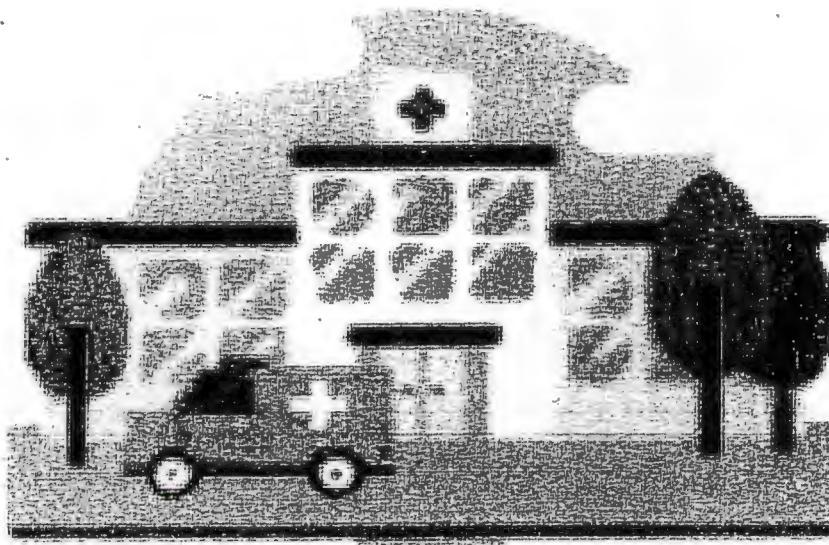




Thailand
Medical Hub

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

คู่มือแนวทางการจัดทำ
Alternative Hospital Quarantine
สำหรับกลุ่มผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติ



โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
ปรับปรุงวันที่ 4 สิงหาคม 2563

แนวทางการจัดทำ Alternative Hospital Quarantine สำหรับกลุ่มผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติ

1. ความเป็นมา/หลักการและเหตุผล

การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19 ถูกจัดเป็นโรคที่มีการระบาดกระจายทั่วโลกหรือที่เรียกว่า Pandemic ตามการประกาศขององค์กรอนามัยโลก เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2563 ซึ่งการระบาดดังกล่าวมีได้เพียงส่งผลกระทบต่อความมั่นคงด้านสาธารณสุขและต่อชีวิตผู้ป่วยเท่านั้น ยังมีผลกระทบต่อความมั่นคงของเศรษฐกิจและสังคมอย่างมาก แต่ประเทศไทยมีการดำเนินการควบคุมป้องกันโรคมาตั้งแต่ต้นเดือนมีนาคม โดยการคัดกรอง อุณหภูมิผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่เสี่ยงและประเทศที่มีการระบาดมาอย่างต่อเนื่อง จนในปัจจุบันไม่พบผู้ติดเชื้อที่เกิดจากการติดเชื้อของคนไทยในประเทศ จากที่เคยพบผู้ติดเชื้อสูงสุดถึง 188 คนต่อวันในช่วงเดือนมีนาคม ทั้งนี้เป็น เพราะประเทศไทยได้เรียนรู้และประยุกต์ใช้บทเรียนความล้มเหลว มาตรการที่ประสบความสำเร็จที่หลากหลาย เช่น ประเทศจีนภายใต้สถานการณ์การระบาดที่แตกต่างกัน โดยคำนึงถึงความแตกต่างในบริบทของแต่ละประเทศ โดยปัจจัยแห่งความสำเร็จที่สำคัญของประเทศไทย มีดังนี้

1.1. มาตรการการควบคุมและป้องกันโรค เพื่อคัดกรองผู้เดินทางมายังประเทศไทยทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ ซึ่งหลังจากที่ประเทศไทยมีการประกาศให้ปิดน่านฟ้าไม่ให้สายการบินขนส่งผู้โดยสารระหว่างประเทศบินเข้าสู่ประเทศไทย ทำให้ประเทศไทยมีทรัพยากรทางการแพทย์เพียงพอต่อการควบคุมการระบาดภายในประเทศ และคนไทยทุกคนที่เดินทางกลับเข้ามาระยะเวลา 14 วันในสถานที่ของรัฐ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นโรงแรมที่ทางภาครัฐโดยกระทรวงสาธารณสุขและฝ่ายทหารได้ร่วมกันตรวจสอบจนสามารถขึ้นทะเบียนเป็นสถานที่กักกันของรัฐ (State Quarantine) จำนวน 18 แห่ง รวมของรัฐอีก 2 แห่ง รวมเป็น 20 แห่ง โดยมีแพทย์/พยาบาลประจำตลอด 24 ชั่วโมง ซึ่งข้อมูลปัจจุบันพบว่าผู้ติดเชื้อร้อยใหม่จะมาจากกลุ่มคนไทยที่เดินทางกลับเข้าประเทศไทย

1.2. มาตรการการเฝ้าระวังและสอดส่องสวนโรค ประเทศไทยให้ความสำคัญสำหรับการตรวจค้นหาเชื้อในกลุ่มเสี่ยงที่สัมผัสกับผู้ป่วย (Contact Tracing) และกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่แสดงอาการในพื้นที่เสี่ยง (Active Case Finding) สะท้อนให้เห็นถึงความเข้มข้นของมาตรการการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ของประเทศไทย รวมถึงกลุ่มแรงงานต่างด้าว นอกจากนั้นยังมีการสุ่มตรวจในลักษณะ Sentinel Surveillance ในกลุ่มประชากรเสี่ยง ทั้งบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข กลุ่มผู้ต้องขัง กลุ่มผู้สูงอายุในสถานดูแล ตลอดจนกลุ่มคนที่ต้องพึ่งพาคนจำนวนมาก เช่น พ่อค้าแม่ค้าในตลาดสด ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า และพนักงานส่งอาหารและพัสดุ เป็นต้น

1.3. มาตรการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยทุกรายไม่ว่าจะแสดงอาการหรือไม่แสดงอาการทั้ง 100 เปอร์เซ็นต์ จะต้องนอนโรงพยาบาลเพื่อทำการรักษาจนกว่าจะไม่พบรอย จึงจะจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลโดยกลุ่มไม่แสดงอาการจะแอดมิทที่ Cohort Ward สำหรับผู้ป่วยที่วินิจฉัยโรคที่โรงพยาบาลเอกชน จะต้องรับเข้ารักษาในโรงพยาบาลเอกชนนั้นทุกราย ซึ่งค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาล รวมถึงการตรวจหาเชื้อในกลุ่มเสี่ยงสามารถเบิกจากรัฐบาลได้ นอกจากนั้นยังมีการพัฒนาวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วยโดยใช้ทุนนยนต์ สำหรับวัสดุชีวิตรอยู่ในขั้นศึกษาวิจัย

1.4. มาตรการทางกฎหมาย ระยะแรกประเทศไทยมีการประกาศให้โรค COVID-19 เป็นโรคติดต่ออันตราย จึงมีการประกาศให้ประเทศไทยกลุ่มเสี่ยงเป็นเขตติดโรค ซึ่งผู้ที่เดินทางจากประเทศไทยดังกล่าวจะต้องได้รับการกักกันเป็นเวลา 14 วัน (State Quarantine) แต่ในปัจจุบันประเทศไทยได้ยกเลิกการประกาศดังกล่าวแล้วรวมถึง มาเก๊าและฮ่องกง ต่อมามีการบังคับใช้ พรก. ฉุกเฉินซึ่งเป็นกฎหมายที่ให้อำนวยภัยในการควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างเต็มที่ รวมถึงการประกาศเคอร์ฟิว จำกัดการเดินทางดังกล่าวทำให้คนไทยต้องใส่หน้ากาก กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปรับปรุงวันที่ 4 สิงหาคม 2563

100% และมี Social Distancing ส่งผลให้สามารถควบคุมการระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประชาชนเกิดความร่วมมืออย่างเต็มที่

1.5. มาตรการเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากเศรษฐกิจและการสั่งปิดสถานประกอบการ รัฐบาลไทยให้ความช่วยเหลือเยียวยาทุกกลุ่มอย่างทั่วถึง และเป็นธรรม ทั้งกลุ่มผู้มีสิทธิประกันสังคม กลุ่มเกษตรกร กลุ่มประจำบ้าน ตลอดจนมาตรการการเงิน การคลังเพื่อให้ธุรกิจสามารถเดินหน้าต่อไปได้ ประชาชนไม่เดือดร้อนมาก และเมื่อมีมาตรการผ่อนคลายการเปิดกิจการสามารถเดินหน้าได้ตามวิถีใหม่ (New Normal)

1.6. มาตรการการสื่อสารที่ถูกต้อง โปร่งใสและชัดเจน แม้มาตรการจะถูกออกแบบมาติดกุมแค่ไหนก็สามารถล้มเหลวได้ หากปราศจากการปฏิบัติตามของประชาชน ดังนั้นมาตรการของประเทศไทยให้ความสำคัญเป็นอันดับต้นๆ คือ การสื่อสารของภาครัฐที่จะต้องโปร่งใส แม่นยำ และชัดเจน ทั้งในเรื่องวิธีดูแลสุขอนามัยที่ถูกต้องและมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคมที่รัฐบาลประกาศใช้ เพื่อสร้างความตระหนักรถึงสถานการณ์แต่ไม่ก่อให้เกิดความ恐慌แก่ประชาชนซึ่งนำไปสู่ร่วมมือระหว่างภาครัฐและประชาชน

1.7. การรวมพลังต่อสู้วิกฤตของประชาชน ถึงแม่ภาครัฐจะดำเนินการออกมาตรการอย่างครอบคลุม และจริงจังทั้งทางด้านสุขภาพ สาธารณสุข เศรษฐกิจ สังคมและความเป็นอยู่ของพื้นท้องประชาชนคนไทยทุกคน แต่สิ่งที่ประเทศไทยภาคภูมิใจคือพลังของประชาชนในการดูแลสุขภาพของตนเอง คนในครอบครัว ตลอดจนคนในชุมชนด้วยกันเอง ไม่ว่าจะเป็นการค้นให้พบจนใน 14 วันของ อสม. เพื่อการค้นหาและเฝ้าระวังในชุมชน การจัดทำตู้ปั้นสุข “หยิบอย่างพอดี ใครพอมีมาแบ่งปัน” เพื่อช่วยเหลือครอบครัวที่เดือดร้อน การบริจาคสิ่งของ ชุดป้องกัน PPE และอื่นๆอีกมากมายให้กับโรงพยาบาลรวมถึงการช่วยงานให้คนตอกงาน

ทั้งหมดนี้คือส่วนหนึ่งของความสำเร็จของประเทศไทย จนเป็นที่ยอมรับไปทั่วโลกว่าประเทศไทยมีความมั่นคงทางด้านสุขภาพเป็นอันดับหนึ่งของโลก จึงมีนักลงทุน นักท่องเที่ยว ผู้เชี่ยวชาญ อายุ ที่จะเข้ามาลงทุน ท่องเที่ยวและนำนักในประเทศไทยหลังพัสดุสถานการณ์โควิด-19 ประกอบกับรัฐบาลได้มีนโยบายในการรับชาวไทยกลับเข้าประเทศ โดยบางส่วนมีปัญหาด้านสุขภาพและจำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ชาวไทยและชาวต่างชาติเหล่านี้มีความประสงค์จะกลับเข้ามารับการรักษาพยาบาลในไทย จากปัจจัยความพร้อมในการจัดบริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ มาตรฐานสากล จนเป็นที่ยอมรับในเวทีโลก รวมทั้งความเชี่ยวชาญของบุคลากรทางการแพทย์และเครื่องมืออุปกรณ์ที่ทันสมัย มีจำนวนสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองมาตรฐานในระดับสากล JCI (Joint Commission International Accreditation) หากที่สุดในอาเซียน มาตรฐาน HA และค่ารักษาพยาบาลมีความเหมาะสม ทำให้นักท่องเที่ยวเชิงการแพทย์มีความมั่นใจในเชื่อถือและคุณภาพการบริการด้านสุขภาพของไทยมากขึ้น ซึ่งสถานพยาบาลของไทยมีความพร้อมในการให้บริการรักษาพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานสอดรับกับหลักเกณฑ์การควบคุมโรคติดต่อ ด้วยเหตุนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้พัฒนา (ร่าง) แนวทางการจัดทำ Alternative Hospital Quarantine (14 วัน) สำหรับกลุ่มผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติในสถานพยาบาล เพื่อให้กลุ่มนี้ได้รับการดูแลรักษาอย่างเป็นระบบ เป็นการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามหลักเกณฑ์และแนวทางการควบคุมป้องกันโรคต่อไป

2. วัตถุประสงค์

เพื่อสร้างระบบการกักตัว (Quarantine) ร่วมกับการรักษาพยาบาล (Treatment) ในสถานพยาบาล ให้กับชาวไทยและชาวต่างชาติที่ต้องการเข้ารับการรักษาพยาบาลในไทยทั้ง Elective/Disease ที่มีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาต่อเนื่อง

3. คำนิยาม

Alternative Hospital Quarantine หมายถึง การกักกันตัวผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติรวมผู้ติดตามที่เดินทางกลับเข้ามาในราชอาณาจักรไทย โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนที่กำหนด ซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาลภาคเอกชนที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน ผู้ระหว่าง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 (COVID-19) พร้อมกับการรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรค/อาการ/หัตถการที่นัดหมาย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รัฐกำหนดโดยชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างการรักษาพยาบาลและกักกันตนโดยสมัครใจ ซึ่งสามารถดำเนินการได้ภายหลังที่สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทยอนุญาตให้อาชญาการทำบินเข้าสู่ประเทศไทยได้

4. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทยเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล และมีความจำเป็นต้องเข้ารับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง โดยเดินทางมาพร้อมผู้ติดตามไม่เกิน 1 - 3 รายซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้ากับสถานพยาบาลที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

5. พื้นที่เป้าหมาย

ในกรุงเทพฯ/ปริมณฑล/ภูเก็ต/สงขลา/เชียงใหม่/ชลบุรี/สมุทรปราการ หรือพื้นที่ที่กำหนด

6. ระยะเวลาดำเนินการ เดือนกรกฎาคม 2563 เป็นต้นไป

7. ข้อกำหนดสถานพยาบาลที่จะเข้าร่วม

(1) เป็นสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(2) สถานพยาบาลจะต้องแสดงความจำนาเข้าร่วมตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และได้รับการประกาศรายชื่อจากกระทรวงสาธารณสุข

8. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1. กระทรวงสาธารณสุข
2. กระทรวงการต่างประเทศ
3. กระทรวงกลาโหม
4. กระทรวงมหาดไทย
5. สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง
6. บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน)
7. หน่วยงานทางด้านความมั่นคง
8. สถานพยาบาลเอกชน
9. หน่วยงานภาครัฐ (สมาคมโรงพยาบาลเอกชน/สมาคมคลินิกเอกชนและที่เกี่ยวข้อง)

9. ลักษณะของ Alternative Hospital Quarantine ต้องมีงบประมาณหลัก 3 หมวด ดังนี้

หมวด 1 ลักษณะโดยทั่วไป สถานพยาบาลต้องเป็นสถาปัตยกรรมที่ดีรับใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

หมวด 2 ลักษณะที่ต้องจัดให้มีเพิ่มเติม โดยสถานพยาบาลต้องจัดให้มีสถานที่ บุคลากร และระบบงานพร้อมอุปกรณ์ที่แข็งแกร่ง แยกจากระบบงานปกติ ดังต่อไปนี้

(1) Isolation Room หรือห้องแยกโรคติดเชื้อ AIIR-ICU/ Modified AIIR หรือ Cohort Ward

- (2) ระบบทางเดิน (Pathway)
- (3) ระบบสุขอนามัย (Hygiene)
- (4) บุคลากรผู้ให้บริการ
- (5) มีห้องพักที่เป็นห้องเดียว (Single Room) สำหรับผู้ติดตาม
- (6) ห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐานโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หากไม่มีให้นำส่งห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐานโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

หมวด 3 ระบบฐานข้อมูลสถานพยาบาลต้องจัดเตรียม

- (1) เอกสารการนัดหมายจากสถานพยาบาล (Confirmation Letter for Alternative Hospital Quarantine)
- (2) แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- (3) รายละเอียดประกอบการจัดทำรายงานผลการรักษา (Personal Health Record/ Discharge Summary)
- (4) หนังสือรับรองการกักกันตัว

