

## บทนำ

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ในประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมากและมีแนวโน้มความรุนแรงเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะในพื้นที่กรุงเทพมหานครพบการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ในสถานที่ต่าง ๆ ได้แก่ สนามมวยและสถานบันเทิง ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคนเป็นจำนวนมาก ลักษณะของสถานที่ที่มีความแออัด และอากาศไม่ถ่ายเท ทำให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรครวดเร็ว นอกจากนี้ยังพบผู้ติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อนจำนวนมากในตลาดหลายแห่งในหลายพื้นที่ เขตที่เชื่อมโยงมาจากตลาดในจังหวัดปริมณฑลทั้งสมุทรสาคร ปทุมธานีและสมุทรปราการ และกระจายไปยังสถานที่อื่น ๆ อีกเป็นจำนวนมาก ทำให้ประชาชนเกิดความกังวลต่อการแพร่ระบาดของโควิด 19 เนื่องจากตลาดและสถานที่ที่มีความเสี่ยงดังกล่าวเป็นสถานที่ที่มีการรวมตัวกันของประชาชนที่มาจากหลากหลายพื้นที่เป็นจำนวนมากทำให้เชื้อสามารถแพร่กระจายออกไปเป็นวงกว้างได้อย่างรวดเร็ว จากการสอบสวนโรคและการตรวจสอบของหน่วยงานภาครัฐพบว่าลักษณะของตลาดและสถานที่เสี่ยงที่พบผู้ติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อนส่วนใหญ่มีการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมที่ไม่ดี สถานที่แออัด อากาศไม่ถ่ายเท และไม่สะอาด หากตลาดและสถานที่ที่มีการชุมนุมรวมตัวกันของประชาชนเป็นจำนวนมากไม่มีการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมที่ดี สถานที่ไม่สะอาด ไม่ถูกสุขลักษณะ รวมถึงผู้ให้บริการและผู้รับบริการมีพฤติกรรมที่ไม่ถูกสุขลักษณะขาดสุขวิทยาส่วนบุคคลที่ดีแล้ว อาจเป็นสาเหตุทำให้โรคโควิด 19 แพร่กระจายออกไปเป็นวงกว้างทำให้ยากต่อการควบคุม ดังนั้น เพื่อให้กรุงเทพมหานครมีการดำเนินการเกี่ยวกับการสุขาภิบาลตลาดและสถานที่ต่าง ๆ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สภากรุงเทพมหานครจึงมีมติในคราวประชุมสภากรุงเทพมหานคร สมัยประชุมวิสามัญ สมัยที่สอง (ครั้งที่ ๒) ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ เห็นชอบตั้งคณะกรรมการวิสามัญศึกษาการสุขาภิบาลตลาดและสถานที่ต่าง ๆ ในการป้องกันและควบคุมโรค ประกอบด้วยคณะกรรมการวิสามัญฯ จำนวน ๑๖ คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายพรเทพ	ศิริวนารังสรรค์
๒. นายกิตติ	บุศยพลากร
๓. พลเอก โภษะจนาท	จุณณะภาต
๔. นางสุกัญญา	สุวัฒน์วงศ์
๕. พลตรี สุทธิชัย	วงษ์บุบผา
๖. นายธวัชชัย	ฟักอังกูร
๗. นายภาส	ภาสสัทธา
๘. นายวิชาญ	ธรรมสุจริต
๙. นายสุปรีย์	วงศ์ดีพร้อม
๑๐. รองศาสตราจารย์ นิยารินทร์	สกุลภัทร์เตชิน
๑๑. นางสาวปริญญ์	ใหม่เจริญศรี
๑๒. นางจิรพรรณ	พรหมลิขิตชัย
๑๓. นายชินทร์	ศิรินาถ
๑๔. นางปานฤดี	มโนมัยพิบูลย์
๑๕. นางภาวิณี	รุ่งทนต์กิจ
๑๖. นางพีระยา	สมชัยยานนท์

คณะกรรมการวิสามัญฯ ได้ประชุมครั้งแรก เมื่อวันพุธที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ ที่ประชุมมีมติเลือก นายพรเทพ ศิริวนารังสรรค์ เป็นประธานกรรมการ นางสุกัญญา สุวัฒน์วงศ์ เป็นรองประธานกรรมการ คนที่หนึ่ง นายชินทร์ ศิรินาค เป็นรองประธานกรรมการ คนที่สอง และเลือก นางพีระยา สมชัยยานนท์ เป็นเลขานุการ โดยคณะกรรมการวิสามัญฯ มีการดำเนินงาน ดังนี้

๑. คณะกรรมการวิสามัญฯ มีการประชุมศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลการสุขาภิบาลตลาดและสถานที่ต่าง ๆ ในการป้องกันและควบคุมโรค โดยเชิญหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมให้ข้อมูล โดยมีการประชุมรวมทั้งสิ้น ๓๘ ครั้ง

๒. คณะกรรมการวิสามัญฯ มีคำสั่งที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อรวบรวมข้อมูล ข้อกฎหมาย และรายละเอียดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องการสุขาภิบาลตลาดและสถานที่ต่าง ๆ ในการป้องกันและควบคุมโรค เพื่อทำหน้าที่รวบรวมข้อมูล ข้อกฎหมาย และรายละเอียดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องการสุขาภิบาลตลาดและสถานที่ต่าง ๆ พร้อมทั้งวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องนำเสนอต่อคณะกรรมการวิสามัญฯ เพื่อประกอบรายงานผลการศึกษาศึกษาของคณะกรรมการวิสามัญฯ ประกอบด้วยคณะอนุกรรมการฯ จำนวน ๑๕ คน โดยมี นายพรเทพ ศิริวนารังสรรค์ เป็นประธานอนุกรรมการ คณะอนุกรรมการฯ มีการประชุมรวมทั้งสิ้น ๓๖ ครั้ง

## ขอบเขตและแนวทางการศึกษา

คณะกรรมการวิสามัญศึกษาการสุขาภิบาลตลาดและสถานที่ต่าง ๆ ในการป้องกันและควบคุมโรค ได้กำหนดขอบเขตการศึกษาเกี่ยวกับการสุขาภิบาลตลาดและสถานที่ต่าง ๆ ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของโรคโควิด 19 เช่น ตลาดสด แคมป์คนงาน ร้านจำหน่ายอาหาร โรงเรียน สถานประกอบการ ฯลฯ เพื่อให้มีมาตรการป้องกันและควบคุมโรคระบาด และเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยมีการประชุมหารือร่วมกัน รวมทั้งได้เชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ และให้ข้อมูล โดยมีประเด็นสำคัญที่ศึกษา ดังนี้

๑. หลักการสุขาภิบาลและความสำคัญในการป้องกันโรคติดต่อร้ายแรง
๒. สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ในตลาดและสถานที่ต่าง ๆ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
๓. มาตรการด้านสุขาภิบาลเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมโรคในสถานที่ต่าง ๆ ดังนี้
  - ๓.๑ สถานที่ที่เคยเกิดการระบาดพบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก
    - ๓.๑.๑ ตลาดสด
    - ๓.๑.๒ แคมป์ที่พักคนงานก่อสร้าง และสถานที่ก่อสร้าง
    - ๓.๑.๓ สนามมวย
    - ๓.๑.๔ สนามชนไก่
  - ๓.๒ สถานที่ราชการและที่สาธารณะ
    - ๓.๒.๑ สำนักงานเขต
    - ๓.๒.๒ โรงเรียน
    - ๓.๒.๓ สวนสาธารณะ
    - ๓.๒.๔ ระบบขนส่งสาธารณะ
    - ๓.๒.๕ สถานีขนส่งสาธารณะ
  - ๓.๓ สถานประกอบการที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19
    - ๓.๓.๑ โรงงาน
    - ๓.๓.๒ ร้านอาหาร สถานที่สะสมอาหาร (ซูเปอร์มาร์เก็ตและมินิมาร์ท)
    - ๓.๓.๓ เรือสำราญ เรือกัตตาการ
    - ๓.๓.๔ สถานประกอบการที่ให้บริการอาหารแบบเดลิเวอรี่ (Delivery) และพนักงานจัดรับ-ส่งอาหาร
    - ๓.๓.๕ ศูนย์อาหาร ฟู้ดคอร์ทในห้างสรรพสินค้า
    - ๓.๓.๖ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ โรงแรมหรู
    - ๓.๓.๗ ร้านอินเทอร์เน็ต ร้านเกม
    - ๓.๓.๘ สถานบริการอาบ อบ นวด
  - ๓.๔ สถานที่อื่น ๆ ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19
    - ๓.๔.๑ สถานดูแลผู้สูงอายุ
    - ๓.๔.๒ สถานที่กักตัวผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่บ้าน (Home Isolation)
    - ๓.๔.๓ สถานที่กักตัวผู้ป่วยโรคโควิด 19 ในชุมชน หรือศูนย์พักคอย (Community Isolation)
๔. มาตรการสุขาภิบาลและควบคุมโรคในสถานบันเทิง และสถานที่ให้บริการจำหน่ายสุรา เพื่อเตรียมการเปิดเมืองรับนักท่องเที่ยว
๕. การบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อโควิด 19

๖. มาตรการและการป้องกันควบคุมโรคเกี่ยวกับผู้เสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับศาสนสถาน

๗. การจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ใน Home Isolation และ Community Isolation

๘. การพิจารณาปรับเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารที่ปรับเปลี่ยนจากผับ บาร์ คาราโอเกะ มาเป็นร้านอาหาร (ตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด)

๙. มาตรการด้านการสุขาภิบาลเพื่อควบคุมและป้องกันโรคในการจัดงานในช่วงเทศกาลปีใหม่

๑๐. ยุทธศาสตร์การป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 เขตเมือง ด้วยกลไกอาสาสมัครชุมชน (อสมช.)

๑๑. การศึกษาระบบการระบายอากาศเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๑๒. การศึกษาเปรียบเทียบมาตรการปลอดภัยขององค์กร (COVID Free Setting) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment) ของสถานที่ต่าง ๆ

๑๓. การจัดทำรายงานผลการศึกษาของคณะกรรมการวิสามัญศึกษาการสุขาภิบาลตลาดและสถานที่ต่าง ๆ ในการป้องกันและควบคุมโรค เสนอต่อที่ประชุมสภากรุงเทพมหานครพิจารณาให้ความเห็นชอบ และส่งให้ฝ่ายบริหารนำข้อมูลการศึกษาไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

### รายละเอียดและผู้ให้ข้อมูลสำคัญในเรื่องที่ศึกษา

๑. หลักการสุขาภิบาลและความสำคัญในการป้องกันโรคติดต่อร้ายแรง โดยมี นางสาวปริญญิต์ ใหม่เจริญศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ให้ข้อมูล

๒. สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ในตลาดและสถานที่ต่าง ๆ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมี นางภาวิณี รุ่งทนต์กิจ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย เป็นผู้ให้ข้อมูล

๓. มาตรการด้านสุขาภิบาลเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมโรคในสถานที่ต่าง ๆ ดังนี้

๓.๑ สถานที่ที่เคยเกิดการระบาดพบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก

๓.๑.๑ ตลาดสด โดยมี นางจิรพรรณ พรหมลิขิตชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย นางพีระยา สมชัยยานนท์ ผู้อำนวยการกองสุขาภิบาลอาหาร สำนักอนามัย และนางขจรศรี สีม่วง ผู้แทนสมาคมตลาดสดไทย ให้ข้อมูล

๓.๑.๒ แคมป์ที่พักคนงานก่อสร้าง และสถานที่ก่อสร้าง โดยมี นายวาสุเทพ บุญชู หัวหน้ากลุ่มสุขาภิบาลอาคารสาธารณะ สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย รายงานข้อมูลแคมป์คนงานก่อสร้างในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และนางสาวปริญญิต์ ใหม่เจริญศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ให้ข้อมูลแนวปฏิบัติของแคมป์คนงานที่มีการปฏิบัติที่ดี

๓.๑.๓ สนามมวย โดยมี พลโท สุชาติ แดงประไพ นายสนามมวยลุมพินี และนายปรัชญา หุตะวัฒน์ ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล สนามมวยราชดำเนิน เข้าร่วมประชุม และนายไพฑูรย์ งามมุข ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย ให้ข้อมูลมาตรการป้องกันและควบคุมโรคในสนามมวย

๓.๑.๔ สนามชนไก่ โดยมี นายนจพักษ์ จิตต์สุทธิผล ประธานกลุ่มเกษตรกรแปลงใหญ่ เกษตรแปลงใหญ่ ไก่พื้นเมืองไทย ๔.๐ เป็นผู้ให้ข้อมูล และนางพีระยา สมชัยยานนท์ ผู้อำนวยการกอง

สุขาภิบาลอาหาร สำนักอนามัย ให้ข้อมูลแนวทางการปฏิบัติของสถานที่และกิจกรรมตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับกิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันกีฬา

### ๓.๒ สถานที่ราชการ และที่สาธารณะ

๓.๒.๑ สำนักงานเขต โดยมี นายวัลลภ เกียรติวรศรีกุล ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขตบางแค และ นางสาวทิพวรรณ อัครเมธิน ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขตป้อมปราบศัตรูพ่าย ให้ข้อมูลมาตรการการเฝ้าระวังควบคุมโรคภายในและภายนอกหน่วยงานบริการของสำนักงานเขต

๓.๒.๒ โรงเรียน โดยมี นางชุลีพร วงษ์พิพัฒน์ รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา ให้ข้อมูลแนวทางการบริหารจัดการด้านการศึกษาของโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๓.๒.๓ สวนสาธารณะ โดยมีนางวิรัชญา เจียมจิรกุล ผู้อำนวยการสวนสวนสาธารณะ ๒ สำนักงานสวนสาธารณะ สำนักสิ่งแวดล้อม ให้ข้อมูล

๓.๒.๔ ระบบขนส่งสาธารณะ โดยมี นายไวยथा นวเศรษฐกุล รองผู้อำนวยการสำนักการจราจรและขนส่ง ให้ข้อมูลมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระบบขนส่งทางบกและทางน้ำ (บริเวณท่าเรือและระบบเดินรถ BRT)

๓.๒.๕ สถานีขนส่งสาธารณะ โดยมี นางสาววิลาวัลย์ สุวรรณโสภณ ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ ฝ่ายพัฒนาองค์กร นางสาวอัญชลี เรืองฉ่าง ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ ฝ่ายบริหารการเดินรถ และ นางสาวเยาวเรศ คนกระโทก ผู้อำนวยการกองบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยอาชีวอนามัย บริษัท ขนส่ง จำกัด ให้ข้อมูล และนางสาวมลฤดี ตรีวิทย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ให้ข้อมูลแนวปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับการเดินทางและใช้ชีวิตอย่างปลอดภัย (Smart Control and Living with COVID) ตามมาตรการ COVID Free Setting สำหรับบริการขนส่งสาธารณะ

### ๓.๓ สถานประกอบการที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

๓.๓.๑ โรงงาน โดยมี นายเกษม เวชสุทธานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย ให้ข้อมูลมาตรการการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานประกอบการ (โรงงาน) นายรินทวัฒน์ สมบัติศิริ ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบมาตรฐานงานกำกับโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรมให้ข้อมูลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในโรงงาน และนางพีระยา สมชัยยานนท์ ผู้อำนวยการกองสุขาภิบาลอาหาร สำนักอนามัย ให้ข้อมูลการดำเนินงานเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในโรงงาน

๓.๓.๒ ร้านอาหาร สถานที่สะสมอาหาร (ซูเปอร์มาร์เก็ตและมินิมาร์ท) นางพีระยา สมชัยยานนท์ ผู้อำนวยการกองสุขาภิบาลอาหาร สำนักอนามัย ให้ข้อมูลมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในร้านอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร (ซูเปอร์มาร์เก็ตและมินิมาร์ท) ของสำนักอนามัย และนางจิรพรรณ พรหมลิขิตชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย ให้ข้อมูลมาตรการร้านจำหน่ายอาหารในการป้องกันและลดความเสี่ยงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๓.๓.๓ เรือสำราญ เรือภัตตาคาร โดยมีนางสาวพิตตินันท์ แสนสิงห์ หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตบางพลัด นายธรรมรัตน์ ชันธพัฒน์ นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการสำนักงาน

เขตคลองสาน นางประนอม บัวแก้ว ผู้จัดการทั่วไป โรงแรมริเวอร์ไซด์ นายศักดิ์วิทย์ แสงพิพัฒน์เชษฐ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการบริษัทแกรนด์เพิร์ล จำกัด นายสุรินทร์ งามมาก ผู้จัดการทั่วไป เรือเจ้าพระยาปรีณเชส และนางจิรพรรณ พรหมลิขิตชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย ให้ข้อมูล

๓.๓.๔ สถานประกอบการที่ให้บริการอาหารแบบเดลิเวอรี (Delivery) และพนักงาน รับ-ส่งอาหาร โดยมี นางพีระยา สมชัยยานนท์ ผู้อำนวยการกองสุขาภิบาลอาหาร สำนักอนามัย และนางจิรพรรณ พรหมลิขิตชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย ให้ข้อมูล

๓.๓.๕ ศูนย์อาหาร ฟู้ดคอร์ทในห้างสรรพสินค้า โดยมี นายองอาจ รัตนานานาหัวหน้าฝ่าย สิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตบางรัก นายณัฐพล ชำนิธุการ รักษาการหัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและ สุขาภิบาล สำนักงานเขตปทุมวัน นางสิริพร ศรีตระกูล ผู้อำนวยการฝ่ายประกันคุณภาพร้านอาหารในเครือ CRG บริษัท เซ็นทรัลเรสเทอรองส์กรุ๊ป จำกัด นายคมสัน ผ่องภักดี ผู้ช่วยผู้จัดการแผนก Food safety and Quality บริษัท ยัมเรสเทอรองส์ อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด และนางจิรพรรณ พรหมลิขิตชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย ให้ข้อมูล

๓.๓.๖ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ โรงมหรสพ โดยมีนายณนทล อุ้นเรือน หัวหน้า กลุ่มสุขาภิบาลโรงงานและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย และ คุณเขมิกา รัตนกุล ผู้แทนสถานประกอบการ ให้ข้อมูล

๓.๓.๗ ร้านอินเทอร์เน็ต ร้านเกม โดยมี ผู้จัดการแผนกบริการ บริษัท เมจิกเวิลด์ จำกัด ให้ข้อมูล และนางสาวปริยณิษฐ์ ใหม่เจริญศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ให้ข้อมูลมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) สำหรับกิจการร้านเกมและ ร้านอินเทอร์เน็ต

๓.๓.๘ สถานบริการอาบ อบ นวด โดยมี ผู้จัดการโนอาร์อาบอบนวด และผู้จัดการ มาเรียอาบอบนวด ให้ข้อมูล และนางสาวอินทรา สุภาเพ็ชร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรมอนามัย ให้ข้อมูลแนวปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) สำหรับกิจการอาบ อบ นวด

๓.๔ สถานที่อื่น ๆ ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

๓.๔.๑ สถานดูแลผู้สูงอายุ โดยมี นางสาวอรนันท อุดมภาพ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุนวศรี เนอร์สซิงโฮม และนางรัชณี บุญเรืองศรี นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ให้ข้อมูลการบริหารจัดการด้านสุขาภิบาลในสถานดูแลผู้สูงอายุซึ่งกรมอนามัยรับผิดชอบดูแลส่งคนไปดูแล ผู้สูงอายุที่บ้าน

๓.๔.๒ สถานที่กักตัวผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่บ้าน (Home Isolation) โดยมีนางสาว ปริยณิษฐ์ ใหม่เจริญศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กรมอนามัย ให้ข้อมูลการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย ที่กักตัวที่บ้าน

๓.๔.๓ สถานที่กักตัวผู้ป่วยโรคโควิด 19 ในชุมชน หรือศูนย์พักคอย (Community Isolation) โดยมีนายสมบัติ กนกทิพย์วรรณ ผู้อำนวยการเขตหลักสี่ ให้ข้อมูลการจัดการด้านสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อมของ CI เขตหลักสี่

๔. มาตรการสุขาภิบาลและควบคุมโรคในสถานบันเทิง และสถานที่ให้บริการจำหน่ายสุราเพื่อเตรียม การเปิดเมืองรับนักท่องเที่ยว โดยมีนายวิชาญ ปาวัน ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ให้ข้อมูล

๕. การบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19 โดยมี นายภาณุวัฒน์ อ่อนเทศ ผู้อำนวยการส่วนบริการจัดการมูลฝอย สำนักสิ่งแวดล้อม ให้ข้อมูล
๖. มาตรการและการป้องกันควบคุมโรคเกี่ยวกับผู้เสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับศาสนสถาน โดยมี นายวาสุเทพ บุญชู หัวหน้ากลุ่มสุขาภิบาลอาคารสาธารณะ สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย ให้ข้อมูล
๗. การจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ใน Home Isolation และ Community Isolation โดยมี นางนภัสชล ฐานะสิทธิ์ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย ให้ข้อมูลมาตรฐานด้านอาหารสำหรับผู้ป่วยใน Home Isolation และนางเรณู ชื้อสัตย์ ผู้อำนวยการเขตสวนหลวง ให้ข้อมูลการจัดการด้านอาหารสำหรับผู้ติดเชื้อโควิด 19 ในศูนย์พักคอย (Community Isolation) พื้นที่เขตสวนหลวง
๘. การพิจารณาปรับเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารที่ปรับเปลี่ยนจากผับ บาร์ คาราโอเกะ มาเป็นร้านอาหาร (ตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด) โดยมี นางจิรพรรณ พรหมลิขิตชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย ให้ข้อมูล
๙. มาตรการด้านการสุขาภิบาลเพื่อควบคุมและป้องกันการโรคในการจัดงานในช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยมี นายไพฑูรย์ งามमुख ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย และผู้ประกอบการ Iconsiam และ Central world ให้ข้อมูล
๑๐. ยุทธศาสตร์การป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 เขตเมือง ด้วยกลไกอาสาสมัครชุมชน (อสช.) โดยมี นายพรเทพ ศิริวนารังสรรค์ ประธานกรรมการ ให้ข้อมูล
๑๑. การศึกษาระบบการระบายอากาศเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยนำข้อมูลของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และสมาคมส่งเสริมคุณภาพอากาศในอาคาร มาทำการศึกษา
๑๒. การศึกษาเปรียบเทียบมาตรการปลอดภัยขององค์กร (COVID Free Setting) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment) ของสถานที่ต่าง ๆ โดยนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาในแต่ละสถานที่มาทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมป้องกันการระบาดของโรคโควิด 19

## ผลการศึกษา

จากการประชุมศึกษาสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในตลาดและสถานที่ต่าง ๆ และมาตรการป้องกันโรคด้านสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อมในตลาดและสถานที่ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย หน่วยงานกรุงเทพมหานคร กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุตสาหกรรม และผู้ประกอบการสถานที่ต่าง ๆ ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค เพื่อนำเสนอมาตรการด้านสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมีผลการศึกษาสรุปได้ ดังนี้

### ๑. หลักการสุขาภิบาลและความสำคัญในการป้องกันโรคติดต่อร้ายแรง

การสุขาภิบาล มีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันและส่งเสริมสุขภาพคนให้มีสุขภาพดี โดยการสร้างสิ่งแวดล้อมที่สะอาดและตัดวงจรของการเกิดโรค ซึ่งโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-19)) มีการระบาดในวงกว้าง โดยเมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ องค์การอนามัยโลกได้ประเมินสถานการณ์ และประกาศให้โรค COVID-19 เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern) โดยแนะนำให้ทุกประเทศเร่งรัดการเฝ้าระวังและป้องกันความเสี่ยง จากเชื้อ COVID-19 สำหรับประเทศไทยมีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มจำนวนมากขึ้นอย่างต่อเนื่องเช่นกัน ดังนั้น เพื่อลดความเสี่ยงของประชาชนทุกคนต่อการสัมผัสเชื้อโรค และป้องกันไม่ให้ประชาชนได้รับผลกระทบต่อสุขภาพ จึงต้องให้ความสำคัญตั้งแต่การรักษาสุขวิทยาส่วนบุคคลของประชาชน การจัดการด้านสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างถูกสุขลักษณะในทุกพื้นที่ โดยเฉพาะในประชาชนกลุ่มเสี่ยงจึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สามารถติดต่อได้จากการรับละอองฝอยจากระบบทางเดินหายใจของผู้ป่วย การไอจามรดกัน รวมถึงการสัมผัสกับสารคัดหลั่งของผู้ป่วย เช่น การสัมผัสน้ำลาย น้ำมูก เสมหะ การสัมผัสเชื้อที่อยู่บนพื้นผิวของสิ่งของเครื่องใช้ต่างๆ โดยพบว่าเชื้ออาจอยู่บนพื้นผิวต่าง ๆ ได้ยาวนานตั้งแต่ ๒ ชั่วโมงไปจนถึง ๙ วัน นอกจากนี้ ยังพบเชื้อปนเปื้อนในอากาศ น้ำ น้ำเสีย และสิ่งปฏิกูลได้ด้วย

การสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อมมีความสำคัญกับการจัดการเพื่อป้องกันไม่ให้เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Agent) เข้าสู่ร่างกาย (Host) ผ่านช่องทางด้านสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ (Environment) ดังที่ได้กล่าวมาข้างต้น ซึ่งในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการจัดการด้านสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่สาธารณะ สถานบริการ สถานประกอบการ รวมถึงชุมชน เนื่องจากเป็นพื้นที่ที่มีการรวมตัวของคนจำนวนมาก มีจุดสัมผัสร่วมที่อาจทำให้เกิดการแพร่ระบาดของเชื้อโรคได้ง่าย โดยเน้นการควบคุมเกี่ยวกับสุขลักษณะ การทำความสะอาดจุดเสี่ยง พื้นที่ส่วนรวม การจัดการส้วม การจัดการขยะมูลฝอย การจัดการน้ำเสีย การระบายอากาศ และสุขวิทยาส่วนบุคคลของผู้ปฏิบัติงานและผู้ให้บริการ โดยสถานที่ที่สำคัญ ได้แก่ ตลาด ร้านอาหาร ร้านเสริมสวย ห้างสรรพสินค้า สวนสาธารณะ สถานที่ทำงาน โรงเรียน ศาสนสถาน สถานบันเทิง โรงงานอุตสาหกรรม สถานประกอบการ การขนส่งสาธารณะ และที่พักอาศัยของประชาชน

นอกจากนี้ มาตรการด้านสุขวิทยาส่วนบุคคล (Personal Hygiene) ซึ่งหมายถึง การที่แต่ละบุคคลมีการดูแลร่างกายของตนเอง ตลอดจนสภาพแวดล้อมต่าง ๆ รอบตัวให้สะอาด นับเป็นมาตรการที่สำคัญอย่างยิ่งที่แต่ละบุคคลต้องช่วยกันดูแล โดยเฉพาะในการดูแลตนเองให้ปลอดภัยจากเชื้อโรค โดยการรักษาความ



สะอาดของมือและร่างกาย มาตรการนี้นับว่าเป็นเกราะในการป้องกันเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคไปสู่คนอื่นที่ง่าย ทำให้ทุกคนและมีประสิทธิภาพมากที่สุด

## ๒. สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ในตลาดและสถานที่ต่าง ๆ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

จากการรายงานข้อมูลสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบจำนวนผู้ติดเชื้อของกรุงเทพมหานคร ระลอกใหม่ (๑ เมษายน-๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔) สะสมตามเขตที่อยู่รวมทั้งสิ้น ๔๒,๘๐๐ คน จำนวนผู้เสียชีวิต คิดเป็น เพศหญิงร้อยละ ๔๓ เพศชายร้อยละ ๕๗ โดยผู้เสียชีวิตร้อยละ ๘๖ มีโรคประจำตัว ร้อยละ ๗ ปฏิเสธโรคประจำตัว และไม่ระบุสาเหตุร้อยละ ๗ พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ในแคมป์ที่พักคนงานก่อสร้าง ชุมชน โรงงาน และตลาด จากการวิเคราะห์สาเหตุการติดเชื้อ พบว่า เกิดจากการรวมกลุ่มกันหนาแน่น สภาพแออัด พฤติกรรมไม่ถูกต้อง เช่น สวมหน้ากากไม่ถูกต้อง ไม่ล้างมือ และสถานที่ไม่ถูกหลักสุขาภิบาล

## ๓. มาตรการด้านสุขาภิบาลเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมโรคในสถานที่ต่าง ๆ ดังนี้

### ๓.๑ สถานที่ที่เคยเกิดการระบาดพบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก

#### ๓.๑.๑ ตลาดสด

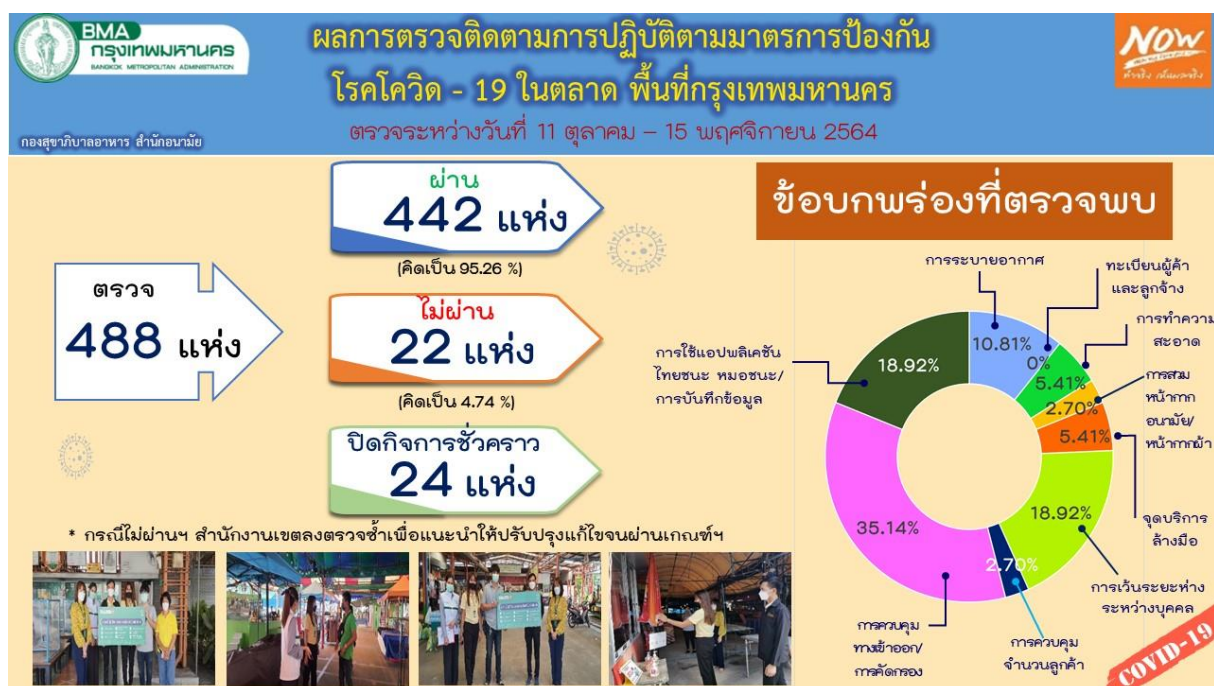
ตลาดในพื้นที่กรุงเทพมหานครมีจำนวนทั้งหมด ๔๘๖ แห่ง เป็นตลาดของหน่วยราชการ ๘ แห่ง และตลาดเอกชน ๔๗๘ แห่ง เป็นตลาดประเภท ๑ (ตลาดที่มีโครงสร้างอาคาร) จำนวน ๑๕๙ แห่ง และตลาดประเภท ๒ (ตลาดนัด) จำนวน ๓๒๗ แห่ง ข้อมูลเจ้าของแผงค้าในตลาดพื้นที่กรุงเทพมหานครจำแนกสัญชาติเป็นคนไทยจำนวน ๓๓,๑๙๔ คน คิดเป็น ๙๖ % และคนต่างด้าว จำนวน ๑,๔๑๕ คน คิดเป็น ๔% ส่วนลูกจ้างประจำแผงค้าในตลาดพื้นที่กรุงเทพมหานคร คนไทย ๖,๙๑๖ คน คิดเป็น ๖๖ % คนต่างด้าว ๓,๓๕๔ คน คิดเป็น ๓๔% โดยปลัดกรุงเทพมหานครได้มีหนังสือสั่งการเมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ และวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ให้สำนักงานเขตทุกเขตควบคุมกำกับตลาดในพื้นที่ทุกแห่งให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคโควิด 19 อย่างเคร่งครัด และกรุงเทพมหานครได้ออกประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ กำหนดให้ตลาด แคมป์คนงานก่อสร้าง และสถานประกอบการ call center ปฏิบัติตามมาตรการแนบท้ายประกาศฯ ซึ่งมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในตลาด มีดังนี้

๑. เจ้าของ ผู้ประกอบการปรับปรุงสภาพแวดล้อมตลาด เช่น การระบายอากาศภายในตลาดให้เพียงพอเหมาะสมไม่มีกลิ่นเหม็นอับ ความสูงของหลังคาต้องมีความเหมาะสมกับการระบายอากาศของตลาด
๒. เจ้าของ ผู้ประกอบการจัดทำบัญชีทะเบียนผู้ค้าและลูกจ้าง
๓. ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัสบ่อยๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน
๔. ให้ผู้ประกอบการ ผู้ใช้บริการ ผู้ค้า และลูกจ้าง สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา
๕. ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค
๖. ให้เว้นระยะห่างของแผง หรือระยะนั่งหรือยืน หรือระยะห่างในการเลือกสินค้าและการชำระราคา ห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร
๗. ให้ควบคุมจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมมิให้อแออัด หรือลดเวลาในการทำกิจกรรมให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน

๘. ให้มีการควบคุมทางเข้าออก และมีมาตรการคัดกรองอาการป่วย ใช้ ไอ จาม หรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ ผู้ใช้บริการ ผู้ค้า และลูกจ้าง ตามขีดความสามารถ

๙. เพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่ตามที่ทางราชการกำหนด เช่น ไทยชนะ หมอชนะ มาใช้ได้ตามความเหมาะสมและความจำเป็นหรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานในบางพื้นที่ก็ได้

ทั้งนี้ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานครร่วมกับกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทีมเฉพาะกิจลงพื้นที่ตรวจตลาดตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในตลาดพื้นที่กรุงเทพมหานครทั้ง ๕๐ เขต จำนวน ๔๘๖ แห่ง ระหว่างวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยทีมสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รับผิดชอบตรวจตลาดในพื้นที่ ๕ กลุ่มเขต ได้แก่ กรุงเทพฯใต้ กรุงเทพมหานครเหนือ กรุงเทพมหานครกลาง และกรุงเทพมหานครเหนือ จำนวนตลาดทั้งหมด ๓๗๑ แห่ง และทีมกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข รับผิดชอบตรวจตลาดในพื้นที่กรุงเทพมหานครตะวันออก จำนวนตลาดทั้งหมด ๑๑๕ แห่ง กรณีตรวจพบข้อบกพร่องได้แจ้งผลการตรวจประเมินให้ผู้ประกอบการตลาดรับทราบและปรับปรุงแก้ไขในทันที พร้อมแจ้งให้สำนักงานเขตลงพื้นที่ตรวจสอบซ้ำและรายงานให้สำนักอนามัยทราบภายใน ๓ วัน ผลการตรวจประเมินตลาดในพื้นที่กรุงเทพมหานครแสดงดังในรูป



แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับตลาดสด/ตลาดค้าส่ง

สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เกิดขึ้นในหลายพื้นที่และแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว ซึ่งส่วนใหญ่พบในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยันต่อเนื่องจากกลุ่มการแพร่ระบาดในสถานบันเทิง การเดินทางจากพื้นที่เสี่ยง และการติดเชื้อต่อเนื่องจากสถานที่เฉพาะกลุ่ม เช่น ชุมชนแออัด โรงงาน สถานที่พักของแรงงานต่างด้าว รวมทั้งตลาด และร้านอาหาร ส่งผลให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่และผู้ป่วยสะสมเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ รัฐบาลได้ดำเนินการตรวจคัดกรองเชิงรุก และเร่งรัดดำเนินการฉีดวัคซีนให้แก่ประชาชน แต่การแพร่

ระบาดยังคงเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง และมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะตลาดซึ่งเป็นแหล่งที่ประชาชนจากหลากหลายพื้นที่มาซื้อสินค้าเป็นจำนวนมาก เพิ่มขึ้น ทั้งนี้ รัฐบาลจึงดำเนินการมาตรการตรวจคัดกรองเชิงรุกเพิ่มขึ้น ประกอบกับการเร่งรัดดำเนินการฉีดวัคซีนให้แก่ประชาชน จึงสมควรผ่อนคลายมาตรการควบคุมบางกรณี เพื่อให้ส่งผลกระทบท่อการดำรงชีวิตและการประกอบอาชีพของประชาชนเกินสมควร เพื่อให้การดำเนินชีวิตของประชาชนและการขับเคลื่อนกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคม ดำเนินไปได้อย่างต่อเนื่องควบคู่ไปกับมาตรการด้านสาธารณสุข กรมอนามัยจึงกำหนดมาตรการเข้มข้นสำหรับผู้ประกอบกิจการตลาด เพื่อให้สามารถปฏิบัติตามมาตรการได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และเกิดการปฏิบัติอย่างเคร่งครัด กำหนดข้อปฏิบัติไว้ดังนี้

## ๑. แนวปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment)

### ๑.๑ แนวปฏิบัติด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย (Clean and Safe)

- (๑) ให้ผู้ประกอบกิจการตลาดจัดพนักงานควบคุมทางเข้า-ออก คัดกรองอุณหภูมิอย่างเข้มข้น และจำกัดจำนวนผู้ใช้บริการให้เหมาะสม
- (๒) ล้างแผงอาหารสดและพื้นตลาดทุกวัน และล้างตลาดตามหลักสุขาภิบาลสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง
- (๓) ทำความสะอาดห้องน้ำ จุดสัมผัสร่วม พื้นที่ส่วนกลาง พื้นตลาด แผงค้าและจัดสภาพแวดล้อมให้สะอาด ให้ทำความสะอาดจุดที่มีการสัมผัสร่วม โดยเน้นบริเวณจุดเสี่ยง ให้ทำความสะอาดทุก ๑ ชั่วโมง
- (๔) มีการปกปิดอาหารปรุงสำเร็จ และมีอุปกรณ์สำหรับหยิบจับอาหาร
- (๕) ให้ผู้ประกอบกิจการตลาดจัดจุดบริการล้างมือ หรือเจลแอลกอฮอล์ประจำแผงค้าและจุดต่าง ๆ ให้เพียงพอ

### ๑.๒ แนวปฏิบัติด้านการเว้นระยะห่าง (Distancing)

- (๑) ให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และผู้ขายประจำแผงค้า ๑-๒ เมตร
- (๒) มีมาตรการจำกัดจำนวนคน ไม่เกิน ๑ คนต่อ ๔ ตารางเมตร หรือรักษาระยะห่างอย่างน้อย ๑-๒ เมตร
- (๓) มีมาตรการห้ามรวมตัว ร่วมรับประทานอาหารหรือพูดคุยกัน
- (๔) ให้ผู้ประกอบกิจการตลาดจัดทำระบบการกำกับ ดูแล ติดตามตรวจสอบการดำเนินการ

### ๑.๓ แนวปฏิบัติด้านการระบายอากาศ (Ventilation)

- (๑) จัดให้มีการระบายอากาศที่เพียงพอ
- (๒) จัดสิ่งแวดล้อมให้เป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่ขวางทางเดิน และไม่วางของสูงจนปิดกั้นการระบายอากาศ

## ๒. แนวปฏิบัติด้านผู้ให้บริการ (COVID Free Personal)

๒.๑ มาตรการมีภูมิคุ้มกัน ให้ผู้ขายและแรงงานได้รับวัคซีนป้องกันเชื้อโควิด 19 ตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือ มีประวัติการติดเชื้อมาก่อน ไม่เกิน ๓ เดือน หรือ

๒.๒ มาตรการไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง ๑) มีการสุ่มตรวจหาเชื้อโควิด 19 เบื้องต้นหรือ ATK ในผู้ขายและแรงงานที่มีความเสี่ยงสูง หรือมีการตรวจซ้ำเป็นระยะ และ ๒) คัดกรองความเสี่ยงผู้ขายและแรงงานทุกวันด้วย Thai Save Thai หรือแอปพลิเคชันอื่นที่ทางราชการกำหนด


๒.๓ มาตรการยกระดับ Universal Prevention-DMHTA ดังนี้

- (๑) ให้ผู้ประกอบกิจการตลาดจัดทำทะเบียนแผงค้า ผู้ขาย และแรงงานให้เป็นปัจจุบัน
- (๒) ให้มีผู้รับผิดชอบกำกับ ติดตาม Timeline ของผู้ขายและแรงงานที่มีความเสี่ยง

- (๓) มีจัดพนักงานควบคุม กำกับ ติดตามให้ผู้ขายและแรงงานปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-A (เว้นระยะห่าง-สวมหน้ากากอนามัย-ล้างมือ วัดอุณหภูมิ-ใช้แอลกอฮอล์) อย่างเคร่งครัด
- (๔) จัดการรวมกลุ่มพูดคุยขณะปฏิบัติงาน และงดรับประทานอาหารร่วมกัน

### ๓. แนวปฏิบัติด้านผู้รับบริการ (COVID Free Customer)

- ๓.๑ คัดกรองความเสี่ยงของผู้ใช้บริการก่อนเข้าร้าน ด้วย Thai Save Thai หรือ Application ที่ราชการกำหนด
- ๓.๒ จัดการรวมกลุ่มซื้อสินค้าและรับประทานอาหาร
- ๓.๓ ให้ผู้ประกอบการกิจการตลาดมีการควบคุมกำกับ ติดตามให้ผู้ใช้บริการปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-A (เว้นระยะห่าง-สวมหน้ากากอนามัย-ล้างมือ วัดอุณหภูมิ-ใช้แอลกอฮอล์) อย่างเคร่งครัด
- ๓.๔ ชำระเงินด้วยระบบ Digital ให้มากที่สุด หรือวิธีอื่นที่เลี่ยงการสัมผัสกัน

 <b>มาตรการยกระดับป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 สำหรับตลาดสด</b>	
กรมอนามัย DEPARTMENT OF HEALTH	มาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
<b>มาตรการด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>กำหนดทางเข้า-ออก และจุดคัดกรอง หรือทั้งจัดพนักงานควบคุม</li> <li>ทำความสะอาดแผงจำหน่ายอาหาร และพื้นตลาดทุกวัน /ล้างตลาดตามหลักสุขาภิบาล 1 ครั้ง/สัปดาห์</li> <li>ทำความสะอาด จุดสัมผัสร่วม และพื้นน้ำ ทุก 1 - 2 ชั่วโมง</li> <li>มีการปกปิดอาหารปรุงสำเร็จ และมีอุปกรณ์สำหรับหยิบจับอาหาร</li> <li>จัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำแผงค้า และจุดต่างๆ ให้เพียงพอต่อจำนวนผู้ใช้บริการ</li> </ul>	<b>มีภูมิคุ้มกันหรือไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ขาย ผู้ช่วยขาย แรงงานอีดีวัดขึ้น ทุกคนอีดีวัดขึ้นความถี่ <b>น้อย</b></li> <li>เคยมีประวัติการติดเชื้อโคโรนามาก่อน อยู่ในช่วง 1-3 เดือน <b>น้อย</b></li> <li>ทำการสุ่มตรวจ ATK ผู้ขาย ผู้ช่วยขาย แรงงาน ที่มีความเสี่ยงสูง <b>น้อย</b> มีการตรวจซ้ำเป็นระยะ <b>และ</b></li> </ul>
<b>มาตรการด้านด้านการรักษาระยะห่าง</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และผู้ขายประจำแผงค้า 1 - 2 เมตร</li> <li>จำกัดจำนวนคน ไม่เกิน 4 คน/แผงหรือ รักษาระยะห่างอย่างน้อย 1 - 2 เมตร</li> <li>มีมาตรการ ห้ามมีการรวมตัวพูดคุยกัน</li> <li>มีระบบกำกับดูแล ติดตามตรวจสอบการดำเนินการ</li> </ul>	<b>UP-DMHTA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>มีทะเบียนแผงค้า ผู้ขาย ผู้ช่วยขาย ที่เข้ามาจำหน่ายสินค้า</li> <li>มีผู้รับผิดชอบกำกับ ติดตาม Timeline ผู้ขายทุกราย</li> <li>มีการกำกับให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด</li> <li>จัดการรวมกลุ่มพูดคุยขณะปฏิบัติงาน และ งดรับประทานอาหารร่วมกัน</li> </ul>
<b>มาตรการด้านการระบายอากาศ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>จัดให้มีการระบายอากาศที่เพียงพอ</li> <li>จัดสิ่งแวดล้อมให้เป็นระเบียบ ไม่ขวางทางเดิน และไม่วางของสูงจนปิดกั้นการระบายอากาศ</li> </ul>	<b>มาตรการด้านผู้รับบริการ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>คัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าพื้นที่ ด้วย TST หรือ APP อื่นๆ</li> <li>จัดการรวมกลุ่มซื้อสินค้า และรับประทานอาหาร</li> <li>มีการกำกับให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด</li> <li>เลือกใช้วิธีการชำระเงินผ่าน App เพื่อลดการสัมผัส</li> </ul>

ทั้งนี้ สถานประกอบการต้องทำการประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม Thai Stop Covid Plus และ ควบคุมกำกับให้พนักงานประเมินตนเองผ่าน Thai Save Thai

### แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับตลาดนัด

สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ได้เกิดขึ้นในหลายพื้นที่และแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว ซึ่งส่วนใหญ่พบในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยันต่อเนื่องจากกลุ่มการแพร่ระบาดในสถานบันเทิง การเดินทางจากพื้นที่เสี่ยง และการติดเชื้อต่อเนื่องจากสถานที่เฉพาะกลุ่ม เช่น ชุมชนแออัด โรงงาน สถานที่พักของแรงงานต่างด้าว รวมทั้งตลาดและร้านอาหาร ส่งผลให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่และผู้ป่วยสะสมเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ รัฐบาลได้ดำเนินมาตรการตรวจคัดกรองเชิงรุกเพิ่มขึ้น ประกอบกับการเร่งรัดดำเนินการฉีดวัคซีนให้แก่ประชาชน จึงสมควรผ่อนคลายมาตรการควบคุมบางกรณีเพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตและการประกอบอาชีพของประชาชนเกินสมควร เพื่อให้การดำเนินชีวิตของประชาชนและการขับเคลื่อนกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคม ดำเนินไปได้อย่างต่อเนื่องควบคู่ไปกับมาตรการด้านสาธารณสุข โดยกำหนดข้อปฏิบัติสำหรับ “ตลาดนัด” ไว้ดังนี้

## ๑. แนวปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment)

### ๑.๑ แนวปฏิบัติด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย (Clean and Safe)

(๑) กำหนดทางเข้า-ออก ที่ชัดเจน และจุดคัดกรอง โดยการคัดกรองพนักงาน เจ้าหน้าที่ และผู้รับบริการ พร้อมทำสัญลักษณ์ให้กับผู้ที่ผ่านการคัดกรอง พร้อมทั้งจัดพนักงานควบคุม

(๒) ทำความสะอาดแผง/พาหนะจำหน่ายอาหาร ก่อน - หลังการจำหน่ายอาหารทุกวัน โดยทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือผงซักฟอก และฆ่าเชื้อด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ (น้ำยาฟอกขาว) ที่มีความเข้มข้น ๑,๐๐๐ ส่วนในล้านส่วน (ใช้โซเดียมไฮโปคลอไรท์ ๖% ในอัตราส่วน ๑ ช้อนโต๊ะต่อน้ำ ๑ ลิตร)

(๓) ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วม และห้องน้ำ ทุก ๑-๒ ชั่วโมง โดยเฉพาะห้องน้ำ เน้นบริเวณจุดเสี่ยง เช่น ที่จับสายฉีดชำระ ที่รองนั่ง โถส้วม ที่กดโถส้วม โถปัสสาวะ ที่เปิดก๊อกอ่างล้างมือ และกลอนหรือลูกบิดประตู เป็นต้น โดยทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาด และฆ่าเชื้อด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ (น้ำยาฟอกขาว) ที่มีความเข้มข้น ๑,๐๐๐ ส่วนในล้านส่วน (ใช้โซเดียมไฮโปคลอไรท์ ๖% ในอัตราส่วน ๑ ช้อนโต๊ะต่อน้ำ ๑ ลิตร)

(๔) ทำความสะอาดพื้น ก่อน - หลังการให้บริการ ด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือน้ำยาฆ่าเชื้อเป็นประจำทุกวัน

(๕) มีการปกปิดอาหารปรุงสำเร็จ ด้วยวิธีที่สามารถป้องกันการปนเปื้อนได้ เช่น ตู้อาหารที่มีฝาปิด เป็นต้น และมีอุปกรณ์สำหรับตัก หยิบ จับอาหาร ในกรณีใช้อุปกรณ์สำหรับหยิบจับหรือตักอาหาร ควรใช้อุปกรณ์หรือถุงมือพลาสติกแบบใช้ครั้งเดียวทิ้งให้ผู้บริโภคบริการตนเองแล้วนำกลับไปด้วยเมื่อเลือกอาหารเสร็จ

(๖) จัดให้มีที่ล้างมือด้วยสบู่และน้ำ และจัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำแผงค้าทุกแผง หรือจุดต่าง ๆ ให้เพียงพอสำหรับผู้รับบริการ โดยจัดวางในบริเวณที่เหมาะสม ใช้งานได้สะดวก

(๗) จัดอุปกรณ์รับประทานอาหารเฉพาะบุคคล ได้แก่ อาหาร หรือภาชนะ เครื่องปรุงรส อุปกรณ์แบบส่วนบุคคล กรณีจัดโต๊ะ-นั่งรับประทานอาหาร ให้ทำความสะอาดทันทีหลังใช้บริการ และจัดทำสัญลักษณ์ที่แสดงถึงการ ทำความสะอาด รวมถึงดูแลบริเวณพื้น โต๊ะ ที่นั่ง บริเวณที่รับประทานอาหารให้สะอาด โดยทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือผงซักฟอก และฆ่าเชื้อด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ (น้ำยาฟอกขาว) ที่มีความเข้มข้น ๑,๐๐๐ ส่วนในล้านส่วน (ใช้โซเดียมไฮโปคลอไรท์ ๖% ในอัตราส่วน ๑ ช้อนโต๊ะต่อน้ำ ๑ ลิตร)

(๘) จัดให้มีภาชนะรองรับขยะที่มีฝาปิดไว้ภายในพื้นที่จัดบริการตลาดนัด และเก็บรวบรวมขยะไว้ยังที่พักขยะรวมขยะ และส่งไปกำจัดอย่างถูกต้องทุกวัน

(๙) จัดสภาพแวดล้อมบริเวณพื้นที่จัดบริการตลาดนัด เพื่อความสะดวกผู้ซื้อและลดระยะเวลาการใช้บริการ เช่น จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม จัดทำผังแสดงโซนการจำหน่ายสินค้า จัดทำป้ายราคาสินค้า เป็นต้น

(๑๐) กำหนดให้ ผู้ขาย ผู้ช่วยขาย และผู้รับบริการ สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าให้ถูกต้องตลอดเวลาที่ใช้บริการ

### ๑.๒ แนวปฏิบัติด้านการเว้นระยะห่าง (Distancing)

(๑) เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และแผงจำหน่ายสินค้า ๑-๒ เมตร กรณีจัดบริการที่นั่งรับประทานอาหารให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และ โต๊ะที่นั่ง สำหรับรับประทาน ๑-๒ เมตร

(๒) มีมาตรการจำกัดจำนวนคน ไม่เกิน ๑ คน ต่อ ๔ ตารางเมตร หรือ รักษาระยะห่างอย่างน้อย ๑-๒ เมตร

(๓) มาตรการห้ามรวมตัวกัน ณ จุดใด จุดหนึ่ง เช่น ไม่จัดกิจกรรม หรือให้บริการที่ทำให้เกิดการรวมกลุ่มของผู้ใช้บริการ เป็นต้น และงดการแสดงที่ต้องใช้เสียงดัง

(๔) มีระบบกำกับดูแล ติดตาม ตรวจสอบการดำเนินการ

### ๑.๓ แนวปฏิบัติด้านการระบายอากาศ (Ventilation)

- ห้องน้ำควรมีระบบระบายอากาศที่ดี หรือ เปิดพัดลมระบายอากาศในห้องน้ำตลอดเวลาที่ให้บริการ

### ๒. แนวปฏิบัติด้านผู้ให้บริการ (COVID Free Personal)

๒.๑ มาตรการมีภูมิคุ้มกัน ผู้ชาย/ผู้ช่วยชาย ฉีดวัคซีน ตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือ เคยมีประวัติการติดเชื้อโควิดมาก่อน อยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน หรือ

๒.๒ มาตรการไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง ดังนี้ ๑) สุ่มตรวจ ATK ซ้ำทุก ๗ วัน หรือ ตรวจ ATK เมื่อมีผลการประเมิน Thai Save Thai (TST) ความเสี่ยงสูง กรณีรายใหม่ต้องตรวจ ATK ทุกราย หรือ มีผลตรวจ RT-PCR หรือ ATK เป็นลบไม่เกิน ๗ วัน และ ๒) คัดกรองความเสี่ยงพนักงานทุกวัน ด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ APP อื่นๆ

๒.๓ มาตรการยกระดับ Universal Prevention – DMHTA ดังนี้

- เจ้าของ/ผู้ดูแลพื้นที่ตลาดนัด มีทะเบียนแผงค้า ผู้ชาย ผู้ช่วยชาย ที่เข้ามาจำหน่ายสินค้า
- เจ้าของ/ผู้ดูแลพื้นที่ตลาดนัด กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบ กำกับ ติดตามแผงค้าและผู้ชาย ผู้ช่วยชายของ ทุกคน
- เจ้าของ/ผู้ดูแลพื้นที่ตลาดนัด มีการกำกับให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด เช่น สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าให้ถูกต้องตลอดเวลาระหว่างปฏิบัติงาน เว้นระยะห่าง ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำ และสบู่ หรือล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล
- เจ้าของ/ผู้ดูแลพื้นที่ตลาดนัด กำกับ ติดตาม ผู้ช่วยชาย ไม่ให้มีการรวมกลุ่มในขณะที่ปฏิบัติงาน ขณะพัก และไม่ได้รับประทานอาหารร่วมกัน

### ๓. แนวปฏิบัติด้านผู้รับบริการ (COVID Free Customer)

๓.๑ เจ้าของ/ผู้ดูแลพื้นที่ตลาดนัด ดำเนินการคัดกรองผู้รับบริการ ตามมาตรการ ดังนี้

(๑) คัดกรองความเสี่ยงของผู้รับบริการก่อนเข้าใช้บริการ ด้วย Thai Save Thai หรือ Application ที่ราชการกำหนด

(๒) หากเดินทางมาจากนอกพื้นที่ ต้องฉีดวัคซีน ตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือ เคยมีประวัติการติดเชื้อมาก่อนอยู่ในช่วง ๑ - ๓ เดือน หรือ ผลตรวจ ATK เป็นลบไม่เกิน ๗ วัน

๓.๒ เจ้าของ/ผู้ดูแลพื้นที่ตลาดนัด กำกับ ติดตาม การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล Universal Prevention - DMHTA ของผู้รับบริการ อย่างเคร่งครัด

๓.๓ งดการรวมกลุ่มซื้อสินค้า และรับประทานอาหารร่วมกัน

๓.๔ เลือกวิธีการชำระเงินด้วยแอปพลิเคชัน หรือช่องทางการชำระสินค้าด้วยระบบ E-payment หรือวิธีอื่น ๆ เพื่อลดการสัมผัส

๓.๕ ลงทะเบียนประเมินตนเองก่อนเข้าใช้บริการสถานประกอบการทุกครั้ง เช่น ไทยชนะ หรือ Thai Save Thai หรือหากมีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ งดไปใช้บริการ

