

ด่วนที่สุด

ที่ พช ๐๑๑๘/ว ๒๕๐๓



ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

ถนนสระบุรี - หล่มสัก พช ๖๓/๐๐๐

ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค้การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดเพชรบูรณ์แจ้งว่า สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีแจ้งมติคณะรัฐมนตรี
เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๔ รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่
ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน
๒๕๖๔ ตามที่สำนักงานเลขาธิการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 เสนอ

เพื่อให้การดำเนินการตามสรุปผลการประชุมดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมฤทธิ์ผล)

นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง

โทร./โทรสาร ๐๕๖๓/๑ ๑๐๓๐



สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔

วันจันทร์ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ น.

ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ณ ที่ตั้งหน่วยงาน

๑. ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อโรคโควิด - 19 ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ดังนี้

๑.๑ สถานการณ์การแพร่ระบาดทั่วโลก ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๒๓๒,๕๗๖,๓๕๕ ราย โดยประเทศที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ๓ ลำดับแรกของโลก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย และบราซิล

๑.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดและผู้ติดเชื้อระลอกใหม่ ในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๑,๕๕๓,๐๖๓ ราย หายป่วยแล้วสะสม จำนวน ๑,๔๐๗,๕๗๕ ราย ทั้งนี้ ผู้ติดเชื้อรายใหม่ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๒๘๘ ราย และหายป่วย จำนวน ๑๒,๔๔๕ ราย

๒. ที่ประชุมรับทราบการปรับรายละเอียดของโครงการ Factory Sandbox ระยะที่ ๒ ตามที่กระทรวงแรงงานเสนอ ดังนี้

๒.๑ ผลการดำเนินโครงการ Factory Sandbox ระยะที่ ๑ (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔) โดยมีจังหวัดนำร่องที่อยู่ภายใต้โครงการฯ ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดชลบุรี มีจำนวนสถานประกอบการ รวมทั้งสิ้น ๑๑๑ แห่ง และผู้ประกันตน ม.๓๓ รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๘๑,๘๓๙ คน จำแนกเป็น (๑) จังหวัดนนทบุรี ๓๑ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๑๙,๗๓๑ คน (๒) จังหวัดปทุมธานี ๓๐ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๕๐,๓๒๘ คน (๓) จังหวัดสมุทรสาคร ๓๓ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๘๓,๖๓๑ คน และ (๔) จังหวัดชลบุรี ๑๗ แห่ง ผู้ประกันตน จำนวน ๒๘,๑๔๙ คน

๒.๒ หลักเกณฑ์โครงการ Factory Sandbox ระยะที่ ๒ เป็นแนวคิดในการจัดการโครงสร้างและกระบวนการในลักษณะ “เศรษฐกิจสาธารณสุข” มุ่งเป้าดำเนินการควบคุมกันระหว่างสาธารณสุขและเศรษฐกิจ โดยเน้นที่โรงงานที่มีภาคการผลิตส่งออกขนาดใหญ่ โดยหัวใจสำคัญ คือ ตรวจ รักษา ดูแล และควบคุม เพื่อให้การบริหารทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดได้อย่างตรงเป้าหมาย โดยประเภทสถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการ ดังนี้

(๑) สถานประกอบการที่ผลิตเพื่อการส่งออก

(๒) เป็นสถานประกอบการที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี นนทบุรี สมุทรสาคร ปทุมธานี ออยุธยา ฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ ระยอง สปบุรี สระบุรี และปราจีนบุรี

(๓) มีลูกจ้างตั้งแต่ ๑๐๐ คนขึ้นไป

(๔) ต้องดำเนินการ FAI (Factory Accommodation Isolation) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕

(๕) ดำเนินการตามมาตรการ Bubble and Seal โดยกำหนดให้ลูกจ้างที่ดำเนินการกลับที่พัก ไม่แวะระหว่างทาง และอยู่แต่ในเคหสถานเท่านั้น

(๖) ตรวจหาเชื้อแบบ RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง ให้ลูกจ้างทั้งหมด และตรวจแบบ ATK ทุก ๗ วัน

(๗) มีตัวชี้วัดให้ลูกจ้างทุกคน โดยสถานประกอบการเป็นผู้รับผิดชอบค่าบริการฉีดวัคซีน

(๘) สถานประกอบการทำหนังสือยินยอมดำเนินการตามแนวทางของกระทรวงแรงงานและจังหวัดนั้น ๆ

๓. ที่ประชุมรับทราบการแก้ไขผลกระทบที่เกิดจากการปฏิบัติตามคำสั่ง ศบค. ที่ ๑๒/๒๕๖๔ กรณีผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทางน้ำเพื่อปฏิบัติการที่เกี่ยวกับกิจการปิโตรเลียม โดยมีแนวทางการแก้ไขผลกระทบลูกเรือ/แรงงานต่างชาติ ของผู้รับสัมปทานปิโตรเลียม ตามที่กระทรวงพลังงานเสนอ ดังนี้

