

ด่วนที่สุด

ที่ ชม ๐๐๑๗.๒/ว ๓๐๐๓)



ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนโชคนา ชม ๕๐๓๐๐

๙

ตุลาคม ๒๕๖๔

- เรื่อง แนวทางการดำเนินงานพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว
เรียน หัวหน้าส่วนราชการสังกัดบริหารราชการส่วนกลาง หัวหน้าส่วนราชการสังกัดบริหารราชการส่วนภูมิภาค
หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่
นายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโทรศัพท์ในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๕๘๗
ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบประเมินตนเองของจังหวัด จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) แจ้งว่า กระทรวงสาธารณสุขแจ้งแนวทางการดำเนินงานพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่นๆ ตามนโยบายรัฐบาล โดยให้มีการประเมินตนเองสำหรับจังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่ให้ผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จังหวัดเชียงใหม่ขอให้พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอแจ้งแนวทางในการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันโรคสำหรับพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อดำเนินการเตรียมความพร้อมด้านการท่องเที่ยวตามแนวทางฯ ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
๒. มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ และสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดเชียงใหม่ รายงานการประเมินความพร้อมด้านการท่องเที่ยว ของจังหวัด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อรายงานข้อมูลการประเมินให้กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ travelhealth@ddc.mail.so.th และศบค.มท. ทราบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัชวาลย์ ฉะยะบุตร)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๓๑๑ ๒๗๐๓



ศูนย์โควิดฯ มท.

ໂທສາຣີໃນຮາຂກຮະກະທຽມຫາດໄທ

ດ່ວນທີ່ສຸດ

ທີ່ມທ ០២៣០/ວ ៥៥៥

ວັນທີ ២៥ ກັນຍານ ២៥៦៥

ຈາກ ປລັດກະກະທຽມຫາດໄທ

ສິນ ຜູ້ວ່າຮາຂກຈັງຫວັດທຸກຈັງຫວັດ

ດ້ວຍກະກະທຽມສາຮາຣີສຸຂແຈ້ງແນວທາງການດໍາເນີນງານພື້ນທີ່ທີ່ກຳທັນດໄໝເປັນຈັງຫວັດນໍາຮ່ອງ
ດ້ານການທ່ອງເຖິງ ເພື່ອປະໂຫຍນດ້ານເສເຮັດກີຈ ການທ່ອງເຖິງ ອີເກີຈກະບົມອື່ນໆ ຕາມນໂຍບາຍຮູບາລ ດັ່ງນີ້

១. ແນວທາງໃນການດໍາເນີນງານຕາມມາດການປັ້ງກັນໂຄສໍາຫວັບພື້ນທີ່ທີ່ກຳທັນດໄໝເປັນຈັງຫວັດ
ນໍາຮ່ອງດ້ານການທ່ອງເຖິງ ເພື່ອປະໂຫຍນດ້ານເສເຮັດກີຈ ການທ່ອງເຖິງ ອີເກີຈກະບົມອື່ນໆ ຕາມນໂຍບາຍຮູບາລ

២. ແນວທາງເກີຍກັບການເຂົ້າພຳນັກໃນພື້ນທີ່ຈັງຫວັດນໍາຮ່ອງດ້ານການທ່ອງເຖິງ ແລະການຕຽບຫາ
ເຊື້ອໂຄໂຄວິດ - 19 ສໍາຫວັບຜູ້ເດີນທາງ ການກຳກັບຕິດຕາມ ການຕັດກອງອາການປ່າຍ ການຕຽບຫາເຊື້ອໂຄໂຄວິດ - 19
ແລະການປະເມີນຜົນການປົງປັບຕິຕາມມາດການປັ້ງກັນໂຄ

៣. ແນວທາງການຕຽບຫາສອບເອກສາຮາຣີປ່ອການໄດ້ຮັບວັກເຊີນ (Certificate of Vaccination)

៤. ການເຕີມຄວາມພ້ອມດ້ານການພັບປຸງ ແລະສາຮາຣີສຸຂ

៥. ການປະເມີນຕົນເອງ ສໍາຫວັບຈັງຫວັດທີ່ກຳທັນດໄໝເປັນພື້ນທີ່ໄໝຜູ້ເດີນທາງເຂົ້າມາໃນຮາຂອານາຈັກ
ໃນພື້ນທີ່ທີ່ກຳທັນດໄໝເປັນຈັງຫວັດນໍາຮ່ອງດ້ານການທ່ອງເຖິງ ເພື່ອປະໂຫຍນດ້ານເສເຮັດກີຈ ການທ່ອງເຖິງ ອີເກີຈກະບົມອື່ນໆ
ຕາມນໂຍບາຍຂອງຮູບາລ

៦. ການຈັດທຳແນນກາຮະລອ ອີເກີຈເລີກໂຄງການ

ຮາຍລະເອີຍດປຣກງາຕານສໍາເນາຫັນສື່ອກະທຽມສາຮາຣີສຸຂ ດ່ວນທີ່ສຸດ ທີ່ສກ ០៩១០.៨/ວ ៦៨៦ ລົງວັນທີ ២២ ກັນຍານ
២៥៦៥ ທີ່ສັງມາພ້ອມນີ້

ศູນຍົບຮັກສານການຄ່າການແພຣະບາດຂອງໂຄຕິດເຊື້ອໄວຣັສໂຄໂຣນາ 2019 ກະທຽມຫາດໄທ
(ສປ.ຄ.ມທ.) ພິຈານາແລ້ວ ຂອງໄໝຈັງຫວັດພິຈານາດໍາເນີນການເຕີມຄວາມພ້ອມດ້ານການທ່ອງເຖິງຕາມແນວທາງ
ທີ່ກະກະທຽມສາຮາຣີກຳທັນດໄໝ ແລະຮາຍານການປະເມີນຄວາມພ້ອມດ້ານການທ່ອງເຖິງຂອງຈັງຫວັດ ໂດຍຄວາມເຫັນຂອບ
ຂອງຄະນະກະບົມການໂຄຕິດຕໍ່ອັນດັບແລະຈັດສັງຂອ່ມລູໄປຢັ້ງການຄວາມຄຸມໂຄ ກະທຽມສາຮາຣີສຸຂ ທາງໄປຮົນເມື່ອ
ອີເລັກໂຮນິກໍ斯 travelhealth@ddc.mail.go.th ຮົມທັງໝາຍຈານໄທ ສປ.ຄ.ມທ. ທ່ານທາງໄປຮົນເມື່ອເລັກໂຮນິກໍ斯
moinewcovid@gmail.com ດ້ວຍ

(ນາຍອັດຕະຫຼີ ພຣະມະເລີດ)

ປລັດກະກະທຽມຫາດໄທ

ທ່ວ່ານ້ຳຜູ້ຮັບຜິດຂອບໃນການແກ້ໄຂສານການຄ່າການ ອຸກເລີນ
ໃນສ່ວນທີ່ເກີຍກັບການສ້າງການແລະປະສານກັບຜູ້ວ່າຮາຂກຈັງຫວັດ
ແລະຜູ້ວ່າຮາຂກກຽມທຸກຫານຄຣ



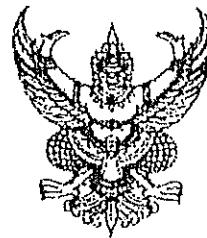
ແນວທາງການດໍາເນີນງານ

ສໍານັກງານ ສປ.ຄ.ມທ. (ສນພ.ສປ.)

ໂທ. ០ ២២២៥ ៤៨៥៧ ມທ. ៥០១៨

ตั้นท์สต

ที่ สธ ๐๔๑๐.๘/ว.๒๕๖๔



๙๗๙

กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๔
เลขที่... ๔๐๖๐๔
เวลา... ๐๙.๓๐ น.

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๔

เชิงรับ... ๔๐๖๓
เวลา...

