

ด่วนที่สุด

ที่ พย ๐๐๑๗.๓/ว ๐๐๐๘ ๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ ๙๑๖
วันที่ - 3 สค 2565
เวลา

ศาลากลางจังหวัดพะเยา

ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เลขที่	๗
เลขที่รับ	๗๗
วันที่	๕ ส.ค. ๖๕
ถึง	๗ ส.ค. ๖๕

เรื่อง สรุปลผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๓๔๑ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (ปรน ๑๐๐) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ รับทราบสรุปลผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) จึงให้จังหวัดพิจารณาดำเนินการตามสรุปลผลการประชุมในส่วนที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดพะเยา จึงแจ้งให้หน่วยงานทราบสรุปลผลการประชุมดังกล่าวข้างต้น และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

เรียน นน. ๕๗. ๗.๕๕

- เนื้อไปรษณียบัตร

- จ.น.๕๕ ได้แจ้งสรุปผลการประชุม ศบค. ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เนื้อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

- แนบซอง. ประชาสัมพันธ์งานหน้า web ๕๗. ๗.๕๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์สิทธิ์ สลักคำ) ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ/อนุญาต
<input type="checkbox"/> ชอบ
<input type="checkbox"/> ลงนาม
<input type="checkbox"/> มอบ
<input type="checkbox"/> ทราบ

(นายสมภพ เมืองชื่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

- 4 ส.ค. 2565

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐ ๕๕๔๔๔ ๕๖๐๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ pyo.covidnews@gmail.com

วรวิภา

4 ส.ค. 65

๕๗๗

๕๗๗



ศูนย์โควิดฯ มท.

หนังสือรับ E - saraban
เลขที่ ๙๖9
วันที่ 26 ก.ค. 2565

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๓๕๑

วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๑๘ ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตาม QR Code ท้ายโทรสารฯ นี้

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) จึงขอให้กรุงเทพมหานคร และจังหวัดพิจารณาดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



(นายสุเทพพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร



สำเนาหนังสือ สลค.

สำนักงาน ศบค.มท. (สนผ.สป.)

โทร ๐ ๒๒๒๕ ๔๘๕๗ มท ๕๐๑๘๘



Change For Good



ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๑๘



กลุ่มงานการป้องกัน ส.ร.ม.
เลขที่ 2.6.15
วันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา 7.29 น.

สำนักเลขาธิการรัฐมนตรี
4610
วันที่ 19 กค 2565
เวลา 16:13
กระทรวงมหาดไทย

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีไทย
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

วันที่ 21 ก.ค. 2565
เลขรับ 32484
เวลา 16:54 น.

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

สนง.ศบค.มท.
วันที่ ๑1 ก.ค. 65
เลขรับ ๕21
เวลา

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๗๕ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๑.๒ (สคบ.)/๕๕๒๑ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

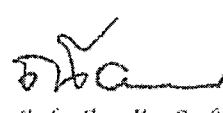
ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (สคบ.) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

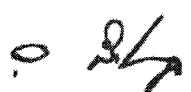
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


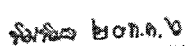
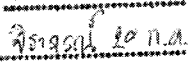
ขอแสดงความนับถือ


(นางถิรัฐฎาจารี อนันตศิลป์)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ด่วนที่สุด
ที่ มท 0102/ 3759
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย
เพื่อโปรดทราบ

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๕๐๐๐ ต่อ ๑๖๓๔ (กุลิสรา), ๑๕๓๓ (ปภัสรา)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๕๖
www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th


(นายอนุชา ลิงประกุล)
หัวหน้ากลุ่มงานร้องทุกข์ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรีฯ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย
๒๐ ก.ค. ๒๕๖๕

ณ. 
พ.น.ก. 
จนท. 

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๗๕๒๑



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

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นขอให้เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ ในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กิริติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

โทร. ๐๒ ๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๙๐๓, ๔๔๓๖

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘-๔๔๔๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@thaigov.go.th

สำเนาถูกต้อง

ปลัดสภา

(นางสาวปณิศา ตั้งโธษา)
เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน
12 / 07 / 65



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๐๐๐ ต่อ ๕๕๓๖
ที่ ศบค. ๐๕๓๐/๒๕๖๕ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕
เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ ให้คณะกรรมการ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ดิกลันตน์โมเดิร์น (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะกรรมการเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะกรรมการด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กิริติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

เห็นชอบ

พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)
นายกรัฐมนตรี
๑๐ ก.ค. ๒๕

รับทราบ/เรียน นรม. เพื่อโปรด ...

