



ที่ อว ๐๖๕๕/๖๒๑

ถึง หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย สงขลา

พร้อมหนังสือฉบับนี้ กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ขอส่งสำเนาหนังสือศาลากลางจังหวัด สงขลา มาเพื่อประชาสัมพันธ์ จำนวน ๒ ฉบับ ดังนี้

๑. หนังสือที่ สข ๐๐๑๗.๒/ว ๓๐๒๑ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่อง ผลการประชุม คณะกรรมการบริหารสถานการณการแพรระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕

๒. หนังสือที่ สข ๐๐๑๘.๑/ว ๒๘๖๐ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์ประกาศ จุฬาราชมนตรี เรื่อง มาตรการป้องกันการแพรระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ว่าด้วย แนวทางการปฏิบัติศาสนกิจ และการจัดกิจกรรมในเดือนรอมฎอน ฮิจเราะห์ศักราช ๑๔๔๓ (พ.ศ.๒๕๖๕) (ฉบับที่ ๑/๒๕๖๕)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการ

เรียน คณบดี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรมอบงาน ปชส.แจ้งบุคลากร


29 เม.ย. 65



๓ พ.ค. ๖๕



กองกลาง สำนักงานอธิการบดี

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๒ เบอร์ภายใน ๒๑๐๐

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๓

ประชาสัมพันธ์





๕ พ.ค. ๖๕

คณะวิศวกรรมศาสตร์	
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	
เลขรับ	1568
วันที่	29-04-2565
เวลา	16.20 น.

สาขาวิศวกรรมไฟฟ้า	
เลขที่	65420
วันที่	10/5/2565
เวลา	14.16



ศูนย์โควิดฯ มท.

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๒๓๗๗๙

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๕ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๖๖ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน 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

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๖๖



กลุ่มงานการเมือง สร.มท.
เลขรับที่ 1416
วันที่ ๑๘ เม.ย. ๒๕๖๕
เวลา.....น.

สำนักงานรัฐมนตรี
รับที่ 2475
วันที่ 18 เม.ย. 2565
เวลา.....น.
กระทรวงมหาดไทย
คณะกรรมการรัฐมนตรี
กองเลขาฯ สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐
วันที่ 19 เม.ย. 2565
เลขรับ 19094
เวลา 12.๐1x

๑๒ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๓๓ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๕๐๘๓ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕) เกี่ยวกับสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้เสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๕ รับทราบตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


ที่ มท 0102/ 2171
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย
เพื่อโปรดทราบ

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๔ (กุลิสรา), ๑๕๒๒ (ทรัพย์สิน)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖
www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

(นางสาวปานิสรา กาญจนะจิตรา)
หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรีฯ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

18 เม.ย. 2565

ทน.ก.
จนท. จิตรกรณ์ 18 เม.ย. ๖๕



ด้านที่ ๑๑

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๒๕๕ ๕๐๐๐ ต่อ ๔๔๓๖

ที่ ศบค. ๐๒๕๗/๒๕๖๕

วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

(โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ ให้คณะกรรมการบริหาร

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล โดยสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ได้จัดทำสรุปผลการประชุม คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ขอจัดส่งสรุปผลการประชุม คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะกรรมการบริหารเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณะกรรมการด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กิริติเรชา)

หัวหน้าสำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
กรรมการและเลขานุการ

พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)
นายกรัฐมนตรี

๑๑ เม.ย. ๖๕

สำเนาถูกต้อง

(นายอภิรักษ์ สุขุม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๑๑ เม.ย. ๒๕๖๕

น.ร. 2305
11/04/65 (๒.๑๗ น.)



สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕
วันศุกร์ที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแนวโน้มการแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อ ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน
ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรมโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น
๔๙๖,๑๔๐,๗๗๗ ราย โดยสถานการณ์โรคโควิด - 19 ในประเทศแถบเอเชีย และอาเซียนมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อและ
เสียชีวิตเพิ่มขึ้นในบางประเทศ เช่น ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ เวียดนาม เป็นต้น ขณะที่สหรัฐอเมริกาและหลายประเทศในยุโรป
เริ่มมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อเสียชีวิตลดลง ซึ่งสอดคล้องกับผู้เดินทางเข้าประเทศที่พบผู้ติดเชื้อน้อย

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๘ เมษายน ๒๕๖๕
มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๑,๖๐๙,๖๑๓ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๑,๓๙๐,๔๒๓ ราย พบผู้ติดเชื้อรายวัน
เฉลี่ย ๑๔ วัน จำนวน ๒๕,๔๓๐ ราย โดยพบผู้ติดเชื้อจำนวนมากกระจายทั่วประเทศ ทำให้มีผู้ป่วยอาการหนักและ
เสียชีวิตเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ ให้เน้นการสื่อสารมาตรการป้องกันควบคุมโรคในช่วงเทศกาลสงกรานต์ด้วยมาตรการ 2U
คือ “Universal Prevention” สวมหน้ากาก เว้นระยะห่างขณะต้องใกล้ชิดกลุ่มเสี่ยง และ “Universal
Vaccination” ฉีดวัคซีนทุกกลุ่มอายุโดยเฉพาะผู้สูงอายุและกลุ่มโรคเรื้อรังให้ได้รับวัคซีนทุกเข็ม รวมทั้ง Booster
dose ก่อนเทศกาลสงกรานต์

๒. ที่ประชุมรับทราบรายงานการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ที่ให้ประชาชน
เข้าถึงได้สะดวกและค่าบริการที่เหมาะสม ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเสนอ ดังนี้

๒.๑ สถานการณ์การผลิต นำเข้า และจำหน่ายชุดตรวจ ATK ดังนี้ (๑) ปริมาณการผลิต โดยเอกชน ๓ บริษัท
(๓ ผลิตภัณฑ์) กำลังการผลิต ๓๐๐,๐๐๐ ชิ้น/เดือน และการนำเข้าโดยเอกชน ๑๙๒ บริษัท (๒๐๒ ผลิตภัณฑ์)
กำลังการผลิต ๒๗,๖๐๐,๐๐๐ ชิ้น/เดือน และ (๒) ราคาจำหน่าย ในร้านขายยาทั่วไป ประมาณ ๔๙ - ๒๕๐ บาท/ชิ้น
และในร้านค้าออนไลน์ ประมาณ ๓๘ - ๒๒๙ บาท/ชิ้น (ลดลงจากเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ร้อยละ ๓๐.๔๗ และร้อยละ
๔๕.๒๙ ตามลำดับ)

๒.๒ การแทรกแซงเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงชุดตรวจ ATK มากขึ้น คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ได้กำหนดให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงตามนิยามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สามารถลงทะเบียนเพื่อประเมินความเสี่ยง
ในแอปพลิเคชันเป่าตังค์ และรับชุดตรวจ ATK ณ ร้านขายยาหรือหน่วยบริการที่กำหนด โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

ระยะ	เป้าหมาย	กระจายให้ประชาชน	ต้นทุนต่อชุด	งบประมาณ
ระยะที่ ๑ (สิงหาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)	๘,๕๐๐,๐๐๐ ชิ้น	๗,๑๐๐,๐๐๐ ชิ้น	๘๕ บาท	๗๒๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท
ระยะที่ ๒ (มีนาคม - กันยายน ๒๕๖๕)	๒๒,๘๐๐,๐๐๐ ชิ้น	๓,๑๐๐,๐๐๐ ชิ้น (ณ ๗ เมษายน ๒๕๖๕)	๕๕ บาท	๑๗๐,๕๐๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ ชุดตรวจ ATK ที่กระจายให้ประชาชนมีจำนวน ๓ ประเภท ได้แก่ (๑) ผลิตภัณฑ์แอฟฟิโนม (๔๐ บาท/ชิ้น) กำลังการผลิต ๒๐๐,๐๐๐ ชิ้น/เดือน (๒) ชุดตรวจ ATK นำเข้าโดยองค์การเภสัชกรรม (๓๕ บาท/ชิ้น) และ (๓) จำหน่ายโดยบริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน) (๔๐ บาท/ชิ้น) ในการนี้ กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ ได้ติดตามและตรวจสอบการจำหน่ายชุดตรวจ ATK เพื่อไม่ให้มีราคาสูงเกินสมควรและให้ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงได้อย่างต่อเนื่อง

