



สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

ศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด-19 (ศบค.)

วันที่ 23 กันยายน 2565



สถานการณ์ COVID – 19 ประจำวัน



สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก 226 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษ 2 เรือสำราญ

MAIN

Confirmed

619,122,512

421,809

Severe

40,184

111 (0.01%)

Recovered

598,999,965

585,275 (96.75%)

Deaths

6,536,669

1,170 (1.06%)

Weekly

2,963,170

3,814,091

9,145

#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	Deaths in the last 7 days/1M pop	#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	Deaths in the last 7 days/1M pop
1	USA	97,795,728	38,598	1,080,836	222	6.00	11	Turkey	16,852,382	0	101,068	0	0.00
2	India	44,555,634	2,592	528,429	0	0.10	12	Spain	13,393,196	0	113,845	0	6.00
3	France	35,050,133	38,464	154,854	30	3.00	13	Vietnam	11,467,619	1,928	43,146	0	0.10
4	Brazil	34,659,526	7,784	685,725	69	2.00	14	Australia	10,191,635	1,492	14,892	33	13.00
5	Germany	32,905,086	50,800	149,368	93	6.00	15	Argentina	9,703,938	0	129,855	0	0.20
6	S. Korea	24,565,021	32,972	28,077	59	7.00	16	Netherlands	8,410,076	0	22,630	0	0.40
7	UK	23,621,952	5,236	189,919	63	6.00	17	Iran	7,545,855	504	144,364	6	1.00
8	Italy	22,241,369	22,523	176,775	60	5.00	18	Mexico	7,076,005	0	329,949	0	0.90
9	Japan	20,840,785	61,478	44,071	120	7.00	19	Indonesia	6,417,490	2,162	157,966	18	0.40
10	Russia	20,641,559	53,457	386,447	106	5.00	20	Colombia	6,306,552	990	141,769	23	0.40

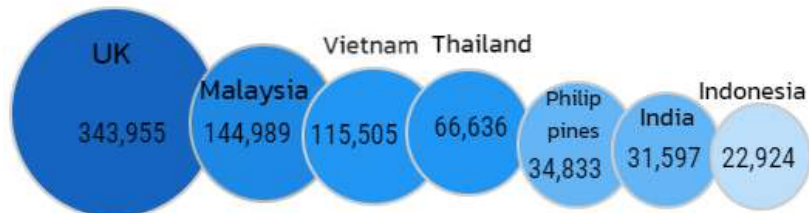
หมายเหตุ : ปรับรายงานตามอันดับเป็นตัวเลขผู้ติดเชื้อรายวัน (บางประเทศไม่รายงานผู้ติดเชื้อเป็นรายวัน)

(ข้อมูล ณ วันที่ 23 กันยายน 2565 เวลา 10.00 น.) ที่มา : [worldometers](https://www.worldometers.info/coronavirus/)

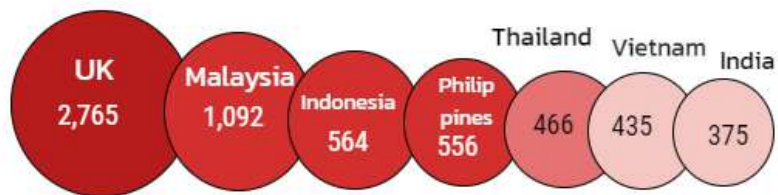


สถานการณ์ COVID-19 ประเทศไทยในทวีปเอเชีย

อัตราป่วยสะสมต่อประชากร 1 ล้านคน



อัตราการตายสะสมต่อประชากร 1 ล้านคน



#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	Deaths in the last 7 days/1M pop
2	India	44,555,634	2,592	528,429	0	0.10
6	S. Korea	24,565,021	32,972	28,077	59	7.00
9	Japan	20,840,785	61,478	44,071	120	7.00
13	Vietnam	11,467,619	1,928	43,146	0	0.10
19	Indonesia	6,417,490	2,162	157,966	18	0.40
27	Malaysia	4,826,220	2,245	36,342	12	1.00
28	DPRK	4,772,813	0	74	0	-
29	Thailand	4,677,090	752	32,692	9	1.00
38	Philippines	3,929,819	2,702	62,695	38	2.00
45	Bangladesh	2,020,148	678	29,346	1	0.10
46	Singapore	1,884,859	2,545	1,609	0	0.70
53	Pakistan	1,572,109	121	30,609	2	0.00
84	Myanmar	620,444	409	19,452	1	0.10
108	China	248,984	165	5,226	0	0.00
111	Brunei	224,610	0	225	0	0.00
113	Laos	215,654	60	758	0	0.10
125	Cambodia	137,824	11	3,056	0	0.00

หมายเหตุ : ปรับรายงานตามอันดับเป็นตัวเลขผู้ติดเชื้อรายวัน (บางประเทศไม่รายงานผู้ติดเชื้อเป็นรายวัน)

(ข้อมูล ณ วันที่ 23 กันยายน 2565 เวลา 10.00 น.) ที่มา : worldometers

รายงานสถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

ระลอกเดือนมกราคม 2565 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – 23 ก.ย. 65

ผู้ป่วยในรายใหม่วันนี้

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

หายป่วยแล้ว

เสียชีวิต

โดย PCR และ ATK

+752 ราย

2,453,655 ราย

+794 ราย

+9 คน

ติดเชื้อ
ในประเทศ

752 ราย

ติดเชื้อจาก
ต่างประเทศ

- ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63

4,677,090 ราย

หายป่วยสะสม 2,467,669 ราย

หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63

4,636,163 ราย

เสียชีวิตสะสม

10,994 คน

เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ ปี 63

32,692 คน

จากเรือนจำ/
ที่ต้องขัง

- ราย

ผู้รับวัคซีน

ผู้ป่วยรักษาอยู่

ประวัติเสีย

752 ราย

- ราย

- ราย

- ราย

รวม 752 ราย

ฉีดแล้ว 143,215,264 โดส

ที่มา : MOPH-IC



เข็มที่ 1

+3,325 ราย

สะสม 57,312,929 ราย



เข็มที่ 2

+5,683 ราย

สะสม 53,814,735 ราย



เข็มที่ 3

+11,118 ราย

สะสม 32,087,600 ราย

ข้อมูล 28 ก.พ.2564 – 22 ก.ย. 2565

8,235 ราย

ใน sw.

