

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๕๖๕๕



ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมืองตะลุมพันธ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๑๕๓๘
ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓
๒. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๕๕๒
ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้แจ้งแนวทางการบริหารจัดการจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) โดยให้จังหวัดพิจารณาดำเนินการตามมาตรการคัดกรอง แยกกักกัน หรือคุมไว้สังเกต ผู้ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศในพื้นที่ตามแนวทางที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด และกระทรวงมหาดไทยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการบริหารจัดการส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล มีอำนาจหน้าที่ดำเนินการป้องกัน บำบัด และระงับโรคติดต่อ ดังนั้น เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการในการป้องกันและระงับโรคติดต่อตามอำนาจหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดแนวทางการดำเนินการและค่าใช้จ่ายในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่องขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมทั้งให้รายงานข้อมูลผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลีตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่สำนักพักอาศัยในพื้นที่ให้กระทรวงมหาดไทยทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดปัตตานีพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ ให้รายงานข้อมูลผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลีตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่สำนักพักอาศัยในพื้นที่ตามแบบที่กำหนดให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เพื่อจกได้รายงานให้กระทรวงมหาดไทยทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อถือปฏิบัติต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ถือปฏิบัติด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรหมพิริยะ กิจนุสนธิ์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔, ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๐๙

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๑๕๑๔



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด มท ๐๒๑๑.๓/ว ๑๔๑๖ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำแนะนำการปฏิบัติ เมื่อมีผู้ที่เดินทางกลับจากต่างประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่ออันตราย และเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง ในพื้นที่ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายงานการดำเนินงานของจังหวัดที่มีจุดผ่านแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน
ด้านตรวจคนเข้าเมือง และช่องทางอนุญาต จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อให้การบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัด เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพทั้งในด้านการป้องกัน ควบคุมโรค จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดบริหารจัดการ โดยใช้กลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดในการดำเนินการตามมาตรการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือ คุมไว้สังเกต ผู้ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศไทยในพื้นที่ตามแนวทางที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ได้กำหนด

๒. ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดที่มีทางเข้าออกจุดผ่านแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน ด้านตรวจคนเข้าเมือง และช่องทางอนุญาต กำชับ และกำกับให้หน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการในการตรวจคัดกรองผู้ที่เดินทาง มาจากต่างประเทศให้เป็นไปตามมาตรการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคুমไว้สังเกต ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อ แห่งชาติกำหนด อย่างเคร่งครัด

๓. ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดสั่งการให้นายอำเภอออกคำสั่งตั้งทีมดำเนินการคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกตในทุกระดับ โดยในระดับอำเภอ ให้นายอำเภอเป็นประธาน สาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการ ในเทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล ให้นายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธาน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นเลขานุการ ในระดับหมู่บ้าน ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เป็นประธาน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นเลขานุการ โดยให้ดำเนินการตามมาตรการ คัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติกำหนด อย่างเคร่งครัด

๔. ให้นายอำเภอร่วมกับสาธารณสุขอำเภอซักซ้อมทำความเข้าใจกับข้าราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหาร และข้าราชการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้งตามข้อ ๓ ทราบ ถึงบทบาทหน้าที่ และแนวทางปฏิบัติในการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ผู้เดินทางเข้าประเทศ ตามแนวทางที่คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อแห่งชาติกำหนด และชี้แจงทำความเข้าใจว่าการปฏิบัติหน้าที่ ดังกล่าว นอกจากจะเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ แล้ว ในส่วนขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ยังเป็นการดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ของเทศบาล ตามมาตรา ๕๐ (๔) แห่งพระราชบัญญัติ เทศบาล พ.ศ. ๒๕๔๖ องค์การบริหารส่วนตำบล ตามมาตรา ๖๖ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและ องค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และ เป็นอำนาจหน้าที่ของนายอำเภอตามมาตรา ๑๐๙ มาตรา ๑๑๒ และมาตรา ๑๑๓ แห่งพระราชบัญญัติลักษณะปกครองท้องที่ พ.ศ. ๒๔๕๗ ซึ่งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ในฐานะ ผู้ช่วยเหลือนายอำเภอมีหน้าที่ที่จะต้องช่วยเหลือการปฏิบัติหน้าที่ของนายอำเภอ และส่วนราชการตาม มาตรา ๒๗ (๕) แห่งพระราชบัญญัติลักษณะปกครองท้องที่ พ.ศ. ๒๔๕๗ ด้วย

/๕. ให้ผู้ว่า ...

๕. ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดให้สาธารณสุขจังหวัดพิจารณาจัดหน้ากากอนามัย (surgical mask) ให้กับผู้ที่ต้องมียหน้าที่ในการเฝ้าระวัง และสังเกตอาการของผู้ถูกกักกันยังที่พักอาศัย เพื่อให้มีใช้ในการปฏิบัติหน้าที่

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ให้จังหวัดที่มีจุดผ่านแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน ด้านตรวจคนเข้าเมือง และช่องทางอนุญาต รายงานตามข้อ ๒ ว่าได้มีการดำเนินการแล้วหรือไม่อย่างไร ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้กระทรวงมหาดไทยทราบทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moi0211.3@gmail.com ในวันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๐ น.

ขอแสดงความนับถือ



(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักนโยบายและแผน
โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๕

☐ พล.บ.ท.
☐ กง.บด.
☒ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กง.

