

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๑๕๑๖



กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง มาตรการเพื่อรองรับผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. มาตรการเพื่อรองรับผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. หลักเกณฑ์ลักษณะและแนวทางจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการณ์ เริ่มป่วย (Quarantine) กรณี ผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบรายงานข้อมูลผู้เดินทางกลับสาธารณรัฐเกาหลีในพื้นที่	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. แบบรายงานสรุปข้อมูลผู้เดินทางกลับสาธารณรัฐเกาหลีในพื้นที่	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้มีข่าวสารเกี่ยวกับผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี ซึ่งเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงว่าจะเป็นผู้ติดเชื้อ หรือเป็นพาหะของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เดินทางกลับมายังประเทศไทยเป็นจำนวนมาก และกระจายอยู่ในแต่ละพื้นที่ นั้น

เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทย ขอแจ้งมาตรการเพื่อรองรับผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลีจากเมืองอื่น ๆ (ยกเว้นเมืองแทกู และเมืองคยองซังเหนือ) ดังนี้

๑. แร้งงานผิดกฎหมายที่เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี ตั้งแต่วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขในฐานะผู้บัญชาการเหตุการณ์พิจารณาให้อยู่ในสถานที่/พื้นที่สำหรับสังเกตอาการที่กระทรวงมหาดไทยดำเนินการ ให้จังหวัดดำเนินการตามมาตรการฯ และ หลักเกณฑ์ลักษณะและแนวทางจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย (Quarantine) ฯ (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒)

๒. แร้งงานผิดกฎหมายที่เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี ก่อนวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๓ (๒๓ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๓) ขอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑) แจ้งนายอำเภอทุกอำเภอสั่งการให้ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และในเขตที่ไม่มีกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ให้นายอำเภอประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ร่วมกันสำรวจว่ามีผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ มาพำนักพักอาศัยในพื้นที่หรือไม่ หากพบให้รายงานข้อมูลดังกล่าวมายังคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแบบรายงานข้อมูลผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลีที่พำนักพักอาศัยในพื้นที่ (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) รวมทั้ง ขอให้สร้างความเข้าใจให้บุคคลเหล่านั้นไม่ให้สร้างพฤติกรรมเสี่ยงต่อสาธารณะ โดยขอความร่วมมือให้กักตัวอยู่ในที่พักอาศัยเพื่อสังเกตอาการ และมีบุคลากรทางการแพทย์ไปตรวจเยี่ยมเป็นประจำทุกวันจนครบ ๑๔ วัน

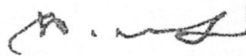
/๒) ตรวจสอบ ...

๒) ตรวจสอบข้อมูลที่ได้รับจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง สาธารณสุขจังหวัด และแรงงานจังหวัด เพื่อยืนยันและนำมาตรวจสอบร่วมกัน พร้อมทั้ง รายงานมายังกระทรวงมหาดไทย ตามแบบสรุปรายงานข้อมูลผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลีที่พำนักพักอาศัยในพื้นที่ (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งส่งมาด้วย ๔) ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๐ น. ทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ moi0211.3@gmail.com และทาง Line@อัษฎางค์ ตอบข้อสั่งการ

๓. กรณีผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลีที่เป็นแรงงานถูกกฎหมาย และผู้เดินทางทั่วไป หลังจากผ่านการคัดกรองที่ทำอากาศยานแล้ว กระทรวงคมนาคมจะจัดพาหนะเพื่อส่งกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวไปยังจังหวัดภูมิลำเนา ขอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณาดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตามศักยภาพและความเหมาะสมของพื้นที่ ทั้งนี้ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอย่างสม่ำเสมอ เพื่อประเมินสถานการณ์และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง กำชับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเตรียมความพร้อมในส่วนที่เกี่ยวข้องให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ตลอดเวลา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง

