

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๑๗๕๔



ศูนย์โควิดฯ มท.

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.)
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี แจ้งว่า สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ให้คณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยที่ประชุมคณะรัฐมนตรีมีมติ เมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔ รับทราบ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ ซึ่งนายกรัฐมนตรีมีข้อสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การดำเนินการตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีข้างต้นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) จึงขอส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ มาเพื่อทราบและขอให้จังหวัดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงาน ศบค.มท. (สนผ.)

โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๘๕๗ มท. ๕๐๑๘๘



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ

ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔

วันศุกร์ที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

สรุปสถานการณ์ ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ

๑. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์ ดังนี้

๑) สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๑๒๒,๓๓๘,๘๐๐ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมาก ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา บราซิล และอินเดีย ในส่วนของประเทศไทยอยู่ในลำดับที่ ๑๑๕ จาก ๒๑๗ ประเทศทั่วโลก

๒) สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อระลอกใหม่ในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน ๒๓,๓๕๗ ราย หายป่วยแล้ว ๒๒,๒๗๓ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๓๖) กำลังรักษาตัว ๑,๐๘๔ ราย (อยู่ในโรงพยาบาล ๘๔๖ ราย และโรงพยาบาลสนาม ๒๐๘ ราย) ทั้งนี้ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยรายใหม่ ๑๐๐ ราย เป็นผู้ติดเชื้อในประเทศ ๕๕ ราย การคัดกรองเชิงรุก ๔๑ ราย และผู้ป่วยที่เดินทางมาจากต่างประเทศและอยู่ระหว่างกักตัวในสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด ๔ ราย

๓) การควบคุมการระบาดของโรคโควิด - 19 เชื่อมโยงตลาดย่านบางแค กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ดำเนินการตรวจ จำนวน ๑๒,๖๔๙ ราย พบผู้ติดเชื้อ ๓๗๒ ราย และพบเชื้อในน้ำเสียจากตลาดจำนวน ๔ แห่ง จาก ๗ แห่ง โดยได้มีการเร่งเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ปรับปรุงสุขาภิบาลตลาด รวมทั้งสุ่มตรวจตลาด จำนวน ๔๔๐ แห่ง และ ๒๘๐ ชุมชน ในกรุงเทพมหานคร ตลอดจนได้ดำเนินการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้กับผู้ค้ากลุ่มเสี่ยงในตลาดย่านบางแค จำนวน ๙๖๑ ราย และออกบัตรรับรองผลการตรวจโควิด ก่อนอนุญาตให้เข้าขายของในตลาด

๔) สรุปสถานการณ์โรคโควิด - 19 ระลอกใหม่ของประเทศไทยในภาพรวม พบว่ามีการระบาดของโรคโควิด - 19 ในกรุงเทพมหานคร และมีกระจายไปอีก ๑๐ จังหวัด ทั้งในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้ โดยได้ดำเนินการให้ทุกจังหวัดตรวจคัดกรองตลาดที่มีความเสี่ยงและชุมชนโดยรอบ รวมทั้งเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกรุงเทพมหานครและจังหวัดสมุทรสาคร ทั้งนี้ ในส่วนพื้นที่ชายแดนยังพบชาวต่างชาติลักลอบเข้าประเทศผ่านช่องทางธรรมชาติอย่างต่อเนื่อง และเชื่อมโยงกับการระบาดของในท้องถิ่นของสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองบางเขนและสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (สวนพลู) ตลอดจนสถานการณ์ทั่วโลกยังพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะประเทศฟิลิปปินส์และมาเลเซีย จึงต้องคงระดับการเฝ้าระวังอย่างเข้มงวดในพื้นที่ชายแดนของประเทศ รวมทั้งการพบเชื้อโควิด - 19 สายพันธุ์แอฟริกันกลายพันธุ์ในหลายประเทศ

๒. ที่ประชุมเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร คราวที่ ๑๑ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๓. ที่ประชุมเห็นชอบให้เสนอให้คณะรัฐมนตรีทราบการปรับระดับของพื้นที่สถานการณ์ในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร โดยปรับระดับเฉพาะจังหวัดสมุทรสาคร จากพื้นที่ควบคุมสูงสุด เป็นพื้นที่ควบคุม ส่วนจังหวัดอื่น ๆ ให้คงเดิม โดยสรุปการปรับระดับของพื้นที่สถานการณ์ในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักรสำหรับการผ่อนคลายกิจการและกิจกรรม ดังนี้

๑) พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด จำนวน ๐ จังหวัด (จากเดิม ๑ จังหวัด เป็น ๐ จังหวัด โดยจังหวัดสมุทรสาคร ปรับระดับจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เป็นพื้นที่ควบคุม)

