



# ด่วนที่สุด

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์ประสานงานคณะกรรมการเฉพาะกิจฯ (COVID-19) กรมชลประทาน โทร ๐-๒๖๖๗-๐๔๒๒  
ที่ พิเศษ (COVID-19) / ๕ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ พญก ๒113/๒4 ล.๖3  
เรื่อง แนวปฏิบัติในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
กรณีจำเป็นต้องสังเกตอาการ ๑๔ วัน

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์/สถาบัน

ตามที่ได้ปรากฏข้อเท็จจริง การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ว่าปัจจุบันพบผู้ป่วยติดเชื้อในหลายประเทศเป็นจำนวนมาก และโรคดังกล่าวยังได้แพร่ระบาดอย่างรวดเร็วไปยังหลายประเทศในภูมิภาคต่าง ๆ ของโลก ประกอบกับ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ มีมติให้ประกาศโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ นั้น

ในการนี้ จึงจำเป็นต้องกำหนดแนวปฏิบัติในการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโรคดังกล่าว เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของบุคลากรกรมชลประทาน ตลอดจนการดำเนินงานของกรมชลประทาน โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

ข้อ ๑ เพื่อเป็นการป้องกัน และเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงขอให้บุคลากรถือปฏิบัติ ดังนี้

- ๑.๑ ผู้ที่มีไข้ ร่วมกับอาการทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ ควรรีบพบแพทย์ทันที พร้อมทั้งแจ้งประวัติการเดินทางให้เจ้าหน้าที่ทราบ และต้องใส่หน้ากากอนามัย (Surgical Mask) และทำความสะอาดมืออย่างสม่ำเสมอด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือล้างมือด้วยน้ำและสบู่ โดยเฉพาะเมื่อปนเปื้อนสารคัดหลั่ง รวมทั้งจะต้องเว้นระยะห่างจากผู้อื่นอย่างน้อย ๑ เมตร (Personal Distancing)
- ๑.๒ ผู้ที่ไม่มีอาการ แนะนำให้ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจลบ่อย ๆ โดยเฉพาะก่อนสัมผัสบริเวณ ตา จมูก หรือใบหน้า และควรใส่หน้ากากอนามัย (Surgical Mask) เมื่อปฏิบัติงานหรือเดินทางไปยังพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น
- ๑.๓ ควรเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ตามสมควร

ข้อ ๒ บุคลากรกรมชลประทานที่เดินทางกลับมาจากหรือเดินทางผ่าน หรือมีเส้นทางแวะผ่าน (Transit/Transfer) ประเทศหรือเขตการปกครองที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อและการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมถึงพื้นที่ต่าง ๆ ที่มีความเสี่ยงในประเทศ กรณีที่ได้รับอนุมัติหรืออนุญาตให้เดินทางไปปฏิบัติราชการ เมื่อเดินทางกลับจากราชการหรือเสร็จสิ้นภารกิจปฏิบัติราชการแล้ว และพิจารณาแล้วพบว่า ตนเองมีความเสี่ยงหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และจำเป็นต้องสังเกตอาการ ให้ดำเนินการตามเงื่อนไขและขั้นตอน ดังนี้

๒.๑ ในกรณีที่อยู่ระหว่างสังเกตอาการที่บ้านภายในเวลา ๑๔ วัน โดยไม่ถือเป็นวันลา ให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์สำหรับให้ข้าราชการปฏิบัติงานภายในที่พัก ตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี้ แจ้งตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๗.๔/๓๒๖ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ รวมถึงแนวทางที่สำนักงาน ก.พ. อาจจะกำหนดเพิ่มเติม ดังนี้

๒.๑.๑ ให้ชี้แจง...



๒.๑.๑ ให้ชี้แจงเหตุผลความจำเป็น พร้อมระบุพฤติการณ์ที่เป็นความเสี่ยงหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และจำเป็นต้องสังเกตอาการ ต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อพิจารณาอนุมัติ ตามแบบรายงาน COVID-19/ชป-๐๐๑

๒.๑.๒ เมื่อได้รับอนุมัติให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการ ดังนี้

๑) แจ้งข้อมูลให้กับสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อรวบรวมแจ้งศูนย์ประสานงานคณะกรรมการเฉพาะกิจฯ (COVID-19) กรมชลประทาน กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒) มอบหมายการปฏิบัติงานเป็นรายวันหรือรายสัปดาห์ โดยกำหนดงานที่มอบหมาย ผลผลิต การส่งมอบผลงาน ตลอดจนการรายงานผลการมอบหมายงาน หรือเรื่องอื่น ๆ ตามความจำเป็นตามบริบทของหน่วยงาน ตามแบบรายงาน COVID-19/ชป.๐๐๒

