

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๕๕๒



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๑๒ 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 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 ผู้ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศไทยในพื้นที่ตามแนวทางการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด ให้จังหวัดที่มีทางเข้าออกจุดผ่านแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน ดำเนินการตรวจคนเข้าเมืองและช่องทางอนุญาต กำชับ และกำกับให้หน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการในการตรวจคัดกรองผู้เดินทางมาจากต่างประเทศให้เป็นไปตามมาตรการที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนดอย่างเคร่งครัด สั่งการให้นายอำเภอออกคำสั่งตั้งทีมดำเนินการคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกตในทุกระดับ และให้นายอำเภอร่วมกับสาธารณสุขอำเภอซักซ้อมความเข้าใจกับข้าราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารและข้าราชการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้ง ทราบถึงบทบาทหน้าที่ และแนวทางปฏิบัติในการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนด และพิจารณาจัดหาหน้ากากอนามัย ให้กับผู้ที่ต้องมีหน้าที่ในการเฝ้าระวัง และสังเกตอาการของผู้ที่ถูกกักกันอยู่ที่พักอาศัย เพื่อให้มีใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ นั้น

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วมีความเห็นว่า พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๔๕ (๘) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ดำเนินการภายในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำกิจการใด ๆ อันเป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัด และกิจการนั้นเป็นการสมควรให้ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นร่วมกันดำเนินการ หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ ประกอบกับกฎกระทรวง (พ.ศ. ๒๕๕๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๕๐ (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 ที่อยู่ในระยะเวลาต้องกักกัน ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

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

๒.๒ กรณีพบผู้ถูกกักกันเข้าข่ายติดเชื้อ ให้รับนำส่งโรงพยาบาลทันที โดยดำเนินการตามข้อ ๑

๒.๓ จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด ฆ่าเชื้อ 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 ตามหลักเกณฑ์ลักษณะและแนวทางจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย (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

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. 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) ในห้องแยกเดี่ยวในสถานพยาบาลเป็น จนกว่าจะตรวจไม่พบเชื้อ
 - b. ผู้ป่วย PUI ที่ผล lab negative ให้แยกกัก (isolation) นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
- 2) ผู้เดินทาง / ประชาชนที่ ไม่เข้าข่าย PUI
 - a. ผู้ป่วยที่มีอาการแต่ไม่เข้า PUI ให้แยกกัก (isolation) นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว เป็น ระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
 - b. ผู้ไม่แสดงอาการ ให้กักกัน (quarantine) นอกสถานพยาบาลในห้องแยก โดยอยู่ 1-4 คนต่อ ห้อง (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. ภารกิจด้านอำนาจการและธุรการ รับผิดชอบการลงทะเบียน การสื่อสาร องค์ประกอบการใช้ ชีวิตต่าง ๆ การรักษาความปลอดภัย การบังคับใช้กฎหมาย การดูแลด้านอาหาร อุปโภคและ บริโภค รวมถึงการออกธุรการ พัสดุและการบัญชี (ถ้ามี)
2. ภารกิจด้านการควบคุมและป้องกันโรคที่อาจติดต่อได้ รับผิดชอบ การคัดกรอง ตลอดจนการ ตรวจสอบอาการประจำวันตามนิยาม PUI การให้คำแนะนำด้านการป้องกันการติดเชื้อเพื่อ

สนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ ในพื้นที่ควบคุม รวมทั้งการจัดหาอุปกรณ์ป้องกันตนเองสำหรับเจ้าหน้าที่และอุปกรณ์ในการตรวจยืนยัน (Swab)

3. การปฏิบัติงานการรักษาพยาบาล รับผิดชอบ การดูแลรักษาพยาบาล การเจ็บป่วยทั่วไป และการดูแลทางสภาพจิตใจ สำหรับประชาชนและเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ควบคุม พร้อมทั้งการจัดหาอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ ที่ใช้ประกอบในการรักษาพยาบาล
4. การปฏิบัติงานการจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยในบริเวณสถานที่ควบคุม รับผิดชอบ การจัดการขยะ การกำกับดูแลและให้คำแนะนำในการจัดการด้านสุขาภิบาล

องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่ควบคุม (Quarantine area) ควรต้องคำนึงถึงดังนี้

1. ห้องนอน ให้มีทางเลือกที่หลากหลาย แบบเดี่ยว แบบรวม (2 -4)
2. ห้องน้ำ ทั้งแบบห้องน้ำแยกในห้องนอน หรือ ห้องน้ำรวม
3. ครู หรือ พื้นที่ประกอบอาหารหรือแจกจ่ายอาหาร
4. พื้นที่ในการจัดการขยะ
5. พื้นที่เหมาะสมกับการรักษาความปลอดภัย
6. พื้นที่ปฐมพยาบาล
7. พื้นที่ธุรการ และการประชุม
8. พื้นที่สำหรับการเยี่ยม
9. พื้นที่ในการจัดกิจกรรมเอนกประสงค์

ระเบียบปฏิบัติการอยู่ในสถานที่กักกันเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย (Quarantine)

1. ห้ามออกนอกสถานที่ที่กำหนดไว้ หากมีความจำเป็นให้แจ้งเจ้าหน้าที่ประสานงาน
2. ห้ามบ้วนน้ำลาย เสมหะ ส้วมน้ำมูก ลงบนพื้น
3. ตรวจสอบอุณหภูมิร่างกาย 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
ภารกิจด้านอำนาจการและธุรการ	กระทรวงกลาโหม	กระทรวงมหาดไทย (ผวจ.)
การลงทะเบียน		
การสื่อสารภายในพื้นที่ควบคุม		
ดูแลองค์ประกอบการใช้ชีวิต		
การรักษาความปลอดภัยและการ บังคับใช้กฎหมาย		
ด้านอาหาร น้ำอุปโภคและบริโภค		
ด้านธุรการ		
ด้านพัสดุและการบัญชี (ถ้ามี)		
ภารกิจด้านการควบคุมและ ป้องกันโรคที่อาจติดต่อได้	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

