



กรมควบคุมโรค
Ministry of Public Health

แนวทางการรับผู้เดินทาง เข้าราชอาณาจักรไทย



กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค

นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

กองบรรณาธิการ

บรรณาธิการ

แพทย์หญิงวัลย์รัตน์ ไชยฟู

รักษาการผู้ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค

กองบรรณาธิการ

แพทย์หญิงรณิดา เตชะสุวรรณา

นางสาวสุทธิดา แสงยนต์

นางสาวปัทมาภรณ์ เครือหงษ์

นายแพทย์โรม บัวทอง

นางสาวลอรรัตน์ เวชกุล

นางสุพินดา ตีระรัตน์

ออกแบบและเรียบเรียง

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค



คำนำ

นับตั้งแต่พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีได้ออกแถลงการณ์ เมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2564 ตั้งเป้าหมายเปิดประเทศภายใน 120 วัน และได้กล่าวไว้ ส่วนหนึ่งว่า “ตอนนี้ ถึงเวลาแล้ว ที่เราจะต้องมองไปในอนาคตที่ไกลขึ้นอีก คือ การเปิดประเทศ และรับนักท่องเที่ยวเข้าประเทศไทยอีกครั้ง นี่คือหนทางสำคัญ หนทางหนึ่ง ที่จะช่วยบรรเทาความทุกข์ยากเดือดร้อนของพี่น้องประชาชน ที่ไม่สามารถ ทำมาหากินกันได้มาเป็นระยะเวลาานาน” ประเทศไทยจึงได้เริ่มเปิดรับนักท่องเที่ยว เข้าพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว โครงการภูเก็ตแซนด์บ็อกซ์ ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2564 และมีการขยายในพื้นที่การท่องเที่ยวในเวลาต่อมาเป็นพื้นที่นำร่องท่องเที่ยว ภายใต้คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ซึ่งได้กำหนดมาตรการสำหรับผู้เดินทางและมีการปรับ แนวทางปฏิบัติให้เหมาะสมกับสถานการณ์มาเป็นลำดับ รวมถึงการเตรียมความพร้อม และบูรณาการงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ต่อมารัฐบาลเดินทางตามแผน เปิดประเทศ เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจควบคู่ไปกับความมั่นคง โดยนายกรัฐมนตรี ได้แถลงการณ์เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม 2564 ให้ศบค.และกระทรวงสาธารณสุขเตรียมการ ให้ประเทศไทยเปิดรับการเดินทางเข้าประเทศตั้งแต่วันที่ 1 พ.ย.64 เป็นต้นไป โดยไม่ต้องกักตัว สำหรับผู้ที่ฉีดวัคซีนโควิด 19 ครบโดสแล้ว ที่เดินทางเข้าประเทศไทย ทางอากาศ โดยมาจากประเทศที่กำหนดว่าเป็นประเทศความเสี่ยงต่ำด้านสาธารณสุข แนวทางการรับผู้เดินทางเข้าในราชอาณาจักรแต่ละประเภท มีรายละเอียดตามหลักเกณฑ์ และมาตรการที่กำหนดแตกต่างกัน ตั้งแต่ก่อนเดินทางเข้าประเทศ ระหว่างอยู่ในประเทศ และก่อนออกจากประเทศ

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขจึงได้รวบรวมข้อมูล เพื่อเป็นประโยชน์
แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง. ให้ทราบแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้อง และสื่อสารสร้างความเข้าใจ
แก่ประชาชนไปในทิศทางเดียวกัน นอกจากนี้สามารถเตรียมความพร้อมในการรองรับ
ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร และเตรียมการรองรับกรณีเกิดการระบาดของโรคโควิด 19
ในพื้นที่ได้อย่างทันท่วงที

กรมควบคุมโรค
พฤษภาคม 2564





สารบัญ

	หน้า
บทนำ	1
นิยาม และแนวทางการรับวัคซีน	10
รูปแบบการรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย	12
รูปแบบที่ 1 การเข้าราชอาณาจักรแบบไม่กักตัว และไม่จำกัดพื้นที่ (Test and Go)	12
แนวทางการดำเนินงานสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรแบบไม่กักตัว และไม่จำกัดพื้นที่	12
การกำหนดประเทศในการเข้าราชอาณาจักร แบบไม่กักตัว และไม่จำกัดพื้นที่	13
มาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรแบบไม่กักตัว และไม่จำกัดพื้นที่	14
รูปแบบที่ 2 การเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวตามเงื่อนไขที่กำหนด (พื้นที่ฟ้า)	19
วัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว	19
รูปแบบการจัดการท่องเที่ยว	20
แนวทางการดำเนินงาน สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)	22

สารบัญ

	หน้า
บทบาทหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุน และดำเนินการด้านการแพทย์ และสาธารณสุข	23
การเตรียมความพร้อมการด้านการแพทย์ และสาธารณสุข 3 ด้าน	24
แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่ให้ผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว 6 ด้าน 39 ข้อ	25
มาตรการการเข้าพำนักในพื้นที่จังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว และการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 สำหรับผู้เดินทาง การกำกับติดตาม การคัดกรองอาการป่วย การตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19	25
มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)	27
แนวทางในการจัดทำแผนการชะลอ หรือยกเลิกโครงการรูปแบบที่ 3 การเข้าสถานที่กักกันตามที่ราชการกำหนด ไม่จำกัดประเทศ	28
เอกสารประกอบแนวทางการรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย	33
สรุปผังการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย	35
การใช้อักษรย่อ	51
	53



สารบัญตาราง



ตารางที่	หน้า
1 แสดงรายละเอียดของผู้เดินทาง 3 ประเภท จำแนกตามรูปแบบการเข้าราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564	3
2 รายชื่อวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยยาหรือได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลกหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอนุญาตให้ผู้เดินทางที่รับวัคซีนครบถ้วนอย่างน้อย 14 วัน ก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย	9
3 การเตรียมการสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเตรียมการเปิดประเทศ	17
4 หลักเกณฑ์พิจารณาการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)	20
5 เกณฑ์พิจารณาปรับมาตรการในจังหวัดนำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)	31
6 เกณฑ์การเข้าราชอาณาจักรสำหรับผู้เดินทาง 11 ประเภท	34
7 แผนและแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)	36
8 จังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวในแต่ละระยะ (พื้นที่สีฟ้า)	37
9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)	40

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 คำสั่งคณะกรรมการบริการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) (ศบค.) ที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร สำหรับผู้เดินทาง 3 ประเภทตามช่วงเวลา	6
2 ขั้นตอนการเดินทางก่อน ระหว่าง และหลังออกจากราชอาณาจักร สำหรับนักเดินทางประเภทพื้นที่สีฟ้า และกลุ่มที่เดินทางมาจากประเทศที่กำหนด	6
3 ภาพที่ ๓ ระบบข้อมูล การกำกับ และการรายงานผลการเดินทางเข้าราชอาณาจักร	8
4 ก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักรสำหรับนักเดินทาง 3 ประเภท	51
5 เมื่อเดินทางมาถึงราชอาณาจักร สำหรับนักเดินทาง 3 ประเภท	52



บทนำ



หลังจากมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ตั้งแต่ช่วงต้นปี 2563 ประเทศไทยมีการปิดช่องทางการเดินทางเข้าออกระหว่างประเทศตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 6) เพื่อควบคุมสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ต่อมาได้มีคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ที่ 4/2564 กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดฯ (ฉบับที่ 9) ให้บุคคล 11 ประเภท เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 โดยมีระยะเวลาที่สั้นอย่างน้อย 7 10 และ 14 วัน ตามเงื่อนไขที่กำหนดและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค ต่อมาได้มีการปรับแนวปฏิบัติให้ผู้เดินทางดังกล่าว เข้ารับการกักกันอย่างน้อย 14 วัน และให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 โดยวิธี RT-PCR จำนวน 3 ครั้ง ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2564 เป็นต้นมา และเพื่อดำเนินการตามแผนเปิดประเทศของรัฐบาล ได้มีคำสั่งศบค.ที่ 7/2564 กำหนดแนวปฏิบัติตามข้อกำหนดแห่งพระราชกำหนดฯ (ฉบับที่ 11) ให้มีจังหวัด นำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว และเพื่อการกระตุ้นเศรษฐกิจของประเทศ ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2564 ซึ่งเป็นไปตามแผนการเปิดประเทศไทยเพื่อประโยชน์ทางเศรษฐกิจ โดยเริ่มดำเนินการเปิดประเทศในพื้นที่นำร่อง มีโครงการ Phuket Sandbox ดำเนินการเป็นแห่งแรกตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ตามด้วย Samui Plus Model และ Phuket 7+7 Extension และเพื่อกระตุ้นให้มีการฟื้นตัวของเศรษฐกิจเพิ่มขึ้น พร้อมไปกับการดำเนินการควบคุมโรคตามนโยบายการเปิดและเมื่อตามคำสั่งศบค.ที่ 13/2564 ได้กำหนดแนวปฏิบัติตามข้อกำหนดแห่งพระราชกำหนดฯ (ฉบับที่ 14) ให้มีการกักกันเป็นระยะเวลา 7 10 และ 14 วัน และให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 โดยวิธี RT-PCR จำนวน 2 ครั้ง

ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 (ตามคำสั่งศบค.ที่ 17/2564 ข้อกำหนดแห่งพระราชกำหนดการบริหารสถานการณณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 17) และคำสั่งศบค.ที่ 20/2564 ข้อกำหนดแห่งพระราชกำหนดฯ (ฉบับที่ 18)) ได้มีการปรับมาตรการสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจควบคู่กับความมั่นคงด้านสาธารณสุข โดยไม่ต้องกักตัวและเป็นไปตามมาตรการที่กำหนด นอกจากนี้ได้มีการกำหนดพื้นที่นําร่องท่องเที่ยว (ตามคำสั่งศบค.ที่ 18/2564) รวมทั้งสิ้น 17 จังหวัด (พื้นที่สีฟ้า)

ปัจจุบันผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรตามข้อกำหนดต่างๆ สามารถจำแนกผู้เดินทางออกเป็น 3 รูปแบบ ได้แก่ 1. การเข้าราชอาณาจักรแบบไม่กักตัวและไม่จำกัดพื้นที่ (Test and Go) 2. การเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบพื้นที่นําร่องการท่องเที่ยวตามเงื่อนไขที่กำหนด (พื้นที่ฟ้า) (Sandbox Programme) 3. การเข้าสถานที่กักกันตามที่ราชการกำหนด ไม่จำกัดประเทศ โดยผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรแต่ละประเภท มีข้อกำหนดของมาตรการแตกต่างกัน กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค จึงได้จัดทำสรุป และแนวทางการดำเนินงานสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร เพื่อให้เกิดแนวปฏิบัติเป็นไปในทิศทางเดียวกัน สามารถเปิดประเทศได้อย่างปลอดภัยตามเจตนารมณ์ของรัฐบาล





ตารางที่ 1 แสดงรายละเอียดของผู้เดินทาง 3 ประเภท จำแนกตามรูปแบบการเข้าราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564

ผู้เดินทาง ทั้งต่างชาติ และคนไทย	Test and Go ทาง อากาศ ไม่กักตัว เดินทางได้ทุกพื้นที่	Sandbox Program ทางอากาศ พื้นที่ น่านี้อากาศ ท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)	Quarantine Facilities (AQ,OQ, AHQ,SQ) ทุกช่องทาง กักตัว
ระบบเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้อง	ก่อนเข้าราชอาณาจักร Thailand Pass - เข้าราชอาณาจักร หมอชนะ - ผู้ประกอบการ/รพ./หน่วยงาน COSTE		
ประเทศต้นทาง	เดินทางมาจาก ประเทศที่กำหนด (พำนักในประเทศที่ กำหนด > 21 วัน ก่อนเดินทาง ยกเว้น จากประเทศไทย)	เดินทางมาจาก ประเทศใดก็ได้	เดินทางมาจากประเทศ ใดก็ได้
การกักตัว	พำนักเพื่อรอผล ตรวจ RT-PCR ในAQ / SHA+ ที่มี โรงพยาบาล คู่มือปฏิบัติการ 1 วัน	พำนักในพื้นที่ Sandbox เป็นเวลา 7 วัน	กักตัวในสถานกักกันที่ ราชการกำหนด (AQ OQ AHQ SQ)  ได้วัคซีนครบตาม เกณฑ์ : ทุกช่องทาง 7 วัน  ไม่ได้วัคซีน : อากาศ น้ำ 10 วัน / บก 14 วัน