๒๕๖๔ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการดำเนินงานของพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว
เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ จำนวน ๑ ชุด

ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ที่ ๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง แนวทางปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๔ แห่งพระราชกำหนด การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑๑) มาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทาง เข้ามาในราชอาณาจักร ข้อที่ ๑๒ ผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล และเพื่อให้มีแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องกับมาตรการที่กำหนด กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต และการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอส่งแนวทางการดำเนินงานพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการเตรียมความพร้อม ลดความเสี่ยง ลดการติดเชื้อ และให้แต่ละจังหวัดทำแบบประเมินตนเอง สำหรับสถานที่ท่องเที่ยว กลุ่มโรคติดต่อระหว่างประเทศทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ travelhealth@ddc.mail.tgo.th ภายในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และเผยแพร่ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

มนต์ ธรรมดุลย์

(มนต์ธรรมดุลย์ ธรรมดุลย์)

ผู้อำนวยการสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมควบคุมโรค

กองโรคติดต่อทั่วไป

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๓๒

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๕๗๗๖

แนวทางการดำเนินงานของพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว
เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ
ตามนโยบายของรัฐบาล ตามมาตรการป้องกันโรค สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร
แบบท้ายคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)

ที่ ๗/๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑๑)

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
๕ กันยายน ๒๕๖๔

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เกิดขึ้นทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย ทำให้รัฐบาลไทยได้มีการออกข้อกำหนดด้วยความในมาตรา ๙ ฉบับที่ ๑ ข้อ ๓ เรื่อง การปิดช่องทางเข้ามา ในราชอาณาจักร เพื่อห้ามการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในทุกช่องทาง โดยยกเว้นบุคคลบางกลุ่มที่จะได้รับอนุญาตให้สามารถเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ตามความจำเป็น ซึ่งส่งผลกระทบต่อการพัฒนา ประเทศทั้งระบบ โดยเฉพาะด้านเศรษฐกิจและสังคม เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจของประเทศไทยซึ่งต้องอาศัยการท่องเที่ยวจากต่างประเทศ แต่ขณะเดียวกันต้องดำเนินการป้องกันควบคุมโรค และความปลอดภัย ของประชาชนร่วมด้วย รัฐบาลจึงจัดทำนโยบายเปิดประเทศภายใต้ มาตรการป้องกันโรค สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร สำหรับ (๑) ผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล ซึ่งมีการกำหนดมาตรการทั้งก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักร ระหว่างอยู่ใน ราชอาณาจักร และก่อนเดินทางออกจากราชอาณาจักร และเพื่อให้มีแนวปฏิบัติที่สอดคล้องกับมาตรการ ที่กำหนด กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต และการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล ดังนี้

๑. แนวทางในการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันโรคสำหรับพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่อง ด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล มีขั้นตอนดังต่อไปนี้

๑) จังหวัด และ ททท. กำหนดแผนในการรับผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนด ให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล (โดยผ่านความเห็นชอบของ ศบศ. และศบค.)

* ๒) จังหวัดประเมินตนเอง โดยพิจารณาสถานการณ์การระบาด และความครอบคลุมการได้รับวัคซีน รวมถึงประเด็น การเตรียมการในมิติต่าง ๆ ให้ครบถ้วนเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มดำเนินการ

๓) ททท. ทำหน้าที่ในการประสานงาน ตรวจสอบความพร้อมของจังหวัด และพื้นที่นำร่อง ร่วมกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุมทุกมิติ

๔) จังหวัดทำการซ้อมแผนการรับนักท่องเที่ยว ให้รวมถึงแผนการกำกับติดตามมิติต่าง ๆ ให้ครอบคลุม อาชีวomแผน มากกว่า ๑ ครั้ง

๕) เมื่อเริ่มดำเนินการให้มีระบบการกำกับติดตามทั้งในระดับพื้นที่ และจากหน่วยงานส่วนกลาง (ททท. ประสานงาน)

๖) ททท. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามประเมินผล และถอดบทเรียนโครงการ

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขมีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนและดำเนินการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ดังนี้

๑) กรมควบคุมโรคกำหนดแนวทางด้านการควบคุมโรค (ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการด้านวิชาการตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ EOC กระทรวงสาธารณสุข และ ศปก.ศบค.) การตรวจเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน และเกณฑ์การยุติโครงการ

๒) กรมอนามัย กำหนดแนวทางด้านการป้องกันโรค การประเมิน ตรวจสอบสถานประกอบการ ฯลฯ

๓) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกรมการแพทย์กำหนดแนวทางในการจัดทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งแนวทางด้านการรักษาพยาบาล

๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประเมินสถานการณ์ร่วมกับจังหวัดจัดทำแผนการป้องกัน ควบคุมโรค แผนเผชิญเหตุ และแผนการยุติโครงการในระดับพื้นที่ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งกำกับติดตาม มาตรการต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ

๒. แนวทางเกี่ยวกับการเข้าพำนกในพื้นที่จังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว และการตรวจหาเชื้อโรคโควิด ๑๙ สำหรับผู้เดินทาง การกำกับติดตาม การคัดกรองอาการป่วย การตรวจหาเชื้อโรคโควิด ๑๙ และการประเมินผลกระทบภูมิบุติดตามมาตรการป้องกันโรค ดังนี้

๒.๑ ให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรค สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรแบบท้ายคำสั่ง ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) ที่ ๗/๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ ข้อ (๑) ผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล ดังนี้

๒.๑.๑ มาตรการก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักร (๑)

- การกำหนดประเทศ ตามหลักเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาประกาศ ทั้งนี้ ให้ยึดถือตามระดับความเสี่ยงของประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (กลุ่มประเทศเสี่ยงต่ำ และปานกลาง) โดยจะมีการปรับปรุงข้อมูล ทุก ๆ ๒ สัปดาห์ และ ให้มีผลการใช้เป็นระยะเวลา ๒ เดือน ถึงเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงระดับความเสี่ยง (อาจมีการปรับเกณฑ์การจัดระดับในภายหลัง ตามสถานการณ์โลก)

- การกำหนดโรงเรม หรือสถานที่พัก ตามที่กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬากำหนดเป็นโรงเรม ที่ผ่านการรับรอง SHA+ กรณีพื้นที่ที่มี AQ สามารถเข้าพักใน AQ ได้ โดยไม่ประปนกับกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และผู้ที่ไม่ได้เข้าตามข้อกำหนดนี้ โดยมีรายชื่อบรรจุอยู่ในโครงการ

๒.๑.๒ มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร

- การกำหนดการใช้พื้นที่ของอาคารสนามบิน การ Transfer ให้ทำการตรวจคนเข้าเมือง และผ่านด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ณ สนามบินแรก รวมถึงออกคำสั่งกักกัน หรือคุมไว้สังเกต และแยกที่นั่งรอแยกจากผู้โดยสารในประเทศไทย ฯ สำหรับสนามบินปลายทาง ให้มีการแยกเส้นทางเข้าอาคาร รับกระเบ้า รวมถึงไปขึ้นรถ

- กำหนดการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 โดยวิธี RT-PCR ณ สถานที่ที่ทางราชการกำหนด โดยกำหนดในเอกสารแนบคำสั่ง ๕) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 โดยวิธี RT-PCR ณ สถานที่ที่ทางราชการกำหนดโดยผู้เดินทางรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 โดยวิธี RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง เมื่อเดินทางมาถึงราชอาณาจักรโดยห้ามเดินทางออกของโรงแรม หรือสถานที่พักจนกว่าจะมีผลการตรวจยืนยันว่าไม่มีเชื้อโรคโควิด 19

๒) การเก็บตัวอย่าง ให้ใช้ Nasopharyngeal swab กรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๖ ปี ใช้น้ำลายได้ และเก็บเพียงครั้งแรกเดียว หากผู้ป่วยครอง kontrol ไม่พบเชื้อ และคืนเงินได้

๓) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 โดยวิธี RT-PCR ตามเอกสารแนบท้ายคำสั่งข้อ ๕.๑ ซึ่งกำหนดการตรวจหาเชื้อ ๒ ช้อดังนี้

ก. กรณีพำนักอยู่ในราชอาณาจักรไม่เกิน ๗ วัน ให้มีการตรวจหาเชื้อ ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ ของระยะเวลาที่พำนัก หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข. กรณีพำนักอยู่ในราชอาณาจักรเป็นระยะเวลา ๑๐ - ๑๔ วัน ให้มีการตรวจหาเชื้อ ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ และครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ ของระยะเวลาที่พำนักหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

และกำหนดรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

- กรณีอยู่ไม่นานถึง ๗ วัน หรือ ช่วง ๘ - ๑๑ วัน ให้พิจารณาตรวจก่อนกลับประเทศตามระยะเวลาที่แต่ละประเทศกำหนด

- กรณีมีความจำเป็น เช่น อุบัติเหตุไม่สามารถตรวจหาเชื้อได้ตามวันที่กำหนด อาจเลื่อนได้ ๑ - ๒ วัน ในการตรวจหาเชื้อครั้งที่ ๓

๒.๒ ให้จังหวัดกำหนดจุด หรือสถานพยาบาลในการเก็บตัวอย่าง และตรวจหาเชื้อทั้งครั้งที่ ๑ - ๓

๒.๓ ให้จังหวัดจัดระบบการกำกับติดตามคัดกรองอาการป่วย และตรวจหาเชื้อให้ครบตามกำหนดรวมทั้งให้มีการจัดทำรายงาน การนำส่งเพื่อรักษากรณีการติดเชื้อ ตลอดจนวิธีการเรียกเก็บเงินจากโรงแรม การออกใบรับรองการตรวจ และการพำนักในที่พักที่กำหนดครบ ๓ ครั้ง

๒.๔ ให้จังหวัดกำหนดแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค ดังนี้

๒.๔.๑ สถานการณ์การระบาดของพื้นที่

๒.๔.๒ ผลการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อโรงแรมฯ และกลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ

๒.๔.๓ ผลการติดตามผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ทั้งการติดตามอาการ ตรวจหาเชื้อ และผลการตรวจรักษา

๒.๔.๔ ผลการกำกับมาตรการต่าง ๆ ได้แก่ การสวมหน้ากากอนามัย TSC สถานประกอบการ

๒.๔.๕ จำนวนผู้เดินทางเข้าออก ทุกช่องทาง

๓. แนวทางการตรวจสอบเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน (Certificate of Vaccination) กำหนด ดังนี้

๓.๑ เอกสารหรือหลักฐานรับรองการได้รับวัคซีน (Certificate of Vaccination) ครบตามเกณฑ์ที่ผู้ผลิตวัคซีนกำหนด ซึ่งเป็นวัคซีนที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยยา หรือได้รับการรับรองจากองค์กรอนามัยโลก หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วันก่อนออกเดินทาง (ตามระบุ) ทั้งนี้ สำหรับผู้มีอายุต่ำกว่า ๑๙ ปี ที่ไม่อยู่ในเกณฑ์การได้รับวัคซีน และเดินทางมาพร้อมกับผู้ป่วยครองหรือผู้ดูแล ให้มีใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางไม่มีเชื้อโรคโควิด 19 (Medical certificate with a laboratory

result indicating that COVID-19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ก่อนการเดินทาง

๓.๒ กรณีวัคซีนครบตามเกณฑ์ หมายถึง

๑) การได้รับวัคซีนโควิด 19 ครบถ้วนตามที่บริษัทผู้ผลิตกำหนดอย่างน้อย ๑๕ วันก่อนเดินทางถึงประเทศไทย

๒) การได้รับวัคซีนโควิด 19 อย่างน้อย ๒ เข็ม จากต่างบริษัทผู้ผลิต และมีระยะเวลาห่างตามที่บริษัทผู้ผลิต เช่นแรกกำหนด

๓) เคยตรวจพบเชื้อ หรือมีผลตรวจพบภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโควิด 19 และได้รับวัคซีนจำนวน ๑ เข็ม นับจากวันตรวจพบเชื้อ อย่างน้อย ๓ เดือน (กรณีมีความยุ่งยากในการตรวจสอบ ยังไม่นำมาใช้ ณ ปัจจุบัน อาจมีการเปลี่ยนแปลงภายหลัง)

๓.๓. แนวทางการตรวจสอบเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน ดังนี้

๑) ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ดำเนินการตรวจสอบเอกสารฯ จากระบบการขอ COE หรือ โปรแกรม Entry Thailand และรับรองในระบบ เพื่อให้กระทรวงต่างประเทศออก COE โดยมีรายละเอียดในการตรวจ ดังนี้

- เอกสารเป็นเอกสารที่ทางการกำหนด

- ชื่อวัคซีนตรงตามที่ขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยยา ได้รับการรับรองจากองค์กรอนามัยโลก หรือ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (ดังตารางรายชื่อวัคซีนฯ)

- การได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒) ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศในพื้นที่ฯ ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร อีกครั้ง ล่วงหน้าก่อนเดินทาง (ดึงจาก ระบบ COE)

๓) เมื่อผู้เดินทางมาถึง และได้รับ COE ถือว่าผ่านการตรวจแล้ว ให้ตรวจสอบรายละเอียดผู้เดินทาง และใบรับรอง COVID Free กรณีพบปัญหาเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน ให้ทางด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศตรวจสอบ และดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด

ตารางรายชื่อวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เนื่องไปการอนุญาตผู้เดินทางเข้า

รายอาณาจักรไทยที่ได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19 ครบตามเกณฑ์ที่บริษัทผู้ผลิตวัคซีนกำหนด

ลำดับที่	รายชื่อบริษัทผู้ผลิตวัคซีน	รายนามวัคซีน	จำนวนโดสวัคซีนที่ ครบตามเกณฑ์	ระยะเวลาห่างระหว่างเข็ม ไม่น้อยกว่า (สัปดาห์)*
๑.	Sinovac Biotech Ltd.	CoronaVac	๒	๒-๔
๒.	๒.๑ AstraZeneca & University of Oxford ๒.๒ SK Bioscience (Korea) ๒.๓ Siam Bioscience ๒.๔ Serum Institute of India (SII)	AstraZeneca หรือ Covishield กรณีผลิตจาก SII	๒	๔-๑๒
๓.	Pfizer Inc., & BioNTech	Pfizer – BioNTech COVID-19 vaccine หรือ Comirnaty	๒	๓

ลำดับที่	รายชื่อบริษัทผู้ผลิตวัคซีน	รายนามวัคซีน	จำนวนโดสวัคซีนที่ ครบตามเกณฑ์	ระยะห่างระหว่างเข็ม ไม่น้อยกว่า (สัปดาห์)*
๔.	Johnson & Johnson Services, Inc.	Janssen หรือ Janssen/Ad26.COV2.S	๑	-
๕.	Moderna Inc.	Moderna	๒	๔
๖.	Sinopharm Co., Ltd.	Sinopharm vaccine หรือCOVILLO	๒	๓-๔
๗.	Gamaleya Research Institute of Epidemiology and Microbiology	Sputnik V	๒	๓

๔. การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ และสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข มีการจัดทำแนวปฏิบัติร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และมีการจัดทำแบบประเมินตนเอง เพื่อให้จังหวัดสามารถนำไปประเมินตนเอง ให้จังหวัดทราบสถานะ ความพร้อมในการดำเนินการ รวมถึงมีการเตรียมการหากต้องมีการดำเนินโครงการต่อไป โดยต้องมีการเตรียมความพร้อม ดังนี้

๔.๑ ด้านการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค ให้มีการเตรียมแนวปฏิบัติ ดังนี้

- การเฝ้าระวังโรค (Case และ Cluster)
- การตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังเชิงรุก (กลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ)
- การดูแลสุขภาพแรงงานต่างด้าว (เช่น ตรวจโรค ฉีดวัคซีนคนที่เข้ามาใหม่)
- แผนเตรียมรับสถานการณ์สำหรับสถานพยาบาลและชุมชน กรณีระบาด
- แผนการปรับมาตรการ ชะลอ หรือยุติโครงการให้สอดคล้องสถานการณ์

๔.๒ ด้านการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ (ทีมสอบสวนโรค อุปกรณ์ป้องกันตัว การกักกันโรค การรักษาพยาบาล ส่งต่อ และศูนย์บริหารจัดการสถานการณ์) ดังนี้