๓. ที่ประชุมรับทราบรายงานผลการดำเนินการเปิดรับนักท่องเที่ยวชาวอาณาจักรทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ และแผนการปรับมาตรการสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักรในระยะต่อไป ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กท.) เสนอ ดังนี้

๓.๑ จำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ ในปี ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๔๒๗,๘๖๙ คน และระหว่างเดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕ มีนักท่องเที่ยวต่างชาติ จำนวน ๔๗๖,๖๗๕ คน โดยระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผู้เดินทางจริงเข้าราชอาณาจักรสะสม จำนวน ๒๗๓,๑๓๓ คน และประเทศต้นทางที่มีจำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางอากาศสูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ สิงคโปร์ เยอรมนี สหราชอาณาจักร ฟิลิปปินส์ สหรัฐอเมริกา สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ ฝรั่งเศส ออสเตรเลีย อินเดีย และญี่ปุ่น

๓.๒ จำนวนผู้เดินทางจริงเข้าราชอาณาจักรประเภท Test & Go Sandbox และ Alternative Quarantine (AQ) ระหว่างวันที่ ๑ - ๖ เมษายน ๒๕๖๕ แบ่งเป็น ๓ ช่องทาง ได้แก่ (๑) ทางบก จำนวน ๗๔๔ คน ผ่านด่านหนองคาย-อุดรธานี และด่านสงขลา (๒) ทางน้ำ จำนวน ๖๘๓ คน และ (๓) ทางอากาศ จำนวน ๘๑,๘๕๒ คน จากประเทศต้นทางที่มีจำนวนผู้เดินทางสูงสุด ๖ อันดับแรก ได้แก่ สหราชอาณาจักร สิงคโปร์ เยอรมนี อินเดีย และออสเตรเลีย ทั้งนี้ ภายหลังการยกเลิกให้ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรแสดงผลการตรวจหาเชื้อแบบ RT-PCR เป็นเวลา ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทาง ซึ่งมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ พบว่า จำนวนการขอเดินทางเข้าราชอาณาจักรผ่านระบบ Thailand Pass และจำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร เพิ่มสูงขึ้นกว่าช่วงก่อนหน้า

๓.๓ (ร่าง) การปรับมาตรการผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรประเภท Test & Go Sandbox และ AQ

- ร่าง - การปรับมาตรการผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ประเภท Test & Go, Sandbox และ Quarantine		
แผนงาน	ระยะ 1 เมษายน 2565	ระยะ 2 (พฤษภาคม 2565)
1. ระบบการลงทะเบียน	ผ่าน Thailand Pass ยกเว้น ทางน้ำ ผ่านการขอ COE หรือ Thailand Pass	ปรับลดฐานที่รองรับในระบบ Thailand Pass
2. มาตรการก่อนเดินทาง	ยกเลิกตรวจ RT-PCR ก่อนเดินทาง ทางบก/กท.	
3. ประกันภัย	ประกันภัย หรือประกันในรูปแบบอื่น ๆ วงเงิน USD20,000	ผ่อนคลायวงเงินประกัน หรืออื่น ๆ
4. ปรับรูปแบบการตรวจหาเชื้อ เมื่อมาถึง และระหว่างกักกัน	กรณี Test and Go และ Sandbox ตรวจ RT-PCR Day 0 และ Self-ATK Day 5 กรณี Sandbox อยู่ในพื้นที่ 5 วัน กรณี Quarantine กักตัว 5 วัน และตรวจ RT-PCR Day 4-5 กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะฯ กักตัว 5 วัน และตรวจ self-ATK Day 5	กรณี Test and Go ปรับรูปแบบการตรวจหาเชื้อฯ เมื่อเดินทางมาถึง กรณี Quarantine ลดระยะเวลากักตัว กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะฯ และลูกเรือ ลดระยะเวลากักตัว หรือผ่อนคลायอื่น ๆ
5. กรณีผู้เดินทางติดเชื้ และกรณีเป็นผู้เสี่ยงสูง (HRC)	ผู้ติดเชื้อ อาการเล็กน้อย (ผู้ป่วยสีเขียว) AQ, Hospital, Home Isolation หรือ Hotel Isolation เป็น เวลา 10 วัน ผู้เสี่ยงสูง (HRC) กักตัว 7 วันและสังเกตอาการ 3 วัน ตรวจ ATK วันที่ 5-6 และ 10	ผู้ติดเชื้อ อาการเล็กน้อย (ผู้ป่วยสีเขียว) ผ่อนคลायอื่น ๆ ผู้เสี่ยงสูง (HRC) ยกเลิกการกักตัว หรือผ่อนคลायอื่น ๆ

ข้อมูล ณ วันที่ 7 เมษายน 2565 ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการท่องเที่ยวและกีฬา (ศปก.กท.) | ททท.

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

ให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินการปรับมาตรการผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรประเภท ในระยะที่ ๑ (เดือนเมษายน ๒๕๖๕) โดยให้นำสถานการณ์และมาตรการของประเทศต่าง ๆ มาพิจารณาประกอบด้วย และนำข้อมูลมาใช้ประกอบการพิจารณาปรับมาตรการในระยะที่ ๒ (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕) เพื่อให้เกิดความเหมาะสม และสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน รวมทั้งให้สร้างความเข้าใจกับประชาชน

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รับข้อสังเกตและความเห็นของที่ประชุมไปพิจารณา

๔. การเตรียมความพร้อมตามมาตรการควบคุมโรคแบบบูรณาการ สำหรับการจัดการกิจกรรมช่วงเทศกาลสงกรานต์ โดยกระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร และกระทรวงคมนาคม เสนอที่ประชุม ดังนี้

๔.๑ กระทรวงสาธารณสุข เตรียมความพร้อมตามมาตรการควบคุมโรค ดังนี้

๑) การเตรียมตัวก่อนถึงเทศกาล สำหรับประชาชนทั่วไปและผู้จัดงาน

- ประชาชนทั่วไป ให้มีการเตรียมความพร้อม ดังนี้

(๑) ให้ผู้ที่มีแผนเดินทางกลับภูมิลำเนา หรือมีแผนเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ และกลุ่ม ๖๐๘ ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ก่อนร่วมกิจกรรม

(๒) ประเมินความเสี่ยงตนเองต่อเนื่อง หากมีความเสี่ยงสูง หรือมีอาการขอให้หลีกเลี่ยงหรืองดร่วมกิจกรรม หรือตรวจ ATK ก่อนร่วมกิจกรรมภายใน ๗๒ ชั่วโมง

(๓) เมื่อต้องเดินทาง โดยเฉพาะขนส่งสาธารณะให้สวมหน้ากากตลอดเวลา ล้างมือทุกสัมผัสส่งต่อการรับประทานอาหาร และงดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บนยานพาหนะ

- ผู้จัดงาน ให้มีการเตรียมความพร้อม ดังนี้

(๑) ประเมินตนเองตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) ประเภท "การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มในชุมชน" หรือประเภท "การจัดกิจกรรมพิเศษ" ผ่านระบบ Thai Stop COVID 2 Plus