๓.๖ เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล ๑-๒ เมตร ในการใช้บริการแผงค้า

๓.๗ ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำและสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ เมื่อใช้บริการจุดสัมผัสร่วม

๓.๘ ปฏิบัติตามมาตรการของสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด เช่น ไม่ใช้ภาชนะ อุปกรณ์ร่วมกัน

๓.๙ ประเมินสถานประกอบการผ่าน QR code จากใบประกาศของระบบ Thai Stop COVID Plus หรือร้องเรียนผ่านช่องทางอื่น ๆ

**มาตรการยกระดับป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 สำหรับตลาดนัด**

<b>COVID Free Environment</b>	<b>COVID Free Personnel</b>
<b>Clean and Safe</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• กำหนดทางเข้า-ออก และจุดคัดกรอง หรือตั้งจัดพนักงานควบคุม</li> <li>• ทำความสะอาด แยกพาหนะจำหน่ายอาหาร ก่อน - หลังการจำหน่ายอาหารทุกวัน</li> <li>• ทำความสะอาด จุดสัมผัสร่วม และห้องน้ำ ทุก 1-2 ชั่วโมง</li> <li>• มีการปกปิดอาหารปรุงสำเร็จ และมีอุปกรณ์สำหรับหยิบจับอาหาร</li> <li>• จัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำแผงค้า หรือจุดต่าง ๆ ทั่วท้องพอกับผู้ใช้บริการ</li> </ul>	<b>มีภูมิคุ้มกัน</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ผู้ขาย/ผู้ช่วยขาย ติดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อโควิดมาก่อน อยู่ในช่วง 1-3 เดือน</li> </ul>
<b>Distancing</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และผู้ขายประจำแผงค้า 1-2 เมตร</li> <li>• จำกัดจำนวนคนไม่เกิน 1 คน ต่อ 4 ตารางเมตร หรือ รักษาระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร</li> <li>• งดกิจกรรมการรวมตัวกัน ณ จุดใดจุดหนึ่ง</li> <li>• มีระบบกำกับดูแล ติดตาม ตรวจสอบการดำเนินการ</li> </ul>	<b>ไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ผู้ตรวจ ATK ซ้ำทุก 7 วัน หรือ ตรวจ ATK เมื่อมีผลการประเมิน Thai Save Thai (TST) ความเสี่ยงสูง</li> </ul>
<b>Ventilation</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• จัดให้มีการระบายอากาศให้เพียงพอ หรือเปิดต่อระบบอากาศในห้องน้ำตลอดเวลาให้บริการ</li> </ul>	<b>UP-DMHTA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• คัดกรองความเสี่ยงพนักงานทุกวัน ด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ APP อื่น ๆ</li> <li>• มีทะเบียนแจกจ่าย ผู้ขาย ผู้ช่วยขาย ที่เข้าจำหน่ายสินค้า</li> <li>• มีผู้รับผิดชอบกำกับ ติดตามแผงค้าและผู้ขาย ผู้ช่วยขาย ทุกคน</li> <li>• มีการกำกับไปปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด</li> <li>• งดรวมกลุ่มผู้ขาย ผู้ช่วยขาย ขณะปฏิบัติงาน และหลีกเลี่ยงทานอาหารร่วมกัน</li> </ul>
<b>ทั้งนี้ สถานที่ประกอบการต้องทำการประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม Thai Stop Covid Plus และควบคุมกำกับให้พนักงานประเมินตนเองผ่าน Thai Save Thai</b>	
<b>COVID Free Customer</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• คัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าพื้นที่ ด้วย TST หรือ APP อื่น ๆ</li> <li>• หากเดินทางมาจากพื้นที่ที่ ติดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อโควิดมาก่อนในช่วง 1-3 เดือน หรือ ATK เป็นลบไม่เกิน 7 วัน</li> <li>• งดรวมกลุ่มซื้อสินค้า และรับประทานอาหาร</li> <li>• มีการกำกับไปปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด</li> <li>• เลือกวิธีการชำระเงินด้วย App เพื่อลดการสัมผัส หรือ QR Code</li> </ul>	

นางขจรศรี สีม่วง ผู้แทนสมาคมตลาดสดไทย ให้ข้อมูลว่า ตลาดที่เป็นสมาชิกของสมาคม พ่อค้าแม่ค้าจะได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็มแล้ว รวมทั้งกลุ่มแรงงานต่างด้าวทางตลาดจะหาวัคซีนให้กับแรงงานต่างด้าวแล้ว ตลาดสมาชิกจะมีการตรวจสอบเข้มงวดเรื่องการใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ส่วนเรื่องสุขาภิบาลในตลาด สำนักอนามัยได้ลงไปตรวจสอบให้คำแนะนำผู้ค้า มีการล้างทำความสะอาดเป็นประจำ และมีการประเมินผ่านแอปพลิเคชัน Thai Stop Covid ประเมินทุก ๑๔ วัน มีการตรวจ ATK เพื่อเป็นการคัดกรอง โดยสำนักงานเขตจะช่วยสนับสนุน และตลาดบางแห่งจะตรวจ ATK เอง

**๓.๑.๒ แคมป์ที่พักคนงานก่อสร้าง และสถานที่ก่อสร้าง**

แคมป์คนงานก่อสร้างในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีไซต์ก่อสร้าง จำนวน ๖๑๕ แห่ง แคมป์ก่อสร้าง ๕๗๕ แห่ง มีคนงานไทย ๓๔,๕๔๙ คน คนงานต่างชาติ ๔๘,๘๒๖ คน รวม ๘๓,๓๗๕ แยกตามกลุ่มเขต (ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔) ดังนี้ (๑) กรุงเทพฯเหนือ ไซต์ก่อสร้าง ๑๓๑ แห่ง แคมป์ก่อสร้าง ๑๒๔ แห่ง มีคนงานรวม ๑๒,๑๐๔ คน (๒) กรุงเทพฯตะวันออก ไซต์ก่อสร้าง ๑๑๘ แห่ง แคมป์ก่อสร้าง ๑๑๑ แห่ง มีคนงานรวม ๑๔,๙๓๔ คน (๓) กรุงเทพฯกลาง ไซต์ก่อสร้าง ๘๖ แห่ง แคมป์ก่อสร้าง ๙๓ แห่ง มีคนงานรวม ๑๗,๕๙๘ คน (๔) กรุงเทพฯใต้ ไซต์ก่อสร้าง ๑๒๗ แห่ง แคมป์ก่อสร้าง ๑๐๒ แห่ง มีคนงานรวม ๑๖,๖๐๙ คน (๕) กรุงเทพมหานครเหนือ ไซต์ก่อสร้าง ๙๓ แห่ง แคมป์ก่อสร้าง ๘๔ แห่ง มีคนงานรวม ๗,๗๖๒ คน และ (๖) กรุงเทพมหานครใต้ ไซต์ก่อสร้าง ๖๐ แห่ง แคมป์ก่อสร้าง ๖๑ แห่ง มีคนงานรวม ๔,๓๖๘ คน

การตรวจแคมป์คนงานก่อสร้างและการรายงานผล สำนักอนามัยได้ประสานสำนักงานเขตโดยกำหนดแผนการตรวจเฝ้าระวังและควบคุมโรคในแคมป์ที่พักคนงานก่อสร้าง เป็น ๓ ระดับ ได้แก่

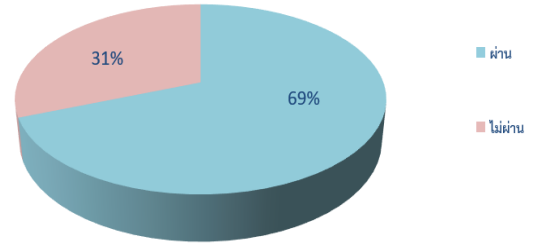
- Level ๑ ผู้ประกอบการประเมินตนเอง โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) ตรวจประเมินตนเอง การดำเนินงานมาตรการ SOP-Bubble Protocol ในแคมป์ที่พักคนงาน
- Level ๒ สำนักงานเขต โดยฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล และฝ่ายโยธา ลงตรวจติดตามการดำเนินการของแคมป์คนงาน ตามมาตรการ SOP-Bubble Protocol

- Level ๓ ฝ่ายความมั่นคงร่วมกับสำนักการโยธา สำนักอนามัย กรมอนามัย กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำกับมาตรการ SOP-Bubble Protocol

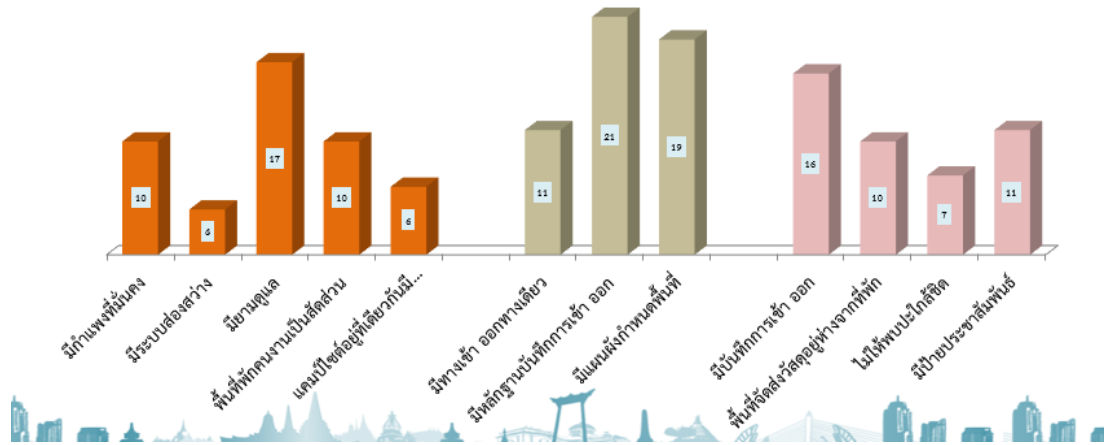
ผลการประเมินแคมป์ก่อสร้าง แบ่งตามกลุ่มเขต

ลำดับ	กลุ่มเขต	จำนวนแคมป์ที่ประเมิน	ผลการประเมินแคมป์ (แห่ง)			
			A : แคมป์ที่อยู่บริเวณเดียวกับไซต์ก่อสร้าง		B: แคมป์ไม่ได้ตั้งอยู่บริเวณเดียวกับไซต์ก่อสร้าง	
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	กรุงเทพมหานครกลาง	82	7	15	56	4
2	กรุงเทพใต้	110	12	2	55	41
3	กรุงเทพเหนือ	54	9	5	23	17
4	กรุงเทพตะวันออก	124	32	37	46	9
5	กรุงธนเหนือ	63	22	4	33	4
6	กรุงธนใต้	63	29	7	19	8
<b>รวม</b>		<b>496</b>	<b>111</b>	<b>70 (38.67%)</b>	<b>232</b>	<b>83 (26.34%)</b>
			<b>181</b>		<b>315</b>	

ผลการประเมินแคมป์ จำนวน 496 แห่ง (ผ่านเกณฑ์ประเมิน 40 ข้อ)

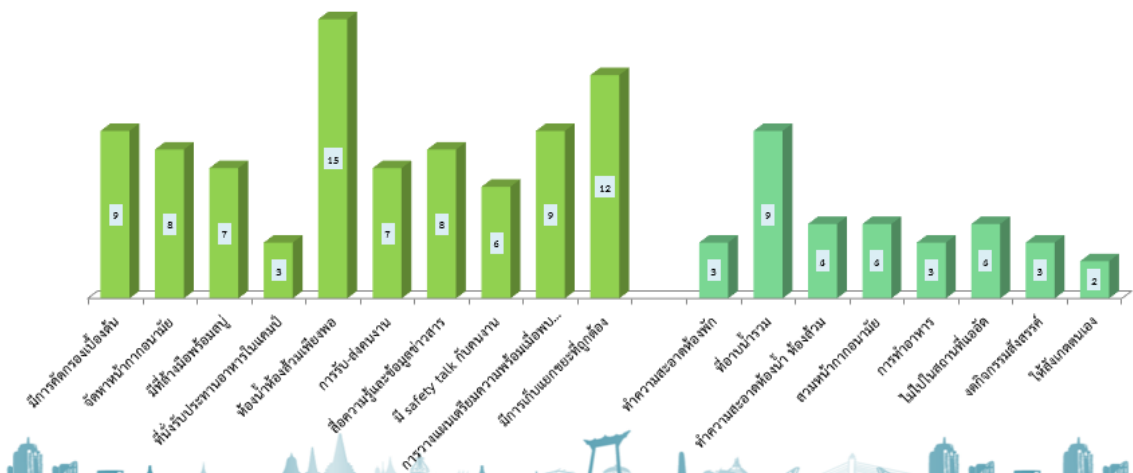


1.1 มีการ Bubble & Seal      1.2 พื้นที่เข้า-ออกแคมป์ไซต์ควบคุมได้      1.3 พื้นที่จัดสิ่งพัสดุก่อสร้าง



3.1 มาตรการสำหรับผู้ประกอบการ/นายจ้าง

3.2 มาตรการสำหรับคนงานและบุคคลในครอบครัว





มาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 แบบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔

### **แคมป์คนงานก่อสร้าง**

#### **สำหรับผู้ประกอบการ/นายจ้าง**

๑. จัดให้มีการคัดกรองเบื้องต้น โดยสังเกตผู้ที่มีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดปฏิบัติงานและพาไปพบแพทย์ทันที

๒. จัดหาหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า และอุปกรณ์ป้องกันให้เพียงพอกับคนงาน

๓. จัดให้มีที่ล้างมือพร้อมสบู่ หรือจุดบริการเจลแอลกอฮอล์ สำหรับคนงานอย่างเพียงพอ ทั้งในพื้นที่บริเวณก่อสร้าง และที่พักคนงาน

๔. จัดที่นั่งรับประทานอาหารในแคมป์ หรือสถานที่ก่อสร้างให้มีระยะห่างระหว่างบุคคล ๑-๒ เมตร

๕. การรับ-ส่ง คนงาน ควรจำกัดจำนวนคนในรถไม่ให้แออัด จัดที่นั่งไม่ให้หันหน้าเข้าหากัน ให้สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า หลีกเลี่ยงการพูดคุยตลอดระยะเวลาการเดินทาง ไม่ควรแวะระหว่างทาง และไม่ควรรับประทานอาหารระหว่างเดินทาง

๖. จัดหาสื่อความรู้ และข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับการป้องกันโรคโควิด 19 ด้วยภาษาที่คนงานเข้าใจได้ และให้มีจุดประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคโควิด 19 ที่ชัดเจน

๗. ให้ผู้ควบคุมงาน/หัวหน้า จัดให้มี safety talk กับคนงานเกี่ยวกับการป้องกันโรคโควิด 19 ช่วงก่อนเข้างานทุกวัน และมีการกำกับติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันโรคโควิด 19 อย่างสม่ำเสมอ

๘. เตรียมวางแผนการปฏิบัติการและทำความเข้าใจกับคนงานกรณีที่มีการยืนยันว่าพบผู้ป่วย เช่น

๘.๑ การโยกย้ายคนงานที่ไม่ป่วยเพื่อลดการสัมผัสกับผู้ป่วย สำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงรวมถึงครอบครัวของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจะถูกแยกไปกักตัว

๘.๒ จัดระบบรองรับการดำรงชีวิตประจำวันในระหว่างการกักกันตัวคนงาน หรือกรณีที่มีการปิดพื้นที่แคมป์ เช่น การจัดหาอาหาร และของใช้ประจำวันของคนงาน เป็นต้น

๘.๓ การจำกัดการเดินทางเข้าออกจากแคมป์ หรือที่พัก

๘.๔ การปิดพื้นที่แคมป์ เพื่อใช้เป็นพื้นที่ในการควบคุมโรค หรือเพื่อการรักษาพยาบาล

๘.๕ ประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ทันที เพื่อรับทราบคำแนะนำ

#### **สำหรับคนงานและบุคลากรในครอบครัว**

๑. ให้ทำความสะอาดห้องพักและบริเวณพื้นที่ส่วนกลางหรือพื้นที่ที่ใช้ร่วมกันในที่พัก และเปิดประตูหน้าต่างเพื่อระบายอากาศเป็นประจำทุกวัน

๒. ที่อาบน้ำ ไม่ควรรวมกลุ่มอาบน้ำพร้อมกัน ควรใช้อุปกรณ์อาบน้ำส่วนตัว เช่น ชันน้ำ สบู่ เป็นต้น

๓. ให้ทำความสะอาด ห้องน้ำ ห้องส้วม กลอน ลูกบิดประตู อ่างล้างมือ และบริเวณที่อาจมีการปนเปื้อน หรือบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ เช่น ราวจับ สวิตช์ไฟ ฯลฯ ด้วยน้ำผสมผงซักฟอกหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรคอย่างสม่ำเสมอ

๔. ให้สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ตลอดเวลาทั้งขณะปฏิบัติงานและอยู่ในที่พัก ไม่นำมือมาสัมผัสใบหน้า ตา จมูก และปาก โดยไม่จำเป็น

๕. การทำอาหาร ต้องล้างมือด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้ง ก่อนหยิบจับอาหาร ไม่กินอาหารร่วมกันเป็นกลุ่ม และควรแยกของใช้ส่วนตัว เช่น แก้วน้ำ ช้อน เป็นต้น

๖. ไม่ไปในสถานที่แออัด หรือที่รวมกันของคนหมู่มาก เช่น ตลาด หรือร้านค้า เป็นต้น
๗. ดงกิจกรรมสังสรรค์ที่มีการรวมกลุ่ม การกิน การดื่ม ในช่วงเวลาเลิกงาน หรือวันหยุด
๘. ให้สังเกตตนเองและบุคคลในครอบครัว หากมีอาการ ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดปฏิบัติงาน และแจ้งหัวหน้างานหรือนายจ้างทราบ

การควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานข้ามเขตในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๑. ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ แจ้งสำนักงานเขต ต้นทางและปลายทางทราบก่อนเดินทาง ไม่น้อยกว่า ๗ วัน
  ๒. เคลื่อนย้ายแรงงานให้เรียบร้อยภายในระยะเวลา ๑ วัน
  ๓. ระบุเหตุผลความจำเป็นในการเคลื่อนย้ายแรงงานและข้อมูลในการเดินทาง
  ๔. ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานอย่างเคร่งครัด
- การเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานเข้าหรือออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร
๑. ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ ดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดต้นทางหรือจังหวัดปลายทาง แล้วแต่กรณี ก่อนเดินทาง
  ๒. ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ แจ้งสำนักงานเขตต้นทางหรือปลายทาง แล้วแต่กรณี ทราบก่อนเดินทาง ไม่น้อยกว่า ๗ วัน
  ๓. เคลื่อนย้ายแรงงานให้เรียบร้อยภายในระยะเวลา ๑ วัน
  ๔. ระบุเหตุผลความจำเป็นในการเคลื่อนย้ายแรงงานและข้อมูลในการเดินทาง
  ๕. ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานอย่างเคร่งครัด



แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับสถานที่ก่อสร้าง

**๑. แนวปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment)**

**๑.๑ แนวปฏิบัติด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย (Clean and Safe)**

- ๑) กำหนดจุดคัดกรองผู้เข้ามาในสถานที่ก่อสร้างก่อนเข้าสถานที่ทุกคน
- ๒) กำหนดทางเข้า-ออกชัดเจน และสามารถควบคุมพื้นที่ก่อสร้างได้
- ๓) จัดให้มีพื้นที่ (Drop Zone) สำหรับการจัดส่งพัสดุก่อสร้าง
- ๔) กำหนดมาตรการให้ทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ในสถานที่ก่อสร้าง
- ๕) จัดให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือแอลกอฮอล์ หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ และจัดวางในบริเวณที่เหมาะสมใช้งานได้สะดวก

๖) ทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัส อุปกรณ์ เครื่องใช้ส่วนกลาง อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง รวมถึงทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วม เป็นประจำทุกวัน

๗) จัดให้มีสื่อความรู้ ข้อมูลข่าวสาร และให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคโควิด 19 และวิธีป้องกันตนเองและครอบครัวด้วยภาษาที่คนงานสามารถเข้าใจได้

๘) กำหนดมาตรการและแนวปฏิบัติ กรณีพบผู้ติดเชื้อ ผู้ที่มีความเสี่ยงสูง เสี่ยงต่ำตามแนวปฏิบัติที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

#### ๑.๒ แนวปฏิบัติด้านการเว้นระยะห่าง (Distancing)

๑) จำกัดจำนวนผู้มาปฏิบัติงานตามขนาดของพื้นที่ และจัดให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลในการทำงานอย่างน้อย ๑-๒ เมตร

๒) ให้มีระยะห่างระหว่างบุคคล ๑-๒ เมตร หรือหากพื้นที่ไม่เพียงพออาจใช้ฉากกั้น จัดให้มีการเหลื่อมเวลารับประทานอาหาร/ระหว่างพัก

๓) ลดการสัมผัส ไม่ใช้สิ่งของร่วมกัน เช่น (๑) จัดให้มีอุปกรณ์เสริมหรือปรับปรุงสิ่งที่มีอยู่เพื่อการลดสัมผัส เช่น การใช้กอน้ำแบบเท้าเหยียบ เป็นต้น (๒) กำหนดให้ผู้ปฏิบัติงานใช้ของใช้ส่วนตัว ไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น เช่น แก้วน้ำ ซ้อนส้อม ผ้าเช็ดหน้า เป็นต้น

๔) การรับ-ส่งพนักงาน ให้ดูแลด้านความปลอดภัยของคนงาน เช่น จำกัดจำนวนคนในรถรับ-ส่งไม่ให้แออัด

๕) ดนกิจกรรมรวมกลุ่ม จัดให้แรงงานทำงานและใช้ชีวิตเฉพาะในกลุ่มของตนเอง (Bubble) กำหนดมีกิจกรรมข้ามกลุ่มให้น้อยที่สุด

#### ๑.๓ แนวปฏิบัติด้านการระบายอากาศ (Ventilation)

๑) พื้นที่ปรับอากาศ เช่น ห้องประชุม สำนักงาน เป็นต้น ให้มีการเปิดประตู หน้าต่าง หรือช่องลมเพื่อการระบายอากาศ ในพื้นที่ทุก ๑-๒ ชั่วโมง หรือให้มีการนำอากาศเข้าจากภายนอกโดยวิธีทางกล

๒) ห้องส้วมควรมีระบบระบายอากาศที่ดี หรือเปิดพัดลมระบายอากาศในห้องส้วม ตลอดเวลาที่ให้บริการ

๓) จัดให้มีการระบายอากาศที่ดีและเพียงพอ อัตราการหมุนเวียนของอากาศอย่างเพียงพอภายในอาคาร เปิดประตู หน้าต่างเป็นระยะ ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศสม่ำเสมอ

### **๒. แนวปฏิบัติด้านผู้ให้บริการ (COVID Free Personnel)**

๒.๑ แรงงานทุกคนได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่ราชการกำหนด หรือแสดงประวัติการติดเชื้อมาก่อนอยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน และผู้ที่ปฏิบัติงานเสี่ยงได้รับการตรวจ ATK ทุก ๗ วัน

๒.๒ แรงงานทุกคนมีการคัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าปฏิบัติงานทุกวัน ด้วย Thai Save Thai หรือแอปพลิเคชันอื่นหรือวิธีการอื่นที่หน่วยงานกำหนด

๒.๓ กรณีจัดประชุมหรือมีการเรียนการสอน ให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างกันอย่างน้อย ๑ เมตรและใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา หากมีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้จัดแบบออนไลน์หรือระบบ Hybrid โดยควบคุมจำนวนผู้เข้าร่วม

๒.๔ กำกับ ติดตาม แรงงานไม่ไหวรวมกลุ่มขณะปฏิบัติงานและระหว่างพัก

### **๓. แนวปฏิบัติด้านผู้รับบริการ (COVID Free Customer)**

๓.๑ ผู้มาติดต่อแสดงเอกสารหรือหลักฐานการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่ราชการกำหนด หรือให้แสดงผลการตรวจ ATK/RT-PCR ผลเป็นลบ ระยะเวลาไม่เกิน ๗ วัน หรือแสดงประวัติการติดเชื้อมาก่อนอยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน

๓.๒ ลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน

๓.๓ กำหนดมาตรการให้ผู้มาติดต่อต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่มาติดต่อ

๓.๔ กำกับ ติดตามให้ผู้มาติดต่อปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention for COVID-19) และมาตรการ DMHTA (เว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก ล้างมือ วัคซีน และลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชัน) อย่างเคร่งครัด

๓.๕ คัดกรองผู้เข้ามาติดต่อเบื้องต้น รวมทั้งซักประวัติการเดินทางไปยังสถานที่เสี่ยงหรือการสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อ หากพบว่ามีอาการแสดงให้งดปฏิบัติงานหรืองดให้บริการ

COVID Free Setting สถานที่ก่อสร้าง

1. แนวปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment)	2. แนวปฏิบัติด้านผู้ให้บริการ (COVID Free Personnel)	3. แนวปฏิบัติด้านผู้รับบริการ (COVID Free Customer)
<p><b>1.1 แนวปฏิบัติด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย (Clean and Safe)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>กำหนดจุดคัดกรองผู้เข้ามาในสถานที่ก่อสร้างก่อนเข้าสถานที่ทุกคน</li> <li>กำหนดทางเข้า-ออกชัดเจน และสามารถควบคุมพื้นที่ก่อสร้างได้</li> <li>จัดให้มีพื้นที่ (Drop Zone) สำหรับการจัดส่งพัสดุก่อสร้าง</li> <li>กำหนดมาตรการให้ทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัย ตลอดเวลาที่อยู่ในสถานที่ก่อสร้าง</li> <li>จัดให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือแอลกอฮอล์ หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ และจัดวางในบริเวณที่เหมาะสมใช้งานได้สะดวก</li> <li>ทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัส อุปกรณ์ เครื่องใช้ส่วนกลาง อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง รวมถึงทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วม เป็นประจำทุกวัน</li> <li>จัดให้มีสื่อความรู้ ข้อมูลข่าวสารและให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคโควิด 19 และวิธีป้องกันตนเองและครอบครัว ด้วยภาษาที่คนงานสามารถเข้าใจได้</li> <li>กำหนดมาตรการและแนวปฏิบัติ กรณีพบผู้ติดเชื้อ ผู้ที่มีความเสี่ยงสูง เสี่ยงต่ำตามแนวปฏิบัติที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด</li> </ol> <p><b>1.2 แนวปฏิบัติด้านการเว้นระยะห่าง (Distancing)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>จำกัดจำนวนผู้ปฏิบัติงานตามขนาดของพื้นที่ และจัดให้มีระยะห่างระหว่างบุคคลในการทำงานอย่างน้อย 1-2 เมตร</li> <li>ให้มีระยะห่างระหว่างบุคคล 1-2 เมตร หรือหากพื้นที่ไม่เพียงพออาจใช้ฉากกั้น จัดให้มีการเปลี่ยนเวลารับประทานอาหาร/ ระหว่างพัก</li> <li>ลดการสัมผัส ไม่ใช่สิ่งของร่วมกัน เช่น                     <ol style="list-style-type: none"> <li>จัดให้มีอุปกรณ์เสริมหรือปรับปรุงสิ่งที่มีอยู่เพื่อการสัมผัส เช่น การใช้ทิชชูเปียกแบบแห้งเช็ดมือ เป็นต้น</li> <li>กำหนดให้ผู้ปฏิบัติงานใช้ของใช้ส่วนตัว ไม่ใช่สิ่งของร่วมกับผู้อื่น เช่น แก้วน้ำ ช้อนส้อม ผ้าเช็ดหน้า เป็นต้น</li> </ol> </li> <li>การรับ-ส่งพนักงาน ให้ดูแลด้านความปลอดภัยของพนักงาน เช่น จำกัดจำนวนคนในรถรับ-ส่ง ไม่ให้อัด</li> <li>งดกิจกรรมรวมกลุ่ม จัดให้แรงงานทำงานและใช้ชีวิตเฉพาะในกลุ่มของตนเอง (Bubble) กำหนดมีกิจกรรมข้ามกลุ่มให้น้อยที่สุด</li> </ol> <p><b>1.3 แนวปฏิบัติด้านการระบายอากาศ (Ventilation)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พื้นที่รับอากาศ เช่น ห้องประชุม สำนักงาน เป็นต้น ให้มีการเปิดประตู หน้าต่าง หรือช่องลม เพื่อการระบายอากาศ ในพื้นที่ทุก 1-2 ชั่วโมง หรือให้มีการนำอากาศเข้าจากภายนอกโดยวิธีทางกล</li> <li>ห้องส้วมควรมีระบบระบายอากาศที่ดี หรือเปิดพัดลมระบายอากาศในห้องส้วม ตลอดเวลาที่ให้บริการ</li> <li>จัดให้มีการระบายอากาศที่ดีและเพียงพอ อัตราการหมุนเวียนของอากาศอย่างเพียงพอภายในอาคาร เปิดประตู หน้าต่างเป็นระยะ ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศสม่ำเสมอ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>แรงงานทุกคนได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่ราชการกำหนด หรือแสดงประวัติการติดเชื้อมาก่อนอยู่ในช่วง 1-3 เดือน และผู้ที่ปฏิบัติงานเสี่ยงได้รับการตรวจ ATK ทุก 7 วัน</li> <li>แรงงานทุกคนมีการคัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าปฏิบัติงานทุกวัน ด้วย Thai Save Thai หรือแอปพลิเคชันอื่นหรือวิธีการอื่นที่หน่วยงานกำหนด</li> <li>กรณีจัดประชุมหรือมีการเรียนการสอน ให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างกันอย่างน้อย 1 เมตรและใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา หากมีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้จัดแบบออนไลน์หรือระบบ Hybrid โดยควบคุมจำนวนผู้เข้าร่วม</li> <li>กำกับ ติดตาม แรงงานไม่ให้รวมกลุ่ม ขณะปฏิบัติงานและระหว่างพัก</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ผู้มาติดต่อแสดงเอกสารหรือหลักฐานการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่ราชการกำหนด หรือให้แสดงผลการตรวจ ATK/RT-PCR ผลเป็นลบ ระยะเวลาไม่เกิน 7 วัน หรือแสดงประวัติการติดเชื้อมาก่อน อยู่ในช่วง 1-3 เดือน</li> <li>ลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ ด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน</li> <li>กำหนดมาตรการให้ผู้มาติดต่อต้องสวมหน้ากากอนามัย ตลอดเวลาที่มาติดต่อ</li> <li>กำกับ ติดตามให้ผู้มาติดต่อปฏิบัติตามมาตรการ หากมีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ให้จัดแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention for COVID-19) และมาตรการ DMHTA (เว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก ล้างมือ วัคซีน และลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชัน) อย่างเคร่งครัด</li> <li>คัดกรองผู้เข้ามาติดต่อเบื้องต้น รวมทั้งซักประวัติการเดินทางไปยังสถานที่เสี่ยงหรือการสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อ หากพบว่ามีอาการแสดงให้งดปฏิบัติงานหรืองดให้บริการ</li> <li>จัดทำทะเบียนผู้ปฏิบัติงาน ผู้รับเหมา ผู้รับจ้าง และผู้มาติดต่อ ให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งระบุการติดต่อที่สามารถติดต่อได้</li> </ol>

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขได้ลงพื้นที่ตรวจสอบแคมป์คนงานก่อสร้าง โดยดูแลแนวปฏิบัติของแคมป์คนงานที่มีการปฏิบัติที่ดี ไม่มีผู้ติดเชื้อมีการดำเนินการอย่างไร ซึ่งจากการลงพื้นที่พบว่า ในแคมป์ที่มีการปฏิบัติที่ดี มีการดำเนินการ ดังนี้

๑. มีระบบคัดกรองที่ดี ตั้งแต่ออกจากแคมป์มาสถานที่ก่อสร้าง มีการคัดกรองอุณหภูมิ

๒. มีการสุ่มตรวจหาเชื้อ โดยจัดคนงานตรวจ ๑๐๐% ของคนงานที่มีเดือนละครึ่ง บางแห่งสุ่มตรวจ ๒๕% ตามศักยภาพของผู้ประกอบการ ถ้าพบมีคนงานติดเชื้อจะแยกคนงาน เป็นการตรวจจับที่รวดเร็ว ถ้าจะรับคนงานใหม่ต้องทำการ Swab ก่อน และกักตัว ๑๔ วันก่อน ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายของผู้ประกอบการเอง

๓. ควบคุมด้วยมาตรการ DMHTT ค่อนข้างเข้มงวด มีหัวหน้าทีมในการตรวจตรา มีบทลงโทษ เช่น ถ้าถอดหน้ากากปรับเงิน ๕๐๐-๑,๐๐๐ บาท หรือให้หยุดทำงานในวันนั้น เป็นต้น

๔. ข้อกังวลสำหรับสตาร์ฟที่เดินทางไปกลับ มีระบบตรวจสอบใหม่ไลน์

๕. ส่วนที่พิกพบปัญหาเรื่องสุขลักษณะอาหาร ห้องน้ำ ที่อาบน้ำ หลายแห่งใช้วิธีกักน้ำในบ่อ คลอรีนละลายหมดก่อให้เกิดการปนเปื้อนของเชื้อโรค

### ๓.๑.๓ สนามมวย

กระทรวงมหาดไทย มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๗.๑๐/๑๖๗๖๕ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ แจ้งแนวทางปฏิบัติของสถานที่และกิจกรรมตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับกิจกรรมการเล่นหรือแข่งขัน ชนไก่ กัดปลา แข่งม้า ชนโค ชกมวย และแข่งนก ให้ปฏิบัติตามมาตรการสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) สำหรับสนามกีฬาในร่ม โรงยิม โดยเน้นย้ำในเรื่องมาตรการด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย มาตรการด้านการรักษาระยะห่าง มาตรการด้านการระบายอากาศ ให้มีการเว้นระยะห่าง ๑ คนต่อพื้นที่ ๔ ตารางเมตร ผู้เข้าชมต้องได้รับวัคซีนแล้ว ๒ เข็ม มีการตรวจ ATK ก่อนเข้าสนาม รายละเอียดปรากฏในภาคผนวก ๑

สำนักอนามัยได้เข้าไปตรวจสอบระบบระบายอากาศและระบบปรับอากาศของสนามมวยราชดำเนิน และตรวจวัดปริมาณคาร์บอนไดออกไซด์ในสนามมวย ผลการตรวจวัดความเข้มข้นของคาร์บอนไดออกไซด์ (CO<sub>2</sub>) ในการจัดการแข่งขันชกมวย บริเวณสนามมวยราชดำเนิน เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ดังนี้

จุดที่ทำการตรวจวัด	ปริมาณความเข้มข้นของคาร์บอนไดออกไซด์ (CO <sub>2</sub> ) ppm		
	ความเข้มข้นต่ำสุด	ความเข้มข้นสูงสุด	ความเข้มข้นเฉลี่ย
บริเวณที่นั่งชม ใกล้จุดตั้งกล้องถ่ายทอดสด	๔๗๗	๔๙๖	๔๘๔.๕
บริเวณที่นั่งชม ไม่มีการพนัน	๔๗๙	๖๑๗	๔๙๖.๒
บริเวณด้านข้างเวทีมวย	๔๘๓	๕๒๒	๔๙๐.๗
บริเวณด้านหลังที่นั่งชม	๔๙๐	๕๒๕	๕๐๗.๔
บริเวณด้านหลังวงปีพาทย์	๕๒๒	๕๖๕	๕๓๓.๒

ผู้แทนสนามมวยลุมพินีให้ข้อมูลว่าหลังจากเกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ทางสนามมวยลุมพินีมีนโยบายกำหนดให้สนามมวยเปลี่ยนรูปแบบใหม่ โดยมีแนวทางปฏิบัติการจัดการแข่งขันระบบปิด จัดการแข่งขันในสนามกีฬาในร่มขนาดใหญ่ ที่มีอากาศถ่ายเทสะดวก โดยการปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสนามมวยเวทีลุมพินีที่มีมาตรการป้องกันอย่างเคร่งครัด ดังนี้

๑. มาตรการจัดเตรียมสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก
  - ๑.๑ จำกัดทางเข้าออกเพียงทางเดียว
  - ๑.๒ จัดให้มีจุดบริการล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล
  - ๑.๓ ทำสัญลักษณ์เว้นระยะห่าง
  - ๑.๔ มีการตรวจสอบและจัดการพื้นที่เข้าร่วมกิจกรรม
  - ๑.๕ จัดให้มีการแข่งขันในสนามกีฬาในร่มขนาดใหญ่ อากาศถ่ายเทสะดวก
  - ๑.๖ มีกล้องวงจรปิด
  - ๑.๗ มีการตรวจสอบความสมบูรณ์ของอุปกรณ์ต่าง ๆ
  - ๑.๘ จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันโรคส่วนบุคคล
  - ๑.๙ ลงทะเบียนเพื่อจัดกิจกรรม ผ่านแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” และแพลตฟอร์ม “สปิริต”
๒. มาตรการสาธารณสุขและมาตรการพิเศษ มาตรการป้องกันและคัดกรอง โควิด 19
  - ๒.๑ ฉีดวัคซีน ๒ เข็ม

- ๒.๒ มีประวัติติดเชื้อ COVID-19 ภายใน ๑-๓ เดือน
- ๒.๓ ใช้ App Thai Save Thai หรือหมอมพร้อม
- ๒.๔ มีผลตรวจ RT-PCR มาล่วงหน้า ๗๒ ชม.
- ๒.๕ ตรวจ ATK ก่อนเข้าสนามมวยทุกคน (กรณีนักมวยต้องตรวจล่วงหน้าในวันชั่งน้ำหนัก) เว้นบุคลากรสนามมวยและกรรมการให้แยกปฏิบัติตามข้อ ๒.๖
- ๒.๖ บุคลากรสนามมวย (ประจำและสมทบ) และกรรมการ
- ๒.๖.๑ แยกการปฏิบัติของบุคคลในห้วงก่อนและระหว่างแข่งขันว่าอยู่ส่วนใดของสถานที่ในสนามมวยกำหนดหนทางระหว่างความเสี่ยง ความประหยัดและมาตรการป้องกัน
- ๒.๖.๒ ให้คัดกรองความเสี่ยงทุกวัน
- ๒.๖.๓ บุคคลมีความเสี่ยง ตรวจ ATK ทุก ๗ วัน
- ๒.๖.๔ บุคคลไม่มีความเสี่ยงตรวจ ATK ทุก ๑๔ วัน (ให้ใช้กรณีนี้เป็นหลักก่อน)
- ๒.๖.๕ หมุนเวียนตรวจ ATK หรือบันทึกเป็นประวัติบุคคล
- ๒.๗ กรณีอากาศหมุนเวียนให้ไปทำมาตรการเพิ่มเติมมาเสนอ (อยู่ในหลักสาธารณสุข วิทยาศาสตร์ และวิศวกรรม )
๓. มาตรการเตรียมความพร้อมในการให้บริการ
- ๓.๑ การคัดกรองอาการป่วย
- ๓.๒ การป้องกันโรค
- ๓.๓ การทำความสะอาด



### ๓.๑.๔ สนามชนไก่

กระทรวงมหาดไทยมีหนังสือด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๗.๑๐/๑๖๗๖๕ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติของสถานที่และกิจกรรมตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับกิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันไก่ กัดปลา แข่งม้า ชนโค ชกมวย และแข่งนก ตามพระราชบัญญัติการพนัน พ.ศ. ๒๔๗๘ ภายใต้มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) และแบบสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อใช้ตรวจและประเมินผล (แบบ ตป.พน.๑-๓) กรณีสนามชนไก่ สนามกัดปลา สนามแข่งม้า สนามชนโค สนามชกมวย และสนามแข่งนก เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพิจารณาอนุญาตจัดให้มีการเล่นพนันดังกล่าว โดยกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้มีหน้าที่ตรวจสอบกำกับดูแล ดังนี้

๑. ระยะก่อนอนุญาตให้จัดแข่งขัน จัดให้มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องร่วมกันตรวจสอบและประเมินผลสถานที่ผู้จัด พนักงานกับมาตรการเตรียมความพร้อม และประเมินผลในการอนุญาตให้กับผู้มีอำนาจในการออกใบอนุญาตจัดให้มีการกิจกรรม

๒. ระยะเวลาช่วงขณะจัดแข่งขัน จัดให้มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องร่วมตรวจสอบและประเมินผลมาตรการป้องกันโรคระหว่างที่มีผู้เข้ามาใช้สนามหรือจัดแข่งขัน และประเมินผลหากพบไม่เป็นไปตามมาตรการหรือเงื่อนไขที่กำหนดแล้ว ให้ผู้ที่มีหน้าที่อำนาจการออกคำสั่งตามกฎหมายมีคำสั่งระงับการจัดแข่งขันในสนามนั้นทันที

๓. ระยะเวลาหลังการจัดแข่งขัน จัดให้มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องร่วมตรวจสอบสนาม พนักงาน ผู้เข้ามาในสนาม หลังมีการใช้บริการร่วมกิจกรรมในสนามแล้ว โดยจัดเก็บข้อมูลทำการติดตามประเมินผลเพื่อพิจารณาแนวทางการอนุญาตจัดแข่งขันในครั้งต่อไป

กรณีสนามชนไก่ สนามกอล์ฟ สนามแข่งม้า สนามชนโค สนามชกมวย และสนามแข่งนกประกอบด้วย

๑. มาตรการป้องกันควบคุมโรค ตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ดังนี้

๑.๑ มาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment)

๑.๑.๑ แนวปฏิบัติด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย

๑.๑.๒ มาตรการด้านการรักษาระยะห่าง

๑.๑.๓ แนวปฏิบัติด้านการระบายอากาศ

๑.๒ มาตรการสำหรับผู้จัดการแข่งขัน/จัดกิจกรรม พนักงานของสนามแข่งขันที่เกี่ยวข้องกับการแข่งขันและผู้เข้าแข่งขัน (เจ้าของสัตว์เลี้ยง) (COVID Free Personnel)

๑.๒.๑ การได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์

๑.๒.๒ การตรวจไม่พบเชื้อ

๑.๒.๓ มาตรการ Universal Prevention และ DMHTA (สวมหน้ากากตลอดเวลา)

๒. การเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ป้องกันโรค

๓. การเตรียมความพร้อมในการจัดกิจกรรม

๓.๑ มาตรการคัดกรองอาการป่วย

๓.๒ มาตรการป้องกันโรค

รายละเอียดปรากฏในภาคผนวก ๑

ประธานกลุ่มเกษตรแปลงใหญ่ไก่พื้นเมือง ให้ข้อมูลว่า กรุงเทพมหานครไม่มีสนามแข่งชนไก่ มีแต่สนามซ้อมไก่ โดยกรมปศุสัตว์เป็นหน่วยงานที่ออกใบอนุญาต และเห็นว่ามาตรการที่ภาครัฐกำหนดมีความรอบคอบ แต่ในทางปฏิบัติไม่สามารถควบคุมได้ เช่นในอดีตที่ผ่านมาที่มีการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดนกไม่สามารถควบคุมได้ การควบคุมการแพร่ระบาดต้องไม่ให้มีการเคลื่อนย้ายไก่ ซึ่งเป็นตัวนำเชื้อโรค จึงสามารถควบคุมโรคระบาดได้ เช่นเดียวกัน กรณีจะเปิดสนามแข่งชนไก่ หากจะให้สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ต้องให้ผู้ที่นำไก่มาเข้าแข่งขันสมัครเป็นสมาชิกและสมาชิกที่จะเข้ามาร่วมการแข่งขันต้องได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์แล้ว ไม่ควรเปิดให้เดินทางไปสนามอื่น ๆ ซึ่งกฎระเบียบที่ออกมาทุกคนต้องช่วยกันจะทำให้ควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อโรคได้

๓.๒ สถานที่ราชการและที่สาธารณะ

๓.๒.๑ สำนักงานเขต

สำนักงานเขตบางแค

มาตรการการเฝ้าระวังและควบคุมภายในของสำนักงานเขตบางแค ดำเนินการดังนี้

๑. ด้านอาคารสถานที่

๑.๑ กำหนดทางเข้าออกสำนักงานเขตเป็นทางเดียว พร้อมติดตั้งอุปกรณ์ตรวจวัดอุณหภูมิ เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ สแกนไทยชนะก่อนเข้าสำนักงานเขต พร้อมจัดเจ้าหน้าที่กำกับดูแล

๑.๒ เชื้อทำความสะอาดโต๊ะทำงาน เก้าอี้สำหรับประชาชน

๑.๓ ติดตั้งพลาสติกใสกั้นระหว่างเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการและประชาชนผู้รับบริการ

๑.๔ จัดที่นั่งสำหรับประชาชนโดยเว้นระยะห่าง

๑.๕ ติดตั้งเจลแอลกอฮอล์แบบเท้าเหยียบบนหน้าห้องน้ำ

๑.๖ กำหนดจำนวนผู้มารับบริการฝ่ายทะเบียนในแต่ละวัน

๑.๗ จัดโต๊ะให้บริการประชาชน บริเวณนอกห้องทำงานของแต่ละฝ่าย

๑.๘ จัดโต๊ะบริเวณหน้าห้องของผู้บริหารนำส่งแฟ้มเพื่อผู้บริหารลงนาม

๑.๙ ติดตั้งถังแดงสำหรับใส่ขยะติดเชื้อ บริเวณจุดสแกนอุณหภูมิและบริเวณหน้าฝ่ายรักษาความสะอาดฯ

๒. ด้านข้าราชการและบุคลากรของสำนักงานเขต

๒.๑ ให้ความรู้เรื่องการป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผ่านทางสื่อประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ ทั้งภายในสำนักงานเขตและช่องทางออนไลน์

๒.๒ ให้ข้าราชการและบุคลากรทุกฝ่าย WFH (Work From Home) ให้มากที่สุด อย่างน้อยไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๕๐

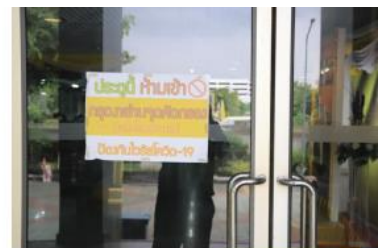
๒.๓ ให้ข้าราชการและบุคลากรทุกฝ่ายสวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา

๒.๔ ห้ามเจ้าหน้าที่รับประทานอาหารร่วมกัน

๒.๕ ให้ข้าราชการและบุคลากรสำนักงานเขต ฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมถึงบุคคลในครอบครัว

๒.๖ แจกหน้ากากอนามัย และแอลกอฮอล์ให้กับข้าราชการและบุคลากรทุกคน สำหรับบุคลากร ภาคสนาม เช่น คนงานกวาด คนงานเก็บขนมูลฝอย คนงานระบายน้ำ เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมฯ ฝ่ายเทศกิจ ฝ่ายพัฒนาชุมชนฯ ได้แจกถุงมือ รองเท้าบูท และชุด PPE เพิ่มเติมให้อีกด้วย

๒.๗ ดูแลข้าราชการและบุคลากรของสำนักงานเขตที่ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าศูนย์พักคอยฯ เพื่อดูแลรักษาต่อไป





### สำนักงานเขตป้อมปราบศัตรูพ่าย

มาตรการป้องกันและควบคุมโรคภายนอกหน่วยบริการสำนักงานเขต ดำเนินการ ดังนี้

๑. ตั้งจุดคัดกรองและบริการเจลแอลกอฮอล์
๒. ล้างทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค บริเวณจุดสัมผัสร่วมทั้งหมดภายในสำนักงานเขต
๓. ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคบนสะพานลอยและป้ายรถประจำทางทุกป้ายภายในพื้นที่เขต
๔. ฉีดล้างทำความสะอาดบริเวณทางเท้าภายในพื้นที่เขต
๕. ทำความสะอาดท่าเรือทุกท่าเรือภายในพื้นที่เขต
๖. ตรวจสอบกวดขันห้ามให้ประชาชนมีการรวมกลุ่ม เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส

โคโรนา 2019

๗. ให้ความรู้ประชาชนเรื่องการป้องกันตัวเองจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๘. จัดระเบียบการใช้บริการรถไฟฟ้า บริเวณสถานีรถไฟฟ้าสถานีมังกรและสถานีพญาไท โดยยึดหลัก social distancing

๙. จัดระเบียบตลาดตามหลัก social distancing

มาตรการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการออกปฏิบัติหน้าที่ออกหน่วยเชิงรุกในพื้นที่

ดำเนินการ ดังนี้

๑. เลือกทำเล/พื้นที่ในการตั้งหน่วยให้มีอากาศถ่ายเท ไม่แออัด จัดสถานที่ให้มีระยะห่างอย่างน้อย ๑-๒ เมตร
๒. ใช้ระบบการจองคิวออนไลน์ในการลดความแออัด
๓. ขณะปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ทุกคนต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันตนเองทุกครั้ง และรักษาระยะห่างกับผู้รับบริการอย่างน้อย ๑ เมตร
๔. หลังจากเสร็จสิ้นภารกิจจะต้องทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงานทุกครั้ง



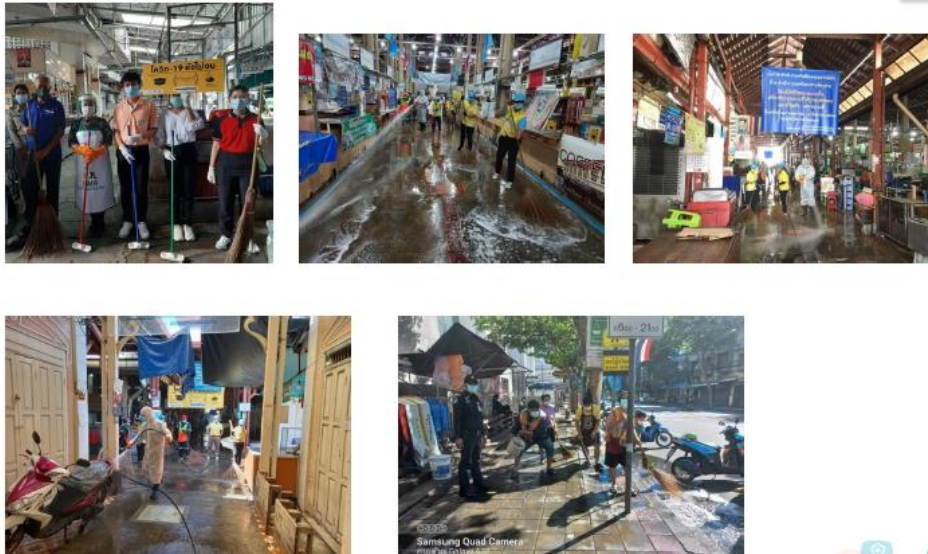
มาตรการพื้นที่บริการสาธารณะ ดำเนินการดังนี้

ล้างทำความสะอาดป้ายรถโดยสารประจำทางเพื่อให้ประชาชนผู้ใช้บริการเกิดความปลอดภัย และลดความเสี่ยงในการติดเชื้อจากการสัมผัสในขณะมาใช้บริการรถโดยสารประจำทาง โดยให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายรักษาความสะอาดและสวนสาธารณะล้างทำความสะอาดป้ายรถโดยสารประจำทางเพื่อป้องกันโควิด 19 และลดฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM ๒.๕ ในพื้นที่



### มาตรการล้างตลาดตามหลักสุขาภิบาลลดแพร่เชื้อโควิด 19 ดำเนินการดังนี้

ล้างทำความสะอาดตลาดตามหลักสุขาภิบาล เพื่อลดการแพร่กระจายของโรคโควิด 19 สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนผู้ใช้บริการ สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ทำความสะอาดต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยทุกครั้ง สวมถุงมือยางและผ้าอย่างกันเปื้อน สวมรองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้าโดยไม่จำเป็น และหลังจากปฏิบัติงานเสร็จต้องล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำทันที



### มาตรการการจัดการขยะติดเชื้อ ดำเนินการดังนี้

ในขณะที่จำนวนผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตจากโรคโควิด 19 เพิ่มขึ้น ปริมาณขยะติดเชื้อก็เพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก จึงต้องได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง รวดเร็ว เพื่อลดการแพร่กระจายของโรค โดยมีมาตรการการเก็บขยะติดเชื้อ ดังนี้

๑. วางแผนพื้นที่การจับเก็บให้มีระยะทางน้อยที่สุดเพื่อลดระยะเวลาในการสัมผัสขยะติดเชื้อ
๒. พนักงานเก็บขยะติดเชื้อต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันตนเองให้ครบถ้วน
๓. ฉีดพ่นแอลกอฮอล์หรือน้ำยาฆ่าเชื้อบริเวณขยะก่อนเก็บทุกครั้ง
๔. หลังจากเสร็จสิ้นภารกิจ เจ้าหน้าที่ต้องรีบอาบน้ำทำความสะอาดร่างกายโดยเร็วที่สุด



มาตรการการคัดกรองเพื่อหาผู้ติดเชื้อโควิด 19 เชิงรุก ดำเนินการ ดังนี้

๑. ค้นหาและส่งตัวผู้ติดเชื้อเข้าระบบการโดยเร็วที่สุด ทั้งในส่วนของผู้ติดเชื้อแล้วแสดงอาการและไม่แสดงอาการ เป็นการอำนวยความสะดวกและแก้ปัญหาผู้ป่วยตกค้าง รวมทั้งเพื่อความรวดเร็วในการนำส่งผู้ป่วยให้เข้าระบบการรักษา ซึ่งจะเป็นการช่วยลดการแพร่กระจายของโรค

๒. บริการตรวจหาเชื้อเชิงรุก (Active Case Finding : ACF) ด้วยการ SWAB โดยรถเก็บตัวอย่างชีวনিรภัยพระราชทาน

มาตรการการป้องกันสำหรับการชำระภาษี ดำเนินการดังนี้

๑. การให้บริการรับชำระภาษีผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย และผ่านบริการธนาคารบนมือถือ (Mobile Banking)

๒. การให้บริการแบบใหม่ New Normal ปลอดภัย โกลด์โควิด

๓. การนำระบบบาร์โค้ด และคิวอาร์โค้ดมาใช้ในแบบแจ้งประเมินภาษี สำหรับให้ประชาชนนำไปชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยหรือสแกนชำระภาษีผ่านมือถือเพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

๔. ประชาสัมพันธ์มาตรการป้องกันโควิด ๑๙ พร้อมมอบสื่อความรู้ประชาสัมพันธ์ให้กับสถานประกอบการและประชาชนทั่วไปในพื้นที่เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักในการป้องกันโควิด 19

### ๓.๒.๒ โรงเรียน

การบริหารจัดการด้านการศึกษาของโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๔๓๗ แห่ง ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีแนวทาง ดังนี้

๑) กรุงเทพมหานครโดยรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายเกรียงยศ สุดลาภา) ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครได้ลงนามประกาศเมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ให้เลื่อนการเปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ จากเดิมวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ นักเรียน ผู้ปกครอง ชุมชน และประชาชนทั่วไป รวมไปถึงการสร้างขวัญกำลังใจแก่ครูและบุคลากรทางการศึกษาของโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร สำนักงานการศึกษาจึงได้ลงพื้นที่ออกตรวจเยี่ยมโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ในวันเปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยแบ่งการตรวจเยี่ยมโรงเรียนออกเป็น ๖ คณะ ตาม ๖ กลุ่มเขตของกรุงเทพมหานคร

๒) การจัดการเรียนการสอนของโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานครในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีรูปแบบการจัดการเรียนการสอนโดยโรงเรียนดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามความพร้อมของผู้เรียนในรูปแบบ ๔ ON ดังนี้ (๑) ONLINE การเรียนการสอนผ่านช่องทางออนไลน์ (๒) ON-AIR การเรียนรู้ผ่าน DLTV ทาง Digital TV (๓) ON HAND การจัดส่งหนังสือแบบเรียนและสื่อการเรียนรู้ถึงบ้าน และ (๔) ON School Line มีกลุ่มไลน์ (Group Line) แต่ละห้องเรียนหรือรายวิชา ทั้งนี้ หากสามารถเปิดการเรียนการสอนได้ตามปกติให้ใช้รูปแบบ ON-SITE โดยปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๓) มาตรการด้านความปลอดภัยของโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



