

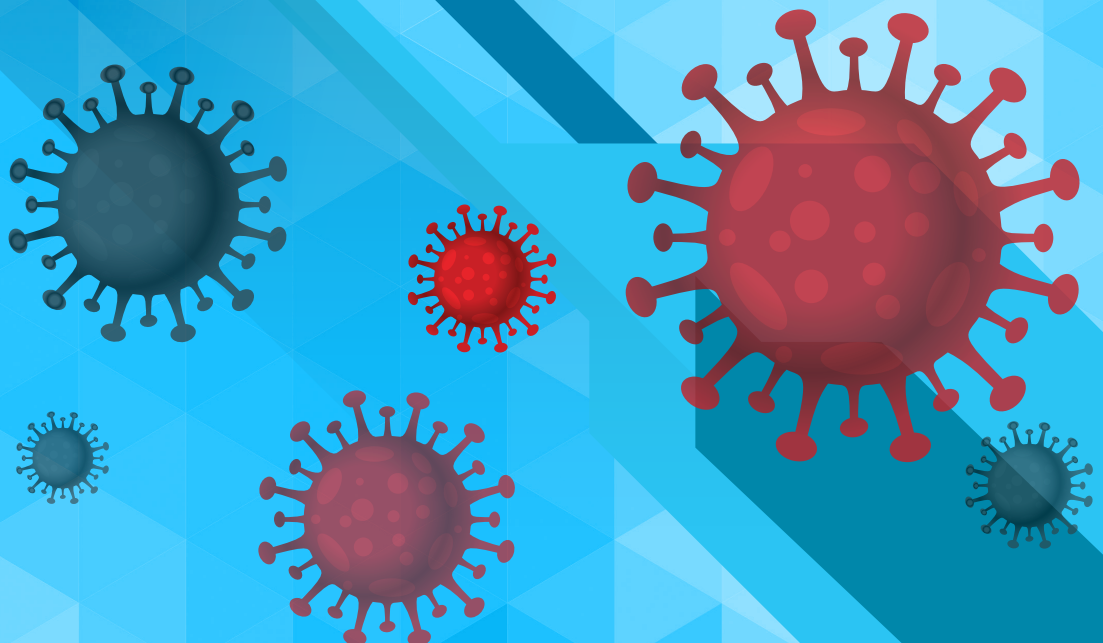
แนวทาง



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

การบริหารจัดการ

สถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facilities)



ฉบับปรับปรุง Version 3.0

22 สิงหาคม 2563

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



แนวทาง

การบริหารจัดการ

สถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด
(Quarantine Facilities)

ฉบับปรับปรุง Version 3.0

22 สิงหาคม 2563

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



ชื่อหนังสือ	:	แนวทางการบริหารจัดการสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facilities) ฉบับปรับปรุง Version 3.0		
ISBN	:	978-616-11-4457-9		
ที่ปรึกษา	:	นายแพทย์สุวรรณชัย	วัฒนา ยิ่งเจริญชัย	อธิบดีกรมควบคุมโรค
		นายแพทย์ขจรศักดิ์	แก้วจรัส	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
บรรณาธิการ	:	นายสัตวแพทย์พรพิทักษ์	พันธ์หล้า	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ผู้จัดทำ	:	นายแพทย์รัฐพงษ์	บุรีวงศ์	กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
		นางสาวอรณิชา	การคาน	กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
จัดพิมพ์โดย	:	กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข		
พิมพ์ครั้งที่ 1	:	สิงหาคม 2563		
จำนวนพิมพ์	:	500 เล่ม		
พิมพ์ที่	:	สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ในพระบรมราชูปถัมภ์ โทรศัพท์ 0 2920 7001-2 แฟกซ์ 0 2585 6466		

คำนำ

โรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นในปัจจุบันอย่างรวดเร็ว ส่งผลกระทบเป็นวงกว้างในสังคม ย่อมก่อให้เกิดความเสียหาย ทั้งด้านชีวิตและสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคมและด้านความมั่นคง ในระดับสังคมประเทศชาติ ตลอดจนระดับนานาชาติ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งมีแนวโน้มจะระบาดเป็นวงกว้างไปทั่วโลกอย่างต่อเนื่อง นายกรัฐมนตรี ด้วยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี ในการประชุมเมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2563 และตามคำแนะนำของผู้บริหารและ นักวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินตามพระราชกำหนดการบริหารราชการ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และได้มีข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 จำนวน 2 ฉบับ โดยฉบับที่ 1 มีผลบังคับในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 และ ฉบับที่ 2 มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 3 เมษายน 2563 เป็นต้นไป นั้น

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้มีการจัดตั้งกลไกมาตรการฐานการกักกัน ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) กรมควบคุมโรค เพื่อรองรับการดำเนินงานจัดตั้ง และกำหนดสถานที่กักกันโรคแห่งรัฐ หรือสถานที่กักกันโรคซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine) ประเภทต่างๆ รวมทั้งกำหนดมาตรการการกักกันโรคเป็นครั้งแรกในประเทศไทย เพื่อการจัดการภาวะระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศ และเพื่อป้องกันการระบาดของโรคจากผู้เดินทางเข้าสู่ราชอาณาจักรอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้หน่วยงาน บุคคล และประชาชนทั่วไป ได้ใช้ประโยชน์เพื่อการคุ้มครอง ป้องกัน สุขภาพของประชาชน ตลอดจนการจัดการสถานที่กักกันโรคซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine) เพื่อควบคุมป้องกันโรค มิให้แพร่กระจายไปสู่ชุมชน และสถานการณ์การระบาดของโรคได้มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา จึงมีความจำเป็น ที่จะต้องมีการทบทวนและปรับปรุงมาตรการ คำแนะนำ แนวทางการดำเนินงาน ให้สอดคล้องและทันเวลา เหมาะสมกับบริบทของสังคมและสถานการณ์ เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องใช้คู่มือ ประกอบการดำเนินงานบริหารจัดการสถานที่กักกันโรคซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine) ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค โดยเฉพาะระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงาน ได้ร่วมกันจัดการให้โรคนั้นอยู่ในวงจำกัด และสงบลงได้โดยเร็วอย่างมีเอกภาพ ทั้งนี้ กรมควบคุมโรคจะมีการปรับปรุงแก้ไขเป็นระยะ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่อาจเปลี่ยนแปลงไปในอนาคตของประเทศไทยและสถานการณ์โลกต่อไป

กรมควบคุมโรค

22 สิงหาคม 2563



สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ค
1. ที่มาและความสำคัญ	1
2. ประเภทของสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด	3
3. แนวทางการการยื่นขออนุมัติ และประเมินเพื่อจัดตั้งสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine)	5
4. มาตรการป้องกันควบคุมโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร และการจัดประเภทของผู้เดินทาง	9
5. แนวทางการบริหารจัดการสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine)	11
5.1 องค์ประกอบของสถานที่ เพื่อใช้ในการกักกันและควบคุมโรค	11
5.2 ระเบียบการปฏิบัติสำหรับผู้ถูกกักกันตัว ในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด	12
5.3 การเตรียมความพร้อม และแนวทางที่เกี่ยวข้อง	13
5.3.1 การมอบหมายความรับผิดชอบพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ	13
5.3.2 การจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์	14
5.3.3 แนวทางต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	15
- แนวทางการลงทะเบียนผู้เข้าพัก	15
- แนวทางการใช้ลิฟต์	15
- แนวทางการทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง	16
- แนวทางการทำความสะอาดในบริเวณห้องพัก หลังจากผู้เข้าพักย้ายออก	16
- แนวทางการซักผ้าที่เหมาะสม	16
- แนวทางการปฏิบัติตัวของเจ้าหน้าที่ ในการปฏิบัติงาน ณ สถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด	17
5.3.4 แนวทางการปล่อยตัวผู้ถูกกัก	17
5.4 การรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง	18
5.5 การจัดแบ่งภารกิจหลัก ในพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ	18
5.5.1 ภารกิจที่ 1 ด้านอำนวยความสะดวกและธุรการ	18
5.5.2 ภารกิจที่ 2 ด้านการรักษาความปลอดภัย	19
5.5.3 ภารกิจที่ 3 ด้านการรักษาพยาบาล และการส่งต่อด้านการแพทย์	19
- การดูแลรักษาด้านจิตใจและการเยียวยา	20
- การดูแลรักษาภาวะฉุกเฉิน	22
- การดูแลรักษาโรคเจ็บป่วยทั่วไป และโรคเรื้อรัง	22
- การส่งต่อด้านการแพทย์	23

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
5.6 การจัดแบ่งภารกิจสนับสนุน เพื่อรองรับพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ	25
5.6.1 ภารกิจที่ 4 ด้านการควบคุมและป้องกันโรค	25
5.6.2 ภารกิจที่ 5 ด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ	26
5.6.3 ภารกิจที่ 6 ด้านการดูแลสุขภาพจิตและโรคจิตเวช	27
5.7 การปฏิบัติของพนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์ ในกรณีที่ผู้ถูกกักกันพยายามฝ่าฝืนหรือหลบหนี การคัดกรองประวัติด้านอาชญากรรมหรือประวัติทางคดี	28
6. การติดตามและประเมินผลระหว่างดำเนินการ	29
- แนวปฏิบัติเพิ่มเติม กรณีผู้ประกอบการหรือผู้ถูกกักกันไม่ปฏิบัติตามแนวทางหรือมาตรการป้องกันควบคุมโรค	29
7. กฎหมาย ประกาศที่เกี่ยวข้อง	31
7.1 กฎ ประกาศและพ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 ในส่วนที่เกี่ยวข้อง	31
7.2 อำนาจของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ	32
7.3 กฎ ประกาศและพ.ร.บ.โรงแรม พ.ศ.2547 ในส่วนที่เกี่ยวข้อง	34
7.4 การเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	34
7.5 การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่	35
ภาคผนวก	
ก. แบบฟอร์ม Quarantine 1 ประเมินเพื่อการจัดตั้ง	39
ข. เอกสารแนบท้าย มาตรการป้องกันควบคุมโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรและการจัดประเภทของผู้เดินทาง	43
ค. หนังสือรับรองการกักกันครบตามระยะเวลาที่กำหนด (TH/ENG) ฉบับ 1 มิ.ย. 2563	58
ง. คำแนะนำในการทำความสะอาด ทำลายและฆ่าเชื้อโรค โดยกรมอนามัย	60
จ. แนวทางการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล กรณี COVID-19 สถาบันบำราศนราดูร	64
ฉ. แผนผังการประเมินและดูแลจิตใจในประชาชนกลุ่มเสี่ยง /แผนผังภารกิจสุขภาพจิตใน State Quarantine กรมสุขภาพจิต	66
ช. แนวทางการเก็บตัวอย่างส่งตรวจและแนวทางการประสานงาน กรมควบคุมโรค	69
ซ. กระบวนการจัดการขยะติดเชื้อในสถานที่ควบคุมโรคแห่งรัฐ (State Quarantine) กรมอนามัย	71
ณ. แบบฟอร์ม Quarantine 2 ประเมินระหว่างปฏิบัติ	72



1

ที่มาและความสำคัญ

สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ยังคงมีความรุนแรงในต่างประเทศ ประกอบกับจะมีการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร จึงจำเป็นต้องกำหนดมาตรการเพื่อให้สอดคล้องกับความสามารถในการจัดการคัดกรองของพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรการป้องกันโรค และเพื่อการควบคุมและป้องกันมิให้เกิดการระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2558 และมาตรา 11 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534 นายกรัฐมนตรีจึงออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติแก่ส่วนราชการทั้งหลาย ดังต่อไปนี้ ข้อ 1 การเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ให้ยกเลิกความในข้อ 3 ของข้อกำหนด (ฉบับที่ 1) ลงวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2563 กรณีการปิดช่องทางเข้ามาในราชอาณาจักร และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน “การเดินทางจากต่างประเทศเข้ามาในราชอาณาจักรไม่ว่าจะเป็นการใช้เส้นทางคมนาคมทางบก ทางน้ำ หรือทางอากาศ หรือโดยการใช้อยานพาหนะไม่ว่าจะเป็นรถยนต์ เรือ อากาศยาน หรือยานพาหนะอื่นใดเพื่อเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรย่อมกระทำได้ โดยเป็นไปตามเงื่อนไข เงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่นายกรัฐมนตรีหรือผู้มีอำนาจตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยการเดินอากาศและกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกำหนด เพื่อการป้องกันการระบาดของโรคและจัดระเบียบจำนวนบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรให้สอดคล้องกับความสามารถของเจ้าหน้าที่ในการคัดกรองและการจัดสถานที่ไว้แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต สำหรับผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ข้อ 2 มาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อควบคุมดูแลให้ผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรปฏิบัติตามเงื่อนไข เงื่อนไข และหลักเกณฑ์ที่ทางราชการกำหนดไว้โดยเคร่งครัด และให้ผู้ซึ่งพนักงานเจ้าหน้าที่หรือ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสั่งหรือกำหนดเป็นเงื่อนไขในการเดินทางหรือการเข้ามาในราชอาณาจักร รับการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่และตามระยะเวลาซึ่งทางราชการกำหนดหรือปฏิบัติตามระบบการตรวจสอบการเดินทางในราชอาณาจักร หรือการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวเพื่อให้มารับการตรวจหาเชื้อเมื่อมีเหตุอันควรสงสัยว่ามีการติดเชื้อก็ได้





2

ประเภทของสถานที่กักกัน ซึ่งทางราชการกำหนด

มติที่ประชุมของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 3/2563 ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 จากผู้เดินทางซึ่งมาจากท้องที่หรือเมืองท่านอกราชอาณาจักร และให้กรมควบคุมโรค ในฐานะสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ สามารถกำหนดแนวทางปฏิบัติ มาตรการ หลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทางการดำเนินการเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็นและความเหมาะสม เพื่อให้ทันต่อ สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป คณะทำงานด้านการกักกันมาตรฐานการกักกัน (Quarantine) ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการ ภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค จึงแบ่งรายละเอียดสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด เป็น 4 ประเภท ดังต่อไปนี้

1) State Quarantine (SQ) สามารถแบ่งออกตามพื้นที่ และหน่วยงานที่รับผิดชอบได้ดังนี้

- **State Quarantine (SQ)** หมายความว่า สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจโรงแรม หรือสถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกันเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐ กำหนด
- **Alternative State Quarantine (ASQ)** หมายความว่า สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางทั้ง ชาวไทยและชาวต่างชาติเข้ามาในราชอาณาจักร โดยใช้สถานประกอบการ ธุรกิจโรงแรม หรือสถานที่ ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 เป็นระยะ เวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด ระหว่างกักกันตนโดยสมัครใจ
- **Local Quarantine (LQ)** หมายความว่า สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่ปกครอง ระดับจังหวัด โดยใช้สถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เพื่อการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุม โรคโควิด 19 เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด
- **Alternative Local Quarantine (ALQ)** หมายความว่า สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาใน พื้นที่ปกครองระดับจังหวัด โดยใช้สถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เพื่อการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างกักกันตนโดยสมัครใจ

2) **Organizational Quarantine (OQ)** หมายความว่า สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางที่ดำเนินการ โดยองค์กร หรือหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจโรงแรม หรือสถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็น สถานที่กักกันเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด โดยองค์กรหรือ หน่วยงานนั้นเป็นผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการและค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดำเนินการกักกัน

3) Hospital Quarantine (HQ) หมายถึง สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษายาบาล ซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาลที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน ฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อโควิด 19 พร้อมกับการรักษายาบาลตามกลุ่มโรค/ อาการ/ หัตถการที่นัดหมาย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รัฐกำหนด โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างกักกันตนโดยสมัครใจ ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการรักษายาบาลและการกักกันตัวในสถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชนให้เป็นไปตามสิทธิรวมทั้งให้ชำระส่วนเกินสิทธิด้วยตนเองโดยสมัครใจ

4) Alternative Hospital Quarantine (AHQ) หมายถึง สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางต่างชาติ เข้ามาในราชอาณาจักร โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษายาบาล ซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาลที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน ฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อโควิด 19 พร้อมกับการรักษายาบาลตามกลุ่มโรค/ อาการ/ หัตถการที่นัดหมาย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รัฐกำหนด โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างกักกันตนโดยสมัครใจ ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการรักษายาบาลและการกักกันตัวในสถานพยาบาลให้เป็นไปตามสิทธิรวมทั้งให้ชำระส่วนเกินสิทธิด้วยตนเองโดยสมัครใจ

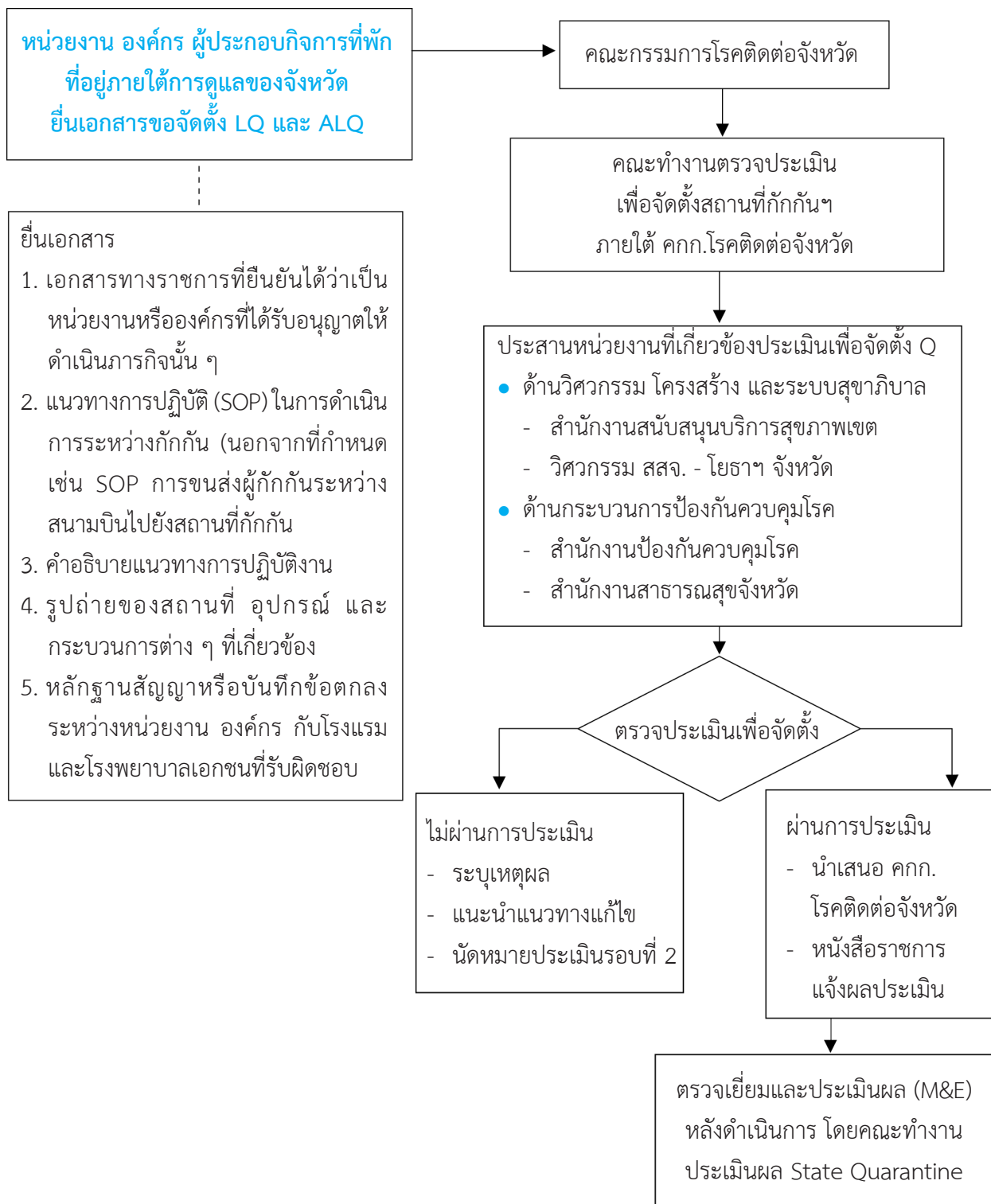


3

แนวทางการยื่นขออนุมัติ และประเมินเพื่อจัดตั้งสถานที่กักกัน ที่ราชารกำหนด (Quarantine)



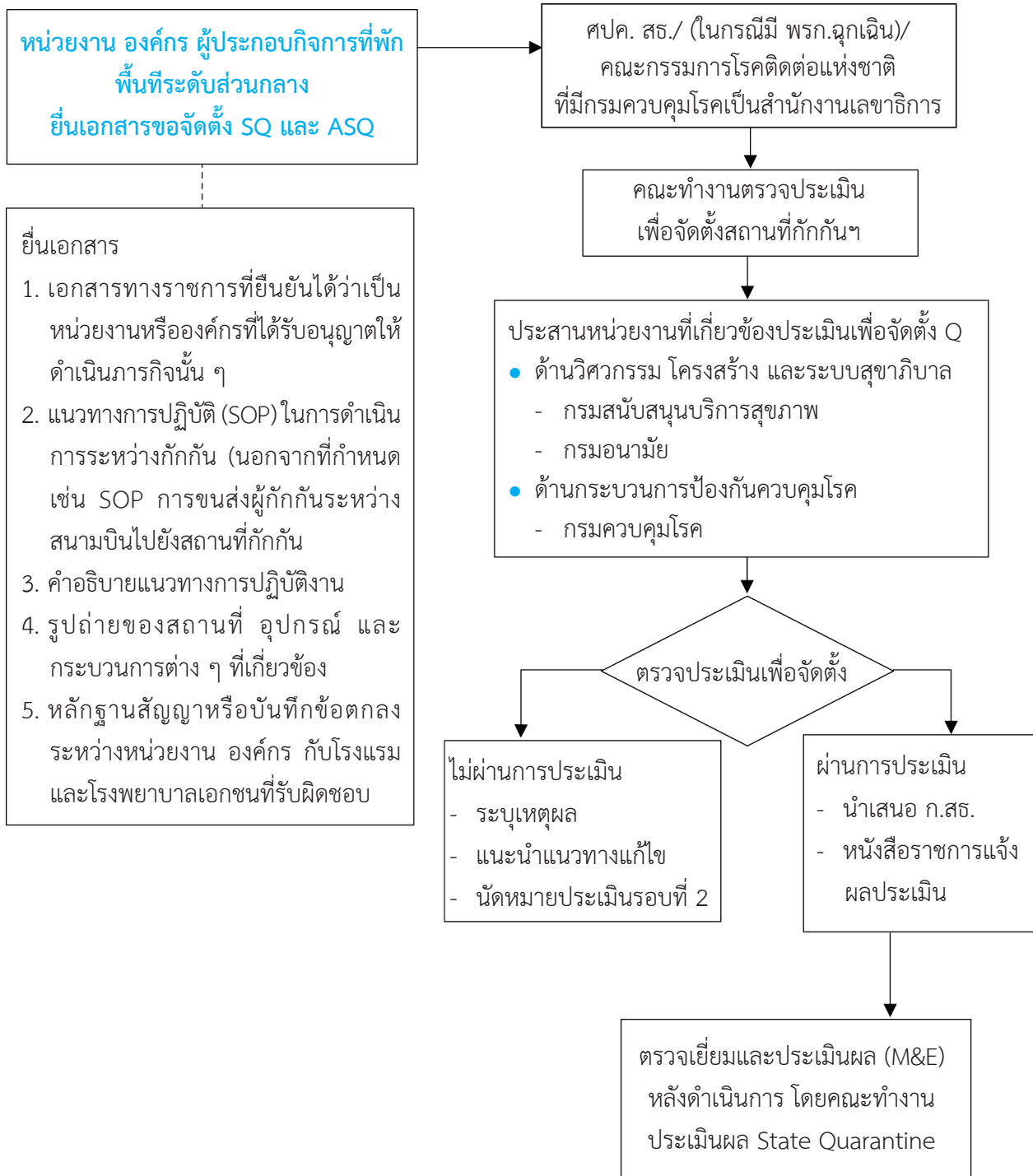
3.1 ขั้นตอนการยื่นเอกสารขออนุญาตดำเนินการ หน่วยงานระดับจังหวัด





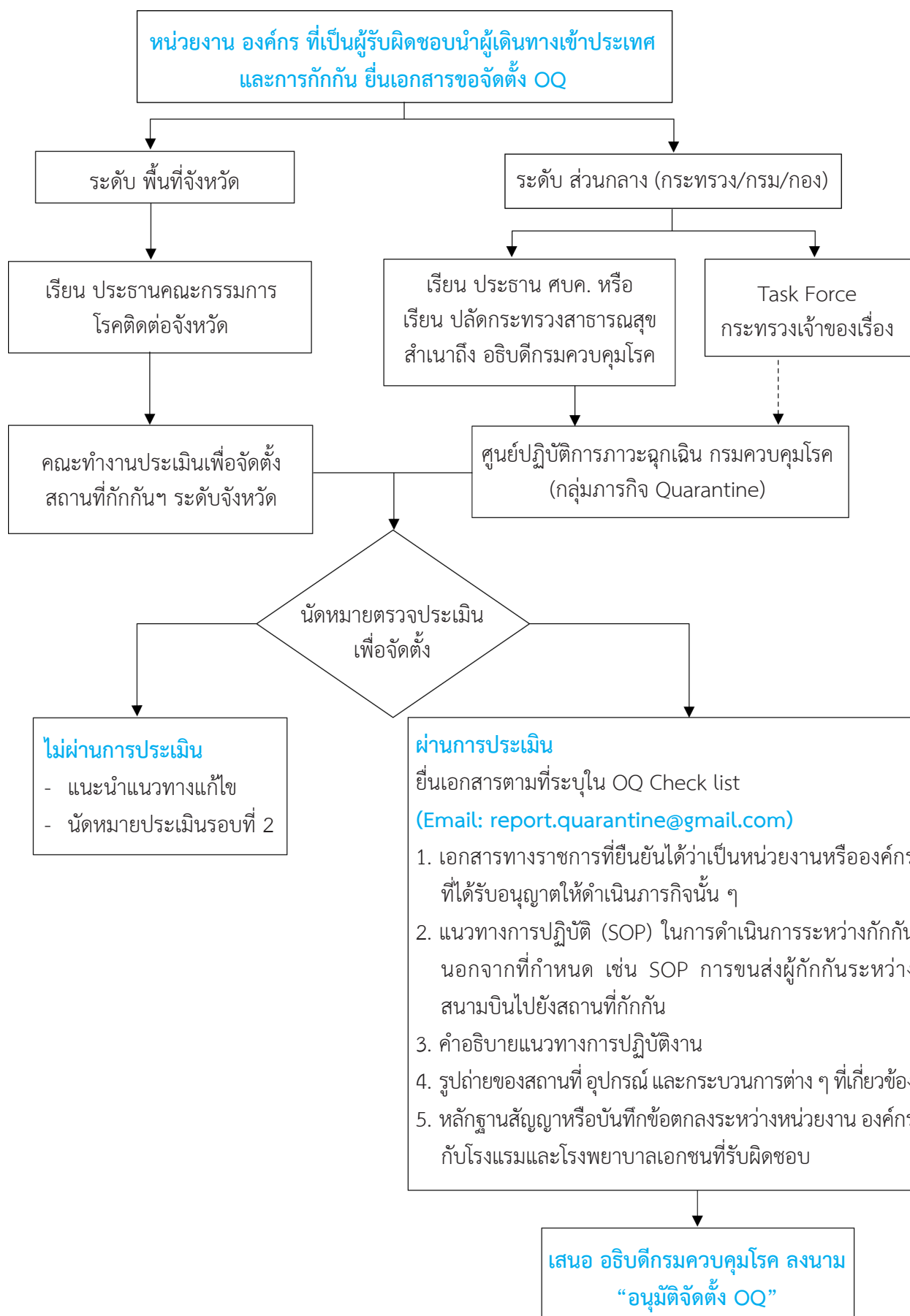
3.2

ขั้นตอนการยื่นเอกสารขออนุญาตดำเนินการ หน่วยงานระดับส่วนกลาง





3.3 ขั้นตอนการยื่นเอกสารขออนุญาตดำเนินการ Organizational Quarantine



หมายเหตุ

สถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด**ทุกแห่งทุกประเภท** ก่อนที่จะได้รับอนุญาตให้จัดตั้งจำเป็นต้องดำเนินการตามแนวทาง ดังต่อไปนี้