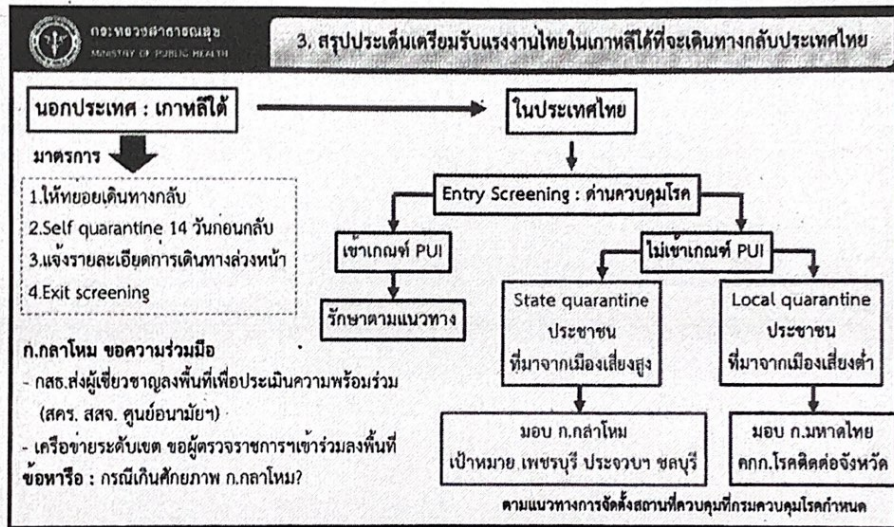
1. แนวทางการคัดแยก ที่บริเวณด้านควบคุมโรค ทำอากาศยานต่าง ๆ (รูปที่ .)
2. แนวทางในการจัดการที่พักเพื่อควบคุมสังเกตการเริ่มป่วย (รูปที่ 3.) แบ่งเป็นทางเลือกดังนี้ (ดังตารางที่ 1)
 - ห้องพักเดี่ยว (1 คนต่อห้อง) มีห้องน้ำในตัว เช่น ห้องพักโรงแรม ห้องพักคอนโดมิเนียม ห้องพักหน่วยงานสถาบัน
 - ห้องพักเดี่ยว (1-4 คนต่อห้อง) ห้องน้ำรวมประมาณ 1 ห้องต่อ 5-10 คน เช่น หอพักนักศึกษา หอพักนักเรียนนายร้อยฯ
 - ห้องพักรวม จัดระยะเตียงให้ห่าง เช่น ค่ายทหาร cohort ward
2. แนวทางการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และพนักงานเจ้าหน้าที่ในกรณีและผู้สัมผัสพยายามออกจาก สถานที่เฝ้าสังเกตอาการโดยไม่ได้รับอนุญาต
 - พยายามชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้สัมผัสโดยใช้เจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยา
 - ประสานพนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่ เพื่อสกัดกั้นผู้สัมผัสที่พยายามออกนอกพื้นที่
 - ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลให้เรียบร้อย และดำเนินการต่อผู้สัมผัสจากเบาไปหนักตามลำดับ เพื่อชัดเจนความพยายามออกนอกพื้นที่ของผู้สัมผัส ตามกระบวนการที่เหมาะสมของหน่วยงานด้านความมั่นคง
3. แนวทางการทำความสะอาดที่พักหรือโรงแรม ตามประกาศกรมควบคุมโรค
4. แนวทางการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (swab) ในพื้นที่ควบคุม ให้ใช้แนวทางเฝ้าระวังและสอบสวนโรคเทียบเท่ากลุ่ม (high risk contact) ตามประกาศกรมควบคุมโรค โดยให้
 - การคัดกรองในวันแรก ดำเนินการร่วมกันระหว่างทีมก.สธ. และ ก.กลาโหม
 - การคัดกรองประจำวัน ดำเนินการโดยหน่วยแพทย์ ก.กลาโหมร่วมกับทีม ก.สธ. ให้การสนับสนุน
 - การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ตามแนวทาง ดำเนินการโดยหน่วยงานควบคุมโรค ก.สธ.
5. แนวทางการส่ง สิ่งส่งตรวจตามแนวทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมควบคุมโรค
6. แนวทางการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเจ็บทั่วไปในพื้นที่ควบคุม (รูปที่ 2.)
 - ให้การดูแลรักษาด้วยทีมปฐมพยาบาลในพื้นที่ควบคุม เป็นเบื้องต้นรับผิดชอบโดยหน่วยแพทย์ทหาร

- ในกรณีที่เกิดขึ้นกว่าศักยภาพด้านการแพทย์ ให้มีการนำส่งออกไปยังโรงพยาบาลที่กำหนด เบื้องต้น
รับผิดชอบโดยโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่

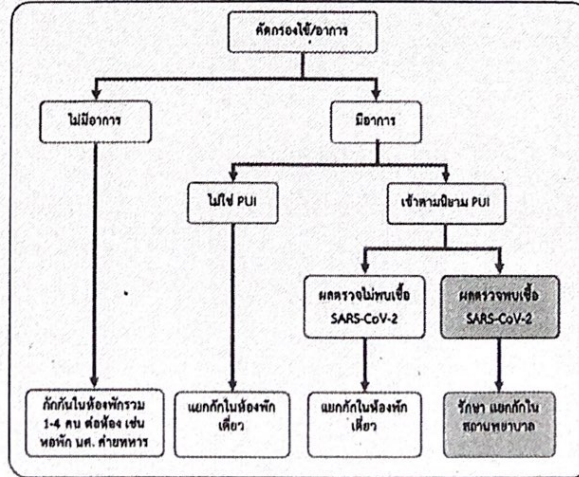
ตารางที่ 1. ทางเลือกผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ระบาดเสี่ยงการติดเชื้อสูง