๒) พื้นที่ควบคุม จำนวน ๙ จังหวัด (จากเดิม ๘ จังหวัด เป็น ๙ จังหวัด/พื้นที่) ได้แก่ กรุงเทพมหานคร สมุทรสาคร สมุทรปราการ สมุทรสงคราม นนทบุรี นครปฐม ปทุมธานี ตาก และราชบุรี โดยสรุปแนวทางปฏิบัติให้เปิดสถานที่ โดยเข้มงวดมาตรการป้องกันโรคในสถานที่ ดังนี้

(๑) ร้านอาหาร ให้เปิดบริการได้ไม่เกิน ๒๓.๐๐ น. (รับประทานอาหารและดื่มสุราร้านได้)

(๒) สถานบันเทิง ผับ บาร์ ให้เปิดบริการได้ไม่เกิน ๒๓.๐๐ น. (ดื่มสุราและแสดงดนตรีสดในร้านได้ แต่งดเต้นรำ) ยกเว้น จังหวัดสมุทรสาคร งดเปิดผับ บาร์ คาราโอเกะ

(๓) ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า ให้เปิดบริการตามปกติ (จำกัดจำนวนคน จัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย)

(๔) สถานศึกษาทุกระดับ/สถาบันกวดวิชา ให้เรียนแบบปกติหรือแบบผสมผสาน

(๕) สถานที่ออกกำลังกาย กลางแจ้ง ยิม ฟิตเนส ให้เปิดบริการปกติ (แข่งขันได้โดยจำกัดผู้ชม)

๓) พื้นที่เฝ้าระวังสูง จำนวน ๑๔ จังหวัด (คงเดิม) ได้แก่ กาญจนบุรี สุพรรณบุรี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี นครนายก ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง เพชรบุรี ระนอง ชุมพร สงขลา ยะลา และนราธิวาส โดยสรุปแนวทางปฏิบัติให้เปิดสถานที่ โดยเข้มงวดมาตรการป้องกันโรคในสถานที่ ดังนี้

(๑) ร้านอาหาร เปิดบริการได้ไม่เกิน ๒๔.๐๐ น. (รับประทานอาหารและดื่มสุราร้านได้)

(๒) สถานบันเทิง ผับ บาร์ ให้เปิดบริการได้ไม่เกิน ๒๔.๐๐ น. (ดื่มสุราและแสดงดนตรีสดในร้านได้ แต่งดเต้นรำ)

(๓) ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า เปิดบริการตามปกติ (จำกัดจำนวนคน จัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย)

(๔) สถานศึกษาทุกระดับ/สถาบันกวดวิชา ให้เรียนแบบปกติหรือแบบผสมผสาน

(๕) สถานที่ออกกำลังกาย กลางแจ้ง ยิม ฟิตเนส ให้เปิดบริการปกติ (แข่งขันได้โดยจำกัดผู้ชม)

๔) พื้นที่เฝ้าระวัง จำนวน ๕๔ จังหวัด (คงเดิม) ได้แก่ กำแพงเพชร ชัยนาท นครราชสีมา นครสวรรค์ บุรีรัมย์ ประจวบคีรีขันธ์ พังงา เพชรบูรณ์ สุโขทัย สุราษฎร์ธานี อุทัยธานี กระบี่ กาฬสินธุ์ ขอนแก่น เชียงราย เชียงใหม่ ตรัง นครพนม ชัยภูมิ นครศรีธรรมราช น่าน บึงกาฬ ปัตตานี พะเยา พัทลุง พิจิตร พิษณุโลกแพร่ ภูเก็ต มหาสารคาม มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ยโสธร ร้อยเอ็ด ลำปาง ลำพูน เลย ศรีสะเกษ สกลนคร สตูล สุรินทร์ หนองคาย หนองบัวลำภู อำนาจเจริญ อุตรธานี อุตรดิตถ์ อุบลราชธานี อ่างทอง สระแก้ว จันทบุรี สิงห์บุรี ตราด ปราจีนบุรี และลพบุรี โดยสรุปแนวทางปฏิบัติให้เปิดสถานที่ โดยเข้มงวดมาตรการป้องกันโรคในสถานที่ ดังนี้

(๑) ร้านอาหาร เปิดบริการได้ตามปกติ

(๒) สถานบันเทิง ผับ บาร์ เปิดบริการได้ตามปกติ

(๓) ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า เปิดบริการตามปกติ (จำกัดจำนวนคน จัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย)

