

ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว ๕๖๘๗



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
ถนนมนต์เสรี ขบ ๒๐๐๐๐

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุม คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดชลบุรีทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานส่วนกลางทุกส่วน
นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง
นายกเทศมนตรีนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์ และนายกเมืองพัทยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๔๕๓๘

ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๓ ฉบับ

ด้วยคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ รับทราบผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ซึ่งมีประเด็น/เรื่องที่น่าสนใจในที่ประชุมฯ และข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการของจังหวัด

ในการนี้ จังหวัดชลบุรีจึงขอส่งสรุปผลการประชุมดังกล่าวให้หน่วยงานทุกหน่วยงานทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลเมือง เทศบาลตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ นพผลศิริกุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร / โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
เลขรับที่ 13310
วันที่ 10 ส.ค. 2564
เวลา .. น.

ศูนย์โควิดฯ มท.

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๕๓๕

วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และ ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สำนักงานจังหวัดชลบุรี
เลขรับที่ 1457
วันที่ 10 / 8.ค. / 2564
เวลา .. น.

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ ซึ่งมีประเด็น/เรื่องที่น่าสนใจเสนอในที่ประชุมฯ และข้อสังเกตการนำกรณีศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการของกรุงเทพมหานคร และจังหวัด รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการ คณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๒๑๑ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ ที่ส่งมาพร้อมนี้

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) จึงขอให้กรุงเทพมหานคร และจังหวัดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามสรุปผลการประชุม ดังกล่าวต่อไป

(นายอิตรชัย พรหมเลิศ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงาน ศบค.มท. (สนผ.)

โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๘๕๗ มท. ๕๐๑๘๘

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๒๑๑



2623

- ๕ สก ๒๕๖๔

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล

๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๑๘๓ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (สคบ.)/๔๘๖ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุม คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุม คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือ ที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ วงศ์วิลาส)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนาศาสตร์และคิดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๔๐๐๐ ต่อ ๑๓๔๓ (ศุทธิณี), ๑๕๒๒ (ทรัพย์สิน)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

ที่ นร ๐102/ 3917

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวปาณิสรา กำภูริโชติธร)

หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการ

เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/ ๑๙๖



ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ทำเนียบรัฐบาล และที่ตั้ง โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ ในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิริติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๔๐๓ , ๔๖๒๓

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๔๔๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ spm.covid-19@thaigov.go.th

สำเนาถูกต้อง

ทพ.อ.ส.น.

(นางสาวพรวิมลสิน วันอ่อน)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

๓ สิงหาคม ๒๕๖๔



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๔๐๓
ที่ ศบค. ๐๔๗๕/๒๕๖๔ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ ให้คณะกรรมการรัฐมนตรีทราบ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันอาทิตย์ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ทำเนียบรัฐบาล และที่ตั้ง โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กิริติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

เห็นชอบ

พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)
นายกรัฐมนตรี
ส.ค. ๑๕

กราบเรียน นรม. เพื่อโปรดพิจารณา

ส.ค. ๑๕

นรม. ๔๕๕๐
เข้า ๒/๐๘/๖๔
15.๐๔.๖๔
ออก



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔

วันอาทิตย์ที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ทำเนียบรัฐบาล และที่ต่าง

๑. รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อโรคโควิด - 19 ดังนี้

๑.๑) กระทรวงสาธารณสุขรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๑๔๘,๔๔๗,๙๒๖ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย และบราซิล

๑.๒) สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อระลอกใหม่เดือนเมษายน ๒๕๖๔ ในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยติดเชื้อกำลังรักษา จำนวน ๒๐๕,๐๐๒ ราย และหายป่วยสะสม จำนวน ๓๗๗,๘๔๖ ราย ทั้งนี้ ผู้ติดเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๘,๐๒๗ ราย (ผู้ติดเชื้อในประเทศ จำนวน ๑๕,๑๓๗ ราย การคัดกรองเชิงรุกผู้ติดเชื้อในประเทศ จำนวน ๒,๕๑๔ ราย ติดเชื้อจากต่างประเทศ จำนวน ๒ ราย และการคัดกรองเชิงรุกในเรือนจำและที่ต่างอื่น จำนวน ๓๗๔ ราย)

๑.๓) สรุปสถานการณ์และแนวโน้มการระบาดของโรคโควิด - 19 สถานการณ์การระบาดทั่วโลก มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง โดยหลายประเทศแถบยุโรปพบผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น และพบยอดผู้เสียชีวิตไม่สูงมาก รวมทั้งประชากรได้รับวัคซีนในสัดส่วนสูงกว่าร้อยละ ๕๐ ประเทศไทย มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อในเกณฑ์สูงต่อเนื่องไปอีก ๑ - ๒ เดือน โดยเฉพาะภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบผู้ติดเชื้อเดินทางกลับภูมิลำเนาเพื่อรับการรักษา กรุงเทพมหานครและปริมณฑล พบผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตในเกณฑ์สูงคงตัว ทั้งจากตรวจคัดกรองด้วยวิธี RT-PCR และ ATK จึงจำเป็นต้องเร่งมาตรการทางสังคมเพื่อลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ และเพิ่มจำนวนทีมปฏิบัติเชิงรุก "CCR Team" เพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงการดูแลที่บ้านได้เร็วขึ้น ลดจำนวนผู้ป่วยอาการหนัก รวมทั้งลดการใช้เตียงเหลือง-แดง ภาคกลางและภาคตะวันออก พบการระบาดต่อเนื่องจากโรงงานสถานประกอบการ สู้คนในชุมชน ครอบครัว คนรู้จัก และตลาด จึงจำเป็นต้องยกระดับมาตรการควบคุมโรคพื้นที่เฉพาะ (Bubble & Seal) เพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดในโรงงานและสถานประกอบการ ภาคใต้และชายแดนใต้ พบผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตจำนวนมากอย่างต่อเนื่อง จึงจำเป็นต้องเน้นมาตรการ DMHTT ทั้งในบ้านและชุมชน

๒. ผลการประเมินมาตรการควบคุมแบบบูรณาการ (ลือคตาวน) ตามข้อกำหนดในห้วงระยะเวลา ๑๔ วันที่ผ่านมา ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 รายงานการเปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่และผู้เสียชีวิตรายวันที่ได้รับรายงานในสถานการณ์จริงกับตัวเลขคาดการณ์

จากโมเดล ใช้การคาดการณ์กรณีการล็อคดาวน์ที่มีประสิทธิภาพในการลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ในรุ่นถัดไป ได้ร้อยละ ๒๐ เทียบเคียงกับมาตรการที่ดำเนินการในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๓ เปรียบเทียบกับการล็อคดาวน์ที่มีประสิทธิภาพร้อยละ ๒๕ และการเร่งฉีดวัคซีนผู้สูงอายุถึงเป้าหมายภายใน ๒ เดือน ซึ่งแสดงให้เห็นว่าจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่รายวันและผู้เสียชีวิตมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในอัตราที่ลดลง โดยกลยุทธ์สำคัญในการควบคุมโรคได้แก่ การลดการเสียชีวิตและลดจำนวนผู้ป่วยอาการหนักในระดับที่ระบบสาธารณสุขรองรับได้ และเพื่อควบคุมการแพร่ระบาด ทั้งจุดเสี่ยงที่จะแพร่ระบาดวงกว้างในชุมชนและการแพร่ระบาดในครัวเรือน โดยเน้นปกป้องกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ที่เกี่ยวข้องการป่วยหนักหรืออาการรุนแรง โดยมีมาตรการสำคัญ ได้แก่ ๑) ปรับมาตรการค้นหาผู้ติดเชื้อมาเข้าสู่การรักษา แยกกัก และควบคุมโรค (Test Trace Isolate : TTI) โดยการให้ชุดตรวจ Antigen test kit เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการตรวจคัดกรองได้มากขึ้น ๒) ปรับมาตรการทางการแพทย์ โดยใช้ระบบการแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation: HI) การแยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation: CI) การจัดทีมปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาโควิด - 19 เชิงรุก (Comprehensive Covid - 19 Response Team : CCRT) รวมถึงการให้ยาฟ้าทะลายโจรและยาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir) เร็วขึ้น ๓) ปรับมาตรการวัคซีน เร่งการฉีดวัคซีนให้ถึงเป้าหมาย โดยเน้นกลุ่ม ๖๐๘ (ผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป กลุ่มผู้มีโรคเรื้อรัง ๗ โรค และหญิงตั้งครรภ์) และบุคลากรทางการแพทย์ และ ๔) ยกระดับมาตรการสังคมและองค์กร สถานประกอบการ โรงงาน อาทิ การปฏิบัติงานในลักษณะการทำงานนอกสถานที่ (Work from home) ร้อยละ ๑๐๐ มาตรการจำกัดเดินทาง มาตรการควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal)