๑๒ ก.ค. ๒๕

นรม. 4412
เข้า ๐๕19
๑๒1๑65
ออก ๐๕19
๑๗ - ๐๑๕



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕
วันศุกร์ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

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

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๕๕๘,๒๘๖,๘๓๗ ราย โดยสถานการณ์โรคโควิด - 19 ทั่วโลกมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อทั้งในทวีปเอเชีย และทั่วโลกเพิ่มขึ้นแบบระลอกเล็ก (Small Wave) หลังการผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรคภายในหลายประเทศ และการอนุญาตให้มีการเดินทางระหว่างประเทศ ขณะที่ผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด - 19 ในภาพรวมทั่วโลกมีแนวโน้มคงตัว

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๒,๓๑๗,๕๒๐ ราย กำลังรักษาอยู่ในโรงพยาบาล จำนวน ๑๔,๖๑๒ ราย ผู้ป่วยในโรงพยาบาลรายใหม่ จำนวน ๒,๑๔๔ ราย โดยมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยกำลังรักษา ผู้ป่วยหนัก ผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด - 19 เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะกรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และจังหวัดท่องเที่ยว พบอัตราการครองเตียงระดับ ๒ - ๓ สำหรับผู้ป่วยโควิด - 19 เพิ่มขึ้นจากการใช้เตียงรองรับผู้ป่วยอาการหนักของโรคอื่นด้วย ทั้งนี้ ได้ดำเนินการให้จังหวัดเตรียมความพร้อมตามมาตรการ "๓ พอ" ได้แก่ เตียงเพียงพอ ยา/เวชภัณฑ์/วัคซีนเพียงพอ และบุคลากรทางการแพทย์เพียงพอ เพื่อให้บริการได้อย่างเพียงพอ นอกจากนี้ พบการระบาดลักษณะเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่เสี่ยง โดยเฉพาะโรงเรียนที่มีการเรียนการสอนในห้องปรับอากาศในหลายจังหวัด ทำให้แพร่โรคไปสู่ครอบครัว และในกลุ่ม ๖๐๘ และกลุ่มเด็กเล็ก โดย สธ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้มีมาตรการควบคุมโรคในโรงเรียนตามแผนเผชิญเหตุของจังหวัด/โรงเรียน รวมทั้งเสนอให้คงมาตรการ 2U คือ มาตรการป้องกันโรคส่วนบุคคล (Universal Prevention) และสื่อสารต่อสาธารณะเพื่อนำประชาชนให้ปฏิบัติตามมาตรการ (D: Distancing M: Face Mask H: Hand Washing T: ATK test เมื่อมีอาการป่วย) ขณะร่วมกิจกรรมกับคนจำนวนมากหรืออยู่ในสถานที่ปิด ตลอดจนเร่งรัดการฉีดวัคซีนในทุกเข็มตามมาตรการ Universal Vaccination ในกลุ่ม ๖๐๘ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยอาการหนักที่กำลังเพิ่มขึ้น

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑. กระทรวงสาธารณสุขควรเตรียมความพร้อมการสำรองเตียงในสถานพยาบาล ยา และบุคลากรทางการแพทย์ให้เพียงพอ เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เพื่อให้ประชาชนได้รับการรักษาพยาบาลอย่างทั่วถึงและรวดเร็ว ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขรายงานว่า ได้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการสำรองเตียงในสถานพยาบาลทั่วประเทศด้วยแล้ว

๒. กระทรวงสาธารณสุขควรรณรงค์ให้ประชาชนฉีดวัคซีนให้ครบตามเกณฑ์/เข็มกระตุ้นในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยสร้างความตระหนักรู้ในการดำเนินการของรัฐบาลที่มุ่งเน้นความปลอดภัยของประชาชนควบคู่กับขับเคลื่อนเศรษฐกิจให้เดินหน้าต่อไป

๒. ที่ประชุมรับทราบรายงานผลการดำเนินงานเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร โดยศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กก.) และศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) เสนอ ดังนี้

๒.๑ สถานการณ์การท่องเที่ยวระหว่างประเทศ ภายหลังจากยกเลิกระบบ Thailand Pass จำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติเดินทางเข้าประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น โดย ณ วันที่ ๖ ก.ค. ๒๕๖๕ มีนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำนวน ๓๐,๙๔๗ คน และระหว่างวันที่ ๑ - ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีนักท่องเที่ยวต่างชาติ ประมาณวันละ ๓๐,๐๐๐ - ๓๕,๐๐๐ คน ทั้งนี้ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีนักท่องเที่ยวต่างชาติสะสม จำนวน ๒,๒๑๔,๑๓๒ คน และมีรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติสะสม จำนวน ๑๒๕,๐๐๐ ล้านบาท โดยประเทศต้นทางที่มีจำนวนนักท่องเที่ยวเข้าประเทศไทยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ อินเดีย มาเลเซีย สิงคโปร์ สหราชอาณาจักร และสหรัฐอเมริกา