(๔) สถานศึกษาทุกระดับ/สถาบันกวดวิชา ให้เรียนแบบปกติหรือแบบผสมผสาน

(๕) สถานที่ออกกำลังกาย กลางแจ้ง ยิม ฟิตเนส ให้เปิดบริการปกติ (แข่งขันได้โดยจำกัดผู้ชม)

ทั้งนี้ จังหวัดสามารถกำหนดพื้นที่ย่อยให้เข้มงวดที่ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กำหนดได้ตามสถานการณ์ของจังหวัด โดยเริ่มปรับระดับสถานการณ์ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

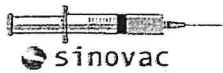
๔. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเสนอแผนการกระจายวัคซีนฯ ดังนี้

๑) แผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๔

วัคซีน	จำนวน	ระยะเวลา
Sinovac Biotech	๒,๐๐๐,๐๐๐ โดส	กุมภาพันธ์ - เมษายน ๒๕๖๔
AstraZeneca	๒๖,๐๐๐,๐๐๐ โดส	มิถุนายน - สิงหาคม ๒๕๖๔
AstraZeneca	๓๕,๐๐๐,๐๐๐ โดส	กันยายน - ธันวาคม ๒๕๖๔

๒) การให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ให้แก่กลุ่มเป้าหมายใน ๑๓ พื้นที่ ได้แก่ สมุทรสาคร นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ ตาก นครปฐม สมุทรสงคราม ราชบุรี ชลบุรี เชียงใหม่ ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี และกรุงเทพมหานคร มีจำนวนยอดสะสมการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๖๒,๙๔๑ ราย โดยแบ่งเป็น (๑) บุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ๓๑,๐๖๖ ราย (๒) เจ้าหน้าที่อื่น ๆ ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย ๗,๑๔๗ ราย (๓) บุคคลที่มีโรคประจำตัว ๔,๑๘๒ ราย (๔) ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไป ๓๕ ราย และ (๕) ประชาชนในพื้นที่เสี่ยง ๒๐,๕๑๑ ราย

๓) แผนการกระจายวัคซีนโควิด - 19



ระยะแรก : เดือนมีนาคม ถึง พฤษภาคม ๒๕๖๔ (จำนวน ๒ ล้านโดส ใน ๑๔ จังหวัด)



ระยะสอง : เดือนมิถุนายน ถึง ธันวาคม ๒๕๖๔ (จำนวน ๖๑ ล้านโดส ในทุกจังหวัด)

เดือนที่	เดือน	จำนวนวัคซีนที่ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	ประชาชน	สำรองควบคุมการระบาด
๑.	มีนาคม	๑๘๔,๘๘๐	๕๙,๓๕๐	๑๒๕,๕๓๐	๗,๑๒๐
๒.	เมษายน	๗๐๗,๐๐๐	๒๑๗,๐๐๐	๔๙๐,๐๐๐	๙๓,๐๐๐
๓.	พฤษภาคม	๘๘๘,๐๐๐	๒๒,๐๐๐	๘๖๖,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐
รวมระยะแรก		๑,๗๘๐,๘๘๐	๓๓๘,๓๕๐	๑,๔๔๓,๕๓๐	๒๒๐,๑๒๐
๔.	มิถุนายน	๕,๗๐๐,๐๐๐	๕๔๑,๙๐๐	๕,๑๕๘,๑๐๐	๓๐๐,๐๐๐
๕.	กรกฎาคม	๙,๕๐๐,๐๐๐	๒๐๘,๒๐๐	๘,๒๙๑,๘๐๐	๕๐๐,๐๐๐
๖.	สิงหาคม	๙,๕๐๐,๐๐๐	๐	๙,๐๐๐,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐
๗.	กันยายน	๙,๘๐๐,๐๐๐	๕๔๑,๙๐๐	๙,๐๕๘,๑๐๐	๒๐๐,๐๐๐
๘.	ตุลาคม	๙,๘๐๐,๐๐๐	๒๐๘,๒๐๐	๙,๕๙๑,๘๐๐	๒๐๐,๐๐๐
๙.	พฤศจิกายน	๙,๘๐๐,๐๐๐	๐	๙,๖๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐
๑๐.	ธันวาคม	๙,๙๐๐,๐๐๐	๐	๙,๘๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐
รวมระยะสอง		๕๙,๐๐๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๒๐๐	๕๕,๘๙๙,๘๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐

๔) ความเห็นและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ดังนี้

(๑) ควรพิจารณาแนวทางการให้ภาคเอกชนสามารถนำเข้าวัคซีนโควิด - 19 โดยผ่านหน่วยงานกลาง เช่น องค์การเภสัชกรรม เป็นต้น โดยมีมาตรการการฉีดวัคซีน การควบคุม การกำกับดูแล และการรับผิดชอบ หลังฉีดวัคซีน

