

หนังสือเผยแพร่บริหารทรัพยากร

ณ. ๒๒๗ / ๒๕

วันที่ ๐๕ ต.ค. ๒๕๖๕

ที่ ศธ ๐๖๐๑/๒๓๘๒



วิทยาลัยการอาชีพฝาง

เลขที่ 4824

วันที่ ๐๕ ต.ค. ๒๕๖๕

เวลา 14.45 น.

ถึง สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา/สถาบันการอาชีวศึกษา/
ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีวศึกษา

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ขอส่งสำเนาหนังสือ สำนักงาน ก.พ.
ที่ นร ๑๐๑๒.๑/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือน
สามัญปฏิบัติราชการ ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาเพื่อทราบ
และถือปฏิบัติต่อไป รายละเอียดดังแนบ



เรียน ผู้บริหารวิทยาลัยการอาชีพฝาง

เพื่อทราบ

- ทราบ
- ส่งข้อมูล
- ส่งหนังสือ
- ส่งเอกสารต้นฉบับ
- เคารพ/แจ้ง

สข.
4 ต.ค. ๖5

5 ต.ค. 2565

สำนักอำนวยการ
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
โทร. ๐ ๒๐๒๖ ๕๕๕๕ ต่อ ๑๑๐๒
โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๐๘๕๕
ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (ฝ่ายบริหารงานทั่วไป)

ส่งมอบ

- งานพัสดุ
- งานการเงิน
- งานบัญชี
- งานทะเบียน
- งานบุคลากร
- งานบริหารทั่วไป
- งานประชาสัมพันธ์
- อื่นๆ.....

(นายวรพงศ์ วงศ์อ้าย)
รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหารทรัพยากร

5 ต.ค. 2565

- ทราบ
- ส่งข้อมูล
- ส่งหนังสือ
- ส่งเอกสารต้นฉบับ
- เคารพ/แจ้ง
- อื่นๆ

(นาย.....)
ผู้อำนวยการ



สำนักอำนวยการ
สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
ฉบับเลขที่ 7843
สงให้
วันที่ 20 ก.ย. 2565

ที่ นร ๑๐๑๒.๑/ว ๑๖

สำนักงาน ก.พ.

ถนนติวานนท์ จังหวัดนครพนธ์ ๑๑๐๐๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๗.๔/๓๒๖ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓

๒. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๒๒/ว ๖ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงาน ก.พ. ได้แจ้งหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติงานภายในที่พักตามข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี และตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ สำนักงาน ก.พ. ได้แจ้งหลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพิ่มเติม เพื่อให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติ ความแจ้งแล้ว นั้น

โดยที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ได้เริ่มคลี่คลายลงตามลำดับ มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อลดลงอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับคณะกรรมการบริหารในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีมติรับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ซึ่งมีการปรับแนวทางการจัดการผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง และมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) เตรียมพร้อมเข้าสู่ระยะผ่อนคลายมาตรการป้องกันการควบคุมโรคและประชาชนใช้ชีวิตได้ปกติ (Post-pandemic) ดังนั้น เพื่อให้ส่วนราชการมีแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป สำนักงาน ก.พ. จึงขอแจ้งปรับปรุงหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) โดยให้ยกเลิกหลักเกณฑ์และแนวทางตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ และให้ใช้หลักเกณฑ์และแนวทางดังต่อไปนี้

๑. การมอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติราชการในและนอกสถานที่ตั้ง ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

ให้ส่วนราชการพิจารณามอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติราชการในและนอกสถานที่ตั้งตามความจำเป็น และบริบทการทำงานของส่วนราชการ โดยให้คำนึงถึงสุขภาพและความปลอดภัยของผู้มาปฏิบัติงานกับประสิทธิภาพประสิทธิผลในการบริหารราชการและการให้บริการประชาชนเป็นสำคัญ ทั้งนี้ ให้สอดคล้องกับมาตรการของคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) (ศบค.) ด้วย

๒. กรณีส่วนราชการ...