๓.๑ มาตรการด้านความปลอดภัย : กรณีมาเรียนได้ตามปกติ

(๑) เน้นให้เรียนในที่โล่ง งดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของนักเรียนหรือหากมีการรวมกลุ่มให้รักษาระยะห่างระหว่างบุคคล และใช้เวลาให้น้อยที่สุด

(๒) จำกัดจำนวนผู้ปกครอง และบุคคลที่จะเข้าภายในบริเวณโรงเรียนเพื่อลดความแออัด กรณีที่ผู้ปกครองมารับบุตรหลานที่โรงเรียน ต้องจัดพื้นที่พักคอยสำหรับผู้ปกครองบริเวณหน้าโรงเรียน

(๓) ตรวจสอบคัดกรองอุณหภูมิร่างกายนักเรียน ครู บุคลากรของโรงเรียน และผู้มาติดต่อราชการทุกคน พร้อมทั้งประสานผู้ปกครองให้ตรวจสอบคัดกรองบุตรหลานก่อนพามาโรงเรียน

(๔) ให้นักเรียน ครู บุคลากรของโรงเรียน ผู้ปกครอง และผู้มาติดต่อราชการต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา

(๕) ให้มีการเว้นระยะห่างในห้องเรียน ระหว่างทางเดิน หรือในขณะที่ทำกิจกรรมในโรงเรียน การย้ายห้องเรียน การเหลื่อมเวลาเรียนหรือเวลาพักรับประทานอาหาร

(๖) ให้มีที่ล้างมือด้วยสบู่ เจลแอลกอฮอล์ หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรคทุกแห่ง โดยให้ครูสอนนักเรียนล้างมือโดยเน้นวิธีการล้างมือ ๗ ขั้นตอน ๒๐ วินาที ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

(๗) ให้มีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสต่าง ๆ ที่ใช้ร่วมกัน อาทิ สนามเด็กเล่น ห้องน้ำ ลูกบิดประตู ตลอดจนอาคารสถานที่และบริเวณโรงเรียนโดยสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

(๘) ให้โรงเรียนสื่อสารทำความเข้าใจและให้คำแนะนำผู้ปกครองติดตามข้อมูลข่าวสารการแพร่ระบาดของ COVID-19 จากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ หลีกเลี่ยงการพาบุตรหลานไปในสถานที่ที่เสี่ยง

(๙) กรณีโรงเรียนพบนักเรียนที่สงสัยติด COVID-19 ให้แยกเด็กออกมา แจ้งผู้ปกครอง และโทรแจ้งสายด่วนสุขภาพ ๑๖๔๖ ศูนย์เอราวัณ สำนักการแพทย์ หรือโทรแจ้งศูนย์บริการสาธารณสุข



๓.๒ มาตรการด้านความปลอดภัย : กรณีไม่สามารถมาเรียนได้ตามปกติ ให้โรงเรียนดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามความพร้อมของผู้เรียน เหมาะสมกับสถานการณ์ และสอดคล้องกับการเรียนในวิถีใหม่ New Education (New Edu) ในรูปแบบ ๔ ON ประกอบด้วย ONLINE, ON-AIR, ON HAND, ON-SITE, ON School Line

๓.๓ การสำรวจข้อมูลข้าราชการครู ลูกจ้าง และผู้ที่เกี่ยวข้องที่ปฏิบัติงานในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อใช้ในการวางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้ (๑) ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๔,๓๓๕ ราย ฉีดวัคซีนแล้ว ๑๓,๙๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๔๘ ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ๕๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๔๐ ไม่ประสงค์ฉีดวัคซีน ๓๐๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๐ (๒) ลูกจ้างและผู้ที่เกี่ยวข้องที่ปฏิบัติงานในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๙,๐๗๑ คน ฉีดวัคซีนแล้ว ๗,๑๒๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๕๙ ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน ๑,๗๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๙๑ ไม่ประสงค์ฉีดวัคซีน ๒๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๐

๔. แนวทางปฏิบัติการสนับสนุนอาหารนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ตามมาตรการรองรับสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (๑) กรณีการจัดการเรียนการสอนปกติที่โรงเรียนหรือมีการเรียนการสอนชดเชยที่โรงเรียน ให้มีการจัดหาอาหารเช้าและอาหารกลางวันให้นักเรียนรับประทานที่โรงเรียน (๒) กรณีจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ หรือกรณีการสลับวันมาเรียนที่ทำให้โรงเรียนไม่สามารถจัดหาอาหารเช้าและอาหารกลางวันให้นักเรียนรับประทานได้ ให้โรงเรียนขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อนำไปจ่ายให้แก่ผู้ประกอบการนักเรียนเพื่อนำไปจัดหาอาหารให้นักเรียนรับประทานที่บ้าน เป็นรายสัปดาห์หรือรายเดือนตามอัตราและเงินงบประมาณ ดังนี้ (๑) อาหารเช้า คนละ ๑๕ บาท จากงบประมาณกรุงเทพมหานคร และ (๒) อาหารกลางวัน คนละ ๒๕ บาท จากงบประมาณเงินอุดหนุนรัฐบาล ๒๐ บาท และจากงบประมาณกรุงเทพมหานคร ๕ บาท โดยอัตราค่าอาหารเช้าและอาหารกลางวันของนักเรียนระดับชั้นอนุบาล-มัธยมศึกษาปีที่ ๖ จะได้รับในอัตรา ๔๐ บาท/คน/วัน รวมกันไม่เกิน ๒๐๐ วัน/ปีการศึกษา

๕. แนวทางการจัดสรรอาหารเสริม (นม) ให้กับนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ซึ่งการจัดทำปฏิทินการดื่มนมของนักเรียน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๔ โดยให้นักเรียนได้ดื่มนมตั้งแต่วันเปิดภาคเรียนรวมจำนวน ๑๓๐ วัน กรณีจัดการเรียนการสอนออนไลน์ สลับวันมาเรียน หรือเป็นวันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ ให้นักเรียนรับนมไปดื่มที่บ้านให้ครบ ๑๓๐ วัน

### ๓.๒.๓ ส่วนสาธารณสุข

มาตรการในการป้องกันโรคโควิด 19 ในสวนสาธารณะ สำนักสิ่งแวดล้อมได้ดำเนินการตามประกาศของกรุงเทพมหานครที่มีการปรับเปลี่ยนจากรัฐบาล ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครจะออกประกาศสั่งให้ปิดสวนสาธารณะให้สอดคล้องกับมาตรการ DHMTT ซึ่งประชาชนส่วนใหญ่ให้ความร่วมมือ ขณะนี้เป็นไปตาม

ประกาศกรุงเทพมหานคร ฉบับที่ ๔๓ ที่ให้มีการรวมตัวกันไม่เกิน ๒๕ คน หลังจากวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ แนวโน้มน่าจะสอดคล้องกับแนวนโยบายการเปิดกรุงเทพมหานคร ซึ่งมาตรการป้องกันและควบคุมโรคในการใช้บริการสวนสาธารณะ การใช้อุปกรณ์เครื่องเล่นต่าง ๆ ทุกสวนจะมีเจลแอลกอฮอล์ ว่างล้างมือ มีการทำความสะอาดสะอาดบ่อย ๆ นอกจากนี้ เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจะทำหน้าที่ตรวจตราว่ามีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้หรือไม่ อย่างไร กิจกรรมรองรับให้ประชาชนมาใช้บริการ ต้องเป็นไปตามคำสั่งของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ปัญหาคือประชาชนร้องเรียนผู้ใช้บริการด้วยตนเอง เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัยขณะออกกำลังกาย เนื่องจากประชาชนยังมีความกังวลกับผู้มาใช้บริการร่วมกัน โดยเฉพาะในสวนลุมพินีมีการร้องเรียนค่อนข้างมาก

แนวปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับสถานที่ออกกำลังกายกลางแจ้ง และสวนสาธารณะ

เนื่องจากสถานที่ออกกำลังกายเป็นสถานที่ที่มีคนมารวมกลุ่มเพื่อทำกิจกรรม ซึ่งอาจมีการสัมผัสหรือใช้สิ่งของร่วมกัน การอยู่ในอาคารปิด และการออกกำลังกายทำให้มีอัตราการหายใจเพิ่มขึ้น หรือต้องส่งเสียงดัง ส่งผลให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ได้ง่ายและรวดเร็ว ดังนั้น กรมอนามัยจึงได้จัดทำแนวปฏิบัติสำหรับสถานที่ออกกำลังกายกลางแจ้ง และสวนสาธารณะ ดังนี้

## ๑. แนวปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment)

### ๑.๑ แนวปฏิบัติด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย

(๑) สถานประกอบการผ่านเกณฑ์ประเมิน Thai Stop COVID plus และมี Certificate และประเมินทุก ๑๔ วัน

(๒) ทำความสะอาดพื้นผิวจุดสัมผัสร่วมและห้องน้ำทุก ๑-๒ ชั่วโมง

(๓) ทำความสะอาดอุปกรณ์ออกกำลังกายและอุปกรณ์กีฬา ทุกครั้งหลังใช้งาน

(๓) แนะนำให้ใช้ระบบการชำระเงินแบบ e-payment

### ๑.๒ แนวปฏิบัติด้านการเว้นระยะห่าง

(๑) จำกัดจำนวนคน ไม่เกิน ๑ คน ต่อ ๔ ตร.ม. หรือจัดให้มีการรักษาระยะห่างอย่างน้อย ๑-๒ เมตร

(๒) มีมาตรการ ห้ามมีการรวมตัวกันจุดใดจุดหนึ่ง

(๓) มีการกำกับดูแล ติดตามตรวจสอบการดำเนินการมาตรการด้านสิ่งแวดล้อม ๑๓ แนวปฏิบัติ

ด้านการระบายอากาศ

(๔) ห้องน้ำมีระบบระบายอากาศที่ดี หรือเปิดพัดลมระบายอากาศในห้องน้ำตลอดเวลาที่ให้บริการ

(๕) เปิดให้บริการเฉพาะ ๑) สนามกีฬา และสวนสาธารณะประเภทกลางแจ้ง หรือ ๒) สนามกีฬาในร่มที่เป็นที่โล่ง อากาศถ่ายเทสะดวก ไม่มีระบบปรับอากาศ

## ๒. แนวปฏิบัติด้านผู้ให้บริการ (COVID Free Personnel)

๒.๑ มีภูมิคุ้มกัน พนักงานทุกคน /นักกีฬาที่ซ้อมหรือแข่งขันฉีดวัคซีนครบโดส/ประวัติการติดเชื้อมาก่อนอยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน

๒.๒ ไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง พนักงานทุกคน /นักกีฬาที่ซ้อมหรือแข่งขันคัดกรองความเสี่ยงทุกวันด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ APP อื่น ๆ จัดหา ATK ให้พนักงาน /นักกีฬาที่ซ้อมหรือแข่งขัน และตรวจ ATK ทุก ๗ วัน

๒.๓ UP-DMHT มีผู้รับผิดชอบติดตามกำกับมาตรการ DMHT ของพนักงาน /นักกีฬาอย่างเคร่งครัด

### ๓. แนวปฏิบัติด้านผู้รับบริการ (COVID Free Costomer)

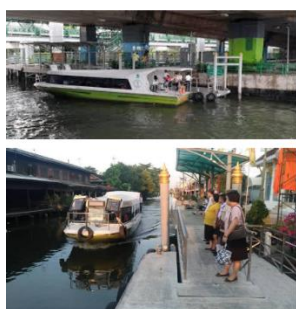
- (๑) มีการควบคุมกำกับให้ผู้ใช้บริการคัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าสถานที่ด้วย ไทยเซฟไทย
- (๒) จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและก่อนออกจากสถานที่ ด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด เช่น ไทยชนะ หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน
- (๓) มีการกำกับปฏิบัติตามมาตรการ DMHT ของผู้ให้บริการ
- (๔) มีการสื่อสารให้ผู้ใช้บริการสวมหน้ากากตลอดเวลาที่ใช้บริการ ยกเว้น ขณะออกกำลังกายระดับหนัก เช่น วิ่ง โดยให้เว้นระยะห่างอย่างน้อย ๒ เมตร
- (๕) งดการรวมกลุ่มรับประทานอาหาร

#### ๓.๒.๔ ระบบขนส่งสาธารณะ

มาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระบบขนส่งทางบกและทางน้ำ (บริเวณท่าเรือและระบบเดินรถ BRT) ของสำนักการจราจรและขนส่ง กรุงเทพมหานคร มีรายละเอียดดังนี้

มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ของเรือโดยสาร

๑. ตรวจเช็คอุณหภูมิของผู้โดยสารก่อนลงเรือ
๒. ทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์
๓. เว้นระยะห่างที่นั่งภายในเรือ (Social Distancing)
๔. ทำความสะอาดเรือทุกครั้งหลังจากการเดินเรือแต่ละเที่ยว



1. ตรวจเช็คอุณหภูมิของผู้โดยสารก่อนลงเรือ



2. ทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์



2. เว้นระยะห่างที่นั่งภายในเรือ (Social Distancing)



3. ทำความสะอาดเรือทุกครั้งหลังจากการเดินเรือแต่ละเที่ยว



มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ของระบบเดินรถ BRT

๑. ทำความสะอาดบริเวณราวจับบันไดเลื่อนทุก ๑-๒ ชั่วโมง
๒. จัดเตรียมเจลแอลกอฮอล์บริเวณหน้าห้องจำหน่ายตั๋ว
๓. ทำความสะอาดโดยการฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรคภายในรถทุกคัน ช่วงเวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.

๔. ผู้โดยสารต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาขณะโดยสาร
๕. ทำสัญลักษณ์เว้นระยะที่นั่ง



### มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ของระบบขนส่งทางราง (รถไฟฟ้า BTS)

บีทีเอสคอมฯ ได้รับมาตรการจัดการระบบขนส่งระบบรางภายใต้สถานการณ์ ฉุกเฉินทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดโควิด 19 ฉบับที่ ๑๕ ดังนี้

#### **สำหรับผู้ให้บริการ**

๑. ผู้ให้บริการจะต้องสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาขณะให้บริการ ทั้งภายในสถานี และภายในขบวนรถไฟฟ้า โดยจัดจุดจำหน่ายหน้ากากเพื่ออำนวยความสะดวกที่ห้องจำหน่ายตั๋วโดยสารของทุกสถานี

๒. คัดกรองผู้ให้บริการ โดยตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าให้บริการด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิในทุกสถานี หากพบว่าเกิน ๓๗.๕ องศาเซลเซียส สงวนสิทธิ์การให้บริการ และแนะนำให้ผู้โดยสารไปพบแพทย์และติดต่อหน่วยงานสาธารณสุขเพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

๓. จัดเตรียมเจลแอลกอฮอล์สำหรับผู้ให้บริการเพื่อใช้ล้างมือบริเวณโต๊ะตรวจการทุกสถานี และให้พนักงานบริเวณเจลแอลกอฮอล์ให้ผู้โดยสารบนชั้นชานชาลา

#### มาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ดำเนินการ ดังนี้

๑. บริเวณจุดจำหน่ายตั๋วโดยสารและหน้าเครื่องจำหน่ายตั๋วโดยสารทำเครื่องหมายเว้นระยะ ๑.๕ เมตร

๒. บริเวณบนชานชาลาทำเครื่องหมายเว้นระยะ ๑.๒ เมตร เนื่องจากพื้นที่จำกัด

๓. ในขบวนรถไฟฟ้า ทำเครื่องหมายบนที่นั่งใหม่มีการเว้นสลับที่นั่ง

๔. จำกัดความหนาแน่นของผู้โดยสาร (Group Release) ควบคุมความหนาแน่นของผู้โดยสารที่จะเข้าสถานีรถไฟฟ้าบีทีเอส ชั้นชานชาลา และภายในขบวนรถไฟฟ้า ไม่เกินร้อยละ ๕๐ พร้อมทั้งจำกัดจำนวนผู้โดยสารเข้าใช้บริการเป็นกลุ่ม (Group Release) ในช่วงโมงเร่งด่วน ช่วงเวลาเช้า และช่วงเวลาเย็น



## การทำความสะอาดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาด

### สถานี

การทำความสะอาด Deep Clean สถานีจะต้องทำเดือนละ ๑ ครั้ง โดยการขัดพื้นสถานีทุกชั้น รวมถึงบันไดขึ้น-ลง ด้วยเครื่องขัด ทำความสะอาดรางทุกพื้นที่ ลง wax พื้นกระเบื้องห้อง SCR/TO ห้อง SRO ทำความสะอาดพื้นที่รางรถไฟ ทำความสะอาด PSD ทั้งภายนอกและภายใน และทำความสะอาดในพื้นที่สูง

### ขบวนรถไฟฟ้า

ภายในจะทำความสะอาดหลังปิดให้บริการของทุกวัน ภายนอกจะทำความสะอาดสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ภายในทำความสะอาดหลังปิดให้บริการของทุกวัน ทำการฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรคบนขบวนรถไฟฟ้า เมื่อรถไฟฟ้าให้บริการถึงสถานีปลายทาง สถานีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (N๑๓) และสถานีสนามกีฬาแห่งชาติ (W๑) ช่วงเวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๖.๐๐-๑๘.๐๐ น. เพิ่มการทำความสะอาดทุกสถานี โดยทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคบริเวณราวจับ บันได บันไดเลื่อน ลิฟต์ หน้าห้องจำหน่ายตั๋ว เครื่องจำหน่ายตั๋ว เครื่องบันทึกบัตรโดยสาร (Gate) ทุก ๆ ชั่วโมง



### ๓.๒.๕ สถานีขนส่งสาธารณะ

แนวปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับการเดินทางและใช้ชีวิตอย่างปลอดภัย (Smart Control and Living with COVID) ตามมาตรการ COVID Free Setting สำหรับบริการขนส่งสาธารณะ ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓๗) ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ กำหนดให้กิจการบริการขนส่งสาธารณะ เปิดดำเนินการโดยเป็นไปตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ซึ่งกิจการบริการขนส่งสาธารณะมีปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากการสัมผัสสิ่งของ พื้นผิวที่ใช้ร่วมกัน ความแออัด ของจำนวนผู้ใช้บริการทั้งภายในสถานีและบนยานพาหนะ รวมถึงระบบระบายอากาศและระยะเวลาการใช้บริการบนยานพาหนะ ซึ่งเป็นระบบปรับอากาศแบบปิด เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและแพร่เชื้อของโรค COVID-19 กรมอนามัยจึงได้จัดทำแนวปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

#### ๑. แนวปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

##### ๑.๑ แนวปฏิบัติด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย

๑.๑.๑ ทำอากาศยาน สถานีขนส่ง สถานีรถไฟ และท่าเรือ ผ่านเกณฑ์ประเมิน COVID Free Setting และมี Certificate และประเมินทุก ๑๔ วัน

๑.๑.๒ ทำอากาศยาน สถานีขนส่ง สถานีรถไฟ และท่าเรือ จัดให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ และจัดวางในบริเวณที่เหมาะสมใช้งานได้สะดวก

๑.๑.๓ ทำอากาศยาน สถานีขนส่ง สถานีรถไฟ และท่าเรือ มีการทำความสะอาดพื้นที่ บริเวณ พื้นผิว อุปกรณ์ที่มีการสัมผัสร่วมกัน ด้วยน้ำยาทำความสะอาดและอาเจิน้ำเชื้อด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ (น้ำยาฟอกขาว) ๐.๑% หรือแอลกอฮอล์ ๗๐% โดยดำเนินการดังนี้ ๑) ภายในอาคารผู้โดยสารในพื้นที่หรือจุดที่มีการสัมผัสร่วมทุก ๑-๒ ชั่วโมง เช่น โຕ้ะ เก้าอี้ เคา์นเตอร์จำหน่ายตั๋วโดยสาร ปุ่มกดตู้เซ็คอิน มือจับประตู ลูกบิดประตูราวบันได เป็นต้น ๒) ห้องส้วมในอาคารผู้โดยสารและบนรถยนต์โดยสารทุก ๑-๒ ชั่วโมง โดยเน้น บริเวณจุดเสี่ยง ได้แก่ ลูกบิดประตู ก๊อกน้ำอ่างล้างมือ ที่กดโถส้วมหรือ โถปัสสาวะ และสายฉีดน้ำชำระ ทั้งนี้ ต้องจัดให้มีสบู่สำหรับล้างมืออย่างเพียงพอ ๓) เพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดพื้นผิว และอุปกรณ์บน ยานพาหนะที่มีการใช้งานทุกรอบก่อนและหลังให้บริการ และกำจัดขยะทุกรอบ หลังเสร็จสิ้นการขนส่ง ผู้โดยสาร ๔) หากมีสิ่งอำนวยความสะดวกในยานพาหนะ เช่น ผ้าห่ม ปลอกหมอน ต้องเปลี่ยนใหม่ ทุกรอบ ที่ให้บริการไม่นำมาใช้ซ้ำ

๑.๑.๔ ใ้ห้จัดการเสิร์ฟอาหารและเครื่องดื่ม บนรถยนต์โดยสาร

๑.๑.๕ มีช่องทางการจำหน่ายตั๋วโดยสารล่วงหน้าผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น ทางโทรศัพท์ เว็บไซต์ แอปพลิเคชัน เพื่อลดความเสี่ยงในการติดต่อสัมผัส

๑.๑.๖ มีการให้คำแนะนำพนักงาน และผู้โดยสาร พร้อมทั้งตรวจตรา ควบคุม กำกับ การให้บริการ และใช้บริการให้เป็นไปตามมาตรการอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ ผู้ใช้บริการที่ไม่ยอมปฏิบัติตามมาตรการฯ อาจพิจารณางดให้บริการ

๑.๑.๗ มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้ใช้บริการทราบวิธีปฏิบัติตัวในการใช้บริการที่ปลอดภัย และ แจ้งเตือนพนักงานและผู้โดยสาร กรณีเป็นผู้ป่วยยืนยันหรือผู้ที่อยู่ระหว่างรอผลการตรวจหรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ใ้ห้งดการเดินทาง

๑.๑.๘ ผู้ประกอบการภายในทำอากาศยาน สถานีขนส่ง สถานีรถไฟ และท่าเรือ ใ้ปฏิบัติตาม มาตรการที่ราชการกำหนด

## ๑.๒ แนวปฏิบัติด้านการเว้นระยะห่าง

๑.๒.๑ มีการควบคุมจำนวนผู้โดยสารไม่ให้แออัด และใ้มีการเว้นระยะห่างระหว่างรอรับ บริการ ได้แก่ ระหว่างการซื้อตั๋ว การนั่งรอขึ้นยานพาหนะ และเมื่อลงจากยานพาหนะที่ปลายทาง

๑.๒.๒ ใ้มีจำนวนผู้โดยสารตามศักยภาพในการรองรับผู้โดยสารของยานพาหนะ และใ้ ผู้ประกอบการพิจารณาจัดที่นั่งในยานพาหนะอย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงมาตรการเว้นระยะห่าง เพื่อไม่ให้เกิด ความหนาแน่นแออัด (หรือเป็นไปตามประกาศของ ศบค.)

๑.๒.๓ ใ้ผู้ดำเนินการรถโดยสารจัดระบบไหลเวียนของผู้โดยสารและการรับกระเป๋า ใ้มีการ เว้นระยะห่างอย่างเหมาะสม

## ๑.๓ แนวปฏิบัติด้านการระบายอากาศ

๑.๓.๑ จัดใ้มีการระบายอากาศที่ดีและเพียงพอภายในอาคารสถานีโดยสารชานชาลา ทำอากาศยาน และยานพาหนะ

๑.๓.๒ ใ้มีการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศอย่างสม่ำเสมอ

๑.๓.๓ รถโดยสารระยะไกล ควรแวะพักทุก ๒-๓ ชั่วโมง เพื่อเปิดระบายอากาศ รถประเภทราง ใ้มีการเปิดระบายอากาศภายในขบวนเป็นระยะ และเปิดระบายอากาศเมื่อถึงสถานีปลายทาง

## ๒. แนวปฏิบัติด้านผู้ให้บริการ

- ๒.๑ การควบคุมกำกับให้มีคัดกรองความเสี่ยงพนักงานทุกคนด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ APP อื่นๆ
- ๒.๒ ให้มีผู้รับผิดชอบ ติดตาม กำกับ การปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด
- ๒.๓ ให้พนักงานทุกคนในกิจการบริการขนส่งสาธารณะต้องได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อโควิดมาก่อนอยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน
- ๒.๔ กรณีพนักงานไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ ให้มีการตรวจ ATK ทุก ๗ วัน

## ๓. แนวปฏิบัติด้านผู้รับบริการ

- ๓.๑ ผู้โดยสารทุกคน มีการคัดกรองด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ APP อื่นๆ
- ๓.๒ สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาขณะใช้บริการขนส่งสาธารณะ
- ๓.๓ ไม่รับประทานอาหารและเครื่องดื่ม และงดเว้นการพูดคุย
- ๓.๔ หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น
- ๓.๕ หลีกเลี่ยงการสัมผัสพื้นผิว อุปกรณ์ที่มีการสัมผัสร่วมกัน เช่น ปุ่มกดต่าง ๆ ราวจับ ราวบันได โดยไม่จำเป็น
- ๓.๖ หมั่นล้างมือบ่อยๆ และอาบน้ำทำความสะอาดร่างกายทันทีเมื่อกลับถึงที่พัก
- ๓.๗ กรณีเป็นการเดินทางข้ามเขตจังหวัด ผู้รับบริการจะต้องดำเนินการตามเกณฑ์ ที่กำหนดไว้ในเงื่อนไข การเดินทางเข้า/ออกของจังหวัดจุดหมายปลายทาง โดยมีเอกสารการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ที่กำหนดหรือใบรับรองแสดงประวัติการเคยติดเชื้อมาก่อนอยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน หรือผลการตรวจโดยวิธี RT-PCR หรือ ATK ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๗ วัน หรือเป็นผู้ได้รับการยกเว้นตามมาตรการอื่นของจังหวัดจุดหมายปลายทาง

### มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) สำหรับสถานีขนส่งสาธารณะ

กิจการบริการขนส่งสาธารณะมีปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากความแออัดของจำนวนผู้ให้บริการ ทั้งภายในสถานีและบนยานพาหนะ รวมถึงระบบระบายอากาศและระยะเวลาการใช้บริการบนยานพาหนะซึ่งเป็นระบบปรับอากาศแบบปิด การสัมผัสสิ่งของ พื้นผิวที่ใช้ร่วมกัน เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและแพร่เชื้อของโรค COVID-19

แนวปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับสถานีขนส่งสาธารณะ เพื่อการเดินทางและใช้ชีวิตอย่างปลอดภัย (Smart Control and Living with COVID) ของประชาชนตามมาตรการ COVID Free Setting ซึ่งมี ๓ ด้าน ดังนี้

#### ๑. COVID Free Environment

Clean and Safe ให้ทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสร่วมที่เป็นจุดเสี่ยง และห้องน้ำห้องส้วมอย่างน้อยทุก ๑-๒ ชั่วโมง จัดให้มีอ่างล้างมือพร้อมสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ ไว้บริการอย่างเพียงพอ และสะดวกต่อการใช้งาน งดการเสิร์ฟอาหารและเครื่องดื่มบนยานพาหนะ ให้ทำความสะอาดยานพาหนะ ทุกรอบที่มีการใช้งาน และเน้นการทำความสะอาดจุดเสี่ยงที่มีการสัมผัสบ่อย สิ่งอำนวยความสะดวกในยานพาหนะ เช่น ผ้าห่ม ปลอกหมอน ต้องเปลี่ยนใหม่ทุกรอบที่ให้บริการ ไม่นำมาใช้ซ้ำ ผู้ประกอบการภายในสถานีขนส่งทางบก สถานีรถไฟ และสนามบิน ให้ปฏิบัติตามมาตรการที่ราชการกำหนด

**Ventilation** จัดให้มีการระบายอากาศที่ดีและเพียงพอ ภายในอาคารสถานีโดยสาร ชานชาลา ท่าอากาศยาน และยานพาหนะ ให้ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศอย่างสม่ำเสมอ รถโดยสารระยะไกล ควรแวะพักทุก ๒-๓ ชั่วโมง เพื่อเปิดระบายอากาศ รถประเภทรถรางให้มีการเปิดระบายอากาศภายในขบวนเป็นระยะ และเปิดระบายอากาศเมื่อถึงสถานีปลายทาง

**Distancing** ให้มีจำนวนผู้โดยสารตามศักยภาพในการรองรับผู้โดยสารของยานพาหนะ โดยมีการเว้นระยะห่างอย่างเหมาะสม ให้จัดคิวการขึ้นลงยานพาหนะ ให้ผู้โดยสารตอนปลายขึ้นก่อนและลงยานพาหนะโดยให้ผู้โดยสารต้นยานพาหนะลงก่อน ให้ผู้โดยสารรักษาระยะห่างตลอดเวลาที่ใช้บริการ ได้แก่ การเช็คอิน การนั่งรอก่อนขึ้นยานพาหนะ และเมื่อลงจากยานพาหนะที่ปลายทาง

**๒. COVID Free Personnel** ผู้ประกอบการและพนักงานทุกคน ฉีดวัคซีนครบโดส หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อโควิดมาก่อน อยู่ในช่วง ๑-๓ เดือนไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง คัดกรองความเสี่ยงของผู้ประกอบการและพนักงานทุกวัน ด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ APP อื่น ๆ กรณีพนักงานไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ให้มีการตรวจ ATK ทุก ๗ วัน มีผู้รับผิดชอบ กำกับติดตามการปฏิบัติตามมาตรการ โดยเคร่งครัดรวมกลุ่มขณะปฏิบัติงาน ระหว่างพักรับประทานอาหารร่วมกัน งดการทำงานข้ามเขต/แผนก

**๓. COVID Free for Customer** จัดให้มีกำกับปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด กรณีเป็นการเดินทางข้ามเขตจังหวัด ให้มีการดำเนินการ COVID Health Pass มีการตรวจสอบหลักฐานหรือเอกสารของผู้โดยสาร ดังนี้ (๑) ผู้โดยสารทุกคน มีการคัดกรองด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ APP อื่น ๆ (๒) มีหลักฐานการฉีดวัคซีนครบโดส หรือ ใบรับรองแสดงประวัติการเคยติดเชื้อมาก่อนในช่วง ๑-๓ เดือนหรือผลการตรวจ ATK ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๗ วัน (เป็นเอกสาร หรือหลักฐาน digital ตามที่กำหนด) หรือเป็นไปตามเงื่อนไขจังหวัดปลายทาง

ผู้แทนบริษัทขนส่งมวลชนขอขีด ให้ข้อมูลการจัดการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 โดยสรุปดังนี้ การจัดการสถานี ผู้โดยสารที่จะเดินทางจะมีการคัดกรอง ไทยชนะ ตรวจประวัติการฉีดวัคซีน ๒ เข็ม หรือมีผล ATK เป็นลบภายใน ๗ วัน คนต่างชาตินที่จะเดินทางมีการฉีดวัคซีนทุกคน เมื่อเข้ามาในสถานีจะต้องผ่านจุดสแกนวัดอุณหภูมิ ถ้าอุณหภูมิสูงจะให้พักก่อนและวัดอุณหภูมิซ้ำจึงจะอนุญาตให้ผ่านไปได้ แต่ถ้าป่วยจะมีการส่งต่อไปเข้าระบบการรักษา ภายในสถานีทุกจุดมีแอลกอฮอล์ ห้องน้ำมีอ่างล้างมือ เจลล้างมือ สบู่ ที่นั่งภายในสถานีมีการเว้นระยะห่าง เคาน์เตอร์เจ้าหน้าที่มีฉากกั้นและมีเจลแอลกอฮอล์ และให้มีการทำความสะอาดที่นั่งพักคอย พนักงานประจำรถโดยสารมีการตรวจคัดกรองพนักงาน และตรวจ ATK ทุกครั้งก่อนปฏิบัติหน้าที่

ผู้โดยสารต้องสวมหน้ากากตลอดเวลาการเดินทางและไม่รับประทานบนรถ ไม่พูดคุยหรือส่งเสียงดังระหว่างการเดินทาง เส้นทางการเดินทาง จะมีจุดพักรับประทานอาหารซึ่งจะแบ่งโซนและไม่ให้นั่งรวมกันเป็นอาหารกล่อง ในช่วงแวะรับประทานอาหารจะเป็นการพักจอดรถตามที่กำหนด และให้มีการเช็ดทำความสะอาดที่นั่งและเปิดระบายอากาศบนรถ รถโดยสารจะมีการฉีดพ่นทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาดรถจะจอดตากแดดทุกวัน มีการเปิดระบายอากาศในช่วงเวลากลางวัน และเดินทางในช่วงเย็น ห้องน้ำบนรถจะมีการใช้น้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาดตั้งแต่ต้นทาง ระหว่างทาง และปลายทาง และในช่วงต้นทางและปลายทางเปิดระบายอากาศเพื่อฆ่าเชื้อ



### ๓.๓ สถานประกอบการที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

#### ๓.๓.๑ โรงงาน

##### กรมอนามัย

มาตรการการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานประกอบการ (โรงงาน) ของกรมอนามัย มีดังนี้

ข้อมูลสถานประกอบการ (โรงงาน) ดังนี้ (๑) สถานประกอบการขนาดเล็ก (พนักงาน ๐-๕๐ คน) มีจำนวน ๔๙,๔๓๙ แห่ง จำนวนพนักงาน ๗๐๙,๔๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๙ (๒) สถานประกอบการขนาดกลาง (พนักงาน ๕๑-๑๙๙ คน) มีจำนวน ๑๐,๒๘๗ แห่ง จำนวนพนักงาน ๙๔๕,๘๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๖ (๓) สถานประกอบการขนาดใหญ่ (พนักงาน ๒๐๐ คนขึ้นไป) มีจำนวน ๓,๓๐๓ แห่ง จำนวนพนักงาน ๑,๘๑๑,๒๕๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๕ รวมจำนวนสถานประกอบการ ๖๓,๐๒๙ แห่ง จำนวนพนักงาน ๓,๔๖๖,๔๘๒ คน โดยแผนการดำเนินงานที่ผ่านมาได้มีการประชาสัมพันธ์มาตรการและแนวทางการดำเนินงานไปยังสถานประกอบการ และสถานประกอบการประเมินตนเองผ่าน platform Thai Stop COVID Plus (ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ และทุก ๑๔ วัน)

คำแนะนำด้านสาธารณสุขเพื่อป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับสถานประกอบการหรือโรงงาน

สถานประกอบการหรือโรงงาน เป็นสถานที่ที่มีการรวมตัวกันของผู้ปฏิบัติงานเพื่อผลิตสินค้าและบริการ ซึ่งจะมีการใช้สถานที่ เครื่องใช้ อุปกรณ์ต่างๆ และการสัมผัสสิ่งของร่วมกัน จึงอาจก่อให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้ ทั้งจากการสัมผัสระหว่างบุคคล หรือจากการสัมผัสสิ่งของ เครื่องใช้ อุปกรณ์ สินค้าหรือผลิตภัณฑ์จากกระบวนการผลิต กรมอนามัย จึงมีคำแนะนำสำหรับผู้ประกอบการ และผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้

#### ๑. แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ประกอบการ

๑) กำหนดเส้นทางเข้า-ออกให้ชัดเจน ให้มีการลงทะเบียนบุคคลภายนอกทุกคน ที่จะเข้าสถานประกอบการ และมีการคัดกรองผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อ หากพบว่ามีอาการไข้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ขึ้นไป ร่วมกับ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก อย่างใดอย่างหนึ่ง และอาจมีอาการท้องเสียร่วมด้วย หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง ผู้ประกอบการพิจารณาให้หยุดผู้ปฏิบัติงาน และแนะนำให้ไปพบแพทย์ทันที

๒) ให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อ สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา และอาจจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันตนเองเพิ่มเติม สำหรับผู้ปฏิบัติงาน เช่น ถุงมือ แผ่นใสครอบหน้า (Face Shield) เป็นต้น ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับลักษณะงานที่ทำ

๓) จัดให้มีที่ล้างมือพร้อมสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ไว้บริการในบริเวณต่าง ๆ เช่น ทางเข้าออก หน้าลิฟต์ ห้องอาหาร ห้องส้วม สำหรับผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่ออย่างเพียงพอ

๔) มีมาตรการควบคุมจำนวนผู้ปฏิบัติงานมิให้อัด โดยลดการรวมกลุ่มระหว่างบุคคล เช่น หลีกเลี่ยงการจัดประชุมที่มีผู้ร่วมประชุมจำนวนมากโดยการใช้เทคโนโลยีในการสื่อสาร การอนุญาตให้ทำงานที่บ้านกรณีงานสามารถทำที่บ้านได้ จัดเวลาทำงาน เวลาพัก และเวลารับประทานอาหาร ให้เหลื่อมกัน

๕) จัดให้ผู้ปฏิบัติงานมีระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย ๑ เมตร โดยมีเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน ทั้งในบริเวณพื้นที่ผลิต บริเวณสำนักงาน จุดนั่งพัก จุดรับประทานอาหาร สถานที่พักผ่อน สำหรับบริเวณที่ไม่สามารถรักษาระยะห่างได้ อาจใช้แผ่นพลาสติกกั้น ปรับสายการผลิต ปรับที่นั่งไม่ให้เผชิญหน้าโดยตรง กำหนดผังพื้นที่กำหนดบริเวณที่จำกัดผู้ปฏิบัติงานเท่าที่จำเป็น

๖) ให้ทำความสะอาดพื้นที่ บริเวณพื้นผิว และอุปกรณ์ที่มีการสัมผัสร่วมกัน ดังนี้ (๑) พื้นผิวสัมผัส เครื่องใช้และอุปกรณ์ต่างๆ ในพื้นที่ส่วนกลาง ทำความสะอาดด้วยน้ำยา ทำความสะอาดและอาจฆ่าเชื้อบริเวณ ที่มีคนใช้ร่วมกันจำนวนมากด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ ๐.๑% หรือแอลกอฮอล์ ๗๐% เช่น โต๊ะ เก้าอี้ ราวบันได ลูกบิดประตู ปุ่มกดลิฟต์ เป็นต้น (๒) เครื่องใช้และอุปกรณ์ต่าง ๆ ในกระบวนการผลิต ทำความสะอาดอย่างถูก สุขลักษณะ ทำความสะอาดทุกรอบการปฏิบัติงานด้วยน้ำยาทำความสะอาด ที่ใช้กับการผลิตผลิตภัณฑ์นั้น ๆ ที่ต้องมีความระมัดระวังเป็นพิเศษ (เช่นผลิตภัณฑ์อาหาร ต้องใช้คลอรีนเข้มข้นน้อยกว่านี้) หรืออาจฆ่าเชื้อโรคด้วย โซเดียมไฮโปคลอไรท์ ๐.๑% หรือแอลกอฮอล์ ๗๐% ตามความเหมาะสม และ (๓) บริเวณและภายในห้องส้วม ทำความสะอาดอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง ด้วยน้ำยาทำความสะอาด และอาจฆ่าเชื้อโรคด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ ๐.๑% หรือแอลกอฮอล์ ๗๐% บริเวณจุดเสี่ยง ได้แก่ กลอนหรือลูกบิดประตู ก๊อกน้ำอ่างล้างมือ ที่รองนั่ง โถส้วม ที่กดโถส้วมหรือโถปัสสาวะ สายฉีดน้ำชำระ และพื้นห้องส้วม ทั้งนี้ ต้องจัดให้มีสบู่สำหรับล้างมืออย่าง เพียงพอ

๗) จัดให้มีภาชนะรองรับขยะมูลฝอยประเภทต่าง ๆ ที่สะอาด สภาพดี และมีฝาปิด พร้อมติดป้าย แสดงขยะมูลฝอยแต่ละประเภทให้ชัดเจน กำหนดให้มีจุดรวบรวม เพื่อรอไปกำจัดอย่างถูกต้องต่อไป

๘) จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม โดยตรวจสอบประสิทธิภาพและทำความสะอาด เครื่องปรับอากาศให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ กรณีสถานประกอบกิจการมีประตู หน้าต่าง ควรเปิดประตู หน้าต่าง เป็นระยะเพื่อให้อากาศถ่ายเท

๙) กรณีสถานประกอบการมีบริการรถรับส่งผู้ปฏิบัติงาน ให้ทำความสะอาดยานพาหนะบริเวณที่มี การสัมผัสกับคนจำนวนมากด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ ๐.๑% หรือแอลกอฮอล์ ๗๐% ทุกเที่ยวการเดินทาง เช่น ราวจับ ประตู เบาะนั่ง ทั้งนี้ ให้จำกัดจำนวนคนภายในรถไม่ให้แออัด โดยอาจเพิ่มจำนวนรถรับส่งเพื่อรักษาระยะห่าง ระหว่างบุคคล

๑๐) กรณีสถานประกอบการมีสถานที่จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำด้าน สาธารณสุขตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับสถานที่จำหน่าย อาหารหรือเครื่องดื่ม

๑๑) กรณีสถานประกอบการมีห้องพักสำหรับผู้ปฏิบัติงานให้ปฏิบัติตามคำแนะนำด้านสาธารณสุข ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับห้องพัก

๑๒) ชี้แจงให้ผู้ปฏิบัติงานทราบขั้นตอน วิธีปฏิบัติในการใช้สถานที่ และให้คำแนะนำสื่อประชาสัมพันธ์ การป้องกันและการลดความเสี่ยงจากการแพร่กระจายเชื้อโรค และกำกับดูแลให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามอย่าง เคร่งครัด

๑๓) มีมาตรการติดตามข้อมูลของผู้ปฏิบัติงาน เช่น การใช้แอปพลิเคชันตามที่ทางราชการกำหนด หรือใช้มาตรการควบคุมการเข้าออกสถานที่ด้วยการบันทึกข้อมูล

## ๒. แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติงาน

๑) สังเกตอาการของตนเอง หากพบว่า มีอาการไข้ หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ร่วมกับ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก อย่่างใด อย่่างหนึ่ง และอาจมีอาการท้องเสียร่วมด้วย ให้หยุดปฏิบัติงาน แจ้งหัวหน้างาน และพบแพทย์ทันที

๒) หลีกเลียงไปในพื้นที่เสี่ยง หรือสถานที่ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ

๓) สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย อุปกรณ์ป้องกันตนเองเพิ่มเติมสำหรับผู้ปฏิบัติงาน เช่น ถุงมือ แฉกใสครอบหน้า (Face shield) ตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับลักษณะงานที่ทำ

๔) หมั่นล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์บ่อยๆ หรือหลังจากหยิบจับสิ่งของหรือจุดที่มีการสัมผัสร่วมกัน ก่อนรับประทานอาหาร ภายหลังจากใช้ส้วม หลีกเลี่ยงการสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง และดูแลรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล เมื่อกลับถึงบ้านควรอาบน้ำและเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที

๕) ขณะปฏิบัติงานและระหว่างพักรวบรวมขยะต้องป้องกันตนเอง โดยสวมหน้ากาก ผ้าหรือหน้ากากอนามัย สวมถุงมือ ผ้ากันเปื้อน รองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง ใช้ที่คีบด้ามยาวเก็บขยะใส่ถุงมัดปากถุงให้มิดชิด นำไปรวบรวมไว้ที่พักขยะ หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น หลังจากเสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำ และเมื่อปฏิบัติงานเสร็จในแต่ละวัน หากเป็นไปได้ ควรอาบน้ำและเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที

๖) ไม่ควรรับประทานอาหารในพื้นที่ปฏิบัติงาน

๗) ไม่ใช้อุปกรณ์หรือสิ่งของร่วมกัน เช่น แก้วน้ำ จาน ช้อน ผ้าเช็ดมือ ชุดปฏิบัติงาน ฯลฯ

๘) พนักงานทำความสะอาด พนักงานเก็บรวบรวมขยะต้องป้องกันตนเอง โดยสวมหน้ากาก ผ้าหรือหน้ากากอนามัย สวมถุงมือ ผ้ากันเปื้อน รองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง ใช้ที่คีบด้ามยาวเก็บขยะใส่ถุงมัดปากถุงให้มิดชิด นำไปรวบรวมไว้ที่พักขยะ หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น หลังจากเสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำ และเมื่อปฏิบัติงานเสร็จในแต่ละวัน หากเป็นไปได้ ควรอาบน้ำและเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที

๙) ให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด



### กรมโรงงานอุตสาหกรรม

กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรมได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบประสานงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ติดตามการแพร่ระบาดในกลุ่มคลัสเตอร์ของโรงงาน โดยให้ประสานกับโรงงานแต่ละแห่งทำแบบประเมิน ซึ่งเป็นแบบฟอร์มโดยกรมอนามัย ในส่วนของกระทรวงได้มีการทำหนังสือให้โรงงานทั่วประเทศกรอกแบบประเมินตนเองเพื่อคัดกรองเบื้องต้น และให้กรมโรงงานคัดเลือกโรงงาน ๑๐-๒๐% เพื่อทำการประเมินแบบ on-site โรงงานใน กทม.ประมาณ ๔,๐๐๐ แห่ง ตามนโยบายของ ศบค. ชุดเล็ก โดยในเบื้องต้นขอให้ตรวจโรงงานขนาดใหญ่ที่มีจำนวนคนงานมากกว่า ๒๐๐ คนขึ้นไปก่อน โดยเลือกมาประมาณ ๔๐ แห่ง เป็นกลุ่มที่คาดว่าจะมีคนงานมากและถ้ามีการระบาดจะส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ จึงเลือกในกลุ่มแปรรูปอาหาร ทำเครื่องมือทางการแพทย์ และอิเล็กทรอนิกส์ โดยการคัดเลือกได้มีการประสานงานร่วมกับสำนักอนามัยและสำนักงานเขต แผนการตรวจจะตรวจตามข้อกำหนดเช่น จัดให้มีระบบการคัดกรองวัดอุณหภูมิ จุดสัมผัสต่างๆ ต้องทำความสะอาด เช็ดแอลกอฮอล์ มีมาตรการรถขนส่งพนักงาน เกณฑ์การผ่านการประเมินต้องผ่านทุกข้อ ในส่วนของ ๔๐ โรงงานที่มีการวางแผน ถ้ามีการแพร่ระบาดในโรงงานก็จะเป็นบทบาทของกรมควบคุมโรคที่จะเข้าไปดำเนินการ ซึ่งจากการตรวจสอบพบว่า บางโรงงานมีการระบาดและปิดโรงงานไปแล้ว คงเหลือ ๓๐ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๕ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒๕ แห่ง เนื่องจากเกณฑ์กรมอนามัยเป็นเกณฑ์ ๑๐๐% ซึ่งเกณฑ์ที่กำหนดเมื่อเกิดการระบาด โรงงานหลายแห่งไม่มีความพร้อมที่จะทำโรงพยาบาลสนาม ทำให้ไม่ผ่านเกณฑ์ และเรื่องรถขนส่งพนักงานที่จะขึ้นรถได้ ๕๐% ส่วนมาตรการเบื้องต้นไม่มีปัญหา

### **สำนักอนามัย**

โรงงานที่มีพนักงาน ๒๐๐ คนขึ้นไป ในกรุงเทพมหานคร มีจำนวน ๒๗๘ แห่ง โดยสำนักอนามัย ได้มีการดำเนินงานเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในโรงงาน ดังนี้

๑. จัดทำแนวปฏิบัติด้านสาธารณสุข เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานประกอบการ และเวียนแจ้งสำนักงานเขตพิจารณาดำเนินการ ตามหนังสือกรุงเทพมหานคร ที่ กท ๐๗๐๔/ว ๙๕ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

๒. จัดการประชุมเพื่อหารือแนวทางการตรวจโรงงานให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของ Thai Stop COVID Plus ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย กรมโรงงานอุตสาหกรรม กรมอนามัย กรมควบคุมโรค (สำนักป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง) และกองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย

๓. จัดเตรียมข้อมูลสถานประกอบการ (โรงงาน) ที่มีคนงานมากกว่า ๒๐๐ คน โดยแยกตามประเภทของสถานประกอบการ (โรงงาน) และกลุ่มเขตในพื้นที่ กทม. ใช้ในการวางแผนการตรวจประเมิน และตรวจคัดกรองในกลุ่มสถานประกอบการ (โรงงาน)

๔. ให้คำแนะนำแก่สำนักงานเขตในการดำเนินการตามมาตรการ Bubble and Seal กรณีพบการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานประกอบการ

### **๓.๓.๒ ร้านอาหาร สถานที่สะสมอาหาร (ซูเปอร์มาร์เก็ตและมินิมาร์ท)**

มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในร้านอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร (ซูเปอร์มาร์เก็ตและมินิมาร์ท) ของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มีดังนี้

#### **ร้านอาหาร**

ร้านอาหาร ในพื้นที่กรุงเทพมหานครมีจำนวน ๑๔,๗๓๙ แห่ง จำนวนผู้สัมผัสอาหาร ๔๐,๐๐๐ คน แบ่งเป็นขนาดพื้นที่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร จำนวน ๔,๑๙๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๘ และขนาดพื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร จำนวน ๑๐,๕๔๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๒

มาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 แนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ ๓๓) ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ กำหนดให้ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มให้บริการอาหารหรือเครื่องดื่มในร้านได้ไม่เกินเวลา ๒๓.๐๐ น. แต่ห้ามการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้าน โดยจำกัดจำนวนผู้นั่งบริโภคในร้านเฉพาะที่เป็นการบริโภคในห้องปรับอากาศไม่เกินจำนวนร้อยละ ๕๐ ของจำนวนที่นั่งปกติ ทั้งนี้ ให้ผู้ประกอบการจัดให้มีมาตรการคัดกรองผู้เกี่ยวข้อง การจัดระเบียบผู้เข้าใช้บริการ และการเว้นระยะห่างตามคำแนะนำและมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด โดยมีมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด ดังนี้

๑. ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัสบ่อยๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน
๒. ให้ผู้ประกอบการ พนักงานบริการ ผู้ใช้บริการ สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
๓. ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค
๔. ให้เว้นระยะห่างระหว่างโต๊ะและระหว่างที่นั่งอย่างน้อย ๒ เมตร กรณีมีระยะห่างไม่ถึง ๒ เมตร แต่ไม่น้อยกว่า ๑ เมตร ต้องจัดให้มีฉากกั้น
๕. ให้ความสำคัญจำนวนผู้ให้บริการมิให้แออัด
๖. มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จามหรือเป็นหวัด



๗. สำหรับผู้ประกอบการ พนักงานบริการ และผู้ใช้บริการ ก่อนเข้าอาคาร ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบในกรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามแนวทางที่ทางราชการกำหนด

๘. ลดเวลาในการทำกิจกรรมให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน และลดการใช้เสียงดังภายในร้านอาหาร

๙. กรณีจำหน่ายอาหารแบบบุฟเฟต์ให้ปรับรูปแบบการบริการโดยงดการตักอาหารส่วนกลางด้วยตนเอง รวมถึงการตักอาหารในภาชนะหรือใช้อุปกรณ์ร่วมกัน

๑๐. จัดให้มีระบบคิว มีพื้นที่รอคิว มีที่นั่งหรือยืนห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร

๑๑. จัดให้มีการระบายอากาศภายในอาคารที่ดี รวมถึงห้องสุขา

๑๒. เพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่ตามที่ทางราชการกำหนด เช่น ไทยชนะ หมอชนะ หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้

ทั้งนี้ ประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ ๓๔) ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ ได้กำหนดให้เปิดดำเนินการเฉพาะการนำกลับไปบริโภคที่อื่นเท่านั้น แต่ยังคงใช้มาตรการฯ นี้ ในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

### แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับร้านอาหารหรือเครื่องดื่ม

สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ได้เกิดขึ้นในหลายพื้นที่และแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว ซึ่งส่วนใหญ่พบในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยันต่อเนื่องจากกลุ่มการแพร่ระบาดในสถานบันเทิง การเดินทางจากพื้นที่เสี่ยง และการติดเชื้อต่อเนื่องจากสถานที่เฉพาะกลุ่ม เช่น ชุมชนแออัด โรงงาน สถานที่พักของแรงงานต่างด้าว รวมทั้งตลาดและร้านอาหาร ส่งผลให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่และผู้ป่วยสะสมเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ รัฐบาลได้ดำเนินมาตรการตรวจคัดกรองเชิงรุกเพิ่มขึ้นประกอบกับการเร่งรัดดำเนินการฉีดวัคซีนให้แก่ประชาชน จึงสมควรผ่อนคลายมาตรการควบคุมบางกรณีเพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตและการประกอบอาชีพของประชาชนเกินสมควร เพื่อให้การดำเนินชีวิตของประชาชนและการขับเคลื่อนกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคม ดำเนินไปได้อย่างต่อเนื่องควบคู่ไปกับมาตรการด้านสาธารณสุข โดยในสถานประกอบการ “ร้านอาหารหรือเครื่องดื่ม” กำหนดข้อปฏิบัติไว้ ดังนี้

#### **๑. แนวปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment)**

##### **๑.๑. แนวปฏิบัติด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย (Clean and Safe)**

๑.๑.๑ ทำความสะอาดพื้นและพื้นผิวสัมผัสบ่อย ๆ และกำจัดมูลฝอยทุกวัน ล้างและฆ่าเชื้อภาชนะ สัมผัสอาหาร ดังนี้ ๑) ทำความสะอาด โต๊ะ ที่นั่ง ทันทีก่อน-หลังใช้บริการ และจัดทำสัญลักษณ์ที่แสดงถึงการทำความสะอาด รวมถึงดูแลบริเวณพื้น โต๊ะ ที่นั่ง บริเวณที่รับประทานอาหารให้สะอาด โดยทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือผงซักฟอก และฆ่าเชื้อด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ (น้ำยาฟอกขาว) ที่มีความเข้มข้น ๑,๐๐๐ ส่วนในล้านส่วน (ใช้โซเดียมไฮโปคลอไรท์ ๖% ในอัตราส่วน ๑ ช้อนโต๊ะต่อน้ำ ๑ ลิตร) หรือใช้แอลกอฮอล์ ๗๐ เปอร์เซ็นต์ โดยสเปรย์หรือหยดแอลกอฮอล์ลงบนผ้าสะอาด พอหมาด ๆ เช็ดไปในทิศทางเดียวกัน ๒) ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วม และห้องน้ำ ทุก ๑-๒ ชั่วโมง โดยเน้นบริเวณจุดเสี่ยง เช่น ที่จับสายฉีดชำระ ที่รองนั่ง โถส้วม ที่กดโถส้วม โถปัสสาวะ ที่เปิดก๊อกอ่างล้างมือ และกลอนหรือลูกบิดประตู เป็นต้น รวมทั้งทำความสะอาดก๊อกน้ำที่ใช้ภายในสถานที่ปรุงประกอบอาหาร โดยใช้ยาทำความสะอาดและล้างด้วยน้ำให้สะอาด ๓. ล้างภาชนะและอุปกรณ์ให้สะอาดตามหลักสุขาภิบาลอาหารด้วยน้ำยาล้างจานให้สะอาด และแช่ในน้ำร้อน ๘๐ องศาเซลเซียส เป็นเวลา ๒ นาที หรือแช่ในน้ำผสมน้ำปูนคลอรีน ที่มีความ

เข้มข้น ๕๐ พีพีเอ็ม (ไม่เกิน ๒๐๐ พีพีเอ็ม) อุณหภูมิ ๓๘ องศาเซลเซียส เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ นาที แล้วล้างน้ำให้สะอาด อบหรือผึ่งให้แห้งก่อนใช้ใส่อาหาร

๑.๑.๒ จัดให้มีที่ล้างมือพร้อมสบู่และน้ำสำหรับล้างมือ หรือจัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำโต๊ะ/บริเวณที่เข้าถึงง่าย กรณีศูนย์อาหารให้จัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำร้าน/ทุกแผง

