



โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๒๐๖๒

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอรายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๓๓ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕ ที่ส่งมาพร้อมนี้

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

(นายสุเทพพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร



สิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงาน ศบค.มท. (สนค.)

โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๘๕๗ มท. ๕๐๑๘๘

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๓๓



กลุ่มงานการเมือง ส.ร.มท.
เลขที่รับที่ 1160
วันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....น.

สำนักงานรัฐมนตรี
วันที่ 20๒7
วันที่ ๕ มี.ค. 2565
เวลา.....น.

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐
วันที่ 28 มี.ค. 2565
เลขรับ 14680
เวลา 9.59 น.

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๕๗ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๑.๒ (สคบ.)/๕๐๐๐ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

สนง.สคบ.มท.
วันที่ 28 มี.ค. 65
เลขรับ 404
เวลา.....น.

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๑ มีนาคม ๒๕๖๕) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐรุจาณี อนันตศิลป์)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ด่วนที่สุด

ที่ มท 0102/ 1810

เขียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย
เพื่อโปรดทราบ

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๕๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๔ (หญิงสาว), ๑๕๓๓๓ (ปภัสรา)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๕๔๖
www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

(นางสาวปานิสรา กาญจนะจิตตรา)
หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรีฯ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
25 มี.ค. 2565

๐/๑๑ นก

ท.น.ก. _____
จนท. ศิริจาดิณี ๒๕ มี.ค. ๖๕

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๓.๒ (ตบค.) / ๕๐๐๐



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

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ตบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ตบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ กรณเรียนนายกรัฐมนตรียเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ ในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย
ข้าพขออนุญ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๘๘ ๕๐๐๐ ต่อ ๔๙๐๓ , ๔๙๓๖

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๙๔๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@thaigov.go.th

สำเนาถูกต้อง

ปลัด

(นางสาวปัทมา เพ็งโลก)
เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน
22 / 03 / 65



ส่วนที่สุดท้าย บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 โทร. ๐ ๒๒๕๘ ๕๐๐๐ ต่อ ๕๔๗๖
ที่ ... ศบค. ๐๑๕๐/๒๕๖๕ ... วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕
เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ ให้คณะกรรมการบริหาร

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะกรรมการเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะกรรมการด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กิริติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรมการนและเลขานุการ

รัฐมนตรี

รมต.

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

๒๐ มี.ค. ๒๕

กรม 1/114
ที่ 15151
ผู้สั่ง ๕๕
๐๕๓ ๐๙๔๐
๒๕ มี.ค. ๒๕

สำเนาถูกต้อง

(นายเอกนิษฐ์ ชุมชุม)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๒๒ มี.ค. ๒๕๖๕



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕
วันศุกร์ที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ดิกลินดีโมเดรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ความที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๔๖๕,๕๓๓,๐๐๖ ราย โดยสถานการณ์โรคโควิด - 19 ทั่วโลกมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น ในประเทศแถบเอเชียและอาเซียน โดยเฉพาะญี่ปุ่น เกาหลีใต้ อินเดีย สิงคโปร์ เวียดนาม ขณะที่สหรัฐอเมริกาและหลายประเทศในยุโรปเริ่มมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตลดลง

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๑,๐๗๙,๗๓๔ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๘๗๙,๙๙๗ ราย พบผู้ติดเชื้อรายวันเฉลี่ย ๑๔ วัน จำนวน ๒๒,๙๘๑ ราย โดยพบผู้ติดเชื้อจำนวนมากกว่ากระจายทั่วประเทศ และมีผู้ป่วยอาการหนักและเสียชีวิตเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ ศักยภาพและระบบสาธารณสุขของไทยในการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด - 19 ยังสามารถรองรับได้เพียงพอ โดยผู้ติดเชื้อโควิด - 19 ที่ไม่แสดงอาการ ให้ดูแลรักษาแบบแยกกักตนเองที่บ้าน (Home Isolation) ซึ่งจะมีหน่วยงานที่รับผิดชอบติดตามและกำกับตามมาตรการทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด

๑.๓ สถานการณ์การใช้เตียงของประเทศ (ภาพรวม) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวนเตียงทั้งหมด ๓๘๒,๑๖๓ เตียง และการครองเตียงของผู้ป่วยโควิด - 19 จำนวน ๑๐๐,๕๓๒ เตียง (อัตราการครองเตียงร้อยละ ๕๒.๒)