ตารางที่ 1 แสดงรายละเอียดของผู้เดินทาง 3 ประเภท จำแนกตามรูปแบบการ
 เข้าราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 (ต่อ)

ผู้เดินทาง ทั้งต่างชาติ และคนไทย	Test and Go ทาง อากาศ ไม่กักตัว เดินทางได้ทุกพื้นที่	Sandbox Program ทางอากาศ พื้นที่ นำร่องการ ท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)	Quarantine Facilities (AQ,OQ, AHQ,SQ) ทุกช่องทาง กักตัว
หลักฐาน การฉีดวัคซีน	ได้รับวัคซีนครบตาม เกณฑ์ที่กำหนด เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 14 วันก่อนเดินทาง ยกเว้นเด็กอายุต่ำ กว่า 12 ปีที่มากับผู้ ปกครอง	ได้รับวัคซีนครบตาม เกณฑ์ที่กำหนด เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ก่อนเดินทาง ยกเว้นเด็กอายุต่ำ กว่า 18 ปีที่มากับผู้ ปกครอง	- ไม่ได้รับหรือได้รับ วัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ ที่กำหนด - ได้รับวัคซีนแต่ไม่เข้า เกณฑ์ T&G หรือ Sandbox
หลักฐาน การจองที่พัก	มีหลักฐานการจ่าย ค่าที่พัก SHA+ หรือ AQ จำนวน 1 วัน รวมค่าตรวจ RT-PCR+ATK	มีหลักฐานการจ่าย ค่าที่พัก SHA+ ในพื้นที่ Sandbox จำนวน 7 วัน	มีหลักฐานการจ่ายค่า ที่พัก, สถานกักกันที่ ราชการกำหนด จำนวน 7, 10, 14 วัน
ประกันภัย	ประกันภัยในวงเงินคุ้มครองไม่น้อยกว่า 50,000 ดอลลาร์สหรัฐ (ยกเว้น คนไทยมีสิทธิการรักษาพยาบาลอยู่แล้ว)		





ตารางที่ 1 แสดงรายละเอียดของผู้เดินทาง 3 ประเภท จำแนกตามรูปแบบการ
 เข้าราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 (ต่อ)

ผู้เดินทาง ทั้งต่างชาติ และคนไทย	Test and Go ทาง อากาศ ไม่กักตัว เดินทางได้ทุกพื้นที่	Sandbox Program ทางอากาศ พื้นที่ นำร่องการ ท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)	Quarantine Facilities (AQ,OQ, AHQ,SQ) ทุกช่องทาง กักตัว
ผลตรวจเชื้อโควิด 19 ด้วยวิธี RT-PCR	ผลตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธี RT-PCR (ออกภายใน 72 ชั่วโมงก่อนเดินทาง)		ผลตรวจหาเชื้อโควิด -19 ด้วยวิธี RT-PCR (ออกภายใน 72 ชั่วโมง ก่อนเดินทาง) (คนไทย ไม่ต้องมีผลตรวจหาเชื้อ โควิด-19 ก่อนเดินทาง)
การตรวจเชื้อโควิด 19 เมื่อเดินทางถึง ไทย	- ครั้งที่ 1 ตรวจด้วย RT-PCR - ครั้งที่ 2 ตรวจ ATK ด้วยตัวเองเมื่อมีอาการ หรือในวันที่ 6 - 7		RT-PCR จำนวน 2 ครั้ง - ครั้งแรก : วันที่เดิน ทางถึง (วันที่ 0 - 1) - ครั้งที่สอง : วันที่ 6 - 7 หรือ 8 - 9 แล้วแต่ กรณี

*กรณีผลตรวจเป็นบวก ต้องเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลคู่สัญญาของทางโรงแรม

ภาพที่ 1 คำสั่งคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) (ศบค.) ที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร สำหรับผู้เดินทาง 3 ประเภท ตามช่วงเวลา



ภาพที่ 2 ขั้นตอนการเดินทางก่อน ระหว่าง และหลังออกจากราชอาณาจักร สำหรับนักเดินทางประเภทพื้นที่สีฟ้า และกลุ่มที่เดินทางมาจากประเทศที่กำหนด

กระบวนการและขั้นตอนสำหรับนักเดินทางเข้าราชอาณาจักร : Sandbox, Test and Go ผู้เดินทาง "ทางอากาศ ทั้งต่างชาติและไทย"





ภาพที่ 1 แสดงคำสั่งตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ตามระยะเวลา เพื่อควบคุมสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 และในคำสั่งฉบับที่ 17, 18 ซึ่งเป็นไปตามนโยบายการเปิดประเทศ

สำหรับแบ่งประเภทการเข้าราชอาณาจักร ตามตารางที่ 1 เป็นการแบ่งตามการกักตัว การกำหนดพื้นที่ที่ผู้เดินทางสามารถเดินทางได้ และประเทศที่สามารถเดินทางเข้าราชอาณาจักรโดยไม่จำกัดพื้นที่การเดินทาง และมีเกณฑ์การเข้าราชอาณาจักร คือ การมีเอกสารรับรองวัคซีนซึ่งเป็นวัคซีนตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามตารางที่ 2 การตรวจ RT-PCR ก่อนเข้าประเทศ การจองที่พัก และกำหนดแนวทางในการเข้าประเทศโดยใช้เทคโนโลยีช่วยในการลงทะเบียนก่อนเข้าประเทศ เมื่อเข้าประเทศ อีกทั้งสำหรับสถานประกอบการที่พัก และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีการขออนุญาต และขั้นตอนสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว และ Test and Go ดังภาพที่ 2 ทั้งนี้มีการกำหนดหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน กำกับติดตาม และการเชื่อมต่อระบบข้อมูลจากหน่วยงานต่างๆ และโปรแกรมต่างๆ เพื่ออำนวยความสะดวกในการทำงาน ดังภาพที่ 3 และมีรายละเอียดของวัคซีนสำหรับผู้เดินทาง ดังตารางที่ 2

ภาพที่ 3 ระบบข้อมูล การกำกับ และการรายงานผลการเดินทางเข้าราชอาณาจักร





ตารางที่ 2 รายชื่อวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยยาหรือได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลกหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอนุญาตให้ผู้เดินทางที่รับวัคซีนครบถ้วนอย่างน้อย 14 วัน ก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย

ลำดับที่	รายชื่อบริษัทผู้ผลิตวัคซีน	รายนามวัคซีน	จำนวนโดสวัคซีนที่ครบตามเกณฑ์	ระยะห่างระหว่างเข็มไม่น้อยกว่า (สัปดาห์)*
1	Sinovac Biotech Ltd.	CoronaVac	2	2-4
2	2.1 AstraZeneca & University of Oxford 2.2 SK Bioscience (Korea) 2.3 Siam Bioscience 2.4 Serum Institute of India (SII)	AstraZeneca หรือ Covishield กรณีผลิตจาก SII	2	4-12
3	Pfizer Inc., & BioNTech	Pfizer – BioNTech COVID-19 vaccine หรือ Comirnaty	2	3
4	Johnson & Johnson Services, Inc.	Janssen หรือ Janssen/Ad26.COV2.S	1	-
5	Moderna Inc.	Moderna	2	4
6	Sinopharm Co., Ltd.	Sinopharm vaccine หรือ CO-VILO	2	3-4

ตารางที่ 2 รายชื่อวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยยาหรือได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลกหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอนุญาตให้ผู้เดินทางที่รับวัคซีนครบถ้วนอย่างน้อย 14 วัน ก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย (ต่อ)

ลำดับที่	รายชื่อบริษัทผู้ผลิตวัคซีน	รายนามวัคซีน	จำนวนโดสวัคซีนที่ครบตามเกณฑ์	ระยะห่างระหว่างเข็มไม่น้อยกว่า (สัปดาห์)*
7	Gamaleya Research Institute of Epidemiology and Microbiology	Sputnik V	2	3
8	Bharat Biotech International Limited (BBIL)	Covaxin	2	4

ทั้งนี้มีการกำหนดนิยาม และแนวทางการรับวัคซีน ดังนี้

1. นิยาม การได้รับวัคซีนโควิด 19 ครบถ้วน หมายถึง

1.1) ได้รับวัคซีนโควิด 19 ครบถ้วนตามที่บริษัทผู้ผลิตกำหนดอย่างน้อย 14 วัน ก่อนเดินทางถึงประเทศไทย

1.2) ได้รับวัคซีนโควิด 19 อย่างน้อย 2 เข็มจากต่างบริษัทผู้ผลิต และมีระยะห่างอย่างน้อยตามที่บริษัทผู้ผลิตเข็มแรกกำหนด เช่น ได้รับวัคซีนเข็มแรก เป็น CoronaVac จากบริษัท Sinovac หากต้องได้รับวัคซีนเข็มสองเป็น AstraZeneca จะต้องห่างจากเข็มแรก 2-4 สัปดาห์

1.3) กรณีเป็นผู้ที่เคยติดเชื้อและได้รับการรักษาหายแล้ว ให้มีใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าเคยติดเชื้อและรับการรักษาจนหายแล้ว พร้อมทั้งหลักฐานการได้รับวัคซีน 1 เข็ม ภายในเวลา 3 เดือนหลังการติดเชื้อโดยได้รับวัคซีนเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วันก่อนการออกเดินทาง





2. ข้อยกเว้นด้านวัคซีนสำหรับบุคคลที่เข้าราชอาณาจักร

2.1) กรณีบุคคลที่เข้าราชอาณาจักรประเภท (12) ผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่นๆ ตามนโยบายของรัฐบาล : สำหรับผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี ที่ไม่อยู่ในเกณฑ์การได้รับวัคซีน และเดินทางมาพร้อมกับผู้ปกครองหรือผู้ดูแล ให้มีใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางไม่มีเชื้อโรคโควิด-19 โดยวิธี RT-PCR ที่หลังโพรงจมูก โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนเดินทาง (หากเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี ให้ตรวจ RT-PCR ทางน้ำลายได้)

2.2) กรณีบุคคลในการเข้าราชอาณาจักรประเภทที่ (๑๓) ผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจควบคู่กับความมั่นคงด้านสาธารณสุขตามแผนการเปิดประเทศของรัฐบาล : สำหรับผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 12 ปี ซึ่งมีได้อยู่ในเกณฑ์การได้รับวัคซีนที่ได้เดินทางมาพร้อมบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแล ให้มีใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางไม่มีเชื้อโรคโควิด-19 โดยวิธี RT-PCR ที่หลังโพรงจมูก โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนเดินทาง (หากเด็กอายุน้อยกว่า 6 ปี ให้ตรวจ RT-PCR ทางน้ำลายได้)

รูปแบบการรับผู้เดินทางเข้า ราชอาณาจักรไทย

มีลักษณะผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย 3 รูปแบบ ดังแสดงในตารางที่ 1
ได้แก่

รูปแบบที่ 1 การเข้าราชอาณาจักรแบบไม่กักตัว และไม่จำกัดพื้นที่ (Test and Go)

กลุ่มบุคคลในการเข้าราชอาณาจักร คือ บุคคลประเภทที่ 13 ผู้ซึ่งได้รับ
อนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจควบคู่กับ
ความมั่นคงด้านสาธารณสุขตามแผนการเปิดประเทศของรัฐบาล โดยมีการกำหนด
แนวทางในการดำเนินงาน กำหนดประเทศ มาตรการป้องกันโรค หน่วยงานที่
เกี่ยวข้องในการเตรียมการและดำเนินการ ดังนี้

**แนวทางการดำเนินงานสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรแบบไม่กักตัว
และไม่จำกัดพื้นที่** มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขั้นตอนการเตรียมการ ดังตารางที่ 3
และการดำเนินงาน ดังนี้

1) ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19 (ศปก.ศบค.) กระทรวงการ
ท่องเที่ยว การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) กระทรวงการต่างประเทศ ร่วมกับ
กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนดแนวทางการดำเนินงานสำหรับ
ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรแบบไม่กักตัว และไม่จำกัดพื้นที่

2) หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เตรียมการ และตรวจสอบความพร้อม โดยแบ่งเป็น
3 ระยะ ได้แก่

ระยะที่ 1 : 1 - 15 พ.ย. 64

ระยะที่ 2 : 16 - 30 พ.ย. 64

ระยะที่ 3 : 1 ธ.ค. 64 เป็นต้นไป





3) ศปก. ศบค. ติดตามประเมินผลอย่างใกล้ชิด กรณีพบผู้ติดเชื้อจากผู้เดินทางจำนวนเพิ่มขึ้น จนมีผลกระทบต่อควบคุมโรค หรือ ระบบบริการด้านการดูแลรักษา ควรมีการปรับมาตรการ หรือปรับแผนการดำเนินงาน

การกำหนดประเทศในการเข้าราชอาณาจักร แบบไม่กักตัว และไม่จำกัดพื้นที่ ดังนี้

1) เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา คือ เกณฑ์ด้านสาธารณสุข และเกณฑ์ด้านเศรษฐกิจและสังคม ได้แก่

- เป็นประเทศที่มีความเสี่ยงต่อการระบาดต่ำ โดยพิจารณาจากความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ของประเทศนั้นๆ สูง (เป็นเกณฑ์หลัก) ร่วมกับอัตราการติดเชื้อต่ำ (อาจเป็นเกณฑ์ที่ไม่สอดคล้องกับสถานการณ์จริง ใช้พิจารณาร่วม)
- เงื่อนไขของประเทศต้นทาง ที่เป็นโอกาสในการเข้าประเทศ ส่งผลต่อเศรษฐกิจ เช่น การไม่กักตัวเมื่อเข้าประเทศ เป็นต้น

2) การคัดเลือกประเทศ ดังนี้

- มีการกำหนดระยะเวลา และประเทศในแต่ละระยะ เพื่อให้เกิดความปลอดภัย และทรัพยากรที่ใช้เพียงพอ

- พิจารณาประเทศ จากเกณฑ์ด้านสาธารณสุขร่วมกับเกณฑ์ด้านเศรษฐกิจและสังคม โดยการมีส่วนร่วมของกระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้วมีการประกาศโดยกระทรวงการต่างประเทศ

- ให้มีการประเมินผลการเข้าราชอาณาจักรทั้งด้านสาธารณสุข และเศรษฐกิจ ทุก 1 - 2 สัปดาห์ กรณีมีการติดเชื้อมากขึ้น พิจารณาปรับมาตรการในการเข้าราชอาณาจักร

และตามประกาศศูนย์ปฏิบัติการมาตรการการเดินทางเข้าออกประเทศ และการดูแลคนไทยในต่างประเทศ ลงวันที่ ณ วันที่ 21 ตุลาคม พ.ศ. 2564 และ 30 ตุลาคม 2564 เรื่อง การกำหนดรายชื่อประเทศและพื้นที่ต้นทางที่อนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร สำหรับบุคคลประเภท (13) ได้ประกาศรายชื่อประเทศ และพื้นที่ต้นทางสำหรับบุคคลประเภท (๑๓) ที่ผู้เดินทางจากประเทศและพื้นที่ดังกล่าวได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร รวมทั้งสิ้น 63 ประเทศ/พื้นที่ ได้แก่ ออสเตรเลีย ออสเตรีย บาห์เรน เบลเยียม ภูฏาน บรูไนดารุสซาลาม บัลแกเรีย กัมพูชา แคนาดา ซิลิ จีน โครเอเชีย ไชปรัส สาธารณรัฐเช็ก เดนมาร์ก เอสโตเนีย ฟินแลนด์ ฝรั่งเศส เยอรมนี กรีซ ฮังการี ไอซ์แลนด์ อินเดีย อินโดนีเซีย ไอร์แลนด์ อิสราเอล อิตาลี ญี่ปุ่น คูเวต ลาว ลัตเวีย ลิทัวเนีย ลักเซมเบิร์ก มาเลเซีย มัลดีฟส์ มอลตา มองโกเลีย เมียนมา เนปาล เนเธอร์แลนด์ นิวซีแลนด์ นอร์เวย์ โอมาน ฟิลิปปินส์ โปแลนด์ โปรตุเกส กาตาร์ โรมานีเย ซาอุดีอาระเบีย สิงคโปร์ สาธารณรัฐสโลวัก สโลวีเนีย ศรีลังกา สาธารณรัฐเกาหลี สเปน สวีเดน สวิตเซอร์แลนด์ สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ สหราชอาณาจักร สหรัฐอเมริกา เวียดนาม ฮองกง ไต้หวัน

มาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร แบบไม่กักตัว และไม่จำกัดพื้นที่

1) เดินทางมาจากประเทศ/พื้นที่ที่กำหนด และได้มีการลงทะเบียนผ่านระบบหรือเว็บไซต์ที่ทางราชการกำหนด ทั้งนี้ เฉพาะกรณีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศทางอากาศ และเฉพาะบินตรงเท่านั้น กรณีต้องเดินทางแบบแวะพักต้องแวะพักไม่เกิน 12 ชั่วโมง โดยผู้เดินทางต้องอยู่ในประเทศ/พื้นที่ดังกล่าวไม่น้อยกว่า 21 วันก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร เว้นแต่ ผู้ที่พำนักอยู่ในราชอาณาจักรซึ่งได้เดินทางออกนอกราชอาณาจักรและได้เดินทางไปยังประเทศ/พื้นที่ที่ได้รับอนุมัติข้างต้น



2) มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้

2.1) หนังสือที่รับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry – CoE) หรือหลักฐานการลงทะเบียน การเดินทางเข้าราชอาณาจักร ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการมาตรการเดินทางเข้าออกประเทศและการดูแลคนไทยในต่างประเทศกำหนด

2.2) เอกสารรับรองการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ยืนยันว่าผู้เดินทาง ไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID - 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง ทั้งนี้ หากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่ามีเชื้อโรคโควิด - 19 ให้มีใบรับรองแพทย์ยืนยันว่าเป็นผู้เคยติดเชื้อและหายแล้วไม่เกิน 3 เดือนด้วย

2.3) กรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล หรือหลักประกันอื่นใดตลอดระยะเวลาที่ผู้เดินทาง อยู่ในราชอาณาจักรในวงเงินไม่น้อยกว่า 50,000 ดอลลาร์สหรัฐ หรือตามที่ทางราชการกำหนด เว้นแต่กรณีผู้เดินทางที่มีสัญชาติไทย และมีสิทธิในการรักษาพยาบาลตามที่กฎหมายบัญญัติ ไม่ต้องมีกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าว

2.4) มีเอกสารยืนยันการชำระค่าที่พัก รวมค่าใช้จ่ายในการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 โดยวิธี RT-PCR (รวมค่าตรวจ RT-PCR และ ชุดตรวจ ATK ด้วยตัวเอง) โดยที่พักรต้องเป็นสถานกักกันที่ทางราชการกำหนด (AQ, OQ, AHQ) หรือ โรงแรมที่เป็น SHA Plus ที่มีโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ หรือไม่มีโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติ ในกรณีจังหวัดมีระบบบริหารจัดการระบบการรายงาน และการรักษา เมื่อพบเชื้อ สามารถกำหนดจุดตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สนามบินได้

2.5) เอกสารหรือหลักฐานรับรองการได้รับวัคซีน (Certificate of Vaccination) ครบตามเกณฑ์ที่ผู้ผลิตวัคซีนกำหนด โดยวัคซีนดังกล่าวต้องเป็นวัคซีนที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยยาหรือได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลกหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 14 วันก่อนออกเดินทาง เว้นแต่กรณีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรมีอายุต่ำกว่า 12 ปี ซึ่งมีได้อยู่ในเกณฑ์การได้รับวัคซีนที่ได้เดินทางมาพร้อมบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือ

ผู้ดูแล ให้มีใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลา ไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง ทั้งนี้ สำหรับกรณีผู้ที่เคยติดเชื้อ และได้รับการรักษาหายแล้ว ให้มีใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าเคยติดเชื้อโรคโควิด - 19 และหลักฐานการได้รับวัคซีน 1 เข็มภายในเวลา 3 เดือนหลังการติดเชื้อโรคโควิด - 19 เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ก่อนการออกเดินทาง

3) เมื่อเดินทางมาถึงท่าอากาศยาน ให้เดินทางโดยยานพาหนะที่จัดไว้เป็นการเฉพาะ โดยต้องไม่มีการแวะหรือหยุดพัก ณ สถานที่ใดๆ (Sealed Route) ภายในระยะเวลา 2 ชั่วโมง เพื่อไปจุดตรวจที่โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการกำหนด หรือ เข้าพักในโรงแรมที่จองไว้และโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการทำการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 โดยวิธี RT-PCR ในวันที่ 0-1 โดยผู้เดินทางรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ทั้งนี้ ในระหว่างที่รอผลการตรวจหาเชื้อ ห้ามผู้เดินทางออกนอกโรงแรมหรือสถานที่พัก หรือสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด

4) ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรต้องโหลดแอปพลิเคชัน “หมอชนะ” โดยให้โรงแรมตรวจสอบการโหลดแอปพลิเคชันและสถานะบนหมอชนะด้วย และต้องพำนักอยู่ในโรงแรมจนได้รับผลการตรวจอย่างเป็นทางการ

5) เมื่อผลการตรวจหาเชื้อ

5.1) กรณีไม่พบเชื้อ ดำเนินการดังนี้

- สถานที่กักกันที่ราชการกำหนด หรือโรงแรมที่กำหนดแนะนำผู้เดินทางให้สังเกตอาการ อย่างน้อย 7 วัน

- ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร จะได้รับชุดตรวจ ATK จากโรงแรมหรือรพ.คู่ปฏิบัติการด้วยตัวเองติดตัวไปด้วย

- ผู้เดินทางสามารถเดินทางได้ ตามความต้องการ

- หากผู้เดินทางมีอาการ ให้ใช้ชุดตรวจ ATK ที่ได้รับมา กรณีไม่มีอาการให้ตรวจ ATK ในวันที่ 6-7 โดยแสดงผลตรวจให้พนักงานโรงแรม/ที่พัก พร้อมทั้งให้รายงานผลในหมอชนะทั้งการตรวจพบและไม่พบเชื้อ





5.2) กรณีพบเชื้อ ดำเนินการดังนี้

- ผล RT-PCR พบเชื้อ รพ.คู่ปฏิบัติการ นำผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษาตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข
- ผล ATK เป็นผลบวก พนักงานโรงแรม/ที่พักรายงานเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการตรวจยืนยันและรักษาต่อไป

ตารางที่ 3 การเตรียมการสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการเตรียมการเปิดประเทศ

หน่วยงาน	การเตรียมการ/ตรวจสอบ
กระทรวงการต่างประเทศ	ออกคู่มือเกณฑ์การปฏิบัติการตรวจสอบเอกสาร การให้ข้อมูล ธรรมเนียมกับผู้เดินทางและการประเมินความพร้อมของผู้เดินทาง ก่อนเดินทางตามมาตรการที่กำหนด และร่วมกับสำนักงานพัฒนา รัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) จัดทำระบบลงทะเบียนแจ้งการเดินทาง (Thailand Pass) ทางเข้าราชอาณาจักร
กระทรวงสาธารณสุข	ออกคู่มือหลักเกณฑ์ หรือแนวทางเกี่ยวกับสถานที่ซึ่งผู้เดินทางต้องเข้า รับการกักกันและการตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 สำหรับผู้เดินทาง ตลอดจนกำกับติดตามการคัดกรองอาการป่วย การตรวจหาเชื้อโรค โควิด - 19 และการประเมินผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค
กรมควบคุมโรค	ตรวจสอบเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน (Certificate of Vaccination)
- กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย - กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม	1) กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับโรงแรมที่พัก 2) ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการชำระค่าที่พักและระยะเวลาพำนักใน ราชอาณาจักร กรณีเข้าพักในโรงแรมหรือที่พักที่ขึ้นทะเบียนตามที่ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาและการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย กำหนด 3) ร่วมกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กำกับดูแลระบบ หรือแอปพลิเคชัน ระหว่างพำนักในราชอาณาจักร เพื่อประโยชน์ในการ ดำเนินการสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค

ตารางที่ 3 การเตรียมการสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ในการเตรียมการเปิดประเทศ (ต่อ)

หน่วยงาน	การเตรียมการ/ตรวจสอบ
- กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และการท่องเที่ยว แห่งประเทศไทย - กระทรวงดิจิทัล เพื่อเศรษฐกิจและ สังคม	4) ประชาสัมพันธ์และกำกับให้มีการปฏิบัติตามมาตรการด้าน สาธารณสุขที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด 5) จัดระบบสนับสนุนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยว
กระทรวง มหาดไทยและ กรุงเทพมหานคร	1) ควบคุม กำกับ ดูแล และจัดการสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด ให้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด 2) กำกับดูแลการปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID - Free Setting) 3) ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขกำกับ ดูแล และประเมินการจัดการ ด้านการแพทย์ในสถานที่กักกันให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค
กระทรวง คมนาคม	ควบคุม กำกับการเดินทางจากช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศไปยัง โรงแรมที่พัก หรือสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด
สำนักงานการบิน พลเรือน ร่วมกับ การทำอากาศยาน แห่งประเทศไทย	กำกับดูแลระบบ การเดินอากาศภายในประเทศและระหว่างประเทศ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย



ตารางที่ 3 การเตรียมการสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการเตรียมการเปิดประเทศ (ต่อ)

หน่วยงาน	การเตรียมการ/ตรวจสอบ
สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย	ตรวจสอบและพิจารณากรรมธรรม์ประกันภัยของบริษัทประกันภัย ให้ความเหมาะสมและเป็นธรรม และไม่เป็นภาระต่อระบบสาธารณสุข
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ	ตรวจสอบระบบการตรวจคนเข้าเมืองและดูแลความปลอดภัยของผู้เดินทางระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร

รูปแบบที่ 2 : การเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวตามเงื่อนไขที่กำหนด (พื้นที่สีฟ้า)

กลุ่มบุคคลในการเข้าราชอาณาจักร คือ บุคคลประเภทที่ 12 ผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยวหรือกิจกรรมอื่นๆ ตามนโยบายของรัฐบาล โดยมีวัตถุประสงค์ รูปแบบ หลักเกณฑ์และการจัดการ ดังนี้

วัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว

- 1) เพื่อให้มีการกระตุ้นเศรษฐกิจ ควบคู่ไปกับการควบคุมโรค อย่างเหมาะสม
- 2) เพื่อให้พื้นที่นำร่อง สามารถเตรียมแผน และทรัพยากรรองรับสถานการณ์ทั้งด้านการบริหารจัดการ ด้านการแพทย์ สาธารณสุข และ การสื่อสารให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ เข้าใจ และร่วมมือในการดำเนินงาน
- 3) เพื่อให้เกิดความปลอดภัย ป้องกันการแพร่ระบาด รวมทั้งสร้างความมั่นใจแก่นักท่องเที่ยว และประชาชนในพื้นที่

รูปแบบการจัดการท่องเที่ยว ขึ้นอยู่กับลักษณะ และความพร้อมของพื้นที่ สีฟ้า (Blue Zone) ดังนี้

- 1) การจัดพื้นที่ที่สามารถเดินทางท่องเที่ยวได้ทั้งจังหวัด (Province)
- 2) การจัดพื้นที่ที่สามารถเดินทางท่องเที่ยวได้ทั้งอำเภอ ตำบล หรือหมู่บ้าน ขึ้นอยู่กับความพร้อม (Area)
- 3) การจัดพื้นที่ที่สามารถเดินทางท่องเที่ยวได้ เฉพาะสถานที่/พื้นที่ หรือ ระหว่างสถานที่/พื้นที่ โดยมีการเดินทางแบบควบคุมกำกับเส้นทางระหว่างสถานที่ (Sealed Route) ในรูปแบบ Bubble and Seal (Selective Area)

ตารางที่ 4 หลักเกณฑ์พิจารณาการเปิดพื้นที่นาร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)

ระดับการจัดการ	ลักษณะพื้นที่	ความพร้อมด้านสถานการณ์	ความพร้อมด้านบริหารจัดการ
1. จังหวัดนาร่อง	<p>- เดินทางจากท่าอากาศยานระหว่างประเทศโดยสะดวก ใช้เวลาไม่เกิน 5 ชั่วโมง (กรณีไม่มีท่าอากาศยานระหว่างประเทศ หรือ เครื่องบินเช่าเหมาลำในประเทศ)</p> <p>- กรณีเดินทางเกิน 5 ชั่วโมง สามารถทำข้อตกลงกับจังหวัดนาร่อง อื่นๆ เพื่อแวะพักที่โรงแรม SHA+ ที่มีโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ</p>	<p>1) ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์</p> <p>- ประชากรทั่วไป อย่างน้อยร้อยละ 50</p> <p>- กลุ่ม 608 อย่างน้อย ร้อยละ 80 (อาจใช้เกณฑ์ระดับพื้นที่)</p> <p>2) ศักยภาพการรองรับผู้ป่วยเพียงพออัตราครองเตียงผู้ป่วย เหลืองแดงในระดับจังหวัด ไม่เกิน ร้อยละ 80</p>	<p>- หน่วยงานมีความร่วมมือทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน</p> <p>- มีแผนการดำเนินการ มีทรัพยากรและทีมสอบสวนควบคุมโรค</p> <p>รองรับกรณีเกิดการระบาด</p> <p>- มีระบบกำกับติดตาม</p> <p>- มีศูนย์บัญชาการเหตุการณ์</p>





ตารางที่ 4 หลักเกณฑ์พิจารณาการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ระดับการ จัดการ	ลักษณะพื้นที่	ความพร้อมด้าน สถานการณ์	ความพร้อมด้าน บริหารจัดการ
1. จังหวัด นำร่อง	- เป็นพื้นที่ที่สามารถ ควบคุมช่องทาง เข้าออกได้ หรือ เป็นเกาะ	3) มีการเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง หมายเหตุ : อาจใช้ แนวโน้มสถานการณ์ การระบาดประกอบ การพิจารณา	- มีการประเมินตนเอง ตามแบบประเมิน ทุกสัปดาห์ 2- 3 ครั้ง ก่อนดำเนินการ
2. พื้นที่ นำร่อง ให้ใช้พื้นที่ เป็นหลัก มากกว่าทำ ทั้งจังหวัด	- เป็นพื้นที่ที่สามารถ ควบคุมช่องทางเข้าออก ได้ หรือเป็นเกาะ	1) ความครอบคลุม การได้รับวัคซีนครบ ตามเกณฑ์ ดังนี้ - ประชาชนทั่วไป อย่างน้อยร้อยละ 70 - กลุ่ม 608 อย่างน้อย ร้อยละ 80 2) มีการเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง หมายเหตุ : อาจใช้ แนวโน้มสถานการณ์ การระบาดประกอบ การพิจารณา	- หน่วยงานมีความร่วม มือทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน - มีแผนการดำเนินการ มีทรัพยากรและทีม สอบสวนควบคุมโรค รองรับกรณีเกิดการ ระบาด - มีระบบกำกับติดตาม และเชื่อมโยงกับศูนย์ บัญชาการจังหวัด

ตารางที่ 4 หลักเกณฑ์พิจารณาการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ระดับการ จัดการ	ลักษณะพื้นที่	ความพร้อมด้าน สถานการณ์	ความพร้อมด้าน บริหารจัดการ
3. กิจกรรม/ กิจการที่ รองรับนัก ท่องเที่ยว	- ดำเนินการตาม มาตรการ COVID Free Setting และ BBS ได้	1) ความครอบคลุมของ การได้รับวัคซีนใน ประชากรทุกกลุ่ม อย่างน้อยร้อยละ 80 2) มีการเฝ้าระวังอย่าง ต่อเนื่อง - ไม่พบผู้ติดเชื้อใน กิจกรรม/กิจการ ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา	- มีระบบกำกับติดตาม นักท่องเที่ยว - มีผู้รับผิดชอบในการ ดำเนินงาน และกำกับ ติดตาม - เชื่อมโยงกับระบบของ พื้นที่

แหล่งข้อมูล จากการประชุม ศบค. 27 ก.ย. 64

แนวทางการดำเนินงาน สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรพื้นที่นำร่อง การท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)

1) จังหวัด หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ ททท. กำหนดแผน และรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่ ในการรับผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่สีฟ้า ที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล (โดยผ่านความเห็นชอบของ ศบค. และศบค.)

2) จังหวัดประเมินตนเอง โดยพิจารณาจากความครอบคลุมการได้รับวัคซีน การรองรับผู้ป่วยหนัก และสถานการณ์การระบาด รวมถึงการเตรียมการในมิติต่างๆ ให้ครบถ้วน ควรต้องประเมิน 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์ เพื่อให้มีความพร้อมก่อนดำเนินการ ให้มากที่สุด (ประเมิน 6 ด้าน 39 ข้อ)





3) ททท. ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย ทำหน้าที่ในการประสานงาน ตรวจสอบความพร้อมของจังหวัด และพื้นที่นำร่อง ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ครอบคลุมทุกมิติ

4) จังหวัดทำการซ้อมแผนการรับนักท่องเที่ยว ให้รวมถึงแผนการกำกับติดตามมิติต่างๆ ให้ครอบคลุม อาจซ้อมแผนมากกว่า 1 ครั้ง

5) เมื่อเริ่มดำเนินการ ให้มีระบบการกำกับติดตามทั้งในระดับพื้นที่ และจากหน่วยงานส่วนกลาง (ททท.ประสานงาน) ติดตามประเมินผลตามเกณฑ์ 3 ด้านอย่างน้อยทุก 1 สัปดาห์ เพื่อปรับมาตรการที่เหมาะสม

6) ททท. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามประเมินผล และถอดบทเรียนโครงการ

ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขมีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุน และดำเนินการด้านการแพทย์ และสาธารณสุข ดังนี้

1. กรมควบคุมโรคกำหนดแนวทางด้านการควบคุมโรค (ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการด้านวิชาการตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 EOC กระทรวงสาธารณสุข และ ศปก.ศบค.) การตรวจเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนและเกณฑ์การยุติโครงการ

2. กรมอนามัย กำหนดแนวทางด้านการป้องกันโรค การประเมิน ตรวจสอบสถานประกอบการ ฯลฯ

3. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ กรมการแพทย์กำหนดแนวทางในการจัดทรัพยากรด้านการแพทย์ และสาธารณสุข รวมทั้งแนวทางด้านการรักษาพยาบาล

4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประเมินสถานการณ์ร่วมกับจังหวัด จัดทำแผนการป้องกัน ควบคุมโรค แผนเผชิญเหตุ และแผนการยุติโครงการในระดับพื้นที่ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง กำกับติดตามมาตรการต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ

สำหรับการเตรียมความพร้อมการด้านการแพทย์ และสาธารณสุข 3 ด้าน เพื่อเตรียมการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว และสามารถปรับใช้กับพื้นที่อื่น ที่มีการรับนักท่องเที่ยว แบบ Test and Go ได้ กระทรวงสาธารณสุข มีการจัดทำแนวปฏิบัติ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และมีการจัดทำแบบประเมินตนเอง เพื่อให้จังหวัดสามารถนำไปประเมินตนเอง ให้จังหวัดทราบสถานะ ความพร้อมในการดำเนินการ รวมถึงมีการเตรียมการหากต้องมีการดำเนินโครงการต่อไป โดยต้องมีการเตรียมความพร้อม ดังนี้

1) ด้านการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค ให้มีการเตรียมแนวปฏิบัติ ดังนี้

- การเฝ้าระวังโรค (Case และ Cluster)
- การตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังเชิงรุก (กลุ่มเสี่ยงต่างๆ)
- การดูแลสุขภาพแรงงานต่างด้าว (เช่น ตรวจโรค ฉีดวัคซีนคนที่เข้ามาใหม่)
- แผนเตรียมรับสถานการณ์สำหรับสถานพยาบาลและชุมชน กรณีระบาด
- แผนการปรับมาตรการ ชะลอ หรือยุติโครงการให้สอดคล้องสถานการณ์