(๒) ในระยะที่วัคซีนโควิด - 19 ในประเทศมีเพียงพอแล้ว ควรพิจารณาแนวทางการให้ความช่วยเหลือวัคซีนโควิด - 19 แก่ประเทศเพื่อนบ้านหรือการเข้าร่วมโครงการ COVAX ในฐานะผู้ผลิตวัคซีน

๕) ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ ดังนี้

(๑) เห็นชอบแผนการกระจายวัคซีนโควิด - 19

(๒) ให้รับข้อเสนอแนะของที่ประชุมไปพิจารณาในการดำเนินงานตามแผนการให้บริการวัคซีน เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย

๕. ที่ประชุมเห็นชอบการกำหนดประเภทและระยะเวลากักกันตัวในสถานกักกันตัว ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ดังนี้

- ๑) การปรับมาตรการผ่อนคลายกิจกรรมในสถานกักกัน ๘ กิจกรรม ๓ ระยะ ตามรายไตรมาส
- ๒) การลดระยะเวลาในการกักตัวจาก ๑๔ วัน เป็น ๑๐ วัน

การปรับ มาตรการ	ระยะที่ ๑ ๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๔	ระยะที่ ๒ ๑ ก.ค. - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๔	ระยะที่ ๓ ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔
๑. มาตรการ ผ่อนคลาย	๑. การทำกิจกรรมในสถานกักกันตัว - รูปแบบ ASO และ ALO ผ่อนคลาย ๒ กิจกรรม ได้แก่ ฟิตเนส การออกกำลังกายกลางแจ้ง ว่ายน้ำ ซ้ำจักรยาน การซื้อสินค้าจากภายนอก และการประชุม - รูปแบบ SO LO และ OO (ประเภท ก) ผ่อนคลาย ๒ กิจกรรม ได้แก่ การออกกำลังกายกลางแจ้ง และการซื้อสินค้าจากภายนอก ๒. มีมาตรการควบคุมกำกับ	๑. การผ่อนคลายกิจกรรมในสถานกักกันตัว เพิ่มเติมจากระยะที่ ๑ อีกจำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ การรับประทานอาหารในห้องอาหาร และการนวด ๒. นำร่องการจัดกิจกรรมนอกสถานกักกันตัว รูปแบบ OO (ประเภท ข) โดยมีมาตรการควบคุมกำกับ	กรณียกเลิกการกักตัว ให้สถานประกอบการบริหารจัดการแบบ New Normal สำหรับการป้องกันควบคุมโรค โดยเน้นย้ำ D-M-H-T-T และ Bubble and Sealed
๒. ระยะเวลา กักตัว	ลดวันกักตัวจาก ๑๔ วัน เหลือ ๑๐ วัน โดยตรวจ ๒ ครั้ง (วันที่ ๓ - ๕ และ วันที่ ๙ - ๑๐ ของการกักตัว) ยกเว้นประเทศที่มีเชื้อกลายพันธุ์ ตามประกาศกรมควบคุมโรค ให้กักตัว ๑๔ วัน และตรวจ RT-PCR ๓ ครั้ง (วันที่ ๐ - ๑ วันที่ ๖ - ๗ และวันที่ ๑๒ - ๑๓ ของการกักตัว)		๑. ไม่มีการกักตัวตามเงื่อนไขการได้รับวัคซีน ๒. กรณีกลุ่มที่ต้องกักตัว กำหนดระยะเวลาตามประเภทผู้เข้ากักตัว

๖. ที่ประชุมเห็นชอบแผนการดำเนินการผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 ในภาพรวมในปี ๒๕๖๔ ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ โดยแบ่งออกเป็น ๓ ระยะ

ตามรายไตรมาส คือ ระยะที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ระยะที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ และระยะที่ ๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ดังนี้

๑) แผนการผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19

(๑) การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ของจังหวัดต่าง ๆ

- ระยะที่ ๑ การปรับระดับของพื้นที่สถานการณ์ในพื้นที่ที่ราชอาณาจักร

พื้นที่ควบคุม ๙ จังหวัด ประกอบด้วย สมุทรสาคร กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ สมุทรสงคราม นนทบุรี นครปฐม ปทุมธานี ตาก และราชบุรี

พื้นที่เฝ้าระวังสูง ๑๔ จังหวัด ประกอบด้วย กาญจนบุรี สุพรรณบุรี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี นครนายก ฉะเชิงเทรา เพชรบุรี ระนอง ชลบุรี ระยอง ชุมพร สงขลา ยะลา และนราธิวาส