1. ยื่นเอกสารขอจัดตั้งสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด ไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบ **ก่อนจัดตั้งอย่างน้อย 14 วันทำการ**

2. รับการประเมินเพื่อจัดตั้งสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด จากคณะทำงานตรวจประเมินเพื่อจัดตั้งสถานที่กักกันฯ ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด หรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร **ตามแบบฟอร์ม Quarantine 1 (ภาคผนวก ก)**

3. รับการประเมินสถานที่ ในประเด็นสำคัญ 2 ประเด็น ดังนี้

- การประเมินมาตรการและกระบวนการในการป้องกันควบคุมโรค ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่สุดในการดำเนินการกักกัน ตามแนวทางที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเป็นผู้กำหนด อาศัยอำนาจพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 โดยใช้มาตรามาตรา 34
- การประเมินวิศวกรรมโครงสร้างอาคาร ตามประกาศกฎกระทรวงมหาดไทย เรื่องกำหนดลักษณะอาคารประเภทอื่นที่ใช้ประกอบธุรกิจโรงแรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561 โดยหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

4. สถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนดทุกแห่ง ทุกประเภท ต้องกำหนดรายชื่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ผู้รับผิดชอบประจำสถานที่กักกันนั้น

5. เจ้าของสถานที่ หน่วยงานหรือองค์กร ที่จะจัดตั้งเป็นสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนดต้องได้รับการอนุมัติให้ตั้งจากคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อแห่งชาติ หรือ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด

6. กรณีที่ใช้โรงแรมเป็นสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด โรงแรมดังกล่าวต้องได้รับการรับรองและอนุญาตที่ถูกต้องตาม พ.ร.บ.โรงแรม พ.ศ. 2547 และมีใบอนุญาตจากกระทรวงมหาดไทยถูกต้องเรียบร้อย

7. กรณีการขอจัดตั้ง Organizational Quarantine จะมีรายการเอกสารและสิ่งที่ต้องเตรียมการเป็นการเฉพาะตามระยะทาง (OO checklist)

- 7.1 เอกสารยื่นขอรับการตรวจเพื่อจัดตั้ง และดำเนินการ OO
- 7.2 บันทึกข้อตกลง กับโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ
- 7.3 แนวทางการปฏิบัติ (SOP) ในการดำเนินการระหว่างกักกัน
- 7.4 รูปถ่ายของสถานที่ อุปกรณ์ และกระบวนการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 7.5 ตารางภารกิจ และระบุผู้รับผิดชอบภารกิจ

8. กรณี Organizational Quarantine หน่วยงาน องค์กรที่จะเป็นผู้รับผิดชอบนำผู้เดินทางเข้าประเทศ และการกักกัน ประสานหน่วยงานในพื้นที่จัดตั้ง OO ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานแรงงานจังหวัด สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัด เจ้าหน้าที่ตำรวจประจำพื้นที่ และโรงพยาบาล



4

มาตรการป้องกันควบคุมโรค สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร และการจัดประเภทของผู้เดินทาง

คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ที่ 7/2563 เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2558 (ฉบับที่ 6) ได้กำหนด มาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 แนบท้ายคำสั่งฯ ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2563 กำหนดการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร 11 ประเภท โดยคณะอนุกรรมการวิชาการ ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เห็นชอบมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ตามบุคคล 11 ประเภท รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย **(ภาคผนวก ข)**

หมายเหตุ : ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงมาตรการ หลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทางที่คณะรัฐมนตรี นายกรัฐมนตรี ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19 หรือที่กระทรวงสาธารณสุขได้สั่งการ หรือกำหนดในเรื่องใดไว้เป็นการเฉพาะ ให้ปฏิบัติตามหรือดำเนินการตามมาตรการ หลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทาง ฉบับล่าสุดนั้น





5

แนวทางการบริหารจัดการ สถานที่กักกันซึ่งราชการกำหนด (Quarantine)



5.1

องค์ประกอบของสถานที่

หมวด 1 โครงสร้างอาคาร

- 1.1 โครงสร้างสมบูรณ์ ไม่แตกร้าว มีสภาพอาคารพร้อมใช้งาน
- 1.2 ระบบความปลอดภัยในอาคารพร้อมใช้งาน เช่น ระบบดับเพลิง ทางหนีไฟ
- 1.3 ห้องพัก ต้องเป็นห้องปรับอากาศแยกส่วน หรือไม่เป็นระบบท่อส่งลมเย็นร่วม
 - i. ห้องพักเดี่ยว (1 คนต่อห้อง) มีห้องน้ำในตัว เช่น ห้องพักโรงแรม ห้องพักคอนโดมิเนียม ห้องพักหน่วยงานสถาบัน
 - ii. ห้องพักคู่ (1-2 คนต่อห้อง) มีห้องน้ำในตัว
 - iii. ภายในห้อง พื้นผิวเรียบ ทำความสะอาดง่าย ไม่ควรเป็นพรม (กรณีเป็นพรม ควรปิดทับด้วยวัสดุผิวเรียบ) มีระบบระบายอากาศที่เพียงพอ และระบบปรับอากาศควรเป็นเครื่องปรับอากาศแบบแยกห้อง
- 1.4 ท่อระบายน้ำ ทั้ง และสุขาภิบาลต้องไม่รั่วซึม
- 1.5 มีระบบโทรศัพท์ สื่อสาร และ CCTV

หมวด 2 บุคลากร (บุคลากรทางการแพทย์และสนับสนุนอื่นๆต้องได้รับการอบรมก่อนปฏิบัติงาน)

- 2.1 COVID19 Manager
- 2.2 เจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อผู้รับผิดชอบประจำสถานที่กักกัน
- 2.3 เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่รับโทรศัพท์
- 2.4 เจ้าหน้าที่ดูแลด้านอาหาร
- 2.5 เจ้าหน้าที่ทำความสะอาด
- 2.6 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
- 2.7 เจ้าหน้าที่เก็บขยะ
- 2.8 ช่างเทคนิค เช่น ช่างไฟฟ้า ช่างประปา

หมวด 3 เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

- 3.1 เวชภัณฑ์สำหรับเจ้าหน้าที่
 - 3.1.1 แอลกอฮอล์เจลแบบขวดปั๊ม/แบบพกพา
 - 3.1.2 หมวกคลุมผม
 - 3.1.3 ชุดป้องกัน (PPE) เช่น Gown กันน้ำ
 - 3.1.4 Face shield
 - 3.1.5 ถุงมือยางทางการแพทย์แบบใช้แล้วทิ้ง
 - 3.1.6 รองเท้าบูท
 - 3.1.7 ถุงแดงใส่ขยะติดเชื้อ *

3.2 เวชภัณฑ์ประจำห้องพัก

3.2.1 แอลกอฮอล์เจลแบบขวดปั๊ม

3.2.2 พรอทวดใช้ / พรอทวดใช้แบบดิจิทัล *

3.3 ยาและเครื่องมือแพทย์

3.3.1 ยาสามัญประจำบ้าน

3.3.2 อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น

3.3.3 เครื่องวัดความดัน

หมวด 4 การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

4.1 มีระบบการจัดการขยะติดเชื้อ

4.2 มีระบบการบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน

4.3 มีแนวทางสร้างความเข้าใจและการยอมรับจากชุมชนโดยรอบ



5.2

ระเบียบการปฏิบัติสำหรับผู้ถูกกักกันตัว ในสถานที่กักกันซึ่งราชการกำหนด

- 1) การเข้าพักเพื่อควบคุมโรคเป็นระยะเวลา 14 วัน *โดยนับวันที่ ที่เข้าสู่ราชอาณาจักรไทยเป็นวันที่ 0 (Day 0) และวันรุ่งขึ้นเป็นวันที่ 1(Day 1) จนครบ 14 วัน แล้วจึงกลับภูมิลำเนาที่พักได้ในวันรุ่งขึ้น (Day 15)
- 2) ห้าม ออกนอกสถานที่ที่กำหนดไว้ หากมีความจำเป็นให้แจ้งเจ้าหน้าที่ประสานงาน
- 3) ห้าม บ้วนน้ำลาย เสมหะ สั่งน้ำมูก ลงบนพื้น
- 4) ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายด้วยตนเองภายในห้องพัก และถ่ายรูปรายงานอุณหภูมิพร้อมอาการ มายังช่องทางที่กำหนดไว้ให้ เช่น ไลน์กลุ่ม หรือช่องทางอื่น ๆ ที่จะมีการจัดตั้งให้ ณ ตอนลงทะเบียนห้อง
- 5) เมื่อมีอาการผิดปกติอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง เช่น ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ ปวดโทรแรง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ดูแลในพื้นที่ทันที
- 6) ล้างมือด้วยน้ำสบู่หรือ Alcohol gel ทุกครั้งหลังไอ จาม ก่อนรับประทานอาหาร และหลังเข้าห้องน้ำ
- 7) ซักล้างทำความสะอาดเสื้อผ้าเองทุกวัน หรือ นำเสื้อผ้ามาใส่ถึงที่จัดไว้หน้าห้องเพื่อส่งให้เจ้าหน้าที่ซักล้างต่อไป (แล้วแต่ความเหมาะสมของพื้นที่แยกกักในการบริหารจัดการ)
- 8) ทิ้งขยะมูลฝอยในถังขยะติดเชื้อที่จัดไว้ให้หน้าห้อง
- 9) ผู้ถูกกักกันทำความสะอาดภายในห้องพักด้วยตนเอง และนำขยะมูลฝอยทิ้งในถังขยะติดเชื้อที่จัดไว้ให้บริเวณหน้าห้อง
- 10) ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง ที่อยู่นอกพื้นที่พักส่วนตัว ควรมีผู้ทำความสะอาดให้เป็นส่วนรวมตามวงรอบ เช่น 2-3 วัน ครั้ง เป็นต้น
- 11) ขอสงวนสิทธิ์ การพบญาติตลอดระยะเวลา 14 วัน โดยการฝากของเยี่ยม ควรเป็นประเภทของใช้ จำเป็นส่วนตัวเท่านั้น ขอความร่วมมือหลีกเลี่ยงการเยี่ยมด้วยของฝากประเภทอาหารและเครื่องดื่ม ด้วยเหตุว่าผู้ที่อยู่ในระหว่างการควบคุมโรคควรรับประทานอาหารที่ปรุงสุก ใหม่ และสะอาดเท่านั้น ซึ่งได้มีบริการไว้ให้เป็นที่ยอมรับแล้ว
- 12) การนำส่งสิ่งอุปกรณ์ หรือของฝากต่าง ๆ จะกำหนดเป็นวันละ 1 รอบเท่านั้นโดยทางเจ้าของพื้นที่จะเป็นผู้กำหนดเวลาที่เหมาะสม
- 13) ห้ามดื่มสุรา หรือเสพของมึนเมาในพื้นที่ควบคุมโรค
- 14) เมื่อผู้เข้าพักได้รับการดูแลและควบคุมโรคในสถานที่ควบคุม ครบ 14 วัน จะได้รับหนังสือรับรองเพื่อแสดงแก่ผู้เกี่ยวข้องต่อไป (ภาคผนวก ค)



5.3

การเตรียมความพร้อม และแนวทางที่เกี่ยวข้อง

5.3.1 การมอบหมายความรับผิดชอบในพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ

ตัวอย่าง ตารางสรุปการมอบหมายงานและความรับผิดชอบ ภายในบริเวณ Quarantine site ใช้สำหรับการบริหารจัดการในพื้นที่ สถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด

Task	State Quarantine (SQ./LQ./ASQ./ALQ.)	Organizational Quarantine
● ผู้บัญชาการณ ส่วนหน้า ณ State Q.	รับมอบหมายจาก กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย ระบุ	-
● COVID manager	ผู้บริหารกิจการโรงแรม (หรือผู้แทน) ระบุ	ผู้แทนองค์กรที่เป็นผู้รับผิดชอบ OQ. นั้นๆ ระบุ
● ภารกิจ 1 ด้านอำนวยความสะดวกและธุรการ	โรงแรม ร่วมกับ หน่วยงานกลาโหม/ หน่วยงานมหาดไทย ระบุ	ผู้ดูแลสถานที่พัก ร่วมกับ หน่วยงาน องค์กรนั้นๆ ระบุ
การลงทะเบียน และธุรการ	ระบุ	ระบุ
การสื่อสารภายในพื้นที่ควบคุม	ระบุ	ระบุ
ดูแลองค์ประกอบการใช้ชีวิต	ระบุ	ระบุ
ด้านอาหาร น้ำอุปโภคและบริโภค	ระบุ	ระบุ
การจัดการขยะ	ระบุ	ระบุ
● ภารกิจ 2 การรักษาความปลอดภัย	กองทัพบก/หน่วยงานความมั่นคง/ หน่วยรักษาความปลอดภัย	หน่วยรักษาความปลอดภัย/ หน่วยงานความมั่นคง
● ภารกิจ 3 ด้านการรักษาพยาบาล และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	หน่วยแพทย์ทหาร/สธ. ในพื้นที่ (ขึ้นกับข้อตกลงในพื้นที่) ระบุ	สสจ./โรงพยาบาลในพื้นที่/ โรงพยาบาลเอกชนคู่ปฏิบัติ ระบุ
การดูแลรักษาพยาบาล เจ็บป่วยทั่วไป	(ขึ้นกับข้อตกลงของพื้นที่)	โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติ
การคัดกรอง/การตรวจสอบอาการ ประจำวัน	(ขึ้นกับข้อตกลงของพื้นที่)	โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติ
การตรวจยืนยัน	(ขึ้นกับข้อตกลงของพื้นที่)	โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติ
การประสานโรงพยาบาลตั้งรับในพื้นที่	(ขึ้นกับข้อตกลงของพื้นที่)	โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติ
การประสานรพ.ที่หมาย ในเขตกทม. และปริมณฑล	ศูนย์จัดการเตียงในเขต กทม. (ศูนย์ราชวิถี) ศูนย์จัดการเตียงในระดับจังหวัด หรือศูนย์ประสานการส่งต่อ	โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติ
การประสานการเคลื่อนย้ายนำส่ง	1669 หรือหน่วยงาน สสจ. (ขึ้นกับข้อตกลงของพื้นที่)	โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติ

Task	State Quarantine (SQ./LQ./ASQ./ALQ.)	Organizational Quarantine
● ภารกิจ 4 สนับสนุนและตรวจเยี่ยมด้านการควบคุมและป้องกันโรค	สำนักอนามัย กทม./สปคม./สคร./สสจ.	สำนักอนามัย กทม./สปคม./สคร./สสจ.
จัดทีมสนับสนุน การคัดกรอง/การตรวจยืนยัน (ถ้ามีการร้องขอการสนับสนุน)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานควบคุมโรคประจำเขต/ ส่วนกลางกรมควบคุมโรค	โรงพยาบาลคู่มือปฏิบัติ
จัดทีมตรวจเยี่ยมการปฏิบัติ ในฐานะจพต.	สำนักงานควบคุมโรคประจำเขต/ ส่วนกลางกรมควบคุมโรค	สำนักงานควบคุมโรคประจำเขต / ส่วนกลางกรมควบคุมโรค
● ภารกิจ 5 สนับสนุนและตรวจเยี่ยมด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม	กรุงเทพมหานคร/หน่วยงานท้องถิ่นในแต่ละจังหวัด	กรุงเทพมหานคร/หน่วยงานท้องถิ่นในแต่ละจังหวัด
จัดทีมสนับสนุน การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	สำนักอนามัยฯ ประจำเขต/ ส่วนกลางกรมอนามัย	สำนักอนามัยฯ ประจำเขต/ ส่วนกลางกรมอนามัย
จัดทีมตรวจเยี่ยมการปฏิบัติ	สำนักอนามัยฯ ประจำเขต/ ส่วนกลางกรมอนามัย	สำนักอนามัยฯ ประจำเขต/ ส่วนกลางกรมอนามัย
● ภารกิจที่ 6 สนับสนุนและตรวจเยี่ยมด้านสุขภาพจิต	กรุงเทพมหานคร/สธ. ในพื้นที่	กรุงเทพมหานคร/สธ. ในพื้นที่
จัดทีมสนับสนุน การดูแลสุขภาพจิตให้กับผู้ถูกกักกัน	ศูนย์สุขภาพจิตประจำเขต/ โรงพยาบาลจิตเวชประจำเขต/ ส่วนกลางกรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิตประจำเขต/ โรงพยาบาลจิตเวชประจำเขต/ ส่วนกลางกรมสุขภาพจิต
จัดทีมตรวจเยี่ยมการปฏิบัติ	ศูนย์สุขภาพจิตประจำเขต/ โรงพยาบาลจิตเวชประจำเขต/ ส่วนกลางกรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิตประจำเขต/ โรงพยาบาลจิตเวชประจำเขต/ ส่วนกลางกรมสุขภาพจิต

5.3.2 การจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์

- 1) สถานที่รองรับผู้เข้าพักต้องมีลักษณะทางกายภาพ ดังนี้
 - ห้องพักมีห้องน้ำในตัว
 - พื้นห้องพักต้องเป็นพื้นผิวเรียบที่ง่ายต่อการทำความสะอาดและไม่เป็นที่กักเก็บเชื้อโรค
 - ระบบระบายอากาศที่เพียงพอแบบแยกห้อง และมีช่องทางเดินอากาศเป็นระบบปิด
 - ระบบปรับอากาศควรเป็นเครื่องปรับอากาศแบบแยกห้อง และสามารถทำความสะอาดของแผ่นกรองได้แบบแยกห้อง
 - ระบบรักษาความปลอดภัยที่เหมาะสม อาทิเช่น กล้องวงจรปิด ระบบประตู และแผนฉุกเฉินอัคคีภัย
- 2) แยกพื้นที่รองรับผู้เข้าพักที่ต้องกักกันตนเองออกจากบุคคลอื่นๆ โดยกำหนดตึก หรือชั้นที่พักให้ชัดเจน และต้องมีห้องน้ำส่วนตัว รวมถึงไม่ให้ผู้เข้าพักใช้พื้นที่ส่วนกลางอื่นๆ ยกเว้นขณะลงทะเลเบียนเข้าที่พัก หรือเมื่อมีความจำเป็น และต้องมีการทำความสะอาดพื้นที่ดังกล่าวทุก 1-2 ชั่วโมง
- 3) ให้ผู้เข้าพักที่ต้องกักกันตนเองอยู่แต่ในห้องพักตลอดระยะเวลาที่เข้าพัก (14 วัน) หากผู้เข้าพักมีความจำเป็นจะออกจากที่พัก ต้องแจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบล่วงหน้า

- 4) จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย เช่น เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบมือถือ (Hand-Held Thermometer) หรือเครื่องวัดอุณหภูมิอินฟราเรด เป็นต้น โดยกำหนดให้มีวิธีการเพื่อคัดกรองอุณหภูมิร่างกายแก่ผู้เข้าพักทุกวัน
- 5) กำหนดจุดเช็ดทำความสะอาดหรือทำลายเชื้อที่รองเท้า และบนกระเป๋าเดินทางหรือของใช้ต่างๆ ของผู้เข้าพัก ก่อนเข้ามาในอาคาร โดยเช็ดด้วยน้ำยาฟอกขาวผสมน้ำ (น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วน ต่อ น้ำสะอาด 99 ส่วน หรือตามคำแนะนำของกรมอนามัย)
- 6) จัดเตรียมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย และติดตั้งเครื่องจ่ายแอลกอฮอล์เจลล้างมือไว้ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง เช่น ประตูทางเข้าออก ล็อบบี้ โต๊ะลงทะเบียน หน้าลิฟท์ ร้านอาหาร และบันได และกระจายตามหน้าห้องพักต่างๆ เป็นต้น เพื่อให้บริการแก่ผู้เข้าพัก เจ้าหน้าที่ และพนักงาน เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อระหว่างบุคคล
- 7) ภายในห้องพัก จัดเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตัวของผู้เข้าพัก อธิบายตารางเวลาและวิธีการทำความสะอาดห้องพัก รวมถึงการใช้บริการซักผ้า และการบริการอาหารของที่พัก เพื่อให้ผู้เข้าพักรับทราบแนวทางที่ที่พักกำหนด
- 8) จัดเตรียมถุงขยะในแต่ละห้อง พร้อมหมวี่ยงรูดปากถุงให้เพียงพอ โดยให้ผู้เข้าพักพับปากถุงขยะลง และมัดปากถุงให้แน่นด้วยตนเอง กำหนดเวลาให้ผู้เข้าพักนำมว้างไว้หน้าห้องในแต่ละวัน เพื่อให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไปกำจัดอย่างถูกต้อง
- 9) จัดเตรียมแนวทางในการสื่อสารกับเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ที่รับผิดชอบ เช่น ชื่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่รับผิดชอบประจำสถานที่กักกันฯ นั้น ๆ พร้อมเบอร์โทรติดต่อ เพื่อให้สามารถดำเนินการในกรณีดังต่อไปนี้ ได้อย่างทันท่วงที
 - I. กรณีผู้เข้าพักมีเหตุจำเป็นต้องออกจากสถานที่กักกันฯ
 - II. กรณีที่ผู้เข้าพักมีอาการป่วย หรือมีภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์
 - III. กรณีที่ต้องส่งต่อไปที่โรงพยาบาล
 - IV. กรณีที่มีผู้เสียชีวิต
 - V. กรณีที่สงสัยมีการแพร่ระบาด หรือ พบเจ้าหน้าที่ พนักงาน หรือผู้เข้าพักอื่นๆ ที่ไม่ใช่ผู้ที่ต้องกักกันมีอาการป่วย

5.3.3 แนวทางต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

1. แนวทางการกำหนดจุดลงทะเบียน

- 1) การจัดพื้นที่สำหรับการลงทะเบียน ให้เหมาะสมและปลอดภัย ควรจัดให้พื้นที่แยกออกจากส่วนปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่
- 2) เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ใส่ถุงมือและหน้ากากเพื่อป้องกันเชื้อโรค
- 3) เส้นทางเดินจากที่จอดรถ มายังพื้นที่ลงทะเบียน และไปขึ้นลิฟท์ ควรจัดให้เป็นเส้นทางที่สั้นและปนเปื้อนน้อยที่สุดที่จะทำได้เหมาะสม

2. แนวทางการใช้ลิฟต์

- 1) จำกัดจำนวนผู้โดยสารลิฟต์ ให้มีระยะห่าง 1 - 2 เมตร
- 2) ควรแยกลิฟต์โดยสารของผู้เข้าพัก และลิฟต์เจ้าหน้าที่
- 3) ควรแยกลิฟต์ขนส่งอาหาร และลิฟต์ขนขยะ ออกจากกัน กรณีมีจำนวนลิฟต์ไม่เพียงพอ ให้จัดเวลาขนส่งอาหารและขยะคนละช่วงเวลา และมีการทำความสะอาดลิฟต์โดยใช้ Alcohol 70 % ทุกครั้งหลังการใช้งาน

3. แนวทางการทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง

- 1) พนักงานโรงแรมทำความสะอาดพื้นที่ อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง โดยเน้นการเช็ดถูพื้นผิวที่มีผู้สัมผัสมาก เช่น ราวบันได ปุ่มกดลิฟต์ โดยใช้ Alcohol 70 %
- 2) พื้นที่ทางเดินต่าง ๆ ที่เป็นพื้นที่ส่วนกลาง ควรทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ตามส่วนผสมที่กรมอนามัยกำหนด รายละเอียดน้ำยาฆ่าเชื้อใช้ทำความสะอาด (ภาคผนวก ง)

4. แนวทางการทำความสะอาดในบริเวณห้องพัก หลังจากผู้เข้าพักย้ายออก (อ้างอิงจากสถาบันบำราศนราดูร)

