

สํานักงาน
ตัวหนังสือ
ที่ สด ๐๐๒๓.๓/ว ๓๐๖



องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ
รับที่ ๔๒
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๓
เวลา ๑๑.๑๗ น.

ที่ว่าการอำเภอท่าแพ
ถนนหลวง - สะงู สด ๔๑๑๕๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง กรณีโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดสตูล ตัวหนังสือ ที่ สด ๐๐๒๓.๓/ว ๑๔๔๔
ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

พร้อมนี้ อำเภอท่าแพขอส่งสำเนาหนังสือจังหวัดสตูล ตัวหนังสือ ที่ สด ๐๐๒๓.๓/ว ๑๔๔๔
ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง กรณีโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สํานักงาน
เลขรับ
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๓
เวลา ๑๔.๐๐ น.

เรียน นายก อบจ. ท่าแพ จังเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

- ตัวเลขท่าแพ แก้วหวานพูนพิริย

ขอแสดงความนับถือ

ในเขตควบคุมพื้นที่อำเภอท่าแพ
กลุ่มจากประเทศที่เข้าพื้นที่ติดต่อ
ในพื้นที่ควบคุมพื้นที่อำเภอท่าแพ
อำเภอท่าแพ

(นายอาทิตย์ วงมุลิก)

ปลัดอำเภอ(เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน

นายอำเภอท่าแพ

- เพื่อประชาสัมพันธ์

พ.ศ. ๒๕๖๓

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร./โทรสาร ๐๗๔-๗๘๗๓๔๐

ส.ส. ๑ ท่าแพ

ส.ส. ๒ ท่าแพ

๒. ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๓

- นาย

- นาย

๒๕/๓/๖๓

๒๕/๓/๖๓

คำสั่ง



ที่ สค ๐๐๒๓๒/ว ๑๕๔๔

ปีงบประมาณ	๒๕๖๒
ปี พ.ศ.	๒๕๖๒
เดือน	๑๐
วัน	๑๖
ปี	๖๓
เวลา	 น.
สถานที่	สำนักงานจังหวัดสุโขทัย
ถนน	สุโขทัย
เลขที่	๑๐๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือ
เป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease
๒๐๑๙ (COVID-19))

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย และนายกเทศมนตรีเมืองสุโขทัย

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสุโขทัย คำสั่งที่ สค ๐๐๑๓๒/ว ๑๓๓๔ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย คำสั่งที่ มท ๐๘๐๘๒/ว ๑๕๕๒ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๒

ตามที่จังหวัดได้แจ้งให้อำเภอดำเนินการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ผู้ซึ่งเดินทาง
เข้ามาในประเทศไทยในพื้นที่ตามแนวทางที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนดให้อำเภอที่มีทางเข้าออก
จุดผ่านแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้เดินทางมาจากต่างประเทศให้เป็นไปตามมาตรการ
ที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนดอย่างเคร่งครัด สั่งการให้นายอำเภอออกคำสั่งตั้งทีมดำเนินการ
คัดกรอง แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกตในทุกระดับ และให้นายอำเภอร่วมกับสาธารณสุขอำเภอซักซ้อมความเข้าใจ
กับข้าราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารและข้าราชการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้ง
ทราบถึงบทบาทหน้าที่ และแนวทางปฏิบัติในการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ตามที่คณะกรรมการ
โรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด และพิจารณาจัดหาหน้ากากอนามัย ให้กับผู้ที่ต้องทำหน้าที่ในการเฝ้าระวัง และสังเกต
อาการของผู้ที่ถูกกักกันยังที่พักอาศัย เพื่อให้มิใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ นั้น

กระทรวงมหาดไทยแจ้งว่า ได้พิจารณาแล้วมีความเห็นว่า พระราชบัญญัติองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๔๕ (๔) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ดำเนินกิจกรรม
ภายในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำกิจการใด ๆ อันเป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นอื่น
ที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัด และกิจการนั้นเป็นการสมควรให้ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นร่วมกันดำเนินการ
หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ ประกอบกับกฎกระทรวง (พ.ศ. ๒๕๔๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติ
องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ (๑๔) บัญญัติให้ กิจการป้องกันและบำบัดรักษาโรค เป็นกิจการที่ราชการ
ส่วนท้องถิ่นอื่นสมควรให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดร่วมดำเนินการ หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ
พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๕๐ (๔) บัญญัติให้ เทศบาลตำบลมีหน้าที่
ในการป้องกันและระงับโรคติดต่อ มาตรา ๕๓ (๑) บัญญัติให้ เทศบาลเมืองมีหน้าที่ต้องทำตามกิจการที่ระบุไว้
ในมาตรา ๕๐ และมาตรา ๕๖ (๑) บัญญัติให้ เทศบาลนครมีหน้าที่ต้องทำตามกิจการที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๓
พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และแก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๖๗ (๓)
บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ในการป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ ประกอบกับ
พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒

/มาตรา ๑๖(๑๙)...

