



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – 19)

ครั้งที่ 12/2564

วันจันทร์ที่ 16 สิงหาคม 2564

การประเมินผลและการปรับมาตรการ

ป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19

1. การประเมินผลมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19



เปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ กับตัวเลขคาดการณ์จากมาตรการล็อกดาวน์ ภาพรวมประเทศ

แบบจำลองทางคณิตศาสตร์

คาดการณ์ถึงเดือนธันวาคม 2564

จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ (ราย)

70000

60000

50000

40000

30000

20000

10000

0

15-Jun-21 22-Jun-21 29-Jun-21 6-Jul-21 13-Jul-21 20-Jul-21 27-Jul-21 3-Aug-21 10-Aug-21 17-Aug-21 24-Aug-21 31-Aug-21 7-Sep-21 14-Sep-21 21-Sep-21 28-Sep-21 5-Oct-21 12-Oct-21 19-Oct-21 26-Oct-21 2-Nov-21 9-Nov-21 16-Nov-21 23-Nov-21 30-Nov-21 7-Dec-21

เริ่มล็อกดาวน์

— จากทัศน์ ไม่มีมาตรการใดๆ

— จากทัศน์ ผลจากมาตรการล็อกดาวน์ WFH ปิดสถานที่เสี่ยง ลดค่า R ได้ 20%

— สถานการณ์จริง

— จากทัศน์ ผลจากมาตรการล็อกดาวน์ WFH ปิดสถานที่เสี่ยง ลดค่า R ได้ 25% และฉีดวัคซีนกลุ่มเสี่ยงได้ตามเป้าหมาย