พื้นที่เฝ้าระวัง ๕๔ จังหวัด ประกอบด้วยจังหวัดที่เหลือ

- ระยะที่ ๒ ทุกจังหวัดของประเทศไทยอยู่ในระดับสถานการณ์ปกติแบบ New Normal

- ระยะที่ ๓ ทุกจังหวัดของประเทศไทยยังคงอยู่ในระดับสถานการณ์ปกติแบบ New Normal ในระดับที่ผ่อนคลายมากขึ้น

(๒) แผนการรับวัคซีน

- ระยะที่ ๑ วัคซีน Sinovac จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ โดส

- ระยะที่ ๒ วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๒๖,๐๐๐,๐๐๐ โดส (จำนวนสะสมผู้รับการฉีดวัคซีนประมาณร้อยละ ๒๐)

- ระยะที่ ๓ วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๓๕,๐๐๐,๐๐๐ โดส (จำนวนสะสมผู้รับการฉีดวัคซีนประมาณร้อยละ ๔๕)

(๓) ขั้นตอนการออกแบบและจัดทำหนังสือรับรองการฉีดวัคซีนระหว่างประเทศ (International Vaccine Certificate)

- ระยะที่ ๑ ในระยะเริ่มต้นที่องค์การอนามัยโลกยังไม่มีข้อกำหนดรูปแบบ International Vaccine Certificate ที่เป็นสากล จึงเสนอให้กระทรวงการต่างประเทศประสานกับกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาใช้หนังสือรับรองการฉีดวัคซีน (Vaccine Certificate) โดยระบุในหนังสือรับรองการเดินทางเข้าประเทศไทย (Certificate of Entry: CoE) ไปก่อน

- ระยะต่อไป ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เริ่มใช้ International Vaccine Certificate เมื่อมีความพร้อมตามที่องค์การอนามัยโลกกำหนด หากในกรณีที่ยังไม่มีความพร้อม ให้ยังคงใช้ Vaccine Certificate ไปก่อน

(๔) การเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรของคนต่างชาติ

- ระยะที่ ๑ ให้ยึดถือแนวปฏิบัติที่ใช้ในห้วงเวลาที่ผ่านมา โดยมีการเพิ่มการกรอกข้อมูลการฉีดวัคซีน และการติดตั้งแอปพลิเคชัน Thailand Plus ตั้งแต่นั้นทาง

- ระยะต่อไป ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ให้พิจารณากลุ่มประเทศที่ผู้เดินทางจากประเทศนั้น ๆ อยู่ในมาตรการกักกันแบบผ่อนคลาย หรือปรับรูปแบบเป็นการคุมไว้สังเกต (Close Observation) และพัฒนารูปแบบไปสู่การคุมไว้สังเกต หรือการยกเว้นการกักกันสำหรับผู้เดินทางจากบางประเทศ หรือผู้ที่ฉีดวัคซีนครบตามกำหนดของแต่ละชนิดแล้ว

(๕) การปรับรูปแบบของสถานที่กักกัน (Quarantine) สำหรับบุคคลผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร

- ระยะเวลาที่ ๑ ยังคง ๗ รูปแบบของสถานที่กักกันเช่นเดิม ได้แก่ (๑) SQ (State Quarantine) (๒) ASQ (Alternative State Quarantine) (๓) LQ (Local Quarantine) (๔) ALQ (Alternative Quarantine) (๕) HQ (Hospital Quarantine) (๖) AHQ (Alternative Hospital Quarantine) และ (๗) OQ (Organization Quarantine)

- ระยะเวลาที่ ๒ ปรับรูปแบบของสถานที่กักกันเหลือเฉพาะรูปแบบที่จำเป็นและเหมาะสม ๕ ประเภท ได้แก่ (๑) SQ (๒) AQ (Alternative Quarantine) (๓) HQ (๔) AHQ และ (๕) OQ

- ระยะเวลาที่ ๓ ปรับรูปแบบเป็นสถานที่คุมไว้สังเกต (Close Observation) เน้นมาตรการ D-M-H-T-T และใช้มาตรการ Bubble and Seal ในขั้นตอนต่าง ๆ ได้แก่ Bubble ในพื้นที่สนามบิน Sealed Route ตามเส้นทางการเคลื่อนย้าย และ Bubble ตามสถานที่ท่องเที่ยวและชุมชนรอบสถานที่ท่องเที่ยววันนั้น ๆ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ บุคคลต่างชาตินักเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร เดิมต้องแสดงเอกสารทั้ง Fit to Fly และ Covid Free ให้เปลี่ยนแปลงเป็นเอกสาร Covid Free เพียงอย่างเดียว