(๒) กิจกรรมสงกรานต์ในพื้นที่หมู่บ้านหรือชุมชนให้แจ้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล (ศปก.ต.) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) และสำนักงานเขต สำหรับการจัดงานเทศกาลขนาดใหญ่ (ตามจำนวนการรวมกลุ่มคนที่จังหวัดกำหนด) ให้ขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

(๓) มีการกำกับ ติดตาม ตามมาตรการร่วมกับเจ้าพนักงานท้องถิ่น/สาธารณสุขตลอดการจัดงาน

๒) กิจกรรมที่สามารถดำเนินการได้ ประกอบด้วย

- กิจกรรมรวมกลุ่มที่สามารถจัดได้ภายในครอบครัว ได้แก่ การสงฆ์พระพุทธรูป การรดน้ำขอพรผู้ใหญ่ และการรับประทานอาหารร่วมกัน โดยมีแนวปฏิบัติ ดังนี้ (๑) จัดในพื้นที่ที่มีการระบายอากาศที่ดีหรือที่โล่ง ไม่คับแคบ (๒) ผู้ร่วมกิจกรรมต้องสวมหน้ากากตลอดเวลา (๓) งดกิจกรรมที่มีการสัมผัสใกล้ชิดหรือใช้สิ่งของร่วมกัน และ (๔) ใช้เวลาในการจัดกิจกรรมให้น้อยที่สุด

- กิจกรรมเทศกาลสงกรานต์ในพื้นที่หมู่บ้านหรือชุมชน ได้แก่ การสงฆ์พระ การทำบุญ ตักบาตร ขนทรายเข้าวัด การรดน้ำคำหัว และการเล่นน้ำ (ริน รด พรหม อย่างสุภาพ) ต้องขออนุญาตจากศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งนี้ ให้ยึดหลักมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) และมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด

✓ - กิจกรรมรวมกลุ่มขนาดใหญ่ (อีเวนต์) ได้แก่ การจัดกิจกรรมตามประเพณีหรือการเล่นท้องถิ่น การจัดขบวนแห่ การเล่นน้ำ และการแสดงดนตรีและการแสดงทางวัฒนธรรม ต้องขออนุญาตจากคณะกรรมการ

โรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร และยึดหลักมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) และมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ กิจกรรมที่ห้ามทำ ได้แก่ การจัดปาร์ตี้โพลี การประแป้ง และการดื่มหรือจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓) ลักษณะการเล่นน้ำในพื้นที่จัดงานที่มีการเตรียมสถานที่และควบคุมกำกับ

(๑) ไม่เล่นน้ำ ในลักษณะที่เข้าข่ายการกระทำความผิดตามกฎหมาย ได้แก่ การฉีดน้ำแรงดันสูง สาดน้ำผู้อื่นโดยไม่ยินยอมพร้อมใจ การทำซ้ำของผู้อื่นเสียหายจากการโดนสาดน้ำ การสาดน้ำเย็นผสมน้ำแข็งหรือน้ำแข็งใส่ผู้อื่น การสาดน้ำสกปรกใส่ผู้อื่น และการลวนลาม

(๒) น้ำ วัสดุอุปกรณ์การเล่นน้ำ ต้องสะอาด และไม่ใช้ร่วมกัน

(๓) ต้องควบคุมกำกับการเล่นให้เป็นไปตามมาตรการที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. กำหนด โดยเน้นให้ผู้เข้าร่วมงานต้องมีความปลอดภัย (ได้รับวัคซีนครบ และไม่เป็นผู้ติดเชื้อ/ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง) และพื้นที่จัดงาน ต้องปลอดภัยตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting)

๔) การปฏิบัติตัวหลังจากกลับจากเทศกาลสงกรานต์

(๑) ควรสังเกตอาการตัวเอง ๗ - ๑๐ วัน และปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด

(๒) หากพบว่ามีอาการ หรือมีความเสี่ยงให้ตรวจด้วย ATK ทันที หากมีผลเป็นลบ ให้พิจารณาตรวจซ้ำเมื่อครบ ๗ วันหรือเมื่อมีอาการ

(๓) ในช่วงสังเกตอาการ เลี่ยงการพบปะผู้คนโดยไม่จำเป็น หากต้องพบผู้อื่น ควรสวมหน้ากากตลอดเวลา ทั้งนี้ สถานที่ทำงานหรือสถานประกอบการควรพิจารณาแนวทางการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) ตามความเหมาะสม

๔.๒ กรุงเทพมหานคร เตรียมความพร้อมตามมาตรการควบคุมโรค ดังนี้

๑) การดำเนินการตามประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง กำหนดสถานที่หรือกิจการที่สามารถดำเนินการได้เป็นกรณีเฉพาะ เพื่อการจัดกิจกรรมเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ดังนี้

(๑) กิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนไม่เกิน ๑,๐๐๐ คน ให้ขออนุญาตต่อสำนักงานเขตพื้นที่ และกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนเกิน ๑,๐๐๐ คน ให้ขออนุญาตต่อสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

(๒) พื้นที่ที่ได้รับอนุญาต ผู้จัดงาน/ผู้ประกอบการต้องดำเนินการจัดสถานที่และดำเนินกิจกรรมภายใต้มาตรการป้องกันและลดความเสี่ยงที่อาจก่อการแพร่ระบาดแบบกลุ่มก้อน และมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๓) ห้ามเล่นน้ำ เล่นประแป้ง ปาร์ตี้โพลี หรือกิจกรรมใด ๆ ที่เป็นความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคในพื้นที่สาธารณะและพื้นที่ซึ่งไม่ได้รับอนุญาตให้จัดกิจกรรม

(๔) การจัดกิจกรรมเทศกาลสงกรานต์ให้พื้นที่หมู่บ้านหรือชุมชน สามารถดำเนินการได้โดยผู้ที่ประสงค์จะจัดกิจกรรมต้องขออนุญาตต่อสำนักงานเขตพื้นที่ หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี และดำเนินการตามมาตรการควบคุมและป้องกันโรคที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ และตามที่ทางราชการกำหนด ยกเว้นการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มในครอบครัวดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุญาต แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการควบคุมและป้องกันโรคที่กำหนด

(๕) สถานที่หรือการจัดกิจกรรมใด ๆ ที่อาจทำให้เกิดความเสี่ยงต่อการระบาดของโรค ให้ผู้ประกอบการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยตามหลักเกณฑ์ที่ทางราชการกำหนดขึ้นเป็นการเฉพาะด้วย

(๖) กรณีนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในประกาศฯ เจ้าของสถานที่ ผู้ประกอบการ ผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมกิจกรรม และ บุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง ยังต้องดำเนินการตามประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ ๕๑) ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

๒) การกำหนดแนวทางการเร่งรัดฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในกลุ่ม ๖๐๘ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการให้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

๓) การบูรณาการร่วมกับกระทรวงคมนาคม โดยกรุงเทพมหานคร จัดเจ้าหน้าที่เทศกิจประจำจุดที่บริการประชาชนสถานีขนส่งผู้โดยสารกรุงเทพมหานคร เอกมัย สายใต้ตลิ่งชัน และสายใต้ปิ่นเกล้า

๔) การพิจารณาอนุญาตจัดงานเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๕ จำนวน ๕ พื้นที่ ได้แก่ (๑) งาน Water Festival ๒๐๒๒ เทศกาลวิถีน้ำ วิถีไทย ครั้งที่ ๗ ณ ท่าเอเชียทีค เดอะริเวอร์ฟรอนท์ (๒) งานเทศกาลเย็นทั่วหล้า มหาสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๕ “สงกรานต์วิถีไทย” ใน ๕ สำนักงานเขต ได้แก่ บางกอกใหญ่ บางกอกน้อย ธนบุรี พระนคร และป้อมปราบศัตรูพ่าย (๓) กิจกรรมเนื่องในงานสงกรานต์ ณ ลานจอยรถ สำนักงานเขตพระโขนง (๔) กิจกรรมจัดงานสืบสานประเพณีวันสงกรานต์ ณ ลานจอยรถชั้น ๑ สำนักงานเขตลาดพร้าว และ (๕) กิจกรรมอนุรักษ์สืบสานวัฒนธรรมประเพณีไทย ณ วัดโพธิ์พัฒนาราม สำนักงานเขตบางบอน