๓.๑ ให้กรมเจ้าท่าประกาศกำหนดพื้นที่ท่าเทียบเรือภายในจังหวัดสงขลาเป็นพื้นที่ที่สามารถดำเนินการเข้าราชอาณาจักรทางน้ำสำหรับยานพาหนะที่ไม่มีสัญชาติไทย เพื่อการกิจด้านการปิโตรเลียมได้ โดยประสานกับจังหวัดสงขลา เพื่อประเมินความพร้อมของสถานที่ถักกันซึ่งทางราชการกำหนด หรือหากผู้รับผิดชอบสามารถกำหนดการเดินทางในรูปแบบห้ามแวะพัก (Sealed Route) ระหว่างท่าอากาศยานนานาชาติกับจังหวัดสงขลา ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดได้ เพื่อประกอบการพิจารณากำหนดพื้นที่ท่าเทียบเรือในจังหวัดสงขลา

๓.๒ แนวปฏิบัติระหว่างผู้ควบคุมยานพาหนะ เจ้าหน้าที่ประจำยานพาหนะ หรือแรงงาน ซึ่งเดินทางมากับยานพาหนะ ตามข้อ (๕.๔) ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๑๒/๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๓) กับแรงงานผู้ซึ่งมีใบอนุญาตหรือได้รับอนุญาตให้เข้ามาทำงาน (Work Permit) ซึ่งเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรทางอากาศ และได้เข้ารับการกักกันตามที่ทางราชการกำหนด ตามข้อ ๑ (๘) ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๘/๒๕๖๔ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๒)

๑) กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะ เจ้าหน้าที่ประจำยานพาหนะ หรือแรงงานซึ่งเดินทางมากับยานพาหนะ

๑.๑) หากต้องการกลับขึ้นฝั่งเพื่อพักและกลับไปปฏิบัติการนอกชายฝั่งอีกครั้ง ให้แรงงานต่างชาติกลุ่มดังกล่าวเข้ารับการกักกันในสถานที่กักกันที่ราชการกำหนดในจังหวัดสงขลา ดังนี้ หากไม่พบผู้ติดเชื้อในยานพาหนะ ภายใน ๑๔ วัน ก่อนกลับขึ้นฝั่งให้กักตัวในสถานที่กักกันตามระยะเวลาที่ราชการกำหนด และมีการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยวิธี RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง ในวันแรกของการกักกัน และหากพบผู้ติดเชื้อในยานพาหนะ ภายใน ๑๔ วัน ก่อนกลับขึ้นฝั่งให้กักตัวในสถานที่กักกันตามที่ราชการกำหนด ๑๔ วันและมีการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยวิธี RT-PCR ตามที่ราชการกำหนด

๑.๒) หากต้องการขึ้นฝั่งเพราะเสร็จสิ้นภารกิจ (Sign Off) และประสงค์เดินทางออกนอกราชอาณาจักร ให้ยังคงปฏิบัติตามประกาศกรมเจ้าท่าที่ ๑๖๒/๒๕๖๓ และประกาศกรมเจ้าท่า ที่ ๑๙๒/๒๕๖๓ หรือให้สามารถขึ้นที่ท่าเรือในจังหวัดสงขลาได้หากกรมเจ้าท่าประกาศกำหนดพื้นที่ท่าเทียบเรือภายในจังหวัดสงขลา เป็นพื้นที่ที่สามารถดำเนินการเข้าราชอาณาจักรทางน้ำสำหรับยานพาหนะที่ไม่มีสัญชาติไทยเพื่อการกิจด้านการปิโตรเลียมแล้ว

๒) กรณีแรงงานต่างชาติซึ่งมีใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) หรือได้รับอนุญาตให้เข้ามาทำงานในราชอาณาจักร ตามข้อ ๑ (๘) ของคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ที่ ๘/๒๕๖๔

๒.๑) หากต้องการกลับขึ้นฝั่งเพื่อพักและกลับไปปฏิบัติการนอกชายฝั่งอีกครั้ง เนื่องจากเป็นกลุ่มบุคคลที่มี COE ผ่านขั้นตอนการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อโควิด - 19 และการกักกันครบตามระยะเวลาที่ราชการกำหนดแล้ว ให้เป็นอำนาจของจังหวัดสงขลา โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ในการกำหนดมาตรการกักตัวหรือมาตรการควบคุมโรคสำหรับแรงงานประเภทดังกล่าวในการออกจากฝั่งไปปฏิบัติการกิจการปิโตรเลียมบนเรือ สถานที่ผลิตปิโตรเลียม หรือสิ่งปลูกสร้างในทะเล

๒.๒) หากต้องการขึ้นฝั่งเพราะเสร็จสิ้นภารกิจ (Sign Off) และประสงค์เดินทางออกนอกราชอาณาจักรให้ปฏิบัติตามข้อ ๑.๒

๔. ที่ประชุมรับทราบการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านระบบข้อมูลสารสนเทศ และแอปพลิเคชัน และใช้ระบบแอปพลิเคชันเพื่อรองรับการเดินทางเข้าประเทศและ Sandbox ทั่วประเทศ หลังวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามที่กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเสนอ ดังนี้