๑.๔ การดำเนินการ "เจอ แจก จบ" ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผู้รับบริการ จำนวน ๒๐๗,๕๓๔ ราย

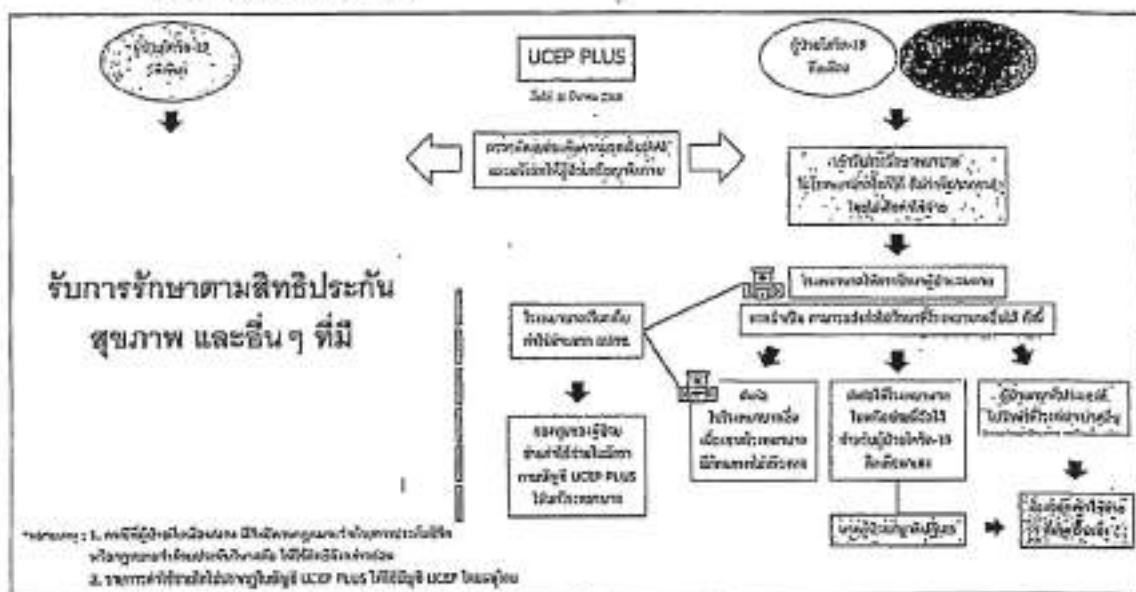
๒. ที่ประชุมรับทราบมาตรการและแนวทางการรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อโควิด - 19 ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอ ดังนี้

๒.๑ แนวทางการนำผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาล Self-ATK Plus แบ่งเป็น ๓ ระดับ ดังนี้ (๑) ระดับสีเขียว รักษาแบบผู้ป่วยนอก "เจอ แจก จบ" (Out-patient with Self Isolation: OPSI) หรือ Home Isolation: HI หรือ Community Isolation: CI หรือ Hospitel ร้อยละ ๙๐ (๒) ระดับสีเหลือง รักษาในโรงพยาบาลสนาม หรือโรงพยาบาลหลัก น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ และ (๓) ระดับสีแดง รักษาในโรงพยาบาลหลัก น้อยกว่าร้อยละ ๑

๒.๒ แนวปฏิบัติการรักษากรณีการตรวจ ATK ขึ้น ๒ ซิต (ผู้ติดเชื้อโควิด - 19) และการตรวจ RT-PCR (ผู้ป่วยโควิด - 19) ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ ดังนี้ (๑) ระดับสีเขียว ได้รับสิทธิรักษา ได้แก่ (๑) สิทธิบัตรทอง ๓๐ บาท (สรุปฯ) (๒) สิทธิประกันสังคม โรงพยาบาลที่ลงทะเบียนไว้ กรณีอยู่ต่างพื้นที่สามารถเข้าโรงพยาบาลเครือข่ายประกันสังคมได้ (๓) สิทธิข้าราชการ สถานพยาบาลของรัฐทุกแห่ง และ (๒) ระดับสีเหลือง และระดับสีแดง เข้าเกณฑ์ UCEP Plus สามารถรับการรักษาในโรงพยาบาลตามสิทธิ หรือในโรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชนที่อยู่ใกล้เคียงโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และหากโรงพยาบาลศักยภาพไม่เพียงพออาจส่งต่อให้โรงพยาบาลในเครือข่ายได้ ซึ่งหาก

