

# ด่วนที่สุด

ที่ พช ๐๑๑๙/๒ ๔๙๙๕



อ.บ.ค.คงสุก เลขที่ ๑๓๙๒  
วันที่ ๑๓ ก.ค. ๖๔  
เวลา .....

ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

ถนนสระบุรี - หล่มสัก พช ๖๗/๐๐๐

๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

ผู้รับที่ ๑

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ (นางสาวจิตินาถ ชาติไทย)  
ไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาราชการแทน

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

หัวหน้าสำนักปลัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดเพชรบูรณ์ ด่วนที่สุด ที่ พช ๐๐๑๗/๒/๖๗๐๓/

ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดเพชรบูรณ์แจ้งว่า สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีได้มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ ตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 เสนอ

เพื่อให้การดำเนินการตามสรุปผลการประชุมดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ว.ว.

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมฤทธิ์ผล)

นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

ที่ทำการปักครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปักครอง

โทร./โทรสาร ๐๕๖๗/๑ ๑๐๓๐

โควิด-19

# ด่วนที่สุด

ที่ พช ๐๐๗.๒ / ก ๕๐๗



จำนวนรับ	๑๕๙
วันที่	๗.๐.๒๕๖๔
๒๕๖๔	

ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์  
ถนนสระบุรี - หล่มสัก พช ๖๗๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์ นายกเทศมนตรีเมือง-  
หล่มสัก นายกเทศมนตรีเมืองวิเชียรบุรี ประธานหอการค้าจังหวัดเพชรบูรณ์ ประธานสภาอุตสาหกรรม  
ท่องเที่ยวจังหวัดเพชรบูรณ์ และประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบูรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโทรสารในราชกิริย์ทวารวดีไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๐๙๖  
ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรุงเทพมหานครได้รับแจ้งจากสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีว่า คณะกรรมการรัฐมนตรีมีมติ  
เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔  
ตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 เสนอ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การดำเนินการตามสรุปผลการประชุมครั้งดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย  
จึงให้หน่วยงานรับทราบและดำเนินการตามสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่  
๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการด้วย

๒๕๖๔ ๘๔๒๒๒๒๒๒๒

ขอแสดงความนับถือ

- ผู้อำนวยการ
- ผู้ตรวจราชการ ททท.

ผู้

(นายศรี ศรีธรรมปิติ)  
ปลัดอำเภอ

(นายกฤษณ์ คงเมือง)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

(นายสุทธิศักดิ์ จงจารพงษ์)

ปลัดอำเภอ(เจ้าพนักงานปลัดจังหวัดสำนักการพิเศษ)

-ทราบ/ลงนามแล้ว

ผ.

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมฤทธิ์)  
นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด  
โทร/โทรสาร ๐ ๔๖๗๒ ๘๗๕๓ (กัญชา)

๙ ก.ย. ๒๕๖๔



ศูนย์โควิดฯ มท.

เอกสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๐๙๖

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีว่า คณะกรรมการรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ ตามที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เสนอ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๒๖๔ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ที่ส่งมาพร้อมนี้

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

(นายฉัตรชัย พรมเลิศ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน  
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด  
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงาน ศบค.มท. (สนม.)

โทร. ๐ ๒๒๒๔๕ ๔๘๕๓ มท. ๕๐๑๙๘

# ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๘๐๕/ว ๑๗๖๔



กฤษณ์ ๒๙๑๘  
๑๔๗๑ ๑๕๕๐

สำนักงานรัฐมนตรี ๕๑๒๑  
รับที่... ๑.๑.๒๕๖๔  
วันที่... ๑.๑.๒๕๖๔  
เวลา... ๐๙.๐๐ น.  
เอกสารหมายเลข

สำนักเลขานุการรัฐมนตรีรัฐมนตรีต้องการทราบมาล่าຍ

ท่านนายบริรุ๎ษพัฒนาภรณ์ ๒๕๖๔

เลขที่... ๓๖๙๘๖

เวลา... ๑๐๐๑

เรื่อง ศูนย์การประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๖/๑๗๖๔

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

ผู้จัด หนังสือสำเนาจดหมายการคุณรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๘๐๕/ว ๑๗๖๔ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

รัฐมนตรีส่งมาด้วย สำนักงานสื่อสุน愠บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)

ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๘๐๘๖ (ศบค.)/๑๑๑๑๑ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตามที่ได้แจ้งต่อคุณรัฐมนตรี (๖๔ สิงหาคม ๒๕๖๔) เกี่ยวกับเรื่อง ขอปรับปรุงข้อสั่งการ นายกรัฐมนตรีในการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๑๖/๑๗๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ และการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ มาเพื่อทราบ ความลับอี้ดแจ้งลัว บัน

