ด่วนที่สุด

ที่ สท ๐๐๑๗.๒ /ว ๔๗๒๔

ศูนย์ประสานงานโควิด – 19
จังหวัดสุโขทัย

ศาลากลางจังหวัดสุโขทัย
ถนนนิกรเกษม สท ๖๔๐๐๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔

เรียน บัญชีแจ้งท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๗๑๖ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด – 19 เสนอ

จังหวัดสุโขทัยพิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – 19) และเป็นไปตามข้อสั่งการของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย จึงขอให้ที่ทำการปกครองจังหวัดสุโขทัย ในฐานะเลขานุการศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดสุโขทัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุโขทัยรับทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชาติ ทีคะสุข)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

สำนักงานจังหวัด
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด
โทร / โทรสาร ๐-๕๕๖๑-๑๖๑๙

บัญชีแจ้งท้าย

๑. ปลัดจังหวัดสุโขทัย

๒. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย



ศูนย์โควิดฯ มท.

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

.....

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว๕๗๑ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๓๑๗ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ ที่ส่งมาพร้อมนี้

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

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย
หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงาน ศบค.มท. (สนผ.)
โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๘๕๗ มท. ๕๐๑๘๘

สนง.ศบค.มท.
- ๑ ต.ค. ๒๕๖๔
วันที่.....
เลขรับ 4114
เวลา ด่วนที่สุด

3332
๓๐ ก.ย. ๒๕๖๔
๑๖.๓๐

สำนักงานรัฐมนตรี
รับที่ 5823
วันที่ 30 ก.ย. 2564
เวลา.....
กระทรวงมหาดไทย

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๓๑๗

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๙ กันยายน ๒๕๖๔

กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ - 1 ต.ค. 2564
เลขรับ 41281
เวลา 15:02 น.

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๒๘๙ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๑๑๔๗๖ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๑๔ กันยายน ๒๕๖๔) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิวะวิลาส)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ด่วนที่สุด
ที่ มท 0102/ 5003
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย
เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวปาณิสรา กาญจนะจิตรา)
หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรีฯ ปฏิบัติราชการแทน
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
- ๑ ต.ค. ๒๕๖๔
ทน.กง. .....
จนท. สิริกุลรณ์ ๓๐ ก.ย. ๖๔

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๔๓ (กุลิสรา), ๑๕๒๒ (ทรัพย์สิน)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖
www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๑๑๔๗

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

๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันจันทร์ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ ในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กีรติเรขา)
หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19
โทร. ๐๒ ๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๙๐๓ , ๔๖๒๑ โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๔๔๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@thaigov.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวทรัพย์สิน วันอ่อน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๙๐๓

ที่ ศบค. ๑๓๑๓ /๒๕๖๔ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ ให้คณะรัฐมนตรีทราบ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันจันทร์ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กีรติเรขา)
หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

เห็นชอบ

พลเอก
(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)
นายกรัฐมนตรี
๒๘ ก.ย. ๖๔

กราบเรียน นรม. เพื่อโปรด ...พิจารณา...

ลธน.
๒๘ ก.ย. ๖๔

รับมอบสำเนาถูกต้อง
๒๘
(ภ.ส. ชูสุข ชยงกปัย)

นรม. ๕๕๑๑
เข้า ๐๙.๐๖
๒๘ กย ๖๔
ออก ๐๙.๐๙



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔
วันจันทร์ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ น.
ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ที่ตั้งหน่วยงาน

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อโรคโควิด - 19 ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ดังนี้.

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๒๓๒,๕๗๖,๓๕๙ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย และบราซิล

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อระลอกใหม่ ในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๑,๕๔๓,๐๖๓ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๑,๔๐๗,๙๗๕ ราย ทั้งนี้ ผู้ติดเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๒๘๘ ราย และหายป่วย จำนวน ๑๒,๔๙๔ ราย

๒. ที่ประชุมรับทราบการปรับรายละเอียดของโครงการ Factory Sandbox ระยะที่ ๒ ตามที่กระทรวงแรงงานเสนอ ดังนี้.

๒.๑ ผลการดำเนินโครงการ Factory Sandbox ระยะที่ ๑ (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔) โดยมีจังหวัดนำร่องที่อยู่ภายใต้โครงการฯ ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดชลบุรี มีจำนวนสถานประกอบการ รวมทั้งสิ้น ๑๑๑ แห่ง และผู้ประกันตน ม.๓๓ รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๘๑,๘๓๙ คน จำแนกเป็น (๑) จังหวัดนนทบุรี ๓๑ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๑๙,๗๓๑ คน (๒) จังหวัดปทุมธานี ๓๐ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๕๐,๓๒๘ คน (๓) จังหวัดสมุทรสาคร ๓๓ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๘๓,๖๓๑ คน และ (๔) จังหวัดชลบุรี ๑๗ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๒๘,๑๔๙ คน

๒.๒ หลักเกณฑ์โครงการ Factory Sandbox ระยะที่ ๒ เป็นแนวคิดในการจัดการโครงสร้างและกระบวนการในลักษณะ "เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข" มุ่งเป้าดำเนินการควบคู่กันระหว่างสาธารณสุขและเศรษฐกิจ โดยเน้นที่โรงงานที่มีภาคการผลิตส่งออกขนาดใหญ่ โดยหัวใจสำคัญ คือ ตรวจ รักษา ดูแล และควบคุม เพื่อให้การบริหารทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดได้อย่างตรงเป้าหมาย โดยประเภทสถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการ ดังนี้

(๑) สถานประกอบกิจการที่ผลิตเพื่อการส่งออก

(๒) เป็นสถานประกอบการที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี นนทบุรี สมุทรสาคร ปทุมธานี อยุธยา ฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ ระยอง ลพบุรี สระบุรี และปราจีนบุรี

(๓) มีลูกจ้างตั้งแต่ ๑๐๐ คนขึ้นไป

(๔) ต้องดำเนินการ FAI (Factory Accommodation Isolation) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕

(๕) ดำเนินการตามมาตรการ Bubble and Seal โดยกำหนดให้ลูกจ้างที่ดำเนินการกลับที่พักไม่แวะระหว่างทาง และอยู่แต่ในเคหสถานเท่านั้น

(๖) ตรวจหาเชื้อแบบ RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง ให้ลูกจ้างทั้งหมด และตรวจแบบ ATK ทุก ๗ วัน