5,068 ราย

รพ.สนามและอื่นๆ

3,167 ราย

อาการหนัก
(ใส่เครื่องช่วยหายใจ) 523 ราย
244 ราย)

ครองเตียงระดับ 2-3 : 8.30

ผู้ป่วยรายใหม่

จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ

ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน

จากเรือนจำ / ที่ต้องขัง

ผู้ที่เดินทางจากต่างประเทศ

สถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

ผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยปอดอักเสบ ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ และผู้เสียชีวิต



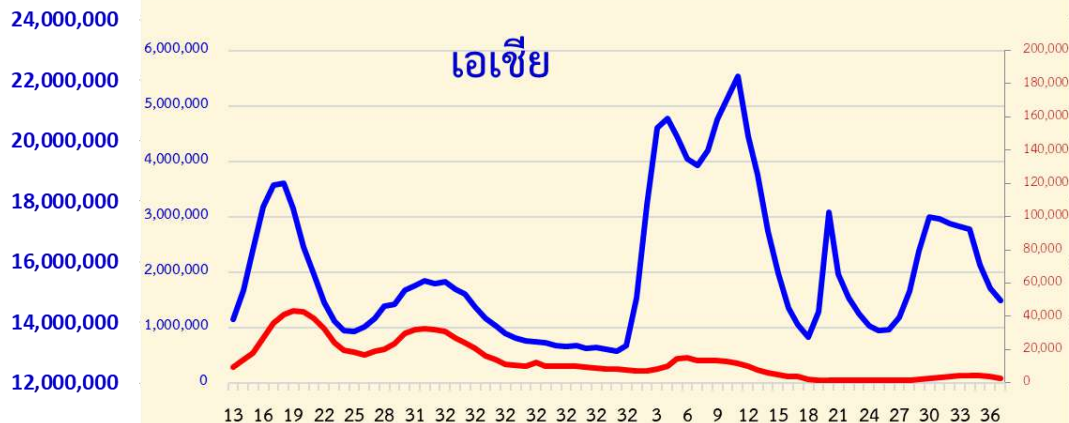
ผู้ลงทะเบียน OPSI (ATK) สัปดาห์ที่ 37 (11-17 ก.ย. 65) จำนวน 95,966 ราย
(เฉลี่ยวันละ 13,709 ราย)



สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก และเอเชีย จำแนกตาม ผู้ติดเชื้อรายใหม่ ผู้ป่วยเสียชีวิต

รายสัปดาห์ ข้อมูล 1 มี.ค. 63 – 17 ก.ย. 65

จำนวนผู้ติดเชื้อ (ราย)



ผู้ติดเชื้อรายใหม่

จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย)





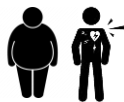
ผู้ป่วยโรคโควิด-19 เสียชีวิต ของประเทศไทย รายงานวันที่ 22 ก.ย. 65 (15 ราย)

จังหวัด	รวม (ราย)
กรุงเทพมหานคร	1
สมุทรปราการ(1) นครปฐม(1)	2
หนองบัวลำภู(1) สกลนคร(1)	2
ภาคเหนือ	-
นครศรีธรรมราช(1) ภูเก็ต(1)	2
อุทัยธานี(1) นครสวรรค์(1)	2

- ชาย 3 ราย หญิง 6 ราย : ไทย(9)
- ค่ามัธยฐานของอายุ 83 ปี (50 – 93 ปี)
- ค่ามัธยฐาน (วันที่พบเชื้อ-เสียชีวิต) 4 วัน (1 - 14 วัน) พบเชื้อวันเสียชีวิต - ราย



❖ อายุ 60 ปีขึ้นไป 7 ราย (78%)



❖ อายุน้อยกว่า 60 ปี :

- มีโรคเรื้อรัง 1 ราย (11%)

- ไม่มีประวัติโรคเรื้อรัง 1 ราย (11%)

รวม 89%

ปัจจัยเสี่ยง-ประเด็นสำคัญ

- มะเร็ง(1),โรคไต(2), อ้วน(1), หลอดเลือดสมอง(1), หัวใจ(3), ติดเตียง(1)



จำนวนเตียงผู้ป่วย ในสถานพยาบาล ทั่วประเทศ แยกตามประเภทเตียง

ป่วยน้อย
ป่วยหนัก
ป่วยวิกฤต
ปอดอักเสบรุนแรง
และใส่ท่อช่วยหายใจ

เตียง	ทั้งหมด	ครองเตียง	อัตราครองเตียง
ระดับ 1	49,419 (-1,606)	3,174 (-4,122)	6.5%
ระดับ 2.1	16,126 (-659)	1,268 (-1,372)	7.9%
ระดับ 2.2	6,820 (-159)	640 (-464)	9.4%
ระดับ 3			
รวม	72,365 (-2,424)	5,082 (-5,958)	7.1%

อัตราครองเตียง
ระดับ 2 – 3
(วันที่ 22 ก.ย. 65)
รวม 8.3%



(วันที่ 16 ส.ค. 65)
รวม 15.8%



(วันที่ 7 ก.ค. 65)
รวม 11.9%

“เจอ แจก จบ”