๔.๑ ตามคำสั่งนายกรัฐมนตรีที่ ๑๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง การจัดโครงสร้างของ ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๘) โดยให้ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านระบบข้อมูลสารสนเทศและแอปพลิเคชัน มีปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเป็นหัวหน้าศูนย์

๔.๒ การให้ยืนยันตัวตนผ่านเบอร์โทรศัพท์ของแอปพลิเคชันหมอชนะ ซึ่งสอดคล้องกับพระราชบัญญัติ ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม เรื่องหลักเกณฑ์การเก็บรักษาข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ของผู้ให้บริการ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่กำหนดให้ผู้บริการดิจิทัลต้องจัดให้มีการยืนยันตัวตนของผู้ใช้บริการ ทั้งนี้ เป็นวิธีการที่ระบบ เคยออกแบบไว้ตั้งแต่ต้น รองรับการจัดส่งและสำรองระบบการส่ง SMS ไปยังค่ายโทรศัพท์เคลื่อนที่ต่าง ๆ ได้

๔.๓ การเดินทางเข้าประเทศและ Sandbox รูปแบบใหม่ โดยให้ใช้งานแอปพลิเคชันหมอชนะสำหรับ นักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้า Sandbox ทุกจังหวัดทั่วประเทศ และเชื่อมโยงกับระบบ COSTE ของกรมควบคุมโรค ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ รวมถึงใช้ระบบ Web-based "Thailand Pass" แทนแอปพลิเคชัน Thailand Plus สำหรับการเดินทางเข้าประเทศ ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยให้ระบบช่วยสนับสนุนเจ้าหน้าที่ควบคุมโรค ในการตรวจสอบข้อมูลของผู้เดินทางตามเงื่อนไข ทั้งนี้ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาจะพัฒนาเว็บไซต์ Entrythailand.go.th เป็นพอร์ทัลกลางที่รวบรวมข้อมูลและเชื่อมโยงไปแอปพลิเคชันที่เกี่ยวข้องในการเดินทาง เข้าประเทศไทย เพื่ออำนวยความสะดวกให้นักท่องเที่ยว



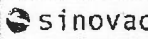
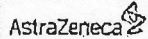
๕. ที่ประชุมเห็นควรให้เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน ในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๔) ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม จนถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ๖. แผนการให้บริการวัคซีนโควิด - ๑๙ ในเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔ และแผนการบริหารจัดการ วัคซีนโควิด - ๑๙ ปี ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอแผนการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ ดังนี้

๖.๑ ความก้าวหน้าการวิจัยวัคซีนโควิด - ๑๙ ของประเทศไทย ได้แก่ (๑) วัคซีน NDV-HXP-S อยู่ระหว่างการทดสอบในมนุษย์ ระยะที่ ๑ และ ๒ (๒) วัคซีน Chula-Cov19 อยู่ระหว่างการทดสอบในมนุษย์ ระยะที่ ๑ และ ๒ และ (๓) วัคซีน Baiya SARS-CoV-2 Vax จะเริ่มการทดสอบในมนุษย์ ระยะที่ ๑ ในช่วงเดือนกันยายน ๒๕๖๔

๖.๒ การฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้ ตามมติที่ประชุมอนุกรรมการสร้างภูมิคุ้มกันโรค เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ แนะนำว่าการฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้ อาจใช้หลักการเดียวกับวัคซีน Sinovac แต่เนื่องจากต้องรอข้อมูลจากผลการวิจัยเพิ่มเติม ดังนั้น การฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้

จึงยังไม่ได้กำหนดเป็นสูตรหลักของประเทศ ทั้งนี้ การใช้สูตรไขว้ให้เป็นไปตามเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนอนุญาตการใช้วัคซีนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตามความสมัครใจของผู้รับวัคซีนโควิด - 19 และตามดุลยพินิจของผู้ให้บริการ

๖.๓ แผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวนวัคซีนหลักและวัคซีนทางเลือก จำนวน ๑๗๘.๒ ล้านโดส แบ่งเป็น วัคซีนหลัก จำนวน ๑๒๖.๒ ล้านโดส และวัคซีนทางเลือก จำนวน ๕๒ ล้านโดส

แผนการจัดวัคซีนโควิด-19 ประเทศไทย พ.ศ. 2564												
ชนิดวัคซีน	จำนวนวัคซีน (ล้านโดส)											
	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	รวม
 sinovac	0.2	0.8	1.5	2	1.5	5	6.5	6	6			31.5
 AstraZeneca	0.12				5.4	6.9	5.8	8.3	10	13	14	63.2
 Pfizer							1.5	2	8	10	10	31.5
รวม	0.32	0.8	1.5	2	6.9	11.9	13.8	16.8	24	23	24	126.2
SINOPHARM					1	3	5	10	6	12.5	12.5	50
moderna											2	2

หมายเหตุ จำนวนวัคซีนขึ้นอยู่กับคำสั่งของรัฐบาลบริษัทผู้ผลิต

รวมของครั้งรับจากต่างประเทศ (1 ล้านโดส) ผู้ป่วย (1.66 ล้านโดส) วัคซีน AstraZeneca (1.5 ล้านโดส) วัคซีน Sinovac (5 ล้านโดส)