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ได้เสนอสรุปผลการประชุม คุณภาพการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๖/๑๗๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ ไปเพื่อคุณรัฐมนตรีทราบ ความลับอี้ดปรากฏ อย่างล้าบน้ำมือที่ส่องประกาย

ด้วยรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ รับทราบความที่สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ วงศ์กิจวิสาล)

เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

ด่วนที่สุด

ที่ นก ๐๑๐๔/ ๔๓๓๘  
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

เพื่อโปรดทราบ

กองพัฒนาฯ ศศส. กกศ. กกศ.

โทร. ๐ ๒๒๕๐ ๕๐๐๐ ต่อ ๑๗๘๘ (นายศพิษฐ์), ๑๔๗๑ (พริตาลิน)

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๕๐ ๕๔๕๖ www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabati@soc.go.th

นางสาวปาณิสรา กัญจนะจิกรา

หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรีฯ ปฏิบัติราชการฯ

เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

- อ. ก.พ. ๕๔๖๔

๑๙.๐๙.๒๕๖๔

๑๙.๐๙.๒๕๖๔

ท.บ.ก. ๑๗.๙.๒๕๖๔

# ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๔๐๑.๒ (ศบค.)/๖๐๙๙



ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)  
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๗๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙  
(โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙  
(โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙  
(โควิด - ๑๙) ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔ เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น.  
ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) โดยสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙  
ได้จัดทำสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙  
(โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ได้จัดส่งสรุปผลการประชุม  
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔  
ทราบเรียนนายกรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และเห็นชอบให้เสนอคณารัฐมนตรีเพื่อโปรดทราบด้วยไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔ ในภาระคณารัฐมนตรีด้วย  
จักขออนุญาติยัง

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป กีรติเรขา)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)  
กรรมการและเลขานุการ

สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙

โทร. ๐๒ ๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๘๐๓, ๔๙๒๑

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๔๔๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ spm.covid-19@thaigov.go.th

(นายอภิชัย ชุมบูรณ์)  
ผู้อำนวยการหน่วยงานและแผน ชนาญการนิติคุณ  
สำนักเลขานุการนายกรัฐมนตรี

๗๐ ร.๐. ๖๔



# ค่าวันที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โทร. ๐ ๒๖๔๕ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๙๐๓  
ที่ ๗๘๑, ๙๙ ๙๙ /๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙  
(โควิด - ๑๙) (ศบค.) ครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๔ ให้คณวัฒน์รับทราบ

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ตามที่คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)  
ได้มีการประชุมครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๔ เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. ผ่านระบบการประชุมทางไกล  
(Video Conference) โดยสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ได้จัดทำสรุปผลการประชุม<sup>๑</sup>  
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๔  
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ขอจัดส่งสรุปผลการประชุม<sup>๑</sup>  
คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๔  
กราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเสนอคณวัฒน์รับทราบเพื่อโปรดทราบต่อไป

จึงกราบเรียนมาเพื่อกรุณาให้ความเห็นชอบเสนอคณวัฒน์รับทราบด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

(นายประทีป กีรติเรขา)

ทัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์บริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)  
กรรมการและเลขานุการ

ผลออก

อนุมัติ

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

๓๐ ส.ค. ๖๔

กราบเรียน นายน. เพื่อโปรด ...ที่ ๑๗/๒๕๖๔

นาย Narong Phanichkit

๓๐ ส.ค. ๖๔

สำเนาถูกต้อง

นายอนันต์ พันธุ์  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักดุการพิเศษ  
สำนักเลขานุการนายกรัฐมนตรี

๓๐ ส.ค. ๖๔



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔  
วันศุกร์ที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ที่ดังหน่วยงาน

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อโควิด - 19 ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ติดเชื้อร่วมทั้งสิ้น ๒๑๕,๔๐๓,๒๑๗ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย และ巴西

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อระลอกใหม่ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยติดเชื้ออよรุ่งหัวง่วงการรักษา จำนวน ๑๕๔,๖๐๐ ราย และหายป่วยสะสม จำนวน ๙๑๖,๓๕๘ ราย โดยผู้ติดเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙,๗๐๒ ราย และหายป่วย จำนวน ๒๐,๑๖๓ ราย