(๗) ฉีดวัคซีนให้ลูกจ้างทุกคน โดยสถานประกอบเป็นผู้รับผิดชอบค่าบริการฉีดวัคซีน

(๘) สถานประกอบการทำหนังสือยินยอมดำเนินการตามแนวทางของกระทรวงแรงงานและจังหวัดนั้น ๆ

๓. ที่ประชุมรับทราบการแก้ไขผลกระทบที่เกิดจากการปฏิบัติตามคำสั่ง ศบค. ที่ ๑๒/๒๕๖๔ กรณีผู้เดินทางเข้าออกราชอาณาจักรทางน้ำเพื่อปฏิบัติภารกิจที่เกี่ยวข้องกับกิจการปิโตรเลียม โดยมีแนวทางการแก้ไขผลกระทบลูกเรือ/แรงงานต่างชาติ ของผู้รับสัมปทานปิโตรเลียม ตามที่กระทรวงพลังงานเสนอ ดังนี้

๓.๑ ให้กรมเจ้าท่าประกาศกำหนดพื้นที่ท่าเทียบเรือภายในจังหวัดสงขลาเป็นพื้นที่ที่สามารถดำเนินการเข้าราชอาณาจักรทางน้ำสำหรับยานพาหนะที่ไม่มีสัญชาติไทย เพื่อภารกิจด้านการปิโตรเลียมได้ โดยประสานกับจังหวัดสงขลา เพื่อประเมินความพร้อมของสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด หรือหากผู้รับผิดชอบสามารถกำหนดการเดินทางในรูปแบบห้ามแวะพัก (Sealed Route) ระหว่างท่าอากาศยานนานาชาติกับจังหวัดสงขลา ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดได้ เพื่อประกอบการพิจารณากำหนดพื้นที่ท่าเทียบเรือในจังหวัดสงขลา

๓.๒ แนวปฏิบัติระหว่างผู้ควบคุมยานพาหนะ เจ้าหน้าที่ประจำยานพาหนะ หรือแรงงาน ซึ่งเดินทางมากับยานพาหนะ ตามข้อ (๕.๔) ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๑๒/๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๓) กับแรงงานผู้ซึ่งมีใบอนุญาตหรือได้รับอนุญาตให้เข้ามาทำงาน (Work Permit) ซึ่งเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรทางอากาศ และได้เข้ารับการกักกันตามที่ทางราชการกำหนด ตามข้อ ๑ (๘) ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๘/๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๒)

๑) กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะ เจ้าหน้าที่ประจำยานพาหนะ หรือแรงงานซึ่งเดินทางมากับยานพาหนะ

๑.๑) หากต้องการกลับขึ้นฝั่งเพื่อการพักและกลับไปปฏิบัติภารกิจนอกชายฝั่งอีกครั้ง ให้แรงงานต่างชาติกลุ่มดังกล่าวเข้ารับการกักกันในสถานที่กักกันที่ราชการกำหนดในจังหวัดสงขลา ดังนี้ หากไม่พบผู้ติดเชื้อในยานพาหนะ ภายใน ๑๔ วัน ก่อนกลับขึ้นฝั่งให้กักตัวในสถานที่กักกันตามระยะเวลาที่ราชการกำหนด และมีการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยวิธี RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง ในวันแรกของการกักกัน และหากพบผู้ติดเชื้อในยานพาหนะ ภายใน ๑๔ วัน ก่อนกลับขึ้นฝั่งให้กักตัวในสถานที่กักกันตามที่ราชการกำหนด ๑๔ วันและมีการตรวจหาเชื้อโควิด – 19 ด้วยวิธี RT-PCR ตามที่ราชการกำหนด

๑.๒) หากต้องการขึ้นฝั่งเพราะเสร็จสิ้นภารกิจ (Sign Off) และประสงค์เดินทางออกนอกราชอาณาจักร ให้ยังคงปฏิบัติตามประกาศกรมเจ้าท่าที่ ๑๖๒/๒๕๖๓ และประกาศกรมเจ้าท่า ที่ ๑๙๒/๒๕๖๓ หรือให้สามารถขึ้นที่ท่าเรือในจังหวัดสงขลาได้หากกรมเจ้าท่าประกาศกำหนดพื้นที่ท่าเทียบเรือภายในจังหวัดสงขลา เป็นพื้นที่ที่สามารถดำเนินการเข้าราชอาณาจักรทางน้ำสำหรับยานพาหนะที่ไม่มีสัญชาติไทยเพื่อภารกิจด้านการปิโตรเลียมแล้ว

๒) กรณีแรงงานต่างชาติซึ่งมีใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) หรือได้รับอนุญาตให้เข้ามาทำงานในราชอาณาจักร ตามข้อ ๑ (๘) ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๘/๒๕๖๔

๒.๑) หากต้องการกลับขึ้นฝั่งเพื่อพักและกลับไปปฏิบัติภารกิจนอกชายฝั่งอีกครั้ง เนื่องจากเป็นกลุ่มบุคคลที่มี COE ผ่านขั้นตอนการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อโควิด - 19 และการกักกันครบตามระยะเวลาที่ราชการกำหนดแล้ว ให้เป็นอำนาจของจังหวัดสงขลา โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ในการกำหนดมาตรการกักตัวหรือมาตรการควบคุมโรคสำหรับแรงงานประเภทดังกล่าวในการออกจากฝั่งไปปฏิบัติภารกิจกิจการปิโตรเลียมบนเรือ สถานที่ผลิตปิโตรเลียม หรือสิ่งปลูกสร้างในทะเล

๒.๒) หากต้องการขึ้นฝั่งเพราะเสร็จสิ้นภารกิจ (Sign Off) และประสงค์เดินทางออกนอกราชอาณาจักรให้ปฏิบัติตามข้อ ๑.๒

๔. ที่ประชุมรับทราบการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านระบบข้อมูลสารสนเทศและแอปพลิเคชัน และการใช้ระบบแอปพลิเคชันเพื่อรองรับการเดินทางเข้าประเทศและ Sandbox ทั่วประเทศ หลังวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามที่กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเสนอ ดังนี้

๔.๑ ตามคำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๑๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง การจัดโครงสร้างของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๘) โดยให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านระบบข้อมูลสารสนเทศและแอปพลิเคชัน มีปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเป็นหัวหน้าศูนย์