10. ผู้ที่เกี่ยวข้อง

1. ผู้ป่วยและผู้ติดตาม
2. สถานพยาบาล
3. เจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข และจากหน่วยงานหลักที่เกี่ยวข้อง/เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่ Counter Service ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ และท่าอากาศยานดอนเมือง
4. สถานเอกอัครราชทูต/สถานงงสุลใหญ่ในต่างประเทศ
5. เจ้าหน้าที่ของสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง
6. เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานด้านความมั่นคง
7. เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน)/ ด่านสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

11. การสมัครเข้าร่วมโครงการ

1. สถานพยาบาลจัดเตรียมระบบการดำเนินการรองรับ Alternative Hospital Quarantine ที่แยกออกจากระบบปกติ
2. กระทรวงสาธารณสุขแจ้งเวียนรับสมัครสถานพยาบาลที่มีความพร้อมเข้าร่วมโครงการ
3. สถานพยาบาลที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการกรอกแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครยื่นต่อกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้
 - 3.1 คำขอสมัครเข้าร่วมเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine) สำหรับผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติรวมผู้ติดตามที่เดินทางกลับเข้ามาในราชอาณาจักรไทย (แบบ AHQ-Hos.1)
 - 3.2 แบบประเมินตนเอง 3 หมวด (แบบ AHQ-Hos.2)
 - 3.3 รายชื่อสถานพยาบาลที่ยื่นคำขอเป็นภาษาอังกฤษ (แบบ AHQ-Hos.3)
 - 3.4 รายละเอียดประมาณการผู้ป่วยและผู้ติดตามที่จะเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาลจำแนกรายสัญชาติ (แบบ AHQ-Hos.4)
4. กรณีสถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ให้จัดทำข้อตกลงหรือหนังสือสัญญา (MOU) กับโรงพยาบาลคู่สัญญาที่มีรายชื่อตามประกาศรายชื่อสถานพยาบาลรองรับการเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine) เมื่อวันที่ 15 กรกฎาคม 2563

5. กระทรวงสาธารณสุขตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารและพิจารณาอนุมัติให้สถานพยาบาลเข้าร่วมโครงการ

6. ประกาศรายชื่อสถานพยาบาลที่ได้รับอนุมัติเข้าร่วมเป็น Alternative Hospital Quarantine ลงในราชกิจจานุเบกษา

7. สถานพยาบาลเริ่มดำเนินการตามระบบ Alternative Hospital Quarantine

12. แนวทางการดำเนินการ/ขั้นตอน

1. ผู้ป่วย 1 ราย สามารถมีผู้ติดตาม/ญาติ ได้ไม่เกิน 3 ราย

2. อนุญาตให้เฉพาะบางประเภทที่รับสถาบันพยาบาลกำหนดได้

3. การเข้ารับการรักษาพยาบาลต้องมีการนัดหมายกับสถานพยาบาลล่วงหน้าเท่านั้น

4. ประเภทของการรักษาพยาบาลที่มีความจำเป็นต้องมีการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (Admission) เท่านั้น ได้แก่ (1) Regenerative Medicine (2) Alternative Medicine (3) Cardio Vascular Treatment (4) Musculoskeletal Treatment (5) Dental Treatment (6) IVF (7) Cancer Treatment (8) Disease with Surgery Conditions (9) Eye Treatment (10) Organ Transplant (11) Precision Medicine (12) NCD เป็นต้น

5. ผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ จะต้องแสดงเอกสารหลักฐานเพื่อเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้

(5.1) หนังสือรับรองว่าเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry-COE)

(5.2) ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพดี เหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate)

(5.3) ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าวไม่มีเชื้อโรคโควิด-19 (Medical Certificate with a laboratory result indicating that COVID-19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง

(5.4) เอกสารหลักฐานชี้แจงแสดงถึงหลักประกันที่ผู้เดินทางสามารถรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอื่นใดทั้งหมดที่เกิดขึ้นระหว่างอยู่ในราชอาณาจักร ได้แก่ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากหรือ Statement เป็นต้น

(5.5) กรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลกรณีโรค COVID-19 ตลอดระยะเวลาที่ผู้เดินทางพำนักระยะในประเทศไทย หรือหลักประกันอื่นใดในวงเงินไม่น้อยกว่า 100,000 ดอลลาร์สหรัฐ

(5.6) หลักฐานยืนยันหรือหลักฐานที่แสดงว่าสถานที่ที่ผู้เดินทางต้องเข้ารับการกักกันเป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่ทางราชการกำหนด ได้แก่ ประกาศราชกิจจารย์ชื่อสถานพยาบาลรองรับการเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine) หรือ ประกาศนียบัตรรับรองฯ

(5.7) เอกสารการนัดหมายจากสถานพยาบาล (Confirmation Letter for Alternative Hospital Quarantine) สำหรับผู้ป่วย

(5.8) หนังสือการยืนยันความสัมพันธ์กับผู้ป่วย (Affidavit of Support) สำหรับผู้ติดตาม/ญาติ

(5.9) เอกสารหรือหนังสือรับรองของสถานพยาบาลในราชอาณาจักรยืนยันการรับผู้เดินทางและกักตัว 14 วัน

โดยผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ จะต้องแปลเอกสารให้เป็นภาษาอังกฤษ

6. การคัดกรองจากประเทศต้นทาง (Exit screening) กรณีมียา วัสดุออกฤทธิ์ ผู้ป่วยจะต้องแสดงเอกสารตามที่กำหนดเพื่อแสดงความจำเจของเข้าประเทศไทย ต่อสถานเอกอัครราชทูต และสถานงงสุลใหญ่ ณ ประเทศต้นทาง โดยการขอ Visa เป็นไปตามมาตรการที่กระทรวงการต่างประเทศกำหนด

7. สถานพยาบาลต้องตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารตามข้อ 5 และส่งข้อมูลให้กระทรวงสาธารณสุข/กระทรวงการต่างประเทศ/สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องถ่วงหน้า 72 ชั่วโมง ก่อนที่ผู้ป่วยจะเดินทางเข้าประเทศไทย ผ่านช่องทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) ดังนี้

(7.1) กรณีท่าอากาศยานดอนเมือง

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| - กระทรวงสาธารณสุข | E-mail: AHQMOPH@outlook.com |
| - กระทรวงการต่างประเทศ | E-mail: thcovid19@mfa.mail.go.th |
| - สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง | E-mail: arrival.immigration@gmail.com |
| - สำนักงานข้าราชการองแห่งชาติ | E-mail: section143nia@gmail.com |
| - กองบัญชาการตำรวจน้ำดินบาล | E-mail: korntawat.sa@police.go.th |
| - บริษัทท่าอากาศยานไทย | E-mail: dmk.dep@airportthai.co.th |
| - ค่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ | E-mail: quarantine_dmk@hotmail.com |
| - ค่านอาหารและยา | E-mail: i_bird101@hotmail.com |

(7.2) กรณีท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| - กระทรวงสาธารณสุข | E-mail: AHQMOPH@outlook.com. |
| - กระทรวงการต่างประเทศ | E-mail: thcovid19@mfa.mail.go.th |
| - สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง | E-mail: arrival.immigration@gmail.com |
| - สำนักงานข้าราชการองแห่งชาติ | E-mail: section143nia@gmail.com |
| - กองบัญชาการตำรวจน้ำดินบาล | E-mail: korntawat.sa@police.go.th |
| - บริษัทท่าอากาศยานไทย | E-mail: medservice@airportthai.co.th
Svbclinic@gmail.com |
| - ค่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ | E-mail: healthcontrol.svb@gmail.com |
| - ค่านอาหารและยา | E-mail: tnarcotics@fda.moph.go.th |

8. สถานเอกอัครราชทูต และสถานงงสุลใหญ่ ณ ประเทศต้นทาง ออกเอกสาร Certificate of Entry ให้ผู้ป่วยเพื่อเตรียมความพร้อมการเดินทาง/ จดทำ listing ผู้ที่พร้อมเดินทาง/ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขั้นตอนการรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ เมื่odeinทางเข้ามายังประเทศไทย

9. เมื่อผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ เดินทางเข้ามาในประเทศไทย (เดินทางมาพร้อมกัน ทางอากาศ เท่านั้น) ต้องมีผลตรวจ Fit to Fly, COVID Free มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ สมวนหน้ากากอนามัยทุกราย

10. ขั้นตอนการรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ จากสนามบินตรงไปยังสถานพยาบาล ดังนี้

(10.1) กรณีเดินทางมายังท่าอากาศยานดอนเมือง มีขั้นตอนดังนี้

(10.1.1) เมื่อผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ ลงจากเครื่องเรียบร้อยแล้ว ให้ผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ เข้าศูนย์รับการตรวจจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ นำเอกสารแสดงต่อเจ้าหน้าที่ค่านควบคุมโรค

(10.1.2) กรณีผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติมีไข้สูงเกิน 37.3 องศาเซลเซียสจะถูกส่งไปยังห้องตรวจหาเชื้อไวรัส COVID-19 (Patient Under Investigation : PUI)

(10.1.3) กรณีตรวจพบเชื้อ COVID-19 ทางโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยนัดหมายไว้ล่วงหน้าจะเป็นผู้ดำเนินการจัดเตรียมทีมแพทย์และรถ AMBULANCE เพื่อรับผู้ป่วยไปรักษาในขั้นตอนต่อไป

***ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ และผู้ป่วยที่เดินทางมากับบริการเที่ยวบินเข้าเมืองสำหรับ Charter Flight จะต้องผ่านจุดคัดกรองเดียวกันหมด ณ จุดคัดกรอง Pier 6 ยกเว้น ผู้ป่วยที่เดินทางมากับ Private Jet จะมีทีมแพทย์ไปตรวจข้างเครื่อง และนำรับพยาบาลไปรับของทางประตู 3 ส่วนใหญ่ และผู้ติดตามจะแยกไปตรวจที่ด้วยตัวเอง แต่ถ้าหากผู้ป่วยไม่สามารถเดินทางมาด้วยตัวเองได้ ทางบริษัท MJET จะมีรถรับส่งผู้ป่วยให้โดยตรง ตามกำหนดเวลาที่ระบุไว้

(10.1.4) เข้าสู่พิธีการตรวจคนเข้าเมือง/ ด่านอาหารและยา/ พิธีการศุลกากร ผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ ญาติ ยื่นเอกสารต่อเจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง/ กรณีมียาให้ยื่นเอกสารการขอนำเข้าารวมทั้งทำพิธีการศุลกากร

(10.1.5) ผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ ญาติเดินออกไปยังห้องรอรับกระเบ้า กระเบ้าจัดอยู่บริเวณด้านนอกโดยจะมีเจ้าหน้าที่ทำการเชื่อมต่อที่กระเบ้าของผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ ญาติทุกใบ

(10.1.6) เจ้าหน้าที่ส่งตัวผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ ญาติ ขึ้นรถที่ทางสถานพยาบาลจัดเตรียมไว้เพื่อไปยังสถานพยาบาลที่ประสงค์จะเข้าทำการรักษา

(10.2) กรณีเดินทางมาด้วยท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ มีขั้นตอนดังนี้

- เมื่อผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ ญาติ ลงจากเครื่องเรียบร้อยแล้ว จะมีเจ้าหน้าที่ Counter Service ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถือป้ายชื่อยืนรอ ณ จุดตรวจคัดกรอง Concourse E

- เข้าสู่กระบวนการระบบการคัดกรอง/ ฝ่าระหว่างโรคติดต่อของต่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ/ ด่านตรวจคนเข้าเมืองลงทะเบียน AOT Airports Application เพื่อกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มที่ T.8 (T.8)

***กรณีที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (Stretcher) สายการบินประสานกับสำนักการแพทย์ ของท่าอากาศยานไทยเพื่อนำรับพยาบาลไปรับผู้ป่วยที่ข้างเครื่องบิน โดยแพทย์/พยาบาล (Medical Escort) สามารถเดินทางพร้อมผู้ป่วยได้ ยกเว้นญาติ/ผู้ติดตาม ใช้ช่องทางตามมาตรการของการท่าอากาศยานไทยอย่างเคร่งครัด

- กรณีผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ ญาติ มีไข้สูง 37.3 องศาองเชคเชิญสื้นไป จะต้องไปห้องตรวจคัดกรอง Screening Room รถพยาบาลของท่าอากาศยานไทยนำผู้ป่วย แพทย์/พยาบาล (Medical Escort) ไปที่สำนักแพทย์การท่าอากาศยานไทย Concourse G ชั้น 1 เพื่อส่งให้กับสถานพยาบาลที่จัดยานพาหนะมารับเพื่อเดินทางไปเข้าสู่กระบวนการกักตัว 14 วัน

- พิธีการตรวจคนเข้าเมือง/ ด่านอาหารและยา/ พิธีการศุลกากร ผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ ญาติ ยื่นเอกสารต่อเจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง/ กรณีมียาให้ยื่นเอกสารการขอนำเข้าารวมทั้งทำพิธีการศุลกากร

- ผู้ป่วยและญาติ/ผู้ติดตามรอด้วยส่วนการตามจุดที่กำหนดไว้

- เจ้าหน้าที่ส่งผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ ญาติ ณ อาคารผู้โดยสารขาเข้า ทางออก Exit C ให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่มารับตามจุดนัดพบที่กำหนด เพื่อเดินทางไปเข้าสู่กระบวนการกักตัว 14 วัน

11. สถานพยาบาลจัดยานพาหนะที่มีระบบป้องกันการติดเชื้อตามเกณฑ์การป้องกันการติดเชื้อที่กำหนด เพื่อรับผู้ป่วย/ผู้ติดตามจากสนามบินตรงไปยังสถานพยาบาล โดยรถพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐาน Ambulance ที่กำหนด หากเป็นยานพาหนะอื่นๆ ให้เป็นไปตามมาตรฐาน SHA ของการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย

12. สถานพยาบาลจะต้องจัดให้มีบริการรักษาพยาบาล/ สถานที่/ ระบบงานที่แยกจากระบบปกติ รวมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกความสะอาด ได้แก่ การจัดห้องแยกโรคติดเชื้อ AIIR-ICU/Modified AIIR/Isolate Room/Cohort Ward และระบบสุขอนามัย (Hygiene) ตามเกณฑ์ที่กำหนดโดยอย่างเคร่งครัด

13. วันที่มาถึงไทย (Day 0) สถานพยาบาล Admit ผู้ป่วยเข้าไว้ใน Isolation Ward (นอนรอ) กรณี ผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ 1 คน เข้าพักร่วมกันใน Isolation Room กรณีผู้ติดตาม/ญาติ คนที่ 2-3 ให้พักในห้อง พิเศษเดี่ยว (Single Room) ซึ่งแยกบริเวณที่ชัดเจน โดยให้จักระบบงาน/บุคลากร/Pathway แยกจากระบบปกติ และทำการตรวจคัดกรองเชื้อ COVID-19 ครั้งที่ 1 หากผลเป็น Detectable ให้ส่งต่อผู้ป่วยไปตามขั้นตอนของการ สืบสวนโรค หาก Undetectable ให้สถานพยาบาลพิจารณาเริ่มให้การรักษาแบบ Medical Intervention ได้ตาม ความจำเป็น

14. สำหรับผู้ติดตาม/ญาติ ให้ทำการตรวจคัดกรองเชื้อ COVID-19 ตามระยะเวลาที่กำหนด รวม 3 ครั้ง แล้วให้เข้าพักห้องพิเศษเดี่ยวใน Isolation Ward ที่สถานพยาบาลแยกบริเวณไว้อีกชั้ดเจน มีการจัดเตรียม อาหาร 3 มื้อ เชือผ้า/ของใช้ส่วนตัว มีการวัดอุณหภูมิร่างกายทุกวัน รวมทั้งสังเกตอาการระหว่างที่ผู้ป่วย Admit โดยอนุญาตให้เข้าเยี่ยมผู้ป่วยได้วันละ 2 ครั้ง (เข้า-ป่วย) และจำกัดเส้นทางการอุบลักษณ์ห้องพักอย่างเคร่งครัด

15. สถานพยาบาลให้การรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรค/อาการ/หัดการที่กำหนด และทำการตรวจคัดกรอง เชื้อ COVID-19 ครั้งที่ 2 เมื่อผู้ป่วยยัง Admit อยู่ใน Day 5 หรือ Day 7 หากผลเป็น Undetectable เข้ากระบวนการรักษาต่อเนื่อง แต่ถ้ามีผล Detectable ให้ส่งต่อผู้ป่วยตามขั้นตอนการสืบสวนโรคและรักษาจนหายที่สถานพยาบาล