ที่ประชุมมีความเห็นและข้อเสนอ ดังนี้

๑. ควรลดระยะเวลาและเพิ่มช่องทางในการเข้าถึงยาเพื่อรักษาอาการของโรคโควิด - 19 ของประชาชน ให้มีความสะดวกและรวดเร็วมากขึ้น เมื่อเข้าสู่ระบบการแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) หรือแยกกักในชุมชน (Community Isolation) โดยเฉพาะยาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir) ที่จะจัดให้ทันทีที่ตรวจพบว่าติดเชื้อ

๒. ควรให้ความสำคัญกับการเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโรคโควิด - 19 และพิจารณาปรับปรุงคู่มือการรักษาโรคโควิด - 19 ให้เทียบเท่าระดับสากล รวมทั้งศึกษาข้อมูลยาชนิดอื่น ๆ ของภาคเอกชนหรือในต่างประเทศ และเพิ่มช่องทางให้สถานพยาบาลเอกชนสามารถสั่งซื้อยาได้โดยตรง อาทิ การสั่งซื้อยาจากประเทศอินเดีย ซึ่งได้มีการเจรจาไว้เบื้องต้นแล้วเป็นกรณีพิเศษ ภายใต้โควต้าของประเทศไทย รวมถึงการพิจารณาความร่วมมือด้านยาร่วมกับสาธารณรัฐสิงคโปร์ อิสราเอล และสหรัฐอเมริกาบริเบมเรดส์ ผ่านกระทรวงการต่างประเทศ ทั้งนี้ ควรเร่งจัดเตรียมยาต้านไวรัสโควิด - 19 ชนิดอื่น ๆ นอกจากยาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir) เพื่อรองรับการแพร่ระบาดที่อาจมีความรุนแรงมากขึ้น โดยเฉพาะในช่วงเดือนสิงหาคมและกันยายน ๒๕๖๔

๓. ควรมีการจัดทำสถิติข้อมูลการติดเชื้อของผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต อาทิ ร้อยละของการติดเชื้อจากการชุมนุมในพื้นที่สาธารณะ ร้อยละของการเสียชีวิตในกลุ่ม ๖๐๘ (ผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป กลุ่มโรคเรื้อรัง และหญิงตั้งครรภ์) ร้อยละของการได้รับวัคซีนในกลุ่มผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิต

๔. ควรมีการนำเสนอรายงานการทบทวนคู่มือการรักษาของ สธ. และการปรับความสะดวกการเข้าถึงยาต้านไวรัสที่มีคุณภาพตามความเหมาะสม ของสถานะของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วย เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตลง และลดภาระของบุคลากรทางการแพทย์ในการรับมือกับผู้ป่วยอาการหนัก ทั้งนี้ ให้นำเสนอยุทธศาสตร์การเตรียมพร้อมในการเตรียมยาสำรองสำหรับผู้ป่วย และประเภทของยาที่มีตามมาตรฐานสากล เพื่อใช้ในการรักษาให้เพียงพอ โดยให้นำเสนอ สบค. ภายใน ๓๐ วัน

๕. ให้กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการรวบรวมรายชื่อสถานพยาบาลที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการที่จะพิจารณาสั่งซื้อยาตามที่กระทรวงการต่างประเทศได้รับด้วยมิตรภาพอันดีจากประเทศอินเดีย โดยให้จัดทำสรุปยอดรวม ประเภทา ทั้งรัฐและเอกชน ภายใต้โครงการนี้ เสนอ ศบค. ภายใน ๑๕ วัน

มติที่ประชุม

รับทราบและให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับความเห็นของที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินการ

๓. แผนการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

๓.๑) แผนการจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca จำนวน ๖,๐๐๐,๐๐๐ โดส และ Sinovac จำนวน ๔,๐๐๐,๐๐๐ โดส) โดยการจัดสรรเป็นไปตามมติ ศบค. วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งแบ่งเป็น ๓ กลุ่มจังหวัด และมีเกณฑ์การจัดสรร ได้แก่ ผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่ม การให้วัคซีนเพื่อป้องกันเชิงรุก ในพื้นที่ระบาดใหม่ โควตาประกันสังคมสำหรับผู้ประกันตน (กทม. และ ๑๒ จังหวัด) และ จำนวนประชากรแต่ละจังหวัด ทั้งนี้จากสถานการณ์ปัจจุบัน มีการจัดลำดับความสำคัญ คือ เร่งฉีดในกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่ม และหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ตั้งแต่ ๑๒ สัปดาห์ขึ้นไป เพื่อลดการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต และเพิ่มกลุ่ม อสม. เนื่องจากเป็นบุคลากรด่านหน้าที่ช่วยในการป้องกันควบคุมโรค สำหรับจำนวนจัดสรรใช้เป้าหมายความครอบคลุมการฉีดวัคซีนในผู้สูงอายุ ได้แก่ จังหวัดที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดในระดับควบคุมสูงสุดและเข้มงวด คือกรุงเทพมหานคร เป้าหมายร้อยละ ๘๐ จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวดอื่น ๑๒ จังหวัด เป้าหมายร้อยละ ๗๐ และจังหวัดอื่นๆ ๖๔ จังหวัด เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ทั้งนี้กรณีจัดหาวัคซีนได้น้อยกว่า ๑๐ ล้านโดส จำนวนที่จัดสรรจะลดลงตามสัดส่วนวัคซีนที่จัดหาได้ ดังนี้