๑.๑.๓ จัดอุปกรณ์รับประทานอาหารแบบส่วนบุคคล ได้แก่ อาหาร หรือภาชนะเครื่องปรุงรส อุปกรณ์แบบส่วนบุคคล

๑.๑.๔ จัดบริการอาหารรูปแบบผู้บริโภคบริการตนเอง เช่น กรณีร้านจำหน่ายอาหารแบบบุฟเฟต์ ต้องจัดบริการถุงมือให้กับผู้บริโภคในขณะที่ใช้บริการ

๑.๑.๕ กำหนดให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าให้ถูกต้องตลอดเวลา สำหรับผู้ปฏิบัติงานและผู้ให้บริการ ยกเว้นขณะที่ผู้ใช้บริการกำลังรับประทานอาหาร

## ๑.๒ แนวปฏิบัติด้านการเว้นระยะห่าง (Distancing)

๑.๒.๑ เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และ โต๊ะ ที่นั่ง สำหรับรับประทานอาหาร ๑-๒ เมตร

๑.๒.๒ มาตรการในการควบคุมความแออัดของผู้ใช้บริการภายในร้านอาหาร ๑) จัดให้มีระยะห่างระหว่างที่นั่งไม่น้อยกว่า ๑ เมตร และไม่นั่งตรงข้ามกัน กรณี (ก) พื้นที่จำกัด ไม่สามารถจัดโต๊ะให้มีระยะถึง ๑ เมตร ให้ทำฉากกั้น โดยจัดที่นั่งไม่นั่งตรงข้ามกัน ทั้งนี้ ฉากกั้นต้องไม่เป็นอุปสรรคต่อการระบายอากาศ (ข) พื้นที่มีเครื่องปรับอากาศ ให้เพิ่มระยะห่างระหว่างโต๊ะไม่น้อยกว่า ๒ เมตร โดยจัดที่นั่งไม่นั่งตรงข้ามกัน ๒) จำกัดระยะเวลารับประทานอาหาร ไม่เกิน ๒ ชั่วโมง หรือปฏิบัติตามมาตรการของพื้นที่

## ๑.๓ แนวปฏิบัติด้านการระบายอากาศ (Ventilation)

๑.๓.๑ เปิดประตู หน้าต่าง หรือเดินระบบจ่ายอากาศสะอาด อย่างน้อย ครั้ง ชั่วโมง ก่อนเปิดและปิดระบบปรับอากาศ

๑.๓.๒ การระบายอากาศและหมุนเวียนที่เหมาะสมต่อจำนวนคน

๑.๓.๓ พื้นที่ใช้ปรับอากาศ ให้เปิดระบายอากาศในพื้นที่รับประทานอาหาร ทุก ๑ ชั่วโมง

๑.๓.๔ ห้องน้ำควรมีระบบระบายอากาศที่ดี

## ๒. แนวปฏิบัติด้านผู้ให้บริการ (COVID Free Personnel)

๒.๑ เจ้าของ ผู้จัดการร้านอาหารดำเนินการตามมาตรการ ดังนี้

๒.๑.๑ มาตรการมีภูมิคุ้มกัน ดังนี้ พนักงานทุกคนฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือ พนักงานมีหลักฐานประวัติการติดเชื้อมาก่อน อยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน หรือ

๒.๑.๒ มาตรการไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง ดังนี้ ๑) จัดหา ATK สำหรับพนักงาน และตรวจ ATK ทุกวัน หรือตรวจ ATK เมื่อมีผลการประเมิน Thai Save Thai ความเสี่ยงสูง ๒) พนักงานทุกคนได้รับการคัดกรองความเสี่ยงด้วย Thai Save Thai หรือ แอปพลิเคชันที่ราชการกำหนดทุกวัน

๒.๑.๓ มาตรการยกระดับ Universal Prevention – DMHTA ดังนี้ ๑) เจ้าของร้าน กำกับติดตาม พนักงาน ให้ปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด ๒) เจ้าของร้าน กำกับ ติดตาม พนักงาน ไม่ให้มีการรวมกลุ่มในขณะที่ปฏิบัติงาน ขณะพัก และไม่รับประทานอาหารร่วมกัน

๒.๒ สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าให้ถูกต้องตลอดเวลาระหว่างปฏิบัติงานบริเวณหน้าร้านและหลังร้าน รวมทั้งลดการสัมผัสและพูดคุยระหว่างผู้ปฏิบัติงานด้วยกันและระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับผู้ให้บริการ

๒.๓ ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำและสบู่ ตั้งแต่เริ่มเข้าทำงาน ก่อนการเตรียมอาหาร ระหว่างและหลังปรุงอาหารเสร็จ หลังจับเงิน มูลฝอย หรือเศษอาหาร หลังสูบบุหรี่ หลังทำความสะอาด และหลังเข้าส้วม

๒.๔ ผู้ปรุงประกอบอาหารและที่เสิร์ฟอาหาร ให้สวมผ้ากันเปื้อน ถุงมือ และสวมใส่หน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าระหว่างปฏิบัติงานให้ถูกต้องตลอดเวลา เพื่อป้องกันตนเองและไอ จาม ปนเปื้อนอาหาร

๒.๕ ผู้ปฏิบัติงานที่เป็นผู้สัมผัสอาหาร (ได้แก่ บุคคลที่เกี่ยวข้องกับอาหารตั้งแต่กระบวนการเตรียม ประกอบ ปรุง จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร รวมถึงการล้างและเก็บภาชนะอุปกรณ์) ต้องไม่เข้าไปในพื้นที่เสี่ยง ในระยะเวลา ๑๔ วัน

**๓. แนวปฏิบัติด้านผู้รับบริการ (COVID Free Customer)**

๓.๑ เจ้าของ ผู้จัดการร้านอาหารดำเนินการคัดกรองผู้รับบริการ ดำเนินการตามมาตรการ ดังนี้

๓.๑.๑ คัดกรองความเสี่ยงของผู้รับบริการก่อนเข้าร้าน ด้วย Thai Save Thai หรือ Application ที่ราชการกำหนด กรณี เป็นร้านที่มีเครื่องปรับอากาศ หรืออยู่ในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์ ต้องฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือ เคยมีประวัติการติดเชื้อมาก่อน อยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน หรือ ATK เป็นลบไม่เกิน ๗ วัน

๓.๑.๒ เจ้าของร้าน กำกับ ติดตาม การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล Universal Prevention - DMHTA ของผู้รับบริการ อย่างเคร่งครัด

๓.๒ สวมหน้ากากอนามัยให้ถูกต้องตลอดเวลา ยกเว้นเฉพาะตอนรับประทานอาหารเท่านั้น และนั่งรับประทานอาหารหรือใช้บริการในร้านอาหารไม่เกิน ๑-๒ ชั่วโมง

๓.๓ ลงทะเบียนประเมินตนเองก่อนเข้าใช้บริการสถานประกอบการทุกครั้ง เช่น ไทยชนะ หรือ Thai Save Thai หรือหากมีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ งดไปใช้บริการ

๓.๔ เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล ๑-๒ เมตร ในการซื้ออาหาร และนั่งรับประทานอาหาร

๓.๕ ล้างมืออย่างสม่ำเสมอด้วยน้ำและสบู่ก่อนรับประทานอาหารและหลังออกจากห้องส้วมทุกครั้ง

๓.๖ ปฏิบัติตามมาตรการของร้านอย่างเคร่งครัด เช่น ใช้บริการตามเวลาที่กำหนด ไม่ใช้ภาชนะอุปกรณ์ร่วมกัน

๓.๗ ประเมินสถานประกอบการผ่าน QR code จากใบประกาศของระบบ Thai Stop COVID Plus หรือร้องเรียนผ่านช่องทางอื่นๆ

๔. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ช่องทางให้ความรู้ต่าง ๆ เช่น การสวมหน้ากากที่ถูกต้อง ขั้นตอนการล้างมือ ที่ถูกต้อง และข้อปฏิบัติสำหรับผู้รับบริการ เป็นต้น

๕. กำหนดจุดคัดกรองผู้ปฏิบัติงานและผู้รับบริการ เช่น ระบบลงทะเบียน การตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย หากมีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดปฏิบัติงานและไปพบแพทย์ทันที

มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) สำหรับ ร้านอาหารและเครื่องดื่ม	
COVID Free Environment	COVID Free Personnel
<p><b>Clean and Safe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ทำความสะอาด ใต้พื้น ผนัง พื้นกระจก หลังใช้บริการ และ จัดทำป้ายในแสดงถึงการทำความสะอาด</li> <li>ทำความสะอาด ลูบลิ้นลิ้นและปลอกผ้า ทุก 1 - 2 ชั่วโมง และ ดำเนินการตามหลักสุขาภิบาลของร้านอาหาร</li> <li>จัดอุปกรณ์รับประทานอาหารเฉพาะบุคคล</li> <li>กรณี <b>จัดบริการอาหารรูปลงสู่โต๊ะอาหารตนเอง</b> ต้องจัดบริการรูปลงสู่โต๊ะในขณะใช้บริการ</li> <li>จัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำโต๊ะ <b>บริเวณที่ใช้ล้างมือ</b> กรณี ศูนย์อาหารจัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำร้านทุกมุม</li> </ul> <p><b>Distancing</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และใช้รับประทานอาหาร 1 - 2 เมตร</li> <li>กรณี                     <ol style="list-style-type: none"> <li>พื้นที่ใช้เครื่องปรับอากาศ เว้นระยะห่างไว้ 2 เมตร</li> <li>หากพื้นที่จำกัด จัดโต๊ะเป็นระยะห่าง 1 เมตร ไม่ใช้ฉากกั้น ทั้งนี้ ต้องไม่เบียดชิดกันจนหายใจไม่สะดวก</li> </ol> </li> <li>จัดพื้นที่รับประทานอาหาร <b>ไม่ปิดหรือกั้นกัน</b></li> <li>จำกัด จำนวนผู้ใช้บริการไม่เกิน 1 : 4 ตารางเมตร และปฏิบัติตามมาตรการข้ออื่นที่</li> <li>จำกัด ระยะเวลารับประทานอาหาร <b>ไม่เกิน 2 ชั่วโมง</b> หรือปฏิบัติตามมาตรการข้ออื่นที่</li> </ul> <p><b>Ventilation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>เปิดประตู หน้าต่าง หรือระบบระบายอากาศสะอาด อย่างน้อยครึ่งชั่วโมง ก่อนเปิดและปิดระบบปรับอากาศ</li> <li>มีการระบายอากาศและหมุนเวียนที่เหมาะสมต่อจำนวนคน</li> <li>พื้นที่รับลูกค้าให้เป็นระบบอากาศในพื้นที่รับประทานอาหารทุก 1 ชั่วโมง</li> <li>หมั่นบำรุง ควบคุมระบบระบายอากาศในเบื้องต้น ตลอดเวลาที่ให้บริการ</li> </ul>	<p><b>มีภูมิคุ้มกัน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>พนักงานทุกคน ยึด วัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือ เคยมีประวัติการติดเชื้อโควิดมาก่อน อยู่ในช่วง 1-3 เดือน</li> </ul> <p><b>ไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* ตรวจ ATK ซ้ำทุก 7 วัน หรือ ตรวจ ATK เมื่อมีอาการประเมิน Thai Save Thai (TST) ความเสี่ยงสูง</li> </ul> <p><b>UP-DMHTA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* คัดกรองความเสี่ยงพนักงานทุกวัน ด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ APP อื่นๆ หรือ แบบฟอร์มประเมินความเสี่ยง</li> <li>* มีผู้รับผิดชอบ กำกับติดตาม พนักงานและรับบริการทุกคน</li> <li>* ลงรวมกลุ่มประเมินปฏิบัติตาม ระหว่างเปิด รับประทานอาหารร่วมกัน</li> </ul> <p><b>COVID Free Customer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* คัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าร้าน ด้วย TST หรือ APP อื่นๆ</li> <li>* เข้าร้านที่มีเครื่องปรับอากาศ หรือในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์ ต้องฉีด วัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือ เคยมีประวัติการติดเชื้อโควิด ก่อน อยู่ในช่วง 1-3 เดือน หรือ ATK เป็นลบไม่เกิน 7 วัน</li> <li>* มีการกำกับไปปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด</li> </ul>

ทั้งนี้ สถานประกอบการ สื่อสารการประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม Thai Stop Covid Plus (TSC+) และควบคุมกำกับพนักงานประเมินตนเองผ่าน Thai Save Thai (TST) โดยเคร่งครัด

### สถานที่สะสมอาหาร (ซูเปอร์มาร์เก็ต/มินิมาร์ท)

สถานที่สะสมอาหาร ในพื้นที่กรุงเทพมหานครมีจำนวน ๔,๒๖๒ แห่ง จำนวนผู้สัมผัสอาหาร จำนวน ๕๒,๐๐๐ คน แบ่งเป็นซูเปอร์มาร์เก็ต จำนวน ๒๕๑ แห่ง คิดเป็น ๖% มินิมาร์ท/ร้านขายของชำ จำนวน ๔,๐๑๑ แห่ง คิดเป็น ๙๔%

มาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 แนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ ๓๓) ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ กำหนดให้ร้านสะดวกซื้อ ซูเปอร์มาร์เก็ต ดกกิจกรรมส่งเสริมการขาย กิจกรรมที่ทำให้เกิดความแออัดหรือมีการรวมกลุ่มคน โดยมีมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดฯ ดังนี้

๑. ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัสบ่อยๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน
๒. ให้ผู้ประกอบการ พนักงานบริการ ผู้ใช้บริการ สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
๓. ให้มีการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค
๔. ให้เว้นระยะห่างหรือยืนห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร
๕. ให้ควบคุมจำนวนผู้ให้บริการมิให้แออัด หรือพิจารณากำหนดมาตรการลดเวลาในการเข้าใช้บริการให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน
๖. มีมาตรการคัดกรองอาการป่วยไข้ ไอ จามหรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ พนักงานบริการ และผู้ให้บริการ ตามขีดความสามารถ
๗. จัดให้มีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืนห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร
๘. เพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่ตามที่ทางราชการกำหนด เช่น ไทยชนะ หมอชนะ หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานในบางพื้นที่ก็ได้

#### **๓.๓.๓ เรือสำราญ เรือภัตตาหาร**

สำนักงานเขตบางพลัดมีการดำเนินการตรวจสอบให้ผู้ประกอบการดำเนินการตามมาตรการสถานประกอบการ และ SHA Plus ในส่วนการให้บริการบนเรือ ซึ่งเป็นสถานที่จำหน่ายอาหารมีการดำเนินการตามมาตรการครบถ้วน จึงอนุญาตให้ออกเดินเรือได้ ซึ่งในพื้นที่เขต บางพลัดมีเรือของโรงแรมริเวอร์ไซด์เพียงแห่งเดียว และในส่วนของสำนักงานเขตคลองสานมีมาตรการก่อนการล่องเรือ โดยเจ้าหน้าที่มีการจัดทำแผนการตรวจตามประกาศกรุงเทพมหานคร และ SHA Plus ส่วนประเด็นที่มีการร้องเรียนเจ้าหน้าที่ได้ออกไปตรวจสอบเรือทั้ง ๓ แห่ง ที่ให้บริการเดินเรือในแม่น้ำเจ้าพระยา ซึ่งเปิดให้บริการเช่าเหมาลำ และเชิญผู้ประกอบการมาหารือและกำชับให้ดำเนินการตามมาตรการอย่างเข้มงวด รวมทั้งได้แจ้งมาตรการให้ผู้ประกอบการทราบ ซึ่งทางผู้ประกอบการขอบคุณสำนักงานเขตที่ห่วงใยและจะดำเนินการไม่ให้เกิดข้อผิดพลาด

ผู้ประกอบการเรือภัตตาหารเจ้าพระยาให้ข้อมูลว่าเปิดเฉพาะวันเสาร์และวันอาทิตย์ มีการดำเนินการตามมาตรการ SHA Plus โดยตลอด ก่อนที่พนักงานลงไปปฏิบัติงานต้องตรวจ ATK ทุกวันศุกร์ ผู้ที่จะลงเรือต้องวัดอุณหภูมิให้อยู่ในเกณฑ์ การฉีดวัคซีน ถ้าเป็นคนไทยต้องได้รับวัคซีนแล้ว ๒ เข็ม มีหลักฐานใบรับรองจากหมอพร้อม เรือจะออกให้บริการวันละรอบ บนเรือจัดโต๊ะเว้นระยะห่าง บนเรือโดยปกติจะสามารถรับลูกค้าได้ ๔๕๐ คน แต่ในช่วงนี้เปิดรับลูกค้า ๑๗๐ คนโดยประมาณ และได้มีการรายงานให้กรมเจ้าท่าทราบ ซึ่งบนเรือมี ๒ รูปแบบ คือ ชั้นบนเปิดโล่ง ส่วนชั้นล่างเป็นห้องที่มีแอร์ มีนักร้องร้องด้านหน้าเวทีห่างจากโต๊ะลูกค้า ๒ เมตร ไม่มีคาราโอเกะ ซึ่งเจ้าหน้าที่สำนักงานเขตคลองสานได้แนะนำให้ทำฉากกั้นแล้ว

ผู้ประกอบการเรือภัตตาคารแกรนด์เพิร์ลให้ข้อมูลว่า มีมาตรการคัดกรองลูกค้าบนเรือมีไลน์บุฟเฟต์ ลูกค้าจะใส่ถุงมือตักอาหาร บนเรือรับคนได้ ๕๐๐ คน แต่ในช่วงนี้ให้รับลูกค้าไม่เกิน ๒๕๐ คน พื้นที่ส่วนใหญ่ไม่มีแอร์ ส่วนห้องแอร์จะมีคนเข้าไปใช้บริการน้อย

### มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) สำหรับร้านอาหาร ดังนี้

#### COVID Free Environment

๑. Clean and Safe ทำความสะอาด โต๊ะ ที่นั่งพื้นที่ก่อน-หลังใช้บริการ และจัดทำป้ายที่แสดงถึงการทำความสะอาด ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วมและห้องน้ำทุก ๑-๒ ชั่วโมง และดำเนินการตามหลักสุขาภิบาลของร้านอาหาร จัดอุปกรณ์รับประทานอาหารเฉพาะบุคคล จัดบริการอาหารรูปแบบผู้บริโภครับประทานเอง จัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำโต๊ะ

๒. Distancing เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และโต๊ะรับประทานอาหาร ๑-๒ เมตร กรณีพื้นที่ใช้เครื่องปรับอากาศ เว้นระยะห่างโต๊ะ ๒ เมตร หากพื้นที่จำกัด จัดโต๊ะเว้นระยะไม่ถึง ๑ เมตร ให้ทำฉากกั้น ทั้งนี้ ต้องไม่เป็นอุปสรรคต่อการระบายอากาศ จัดพื้นที่ไม่ให้แออัด ไม่นั่งตรงข้ามกัน โดยความหนาแน่นผู้ให้บริการ กรณีพื้นที่มีเครื่องปรับอากาศ ไม่เกินร้อยละ ๕๐ พื้นที่เปิด (อากาศถ่ายเท) ไม่เกินร้อยละ ๗๕ จำกัดระยะเวลารับประทานอาหาร ไม่เกิน ๑ ชั่วโมง

๓. Ventilation เปิดประตู หน้าต่าง หรือเดินระบบจ่ายอากาศสะอาด อย่างน้อยครึ่งชั่วโมงก่อนเปิดและปิดระบบปรับอากาศ มีการระบายอากาศและหมุนเวียนที่เหมาะสมต่อจำนวนคน พื้นที่ปรับอากาศ ให้เปิดระบายอากาศในพื้นที่รับประทานอาหารทุก ๑ ชั่วโมง ห้องน้ำ ควรมีระบบระบายอากาศที่ดี หรือเปิดพัดลมระบายอากาศในห้องน้ำ ตลอดเวลาที่ให้บริการ

**COVID Free Personnel** พนักงานทุกคนฉีดวัคซีนครบโดส หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อโควิดมาก่อน อยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน ไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง\_คัดกรองความเสี่ยงพนักงานทุกวัน ด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ App อื่น ๆ จัดหา ATK ให้พนักงานทำการตรวจทุก ๗ วัน มีผู้รับผิดชอบ กำกับติดตาม พนักงานทุกคน งดรวมกลุ่มขณะปฏิบัติงาน ระหว่างพัก งดรับประทานอาหารร่วมกัน

**COVID Free Customer** คัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าร้านด้วย TST หรือ App อื่น ๆ เข้าร้านที่มีเครื่องปรับอากาศ หรือในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ ต้องฉีดวัคซีนครบโดส หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อมาก่อน อยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน หรือ ATK เป็นลบไม่เกิน ๗ วัน มีการกำกับให้ปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด

#### ๓.๓.๔ สถานประกอบการที่ให้บริการอาหารแบบเดลิเวอรี่ (Delivery) และพนักงานรับ-ส่งอาหาร สำนักอนามัย

ร้านจำหน่ายอาหารในพื้นที่กรุงเทพมหานครมีจำนวนทั้งสิ้น ๑๔,๗๓๙ แห่ง โดยมีผู้ประกอบการที่ให้บริการขนส่งอาหารเดลิเวอรี่ (Food Delivery) จำนวน ๖ ราย ประกอบด้วย (๑) Lalamove จำนวน ๓,๐๐๐ คน (๒) Line Man จำนวน ๖๐,๐๐๐ คน (๓) Food Panda จำนวน ๑๕,๐๐๐ คน (๔) Grab Food จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ คน (๕) Skootar จำนวน ๒,๐๐๐ คน และ (๖) Gojek จำนวน ๕๐,๐๐๐ คน

#### แนวทางสำหรับผู้ประกอบการร้านอาหาร

๑. จัดมาตรการ DMHT สำหรับพนักงานทุกคน เช่น สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ไม่รวมกลุ่มและไม่รับประทานอาหารร่วมกัน

๒. กำหนดให้พนักงานเดินทางมาทำงานแบบอยู่ในเส้นทางหรือพื้นที่ที่กำหนด (Sealed Route)

๓. ห้ามเปิดหน้าร้าน (เฉพาะการจำหน่ายในห้างสรรพสินค้าเท่านั้น)

๔. กรณีพบพนักงานมีอาการทางเดินหายใจ และเป็นผู้สัมผัสติดเชื้อมีอาการต้องหยุดทำงานทันที

### แนวทางสำหรับห้างสรรพสินค้า

๑. จัดจุดรอรับอาหาร โดยต้องมีมาตรการเว้นระยะห่าง ทุกคนสวมหน้ากากอนามัยไม่รวมกลุ่มกัน
๒. จุดรอต้องเป็นสถานที่ที่มีอากาศถ่ายเทสะดวกไม่พลุกพล่าน
๓. จัดให้มีระบบ DMHTA คือการเว้นระยะห่างสวมหน้ากาก จัดเจลล้างมือ ตรวจวัดอุณหภูมิ ใช้แอปพลิเคชันไทยชนะ/หมอชนะ



### แนวทางสำหรับผู้ประกอบกิจการที่ให้บริการขนส่งอาหารเดลิเวอรี (Food Delivery)

๑. บริษัทต้องเน้นย้ำมาตรการ DMHT เช่น สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเว้นระยะห่างผู้อื่น กรณีมีอาการทางเดินหายใจและเป็นผู้สัมผัสผู้ติดเชื้อต้องหยุดงาน
๒. บริษัทต้องจัดให้มีระบบการคัดกรองโควิด 19 และระบบการติดตามความเสี่ยงของพนักงาน โดยอาจเลือกใช้การประเมินผ่านเว็บไซต์ “ไทยเซฟไทย”
๓. พนักงานต้องปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด

#### กรมอนามัย

สถานการณ์การเข้ามาประเมินตนเองและผลการประเมินฯ ของการจัดบริการอาหารแบบเดลิเวอรี จำนวนผู้ลงทะเบียน ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓,๔๗๖ ราย ร้อยละการประเมินตนเองรายภาค และกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย (๑) ภาคเหนือ ๓๒.๗๔% (๒) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๒.๙๙% (๓) ภาคตะวันออก/เหนือ ๙.๙๕% (๔) ภาคกลาง ๙.๐๙% (๕) ภาคตะวันตก ๕.๕๕% (๖) ภาคใต้ ๑๙.๐๒% และ (๗) กรุงเทพมหานคร ๒๐.๖๖%

#### มาตรการสำหรับร้านอาหาร Delivery

๑. มีการคัดกรอง หากมีอาการป่วยให้หยุดงานและพบแพทย์ทันที
๒. สวมหน้ากากอนามัย ถูกต้องตลอดเวลา
๓. ล้างมือให้ถูกต้องและมีจุดบริการล้างมือพร้อมสบู่หรือแอลกอฮอล์
๔. งดการรวมกลุ่ม
๕. อาหารต้องปรุงสุกใหม่ เนื้อสัตว์ต้องปรุงสุกด้วยความร้อน ๗๐ องศา
๖. จัดหาภาชนะ/บรรจุภัณฑ์ที่เหมาะสมกับอาหารแต่ละประเภท ปกปิดมิดชิด
๗. มีการติดฉลากที่ระบุรายละเอียดอย่างชัดเจน เช่น ชื่อร้าน วันหมดอายุ
๘. ร้านต้องประเมิน Thai Stop Covid Plus และติดประกาศชัดเจน
๙. จัดสถานที่ที่เหมาะสม มีโต๊ะรับ-ส่งอาหาร ที่เว้นระยะห่างและมีการระบายอากาศที่ดี
๑๐. ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโต๊ะรับ-ส่งอาหารทุกครั้งหลังการรับ-ส่งอาหาร

### มาตรการสำหรับ “พนักงานจัดส่งอาหาร”

๑. คัดกรองและประเมินตนเอง TSC+ และบันทึกข้อมูล หากมีอาการป่วยให้หยุดงานและไปพบแพทย์ทันที
๒. ก่อสร้างบรรจุอาหารทำยานพาหนะแข็งแรงปกปิดมิดชิด และทำความสะอาดฆ่าเชื้อทุกครั้งก่อนปฏิบัติงาน
๓. สวมหน้ากากอนามัยให้ถูกต้องตลอดเวลา
๔. ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์
๕. รอรับอาหารในจุดที่ร้านกำหนด
๖. งดการรวมกลุ่ม พุดคุย สูดบุหรี่และเว้นระยะห่าง ๑-๒ เมตร ณ จุดพักคอย
๗. ตรวจสอบกล่องบรรจุอาหารทันทีหลังได้รับจากร้านอาหาร เช่น ความสะอาด
๘. ไม่เปิดกล่องบรรจุอาหารจนกว่าจะถึงมือผู้สั่งซื้อ และก่อนเปิดกล่องทุกครั้ง ต้องล้างมือให้สะอาด
๙. ทำความสะอาดมือและถุงมือ ก่อนและหลังการรับ-ส่งอาหาร

### มาตรการสำหรับ “ผู้สั่งซื้อ หรือ ผู้รับบริการ”

๑. หลีกเลี่ยงการสั่งอาหารเสี่ยง เช่น อาหารปรุงไม่สุก อาหารเสีง่าย
๒. ชำระเงินผ่าน Application หลีกเลี่ยงการชำระเงินสด หรือการสัมผัสกับคนส่งอาหาร
๓. มีจุดหรือภาชนะสำหรับรับอาหารเว้นระยะห่าง ๑-๒ เมตร
๔. สวมหน้ากากอนามัยให้ถูกต้องระหว่างการรับอาหารและหลีกเลี่ยงการพุดคุย
๕. ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ก่อนและหลังได้รับอาหาร
๖. ตรวจสอบคุณภาพอาหารก่อนรับ หรือก่อนบริโภค เช่น การบรรจุหีบห่อกลิ่นอาหาร ความสะอาด
๗. รับประทานอาหารออกจากบรรจุภัณฑ์ที่นำส่งมาใส่ในภาชนะที่เตรียมไว้ทันที

จากการสอบถามข้อมูลผู้ติดเชื้อ COVID 19 ในทุกแพลตฟอร์มที่ให้บริการจัดส่งอาหารแบบเดลิเวอรี่นั้น พบว่ามีรายงานผู้ติดเชื้อ COVID 19 เพียง ๓ แพลตฟอร์มเท่านั้น ซึ่งมีจำนวนประมาณ ๑๐ ราย และทุกรายได้เข้ารับการรักษาตัวจนหายเป็นปกติ ก่อนกลับมาทำงานอีกครั้ง สำหรับข้อมูลการฉีดวัคซีนใน Rider ที่ให้บริการจัดส่งอาหาร นั้น ทุกแพลตฟอร์มได้ทำการส่งหนังสือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดหาวัคซีนให้กับ Rider ซึ่งยังอยู่ในขั้นตอนดำเนินการรวม ขณะนี้มี Rider เพียงส่วนหนึ่งเท่านั้นที่ได้เข้ารับการฉีดวัคซีนแล้วจากการลงทะเบียนด้วยตนเองตามขั้นตอนที่รัฐบาลประกาศ

#### **๓.๓.๕ ศูนย์อาหาร ฟู้ดคอร์ทในห้างสรรพสินค้า**

มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) สำหรับร้านอาหาร ศูนย์อาหารในห้างสรรพสินค้า  
**COVID Free Environment**

๑. Clean and Safe ทำความสะอาด โต๊ะ ที่นั่งทันทีก่อน-หลังใช้บริการ และจัดทำป้ายที่แสดงถึงการทำความสะอาด ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วมและห้องน้ำทุก ๑-๒ ชั่วโมง และดำเนินการตามหลักสุขาภิบาลของร้านอาหาร จัดอุปกรณ์รับประทานอาหารเฉพาะบุคคล งดจัดบริการอาหารรูปแบบผู้บริโภครับประทานเอง จัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำโต๊ะ

๒. Distancing เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และโต๊ะรับประทานอาหาร ๑-๒ เมตร กรณีพื้นที่ใช้เครื่องปรับอากาศ เว้นระยะระหว่างโต๊ะ ๒ เมตร หากพื้นที่จำกัด จัดโต๊ะเว้นระยะไม่ถึง ๑ เมตร ให้ทำฉากกั้น ทั้งนี้ ต้องไม่เป็นอุปสรรคต่อการระบายอากาศ จัดพื้นที่ไม่ให้แออัด ไม่นั่งตรงข้ามกัน โดยความหนาแน่นผู้ให้บริการ กรณีพื้นที่มีเครื่องปรับอากาศ ไม่เกินร้อยละ ๕๐ พื้นที่เปิด (อากาศถ่ายเท) ไม่เกินร้อยละ ๗๕ จำกัดระยะเวลารับประทานอาหาร ไม่เกิน ๑ ชั่วโมง

๓. Ventilation เปิดประตู หน้าต่าง หรือเดินระบบจ่ายอากาศสะอาด อย่างน้อยครึ่งชั่วโมงก่อนเปิดและปิดระบบปรับอากาศ มีการระบายอากาศและหมุนเวียนที่เหมาะสมต่อจำนวนคน พื้นที่ปรับอากาศ ให้เปิด

ระบายอากาศในพื้นที่รับประทานอาหารทุก ๑ ชั่วโมง ห้องน้ำ ควรมีระบบระบายอากาศที่ดี หรือเปิดพัดลมระบายอากาศในห้องน้ำ ตลอดเวลาที่ให้บริการ

**COVID Free Personnel** พนักงานทุกคนฉีดวัคซีนครบโดส หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อโควิดมาก่อน อยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน ไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง คัดกรองความเสี่ยงพนักงานทุกวันด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ App อื่น ๆ จัดทำ ATK ให้พนักงานทำการตรวจทุก ๗ วัน มีผู้รับผิดชอบ กำกับติดตามพนักงานทุกคน งดรวมกลุ่มขณะปฏิบัติงาน ระหว่างพัก งดรับประทานอาหารร่วมกัน

**COVID Free Customer** คัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าร้านด้วย TST หรือ App อื่น ๆ เข้าร้านที่มีเครื่องปรับอากาศ หรือในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ ต้องฉีดวัคซีนครบโดส หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อมาก่อน อยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน หรือ ATK เป็นลบไม่เกิน ๗ วัน มีการกำกับให้ปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด

ผู้ประกอบการศูนย์อาหารในห้างโลตัสให้ข้อมูลว่า มาตรการของทางห้าง มีการคัดกรอง ตรวจวัดอุณหภูมิพนักงานก่อนเข้าร้านอาหารพื้นที่เช่าทุกราย มี QR Code มีการแยกโต๊ะ เว้นระยะห่าง พนักงานมีการตรวจ ATK สัปดาห์เว้นสัปดาห์ พนักงานฉีดวัคซีนครบ ๒ เข็มทุกคน ทางห้างมีการตรวจสอบร้านค้าเช่าและส่งรายงานพนักงานตรวจ ATK ทุก ๑๔ วัน

ผู้ประกอบการศูนย์อาหารในห้างเซ็นทรัลให้ข้อมูลว่าการฉีดวัคซีน พนักงานจะได้รับวัคซีนครบโดสแล้ว ๒ เข็ม และขณะนี้มีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิดสายพันธุ์โอไมครอน ซึ่งได้แจ้งประชาสัมพันธ์ให้พนักงานเข้ารับการวัคซีนเข็ม ๓ ปัญหาที่ผ่านมามีการติดเชื้อเกิดจากพนักงานทานอาหารร่วมกัน หรือติดจากคนในบ้าน การแพร่กระจายของโอไมครอนหน้ากอกอนามัยอาจไม่สามารถป้องกันได้

ผู้ประกอบการ KFC ให้ข้อมูลว่าผู้ประกอบการมีการปฏิบัติตามมาตรการของภาครัฐอย่างเคร่งครัด มีการกักตัว คัดกรองลูกค้าและพนักงาน มีการติดตามเฝ้าระวัง ทางผู้ประกอบการต้องการการสนับสนุนเนื่องจากมาตรการที่ออกมาขอให้มีความชัดเจนว่าเป็นการบังคับหรือการขอความร่วมมือ



### ๓.๓.๖ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ โรงมหรสพ

กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ กลุ่มกิจการเกี่ยวกับการบริการ การจัดให้มีมหรสพ การดนตรี เต้นรำ รำวงฯ การประกอบกิจการโรงมหรสพ ร้านอาหารที่มีการแสดงดนตรีฯ ปัจจุบันในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีจำนวนทั้งสิ้น ๑,๔๔๓ ราย ซึ่งผู้ประกอบการต้องขออนุญาตประกอบการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

๑. การประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท การจัดให้มีมหรสพการแสดงดนตรี เต้นรำ รำวง ร้องเงิ้ง ดิสโกเทก คาราโอเกะ หรือตู้เพลง หรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน



๒. กรณีมีการจำหน่ายอาหาร ต้องขออนุญาตจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร (พื้นที่เกิน ๒๐๐ ตรม.) หรือหนังสือรับรองการแจ้ง (พื้นที่ไม่เกิน ๒๐๐ ตารางเมตร) โดยยื่นขออนุญาต/แจ้งขอหนังสือรับรองการแจ้งที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขต

และต้องปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติตามคำสั่งหัวหน้า คสช. ที่ ๒๒/๒๕๕๘ เรื่อง มาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการแข่งรถยนต์และรถจักรยานยนต์ในทางการควบคุมสถานบริการหรือสถานประกอบการที่เปิดให้บริการในลักษณะที่คล้ายกับสถานบริการ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๘ (กรณีเป็นสถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ)

### **ข้อกฎหมาย ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด 19 ในสถานบันเทิง**

๑. ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยหลักเกณฑ์การประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภทการจัดให้มีการแสดงดนตรี เต้นรำ รำวง ร้องเงิ้ง ดิสโก้เทค คาราโอเกะ หรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน พ.ศ. ๒๕๔๘

๒. คำแนะนำคณะกรรมการการสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 สำหรับการประกอบกิจการ การจัดให้มีมหรสพ การแสดงดนตรี เต้นรำ รำวง ร้องเงิ้ง ดิสโก้เทค คาราโอเกะ หรือตู้เพลงหรือแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน พ.ศ. ๒๕๖๔

๓. มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) สำหรับร้านอาหารและเครื่องดื่มที่มีการแสดงดนตรี ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

### **มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) สำหรับร้านอาหารและเครื่องดื่มที่มีการแสดงดนตรี**

#### **COVID Free Environment**

##### **๑. Clean and Safe**

- ๑.๑ ทำความสะอาดโต๊ะ เก้าอี้ ทันทีก่อน-หลังใช้บริการ จัดทำป้ายที่แสดงถึงการทำความสะอาด
- ๑.๒ ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วมและห้องน้ำทุก ๑-๒ ชม. และดำเนินการตามหลักสุขาภิบาลของร้านอาหาร
- ๑.๓ จัดอุปกรณ์รับประทานอาหารเฉพาะบุคคล
- ๑.๔ จัดจัดบริการอาหารรูปแบบผู้บริโภครับประทานเอง
- ๑.๕ จัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำโต๊ะ กรณีศูนย์อาหารให้จัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำร้าน/ทุกแผง

##### **๒. Distancing**

- ๒.๑ เว้นระยะห่างระหว่างบุคคลและโต๊ะรับประทานอาหาร ๑-๒ เมตร
- ๒.๒ กรณีพื้นที่ใช้เครื่องปรับอากาศเว้นระยะห่างโต๊ะ ๒ เมตร หากพื้นที่จำกัด จัดโต๊ะเว้นระยะไม่ถึง ๑ เมตร ให้ทำฉากกั้น ทั้งนี้ต้องไม่เป็นอุปสรรคต่อการระบายอากาศ
- ๒.๓ จัดพื้นที่ไม่ให้แออัด ไม่นั่งตรงข้ามกัน
- ๒.๔ ความหนาแน่นผู้ให้บริการ พื้นที่มีเครื่องปรับอากาศ ไม่เกินร้อยละ ๕๐ พื้นที่เปิด (อากาศถ่ายเท) ไม่เกินร้อยละ ๗๕
- ๒.๕ จำกัดระยะเวลารับประทานอาหาร ไม่เกิน ๒ ชั่วโมง แยกโซนและมีฉากกั้น ระหว่างนักร้อง นักดนตรี อย่างน้อย ๑ เมตร และผู้รับบริการ อย่างน้อย ๒ เมตร

### ๓. Ventilation

๓.๑ เปิดประตู หน้าต่าง หรือเดินระบบจ่ายอากาศสะอาด อย่างน้อยครึ่งชั่วโมง ก่อนเปิดและปิดระบบปรับอากาศ

๓.๒ มีการระบายอากาศและหมุนเวียนที่เหมาะสมต่อจำนวนคน

๓.๓ พื้นที่ปรับอากาศ ให้เปิดระบายอากาศในพื้นที่รับประทานอาหารเช้า ทุก ๑ ชั่วโมง

๓.๔ ห้องน้ำ ควรมีระบบระบายอากาศที่ดี หรือเปิดพัดลมระบายอากาศในห้องน้ำ ตลอดเวลาที่ให้บริการ

#### COVID Free Personnel

๑. พนักงาน นักร้อง นักดนตรี ทุกคน ฉีดวัคซีนอย่างน้อย ๑ เข็ม หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อโควิดมาก่อน อยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน

๒. ไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง ตรวจ ATK ซ้ำทุก ๗ วัน หรือตรวจ ATK เมื่อมีผลการประเมิน Thai Save Thai (TST) ความเสี่ยงสูง คัดกรองความเสี่ยงพนักงาน นักร้อง นักดนตรี ทุกวัน ด้วย Thai Save Thai (TST) หรือวิธีอื่น ๆ

๓. มีผู้รับผิดชอบกำกับติดตามพนักงาน นักร้อง นักดนตรีทุกคน

๔. จำกัดจำนวนนักร้อง และนักดนตรีไม่เกิน ๓-๕ คน

๕. นักร้องและนักดนตรี รับประทานอาหารได้ไม่เกิน ๑-๓ ร้านประจำ

๖. จัดรวมกลุ่มขณะปฏิบัติงานระหว่างพักแลงงดรับประทานอาหารร่วมกัน

#### COVID Free Customer

๑. คัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าร้าน ด้วย TST หรือวิธีอื่น ๆ

๒. ฉีดวัคซีนอย่างน้อย ๑ เข็ม หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อมาก่อน อยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน หรือ ATK เป็นลบไม่เกิน ๗ วัน

๓. จัดร่วมร้องเพลง เล่นดนตรีกับนักร้อง นักดนตรี

๔. มีการกำกับให้ปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด

 <b>มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) สำหรับร้านจำหน่ายอาหารและกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง</b>	
<b>มีการแสดงดนตรี</b>	<b>มีการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร</b>
<b>COVID Free Environment</b>	<b>COVID Free Environment</b>
<b>Clean and Safe</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ทำความสะอาด เครื่องดนตรี ไมโครโฟน หันที่หลังให้บริการ</li> </ul>	<b>Clean and Safe</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>จัดบุคลากรควบคุมบริเวณเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และบริเวณเบียร์เบียร์เบียร์</li> <li>ลดจำนวนแขกที่บริโภค สุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ที่โต๊ะอาหารที่มีแอลกอฮอล์ใช้ร่วมกัน</li> <li>ลดกิจกรรมเสี่ยงดื่มเครื่องดื่ม เช่น การให้ดื่ม การเชิญแขกให้จุกคำ การเช่ารถดื่ม</li> <li>กิจกรรมที่มีกลุ่มคนดื่มสุรา/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้แก่ การนั่งรถ การวิ่งแข่งตามโต๊ะ</li> <li>ลดกิจกรรมเล่นกีฬากลางแจ้งหรือสวนสาธารณะร่วมกับผู้อื่นที่กลุ่มคนดื่มสุรา</li> </ul>
<b>COVID Free Personnel</b>	<b>COVID Free Personnel</b>
<b>UP-DMHTA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>จำกัดจำนวน นักร้อง และนักดนตรีไม่เกิน 3 - 5 คน</li> <li>นักร้องและนักดนตรี รับประทานอาหารได้ไม่เกิน 1 - 3 ร้านประจำ</li> <li>นักดนตรี/นักร้องส่วนหน้าภาคอนามัยให้ถูกต้องตลอดเวลา และนักร้องลดหน้าภาคอนามัยเฉพาะเวลาร้องเพลง/แสดง</li> </ul>	<b>Distancing</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>จำกัดระยะเวลาการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ตามมาตรฐานที่กำหนด</li> </ul>
<b>COVID Free Customer</b>	<b>COVID Free Customer</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>จัดร่วมร้องเพลง/เล่นดนตรีกับนักร้อง/นักดนตรี</li> </ul>	<b>UP-DMHTA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>งดกิจกรรมที่มีการสัมผัสใกล้ชิด การเดินเข้า การตะโกนเสียงดัง</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>ต้องฉีด วัคซีนครบตามเวลาที่กำหนด หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อมาก่อนอยู่ในช่วง 1-3 เดือน หรือ ATK เป็นลบไม่เกิน 7 วัน</li> <li>งดกิจกรรมการรวมกลุ่ม การเดินเข้า และงดตะโกนคุยกัน</li> </ul>

## มาตรการปลอดภัยสำหรับกิจการโรงพยาบาล (Covid Free Setting)

### COVID Free Environment

#### ๑. Clean and safe

๑.๑ ทำความสะอาดทุกจุดสัมผัสในพื้นที่ ทุก ๓๐ นาที ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น เครื่องจำหน่ายบัตรอัตโนมัติ  
Concierge Counter

๑.๒ ทำความสะอาดพื้นที่และอุปกรณ์ เช่น ที่วางแก้วน้ำมือจับประตู เป็นต้นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ก่อนการเปิดบริการ และ หลังปิดบริการ รวมทั้งหลังจากลูกค้าชมภาพยนตร์จบแล้ว และมีการเปลี่ยนผ้ารองศีรษะที่เก้าอี้  
ทุกรอบ

๑.๓ ทำการอบโอโซนภายในโรงภาพยนตร์ทุกคืน

๑.๔ ทำความสะอาดพื้นที่ห้องน้ำทุก ๆ ๓๐ นาที และ ๑๐๐% หลังปิดให้บริการ

#### ๒. Distancing

๒.๑ สัญลักษณ์ในจุดยืน จุดที่นั่งให้มีระยะห่างระหว่างกัน อย่างน้อย ๑.๕-๒ เมตรในบริเวณที่มีการ  
ปฏิบัติงานทุกจุด

๒.๒ กำหนดระยะห่างของการนั่งชมภาพยนตร์แบบเว้นระยะเก้าอี้ โดยมีระยะห่าง ๑ เมตร

๒.๓ กำหนดระยะห่างของการขึ้น-ลงบันไดเลื่อน ๓ ชั้น

#### ๓. Ventilation

๓.๑ ดูแลระบบปรับอากาศ Air Change Rate ที่ ๙-๑๒ ACPH ในโรงภาพยนตร์ และให้มีการถ่ายเท  
อากาศอยู่เสมอ

### COVID Free Personnel

๑. พนักงานได้รับการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ครบ ๒ เข็ม อย่างน้อย ๑๔ วัน ก่อนการปฏิบัติงาน

๒. เคยมีประวัติติดเชื้อโควิดมาก่อนและรักษาหายแล้วในช่วง ๓ เดือน ไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง

๓. ตรวจสอบเชื้อโควิดด้วยวิธี ATK (Antigen test kit) ทุก ๗ วัน แบบสุ่มตรวจ ต่อหน้าหัวหน้าหน่วยงาน

๔. คัดกรองความเสี่ยงพนักงานทุกวัน ด้วย Thai Save Thai (หรือแอปพลิเคชันอื่น ๆ)

๕ โรงภาพยนตร์ประเมิน Thai Stop COVID + ทุกเดือน

๖. กำหนดให้ใช้พื้นที่สำหรับที่พักของพนักงาน ๑ คน ต่อ ๔ ตารางเมตร

๗. กำหนดให้มีจุดรับประทานอาหารที่มีอากาศถ่ายเท หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารในห้องที่ใช้  
เครื่องปรับอากาศ โดยจัดให้มีการเว้นระยะห่างกันอย่างน้อย ๑.๕-๒ เมตร

๘. จัดอาหารและเครื่องดื่มเป็นส่วนบุคคล ไม่ให้ตักอาหารในภาชนะหรือใช้อุปกรณ์ร่วมกัน

๙. มีผู้รับผิดชอบ กำกับ ติดตาม พนักงานทุกคน

### COVID Free Customer

๑. ผู้ใช้บริการทุกคนต้องสวมใส่หน้ากากอนามัย หรืออุปกรณ์ต่าง ๆ ในการป้องกันตลอดเวลา

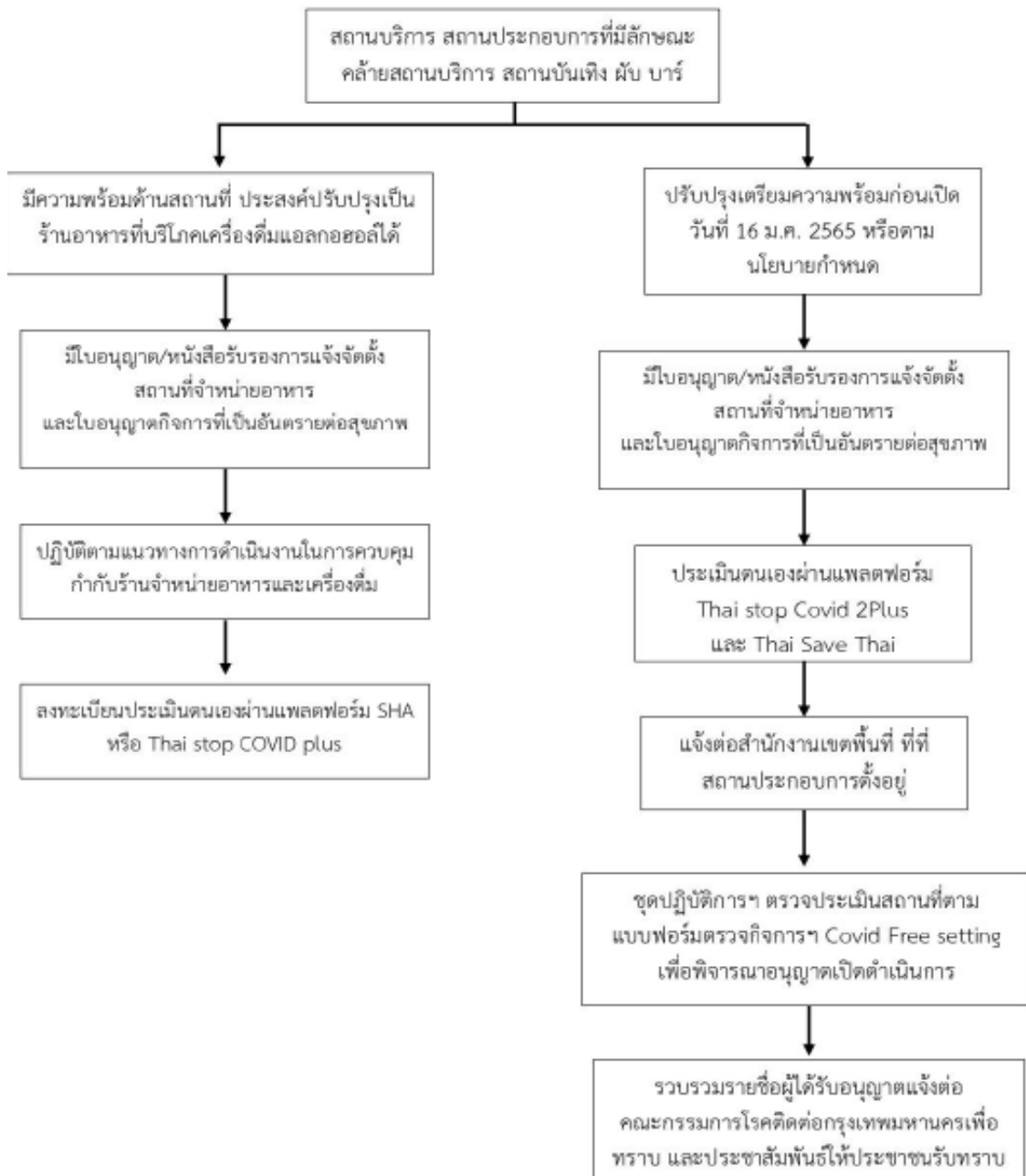
๒. คัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าและออกด้วยแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” หรือแอปพลิเคชันอื่น ๆ

๓. จัดให้ผู้ใช้บริการเข้าสู่โรงภาพยนตร์ด้วยช่องทาง Auto gate หรือ สแกน QR Code ที่จะเข้าโรงภาพยนตร์

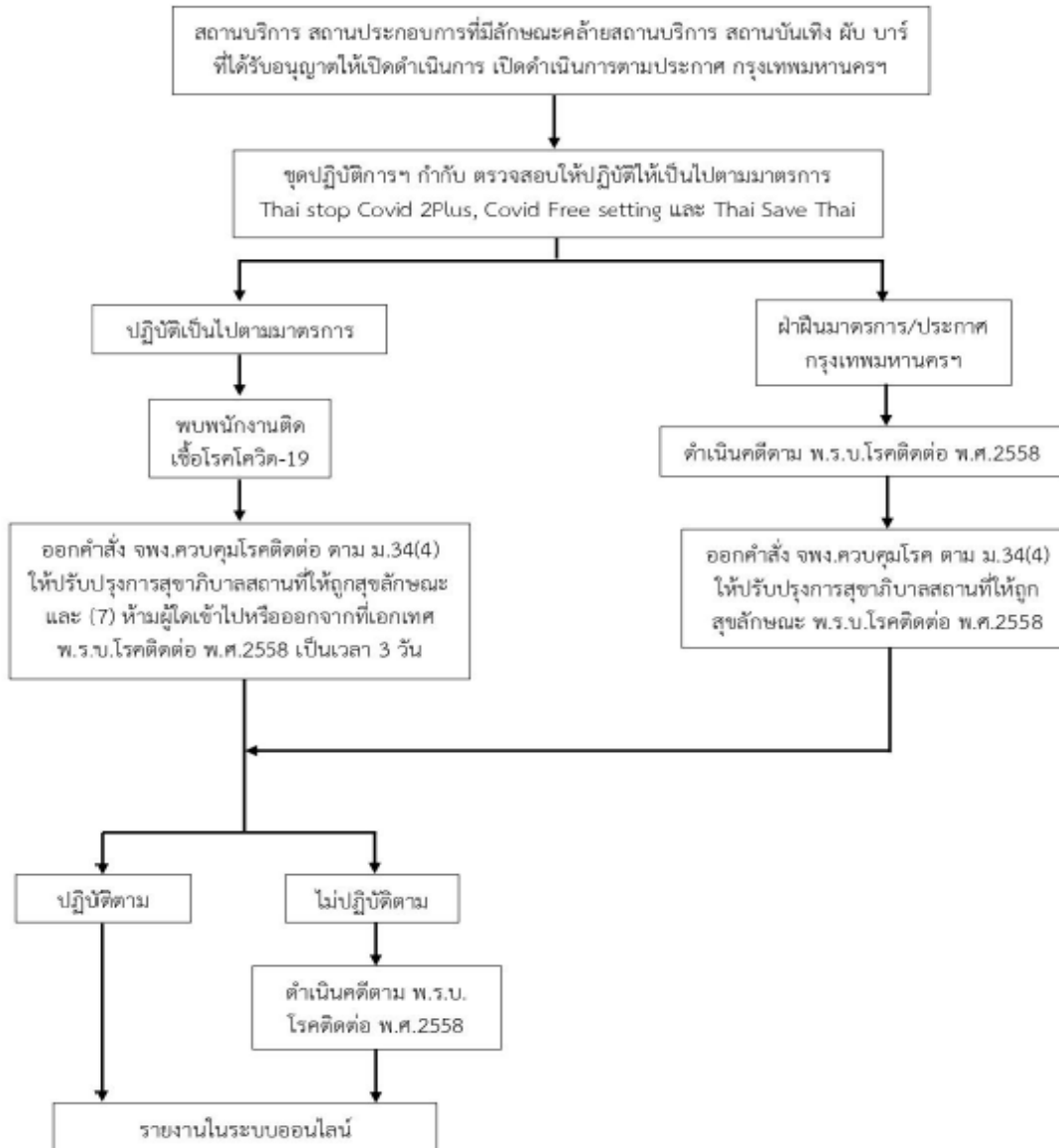
๔. มีกำกับให้ปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด

แนวทางการดำเนินงานในการเตรียมความพร้อมการควบคุมกำกับสถานบริการ สถานประกอบการที่มี  
ลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19

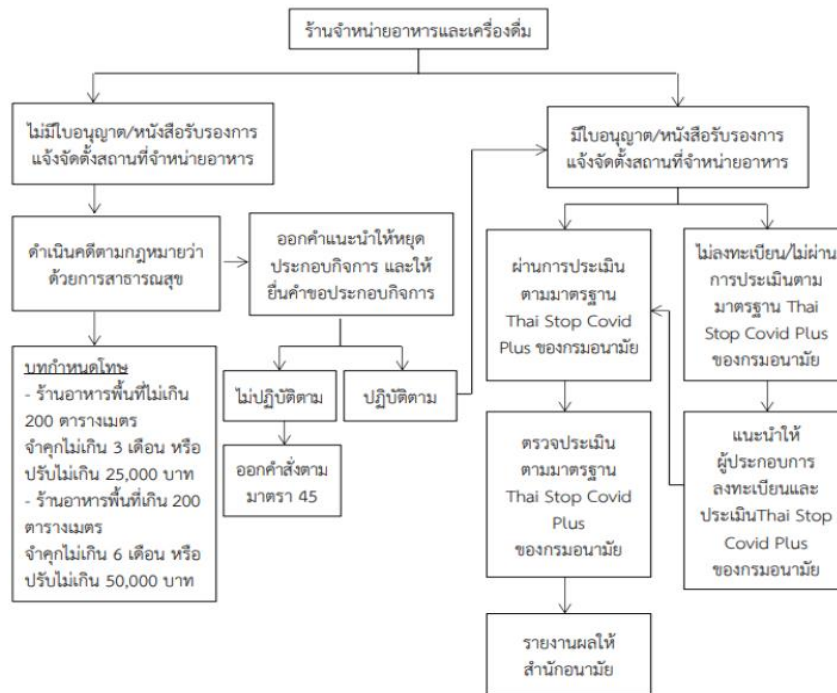
ระยะก่อนเปิดดำเนินการ



แนวทางการดำเนินงานในการเตรียมความพร้อมการควบคุมกำกับสถานบริการ สถานประกอบการที่มี  
ลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19  
ระยะเปิดดำเนินการ