๒.๑.๓ ให้รายงานการตรวจสุขภาพ ตามมาตรการ แนวทางและข้อเสนอแนะของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง ตลอดระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติให้ปฏิบัติงานภายในที่พักต่อผู้บังคับบัญชา ตามแบบรายงาน COVID-19/ชป.๐๐๓

๒.๑.๔ กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องออกนอกบริเวณที่พักในช่วงอยู่ระหว่างปฏิบัติงานในที่พัก ให้แจ้งเหตุผลความจำเป็นต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อพิจารณาอนุญาตก่อนในทุกกรณี

๒.๑.๕ หากมีอาการหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับอาการใด ๆ ของตนตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศให้โทรศัพท์แจ้งที่หมายเลข ๑๔๒๒ ทันที และห้ามออกนอกบริเวณที่พักโดยเด็ดขาด

๒.๑.๖ กรณีต้องเข้าพักเพื่อรักษา ณ สถานพยาบาล ให้ถือเป็นการสิ้นสุดระยะเวลาการปฏิบัติงานภายในที่พักตามหลักเกณฑ์สำหรับให้ข้าราชการปฏิบัติงานภายในที่พัก ตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี รวมถึงแนวทางที่สำนักงาน ก.พ.อาจจะกำหนดเพิ่มเติม และให้ถือปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ.๒๕๕๕ ต่อไป

๒.๒ หากประสงค์จะลาปฏิบัติงานส่วนตัว หรือลาพักผ่อน ๑๔ วัน ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ.๒๕๕๕ โดยขอความร่วมมือในการให้ข้อมูล หรือระบุพฤติการณ์ที่เป็นความเสี่ยง หรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และจำเป็นต้องสังเกตอาการ ต่อผู้บังคับบัญชา เพื่อแจ้งเป็นข้อมูลให้สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อรวบรวมแจ้งกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

ข้อ ๓ บุคลากรของกรมชลประทาน ที่เดินทางกลับมาจากหรือเดินทางผ่าน หรือมีเส้นทางแวะผ่าน (Transit/Transfer) ประเทศหรือเขตการปกครองที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมถึงพื้นที่ต่าง ๆ ที่มีความเสี่ยงในประเทศ กรณีที่ไม่ใช่การเดินทางไปปฏิบัติราชการ เมื่อเดินทางกลับหรือเสร็จสิ้นการเดินทางแล้วและพบว่าตนเองมีความเสี่ยง หรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และจำเป็นต้องสังเกตอาการ ให้ดำเนินการเสนอขอลาปฏิบัติงานส่วนตัวหรือลาพักผ่อน(ตามสิทธิ) และให้ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ ๒.๒

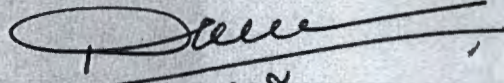
ข้อ ๔ เมื่อสิ้นสุด...



ข้อ ๔ เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการปฏิบัติงานในที่พัก และกลับไปปฏิบัติงานยังสถานที่ทำงานตามปกติ ให้ผู้บังคับบัญชาสั่งให้บุคลากรผู้นั้นปฏิบัติตามมาตรการและข้อแนะนำของกระทรวงสาธารณสุขต่อไปอย่างเคร่งครัด ขอให้บุคลากรทุกท่านให้ความสำคัญในเรื่องนี้ และถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน รวมทั้งให้ถือปฏิบัติตามแนวทางประกาศของรัฐบาลหรือกระทรวงสาธารณสุขที่มี หรือที่จะมีต่อไปโดยเคร่งครัด การไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัตินี้ถือเป็นการทำผิดวินัย

ข้อ ๕ ให้สำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์/สถาบัน ดันสังกัดรายงานผลการตรวจสอบบุคคลที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามแบบรายงาน COVID-19/ชป.๐๐๔ ผ่านทางระบบรายงานการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกัน COVID-19 หัวข้อ "รายงานผลการตรวจสอบบุคคลที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)" ซึ่งสามารถเข้าสู่ระบบได้ทางหน้าเว็บไซต์หลักกรมชลประทาน หรือ ทาง URL : <http://rwfh.rid.go.th> และ update ข้อมูลทุกวัน เพื่อจะได้รายงานกระทรวงให้ทันภายในเวลา ๑๒.๐๐ น. ต่อไป ทั้งนี้ ในครั้งแรกให้รายงานในรูปแบบเอกสาร ภายในวันอังคาร ที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ที่ E-mail : [psdd๒๐๑๘@gmail.com](mailto:psdd๒๐๑๘@gmail.com) เมื่อกรมดำเนินการจัดทำระบบรายงานอิเล็กทรอนิกส์เสร็จเรียบร้อยแล้วจะแจ้งให้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้บุคลากรในสังกัดถือปฏิบัติต่อไป



๒๔ มี.ค. ๖๓

(นายสุชาติ เจริญศรี)

รชธ.