๔.๓ กระทรวงคมนาคม กำหนดให้มีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในภาคคมนาคม ให้สอดคล้องกับมาตรการทางสาธารณสุข โดยกำหนดมาตรการคัดกรอง ป้องกัน ควบคุม และดูแลในระบบขนส่งทางบก ทางน้ำ ทางราง และทางอากาศ และเพิ่มมาตรการควบคุมโรคในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ดังนี้

(๑) กระทรวงคมนาคม ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข จัดให้มีจุดตรวจ ATK บริเวณสถานีขนส่งผู้โดยสารกรุงเทพ (จตุจักร) โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

(๒) เพิ่มมาตรการป้องกันให้กับพนักงานผู้ให้บริการทั้งภาคพื้น/สนามบิน พนักงานประจำรถ/เครื่องบิน โดยให้มีการตรวจ ATK ทุกวัน

(๓) กำหนดให้ท่าอากาศยาน สถานีขนส่ง และสถานีรถไฟ ณ จังหวัดต่าง ๆ ประสานงานร่วมกับคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด เพื่อกำหนดมาตรการกรอกข้อมูลยืนยันตัวตน

(๔) ให้นำหน่วยงานเพิ่มความถี่การทำความสะอาดบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อย รวมถึงภายในยานพาหนะ ทั้งนี้ มาตรการดังกล่าวจะดำเนินการควบคู่กับแผนการอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยมาตรการทางถนน ในช่วงเทศกาล ๒๕๖๕

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑. ที่ประชุมเสนอให้แจกจ่ายยาฟ้าทะลายโจรและประชาสัมพันธ์การใช้ยาฟ้าทะลายโจรเพื่อรักษาผู้ที่มีอาการเบื้องต้นของโควิด - 19 หรือกลุ่มที่มีอาการไม่รุนแรง อาทิ การเจ็บคอ ไอ เป็นไข้ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโรคโควิด - 19 รุนแรงที่อาจมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะช่วงหลังเทศกาลสงกรานต์

๒. ที่ประชุมเสนอให้หน่วยงานระดับพื้นที่บริหารจัดการการจัดกิจกรรมและการเล่นสงกรานต์ตามประเพณี ภายใต้มาตรการที่รัฐบาลได้ออกข้อกำหนด (ฉบับที่ ๕๓) ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยข้อเสนอของกระทรวงสาธารณสุข และประกาศหรือคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร โดยเคร่งครัด

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมายให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประเมิน/อนุญาตกิจกรรมการรวมกลุ่มในช่วงเทศกาลสงกรานต์ก่อนจัดงาน และกำกับ การปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) ในวันจัดงาน เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง
๒. เฝ้าระวัง และควบคุม กำกับ การปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) ในกิจการต่าง ๆ ได้แก่ ทำอากาศยาน สถานีขนส่ง สถานีรถไฟ ร้านอาหาร ร้านอาหารกึ่งผับ ตลาด ศาสนสถาน และสถานที่ท่องเที่ยว
๓. เน้นย้ำการสื่อสาร มาตรการ “2 U” ได้แก่ (๑) Universal Prevention สวมหน้ากาก เว้นระยะห่างขณะใกล้ชิดกลุ่มเสี่ยงและลดโอกาสเสี่ยงจากการรับประทานอาหารและ เครื่องดื่มร่วมกันเป็นเวลานาน และ (๒) Universal Vaccination “ฉีดวัคซีนทุกกลุ่มอายุ” โดยเฉพาะผู้สูงอายุและกลุ่มโรคเรื้อรังให้ได้รับวัคซีนก่อนเทศกาลสงกรานต์
๔. จัดเตรียมแผนเผชิญเหตุรองรับกรณีพบการระบาดเพิ่มขึ้นในช่วงระหว่างหรือหลังเทศกาล

๕. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 โดยศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อ โควิด - 19 (ศปก.สธ.) เสนอที่ประชุม ดังนี้

๕.๑ สรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ๖ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑๓๐.๖ ล้านโดส จำนวนผู้ได้รับเข็มที่ ๑ สะสม จำนวน ๕๕.๘ ล้านโดส จำนวนผู้ได้รับเข็มที่ ๒ สะสม จำนวน ๕๐.๔ ล้านโดส และจำนวนผู้ได้รับเข็มกระตุ้นสะสม จำนวน ๒๔.๓ ล้านโดส

สรุปเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๕) อาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยในวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ทุกชนิด ได้แก่ ไข้ ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดเมื่อยตามตัว ผลการพิจารณาของคณะผู้เชี่ยวชาญ กรณีเสียชีวิตภายหลังการได้รับวัคซีนโควิด - 19 จากที่ได้รับรายงานจำนวน ๒,๑๘๘ ราย คณะผู้เชี่ยวชาญ ได้พิจารณาแล้ว จำนวน ๑,๕๖๗ ราย ร้อยละ ๖๕ พบว่าเป็นเหตุการณ์ร่วมที่ไม่เกี่ยวข้องกับวัคซีนแต่บังเอิญเกิดร่วมกัน ร้อยละ ๑๖ รอข้อมูลเพิ่มเติม ร้อยละ ๑๓ อาจจะเกี่ยวข้องกับวัคซีนแต่ยังไม่สามารถสรุปได้ชัดเจน

เหตุการณ์ที่สรุปได้ว่าเกี่ยวข้องกับวัคซีน พบจำนวน ๖ ราย ดังนี้

- ๑) อาการแพ้รุนแรง (anaphylaxis) พบผู้เสียชีวิตจำนวน ๒ ราย จากวัคซีน Sinovac และวัคซีน AstraZeneca
- ๒) ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจ/เยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ (Myocarditis/Pericarditis) พบผู้เสียชีวิตจำนวน ๑ ราย จากวัคซีน Pfizer
- ๓) ภาวะลิ่มเลือดอุดตันร่วมกับเกล็ดเลือดต่ำ (VITT) ราย พบผู้เสียชีวิตจำนวน ๒ ราย จากวัคซีน AstraZeneca
- ๔) ภาวะ Stevens-Johnson syndrome and Toxic epidermal necrolysis พบผู้เสียชีวิตจำนวน ๑ ราย

๕.๒ คำแนะนำการให้วัคซีนโควิด - 19 ของกระทรวงสาธารณสุข ปรับจากมติการประชุมคณะกรรมการ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ และเมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕

๑) การฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มกระตุ้น สำหรับผู้ที่มีอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป แนะนำให้ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ โดยมี ระยะห่างจากเข็มที่ ๒ ตั้งแต่ ๓ เดือนขึ้นไป และให้ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๔ มีระยะห่างจากเข็มที่ ๓ ตั้งแต่ ๔ เดือนขึ้นไป ทั้งนี้ กรณีกระตุ้นด้วยวัคซีน Pfizer สามารถฉีดขนาดครึ่งโดสได้ภายใต้ดุลพินิจของแพทย์และความสมัครใจของ ผู้รับวัคซีน

๒) การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในเด็กอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี แนะนำให้เด็กที่ได้รับวัคซีน Pfizer ครบ ๒ เข็ม รับวัคซีน Pfizer เข็มกระตุ้นเป็นเข็มที่ ๓ ขนาดโดสปกติหรือครึ่งโดส โดยมีระยะห่างจากเข็มที่ ๒ เป็นระยะเวลา ตั้งแต่ ๔ - ๖ เดือนขึ้นไป และจัดระบบการฉีดผ่านระบบสถานศึกษาเพื่อเตรียมการเปิดภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๕