มาตรา ๑๖ (๑๔) เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล มีอำนาจหน้าที่ในการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล มาตรา ๑๗ (๑๔) กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ในการจัดให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาล การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ดังนั้น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นจึงมีอำนาจหน้าที่ในการป้องกัน บำบัดโรค และระงับโรคติดต่อ และเพื่อให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการในการป้องกันและระงับโรคติดต่อตามอำนาจหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงกำหนดแนวทางการดำเนินการและค่าใช้จ่ายในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่องขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. กรณีกระทรวงคมนาคมได้นำส่งผู้เดินทางทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง เข้ามาในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นใด ให้องค์การปกครองท้องถิ่นนั้นสามารถใช้จ่ายพาหนะเพื่อรับผู้เดินทางดังกล่าวโดยปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการใช้และรักษารถยนต์ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ดังนี้

๑.๑ กรณีที่มีการคัดกรองจากจังหวัดว่าเป็นผู้เข้าข่ายติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)) สามารถใช้รถยนต์ส่วนบุคคลเพื่อรับไปส่งโรงพยาบาลได้

๑.๒ กรณีผู้ที่ต้องเฝ้าระวังและสังเกตอาการในที่พัก หรือพื้นที่ควบคุม จะเข้าพักในที่อยู่อาศัยของตนเอง หรือพื้นที่ควบคุมที่จัดให้ สามารถใช้รถยนต์ส่วนบุคคลในการรับเพื่อนำส่งไปยังสถานที่พักดังกล่าวได้

๒. ให้ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการ และพนักงานในองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือเจ้าหน้าที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งจะต้องไปตรวจเยี่ยมเฝ้าระวังและสังเกตอาการของผู้ถูกกักกันตาม ข้อ ๑ หรือผู้เดินทางกลับด้วยตนเอง ที่อยู่ในระยะเวลาต้องกักกันให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

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

๒.๒ กรณีพบผู้ถูกกักกันเข้าข่ายติดเชื้อ ให้รับนำส่งโรงพยาบาลทันที โดยดำเนินการ

ตามข้อ ๑

๒.๓ จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดฆ่าเชื้อ สถานที่พักของผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ เพื่อป้องกันมิให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ

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

/๓. องค์การ...

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

๓.๑ จัดหาวัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันควบคุมโรค เช่น หน้ากากอนามัย น้ำยาฆ่าเชื้อ เจลล้างมือ ดังขยะเพื่อรองรับขยะติดเชื้อ เป็นต้น

๓.๒ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานภายในบริเวณสถานที่ควบคุม

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

๓.๔ ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของสถานที่ควบคุม ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง จำเป็น เหมาะสม และประหยัด

ทั้งนี้ การเบิกค่าใช้จ่ายให้ถือปฏิบัติตามข้อ ๒

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และสำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในสังกัดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายศักดิ์ดา วิฑายาวิริกุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร/โทร ๐-๗๔๗๒-๕๑๖๐ -๑ ต่อ ๑๑, ๑๓

๑๖

สจ.สตูล
เลขรับ ๖๙๐๙
วันที่ ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๓
เวลา

☐ ผ.บ.ท.
☐ ผ.บ.น.
☒ ผ.บ.ส.
☐ ผ.บ.ก.
☐ ผ.บ.จ.

คำหนังสือ

ที่ มท ๐๔๐๔๒/ว ๑๕๕๒



กระทรวงมหาดไทย
แผนอำนวยการ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

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

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย คำวนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑๓.๓/ว ๑๕๓๘ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ท้องถิ่นนอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย 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 ดำเนินการตรวจคนเข้าเมืองและช่องทางอนุญาตเข้า-ออก และกำกับให้หน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการในการตรวจคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศให้เป็นไปตามมาตรการที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนดอย่างเคร่งครัด สั่งการให้นายอำเภอออกคำสั่งตั้งทีมดำเนินการคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกตในทุกระดับ และให้นายอำเภอร่วมกับสาธารณสุขอำเภอซักซ้อมความเข้าใจกับข้าราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารและข้าราชการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้ง ทราบถึงบทบาทหน้าที่ และแนวทางปฏิบัติในการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด และพิจารณาจัดหาหน้ากากอนามัย ให้กับผู้ที่ต้องกักกันในการเฝ้าระวัง และสังเกตอาการของผู้ที่ถูกกักกันยังที่พักอาศัย เพื่อให้มิใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ นั้น

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วมีความเห็นว่า พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๔๕ (๔) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ดำเนินการจัดการภายในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำกิจการใด ๆ อันเป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นอื่นที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัด และกิจการนั้นเป็นการสมควรให้ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นร่วมกันดำเนินการ หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ ประกอบกับกฎกระทรวง (พ.ศ. ๒๕๔๓) ออกความความในพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ (๓๔) บัญญัติให้ มีงักกป้องกันและบำบัดรักษาโรค เป็นกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นสมควรให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดร่วมดำเนินการ หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ

/พระราช...

พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๕๖ (๔) บัญญัติให้ เทศบาลตำบลมีหน้าที่ในการป้องกันและระงับโรคติดต่อ มาตรา ๕๓ (๓) บัญญัติให้ เทศบาลเมืองมีหน้าที่ต้องทำตามกิจการที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๐ และมาตรา ๕๖ (๓) บัญญัติให้ เทศบาลนครมีหน้าที่ต้องทำตามกิจการที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๓ พระราชบัญญัติสภาพาณบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๖๗ (๓) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ในการป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ ประกอบกับพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ (๑๔) เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล มีอำนาจหน้าที่ในการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล มาตรา ๓๗ (๑๔) กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ในการจัดให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาล การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ดังนั้น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นจึงมีอำนาจหน้าที่ในการป้องกัน ป่าปลัดโรค และระงับโรคติดต่อ และเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการในการป้องกันและระงับโรคติดต่อตามอำนาจหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดแนวทางการดำเนินการและค่าใช้จ่ายในการควบคุมเพื่อสังเกตอาการของผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่องขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๓. กรณีกระทรวงคมนาคมได้นำส่งผู้เดินทางกลับจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่อหรือเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง เข้ามาในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นสามารถใช้จ่ายงานเพื่อรับผู้เดินทางดังกล่าวโดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการใช้และรักษารายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ดังนี้

๓.๑ กรณีที่มีการคัดกรองจากจังหวัดว่าเป็นผู้เข้าข่ายติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ โรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19)) สามารถใช้รถยนต์ส่วนบุคคลเพื่อรับไปส่งยังโรงพยาบาลได้

๓.๒ กรณีผู้ที่ต้องเฝ้าระวังและสังเกตอาการในที่พัก หรือพื้นที่ควบคุม จะเข้าพักในที่อยู่อาศัยของตนเอง หรือพื้นที่ควบคุมที่จัดให้ สามารถใช้รถยนต์ส่วนบุคคลในการรับเพื่อนำส่งไปยังสถานที่พักดังกล่าวได้

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

๒.๑ จัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัตถุ อุปกรณ์ เครื่องแต่งกาย และวัสดุอื่นที่จำเป็น ต้องใช้ในการปฏิบัติงาน เช่น ถุงมือยางหรือหมวก ผ้าปิดปาก - ปิดจมูก เป็นต้น ในการปฏิบัติงานของบุคคลที่ได้รับมอบหมาย

๒.๒ กรณีพบผู้ถูกกักกันเข้าข่ายติดเชื้อ ให้รับนำส่งโรงพยาบาลทันที โดยดำเนินการตามข้อ ๓

๒.๓ จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด ซ้ำเชื้อ สถานที่พักของผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ เพื่อป้องกันมิให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ

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

/๓ องค์การ...

๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดให้เป็นผู้ดำเนินการ หรือร่วมดำเนินการ ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชน ตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามหลักเกณฑ์ลักษณะและแนวทางการ สถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย (Quarantine) กรณีผู้เดินทางจำนวนมากกลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ของกระทรวงสาธารณสุข โดยอนุโลม ดังนี้

๓.๑ จัดหาวัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันควบคุมโรค เช่น หน้ากากอนามัย น้ำยาฆ่าเชื้อ เจลล้างมือ ถึงขยะเพื่อรองรับขยะติดเชื้อ เป็นต้น

๓.๒ มอบหมายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานภายในบริเวณสถานที่ควบคุม

๓.๓ จัดหาอาหาร วันละไม่เกิน ๓ มื้อ รื้อละไม่เกิน ๓๐ บาท ต่อคน (เทียบเคียงค่าอาหาร ตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๖ ด้านการดำรงชีพ)

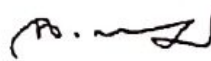
๓.๔ ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของสถานที่ควบคุม ให้เบิกได้เท่าที่ จำเป็นจริง จำเป็น เหมาะสม และประหยัด

ทั้งนี้ การเบิกค่าใช้จ่ายให้ถือปฏิบัติตามข้อ ๒

๔. เมื่อปรากฏว่าผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ติดเชื้อ หรือผู้ที่ยังอยู่ในระยะต้องเฝ้าระวังและ สังเกตอาการ ได้เดินทางไปในพื้นที่สาธารณะที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือในพื้นที่ ที่ไม่มีหน่วยงานใดดำเนินการ หรือหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ไม่สามารถดำเนินการได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้าไปดำเนินการทำความสะอาดเชื้อ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อโดยทันที โดยให้สามารถ เบิกค่าใช้จ่ายได้ตาม ข้อ ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้นายอำเภอ ทุกอำเภอทราบ พร้อมทั้งแจ้งให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สำนักงานบริหารการคลังท้องถิ่น
กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ
โทร./โทรสาร ๐ ๒๖๔๑ ๙๐๔๙
ผู้ประสานงาน นางสาวศศิธร ชื่นชื่น ๐๒ ๖๖๖๙๙ ๖๕๖๖๖

หลักเกณฑ์ลักษณะ และแนวทางจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อป้องกันการเริ่มป่วย (Quarantine)

กรณีผู้เดินทางจำนวนมากกลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง

โดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

5 มีนาคม 2563

หลักการและเหตุผล

การกักกันเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย (Quarantine) เป็นการจำกัดกิจกรรมของบุคคลที่มีสุขภาพดี เนื่องจากสัมผัส (Expose) กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อระหว่างช่วงที่แพร่เชื้อ (Period of communicability) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อสู่บุคคลที่มีสุขภาพดีติดเชื้อ อย่างไรก็ตาม ระยะเวลาเฝ้าสังเกตอาการจะไม่แน่นอนเกินกว่าระยะฟักตัวที่ยาวที่สุดของเชื้อก่อโรค ซึ่งในกรณีของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีระยะฟักตัวของโรคนาน 2 - 14 วัน ดังนั้น จึงแยกตัวเพื่อเฝ้าสังเกตอาการเป็นเวลา 14 วัน

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

1. ให้ผู้ที่เป็หรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด หรือผู้ที่เป็สัมผัสโรคหรือเป็นพาหะ มารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์ และเพื่อความปลอดภัย
 2. อาจดำเนินการโดยการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด จนกว่าจะได้รับการตรวจและการชันสูตรทางการแพทย์ว่าพ้นระยะติดต่อของโรคหรือสิ้นสุดเหตุอันควรสงสัย
 3. สั่งให้ผู้ที่เป็ หรือ มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดหยุดการประกอบอาชีพเป็นการชั่วคราว
 4. สั่งนำผู้ที่เป็ หรือ มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดเข้าไปในสถานที่ชุมชน เช่น โรงพยาบาล สถานศึกษา หรือสถานที่อื่นใด เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
- ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแนวทางการจัดการพื้นที่กักกัน (Quarantine area) ขึ้นเพื่อให้หน่วยงานที่รับผิดชอบทั้งในสังกัดและนอกสังกัด ได้ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการด้วยความเหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้สำหรับให้การดูแลและควบคุมผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ หรือผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอยู่ในข่ายต้องกักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย หรือหากพบการป่วยก็ต้องแยกกัก (isolation) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยมีหลักการในการแยกประเภทเมื่อเดินทางมาถึงประเทศไทย และแนะนำการกักกันแยกกัก ดังนี้ (รูปที่ 1)

1) ผู้เดินทาง / ประชาชนที่มี อาการเข้าข่าย PUI

- ผู้ป่วย PUI ที่ผล lab positive ให้แยกกัก (isolation) ในห้องแยกเดี่ยวใน สถานพยาบาล เป็นจนกว่าจะตรวจไม่พบเชื้อ
- ผู้ป่วย PUI ที่ผล lab negative ให้แยกกัก (isolation) นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด

2) ผู้เดินทาง / ประชาชนที่ไม่เข้าข่าย PUI

- ผู้ป่วยที่มีอาการแต่ไม่เข้า PUI ให้แยกกัก (isolation) นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
- ผู้ไม่แสดงอาการ ให้กักกัน (quarantine) นอกสถานพยาบาลในห้องแยก โดยอยู่ 1-4 คนต่อห้อง (1 คนต่อ 10 ตารางเมตร) เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
 - ผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง (ตามที่รัฐบาลประกาศ) ให้เข้าสู่พื้นที่ควบคุม State Quarantine ที่กำหนดโดยรัฐบาล
 - 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)

- ภารกิจด้านอำนวยการและธุรการ รับผิดชอบการลงทะเบียน การสื่อสาร องค์ประกอบการใช้ชีวิตต่าง ๆ การรักษาความปลอดภัย การบังคับใช้กฎหมาย การดูแลด้านอาหาร อุบัติเหตุและบริโภครวมถึงการออกธุรการ พัสดุและการบัญชี (ถ้ามี)
- ภารกิจด้านการควบคุมและป้องกันโรคที่อาจเกิดขึ้นได้ รับผิดชอบ การคัดกรอง ตลอดจนการตรวจสอบอาการประจำวันตามนิยาม PUI การให้คำแนะนำด้านการป้องกันการติดเชื้อเพื่อ

- สนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ ในพื้นที่ควบคุม รวมทั้งการจัดหาอุปกรณ์ป้องกันตนเองสำหรับเจ้าหน้าที่และอุปกรณ์ในการตรวจค้น (Swab)
3. การปฏิบัติงานการรักษายาบาล รับผิดชอบ การดูแลรักษายาบาล การเจ็บป่วยทั่วไป และการดูแลทางสภาพจิตใจ สำหรับประชาชนและเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ควบคุม พร้อมทั้งการจัดหาอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ ที่ใช้ประกอบในการรักษายาบาล
 4. การปฏิบัติงานการจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยในบริเวณสถานที่ควบคุม 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. พื้นที่ดูการ และการประชุม
8. พื้นที่สำหรับการเยี่ยม
9. พื้นที่ในการจัดกิจกรรมเอนกประสงค์

ระเบียบปฏิบัติการอยู่ในสถานที่กักกันเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย (Quarantine)