2) ด้านการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ (ทีมสอบสวนโรค อุปกรณ์ป้องกันตัวการกักกันโรค การรักษาพยาบาล/ส่งต่อและศูนย์บริหารจัดการสถานการณ์)

- มาตรฐาน SHA+ โดยสถานประกอบการ มีระบบควบคุมกำกับในที่พัก และกำหนดผู้รับผิดชอบ เช่น COVID หรือ SHA+ Manager
- ทีมสอบสวนโรค และแนวทางจำกัดการระบาด (BBS, Ring Vaccination)
- ระบบรักษาพยาบาลและส่งต่อ รวมทั้งแผนจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม
- ระบบเครือข่ายห้องปฏิบัติการ จุดตรวจ PCR เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชนและนักท่องเที่ยว ที่ต้องตรวจหาเชื้อโควิด
- จัดตั้งศูนย์บริหารจัดการสถานการณ์ เมื่อเปิดการท่องเที่ยวในพื้นที่





3) ด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์ลดความเสี่ยงตามสถานการณ์โรค (ให้เหมาะสมกับสัญชาติ/ภาษา/วัฒนธรรม)

- แผนการสื่อสารประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจด้านการท่องเที่ยวปลอดภัยปลอดภัยโรค เพื่อสื่อสารกับประชาชน และจัดทำประชาสัมพันธ์เรื่องการเปิดรับนักท่องเที่ยว

- สื่อสารประชาสัมพันธ์กับนักท่องเที่ยวต่างชาติก่อนเดินทางเข้าประเทศ เพื่อให้ทราบถึงความเสี่ยง กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อกำหนด เช่น การกักกัน การปิดเมือง

และได้มีการจัดทำแบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่ให้ผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว 6 ด้าน 39 ข้อ เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรม อื่นๆ ตามนโยบายของรัฐบาล โดยให้พิจารณาความพร้อมจากสถานการณ์โรคของพื้นที่ที่สามารถควบคุมได้ ความครอบคลุมของวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด และการเตรียมการ (39 ข้อ) ดังนี้

- 1) การบริหารจัดการ ดำเนินการ และกำกับติดตาม (7 ข้อ)
- 2) การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ และสาธารณสุข (9 ข้อ)
- 3) การเตรียมความพร้อมของสถานประกอบการ (SHA Plus ,TSC (Thai Stop COVID)) (5 ข้อ)
- 4) การเตรียมความพร้อม สำหรับประชาชนในพื้นที่ และนอกพื้นที่ (5 ข้อ)
- 5) การเตรียมความพร้อมระบบบริการต่างๆ และระบบการกำกับติดตาม (8 ข้อ)
- 6) การสื่อสารความเสี่ยง เพื่อสร้างความเข้าใจสำหรับประชาชน และผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (5 ข้อ)

สำหรับมาตรการการเข้าพำนักในพื้นที่จังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว และการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 สำหรับผู้เดินทาง การกำกับติดตาม การคัดกรองอาการป่วย การตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 ให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรค

สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรแนบท้ายคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ที่ 7/2564 (ฉบับที่ 11) ลงวันที่ 29 มิถุนายน 2564 12) ผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจการท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล และ (ฉบับที่ 18) ซึ่งใช้มาตรการเหมือน 13) แต่มีความแตกต่างกัน ดังนี้

1. มาตรการก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักร

- ไม่จำกัดประเทศในการเข้าราชอาณาจักร

- การกำหนดโรงแรม หรือสถานที่พัก ตามที่กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬากำหนด เป็นโรงแรมที่ผ่านการรับรอง SHA+ เป็นหลัก กรณีพื้นที่ที่มี AQ สามารถเข้าพักใน AQ ได้ โดยไม่ปะปนกับกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และผู้ที่ไม่ได้เข้าตามข้อกำหนดนี้ โดยมีรายชื่อบรรจุอยู่ในโครงการ

2. มาตรการเมื่อเดินทางถึง / ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร

- การกำหนดการใช้พื้นที่ของอาคารสนามบิน การ Transfer ให้ทำการตรวจคนเข้าเมือง และผ่านด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ณ สนามบินแรก รวมถึงออกคำสั่งกักกัน หรือคุมไว้สังเกต และแยกที่นักรอแยกจากผู้โดยสารในประเทศอื่นๆ สำหรับสนามบินปลายทาง ให้มีการแยกเส้นทางเข้าอาคาร รับกระเป๋า รวมถึงไปขึ้นรถ กรณีที่พำนักไกลจากสนามบิน ควรใช้เวลาเดินทางจากสนามบินได้ไม่เกิน 5 ชั่วโมง และสามารถทำจุดแวะพักในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวอื่นได้ โดยการควบคุมกำกับเส้นทางการเดินทาง

- การพำนักในประเทศไทย ต้องพำนักในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวเป็นเวลา 7 วันก่อนออกนอกพื้นที่ ยกเว้น การกลับประเทศต้นทางสามารถกลับได้ก่อน 7 วัน





นอกจากนี้มีการกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) เพื่อให้มีแรงจูงใจสำหรับนักท่องเที่ยว และผู้ประกอบการในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) โดยมีมาตรการป้องกันควบคุมโรค ต่างจากมาตรการตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักรที่ถูกกำหนดไว้ได้ดังนี้

1) การกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรค สามารถปรับมาตรการให้เป็นไปตามระดับของพื้นที่ สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ตามพื้นที่เฝ้าระวัง (พื้นที่สีเขียว) ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 37) ซึ่งสามารถจัดกิจกรรมรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนมากให้สามารถทำได้ตามความเหมาะสมโดยให้ปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด สามารถเปิดดำเนินการของสถานที่ กิจการ กิจกรรม และให้บริการได้เมื่อมีความพร้อมโดยต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค เงื่อนไขการจัดระเบียบและระบบต่าง ๆ คำแนะนำของทางราชการ รวมทั้งกฎหมาย กฎหรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง โดยให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด / กรุงเทพมหานคร ในการพิจารณามาตรการได้อย่างรอบคอบ และ ต้องมีระบบการกำกับติดตามมาตรการอย่างเข้มแข็ง

2) เน้นย้ำมาตรการ Universal Prevention และ COVID Free Setting

3) ยังต้องปิดสถานบริการ สถานบันเทิง และสถานบริการอื่นในลักษณะคล้ายกัน

4) จังหวัดมีระบบการกำกับผู้เดินทางให้อยู่ในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว โดยการตรวจสอบช่องทางเข้าออกของพื้นที่ฯ และผู้ประกอบการตรวจสอบการพำนักในพื้นที่ที่กำหนด

แนวทางในการจัดทำแผนการชะลอ หรือยกเลิกโครงการ

ทั้งนี้ พื้นที่นาร่องการท่องเที่ยว ควรจัดทำแผนการชะลอ หรือยกเลิกโครงการ โดยจังหวัดต้องมีการติดตามสถานการณ์การระบาดของโควิด 19 ในพื้นที่ และประเมินผลเป็นระยะ โดยติดตามสถานการณ์ตามเกณฑ์การพิจารณาปรับมาตรการ โดยมีแนวทางในการปรับมาตรการ ดำเนินการ ดังนี้

1) คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดติดตามสถานการณ์เป็นประจำทุกวัน และประเมินสถานการณ์ตามเกณฑ์ทุก 1-2 สัปดาห์

2) การปรับมาตรการสำหรับนักท่องเที่ยว ให้เป็นการพิจารณาของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด แบ่งเป็น 2 กรณี ได้แก่

2.1 กรณีสถานการณ์เข้าได้กับเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งจากเกณฑ์ 3 ข้อ ให้ปรับมาตรการตามเกณฑ์ที่กำหนดตามระดับมาตรการ 1 ระดับ เป็นเวลาอย่างน้อย 2 สัปดาห์ แล้วประเมินอีกครั้ง หากสถานการณ์ไม่เปลี่ยนแปลงให้คงระดับมาตรการเดิม กรณีดีขึ้น ให้ปรับลดระดับมาตรการตามเกณฑ์ที่กำหนด 1 ระดับ และ หากสถานการณ์รุนแรงขึ้นให้ปรับเพิ่มตามระดับมาตรการที่ตรงกับเกณฑ์ที่กำหนด

2.2 กรณีสถานการณ์เข้าได้กับเกณฑ์ และระดับเดียวกันทั้ง 3 ข้อ ให้ปรับมาตรการตามเกณฑ์ที่กำหนดตามระดับมาตรการ เป็นเวลาอย่างน้อย 2 สัปดาห์ แล้วประเมินอีกครั้ง หากสถานการณ์ไม่เปลี่ยนแปลงให้คงระดับมาตรการเดิม กรณีดีขึ้น ให้ปรับลดระดับมาตรการตามเกณฑ์ที่กำหนด หากสถานการณ์รุนแรงขึ้นให้ปรับเพิ่มตามระดับมาตรการ

2.3 กรณีสถานการณ์เข้าได้กับเกณฑ์ทั้งสามข้อแต่ระดับมาตรการไม่ตรงกันทั้งสามข้อ ให้วิเคราะห์สถานการณ์ในภาพรวม จากเกณฑ์ทั้งสามข้อร่วมกัน โดยพิจารณาตามความเหมาะสมกับช่วงเวลา ระดับมาตรการก่อนหน้านี้ และเหตุการณ์ ณ ขณะนั้น แล้วให้ประเมินอีกครั้ง อย่างน้อย 2 สัปดาห์ หากสถานการณ์ไม่เปลี่ยนแปลง

ให้คงระดับมาตรการเดิม กรณีดีขึ้น ให้ปรับลดระดับมาตรการตามเกณฑ์ที่กำหนด หากสถานการณ์รุนแรงขึ้นให้ปรับเพิ่มตามระดับมาตรการ





3) การควบคุมโรคในพื้นที่ สำหรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ ให้เป็นไปตามสถานการณ์ ข้อกำหนดศบค. และคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัด

ในการพิจารณาโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดให้มีการจัดทำเกณฑ์ การชะลอหรือยกเลิกโครงการ จัดทำแผนรองรับ และจัดทำแผนเผชิญเหตุไว้ โดยพิจารณาจากเกณฑ์ที่ส่วนกลางกำหนดไว้แต่อาจมีการปรับเปลี่ยนรายละเอียด ได้ตามแผนของประเทศ ศักยภาพของจังหวัดที่สามารถรองรับได้เพียงพอ รวมทั้ง คำนึงถึงศักยภาพการควบคุมโรค และรักษาพยาบาล ณ ขณะนั้นด้วย

เกณฑ์การพิจารณาปรับมาตรการชะลอ หรือยกเลิกโครงการ 3 ด้าน (รายละเอียด ดังตาราง) ได้แก่

1) ความพร้อมในการรองรับผู้ติดเชื้อรายใหม่ที่เป็นนักท่องเที่ยวในโครงการ โดยประเมินจากอัตราครองเตียงต่อจำนวนเตียงทั้งหมดของโรงพยาบาลที่รับนักท่องเที่ยว

2) ความพร้อมในการรองรับผู้ติดเชื้อรายใหม่ ที่เป็นประชาชนในพื้นที่ โดยประเมินจากอัตราครองเตียงต่อจำนวนเตียงทั้งหมดของสถานพยาบาลที่รับ ผู้ติดเชื้อทั้งหมดทุกประเภท

3) ลักษณะการระบาดวิทยาของโควิด 19 ในพื้นที่ การจัดระดับพื้นที่ สถานการณ์ และทรัพยากรในการสอบสวนควบคุมโรค

แนวทางการปรับมาตรการ 4 ระดับ

สำหรับการปรับมาตรการมีแนวทางในการปรับมาตรการแบ่งเป็น 4 ระดับ (รายละเอียดดังตาราง) ดังนี้

1) ปรับลดกิจกรรมสำหรับนักท่องเที่ยว เช่น จำกัดสถานที่ในการท่องเที่ยว ลดกิจกรรมที่สัมผัสกับผู้ให้บริการ เป็นต้น โดยเริ่มปรับลดกิจกรรมฯ เมื่อเข้าได้กับ เกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง (1 ใน 3)