- มาตรฐาน SHA+ โดยสถานประกอบการ มีระบบควบคุมกำกับในที่พัก และกำหนดผู้รับผิดชอบ เช่น COVID Manager
 - ทีมสอบสวนโรค และแนวทางจำกัดการระบาด (B&S, Ring Vaccination)
 - ระบบรักษาพยาบาลและส่งต่อ รวมทั้งแผนจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม
 - ระบบเครือข่ายห้องปฏิบัติการ จุดตรวจ PCR เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน และนักท่องเที่ยว ที่ต้องตรวจหาเชื้อโควิด
 - จัดตั้งศูนย์บริหารจัดการสถานการณ์ เมื่อเปิดการท่องเที่ยวในพื้นที่

๔.๓ ด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์ลดความเสี่ยงตามสถานการณ์โรค (ให้เหมาะสมกับสัญชาติ ภาษา และวัฒนธรรม)

- แผนการสื่อสารประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจด้านการท่องเที่ยวปลอดภัยปลอดโรค เพื่อสื่อสาร กับประชาชน และจัดทำประชาพิจารณ์เรื่องการเปิดรับนักท่องเที่ยว
 - สื่อสารประชาสัมพันธ์กับนักท่องเที่ยวต่างชาติก่อนเดินทางเข้าประเทศไทย เพื่อให้ทราบถึงความเสี่ยง กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อกำหนด เช่น การกักกัน การปิดเมือง เป็นต้น

๕. การประเมินตนเอง สำหรับจังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่ให้ผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล

จังหวัดที่จะดำเนินการเป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยวฯ ควรพิจารณาความพร้อมจากสถานการณ์โรค ของพื้นที่สามารถควบคุมได้ พิจารณาความครอบคลุมของวัคซีนได้ตามเกณฑ์ และทำการประเมินตนเอง รวมถึงอาจต้องมีการจัดเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ ตามแบบประเมินตนเอง เป็นเบื้องต้นก่อนเริ่มดำเนินการ ดังนี้ (รายละเอียดแบบประเมินตามเอกสารประกอบ)

- ๑) การบริหารจัดการ ดำเนินการ และกำกับติดตาม
- ๒) การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ และสาธารณสุข
- ๓) การเตรียมความพร้อมของสถานประกอบการ (SHA+ และ TSC (Thai Stop COVID))
- ๔) การเตรียมความพร้อม สำหรับประชาชนในพื้นที่ และนอกพื้นที่
- ๕) การเตรียมความพร้อมระบบบริการต่าง ๆ และระบบการกำกับติดตาม
- ๖) การสื่อสารความเสี่ยง เพื่อสร้างความเข้าใจสำหรับประชาชน และผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร

๖. การจัดทำแผนการฉะล้อ หรือยกเลิกโครงการ

จังหวัดต้องมีการติดตามสถานการณ์การระบาดของโควิด 19 ในพื้นที่ และประเมินผลเป็นระยะ โดยติดตามสถานการณ์ตามเกณฑ์การพิจารณาปรับมาตรการ สำหรับผู้พื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่อง ด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล โดยมีแนวทางในการปรับมาตรการ ดำเนินการ ดังนี้

- ๑) คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดติดตามสถานการณ์เป็นประจำทุกวัน และประเมินสถานการณ์ ตามเกณฑ์ทุก ๑ - ๒ สัปดาห์
- ๒) การปรับมาตรการสำหรับนักท่องเที่ยว ให้เป็นการพิจารณาของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด แบ่งเป็น ๓ กรณี ได้แก่

๒.๑ กรณีสถานการณ์เข้าได้กับเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งจากเกณฑ์ ๓ ข้อ ให้ปรับมาตรการตามเกณฑ์ ที่กำหนดตามระดับมาตรการ ๑ ระดับ เป็นเวลาอย่างน้อย ๒ สัปดาห์ แล้วประเมินอีกครั้ง หากสถานการณ์ ไม่เปลี่ยนแปลงให้คงระดับมาตรการเดิม กรณีดีขึ้น ให้ปรับลดระดับมาตรการตามเกณฑ์ที่กำหนด ๑ ระดับ และ หากสถานการณ์รุนแรงขึ้นให้ปรับเพิ่มตามระดับมาตรการที่ต้องกับเกณฑ์ที่กำหนด

๒.๒ กรณีสถานการณ์เข้าได้กับเกณฑ์ และระดับเดียวกันทั้ง ๓ ข้อ ให้ปรับมาตรการตามเกณฑ์ ที่กำหนดตามระดับมาตรการ เป็นเวลาอย่างน้อย ๒ สัปดาห์ แล้วประเมินอีกครั้ง หากสถานการณ์ไม่เปลี่ยนแปลง ให้คงระดับมาตรการเดิม กรณีดีขึ้น ให้ปรับลดระดับมาตรการตามเกณฑ์ที่กำหนด หากสถานการณ์รุนแรงขึ้น ให้ปรับเพิ่มตามระดับมาตรการ

๒.๓ กรณีสถานการณ์เข้าได้กับเกณฑ์ทั้งสามข้อแต่ระดับมาตรการไม่ตรงกันทั้งสามข้อ ให้วิเคราะห์สถานการณ์ในภาพรวม จากเกณฑ์ทั้งสามข้อร่วมกัน โดยพิจารณาตามความเหมาะสมกับช่วงเวลา ระดับมาตรการก่อนหน้านี้ และเหตุการณ์ ณ ขณะนั้น แล้วให้ประเมินอีกครั้ง อย่างน้อย ๒ สัปดาห์ หากสถานการณ์ไม่เปลี่ยนแปลงให้คงระดับมาตรการเดิม กรณีดีขึ้นให้ปรับลดระดับมาตรการตามเกณฑ์ที่กำหนด หากสถานการณ์รุนแรงขึ้นให้ปรับเพิ่มตามระดับมาตรการ

๓) การควบคุมโรคในพื้นที่ สำหรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ ให้เป็นไปตามสถานการณ์ ข้อกำหนดศบค. และคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

ในการพิจารณาโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดให้มีการจัดทำเกณฑ์การชลอห์ร้อยกเลิกโครงการจัดทำแผนรองรับ และจัดทำแผนเผชิญเหตุให้โดยพิจารณาจากเกณฑ์ที่ส่วนกลางกำหนดไว้แต่อาจมีการปรับเปลี่ยนรายละเอียดได้ตามแผนของประเทศไทย ศักยภาพของจังหวัดที่สามารถรองรับได้เพียงพอ รวมทั้งคำนึงถึงศักยภาพการควบคุมโรค และรักษาพยาบาล ณ ขณะนั้นด้วย

เกณฑ์การพิจารณาปรับมาตรการ ๓ ด้าน (รายละเอียดดังตาราง ๑) ได้แก่

(๑) ความพร้อมในการรองรับผู้ติดเชื้อร้ายใหม่ที่เป็นนักท่องเที่ยวในโครงการ โดยประเมินจากอัตราครองเตียงต่อจำนวนเตียงทั้งหมดของโรงพยาบาลที่รับนักท่องเที่ยว

(๒) ความพร้อมในการรองรับผู้ติดเชื้อร้ายใหม่ ที่เป็นประชาชนในพื้นที่ โดยประเมินจากอัตราครองเตียงต่อจำนวนเตียงทั้งหมดของสถานพยาบาลที่รับผู้ติดเชื้อทั้งหมดทุกประเภท

(๓) ลักษณะการระบาดวิทยาของโควิด ๑๙ ในพื้นที่การจัดระดับพื้นที่สถานการณ์ และทรัพยากรในการสอบสวนควบคุมโรค

สำหรับการปรับมาตรการมีแนวทางในการปรับมาตรการแบ่งเป็น ๔ ระดับ (รายละเอียดดังตาราง ๑) ดังนี้

(๑) ปรับลดกิจกรรมสำหรับนักท่องเที่ยว เช่น จำกัดสถานที่ในการท่องเที่ยว ลดกิจกรรมที่สัมผัสกับผู้ให้บริการ เป็นต้น โดยเริ่มปรับลดกิจกรรมฯ เมื่อเข้าได้กับเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง (๑ ใน ๓)

