

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๑๑๑๘/ว ๒๕๓



ที่ว่าการอำเภอลานสกา
ถนนกะโรม นศ ๘๐๒๓๐

๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ยกระดับการใช้พื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ (LQ : Local Quarantine) ในระดับพื้นที่อำเภอ
ในการกักกันผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราชแจ้งสรุปผลการประชุมเพื่อให้อำเภอถือเป็นแนวทางการปฏิบัติงาน โดยเน้นย้ำมาตรการเชิงรุก ๕ ประการ (QLLAE) ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ ดังนี้

๑. Q (Quarantine) ให้อำเภอความเข้มข้นในการกักกันให้ถูกต้อง ทั้งมาตรการคุมตัว แยกกักกักกัน ให้บริหารจัดการให้เหมาะสมกับผู้สัมผัสโรคแต่ละกรณี

๒. L (Local Quarantine) ให้อำเภอการใช้พื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ

๓. L (lock down) การปิดพื้นที่/สถานที่ เพื่อให้มีการสอบสวนโรคได้เร็วขึ้น

๔. A (Active case finding) การตรวจ SWAB ค้นหา ผู้ติดเชื้อเชิงรุก ต้องทำให้ครอบคลุมใน ๒ มิติ คือ มิติผู้สัมผัส และมิติพื้นที่เสี่ยง

๕. E (Enforce the Law) การบังคับใช้กฎหมาย เพื่อให้เกิดสภาพบังคับในพื้นที่อย่างเคร่งครัดให้เป็นไปตามข้อกำหนดฯ มาตรการของจังหวัดและมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

เพื่อป้องกันมิให้เชื้อโรคแพร่กระจายในวงกว้าง ทั้งโดยตรงหรือทางอ้อม จึงขอให้หน่วยงานท่านดำเนินการให้ผู้ที่ได้รับการวิเคราะห์ตามมาตรการคัดกรองสอบสวนโรคว่าเป็นสัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกันโรคแห่งรัฐระดับอำเภอ (LQ : Local Quarantine) ทุกราย และเมื่อตรวจหาเชื้อแล้วไม่พบเชื้อยังต้องกักกันต่อให้ครบ ๑๔ วัน จนกว่าจะพ้นระยะติดต่อของโรคหรือสิ้นสุดเหตุอันควรสงสัยตามแนวทางและมาตรการควบคุม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรัชศักดิ์ บัวศรี)
นายอำเภอลานสกา

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง (สำนักงานอำเภอ)

โทร.๐-๗๕๓๙-๑๐๓๙

ลำดับ	ประเด็น	แนวทางปฏิบัติและข้อสั่งการ ของผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช	ผู้รับผิดชอบ
๑.	การศึกษา ทำความเข้าใจ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ อำนาจหน้าที่ในการป้องกัน และควบคุมโรค	ให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง และอำเภอ โดยเฉพาะฝ่ายปกครอง ได้แก่ นายอำเภอและปลัดอาวุโส ศึกษาทำความเข้าใจกฎหมายที่ เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมโรค เพื่อปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ชัดเจน ครอบคลุมอำนาจหน้าที่ที่รับผิดชอบ ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑.๑ มาตรการเกี่ยวกับโรคติดต่อ (โครงสร้างการบริหาร โรคติดต่อ) ให้ศึกษากระบวนการบริหารจัดการผู้สัมผัสโรคทั้งการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ต้องเข้าใจเรื่อง (๑) ผู้ป่วย (๒) ผู้มีเหตุอันควรสงสัยว่าเสี่ยงเป็นโรค ได้แก่ ผู้สัมผัส (ใกล้ชิด/ทั่วไป/ห่างไกล) ผู้เดินทาง (จากนอกหมู่บ้าน/ นอกอำเภอ/นอกจังหวัด) เป็นพาหะ (๓) กระบวนการบริหารจัดการผู้สัมผัสโรค โดยเครื่องมือ D-M-H-T-T-A /ตรวจคัดกรอง /ตรวจเชื้อ / การกักกัน / การรักษา (๔) การควบคุมโรค ได้แก่ กันไว้/สังเกตอาการ แยกกัก และ กักกันไว้ในที่เอกเทศ (LO) ๑.๒ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ต้องศึกษาทำความเข้าใจ อำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตาม พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ม.๓๑,๓๒ การเฝ้าระวัง ม.๓๔ การป้องกันและควบคุมโรค ทั้งที่เป็นอำนาจหน้าที่ ที่ดำเนินการเอง และอำนาจหน้าที่ ในการออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ ผู้ใดดำเนินการ ๑.๓ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ให้ไปดู ม. ๓๔,๓๕,๓๖ โดยเฉพาะ ม.๓๖ ให้จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อขึ้น ในทุกอำเภอ เพื่อทำหน้าที่ในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ป้องกัน และควบคุมโรค หัวใจคือ เป็นคำสั่งที่รองรับการสอบสวนโรค มีหรือยังมอบ สสจ. ดูด้วย	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นายอำเภอ ปลัดอาวุโส สาธารณสุขอำเภอ เจ้าพนักงานควบคุมโรค หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นายอำเภอ ปลัดอาวุโส สาธารณสุขอำเภอ เจ้าพนักงานควบคุมโรค สาธารณสุขจังหวัด นศ.