โดยบูรณาการร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ ทั้งนี้ สามารถฉีดขนาดโดสปกติหรือครึ่งโดส ตามความสมัครใจของผู้ปกครองและเด็ก

๓) การให้วัคซีนโควิด - 19 ในผู้ที่มีประวัติติดเชื้อโควิด - 19 แนะนำให้วัคซีนโควิด - 19 ได้ตามหลักการเดียวกับผู้ที่ยังไม่เคยติดเชื้อมาก่อน โดยให้วัคซีนหลังจากการติดเชื้อเป็นเวลา ๓ เดือน

๕.๓ การเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับเทศกาลสงกรานต์ ได้จัดงานรณรงค์การฉีดวัคซีนโควิด - 19 ในผู้สูงอายุ ชุดกิจกรรม “สงกรานต์สุขใจ ปลอดภัยทั่วไทย คนสูงวัยได้วัคซีน : Save 608 by Booster dose” โดยสามารถฉีดวัคซีนได้ ๒ ล้านโดส จากเป้าหมาย ๓ ล้านโดส (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๕) ผลการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๘ ในผู้สูงอายุที่ถึงกำหนดการฉีดเข็มกระตุ้นทั้งประเทศ และรณรงค์ให้ลูกหลานพาพ่อแม่และญาติผู้ใหญ่ไปฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น โดยให้กระทรวงสาธารณสุขจัดส่งวัคซีน Pfizer (ฟาซิเทกา) และวัคซีน AstraZeneca อย่างน้อย ๒๐ ขวด ให้ทุกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๕.๔ แผนบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 เดือนเมษายน ๒๕๖๕

กลุ่มเป้าหมาย ประชากรทุกคนในแผ่นดินไทย	สูตรวัคซีน	จำนวนวัคซีน (ล้านโดส)		
		AZ	Pfizer	Sinovac
ผู้ที่อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม ๑ และ ๒) และผู้ที่เคยติดเชื้อ	AstraZeneca-AstraZeneca AstraZeneca-Pfizer	๐.๗๕	๐.๒๕	-
ผู้ที่อายุ ๑๒ - ๑๗ ปี ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม ๑ และ ๒)	Pfizer-Pfizer (ผ่ามวง)	-	๐.๑	-
เด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี (เข็ม ๒ และเข็ม ๑ เกือบตก)	Pfizer-Pfizer (ผ่าส้ม) Sinovac-Pfizer Sinovac-Sinovac-Pfizer	-	๑.๕	๐.๕
เข็มกระตุ้นในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ - ผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป - ผู้ที่มีอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี	Sinovac - AZ - AZ - AZ AZ - AZ - Pfizer - Pfizer เชื้อตาย ๒ เข็ม - AZ - AZ เชื้อตาย ๒ เข็ม - Pfizer - Pfizer	๓	๓	-
รวม		๓.๗๕	๔.๘๕	๐.๕

๕.๕ ความก้าวหน้าแผนการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ และการบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ

๑) การรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ ได้แก่ วัคซีน Moderna จากประเทศฮังการี จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ โดส และประเทศเดนมาร์ก จำนวน ๑,๒๖๖,๐๐๐ โดส วัคซีน Pfizer จากประเทศฝรั่งเศส จำนวน ๔,๑๖๘,๖๒๐ โดส ประเทศออสเตรเลีย จำนวน ๔๕๒,๗๙๐ โดส และอาเซียน จำนวน ๘๓,๐๗๐ โดส และวัคซีน Covovax จากประเทศอินเดีย จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ โดส

๒) การบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ ได้แก่ วัคซีน AstraZeneca ให้กับประเทศเมียนมา จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส (ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๕ รวมบริจาค ๒ ครั้ง จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส) ประเทศเวียดนาม จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ โดส (ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๕) ประเทศเอธิโอเปีย จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ โดส (รอระบุวันส่งมอบ) และประเทศอัฟกานิสถาน จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ โดส (รอระบุวันส่งมอบ)

๕.๖ แผนการจัดหา Long-acting antibody (LAAB) สำหรับกลุ่มเสี่ยงสูงที่ภูมิคุ้มกันต่ำ เนื่องจากเป็นกลุ่มเป้าหมายที่ไม่สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันจากการฉีดวัคซีนได้ โดยเป็น Antibody ชนิด long-acting antibody ซึ่งผ่านการรับรองใช้แบบฉุกเฉิน EUA โดย US FDA เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ และขึ้นทะเบียนยาโดยบริษัท AstraZeneca ประเทศอังกฤษ เมื่อเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ โดยใช้วิธีการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ทุก ๖ เดือน ภูมิต้านทาน

สามารถป้องกันโควิด - 19 ได้ในระยะเวลา ๖ - ๑๒ เดือนต่อการให้ ๑ ครั้ง และสามารถลดความเสี่ยงของอาการรุนแรงของโควิด - 19 สายพันธุ์ Omicron subvariants BA.1 BA.2 และ BA.1.1 ได้ร้อยละ ๘๓

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

เนื่องจาก Long-acting antibody (LAAB) เป็นการฉีดภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป (Passive immunity) ในกลุ่มเสี่ยงสูงที่ไม่สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ด้วยวัคซีน และมีราคาสูง จึงควรให้มีการประเมินความเหมาะสม โดยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment Program: HITAP) เพื่อพิจารณาในรายละเอียด ความเหมาะสม และกำหนดหลักเกณฑ์กลุ่มเป้าหมายผู้ที่ได้รับ Long-acting antibody (LAAB) ให้ชัดเจน โดยที่ประชุมขอให้กระทรวงสาธารณสุข ศึกษาศึกษาและประเมินความเหมาะสมเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาการทำสัญญาจัดซื้อ Long-acting antibody (LAAB) สำหรับกลุ่มเสี่ยงสูงที่ภูมิคุ้มกันต่ำ หรือกลุ่มเป้าหมายที่ไม่สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันจากการฉีดวัคซีนได้ต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. รับทราบสรุปผลการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย คำแนะนำการให้วัคซีนโควิด - 19 ของกระทรวงสาธารณสุข และความก้าวหน้าแผนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้สูงอายุเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับเทศกาลสงกรานต์
๒. เห็นชอบแผนบริหารจัดการวัคซีนโควิด - 19 เดือนเมษายน ๒๕๖๕
๓. เห็นชอบความก้าวหน้าแผนการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศและการบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ
๔. รับทราบแนวทางการใช้ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปสำหรับกลุ่มเสี่ยงสูงที่ไม่สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ด้วยวัคซีน (Long-acting antibody) และให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 พิจารณาศึกษาและประเมินความเหมาะสม โดยรับข้อสังเกตและความเห็นของที่ประชุมไปพิจารณาประกอบด้วย
๕. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้
 - ๕.๑ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน กระทรวงกลาโหม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับติดตามและสนับสนุนแผนการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้เป็นไปตามเป้าหมาย
 - ๕.๒ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ให้บริการและกำกับติดตามการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้เป็นไปตามนโยบายและแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข
 - ๕.๓ ศูนย์ปฏิบัติการมาตรการการเดินทางเข้าออกประเทศและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ และบริจาควัคซีนให้แก่ประเทศเป้าหมาย

๕.๔ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 โดยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment Program: HITAP) พิจารณาศึกษาและประเมินความคุ้มค่าความเหมาะสมเพิ่มเติมต่อไป