๒. ที่ประชุมรับทราบหลักการและแนวคิดการเปลี่ยนผ่านภาวะวิกฤตสู่การเปิดกิจกรรม/กิจการที่มีความพร้อม ในแต่ละพื้นที่อย่างปลอดภัย ภายใต้มาตรการควบคุมโรคแนวใหม่ (Smart Control and Living with Covid - 19) ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเสนอ ดังนี้

๒.๑ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด - 19 ที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน ได้ทำให้เกิดการเรียนรู้ เกี่ยวกับโรคโควิด - 19 รวมถึงการป้องกัน การรักษา และการควบคุมโรคมากยิ่งขึ้น ดังนี้เป้าหมายการดำเนินการ จึงเป็นการควบคุมโรคที่สูงคุ้กกับการดำเนินธุรกิจ ไม่ใช่เป็นการกำจัดโรค โดยแนวทางการควบคุมโรคดังกล่าว ได้แก่ (๑) พลิกนิยมอง (การเข้าใจและอยู่กับโควิด) (๒) ปรับกลยุทธ์ (การป้องกัน/รักษา/การตรวจ/การรักษา) และ (๓) สร้างความเข้มแข็ง (ทุกภาคส่วนรวมพังตั้ง) เพื่อนำไปสู่การพัฒนาเศรษฐกิจและสู่การเปิดกิจกรรม/กิจการ ที่มีความพร้อมในแต่ละพื้นที่อย่างปลอดภัย

๒.๒ กลไก/มาตรการหลักการควบคุมโรคแนวใหม่ เพื่อการเปิดกิจกรรม/กิจการที่มีความพร้อมในแต่ละ พื้นที่อย่างปลอดภัย ดังนี้

- (๑) ยกระดับมาตรการป้องกันโรคส่วนบุคคล DMHT เป็น Universal Prevention หรือการป้องกัน การติดเชื้อแบบครอบจักรวาล
- (๒) เร่งรัดการให้ผู้สูงอายุและผู้มีโรคประจำตัวที่มีความเสี่ยงสูงได้รับการฉีดวัคซีนก่อน
- (๓) ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการตรวจรูปแบบ Antigen Test Kit (ATK) ได้ง่ายและราคาถูก
- (๔) ทำ Bubble and Seal ในโรงงาน สถานประกอบการ และแคมป์ก่อสร้าง
- (๕) บริหารจัดการสภาพแวดล้อมและการคัดกรอง ATK ในตลาด และชุมชนแออัด/หนาแน่น

๖) อนุญาตอย่างมีเงื่อนไขให้ดำเนินกิจกรรม/กิจกรรมที่เสี่ยงสูงอย่างปลอดภัยด้วย COVID Free Settings

๗) จัดสภาพการทำงาน/การเดินทางที่ปลอดภัย และการคัดกรอง ATK ในสถานที่ทำงาน และในองค์กรขนาดใหญ่

๘) การจัดกิจกรรม/สถานที่/บริการสาธารณะภายใต มาตรการ 3C คือ “ไม่แออัด ไม่ใกล้ชิด และไม่ปิดอับ” (Crowd Places, Close-Contact Settings, Confined & Enclosed Spaces)

๙) ตรวจเชิงรุกเข้าถึงกลุ่มประชาบาง 人群ระบาดด้วยทีมเคลื่อนเร็วแบบเบ็ดเตล็ด (Comprehensive COVID-19 Response Team: CCRT)

๑๐) เน้นการตรวจเร็ว รู้เร็ว รักษาเร็วด้วย ATK และการแยกกักตัวด้วยวิธีการแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) หรือการแยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation)

มาตรฐานที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. รับทราบหลักการและแนวคิดการเปลี่ยนผ่านภาวะวิกฤตสู่การเปิดกิจกรรม/กิจกรรมที่มีความพร้อมในแต่ละพื้นที่อย่างปลอดภัย ภายใต้มาตรการควบคุมโรคใหม่ (Smart Control and Living with COVID-19)

๒. ให้กราะตรวจสอบสุข-ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง-จัดทำรายละเอียด-และแผนปฏิบัติการตามแนวคิด Smart Control and Living with COVID-19

๓. ให้ทุกหน่วยงานนำหลักการและแนวคิด Smart Control and Living with COVID-19 ไปปรับใช้

๔. ที่ประชุมรับทราบมาตรการเปิดเรียนมั่นใจ ปลอดภัยไวโควิด - 19 ในโรงเรียนประจำ (Sandbox Safety Zone in School : SSS) ตามที่ปลัดกระทรวงศึกษาธิการเสนอ ดังนี้