๒.๒ สถานการณ์การท่องเที่ยวในประเทศ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีนักท่องเที่ยวไทยท่องเที่ยวในประเทศสะสม จำนวน ๖๗.๘ ล้านคน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๓.๕ เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีที่แล้ว มีรายได้จากนักท่องเที่ยวไทยสะสม จำนวน ๓๐๕,๐๐๐ ล้านบาท โดยจังหวัดที่มีจำนวนนักท่องเที่ยวไทยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร จังหวัดชลบุรี จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และจังหวัดเพชรบุรี สำหรับรายได้รวมจากการท่องเที่ยวของประเทศไทยเท่ากับ ๔๓๐,๐๐๐ ล้านบาท โดยแบ่งเป็น รายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ ร้อยละ ๒๙ และรายได้จากนักท่องเที่ยวไทย ร้อยละ ๗๑

๒.๓ การผ่อนคลายมาตรการให้บุคคลเดินทางเข้า - ออกราชอาณาจักรทางบก กระทรวงมหาดไทยได้เปิดจุดผ่านแดนถาวรให้บุคคลเดินทางเข้า - ออกราชอาณาจักรแล้ว จำนวน ๓๙ จุด จากทั้งหมด ๔๒ จุด ในจังหวัดชายแดนที่มีจุดผ่านแดนถาวรทั้งสิ้น ๒๒ จังหวัด โดยมีจุดผ่านแดนถาวรที่อยู่ระหว่างการเจรจากับเมียนมาเพื่อเปิดให้บุคคลเดินทางเข้า - ออก จำนวน ๒ จุด ได้แก่ จุดผ่านแดนถาวรสะพานข้ามแม่น้ำสายแห่งที่ ๑ และจุดผ่านแดนถาวรสะพานข้ามแม่น้ำสายแห่งที่ ๒ ในจังหวัดเชียงราย ทั้งนี้ มีแผนที่จะยกเลิกจุดผ่านแดนถาวรบ้านปากห้วย จังหวัดเลย เนื่องจากไม่มีบุคคลเดินทางเข้า - ออก ตั้งแต่ช่วงก่อนสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

๒.๔ ผลการดำเนินงานเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางบก ผ่านจุดผ่านแดนถาวร ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม - ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีผู้เดินทางเข้า - ออกราชอาณาจักรทางบก ผ่านจุดผ่านแดนถาวร รวม ๙๗๒,๒๙๙ คน โดยเดินทางผ่านเข้า - ออกราชอาณาจักร ด้านมาเลเซียมากที่สุด จำนวน ๔๖๕,๖๓๗ คน รองลงมาคือ ด้านกัมพูชา จำนวน ๓๐๓,๖๑๒ คน ด้าน สปป.ลาว จำนวน ๒๐๒,๗๕๑ คน และด้านเมียนมา จำนวน ๓๐๙ คน

๓. แนวทางการขับเคลื่อนการบริหารจัดการโรคโควิด - 19 หลังการระบาดใหญ่ โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อโควิด - 19 (ศปก.สร.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๓.๑ เป้าหมายการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด - 19 สู่วิถีประจำถิ่น (Moving to COVID-19 Endemic) โดยการสร้างความร่วมมือของประชาชนในการรับมือและปรับตัวจากการระบาดใหญ่ (Pandemic) สู่วิถีประจำถิ่น (Endemic) เพื่ออยู่ร่วมกับโควิด - 19 ได้อย่างปลอดภัย โดยพิจารณามาตรการทางเศรษฐกิจ มาตรการทางการแพทย์ และสาธารณสุข และมาตรการทางสังคมและองค์กรร่วมกันอย่างสมดุล

๓.๒ แผน/มาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด 19 ในระยะต่อไป ดังนี้

๑) ด้านสาธารณสุข โดยการ... การปรับระบบการเฝ้าระวัง โดยเฉพาะการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและผู้ป่วยปอดอักเสบ การผ่อนคลายมาตรการสำหรับผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ และการปรับแนวทางแยกกักผู้ป่วย และกักกันผู้สัมผัส

๒) ด้านการแพทย์ โดยการปรับแนวทางการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) และการดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงจะมีอาการรุนแรง และผู้มีอาการรุนแรง รวมทั้งผู้ที่มีภาวะ Long COVID

๓) ด้านกฎหมายและสังคม โดยการบริหารจัดการด้านกฎหมายของทุกหน่วยงานให้สอดคล้องกับการปรับตัวเข้าสู่ระยะหลังการระบาดใหญ่ (Post-pandemic) ตลอดจนทุกภาคส่วนส่งเสริมมาตรการ Universal Prevention และมาตรการ COVID-Free Setting

๔) ด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ โดยทุกภาคส่วนร่วมสร้างความรู้ความเข้าใจและปรับพฤติกรรมให้ประชาชนสามารถดำเนินชีวิตร่วมกับโควิด - 19 อย่างปลอดภัย (Living with COVID-19)