16. หากสิ้นสุดการรักษา (Discharge) ก่อนครบ 14 วัน ให้ผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ ยังนอนพักต่อใน Isolation Ward จนครบ 14 วัน พร้อมกับตรวจคัดกรองเชื้อ COVID-19 ครั้งที่ 3 ใน Day 14 แล้วอนุญาตให้ออก จากสถานพยาบาลได้ใน Day 15 หรือยังคงรักษาต่อเนื่องจนสิ้นสุดการรักษา

17. หากสถานพยาบาลต้องการ Follow up ให้ผู้ป่วยกลับเข้ามาตรวจตามระบบปกติ แต่หากผู้ป่วย เดินทางออกนอกประเทศแล้วเดินทางกลับเข้ามายังประเทศไทยอีกครั้งให้เข้าตรวจตามระบบงาน/Pathway ที่กำหนด

18. สถานพยาบาลจัดทำรายงานสรุปผลการรักษา (Discharge Summary)/ ใบรับรองแพทย์ (Medical Certificate)/ ใบสั่งตัวให้กับผู้ป่วย สำหรับใช้ในการรักษาต่อเนื่อง (ถ้ามี)/ ใบรับรองการกักกันตัว พร้อมทั้งแจ้ง ข้อมูลที่อยู่ของผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ ในประเทศไทยหลังจากออกจากสถานพยาบาลให้กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานด้านความมั่นคงทราบทันที เพื่อการติดตามตัว ดังนี้

19. เมื่อผู้ป่วยประஸงค์จะเดินทางกลับประเทศไทยให้มาตรวจคัดกรองเชื้อ COVID-19 ครั้งที่ 4 ในประเทศไทยล่วงหน้า 72 ชั่วโมง ณ สถานพยาบาลใดก็ได้ หลังจากนั้นสถานพยาบาลจะออกใบรับรองแพทย์ (Medical Certificate) ให้แสดงต่อเจ้าหน้าที่สายการบินก่อนเดินทางกลับประเทศไทยด้วย

20. กรณีมีคลินิกให้เข้าร่วมในนัดหมายผู้ป่วยและ Alternative Hospital Quarantine โดยดำเนินการตาม ระบบงาน/Pathway ที่กำหนดในโรงพยาบาลคู่สัญญา หากมีการ Follow up ให้กลับเข้ามาระบบปกติของคลินิกนั้นๆ

21. สิทธิในการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยและผู้ติดตามจะต้องชำระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและการ กักกันตนด้วยตนเองในทุกรอบ

22. หลังจาก Day 15 ผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ มีหน้าที่ในการให้ข้อมูลที่พำนักในประเทศไทยกับ หน่วยงานด้านความมั่นคง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

13. กระบวนการ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

13.1 สถานพยาบาล

(1) จัดให้มีบริการรักษาพยาบาล/ ที่พัก (Isolation Ward)/ สถานที่/ สิ่งอำนวยความสะดวกตาม ระบบงานที่กำหนดแยกจากระบบงานปกติ/ หลักเกณฑ์ในการป้องกันการติดเชื้อ/ ควบคุมระบบของโรคติดต่อ/ การจัดทายานพาหนะที่ได้มาตรฐานตามแนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในการรับผู้ป่วยและผู้ติดตาม

จากสนามบิน/ ด่านทั้งทางน้ำและทางบก รวมทั้งจัดให้มีบุคลากรดูแลที่ได้รับการคัดกรองก่อนเข้าบินภูติงาน และสวมชุดป้องกัน รวมถึงทำความสะอาดร่างกายหลังการปฏิบัติงาน และจัดระบบเวชปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019` (COVID-19) ตามแนวทางปฏิบัติของกรมการแพทย์ และหน่วยงานอื่น

(2) แสดงความจำนงสมัครเข้าร่วมเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine)

(3) เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยที่มีความประสงค์จะเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยแจ้งนัดหมายวัน เวลา ในการเข้ารับการรักษาพยาบาล

(4) สถานพยาบาลตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของเอกสาร หากข้อมูลครบถ้วนให้สถานพยาบาลแจ้งยืนยันการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย โดยสถานพยาบาลกรอรายละเอียดตามเอกสารการนัดหมาย ตามที่ระบุในแบบฟอร์ม (Confirmation Letter for Alternative Hospital Quarantine) พร้อมลงนามโดยผู้มีอำนาจของสถานพยาบาล และจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้ผู้ป่วยเพื่อเก็บเป็นหลักฐานแสดงตนต่อกระทรวงการต่างประเทศ และสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และให้สถานพยาบาลจัดส่งเอกสารให้กระทรวงสาธารณสุขทางจดหมาย อิเลคทรอนิกส์ (E-mail: AHQMOPH@outlook.com) ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 72 ชั่วโมง ก่อนที่ผู้ป่วยจะเดินทางเข้าประเทศไทย (Arrival) โดยมีแบบฟอร์มข้อมูลนำส่ง ดังนี้

(4.1) เอกสารการนัดหมายจากสถานพยาบาล (Confirmation Letter for Alternative Hospital Quarantine) (แบบ DHSS-AHQ 1) สำหรับผู้ป่วย พร้อมสำเนาหนังสือเดินทาง

(4.2) หนังสือการยืนยันความสัมพันธ์กับผู้ป่วย (Affidavit of Support) (แบบ DHSS-AHQ 2) สำหรับผู้ติดตาม/ญาติ พร้อมสำเนาหนังสือเดินทาง

(4.3) แบบฟอร์มสรุปจำนวนผู้ป่วยและผู้ติดตาม (แบบ DHSS-AHQ 3)

(4.4) แบบฟอร์มข้อมูล yan พาหนะสำหรับส่งผู้ป่วยและผู้ติดตาม (แบบ DHSS-AHQ 4)

(4.5) เอกสารทางการแพทย์อื่นๆ

(5) สถานพยาบาลจัดส่งรายงานอาการผู้ป่วยรายวันให้กระทรวงสาธารณสุขทราบ และกักกันตัวจนครบ 14 วัน

(6) หากสิ้นสุดการรักษา สถานพยาบาลจัดส่งรายงานรายละเอียดประกอบการจัดทำรายงานผลการรักษา (Discharge Summary) ส่งกระทรวงสาธารณสุขทางจดหมายอิเลคทรอนิกส์ (E-mail: AHQMOPH@outlook.com) ภายใน 30 วัน หลังเสร็จสิ้นการรักษา (Discharge)

(7) สถานพยาบาลจัดทำหนังสือรับรองการกักกันตัวตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้หน่วยงานภาครัฐในพื้นที่เป็นผู้ดำเนินการให้ตามกฎหมาย

(8) ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มาเข้ารับการรักษาตามนัดหมาย ให้สถานพยาบาลแจ้งข้อมูลกลับมาซึ้งกระทรวงสาธารณสุขทางจดหมายอิเลคทรอนิกส์ (E-mail: AHQMOPH@outlook.com) ภายใน 1 วันหลังจากยืนยันได้ว่าผู้ป่วยไม่มาเข้ารับการรักษาตามนัดหมาย

(9) สถานพยาบาลนัดหมายผู้ป่วยตามวันที่กำหนด

13.2 กระทรวงสาธารณสุข

(1) รับสมัคร/ตรวจสอบความพร้อมและความครบถ้วนของสถานพยาบาล

(2) จัดทำบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่พร้อมเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine)

(3) เจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการรับข้อมูลทาง Email: medicalhub.hss62@gmail.com หรือ medicalhub.hss@gmail.com หรือ AHQMOPH@outlook.com จากสถานพยาบาลที่มีผู้ป่วยแสดงความประสังค์จะเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยข้อมูลดังกล่าวกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที ได้แก่

(3.1) กระทรวงการต่างประเทศ

(3.2) สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

(3.3) หน่วยงานหลัก

(3.4) หน่วยงานด้านความมั่นคง เช่น หากพบว่าผู้ป่วยมีภัยต่อประเทศไทย

- ก่อนผู้ป่วยเดินทางเข้าประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขจะแจ้งผลดำเนินการไปยังสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองตามเกณฑ์ที่กำหนด

- หลังผู้ป่วยเดินทางเข้าประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขจะแจ้งผลดำเนินการไปยังสถานพยาบาลและสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองตามเกณฑ์ที่กำหนด

(4) ติดตาม และตรวจสอบรายงานรายละเอียดประกอบการรักษาจากสถานพยาบาลที่ให้การรักษา

(5) จัดทำฐานข้อมูลของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(6) ให้ข้อมูลแนวทางการดำเนินการและขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับการ Alternative Hospital Quarantine แก่ผู้ป่วย โรงพยาบาล หรือหน่วยงานอื่นๆ พร้อมประชาสัมพันธ์รายละเอียดที่เกี่ยวข้อง

13.3 กระทรวงการต่างประเทศ

(1) ประสานและแจ้งข้อมูลแก่สถานเอกอัครราชทูต/สถานงงสุลใหญ่ไทย หรือหน่วยงานราชการในต่างประเทศเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานตามคู่มือปฏิบัติงานที่กำหนด

(2) พิจารณา คัดกรอง ผู้ที่จะเดินทางเข้าสู่ราชอาณาจักรไทย ด้วยวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อการรักษาพยาบาลและการจัดเตรียมยานพาหนะ

(3) แจ้งข้อมูลแก่กระทรวงสาธารณสุข/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่กำหนดเพื่อด้วยนัดหมายในการเดินทางของผู้ป่วย

13.4 บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน)

จัดเตรียมระบบงานและอุปกรณ์ในการรับผู้ป่วยในกรณีต้องการความช่วยเหลือ

13.5 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

(1) ตรวจสอบข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องกรณีมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษา

(2) กระบวนการค่านตรวจคนเข้าเมือง และระบบลงทะเบียน AOT Airports Application เพื่อกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มที่ ต.8 (T.8) เมื่อผู้ป่วยเดินทางเข้าประเทศไทยที่กำหนด

13.6 ด้านสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

พิจารณาอนุญาตในการนำเข้า-นำออก ยา_rักษาโรค อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาเพื่อการรักษาพยาบาล โดยยกเว้นการเสียภาษีศุลกากร

13.7 กระทรวงกลาโหม

แจ้งสถานพยาบาลและผู้ที่เกี่ยวข้องในการประสานผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ เข้าสู่ขั้นตอน Alternative Hospital Quarantine

13.8 กระทรวงมหาดไทย

แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดที่มีสถานบินนานาชาติ ในการดำเนินการตามมาตรการคัดกรองผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศไทย

13.9 หน่วยงานทางด้านความมั่นคง ได้แก่ กองบัญชาการตำรวจน้ำติบาล/สำนักงานตำรวจน้ำที่/สำนักป่ากรองแห่งชาติ/สำนักงานสภากาลเมืองแห่งชาติ

(1) ตรวจสอบข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องกรณีผู้ที่เข้ารับการรักษาและผู้ติดตาม/ญาติ

(2) ประสาน รับข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ เอพาร์กเมที่ผู้ป่วยหรือผู้ติดตาม/ญาติ มีได้ปรับการรักษาพยาบาลตามที่โรงพยาบาลแจ้งไว และไม่สามารถตามตัวหรือติดต่อได้หลังจากที่เดินทางเข้าประเทศแล้ว โดยดำเนินการและแจ้งข้อมูลของผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่กำหนด

14. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ชาวไทยและชาวต่างชาติมีความเชื่อมั่นและได้รับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องในประเทศไทยและเหมาะสมตามมาตรฐานสากล

2. เพื่อให้ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติเชื่อมั่นในการให้บริการของประเทศไทย

3. สร้างรายได้สู่ประเทศไทย และพื้นฟูเศรษฐกิจระยะเร่งด่วน

15. ผลค่าที่จะเกิดขึ้น (ผู้ป่วยและผู้ติดตาม)

1. จากการประมาณการใช้จ่ายของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่ใช้บริการด้านการแพทย์ในภาพรวมของประเทศไทยในปี 2562 พบว่าผู้ป่วยชาวต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการด้านการแพทย์ในบริการรักษาพยาบาลที่มีศักยภาพสูง (Magnet) คิดเป็นค่าใช้จ่ายต่อคนต่อครั้ง ดังนี้

(1) เวชศาสตร์ชัลลอวัยและพื้นฟูสุขภาพ	15,055.56	บาท/คน
(2) การป้องกันดูแลเส้นเลือดหัวใจ	139,989.47	บาท/คน
(3) การรักษากระดูกข้อต่อเส้นเอ็นและกล้ามเนื้อ	300,000	บาท/คน
(4) ทันตกรรม	29,023.33	บาท/คน
(5) การรักษาผู้มีบุตรยาก	484,562.50	บาท/คน
(6) การรักษาโรคมะเร็ง	705,521.22	บาท/คน
(7) การปฐกถ่ายอวัยวะ	2,010,000	บาท/คน
(8) การศัลยกรรม	ขั้นอยู่กับประเภทหัตถการ	
(9) การตรวจสุขภาพ	26,253.67	บาท/คน
(10) ผู้ป่วยอายุกรรม	50,000-100,000	บาท/คน
(11) การผ่าตัดหัวใจ	550,000	บาท/คน
(12) การผ่าตัดทำบลลุน	350,000	บาท/คน

2. ประมาณการค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยชาวต่างชาติเดินในปี 2561 เดินทางเข้ามาจำนวนครั้ง (Visit) เฉลี่ย 3.2 ล้านครั้ง (Visits) ต่อปี หากมีผู้ติดตามจำนวน 1 ราย จะมีค่าใช้จ่ายในการเข้าพักห้องเดี่ยวและการยานวยความสะดวกระหว่างรักษาคนเอง คิดเป็น 3,000 – 8,000 บาท/วัน เดิมมีรายได้รวมจากการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นเงิน 45,000 ล้านบาท เมื่อมีการเปิดระบบ Alternative Hospital Quarantine คาดว่าจะมีผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติ กลับเข้ามารับการรักษาพยาบาลร้อยละ 5 ภายใน 3 เดือนหรือคิดเป็น 160,000 ครั้ง (ทั้งผู้ป่วยเก่าและใหม่) สามารถสร้างรายได้กลับเข้าสู่ประเทศไทยร้อยละ 30 - 40 คิดเป็นเงินมูลค่า 18,000 ล้านบาท ซึ่งกุ่มกุ่มค้านหลัก ประกอบด้วย กุ่มประเทศไทย GCC/CLMV/จีน/บังคลาเทศ/มัลดีฟส์/ภูฎาน/

อสเตรเลีย/นิวซีแลนด์ และເອເຊີໄດ້ (ຂໍ້ມູນຈາກຮາຍງານຜົກກະວິຈີຍແລະສ່າງຈັດຂໍ້ມູນຕ້ານບໍລິສຸກສູງພະບາຍໃນພຸດືການ 2562 ແລະໂຮງພາບາລເອກະນ)

16. ແບບຟອຣົນສໍາຫັບສະຖານທີ່

(1) ເອກສາກເນັດທີ່ມາຍຈາກສະຖານທີ່ (Confirmation Letter for Alternative Hospital Quarantine) (ແບບ DHSS-AHQ 1)

(2) ທັນສື່ອກເຢັນຍັນຄວາມສັນພັນທຶນກັບຜູ້ປ່າຍ (Affidavit of Support) (ແບບ DHSS-AHQ 2)

(3) ແບບຟອຣົນສ່ຽນຜູ້ປ່າຍແລະຜູ້ຕິດຕາມ (ແບບ DHSS-AHQ 3)

(4) ແບບຟອຣົນຂໍ້ມູນຍານພາຫະນະສໍາຫັບຮັບສົງຜູ້ປ່າຍແລະຜູ້ຕິດຕາມ (ແບບ DHSS-AHQ 4)

(5) ທັນສື່ອຮັບຮອງກັດກັນຕົ້ນ

(6) ຮາຍລະເອີດປະກອບການຈັດທໍາຮາຍງານຜົກກະວິຈີຍ (Personal Health Record/Discharge Summary)

(7) ຮາຍງານຜົກກະວິຈີຍ

(8) ໃບຮັບຮອງແພທຍ໌ (Medical Certificate for General Passenger)