1. ห้ามออกนอกสถานที่ที่กำหนดไว้ หากมีความจำเป็นให้แจ้งเจ้าหน้าที่ประสานงาน
2. ห้ามขว้างขว้างขยะ ส้วม น้ำมูก ลงบนพื้น
3. ~~ควรจัดชุดหมวกกันน้ำตามจุดที่กำหนดไว้ทุกวัน ด้วยเครื่องรัดชุดแบบมีมือถือ~~
4. เมื่อมีอาการผิดปกติอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง เช่น ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ ปวดศีรษะ เจ็บหน้าอก อาเจียน ถ่ายเหลว ในพื้นที่ที่กักกัน
5. ล้างมือฟอกสบู่หรือ Alcohol gel ทุกครั้งหลังไอ จาม ก่อนรับประทานอาหาร และหลังเข้าห้องน้ำ
6. ซักล้างทำความสะอาดเสื้อผ้าเองทุกวัน หรือ นำเสื้อผ้ามาใส่ถุงที่จัดไว้หน้าห้องเพื่อส่งให้เจ้าหน้าที่ซักล้างต่อไป (แล้วแต่ความเหมาะสมของพื้นที่แยกกันในการบริหารจัดการ)

7. ถึงระยะมุลมอยในถึงระยะติดเชื้อที่จัดไว้ให้น้ำห้อง
8. ถ้ามีความประสงค์ให้ญาติมาเยี่ยมโปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ประสานงาน
9. โปรดทำความสะอาดภายในห้องพักด้วยตนเอง และนำขยะมูลฝอยทิ้งในถึงขยะติดเชื้อที่จัดไว้ให้
(ควรมีผู้ทำความสะอาดให้เป็นส่วนรวมตามวงรอบ เช่น 2-3 วัน ครั้ง เป็นต้น)

ตารางสรุป การมอบหมายงานและความรับผิดชอบ

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

วัตถุประสงค์ประกอบการทำงาน โรค		
การตรวจยืนยัน (Nasal & Throat swab)		
Task	State Quarantine	Local Quarantine
ภารกิจด้านการรักษาพยาบาล	เขตบริการสุขภาพ	สสจ. / รพ.ในพื้นที่จังหวัด
การดูแลรักษาพยาบาล เจ็บป่วย ทั่วไป		
การดูแลสภาพจิตใจ		
วัตถุประสงค์และเวชภัณฑ์ในการ รักษาพยาบาล		
การนำส่งด้านการแพทย์		
โรงพยาบาลตั้งรับในพื้นที่		
ภารกิจด้านการจัดการ สิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยใน บริเวณสถานที่ควบคุม	กรมอนามัย	กลุ่มงานสิ่งแวดล้อม สสจ.
การจัดการขยะ		
การจัดการสุขาภิบาล		
การจัดการแมลง		

รวบรวมแนวทางต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

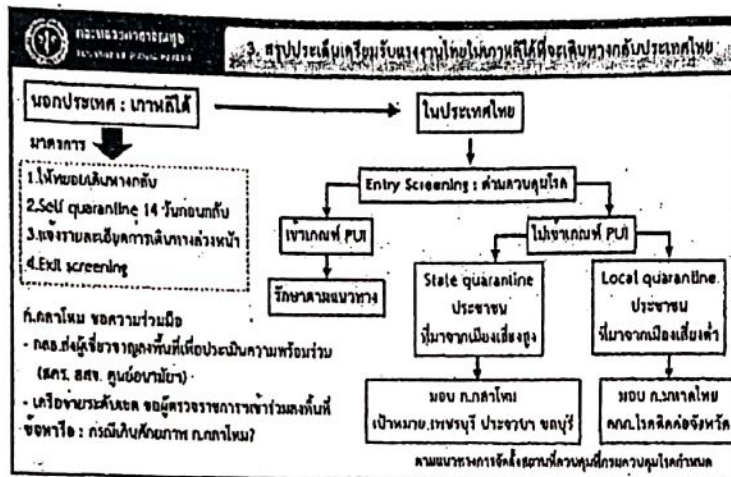
1. แนวทางการคัดแยก ที่บริเวณด้านควบคุมโรค ทำอาภาคนต่าง ๆ (รูปที่ 2.)
2. แนวทางในการจัดการที่พักเพื่อควบคุมสังเกตการณ์ป่วย (รูปที่ 3.) แบ่งเป็นทางแยกดังนี้ (ดังตารางที่ 1)
 - ห้องพักเดี่ยว (1 คนต่อห้อง) มีห้องน้ำในตัว เช่น ห้องพักโมแรม ห้องพักคอนโดมิเนียม ห้องพักหน่วยงานสถาบัน
 - ห้องพักเดี่ยว (1-4 คนต่อห้อง) ห้องน้ำรวมประมาณ 1 ห้องต่อ 5-10 คน เช่น หอพักนักศึกษา หอพักนักเรียนนายร้อยฯ
 - ห้องพักรวม จัดระยะเตียงให้ห่าง เช่น ค่ายทหาร cohort ward
2. แนวทางการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และพนักงานเจ้าหน้าที่ในกรณีที่มีผู้สัมผัสพยายามออกจาก สถานที่เฝ้าสังเกตอาการโดยไม่ได้รับอนุญาต
 - พยายามชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้สัมผัสโดยใช้เจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยา
 - ประสานพนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่ เพื่อสกัดกับผู้สัมผัสที่พยายามออกนอกพื้นที่
 - ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลให้เรียบร้อย และดำเนินการต่อผู้สัมผัสจากเขาไปหาพนักงานลำดับ เพื่อขัดขวางความพยายามออกนอกพื้นที่ของผู้สัมผัส ตามกระบวนการที่เหมาะสมของหน่วยงานด้านความมั่นคง
3. แนวทางการทำความเข้าใจที่พักรอโรงแรม ตามประกาศกรมควบคุมโรค
4. แนวทางการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (swab) ในพื้นที่ควบคุม ให้ใช้แนวทางเฝ้าระวังและสอบสวนโรคเชิงระบาดกลุ่ม (high risk contact) ตามประกาศกรมควบคุมโรค โดยให้
 - การคัดกรองในวันแรก ดำเนินการร่วมกันระหว่างทีมก.ส. และ ก.กคาโหม
 - การคัดกรองประจำวัน ดำเนินการโดยหน่วยแพทย์ ก.กคาโหมร่วมกับทีม ก.ส. ให้การสนับสนุน
- การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ตามแนวทาง ดำเนินการโดยหน่วยงานควบคุมโรค ก.ส.
5. แนวทางการส่ง สิ่งส่งตรวจตามแนวทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมควบคุมโรค
6. แนวทางการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเจ็บป่วยในพื้นที่ควบคุม (รูปที่ 2.)
 - ให้การดูแลรักษาด้วยทีมปฐมพยาบาลในพื้นที่ควบคุม เป็นเบื้องต้นรับผิดชอบโดยหน่วยแพทย์ทหาร

