

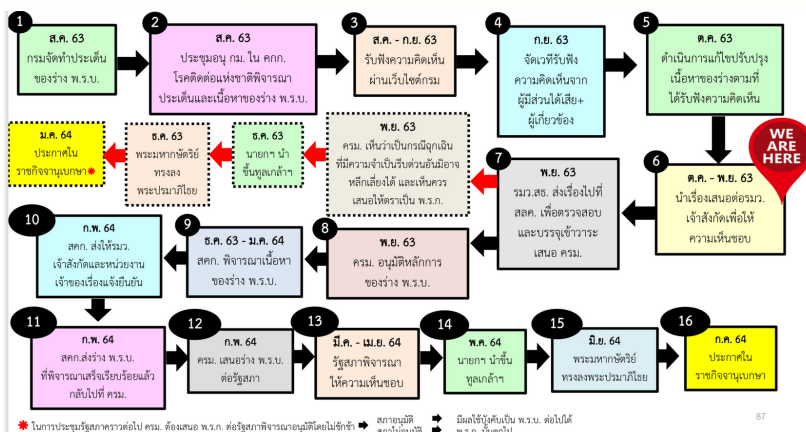
การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓

เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
โดยมี นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
เป็นประธานในการประชุม



- ที่ประชุม รับทราบความคืบหน้าการแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ และ เห็นชอบนโยบายการกักกันโรคระดับชาติ



ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่นี้



<https://qr.go.page.link/pcd9>

นโยบายการกักกันโรคระดับชาติ (National Quarantine Policy)

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (COVID-19) ได้แพร่อย่างรวดเร็ว อีกทั้งกำลังขยายตัวเป็นวงกว้าง ก่อให้เกิดปัญหาไปแล้วหลายประเทศทั่วโลก ส่งผลให้พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตเป็นจำนวนมาก โดยองค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้การระบาดของโรคดังกล่าวเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern: PHEIC) ในระยะที่ผ่านมา ประเทศไทยได้นำมาตรการกักกันโรค (Quarantine) มาใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 โดยความร่วมมือของจากทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม อย่างไรก็ตาม แม้ว่ามาตรการกักกันโรคดังกล่าว จะสามารถควบคุมมิให้เกิดการแพร่ของโรคในพื้นที่ได้ แต่ก็เป็นการบริหารจัดการเฉพาะกิจ การดำเนินงานที่ผ่านมา เกิดรูปแบบการกักกันที่หลากหลายประเภท ปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์และความจำเป็นที่ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยควบคู่ไปกับการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ ดังนั้น เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง มีการกำกับติดตามให้เป็นไปตามมาตรฐาน จึงมีความจำเป็นต้องเร่งรัดการพัฒนาระบบกักกันโรคให้มีความเข้มแข็ง เป็นเอกภาพและมีประสิทธิภาพ บนพื้นฐานความปลอดภัยของผู้ถูกกักกัน ผู้ปฏิบัติงาน และประชาชน

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ (๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓) มีมติเห็นชอบให้มี “นโยบายการกักกันโรคระดับชาติ (National Quarantine Policy)” เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ อย่างเป็นเอกภาพ และมีประสิทธิภาพ ดังนี้

๑. จัดให้มีระบบการกักกันโรค และสถานที่กักกันผู้สัมผัสโรคหรือพาหะ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ ที่ปลอดภัย ได้มาตรฐาน เหมาะสมกับบริบทของการปฏิบัติงานและกลุ่มเป้าหมาย และเพียงพอในทุกพื้นที่

๒. พัฒนากลไกการบริหารจัดการระบบการกักกันโรคและสถานที่กักกันโรคให้เป็นเอกภาพ ทั้งในระดับชาติ และระดับจังหวัด ที่สามารถทำงานเชื่อมโยงกันได้ โดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร

๓. เร่งพัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อมูลแบบบูรณาการ เพื่อสนับสนุนการทำงานร่วมกันของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ระบบการจัดการในสถานที่กักกัน ประกอบด้วย

๑. สถานที่กักกันโรค ที่มีการจัดการสถานที่พัก พื้นที่ส่วนกลาง และสถานที่เฉพาะให้มีระบบการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค ทั้งทางตรงและทางอ้อม

๒. มีผู้รับผิดชอบของแต่ละขั้นตอนตั้งแต่ต้นทาง จนถึงสิ้นสุดกระบวนการกักกันโรค ครบตามจำนวนวันที่กำหนด

๓. มีการคัดกรอง ความผิดปกติทั้งด้านการเจ็บป่วยทางร่างกายและจิตใจ หรือผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation: PUI)

๔. มีการจัดการสิ่งแวดล้อม ที่มั่นใจได้ว่าผู้ถูกกักกัน ผู้ปฏิบัติงาน ประชาชน และชุมชนโดยรอบสถานที่กักกันโรค มีความปลอดภัย โดยมีระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม เช่น การจัดการขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ การจัดการน้ำเสีย ตามมาตรฐาน

๕. มีบริการพื้นฐานเพื่อการดำรงชีวิตในสถานที่กักกันที่เพียงพอ เหมาะสม ทั้งการจัดการสถานที่ อาหาร น้ำดื่ม การรักษาความสะอาด การสื่อสาร รวมถึงการช่วยเหลือที่จำเป็น

๖. มีการรวบรวม จัดเก็บ และส่งต่อข้อมูลทุกวันเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคที่ทันเหตุการณ์ และวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำไปใช้บริหารเหตุการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๗. มีระบบการรายงานเหตุการณ์ต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ในระดับต่าง ๆ ทั้งด้านความปลอดภัย และ ด้านการป้องกันควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนด

๘. มีการพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะในการปฏิบัติงานในสถานที่กักกันอย่างปลอดภัยตามมาตรฐานที่กำหนด

๙. มีการตรวจประเมินสถานที่กักกันโรคตามมาตรฐานที่กำหนด และมีวิธีการตรวจสอบย้อนกลับได้เมื่อพบเหตุการณ์ผิดปกติ

๑๐. มีการกำกับติดตาม และประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงาน ทั้งในระดับพื้นที่และระดับชาติอย่างสม่ำเสมอ