(9) ຕ້ວຍ່າງ Fit For Travel Medical Certificate

17. ເອກສາກເນັດທີ່ກີ່ວ່າຂອງ

(1) ຄຳອໍາເສັນຕິດເຂົ້າຮ່ວມເປັນສະຖານກັດກັນໃນໂຮງພາບາລທາງເລືອກ (Alternative Hospital Quarantine) ສໍາຫັບຜູ້ປ່າຍຫາວິທະຍາຕີການທີ່ເດີນທາງກັດເຂົ້າມາໃນราชอาณาຈັກໄທ (ແບບ AHQ-Hos.1)

(2) ແບບປະເມີນຕົນເອງສະຖານພາບາລຮອງຮັບ Alternative Hospital Quarantine ສໍາຫັບຜູ້ປ່າຍຫາວິທະຍາຕີການທີ່ເດີນທາງກັດເຂົ້າມາໃນราชอาณาຈັກໄທ (ແບບ AHQ-Hos.2)

(3) ຮາຍຫຼືສະຖານພາບາລທີ່ຢືນຄໍາຂອບເປົ້າການອັງກຸດ (ແບບ AHQ-Hos.3)

(4) ຮາຍລະເອີດປະນາມການຜູ້ປ່າຍແລະຜູ້ຕິດຕາມທີ່ຈະເດີນທາງເຂົ້າມາຮັບການຮັກກະວິຈີຍພາບາລຈຳແນກຮາຍສັງຫຼາດ (ແບບ AHQ-Hos.4)

(5) ປະກາສາຮາກກິຈຈານບະການ ຂໍ້ກໍາທັນທ ອອກຕາມຄວາມໃນມາດຕາ 9 ແຫ່ງພະພາບກິຈການກຳທັນດັບການບໍລິສຸກສູງຮາຍການໃນສະຖານການທີ່ຈຸກເດີນ ພ.ສ.2548 (ຄັບທີ່ 12) ການເດີນທາງເຂົ້າມາໃນราชอาณาຈັກ

(6) ປະກາສາຮາກກິຈຈານບະການ ເຮືອງ ລັກເກມທີ່ແນວທາງກຳທັນສະຖານທີ່ກັດກັນທີ່ຮັດກໍາທັນທ ພ.ສ. 2563 ຄັບທີ່ 2 ລົງວັນທີ 13 ກຣັງມຸງກົມ ພ.ສ. 2563

(7) ປະກາສາຄູນຍົງປະການກິຈການທີ່ຈຸກເດີນຕ້ານການແພທຍ໌ແລະສາຫະລຸງສູງ ກຣົມໂຣຄົດເຂົ້າໂຄວິດ-19 ເຮືອງ ຮາຍຫຼືສະຖານພາບາລຮອງຮັບການເປັນສະຖານກັດກັນໃນໂຮງພາບາລທາງເລືອກ (Alternative Hospital Quarantine)

(8) ຜົນຕອນການດຳເນີນການ (Work Flow) Alternative Hospital Quarantine ສໍາຫັບຜູ້ປ່າຍຫາວິທະຍາຕີ ແລະຜູ້ຕິດຕາມ/ຜູ້ຕິດຕາມ/ຜູ້ຕິດຕາມ/ຜູ້ຕິດຕາມ (ສະຖານພາບາລເອກະນ)

ภาคผนวก



DHSS/AHQ 1

Confirmation Letter
Ministry of Public Health
Alternative Hospital Quarantine

Patient's Name: _____ Passport No. _____

Nationality: _____ Sex: Male Female

Flight No.: _____ Date of Arrival: _____

Date of Admission: _____ Date of Discharge: _____

Accommodation in Thailand: _____

This is to certify that the above patient has been accepted for treatment and/or medical procedures under my attendance during the period described below.

The conditions to be treated and the procedures are:

Medical conditions: _____

Planned procedures: _____

Treatment period: _____

Name of Hospital: _____

Address: _____

Telephone: _____ Fax: _____

Name of Attending Physician: _____

Medical license Number: _____

Payment for this medical service is to be paid by:

- The patient Health Insurance/Life Insurance
 The Government of
(Name of the Payer Agency.....)
 Other Health Plan.....

(Signature).....(Authorized Representative)

Name.....and Position.....

Date (...../...../.....)

(Hospital Seal)

International Health Division

No. 0712.06

Year...20.....

Date.....

Time.....

(Signature)

(Authorized of International Health Division,

Note: The patient(s) who request for medical treatment in the Alternative Hospital Quarantine program must pay all actual expense for themselves and their entourage(s) unless the patient(s) is unable to pay for any reasons, the hospital(s) where the patient and the entourage(s) receive the treatment, shall accept to have a responsibility for all medical expenses occurred without a medical claim from the government agencies.

**Affidavit of Support**

This is to certify that individuals listed below are accompanying me during my visit for medical treatment in Thailand. These individuals of not exceed 3 persons in total are my assistants during the course of treatment. They will temporarily stay in Thailand no longer than.....days. And I will take full financial responsibility to their provisions and accommodations.

(Patient's details) Title: Mr. / Ms. / Mrs. / others

Name Passport NO.

Nationality.....

1. List of entourages:

First Name/Last Name.....

Sex : Male Female Date of Birth/...../.....(dd/mm/yyyy)

Passport NO.Nationality.....

Relationship.....

2. List of entourages:

First Name/Last Name.....

Sex : Male Female Date of Birth/...../.....(dd/mm/yyyy)

Passport NO.Nationality.....

Relationship.....

3. List of entourages:

First Name/Last Name.....

Sex : Male Female Date of Birth/...../.....(dd/mm/yyyy)

Passport NO.Nationality.....

Relationship.....

I and my entourages will arriveAirport on
By Flight No. at

I hereby certify that the persons listed above are under my financial responsibility during my visit for medical treatment in Thailand

Signature Date / /

*The form needed to be completed and submitted to elective hospital before you arrive. Please bring originals to process the immigration at custom control, Airport, Thailand.

(Hospital Seal)

To whom it may concern

This is to certify that _____ (hospital's name) _____, as a responsible medical hub providing medical treatment of _____ (patient's name) _____, passport number _____, and the entourage(s) _____ (entourage's name) _____, passport number _____.

_____ (hospital's name) _____ agrees to be responsible for all medical expenses and treatment whether the patients and the entourage(s) exceed the prescribed medical expenses or if there are any reasons for not being able to respond for the expenses without any reimbursement from any government's agencies.

Please do not hesitate to contact us regarding any further information.

Yours sincerely,

-Signature-

Name (authorised person)
Position _____



Summary Form of Alternative Hospital Quarantine's Patients and Followers

DHSS/AHQ 3

Name of Hospital

Date.....

No	Full Name	Nationality	Passport No.	Please Check /		Magnet Name	Departure Date	Arrival Date	Airport (In Case of Charter Flight)	Departure Country	Note (In case of receiving COE, please specify)
				Patient	Follower						

Magnet List

Magnet 3 Eye/ENT

Magnet 10 Retreat/Anti Aging

Magnet 5 Muscle/Orthopedic/ Skeletal

Magnet 10.1 PT

Magnet 7 IVF

Magnet 8 Dental

Magnet 7.1 Ob_Gyn

Magnet 6 NCD/Med/Surg/Ped/ Nephro/

Magnet 9 Sex Reassignment

Reproductive organ

Magnet 9.1 Plastic Surgery/ Beauty Skeletal

Document as the Center for COVID-19 Situation Administration (CCSA) defined as follower,

1. Fit to Fly Health Certificate/Fit to Travel Health Certificate
2. Confirmation Letter and Copy of Passport
3. Affidavit of Support and Copy of Passport (Only for followers)
4. Bookbank or Statement of Patients for Medical Expense in Thailand
5. Insurance covered COVID-19 treatment not less than 100,000 USD
6. Quarantine Official Letter in Hospital

(Signature)

(Authorized of International Health Division,
Department of Health Service Support)



Summary Form of Vehicles for Patients

Name of Hospital

Date.....

No	Vehicle Registration No.	Pick up the patient No.	Pick up the follower No.	Name of Driver	Name of Crew	Note (if any)

Name of COVID Commander

(Signature)

(.....)

Position.....

Tel.....

(Hospital Seal)



No.0712.07/

Ministry of Public Health (Thailand)
Nonthaburi, Thailand 11000

Date.....Month.....Year.....

This letter is to certify that (Name – Surname).....

Identification No./Passport No.....

age.....years, Nationality..... Address: House No.

Village No. Lane..... Road.....

Sub-area/Sub-district..... Area/District.....

Province is ordered by the communicable disease control officer to be

isolated quarantined controlled for health observation at

since day month year , until day month
year total duration..... days. Now, the quarantine or observation period
has been completed according to the time specified by the communicable disease control officer.
Therefore, the said person is able to continue his or her career, participate in activities or perform
normal tasks.

(.....)

(Authorized by the Communicable Disease Control Officer
of Provincial Health Office, except Bangkok authorized by
Deputy- Permanent Secretary, or Director-General of
Department of Health Service Support)

Please note: 1. This letter is provided for identification purpose to the employer/relevant parties
that the said person has complied with the order of the communicable disease control officer by
staying at the specified place until the end of the quarantine period only.

2. This letter cannot be used to confirm that the said person is not COVID19
infected or has no risk of infection or used for any other purpose after the said person completed
his or her quarantine or observation period under the orders of the communicable disease control
officer.

Note : Case by Case only

(ตัวอย่าง)

รายละเอียดประกอบการจัดทำรายงานผลการรักษา (Personal Health Record /Discharge Summary)

Patient Information:	Clinical information:
<ol style="list-style-type: none">1. Patient ID2. Patient Name3. Patient DOB4. Patient Sex5. Parent names6. Healthcare Facility Name7. Physician name8. Admission Date9. Discharge Date10. Reason for encounter	<ol style="list-style-type: none">1. Chief complaint2. Present illness3. Past history4. Past medication5. History of allergy6. Physical findings7. Provisional Diagnosis8. Lab investigations and findings9. Treatment10. Procedures11. Outcomes(including complication, co-morbidity)12. Discharge diagnosis13. Status at discharge (including active problem)14. Home medications15. Follow-up arrangement

หมายเหตุ สามารถใช้รหัสแทนชื่อผู้ป่วยได้

Fit For Travel Medical Certificate 旅行医疗证明

Name 姓名
HN	Date 日期
Birth Date 出生日期	Age 年龄
Room 房号	Sex 性别
Physician 医生	
Date of Examination 体检日期	
Time 时间	

To Whom It May Concern: 敬启者

This is certify that above name's patient has examined and treated at our hospital an: 这证明姓名的患者已在我院接受检查和治疗:

Out patient 门诊 in-patient on/during 住院.....

Diagnosis 诊断:

Travel Recommendation and Assessment (Please tick in the box): 旅游推荐与评估 (请在方框中打勾):

- Fit to fly as normal seated passenger 可以坐正常乘客
- Fit to fly with medical escort(s) only 只能在医疗陪同下飞行
- Fit to fly with non-medical escort/family 可以在非医疗陪同下飞行
- Not fit to fly/Travel only at patient's own risk 不能飞行

Special requirement(s), (Please tick in the box): 特别要求 (请在方框中打勾):

- None 无
- Economy class 经济舱 Business class 商务舱 First class Stretcher 头等舱
- Wheelchair 轮椅 to Ramp to Seat (Cabin) 送到座位 Oxygen supply 氧气供应
- Others (Please specify) 其他 (请明确说明)

Physician's Signature 医生签名..... Medical License No 医疗执照..... Telephone 电话.....

I understand the risk(s) involved in air travel and accept full responsibility for myself 我了解航空旅行的风险，并对自己承担全部责任

.....
Signature, Patient 病人签名

Full name (Block letters) 全名 (大写字母)

Date 日期

.....
Other legally authorization 其他法律授权

ID Number/Passport Number 身份证号码/护照号码

.....
Relationship to patient 与病人的关系

Language leally authorization 语言盟约授权

Witness/Translator 证人/翻译

.....
Witness 证人

Note : The final decision on whether or not the patient is allowed to board the plane mainly relied on the concerned airline

备注：是否允许患者登机的最终决定主要取决于有关航空公司

เลขที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....

คำขอสมัครเข้าร่วมเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine)

สำหรับผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติรวมผู้ติดตามที่เดินทางกลับเข้ามาในราชอาณาจักรไทย

เงื่อนไข.....

ส่วนที่ 1 สำหรับสถานพยาบาลที่ยื่นคำขอ.....

1. ข้าพเจ้า (ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล)

1.1 ชื่อ.....

เลขประจำตัว ๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐ สัญชาติ..... อายุ..... ปี

1.2 นิติบุคคล.....

โดย (1)..... เลขประจำตัว ๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐

โดย (2) เลขประจำตัว ๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐

ชื่อสถานพยาบาล

ใบอนุญาตเลขที่

2. สถานพยาบาลคืออยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์..... ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

3. ลักษณะของสถานพยาบาล

โรงพยาบาล ขนาด ใหญ่ กลาง เล็ก เอพาธทาง (ระบุ) จำนวน..... เดียว

คลินิกเฉพาะทางด้าน (ระบุ)

4. ชื่อโรงพยาบาลคู่สัญญา (เฉพาะคลินิก)

ขอสมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการกักกันตัวของผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติรวมผู้ติดตาม
ในสถานพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine)

5. พร้อมนำข้าพเจ้าได้แนบทลักษณ์มาด้วย จำนวน..... ฉบับ ดังนี้

5.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และหนังสือรับรองบริษัท

5.2 สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

5.3 จำนวน Isolation Room/AIIR-ICU/Modified AIIR หรือ Cohort Ward

5.4 แบบแผนระบุพื้นที่ที่แยกออกจากระบบปกติรองรับ Alternative Hospital Quarantine

5.5 ขั้นตอนการดำเนินงาน (Work Flow) ที่แยกออกจากระบบปกติรองรับ Alternative Hospital Quarantine

5.6 แบบประเมินตนเอง 3 หมวด (แบบ AHQ-Hos.2)

5.7 ข้อตกลงหรือหนังสือสัญญากับโรงพยาบาลคู่สัญญา (เฉพาะคลินิก)

5.8 รายชื่อสถานพยาบาลที่ยื่นคำขอเป็นภาษาอังกฤษ (แบบ AHQ-Hos.3)

5.9 รายละเอียดประมาณการผู้ป่วยและผู้ติดตามที่จะเดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาลจำแนกราย
สัญชาติ (แบบ AHQ-Hos.4)

หมายเหตุ : ข้อ 5.3 – 5.6 หากเป็นคลินิกให้แนบเอกสารของโรงพยาบาลคู่สัญญา

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

พร้อมประทับตราสถานพยาบาล

หมายเหตุ

1) ระบุชื่อ-สกุลผู้ประสานงานของสถานพยาบาล

1.1 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศาร.....

1.2 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศาร.....

2) ท่านสามารถส่งแบบฟอร์มในการสมัครที่ กองสุขภาพระหว่างประเทศ ได้ 3 วิธี

2.1 สมัครด้วยตนเอง

2.2 ทางจดหมาย : ที่อยู่ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข

อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชั้น 5 ซอยสาชาрапันสุข 8

ถ.ติวนันท์ ต.ตลาดขวัญ

อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

2.3 ทาง E-mail : medicalhub.hss62@gmail.com , medicalhub.hss@gmail.com

ส่วนที่ 2 ส่วนรับเข้าหน้าที่

ผลการตรวจสอบเอกสาร

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน ต้องจัดส่งเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

ลงชื่อผู้ตรวจรับคำขอ

(.....)

วันที่.....



