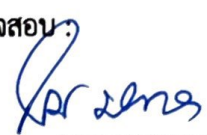


 กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure) เรื่อง ขั้นตอนการดำเนินงาน ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด	รหัส : แผ่นที่ : 1/ ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1 วันที่มีผลบังคับใช้ :
หน่วยงาน : กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ผู้จัดทำ : 1. นายแพทย์วินันท์ โสมา นายแพทย์ชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ 2. แพทย์หญิงตุลยา ดิเรกวุฒิกุล นายแพทย์ชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยาน 3. นายวชิรพันธ์ ชัยนนธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง 4. นางสาวมยุรฉัตร เปี้ยกลาง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนทางบก 5. นายพรชัย เกิดศิริ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าเรือ 6. นางวรารภรณ์ เทียนทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มกักกันโรค 7. แพทย์หญิงณัฐราวฏี อริยวงษ์เจริญ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กลุ่มกักกันโรค 8. นางสาวเอื้อใจ แจ่มศักดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มกักกันโรค 9. นางสาวจิตรลดา รุจิทิพย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มกักกันโรค 10. นายกิตติพัทธ์ วรเชษฐ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ 11. นายรัตนพงศ์ คำเผ่า นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง 12. นายวิษณุกรณ์ กวยลี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง 13. นางสาวอารยา เกษเกษร พยาบาลวิชาชีพ กลุ่มที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง		ผู้ตรวจสอบ :  (นายโรม บัวทอง) ผู้อำนวยการกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ผู้อนุมัติ : /...../.....

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่ประกาศใช้	รายละเอียดการแก้ไข
1		แก้ไขทั้งฉบับ โดยมีประเด็นสำคัญดังต่อไปนี้ ● ขั้นตอนการดำเนินงานเฝ้าระวัง คัดกรองผู้เดินทาง ณ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ● ขั้นตอนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด ● ผู้รับผิดชอบ ● บทบาทหน้าที่

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 3/
	เรื่อง ขั้นตอนการดำเนินงาน ณ ด้านควบคุม โรคติดต่อระหว่างประเทศ และสถานที่กักกัน ที่ทางราชการกำหนด	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1 วันที่มีผลบังคับใช้ :

สารบัญ

	หน้า
1. วัตถุประสงค์	4
2. ขอบเขต	4
3. ผู้ใช้งาน	4
4. หน่วยงานที่ความรับผิดชอบ	4
5. คำจำกัดความ	4
6. เครื่องมืออุปกรณ์และสารเคมี	8
7. เอกสารอ้างอิง	8
8. แผนภูมิการทำงาน	9
9. รายละเอียดการปฏิบัติงาน	10
ภาคผนวก	71
ก. ตัวอย่างแบบฟอร์ม	
ข. กฎระเบียบ/คำสั่ง	
ค. บันทึกที่เกี่ยวข้อง	

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 4/
	เรื่อง ขั้นตอนการดำเนินงาน ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1 วันที่มีผลบังคับใช้ :

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สำหรับการตรวจคัดกรองผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สอดคล้องตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (International Health Regulations 2005)

2. ขอบเขต

- 2.1 ติดตามสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- 2.2 การตรวจคัดกรองผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- 2.3 ปฏิบัติงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ แก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
- 2.4 ดำเนินงานสอดคล้องตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548
- 2.5 จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทาง ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ ประสานงาน วิเคราะห์ และส่งต่อข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 2.6 การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องในสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด

3. ผู้ใช้งาน

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และผู้ที่เกี่ยวข้อง

4. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

5. คำจำกัดความ

- 5.1 **พื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ*** หมายถึง พื้นที่ทางภูมิศาสตร์ที่องค์การอนามัยโลกแนะนำให้ดำเนินมาตรการด้านสาธารณสุขภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ
- 5.2 **ผู้เดินทาง*** หมายถึง ตัวบุคคลที่เดินทางไปมาระหว่างประเทศ
- 5.3 **ท่าอากาศยาน*** หมายถึง ท่าอากาศยานที่มีเที่ยวบินระหว่างประเทศ
- 5.4 **ท่าเรือ*** หมายถึง ท่าเรือเดินทะเล หรือ ท่าเรือตามลำน้ำในประเทศที่เรือเดินทางระหว่างประเทศจอดเทียบท่าทั้งขาเข้าและขาออก
- 5.5 **จุดผ่านแดนทางบก*** หมายถึง จุดเข้าเมืองทางบกของรัฐภาคี ซึ่งรวมช่องทางที่มีการใช้รถยนต์ทางถนนและรถไฟด้วย
- 5.6 **ผู้ควบคุมบังคับยานพาหนะ*** หมายถึง บุคคลทั่วไป หรือบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจตามกฎหมายให้ทำการควบคุมบังคับยานพาหนะ หรือ ตัวแทน

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 5/.....
	เรื่อง ขั้นตอนการดำเนินงาน ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

5.7 ยานพาหนะ* หมายถึง เครื่องบิน เรือ รถไฟ ยานพาหนะทางบก หรือยานขนส่งอื่นๆ ที่ใช้เดินทางระหว่างประเทศ

5.8 การรายงาน หมายถึง การรายงานตามข้อสั่งการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมควบคุมโรคตามกำหนด

5.9 การอนุญาตให้ยานพาหนะเข้าเทียบท่า* (Free Pratique) หมายถึง การอนุญาตให้เรือเข้าจอดเทียบท่าลงเรือ หรือขึ้นเรือขนถ่าย หรือเก็บกักสินค้าบรรทุก การอนุญาตให้ขึ้นลงเครื่องบินภายหลังลงจอดที่ท่าอากาศยานขนถ่าย หรือเก็บกักสินค้าบรรทุก และการอนุญาตให้ขึ้นลงยานพาหนะทางบกเมื่อมาถึงเพื่อขนถ่ายและเก็บกักสินค้าบรรทุก

5.10 การเดินทางระหว่างประเทศ*

(ก) ในกรณียานพาหนะ หมายถึง การเดินทางระหว่างช่องทางเข้าออกประเทศมากกว่าหนึ่งประเทศ หรือการเดินทางระหว่างเขตแดนภายในประเทศเดียวกันโดยมีข้อตกลงกับเขตแดนหรือประเทศที่เดินทางผ่าน

(ข) ในกรณีผู้เดินทาง หมายถึง การเดินทางที่ผู้เดินทางผ่านเข้าเขตแดนประเทศอื่นที่ไม่ใช่ประเทศที่ผู้เดินทางเริ่มต้นเดินทาง

5.11 ช่องทางเข้าออก* หมายถึง ช่องทางผ่านเข้าออกระหว่างประเทศของผู้เดินทาง กระเป๋าเดินทาง สินค้าบรรทุก ตู้บรรทุกสินค้ายานพาหนะสินค้า และพัสดุไปรษณีย์ภัณฑ์ รวมถึงพื้นที่ที่จัดไว้เพื่อให้บริการในการเข้าออก

5.12 ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ* หมายถึง เหตุการณ์ด้านสาธารณสุขที่พิจารณาแล้วว่ามีผลสำคัญอย่างยิ่งที่กำหนดไว้ในกฎอนามัยระหว่างประเทศ ดังนี้

1. ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อประเทศอื่นๆ จากโรคที่แพร่ระบาดระหว่างประเทศและ
2. อาจต้องตอบโต้โดยอาศัยความร่วมมือระหว่างประเทศ(ตาม IHR 2005)

5.13 โรคติดต่ออันตราย** หมายถึง โรคติดต่อที่มีความรุนแรงสูงและสามารถแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว

5.14 เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ** หมายถึง ผู้ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ในที่นี้ หมายถึง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

5.15 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 *หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))** หมายถึง มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อย หรือมีอาการของโรคปอดอักเสบ ในรายที่มีอาการรุนแรงจะมีอาการระบบทางเดินหายใจล้มเหลวและอาจถึงขั้นเสียชีวิต

5.16 นิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค** (Patient Under Investigation : PUI)** กรณี การเฝ้าระวังที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่าง ประเทศ หมายถึง

1. อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.3 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือ มีอาการ อย่างน้อยหนึ่งอาการดังต่อไปนี้ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ถ่ายเหลว ตาแดง ผื่นขึ้น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก
2. มีประวัติเดินทางไปยัง หรือมาจากต่างประเทศ ทุกเที่ยวบิน/ทุกช่องทางระหว่างประเทศ

5.17 State Quarantine (SQ)***** หมายถึง สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจโรงแรม หรือสถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกันเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ระยะเวลาตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด

5.18 Alternative State Quarantine (ASQ)***** หมายถึง สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทาง ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติเข้ามาในราชอาณาจักร โดยใช้สถานประกอบการ ธุรกิจโรงแรม หรือสถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ระยะเวลาตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างกักกันตนโดยสมัครใจ

5.19 Local Quarantine (LQ)***** หมายถึง สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่ปกครอง ระดับจังหวัด โดยใช้สถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เพื่อการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ระยะเวลาตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด

5.20 Alternative Local Quarantine (ALQ)***** หมายถึง สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่ปกครองระดับจังหวัด โดยใช้สถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เพื่อการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ระยะเวลาตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างกักกันตนโดยสมัครใจ

5.21 Organizational Quarantine (OQ)***** หมายถึง สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางที่ดำเนินการ โดยองค์กร หรือหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจโรงแรม หรือสถานที่ที่รัฐ กำหนดให้เป็น สถานที่กักกันเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐ กำหนด โดยองค์กรหรือหน่วยงานนั้นเป็นผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการและค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดำเนินการกักกัน

5.22 Hospital Quarantine (HQ)***** หมายถึง สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล ซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาล ที่รัฐ กำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อโควิด 19 พร้อมกับการรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรค/ อาการ/ หัตถการที่นัดหมาย ระยะเวลาตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รัฐ กำหนด โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างกักกันตนโดยสมัครใจ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและการกักกันตัวในสถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชนให้เป็นไปตามสิทธิรวมทั้งให้ ชำระส่วนเกินสิทธิด้วยตนเองโดยสมัครใจ

5.23 Alternative Hospital Quarantine (AHQ)***** หมายถึง สถานที่กักกันฯ สำหรับผู้เดินทางต่างชาติเข้ามา ในราชอาณาจักร โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล ซึ่งได้มีการนัดหมายไว้ล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาลที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อโควิด 19 พร้อมกับการรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรค/ อาการ/ หัตถการที่นัดหมาย ระยะเวลาตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รัฐกำหนด

โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างกักกันตนโดยสมัครใจ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และการกักกันตัวในสถานพยาบาลให้เป็นไปตามสิทธิ รวมทั้งให้ชำระส่วนเกินสิทธิด้วยตนเองโดยสมัครใจ

5.24 ผู้ต้องกัก หมายถึง คนต่างด้าวที่เจ้าพนักงานตรวจคนเข้าเมืองได้กักตัวไว้ตามความในพระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. 2522*****

อ้างอิง :

* กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548

** พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558

*** ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2563

**** นิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ปรับปรุง ณ วันที่ 29 มกราคม 2564)

***** แนวทางบริหารจัดการสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facility) ฉบับปรับปรุง 22 สิงหาคม 2563

*****พระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ.2522

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 8/.....
	เรื่อง ขั้นตอนการดำเนินงาน ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

6. เครื่องมืออุปกรณ์และสารเคมี

- 6.1 Thermo scan camera
- 6.2 Handheld Thermometer
- 6.3 Ear Thermometer
- 6.4 ชุดตรวจการติดเชื้อโควิด-19 Antigen Test Kit (ATK) COVID-19
- 6.5 เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดปลายนิ้ว Pulse Oximeter

7. เอกสารอ้างอิง

- 7.1 พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
- 7.2 กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (International Health Regulations 2005)
- 7.3 คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ 9/2565 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2565
- 7.4 คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ 1/2563 ลงวันที่ 16 ตุลาคม 2563
- 7.5 ประกาศศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด-19 เรื่องหลักเกณฑ์แนวทางการกำหนดสถานที่กักกันที่รัฐกำหนด พ.ศ. 2563 ฉบับที่ 3 (กรณีทางบก)
- 7.6 คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
- 7.7 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2563
- 7.8 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการบริหารจัดการการควบคุมโรคในสถานที่ราชการกำหนด ฉบับปรับปรุง VERSION 4. นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
- 7.9 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการดำเนินการสถานที่กักกันในรูปแบบเฉพาะองค์กร นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
- 7.10 National Environmental Agency, Singapore : <https://www.nea.gov.sg/our-services/public-cleanliness/environmentalcleaning-guidelines/guidelines/interim-list-of-household-products-and-active-ingredients-for-disinfection-of-COVID-19>
- 7.11 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.(2564) คำแนะนำในการทำมาความสะอาด ทำลายและฆ่าเชื้อโรคในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- 7.12 พญ.จรียา แสงสัจจา นายภัทร วัฒนธรรม และนางวราภรณ์ เทียนทอง. (2560) *คู่มือการปรับปรุงคุณภาพอากาศในสถานพยาบาล*. สำนักพิมพ์อักษรกราฟิกแอนด์ดีไซน์.

8. แผนภูมิการทำงาน

- 8.1 ขั้นตอนการดำเนินงานเฝ้าระวัง คัดกรองผู้เดินทาง ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
 - 8.1.1 ขั้นตอนการดำเนินงาน ประเภท พรหมแดนทางบก
 - 8.1.2 ขั้นตอนการดำเนินงาน ประเภท ท่าเรือ
 - 8.1.3 ขั้นตอนการดำเนินงาน ประเภท ท่าอากาศยาน
- 8.2 ขั้นตอนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด
 - 8.2.1 แนวทางการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศในสถานที่กักกัน
 - 8.2.2 แนวทางการจัดการขยะมูลฝอยในสถานที่กักกันและการทำความสะอาดห้องพัก
 - 8.2.3 แนวทางการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคในระหว่างเดินทาง
 - 8.2.4 แนวทางการทำความสะอาดเตียงสนามที่ทำด้วยกระดาษ/ที่นอนปิคนิค
 - 8.2.5 การทำความสะอาดในโรงพยาบาลสนาม/CI เมื่อปิดการใช้งาน
 - 8.2.6 แนวทางการเก็บศพ (ผู้ถึงแก่กรรม) ในสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด
 - 8.2.7 แนวทางการทำความสะอาดผ้าเปื้อน การทำความสะอาดห้องพัก และพื้นที่ส่วนกลางในสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด
- 8.3 แนวทางการคัดกรองผู้ต้องกักต่างด้าวในสถานกักตัวคนต่างด้าว กรณี COVID-19

9. ภาคผนวก

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

ขั้นตอนการดำเนินงาน ประเภทพรมแดนทางบก

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 11/.....
	เรื่อง ขั้นตอนการดำเนินงาน ณ ด้านควบคุม โรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนทางบก	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

ขั้นตอนการดำเนินงาน ประเภท พรมแดนทางบก

กรณีที่ 1 ผู้มีสัญชาติไทย

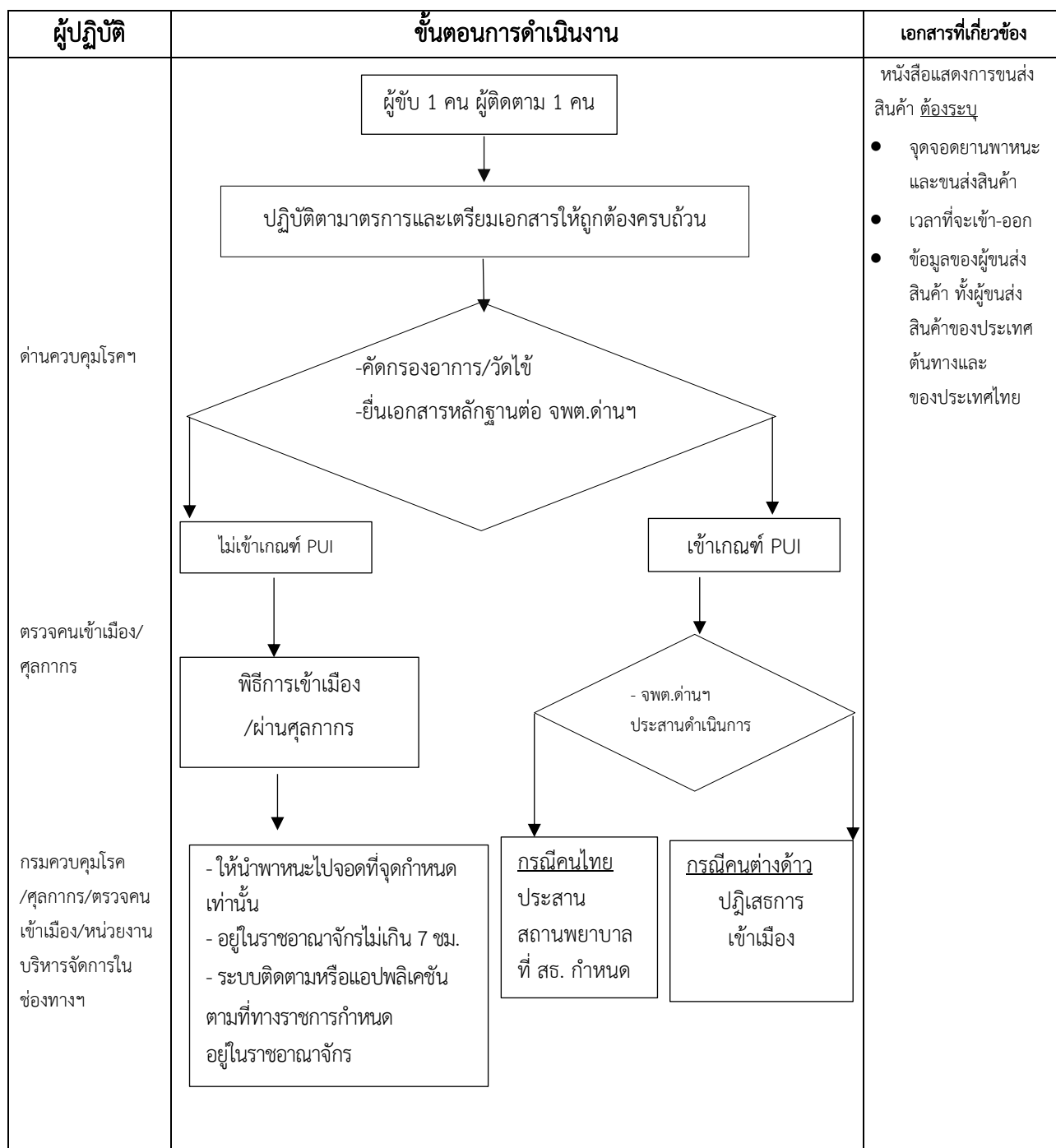
ผู้ปฏิบัติ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
ด้านควบคุมโรคฯ ตรวจคนเข้าเมือง/ ศุลกากร มหาดไทย/ ตร.ทางหลวง/ ตร.ท่องเที่ยว/ โรงพยาบาล/ หน่วยงานบริหาร จัดการในช่องทางฯ	<pre> graph TD A[ผู้เดินทาง] --> B[ปฏิบัติตามมาตรการและเตรียมเอกสารให้ถูกต้องครบถ้วน] B --> C{ -คัดกรองอาการ/วัดไข้ -ยื่นเอกสารหลักฐานต่อ จพต.ด้านฯ } C --> D[มีเอกสารวัคซีนครบ ตาม เกณฑ์ที่กำหนด หรือมี ตรวจ PRO -ATK หรือ RT-PCR ภายใน 48 ชม.] C --> E[มีเอกสารวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ ที่กำหนด หรือไม่มีวัคซีน] D --> F[พิธีการเข้าเมือง/รับ กระเป๋าผ่านศุลกากร] E --> G[- จพต.ด้านฯ กำหนดให้ตรวจ PRO -ATK หรือ RT-PCR ณ ช่อง ทางฯ หรือสถานที่ตามคณะกรรมการ ช่องทางกำหนด] G --> H[- ผู้เดินทางรายงานผล มาที่ จนท ด้านฯ ทางอีเมล หรือ อื่น ๆ ภายใน 48 ชม.] </pre>	- เอกสารรับรอง การฉีดวัคซีนโค วิด 19 ครบ

กรณีที่ 2 ผู้ไม่มีสัญชาติไทย หรือ ผู้มีเหตุยกเว้นหรือเป็นกรณีที่นายกรัฐมนตรีหรือหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินกำหนด อนุญาต หรือเชิญให้เข้ามาในราชอาณาจักรได้ตามความจำเป็นโดยอาจกำหนดเงื่อนไขและเงื่อนไขก็ได้