OPSI

รักษาตัวและกักตัวที่บ้าน

จำนวนผู้รับบริการสะสม

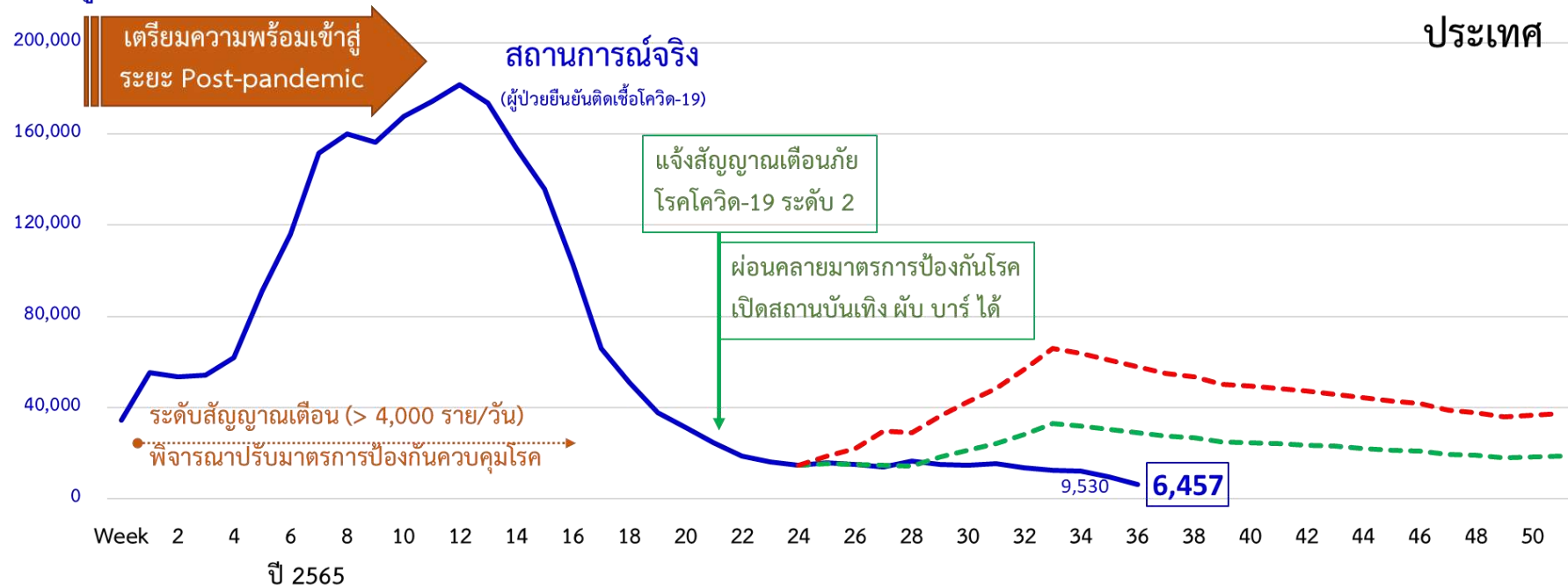
เดือนมีนาคม – 17 กันยายน 2565

สะสม 8,035,983 ราย



คาดการณ์สถานการณ์ ผู้ป่วยโควิด-19 รายใหม่ รักษาในรพ. รายสัปดาห์ ระยะ post-pandemic พ.ศ. 2565

จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ สะสมรายสัปดาห์ (ราย)

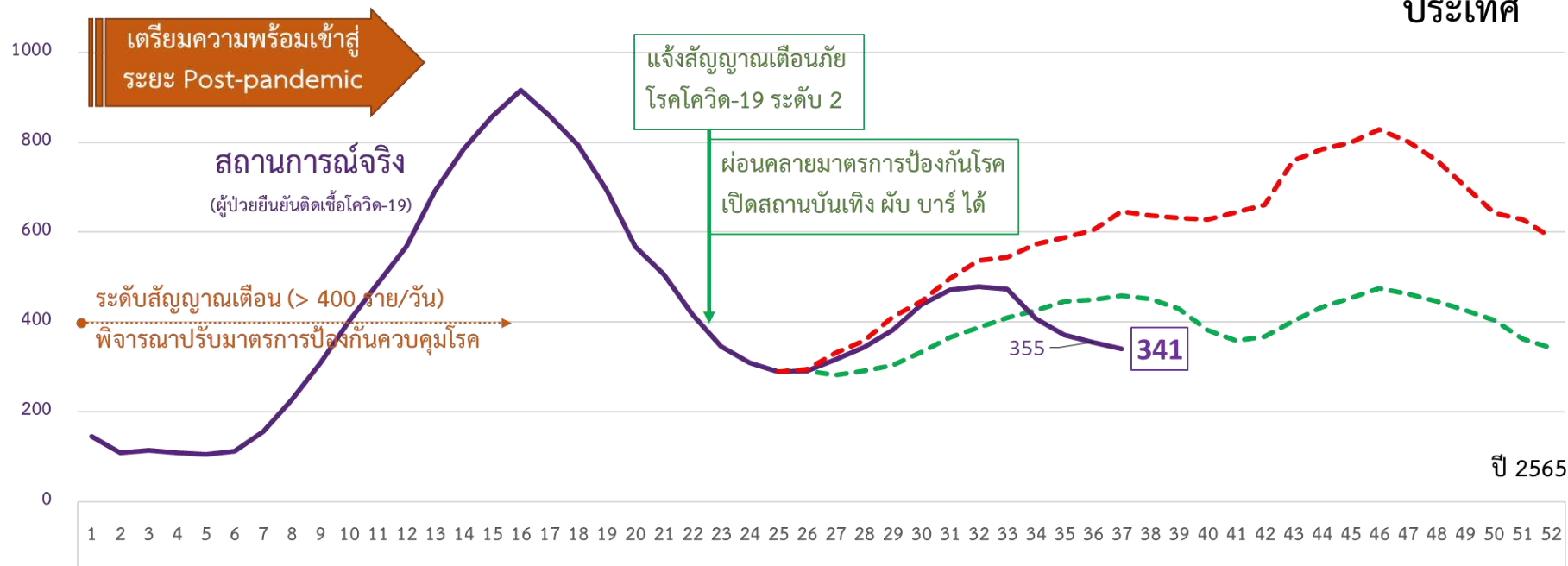


- จากทัศน์ ผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรค ลดแยกกักผู้ป่วย ไม่กักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ประชาชนย่อหย่อนต่อมาตรการ UP สวมหน้ากาก $\leq 50\%$
- จากทัศน์ คงมาตรการป้องกันโรค Universal Prevention ประชาชน และผู้ประกอบการให้ความร่วมมือในการสวมหน้ากาก 100% เว้นระยะห่างในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก และล้างมือบ่อยๆ ได้อย่างเคร่งครัด ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในกลุ่ม 608 ได้เพิ่มขึ้น



คาดการณ์สถานการณ์ ผู้ป่วยโควิด-19 ใส่ท่อช่วยหายใจ ระยะ post-pandemic พ.ศ. 2565

จำนวนผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ เฉลี่ยรายสัปดาห์ (รายต่อวัน)