- 1) เจ้าหน้าที่ทำความสะอาด จำนวน 2 คน สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ดังนี้ หมวก Face shield และถุงมือ
- 2) เตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด ถังขยะ และผสมน้ำยา Sodium hypochlorite 0.05% สำหรับทำความสะอาด
- 3) ปิดเครื่องปรับอากาศ เปิดประตู หน้าต่าง
- 4) กดชักโครกโดยการปิดฝาชักโครก ก่อนหลัง จากนั้นเทน้ำยาล้างห้องน้ำพร้อมทั้ง เปิดพัดลมระบายอากาศ
- 5) เก็บปลอกหมอนโดยม้วนออกจากตัว เก็บผ้าปูที่นอนโดยม้วนออกจากตัว ซึ่งมีแม่บ้านอีกคนมาช่วยเก็บม้วนเสร็จ ใส่ถุงพลาสติกและมัดปากถุงให้เรียบร้อย
- 6) นำถุงพลาสติกที่ใส่ผ้า ไปวางยังบริเวณประตูทางออก
- 7) ทำความสะอาดเตียง โต๊ะ โดยใช้ น้ำยาที่ผสมไว้ และเก็บขยะไปวางไว้บริเวณหน้าประตูทางออก
- 8) ถอดถุงมือ 1 ข้าง พร้อมเปิดประตูหลังจากนั้นสเปรย์ Alcohol 70% บริเวณถุงใส่ผ้าและถังขยะ (บริเวณหน้าห้องพัก)
- 9) ปิดพัดลมดูดอากาศและทำความสะอาดห้องน้ำ
- 10) เก็บขยะปิดปากถุงโดยการม้วนออกจากตัว ขยะประเภทถุงพลาสติก กล่องอาหาร เป็นต้น ให้ใส่ไว้ในขยะทั่วไป หากเป็นหน้ากากอนามัย หรือทิชชูที่ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย หรือสารคัดหลั่ง ให้ใส่ในถุงสีแดงเป็นขยะติดเชื้อ
- 11) ทำการถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ตามลำดับดังนี้ ถุงมือ > หมวก > Face shield (ถอด PPE แต่ละชิ้นต้องล้างมือทุกครั้ง)

5. แนวทางการซักผ้าที่เหมาะสม (อ้างอิงจากสถาบันบำราศนราดูร)

- 1) การซักผ้าเปื้อน ให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของประเภทผ้าเปื้อน โดย
 - ใช้ 70% alcohol หรือ Sodium hypochlorite 5,000 ppm. สเปรย์รอบถังผ้าให้ทั่วอีกครั้ง
 - ทำการเปิดฝาดังผ้า โดยให้เปิดเอียงไปด้านที่ไม่มีผู้ใดยืนอยู่
 - ยกถังผ้าใส่เครื่องซักผ้าใส่ผงซักฟอก ปรับอุณหภูมิของน้ำให้ไ้ระดับ 71°C นาน 25 นาที ในขณะที่ซักผ้า จะสามารถทำลายเชื้อโรค รวมทั้งเชื้อไวรัสเอดส์ และไวรัสตับอักเสบบีได้ ในกรณีที่ไม่มีเครื่องซักผ้าที่ปรับอุณหภูมิได้ ให้แช่ผ้าใน Sodium hypochlorite 5,000 ppm. นาน 30 นาที แล้วจึงนำผ้าไปซักตามปกติ
 - กรณีผ้าเปื้อนสิ่งคัดหลั่งให้ทำการ Prewash 2 ครั้ง นาน 20 นาที ก่อนใส่ผงซักฟอก ซักผ้า ปรับอุณหภูมิของน้ำให้ไ้ระดับ 71°C นาน 25 นาที
- 2) หลีกเลี่ยงการเทผ้าเปื้อนลงบนพื้น เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของเชื้อโรค

3) ผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสผ้าที่ผ่านกระบวนการซักแล้วแล้วไม่จำเป็นต้องสวมเครื่องป้องกันร่างกายอื่น นอกจากหน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นผ้า

4) **สิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ**

- ตรวจนับผ้าเปื้อนบนหอผู้ป่วย
- แตะผ้าเปื้อนด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อบนหอผู้ป่วย
- ทำการเพาะเชื้อก่อโรคที่ผ้า
- การฉีดล้างผ้าเปื้อน

6. แนวทางการปฏิบัติตัวของเจ้าหน้าที่ ในการปฏิบัติงานในพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ

1. เจ้าหน้าที่ ต้องได้รับการคัดกรองก่อนเข้าปฏิบัติงานและสวมชุดป้องกัน รวมถึงทำความสะอาดร่างกายหลังปฏิบัติงาน ดังนี้
 - 1) ตรวจวัดไข้
 - 2) สวมหน้ากากอนามัย surgical mask
 - 3) สวม face Shield
 - 4) สวมชุดป้องกัน (เฉพาะบุคคลที่มีความเสี่ยง)
 - 5) การทำความสะอาดรองเท้า หลังปฏิบัติงาน
 - 6) การทำความสะอาดร่างกาย หลังปฏิบัติงาน
2. ให้เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการทุกคนสวมอุปกรณ์ป้องกันตนเองขณะปฏิบัติงาน ตามแนวทางการสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย(PPE) สถาบันบำราศนราดูร **(ภาคผนวก จ)**
3. กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ Safety Officer กำกับการสวมใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายทุกครั้ง และพนักงานผู้ปฏิบัติงานต้องมี Buddy ในการสวมใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย และขณะปฏิบัติงาน
4. หากมีอาการป่วย ให้หยุดงานและรีบไปโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้ พร้อมแจ้งประวัติการสัมผัสคลุกคลีกับผู้เข้าพักให้แพทย์และพยาบาลทราบ เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยและรักษาต่อไป
5. ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายและรายงานอาการทุกวันผ่านช่องทางที่กำหนด
6. ระมัดระวังการสัมผัสใกล้ชิดขณะปฏิบัติหน้าที่ เว้นระยะห่างในการติดต่อกับผู้เข้าพัก อย่างน้อย 1 เมตร
7. จัดเตรียมชุดสำหรับการทำงาน สถานที่สำหรับอาบน้ำเปลี่ยนชุดทุกครั้งก่อนกลับบ้าน
8. เมื่อกลับถึงบ้าน ควรอาบน้ำทันที

5.3.4 แนวทางการปล่อยตัวผู้ถูกกักตัว เมื่อครบกำหนด

1. กลุ่มผู้กักกันตัวครบกำหนด 14 วัน

- 1) เมื่อผู้กักตัวได้รับการกัก ณ สถานที่กักกันโรคแห่งรัฐ ครบกำหนด 14 วัน รอรับผลการตรวจหาเชื้อ โดยผลการตรวจทางปฏิบัติการครั้งที่ 1 และ 2 หากกรณีผลเป็นลบ ไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะได้รับอนุญาตให้กลับภูมิลำเนาได้
- 2) ผู้กักตัวจะได้รับหนังสือรับรองเพื่อใช้แสดงตัวต่อนายจ้าง/ผู้ที่เกี่ยวข้องว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้ว **(ภาคผนวก ค)**

2. กลุ่มผู้ที่ถูกส่งตัวไปโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษา

- 1) ผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลืนหายใจเร็ว หายใจเหนื่อยหรือหายใจลำบาก และ/หรือมีประวัติไข้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5°C ขึ้นไป จะถูกส่งตัวไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชนที่รับผิดชอบสถานที่กักกันโรคแห่งรัฐนั้นๆ
- 2) แพทย์พิจารณารับไว้ในโรงพยาบาลเพื่อการตรวจวินิจฉัย และรักษาตามความเหมาะสม โดยใช้ droplet precautions ระหว่างรอผลการวินิจฉัยสุดท้าย
- 3) ผู้ป่วยโควิด 19 ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรงอาจอยู่โรงพยาบาลเพียงระยะสั้นๆ แล้วไปพักฟื้นต่อที่สถานพักฟื้น ผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อยจะค่อยๆ ดีขึ้นจนหายสนิท

ทั้งนี้แพทย์ผู้รักษาจะพิจารณาจากอาการเป็นหลัก และคาดว่าหากให้การรักษาผู้ป่วยไว้ในสถานพยาบาลประมาณ 2 สัปดาห์หลังจากเริ่มป่วย และให้กลับไปพักที่สถานพักฟื้นที่เหมาะสมจนครบ 30 วันนับจากเริ่มป่วยแล้ว เพื่อให้ร่างกายได้พักฟื้น สามารถสร้างภูมิคุ้มกันต้านทานได้เต็มที่จะมีความปลอดภัยและไม่เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ สามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ โดยปฏิบัติตามในการป้องกันการติดเชื้อเหมือนประชาชนทั่วไป จนกว่าจะควบคุมการแพร่ระบาดของโรคได้อย่างมั่นใจ คือ

1. การดูแลสุขอนามัย ให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เมื่อต้องอยู่ร่วมกับผู้อื่น
2. ล้างมือด้วยสบู่และน้ำเป็นประจำ โดยเฉพาะหลังจากถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระหรือถูมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ ก่อนและหลังสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีผู้อื่นในบ้านใช้ร่วมกัน เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได มือจับ ตู้เย็น เป็นต้น
3. ไม่ใช้อุปกรณ์รับประทานอาหารและแก้วน้ำ ร่วมกับผู้อื่น
4. ดื่มน้ำสะอาดให้เพียงพอ รับประทานอาหารให้ครบถ้วนตามหลักโภชนาการ



5.4 การรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

เจ้าของสถานประกอบการ หน่วยงาน หรือองค์กร ต้องรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้องในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด มายังเจ้าพนักงานโรคติดต่อประจำสถานที่กักกันฯ *ผ่านช่องทางโปรแกรมที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เป็นผู้กำหนด



5.5 การจัดแบ่งภารกิจหลัก ในพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ

5.5.1 ภารกิจที่ 1 ด้านอำนวยการและธุรการ

- I. เป็นทีมปฏิบัติ ด้านการอำนวยการและการประสานงาน ขอบเขตรับผิดชอบงานธุรการ การลงทะเบียน การพัสดุและการบัญชี การสื่อสาร องค์ประกอบการใช้ชีวิตต่าง ๆ การดูแลด้านอาหาร อุปโภคและบริโภค รวมทั้งการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในทุก ๆ ด้าน โดยปฏิบัติร่วมกันกับฝ่ายธุรการของเจ้าของพื้นที่ (ผู้ประกอบการที่พัก)
- II. แนวทางการปฏิบัติ
 - 1) ทำการลงทะเบียนเพื่อเข้าพัก ตามกระบวนการของทางโรงแรม ที่มีการปรับแก้ให้เหมาะสมกับสถานการณ์และมีความปลอดภัยต่อการควบคุมการติดต่อ
 - 2) ทำการลงทะเบียน ผู้เข้าพักใน State Quarantine ไปยังหน่วยงานกรมควบคุมโรค

5.5.2 การกิจที่ 2 ด้านการรักษาความปลอดภัย

- I. ขอบเขตรับผิดชอบการรักษาความปลอดภัยทั้งในพื้นที่ SQ. และบริเวณโดยรอบ SQ. และภายในที่พักในกรณีที่จำเป็น ให้อยู่ในความสงบเรียบร้อย
- II. แนวทางการปฏิบัติ ดูแลความสงบเรียบร้อย ทั้งบริเวณพื้นที่โดยรอบในทุกขั้นตอนการเข้าพักของผู้เดินทาง ด้วยการกำกับให้มีแนวป้องกัน การตรวจตรา และเฝ้าระวังสถานการณ์โดยรอบโรงแรม ให้อยู่ในความเรียบร้อยตลอด 24 ชั่วโมง

5.5.3 การกิจที่ 3 ด้านการรักษาพยาบาล และการส่งต่อด้านการแพทย์สู่รักษาพยาบาล ประกอบด้วย แพทย์ จำนวน 1 คน พยาบาล จำนวน 1-2 คน และผู้ช่วยพยาบาล 3 คน

** (คิดเฉลี่ยต่อจำนวนผู้ถูกกักกัน 200 คน ซึ่งอาจพิจารณาจัดเพิ่มเติมตามความจำเป็น)*

- I. รับผิดชอบ ด้านการรักษาพยาบาล และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เป็นทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์ในพื้นที่ SQ. รับผิดชอบการดูแลภาวะเจ็บป่วย ทั้งทางกายและจิต ทั้งโรคเรื้อรัง การบาดเจ็บและการป่วยด้วยโรคทั่วไป รวมทั้งการเตรียมการส่งต่อ และการส่งต่อผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ ไปยังโรงพยาบาล
- II. รับผิดชอบการตรวจ และการติดตามอุณหภูมิ รวมทั้งอาการประจำวัน ในการให้การดูแลด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิต ให้กับผู้ถูกกักกันและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ให้การดูแลรักษาภาวะการเจ็บป่วยในทุก ๆ กรณีที่เกิดขึ้นในแต่ละ Quarantine site ครอบคลุมทั้ง การแพทย์ฉุกเฉิน การเจ็บป่วยทั่วไป การป่วยทางจิตเวช ภาวะผิดปกติทางอารมณ์ รวมทั้งการป่วยโรคเรื้อรังต่าง ๆ การประสานงาน การส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียง

โดยกำหนดให้มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

- 1) ให้คำปรึกษากับผู้ถูกกักกันและเจ้าหน้าที่ เกี่ยวกับสุขภาพ ปัญหาการเจ็บป่วยใด ๆ ในแต่ละ Quarantine site ที่หน่วยของตนรับผิดชอบ
- 2) จัดตั้งพื้นที่ปฐมพยาบาล ประจำ Quarantine site ให้เหมาะสม โดยคำนึงถึงให้สามารถรองรับสถานการณ์เจ็บป่วยได้ตลอด 24 ชั่วโมง
- 3) ทำการตรวจติดตามอาการผิดปกติ และตรวจวัดอุณหภูมิ ในทุก ๆ วัน โดยสามารถประสานการปฏิบัติ และปรึกษากับผู้รับผิดชอบภารกิจด้านการควบคุมโรคได้ถึงนิยามของผู้ป่วย PUI ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา
- 4) ให้การตรวจ วินิจฉัย และสั่งการรักษาในกลุ่มผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บที่มีระดับความรุนแรงไม่มากและไม่ต้องทำการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษเพิ่มเติม ซึ่งรวมทั้งผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรังต่างๆ ที่สามารถให้การรักษาได้ด้วยยา
- 5) ให้การตรวจรักษา และช่วยเหลือภาวะเจ็บป่วยที่มีความรุนแรง โดยทำการช่วยปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพ การแก้ไขภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์ และการระคับประคองเพื่อเตรียมการเคลื่อนย้ายส่งต่อไปยังโรงพยาบาลปลายทาง ทั้งภาวะการเจ็บป่วยทางกายและภาวะทางจิตเวช
- 6) ประสานโรงพยาบาลปลายทาง ส่งต่อข้อมูลด้านการแพทย์ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเคลื่อนย้ายลำเลียงด้านการแพทย์ ตามระบบในพื้นที่ (1669) หรือตามระบบที่จัดตั้งขึ้นใหม่
- 7) ประสานกับระบบการให้คำปรึกษาและทีมเคลื่อนที่เร็วด้านสุขภาพจิต ตามแนวทางที่กรมสุขภาพจิตเป็นผู้กำหนด
- 8) เป็นทีมปฏิบัติการในการทำการคัดกรอง Screen และการ Swab โดยปฏิบัติร่วมกับผู้รับผิดชอบภารกิจด้านการควบคุมโรค

1) การดูแลรักษาด้านจิตใจและการเยียวยา

- I. เป็นผู้ให้คำปรึกษา และแนะนำแนวทางการดูแลภาวะจิตใจและการป่วยทางจิตเวช โดยระบุชื่อผู้รับผิดชอบด้านสุขภาพจิต ประจำ SQ. นั้น ๆ
- II. ขั้นตอนการปฏิบัติงานของกรมสุขภาพจิต ในการดูแลจิตใจใน State Quarantine
การให้การดูแลจะแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ก. กลุ่มผู้เข้าพัก ข. บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานดูแลผู้เข้าพัก/เจ้าหน้าที่โรงแรมที่ปฏิบัติงาน ซึ่งมีขั้นตอนการปฏิบัติ ดังนี้

ก. กลุ่มผู้เข้าพัก

1. ทีมปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต รายงานตัวกับ ผบ. เหตุการณ์ ชี้แจงภารกิจที่รับผิดชอบ
2. ทำการประเมินคัดกรองสุขภาพจิตเบื้องต้นให้กับผู้เข้าพัก ดังนี้ ผ่านผู้ดูแลกลุ่มไลน์ของโรงแรมที่รับผิดชอบประสานโดยตรงกับผู้เข้าพัก (ภาคผนวก จ)

- แบบประเมินกลุ่มเสี่ยงต่อโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิต
- แบบประเมินความเครียด (ST-5)
- แบบประเมินโรคซึมเศร้า (2Q)
- แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า (9Q)
- แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (8Q)

โดยแบ่งเป็นช่วงเวลาต่อไปนี้ วันที่ 3 ถึง วันที่ 5 หลังจากการเข้าพัก ทีมสุขภาพจิตจะลงดูแลประเมินปัญหา กลุ่มเสี่ยงต่อโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิต (กลุ่มที่มีปัญหา โรคจิตเวชอยู่เดิม และ กลุ่มที่ผลประเมินมีความเสี่ยง) ส่วนในวันที่ 11 ถึง วันที่ 13 หลังจากเข้าพัก จะติดตามผลและให้คำแนะนำในการเตรียมตัวที่จะกลับสู่ครอบครัว ชุมชน

3. ทีมสุขภาพจิตจัดส่งข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลจิตใจตนเองในรูปแบบของสื่อแผนพับ infographic หรือคลิปการจัดการความเครียด ในช่วงวันที่ 2 หลังเข้าพัก (ผ่านผู้ดูแลกลุ่มไลน์ของโรงแรมที่รับผิดชอบประสานโดยตรงกับผู้เข้าพัก)

4. ประชาสัมพันธ์ช่องทางในการสื่อสารถึงความต้องการ และให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต ผ่านทางผู้ดูแลกลุ่มไลน์ของโรงแรม และทีมสุขภาพจิตจะเป็นผู้ให้การช่วยเหลือในแต่ละรายตามความเหมาะสม

5. จัดบริการการให้คำปรึกษาสายด่วนสุขภาพจิต 1323 ไว้ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง กรณีผู้เข้าพัก/เจ้าหน้าที่ที่ดูแลมีความประสงค์ขอรับคำปรึกษาทางสุขภาพจิตด้วยตนเอง กรณีมีความเครียด ไม่สบายใจ

6. ระหว่างการเข้าพัก หากบุคลากรทางการแพทย์ที่ประจำ State Quarantine ประเมินอาการเบื้องต้นด้วยการพูดคุยกับบุคคลที่เข้าพัก พบมีอาการทางอารมณ์และพฤติกรรม ได้แก่

6.1 มีอาการนอนไม่หลับ ซักประวัติพบมีประวัติป่วยทางจิตเวชเดิม ขาดการรักษา หรือผลการประเมินแบบประเมินกลุ่มเสี่ยงต่อโรคจิตเวช พบอย่างน้อย 1 ข้อ

6.2 มีประวัติดื่มสุรา/ใช้สารเสพติด Hazardous drinker Harmful drinker มีอาการสั่น หงุดหงิด กระสับกระส่าย ตื่นเต้นตกใจง่าย มีอาการหลงผิด ประสาทหลอน

6.3 มีอาการเครียดมาก หรือเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้า ฆ่าตัวตาย หรือ เอะอะอาละวาด ควบคุมตนเองไม่ได้ อาจเป็นอันตรายต่อตนเองและผู้อื่น

*** ให้แจ้งศูนย์ประสานงานกลาง MCATT กรมสุขภาพจิต ที่ **หมายเลข 081-8605943** พร้อมบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรไว้

7. เมื่อศูนย์ประสานงานกลาง MCATT กรมสุขภาพจิตรับทราบข้อมูล ดำเนินการดังนี้

7.1 ในเวลาราชการ จะประสานทีมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบ State Quarantine เพื่อเข้าประเมินสภาพจิตใจ และช่วยเหลือสุขภาพจิตเบื้องต้น หากทีมสุขภาพจิตประเมินแล้วจำเป็นเร่งด่วนสมควรต้องส่งตัวผู้เข้าพักที่มีอาการทางจิต/สงสัยมีอาการทางจิตต้องเข้ารับการประเมิน วินิจฉัยและตรวจรักษา ในโรงพยาบาลจิตเวช ให้รายงานผู้บัญชาการเหตุการณ์ประจำ State Quarantine นั้นรับทราบ และแจ้งรายละเอียดข้อมูล case ให้กับศูนย์ประสานงานกลาง MCATT กรมสุขภาพจิต ที่ **หมายเลข 081-8605943** รับทราบ เพื่อจะประสานศูนย์ปฏิบัติการเฉพาะกิจ โรงพยาบาลราชวิถีให้ และแจ้งกลับ State Quarantine เพื่อที่จะเตรียมส่งไปโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ พร้อมบันทึกลายลักษณ์อักษรในแบบรายงานส่วนบุคคล โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการจะทำการตรวจประเมินทางกายเบื้องต้นและตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ CBC, ELYTE, BLOOD SUGAR, BUN CREATININE, LIVER FUNCTION TEST ถ้าผลอยู่ในเกณฑ์ปกติ และแพทย์เวรลงบันทึกไม่มีอาการแทรกซ้อนทางกาย จะส่งต่อไปเข้ารับการรักษารักษาในโรงพยาบาลจิตเวช หากพบว่าผลตรวจทางห้องปฏิบัติการผิดปกติ โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการจะรับไว้รักษาก่อน

7.2 นอกเวลาราชการ หากพบ case ตามข้อ 6.2 และ 6.3 จำเป็นต้องส่งตัวผู้เข้าพักที่มีอาการทางจิต/สงสัยมีอาการทางจิตต้องเข้ารับการประเมิน วินิจฉัยและตรวจรักษาในโรงพยาบาลจิตเวช ให้รายงานผู้บัญชาการเหตุการณ์ประจำ State Quarantine นั้นรับทราบ บุคลากรทางการแพทย์ที่เข้าเวรประเมินอาการเบื้องต้นแล้วพบว่าต้องส่งต่อไปรับการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวช พร้อมแจ้งรายละเอียดข้อมูล case ให้กับศูนย์ประสานงานกลาง MCATT กรมสุขภาพจิต ที่ หมายเลข 081-8605943 รับทราบ เพื่อจะประสานศูนย์ปฏิบัติการเฉพาะกิจ โรงพยาบาลราชวิถีให้และแจ้งกลับ State Quarantine เพื่อที่จะเตรียมส่ง case ไปโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ พร้อมบันทึกลายลักษณ์อักษรในแบบรายงานส่วนบุคคล โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการจะทำการตรวจประเมินทางกายเบื้องต้นและตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ CBC, ELYTE, BLOOD SUGAR, BUN CREATININE, LIVER FUNCTION TEST ถ้าผลอยู่ในเกณฑ์ปกติ และแพทย์เวรลงบันทึก ไม่มีอาการแทรกซ้อนทางกาย จะส่งต่อไปเข้ารับการรักษารักษาในโรงพยาบาลจิตเวช หากพบว่าผลตรวจทางห้องปฏิบัติการผิดปกติ โรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการจะรับไว้รักษาก่อน

ข. บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานดูแลผู้เข้าพัก/เจ้าหน้าที่โรงแรมที่ปฏิบัติงาน

1. ให้ข้อมูลและการดูแลจิตใจตัวเองแก่เจ้าหน้าที่โรงแรมผู้ปฏิบัติงาน
2. ประสานสัมพันธ์ช่องทางการปรึกษา/สายด่วน ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่โรงแรมที่ปฏิบัติงานในพื้นที่
3. ทำการประเมินบุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่โรงแรมที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ เพื่อสนับสนุนให้การดูแลจิตใจ ลดความเครียด และภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ หากพบว่า มีความเสี่ยงด้านปัญหาสุขภาพจิต ทีมสุขภาพจิตจะให้คำปรึกษาเบื้องต้น หรือส่งข้อมูลการดูแลแก่จิตแพทย์ในทีม เพื่อให้การประเมิน วินิจฉัยตรวจรักษาต่อไป
4. ให้คำแนะนำกระบวนการส่งต่อให้แก่หน่วยงานของโรงแรม และหน่วยแพทย์ประจำโรงแรม

หมายเหตุ : สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์ประสานงานกลาง MCATT. กรมสุขภาพจิต ที่ หมายเลข 081-8605943

สื่อออนไลน์กิจกรรมการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้จิตใจ
สำหรับกลุ่มผู้เข้าพักและบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานดูแลผู้เข้าพัก/
เจ้าหน้าที่โรงแรมที่ปฏิบัติงาน



2) การดูแลรักษาภาวะฉุกเฉิน

1. หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์มีทั้งในส่วนของการทรวงสาธารณสุขและการทรวงกลาโหม (Military miniMERT, military MCATT) ในการดูแลรักษาภาวะฉุกเฉิน
2. ให้การตรวจรักษา และช่วยเหลือภาวะเจ็บป่วยที่มีความรุนแรง โดยทำการช่วยปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพ การแก้ไขภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์ และการประทับประคองเพื่อเตรียมการเคลื่อนย้ายส่งต่อไปยังโรงพยาบาลปลายทาง
3. ประสานโรงพยาบาลปลายทาง ส่งต่อข้อมูลด้านการแพทย์ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเคลื่อนย้ายลำเลียงด้านการแพทย์ ตามระบบในพื้นที่ (1669) หรือตามระบบที่จัดตั้งขึ้นใหม่

รายการอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ด้านการแพทย์ และระบบสื่อสารสารสนเทศ

- วัสดุและอุปกรณ์การแพทย์ สำหรับการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง ตามมาตรฐาน ACLS guideline
- Laryngoscope พร้อมชุดอุปกรณ์และวัสดุการแพทย์สำหรับการทำ Advanced airway management
- Defibrillator
- Vital sign monitoring device / Oxygen saturation monitoring with Tele monitoring system
- เวชภัณฑ์ สำหรับการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง ตามมาตรฐาน ACLS guideline
- เวชภัณฑ์ สำหรับโรคเรื้อรังที่พบได้บ่อย เช่น Diabetic Mellitus, Hypertension, Cardiovascular disease, Chronic Kidney Disease, Psychiatric disease และโรคเรื้อรังอื่นๆ
- เวชภัณฑ์ และวัสดุการแพทย์สำหรับการดูแลรักษาผู้บาดเจ็บ รวมถึงอุปกรณ์ในการยกเคลื่อนย้ายที่จำเป็น
- เวชภัณฑ์สำหรับโรคทางจิตเวชและอุปกรณ์ในการยึดตรึงที่เหมาะสม
- อุปกรณ์สื่อสาร VHF หรือ PTT Over Cellular พร้อมเทคโนโลยีการสื่อสารที่สามารถทำให้สามารถประสานงานกลับมายังหน่วยงานบังคับบัญชาได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ยานพาหนะรถพยาบาลสำหรับการส่งต่อขั้นสูง (ALS ambulance)