- ๐ ในกรณีที่เกิดกว่าสภากาตุการแพทย ใหมีการนำส่งออกไปยังโรงพยาบาลที่กำหนด เป็องคั
วันผิชอบโดยโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในทันที

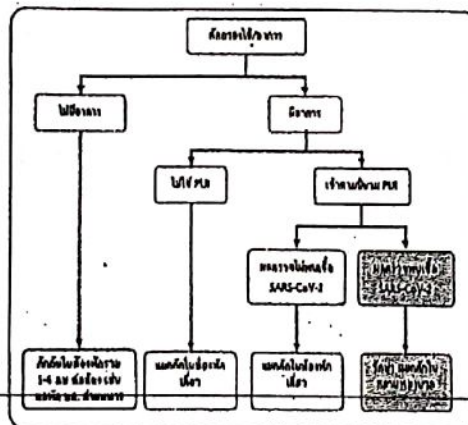
ตารางที่ 1. ทางเลือกผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ระบาดเสี่ยงการติดเชื้อสูง

ทางเลือกสถานที่	ตัวอย่างสถานที่	ใช้ได้กับผู้ถูกกักกัน/แยกกักประเภท
1. ห้องกักเดี่ยว ห้องบำโนตัว	ห้องกักหน่วยงานจัดผิชอบรวม ห้องกักโรงแรม ห้องกักคอนโด	☒ ป่วย PUI ผลแล็บเป็นลบ รอครบ 14 วัน ☒ ป่วยไม่เข้าเกณฑ์ PUI ☒ ไม่แสดงอาการป่วย
2. ห้องกักเดี่ยว ห้องบำรวม	หอพักนักศึกษาพยาบาล หอพัก นักศึกษา หอพักนักเรียนทหาร	☒ ไม่แสดงอาการป่วย
3. ที่พักรวม ห้องบำรวม	อาคารผู้ป่วยรวม ที่จัดพื้นที่ เฉพาะ (cohort ward)	☒ ไม่แสดงอาการป่วย

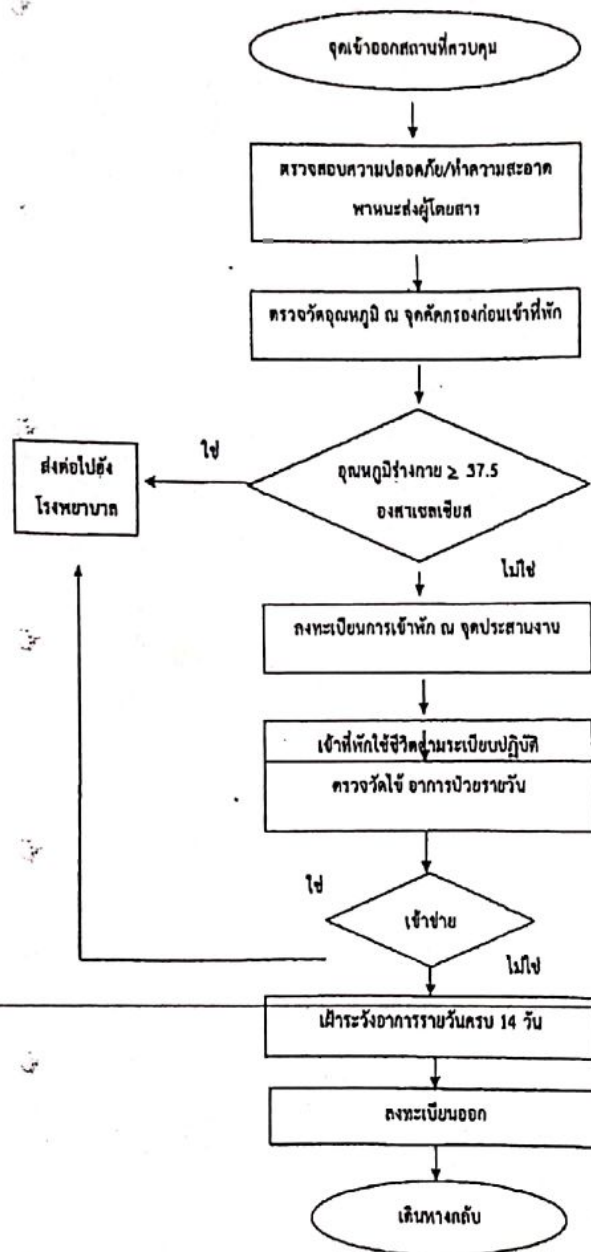
รูปที่ 1 การจำแนกกลุ่มผู้เดินทางกลับจากพื้นที่การระบาดต่อเนื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการแยกกักกัน



รูปที่ 2 แนวทางการคัดกรอง ผู้เดินทาง เพื่อบริหารจัดการห้องพักในระหว่างพักอาศัยใน Quarantine area



รูปที่ 3. ขั้นตอนการควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วยในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ตารางที่ 2. การจัดการที่พัก และถึงอำนวยความสะดวก สถานที่กักกันเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย (Quarantine)

จำนวน	สถานที่	การจัดการที่พักและถึงอำนวยความสะดวก								
		ที่พัก	การรักษาความปลอดภัย	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการจัดการขยะ	สถานที่ออกกำลังกาย	สถานที่พบญาติ	การอำนวยความสะดวกอื่นๆ	จำนวนเจ้าหน้าที่
- ผู้สัมผัสโรค ไม่เกิน 20 คน	- ให้เฝ้าสังเกต อาการใน รถ สังกัด กระทรวง สาธารณสุข หรือ หน่วย ราชการ หรือ สถานที่ ตามที่ กำหนดโดย ผู้ว่าราชการ จังหวัด	- กักกันด้วยวิธีมิดชิด ไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป - มีห้องพักแยกตาม จำนวนคนถูกเฝ้าสังเกต อาการ พร้อมห้องน้ำ ส่วนตัว - มี Internet โทรศัพท์ - มีอุปกรณ์ทำความสะอาด - มีเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน - มีแอลกอฮอล์เจล ล้างมือทุกห้อง - มีถังขยะสำหรับขยะ ติดเชื้อ - มีถังติดเชื้อสำหรับใส่ ผ้าเปื้อน/ใช้แล้ว	- มีรปภ.ตรวจคน เข้าออกตลอด 24 ชม.	- จัดทำ อาหาร 3 มื้อ และ อาหารว่าง 2 มื้อ ส่งให้ ผู้ถูกเฝ้า สังเกตอาการ	- มีบุคลากรอยู่เฝ้า 24 ชม เพื่อ ติดตามเฝ้าระวัง สุขภาพทุกวัน - มีพยาบาล - มี อุปกรณ์ป้องกัน ร่างกายส่วนบุคคล เช่น หน้ากาก อนามัย, หน้ากาก อนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อกาวน์ กันน้ำ, รองเท้าบูต, - มีน้ำยาฆ่าเชื้อ, Sodium Hypo chloride	- ขยะจาก ผู้เฝ้า สังเกตอาการ จัดการ แบบขยะ ติดเชื้อโดย จัดทำสถานที่ กำจัดขยะ ภายในบริเวณ สถานที่แยกกัก เพื่อสังเกต อาการ	-	- กักกันด้วย กระจกใส และสื่อสาร ด้วยโทรศัพท์ - มีเจลล้างมือ (alcohol gel) วางไว้ให้บริการ	- เจ้าหน้าที่ ประสานงานทำ หน้าที่ประสานงาน รักษาพยาบาล อำนวยความสะดวก ต่างๆ - มีเจ้าหน้าที่ทำ ความสะอาดพื้นที่ ส่วนกลาง - มีแผนกซักล้าง (คือล้างลายเชื้อ ก่อนซัก)	- รปภ. 2 คน - จนท. ประสานงาน 1-2 คน - พยาบาล 3 คน - พนักงาน ทำความสะอาด 2 คน - แผนกอาหาร 3 คน - ซักผ้า 2 คน - จัดการขยะ 2 คน

*หมายเหตุ: ผู้ว่าราชการจังหวัด อาจปรึกษาหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และกำหนดพื้นที่เฝ้าสังเกตอาการในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นอย่างอื่น ตามความเหมาะสมของแต่ละจังหวัดได้