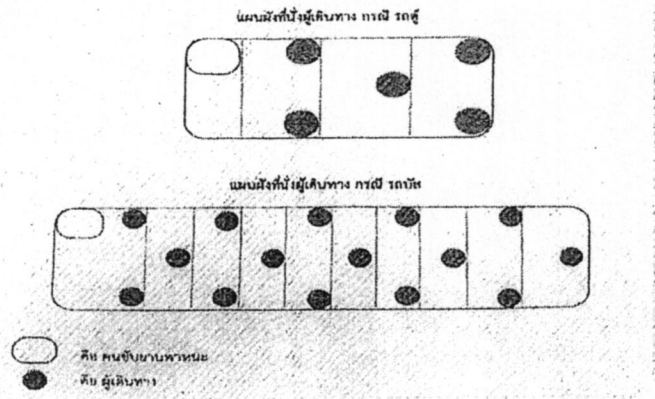
สำนักนโยบายและแผน

โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๕

มาตรการรับมือคนไทยกลับบ้าน กรณีประเทศเกาหลีใต้

1. ให้คนไทยที่ต้องการกลับประเทศ ไปขึ้นทะเบียนกับสถานทูตไทย ณ ประเทศเกาหลี โดยต้องแสดงใบรับรองแพทย์ พร้อมเตรียมตัว self-quarantine 14 วัน โดยใช้แบบฟอร์ม Health quarantine 14 วัน
2. กรมควบคุมโรค สั่งสายการบินที่มาจากประเทศเกาหลีใต้ทุกสายการบิน ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้
 - a. เรียกตรวจใบขึ้นทะเบียนจากสถานทูต ใบ health quarantine 14 วัน และใบรับรองแพทย์ที่ตรวจในระยะเวลาไม่เกินกว่า 48 ชั่วโมง ของผู้โดยสารทุกรายก่อนที่จะขึ้นเครื่อง หากเอกสารไม่ครบ หรือมีอาการไข้ (อุณหภูมิมากกว่า 37.5 เซลเซียส) ให้ปฏิเสธการขึ้นเครื่อง
 - b. ดำเนินการตรวจ exit screening โดยวัดอุณหภูมิและสังเกตอาการ โดยจะต้องไม่มีลักษณะอุณหภูมิเกิน 37.5 องศาเซลเซียส และ/มีอาการไอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ
 - c. เมื่อขึ้นเครื่อง หากมีที่ว่างให้นั่งเว้นระยะห่างจากผู้โดยสารคนอื่น 1 ที่นั่งและ 1 แถว รวมทั้งควรกำหนดตำแหน่งนั่งบริเวณท้ายเครื่อง สวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาและล้างมือก่อนขึ้นเครื่อง
 - d. ให้เครื่องบินลงจอด ณ หลุมจอดที่จัดไว้เป็นการเฉพาะ
 - e. เมื่อเครื่องบินลงจอด และอนุญาตให้ผู้โดยสารลงเครื่องแล้ว ให้ทำความสะอาดเครื่องบินตามมาตรฐานที่กำหนดโดย ICAO
3. เมื่อมาถึงประเทศไทย ดำเนินการตรวจคัดกรองในช่องทางเฉพาะที่ได้จัดไว้ และตรวจโดยเทอร์โมสแกนอย่างละเอียด และตรวจอาการ หากพบมีอุณหภูมิเกิน 37.5 องศาเซลเซียส และมีอาการไอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ ให้เข้าสู่ระบบการตรวจและวินิจฉัยส่งต่อโรงพยาบาลต่อไป
4. ในกรณีที่ไม่มีไข้ และไม่มีอาการไอ น้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ ให้ตรวจสอบว่าอาศัย / เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงสูงหรือไม่
 - a. หากมาจากพื้นที่เสี่ยงสูง จะต้องเดินทางโดยพาหนะที่จัดให้ เพื่อไปควบคุมในสถานที่ควบคุมโรคที่ทางการไทยได้จัดไว้ให้ เป็นเวลา 14 วัน
 - b. หากมาจากพื้นที่อื่น จะเดินทางโดยพาหนะที่จัดให้ ไปยังสถานที่ควบคุมโรคที่ท้องถิ่นจัดไว้ให้ เป็นเวลา 14 วัน
5. คุณลักษณะของยานพาหนะ ที่ส่งผู้เดินทาง
 - a. คนขับานพาหนะ จะต้องสวมหน้ากากอนามัยและล้างมือก่อน / หลังขับพาหนะ
 - b. เบาะที่นั่ง รวมถึงพนักพิงและที่จับ ภายในรถจะต้องทำความสะอาดโดยแอลกอฮอล์ 75% หรือน้ำสบู ก่อนและหลังรับผู้โดยสาร

- c. รถควรจะเป็นลักษณะ โปรง มีลมโกรกตลอดเวลา ผู้โดยสารจะต้องสวมหน้ากากอนามัยและล้างมือบ่อย ๆ โดยแอลกอฮอล์เจล
- d. ควรซื้ออาหาร เครื่องดื่มทานบนรถ และวางห้องน้ำตามความจำเป็น



แผนผังตัวอย่างการจัดเรียงตำแหน่งนั่งในยานพาหนะ

หลักเกณฑ์ลักษณะ และแนวทางจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine)
กรณีผู้เดินทางจำนวนมากกลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง

โดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

5 มีนาคม 2563

หลักการและเหตุผล

การกักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine) เป็นการจำกัดกิจกรรมของบุคคลที่มีสุขภาพดี เนื่องจากสัมผัส (Expose) กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อระหว่างช่วงที่แพร่เชื้อ (Period of communicability) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อถ้าบุคคลที่มีสุขภาพดีติดเชื้อ อย่างไรก็ตาม ระยะเวลาเฝ้าสังเกตอาการจะไม่นานเกินกว่าระยะฟักตัวที่ยาวที่สุดของเชื้อก่อโรค ซึ่งในกรณีของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีระยะฟักตัวของโรคนาน 2 - 14 วัน ดังนั้น จึงแยกตัวเพื่อเฝ้าสังเกตอาการเป็นเวลา 14 วัน

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

1. ให้ผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด หรือผู้ที่เป็นผู้สัมผัสโรคหรือเป็นพาหะ มารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์ และเพื่อความปลอดภัย
 2. อาจดำเนินการโดยการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด จนกว่าจะได้รับการตรวจและการชันสูตรทางการแพทย์ว่าพ้นระยะติดต่อของโรคหรือสิ้นสุดเหตุอันควรสงสัย
 3. สั่งให้ผู้ที่เป็น หรือ มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดหยุดการประกอบอาชีพเป็นการชั่วคราว
 4. สั่งห้ามผู้ที่เป็น หรือ มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดเข้าไปในสถานที่ชุมนุมชน โรงแรมที่พัก สถานศึกษา หรือสถานที่อื่นใด เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
- ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแนวทางการจัดตั้งพื้นที่กักกัน (Quarantine area) ขึ้นเพื่อให้หน่วยงานที่รับผิดชอบทั้งในสังกัดและนอกสังกัด ได้ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการด้วยความเหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้สำหรับให้การดูแลและควบคุมผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ หรือผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคร้ายอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอยู่ในข่ายต้องกักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย หรือหากพบการป่วยก็ต้องแยกกัก (isolation) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยมีหลักการในการแยกประเภทเมื่อเดินทางมาถึงประเทศไทย และแนะนำการกักกัน/แยกกัก ดังนี้ (รูปที่ 1)

1) ผู้เดินทาง / ประชาชนที่มี อาการเข้าข่าย PUI

- a. ผู้ป่วย PUI ที่ผล lab positive ให้แยกกัก (isolation) ในห้องแยกเดี่ยวในสถานพยาบาลเป็น จนกว่าจะตรวจไม่พบเชื้อ
- b. ผู้ป่วย PUI ที่ผล lab negative ให้แยกกัก (isolation) นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด

2) ผู้เดินทาง / ประชาชนที่ ไม่เข้าข่าย PUI

- a. ผู้ป่วยที่มีอาการแต่ไม่เข้า PUI ให้แยกกัก (isolation) นอกสถานพยาบาลในห้องแยกเดี่ยว เป็น ระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
- b. ผู้ไม่แสดงอาการ ให้กักกัน (quarantine) นอกสถานพยาบาลในห้องแยก โดยอยู่ 1-4 คนต่อ ห้อง (1 คนต่อ 10 ตารางเมตร) เป็นระยะเวลา 14 วัน นับจากกลับมาจากพื้นที่ระบาด
 - i. ผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่ ที่มีความเสี่ยงสูง (ตามที่รัฐบาลประกาศ) ให้เข้าสู่พื้นที่ควบคุม State Quarantine ที่กำหนดโดยรัฐบาล
 - ii. ผู้เดินทาง ที่มาจากพื้นที่นอกเหนือจากพื้นที่ความเสี่ยงสูง ให้เข้าสู่พื้นที่ควบคุม Local Quarantine ที่อยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของผู้ว่าราชการจังหวัด

หมายเหตุ สถานที่แยกกัก/กักกันนอกสถานพยาบาล อาจพิจารณา โรงแรม คอนโดมีเนียม ค่ายทหาร วัด สำนักปฏิบัติธรรม วิทยาลัยพยาบาล เป็นต้น โดยจะต้องกำหนดห้องน้ำ 1 ห้องต่อ คน 10 คน

การจัดแบ่งภารกิจ เพื่อบริหารจัดการในบริเวณสถานที่ควบคุม (Quarantine area)

1. ภารกิจด้านอำนาจการและธุรการ รับผิดชอบการลงทะเบียน การสื่อสาร องค์ประกอบการใช้ ชีวิตต่าง ๆ การรักษาความปลอดภัย การบังคับใช้กฎหมาย การดูแลด้านอาหาร อุปโภคและ บริโภค รวมถึงการออกธุรการ พัสดุและการบัญชี (ถ้ามี)
2. ภารกิจด้านการควบคุมและป้องกันโรคที่อาจติดต่อได้ รับผิดชอบ การคัดกรอง ตลอดจนการ ตรวจสอบอาการประจำวันตามนิยาม PUI การให้คำแนะนำด้านการป้องกันการติดเชื้อเพื่อ

สนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ ในพื้นที่ควบคุม รวมทั้งการจัดหาอุปกรณ์ป้องกันตนเองสำหรับ
เจ้าหน้าที่และอุปกรณ์ในการตรวจยืนยัน (Swab)

3. ภารกิจด้านการรักษาพยาบาล รับผิดชอบ การดูแลรักษาพยาบาล การเจ็บป่วยทั่วไป และการ
ดูแลทางสภาพจิตใจ สำหรับประชาชนและเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ควบคุม พร้อมทั้งการจัดหา
อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ ที่ใช้ประกอบในการรักษาพยาบาล
4. ภารกิจด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยในบริเวณสถานที่ควบคุม รับผิดชอบ การ
จัดการขยะ การกำกับดูแลและให้คำแนะนำในการจัดการด้านสุขาภิบาล

องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่ควบคุม (Quarantine area) ควรต้องคำนึงถึงดังนี้

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

ระเบียบปฏิบัติการอยู่ในสถานที่กักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine)

1. ห้ามออกนอกสถานที่ที่กำหนดไว้ หากมีความจำเป็นให้แจ้งเจ้าหน้าที่ประสานงาน
2. ห้ามบ้วนน้ำลาย เสมหะ ส้วมน้ำมูก ลงบนพื้น
3. ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ณ จุดที่กำหนดไว้ทุกวัน ด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิแบบมือถือ
4. เมื่อมีอาการผิดปกติอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง เช่น ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ โปรดโทรแจ้ง
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ดูแลในพื้นที่ทันที
5. ล้างมือฟอกสบู่หรือ Alcohol gel ทุกครั้งหลังไอ จาม ก่อนรับประทานอาหาร และหลังเข้าห้องน้ำ
6. ซักล้างทำความสะอาดเสื้อผ้าเองทุกวัน หรือ นำเสื้อผ้ามาใส่ถังที่จัดไว้หน้าห้องเพื่อส่งให้เจ้าหน้าที่ซัก
ล้างต่อไป (แล้วแต่ความเหมาะสมของพื้นที่แยกกักในการบริหารจัดการ)

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

ตารางสรุป การมอบหมายงานและความรับผิดชอบ

Task	State Quarantine	Local Quarantine
ภารกิจด้านอำนวยความสะดวกและธุรการ	กระทรวงกลาโหม	กระทรวงมหาดไทย (ผวจ.)
การลงทะเบียน		
การสื่อสารภายในพื้นที่ควบคุม		
คู่มือองค์ประกอบการใช้ชีวิต		
การรักษาความปลอดภัยและการ บังคับใช้กฎหมาย		
ด้านอาหาร น้ำอุปโภคและบริโภค		
ด้านธุรการ		
ด้านพัสดุและการบัญชี (ถ้ามี)		
ภารกิจด้านการควบคุมและ ป้องกันโรคที่อาจติดต่อได้	กรมควบคุมโรค	สำนักงานควบคุมโรคประจำเขต / กง. คร. สสจ.
การคัดกรอง		
การตรวจสอบอาการประจำวัน		