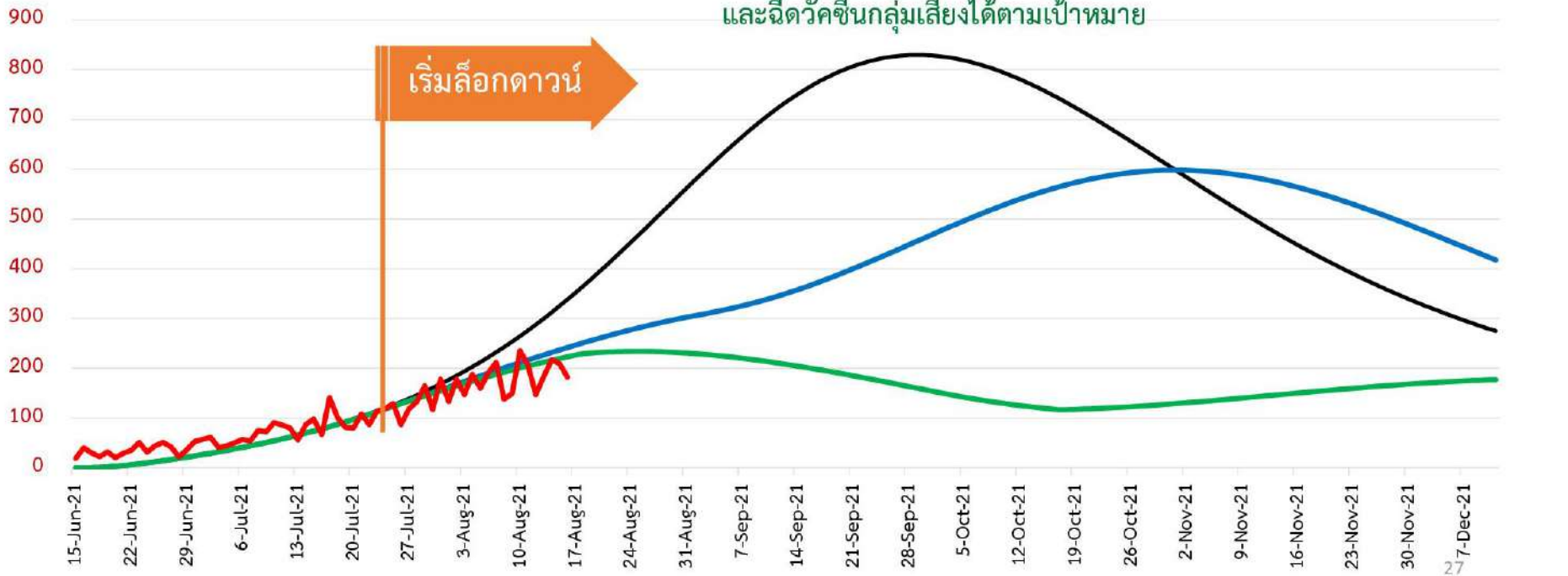


เปรียบเทียบจำนวนผู้เสียชีวิต กับตัวเลขคาดการณ์จากมาตรการล็อกดาวน์ ภาพรวมประเทศ

แบบจำลองทางคณิตศาสตร์

คาดการณ์ถึงเดือนธันวาคม 2564

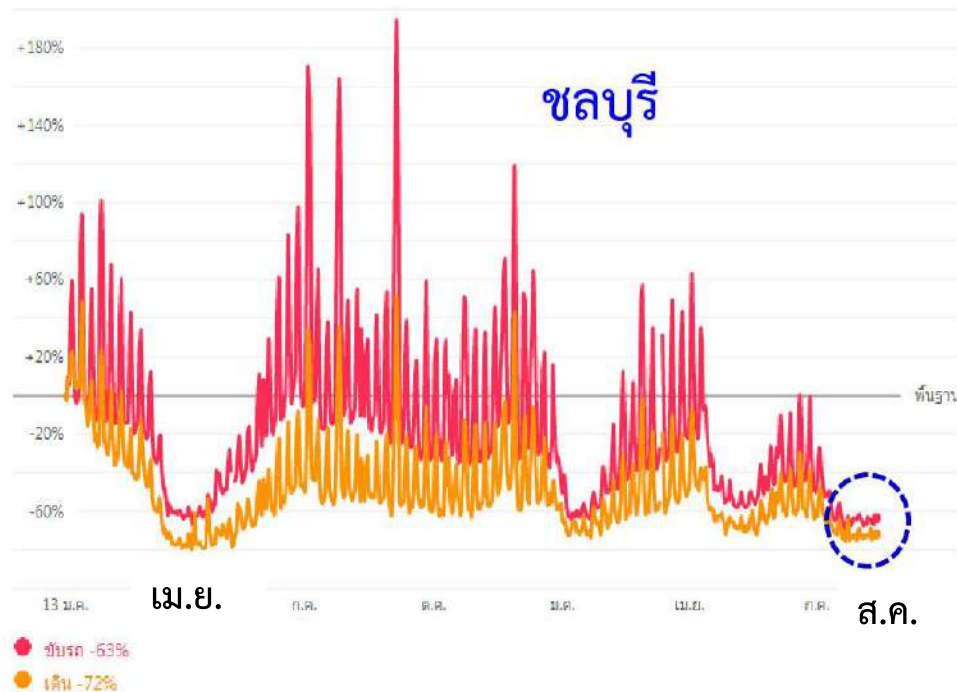
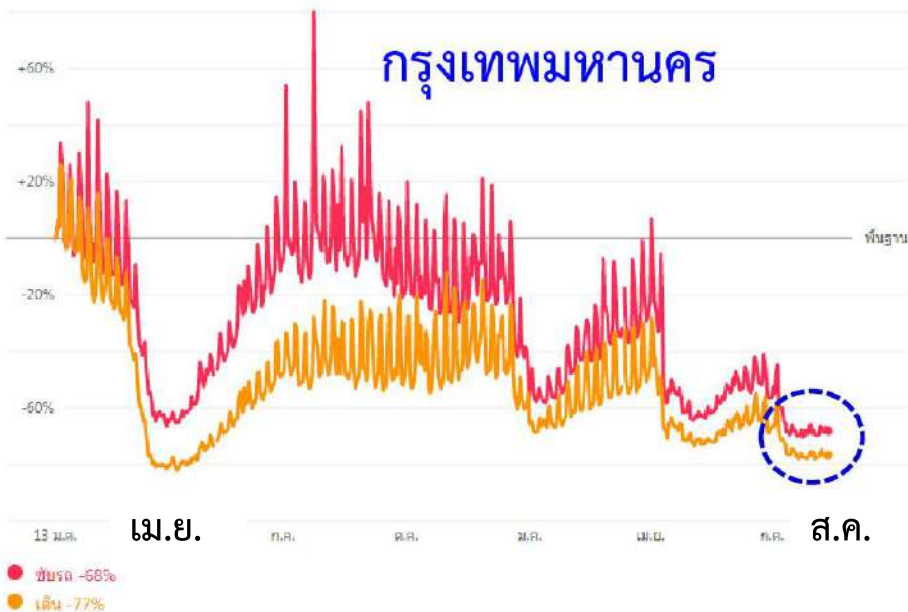
จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย)





กลยุทธ์การควบคุมโควิด 19 : ยกระดับมาตรการสังคมและองค์กร ก่อนเข้าสู่ new normal

ผลของมาตรการจำกัดการเดินทางระดับประเทศ กทม. และ ชลบุรี



2. การปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19



ข้อเสนอ ในการปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19

1. ทุกพื้นที่ **คงระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อย**ในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร และ ตามมาตรการเดิม ตั้งแต่ วันที่ 18 - 31 สิงหาคม 64

2. **การเพิ่มมาตรการ**และการจัดการขององค์กร ดังนี้

2.1 ดำเนินมาตรการ Test - Trace - Isolate อย่างต่อเนื่อง ได้แก่

- เพิ่มการตรวจค้นหาผู้ติดเชื้อโดยใช้ **ATK** ใน **กทม. และปริมณฑล**
- เตรียมทีม **CCRT** ให้เพียงพอ และจัดระบบการนำเข้าสู่ HI CI หรือรพ.

2.2 มาตรการองค์กร สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด

- เน้น **WFH ต่อเนื่อง** และพนักงานของ ภาครัฐ/เอกชน ที่จำเป็นต้องมาปฏิบัติงาน ให้มีการคัดกรองด้วย **ATK ทุกสัปดาห์** เพื่อให้มีความพร้อมก่อนการคลายล็อกดาวน์
- เตรียม **Company Isolation** สำหรับหน่วยงานที่มีพนักงานเกิน 50 คน และเตรียมความพร้อมของงานบุคลากร ในการติดตามการคัดกรองด้วย ATK และลงทะเบียนเข้าสู่ระบบ HI-CI รวมทั้งกำกับติดตาม DMHTTA



ข้อเสนอ ในการปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19

2. การเพิ่มมาตรการ และการจัดการขององค์กร (ต่อ)

2.3 มาตรการควบคุมโรคเฉพาะสถานที่ สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด

- โรงงาน สถานประกอบการที่มีพนักงานเกิน 100 คน พิจารณาดำเนินการ BB&S เต็มรูปแบบ
- ตลาด (ค้าส่ง ขนาดใหญ่) ให้คัดกรอง ATK ผู้ค้า แรงงาน ทุกสัปดาห์ และสุ่มตรวจผู้มาใช้บริการเป็นระยะ รวมทั้งกำกับมาตรการ DMHTTA

2.4 มาตรการลดการเสียชีวิต

- เร่งรัดการฉีดวัคซีน ให้ความครอบคลุมของวัคซีน กลุ่ม 608 อย่างน้อย 80 % ในกทม. อย่างน้อย 70% ใน 12 จังหวัด และ อย่างน้อย 50 % ในพื้นที่อื่น
- เพิ่มอัตราการหมุนเวียนการรับผู้ป่วยสีเหลือง สีแดง เพื่อลด backlog ผู้ป่วยอาการหนักใน รพ./รพ.สนาม และไม่ให้เกิดค้างในชุมชน ควรต้องมีระบบรองรับที่มีประสิทธิภาพ
- เร่งจ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ สำหรับผู้ป่วยสีเขียว ทั้งในระบบ HI และ CI



ข้อเสนอ ในการปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19

2. การเพิ่มมาตรการ และการจัดการขององค์กร (ต่อ) จากการเพิ่มมาตรการดังกล่าว

- ประชาชน องค์กร สถานประกอบการ สามารถตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วยตัวเองได้ โดยรัฐควรสนับสนุนให้มีการใช้โดยไม่เป็นภาระประชาชน เช่น จำหน่ายราคาถูก จัดหาได้ง่าย
- มีระบบการดูแลรักษาองรับ เมื่อตรวจพบเชื้อ และเน้นย้ำให้ ประชาชนป้องกันตนเองทุกกรณี และสื่อสารให้ทุกคนปฏิบัติตามหลักการ Universal Prevention
- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดเดิมที่มีอยู่ต่อไป รวมทั้งพิจารณาร่วมจัดทำ Thai Covid Pass ให้เป็นส่วนหนึ่งของการเตรียมความพร้อมรองรับการเปิดประเทศ