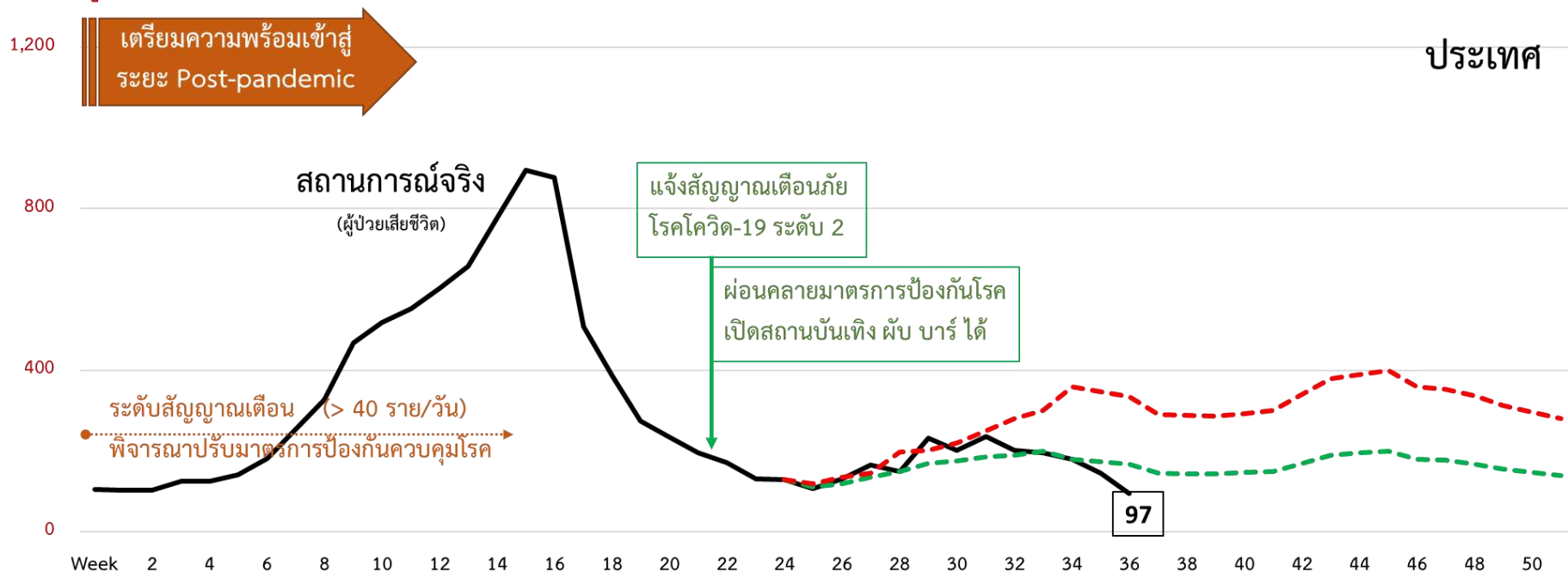
..... จากทัศน์ ผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรค ลดแยกกักผู้ป่วย ไม่กักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ประชาชนย่อหย่อนต่อมาตรการ UP สวมหน้ากาก $\leq 50\%$

..... จากทัศน์ คงมาตรการป้องกันโรค Universal Prevention ประชาชน และผู้ประกอบการให้ความร่วมมือในการสวมหน้ากาก 100% เว้นระยะห่างในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก และล้างมือบ่อยๆ ได้อย่างเคร่งครัด ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในกลุ่ม 608 ได้เพิ่มขึ้น



คาดการณ์สถานการณ์ ผู้ป่วยโควิด-19 เสียชีวิต รายสัปดาห์ ระยะ post-pandemic พ.ศ. 2565

จำนวนผู้เสียชีวิต สัปดาห์ (ราย)

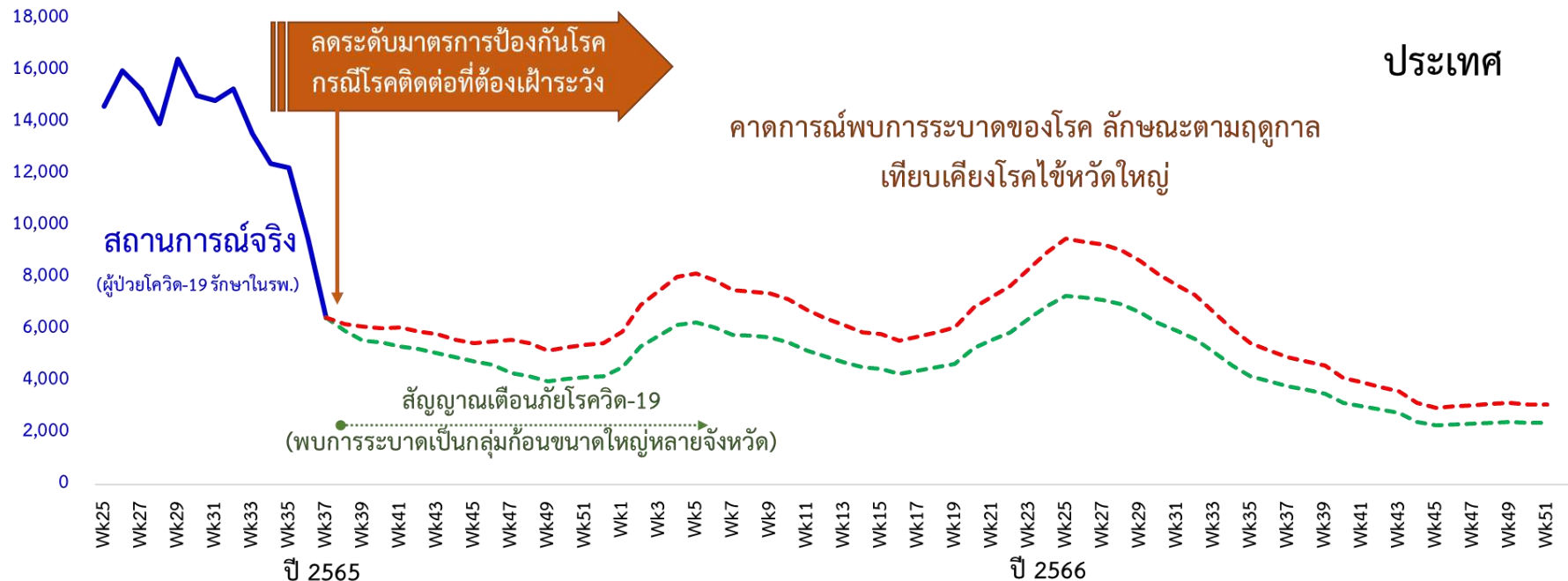


- จากทัศน์ ผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรค ลดแยกกักผู้ป่วย ไม่กักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ประชาชนย่อหย่อนต่อมาตรการ UP สวมหน้ากาก $\leq 50\%$
- จากทัศน์ คงมาตรการป้องกันโรค Universal Prevention ประชาชน และผู้ประกอบการให้ความร่วมมือในการสวมหน้ากาก 100% เว้นระยะห่างในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก และล้างมือบ่อยๆ ได้อย่างเคร่งครัด ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในกลุ่ม 608 ได้เพิ่มขึ้น



