



ที่ ศก ๒๐๓๒/ว

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุห์
ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร๙ ต.พยุห์
ศก. ๓๓๒๓๐

๑๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เชิงรุกในประชากรแรงงานต่างด้าว
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๐๖/ว ๕

ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในสาธารณสุขแห่งสหภาพพม่า โดยพบผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มมากขึ้นและมีแนวโน้มของการระบาดอย่างต่อเนื่อง สำหรับประเทศไทยมีพื้นที่หลายจังหวัดมีบริเวณแนวชายแดนเชื่อมต่อกับสาธารณสุขแห่งสหภาพพม่า ซึ่งอาจมีการลักลอบเดินทางเข้าออกบริเวณชายแดนได้ นอกจากนี้ยังพบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในกลุ่มประชากรแรงงานเมียนมาในประเทศไทย และประชากรไทยที่สัมพันธ์กับประชากรกลุ่มแรงงานเมียนมา ดังนั้น การเฝ้าระวังในประชากรกลุ่มแรงงานต่างด้าวในประเทศไทย จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งทำให้ต้องเพิ่มมาตรการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มแรงงานต่างด้าวเพื่อให้สามารถตรวจจับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ทันเวลา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุห์ จึงขอความร่วมมือในการสำรวจแรงงานต่างด้าวชาวเมียนมา กัมพูชาและเวียดนาม ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่(ที่ยังไม่เคยตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) แมค้าชายอาหารทะเล และพนักงานหรือนักท่องเที่ยวที่ไปในสถานบันเทิง ประเภทผับ บาร์ คาราโอเกะ โดยให้ดำเนินการซักประวัติ และทำทะเบียนเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่)

สาธารณสุขอำเภอพยุห์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

โทร. ๐ ๔๕๘๑ ๓๕๘๘

โทรสาร ๐ ๔๕๘๑ ๓๕๘๘

ด่วนที่สุด
ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๐๒/ว



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก.๓๓๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เจิงรุกในประชากรแรงงานต่างด้าว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ. ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประชากรแรงงานต่างด้าว จำนวน ๑ ชุด
๒. ตัวอย่างหนังสือนำส่งตัวอย่าง จำนวน ๑ ชุด
๓. ทะเบียนแบบคัดกรองและส่งตัวอย่างตรวจ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในสาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า โดยพบผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มมากขึ้นและมีแนวโน้มของการระบาดอย่างต่อเนื่อง สำหรับประเทศไทยมีพื้นที่หลายจังหวัดมีบริเวณแนวชายแดนเชื่อมต่อกับสาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า ซึ่งอาจมีการลักลอบเดินทางเข้าออกบริเวณชายแดนได้ นอกจากนี้ยังพบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในกลุ่มประชากรแรงงานเมียนมาในประเทศไทย และประชากรไทยที่สัมพันธ์กับประชากรกลุ่มแรงงานเมียนมา ดังนั้น การเฝ้าระวังในประชากรกลุ่มแรงงานต่างด้าวในประเทศไทย จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งทำให้ต้องเพิ่มมาตรการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มประชากรแรงงานต่างด้าว เพื่อให้สามารถตรวจจับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ทันเวลา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอแจ้งให้หน่วยงานของท่านได้พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. สํารวจแรงงานต่างด้าวชาวเมียนมา กัมพูชาและเวียดนาม ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่ยังไม่เคยตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) แม่ค้าขายอาหารทะเล และพนักงานหรือนักท่องเที่ยวที่ไปในสถานบันเทิงประเภทคลับ บาร์ คาราโอเกะ โดยให้ดำเนินการซักประวัติ การตรวจคัดกรองอาการเบื้องต้น และทำทะเบียนเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๒. ประสานความร่วมมือกับนายจ้างหรือบุคคลที่เป็นผู้ดูแลให้ที่พักอาศัยแรงงานต่างด้าวในพื้นที่ เพื่อบริหารจัดการในการดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ

๓. เก็บตัวอย่างแรงงานต่างด้าว คนละ ๑ ตัวอย่าง โดยแรงงานเมียนมาให้เก็บตัวอย่างทุกราย และกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ ให้ทำการสุ่มตรวจตามความประวัติเสี่ยงสูง โดยการออกรหัสผู้ป่วย (SAT Code) ในกลุ่มแรงงานต่างด้าวให้ออกรหัสเป็นรหัส M และกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ ให้ออกเป็นรหัส E ในระบบ DDC COVID