๓.๓) กระทรวงสาธารณสุขคาดการณ์ว่าในระยะ Post-pandemic (เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕- ธันวาคม ๒๕๖๖) จะพบการระบาดระลอกเล็ก (Small Wave) โดยมีเหตุปัจจัย ได้แก่ (๑) ภูมิคุ้มกันต่อโรคลดลงภายหลังได้รับวัคซีนนานเกิน ๖ เดือน (๒) ประชาชนลดการสวมหน้ากากอนามัย และเลิกปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค Universal Prevention ในสถานที่/กิจกรรมเสี่ยง (๓) การพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่/กิจกรรมเสี่ยง โดยเฉพาะช่วงหลังเทศกาล และ (๔) การเพิ่มขึ้นของสายพันธุ์ย่อย BA.4 และ BA.5 ทั่วโลกและในประเทศ ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงกำหนดแผนการดำเนินงาน ได้แก่

๑) การประเมินสถานการณ์และความเสี่ยง ได้แก่ (๑) จำนวนผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาลรายใหม่ไม่เกิน ๔,๐๐๐ รายต่อวัน (๒) อัตราป่วย-ตายน้อยกว่าร้อยละ ๐.๑ หรือจำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด - 19 ไม่เกิน ๕๐ รายต่อวัน (๓) อัตราครองเตียงผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยวิกฤต น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ หรือจำนวนผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจไม่เกิน ๔๐๐ รายต่อวัน (๔) กลุ่มเสี่ยง ๖๐๘ ได้รับวัคซีนเข็มที่สองมากกว่าร้อยละ ๘๐ และได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นมากกว่าร้อยละ ๖๐

๒) การเตรียมการบริหารจัดการโควิด - 19 เป็นโรคติดต่อต้องเฝ้าระวังแทนโรคติดต่ออันตราย ได้แก่ (๑) คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติกำหนดนโยบาย วางระบบและแนวทางปฏิบัติ (๒) ทุกจังหวัดจัดทำแผนรองรับมาตรการโรคที่ต้องเฝ้าระวังที่ครอบคลุมทั้งมาตรการทางสาธารณสุข มาตรการทางสังคม และมาตรการทางกฎหมาย (๓) การยกเลิกประกาศเขตติดโรค (๔) การพิจารณาปรับโควิด - 19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง และ (๕) การพิจารณาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน

๓) มาตรการดำเนินการเมื่อโรคโควิด - 19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ได้แก่ (๑) มาตรการทางด้าน การแพทย์และสาธารณสุข ประกอบด้วย แนวทางการเฝ้าระวัง/ควบคุมโรค/การรักษา/Long covid การจัดเตรียม ทรัพยากรด้านกำลังคน (Surge Capacity) และแนวทางการฉีดวัคซีนสำหรับกลุ่มเสี่ยง (๒) คำแนะนำสำหรับ ประชาชน ได้แก่ การแนะนำการสวมหน้ากากอนามัย และการฉีดวัคซีน (๓) คำแนะนำสำหรับสถานประกอบการ/ องค์กร ได้แก่ การขอความร่วมมือ และการปรับมาตรการองค์กร และ (๔) มาตรการทางกฎหมายและสังคม

๔) การติดตามประเมินผล ได้แก่ (๑) ทุกภาคส่วนติดตามสถานการณ์และรายงาน (๒) การประเมิน ความร่วมมือของประชาชน (๓) การดำเนินการตามกลไกการกำกับติดตามของกระทรวง/ส่วนราชการ อาทิ การตรวจ ราชการแบบบูรณาการ และ (๔) การกำกับโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

๓.๔ (ร่าง) เกณฑ์การพิจารณาระดับความรุนแรงของการระบาดของโควิด - 19 กรณีเกิดการระบาด โดยกำหนดระดับความรุนแรง ผ่านกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และถ่ายทอดสู่เป้าหมายไปสู่การจัดการ ระดับจังหวัด