ผู้ป่วยหรือญาติปฏิเสธ ต้องออกค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง ทั้งนี้ กรณีผู้ป่วยโควิด - 19 มีประกันชีวิตให้สิทธิประกันชีวิตก่อน (ดังปรากฏตามผังที่แนบ)

แผนภาพ : หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (กรณีโรคติดเชื้อโควิด -19)



๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับจากการปรับระบบการรักษาพยาบาล ได้แก่ (๓) ทุกคนได้รับการดูแล สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - 19 ในประเทศ (๒) สถานพยาบาลสามารถรองรับผู้ป่วยโรคอื่น ๆ ที่จำเป็นและสำคัญได้ และ (๓) สามารถจัดการทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม

๓. การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์และมาตรการป้องกันควบคุมโรคแบบบูรณาการ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๓.๑ การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ดังนี้ (๑) พื้นที่ควบคุม จากเดิม ๔๔ จังหวัด ลดลงเหลือ ๒๐ จังหวัด (๒) พื้นที่เฝ้าระวังสูง จากเดิม ๒๕ จังหวัด ปรับเป็น ๔๗ จังหวัด และ (๓) พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) จากเดิม ๘ จังหวัด ปรับเป็น ๑๐ จังหวัด (จังหวัดอื่นดำเนินการบางพื้นที่ ๑๖ จังหวัด) ดังนี้



กิจการ/กิจกรรม วันที่	พื้นที่/สถานที่/ประเภท/และชนิดของกิจการ/กิจกรรม	พื้นที่/สถานที่/ประเภท/และชนิดของกิจการ/กิจกรรม	พื้นที่/สถานที่/ประเภท/และชนิดของกิจการ/กิจกรรม	พื้นที่/สถานที่/ประเภท/และชนิดของกิจการ/กิจกรรม
ร้านเสริมสวย ร้านสถานเสริม ความงาม ร้านสัก	เปิดบริการได้ โดยไม่มีการเว้นระยะ - ร้านที่ผู้ให้บริการที่ให้บริการ ตามหลักสุขบัญญัติกระทรวงสาธารณสุข-PCR ATK Self Test ในระยะเวลา 72 ชั่วโมงก่อนให้บริการ - เปิดจนกระทั่ง ไม่เกิน 22.00 น.	เปิดบริการได้ ตามปกติ ไม่เกิน 23.00 น.	เปิดบริการได้ ตามปกติ ไม่เกิน 24.00 น.	เปิดบริการได้ตามปกติ
สถานบริการ เพื่อสุขภาพ นวด สปา	เปิดบริการได้ โดยไม่มีการ เว้นระยะตามหลักสุขบัญญัติ 2 - สถานบริการนวด อบ อบ - บริการสปา ผู้ให้บริการที่ ให้บริการตามหลักสุขบัญญัติ ATK Self Test ใน ระยะเวลา 72 ชั่วโมงก่อนให้บริการ เปิดตามปกติ ไม่เกิน 22.00 น.	เปิดบริการได้ ตามปกติ ไม่เกิน 23.00 น.	เปิดบริการได้ ตามปกติ ไม่เกิน 24.00 น.	เปิดบริการได้ตามปกติ

มติที่ประชุม

ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบการปรับระดับพื้นที่สถานการณั้ทั่วราชอาณาจักรและคงมาตรการป้องกันโรค
แบบบูรณาการ
๒. เห็นชอบให้คงมาตรการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร สำหรับพื้นที่นำร่อง
การท่องเที่ยว และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ได้แก่ (๑) มาตรการจำกัดเวลาในการบริโภคเครื่องดื่ม
ที่มีแอลกอฮอล์ ไม่เกินเวลา ๒๓.๐๐ น. และ (๒) มาตรการจำกัดประเภทร้านอาหารที่บริโภค
เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ได้ ต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่าน SHA+ หรือ Thai Stop COVID 2-Plus
เท่านั้น และเป็นไปตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting)
๓. มาตรการสำหรับสถานบริการ และสถานประกอบการคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง
ผับ บาร์ คาราโอเกะ โดยให้ผู้ประกอบการเปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหารได้ตาม
มาตรการที่กำหนด โดยขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครได้
เมื่อมีความพร้อมโดยไม่กำหนดระยะเวลา
๔. มาตรการการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) ให้เป็นไปตามความเหมาะสม
และการพิจารณาของหน่วยงาน
๕. มอบหมายกระทรวงมหาดไทย และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร
ตรวจประเมินสถานบริการ ร้านอาหาร และกำกับติดตามการปฏิบัติตามมาตรการ
อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งแนะนำให้หน่วยงานและสถานประกอบการ เตรียมพร้อมมาตรการ
การปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) หลังช่วงเทศกาลสงกรานต์