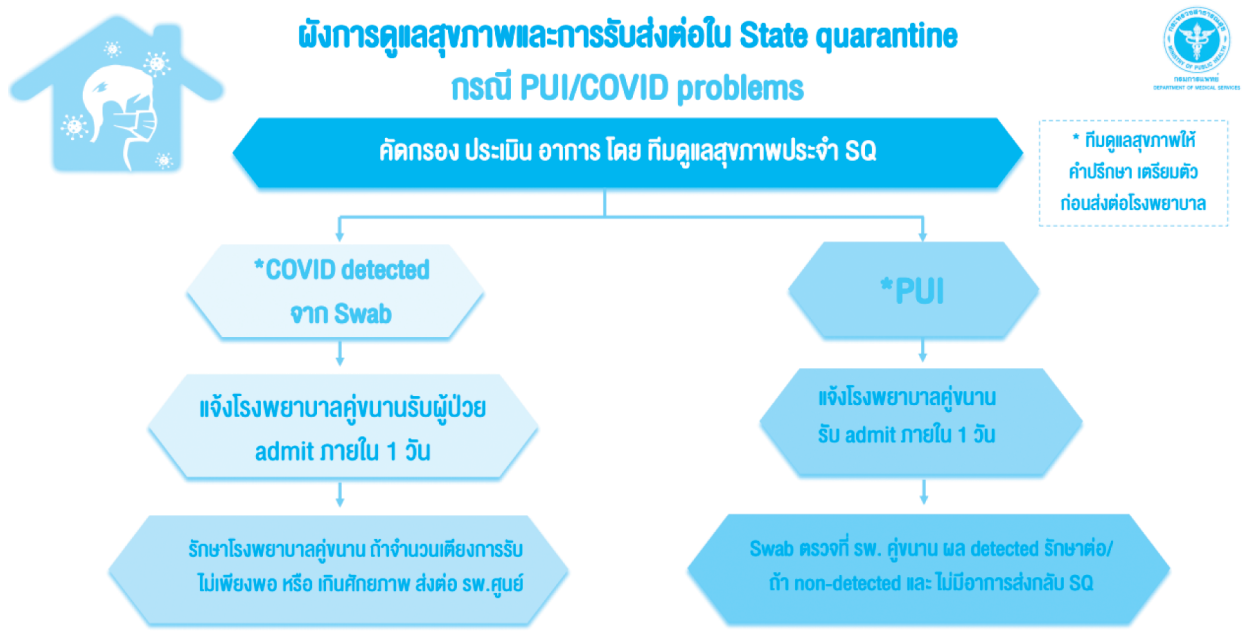
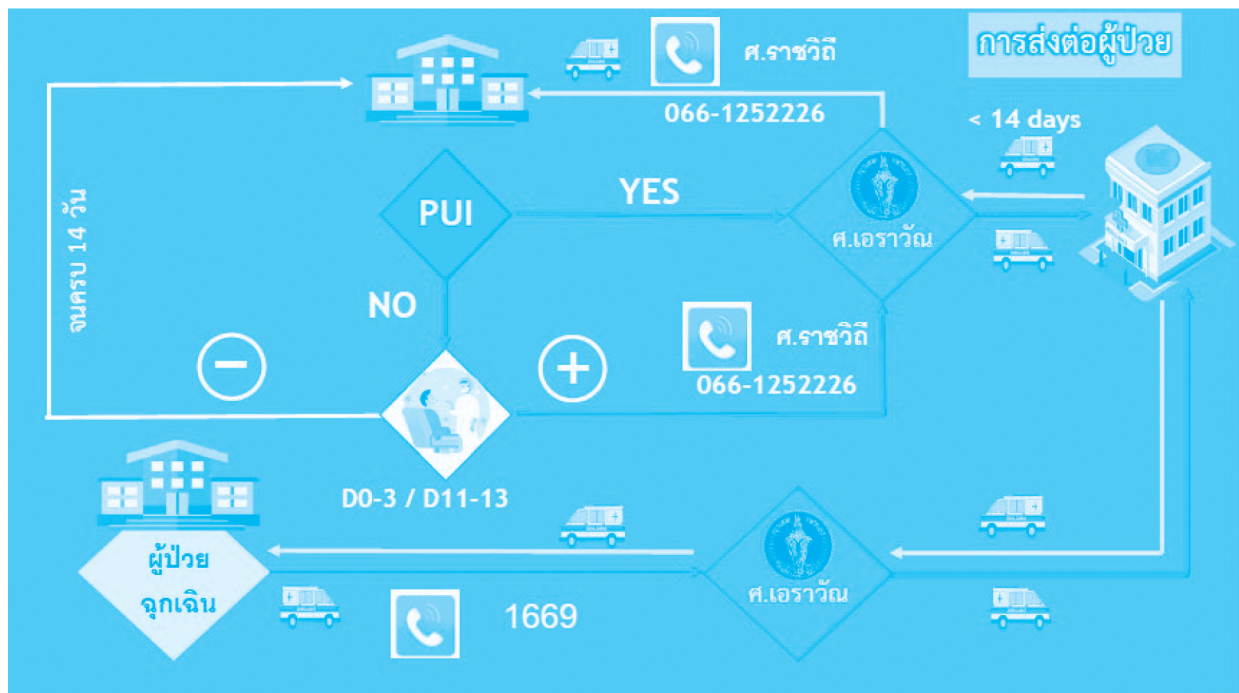
3) การดูแลรักษาโรคเจ็บป่วยทั่วไปและโรคเรื้อรัง

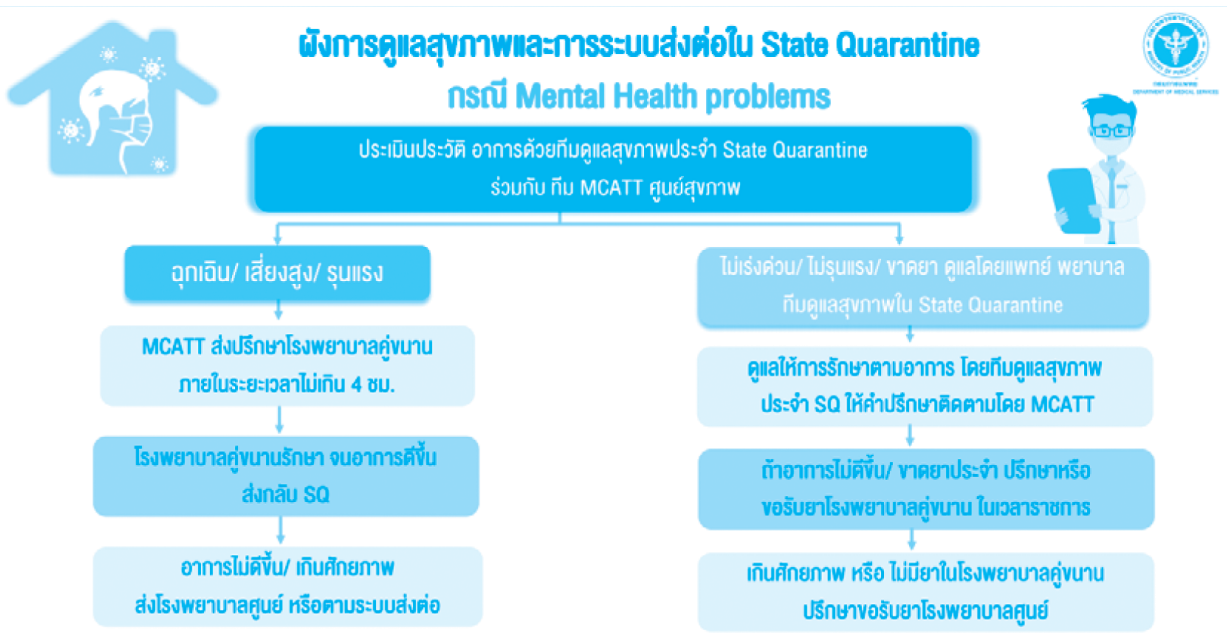
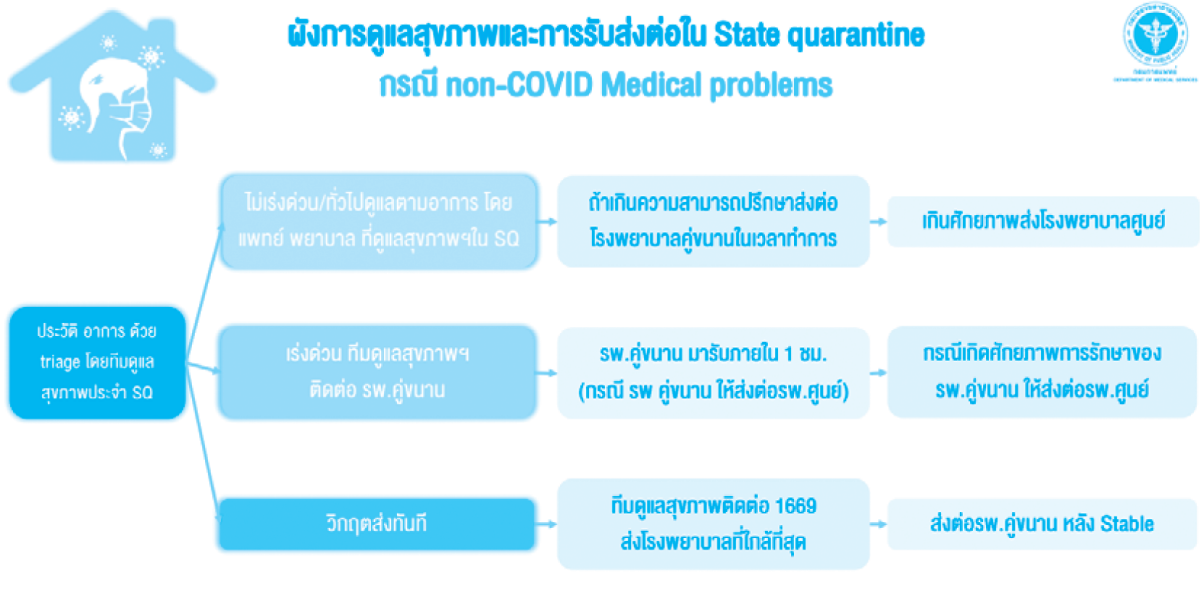
- การสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์สำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้
 - 1) จัดยาทดแทนตามความจำเป็นโดยชุดรักษาพยาบาล
 - 2) ประสานโรงพยาบาลต้นสังกัดหรือญาติผู้ป่วยจัดส่งมาให้
 - 3) จัดหาให้โดยผู้ป่วยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง
- การจัดหาและจ่ายแจกวัสดุการแพทย์และเวชภัณฑ์ประจำชุดรักษาพยาบาลตามที่ได้รับคำสั่งจากงบประมาณรายจ่ายกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินให้ดำเนินการ ดังนี้
 - 1) การจัดหาวัสดุการแพทย์ตามรายการที่กำหนด ซึ่งประกอบด้วยเครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องวัดความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด (Oximeter) และเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบไม่สัมผัส ให้กระทรวงกลาโหมจัดหาในภาพรวมและจ่ายยืมให้กับชุดรักษาพยาบาลโดยส่งคืนเมื่อจบภารกิจ
 - 2) ยาและเวชภัณฑ์ประจำชุดรักษาพยาบาลให้หน่วยที่จัดชุดรักษาพยาบาลดำเนินการจัดหาเอง ซึ่งกระทรวงกลาโหมจะโอนงบประมาณเพื่อเบิกจ่ายแทนกันตามเกณฑ์ที่ได้รับจัดสรร

ที่มา : สำนักงานกิจการพลเรือน สำนักนโยบายและแผนกลาโหม

4) การส่งต่อด้านการแพทย์

ตัวอย่าง แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยจากพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐในพื้นที่กรุงเทพมหานครไปยังโรงพยาบาลปลายทาง







5.6.1 ภารกิจที่ 4 ด้านการควบคุมและป้องกันโรค

- I. เป็นผู้ให้คำปรึกษา และแนะนำแนวทางในการควบคุมและป้องกันโรคทั้งเกี่ยวข้องและไม่เกี่ยวข้องกับ COVID19 โดยระบุข้อผู้รับผิดชอบด้านการควบคุมโรค ประจำ Q. นั้น ๆ
- II. ภารกิจ เป้าหมายและความรับผิดชอบรับผิดชอบในการควบคุมไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของโรคติดต่อ ทั้งในกลุ่มผู้ถูกกักกัน และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
- III. นำมาตรการแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด มาดำเนินการและปรับใช้เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย โดยผ่านกระบวนการหารือกับบุคคลที่เกี่ยวข้องในแต่ละ State Quarantine หรือ Local Quarantine
- IV. ความรับผิดชอบใดๆ ด้านการควบคุมโรคใน Quarantine site ให้เป็นความรับผิดชอบตลอดระยะเวลา 24 ชม. โดยอาจจะไม่จำเป็นต้องพักค้างหรือประจำการตลอด 24 ชั่วโมง หรืออาจทำงาน

โดยกำหนดให้มีบทบาทหน้าที่ดังต่อไปนี้

- 1) ให้คำปรึกษา ด้านการควบคุมโรคให้กับกลุ่มผู้ถูกกักกันและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
- 2) สนับสนุนและดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายให้เกิดความปลอดภัย ทั้งเรื่องการแต่งชุดป้องกันและการกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติต่าง ๆ ใน Quarantine site
- 3) ควบคุมดูแลและปฏิบัติร่วม ในการคัดกรอง Screen, Swab ในวันที่มีการตรวจเพื่อยืนยันหาเชื้อ ทั้งในครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 (ถ้ามี) รวมทั้ง สามารถจัดหาทีมสนับสนุนจากภายนอก เพื่อมาสนับสนุนการปฏิบัติให้เพียงพอและเหมาะสมกับภารกิจในแต่ละวัน
- 4) ให้คำปรึกษากับทีมภารกิจด้านการแพทย์ฉุกเฉินและปฐมพยาบาลประจำ Quarantine site ในการตรวจสอบอาการประจำวันหรืออาการป่วยเจ็บของผู้ถูกกักกัน ว่าเข้าข่ายผู้ป่วยต้องสงสัย (Patient Under Investigation) หรือไม่
- 5) ผู้มีรายชื่อเป็นหัวหน้าภารกิจด้านการควบคุมโรค ในฐานะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำ Quarantine site นั้น ๆ มีหน้าที่ลงนามในเอกสารรับรอง เพื่อแสดงตัวตนนายจ้าง / ผู้เกี่ยวข้อง และเอกสารรับรองการเดินทางข้ามจังหวัด ในวันที่ครบกำหนดการกักกัน

แนวทางการปฏิบัติ

- 1) การตรวจเพื่อคัดกรองอาการที่แสดงว่าเป็นผู้ป่วยที่สงสัยการติดเชื้อ ก่อนที่จะเข้าพักในพื้นที่ควบคุมที่รัฐจัดไว้ให้ จะมีขึ้นในวันแรก ที่ผู้เดินทางเข้าถึงพื้นที่ควบคุมนั้น ๆ
- 2) การตรวจคัดกรองประจำวัน ดำเนินการในทุก ๆ วันด้วยการวัดอุณหภูมิร่างกาย และซักถามอาการประจำวันถึงความผิดปกติต่าง ๆ ที่อาจตรวจพบ
- 3) การเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจ (ภาคผนวก ข) ครั้งที่ 1 ส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในผู้เข้าพักทุกรายประมาณวันที่ 0 ถึงวันที่ 5 (โดยอย่างรวดเร็วที่สุดไม่ควรเกิน 5 วันแรก) หลังจากเข้าพักโดยผู้ดำเนินการเก็บตัวอย่างเป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ของสถานที่กักกันนั้น ๆ ตั้งอยู่และส่งตรวจตามแนวทางการสอบสวนโรค และนำส่งสิ่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รับรองในพื้นที่ เหมือนการเก็บตัวอย่างผู้สัมผัสตามปกติในพื้นที่

การเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจ **ครั้งที่ 2 เพื่อส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 วันที่ 11 ถึงวันที่ 13 หรือตามคำแนะนำของทีมสอบสวนโรคในพื้นที่** และรอรับผลการตรวจหาเชื้อ หากกรณีผลเป็นลบ จะได้รับอนุญาตให้กลับภูมิลำเนาได้

หลักเกณฑ์ในการดำเนินการ

- 4) ผู้เดินทางจากต่างประเทศทุกคน จะต้องได้รับการเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อค้นหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 2 ครั้งในระหว่างเข้าพักในพื้นที่ควบคุมภาครัฐก่อนจะได้รับการอนุญาตให้กลับบ้าน หรือ
- 5) ในกรณีที่ ผู้เดินทางที่อยู่ในพื้นที่ควบคุม มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หรือหอบเหนื่อย อย่างหนึ่งอย่างใด แจ้งให้หน่วยปฐมพยาบาลที่ประจำสถานที่กักกันนั้น ๆ ประเมินอาการทันที
- 6) หากหน่วยปฐมพยาบาลประเมินอาการแล้วพบว่า
 1. ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงและคาดว่าจะจำเป็นต้องได้รับการรักษาไว้ในโรงพยาบาล ให้เริ่มดำเนินการประสานเพื่อนำส่งผู้ป่วย PUI โดย ประสานศูนย์บริหารจัดการเตียงในเขตกรุงเทพฯและปริมณฑล (ศูนย์ราชวิถี) หรือศูนย์ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้กำหนดขึ้นเพื่อเป็นศูนย์กลางการประสานงาน และในกรณีที่ผู้ป่วยจำเป็นต้อง admit ให้ รพ.ที่หมาย กรุณาแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำสถานที่กักกันฯ ต้นทางได้ทราบด้วย
 2. หากผู้ป่วย PUI อาการไม่รุนแรงหรือมีอาการอื่น ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ที่เกิดเหตุและรอผล
 - i. หากพบเชื้อ ให้ดำเนินการส่งตัวผู้ป่วยไปรับการรักษาในโรงพยาบาล ตามแนวทางปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่
 - ii. หากผลตรวจไม่พบเชื้อ ให้กักกันผู้ป่วยต่อจนครบ 14 วัน ทั้งนี้ ให้ประเมินอาการผู้ป่วยเป็นระยะ หากมีอาการไม่ดีขึ้น พิจารณาแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการต่อไป

5.6.2ภารกิจที่ 5 ด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ

- I. เป้าหมายและความรับผิดชอบ เป็นผู้ให้คำปรึกษา และแนะนำแนวทางการดูแลอนามัยสิ่งแวดล้อมระบุข้อผู้รับผิดชอบด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำสถานที่กักกันฯ นั้น ๆ
- II. โดยกำหนดให้มีหน้าที่และความรับผิดชอบดังต่อไปนี้
 1. เข้าเตรียมการ ด้านสิ่งแวดล้อมและขยะ รวมไปถึงจนถึงระบบบำบัดน้ำเสียตั้งแต่ในขั้นตอนการเตรียมการ เพื่อให้ผู้ประกอบการสามารถปรับปรุงแก้ไขในส่วนที่จำเป็นได้ทันทั่วทั้งที่
 2. ให้คำปรึกษาให้กับพนักงานของโรงแรมและเจ้าหน้าที่ประจำสถานที่กักกันฯ ในเรื่องเกี่ยวกับการสุขภาพ เช่น การจัดการขยะประจำวัน, การทำความสะอาด หรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
 3. กำหนดเลขหมาย ในการจัดทำระบบการให้คำปรึกษาและร้องขอการสนับสนุนทีมเคลื่อนที่เร็วด้านการสุขภาพสิ่งแวดล้อม (Sanitation & Hygienic Emergency Response Team)
 4. แนวทางการปฏิบัติ โรงแรมจัดให้มีพื้นที่กักเก็บขยะ ที่มีขีดและปลอดภัยจากสิ่งแวดล้อมกระบวนการจัดการขยะติดเชื้อในสถานกักกันโรคแห่งรัฐ กรมอนามัย(ภาคผนวก ข) ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของเขต หรือ กทม. เพื่อร้องขอการสนับสนุนการจัดเก็บและทำลายขยะในลักษณะเดียวกับคลินิกในพื้นที่ กทม. รายละเอียด ดังนี้

- 1) มีตารางเวลาทำความสะอาดภายในห้องพัก และพื้นส่วนกลางให้ชัดเจน และแจ้งให้ผู้เข้าพักทราบ
- 2) ทำความสะอาดบริเวณที่มีคนเดินผ่านบ่อยๆ รวมถึงบริเวณที่มีคนสัมผัสร่วมกันโดยใช้การเช็ดถูเป็นหลัก ไม่แนะนำให้พ่นยาฆ่าเชื้อ เนื่องจากการฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อแบบละอองฝอย หากทำได้ไม่ถูกวิธี รวมถึงไม่มีการใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเอง จะก่อให้เกิดความเสี่ยงติดเชื้อแก่ผู้ทำความสะอาด
- 3) ในห้องพักของผู้เข้าพัก ขอให้ทำการแยกขยะด้วยตนเองภายในห้องพัก ใช้ถุงขยะ ทึบแสง ทนทานต่อสารเคมี และการรับน้ำหนัก ไม่ฉีกขาดง่าย กันน้ำได้ไม่รั่วซึม และบรรจุมูลฝอยไม่เกิน 2 ใน 3 ของความจุภาชนะ จัดหาหนัวยางเพื่อให้ผู้เข้าพักเป็นผู้พับและมัดปากถุงด้วยหนัวยางให้แน่นด้วยตนเอง ดังนี้
 - ขยะที่มีโอกาสติดเชื้อได้ในถุงขยะสีแดง อันได้แก่ กระดาษทิชชู ผ้าอนามัย ข้อนส้อม และเศษอาหารพร้อมภาชนะ
 - ขยะอื่น ๆ ทัวไปที่เป็นขยะแห้งใส่ในถุงขยะสีดำ อันได้แก่ ถุงขนม เศษกระดาษ ของกาแฟ เป็นต้น
- 4) เคลื่อนย้ายขยะทุกวันตามตารางที่กำหนด โดยใช้รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายถุงขยะ และใช้เส้นทางที่กำหนดเฉพาะแยกจากเส้นทางอื่น ๆ และล้างรถเข็นหลังใช้งานทุกครั้ง
- 5) สำหรับขยะถุงสีดำ แนะนำให้มีการตากไว้ในที่มีแดด เก็บที่โรงเก็บขยะเดิม (ของแต่ละโรงแรม) และดำเนินการด้วยวิธีการตามปกติ
- 6) สำหรับขยะถุงสีแดง เก็บในพื้นที่แยกขยะติดเชื้อที่จัดไว้เป็นการเฉพาะ และรอการดำเนินการในลักษณะเดียวกับขยะจากสถานพยาบาล

5.6.3 ภารกิจที่ 6 ด้านการดูแลด้านสุขภาพจิตและโรคจิตเวช

- I. เป็นผู้ให้คำปรึกษา และแนะนำแนวทางการดูแลภาวะจิตใจและการป่วยทางจิตเวช โดยระบุชื่อผู้รับผิดชอบด้านสุขภาพจิต ประจำ SQ. นั้น ๆ
- II. ขั้นตอนการปฏิบัติงานของกรมสุขภาพจิต ในการดูแลจิตใจใน State Quarantine
- III. รับผิดชอบด้านการส่งต่อผู้มีภาวะทางจิตเวช กับโรงพยาบาลที่กำหนด
- IV. รับผิดชอบต่อใดๆ ด้านจิตเวชใน Quarantine site ให้เป็นความรับผิดชอบต่อตลอดระยะเวลา 24 ชม. โดยอาจจะไม่จำเป็นต้องพักค้างหรือประจำการตลอด 24 ชั่วโมง
- V. หากทีมสุขภาพจิตประเมินแล้วจำเป็นเร่งด่วนสมควรต้องส่งตัวผู้เข้าพักที่มีอาการทางจิต/สงสัยมีอาการทางจิตต้องเข้ารับการประเมิน วินิจฉัยและตรวจรักษา ในโรงพยาบาลจิตเวช ให้รายงานผู้บัญชาการเหตุการณ์ประจำ State Quarantine นั้นรับทราบ และแจ้งรายละเอียดข้อมูล case ให้กับศูนย์ประสานงานกลาง MCATT กรมสุขภาพจิต ที่ หมายเลข 081-8605943 รับทราบ เพื่อจะประสานศูนย์ปฏิบัติการเฉพาะกิจ โรงพยาบาลราชวิถีให้ และแจ้งกลับ State Quarantine เพื่อที่จะเตรียมส่งไปโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ พร้อมบันทึกลายลักษณ์อักษรในแบบรายงานส่วนบุคคล

- 1) พยายามชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้สัมผัสโดยเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง อธิบายถึงสาเหตุและความจำเป็น รวมทั้งความปลอดภัยทั้งต่อตนเองและบุคคลในครอบครัว
- 2) ประสานพนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่ เพื่อสกัดกั้นผู้สัมผัสที่พยายามออกนอกพื้นที่
- 3) ชี้แจงทำความเข้าใจเรื่องกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ที่ได้มีผลบังคับใช้ในช่วงเวลานั้น ๆ
- 4) ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลให้เรียบร้อย และดำเนินการต่อผู้สัมผัสจากเบาไปหาหนักตามลำดับ เพื่อขัดขวางความพยายามออกนอกพื้นที่ของผู้สัมผัส ตามกระบวนการที่เหมาะสมของหน่วยงานด้านความมั่นคง
- 5) พยายามชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้สัมผัสโดยเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ตามแผนการดำเนินงานการเยียวยาจิตใจ
- 6) กรณีพบผู้ไม่ปฏิบัติตามหรือฝ่าฝืนกฎหมาย ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามสมควรแก่กรณี ตลอดจนให้พิจารณานำมาตรการหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องมาใช้ดำเนินการเพื่อมิให้มีการแพร่ของโรคโควิด 19 เกิดขึ้นในพื้นที่ โดยให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครสนับสนุน ส่งเสริม และติดตามการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้บังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด
- 7) ในกรณีที่พบปัญหาอุปสรรคหรือมีข้อขัดข้องอย่างยั้งในการดำเนินการ หรือพิจารณาแล้วเห็นว่า หากดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดไปแล้ว จะก่อหรืออาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อประโยชน์สาธารณะหรือความปลอดภัยสาธารณะ ให้เสนอเรื่องต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรืออธิบดีกรมควบคุมโรคซึ่งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่มีอำนาจทั่วราชอาณาจักร เป็นผู้พิจารณาใช้ดุลพินิจในการดำเนินการหรือออกคำสั่งใด ๆ ตามสมควรแก่กรณีต่อไป
- 8) ในกรณีที่มาตรการ หลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทางที่คณะรัฐมนตรี นายกรัฐมนตรี ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 หรือที่กระทรวงสาธารณสุขได้สั่งการหรือกำหนดในเรื่องใดไว้เป็นการเฉพาะ ให้ปฏิบัติตามหรือดำเนินการตามมาตรการ หลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทางนั้น