คาดการณ์สถานการณ์ ผู้ป่วยโควิด-19 รายใหม่ รักษาในรพ. รายสัปดาห์ (โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง) พ.ศ. 2565-2566

จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ สะสมรายสัปดาห์ (ราย)

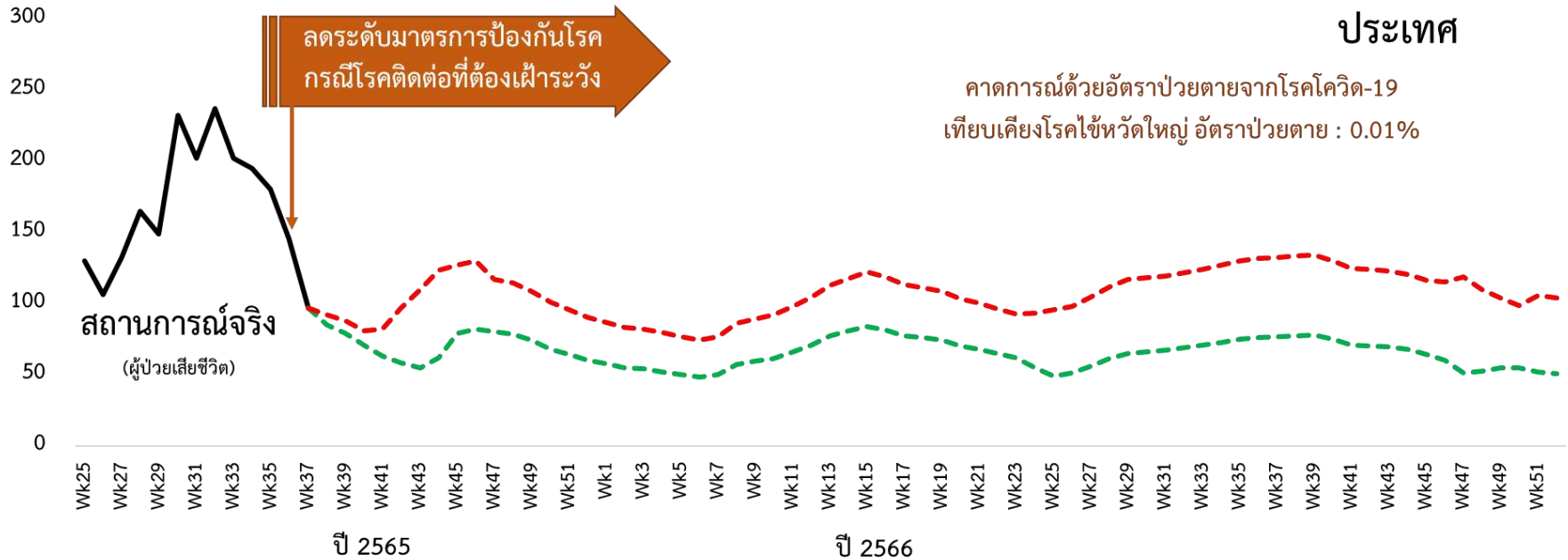


- จากทัศน์ ผู้ที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจ ขาดการปฏิบัติตามสุขลักษณะที่ดี เช่น การสวมหน้ากาก ล้างมือบ่อย เมื่อต้องใกล้ชิดผู้อื่น ประชาชนส่วนใหญ่ และกลุ่ม 607 มีภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด-19 ลดลงมาก หรือพบการระบาดของเชื้อโควิด-19 กลายพันธุ์
- จากทัศน์ New Normal ประชาชนร่วมมือปฏิบัติตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข คงมาตรการป้องกันโรค Universal Prevention ในสถานที่ผู้คนแออัด ผู้ป่วยดูแลตนเอง ปฏิบัติได้ถูกต้องตามสุขลักษณะ และประชาชนยังมีภูมิคุ้มกันหมู่ต่อโรคโควิด-19



คาดการณ์สถานการณ์ ผู้ป่วยโควิด-19 เสียชีวิต รายสัปดาห์ (โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง) พ.ศ. 2565 - 2566

จำนวนผู้เสียชีวิต สะสมรายสัปดาห์ (ราย)



- ฉากทัศน์ ผู้ที่มีอาการป่วยทางเดินหายใจ ขาดการปฏิบัติตามสุขลักษณะที่ดี เช่น การสวมหน้ากาก ล้างมือบ่อย เมื่อต้องใกล้ชิดผู้อื่น ประชาชนส่วนใหญ่ และกลุ่ม 607 มีภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด-19 ลดลงมาก หรือพบการระบาดของเชื้อโควิด-19 กระจายพันธุ์
- ฉากทัศน์ New Normal ประชาชนร่วมมือปฏิบัติตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข คงมาตรการป้องกันโรค Universal Prevention ในสถานที่ผู้คนแออัด ผู้ป่วยดูแลตนเอง ปฏิบัติได้ถูกต้องตามสุขลักษณะ และประชาชนยังมีภูมิคุ้มกันหมู่ต่อโรคโควิด-19

สรุปผลการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในประเทศไทย

ผลการให้บริการวัคซีน วันที่ **22 กันยายน 2565** เวลา 18.00 น.

จำนวน ผู้ได้รับวัคซีน		เพิ่มขึ้นวันนี้	ตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ. 2564	จำนวนร้อยละของ ผู้ได้รับวัคซีน*
		เพิ่มขึ้น + 20,126 โดส	สะสม 143,215,264 โดส	
จำแนก รายเข็ม	เข็มที่ 1	รายใหม่ + 3,325 ราย	สะสม 57,312,929 ราย	คิดเป็น 82.4% ของปก.
	เข็มที่ 2	รายใหม่ + 5,683 ราย	สะสม 53,814,735 ราย	คิดเป็น 77.4% ของปก.
	เข็มที่ 3 ขึ้นไป	รายใหม่ + 11,118 ราย	สะสม 32,087,600 ราย	คิดเป็น 46.1% ของปก.