3. การปรับมาตรการจำหน่ายสินค้าจำเป็น/กิจการจำเป็น ในห้างสรรพสินค้า

เพื่อกระจายช่องทางการใช้บริการ และ อำนวยความสะดวกให้ประชาชน ขอเปิดกิจการธนาคาร / สถาบันการเงิน โดยมีมาตรการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด 26 ข้อ ตามที่สมาคมศูนย์การค้าไทยจัดทำไว้

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ 4 4.3 การประเมินผลการปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19

1. รับทราบการประเมินมาตรการป้องกันควบคุมโรคที่ผ่านมา

2. เห็นชอบการปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรค ดังนี้

2.1 การคงระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร และตามมาตรการเดิม วันที่ 18 - 31 ส.ค. 2564

2.2 การเพิ่มมาตรการ และการจัดการขององค์กร

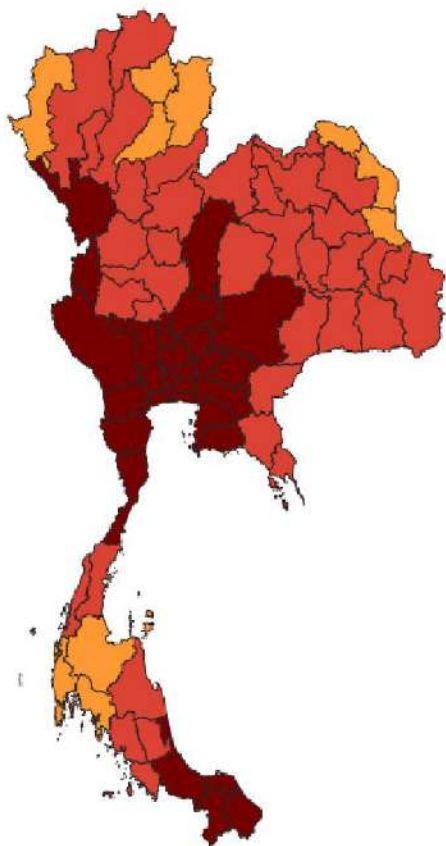
2.3 ให้ประชาชน องค์กร สถานประกอบการ สามารถตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วยตัวเองได้ โดยรัฐสนับสนุนให้มีการใช้อย่างทั่วถึง และเน้นย้ำให้ประชาชน ใช้การป้องกันตนเองของประชาชนในทุกกรณี (Universal Prevention)

2.4 ปรับมาตรการในพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด โดยให้เปิดกิจการธนาคาร/สถาบันการเงินในห้างสรรพสินค้าได้

3. มอบหมาย

- ฝ่ายสาธารณสุข จัดทำเป็นแนวทางการดำเนินงานให้สอดคล้องกับข้อกำหนดเดิม รวมทั้งกำกับติดตามมาตรการ
- ฝ่ายความมั่นคง และฝ่ายเศรษฐกิจกำกับติดตามมาตรการขององค์กร และการควบคุมโรคเฉพาะสถานที่
- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน

ระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (3 ส.ค. 64)



พื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด 29 จังหวัด	กรุงเทพมหานคร จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดชลบุรี จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดตาก จังหวัดนครปฐม จังหวัดนครนายก จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนราธิวาส จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดปัตตานี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดยะลา จังหวัดระยอง จังหวัดราชบุรี จังหวัดลพบุรี จังหวัดสงขลา จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดสระบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดอ่างทอง
พื้นที่ควบคุมสูงสุด 37 จังหวัด	จังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดขอนแก่น จังหวัดจันทบุรี จังหวัดชัยนาท จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดชุมพร จังหวัดเชียงราย จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดตรัง จังหวัดตราด จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดพัทลุง จังหวัดพิจิตร จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดมหาสารคาม จังหวัดยโสธร จังหวัดระนอง จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดลำปาง จังหวัดลำพูน จังหวัดเลย จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดสกลนคร จังหวัดสตูล จังหวัดสระแก้ว จังหวัดสุโขทัย จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดอุดรดิตถ์ จังหวัดอุทัยธานี จังหวัดอุดรธานี จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดอำนาจเจริญ
พื้นที่ควบคุม 11 จังหวัด	จังหวัดกระบี่ จังหวัดนครพนม จังหวัดน่าน จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดพะเยา จังหวัดพังงา จังหวัดแพร่ จังหวัดภูเก็ต จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