๔. แผนและมาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด - 19 สุโรครประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID - 19)
โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดต่อโควิด - 19 (ศปก.สช.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๔.๑ เป้าหมายการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด - 19 สุโรครประจำถิ่น ได้แก่ (๑) การเข้าถึงการดูแลรักษา
เป็นไปอย่างรวดเร็ว มีคุณภาพ และมีอัตราการเสียชีวิตไม่เกินร้อยละ ๐.๑ (๒) ความครอบคลุมการฉีดวัคซีน
เข็มกระตุ้นมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ และ (๓) สร้างความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง และความร่วมมือของประชาชน
ในการรับมือและปรับตัวเพื่ออยู่ร่วมกับโรคโควิด - 19 จากกระแสดังกล่าวทั่วโลกสุโรครประจำถิ่นอย่างปลอดภัย

๔.๒ แผนและมาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด - 19 สุโรคประจำถิ่น

ด้าน	แผน/มาตรการบริหารจัดการ
สาธารณสุข	เร่งฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ ปรับระบบการเฝ้าระวังโดยเน้นการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและผู้ป่วยปอดอักเสบ ผ่อนคลายมาตรการสำหรับผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ และปรับแนวทางแยกกักผู้ป่วยและกักกันผู้สัมผัส
การแพทย์	ปรับแนวทางการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department: OPD) และดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงอาการรุนแรงและมีอาการรุนแรง รวมทั้งภาวะ Long COVID
กฎหมายและสังคม	บริหารจัดการด้านกฎหมายในทุกหน่วยงานให้สอดคล้องกับการปรับตัวเข้าสู่ระยะการออกจากภาวะระบาดใหญ่เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Post-pandemic) ผ่อนคลายมาตรการทางสังคมและลดการจำกัดการเดินทางและการรวมตัวของคนหมู่มาก และทุกภาคส่วนส่งเสริมมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) และ COVID-Free Setting
การสื่อสารและประชาสัมพันธ์	ทุกภาคส่วนร่วมสร้างความรู้ความเข้าใจและพฤติกรรมให้ประชาชนสามารถดำเนินชีวิตร่วมกับโรคโควิด - 19 อย่างปลอดภัย (Living with COVID-19) สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุกอย่างครอบคลุมเพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้อง และสร้างความร่วมมือของประชาชนในแต่ละช่วงเวลา

๔.๓ ระยะเวลาดำเนินการ แบ่งเป็น ๔ ระยะเวลา ได้แก่ ระยะเวลาที่ ๑ (ระยะจัดการเพื่อลดการแพร่ระบาดไม่ให้มีผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้น และลดความรุนแรงของโรค หรือระยะ Combating) ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มีนาคม - ต้นเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ระยะเวลาที่ ๒ (ระยะการคงระดับผู้ติดเชื้อไม่ให้เพิ่มสูงขึ้นจนถึงมีผู้ติดเชื้อลดลง หรือระยะ Plateau) ตั้งแต่เดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๕ ระยะเวลาที่ ๓ (ระยะการลดจำนวนผู้ติดเชื้อให้อยู่ในระดับ ๑,๐๐๐ - ๒,๐๐๐ รายต่อวัน หรือระยะ Declining) ตั้งแต่ปลายเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๖๕ และระยะเวลาที่ ๔ (ระยะการออกจากภาวะระบาดใหญ่เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น หรือ Post-pandemic) ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม โดยที่จะได้มีการประกาศวันเลือกตั้งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครและนายกเมืองพัทยา ซึ่งจะส่งผลให้ผู้บริหารกรุงเทพมหานครและเมืองพัทยาคงปัจจุบันต้องพ้นจากการปฏิบัติหน้าที่ จึงเห็นควรให้คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี เตรียมความพร้อมเพื่อการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 เป็นไปอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบแผนและมาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด - 19 สุโรคประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID - 19)
๒. มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

๕. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สอ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๕.๑ สรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๓๒๖.๖ ล้านโดส