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

รวบรวมแนวทางต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

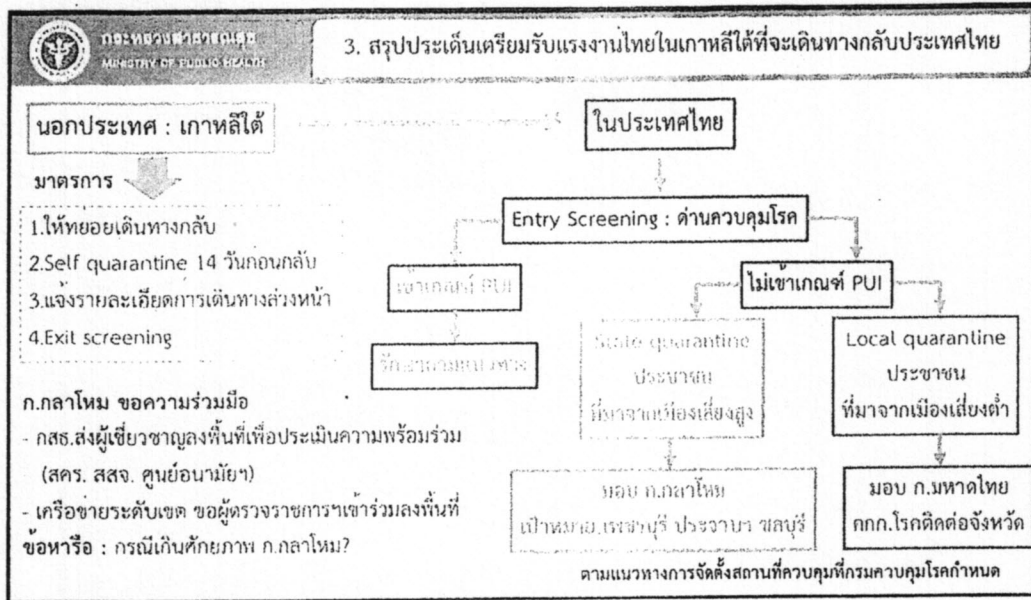
1. แนวทางการคัดแยก ที่บริเวณด้านควบคุมโรค ท่าอากาศยานต่าง ๆ (รูปที่ .)
2. แนวทางในการจัดการที่พักรักษาเพื่อควบคุมสังเกตการเริ่มป่วย (รูปที่ 3.) แบ่งเป็นทางเลือกดังนี้ (ดังตารางที่ 1)
 - ห้องพักเดี่ยว (1 คนต่อห้อง) มีห้องน้ำในตัว เช่น ห้องพักรักษาในโรงแรม ห้องพักรักษาในคอนโดมิเนียม ห้องพักรักษาในหน่วยงานสถาบัน
 - ห้องพักเดี่ยว (1-4 คนต่อห้อง) ห้องน้ำรวมประมาณ 1 ห้องต่อ 5-10 คน เช่น หอพักนักศึกษา หอพักนักเรียนนายร้อยฯ
 - ห้องพักรวม จัดระยะเตียงให้ห่าง เช่น ค่ายทหาร cohort ward
2. แนวทางการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และพนักงานเจ้าหน้าที่ในกรณีสัมผัสผู้สัมผัสพยายามออกจาก สถานที่เฝ้าสังเกตอาการโดยไม่ได้รับอนุญาต
 - พยายามชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้สัมผัสโดยใช้เจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยา
 - ประสานพนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่ เพื่อสกัดกั้นผู้สัมผัสที่พยายามออกนอกพื้นที่
 - ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งทำหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลให้เรียบร้อย และดำเนินการต่อผู้สัมผัสจากเขาไปหาหน้กตามลำดับ เพื่อขัดขวางความพยายามออกนอกพื้นที่ของผู้สัมผัส ตามกระบวนการที่เหมาะสมของหน่วยงานด้านความมั่นคง
3. แนวทางการทำความสะอาดที่พักรักษาหรือโรงแรม ตามประกาศกรมควบคุมโรค
4. แนวทางการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (swab) ในพื้นที่ควบคุม ให้ใช้แนวทางเฝ้าระวัง และสอบสวนโรคเทียบเท่ากลุ่ม (high risk contact) ตามประกาศกรมควบคุมโรค โดยให้
 - การคัดกรองในวันแรก ดำเนินการร่วมกันระหว่างทีม ก.สธ. และ ก.กลาโหม
 - การคัดกรองประจำวัน ดำเนินการโดยหน่วยแพทย์ ก.กลาโหมร่วมกันกับทีม ก.สธ. ให้การสนับสนุน
 - การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ตามแนวทาง ดำเนินการโดยหน่วยงานควบคุมโรค ก.สธ.
5. แนวทางการส่ง สิ่งส่งตรวจตามแนวทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมควบคุมโรค
6. แนวทางการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเจ็บป่วยทั่วไปในพื้นที่ควบคุม (รูปที่ 2.)
 - ให้การดูแลรักษาด้วยทีมปฐมพยาบาลในพื้นที่ควบคุม เป็นเบื้องต้นรับผิดชอบโดยหน่วยแพทย์ทหาร

- ในกรณีที่เกิดเกินกว่าศักยภาพด้านการแพทย์ ให้มีการนำส่งออกไปยังโรงพยาบาลที่กำหนด เบื้องต้น
รับผิดชอบโดยโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่