๒. กรณีส่วนราชการพิจารณาเห็นว่า อาจมีข้าราชการในสังกัดเป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

๒.๑ หากส่วนราชการเห็นว่า ข้าราชการในสังกัดรายใดมีเหตุสงสัยว่าอาจเป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ให้ส่วนราชการพิจารณาดำเนินการตามแนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ตามนิยามและแนวปฏิบัติตามมาตราการป้องกันควบคุมโรคสำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของกรมควบคุมโรค โดยอนุโลม โดยให้ข้าราชการมาปฏิบัติราชการในสถานที่ตั้งและให้สังเกตอาการตนเอง (ไม่ต้องกักตัว) รายละเอียดนิยามและแนวปฏิบัติฯ ปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

๒.๒ ในกรณีที่ส่วนราชการพิจารณามอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติราชการภายในที่พักเพื่อสังเกตอาการ ให้ข้าราชการดำเนินการตามแนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ตามนิยามและแนวปฏิบัติตามมาตราการป้องกันควบคุมโรคสำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของกรมควบคุมโรค โดยอนุโลม ทั้งนี้ ให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นคอยติดตาม กำกับ ดูแล คุณภาพงานและคุณภาพชีวิตของข้าราชการอย่างสม่ำเสมอ เมื่อสิ้นสุดช่วงระยะเวลาการสังเกตอาการ และไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ให้ข้าราชการรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติราชการพร้อมกับส่งมอบหรือรายงานผลการปฏิบัติราชการระหว่างการปฏิบัติราชการภายในที่พักต่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้นในโอกาสแรก

๒.๓ หากในช่วงระยะเวลาตามข้อ ๒.๑ และข้อ ๒.๒ ปรากฏว่า ข้าราชการตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ให้ดำเนินการตามข้อ ๓

๓. กรณีข้าราชการเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

๓.๑ เมื่อตรวจพบเชื้อโดยชุดตรวจเพื่อตรวจหาสารหรือโปรตีนของเชื้อไวรัส (Antigen Test Kit, ATK) หรือวิธี Real-time polymerase chain reaction (RT-PCR) ขึ้นอยู่กับว่าตรวจพบด้วยวิธีใดก่อน ให้ข้าราชการแจ้งต่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้นในทันที

๓.๒ เมื่อข้าราชการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล สถานที่ที่รัฐจัดให้เป็นสถานพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hotel Isolation, Hospitel) แยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) แยกกักตัวในศูนย์แยกโรคชุมชน (Community Isolation) หรือรักษาแบบผู้ป่วยนอกและแยกกักกันตนเอง (Outpatient with Self Isolation) ให้ส่วนราชการพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๓.๒.๑ กรณีข้าราชการประสงค์จะลาป่วย ให้จัดส่งใบลาเป็นระยะเวลาตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ หรือ

๓.๒.๒ กรณีข้าราชการประสงค์จะปฏิบัติราชการในช่วงระหว่างการรักษาตัวในสถานพยาบาลตามข้อ ๓.๒ ให้แจ้งต่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น เพื่อพิจารณาอนุญาตให้ข้าราชการปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้ง โดยไม่ต้องจัดส่งใบลา

๓.๓ เมื่อข้าราชการได้รับการรักษาจนหายเป็นปกติแล้ว ให้ข้าราชการรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติราชการต่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้นในโอกาสแรก

๔. การประเมินผลการปฏิบัติราชการและการเลื่อนเงินเดือน

๔.๑ ให้ผู้บังคับบัญชาประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการในข้อ ๒ และข้อ ๓ ตามผลการปฏิบัติราชการจริง

๔.๒ การพิจารณาเลื่อนเงินเดือนของข้าราชการในข้อ ๓.๒.๑ ให้เป็นอำนาจของผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจสั่งเลื่อนเงินเดือนที่จะพิจารณาการลาของข้าราชการดังกล่าวเป็นกรณีลาป่วย ตามข้อ ๘ (๙) (ค) ของกฎ ก.พ. ว่าด้วยการเลื่อนเงินเดือน พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจสั่งเลื่อนเงินเดือนอาจนำผลการวินิจฉัยของแพทย์ ระยะเวลาในการรักษาตัว และข้อเท็จจริงที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยของข้าราชการไปประกอบการพิจารณาได้ตามที่เห็นสมควร รวมทั้งให้นำผลการประเมินการปฏิบัติราชการ พฤติกรรมการทำงานและข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องมาพิจารณาด้วย

๕. การรายงานของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

เมื่อมีกรณีตามข้อ ๒ และข้อ ๓ ให้เป็นหน้าที่ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้นที่จะต้องรายงานต่อผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป รวมทั้งหน่วยงานการเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการด้วย และขอให้ส่วนราชการแจ้งข้อมูลข้าราชการซึ่งเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) หรือประสานกับหน่วยงานด้านสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการตามมาตรการทางสาธารณสุขหรือข้อกำหนด ระเบียบ คำสั่ง หรือประกาศที่เกี่ยวข้อง โดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ การใดที่อยู่ระหว่างดำเนินการก่อนวันที่หลักเกณฑ์และแนวทางฉบับนี้ใช้บังคับ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และแนวทางตามที่กำหนดไว้เดิมต่อไปจนสิ้นสุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ ได้แจ้งให้กรมและจังหวัดทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยวัฒน์ ศิวรักษ์)

เลขาธิการ ก.พ.

สำนักวิจัยและพัฒนาระบบงานบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๔๗ ๑๐๐๐ ต่อ ๘๘๓๒, ๘๘๒๐

โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๑๘๖๘



https://bit.ly/contact_precautions
 นิยามและแนวปฏิบัติฯ ของกรมควบคุมโรค
 (ฉบับปรับปรุง วันที่ ๒๑ พ.ค. ๖๕)

มณฑลปทุมธานี

ก.พ.

นียมและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค
สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ฉบับปรับปรุง วันที่ 21 พฤษภาคม 2565

การปรับนียมและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/
ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฉบับนี้ มีประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

1. ปรับแนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้
 - 1.1 กลุ่มทั่วไป
 - 1.2 กลุ่มผู้ดูแลกลุ่ม 608 และเด็กเล็ก
2. ขอแก้ไขคำผู้สัมผัสใกล้ชิดใน HI/โรงพยาบาล เป็น ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์
3. ขอแก้ไขแหล่งข้อมูล ในส่วนของเอกสารอ้างอิงของผู้สัมผัสใกล้ชิดที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์

**นิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค
สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**

ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2565

นิยามผู้สัมผัสใกล้ชิด

ผู้สัมผัสใกล้ชิด หมายถึง ผู้ที่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ในวันเริ่มป่วยหรือก่อนมีอาการประมาณ 2 - 3 วัน (ทั้งนี้หากเป็นผู้ป่วยไม่มีอาการ ให้นับวันที่เก็บส่งตรวจเสมือนเป็นวันเริ่มป่วย)

ผู้สัมผัสใกล้ชิด แบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้ที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย หรือไม่ได้ใส่ Personal Protective Equipment (PPE) ตามมาตรฐานตลอดช่วงเวลาที่มีการสัมผัส ดังนี้

1. ผู้ที่อยู่ใกล้ชิดหรือมีการพูดคุยกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ในระยะ 2 เมตร เป็นเวลานานกว่า 5 นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วย

2. ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศมากนัก ร่วมกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ เป็นระยะเวลาเวลานานกว่า 30 นาที เช่น ในรถปรับอากาศหรือห้องปรับอากาศ

ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ และกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในครัวเรือน	1) สมาชิกในครอบครัว ญาติ และผู้ที่ดูแลผู้ป่วยเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ โดยไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย นานกว่า 5 นาที ผู้ที่อยู่ในบ้านเดียวกับ ผู้ป่วยเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ โดยไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย นานกว่า 5 นาที	1. สำหรับกลุ่มทั่วไป - ให้สังเกตอาการตนเอง 10 วัน (ไม่ต้องกักตัว) สามารถไปทำงานได้ปกติ แต่แยกพื้นที่กับผู้อื่น โดยปฏิบัติตามมาตรการ universal prevention อย่างเคร่งครัด งดไปสถานที่สาธารณะ งดร่วมกิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมาก งดใช้ขนส่งสาธารณะที่หนาแน่น - การเก็บตัวอย่าง ให้ตรวจ ATK เมื่อมีอาการของระบบทางเดินหายใจ 2. สำหรับกลุ่มผู้ดูแลกลุ่ม 608 และเด็กเล็ก - ให้ งด การอยู่ใกล้ชิดกลุ่มดังกล่าวอย่างน้อย 10 วัน - การเก็บตัวอย่าง ให้ตรวจ ATK ด้วยตนเองอย่างน้อย 2 ครั้ง ในวันที่ 5 และในวันที่ 10 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ป่วย

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
		<p>เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง หรือเมื่อมีอาการป่วย หากพบติดเชื้อให้ดำเนินการตามแนวทางเวชปฏิบัติของกรมการแพทย์ (เหมือนการจัดการในผู้สัมผัสเสี่ยงสูงกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดในครัวเรือน)</p>
<p>ผู้สัมผัสใกล้ชิดในที่ทำงาน และในชุมชน</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) นักเรียนหรือผู้ร่วมงาน ได้แก่ กลุ่มเพื่อนที่พบปะกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ในขณะที่มีอาการ และมีประวัติอาจสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจหรือโดนไอ จาม 2) ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกันกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ หรือในชุมชนอื่น ๆ และสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจหรือโดนไอ จาม 3) บุคคลอื่น นอกเหนือจาก 1) และ 2) ที่อยู่ในระยะห่างไม่เกิน 2 เมตรจากผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที 	
<p>ผู้สัมผัสใกล้ชิดในยานพาหนะภายในประเทศ (Domestic transportation)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) ผู้โดยสาร ที่สัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม จากผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ 2) ผู้โดยสาร ที่ร่วมกลุ่มเดินทางเดียวกัน เช่น กลุ่มทัวร์เดียวกัน 3) ผู้โดยสารในเครื่องบิน ที่นั่งใกล้ผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ (เฉพาะด้านซ้ายและขวา) หรือสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร เช่น ระหว่างรอเข้าห้องน้ำหรือขณะอยู่บนทางเดินในเครื่องบินโดยที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งไม่สวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้าขณะใกล้ชิด เป็นระยะเวลานานกว่า 5 นาที 	