๖. แนวทางการปรับมาตรการการนำเข้าแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงาน ตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านแรงงาน (MOU) และการนำเข้าแรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชา และเมียนมาเข้ามาทำงาน ตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งจะเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป โดยกระทรวงแรงงานเสนอที่ประชุม ดังนี้

๖.๑ การปรับลดมาตรการการนำเข้าแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านแรงงาน (MOU)

๑) มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ให้แรงงานแสดงหลักฐานหรือเอกสาร ดังนี้ (๑) เอกสารหลักฐานที่ยืนยันหรือแสดงว่ามีนายจ้างหรือผู้รับอนุญาตให้นำคนต่างด้าวเข้ามาทำงานในราชอาณาจักร ซึ่งได้รับการรับรองโดยกระทรวงแรงงาน เป็นผู้รับแรงงานเข้ามาทำงานในราชอาณาจักร (Name List) (๒) หลักฐานการได้รับวัคซีนโควิด - 19 ครบโดส และ (๓) กรมธรรม์ที่คุ้มครองการรักษาโรคโควิด -19 ทั้งนี้ การตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 ให้นายจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด กรณีที่ตรวจพบเชื้อให้กรมธรรม์ประกันภัยเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจหรือรักษาพยาบาลทั้งหมด ในส่วนที่สิทธิดังกล่าวยังไม่ครอบคลุม นายจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๒) มาตรการเมื่อเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้

ช่องทางเดินทาง	ทางบก/ทางน้ำ		ทางอากาศ (เที่ยวบินมีขน)	
	๕ จังหวัด - สัญชาติเมียนมา ๒ จังหวัด (ระนอง ตาก) - สัญชาติกัมพูชา ๑ จังหวัด (สระแก้ว) - สัญชาติลาว ๒ จังหวัด (หนองคาย มุกดาหาร)	ท่าอากาศยานระนอง/ แม่สอด	ท่าอากาศยานดอนเมือง/สุวรรณภูมิ	
ช่องทางเดินทาง เข้าประเทศไทย				
ตรวจหาเชื้อโควิด - 19	ตรวจหาเชื้อโควิด - 19 โดยวิธี ATK professional use หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด			
ระยะเวลากักตัว	ไม่กักตัว	ไม่กักตัว	ไม่กักตัว	
ตรวจเอกสารหลักฐาน ร่วมกับด่านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศ	เจ้าหน้าที่ศูนย์แรกรับเข้าทางบกและสิ้นสุดการจ้าง		เจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนหางานดอนเมือง/ ด่านตรวจคนหางานสุวรรณภูมิ	
ตรวจลงตราอนุญาตให้อยู่ ในราชอาณาจักร ๒ ปี	ด่านตรวจคนเข้าเมือง จังหวัดระนอง ตาก สระแก้ว หนองคาย มุกดาหาร		ด่านตรวจคนเข้าเมือง จังหวัดระนอง/ตลิ่ง สถานเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงย่างกุ้ง ประเทศเมียนมา	
เอกสารเดินทางออกนอก จังหวัด (เคลื่อนย้ายแรงงาน)	หากผลตรวจโควิด - 19 เป็นลบ แรงงานต่างด้าวสามารถเดินทางข้ามจังหวัดได้ โดยใช้ Name List และผลตรวจโควิด - 19 แสดงต่อเจ้าหน้าที่			

วัตถุประสงค์	ที่ตั้ง/สถานที่	ทางออก/จุด (สัญญาติเวียนนต)
การอบรมและออกใบอนุญาตทำงาน	อบรมผ่านระบบ video conference หรืออบรม ณ ศูนย์แรกรับฯ และออกใบอนุญาตทำงาน โดยศูนย์แรกรับฯเข้าทำงานและสิ้นสุดการจ้าง	๑) อบรมผ่านระบบ video conference หรืออบรม ณ ศูนย์แรกรับฯ โดยเจ้าหน้าที่ศูนย์แรกรับฯ ๒) ออกใบอนุญาตทำงาน โดยสำนักงานจัดหางาน หรือศูนย์แรกรับฯ

๖.๒ การปรับลดมาตรการการนำแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

กิจกรรม/มาตรการ	มาตรการป้องกันโรค
มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	ให้มีหลักฐานหรือเอกสาร ดังนี้ (๑) หนังสือผ่านแดน (Border Pass) (๒) หลักฐานการได้รับวัคซีนโควิด - 19 ครบโดส (๓) กรมธรรม์ที่คุ้มครองการรักษาโรคโควิด - 19

๑) มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ให้แรงงานต่างด้าวมีหลักฐานหรือเอกสาร ดังนี้ (๑) หนังสือผ่านแดน (Border Pass) (๒) หลักฐานการได้รับวัคซีนโควิด - 19 ครบโดส และ (๓) กรมธรรม์ที่คุ้มครองการรักษาโรคโควิด - 19

กิจกรรม/มาตรการ	มาตรการป้องกันโรค
มาตรการเมื่อเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	๙ จังหวัด สัญญาติเวียนนต ๔ จังหวัด (เชียงราย ตากะกัญจนบุรี ระนอง) สัญญาติคิมพูฯ ๕ จังหวัด (จันทบุรี สระแก้ว ตราด สุรินทร์ ศรีสะเกษ)
ระยะเวลากักตัว	ไม่กักตัว
ลักษณะการเข้าประเทศ	ประทับตราใน Border Pass เป็นระยะเวลา ๓๐ วัน/ครั้ง
ตรวจหาเชื้อโควิด - 19	ตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยวิธี ATK Professional use
การออกใบอนุญาตทำงาน	ออกใบอนุญาตทำงาน (ขต:๔๐) โดยสำนักงานจัดหางานจังหวัด

๒) มาตรการเมื่อเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร แรงงานต่างด้าวสามารถเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ ๙ จังหวัด ได้แก่ จ.เชียงราย จ.ตาก จ.กาญจนบุรี จ.ระนอง จ.จันทบุรี จ.สระแก้ว จ.ตราด จ.สุรินทร์ และ จ.ศรีสะเกษ โดยไม่ต้องกักตัว และเป็นกรเข้าประเทศด้วยวิธีการประทับตราในหนังสือผ่านแดน (Border Pass) ซึ่งสามารถอยู่ในราชอาณาจักรได้เป็นระยะเวลา ๓๐ วันต่อครั้ง เมื่อเข้ามาในราชอาณาจักรแล้ว ต้องทำการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 โดยใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ซึ่งดำเนินการโดยผู้เชี่ยวชาญ หรือบุคลากรทางการแพทย์ (professional use) หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำหรับใบอนุญาตทำงาน จะดำเนินการออกให้โดยสำนักงานจัดหางานจังหวัด

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้

๑. เห็นชอบแนวทางการปรับมาตรการการนำแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานกับนายจ้าง ตามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านแรงงาน (MOU) และการนำแรงงานต่างด้าว สัญชาติกัมพูชา และเมียนมาเข้ามาทำงานตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนด การบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป
๒. มอบหมายให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จัดทำคำสั่งศูนย์บริหาร สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนด การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันโรค สำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักรของแรงงานต่างด้าวตามมติที่ประชุมต่อไป
๓. มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงคมนาคม กองอำนวยการรักษา ความมั่นคงภายในราชอาณาจักร และสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย ดำเนินการตามแนวทางที่กระทรวงแรงงานเสนอ
๔. มอบหมายให้กระทรวงการต่างประเทศ ประสานงานกับรัฐบาลเมียนมา ผ่านช่องทาง การทูต เพื่อพิจารณาอนุญาตให้แรงงานต่างด้าวเดินทางเข้ามาทำงานในประเทศไทย ทางอากาศ และประสานสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงย่างกุ้ง เพื่อพิจารณาตรวจลงตรา ประเภทคนอยู่ชั่วคราว (Non-Immigrant Visa) รหัส L- A แก่แรงงานต่างด้าวสัญชาติ เมียนมา