#### ๓.๑ แนวทางปฏิบัติตามมาตรการ "Sandbox Safety zone in School"

(๑) ด้านการบริหารจัดการ ให้เฉพาะโรงเรียนประจำ (พักนอน) ที่มีความพร้อมเป็นสถานที่ระบบปิด (หอพักนักเรียน/หอพักครู, เจ้าหน้าที่/สถานที่จัดการเรียนการสอน) เข้าร่วมโครงการแจ้งความประสงค์ผ่านตัวสั่งกัด ดำเนินการหารือร่วมกับผู้ปกครอง เมื่อทุกฝ่ายมีความเห็นพ้องร่วมกัน ประเมินผ่านเกณฑ์ TSC สาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบสถานที่ และนำเสนอข้อเสนอโครงการ (Proposal) ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดแล้ว จึงจัดให้มีสถานแยกกักตัวในโรงเรียน (School Isolation) และพื้นที่ปลอดภัยในโรงเรียน (Safety Zone) ได้แก่ (๑) พื้นที่คัดกรอง (Screening Zone) (๒) พื้นที่กักกันโรค (Quarantine Zone) และ (๓) พื้นที่ปลอดภัย (Safety Zone) และมีการติดตามประเมินผลโดยทีมตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข

(๒) ด้านนักเรียน ครุและบุคลากร โดยนักเรียนที่จะเข้ามาเรียนตามปกติในพื้นที่สถานศึกษา (On-site) ต้องทำการตรวจ ATK ก่อนเข้าโรงเรียน ทำกิจกรรมร่วมกันในรูปแบบ Bubble & Seal และปฏิบัติตาม มาตรการสุขอนามัยส่วนบุคคลอย่างเข้มข้น รวมถึงมาตรการหลัก (DMHT-RC) และมาตรการเสริม (SSET-CQ) ครุและบุคลากรต้องได้รับฉีดวัคซีนครอบคลุมมากกว่าร้อยละ ๘๕ และมีการตรวจ ATK ครุและบุคลากรในทุก ๑๕ วัน หรือ ๑ เดือนต่อเทอม

๓) ด้านโรงเรียน โรงเรียนต้องสามารถจัดการเรียนการสอนได้ทั้งรูปแบบการเรียน การสอนตามปกติ ในพื้นที่สถานศึกษา (On-site) และการเรียนการสอนผ่านอินเทอร์เน็ต (Online) โรงเรียนต้องประเมินตนเอง เตรียมพร้อมก่อนเปิดเรียน กรณีจำเป็นต้องปิดเรียน ให้ปฏิบัติตามแผนเผชิญเหตุของกระทรวงสาธารณสุข อายุ่งเคร่งครัด รวมถึงจัดระบบการให้บริการอาหารนักเรียนตามหลักสุขภาพกิจกรรม

๓.๒ ผลการดำเนินงาน นิโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการระยะที่ ๑ (เปิดเรียนภายในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔) จำนวน ๖๘ โรงเรียน แบ่งเป็น กลุ่มที่ ๑ โรงเรียนที่จัดการเรียนตามปกติในพื้นที่สถานศึกษา (On-site) อยู่แล้ว และยังไม่อนุญาตให้นักเรียนกลับบ้านภายหลังการประภาคคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ จำนวน ๒๓ โรงเรียน กลุ่มที่ ๒ โรงเรียนที่จัดการเรียนตามปกติในพื้นที่สถานศึกษา (On-site) อยู่แล้ว แต่อนุญาตให้นักเรียนกลับบ้านภายหลังการประภาคคำสั่งฯ จำนวน ๑๕ โรงเรียน และ กลุ่มที่ ๓ โรงเรียนที่มีความพร้อมเปิดเรียนระยะที่ ๑ แต่ยังไม่รับนักเรียนเข้ามาเรียน จำนวน ๓๑ โรงเรียน

๔. ที่ประชุมรับทราบรายงานแนวโน้มสถานการณ์ความต้องการใช้ออกซิเจนทางการแพทย์ ตามที่อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเสนอ ดังนี้

๔.๑ สถานการณ์ประชานาดการใช้กําชือออกซิเจนทางการแพทย์ของประเทศไทย มีกำลังการผลิตออกซิเจน จำนวน ๒,๖๐๐ ตันต่อวัน โดยมีการผลิตออกซิเจนทางการแพทย์ จำนวน ๘๐๐ ตันต่อวัน และมีปริมาณจัดเก็บ (Stock) กําชือออกซิเจนในโรงพยาบาล จำนวน ๕,๑๖๘ ตัน มีความต้องการใช้งาน จำนวน ๑,๓๖๖ ตันต่อวัน จากจำนวนผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการรักษา ๒๐๕,๐๗๙ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔) ซึ่งปริมาณจัดเก็บ (Stock) กําชือออกซิเจนทุกประเภท ณ แหล่งผลิตรวม ๑๓,๕๐๐ ตัน (กรณีขาดแคลนสามารถนำไปใช้ทดแทนกําชือออกซิเจนทางการแพทย์ได้)