ผู้ปฏิบัติ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
ด้านควบคุมโรคฯ ตรวจคนเข้าเมือง/ ศุลกากร มหาดไทย/ ตร.ทางหลวง/ ตร.ท่องเที่ยว/ โรงพยาบาล/ หน่วยงานบริหาร จัดการในช่องทางฯ	<pre> graph TD A[ผู้เดินทาง] --> B[ลงทะเบียนในระบบ Thailand Pass หรือ เอกสารรับรองการเข้าประเทศ] B --> C{-คัดกรองอาการ/วัดไข้
-ยื่นเอกสารหลักฐานต่อ จพต.ด้านฯ} C --> D[มีเอกสารวัคซีนครบ ตาม
เกณฑ์ที่กำหนด หรือมี
ตรวจ PRO –ATK หรือ
RT-PCR ภายใน 48 ชม.] C --> E[มีเอกสารวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์
ที่กำหนด หรือไม่มีวัคซีน] D --> F[พิธีการเข้าเมือง/รับ
กระเป๋า/ผ่านศุลกากร] E --> G[- จพต.ด้านฯ กำหนดให้ตรวจ
PRO –ATK หรือ RT-PCR ณ ช่อง
ทางฯ หรือสถานที่ตามคณะกรรมการ
ช่องทางกำหนด] G --> H[- ผู้เดินทางรายงานผล มาที่ จนท
ด้านฯ ทางอีเมล หรือ อื่น ๆ
ภายใน 48 ชม.] </pre>	- เอกสารรับรองการฉีดวัคซีนโควิด 19 ครบ - เอกสารประกันที่ครอบคลุม โควิด 19 จำนวน 10000 US dollar

หมายเหตุ : หากผู้เดินทางไม่มี Thailand Pass ให้ลงทะเบียน และรอนกว่าจะได้รับอนุมัติ จึงจะตรวจคัดกรองอาการและกระบวนการอื่นๆ

กรณีที่ 3 ผู้ขนส่งสินค้าตามความจำเป็น แต่เมื่อเสร็จภารกิจแล้วให้กลับออกไปโดยเร็ว



หมายเหตุ

* หากพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ ประสาน รพ. ในพื้นที่เพื่อส่งต่อตามระบบ ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นผู้ประกอบการเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

** จำนวนผู้ขับรถและผู้ติดตามให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด

*** ทำรายชื่อผู้ขับ ผู้ติดตาม และทะเบียนรถบรรทุกที่เข้าออกประเทศไทย

	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 14/.....
	เรื่อง ขั้นตอนการดำเนินงาน ณ ด้านควบคุม โรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนทางบก	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

รายละเอียดการปฏิบัติงาน

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนทางบก

1. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ติดตามสถานการณ์ของโรคอย่างใกล้ชิดทุกวัน

2. เฝ้าระวังโรค ด้วยการสังเกตอาการ และตรวจคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศ

3. ให้ผู้เดินทางยื่นเอกสารต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

กรณีที่ 1 ผู้เดินทางมีสัญชาติไทย ให้ยื่นเอกสารวัคซีนโควิด ตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือมี ตรวจ PRO – ATK หรือ RT-PCR ภายใน 48 ชม.

กรณีที่ 2 ผู้ไม่มีสัญชาติไทย หรือ ผู้มีเหตุยกเว้นหรือเป็นกรณีที่นายกรัฐมนตรีหรือหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินกำหนด อนุญาต หรือเชิญให้เข้ามาในราชอาณาจักรได้ตามความจำเป็นโดยอาจกำหนดเงื่อนไขและเงื่อนไขก็ได้ ให้ยื่นเอกสาร QR code Thailand Pass หรือ เอกสารรับรองการเข้าประเทศ หากผู้เดินทางไม่มี Thailand Pass ให้ลงทะเบียน และรอจนกว่าจะได้รับอนุมัติ จึงจะตรวจคัดกรองอาการและกระบวนการอื่นๆ

4. ทำการตรวจคัดกรองโดยการเฝ้าระวังสังเกตอาการ และตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ (Handheld Thermoscan) กรณีมีกล้องถ่ายภาพความร้อน : Thermoscan camera) ให้ผู้เดินทางเดินผ่านกล้องถ่ายภาพความร้อนที่ตั้งค่าอุณหภูมิไว้

5. กรณีตรวจพบมีอุณหภูมิเท่ากับหรือสูงกว่า 37.3 C ขึ้นไป ให้นั่งพักอย่างน้อย 10 นาที และให้ผู้เดินทางคนดังกล่าว สวมหน้ากากอนามัย และกรอกแบบคำถาม ต.8 ระหว่างนั้นเจ้าหน้าที่ตรวจสอบพาสปอร์ตและประวัติการเดินทาง ตรวจสอบข้อมูลในแบบคำถาม ต.8 ให้ครบถ้วน วัดอุณหภูมิซ้ำ หากอุณหภูมิยังไม่ลด และพบว่ามีประวัติตามนิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้เข้าสู่ระบบการส่งต่อสถานบริการทางการแพทย์เพื่อทำการตรวจวินิจฉัยต่อไป

- กรณีผู้เดินทางที่ไม่พบอาการผิดปกติ ให้ผ่านพิธีการตรวจคนเข้าเมือง รับกระเป๋า และหน่วยงานด้านความมั่นคงในพื้นที่นำผู้เดินทางไปเข้าสถานที่กักกันตามที่รัฐจัดให้

6. รวบรวมข้อมูล จัดทำรายงานส่งผู้บังคับบัญชา

ขั้นตอนการดำเนินงาน ประเภททำเรือ

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 16/.....
	เรื่อง ขั้นตอนการดำเนินงาน ณ ด้านควบคุม โรคติดต่อระหว่างประเทศท่าเรือ	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

กรณีที่ 1 การลดคนประจำเรือสินค้า (Sign Off) สำหรับลูกเรือคนไทย

ผู้ปฏิบัติ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
ด้านควบคุมโรคฯ ด้านควบคุมโรคฯ	<pre> graph TD A[ตรวจสอบเอกสารที่ใช้ในการเดินทาง เข้ามาในราชอาณาจักร] --> B{- คัดกรองอาการ/วัดไข้} B --> C[เข้าเกณฑ์ PUI] B --> D{- ไม่เข้าเกณฑ์ PUI} C --> E["- จพต.ด้านฯ ประสาน สถานพยาบาลที่กำหนด - สถานพยาบาล นำยานพาหนะรับตัว ณ ช่องทางที่เข้าออก"] E --> F[มีอาการป่วย แต่ไม่เข้าเกณฑ์ PUI] F --> G["- ส่งต่อไปยังสถานพยาบาลของรัฐ"] D --> H{มีวัคซีนครบ หรือมีผลตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 เป็นลบ} D --> I{ไม่มีวัคซีน หรือ มีผลตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 เป็นบวก} H --> J[เดินทาง กลับไปยัง ภูมิลำเนา] I --> K[เดินทางไปยัง สถานที่กักกัน เพื่อเข้ารับการ กักกันตัว] </pre>	- Passport - Seaman book - บัตรประชาชน - ต.8 - สำเนาการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 - คำสั่ง จพต.

ขั้นตอนการปฏิบัติการลดคนประจำเรือสินค้าสำหรับลูกเรือคนไทย

1. ตัวแทนเรือแจ้งขอลดคนประจำเรือ และยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำเนา Passport, สำเนา Seamanbook, สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ต่อ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
2. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารดังกล่าวที่ได้รับจากตัวแทนเรือ
3. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ตรวจคัดกรองคนประจำเรือ ผลการตรวจคัดกรองพบว่า

3.1 ผลการตรวจคัดกรองพบว่าคนประจำเรือ เข้าเกณฑ์ PUI

- เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศประสานสถานพยาบาลเครือข่ายที่กำหนดไว้เพื่อส่งตัวคนประจำเรือ ไปตรวจวินิจฉัยรักษาพยาบาลทางการแพทย์

- สถานพยาบาลเครือข่ายที่กำหนดนำยานพาหนะมารับตัว ณ ช่องทางเข้าออก

3.2 ผลการตรวจคัดกรองพบว่าคนประจำเรือ ไม่เข้าเกณฑ์ PUI

3.2.1 มีการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 อย่างน้อย 2 เข็ม หรือมีผลตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 เป็น **ลบ** เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ออกคำสั่ง ให้ออกไปยังภูมิลำเนา

3.2.2 ไม่มีการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 หรือรับวัคซีนไม่ครบตามหลักเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือมีผลการตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 เป็น **บวก** เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ออกคำสั่งให้ไปยังสถานที่กักกันเพื่อเข้ารับการกักกันตัว

3.3 มีอาการป่วย แต่ไม่เข้าเกณฑ์ PUI

- เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ออกคำสั่งให้ไปรักษาพยาบาล โดยให้ผู้แทนเรื่อนำส่งโรงพยาบาลคู่สัญญาหรือโรงพยาบาลของรัฐตามสิทธิการรักษาพยาบาล

กรณีที่ 2 การลดคนประจำเรือสินค้า (Sign Off) สำหรับลูกเรือต่างชาติ

ผู้ปฏิบัติ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
ด้านควบคุมโรคฯ ด้านควบคุมโรคฯ CDCU พื้นที่	<pre> graph TD A[ตรวจสอบเอกสารที่ใช้ในการเดินทาง เข้ามาในราชอาณาจักร] --> B{- คัดกรองอาการ/วัดไข้ - ตรวจเชื้อ COVID} B --> C[เข้าเกณฑ์ PUI หรือ มีผลตรวจหา เชื้อ SARS-CoV-2 เป็น บวก] B --> D[ไม่เข้าเกณฑ์ PUI และมีผลตรวจหา เชื้อ SARS-CoV-2 เป็น ลบ] B --> E[มีอาการป่วย แต่ไม่เข้าเกณฑ์ PUI] C --> F[- จพต.ด้านฯประสาน สถานพยาบาลที่กำหนด - สถานพยาบาลนำ ยานพาหนะมารับตัว ณ ช่อง ทางเข้าออก] D --> G[เดินทางออกนอกราชอาณาจักรตาม กำหนดการของเที่ยวบินที่ได้แจ้งไว้] E --> H[- เดินทางไปยังสถานพยาบาล (Hospital Quarantine:HQ) - แพทย์ประจำ HQ ตรวจรักษา] H --> G </pre>	- COE. - Port of call - Crew list - Insurance >10,000 USD - Passport - Seaman book - สัญญาจ้างงาน - เอกสารการจองเที่ยวบิน