(๒) Sealed route โดยจัดระบบการเดินทาง ให้มีรถเฉพาะกลุ่ม และกำหนดเส้นทางการเดินทาง โดยไม่ให้มีการสัมผัสใกล้ชิดกับประชาชนในพื้นที่ โดยเริ่มปรับให้นักท่องเที่ยวมีการ Sealed route ในการเดินทางท่องเที่ยว เมื่อเข้าได้กับเกณฑ์ครบสามข้อ หรือพิจารณาแล้วตรงกับมาตรการ Sealed route

(๓) Hotel Bubble ให้นักท่องเที่ยวพำนักระยะในโรงแรมที่พักเท่านั้น โดยสามารถทำกิจกรรมได้ และไม่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ให้บริการ หรือประชาชนในพื้นที่ โดยเริ่มปรับให้นักท่องเที่ยวมีการทำ Hotel Bubble เมื่อเข้าได้กับเกณฑ์ครบสามข้อ หรือพิจารณาแล้วตรงกับมาตรการ Hotel Bubble

(๔) ยุติการรับนักท่องเที่ยว เมื่อกิจกรรมระบาดในวงกว้าง จนไม่สามารถควบคุมได้ หรือเมื่อมียุติการรับนักท่องเที่ยวครบตามเกณฑ์สามข้อ หรือพิจารณาแล้วว่ามีการยุติการรับนักท่องเที่ยวใหม่ โดยรับนักท่องเที่ยวที่ยังอยู่ในโครงการที่ได้รับ COE แล้วเท่านั้น หรือเข้าประเทศมาแล้วโดยไม่มีการพำนักระยะในโรงแรมที่พักเท่านั้นจนครบ ๑๔ วัน

แบบประเมินตนเองของจังหวัด

ตาราง ๑ แบบประเมินตนเองของ สํานักงานที่ให้ผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล (ท่องเที่ยว Sandbox)

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลังดำเนินการ กำหนดแล้วเสร็จ	หมายเหตุ
๑.๑ การบริหารจัดการ ดำเนินการ และกำกับติดตาม				
<ul style="list-style-type: none"> ■ จังหวัดที่มีแผนการเปิดเมืองตามความเห็นชอบจาก ศบค. จัดทำรายละเอียดของการดำเนินงาน ทำแผนเตรียมการด้วย การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนตามแนวทางที่กำหนด ■ ผู้ว่าราชการจังหวัด มอบหมายงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการ เตรียมการและกำกับติดตาม ■ มีการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด สม่ำเสมอ เพื่อติดตามกำกับผลการดำเนินมาตรการป้องกันโควิด 19 ■ มีแผนปฏิบัติการ (Action plan) หรือแผนเผชิญเหตุ ครอบคลุม ตามมาตรการที่กำหนด และดำเนินการฝึกซ้อมแผน กรณีพบผู้ ติดเชื้อ/ผู้ป่วยโควิด 19 โดยบูรณาการการทำงานร่วมกัน ของทุกภาคส่วน ■ จัดตั้งศูนย์สั่งการ (Command Center) และโครงการ ดำเนินงาน ได้แก่ จัดตั้งทีมอำนวยการ ทีมดำเนินการในด้าน ต่าง ๆ และทีมกำกับติดตามผู้เดินทางเข้าออกเมือง ทั้งจากใน และต่างประเทศ ■ ตรวจสอบความพร้อมของระบบการทำงาน และหน่วยงาน ต่างๆ ได้แก่ ระบบการตรวจสอบผู้เดินทางจากทั่วโลกและ ต่างประเทศ ความพร้อมของสถานประกอบการและประชาชน ระบบการกำกับติดตาม และระบบงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ■ กำหนดแนวทางหรือระบบติดตามการดำเนินงาน จัดทำ รายงาน และรายงานผู้เกี่ยวข้องเป็นประจำทุกวัน 				
๑.๒ การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ และสาธารณสุข				
<ul style="list-style-type: none"> ■ มีระบบการตรวจสอบเอกสารการฉีดวัคซีน (Vaccine certificate) และเอกสารแสดงผลการตรวจหาเชื้อโควิด 19 ที่มี ประสิทธิภาพ ทั้งนี้กรณีความคุ้มโรคมีการตรวจก่อนออก COE แล้ว จังหวัดโดยสถานประกอบการ และด้านความคุ้มโรค อาจมีการ ตรวจก่อนเดินทางอีกรอบ ■ มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ที่ผ่านการ ฝึกอบรมอาเภอละ ๓ ทีม และสามารถออกสอบสวนควบคุม และป้องกันโควิด 19 ได้ภายใน ๑๖ ชั่วโมง และมีแนว ทางการจัดส่งทีมสนับสนุนจากส่วนกลาง ■ มีห้องปฏิบัติการตรวจหาเชื้อโควิด 19 เพื่อให้บริการเพียงพอ กับจำนวนตัวอย่าง จากนักเดินทางต่างชาติ/นักท่องเที่ยว ต่างชาติ และเพื่อการเฝ้าระวังที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่าง ประเทศ 				

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลังดำเนินการ กำหนดแล้วเสร็จ	หมายเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการจัดทำขุด อุปกรณ์การป้องกันการติดเชื้อ ยา เวชภัณฑ์มีใช้ยา ให้เพียงพอ และมีการสำรองอย่างน้อย ๓ เดือน และสำหรับกรณีมีการระบาด 				
<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ ปอดอักเสบ และการเข้าได้กับโรคโควิด 19 เป็น จุดไม่ได้กลืน ลิ้นไม่รับรส เป็นต้น ในสถานพยาบาลทุกแห่งได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด 				
<ul style="list-style-type: none"> - มีการเฝ้าระวัง โดยการทำ sentinel surveillance ในกลุ่มเสี่ยง ตามเกณฑ์ที่กำหนด เช่น พนักงานขับรถสาธารณะ พนักงานโรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลรองรับผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม ห้องแยกความดันลบ และห้องแยกที่ไว้สำหรับผู้ป่วย ทุกระดับ พร้อมทั้งมีระบบส่งต่อกรณีโรงพยาบาลมีผู้ป่วยพักรักษาเต็ม 				
<ul style="list-style-type: none"> - มีการกำหนดโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการคู่กับโรงพยาบาลที่ได้มาตรฐาน SHA Plus เพื่อกำหนดจุดตรวจ และการรับเข้ารักษาเมือติดเชื้อ (๑ โรงพยาบาลอาจมีมากกว่า ๑ โรงพยาบาล) หรือกำหนดแนวทางในการตรวจหาเชื้อ และรับส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในภาพรวม ระดับจังหวัดให้ชัดเจน ไม่เกิดปัญหาในการเข้ารับการรักษาล่าช้า 				
<ul style="list-style-type: none"> - การเพิ่มศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข เช่น การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ส่วนต่างๆ (การตรวจหาเชื้อ การปฏิบัติการคัดกรองนักท่องเที่ยว การกำกับติดตาม) 				
๑.๓ การเตรียมความพร้อมของสถานประกอบการ (พร้อมคือมากกว่า ๘๐% ของสถานประกอบการดำเนินการ)				
<ul style="list-style-type: none"> ▪ สถานประกอบการมีการกำหนดผู้รับผิดชอบ (SHA+ Manager) เพื่อบริหารจัดการ กำกับการดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนด และประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และกำกับโดย ทีมงานที่ได้รับมอบหมาย ร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข และเจ้าพนักงานโรคติดต่อในพื้นที่ 				
<ul style="list-style-type: none"> ▪ สถานประกอบการประเมินมาตรฐานตามที่กำหนด ได้แก่ มาตรฐาน SHA+ TSC 				
<ul style="list-style-type: none"> ▪ สถานประกอบการปรับปรุงอาคารสถานที่ ตามมาตรฐานให้พร้อมรับผู้เดินทาง 				
<ul style="list-style-type: none"> ▪ สถานประกอบการเตรียมความพร้อมของบุคลากร ทั้งความรู้ ความเข้าใจ ในการป้องกันตนเอง และมาตรการป้องกันควบคุมโรค 				
<ul style="list-style-type: none"> ▪ สถานประกอบการตรวจสอบเพิ่มเติม ด้านมาตรฐาน สิ่งแวดล้อม และการบริหารจัดการกรณีพบผู้ติดเชื้อ และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 				
๑.๔ การเตรียมความพร้อม สำหรับประชาชนในพื้นที่ และนอกพื้นที่				
<ul style="list-style-type: none"> ▪ การจัดบริการวัคซีนให้ได้ครบกำหนดอย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ของประชากรทั้งหมด 				