ทางเลือกสถานที่	ตัวอย่างสถานที่	ใช้ได้กับผู้ถูกกักกัน/แยกกัก ประเภท
1. ห้องพักเดี่ยว ห้องนำในตัว	ห้องพักหน่วยงานจัดฝึกอบรม ห้องพักโรงแรม ห้องพักคอนโด	<input checked="" type="checkbox"/> ป่วย PUI ผลแล็บเป็นลบ รอครบ 14 วัน <input checked="" type="checkbox"/> ป่วยไม่เข้าเกณฑ์ PUI <input checked="" type="checkbox"/> ไม่แสดงอาการป่วย
2. ห้องพักเดี่ยว ห้องนำรวม	หอพักนักศึกษาพยาบาล หอพัก นักศึกษา หอพักนักเรียนทหาร	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่แสดงอาการป่วย
3. ที่พักรวม ห้องนำรวม	อาคารผู้ป่วยรวม ที่จัดพื้นที่ เฉพาะ (cohort ward)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่แสดงอาการป่วย

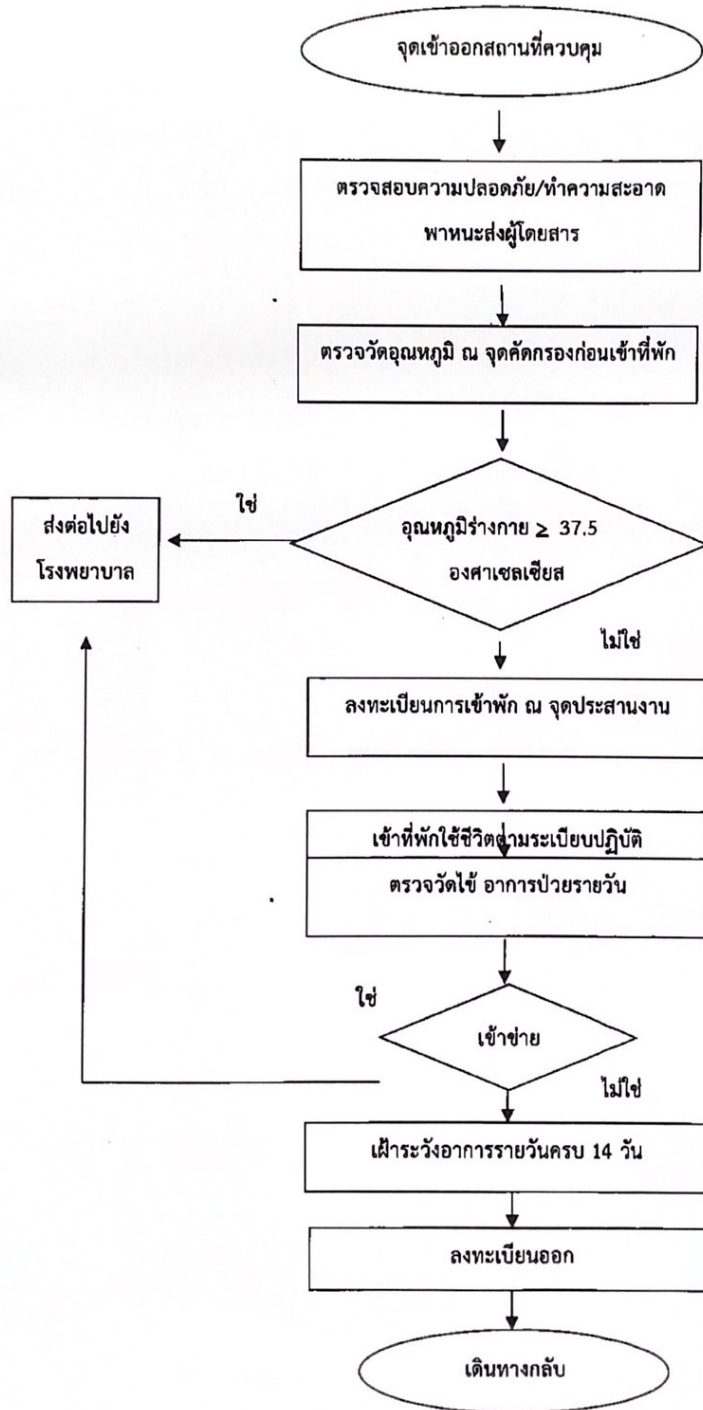
รูปที่ 1 การจำแนกกลุ่มผู้เดินทางกลับจากพื้นที่การระบาดต่อเนื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการแยกกัก/กักกัน