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๕๕๒



ส.ก.จ. บท.พ.นี้
รับที่ 2601
วันที่ 16 มี.ค. 2563
เวลา ๖.43 น.
กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง กรณีโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- อ้างอิง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๑๕๓๘ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓
๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ท้องถิ่นออกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์ลักษณะ และแนวทางการจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine) กรณีผู้เดินทางจำนวนมากกลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด บริหารจัดการโดยใช้กลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดในการดำเนินการตามมาตรการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ผู้ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศไทยในพื้นที่ตามแนวทางที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด ให้จังหวัดที่มีทางเข้าออกจุดผ่านแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน ดำเนินการตรวจคนเข้าเมืองและช่องทางอนุญาต กำชับ และกำกับให้หน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการในการตรวจคัดกรองผู้เดินทางมาจากต่างประเทศให้เป็นไปตามมาตรการที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนดอย่างเคร่งครัด สั่งการให้นายอำเภอออกคำสั่งตั้งทีมดำเนินการคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกตในทุกระดับ และให้นายอำเภอร่วมกับสาธารณสุขอำเภอซักซ้อมความเข้าใจกับข้าราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารและข้าราชการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้ง ทราบถึงบทบาทหน้าที่ และแนวทางการปฏิบัติในการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด และพิจารณาจัดหาหน้ากากอนามัย ให้กับผู้ที่ต้องมีหน้าที่ในการเฝ้าระวัง และสังเกตอาการของผู้ที่ถูกกักกันยังที่พักอาศัย เพื่อให้มิใช่ในการปฏิบัติหน้าที่ นั้น

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วมีความเห็นว่า พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๔๕ (๘) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ดำเนินกิจการภายในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำกิจการใด ๆ อันเป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นอื่นที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัด และกิจการนั้นเป็นการสมควรให้ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นร่วมกันดำเนินการ หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ ประกอบกับกฎกระทรวง (พ.ศ. ๒๕๔๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ (๑๔) บัญญัติให้ กิจการป้องกันและบำบัดรักษาโรค เป็นกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นสมควรให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดร่วมดำเนินการ หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ

/พระราช...

พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๕๐ (๔) บัญญัติให้ เทศบาลตำบลมีหน้าที่ในการป้องกันและระงับโรคติดต่อ มาตรา ๕๓ (๑) บัญญัติให้ เทศบาลเมืองมีหน้าที่ต้องทำตามกิจการที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๐ และมาตรา ๕๖ (๑) บัญญัติให้ เทศบาลนครมีหน้าที่ต้องทำตามกิจการที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๓ พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๖๗ (๓) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ในการป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ ประกอบกับพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ (๑๙) เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล มีอำนาจหน้าที่ในการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล มาตรา ๑๗ (๑๙) กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ในการจัดให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาล การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ดังนั้น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นจึงมีอำนาจหน้าที่ในการป้องกัน บำบัดโรค และระงับโรคติดต่อ และเพื่อให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการในการป้องกันและระงับโรคติดต่อตามอำนาจหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดแนวทางการดำเนินการและค่าใช้จ่ายในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่องขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. กรณีกระทรวงคมนาคมได้นำส่งผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง เข้ามาในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นใด ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นสามารถใช้จ่ายพาหนะเพื่อรับผู้เดินทางดังกล่าวโดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการใช้และรักษารถยนต์ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ดังนี้

๑.๑ กรณีที่มีการคัดกรองจากจังหวัดว่าเป็นผู้เข้าข่ายติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สามารถใช้รถยนต์ส่วนบุคคลเพื่อรับไปส่งยังโรงพยาบาลได้

๑.๒ กรณีผู้ที่ต้องเฝ้าระวังและสังเกตอาการในที่พัก หรือพื้นที่ควบคุม จะเข้าพักในที่อยู่อาศัยของตนเอง หรือพื้นที่ควบคุมที่จัดให้ สามารถใช้รถยนต์ส่วนบุคคลในการรับเพื่อนำส่งไปยังสถานที่พักดังกล่าวได้

๒. ให้ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการ และพนักงานในองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือเจ้าหน้าที่ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งจะต้องไปตรวจเยี่ยมเฝ้าระวังและสังเกตอาการของผู้ถูกกักกันตาม ข้อ ๑ หรือผู้เดินทางกลับด้วยตนเอง ที่อยู่ในระยะเวลาดังกล่าว ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ จัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องแต่งกาย และวัสดุอื่นที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงาน เช่น ถุงมือยางหรือหนัง ผ้าปิดปาก - ปิดจมูก เป็นต้น ในการปฏิบัติงานของบุคคลที่ได้รับมอบหมาย

๒.๒ กรณีพบผู้ถูกกักกันเข้าข่ายติดเชื้อ ให้รับนำส่งโรงพยาบาลทันที โดยดำเนินการตามข้อ ๑

๒.๓ จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดฆ่าเชื้อ สถานที่พักของผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ เพื่อป้องกันมิให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ

ในการปฏิบัติงานตามข้อ ๒ ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๕ ประกอบระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าวัสดุเครื่องแต่งกายของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดให้เป็นผู้ดำเนินการหรือร่วมดำเนินการ ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามหลักเกณฑ์ลักษณะและแนวทางการจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine) กรณีผู้เดินทางจำนวนมากกลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ของกระทรวงสาธารณสุข โดยอนุโลม ดังนี้

๓.๑ จัดหาวัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันควบคุมโรค เช่น หน้ากากอนามัย น้ำยาฆ่าเชื้อเจลล้างมือ ถึงขยะเพื่อรองรับขยะติดเชื้อ เป็นต้น

๓.๒ มอบหมายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานภายในบริเวณสถานที่ควบคุม

๓.๓ จัดหาอาหาร วันละไม่เกิน ๓ มื้อ มื้อละไม่เกิน ๓๐ บาท ต่อคน (เทียบเคียงค่าอาหารตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๖ ด้านการดำรงชีพ)

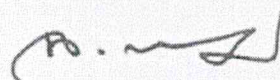
๓.๔ ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของสถานที่ควบคุม ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง จำเป็น เหมาะสม และประหยัด

ทั้งนี้ การเบิกค่าใช้จ่ายให้ถือปฏิบัติตามข้อ ๒

๔. เมื่อปรากฏว่าผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ติดเชื้อ หรือผู้ที่ยังอยู่ในระยะต้องเฝ้าระวังและสังเกตอาการ ได้เดินทางไปในพื้นที่สาธารณะที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือในพื้นที่ที่ไม่มีหน่วยงานใดดำเนินการ หรือหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ไม่สามารถดำเนินการได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าไปดำเนินการทำความสะอาดฆ่าเชื้อ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อโดยทันที โดยให้สามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตาม ข้อ ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้นายอำเภอ ทุกอำเภอทราบ พร้อมทั้งแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๔๙