๔.๒ การให้ยืนยันตัวตนผ่านเบอร์โทรศัพท์ของแอปพลิเคชันหมอชนะ ซึ่งสอดคล้องกับพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม เรื่องหลักเกณฑ์การเก็บรักษาข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ของผู้ให้บริการ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่กำหนดให้ผู้บริการดิจิทัลต้องจัดให้มีการยืนยันตัวตนของผู้ใช้บริการ ทั้งนี้ เป็นวิธีการที่ระบบเคยออกแบบไว้ตั้งแต่ต้น รองรับการกระจายและสำรองระบบการส่ง SMS ไปยังค่ายโทรศัพท์เคลื่อนที่ต่าง ๆ ได้

๔.๓ การเดินทางเข้าประเทศและ Sandbox รูปแบบใหม่ โดยให้ใช้งานแอปพลิเคชันหมอชนะสำหรับนักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้า Sandbox ทุกจังหวัดทั่วประเทศ และเชื่อมโยงกับระบบ COSTE ของกรมควบคุมโรค ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ รวมถึงใช้ระบบ Web-based "Thailand Pass" แทนแอปพลิเคชัน Thailand Plus สำหรับการเดินทางเข้าประเทศ ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยให้ระบบช่วยสนับสนุนเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคในการตรวจสอบข้อมูลของผู้เดินทางตามเงื่อนไข ทั้งนี้ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาจะพัฒนาเว็บไซต์ Entrythailand.go.th เป็นพอร์ทัลกลางที่รวบรวมข้อมูลและเชื่อมไปแอปพลิเคชันที่เกี่ยวข้องในการเดินทางเข้าประเทศไทย เพื่ออำนวยความสะดวกให้นักท่องเที่ยว



๕. ที่ประชุมเห็นควรให้เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๔) ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม จนถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๖. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ในเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔ และแผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 ปี ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอแผนการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ดังนี้

๖.๑ ความก้าวหน้าการวิจัยวัคซีนโควิด -19 ของประเทศไทย ได้แก่ (๑) วัคซีน NDV-HXP-S อยู่ระหว่างการทดสอบในมนุษย์ ระยะที่ ๑ และ ๒ (๒) วัคซีน Chula-Cov19 อยู่ระหว่างการทดสอบในมนุษย์ ระยะที่ ๑ และ ๒ และ (๓) วัคซีน Baiya SARS-CoV-2 Vax จะเริ่มการทดสอบในมนุษย์ ระยะที่ ๑ ในช่วงเดือนกันยายน ๒๕๖๔

๖.๒ การฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้ ตามมติที่ประชุมอนุกรรมการสร้างภูมิคุ้มกันโรค เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ แนะนำว่าการฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้ อาจใช้หลักการเดียวกับวัคซีน Sinovac แต่เนื่องจากต้องรอข้อมูลจากผลการวิจัยเพิ่มเติม ดังนั้น การฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้

จึงยังไม่ได้กำหนดเป็นสูตรหลักของประเทศ ทั้งนี้ การใช้สูตรไขว้ให้เป็นไปตามเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนอนุญาตการใช้วัคซีนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตามความสมัครใจของผู้รับวัคซีนโควิด - 19 และตามดุลยพินิจของผู้ให้บริการ

๖.๓ แผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวนวัคซีนหลักและวัคซีนทางเลือก จำนวน ๑๗๘.๒ ล้านโดส แบ่งเป็น วัคซีนหลัก จำนวน ๑๒๖.๒ ล้านโดส และวัคซีนทางเลือก จำนวน ๕๒ ล้านโดส

แผนการจัดวัคซีนโควิด-19 ประเทศไทย พ.ศ. 2564

ชนิดวัคซีน	จำนวนวัคซีน (ล้านโดส)											
	ก.พ.	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	รวม
sinovac	0.2	0.8	1.5	4	1.5	5	6.5	6	6			31.5
AstraZeneca	0.12				5.4	6.9	5.8	8.3	10	13	14	63.2
Pfizer							1.5	2	8	10	10	31.5
รวม	0.32	0.8	1.5	4	6.9	11.9	13.8	16.3	24	23	24	126.2
SINOPHARM					1	3	5	10	6	12.5	12.5	50
moderna											2	2
											รวม	178.2

หมายเหตุ จำนวนวัคซีนขึ้นอยู่กับการส่งมอบวัคซีนจากบริษัทผู้ผลิต

รวมยอดรับบริจาคประเทศจีน (1 ล้านโดส) ญี่ปุ่น (1.66 ล้านโดส) เหรียญอเมริกา (1.5 ล้านโดส) อังกฤษ (4 แสนโดส)

ไม่รวมยอดแลกเปลี่ยนวัคซีน ภูฏาน (1.5 แสนโดส) สิงคโปร์ (1.224 แสนโดส)

แผนเติม 125.9 ล้านโดส ปรับเพิ่มจากวัคซีนบริจาค AstraZeneca ญี่ปุ่น 3 แสนโดส รวม 126.2 ล้านโดส

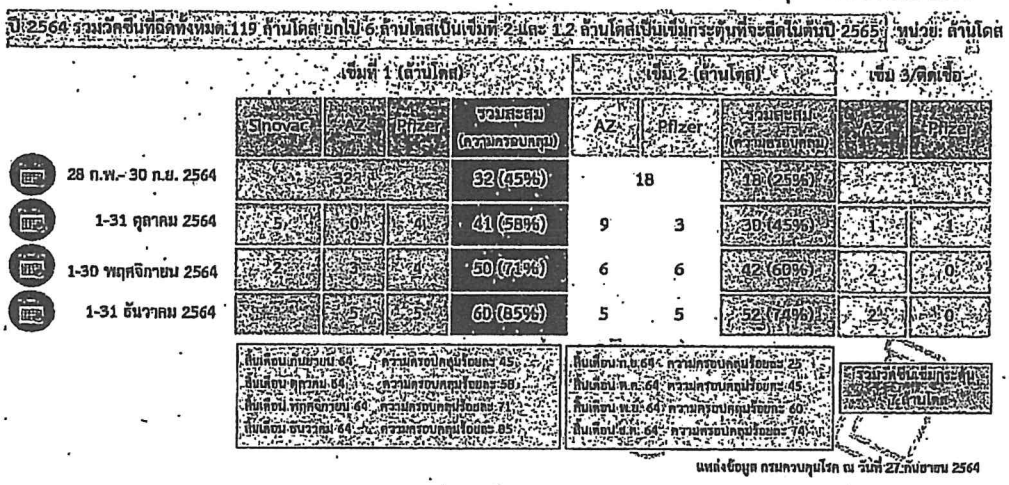
รับแล้ว
ก.ย.รับแล้วบางส่วน
รอรับจากผู้ผลิต