๕.๒ แผนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับเทศกาลสงกรานต์ โดยมีเป้าหมายให้ผู้สูงอายุที่ถึงกำหนดการฉีดเข็มกระตุ้นต้องได้รับวัคซีนอย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ก่อนถึงเทศกาลสงกรานต์ ซึ่งวัคซีนที่ต้องฉีดเพิ่มทั่วประเทศประมาณ ๓ ล้านโดส โดยมีกรดำเนินการ/กิจกรรม ดังนี้

๓) การบริการฉีดวัคซีนโควิด ได้แก่ (๑) การจัดหน่วยบริการให้ประชาชนเข้าถึงการบริการได้โดยสะดวก ทั้งในสถานพยาบาลและออกหน่วยเคลื่อนที่เชิงรุก (๒) บูรณาการการค้นหาประชาชนที่ยังไม่ได้รับวัคซีน โดยกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข และเครือข่ายทุกจังหวัด/กรุงเทพมหานคร และ (๓) บูรณาการความร่วมมือการระดมการฉีดวัคซีน โดยกระทรวงกลาโหม กระทรวงแรงงาน สภาอุตสาหกรรม และภาคเอกชน

๒) เร่งประชาสัมพันธ์ และให้ความรู้/ความเข้าใจกับประชาชน ได้แก่ (๑) บูรณาการร่วมกับกรมประชาสัมพันธ์ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และหน่วยงานสื่อประชาสัมพันธ์หลักต่าง ๆ และ (๒) จัดงานรณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มกระตุ้นในผู้สูงอายุเพื่อให้ประชาชนรับรู้เป็นวงกว้าง

๕.๓ ความก้าวหน้าแผนการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ การส่งวัคซีนคืนต่างประเทศ และแผนการบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ

๓) สรุปจำนวนวัคซีนโควิด - 19 ที่ได้รับการบริจาคจากต่างประเทศ จำนวน ๙.๗ ล้านโดส

(๑) ประเทศที่บริจาควัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๙.๑ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน Sinovac จากประเทศจีน จำนวน ๓ ล้านโดส วัคซีน AstraZeneca จากประเทศญี่ปุ่น อังกฤษ เกาหลีใต้ และเยอรมนี จำนวน ๓.๕ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จากประเทศสหรัฐอเมริกาและไอร์แลนด์ จำนวน ๑.๖ ล้านโดส และวัคซีน Moderna จากประเทศสหรัฐอเมริกา จำนวน ๑ ล้านโดส

(๒) ประเทศที่บริจาควัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๕ จำนวน ๐.๖ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน Sinovac จากประเทศจีน จำนวน ๐.๑ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จากประเทศฝรั่งเศส จำนวน ๐.๔ ล้านโดส และวัคซีน Moderna จากประเทศอังกฤษ จำนวน ๐.๑ ล้านโดส

๒) แผนการส่งวัคซีนโควิด - 19 คืนให้ต่างประเทศ ได้แก่ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการส่งคืนวัคซีน AstraZeneca ของประเทศสิงคโปร์ (สิงคโปร์ระบุให้ประเทศเวียดนามแทน) จำนวน ๑๒๒,๔๐๐ โดส และอยู่ระหว่างขั้นตอนการประสานงานเพื่อส่งคืนวัคซีน Pfizer จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ โดส ให้แก่ประเทศภูฏาน

๓) แผนการบริจาควัคซีนให้แก่ต่างประเทศ ได้แก่ (๑) เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้ส่งมอบวัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศเมียนมา จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส (๒) อยู่ระหว่างขั้นตอนการประสานงานเพื่อส่งมอบวัคซีน AstraZeneca ให้ประเทศเวียดนาม จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ โดส และให้ประเทศบังคลาเทศ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบสรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย

๒. เห็นชอบแผนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับเทศกาลสงกรานต์ ความก้าวหน้าแผนการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ การส่งวัคซีนคืนต่างประเทศ และแผนการบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ

๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม กระทรวงแรงงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับติดตามและสนับสนุนแผนการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มกระตุ้นให้เป็นไปตามเป้าหมาย

๓.๒ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการให้บริการและกำกับติดตามการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้เป็นไปตามนโยบาย และสอดคล้องกับแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๓.๓ กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ
จับปรับค่า และปรับวัคซีนให้แก่ประเทศเป้าหมาย