แบบประเมินตนเอง

สถานพยาบาลรองรับ Alternative Hospital Quarantine

สำหรับผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติรวมผู้ติดตามที่เดินทางกลับเข้ามาในราชอาณาจักรไทย

1. ข้อมูลทั่วไป

- 1.1 ชื่อสถานพยาบาลตามใบอนุญาต.....
- 1.2 ในอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลเลขที่.....
- 1.3 วัน เวลา เปิดทำการ.....
- ตั้งอยู่เลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
- 1.4 ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ตามที่ระบุในใบอนุญาตชื่อ.....
- 1.5. ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ตามที่ระบุในใบอนุญาตชื่อ.....
- 1.6. มีจำนวนผู้ประกอบวิชาชีพ/ผู้ประกอบโรคศิลปะ..... คน โปรดระบุชื่อ และเลขที่ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ^{ชื่อ..... เลขที่ใบอนุญาต.....}
^{ชื่อ..... เลขที่ใบอนุญาต.....}

(หากมีจำนวนมากกว่านี้ ให้ระบุเพิ่มเติมแบบท้ายแบบประเมินนี้)

2. ข้อมูลสถานพยาบาล

สถานพยาบาลที่เป็น Alternative Hospital Quarantine ต้องมีองค์ประกอบหลัก 3 หมวด ดังนี้

เกณฑ์การตรวจ ประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
	มี (ระบุจำนวน)	ไม่มี	
<u>หมวด 1 ลักษณะโดยทั่วไป</u> สถานพยาบาลต้องเป็นไปตามที่ได้รับใบอนุญาตตามกฎหมายที่ เกี่ยวข้อง เช่น - ลักษณะโครงสร้างพื้นฐานของสถานพยาบาล - เครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล - ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล			
<u>หมวด 2 ลักษณะที่ต้องจัดให้มีเพิ่มเติม</u> โดยสถานพยาบาลต้องจัดให้มีสถานที่ บุคลากร และระบบงานพร้อม ^{อุปกรณ์ ซึ่งแยกจากระบบงานปกติ ดังต่อไปนี้} (1) Isolation Room หรือห้องแยกโรคติดเชื้อ AIIR-ICU/ Modified AIIR หรือ Cohort Ward (2) ระบบทางเดิน (Pathway) (3) ระบบสุขอนามัย (Hygiene) (4) บุคลากรผู้ให้บริการ (5) มีห้องพักที่เป็นห้องเดียว (Single Room) สำหรับผู้ติดตาม (6) ห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐานโดยกรมวิทยาศาสตร์- การแพทย์ หากไม่มีให้นำส่งห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์			

เกณฑ์การตรวจ ประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
	มี (ระบุจำนวน)	ไม่มี	
หมวด 3 ระบบฐานข้อมูลสถานพยาบาลต้องจัดเตรียม (1) เอกสารการนัดหมายจากสถานพยาบาล (Confirmation Letter for Alternative Hospital Quarantine) (2) แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (3) รายละเอียดประกอบการจัดทำรายงานผลการรักษา (Personal Health Record/ Discharge Summary) (4) หนังสือรับรองการกักกันดัว			

ผู้ประเมิน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

พร้อมตราประทับสถานพยาบาล



แบบ AHQ-Hos. 3

รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการ Alternative Hospital Quarantine
กองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมศนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	ชื่อสถานพยาบาล (ภาษาไทย)	ชื่อสถานพยาบาล (ภาษาอังกฤษ)	หมายเหตุ (如果有)

(ลงชื่อ) ผู้ให้ข้อมูล

(..... ชื่อพื้นเมือง.....)

ประทับตราสถานพยาบาล



แบบฟอร์มประมาณการผู้ป่วยชาวต่างชาติ

โครงการ Alternative Hospital Quarantine

โรงพยาบาล (Hospital).....

ที่อยู่ (Address).....

เบอร์โทรศัพท์ (Telephone) อีเมล (E-Mail).....

ข้อมูลผู้ป่วย (Patient's Personal Data)

ชื่อ (Name).....	เพศ (Gender) <input type="checkbox"/> ชาย (Male) <input type="checkbox"/> หญิง (Female)
เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport Number) / หมดอายุ (Expiry Date).....	
วัน เดือน ปีเกิด (Date of Birth).....	อายุ (Age).....
สัญชาติ (Nationality).....	ประเทศเดินทาง (Country of Departure).....
วันที่ทำการรักษา (Admission Date).....	รับการรักษาโรค (Treatment Plan).....
หมายเหตุ (Note).....	

ข้อมูลผู้ดูแล (Entourage's Personal Data)

1. ชื่อ (Name).....	เพศ (Gender) <input type="checkbox"/> ชาย (Male) <input type="checkbox"/> หญิง (Female)
เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport Number) / หมดอายุ (Expiry Date).....	
วัน เดือน ปีเกิด (Date of Birth).....	อายุ (Age).....
สัญชาติ (Nationality).....	ประเทศเดินทาง (Country of Departure).....
เกี่ยวข้องเป็น (Relationship).....	
2. ชื่อ (Name).....	เพศ (Gender) <input type="checkbox"/> ชาย (Male) <input type="checkbox"/> หญิง (Female)
เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport Number) / หมดอายุ (Expiry Date).....	
วัน เดือน ปีเกิด (Date of Birth).....	อายุ (Age).....
สัญชาติ (Nationality).....	ประเทศเดินทาง (Country of Departure).....
เกี่ยวข้องเป็น (Relationship).....	
3. ชื่อ (Name).....	เพศ (Gender) <input type="checkbox"/> ชาย (Male) <input type="checkbox"/> หญิง (Female)
เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport Number) / หมดอายุ (Expiry Date).....	
วัน เดือน ปีเกิด (Date of Birth).....	อายุ (Age).....
สัญชาติ (Nationality).....	ประเทศเดินทาง (Country of Departure).....
เกี่ยวข้องเป็น (Relationship).....	

ลงชื่อ (Sign).....

ตำแหน่ง (Position).....

วันที่ (Date)...../...../.....

หมายเหตุ: สถานพยาบาลจะต้องมีที่ดังห่างจากสนามบิน ไม่เกิน 200 กิโลเมตรNote: The hospital must not locate over 200 kilometers apart from the airport.

ข้อกำหนด

ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนด
การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘
(ฉบับที่ ๑๒)

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นคราวที่ ๓ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ นั้น

โดยที่สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด - ๑๙ ยังคงมีความรุนแรงในต่างประเทศ ประกอบกับจะมีการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร จึงจำเป็นต้องกำหนดมาตรการเพื่อให้สอดคล้องกับความสามารถในการจัดการคัดกรองของพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรการป้องกันโรค และเพื่อการควบคุมและป้องกันมิให้เกิดการระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทยด้วยมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๙ นายนายกรัฐมนตรีจึงออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติแก่ส่วนราชการทั้งหลาย ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ให้ยกเลิกความในข้อ ๓ ของข้อกำหนด (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ กรณีการปิดช่องทางเข้ามาในราชอาณาจักร และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“การเดินทางจากต่างประเทศเข้ามาในราชอาณาจักรไม่ว่าจะเป็นการใช้เส้นทางคอมมูนิตี้บาก ทางน้ำ หรือทางอากาศ หรือโดยการใช้ยานพาหนะไม่ว่าจะเป็นรถยนต์ เรือ อากาศยาน หรือยานพาหนะอื่นใดเพื่odeินทางเข้ามาในราชอาณาจักรย่อมกระทำได้ โดยเป็นไปตามเงื่อนไข เงื่อนเวลา และหลักเกณฑ์ที่นายกรัฐมนตรีหรือผู้มีอำนาจตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยการเดินอากาศและกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกำหนด เพื่อการป้องกันการระบาดของโรคและจัดระเบียบจำนวนบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรให้สอดคล้องกับความสามารถของเจ้าหน้าที่ในการคัดกรองและการจัดสถานที่ไว้แยกกัก กักกัน หรือคุ้มไว้สังเกต สำหรับผู้โดยสารหรือผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ดังต่อไปนี้

- (๑) ผู้มีสัญชาติไทย
- (๒) ผู้มีเหตุยกเว้นหรือเป็นกรณีที่นายกรัฐมนตรีหรือหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินกำหนด อนุญาต หรือเชิญให้เข้ามาในราชอาณาจักรได้ตามความจำเป็น โดยอาจกำหนดเงื่อนไขและเงื่อนเวลาได้

(๓) บุคคลใน范畴ทุต คณะกงสุล องค์การระหว่างประเทศ หรือผู้แทนรัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐต่างประเทศซึ่งมาปฏิบัติงานในประเทศไทย หรือบุคคลในหน่วยงานระหว่างประเทศอื่นตามที่กระทรวงการต่างประเทศอนุญาตตามความจำเป็น ตลอดจนคู่สมรส บิดามารดา หรือบุตรของบุคคลดังกล่าว

(๔) ผู้ชนสั่งสินค้าตามความจำเป็น แต่เมื่อเสร็จภารกิจแล้วให้กลับออกไปโดยเร็ว

(๕) ผู้ควบคุมยานพาหนะหรือเจ้าหน้าที่ประจำยานพาหนะซึ่งจำเป็นต้องเดินทางเข้ามาตามภารกิจและมีกำหนดเวลาเดินทางออกนอกราชอาณาจักรชั่วคราว

(๖) ผู้เมืองสัญชาติไทยซึ่งเป็นคู่สมรส บิดามารดา หรือบุตรของผู้เมืองสัญชาติไทย

(๗) ผู้เมืองสัญชาติไทยซึ่งมีใบสำคัญถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรหรือได้รับอนุญาตให้มีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร

(๘) ผู้เมืองสัญชาติไทยซึ่งมีใบอนุญาตทำงานหรือได้รับอนุญาตให้เข้ามาทำงานในราชอาณาจักรตามกฎหมาย ตลอดจนคู่สมรสหรือบุตรของบุคคลดังกล่าว

(๙) ผู้เมืองสัญชาติไทยซึ่งเป็นนักเรียนหรือนักศึกษาของสถานศึกษาในประเทศไทยที่ทางการไทยรับรองตลอดจนบิดามารดาหรือผู้ปกครองของบุคคลดังกล่าว ยกเว้นนักเรียนหรือนักศึกษาของโรงเรียนนอกระบบตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชนหรือของสถานศึกษาอื่นของเอกชนที่มีลักษณะคล้ายกัน

(๑๐) ผู้เมืองสัญชาติไทยซึ่งมีความจำเป็นต้องเข้ามารับการตรวจรักษาพยาบาลในประเทศไทย และผู้ติดตามของบุคคลดังกล่าว แต่ต้องไม่เป็นกรณีเข้ามาเพื่อการรักษาพยาบาลโรคโควิด - ๑๙

(๑๑) ผู้เมืองสัญชาติไทยซึ่งได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรตามข้อตกลงพิเศษ (special arrangement) กับต่างประเทศ"

ข้อ ๒ มาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อควบคุมดูแลให้ผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรปฏิบัติตามเงื่อนไข เงื่อนเวลา และหลักเกณฑ์ที่ทางราชการกำหนดไว้โดยเคร่งครัด และให้ผู้ซึ่งพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสั่งหรือกำหนดเป็นเงื่อนไขในการเดินทางหรือการเข้ามาในราชอาณาจักร รับการแยกกัก กักกัน หรือคุ้มไว้สังเกต ณ สถานที่และตามระยะเวลาซึ่งทางราชการกำหนด หรือปฏิบัติตามระบบการตรวจสุขภาพเดินทางในราชอาณาจักรหรือการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัว เพื่อให้มารับการตรวจหาเชื้อเมื่อมีเหตุอันควรสงสัยว่ามีการติดเชื้อได้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓
ผลออก ประยุทธ์ จันทร์โอชา
นายกรัฐมนตรี

ประกาศศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙

เรื่อง หลักเกณฑ์แนวทางการกำหนดสถานที่กักกันที่รัฐกำหนด
พ.ศ. ๒๕๖๓ ฉบับที่ ๒

ตามที่นายกรัฐมนตรีได้มีคำสั่ง ที่ ๔/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้กำกับการปฏิบัติงาน หัวหน้าผู้รับผิดชอบ และพนักงานเจ้าหน้าที่ในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่มอบหมายให้ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวกับ การสาธารณสุกทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร

อาศัยอำนาจตามคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ ที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดองค์ประกอบของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ ประกอบกับมติคณะกรรมการอำนวยการ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ เรื่อง หลักเกณฑ์แนวทางการกำหนดสถานที่กักกันที่รัฐกำหนด พ.ศ. ๒๕๖๓ ฉบับที่ ๒”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สถานกักกันในโรงพยาบาล (Hospital Quarantine) หมายความว่า การกักกันตัวผู้ป่วยชาวไทย ที่เดินทางกลับเข้ามาในราชอาณาจักรไทย โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล ในสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนที่กำหนด ซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาล ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน ผู้ระหว่างปัองกัน และควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - ๑๙ (COVID - ๑๙) พร้อมกับการรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรค/ อาการ/ หัตถการที่นัดหมาย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รัฐกำหนด โดยค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉพาะการกักกันตน ในสถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชนให้เป็นไปตามสิทธิ รวมทั้งให้ชำระส่วนเกินสิทธิ์ด้วยตนเอง โดยสมัครใจ”

“สถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine) หมายความว่า การกักกันตัวผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติรวมผู้ติดตามที่เดินทางกลับเข้ามาในราชอาณาจักรไทย โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนที่กำหนด ซึ่งได้มีการ

หน้า ๓๔

เล่ม ๑๓๗ ตอนพิเศษ ๑๖๐ ง ราชกิจจานุเบกษา

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

นัดหมายไว้ล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาลภาคเอกชนที่รู้กำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เผื่อระวังป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อโควิด - 19 (COVID - 19) พร้อมกับการรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรค/อาการ/ หัตถการที่นัดหมาย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รู้กำหนด โดยชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างการรักษาพยาบาลและกักกันตนโดยสมควร ซึ่งสามารถดำเนินการได้ภายในหลังที่สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทยอนุญาตให้อาชญาการทำบินเข้าสู่ประเทศไทยได้"

ข้อ ๔ ให้การกำหนดสถานที่กักกันเป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทางแบบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สุขุม กาญจนพิมาย

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ แนวทางการกำหนดเป็นสถานที่กักกันในโรงพยาบาล (Hospital Quarantine) เนhalb้วยประกาศศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 เรื่อง หลักเกณฑ์แนวทางการกำหนดสถานที่กักกันที่รัฐกำหนด พ.ศ. ๒๕๖๓ ฉบับที่ ๙

ข้อ ๑ หลักการและเหตุผล

ตามที่มีประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) กำหนดให้ผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศทุกคน ต้องได้รับการตรวจคัดกรองแยกกักหรือกักกัน เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคซึ่งมาจากการท่องถิ่นอื่น หรือเมืองท่า นอกราชอาณาจักร กรณีโรคโควิด-19

พร้อมนี้ หน่วยงานภาครัฐได้จัดเตรียมและจัดหาสถานที่สำหรับเป็นที่กักกันผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ให้อยู่ในการกำกับ ดูแล เพื่อการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เรียบร้อยแล้ว

อนึ่ง พบว่า ปัจจุบันมีชาวไทยและชาวต่างชาติที่มีภาวะเจ็บป่วย และมีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง แจ้งความประสงค์จะเดินทางเข้ามารักษาพยาบาลในประเทศไทย จากความพร้อม และความเชื่อมั่นในคุณภาพ มาตรฐานของสถานพยาบาลทั้งภาครัฐ และเอกชนในประเทศไทย หน่วยงานภาครัฐจึงจำเป็นต้องจัดเตรียมสถานพยาบาลภาครัฐ และสถานพยาบาลเอกชนรองรับการกักกันตัว และการรักษาพยาบาล โดยมีอปภบตคำมั่นข้อกำหนดโดยย่อคร่าวๆ ดังนี้

ข้อ ๒ คำนิยาม

สถานกักกันในโรงพยาบาล (Hospital Quarantine) หมายความว่า การกักกันตัวผู้ป่วยชาวไทย ที่เดินทางกลับเข้ามาในราชอาณาจักรไทย โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลภาครัฐและสถานพยาบาลภาคเอกชนที่กำหนด ซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาลที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 (COVID-19) พร้อมกับการรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรค/อาการ/หัตถการที่นัดหมาย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รัฐกำหนด โดยค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและการกักกันตัวในสถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชนให้เป็นไปตามสิทธิ์ รวมทั้งให้ชำระส่วนเงินสิทธิ์ด้วยตนเองโดยสมัครใจ

ข้อ ๓ ข้อกำหนดสถานพยาบาลที่จะเข้าร่วม

(๑) เป็นสถานพยาบาลภาครัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข/กระทรวงกลาโหม/กรุงเทพมหานคร/โรงพยาบาล/โรงเรียนแพทย์ หรืออื่นๆ

(๒) เป็นสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และเป็นคู่สัญญา กับกองทุนหลักของรัฐบาล (ได้แก่ ๑) กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ๒) สวัสดิการข้าราชการ ๓) กองทุนประกันสังคม

(๓) สถานพยาบาลจะต้องแสดงความจำนงเข้าร่วมตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และได้รับการประกาศรายชื่อจากกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๔ กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยชาวไทยที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทยโดยไม่วัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล และมีความจำเป็นต้องเข้ารับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้ากับสถานพยาบาลที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๕ สิทธิในการรักษาพยาบาล

