ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๕๕๒



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กรุงเทพ ๑๐๒๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

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

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

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

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

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด บริหารจัดการโดยใช้กลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดในการดำเนินการตามมาตรการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ผู้ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศไทยในพื้นที่ตามแนวทางที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด ให้จังหวัดที่มีทางเข้าออกจุดผ่านแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน ด่านตรวจคนเข้าเมืองและช่องทางอนุญาต กำชับ และกำกับให้หน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการในการตรวจคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศให้เป็นไปตามมาตรการที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนดอย่างเคร่งครัด สั่งการให้นายอำเภอออกคำสั่งตั้งทีมดำเนินการคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกตในทุกระดับ และให้นายอำเภอร่วมกับสาธารณสุขอำเภอชักซ้อมความเข้าใจกับข้าราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารและข้าราชการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้ง ทราบถึงบทบาทหน้าที่ และแนวทางปฏิบัติในการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด และพิจารณาจัดหาหน้ากากอนามัย ให้กับผู้ที่ต้องมีหน้าที่ในการเฝ้าระวัง และสังเกตอาการของผู้ที่ถูกกักกันยังที่พักอาศัย เพื่อให้มีใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ นั้น

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วมีความเห็นว่า พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๔๕ (๘) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ดำเนินกิจการภายในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำกิจการใด ๆ อันเป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นอื่นที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัด และกิจการนั้นเป็นการสมควรให้ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นร่วมกันดำเนินการหรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ 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 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงมีอำนาจหน้าที่ในการป้องกัน บำบัดโรค และระงับโรคติดต่อ และเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการในการป้องกันและระงับโรคติดต่อตามอำนาจหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดแนวทางการดำเนินการและค่าใช้จ่ายในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่องขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. กรณีกระทรวงคมนาคมได้นำส่งผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง เข้ามาในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นสามารถใช้ยานพาหนะเพื่อรับผู้เดินทางดังกล่าวโดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการใช้และรักษารถยนต์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ดังนี้

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

๑.๒ กรณีผู้ที่ต้องเฝ้าระวังและสังเกตอาการในที่พัก หรือพื้นที่ควบคุม จะเข้าพักในที่อยู่อาศัยของตนเอง หรือพื้นที่ควบคุมที่จัดให้ สามารถใช้รถยนต์ส่วนกลางในการรับเพื่อนำส่งไปยังสถานที่พักดังกล่าวได้

๒. ให้ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการ และพนักงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งจะต้องไปตรวจเยี่ยมเฝ้าระวังและสังเกตอาการของผู้ถูกกักกันตาม ข้อ ๑ หรือผู้เดินทางกลับด้วยตนเอง ที่อยู่ในระยะเวลาต้องกักกัน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

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

๒.๒ กรณีพบผู้ถูกกักกันเข้าข่ายติดเชื้อ ให้รีบนำส่งโรงพยาบาลทันที โดยดำเนินการตามข้อ ๑

๒.๓ จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด ฆ่าเชื้อ สถานที่พักของผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ เพื่อป้องกันมิให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ

ในการปฏิบัติงานตามข้อ ๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๕ ประกอบระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าวัสดุเครื่องแต่งกายของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐

/๓. องค์การ...

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

๓.๑ จัดหาวัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันควบคุมโรค เช่น หน้ากากอนามัย น้ำยาฆ่าเชื้อ เจลล้างมือ ถังขยะเพื่อรองรับขยะติดเชื้อ เป็นต้น

๓.๒ มอบหมายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานภายในบริเวณสถานที่ควบคุม

๓.๓ จัดหาอาหาร วันละไม่เกิน ๓ มื้อ มื้อละไม่เกิน ๓๐ บาท ต่อคน (เทียบเคียงค่าอาหารตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน 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

หลักเกณฑ์ลักษณะ และแนวทางจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine)
กรณีผู้เดินทางจำนวนมากกลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง

โดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

5 มีนาคม 2563

หลักการและเหตุผล

การกักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine) เป็นการจำกัดกิจกรรมของบุคคลที่มีสุขภาพดี เนื่องจากสัมผัส (Expose) กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อระหว่างช่วงที่แพร่เชื้อ (Period of communicability) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อถ้าบุคคลที่มีสุขภาพดีติดเชื้อ อย่างไรก็ดี 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. ให้ผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด หรือผู้ที่เป็นผู้สัมผัสโรคหรือเป็นพาหะ มารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์ และเพื่อความปลอดภัย

2. อาจดำเนินการโดยการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด จนกว่าจะได้รับการตรวจและการชันสูตรทางการแพทย์ว่าพ้นระยะติดต่อของโรคหรือสิ้นสุดเหตุอันควรสงสัย

3. สั่งให้ผู้ที่เป็น หรือ มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดหยุดการประกอบอาชีพเป็นการชั่วคราว

4. สั่งห้ามผู้ที่เป็น 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) ในห้องแยกเดี่ยวใน<u>สถานพยาบาล</u>เป็นจนกว่าจะตรวจไม่พบเชื้อ
    b. ผู้ป่วย PUI ที่ผล lab negative ให้แยกกัก (isolation) <u>นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว</u> เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
2) ผู้เดินทาง / ประชาชนที่ **ไม่เข้าข่าย PUI**
    a. ผู้ป่วยที่มีอาการแต่ไม่เข้า PUI ให้แยกกัก (isolation) <u>นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว</u> เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
    b. ผู้ไม่แสดงอาการ ให้กักกัน (quarantine) <u>นอกสถานพยาบาลในห้องแยก</u> 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

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

การจัดแบ่งภารกิจ เพื่อบริหารจัดการในบริเวณสถานที่ควบคุม (Quarantine area)

1. **ภารกิจด้านอำนวยการและธุรการ** รับผิดชอบการลงทะเบียน การสื่อสาร องค์ประกอบการใช้ชีวิตต่าง ๆ การรักษาความปลอดภัย การบังคับใช้กฎหมาย การดูแลด้านอาหาร อุปโภคและบริโภค รวมถึงการออกธุรการ พัสดุและการบัญชี (ถ้ามี)
2. **ภารกิจด้านการควบคุมและป้องกันโรคที่อาจติดต่อได้** รับผิดชอบ การคัดกรอง ตลอดจนการตรวจสอบอาการประจำวันตามนิยาม PUI การให้คำแนะนำด้านการป้องกันการติดเชื้อเพื่อ

สนับสนุนกิจกรรมต่าง 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. ครัว หรือ พื้นที่ประกอบอาหารหรือแจกจ่ายอาหาร
4. พื้นที่ในการจัดการขยะ
5. พื้นที่เหมาะสมกับการรักษาความปลอดภัย
6. พื้นที่ปฐมพยาบาล
7. พื้นที่ธุรการ และการประชุม
8. พื้นที่สำหรับการเยี่ยม
9. พื้นที่ในการจัดกิจกรรมเอนกประสงค์

ระเบียบปฏิบัติการอยู่ในสถานที่กักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine)

1. ห้ามออกนอกสถานที่ที่กำหนดไว้ หากมีความจำเป็นให้แจ้งเจ้าหน้าหน้าที่ประสานงาน
2. ห้ามบ้วนน้ำลาย เสมหะ สั่งน้ำมูก 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. ทิ้งขยะมูลฝอยในถังขยะติดเชื้อที่จัดไว้ให้หน้าห้อง
8. ถ้ามีความประสงค์ให้ญาติมาเยี่ยมโปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ประสานงาน
9. โปรดทำความสะอาดภายในห้องพักด้วยตนเอง และนำขยะมูลฝอยทิ้งในถังขยะติดเชื้อที่จัดไว้ให้ (ควรมีผู้ทำความสะอาดให้เป็นส่วนรวมตามวงรอบ เช่น 2-3 วัน ครั้ง เป็นต้น)