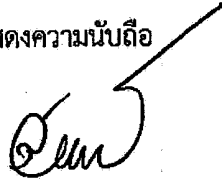
๔. ชนิดของตัวอย่าง.../๒

๔. ชนิดของตัวอย่างเป็น Nasopharyngeal Swab ใส่ในหลอด Viral Transport Media (VTM) หรือ Universal Transport Media (UTM) โดยให้ทำการ Label ID code (SAT Code) วันที่เก็บตัวอย่าง และชนิดตัวอย่างที่เก็บ ติดที่หลอด VTM/UTM และติดที่ถุงซิปล็อค นำไปใส่ในกระป๋องพลาสติก

๕. นำกระป๋องพลาสติกที่เก็บตัวอย่างใส่ในกล่องโฟมเก็บความเย็น โดยวางกระป๋องในแนวตั้ง และพร้อม Ice pack จากนั้นปิดฝากล่องโฟมให้สนิท โดยใช้เทปกาวสีน้ำตาลติดให้เรียบร้อย และนำส่งตัวอย่าง ตรวจที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ พร้อมหนังสือนำส่ง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรเดช ขวเดช)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐ ๖

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒

**แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ในประชากรกลุ่มแรงงานต่างด้าว**

➤ ที่มาและวัตถุประสงค์

จากเหตุการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศเมียนมา ซึ่งมีรายงานผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นมาตั้งแต่เดือนพฤษภาคมและสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เดือนกันยายน 2563 โดยข้อมูล ณ วันที่ 11 พฤศจิกายน 2563 ประเทศเมียนมามีรายงานผู้ติดเชื้อกว่า 63,000 ราย และเสียชีวิต 1,461 ราย เนื่องจากประเทศไทยมีชายแดนติดต่อกับประเทศเมียนมาและมีความเสี่ยงที่อาจจะมีการเดินทางผ่านเข้าออกบริเวณชายแดน จึงมีความเสี่ยงที่จะมีการระบาดของโรคเกิดขึ้นในประเทศไทยได้ การเฝ้าระวังในประชากรกลุ่มแรงงานต่างด้าวที่พบในประเทศไทยจึงมีความสำคัญ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อทราบขนาดของปัญหาและตรวจจับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประชากรกลุ่มแรงงานต่างด้าว และพื้นที่เสี่ยงได้ทันเวลา
2. เพื่อติดตามแนวโน้มการเกิดโรคในกลุ่มประชากรกลุ่มแรงงานต่างด้าว

➤ มาตรการการดำเนินงานเฝ้าระวังในประชากรกลุ่มแรงงานต่างด้าวที่ตรวจพบในประเทศไทย

การเฝ้าระวังที่ดำเนินการเพิ่มเติมจากการเฝ้าระวังในระบบปกติ ใช้ติดตามสถานการณ์ของโรคเพื่อให้สามารถตรวจจับการระบาดได้ทันทั่วทั้งที่ เพื่อลดการแพร่ระบาดในวงกว้างและการเสียชีวิตในกลุ่มประชากรแรงงานต่างด้าว โดยทำการเก็บตัวอย่าง NPS จากประชากร ตามระยะเวลาที่กรมควบคุมโรคกำหนด โดยจำแนก ดังนี้

1. แรงงานต่างด้าวที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI)

ดำเนินการทั่วประเทศ ให้พิจารณาเก็บตัวอย่างจากแรงงานต่างด้าวที่มีอาการและปัจจัยเสี่ยงเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) โดยไม่จำกัดเพศ และอายุเพื่อส่งตรวจยืนยัน โดยนิยามผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด ดังนี้

ตารางที่ 1 อาการป่วยเข้าได้กับนิยามผู้ป่วยเข้าที่เกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI)

อาการและอาการแสดง	ปัจจัยเสี่ยง (สถานการณ์ปัจจุบันไม่พบผู้ป่วยติดเชื้อในประเทศ)	มาตรการการกักกัน
กรณีที่ 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.3 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือ อาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก	มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจากต่างประเทศทุกเที่ยวบิน ทุกช่องทางระหว่างประเทศ	กักกันตามมาตรการ
กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังในผู้สงสัยติดเชื้อ/ผู้ป่วย กรณีที่ 2.1 ผู้สงสัยติดเชื้อที่มีอาการ ได้แก่ อาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ประวัติมีไข้/อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หายใจลำบาก	1) 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย มีประวัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ 1.1) เดินทางไปยัง มาจาก หรืออยู่อาศัยในประเทศที่มีการรายงานโรคในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา 1.2) สัมผัสกับผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 1.3) ไปในสถานที่ชุมนุมชน หรือ สถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือ	- กักกันตามมาตรการในกรณี 1.1) 1.2) ที่มีผู้ป่วยยืนยัน และ 1.3) ที่มีผู้ป่วยยืนยัน - กรณีอื่นๆ ดูแลรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติของโรคที่เป็น