(๖) มาตรการผ่อนคลายสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรและเข้ารับการกักกัน

- ระยะเวลาที่ ๑ ผ่อนคลายให้ทำกิจกรรมต่าง ๆ โดยสามารถออกนอกห้องพักได้ตามเวลาและเงื่อนไขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ได้แก่ การใช้ห้องฟิตเนส การออกกำลังกายกลางแจ้ง การใช้สระว่ายน้ำ การปั่นจักรยานในพื้นที่ปิดและมีการควบคุม และการซื้อสินค้าและอาหารจากภายนอก

- ระยะเวลาที่ ๒ ผ่อนคลายให้ทำกิจกรรมเพิ่มเติมจากระยะที่ ๑ ได้แก่ การรับประทานอาหารในห้องอาหารของโรงแรม และการใช้บริการนวดเพื่อสุขภาพได้ ทั้งนี้ ในระยะที่ ๑ และ ๒ มีมาตรการผ่อนคลายสำหรับนักธุรกิจที่เดินทางเข้ามาระยะสั้นให้สามารถใช้ห้องประชุมได้ตามเงื่อนไขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

- ระยะเวลาที่ ๓ กำหนดให้มีการกักกันเฉพาะผู้บุคคลผู้เดินทางมาจากพื้นที่ที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติกำหนด และมีการปรับกิจกรรมในรูปแบบการกักกัน (Quarantine) เป็นรูปแบบ (Close Observation) โดยใช้นวัตกรรมทางเทคโนโลยีมาช่วยในการบริหารจัดการ

(๗) การลดระยะเวลากักกันตัวบุคคลผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร สำหรับผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว และผู้ที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน (ลดระยะเวลากักกันผู้เดินทางโดยทั่วไปจาก ๑๔ วัน เหลือ ๑๐ วัน)

- ระยะเวลาที่ ๑ - ๒ คนไทยและคนต่างชาติ ที่ไม่มี Vaccine Certificate (VC) และ Covid - 19 Free Certificate (CFC) ต้องรับการกักกัน ๑๐ วัน และตรวจ RT-PCR ๒ ครั้ง ทั้งนี้ เมื่อมีความพร้อมคนไทยและคนต่างชาติที่มี VC ที่ฉีดครบถ้วนมากกว่า ๑๔ วัน ก่อนเดินทาง กรณีมี CFC ลดวันกักกันตัวเหลือ ๗ วัน และตรวจ RT-PCR ๑ ครั้ง และกรณีไม่มี CFC ลดวันกักกันตัวเหลือ ๗ วัน แต่ต้องตรวจ RT-PCR ๒ ครั้ง อย่างไรก็ตาม กรณีผู้เดินทางจากประเทศที่มีเชื้อโควิด - 19 กลายพันธุ์ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ยังคงต้องรับการกักกัน ๑๔ วัน

- ระยะเวลาที่ ๓ ไม่ต้องกักกันตัวในบางพื้นที่ โดยมีเงื่อนไขพื้นที่/การดำเนินการ ดังนี้ (๑) บุคลากรทางการแพทย์ได้รับการฉีดวัคซีนแล้วมากกว่าร้อยละ ๗๐ (๒) ประชาชนที่มีโอกาสสัมผัสกับ

บุคคลเสี่ยงได้รับการฉีดวัคซีนตามเป้าหมายที่กำหนด และ (๓) สามารถเปิดรับบุคคลที่เดินทางจากประเทศที่มีความเสี่ยงต่ำได้ในระยะเริ่มต้น

๗. ที่ประชุมเห็นชอบแนวทางการจัดกิจกรรมในเทศกาลสงกรานต์ ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ โดยกำหนดกิจกรรมที่สามารถจัดได้ ดังนี้

- ๑) การจัดพิธีสงฆ์พระ รวมทั้งกิจกรรมอื่น ๆ ทางศาสนา
- ๒) การจัดพิธีรดน้ำดำหัวขอพรผู้ใหญ่ ตามประเพณีนิยมหรือรูปแบบตามที่กระทรวงวัฒนธรรมกำหนด
- ๓) การเดินทางข้ามจังหวัดเพื่อไปท่องเที่ยวต่างจังหวัด สามารถดำเนินการได้ทุกพื้นที่

ทั้งนี้ ให้ยึดถือมาตรการ D-M-H-T-T จัดกิจกรรมในพื้นที่โล่งแจ้ง สามารถระบายอากาศได้ดี โดยหลีกเลี่ยงการจัดกิจกรรมในพื้นที่คับแคบหรือห้องปรับอากาศ และงดการจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก ได้แก่ งดการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มสาดน้ำ งดการจัดคอนเสิร์ต และงดการจัดกิจกรรมที่มีการสัมผัสกันใกล้ชิด เช่น งดประแป้ง งดการเล่นปาร์ตี้พ็อม