ผู้ประสานงาน นางสาวศิวพร ขาวผ่อง ๐๖-๒๐๓๙-๔๕๒๘

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

พ.ศ. ๒๕๖๓

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ได้แพร่อย่างรวดเร็วและกว้างขวางไปหลายประเทศทั่วโลก ซึ่งมีผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตเป็นจำนวนมาก ประกอบกับเมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ องค์การอนามัยโลก ได้ประกาศให้การระบาดของโรคดังกล่าวเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public health emergency of international concern (PHEIC)) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติจึงได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นโรคติดต่ออันตราย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดการติดต่อของโรคดังกล่าวที่มากับผู้เดินทางจากนอกราชอาณาจักร ดังนั้น เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคที่อาจจะเข้ามาภายในราชอาณาจักร และเพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการด้านวิชาการ จึงเห็นสมควรประกาศกำหนดให้ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งหากสถานการณ์ของโรคดังกล่าวสงบลงหรือมีเหตุอันสมควร จะได้มีการประกาศยกเลิกเขตติดโรคติดต่ออันตรายต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง ประกอบกับมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการด้านวิชาการ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ท้องที่นอกราชอาณาจักรดังต่อไปนี้ เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

(๑) สาธารณรัฐเกาหลี (Republic of Korea)

(๒) สาธารณรัฐประชาชนจีน (People's Republic of China) รวมถึงเขตบริหารพิเศษมาเก๊า (Macao) และเขตบริหารพิเศษฮ่องกง (Hong Kong)

- (๓) สาธารณรัฐอิตาลี (Italian Republic)
- (๔) สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน (Islamic Republic of Iran)

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ลักษณะ และแนวทางจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine)
กรณีผู้เดินทางจำนวนมากกลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง

โดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

5 มีนาคม 2563

หลักการและเหตุผล

การกักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine) เป็นการจำกัดกิจกรรมของบุคคลที่มีสุขภาพดี เนื่องจากสัมผัส (Expose) กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อระหว่างช่วงที่แพร่เชื้อ (Period of communicability) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อถ้าบุคคลที่มีสุขภาพดีติดเชื้อ อย่างไรก็ตาม ระยะเวลาเฝ้าสังเกตอาการจะไม่นานเกินกว่าระยะฟักตัวที่ยาวที่สุดของเชื้อก่อโรค ซึ่งในกรณีของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีระยะฟักตัวของโรคนาน 2 - 14 วัน ดังนั้น จึงแยกตัวเพื่อเฝ้าสังเกตอาการเป็นเวลา 14 วัน

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่ออันตราย และการแยกกักเพื่อสังเกตอาการเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 มาตรา 34 และ 35 ซึ่งให้อำนาจเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจที่จะดำเนินการ ประกาศ หรือออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ผู้ใดดำเนินการ ที่สำคัญดังนี้

1. ให้ผู้ที่เป็่นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด หรือผู้ที่เป็นผู้สัมผัสโรค หรือเป็นพาหะ มารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์ และเพื่อความปลอดภัย
 2. อาจดำเนินการโดยการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ กำหนด จนกว่าจะได้รับการตรวจและการชันสูตรทางการแพทย์ว่าพ้นระยะติดต่อของโรคหรือสิ้นสุดเหตุอันควรสงสัย
 3. สั่งให้ผู้ที่เป็่น หรือ มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดหยุดการประกอบอาชีพ เป็นการชั่วคราว
 4. สั่งห้ามผู้ที่เป็่น หรือ มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดเข้าไปในสถานที่ชุมนุมชน โรงมหรสพ สถานศึกษา หรือสถานที่อื่นใด เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
- ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแนวทางการจัดตั้งพื้นที่กักกัน (Quarantine area) ขึ้นเพื่อให้หน่วยงานที่รับผิดชอบทั้งในสังกัดและนอกสังกัด ได้ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการด้วยความเหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้สำหรับให้การดูแลและควบคุมผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ หรือผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอยู่ในข่ายต้องกักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย หรือหากพบการป่วยก็ต้องแยกกัก (isolation) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยมีหลักการในการแยกประเภทเมื่อเดินทางมาถึงประเทศไทย และแนะนำการกักกัน/แยกกัก ดังนี้ (รูปที่ 1)

- 1) ผู้เดินทาง / ประชาชนที่มี อาการเข้าข่าย PUI
 - a. ผู้ป่วย PUI ที่ผล lab positive ให้แยกกัก (isolation) ในห้องแยกเดี่ยวในสถานพยาบาล เป็นจนกว่าจะตรวจไม่พบเชื้อ
 - b. ผู้ป่วย PUI ที่ผล lab negative ให้แยกกัก (isolation) นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด

2) ผู้เดินทาง / ประชาชนที่ ไม่เข้าข่าย PUI

- a. ผู้ป่วยที่มีการแต่ไม่เข้า PUI ให้แยกกัก (isolation) นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
- b. ผู้ไม่แสดงอาการ ให้กักกัน (quarantine) นอกสถานพยาบาลในห้องแยก โดยอยู่ 1-4 คนต่อห้อง (1 คนต่อ 10 ตารางเมตร) เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
 - i. ผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่ ที่มีความเสี่ยงสูง (ตามที่รัฐบาลประกาศ) ให้เข้าสู่พื้นที่ควบคุม State Quarantine ที่กำหนดโดยรัฐบาล
 - ii. ผู้เดินทาง ที่มาจากพื้นที่นอกเหนือจากพื้นที่ความเสี่ยงสูง ให้เข้าสู่พื้นที่ควบคุม Local Quarantine ที่อยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของผู้ว่าราชการจังหวัด

หมายเหตุ สถานที่แยกกัก/กักกันนอกสถานพยาบาล อาจพิจารณา โรงแรม คอนโดมีเนียม ค่ายทหาร วัด สำนักปฏิบัติธรรม วิทยาลัยพยาบาล เป็นต้น โดยจะต้องกำหนดห้องน้ำ 1 ห้องต่อ คน 10 คน

การจัดแบ่งภารกิจ เพื่อบริหารจัดการในบริเวณสถานที่ควบคุม (Quarantine area)