ประเภทการจัดสรรของแต่ละจังหวัด (ปรับสัดส่วนตามจำนวนวัคซีนที่ได้รับมอบ)	ร้อยละ	จำนวนวัคซีน (โดส)	สูตรที่ฉีด
๑. จังหวัดที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดในระดับควบคุมสูงสุดและเข้มงวด จำนวน ๑๓ จังหวัด (ตามความรุนแรงการระบาด)			
กรุงเทพมหานคร	๑๐.๕	๑.๒๕ ล้าน	SV-AZ
นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรสาคร นครปฐม สมุทรปราการ ชลบุรี ฉะเชิงเทรา พระนครศรีอยุธยา สงขลา ยะลา บิดคานี และนราธิวาส	๑๓.๕	๑.๖๕ ล้าน	AZ-AZ
๒. จังหวัดที่มีชายแดนติดกับประเทศเพื่อนบ้าน หรือ พื้นที่ควบคุมสูงสุด หรือ มีความเร่งด่วนในการเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ภายหลังการระบาด และจังหวัดที่มีแผนเปิดการท่องเที่ยวระยะถัดไป จำนวน ๑๕ จังหวัด (ตามจำนวนประชากร)			
เชียงราย เชียงใหม่ ตาก พะเยา พะเยาบุรีรัมย์ ระยอง จันทบุรี ตราด นครราชสีมา ประจวบคีรีขันธ์ สุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) ตรัง พังงา และกระบี่	๑๐	๑ ล้าน	SV-AZ
๓. จังหวัดที่เหลือของประเทศไทย ๔๔ จังหวัด (ตามจำนวนประชากร)	๔๒	๔.๒ ล้าน	SV-AZ
๔. สำนักงานประกันสังคม (กลุ่มขับเคลื่อนเศรษฐกิจ) จำนวน ๑๐ จังหวัด			
กทม. นนทบุรี ปทุมธานี นครปฐม สมุทรสาคร สมุทรปราการ ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา และพระนครศรีอยุธยา	๘	๐.๘ ล้าน	SV/AZ, AZ AZ
๕. พื้นที่ที่มีนักท่องเที่ยวต่างชาติจำนวนมากและมีความเสี่ยงสูง และศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคที่ต่างๆ ตามเขตสาธารณสุข	๕	๐.๕ ล้าน	SV-AZ
๖. สำรอง AstraZeneca ไว้สำหรับเป็นพื้นที่สอง	๕	๐.๕ ล้าน	SV-AZ

จำนวนวัคซีนที่จัดสรรขึ้นกับสถานการณ์การระบาดของโรคและปริมาณวัคซีนที่ส่งมอบจากบริษัทผู้ผลิต ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๓.๒) แผนการบริหารจัดการวัคซีน Pfizer บริจาค จำนวน ๑,๕๐๓,๔๕๐ โดส ซึ่งมาถึงประเทศไทย เมื่อวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยมีเกณฑ์การจัดสรรในแต่ละกลุ่มเป้าหมายตามมติการประชุมคณะทำงานด้านบริหารจัดการการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 กรณีวัคซีนโควิด Pfizer เมื่อวันที่ ๒๔ และ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (ราย)	จำนวน (ราย)	พื้นที่ให้บริการ	หมายเหตุการจัดสรร
๑. บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการกักกันและผู้ป่วยโควิด - 19 ทั่วประเทศ (เพิ่ม ๓ กระตุ้นภูมิคุ้มกัน)	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐	ทั่วประเทศ ๗๗ จังหวัด ปกป้องระบบสาธารณสุข	มีชื่อปรากฏในระบบข้อมูลระบบกระทรวงสาธารณสุข (MOPH IC) ว่าได้รับการฉีดวัคซีน Sinovac ๒ เข็มแล้วอย่างน้อย ๔ สัปดาห์ ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และยังไม่ได้รับวัคซีน AstraZeneca เป็นเข็มกระตุ้น
๒. ผู้มีความเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิตจากการติดเชื้อโควิด - 19 ที่มีสัญชาติไทย - ผู้สูงอายุ - ผู้มีโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่มโรค อายุ ๑๒ ปีขึ้นไป - หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ ๑๒ สัปดาห์ขึ้นไป	๖๔๕,๐๐๐	๗๒๒,๕๐๐	จังหวัดที่มีการระบาดสูง (๑๓ จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด) เพื่อป้องกันการเสียชีวิต	ขึ้นกับอัตราผู้เสียชีวิตในแต่ละจังหวัด รวมถึงความครอบคลุมของวัคซีนที่ฉีดในผู้สูงอายุในแต่ละจังหวัด
๓. ชาวต่างชาติที่อาศัยในประเทศไทย เป็นผู้สูงอายุ และโรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ ๑๒ สัปดาห์ขึ้นไป และผู้เดินทางไปต่างประเทศที่จำเป็นต้องรับวัคซีน Pfizer เช่น นักเรียนไทย ทูต	๑๕๐,๐๐๐	๗๕,๐๐๐	จุดฉีดส่วนกลาง ทั่วประเทศ ๗๗ จังหวัด	กระทรวงการต่างประเทศเป็นหน่วยงานประสานหลัก
๔. ทักษะวิชาชีพ (ได้รับการอนุมัติโดยคณะกรรมการวิจัยธรรม)	๕,๐๐๐	๒,๕๐๐		กรมควบคุมโรคเป็นผู้พิจารณาโดยคำนึงถึงประโยชน์ในการควบคุมโรคของประเทศเป็นสำคัญ
๕. ส่วนของส่วนกลางสำหรับตอบโต้การระบาดของเชื้อกลายพันธุ์ Beta	๓,๕๕๐*	๑,๗๗๕	พื้นที่ระบาด	

จำนวนวัคซีนที่จัดสรรสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์การระบาดของโรค

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

*มีการปรับเปลี่ยนตามจำนวนวัคซีนที่ได้รับการส่งมอบ เมื่อวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ทั้งนี้รายละเอียดการจัดสรร แต่ละกลุ่ม ได้แก่

๑. กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้า ได้มีการสำรวจจำนวนผู้ต้องการฉีดวัคซีน Pfizer ในแต่ละจังหวัด และมีการจัดสรรวัคซีน โดยพิจารณาจากจำนวนรายชื่อของบุคลากรที่ได้รับจากโรงพยาบาลในทุกจังหวัด แล้วทำการกระจายไปตามจุดให้บริการวัคซีน Pfizer ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทั้ง ๗๖ จังหวัด เพื่อให้บริการที่ รพศ./รพท. และรพ.ที่กำหนด สำหรับ กทม. กรมควบคุมโรคมีการประสานงานกับสำนักอนามัย เพื่อส่งวัคซีนไปยังรพ.รัฐและรพ.เอกชนที่กำหนด

ผลการสำรวจจำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ต้องการฉีดวัคซีน Pfizer มีรายละเอียดดังนี้ กรุงเทพมหานคร มีผู้ประสงค์ต้องการฉีด Pfizer ทั้งหมด ๑๒๖,๔๓๕ ราย จากบุคลากรทางการแพทย์ที่ลงในระบบ MOPH IC จำนวน ๑๕๗,๑๖๒ ราย (ร้อยละ ๘๐.๗) สำหรับ ๗๖ จังหวัด มีผู้ประสงค์ต้องการฉีด Pfizer ทั้งหมด ๒๓๔,๔๒๒ ราย จากบุคลากรทางการแพทย์ที่ลงในระบบ MOPH IC จำนวน ๔๘๘,๐๒๔ ราย (ร้อยละ ๔๘) (มี ๕ จังหวัดที่ยังไม่ได้รายงาน) ซึ่งในระหว่างรอรายละเอียดการยืนยันตัวตนของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ทางกรมควบคุมโรคได้มีแผนการจัดส่งวัคซีน Pfizer ให้ทุกจังหวัดอย่างน้อยร้อยละ ๕๐ ของจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่บันทึกข้อมูลลงในระบบ MOPH IC เสร็จเรียบร้อยแล้ว หลังจากได้รับเอกสารยืนยันตัวตนจากจังหวัดแล้ว และมีบุคลากรที่แสดงความต้องการฉีด Pfizer เพิ่ม จะทำการจัดสรรวัคซีนเพิ่มเติมให้เท่ากับจำนวนของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีเอกสารยืนยันตัวตน ทั้งนี้ ได้ให้โรงพยาบาลแต่ละแห่งแสดง/ประกาศจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการฉีดวัคซีน Pfizer ต่อสาธารณสุขชนเพื่อความโปร่งใสด้วย

จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ต้องการฉีดวัคซีน Pfizer

[illegible]