2) Sealed route โดยจัดระบบการเดินทาง ให้มีรถเฉพาะกลุ่ม และ กำหนดเส้นทางการเดินทาง โดยไม่ให้มีการสัมผัสใกล้ชิดกับประชาชนในพื้นที่ โดย เริ่มปรับให้นักท่องเที่ยวที่มีการ Sealed route ในการเดินทางท่องเที่ยว เมื่อเข้าได้ กับเกณฑ์ครบสามข้อ หรือพิจารณาแล้วตรงกับมาตรการ Sealed route

3) Hotel Bubble ให้นักท่องเที่ยวพำนักในโรงแรมที่พักเท่านั้น โดย สามารถทำกิจกรรมได้ และไม่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ให้บริการ หรือประชาชนในพื้นที่ โดยเริ่มปรับให้นักท่องเที่ยวมีการทำ Hotel Bubble เมื่อเข้าได้กับเกณฑ์ครบสามข้อ หรือพิจารณาแล้วตรงกับมาตรการ Hotel Bubble

4) ยุติการรับนักท่องเที่ยว เมื่อเกิดการระบาดในวงกว้าง จนไม่สามารถ ควบคุมได้ หรือเมื่อมียุติการรับนักท่องเที่ยวครบตามเกณฑ์สามข้อ หรือพิจารณา แล้วควรมีการยุติการรับนักท่องเที่ยวใหม่ โดยรับนักท่องเที่ยวที่ยังอยู่ในโครงการที่ ได้รับ COE แล้วเท่านั้น หรือเข้าประเทศมาแล้วโดยให้มีการพำนักในโรงแรมที่พัก เท่านั้นจนครบ 14 วัน





ตารางที่ 5 เกณฑ์พิจารณาปรับมาตรการในจังหวัดนำร่องการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า)

เกณฑ์การพิจารณา	ระดับที่ 1 ปรับลด กิจกรรม	ระดับที่ 2 Sealed Route	ระดับที่ 3 Hotel Bubble	ระดับที่ 4 หยุดรับ นักท่องเที่ยว
1. ความพร้อมในการรองรับผู้ติดเชื้อรายใหม่ที่เป็นนักท่องเที่ยวในโครงการโดยประเมินจากอัตราครองเตียงต่อจำนวนเตียงทั้งหมดของโรงพยาบาลที่รับนักท่องเที่ยว	> 60% - 70%	> 70% - 80% ของโรงพยาบาลที่รับนักท่องเที่ยว	> 80% - 90% ของศักยภาพจังหวัด	โรงพยาบาลที่รับนักท่องเที่ยว > 90%
2. ความพร้อมในการรองรับผู้ติดเชื้อรายใหม่ที่เป็นประชาชนในพื้นที่โดยประเมินจากอัตราครองเตียงต่อจำนวนเตียงทั้งหมดของสถานพยาบาลที่รับผู้ติดเชื้อทั้งหมดทุกประเภท	> 60% - 70% ของศักยภาพจังหวัด	> 70% - 80% ของศักยภาพจังหวัด	> 80% - 90% ของศักยภาพจังหวัด	> 90% ของศักยภาพจังหวัด

ตารางที่ 5 เกณฑ์พิจารณาปรับมาตรการในจังหวัดนำร่องการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

เกณฑ์การพิจารณา	ระดับที่ 1 ปรับลด กิจกรรม	ระดับที่ 2 Sealed Route	ระดับที่ 3 Hotel Bubble	ระดับที่ 4 หยุดรับ นักท่องเที่ยว
(สถานพยาบาลที่รับนักท่องเที่ยวโดยนับจากเตียงสำหรับผู้ป่วยโควิด 19 ทุกประเภท ตั้งแต่ไม่มีอาการถึงมีอาการน้อย จนถึงมีอาการรุนแรง)				
3. ลักษณะการระบาดวิทยาของโควิด 19 ในพื้นที่				
3.1 มีการระบาดแบบกลุ่มก้อนที่มีความเชื่อมโยงกับนักท่องเที่ยว	1 คลัสเตอร์	2 คลัสเตอร์	3 คลัสเตอร์	> 3 คลัสเตอร์





ตารางที่ 5 เกณฑ์พิจารณาปรับมาตรการในจังหวัดนำร่องการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

เกณฑ์การพิจารณา	ระดับที่ 1 ปรับลด กิจกรรม	ระดับที่ 2 Sealed Route	ระดับที่ 3 Hotel Bubble	ระดับที่ 4 หยุดรับ นักท่องเที่ยว
3.2 การจัดระดับพื้นที่เสี่ยงตามประกาศ ศบค.	พื้นที่ควบคุมสูงสุด	พื้นที่ควบคุมสูงสุด	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด
3.3 ร้อยละของการใช้ทีมสอบสวนควบคุมโรค	> 60% - 70%	> 70% - 80%	> 80% - 90%	> 90%

รูปแบบที่ 3 : การเข้าสถานที่กักกันตามที่ราชการกำหนด ไม่จำกัดประเทศ

กลุ่มบุคคลในการเข้าราชอาณาจักร คือ ประเภทบุคคลในการเข้าราชอาณาจักร 11 ประเภท ตามแนวทางที่ ศบค. และส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกำหนด โดยเข้ากักตัวในประเภทสถานที่กักกันตามที่ราชการกำหนด ได้แก่

- 1) State Quarantine (SQ)
- 2) Alternative Quarantine (AQ)
- 3) Organizational Quarantine (OQ) ประเภท ก ข และ ค
- 4) Hospital Quarantine (HQ, AHQ)

โดยมีหลักเกณฑ์การเข้าราชอาณาจักร ดังนี้

ตารางที่ 6 เกณฑ์การเข้าราชอาณาจักรสำหรับผู้เดินทาง 11 ประเภท

เงื่อนไข	ช่องทางเข้าประเทศ	ระยะเวลากักตัว	การตรวจหาเชื้อ
1. มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน (Vaccine Certificate) ครบตามเกณฑ์อย่างน้อย 14 วัน	- ทุกช่องทาง กรณีทางน้ำต้องมีเอกสาร รับรองการฉีดวัคซีนทุกคน	กักตัว หรือเข้าพื้นที่ท่องเที่ยวอย่างน้อย 7 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT- PCR 2 ครั้ง - ครั้งที่แรก วันแรก ที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 6 - 7
2. ไม่มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน ครบตามเกณฑ์ (Vaccine Certificate) หรือได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์	- ทางอากาศ - ทางน้ำ (หากมีผู้โดยสารรายหนึ่ง รายใดได้รับวัคซีน ไม่ครบถ้วน ให้ถือว่าผู้โดยสารทั้งลำไม่ได้รับวัคซีน)	กักตัวอย่างน้อย 10 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง - ครั้งที่แรก วันแรก ที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 8 - 9
	- ทางบก	กักตัวอย่างน้อย 14 วัน	ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR 2 ครั้ง - ครั้งที่แรก วันแรก ที่มาถึง (Day 0-1) - ครั้งที่สอง Day 12-13

หมายเหตุ : อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามแผนการเปิดประเทศ





เอกสารประกอบแนวทางการรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย

ตารางที่ 7 แผนและแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)

ระยะนำร่อง 1-31 ต.ค.64	ระยะที่ 1 (1 - 30 พ.ย. 64)	ระยะที่ 2 (1 - 31 ธ.ค. 64)	ระยะที่ 3 (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65)
<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินการในพื้นที่นำร่องเดิมที่ดำเนินการ ตั้งแต่ ก.ค.64 (ภูเก็ต สมุย เกาะของพังงา กระบี่) พื้นที่อื่นเตรียมการดังนี้ - เร่งรัดการฉีดวัคซีน - ควบคุมโรคให้อยู่ในสถานการณ์ที่สามารถเปิดได้ - เตรียมความพร้อมของทุกระบบ และตามมาตรการ COVID Free Setting 	1.1 การบริหารจัดการ <ul style="list-style-type: none"> • มีศูนย์บัญชาการจังหวัดและความพร้อมทุกระบบ • มาตรการ COVID Free Setting และ BBS 	2.1 การบริหารจัดการ <ul style="list-style-type: none"> • มีศูนย์บัญชาการจังหวัดและความพร้อมทุกระบบ • มาตรการ COVID Free Setting และ BBS 	3.1 การบริหารจัดการ <ul style="list-style-type: none"> • ความพร้อมทุกระบบ • มาตรการ COVID Free Setting และ BBS
	1.2 ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (จากต่างประเทศ) <ul style="list-style-type: none"> • Universal Prevention • ใช้มาตรการเข้าประเทศตามศบค. กำหนด • ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์และ • มีผลตรวจ RT-PCT ไม่พบเชื้อภายใน 72 ชม. 	2.2 ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร <ul style="list-style-type: none"> • Universal Prevention • ใช้มาตรการเข้าประเทศตามราชการกำหนด • ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ • มีผลตรวจ RT-PCT ไม่พบเชื้อภายใน 72 ชม. 	3.2 ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร <ul style="list-style-type: none"> • Universal Prevention • ใช้มาตรการเข้าประเทศตามราชการกำหนด • ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ • มีผลตรวจ RT-PCT ไม่พบเชื้อภายใน 72 ชม.

ตารางที่ 7 แผนและแนวทางการเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ระยะนำร่อง 1-31 ต.ค.64	ระยะที่ 1 (1 - 30 พ.ย. 64)	ระยะที่ 2 (1 - 31 ธ.ค. 64)	ระยะที่ 3 (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65)
	<ul style="list-style-type: none"> • อยู่ในพื้นที่ท่องเที่ยวอย่างน้อย 7 วัน สามารถเป็นโครงการข้ามพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวได้ • ตรวจหาเชื้อ RT-PCR 1 ครั้ง (D 0-1) และ ATK 1 ครั้ง (D 6-7) 	<ul style="list-style-type: none"> • อยู่ในพื้นที่ท่องเที่ยว จำนวนวันตามข้อกำหนดของ ศบค. • ตรวจหาเชื้อ RT-PCR 1 ครั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> • เดินทางไปในพื้นที่นำร่องทั้งหมด หรือ ไม่จำกัดพื้นที่ และ เวลา • ตรวจหาเชื้อ RT-PCR/ATK 1 ครั้ง (ตามสถานการณ์)
	<p>1.3 ผู้เดินทางในราชอาณาจักร (นักท่องเที่ยวในประเทศ)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Universal Prevention • ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือมีผล RT-PCR หรือ ATK ไม่พบเชื้อ ภายใน 7 วัน • อยู่ในพื้นที่ท่องเที่ยวได้ไม่จำกัด 	<p>2.3 ผู้เดินทางในราชอาณาจักร (นักท่องเที่ยวในประเทศ)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Universal Prevention • ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือมีผล RT-PCR หรือ ATK ไม่พบเชื้อ ภายใน 7-14 วัน (ตามสถานการณ์) • อยู่ในพื้นที่ท่องเที่ยวได้ไม่จำกัด 	<p>3.3 ผู้เดินทางในราชอาณาจักร (นักท่องเที่ยวในประเทศ)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Universal Prevention

แหล่งข้อมูล จากการประชุม ศบค. 27 ก.ย. 2564





ตารางที่ 8 จังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวในแต่ละระยะ
(พื้นที่สีฟ้า)

ระยะนำร่อง 1-31 ต.ค.64	ระยะที่ 1 (1 - 30 พ.ย. 64)	ระยะที่ 2 (1 - 31 ธ.ค. 64)	ระยะที่ 3 (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65)
เกณฑ์กำหนดพื้นที่ นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ เป็นเมืองหลักหรือ จังหวัดที่มีสัดส่วน รายได้จาก นักท่องเที่ยวต่างชาติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของรายได้จาก การท่องเที่ยว ทั้งหมด	เกณฑ์กำหนดพื้นที่ นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ เป็นเมืองหลักหรือ จังหวัดที่มีสัดส่วน รายได้จาก นักท่องเที่ยว ต่างชาติ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 15 ของราย ได้จากการท่องเที่ยว ทั้งหมด	เกณฑ์กำหนดพื้นที่ นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ 1) เป็นเมืองหลักหรือ จังหวัดที่มีสัดส่วน รายได้จาก นักท่องเที่ยวต่างชาติ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 15 ของรายได้จาก การท่องเที่ยว ทั้งหมด 2) มีสินค้าการ ท่องเที่ยว ด้านศิลปวัฒนธรรม 3) เป็นจังหวัดที่มี พรมแดนติดต่อกับ ประเทศเพื่อนบ้าน	เกณฑ์กำหนดพื้นที่ นำร่อง ด้านเศรษฐกิจ จังหวัดที่มีพรมแดน ติดต่อกับประเทศ เพื่อนบ้าน