ขั้นตอนการปฏิบัติการลดคนประจำเรือสินค้าสำหรับลูกเรือต่างชาติ

1. ตัวแทนเรือ แจ้งขอลดคนประจำเรือ และยื่นเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ COE, สำเนา Passport, สำเนา Seaman book, Port of call, Crew list, สำเนา Insurance ไม่น้อยกว่า 10,000 เหรียญสหรัฐ, สัญญาจ้างงาน และหลักฐานการจองตัวเครื่องบินต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
2. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารดังกล่าวที่ได้รับจากตัวแทนเรือ
3. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ตรวจคัดกรองคนประจำเรือ และเจ้าหน้าที่จากหน่วย CDCU เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2
 - 3.1 ผลการตรวจคัดกรองพบว่าคนประจำเรือเข้าเกณฑ์ PUI และมีผลตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 เป็น **บวก**
 - เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ประสานสถานพยาบาลคู่สัญญาไว้เพื่อส่งตัวคนประจำเรือไปตรวจวินิจฉัย รักษาพยาบาลทางการแพทย์
 - สถานพยาบาลคู่สัญญานำยานพาหนะมารับตัวคนประจำเรือ ณ ช่องทางเข้าออก
 - 3.2 ผลการตรวจคัดกรองพบว่าคนประจำเรือไม่เข้าเกณฑ์ PUI และมีผลตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 เป็น **ลบ**
 - ส่งตัวคนประจำเรือออกนอกราชอาณาจักรตามกำหนดการของเที่ยวบินที่ได้แจ้งไว้
 - 3.3 มีอาการป่วยทั่วไป แต่ไม่เข้าเกณฑ์ PUI
 - เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ประสานงานกับโรงพยาบาล (Hospital Quarantine : HQ) เพื่อส่งตัวคนประจำเรือไปตรวจวินิจฉัย รักษาพยาบาลทางการแพทย์
 - เมื่อรักษาพยาบาลหายจากการป่วยและมีสุขภาพแข็งแรง เดินทางกลับออกนอกราชอาณาจักรตามกำหนดการของเที่ยวบิน

กรณีที่ 3 การส่งตัวคนประจำเรือสินค้าที่ป่วยฉุกเฉิน/ได้รับอุบัติเหตุไปรับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาล

ผู้ปฏิบัติ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
ตัวแทนเรือ ด้านควบคุมโรคฯ ตัวแทนเรือ/ ด้านควบคุมโรคฯ	<pre> graph TD A[รายงานอาการของลูกเรือ เพื่อขอเข้ารับการรักษา] --> B{ - ซักถาม/ประเมินอาการ - รายงานต่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น } B --> C[ไม่ได้รับอนุญาต] B --> D[ได้รับอนุญาต] C --> E[รักษาพยาบาลเบื้องต้น บนเรือตามคำแนะนำของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น] D --> F["- ตัวแทนเรือประสานโรงพยาบาลเพื่อเข้ารับการรักษา - สถานพยาบาลนำยานพาหนะมารับตัวลูกเรือที่ป่วย ณ ช่องทางเข้าออก ภายใต้การควบคุมกำกับของ จพต.ด่านฯ - สถานพยาบาลนำยานพาหนะมาส่งตัวลูกเรือที่ป่วย ณ ช่องทางเข้าออก เมื่อรักษาเสร็จสิ้น ภายใต้การควบคุมกำกับของ จพต.ด่านฯ"] </pre>	- ต.8 - Passport - คำสั่ง จพต.ด่านฯ ให้ไปโรงพยาบาลฯ - ใบรับรองแพทย์

ขั้นตอนการปฏิบัติการอนุญาตให้ลูกเรือสินค้าที่ป่วยฉุกเฉิน/ได้รับอุบัติเหตุไปรับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาล

1. ตัวแทนเรือรายงานอาการของลูกเรือเพื่อขอเข้ารับการรักษาให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทราบ

2. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศซักถามอาการประวัติการป่วยรายละเอียดการเกิดเหตุการณ์ความรุนแรงที่เกิดขึ้นและรายงานข้อมูลดังกล่าวต่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้นเพื่อขออนุญาตนำลูกเรือสินค้าที่ป่วยฉุกเฉิน/ได้รับอุบัติเหตุไปรับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาล

2.1 ได้รับอนุญาตให้นำลูกเรือสินค้าที่ป่วยฉุกเฉิน/ได้รับอุบัติเหตุไปรับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาล

- ตัวแทนเรือประสานโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมิน Alternative Hospital Quarantine ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) เพื่อเข้ารับการรักษา

- สถานพยาบาลนำยานพาหนะมารับตัวลูกเรือที่ป่วย ณ ช่องทางเข้าออกภายใต้การควบคุมกำกับของ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

- สถานพยาบาลนำยานพาหนะมาส่งตัวลูกเรือที่ป่วย ณ ช่องทางเข้าออกเมื่อรักษาเสร็จสิ้นภายใต้การควบคุมกำกับของ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.2 หากไม่ได้รับอนุญาตให้นำลูกเรือสินค้าที่ป่วยฉุกเฉิน/ได้รับอุบัติเหตุไปรับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาล ให้มีการรักษาพยาบาลเบื้องต้นบนเรือตามคำแนะนำของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ขั้นตอนการดำเนินงาน ประเภท ทำอาภาศยาน

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 23/.....
	เรื่อง ขั้นตอนการดำเนินงาน ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

กรณีที่ 1 ผู้มีสัญชาติไทย

ผู้ปฏิบัติ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง				
การทำ สายการบิน ด้านควบคุม โรคฯ	คนไทย (ไม่ต้องมี Thailand Pass) *****ไม่ต้องลงทะเบียนในระบบ***** คนไทย - Passport - หลักฐานการฉีดวัคซีนก่อนเดินทาง > 14 วัน - อายุ 5 แต่ไม่ถึง 18 ปี ต้องมีประวัติเคยฉีดวัคซีน 1 เข็ม > 14 วัน (ยกเว้น ถ้าเป็นผู้ติดตาม/มากับผู้ปกครอง) - ถ้าเคยติดโควิด-19 มาก่อน ต้องได้รับวัคซีนหลังจากติดเชื้อแล้วอย่างน้อย 1 เข็ม และให้มีใบรับรองแพทย์ว่าเคยติดโควิดและหายแล้ว (ไม่จำกัดระยะเวลา) - ถ้าไม่มีวัคซีนหรือได้รับไม่ครบ ต้องมีผลตรวจ RT-PCR หรือ Pro-ATK ภายใน 72 ชม. เอกสารครบ และถูกต้อง เอกสารไม่ครบ หรือมีปัญหา <table><tr><td>วัคซีนไม่ครบ ไม่มี ผลตรวจ RT-PCR หรือ ผล Pro-ATK 72 ชม.</td><td>คนไทย</td></tr><tr><td></td><td>ให้สมัคร Thailand Pass และ ออกหนังสือคำสั่งให้ผู้โดยสารไปทำ Pro-ATK และรายงานกลับมาในระบบ Thailand Pass หรือ Email ด้านภายใน 48 ชม</td></tr></table> stamp หลัง passport ผ่านตม. Free To Go	วัคซีนไม่ครบ ไม่มี ผลตรวจ RT-PCR หรือ ผล Pro-ATK 72 ชม.	คนไทย		ให้สมัคร Thailand Pass และ ออกหนังสือคำสั่งให้ผู้โดยสารไปทำ Pro-ATK และรายงานกลับมาในระบบ Thailand Pass หรือ Email ด้านภายใน 48 ชม	-Passport -Vaccine Certificate -RT-PCR/Pro ATK คำสั่งศบค. ที่ 9/2565 ลว.29เม.ย. 65
วัคซีนไม่ครบ ไม่มี ผลตรวจ RT-PCR หรือ ผล Pro-ATK 72 ชม.	คนไทย					
	ให้สมัคร Thailand Pass และ ออกหนังสือคำสั่งให้ผู้โดยสารไปทำ Pro-ATK และรายงานกลับมาในระบบ Thailand Pass หรือ Email ด้านภายใน 48 ชม					

กรณีที่ 2 ผู้เดินทางชาวต่างชาติ(ทั่วไป)