(๑) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๑.๑) กรณีมีสิทธิให้ผู้มีสิทธิใช้สิทธิที่หน่วยบริการปฐมภูมิ/ หน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิ หรือตามที่รัฐกำหนดให้เป็นการเฉพาะ

(๑.๒) กรณีไม่มีสิทธิให้ผู้ป่วยลงทะเบียนผู้ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพก่อนการเดินทาง โดยถือปฏิบัติตามระเบียบ/ หลักเกณฑ์จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) สิทธิสวัสดิการข้าราชการและครอบครัว เปิกจ่ายจากการบัญชีกลาง ดังนี้

(๒.๑) กรณีรักษาโรคทั่วไป ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของรัฐ และเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลเอกชนใน ๑) กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน (หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๓๓๓ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐) ๒) กลุ่มนินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (หนังสือ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว๒๑๒ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓) ๓) กรณีการส่งต่อผู้ป่วย トイวายเรื้อรังรักษาด้วยวิธีใดเทียม (หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๗๗/ว๑๖๐ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๔๙)

(๒.๒) กรณีโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19) ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาล ในสถานพยาบาลของรัฐ และเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วย นอกและผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเสี่ยงหรือติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๐๒ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๓๐ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓

(๓) สิทธิประกันสังคม

โดยผู้ป่วยชาวไทยต้องลงทะเบียนแจ้งการใช้สิทธิล่วงหน้าในสถานพยาบาลภาครัฐหรือ สถานพยาบาลภาคเอกชนที่เป็นคู่สัญญาตามระเบียบ/ หลักเกณฑ์ที่กำหนด พร้อมทั้ง หากมีการเลือกใช้บริการ สถานพยาบาลอื่นที่นอกจากสิทธิ์ที่กำหนด ต้องชำระค่าใช้จ่ายส่วนเกินสิทธิ์ทั้งหมดด้วยตนเอง

(๔) สถานพยาบาลเอกชน ให้ผู้ป่วยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

ข้อ ๖ สถานพยาบาลที่เป็น Hospital Quarantine ต้องมีองค์ประกอบหลัก ๓ หมวด ดังนี้

หมวด ๑ ลักษณะโดยทั่วไปสถานพยาบาลต้องเป็นไปตามที่ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานภาครัฐ หรือได้รับใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

หมวด ๒ ลักษณะที่ต้องจัดให้มีเพิ่มเติมของสถานพยาบาลจะต้องจัดให้มีสถานที่/ ระบบงาน พร้อมอุปกรณ์ ซึ่งแยกจากระบบงานปกติ เพื่อให้เป็นไปตามการดูแลโรคโควิด-19 ดังต่อไปนี้

(๑) Isolation Room หรือห้องแยกโรคติดเชื้อ AIIR-ICU/ Modified AIIR หรือ Cohort Ward

(๒) ระบบทางเดิน (Pathway)

(๓) ระบบสุขอนามัย (Hygiene)

(๔) บุคลากรผู้ให้บริการ

(๕) ห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

หมวด ๓ ระบบฐานข้อมูล สถานพยาบาลต้องจัดเตรียม

(๑) เอกสารการนัดหมายจากสถานพยาบาล (Confirmation Letter for Hospital Quarantine)

(๒) หนังสือยืนยันความสัมพันธ์ (Affidavit Letter)

(๓) แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

(๔) รายละเอียดประกอบการจัดทำรายงานผลการรักษา (Personal Health Record/ Discharge Summary)

(๕) หนังสือรับรองการกักกันตัว

ข้อ ๗ ผู้ป่วยต้องดำเนินการ ดังนี้

(๑) จัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องก่อนเดินทางเข้ามาอยู่ราชอาณาจักรไทย ได้แก่ หนังสือส่งตัวจากโรงพยาบาลเดิม/ เอกสารการนัดหมายจากสถานพยาบาลในประเทศไทย (Confirmation Letter for Hospital Quarantine)/ เอกสารทางด้านการเงิน และเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (แบบ ด.๔)

(๒) หากมีผู้ติดตามต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในสถานที่กักกันที่รัฐกำหนด

(๓) แจ้งความจำนงต่อกระทรวงการต่างประเทศในการเดินทางกลับเข้าสู่ราชอาณาจักรไทยเพื่อการรักษาพยาบาลโดยแสดงเอกสารการนัดหมายจากสถานพยาบาลในประเทศไทย (Confirmation Letter for Hospital Quarantine)

(๔) ระหว่างอยู่ในสถานกักกันในโรงพยาบาล (Hospital Quarantine) ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดอย่างเคร่งครัด จนครบ ๑๔ วัน

ข้อ ๘ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

(๑) สถานพยาบาล

๑.๑ จัดให้มีบริการรักษาพยาบาล/ ที่พัก (Isolation Ward) หรืออื่นๆ/ สถานที่/ สิ่งอำนวยความสะดวกตามระบบงานที่กำหนดแยกจากระบบงานปกติ เน้นไปตามหลักเกณฑ์ในการป้องกันการติดเชื้อควบคุมการระบาดของโรคติดต่อ การจัดห弋านพาหนะที่ได้มาตรฐานตามมาตรฐานที่กำหนดเพื่อรับผู้ป่วยและผู้ติดตามจากสนามบิน/ ด่านทั้งทางน้ำและทางบก จัดให้มีบุคลากรดูแลที่ได้รับการคัดกรองก่อนเข้าปฏิบัติงานและสวมชุดป้องกัน รวมถึงทำความสะอาดร่างกายหลังการปฏิบัติงาน

๑.๒ แสดงความจำนงสมัครเข้าร่วมเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาล (Hospital Quarantine)

๑.๓ เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยที่มีความประสงค์จะเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยแจ้งนัดหมายวัน เวลา ในการเข้ารับการรักษาพยาบาล

๑.๔ สถานพยาบาลตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของเอกสารตามข้อ ๗ (๑) หากข้อมูลครบถ้วนให้สถานพยาบาลแจ้งยืนยันการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย โดยสถานพยาบาลกรอกรายละเอียดตามเอกสารการนัดหมายตามที่ระบุในแบบฟอร์ม (Confirmation Letter for Hospital Quarantine) พร้อมลงนามโดยผู้มีอำนาจของสถานพยาบาล และจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้ผู้ป่วยเพื่อเก็บเป็นหลักฐานและตนต่อกระทรวงการต่างประเทศ และสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง โดยสถานพยาบาลจะต้องจัดส่งเอกสารให้กระทรวงสาธารณสุขล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๒ ชั่วโมง ไปยื่นเจ้าหน้าที่กระทรวงการต่างประเทศโดยมีรายละเอียดข้อมูลนำส่ง ดังนี้

(๑) ชื่อ-ชื่อสกุล เพศ สัญชาติ หมายเลขหนังสือเดินทางของผู้ป่วย

(๒) เอกสารการนัดหมายจากสถานพยาบาล (Confirmation Letter for Hospital Quarantine)

(๓) เอกสารทางการแพทย์อื่นๆ

๑.๕ สถานพยาบาล...

๑.๕ สถานพยาบาลให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วย เนชปฎิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา เป็นไปตามมาตรฐาน และการป้องกันการติดเชื้อโควิด-19 ตามแนวทางปฏิบัติของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และหน่วยงานอื่นๆ จัดให้มีหัวหน้าทีม (COVID-19 Leader) รับทราบการดูแลผู้ป่วยในความรับผิดชอบ และรายงานสถานการณ์ทั้งภาวะปกติ/ อุบัติ

๑.๖ สถานพยาบาลตรวจการติดเชื้อโควิด- 19 แก่ผู้ป่วยและผู้ติดตามเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด และให้การรักษาผู้ป่วยตามเกณฑ์ที่กำหนด หากสิ้นสุดการรักษา (Discharge) ให้ผู้ป่วยพักรอไปใน Isolation Ward จนครบ ๑๔ วัน และจึงอนุญาตให้ออกจากสถานพยาบาลได้ หากยังไม่สิ้นสุดการรักษาต้องให้การรักษาผู้ป่วยจนสิ้นสุดการรักษา

๑.๗ จัดห้องพักเดี่ยว อาหาร ๓ มื้อ และของใช้จำเป็นให้แก่ผู้ติดตาม

๑.๘ สถานพยาบาลจัดส่งรายงานอาการผู้ป่วยและผู้ติดตามรายวันให้กระทรวงสาธารณสุข ทราบ และกักกันตัวจนครบ ๑๔ วัน

๑.๙ หากสิ้นสุดการรักษา สถานพยาบาลจัดส่งรายงานประกอบการจัดทำรายงานผลการรักษา (Discharge Summary) ส่งกระทรวงสาธารณสุขภายใน ๓๐ วัน หลังเสร็จสิ้นการรักษา

๑.๑๐ สถานพยาบาลจัดทำหนังสือรับรองการกักกันตัวตามแบบฟอร์มที่กำหนด หากเป็นสถานพยาบาลภาคเอกชนให้หน่วยงานภาครัฐในพื้นที่เป็นผู้ดำเนินการให้ตามกฎหมาย

๑.๑๑ ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มาเข้ารับการรักษาตามนัดหมาย ให้สถานพยาบาลแจ้งข้อมูล กลับมายังกระทรวงสาธารณสุขภายใน ๑ วันหลังจากยืนยันได้ว่าผู้ป่วยไม่มาเข้ารับการรักษาตามนัดหมาย

๑.๑๒ สถานพยาบาลนัดหมาย (Follow Up) ผู้ป่วยตามวันที่กำหนดในแผนการรักษา

(๒) กระทรวงสาธารณสุข

๒.๑ รับสมัคร/ตรวจสอบความพร้อมของสถานพยาบาล

๒.๒ จัดทำบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่พร้อมเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาล (Hospital Quarantine) และประกาศให้หน่วยงานรับทราบ

๒.๓ เจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการรับข้อมูลตามช่องทางที่กำหนด จากสถานพยาบาลที่มีผู้ป่วยแสดงความประสังค์จะเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยข้อมูลดังกล่าวกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการส่งข้อมูลโดยทันทีให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ และหนังสือราชการ

๒.๔ ติดตาม และตรวจสอบรายงานประกอบการรักษาจากสถานพยาบาลที่ให้การรักษา

๒.๕ จัดทำฐานข้อมูลของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(๓) กระทรวงการต่างประเทศ

๓.๑ ประสานและแจ้งข้อมูลแก่สถานเอกอัครราชทูต/สถานกงสุลใหญ่ไทย หรือหน่วยงานราชการในต่างประเทศเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๓.๒ พิจารณา คัดกรอง ผู้ที่จะเดินทางเข้าสู่ราชอาณาจักรไทย ด้วยวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อการรักษาพยาบาลและการจัดเตรียมยานพาหนะรองรับ

๓.๓ แจ้งข้อมูลแก่กระทรวงสาธารณสุข/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่เมื่อได้วันนัดหมายในการเดินทางของผู้ป่วย

(๔) บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน)

๔.๑ จัดเตรียมระบบงาน บุคลากร และอุปกรณ์ในฝ่ายการแพทย์ สำหรับการรับผู้ป่วยในกรณีต้องการความช่วยเหลือ ทั้งภาวะวิกฤต/ ช่วยเหลือด่วนไม่ได้

๔.๒ จัดเตรียมสถานที่ในการตรวจลงตรา/ พิธีการศุลกากร/ พิธีการของค่านในจุดที่กำหนด

(๕) สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

๕.๑ ตรวจสอบข้อมูลล่วงหน้าในส่วนที่เกี่ยวข้องกรณีมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษา

๕.๒ มีระบบวนการตรวจคนเข้าเมือง และระบบลงทะเบียน AOT Airports Application เพื่อกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มที่ ต.๘ (T.๘) เมื่อผู้ป่วยเดินทางเข้าประเทศไทยที่กำหนด

(๖) ค่านสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

พิจารณาอนุญาตในการนำเข้า-นำออก ยารักษาโรค อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาเพื่อการรักษาพยาบาล โดยยกเว้นการเสียภาษีศุลกากร

หลักเกณฑ์ แนวทางการกำหนดสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine)
แบบทักษะประการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19
เรื่อง หลักเกณฑ์แนวทางการกำหนดสถานที่กักกันที่รักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๓ ฉบับที่ ๒

ข้อ ๑ หลักการและเหตุผล

ตามที่มีประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ และศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) กำหนดให้ผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศทุกคน ต้องได้รับการตรวจคัดกรองแยกกักหรือกักกัน เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคซึ่งมาจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเมืองท่านาอกราชอาณาจักร กรณีโรคโควิด-19

พร้อมนี้ หน่วยงานภาครัฐได้จัดเตรียมและจัดทำสถานที่สำหรับเป็นที่กักกันผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ให้อยู่ในการกำกับ ดูแล เพื่อการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เรียบร้อยแล้ว

อนึ่ง พบร่วมกับ ปัจจุบันมีชาวไทยและชาวต่างชาติที่มีภาวะเจ็บป่วย และมีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง แจ้งความประสงค์จะเดินทางเข้ามารักษาพยาบาลในประเทศไทย จากความพร้อมและความเชื่อมั่นในคุณภาพ มาตรฐานของสถานพยาบาลทั้งภาครัฐ และเอกชนในประเทศไทย หน่วยงานภาครัฐจึงจำเป็นต้องจัดเตรียมสถานพยาบาลภาครัฐ และสถานพยาบาลเอกชนรองรับการกักกันตัว และการรักษาพยาบาล โดยถือปฏิบัติตามข้อกำหนดอย่างเคร่งครัด

ข้อ ๒ คำนิยาม

สถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine) หมายความว่า การกักกันตัวผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติรวมผู้ติดตามที่เดินทางกลับเข้ามายังราชอาณาจักรไทย โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนที่รักษาพยาบาล ซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้าโดยใช้สถานพยาบาลให้เป็นสถานที่กักกัน เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 (COVID-19) พร้อมกับการรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรค/ อาการ/ หัตถการ ที่นัดหมาย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รักษาพยาบาล โดยชำรุดค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างการรักษาพยาบาล และกักกันตนโดยสมัครใจ ซึ่งจะสามารถดำเนินการได้ภายหลังที่สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทยอนุญาตให้อาเภอฯ ทำการบินเข้าสู่ประเทศไทยได้

ข้อ ๓ ข้อกำหนดสถานพยาบาลที่จะเข้าร่วม

(๑) เป็นสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๒) สถานพยาบาลจะต้องแสดงความจำเป็นเข้าร่วมตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และได้รับการประกาศรายชื่อจากกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๔ กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามายังราชอาณาจักรไทยเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล และมีความจำเป็นต้องเข้ารับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง โดยเดินทางมาพร้อมผู้ติดตามไม่เกิน ๑ - ๓ รายซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้ากับสถานพยาบาลที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๕ สิทธิในการรักษาพยาบาล

ผู้ป่วยและผู้ติดตามจะต้องชำระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและการกักกันตนด้วยตนเอง
ในทุกรายนี

ข้อ ๖ สถานพยาบาลที่เป็น Alternative Hospital Quarantine ต้องมีองค์ประกอบหลัก ๓ หมวด
ดังนี้

หมวด ๑ ลักษณะโดยทั่วไป สถานพยาบาลต้องเป็นไปตามที่ได้รับใบอนุญาตตามกฎหมาย
ที่เกี่ยวข้อง

หมวด ๒ ลักษณะที่ต้องจัดให้มีเพิ่มเติม โดยสถานพยาบาลต้องจัดให้มีสถานที่ บุคลากร และ
ระบบงานพร้อมอุปกรณ์ ซึ่งแยกจากระบบงานปกติ ดังต่อไปนี้

(๑) Isolation Room หรือห้องแยกโรคติดเชื้อ AIIR-ICU/ Modified AIIR หรือ
Cohort Ward

(๒) ระบบทางเดิน (Pathway)

(๓) ระบบสุขอนามัย (Hygiene)

(๔) บุคลากรผู้ให้บริการ

(๕) มีห้องพักที่เป็นห้องเดียว (Single Room) สำหรับผู้ติดตาม

(๖) ห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

หมวด ๓ ระบบฐานข้อมูลสถานพยาบาลต้องจัดเตรียม

(๑) เอกสารการนัดหมายจากสถานพยาบาล (Confirmation Letter for
Alternative Hospital Quarantine)