ไม่รวมยอดแจกจ่ายวัคซีน กูวาน (1.5 ล้านโดส) สิงคโปร์ (1.224 ล้านโดส)

แผนเดิม 125.9 ล้านโดส ปรับเพิ่มจากวัคซีน AstraZeneca ผู้ป่วย 3 ล้านโดส รวม 126.2 ล้านโดส

-  รับแล้ว
-  ก.ย. รับแล้วบางส่วน
-  รอรับจากผู้ผลิต

รวม 178.2

แหล่งข้อมูล กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 27 กันยายน 2564

๖.๔ ความก้าวหน้าในการเจรจาจัดซื้อวัคซีนโควิด - 19 จากสหภาพยุโรป กระทรวงสาธารณสุข รายงานว่า กระทรวงการต่างประเทศแจ้งว่าประเทศสเปนมีวัคซีน AstraZeneca (Vaxazevria) จำนวน ๑๖๕,๐๐๐ โดส และวัคซีน Pfizer จำนวน ๒,๗๘๘,๑๐๐ โดส ประเทศอิตาลีมีวัคซีน AstraZeneca (Vaxazevria) จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ โดส ที่พร้อมขายให้กับประเทศไทย และประเทศไอซ์แลนด์มีความประสงค์ จะบริจาควัคซีน Pfizer จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ โดส ให้กับประเทศไทย

๖.๕ เป้าหมายและแผนการให้บริการวัคซีนโควิด - 19 เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔ กรณีการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ได้ครบตามแผนเป็นจำนวน ๑๒๖.๒ ล้านโดส โดยประชากรจะได้รับวัคซีนทั้งหมด ๖๒ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๙๐ ของประชากรประเทศไทย ซึ่งเป้าหมายการจัดวัคซีนภายในปี ๒๕๖๔ ได้แก่ (๑) ครอบคลุมผู้ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ และอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ (๒) ครอบคลุมผู้ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ และ (๓) ให้ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนชนิดเชื้อตายครบ ๒ เข็ม และผู้เคยติดเชื้อโควิดได้รับเข็มกระตุ้น ๑ เข็ม โดยมีแผนการจัดสรรให้ผู้ได้รับการกระตุ้นเดือนละ ๑ - ๒ ล้านโดส ตั้งแต่เดือน ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขจะจัดบริการวัคซีนโควิด - 19 ให้ครอบคลุมประชากรทุกกลุ่มเป้าหมาย ทั้งชาวไทย ชาวต่างชาติ และแรงงานต่างด้าว ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

(ร่าง) เป้าหมาย และแผนการจัดสรร จำแนกตามครั้ง และประเภทวัคซีนโควิด 19 เดือนตุลาคม-ธันวาคม 2564

ปี 2564 รวมวัคซีนที่จัดสรร 119 ล้านโดส ยกเว้น 6 ล้านโดสเป็นเข็ม 2 และ 1.2 ล้านโดสเป็นเข็มกระตุ้นที่จะฉีดในต้นปี 2565 หน่วย: ล้านโดส

	เข็ม 1 (ล้านโดส)				เข็ม 2 (ล้านโดส)				เข็ม 3/ลดเชื้อ	
	Sinovac	Novartis	Pfizer	รวมรวม (ล้านโดสรวม)	AZ	Pfizer	รวมรวม (ล้านโดสรวม)	AZ	Pfizer	รวมรวม
28 ก.พ.-30 ก.พ. 2564				32 (45%)	18		18 (23%)			
1-31 ตุลาคม 2564	5	0.5	4	41 (58%)	9	3	30 (45%)			
1-30 พฤศจิกายน 2564				50 (71%)	6	6	42 (60%)			
1-31 ธันวาคม 2564				60 (85%)	5	5	50 (71%)			



28 ก.พ.-30 ก.พ. 2564

1-31 ตุลาคม 2564

1-30 พฤศจิกายน 2564

1-31 ธันวาคม 2564

เข็ม 1 รวมรวม 60 ล้านโดส (85%)
เข็ม 2 รวมรวม 50 ล้านโดส (71%)
เข็ม 3/ลดเชื้อ 0 ล้านโดส (0%)
รวมรวม 110 ล้านโดส (96%)

เข็ม 1 รวมรวม 60 ล้านโดส (85%)
เข็ม 2 รวมรวม 50 ล้านโดส (71%)
เข็ม 3/ลดเชื้อ 0 ล้านโดส (0%)
รวมรวม 110 ล้านโดส (96%)

เข็ม 1 รวมรวม 60 ล้านโดส (85%)
เข็ม 2 รวมรวม 50 ล้านโดส (71%)
เข็ม 3/ลดเชื้อ 0 ล้านโดส (0%)
รวมรวม 110 ล้านโดส (96%)

แหล่งข้อมูล: กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 27 กันยายน 2564

หมายเหตุ แผนการจัดสรรวัคซีนโควิด - 19 จะปรับเปลี่ยนตามจำนวนวัคซีนโควิด - 19 ที่ได้รับ