* ปรับฐานประชากร ปี 2565 ตามมติการประชุม ศบค. เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2565 เป็นจำนวน 69,556,204 คน





ผลการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มเป้าหมายหลัก

กลุ่มเป้าหมายหลัก	จำนวนเป้าหมาย (คน)	เข็มที่ 1 (โดส)	เข็มที่ 2 (โดส)	เข็มที่ 3 ขึ้นไป (โดส)
ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 	12,704,543	10,749,409 84.6%	10,251,748 80.7%	6,497,602 51.1%
ผู้ที่มีอายุ 5 – 11 ปี 	5,150,082	3,325,557 64.6%	2,485,239 48.3%	53,212 1.0%

ที่มา : ฐานข้อมูลการฉีดวัคซีนกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Immunization Center) และกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค

หมายเหตุ : อยู่ระหว่างปรับปรุงการประมวลผลข้อมูลประชากรรายกลุ่มย่อย





สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – 19)

ครั้งที่ 12/2565

วันศุกร์ที่ 23 กันยายน 2565



การฟื้นฟูเศรษฐกิจ

ภาคการท่องเที่ยวและการสร้างความเชื่อมั่นในระยะถัดไป

สถานการณ์ท่องเที่ยวระหว่างประเทศ วันที่ 1 ม.ค. – 21 ก.ย. 2565p



2

จำนวนนักท่องเที่ยวสะสม

(1 ม.ค. – 31 ธ.ค. 2564p)

427,869 คน

จำนวนนักท่องเที่ยวสะสม

(1 ม.ค. – 21 ก.ย. 2565p)

5,257,196 คน

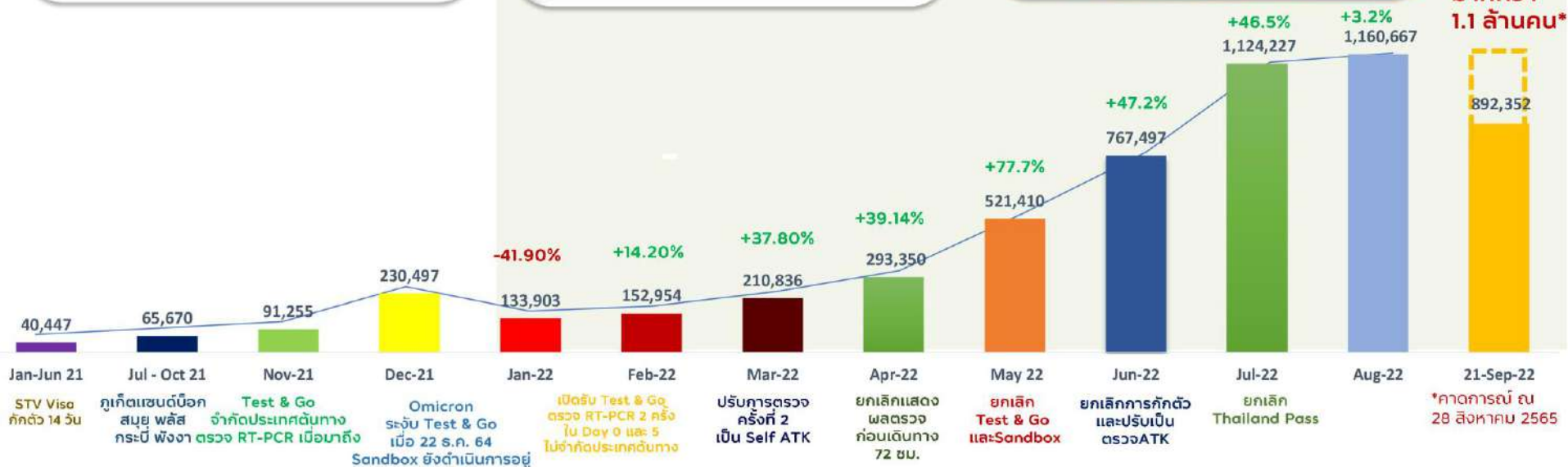
รายได้จากนักท่องเที่ยวสะสม

(1 ม.ค. – 21 ก.ย. 2565p)

211,974 ล้านบาท

หมายเหตุ : ประมาณการจากโครงสร้างการใช้จ่ายของนักท่องเที่ยวในอดีต

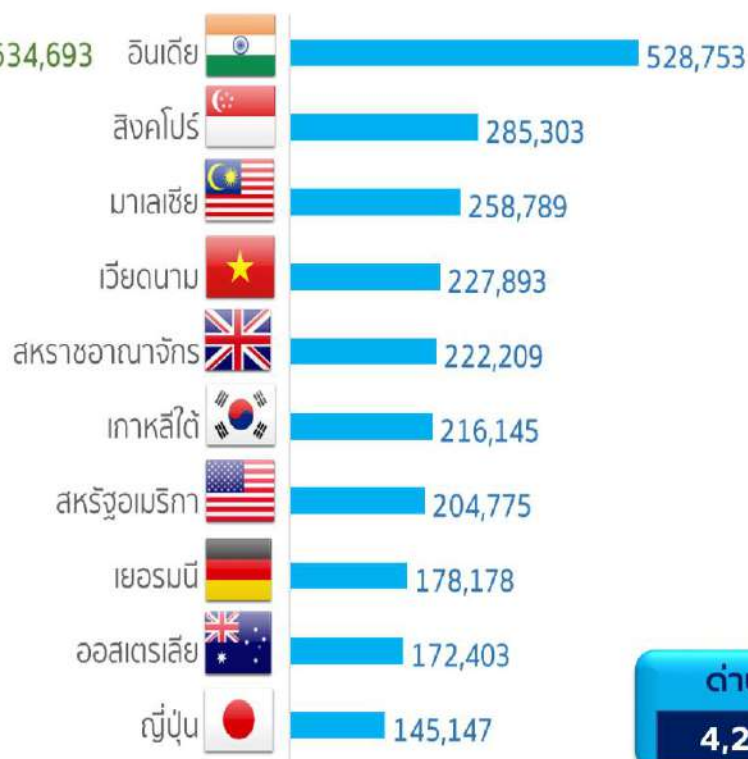
มากกว่า
1.1 ล้านคน*



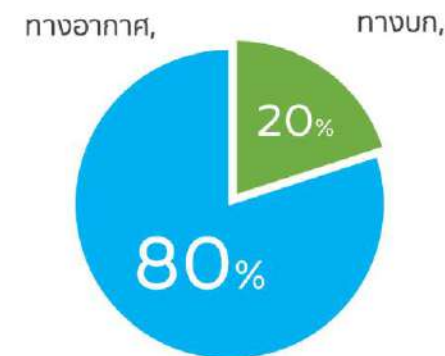
10 อันดับนักท่องเที่ยวที่เดินทางผ่านด่านทางบก