(๒) แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

(๓) รายละเอียดประกอบการจัดทำรายงานผลการรักษา (Personal Health Record/
Discharge Summary)

(๔) หนังสือรับรองการกักกันตัว

ข้อ ๗ ผู้ป่วยต้องดำเนินการ ดังนี้

(๑) จัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องก่อนเดินทางเข้ามายังราชอาณาจักรไทย ได้แก่ หนังสือส่งตัว
จากโรงพยาบาลเดิม/ เอกสารการนัดหมายจากสถานพยาบาลในประเทศไทย (Confirmation Letter for
Alternative Hospital Quarantine)/ เอกสารทางด้านการเงิน และเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทาง
ตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทุกเขตห้องที่ทั่วราชอาณาจักร (แบบ ต.๘)

(๒) หากมีผู้ติดตามต้องดำเนินการจัดทำกรรับรองโดยใช้เอกสาร Affidavit letter โดยต้อง
เดินทางพร้อมผู้ป่วย

(๓) เจ้งความจำนำงต่อกระทรวงการต่างประเทศในการเดินทางกลับเข้าสู่ราชอาณาจักรไทยเพื่อ
การรักษาพยาบาล โดยต้องแสดงเอกสารการนัดหมาย (Confirmation Letter for Alternative Hospital
Quarantine) และเอกสาร Affidavit letter

(๔) ระหว่างอยู่ในสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine)
ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดอย่างเคร่งครัดจนครบ ๑๕ วัน

ข้อ ๘ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

(๑) สถานพยาบาล

๑.๑ จัดให้มีบริการรักษาพยาบาล/ ที่พัก (Isolation Ward)/ สถานที่/ สิ่งอำนวยความสะดวกหลากหลาย
ตามระบบงานที่กำหนดแยกจากระบบงานปกติ/ หลักเกณฑ์ในการป้องกันการติดเชื้อ/ ควบคุมการระบาดของ

โรคติดต่อ/ การจัดทำยานพาหนะที่ได้มาตรฐานตามแนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในการรับผู้ป่วยและผู้ติดตามจากสนามบิน/ ค่าน้ำทึบทางบก รวมทั้งจัดให้มีบุคลากรดูแลที่ได้รับการคัดกรอง ก่อนเข้าปฏิบัติงาน และสวมชุดป้องกัน รวมถึงทำความสะอาดร่างกายหลังการปฏิบัติงาน และจัดระบบเวชปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามแนวทางปฏิบัติของกรมการแพทย์ และหน่วยงานอื่น

๑.๒ แสดงความจำนำงสมัครเข้าร่วมเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine)

๑.๓ เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยที่มีความประสงค์จะเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยแจ้งนัดหมายวัน เวลา ในการเข้ารับการรักษาพยาบาล

๑.๔ สถานพยาบาลตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของเอกสารตามข้อ ๗ (๑) หากข้อมูลครบถ้วนให้สถานพยาบาลแจ้งยืนยันการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย โดยสถานพยาบาลกรอกรายละเอียดตามเอกสารการนัดหมายตามที่ระบุในแบบฟอร์ม (Confirmation Letter for Alternative Hospital Quarantine) พร้อมลงนามโดยผู้มีอำนาจของสถานพยาบาล และจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้ผู้ป่วยเพื่อเก็บเป็นหลักฐานแสดงตนต่อกระทรวงการต่างประเทศ และสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และให้สถานพยาบาลจัดส่งเอกสารให้กระทรวงสาธารณสุขล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗๒ ชั่วโมง ก่อนที่ผู้ป่วยจะเดินทางเข้าประเทศไทย (Arrival) โดยมีรายละเอียดข้อมูลนำส่ง ดังนี้

(๑) ชื่อ-ชื่อสกุล เพศ สัญชาติ หมายเลขหนังสือเดินทางของผู้ป่วย

(๒) เอกสารการนัดหมายจากสถานพยาบาล (Confirmation Letter for Alternative Hospital Quarantine)

(๓) เอกสารทางการแพทย์อื่นๆ

๑.๕ สถานพยาบาลจัดส่งรายงานอาการผู้ป่วยรายวันให้กระทรวงสาธารณสุขทราบ และกักกันตัวจนครบ ๑๔ วัน

๑.๖ หากสิ้นสุดการรักษา สถานพยาบาลจัดส่งรายงานรายละเอียดประกอบการจัดทำรายงานผลการรักษา (Discharge Summary) ส่งกระทรวงสาธารณสุขภายใน ๓๐ วัน หลังเสร็จสิ้นการรักษา (Dischargee)

๑.๗ หน่วยงานภาครัฐในพื้นที่เป็นผู้ดำเนินการจัดทำหนังสือรับรองการกักกันตัวให้สถานพยาบาลตามแบบฟอร์มที่กำหนด

๑.๘ ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มาเข้ารับการรักษาตามนัดหมาย ให้สถานพยาบาลแจ้งข้อมูลกลับมา ยังกระทรวงสาธารณสุขภายใน ๑ วันหลังจากยืนยันได้ว่าผู้ป่วยไม่มาเข้ารับการรักษาตามนัดหมาย

๑.๙ สถานพยาบาลนัดหมายผู้ป่วยตามวันที่กำหนด

(๒) กระทรวงสาธารณสุข

๒.๑ รับสมัคร/ตรวจสอบความพร้อมและความครบถ้วนของสถานพยาบาล

๒.๒ จัดทำบัญชีรายชื่อสถานพยาบาลที่พร้อมเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine)

๒๓ เจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการรับข้อมูลจากสถานพยาบาลที่มีผู้ป่วยแสดงความประสงค์จะเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยข้อมูลดังกล่าวกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที

๒.๔ ติดตาม และตรวจสอบรายงานรายละเอียดประกอบการรักษาจากสถานพยาบาลที่ให้การรักษา

๒.๕ จัดทำฐานข้อมูล...

๒.๕ จัดทำฐานข้อมูลของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(๓) กระทรวงการต่างประเทศ

๓.๑ ประสานและแจ้งข้อมูลแก่สถานเอกอัครราชทูต/สถานกงสุลใหญ่ไทย หรือหน่วยงานราชการในต่างประเทศเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานตามคู่มือปฏิบัติงานที่กำหนด

๓.๒ พิจารณา คัดกรอง ผู้ที่จะเดินทางเข้าสู่ราชอาณาจักรไทย ด้วยวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อการรักษาพยาบาลและการจัดเตรียมยานพาหนะ

๓.๓ แจ้งข้อมูลแก่กระทรวงสาธารณสุข/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่กำหนดเพื่อได้วันนัดหมายในการเดินทางของผู้ป่วย

(๔) บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน)

จัดเตรียมระบบงานและอุปกรณ์ในฝ่ายการแพทย์ สำหรับการรับผู้ป่วยในกรณีต้องการความช่วยเหลือ

(๕) สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

๕.๑ ตรวจสอบข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องกรณีมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษา

๕.๒ มีกระบวนการด้านตรวจคนเข้าเมือง และระบบลงทะเบียน AOT Airports Application เพื่อกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มที่ ๑.๙ (T.๙) เมื่อผู้ป่วยเดินทางเข้าประเทศไทยที่กำหนด

(๖) ด่านสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

พิจารณาอนุญาตในการนำเข้า-นำออก ยาสัมภาระ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาเพื่อการรักษาพยาบาล โดยยกเว้นการเสียภาษีศุลกากร



ประกาศศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19
เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลรองรับการเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine)

ตามประกาศศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 เรื่อง หลักเกณฑ์แนวทางการกำกับดูแลสถานที่กักกันที่รัฐกำหนด พ.ศ. ๒๕๖๓ ฉบับที่ ๒ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ประกอบกับคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ที่ ๗/๒๕๖๓ เรื่อง แนวปฏิบัติความชัดเจนของมาตรการเฝ้าระวังและดำเนินการบังคับใช้มาตรการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ นั้น จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด - 19 เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่ร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการเป็นสถานกักกัน ในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine) ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ กำหนดให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตั้งรายนามแบบท้ายประกาศนี้ เป็นสถานพยาบาลรองรับการเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine)

ประกาศ ณ วันที่ ๗๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุธรรม กาญจนพิมาย)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

สภากาชาดไทยที่รับผู้ป่วยไว้ตั้งคืน มีรายชื่อคังนี้

๑) โรงพยาบาลกรุงเทพโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๒) โรงพยาบาลกรุงเทพศิริลักษณ์โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๓) โรงพยาบาลสหัส晋ชนาตไชยภูกสุวันห้าม	กรุงเทพมหานคร
๔) โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแคโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๕) โรงพยาบาลสหัส晋ชนาตไชยภูกสุวันห้าม	กรุงเทพมหานคร
๖) โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหงโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๗) โรงพยาบาลสหัส晋ชนาตไชยภูกสุวันห้าม	กรุงเทพมหานคร
๘) ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยากเจตนาโรงพยาบาลเฉพาะทางขนาดเล็ก	กรุงเทพมหานคร
๙) โรงพยาบาลสหัส晋ชนาตไชยภูกสุวันห้าม	กรุงเทพมหานคร
๑๐) โรงพยาบาลเช็นต์หลุยส์โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๑๑) โรงพยาบาลสหพัฒน์	กรุงเทพมหานคร
๑๒) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่รัตนบุรี	กรุงเทพมหานคร
๑๓) โรงพยาบาลรัตนบุรี บำรุงเมือง โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง	กรุงเทพมหานคร
๑๔) นวมินทร์ ๙ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๑๕) โรงพยาบาลบางปะกอก ๙ อันเตอร์เนชั่นแนล โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๑๖) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่บารุณราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล	กรุงเทพมหานคร
๑๗) บี บี เอชโรงพยาบาลสหัส晋ชนาตเรือนจำเล็ก	กรุงเทพมหานคร
๑๘) โรงพยาบาลสหัส晋ชนาตโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง	กรุงเทพมหานคร
๑๙) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ บี.แคร์ เมดิคอลเช็นเตอร์	กรุงเทพมหานคร
๒๐) โรงพยาบาลปียะเทโธโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๒๑) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ เปาโล โชคชัย ๕	กรุงเทพมหานคร
๒๒) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ เปาโล พหลโยธิน	กรุงเทพมหานคร
๒๓) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ เปาโล เกษตร	กรุงเทพมหานคร
๒๔) โรงพยาบาลพญาไท ๑ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๒๕) โรงพยาบาลพญาไท ๒ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๒๖) โรงพยาบาลพญาไท ๓ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๒๗) โรงพยาบาลพญาไท ๔ นวมินทร์ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๒๘) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ พระราม ๒	กรุงเทพมหานคร
๒๙) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่พระรามเก้า	กรุงเทพมหานคร
๓๐) โรงพยาบาลลงกาญจน์	กรุงเทพมหานคร
๓๑) มาสก์โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
๓๒) โรงพยาบาลรามคำแหง	กรุงเทพมหานคร
๓๓) โรงพยาบาลวัฒโนสถอินเตอร์โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก	กรุงเทพมหานคร
๓๔) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ศูนย์การแพทย์วิชัยยุทธ	กรุงเทพมหานคร
๓๕) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลางโรงพยาบาลวิชัยเวช แยกไฟฉาย	กรุงเทพมหานคร
๓๖) โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม	กรุงเทพมหานคร
๓๗) วิภาวดี โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร

(๑๙) วิภาวดี โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
(๒๐) โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
(๒๑) โรงพยาบาลเด็กพยาบาลศัลยกรรมศัลยกรรมเด็ก	กรุงเทพมหานคร
(๒๒) โรงพยาบาลศิริราชโรงพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรังขนาดเล็ก	กรุงเทพมหานคร
(๒๓) โรงพยาบาลสมิติเวชใช้สำหรับโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง	กรุงเทพมหานคร
(๒๔) โรงพยาบาลสมิติเวช รัตนบุรี โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
(๒๕) โรงพยาบาลสัตว์เวช ศรีนคินทร์	กรุงเทพมหานคร
(๒๖) โรงพยาบาลลุมพินีเวช สุขุมวิทโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
(๒๗) โรงพยาบาลลุมพินีเวช ศรีนคินทร์	กรุงเทพมหานคร
(๒๘) โรงพยาบาลสุขุมวิทโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
(๒๙) โรงพยาบาลสุขุมวิทโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	กรุงเทพมหานคร
(๓๐) โรงพยาบาลสัตว์โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ เสรีรักษ์	กรุงเทพมหานคร
(๓๑) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ภูริเมืองเรียม	จังหวัดกาญจนบุรี
(๓๒) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่เชียงใหม่ ราม	จังหวัดเชียงใหม่
(๓๓) โรงพยาบาลเมืองท่าที่นิวาร์โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย บ้าบัดดยาเสพติดขนาดเล็ก	จังหวัดเชียงใหม่
(๓๔) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลางกรุงเทพเชียงราย	จังหวัดเชียงราย
(๓๕) โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบูรันทร์	จังหวัดเชียงราย
(๓๖) โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก	จังหวัดเชียงราย
(๓๗) โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยาโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	จังหวัดชลบุรี
(๓๘) โรงพยาบาลสุขุมวิทศรีราชาโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	จังหวัดชลบุรี
(๓๙) วิภาวดี ออมสินกรุงเทพฯโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	จังหวัดชลบุรี
(๔๐) วิภาวดี ออมสินโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	จังหวัดชลบุรี
(๔๑) โรงพยาบาลสัตว์เวชศรีราชาโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	จังหวัดชลบุรี
(๔๒) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่สมิติเวช ชลบุรี	จังหวัดชลบุรี
(๔๓) โรงพยาบาลกรุงเทพตราด	จังหวัดตราด
(๔๔) โรงพยาบาลกากายภาพบำบัดขนาดเล็ก ต็อกเตอร์ เอลท์ อินเตอร์เนชั่นแนล	จังหวัดนครปฐม
(๔๕) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ป. แพทย์ ๒	จังหวัดนครราชสีมา
(๔๖) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่เกษมราษฎร์ รัตนธิเบศร์	จังหวัดนนทบุรี
(๔๗) โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนธิเบศร์โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	จังหวัดนนทบุรี
(๔๘) วิภาวดีปักษ์ใต้โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	จังหวัดนนทบุรี
(๔๙) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่เวิล์ดเมดิคอล	จังหวัดนนทบุรี
(๕๐) โรงพยาบาลกรุงสยามเซนต์คาร์ลสโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	จังหวัดปทุมธานี
(๕๑) โรงพยาบาลกรุงเทพฯ ปทุมธานี	จังหวัดปทุมธานี
(๕๒) โรงพยาบาลสุภาพประภะประเภทผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ขนาดกลาง ชนบุรีบูรณะ	จังหวัดปทุมธานี
(๕๓) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลางเปาโล รังสิต	จังหวัดปทุมธานี
(๕๔) โรงพยาบาลแพทท์รังสิตโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	จังหวัดปทุมธานี
(๕๕) โรงพยาบาลแพทท์รังสิต...	จังหวัดปทุมธานี