๔.๒ สรุปสถานการณ์การใช้ออกซิเจนทางการแพทย์ (๑) กำลังการผลิตและแหล่งเก็บสำรองในประเทศไทย มีเพียงพอ (๒) อาจมีปัญหานำบางหน่วยบริการที่มีรืออกรเติมน้ำออกซิเจน ๓ วัน (โรงพยาบาล จำนวน ๘๗ แห่ง) โดยได้แจ้งบริษัทและหน่วยบริการ ติดตั้งถังสำรองเพิ่มเติม และจัดระบบการขนส่งที่มีประสิทธิภาพ (๓) แจ้งจังหวัดให้สนับสนุนการป้องกัน ควบคุมโรค และนัดวัดเข็มในแหล่งผลิตและบรรจุกําชือออกซิเจน (๔) มาตรการเฝ้าระวัง และติดตามเครื่องมือและอุปกรณ์ ทางการแพทย์ ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคាសินค้าและบริการฉบับที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การกำหนดสินค้าและบริการควบคุม ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๔ (ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๘ ตอนพิเศษ ๑๔๔ ๔ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔) ซึ่งรายการบรรจุเครื่องมือ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่ Medical Liquid Oxygen, Bulk Liquid Oxygen, Oxygen Cylinder, Regulator Flow Meter, Ventilator, High Flow Nasal Cannula, Oxygen Concentrator จัดอยู่ในหมวดยา\_rักษาโรคและเวชภัณฑ์ รายการที่ ๑๕ เวชภัณฑ์เกี่ยวกับการรักษาโรค โดยขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดระบบฐานข้อมูลเกี่ยวกับรายการการสินค้าดังกล่าว รวมทั้งประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมการค้าภายใน กรมศุลกากร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กรมโรงงานอุตสาหกรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อประสานข้อมูลในการดูแลเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ และ (๕) กำหนดให้บริษัทและโรงพยาบาลมีแผนฉุกเฉินและจุดเฝ้าระวังการเกิดวิกฤตขาดแคลนออกซิเจน

ข้อสังเกตและความเห็นของที่ประชุม

- ๑) มอบหมายให้กระทรวงการคลัง กรมศุลกากร ติดตามและตรวจสอบสัดส่วนการส่งออกและนำเข้า เครื่องมือ/อุปกรณ์เกี่ยวกับก้อนอักษิเจนทั้ง ๗ รายการ หากพบกรณีผิดปกติให้รายงานข้อมูลและแจ้ง หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเร่งดำเนินการแก้ไข
  - ๒) มอบหมายให้กระทรวงพาณิชย์ตรวจสอบ/จัดทำข้อมูลจำนวนถังบรรจุภัณฑ์อักษิเจน และจัดเตรียม กำลังการผลิตให้เพียงต่อความต้องการ
- มติที่ประชุม** รับทราบ และให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพรับข้อสังเกตและความเห็นของที่ประชุม ไปพิจารณา

**๕. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้เสนอ ดังนี้**

๕.๑ สรุปการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ระหว่างวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้ที่ได้รับวัคซีนทั้งสิ้น จำนวน ๒๙,๕๐๔,๗๖๘ โดส โดยเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๑ จำนวน ๒๒,๐๗๐,๕๗๓ ราย เป็นผู้ที่ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๒ จำนวน ๖,๘๖๐,๐๘๔ ราย และเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๓ จำนวน ๕๗๔,๑๑๒ ราย ทั้งนี้ ผู้สูงอายุได้รับวัคซีน ๑ เข็ม จำนวน ๕,๕๘๔,๒๔๒ ราย (ความครอบคลุมร้อยละ ๔๗.๑)

