

ความแตกต่างระหว่าง CDCU และ JIT

CDCU

(Communicable Disease Control Unit)

หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ

แต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร (ตามมาตรา 36 ของพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558)

ดำเนินการ เฝ้าระวัง สอบสวนโรค ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย และโรคระบาด

มีการแต่งตั้งหน่วยปฏิบัติการในระดับอำเภอเท่านั้น

มีอำนาจดำเนินการหรือออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ดำเนินการเพื่อประโยชน์ในการป้องกันควบคุมโรค (ตามมาตรา 34) เช่น

- ให้ผู้ที่เป็น หรือมีเหตุสงสัย มารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์
- เพื่อความปลอดภัยอาจดำเนินการการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่กำหนด

เจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการฯ หากไม่ดำเนินการ อาจมีโทษละเว้นการปฏิบัติหน้าที่

หน่วยปฏิบัติการฯ มีแนวปฏิบัติตามกฎหมาย และมีเครื่องแบบเครื่องหมาย บัตรประจำตัว สำหรับเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ เพื่อแสดงตัวขณะปฏิบัติหน้าที่

JIT

(Joint Investigation Team)

ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค

แต่งตั้งโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในแต่ละระดับ เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แต่งตั้งทีมปฏิบัติการฯ ระดับจังหวัด

ดำเนินการ เฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค หรือภัยสุขภาพ

มีการแต่งตั้งทีมปฏิบัติการในทุกระดับ ได้แก่ ทีมปฏิบัติการฯ ระดับอำเภอ ทีมปฏิบัติการฯ ระดับจังหวัด ทีมปฏิบัติการฯ ระดับเขต และทีมปฏิบัติการฯ กรมควบคุมโรค

ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรค

ดำเนินการโดยหน้าที่ความรับผิดชอบ



จากการประชุมคณะกรรมการวิชาการ ครั้งที่ 3/2562
เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 16 พฤษภาคม 2562
ณ ห้องประชุม ชม เทพยสุพรรณ
อาคาร 3 ชั้น 5 สำนักโรคติดต่อทั่วไป
คณะกรรมการด้านวิชาการเห็นชอบเกณฑ์
การจัดตั้งด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ดังนี้



การดำเนินการ ให้เป็นหรือยกเลิก ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

หลักเกณฑ์การพิจารณา

- 1 **ช่องทางเข้าออก*** ที่มีการดำเนินการระหว่างประเทศ ทั้งการเคลื่อนย้ายของสิ่งที่ได้รับผลกระทบ (หมายถึง บุคคล กระเป๋าเดินทาง หรือศพที่ติดเชื้อหรือปนเปื้อน หรือเป็นแหล่งนำพาการติดเชื้อ หรือการปนเปื้อน ซึ่งอาจทำให้เกิด ความเสี่ยงด้านสาธารณสุข) โดยการดำเนินการตามเจตนารมณ์และขอบเขตของกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548
- เพื่อป้องกัน คุ้มครอง ควบคุม และดำเนินการตอบโต้ทางด้านสาธารณสุขต่อการแพร่กระจายโรคระหว่างประเทศ ที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน
 - เพื่อจำกัดความเสี่ยงด้านสาธารณสุข

- 2 **มีประกาศเป็นจุดเข้าออกของ “ยานพาหนะ”** (หมายถึง เครื่องบิน เรือ รถไฟ ยานพาหนะทางบก หรือยานขนส่งอื่น ๆ ที่ใช้ในการเดินทางระหว่างประเทศ)
- จุดผ่านแดนทางบก (หมายถึง จุดผ่านเข้าเมืองทางบก ซึ่งรวมช่องทางที่มีการใช้ยานทางถนนและรถไฟ)
 - ท่าอากาศยาน (หมายถึง ที่มีเที่ยวบินระหว่างประเทศ บินเข้าและบินออก)
 - ท่าเรือ (หมายถึง ท่าเรือเดินทะเลหรือท่าเรือตามลำน้ำที่เดินทางผ่านไปมาระหว่างประเทศ)
- จุดเข้าออกตามกฎหมาย ได้แก่ (1) ประกาศกระทรวงมหาดไทย ที่ออกตามความพระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. 2522 หรือ (2) กฎกระทรวงการคลัง ที่ออกตามความพระราชบัญญัติศุลกากร พ.ศ. 2560

หมายเหตุ ช่องทางเข้าออก หมายถึง ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศของผู้เดินทาง กระเป๋าเดินทาง สินค้าบรรทุก ตู้บรรทุกสินค้า ยานพาหนะ สินค้า และพัสดุไปรษณีย์ภัณฑ์ รวมทั้งพื้นที่ที่จัดไว้ เพื่อให้บริการเข้าออก

คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

- 1) พิจารณาให้เป็นด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
- 2) คณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบ ให้เป็นหรือยกเลิกด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จัดทำหนังสือแจ้งสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เพื่อดำเนินการ

คณะกรรมการโรคติดต่อโรคติดต่อแห่งชาติ

- 1) พิจารณาให้เป็นหรือยกเลิกด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (มาตรา 6 (2) ตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558)
- 2) คณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบ ให้เป็นหรือยกเลิกฯ

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
เห็นชอบและลงนาม

ประกาศลงในราชกิจจานุเบกษา

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จัดทำหนังสือแจ้งจังหวัด / สกส.
และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