ตารางสรุป การมอบหมายงานและความรับผิดชอบ

Task	State Quarantine	Local Quarantine
ภารกิจด้านอำนวยการและธุรการ	**กระทรวงกลาโหม**	**กระทรวงมหาดไทย (ผวจ.)**
การลงทะเบียน		
การสื่อสารภายในพื้นที่ควบคุม		
ดูแลองค์ประกอบการใช้ชีวิต		
การรักษาความปลอดภัยและการบังคับใช้กฎหมาย		
ด้านอาหาร น้ำอุปโภคและบริโภค		
ด้านธุรการ		
ด้านพัสดุและการบัญชี (ถ้ามี)		
ภารกิจด้านการควบคุมและป้องกันโรคที่อาจติดต่อได้	**กรมควบคุมโรค**	**สำนักงานควบคุมโรคประจำเขต / กง. คร. สสจ.**
การคัดกรอง		
การตรวจสอบอาการประจำวัน		

วัสดุอุปกรณ์ประกอบการควบคุมโรค		
การตรวจยืนยัน (Nasal & Throat swab)		
Task	State Quarantine	Local Quarantine
ภารกิจด้านการรักษาพยาบาล	**เขตบริการสุขภาพ**	**สสจ. / รพ.ในพื้นที่จังหวัด**
การดูแลรักษาพยาบาล เจ็บป่วยทั่วไป		
การดูแลสภาพจิตใจ		
วัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในการรักษาพยาบาล		
การนำส่งด้านการแพทย์		
โรงพยาบาลตั้งรับในพื้นที่		
ภารกิจด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยในบริเวณสถานที่ควบคุม	**กรมอนามัย**	**กลุ่มงานสิ่งแวดล้อม สสจ.**
การจัดการขยะ		
การจัดการสุขาภิบาล		
การจัดการแมลง		

รวบรวมแนวทางต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

1. แนวทางการคัดแยก ที่บริเวณด่านควบคุมโรค ท่าอากาศยานต่าง ๆ (รูปที่ .)
2. **แนวทางในการจัดการที่พักเพื่อควบคุมสังเกตการเริ่มป่วย (รูปที่ 3.)** แบ่งเป็นทางเลือกดังนี้ (ดังตารางที่ 1)
   - ห้องพักเดี่ยว (1 คนต่อห้อง) มีห้องน้ำในตัว เช่น ห้องพักโรงแรม ห้องพักคอนโดมิเนียม ห้องพักหน่วยงานสถาบัน
   - ห้องพักเดี่ยว (1-4 คนต่อห้อง) ห้องน้ำรวมประมาณ 1 ห้องต่อ 5-10 คน เช่น หอพักนักศึกษา หอพักนักเรียนนายร้อยฯ
   - ห้องพักรวม จัดระยะเตียงให้ห่าง เช่น ค่ายทหาร cohort ward