แหล่งข้อมูล กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 27 กันยายน 2564

๖.๔ ความก้าวหน้าในการเจรจาจัดซื้อวัคซีนโควิด - 19 จากสหภาพยุโรป กระทรวงสาธารณสุขรายงานว่า กระทรวงการต่างประเทศแจ้งว่าประเทศสเปนมีวัคซีน AstraZeneca (Vaxazevria) จำนวน ๑๖๕,๐๐๐ โดส และวัคซีน Pfizer จำนวน ๒,๗๘๘,๑๑๐ โดส ประเทศฮังการีมีวัคซีน AstraZeneca (Vaxazevria) จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ โดส ที่พร้อมขายให้กับประเทศไทย และประเทศไอซ์แลนด์มีความประสงค์จะบริจาควัคซีน Pfizer จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ โดส ให้กับประเทศไทย

๖.๕ เป้าหมายและแผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔ กรณีการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ได้ครบตามแผนเป็นจำนวน ๑๒๖.๒ ล้านโดส โดยประชากรจะได้รับวัคซีนทั้งหมด ๖๒ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๙๐ ของประชากรประเทศไทย ซึ่งเป้าหมายการฉีดวัคซีนภายในปี ๒๕๖๔ ได้แก่ (๑) ครอบคลุมผู้ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ และอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ (๒) ครอบคลุมผู้ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ และ (๓) ให้ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนชนิดเชื้อตายครบ ๒ เข็ม และผู้เคยติดเชื้อโควิดได้รับเข็มกระตุ้น ๑ เข็ม โดยมีแผนการจัดสรรให้มีผู้ได้รับการกระตุ้นเดือนละ ๑ - ๒ ล้านโดส ตั้งแต่เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขจะจัดบริการวัคซีนโควิด - 19 ให้ครอบคลุมประชากรทุกกลุ่มเป้าหมาย ทั้งชาวไทย ชาวต่างชาติ และแรงงานต่างด้าว ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

(ร่าง) เป้าหมาย และแผนการจัดสรร จำแนกตามครั้ง และประเภทวัคซีนโควิด 19 เดือนตุลาคม-ธันวาคม 2564



หมายเหตุ แผนการจัดสรรวัคซีนโควิด - 19 จะปรับเปลี่ยนตามจำนวนวัคซีนโควิด - 19 ที่ได้รับ

๖.๖ การจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส จากการประชุมของคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ คณะกรรมการขับเคลื่อนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 เพื่อประชาชนไทย คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และการประชุมของศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) ตั้งแต่ ๑๔ กรกฎาคม ถึง ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ เห็นชอบและรับทราบแผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๖๐ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จำนวน ๓๐ - ๕๐ ล้านโดส และวัคซีนชนิดอื่น ๆ จำนวน ๑๐ - ๓๐ ล้านโดส

มติที่ประชุม
๑. รับทราบความก้าวหน้าการวิจัยวัคซีนโควิด – 19 ของประเทศไทย และการฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้
๒. เห็นชอบในหลักการ ดังนี้
๑) การจัดซื้อวัคซีนจากประเทศสเปน และฮังการี และการรับบริจาคจากประเทศไอซ์แลนด์
๒) (ร่าง) เป้าหมายและแผนการจัดสรรวัคซีนโควิด - 19 ในเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔
๓) แผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๖๐ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จำนวน ๓๐ - ๕๐ ล้านโดส และวัคซีนชนิดอื่น ๆ จำนวน ๑๐ - ๓๐ ล้านโดส
๓. มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข นำเสนอที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติกรอบวงเงินสำหรับการจัดซื้อ จัดหาวัคซีน และดำเนินการทำสัญญาต่อไป

๗. การปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19 กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอการปรับมาตรการและควบคุมโรคโควิด – 19 ดังนี้

๗.๑ การปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19 สำหรับกิจการที่ปิดตามข้อกำหนดฉบับที่ ๒๘ ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียน ห้องสมุดสาธารณะ ห้องสมุดชุมชน ห้องสมุดเอกชน บ้านหนังสือ พิพิธภัณฑ์ พิพิธภัณฑ์สถาน พิพิธภัณฑ์ท้องถิ่น รวมถึงพิพิธภัณฑ์ในลักษณะเดียวกัน แหล่งประวัติศาสตร์ หรือโบราณสถาน ศูนย์การเรียนรู้ หรือศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา อุทยานวิทยาศาสตร์ ศูนย์วิทยาศาสตร์และวัฒนธรรม หรือหอศิลป์ ร้านทำเล็บ ร้านสัก สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (นวด สปา) ธุรกิจโรงภาพยนตร์ หรือฉายภาพยนตร์ การเล่นดนตรีในร้านอาหาร โรงละคร โรงมหรสพ สามารถเปิดดำเนินการได้ภายใต้เงื่อนไขที่กำหนด ทั้งจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วม ผู้ชม เน้นย้ำการสวมหน้ากากอนามัย และให้ดำเนินการตามมาตรการ COVID Free Setting อย่าง

เคร่งครัด สำหรับศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุม หรือสถานที่จัดนิทรรศการ ยังไม่เปิดดำเนินการ ทั้งนี้ ให้หน่วยงานที่กำหนดจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อติดตามการดำเนินการตามมาตรการภายในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

๗.๒ การปรับเงื่อนไขมาตรการสำหรับกิจการ/กิจกรรม พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เสนอให้ปรับเงื่อนไขมาตรการสำหรับกิจการ/กิจกรรม ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ดังนี้

๑) ปรับลดเวลาการห้ามออกนอกเคหสถานจากเดิม ตั้งแต่ ๒๑.๐๐ – ๐๔.๐๐ น. เป็น ตั้งแต่ ๒๒.๐๐ - ๐๔.๐๐ น. เป็นเวลาอย่างน้อย ๑๕ วัน

๒) ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า ร้านสะดวกซื้อ ตลาดสด หรือตลาดนัด (เฉพาะจำหน่ายเครื่องอุปโภคบริโภค) ให้เปิดบริการได้ถึง ๒๑.๐๐ น. รวมถึงโรงภาพยนตร์ สปา ห้องออกกำลังกาย ฟิตเนส สระว่ายน้ำ สามารถเปิดได้ตามแนวทางที่กำหนด สำหรับสถาบันกวดวิชาในห้างสรรพสินค้า ให้เปิดได้ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ ยังไม่เปิดดำเนินการตู้เกม เครื่องเล่น ร้านเกม สวนสนุก สวนน้ำ และห้องประชุม/จัดเลี้ยง

