





# ด่วนที่สุด

ส่วนราชการ สำนักงานจังหวัดพะเยา (กลุ่มงานอำนวยการ)

ที่ พย ๐๐๓๗.๓/ ๒๐๙๙

เรื่อง สรุปผลการประชุมศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะ夷า

ทะเบียนรับเรื่อง ผวจ.พย.  
เลขที่ ๓๘๘  
เข้า.....  
วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๕

หน.๖๐๙  
เลขที่ ๖๐๙  
รับที่ ๓๐ ก.พ. ๒๕๖๕  
เวลา.....

## บันทึกข้อความ

โทร. ๐ ๔๔๔๘๖๐๑

วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

๕๐๑ นาที

๔๗๖

ที่มา.....  
วันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๕

๑๓๖ ๔

### ๑. ด้านเรื่อง

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักงานสภาพัฒนาการเมืองแห่งชาติว่าศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) ได้จัดทำสรุปผลการประชุมศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสำเนานี้สือสำนักงานสภาพัฒนาการเมืองแห่งชาติ ที่ นร ๐๘๐๑.๐๑/๘๕๗๒ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ ในกรณี ศบค. มท. จึงให้จังหวัดพิจารณาดำเนินการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

### ๒. ข้อพิจารณา

เห็นควรแจ้งทุกส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ อำเภอ ทุกอำเภอ ผู้อำนวยการ วิทยาลัย/โรงเรียนทุกแห่ง หน่วยงานภาครัฐ/ภาคเอกชน ภาคประชาชน ผู้ประกอบการ พนักงาน ผู้ให้บริการ ประชาชนและเจ้าหน้าที่รัฐที่เกี่ยวข้องทุกรายดับ ทราบและดำเนินการตามข้อ ๑ ต่อไป

### ๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามหนังสือที่เสนอมาพร้อมนี้

ว่าที่เรืออากาศตรี

(สมภพ ใจดิษฐ์ยงค์)

หัวหน้าสำนักงานจังหวัดพะ夷า

(นายบำรุง สังข์ยา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพะ夷า

๒๖๘

(นายศักดิ์ฤทธิ์ สลักษ์คำ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดพะ夷า

๓๑ ส.ค. ๒๕๖๕

รอง ผวจ. .... วันที่ ...../.....

พ.น.ส.นจ. .... วันที่ ...../.....

ผอ.กลุ่ม ..... วันที่ ...../.....

จนท. ..... วันที่ ...../.....

จกท. ..... วันที่ ...../.....

ศาลากลางจังหวัดพะเยา

เลขรับที่..... ๑๒๐๕๙

ที่นี่เป็นไปได้ในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔



สำนักงานจังหวัดพะเยา

รับที่..... ๒๖๗๔

วันที่ ๒๖ ส.ค. ๒๕๖๕

เวลา.....

## โทรศัพท์ในราชการกระทรวงมหาดไทย

### ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๘๗๗๔

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

จาก ผู้อำนวยการสำนักงานศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
กระทรวงมหาดไทย

ถึง ปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้รับแจ้งจากสำนักงานสภาพความมั่นคงแห่งชาติว่าศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) ได้จัดทำสรุปผลการประชุมศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานสภาพความมั่นคงแห่งชาติ ที่ นร ๐๘๐๑.๐๑/๘๕๗๒ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตาม QR Code ท้ายโทรศัพท์ฯ นี้

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) จึงขอให้กรุงเทพมหานคร และจังหวัดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายชัยวัฒน์ ชื่นโกสุม)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย

ผู้อำนวยการสำนักงานศูนย์บริหารสถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย



สำเนาหนังสือ สมช.

<https://bit.ly/3cIt6t>

สำนักงาน ศบค.มท. (สนพ.สป.)

โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๔๕๗ มท ๕๐๑๘๘





ที่ นร ๐๘๐๑.๐๑/ดตช.กทช

ถึง รองปลัดกระทรวงมหาดไทย

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) ได้จัดการประชุมประจำวัน เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อขับเคลื่อน เร่งรัดและติดตามการปฏิบัติงานของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นไปตามมาตรฐานนโยบาย แนวทาง หลักเกณฑ์ และมาตรการ ที่รัฐบาลหรือศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กำหนด ทั้งนี้ ศปก.ศบค. จึงขอแจ้งผลการประชุมเพื่อให้ ส่วนราชการทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



สำนักงานสภาพัฒนาการเมืองแห่งชาติ  
โทร. ๐ ๒๖๒๙ ๘๐๐๐ ต่อ ๔๐๐๖  
โทรสาร ๐ ๒๒๘๖๖ ๖๒๓๕