(ร่าง)มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร 18 ส.ค. 64

พื้นที่ / กิจกรรม	การจำกัดการเดินทาง	การจัดกิจกรรม	ร้านอาหาร	ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า	ร้านเสริมสวย ร้านนวด สถาน เสริมความงาม	สถานศึกษา ทุกระดับ สถาบันกวดวิชา	สถานที่เล่นกีฬา หรือแข่งขันกีฬา
พื้นที่ ควบคุม สูงสุดและ เข้มงวด	เสี่ยง จำกัด หรือคว้งเว้นการเดินทาง ออกนอกเคสสถานหรือที่พัก โดย ไม่จำเป็น -ห้ามออกนอกเคสสถาน 21.00 – 04.00 น. -งดให้บริการขนส่งข้ามเขตจังหวัด - การตั้งด่านสกัดระหว่างเขตจังหวัด (ตามมาตราที่ราชการกำหนด)	ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า 5 คน (ตามมาตราที่ ราชการกำหนด)	ห้ามบริโภคภายในร้าน ขายได้แบบนำไปบริโภค ที่อื่น เปิดได้ไม่เกิน 20.00 น. (งดการจำหน่าย และงดดื่มสุราในร้าน (ตามมาตราที่ราชการ กำหนด)	เปิดบริการได้เฉพาะ -ร้านอาหาร/เครื่องดื่ม โดยเฉพาะผ่าน Delivery Service - ร้านยา/เวชภัณฑ์ - ซูเปอร์มาร์เก็ต - ธนาคาร / สถาบัน การเงิน เปิดได้ไม่เกิน 20.00 น.	ปิด	ห้ามใช้อาคารสถานที่ เพื่อ จัดการเรียนการสอน กิจกรรมที่มีการรวมคน จำนวนมาก	ปิด
พื้นที่ ควบคุม สูงสุด	ตั้งจุดตรวจ ด่านตรวจ หรือจุดสกัดเพื่อตรวจคัด กรองการเดินทาง	ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า 20 คน (ตามมาตราที่ ราชการกำหนด)	บริโภคในร้านได้ เปิดได้ไม่เกิน 23.00 น. (งดการจำหน่าย และงดดื่มสุราในร้าน) (ตามมาตราที่ราชการ กำหนด)	เปิดบริการได้ตามเวลา ปกติ (จำกัดจำนวนคน งดจัดกิจกรรมส่งเสริม การขาย)	เปิดบริการได้ ตามปกติ (ตาม มาตรการที่ ราชการ กำหนด)	ให้ใช้อาคารสถานที่ เพื่อ จัดการเรียนการสอน กิจกรรมที่มีการรวมคน จำนวนมาก โดยผ่านความ เห็นชอบจากคณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด	เปิดบริการได้ ทุกประเภท ไม่เกิน 21.00 น. จัดการแข่งขันได้ โดยจำกัดผู้ชม
พื้นที่ ควบคุม	ไม่จำกัดการเดินทาง	ห้ามจัดกิจกรรม รวมคนมากกว่า 50 คน (ตามมาตราที่ ราชการกำหนด)	บริโภคในร้านได้ เปิดได้ตามปกติ (งดการจำหน่าย และงดดื่มสุราในร้าน) (ตามมาตราที่ราชการ กำหนด)	เปิดบริการได้ตาม เวลาปกติ (ปิดในส่วนเครื่องเกมส์ สวนสนุก) (ตามมาตราที่ราชการ กำหนด)	เปิดบริการได้ ตามปกติ (ตาม มาตรการที่ ราชการ กำหนด)	ให้ใช้อาคารสถานที่ เพื่อ จัดการเรียนการสอนได้ ตามปกติภายใต้มาตรการ ป้องกันโรคที่ราชการ กำหนด	เปิดบริการได้ตาม เวลาปกติ ทุกประเภท จัดการแข่งขันได้ โดยจำกัดผู้ชม

หมายเหตุ ทุกกิจกรรมกิจการ ต้องดำเนินการตามมาตรการป้องกันโควิด 19 ที่ราชการกำหนด DMHTTA อย่างเคร่งครัด

The background of the slide is a composite image. The upper portion shows the Thai national flag (red, white, and blue horizontal stripes) waving. The lower portion shows a dense urban cityscape, likely Bangkok, with numerous buildings and a multi-lane highway. The entire image is overlaid with a semi-transparent dark blue filter.

แผนการให้บริการ

วัคซีนโควิด - 19

สรุปผลการฉีดวัคซีนโควิด 19

ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564 เวลา 18.00 น.

- จำนวนวัคซีนที่ให้บริการทั้งสิ้น 23,592,227 โดส
- ผู้ได้รับวัคซีนอย่างน้อย 1 เข็ม จำนวน 17,996,826 คน
(ความครอบคลุมร้อยละ 25.0)
- ผู้ที่ได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม จำนวน 5,109,476 คน
(ความครอบคลุมร้อยละ 7.1)
- ผู้ได้รับวัคซีนไขว้เข็ม 1 และเข็ม 2 (Sinovac-AZ) จำนวน 974,563 คน
ไม่อาการไม่พึงประสงค์รุนแรง และไม่พบผู้รับวัคซีนสูตรนี้เสียชีวิตจากโรคโควิด
- ผู้ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นด้วย AstraZeneca จำนวน 195,520 คน

ผลการศึกษา : Immunogenicity of heterologous prime/boost inactivated and adenoviral-vectored COVID-19 vaccine: a real-world data

Preprint

- อาสาสมัคร ได้แก่ คนไทยที่ได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19 3 กลุ่ม (ดังตาราง) ซึ่งข้อมูลพื้นฐานของอาสาสมัครทั้ง 3 กลุ่มไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
- ตรวจวัดระดับภูมิคุ้มกันภายหลังได้รับวัคซีนโดสที่ 2 แล้ว 14-72 วัน วัดระดับภูมิคุ้มกันชนิด Spike RBD-specific IgG พบว่า อาสาสมัครที่ได้รับวัคซีนต่างชนิดกัน (CoronaVac/AZD1222) ร่างกายตอบสนองทางภูมิคุ้มกันที่สูงกว่าอาสาสมัครที่ได้รับวัคซีนชนิดเดียวกัน (CoronaVac/CoronaVac หรือ AZD1222/AZD1222)

กลุ่มที่	ชนิดวัคซีนที่ได้รับ	จำนวน (คน)	Spike RBD-specific IgG	
			GMT (95%CI)	P-value
1	CoronaVac / CoronaVac	79	1006 (836.8-1209)	<0.001
2	AZD1222 / AZD1222	80	1207 (989.4-1472)	
3	CoronaVac / AZD1222	77	3962 (3327-4718)	

เกณฑ์และเป้าหมายการจัดสรรวัคซีนโควิด 19 จำนวน 10 ล้านโดส เดือนกันยายน 2564

- เป้าหมายให้บริการวัคซีนโควิด 19 อย่างน้อยจำนวน 10 ล้านโดส ในเดือนกันยายน 2564
- การจัดลำดับความสำคัญของกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ แรงจืดในกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 โรค และหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 12 สัปดาห์ขึ้นไป เพื่อลดอัตราการเสียชีวิต
- เกณฑ์การจัดสรรวัคซีนโควิด 19 ในเดือนกันยายน ดังนี้
 - ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มแรก จะต้องได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ 2
 - เพิ่มความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด 19 ในผู้สูงอายุให้ได้อย่างน้อยร้อยละ 70 ในทุกจังหวัดภายในเดือนกันยายน 2564
 - ควบคุมการระบาดในพื้นที่ต่างๆ ตามสถานการณ์
 - ฟื้นฟูเศรษฐกิจและรองรับแผนเปิดการท่องเที่ยวในระยะถัดไป
- กรณีจัดหาวัคซีนได้น้อยกว่า 10 ล้านโดส จำนวนที่จัดสรรจะลดลงตามสัดส่วนวัคซีนที่จัดหาได้