ตารางที่ 8 จังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวในแต่ละระยะ
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ระยะนำร่อง 1-31 ต.ค.64	ระยะที่ 1 (1 - 30 พ.ย. 64)	ระยะที่ 2 (1 - 31 ธ.ค. 64)	ระยะที่ 3 (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65)
<p>4 จังหวัด</p> <p>ดำเนินการในพื้นที่ นำร่องเดิมที่ดำเนิน การตั้งแต่ ก.ค.- ส.ค. 64 (สำหรับ พังงา และกระบี่ เป็น ลักษณะการเดินทาง ไปพักภูเก็ตก่อน 7 วัน จึงสามารถ เดินทางเข้าพังงาและ กระบี่ได้)</p> <ul style="list-style-type: none"> ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) พังงา (เขาหลัก เกาะยาว กระบี่ (เกาะพีพี เกาะแหง ไร่เลย์) 	<p>15 จังหวัด</p> <p>(รวม 17 จังหวัด)</p> <ul style="list-style-type: none"> กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ (สนามบินสุวรรณภูมิ) กระบี่ (ทั้งจังหวัด) พังงา (ทั้งจังหวัด) ประจวบคีรีขันธ์ (ตำบลหัวหิน หนองแก) เพชรบุรี (เทศบาล เมืองชะอำ) ชลบุรี (พัทธยา อำเภอบางละมุง ตำบลนาจอมเทียน ตำบล บางเสร่ เกาะสีชัง อ.ศรีราชา) ระนอง (เกาะพยาม) เชียงใหม่ (อำเภอ เมือง แมริม แม่แตง ดอยเต่า) 	<p>16 จังหวัด</p> <p>(รวม 33 จังหวัด)</p> <ul style="list-style-type: none"> เชียงราย แม่ฮ่องสอน ลำพูน แพร่ สุโขทัย เพชรบูรณ์ ปทุมธานี อยุธยา ขอนแก่น นครราชสีมา นครศรีธรรมราช ตรัง พัทลุง สงขลา ยะลา นราธิวาส 	<p>12 จังหวัด</p> <p>(รวม 45 จังหวัด)</p> <ul style="list-style-type: none"> สุรินทร์ สระแก้ว จันทบุรี ตาก นครพนม มุกดาหาร บึงกาฬ อุบลราชธานี น่าน กาญจนบุรี ราชบุรี สตูล





ตารางที่ 8 จังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยวในแต่ละระยะ
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ระยะนำร่อง 1-31 ต.ค.64	ระยะที่ 1 (1 - 30 พ.ย. 64)	ระยะที่ 2 (1 - 31 ธ.ค. 64)	ระยะที่ 3 (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65)
	<ul style="list-style-type: none"> • เลย (เข็ยงคาน) • บุรีรัมย์ (เมือง) • หนองคาย (เมืองศรีเซียงใหม่ ท่าบ่อสังคม) • อุดรธานี (เมืองนาูง หนองหาน ประจักษ์ศิลปาคม กุมภาวปี บ้านดุง) • ระยอง (เกาะเสม็ด) • ตราด (เกาะช้าง) 		

*แหล่งข้อมูล มติการประชุม ศบค. 14 ตุลาคม 2564

ตารางที่ 9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลังดำเนินการ	หมายเหตุ
1. การบริหารจัดการ ดำเนินการ และกำกับติดตาม (7 ข้อ)				
1.1 จังหวัดที่มีแผนการเปิดเมืองตามความเห็นชอบจาก ศบค. จัดทำรายละเอียดของการดำเนินงาน ทำแผนเตรียมการด้วยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนตามแนวทางที่กำหนด	A	B	C	
1.2 ผู้ว่าราชการจังหวัด มอบหมายงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการเตรียมการและกำกับติดตาม	A	B	C	
1.3 มีการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด สม่่าเสมอ เพื่อติดตามกำกับผลการดำเนินมาตรการป้องกันโรคโควิด 19	A	B	C	
1.4 มีแผนปฏิบัติการ (Action plan) หรือแผนเผชิญเหตุ ครอบคลุมตามมาตรการที่กำหนด และดำเนินการฝึกซ้อมแผน กรณีพบผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยโรคโควิด 19 โดยบูรณาการการทำงานร่วมกันของทุกภาคส่วน	A	B	C	





ตารางที่ 9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดน่านรองด้านการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลัง ดำเนินการ	หมายเหตุ
1.5 จัดตั้งศูนย์สั่งการ (Command Center) และโครงการดำเนินงาน ได้แก่ จัดตั้งทีมอำนวยการ ทีมดำเนินการ ในด้านต่างๆ และทีมกำกับติดตาม ผู้เดินทางเข้าออกเมือง ทั้งจากในและต่างประเทศ	A	B	C	
1.6 ตรวจสอบความพร้อมของ กระบวนการทำงาน และหน่วยงาน ต่างๆ ได้แก่ ระบบการตรวจสอบ ผู้เดินทางจากทั้งในและต่างประเทศ ความพร้อมของสถานประกอบการ และประชาชน ระบบการกำกับติดตาม และระบบงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	A	B	C	
1.7 กำหนดแนวทางหรือระบบติดตาม การดำเนินงาน จัดทำรายงาน และ รายงานผู้เกี่ยวข้องเป็นประจำทุกวัน	A	B	C	
ร้อยละความพร้อมด้านที่ 1 = [(ผลรวม A ทั้งหมด)/7] x 100				

ตารางที่ 9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลังดำเนินการ	หมายเหตุ
2. การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข (9 ข้อ)				
2.1 มีระบบการตรวจสอบเอกสารการฉีดวัคซีน (Vaccine certificate) และเอกสารแสดงผลการตรวจหาเชื้อโควิด 19 ที่มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้กรมควบคุมโรคมีการตรวจก่อนออก COE แล้ว จังหวัดโดยสถานประกอบการ และด่านควบคุมโรค อาจมีการตรวจก่อนเดินทางอีกครั้ง	D	E	F	
2.2 มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ที่ผ่านการฝึกอบรมอำเภอละ 3 ทีม และสามารถออกสอบสวนควบคุมและป้องกันโรคโควิด 19 ได้ภายใน 12 ชั่วโมง และมีแนวทางการจัดส่งทีมสนับสนุนจากส่วนกลาง	D	E	F	
2.3 มีห้องปฏิบัติการตรวจหาเชื้อโควิด 19 เพื่อให้บริการเพียงพอกับจำนวนตัวอย่างจากผู้เดินทางต่างชาติ และเพื่อการเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ	D	E	F	





ตารางที่ 9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดนาร่องด้านการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลังดำเนินการ	หมายเหตุ
2.4 มีการจัดหาชุด อุปกรณ์การป้องกัน การติดเชื้อ ยา เวชภัณฑ์มิใช่ยา ให้เพียงพอ และมีการสำรองอย่างน้อย 3 เดือน และสำหรับกรณีมีการระบาด	D	E	F	
2.5 มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ ปอดอักเสบ และการเข้าได้กับโรคโควิด 19 เช่น จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส เป็นต้น ในสถานพยาบาลทุกแห่ง ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	D	E	F	
2.6 มีการเฝ้าระวัง โดยการทำ sentinel surveillance ในกลุ่มเสี่ยง ตามเกณฑ์ที่กำหนด เช่น พนักงานขับรถสาธารณะ พนักงานโรงแรม ผู้ประกอบการร้านค้าที่มีโอกาสสัมผัสใกล้ชิดผู้เดินทาง/นักท่องเที่ยว อย่างสม่ำเสมอ	D	E	F	
2.7 จัดระบบบริการที่เกี่ยวข้อง และแผนการรับมือด้านการรักษาพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลรองรับผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม ห้องแยกความดันลบ และห้องแยกทั่วไปสำหรับผู้ป่วย ทุกระดับ พร้อมทั้งมีระบบส่งต่อกรณีโรงพยาบาลมีผู้ป่วยพักรักษาเต็ม	D	E	F	

ตารางที่ 9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลัง ดำเนินการ	หมายเหตุ
2.8 มีการกำหนดโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติ การคู่กับโรงแรมที่ได้มาตรฐาน SHA Plus เพื่อกำหนด จุดตรวจ และการรับ เข้ารักษาเมื่อติดเชื้อ (1 โรงแรมอาจมี มากกว่า 1 โรงพยาบาล) หรือกำหนด แนวทางในการตรวจหาเชื้อ และรับส่ง ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในภาพรวมระดับ จังหวัดให้ชัดเจน ไม่เกิดปัญหาในการ เข้ารับการรักษาล่าช้า	D	E	F	
2.9 การเพิ่มศักยภาพบุคลากรด้านการ แพทย์และสาธารณสุข เช่น การฝึก อบรมเจ้าหน้าที่ ส่วนต่างๆ (การตรวจ หาเชื้อ การปฏิบัติการ คัดกรองนักท่องเที่ยว การกำกับติดตาม)	D	E	F	
ร้อยละความพร้อมด้านที่ 2 = [(ผลรวม D ทั้งหมด)/9] x 100				





ตารางที่ 9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดน่านรองด้านการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลังดำเนินการ	หมายเหตุ
3. การเตรียมความพร้อมของสถานประกอบการ (พร้อมคือมากกว่า 90% ของสถานประกอบการดำเนินการ) (5 ข้อ)	D	E	F	
3.1 สถานประกอบการมีการกำหนดผู้รับผิดชอบ (SHA Plus Manager) เพื่อบริหารจัดการ กำกับการดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนดและประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และกำกับโดยทีมงานที่ได้รับมอบหมาย ร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และเจ้าพนักงานโรคติดต่อในพื้นที่	G	H	I	
3.2 สถานประกอบการประเมินมาตรฐานตามที่กำหนด ได้แก่ มาตรฐาน SHA Plus TSC	G	H	I	
3.3 สถานประกอบการปรับปรุงอาคารสถานที่ ตามมาตรฐานให้พร้อมรับผู้เดินทาง	G	H	I	

ตารางที่ 9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลัง ดำเนินการ	หมายเหตุ
3.4 สถานประกอบการเตรียมความพร้อม ของบุคลากร ทั้งความรู้ความเข้าใจ ในการป้องกันตนเอง และมาตรการ ป้องกันควบคุมโรค	G	H	I	
3.5 สถานประกอบการตรวจสอบเพิ่ม เติม ด้านมาตรฐานสิ่งแวดล้อม และการ บริหารจัดการกรณีพบผู้ติดเชื้อ และ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	G	H	I	
ร้อยละความพร้อมด้านที่ 3 = [(ผลรวม G ทั้งหมด)/5] x 100				
4. การเตรียมความพร้อม สำหรับ ประชาชนในพื้นที่ และนอกพื้นที่ (5 ข้อ)				
4.1 การจัดบริการวัคซีนให้ได้ครบ กำหนดอย่างน้อยร้อยละ 70 ของประชากรทั้งหมด	J	K	L	
4.2 การสร้างความเข้าใจในโครงการ มาตรการป้องกันควบคุมโรค และ ผลกระทบทั้งข้อดี และข้อจำกัดต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชน	J	K	L	





ตารางที่ 9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดน่านรองด้านการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลังดำเนินการ	หมายเหตุ
4.3 ประชาชนสามารถดำเนินการตามมาตรการส่วนบุคคล (DMHTTA) อย่างสม่ำเสมอ	J	K	L	
4.4 การสำรวจมาตรการการป้องกันส่วนบุคคล DMHTTA ในสถานที่ชุมชน (สุ่มสำรวจ หรือ ใช้ TSC TST)	J	K	L	
4.5 มีระบบการติดตามมาตรการป้องกันส่วนบุคคลอย่างสม่ำเสมอ โดยใช้ข้อมูลจาก TSC หรือสุ่มตรวจอย่างต่อเนื่อง	J	K	L	
ร้อยละความพร้อมด้านที่ 4 = [(ผลรวม J ทั้งหมด)/5] x 100				
5. การเตรียมความพร้อม ระบบบริการต่างๆ และการกำกับติดตาม (8 ข้อ)				
1) มีแนวทาง และเตรียมความพร้อมในการคัดกรองผู้เดินทางที่จะเดินทางเข้าประเทศ ได้แก่ เกณฑ์การรับนักท่องเที่ยว การตรวจเอกสารการส่งต่อกรณีผลตรวจ RT-PCR ที่สนามบิน positive หรือกรณีเจอเอกสารปลอมหรือไม่ตรงตัวบุคคล	M	N	O	