๓) ประเภทกีฬากลางแจ้ง หรือประเภทกีฬาในร่ม ที่มีและไม่มีเครื่องปรับอากาศ สามารถเปิดดำเนินการได้ทุกประเภทกีฬา ถึงเวลา ๒๑.๐๐ น. โดยจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมตามขนาดสถานที่และประเภทกีฬา ทั้งนี้ กรณีเป็นกีฬาในร่ม ให้จัดการแข่งขันได้แบบไม่มีผู้ชม กรณีกีฬากลางแจ้ง สามารถจัดการแข่งขันแบบมีผู้ชมได้โดยจำกัดจำนวนผู้ชมไม่เกินร้อยละ ๒๕ ของความจุสนาม และต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๔) โรงมหรสพ โรงละคร ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร พิจารณาความเหมาะสม การจัดแสดงดนตรี การแสดงทางวัฒนธรรม การแสดงพื้นบ้าน หรือการแสดงอื่นที่มีลักษณะคล้ายกันได้ไม่เกินเวลา ๒๑.๐๐ น. โดยจำกัดจำนวนผู้แสดงและเจ้าหน้าที่รวมไม่เกิน ๕๐ คน และให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ทั้งนี้ อนุโลมให้ขณะแสดงบนเวทีที่อาจถอดหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าได้ โดยงดการติดต่อสัมผัสระหว่างบุคคลและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่กระทรวงวัฒนธรรมร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด

๗.๓ การคงมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ๑ กันยายน ๒๕๖๔ เสนอให้คงระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีการปรับเปลี่ยนรายละเอียดของมาตรการ ดังนี้

มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร 1 ต.ค. 64

ระดับ/ประเภทกิจการ/กิจกรรม	การจำกัดการเดินทาง	การจัดกิจกรรม	ร้านอาหาร	ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า	ร้านเสริมสวย/ร้านทำผม/เสริมความงาม	สถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค	มาตรการเฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน
พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	ขอความร่วมมือหลีกเลี่ยงการเดินทาง -ห้ามออกนอกเคหสถาน 22.00 – 04.00 น. - กำหนดมาตรการบริการชุมชน ข้ามเขตพื้นที่ระดับตามการณ์ฯ (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 25 คน (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	บริโภคในร้าน - ร้านไม่มีเครื่องปรับอากาศ 75 % - ร้านมีเครื่องปรับอากาศ 50% และกำหนดเกณฑ์ผู้รับบริการ/ผู้ให้บริการ ตามรายละเอียดมาตรการที่กำหนด เปิดได้ไม่เกิน 21.00 น. (งดการจำหน่ายและงดดื่มสุราในร้าน) (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	เปิดบริการได้แบบมีเงื่อนไข -เปิดได้ไม่เกิน21.00น. สำหรับกิจกรรมกิจการเสี่ยงบางอย่างไม่เปิดบริการ ดังนี้ ผู้ชม เครื่องเล่น ร้านเกม สวนสนุก สวนน้ำ และห้องประชุม/จัดเลี้ยง	เปิดบริการได้ยกเว้น การใช้ไอน้ำ เปิดได้ไม่เกิน 21.00 น. (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	ให้ใช้อาคารสถานที่เพื่อจัดการเรียนการสอน กิจกรรมที่มีการรวมคนจำนวนมากโดยผ่านความเห็นชอบจากผู้บริหาร สธ. และกทม. ร่วมกับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. โดยมีมาตรการกำกับอย่างเคร่งครัด	เปิดดำเนินการได้ทุกประเภทกีฬา ไม่เกิน 21.00 น. จำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมจัดการแข่งขันได้ ไม่มีผู้ชม ประเภทกีฬากลางแจ้ง จัดการแข่งขันได้ ผู้ชม ไม่เกิน 25% ผู้ชมได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือ มี ATK/RT-PCR ผลเป็นลบ ภายใน 72 ชั่วโมง กรณี แข่งขันให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.พิจารณา
พื้นที่ควบคุมสูงสุด	ไม่จำกัดการเดินทาง	ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 50 คน (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	บริโภคในร้านได้ เปิดได้ไม่เกิน23.00 น. (งดการจำหน่ายและงดดื่มสุราในร้าน) (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ (จำกัดจำนวนคนงดจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย)	เปิดบริการได้ตามปกติ (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	ให้ใช้อาคารสถานที่เพื่อจัดการเรียนการสอน กิจกรรมที่มีการรวมคนจำนวนมาก โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด	เปิดบริการได้ทุกประเภท ไม่เกิน 21.00 น. จัดการแข่งขันได้ โดยจำกัดผู้ชม
พื้นที่ควบคุม	ไม่จำกัดการเดินทาง	ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 100 คน (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	บริโภคในร้านได้ เปิดได้ตามปกติ (งดการจำหน่ายและงดดื่มสุราในร้าน) (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ เปิดในส่วนเครื่องเกมส์ สวนสนุก (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	เปิดบริการได้ตามปกติ (ตามมาตรการที่ราชการกำหนด)	ให้ใช้อาคารสถานที่เพื่อจัดการเรียนการสอนได้ตามปกติภายใต้มาตรการป้องกันโรคที่ราชการกำหนด	เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ ทุกประเภท จัดการแข่งขันได้ โดยจำกัดผู้ชม

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑) ควรมีมาตรการเชิงบังคับให้แสดงผล ATK หรือผลการฉีดวัคซีนในบางกิจการ/กิจกรรมที่ไม่สามารถเว้นระยะห่างได้อย่างเต็มที่ เช่น ร้านสัก หรือการแข่งขันกีฬา เป็นต้น

๒) ให้พิจารณาการกำหนดมาตรการเว้นระยะห่างในโรงภาพยนตร์ให้เป็นแนวปฏิบัติที่ชัดเจน โดยอาจกำหนดให้แต่ละโรงภาพยนตร์จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการไม่เกินร้อยละ ๕๐ และให้เว้นที่นั่งห่างกัน ๑ ที่นั่งเป็นอย่างน้อย โดยผู้ที่มาด้วยกันอาจพิจารณาให้นั่งด้วยกันได้ไม่เกิน ๒ คน โดยให้คงมาตรการเว้นระยะห่าง ๑ ที่นั่งกับที่นั่งข้างเคียง