หัวหน้าศูนย์ประสานงานคณะกรรมการเฉพาะกิจ  
เพื่อบริหารจัดการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของ  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมชลประทาน

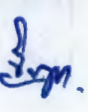
เรียน ผอ.ส่วน, ผอช.ภาค, ทน.๑-๙ บอ. และฝบท.บอ.

เพื่อโปรดทราบ และแจ้งบุคลากรถือปฏิบัติต่อไป  
โดยให้รายงานผู้มีความเสี่ยงฯ ตามแบบฟอร์มที่แนบ  
ส่งให้ฝ่ายบริหารทั่วไปทุกวัน ภายในเวลา ๐๙.๐๐ น.



(นายธีระพล ตั้งสมบุญ)

ผส.บอ. ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๓





**แบบฟอร์ม ตามมาตรการควบคุมและเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019/COVID-19  
กรณีจำเป็นต้องสังเกตอาการ ๑๔ วัน กรมชลประทาน กระทรวงเกษตรและสหกรณ์**

- ๑) ชื่อ ..... สกุล .....
- ๒) ตำแหน่ง ..... ระดับ .....
- สังกัด .....
- ๓) ที่พักเพื่อสังเกตอาการ .....
- .....
- .....
- ๔) เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....
- E-mail : ..... ID Line : .....
- ๕) บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน
- ๕.๑ ชื่อ ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... โทร. ....
- ๕.๒ ชื่อ ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... โทร. ....
- ๕.๓ ชื่อ ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... โทร. ....
- ๖) ปัจจุบันมีอาการ .....
- .....
- .....
- ๗) ได้รับการตรวจสุขภาพมาก่อนหรือไม่ / จากสถานพยาบาลใด .....
- .....
- ผลการตรวจสุขภาพ ( ถ้ามี ) .....
- ๘) เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง หรือมีเหตุสงสัยว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- .....
- .....
- .....
- .....
- ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

( ..... )



แบบฟอร์มการมอบหมายงานตามมาตรการควบคุมและเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019/COVID-19  
กรณีจำเป็นต้องสังเกตอาการ ๑๔ วัน กรมชลประทาน กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

งานที่มอบหมาย	ผลผลิต (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)	การส่งมอบผลงาน		การรายงานผลการมอบหมายงาน	
		เวลา เมื่อไหร่	ส่งมอบต่อ (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)	ช่องทางรายงาน	ความถี่ในการรายงาน
๑.					
๒.					
๓.					



แบบฟอร์มรายงานสุขภาพประจำวัน  
ตามมาตรการควบคุมและเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019/COVID-19  
กรณีจำเป็นต้องสังเกตอาการ ๑๔ วัน กรมชลประทาน กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

๑) ชื่อ ..... สกุล .....

๒) ตำแหน่ง ..... ระดับ .....

สังกัด .....

๓) ที่พักเพื่อสังเกตอาการ .....

๔) เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

E-mail : ..... ID Line : .....

๕) ข้อมูล ณ วันที่ ..... นับเป็นวันที่ .....

มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย ..... องศาเซลเซียส

ไม่มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย ..... องศาเซลเซียส

มีอาการ .....

๖) ได้รับการตรวจสุขภาพมาก่อนหรือไม่ / จากสถานพยาบาลใด .....

ผลการตรวจสุขภาพ ( ถ้ามี ) .....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

( ..... )



แบบรายงานตามมาตรการควบคุมและจำกัดการแพร่ระบาด  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์  
สำนักงาน/กองฯ/กลุ่ม/ศูนย์/สถาบันฯ .....

ด้านการตรวจสอบบุคคลที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ณ วันที่ ..... มีนาคม ๒๕๖๓  
เวลารายงาน.....

๑. กรณีมีบุคลากรที่มีความเสี่ยงหรือติดเชื้อ

บุคลากรที่มีความเสี่ยง			ดำเนินการสังเกตการณ์ ๑๔ วัน			เข้าสู่ระบบการรักษา			รักษาหายแล้ว		
เลขบัตรประชาชน	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
รวม.....ราย			รวม.....ราย			รวม.....ราย			รวม.....ราย		

๒.  ไม่มีบุคลากรที่มีความเสี่ยงหรือติดเชื้อ