๖.๖ การจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ในปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส จากการประชุมของคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ คณะกรรมการขับเคลื่อนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 เพื่อประชาชนไทย คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และการประชุมของศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศปค.) ตั้งแต่ ๑๔ กรกฎาคม ถึง ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ เห็นชอบและรับทราบแผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๖๐ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จำนวน ๓๐ - ๕๐ ล้านโดส และวัคซีนชนิดอื่น ๆ จำนวน ๑๐ - ๓๐ ล้านโดส

- มติที่ประชุม
๑. รับทราบความก้าวหน้าการวิจัยวัคซีนโควิด - 19 ของประเทศไทย และการฉีดวัคซีน Sinopharm แบบสูตรไขว้
 ๒. เห็นชอบในหลักการ ดังนี้
 - ๑) การจัดซื้อวัคซีนจากประเทศสเปน และฮังการี และการรับบริจาคจากประเทศไอร์แลนด์
 - ๒) (ร่าง) เป้าหมายและแผนการจัดสรรวัคซีนโควิด - 19 ในเดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔
 - ๓) แผนการจัดหาวัคซีนโควิด - 19 ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๐ ล้านโดส ได้แก่ วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๖๐ ล้านโดส วัคซีน Pfizer จำนวน ๓๐ - ๕๐ ล้านโดส และวัคซีนชนิดอื่น ๆ จำนวน ๑๐ - ๓๐ ล้านโดส
 ๓. มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข นำเสนอที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติกรอบวงเงินสำหรับการจัดซื้อ จัดหาวัคซีน และดำเนินการทำสัญญาต่อไป

๗. การปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19 กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอการปรับมาตรการและควบคุมโรคโควิด - 19 ดังนี้

๗.๑ การปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19 สำหรับกิจการที่ปิดตามข้อกำหนดฉบับที่ ๒๘ ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียน ห้องสมุดสาธารณะ ห้องสมุดชุมชน ห้องสมุดเอกชน บ้านหนังสือ พิพิธภัณฑ์ พิพิธภัณฑ์สถาน พิพิธภัณฑ์ท้องถิ่น รวมถึงพิพิธภัณฑ์ในลักษณะเดียวกัน แหล่งประวัติศาสตร์ หรือโบราณสถาน ศูนย์การเรียนรู้ หรือศูนย์วิทยาศาสตร์ เพื่อการศึกษา อุทยานวิทยาศาสตร์ ศูนย์วิทยาศาสตร์และวัฒนธรรม หรือหอศิลป์ ร้านทำเล็บ ร้านสัก สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (นวด สปา) ธุรกิจโรงพยาบาลนวด หรือสปาสุขภาพ การเล่นดนตรี ในร้านอาหาร โรงละคร โรงมหรสพ สามารถเปิดดำเนินการได้ภายใต้เงื่อนไขที่กำหนด ทั้งจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วม ผู้ชม เน้นย้ำการสวมหน้ากากอนามัย และให้ดำเนินการตามมาตรการ COVID Free Setting อย่าง

เครื่องคิด สำหรับศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุม หรือสถานที่จัดนิทรรศการ ยังไม่เปิดดำเนินการ ทั้งนี้ ให้หน่วยงานที่กำหนดจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อติดตามการดำเนินการตามมาตรการภายในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

๗.๒ การปรับเปลี่ยนมาตรการสำหรับกิจการ/กิจกรรม พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เสนอให้ปรับเปลี่ยนมาตรการสำหรับกิจการ/กิจกรรม ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ดังนี้

๑) ปรับลดเวลาการห้ามออกนอกเคสด่านจากเดิม ตั้งแต่ ๒๑.๐๐ - ๐๔.๐๐ น. เป็น ตั้งแต่ ๒๒.๐๐ - ๐๔.๐๐ น. เป็นเวลาอย่างน้อย ๑๕ วัน

๒) ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า ร้านสะดวกซื้อ ตลาดสด หรือตลาดนัด (เฉพาะจำหน่ายเครื่องอุปโภคบริโภค) ให้เปิดบริการได้ถึง ๒๑.๐๐ น. รวมถึงโรงภาพยนตร์ สปา ห้องออกกำลังกาย ฟิตเนส สระว่ายน้ำ สามารถเปิดได้ตามแนวทางที่กำหนด สำหรับสถาบันกวดวิชาในห้างสรรพสินค้า ให้เปิดได้ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ ยังไม่เปิดดำเนินการตุ้ม เครื่องเล่น ร้านเกม สวนสนุก สวนน้ำ และห้องประชุม/จัดเลี้ยง