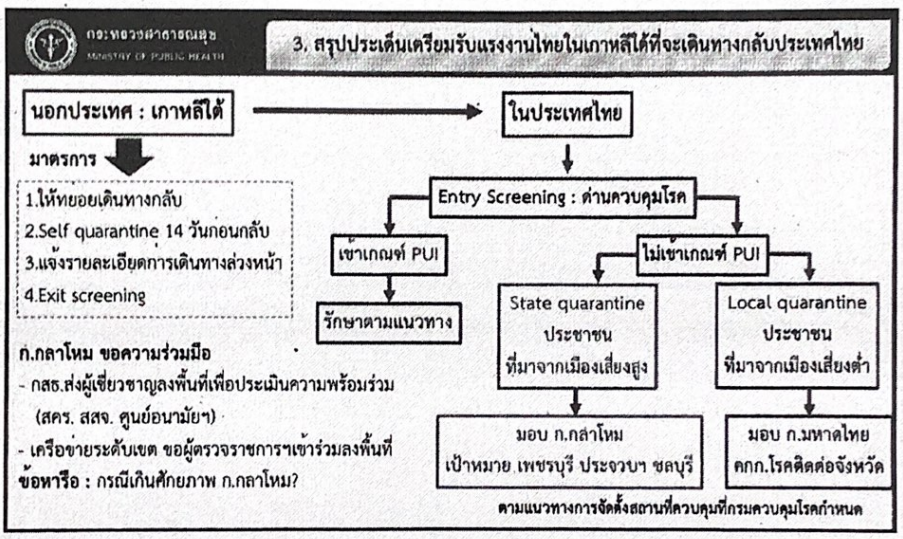
2. **แนวทางการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และพนักงานเจ้าหน้าที่ในกรณีที่ผู้สัมผัสพยายามออกจาก สถานที่เฝ้าสังเกตอาการโดยไม่ได้รับอนุญาต**
   - พยายามชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้สัมผัสโดยใช้เจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยา
   - ประสานพนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่ เพื่อสกัดกั้นผู้สัมผัสที่พยายามออกนอกพื้นที่
   - ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลให้เรียบร้อย และดำเนินการต่อผู้สัมผัสจากเบาไปหาหนักตามลำดับ เพื่อขัดขวางความพยายามออกนอกพื้นที่ของผู้สัมผัส ตามกระบวนการที่เหมาะสมของหน่วยงานด้านความมั่นคง
3. **แนวทางการทำความสะอาดที่พักหรือโรงแรม ตามประกาศกรมควบคุมโรค**
4. **แนวทางการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (swab) ในพื้นที่ควบคุม ให้ใช้แนวทางเฝ้าระวังและสอบสวนโรคเทียบเท่ากลุ่ม (high risk contact) ตามประกาศกรมควบคุมโรค โดยให้**
   - การคัดกรองในวันแรก ดำเนินการร่วมกันระหว่างทีมก.สธ. และ ก.กลาโหม
   - การคัดกรองประจำวัน ดำเนินการโดยหน่วยแพทย์ ก.กลาโหมร่วมกันกับทีม ก.สธ. ให้การสนับสนุน
   - การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ตามแนวทาง ดำเนินการโดยหน่วยงานควบคุมโรค ก.สธ.
5. **แนวทางการส่ง สิ่งส่งตรวจตามแนวทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมควบคุมโรค**
6. **แนวทางการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเจ็บทั่วไปในพื้นที่ควบคุม (รูปที่ 2.)**
   - ให้การดูแลรักษาด้วยทีมปฐมพยาบาลในพื้นที่ควบคุม เป็นเบื้องต้นรับผิดชอบโดยหน่วยแพทย์ทหาร

- ในกรณีที่เกินกว่าศักยภาพด้านการแพทย์ ให้มีการนำส่งออกไปยังโรงพยาบาลที่กำหนด เบื้องต้นรับผิดชอบโดยโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่

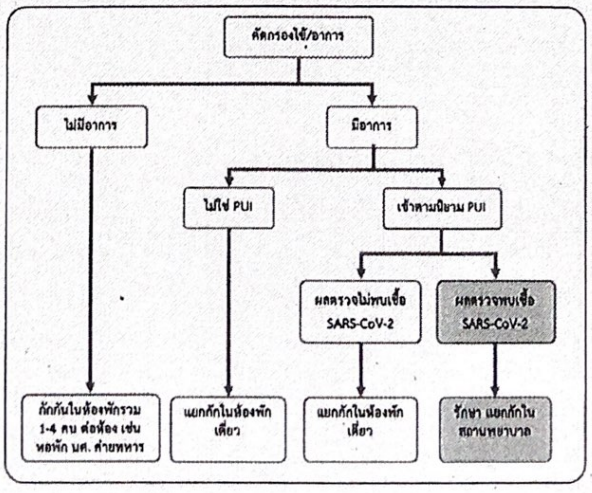
ตารางที่ 1. ทางเลือกผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ระบาดเสี่ยงการติดเชื้อสูง

ทางเลือกสถานที่	ตัวอย่างสถานที่	ใช้ได้กับผู้ถูกกักกัน/แยกกัก ประเภท
1. ห้องพักเดี่ยว ห้องน้ำในตัว	ห้องพักหน่วยงานจัดฝึกอบรม ห้องพักโรงแรม ห้องพักคอนโด	☑ป่วย PUI ผลแล็บเป็นลบ รอครบ 14 วัน ☑ป่วยไม่เข้าเกณฑ์ PUI ☑ไม่แสดงอาการป่วย
2. ห้องพักเดี่ยว ห้องน้ำรวม	หอพักนักศึกษาพยาบาล หอพักนักศึกษา หอพักนักเรียนทหาร	☑ไม่แสดงอาการป่วย
3. ที่พักรวม ห้องน้ำรวม	อาคารผู้ป่วยรวม ที่จัดพื้นที่เฉพาะ (cohort ward)	☑ไม่แสดงอาการป่วย