๓) ควรพิจารณาเพิ่มจำนวนนักดนตรีในร้านอาหาร ให้สามารถทำการแสดงหรือเล่นดนตรีได้ไม่เกิน ๕ คน สำหรับการแสดงพื้นบ้านและการแสดงที่เป็นมหรสพ ขอให้มีการพิจารณากำหนดมาตรการที่ชัดเจนครอบคลุมการแสดงและการเข้าชมให้สอดคล้องกับมาตรการทางสาธารณสุขและมาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

มติที่ประชุม เห็นชอบการปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19 ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ และมอบหมายศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด – 19 กระทรวงมหาดไทย/กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับดูแลมาตรการที่กำหนดผ่านคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร

๘. การปรับมาตรการสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (การปรับลดระยะเวลาในการกักกัน การทำกิจกรรมในสถานที่กักกัน) และหลักเกณฑ์ แผนงานและแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว กระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอการปรับมาตรการ ดังนี้

๘.๑ การปรับลดระยะเวลาในการกักกัน สำหรับผู้เดินทางมาจากต่างประเทศที่ได้รับการกักกันในสถานที่กักกันทุกประเภท รวมทั้งผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว-เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ (เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔) สำหรับผู้ที่เดินมาถึงมาก่อน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ แต่ยังไม่ครบ ๑๔ วัน ให้ใช้เงื่อนไขแบบไม่มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน

เงื่อนไข	ช่องทางเข้าประเทศ	ระยะเวลากักตัว	การตรวจหาเชื้อ
1. มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน (Vaccine Certificate) ครบตามเกณฑ์อย่างน้อย 14วัน	ทุกช่องทาง กรณี ทางน้ำต้องมีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนทุกคน	1. กักตัว หรือ เข้าพื้นที่ท่องเที่ยว อย่างน้อย 7 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง - ครั้งแรก วันแรกที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 6 - 7
2. ไม่มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ (Vaccine Certificate) หรือ ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์	ทางอากาศ ทางน้ำ (กรณีมีคนใดคนหนึ่งบนเรือไม่มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน)	2. กักตัว อย่างน้อย 10 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง - ครั้งแรก วันแรกที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 8 - 9
	ทางบก (เนื่องจากไม่มีการตรวจหาเชื้อมาก่อน และมีอัตราการติดเชื้อมากกว่าทางอากาศ)	3. กักตัว อย่างน้อย14 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง - ครั้งแรก วันแรกที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 12-13

๘.๒ การปรับมาตรการสำหรับการทำกิจกรรมในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด ดังนี้

๑) การปรับมาตรการ สำหรับการทำกิจกรรมใน AQ ได้แก่ การออกกำลังกายกลางแจ้ง การว่ายน้ำ การสั่งซื้อสินค้า/อาหารจากภายนอก และการประชุมสำหรับนักธุรกิจเข้ามาระยะสั้น

๒) การปรับมาตรการ สำหรับการทำกิจกรรมใน SQ OQ ประเภท ก. และ ค. ได้แก่ การออกกำลังกายกลางแจ้ง และการสั่งซื้อสินค้า/อาหารจากภายนอก

ทั้งนี้ การปรับมาตรการให้เป็นไปตามระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยทั่วราชอาณาจักรของที่ตั้งสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด

๘.๓ หลักเกณฑ์ แผนงาน และแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว เพื่อให้มีการกระตุ้นเศรษฐกิจควบคู่ไปกับการควบคุมโรค และให้พื้นที่นำร่องเตรียมแผนและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ทั้งด้านการบริหารจัดการด้านการแพทย์สาธารณสุข รวมทั้งสร้างความมั่นใจให้แก่นักท่องเที่ยวและประชาชนในพื้นที่ ซึ่งสามารถจัดทำรูปแบบการท่องเที่ยว ได้ ๓ รูปแบบ ได้แก่ การเปิดท่องเที่ยวทั้งจังหวัด การเปิดท่องเที่ยวระดับพื้นที่ เช่น อำเภอ ตำบล หรือหมู่บ้าน และ การเปิดท่องเที่ยวเฉพาะสถานที่ และเดินทางระหว่างสถานที่แบบมีการควบคุมกำกับ สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

๑) แนวทางในการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (พื้นที่สีฟ้า) โดยให้จังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกับการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย โดยให้ดำเนินการดังนี้

(๑) กำหนดแผน และรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่

(๒) จังหวัดต้องดำเนินการประเมินตนเอง โดยพิจารณาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน การรองรับผู้ป่วยหนัก และสถานการณ์การแพร่ระบาด รวมถึงการเตรียมการในมิติต่าง ๆ ให้ครบถ้วน

(๓) กำหนดให้การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย ทำหน้าที่ในการประสานงาน ตรวจสอบความพร้อมของจังหวัดและพื้นที่นำร่อง

(๔) ให้มีระบบการกำกับติดตามทั้งในระดับพื้นที่และจากหน่วยงานส่วนกลาง

(๕) ติดตามประเมินผล และถอดบทเรียนโครงการ

๒) จังหวัดที่กำหนดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ในแต่ละระยะ (พื้นที่สีฟ้า)

จังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ในแต่ละระยะ (พื้นที่สีฟ้า)