6

การติดตามและประเมินผล ระหว่างดำเนินการ

สถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนดทุกแห่ง ทุกประเภท ต้องพร้อมรับการประเมินระหว่างดำเนินการ โดยประเมินมาตรการและกระบวนการในการป้องกันควบคุมโรคเป็นหลักสำคัญ ตามแนวทางที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเป็นผู้กำหนด อาศัยอำนาจพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 มาตรา 34 โดยหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด รายละเอียดตามแบบฟอร์ม Quarantine 2 (ภาคผนวก ณ)



แนวปฏิบัติเพิ่มเติม กรณีผู้ประกอบการหรือผู้ถูกกักกันไม่สามารถปฏิบัติตามแนวทางหรือมาตรการป้องกันควบคุมโรค

- 1) ในกรณีที่ผู้ถูกกักกันมีเหตุจำเป็น ต้องพักอาศัยมากกว่า 1 คน ต่อห้อง ต้องมีการลงนามเอกสารยินยอมรับความเสี่ยงในการรับเชื้อ
- 2) ในกรณีที่มีการจัดกิจกรรมอื่นใดในอาคารที่ดำเนินการสถานที่กักกันฯ ร่วมด้วย ให้จัดแบ่งเจ้าหน้าที่กลุ่มที่ดูแลงานต่าง ๆ ในส่วนของการกักกันในทุก ๆ ฝ่ายเช่น แม่บ้าน ช่าง โกขนากการ ฝ่ายต้อนรับประชาสัมพันธ์ ฯลฯ แยกออกจากเจ้าหน้าที่กลุ่มอื่นอย่างชัดเจนไม่ให้ปฏิบัติงานหรือบริการในกิจกรรมอื่นใดที่มีนอกเหนือจากภารกิจสถานที่กักกันฯ บันทึกเป็นเอกสารและพร้อมรับการตรวจสอบ
- 3) บันทึกรายชื่อเจ้าหน้าที่ทุกคนที่เข้าทำความสะอาดภายในห้องพัก พร้อมระบุวันที่ และชื่อผู้เข้าพักในห้องนั้น ๆ เพื่อเป็นประโยชน์ในการสอบสวนโรค กรณีที่มีผู้เข้าพักเป็นผู้ป่วยยืนยันในภายหลัง
- 4) บันทึกชื่อเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด บริเวณที่พักผ่อน (relaxation area) บริเวณเครื่องออกกำลังกาย และเจ้าหน้าที่ห้องซักรีด ในกรณีที่มีการให้บริการซักผ้าของผู้กักกัน
- 5) บันทึกชื่อของผู้กักกันด้วยกัน ที่ออกมาภายนอกห้องพักในช่วงเวลาเดียวกันไว้ทุกๆ รอบและทุกๆ วัน เพื่อการสอบสวนหาผู้สัมผัสในภายหลังกรณีที่มีผู้ป่วยยืนยัน
- 6) ระบุแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติม กรณีผู้ป่วยยืนยัน (Confirm Case) ในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด ผู้ประกอบการ หน่วยงานหรือองค์กร ที่รับผิดชอบสถานที่นั้นๆ ต้องสามารถระบุกลุ่มผู้สัมผัสที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยยืนยันได้ทุกราย และสามารถให้ข้อมูลกับทีมสอบสวนโรค หรือสามารถแสดงหลักฐานระบบกล้องวงจรปิด (CCTV) เพื่อช่วยในการสอบสวนโรคได้ ซึ่งผู้สัมผัสดังกล่าวแบ่งออกได้เป็น 2 กลุ่มคือ
 1. ผู้สัมผัสที่เป็นผู้กักกันในระยะเวลาเดียวกัน เช่นกรณีที่มีการออกมานอกห้องพร้อมกัน
 2. ผู้สัมผัสที่เป็นเจ้าหน้าที่ของโรงแรม หรือเจ้าหน้าที่หน่วยอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่นกรณีที่มีความจำเป็นต้องเข้าไปปฏิบัติงานในห้องพัก ในช่วงเวลาก่อนครบกำหนด 14 วัน

3. ระบุแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติม สำหรับกรณีพบผู้ป่วยยืนยัน (Confirm Case) และแนวทางการปฏิบัติ สำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (High risk Contact) ที่ได้รับการระบุจากเจ้าพนักงานโรคติดต่อที่ได้ดำเนินการสอบสวนโรค จำเป็นต้องมีแนวทางดังนี้

a. ในกรณีที่ผู้สัมผัสความเสี่ยงสูงคือ ผู้ถูกกักกันในระยะเวลาเดียวกัน จำเป็นต้องให้มีการกักกันเพิ่มเติม โดยนับวันที่ “สัมผัสผู้ป่วยยืนยันวันสุดท้าย” เป็น day 0 (Reset Day 0) เป็นเวลาเพิ่มเติม 14 วัน และได้รับการตรวจเพื่อยืนยันหาเชื้อใหม่อีก 2 ครั้งตามแนวทางมาตรฐาน มีการติดตามกำกับพร้อมการรายงานผล

b. ในกรณีที่ผู้สัมผัสความเสี่ยงสูงคือ เจ้าหน้าที่ของโรงแรมหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำเป็นต้องให้มีการ quarantine พร้อมทั้งการตรวจเพื่อยืนยันหาเชื้อ ด้วยวิธีการที่กำหนดในระยะเวลา 14 วัน

4. กรณีที่สอบสวนโรค และพบกลุ่มผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง และมีความจำเป็นต้องสั่งให้มีการกักกัน ต่อเนื่องเพิ่มเติมอีก 14 วัน มีผลต่อค่าใช้จ่ายกรณีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงใน Quarantine นั้นๆ ต้องถูกกักตัวเพิ่ม โดยนับวันที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันวันสุดท้ายเป็น day 0 ค่าใช้จ่ายในส่วนที่เพิ่มเติมนี้ **ผู้ประกอบการต้องเป็นผู้รับผิดชอบการกำกับติดตาม การกักกันเพิ่มเติม และรับผิดชอบเจรจาเรื่องค่าใช้จ่ายด้วยตนเอง**



7

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง



7.1

กฎ ประกาศและ พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 ในส่วนที่เกี่ยวข้อง มีดังต่อไปนี้

- พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID19)) พ.ศ. 2563
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เครื่องแบบ เครื่องหมาย และบัตรประจำตัวของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ เพื่อแสดงตัวขณะปฏิบัติหน้าที่ในกรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนหรือมีกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. 2563
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2563
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID19)) (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2563
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบสวนโรคติดต่ออันตราย หรือโรคระบาด พ.ศ. 2563
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID19)) พ.ศ. 2563

รายละเอียดเอกสารสามารถดาวน์โหลดได้ที่ กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค

<https://ddc.moph.go.th/law.php?law=1>



2.1 เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

มาตรา 34 เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เมื่อเกิดโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดหรือมีเหตุสงสัยว่าได้เกิดโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในเขตพื้นที่ใด ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่นั้นมีอำนาจที่จะดำเนินการเองหรือออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ผู้ใดดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(1) ให้ผู้ที่เป็หรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด หรือผู้ที่เป็นผู้สัมผัสโรคหรือเป็นพาหะ มารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์ และเพื่อความปลอดภัยอาจดำเนินการโดยการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดตอกำหนด จนกว่าจะได้รับการตรวจและการชันสูตรทางการแพทย์ว่าพ้นระยะติดต่อของโรคหรือสิ้นสุดเหตุอันควรสงสัย ทั้งนี้ หากเป็นสัตว์ให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองสัตว์เป็นผู้นำสัตว์มารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์

(2) ให้ผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะติดโรคได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตามวัน เวลา และสถานที่ ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดตอกำหนด เพื่อมิให้โรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดแพร่ออกไป ทั้งนี้ หากเป็นสัตว์ให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองสัตว์เป็นผู้นำสัตว์มารับการป้องกันโรค

(3) ให้นำศพหรือซากสัตว์ซึ่งตายหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าตายด้วยโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดไปรับการตรวจ หรือจัดการทางการแพทย์ หรือจัดการด้วยประการอื่นใด เพื่อป้องกันการแพร่ของโรค

(4) ให้เจ้าของ ผู้ครอบครอง หรือผู้พักอาศัยในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหนะที่มีโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดเกิดขึ้น กำจัดความติดโรคหรือทำลายสิ่งใด ๆ ที่มีเชื้อโรคติดต่อหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่ามีเชื้อโรคติดต่อ หรือแก้ไขปรับปรุงการสุขาภิบาลให้ถูกสุขลักษณะ เพื่อการควบคุมและป้องกันการแพร่ของโรค ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับคำสั่งต้องดำเนินการตามคำสั่งดังกล่าวจนกว่าเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดตอจะมีคำสั่งยกเลิก

(5) ให้เจ้าของ ผู้ครอบครอง หรือผู้พักอาศัยในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหนะที่มีโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดเกิดขึ้น ดำเนินการเพื่อการป้องกันการแพร่ของโรคด้วยการกำจัดสัตว์ แมลง หรือตัวอ่อนของแมลงที่เป็นสาเหตุ ของการเกิดโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด

(6) ห้ามผู้ใดกระทำการหรือดำเนินการใด ๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดแพร่ออกไป

(7) ห้ามผู้ใดเข้าไปหรือออกจากที่เอกเทศ เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

(8) เข้าไปในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหนะที่มีหรือสงสัยว่ามีโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดเกิดขึ้น เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรคในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อต้องทำการสอบสวนโรคและหากพบว่ามิโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดเกิดขึ้นในเขตพื้นที่ใด ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแจ้งต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี และรายงานข้อมูลนั้นให้กรมควบคุมโรคทราบโดยเร็ว หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งตามวรรคหนึ่ง และการสอบสวนโรคตามวรรคสอง ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบ ของคณะกรรมการ

มาตรา 45 เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจดังต่อไปนี้

- (1) มีหนังสือเรียกบุคคลใด ๆ มาให้ถ้อยคำหรือแจ้งข้อเท็จจริงหรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือให้ส่งเอกสารหรือหลักฐานใดเพื่อตรวจสอบหรือเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา
- (2) เข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใด ๆ ในเวลาระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นและพระอาทิตย์ตก หรือในเวลาทำการของอาคารหรือสถานที่นั้น เพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ และหากยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จในเวลาดังกล่าวให้สามารถดำเนินการต่อไปได้จนกว่าจะแล้วเสร็จ การดำเนินการตาม (2) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีกำหนด ในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตาม (2) ให้บุคคลที่เกี่ยวข้องอำนวยความสะดวกตามสมควร

2.2 เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

มาตรา 39 ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เมื่อมีเหตุอันสมควรหรือมีเหตุสงสัยว่าพาหนะนั้นมาจากท้องที่หรือเมืองท่าใดนอกราชอาณาจักรที่มีโรคระบาด ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (1) ให้เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะแจ้งกำหนดวัน เวลา และสถานที่ที่พาหนะนั้น ๆ จะเข้ามาถึง ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
- (2) ให้เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะที่เข้ามาในราชอาณาจักรยื่นเอกสารต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
- (3) ห้ามผู้ใดเข้าไปในหรือออกจากพาหนะที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรซึ่งยังไม่ได้รับการตรวจจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และห้ามผู้ใดนำพาหนะอื่นใดเข้าเทียบพาหนะนั้น เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
- (4) เข้าไปในพาหนะและตรวจผู้เดินทาง สิ่งของ หรือสัตว์ที่มากับพาหนะ ตรวจตราและควบคุมให้เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะแก้ไขการสุขาภิบาลของพาหนะให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งกำจัดสิ่งอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพในพาหนะ ในการนี้ ให้เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะอำนวยความสะดวกแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
- (5) ห้ามเจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะนำ ผู้เดินทางซึ่งไม่ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการ เข้ามาในราชอาณาจักรการแจ้งและการยื่นเอกสารของเจ้าของพาหนะ หรือผู้ควบคุมพาหนะตาม (1) และ (2) และการห้ามเจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะตาม (5) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา 42 ในกรณีที่พบว่าผู้เดินทางเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายโรคระบาดหรือพาหะนำโรค ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศมีอำนาจสั่งให้บุคคลดังกล่าวถูกแยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต หรือได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้เดินทางผู้นั้นเป็นผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

มาตรา 45 เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจดังต่อไปนี้

(1) มีหนังสือเรียกบุคคลใด ๆ มาให้ถ้อยคำหรือแจ้งข้อเท็จจริงหรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือให้ส่งเอกสารหรือหลักฐานใดเพื่อตรวจสอบหรือเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา

(2) เข้าไปในพาหนะ อาคาร หรือสถานที่ใด ๆ ในเวลาระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นและพระอาทิตย์ตก หรือ ในเวลาทำการของอาคารหรือสถานที่นั้น เพื่อตรวจสอบ หรือควบคุมให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ และหากยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จในเวลาดังกล่าวให้สามารถดำเนินการต่อไปได้จนกว่าจะแล้วเสร็จ การดำเนินการตาม (2) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีกำหนด ในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตาม (2) ให้บุคคลที่เกี่ยวข้องอำนวยความสะดวกตามสมควร



7.3 กฎ ประกาศ และพ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ.2547 ในส่วนที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติ โรงแรม พ.ศ. 2547
- กฎกระทรวง กำหนดลักษณะอาคารประเภทอื่นที่ใช้ประกอบธุรกิจโรงแรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561
- ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาโทษทางปกครอง
- กฎกระทรวง กำหนดลักษณะอาคารประเภทอื่นที่ใช้ประกอบธุรกิจโรงแรม พ.ศ. 2559

รายละเอียดเอกสารสามารถดาวน์โหลดได้ที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

https://multi.dopa.go.th/omd3/official_letter/cate8



7.4 การเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การเดินทางระหว่างพื้นที่ในสถานการณ์ COVID19 มีข้อจำกัด ขอให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่จำเป็นต้องได้รับยาต่อเนื่อง หรือต้องเข้ารับบริการในเรื่องอื่นๆที่จำเป็น สามารถรับยาหรือบริการทางการแพทย์ตามความจำเป็นในหน่วยบริการที่ไม่ใช่หน่วยบริการประจำของตนได้ โดยถือเป็นการเจ็บป่วยกรณีฉุกเฉินในมิติของประชาชนภายใต้สถานการณ์โรคระบาด

สำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ต้องได้รับยาอย่างต่อเนื่องที่มีความจำเป็นต้องรับยาในหน่วยบริการที่ไม่ใช่หน่วยบริการประจำของตนเอง หรือมีความจำเป็นที่ต้องเข้ารับบริการในเรื่องอื่น ๆ ที่จำเป็น ให้ถือว่าเป็นกรณีฉุกเฉินตามมิติของประชาชนภายใต้สถานการณ์ในช่วงแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 หน่วยบริการอื่นสามารถให้บริการผู้ป่วยได้ตามความจำเป็นและเหมาะสมและเบิกค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุขกรณีผู้ป่วยนอกได้ดังนี้

1. กรณีรักษาในหน่วยบริการอื่นภายในจังหวัดเดียวกับหน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิ การเบิกจ่ายให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขภายในจังหวัด
2. กรณีรักษาในหน่วยบริการต่างจังหวัดกับหน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิ สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในกรณีอุบัติเหตุ/ฉุกเฉินได้จาก สปสช. ตามระบบ Point System ของราคาที่เรียกเก็บหรือราคาที่ สปสช.กำหนด



7.5 การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่

กระทรวงสาธารณสุขมีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ สธ 0206.09.7/ว 387 ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2563 แจ้งเวียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และที่ สธ 0206.09.7/2082 ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2563 แจ้งปลัดกระทรวงมหาดไทย เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) โดยจัดส่งหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดและแจ้งเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ทั้งนี้ ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้มีหนังสือที่ มท 0230/ว 3348 ลงวันที่ 9 มิถุนายน 2563 แจ้งเวียนผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัดเพื่อแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดทราบและถือปฏิบัติในเรื่องดังกล่าวต่อไปแล้ว

**หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)**

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๕/๐๑๐๘๑๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ กรมบัญชีกลางอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ขอทำความตกลงนั้น

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายฯ และปฏิบัติ ได้อย่างถูกต้อง ตามความจำเป็น เหมาะสม ประหยัด และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ ในสถานที่ควบคุมโรคที่รัฐ จัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. บุคคลที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัย เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่ง/หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ป้องกันและควบคุมโรคที่อาจติดต่อได้ และการปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาล ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

๒. การปฏิบัติงานการป้องกันและควบคุมโรคที่อาจติดต่อได้ ณ สถานที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

๒.๑ ลักษณะการปฏิบัติงาน

๒.๑.๑ การตรวจเพื่อคัดกรองอาการที่แสดงว่าเป็นผู้ป่วยที่สงสัยการติดเชื้อก่อนที่ เข้าพักในพื้นที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ ซึ่งจะเกิดขึ้นในวันแรกที่ผู้เดินทางเข้าถึงพื้นที่ควบคุมนั้นๆ

๒.๑.๒ การตรวจคัดกรองประจำวัน ดำเนินการในทุกๆวัน ด้วยการวัดอุณหภูมิ ร่างกายและซักถามอาการประจำวันถึงความผิดปกติที่อาจตรวจพบ

๒.๑.๓ การเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจของผู้เข้าพัก ครั้งที่ ๑ และ ๒ ส่งตรวจหาเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ตามแนวทางสอบสวนโรค และนำส่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รับรองในพื้นที่

๒.๑.๔ ปฏิบัติการกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ที่ทำให้ต้องดำเนินการใดๆ ที่มีโอกาส ใกล้ชิด/สัมผัสกับผู้เข้าพัก

๒.๒ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๒.๒.๑ ให้ผู้มีสิทธิเบิกบันทึกการปฏิบัติงานตามข้อ ๒.๑ ในแบบ SQ - 1

๒.๒.๒ แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ปฏิบัติงานไม่พักค้าง แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทนใน อัตราวันละ ๑,๕๐๐.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง

๒.๒.๓ แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ปฏิบัติงานกรณีพักค้าง แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทน ในอัตราวันละ ๑,๕๐๐.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง

๒.๒.๔ ให้เบิกจ่ายได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓



๒.๒.๕ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด และหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เบิกจ่ายจากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๓ หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๒.๓.๑ คำสั่ง/หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติงานที่ระบุสถานที่และระยะเวลาที่แน่นอน

๒.๓.๒ แบบบันทึกการปฏิบัติงาน แบบ SQ - 1

๒.๓.๓ หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัย แบบ SQ - 2

๓. การปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาล ณ สถานที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

๓.๑ ลักษณะการปฏิบัติงาน

๓.๑.๑ ดูแลรักษาพยาบาล การเจ็บป่วยทั่วไปและการดูแลทางสภาพจิตใจของผู้เข้าพัก และเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ควบคุม

๓.๑.๒ ตรวจประเมินอาการผู้เข้าพักกรณีพบว่ามีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หรือหอบเหนื่อย อย่างใดอย่างหนึ่ง

๓.๑.๓ ร่วมดำเนินการในการส่งตัวผู้เข้าพักที่พบผลตรวจ COVID-19 เป็นบวก เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล

๓.๑.๔ ดูแลสภาพจิตใจของผู้เข้าพัก เมื่อพบว่าเกิดภาวะเครียด กัดดัน หรืออาการใดๆ ทางจิตเวช ซึ่งต้องพูดคุยกับผู้เข้าพักด้วยตนเอง เช่น ทีม MCATT ของกรมสุขภาพจิต

๓.๒ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๓.๒.๑ ให้ผู้มีสิทธิเบิกบันทึกการปฏิบัติงานตามข้อ ๓.๒ ในแบบ SQ - 1

๓.๒.๒ แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ปฏิบัติงานไม่พักค้าง แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๕๐๐.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง

๓.๒.๓ แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ปฏิบัติงานกรณีพักค้าง แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๕๐๐.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง

๓.๒.๔ ให้เบิกจ่ายได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓

๓.๒.๕ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด และหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เบิกจ่ายจากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓.๓ หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๓.๓.๑ คำสั่ง/หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติงานที่ระบุสถานที่และระยะเวลาที่แน่นอน

๓.๓.๒ แบบบันทึกการปฏิบัติงาน แบบ SQ - 1

๓.๓.๓ หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัย แบบ SQ - 2







ภาคผนวก



ก. แบบฟอร์ม Quarantine 1 ประเมินเพื่อการจัดตั้ง



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แบบฟอร์มประเมินเพื่อการจัดตั้ง

สถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine facilities)

สถานที่ประเมิน.....ประเภท Q..... วันที่ประเมิน.....

องค์ประกอบ	ผลการประเมิน / ความเห็นผู้ประเมิน
1. องค์ประกอบของสถานที่ เพื่อใช้ในการกักกันและควบคุมโรค 1.1 โครงสร้างอาคาร 1.2 บุคลากร 1.3 เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล 1.4 การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม และสุขาภิบาล 1.5 ชุมชน สิ่งที่ดำเนินการ 	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
2. ระเบียบการปฏิบัติสำหรับผู้ถูกกักกันตัว ในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด สิ่งที่ดำเนินการ 	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....

องค์ประกอบ	ผลการประเมิน / ความเห็นผู้ประเมิน
3. การเตรียมความพร้อม และแนวทางที่เกี่ยวข้อง การมอบหมายความรับผิดชอบพื้นที่กักกันโรคแห่ง รัฐการจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์แนวทางต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง • แนวทางการลงทะเบียนผู้เข้าพัก • แนวทางการใช้ลิฟต์ • แนวทางการทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง • แนวทางการทำความสะอาดในบริเวณห้องพัก หลังจากผู้เข้าพักย้ายออก • แนวทางการซักผ้าที่เหมาะสม • แนวทางการปฏิบัติตัวของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน ณ สถานที่กักกันซึ่งราชการกำหนด • แนวทางการปล่อยตัวผู้ถูกกัก สิ่งที่ดำเนินการ 	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
4. การรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง สิ่งที่ดำเนินการ 	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....

องค์ประกอบ	ผลการประเมิน / ความเห็นผู้ประเมิน
5. การจัดแบ่งภารกิจหลัก ในพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ ภารกิจที่ 1 ด้านอำนวยการและธุรการ ภารกิจที่ 2 ด้านการรักษาความปลอดภัย ภารกิจที่ 3 ด้านการรักษาพยาบาล และการส่งต่อด้านการแพทย์ การดูแลรักษาด้านจิตใจและการเยียวยา การดูแลรักษาภาวะฉุกเฉิน การดูแลรักษาโรคเจ็บป่วยทั่วไป และโรคเรื้อรัง การส่งต่อด้านการแพทย์ สิ่งที่ดำเนินการ 	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
6. การจัดแบ่งภารกิจสนับสนุน เพื่อรองรับพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ ภารกิจที่ 4 ด้านการควบคุมและป้องกันโรค ภารกิจที่ 5 ด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ภารกิจที่ 6 ด้านการการดูแลสุขภาพจิตและโรคจิตเวช สิ่งที่ดำเนินการ 	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....

องค์ประกอบ	ผลการประเมิน / ความเห็นผู้ประเมิน
7. การปฏิบัติของพนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์ ในกรณีที่ผู้ถูกกักกันพยายามฝ่าฝืนหรือหลบหนี การคัดกรองประวัติด้านอาชญากรรมหรือประวัติทางคดี	○ ไม่มีการดำเนินการ ○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ○ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
สิ่งที่ดำเนินการ	
.....	
.....	
.....	
8. การติดตามและประเมินผลระหว่างดำเนินการ	○ ไม่มีการดำเนินการ ○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ○ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
สิ่งที่ดำเนินการ	
.....	
.....	
.....	