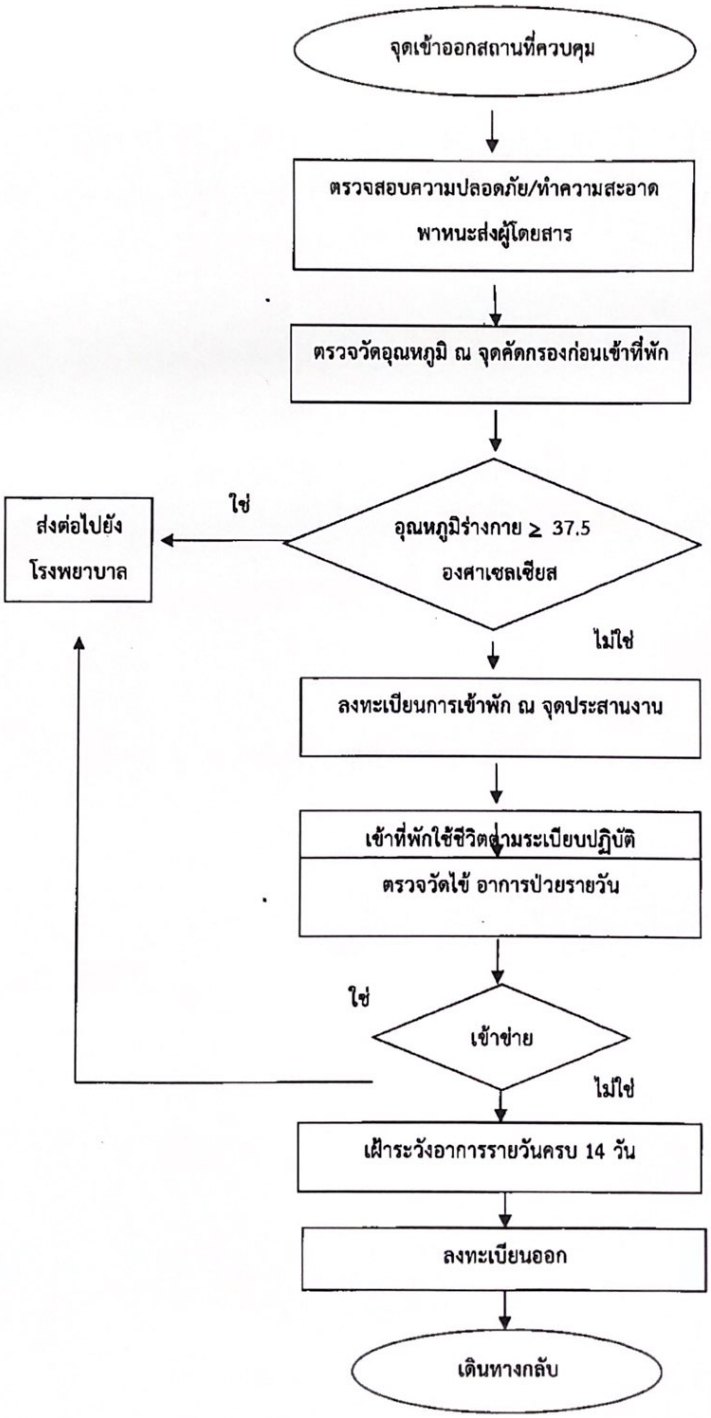
รูปที่ 1 การจำแนกกลุ่มผู้เดินทางกลับจากพื้นที่การระบาดต่อเนื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการแยกกัก/กักกัน



รูปที่ 2. แนวทางการคัดกรอง ผู้เดินทาง เพื่อบริหารจัดการห้องพักในระหว่างพักอาศัยใน Quarantine area



รูปที่ 3. ขั้นตอนการควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วยในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ตารางที่ 2. การจัดการที่พัก และสิ่งอำนวยความสะดวก สถานที่กักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine)