จำนวน	สถานที่	การจัดการที่กักและเฝ้าระวังความสะอาด								
		ที่พัก	การรักษาความปลอดภัย	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการจัดการขยะ	สถานที่ออกกำลังกาย	สถานที่พบญาติ	การอำนวยความสะดวกอื่นๆ	จำนวนเจ้าหน้าที่
ผู้สัมผัสโรค 20 คน	- ใต้เฝ้าสังเกตอาการในพื้นที่ทหารหรือตามที่กำหนดโดยผู้ว่าราชการจังหวัด	- กั้นโซนด้วยรั้วมิดชิดไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป - มีที่พักรักษาจำนวนคนถูกเฝ้าสังเกตอาการ - มี Internet โทรศัพท์ - มีอุปกรณ์ทำความสะอาดห้อง - มีเบอร์โทรฉุกเฉิน - มีแอลกอฮอล์เจลล้างมือทุกห้อง - มีถังขยะสำหรับขยะติดเชื้อ - มีถังติดเชื้อสำหรับใส่ผ้าเปื้อน/ใช้แล้ว	- มี รปภ.ตรวจคนเข้าออกตลอด 24 ชม. - มีที่พักรักษาจำนวนคนในบริเวณพื้นที่รับผิดชอบ - กรณีใช้พื้นที่ทหาร งานรปภ. ในเขตทหารเป็นความรับผิดชอบของหน่วยทหารนั้นๆ - พื้นที่นอกเขตพื้นที่ทหาร งานรปภ. เป็นความรับผิดชอบของตำรวจ และฝ่ายปกครองในพื้นที่	- จัดทำอาหาร 3 มื้อ และอาหารว่าง 2 มื้อ ส่งให้ผู้ถูกเฝ้าสังเกตอาการ - มีการทบทวน - มียาสามัญ - มีอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัย , หน้ากากอนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อกาวน์กันเปื้อน, รองเท้าบูท,	- มีเครื่องวัดอุณหภูมิที่ไม่ต้องสัมผัส - มีบุคลากรอยู่เวร 24 ชม ติดตามอาการทุกวัน - มียาสามัญ - มี อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัย , หน้ากากอนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อกาวน์กันเปื้อน, รองเท้าบูท,	- ขยะและสิ่งปฏิกูลจัดการแบบขยะติดเชื้อโดยเจ้าหน้าที่สถานที่ยุบรวมรวมขยะภายในบริเวณสถานที่แยกเก็บเพื่อส่งเขต - อาคารและทำลายเชื้อโรคก่อนส่งไปกำจัด	- การจัดให้มีลานเฉพาะที่อากาศถ่ายเท เติบเด่น สด ความกังวล ความเครียดได้ - บริเวณสถานที่แยกเก็บเพื่อส่งเขต	- กั้นเขตด้วยกระเบื้องและสื่อสารด้วยโทรศัพท์มือถือ (alcohol gel) วางไว้ให้บริการ	- เจ้าหน้าที่ประสานงานทำหน้าที่ประสานการพักอาศัยการอำนวยความสะดวกต่างๆ - มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางวันละ 2 คน - มีแผนกซักผ้า (ต้องทำลายเชื้อก่อนซัก) - เจ้าหน้าที่รวมการและทำงานร่วมกันเป็นผลัด 8-12 ชม.	- รปภ. 2 คน - จนท.ประสานงาน - พยาบาล 3 คน - พนักงานทำความสะอาด 2 คน - แผนกอาหาร 3 คน - ซักผ้า 2 คน - จัดการขยะ 2 คน - เจ้าหน้าที่รวมการและทำงานร่วมกันเป็นผลัด 8-12 ชม.

					- มีน้ำยาฆ่าเชื้อ, Sodium Hypo chloride						
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

หมายเหตุ :

1. ผู้ว่าราชการจังหวัดอาจปรึกษาราชการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และกำหนดพื้นที่แยกฝั่งอาคารในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นอย่างอื่นตามความเหมาะสมของแต่ละจังหวัดได้
2. กรณีที่มีการใช้กำลังพลของกระทรวงกลาโหมให้ได้รับค่าเบี้ยขยันเดียวกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

แบบ ๑ : สำหรับรับแจ้งเหตุส่งให้ทันที
ตำรวจภูมิต

แบบรายงานข้อมูลผู้ติดตามทางคลินิกจากสาธารณสุขมาหาสิทธิและวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๐๒๐ ที่บันทึกข้อเสียเปรียบที่

[illegible]

หมายเหตุ: แบบรายงานนี้ให้จังหวัดเก็บไว้เป็นฐานข้อมูลของจังหวัด

แบบ ๒ : สำหรับส่งให้
กระทรวงมหาดไทย

แบบรายงานสรุปข้อมูลผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี
ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่สำนักกักอาศัยในพื้นที่

จังหวัด _____

ที่	อำเภอ	จำนวน (คน)	ช่วงอายุ (คน)							เพศ (คน)		อาการ (คน)	
			๑-๑๐ ปี	๑๑-๒๐ ปี	๒๑-๓๐ ปี	๓๑-๔๐ ปี	๔๑-๕๐ ปี	๕๑-๖๐ ปี	มากกว่า ๖๐ ปี	ชาย	หญิง	ปกติ	ต้องสงสัยว่า ติดเชื้อ

ผู้รายงาน

(_____)

ผู้ว่าราชการจังหวัด _____

หมายเหตุ แบบรายงานนี้ให้รายงานมายังกระทรวงมหาดไทย