1. ภารกิจด้านอำนวยการและธุรการ รับผิดชอบการลงทะเบียน การสื่อสาร องค์กรประกอบการใช้ชีวิตต่าง ๆ การรักษาความปลอดภัย การบังคับใช้กฎหมาย การดูแลด้านอาหาร อุปโภคและบริโภค รวมถึงการออกธุรการ พัสดุและการบัญชี (ถ้ามี)
2. ภารกิจด้านการควบคุมและป้องกันโรคที่อาจติดต่อได้ รับผิดชอบ การคัดกรอง ตลอดจนการตรวจสอบอาการประจำวันตามนิยาม PUI การให้คำแนะนำด้านการป้องกันการติดเชื้อเพื่อสนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ ในพื้นที่ควบคุม รวมทั้งการจัดหาอุปกรณ์ป้องกันตนเองสำหรับเจ้าหน้าที่และอุปกรณ์ในการตรวจยืนยัน (Swab)
3. ภารกิจด้านการรักษาพยาบาล รับผิดชอบ การดูแลรักษาพยาบาล การเจ็บป่วยทั่วไป และการดูแลทางสภาพจิตใจ สำหรับประชาชนและเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ควบคุม พร้อมทั้งการจัดหาอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ ที่ใช้ประกอบในการรักษาพยาบาล
4. ภารกิจด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยในบริเวณสถานที่ควบคุม รับผิดชอบ การจัดการขยะ การกำกับดูแลและให้คำแนะนำในการจัดการด้านสุขาภิบาล

องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่ควบคุม (Quarantine area) ควรต้องคำนึงถึงดังนี้

1. ห้องนอน ให้มีทางเลือกที่หลากหลาย แบบเดี่ยว แบบรวม (2 -4)
2. ห้องน้ำ ทั้งแบบห้องน้ำแยกในห้องนอน หรือ ห้องน้ำรวม
3. ครีว หรือ พื้นที่ประกอบอาหารหรือแจกจ่ายอาหาร
4. พื้นที่ในการจัดการขยะ
5. พื้นที่เหมาะสมกับการรักษาความปลอดภัย
6. พื้นที่ปฐมพยาบาล

7. พื้นที่ธุรการ และการประชุม
8. พื้นที่สำหรับการเยี่ยม
9. พื้นที่ในการจัดกิจกรรมเอนกประสงค์

ระเบียบปฏิบัติการณ์อยู่ในสถานที่กักกันเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย (Quarantine)

1. ห้ามออกนอกสถานที่ที่กำหนดไว้ หากมีความจำเป็นให้แจ้งเจ้าหน้าที่ที่ประสานงาน
2. ห้ามบ้วนน้ำลาย เสมหะ สดน้ำมูก ลงบนพื้น
3. ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ณ จุดที่กำหนดไว้ทุกวัน ด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิแบบมือถือ
4. เมื่อมีอาการผิดปกติอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง เช่น ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ โปรดโทรแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ดูแลในพื้นที่ทันที
5. ล้างมือฟอกสบู่หรือ Alcohol gel ทุกครั้งหลังไอ จาม ก่อนรับประทานอาหาร และหลังเข้าห้องน้ำ
6. ซักล้างทำความสะอาดเสื้อผ้าเองทุกวัน หรือ นำเสื้อผ้ามาใส่ถังที่จัดไว้หน้าห้องเพื่อส่งให้เจ้าหน้าที่ซักล้างต่อไป (แล้วแต่ความเหมาะสมของพื้นที่แยกกักในการบริหารจัดการ)
7. ทิ้งขยะมูลฝอยในถังขยะติดเชื้อที่จัดไว้หน้าห้อง
8. ถ้ามีความประสงค์ให้ญาติมาเยี่ยมโปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ที่ประสานงาน
9. โปรดทำความสะอาดภายในห้องพักด้วยตนเอง และนำขยะมูลฝอยทิ้งในถังขยะติดเชื้อที่จัดไว้ให้ (ควรมีผู้ทำความสะอาดให้เป็นส่วนรวมตามวงรอบ เช่น 2-3 วัน ครั้ง เป็นต้น)

ตารางสรุป การมอบหมายงานและความรับผิดชอบ

Task	State Quarantine	Local Quarantine
ภารกิจด้านอำนวยความสะดวกและธุรการ	กระทรวงกลาโหม	กระทรวงมหาดไทย (ผวจ.)
การลงทะเบียน		
การสื่อสารภายในพื้นที่ควบคุม		
ดูแลองค์ประกอบการใช้ชีวิต		
การรักษาความปลอดภัยและการบังคับใช้กฎหมาย		
ด้านอาหาร น้ำอุปโภคและบริโภค		
ด้านธุรการ		
ด้านพัสดุและการบัญชี (ถ้ามี)		

ภารกิจด้านการควบคุมและ ป้องกันโรคที่อาจติดต่อได้	กรมควบคุมโรค	สำนักงานควบคุมโรคประจำเขต / กง. คร. สสจ.
การคัดกรอง		
การตรวจสอบอาการประจำวัน		
วัสดุอุปกรณ์ประกอบการควบคุม โรค		
การตรวจยืนยัน (Nasal & Throat swab)		
Task	State Quarantine	Local Quarantine
ภารกิจด้านการรักษาพยาบาล	เขตบริการสุขภาพ	สสจ. / รพ.ในพื้นที่จังหวัด
การดูแลรักษาพยาบาล เจ็บป่วย ทั่วไป		
การดูแลสภาพจิตใจ		
วัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในการ รักษาพยาบาล		
การนำส่งด้านการแพทย์		
โรงพยาบาลตั้งรับในพื้นที่		
ภารกิจด้านการจัดการ สิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยใน บริเวณสถานที่ควบคุม	กรมอนามัย	กลุ่มงานสิ่งแวดล้อม สสจ.
การจัดการขยะ		
การจัดการสุขาภิบาล		
การจัดการแมลง		