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลังดำเนินการ กำหนดแล้วเสร็จ	หมายเหตุ
▪ การสร้างความเข้าใจในโครงการ มาตรการป้องกันควบคุมโรค และ ผลกระทบทั้งชั้นตี่ และข้อจำกัดต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน				
▪ ประชาชนสามารถดำเนินการตามมาตรการส่วนบุคคล (DMHTTA) อย่างสม่ำเสมอ				
▪ การสำรวจมาตรการการป้องกันส่วนบุคคล DMHTTA ในสถานที่ชุมชน (สุ่มสำรวจ หรือ ใช้ TSC TST)				
▪ มีระบบการติดตามมาตรการป้องกันส่วนบุคคลอย่างสม่ำเสมอ โดยใช้ช้อมูลจาก TSC หรือสุ่มตรวจอย่างต่อเนื่อง				
๑.๔ การเตรียมความพร้อม ระบบบริการต่างๆ และการกำกับติดตาม				
▪ มีแนวทาง และเตรียมความพร้อมในการคัดกรองผู้เดินทางที่จะเดินทางเข้าประเทศ ให้แก่ เกณฑ์การรับนักท่องเที่ยว การตรวจเอกสาร การส่งต่อกรณีผลตรวจ RT-PCR ที่สenameเป็น positive หรือกรณีเจอกสารปะกอนหรือไม่ตรงด้วยบุคคล				
▪ มีระบบการกำกับติดตามผู้เดินทาง ทั้งการเดินทาง การเข้าพัก การเดินทางออก ซึ่งอาจใช้ระบบติดตามตัว หรือการรายงานตัว โดยสถานประกอบการ เพื่อจัดทำสรุปการติดตามผู้เดินทางเป็นประจำทุกวัน				
▪ มีระบบหรือแนวทางการแจ้งเหตุให้นักเดินทางต่างชาติ/นักท่องเที่ยวต่างชาติ ทราบ กรณีที่พบผู้ติดเชื้อ				
▪ จัดทำแผนสำรองสำหรับนักท่องเที่ยว กรณีไม่สามารถเดินทางกลับประเทศได้ (เช่น เอกสารที่ครุ่นไม่ผ่าน) เพื่อให้เข้า กักตัว ตามข้อกำหนดของ ศบค. ใน AQ				
▪ จัดทำระบบควบคุมการเข้าออกเมืองทุกช่องทาง (บก น้ำ อากาศ และช่องทางธรรมชาติ ทางน้ำ)				
▪ มีระบบกำกับควบคุมการเดินทางแบบ Sealed route (กรณีมีการดำเนินการ)				
▪ กำหนดหลักเกณฑ์/เงื่อนไข พร้อมจัดทำแผนการช่วยเหลือ ยกเลิกโครงการ กรณีเกิดสถานการณ์การระบาดมากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด				
▪ จัดเตรียมระบบช่วยเหลือผู้เดินทาง เช่น จัดอาสาสมัครช่วยเหลือนักท่องเที่ยว จัดศูนย์ช่วยเหลือผู้เดินทาง เป็นต้น				
๑.๖ การสื่อสารความเสี่ยง เพื่อสร้างความเข้าใจสำหรับประชาชน และผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร				
▪ มีช่องทางรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เช่น การทำประชาคม ประชาริษารณ์ การจัดเวทีรับความเห็น หรือ ช่องทางอื่น ๆ เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมกับท้องถิ่น และชุมชน				
▪ จัดทำแผนการสื่อสารประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจด้านการท่องเที่ยว กับชุมชน				
▪ สื่อสารเชิงรุกกับเจ้าหน้าที่ օsm. ประชาชน เครือข่ายโรงเรียน ให้ทราบสถานการณ์ รวมถึงการเน้นย้ำมาตรการป้องกันโรค ของประชาชน และนักเดินทางต่างชาติ/นักท่องเที่ยวต่างชาติ ให้ปฏิบัติตามหลัก DMHTTA				

ประเด็น	พร้อม	ไม่พร้อม	กำลังดำเนินการ กำหนดแล้วเสร็จ	หมายเหตุ
D : Distancing, M: Mask Wearing, H : Hand washing, T : Testing, T : Temp, A : Application				
■ สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ผู้เดินทางทราบก่อนเดินทางเข้าประเทศ เพื่อให้ทราบถึงความเสี่ยงกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อกำหนด เช่น การปิดเมือง การกักกันตัว				
■ สื่อสารให้ผู้เดินทางทราบและเข้าใจใน พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อทราบข้อกำหนดและบทลงโทษ กรณีไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และมีการจัดทำแบบฟอร์มลงนามรับทราบ และยินยอมตามเงื่อนไข (Consent Form)				

การพิจารณาปรับมาตรการ

ตาราง ๒ เกณฑ์ และระดับการปรับมาตรการสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล

เกณฑ์การพิจารณา	ระดับที่ ๑ ปรับลดกิจกรรม	ระดับที่ ๒ Sealed route	ระดับที่ ๓ Hotel Bubble	ระดับที่ ๔ หยุดรับนักท่องเที่ยว
๑. ความพร้อมในการรองรับผู้ติดเชื้อรายใหม่ ที่เป็นนักท่องเที่ยวในโครงการ โดยประเมินจากอัตราครองเตียงต่อจำนวนเตียงทั้งหมดของโรงพยาบาลที่รับนักท่องเที่ยว (คำนวณเฉพาะรพ.หลักที่รับนักท่องเที่ยว กรณีมีรัฐบาลให้นับเป็นยอดในเกณฑ์ข้อที่ ๒)	มากกว่าร้อยละ ๖๐ แต่ไม่เกินร้อยละ ๗๐ ของศักยภาพจังหวัด (รพ.ที่รับนักท่องเที่ยว)	มากกว่าร้อยละ ๗๐ แต่ไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของศักยภาพจังหวัด (รพ.ที่รับนักท่องเที่ยว)	มากกว่าร้อยละ ๘๐ แต่ไม่เกินร้อยละ ๙๐ ของศักยภาพจังหวัด (รพ.ที่รับนักท่องเที่ยว)	มากกว่าร้อยละ ๙๐ ของศักยภาพจังหวัด (รพ.ที่รับนักท่องเที่ยว)
๒. ความพร้อมในการรองรับผู้ติดเชื้อรายใหม่ ที่เป็นประชาชนในพื้นที่ โดยมี ๒ เกณฑ์ที่พิจารณาร่วมกัน ดังนี้				
๒.๑ อัตราครองเตียงต่อจำนวนเตียงทั้งหมดของสถานพยาบาลที่รับผู้ติดเชื้อทั้งหมดระดับสีเขียวและเหลือง (รวม รพ.สanaan และไม่รวม hospitel, HI,C)	มากกว่าร้อยละ ๖๐ ไม่เกินร้อยละ ๗๐ ของศักยภาพจังหวัด	มากกว่าร้อยละ ๗๐ แต่ไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของศักยภาพจังหวัด	มากกว่าร้อยละ ๘๐ แต่ไม่เกินร้อยละ ๙๐ ของศักยภาพจังหวัด	มากกว่าร้อยละ ๙๐ ของศักยภาพจังหวัด
๒.๒ อัตราครองเตียงของผู้ป่วยสีแดง	มากกว่าร้อยละ ๖๐ ไม่เกินร้อยละ ๗๐ ของศักยภาพจังหวัด	มากกว่าร้อยละ ๗๐ แต่ไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของศักยภาพจังหวัด	มากกว่าร้อยละ ๘๐ แต่ไม่เกินร้อยละ ๙๐ ของศักยภาพจังหวัด	มากกว่าร้อยละ ๙๐ ของศักยภาพจังหวัด
๓. ศักยนะการระบบวิทยาของโควิด ๑๙ ในพื้นที่ การจัดระดับพื้นที่สถานการณ์ และทรัพยากรในการสอบสวนควบคุมโรค มี ๓ เกณฑ์ที่พิจารณาร่วมกัน ดังนี้				
๓.๑ การติดเชื้อของนักท่องเที่ยวในโครงการฯที่เชื่อมโยงกับการติดเชื้อภายในจังหวัด	การติดเชื้อของนักท่องเที่ยวในโครงการมีความเชื่อมโยงกับการติดเชื้อภายในจังหวัด ๑ คลัสเตอร์ (คลัสเตอร์ ๑๐ คนขึ้นไป)	การติดเชื้อของนักท่องเที่ยวในโครงการมีความเชื่อมโยงกับการติดเชื้อภายในจังหวัด ๑ คลัสเตอร์ (คลัสเตอร์ ๑๐ คนขึ้นไป)	การติดเชื้อของนักท่องเที่ยวในโครงการมีความเชื่อมโยงกับการติดเชื้อภายในจังหวัด ๓ คลัสเตอร์ (คลัสเตอร์ ๑๐ คนขึ้นไป)	การติดเชื้อของนักท่องเที่ยวในโครงการมีความเชื่อมโยงกับการติดเชื้อภายในจังหวัด ๓ คลัสเตอร์ (คลัสเตอร์ ๑๐ คนขึ้นไป) มากกว่า ๓ คลัสเตอร์ (คลัสเตอร์ ๑๐ คนขึ้นไป) หรือมีการระบาดเป็นวงกว้างในชุมชน
๓.๒ ระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อย ในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ตามที่ ศบค. กำหนด	พื้นที่ควบคุมสูงสุด	พื้นที่ควบคุมสูงสุด	พื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด	พื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด
๓.๓ การใช้จำนวนทีม CDCU ในการสอบสวนควบคุมโรค กรณีเป็นคลัสเตอร์	มากกว่าร้อยละ ๖๐ แต่ไม่เกินร้อยละ ๗๐ ของศักยภาพจังหวัด	มากกว่าร้อยละ ๗๐ แต่ไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของศักยภาพจังหวัด	มากกว่าร้อยละ ๘๐ แต่ไม่เกินร้อยละ ๙๐ ของศักยภาพจังหวัด	มากกว่าร้อยละ ๙๐ ของศักยภาพจังหวัด