ลำดับ	ประเด็น	แนวทางปฏิบัติและข้อสั่งการ ของผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช	ผู้รับผิดชอบ
		๑.๔ พ.ร.ก. การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ศบค) ให้ศึกษาทำความเข้าใจว่า คำสั่งใด/เรื่องใดบ้างที่ยังบังคับใช้ อะไรยกเลิก	ศปก.นศ. (ทปค.จ.นศ.) รับผิดชอบหลัก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ศปก.อ/ศปก.ต.
๒.	การฉีดวัคซีนโควิด - 19	- จังหวัดนครศรีธรรมราช มีกลุ่มเป้าหมายที่ต้องเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ จำนวนทั้งสิ้น ๙๘๙,๔๔๑ คน จากจำนวนประชากรทั้งสิ้นประมาณ ๑ ล้าน ๕ แสนคน โดยแบ่งเป็น ๕ กลุ่ม (๑) กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ จำนวน ๑๑,๑๐๒ คน และสาธารณสุขด้านหน้า เช่น สาธารณสุข และ อสม. จำนวน ๒๐,๐๓๖ คน รวม ๓๑,๑๓๘ คน (๒) กลุ่มเจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่มีโอกาสสัมผัสกับผู้ติดเชื้อ เช่น ทหาร ตำรวจ ผู้ทำงานในสถานที่กักตัว ฝ่ายปกครอง และอื่นๆ จำนวน ๓,๖๒๕ คน (๓) กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป จำนวน ๓๐๑,๙๕๒ คน และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๗ โรค จำนวน ๑๑๐,๙๒๓ คน (๔) กลุ่มประชาชนทั่วไป จำนวน ๕๔๑,๘๐๓ คน - ทั้งนี้ กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วย ๗ โรคเรื้อรัง ต้องจองลงทะเบียนฉีดวัคซีนฯ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผ่านระบบ “หมอพร้อม” โดยเริ่มฉีดในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งปัจจุบันยอดลงทะเบียนน้อย - ให้ปลัดอาวุโสไปนำเสนอนายอำเภอดำเนินการเรื่องวัคซีนในระดับอำเภอ ๓ ข้อ ดังนี้ ข้อ ๑ ไปตั้งทีมที่จะแนะนำการลงทะเบียนฉีดวัคซีนโควิด-19 เป็นทีมที่จะรณรงค์ในการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในพื้นที่อำเภอ ข้อ ๒ ประชาสัมพันธ์ในการเตรียมความพร้อมการฉีดวัคซีนโควิด-19 ตามแนวทางจังหวัด ไปขยายขั้นตอนแนวทางการฉีดวัคซีนในส่วนของแต่ละอำเภอ ข้อ ๓ ไปสร้างความรู้ ความเข้าใจในเรื่องประโยชน์ของวัคซีนโควิด-19 มุ่งสร้างความเข้าใจให้คนที่ยังไม่เห็นประโยชน์ของวัคซีน	อำเภอ ทุกอำเภอ โดยนายอำเภอ ปลัดอาวุโส และ สาธารณสุขอำเภอ รับผิดชอบหลัก
๓.	มาตรการป้องกันโรค โควิด - 19	ให้ยกระดับมาตรการป้องกัน ๓ ข้อ ดังนี้ ๓.๑ ห้ามข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และลูกจ้างขอส่วนราชการออกนอกเขตพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เจตนาารมณ์เพื่อให้ข้าราชการเป็นแบบอย่างแก่ประชาชนและเตรียมความพร้อมบุคลากรทางการศึกษาในห่วงโซ่เปิดภาคเรียน - กรณีมีความจำเป็น (พลเรือน ตำรวจ) ให้ยื่นขออนุญาตต่อหัวหน้าส่วนราชการ สำหรับหัวหน้าส่วนราชการให้ยื่นขออนุญาตต่อผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช - สำหรับข้าราชการทหาร ให้เป็นอำนาจของผู้บังคับบัญชาทหาร	ทุกส่วนราชการ ตำรวจ ทหาร