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล สำนักงานงบประมาณ และหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องหารือเพื่อกำหนดแนวทางการเพิ่มศักยภาพการผลิตชุดตรวจ ATK (ผลิตภัณฑ์แอฟฟินอม) ให้สามารถ ผลิตได้ถึง ๑,๐๐๐,๐๐๐ ชิ้น/เดือน และพิจารณาความเป็นไปได้ในการกำหนดราคาชุดตรวจให้เหมาะสม
๒. ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาแนวทางในการ สนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้แก่โรงเรียน เพื่อนำไปใช้ตรวจหาเชื้อโควิด - 19 สำหรับบุคลากร และนักเรียน เพื่อลด ภาระของโรงเรียนและผู้ปกครอง
๓. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ร่วมกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง สร้างการรับรู้ถึงมาตรการต่าง ๆ ป้องกันและควบคุมโรคต่าง ๆ ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกันและให้ ประชาชนเข้าใจได้ง่าย เช่น มาตรการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศไทย มาตรการป้องกันและควบคุมโรค ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ การใส่หน้ากากอนามัยให้ถูกต้อง เป็นต้น
๔. ให้กระทรวงพาณิชย์ และกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับดูแลและควบคุม ราคายาสมุนไพรฟ้าทะลายโจร

๕. ให้ศูนย์ปฏิบัติการมาตรการเดินทางเข้าออกประเทศและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาการปรับมาตรการและแนวทางสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร สำหรับผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรจากประเทศเพื่อนบ้าน และผู้ที่เดินทางเข้ามาและอยู่ในราชอาณาจักรระยะสั้น ระยะเวลา ๑ - ๒ วัน

๖. ให้กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เตรียมการเพื่อรองรับการเปิดภาคเรียนในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยเน้นย้ำแนวทางและมาตรการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด - 19 ในโรงเรียนและสถานศึกษาในสังกัด ระดับต่าง ๆ เพื่อให้สามารถจัดการเรียนการสอนในระบบปกติได้อย่างปลอดภัย

๗. ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และหน่วยงานในระดับพื้นที่ ประชาสัมพันธ์ตามแนวทาง “รักตนเอง รักครอบครัว และรักผู้อื่น” เพื่อลดอุบัติเหตุจากการใช้รถใช้ถนน และป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด - 19 จากการเดินทางกลับภูมิลำเนาและการท่องเที่ยวในช่วงเทศกาลสงกรานต์ที่มีวันหยุดยาวต่อเนื่อง

๘. ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ ควบคุม กำกับ ฝึกระวังให้ประชาชนถือปฏิบัติในการเล่นสงกรานต์และการเล่นน้ำตามประเพณีไทยอย่างปลอดภัย ห่วงใยตนเองและครอบครัว โดยปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโควิด - 19 ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนด รวมทั้งรณรงค์การสวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาในช่วงที่มีการพูดคุย และการดำเนินมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
1304
เลขรับ
วันที่ 22/04/2565
เวลา 09.51 น.

สอ.1165
27/4/2565
13.30 น.

ที่ สข ๐๐๑๘.๑/ว ๒๕๖๐

ศาลากลางจังหวัดสงขลา

ถนนราชดำเนิน สข ๙๐๐๐

กค 530/
29 เม.ย.65/
10.57 น.

๒๖ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ประกาศสุขภาพรพช. เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ว่าด้วย แนวทางการปฏิบัติศาสนกิจ และการจัดกิจกรรมในเดือนรอมฎอน ฮิจเราะห์ศักราช ๑๔๔๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕) (ฉบับที่ ๑/๒๕๖๕)

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดสงขลา, ประธานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดสงขลา และ นายอำเภอ ทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอนาหม่อมและอำเภอกระแสสินธุ์)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักจุฬาราชมนตรี ที่ สพ.๐๐๐๑/๙๓ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดสงขลาได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า ได้รับการประสานจากสำนักจุฬาราชมนตรี ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศสุขภาพรพช. เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ว่าด้วย แนวทางการปฏิบัติศาสนกิจ และการจัดกิจกรรมในเดือนรอมฎอน ฮิจเราะห์ศักราช ๑๔๔๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕) (ฉบับที่ ๑/๒๕๖๕) ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ โดยกำหนดแนวทางในการเลี้ยงละศีลอด และการละหมาดตะรอเวียห์ และการเอี้ยะติกาฟที่มีสยิด เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เพื่อให้การปฏิบัติศาสนกิจและการทำกิจกรรมทางศาสนาเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ลดความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมทั้งเป็นการสร้างการรับรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับแนวทางดังกล่าว จึงขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ ประชาสัมพันธ์ประกาศสุขภาพรพช.ฉบับดังกล่าวข้างต้นให้ประชาชนทั่วไปและผู้นับถือศาสนาอิสลามในพื้นที่ทราบโดยทั่วกันผ่านช่องทางการสื่อสารทุกช่องทาง เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำทางศาสนาอิสลาม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน สื่อสังคมออนไลน์ (Social Media) และสื่อสารมวลชนทุกแขนงในพื้นที่ เป็นต้น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

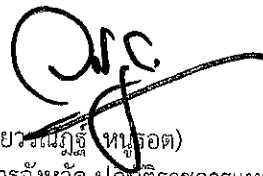
๒.๒ ให้คณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดกำกับดูแลและตรวจตราการปฏิบัติงานของคณะกรรมการอิสลามประจำมัสยิดหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบให้ปฏิบัติตามแนวทางที่สำนักจุฬาราชมนตรี กำหนดอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

เรียน อธิการบดี

เพื่อโปรดพิจารณา ที่ทำการปกครองจังหวัดสงขลา ประชาสัมพันธ์ประกาศสุขภาพรพช. เรื่องมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อฯ เห็นควรมอบกองกลางแจ้งเวียนหน่วยงานในพื้นที่สงขลาทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ


(นายวราวุธ ศิลปอาชา)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา


27 เม.ย.65

ขอ กองกลาง



29 เม.ย. 65

ที่ทำการปกครองจังหวัด กลุ่มงานปกครอง

โทร./โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๗๐๓๖

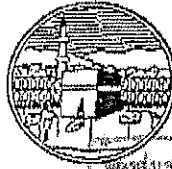
กองกลางหรือ

ติดต่อ



สำนักจุฬาราชมนตรี

ศูนย์บริการกิจการศาสนาอิสลามแห่งชาติ
เฉลิมพระเกียรติ



الإسلامية الإسلامية
SHEIKHUL ISLAM OFFICE

ที่ตั้งสำนักงานที่ Sheikhul Islam Office Building
เลขที่ 926/1 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุคใหม่ เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10130
โทร. 0-2565-16106 โทรสาร 0-2565-16106
วันที่ 4 เม.ย. 2565 เวลา 16:00 น.