ผลประชุม ศปก.ศบค.  
ประจำวันพฤหัสบดีที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

๑. ด้วย ศปก.ศบค. ได้จัดการประชุมประจำวันของ ศปก.ศบค. ในวันที่ ๑๘ ส.ค. ๖๕ ณ ตึกสันติไมตรี (หลังใน) ทำเนียบรัฐบาล โดยมี พล.อ. สุพจน์ มาลานิยม เลขาธิการสภาพความมั่นคงแห่งชาติ/ผู้อำนวยการ ศปก.ศบค. เป็นประธาน สรุปสาระสำคัญของการประชุม ดังนี้

#### ๒. ผลการประชุม

ลำดับ	ประเภท/เรื่อง	ประเด็นการประสานงาน	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑.	มาตรการควบคุม และป้องกันการแพร่ระบาดแบบบูรณาการ	<p>๑.๑ ที่ประชุม ศปก.ศบค. รับทราบรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ประจำวันที่ ๑๘ ส.ค. ๖๕ ตามที่ สธ. นำเสนอ โดยจำนวนผู้ป่วยในโรงพยาบาลรายใหม่ และผู้ป่วยปอดอักเสบมีอัตราคงตัว ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ซึ่งมีจำนวน ๔๐๐ รายต่อวัน และผู้เสียชีวิตมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อย</p>	ศปก.สธ.	
		<p>๑.๒ ที่ประชุม ศปก.ศบค. เห็นชอบกรอบนโยบายแนวทางปฏิบัติ และหัวใจในการดำเนินการเปลี่ยนผ่านสู่ภาวะ Post – Pandemic เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ตามที่ สธ. เสนอ โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>กรอบแนวทางการบริหารจัดการโรคโควิด - 19 ระยะ Post – Pandemic แบ่งออกเป็น ๒ หัวง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หัวงก่อน ๓๐ ก.ย. ๖๕ จะใช้ พ.ร.ก. การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๙ เป็นกลไกด้านกฎหมาย และ ศบค. เป็นกลไกในการบริหารจัดการ</li> <li>- ๑ ต.ค. ๖๕ เป็นต้นไป จะใช้ พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นกลไกด้านกฎหมาย และคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ/จังหวัด/ กทม. เป็นกลไกในการบริหารจัดการ</li> </ul> <p>อย่างไรก็ตี ที่ประชุมฯ มีข้อสังเกตเพิ่มเติม ดังนี้</p>	ศปก.สธ.	