ตารางที่ 9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลัง ดำเนินการ	หมายเหตุ
2) มีระบบการกำกับติดตามผู้เดินทาง ทั้งการเดินทาง การเข้าพัก การเดินทางออก ซึ่งอาจใช้ระบบติดตามตัว หรือการรายงานตัวโดยสถานประกอบการ เพื่อจัดทำสรุปการติดตามผู้เดินทาง เป็นประจำทุกวัน	M	N	○	
3) มีระบบหรือแนวทางการแจ้งเหตุ ให้นักเดินทางต่างชาติ/นักท่องเที่ยว ต่างชาติทราบ กรณีที่พบผู้ติดเชื้อ	M	N	○	
4) จัดทำแผนสำรองสำหรับนักท่องเที่ยว กรณีไม่ผ่านการตรวจคัดกรอง (เช่น เอกสารที่ตรวจไม่ผ่าน) เพื่อให้เข้า กักตัว ตามข้อกำหนดของ ศบค. ใน AQ	M	N	○	
5) จัดทำระบบควบคุมการเข้าออกเมือง ทุกช่องทาง (บก น้ำ อากาศ และ ช่องทางธรรมชาติ หากมี)	M	N	○	
6) มีระบบกำกับควบคุมการเดินทาง แบบ Sealed route (กรณีมีการ ดำเนินการ)	M	N	○	





ตารางที่ 9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดนาร่องด้านการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลัง ดำเนินการ	หมายเหตุ
7) กำหนดหลักเกณฑ์/เงื่อนไข พร้อม จัดทำแผนการชะลอหรือยกเลิก โครงการกรณีเกิดสถานการณ์ การระบาดมากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด	M	N	O	
8) จัดเตรียมระบบช่วยเหลือผู้เดินทาง เช่น จัดอาสาสมัครช่วยเหลือ นักท่องเที่ยว จัดศูนย์ช่วยเหลือ ผู้เดินทาง เป็นต้น	M	N	O	
ร้อยละความพร้อมด้านที่ 5 = [(ผลรวม M ทั้งหมด)/8] × 100				
6 การสื่อสารความเสี่ยง เพื่อสร้าง ความเข้าใจสำหรับประชาชน และ ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร (5 ข้อ)				
1) มีช่องทางรับฟังความคิดเห็นของ ประชาชน เช่น การทำประชาคม ประชาพิจารณ์ การจัดเวทีรับความเห็น หรือช่องทางอื่นๆ เพื่อสร้างการมีส่วนร่วม กับท้องถิ่น และชุมชน	P	Q	R	
2) จัดทำแผนการสื่อสารประชาสัมพันธ์ สร้างความเข้าใจด้านการท่องเที่ยวกับ ชุมชน	P	Q	R	

ตารางที่ 9 แบบประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว
(พื้นที่สีฟ้า) (ต่อ)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลัง ดำเนินการ	หมายเหตุ
3) สื่อสารเชิงรุกกับเจ้าหน้าที่ อสม. ประชาชน เครือข่ายโรงแรม ให้ทราบ สถานการณ์ รวมถึงการเน้นย้ำ มาตรการป้องกันโรคของประชาชน และนักท่องเที่ยวต่างชาติ/นักท่องเที่ยว ต่างชาติ ให้ปฏิบัติตามหลัก DMHTTA D : Distancing, M: Mask Wearing, H : Hand washing, T : Testing, T : Temp, A : Application	P	Q	R	
4) สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ผู้เดินทาง ทราบก่อนเดินทางเข้าประเทศ เพื่อให้ ทราบถึงความเสี่ยงกรณีที่มีการ เปลี่ยนแปลงข้อกำหนด เช่น การปิดเมือง การกักกันตัว	P	Q	R	
5) สื่อสารให้ผู้เดินทางทราบและเข้าใจ ใน พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 เพื่อทราบข้อกำหนดและบทลงโทษ กรณีไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับของคณะ กรรมการโรคติดต่อจังหวัด และมีการ จัดทำแบบฟอร์มลงนามรับทราบ และ ยินยอมตามเงื่อนไข (Consent Form)	P	Q	R	

ร้อยละความพร้อมด้านที่ 6 = [(ผลรวม P ทั้งหมด)/5] × 100

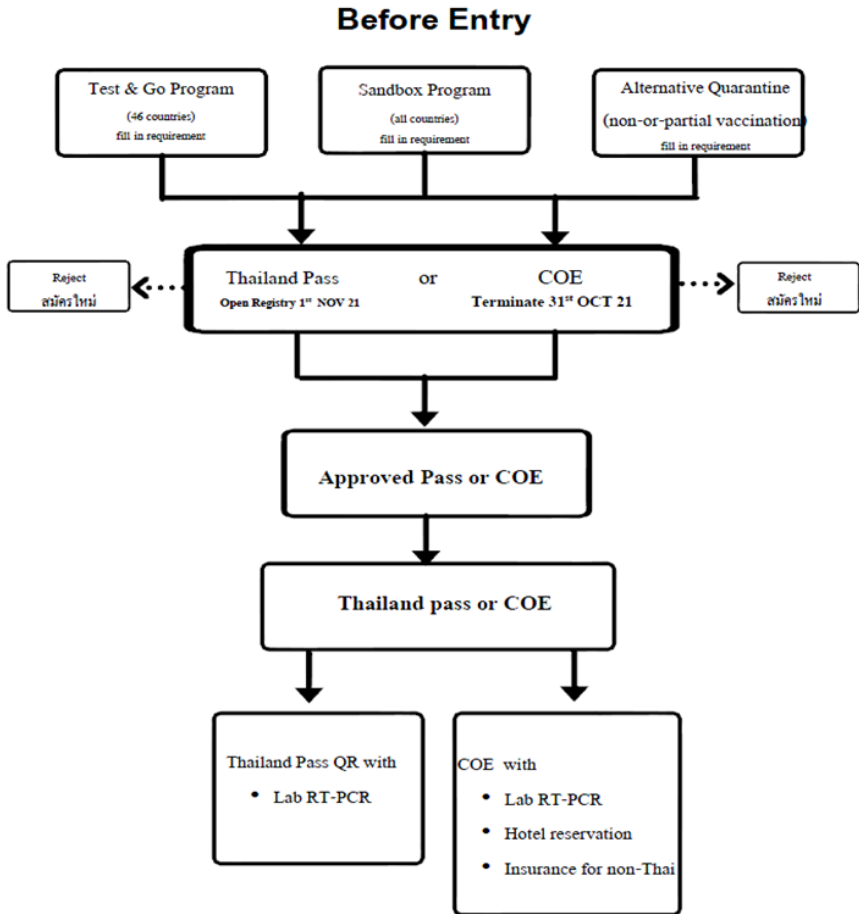
คะแนนประเมินภาพรวมจังหวัด = (ผลรวมร้อยละความพร้อมด้านที่ 1-6)/6



สรุปผังการเดินทางเข้า ราชอาณาจักรไทย

ภาพที่ 4 ก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักรสำหรับนักเดินทาง 3 ประเภท

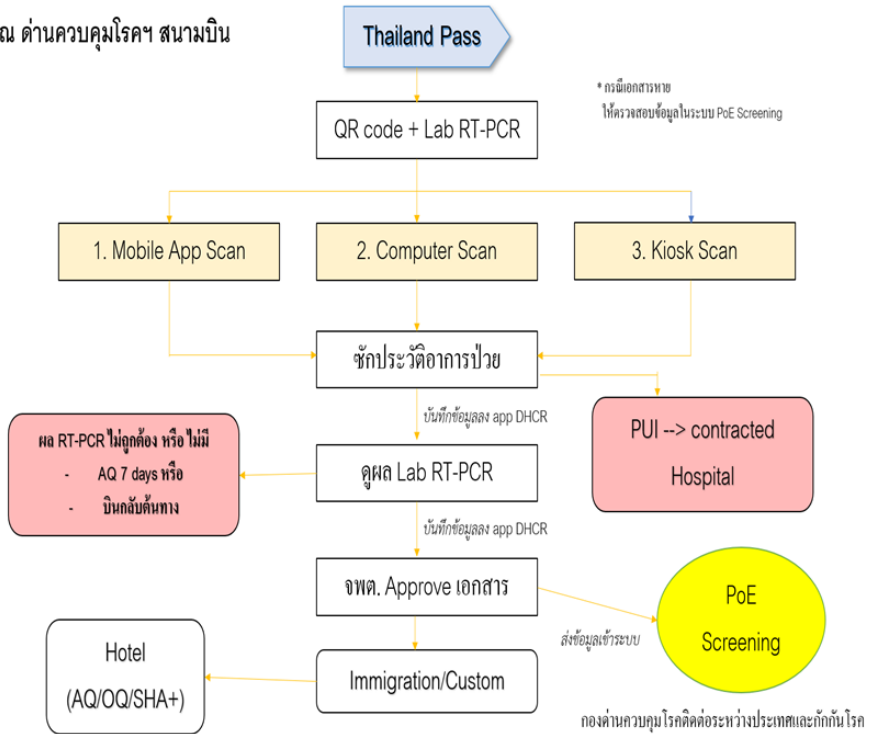
ผู้เดินทางสมัคร program เข้าประเทศ



กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

ภาพที่ 5 เมื่อเดินทางมาถึงราชอาณาจักร สำหรับนักเดินทาง 3 ประเภท

ณ ด่านควบคุมโรคฯ สนามบิน



การใช้คำย่อ



608	กลุ่ม 608 คือ รหัสที่กระทรวงสาธารณสุข ใช้เรียกกลุ่มเป้าหมายในการฉีดวัคซีน ที่เป็นผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป/ผู้ป่วย 7 โรคเรื้อรัง /หญิงตั้งครรภ์ 12 สัปดาห์ขึ้นไป
กพท.	สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย
คปก.	สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
ททท.	การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย
ศบค.	ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ศปก.ศบค.	ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19
ATK	Antigen test kit หรือ ATK คือชุดตรวจการติดเชื้อโควิด 19 ที่สามารถทดสอบได้ในเบื้องต้น
AQ	Alternative Quarantine คือ สถานที่กักตัวทางเลือกระดับจังหวัด
AHQ	Alternative Hospital Quarantine คือ การกักกันตัวผู้ป่วยรวมผู้ติดตามที่เดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนที่กำหนด
BBS	มาตรการ Bubble and Seal เป็นการบริหารจัดการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ
CoE	Certificate of Entry คือการขอรับใบรับรองในการเดินทางเข้าประเทศไทย
OQ	Organization Quarantine คือ สถานที่กักกันสำหรับผู้เดินทางในสถานที่เอกเทศ ซึ่งดำเนินการโดยองค์กร หรือหน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชน โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจที่ พัก หรือสถานที่ที่รัฐกำหนด
RT-PCR	Real-time Polymerase chain reaction

การใช้ฉักรยอ (ต่อ)

SHA	Amazing Thailand Safety & Health Administration เป็นโครงการที่การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) ร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข ในการกำหนดมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยสำหรับผู้ประกอบการอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว
SHA+ หรือ SHA Plus	มาตรการซึ่งยกระดับความเข้มข้นขึ้นจาก SHA โดยผู้ให้บริการในสถานประกอบการนั้นๆ ต้องได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 มากกว่าร้อยละ 70
SQ	สถานที่กักกันตัวสำหรับนักเดินทางกลุ่มเปราะบาง หรือนักเดินทางบางกลุ่ม
Thai Stop Covid (TSC)	ระบบงานที่กรมอนามัยสร้างขึ้นเพื่อรณรงค์ให้ความรู้มาตรฐานความปลอดภัย เพื่อป้องกันโควิด 19