เกณฑ์การจัดสรรวัคซีนโควิด 19 จำนวน 10 ล้านโดส เดือนกันยายน 2564

ประเภทการจัดสรรของแต่ละจังหวัด (ปรับสัดส่วนตามจำนวนวัคซีนที่ได้รับมอบ)	ร้อยละ	จำนวนวัคซีน (ล้านโดส)	สูตรที่ฉีด	จัดสรรเป็นเข็มที่
1. กรุงเทพมหานคร				
สำนักอนามัย ทปอ. หน่วยฉีดส่วนกลาง สธ. และควบคุมการระบาด	15	1.5	สูตร AA	AstraZeneca เป็นเข็ม 2
2. 76 จังหวัด				
76 จังหวัด ให้ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง 608 อย่างน้อย 70 %	75	7.5	สูตรSA/AA	Sinovac เป็นเข็ม 1 AstraZeneca เป็นเข็ม 2
3. สำนักงานประกันสังคม (กลุ่มขับเคลื่อนเศรษฐกิจ) จำนวน 10 จังหวัด				
กทม. นนทบุรี ปทุมธานี นครปฐม สมุทรสาคร สมุทรปราการ ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา และพระนครศรีอยุธยา	8	0.8	สูตรSA/AA	Sinovac เป็นเข็ม 1 AstraZeneca เป็นเข็ม 2
4. อื่นๆ ได้แก่ องค์การภาครัฐ ราชทัณฑ์ และควบคุมการระบาดในพื้นที่ต่างๆ ตามสถานการณ์				
	2	0.2	สูตร SA/AA	Sinovac เป็นเข็ม 1 AstraZeneca เป็นเข็ม 2

จำนวนวัคซีนที่จัดสรรขึ้นกับสถานการณ์การระบาดโรคและปริมาณวัคซีนที่ได้รับมอบจากบริษัทผู้ผลิต

ข้อมูล ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2564

มติการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการจัดหาวัคซีนโควิด 19 เพื่อประชาชนไทย ครั้งที่ 7/2564
วันศุกร์ที่ 6 สิงหาคม 2564 ผ่านระบบประชุมทางไกลออนไลน์ Zoom

1. เห็นชอบในหลักการจัดหาวัคซีนในช่วงเดือนสิงหาคม-กันยายน 2564 เพื่อนำมาใช้ในช่วงที่ระยะเวลาที่วัคซีนมีจำกัดเพิ่มเติม เนื่องจากปัญหาสายพันธุ์ Delta ที่วัคซีนที่ใช้ในปัจจุบันมีประสิทธิภาพในการป้องกันการติดเชื้อได้น้อย จึงควรเร่งการฉีดวัคซีนเพื่อเพิ่มความครอบคลุมในทุกกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งต้องได้วัคซีน 100 ล้านโดส ในปี พ.ศ.2564
โดยการเจรจาจัดหาวัคซีนเพิ่มจากบริษัทผู้ผลิตที่สามารถส่งมอบวัคซีนได้โดยเร็วที่สุด ได้แก่
 - 1.1 จ้างซื้อวัคซีนจากบริษัท Pfizer เพิ่มเติมอีกจำนวน 10 ล้านโดส (ผ่านสคบ. 1 ส.ค. 64)
 - 1.2 ให้ GPO จัดหาวัคซีน Sinovac เพิ่มเติมอีกจำนวน 12 ล้านโดส
 - 1.3 ให้เจรจาจัดหาวัคซีนอื่น ๆ เพิ่มเติมอีกจำนวน 10 ล้านโดส ภายในปี 2564
2. มอบหมายให้สถาบันวัคซีนแห่งชาติ ดำเนินการข้อ 1.1 และ 1.3
องค์การเภสัชกรรมดำเนินการข้อ 1.2 และ กรมควบคุมโรคดำเนินการข้อ 1.1-1.3



การรับความช่วยเหลือ

ด้านการแพทย์และสาธารณสุขจากต่างประเทศ



1. การแลกวัคซีนโควิด 19 (AstraZeneca) ระหว่างรัฐบาลภูฏานกับรัฐบาลไทย



2. การรับบริจาค Monoclonal Antibody (Casirivimab/Imdevimab) จากกระทรวงสาธารณสุข ประเทศเยอรมนี

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ 4 4.2 การรับความช่วยเหลือด้านการแพทย์และสาธารณสุขจากต่างประเทศ

1. เห็นชอบหลักการในการแลกวัคซีน AstraZeneca ระหว่างรัฐบาลภูฏานกับรัฐบาลไทย จำนวน 130,000 – 150,000 โดส (โดยมีจำนวน 19,070 โดส ที่หมดอายุในเดือน สิงหาคม 2564) และส่งคืนในภายหลัง
2. เห็นชอบ การรับมอบ Monoclonal antibody (Casirivimab/Imdevimab) จากกระทรวงสาธารณสุข ประเทศเยอรมนี ของบริษัท Regeneron จำนวน 1,000 - 2,000 ชุด
3. เสนอเรื่อง เข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรี เพื่อ
 - ให้กองทัพอากาศสนับสนุนการขนส่งวัคซีนทั้งรับ และส่งคืนประเทศภูฏาน
 - อนุมัติ การยกเว้นภาษีและค่าธรรมเนียมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการนำเข้าทั้งวัคซีนและยาฯ



มาตรการควบคุมสำหรับการเดินทางเข้าออกทางน้ำ

เฉพาะกรณีเรือที่ไม่มีสัญชาติไทย

เพื่อปฏิบัติการเกี่ยวกับการปีโตรเลียม

ภารกิจอื่นใดบนยานพาหนะ หรือสิ่งปลูกสร้างในทะเล

✿ ข้อเสนอ

- 1) อนุญาตให้เรือที่ไม่มีสัญชาติไทย พร้อม จนท.ประจำยานพาหนะเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ เพื่อปฏิบัติการกิจที่เกี่ยวกับกิจการปิโตรเลียม หรือภารกิจอื่นใดบนยานพาหนะ หรือสิ่งปลูกสร้างในทะเล หรือภารกิจบนบก
- 2) ให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกำหนดแนวปฏิบัติ ให้สอดคล้องกับอนุมัติหลักการนี้ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
- 3) ศปก.ศบค. จัดทำคำสั่ง ศบค. กราบเรียน นรม./ผอ.ศบค. เพื่อกຽงลงนาม และประกาศลงราชกิจจานุเบกษาต่อไป



การเปิดพื้นที่นำร่องรับนักท่องเที่ยวในจังหวัดภูเก็ต เชื่อมต่อจังหวัดนำร่องอื่น (7+7)