๓) ประเภทกีฬากลางแจ้ง หรือประเภทกีฬาในร่ม ที่มีและไม่มีเครื่องปรับอากาศ สามารถเปิดดำเนินการได้ทุกประเภทกีฬา ถึงเวลา ๒๑.๐๐ น. โดยจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมตามขนาดสถานที่และประเภทกีฬา ทั้งนี้ กรณีเป็นกีฬาในร่ม ให้จัดการแข่งขันได้แบบไม่มีผู้ชม กรณีกีฬากลางแจ้ง สามารถจัดการแข่งขันแบบมีผู้ชมได้โดยจำกัดจำนวนผู้ชมไม่เกินร้อยละ ๒๕ ของความจุสนาม และต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๔) โรงมหรสพ โรงละคร ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร พิจารณาความเหมาะสม การจัดแสดงดนตรี การแสดงทางวัฒนธรรม การแสดงพื้นบ้าน หรือการแสดงอื่นที่มีลักษณะคล้ายกันได้ไม่เกินเวลา ๒๑.๐๐ น. โดยจำกัดจำนวนผู้แสดงและเจ้าหน้าที่รวมไม่เกิน ๕๐ คน และให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ทั้งนี้ อนุโลมให้ขณะแสดงบนเวทีที่อาจถอดหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าได้ โดยงดการติดต่อสัมผัสระหว่างบุคคลและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่กระทรวงวัฒนธรรมร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด

๗.๓ การคงมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่หัวราชอาณาจักร ๑ กันยายน ๒๕๖๔ เสนอให้คงระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่หัวราชอาณาจักรของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีการปรับเปลี่ยนรายละเอียดของมาตรการ ดังนี้

มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่หัวราชอาณาจักร 1 ต.ค. 64							
พื้นที่/กิจกรรม/กิจกรรม	การปฏิบัติมาตรการ	การปฏิบัติมาตรการ	การปฏิบัติมาตรการ	การปฏิบัติมาตรการ	การปฏิบัติมาตรการ	การปฏิบัติมาตรการ	การปฏิบัติมาตรการ
พื้นที่ควบคุมสูงสุด	ขอความร่วมมือพนักงานในห้างสรรพสินค้า	ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 25 คน (ตามมาตรการที่ราชกิจกำหนด)	เปิดให้บริการ	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	ไม่ใช้อาหารสถานที่	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.
	ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 25 คน (ตามมาตรการที่ราชกิจกำหนด)	ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 25 คน (ตามมาตรการที่ราชกิจกำหนด)	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	ไม่ใช้อาหารสถานที่	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.
	ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 25 คน (ตามมาตรการที่ราชกิจกำหนด)	ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 25 คน (ตามมาตรการที่ราชกิจกำหนด)	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	ไม่ใช้อาหารสถานที่	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.
พื้นที่ควบคุม	ขอความร่วมมือพนักงานในห้างสรรพสินค้า	ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 25 คน (ตามมาตรการที่ราชกิจกำหนด)	เปิดให้บริการ	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	ไม่ใช้อาหารสถานที่	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.
พื้นที่ควบคุม	ขอความร่วมมือพนักงานในห้างสรรพสินค้า	ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 25 คน (ตามมาตรการที่ราชกิจกำหนด)	เปิดให้บริการ	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.	ไม่ใช้อาหารสถานที่	เปิดให้บริการได้จนถึง 21.00 น.

ข้อสังเกตและความเห็นที่ประชุม

๑) ควรมีมาตรการเชิงบังคับให้แสดงผล ATK หรือผลการฉีดวัคซีนในบางกิจการ/กิจกรรมที่ไม่สามารถเว้นระยะห่างได้อย่างเต็มที่ เช่น ร้านอาหาร หรือการแข่งขันกีฬา เป็นต้น

๒) ให้พิจารณาการกำหนดมาตรการเว้นระยะห่างในโรงพยาบาลให้เป็นแนวปฏิบัติที่ชัดเจน โดยอาจกำหนดให้แต่ละโรงพยาบาลจำกัดจำนวนผู้ใช้บริการไม่เกินร้อยละ ๕๐ และให้เว้นที่นั่งห่างกัน ๑ ที่นั่งเป็นอย่างน้อย โดยผู้ที่มาด้วยกันอาจพิจารณาให้นั่งด้วยกันได้ไม่เกิน ๒ คน โดยให้คงมาตรการเว้นระยะห่าง ๑ ที่นั่งกับที่นั่งข้างเคียง

๓) ควรพิจารณาเพิ่มจำนวนนักดนตรีในร้านอาหาร ให้สามารถทำการแสดงหรือเล่นดนตรีได้ไม่เกิน ๕ คน สำหรับการแสดงพื้นบ้านและการแสดงที่เป็นมหรสพ ขอให้มีการพิจารณากำหนดมาตรการที่ชัดเจนครอบคลุมการแสดงและการเข้าชมให้สอดคล้องกับมาตรการทางสาธารณสุขและมาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

มติที่ประชุม เห็นชอบการปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด - 19 ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ และมอบหมายศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย/กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับดูแลมาตรการที่กำหนดผ่านคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร

๘. การปรับมาตรการสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (การปรับลดระยะเวลาในการกักกัน การทำกิจกรรมในสถานที่กักกัน) และหลักเกณฑ์ แผนงานและแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว กระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอการปรับมาตรการ ดังนี้

๘.๑ การปรับลดระยะเวลาในการกักกัน สำหรับผู้เดินทางมาจากต่างประเทศที่ได้รับการกักกันในสถานที่กักกันทุกประเภท รวมทั้งผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ (เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔) สำหรับผู้ที่เดินทางมาถึงมาก่อน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ แต่ยังไม่ครบ ๑๔ วัน ให้ใช้เงื่อนไขแบบไม่มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน

เงื่อนไข	ช่องทางเข้าประเทศ	ระยะเวลากักตัว	การตรวจหาเชื้อ
1. มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน (Vaccine Certificate) ครบตามเกณฑ์อย่างน้อย 14 วัน	ทุกช่องทาง กรณี ทางบกต้องมีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนทุกกลืน	1: กักตัว หรือ เข้าพื้นที่ท่องเที่ยว อย่างน้อย 7 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง - ครั้งแรก วันแรกที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 6 - 7
2. ไม่มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ (Vaccine Certificate) หรือ ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์	ทางอากาศ ทางน้ำ (กรณีมีคนไทยหนึ่งคนเรือไม่มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน)	2: กักตัว อย่างน้อย 10 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง - ครั้งแรก วันแรกที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 8 - 9
	ทางบก (เนื่องจากไม่มีการตรวจหาเชื้อมาก่อน และ มีอัตราติดเชื้อต่ำกว่าทางอากาศ)	3: กักตัว อย่างน้อย 14 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง - ครั้งแรก วันแรกที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 12-13

๘.๒ การปรับมาตรการสำหรับการทำกิจกรรมในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด ดังนี้

๑) การปรับมาตรการ สำหรับการทำกิจกรรมใน AQ ได้แก่ การออกกำลังกายกลางแจ้ง การว่ายน้ำ การสั่งซื้อสินค้า/อาหารจากภายนอก และการประชุมสำหรับนักธุรกิจเข้ามาระยะสั้น

๒) การปรับมาตรการ สำหรับการทำกิจกรรมใน SQ OQ ประเภท ก. และ ค. ได้แก่ การออกกำลังกายกลางแจ้ง และการสั่งซื้อสินค้า/อาหารจากภายนอก

ทั้งนี้ การปรับมาตรการให้เป็นไปตามระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อยทั่วราชอาณาจักรของที่ตั้งสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด

๘.๓ หลักเกณฑ์ แผนงาน และแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว เพื่อให้มีการกระตุ้นเศรษฐกิจ ควบคู่ไปกับการควบคุมโรค และให้พื้นที่นำร่องเตรียมแผนและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ทั้งด้านการบริหารจัดการด้านการแพทย์สาธารณสุข รวมทั้งสร้างความมั่นใจให้นักท่องเที่ยวและประชาชนในพื้นที่ ซึ่งสามารถ จัดทำรูปแบบการท่องเที่ยว ได้ ๓ รูปแบบ ได้แก่ การเปิดท่องเที่ยวทั้งจังหวัด การเปิดท่องเที่ยวระดับพื้นที่ เช่น อำเภอ ตำบล หรือหมู่บ้าน และ การเปิดท่องเที่ยวเฉพาะสถานที่ และเดินทางระหว่างสถานที่แบบมีการ ควบคุมกำกับ สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

๑) แนวทางในการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (พื้นที่สีฟ้า) โดยให้จังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกับการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) กำหนดแผน และรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่

(๒) จังหวัดต้องดำเนินการประเมินตนเอง โดยพิจารณาความครอบคลุมการได้รับวัคซีน การรองรับผู้ป่วยหนัก และสถานการณ์การแพร่ระบาด รวมถึงการเตรียมการในมิติต่าง ๆ ให้ครบถ้วน

(๓) กำหนดให้การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย ทำหน้าที่ในการประสานงาน ตรวจสอบความพร้อมของจังหวัดและพื้นที่นำร่อง

(๔) ให้มีระบบการกำกับติดตามทั้งในระดับพื้นที่และจากหน่วยงานส่วนกลาง

(๕) ติดตามประเมินผล และถอดบทเรียนโครงการ

๒) จังหวัดที่กำหนดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ในแต่ละระยะ (พื้นที่สีฟ้า)

จังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ในแต่ละระยะ (พื้นที่สีฟ้า)