เกณฑ์การพิจารณาความรุนแรง	โรคประจำถิ่นที่ควบคุมได้ดี	ปัจจุบัน	รุนแรงน้อย	รุนแรงปานกลาง	รุนแรงมาก
๑. จำนวนผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาลเฉลี่ยต่อวัน	น้อยกว่า ๒,๐๐๐ ราย	๒,๐๐๐ ราย	๔,๐๐๐ - ๖,๐๐๐ ราย	๖,๐๐๑ - ๘,๐๐๐ ราย	๘,๐๐๑ - ๓๐,๐๐๐ ราย
๒. อัตราป่วย-ตาย (ร้อยละ)/จำนวนเสียชีวิตเฉลี่ยต่อวัน	น้อยกว่าร้อยละ ๐.๑๐	ร้อยละ ๐.๑๗ - ๒๐ ราย	มากกว่าร้อยละ ๐.๑๐ ๔๐ - ๖๐ ราย	มากกว่าร้อยละ ๐.๕ ๖๑ - ๘๐ ราย	มากกว่าร้อยละ ๑.๐ มากกว่า ๘๐ ราย
๓. อัตราการครองเตียงสำหรับผู้ป่วยอาการหนัก (๒ - ๓) (ร้อยละ)/จำนวนผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ	น้อยกว่าร้อยละ ๕	ร้อยละ ๓๐ - ๒๐๐ - ๕๐๐ ราย	ร้อยละ ๒๐ - ๔๐ ๕๐๐ - ๕๐๐ ราย	ร้อยละ ๔๑ - ๗๕ ๕๐๑ - ๖๐๐ ราย	มากกว่าร้อยละ ๗๕ มากกว่า ๖๐๐ ราย
๔. การกระจายของโรคตามลักษณะทางระบาดวิทยา	ระบาดเป็นกลุ่มก้อนขนาดเล็กที่ไม่มี การแพร่เชื้อต่อ	ระบาดในวงจำกัด (Cluster ขนาดเล็ก)	ระบาดในวงจำกัด (Cluster ขนาดใหญ่)	ระบาดในวงกว้าง ขนาดใหญ่และมีความเชื่อมโยงกัน	มีการระบาดกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ในวงกว้าง กลไกระดับจังหวัด ไม่สามารถควบคุมได้

๓.๕ ประเด็นที่ต้องบริหารจัดการเพื่อเตรียมพร้อมยกเลิกสถานการณ์ฉุกเฉิน จำนวน ๘ ประเด็น ได้แก่ (๑) การจัดซื้อยาและวัคซีนที่ประกาศใช้เนื่องจากภาวะฉุกเฉิน (๒) การฉีดวัคซีน (๓) การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ผู้ติดเชื้อ (๔) การเปิดสถานประกอบการหรือกิจการเสี่ยง (๕) การเดินทางระหว่างประเทศ (๖) ยกเลิกการกำหนดโรคต้องห้ามสำหรับคนต่างด้าวที่เข้าราชอาณาจักร (๗) การปฏิบัติตนของประชาชน และ (๘) การสนับสนุนและทำสัญญาเยียวยากรณีภาวะฉุกเฉิน

๓.๖ การกำหนดช่วงเวลาในการขับเคลื่อนการบริหารจัดการโรคโควิด - 19 หลังการระบาดใหญ่ (ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕) โดยในระยะแรกตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ได้แก่ (๑) ทบทวนประกาศศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีการห้ามดำเนินการในกิจการ/กิจกรรมบางอย่าง และ (๒) ทบทวนมาตรการตามข้อกำหนดและประกาศศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ยังมีความจำเป็น ระยะต่อไปตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ ได้แก่ (๓) ขอความเห็นคณะกรรมการวิชาการกำหนดเงื่อนไขและระยะเวลาที่จะประกาศให้เป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง (๔) ทบทวนประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน และภารกิจของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมทั้ง ศปก. และศบค. ด้านต่าง ๆ (๕) คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติออกแนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับโรคโควิด - 19 และ (๖) การติดตามสถานการณ์

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑. ที่ประชุมมีข้อกังวลเกี่ยวกับการผ่อนคลายมาตรการควบคุมโรค อาทิ การถอดหน้ากากอนามัยในที่พื้นที่ไม่แออัดหรือพื้นที่โล่งแจ้ง จึงเห็นควรกำหนดให้ประชาชนสวมหน้ากากอนามัยในที่สาธารณะ โดยเฉพาะในรถขนส่งสาธารณะ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดและลดจำนวนผู้ป่วย ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุข ในการนี้กระทรวงสาธารณสุขชี้แจงว่า ขณะนี้รัฐบาลยังไม่มียกเลิกการสวมหน้ากากอนามัย และยังคงแนะนำให้ประชาชนสวมหน้ากากเมื่ออยู่ร่วมกับบุคคลอื่น โดยเฉพาะในพื้นที่แออัด มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก หรือสถานที่ที่มีการระบายอากาศไม่ดี ส่วนในพื้นที่ไม่แออัดหรือสถานที่โล่งแจ้ง เช่น ขณะออกกำลังกาย ให้ขึ้นอยู่กับการประเมินสถานการณ์ของแต่ละบุคคล

๒. ที่ประชุมมีข้อกังวลเกี่ยวกับข้อจำกัดในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยโควิด - 19 ในโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขชี้แจงว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ยังคงให้การสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลโรคโควิด - 19 ให้กับทั้งโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน และไม่ได้ยกเลิกสิทธิการรักษาตามนโยบายรัฐ