๒. กลุ่มผู้มีภาวะเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิตจากการติดเชื้อโควิด - 19 ที่มีสัญชาติไทย มีเกณฑ์การจัดสรรวัคซีนคือ ให้จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๑๓ จังหวัด โดยพิจารณาจากจำนวนผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน เพื่อให้ครอบคลุมการฉีดวัคซีนผู้สูงอายุ ในกรุงเทพมหานคร ร้อยละ ๘๐ และจังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวดอื่น ๑๒ จังหวัด ให้ได้ร้อยละ ๗๐ โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการให้วัคซีน ได้แก่ ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่ม (ตั้งแต่อายุ ๑๒ ปีขึ้นไป) และหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ ๑๒ สัปดาห์ขึ้นไป

๓. กลุ่มชาวต่างชาติ และผู้ที่ จะเดินทาง ไปต่างประเทศ ที่จำเป็นต้องได้รับวัคซีน Pfizer สำหรับชาวต่างชาติมีหลักเกณฑ์ คือ เป็นผู้ มีถิ่นพำนักในประเทศไทย เน้นในกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ผู้ป่วยโรคเรื้อรังอายุ ๑๒ ปีขึ้นไป และหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่ ๑๒ สัปดาห์ขึ้นไปก่อน โดยมีช่องทางการลงทะเบียนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกระทรวงการต่างประเทศ www.expatvac.consular.go.th ตั้งแต่วันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๖๔ กรณีอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และรับบริการตามจุดบริการที่กำหนด โดยประสานการดำเนินงานร่วมกับกรมควบคุมโรค สำหรับพื้นที่ต่างจังหวัด ให้ลงทะเบียน ณ โรงพยาบาลใกล้บ้าน และไปรับบริการตามจุดบริการที่จังหวัดกำหนด

ผู้ที่เดินทางไปยังต่างประเทศที่จำเป็นต้องได้รับวัคซีน Pfizer เช่น นักเรียน นักการทูต เป็นต้น ให้ยื่นหลักฐานการไปต่างประเทศและความจำเป็นต้องรับวัคซีน Pfizer ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (กรณีต่างจังหวัด) หรือที่กรมควบคุมโรค (กรณีกรุงเทพมหานคร) และไปรับบริการตามจุดที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือกรมควบคุมโรคกำหนด

๓.๓) แผนการจัดหาวัคซีน Pfizer เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔

๓.๓.๑) แผนการจัดหาและส่งมอบวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๔ รวมจำนวน ๘๔,๒๒๐,๐๐๐ โดส

ชนิดวัคซีน	กุมภาพันธ์ - กรกฎาคม ๒๕๖๔	สิงหาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔	รวม
Sinovac	๑๓,๐๐๐,๐๐๐ โดส	๘,๐๐๐,๐๐๐ โดส	๒๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส
AstraZeneca	๑๑,๔๒๐,๐๐๐ โดส	๒๔,๘๐๐,๐๐๐ โดส	๓๖,๒๒๐,๐๐๐ โดส
Pfizer	-	๒๑,๕๐๐,๐๐๐ โดส	๒๑,๕๐๐,๐๐๐ โดส
รวม	๒๔,๔๒๐,๐๐๐ โดส	๕๔,๓๐๐,๐๐๐ โดส	๘๔,๒๒๐,๐๐๐ โดส

๓.๓.๒) สรุปผลการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 เพื่อประชาชนไทย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

๓.๓.๒.๑) ที่ประชุมได้พิจารณาการมีส่วนร่วมใน COVAX Facility ของประเทศไทย โดยมีมติเห็นชอบให้เจรจาเพื่อจัดทำสัญญาจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ผ่าน COVAX Facility ในปริมาณสำหรับร้อยละ ๒๐ ของจำนวนประชากร (วัคซีน จำนวน ๒๖,๐๐๐,๐๐๐ โดส) โดยมอบหมายสถาบันวัคซีนแห่งชาติและกรมควบคุมโรคเจรจากับ COVAX Facility เพื่อการจัดทำสัญญา ทั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดหาวัคซีนในปี ๒๕๖๕ และเห็นควรให้มีการวิเคราะห์ประโยชน์และความเสี่ยงของการเข้าร่วมโครงการจัดหาวัคซีนผ่าน COVAX Facility อย่างรอบด้าน และสื่อสารทำความเข้าใจของสังคม แล้วให้นำผลการเจรจากับ COVAX Facility ให้นำมาเข้าที่ประชุมพิจารณาต่อไป

๓.๓.๒.๒) ที่ประชุมได้พิจารณาแผนการจัดหาวัคซีนเพิ่มเติมจากแหล่งต่าง ๆ มีมติ ดังนี้

(๑) เห็นชอบในหลักการจัดหาวัคซีนในช่วงไตรมาส ๓ เพิ่มเติม เพื่อนำมาใช้ในช่วงเวลาที่วัคซีนมีจำกัด โดยวิธีการและรูปแบบต่าง ๆ เช่น การแลกวัคซีนกับบริษัทผู้ผลิตจากต่างประเทศ การรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ การเจรจาจัดหาวัคซีนเพิ่มจากบริษัทผู้ผลิตที่สามารถส่งมอบวัคซีนได้ อาทิ เช่น วัคซีน Pfizer การเจรจากับบริษัทผู้ผลิตวัคซีนที่ทำสัญญาแล้ว ให้ส่งมอบวัคซีนได้เร็วขึ้น เป็นต้น

(๒) เห็นชอบในหลักการจัดหาวัคซีนจำนวน ๑๒๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส ในปี ๒๕๖๕ เพื่อเพิ่มความครอบคลุมวัคซีน ขยายกลุ่มเป้าหมาย หรือเพื่อเป็นเข็มกระตุ้นด้วยวัคซีนชนิดต่าง ๆ เช่น mRNA vaccine, Viral vector vaccine, Inactivated vaccine, Protein subunit vaccine, DNA vaccine และวัคซีนรูปแบบอื่น ๆ

(๓) มอบหมายให้สถาบันวัคซีนแห่งชาติและกรมควบคุมโรคเป็นผู้ดำเนินการ

ที่ประชุมมีความเห็นและข้อเสนอ ดังนี้

๑. แผนการบริหารจัดการวัคซีน Pfizer บริจาค จำนวน ๑,๕๐๓,๔๕๐ โดส ซึ่งจะจัดสรรให้ในกลุ่มชาวต่างชาติที่อาศัยในประเทศไทย จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ โดส นั้น ควรมีจำนวนที่เหมาะสมและมีความยืดหยุ่น ไม่ควรมีข้อกำหนดเฉพาะ เช่น อาจขยายให้ครอบคลุมกลุ่มเจ้าหน้าที่การทูตที่มีอายุน้อยกว่า ๖๐ ปี

ที่พำนักในประเทศไทยและชาวต่างชาติที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย เป็นต้น เพื่อให้การกระจายวัคซีนมีประสิทธิภาพเต็มจำนวน

๒. ให้มีการพิจารณาปรับหรือขยายหลักเกณฑ์การจัดสรรวัคซีน Pfizer เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานรักษาผู้ป่วยให้ครอบคลุมและเหมาะสมยิ่งขึ้น โดยพิจารณาตามสถานการณ์การระบาดของโรคในระยะต่อไป

๓. ขอให้พิจารณาการอำนวยความสะดวกกรณีบริษัทแม่หรือบริษัทร่วมทุนในต่างประเทศ ซึ่งมีฐานการผลิตในประเทศไทย ประสงค์จะนำวัคซีนมาฉีดให้แก่ผู้บริหาร พนักงานหรือประชาชนในชุมชนรอบสถานประกอบการ หากวัคซีนนั้นอยู่ในรายชื่อของวัคซีนหลักหรือวัคซีนทางเลือก เพื่อช่วยลดภาระภาครัฐตลอดจนช่วยให้การฉีดวัคซีนในไทยมากขึ้น