10 อันดับนักท่องเที่ยวที่เดินทางผ่านด่านทางอากาศ



สัดส่วนนักท่องเที่ยว ตามประเภทการเดินทาง



ด้านทางอากาศ

4,205,757 คน

ด้านทางบก

1,051,439 คน

จำนวนนักท่องเที่ยวไทยเที่ยวไทยสะสม
(1 ม.ค. – 21 ก.ย. 2565p)



98.7 ล้าน คน - ครั้ง

รายได้จากนักท่องเที่ยวไทยเที่ยวไทยสะสม
(1 ม.ค. – 21 ก.ย. 2565p)



432,889 ล้านบาท

หมายเหตุ : ประเมินการจากโครงสร้างการใช้จ่ายของนักท่องเที่ยวในอดีต

จังหวัดที่ชาวไทยท่องเที่ยว
สูงสุด 5 อันดับแรก

1



กรุงเทพมหานคร

2



ชลบุรี

3



กาญจนบุรี

4



ประจวบคีรีขันธ์

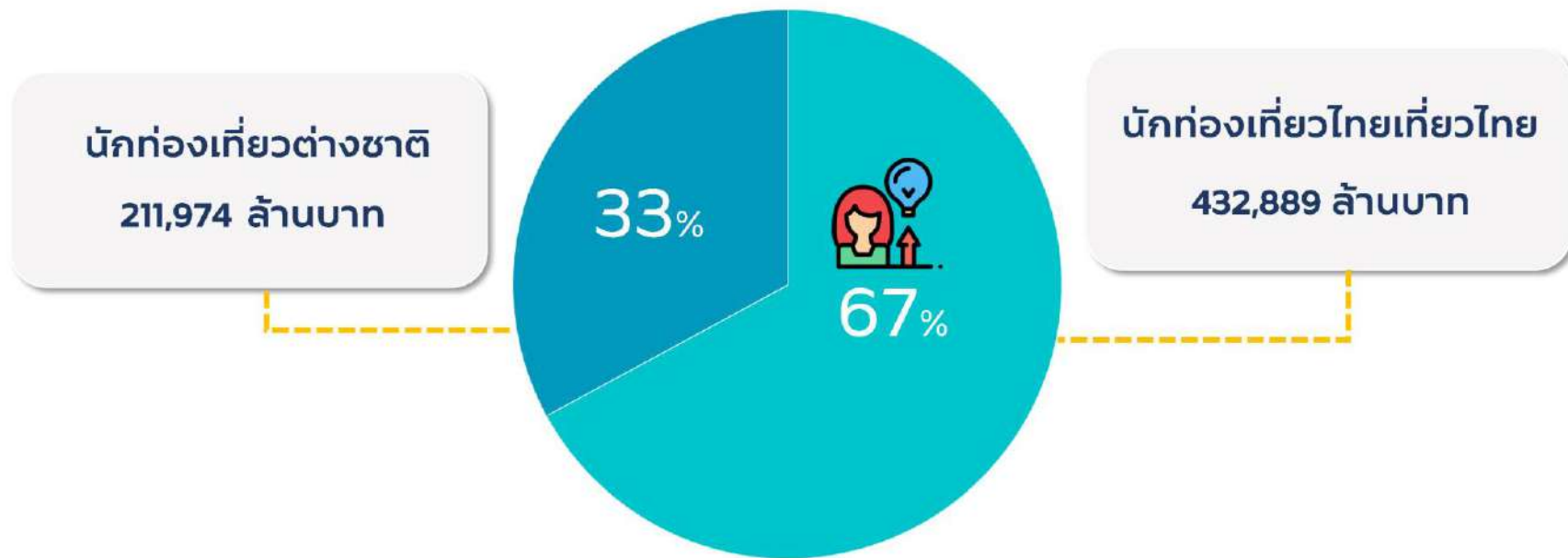
5



เพชรบุรี



วันที่ 1 ม.ค. – 21 ก.ย. 2565p



รวมรายได้การท่องเที่ยว



644,863

ล้านบาท



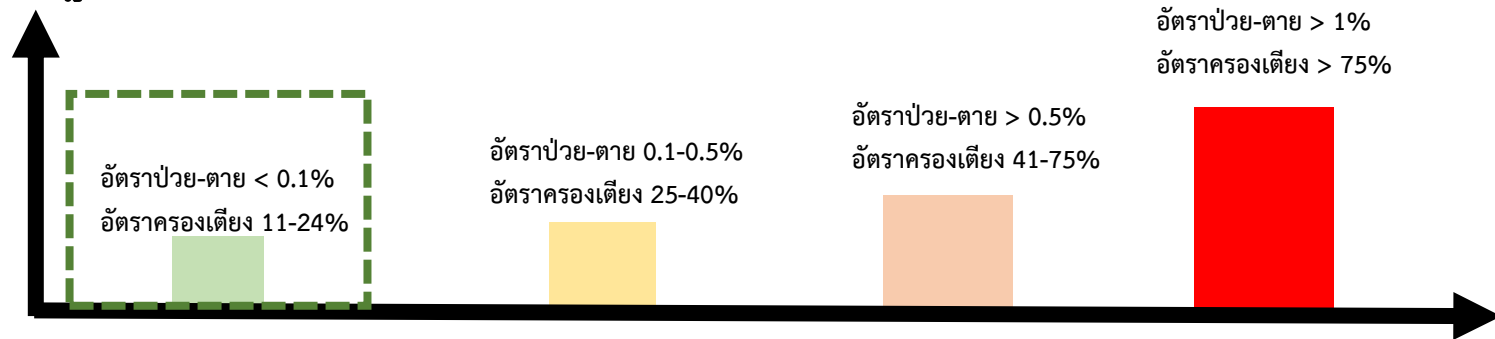
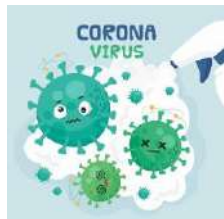
แผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