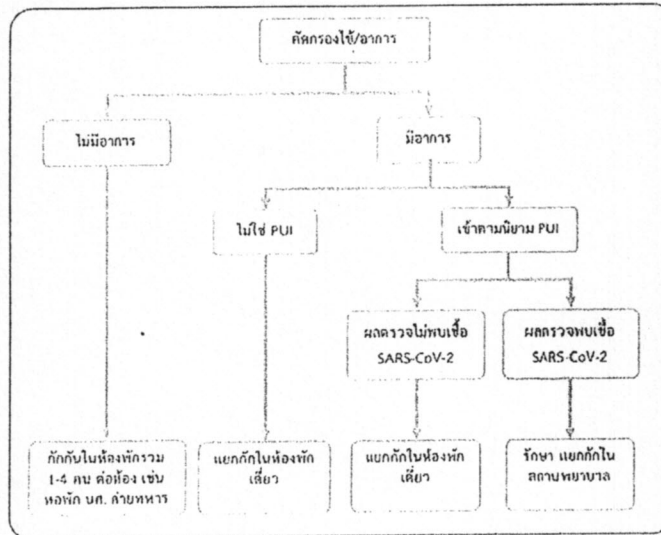
ตารางที่ 1. ทางเลือกผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ระบาดเสี่ยงการติดเชื้อสูง

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

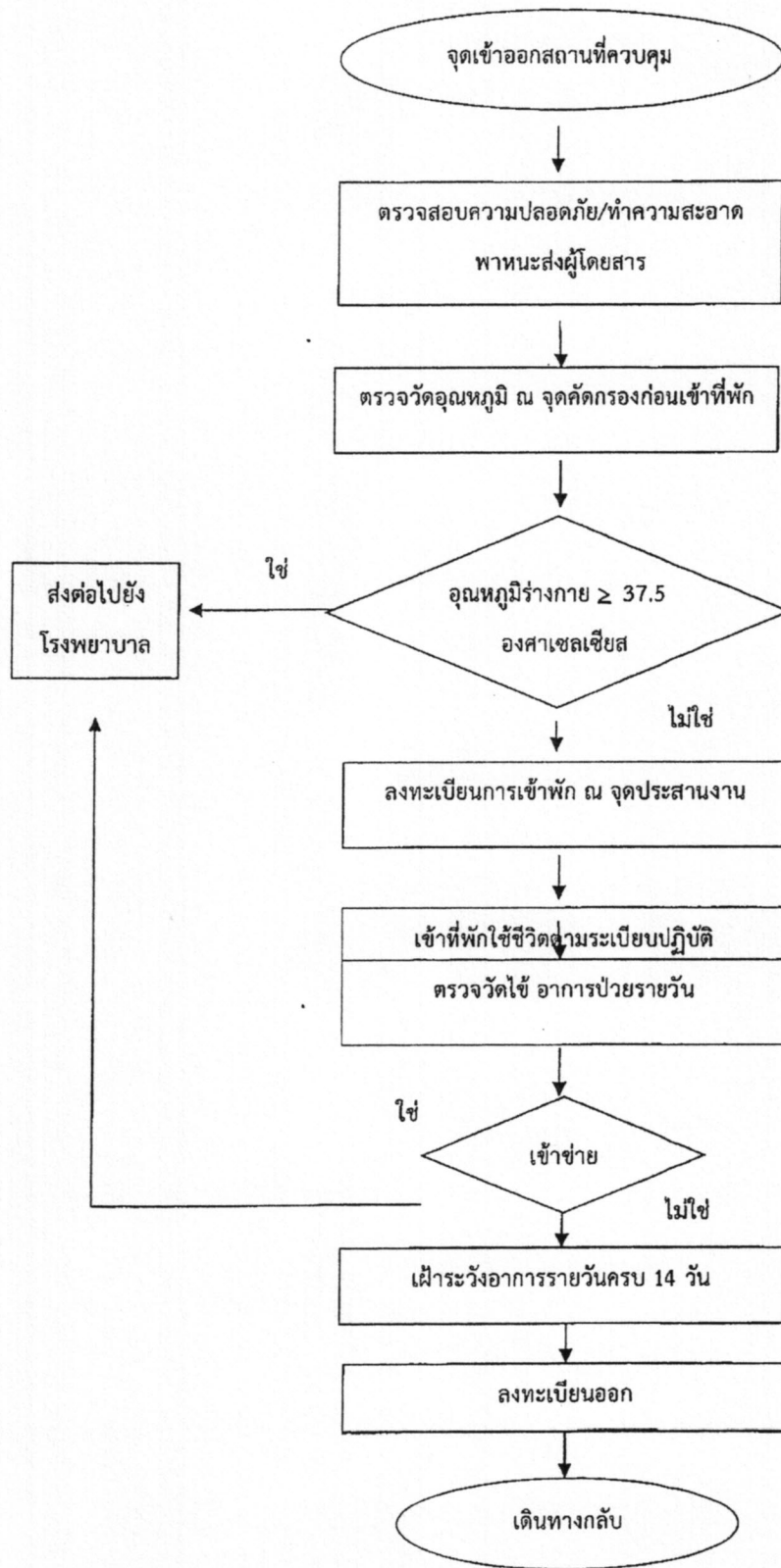
รูปที่ 1 การจำแนกกลุ่มผู้เดินทางกลับจากพื้นที่การระบาดต่อเนื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการแยกกักกัน



รูปที่ 2. แนวทางการคัดกรอง ผู้เดินทาง เพื่อบริหารจัดการห้องพักในระหว่างพักอาศัยใน Quarantine area



รูปที่ 3. ขั้นตอนการควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วยในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ตารางที่ 2. การจัดการที่พัก และสิ่งอำนวยความสะดวก สถานะที่กักกันเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย (Quarantine)

การจัดการที่พักและสิ่งอำนวยความสะดวก										
จำนวน	สถานที่*	ที่พัก	การรักษาความปลอดภัย	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการจัดการขยะ	สถานที่ออกกำลังกาย	สถานที่พบญาติ	การอำนวยความสะดวกอื่น ๆ	จำนวนจนท.ต่อวัน
- ผู้สัมผัสโรคไม่เกิน 20 คน	- ให้เฝ้าสังเกตอาการในรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขหรือ หน่วยราชการ หรือ สถานที่ตามที่กำหนดโดยผู้ว่าราชการจังหวัด	- กั้นโซนด้วยรั้วมิดชิด - ไม่มีผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป - มีห้องพักแยกตามจำนวนคนถูกเฝ้าสังเกตอาการ พร้อมห้องน้ำส่วนตัว - มี Internet โทรศัพท์ - มีอุปกรณ์ทำความสะอาด - สะอาดห้อง - มีเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน - มีแอลกอฮอล์เจลล้างมือทุกห้อง - มีถังขยะสำหรับขยะติดเชื้อ - มีถังติดเชื้อสำหรับใส่ผ้าเป็นน/ใช้แล้ว	- มีรปภ.ตรวจคนเข้าออกตลอด 24 ชม.	- จัดทำอาหาร 3 มื้อ และอาหารว่าง 2 มื้อ ส่งให้ผู้ถูกเฝ้าสังเกตอาการ	- มีบุคลากรอยู่เวร 24 ชม เพื่อติดตามเฝ้าระวังสุขภาพทุกวัน - มียาสามัญ - มี อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัย, หน้ากากอนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อกาวน์กันน้ำ, รองเท้าบูต, มีน้ำยาฆ่าเชื้อ, Sodium Hypo chloride	- ขยะจาก ผู้เฝ้าสังเกตอาการ - จัดการแบบขยะติดเชื้อโดยจัดทำสถานที่กำจัดขยะภายในบริเวณสถานที่แยกกักเพื่อสังเกตอาการ	-	- กั้นเขตด้วยกระจกใส และสื่อสารด้วยโทรศัพท์ - มีเจลล้างมือ (alcohol gel) วางไว้ให้บริการ	- เจ้าหน้าที่ประสานงานทำหน้าที่ประสานการพักอาศัยการอำนวยความสะดวก - มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง - มีแผนกซักล้าง (ต้องทำลายเชื้อก่อนซัก)	- รปภ. 2 คน - จนท.ประสานงาน 1-2 คน - พยาบาล 3 คน - พนักงานทำความสะอาด 2 คน - แผนกอาหาร 3 คน - ซักรีด 2 คน - จัดการขยะ 2 คน

* หมายเหตุ: ผู้ว่าราชการจังหวัด อาจปรึกษาราชการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และกำหนดพื้นที่เฝ้าสังเกตอาการในผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นอย่างอื่น ตามความเหมาะสมของแต่ละจังหวัดได้