ตาราง ๓ แบบบันทึกผลการประเมินสถานการณ์ ตามเกณฑ์ และระดับการปรับมาตรการ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล

เกณฑ์การพิจารณา	ระดับที่ ๑ ปรับลดกิจกรรม	ระดับที่ ๒ Sealed Route	ระดับที่ ๓ Hotel Bubble	ระดับที่ ๔ หยุดรับนักท่องเที่ยว
๑. ความพร้อมในการรองรับผู้ติดเชื้อร้ายใหม่ ที่เป็นนักท่องเที่ยวในโครงการโดยประเมินจากอัตราครองเตียงต่อจำนวนเตียงทั้งหมดของโรงพยาบาลที่รับนักท่องเที่ยว	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....
๒. ความพร้อมในการรองรับผู้ติดเชื้อร้ายใหม่ที่เป็นประชาชนในพื้นที่ โดยประเมินจากอัตราครองเตียงต่อจำนวนเตียงทั้งหมดของสถานพยาบาลที่รับผู้ติดเชื้อทั้งหมดทุกประเภท	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....
๓. สักษยภาพระบาดวิทยาของโควิด 19 ในพื้นที่ การจัดระดับพื้นที่สถานการณ์ และทรัพยากรในการสกัดสร้างควบคุมโรค มี ๓ เกณฑ์ที่พิจารณาร่วมกัน	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....	ครั้งที่ประเมิน ว.ด.ป.ที่ประเมิน.....

ตาราง ๔ แบบบันทึกผลการประเมินสถานการณ์ ตามเกณฑ์ และระดับการปรับมาตรการ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล

เกณฑ์การพิจารณา	จำนวนเตียง/ผู้ป่วย/ ทีม CDCU	จำนวนครองเตียง/ ทีมCDCUที่ใช้ สอบสวนคลัสเตอร์	อัตราครองเตียง / อัตราการใช้ทีม CDCU	ระดับมาตรการ (๑ - ๕)
๑. จำนวนผู้ติดเชื้อในกลุ่มนักท่องเที่ยว (เฉลี่ยต่อวันใน ๒ สัปดาห์) (ราย)	A			
๒. จำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมดใน จังหวัด (เฉลี่ยต่อวันใน ๒ สัปดาห์) (ราย)	B			
๓. จำนวนเตียง รพ.รัฐบาลที่รับ โควิด ๑๙ (เตียง)	C	C๑	๒.๑ = (C๑+E๑) / (C+E)%	๒.๑ =
๔. จำนวนเตียง รพ.เอกชนที่รับ โควิด ๑๙ (เตียง) กรณีรับเฉพาะนักท่องเที่ยวคำนวนเฉพาะ นักท่องเที่ยวถ้ารวมกับคนไทยให้คำนวน รวมกับคนไทย	D	D๑	i. ๑ = D๑ / D %	๑ =
๕. จำนวนเตียงรพ.สนาม (เตียง)	E	E๑		
๖. จำนวนเตียงของ Hospital (เตียง)	F	F๑		
๗. จำนวนเตียงสีแดงที่รับโควิด ๑๙ (เตียง)	G	G๑	๒.๒ = G๑ / G %	๒.๒ =
๘. จำนวนผู้ป่วยโควิดสีแดง (ราย)	H			
๙. จำนวนทีม CDCU (ทีม)	I	I๑	๓.๑ = I๑ / I %	๓.๑ =
๑๐. จำนวน คลัสเตอร์ที่มีการเข้มโყง ระหว่างนักท่องเที่ยว และการระบบใน จังหวัด (กลุ่ม)	๓.๑			๓.๑ =

คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ที่ ๗/๒๕๖๔

เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดตอกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑) ได้กำหนด มาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามา ในราชอาณาจักร แบบท้ายคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (โควิด 19) ที่ ๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

๑. การเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรของผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร

(๑๒) ผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นจังหวัดนำร่องด้าน การท่องเที่ยว เพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว หรือกิจกรรมอื่น ๆ ตามนโยบายของรัฐบาล มาตรการก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร

๑) ให้หลักเลี้ยงพื้นที่เสี่ยงหรือสถานที่ขุมชนไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

๒) เดินทางมาจากประเทศไทย/พื้นที่ซึ่ง ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19 (ศบค.) หรือศูนย์ปฏิบัติการ มาตรการเดินทางเข้าออกประเทศไทยและการดูแลคนไทยในต่างประเทศ อนุมัติตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนดโดยการเสนอของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาและการท่องเที่ยว แห่งประเทศไทย และ ได้มีการลงทะเบียนผ่านระบบหรือเว็บไซต์ที่ทางราชการกำหนด ทั้งนี้ ผู้เดินทางต้องอยู่ในประเทศไทยดังกล่าวเป็น เวลาไม่น้อยกว่า ๒๑ วันก่อนออกเดินทาง เว้นแต่ผู้ที่พำนักอยู่ในราชอาณาจักรซึ่งได้เดินทางออกจาก ราชอาณาจักรและได้เดินทางไปยังประเทศไทย/พื้นที่ที่ได้รับอนุมัติ ข้างต้น โดยไม่มีเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้า มาในราชอาณาจักร ดังนี้

- หนังสือที่รับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE)

- ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางไม่มีเชื้อโรคโควิด 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID – 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ก่อนการเดินทาง

- กรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลหรือหลักประกันอื่น ได้ซึ่งรวมถึงกรณีโรคโควิด 19 ตลอดระยะเวลาที่ผู้เดินทางอยู่ในราชอาณาจักร ในวงเงินไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ดอลลาร์สหรัฐ

- หลักฐานการชำระค่าที่พักและค่าตราวจหาเข้าโดยวิธี RT-PCR โดยระบุระยะเวลาการเข้าพัก ไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ในโรงแรมหรือสถานที่พัก ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนตามที่กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาและ การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยกำหนด สำหรับกรณีที่ผู้เดินทางพำนักอยู่ในราชอาณาจักร เป็นเวลาน้อยกว่า ๑๕ วัน ให้มีบัตรโดยสารของสายการบินที่ระบุหัวระยะเวลาในการเดินทางออกจากราชอาณาจักร หลักฐาน การชำระเงินค่าที่พัก และค่าตราวจหาเข้าโดยวิธี RT-PCR ในห้วงเวลาดังกล่าว

