



กลุ่มบริการและเผยแพร่ข้อมูล
รับที่ ๒๐๑๖๕ เวลา.....น.
วันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๕

บันทึกข้อความ

กองสถิติพยากรณ์
รับที่ ๒๐๑๖๕
วันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕
เวลา ๑๑.๒๖

ส่วนราชการ...สำนักงานเลขาธิการกรม กลุ่มการเจ้าหน้าที่ โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๑.๗๓๐๙
ที่ ๐๑.๓/๒๐๓๒๖ (นร.๑๑๒.๑/๑๒๖) วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรค
ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑) เรียน ทน.ผดก. ผอ.ศูนย์ ผอ.กอง ผอ.ตส. และผอ.พร.

สำนักงานเลขาธิการกรม กลุ่มการเจ้าหน้าที่ ขอแจ้งเวียนหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่
นร.๑๐๑๒.๑/๑๒๖ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือน
สามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (รายละเอียดตาม
เอกสารแนบมาท้ายนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเวียนให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และ
ลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัดของท่านทราบ

(นางสาวศิริญาพร รุ่งสุข)
เลขานุการกรม

๒) เวียนให้ทราบทั่วกัน

(นางหทัยชนก ชินอุปราวัฒน์)
ผู้อำนวยการกองสถิติพยากรณ์
๒๗ ก.ย. ๒๕๖๕

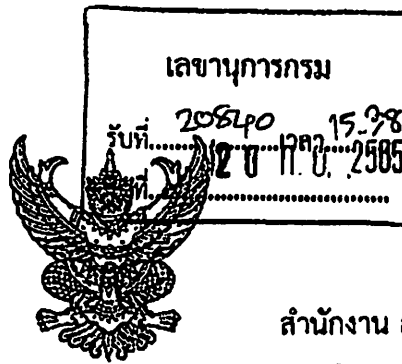
๓) เรียน ผอ.ก. ๑๒๐ จ.๒๐

เพื่อทราบ

๒๗ ก.ย. ๒๕๖๕

๒๗ ก.ย. ๒๕๖๕

กลุ่มกรเจ้าหน้าที่
รับที่.....90324
รับที่.....๒-๑-ก.ย.-๒๕๖๕
ผู้รับ.....



สำนักงานสภามณฑล
รับที่.....80955
รับที่.....20 ก.ย. 2565 13:38
วันที่.....เวลา.....

ที่ นร ๑๐๑๒.๑/ว ๑๖

สำนักงาน ก.พ.

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

๑) เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสถิติแห่งชาติ

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) (ทบค.) 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) (ทบค.) ด้วย

/๒. กรณีส่วนราชการ...

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

๒.๑ หากส่วนราชการเห็นว่า ข้าราชการในสังกัดรายใดมีเหตุสงสัยว่าอาจเป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ให้ส่วนราชการพิจารณาดำเนินการตามแนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ตามนิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคสำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของกรมควบคุมโรค โดยอนุโลม โดยให้ข้าราชการมาปฏิบัติราชการในสถานที่ตั้งและให้สังเกตอาการตนเอง (ไม่ต้องกักตัว) รายละเอียดนิยามและแนวปฏิบัติปรากฏตาม QR Code หายหนังสือฉบับนี้

๒.๒ ในกรณีที่ส่วนราชการพิจารณาหมายให้ข้าราชการปฏิบัติราชการภายในที่พักเพื่อสังเกตอาการ ให้ข้าราชการดำเนินการตามแนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ตามนิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคสำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/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 สถานที่ที่รัฐจัดให้เป็นสถานพยาบาล ผู้ป่วยเฉพาะกิจ (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 เพื่อพิจารณาหมายให้ข้าราชการปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้ง โดยไม่ต้องจัดส่งใบลา

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 เพื่อดำเนินการตามมาตรการทางสาธารณสุขหรือข้อกฎหมาย ระเบียบ คำสั่ง หรือประกาศที่เกี่ยวข้อง โดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ การใดที่อยู่ระหว่างดำเนินการก่อนวันที่หลักเกณฑ์และแนวทางฉบับนี้ใช้บังคับ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และแนวทางตามที่กำหนดไว้เดิมต่อไปจนสิ้นสุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ ได้แจ้งให้กรมและจังหวัดทราบด้วยแล้ว

๒) ไซออน ๕๑.๗๗๖

ขอแสดงความนับถือ

นายสุริยา บัวเนียม

(นายสุริยา บัวเนียม)

ผู้อำนวยการกลุ่มการเจ้าหน้าที่ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล
รักษาราชการแทน เลขานุการกรม
๕.๐ ก. ๒, ๒๕๖๕

(นายปิยวัฒน์ ศิวรักษ์)
เลขาธิการ ก.พ.

๒) นายสุริยา บัวเนียม
๕.๐ ก. ๒, ๒๕๖๕
๕.๐ ก. ๒, ๒๕๖๕



สำนักวิจัยและพัฒนาระบบงานบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๔๗ ๑๐๐๐ ต่อ ๘๘๓๒, ๘๘๒๐

โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๑๘๖๘

นายสุริยา บัวเนียม

๕.๐ ก. ๒, ๒๕๖๕

๕.๐ ก. ๒, ๒๕๖๕

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

**นิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค
สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ฉบับปรับปรุง วันที่ 21 พฤษภาคม 2565**

การปรับนิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค 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 ให้นับเฉพาะพนักงานบริการที่ให้บริการในโซนที่ผู้ป่วยเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ นั่ง) ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในยานพาหนะ ระหว่างประเทศ	1) ผู้โดยสารในเครื่องบิน ที่นั่งติดผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ (เฉพาะด้านซ้ายและขวา) หรือสัมผัสใกล้ชิด ผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร เช่น ระหว่างรอเข้าห้องน้ำหรือขณะอยู่บนทางเดินในเครื่องบิน โดยที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ไม่สวมหน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้าขณะใกล้ชิด เป็นระยะเวลานานกว่า 5 นาที 2) พนักงานบริการ ที่ให้บริการในโซนที่ผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ นั่ง ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	- กรณีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร แบบ TEST AND GO ให้ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ในวันแรก และรอผลตรวจที่สถานที่พัก และตรวจ ATK ด้วยตนเอง (self-test) ในวันที่ 5 ของระยะเวลาที่พำนัก ในราชอาณาจักร - กรณีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร แบบ Alternative Quarantine (AQ) ต้องเข้ารับการกักกันในสถานที่ราชการ กำหนด อย่างน้อย 5 วัน และตรวจหาเชื้อด้วยวิธี 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 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=139D075S00000000004900>
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_SPyd5tkRsx.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