โปรตรอบุ ชื่อผู้รับผิดชอบในตารางมอบหมายภารกิจ

Task	State Quarantine (SQ./LQ./ASQ./ALQ.)	Organizational Quarantine (OQ)	Point of Contact
■ ผู้บัญชาการส่วนหน้า ณ สถานที่กักกันโรค			
■ COVID manager			
■ ภารกิจ 1 ด้านอำนวยการและธุรการ			
■ ภารกิจ 2 การรักษาความปลอดภัย			
■ ภารกิจ 3 ด้านการรักษาพยาบาล และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย			
■ ภารกิจ 4 ด้านการควบคุมและป้องกันโรค			
การคัดกรอง/การตรวจสอบอาการประจำวัน			
การตรวจยืนยัน			
■ ภารกิจ 5 ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม			
■ ภารกิจ 6 ด้านสุขภาพจิต			



ข. เอกสารป้องกันควบคุมโรคสำหรับผู้เดินทางเข้าในราชอาณาจักร และการจัดประเภทของผู้เดินทาง

ตามข้อกำหนดความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 12)

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
ข้อ 1 การเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (1) ผู้มีสัญชาติไทย	1) ให้หลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมนุมชนไม่น้อยกว่า 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - หนังสือที่รับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพเหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate) - อาจมีใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าวไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง ตามความสมัครใจ ทั้งนี้ เพื่อความปลอดภัยของตนเองและผู้ร่วมเดินทาง 3) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศของประเทศต้นทางก่อนออกเดินทาง (Exit screening)	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ 3) ให้ใช้ระบบติดตามหรือให้ติดตั้งแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนดเพื่อเฝ้าระวังหรือติดตามอาการระหว่างที่เข้ารับการรักษา 4) ให้เข้ารับการรักษาและต้องปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ สถานที่ที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด ภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ทั้งนี้สถานที่ซึ่งผู้เดินทางต้องเข้ารับการรักษาให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด	1. ติดตามเฝ้าระวังอาการหลังการกักกันครบ 14 วัน โดยอาสาสมัครในพื้นที่จังหวัดปลายทาง ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่สามารถเข้าพักได้ - SQ - ASQ - LQ - ALQ - HQ. - AHQ. - OQ. (ในกรณีหน่วยงานต้นสังกัดดำเนินการ)

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
(2) ผู้มีเหตุยกเว้นหรือ เป็นกรณีที่น่าสงสัย หรือ รัฐมนตรี หรือ หัวหน้าผู้รับผิดชอบ ในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินกำหนด หรือ อนุญาตหรือ เชิญให้เข้ามาในราชอาณาจักรได้	1) ให้หลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมนุมชนไม่น้อยกว่า 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรดังนี้ - หนังสือที่รับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพเหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าวไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง 3) ให้มีแผนการเดินทางระหว่างอยู่ในราชอาณาจักรที่แน่นอนชัดเจน สามารถติดตามตัวได้ 4) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศของประเทศต้นทางก่อนออกเดินทาง (Exit screening)	5) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT-PCR จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 3 - 5 และครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 11 - 13 ของระยะเวลาที่ถูกต้อง	
		1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ 3) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT - PCR ที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศหรือที่พำนัก 4) ให้ถูกคุมไว้สังเกตตามแผนการเดินทางที่กำหนดไว้ โดยมีผู้ติดตามด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด และมีเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการ (Liaison Officer) และเจ้าหน้าที่อาชีวอนามัยและ ตลอตราระยะเวลาที่อยู่ในราชอาณาจักร 5) ให้เดินทางโดยยานพาหนะที่จัดเตรียมไว้และตามแผนการเดินทางที่กำหนดไว้เท่านั้น	1. ตาม 1) และ 2) ให้ตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT-PCR โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง 2. ผู้ติดตามด้านการแพทย์และสาธารณสุข ต้องผ่านการอบรมก่อนปฏิบัติงาน โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด และกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค เป็นผู้รับผิดชอบ ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่สามารถเข้าพักได้ - ASQ - ALQ

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
(3) บุคคลในคณะทูตคณะ กงสุลองค์การระหว่างประเทศหรือประเทศหรือหน่วยงานของรัฐต่างประเทศซึ่งมาปฏิบัติงานในประเทศไทยหรือบุคคลในหน่วยงานระหว่างประเทศอื่นตามที่กระทรวงการต่างประเทศอนุญาต ตามความจำเป็นตลอดจนคู่สมรส บิดา มารดา หรือบุตรของบุคคลดังกล่าว	1) ให้หลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมนุมชนไม่น้อยกว่า 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - หนังสือที่รับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพเหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าวไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง - หน่วยงานต้นสังกัดมีหนังสือรับรองการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพหรือรักษาพยาบาล หรือเอกสารหลักฐานซึ่งแสดงถึง หลักประกันที่ผู้เดินทางดังกล่าวสามารถรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพหรือรักษาพยาบาล ซึ่งรวมถึงโรคโควิด - 19 ตลอดระยะเวลาที่อยู่ในราชอาณาจักร 3) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศของประเทศไทยก่อนออกเดินทาง (Exit screening)	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ที่ช่องทางการเข้าออกระหว่างประเทศก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ 3) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT-PCR ณ ช่องทางการเข้าออกระหว่างประเทศ 4) ให้เข้ารับการกักกันในที่พักของบุคคลดังกล่าวภายใต้การควบคุมดูแลของหน่วยงานต้นสังกัดเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน	1. ให้ตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT - PCR กรณีประเทศปลายทางกำหนดโดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง 2. ให้เข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกันโรคแห่งรัฐ (State Quarantine) โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่สามารถเข้าพักได้ - ASQ - ALQ

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
(4) ผู้ขนส่งสินค้าตามความจำเป็น แต่เมื่อเสร็จภารกิจแล้วให้กลับออกไปโดยเร็ว	1) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้แก่ หนังสือแสดงการขนส่งสินค้า ซึ่งระบุจุดจุดปลายทางและและขนส่งสินค้าที่แน่นอน พร้อมระบุเวลาที่เข้าและออกจากราชอาณาจักร ระบุจำนวน ชื่อสกุลและสถานที่ที่สามารถติดต่อได้ของผู้ขนส่งสินค้า ทั้งผู้ขนส่งสินค้าของประเทศไทยและของประเทศไทย	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ 3) ให้นายกพาหนะไปจอดและขนส่งสินค้า ณ จุดที่กำหนดไว้เท่านั้น 4) ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามข้อ 11 แห่งข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 1) 5) ให้เดินทางออกนอกราชอาณาจักรทันทีเมื่อขนส่งสินค้าเสร็จสิ้นแล้ว ทั้งนี้ ต้องไม่เกิน 7 ชั่วโมงนับแต่ยานพาหนะนั้นออกจากช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศไปยังจุดขนส่งสินค้า กรณีมีความจำเป็นที่ไม่สามารถปฏิบัติตามได้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเป็นผู้พิจารณาตามสมควรแก่กรณี	1. กรณีมีความจำเป็นที่ไม่สามารถขนส่งสินค้าได้ภายใน 7 ชั่วโมง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเป็นผู้พิจารณารับเข้าสถานที่กักกันที่ราชการกำหนด ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่สามารถเข้าพักได้ - ASQ - ALQ - OQ. เช่นกรณีองค์กรหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบการขนส่งนั้น ๆ ร้องขอจัดตั้ง OQ. ด้วยตนเอง

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
(5) ผู้ควบคุมยานพาหนะหรือเจ้าหน้าที่ประจำยานพาหนะซึ่งจำเป็นต้องเดินทางเข้ามาตามภารกิจและมีกำหนดเวลาเดินทางออกนอกประเทศตามกำหนด	1) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - หนังสือแสดงการเป็นผู้ควบคุมยานพาหนะหรือเจ้าหน้าที่ประจำยานพาหนะ พร้อมระบุเวลาที่เข้ามาและออกจากราชาอาณาจักร และความจำเป็นที่ต้องเดินทางเข้ามาตามภารกิจ - กรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลกรณีโรคโควิด - 19 หรือหลักประกันอื่นใด ตลอดระยะเวลาที่ผู้เดินทางพำนักรอยู่ในราชอาณาจักร ในวงเงินไม่น้อยกว่า 100,000 ดอลลาร์สหรัฐ 2) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทางก่อนช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศของประเทศต้นทางก่อนออกเดินทาง (Exit screening)	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ 3) ให้ใช้ระบบที่สามารถติดตามตัวหรือแอปพลิเคชันเพื่อเฝ้าระวังหรือติดตามอาการระหว่างที่เข้ารับการรักษา 4) ให้เข้ารับการรักษา ณ สถานที่ที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด 3. คณะกรรมการช่องทางซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการนำส่งผู้เดินทางเข้าสถานที่กักกัน ตามที่ระบุไว้ ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่สามารถเข้าพักได้ - ASQ - ALQ - OQ	1. ให้ยื่นหลักฐานยืนยัน หรือหลักฐานที่แสดงว่าสถานที่ผู้เดินทางต้องเข้ารับกักกันเป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด 2. คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ต้องรับทราบสถานที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดให้เข้ารับการรักษา 3. คณะกรรมการช่องทางเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการนำส่งผู้เดินทางเข้าสถานที่กักกัน ตามที่ระบุไว้ ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่สามารถเข้าพักได้ - ASQ - ALQ - OQ

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
(6) ผู้ไม่มีสัญชาติไทยซึ่งเป็นคู่สมรส บิดามารดา หรือบุตรของผู้มีสัญชาติไทย	1) ให้หลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมนุมไม่น้อยกว่า 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - หนังสือรับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพเหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าวไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ	1. กรมควบคุมโรคดำเนินการกำหนดใช้ระบบติดตามผ่านทางแอปพลิเคชันให้เป็นระบบเดียว ตัวอย่าง สถานที่ที่กักกันที่สามารถเข้าพักได้ - ASQ - ALQ
(7) ผู้ไม่มีสัญชาติไทยซึ่งมีใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรหรือได้รับอนุญาตให้ มีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร	1) ให้หลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมนุมไม่น้อยกว่า 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - หนังสือรับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพเหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าวไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ	1. กรมควบคุมโรคดำเนินการกำหนดใช้ระบบติดตามผ่านทางแอปพลิเคชันที่กำหนดเพื่อเฝ้าระวังหรือติดตามอาการระหว่างที่เข้ารับการกักกัน
(8) ผู้ไม่มีสัญชาติไทยซึ่งมีใบอนุญาตทำงานหรือได้รับอนุญาตให้เข้ามาทำงานในราชอาณาจักรตามกฎหมาย ตลอดจนจมนุสรหรือบุตรของบุคคลดังกล่าว	1) ให้หลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมนุมไม่น้อยกว่า 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - หนังสือรับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพเหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าวไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ	1. กรมควบคุมโรคดำเนินการกำหนดใช้ระบบติดตามผ่านทางแอปพลิเคชันที่กำหนดเพื่อเฝ้าระวังหรือติดตามอาการระหว่างที่เข้ารับการกักกัน

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
(9) ผู้ไม่มีสัญชาติไทย ซึ่งเป็น นักเรียน หรือนักศึกษา ของสถานศึกษาในประเทศไทย ที่ทางการไทย รับรองตลอดจน บิตามารดา หรือ ผู้ปกครองของ บุคคลดังกล่าว ยกเว้นนักเรียน หรือนักศึกษา ของโรงเรียน นอกระบบตาม กฎหมายว่าด้วย โรงเรียนเอกชน หรือของสถาน ศึกษาอื่นของ เอกชนที่มีลักษณะ คล้ายกัน	1) ให้หลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมชนไม่น้อยกว่า 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - หนังสือรับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพ เหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าว ไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID 19 is not detected) โดยวิธี RTPCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและ วัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ 3) ให้ใช้ระบบติดตาม หรือให้ติดตั้ง แอปพลิเคชัน ตามที่ทางราชการกำหนด เพื่อเฝ้าระวังหรือติดตาม อาการระหว่าง ที่เข้ารับการกักกัน	1) ตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT-PCR กรณีประเทศปลายทางกำหนด โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่สามารถเข้าพักได้ - ASQ - ALQ - OQ โดยหน่วยงานหรือองค์กรสถานศึกษา เป็นผู้ร้องขอดำเนินการ OQ. (ตามขั้นตอนและแนวทางการร้องขอ)

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
(9.1) นักเรียนหรือนักศึกษาของสถานศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชนประเภทนานาชาติ หรือมหาวิทยาลัยในหลักสูตรนานาชาติทั้งนี้ให้รวมถึง บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง ของบุคคลดังกล่าว	- กรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลกรณีโรคโควิด - 19 หรือหลักประกันอื่นใด ตลอดระยะเวลาที่ผู้เดินทางพำนักอยู่ในราชอาณาจักรในวงเงิน ไม่น้อยกว่า 100,000 ดอลลาร์สหรัฐ - หลักฐานยืนยันหรือหลักฐานที่แสดงว่าสถานที่ ที่ผู้เดินทางต้องเข้ารับการกักกันเป็นไปตาม หลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด 3) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศของประเทศ ต้นทาง ก่อนออกเดินทาง (Exit screening)	4) ให้เข้ารับการกักกันและต้องปฏิบัติตามคำสั่งของ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ สถานที่ที่เจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อกำหนด ภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ทั้งนี้ สถานที่ซึ่งผู้เดินทางต้องเข้ารับการกักกัน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด 5) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT-PCR จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 3 - 5 และ ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 11 - 13 ของระยะเวลาที่กักกัน	
(9) ผู้ไม่มีสัญชาติไทย ซึ่งเป็น นักเรียน หรือนักศึกษาของสถานศึกษาในประเทศไทย ที่ทาง การไทย รับรอง ตลอดจนบิดา มารดา หรือ	1) ให้หลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมนุมไม่น้อยกว่า 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - เอกสารหลักฐานที่ยืนยันหรือแสดงว่าสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานหรือ หน่วยงานอื่นของรัฐที่นักเรียนหรือนักศึกษาสังกัดสามารถรับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายในการดูแล สุขภาพหรือรักษาพยาบาล ตลอดจนค่าใช้จ่ายอื่นใด ซึ่งรวมถึงโรคโควิด - 19 ตลอดระยะเวลาที่อยู่ในราชอาณาจักร	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ	ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่สามารถเข้าพักได้ - ASQ - ALQ - OQ โดยหน่วยงานหรือองค์กรสถานศึกษา เป็นผู้ร้องขอดำเนินการ OQ.

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
ผู้ปกครองของบุคคลดังกล่าว บุคคลดังกล่าว ยกเว้นนักเรียนหรือนักศึกษาของโรงเรียน นอก ระบบตามกฎหมาย ว่าด้วยโรงเรียนเอกชนหรือของสถานศึกษาอื่น ของเอกชนที่มีลักษณะคล้ายกัน (9.2) นักเรียนของโรงเรียน หรือสถานศึกษาในสังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาระดับขั้นพื้นฐานหรือในสังกัดหน่วยงานอื่นของรัฐ	- หลักฐานยืนยันหรือหลักฐานที่แสดงว่าสถานที่ผู้เดินทางต้องเข้ารับการกักกันเป็นไปตาม หลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด 3) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศของประเทศไทยก่อนออกเดินทาง (Exit screening)	3) ให้มีระบบติดตาม หรือให้ติดตั้งแอปพลิเคชัน ตามที่ทางราชการกำหนด เพื่อเฝ้าระวังหรือติดตาม อาการระหว่างที่เข้ารับการกักกัน 4) ให้เข้ารับการกักกันและต้องปฏิบัติตามคำสั่งของ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ สถานที่ที่เจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อ กำหนด ภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ทั้งนี้ การกักกัน สถานที่ซึ่งต้องใช้ในการกักกัน ตลอดจนมาตรการที่เหมาะสม เพื่อใช้ดำเนินการระหว่าง การกักกัน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด 5) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT-PCR โดยให้เป็นไปตามที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด	(ตามขั้นตอนและแนวทางการร้องขอ)

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
ทั้งนี้ ไม่รวมถึงบิดามารดาหรือผู้ปกครองของบุคคลดังกล่าว			
(9) ผู้ไม่มีสัญชาติไทย ซึ่งเป็น นักเรียน หรือนักศึกษา ของสถานศึกษาในประเทศไทย ที่ทางการไทย รับรองตลอดจน บิดามารดา หรือผู้ปกครองของ บุคคล ดังกล่าว ยกเว้นนักเรียน หรือนักศึกษา ของโรงเรียน นอกระบบตามกฎหมาย ว่าด้วยโรงเรียนเอกชน	1) ให้หลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมนุมชนไม่น้อยกว่า 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - เอกสารหลักฐานที่ยืนยันหรือแสดงว่าโรงเรียน หรือสถานศึกษาหรือหน่วยงานต้นสังกัดของ โรงเรียนหรือสถานศึกษา นั้นสามารถรับมือตอบ ค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ หรือรักษาพยาบาล ตลอดระยะเวลาที่อยู่ในราชอาณาจักร โรคโควิด - 19 ตลอดจนระยะเวลาที่อยู่ในราชอาณาจักร - หลักฐานยืนยันหรือหลักฐานที่แสดงว่าสถานที่ ที่ผู้เดินทางต้องเข้ารับการกักกันเป็นไปตาม หลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด 3) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศของประเทศต้นทาง ก่อนออกเดินทาง (Exit screening)	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ 3) ให้มีระบบติดตามตัวหรือให้ติดตั้งแอปพลิเคชัน ตามที่ทางราชการกำหนด เพื่อเฝ้าระวังหรือติดตาม อาการระหว่างที่เข้ารับการกักกัน 4) ให้เข้ารับการกักกันและต้องปฏิบัติตาม คำสั่งของ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ สถานที่ที่เจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อกำหนด ภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ทั้งนี้ สถานที่ซึ่งต้องใช้ในการ	ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่สามารถเข้าพักได้ - ALQ - OQ โดยหน่วยงานหรือองค์กรสถานศึกษา เป็นผู้ร้องขอดำเนินการ OQ. (ตามขั้นตอนและแนวทางการร้องขอ)

ผู้โดยสารหรือ ผู้เดินทางเข้ามา ในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามา ในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกัน ควบคุมโรคเพิ่มเติม
หรือของสถาน ศึกษาอื่น ของ เอกชนที่มีลักษณะ คล้ายกัน (9.3) นักเรียนของ โรงเรียน ตำรวจตระเวน ชายแดน หรือ โรงเรียนของ สังกัดอื่น ที่มีภารกิจ ในลักษณะ เดียวกัน ทั้งนี้ ไม่รวมถึงบิดา มารดา หรือผู้ ปกครองของ บุคคล ดังกล่าว		กักกัน มาตรการที่ เหมาะสม เพื่อใช้ ดำเนินการระหว่างการกักกัน รวมทั้ง อาจให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยให้เข้าไป ที่สำนักงานควบคุมโรค ติดต่อกำหนดหรือพิจารณา ตามสมควร แก่กรณี	

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
(10) ผู้ไม่มีสัญชาติไทย ซึ่งมี ความจำเป็นต้องเข้ามารักษาพยาบาลในประเทศไทย	1) ให้หลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมนุมชนไม่น้อยกว่า 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - หนังสือที่รับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพเหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate) หรือตามสภาพการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทางการแพทย์ - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าว ไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง - เอกสารหลักฐานซึ่งแสดงถึงหลักประกันที่ ผู้เดินทางสามารถรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการ รักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอื่นใดทั้งหมดที่เกิดขึ้นระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร - กรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการ ดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลกรณีโรคโควิด - 19 หรือหลักประกันอื่นใด ตลอดระยะเวลาที่ ผู้เดินทางพำนักอยู่ในราชอาณาจักร ในวงเงิน ไม่น้อยกว่า 100,000 ดอลลาร์สหรัฐ	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ 3) ให้เดินทางโดยยานพาหนะของสถานพยาบาลเท่านั้น 4) ให้มีระบบติดตามตัว หรือติดตั้งแอปพลิเคชันตามที่ทางราชการกำหนด เพื่อใช้ในการเฝ้าระวังและติดตามอาการระหว่างที่เข้ารับการรักษา 5) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT-PCR จำนวน 3 ครั้ง ได้แก่ ครั้งที่ 1 เมื่อเดินทางมาถึงสถานพยาบาล ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 5 - 7 และครั้งที่ 3 ระหว่างวันที่ 13 - 14 ของระยะเวลาที่ถูกต้องกัน 6) กรณีรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลไม่ถึง 14 วัน ให้กักกันจนครบ 14 วัน	1. ให้ตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT - CR กรณีประเทศปลายทางกำหนด โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่สามารถเข้าพักได้ - AHQ

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
ผู้ติดตาม ผู้ไม่มีถิ่นที่อยู่นานเกิน 3 คน และให้เข้ารับ การกักกันในสถานพยาบาลเดียวกัน รวมถึงต้องมีระยะเวลาที่อยู่ในราชอาณาจักรไม่น้อยกว่า 14 วัน	- หลักฐานยืนยันหรือหลักฐานที่แสดงว่าสถานที่ ที่ผู้เดินทางต้องเข้ารับการกักกันเป็นไปตาม หลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด - เอกสารหรือหนังสือรับรองของสถานพยาบาล จากประเทศต้นทางที่ระบุความจำเป็นในการ เข้ามาศึกษา พยาบาลในราชอาณาจักร - เอกสารหรือหนังสือรับรองของสถานพยาบาล ในราชอาณาจักรที่ยืนยันการรับผู้เดินทางเข้ามารักษาพยาบาลและการจัดสถานที่กักกันในสถานพยาบาล เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน	3) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศของประเทศต้นทางก่อนออกเดินทาง (Exit screening)	
(11) ผู้ไม่มีสัญชาติไทย ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทาง เข้ามาในราชอาณาจักร ตามข้อตกลง พิเศษ (special arrangement) กับต่างประเทศ	1) ให้หลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมนุมชนไม่น้อยกว่า 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - หนังสือที่รับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพ เหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าว ไม่มีเชื้อโรคติดต่อ - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร (Entry screening) 2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ 3) ให้ใช้ระบบติดตาม หรือให้ติดตั้งแอปพลิเคชันที่ ทางราชการกำหนด	1. ให้ตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT - PCR กรณีประเทศปลายทางกำหนด โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่สามารถเข้าไปได้ - ASQ - ALQ

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
(11.1) ระยะยาว ทั้งนี้ให้มีการกำหนดโควตาจำนวนผู้เดินทางจากประเทศที่มีข้อตกลงพิเศษโดยกระทรวง การต่างประเทศ เสนอขอ ความเห็นชอบจาก ศบค.	COVID 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง - กรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่าย ในการดูแล สุขภาพและรักษาพยาบาลกรณีโรคโควิด - 19 ตลอดระยะเวลาที่ผู้เดินทางพำนักร อยู่ในประเทศไทย หรือหลักประกันอื่นใด ในวงเงินไม่น้อยกว่า 100,000 ดอลลาร์สหรัฐ - หลักฐานยืนยันหรือหลักฐานที่แสดงว่าสถานที่ผู้เดินทางต้องเข้ารับการกักกันเป็นไปตาม หลักเกณฑ์ และแนวทางที่ทางราชการกำหนด 3) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศของประเทศต้นทาง ก่อนออกเดินทาง (Exit screening)	เพื่อเฝ้าระวังหรือติดตามอาการ ระหว่าง ที่เข้ารับการกักกัน 4) ให้เข้ารับการกักกันและต้องปฏิบัติตาม คำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ สถานที่ที่เจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อกำหนด ภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ทั้งนี้ สถานที่ซึ่งผู้เดินทาง ต้องเข้ารับการกักกัน ให้เป็นไปตาม หลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการ กำหนด 5) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT-PCR จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 ระหว่าง วันที่ 3 - 5 และ ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 11 - 13 ของระยะเวลาที่กักกัน	- OQ โดยหน่วยงานหรือองค์กรทั้งภาครัฐและ เอกชน จัดทำแนวทางการปฏิบัติและส่งเสริม การรับการตรวจสอบให้ ถูกต้องก่อน
(11) ผู้ไม่มีสัญชาติไทย ซึ่งได้รับอนุญาต ให้เดินทางเข้ามา ในราชอาณาจักร ตามข้อตกลง พิเศษ (special arrangement) กับต่างประเทศ	1) งดเดินทางออกนอกประเทศต้นทางเป็นระยะเวลา 14 วัน และหลีกเลี่ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ชุมชน อย่างน้อย 14 วัน 2) ให้มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้ - หนังสือรับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาใน ราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE)	1) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและ วัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามา ในราชอาณาจักร (Entry screening)	1. ให้ตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT-PCR กรณี ประเทศปลายทางกำหนด โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ตัวอย่าง สถานที่กักกันที่ สามารถเข้าไปได้ - ASQ - OQ

ผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร	มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร	มาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติม
(11.2) ระยะสั้น ทั้งนี้ การ กำหนด โควตาจำนวน ผู้เดินทาง จาก ประเทศที่มีข้อ ตกลงพิเศษโดย กระทรวง การ ต่างประเทศ เสนอขอ ความ เห็นชอบจาก ศบค.	- ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพ เหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate) - ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าว ไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง - กรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่าย ในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลกรณี โรคโควิด - 19 ตลอดระยะเวลาที่ผู้เดินทางพำนักอยู่ในประเทศไทย หรือหลักประกันอื่นใดในวงเงินไม่น้อยกว่า 100,000 ดอลลาร์สหรัฐ - หลักฐานยืนยันหรือหลักฐานที่แสดงถึงที่พักที่มีหลักแหล่ง พร้อมแผนการเดินทางที่กำหนด ชัดเจน และสามารถติดตามตัวได้ 3) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ผู้เดินทาง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศของประเทศต้นทาง ก่อนออกเดินทาง (Exit screening)	2) ให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ 3) ให้ตรวจหาเชื้อโดยวิธี RT-PCR ที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และให้เข้าพักในที่พักตามแผนการเดินทางที่กำหนดไว้ โดยห้ามออกจากที่พักนั้นจนกว่าจะได้รับผลการตรวจยืนยันว่าไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 4) ให้ถูกคุมไว้สังเกตตามแผนการเดินทางที่กำหนดไว้ โดยมีผู้ติดตามด้านการแพทย์ และสาธารณสุข ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด โดยผู้เดินทางเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง 5) เดินทางโดยยานพาหนะที่จัดเตรียมตามแผนที่กำหนดเท่านั้น ทั้งนี้ ให้จัดใช้บริการขนส่งสาธารณะและงดการเข้าไปในสถานที่สาธารณะ	



ตัวอย่างหนังสือรับรอง
กรณีผู้เดินทางถูกกักกัน
ครบกำหนดระยะเวลา
ณ สถานที่ที่รัฐกำหนด
(State Quarantine)

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

. ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด ซึ่งเป็นผู้ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูกกักกัน

ณ

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

รวมเป็นระยะเวลา วัน บัดนี้ ครบตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดแล้วโดย

บุคคลดังกล่าวได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการซึ่งยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่มีเชื้อโรคโควิด 19 จำนวน ครั้ง

ดังนี้

ครั้งที่.....เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ครั้งที่.....เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น

๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่จะ
ติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่บุคคลดังกล่าวมิได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของ
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว

(Translation)



ตัวอย่างหนังสือรับรอง
กรณีผู้เดินทางถูกกักกัน
ครบกำหนดระยะเวลา
ณ สถานที่ที่รัฐกำหนด
(State Quarantine)

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

Written at.....

Date.....Month.....Year.....

This letter is to certify that (Name - Surname)

.....
Identification No. / Passport No.age.....years,

Nationality..... Address: House No.Village No.

Lane..... Road..... Sub-area / Sub-district.....

Area / District..... Province.....

is ordered by the communicable disease control officer to be quarantined at

.....
from Date month B.E., until Date month B.E.

total duration..... days. Now, the quarantine or observation period has been completed

according to the time specified by the communicable disease control officer. And such person had

medical examination with a laboratory result indicating that COVID-19 is not detected

times as follows:

The time Date Month B.E.

The time Date Month B.E.

Signed

(.....)

Position

Communicable disease control officer

Please note: 1. This letter is provided for identification purpose that the said person has complied with the order of the communicable disease control officer by staying at the specified place until the end of the quarantine period only.

2. This letter cannot be used to confirm that the said person is not COVID-19 infected or has no risk of infection or used for any other purpose after the said person completed his or her quarantine or observation period under the orders of the communicable disease control officer.



จ.