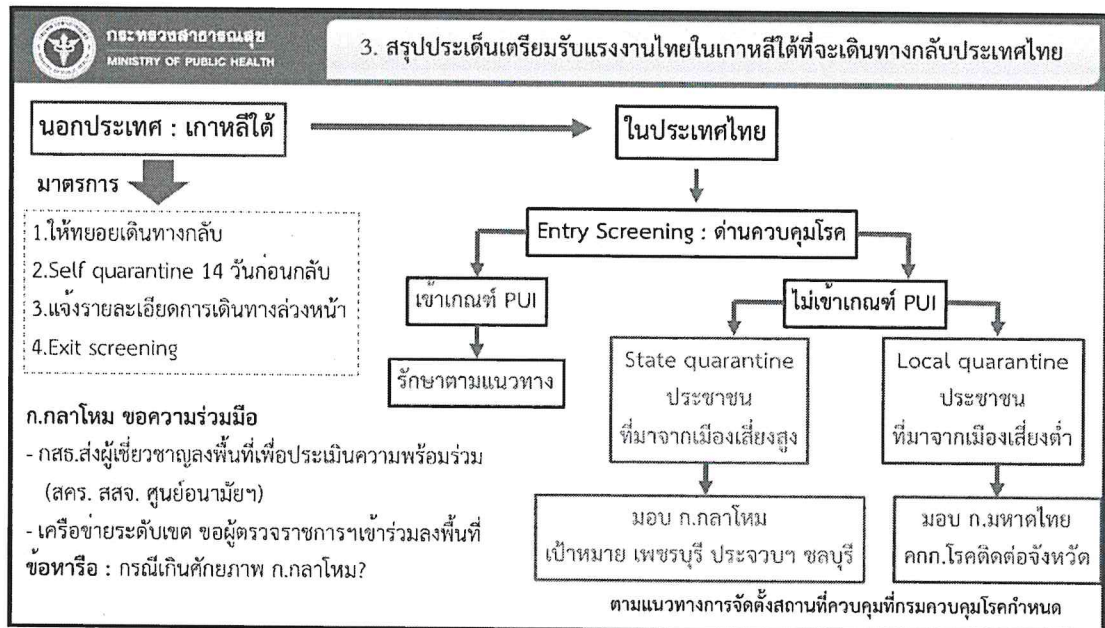
รวบรวมแนวทางต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

1. แนวทางการคัดแยก ที่บริเวณด้านควบคุมโรค ท่าอากาศยานต่าง ๆ (รูปที่ .)
2. แนวทางในการจัดการที่พักเพื่อควบคุมสังเกตการเริ่มป่วย (รูปที่ 3.) แบ่งเป็นทางเลือกดังนี้ (ดังตารางที่ 1)
 - ห้องพักเดี่ยว (1 คนต่อห้อง) มีห้องน้ำในตัว เช่น ห้องพักรอโรงแรม ห้องพักคอนโดมิเนียม ห้องพักหน่วยงานสถาบัน
 - ห้องพักเดี่ยว/รวม (1-4 คนต่อห้อง) ห้องน้ำรวมประมาณ 1 ห้องต่อ 5-10 คน เช่น หอพักนักศึกษา หอพักนักเรียนนายร้อยฯ
 - ห้องพักรวม จัดระยะเตียงให้ห่าง เช่น ค่ายทหาร cohort ward
2. แนวทางการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และพนักงานเจ้าหน้าที่ในกรณีที่ผู้สัมผัสพยายามออกจากสถานที่เฝ้าสังเกตอาการโดยไม่ได้รับอนุญาต
 - พยายามชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้สัมผัสโดยใช้เจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยา
 - ประสานพนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่ เพื่อสกัดกั้นผู้สัมผัสที่พยายามออกนอกพื้นที่
 - ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลให้เรียบร้อย และดำเนินการต่อผู้สัมผัสจากเบาไปหนักตามลำดับ เพื่อขัดขวางความพยายามออกนอกพื้นที่ของผู้สัมผัส ตามกระบวนการที่เหมาะสมของหน่วยงานด้านความมั่นคง
3. แนวทางการทำความสะอาดที่พักหรือโรงแรม ตามประกาศกรมควบคุมโรค
4. แนวทางการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (swab) ในพื้นที่ควบคุม ให้ใช้แนวทางเฝ้าระวังและสอบสวนโรคเทียบเท่ากลุ่ม (high risk contact) ตามประกาศกรมควบคุมโรค โดยให้
 - การคัดกรองในวันแรก ดำเนินการร่วมกันระหว่างทีม ส.คร. ก.สาธารณสุข และส่วนแพทย์ทหาร ก.กลาโหม
 - การคัดกรองประจำวัน ดำเนินการโดยหน่วยแพทย์ ก.กลาโหมร่วมกันกับทีม ก.สธ. ให้การสนับสนุน
 - การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ตามแนวทาง ดำเนินการโดยหน่วยงานควบคุมโรค ก.สธ.
5. แนวทางการส่ง สิ่งส่งตรวจตามแนวทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมควบคุมโรค
6. แนวทางการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเจ็บป่วยไปในพื้นที่ควบคุม (รูปที่ 2.)
 - ให้การดูแลรักษาด้วยทีมปฐมพยาบาลในพื้นที่ควบคุม เป็นเบื้องต้นรับผิดชอบโดยหน่วยแพทย์ทหาร
 - ในกรณีที่เกินกว่าศักยภาพด้านการแพทย์ ให้มีการนำส่งออกไปยังโรงพยาบาลที่กำหนด เบื้องต้นรับผิดชอบโดยโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่

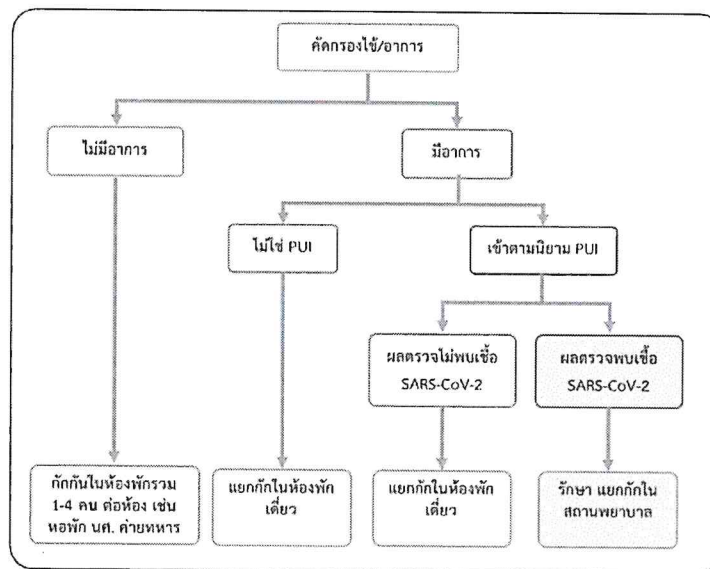
ตารางที่ 1. ทางเลือกผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ระบาดเสี่ยงการติดเชื้อสูง