สร้าง REOPEN THAILAND การเปิดประเทศรับนักท่องเที่ยว โดยไม่กักตัวในระยะแรก

เริ่มจากการเปิดเมือง (พื้นที่นำร่อง) ให้แล้วเสร็จในไตรมาส 3 : Island Approach และ Sealed Approach



Q3

Q4

พื้นที่นำร่อง

Island Approach



จังหวัดภูเก็ต
(Better Phuket)

สุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า)
(Samui Plus)

Extension

กระบี่ (เกาะพีพี เกาะไหง ไร่เลย์)
(Krabi Even More Amazing)

พังงา (เขาลึก เกาะยาวน้อย เกาะยาวใหญ่)
(Phang Nga Prompt)

Inland Approach



ชลบุรี (พัทยา บางละมุง สัตหีบ)
(Neo Pattaya)

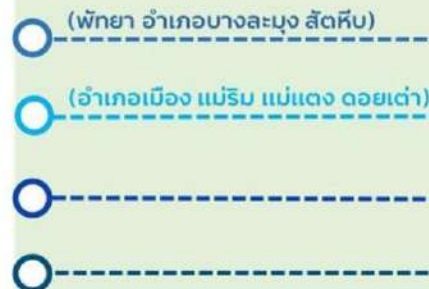
เชียงใหม่ (อำเภอเมือง แม่ริม แม่แตง ดอยเต่า)
(Charming Chiang Mai)

บุรีรัมย์
(อำเภอเมือง สนามช้างอารีนา)

กรุงเทพฯ ชะอำ หัวหิน

กรกฎาคม - กันยายน

ตุลาคม - ธันวาคม



(1.30 ชม.)

ภูเก็ต

7 DAYS

ท่าเรืออ่าวปอ
ท่าเรือรับญาติ

เกาะยาวน้อย
+ 7 DAYS

เกาะยาวใหญ่
+ 7 DAYS

+ 7 DAYS

ไร่เล

+ 7 DAYS

เกาะสมุย

สุราษฎร์ธานี
(เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า)
(Samui Plus)

เกาะพิภพ

+ 7 DAYS

กระบี่ (เกาะพิภพ เกาะโหลง ไร่เล)
(Krabi Even More Amazing)

+ 7 DAYS

เกาะโหลง

Hat Chao Mai
National Park
อุทยานแห่งชาติ



เส้นทางเชื่อมโยง Phuket Sandbox

- ภูเก็ต - เขาหลัก (พังงา)
- ภูเก็ต - เกาะยาวน้อย - เกาะยาวใหญ่ (พังงา)
- ภูเก็ต - เกาะพิภพ (กระบี่)
- ภูเก็ต - ไร่เล (ต่อเรือ ณ เกาะพิภพ กระบี่)
- ภูเก็ต - เกาะโหลง (ต่อเรือ ณ เกาะพิภพ กระบี่)
- ภูเก็ต - เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า (สุราษฎร์ธานี)

หลักการการเปิดพื้นที่นำร่องรับนักท่องเที่ยว ในจังหวัดภูเก็ตเชื่อมต่อกับจังหวัดนำร่องอื่น (7+7 Phuket Extension)

ก่อนเดินทางเข้ามาถึง

- กำหนดประเทศของนักท่องเที่ยวเป็นกลุ่มประเทศเสี่ยงต่ำ และปานกลาง (กำหนดโดย สธ. และประเทศ/พื้นที่ที่เสนอ โดย ททท.)
- เดินทางเข้ามาจากประเทศ/พื้นที่ที่กำหนดโดย สธ. และประเทศ/พื้นที่ที่เสนอโดย ททท. โดยผู้เดินทางต้องอยู่ในประเทศนั้น มาแล้ว ไม่ต่ำกว่า 21 วัน ก่อนเดินทาง หรือคนไทย คนต่างชาติดที่มีถิ่นพำนักในประเทศไทย และเดินทางไปประเทศ หรือพื้นที่ที่กำหนดเพื่อการท่องเที่ยว หรือการอื่น
- การได้รับวัคซีนที่รับรองโดย อย. หรือ WHO ครบกำหนด ตามประเทศวัคซีนอย่างน้อย 14 วัน และมีเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน (Vaccine Certificate) ถูกต้อง
- เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี มาพร้อมผู้ปกครองที่ได้รับวัคซีนแล้วได้
- กรณีเคยติดเชื้อ ต้องได้รับวัคซีนครบตามประเภทของวัคซีน อย่างน้อย 14 วัน
- มีผลการตรวจโควิด – 19 (COVID Free) RT-PCR ภายใน 72 ชั่วโมง
- มีประกันสุขภาพ ที่ครอบคลุมโควิด – 19 วงเงินคุ้มครอง ไม่ต่ำกว่า USD100,000
- เอกสารหลักฐานการชำระค่าที่พัก SHA+ และค่า RT-PCR ทั้งนี้ ในกรณีที่พำนักน้อยกว่า 14 วัน ให้แสดงบัตรโดยสารเครื่องบินไป-กลับด้วย

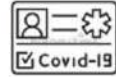
ก่อนเดินทางออก

- (11) เดินทางออกจากพื้นที่นำร่องไปจังหวัดอื่นในประเทศไทย โดยแสดงหลักฐานยืนยันว่าได้พำนักในพื้นที่ รวมการพำนักที่ภูเก็ตแล้ว มีระยะเวลาอย่างน้อย 14 วัน (**Release Form**) และหลักฐานการควบคุมโรคตามที่จังหวัดปลายทางกำหนด

- ยื่นเอกสาร-รับใบอนุญาตเดินทางเข้าประเทศ COE
- ตรวจสอบข้อมูลการได้รับวัคซีนที่พิก SHA+ และการจอง PCR-Test



จากนั้นรอยืนยันผลการอนุมัติพร้อมกับเอกสาร COE



ระหว่างพำนัก



(8) กรณีต้องการเดินทางไปยังพื้นที่นำร่องอื่น ต้องพำนักในภูเก็ตอย่างน้อย 7 คืน และต้องตรวจ RT-PCR ครั้งที่ 2 ในวันที่ 6-7

(9) กรณีเดินทางไปยังพื้นที่เชื่อมต่อ Phuket Sandbox ต้องได้รับ **Transfer Form** จากภูเก็ต และเลือกเดินทางไปพื้นที่ใดพื้นที่หนึ่ง ดังนี้

- เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยเที่ยวบินตรงเส้นทางภูเก็ต-เกาะสมุย
- เกาะพีพี เกาะไหง หรือ ไร่เลย์ จังหวัดกระบี่ โดยทางเรือ SHA+ จากท่าเรืออ่าวปอ หรือท่าเรือรัชฎา
- เกาะหลัก จังหวัดพังงา โดยทางรถ SHA+ จากภูเก็ตไปยังโรงแรมพังงา
- เกาะยาวน้อย หรือเกาะยาวใหญ่ จังหวัดพังงา โดยทางเรือ SHA+ จากท่าเรืออ่าวปอ, ท่าเรืออ่าวบ่อ แกรนด์ มาลีป้า และท่าเรือ บางโรงไปยังเกาะยาวใหญ่ (ท่าเรือช่องหลาด และบ้านแหลมใหญ่) และเกาะยาวน้อย (ท่าเรือมาเนะ)

ทั้งนี้ ต้องพำนักในพื้นที่ข้างต้นอย่างน้อย 7 คืน และต้องตรวจ RT-PCR ครั้งที่ 3 ในพื้นที่ วันที่ 12-13 และได้รับ **Release Form** จึงจะสามารถเดินทางออกจากพื้นที่นำร่องไปจังหวัดอื่นในประเทศไทย

- (10) ปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T-A การสวมใส่หน้ากากอนามัยในพื้นที่สาธารณะ เช่น บริเวณโรงแรม สระว่ายน้ำ ชายหาด เป็นต้น



เมื่อเดินทางถึง



- ผ่านขั้นตอนตรวจคนเข้าเมือง และศุลกากร จากนั้นเข้ารับการตรวจหาเชื้อ ณ สนามบิน โดยเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี ต้องเข้ารับการตรวจเชื้อจากน้ำลาย
- ติดตั้งแอปพลิเคชันหมอชนะ (ภาษาอังกฤษ)
- เดินทางเข้าที่พัก SHA+ ด้วยพาหนะที่กำหนด



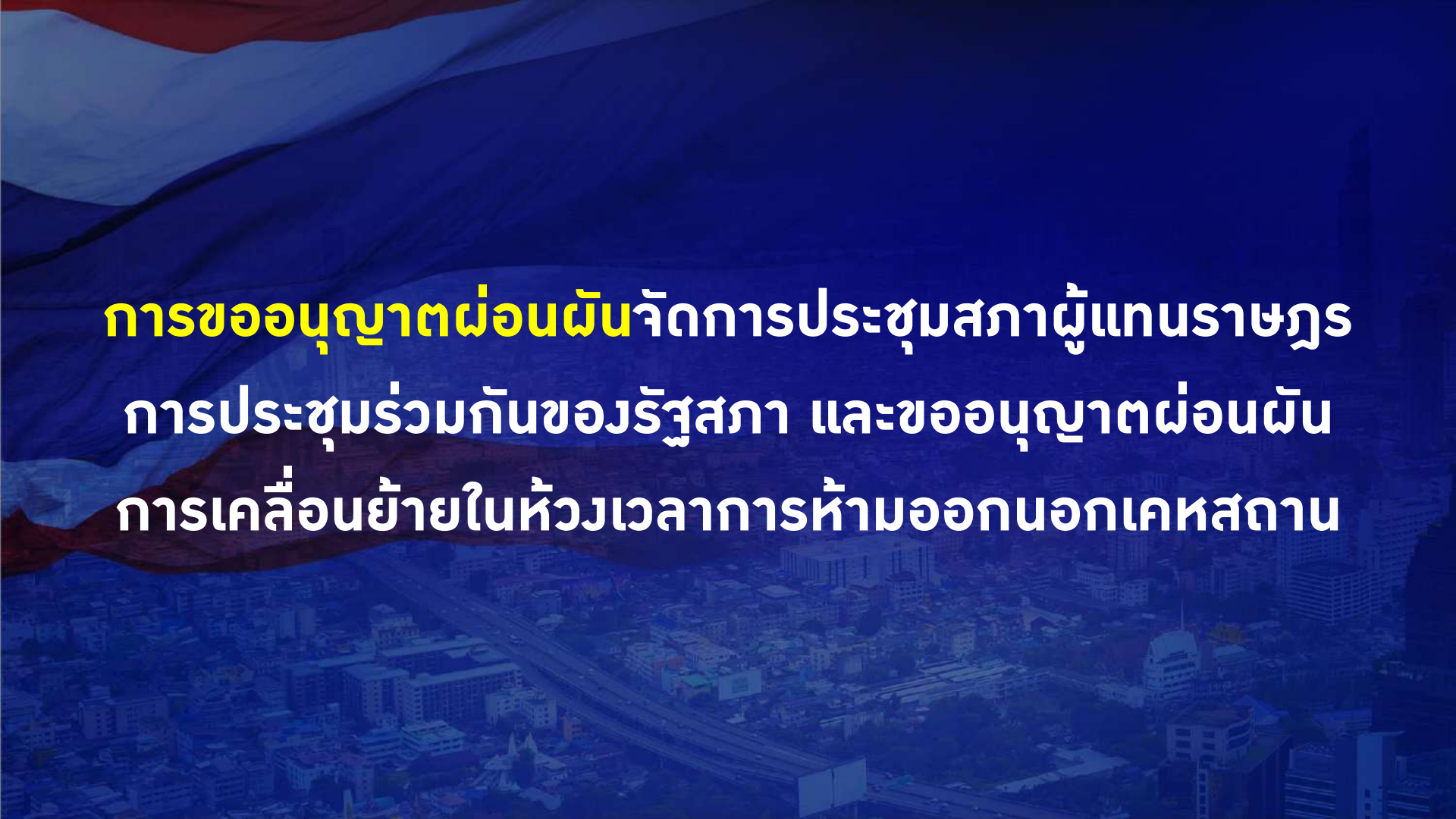
- (6) รอผลการตรวจในห้องพัก เมื่อได้พบเชื้อ สามารถออกจากห้องพัก และเดินทางท่องเที่ยวในพื้นที่จังหวัดภูเก็ตได้

- (7) หากต้องการเดินทางไปยังพื้นที่อื่น ๆ ในประเทศไทย นอกจากพื้นที่นำร่อง สมุย พังงา กระบี่ ต้องพำนักในภูเก็ตอย่างน้อย 14 คืน กรณีอยู่น้อยกว่า 14 คืน ต้องเป็นการเดินทางด้วยเที่ยวบินตรงออกอุบอกราชอาณาจักรจากจังหวัดภูเก็ตเท่านั้น ทั้งนี้ต้องเข้ารับการตรวจ RT-PCR test ในวันที่ 6-7 หรือ 12-13 ตามแต่ระยะเวลาพำนัก