**๕.๒ แผนการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๕**

บันทึกวัคซีน	จำนวนวัคซีน (ถังโดยสาร)												รวม
	พ.น.	ม.ค.	ม.บ.	พ.ค.	ม.ย.	ก.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ด.ค.	รวม	รวม	
Sinovac	0.2	0.8	1.5	4	1.5	5	6.5	6	6				31.5
AstraZeneca	0.12				6	5.8	5.8	7.3	10	13	13	61	
Moderna	0.3	0.8	1.5	4	1.5	5	6.5	2	8	10	10	31.5	
รวม	0.6	1.8	3.0	11	3.0	11	19.0	15.3	24	23	23	120	
SINOPHARM				1	3	5	2						11
moderna											5	5	
หมายเหตุ เนื่องจากจำนวนของบันทึกการตั้งใจ ไม่สามารถบันทึกการตั้งใจ จำนวน ๑๘๐,๐๐๐ โดส วัคซีนได้มาถึงประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยได้เริ่มดำเนินการฉีดวัคซีนตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๔													
จำนวนที่จ่ายออกมายังประเทศไทย จำนวน ๑๘๐,๐๐๐ โดส วัคซีนได้มาจากประเทศไทย - AstraZeneca จำนวนที่จ่ายออกมายังประเทศไทย จำนวน ๑๘๐,๐๐๐ โดส วัคซีนได้มาจากประเทศไทย - Sinovac จำนวนที่จ่ายออกมายังประเทศไทย จำนวน ๑๘๐,๐๐๐ โดส วัคซีนได้มาจากประเทศไทย - Moderna													
<input type="radio"/> บันทึก <input checked="" type="radio"/> บันทึกมาเรื่อง <input type="radio"/> ขอรับจากภายนอก <input type="radio"/> ไม่มีข้อมูล <input type="radio"/> ไม่มีข้อมูล												รวม	140
หมายเหตุ จำนวนที่จ่ายออกมายังประเทศไทย จำนวน ๑๘๐,๐๐๐ โดส วัคซีนได้มาจากประเทศไทย - AstraZeneca													

๕.๓ วัคซีนแลกเปลี่ยนจากประเทศไทย จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ โดส วัคซีนได้มาถึงประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยได้เริ่มดำเนินการฉีดวัคซีนตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

๕.๔ การจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 จากสหภาพยุโรป กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้รับหนังสือจากกระทรวงการต่างประเทศแจ้งว่า สหภาพยุโรปมีวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ที่จะสามารถขาย ให้ประเทศไทย ซึ่งศูนย์ปฏิบัติการอุตสาหกรรมอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 ได้เห็นชอบแนว ทางการจัดซื้อวัคซีนตั้งกล่าว โดยที่ประชุมมีมติให้หารือกับกระทรวงการต่างประเทศและผู้แทนสหภาพยุโรป เพื่อนำเสนอศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) และที่ประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาท่อไป

### ข้อสังเกตและความเห็นของที่ประชุม

๑) ขอให้เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด - 19 ให้ครอบคลุมประชากรร้อยละ ๗๐ ตามเป้าหมายที่ได้วางไว้ เพื่อลดอัตราการติดเชื้อและการเสียชีวิต รวมทั้งขอให้พิจารณาการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (Booster Dose) ให้แก่ประชาชนที่ฉีดวัคซีน Sinovac ไปแล้วจำนวนสองเข็ม

๒) ให้กระทรวงการต่างประเทศและกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา สร้างความมั่นใจให้แก่ทุกนานาชาติ ในประเทศไทยและชาวต่างชาติในการดำเนินโครงการ Phuket Sandbox และเร่งดำเนินการเตรียมความพร้อม ในด้านต่าง ๆ รวมทั้งจัดสรรวัคซีนป้องกันโควิด - 19 เพื่อเตรียมรับนักท่องเที่ยวในช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ นัดที่ประชุม

๑. รับทราบผลการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด - 19 แผนการจัดหาวัคซีนป้องกันโควิด - 19 ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๕ และความก้าวหน้าการแลกเปลี่ยนวัคซีนจากประเทศญี่ปุ่น

๒. เห็นชอบในหลักการจัดซื้อวัคซีนป้องกันโควิด - 19 จากสหภาพยุโรป

### ๖. การปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ดังนี้

๖.๑ ด้วยสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด - 19 มีแนวโน้มที่ดีขึ้นในทุกพื้นที่ และมาตรการที่ดำเนินการพบว่าสามารถควบคุมการแพร่ระบาดโรคที่เป็นกุญแจอันใหญ่ และระบบสาธารณสุขสามารถรองรับผู้ป่วยได้มากขึ้น รวมทั้งมีการฉีดวัคซีนที่ครอบคลุมเพิ่มขึ้น จึงเสนอให้คงระดับของพื้นที่สถานการณ์อย่างโครติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ตามมาสิ่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๑๑/๒๕๖๕ ที่มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้แก่ พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด จำนวน ๒๙ จังหวัด พื้นที่ควบคุมสูงสุด จำนวน ๓๘ จังหวัด และพื้นที่ควบคุม จำนวน ๑๓ จังหวัด และ~~ให้มีการปรับรูปแบบการป้องกันควบคุมโรค~~ ดังนี้