จำนวน	สถานที่*	การจัดการที่พักและสิ่งอำนวยความสะดวก								
		ที่พัก	การรักษาความปลอดภัย	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการจัดการขยะ	สถานที่ออกกำลังกาย	สถานที่พบญาติ	การอำนวยความสะดวกอื่นๆ	จำนวน จนท.ต่อวัน
- ผู้สัมผัสโรคไม่เกิน 20 คน	- ให้เฝ้าสังเกตอาการใน รพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือ หน่วยราชการ หรือ สถานที่ตามที่กำหนดโดยผู้ว่าราชการจังหวัด	- กั้นโซนด้วยรั้วมิดชิด ไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป - มีห้องพักแยกตามจำนวนคนถูกเฝ้าสังเกตอาการ พร้อมห้องน้ำส่วนตัว - มี Internet โทรศัพท์ - มีอุปกรณ์ทำความสะอาดห้อง - มีเบอร์โทรฉุกเฉิน - มีแอลกอฮอล์เจลล้างมือทุกห้อง - มีถังขยะสำหรับขยะติดเชื้อ - มีถังติดเชื้อสำหรับใส่ผ้าเปื้อน/ใช้แล้ว	- มีรปภ.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 ผู้เฝ้าสังเกตอาการจัดการแบบขยะติดเชื้อโดยจัดทำสถานที่กำจัดขยะภายในบริเวณสถานที่แยกกักเพื่อสังเกตอาการ	-	- กั้นเขตด้วยกระจกใสและสื่อสารด้วยโทรศัพท์ - มีเจลล้างมือ (alcohol gel) วางไว้ให้บริการ	- เจ้าหน้าที่ประสานงานทำหน้าที่ประสานการพักอาศัยการอำนวยความสะดวกต่างๆ - มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง - มีแผนกซักล้าง (ต้องทำลายเชื้อก่อนซัก)	- รปภ. 2 คน - จนท. ประสานงาน 1-2 คน - พยาบาล 3 คน - พนักงานทำความสะอาด 2 คน - แผนกอาหาร 3 คน - ซักรีด 2 คน - จัดการขยะ 2 คน

*** หมายเหตุ:** ผู้ว่าราชการจังหวัด อาจปรึกษาหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และกำหนดพื้นที่เฝ้าสังเกตอาการในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นอย่างอื่น ตามความเหมาะสมของแต่ละจังหวัดได้

จำนวน	สถานที่	การจัดการที่พักและสิ่งอำนวยความสะดวก								
		ที่พัก	การรักษาความปลอดภัย	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการจัดการขยะ	สถานที่ออกกำลังกาย	สถานที่พบญาติ	การอำนวยความสะดวกอื่นๆ	จำนวนจนท.ต่อวัน
-ผู้สัมผัสโรค เกิน 20 คน	- ให้เฝ้าสังเกตอาการ ใน พื้นที่ทหาร หรือตามที่กำหนดโดยผู้ว่าราชการจังหวัด	- กั้นโซนด้วยรั้วมิดชิด ไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป - มีที่พักตามจำนวนคนถูกเฝ้าสังเกตอาการ - มี Internet โทรศัพท์ - มีอุปกรณ์ทำความสะอาดห้อง - มีเบอร์โทรฉุกเฉิน - มีแอลกอฮอล์เจลล้างมือทุกห้อง - มีถังขยะสำหรับขยะติดเชื้อ - มีถังติดเชื้อสำหรับใส่ผ้าเปื้อน/ใช้แล้ว	- มี รปภ.ตรวจคนเข้าออกตลอด 24 ชม. ในบริเวณพื้นที่รับผิดชอบ - กรณีใช้พื้นที่ทหาร งาน รปภ. ในเขตทหารเป็นความรับผิดชอบของหน่วยทหารนั้น ๆ - พื้นที่นอกเขตพื้นที่ทหาร งาน รปภ. เป็นความรับผิดชอบของตำรวจ และฝ่ายปกครองในพื้นที่	- จัดทำอาหาร 3 มื้อ และอาหารว่าง 2 มื้อ ส่งให้ผู้ถูกเฝ้าสังเกตอาการ	-มีเครื่องวัดอุณหภูมิที่ไม่ต้องสัมผัส -มีบุคลากรอยู่เวร 24 ชม ติดตามอาการทุกวัน - มียาสามัญ - มี อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัย , หน้ากากอนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อกาวน์กันน้ำ, รองเท้าบูท,	- ขยะและสิ่งปฏิกูลจัดการแบบขยะติดเชื้อโดยจัดทำสถานที่รวบรวมขยะภายในบริเวณสถานที่แยกกักเพื่อสังเกตอาการ และทำลายเชื้อโรคก่อนส่งไปกำจัด	ควรจัดให้มีลานเฉพาะที่อากาศถ่ายเท เดินเล่น ลดความกังวลความเครียดได้	- กั้นเขตด้วยกระจกใสและสื่อสารด้วยโทรศัพท์ - มีเจลล้างมือ (alcohol gel) วางไว้ให้บริการ	- เจ้าหน้าที่ประสานงานทำหน้าที่ประสานการพักอาศัยการอำนวยความสะดวกต่าง ๆ - มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางวันละ - มีแผนกซักรีด (ต้องทำลายเชื้อก่อนซัก)	- รปภ. 2 คน - จนท. ประสานงาน 1-2 คน - พยาบาล 3 คน - พนักงานทำความสะอาด 2 คน - แผนกอาหาร 3 คน - ซักรีด 2 คน - จัดการขยะ 2 คน - เจ้าหน้าที่รวมการและทำงานร่วมกันเป็นผลัด 8-12 ชม.