## แนวทางการดำเนินงานของสำนักงานเขตในการควบคุมกำกับ ร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19



### ผู้แทนสถานบันเทิง ให้ข้อมูล ดังนี้

๑. ขณะนี้ผับ บาร์ต่าง ๆ ยังไม่มีการเปิดให้บริการ และที่ผ่านมาพนักงาน ไม่ได้รับการช่วยเหลือเยียวยา เนื่องจากไม่อยู่ในระบบประกันสังคม และกรณีให้เปิดร้านจำหน่ายอาหารได้ เช่น ร้านอาหาร โรงเปียร์ฯ เป็นสถานบริการ เปิดให้บริการจำหน่ายอาหาร แต่เนื่องจากมีเครื่องผลิตเปียร์ทำให้ไม่กล้าเปิด เพราะเกรงว่าจะถูกกำหนดอยู่ในประเภทสถานบันเทิง มาตรการหรือข้อกำหนดต่าง ๆ ควรระบุให้ชัดเจน เพื่อให้ผู้ประกอบการกล้าเปิดให้บริการ ซึ่งการปฏิบัติตามมาตรการที่ภาครัฐกำหนด ทางสถานบันเทิงมีความเข้มงวดอยู่แล้ว

๒. เนื่องจากบริบทของผับ บาร์ ยอดขายส่วนใหญ่จะเป็นเครื่องดื่ม การเปิดเป็นร้านอาหารจะขาดทุน เพราะร้านจะไม่เน้นเรื่องการขายอาหารเป็นหลัก ความชำนาญร้านจะแตกต่างกัน มาตรการ ศบค. ชัดเจน แต่การติดตามตรวจสอบตามมาตรการ เจ้าหน้าที่ควรมีการตรวจติดตาม และการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ต้องมีความชัดเจนและถือปฏิบัติเหมือนกัน ไม่ให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติ

๓. การเปลี่ยนเป็นร้านอาหารได้ ศบค. ต้องมีความชัดเจนที่จะให้สถานบันเทิง เป็นร้านจำหน่ายอาหาร และถึงแม้จะให้ขายแอลกอฮอล์ได้เป็นหลัก แต่เจ้าหน้าที่ที่เข้ามาตรวจจับจะแจ้งว่าเป็นสถานบันเทิงไม่สามารถเปิดให้บริการได้ แต่ถ้าเป็นร้านอาหารก็สามารถเปิดให้บริการได้

๔. ขอให้หน่วยงานกรุงเทพมหานครประชาสัมพันธ์ข้อมูลต่างๆ รวมถึงนำวิถีทัศน์การประชุมทำความเข้าใจกับผู้ประกอบการที่ผ่านมาลงในเฟสบุ๊กของกรุงเทพมหานครด้วย เพื่อให้ผู้ประกอบการได้รับทราบข้อมูลร่วมกัน และขอฝากเรื่องการแอปพลิเคชันต่างๆ ที่ออกมาให้ผู้ประกอบการปฏิบัติ ควรมีเพียงแอปพลิเคชันเดียว เพื่อไม่ให้เกิดความสับสน

### ๓.๓.๗ ร้านอินเทอร์เน็ต ร้านเกมส์

ผู้แทนผู้ประกอบการร้านอินเทอร์เน็ต ให้ข้อมูลว่า ธุรกิจร้านอินเทอร์เน็ตถูกจัดหมวดหมู่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงที่ถูกปิดกิจการก่อนและได้รับอนุญาตให้เปิดเป็นกิจการสุดท้าย ทางผู้ประกอบการร้านอินเทอร์เน็ตมีความเห็นที่จะเสนอว่า เนื่องจากรูปแบบของกิจการร้านอินเทอร์เน็ตมีความเป็นส่วนตัวในการใช้บริการ ผู้รับบริการต้องสวมใส่หน้ากากอนามัย ไม่มีความเสี่ยงจากการพูดหรือตะโกนใส่กัน เพราะผู้เล่นมีความเป็นส่วนตัวในการเล่น และการเปิดธุรกิจจะอยู่ในพื้นที่ชุมชน ผู้ที่เข้ามาใช้บริการ ส่วนใหญ่จะรู้จักกัน ส่วนใหญ่เป็นลูกค้าประจำ ซึ่งจะช่วยกันในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค ทางร้านมีมาตรการให้ผู้ใช้บริการลงประวัติ ชื่อ เพศ อายุ เบอร์ติดต่อ สถานที่ไม่แออัด และไม่มีจุดลับตา ทุกจุดในร้านสามารถสอดส่องดูแลได้อย่างทั่วถึงตามที่กำหนดในมาตรการของรัฐ ผู้เข้ามาใช้บริการสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งตลอดเวลา วัตถุประสงค์ก่อนใช้บริการ ถ้ามีอาการไอจามห้ามเข้าใช้บริการ ให้ดื่มน้ำหรืออาหารเฉพาะจุดที่จัดไว้เท่านั้น มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ทุกครั้งที่ถูกใช้บริการ ซึ่งความเสี่ยงของธุรกิจจะไม่เท่ากับร้านจำหน่ายสุรา

มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) สำหรับกิจการร้านเกมส์และร้านอินเทอร์เน็ต ประกอบด้วย ๓ ส่วน ได้แก่ COVID Free Environment COVID Free Personnel และ COVID Free Customer โดยมีมาตรการ ดังนี้

#### COVID Free Environment

##### Clean and Safe

๑. ทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสร่วม ทุก ๓๐ นาที และห้องส้วม ทุก ๑-๒ ชั่วโมง หรือหลังมีผู้ใช้บริการทุกครั้ง
๒. ทำความสะอาดอุปกรณ์ในการให้บริการ เช่น คอมพิวเตอร์ คีย์บอร์ด เมาส์ ชุดหูฟัง เครื่องเล่นเกม ทุกครั้งหลังให้บริการแต่ละราย
๓. จัดให้มีอ่างล้างมือพร้อมสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ ไว้บริการอย่างเพียงพอ และสะดวกต่อการใช้งาน
๔. จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยที่มีฝาปิดมิดชิด เพียงพอ มีการคัดแยกประเภทมูลฝอย และรวบรวมไปกำจัดอย่างถูกต้อง
๕. งดการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มภายในร้าน และห้ามรับประทานอาหารภายในร้าน
๖. ให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการอนุญาตและการประกอบกิจการร้านวิดีโอ พ.ศ. ๒๕๖๒

##### Distancing

๑. จัดให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างการเล่นเกมส์หรืออินเทอร์เน็ตแบบเว้นระยะเก้าอี้อย่างน้อย ๑ เมตร
๒. กำหนดสัญลักษณ์โดยจัดให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย ๑ เมตร เช่น จุดชำระค่าบริการ จุดรอบริการ หรือจุดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๓. กรณี ห้างสรรพสินค้า ทำสัญลักษณ์ในพื้นที่สำหรับรองรับการให้บริการ อย่างน้อย ๑ เมตร และกำหนดที่พักพนักงานอย่างน้อย ๑ คน ต่อ ๔ ตารางเมตร
๔. ควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการไม่ให้แออัดและรวมกลุ่มกันภายในร้าน
๕. ห้องปรับอากาศให้ใช้บริการ ๕๐% ของจำนวนเครื่องที่มีอยู่
๖. พื้นที่โล่งหรือไม่มีระบบปรับอากาศ ให้ใช้บริการ ๗๕% ของจำนวนเครื่องที่มีอยู่
๗. จัดให้มีระบบจองคิวล่วงหน้า และจำกัดระยะเวลาการใช้บริการในระบบไม่เกิน ๒ ชั่วโมงต่อรอบ

### Ventilation

๑. กรณีใช้เครื่องปรับอากาศให้เปิดประตู หน้าต่าง ก่อนและหลังบริการ อย่างน้อย ๓๐ นาที และควรเพิ่มการแลกเปลี่ยนอากาศโดยการติดตั้งพัดลมดูดอากาศ ให้ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศทุก ๓ เดือน หรือตามคำแนะนำของผู้ผลิต

๒. กรณีที่อยู่ในห้างสรรพสินค้า ให้ปฏิบัติตามมาตรการระบายอากาศสำหรับห้างสรรพสินค้า

๓. ห้องส้วม ควรมีการระบายอากาศที่ดี หรือ เปิดพัดลมระบายอากาศในห้องส้วมตลอดเวลาที่ให้บริการ

### **COVID Free Personnel**

๑. ผู้ประกอบการและพนักงานทุกคน ฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือ

๒. แสดงหลักฐานประวัติการติดเชื้อโควิดมาก่อนในช่วง ๑-๓ เดือน หรือ ไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง

๓. ให้พนักงานตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test ทุกสัปดาห์

๔. คัดกรองความเสี่ยงพนักงานทุกวัน ด้วย TST หรือ APP อื่น ๆ และ UP-DMHTA

๕. มีผู้รับผิดชอบ กำกับ ติดตาม การปฏิบัติตามมาตรการโดยเคร่งครัด

๖. พนักงานควรรวมกลุ่มและรับประทานอาหารร่วมกัน

### **COVID Free Customer**

๑. คัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าใช้บริการ ด้วย TST หรือ APP อื่นๆ

๒. จัดให้มีกำกับการปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ สถานประกอบการต้องทำการประเมินตนเอง ผ่านแพลตฟอร์ม Thai Stop Covid Plus และ ควบคุมกำกับให้พนักงานประเมินตนเองผ่าน Thai Save Thai (TST) โดยเคร่งครัด



### **๓.๓.๘ สถานบริการอาบ อบ นวด**

สถานประกอบกิจการอาบ อบ นวด เป็นสถานที่ที่ประกอบกิจการอาบ อบ นวด หรือทุกอย่างรวมกัน รวมทั้งการนวดแผนโบราณ เว้นแต่เป็นการให้บริการประเภทสปาเพื่อสุขภาพหรือในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยสถานที่ดังกล่าว มีประชาชนผู้ใช้บริการพร้อมกันจำนวนมาก อาจมีความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากการสัมผัสใกล้ชิดระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ การสัมผัสสิ่งของเครื่องใช้ อุปกรณ์ และการใช้บริการในสถานที่เดียวกันเป็นระยะเวลาานาน รวมทั้งที่ตั้งของสถานประกอบการส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ปิด มีความคับแคบ แออัด และการระบายอากาศไม่ดีเท่าที่ควร ประกอบกับผู้ใช้บริการมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขอนามัยส่วนบุคคล เช่น รับประทานอาหารและเครื่องดื่มร่วมกัน การพูดคุย ร้องเพลง เต้นรำ และสัมผัสใกล้ชิดกัน อาจส่งผลให้มีโอกาสในการแพร่กระจายเชื้อโรคไปยังบุคคลอื่นได้มากยิ่งขึ้น ดังนั้น เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและแพร่เชื้อของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)



กรมอนามัย จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ดังนี้

## ๑. แนวปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment)

### ๑.๑ แนวปฏิบัติด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย (Clean and Safe)

๑.๑.๑ สถานประกอบการ ประเมินตนเองผ่านเกณฑ์การประเมิน Thai Stop COVID plus และแสดง Certificate ในบริเวณที่สามารถเห็นได้อย่างชัดเจน

๑.๑.๒ มีการทำความสะอาดพื้นที่ บริเวณพื้นผิว อุปกรณ์ที่มีการสัมผัสร่วมกัน ด้วยน้ำยาทำความสะอาดและอาเจี๋ยฆ่าเชื้อด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ (น้ำยาฟอกขาว) ๐.๑% หรือ แอลกอฮอล์ ๗๐% โดยดำเนินการ ดังนี้

- ภายในอาคารในพื้นที่ส่วนกลางหรือจุดที่มีการสัมผัสร่วมเป็นประจำทุกวัน และเพิ่มความถี่ทำความสะอาดทุก ๑-๒ ชั่วโมง หรือเมื่อมีผู้ใช้บริการจำนวนมาก เช่น จุดชำระค่าบริการ จุดพักคอย จุดสูบบุหรี่ เครื่องดนตรี ไมโครโฟน โต๊ะ เก้าอี้ มือจับประตู ลูกบิดประตู ราวบันได ราวกัน เป็นต้น ทั้งนี้ ให้มีการเปลี่ยนปลอกหุ้ม และทำความสะอาดไมโครโฟนทุกครั้งก่อนเปลี่ยนผู้ใช้งาน

- ห้องส้วมในอาคารทุก ๑-๒ ชั่วโมง โดยเน้นบริเวณจุดเสี่ยง ได้แก่ ลูกบิดประตู ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ ที่กดโถส้วมหรือโถปัสสาวะ และสายฉีดน้ำชำระ ทั้งนี้ ต้องจัดให้มีสบู่สำหรับล้างมืออย่างเพียงพอ

๑.๑.๓ จัดให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ และจัดวางในบริเวณที่เหมาะสมใช้งานได้สะดวก

๑.๑.๔ จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยอย่างเพียงพอ มีฝาปิดมิดชิด คัดแยกประเภทมูลฝอย และรวบรวมไปกำจัดอย่างถูกสุขลักษณะ

๑.๑.๕ มีการแนะนำให้ผู้ใช้บริการชำระค่าใช้จ่ายผ่านระบบออนไลน์ (E-Payment) แทนการชำระด้วยเงินสด หากชำระด้วยเงินสดให้หลีกเลี่ยงการสัมผัสโดยตรง เช่น การมีแถวรับเงินหรือบัตรเครดิต

๑.๑.๖ มิให้มีการสูบบุหรี่ภายในสถานบริการและจัดพื้นที่สำหรับสูบบุหรี่ ด้านนอกสถานบริการ

๑.๑.๗ จัดให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอทั้งภายในและภายนอกสถานบริการ

๑.๑.๘ หลีกเลี่ยงการจัดกิจกรรมเสริม เช่น กิจกรรมส่งเสริมการขาย กิจกรรมเดินร่ำ กิจกรรมโปรโมชัน ลดราคา ขายพ่วง โฆษณา พนักงานเชียร์เชียร์ และให้หลีกเลี่ยงกิจกรรมที่มีการเล่น การแข่งขัน หรือการใช้เครื่องเล่น อุปกรณ์การเล่นร่วมกัน เช่น โต๊ะสนุกเกอร์ โต๊ะพูล เป่าลูกดอก ซึ่งทำให้เกิดความแออัดหรือการรวมกลุ่มคน

๑.๑.๙ ห้ามมีกิจกรรมที่เป็นกรกระทำที่ผิดกฎหมาย เช่น ยาเสพติด การพนัน การขายบริการ

๑.๑.๑๐ การจำหน่าย การรับประทานอาหาร และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้ปฏิบัติภายใต้มาตรการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด

๑.๑.๑๑ มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการทราบวิธีปฏิบัติตัวในการใช้บริการที่ปลอดภัย มีการให้คำแนะนำพนักงาน พร้อมจัดให้มีผู้รับผิดชอบตรวจตรา ควบคุม กำกับการให้บริการและใช้บริการให้เป็นไปตามมาตรการอย่างเคร่งครัด กรณีเป็นผู้ป่วยยืนยันหรือผู้ที่อยู่ระหว่างรอผลการตรวจหรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้งดบริการ

๑.๑.๑๒ สถานประกอบการ ให้ปฏิบัติตามมาตรการที่ราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

### ๑.๒ แนวปฏิบัติด้านการเว้นระยะห่าง (Distancing)

๑.๒.๑ มีระบบคิวและให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย ๑ เมตร ในทุกจุดรับบริการ ได้แก่ จุดชำระค่าบริการ จุดสุบิบูหรี รวมทั้งให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างเวทีกับโต๊ะ และโต๊ะภายในร้านอย่างน้อย ๑-๒ เมตร หากพื้นที่จำกัด ไม่สามารถจัดโต๊ะเว้นระยะห่างได้อย่างน้อย ๑-๒ เมตร ให้ทำฉากกั้น และต้องไม่เป็นอุปสรรคต่อการระบายอากาศ

๑.๒.๒ หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดและตะโกนเสียงดัง

๑.๒.๓ จำกัดผู้ใช้บริการมิให้แออัด

(๑) พื้นที่ที่เป็นอาคารปิด มีระบบปรับอากาศ จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการไม่เกิน ร้อยละ ๕๐

(๒) พื้นที่เปิดโล่ง (อากาศถ่ายเท) จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการไม่เกิน ร้อยละ ๗๕

### ๑.๓ แนวปฏิบัติด้านการระบายอากาศ (Ventilation)

๑.๓.๑ จัดให้มีการระบายอากาศที่ดีและเพียงพอ กรณีใช้เครื่องปรับอากาศให้เปิดประตูหน้าต่าง ก่อนและหลังบริการอย่างน้อย ๓๐ นาที และควรเพิ่มการแลกเปลี่ยนอากาศโดยการติดตั้งพัดลมดูดอากาศ โดยให้มีการสุ่มตรวจวัดค่าความเข้มข้นของคาร์บอนไดออกไซด์ (CO<sub>2</sub>) ในอาคารขณะเปิดให้บริการไม่เกิน ๘๐๐ ppm )

๑.๓.๒ ให้ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศทุก ๓ เดือน หรือตามคำแนะนำของผู้ผลิต และให้มีการตรวจสอบบำรุงรักษาอย่างสม่ำเสมอ หากชำรุดเสียหายให้แจ้งผู้ดูแลระบบทันที

๑.๓.๓ ห้องส้วม ควรมีระบบระบายอากาศที่ดีหรือเปิดพัดลมระบายอากาศในห้องส้วมตลอดเวลาที่ให้บริการ

## ๒. แนวปฏิบัติด้านผู้ให้บริการ (COVID Free Personnel)

๒.๑ การควบคุมกำกับให้มีคัดกรองความเสี่ยงพนักงานทุกคนเป็นประจำทุกวัน โดยการตรวจวัดอุณหภูมิ คัดกรองอาการเสี่ยง และประเมินตนเองผ่านระบบไทยเซฟไทย (Thai Save Thai) หรือแอปพลิเคชันอื่น ๆ

๒.๒ ผู้ประกอบการและพนักงานทุกคน ต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา รักษาระยะห่างเคร่งครัดต่อการปฏิบัติตามมาตรการ DMHTTA

๒.๓ กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบกำกับติดตาม การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention for COVID-19) และมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด

๒.๔ ผู้ประกอบการและพนักงานทุกคน ต้องได้รับการฉีดวัคซีนครบตามตามเกณฑ์ หรือมีหลักฐานกรณีมีประวัติการติดเชื้อมาก่อนแล้วอยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน และ มีหลักฐานแสดงผลการตรวจ Antigen Test เป็นลบ ระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง

๒.๕ พนักงาน งดรวมกลุ่มขณะปฏิบัติงาน ระหว่างพัก และงดรับประทานอาหารร่วมกัน

## ๓. แนวปฏิบัติด้านผู้ใช้บริการ (COVID Free Customer)

๓.๑ COVID Health Pass มีการตรวจสอบหลักฐานหรือเอกสารของผู้รับบริการ ดังนี้

(๑) ผู้ใช้บริการทุกคน มีการคัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้าใช้บริการ โดยการตรวจวัดอุณหภูมิ คัดกรองอาการเสี่ยง และประเมินตนเองผ่านระบบไทยเซฟไทย (Thai Save Thai) หรือแอปพลิเคชันอื่น ๆ

(๒) ผู้ใช้บริการทุกคน ต้องได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือ มีหลักฐานกรณีมีประวัติการติดเชื้อมาก่อนแล้วอยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน และ ตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test ทุกครั้งก่อนเข้าใช้บริการ

๓.๒ ผู้รับบริการ ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention for COVID-19) และมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด โดยมีเจ้าหน้าที่กำกับติดตามการปฏิบัติตามมาตรการ

ผู้แทนสถานบริการ ให้ข้อมูลว่า สถานบริการตระหนักในเรื่องนี้มาโดยตลอด มีการจัดสัมมนาโดยเชิญเจ้าหน้าที่จาก สปคม. มาให้ความรู้และแนะนำเรื่องการป้องกัน และเชื่อมั่นว่าสถานที่มีความปลอดภัย เนื่องจากเน้นเรื่องความสะอาดทั้งสถานที่และพนักงาน รวมถึงพนักงานที่ให้บริการได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็มแล้ว และรอกระตุ้นเข็มที่ ๓ ให้กับพนักงาน สถานบริการมีมาตรการคัดกรองเทียบเท่ากับสนามบิน พนักงานสาวที่ให้บริการมีการทำประวัติที่פקอาศัย มาตรการต่าง ๆ มีความชัดเจนสามารถดำเนินการได้ และยืนยันว่าทุกมาตรการมีการปฏิบัติจริง

### ๓.๔ สถานที่ยื่น ๆ ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

#### ๓.๔.๑ สถานดูแลผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุ หมายถึง บุคคลซึ่งมีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป และเป็นผู้ที่สูญเสียความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันอันเนื่องมาจากความชราภาพที่ได้รับดูแลในสถานดูแลผู้สูงอายุ

สถานดูแลผู้สูงอายุ หมายถึง สถานบริการที่ไม่ใช่โรงพยาบาล อาจเป็นบ้านที่อยู่อาศัย หรือสถานดูแลของผู้ให้บริการ มีการให้บริการที่มีผู้ดูแลผู้สูงอายุไม่เกิน ๕ คน ให้บริการยาแก่ผู้สูงอายุที่ไม่ต้องอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์อย่างเป็นทางการเป็นประจำ โดยทั่วไปจะครอบคลุมการให้บริการที่פקค้างคืน บริการกายพร้อมทั้งติดตามดูแลสุขภาพเบื้องต้นอย่างใกล้ชิด แต่ไม่ได้ให้การรักษายา หากมีความเจ็บป่วยจะบริการนำส่งต่อแผนกคนไข้ของโรงพยาบาลใกล้เคียงเพื่อรับการรักษายาต่อไป

ผู้ประกอบการกิจการสถานดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน หมายถึง เจ้าของบ้านหรือผู้ดำเนินการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ซึ่งมีหน้าที่ต้องขอรับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนประกอบการกิจการ

ผู้ให้บริการดูแลผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ทำหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่รับบริการในสถานดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ในชุมชนอาจเป็นเจ้าของอาคารดูแลความสะอาดเสื้อผ้าและที่פק ตลอดจนความสะอาดของร่างกายตนเอง หรือเป็นผู้รับจ้างให้บริการดูแลผู้สูงอายุ

#### การสุขภาพและความปลอดภัยในสถานดูแลผู้สูงอายุ

##### ๑. ด้านคุณภาพการให้บริการในสถานดูแลผู้สูงอายุด้านความปลอดภัย

๑.๑ จัดให้มีบริการชุดปฐมพยาบาล ที่สามารถหยิบใช้ได้สะดวกรวดเร็ว และแนวทางการปฏิบัติในการปฐมพยาบาลไว้ในสถานที่ดูแลผู้สูงอายุที่เห็นชัดเจน

๑.๒ จัดทำป้ายหรือข้อความเพื่อแสดงเครื่องหมายเตือน หรือการติดตั้งเครื่องป้องกันไม่ให้ผู้สูงอายุเกิดอันตรายได้

๑.๓ มีเครื่องดับเพลิงไว้ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัด สามารถหยิบใช้ได้สะดวกในสภาพพร้อมใช้งานตามข้อบัญญัติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.๔ “ผู้ให้บริการดูแลผู้สูงอายุ” ควรเข้าร่วมการอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัยปีละ ๑ ครั้ง

๑.๕ “ผู้ให้บริการดูแลผู้สูงอายุ” ควรได้รับการอบรมฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

##### ๒. ด้านอาคารสถานที่และห้องพัก ควรมีลักษณะ ดังนี้

๒.๑ สถานที่ตั้ง ควรอยู่ในบริเวณที่ปลอดภัยและไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๒.๒ มีเส้นทางคมนาคมที่สามารถเดินทางไปสถานพยาบาลได้โดยสะดวก

๒.๓ จัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสมภายในอาคารสถานที่และห้องพักอาศัย

๒.๔ ทางเข้าอาคารสถานที่และห้องพักอาศัย เป็นพื้นเรียบเสมอกัน ไม่ลื่น ไม่มีสิ่งกีดขวาง ถ้าพื้นอาคารมีความต่างระดับ ควรมีทางลาดที่สามารถขึ้นลงได้สะดวก

๒.๕ ประตูเข้าห้องพักอาศัย ควรเป็นแบบเปิดออกภายนอกหรือแบบบานเลื่อน มีความกว้างไม่ต่ำกว่า ๙๐ เซนติเมตร

๒.๖ ภายในห้องพักอาศัย มีพื้นที่ตั้งแต่ ๑๕ ตารางเมตรขึ้นไปและจัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยได้ไม่น้อยกว่า ๓ ส่วน ได้แก่ พื้นที่ส่วนที่นอน พื้นที่ส่วนห้องน้ำ และพื้นที่ส่วนใช้ประโยชน์ทั่วไป มีหน้าต่างระบายอากาศได้ดี

๒.๗ ห้องน้ำ มีขนาดกว้างไม่ต่ำกว่า ๑.๕ เมตร x ๒.๐ เมตร

- ประตูเป็นแบบเปิดออกภายนอกหรือแบบบานเลื่อน มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๙๐ เซนติเมตร
- ระดับพื้นผิวห้องน้ำมีความเสมอกับภายนอกวัสดุปูพื้นต้องไม่ลื่นมีความลาดเอียงเพียงพอไปยังช่องระบายน้ำ เพื่อไม่ให้น้ำขังบนพื้น

๒.๘ โถส้วมชนิดนั่งราบสูงจากพื้นไม่น้อยกว่า ๔๕ เซนติเมตร แต่ไม่เกิน ๕๐ เซนติเมตร

- มีพนักพิงหลัง และมีราวจับบริเวณด้านที่ชิดผนังอย่างน้อย ๑ ด้าน เพื่อช่วยในการพยุงตัวบริเวณที่อาบน้ำ

- จัดให้มีที่นั่งสำหรับอาบน้ำที่มีความสูงจากพื้นไม่น้อยกว่า ๔๕ เซนติเมตร แต่ไม่เกิน ๕๐ เซนติเมตร

- มีราวจับในแนวนอนที่ด้านข้างของที่นั่งสูงจากพื้น ๖๕ เซนติเมตร แต่ไม่เกิน ๗๐ เซนติเมตร

๒.๙ มีราวจับตั้งแต่ประตูไปจนถึงโถส้วมและบริเวณที่อาบน้ำ

๓. ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม มีมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ดังนี้

๓.๑ มีน้ำสะอาดเพื่ออุปโภคบริโภคตามมาตรฐานคุณภาพน้ำที่ทางราชการกำหนด และมีปริมาณเพียงพอตามความต้องการของผู้อยู่อาศัยอย่างทั่วถึง

๓.๒ มีระบบรองรับน้ำเสียจากการใช้อุปโภคบริโภค และมีการบำบัดน้ำเสียให้อยู่ในสภาพที่เหมาะสม ไม่ก่อให้เกิดมลพิษ และความเดือดร้อนราคาญต่อชุมชน

๓.๓ มีระบบกำจัดขยะมูลฝอย/ขยะติดเชื้อที่ถูกสุขลักษณะ

๓.๔ กรณีที่มีการประกอบอาหารให้แก่ผู้สูงอายุ สถานที่ประกอบอาหารควรเลือกบริเวณที่จะไม่ทำให้สิ่งแวดล้อมของผู้อยู่อาศัยได้รับการปนเปื้อนจากสิ่งสกปรก ไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนราคาญอันเนื่องมาจากกลิ่น เสียง ควัน

๓.๕ จัดอาหารที่ส่งเสริมสุขภาพโดยคำนึงถึงความต้องการทางโภชนาการของผู้สูงอายุ และดำเนินการเตรียมปรุง ประกอบอาหาร พร้อมทั้งดูแลเครื่องมือ เครื่องใช้ในการปรุง ประกอบอาหาร และรับประทานอาหารให้สะอาดและถูกสุขลักษณะในทุกขั้นตอนตามข้อกำหนดของมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร

สถานการณ์ผู้สูงอายุ ประชากรทั้งหมด ๖๖.๖ ล้านคน มีผู้สูงอายุไทย ๑๒.๕ ล้านคน ร้อยละ ๑๘.๗ โดยสัดส่วนผู้สูงอายุไทย ๖๐ ปีขึ้นไป ๖๐-๖๙ ปี) ๗ ล้านคน ๗๐-๗๙ ปี) ๔ ล้านคน และวัยปลาย (๘๐-๘๙ ปี) ๒ ล้านคน จำนวนสถานดูแลผู้สูงอายุที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมดจำนวน ๓๖๔ แห่ง เป็นของภาครัฐ ๒๕ แห่ง เอกชน ๓๓๙ แห่ง และจำนวนสถานดูแลผู้สูงอายุที่ประเมินตนเองใน Thai Stop Service ภาครัฐ ๒๓ แห่ง และเอกชน ๑๔๘ แห่ง รวม ๑๗๑ แห่ง ในพื้นที่กรุงเทพมหานครพบผู้ติดเชื้อ ดังนี้ เขตบางเขน สถานดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑๒ ราย เขตบางแค สถานดูแลผู้สูงอายุเอกชน ๓ แห่ง จำนวน ๒๓ ราย เขตมีนบุรี ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุเขตมีนบุรี จำนวน ๑๗ ราย และเขตคลองสามวา ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ คลองสามวา (ยังไม่ระบุตัวเลขยืนยัน)

### มาตรการและการเฝ้าระวังการติดเชื้อในสถานดูแลผู้สูงอายุ ดังนี้

- ผู้ประกอบกิจการ : เตรียมสถานที่อุปกรณ์ บุคลากร และแผนรองรับกรณีเกิดการระบาดฯ
- ผู้ดำเนินการ : บันทึกข้อมูลสุขภาพ ให้ความรู้ เว้นระยะห่าง ดูแลทำความสะอาดอุปกรณ์คัดกรองพนักงาน แยกสำรับอาหาร เตรียมห้องแยก
- ผู้ดูแลผู้สูงอายุ : DMHTTA การดูแลพาผู้สูงอายุไปโรงพยาบาล/ออกนอกสถานดูแล
- การรับใหม่ : มีผลตรวจโควิด ๑๙ สวมหน้ากากอนามัย DMHTTA แยกทีมดูแลผู้สูงอายุรายใหม่
- ผู้มาติดต่อ/เยี่ยม : งดสำหรับผู้มาจากพื้นที่เสี่ยง DMHTTA

### มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) สำหรับสถานดูแลผู้สูงอายุ

#### ๑. COVID Free Environment

Clean and Safe ประเมิน และปฏิบัติตาม Thai Stop Covid Plus อย่างเคร่งครัด ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วม และห้องน้ำ ห้องส้วม ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสร่วมกันบ่อย ๆ โดยใช้น้ำยาทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค จัดให้มีจุดล้างมือ/จัดอุปกรณ์ของใช้ผู้สูงอายุเฉพาะบุคคล มีแผนเตรียมรับการเผชิญเหตุ

Distancing จัดบริการแบบ Small Bubble (เจ้าหน้าที่ ๑: ผู้สูงอายุ ๕) รักษาระยะห่างในทุกกิจกรรมอย่างน้อย ๑ เมตร ควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการ ห้ามมีการรวมตัวจำนวนมากจุดใดจุดหนึ่ง

Ventilation จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี กรณีใช้เครื่องปรับอากาศ ให้ทำความสะอาดทุก ๓ เดือน เปิดประตูหน้าต่างก่อนและหลังให้บริการอย่างน้อย ๑ ชั่วโมง ห้องน้ำมีการระบายอากาศที่ดี หรือเปิดพัดลมระบายอากาศ

**๒. COVID Free Personnel** บุคลากรฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือเคยมีประวัติการติดเชื้ออยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน มีการคัดกรอง บุคลากรทุกคนคัดกรองความเสี่ยงทุกวัน ด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ APP อื่น ๆ จัดหา ATK ให้บุคลากรตรวจ ATK ทุก ๗ วัน หากไม่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ มีผู้รับผิดชอบ กำกับ ติดตามการปฏิบัติตามมาตรการโดยเคร่งครัด งดรวมกลุ่มขณะปฏิบัติงาน งดรับประทานอาหารร่วมกัน งดการทำงานข้ามห้อง

**๓. COVID Free Costumer** เจ้าหน้าที่และผู้สูงอายุได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ เจ้าหน้าที่และผู้สูงอายุคัดกรองความเสี่ยงทุกวันด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ APP อื่น ๆ ลงทะเบียนก่อนเข้าและก่อนออกสถานดูแลผู้สูงอายุ พร้อมบันทึกผลการคัดกรองความเสี่ยง หากไม่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ตรวจ ATK ทุก ๗ วัน เจ้าหน้าที่และผู้สูงอายุปฏิบัติตามมาตรการโดยเคร่งครัด และสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเมื่ออยู่ในสถานดูแลผู้สูงอายุ ยกเว้นตอนรับประทานอาหารและตอนนอน

ทั้งนี้ สถานประกอบการ ต้องทำการประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม Thai Stop Covid Plus (TSC+) และควบคุมกำกับให้พนักงานประเมินตนเองผ่าน Thai Save Thai (TST) โดยเคร่งครัด

นครีเนอส์ซิงโฮมได้ดำเนินการประเมินตามแบบประเมินมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร COVID Free Setting (Thai Stop COVID ๒ Plus) สำหรับสถานดูแลผู้สูงอายุ ดังนี้

#### ๑. การประเมินด้านอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อม (Covid Free Environment)

๑.๑ มีการคัดกรองผู้ดูแล ผู้ที่เข้ามาในสถานดูแลผู้สูงอายุ ทั้งผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ ญาติ และผู้มาติดต่อทุกคน โดยไม่อนุญาตให้ผู้มีอาการไข้ ไอ หรือเป็นหวัด หรือมีประวัติเดินทางไปพื้นที่เสี่ยงในระยะเวลา ๑๔ วันที่ผ่านมา เข้าภายในสถานดูแลผู้สูงอายุ



๑.๒ กำหนดเส้นทางเข้า-ออก ให้ชัดเจน และจัดทำบัญชีรายชื่อผู้เข้าพักหรือเข้าเยี่ยมผู้สูงอายุหรือเข้าร่วมกิจกรรมของสถานดูแลผู้สูงอายุทุกครั้งในแต่ละวันเพื่อเป็นฐานข้อมูลในการตรวจสอบติดตามโดยลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนดหรือจัดทำเป็นสมุดสำหรับลงทะเบียน (ลงทะเบียนผ่าน google form)

๑.๓ ทำความสะอาดสถานที่ เติงนอน เครื่องใช้ ราวจับ กายอุปกรณ์ ที่นอนลม อุปกรณ์ช่วยเดิน และพื้นผิวที่มีการสัมผัสร่วมกัน บ่อย ๆ หรือก่อนและหลังให้บริการ ห้องส้วมแยกสำหรับบุคคลภายนอก และบุคคลภายในอย่างชัดเจน การทำความสะอาดใช้น้ำยาทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค เน้นจุดเสี่ยง เช่น ลูกบิดประตู ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง

๑.๔ จัดให้มีจุดบริการล้างมือด้วยน้ำและสบู่ หรือมีเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ



๑.๕ กำหนดจำนวนผู้เข้าจัดกิจกรรมในสถานดูแลผู้สูงอายุให้มีความเหมาะสมกับพื้นที่ ลดลดความแออัด มีมาตรการหรือสัญลักษณ์เพื่อเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลหรือจุดต่างๆ ในพื้นที่ให้บริการ หรือกรณีที่เป็นเตียงนอน ให้เว้นระยะห่างอย่างน้อย ๑ เมตร มีการแบ่งโซนห้องคนไข้ไม่ให้ปะปนกันในแต่ละชั้น



๑.๖ จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยที่เกิดจากการดูแล กรณีผู้สูงอายุที่ใช้เครื่องดูดเสมหะและให้อาหารทางสายยาง ต้องมีการดูแลความสะอาดเป็นพิเศษ เพื่อป้องกันการติดเชื้อ มีการจัดการขยะมูลฝอยที่เกิดจากการรักษาพยาบาล เช่น การฉีดยาและการทำแผล ให้แยกทิ้งในภาชนะเฉพาะที่มีฝาปิดมิดชิดอย่างถูกต้องตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัดและเป็นประจำทุกวัน



๑.๗ จัดให้มีการระบายอากาศในอาคารอย่างเหมาะสมเช่น เปิดประตู หน้าต่าง เพื่อระบายอากาศ กรณีที่ใช้เครื่องปรับอากาศให้ทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ มีพัดลมระบายอากาศ



๑.๘ จัดให้มีอุปกรณ์เครื่องมือจำเป็นสำรอง เช่น หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย เพื่อป้องกันตนเอง สำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่ ผู้สูงอายุผู้เข้าเยี่ยมผู้สูงอายุ หรือเข้าร่วมจัดกิจกรรมของสถานดูแลผู้สูงอายุ มีการเตรียมอุปกรณ์เพื่อรองรับสถานการณ์เพื่อให้สามารถใช้อุปกรณ์ได้ทันที

๑.๙ กรณีมีรถรับ-ส่งผู้สูงอายุในการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม งดการรับ-ส่ง กรณีจำเป็นต้องรับ-ส่ง ผู้สูงอายุแบบรวมกลุ่มได้ดำเนินการทำความสะอาดยานพาหนะบริเวณที่สัมผัสกับผู้โดยสาร เช่น ราวจับ กลอน ประตู เบาะนั่ง ที่เท้าแขน ด้วยน้ำยาทำความสะอาดทั่วไปอย่างสม่ำเสมอ เน้นการ Consult แบบ Telemedicine และให้ญาติไปพบแพทย์ตามนัดแทนโดยมีใบสรุปข้อมูลสุขภาพจากทางสถานดูแลไปให้แพทย์ผู้รักษาด้วย

๑.๑๐ หากมีการจัดกิจกรรมที่เป็นการรวมกลุ่มของผู้สูงอายุ เช่น กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพกิจกรรม นันทนาการ การทำบุญตักบาตร งานเทศกาล ได้เนิการตามมาตรการที่ทางราชการกำหนดในแต่ละประเภท กิจกรรม อาทิ การหลีกเลี่ยงการใช้ไมโครโฟนร่วมกัน หรือหลีกเลี่ยงการใช้อุปกรณ์อื่น ๆ ร่วมกัน

๑.๑๑ โรงครัว/โรงอาหาร ดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร โดยเฉพาะจุดเสี่ยงหลัก ได้แก่ จุดปรุง ประกอบอาหาร โต๊ะ แก้ว อี พั้น สุขอนามัยของผู้สัมผัสอาหารและผู้ใช้บริการ รวมถึงล้างภาชนะ อุปกรณ์ หรือสิ่งของเครื่องใช้ให้สะอาดเป็นประจำทุกวัน

๑.๑๒ โรงครัว/โรงอาหาร เผื่อระวังผู้สัมผัสอาหาร ไม้ออ จามรดอาหาร และล้างมืออย่างสม่ำเสมอด้วย สบู่และน้ำ ก่อนหยิบ หรือจับอาหาร สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยขณะปฏิบัติงาน สังเกตอาการตนเอง สม่ำเสมอ หากมีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดงานและพบแพทย์ทันที



๑.๑๓ โรงครัว/โรงอาหาร จัดให้มีภาชนะและของใช้ส่วนบุคคลสำหรับผู้สูงอายุและดูแลให้สะอาด เสมอ เช่น แก้วน้ำดื่ม จาน ช้อน เป็นต้น เพื่อป้องกันการปนเปื้อนเชื้อโรค

๑.๑๔ โรงครัว/โรงอาหาร ปรุงประกอบอาหารให้สุก สะอาด เมื่ออาหารปรุงเสร็จต้องมีการเก็บไว้ใน ภาชนะที่สะอาด มีฝาปิดภาชนะหรืออุปกรณ์ปกปิดอาหารที่สะอาด

๑.๑๕ โรงครัว/โรงอาหาร กำหนดจุดรับส่งวัตถุดิบปรุงอาหาร และดูแลการรับส่งวัตถุดิบให้สด สะอาด และปลอดภัย



## ๒. สำหรับผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Covid Free Personnel)

๒.๑ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่ทุกคน ควรได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย ๑๔ วัน หรือกรณีที่ไม่ได้ฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย ๑๔ วัน หรือกรณีที่ไม่ได้ฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย ๑๔ วัน หรือกรณีที่ไม่ได้ฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย ๑๔ วัน

๒.๒ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่ทุกคนประเมินความเสี่ยงของตนเองเป็นประจำทุกวัน ผ่าน Thai Save Thai หรือแบบประเมินอื่นๆ และมีบันทึกไว้เป็นข้อมูล หากมีอาการไข้ ร่วมกับ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หายใจลำบาก อย่างใดอย่างหนึ่ง ให้หยุดปฏิบัติงาน แจ้งหัวหน้างาน และเข้ารับคำแนะนำพบแพทย์ทันที

๒.๓ ขณะปฏิบัติงานผู้ดูแลผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่ทุกคนสวมอุปกรณ์ป้องกันตนเอง ได้แก่ หน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย และอาจสวมแผ่นใสครอบหน้า Face shield) หรือแว่นตา สำหรับพนักงานที่ใช้ผู้ดูแลระยะหวังไม่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้สูงอายุ โดยเว้นระยะห่างในการติดต่อกับผู้สูงอายุและพนักงานด้วยกันเองอย่างน้อย ๑ เมตร

๒.๔ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่ทุกคน งดรับประทานอาหารร่วมกัน จัดอาหารและเครื่องดื่มแยกเฉพาะบุคคล

๒.๕ สำหรับผู้ดูแลที่พาผู้สูงอายุไปโรงพยาบาล หรือออกนอกสถานดูแลผู้สูงอายุ ก่อนเข้าไปบริเวณที่มีการให้บริการให้กับผู้สูงอายุ ต้องอาบน้ำ สระผม และเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่ทันที

## ๓. สำหรับผู้สูงอายุ ผู้เข้าเยี่ยมผู้สูงอายุ หรือเข้าร่วมจัดกิจกรรมของสถานดูแลผู้สูงอายุ (Covid Free Costumer)

๓.๑ ผู้สูงอายุควรได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย ๑๔ วัน หรือกรณีที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็ม ควรตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ด้วยวิธี ATK (Antigen test kit) ทุก ๑๔ วัน

๓.๒ ผู้เข้าเยี่ยมผู้สูงอายุหรือเข้าร่วมจัดกิจกรรมของสถานดูแลผู้สูงอายุควรได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย ๑๔ วัน หรือกรณีที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็ม ควรตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ด้วยวิธี ATK (Antigen test kit) ภายใน ๗๒ ชั่วโมง ก่อนการเข้าเยี่ยมหรือจัดกิจกรรม หรือกรณีเคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) และรักษาหายแล้วในช่วง ๑-๓ เดือน ต้องมีใบรับรองแพทย์ โดยไม่ต้องตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ด้วยวิธี ATK (Antigen test kit) หรือ วิธี RT-PCR (nasopharyngeal swab)

๓.๓ สถานดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุต้องมีทะเบียนบันทึกข้อมูล ผู้เข้าเยี่ยมผู้สูงอายุหรือเข้าร่วมจัดกิจกรรมของสถานดูแลผู้สูงอายุ และมีการสังเกตอาการตนเองสม่ำเสมอ หากมีอาการไข้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับมีอาการไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อยหรือหายใจลำบากอย่างใดอย่างหนึ่ง ให้งดเข้าร่วมกิจกรรม แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลผู้สูงอายุและแนะนำไปพบแพทย์

๓.๔ การเข้าเยี่ยมผู้สูงอายุ จัดให้มีพื้นที่สำหรับเยี่ยมญาติแยกจากห้องพักผู้สูงอายุ ด้านนอกอาคารหรือบริเวณที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก แทนการใช้ห้องปรับอากาศ และไม่อนุญาตให้ญาติเข้าไปในบริเวณของที่พักผู้สูงอายุ

๓.๕ การเข้าเยี่ยมผู้สูงอายุ การเข้าเยี่ยมของญาติ และผู้มาติดต่อ กำหนดเวลาและจำกัดจำนวนคนในการเข้าเยี่ยมผู้สูงอายุได้ครั้งละ ๑ คน เยี่ยมต่อครั้ง และไม่เกิน ๓๐ นาที เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ



๓.๖ การเข้าเยี่ยมผู้สูงอายุ สถานดูแลผู้สูงอายุต้องกำหนดให้ผู้สูงอายุผู้เข้าเยี่ยมผู้สูงอายุ หรือเข้าร่วมจัดกิจกรรมต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา เมื่อมีการทำกิจกรรมหรืออยู่ใกล้ชิดบุคคลอื่นที่อยู่ในสถานที่ และเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย ๑ เมตร และหลีกเลี่ยงการจับกลุ่มพูดคุย โดยไม่จำเป็น

๓.๗ การรับผู้สูงอายุรายใหม่ กรณีผู้สูงอายุถูกส่งต่อมาจากโรงพยาบาล ควรได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย ๑๔ วัน หรือกรณีที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็ม ต้องมีใบรับรองแพทย์ หรือผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ด้วยวิธี ATK (Antigen test kit) หรือวิธี RT-PCR (nasopharyngeal swab)

๓.๘ การรับผู้สูงอายุรายใหม่ กรณีที่มาจากบ้าน ผู้สูงอายุควรได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย ๑๔ วัน เจ้าหน้าที่ทำการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ซักถามอาการประวัติการเจ็บป่วยพร้อมประเมินความเสี่ยงการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙)

๓.๙ การรับผู้สูงอายุรายใหม่ การรับผู้สูงอายุรายใหม่ทุกรายต้องจัดแยกห้องสำหรับผู้สูงอายุรายใหม่อย่างน้อย ๑๔ วัน และควรตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด19) ด้วยวิธี ATK (Antigen test kit) กรณียังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์

๓.๑๐ การรับผู้สูงอายุรายใหม่ มีการจัดทีมพนักงานสำหรับดูแลเฉพาะผู้สูงอายุรายใหม่ และใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองขณะดูแลผู้สูงอายุเป็นระยะเวลา ๑๔ วัน

#### มาตรการเพิ่มเติมจากแนวปฏิบัติฯ

๑. ตรวจ ATK อย่างน้อยทุกสัปดาห์ ทั้งผู้สูงอายุและพนักงานผู้ดูแลและพนักงานส่วนต่างๆ โดยใช้วิธีการสุ่มตรวจตามโซนที่ปฏิบัติงาน (อาจมีการปรับเพิ่มความถี่ในการตรวจตามสถานการณ์) ปัจจุบันพนักงานที่ใกล้ชิดผู้สูงอายุจะได้รับการตรวจสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง คือทุกวันจันทร์และวันศุกร์

๒. ล็อคตาวาน์ศูนย์ฯ โดยให้พนักงานพักอาศัยค้างคืนที่ศูนย์ฯ ไม่เดินทางไปกลับที่พักเพื่อลดความเสี่ยงจากการนำเชื้อภายนอกเข้ามาในศูนย์ฯ (ปฏิบัติในช่วงสถานการณ์รุนแรง)

๓. ประกาศงดเยี่ยมทุกกรณี (ปฏิบัติในช่วงสถานการณ์รุนแรง)

๔. ประกาศมาตรการต่าง ๆ ตามความเหมาะสมของสถานการณ์การแพร่ระบาด

### **๓.๔.๒ สถานที่กักตัวผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่บ้าน (Home Isolation)**

แนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในการให้คำแนะนำผู้ป่วยและการจัดบริการผู้ป่วยโควิด 19 แบบ Home Isolation ฉบับปรับปรุงวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ในช่วงปลายปี พ.ศ. ๒๕๖๔ พบการระบาดของโควิด-19 สายพันธุ์ Omicronแพร่ระบาดในวงกว้างพบว่าอาการของผู้ป่วยโควิด 19 ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง อาจไม่จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาล หรืออยู่โรงพยาบาลเพียงระยะสั้น ๆ แล้วไปพักฟื้นที่บ้านหรือสถานที่รัฐจัดให้ แนวทาง ฯ ฉบับนี้เป็นฉบับปรับปรุง เพื่อให้การดำเนินงานในการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 โดยการแยกกักตัวที่บ้านแบบ Home Isolation เป็นไปอย่างมีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ โดยนำบทเรียน จากการระบาดในช่วงที่ผ่านมาเป็นแนวทางในการปรับปรุง

#### **ลักษณะของบ้านพักอาศัยที่เหมาะสม**

บ้านหรือที่พักอาศัยของผู้ป่วยโควิด 19 ในช่วงที่ต้องแยกตัว ควรจะต้องมีลักษณะ ดังนี้

- ผู้ป่วยโควิด 19 ต้องอาศัยในสถานที่พักอาศัยตลอดระยะเวลาที่กักตัว ไม่ให้ออกจากที่พัก

• มีห้องนอนส่วนตัว ถ้าไม่มีควรมีพื้นที่กว้างพอที่จะนอนห่างจากผู้อื่นกรณีมีผู้อยู่ร่วมบ้าน และต้องเปิดประตูหน้าต่างให้ระบายอากาศได้ดี

- มีผู้จัดหาอาหารและของใช้จำเป็นให้ได้ ไม่ต้องออกไปจัดหานอกบ้านด้วยตนเอง
- ผู้ที่อยู่อาศัยร่วมบ้านสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำเรื่องสุขอนามัย และการแยกจากผู้ป่วยได้
- สามารถติดต่อกับโรงพยาบาลและเดินทางมาโรงพยาบาลได้สะดวก

ถ้าบ้านหรือที่พักไม่เหมาะสม อาจต้องหาสถานที่แห่งอื่นในการแยกตัว

### ข้อควรปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ในระหว่างแยกตัว ควรปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

๑. ไม่ให้บุคคลอื่นมาเยี่ยมที่บ้านระหว่างแยกตัวและงดการออกจากบ้านในระหว่างแยกตัว

๒. อยู่ในห้องส่วนตัวตลอดเวลา หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับบุคคลอื่นในที่พักอาศัย โดยเฉพาะผู้สูงอายุ เด็กเล็ก ผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่าง ๆ หากยังมีอาการไอจามต้องสวมหน้ากากอนามัยแม้ขณะที่อยู่ในห้องส่วนตัว โดยแนะนำให้สวมหน้ากากอนามัย ไม่ให้ใช้หน้ากากผ้า

๓. หากจำเป็นต้องเข้าไปใกล้ผู้อื่น ต้องสวมหน้ากากอนามัยและอยู่ห่างอย่างน้อย ๑ เมตร หรือประมาณหนึ่งช่วงแขน หากไอจามไม่ควรเข้าไปใกล้ผู้อื่นหรืออยู่ห่างอย่างน้อย ๒ เมตร และให้หันหน้าไปยังทิศทางตรงข้ามกับตำแหน่งที่มีผู้อื่นอยู่ด้วย

๔. หากไอจามขณะที่สวมหน้ากากอนามัย ไม่ต้องเอามือมาปิดปากและไม่ต้องถอดหน้ากากอนามัยออกเนื่องจากมืออาจเปราะเปื้อน หากไอจามขณะที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัยให้ใช้ต้นแขนด้านในปิดปาก และจุมูก

๕. ภูมิด้วยเจลแอลกอฮอล์ หรือล้างมือด้วยสบู่และน้ำเป็นประจำ (หากมือเปราะเปื้อนให้ล้างด้วยสบู่และน้ำ) โดยเฉพาะภายหลังสัมผัสพื้นสัมผัส น้ำลาย เสมหะ ชะนะไอ จาม หรือหลังจากถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระ และก่อนสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีผู้อื่นในบ้านใช้ร่วมกัน เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได มือจับตู้เย็น ฯลฯ

๖. กรณีที่เป็นมารดาให้นมบุตร ยังสามารถให้นมบุตรได้ เนื่องจากยังไม่มีรายงานพบเชื้อโควิด 19 ในน้ำนม แต่มารดาควรสวมหน้ากากอนามัยและล้างมืออย่างเคร่งครัดทุกครั้งก่อนสัมผัสหรือให้นมบุตร

๗. ใช้ห้องน้ำแยกจากผู้อื่น หากจำเป็นต้องใช้ห้องน้ำร่วมกัน ให้ใช้เป็นคนสุดท้าย ให้ปิดฝาชักโครกก่อนกดน้ำ

๘. การทำความสะอาดห้องน้ำและพื้นผิว ควรทำความสะอาดโถสุขภัณฑ์หรือพื้นที่ที่อาจปนเปื้อน เสมหะ น้ำมูก อุจจาระ ปัสสาวะหรือสารคัดหลั่งด้วยน้ำและน้ำยาฟอกขาว ๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ (เช่น ไฮเตอร์, คลอโรกซ์) โดยใช้ ๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์น้ำยาฟอกขาว ๑ ส่วนต่อน้ำ ๙๙ ส่วน หรือ ๐.๕% (น้ำยาฟอกขาว ๑ ส่วน ต่อน้ำ ๙ ส่วน)

๙. แยกสิ่งของส่วนตัวไม่ใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น จาน ช้อนส้อม แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว โทรศัพท์ คอมพิวเตอร์

๑๐. ไม่ร่วมรับประทานอาหารกับผู้อื่น ควรให้ผู้อื่นจัดหาอาหารมาให้ แล้วแยกรับประทานอาหารคนเดียว ถ้าเป็นอาหารที่สั่งมา และต้องเป็นผู้รับอาหารนั้น ควรให้ผู้ส่งอาหารวางอาหารไว้ ณ จุดที่สะดวกแล้วไปนำอาหารเข้าบ้าน ไม่รับอาหารโดยตรงจากผู้ส่งอาหาร

๑๑. ซักเสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู ฯลฯ ด้วยน้ำและสบู่หรือผงซักฟอกตามปกติหากใช้เครื่องซักผ้า ให้ใช้ผงซักฟอก และ น้ำยาปรับผ้านุ่มได้

๑๒. การทิ้งหน้ากากอนามัยที่ใช้แล้วและขยะที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่งให้ใส่ถุงพลาสติก และปิดปากถุงให้สนิทก่อนทิ้งขยะที่ฝาปิดมิดชิด และทำความสะอาดมือ ด้วยแอลกอฮอล์ หรือ น้ำ และสบู่ ทันที

รายละเอียดคำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับผู้ป่วยในการสังเกตอาการตนเอง คำแนะนำสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในการติดตามดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่อยู่ที่บ้าน การดำเนินการของโรงพยาบาล และการกำจัดขยะติดเชื้อที่บ้าน ปรากฏในภาคผนวก ๒ และ ๓

### ๓.๔.๓ สถานที่กักตัวผู้ป่วยโรคโควิด 19 ในชุมชน (Community Isolation)

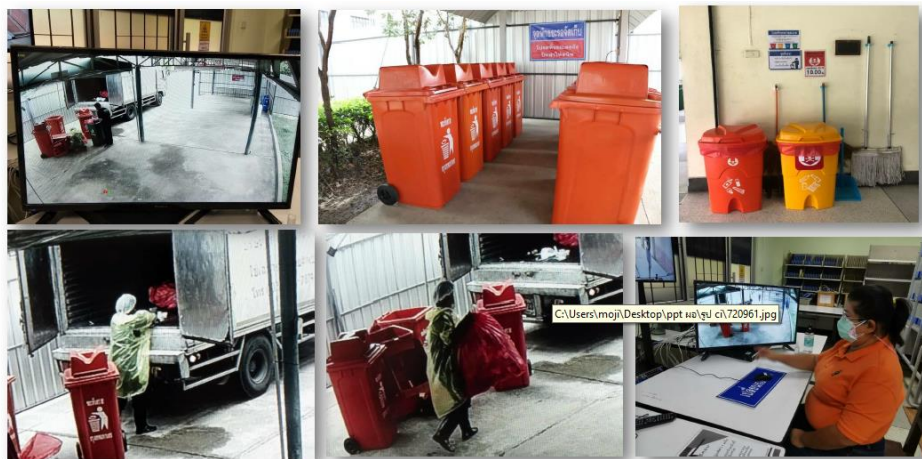
กรุงเทพมหานครจัดตั้งศูนย์พักคอยเพื่อส่งต่อ (Community Isolation) ในชุมชน เพื่อแยกผู้ป่วยโควิด 19 สีเขียว ซึ่งอาการไม่รุนแรงให้กักตัวแยกออกจากคนในครอบครัว ระหว่างรอการนำส่งโรงพยาบาลช่วยลดอัตราการติดเชื้อและการแพร่ระบาดของคนในครอบครัวและชุมชน การแยกผู้ติดเชื้อให้มาพักที่ศูนย์พักคอยเพื่อส่งต่อ จะช่วยให้ผู้ป่วยเข้าสู่ระบบการแพทย์ เพื่อเข้ารับการรักษาได้อย่างทันที่ โดยจะได้รับการดูแลจากทีมแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร/โรงพยาบาลเอกชน ศูนย์บริการสาธารณสุข และอาสาสมัคร มีการประเมินอาการอย่างใกล้ชิด ให้ยาตามอาการ ทั้งยาฟ้าพิราเวียร์ และฟ้าทะลายโจร พร้อมทั้งวัดค่าออกซิเจนในเลือด วัดไข้ หากผู้ป่วยมีอาการเพิ่มขึ้นจากสีเขียวเป็นสีเหลือง จะรับนำส่งเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอย่างทันที่