อาการและอาการแสดง	ปัจจัยเสี่ยง (สถานการณ์ปัจจุบันไม่พบผู้ป่วยติดเชื้อในประเทศ)	มาตรการการกักกัน
	ขนส่งสาธารณะ ที่พบผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา 1.4) ปฏิบัติงานในสถานกักกันโรค 2) แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	
กรณีที่ 2.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ	มีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ 1) อาการรุนแรง ใส่ท่อช่วยหายใจ หรือเสียชีวิต 2) ไม่ทราบสาเหตุ หรือ หาสาเหตุไม่ได้ภายใน 48 ชั่วโมง 3) แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	รักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติของโรคที่เป็น
กรณีที่ 3 การเฝ้าระวังในบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ประวัติมีไข้/อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ น้ำมูกเจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หายใจลำบาก	ปฏิบัติหน้าที่ในสถานบริการสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาล คลินิก รพสต. สถานที่ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ร้านขายยา หรือเป็นทีมสอบสวนโรค หรือปฏิบัติงานในสถานกักกันโรค โดยพิจารณาตามความเหมาะสม	รักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติของโรคที่เป็น
กรณีที่ 4 การเฝ้าระวังผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน ผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน	เป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ และ ช่วงสัปดาห์เดียวกัน โดยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	รักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติของโรคที่เป็น

2. แรงงานต่างด้าวที่เข้าเมืองผิดกฎหมาย หรือทำผิดกฎหมายในประเทศไทย

2.1 แรงงานต่างด้าวที่เป็นผู้ต้องขังแรกจับในเรือนจำทุกแห่งทั่วประเทศ รวมถึงผู้เดินทางจากต่างประเทศที่ต่อมาถูกตรวจพบว่าต้องคดีและอยู่ระหว่างรอส่งศาลข้ามจังหวัด โดยดำเนินการเช่นเดียวกับผู้ต้องขังเข้าใหม่แรกจับรายอื่นๆ ทำการเก็บตัวอย่างทุกราย 2 ครั้ง คือวันแรกจับ (วันที่ 1-3) และก่อนกลับเข้าเรือนนอนปกติ (วันที่ 13-14) โดยหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการเก็บตัวอย่าง ได้แก่ กรมราชทัณฑ์ โรงพยาบาลที่เป็นแม่ข่ายของหน่วยบริการของเรือนจำ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองในพื้นที่นั้นๆ

2.2 แรงงานต่างด้าวที่เป็นผู้ต้องกักแรกจับในศูนย์กักผู้ต้องกักตรวจคนเข้าเมืองทุกแห่งทั่วประเทศ โดยดำเนินการเช่นเดียวกับข้อ 2.1 โดยเก็บตัวอย่างทุกราย จำนวน 2 ครั้ง เมื่อแรกจับ (วันที่ 1-3) และก่อนออกจากห้องกัก (วันที่ 13-14) โดยหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการเก็บตัวอย่าง ได้แก่ ด่านควบคุมโรคร่วมกับโรงพยาบาลในพื้นที่นั้นๆ และสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

2.3 แรงงานต่างด้าวที่หลบหนีเข้าเมืองที่ถูกจับกุม โดยตรวจผู้หลบหนีเข้าเมืองแรงงานต่างด้าวทุกรายเมื่อตำรวจตรวจจับแรงงานผิดกฎหมายได้ ให้ประสานเก็บตัวอย่าง NPS 1 ครั้ง ในวันที่ตรวจจับได้ หรือวันถัดไป โดยประสานโรงพยาบาลในพื้นที่ก่อนนำมาฝากขังที่สถานีตำรวจ หรือมีเครือข่ายแจ้งโรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบทำการเก็บตัวอย่างขึ้นกับการประสานงานภายในจังหวัดนั้นๆ โดยหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ ได้แก่ โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ร่วมกับตำรวจในพื้นที่นั้นๆ

3. แร้งงานต่างด้าวที่อาศัยรวมกันในพื้นที่แออัด ทำงานในสถานประกอบการต่างๆ

โดยจังหวัดทำการสำรวจพื้นที่และประชากรเสี่ยง จัดทำทะเบียนสถานประกอบการและจำนวน แร้งงานในสถานประกอบการนั้นๆ และพิจารณาเลือกสถานประกอบการ ดังนี้