- เอกสารหรือหลักฐานรับรองการได้รับวัคซีน (Certificate of Vaccination) ครบตามเกณฑ์ที่ผู้ผลิต วัคซีนกำหนด ซึ่งเป็นวัคซีนที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยยาหรือได้รับการรับรองจากองค์การ อนามัยโลกหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วันก่อนออกเดินทาง ทั้งนี้ สำหรับ ผู้มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ที่ไม่อยู่ในเกณฑ์การได้รับวัคซีน และเดินทางมาพร้อมกับผู้ปกครองหรือผู้ดูแล ให้มี ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางไม่มีเชื้อโรคโควิด 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID – 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนการ เดินทาง

๓) ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศของประเทศไทย/พื้นที่ต้นทาง ก่อนเดินทาง (Exit screening)
มาตรการเมื่อเดินทางถึง/ระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร

๑) มาตรการตรวจคัดกรองอาการและการดำเนินพิธีการตรวจคนเข้าเมือง

๑.๑) กรณีเดินทางเข้าราชอาณาจักรโดยสายการบินที่มีเที่ยวบินตรง many ณ ท่าอากาศยานนานาชาติที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดน้ำร่องด้านการท่องเที่ยวให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ และยืนยันเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการทำเนินพิธีการตรวจคนเข้าเมือง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร

๑.๒) กรณีเดินทางเข้าราชอาณาจักรโดยสายการบินที่ไม่มีเที่ยวบินตรง และต้องเดินทางโดยทางอากาศต่อไปยังท่าอากาศยานที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว ให้ผู้เดินทางดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ ก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร

ก. ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ และให้ยืนยันเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการทำเนินพิธีการตรวจคนเข้าเมือง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ จุดแรกที่มีการเดินทางเข้ามาภายในราชอาณาจักร ก่อนเดินทางต่อไปยังท่าอากาศยานจุดหมายปลายทางที่เป็นพื้นที่จังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว

ข. ให้คัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้ และให้ยืนยันเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงการทำเนินพิธีการตรวจคนเข้าเมือง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ หรือในพื้นที่ของท่าอากาศยานจุดหมายปลายทางที่เป็นพื้นที่จังหวัดนำร่อง ด้านการท่องเที่ยว

๒) ให้ใช้ระบบติดตามหรือติดตั้งแอปพลิเคชันตามที่ทางราชการกำหนด โดยให้เปิดระบบติดตามตั้งกล่าวไว้ตลอดเวลา เพื่อเฝ้าระวังหรือติดตามอาการระหว่างที่ผู้เดินทางพำนักอยู่ในพื้นที่จังหวัดนำร่องด้านการท่องเที่ยว

๓) ให้เดินทางออกจากท่าอากาศยานไปยังโรงแรมหรือสถานที่พักโดยยานพาหนะที่จัดได้เป็นการเฉพาะโดยต้องไม่มีการแ衛หรือหยุดพัก ณ สถานที่ใด ๆ ก่อนถึงโรงแรมหรือสถานที่พัก

๔) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 โดยวิธี RT-PCR ณ สถานที่ที่ทางราชการกำหนด โดยผู้เดินทางรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๔.๑) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 โดยวิธี RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง เมื่อเดินทางมาลงราชอาณาจักร โดยห้ามเดินทางออกนอกโรงแรมหรือสถานที่พักจนกว่าจะมีผลการตรวจยืนยันว่าไม่มีเชื้อโรคโควิด 19

๔.๒) ให้มีการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 โดยวิธี RT-PCR เพิ่มเติมจากข้อ ๔.๑) ดังนี้

ก. กรณีพำนักอยู่ในราชอาณาจักรไม่เกิน ๗ วัน ให้มีการตรวจหาเชื้อ ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ ของระยะเวลาที่พำนักหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข. กรณีพำนักอยู่ในราชอาณาจักรเป็นระยะเวลา ๑๐ - ๑๕ วัน ให้มีการตรวจหาเชื้อ ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ และครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ ของระยะเวลาที่พำนักหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ทั้งนี้ ในกรณีพบร่วมกับผู้เดินทางมีการติดเชื้อโรคโควิด 19 ให้โรงแรมหรือสถานที่พักดำเนินการประสานส่งตัวผู้เดินทางไปยังสถานพยาบาลคู่สัญญาตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขหรือทางราชการกำหนดโดยเร่งด่วนเพื่อทำการตรวจหรือรักษาต่อไป โดยผู้เดินทางเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลทั้งหมด หรือเป็นไปตามข้อตกลงเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายระหว่างโรงแรมหรือสถานที่พักกับผู้เดินทาง

๕) กรณีผู้เดินทางออกนอกโรงแรมหรือสถานที่พักหลังจากทราบผลการตรวจยืนยันแล้วว่าไม่มีเชื้อโรคโควิด 19 ให้ผู้เดินทางรายงานตัวเมื่อกลับมายังโรงแรมหรือสถานที่พักทุกวันตามคำสั่งของเจ้าพนักงาน

ควบคุมโรคติดต่อหรือตามที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด โดยห้ามไปพำนัค้างคืนในสถานที่อื่นนอกเหนือจากโรงแรมหรือสถานที่พักที่ได้กำหนดไว้ และให้ปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขที่ราชการกำหนด อย่างเคร่งครัดตลอดเวลาที่พำนักอยู่ในพื้นที่จังหวัดน้ำร่องด้านการท่องเที่ยว

๖) กรณีผู้เดินทางพำนักอยู่ในจังหวัดน้ำร่องด้านการท่องเที่ยวเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ห้ามผู้เดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดน้ำร่องด้านการท่องเที่ยวเด็ดขาด และเมื่อครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้วให้ผู้เดินทางออกนอกราชอาณาจักรทันที

๗) กรณีผู้เดินทางพำนักอยู่ในจังหวัดน้ำร่องด้านการท่องเที่ยวเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ให้สามารถเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดน้ำร่องด้านการท่องเที่ยวได้ เมื่อครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว

มาตรการก่อนการเดินทางออกจากราชอาณาจักรหรือเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดน้ำร่องด้านการท่องเที่ยวไปยังพื้นที่จังหวัดอื่นภายในราชอาณาจักร

- ให้ตรวจหาเชื้อโรคโควิด ๑๙ โดยวิธี RT-PCR กรณีประเทศ/พื้นที่ปลายทางกำหนด โดยผู้เดินทางเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

- ในกรณีผู้เดินทางออกจากพื้นที่จังหวัดน้ำร่องด้านการท่องเที่ยวไปยังจังหวัดอื่นภายในราชอาณาจักรให้ผู้เดินทางแสดงหลักฐานการพำนักที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดน้ำร่องด้านการท่องเที่ยว พร้อมหลักฐานผลการตรวจหาเชื้อโรคโควิด ๑๙ โดยวิธี RT-PCR ตามข้อ ๔.๒) ข. ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อของจังหวัดต้นทางและจังหวัดปลายทางตามหลักเกณฑ์หรือแนวทางที่ทางราชการกำหนด

หมายเหตุ :

๑. ควรสนับสนุนและส่งเสริมให้ใช้กรมธรรม์โดยบริษัทที่จดทะเบียนในประเทศไทย ภายใต้การกำกับและรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย โดยกรมธรรม์ประกันภัยต้องครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลกรณีการติดเชื้อโรคโควิด ๑๙ ที่ไม่แสดงอาการด้วย

๒. การเริ่มนับระยะเวลาที่ผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ให้เริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่ที่ผู้เดินทางอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ

๒.๑ ตั้งแต่วงฯ ๐๐.๐๑ นาฬิกา ถึง ๑๘.๐๐ นาฬิกา ให้นับวันที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรเป็นวันแรก (Day ๑)

๒.๒ ตั้งแต่วงฯ ๑๘.๐๑ นาฬิกา ถึง ๐๐.๐๐ นาฬิกา ให้นับวันถัดจากวันที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรเป็นวันแรก (Day ๑)