๔. ควรมีการรายงานการบริหารจัดการยารักษาโรคโควิด - 19 และคู่มือการรักษาโรคโควิด - 19 ให้ที่ประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ทราบด้วย ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่ากรมการแพทย์ได้มีการประชุมพิจารณาทบทวนแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษาและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ซึ่งจะได้ออกข้อมูลให้ที่ประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ทราบต่อไป

๕. ควรจัดซื้อวัคซีนป้องกันโควิด - 19 ที่มีประสิทธิภาพในการป้องกันไวรัสสายพันธุ์ใหม่เพิ่มเติมในปี ๒๕๖๕

มติที่ประชุม

๑. เห็นชอบเกณฑ์การจัดสรรวัคซีนโควิด - 19 เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส และแผนการบริหารจัดการวัคซีน Pfizer ที่ได้รับบริจาคจากสหรัฐอเมริกา จำนวน ๑,๕๐๓,๔๕๐ โดส โดยให้นำความเห็นและข้อสังเกตของที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

๒. รับทราบมติการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 เพื่อประชาชนไทย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และเห็นชอบการจัดหาวัคซีน Pfizer เพิ่มเติม จำนวน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส ภายใน พ.ศ. ๒๕๖๔

๓. มอบหมายกระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค ดำเนินการและรับความเห็นที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินการ

๔. การยกระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักรและปรับมาตรการ ป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 เสนอแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

๔.๑) การปรับปรุงเขตพื้นที่จังหวัดตามพื้นที่สถานการณ์ การปรับระดับพื้นที่ของสถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร เนื่องจากสถานการณ์ประเทศไทย พบการระบาดของโรคมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทั้งในพื้นที่ กทม. ปริมณฑล และ ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ รวมทั้ง บางพื้นที่ในภูมิภาคเกือบทุกจังหวัด โดยพบผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง และพบการแพร่ระบาดเป็นวงกว้างในชุมชน และครอบครัว และพบการแพร่ระบาดในจังหวัดพื้นที่ภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือพบการระบาดอย่างต่อเนื่อง และสำหรับการแพร่ระบาดในจังหวัดภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือพบการระบาดต่อเนื่องจากผู้ติดเชื้อที่เดินทางกลับไปรักษาที่ภูมิลำเนา และพบผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ต่อเนื่องกันทั้งในครอบครัว

และชุมชน จึงควรต้องมีการยกระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่หัวราชอาณาจักร และปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19 เพื่อให้สามารถควบคุมการแพร่ระบาดทั้งในครัวเรือน สถานประกอบการ และการแพร่ระบาดในวงกว้างได้ รวมทั้ง เพื่อลดการเสียชีวิตจากโควิด - 19 และลดจำนวนผู้ป่วยอาการหนักให้อยู่ในระดับที่ระบบสาธารณสุขสามารถรองรับได้ จึงให้มีการปรับระดับพื้นที่ของสถานการณ์ย่อยในพื้นที่หัวราชอาณาจักร ดังนี้ (๑) พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด จากเดิม ๑๓ พื้นที่/จังหวัด ปรับเพิ่มเป็น ๒๙ พื้นที่/จังหวัด ประกอบด้วย กรุงเทพมหานคร จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดชลบุรี จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดตาก จังหวัดนครปฐม จังหวัดนครนายก จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนราธิวาส จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดปัตตานี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดยะลา จังหวัดระยอง จังหวัดราชบุรี จังหวัดลพบุรี จังหวัดสงขลา จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดสระบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดอ่างทอง (๒) พื้นที่ควบคุมสูงสุด จากเดิม ๕๓ จังหวัด ลดลงเหลือ ๓๗ จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดขอนแก่น จังหวัดจันทบุรี จังหวัดชัยนาท จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดชุมพร จังหวัดเชียงราย จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดพิจิตร จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดมหาสารคาม จังหวัดยโสธร จังหวัดระนอง จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดลำปาง จังหวัดลำพูน จังหวัดเลย จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดสกลนคร จังหวัดสตูล จังหวัดสระแก้ว จังหวัดสุโขทัย จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดอุดรธานี จังหวัดอุทัยธานี จังหวัดอุตรดิตถ์ จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดอำนาจเจริญ และ (๓) พื้นที่ควบคุม จากเดิม ๑๐ จังหวัด ปรับเพิ่มเป็น ๑๑ จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดกระบี่ จังหวัดนครพนม จังหวัดน่าน จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดพะเยา จังหวัดพังงา จังหวัดแพร่ จังหวัดภูเก็ต จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (๔) พื้นที่เฝ้าระวังสูง จากเดิม ๑ จังหวัด ลดลงและไม่มี และ (๕) พื้นที่เฝ้าระวัง จากเดิมไม่มี ปัจจุบันไม่มี

๔.๒) การปรับมาตรการรวมกลุ่มกิจกรรมของบุคคล ของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่หัวราชอาณาจักร ดังนี้ ๑) พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ประกอบด้วย (๑) การดำเนินการเดินทาง ลดและจำกัดการเคลื่อนย้ายเดินทาง ห้ามออกนอกเขตสถานระหว่างเวลา ๒๑.๐๐ - ๐๔.๐๐ น. งดให้บริการขนส่งข้ามเขตจังหวัด ให้ตั้งด่านสกัดระหว่างเขตจังหวัด (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด) (๒) การจัดกิจกรรม ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า ๕ คน (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด) (๓) ร้านอาหาร ห้ามบริโภคภายในร้าน ขายได้แบบนำไปบริโภคที่อื่น เปิดได้ไม่เกิน ๒๐.๐๐ น. (งดการจำหน่าย และงดดื่มสุราในร้าน ตามมาตรการที่ราชการกำหนด) (๔) ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า เปิดบริการได้เฉพาะร้านยา/เวชภัณฑ์ และซูเปอร์มาร์เก็ต ส่วนร้านอาหาร/เครื่องดื่ม ให้เปิดบริการได้เฉพาะการส่งผ่านบริการขนส่งอาหาร โดยเปิดได้ไม่เกิน ๒๐.๐๐ น. (๕) ร้านเสริมสวย ร้านนวด สถานเสริมความงาม ปิดให้บริการ (๖) สถานศึกษาทุกระดับ สถาบันกวดวิชา ห้ามใช้อาคารสถานที่เพื่อจัดการเรียนการสอนหรือจัดกิจกรรมที่มีการรวมคนจำนวนมาก และ (๗) สถานที่เล่นกีฬา หรือแข่งขันกีฬา ปิดให้บริการ ๒) พื้นที่ควบคุมสูงสุด ประกอบด้วย (๑) การดำเนินการเดินทาง ดังจุดตรวจด่านตรวจ หรือจุดสกัดเพื่อตรวจคัดกรองการเดินทาง (๒) การจัดกิจกรรม ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า ๒๐ คน