คำแนะนำในการทำความสะอาด ทำลายและฆ่าเชื้อโรค โดยกรมอนามัย

องค์การอนามัยโลกแนะนำสารที่มีประสิทธิภาพในการกำจัดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ ภายในระยะเวลา 1 นาที ได้แก่ แอลกอฮอล์ 62-70% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 0.1% และไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 0.5% โดยมีคำแนะนำความเข้มข้นสำหรับพื้นผิวต่างๆ ดังนี้

ชนิดสารฆ่าเชื้อ	การใช้งาน	ข้อควรระวัง
แอลกอฮอล์	สำหรับพื้นผิวที่เป็นโลหะ	ติดไฟง่าย
โซเดียมไฮโปคลอไรท์ (น้ำยาฟอกขาว)	- ใช้กับพื้นผิววัสดุแข็ง ไม่มีรูพรุน เช่น เซรามิก สแตนเลส แต่ไม่เหมาะกับพื้นผิวโลหะ - สำหรับพื้นผิวทั่วไปควรใช้ความเข้มข้น 500-1000 ppm - สำหรับพื้นผิวที่มีการปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย เสมหะ อาเจียน ควรใช้ความเข้มข้น 5000 ppm	ห้ามผสมกับผลิตภัณฑ์แอมโมเนีย
ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์	ไม่เหมาะกับโลหะและผลิตภัณฑ์ที่มีการเคลือบสี	- ห้ามผสมกับคลอรีน - มีความเป็นกรดสูง มีฤทธิ์กัดกร่อน

กรมอนามัยจัดทำรายการตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่มีจำหน่ายในประเทศไทย โดยใช้ข้อมูลที่ปรากฏอยู่ในฉลากผลิตภัณฑ์มาอ้างอิงดังตารางด้านล่าง ทั้งนี้ กรมอนามัยไม่รับรองผลิตภัณฑ์ดังกล่าวและไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับผลิตภัณฑ์แต่อย่างใด ซึ่งส่วนใหญ่เป็นสารเคมีที่มีอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม จึงควรใช้ในปริมาณที่เหมาะสม

1. เอทิลแอลกอฮอล์ 1,2,3 ความเข้มข้นที่แนะนำ 70%

ชื่อสินค้าในตลาด	รูปภาพผลิตภัณฑ์	ความเข้มข้น
จีพีโอ แอลกอฮอล์		70%

2. โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 1, 2, 3 ความเข้มข้นที่แนะนำคือ 0.1% (1000 ppm)

ชื่อสินค้าในตลาด	รูปภาพผลิตภัณฑ์	ความเข้มข้น	วิธีใช้ตามฉลากผลิตภัณฑ์	วิธีใช้เพื่อให้ได้ความเข้มข้น 1000 ppm
ไฮเตอร์ ชักผ้าขาว (ขวดสีฟ้า) ขนาดบรรจุ 250 มล./600 มล.		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฝา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไฮเตอร์ ชักผ้าขาว (ขวดสีฟ้า) ขนาด 1,500 มล./2,500 มล. 1 ฝา = 20 มิลลิลิตร		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไฮเตอร์ ชักผ้าขาว ผสมน้ำหอม (ขวดชมพู) ขนาดบรรจุ 250 มิลลิลิตร / 600 มิลลิลิตร		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฝา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไฮเตอร์ ชักผ้าขาว ผสมน้ำหอม (ขวดชมพู) ขนาด 1,500 มล./2,500 มล. 1 ฝา = 20 มิลลิลิตร		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำสะอาด 1 ลิตร

ชื่อสินค้าในตลาด	รูปภาพผลิตภัณฑ์	ความเข้มข้น	วิธีใช้ตามฉลากผลิตภัณฑ์	วิธีใช้เพื่อให้ได้ความเข้มข้น 1000 ppm
ไฮเตอร์ ซักผ้าขาว กลิ่นเฟรช (ขวดเหลือง) ขนาดบรรจุ 250 มิลลิลิตร / 600 มิลลิลิตร		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฝา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไฮเตอร์ ซักผ้าขาว กลิ่นเฟรช (ขวดเหลือง) ขนาด 1,500 มล./2,500 มล. 1 ฝา = 20 มิลลิลิตร		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไอยิน ซักผ้าขาว ขนาดบรรจุ 250 มิลลิลิตร / 600 มิลลิลิตร		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 15 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 150 มิลลิลิตร ได้ความเข้มข้น 6,000 ppm ซึ่งมากกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 15 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 1 ลิตร

ไอยิน ซักผ้าขาว กลิ่นไวท์ฟลอรัล		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 15 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 150 มิลลิลิตร ได้ความเข้มข้น 6,000 ppm ซึ่งมากกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 18 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร
มารวิ้น ผลิตภัณฑ์ซักผ้าขาว		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 5.2%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร ได้ความเข้มข้น 1,040 ppm ซึ่งใกล้เคียงกับความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมตามคำแนะนำในฉลาก
คลอโรอกซ์ เร็กกูลาร์ บลิส		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 5.7%	ผสมผลิตภัณฑ์ 180 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 4 ลิตร ได้ความเข้มข้น 2,565 ppm ซึ่งมากกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 18 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร
โปรแมกซ์ กลิ่นฟิงค์ฟาวเวอร์		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 3%	-ฉีดบริเวณที่ต้องการทำความสะอาดทิ้งไว้ 20 นาที เช็ดหรือล้างออกด้วยน้ำสะอาด - ความเข้มข้น 30000 ppm ซึ่งมากกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 33.5 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร

ชื่อสินค้าในตลาด	รูปภาพผลิตภัณฑ์	ความเข้มข้น	วิธีใช้ตามฉลากผลิตภัณฑ์	วิธีใช้เพื่อให้ได้ความเข้มข้น 1000 ppm
โปรแมกซ์ กลิ่นแอคทีฟบูดู		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 3%	-ฉีดบริเวณที่ต้องการทำความสะอาด ทั้งไว้ 20 นาที เช็ดหรือล้างออกด้วยน้ำสะอาด - ความเข้มข้น 30000 ppm ซึ่งมากกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 33.5 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร

3. ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ความเข้มข้นที่แนะนำ 0.5%1, 2 (5,000 ppm)

ชื่อสินค้าในตลาด	รูปภาพผลิตภัณฑ์	ความเข้มข้น	วิธีใช้ตามฉลากผลิตภัณฑ์	คำแนะนำ ให้ได้ความเข้มข้นประมาณ 5000 ppm
ไฮเตอร์ คัลเลอร์ ชนิดน้ำ กลิ่นสวิต ฟลอรัล -ขนาด 500 มล.		ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 5%	ผสมผลิตภัณฑ์ 80 มิลลิลิตร (2 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 2,000 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 200 มิลลิลิตร (5 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร
ไฮเตอร์ คัลเลอร์ ชนิดน้ำ กลิ่นโรซี่ ฟิงก์ -ขนาด 1000 มล.		ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 5%	ผสมผลิตภัณฑ์ 80 มิลลิลิตร (2 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 2,000 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 200 มิลลิลิตร (5 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร
ไฮเตอร์ คัลเลอร์ ผ่านเชื้อแบคทีเรีย และ ขจัดกลิ่นพลาสติก ชนิดน้ำ -ขนาด 1000 มล.		ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 3%	ผสมผลิตภัณฑ์ 40 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 1 ลิตร ได้ความเข้มข้น 1,200 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 200 มล. (5 ฝา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
แวนิช ชนิดน้ำ -ขนาด 500 มล.		ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 3%	ผสมผลิตภัณฑ์ 40 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 3 ลิตร ได้ความเข้มข้น 400 ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 200 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไฮโดรเจน เพอร์ออกไซด์		ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 3% ไฮโดรเจน		ผสมผลิตภัณฑ์ 1 ส่วน ต่อน้ำสะอาด 5 ส่วน หรือผสมผลิตภัณฑ์ 200 มล. ต่อน้ำ 1 ลิตร

- <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2590088920300081?token=4885AD16624C397E3897A8750C7EF-37424838863D6C FEB0D2751114D8307F944E546476DA1DF295BE1845A05CBE60763>
- National Environmental Agency, Singapore: <https://www.nea.gov.sg/our-services/public-cleanliness/environmentalcleaning-guidelines/guidelines/interim-list-of-household-products-and-active-ingredients-for-disinfection-of-covid-19>
- European Center for Disease Prevention and Control, 2020 Interim guidance for Environmental Cleaning for non-health care facilities exposed to SARS-COV-2

รูปภาพประกอบจาก : บิ๊กซีออนไลน์, เจดี เซ็นทรัล, Shopee, Tops



จ.

แนวทางการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล กรณี COVID-19 สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค

1. ในกิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูง ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล ได้แก่ การช่วยฟื้นคืนชีพ การใส่/ถอดท่อช่วยหายใจ การดูดเสมหะ หรือการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะปอดอักเสบ หรือมีอาการไอมาก ผู้ปฏิบัติงานในสถานที่กักกันฯ ที่ต้องเข้าไปทำความสะอาดห้องพักรกกรณีพบผู้ป่วยยืนยัน ให้ใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล ดังนี้

1) เสื้อคลุมกันน้ำแขนยาวรัดข้อมือ (gown)

2) หน้ากากกรองอนุภาค เช่น N95 mask/N 100/P 100 หรือสูงกว่า

3) Goggle หรือ Face Shield

ข้อแนะนำแนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019 (Novel Corona virus: nCoV) (ฉบับวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563)

4) หมวกคลุมผม (ใช้ในกรณีที่กิจกรรมนั้นก่อให้เกิดฝอยละอองขนาดเล็ก (aerosol) หรือผู้ป่วยมีอาการไอมาก และ

5) ถุงมือ



กรณีทำกิจกรรมที่ต้องมีโอกาส
ปนเปื้อนร่างกายสูง

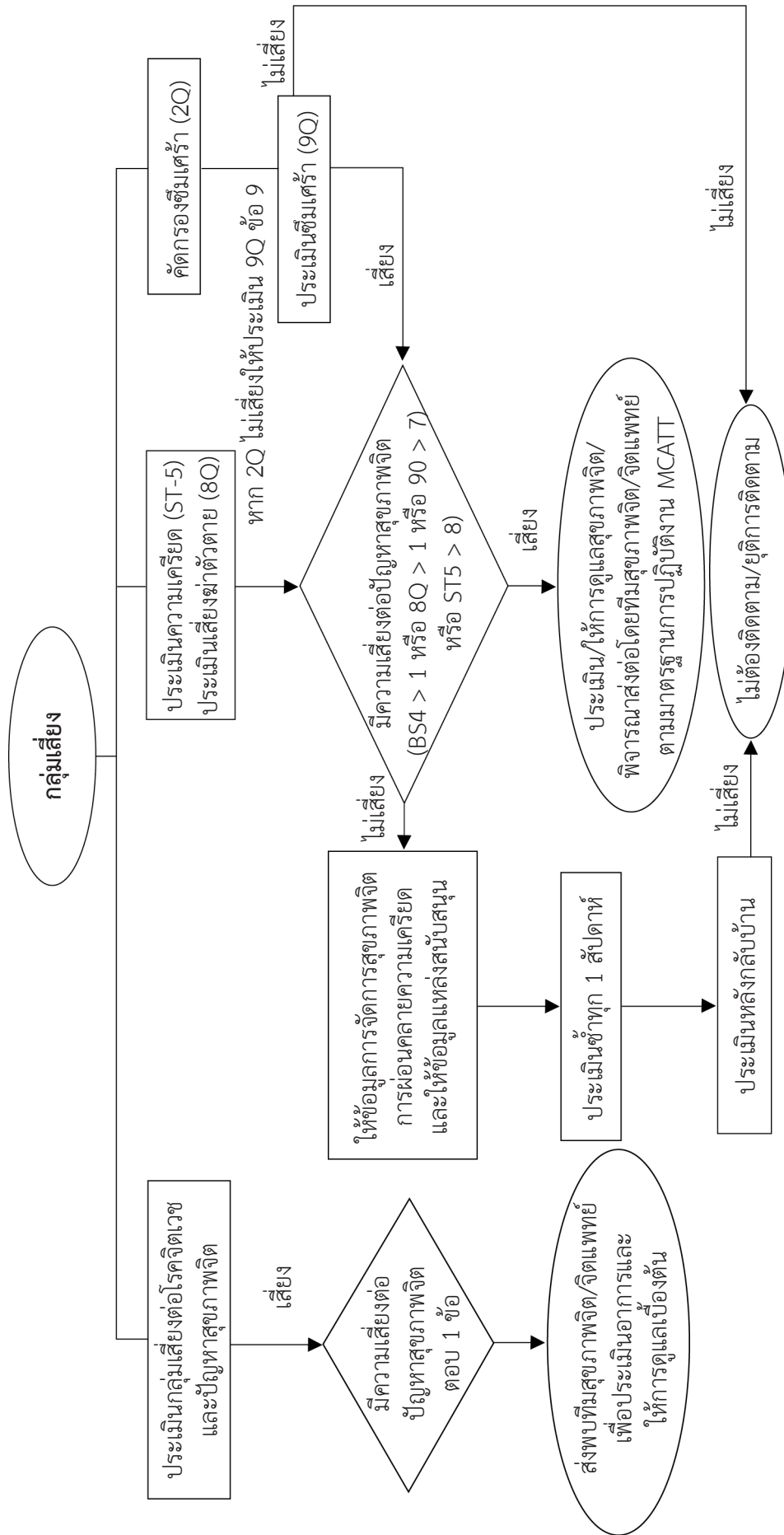
2. ในกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่ำ ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล ได้แก่ กรณีที่ผู้ป่วยไม่ไอ ไม่จาม หรือไม่ได้ทำหัตถการที่จะก่อให้เกิดฝอยละอองขนาดเล็ก (aerosol generating procedures) กรณีผู้ปฏิบัติงานในสถานที่กักกันฯ เช่น แม่บ้าน ช่าง เป็นต้น ใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล ดังนี้

- 1) เสื้อคลุมกันน้ำแขนยาว (gown) กรณีใช้เสื้อคลุมที่ทำด้วยผ้าและผู้ป่วยมีอาการไอ จามมาก ๆ สามารถใส่เสื้อพลาสติกคลุมทับเสื้อกาวน์ผ้าได้
- 2) Surgical mask หรือ N95 และ
- 3) ถุงมือ

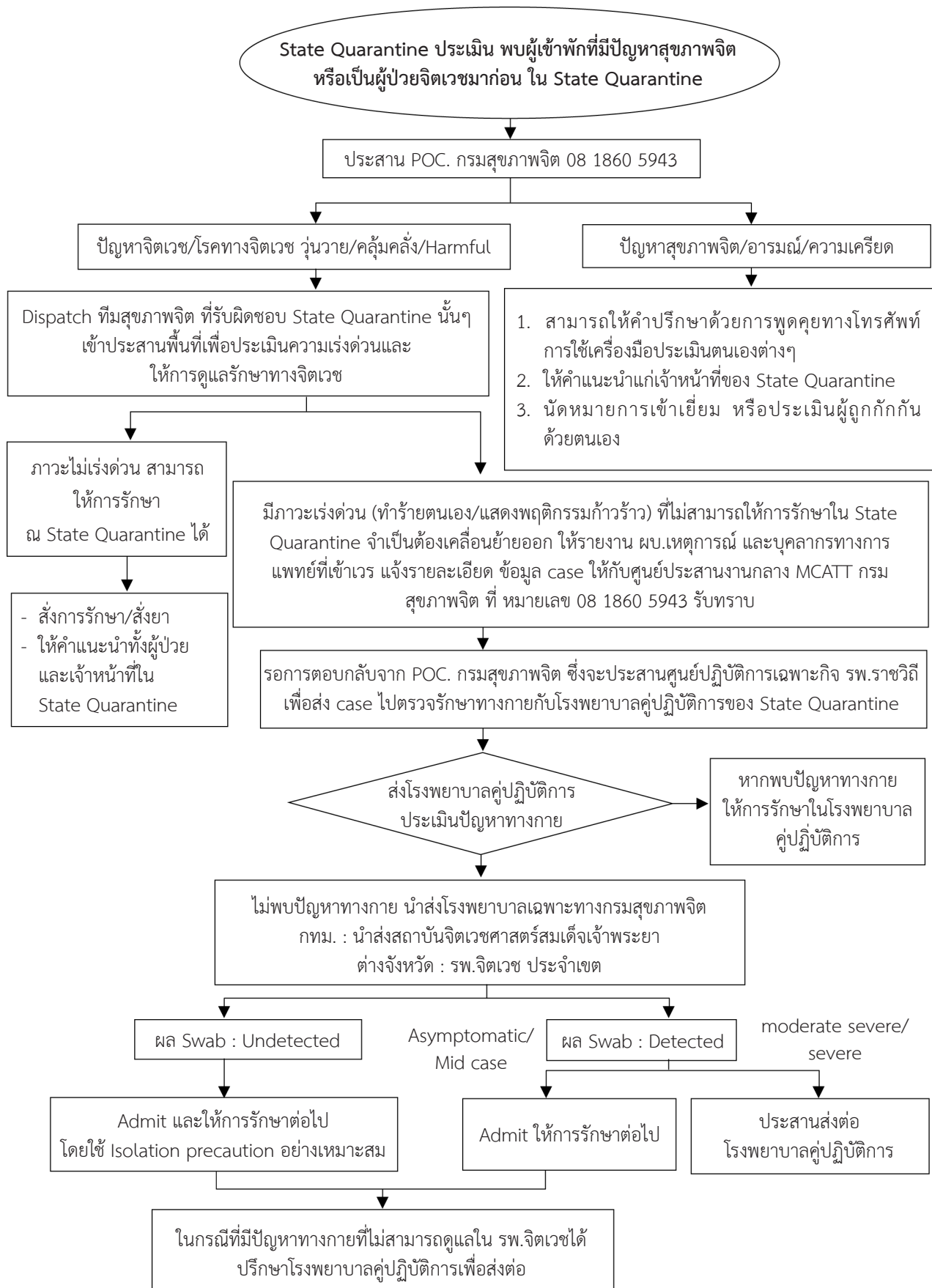


กรณีทำผอมยาวควรใส่หมวกคลุมผม





แผนผังภารกิจสุขภาพจิต/จิตเวช ใน State Quarantine



รายการเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น สำหรับผู้ประสบภาวะวิกฤต
ยาทางจิตเวช

ลำดับ	รายการยา	จำนวน
1	Amitriptyline 25 mg.	100 tab.
2	Benzhexol 5 mg.	100 tab.
3	Diazepam 5 mg.	100 tab.
4	Fluoxetine 20 mg.	100 tab.
5	Haloperidol 2 mg.	100 tab.
6	Haloperdol 5 mg.	100 tab.
7	Lorazepam 1 mg.	100 tab.
8	Haloperidol Solution	10 bott.
9	Diazepam 10 mg. inj.	10 amp.
10	Haloperidol 5 mg. ing.	10 amp.



๒.

แนวทางการเก็บตัวอย่างส่งตรวจและแนวทางการประสานงาน กรมควบคุมโรค

แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 _version 15 พฤษภาคม 2563

วิธีการเก็บตัวอย่างและอุปกรณ์

1. ทำ Label จำนวน 2 ชั้น ต่อ 1 ตัวอย่าง ชั้นที่ 1 ติดที่หลอด Viral Transport Media (VTM) / Universal Transport Media (UTM) หรือ กระปุก Sterile ชั้นที่ 2 ติดที่ถุงซิปล็อค ชั้นที่ 2 ทั้งนี้ควรใช้ปากกาหมึกกันน้ำ ไม่ควรใช้ปากกาหมึกซึมในการเขียน Label รายละเอียดบน Label ควรมีรายละเอียด ดังนี้

1. ID CODE ของผู้ป่วย/ผู้ถูกเก็บตัวอย่าง ซึ่งกรมควบคุมโรคมอบให้
2. วัน เดือน ปี ที่เก็บตัวอย่าง
3. ชนิดของตัวอย่างที่เก็บ เช่น Nasopharyngeal Swab

2. Nasopharyngeal Swab

อุปกรณ์

1. Viral Transport Media (VTM) หรือ Universal Transport Media (UTM)
2. Dacron หรือ Rayon swab ที่ก้านทำด้วยลวดหรือพลาสติกอ่อนและไม่เคลือบสาร Calcium alginate เนื่องจากอาจรบกวนการอ่านผล PCR Viral Transport Media (VTM) หรือ Universal Transport Media (UTM) โดยหลอด VTM/UTM นี้จะเก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal Swab Viral Transport Media (VTM) Universal Transport Media (UTM)

วิธีการเก็บ

ใช้ Dacron หรือ Rayon swab ที่ก้านทำด้วยลวดหรือพลาสติกอ่อน ที่ไม่มี Calcium alginate โดยสอดลวดปลายเข้าไปในโพรงจมูกอย่างช้า ๆ ให้ทิศทางของลวดปลายอ่อนตั้งฉากกับใบหน้า และชิดผนังแผ่นกลางของรูจมูก ไม่ใช่ขนานกับทิศทางของรูจมูก เมื่อรู้สึกว่ามี Swab สัมผัสด้านหลังของบริเวณ Nasopharynx หมุนลวด 5 วินาที แล้วจึงค่อยๆ เลื่อน Swab ออกมา จุ่มลงในหลอด UTM สีแดง หักปลาย Swab และปิดฝาหลอด

3. การเก็บตัวอย่าง Sputum

อุปกรณ์: ขวด/กระปุก/ภาชนะที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรคมาแล้ว (Container sterilized)

วิธีการเก็บ ให้ผู้ป่วยขาก หรือไอลึกๆ โดยการเก็บต้องปราศจากน้ำลายเก็บในภาชนะที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรคมาแล้ว

การเก็บรักษาตัวอย่าง

1. นำหลอด VTM/UTM หรือกระปุก Sterile ที่เก็บตัวอย่างแล้วพันด้วย Parafilm รอบ ๆ ตรงรอยต่อของฝาปิดเพื่อป้องกันรั่วซึม
2. นำตัวอย่างแช่ตู้เย็น อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียสแล้วส่งตัวอย่างภายใน 72 ชั่วโมง กรณีที่ไม่สามารถส่งตรวจภายใน 72 ชั่วโมง ให้เก็บในตู้แช่แข็ง -70 องศาเซลเซียส

การนำส่งตัวอย่าง

อุปกรณ์

1. ถุงซิปล็อค
2. กระป๋องพลาสติก
3. Ice pack
4. กล่องโฟมเก็บความเย็น
5. เทปกาวสีน้ำตาล

วิธีทำ

1. ใส่หลอด VTM/UTM ที่เก็บตัวอย่างแล้วใส่ลงในถุงซิปล็อคจำนวน 3 ชั้น โดยติด Label ที่ถุงซิปล็อคชั้นที่ 2 และนำไปใส่ในกระป๋องพลาสติก

2. นำ Ice pack ใส่ลงในกล่องโฟมจัดเรียงให้สามารถนำกระป๋องพลาสติกที่บรรจุตัวอย่างลงไปได้ วางกระป๋องแนวตั้ง ไม่เอียงกระป๋อง จากนั้นปิดฝากล่องโฟมให้สนิท และพันเทปกาวให้เรียบร้อยป้องกันไม่ให้ฝากล่องโฟมเปิดออกระหว่างการขนส่ง

แนวทางการประสานงานเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1. เมื่อพบผู้ป่วย PUI สถานพยาบาลเข้าระบบฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ออนไลน์ คีย์ข้อมูลเพื่อออกรหัสผู้ป่วย (SAT code) โดยลงในฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ออนไลน์ คีย์ข้อมูลการส่งแล็บ และออกหนังสือนำส่งตัวอย่าง พร้อมเลขที่หนังสือ

หมายเหตุ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มหนังสือนำส่งและใบนำส่งสิ่งส่งตรวจได้ที่เว็บไซต์ของกรมควบคุมโรค (<https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php>) และให้ส่งตัวอย่างมาพร้อมกับแบบส่งตัวอย่างฯ ในกรณีส่งตัวอย่างหลายรายให้กรอกทะเบียนนำส่งวัตถุตัวอย่าง (Sheet of sample's list) ใส่ใบนำส่งและทะเบียนมาในกล่องนำส่งตัวอย่างด้วย

2. เมื่อทำการตรวจสอบว่าตัวอย่างมีรหัสผู้ป่วย (SAT code) หรือรหัสผู้สัมผัสแล้ว ให้ทำการนำส่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการตามระบบภายในพื้นที่ เช่น ฝากส่งกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์หรือส่งผ่านระบบขนส่งสาธารณะ (รถโดยสาร)

- ใน กทม. ให้สถานพยาบาลดำเนินการส่งตัวอย่างไปยังห้องปฏิบัติการเอง
- หน่วยบริการในเขตสุขภาพ 1-12 ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในพื้นที่ตามระบบที่มีอยู่เดิม หรืออาจส่งไปตรวจที่ห้องปฏิบัติการอื่นที่สะดวกกว่าโดยใช้ระบบที่เคยปฏิบัติในพื้นที่ หากส่งมาตรวจที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข (NIH) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้ส่งถึง NIH ได้เลย ไม่ต้องผ่านสถาบันบำราศนราดูร

การเก็บตัวอย่างผู้ป่วย PUI โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เก็บตัวอย่างวันแรกรับ

NPS ใส่ใน VTM หรือ UTM*

+

กรณีมีปอดอักเสบ ให้เก็บ Sputum ใส่กระป๋อง Sterile หรือ ใส่ใน VTM/UTM



ส่ง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์ สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (NIH) หรือ TRC-EID สภาวิทยาศาสตร์ หรือ ห้องปฏิบัติการอื่นๆ ที่พื้นที่กำหนด

เก็บตัวอย่างระหว่างรักษา

กรณีผลตรวจ พบว่า เป็นผู้ป่วยยืนยัน 2019-nCoV ให้เก็บตัวอย่าง clotted blood 3.5 ml หรือ หากมี clotted blood เหลือจาก lab อื่นเมื่อแรกรับ ก็ใช้ได้

เก็บตัวอย่างวันจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

เฉพาะกรณีผู้ป่วยยืนยัน clotted blood 3.5 ml *Clotted blood* ทั้งสองตัวอย่าง ส่ง สถาบันบำราศนราดูร

หมายเหตุ * สำหรับการส่งตรวจห้องแล็บที่ยังไม่ผ่านการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เก็บตัวอย่างใส่ใน media 2-3 ml หนึ่งชุด หรือหาก media เป็นแบบ 1 ml ให้เก็บตัวอย่างเป็นสองชุด



ข. กระบวนการจัดการขยะติดเชื้อในสถานที่ควบคุมโรคแห่งรัฐ (State Quarantine) กรมอนามัย



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กระบวนการจัดการขยะติดเชื้อในสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย COVID-19 (State Quarantine)