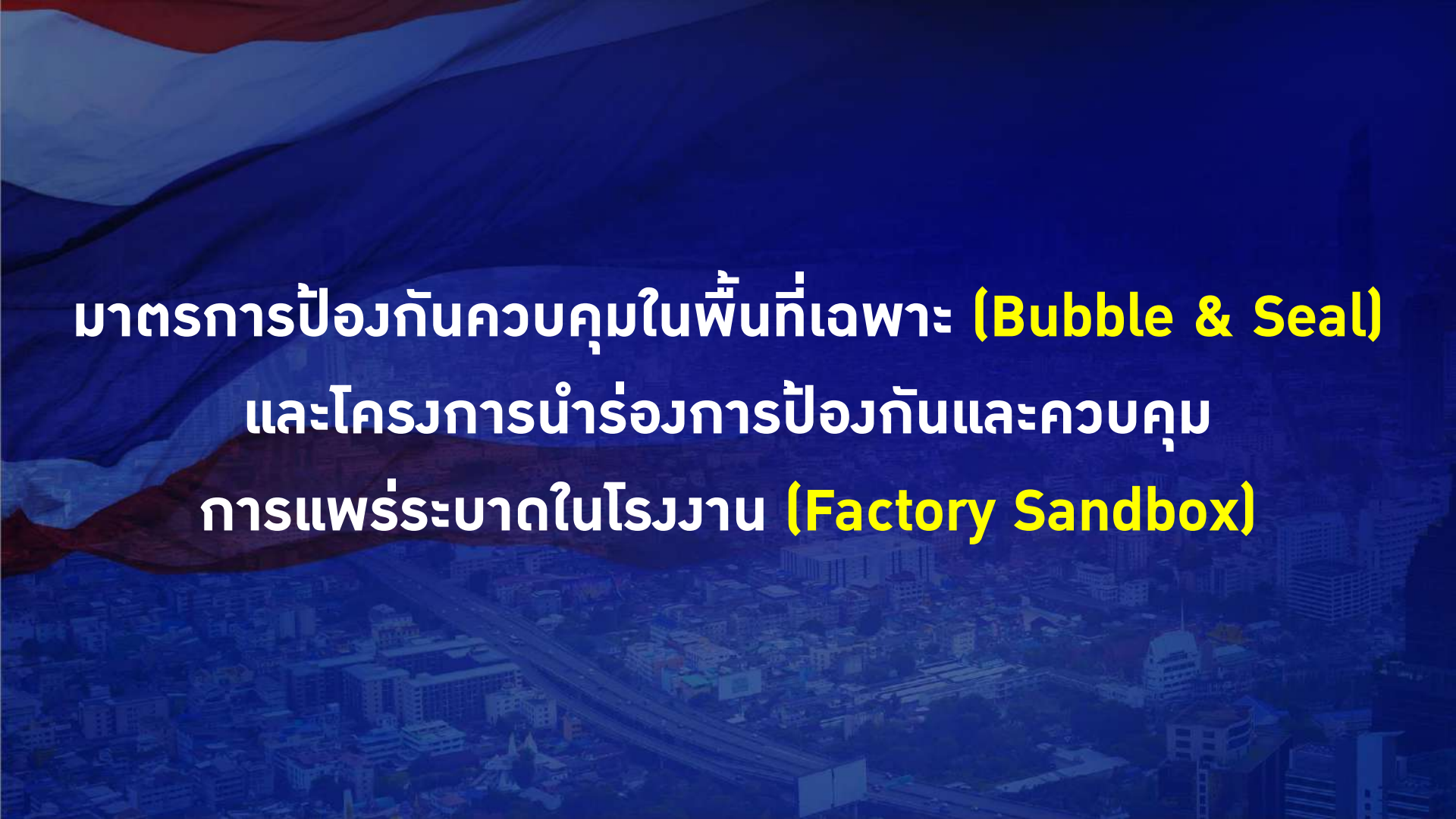


ประเด็นเพื่อพิจารณา

เพื่อพิจารณาเห็นชอบให้นักท่องเที่ยวต่างชาติ
ที่เข้าร่วม Phuket Sandbox เดินทางท่องเที่ยวเชื่อมโยง
ระหว่างจังหวัดภูเก็ตกับพื้นที่นำร่องอื่น (7+7)
ซึ่งประกอบด้วยจังหวัดสุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า)
จังหวัดกระบี่ (เกาะพีพี เกาะไหง ไร่เล)
และจังหวัดพังงา (เขาลั๊ก เกาะยวน้อย เกาะยาวใหญ่)
ตั้งแต่วันที่ 16 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป



การขออนุญาตผ่อนผันจัดการประชุมสภาผู้แทนราษฎร
การประชุมร่วมกันของรัฐสภา และขออนุญาตผ่อนผัน
การเคลื่อนย้ายในห้วงเวลาการห้ามออกนอกเคหสถาน



มาตรการป้องกันควบคุมในพื้นที่เฉพาะ (Bubble & Seal)
และโครงการนำร่องการป้องกันและควบคุม
การแพร่ระบาดในโรงงาน (Factory Sandbox)

ข้อสรุป

ระเบียบวาระที่ 3 3.3 มาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble & Seal) และ
โครงการนำร่องการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดในโรงงาน (Factory Sandbox)

1. รับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ ในหลักการ แนวทาง และกลไกการดำเนินงาน

- มาตรการป้องกันควบคุมมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble & Seal) และ
- โครงการนำร่องการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดในโรงงาน (Factory Sandbox)

2. การดำเนินงาน

- กระทรวงอุตสาหกรรม ร่วมกับ กระทรวงแรงงาน กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข ดำเนิน
มาตรการ Bubble and Seal ในสถานประกอบการ
- กระทรวงแรงงาน ร่วมกับ กระทรวงแรงงาน กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข ดำเนิน
โครงการ Factory Sandbox
- หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องให้การสนับสนุนและร่วมดำเนินการ ฯ
- ศบค. จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการด้านการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการ
แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ในสถานประกอบกิจการ และโรงงานอุตสาหกรรม