๘. การป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด - 19 ตามแนวชายแดน ที่ประชุมรับทราบรายงาน ดังนี้

๑) การสกัดกั้นการลักลอบลำเลียงสิ่งเสพติด การสืบสวนสอบสวนและขยายผลการจับกุมผู้ต้องหาพร้อมของกลางยาเสพติด จำนวน ๖ รายการ ดังนี้ (๑) ยาบ้า จำนวน ๑๔,๗๗๓,๖๗๔ เม็ด (๒) กัญชาอัดแท่ง ๕๐๐.๑๗ กิโลกรัม (๓) ใบพืชกระท่อม ๑๓๙ กิโลกรัม (๔) เฮโรอีน ๖๐,๘๐๐ กรัม (๕) ฝิ่นดิบ ๔๔๘,๐๗๕ กรัม และ (๖) ยาไอซ์ ๑๕๒,๒๙๖.๔๘ กรัม

๒) การสกัดกั้นการลักลอบข้ามแดนและการเตรียมการรองรับสถานการณ์ทางการเมืองในเมียนมา สถานการณ์การชุมนุมทางการเมืองมีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทั้งในพื้นที่ภาคกลางและพื้นที่ของชนกลุ่มน้อย ซึ่งรัฐบาลได้ใช้กำลังเข้าควบคุมความสงบเรียบร้อย ทำให้สถานการณ์ได้ขยายตัวและยังไม่มีแนวโน้มที่จะลดระดับความรุนแรงลง ในส่วนของสถานการณ์ในพื้นที่ชายแดนไม่มีความรุนแรง แต่หลังจากกลุ่มชาติพันธุ์มีมติต่อต้านรัฐบาลทหารเมียนมา จึงมีแนวโน้มที่รัฐบาลจะส่งกำลังทหารเข้าปราบปราม อาจส่งผลให้ชาวเมียนมาอพยพข้ามแดนเป็นจำนวนมาก และส่งผลกระทบต่อมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

๓) การดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน กองทัพบก ได้ดำเนินการจัดกำลัง ๕ กองร้อย ในพื้นที่ชายแดนด้านตะวันตก ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ จัดกำลังเพิ่มเติม จำนวน ๑ กองร้อย ให้กับกองกำลังนเรศวร ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ถึง ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ และจัดเตรียมกำลัง จำนวน ๓ กองร้อย เพิ่มเติมในพื้นที่กองกำลังสุรสีห์ กองกำลังนเรศวร และกองกำลังเทพสตรี ให้พร้อมปฏิบัติภายใน ๒๔ ชั่วโมง

๔) การดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน กองทัพเรือ ได้จัดเรือตรวจการณ์ ๒ ลำ และชุดปฏิบัติการพิเศษ ๑ ชุด ในพื้นที่ทัพเรือภาคที่ ๓ จังหวัดระนอง ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

๕) การเตรียมการรองรับกรณีที่มีผู้อพยพหลบหนีจากสถานการณ์ในเมียนมาข้ามแดนมายังประเทศไทย โดยศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน กองทัพบก ได้จัดเตรียมแผนการปฏิบัติ โดยดำเนินการภายใต้หลักมนุษยธรรม การรักษาผลประโยชน์ของชาติ ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนไทย โดยได้ดำเนินการปฏิบัติเป็น ๒ ชั้น คือ (๑) ชั้นเตรียมการ ได้เพิ่มความเข้มงวด

ในการเฝ้าตรวจและป้องกันการลักลอบเข้าเมือง ซึ่งได้ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย (อำเภอ/กอ.รณ.จว.) และส่วนราชการในพื้นที่ในการเตรียมพื้นที่แรกรับ พื้นที่พักรอ และสถานที่กักกันโรค และ (๒) ชั้นปฏิบัติการ แบ่งผู้อพยพเป็น ๕ กลุ่ม ๑) ประชาชนคนไทย ๒) ประชาชนเมียนมา ๓) กองกำลังชนกลุ่มน้อย/กลุ่มติดอาวุธ ๔) กลุ่มการเมือง และ ๕) ชาวต่างชาติ

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) ศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (ศปก.มท.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามสถานการณ์ในประเทศ เพื่อนบ้านและเฝ้าระวังและป้องกันการลักลอบเข้าเมือง การเตรียมความพร้อมพื้นที่รองรับในกรณีที่มี ผู้อพยพข้ามแดนมายังประเทศไทย สถานที่กักกันโรค และโรงพยาบาลสนามให้มีความพร้อม รวมทั้งให้ สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองมีการตรวจผ่านแดนเข้มงวดขึ้น