ศูนย์พักคอยโรงเรียนการประชณีย์ ข้อดีของสถานที่ คือ เป็นพื้นที่ห่างไกลชุมชน มีถนนเส้นทางเข้าพื้นที่สะดวก เป็นอาคารเรียนเดิม มีหน้าต่างประตูมาก ทำให้อากาศถ่ายเทดี มีพื้นที่สนามหน้าอาคารกว้างมีต้นไม้ร่มรื่น มีระบบระบายน้ำมาจากอาคารโรงเรียนหลังเดียว ไม่รวมกับอาคารอื่น ง่ายต่อการควบคุม ฆ่าเชื้อโรคในน้ำที่ใช้แล้ว พื้นอาคารเป็นหินขัดเรียบ ทำความสะอาดง่าย แยกเป็นห้อง ทำให้มีความเป็นส่วนตัวพอสมควร ไม่อยู่รวมกันเป็นกลุ่มก้อนใหญ่



### แนวทางปฏิบัติการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ

๑. ด้านการจัดการขยะติดเชื้อ ผู้ปฏิบัติงานเก็บรวบรวมขยะติดเชื้อสวมชุดป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมจัดให้มีภาชนะบรรจุ (ถุงแดง) และภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ (ถังแดง) อย่างเพียงพอ มีการเก็บรวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อตามเส้นทางและเวลาที่กำหนด จัดให้มีที่พักรวมขยะติดเชื้อที่แยกเฉพาะ และสามารถป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้ รวมถึงประสานให้หน่วยงานที่รับผิดชอบ (บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด) มาเก็บขนไปกำจัดอย่างถูกต้อง



๒. ด้านการจัดการน้ำทิ้ง มีการจัดการน้ำเสียอย่างเหมาะสมก่อนปล่อยออกสู่สิ่งแวดล้อมภายนอก มีระบบการฆ่าเชื้อโรคที่สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลาที่ปล่อยน้ำเสีย

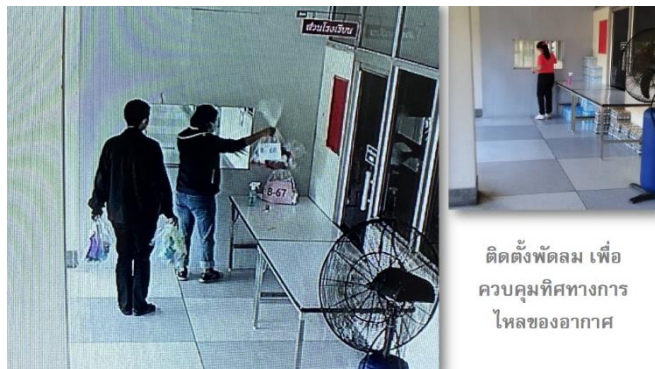


ติดตั้งจุดเติม  
คลอรีนฆ่าเชื้อโรค  
น้ำทิ้งก่อนระบาย  
ออกสู่สาธารณะ



เก็บตัวอย่างน้ำทิ้งเพื่อตรวจหาปริมาณคลอรีนตกค้างเป็นประจำทุกวัน

- แยกบริเวณที่ผู้ป่วยอยู่กับห้องควบคุมที่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานออกจากกันอย่างชัดเจน โดยติดต่อผ่านระบบอินเตอร์คอม
- มีการกำหนดเวลาสำหรับส่งอาหาร / สิ่งของจากญาติให้ผู้ป่วย เพื่อลดการสัมผัสของเจ้าหน้าที่กับผู้ป่วย
- ช่องทางสำหรับส่งอาหารหรือสิ่งของ มีการควบคุมทิศทางลม โดยการติดตั้งพัดลม เพื่อไม่ให้เกิดการกระจายเชื้อจากบริเวณที่ผู้ป่วยอยู่สู่เจ้าหน้าที่ขณะเปิดช่องส่งสิ่งของ



ติดตั้งพัดลม เพื่อ  
ควบคุมทิศทาง  
การไหลของอากาศ

#### ๔. มาตรการสุขภาพและควบคุมโรคในสถานบันเทิง และสถานที่ให้บริการจำหน่ายสุรา เพื่อเตรียมการเปิดเมืองรับนักท่องเที่ยว

เป้าหมาย Control ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ประชาชนในพื้นที่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์อย่างน้อย ๗๐% และในผู้สูงอายุ ผู้มีโรคเรื้อรัง และหญิงตั้งครรภ์ (กลุ่ม ๖๐๘) อย่างน้อย ๘๐% ศักยภาพการรองรับผู้ป่วยเพียงพอ มีอัตราครองเตียงผู้ป่วยเหลืองแดงไม่เกิน ๘๐% มีการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง มีผู้ติดเชื้อไม่เกิน ๕-๑๐ รายต่อแสนประชากรต่อวัน (ใช้ค่าเฉลี่ย ๑ สัปดาห์)

มาตรการป้องกันควบคุมโรคในสถานการณ์เปิดกรุงเทพมหานครเสริมเข้มแข็ง ระบบสุขภาพขั้นสุด เพื่อหยุดการระบาด เปิดเมืองอย่างปลอดภัย Protect ปกป้องสุขภาพ และพิทักษ์ระบบสุขภาพ

- Vaccination : ทุกคนต้องได้รับวัคซีน ช่วงต้นเน้นกลุ่มเปราะบาง
- Early diagnosis & treatment & isolation : ตรวจเร็ว รักษาไว
- Readiness of health services แผนเตรียมพร้อม BMC HI CI

Prevent ป้องกันโควิดขั้นสูงสุด

- Sentinel surveillance : ซึ่เป้า เฝ้าระวัง ค้นหากกลุ่มเสี่ยงการระบาด
- UP : มาตรการส่วนบุคคล ป้องกันการติดเชื้อขั้นสูงสุด
- Testing : regular ATK ให้เป็นมาตรฐานการดำเนินงาน
- Bubble and sealed : สถานประกอบการประเภทปิด-กึ่งปิด
- COVID free setting : สถานประกอบการให้บริการประชาชน
- COVID free area : พื้นที่เข้มงวดมาตรการป้องกันควบคุมโรค

Promotion ส่งเสริมสร้างการรับรู้ และการมีส่วนร่วม

- Smart living สร้างการรับรู้ ทำความเข้าใจ สร้างการมีส่วนร่วม
- Living Life During COVID ใส่ใจดูแลสุขภาพตัวเองและครอบครัว

Containment/Control เชิงรุก ล็อกจุด หยุดการระบาด

- Specific area lockdown ล็อกเป็นจุด ติดโควิด ไม่ปิดกิจการ
- Booster immunization ให้วัคซีนเข็มกระตุ้นเมื่อพร้อม
- Isolation / Quarantine แยกกัก/กักตัวรูปแบบใหม่

การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข และแผนเผชิญเหตุกรณีเปิดกรุงเทพมหานคร

ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค

- แผนการเฝ้าระวังโรค (เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่างๆ)
- แผนการตรวจ คัดกรองและเฝ้าระวังเชิงรุก
- แผนการฉีดวัคซีน รวมทั้งวัคซีนเข็มกระตุ้น และวัคซีนต่างด้าว
- แผนการปรับมาตรการให้สอดคล้องสถานการณ์

ด้านการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ (กรณีพบผู้ติดเชื้อ)

- แผนเตรียมรับสถานการณ์สำหรับสถานพยาบาล ระบบรักษาพยาบาลและส่งต่อ
- แผนทีมสอบสวนโรค และแนวทางจำกัดการระบาด
- ระบบเครือข่ายห้องปฏิบัติการ จุดตรวจ ATK/PCR
- จัดตั้งศูนย์บริหารจัดการสถานการณ์

ด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ลดความเสี่ยงตามสถานการณ์โรค

- แผนการสื่อสารสร้างความเข้าใจด้านการท่องเที่ยวปลอดภัยปลอดโรค และประชาสัมพันธ์เรื่องการเปิดรับนักท่องเที่ยว
- สื่อสารประชาสัมพันธ์กับนักท่องเที่ยวต่างชาติก่อนเดินทางเข้าประเทศ เพื่อให้ทราบถึงความเสี่ยงและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

แผนการรองรับผู้ติดเชื้อรายใหม่ เมื่อเปิดสถานบันเทิง ด้านการป้องกันควบคุมโรค

- สถานบันเทิงดำเนินการตามแนวทาง COVID free setting PLUS
  - จัดทำรายงานสอบสวนโรคภายใน ๒๔ ชั่วโมง และรายงานผลการสอบสวนโรคต่อศูนย์บริหารจัดการสถานการณ์ และคณะกรรมการโรคติดต่อฯ
  - ตรวจคัดกรองผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ตามแนวทางที่กำหนด
  - ปรับลดกิจกรรมในพื้นที่ที่พบการระบาด ตามแนวทาง Bubble and seal และ Thai stop COVID
- เกณฑ์การชะลอหรือยกเลิกโครงการ
- อัตราครองเตียงผู้ป่วยเหลืองแดง มากกว่าร้อยละ ๘๐
  - มีผู้ติดเชื้อรายใหม่มากกว่า ๕-๑๐ รายต่อแสนประชากรต่อวัน (ใช้ค่าเฉลี่ย ๑ สัปดาห์)
  - ทั้งนี้ให้เป็นการพิจารณาโดยคณะกรรมการ... และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร COVID Free Setting PLUS

มาตรการป้องกัน

- สำนักงานเขตตรวจสอบกวดขัน กำกับ ติดตาม ให้ผู้ประกอบการปฏิบัติตามประกาศ เรื่อง มาตรการควบคุม กำกับ ดูแลสถานบันเทิงฯ หรือสุุขลักษณะ โดยเคร่งครัด
- เจ้าของสถานบันเทิง ทำแบบประเมินตนเองด้านสุุขลักษณะตามกฎกระทรวง และมาตรการป้องกันโควิด ๑๙ ตามแนวทาง Covid free setting ที่กรมอนามัยกำหนด และจัดทำแผนผังของร้าน จัดทำทะเบียนข้อมูลพนักงานทั้งหมด กลุ่มเสี่ยง ๖๐๘ การจัดจ้างแรงงานตามกฎหมายเพื่อเสนอต่อสำนักงานเขต
- สำนักงานเขตตรวจสอบการระบายอากาศในสถานบันเทิง และปรับปรุงแก้ไขตามความเหมาะสม
- วัคซีน พนักงานและผู้ให้บริการทุกคนต้องได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่ราชการกำหนด หรือมีประวัติการติดเชื้อมาก่อน อยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน
- ATK/RT-PCR พนักงานและผู้ให้บริการมีผลตรวจเป็นลบระยะเวลาไม่เกิน ๗ วัน
- DMHTA พนักงานและผู้ให้บริการต้องปฏิบัติตามมาตรการทุกคน

ข้อเสนอแนวทางการดำเนินการ

๑. ตรวจสอบจำนวนสถานบริการ/บันเทิงในแต่ละเขต/กลุ่มเขต (ควรแยกสถานบริการเป็น S/M/L)
๒. ตรวจสอบจำนวนพนักงานในแต่ละสถานบริการ/บันเทิง (List รายชื่อ/เลข ๑๓ หลัก) และควรมีการลงทะเบียน พนักงานประจำ เช่น พนักงานเสิร์ฟ พนักงานทำความสะอาด หรือพนักงานรับรถ เป็นต้น ตรวจสอบสถานะของพนักงาน ได้แก่ การฉีดวัคซีน สถานที่พัก การพักอาศัยเป็นหมู่คณะ เป็นต้น
๓. กำหนดให้แต่ละสถานบริการ/บันเทิง ต้องมีผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับมาตรการด้านมาตรการเฝ้าระวัง/ควบคุมโรค (ลักษณะเดียวกับ จป. ของ Site งานก่อสร้าง) และผู้รับผิดชอบแต่ละสถานบริการ/บันเทิง ควรต้องลงทะเบียนกับ ...(ควรมีหน่วยงานให้ความรู้/ให้แนวปฏิบัติ หรือผ่าน Website)

๔. ความพร้อมของสถานบริการ/บันเทิง
  - ๔.๑ กำหนดมาตรการ Self-Assessment ของสถานบริการ/บันเทิง และให้มีการตรวจสอบโดยหน่วยงานของรัฐ
  - ๔.๒ กำหนดให้มีการ Spot Check หลังจากเปิดให้บริการอย่างน้อย (กี่ครั้ง/สัปดาห์/เดือน) โดยหน่วยงานของรัฐ
๕. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ใช้บริการทราบ
  - ๕.๑ ผู้ใช้บริการต้องได้รับวัคซีนครบแล้ว ทั้งนี้ ต้องกำหนดวิธีการตรวจสอบว่าได้รับวัคซีนครบแล้ว เช่น คนไทยตรวจสอบจาก Application หมอพร้อม เป็นต้น
  - ๕.๒ ผู้ใช้บริการต้อง (เคร่งครัด) ลงทะเบียนเข้าสถานบริการ/บันเทิงเพื่อประโยชน์ในการแจ้งเตือนกรณีพบการระบาดและสามารถ Trace ไปยัง High Risk Contact ได้
๖. กรณีตรวจพบการระบาดในสถานบริการ/บันเทิง ควรมีทีมเชิงรุกลักษณะเดียวกับ Comprehensive Covid – 19 Response Team เพื่อเข้าพื้นที่และจัดการ Recovery สถานบริการ/บันเทิง โดยเร็ว เพื่อความมั่นใจของผู้ใช้บริการทั้งชาวไทยและต่างชาติ (ควรถูกกำหนด Procedure ที่ชัดเจนของ Team)
๗. กำหนดมาตรการส่งเสริมและให้ Reward แก่สถานบริการ/บันเทิงที่ทำตามมาตรการโดยเคร่งครัด เช่น การให้ COVID Free Certificate เป็นต้น

## ๕. การบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณั้แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19

“มูลฝอยติดเชื้อ” ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ หมายถึง มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้น ซึ่งถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับมูลฝอยนั้นแล้ว สามารถทำให้เกิดโรคได้ กรณีมูลฝอยดังต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกันโรค และการตรวจชันสูตรศพหรือ ซากสัตว์ รวมทั้งการศีกษาวิจัยเรื่องดังกล่าวให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ (๑) ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์และสัตว์ ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์ และการใช้สัตว์ทดลอง (๒) วัสดุของมีคม เช่น เข็ม ใบบิด กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้ว สไลด์ และแผ่นกระจกปิดสไลด์ (๓) วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด สารน้ำจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต เช่น สำลี ผ้าก๊อช ผ้าต่างๆ และท่อยาง เป็นต้น (๔) มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง (๕) มูลฝอยติดเชื้อประเภทหรือแหล่งกำเนิดอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด ได้แก่ Community Isolation Quarantine facilities สถานรับดูแลผู้สูงอายุ และร้านสักผิวหนัง

### สถานการณั้มูลฝอยติดเชื้อภาพรวมของกรุงเทพมหานคร

สัดส่วนปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ต.ค. ๖๓ – ส.ค. ๖๔) ปริมาณเฉลี่ย ๖๙.๔๐ ตันต่อวัน เมื่อเทียบกับปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีปริมาณขยะติดเชื้อเฉลี่ย ๔๓.๒๔ ตันต่อวัน

### ระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของกรุงเทพมหานคร

๑. สถานการณั้ปกติ (ไม่มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19) มูลฝอยติดเชื้อจากสถานพยาบาล จัดเก็บโดย บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด นำส่งโรงงานเตาเผามูลฝอยติดเชื้ออ่อนนุช ศักยภาพรวม ๕๐ ตันต่อวัน ชี้นำไปสถานที่ฝังกลบชี้นำ และโรงงานเตาเผามูลฝอยติดเชื้อหนองแขม ศักยภาพรวม ๒๐ ตันต่อวัน ชี้นำส่งสถานที่ฝังกลบชี้นำ

## ๒. สถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

๒.๑ มุลฝอยติดเชื้อจากสถานพยาบาลที่รักษาผู้ติดเชื้อโควิด 19 จัดเก็บโดย บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด นำส่งโรงงานเตาเผามูลฝอยติดเชื้ออ่อนนุช ศักยภาพรวม ๕๐ ตันต่อวัน ชี้ให้นำไปสถานที่ฝังกลบชี้เกล้า และโรงงานเตาเผามูลฝอยติดเชื้อหนองแขม ศักยภาพรวม ๒๐ ตันต่อวัน ชี้ให้นำส่งสถานที่ฝังกลบชี้เกล้า

๒.๒ มุลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อโควิด 19 อื่น ๆ ได้แก่

- ขยะที่ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย และสารคัดหลั่งโดยตรง ใช้มาตรการฆ่าเชื้อโรค จัดเก็บโดย บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด นำส่งโรงงานเตาเผามูลฝอยชุมชนเพื่อผลิตพลังงานหนองแขม ชี้ให้นำไปสถานที่ฝังกลบชี้เกล้า

- ขยะเศษอาหาร บรรจุภัณฑ์พลาสติกและบรรจุภัณฑ์อื่น ๆ ใช้มาตรการฆ่าเชื้อโรค จัดเก็บโดยสำนักงานเขต นำส่งศูนย์กำจัดมูลฝอยอ่อนนุช หนองแขม และสายไหม

### การจัดการมูลฝอยติดเชื้อโควิด 19 ของกรุงเทพมหานคร

การจัดการต้นทาง ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจให้ประชาชนทราบวิธีการทิ้งและแยกขยะติดเชื้อโควิด 19 ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น การลงพื้นที่ให้คำแนะนำของสำนักงานเขต, Facebook กรุงเทพมหานคร โดยสำนักงานประชาสัมพันธ์ Website สำนักสิ่งแวดล้อม กรุงเทพมหานคร, หนังสือพิมพ์ และ Infographic ดังนี้

๑. หน้ากากอนามัยและชุดทดสอบแอนติเจน (Antigen Test Kit) สำหรับประชาชนทั่วไป

- ขอความร่วมมือประชาชนแยกทิ้งหน้ากากอนามัย ไม่ทิ้งปะปนกับ มูลฝอยทั่วไปในครัวเรือน

- นำหน้ากากอนามัยใส่ถุงที่ปิดสนิท มัดปากถุงให้แน่น เขียนหรือติดหน้าถุงว่า “หน้ากากอนามัย”

และสำหรับประชาชนที่มีการใช้ชุดทดสอบแอนติเจน (Antigen Test Kit) เมื่อใช้เสร็จแล้ว ให้นำใส่ถุงหรืออาจทิ้งรวมในถุงหน้ากากอนามัยใช้แล้ว โดยทำการฆ่าเชื้อโรคด้วยการราดหรือฉีดพ่นด้วยแอลกอฮอล์หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค แล้วมัดหรือปิดปากถุงให้สนิท เขียนหรือติดหน้าถุงว่า “ขยะติดเชื้อ”

- แยกทิ้งกับรถเก็บขนมูลฝอยของสำนักงานเขต หรือทิ้งในถังรองรับหน้ากากอนามัยเฉพาะ ซึ่งตั้งวางในพื้นที่สาธารณะกว่า ๑,๐๐๐ จุด และอยู่ระหว่างจัดตั้งถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อโควิด ๑๙ เพิ่มเติมในชุมชนให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น

๒. มุลฝอยติดเชื้อโควิด 19 จากสถานที่แยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) โรงพยาบาลสนาม สถานที่แยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation) สถานที่กักกันที่ราชการกำหนด (Quarantine) และหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital) โดยกำหนดการคัดแยกมูลฝอยเป็น ๒ ประเภท คือ (๑) มุลฝอยติดเชื้อที่ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย สารคัดหลั่ง เช่น หน้ากากอนามัย กระดาษทิชชู ชุดตรวจ Antigen Test Kit รวบรวมใส่ถุงขยะสีแดง และซ้อนถุง ๒ ชั้น มัดปากถุงให้แน่น ราดหรือพ่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ (๒) มุลฝอยประเภทเศษอาหาร บรรจุภัณฑ์พลาสติก และบรรจุภัณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาชนะบรรจุอาหาร ซ้อนซ้อนพลาสติก ขวดน้ำดื่ม รวบรวมใส่ถุงขยะสีดำหรือถุงขยะทั่วไป ราดน้ำยาฆ่าเชื้อลงในถุง มัดปากถุงให้แน่น แล้วฉีดพ่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อบริเวณปากถุง ซ้อนด้วยถุงขยะ อีกหนึ่งชั้น มัดปากถุงให้แน่น และฉีดพ่นด้วยน้ำยา ฆ่าเชื้อบริเวณปากถุงอีกครั้ง รอการจัดเก็บของสำนักงานเขต



การจัดการกลางทาง กรุงเทพมหานครจัดระบบการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อโควิด 19 แบ่งเป็น ๒ ระดับ ดังนี้

๑. สำนักงานเขต

๑.๑ จัดเก็บหน้ากากอนามัยและชุดทดสอบ (Antigen Test Kit) จากจุดตั้งวางถังรองรับหน้ากากอนามัยเฉพาะบ้านเรือนประชาชน และสถานประกอบการที่แยกทิ้งให้กับรถเก็บขนมูลฝอยทั่วไป โดยให้จัดเก็บไว้ในช่องแยกขยะอันตรายด้านหลังคนขับ และนำไปรวบรวมยังจุดพักรวมขยะติดเชื้อของสำนักงานเขต

๑.๒ ขยะติดเชื้อโควิด 19 จากสถานที่แยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) รวบรวมไปไว้ที่จุดพักรวมขยะติดเชื้อของสำนักงานเขต เพื่อรอการเก็บขนของ บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด โดยจัดเก็บขยะติดเชื้อโควิด 19 ที่ผ่านการราด/ฉีดพ่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค (ถุงดำ/ถุงขยะทั่วไป) ส่งกำจัดที่ศูนย์กำจัดมูลฝอยหนองแขม อ่อนนุช และสายไหม

๒. บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด จัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อโควิด 19 จากจุดพักรวมมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานเขต โรงพยาบาลสนาม สถานที่แยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation) สถานที่กักกันที่ราชการกำหนด (Quarantine) และหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital) และนำไปกำจัดตามหลักสุขาภิบาล

การจัดการปลายทาง กรุงเทพมหานครดำเนินการจ้างบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด นำมูลฝอยติดเชื้อที่เก็บขนได้ไปกำจัดด้วยวิธีการเผาที่เตาเผามูลฝอยติดเชื้อ ศูนย์กำจัดมูลฝอยติดเชื้ออ่อนนุชและหนองแขม และเตาเผามูลฝอยชุมชนหนองแขม

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง วิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีอื่น พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๓ กำหนดว่า ในกรณีที่มีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อไม่อาจกำจัดเพื่อควบคุมการแพร่เชื้อโรคได้ด้วยวิธีที่กำหนดไว้แล้วตามกฎหมายว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ใน (๑) (๒) และ (๓) ของข้อ ๑๕ ได้โดยเร็วขึ้น ให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการนำไปกำจัดในสถานที่ที่สามารถทำลายมูลฝอยติดเชื้อได้ด้วยความร้อนในอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียส และทำลายอาหารเสียที่เกิดขึ้นด้วยความร้อนไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส

**สรุปการจัดการมูลฝอยติดเชื้อโควิด 19 ของกรุงเทพมหานคร**

สถานที่	วิธีการ
สถานบริการสาธารณสุข/ สถานพยาบาลที่รักษา ผู้ติดเชื้อโควิด 19	จ้างบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เป็นผู้ดำเนินการเก็บขนและกำจัด ด้วยวิธีการเผา ในเตาเผามูลฝอยติดเชื้อที่ศูนย์กำจัดมูลฝอยติดเชื้ออ่อนนุชและหนองแขม
สถานที่กักตัวที่บ้าน (Home Isolation)	- ขยะติดเชื้อที่ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย สารคัดหลั่ง เช่น หน้ากากอนามัย กระดาษทิชชู ชุดตรวจ Antigen Test Kit รวบรวมใส่ถุงขยะสีแดง และซ้อนถุง ๒ ชั้น มัดปากถุงให้แน่น ราดหรือพ่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ รวบรวมไว้ภายในบริเวณที่พักอาศัย และสำนักงานเขตพื้นที่จัดเจ้าหน้าที่ชุดเฉพาะกิจและรถเก็บขนมูลฝอยเฉพาะ เก็บรวบรวมไปยังจุดพักรวมมูลฝอยติดเชื้อโควิด 19 ของสำนักงานเขต และบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เก็บรวบรวมและนำไปกำจัด ด้วยวิธีการเผาที่เตาเผามูลฝอยชุมชน ศูนย์กำจัดมูลฝอยหนองแขม

สถานที่	วิธีการ
สถานที่กักตัวที่บ้าน (Home Isolation) (ต่อ)	- ชยะเศษอาหาร บรรจุภัณฑ์พลาสติก และบรรจุภัณฑ์อื่นๆ เช่น ภาชนะบรรจุอาหาร ซ้อนส้อมพลาสติก ขวดน้ำดื่ม ฯลฯ รวบรวมใส่ถุงขยะสีดำหรือถุงขยะทั่วไป ราดน้ำยาฆ่าเชื้อลงในถุง มัดปากถุงให้แน่น แล้วฉีดพ่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อบริเวณปากถุง ซ้อนด้วยถุงขยะอีกหนึ่งชั้น มัดปากถุงให้แน่น และฉีดพ่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อบริเวณปากถุงอีกครั้ง รวบรวมไว้ภายในบริเวณที่พักอาศัย และสำนักงานเขตเก็บขนและนำไปกำจัดที่ศูนย์กำจัดมูลฝอยอ่อนนุช หนองแขม และสายไหม
สถานที่กักกันที่ราชการกำหนด (Quarantine)/หอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital)	- ชยะติดเชื้อที่ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย สารคัดหลั่ง เช่น หน้ากากอนามัย กระดาษทิชชู ชุดตรวจ Antigen Test Kit รวบรวมใส่ถุงขยะสีแดง และซ้อนถุง ๒ ชั้น มัดปากถุงให้แน่น ราดหรือพ่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ รวบรวม ที่จุดพักรวมขยะติดเชื้อของสถานที่ และบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เก็บรวบรวมและนำไปกำจัด ด้วยวิธีการเผาที่เตาเผามูลฝอยชุมชน ศูนย์กำจัดมูลฝอยหนองแขม - ชยะเศษอาหาร บรรจุภัณฑ์พลาสติก และบรรจุภัณฑ์อื่นๆ เช่น ภาชนะบรรจุอาหาร ซ้อนส้อมพลาสติก ขวดน้ำดื่ม ฯลฯ รวบรวมใส่ถุงขยะสีดำหรือถุงขยะทั่วไป ราดน้ำยาฆ่าเชื้อลงในถุง มัดปากถุงให้แน่น แล้วฉีดพ่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อบริเวณปากถุง ซ้อนด้วยถุงขยะอีกหนึ่งชั้น มัดปากถุงให้แน่น และฉีดพ่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อบริเวณปากถุงอีกครั้ง รวบรวมที่จุดพักรวมขยะทั่วไปของสถานที่ และสำนักงานเขตเก็บขนและนำไปกำจัด ที่ศูนย์กำจัดมูลฝอยอ่อนนุช หนองแขม และสายไหม
โรงพยาบาลสนาม และสถานที่แยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation)	- ชยะติดเชื้อที่ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย สารคัดหลั่ง เช่น หน้ากากอนามัย กระดาษทิชชู ชุดตรวจ Antigen Test Kit รวบรวมใส่ถุงขยะสีแดง มัดปากถุงให้แน่น ราดหรือพ่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อและรวบรวมใส่ถุงขยะติดเชื้อที่ซ้อนถุงขยะสีแดงไว้ด้านใน ผู้ดูแลสถานที่มัดปากถุงให้แน่น ราดหรือพ่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ รวบรวมที่จุดพักรวมขยะติดเชื้อของสถานที่ และบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เก็บรวบรวมและนำไปกำจัด ด้วยวิธีการเผาที่เตาเผามูลฝอยชุมชน ศูนย์กำจัดมูลฝอยหนองแขม - ชยะเศษอาหาร บรรจุภัณฑ์พลาสติก และบรรจุภัณฑ์อื่นๆ เช่น ภาชนะบรรจุอาหาร ซ้อนส้อมพลาสติก ขวดน้ำดื่ม ฯลฯ รวบรวมใส่ถุงขยะทั่วไปที่ซ้อนถุงดำไว้ด้านใน ผู้ดูแลสถานที่ราดน้ำยาฆ่าเชื้อในถุงมัดปากถุงให้แน่น แล้วราดหรือฉีดพ่นด้านนอกถุงขยะด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ รวบรวมที่จุดพักรวมขยะทั่วไปของสถานที่ และสำนักงานเขตเก็บขนและนำไปกำจัด ที่ศูนย์กำจัดมูลฝอยอ่อนนุช หนองแขม และสายไหม

มาตรการดูแลความปลอดภัยให้กับพนักงานเก็บขนมูลฝอย

๑. การอบรมเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพอนามัยจากเชื้อโรคในขณะปฏิบัติงาน และวิธีการใช้ชุดและอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) อย่างถูกวิธี
๒. การจัดหาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ชุดป้องกันการติดเชื้อ ชุดกันเปื้อน ทำความสะอาดผ้าปิดจมูก ถุงมือยาง ถุงมือผ้า แวนตา รองเท้าบูท หน้ากากสวมป้องกันใบหน้า (Face Shield) เจลแอลกอฮอล์ และน้ำยาฆ่าเชื้อโรคสำหรับใช้ในการปฏิบัติงาน
๓. การทำประกันภัยโควิด 19 สำหรับเจ้าหน้าที่เก็บขยะติดเชื้อ สำนักงานงานเขตละ ๑๕ คน
๔. การเร่งรัดการฉีดวัคซีนให้กับพนักงานเก็บขนมูลฝอย

๕. การเน้นย้ำให้ดำเนินการตามข้อปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติงานเก็บขนมูลฝอยในสถานการณ์โควิด 19 ทั้งก่อนการปฏิบัติงาน ขณะปฏิบัติงาน และหลังการปฏิบัติงาน และให้ดำเนินการตามคำแนะนำ ๑๐ วิธีปฏิบัติ สำหรับพนักงานขับรถและพนักงานเก็บขยะยุคโควิด 19

### **ข้อปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติงานเก็บขนมูลฝอยในสถานการณ์โควิด 19**

#### ก่อนการปฏิบัติงาน

- ให้ความรู้พนักงานเก็บขนมูลฝอยและผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันตนเองจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- ตรวจคัดกรองเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคให้กับผู้ปฏิบัติงาน ก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง
- หากมีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยบ่อย ให้หยุดปฏิบัติงาน และพบแพทย์ทันที
- สวมชุดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยาง รองเท้าบูท ชุดป้องกัน กระบังใบหน้า (Face Shield) หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้งก่อนการปฏิบัติงาน

#### ขณะปฏิบัติงาน

- ปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง และคำนึงถึงความปลอดภัย
- ไม่ควรเปิดถุงหรือคุ้ยเขี่ยมูลฝอย หากถุงมือชำรุด มีรอยร้าวให้เปลี่ยนถุงมือคู่มือทันที
- แยกเก็บหน้ากากอนามัยที่ประชาชนทิ้ง หรือในจุดที่สำนักงานเขตกำหนด โดยใช้ที่คีบ คีบหน้ากากอนามัยแยกทิ้งในถังที่จัดไว้ให้บริเวณหลังเก๋งรถ หลีกเลี่ยงการสัมผัสโดยตรง และรวบรวมขนส่งไปกำจัดด้วยวิธีการเผาในเตาเผามูลฝอยติดเชื้อที่ศูนย์กำจัดมูลฝอยอ่อนนุชและหนองแขม
- หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก และไม่ควรพูดคุยขณะปฏิบัติงาน หากไม่จำเป็น

#### หลังการปฏิบัติงาน

- ถอดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
- อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ใช้ครั้งเดียว ทิ้งลงในถังขยะที่มีฝาปิด และล้างมือด้วยสบู่และน้ำ
- อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ใช้ซ้ำได้ ให้ทำความสะอาดโดยแช่ด้วยสารโซเดียมไฮโปคลอไรท์ที่มีความเข้มข้น ๑,๐๐๐ ppm นาน ๓๐ นาที ล้างน้ำแล้วผึ่งแดดให้แห้ง สำหรับหน้ากากผ้าให้ซักด้วยสบู่หรือผงซักฟอกแล้วนำไปตากแดด
- ล้างทำความสะอาดร่างกาย เปลี่ยนเสื้อผ้าทุกครั้งหลังการปฏิบัติงาน
- ล้างทำความสะอาดยานพาหนะที่ใช้ในการเก็บขนมูลฝอย ด้วยน้ำผสมผงซักฟอกเข้มข้น โดยขัดหรือถูทั้งด้านในและด้านนอกตัวรถทิ้งไว้ ๑๐-๑๕ นาที แล้วล้างออกด้วยน้ำเปล่า หลังจากนั้นทำความสะอาดด้วยสารโซเดียมไฮโปคลอไรท์ที่มีความเข้มข้น ๑,๐๐๐ ppm เพื่อฆ่าเชื้อโรค

### **๖. มาตรการและการป้องกันควบคุมโรคเกี่ยวกับผู้เสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับ**

#### **ศาสนสถาน**

กรุงเทพมหานครมีวัดทั้งหมด ๔๕๔ วัด มีฌาปนสถาน ๓๐๘ วัด ไม่มีฌาปนสถาน ๑๔๖ วัด โดยวัดที่มีฌาปนสถานมีสถิติการเผาศพ ประมาณ ๒,๕๐๐ ศพ/เดือน

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดแนวทางการจัดการศพผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 ไว้ดังนี้

๑. เมื่อผู้ป่วยเสียชีวิต สรรคค้ำหลังที่อยู่ในศพยังสามารถแพร่กระจายเชื้อได้
๒. ควบคุมสารคัดหลั่งดังกล่าวโดยเก็บศพไว้ในถุงซิปล้นน้ำอย่างน้อย ๒ ชั้น และใช้น้ำยาฆ่าเชื้อโรคทางด้านนอกถุงเก็บศพ

๓. ห้ามเปิดถุงเก็บศพโดยเด็ดขาด ไม่มีการอาบน้ำศพ รดน้ำศพ และฉีดยารักษาศพ
  ๔. บรรจุศพพร้อมถุงลงในโลงศพ และปิดฝาโลงให้สนิท ญาติสามารถนำศพไปทำพิธีกรรมทางศาสนาได้อย่างปลอดภัย
  ๕. การเผาหรือฝังศพจะไม่ก่อให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อ
- สำนักงานพระพุทธศาสนากำหนดแนวปฏิบัติการจัดพิธีศพในสถานการณ์โควิด 19 ที่เป็นไปตามมาตรการของรัฐ และพิธีกรรมทางพระพุทธศาสนา กรณีเสียชีวิตจากโรคโควิด 19 ดังนี้
๑. เคลื่อนย้ายศพออกจากโรงพยาบาลไปที่วัดภายใน ๒๔ ชั่วโมง
  ๒. เมื่อถึงวัด เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลหรือมูลนิธิ จำนวน ๔ คน เป็นผู้เคลื่อนย้ายโลงศพขึ้นไปบนเมรุแบบปิดทันทีโดยไม่มีการเปิดฝาโลงศพเด็ดขาด
  ๓. จำนวนญาติ/ผู้เข้าร่วมพิธีฌาปนกิจ รวมพระสงฆ์และเจ้าหน้าที่ไม่เกิน ๒๐ รูป/คน โดยต้องสอดคล้องตามคำสั่งของจังหวัดหรือคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดในพื้นที่และเว้นระยะห่าง ๑-๒ เมตร
  ๔. ให้โยงสายสัญญาณจากโลงศพมายังพานที่ตั้งบนโต๊ะด้านล่าง เพื่อให้เจ้าภาพทอดผ้าบังสุกุลโดยนิมนต์พระสงฆ์ ๑ รูป และต้องสวมหน้ากากอนามัยพิจารณาผ้าบังสุกุล
  ๕. ในพิธีประชุมเพลิง ให้มีพระสงฆ์ ๔ รูป สวดพระอภิธรรม ๑ จบ อยู่ด้านล่างเมรุ เว้นระยะห่าง ๑-๒ เมตร และต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาขณะประกอบพิธี
  ๖. วันรุ่งขึ้นทำพิธีเก็บกระดูกได้ตามปกติ
- ประกาศจุฬาราชมนตรี เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ว่าด้วยแนวทางและวิธีการจัดการศพมุสลิมที่เสียชีวิตจากโรคโควิด 19 (ฉบับที่ ๘/๒๕๖๔) ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยศพผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะถูกบรรจุใส่ถุงบรรจุศพและผ่านการทำความสะอาดฆ่าเชื้อภายนอกถุงบรรจุศพตามมาตรฐาน จึงห้ามเปิดถุงบรรจุศพ เนื่องจากการเปิดถุงบรรจุศพจะทำให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อโรคจากการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ตาย
- กรุงเทพมหานครได้กำหนดแนวทางจัดการศพผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด 19 สำหรับผู้ปฏิบัติงานสุสานและฌาปนสถาน เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ไม่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ และไม่ทำให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรคออกไปสู่ภายนอก โดยมีขั้นตอน ดังนี้
๑. เมื่อเจ้าหน้าที่บรรจุศพตามขั้นตอนแล้ว การเคลื่อนย้ายศพไปยังฌาปนสถานต้องเคลื่อนย้ายโดยยานพาหนะที่ปิดมิดชิด มีการทำความสะอาดทั้งก่อนและหลังโดยห้ามเคลื่อนย้ายศพออกจากหีบและห้ามเปิดถุงบรรจุศพเพื่ออาบน้ำ แต่งหน้า หรือฉีดยาศพเด็ดขาด การรดน้ำศพให้โยงสายสัญญาณหรือผ้าโยงเท่านั้น
  ๒. ผู้ปฏิบัติงานที่ต้องสัมผัสกับศพ ต้องสวมถุงมือยาง หน้ากากอนามัยและเสื้อคลุมกันเปื้อนแบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง โดยไม่ต้องสวมชุด PPE เนื่องจากถุงศพภายนอกผ่านการบรรจุศพอย่างถูกวิธี เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคแล้ว เมื่อจัดการศพเสร็จแล้ววัสดุอุปกรณ์ที่ใช้เกี่ยวเนื่องกับการจัดการศพให้รวบรวมทิ้งในถังขยะติดเชื้อที่ปิดมิดชิด เพื่อให้หน่วยงานที่มีหน้าที่กำจัดนำไปกำจัดอย่างถูกวิธีต่อไป
  ๓. การเผาศพ ใช้เตาเผาศพปลอดภัยแบบสองห้องเผา คือ มีห้องเผาศพและห้องเผาควันก่อนเผาศพ ต้องอุ่นห้องเผาควันให้มีอุณหภูมิอย่างน้อย ๕๕๐ องศาเซลเซียส ควบคุมอุณหภูมิห้องเผาศพ ๗๖๐ องศาเซลเซียส ห้องเผาควัน ๘๕๐ องศาเซลเซียส ตลอดการเผาศพ
  ๔. เมื่อเผาศพแล้ว เชื้อจะถูกทำลายทั้งหมดให้เก็บกระดูกเพื่อนำไปบำเพ็ญกุศล และจัดการเถ้าที่เหลืออย่างถูกสุขลักษณะ

ในส่วนของผู้เสียชีวิตที่เป็นมุสลิมให้ถือปฏิบัติตามประกาศจุฬาราชมนตรี เรื่องมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓

### ๗. การจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ใน Home Isolation และ Community Isolation

#### มาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ใน Home Isolation

มาตรฐานด้านอาหารที่ผู้ป่วยควรได้รับพิจารณาตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด ประกอบด้วย

- ๑) คุณภาพ : ประจวบเหมาะ ถูกสุขลักษณะ และปลอดภัยต่อสุขภาพ ไม่บูดเสีย เป็นไปตามข้อกำหนดทางศาสนา เงื่อนไขด้านสุขภาพ และการแพ้อาหาร และ ๒) ปริมาณ : เพียงพอต่อความต้องการ ให้สารอาหารและพลังงานถูกต้องตามหลักโภชนาการ



ภาพตัวอย่างอาหารสำหรับผู้ป่วยไม่มีผู้เ็น



ภาพตัวอย่างอาหารประจวบเหมาะ

#### ๑. มาตรฐานอาหารประจวบเหมาะ

- อาหาร ๓ มื้อ/คน/วัน มีผลไม้หรือขนม นมหรือน้ำผลไม้ พร้อมน้ำดื่ม
- มีคุณภาพและปริมาณ ถูกต้องตามคุณลักษณะเฉพาะที่กำหนด
- ประจวบเหมาะ ถูกสุขลักษณะและปลอดภัยต่อสุขภาพ ไม่บูดเสีย

#### ๒. มาตรฐานอาหารสำเร็จรูป พร้อมรับประทาน

- ประจวบเหมาะ ถูกสุขลักษณะและปลอดภัยต่อสุขภาพ
- บรรจุภัณฑ์อยู่ในสภาพดี ปิดสนิท ไม่ฉีกขาด ไม่มีรอยบุบ
- ต้องไม่หมดอายุหรือใกล้หมดอายุ มีวันที่ผลิต บอกวันที่หมดอายุชัดเจน ผ่านการรับรอง

มาตรฐานจาก อย.

โดยต้องคำนึงถึงข้อกำหนดเฉพาะ ดังนี้

- ๑) จัดอาหารให้ถูกต้องตามหลักศาสนา ความเชื่อ เช่น อาหารฮาลาล อาหารเจ อาหารมังสวิรัต
- ๒) หลีกเลี่ยงการจัดอาหารสำหรับผู้ป่วยที่แพ้อาหารบางประเภท เช่น แพ้อาหารทะเล
- ๓) จัดอาหารให้เหมาะสมตามวัยของผู้ป่วย เช่น อาหารสำหรับเด็ก ต้องเป็นอาหารที่ไม่ปรุงรสจัด ขนาดของอาหารเป็นชิ้นเล็กพอเคี้ยว
- ๔) กรณีไม่มีผู้เ็นที่บ้าน จัดเป็นอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทานในมือเ็น



มาตรฐานด้านอาหาร อาหาร ๑ มื้อ ประกอบด้วย ๑) ข้าว ๒) กับข้าว ๒ อย่าง (ประเภทผัด และ แกง) ๓) ผลไม้ตามฤดูกาล ๔) ขนม (เฉพาะอาหารจานเดียว/อาหารสำเร็จรูปพร้อมบริโภค) ๕) นม หรือ น้ำผลไม้ ๖) น้ำเปล่า ปริมาตรไม่น้อยกว่า ๕๐๐ มิลลิลิตร

กระบวนการจัดส่ง ช่วงตั้งแต่ ๐๘.๓๐-๑๑.๓๐ น. ของแต่ละวัน การแจ้งปัญหาด้านอาหาร รับแจ้งปัญหาด้านอาหารจากเจ้าหน้าที่ผ่าน LINE Official Account : BKK HI FOOD ภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. ดำเนินการจัดส่งอาหารชดเชยภายในวันนั้น

### การจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ใน Community Isolation

ศูนย์พักคอยเพื่อส่งต่อ เขตสวนหลวง (ศูนย์พักคอยวัดปากบ่อ) อาคารสำนักปฏิบัติธรรม ซอยอ่อนนุช ๓๕ แขวงอ่อนนุช เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร มีการจัดการด้านอาหาร โดยจัดเตรียมอาหารให้กับผู้ป่วยจำนวน ๓ มื้อ ดังนี้

- อาหารเช้า จัดส่งเวลา ๐๗.๓๐ น.
- อาหารกลางวัน จัดส่งเวลา ๑๑.๓๐ น.
- อาหารเย็น จัดส่งเวลา ๑๖.๓๐ น.

การจัดการด้านอาหารสำหรับผู้ติดเชื้อโควิด 19 สำนักงานเขตสวนหลวงได้คำนึงถึงความปลอดภัย และคุณภาพของอาหาร เพื่อป้องกันโรคหรือการเจ็บป่วยจากอาหารและน้ำ โดยการจัดการและควบคุมปัจจัยที่เกี่ยวข้องที่อาจเป็นสาเหตุทำให้อาหารไม่สะอาดปลอดภัย ๕ ปัจจัย ดังนี้

#### ๑. อาหารและน้ำบริโภค

อาหารสำหรับผู้ป่วย สั่งจากร้านอาหารในพื้นที่เขตสวนหลวง เลือกร้านที่ถูกสุขลักษณะและตั้งอยู่ไม่ไกลจากศูนย์พักคอย ร้านอาหารจะทำการเตรียมประกอบปรุงอาหารสำหรับผู้ป่วยมื้อต่อมื้อ โดยประกอบปรุงจากที่ร้านและนำมาส่งที่ศูนย์พักคอย ใช้เวลาเดินทางในการนำส่งอาหารจากร้านถึงศูนย์พักคอยไม่เกิน ๕ นาที เพื่อให้ผู้ป่วยได้บริโภคอาหารที่ปรุงสุกใหม่ โดยรายการอาหารของผู้ป่วยแต่ละมื้อ คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ การแพ้อาหาร และข้อจำกัด ในการบริโภคอาหารของผู้ป่วยแต่ละราย เช่น อาหารสำหรับผู้ป่วยที่เป็นอิสลาม อาหารมังสวิรัต อาหารสำหรับผู้ป่วยที่แพ้อาหารทะเล หรือมีโรคประจำตัว เป็นต้น โดยเจ้าหน้าที่จะทำการซักประวัติ



ประเมินอาหารผู้ป่วยในขั้นตอนการลงทะเบียนแรกรับเข้าศูนย์พักคอย สำหรับน้ำดื่ม/น้ำบริโภค ศูนย์พักคอยได้จัดเตรียมน้ำสำหรับบริโภคให้เพียงพอ ได้แก่ น้ำบรรจุภาชนะปิดสนิท และน้ำกรอง สำหรับผู้ป่วยบางรายที่ต้องการน้ำอุ่น ศูนย์พักคอยได้จัดเตรียมกระติกน้ำร้อนไฟฟ้าไว้แต่ละชั้น

#### ๒. ภาชนะอุปกรณ์

ด้วยศูนย์พักคอยสั่งอาหารสำหรับผู้ป่วยจากร้านอาหาร จึงไม่ได้มีการจัดเตรียมในเรื่องภาชนะอุปกรณ์ อย่างไรก็ตาม ศูนย์พักคอยได้กำหนดให้ร้านอาหารใช้ภาชนะบรรจุอาหารที่ทำจากวัสดุธรรมชาติ เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ไม่ใช้พลาสติก/กล่องโฟมในการบรรจุอาหาร

#### ๓. สถานที่

สถานที่สำหรับจัดวางอาหาร สะอาด โดยมีเจ้าหน้าที่คอยทำความสะอาดเป็นประจำ และจัดโต๊ะสำหรับวางอาหาร สูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ เซนติเมตร อากาศถ่ายเทได้ดี จัดให้มีอ่างล้างมือและน้ำยาล้างมือ รวมทั้งแอลกอฮอล์/น้ำยาทำความสะอาดอย่างเพียงพอ

#### ๔. ผู้สัมผัสอาหาร

เจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จัดเตรียม/ลำเลียง/นำส่งอาหารไปยังจุดรับอาหารของผู้ป่วย เป็นผู้ที่มิใช่สภาพดี ไม่เจ็บป่วย ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขจะทำหน้าที่ควบคุมกำกับกับการปฏิบัติงาน รวมทั้งสร้างความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับอาหารให้ถูกสุขลักษณะ ผู้แทนของผู้ป่วยจะลงมารับอาหารในจุดที่จัดวางไว้ บริเวณชั้น ๑

#### ๕. การจัดการขยะ สัตว์แมลงนำโรค

- ศูนย์พักคอย ขอความร่วมมือผู้เข้าพักรักษา ทั้งขยะลงในถุงที่จัดเตรียมไว้ให้ แล้วมัดปากถุงให้แน่น โดยให้ผู้แทนแต่ละชั้นแต่ละวันรวบรวมนำไปทิ้งในจุดทิ้งขยะส่วนกลาง บริเวณด้านหลังอาคารชั้น ๑ หลังรับประทานอาหารทุกมื้อ รวมทั้งขอความร่วมมือดูแลรักษาความสะอาดภายในบริเวณที่พัก

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายรักษาความสะอาดฯ เขตสวนหลวง จะดำเนินการเก็บ ขนขยะทุกวัน เพื่อรวบรวมนำไปกำจัดต่อไป ทั้งนี้ เพื่อไม่ให้เป็นแหล่งที่อยู่อาศัย/แหล่งเพาะพันธุ์แมลงสัตว์นำโรค

โดยการดำเนินการที่ผ่านมา ยังไม่มีการระบาดของโรค (Outbreak) เกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร หรือโรคอาหารเป็นพิษ ในศูนย์พักคอย

#### ๘. การพิจารณาปรับเกณฑ์มาตรฐานร้านอาหารที่ปรับเปลี่ยนจากผับ บาร์ คาราโอเกะ มาเป็นร้านอาหาร (ตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด)

มาตรฐานร้านอาหารที่มีการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งมาตรการปัจจุบันยังคงใช้มาตรการตามข้อกำหนดตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓๗ และ ๔๑) โดยกิจกรรม/กิจการอื่นๆ นอกเหนือจากที่กำหนด คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครสามารถพิจารณาเปิด-ปิดได้ตามสถานการณ์ของพื้นที่ กรณีสถานการณ์มีการเปลี่ยนแปลง จะมีการปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักรเพื่อเหมาะสมกับมาตรการที่กำหนดไว้

การปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (กรุงเทพมหานคร) และพื้นที่เฝ้าระวังสูง

#### มาตรการบริการเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร

จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ที่ผ่านมา พบการระบาดในร้านอาหารที่มีการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในช่วงหลังปีใหม่จำนวนมาก และจากการมีมาตรการจำกัดเวลาในการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ทำให้การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในร้านอาหารเริ่มลดลง ประกอบกับมีการแจ้งจากผู้ประกอบการขอการขยายเวลาบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ดังนั้น ควรปรับมาตรการสำหรับการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร หรือสถานที่ที่มีลักษณะเดียวกัน ทั้งพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ดังนี้

๑. การจำกัดเวลาในการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ไม่เกิน ๒๓.๐๐ น. (ปรับจากเดิม ๒๑.๐๐ น)

๒. การจำกัดประเภทร้านอาหารที่บริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ได้ ต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่าน SHA+ หรือ Thai Stop COVID ๒ Plus เท่านั้น และมาตรการ COVID Free Setting

การปรับมาตรการทุกระดับพื้นที่สำหรับสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ

#### มาตรการเดิม

ให้เปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหารได้ตามมาตรการที่กำหนด กรณีผู้ประกอบการต้องการเปิดดำเนินการ (มาตรการตามระดับพื้นที่สถานการณ์ COVID Free Setting และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครกำหนดเพิ่มเติม) โดยให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ดำเนินการ ดังนี้

- ตรวจประเมิน และพิจารณาอนุญาตก่อนการเปิดกิจการ
- จัดระบบกำกับติดตามอย่างเคร่งครัด และเปิดดำเนินการเฉพาะสถานประกอบการที่ได้รับอนุญาตก่อนวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ และเริ่มเปิด ๑๖ มกราคม ๒๕๖๕

#### การปรับมาตรการ

ให้ผู้ประกอบการปรับมาตรการตามที่กำหนด และสามารถขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ได้เมื่อมีความพร้อม โดยไม่กำหนดระยะเวลา

มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) สำหรับร้านจำหน่ายอาหารและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องที่มีการแสดงดนตรี

#### ๑. COVID Free Environment

Clean and Safe ทำความสะอาด เครื่องดนตรี ไมโครโฟน หันที่หลังให้บริการ

Distancing แยกโซนและมีฉากกั้น ระหว่างนักร้อง นักดนตรี อย่างน้อย ๑ เมตร และผู้รับบริการอย่างน้อย ๒ เมตร

๒. COVID Free Personnel จำกัดจำนวน นักร้อง และนักดนตรี ไม่เกิน ๓-๕ คน นักร้องและนักดนตรี รับประทานอาหารได้ไม่เกิน ๑-๓ ร้านประจำ นักดนตรี/นักร้องสวมหน้ากากอนามัยให้ถูกต้องตลอดเวลา และนักร้องถอดหน้ากากอนามัยเฉพาะเวลาร้องเพลง/แสดง

#### ๓. COVID Free Customer งดร่วมร้องเพลง/เล่นดนตรีกับนักร้อง/นักดนตรี

มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (Covid Free Setting) สำหรับร้านจำหน่ายอาหารและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องที่มีการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร

#### ๑. COVID Free Environment

Clean and Safe จัดอุปกรณ์การบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ของบริโภคเกี่ยวเนื่องเฉพาะบุคคล งดจำหน่ายหรือบริการสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ที่ใส่ในภาชนะที่มีโอกาสสัมผัสหรือใช้ร่วมกัน งดกิจกรรมส่งเสริมการขาย เช่น การให้ชิม การเชียร์แขก/เชียร์ลูกค้า การเร่ขายสินค้า กิจกรรมที่มีลักษณะคล้ายกับสถานบริการ ได้แก่ การนั่งตั่ง การเร่ร้องเพลงตามโต๊ะ งดกิจกรรมในลักษณะงานเลี้ยงสังสรรค์ที่มีการรวมกลุ่มเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด

Distancing จำกัดระยะเวลาการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ตามมาตรการที่กำหนด

#### ๒. COVID Free Personnel งดกิจกรรมที่มีการสัมผัสใกล้ชิด การเต้นรำ การตะโกนเสียงดัง

๓. COVID Free Customer ต้องฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือเคยมีประวัติการติดเชื้อมาก่อนอยู่ในช่วง ๑-๓ เดือน หรือ ATK เป็นลบไม่เกิน ๗ วัน งดกิจกรรมการรวมกลุ่ม การเต้นรำ และงดตะโกนคุยกัน

จากการลงพื้นที่ติดตามและสุ่มประเมินสถานประกอบการร้านอาหารและเครื่องดื่มในการป้องกันและลดความของการแพร่ระบาดของเชื้อโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน - ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และทีม CI (สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ) ร่วมกับ สำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร และตำรวจมีข้อสังเกต ดังนี้

๑. ร้านอาหารไม่มีมีการจัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำโต๊ะ แต่ก็จัดพื้นที่บริการให้เข้าไปใช้บริการได้ง่าย