ผู้ปฏิบัติ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง										
การทำ สายการบิน ด้านควบคุม โรคฯ ตม./ศก. มท./คค./ กท./ทอท./ ตร.	ต่างชาติ Thailand Pass Pre-Arrival Check Flight ลงทะเบียนล่วงหน้า โดยทีม Airline และ IT Con C only ติด sticker โดยไม่ต้อง stamp Normal Flight ลงทะเบียน scan TH Pass ตามปกติ ตรวจเอกสาร *** ต้องตรวจทุกคน*** - Passport - ตม. 6 (กรณีผู้เดินทางต่างชาติ) Con EFG เอกสารครบ และถูกต้อง เอกสารไม่ครบ หรือมีปัญหา <table><tr><th></th><th>ต่างชาติ</th></tr><tr><td>1.ไม่มี TH Pass</td><td>สมัคร Thailand Pass ใหม่</td></tr><tr><td>2.วัคซีนไม่ครบ ไม่มี ผลตรวจ RT-PCR หรือ ผล Pro-ATK</td><td>จนท.ด่าน ตรวจ ATK ให้ ราคา 200 บาท - ผล ลบ Free To Go - ผล บวก ถ้ามีประกันให้สายการบินรับผิดชอบ ประสานรพ./ แต่ถ้าไม่มีประกันให้สายการบิน รับผิดชอบ ประสานรพ.และค่าใช้จ่าย + แจ้งฝ่ายแพทย์ + ตม. </td></tr><tr><td>4.มาถึงนอกเหนือ72 ชั่วโมง/ มาก่อน</td><td>สมัคร Thailand Pass ใหม่ (ถ้าไม่มีวัคซีนก็ตรวจ ATK ด้วย เพื่อ upload ลงระบบ)</td></tr><tr><td>5.ใช้ TP ชั่ว</td><td></td></tr></table> stamp ที่ตม. 6 แก้ไขปัญหาเรียบร้อยแล้ว ผ่านตม. ผ่านตม. Free To Go กรณีผู้โดยสารไม่ให้ความร่วมมือ ต่างชาติ ส่งกลับ ถ้าเป็นผู้โดยสาร Transit / Transfer จะ ขอลงไทยก่อน ให้ลง Thailand Pass ใหม่ ถ้าหลักฐานครบ แต่ถ้าไม่มี ATK ทางด่านจะไม่ตรวจ		ต่างชาติ	1.ไม่มี TH Pass	สมัคร Thailand Pass ใหม่	2.วัคซีนไม่ครบ ไม่มี ผลตรวจ RT-PCR หรือ ผล Pro-ATK	จนท.ด่าน ตรวจ ATK ให้ ราคา 200 บาท - ผล ลบ Free To Go - ผล บวก ถ้ามีประกันให้สายการบินรับผิดชอบ ประสานรพ./ แต่ถ้าไม่มีประกันให้สายการบิน รับผิดชอบ ประสานรพ.และค่าใช้จ่าย + แจ้งฝ่ายแพทย์ + ตม.	4.มาถึงนอกเหนือ72 ชั่วโมง/ มาก่อน	สมัคร Thailand Pass ใหม่ (ถ้าไม่มีวัคซีนก็ตรวจ ATK ด้วย เพื่อ upload ลงระบบ)	5.ใช้ TP ชั่ว		-Thailand Pass -Vaccine Certificate/ RT-PCR/ Pro ARK -Health insurance - ตม.6 -คำสั่ง จพต. ให้ตรวจ ATK ใน 48 ชม. คำสั่งศบค.ที่ 9/2565 ลว. 29เม.ย.65
	ต่างชาติ											
1.ไม่มี TH Pass	สมัคร Thailand Pass ใหม่											
2.วัคซีนไม่ครบ ไม่มี ผลตรวจ RT-PCR หรือ ผล Pro-ATK	จนท.ด่าน ตรวจ ATK ให้ ราคา 200 บาท - ผล ลบ Free To Go - ผล บวก ถ้ามีประกันให้สายการบินรับผิดชอบ ประสานรพ./ แต่ถ้าไม่มีประกันให้สายการบิน รับผิดชอบ ประสานรพ.และค่าใช้จ่าย + แจ้งฝ่ายแพทย์ + ตม.											
4.มาถึงนอกเหนือ72 ชั่วโมง/ มาก่อน	สมัคร Thailand Pass ใหม่ (ถ้าไม่มีวัคซีนก็ตรวจ ATK ด้วย เพื่อ upload ลงระบบ)											
5.ใช้ TP ชั่ว												

รายละเอียดการปฏิบัติงาน

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ประเภท ท่าอากาศยาน

1. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ติดตามสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

2. เจ้าหน้าที่ท่าอากาศยานอำนวยความสะดวกในการตรวจสอบเอกสารที่ใช้ในการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร และให้ยื่นเอกสารต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ณ ช่องทางเข้าระหว่างประเทศ

3. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ตรวจสอบคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศทุกรายทุกสายการบินที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย (Entry Screening) โดย

3.1 ผู้โดยสารคนไทยแสดงเอกสารพาสปอร์ต และสมุดรับรองการได้รับวัคซีน COVID-19 หรือผลตรวจ RT-PCR หรือ Pro ATK ไม่เกิน 72 ชั่วโมง

3.2 ผู้โดยสารต่างชาติ แสดงเอกสารพาสปอร์ตและ Thailand pass QR code

ทั้งนี้ ผู้โดยสารที่เดินทางมากับสายการบินที่เป็น Pre-Arrival check จะได้รับการติดสติ๊กเกอร์ตรากระทรวงบริเวณเสื้อด้านซ้าย และผู้โดยสารที่เดินทางมากับ Normal flight คนไทยจะได้รับการประทับตรากระทรวงและประทับตราวันที่เดินทางเข้ามา ที่หน้าหลังสุดของพาสปอร์ตและผู้โดยสารต่างชาติ จะได้รับประทับตรากระทรวงและวันที่ในใบ ตม.6 เมื่อเอกสารครบถ้วนและผ่านการตรวจเรียบร้อย จึงสามารถเดินทางไปตรวจลงตราที่เจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง

4. ผู้เดินทางเดินทางผ่านกล้องถ่ายภาพความร้อน (Thermoscan camera) ผู้เดินทางกลุ่มปกติ (ไม่มีไข้ ไม่มีอาการของระบบทางเดินหายใจ ไม่มีปัญหาสุขภาพที่ไม่สามารถดูแลช่วยเหลือตัวเองได้) ผ่านขั้นตอนด้านพิธีการตรวจคนเข้าเมืองและรับกระเป๋าสัมภาระ

5. ผู้เดินทางผ่านเข้าประเทศ โดยได้รับการยกเว้นการกักตัว

6. รวบรวมข้อมูล จัดทำรายงานส่งผู้บังคับบัญชา

หมายเหตุ

1. กรณีพบผู้เดินทางต่างชาติไม่มี Thailand pass ได้รับวัคซีนครบตามเงื่อนไข สามารถลงสมัคร Thailand pass และรอการอนุมัติ QR code เมื่อได้รับแล้ว สามารถผ่านเข้าเมืองโดยได้รับเว้นการกักตัว

2. กรณีพบผู้เดินทางต่างชาติไม่ได้วัคซีนและไม่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ RT-PCR หรือ Pro ATK ก่อนเข้ามาในราชอาณาจักร

2.1 ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ดำเนินการตรวจ Pro ATK ณ สนามบิน โดยด้านควบคุมโรคเป็นผู้ดำเนินการเอง

2.2 เมื่อผลการตรวจเป็นลบ จึงอนุญาตให้เข้าประเทศได้ตามปกติ

2.3 เมื่อผลตรวจเป็นบวก ให้สายการบินประสานโรงพยาบาลเพื่อส่งตัวผู้ป่วยไปรับการตรวจและแยกกัก ณ สถานพยาบาลเอกชน โดยใช้ประกันสุขภาพของผู้เดินทาง แต่หากผู้เดินทางไม่มีประกันสุขภาพ สายการบินที่ผู้โดยสารเดินทางมา ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

3. กรณีพบผู้เดินทางคนไทยไม่ได้ฉีดวัคซีนและไม่มีผลตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ RT-PCR หรือ Pro ATK ก่อนเข้ามาในราชอาณาจักร

- 3.1 ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ดำเนินการออกคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ไปตรวจ Pro ATK ภายใน 48 ชั่วโมง โดยผู้เดินทางลงนามรับคำสั่ง หรือพยานลงนาม
- 3.2 ให้ผู้เดินทางลงทะเบียน Thailand pass เพื่อได้รับรหัส และใส่ข้อมูลติดตามในระบบ
- 3.3 ให้ผู้เดินทางรายงานผลตรวจ Pro ATK เข้ามาในระบบ Thailand pass
- 3.4 กรณีไม่สามารถลงผลผ่าน Thailand pass ได้ ผู้เดินทางสามารถรายงานผลมายัง E-mail ของหน่วยงานด้านควบคุมโรคได้
- 3.5 หากผู้เดินทางไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ จะมีโทษปรับตามกฎหมาย

เอกสาร/แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

1. หนังสือเดินทาง (Passport)
2. ใบรับรองการฉีดวัคซีน COVID-19 หรือใบรับรองแพทย์ยืนยันว่าผู้เดินทางไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID - 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR หรือใบรับรองแพทย์ยืนยันว่าไม่มีเชื้อโรคโควิด-19 โดยวิธี ATK ซึ่งได้รับการตรวจโดยผู้เชี่ยวชาญ ระยะเวลาไม่เกิน 48 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง
3. Thailand pass QR code ที่ยัง Valid ณ เวลาที่เดินทางเข้ามายังราชอาณาจักร

กรณี 3 ผู้ควบคุมยานพาหนะ

ผู้ปฏิบัติ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
การทำ สายการบิน ด้านควบคุม โรคฯ ตม./ศก. มท./คค./กท./ ทอท./ตร./ สายการบิน	<u>แนวทางการตรวจลูกเรือ</u> แนวทางการตรวจ Captain- Cabin Crew (สมัครTPครั้งเดียว) <pre> graph TD A[แนวทางการตรวจ Captain- Cabin Crew (สมัครTPครั้งเดียว)] --> B[มี Thailand Pass และสายการบินนำมาให้ที่ office D3 ก่อน] A --> C[มี Thailand Pass แต่สายการบินไม่ได้เอามาลงทะเบียนไว้ก่อน] A --> D[ไม่ได้สมัคร Thailand Pass] B --> E[ลงทะเบียนล่วงหน้า โดยทีม Airline และ IT] C --> F[ลงทะเบียน scan TH Pass ดูแวคซิ่นไม่ต้องกรอกข้อมูลไม่ต้อง submit] D --> G[ดู Vaccine Certificate] G --> H[วัคซีนครบ] G --> I[วัคซีนไม่ครบ] H --> J[Stamp "No Quarantine" ที่ Gendec] I --> K[แสดงผลตรวจ Pro-ATK Stamp "No Quarantine" ที่ Gendec] E --> L[Free to Go] J --> L K --> L </pre> 1. ลูกเรือไทย ไม่ต้องมี Thailand Pass 2. ลูกเรือต่างชาติ เอา Thailand Pass มาให้ก่อนก็ลงทะเบียนให้ก่อน 3. ลูกเรือ ไม่มีผล Pro-ATK ด้านจะ ตรวจให้	-GenDec. -Health insurance/หนังสือรับรองค่ารักษาพยาบาลจากสายการบิน - Thailand pass/ Vaccine Certificate/ RT-PCR/ Pro ATK คำสั่งศบค.ที่ 9/2565 ลว.29 เม.ย.65

รายละเอียดการปฏิบัติงาน

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ประเภท ท่าอากาศยาน

1. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ติดตามสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. ผู้ควบคุมยานพาหนะ/ ลูกเรือ ที่ได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเงื่อนไข ให้ลงสมัคร Thailand pass เมื่อได้รับ Thailand pass QR code แล้ว แจ้งทางหน่วยงานส่งหนังสือรายละเอียดรายชื่อและเที่ยวบิน (Gen dec) นำส่งที่หน่วยงานด้านควบคุมโรค เมื่อได้รับเอกสารแล้ว เจ้าหน้าที่จะทำการลงทะเบียนในระบบ และประทับตรา No Quarantine พร้อมลงลายมือชื่อเพื่อนำไปยื่นต่อเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง
3. ผู้ควบคุมยานพาหนะ/ ลูกเรือ เดินผ่านกล้องถ่ายภาพความร้อน (Thermoscan camera) กลุ่มปกติ (ไม่มีไข้ ไม่มีอาการของระบบทางเดินหายใจ ไม่มีปัญหาสุขภาพที่ไม่สามารถดูแลช่วยเหลือตัวเองได้) ผ่านขั้นตอนด้านพิธีการตรวจคนเข้าเมือง และรับกระเป๋าสัมภาระ
4. ผู้ควบคุมยานพาหนะ/ ลูกเรือ สามารถเดินทางเข้าประเทศโดยได้รับการยกเว้นการกักตัว
5. รวบรวมข้อมูล จัดทำรายงานส่งผู้บังคับบัญชา