๖. การปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร โดยศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์
ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (สปท.กก.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๖.๑ การปรับมาตรการในระยะที่ ๒ (วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕) ปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้า
มาในราชอาณาจักรประเภท ของข้อ ๑ ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 (โควิด - 19) ที่ ๒๔ / ๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการ
บริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๙) ลงวันที่ ๓๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยจำแนกตาม
ประเภทของผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ดังนี้

๑) ให้อยกเลิกการตรวจ RT - PCR ระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักร
สำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรสำหรับประเภท Test & Go หรือประเภท (๑) ประเภท Sandbox หรือประเภท
(๒) และผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรค หรือประเภท (๖) ของข้อ ๑ ของ
คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๒๔ / ๒๕๖๔ เรื่อง
แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน
พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๙) ลงวันที่ ๓๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๒) ให้ปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับประเภทผู้ควบคุมยานพาหนะทางอากาศตามประเภท (๕.๑)
เฉพาะที่ไม่มีฐานปฏิบัติการในไทย และผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรค หรือ
ประเภท (๖) ของข้อ ๑ ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
ที่ ๒๔ / ๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการใน
สถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๙) ลงวันที่ ๓๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะทางอากาศตามประเภท (๕.๑) เฉพาะที่ไม่มีฐานปฏิบัติการในไทย
ให้ปรับลดระยะเวลาการเข้ารับการกักกันเหลือ ๕ วัน และให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี Self - ATK ใน Day ๕

กรณีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรค หรือประเภท
(๖) ให้ปรับลดระยะเวลาการเข้ารับการกักกันเหลือ ๕ วัน และให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT - PCR ใน Day ๔ - ๕

๖.๒ การปรับมาตรการในระยะถัดไป (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕) ให้ลงทะเบียนผ่านระบบ Thailand Pass
และยกเลิกการตรวจ RT-PCR ระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักร เมื่อเดินทางมาถึงและ
ระหว่างทำนั้ให้มีการตรวจหาเชื้อ ได้แก่ (๑) กรณี Test & Go และ Sandbox ให้ตรวจแบบ ATK ที่สนามบิน หรือ
สถานที่ที่ทางราชการกำหนด ใน Day 0 (๒) กรณี Sandbox อยู่ในพื้นที่ ๕ วัน (๓) กรณี Quarantine กักตัว ๕ วัน ให้
ตรวจ RT- PCR Day ๔ - ๕ และ (๔) กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะฯ ให้ตรวจ Self - ATK Day ๕

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบในหลักการปรับมาตรการการเดินทางเข้าราชอาณาจักร สำหรับผู้เดินทางประเภท
Test & Go (ทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ) Sandbox Quarantine และผู้ควบคุม
ยานพาหนะที่ไม่มีฐานปฏิบัติการในประเทศไทย ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ดังนี้

๑.๑ ให้อยกเลิกการตรวจ RT - PCR ก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักรทุกกลุ่ม

๑.๒ เมื่อเดินทางถึงราชอาณาจักร

- ๑) กรณี Test and Go และ Sandbox ให้ตรวจ RT - PCR Day 0 และ Self - ATK Day ๕
- ๒) กรณี Quarantine ให้กักตัว ๕ วัน และตรวจ RT - PCR Day ๔ - ๕
- ๓) กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะที่ไม่มีฐานปฏิบัติการในประเทศไทย ให้กักตัว ๕ วัน และตรวจ Self - ATK Day ๕

๒. เห็นชอบในหลักการแผนการเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (เดือนเมษายน-พฤษภาคม ๒๕๖๕)

๓. มอบหมายศูนย์ปฏิบัติการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับความเห็นของที่ประชุมไปพิจารณาและดำเนินการ ดังนี้

- ๓.๑ ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ปรับคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อให้มีผลบังคับใช้วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕
- ๓.๒ ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์ปฏิบัติการการเดินทางเข้าออกประเทศและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ศูนย์อำนวยการรักษาผลประโยชน์ของชาติทางทะเล (ศรชล.) และสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย (กพท.) ประสานการปฏิบัติตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฉบับใหม่ต่อไป
- ๓.๓ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร กำกับติดตามมาตรการในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด

๗. มาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 ในการจัดงานช่วงเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๕ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๗.๑ การเตรียมตัวก่อนร่วมงาน