(๑) การยกระดับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 สำหรับเปิดกิจการ/จัดกิจกรรมให้ปลอดภัย และยั่งยืนด้วยหลักการ COVID-Free Setting และ Universal Prevention สำหรับสถานที่เสียง และกลุ่มเสียง ได้แก่ (๑) แนวทางปฏิบัติเพื่อการปรับพฤติกรรมในการป้องกันโควิดตามด้วย Universal Prevention (๒) แนวทางปฏิบัติของมาตรฐานการองค์กร (รวมถึงผู้ประกอบการรายย่อย) ด้วย COVID-Free Setting Protocol และ (๓) การกำกับติดตาม ทั้งนี้ รายละเอียดแนะนำปฏิบัติอาจมีความแตกต่างกันออกไปตามระดับ/ความพร้อมของพื้นที่

มาตรการ	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	พื้นที่ควบคุมสูงสุด	พื้นที่อื่นๆ
๑. การป้องกันโรคทั่วบุคคล Universal Prevention	ทุกคน	ทุกคน	ทุกคน
๒. มาตรการสูงสุด COVID-Free Setting	ป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้ได้มาตรฐานที่ดีที่สุด		
๒.๑ COVID Free Environment ที่แพร่เชื้อ	เข้มงวดมาก ระบบระเบียบจำกัด ศูนย์ข้อมูล ระบบป้องกัน	เข้มงวดมาก ระบบระเบียบจำกัด ศูนย์ข้อมูล ระบบป้องกัน	เข้มงวดมาก ระบบระเบียบจำกัด ศูนย์ข้อมูล ระบบป้องกัน
๒.๒ COVID Free Personnel ผู้ประกอบการรายย่อย	ใช้ทักษะดีๆ ที่ดีกว่า ต้องมีเครื่องมืออนามัย หัวใจเดียวต้องเชื่อ และ ATK ที่ได้มาตรฐาน	ใช้ทักษะดีๆ ที่ดีกว่า ต้องมีเครื่องมืออนามัย หัวใจเดียวต้องเชื่อ และ ATK ที่ได้มาตรฐาน	แนะนำหัวใจเชื่อ ดูแล ATK ที่ได้มาตรฐาน ที่ดีกว่าที่เดิม
๒.๓ COVID Free Customer ผู้รับบริการ/ญาติ	สำหรับกิจการของรัฐบาลเท่านั้น Green Card (วัคซีน)	DMHTA	DMHTA
	Yellow Card (ผลตรวจเชิงลบ 7 วัน)		
๓. การกำกับดูแล ผู้ประกอบการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ทุกเกิดภัย/กิจกรรม	กิจการเสี่ยง	กิจการเสี่ยง

ทุกมาตรการที่ได้ระบุไว้ ยังคงต้องดำเนินการอย่างเข้มงวด จนกว่าที่จะได้รับการประเมินผลการดำเนินการโดยคณะกรรมการฯ /ที่ประชุมพิจารณา

๙) การเปิดกิจการ/กิจกรรม สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด โดยมีรายละเอียดมาตรการป้องกันควบคุมโควิด - 19 ตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร (๑ กันยายน ๒๕๖๔) ภายใต้การกำกับติดตามมาตรการป้องกันควบคุมโควิดที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด ดังนี้

เงื่อนไขการป้องกันควบคุมโควิด - 19 ตามระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ๑ ถ.บ. ๖๔						
พื้นที่ก่อตัว ที่ต้อง	เงื่อนไขการป้องกันควบคุมโควิด - 19 ตามระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ๑ ถ.บ. ๖๔	วิธีการดำเนินการ	เงื่อนไขการป้องกันควบคุมโควิด - 19 ตามระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ๑ ถ.บ. ๖๔	เงื่อนไขการป้องกันควบคุมโควิด - 19 ตามระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ๑ ถ.บ. ๖๔	วิธีการดำเนินการ	เงื่อนไขการป้องกันควบคุมโควิด - 19 ตามระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ๑ ถ.บ. ๖๔
พื้นที่ ควบคุม สูงสุด เชิงผูก	ห้องอาหาร ที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๒๑.๐๐ - ๐๔.๐๐ น. ห้องอาหาร ซึ่งมีพื้นที่สัมผัสระยะห่าง ๕๐ เซนติเมตร อย่างต่อเนื่อง (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)	ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๒๑.๐๐ น. ห้องอาหาร ซึ่งมีพื้นที่สัมผัสระยะห่าง ๕๐ เซนติเมตร อย่างต่อเนื่อง (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)				
พื้นที่ ควบคุม สูงสุด เชิงผูก	ห้องอาหาร ที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)	ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)	ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)	ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)	ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)	ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)
พื้นที่ ควบคุม	ห้องอาหาร ที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)	ห้องอาหาร ที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)	ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)	ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)	ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)	ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างประเทศและต่างจังหวัด ๕๐ เซนติเมตร (ห้องอาหารที่ต้องห้ามเดินทาง ต่างจังหวัด)