กรณีผู้ควบคุมยานพาหนะ / ลูกเรือ ที่ไม่ได้รับวัคซีน และไม่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ RT-PCR หรือ Pro ATK ก่อนเข้ามาในราชอาณาจักร

1. ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ดำเนินการตรวจ Pro ATK ณ สนามบิน โดยด้านควบคุมโรคเป็นผู้ดำเนินการเอง
2. เมื่อผลการตรวจเป็นลบ จึงอนุญาตให้เข้าประเทศได้ตามปกติ
3. เมื่อผลตรวจเป็นบวก ให้สายการบินประสานโรงพยาบาลเพื่อส่งตัวผู้ป่วยไปรับการตรวจและแยกกัก ณ สถานพยาบาลเอกชน โดยสายการบินเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

เอกสาร/แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

1. เอกสารแสดงการเป็นผู้ควบคุมยานพาหนะหรือเจ้าหน้าที่ประจำยานพาหนะ ที่ระบุเวลาที่จะเข้ามาและออกจากราชอาณาจักร
2. ใบรับรองการฉีดวัคซีน COVID-19 หรือใบรับรองแพทย์ยืนยันว่าผู้เดินทางไม่มีเชื้อโรคโควิด - 19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID - 19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR หรือใบรับรองแพทย์ยืนยันว่าไม่มีเชื้อโรคโควิด-19 โดยวิธี ATK ซึ่งได้รับการตรวจโดยผู้เชี่ยวชาญ ระยะเวลาไม่เกิน 48 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง
3. ประกันสุขภาพหรือหนังสือรับรองจากสายการบินในการรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาล (ส่งให้ด้านควบคุมโรคฯ ทุกสายการบินครั้งเดียว)

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 29/.....
	เรื่อง แนวทางการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ ในสถานที่กักกัน	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

1. วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดแนวทางในการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศในสถานที่กักกันให้เป็นมาตรฐานการปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน และมีประสิทธิภาพ

2. ขอบเขต ครอบคลุมการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศในสถานที่กักกัน

3. ผู้ใช้งาน ช่างทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ แม่บ้าน พนักงานทำความสะอาด

4. หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มกักกัน กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

5. นิยามศัพท์

สถานที่กักกัน หมายถึง สถานที่กักกัน สำหรับผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ติดโรค มีความเสี่ยงต่อการติดโรค ให้เข้ามาพำนักในสถานที่ที่เป็นเอกเทศ ซึ่งดำเนินการโดยองค์กร หรือหน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชน โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจที่พัก หรือสถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกันเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด-19 ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด โดยองค์กรหรือหน่วยงานนั้นเป็นผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการและค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดำเนินการกักกัน ภายใต้การกำกับดูแลคุณภาพในการป้องกันและควบคุมโรคอย่างเหมาะสม

เครื่องปรับอากาศ หรือ แอร์ (Air conditioner, aircon) คือเครื่องใช้ไฟฟ้าที่ใช้ปรับอุณหภูมิของอากาศในเคหสถาน สถานที่ทำงาน เพื่อให้มนุษย์ได้อาศัยอยู่ในที่ที่ไม่ร้อนหรือไม่เย็นจนเกินไป หรือใช้รักษาภาวะอากาศให้คงที่ ในเคหสถาน สถานที่ทำงานในเขตศูนย์สูตรหรือเขตร้อนชื้นมักมีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อลดอุณหภูมิให้เย็นลง ตรงข้ามกับในเขตอบอุ่นหรือเขตขั้วโลกใช้เพื่อเพิ่มอุณหภูมิให้สูงขึ้น (อาจเรียกว่า เครื่องทำความร้อน) เครื่องปรับอากาศมีทั้งแบบตั้งพื้น ติดผนัง และแขวนเพดาน ทำงานด้วยหลักการการถ่ายเทความร้อน กล่าวคือเมื่อความร้อนถ่ายเทออกไปข้างนอก อากาศภายในห้องจะมีอุณหภูมิลดลง อีกทั้งปัจจุบันเครื่องปรับอากาศอาจมีความสามารถในการลดความชื้นหรือการฟอกอากาศให้บริสุทธิ์ได้อีกด้วย

6. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

แนวทางการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศในสถานที่กักกัน

กรณีที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อโควิด-19

เมื่อผู้พักจำหน่ายออกจากห้องพักแล้ว แม่บ้านสวมหน้ากากอนามัย ใส่ถุงมือ และเตรียมผ้าชุบน้ำยาทำลายเชื้อที่มีใช้ในสถานที่กักกัน เช่น น้ำยาไฮเตอร์ น้ำยาคลอโรกซ์ 70% Alcohol หรืออื่นๆ โดยใช้ผ้าที่ชุบน้ำยาทำลายเชื้อเช็ดที่ลูกบิดประตูทั้งด้านนอกและด้านใน เข้าไปปิดแอร์ เปิดหน้าต่าง เพื่อเจือจางอากาศภายในห้องพัก และปิดประตูห้องน้ำเปิดระบบดูดอากาศในห้องน้ำ (โดยใช้ผ้าที่ชุบน้ำยาทำลายเชื้อเช็ดและจับลูกบิด/ที่เปิดอุปกรณ์ต่าง ๆ) ออกมาและพักห้องทิ้งไว้ 30-60 นาที เมื่อครบเวลาพักห้องแล้ว ให้ช่างเข้าไปทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศล้างหรือเปลี่ยนตัวกรองก่อนที่แม่บ้านจะเข้าไปทำความสะอาดห้องพัก โดยมีขั้นตอนดังนี้

- การทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ โดยเตรียมอุปกรณ์ดังนี้

- * ถังบรรจุน้ำผสมน้ำยาทำลายเชื้อที่ใช้สำหรับการล้างเครื่องปรับอากาศ
- * ผ้าสำหรับซับน้ำได้ 1-2 ผืน
- * ผ้าสำหรับใช้เช็ดเครื่องปรับอากาศ และบริเวณที่แผ่นกรอง 4 ผืน
- * ถุงพลาสติกขนาดเล็กสำหรับใส่ผ้าที่เช็ดแล้ว 2 ใบ ใส่ถุงมือ 1 ใบ
- * ถุงพลาสติกขนาดใหญ่สำหรับใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย 2 ใบ วางไว้บริเวณโถงทางเดินให้

ช่างเข้าไปทำความสะอาด 2 คน สวมชุดปฏิบัติงานของหน่วยงาน มีการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

- | | |
|-------------|--|
| ช่างคนที่ 1 | สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายดังนี้
* ล้างมือ สวมหน้ากาก N 95 และทำ Fit Check (Seal check)
* Shoes cover
* Isolation gown หรือ CPE แขนยาว
* แว่นตา หรือ Face shield
* หมวกคลุมผม
* ถุงมือ 2 ชั้น |
| ช่างคนที่ 2 | สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายดังนี้
* ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย
* Shoes cover
* Isolation gown หรือ CPE แขนยาว
* แว่นตา หรือ Face shield
* หมวกคลุมผม
* ถุงมือ 1 ชั้น |
| ช่างคนที่ 2 | เตรียมถังบรรจุน้ำผสมน้ำยาทำลายเชื้อสำหรับการล้างเครื่องปรับอากาศ ใช้ผ้าสามผืนจุ่มลงไปถังน้ำบรรจุน้ำยา ปิดให้มิดชิด ส่งให้ช่างคนที่ 1 จำนวน 1 ผืน |
| ช่างคนที่ 1 | ใช้ผ้าชุบน้ำยาทำลายเชื้อเช็ดลูกบิดประตูด้านนอกและด้านใน ใช้ผ้าจับลูกบิดเพื่อเปิดประตู ใช้ผ้ากดสวิทช์ปิดพัดลมดูดอากาศในห้องน้ำ นำผ้าใส่ถุงพลาสติกติดเชื้อที่ช่างคนที่ 2 ส่งให้ |
| ช่างคนที่ 1 | เตรียมเก้าอี้เพื่อปีนขึ้นไป |
| ช่างคนที่ 2 | ส่งผ้าชุบน้ำยาทำลายเชื้อส่งให้ช่างคนที่ 1 |
| ช่างคนที่ 1 | นำผ้าที่ชุบน้ำยาทำลายเชื้อเช็ดที่บริเวณด้านหน้าและด้านนอกเครื่องปรับอากาศโดยเช็ดไปในทิศทางเดียวกัน นำผ้าที่เช็ดทำความสะอาดแล้วใส่ถุงพลาสติกติดเชื้อที่ช่างคนที่ 2 ส่งให้ |
| ช่างคนที่ 1 | นำแผ่นกรองออกจากเครื่องปรับอากาศ ด้วยความระมัดระวังไม่ให้ฟุ้งกระจาย นำแผ่นกรองออกมาให้อยู่ในลักษณะแนวตั้งส่งให้ช่างคนที่ 2 เสร็จแล้วถอดถุงมือคู่นอกใส่ถุงขยะติดเชื้อ |
| ช่างคนที่ 2 | - รับแผ่นกรองในแนวตั้งและจุ่มลงในน้ำผสมน้ำยาล้างแอร์ที่เตรียมไว้ทำความสะอาดแผ่นกรองใต้น้ำ
- นำแผ่นกรองที่ทำความสะอาดเสร็จแล้ว วางราบกับผ้า ซับแผ่นกรองกับผ้าให้แห้ง
- ใช้ 70% alcohol Spray บนไส้กรองโดยใช้ผ้าอีกผืนบังไว้ ป้องกันการฟุ้งกระจาย เสร็จแล้วหยิบส่งให้ช่างคนที่ 1 |