ทางเลือกสถานที่	ตัวอย่างสถานที่	ใช้ได้กับผู้ถูกกักกัน/แยกกักประเภท
1. ห้องพักเดี่ยว ห้องน้ำในตัว	ห้องพักหน่วยงานจัดฝึกอบรม ห้องพักโรงแรม ห้องพักคอนโด	☒ ป่วย PUI ผลแล็บเป็นลบ รอคอบ 14 วัน ☒ ป่วยไม่เข้าเกณฑ์ PUI ☒ ไม่แสดงอาการป่วย
2. ห้องพักเดี่ยว ห้องน้ำรวม	หอพักนักศึกษาพยาบาล หอพัก นักศึกษา หอพักนักเรียนทหาร	☒ ไม่แสดงอาการป่วย
3. ที่พักรวม ห้องน้ำรวม	อาคารผู้ป่วยรวม ที่จัดพื้นที่ เฉพาะ (cohort ward)	☒ ไม่แสดงอาการป่วย

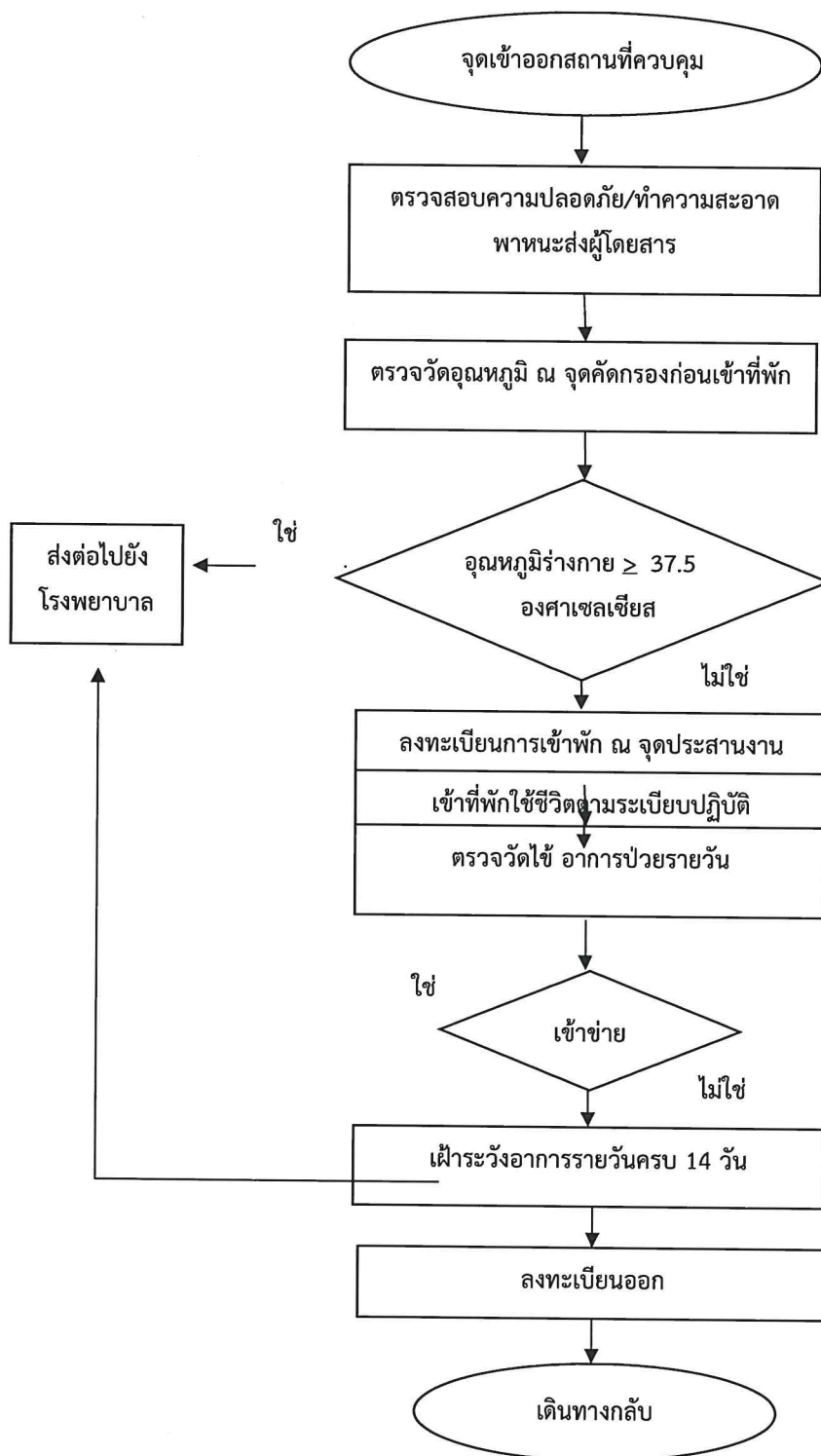
รูปที่ 1 การจำแนกกลุ่มผู้เดินทางกลับจากพื้นที่การระบาดต่อเนื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการแยกกัก/กักกัน



รูปที่ 2. แนวทางการคัดกรอง ผู้เดินทาง เพื่อบริหารจัดการห้องพักในระหว่างพักอาศัยใน Quarantine area



รูปที่ 3. ขั้นตอนการควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วยในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ตารางที่ 2. การจัดการที่พัก และสิ่งอำนวยความสะดวก สถานที่พักกันเพื่อสังเกตการณ์ผู้ป่วย (Quarantine)