(ตามมาตราการที่ราชการกำหนด) (๓) ร้านอาหาร เปิดบริโภคภายในร้านได้ไม่เกิน ๒๓.๐๐ น. (งดการจำหน่ายและงดดื่มสุราในร้าน ตามมาตราการที่ราชการกำหนด) (๔) ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ (จำกัดจำนวนคน งดจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย) (๕) ร้านเสริมสวย ร้านวด สถานเสริมความงาม เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ (ตามมาตราการที่ราชการกำหนด) (๖) สถานศึกษาทุกระดับ สถาบันกวดวิชา ให้ใช้อาคารสถานที่เพื่อจัดการเรียนการสอนหรือจัดกิจกรรมที่มีการรวมคนจำนวนมาก โดยผ่านความเห็นชอบของพนักงานเจ้าหน้าที่และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครหรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด และ (๗) สถานที่เล่นกีฬา หรือแข่งขันกีฬา เปิดบริการได้ ทุกประเภท ไม่เกิน ๒๑.๐๐ น. จัดการแข่งขันได้โดยจำกัดผู้ชม ๓) พื้นที่ควบคุม ประกอบด้วย (๑) การดำเนินการเดินทาง ไม่จำกัดการเดินทาง (๒) การจัดกิจกรรม ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า ๕๐ คน (ตามมาตราการที่ราชการกำหนด) (๓) ร้านอาหาร เปิดบริโภคภายในร้านได้ตามปกติ (งดการจำหน่ายและงดดื่มสุราในร้าน ตามมาตราการที่ราชการกำหนด) (๔) ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ ปิดในส่วนเครื่องเกมส์และสวนสนุก (ตามมาตราการที่ราชการกำหนด) (๕) ร้านเสริมสวย ร้านวด สถานเสริมความงาม เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ (ตามมาตราการที่ราชการกำหนด) (๖) สถานศึกษาทุกระดับ สถาบันกวดวิชา ให้ใช้อาคารสถานที่ เพื่อจัดการเรียนการสอนได้ตามปกติ ภายใต้มาตรการป้องกันโรคที่ราชการกำหนด และ (๗) สถานที่เล่นกีฬา หรือแข่งขันกีฬา เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ ทุกประเภท จัดการแข่งขันได้โดยจำกัดผู้ชม

๔.๓) การปรับมาตรการจำหน่ายอาหารผ่านบริการขนส่งอาหาร (Food Delivery Service) สำหรับร้านอาหารในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน โดยเห็นควรให้ปรับมาตรการเพื่อลดความหนาแน่นในซูเปอร์มาร์เก็ต ลดผลกระทบต่อประชาชนในการจัดหาอาหาร และลดผลกระทบด้านเศรษฐกิจ ดังนี้ ๑) ผู้ประกอบการ จัดทำมาตรการสำหรับพนักงานทุกคน โดยต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ห้ามการรวมกลุ่ม หรือรับประทานอาหารร่วมกัน หลีกเลี่ยงการไปที่ชุมชน การเดินทางมาทำงานให้หลีกเลี่ยงการใกล้ชิดกับผู้อื่น จัดพนักงานในการส่งอาหารไปยังจุดส่งอาหาร ห้ามเปิดบริการหน้าร้าน และในกรณีที่มีอาการทางเดินหายใจ/เป็นไข้ หรือเป็นผู้สัมผัสผู้ติดเชื้อ จะต้องหยุดทำงาน ๒) ห้างสรรพสินค้า จัดจุดพักรอรับอาหาร โดยเน้นมาตรการเว้นระยะห่าง ทุกคนสวมหน้ากากอนามัย ไม่รวมกลุ่มกัน จุดพักรอเป็นสถานที่อากาศถ่ายเทสะดวก และมีผู้รับผิดชอบกำกับติดตามมาตรการ ๓) พนักงานรับส่งอาหารแบบออนไลน์ เน้นย้ำมาตรการสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา เว้นระยะห่างผู้อื่น จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ และรอรับอาหาร ณ จุดรับส่งเท่านั้น กรณีมีอาการทางเดินหายใจ/ไข้ หรือเป็นผู้สัมผัสผู้ติดเชื้อโควิด - 19 ต้องหยุดทำงานทันที ๔) จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการกำกับติดตามมาตรการอย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง

๔.๔) การปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคในสถานประกอบการและควบคุมการแพร่ระบาดในกลุ่มแรงงานก่อสร้างหัวราชอาณาจักร เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ในกลุ่มแรงงานก่อสร้างในเขตพื้นที่อื่นนอกจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด พิจารณานำมาตรการป้องกันและควบคุมโรคใน

พื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) และมาตรการการเดินทางเคลื่อนย้ายระหว่างที่พักและสถานที่ทำงานภายใต้การกำกับควบคุม (Sealed Route) มาใช้บังคับให้เหมาะสมกับสถานการณ์แพร่ระบาดในพื้นที่และลักษณะของพื้นที่หรือสถานที่ก่อสร้าง ดัดแปลงหรือรื้อถอนอาคาร สถานที่พักอาศัยชั่วคราวสำหรับแรงงาน งานก่อสร้าง และการเดินทางเคลื่อนย้ายแรงงาน ในกลุ่มแรงงานก่อสร้างในพื้นที่ความรับผิดชอบด้วย

๔.๕) การปรับมาตรการเพื่อการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดในกลุ่มแรงงานในสถานประกอบกิจการหรือโรงงานทั่วราชอาณาจักร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อดำเนินการตรวจสอบ กำกับดูแล ประเมินผลการปฏิบัติ และให้ข้อเสนอแนะต่อผู้ประกอบการหรือผู้รับผิดชอบในสถานประกอบกิจการหรือโรงงานในการยกระดับมาตรฐานการปฏิบัติด้านสาธารณสุขของสถานประกอบกิจการหรือโรงงานและมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) เพื่อป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่ราชการกำหนด หากมีกรณีเกิดการแพร่ระบาดขึ้นในสถานประกอบกิจการหรือโรงงาน ให้ผู้ประกอบการหรือผู้รับผิดชอบในสถานประกอบกิจการหรือโรงงานดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) ซึ่งต้องมีการปรับระดับความเข้มข้นของมาตรการ ทั้งนี้ ยังคงให้สถานประกอบกิจการหรือโรงงานดำเนินกิจการต่อไปภายใต้เงื่อนไขที่กำหนด มีมาตรการการเดินทางเคลื่อนย้ายระหว่างที่พักและสถานที่ทำงานภายใต้การกำกับควบคุม (Sealed Route) มีการบริหารจัดการในการแยกผู้ติดเชื้อ ผู้สัมผัสใกล้ชิด ผู้ที่ยังไม่ติดเชื้อ และกลุ่มเปราะบาง มีบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งมีการจัดเครื่องอุปโภคบริโภคและสิ่งอำนวยความสะดวกตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด

การดำเนินการของสถานประกอบกิจการหรือโรงงานตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) และมาตรการการเดินทางเคลื่อนย้ายระหว่างที่พักและสถานที่ทำงานภายใต้การกำกับควบคุม (Sealed Route) ดังกล่าว ให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมโรค หลักเกณฑ์ และแนวปฏิบัติที่ สปก.ศบค. ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม กรุงเทพมหานคร จังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด โดยให้มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะต่อไป

ที่ประชุมมีความเห็นและข้อเสนอ ดังนี้

๑. ควรให้ความสำคัญกับการป้องกันการแพร่ระบาดตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข และการขอรับการจัดสรรวัคซีนเพิ่มเติม เพื่อนำไปฉีดให้กับกลุ่มแรงงานในสถานประกอบการ และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดที่ได้รับการประกาศเพิ่มเติมในครั้งนี้อย่างน้อย ๑๖ จังหวัด โดยเฉพาะพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) และจังหวัดท่องเที่ยวต่าง ๆ ซึ่งเป็นพื้นที่สำคัญด้านเศรษฐกิจ และเป็นกลไกสำคัญในการฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศ

๒. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงานเสนอแนวทางการดำเนินการตรวจเชิงรุกในสถานประกอบการ โดยเฉพาะอุตสาหกรรมประเภทส่งออกและโรงงานขนาดใหญ่ ในลักษณะ Factory Sandbox เพื่อคัดแยกผู้ติดเชื้อ และเร่งฉีดวัคซีนให้แก่ผู้ที่ไม่ติดเชื้อให้มากที่สุด ซึ่งจะเป็นการควบคุมการแพร่ระบาดและสร้างความเชื่อมั่นกับสถานประกอบการ พร้อมขอรับการจัดสรรวัคซีนเพิ่มเติมเพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาด โดยกรณีการ