๙๔) โรงพยาบาลแห่งที่๑๓	โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตาง
๙๕) โรงพยาบาลการถูดูเช่า อัญเชิญ	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๙๖) โรงพยาบาลลาราภารา โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตาง	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๙๗) โรงพยาบาลลูกปู่เตี้ยบานา โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตาง	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๙๘) โรงพยาบาลลูกปู่เตี้ยบานา โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตาง	จังหวัดภูเก็ต
๙๙) โรงพยาบาลลูกปู่เตี้ยบานา โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตาง	จังหวัดภูเก็ต
๙๐) โรงพยาบาลลูกปู่เตี้ยบานา โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตาง	จังหวัดยะลา
๙๑) โรงพยาบาลลูกปู่เตี้ยบานา โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตาง	จังหวัดยะลา
๙๒) โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ๓ อินเตอร์	จังหวัดสมุทรปราการ
๙๓) โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตใหญ่จุฬารัตน์ ๙ แอนฟอร์ต	จังหวัดสมุทรปราการ
๙๔) โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตใหญ่บารูนา ๕	จังหวัดสมุทรปราการ
๙๕) โรงพยาบาลเปาโล พระประแดงโรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตาง	จังหวัดสมุทรปราการ
๙๖) โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตใหญ่เปาโล สมุทรปราการ	จังหวัดสมุทรปราการ
๙๗) โรงพยาบาลพรีนซ์สุวรรณภูมิโรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตใหญ่	จังหวัดสมุทรปราการ
๙๘) วีภาณุ-ชัยปราการโรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตใหญ่	จังหวัดสมุทรปราการ
๙๙) โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตใหญ่สินแพทย์ เทพารักษ์	จังหวัดสมุทรปราการ
๙๐) โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตใหญ่เพรษราษฎร์ ๒	จังหวัดสมุทรสาคร
๙๑) โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตใหญ่เอกชัย	จังหวัดสมุทรสาคร
๙๒) โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชันแนล อรัญประเทศ โรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตาง	จังหวัดระเก้า
๙๓) โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สารบุรีโรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตใหญ่	จังหวัดสารบุรี
๙๔) โรงพยาบาลอภิวัฒน์เวชกรรมโรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตเล็ก	จังหวัดสารบุรี
๙๕) โรงพยาบาลลูกปู่เตพสมุยโรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตาง	จังหวัดสระบุรี
๙๖) โรงพยาบาลรวมแพทย์(หมอนันต์)	จังหวัดสุรินทร์
๙๗) โรงพยาบาลกรุงเทพอุดร	จังหวัดอุดรธานี
๙๘) โรงพยาบาลอบลรักษณ์มนตรีโรงพยาบาลที่ไปรับน้ำคากิตใหญ่	จังหวัดอุบลราชธานี

สถานพยาบาลประจําที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน มีรายชื่อดังนี้

- ๑) คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสูตินรีเวชอินสไปร์ ไอวีเอฟ กรุงเทพมหานคร

๒) คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสูตินรีเวชเอ็นไอยซี กรุงเทพมหานคร

๓) คอนราดี้ เอ.าร์.ที คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสูตินรีเวช กรุงเทพมหานคร

๔) แบงค็อกเซนทรัลคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา กรุงเทพมหานคร

๕) มิลเลนเนียมคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสูติศาสตร์ และนรีเวชวิทยา กรุงเทพมหานคร

๖) ลาวีด้าคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสูตินรีเวช กรุงเทพมหานคร

๗) เลเจ้นท์คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสูตินรีเวช กรุงเทพมหานคร

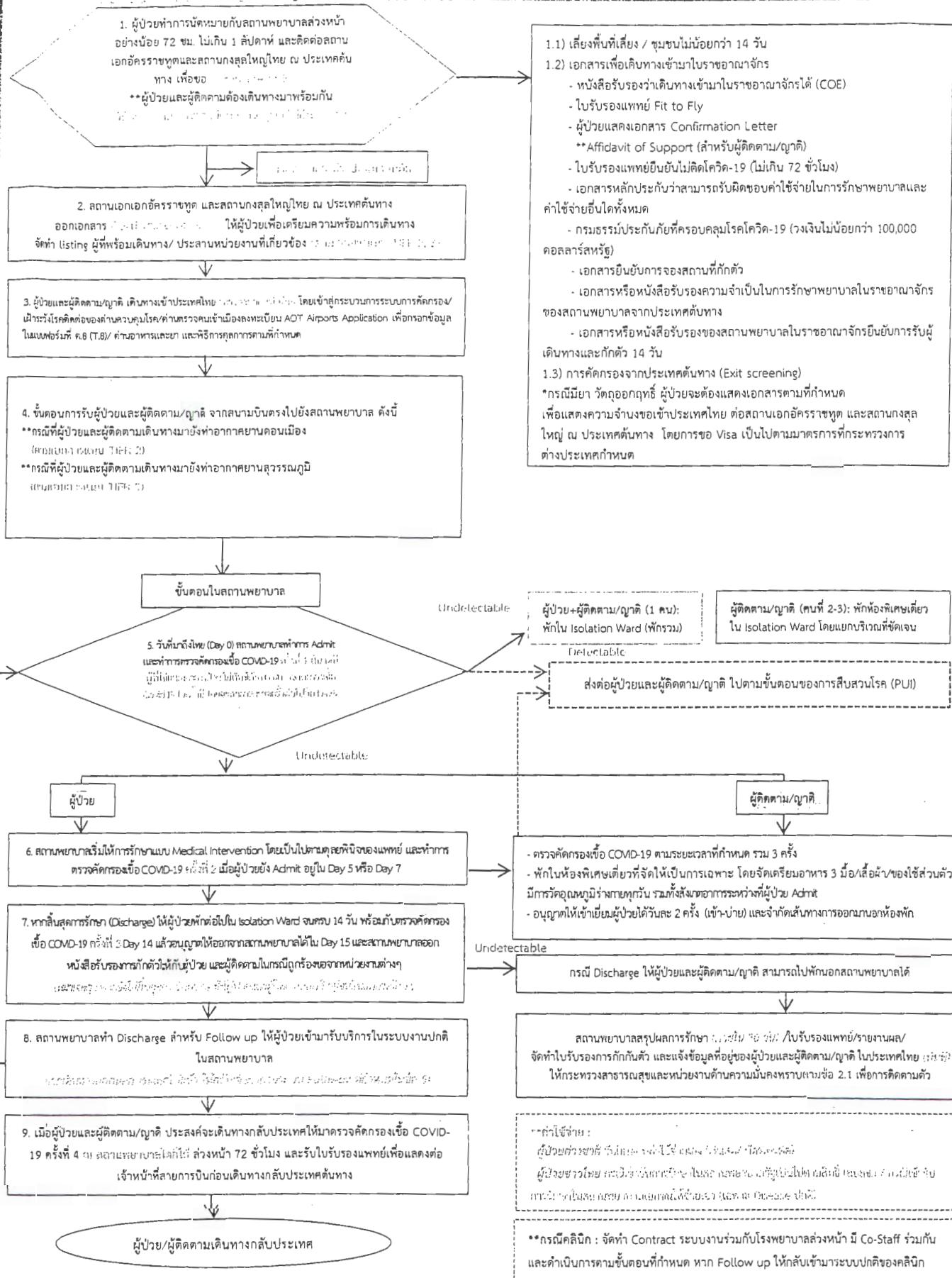
๘) วี เอฟ ซี คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสูติ-นรีเวช กรุงเทพมหานคร

๙) เวิลด์ไวร์ดคลินิกเวชกรรมเฉพาะทางสูตินรีเวช กรุงเทพมหานคร

๑๐) คลินิกทันตกรรมบีเอฟซีเดนทัล ศรีนครินทร์ กรุงเทพมหานคร

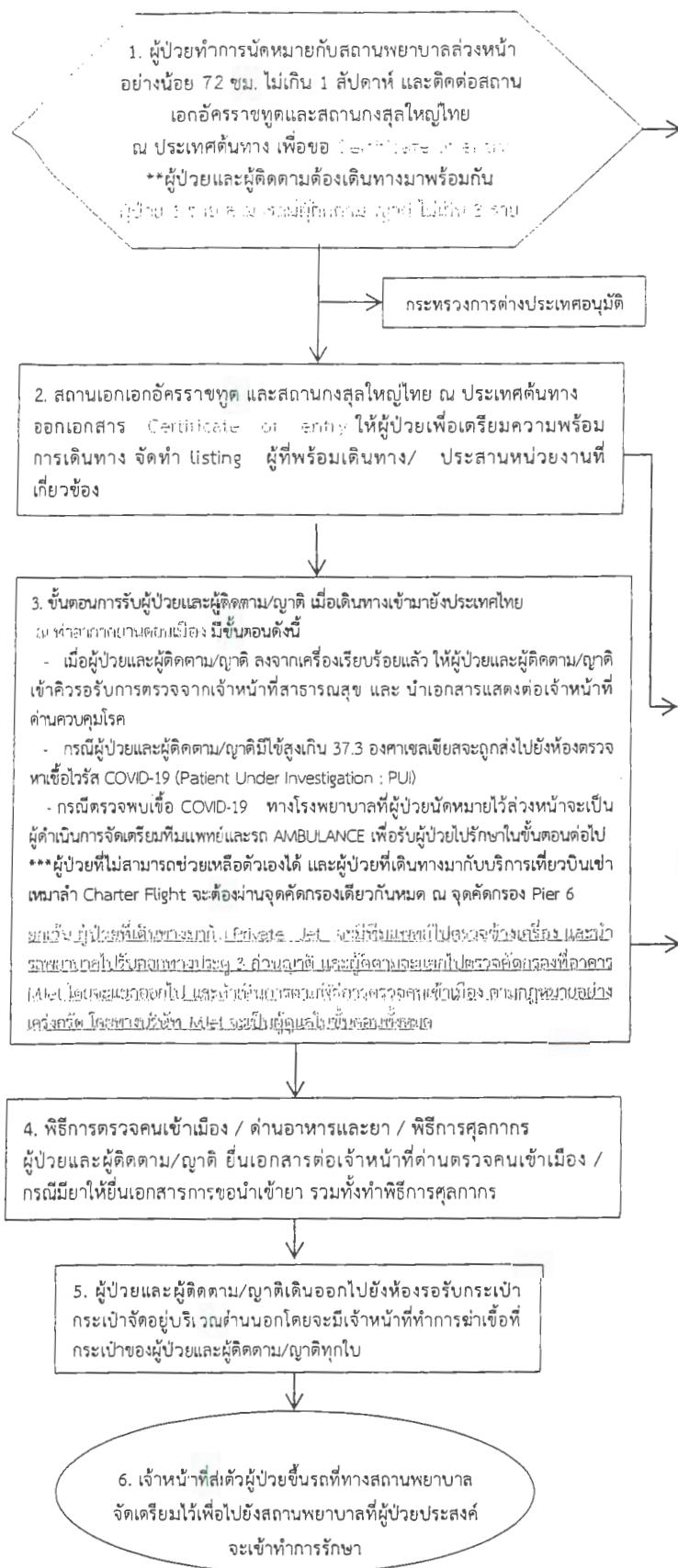
(๑) ສະພານເພື່ອຮ້າທລື່ມຄືນິກເຊ່າຫາທາງຕ້ານເວົ້າກຣຽມສູຕົນຮີເວົ້າວິທາ	ກຽງເທັນທະນາຄຣ
(๒) ເອຄ (ດ ດາວ ຫີ ຄລືນິກເວົ້າກຣຽມເບີພາຍທາງຄູຕິນິຈີເວົ້າ	ກຽງເທັນທະນາຄຣ
(๓) ເອຄເອ່າໜີເພື່ອຮ້າທລື່ມຄືນິກເຊ່າຫາທາງຕ້ານເວົ້າກຣຽມສູຕົນຮີເວົ້າ	ກຽງເທັນທະນາຄຣ
(๔) ອາຮ່ເບີໜີຄືນິກເຊ່າຫາທາງຕ້ານເວົ້າກຣຽມສູຕົນຮີເວົ້າ	ກຽງເທັນທະນາຄຣ
(៥) ຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ	ຈັງຫວັດອະເຊີງເທຣາ
ສາງໝັ້ນຄົມບຸຕສາກຮາຮຽມເກຕວຢືນດີ ດຍເຊິ່ງເທຣາ	
(៦) ຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ ລາຂາບໍ່ອວັນ	ຈັງຫວັດຂະບູນ
(៧) ຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ ສາງໝັ້ນບັນບຶກ ບ້ານບັນ ພລບູນ	ຈັງຫວັດຂະບູນ
(៨) ຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ	ຈັງຫວັດປາຈິນບູນ
ສາງໝັ້ນຄົມອຸຕສາກຮາຮຽມລັດໄ ຊາວິນບູນ	
(៩) ຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ ລາຂາບໍ່ອວັນ	ຈັງຫວັດຮະຍອງ
(១០) ຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ ສາງປົກແດງ	ຈັງຫວັດຮະຍອງ
(១១) ຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ ສາງໝັ້ນຄົມພັດນາ	ຈັງຫວັດຮະຍອງ
(១២) ຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ ສາງບ້ານເພ	ຈັງຫວັດຮະຍອງ
(១៣) ສະຫຼັບຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ ສາງປັນ ປຕທ.ມາບໍ່າ	ຈັງຫວັດຮະຍອງ
(១៤) ຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ	ຈັງຫວັດຮະຍອງ
ສາງໝັ້ນຄົມອຸຕສາກຮາຮຽມອີສເທິ່ນສືບອ່ຽດ	
(១៥) ຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ ສາງແຫລມແມ່ພິມພະຍອງ	ຈັງຫວັດຮະຍອງ
(១៦) ຄືນິກເວົ້າກຣຽມກຽງເທັນທະນາຍອງ ສາງສະພານສີ ປລວກແດງ ຮະຍອງ	ຈັງຫວັດຮະຍອງ

**ขั้นตอนการดำเนินการ (Work Flow) Alternative Hospital ดูแลสุขภาพ
สำหรับผู้ป่วยชาวต่างชาติและผู้ดูแลคน/ญาติ (สถานพยาบาลต่อไปนี้)**



TIER 2

ขั้นตอนการดำเนินการ (Work Flow) Alternative Hospital Quarantine ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง



- 1.1) เสียงพื้นที่สี่เหลี่ยม / ทุบไม่น้อยกว่า 14 วัน
- 1.2) เอกสารเพื่อเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (COE)
- หนังสือรับรองว่าเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (COE)
 - ใบรับรองแพทย์ Fit to Fly
 - ผู้ป่วยแสดงเอกสาร Confirmation Letter
 - **Affidavit of Support (สำหรับผู้ติดตาม/ญาติ)
 - ใบรับรองแพทย์ยืนยันไม่ติดโควิด-19 (ไม่เกิน 72 ชั่วโมง)
 - เอกสารหลักประกันว่าสามารถรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งหมด
 - กรมธรรม์ประกันภัยที่ครอบคลุมโควิด-19 (วงเงินไม่น้อยกว่า 100,000 ดอลลาร์สหรัฐ)
 - เอกสารยืนยันการจองสถานที่ท่องเที่ยว
 - เอกสารหรือหนังสือรับรองความร่วมมือในการรักษาพยาบาลในราชอาณาจักรของสถานพยาบาลจากประเทศไทย
 - เอกสารหรือหนังสือรับรองของสถานพยาบาลในราชอาณาจักรยืนยันการรับผู้เดินทางและกักตัว 14 วัน
- 1.3) การคัดกรองจากประเทศไทย (Exit screening)
- *กรณีมียา วัสดุอุปกรณ์ ผู้ป่วยจะต้องแสดงเอกสารตามที่กำหนด เพื่อแสดงความจำเป็นข้ามประเทศ อาทิ สถานเอกอัครราชทูต และสถานงกสุลใหญ่ ณ ประเทศไทยต้นทาง โดยการขอ Visa เป็นไปตามมาตรการที่กระทรวงการต่างประเทศกำหนด
- 2.1 กระบวนการต่างประเทศส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั่วไป ทางอิเมล ดังนี้**
- **(ท่าอากาศยานดอนเมือง)
- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 1) กระทรวงสาธารณสุข | E-mail: AHQMOPH@outlook.com |
| 2) กระทรวงการต่างประเทศ | E-mail: thcovid19@mfa.mil.go.th |
| 4) สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง | E-mail: arrivalimmigration@gmail.com |
| 5) สำนักงานข้ารกรองแห่งชาติ | E-mail: section143nia@gmail.com |
| 6) กองบัญชาการตำรวจนิรภัย | E-mail: korntawat.sa@police.go.th |
| 7) บัตรห้ามเดินทางไทย | E-mail: dmk.dep@airportthai.co.th |
| 8) ด่านควบคุมโรคคิดเหตุระหว่างประเทศ | E-mail: quarantine_dmk@hotmail.com |
| 9) ด่านอาหารและยา | E-mail: i_bird101@hotmail.com |
- **เอกสารที่ผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติต้องเตรียมเพื่อแสดงให้กับเจ้าหน้าที่**
- หนังสือเดินทาง
 - หนังสือรับรองจากสถานทูต (Certificate of Entry)
 - ใบรับรองแพทย์ (FIT TO FLY)
 - Medical Record / ใบสั่งด้วยเอกสารทางการเงิน
 - AOT / DDC Care / COSTE / ไทยชนเผ่า Application
 - ** Confirmation Letter by Ministry of Public Health
 - ** Affidavit of Support
 - ** ผลตรวจ COVID-19 เป็นลบ ภายใน 72 ชั่วโมง

TIER 3

ลำดับขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ (Work Flow) Alternative Hospital Quarantine สำหรับกลุ่มผู้ป่วยและผู้ติดตาม/ญาติ ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ

