



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐ ต่อ ๓๐๓

ที่ สธ ๐๙๓๕.๐๒/ ๑ ๓๐๖

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน รองผู้อำนวยการฯ / หัวหน้ากลุ่มงาน

ตามหนังสือกรมอนามัย กองการเจ้าหน้าที่ ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๕/ว๗๑๖๙ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ในปัจจุบันมีแนวโน้มผู้ติดเชื้อลดลงและเริ่มคลี่คลายลง นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง ขอแจ้งเวียนหลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้บุคลากรเตรียมความพร้อมกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปในปัจจุบัน รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายเกษม เวชสุธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง



งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
 รับวันที่ 5 ต.ค 65
 เวลา 14.00 น.
 เลขที่รับ 962

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง
 รับวันที่ 4 / ต.ค. / 65
 เลขที่ 2969
 เวลา 10.00 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมอนามัย กองการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๕๔๔๗
 ที่ สธ ๐๔๐๒.๐๕/ว พ.๖๖๙ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
 เลขาธิการกรม
 ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เริ่มคลี่คลายลง และแนวโน้มในการพบผู้ติดเชื้อลดลงอย่างต่อเนื่อง จึงได้มีการปรับปรุงหลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อเป็นการเตรียมพร้อมเข้าสู่ระยะผ่อนคลายมาตรการป้องกันควบคุมโรคและประชาชนใช้ชีวิตได้ปกติ (Post-pandemic) ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๒.๓/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ในการนี้ กรมอนามัยขอแจ้งเวียนหลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้สอดคล้องและเหมาะสมกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
 รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
 อธิบดีกรมอนามัย

นทว/ตจ.นท
 นว
 4๓๔๗

พ.พัน ผู้อำนวยการกลุ่มงาน
 กลุ่มงานพัฒนากองการ/กลุ่มฝึกกสิ
 กรรม ดำเนินการต่อไป
 จ.เป็นพระคุณ
 วิจิต คุ้มชัย
 (นางวิจิต คุ้มชัย)
 นักจัดการงาน

(นางสาวเกศรา ไชคนาชัยศิริ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

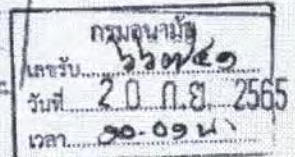
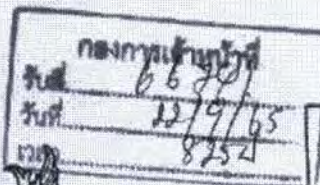
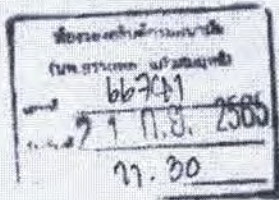
นทว/ตจ.นท จ.วิจิ คุ้มชัย
 นทว/ตจ.นท จ.วิจิ คุ้มชัย
 นทว
 6 นทว

นทว
 นทว
 ๕๓๓๖
 (นายเกษม เวชสุธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

นางสาวเกศรา ไชคนาชัยศิริ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนากองการและขับเคลื่อนกำลังคน

นทว ๖๒๖๗ 6๓๓ ๖๕



ที่ นร ๑๐๑๒.๑/ว ๑๖

สำนักงาน ก.พ.

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๕



เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

- 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 ประกอบกับคณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีมติรับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) (ศบค.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ซึ่งมีการปรับแนวทางการจัดการผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง และมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) เตรียมพร้อมเข้าสู่ระยะผ่อนคลายมาตรการป้องกันควบคุมโรคและประชาชนใช้ชีวิตได้ปกติ (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) รายละเอียดนิยามและแนวปฏิบัติปรากฏตาม 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 กรณีข้าราชการประสงค์จะปฏิบัติราชการในช่วงระหว่างการรักษาตัวในสถานที่ตามข้อ ๓.๒ ให้แจ้งต่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น เพื่อพิจารณาอนุญาตให้ข้าราชการปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้งโดยไม่ต้องจัดส่งใบลา