รูปที่ 2. แนวทางการคัดกรอง ผู้เดินทาง เพื่อบริหารจัดการห้องพักในระหว่างพักอาศัยใน Quarantine area



รูปที่ 3. ขั้นตอนการควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วยในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ตารางที่ 2. การจัดการที่พัก และสิ่งอำนวยความสะดวก สถานที่กักกันเพื่อสังเกตการณ์ป่วย (Quarantine)

การจัดการที่พักและสิ่งอำนวยความสะดวก										
จำนวน	สถานที่*	ที่พัก	การรักษา	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการ	สถานที่	สถานที่	การอำนวยความสะดวก	จำนวน
			ความปลอดภัย			จัดการขยะ	ออกกำลัง	พบญาติ	สะดวกอื่นๆ	จนท.ต่อวัน
- ผู้สัมผัสโรค ไม่เกิน 20 คน	- ใต้ผ้า อากาศ ใน รพ. สังกัด กระทรวง สาธารณสุข หรือ หน่วย ราชการ หรือ สถานที่ ตามที่ กำหนดโดย ผู้ว่าราชการ จังหวัด	- กั้นโซนด้วยรั้วมิดชิด ไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป - มีห้องพักแยกตาม จำนวนคนถูกเฝ้าสังเกต อาการ พร้อมห้องน้ำ ส่วนตัว - มี Internet โทรศัพท์ หรือ หน่วย ราชการ หรือ สถานที่ ตามที่ กำหนดโดย ผู้ว่าราชการ จังหวัด	- มีรปภ.ตรวจคน เข้าออกตลอด 24 ชม.	- จัดทำ อาหาร 3 มื้อ และ อาหารว่าง 2 มื้อ ส่งให้ ผู้ถูกเฝ้า สังเกตอาการ	- มีบุคลากรอยู่เวร 24 ชม. เพื่อ ติดตามเฝ้าระวัง สุขภาพทุกวัน - มียาสามัญ - มี อุปกรณ์ป้องกัน ร่างกายส่วนบุคคล เช่น หน้ากาก อนามัย, หน้ากาก อนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อกาวน์ กันน้ำ, รองเท้าบูต, - มีน้ำยาฆ่าเชื้อ, Sodium Hypo chloride	- ชะงะจาก ผู้เฝ้า สังเกตอาการ จัดการ แบบขยะ ติดเชื้อโดย จัดทำสถานที่ กำจัดขยะ ภายในบริเวณ สถานที่แยกกัก อาการ	-	- กั้นเขตด้วย กระจกใส และสื่อสาร ด้วยโทรศัพท์ - มีเจลล้างมือ (alcohol gel) วางไว้ให้บริการ	- เจ้าหน้าที่ ประสานงานทำ หน้าที่ประสานการ พัทอาศัยการ อำนวยความสะดวก ความสะดวกต่างๆ - มีเจ้าหน้าที่ทำ ความสะอาดพื้นที่	- รปภ. 2 คน - จนท. ประสานงาน 1-2 คน - พยาบาล 3 คน - พนักงาน ทำความสะอาด 2 คน
		- มีถังขยะสำหรับใส่ ติดเชื้อ/ชิ้นส่วน ผู้ป่วย							- มีแผนกซักล้าง (ต้องทำลายเชื้อ ก่อนซัก)	- ซักโรค 2 คน - จัดการขยะ 2 คน