ระยะนำร่อง 1-31 ธ.ค. 64	ระยะที่ 1 (1 - 30 พ.ย. 64)	ระยะที่ 2 (1 - 31 ธ.ค. 64)	ระยะที่ 3 (1 ม.ค. 65 เป็นต้นไป)
เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ เป็นเมืองหลักหรือจังหวัดที่มี ศักยภาพด้านนักท่องเที่ยวต่างชาติไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของรายได้จากการท่องเที่ยวทั้งหมด	เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ เป็นเมืองหลักหรือจังหวัดที่มีสัดส่วนรายได้ จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 15 ของรายได้จากการท่องเที่ยวทั้งหมด	เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ 1) เป็นเมืองหลักหรือจังหวัดที่มีสัดส่วนรายได้ จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของรายได้จากการท่องเที่ยวทั้งหมด 2) มีสินค้าการท่องเที่ยวด้านศิลปวัฒนธรรม 3) เป็นจังหวัดที่มีพรมแดนติดกับประเทศเพื่อนบ้าน	เกณฑ์กำหนดพื้นที่นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ จังหวัดที่มีพรมแดนติดกับประเทศเพื่อนบ้าน
4 จังหวัด ดำเนินการในพื้นที่นำร่องเดิมที่ ดำเนินการตั้งแต่ ก.ค.ศ. 64 •ภูเก็ต •สุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะลวย เกาะเต่า) •พังงา (เขาหลัก เกาะยาว) •กระบี่ (เกาะพีพี เกาะลันตา ไร่เลย์ คลองม่วง ทัพนก)	10 จังหวัด -กรุงเทพมหานคร -กระบี่ (ทั้งจังหวัด) - พังงา (ทั้งจังหวัด) -ประจวบคีรีขันธ์ (ตำบลหัวหิน พนมวัน) -เพชรบุรี (เขตภาคเหนือระจัน) -ชลบุรี (พัทยา อำเภอบางละมุง ตำบลนาจอมเทียน ตำบลบางเสร่) -ระนอง (เกาะพยาม) -เชียงใหม่ (อำเภอเมือง แม่ริม แม่แตง สดุดคำ) -เลย (เชียงคาน) - บุรีรัมย์ (เมือง)	20 จังหวัด เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำพูน แพร่ น่าน ลำปาง สุโขทัย เพชรบูรณ์ ปทุมธานี อุทัยธานี สอนทรปราการ ราชบุรี ระยอง ชลบุรี นครราชสีมา นครศรีธรรมราช ตรัง พัทลุง สงขลา ยะลา นราธิวาส	13 จังหวัด สุรินทร์ ศรีสะเกษ ชัยภูมิ ตาก นครพนม มุกดาหาร บึงกาฬ อุตรดิตถ์ อุบลราชธานี น่าน กาญจนบุรี ราชบุรี สตูล
			อาจมีกรณีพิจารณาปรับระยะเวลาและ เพิ่มเดิมความสถานการณ์
			ข้อมูล จากททท. 26 กันยายน 2564

มติที่ประชุม

เห็นชอบในหลักการ ดังนี้

๑. การปรับมาตรการสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (การปรับลดระยะเวลาในการกักกัน การทำกิจกรรมในสถานที่กักกัน)
๒. เห็นชอบและหลักเกณฑ์ แผนงานและแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวตามที่เสนอ

๙. การขยายระยะเวลาการเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ Special Tourist Visa (STV) การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยเสนอการขยายระยะเวลาการเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ Special Tourist Visa (STV) ออกไปอีก ๑ ปี โดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย และกระทรวงมหาดไทย ได้ดำเนินการยกร่างประกาศกระทรวงมหาดไทย ตามความเห็นของหน่วยงานต่าง ๆ จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่ การเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ STV และการเปิดรับนักท่องเที่ยวที่เดินทางโดยเรือสำราญและกัฬา (เรือยอร์ช) โดยจะได้นำเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไป ทั้งนี้ ในปัจจุบันมีนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ STV จำนวน ๕,๖๐๙ คน สร้างรายได้ทั้งสิ้น ๑,๒๔๓ ล้านบาท และนักท่องเที่ยวที่เดินทางโดยเรือสำราญและกัฬา (เรือยอร์ช) จำนวน ๒๗๑ คน สร้างรายได้ทั้งสิ้น จำนวน ๒๙๑ ล้านบาท

มติที่ประชุม

เห็นชอบในหลักการการขยายระยะเวลาการเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ Special Tourist Visa (STV)

ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประชุมสัมพันธในประเด็นที่มีความสำคัญให้เข้าใจง่าย เช่น สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - 19 การรักษาหาย การฉีดวัคซีนโควิด - 19 และสร้างความร่วมมือกับประชาชนในการดำเนินการตามมาตรการต่าง ๆ

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดสรรและให้การฉีดวัคซีนโควิด - 19 ให้ตรงกลุ่มเป้าหมาย และการฉีดวัคซีนโควิด - 19 เข็มที่ ๑ ให้กลุ่มอื่นอย่างทั่วถึง เพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่ในประเทศโดยเร็ว รวมทั้งการสร้างความเข้าใจกับผู้ประกอบการในการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ในกลุ่มนักเรียนด้วย

๓. ให้ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงวัฒนธรรม ร่วมกันพิจารณากำหนดมาตรการสำหรับการแสดงพื้นบ้านและการแสดงมหรสพในลักษณะเช่นเดียวกันกับนักดนตรี ทั้งนี้ ให้พิจารณามาตรการให้สอดคล้องกับมาตรการทางสาธารณสุขและมาตรการที่ผ่านมาของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

๔. ให้กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งรัดดำเนินการจัดทำระบบฐานข้อมูลและแอปพลิเคชันของภาครัฐ เพื่ออำนวยความสะดวกของประชาชนในการทำกิจกรรมต่าง ๆ รวมถึงให้มีมาตรการป้องกันและรักษาความปลอดภัยของข้อมูลอย่างรัดกุม

๕. ให้กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บูรณาการการทำงานลดขั้นตอนการกรอกข้อมูล และแอปพลิเคชันที่ต้องติดตั้งของผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยเฉพาะโครงการ Sandbox การท่องเที่ยวในพื้นที่ต่าง ๆ และผู้ที่เดินทางภายในราชอาณาจักร