๔.๒ สรุปผลการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

๑) ผลการจัดซื้อ/จัดหาวัคซีนโควิด - 19 สามารถจัดหาวัคซีนได้ทั้งหมด จำนวน ๑๖๙.๗๖ ล้านโดส (ที่รับมอบแล้ว)

(๑) วัคซีนจัดซื้อ จำนวน ๑๕๖.๐๔ ล้านโดส แบ่งเป็น วัคซีน Sinovac จำนวน ๓๐.๕ ล้านโดส วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๖๙.๓๕ ล้านโดส และวัคซีน Pfizer จำนวน ๕๖.๑๙ ล้านโดส

(๒) วัคซีนบริจาค จำนวน ๑๓.๗๒ ล้านโดส แบ่งเป็น วัคซีน Sinovac จำนวน ๓.๐ ล้านโดส วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๓.๓ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จำนวน ๔.๘๖ ล้านโดส วัคซีน Moderna จำนวน ๒.๓๖ ล้านโดส และวัคซีน Covovax จำนวน ๐.๒ ล้านโดส

๒) ผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 และวัคซีนคางคกครึ่งส่วนกลาง

(๑) การให้บริการวัคซีนโควิด - 19 โดยสามารถฉีดวัคซีนได้ทั้งหมด จำนวน ๑๕๐.๐๙ ล้านโดส แบ่งเป็น วัคซีน Sinovac จำนวน ๒๖.๕๓ ล้านโดส วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๔๘.๖๒ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จำนวน ๔๓.๕๙ ล้านโดส วัคซีน Moderna จำนวน ๖.๕๙ ล้านโดส และวัคซีน Sinopharm จำนวน ๑๕.๘๖ ล้านโดส

(๒) วัคซีนคางคกครึ่งส่วนกลาง จำนวน ๓๑.๕๘ ล้านโดส แบ่งเป็น วัคซีน Sinovac จำนวน ๓.๓๖ ล้านโดส วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๑๕.๘๗ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จำนวน ๑๑.๐๔ ล้านโดส วัคซีน Moderna จำนวน ๑.๑๓ ล้านโดส วัคซีน Covovax จำนวน ๐.๐๘ ล้านโดส และวัคซีน Sinopharm จำนวน ๐.๑๐ ล้านโดส

๔.๓ การวิเคราะห์ประสิทธิผลวัคซีนโควิด - 19 ระหว่างเดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕ โดยคณะทำงาน ศูนย์ประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้วิเคราะห์ประสิทธิผล วัคซีนโควิด - 19 ระหว่างเดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕ จากการใช้จริง จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ ราย พบว่า การฉีด วัคซีน ๒ เข็ม ป้องกันการติดเชื้อน้อยมาก และป้องกันการป่วยหนักต้องใส่ท่อช่วยหายใจและเสียชีวิตได้ ร้อยละ ๗๕ การฉีดวัคซีน ๓ เข็ม ป้องกันการติดเชื้อได้ ร้อยละ ๑๕ และป้องกันการป่วยหนักต้องใส่ท่อช่วยหายใจและเสียชีวิตได้ ร้อยละ ๙๓ (วัคซีนทุกสูตรป้องกันการป่วยหนักและเสียชีวิตได้ใกล้เคียงกัน) และการฉีดวัคซีน ๔ เข็ม ป้องกัน การติดเชื้อได้ ร้อยละ ๗๖ และป้องกันการป่วยหนักต้องใส่ท่อช่วยหายใจและเสียชีวิตได้ ร้อยละ ๙๖ (ไม่พบ ผู้เสียชีวิตในกลุ่มที่ฉีดวัคซีน ๔ เข็ม) ทั้งนี้ หลังฉีดวัคซีนเข็มล่าสุดแล้วเป็นเวลา ๖ เดือน ประสิทธิภาพในการป้องกันการ ป่วยหนักและเสียชีวิตยังคงอยู่ในระดับสูง ทั้งนี้ เมื่อพิจารณาประวัติการได้รับวัคซีนโควิด - 19 ในกลุ่ม ๖๐๘ ที่ เสียชีวิตด้วยภาวะปอดอักเสบรุนแรงจากการติดเชื้อโควิด - 19 จำนวน ๖๑๑ ราย ในเดือนมิถุนายน พบว่าร้อยละ ๕๓.๓๖ ไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ร้อยละ ๖.๓๘ ได้รับวัคซีน ๑ เข็ม ร้อยละ ๒๘.๔๘ ได้รับวัคซีน ๒ เข็ม และ ร้อยละ ๑๑.๗๘ ได้รับวัคซีน ๓ เข็ม