การจัดการที่พักและสิ่งอำนวยความสะดวก										
จำนวน	สถานที่*	ที่พัก	การรักษาความปลอดภัย	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการจัดระเบียบ	สถานที่ออกกำลังกาย	สถานที่พบญาติ	การอำนวยความสะดวกอื่นๆ	จำนวนจนท.ต่อวัน
- ผู้สัมผัสโรคไม่เกิน 20 คน	- ให้เฝ้าสังเกตอาการใน รพ. สังเกตกระเพาะอาหาร - สาธารณสุขหรือ หน่วยราชการ - หรือ สถานที่ตามที่กำหนดโดยผู้ว่าราชการจังหวัด	- กันโซนด้วยรั้วมิดชิดไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป - มีห้องพักแยกตามจำนวนคนถูกเฝ้าสังเกตอาการ พร้อมห้องน้ำส่วนตัว - มี Internet โทรศัพท์ - มีอุปกรณ์ทำความสะอาด - มีเบอรโทรศัพท์ฉุกเฉิน - มีแอลกอฮอล์เจลล้างมือทุกห้อง - มีถังขยะสำหรับขยะติดเชื้อ - มีถังติดเชื้อสำหรับใส่ผ้าเปื้อน/ใช้แล้ว	- มีรพ.ตรวจคนเข้าออกตลอด 24 ชม.	- จัดทำอาหาร 3 มื้อ และอาหารว่าง 2 มื้อ ส่งให้ผู้ถูกเฝ้าสังเกตอาการ	- มีบุคลากรอยู่เวร 24 ชม เพื่อติดตามเฝ้าระวังสุขภาพทุกวัน - มียาสามัญ - มี อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัย, หน้ากากอนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อกาวน์กันน้ำ, รองเท้าบูต, - มีน้ำยาฆ่าเชื้อ, Sodium Hypo chloride	- ขยะจาก ผู้เฝ้าสังเกตอาการ - จัดการแบบขยะติดเชื้อโดยจัดทำสถานที่กำจัดขยะภายในบริเวณสถานที่แยกกัก - สถานที่แยกกักเพื่อสังเกตอาการ	- -	- กันเขตด้วยกระจกใสและสื่อสารด้วยโทรศัพท์ - มีเจลล้างมือ (alcohol gel) วางไว้ให้บริการ - มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง - มีแผนกซักล้าง (ต้องทำลายเชื้อก่อนซัก)	- เจ้าหน้าที่ประสานงาน 1-2 คน - พยาบาล 3 คน - พนักงานทำความสะอาด 2 คน - แผนกอาหาร 3 คน - ซักกรีด 2 คน - จัดการขยะ 2 คน	

* หมายเหตุ: ผู้ว่าราชการจังหวัด อาจปรึกษาหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และกำหนดพื้นที่เฝ้าสังเกตอาการในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นอย่างอื่น ตามความเหมาะสมของแต่ละจังหวัดได้

การจัดการที่พักและสิ่งอำนวยความสะดวก								
จำนวน	สถานที่	ที่พัก	การรักษาความปลอดภัย	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการจัดกาชยะ	สถานที่ออกกำลังกาย	สถานที่พบบุติ
ผู้สัมผัสโรค 20 คน	- ให้เฝ้าสังเกตอาการในพื้นที่ทหารหรือตามที่พักที่กำหนดโดยผู้ว่าราชการจังหวัด	- กันโซนด้วยรั้วมิดชิดไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป - มีที่พักตามจำนวนคนถูกเฝ้าสังเกตอาการ - มี Internet โทรศัพท์ - มีอุปกรณ์ทำความสะอาดห้อง - มีเบอร์โทรฉุกเฉิน - มีแอลกอฮอล์เจลล้างมือทุกห้อง - มีถังขยะสำหรับขยะติดเชื้อ - มีถังขยะสำหรับใส่ผ้าเปื้อน/ใช้แล้ว	- มี รปภ. ตรวจคนเข้าออกตลอด 24 ชม. ในบริเวณพื้นที่รับผิดชอบ - กรณีใช้พื้นที่ทหาร งาน รปภ. ในเขตทหารเป็นความรับผิดชอบของหน่วยทหารนั้นๆ - พื้นที่นอกเขตพื้นที่ทหาร งาน รปภ. เป็นความรับผิดชอบของตำรวจ และฝ่ายปกครองในพื้นที่	- จัดทำอาหาร 3 มื้อ และอาหารว่าง 2 มื้อ ส่งให้ผู้ถูกเฝ้าสังเกตอาการ - มียาสามัญ - มี อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัย, หน้ากากอนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อกาวน์กันน้ำ, รองเท้าบูท, - มีน้ำยาฆ่าเชื้อ, Sodium Hypo chloride	- ชยะและสิ่งปฏิกูลจัดการ - แบบชยะติดเชื้อโดยจัดทำสถานที่รวบรวมชยะภายในบริเวณสถานที่แยกกักเพื่อสังเกตอาการ และทำลายเชื้อโรคก่อนส่งไปกำจัด	ควรจัดให้มีลานเฉพาะที่อากาศถ่ายเท เดินเล่น ลดความกังวล - ความเครียดได้	- กันเขตด้วยกระจกใสและสื่อสารด้วยโทรศัพท์ - มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางวันละ 2 คน - มีแผนกซักกริด (alcohol gel) วางไว้ (ต้องทำลายเชื้อก่อนซัก)	การอำนวยความสะดวกอื่น ๆ - เจ้าหน้าที่ประสานงานทำหน้าที่ประสานการพักอาศัยการอำนวยความสะดวก - มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางวันละ 2 คน - แผนกอาหาร 3 คน - ซักกริด 2 คน - จัดกาชยะ 2 คน - เจ้าหน้าที่รวมการและทำงานร่วมกันเป็นผลัด 8-12 ชม.