ตรวจพบผู้ติดเชื้อจะดำเนินการจัดส่งผู้ป่วยให้กับโรงพยาบาลในเครือประกันสังคมเพื่อเข้ารับการรักษา และกำหนดเงื่อนไขให้สถานประกอบการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจเชิงรุกแรงงานเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง

๓. การแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดในสถานประกอบการ ควรให้ความสำคัญกับการควบคุมโรค และการสร้างความเข้าใจกับสถานประกอบการและแรงงานให้มีความตระหนักถึงความจำเป็นในการป้องกันการแพร่ระบาดและความเสี่ยงในการแพร่เชื้อกับสมาชิกในครอบครัว ตลอดจนจัดให้มีผู้รับผิดชอบกำกับดูแล และตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการ Bubble and seal เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักการ และมาตรฐานความปลอดภัย ทั้งนี้ การดำเนินการตามมาตรการ Bubble and Seal จำเป็นต้องพิจารณาเงื่อนไขและบริบทของแต่ละพื้นที่ อาทิ กรณีจังหวัดสมุทรสาคร เนื่องจากแรงงานส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าวจึงสามารถดำเนินการได้โดยง่าย แต่ในกรณีของจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งแรงงานในสถานประกอบการส่วนใหญ่เดินทางมาจากพื้นที่จังหวัดอื่น ๆ จึงทำให้การป้องกันและควบคุมโรคเป็นไปด้วยความยากลำบาก

๔. เห็นควรให้พิจารณาเพิ่มเติมรายละเอียดการจัดทำข้อมูลการแพร่ระบาดในระดับพื้นที่จังหวัดต่าง ๆ โดยเฉพาะในระดับอำเภอ เพื่อให้สามารถนำไปสู่การพิจารณากำหนดทิศทางในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคในระยะต่อไป

๕. เห็นควรให้มีการส่งสัญญาณที่ชัดเจนแก่ประชาชนในการกำหนดมาตรการจำกัดการเดินทางอย่างจริงจัง เพื่อเป็นการเพิ่มความเข้มข้นในการบังคับใช้มาตรการควบคุมไปกับการสร้างการรับรู้และชี้แจงกับประชาชนถึงความจำเป็นในการลดการเคลื่อนย้ายเพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคให้มากที่สุด รวมทั้งการขอความร่วมมือให้ภาคเอกชนกำหนดให้พนักงานทำงานที่บ้าน (Work from home) ให้มากที่สุด และควรมีการเตรียมการในเรื่องแนวปฏิบัติกรณีมีความจำเป็นต้องใช้มาตรการที่เข้มงวดเพิ่มขึ้นระยะต่อไป

มติที่ประชุม

๑. รับทราบและเห็นชอบมาตรการการยกระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ตัวราชอาณาจักร

๒. รับทราบและเห็นชอบมาตรการจำหน่ายอาหารผ่านบริการขนส่งอาหาร (Food Delivery Service) สำหรับร้านอาหารในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน

๓. รับทราบและเห็นชอบการปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคในสถานประกอบการกิจการต่าง ๆ ในรูปแบบมาตรการป้องกันควบคุมโรคเฉพาะพื้นที่ (Bubble and Seal)

๔. รับทราบและเห็นชอบการปรับมาตรการสำหรับแคมป์ก่อสร้าง

๕. มอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) ตรวจตราเข้มงวดมาตรการควบคุมการเดินทาง

๕. การพิจารณาให้กระทรวงคมนาคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อนุโลมผ่อนผันให้รถขนส่งของบริษัทเอกชนที่สนับสนุนการขนส่งถึงบรรจุภัณฑ์ออกซิเจนและก๊าซทางการแพทย์สามารถเดินทางได้ในพื้นที่ต่าง ๆ และทุกห้วงเวลา ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 เสนอประเด็นข้อกฎหมายที่ส่งผลต่อการดำเนินการขนส่งถึงบรรจุภัณฑ์ออกซิเจนและก๊าซทางการแพทย์ในช่วงสถานการณ์โควิด - 19 ดังนี้

๕.๑) การห้ามรถขนส่งก๊าซออกซิเจนทางการแพทย์ใช้ทางพิเศษ ได้แก่ (๑) ทางพิเศษศรีรัช ช่วงตั้งแต่ทางแยกต่างระดับพญาไทถึงถนนงามวงศ์วาน ห้ามตลอดเวลา (๒) ทางพิเศษเฉลิมมหานคร ทางพิเศษฉลองรัช ทางพิเศษศรีรัช - วงแหวนรอบนอกกรุงเทพมหานคร ห้ามในช่วงเวลา ๐๕.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. และช่วงเวลา ๑๕.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. กฎหมายที่เกี่ยวข้องได้แก่ ข้อบังคับเจ้าพนักงานจราจรในทางพิเศษ เรื่อง การห้ามรถบรรทุกวัตถุอันตรายเดินในทางพิเศษ พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยการทางพิเศษแห่งประเทศไทยเป็นหน่วยงานรับผิดชอบ

๕.๒) การห้ามรถบรรทุก ๖ ล้อขึ้นไปเดินรถในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ในช่วงเวลา ๐๕.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. และช่วงเวลา ๑๕.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ข้อบังคับเจ้าพนักงานจราจรที่ราชอาณาจักรว่าด้วยการห้ามรถบรรทุกตั้งแต่ ๖ ล้อขึ้นไปเดินและห้ามจอดรถในทางบางสาย พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เป็นหน่วยงานรับผิดชอบ ทั้งนี้ ได้มีข้อเสนอให้ที่ประชุมพิจารณายกเลิกการห้ามทั้ง ๒ กรณีดังกล่าว และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

มติที่ประชุม เห็นชอบให้กระทรวงคมนาคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อนุโลมผ่อนผันให้รถขนส่งของบริษัทเอกชนที่สนับสนุนการขนส่งถึงบรรจุก๊าซออกซิเจนและก๊าซทางการแพทย์สามารถเดินทางได้ในพื้นที่ต่าง ๆ และทุกห้วงเวลา

๖. การพิจารณาจัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (สำนักงาน กสทช.) เป็นศูนย์ปฏิบัติการภายในโครงสร้างศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอการพิจารณาจัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (สำนักงาน กสทช.) เป็นศูนย์ปฏิบัติการภายในโครงสร้าง ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) โดยอ้างถึงการประกาศใช้ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๙) ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ซึ่งมีความมุ่งหมายในการกำกับดูแลมิให้มีการเผยแพร่ข้อความหรือข้อมูลข่าวสารที่บิดเบือน ผ่านทางสื่อต่าง ๆ โดยเฉพาะอินเทอร์เน็ตจนเกิดความเสียหายหรือเหตุการณ์ร้ายแรงจนกระทบต่อความมั่นคงของรัฐ การละเมิดสิทธิเสรีภาพของบุคคลอื่น การรักษาความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชน หรือการรักษาสุขภาพของประชาชน ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการตามข้อกำหนดฯ ฉบับ ๒๙ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเหมาะสม ท่ามกลางสถานการณ์ปัจจุบันที่มีความละเอียดอ่อน และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารอย่างรวดเร็ว จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาเห็นชอบการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการด้านการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวกับการสื่อสารในอินเทอร์เน็ตภายในโครงสร้างของ ศบค. โดยมีเลขาธิการคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ เป็นหัวหน้าศูนย์ และให้หัวหน้าศูนย์และและผู้ปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการดังกล่าวเป็นผู้ปฏิบัติงานในศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

มติที่ประชุม เห็นชอบข้อเสนอให้สำนักงาน กสทช. เป็นศูนย์ปฏิบัติการภายในโครงสร้างศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดฯ ฉบับที่ ๒๙