ช่างคนที่ 1	รับแผ่นกรองแนวตั้งและนำไปใส่ในเครื่องปรับอากาศเหมือนเดิม
ช่างคนที่ 2	ส่งผ้าชุบน้ำยาทำลายเชื้อผืนใหม่ส่งให้เช็ดที่เครื่องปรับอากาศ
ช่างคนที่ 1	นำผ้าที่ชุบน้ำยาทำลายเชื้อเช็ดที่บริเวณด้านหน้าและด้านหลังของเครื่องปรับอากาศ โดยเช็ดไปในทิศทางเดียวกัน เสร็จแล้วนำผ้าที่เช็ดทำความสะอาดแล้วใส่ถุงพลาสติกติดเชื้อที่ช่างคนที่ 2 ส่งให้
ช่างคนที่ 2	ใช้ผ้าแห้งอีกผืนเช็ดพื้นบริเวณที่ล้างแผ่นกรองให้แห้งและใส่ผ้ารวมไปในถุงพลาสติกติดเชื้อเพื่อนำส่งโรงซักฟอกตามมาตรฐานหรือกำจัดเป็นขยะติดเชื้อต่อไป
ช่างคนที่ 1	นำถังน้ำเข้าไปในห้องน้ำ ปิดฝาชักโครกกดชักโครก 2 ครั้ง ค่อยๆเปิดฝาชักโครกเทน้ำในถังทิ้งไปในชักโครก ปิดฝาชักโครก และกดน้ำทิ้ง 2 ครั้ง ออกมาปิดประตูห้องน้ำ ถอดถุงมือข้างที่ถนัดออก 1 ข้าง นำถุงมือที่ถอดไว้ในกำมืออีกข้าง ใช้มือข้างที่ถอดถุงมือออกแล้วเปิดสวิตช์พัดลมระบายอากาศในห้องน้ำ
ช่างคนที่ 2	ถอดถุงมือข้างที่ถนัดออก 1 ข้าง นำถุงมือที่ถอดไว้ในกำมืออีกข้าง ใช้มือข้างที่ถอดถุงมือออกแล้วเปิดประตูห้องพัก และถอด PPE ออกตามขั้นตอน ดังนี้ ● ถอดถุงมือที่เหลืออีกข้าง ล้างมือ ● ถอดหมวก ล้างมือ ● ถอด Face shield หรือ แว่นป้องกันตาล้างมือ ● ถอด Isolation gown ล้างมือ (กรณีใส่ CPE ให้ถอดพร้อมถุงมือ ล้างมือ แล้วจึงถอดหมวกและ Face shield หรือแว่นตา ตามลำดับ) ● ถอด Shoes cover ล้างมือ ● ถอดหน้ากากอนามัย ล้างมือ และใส่หน้ากากอนามัยชิ้นใหม่
ช่างคนที่ 1	หลังเปิดสวิตช์พัดลมระบายอากาศในห้องน้ำแล้ว เดินออกมานอกห้อง ปิดประตูห้องพัก และถอด PPE ออกตามขั้นตอน ดังนี้ ● ถอดถุงมือที่เหลืออีกข้าง ล้างมือ ● ถอดหมวก ล้างมือ ● ถอด Face shield/แว่นป้องกันตา ล้างมือ ● ถอด Isolation gown ล้างมือ ● (กรณีใส่ CPE ให้ถอดพร้อมถุงมือ ล้างมือ แล้วจึงถอดหมวกและ Face shield หรือแว่นตา ตามลำดับ) ● ถอด Shoes cover ล้างมือ ● ถอดหน้ากาก N 95 ล้างมือ และใส่หน้ากากอนามัยชิ้นใหม่
หมายเหตุ	- กรณีมีแผ่นกรองเปลี่ยนใหม่ ให้เตรียมถุงแดงใบใหญ่ขนาดเหมาะสมที่จะใส่แผ่นกรองลงไป นำแผ่นกรองไปล้างทำความสะอาดยังพื้นที่ ที่กำหนด และนำไปฝังแดดให้แห้งข้างล่าง - เมื่อล้างเครื่องปรับอากาศเสร็จแล้วให้อาบน้ำ สระผม เปลี่ยนชุดปฏิบัติงานใหม่ที่

7. เอกสารอ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการบริหารจัดการการควบคุมโรคในสถานที่ราชการกำหนด ฉบับปรับปรุง VERSION 4. นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
2. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการดำเนินการสถานที่กักกันในรูปแบบเฉพาะองค์กร นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
3. National Environmental Agency, Singapore: <https://www.nea.gov.sg/our-services/public-cleanliness/environmentalcleaning-guidelines/guidelines/interim-list-of-household-products-and-active-ingredients-for-disinfection-of-COVID-19>
4. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.(2564) คำแนะนำในการทำความสะอาด ทำลายและฆ่าเชื้อโรค ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
5. พญ.จริยา แสงสัจจา นายภัทร วัฒนธรรม และนางวราภรณ์ เทียนทอง. (2560) คู่มือการปรับปรุงคุณภาพอากาศในสถานพยาบาล. สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์

 กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 33/.....
	เรื่อง แนวทางการจัดการมูลฝอยในสถานที่กักกัน และการทำความสะอาดห้องพัก	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันควบคุมไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในสถานที่กักกัน
2. เพื่อให้การบริหารจัดการมูลฝอยอย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อเป็นมาตรฐานการปฏิบัติงานและสามารถใช้เป็นแนวทางของหน่วยงานในการจัดการมูลฝอย

2. ขอบเขต ครอบคลุมกระบวนการ วิธีเก็บรวบรวม การคัดแยกมูลฝอย การจัดการมูลฝอย การทำความสะอาดห้องพัก ห้องน้ำ

3. ผู้ใช้งาน บุคลากรทางการแพทย์ แม่บ้าน พนักงานกำจัดขยะ

4 หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มกักกันโรค กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

5. คำจำกัดความ

มูลฝอยที่เกิดจากสถานกักกันส่วนใหญ่เป็นมูลฝอยทั่วไป ยกเว้นมูลฝอยที่ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย ของผู้ที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ หน้ากากอนามัย เหล่านี้ถือเป็นมูลฝอยติดเชื้อที่ต้องผ่านการเก็บรวบรวมและกำจัดอย่างเหมาะสม เพื่อให้การบริหารจัดการมูลฝอยอย่างมีประสิทธิภาพ ลดผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อม จึงควรคัดแยกประเภทมูลฝอยก่อนการทิ้ง เช่น กระดาษต่าง ๆ ขวดน้ำ หน้ากากอนามัย รวมถึงจัดให้มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดมูลฝอยภายในสถานที่กักกัน สามารถจำแยกมูลฝอยออกเป็น 2 ประเภทใหญ่ๆ คือ

- มูลฝอยเปียก มูลฝอยอินทรีย์ เช่น เศษอาหาร มูลฝอยที่เปื้อนสารคัดหลั่งต่าง ๆ เช่น กระดาษทิชชู ผ้าอนามัย หน้ากากอนามัย มูลฝอยอินทรีย์ที่ปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ COVID-19 จัดเป็นมูลฝอยติดเชื้อ จำเป็นต้องมีการจัดการแบบมูลฝอยติดเชื้อ

- มูลฝอยแห้ง เช่น ขวดน้ำ (เทน้ำทิ้งออกก่อน เปิดฝาและนำไปใส่ในภาชนะที่แยกเก็บต่างหาก) ภาชนะบรรจุต่าง ๆ เช่น ชองกาแฟ ถังขนม เศษกระดาษ และอื่น ๆ สามารถแยกเก็บใส่ถุง 2 ชั้น และนำไปเก็บในเรือนพักมูลฝอย (ต้องมีการจัดทำสัญลักษณ์วันที่จัดเก็บ) หรือตากแดดไว้อย่างน้อย 5-7 วันแล้วสามารถดำเนินการกำจัดเป็นมูลฝอยทั่วไปได้ การจัดทำที่พักมูลฝอยควรเป็นห้องปิดแยกออกเป็นสัดส่วนตามประเภทมูลฝอย คือ มูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยทั่วไป ภาชนะใส่มูลฝอยมีฝาปิดมิดชิด ป้องกันฝน สัตว์กัดแทะ หรือแมลงต่าง ๆ เข้ามาก่อนควรมีแสงแดดส่องถึง

6. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

จำแนกแนวทางการปฏิบัติเป็นรายการกิจกรรมดังนี้

การจัดการมูลฝอย มูลฝอยที่เกิดจากการดูแลผู้ติดเชื้อ COVID-19 ถือเป็นมูลฝอยติดเชื้อที่ต้องผ่านการเก็บรวบรวมและกำจัดอย่างเหมาะสม แต่เนื่องจากจำนวนผู้ติดเชื้อที่เพิ่มสูงขึ้น ทำให้การบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อเกิดผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อม จึงได้เกิดแนวคิดในการคัดแยกประเภทมูลฝอยก่อนให้บริการ เช่น อาหารที่บรรจุใส่ถุงพลาสติก กันความร้อนสวมทับด้วยพลาสติกหุ้ม เมื่อนำไปให้บริการควรนำถุงพลาสติกหุ้มชั้นนอกออกก่อนนำไปส่งให้ผู้ติดเชื้อ COVID-19 เป็นต้น และการทิ้งเวลาสำหรับการกำจัดมูลฝอยแต่ละประเภท (ศึกษาเพิ่มเติมในภาคผนวก) ก่อนการนำไปกำจัดเป็นมูลฝอยทั่วไป เช่น ขวดน้ำพลาสติก เศษกระดาษ เป็นต้น ดังนั้นในส่วนนี้จะขอเสนอแนวคิดในการจัดเก็บมูลฝอยที่เกิดจากการดูแลผู้ติดเชื้อ COVID-19 พอเป็นสังเขป ดังนี้

1. มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดจากการดูแลผู้ติดเชื้อ COVID-19

- จัดให้มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดมูลฝอย สามารถจำแนกมูลฝอยออกเป็น 2 ประเภท

■ มูลฝอยเปียก มูลฝอยอินทรีย์ เช่น เศษอาหาร มูลฝอยที่เปื้อนสารคัดหลั่งต่าง ๆ เช่น กระจกตา ขี้ตา ฝอยอนามัย หน้ากากอนามัย มูลฝอยอินทรีย์ที่ปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ COVID-19 จัดเป็นมูลฝอยติดเชื้อ จำเป็นต้องมีการบริหารจัดการแบบมูลฝอยติดเชื้อ