หมายเหตุ ให้ศึกษาเพิ่มเติม ห้องที่ไม่สามารถป้องกันได้ ๑๒ ห้องที่ห้ามเดินทางต่างประเทศและต่างจังหวัด

๙.๒ ศูนย์ปฏิบัติการอุகิเบินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 เสนอให้มีการเปิดกิจการ/กิจกรรม ดังต่อไปนี้ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป โดยเริ่มรักการฉีดวัคซีนให้กับกลุ่มเสี่ยง กิจกรรมเสี่ยง และพื้นที่เสี่ยง พร้อมที่ให้มีการใช้ชุดตรวจ ATK สำหรับพื้นที่เสี่ยง โดยยังคงมาตรการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work from Home) และการห้ามประชาชนออกเคลื่อนไหวสถานในระยะเวลาที่กำหนดต่อไปอีกอย่างน้อย ๑๔ วัน

#### ข้อสังเกตและความเห็นจากองค์กรฯ

๑) เห็นควรให้กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อรับรองกลุ่มผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีน รวมทั้งมาตรการและแนวปฏิบัติ ครอบคลุมสำหรับผู้ประกอบการรายย่อย ผู้ประกอบอาชีพอิสระที่ยังไม่สามารถเข้าถึงการฉีดวัคซีนและขาดตรวจ ATK

๒) ควรให้ความสำคัญกับการสร้างการรับรู้และความเข้าใจให้กับประชาชน และให้มีการประเมินผล สัมฤทธิ์ของมาตรการ เพื่อนำผลการดำเนินการไปพิจารณากำหนดแนวทางการปรับมาตรการป้องกันควบคุมโควิด - 19 ในระยะต่อไป

๓) เสนอให้ภาคส่วนต่าง ๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการปรับมาตรการ รวมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบว่าปัจจัยความสำคัญในการดำเนินมาตรการอนุญาตอย่างมีเงื่อนไข ต้องได้รับความร่วมมือจากประชาชนและทุกภาคส่วนเป็นสำคัญ และจะต้องดำเนินการควบคู่ไปกับการป้องกันการติดเชื้อแบบ Universal Prevention

**บทที่ประชุม เที่ยงช่วงในหลักการ ดังนี้**

๑. ยกระดับมาตรการป้องกันควบคุมโควิด - 19 สำหรับเปิดกิจการ/จัดกิจกรรม ให้ปลอดภัยและยั่งยืนด้วยหลักการ COVID-Free Setting และ Universal Prevention สำหรับสถานที่เสียง และกลุ่มเสียง โดยการใช้วัคซีน หรือการตรวจ ATK เป็นเกณฑ์
๒. เที่ยงช่วงการเปิดกิจการ/กิจกรรม สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดตามที่เสนอ

**ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี**

๑. ให้กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาการเปิดการเรียนการสอนตามมาตรการ “Sandbox Safety Zone in School” สำหรับโรงเรียนในสังกัดอื่น ๆ ด้วย อาทิ โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร โรงเรียนในสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) เตรียมแผนเผชิญเหตุหากมีความต้องการก้าชอกซิเจนมากขึ้น โดยให้ประสานกับกระทรวงพาณิชย์และกระทรวงอุตสาหกรรม ติดตามและตรวจสอบจำนวนถังบรรจุก๊าซออกซิเจนให้เพียงพอ รวมทั้ง ให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ป้องกันการลักลอบขนส่งถังบรรจุก๊าซออกซิเจน
๓. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 (ศปก.สธ.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อโควิด - 19 อายุยังต่อเนื่อง โดยให้ดำเนินการตามมาตรการของภาครัฐและสร้างความร่วมมือกับประชาชนให้ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรค
๔. ให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กระทรวงการคลัง สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาการจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ในประเทศไทย รวมทั้ง การเข็นทะเบียนวัคซีนของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เพื่อให้การพัฒนาวัคซีนของประเทศไทยสามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

---

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการบริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019