การจัดการที่พิกและสิ่งอำนวยความสะดวก										
จำนวน	สถานที่	ที่พิก	การรักษาความปลอดภัย	ห้องครัว	ห้องพยาบาล	ระบบการจัดกรขยะ	สถานที่ออกกำลังกาย	สถานที่พบญาติ	การอำนวยความสะดวกอื่น ๆ	จำนวนจนท.
-ผู้สัมผัสโรค 20 คน	- ใต้เฝ้าสังเกตอาคารในพื้นที่ทหารหรือตามพื้นที่กำหนดโดยผู้ว่าราชการจังหวัด	- กั้นโซนด้วยรั้วมีติดขัดไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป - มีที่พิกตามจำนวนคนถูกเฝ้าสังเกตอาคาร - มี internet โทรศัพท์มือถืออุปกรณ์ทำความสะดวกห้อง - มีเบอร์โทรฉุกเฉิน - มีแอลกอฮอล์เจลล้างมือทุกห้อง - มีถังขยะสำหรับขยะติดเชื้อ - มีถังติดเชื้อสำหรับใส่ผ้าเปียก/ใช้แล้ว	- มี รปภ.ตรวจคนเข้าออกตลอด 24 ชม. - มีที่พิกบริเวณพื้นที่รับผิดชอบ - กรณีใช้พื้นที่ทหาร งานรปภ. ในเขตทหารเป็นความรับผิดชอบของหน่วยทหารนั้น ๆ - พื้นที่นอกเขตพื้นที่ทหาร งานรปภ. เป็นความรับผิดชอบของตำรวจและฝ่ายปกครองในพื้นที่	- จัดทำอาหาร 3 มื้อ และอาหารว่าง 2 มื้อ ส่งให้ผู้ถูกเฝ้าสังเกตอาคาร	- มีเครื่องวัดอุณหภูมิที่ไม่ต้องสัมผัส - มีบุคลากรอยู่เวร 24 ชม ติดตามอาการทุกวัน - มียาสามัญ - มี อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย - ส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัย, หน้ากากอนามัยชนิด N95, ถุงมือ, เสื้อกาวน์กันน้ำ, รองเท้าบูท, ส่งไปกำจัด	- ขยะและสิ่งปฏิกูลจัดการแบบขยะติดเชื้อโดยจัดทำสถานที่รวบรวมขยะภายในบริเวณสถานที่แยกกากเพื่อสังเกตอาการ และทำลายเชื้อโรคก่อนส่งไปกำจัด	ควรมีเจ้าหน้าที่เฉพาะที่อาคาร - ภายเเท เดิม - เล่น ลอด - ความกังวล - ความเครียดได้	- กั้นเขตด้วยกระจกใสและสื่อสารด้วยโทรศัพท์ - มีเจลล้างมือ (alcohol gel) วางไว้ให้บริการ	- เจ้าหน้าที่ประสานงานทำหน้าทีประสานการพักอาศัยการอำนวยความสะดวกต่าง ๆ - มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางวันละ 2 คน - แผนกอาหาร 3 คน - ชักรีด 2 คน - จัดกรขยะ 2 คน - เจ้าหน้าที่รวมการและทำงานร่วมกันเป็นผลัด 8-12 ชม.	

แบบ ๑ : สำหรับจังหวัดสงขลา
สำรวจข้อมูล

แบบรายงานข้อมูลผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี
ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่สำนักพักอาศัยในพื้นที่

จังหวัด

ที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก		เพศ	อายุ (ปี)	สภาพการอยู่อาศัย		การเดินทาง			อาการ		
		ชาย	หญิง			ที่อยู่	จำนวนสมาชิกที่พักอาศัย	วันที่เดินทางออกจากรัฐเกาหลี	วันที่เดินทางเข้ามายังราชอาณาจักรไทย	วันที่พบตัวในพื้นที่	ปกติ	ต้องสงสัยว่าติดเชื้อ	

หมายเหตุ แบบรายงานนี้ให้จังหวัดเก็บไว้เป็นฐานข้อมูลของจังหวัด

กระบวนการรองรับผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลี

การคัดกรองของประเทศไทย (สนามบินสุวรรณภูมิ)

ผู้เดินทางกลับจากสาธารณรัฐเกาหลีผ่านการตรวจคัดกรองโรค ด้านควบคุมโรคที่สนามบิน

ผู้ที่มีเหตุสงสัยว่าเป็นผู้ติดเชื้อ

คนต่างชาติ

คนไทย

พบผู้ติดเชื้อหรือ
เหตุสงสัยว่า
ติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019
(COVID - 19)

สธ. รับตัวเข้ารับ
การรักษา

เข้าสู่
กระบวนการ
กักตัวของ สธ.

แรงงานถูก/
ผิดกฎหมาย และ
ผู้เดินทางทั่วไป
เดินทางจาก
เมืองแทกู และ
เมืองคยองซังเหนือ

การกักตัวในสถานที่/พื้นที่
สำหรับสังเกตอาการ
(State Quarantine)
เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน
สธ. ดำเนินการ

แรงงาน
ผิดกฎหมายจาก
เมืองอื่น ๆ

ผู้บัญชาการเหตุการณ์
(สธ.)

สธ.
ดำเนินการ

มท.
ดำเนินการ

คกก. โรคติดต่อจังหวัด (สสจ.) พิจารณา
ตามหลักเกณฑ์ที่ สธ. กำหนดตาม
ศักยภาพและความเหมาะสมของพื้นที่

แรงงาน
ถูกกฎหมาย
และผู้เดินทาง
ทั่วไปเดินทาง
จากเมืองอื่น ๆ

คค.ดำเนินการส่งตัว