๗. การป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง รายงานผลการบังคับใช้มาตรการห้ามออกนอกเคสสถานตามเวลาที่กำหนดและการควบคุมการเดินทางข้าม

จังหวัด ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ฉบับที่ ๒๗ และฉบับที่ ๒๘ โดยบูรณาการกำลังตำรวจ ทหาร จัดตั้งจุดตรวจ/ด่านตรวจร่วม เพื่อคัดกรอง ขยะล่อ หรือสกัดกั้นการเดินทางของประชาชนจากพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวดไปยังจังหวัดอื่น ๆ อาทิ การจัดตั้งจุดตรวจเคอร์ฟิว โดยสนธิกำลังตำรวจ ทหาร เจ้าหน้าที่เทศกิจ และฝ่ายปกครองท้องถิ่นในพื้นที่ ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และจัดตั้งด่านตรวจบริเวณรอยต่อระหว่างจังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวดกับพื้นที่ อื่น ๆ รวมทั้ง การปฏิบัติของศูนย์สนับสนุนการเคลื่อนย้ายผู้ติดเชื้อโควิด - 19 จำนวน ๑๖,๕๖๔ ราย และการจัด กำลังเข้าควบคุมพื้นที่แคมป์คนงาน ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทั้ง ๕๐ เขต จำนวน ๕๔๓ แคมป์ และ ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง สำนักงานตำรวจแห่งชาติ รับผิดชอบหลักในการจัด กำลังเข้าปฏิบัติงานร่วมกับกำลังทหารในพื้นที่ทุกเขต รวมทั้งการสนับสนุนในด้านอื่น ๆ อาทิ จัดพลขับรถชีววินัย และรถตรวจวิเคราะห์ผลตรวจพิเศษพระราชทาน จัดเจ้าหน้าที่สนับสนุนการตรวจหาเชื้อเชิงรุก จัดกำลังพล สนับสนุน EOC กรุงเทพมหานคร และสนับสนุนทีมปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาโควิด - 19 เชิงรุก (Comprehensive Covid - 19 Response Team : CCRT)

ที่ประชุมมีความเห็น ดังนี้

ควรพิจารณาบังคับใช้กฎหมายในระดับที่เข้มข้นขึ้น เพื่อจำกัดการเคลื่อนย้ายเดินทาง (Mobility) ของประชาชนให้มากที่สุด และควรจัดทำข้อมูลภาพรวมของการติดเชื้อแต่ละพื้นที่ในระดับจังหวัด/อำเภอ โดยยึด การแบ่งพื้นที่ตามความรุนแรงของสถานการณ์ ดังนี้ ๑) พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๒) พื้นที่ควบคุมสูงสุด ๓) พื้นที่ควบคุม ๔) พื้นที่เฝ้าระวังสูง ๕) พื้นที่เฝ้าระวัง และ ๖) พื้นที่ปลอดภัยที่หมู่บ้าน/ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถป้องกันตนเองได้เป็นอย่างดีและไม่มีการติดเชื้อ ทั้งนี้ เพื่อเป็นข้อมูลในการประเมินสถานการณ์เป็น ระยะและใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณากรณีมีความจำเป็นต้องบังคับใช้มาตรการในระดับที่สูงขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบและมอบหมายดังนี้

๑. ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับความเห็นของที่ประชุมไปพิจารณาหารือเกี่ยวกับแนวปฏิบัติเพื่อ ลดและจำกัดการเคลื่อนย้ายการเดินทาง (Mobility) ของประชาชนในระยะต่อไป

๒. เห็นชอบให้กระทรวงมหาดไทยพิจารณาจัดทำข้อมูลภาพรวมของการติดเชื้อในระดับพื้นที่ เพื่อใช้ประโยชน์ในการประเมินสถานการณ์และประกอบการพิจารณาเพื่อกำหนดมาตรการที่เหมาะสม รวมทั้ง การขับเคลื่อนโครงการหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีความเข้มแข็ง สามารถป้องกันตนเองได้เป็นอย่างดี เพื่อให้เป็นพื้นที่ปลอดภัย

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (สปก.สธ.) ดำเนินการดังนี้

๑) วางแผนการกระจายวัคซีน โดยเฉพาะประเด็นที่กำลังเป็นที่สนใจ คือ การกระจายวัคซีนให้แก่ แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และบุคลากรด่านหน้า รวมทั้งให้เตรียมแผนรองรับสถานการณ์ แรงกดดันที่อาจเกิดขึ้น

๒) กำหนดมาตรการกำกับดูแลการใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit อย่างรัดกุม และกำหนดแนวทางการบริหารจัดการตรวจ Antigen Test Kit รวมถึงการเชื่อมโยงเข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาล ทั้งนี้ ให้ควบคุมราคาและกวดขันไม่ให้มีชุดตรวจปลอม

๓) บริหารจัดการระบบการรักษาพยาบาลทุกระบบให้มีประสิทธิภาพ และให้มีวาระการประชุม สบค. เพื่อติดตามความคืบหน้าเรื่องการพัฒนาการรักษาโรคในประเทศไทย เพื่อให้มีการรักษาโรคโควิด - 19 อย่างเพียงพอ และบรรเทาอาการผู้ป่วยให้ได้มากที่สุด

๔) ตูแลบุคลากรด่านหน้า นอกเหนือจากกลุ่มแพทย์/พยาบาล เช่น หน่วยกู้ภัย เจ้าหน้าที่จัดการศพ ผู้เสียชีวิต เป็นต้น ให้ได้รับวัคซีน อุปกรณ์ป้องกัน และสิ่งของจำเป็นอื่น ๆ ในการปฏิบัติงานอย่างทั่วถึง

๒. ให้กระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) รายงานการทบทวนคู่มือการรักษา การบริหารจัดการการรักษาโรคโควิด - 19 เพื่อลดอัตราการเสียชีวิต รวมถึงการลดภาระของบุคลากรทางการแพทย์ในการรับมือกับผู้ป่วยอาการหนัก โดยให้นำเสนอต่อศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ภายใน ๓๐ วัน

๓. ให้กระทรวงการคลัง สำนักงานงบประมาณ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เร่งรัดการดำเนินการเบิกจ่ายตามสิทธิของเจ้าหน้าที่ให้รวดเร็วขึ้น รวมทั้งพิจารณาการให้สิทธิพิเศษอื่น ๆ ตามความจำเป็น

๔. ให้กระทรวงแรงงาน ดำเนินการสำรวจสถานประกอบการที่สามารถดำเนินการตามมาตรการ bubble and seal และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิ กระทรวงอุตสาหกรรม กรุงเทพมหานครและหน่วยงานในพื้นที่ บูรณาการความร่วมมือกับกระทรวงแรงงานในการควบคุมการแพร่ระบาดในสถานประกอบการ

๕. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) กำกับดูแลด้านตรวจและเฝ้าระวังการลักลอบส่งออกถังบรรจุก๊าซออกซิเจนและอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างเข้มงวด และจัดจุดให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในทุกพื้นที่ที่มีความเสี่ยง

๖. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) และโฆษกศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 สร้างการรับรู้และสร้างความเข้าใจกับประชาชนเพื่อให้ทราบในประเด็นสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด้วยความระมัดระวัง และให้ข้อมูลอย่างครบถ้วนและสะท้อนสถานการณ์ที่เกิดขึ้นทั่วโลก

๗. ให้ศูนย์บูรณาการแก้ไขสถานการณ์โควิด - 19 ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ร่วมกับศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) และกรุงเทพมหานคร ดำเนินการติดตามข้อมูลสถานการณ์และสภาพปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล และพื้นที่ต่างจังหวัด และนำเสนอนายกรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาในการใช้ประโยชน์เพื่อการแก้ไขปัญหาต่อไป