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
	<p>4) ผู้โดยสารในรถทัวร์ คันเดียวกับผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ในกรณีของยานพาหนะขนาดใหญ่ เช่น รถไฟ รถทัวร์ 2 ชั้น เรือเฟอร์รี่ ให้จำกัด เฉพาะผู้ที่อยู่ในตู้เดียวกันหรือในห้อง โดยสารชั้นเดียวกัน ซึ่งรวมระยะเวลาที่ ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที</p> <p>5) พนักงานขับและพนักงานบริการ บนยานพาหนะทุกคน (ยกเว้น กรณีเครื่องบิน ให้นำเฉพาะพนักงานบริการที่ให้บริการในโซน ที่ผู้ป่วยเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน/ผู้ติดเชื้อ ไม่แสดงอาการ นั่ง) ซึ่งรวมระยะเวลาที่ ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที</p>	
<p>ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในยานพาหนะ ระหว่างประเทศ</p>	<p>1) ผู้โดยสารในเครื่องบิน ที่นั่งติดผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ (เฉพาะด้านซ้ายและขวา) หรือสัมผัสใกล้ชิด ผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร เช่น ระหว่างรอ เข้าห้องน้ำหรือขณะอยู่บนทางเดินในเครื่อง โดยที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ไม่สวมหน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้าขณะใกล้ชิด เป็นระยะเวลา นานกว่า 5 นาที</p> <p>2) พนักงานบริการ ที่ให้บริการในโซนที่ผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ นั่ง ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที</p>	<p>- กรณีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร แบบ TEST AND GO ให้ตรวจหาเชื้อด้วย วิธี RT-PCR ในวันแรก และรอผลตรวจ ที่สถานที่พัก และตรวจ ATK ด้วยตนเอง (self-test) ในวันที่ 5 ของระยะเวลาที่พำนัก ในราชอาณาจักร</p> <p>- กรณีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร แบบ Alternative Quarantine (AQ) ต้องเข้ารับการกักกันในสถานที่ราชการ กำหนด อย่างน้อย 5 วัน และตรวจหาเชื้อ ด้วยวิธี RT-PCR ในวันที่ 4 หรือ 5 ของระยะเวลาที่พำนัก⁽¹⁾</p>
<p>ผู้สัมผัสใกล้ชิด ของผู้ลักลอบเข้า ราชอาณาจักร</p>	<p>1) ผู้ต้องกัก ที่ถูกกักตัวในห้องเดียวกัน</p> <p>2) เจ้าหน้าที่ ที่มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ อยู่ในระยะห่างไม่เกิน 2 เมตรจากผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ</p>	<p>กักกันผู้สัมผัสในห้องกักเดิมต่อเป็นเวลา 14 วัน และตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK จำนวน 2 ครั้ง</p> <p>ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 6 - 7 หลังสัมผัส</p> <p>ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 13 - 14 หลังสัมผัส</p>

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
	ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในสถานศึกษา	ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัส ผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ของกรมอนามัย ⁽²⁾	
ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ เป็นบุคลากรทาง การแพทย์	ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัส ผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ของกรมการแพทย์ ⁽³⁾	
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในเรือนจำ	คัดแยกและดำเนินการตามมาตรฐานการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกรมราชทัณฑ์ ⁽⁴⁾	

แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำของผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำให้ดำเนินชีวิตตามปกติ แต่หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในที่ที่มีคนจำนวนมาก สังเกตอาการตนเองเป็นเวลา 10 วัน โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง ปฏิบัติตามมาตรการ universal prevention อย่างเคร่งครัด อาจพิจารณาตรวจคัดกรองด้วย ATK หากมีอาการระบบทางเดินหายใจ

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี. ราชกิจจานุเบกษา คำสั่งศูนย์บริหารราชการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ 7/2565 [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [สืบค้นเมื่อ 10 เม.ย. 2565]. แหล่งข้อมูล: <https://ratchakitcha2.soc.go.th/pdfdownload/?id=139D075S0000000004900>
2. กรมอนามัย. มาตรการเปิดเรียน On site ปลอดภัย อยู่ได้กับโควิด 19 ในสถานศึกษา เตรียมความพร้อมการเปิดภาคเรียนที่ 1/2565 [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [สืบค้นเมื่อ 21 พ.ค. 2565]. แหล่งข้อมูล: https://stopcovid.anamai.moph.go.th/attach/w774/f20220429113324_SPyd5tkRxs.pdf
3. กรมการแพทย์. แนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 ฉบับปรับปรุง วันที่ 5 มีนาคม พ.ศ. 2565. [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [สืบค้นเมื่อ 21 พ.ค. 2565]. แหล่งข้อมูล: https://covid19.dms.go.th/Content/Select_Landding_page?contentId=162
4. กรมควบคุมโรค. คำแนะนำการเฝ้าระวัง covid ในเรือนจำ [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [สืบค้นเมื่อ 21 พ.ค. 2565]. แหล่งข้อมูล: https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/introduction/introduction_180465.pdf