* หมายเหตุ: ผู้ว่าราชการจังหวัด อาจปรึกษากับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และกำหนดพื้นที่เสี่ยงคัดกรองในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นอย่างอื่น ตามความเหมาะสมของแต่ละจังหวัดได้

จำนวน	สถานที่	การจัดการพื้นที่และสิ่งอำนวยความสะดวก								
		ที่พัก	การรักษา	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการ	สถานที่ออก	สถานที่	การอำนวยความสะดวก	จำนวนจนท.
-ผู้สัมผัสโรคร 20 คน	- ใต้ผ้าบังผาด อาคารใหม่ พื้นที่ทหาร หรือตามที่พัก กำหนดโดย ผู้ว่า ราชการ จังหวัด	- กับโซฟาตัวริมติดชิด ไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้า ไป - มีที่พักรวมจำนวนคน ถูกเผ่าสังเกตอาคาร - มี Internet โทรศัพท์ - มีอุปกรณ์ทำความสะอาด สะอาดห้อง - มีบอร์ดโทรฉุกเฉิน - มีแอลกอฮอล์เจล ล้างมือทุกห้อง - มีถังขยะสำหรับขยะ ติดเชื้อ - มีถังขยะสำหรับใส่ ผ้าเช็ดมือ/ใช้แล้ว	- มี รปภ. ตรวจ คนเข้าออก ตลอด 24 ชม. - ในบริเวณพื้นที่ รับผิดชอบ - กรณีใช้พื้นที่ ทหาร งาน รปภ. ในเขต ทหารเป็นความ รับผิดชอบของ หน่วยทหารนั้น ๆ	- จัดทำอาหาร 3 มื้อ และ อาหารว่าง 2 มื้อ ใส่ให้ผู้ถูก เผ่าสังเกต อาคาร	- มีเครื่องวัด อุณหภูมิที่เม ต้องสัมผัส - มีบุคลากรอยู่เวร 24 ชม. ติดตาม อาการทุกวัน - มียาสามัญ - มีอุปกรณ์ ป้องกันร่างกาย ส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัย , หน้ากาก อนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อ กาวน์กันน้ำ, รองเท้าบูท,	- ชยะและ สิ่งปฏิกูล จัดการ แบบขยะติด เชื้อโดย จัดทำ สถานที่ รวบรวมขยะ ภายใน บริเวณ สถานที่แยก กากเพื่อ สังเกต อาการ และ ทำลายเชื้อ โรคก่อน ส่งไปกำจัด	ควรรจัดให้มี ลานเฉพาะ ที่อากาศ ถ่ายเท ดี เล่น ลด ความกังวล ความเครียด ได้	- กับเขต ด้วย กระจกใส และ สื่อสาร ด้วย โทรศัพท์ - มีเจลล้าง มือ (alcohol gel) วางไว้ ให้บริการ	- เจ้าหน้าที่ ประสานงานทำ หน้าที่ประสาน การพักอาศัยการ อำนวยความสะดวก ต่างๆ - มีเจ้าหน้าที่ทำ ความสะอาดพื้นที่ ส่วนกลางวันละ - มีแผนกซักผ้า (ต้องทำลายเชื้อ ก่อนซัก)	- รปภ. 2 คน - จนท. ประสานงาน 1-2 คน - พยาบาล 3 คน - พนักงานทำ โทรศัพท์ทำ ความสะอาด 2 คน - แผนกอาหาร 3 คน - ซักผ้า 2 คน - จัดการขยะ 2 คน - เจ้าหน้าที่รวม การและทำงาน ร่วมกันเป็น ผลัด 8-12 ชม.