๒. ให้ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สร.) เร่งดำเนินการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 และเร่งค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร และ ๑๐ จังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคใต้

๓. ให้ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สร.) เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนและจัดทำข้อมูลกลุ่มเป้าหมายการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 จำนวน ๗ กลุ่ม ประกอบด้วย (๑) กลุ่มสุขภาพ ได้แก่ เจ้าหน้าที่และข้าราชการทุกระดับ (๒) กลุ่มเศรษฐกิจ (๓) กลุ่มประชาชนทั่วไป โดยเน้นกลุ่มผู้มีรายได้น้อย (๔) กลุ่มแรงงานไทยและแรงงานต่างด้าว (๕) กลุ่มนักธุรกิจไทยและนักธุรกิจต่างประเทศ (๖) กลุ่มนักท่องเที่ยวและเจ้าหน้าที่องค์กรระหว่างประเทศ (๗) กลุ่มผู้นำศาสนาและนักเรียน รวมทั้งการสร้างความรู้ความเข้าใจเชิงรุกในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ แผนการบริหารและกระจายวัคซีนในระยะที่ ๑ และระยะที่ ๒ ตลอดจนให้มีการตอบประเด็นปัญหาและ ข้อสงสัยต่าง ๆ เพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องให้แก่ประชาชนด้วย

๔. ให้ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับดูแลผู้จัดกิจกรรมหรือประกอบกิจการให้กำหนดขอบเขตอาณาบริเวณ ของพื้นที่จัดกิจกรรมหรือกิจการให้ชัดเจน และให้มีช่องทางเข้าและออก ตามความเหมาะสมกับขนาด ของกิจกรรม ตลอดจนให้มีมาตรการควบคุมและมาตรการป้องกันโควิด - 19 บริเวณทางเข้าและออก ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ทั้งนี้ ให้เน้นย้ำผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้สวมหน้ากากอนามัยอยู่เสมอ เว้นระยะห่างหรือหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับบุคคลอื่น ตรวจสอบอุณหภูมิและล้างมือ และติดตั้งแอปพลิเคชัน ไทยชนะหรือหมอชนะ รวมทั้งให้ระมัดระวังเรื่องการดื่มสุราจนขาดสติ รวมทั้ง ให้พิจารณาผ่อนคลาย กิจกรรมตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๘) ข้อ ๘ กรณีสนามชนโค สนามชนไก่ สนามกอล์ฟ สนามฝึกซ้อมหรือ แข่งขันหรือการจัดกิจกรรมอื่นในลักษณะทำนองเดียวกัน โดยให้สามารถจัดการฝึกซ้อม หรือจัดการแข่งขัน ได้แบบไม่มีผู้ชมและมีการปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ ให้กระทรวงมหาดไทย หรือหน่วยงานผู้มีความอำนาจตามกฎหมายพิจารณาอนุญาตในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๕. ให้ กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณากำหนดแนวทาง/มาตรการเปิดรับนักท่องเที่ยว โดยเฉพาะนักท่องเที่ยวที่มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนเข้าประเทศไทย เพื่อเร่งฟื้นฟูธุรกิจภาคการท่องเที่ยวและเศรษฐกิจของประเทศ รวมทั้ง กำหนดแนวทางการดำเนินงานให้เป็นไปตามประเภทและระยะเวลาที่กำหนดไว้ในสถานกักกันตัวตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอ โดยพิจารณาจัดทำความตกลงทวิภาคี และ/หรือดำเนินการฝ่ายเดียวกับประเทศเป้าหมาย

๖. ให้ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาแนวทางการช่วยเหลือ/ร่วมมือด้านวัคซีนกับประเทศต่างๆ ในระยะต่อไป ทั้งโดยตรงหรือผ่านองค์กรต่างๆ เช่น COVAX โดยคำนึงว่าไทยเป็นประเทศที่มีความเข้มแข็งด้านสาธารณสุข ซึ่งมีนโยบายช่วยเหลือประเทศอื่นในหลายด้านอย่างสม่ำเสมอ เป็นฐานการผลิตวัคซีนของ บริษัท AstraZeneca จำกัด ในภูมิภาคและมีการพัฒนาวัคซีนของตนเองเช่นของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาฯ และองค์การเภสัชกรรม รวมทั้ง สอดคล้องกับนโยบายของนายกรัฐมนตรีที่ส่งเสริมให้วัคซีนเป็น “สินค้าสาธารณะ” (Global Public Goods)

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019