๔.๔ แผนการบริหารวัคซีนโควิด - 19 ที่รอรับมอบในปี ๒๕๖๕

๑) วัคซีน AstraZeneca ปรับลดการจัดซื้อวัคซีน AstraZeneca จากเดิม ๖๐ ล้านโดส งบประมาณ ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท เป็นการจัดซื้อวัคซีน AstraZeneca จำนวน ๓๕.๔ ล้านโดส งบประมาณ ๑๑,๐๖๙.๘๘๕๕ ล้านบาท และเปลี่ยนวัคซีนบางส่วนเป็นภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป (Long-Acting Antibody: LAAB) จำนวน ๒๕๗,๕๐๐ โดส งบประมาณ ๗,๕๖๙.๒๒๒๘ ล้านบาท โดยรับมอบวัคซีน AstraZeneca แล้ว จำนวน ๘.๓ ล้านโดส ดังนั้น เหลือการรับมอบวัคซีน AstraZeneca จำนวน ๒๗.๑ ล้านโดส

๒) วัคซีน Pfizer คงเหลือการรับมอบ จำนวน ๓.๖ ล้านโดส (รับมอบแล้ว ๒๖.๔ ล้านโดส) พิจารณา ปรับเป็นวัคซีน Pfizer (Maroon Cap) สำหรับฉีดในกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ ๖ เดือน ถึงอายุน้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๓.๐ ล้านโดส

๔.๕ แนวทางการใช้ Long Acting Antibody (LAAB) ในประเทศไทย พิจารณาให้ใช้สำหรับการป้องกันก่อนสัมผัสโรคโควิด - 19 (pre-exposure prophylaxis) โดยต้องเป็นผู้ที่ไม่ได้กำลังติดเชื้อ หรือไม่ได้เป็นผู้เพิ่งสัมผัสเสี่ยงสูงต่อโรคโควิด - 19 และเป็นผู้ที่ไม่ต้องสนองต่อการสร้างภูมิคุ้มกันหลังการฉีดวัคซีนโควิด - 19 หรือไม่สามารถฉีดวัคซีนโควิด - 19 ได้ด้วยความจำเป็นบางประการ (แพ้วัคซีนหรือส่วนประกอบของวัคซีน) โดยข้อบ่งชี้ผู้ป่วยที่สามารถรับ LAAB ได้แก่ (๑) ESRD with Kidney Transplant ที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน (๒) ESRD on Hemodialysis (๓) Organ-transplant ที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน (๔) ESRD on Peritoneal Dialysis และ (๕) Bone Marrow Transplant ที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร พิจารณาฉีดให้กับผู้ที่ได้รับวัคซีนโควิด - 19 ครบตามเกณฑ์ (๓ เข็ม) และตรวจระดับภูมิคุ้มกันไม่ขึ้น (Anti-spike IgG ได้น้อยกว่า ๒๖๔ BAU/mL หรือเทียบเคียง) เป็นลำดับแรก สำหรับในกรณีอื่น ๆ ให้พิจารณาตามความเสี่ยงและดุลยพินิจของอายุรแพทย์/กุมารแพทย์/แพทย์เจ้าของไข้ โดยคำนึงถึงประโยชน์ ความเสมอภาค และความเป็นไปได้เป็นสำคัญ

๔.๖ แผนการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๘.๐ ล้านโดส

กลุ่มเป้าหมาย	วัคซีน	จำนวนโดส
ผู้สูงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม ๑ และ ๒) และผู้ที่เคยติดเชื้อ	AstraZeneca - AstraZeneca AstraZeneca - Pfizer	๐.๑
ผู้สูงอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม ๑ และ ๒) และผู้ที่เคยติดเชื้อ	Pfizer - Pfizer (ฝาม่วง) Sinovac - Pfizer Sinovac - Sinovac - Pfizer	๐.๑
เด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี (เข็ม ๒ และเข็ม ๓ เก็บตก)	Pfizer - Pfizer (ฝาส้ม) Sinovac - Pfizer Sinovac - Sinovac - Pfizer	๐.๘
เข็มกระตุ้นในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ - ผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป - ผู้ที่มีอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี - ผู้ที่มีอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี	เชื้อตาย ๒ เข็ม - AZ - AZ เชื้อตาย ๒ เข็ม - Pfizer - Pfizer Sinovac - AZ - AZ - AZ AZ - AZ - Pfizer - Pfizer Pfizer เข็มกระตุ้นในอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี	๗.๐
รวม		๘.๐

มติที่ประชุม

ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19
๒. รับทราบผลการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19
๓. รับทราบการวิเคราะห์ประสิทธิภาพวัคซีนโควิด - 19 ระหว่างเดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕
๔. เห็นชอบแผนการบริหารวัคซีนโควิด - 19 ที่รอรับมอบในปี ๒๕๖๕
๕. เห็นชอบแนวทางการใช้ Long Acting Antibody (LAAB) ในประเทศไทย
๖. เห็นชอบแผนบริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เดือนสิงหาคม ๒๕๖๕
๗. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้
 - ๗.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19
 - ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงกลาโหม กระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งรัด