		<p>๑) ให้ สธ. พิจารณารายละเอียดของกรอบนโยบาย แนวทางปฏิบัติ และห่วงเวลาในการดำเนินการฯ ควบคู่ไปกับการดำเนินการของทุก ศปก. เพื่อให้การดำเนินการครอบคลุมทุกมิติ</p> <p>๒) ให้ สธ. พิจารณาเรื่องความเหมาะสมของ การฉีดวัคซีน ในห้วง Post – Pandemic รวมถึงความจำเป็นในการแสดงหลักฐานการฉีดวัคซีน</p>		
		<p>๓.๓ ที่ประชุม ศปก.ศบค. เห็นชอบการขยายระยะเวลาพำนักของผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ประเทศไทย พ.๓๐/Visa On Arrival (VoA) และ Tourist Visa และแนวทางการอำนวยความสะดวกความสะดวก เรื่องวีเช่าแก่นักธุรกิจระยะสั้น ตามที่ ศปก.กก./ ททท. เสนอ ซึ่งจะนำเสนอเพิ่มเติมในที่ประชุม ศบค. (๙ ส.ค. ๖๕) โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>(๑) จำนวนนักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้าราชอาณาจักร มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยข้อมูลระหว่างวันที่ ๑ ม.ค. – ๑๖ ส.ค. ๖๕ มีจำนวนนักเที่ยวสะสม ๓,๗๔๓,๘๕๗ คน และ มีรายได้สะสม หักจากนักท่องเที่ยวต่างชาติและนักท่องเที่ยวไทย จำนวน ๕๕๓,๒๖๖ ล้านบาท</p> <p>(๒) ปัจจัยในการเพิ่มรายได้ทางการท่องเที่ยว มี ๓ ปัจจัย ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มจำนวนนักท่องเที่ยว</li> <li>- เพิ่มค่าใช้จ่ายในการท่องเที่ยว</li> <li>- เพิ่มระยะเวลาพำนัก (ดำเนินการได้ทันที)</li> </ul> <p>(๓) การปรับการขยายระยะเวลาพำนักของผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๖๕ – ๓๑ มี.ค. ๖๖ ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การขยายระยะเวลาพำนักสำหรับผู้ได้รับการยกเว้นการตรวจลงตราในการเข้าประเทศไทย (พ.๓๐) จากไม่เกิน ๓๐ วัน เป็นไม่เกิน ๔๕ วัน (พ.๔๕)</li> </ul>	ศปก.กก./ ททท./ ศปก.กต./ ศบค.มท./ สตม.	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การขยายระยะเวลาพำนักสำหรับผู้ได้รับ VoA จากไม่เกิน ๑๕ วัน เป็น ๓๐ วัน</li> <li>- การขยายระยะเวลาพำนักสำหรับ Business Visa ขึ้นอยู่กับความตกลงระหว่างไทย และประเทศนั้น ๆ (Bilateral Agreement) อย่างไรก็ตี ที่ประชุมฯ ขอให้ นท. สตม. และ กด. พิจารณาความเหมาะสมของ การขยายระยะเวลาตามที่ ททห. เสนอ ตลอดจนกฎหมาย ข้อกำหนดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้ง ให้หน่วยงานปรับมาตรการให้สอดคล้องต่อไป</li> </ul>		
	<p>๑.๔ ที่ประชุม ศปก. ศบค. รับทราบข้อมูล สรุปการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และอุดหนะเรียน การใช้มาตรการทางกฎหมายเพื่อใช้บริหาร จัดการโรคโควิด - ๑๙ ภายหลังระยะ Post - Pandemic ตามที่ คร. (สธ.) เสนอ โดยสรุป รายละเอียด ดังนี้</p> <p>๑.๔.๑ ปัญหาและอุปสรรค</p> <p>(๑) พ.ร.ก. การบริหารราชการ ในสถานการณ์ฉุกเฉินฯ มิได้มีเจตนารมณ์หลัก เพื่อนำมาใช้แก้ไขปัญหาความมั่นคงที่เกิดจาก โรคระบาด ดังนั้น ข้อกำหนด/คำสั่งที่ออกตาม พ.ร.ก. ดังกล่าวจึงกำหนดถ้อยคำได้เพียง ในเชิงหลักการ ทำให้เกิดปัญหาในการตีความ หรือการใช้ดุลพินิจของผู้ปฏิบัติที่แตกต่างกัน</p> <p>(๒) การกำหนดถ้อยคำเกี่ยวกับ มาตรการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นถ้อยคำ เฉพาะ ทำให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ตีความแตกต่างกัน เกิดปัญหาในการบังคับใช้กฎหมาย</p> <p>(๓) การสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์ เกี่ยวกับมาตรการในข้อกำหนดหรือคำสั่ง ตาม พ.ร.ก. การบริหารราชการในสถานการณ์ ฉุกเฉินฯ รวมถึงแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง บางครั้งไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ทำให้ เจ้าหน้าที่ในพื้นที่และประชาชนเกิดความสับสน</p>	กรมควบคุม โรค สธ./ หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง	

	<p>๔) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และสาธารณสุขไม่มีความเชี่ยวชาญในการบังคับใช้กฎหมาย ในขณะเดียวกัน เจ้าหน้าที่ด้านความมั่นคง/เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง ไม่มีความรู้ด้านการป้องกันควบคุมโรค ทำให้มีแนวทาง/แนวคิดในการดำเนินงานที่แตกต่างกัน</p> <p>๕) ข้อกฎหมายไม่ครอบคลุม และ/หรือมีหลายขั้นตอน ทำให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติ</p> <p>๖) การดำเนินงานบางกรณีไม่มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน ทำให้เจ้าหน้าที่มีความยากลำบากในการดำเนินงาน</p> <p>๗) การแปลกฎหมายและข้อกำหนดต่าง ๆ เป็นภาษาต่างประเทศเพื่อชี้แจงผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรยังไม่เพียงพอหรือมีการแปลภาษาเฉพาะบางภาษาเท่านั้น</p> <p>๑.๔.๒ ปัจจัยความสำเร็จ</p> <p>(๑) การบูรณาการทุกภาคส่วน ทำให้การดำเนินงานเป็นเอกภาพ</p> <p>(๒) คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดให้ความสำคัญการป้องกันโรคโควิดฯ จึงทำให้การอภิมาตรการทางกฎหมายในพื้นที่ ทำได้อย่างรวดเร็วและปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์ (๓) การบังคับใช้มาตรการในองค์กร/ชุมชน มีความสำคัญที่ส่งผลให้การบังคับใช้กฎหมาย เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>(๔) การให้ความร่วมมือของประชาชนในการปฏิบัติตามมาตรการที่ภาครัฐกำหนด</p> <p>๑.๔.๓ มาตรการที่ควรใช้ต่อไปในระยะ Post – Pandemic</p> <p>(๑) มาตรการตรวจคัดกรองผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร</p> <p>(๒) มาตรการส่วนบุคคล/องค์กร</p> <p>(๓) มาตรการ HI เนื่องจากสามารถลดอัตราการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้ดี</p>	
--	--	--