๓.๓ เมื่อข้าราชการได้รับการรักษาจนหายเป็นปกติแล้ว ให้ข้าราชการรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติราชการต่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้นในโอกาสแรก

๔. การประเมินผลการปฏิบัติราชการและการเลื่อนเงินเดือน

๔.๑ ให้ผู้บังคับบัญชาประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการในข้อ ๒ และข้อ ๓ ตามผลการปฏิบัติราชการจริง

๔.๒ การพิจารณาเลื่อนเงินเดือนของข้าราชการในข้อ ๓.๒.๑ ให้เป็นอำนาจของผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจสั่งเลื่อนเงินเดือนที่จะพิจารณาการลาของข้าราชการดังกล่าวเป็นกรณีลาป่วยตามข้อ 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

ผอ. อธิบดีกรมอสม.
ผอ. โปศรทบ.และพื้นที่
ของ กค. ดำเนินการต่อไปด้วย
๐-เน้นท.สูง
(นายวินัย รอดไทร)
เลขานุการกรม
20 ก.ย. 2565

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยวัฒน์ ศิวรักษ์)
เลขาธิการ ก.พ.

มยบ... ๙๙
(นายอรรถพล คุ้มทรัพย์)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย



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

สำนักวิจัยและพัฒนาระบบงานบุคคล
โทร. ๐ ๒๕๔๗ ๑๐๐๐ ต่อ ๘๘๓๒, ๘๘๒๐
โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๑๘๖๘

อ.อ.จ.ก.
อ.อ.จ.ก.

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 ให้นับวันที่เก็บสิ่งส่งตรวจเสมือนเป็นวันเริ่มป่วย)

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 เป็นระยะเวลานานกว่า 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 งดรวมกิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมาก 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
		เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง หรือเมื่อมีอาการป่วย หากพบติดเชื้อให้ดำเนินการตามแนวทาง เวชปฏิบัติของกรมการแพทย์ (เหมือนการ จัดการในผู้สัมผัสเสี่ยงสูงกลุ่มผู้สัมผัส ใกล้ชิดในครัวเรือน)
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในที่ทำงาน และในชุมชน	1) นักเรียนหรือผู้ร่วมงาน ได้แก่ กลุ่มเพื่อน ที่พบปะกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อ ไม่แสดงอาการ ในขณะที่มีอาการ และมีประวัติ อาจสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม 2) ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกันกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ หรือในชุมชน อื่น ๆ และสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม 3) บุคคลอื่น นอกเหนือจาก 1) และ 2) ที่อยู่ในระยะห่างไม่เกิน 2 เมตรจากผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในยานพาหนะ ภายในประเทศ (Domestic transportation)	1) ผู้โดยสาร ที่สัมผัสสารคัดหลั่งจาก ทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม จากผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ 2) ผู้โดยสาร ที่ร่วมกลุ่มเดินทางเดียวกัน เช่น กลุ่มทัวร์เดียวกัน 3) ผู้โดยสารในเครื่องบิน ที่นั่งใกล้ผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ (เฉพาะด้านซ้ายและขวา) หรือสัมผัสใกล้ชิด ผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร เช่น ระหว่างรอ เข้าห้องน้ำหรือขณะอยู่บนทางเดิน ในเครื่องบินโดยที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งไม่สวม หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้าขณะใกล้ชิด เป็นระยะเวลานานกว่า 5 นาที	

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

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 แต่หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในที่มีคนจำนวนมาก สังเกตอาการตนเองเป็นเวลา 10 วัน โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง 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=139D075S00000000004900>
2. กรมอนามัย. มาตรการเปิดเรียน On site ปลอดภัย อยู่ได้กับโควิด 19 ในสถานศึกษา เตรียมความพร้อม การเปิดภาคเรียนที่ 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