ระยะนำร่อง 1-31 ต.ค.64	ระยะที่ 1 (1 – 30 พ.ย. 64)	ระยะที่ 2 (1 - 31 ธ.ค. 64)	ระยะที่ 3 (1 ม.ค. 65 เป็นต้นไป)
เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่องด้านเศรษฐกิจ เป็นเมืองหลักหรือจังหวัดที่มีสัดส่วนรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของรายได้จากการท่องเที่ยวทั้งหมด	เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ เป็นเมืองหลักหรือจังหวัดที่มีสัดส่วนรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของรายได้จากการท่องเที่ยวทั้งหมด	เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ 1) เป็นเมืองหลักหรือจังหวัดที่มีสัดส่วนรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของรายได้จากการท่องเที่ยวทั้งหมด 2) มีสินค้าการท่องเที่ยวด้านศิลปวัฒนธรรม 3) เป็นจังหวัดที่มีพรมแดนติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน	เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ จังหวัดที่มีพรมแดนติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน
4 จังหวัด ดำเนินการในพื้นที่นำร่องเดิมที่ดำเนินการตั้งแต่ ก.ค.ส.ค. 64 • ภูเก็ต • สุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) • พังงา (เขาหลัก เกาะยาว) • กระบี่ (เกาะพีพี เกาะไหง ไร่เลย์ คลองม่วง ทับแขก)	10 จังหวัด - กรุงเทพมหานคร -กระบี่ (ทั้งจังหวัด) - พังงา (ทั้งจังหวัด) -ประจวบคีรีขันธ์ (ตำบลหัวหิน หนองแก) -เพชรบุรี (เทศบาลเมืองชะอำ) -ชลบุรี (พัทยา อำเภอบางละมุง ตำบลนาจอมเทียน ตำบลบางเสร่) -ระยอง (เกาะหมาก) -เชียงใหม่ (อำเภอเมือง แม่ริม แม่แตง ดอยเต่า) -เลย (เชียงคาน) - บุรีรัมย์ (เมือง)	20 จังหวัด เชียงราย แม่ฮ่องสอน ลำพูน แพร่ หนองคาย สุโขทัย เพชรบูรณ์ ปทุมธานี อยุธยา สมุทรปราการ ตราด ระยอง ขอนแก่น นครราชสีมา นครศรีธรรมราช ตรัง พัทลุง สงขลา ยะลา นราธิวาส	13 จังหวัด สุรินทร์ สระแก้ว จันทบุรี ตาก นครพนม มุกดาหาร บึงกาฬ อุดรธานี อุบลราชธานี น่าน กาญจนบุรี ราชบุรี สตูล อาจมีการพิจารณาปรับระยะเวลาและเพิ่มเติมตามสถานการณ์ ข้อมูล จากทท. 26 กันยายน 2564

๓) หลักเกณฑ์พิจารณาการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)

ระดับการจัดการ	ลักษณะพื้นที่	ความพร้อมด้านสถานการณ์	ความพร้อมด้านบริหารจัดการ
จังหวัดนำร่อง พื้นที่นำร่อง ให้ใช้พื้นที่เป็นหลักมากกว่าทั้งจังหวัด	- เดินทางจากท่าอากาศยานระหว่างประเทศโดยสะดวก ใช้เวลาไม่เกิน 5 ชั่วโมง (กรณีไม่มีท่าอากาศยานระหว่างประเทศ หรือเครื่องบินเข้าแหล่งสำคัญในประเทศ) - เป็นพื้นที่ที่สามารถควบคุมช่องทางเข้าออกได้ หรือเป็นเกาะ - เป็นพื้นที่ที่สามารถควบคุมช่องทางเข้าออกได้ หรือเป็นเกาะ	1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อย่างน้อย50% และ ในกลุ่ม 608 อย่างน้อย 80 % (อาจใช้เกณฑ์ระดับพื้นที่) 2. ศักยภาพการรองรับผู้ป่วยเตียงทอด อัตราครองเตียงผู้ป่วยเหลืองไม่เกิน 80 % (ใช้ระดับจังหวัดเพราะมีการส่งต่อตามศักยภาพ) 3. มีการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง - มีผู้ติดเชื้อ ไม่เกิน 5-10 รายต่อแสนประชากรต่อวัน (ใช้ค่าเฉลี่ย 1 สัปดาห์) ใช้เป็นเกณฑ์ประกอบการพิจารณาอาจใช้ลักษณะการระบาด และแนวโน้มสถานการณ์ ร่วมด้วย 1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อย่างน้อย70% และในกลุ่ม 608 อย่างน้อย 80 % 2. มีการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง - มีผู้ติดเชื้อ ไม่เกิน 5-10 รายต่อแสนประชากรต่อวัน (ใช้ค่าเฉลี่ย 1 สัปดาห์) ใช้เป็นเกณฑ์ประกอบการพิจารณาอาจใช้ลักษณะการระบาด และแนวโน้มสถานการณ์ ร่วมด้วย	- หน่วยงานมีความร่วมมือทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน - มีแผนการดำเนินการ แผนและทรัพยากรและทีมสอบสวนควบคุมโรครองรับกรณีเกิดการระบาด - มีระบบกำกับติดตาม - มีศูนย์บัญชาการ - มีการประเมินตนเองตามแบบประเมินทุกสัปดาห์ 2-3 ครั้งก่อนดำเนินการ - หน่วยงานมีความร่วมมือทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน - มีแผนการดำเนินการ แผนและทรัพยากรและทีมสอบสวนควบคุมโรครองรับกรณีเกิดการระบาด - มีระบบกำกับติดตาม และเชื่อมโยงกับศูนย์บัญชาการจังหวัด
กิจกรรม /กิจการที่รองรับนักท่องเที่ยว	- ดำเนินการตามมาตรการ COVID Free Setting และ BBS ได้	1. ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน อย่างน้อย 80 % 2. มีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง - ไม่พบผู้ติดเชื้อในกิจกรรม/กิจการ ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา	- มีระบบกำกับติดตามนักท่องเที่ยว - มีผู้รับผิดชอบในการดำเนินงาน และกำกับติดตาม - เชื่อมโยงกับระบบของพื้นที่

๔) แผนงาน และแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) กำหนดแผนการดำเนินการเป็นระยะนำร่อง (๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔) ระยะที่ ๑ (๑ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) ระยะที่ ๒ (๑ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) และระยะที่ ๓ (๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป) โดยให้ดำเนินการด้านการบริหารจัดการตามมาตรการ Covid Free Setting และมาตรการ Bubble and Seal รวมทั้งมาตรการป้องกันตนเอง Universal Prevention และมาตรการด้านสาธารณสุข ดังนี้