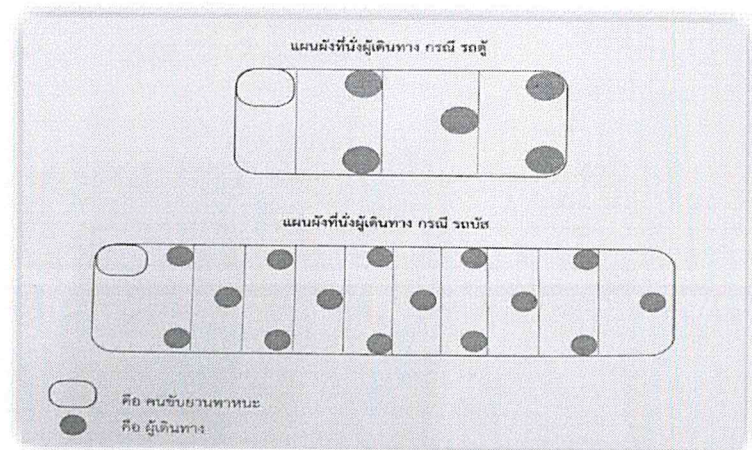
หมายเหตุ :

1. ผู้ว่าราชการจังหวัดอาจปรึกษาทหารหรือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และกำหนดพื้นที่แยกสังเกตอาการในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นอย่างอื่นตามความเหมาะสมของแต่ละจังหวัดได้
2. กรณีที่มีการเข้าถึงพลของกระทรวงกลาโหมให้ได้รับค่าเสี่ยงภัยเช่นเดียวกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

มาตรการรับมือคนไทยกลับบ้าน กรณีประเทศเกาหลีใต้

1. ให้คนไทยที่ต้องการกลับประเทศ ไปขึ้นทะเบียนกับสถานทูตไทย ณ ประเทศเกาหลีใต้ โดยต้องแสดงใบรับรองแพทย์ พร้อมเตรียมตัว self-quarantine 14 วัน โดยใช้แบบฟอร์ม Health quarantine 14 วัน
2. กรมควบคุมโรค สั่งสายการบินที่มาจากประเทศเกาหลีใต้ทุกสายการบิน ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้
 - a. เรียกตรวจใบขึ้นทะเบียนจากสถานทูต ใบ health quarantine 14 วัน และใบรับรองแพทย์ ที่ตรวจในระยะเวลาไม่เกินกว่า 48 ชั่วโมง ของผู้โดยสารทุกรายก่อนที่จะขึ้นเครื่อง หากเอกสารไม่ครบ หรือมีอาการไข้ (อุณหภูมิมากกว่า 37.5 เซลเซียส) ให้ปฏิเสธการขึ้นเครื่อง
 - b. ดำเนินการตรวจ exit screening โดยวัดอุณหภูมิและสังเกตอาการ โดยจะต้องไม่มีลักษณะอุณหภูมิเกิน 37.5 องศาเซลเซียส และ/มีอาการไอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ
 - c. เมื่อขึ้นเครื่อง หากมีที่ว่างให้นั่งเว้นระยะห่างจากผู้โดยสารคนอื่น 1 ที่นั่งและ 1 แถว รวมทั้งควรกำหนดตำแหน่งนั่งบริเวณท้ายเครื่อง สวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาและล้างมือก่อนขึ้นเครื่อง
 - d. ให้เครื่องบินลงจอด ณ หลุมจอดที่จัดไว้เป็นการเฉพาะ
 - e. เมื่อเครื่องลงจอด และอนุญาตให้ผู้โดยสารลงเครื่องแล้ว ให้ทำความสะอาดเครื่องบินตามมาตรฐานที่กำหนดโดย ICAO
3. เมื่อมาถึงประเทศไทย ดำเนินการตรวจคัดกรองในช่องทางเฉพาะที่ได้จัดไว้ และตรวจโดยเทอร์โมสแกนอย่างละเอียด และตรวจอาการ หากพบมีอุณหภูมิเกิน 37.5 องศาเซลเซียส และมีอาการไอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ ให้เข้าสู่ระบบการตรวจและวินิจฉัยส่งต่อโรงพยาบาลต่อไป
4. ในกรณีที่ไม่มีไข้ และไม่มีอาการไอ น้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ ให้ตรวจสอบว่าอาศัย / เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงสูงหรือไม่
 - a. หากมาจากพื้นที่เสี่ยงสูง จะต้องเดินทางโดยพาหนะที่จัดให้ เพื่อไปควบคุมในสถานที่ควบคุมโรคที่ทางการไทยได้จัดไว้ให้ เป็นเวลา 14 วัน
 - b. หากมาจากพื้นที่อื่น จะเดินทางโดยพาหนะที่จัดให้ ไปยังสถานที่ควบคุมโรคที่ท้องถิ่นจัดไว้ให้ เป็นเวลา 14 วัน
5. คุณลักษณะของยานพาหนะ ที่ส่งผู้เดินทาง
 - a. คนขับานพาหนะ จะต้องสวมหน้ากากอนามัยและล้างมือก่อน / หลังขับพาหนะ
 - b. เบาะที่นั่ง รวมถึงพนักพิงและที่จับ ภายในรถจะต้องทำความสะอาดโดยแอลกอฮอล์ 75% หรือน้ำสบู่มาก่อนและหลังรับผู้โดยสาร
 - c. รถควรจะเป็นลักษณะ โปร่ง มีลมโกรกตลอดเวลา ผู้โดยสารจะต้องสวมหน้ากากอนามัยและล้างมือบ่อย ๆ โดยแอลกอฮอล์เจล
 - d. ควรซื้ออาหาร เครื่องดื่มทานบนรถ และแวะห้องน้ำตามความจำเป็น

แผนผังตัวอย่างการจัดเรียงตำแหน่งนั่งในยานพาหนะ



แบบ ๑ : สำหรับจังหวัดส่งให้พื้นที่
 ดำรวจข้อมูล

แบบรายงานข้อมูลผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี
 ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่พื้นที่กักอายุในพื้นที่

จังหวัด

ที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก	เพศ		อายุ (ปี)	สภาพการอยู่อาศัย		การเดินทาง				อาการ	
			ชาย	หญิง		ที่อยู่	จำนวนสมาชิกที่อาศัยอยู่ร่วมกัน	วันที่เดินทางออกจากรัฐบาลเกาหลี	วันที่เดินทางเข้ามายังราชอาณาจักรไทย	วันที่กลับตัวในพื้นที่	ปกติ	ต้องสงสัยว่าติดเชื้อ	

หมายเหตุ แบบรายงานนี้ให้จังหวัดเก็บไว้เป็นฐานข้อมูลของจังหวัด