		๔) ให้ นท. และจังหวัด เตรียมพร้อม มาตรการและการดำเนินงานในระยะ Post – Pandemic ให้สอดคล้องกับกรอบแนวทาง ของประเทศไทย		
๒.	การบริหารจัดการ ด้านสาธารณสุข	<p>ที่ประชุม ศปภ.ศบค. เห็นชอบการบริหารเวชภัณฑ์ ยารักษาโรคโควิด - 19 และแนวทาง การกระจายยา ตามที่กองบริหารสาธารณสุข สธ. เสนอ โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>(๑) สถานการณ์ยาคงเหลือ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ ส.ค. ๖๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Favipiravir ๒๐๐ mg จำนวน ๕,๑๐๙,๕๓๕ เม็ด</li> <li>- Molnupiravir ๒๐๐ mg จำนวน ๗,๒๑๗,๓๗๕ เม็ด</li> <li>- Remdesivir ๑๐๐ mg จำนวน ๔๐,๕๙๐ เม็ด</li> </ul> <p>(๒) การเตรียมความพร้อมด้านยารักษา โควิด - 19 รองรับการเข้าสู่ Post – Pandemic โดยมีการเปลี่ยนระบบการสนับสนุนยา เป็นให้หน่วยบริการจัดซื้อยาเอง ประกอบด้วย</p> <p>(๑) หน่วยบริการอกสังกัด สธ. สามารถ .. . . . .</p>	กองบริหาร สาธารณสุข สธ.	

		<p>๓) เด็กอายุ ๕ – ๑๑ ปี (เข้ม ๑ เข้ม ๒ และ เข้มกระตุ้น) จำนวน ๑.๘ ล้านโดส</p> <p>๔) เข้มกระตุ้นในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบ ตามเกณฑ์ จำนวน ๖ ล้านโดส</p> <p>ประชาชนในที่ประชุมมีข้อสังเกต เรื่องการจัดให้มี วัคซีนโควิดฯ แบบไม่เสียเงินสำหรับประชาชน ในห้วง Post – Pandemic โดยผู้แทน สธ. ให้ข้อมูล เพิ่มเติม คือ การจัดหาวัคซีนโควิดฯ เป็นความรับผิดชอบของภาครัฐ ซึ่งประชาชน ไม่ต้องเสียเงิน อย่างไรก็ดี เมื่อสิ้นสุด ปีงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ การให้บริการ ฉีดวัคซีนโควิดฯ อาจจะจัดสรรงให้เฉพาะ กลุ่ม ๖๐๙ หรือ Target group ในลักษณะ เดียวกับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ทั้งนี้ อาจ พิจารณาให้วัคซีนโควิดฯ อยู่ในรายการบัญชียา หลักแห่งชาติ เพื่อให้กู้คุ่น Non – Target Group เข้ารับวัคซีนโควิดฯ “ได้ตามสิทธิ์ การรักษาพยาบาล</p>	
--	--	---	--

หมายเหตุ: ประกาย/เชื่อง

๑. มาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดแบบบูรณาการ รวมถึง การป้องกัน การเฝ้าระวัง การควบคุม การตรวจหาผู้ติดเชื้อ การวิเคราะห์ผลการตรวจ และการรายงานผลผู้ติดเชื้อ
๒. การบริหารจัดการด้านสาธารณสุข รวมถึง การแยกกักตัว การส่งตัว การรักษาดูแลผู้ติดเชื้อ รวมถึงการช่วยเหลือผู้ติดเชื้อและ/หรือครอบครัว รวมทั้งการบริหารจัดการความเรื่องทางการแพทย์และโรงพยาบาล
๓. การบริหารจัดการวัคซีน รวมถึง แผนบริหารจัดการวัคซีน ระบบการลงทะเบียน การเตือนความภัยร้อนและทักทาย และการจัดตั้งวัคซีน
๔. การประชาสัมพันธ์และสร้างความรับรู้ รวมถึง การทดลองข่าวต่อสื่อมวลชน และการสร้างความรับรู้ที่ถูกต้องให้ประชาชน

ศปก.ศบค.

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