และดำเนินการเชิงรุกเพื่อให้การฉีดวัคซีนในประชากรทุกกลุ่ม โดยเฉพาะผู้สูงอายุ และเสี่ยงป่วยรุนแรง ได้รับวัคซีน ๓ เข็ม อย่างน้อยร้อยละ ๖๐ ทุกพื้นที่ ทุกจังหวัด และสนับสนุนการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๔ หรือมากกว่า ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงและกลุ่มอื่น ๆ ที่มีความประสงค์ต้องการฉีดวัคซีน และเร่งรัดการให้วัคซีนในนักเรียนที่ยังไม่ได้รับ วัคซีนหรือได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน เพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันโรคให้สูงเพียงพอ

๗.๒ กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการปรับแผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 (AstraZeneca และ Pfizer) รวมทั้งเปลี่ยนวัคซีนบางส่วนเป็นภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป

๗.๓ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ให้บริการและกำกับติดตาม การให้บริการวัคซีนให้เป็นไปตามนโยบายแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๕. ที่ประชุมเห็นชอบการขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๙) โดยมอบหมายให้สำนักงานสภาพความมั่นคงแห่งชาติ ในฐานะศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๙) ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดต่อเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 การดำเนิน มาตรการ "๓ พอ" เต็มเพียงพอ ยา/เวชภัณฑ์/วัคซีนเพียงพอ และบุคลากรทางการแพทย์/สาธารณสุขเพียงพอต่อ การให้บริการ รวมทั้ง ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคส่วนบุคคล (Universal Prevention) ตลอดจนเร่งดำเนินการฉีดวัคซีนให้ครบตามเกณฑ์และเข็มกระตุ้นให้ทั่วถึงในทุกพื้นที่

๒. ให้กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ทำความเข้าใจและหารือ แนวทางความร่วมมือกับสถานพยาบาลเอกชนเกี่ยวกับแนวทางการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด - 19 ที่เหมาะสมกับ สถานการณ์ปัจจุบันและการให้การสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลโรคโควิด - 19 ให้กับโรงพยาบาลเอกชน

๓. ให้กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งสร้างการรับรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องกับ ประชาชนเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคโควิด - 19 ที่เหมาะสม รวมทั้ง รมรงค์ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนสวมหน้ากากอนามัย และเน้นย้ำการฉีดวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันโรค

๔. ให้กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประสานงานและบูรณาการข้อมูลเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของ โรคโควิด - 19 โดยนำเสนอผ่านช่องทางสื่อสารของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) เป็นหลัก เพื่อให้ประชาชนรับทราบและเข้าใจข้อมูลที่ถูกต้อง

๕. ให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ยกกระดับมาตรการป้องกัน การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในโรงเรียนและสถานศึกษา รวมทั้ง สถานที่ที่มีการรวมกลุ่มกันเป็นจำนวนมาก โดยให้มีแนวปฏิบัติอย่างชัดเจน หรือมีแผนเผชิญเหตุที่จำเป็น และให้ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่ม เข้าใจถึงเหตุผลและความจำเป็นของมาตรการต่าง ๆ

๖. ให้กระทรวงมหาดไทย พิจารณาผ่อนคลายการเดินทางเข้าราชอาณาจักร สำหรับผู้เดินทางเข้ามาใน ราชอาณาจักร ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศทางบกทุกประเภท นอกเหนือจากจุดผ่านแดนถาวร

๗. ให้กระทรวงมหาดไทย มอบหมายให้ผู้ว่าราชการจังหวัดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด พิจารณาในการเปิดดำเนินการให้บุคคลเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทยผ่านช่องทางผ่านแดนทางบกทุกประเภท นอกเหนือจากจุดผ่านแดนถาวร ตามมาตรการ กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเงื่อนไขที่ทางราชการกำหนดโดยเคร่งครัด และรายงานการดำเนินงานให้ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ทราบด้วย

๘. ให้กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณามาตรการด้านความมั่นคงและด้านสาธารณสุข รวมทั้ง การจัดเจ้าหน้าที่บริการอย่างเพียงพอ และให้มีมาตรการที่เหมาะสมในการตรวจสอบและอนุญาตให้บุคคลเดินทางเข้า - ออก เพื่อรองรับการเปิดดำเนินการให้บุคคลเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทยผ่านช่องทางผ่านแดนทางบกทุกประเภท

๙. ให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) จัดทำคำสั่ง ศบค. เพื่อผ่อนคลายมาตรการการเดินทางเข้าราชอาณาจักร ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศผ่านช่องทางผ่านแดนทางบกทุกประเภท

๑๐. ให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) พิจารณาผ่อนคลายมาตรการห้ามชุมนุม โดยให้การจำกัดสิทธิและเสรีภาพสอดคล้องและได้สัดส่วนที่เหมาะสมกับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - 19

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019