ที่ สพ.๐๐๐๑/๙๓

เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) งดด้วย-แผนรพชง-
การปฏิบัติศาสนกิจ และการจัดกิจกรรมในเดือนรอมฎอน ฮิจเราะห์ศักราช ๑๔๔๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕)

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศจุฬาราชมนตรี เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) (ฉบับที่ ๑/๒๕๖๕) ลงวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕


กรรมการปกครอง
เลขรับ 22581
วันที่ 4 เม.ย. 2565

ด้วยในห้วงระหว่างวันที่ ๓ เมษายน ถึงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป็นช่วงเดือนรอมฎอน ฮิจเราะห์ศักราช ๑๔๔๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕) ซึ่งเป็นเดือนแห่งการปฏิบัติศาสนกิจการถือศีลอด การละหมาด ตะรอเวียะห์ที่มีสยิดหรือสถานที่ที่จัดเตรียมไว้ การละหมาดในยามค่ำคืน การเอี๊ยะติกาฟที่มัสยิด นอกจาก การปฏิบัติศาสนกิจข้างต้นแล้ว จะมีกิจกรรมการจัดเลี้ยงละศีลอดในสถานที่ต่าง ๆ นั้น แต่ด้วยสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สายพันธุ์โอมิครอน (Omicron) ที่กำลังแพร่ระบาดอยู่ในขณะนี้ สำนักจุฬาราชมนตรีมีความห่วงใยความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติศาสนกิจและการมีความรับผิดชอบต่อสังคม จึงได้ กำหนดแนวทางการปฏิบัติศาสนกิจ และการจัดกิจกรรมในเดือนรอมฎอน ฮิจเราะห์ศักราช ๑๔๔๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕) รายละเอียดตามประกาศจุฬาราชมนตรีฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังท่านโปรดพิจารณาแจ้งประกาศมาตรการดังกล่าวข้างต้นไปยังผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง ทั้งนี้ จุฬาราชมนตรีได้แจ้งให้สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดทั่วราชอาณาจักรได้แจ้งไปยังทุกมัสยิดในสังกัดเพื่อปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าวด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ


(นายอาตัส พิทักษ์คุมพล)
จุฬาราชมนตรี

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์ ๐๒-๙๔๙๔๒๗๘, ๐๒-๙๔๙๔๒๘๘, ๐๒-๙๔๙๔๓๑๒-๓ (นางสาวนัยนา หนัดอะด้า)

โทรสาร ๐๒-๙๔๙๔๒๒๐



ประกาศจุฬาราชมนตรี

เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

ว่าด้วย แนวทางการปฏิบัติศาสนกิจ และการจัดกิจกรรมในเดือนรอมฎอน

ฮิจเราะห์ศักราช ๑๔๔๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕)

(ฉบับที่ ๑/๒๕๖๕)

ด้วยในห้วงระหว่างวันที่ ๓ เมษายน ถึงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป็นช่วงเดือนรอมฎอน ฮิจเราะห์ศักราช ๑๔๔๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕) ซึ่งเป็นเดือนแห่งการปฏิบัติศาสนกิจการถือศีลอด การละหมาดตะรอเวียะห์ที่มีสยิดหรือสถานที่ที่จัดเตรียมไว้ การละหมาดในยามค่ำคืน การเอี้ยะติกาฟที่มีสยิด นอกจากการปฏิบัติศาสนกิจข้างต้นแล้ว จะมีกิจกรรมการจัดเลี้ยงละศีลอดในสถานที่ต่าง ๆ นั้น แต่ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สายพันธุ์โอมิครอน (Omicron) ที่กำลังแพร่ระบาดอยู่ในขณะนี้ สำนักจุฬาราชมนตรีมีความห่วงใยความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติศาสนกิจ และการมีความรับผิดชอบต่อสังคม จึงได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติศาสนกิจและการจัดกิจกรรมในเดือนรอมฎอน ฮิจเราะห์ศักราช ๑๔๔๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕) ดังต่อไปนี้

๑. การเลี้ยงละศีลอด ขอความร่วมมือผู้ดำเนินการจัดเลี้ยงละศีลอดปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ดังนี้

๑.๑ ให้จัดสถานที่เลี้ยงละศีลอดเป็นสถานที่ที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก
๑.๒ จัดให้มีการตรวจวัดอุณหภูมิ ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย และเว้นระยะห่าง

๑.๓ การจัดเลี้ยงละศีลอดที่มีสยิดหรือสถานที่ที่จัดเตรียมไว้ ควรแยกภาชนะที่จัดเลี้ยงให้เป็นส่วนบุคคลและเว้นระยะห่าง หรือควรจัดอาหารเป็นชุดแจกจ่ายเพื่อหลีกเลี่ยงการรวมตัวกันเป็นกลุ่ม

๒. การละหมาดตะรอเวียะห์และการเอี้ยะติกาฟที่มีสยิด ขอความร่วมมือคณะกรรมการอิสลามประจำมัสยิดหรือผู้รับผิดชอบในการจัดละหมาดและการเอี้ยะติกาฟ ควบคุมดูแลผู้มาร่วมละหมาดหรือผู้มาเอี้ยะติกาฟ ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ดังนี้

/ ๒.๑ ทำความสะอาดมัสยิด...

๒.๑ ทำความสะอาดมัสยิดหรือสถานที่ที่จัดเตรียมไว้ ที่อาบน้ำละหมาด ห้องน้ำ และสิ่งของเครื่องใช้ต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอเป็นประจำทุกวัน

๒.๒ งดการใช้พรม ผ้าปูละหมาด ผ้าละหมาดร่วมกัน และงดใช้บ่ออาบน้ำ ละหมาด (กอละเฮห์)

๒.๓ กำหนดเส้นทางเข้า-ออกมัสยิดหรือสถานที่ที่จัดเตรียมไว้ จัดให้มีจุดคัดกรอง อุณหภูมิ และลงทะเบียนผู้มาละหมาดตระอเวียะห์และผู้มาเอียะติกาฟ หากพบว่ามีอุณหภูมิสูงกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ขอความร่วมมือไม่ให้เข้าร่วมละหมาดหรือเข้าเอียะติกาฟที่มีสยิด และสำหรับ ผู้ที่มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ ขอให้ละหมาดที่บ้าน

๒.๔ ตรวจวัดอุณหภูมิ ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดระยะเวลาการปฏิบัติศาสนกิจ ทั้งการละหมาดตระอเวียะห์และการเอียะติกาฟที่มีสยิด เว้นระยะห่างอย่างน้อย ๑.๕ เมตร และให้ระยะเวลาในการละหมาดตระอเวียะห์ไม่เกิน ๑ ชั่วโมง และสำหรับผู้มาเอียะติกาฟที่มีสยิด ควรแสดงผลการตรวจ ATK อย่างน้อยไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง และควรตรวจทุก ๆ ๓ วัน

๒.๕ ผู้มาละหมาดตระอเวียะห์ที่มีสยิดหรือสถานที่ที่จัดเตรียมไว้ และผู้มาเอียะติกาฟที่มีสยิด ต้องได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. สำหรับผู้ติดเชื้อที่อยู่ในกลุ่มสีเขียวหรือสีเหลือง และสมาชิกที่อยู่ในบ้านที่ทำ Home Isolation (การแยกกักตัวที่บ้าน) ก็ไม่สามารถเข้าร่วมการปฏิบัติศาสนกิจและกิจกรรมทุกประเภทข้างต้นได้ จนกว่าจะกักตัวครบตามที่กำหนด

๔. ขอให้ผู้ถือศีลอดทุกคนมีความเคร่งครัดในการรักษาสภาพแวดล้อมขณะถือศีลอด โดยไม่ถ่มหรือบ้วนน้ำลายในที่สาธารณะ

๕. ในกรณีที่พบผู้ติดเชื้อหรือเกิดการระบาดของโรคในบริเวณพื้นที่ใด ให้คณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดใช้ดุลยพินิจร่วมกับคณะกรรมการอิสลามประจำมัสยิด โดยขอคำปรึกษาจากผู้ว่าราชการจังหวัด ในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดและผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัด ประกาศงดการจัดเลี้ยงละศีลอด การละหมาดตระอเวียะห์ และการเอียะติกาฟที่มีสยิด เป็นกรณีไป

/ ทั้งนี้ ขอความร่วมมือ...

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดได้ติดตามสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคอย่างใกล้ชิดต่อไปด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายอาซิส พิทักษ์คุมพล)

จุฬาราชมนตรี