๒. การจัดบริการอาหารในรูปแบบผู้บริโภครับประทานเอง

๓. ไม่มีการคัดกรองความเสี่ยงด้วย TST พนักงาน/ผู้ใช้บริการ



๔. ร้านปรับอากาศไม่มีการตรวจเอกสารการฉีดวัคซีน/ATK ของผู้ใช้บริการ
๕. การแยกโซนระยะห่างของนักร้อง/นักดนตรี ยังมีความใกล้ชิด
๖. ไม่มีการตรวจสอบการรับงานของนักร้อง/นักดนตรี
๗. จำนวนนักร้อง/นักดนตรีเกินกว่า ๕ คน/รอบ
๘. การจำกัดระยะเวลาในการบริโภคแอลกอฮอล์
๙. การมีกิจกรรมส่งเสริมการขาย
๑๐. ไม่มีการคัดกรองพนักงานและผู้ใช้บริการ
๑๑. ไม่มีการตรวจเอกสารการฉีดวัคซีนของผู้ใช้บริการ

#### ๙. มาตรการด้านการสุขาภิบาลเพื่อควบคุมและป้องกันโรคในการจัดงานในช่วงเทศกาลปีใหม่

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครได้แถลงข่าวเกี่ยวกับการจัดงานในช่วงเทศกาลปีใหม่ ขอความร่วมมือเอกชนงดจัดกิจกรรมปีใหม่ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 สายพันธุ์โอไมครอน มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว แต่หากไม่สามารถเลื่อนการจัดงานได้ ขอให้จัดงานภายใต้มาตรการความปลอดภัย ดังนี้

มาตรการความปลอดภัยในการจัดงานช่วงเทศกาลปีใหม่ กรณีมีผู้ร่วมงานตั้งแต่ ๑,๐๐๐ คนขึ้นไป

๑. ยกระดับ COVID Free Personnel โดยผู้จัดงาน พนักงาน นักร้อง นักดนตรี ต้องได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ตรวจคัดกรองผู้จัดงาน พนักงาน นักแสดง นักร้อง ทุกคน ATK ก่อนจัดงานภายใน ๗๒ ชั่วโมง ตรวจคัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้างานด้วย TST หรือ App อื่น ๆ และปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA

๒. ยกระดับ COVID Free Customer โดยผู้เข้าร่วมงานต้องลงทะเบียนและแสดงหลักฐานการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และมีผลตรวจ ATK เป็นลบก่อนเข้างานภายใน ๗๒ ชั่วโมง อาจเป็นการตรวจล่วงหน้าหรือหน้างาน โดยผู้จัดงานสนับสนุนการตรวจ ATK หรือตรวจมาเอง ยกเว้น เด็กอายุต่ำกว่า ๑๒ ปี ที่มากับผู้ปกครอง คัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้างานด้วย TST หรือ APP อื่น ๆ และถือปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA

๓. ยกระดับ COVID Free Environment โดยต้องจัดงานในพื้นที่ที่ควบคุมการเข้าออกได้ (พื้นที่ปิด) และในที่โล่งแจ้งเท่านั้น เน้นการทำความสะอาดพื้นที่ พื้นผิว หรืออุปกรณ์ที่สัมผัสร่วมกัน ทุก ๑-๒ ชั่วโมง กรณีมีการแสดง ควรจัดระยะห่างระหว่างเวทีและผู้ชม อย่างน้อย ๕ เมตร และเว้นระยะห่างของนักดนตรี นักแสดงบนเวทีอย่างน้อย ๑ เมตร และต้องจัดการไม่ให้เกิดความแออัดในการจัดงาน โดยดำเนินการ ดังนี้

- จัดให้มีการจองตั๋วล่วงหน้า หรือลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนถึงวันจัดงาน
- กำหนดช่องทางเข้า-ออกจากงาน จุดเดียว และมีระบบคิวให้สามารถควบคุมได้
- จำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมงาน ๑ คนต่อ ๔ ตารางเมตร และติดป้ายแสดงจำนวนผู้ใช้บริการให้เห็นชัดเจน

- งดกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความไร้ระเบียบ หรือสัมผัสใกล้ชิดกัน เช่น การจัดพื้นที่เต้นรำส่วนกลาง หรือทำกิจกรรมร่วมกัน

มาตรการความปลอดภัยในการจัดงานช่วงเทศกาลปีใหม่ กรณีมีผู้ร่วมงานต่ำกว่า ๑,๐๐๐ คน

๑. ยกระดับ COVID Free Personnel โดยผู้จัดงาน พนักงาน นักร้อง นักดนตรี ต้องได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ตรวจคัดกรองผู้จัดงาน พนักงาน นักแสดง นักร้อง ทุกคน ATK ก่อนจัดงานภายใน ๗๒ ชั่วโมง ตรวจคัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้างานด้วย TST หรือ App อื่น ๆ และถือปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA

๒. ยกระดับ COVID Free Customer โดยผู้เข้าร่วมงานต้องลงทะเบียนและแสดงหลักฐานการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ก่อนเข้างาน ยกเว้น เด็กอายุต่ำกว่า ๑๒ ปี ที่มากับผู้ปกครอง คัดกรองความเสี่ยงก่อนเข้างานด้วย TST หรือ APP อื่น ๆ และถือปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA

๓. ยกระดับ COVID Free Environment โดยต้องจัดงานในพื้นที่ที่ควบคุมการเข้าออกได้ (พื้นที่ปิด) และในที่โล่งแจ้งเท่านั้นเน้นการทำความสะอาดพื้นที่ พื้นผิว หรืออุปกรณ์ที่สัมผัสร่วมกัน ทุก ๑-๒ ชั่วโมง กรณีมีการแสดง ควรจัดระยะห่างระหว่างเวทีและผู้ชม อย่างน้อย ๕ เมตร และเว้นระยะห่างของนักดนตรี นักแสดง บนเวทีอย่างน้อย ๑ เมตร และต้องจัดการไม่ให้เกิดความแออัดในการจัดงาน โดยดำเนินการ ดังนี้

- จัดให้มีการจองตั๋วล่วงหน้า หรือลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนถึงวันจัดงาน
- กำหนดช่องทางเข้า-ออกจากงาน จุดเดียว และมีระบบคิวให้สามารถควบคุมได้
- จำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมงาน ๑ คนต่อ ๔ ตารางเมตร และติดป้ายแสดงจำนวนผู้ใช้บริการให้เห็น

ชัดเจน

- งดกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความไร้ระเบียบ หรือสัมผัสใกล้ชิดกัน เช่น การจัดพื้นที่เต้นรำส่วนกลาง หรือทำกิจกรรมร่วมกัน

กรุงเทพมหานครมีประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง กำหนดสถานที่ กิจกรรมที่สามารถดำเนินการได้เป็นกรณีเฉพาะเพื่อเทศกาลปีใหม่ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม เฉพาะร้านที่มีพื้นที่เปิดที่อากาศสามารถระบายถ่ายเทได้ดีสามารถเปิดให้บริการเพื่อการบริโภคสุรา หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านได้เป็นกรณีเฉพาะเพื่อเทศกาลสงกรานต์ปีเก่าต้อนรับปีใหม่ ตามเวลาเปิดทำการปกติในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ จนถึงเวลา ๐๑.๐๐ นาฬิกาของวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕

๒. สถานที่จัดกิจกรรมเทศกาลปีใหม่ที่มีการรวมกลุ่มของบุคคลเป็นจำนวนมาก ให้ผู้ประกอบการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบจัดงาน จัดให้มีการปฏิบัติตามมาตรการคัดกรองเพื่อลดความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดการแพร่ระบาดแบบกลุ่มก้อน ดังนี้

๒.๑ การจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคล รวมจำนวนตั้งแต่สามร้อยคน แต่ไม่เกินหนึ่งพันคน ให้ผู้จัดงานหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบขออนุญาตต่อสำนักงานเขตพื้นที่ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในการกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคและการคัดกรองผู้เข้าร่วมกิจกรรม และผู้จัดงานหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด โดยให้เข้าร่วมได้เฉพาะผู้ที่แสดงหลักฐานว่าบุคคลนั้นได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่ทางราชการกำหนด

๒.๒ การจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคล รวมจำนวนมากกว่าหนึ่งพันคนขึ้นไป ให้ผู้จัดงานหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบขออนุญาตต่อสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในการกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคและการคัดกรองผู้เข้าร่วมกิจกรรม และผู้จัดงานหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด โดยให้เข้าร่วมได้เฉพาะผู้ที่แสดงหลักฐานว่าบุคคลนั้นได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่ทางราชการกำหนด ควบคู่กับหลักฐานแสดงผลการตรวจที่ยืนยันว่าไม่มีเชื้อโรคโควิด ๑๙ ในระยะเวลา ๗๒ ชั่วโมง ก่อนการเข้าร่วมกิจกรรม โดยชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SAR-CoV-๒ (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (ชุดตรวจ ATK)

ผู้ประกอบการ ให้ข้อมูลดังนี้

๑) ICONSIAM กำหนดจัดงาน “Amazing Thailand Countdown ๒๐๒๒ : win the World for Thailand เอกลักษณ์ไทย ชนใจคนทั่วโลก” ณ ICONSIAM โดยจัดพื้นที่ผู้เข้าร่วมงานเฉพาะพื้นที่โล่ง จัดที่นั่งลดลงเหลือ ๖๕๐ ที่นั่ง ยกเลิกไป ๓๕๐ ที่นั่ง พื้นที่ ๑ คนต่อ ๔ ตารางเมตร มีอุปกรณ์สเปรย์แอลกอฮอล์ หน้ากากอนามัย แต่ละโซนมีเครื่องวัดอุณหภูมิ การเข้างานมีการลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชัน ผู้ร่วมงานต้องเตรียมบัตรและผลการตรวจ ATK จากโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเพื่อรับบัตรเข้างาน ทางผู้จัดงานขอรับไป

สรุปถึงแนวทางการจัดงานเทศกาลปีใหม่อีกครั้ง และหากดำเนินการจัดงานตามกำหนดการเดิม จะดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรการอย่างเคร่งครัด

๒) Central world กำหนดจัดงาน “Central world countdown ๒๐๒๒” ทางผู้จัดงานพร้อมปฏิบัติตามมาตรการอย่างเข้มงวด เบื้องต้นให้มีผลการตรวจ ATK เป็นลบก่อนเข้างานภายใน ๔๘ ชั่วโมง มีหลักฐานการตรวจจากหน่วยงาน หมอพร้อม ศิลปินทุกคนมีการตรวจ ATK มาตรการเว้นระยะห่าง มีการลงทะเบียนออนไลน์ ผู้เข้าร่วมงานมีการฉีดวัคซีนแล้ว ๓ เข็มและนำหลักฐานมาแสดงในวันร่วมงาน

#### ๑๐. ยุทธศาสตร์การป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 เขตเมือง ด้วยกลไกอาสาสมัครชุมชน (อสช.)

เป้าหมาย ได้แก่ ชุมชนเขตเมือง มีรูปแบบการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ด้วยกลไกอาสาสมัครชุมชน (อสช.) กลยุทธ์และแนวทางการควบคุมการระบาดของโรคโควิด 19 ใน กทม. มีดังนี้

๑. Surveillance การเฝ้าระวัง เฝ้าระวังกลุ่มใด ด้วยวิธีการอย่างไร เฝ้าระวัง ในโรงพยาบาล/หน่วยบริการ เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน เฝ้าระวังในกลุ่มเฉพาะ เฝ้าระวังในสิ่งแวดล้อม

๒. Vigilance กวดขัน ห้ามกิจกรรมเสี่ยง พฤติกรรมเสี่ยง การรวมกลุ่มไม่สวมหน้ากาก เน้นย้ำ UP Smart living

๓. Containment ยับยั้ง ชี้นำ ตรวจเชิงรุก ล็อกจุด หยุดการระบาด ตรวจเร็ว (ATK) รักษาไว (HI/CI) ลดผลกระทบทางสังคม/เศรษฐกิจ ดูแลกลุ่มเปราะบาง ฉีดวัคซีนกลุ่มเสี่ยง การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เน้นมาตรการทางสังคม มาตรการองค์กร Self-care ป่วยได้ ดูแลตัวเองได้ Save Life ป่วยได้ แต่ต้องไม่ให้ตาย Covid free setting สุขอนามัย/อนามัย สิ่งแวดล้อม

๔. Control ควบคุม เป้าหมายควบคุมภายใน ๑๔ วัน

๕. Elimination กำจัด

๖. Eradication กวาดล้าง

โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้ (๑) เลือกชุมชนนำร่อง (๒) เลือกอาสาสมัครชุมชน (อสช.) (๓) กำหนดบทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อาสาสมัครชุมชน (๔) พัฒนาเครื่องมือสำหรับ อสช. (๕) อสช. ที่ได้รับการอบรมชี้แจง (๖) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขวิเคราะห์ผลและประสานสนับสนุนการควบคุมโรคในชุมชน และ (๗) กำกับ ติดตามประเมินผล โดยอาสาสมัครชุมชนที่ได้มีการถอดบทเรียน ภาชีเจริญ พบว่าปัจจัยที่มีผลต่อการกระจายของโรค ได้แก่ สภาพแวดล้อมการทำงาน การพักรวมกลุ่มรับประทานอาหารที่ปกอ้ายแออัด

ความสำเร็จในการควบคุมโรค ประกอบด้วย (๑) การสร้างความร่วมมือของสถานประกอบการ (๒) ค้นหาแกนนำอาสาสมัครแรงงานต่างด้าว สื่อสารมาตรการดำเนินการต่อเนื่อง (๓) ค้นหาแกนนำชุมชนชาวไทย สร้างความเข้าใจให้อยู่ร่วมกันได้อย่างปลอดภัย (๔) ประยุกต์มาตรการ bubble and seal มาใช้ในพื้นที่กรุงเทพมหานครครั้งแรก ซึ่งกรุงเทพมหานครควรใช้บทสรุปเพื่อเป็นการเตรียมการฝึกอบรม พัฒนาคนให้เข้ามาเป็นอาสาสมัครชุมชน รวมทั้งหมู่บ้านจัดสรร และนิติบุคคลทุกแห่ง โดยอาศัยระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยชุมชนและกรรมการชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๔

## ๑๑. การศึกษาระบบการระบายอากาศเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ส่วนใหญ่เกิดขึ้นจากการได้รับเชื้อไวรัสที่อยู่ในสารคัดหลั่งของระบบทางเดินหายใจ เช่น ละอองน้ำมูก น้ำลาย จากการไอ จาม การพูดคุ้ย การตะโกน การร้องเพลง แล้วเข้าสู่ทางเดินหายใจของผู้รับเชื้อ โดยการแพร่กระจายเชื้อจะขึ้นอยู่กับขนาดฝอยละอองและสภาพแวดล้อมในขณะนั้น ฝอยละอองขนาดใหญ่ (Droplets) ที่มีน้ำหนัก จะลอยไปไม่ได้ไกล และจะตกอยู่บนพื้นอย่างรวดเร็ว ส่วนฝอยละอองขนาดเล็ก (Aerosol) ที่มีขนาดเล็กกว่า ๕ ไมครอน จะลอยและสะสมอยู่ในอากาศได้เป็นเวลานาน โดยละอองเหล่านี้สามารถเข้าสู่ร่างกายได้ผ่านช่องทาง คือ การได้รับผ่านฝอยละอองขนาดใหญ่และขนาดเล็กเป็นหลัก (Droplet Transmission) ซึ่งฝอยละอองนี้เกิดจากการไอ จาม ร้องเพลง ตะโกน หากอยู่ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ ในระยะ ๑-๒ เมตร ก็มีความเสี่ยงในการได้รับเชื้อเข้าสู่ทางเดินหายใจโดยตรงได้มากขึ้น จากการสัมผัสสิ่งของที่มีเชื้อไวรัสติดอยู่ (Fomite Transmission) แล้วนำมือมาจับตา จมูก ปาก ก็จะมีโอกาสทำให้เชื้อเข้าสู่ร่างกายได้ จากข้อมูลพบว่าการติดเชื้อจากการสัมผัสสิ่งของมีไม่มากนัก ทั้งนี้ ในสถานที่ปิดมีการระบายอากาศไม่เพียงพอ และผู้ติดเชื้อมีการปล่อยสารคัดหลั่งออกมาปริมาณมาก เช่น จากการออกกำลังกายหนัก การตะโกน การร้องเพลง หากสถานที่นั้น มีคนอยู่จำนวนมาก อาจทำให้เกิดการสะสมของฝอยละอองทั้งขนาดใหญ่และขนาดเล็กที่มีเชื้อไวรัสในอากาศ ทำให้มีความเข้มข้นของไวรัสสูง และกรณีที่เป็นฝอยละอองขนาดเล็กมาก ก็อาจทำให้เชื้อมักอยู่ในสถานที่นั้น และสามารถแพร่กระจายในระยะมากกว่า ๒ เมตร

การลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ต้องใช้มาตรการร่วมกันหลายมาตรการ การปรับปรุงระบบระบายอากาศภายในอาคารหรือสถานที่นั้น ๆ ให้ดีขึ้น จะช่วยลดความเข้มข้นของเชื้อโรคที่อยู่ในอากาศ และลดการแพร่กระจายของละอองที่ปนเปื้อนเชื้อโรคในอากาศ จากข้อมูลที่ผ่านมา พบว่ามีผู้ติดเชื้อที่เชื่อมโยงกับสถานที่ หรืออยู่ในพื้นที่ที่เป็นอาคารปิด มีการระบายอากาศไม่เหมาะสม มีความแออัด ระยะเวลาอยู่ในสถานที่นั้นเป็นเวลานาน และไม่มีการป้องกันส่วนบุคคล จึงมีคำแนะนำให้เจ้าของอาคาร/สถานที่ได้จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี ซึ่งหมายถึง การนำอากาศบริสุทธิ์จากภายนอกเข้ามาเติมในอาคารที่มีผู้อยู่อาศัยในปริมาณที่เพียงพอ และมีการระบายอากาศเสียออกไปทิ้ง เพื่อเจือจางมลพิษและควบคุมคุณภาพอากาศภายในอาคารให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ดังนั้น เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมอนามัย และสมาคมส่งเสริมคุณภาพอากาศในอาคาร จึงมีคำแนะนำสำหรับเจ้าของหรือผู้ดูแลอาคารสถานที่ ดังนี้

### ๑. การระบายอากาศในอาคาร

#### ๑.๑ เพิ่มการแลกเปลี่ยนอากาศระหว่างภายในกับภายนอกอาคารให้มากขึ้น โดย

##### ๑.๑.๑ การระบายอากาศแบบธรรมชาติ

- ทำการระบายอากาศแบบลมผ่านอาคาร (Cross Ventilation) โดยการกำหนดให้มีการระบายอากาศผ่านหน้าต่างหรือช่องลมบนผนังห้อง อย่างน้อย ๒ ด้านของห้อง เพื่อให้มีช่องทางให้ลมเข้าและออกได้ ส่งผลให้มีการกระจายอากาศได้ทั่วถึงครอบคลุมพื้นที่ส่วนใหญ่ของห้อง
- เปิดประตู หน้าต่าง เพื่อนำอากาศจากภายนอกเข้าสู่ภายในอาคาร ทั้งนี้ อาจต้องคำนึงถึงสภาพอากาศภายนอกอาคารในเวลานั้น ๆ ด้วย รวมทั้งให้เปิดประตู หน้าต่าง ก่อนและหลังการใช้งานเป็นเวลาอย่างน้อย ๑๕ นาที

### ๑.๑.๒ การระบายอากาศโดยวิธีกล

- ระบายอากาศให้มีปริมาณอากาศสะอาดจากภายนอกเพียงพอ ที่จะลดการสะสมของเชื้อโรคในอากาศได้ เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนอากาศระหว่างภายในกับภายนอกอาคาร ให้มากขึ้น โดยเฉพาะในบริเวณที่มีการระบายอากาศน้อย

- สำหรับอาคารที่มีระบบปรับอากาศรวม หากไม่สามารถเพิ่มการระบายอากาศในปริมาณที่กำหนดได้ ให้ทำการระบายอากาศในอัตราที่สูงสุดและต่อเนื่อง

- ให้มีการระบายอากาศในอาคาร ก่อนและหลังการใช้งาน เป็นเวลาอย่างน้อย ๒ ชั่วโมง

- ไม่ควรบังคับทิศทางที่ทำให้เกิดลมผ่านตัวบุคคลหนึ่งไปยังอีกบุคคลหนึ่ง

- หลีกเลี่ยงระบบปรับอากาศที่มีลักษณะนำอากาศหมุนเวียนมาใช้ใหม่ เว้นแต่จะจะมีระบบการกรองอากาศหรือมีการฆ่าเชื้อโรคก่อน

- กำหนดให้มีการตรวจสอบ บำรุงรักษาสม่ำเสมอตามระยะเวลาที่กำหนด หากมีการชำรุด เสียหาย ให้แจ้งผู้ดูแลระบบทันที

๑.๒ ติดตั้ง/เปิดพัดลม ในบางบริเวณที่เป็นมุมอับ เพื่อช่วยให้อาคารมีการกระจายตัวของอากาศได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑.๓ กำหนดให้พื้นที่เฉพาะ ที่มีกิจกรรมที่ก่อให้เกิดมลพิษทางอากาศ ควรติดตั้งพัดลมดูดอากาศออกไปยังภายนอกอาคาร ให้พื้นที่ดังกล่าวเป็นแรงดันลบ เพื่อป้องกันการกระจายของมลพิษทางอากาศออกไปยังส่วนอื่นๆ ของอาคาร

- สำหรับห้องครัว หรือพื้นที่ปรุงประกอบอาหาร ให้ติดตั้งพัดลมดูดอากาศออกไปนอกอาคาร และเปิดใช้งานขณะที่ปรุงประกอบอาหาร รวมทั้งให้มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาสม่ำเสมอตามระยะเวลาที่กำหนด

- สำหรับห้องส้วม ให้ใช้พัดลมดูดอากาศออกและเปิดใช้งานตลอดเวลา และปิดฝาชักโครกทุกครั้งหลังการใช้งาน

**อัตราการระบายอากาศที่แนะนำ** ภายในอาคารที่มีผู้ใช้งาน ควรมีอัตราการระบายอากาศตามจำนวนคนอย่างน้อย ๑๐ ลิตรต่อวินาทีต่อคน (จำนวนคนสูงสุดต่อพื้นที่ เท่ากับ ๑ คนต่อ ๔ ตารางเมตร) หรือให้มีอัตราการระบายอากาศตามขนาดพื้นที่ อย่างน้อย ๑๐ ลูกบาศก์เมตรต่อชั่วโมงต่อตารางเมตร

**ข้อควรระวัง** ในการระบายอากาศไปภายนอกอาคาร ต้องมั่นใจว่าไม่ได้ระบายอากาศออกไปสู่บริเวณที่มีผู้อื่นอยู่

**หากจำเป็น** อาจติดตั้งอุปกรณ์เพิ่มเติม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบระบายอากาศ ระบบฆ่าเชื้อโรค และการตรวจวัด เพื่อบ่งชี้ประสิทธิภาพของการระบายอากาศ ซึ่งต้องมีการลงทุนเพิ่มขึ้น ควรพิจารณาตามความเหมาะสม

- เครื่องกรองอากาศชนิดกรองผ่านฟิลเตอร์ ที่มีความสามารถในการกรองอนุภาคขนาด ๐.๓ ไมครอนเมตร เช่น ตัวกรองชนิด High Efficiency Particulate Air Filter (HEPA Filter) เป็นต้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการกรองอนุภาคขนาดเล็กและเชื้อจุลินทรีย์ในอากาศ วางเครื่องกรองอากาศให้อยู่ในบริเวณเดียวกับผู้ใช้งานอาคาร ทั้งนี้ การใช้เครื่องกรองอากาศ มีวัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงคุณภาพอากาศเบื้องต้น แต่ไม่สามารถทดแทนการระบายอากาศได้ และควรมีการตรวจสอบ บำรุงรักษาสม่ำเสมอ ตามระยะเวลาที่กำหนด

- เครื่องฉายรังสีอัลตราไวโอเล็ตเพื่อทำลายเชื้อโรค (Upper-Room Ultraviolet Germicidal Irradiation : UVGI) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการฆ่าเชื้อโรคที่อยู่ในอาคาร เหมาะกับการทำลายเชื้อในอากาศ และบนพื้นผิววัสดุ ต้องมีการลงทุน มีการบำรุงรักษาอย่างดี และมีข้อจำกัดการใช้งานพอสมควร เช่น ระยะห่างระหว่างเครื่องฉายรังสีกับบริเวณที่ต้องการกำจัดเชื้อโรค ปริมาณเชื้อ การมีสิ่งปิดกั้นเชื่อกับรังสี ระยะเวลาสัมผัส เป็นต้น ในการเลือกระบบต้องกำหนดว่าต้องการทำลายเชื้อลักษณะใด และต้องคำนวณปริมาณรังสีที่ใช้กับระยะเวลาในการทำลายเชื้อ ทั้งนี้อาคารบางประเภทก็อาจมีความจำเป็น เนื่องจากมีความเสี่ยงสูงต่อการแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น ในสถานพยาบาล เป็นต้น ทั้งนี้ การใช้งานต้องเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด โดยไม่ก่อให้เกิดโอโซนในพื้นที่ สูงเกิน ๑๐๐ ส่วนต่อพันล้านส่วน (ppb) และควรมีการตรวจสอบ บำรุงรักษาสม่ำเสมอตามระยะเวลาที่กำหนด

- อาจมีการตรวจวัดค่า CO<sub>2</sub> เพื่อบ่งชี้ค่าการระบายอากาศในพื้นที่ หากค่า CO<sub>2</sub> มากกว่า ๘๐๐ ส่วนต่อล้านส่วน (ppm) ต้องมีการพิจารณาลดจำนวนผู้ใช้งานในพื้นที่ และเพิ่มปริมาณอากาศที่เติมมาจากภายนอก

แนวทางการระบายอากาศในอาคารดังกล่าวข้างต้น ถือเป็นมาตรการหนึ่งในการลดความเสี่ยงของการแพร่กระจายเชื้อโรค COVID-๑๙ ซึ่งการจัดการด้านระบายอากาศในอาคารนั้น ขึ้นอยู่กับความพร้อมด้านทรัพยากรและต้นทุนค่าใช้จ่ายในการลงทุนของเจ้าของอาคารด้วย

## ๒. การระบายอากาศในอาคารบางประเภท ที่ใช้ประโยชน์เพื่อเป็นตลาด

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทยพบว่า อาคารที่ใช้ประโยชน์เพื่อเป็นตลาด อาจเป็นแหล่งที่ทำให้เกิดการแพร่เชื้อในวงกว้างได้ จากปัจจัยเสี่ยงหลายด้าน เช่น จากพฤติกรรมรวมกลุ่มผู้ค้าในตลาด หรือการจัดการสภาพแวดล้อมไม่ดี เช่น การระบายอากาศไม่พอเพียง ก็อาจเป็นสาเหตุหนึ่งของการแพร่เชื้อโรคได้ รวมทั้งการใช้สิ่งของที่ต้องสัมผัสร่วมกัน เป็นต้น

เงื่อนไขการระบายอากาศจะเป็นไปตามกฎกระทรวง ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งกำหนดให้ภายในตลาดต้องมีการระบายอากาศเพียงพอ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดกลิ่นเหม็นอับ ทั้งนี้ หากจัดให้มีการระบายอากาศโดยวิธีธรรมชาติ ต้องมีช่องระบายอากาศไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของพื้นที่ แต่การระบายอากาศด้วยวิธีการทางธรรมชาติจะขึ้นอยู่กับทิศทางลมด้วย หรืออาจจัดให้มีอุปกรณ์ช่วยในการระบายอากาศ เช่น พัดลมดูดอากาศ ซึ่งอุปกรณ์ระบายอากาศต้องทำงานตลอดเวลาที่ตลาดเปิดบริการ การนำอากาศภายนอกเข้าและการระบายอากาศทิ้ง ต้องไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อประชาชนผู้อยู่ในบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้ แผงจำหน่ายสินค้าที่มีการใช้เตาไฟในการปรุงอาหาร ควรตั้งอยู่ในที่มีอากาศถ่ายเทได้ดี และในช่วงที่มีการระบาดของโรคโควิด 19 จำเป็นต้องเพิ่มอัตราการระบายอากาศให้มากขึ้น และมีการจัดการสถานที่ในตลาดให้มีการระบายอากาศที่ดี ดังนี้

๒.๑ เพิ่มการระบายอากาศ โดยวิธีทางธรรมชาติ หรือโดยวิธีกล เช่น ติดตั้งลูกหมุนบนหลังคา พัดลมดูดอากาศ แต่ทั้งนี้ควรมีการตรวจสอบจุดที่มีการระบายอากาศไม่ดี หรือมีการจัดวางสิ่งของกีดขวางทางระบายอากาศ และเพิ่มการระบายอากาศในบริเวณเฉพาะก็ได้ สำหรับตลาดที่จะก่อสร้างใหม่ โครงสร้างอาคารต้องจัดให้มีการระบายอากาศที่ดี เช่น หลังคา ๒ ชั้น เพื่อให้มีการระบายความร้อนและนำลมเข้ามาในอาคารได้ดีขึ้น

๒.๒ จัดพื้นที่ตามลักษณะกิจกรรมที่ดำเนินการในตลาด (Zoning) โดยพิจารณาว่ากิจกรรมใดควรจะอยู่ภายนอกอาคาร หรือภายในอาคาร เพื่อให้มีการควบคุมการระบายอากาศได้อย่างเหมาะสม เช่น บริเวณพื้นที่ปรุงอาหาร จะก่อให้เกิดกลิ่นและควันรบกวนส่วนอื่น และควรมีการแยกพื้นที่เปียกและพื้นที่แห้ง เพื่อควบคุมอุณหภูมิและความชื้นภายในอาคาร

๒.๓ กำกับ ดูแลให้ตลาด และร้านอาหารในตลาด ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วย สุขลักษณะของตลาด พ.ศ. ๒๕๕๑ และกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑

ทั้งนี้ การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งในอาคาร และในตลาด มีความจำเป็นต้องใช้มาตรการด้านการระบายอากาศ ร่วมกับมาตรการอื่น ๆ ตามที่ราชการกำหนด อย่างเคร่งครัด ได้แก่ การจำกัดจำนวนคนไม่ให้แออัด การเว้นระยะห่าง ๑-๒ เมตร การสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา การทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการใช้งานร่วมกันอย่างสม่ำเสมอ และการหมั่นล้างมือ ด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล รวมถึงการคัดกรองพนักงานและผู้เข้าใช้อาคาร หรือสถานที่ เพื่อมิให้ผู้ที่มี ความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อโรคเข้าในอาคารหรือสถานที่นั้น ๆ

#### ๑๒. การศึกษาเปรียบเทียบมาตรการปลอดภัยขององค์กร (COVID Free Setting) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment) ของสถานที่ต่าง ๆ

จากการศึกษามาตรการปลอดภัยขององค์กร (COVID Free Setting) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment) ของสถานที่ต่าง ๆ ที่กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด จำนวนทั้งหมด ๒๑ สถานที่ (รายละเอียดแนวคิดในการจัดทำมาตรการปลอดภัยขององค์กร (COVID Free Setting) ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข แสดงในภาคผนวก ๔) พบว่า สถานที่แต่ละแห่งมีมาตรการ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (สุขอนามัยและความปลอดภัย การเว้นระยะห่าง และการระบายอากาศ) เพื่อควบคุม และป้องกันโรคแตกต่างกันขึ้นอยู่กับบริบทของแต่ละสถานที่ ทั้งนี้ คณะกรรมวิสามัญฯ ได้พิจารณาปรับ มาตรการปลอดภัยขององค์กร (COVID Free Setting) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment) เพื่อความเหมาะสม โดยมีรายละเอียด ดังนี้





มาตรการ	สถานที่	สถานที่										
		๑. ตลาด	๒. แค้มป์ก่อสร้าง	๓. สนามมวย	๔. สนามชนไก่	๕. สำนักงาน	๖. โรงเรียน	๗. สถานสาธารณณะ	๘. ชนสงสาธารณะ	๙. สถานีขนส่ง	๑๐. โรงงาน	๑๑. ร้านอาหาร
<b>๓. ด้านการระบายอากาศ (Ventilation)</b> มีการระบายอากาศที่เพียงพอ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
จัดสิ่งแวดลอมให้เป็นระเบียบเรียบร้อย		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศอย่างสม่ำเสมอ				<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

มาตรการ	สถานที่	สถานที่										
		๑๒. ซูเปอร์มาร์เก็ต	๑๓. เรือสำราญ	๑๔. เดลิเวอรี่	๑๕. ศูนย์อาหาร	๑๖. ฟับ บาร์ คาราโอเกะ	๑๗. ร้านอินเทอร์เน็ต เกม	๑๘. สถานอาบอบนวด	๑๙. สถานดูแลผู้สูงอายุ	๒๐. Home Isolation	๒๑. Community Isolation	
<b>๑. ด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย (Clean and Safe)</b> ควบคุมทางเข้า-ออก คัดกรองอาการไข้		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ทำความสะอาดสถานที่หรือจุดเสี่ยงทุกวัน/ทุกครั้งหลังให้บริการ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ทำความสะอาดห้องน้ำทุกชั่วโมง		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
ปกปิดอาหารปรุงสำเร็จ และมีอุปกรณ์สำหรับหยิบจับอาหาร		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
จัดอุปกรณ์รับประทานอาหารแบบส่วนบุคคล		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
จัดจุดบริการล้างมือ หรือเจลแอลกอฮอล์ประจำจุดต่าง ๆ ให้เพียงพอ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
จัดหาหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า และอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลให้เพียงพอกับพนักงาน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
มีกล้องวงจรปิดบริเวณส่วนกลาง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
มีการแยก/กำจัดขยะถูกต้อง		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
จัดให้มีพื้นที่ (Drop Zone) สำหรับการจัดส่ง-รับของ/พัสดุ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ใช้ระบบการชำระเงินแบบ e-payment		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
งดให้บริการอาหารผู้ใช้บริการ						<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

มาตรการ	สถานที่									
	๑๒. ซูเปอร์มาร์เก็ต	๑๓. เรือสำราญ	๑๔. เดลิเวอรี่	๑๕. ศูนย์อาหาร	๑๖. ผับ บาร์ คาราโอเกะ	๑๗. ร้านอินเทอร์เน็ต เกม	๑๘. สถานอาบอบนวด	๑๙. สถานดูแลผู้สูงอายุ	๒๐. Home Isolation	๒๑. Community Isolation
<b>๒. ด้านการเว้นระยะห่าง (Distancing)</b> เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล ๑-๒ เมตร มีสัญลักษณ์แสดง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
จำกัดจำนวนคน ไม่เกิน ๑ คนต่อ ๔ ตารางเมตร ดกกิจกรรมการรวมกลุ่ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ห้ามรวมตัว ร่วมรับประทานอาหาร หรือพูดคุยกัน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
มีระบบการกำกับ ดูแล ติดตาม ตรวจสอบการดำเนินการ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>๓. ด้านการระบายอากาศ (Ventilation)</b> มีการระบายอากาศที่เพียงพอ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
จัดสิ่งแวดล้อมให้เป็นระเบียบ เรียบร้อย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ อย่างสม่ำเสมอ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

หมายเหตุ  หมายถึง มาตรการที่กรมอนามัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด

หมายถึง มาตรการที่คณะกรรมการวิสามัญฯ พิจารณากำหนด

จากข้อมูลการเปรียบเทียบมาตรการปลอดภัยขององค์กร (COVID Free Setting) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment) ของสถานที่ต่าง ๆ ที่กรมอนามัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด รวมถึงข้อมูลจากการตรวจประเมินสถานประกอบการของหน่วยงานภาครัฐและข้อมูลจากผู้ประกอบการ และจากการพิจารณาของคณะกรรมการวิสามัญฯ ปรากฏผลดังนี้

๑. มาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่กำหนดให้สถานที่ทุกแห่งต้องปฏิบัติ มีจำนวน ๕ มาตรการ ได้แก่ ๑) การจำกัดทางเข้า-ออกของสถานที่และการคัดกรองไข้ ซึ่งเป็นมาตรการขั้นพื้นฐานที่สามารถตรวจคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงและบริเวณจุดคัดกรองสามารถใช้เป็นสัญลักษณ์เพื่อเตือนสติผู้ที่เข้าไปใช้บริการ สถานที่นั้น ๆ ได้ ๒) การทำความสะอาดสถานที่หรือจุดเสี่ยงทุกวัน/ทุกครั้งหลังให้บริการ ซึ่งเป็นมาตรการที่มีความสำคัญในการตัดวงจรของการระบาดของโรค ๓) การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล ๑-๒ เมตร และมีสัญลักษณ์แสดง ๔) มีระบบการกำกับ ดูแล ติดตาม ตรวจสอบการดำเนินการ และ ๕) มีการระบายอากาศที่เพียงพอ ซึ่งเป็นมาตรการหลักที่สำคัญในการช่วยลดความเข้มข้นของเชื้อโรคที่อยู่ในอากาศ และลดการแพร่กระจายของละอองที่ปนเปื้อนเชื้อโรคในอากาศได้

๒. สถานที่บางแห่งไม่ได้ถูกกำหนดให้ต้องปฏิบัติในมาตรการที่จำเป็นเพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ซึ่งคณะกรรมการวิสามัญฯ พิจารณาแล้วเห็นควรต้องมี เช่น การจัดการขยะมูลฝอย การจัดหาหรือสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันโรคติดต่อส่วนบุคคลให้กับพนักงาน เช่น หน้ากากอนามัย และการห้ามไม่ให้มีการรวมกลุ่มหรือรับประทานอาหารร่วมกัน ซึ่งอาจจะเป็นสาเหตุทำให้ประสิทธิภาพในการควบคุมป้องกันโรคในสถานที่นั้น ๆ ลดลง ก่อให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคขยายไปในวงกว้างได้มากขึ้น

๓. ข้อมูลจากการศึกษาพบว่า สถานที่ประกอบการบางประเภท เช่น ตลาด แคมป์คนงานก่อสร้างและสถานที่ก่อสร้าง มีข้อจำกัดที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยขององค์กร (COVID Free Setting) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment) ตามที่หน่วยงานภาครัฐกำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ รายละเอียดดังนี้

๓.๑ ตลาดสด จากการตรวจประเมินตลาดของกรุงเทพมหานครและสถาบันสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย พบว่า ข้อบกพร่องที่พบส่วนใหญ่ คือ ๑) การควบคุมทางเข้า-ออก และการคัดกรอง ๒) การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล ๑-๒ เมตร และ ๓) การระบายอากาศภายในตลาดไม่เพียงพอ เนื่องจากสภาพโครงสร้างอาคารของตลาดส่วนใหญ่ได้ถูกออกแบบไว้เป็นแบบเปิด สามารถเข้าออกได้หลายทางเพื่อความสะดวกในการขนถ่ายสินค้าของผู้ค้าแต่ละแผง แผงค้าภายในตลาดมีการก่อสร้างเป็นแบบแผงถาวรปิดทึบเชื่อมยาวติดต่อกัน และมีทางเดินภายในตลาดตามที่กฎหมายกำหนดกว้างเพียง ๒ เมตร รวมถึงมีการจัดเก็บและสะสมสินค้าเป็นจำนวนมากทำให้เกิดขวางทางลม จึงเป็นข้อจำกัดทำให้ตลาดไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการนี้

๓.๒ แคมป์คนงานก่อสร้างและสถานที่ก่อสร้าง จากการตรวจประเมินของกรุงเทพมหานคร พบว่า ข้อบกพร่องที่พบส่วนใหญ่ คือ ห้องน้ำห้องส้วมไม่เพียงพอ และไม่มีแผนผังกำหนดพื้นที่ เนื่องจากสภาพพื้นที่ของที่พักคนงานก่อสร้างส่วนใหญ่คับแคบ อยู่กันอย่างแออัด ไม่เป็นสัดส่วน จึงเป็นข้อจำกัดทำให้แคมป์คนงานก่อสร้างและสถานที่ก่อสร้าง ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการนี้

## ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการวิสามัญฯ

คณะกรรมการวิสามัญฯ ได้ประชุมศึกษาการสุขาภิบาลตลาดและสถานที่ต่าง ๆ รวมถึงมาตรการป้องกันโรคด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ต่าง ๆ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งคณะกรรมการฯ ได้ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลต่าง ๆ อย่างรอบด้าน และมีข้อเสนอแนะในประเด็นที่ได้มีการศึกษา เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องโดยสรุป ดังนี้

### ๑. ด้านการบริหารจัดการ

#### ๑.๑ หน่วยงานภาครัฐ

๑) กรุงเทพมหานครโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ ควบนํารายงานผลการศึกษาดังนี้เสนอต่อศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรุงเทพมหานคร (ศบค.กทม.) เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นเครื่องมือในการนำไปใช้ในการกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ด้านการสุขาภิบาลที่มีประสิทธิภาพต่อไป

๒) หน่วยงานภาครัฐควรจัดกิจกรรมส่งเสริมกระตุ้นการมีส่วนร่วมของประชาชน โดยจัดให้มีการรณรงค์ให้จิตอาสา เด็ก เยาวชน องค์กรภาคเอกชน และประชาสังคมต่าง ๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารจัดการควบคุมป้องกันโรค เช่น การทำความสะอาดที่สาธารณะต่าง ๆ เป็นต้น

๓) ในการพิจารณาสั่งปิดสถานที่บางแห่ง เช่น สวนสาธารณะหรือโรงเรียน หน่วยงานภาครัฐควรวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงและคํานึงถึงปัจจัยแวดล้อมต่าง ๆ ให้รอบคอบครอบคลุมรอบด้าน เพราะการสั่งปิดสถานที่ต่าง ๆ ดังกล่าว ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคอาจส่งผลกระทบต่อหลายด้าน ทั้งด้านสาธารณสุข ด้านเศรษฐกิจ และการดำรงชีวิตของประชาชน

๔) หน่วยงานภาครัฐควรพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประกอบการในการป้องกันแรงงานให้มีความปลอดภัย เพราะผู้ประกอบการหลายแห่งอาจไม่มีศักยภาพเพียงพอที่จะดูแลลูกจ้างของตนเองได้อย่างครบถ้วน

#### ๑.๒ ผู้ประกอบการ/เจ้าของสถานที่

๑) ผู้ประกอบการควรมีส่วนร่วมในการพิจารณาจัดทำมาตรการป้องกันโรคติดต่อกับหน่วยงานภาครัฐ เพื่อให้การบริหารจัดการการควบคุมและป้องกันโรคในสถานประกอบการมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒) ผู้ประกอบการควรมีการขึ้นทะเบียนแรงงานในสถานประกอบการตนเองทุกราย และมีมาตรการคัดกรองแรงงานก่อนเข้าทำงานอย่างจริงจัง และรายงานหน่วยงานราชการทราบเป็นระยะ

#### ๑.๓ ประชาชน/ผู้ใช้บริการ

- ประชาชนควรมีจิตสำนึกและตระหนักถึงส่วนรวมและสิ่งแวดล้อม ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด และควรมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการและให้ความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐอย่างจริงจัง

### ๒. ด้านการพัฒนาระบบควบคุมป้องกันโรคติดต่อ

#### ๒.๑ หน่วยงานภาครัฐ

๑) กรุงเทพมหานครควรมีการศึกษานวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสารสนเทศที่ใช้ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค เพื่อให้การควบคุมป้องกันโรคในกรุงเทพมหานครมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นและเป็นต้นแบบในการบริหารจัดการให้กับหน่วยงานอื่น ๆ

๒) กรุงเทพมหานครควรศึกษาวิธีออกจากสถานการณ์ (Exit Plan) ในแต่ละสถานที่และสถานการณ์ที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพเพื่อปรับเปลี่ยนวิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติงานเมื่อสถานการณ์ความรุนแรงของโรคลดลง โดยให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและประชาชนได้รับทราบและสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

๓) กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรส่งเสริมการศึกษาค้นคว้าวิจัย นวัตกรรมใหม่ ๆ เช่น รูปแบบมาตรฐานที่พักอาศัย ตลาด แคมป์ที่พักคนงานก่อสร้าง ฯลฯ ที่สามารถควบคุมป้องกันโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ หรือการพิจารณานำเทคโนโลยีหรือหุ่นยนต์มาใช้ในการทำความสะอาดหรือการเก็บขยะติดเชื้อ อันตรายแทนการใช้เจ้าหน้าที่ ทั้งนี้ เพื่อลดความเสี่ยงจากการปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะดังกล่าว

๔) กระทรวงสาธารณสุขควรพิจารณาทบทวนปรับเกณฑ์มาตรการปลอดภัยองค์กร (COVID Free Setting) ในสถานที่หรือสถานการณ์ต่าง ๆ เป็นระยะ เพื่อให้เกิดความเหมาะสมตามบริบทของแต่ละสถานที่และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

๕) หน่วยงานภาครัฐทุกแห่งควรพิจารณาปรับรูปแบบการให้บริการประชาชนจาก on site เป็นระบบ on line ให้มากที่สุด โดยผู้ประกอบการและประชาชนไม่จำเป็นต้องพบเจ้าหน้าที่โดยตรง เพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดของโรค

๖) กรุงเทพมหานครควรพิจารณาปรับปรุงแก้ไขข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๔๔ ในหมวดลักษณะของอาคารและการระบายอากาศ เพื่อให้อาคารทุกประเภทมีการระบายอากาศที่เหมาะสมสามารถป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

## ๒.๒ ผู้ประกอบการ/เจ้าของสถานที่

- ผู้ประกอบการควรมีการทดลองออกแบบระบบควบคุมป้องกันโรคติดต่อในสถานประกอบการ เพื่อเป็นต้นแบบในการบริหารจัดการการควบคุมและป้องกันโรคให้กับหน่วยงานภาครัฐและสถานประกอบการอื่น ๆ

## ๒.๓ ประชาชน/ผู้ใช้บริการ

- ประชาชน/ผู้ใช้บริการควรมีส่วนร่วมหรือให้ข้อเสนอแนะต่อภาครัฐในการศึกษาหรือพัฒนาระบบควบคุมป้องกันโรคติดต่อ เพื่อให้การควบคุมป้องกันโรคของประเทศมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

## ๓. ด้านการตรวจสอบควบคุมกำกับปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคติดต่อ

### ๓.๑ หน่วยงานภาครัฐ

๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐต้องเข้มงวดตรวจสอบกำกับอย่างจริงจังและสม่ำเสมอ โดยดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด เนื่องจากกฎกติกาต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ หากไม่มีการปฏิบัติจะไม่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคได้

๒) เจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐควรกำหนดช่วงระยะเวลาในการตรวจประเมินที่เหมาะสมเพื่อให้ผลการตรวจประเมินสอดคล้องกับสภาพความเป็นจริง เช่น การตรวจวัดระบบระบายอากาศควรตรวจในช่วงเวลาที่มีคนมาใช้บริการจริง

๓) หน่วยงานภาครัฐควรนำผลที่ได้จากการตรวจสถานที่และหรือเหตุการณ์ต่าง ๆ มาวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงเพื่อปรับปรุงแก้ไขมาตรการป้องกันโรคในสถานที่และในช่วงระยะเวลาต่าง ๆ ได้แก่ ก่อนการระบาด ระหว่างการระบาด และหลังการระบาด

๔) กระทรวงสาธารณสุขควรพิจารณาปรับปรุงระบบการประเมินสถานที่ Thai Stop COVID ๒ Plus โดยกำหนดให้ผู้ประกอบการสามารถแจ้งข้อมูลรายละเอียดการดำเนินกิจการในระบบได้ เช่น กำหนดการจัดงานเลี้ยงหรือจัดกิจกรรมต่าง ๆ และจำนวนผู้เข้าร่วมงาน เป็นต้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบสามารถลงพื้นที่ตรวจสอบควบคุมกำกับได้ทันต่อสถานการณ์

### ๓.๒ ผู้ประกอบการ/เจ้าของสถานที่

๑) ผู้ประกอบการ/เจ้าของสถานที่ต้องมีความตระหนัก ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่กำหนดอย่างเคร่งครัด ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ และต้องร่วมรับผิดชอบต่อหากเกิดกรณีพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ของตน

๒) ผู้ประกอบการ/เจ้าของสถานที่ควรตรวจประเมินตนเอง (Self-Assessment) ตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางการกำหนดอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง ปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องที่พบอย่างทั่วถึง เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการและลดการแพร่ระบาดของโรค

### ๓.๓ ประชาชน/ผู้ใช้บริการ

- ประชาชน/ผู้ใช้บริการควรมีส่วนร่วมในกระบวนการตรวจสอบสถานประกอบการหรือสถานที่ต่าง ๆ โดยการแจ้งเบาะแสการกระทำผิดหรือข้อบกพร่องที่พบให้กับหน่วยงานภาครัฐทราบผ่านทางช่องทางสื่อสารต่าง ๆ

## ๔. ด้านการสร้างการรับรู้มาตรการป้องกันโรคติดต่อ

### ๔.๑ หน่วยงานภาครัฐ

๑) หน่วยงานภาครัฐต้องมีการสื่อสารเพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจให้กับผู้ประกอบการและประชาชนให้เข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้านสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค มาตรการป้องกันโรค และข้อควรปฏิบัติที่มีความถูกต้อง เข้าใจง่าย รวดเร็ว และสะดวก สามารถเข้าถึงข้อมูลได้หลากหลายช่องทาง เช่น สื่อประชาสัมพันธ์ออนไลน์ คู่มือแนวทางปฏิบัติ เป็นต้น

๒) หน่วยงานภาครัฐควรมีศูนย์เพื่อให้บริการตอบคำถามแก่ผู้ประกอบการและประชาชนในด้านมาตรการป้องกันโรคในสถานที่ต่าง ๆ ที่มีความสะดวก รวดเร็ว ถูกต้องและทันต่อสถานการณ์

๓) หน่วยงานภาครัฐต้องมีการสื่อสารเพื่อการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อที่ใช้ภาษาต่างประเทศเพิ่มเติมนอกเหนือจากภาษาไทย เนื่องจากแรงงานในภาคผู้ประกอบการส่วนใหญ่เป็นคนต่างด้าว สื่อต่าง ๆ ส่วนใหญ่มีเพียงภาษาไทยทำให้กลุ่มแรงงานที่เป็นคนต่างด้าวไม่สามารถเข้าใจและเข้าถึงสื่อทุกระบบของไทย ซึ่งสาเหตุหนึ่งของการแพร่ระบาดในกลุ่มแรงงานเกิดจากผู้ใช้แรงงานขาดความรู้ความเข้าใจในการสื่อสาร

๔) หน่วยงานภาครัฐควรมีศูนย์ตรวจสอบข่าวปลอมเกี่ยวกับโรคโควิด 19 โดยเฉพาะ เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องครบถ้วน

๕) หน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่นควรพิจารณานำมาตรการ COVID Free Setting ไปประกอบการพิจารณาอนุญาตจัดตั้งสถานประกอบการของผู้ประกอบการด้วย เพื่อให้การควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยอาจนำหลักเกณฑ์/มาตรการ COVID Free Setting บางประเด็นไปกำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่น หรืออาจกำหนดเป็นเงื่อนไขใบอนุญาตเพื่อให้ผู้ประกอบการปฏิบัติเพื่อเป็นการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อในอนาคต

**๔.๒ ผู้ประกอบการ/เจ้าของสถานที่**

- ผู้ประกอบการ/เจ้าของสถานที่ควรศึกษาเรียนรู้ทำความเข้าใจเกี่ยวกับสถานการณ์ของโรคติดต่อที่สำคัญ มาตรการป้องกันโรคในสถานประกอบการ (COVID Free Setting) ที่ทางราชการกำหนด และข้อปฏิบัติต่าง ๆ ที่ถูกต้อง ผ่านทางช่องทางต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ

**๔.๓ ประชาชน/ผู้ใช้บริการ**

- ประชาชน/ผู้ใช้บริการควรศึกษาเรียนรู้ทำความเข้าใจเกี่ยวกับสถานการณ์ของโรคติดต่อที่สำคัญ มาตรการป้องกันโรคในสถานประกอบการที่ทางราชการกำหนด และข้อปฏิบัติต่าง ๆ ที่ถูกต้อง เช่น การป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention for COVID-19) และการปฏิบัติตัวในขณะที่เข้ารับการรักษาที่บ้าน (Home Isolation) เป็นต้น ผ่านทางช่องทางต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ

(นายพรเทพ ศิริวนารังสรรค์)  
ประธานคณะกรรมการวิสามัญฯ

## ภาคผนวก



# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๓๐๗.๑๐/ว ๖๕๙๖



# ศูนย์โควิดฯ มท

กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางปฏิบัติของสถานที่และกิจกรรมตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สำหรับกิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันชนไก่ กัดปลา แข่งม้า ชนโค ชกมวย และแข่งขันงู

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๗.๑๐/ว ๗๘๒๐ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ กรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/๕๒๕๕ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อใช้ตรวจและประเมินผล (แบบ ตบ.พน. ๑ - ๓) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยแจ้งให้จังหวัดและอำเภอ ดึงออกใบอนุญาตการจัดให้มีการเล่นพนันชนไก่ กัดปลา ชกมวย แข่งม้า ชนโค และไฟฟ่องไทย ไปจนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย ต่อมาเมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ ให้กระทรวงมหาดไทยพิจารณาผ่อนคลายนโยบายหรืออนุญาตการจัดกิจกรรมที่บ้าน/กีฬาพื้นบ้านของชุมชน หรือการจัดกิจกรรมที่เป็นการรวมกลุ่มกันของชุมชน โดยให้หารือกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง และศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก. ศบค.) เพื่อปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 ของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด (ศบค.) และกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด และเมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) ได้มีมติเห็นชอบกลไกการดำเนินงาน และแนวทางปฏิบัติของสถานที่และกิจกรรมตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สำหรับกิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันชนไก่ กัดปลา แข่งม้า ชนโค ชกมวย และแข่งขันงู ตามพระราชบัญญัติการพนัน พุทธศักราช ๒๔๗๘ ภายใต้มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) โดยมอบหมายให้กรมควบคุมโรคประสานกระทรวงมหาดไทยร่วมดำเนินการและกำกับติดตามการจัดกิจกรรมดังกล่าว นั้น

กระทรวงมหาดไทยร่วมกับกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแนวทางปฏิบัติของสถานที่และกิจกรรมตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สำหรับกิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันชนไก่ กัดปลา แข่งม้า ชนโค ชกมวย และแข่งขันงู ตามพระราชบัญญัติการพนัน พุทธศักราช ๒๔๗๘ ภายใต้มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) และแบบสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อใช้ตรวจสอบชนไก่ สนามกัดปลา สนามแข่งม้า สนามชนโค สนามชกมวย และสนามแข่งขันงู และประเมินผล ๓ ระยะ ประกอบด้วย การประเมินก่อน ขณะ และหลังการอนุญาตให้จัดกิจกรรมเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้จังหวัดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ถือปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวในการพิจารณาอนุญาตให้ใช้สนามชนไก่ สนามกัดปลา สนามแข่งม้า สนามชนโค สนามชกมวย และสนามแข่งขันงู และการพิจารณาอนุญาตให้จัดกิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันดังกล่าว

/ที่ตั้ง...

-๒-

ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ โดยหากผู้ประกอบการมีความพร้อมแล้วสามารถยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงาน  
ผู้ออกใบอนุญาตเพื่อให้พิจารณามีความเห็นตามสมควรต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง หากผลเป็นประการใดแจ้งให้  
กระทรวงมหาดไทยทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน

ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด

และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

กรมการปกครอง

สำนักการสอบสวนและนิติการ

โทร./โทรสาร ๐-๒๓๕๖-๙๖๔๗

คำแนะนำแนวทางปฏิบัติและแบบตรวจประเมินผลของจังหวัด/ผู้อนุมัติใน กทม.  
ในการยื่นขออนุญาตจัดให้มีการเล่นการพนันในสถานการณการแพรระบาด  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ออกประกาศคำสั่งอนุญาตให้สนามชนไก่ สนามกอล์ฟ  
สนามแข่งม้า สนามชนโค สนามชกมวย และสนามแข่งนก เปิดดำเนินการ  
และพิจารณาวางกรอบและหลักเกณฑ์ตามแนวทางของ มท.