ระยะนำร่อง 1 – 31 ตค. 64	ระยะที่ 1 (1 – 30 พ.ย. 64)	ระยะที่ 2 (1 - 31 ธ.ค.64)	ระยะที่ 3 (1 ม.ค.65 เป็นต้นไป)
- ดำเนินการในพื้นที่นำร่องเดิมที่ดำเนินการตั้งแต่ ก.ค. 64 (ภูเก็ต สมุย เกาะช้าง พังงา กระบี่) - พื้นที่อื่นเตรียมการดังนี้ - เร่งรัดการฉีดวัคซีน - ควบคุมโรคให้อยู่ในสถานการณ์ที่สามารถเปิดได้ - เตรียมความพร้อมของทุกระบบ และตามมาตรการ COVID Free Setting	1.1 การบริหารจัดการ - มีศูนย์บัญชาการจังหวัดและความพร้อมทุกระบบ - มาตรการCOVID Free Setting และ BBS	2.1 การบริหารจัดการ มีศูนย์บัญชาการจังหวัดและความพร้อมทุกระบบ มาตรการCOVID Free Setting และ BBS	3.1 การบริหารจัดการ - ความพร้อมทุกระบบ - มาตรการCOVID Free Setting และ BBS
	1.2 ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (จากต่างประเทศ) - Universal Prevention - ใช้มาตรการเข้าประเทศตามสมุด กำหนด - ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และ - มีผลตรวจ RT-PCT ไม่พบเชื้อ ภายใน 72 ชั่วโมง - อยู่ในพื้นที่ห่องเที่ยว อย่างน้อย 14 วัน (ปรับตามข้อกำหนดของสมุด) หรือ เป็นโครงการขยายพื้นที่ได้ - ตรวจหาเชื้อ RT-PCR 3 ครั้ง (ตามกำหนด)	2.2 ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร - Universal Prevention - ใช้มาตรการเข้าประเทศตามราชการกำหนด - ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และ - มีผลตรวจ RT-PCT ไม่พบเชื้อ ภายใน 72 ชั่วโมง - อยู่ในพื้นที่ห่องเที่ยว จำนวนวัน ตามข้อกำหนดของสมุด - ตรวจหาเชื้อ RT-PCR 1 ครั้ง	3.2 ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร - Universal Prevention - ใช้มาตรการเข้าประเทศตามราชการกำหนด - ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และ - มีผลตรวจ RT-PCT ไม่พบเชื้อ ภายใน 72 ชั่วโมง - เดินทางไปในพื้นที่นำร่องทั้งหมด หรือไม่จำกัดพื้นที่ และเวลา - ตรวจหาเชื้อRT-PCR/ATK 1 ครั้ง(ตามสถานการณ์)
	1.3 ผู้เดินทางในราชอาณาจักร (มีท่องเที่ยวในประเทศ) - Universal Prevention - ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือ มีผล RT-PCR หรือ ATK ไม่พบเชื้อ ภายใน 7 วัน - อยู่ในพื้นที่ห่องเที่ยว ได้ไม่จำกัด	2.3 ผู้เดินทางในราชอาณาจักร (มีท่องเที่ยวในประเทศ) - Universal Prevention - ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือ มีผล RT-PCR หรือ ATK ไม่พบเชื้อ ภายใน 7-14 วัน(ตามสถานการณ์) - อยู่ในพื้นที่ห่องเที่ยว ได้ไม่จำกัด	3.3 ผู้เดินทางในราชอาณาจักร (มีท่องเที่ยวในประเทศ) - Universal Prevention

<u>ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม</u>

๑) ขอให้เร่งพิจารณาขยายพื้นที่ที่มีศักยภาพในการดำเนินการตามมาตรการ เพื่อให้มีการกระตุ้นทางเศรษฐกิจ อาทิ จังหวัดหนองคาย จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดพื้นที่ชายแดนที่เป็นเมืองเศรษฐกิจอื่น ๆ

๒) ให้กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณารายละเอียดในการผ่อนคลายมาตรการต่าง ๆ ในระยะต่อไปให้มีความชัดเจนและครอบคลุมในทุกมิติ

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ ดังนี้

๑. การปรับมาตรการสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (การปรับลดระยะเวลาในการกักกัน การทำกิจกรรมในสถานที่กักกัน)

๒. เห็นชอบและหลักเกณฑ์ แผนงานและแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวตามที่เสนอ

๙. การขยายระยะเวลาการเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ Special Tourist Visa (STV) การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยเสนอการขยายระยะเวลาการเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ Special Tourist Visa (STV) ออกไปอีก ๑ ปี โดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย และกระทรวงมหาดไทย ได้ดำเนินการยกร่างประกาศกระทรวงมหาดไทย ตามความเห็นของหน่วยงานต่าง ๆ จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่ การเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ STV และการเปิดรับนักท่องเที่ยวที่เดินทางโดยเรือสำราญและกีฬา (เรือยอร์ช) โดยจะได้นำเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไป ทั้งนี้ ในปัจจุบันมีนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ STV จำนวน ๕,๖๐๙ คน สร้างรายได้ทั้งสิ้น ๑,๒๔๓ ล้านบาท และนักท่องเที่ยวที่เดินทางโดยเรือสำราญและกีฬา (เรือยอร์ช) จำนวน ๒๗๑ คน สร้างรายได้ทั้งสิ้น จำนวน ๒๙๑ ล้านบาท

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการการขยายระยะเวลาการเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ Special Tourist Visa (STV)

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประชาสัมพันธ์ในประเด็นที่มีความสำคัญให้เข้าใจง่าย เช่น สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - 19 การรักษาหาย การฉีดวัคซีนโควิด - 19 และสร้างความร่วมมือกับประชาชนในการดำเนินการตามมาตรการต่าง ๆ

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดสรรและให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้ตรงกลุ่มเป้าหมาย และการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มที่ ๑ ให้กลุ่มอื่นอย่างทั่วถึง เพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่ในประเทศโดยเร็ว รวมทั้งการสร้างความเข้าใจกับผู้ปกครองในการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ในกลุ่มนักเรียนด้วย

๓. ให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด – 19 กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงวัฒนธรรม ร่วมกันพิจารณากำหนดมาตรการสำหรับการแสดงพื้นบ้านและการแสดงมหรสพในลักษณะเช่นเดียวกันกับนักดนตรี ทั้งนี้ ให้พิจารณามาตรการให้สอดคล้องกับมาตรการทางสาธารณสุขและมาตรการที่ผ่านมาของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

๔. ให้กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งรัดดำเนินการจัดทำระบบฐานข้อมูลและแอปพลิเคชันของภาครัฐ เพื่ออำนวยความสะดวกของประชาชนในการทำกิจกรรมต่าง ๆ รวมถึงให้มีมาตรการป้องกันและรักษาความปลอดภัยของข้อมูลอย่างรัดกุม

๕. ให้กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บูรณาการการทำงานลดขั้นตอนการกรอกข้อมูล และแอปพลิเคชันที่ต้องติดตั้งของผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยเฉพาะโครงการ Sandbox การท่องเที่ยวในพื้นที่ต่าง ๆ และผู้ที่เดินทางภายในราชอาณาจักร