					- มีน้ำยาฆ่าเชื้อ, Sodium Hypo chloride					

หมายเหตุ :

1. ผู้ว่าราชการจังหวัดอาจปรึกษาหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และกำหนดพื้นที่แยกสังเกตอาการในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสไวรัสโคโรนา 2019 เป็นอย่างอื่นตามความเหมาะสมของแต่ละจังหวัดได้

2. กรณีที่มีการใช้กำลังพลของกระทรวงกลาโหมให้ได้รับค่าเสี่ยงภัยเช่นเดียวกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

แบบ ๑ : สำหรับจังหวัดส่งให้พื้นที่ สำรวจข้อมูล

แบบรายงานข้อมูลผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี
ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่พำนักพักอาศัยในพื้นที่

จังหวัด ....

ที่	ชื่อ – นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก	เพศ		อายุ (ปี)	สภาพการอยู่อาศัย		การเดินทาง			อาการ	
			ชาย	หญิง		ที่อยู่	จำนวนสมาชิกที่พักอาศัยอยู่ร่วมกัน	วันที่เดินทางออกจากสาธารณรัฐเกาหลี	วันที่เดินทางเข้ามายังราชอาณาจักรไทย	วันที่พบตัวในพื้นที่	ปกติ	ต้องสงสัยว่าติดเชื้อ

<u>หมายเหตุ</u> แบบรายงานนี้ให้จังหวัดเก็บไว้เป็นฐานข้อมูลของจังหวัด

แบบ ๒ : สำหรับส่งให้
กระทรวงมหาดไทย

แบบรายงานสถานการณ์ผู้ติดยาเสพติดในชุมชนและสถานที่ต่างๆ ของ กทม. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ – รูปแบบรายงาน ๔ ไตรมาส

ที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ชื่อ-นามสกุลผู้ประสานงาน ..... ตำแหน่ง .....

สถานที่ตั้ง ..... เขต .....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	อายุ (ปี)	อาชีพ	ระดับการศึกษา	ประวัติการเสพยาเสพติด												ประวัติการบำบัดรักษา												ประวัติการต้องโทษ												หมายเหตุ
						ยาบ้า		ยาไอซ์		ยาอี		กัญชา		ยาเค		ยาเสพติดอื่นๆ		ยาบ้า		ยาไอซ์		ยาอี		กัญชา		ยาเค		ยาเสพติดอื่นๆ		ยาบ้า		ยาไอซ์		ยาอี		กัญชา		ยาเค		ยาเสพติดอื่นๆ	
						ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	ครั้งแรก	ล่าสุด	

ผู้ประสานงาน .....

ผู้รับรายงาน

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัด.....

สถานที่ผู้ติดยาเสพติดรายใหม่ที่ลงทะเบียนรับการบำบัดรักษา ปีงบประมาณ