ลำดับ	ผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน	แนวทางปฏิบัติงาน
1	การคัดแยกขยะติดเชื้อ (โดยผู้พักอาศัย)	1. ผู้พักอาศัยทิ้งขยะมูลฝอยลงถังขยะติดเชื้อ ที่มีถุงสีแดงสวมอยู่ ที่จัดไว้ในห้อง 2. บรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 2/3 ส่วน ผูกถุงด้วยเชือกหรือฟัปปากถุงลง และมัดปิดปากถุงให้แน่น 3. นำถุงขยะที่มีดปากถุงเรียบร้อยแล้ววางหน้าห้อง (ไม่โยน) ตามเวลาที่กำหนด
2	การเก็บรวบรวม (โดยผู้ปฏิบัติงาน ของโรงแรม)	1. ตรวจสอบความพร้อมของสุขภาพผู้ปฏิบัติงานก่อนการปฏิบัติงาน เช่น วัดไข้ สอบถามอาการ ภูมิแพ้ การเจ็บป่วยเป็นไข้ ให้หยุดปฏิบัติงานและไปพบแพทย์ 2. ผู้ปฏิบัติงานเก็บรวบรวมขยะมูลฝอยติดเชื้อ สวมชุดป้องกัน ได้แก่ ชุดกันเปื้อน พลาสติกแขนยาว/ขาวยาว ถุงมือยางหนา หน้ากากอนามัย รองเท้าบูท แวนป้องกันตาหรือ Face Shield เป็นต้น 3. เตรียมอุปกรณ์ที่ใช้การเก็บรวบรวมขยะ ได้แก่ รถเข็นขยะติดเชื้อที่มีฝาปิดมิดชิด พร้อมมีข้อความระบุ “สำหรับขยะติดเชื้อห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น” พร้อมอุปกรณ์เก็บขยะ กรณีขยะติดเชื้อตกหล่น ได้แก่ ที่คีบ ผ้าหรือกระดาษสำหรับเช็ด น้ำยาฆ่าเชื้อ ถุงแดง เชือกสำหรับมัดถุง 4. ขนย้ายขยะลงลิฟต์ตามเส้นทางที่กำหนดไปที่พักมูลฝอยติดเชื้อ และห้ามแวะพักที่ใดเพื่อลดการปนเปื้อน 5. หลังเสร็จสิ้นภารกิจการขนย้าย ต้องมีการทำความสะอาดลิฟต์ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทุกครั้ง
3	การขนส่ง ไปที่พักมูลฝอยติดเชื้อ (โดยผู้ปฏิบัติงาน ของโรงแรม)	1. ที่พักขยะมูลฝอยติดเชื้อ มีป้ายระบุที่ด้านหน้าชัดเจน มีระบบปิดล็อกป้องกันผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าถึงได้ 2. ที่พักขยะมูลฝอยติดเชื้อ มีการระบายอากาศ มีพื้นที่เพียงพอ และไม่วางถุงขยะติดเชื้อไว้บนพื้น 3. หลังขนขยะมาที่พักแล้ว ล้างทำความสะอาดรถเข็นทุกวัน ด้วยน้ำผสมผงซักฟอก และฆ่าเชื้อด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ (หลีกเลี่ยงการฉีดพ่นสร้างละอองฝอย) และนำรถเข็นไปตากแดด 4. ล้างทำความสะอาด ที่พักขยะมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง และฆ่าเชื้อด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ 5. ผู้ปฏิบัติงานอาบน้ำชำระร่างกาย และเปลี่ยนชุดทุกครั้งเมื่อปฏิบัติงานเสร็จ
4	การกำจัด	กรุงเทพมหานครมารับมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดทุกวัน

สสม. Revise 18/4/63



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แบบฟอร์มติดตามประเมินผล

การดำเนินการสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facilities)

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
1. ระบบการเฝ้าระวังและควบคุมโรค	
1.1 การปฏิบัติตัวของเจ้าหน้าที่ ในการปฏิบัติงานในพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ	
เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการได้รับการคัดกรองก่อนเข้าปฏิบัติงาน รวมถึงทำความสะอาดร่างกายหลังปฏิบัติงานดังนี้	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
1) ตรวจวัดไข้	
2) การทำความสะอาดรองเท้า ก่อนและหลังปฏิบัติงาน	
เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการทุกคนสวมอุปกรณ์ป้องกันตนเองขณะปฏิบัติงาน ถูกต้องและเหมาะสมกับงานที่ปฏิบัติ	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
1) สวมหน้ากากอนามัย (surgical mask)	
2) สวม face Shield	
3) สวมแว่นตาป้องกัน	
4) สวมชุดป้องกัน (เฉพาะบุคคลที่มีความเสี่ยง)	
หากเจ้าหน้าที่และพนักงานบริการมีอาการป่วย ให้หยุดงานและรีบไปโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้ พร้อมแจ้งประวัติการสัมผัสคลุกคลีกับผู้เข้าพักสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facilities) ให้แพทย์และพยาบาลทราบ เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยและรักษาต่อไป	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการระมัดระวังการสัมผัสใกล้ชิดขณะปฏิบัติหน้าที่ โดยเว้นระยะห่างในการติดต่อกับผู้เข้าพักอย่างน้อย 1 เมตร	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการอาบน้ำเปลี่ยนชุดทุกครั้งก่อนกลับบ้าน	○ ไม่มีการดำเนินการ ○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ○ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
1.2 ลักษณะทางกายภาพของสถานที่รองรับผู้เข้าพัก	
โครงสร้างอาคารสมบูรณ์ ไม่แตกร้าว พร้อมใช้งาน	○ ความเห็นจากการประเมิน ○ (ระบุแนวทางแก้ไข)
ภายในห้องมีระบบระบายอากาศเพียงพอและเป็นแบบแยกห้อง มีช่องทางเดินอากาศเป็นระบบปิด	○ ความเห็นจากการประเมิน ○ (ระบุแนวทางแก้ไข)
ระบบปรับอากาศเป็นเครื่องปรับอากาศแบบแยกห้อง และสามารถทำความสะอาดของแผ่นกรองได้แบบแยกห้อง	○ ความเห็นจากการประเมิน ○ (ระบุแนวทางแก้ไข)
ห้องพักรมมีห้องน้ำในตัว	○ ความเห็นจากการประเมิน ○ (ระบุแนวทางแก้ไข)

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
พื้นที่ห้องพักต้องเป็นพื้นผิวเรียบที่ง่ายต่อการทำความสะอาดและไม่เป็นที่กักเก็บเชื้อโรค	o ความเห็นจากการประเมิน o (ระบุแนวทางแก้ไข)
ท่อระบายน้ำทิ้งและสุขาภิบาลต้องไม่รั่วซึม	o ความเห็นจากการประเมิน o (ระบุแนวทางแก้ไข)
ระบบความปลอดภัยในอาคารพร้อมใช้งาน เช่นระบบดับเพลิง ทางหนีไฟ และแผนฉุกเฉินอัคคีภัย	o ความเห็นจากการประเมิน o (ระบุแนวทางแก้ไข)
จัดให้มีการแยกพื้นที่รองรับผู้เข้าพักที่ต้องกักกันตนเอง ออกจากบุคคลอื่นๆ โดยกำหนดตึก หรือชั้นที่เข้าพักให้ชัดเจน และต้องมีห้องน้ำส่วนตัว รวมถึงไม่ให้ผู้กักกันตนเองใช้พื้นที่ส่วนกลางอื่นๆ ยกเว้นขณะลงทะเลเบียน เข้าที่พัก หรือเมื่อมีความจำเป็น และต้องมีการทำความสะอาดทันทีภายหลังผู้ต้องกักกันตนเองใช้พื้นที่ดังกล่าว	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
1.3 การกำหนดจุดลงทะเลเบียน	
กำหนดจุดเช็ดทำความสะอาดหรือทำลายเชื้อที่รองเท้า และบนกระเป๋าเดินทางหรือของใช้ต่างๆ ของผู้เข้าพัก ก่อนเข้ามาในตัวอาคาร โดยเช็ดด้วยน้ำยาฟอกขาวผสมน้ำ (น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วน ต่อ น้ำสะอาด 99 ส่วน)	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
จัดเตรียมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย และติดตั้งเครื่องจ่ายแอลกอฮอล์เจลล้างมือไว้ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง เช่น ประตูทางเข้าออก ล็อบบี้ โต๊ะลงทะเบียน หน้าลิฟท์ ร้านอาหาร และบันได และกระจายตามหน้าห้องพักต่างๆ เป็นต้น เพื่อให้บริการแก่ผู้เข้าพัก เจ้าหน้าที่ และพนักงาน เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อระหว่างบุคคล	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
จัดพื้นที่สำหรับการลงทะเบียนเหมาะสมและปลอดภัย แยกออกจากส่วนปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการที่เกี่ยวข้อง ใส่ถุงมือและหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันเชื้อโรคได้ถูกต้อง	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
มีการกำหนดเส้นทางเดินจากที่จอดรถ มายังพื้นที่ลงทะเบียน และไปขึ้นลิฟท์ เป็นเส้นทางที่สั้นและปลอดภัยน้อยที่สุดที่จะทำได้เหมาะสม	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
กรณีนอนพักร่วมกันมากกว่า 1 คน ต้องลงลายมือชื่อในเอกสารลงนามยินยอมรับความเสี่ยง	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
1.4 การใช้ลิฟต์	
จำกัดจำนวนผู้โดยสารลิฟต์ ให้มีระยะห่าง 1 - 2 เมตร	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
แยกลิฟต์โดยสารของผู้เข้าพัก และลิฟต์เจ้าหน้าที่ กรณีมีจำนวนลิฟต์ไม่เพียงพอ หลังจากขนส่งผู้เข้าพักเรียบร้อยแล้วมีการทำความสะอาดลิฟต์โดยใช้ Alcohol % 70 ทุกครั้งก่อนการใช้งานด้านอื่น ๆ	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
แยกลิฟต์ขนส่งอาหาร และลิฟต์ขนขยะ ออกจากกัน กรณีมีจำนวนลิฟต์ไม่เพียงพอ ให้จัดเวลาขนส่งอาหารและขยะคนละช่วงเวลา และมีการทำความสะอาดลิฟต์โดยใช้ Alcohol 70 % ทุกครั้งหลังการใช้งาน	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
1.5 การจัดการพื้นที่ส่วนกลาง	
มีตารางเวลาทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางชัดเจน และแจ้งให้ผู้เข้าพัก เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการที่เกี่ยวข้องทราบ	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....
ทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ทางเดินต่าง ๆ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ตามส่วนผสมที่กรมอนามัยกำหนดโดยใช้การเช็ดถูเป็นหลัก ไม่แนะนำให้พ่นยาฆ่าเชื้อ อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง	☐ ไม่มีการดำเนินการ ☐ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ☐ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีผู้สัมผัสมาก เช่น ราวบันได ปุ่มกดลิฟต์ โดยเน้นการเช็ดด้วย alcohol 70 % อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
ผู้ทำความสะอาดสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองอย่างถูกวิธี - หมวก - surgical mask - ถุงมือ - แว่นตาป้องกัน/Face shield	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
1.6 การซักและทำความสะอาดผ้า	
ผู้ทำความสะอาดสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองอย่างถูกวิธี - หมวก - surgical mask - ถุงมือ - แว่นตาป้องกัน/Face shield ผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสผ้าที่ผ่านกระบวนการซักแล้วไม่จำเป็นต้องสวมเครื่องป้องกันร่างกายอื่นนอกจากหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นผ้า	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
ปฏิบัติตามข้อกำหนดของประเภทผ้าเปื้อน โดย - ใช้ 70% alcohol หรือ Sodium hypochlorite 5,000 ppm. สเปรย์รอบถังผ้าให้ทั่วอีกครั้ง - ทำการเปิดฝาล้างผ้า โดยให้เปิดเอียงไปด้านที่ไม่มีผู้ใดยืนอยู่ - ยกถังผ้าใส่เครื่องซักผ้าใส่ผงซักฟอก ปรับอุณหภูมิของน้ำให้ได้ระดับ 71°C นาน 25 นาที ในขณะที่ซักผ้าจะสามารถทำลายเชื้อโรค รวมทั้งเชื้อไวรัสเอดส์ และไวรัสตับอักเสบบีได้ ในกรณีที่ไม่มีเครื่องซักผ้าที่ปรับอุณหภูมิได้ ให้แช่ผ้าใน Sodium hypochlorite 5,000 ppm. นาน 30 นาที แล้วจึงนำผ้าไปซักตามปกติ - กรณีผ้าเปื้อนสิ่งคัดหลั่งให้ทำการ Prewash 2 ครั้ง นาน 20 นาที ก่อนใส่ผงซักฟอก ซักผ้าปรับอุณหภูมิของน้ำให้ได้ระดับ 71°C นาน 25 นาที * หลีกเลี่ยงการเทผ้าเปื้อนลงบนพื้น เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของเชื้อโรค	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
1.7 การทำสะอาดห้องพัก	
ในระหว่างการกักกันมีอุปกรณ์ทำความสะอาดภายในห้องพัก สำหรับผู้เข้าพักทุกห้อง ให้ผู้ถูกกักกันทำความสะอาดด้วยตนเอง	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
มีการแจ้งให้ผู้เข้าพักปิดเครื่องปรับอากาศพร้อมทั้งเปิดหน้าต่าง ก่อนย้ายไปอยู่ห้องรับรองระหว่างเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดห้องพัก	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
ภายหลังผู้ถูกกักกันย้ายออก เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองอย่างถูกต้องวิธี ในการเข้าทำความสะอาดภายในห้องพัก - หมวก - Face shield/surgical mask - ถุงมือ	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดตามแนวทางการทำความสะอาดในบริเวณห้องพัก (อ้างอิงจากสถาบันบำราศนราดูร) อย่างถูกต้องและเหมาะสม 1. ปิดเครื่องปรับอากาศ เปิดประตู หน้าต่าง 2. เก็บปลอกหมอนโดยม้วนออกห่างจากตัว เก็บผ้าปูที่นอนโดยม้วนออกห่างจากตัว ซึ่งมีแม่บ้านอีกคนมาช่วยเก็บม้วนเสร็จ ใส่ถุงพลาสติกและมัดปากถุงให้เรียบร้อย แล้วนำถุงพลาสติกที่ใส่ผ้า ไปวางยังบริเวณประตูทางออก 3. ทำความสะอาดเตียง โต๊ะ โดยใช้ยาฆ่าเชื้อ ตามส่วนผสมที่กรมอนามัยกำหนด และเก็บขยะไปวางไว้บริเวณหน้าประตูทางออก 4. ทำความสะอาดห้องน้ำโดยกดชักโครกโดยการปิดฝาชักโครก ก่อนหลัง จากนั้นเทน้ำยาล้างห้องน้ำพร้อมทั้ง เปิดพัดลมระบายอากาศทิ้งไว้สักครู่ จากนั้น ปิดพัดลมดูดอากาศและทำความสะอาดห้องน้ำ 5. เก็บขยะปิดปากถุงโดยการม้วนออกจากตัว ขยะประเภทถุงพลาสติก กล่องอาหาร เป็นต้น ให้ใส่ไว้ในขยะทั่วไป หากเป็นหน้ากากอนามัย หรือทิชชูที่ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย หรือสารคัดหลั่ง ให้ใส่ในถุงสีแดงเป็นขยะติดเชื้อ 6. ถอดถุงมือ 1 ข้าง พร้อมเปิดประตูหลังจากนั้นสเปรย์ Alcohol 70% บริเวณถุงใส่ผ้าและถุงขยะ (บริเวณหน้าห้องพัก)	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
ผู้ทำความสะอาดทำการถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายได้ถูกต้องตามลำดับดังนี้ ถุงมือ > หมวก > Face shield (ถอด PPE แต่ละชิ้นต้องล้างมือทุกครั้ง)	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
1.8 ด้านการให้บริการชีวิตความเป็นอยู่ของผู้ถูกกักกัน	
จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย เช่น เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบมือถือ (Hand-Held Thermometer) หรือเครื่องวัดอุณหภูมิอินฟราเรด หรือปรอทวัดอุณหภูมิ เป็นต้น โดยกำหนดให้มีวิธีการเพื่อคัดกรองอุณหภูมิร่างกายแก่ผู้เข้าพักรักษาทุกวัน กรณีให้ผู้เข้าพักรวัดไข้พร้อมทั้งรายงานผลเอง	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
มีกระบวนการตรวจคัดกรองประจำวัน ดำเนินการในทุก ๆ วันด้วยการวัดอุณหภูมิร่างกาย และซักถามอาการประจำวันถึงความผิดปกติต่าง ๆ ที่อาจตรวจพบ	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
ให้ผู้เข้าพักที่ต้องกักกันตนเองอยู่แต่ในห้องพักตลอดระยะเวลาที่เข้าพัก (14 วัน) หากผู้เข้าพักมีความจำเป็นจะออกจากที่พัก ต้องแจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบล่วงหน้า	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
จัดให้มีเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตัวของผู้เข้าพักภายในห้องพัก อธิบายตารางเวลาและวิธีการทำความสะอาดห้องพัก รวมถึงการใช้บริการซักผ้า และการบริการอาหารของที่พัก เพื่อให้ผู้เข้าพักรับทราบแนวทางที่ที่พักกำหนด	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
มีการเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจครั้งที่ 1 ส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในผู้เข้าพักทุกรายประมาณวันที่ 0 ถึงวันที่ 5 (โดยอย่างรวดเร็วที่สุดไม่ควรเกิน 5 วันแรก) หลังจากเข้าพักโดยผู้ดำเนินการเก็บตัวอย่างเป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
มีการเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจ ครั้งที่ 2 เพื่อส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามคำแนะนำของทีมสอบสวนโรคในพื้นที่ และรอรับผลการตรวจหาเชื้อ หากกรณีผลเป็นลบ จะได้รับอนุญาตให้กลับภูมิลำเนาได้	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
หากพบผู้ป่วย PUI อาการไม่รุนแรงหรือมีอาการอื่นดำเนินการเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ที่เกิดเหตุและรอผล - หากพบเชื้อ ให้ดำเนินการส่งตัวผู้ป่วยไปรับการรักษาในโรงพยาบาล ตามแนวทางปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่ - หากผลตรวจไม่พบเชื้อ ให้กักกันผู้ป่วยต่อจนครบ 14 วัน ทั้งนี้ ให้ประเมินอาการผู้ป่วยเป็นระยะ หากมีอาการไม่ดีขึ้น พิจารณาแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการต่อไป	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
จัดส่งอาหารที่ผ่านการปรุงประกอบและบรรจุในภาชนะที่ถูกสุขลักษณะครบ 3 มื้อตรงตามเวลาที่กำหนด	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
1.9 การจัดการขยะ	
จัดให้มีถังขยะสำหรับใส่ขยะทั่วไป และถังขยะสำหรับใส่ขยะติดเชื้อพร้อมหมวกยางสำหรับรัดขยะในห้องพักทุกห้อง(ถังขยะติดเชื้อควรมีลักษณะ ทึบแสง ทนทานต่อสารเคมี และการรับน้ำหนัก ไม่ฉีกขาดง่าย กันน้ำได้ไม่รั่วซึม)	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
ผู้เข้าพักแยกขยะด้วยตนเองภายในห้องพัก บรรจุมูลฝอยไม่เกิน 2 ใน 3 ของความจุภาชนะ พับและมัดปากถุงด้วยหนังยางให้แน่นด้วยตนเอง โดยแยกขยะดังนี้ - ขยะที่มีโอกาสติดเชื้อในถุงขยะสีแดง อันได้แก่ กระดาษทิชชู ผ้าอนามัย ข้อนส้อม และเศษอาหาร พร้อมภาชนะ - ขยะอื่น ๆ ทัวไปที่เป็นขยะแห้งใส่ในถุงขยะสีดำ อันได้แก่ ถุงขนม เศษกระดาษ ซองกาแฟ เป็นต้น	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
ผู้เข้าพังกำขยะที่มีมัดปากถุงเรียบร้อยแล้ววางหน้าห้องตามเวลาที่กำหนด (ไม่โยน)	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
ตรวจคัดกรองสุขภาพเจ้าหน้าที่เก็บขยะก่อนการปฏิบัติงาน เช่น วัดไข้ สอบถามอาการ กรณีมีอาการเจ็บป่วยเป็นไข้ให้หยุดปฏิบัติงานและไปพบแพทย์	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
เจ้าหน้าที่เก็บขยะติดเชื้อสวมชุดป้องกันตนเองอย่างถูกวิธี - ชุดกันเปื้อนพลาสติกแขนยาวขาว - หน้ากากอนามัย - ถุงมือยางหนา - รองเท้าบูท - แวนตาป้องกัน/Face shield	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
เคลื่อนย้ายขยะทุกวันตามตารางที่กำหนด	○ ไม่มีการดำเนินการ ○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ○ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
ใช้รถเข็นขยะติดเชื้อที่มีฝาปิดมิดชิด พร้อมมีข้อความระบุ “สำหรับขยะติดเชื้อ ห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น” สำหรับเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ	○ ไม่มีการดำเนินการ ○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ○ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
ขนย้ายขยะลงลิฟต์ตามเส้นทางที่กำหนดไปที่พักมูลฝอยติดเชื้อ และห้ามแฉะพักที่ใดเพื่อลดการปนเปื้อนและทำความสะอาดรถเข็นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อหลังใช้งานทุกครั้ง	○ ไม่มีการดำเนินการ ○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ○ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
หลังเสร็จสิ้นภารกิจการขนย้ายต้องมีการทำความสะอาดลิฟต์ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทุกครั้ง	○ ไม่มีการดำเนินการ ○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ ○ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
สถานที่เก็บขยะทั่วไป แนะนำให้มีการตากไว้ในที่มีแดด เก็บที่โรงเก็บขยะเดิม (ของแต่ละโรงแรม) และดำเนินการ ด้วยวิธีการตามปกติ	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
สถานที่เก็บขยะเชื้อต้องจัดแยกไว้เป็นการเฉพาะ มีป้าย ระบุด้านหน้าชัดเจน มีการระบายอากาศได้ดี มีระบบปิด สามารถล็อกกันผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าถึงได้ และรอการดำเนิน การในลักษณะเดียวกับขยะจากสถานพยาบาล	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
ล้างทำความสะอาด ที่พักขยะมูลฝอยติดเชือย่างน้อย สัปดาห์ละครั้ง และฆ่าเชื้อด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
เจ้าหน้าที่เก็บขยะติดเชื้ออาบนํ้าชำระร่างกาย และเปลี่ยน ชุดทุกครั้งเมื่อปฏิบัติงานเสร็จ	- o ไม่มีการดำเนินการ - o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ - o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
1.10 ระบบบำบัดน้ำเสีย	
มีระบบบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน ก่อนระบายออกสู่แหล่งน้ำหรือสิ่งแวดล้อม	o ความเห็นจากการประเมิน o (ระบุแนวทางแก้ไข)
1.11 การจัดการแมลง	
มีการฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงพาหะ	o ความเห็นจากการประเมิน
มีการติดตั้งเครื่อง/อุปกรณ์ไล่ยุง	
มีการจัดการสิ่งแวดล้อมกว่าภาชนะที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายได้	
ใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขังและแหล่งน้ำ	o (ระบุแนวทางแก้ไข)
จัดให้มียาทากันยุง(อย่างหนึ่งอย่างใด)	
2. การรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง	
เจ้าของสถานประกอบการ หน่วยงาน หรือองค์กร ต้องรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้องในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด มายังเจ้าพนักงานโรคติดต่อประจำสถานที่กักกันฯ ผ่านช่องทาง โปรแกรมที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เป็นผู้กำหนด	o ไม่มีการดำเนินการ o มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์ o มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
3. ระบบการรักษาความปลอดภัย	
มี CCTV	o มี o ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตรวจคนเข้าออกและ เฝ้าระวังให้ผู้เข้าพักอยู่ในสถานที่ที่จัดไว้ตลอด 24 ชั่วโมง	☐ มี ☐ ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
มีระบบโทรศัพท์สื่อสาร	☐ มี ☐ ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
4. การกักกันทางการแพทย์และการสาธารณสุข	
มีบุคลากรสาธารณสุขอยู่ร่วมปฏิบัติงานติดตามเฝ้าระวัง สุขภาพทุกวัน	☐ มี ☐ ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
มีเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษากับผู้ถูกกักกันและเจ้าหน้าที่ เกี่ยวกับสุขภาพ ปัญหาการเจ็บป่วยใด ๆ ในแต่ละ Quarantine site ที่หน่วยของตนรับผิดชอบ	☐ มี ☐ ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
จัดตั้งพื้นที่ปฐมพยาบาล ประจำ Quarantine site ให้เหมาะสม โดยคำนึงถึงให้สามารถรองรับสถานการณ์เจ็บป่วยได้ตลอด 24 ชั่วโมง	○ มี ○ ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
ทำการตรวจติดตามอาการผิดปกติ และตรวจวัดอุณหภูมิในทุก ๆ วัน โดยสามารถประสานการปฏิบัติ และปรึกษากับผู้รับผิดชอบภารกิจด้านการควบคุมโรคได้ถึงนิยามของผู้ป่วย PUI ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา	○ มี ○ ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
มีเจ้าหน้าที่ให้การตรวจ วินิจฉัย และสั่งการรักษาในกลุ่มผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บที่มีระดับความรุนแรงไม่มากและไม่ต้องการการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษเพิ่มเติม ซึ่งรวมทั้งผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรังต่างๆ ที่สามารถให้การรักษาได้ด้วยยา	○ มี ○ ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
มีเจ้าหน้าที่ให้การตรวจรักษา และช่วยเหลือภาวะเจ็บป่วยที่มีความรุนแรง โดยทำการช่วยปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพ การแก้ไขภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์ และการประคับประคองเพื่อเตรียมการเคลื่อนย้ายส่งต่อไปยังโรงพยาบาลปลายทาง ทั้งภาวะการเจ็บป่วยทางกาย และภาวะทางจิตเวช	○ มี ○ ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
มีการกำหนดการประสานโรงพยาบาลปลายทาง ส่งต่อข้อมูลด้านการแพทย์ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเคลื่อนย้ายลำเลียงด้านการแพทย์ ตามระบบในพื้นที่ (1669) หรือตามระบบที่จัดตั้งขึ้นใหม่	☐ มี ☐ ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
มีการประเมินสุขภาพจิตให้กับเจ้าหน้าที่	☐ มี ☐ ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....
มีการประเมินสุขภาพจิตให้กับผู้เข้าพัก	☐ มี ☐ ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน..... (ระบุแนวทางแก้ไข).....

สถานที่ประเมิน.....

รายชื่อทีมประเมิน

1.....หน่วยงาน.....

2.....หน่วยงาน.....

3.....หน่วยงาน.....

สรุปผลการประเมิน

.....

ลงชื่อ.....รับรองการประเมิน



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control