ลำดับ	ประเด็น	แนวทางปฏิบัติและข้อสั่งการ ของผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา	ผู้รับผิดชอบ
		๓.๒ แรงงานต่างด้าว มี ๓ เรื่อง (๑) การลงทะเบียนแรงงานต่างด้าว ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องไปเตรียมวางแผน วางระบบรองรับให้ดี (๒) การขนย้ายแรงงานต่างด้าวภายในจังหวัด ต้องเคร่งครัด ในมาตรการ D-M-H-T-T-A ตามมาตรการป้องกันโรคด้วย (๓) การลักลอบเข้าเมืองผิดกฎหมาย ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังคงดำเนินการเป็นมาตรการเข้มงวด	- มอบ รอง ผวจ.นศ. ดูแลในภาพรวม และให้แรงงานจังหวัด รับผิดชอบหลัก - หน่วยงานฝ่ายความมั่นคง ตำรวจ ฝ่ายปกครอง และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
		๓.๓ มาตรการเชิงรุก ๕ ประการ (QLLAE) ได้แก่ (๑) Q (Quarantine) ให้ยกระดับความเข้มข้นในการกักกันให้ถูกต้อง ทั้งมาตรการคุมตัว แยกกัก กักกัน ให้บริหารจัดการให้เหมาะสมกับผู้สัมผัสโรคแต่ละกรณี (๒) L (Local Quarantine) ให้ยกระดับใช้พื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ (Local Quarantine) ให้มากขึ้น ไม่อยากให้เต็มเข้าไปใน Home Quarantine ให้ใช้ LQ โดย ๑ อำเภออย่างน้อยต้องมี ๑ LQ ที่มีมาตรฐานคุณภาพ ๒ ประการ คือ - มาตรฐานด้านการเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ภายใน LQ เป็นรายจ่ายที่ต้องตั้ง ห้องคัดกรอง ปกครอง ส่วนท้องถิ่นรับผิดชอบงบประมาณดำเนินการ - มาตรฐานด้านการดูแล จัดเลี้ยงอาหาร ค่าใช้จ่ายประจำวันหรืออื่น ๆ ให้ใช้เงินอุดหนุนราชการในเชิงป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน (๓) L (lock down) การปิดพื้นที่/สถานที่ เพื่อสอบสวนโรคได้เร็วขึ้น (๔) A (Active case finding) การตรวจ SWAB ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุก ต้องทำใน ๒ มิติ มิติที่ ๑ มิติผู้สัมผัส เช่น ผู้สัมผัสใกล้ชิด สัมผัสทั่วไป ในหมู่บ้าน/ชุมชนเดียวกัน มิติที่ ๒ มิติพื้นที่เสี่ยง เช่น พื้นที่เสี่ยงที่ถูกปิดไป ได้แก่ ตลาด (๕) E (Enforce the Law) การบังคับใช้กฎหมาย เพื่อให้เกิดสภาพบังคับในพื้นที่อย่างเคร่งครัด ให้เป็นไปตามข้อกำหนดฯ มาตรการของจังหวัดและมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง โดยกำชับการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ทั้งฝ่ายสาธารณสุข ปกครอง ตำรวจ ทหาร	- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระดับจังหวัดและอำเภอ - ฝ่ายปกครอง ตำรวจ ทหาร และสาธารณสุข - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น