จังหวัดจัดส่งกรอบและหลักเกณฑ์ของจังหวัดให้กับผู้ประสงค์จะยื่นขออนุญาต  
เปิดดำเนินการสนามชนไก่ สนามกอล์ฟ สนามแข่งม้า สนามชนโค สนามชกมวย และสนามแข่งนก

ผู้ประสงค์จัดให้มีการแข่งขัน (เจ้าของสนาม) เมื่อมีความพร้อม ยื่นคำขอจัดให้มีการเล่นการพนัน  
(พ.น.๑) ยังอำเภอแห่งท้องที่เพื่อส่งจังหวัด

ศปก.จ./ศปก.อ. หรือ กกก.ที่ได้รับการแต่งตั้งจาก กกค.จ. หรือผู้ได้รับมอบหมาย จาก กกค.ควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ  
ออกตรวจสอบสถานที่ตามกรอบและหลักเกณฑ์ของจังหวัด/กทม. ตามแบบประเมินผล (แบบ ตป. พ.น.๑) ของจังหวัด/ผู้อนุมัติ  
กทม. เพื่อเสนอ ผวจ./ผู้อนุมัติตาม พ.ร.บ.การพนัน พ.ศ.๒๕๖๘ พิจารณาอนุมัติก่อนจัดให้มีการเล่นการพนัน

กรณีได้รับอนุมัติ

ศปก.จ./ศปก.อ. หรือ กกก.ที่รับแต่งตั้งฯ ออก  
ตรวจประเมินผลสถานที่และมาตรการในการ  
แข่งขัน ระหว่างจัดให้มีการเล่นหรือแข่งขัน  
ตามกรอบและหลักเกณฑ์ของจังหวัด/ตาม  
ผู้อนุมัติ กทม. แบบประเมินผล (แบบ ตป. พ.น.๒)  
เพื่อเสนอ จพง. ผู้ออกใบอนุญาต (นอ.) หรือ  
(ผอ.สน.สก.ปค.)

ศปก.จ./ศปก.อ. /กกก.ที่รับแต่งตั้งฯออกตรวจประเมินผล  
สถานที่และมาตรการ หลังจัดให้มีการเล่น ตามแบบ  
ประเมินผล (แบบ ตป. พ.น.๓) เสนอ จพง. ผู้ออกใบอนุญาต  
ใช้เป็นข้อมูลพิจารณาในการอนุญาตครั้งต่อไป

กรณีไม่ได้รับอนุมัติ

ศปก.จ./ศปก.อ. หรือ กกก.ที่รับแต่งตั้งฯ

เจ้าของสนามปรับปรุงพร้อมแล้ว

หากในระหว่างการ  
แข่งขันพบว่ามี การฝ่าฝืน  
หรือหลีกเลี่ยงไม่ปฏิบัติ  
ตามคู่มือและหลักเกณฑ์  
ของจังหวัด/ผู้อนุมัติใน กทม.

ให้ จพง.ผู้ออกใบอนุญาต  
มีคำสั่งให้ยุติการเล่น หรือ  
การแข่งขันนั้นได้ทันที

แบบสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อใช้ตรวจสอบสนามชนโค สนามชนไก่ สนามกัดปลา สนามชกมวย  
สนามแข่งม้า และสนามแข่งนก และประเมินผลก่อนอนุญาตให้จัดแข่งขัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เวลา.....นาฬิกา เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจฯ ได้เข้าตรวจ  
ตามอำนาจหน้าที่ในพื้นที่อำเภอ.....จังหวัด.....  
ปรากฏผลการตรวจ ดังนี้

- สนามชนโค  
 สนามชนไก่  
 สนามกัดปลา  
 สนามชกมวย  
 สนามแข่งม้า  
 สนามแข่งนก

ชื่อ.....ใบอนุญาตเลขที่.....

โดยมี (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นเจ้าของ

ได้ติดใบอนุญาตไว้ให้เห็นได้  ชัดเจน  ไม่ชัดเจน  ไม่ติด

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลักษณะสนาม  ในร่ม  กลางแจ้ง มีพื้นที่.....ตร.ม. มีความจุผู้ใช้บริการได้.....คน  
(คิดอัตรา ๔ ตร.ม./๑ คน) \*ความจุสนามเป็นไปตามคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครพิจารณา\*

\*\*\*\*\*

**๑. มาตรการป้องกันควบคุมโรค ตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ดังนี้**

**๑.๑ มาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment)**

**๑.๑.๑ แนวปฏิบัติด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย (Clean and Safe)**

(๑) กำหนดให้ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อยๆ ทุก ๑ ชั่วโมง เช่น ไมโครโฟน แก้วน้ำ ราวบันได  
รวมทั้งห้องสุขา และกำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน รวมถึงเปลี่ยนอุปกรณ์กับเครื่องควบคุมสัตว์ หรือเวที ทุกครั้งที่จบ  
การแข่งขันในแต่ละรอบหรือแต่ละคู่

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๒) กำหนดให้ทำความสะอาดห้องส้วมทุก ๑ ชั่วโมง เน้นบริเวณจุดเสี่ยง และต้องจัดให้มีสบู่สำหรับ  
ล้างมืออย่างเพียงพอ โดยทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาด เช่น โซเดียมไฮโปคลอไรท์ ๐.๑ %  
แล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาดทุกครั้งหลังมีการใช้

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๓) กำหนดให้ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศรวมทั้งแผ่นกรองอากาศให้ได้อย่างสม่ำเสมอ  
กรณีสนามที่มีระบบปรับอากาศ และมีแผ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรครองเท้าในจุดเข้า-ออกสนามตามแนวทางปฏิบัติ  
ด้านการระบายอากาศ (Ventilation) และมาตรการทำความสะอาด

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๔) กำหนดให้จัดจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรคที่เพียงพอ

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

/(๕) หมายเหตุ...

(๕) กำหนดให้แนะนำการชำระเงินด้วยเงินสดโดยไม่สัมผัสมือโดยตรง เช่น การมีภาชนะรับชำระเงิน พนักงานรับเงินต้องสวมถุงมืออยู่ตลอดเวลา และต้องมีกรงมือบอยครั้งด้วยแอลกอฮอล์เจล ๗๐% รวมถึงให้พิจารณาการชำระเงินด้วยแอปพลิเคชันหรือผ่านระบบออนไลน์

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๖) กำหนดให้งดกิจกรรมส่งเสริมการเข้าชมทุกรูปแบบ เช่น การชิงโชค เป็นต้น รวมทั้งต้องไม่ยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้เข้ามายังสนามนำสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มาบริโภคในสนาม

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๗) กำหนดให้ห้ามจำหน่ายสุรา หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ห้ามจัดจุดบริการน้ำดื่มที่มีรูปแบบเหยือก ถ้วย หรือใส่ในภาชนะที่มีโอกาสจับหรือใช้ร่วมกัน และงดจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่มภายในสนาม

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

#### ๑.๑.๒ มาตรการด้านการรักษาระยะห่าง (Distancing)

(๑) กำหนดให้ทำสัญลักษณ์เว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย ๑ เมตร เน้นบริเวณทางเข้า - ออก จุดลงทะเบียน และจัดคิวการเข้าและออกจากงาน กำหนดเส้นทางเข้า - ออกที่ชัดเจน เพียงพอ

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๒) กำหนดให้จัดระบบลงทะเบียนเข้าใช้บริการล่วงหน้า หรือกระจายจุดลงทะเบียน หรือจัดให้มีการลงทะเบียนออนไลน์

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๓) กำหนดให้ควบคุมไม่ให้มีการนั่งหรือยืนเป็นกลุ่ม โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อกับผู้อื่นระหว่างกัน

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๔) กำหนดให้พื้นที่รองรับผู้ใช้บริการอย่างน้อย ๔ ตารางเมตร ต่อ ๑ คน เพื่อลดความแออัดของผู้ใช้บริการ

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๕) กำหนดให้จำนวนผู้ใช้บริการตามขนาดพื้นที่และความจุของสนาม ดังนี้

- กิจกรรมในร่ม ไม่มีผู้ชม หรือปรับเพิ่มจำนวนได้ตามสถานการณ์ของพื้นที่ ไม่เกินร้อยละ ๗๕ ของความจุสนาม

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

- กิจกรรมกลางแจ้ง ปรับจำนวนได้ตามสถานการณ์ของพื้นที่ ตั้งแต่ร้อยละ ๒๕ จนถึงไม่จำกัดผู้ชมให้เหมาะสมกับความจุของสนาม

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับประเภทการแข่งขัน และคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อ

(๖) กำหนดให้มีฉากกั้นระหว่างพนักงาน และผู้ใช้บริการ ณ จุดให้บริการ เช่น จุดลงทะเบียน จุดติดต่อสอบถาม ประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๗) กำหนดให้งดรวมกลุ่มพูดคุย งดรับประทานอาหารในสนาม และงดการรวมตัวแออัดกันจุดใดจุดหนึ่ง

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

#### ๑.๑.๓ แนวปฏิบัติด้านการระบายอากาศ (Ventilation)

(๑) กำหนดให้จัดให้มีการระบายอากาศที่ดีและเพียงพอ โดยหากเป็นพื้นที่ปิดหรือปรับอากาศ ให้มีการวัดความเข้มข้นของคาร์บอนไดออกไซด์ (CO<sub>2</sub>) ไม่เกิน ๘๐๐ ppm โดยพิจารณาสุ่มตรวจวัดช่วงเวลาที่มียุคนจำนวนมาก และในจุดที่มีคนหนาแน่น และมีการบันทึกค่าเก็บไว้ หรือ มีอัตราการระบายอากาศ ๑๐ ACH

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

/(๒) พื้นที่...

(๒) กำหนดให้พื้นที่ที่เป็นอาคารปิดและมีระบบปรับอากาศ ให้เปิดประตู หน้าต่าง ก่อนและหลังให้บริการ อย่างน้อย ๒ ชั่วโมง และติดตั้งพัดลมดูดอากาศ เพื่อเพิ่มการแลกเปลี่ยนอากาศ โดยอาจจัดให้มีเครื่องฟอกอากาศตามความเหมาะสม

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๓) กำหนดให้ห้องสุขาควรมีระบบระบายอากาศที่ดี หรือเปิดพัดลมระบายอากาศในห้องสุขาตลอดเวลาที่ให้บริการ

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

**๑.๒ มาตรการสำหรับ ผู้จัดการแข่งขัน/จัดกิจกรรม พนักงานของสนามแข่งขันที่เกี่ยวข้องกับการแข่งขัน และผู้เข้าแข่งขัน (เจ้าของสัตว์เลี้ยง) (COVID Free Personnel)**

**๑.๒.๑ ผู้จัดการแข่งขัน/กิจกรรม**

กำหนดให้มีการลงทะเบียนและทำแบบประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID ๒ Plus (TSC๒+) และกำหนดผู้รับผิดชอบกำกับ

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

**๑.๒.๒ การได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์**

กำหนดให้ผู้จัดการแข่งขัน/จัดกิจกรรม กิจกรรม พนักงานของสนามแข่งขันที่เกี่ยวข้องกับการแข่งขัน และผู้เข้าแข่งขัน (เจ้าของสัตว์เลี้ยง) ต้องมีเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

**๑.๒.๓ การตรวจไม่พบเชื้อ**

(๑) กำหนดให้ผู้จัดการจัดกิจกรรมจัดหาชุดตรวจ Antigen Test และตรวจคัดกรองพนักงาน ลูกจ้าง และผู้ควบคุมสัตว์ทุกคน

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๒) กำหนดให้ทุกคนมีหลักฐานแสดงผลการตรวจ Antigen Test เป็นลบ ระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง หรือกรณีตรวจเป็นประจำทุก ๕ - ๗ วัน หรือ มีใบรับรองแพทย์ว่าเคยมีประวัติติดเชื้อโควิด 19 และรักษาหายแล้ว ในช่วง ๑ - ๓ เดือน

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๓) กำหนดให้ให้เฝ้าระวังอาการ และลดการสัมผัสใกล้ชิดบุคคลอื่น ๑๔ วัน ก่อนและหลังทำการแข่งขัน

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

**๑.๒.๔ มาตรการ Universal Prevention และ DMHTA (สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา)**

(๑) กำหนดให้พนักงาน ลูกจ้าง และผู้ควบคุมสัตว์ทุกคน ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention) และมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๒) กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบ ติดตาม กำกับ การปฏิบัติตามมาตรการ DMHTA อย่างเคร่งครัด

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๓) กำหนดให้งดการรับประทานอาหารหรือใช้อุปกรณ์ส่วนตัวร่วมกัน งดการสัมผัสสิ่งของหลังจบการแข่งขัน

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

**๑.๓ มาตรการสำหรับผู้ชม หรือผู้เข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆ (COVID Free Customer)**

(๑) กำหนดให้ทุกคนต้องมีการลงทะเบียนเข้าและออกจากสถานที่ และมีการตรวจคัดกรองความเสี่ยงด้วย Thai Safe Thai หรือแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือจัดบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทน

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๒) กำหนดให้ผู้เข้าชม ต้องได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือ มีใบรับรองแพทย์ว่าเคยมีประวัติติดเชื้อโควิด 19 และรักษาหายแล้ว ในช่วง ๓ เดือนที่ผ่านมา หรือ/และ มีหลักฐานแสดงผลการตรวจ Antigen Test (ATK) เป็นลบ ระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ของพื้นที่ (จังหวัดพิจารณา)

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๓) กำหนดให้งดการรับประทานอาหารหรือใช้อุปกรณ์ส่วนตัวร่วมกัน งดการสังสรรค์หลังจบการแข่งขัน

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๔) กำหนดให้ถือปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด (สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา)

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๕) กำหนดให้ลดการพูดคุยที่ไม่จำเป็นระหว่างอยู่ในสนาม และหากจำเป็นควรพูดโดยใช้ระดับเสียงปกติ ห้ามตะโกนเชียร์หรือเปิดหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าในขณะที่อยู่ในสนามและเสี่ยงไอหรือจามใกล้ผู้อื่น หากมีการไอหรือจามให้ปิดปากและจุกให้สนิท

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๖) กำหนดให้ความร่วมมือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคตามที่สถานประกอบการแนะนำอย่างเคร่งครัดเพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๗) กำหนดให้ผู้เข้ามาใช้สนามควรแจ้งหน่วยงานที่รับผิดชอบ หากพบว่าการดำเนินการไม่เป็นไปตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

ทั้งนี้ จัดให้มีมาตรการแนวทางปฏิบัติอื่นเพิ่มเติมตามความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และกำหนดผู้รับผิดชอบ ติดตาม กำกับ การปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด

**๒. การเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ป้องกันโรค**

(๑) กำหนดให้จัดพื้นที่รองรับผู้เข้ามาใช้สนามให้เหมาะสม โดยทำสัญลักษณ์เว้นระยะห่าง อย่างน้อย ๒ เมตร ในบริเวณที่มีที่นั่งหรือมีการต่อคิว รวมทั้งระยะห่างระหว่างการเดิน อย่างน้อย ๒ เมตร

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๒) กำหนดให้จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย เช่น เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบมือถือ (Hand-Held Thermometer) หรือเครื่องวัดอุณหภูมิอินฟราเรด เป็นต้น

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๓) กำหนดให้รักษามาตรฐานด้านสถานที่ความปลอดภัย ให้เป็นไปตามที่ได้รับอนุญาต

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๔) กำหนดให้จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันโรคส่วนบุคคลให้พนักงานทุกคน เช่น หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย หรือ Face shield

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๕) กำหนดให้จัดให้มีกล้องวงจรปิดเพื่อใช้ในการบันทึกภาพในบริเวณต่างๆ ให้ครอบคลุมพื้นที่สนาม เพื่อกำกับ ติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโดยบันทึกภาพและข้อมูลเก็บไว้ไม่น้อยกว่า ๑ เดือน

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

/๖) กำหนดให้...

(๖) กำหนดให้จัดให้มีป้ายและการให้คำแนะนำพนักงาน และผู้เข้ามาใช้สนาม ระเบียบ ข้อบังคับ เงื่อนไขการเล่น มาตรการป้องกันโรค รวมถึงให้มีการตรวจตรา ควบคุม กำกับ การเข้ามาในสนามให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ พิจารณางดให้เข้ามาในสนาม กรณีผู้เข้ามาใช้สนามไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคที่กำหนดได้

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

### ๓. การเตรียมความพร้อมในการจัดกิจกรรม

#### ๓.๑ มาตรการคัดกรองอาการป่วย

(๑) กำหนดให้มีการตรวจคัดกรอง อายุ และอาการไข้ ไอ หอบเหนื่อย เป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ พนักงานผู้ควบคุมสัตว์และผู้เข้ามาใช้สนามทุกคนก่อนเข้าสถานที่รวมทั้งใบผ่านการตรวจลงทะเบียน ทั้งนี้ ควรมีอุณหภูมิร่างกายไม่เกิน ๓๗.๕ องศาเซลเซียส และไม่มีอาการระบบทางเดินหายใจ พร้อมติดสัญลักษณ์แสดงการคัดกรอง “ผ่าน” กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามแนวทางที่กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติในการดูแลหรือแนวทางการส่งต่อผู้ที่มีอาการป่วยที่เหมาะสม รวมทั้งพิจารณาให้มีห้องแยกหรือบริเวณแยก พร้อมรายงานให้หน่วยงานที่รับผิดชอบทราบ

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๒) กำหนดให้จัดทำแบบสอบถามประวัติเสี่ยง ทะเบียนบันทึกผู้มีอาการป่วย ประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ สำหรับผู้จัดแข่งขัน พนักงาน และผู้เข้ามาใช้สนาม

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

#### ๓.๒ มาตรการป้องกันโรค

(๑) กำหนดให้พนักงาน ควรสังเกตอาการทางสุขภาพของผู้เข้ามาใช้สนาม เช่น มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ควรแนะนำให้ผู้เข้ามาในสนามสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า และไปพบแพทย์ทันทีพร้อมแจ้งประวัติการเดินทาง

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๒) กำหนดให้พิจารณางดการเข้าสนาม กรณีพบผู้เข้ามาใช้สนามผู้ร่วมกิจกรรมไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า หรือมีอาการป่วยจากการคัดกรองก่อนเข้ามาในสนาม

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๓) กำหนดให้จัดให้มีระบบตรวจสอบการให้บริการ รวมทั้งตรวจตรา ดูแลความปลอดภัย ควบคุม กำกับการให้บริการและการใช้บริการ ให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๔) กำหนดให้จัดให้มีระบบเก็บข้อมูลและติดตามผู้เข้ามาใช้สนามได้ทุกคน หากพบผู้ป่วย หรือผู้ที่มีอาการเข้าได้กับเกณฑ์สอบสวนโรคภายหลังจากการเข้ามาในสนาม

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

(๕) กำหนดให้หากพบว่าผู้ปฏิบัติงานหรือผู้เข้ามาใช้สนามเป็นผู้ป่วยยืนยัน หรือมีข้อมูลบ่งชี้ว่าสนามอาจเป็นจุดแพร่เชื้อได้ให้ผู้ประกอบการปิดสนามตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พร้อมทั้งทำความสะอาดสนามและดำเนินการตามประกาศของกรมควบคุมโรค

มี  ไม่มี  อื่นๆ (ระบุ).....

/(๖) กำหนดให้...



(๖) กำหนดให้รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคที่กำหนด ให้หน่วยงานในพื้นที่  
ที่ได้รับผิดชอบทราบ ตามคู่มือและเกณฑ์การปฏิบัติเพื่อสร้างความร่วมมือในการป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพ

มี             ไม่มี             อื่นๆ (ระบุ).....

(๗) กำหนดให้จัดให้มีมาตรการแนวทางปฏิบัติอื่นเพิ่มเติมตามความเห็นชอบของคณะกรรมการ  
โรคติดต่อจังหวัด

มี             ไม่มี             อื่นๆ (ระบุ).....

**ความเห็นของคณะกรรมการผู้ตรวจ**

เห็นควรอนุญาตให้จัดการแข่งขัน

.....

ไม่เห็นควรอนุญาตให้จัดการแข่งขัน

.....

อนึ่งการตรวจสอบสถานที่ครั้งนี้ เจ้าหน้าที่ผู้ทำการตรวจมิได้ทำให้ทรัพย์สินของผู้หนึ่งผู้ใดชำรุด สูญหาย หรือ  
เสียหายแต่อย่างใด จึงบันทึกไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ  
(.....)

ข้าพเจ้าฯ ตรวจสอบและรับทราบผลการตรวจของเจ้าหน้าที่แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้นำตรวจ  
(.....)

(ระบุความเกี่ยวข้องกับสนาม)



**แนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์**  
**ในการให้คำแนะนำผู้ป่วยและการจัดบริการผู้ป่วยโควิด-19 แบบ Home Isolation**  
**ฉบับปรับปรุง วันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2565**

ในช่วงปลายปี พ.ศ. 2564 พบการระบาดของโควิด-19 สายพันธุ์ Omicron แพร่ระบาดในวงกว้าง พบว่าอาการของผู้ป่วยโควิด-19 ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง อาจไม่จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาล หรืออยู่โรงพยาบาลเพียงระยะสั้น ๆ แล้วไปพักฟื้นที่บ้านหรือสถานที่รัฐจัดให้

แนวทาง ฯ ฉบับนี้ เป็นฉบับปรับปรุง เพื่อให้การดำเนินงานในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 โดยการแยกกักตัวที่บ้านแบบ Home Isolation เป็นไปอย่างมีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ โดยนำบทเรียน จากการระบาดในช่วงที่ผ่านมา เป็นแนวทางในการปรับปรุง

ทั้งนี้ ผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการน้อยส่วนใหญ่มักจะค่อย ๆ ดีขึ้นจนหาย อย่างไรก็ตามในช่วงปลายสัปดาห์แรก ผู้ป่วยบางรายอาจมีอาการมากขึ้นได้ ผู้ป่วยจึงควรสังเกตอาการตนเอง เมื่อไม่แน่ใจสามารถโทรศัพท์ปรึกษาหรือเข้าไปรับการตรวจที่โรงพยาบาล โดยติดต่อไปยังโรงพยาบาลก่อนเพื่อรับการดูแลรักษาที่เหมาะสมต่อไป

ผู้ป่วยโควิด-19 จะเริ่มแพร่เชื้อก่อนมีอาการประมาณ 2 - 3 วัน ไปจนถึงสิ้นสุดสัปดาห์แรกของการเจ็บป่วย นับจากวันที่เริ่มมีอาการ ผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการน้อยหรืออาการดีขึ้นแล้ว อาจจะมีเชื้อไวรัสที่ยังแพร่ไปสู่ผู้อื่นอยู่ในน้ำมูก น้ำลายของผู้ป่วยเป็นระยะเวลาประมาณ 10 วัน หลังจากเริ่มป่วย

ดังนั้น ผู้ป่วยโควิด-19 ที่ไม่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล จึงจำเป็นต้องแยกตัวเองจากผู้อื่น ขณะอยู่ที่บ้านเป็นเวลาอย่างน้อย 10 วัน นับตั้งแต่วันที่เริ่มป่วย หรือ ตรวจพบเชื้อ หากครบ 10 วันแล้วยังมีอาการควรแยกตัวจนกว่าอาการจะหายไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง เพื่อลดการแพร่เชื้อให้ผู้อื่น ทั้งนี้สามารถปรึกษาแพทย์ได้หากไม่มั่นใจระยะเวลาที่เหมาะสมในการหยุดแยกตัว หลังจากนั้น แนะนำให้สวมหน้ากากอนามัยและระมัดระวังสุขอนามัยส่วนบุคคลต่อไปตามมาตรฐานวิถีใหม่ (new normal) แต่ถ้าเป็นผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำหรือมีอาการหนักในช่วงแรก อาจแพร่เชื้อได้นานถึง 20 วัน ผู้ป่วยกลุ่มนี้ส่วนใหญ่จะต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่ออาการดีขึ้นจนกลับบ้านได้แล้วมักจะพ้นระยะแพร่เชื้อแล้วจึงไม่ต้องแยกตัว

**คำนิยาม Home Isolation เป็นแนวทางหลักในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 (วันที่ 4 มกราคม 2565)**

- ผู้ที่อยู่ในช่วงระยะที่แพร่เชื้อได้ มีความจำเป็นที่จะต้องให้ผู้ป่วยแยกจากคนอื่นในบ้านตามคำแนะนำ ดังนี้
- 1) ผู้ป่วยโควิด-19 ที่วินิจฉัยใหม่ตามเกณฑ์ การวินิจฉัย และ แพทย์เห็นว่าสามารถดูแลรักษาที่บ้านได้
  - 2) ผู้ป่วยโควิด-19 ที่ step down หลังเข้ารับการรักษาที่สถานที่รัฐจัดให้หรือ โรงพยาบาล อย่างน้อย 7 วัน และจำหน่ายกลับบ้าน โดยวิธี Home Isolation



### ลักษณะของบ้านพักอาศัยที่เหมาะสม

บ้านหรือที่พักอาศัยของผู้ป่วยโควิด-19 ในช่วงที่ต้องแยกตัว ควรจะต้องมีลักษณะ ดังนี้

- ผู้ป่วยโควิด-19 ต้องอาศัยในสถานที่พักอาศัยตลอดระยะเวลาพักตัว ไม่ให้ออกจากที่พัก
- มีห้องนอนส่วนตัว ถ้าไม่มีควรมีพื้นที่กว้างพอที่จะนอนห่างจากผู้อื่นกรณีมีผู้อยู่ร่วมบ้าน และต้องเปิดประตูหน้าต่างให้ระบายอากาศได้ดี
- มีผู้จัดหาอาหารและของใช้จำเป็นให้ได้ ไม่ต้องออกไปจัดหานอกบ้านด้วยตนเอง
- ผู้ที่อยู่อาศัยร่วมบ้านสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำเรื่องสุขอนามัย และการแยกจากผู้ป่วยได้
- สามารถติดต่อกับโรงพยาบาลและเดินทางมาโรงพยาบาลได้สะดวก

หากบ้านหรือที่พักไม่เหมาะสม อาจต้องหาสถานที่แห่งอื่นในการแยกตัว

### ข้อควรปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในระหว่างแยกตัว ควรปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

- 1) ไม่ให้บุคคลอื่นมาเยี่ยมที่บ้านระหว่างแยกตัวและงดการออกจากบ้านในระหว่างแยกตัว
- 2) อยู่ในห้องส่วนตัวตลอดเวลา หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับบุคคลอื่นในที่พักอาศัย โดยเฉพาะผู้สูงอายุ เด็กเล็ก ผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่าง ๆ หากยังมีอาการไอจามต้องสวมหน้ากากอนามัยแม้ขณะที่อยู่ในห้องส่วนตัว โดยแนะนำให้สวมหน้ากากอนามัย ไม่ให้ใช้หน้ากากผ้า
- 3) หากจำเป็นต้องเข้าใกล้ผู้อื่นต้องสวมหน้ากากอนามัยและอยู่ห่างอย่างน้อย 1 เมตร หรือประมาณหนึ่งช่วงแขน หากไอจามไม่ควรเข้าใกล้ผู้อื่นหรืออยู่ห่างอย่างน้อย 2 เมตร และให้หันหน้าไปยังทิศทางตรงข้ามกับตำแหน่งที่มีผู้อื่นอยู่ด้วย
- 4) หากไอจามขณะที่สวมหน้ากากอนามัย ไม่ต้องเอามือมาปิดปากและไม่ต้องถอดหน้ากากอนามัยออกเนื่องจากมืออาจเปื้อน หากไอจามขณะที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัยให้ใช้ต้นแขนด้านในปิดปากและจมูก
- 5) ถูมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ หรือล้างมือด้วยสบู่และน้ำเป็นประจำ (หากมือเปื้อนให้ล้างด้วยสบู่และน้ำ) โดยเฉพาะภายหลังสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย เสมหะ ขณะไอ จาม หรือหลังจากถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระ และ ก่อนสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีผู้อื่นในบ้านใช้ร่วมกัน เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได มือจับตู้เย็น ฯลฯ
- 6) กรณีที่เป็นมารดาให้นมบุตร ยังสามารถให้นมบุตรได้ เนื่องจากยังไม่มีรายงานพบเชื้อโควิด-19 ในน้ำนม แต่มารดาควรสวมหน้ากากอนามัยและล้างมืออย่างเคร่งครัดทุกครั้งก่อนสัมผัสหรือให้นมบุตร
- 7) ใช้ห้องน้ำแยกจากผู้อื่น หากจำเป็นต้องใช้ห้องน้ำร่วมกัน ให้ใช้เป็นคนสุดท้าย ให้ปิดฝาชักโครกก่อนกดน้ำ
- 8) การทำความสะอาดห้องน้ำและพื้นผิว ควรทำความสะอาดโถสุขภัณฑ์หรือพื้นที่ที่อาจปนเปื้อน เสมหะ น้ำมูก อุจจาระ ปัสสาวะหรือสารคัดหลั่งด้วยน้ำและน้ำยาฟอกผ้าขาว 5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ (เช่น ไฮเตอร์, คลอโรกซ์) โดยใช้ 5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วนต่อน้ำ 99 ส่วน หรือ 0.5% (น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วน ต่อน้ำ 9 ส่วน)
- 9) แยกสิ่งของส่วนตัวไม่ใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น จาน ช้อนส้อม แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว โทรศัพท์ คอมพิวเตอร์



- 10) ไม่ร่วมรับประทานอาหารกับผู้อื่น ควรให้ผู้อื่นจัดหาอาหารมาให้ แล้วแยกรับประทานคนเดียว ถ้าเป็นอาหารที่สั่งมา และต้องเป็นผู้รับอาหารนั้น ควรให้ผู้ส่งอาหารวางอาหารไว้ ณ จุดที่สะดวก แล้วไปนำอาหารเข้าบ้าน ไม่รับอาหารโดยตรงจากผู้ส่งอาหาร
- 11) ซักเสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู ฯลฯ ด้วยน้ำและสบู่หรือผงซักฟอกตามปกติ หากใช้เครื่องซักผ้าให้ใช้ผงซักฟอก และ น้ำยาปรับผ้านุ่มได้
- 12) การทิ้งหน้ากากอนามัยที่ใช้แล้วและขยะที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่งให้ใส่ถุงพลาสติก และปิดปากถุงให้สนิท ก่อนทิ้งขยะที่ฝาปิดมิดชิด และทำความสะอาดมือ ด้วยแอลกอฮอล์ หรือน้ำ และสบู่ ทันที

#### คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับผู้ป่วยในการสังเกตอาการตนเอง

- ให้สังเกตอาการตนเอง **วัดอุณหภูมิ และ oxygen saturation ทุกวัน**
- หากมีอาการแยลง คือ มีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ เช่น ใช้สูงมากกว่า 39 องศาเซลเซียส หายใจหอบเหนื่อย วัดค่าออกซิเจนปลายนิ้วได้น้อยกว่า 94% หรือไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันได้ ให้รีบโทรติดต่อโรงพยาบาลที่ท่านรักษาอยู่
- เมื่อจะต้องเดินทางไปโรงพยาบาลให้ใช้รถยนต์ส่วนตัวหรือรถที่โรงพยาบาลมารับ **ไม่ใช่รถสาธารณะ** ให้ทุกคนในรถใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง หากมีผู้ร่วมยานพาหนะมาด้วย ให้เปิดหน้าต่างรถ เพื่อเพิ่มการระบายอากาศ

#### คำแนะนำสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในการติดตามดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่อยู่ที่บ้าน

**ฉบับปรับปรุงวันที่ 4 มกราคม 2565**

อาจปรับได้ตามดุลยพินิจของแพทย์ โดยพิจารณาเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยและด้านการควบคุมโรคประกอบกัน

- 1) เป็นผู้ติดเชื้อที่มีอาการเล็กน้อย หรือไม่แสดงอาการ
- 2) มีสุขภาพแข็งแรง อาจมีโรคร่วมที่รักษา และสามารถควบคุมได้ตามดุลยพินิจของแพทย์
- 3) อายุต่ำกว่า 75 ปี
- 4) ยินยอมแยกตัวในที่พักของตนเอง

#### การดำเนินการของโรงพยาบาล

- 1) ให้ดำเนินการติดต่อกลับผู้ป่วยให้เร็วที่สุดภายใน **6 ชั่วโมง** หลังผู้ป่วยโทรแจ้ง 1330
- 2) ประเมินความเหมาะสมสำหรับผู้ติดเชื้อตามดุลยพินิจของแพทย์
- 3) ลงทะเบียนผู้ติดเชื้อที่เข้าเกณฑ์แยกกักตัวที่บ้าน
- 4) แนะนำการปฏิบัติตัวที่บ้านให้กับผู้ติดเชื้อ
- 5) ติดตามและประเมินอาการผู้ติดเชื้ออย่างน้อยวันละครั้ง หรือ ตามดุลยพินิจของแพทย์ โดยให้ผู้ติดเชื้อวัดอุณหภูมิ และวัดระดับออกซิเจนในเลือดทุกวัน ผ่านระบบการสื่อสาร



- 6) เมื่อผู้ติดเชื้อมีอาการมากขึ้นให้มีระบบนำส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล
- 7) ทั้งนี้ระหว่างติดตามอาการของผู้ป่วย แพทย์อาจพิจารณาให้การรักษาตามความเหมาะสม ตามแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะมีการปรับปรุงเป็นระยะตามข้อมูลและสถานการณ์ สามารถติดตามฉบับปัจจุบันจาก <https://covid19.dms.go.th/> (ฉบับปัจจุบัน วันที่ 2 พฤศจิกายน 2564) โดยมีระบบการจัดส่งยา การแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการรับประทานยา การสังเกตผลข้างเคียงที่เหมาะสม ตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล และรับผู้ป่วยมารักษาในโรงพยาบาล

#### เกณฑ์ในการนำส่งต่อผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาล

- 1) เมื่อมีอาการใช้สูงกว่า 39 องศาเซลเซียส ระยะเวลาานกว่า 24 ชั่วโมง
- 2) หายใจเร็วกว่า 25 ครั้ง ต่อนาที ในผู้ใหญ่
- 3) Oxygen Saturation < 94%
- 4) โรคประจำตัวที่มีการเปลี่ยนแปลง หรือจำเป็นต้องติดตามอาการอย่างใกล้ชิด ตามดุลยพินิจของแพทย์
- 5) สำหรับในเด็ก หากมีอาการหายใจลำบาก ซึมลง ตื่นนมหรือทานอาหารน้อยลง

# แนวทางการจัดการขยะ



สำหรับ

## สถานที่แยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation)

คัดแยกขยะออกเป็น 3 ประเภท ดังนี้

### ขยะติดเชื้อ

ขยะที่ปนเปื้อนเสมหะหรือ สารคัดหลั่งโดยตรง เช่น หน้ากากอนามัย กระดาษทิชชู ชุดตรวจ ATK ฯลฯ



ผู้กักตัว/ผู้ป่วยนำขยะใส่ **ถุงแดง 2 ชั้น** มัดปากถุง ให้แน่น รวด/ฉีดพ่นด้วย น้ำยาฆ่าเชื้อ



- **บ้านพักอาศัย** ให้รวมไว้ในบริเวณบ้าน
- **นิติบุคคล/ผู้ดูแลสถานที่** จัดเก็บจากห้องพักรวบรวมไว้ที่ **จุดพักขยะติดเชื้อ** ของสถานที่



แจ้งฝ่ายรักษาความสะอาดฯ สำนักงานเขตพื้นที่ เข้าจัดเก็บ



รวบรวมที่ **จุดพักรวมขยะติดเชื้อ** ของสำนักงานเขต



บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้าจัดเก็บ เพื่อนำไปกำจัดที่ **เตาเผามูลฝอยติดเชื้อ**

### ขยะทั่วไป

ภาชนะบรรจุอาหาร เศษอาหาร เศษกระดาษ กุญแจพลาสติก ซองขนม เศษผ้า ฯลฯ



ผู้กักตัว/ผู้ป่วยนำขยะใส่ **ถุงขยะทั่วไป** รวด/ฉีดพ่น น้ำยาฆ่าเชื้อในถุง มัดปากถุงให้แน่น แล้วรวด/ฉีดพ่น ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ



ซ้อนถุงอีก 1 ชั้น มัดปากถุงให้แน่น รวด/ฉีดพ่น น้ำยาฆ่าเชื้อ



- **บ้านพักอาศัย** ให้รวมไว้ในบริเวณบ้าน
- **นิติบุคคล/ผู้ดูแลสถานที่** จัดเก็บจากห้องพักรวบรวมไว้ที่ **จุดพักขยะทั่วไป** ของสถานที่



ฝ่ายรักษาความสะอาดฯ สำนักงานเขตพื้นที่ เข้าจัดเก็บเพื่อส่งไปกำจัดที่ **ศูนย์กำจัดมูลฝอยอ่อนนุช หนองแขม และ สายไหม**

### ขยะรีไซเคิล

ขวดน้ำดื่ม ขวดแก้ว กระป๋องน้ำอัดลม กุญแจพลาสติก ฯลฯ



ผู้กักตัว/ผู้ป่วยนำขยะรีไซเคิลไปฆ่าเชื้อ ด้วยการรวด/ฉีดพ่น ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ



รวบรวมใส่ภาชนะที่จัดไว้เฉพาะ



แยกขายหรือให้สำนักงานเขตนำไปจัดการอย่างถูกต้อง



# แนวทางการจัดการขยะ

สำหรับ

สถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine)  
และหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital)

คัดแยกขยะออกเป็น 3 ประเภท ดังนี้

## ขยะติดเชื้อ

ขยะที่ปนเปื้อนเสมหะหรือ  
สารคัดหลั่งโดยตรง  
เช่น หน้ากากอนามัย กระดาษทิชชู  
ชุดตรวจ ATK ฯลฯ



ผู้กักตัว/ผู้ป่วยนำ  
ขยะใส่ถุงแดง 2 ชั้น  
มัดปากถุงให้แน่น  
แล้วราด/ฉีดพ่น  
น้ำยาฆ่าเชื้อ



ผู้ดูแลสถานที่จัดเก็บ  
จากห้องพักไปรวบรวม  
ที่จุดพักขยะติดเชื้อ  
ของสถานที่



ผู้ดูแลสถานที่ราด/  
ฉีดพ่นถุงขยะด้วย  
น้ำยาฆ่าเชื้อ



บริษัท กรุงเทพมหานคร  
จำกัด เข้าจัดเก็บ  
เพื่อนำไปกำจัดที่  
เตาเผามูลฝอยติดเชื้อ

## ขยะทั่วไป

ภาชนะบรรจุอาหาร  
เศษอาหาร เศษกระดาษ  
ถุงพลาสติก ขอนม  
เศษผ้า ฯลฯ



ผู้กักตัว/ผู้ป่วยนำขยะ  
ใส่ถุงขยะทั่วไป ราด/  
ฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ  
ในถุงมัดปากถุงให้แน่น  
แล้วราด/ฉีดพ่นน้ำยา  
ฆ่าเชื้อ



ซ้อนถุงอีก 1 ชั้น  
มัดปากถุงให้แน่น  
แล้วราด/ฉีดพ่นน้ำยา  
ฆ่าเชื้อ



ผู้ดูแลสถานที่จัดเก็บ  
จากห้องพักไปรวบรวม  
ที่จุดพักขยะทั่วไป  
ของสถานที่



ฝ่ายรักษาความสะอาดฯ  
สำนักงานเขตพื้นที่เข้า  
จัดเก็บเพื่อนำไปกำจัดที่  
ศูนย์กำจัดมูลฝอย  
อ่อนนุช หนองแขม และ  
สายไหม

## ขยะรีไซเคิล

ขวดน้ำดื่ม ขวดแก้ว  
กระป๋องน้ำอัดลม  
ถุงพลาสติก ฯลฯ



ผู้กักตัว/ผู้ป่วยนำขยะ  
ใส่ถุงขยะทั่วไป ราด/  
ฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ  
ในถุงมัดปากถุงให้แน่น  
แล้วราด/ฉีดพ่นน้ำยา  
ฆ่าเชื้อ



ผู้ดูแลสถานที่  
จัดเจ้าหน้าที่จัดเก็บ  
จากห้องพักไปรวบรวม  
ที่จุดพักขยะรีไซเคิล  
ของสถานที่



แยกขายหรือให้  
สำนักงานเขตนำไป  
จัดการอย่างถูกต้อง



# แนวทางการจัดการขยะ

สำหรับ

## โรงพยาบาลสนาม และ สถานที่แยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation)

คัดแยกขยะออกเป็น 3 ประเภท ดังนี้

### ขยะติดเชื้อ

ขยะที่ปนเปื้อนเสมหะหรือ  
สารคัดหลั่งโดยตรง  
เช่น หน้ากากอนามัย กระจกพิษซู  
ชุดตรวจ ATK ฯลฯ



ผู้ป้อนำขยะใส่  
**ถุงแดง** มัดปากถุง  
ให้แน่น แล้วราด/  
ฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ



ผู้ป้อนำถุงขยะทิ้งใน  
**ถังขยะติดเชื้อ** ที่ซ่อน  
**ถุงแดง** ไว้ด้านใน  
ที่ ผู้ดูแลสถานที่  
เตรียมไว้



ผู้ดูแลสถานที่มัดปากถุง  
ให้แน่น แล้วราด/ฉีดพ่น  
ถุงขยะด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ



รวบรวมที่**จุดพักรวม**  
**ขยะติดเชื้อ**ของสถานที่



บริษัท กรุงเทพมหานคร  
จำกัด เข้าจัดเก็บ  
เพื่อนำไปกำจัดที่  
**เตาเผามูลฝอยติดเชื้อ**

### ขยะทั่วไป

ภาชนะบรรจุอาหาร  
เศษอาหาร เศษกระดาษ  
ถุงพลาสติก ชองขนม  
เศษผ้า ฯลฯ



ผู้ป้อนำขยะรวบรวม  
ใส่**ถังขยะทั่วไป**ที่ซ่อน  
**ถุงดำ**ไว้ด้านใน และ  
ผู้ดูแลสถานที่ราด/  
ฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ  
ในถุงเป็นประจำ



ผู้ดูแลสถานที่มัดปากถุง  
ให้แน่น ราด/ฉีดพ่น  
ด้านนอกถุงด้วยน้ำยา  
ฆ่าเชื้อ



ผู้ดูแลสถานที่รวบรวม  
ไปที่**จุดพักรวม**  
**ขยะทั่วไป**ของสถานที่



ฝ่ายรักษาความสะอาดฯ  
สำนักงานเขตพื้นที่เข้า  
จัดเก็บเพื่อส่งไปกำจัดที่  
**ศูนย์กำจัดมูลฝอย  
อ่อนนุช หนองแขม และ  
สายไหม**

### ขยะรีไซเคิล

ขวดน้ำดื่ม ขวดแก้ว  
กระป๋องน้ำอัดลม  
ถุงพลาสติก ฯลฯ



ผู้ป้อนำขยะใส่**ถังขยะ**  
**รีไซเคิล**ที่ซ่อน**ถุงดำ**  
หรือ**ถุงใส**ไว้ด้านใน  
และผู้ดูแลสถานที่ราด/  
ฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ  
ในถุงเป็นประจำ



ผู้ดูแลสถานที่มัดปากถุง  
ให้แน่น ราด/ฉีดพ่น  
ด้านนอกถุงด้วยน้ำยา  
ฆ่าเชื้อ



ผู้ดูแลสถานที่  
รวบรวมไปที่  
**จุดพักรวมขยะรีไซเคิล**  
ของสถานที่



แยกขายหรือนำไป  
จัดการอย่างถูกต้อง






**BMA**  
 กรุงเทพมหานคร  
 BANGKOK METROPOLITAN ADMINISTRATION


**Now**  
 ชีวิตใหม่ ชีวิตดี

# วิธีทิ้ง ขวดทดสอบแอนติเจน และหน้ากากอนามัยใช้แล้ว

## 1 คัดแยก

1. ขวดทดสอบแอนติเจน แบ่งออกเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1.1 ขยะที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่ง

  
ไม้ Swap

  
หลอด ใส่น้ำยา

  
ตลับ ทดสอบ

ส่วนที่ 1.2 ขยะที่ไม่ปนเปื้อนสารคัดหลั่ง

  
กล่อง บรรจุภัณฑ์

  
เอกสารกำกับ ขวดทดสอบ

  
ทิ้งเป็นขยะทั่วไป

2. หน้ากากอนามัย พับตามขั้นตอนดังนี้

  
1. ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่ และถอดหน้ากากอนามัย โดยไม่สัมผัสด้านใน

  
2. พับหรือม้วน หน้ากากอนามัย

  
3. ใช้สายรัดพันรอบ หน้ากากอนามัย

## 2 ทำลายเชื้อ

นำใส่ถุง (อาจใส่รวมกับ หน้ากากอนามัยใช้แล้ว) แล้วราดด้วย แอลกอฮอล์หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ



## 3 รวบรวมใส่ถุง ปิดปากให้สนิท

ใส่ถุงขยะทั่วไป เช่นชนิด หน้าถุงว่า "ขยะติดเชื้อ" หรือใส่ถุงขยะ "สีแดง" และมัดปากถุงให้สนิท



## 4 ทิ้งให้ถูกที่

ทิ้งได้ 2 วิธี

**วิธีที่ 1**

ทิ้งลงใน "ถังขยะติดเชื้อ"



**วิธีที่ 2**

แยกทิ้งจาก ขยะทั่วไป



โดยทิ้งกับรถเก็บขนมูลฝอย ของสำนักงานเขต

## 5 สำนักงานเขตเก็บรวบรวม

สำนักงานเขต



รถเก็บขนมูลฝอย ของสำนักงานเขต จัดเก็บ เพื่อนำไป ทำจัดอย่างถูกวิธี

อย่าลืม!! ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ทันที







กรุงเทพมหานคร  
โดยสำนักงานประชาสัมพันธ์ PRbangkok



**BMA**  
กรุงเทพมหานคร  
BANGKOK METROPOLITAN ADMINISTRATION



**Now**  
อย่าชะล่าใจ

# การใช้น้ำยาฆ่าเชื้อโรค สำหรับจัดการมูลฝอย

ภายในศูนย์พักคอยฯ และโรงพยาบาลสนาม



## 1

ผู้ป่วยรับกระบอกฉีดน้ำยาฆ่าเชื้อโรค  
ขนาด 500 ml จำนวน 1 กระบอก



## 2

คัดแยกและทิ้งขยะออกเป็น 3 ประเภท  
และดำเนินการ ดังนี้

**ขยะติดเชื้อ**

ได้แก่ ขยะปนเปื้อนเสมหะหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วยโดยตรง เช่น หน้ากากอนามัย กระดาษชำระ เป็นต้น ให้นำใส่ถุงขยะสีแดง ฉีดย้ำด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ในถุงทุกครั้งทิ้งขยะ



**ขยะทั่วไป**

ได้แก่ ภาชนะบรรจุอาหาร เศษอาหาร เศษกระดาษ ถุงพลาสติก ของขม เป็นต้น ให้รวบรวมนำไปใส่ถุง ฉีดย้ำด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคในถุงทุกครั้งทิ้งขยะ



**ขยะรีไซเคิล**

ได้แก่ ขวดน้ำดื่ม ขวดแก้ว กระป๋องน้ำอัดลม เป็นต้น ให้รวบรวมนำไปใส่ถุง ฉีดย้ำด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ในถุงทุกครั้งทิ้งขยะ



## 3

เมื่อผู้ป่วยจะนำขยะไปที่จุดพักรวม ให้ฉีดพ่นในถุงด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค มัดปากถุงให้แน่น แล้วฉีดพ่นภายนอกถุงด้วยน้ำยาฆ่าเชื้ออีกครั้ง นำถุงขยะที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรค ไปทิ้งในถังรองรับขยะแยกประเภท ได้แก่ ขยะติดเชื้อ ขยะรีไซเคิล และขยะทั่วไป ตามที่ผู้ดูแลสถานที่จัดเตรียมไว้





กรุงเทพมหานคร  
โศภิตาภิรมย์สงฆ์

PRBangkok



## คลิปวีดีโอ



<https://youtu.be/edkrVFAnotI>



## แนวคิดในการจัดทำมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)

### กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

จากสถานการณ์และการคาดการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ของประเทศไทยและทั่วโลก มีข้อสรุปว่าเชื้อโควิด 19 ยังไม่หมดไปจากโลกนี้ แต่ประชาชนต้องมีการปรับตัวเพื่อให้มีสุขภาพที่ดี สามารถดำเนินชีวิตทางสังคม เศรษฐกิจ ขณะนี้หลายประเทศกำลังวางแผนที่จะอยู่ร่วมกับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 (Living with COVID-19) ให้ได้เพื่อให้กลับมาใช้ชีวิตตามปกติให้เร็วที่สุด ด้วยมาตรการต่าง ๆ และกลับมาเปิดประเทศอีกครั้ง ในส่วนของประเทศไทย รัฐบาลจึงมีการเตรียมความพร้อมในการเปิดประเทศ ด้วยการเปิดพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยวจำนวน ๑๗ จังหวัด ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ที่ ๑๘/๒๕๖๔ เรื่อง พื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ เพื่อเป็นปัจจัยเอื้อให้นักท่องเที่ยวสามารถเดินทางเข้าประเทศได้มากขึ้นและกระตุ้นให้เกิดการขับเคลื่อนภาคการท่องเที่ยวและภาคธุรกิจที่เกี่ยวข้อง อันจะเป็นประโยชน์ต่อระบบเศรษฐกิจและการจ้างงานในภาพรวมของประเทศ พร้อมกันนี้ได้มีการกำหนดมาตรการด้านสาธารณสุขเพื่อรองรับในการป้องกันการแพร่ระบาดให้ประชาชนมีความปลอดภัย รวมทั้งสร้างความมั่นใจให้แก่นักท่องเที่ยวต่างชาติและประชาชน ตามข้อกำหนดฉบับที่ ๓๖ ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ให้สถานที่ กิจการ หรือการดำเนินกิจกรรมในเขตพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว สามารถเปิดดำเนินการได้ ภายใต้มาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด เช่น “**มาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention)**” “**มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร**” (COVID-Free Setting) รวมทั้งมาตรการที่กำหนดขึ้นเป็นการเฉพาะในแต่ละพื้นที่ ทั่วประเทศสามารถดำเนินกิจการ และจัดกิจกรรมทางสังคม วัฒนธรรม ประเพณีต่างๆ ได้อย่างปลอดภัย เพื่อให้เกิดการเคลื่อนตัวทางเศรษฐกิจของประเทศ

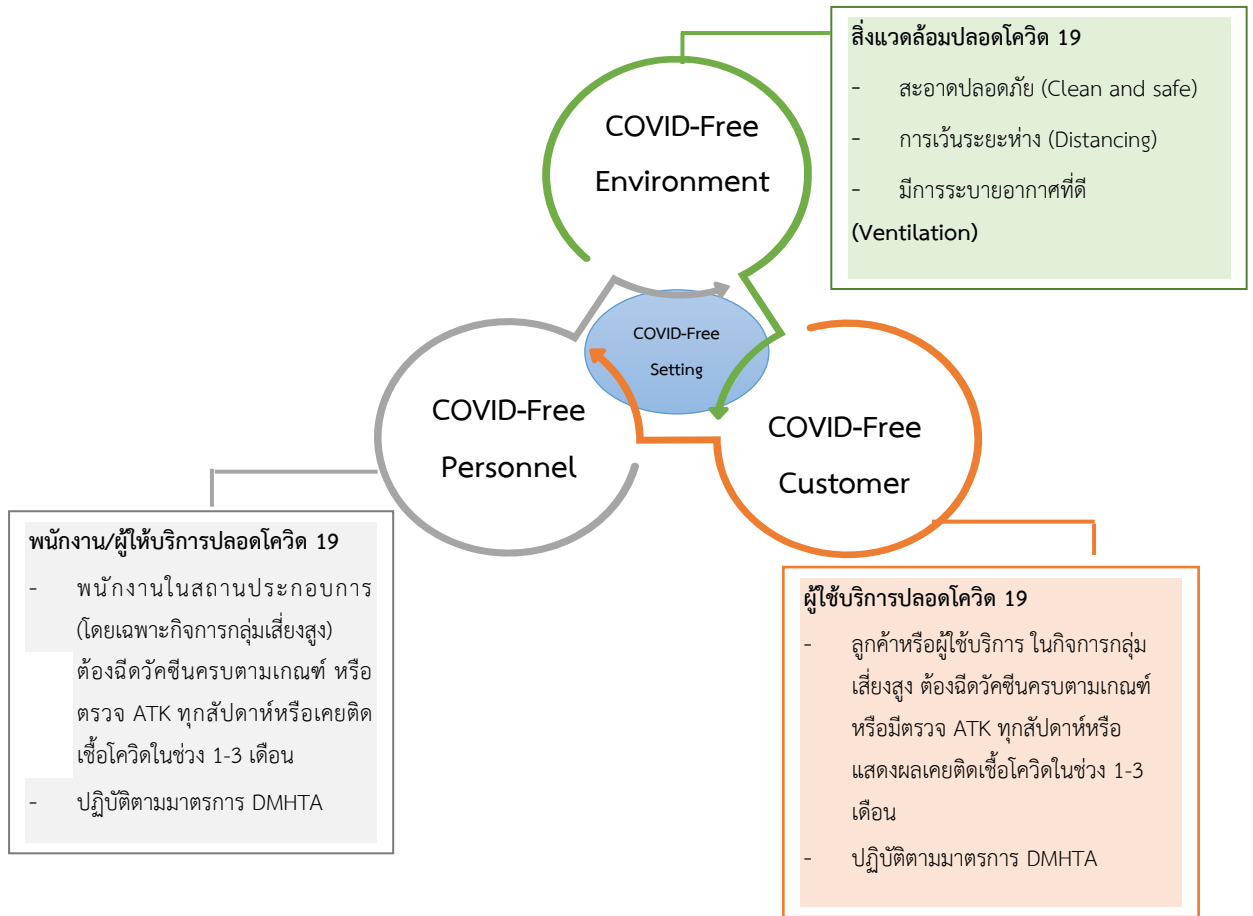
ในขณะเดียวกันได้ให้ความสำคัญกับการติดตามและกำกับดูแลของเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อควบคุมให้การดำเนินกิจการและกิจกรรมของทั้งบุคคลและสถานที่ต่าง ๆ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทสำคัญในการดำเนินการเชิงรุกเพื่อให้คำแนะนำ ติดตาม ควบคุม กำกับสถานประกอบการประเภทต่างๆ ให้อยู่ภายใต้เงื่อนไขของการปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุข และการจัดการสุขลักษณะของสถานประกอบการ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในฐานะเจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

กลยุทธ์สำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศพร้อมกับการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คือการอยู่ร่วมกับโควิด 19 อย่างยั่งยืน ด้วยมาตรการป้องกันโรคภายใต้แนวปฏิบัติใหม่ เรียกว่า “**มาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร**” (COVID-Free Setting) ซึ่งจะถูกนำมาใช้อย่างจริงจังมีองค์ประกอบ ดังนี้

๑) COVID-Free Environment : ความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อม ได้แก่ การทำความสะอาดพื้นผิว การเว้นระยะห่าง ลดความแออัด การจัดการขยะ การระบายอากาศ และจัดให้มีอุปกรณ์ทำความสะอาดล้างมือ และป้องกันตนเองอย่างเพียงพอ

๒) COVID-Free Personnel : ความปลอดภัยพนักงาน/ผู้ให้บริการ ได้แก่ สวมอุปกรณ์ป้องกันตนเอง ลดความแออัด/เว้นระยะห่าง และการประเมินคัดกรองก่อนเข้าทำงาน

๓) COVID-Free Customer : ความปลอดภัยผู้รับบริการ ได้แก่ การประเมินคัดกรองผู้รับบริการ และกำกับให้ปฏิบัติตามมาตรการ ดังแสดงในภาพ



นอกจากนี้สามารถขยายขอบเขตการดำเนินงาน COVID-Free Setting จากในระดับสถานประกอบการ เป็นระดับพื้นที่หรือเฉพาะโซน (COVID-Free Area/COVID-Free Zone) โดยกำหนดสถานประกอบการ ทุกประเภทที่มีความเสี่ยงในโซนหรือบริเวณนั้นดำเนินการตามมาตรการ COVID-Free Setting