- ๑) ประชาชนที่เดินทางกลับภูมิลำเนาเพื่อเข้าร่วมงานสงกรานต์ และกลุ่ม ๖๐๘ ต้องได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์
- ๒) ประเมินความเสี่ยงของตนเอง หากพบว่ามีอาการหรือมีความเสี่ยง ขอให้หลีกเลี่ยงการเข้าร่วมงานหรือให้พิจารณาตรวจ ATK ก่อนเดินทาง/ร่วมงานภายใน ๗๒ ชั่วโมง
- ๓) ขณะเดินทางโดยขนส่งสาธารณะ ให้สวมหน้ากากตลอดเวลา หมั่นล้างมือ งดรับประทานอาหาร
- ๔) ผู้จัดงาน และกิจการ/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสงกรานต์ให้ลงทะเบียนบนระบบ TSC 2+ และประเมินตนเองตามประเภทมาตรการ COVID-Free Setting ได้แก่ การจัดกิจกรรมพิเศษ (แสดงคอนเสิร์ต/ดนตรี งานอีเวนต์ งานเทศกาล มหกรรม) การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มในชุมชน ศาลากลาง ร้านอาหารขนส่งสาธารณะ ฯลฯ
- ๕) การขออนุญาตจัดงานให้เป็นไปตามเขตพื้นที่สถานการณ์หรือตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครกำหนด สำหรับการจัดกิจกรรมในชุมชนให้แจ้งต่อศูนย์ปฏิบัติการตำบล (ศปก.ต.)/ศูนย์ปฏิบัติการอำเภอ (ศปก.อ.) ผู้นำชุมชน และกำหนดให้มีมาตรการในการควบคุมกำกับอย่างเข้มงวด

๗.๒ ระหว่างช่วงงานสงกรานต์

๑) พื้นที่จัดงานสงกรานต์ที่มีการควบคุม ได้แก่ (๑) อนุญาตให้เล่นน้ำและจัดกิจกรรมตามประเพณี เช่น รดน้ำดำหัว สรงน้ำพระ การละเล่น การแสดงทางวัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่น ขบวนแห่ การแสดงดนตรี โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการ COVID-Free Setting และมีการกำกับอย่างเคร่งครัด (๒) ห้ามประแป้ง ปาร์ตีไฟม จำหน่ายและบริโภค แอลกอฮอล์ในพื้นที่จัดงาน (๓) กำหนดช่องทางเข้า-ออกจากงาน จัดจุดคัดกรอง และควบคุมความหนาแน่นในพื้นที่จัดงาน (๑ คน ต่อ ๔ ตารางเมตร) และ (๔) สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา พกเจลแอลกอฮอล์ รักษาระยะห่างตลอดเวลาที่ร่วมงาน

๒) พื้นที่สาธารณะที่ไม่มีการควบคุม เช่น ห้องอนัน หรือพื้นที่สาธารณะทั่วไป เป็นต้น ห้ามเล่นน้ำประแป้ง และปาร์ตีไฟม

๓) กิจกรรมรวมกลุ่มในครอบครัว เช่น รดน้ำดำหัว การรับประทานอาหารร่วมกัน เป็นต้น ซึ่งต้องปฏิบัติตามนี้ (๑) จัดกิจกรรมในที่ที่มีการระบายอากาศได้ดีหรือที่โล่ง ไม่หนาแน่นหรือคับแคบ (๒) สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา งดกิจกรรมการสัมผัสใกล้ชิดหรือใช้สิ่งของร่วมกัน (๓) เลี่ยงการรับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มร่วมกันเป็นเวลานาน (๔) ผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ควรเลี่ยงการร่วมกิจกรรมสังสรรค์และสัมผัสใกล้ชิดลูกหลาน และ (๕) ผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัสเสี่ยงสูงห้ามร่วมกิจกรรม

๗.๓ หลังกลับจากงานสงกรานต์ ให้ดำเนินการ ดังนี้ (๑) สังเกตอาการตนเอง ๗ วัน โดยเฉพาะในผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงและผู้ที่จะไปพบปะกับผู้คนจำนวนมาก หากพบว่ามีอาการสงสัยติดเชื้อให้ทำการตรวจ ATK (๒) ในช่วงการสังเกตอาการ ขอให้หลีกเลี่ยงการพบปะผู้คนจำนวนมากโดยไม่จำเป็น และ (๓) พิจารณามาตรการ Work From Home ให้เป็นไปตามความเหมาะสมและการพิจารณาของหน่วยงาน

๗.๔ การเฝ้าระวังและควบคุมกำกับ

๑) คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดให้มี "คณะทำงานควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง" ให้เป็นไปตามมาตรการในพื้นที่จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

๒) ศูนย์ปฏิบัติการตำบล (ศปก.ต.)/ศูนย์ปฏิบัติการอำเภอ (ศปก.อ.) ผู้นำชุมชน ควบคุมกำกับ เฝ้าระวังระดับชุมชน หมู่บ้าน ทั้งการรวมกลุ่ม บุคคลภายนอก และกิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการในพื้นที่

๓) ทุกหน่วยงานร่วมสื่อสารให้ประชาชน ร่วมกันเฝ้าระวังในชุมชน และแจ้งเบาะแสผ่านช่องทางของรัฐ เช่น ศูนย์ดำรงธรรม สายด่วน ๑๑๑๑ / Facebook : ผู้พิทักษ์อนามัย (COVID Watch) / Website : Thai Stop COVID Plus หรือช่องทางอื่นในพื้นที่

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

กระทรวงวัฒนธรรมได้ประชุมร่วมกับ ๒๑ หน่วยงาน ในเรื่องข้อปฏิบัติการจัดประเพณีสงกรานต์ โดยมีข้อเสนอในที่ประชุมประเด็นผู้สูงอายุที่หน่วยงานมีแผนเชิญไปร่วมงานรดน้ำขอพรว่า ควรเชิญผู้สูงอายุที่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นแล้ว เพื่อเป็นการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง ๖๐๘ รวมทั้งเน้นย้ำกระทรวงมหาดไทยในการดูแลทั้งพื้นที่จัดงานและพื้นที่นอกการจัดงานให้เป็นไปตามกฎหมายและมาตรการที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ มีข้อเสนอแนะให้ระมัดระวังการกลับภูมิลำเนาเพื่อพบผู้สูงอายุ โดยขอให้ตรวจหาเชื้อโควิด - 19 แบบ ATK ก่อนการเดินทาง

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 ในการจัดงานช่วงเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๕ ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อเชื้อโควิด - 19 เสนอ โดยมอบหมายให้สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสาธารณสุข ในฐานะศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จัดทำข้อกำหนดและข้อปฏิบัติเพื่อใช้บังคับในช่วงเทศกาล

สงกรานต์ และให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกับกำกับติดตามและบังคับใช้มาตรการป้องกันโรค
โควิด - 19 ดังกล่าว ตามหน้าที่และอำนาจต่อไป

๘. ที่ประชุมเห็นชอบการขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๓๗) โดยมอบหมาย
ให้สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและนโยบายการเงิน ในฐานะศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอคณะรัฐมนตรี
เพื่อพิจารณาขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๓๗) ทั้งนี้ ตั้งแต่
วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อเชื้อโควิด - 19 ร่วมกับศูนย์บริหาร
สถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดหน่วยบริการให้ประชาชนเข้าถึง
การบริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ได้โดยสะดวกโดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการจัดงานเทศกาลสงกรานต์ เพื่อเร่งดำเนินการ
ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (เข็มกระตุ้นภูมิคุ้มกัน) ให้กับประชาชนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมก่อน
เทศกาลประเพณีสงกรานต์ และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ร่วมกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เข้มงวด
การบังคับใช้กฎหมายและมาตรการป้องกันโรคโควิด - 19 ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ และชี้แจงทำความเข้าใจกับ
ประชาชนเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวมทั้งให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และ
สาธารณสุข กรมโรคติดต่อเชื้อโควิด - 19 ติดตามจำนวนและสาเหตุการติดเชื้อโควิด - 19 ภายหลังช่วงเทศกาล

๓. ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19
กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับดูแลและตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุม
โรคโควิด - 19 ในพื้นที่แต่ละจังหวัดอย่างเข้มงวด

๔. ให้กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการติดตามและประเมิน
สถานการณ์ในระดับพื้นที่ รวมถึงพิจารณาการขยายพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวเพิ่มเติม โดยให้พิจารณาจาก
รายจังหวัดเป็นรายอำเภอ เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวและขับเคลื่อนเศรษฐกิจต่อไป

๕. ให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ
และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บูรณาการการทำงานร่วมกันเพื่อให้การส่งออกผลไม้ของไทย อาทิ ทุเรียน สามารถไป
ถึงประเทศผู้ซื้อได้โดยไม่ให้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ส่งผลกระทบต่อหรือเป็นอุปสรรคต่อการ
ส่งออกผลไม้ของไทย

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019