- สถานประกอบการที่มีแร้งงานต่างด้าวอยู่กันอย่างหนาแน่น และมีแร้งงานต่างด้าวเดินทางเข้ามา ทำงานใหม่ ตั้งแต่เดือนกันยายน เป็นต้นมา

- แร้งงานต่างด้าวที่ทำงานบริเวณช่องทางระหว่างประเทศ เช่น พนักงานขับรถ กรณีถ้าหากมีสถานประกอบการหลายแห่ง ให้สุ่มเลือกสถานประกอบการก่อน โดยสุ่มเลือก 3 – 4 แห่ง และภายในสถานประกอบการให้สุ่มเลือกแร้งงานต่างด้าว หากเป็นสถานประกอบการขนาดใหญ่ที่มีหลาย แผนก ให้ทำการสุ่มแผนกก่อน จากนั้นสุ่มเลือกแร้งงานภายในแผนก วิธีการสุ่มอาจทำได้โดยการจับฉลาก จากทะเบียนสถานประกอบการ แผนกและคนงาน โดยทำการเก็บตัวอย่าง NPS ส่งตรวจยืนยัน จำนวน 1 ครั้ง ทั้งนี้ วิธีการสุ่มหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานป้องกันควบคุม โรคในพื้นที่ สถานประกอบการ และกระทรวงแรงงานในแต่ละพื้นที่นั้นๆ

➤ การออกรหัส SAT Code ในระบบ DDC-COVID 19

กลุ่มเป้าหมาย	SAT Code
1. แร้งงานเมียนมาที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI)	SAT CODE-M
2. แร้งงานต่างด้าวที่เข้าเมืองผิดกฎหมาย หรือทำผิดกฎหมายในประเทศไทย 2.1 แร้งงานต่างด้าวที่เป็นผู้ต้องขังแรกรับในเรือนจำทุกแห่งทั่วประเทศ รวมถึง ผู้เดินทางจากต่างประเทศที่ต่อมาถูกตรวจพบว่าต้องคดีและ อยู่ระหว่างรอส่งศาลข้ามจังหวัด 2.2 แร้งงานต่างด้าวที่เป็นผู้ต้องกักแรกรับในศูนย์กักผู้ต้องกักตรวจคน เข้าเมืองทุกแห่งทั่วประเทศ 2.3 แร้งงานต่างด้าวที่หลบหนีเข้าเมืองที่ถูกจับกุม	SAT CODE-M
3. แร้งงานต่างด้าวที่อาศัยรวมกันในพื้นที่แออัด ทำงานในสถานประกอบการต่างๆ	SAT CODE-M

หมายเหตุ อาจมีการเปลี่ยนแปลง SAT Code กรณีปรับปรุงโปรแกรม DDC COVID

➤ เกณฑ์การเก็บตัวอย่าง

1. เป้าหมายในกลุ่มที่ 1 และ 2 การเก็บตัวอย่างขึ้นอยู่กับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น
2. เป้าหมายในกลุ่มที่ 3 การเก็บตัวอย่างตามเป้าหมายแรงงานต่างด้าวคาดประมาณต่อจังหวัดตามเอกสารแนบท้าย

➤ การเบิกจ่ายงบประมาณ

1. กรณีแรงงานต่างด้าว มีบัตรสุขภาพแรงงานต่างด้าวให้เบิกจ่ายตามสิทธิ
2. กรณีแรงงานต่างด้าว ไม่มีสิทธิใดๆ ให้เบิกจ่ายจากกรมควบคุมโรค โดยให้ส่งตัวอย่างไปยังหน่วยงานของรัฐ สังกัดกรมควบคุมโรค (สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และสถาบันบำราศนราดูร) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์) และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลในสังกัด) ตามลำดับ เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายงบประมาณ

➤ ผู้ประสานงานในการดำเนินงาน

- | | |
|-------------------------------------|--|
| 1. พญ.วลัยรัตน์ ไชยฟู | ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา
เบอร์โทรติดต่อ 0 2590 3800 |
| 2. พญ.ภาวินี ต้วงเงิน | นายแพทย์ชำนาญการ
เบอร์โทรติดต่อ 0 2590 3900 |
| 3. ส.พญ.สุธิดา ม่วงน้อยเจริญ เอิร์น | นายสัตวแพทย์ชำนาญการ
เบอร์โทรติดต่อ 0 2590 3900 |
| 4. น.ส.ยุวดี แก้วประดับ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทรติดต่อ 08 6273 4410 |