รองรับการเป็นโรคติดต่อ ที่ต้องเฝ้าระวัง



เป้าหมายการบริหารสถานการณ์โรคโควิด 19 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

- ควบคุมโรคให้อยู่ในระดับสถานการณ์เฝ้าระวังหรือรุนแรงน้อย
- พรก.แก้ไขพรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบเรียบร้อยแล้ว หากเกิดเหตุจำเป็น รัฐบาลอาจประกาศใช้ พรก. ฉบับนี้



เกณฑ์การพิจารณา ความรุนแรง	สถานการณ์เฝ้าระวัง	รุนแรงน้อย	รุนแรงปานกลาง	รุนแรงมาก
การบริหารจัดการ	หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคระดับอำเภอ ± ศูนย์ปฏิบัติการจังหวัด	ศูนย์ปฏิบัติการจังหวัด ± การเปิดศูนย์ปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค	การเปิดศูนย์ปฏิบัติการ กระทรวงสาธารณสุข	การเปิดศูนย์ปฏิบัติการ สถานการณ์ฉุกเฉินระดับประเทศ



ความก้าวหน้าการดำเนินงาน: ประเด็นยุทธศาสตร์แผนปฏิบัติการฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และควบคุมโรคมะเร็ง ๕ มาตรการ

๑. มาตรการเร่งรัดการฉีดวัคซีน
๒. มาตรการเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด
๓. มาตรการด้านสุขอนามัย
๔. การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มประชากรพิเศษ เช่น แรงงานต่างด้าว เรือนจำ โรงเรียน
๕. กลไกการจัดการกรณีระดับสถานการณ์การแพร่ระบาด ระลอกใหม่

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ด้านการแพทย์และรักษาพยาบาล มี ๔ มาตรการ

๑. มาตรการเตรียมระบบการตรวจวินิจฉัย
๒. มาตรการรักษาพยาบาล
๓. มาตรการเข้าถึงการรักษาโรคโควิด 19 ของประชาชน
๔. จัดตั้งศูนย์ประสานงานป้องกันดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อ แห่งชาติ (National Center for Infectious Disease)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ด้านการสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์ และข้อมูลสารสนเทศ มี ๓ มาตรการ

๑. มาตรการสร้างความรับรู้ระดับบุคคลและเครือข่ายชุมชน
๒. มาตรการสร้างความรอบรู้ระดับองค์กร ผู้ประกอบการ
๓. การบูรณาการข้อมูลระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ด้านบริหารจัดการ กฎหมาย สังคม และเศรษฐกิจ มี ๕ มาตรการ

๑. การปรับปรุงพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
๒. การบูรณาการความร่วมมือระดับจังหวัดเพื่อเฝ้าระวังและ ควบคุมโรค ภายใต้พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
๓. การสื่อสารเพื่อการมีส่วนร่วมในการจัดการระดับจังหวัด / กทม. / อำเภอ เมื่อเกิดพื้นที่ระบาดในจังหวัด
๔. พัฒนากลไกความร่วมมือระหว่างกระทรวง/ภาครัฐและ เอกชน
๕. การกำกับติดตามความก้าวหน้าของแผนปฏิบัติการ



แผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ในระยะที่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

โครงสร้างการดำเนินงานของการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ในระยะที่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

ประเด็น	โครงสร้างการดำเนินงานในระยะที่มีพรก.ฉุกเฉิน	โครงสร้างการดำเนินงานในระยะที่สิ้นสุด พรก.ฉุกเฉิน
1. คำแนะนำการใช้วัคซีนโควิด 19	คณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ภายใต้คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ	คณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ภายใต้คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ
2. การจัดหาและกระจาย วัคซีนโควิด 19	ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.)	พิจารณาดำเนินการผ่าน 1. คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ ภายใต้ พระราชบัญญัติความมั่นคงด้านวัคซีนแห่งชาติ พ.ศ. 2561 2. คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และแต่งตั้งคณะกรรมการจัดหาและกระจายวัคซีนโควิด 19 ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
3. การเฝ้าระวังการเฝ้าระวังเหตุการณ์ ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนโควิด 19	คณะผู้เชี่ยวชาญพิจารณาเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	คณะผู้เชี่ยวชาญพิจารณาเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลัง ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค



การพิจารณาความเหมาะสมของ

การขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน



เหตุผลและข้อเท็จจริง

- ปัจจุบันสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - 19 ในภาพรวมทั่วโลก มีแนวโน้มที่ดีขึ้น สอดคล้องกับสถานการณ์ในประเทศไทยที่มีแนวโน้มดีขึ้น โดยมีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่และแนวโน้มของผู้เสียชีวิตลดลง
- ปัจจุบัน ประชาชนและผู้ประกอบการสามารถดำเนินชีวิต และขับเคลื่อนกิจกรรมทางเศรษฐกิจและกิจกรรมทางสังคมทั้งหลายให้เข้าสู่ภาวะปกติแล้ว
- อีกทั้งกระทรวงสาธารณสุขได้มีการปรับให้โควิด - 19 จากโรคติดต่ออันตรายเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวังและได้มีการจัดทำกรอบนโยบายและแนวปฏิบัติของภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาชน ภายหลังโควิด - 19 ปรับสู่การเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวังอย่างชัดเจนแล้ว



ข้อพิจารณา

- ทั้งนี้ เหตุของการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวจึงได้คลี่คลายลงอย่างมาก โดยหน่วยงานของรัฐทั้งฝ่ายสาธารณสุข ฝ่ายปกครอง และฝ่ายความมั่นคงสามารถนำมาตราการตามกฎหมายเข้าแก้ไขปัญหาได้ตามปกติแล้ว
- จึงเห็นควรให้พิจารณายกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และการขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๙) ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งบรรดาข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่ง ที่ นรม. และ ครม.ใช้อำนาจแห่งการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั้งหมด โดยให้มีผลในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