■ มูลฝอยแห้ง เช่น ขวดน้ำ (เทน้ำออกก่อน เปิดฝาก่อนนำไปใส่ในภาชนะที่แยกเก็บต่างหาก) ภาชนะบรรจุต่าง ๆ เช่น ขงกาแฟ ถุงขนม เศษกระดาษ และอื่น ๆ สามารถแยกเก็บใส่ถุง 2 ชั้น และนำไปเก็บในเรือนพักมูลฝอย (ต้องมีการจัดทำสัญลักษณ์วันที่จัดเก็บ) หรือตากแดดไว้อย่างน้อย 5-7 วัน สามารถดำเนินการกำจัดเป็นมูลฝอยทั่วไปได้

- จัดทำที่พักมูลฝอยเป็นห้องปิดแยกออกเป็นสัดส่วน ตามประเภทมูลฝอย ภาชนะใส่มูลฝอยมีฝาปิดมิดชิด ป้องกันฝน สัตว์กัดแทะ หรือแมลงต่าง ๆ เข้ามารบกวน

○ กรณีเป็นสถานที่กักเดี่ยว โรงแรม ห้องแยก แยกการจัดเก็บมูลฝอยเป็น 2 ประเภท ในแต่ละห้อง คือ ถุงแดงและถุงดำ (อาจใช้ถุงขาวใสก็ได้ เพื่อการมองเห็น แสงแดดส่องถึงด้านใน)

- มูลฝอยแห้งถุงดำ เช่น

* ขวดน้ำพลาสติกที่เปิดฝาและไม่มีน้ำอยู่ภายใน (ภายหลังจัดเก็บหรือตากแดดไว้อย่างน้อย 5-7 วัน สามารถดำเนินการจัดการแบบมูลฝอยทั่วไป หรือมูลฝอยรีไซเคิลได้

* ขงกาแฟ ถุงขนมอบกรอบ ถุงพลาสติก กระดาษที่ไม่ปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่ง แยกจัดทิ้งในถุงขณะทำการจัดเก็บให้ใช้มาตรการการจัดเก็บแบบมูลฝอยติดเชื้อ ภายหลังการจัดเก็บให้นำถุงมูลฝอยไปพักในพื้นที่ ๆ มีการระบายอากาศ หรือแสงแดดส่องถึงแล้วอย่างน้อย 5-7 วัน สามารถดำเนินการจัดการมูลฝอยทั่วไป หรือมูลฝอยรีไซเคิลได้

- มูลฝอยเปียกแยกใส่ถุงแดง ให้จัดเก็บตามมาตรฐานมูลฝอยติดเชื้อ

○ กรณีเป็นสถานที่กักรวม แยกมูลฝอยเป็น 4 ถุง ถุงแดง 2 ถุง และถุงดำ 2 ถุง จำแนกเป็น

- ถุงแดง 1 ถุง สำหรับใส่เฉพาะเศษอาหารเท่านั้น

- ถุงแดง 1 ถุง (ภาชนะขนาดเล็กไม่ใหญ่นัก) สำหรับใส่เฉพาะหน้ากากอนามัย

- ถุงดำ (ถุงพลาสติกขาวใส) 1 ถุง สำหรับใส่มูลฝอยอื่น ๆ เช่น ขงกาแฟ เศษกระดาษ

ถุงพลาสติก

- ถุงดำ (ถุงพลาสติกขาวใส) 1 ถุง สำหรับใส่ขวดน้ำเปล่าที่เทน้ำทิ้งหมดแล้ว เปิดฝาชวดออกจากตัวขวดน้ำแล้ว จัดเก็บอยู่ภายในที่พักส่วนกลาง เป็นภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ไม่ใช้มือเปิด มีป้ายบอก ชนิด/วิธีการทิ้งขวดน้ำที่ชัดเจน

○ กรณีเป็นที่พัก บ้าน คอนโดมีเนียม

- ให้เก็บรวบรวมมูลฝอยที่ปนเปื้อน/สงสัยว่าปนเปื้อนสารคัดหลั่ง น้ำมูก น้ำลาย เช่น หน้ากากอนามัย กระดาษชำระให้ใส่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดง) 2 ชั้น โดยถุงใบแรกที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้วให้เช็ดรอบถุงด้วยน้ำยาฟอกขาว หรือแอลกอฮอล์ 70% และมัดปากถุงด้วย Cable tie ยางรัด (Rubber band) หรือเชือกมัดให้แน่น แล้วใส่ถุงชั้นที่ 2 เช็ดด้วยน้ำยาฟอกขาว หรือแอลกอฮอล์ 70% บริเวณปากถุงอีกครั้ง แล้วมัดปากถุงชั้นนอกด้วย Cable tie ยางรัด (Rubber band) หรือเชือกมัดอีกครั้ง จากนั้นเคลื่อนย้ายไปยังที่พักมูลฝอยที่จัดไว้เฉพาะ เพื่อรอประสานให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมาเก็บขนไปกำจัดอย่างถูกต้องต่อไป ทั้งนี้ เมื่อจัดเก็บมูลฝอยเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง ส่วนพนักงานจัดเก็บมูลฝอย ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายที่เหมาะสม เช่น ชุดปฏิบัติงาน (scrub suit) หน้ากากอนามัย เสื้อพลาสติกกันน้ำ รองเท้าบูท ถุงมือยาวอย่างหนา หลังปฏิบัติหน้าที่เสร็จแล้ว ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย อาบน้ำ สระผมให้สะอาด และเปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่

- ส่วนขยะแห้งให้แยกใส่ถุงต่างหาก หากภายในบ้านพักที่ที่พักขยะพอก็ให้พักไว้ที่บ้านก่อน 5-7 วัน ก่อนส่งทิ้งเป็นขยะทั่วไป สำหรับขวดน้ำพลาสติกให้เทน้ำในขวดทิ้งให้หมด เปิดฝาชวดออกจากตัวขวดน้ำแล้วเก็บใส่ถุง พักในที่พักขยะนานอย่างน้อย 5-7 วัน จึงนำออกมาทิ้งเป็นขยะทั่วไปหรือรวบรวมส่งขายเพื่อเพิ่มมูลค่าได้

○ กรณีเป็นที่พักอาศัยแบบ Home Isolate

- ต้องมีการคัดแยกมูลฝอยแบบผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 โดยการแยกมูลฝอยให้ชัดเจนตามข้อบ่งชี้ของมูลฝอยให้ชัดเจน เจ้าหน้าที่ผู้จัดเก็บมูลฝอยจำเป็นต้องเคร่งครัดในการเก็บมูลฝอยให้ถูกต้องตามมาตรฐาน (ตามข้อด้านบน)

○ กรณีเป็นโรงแรมที่กำหนดเป็นสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด มีการคัดแยกมูลฝอยดังที่กล่าวมาข้างต้น กรณีที่เป็นมูลฝอยติดเชื้อให้เตรียมอุปกรณ์ในการจัดเก็บมูลฝอย ดังนี้

- ถุงมูลฝอยสีแดงขนาดใหญ่
- ถุงมูลฝอยขนาดเล็ก
- สายรัด (Cable tie) ยางรัดหรือเชือกฟาง สำหรับผูกปากถุง
- ผ้าสำหรับทำความสะอาด
- แอลกอฮอล์ 70%

สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ดังนี้

- ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย
- Shoes cover /Boot ล้างมือ
- เสื้อคลุมแขนยาวกันน้ำ/CPE แขนยาว
- แว่นตา/Face shield
- หมวกคลุมผม

- ถุงมือ/ถุงมือแม่บ้าน

วิธีปฏิบัติในการทำความสะอาดห้องพัก ห้องน้ำและเก็บมูลฝอย

1. แม่บ้านเข้าไปปฏิบัติหน้าที่ 2 คน สวมชุดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
2. แม่บ้านคนที่ 1 ใช้ผ้าชุบ 70% alcohol หรือน้ำยาทำลายเชื้อที่เตรียมไว้ เช็ดลูกบิดประตู ก่อนเปิดประตูห้องพัก และเช็ดลูกบิดประตูด้านใน
3. แม่บ้านคนที่ 2 เข้าไปในห้องน้ำ ปิดฝาชักโครก กดน้ำทิ้งไป 1 รอบ ก่อนเปิดระบบระบายอากาศในห้องน้ำ เทน้ำยาทำลายเชื้อที่เตรียมไว้ (ศึกษาในภาคผนวก ก.) โดยใช้น้ำยาทำลายเชื้อ เช่น สารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรท์ความเข้มข้น 5,000 ppm. ที่อ่างอาบน้ำ อ่างล้างหน้า ที่พื้นก่อนจะไปเปิดฝาชักโครกและเทน้ำยา ปิดฝาชักโครก
4. แม่บ้านคนที่ 1 ทำความสะอาดโต๊ะเครื่องแป้ง โต๊ะหัวเตียง ที่วี และอื่น ๆ ในห้องพัก ด้วยผ้าชุบน้ำยาทำลายเชื้อที่เตรียมไว้ โดยใช้สารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรท์ความเข้มข้น 500-1,000 ppm.
5. เมื่อแม่บ้านคนที่ 2 เดินออกมาจากห้องน้ำ ก็มาช่วยเปลี่ยนผ้าปูที่นอน โดยแม่บ้านคนที่ 2 เป็นผู้เก็บและม้วนผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน ปลอกผ้าห่ม แม่บ้านคนที่ 1 เปิดถุงแดงใบใหญ่ออกมาเพื่อใส่ผ้าทั้งหมด
6. แม่บ้านคนที่ 1 หยิบผ้าชุดใหม่ที่สะอาดออกมาสวมคลุมผ้าห่ม ปูที่นอนและสวมปลอกหมอน
7. แม่บ้านคนที่ 2 เดินเข้าไปทำความสะอาดห้องน้ำ โดยการกดน้ำในชักโครกก่อน 1 ครั้ง และไปทำความสะอาดอ่างอาบน้ำ อ่างล้างหน้า ก่อนที่จะเปิดฝาชักโครกและทำความสะอาดโถส้วม พื้นห้องน้ำ ใช้ผ้าแห้งสะอาดเช็ดพื้นที่โดยรอบให้แห้ง
8. แม่บ้านคนที่ 2 นำถังขยะในห้องน้ำมารวบปากถุง โดยหันปากถุงไปในทิศที่ไม่มีคนอยู่ ใช้ผ้าชุบ 70% alcohol หรือน้ำยาทำลายเชื้อที่เตรียมไว้เช็ดรอบปากถุง วางพักไว้
9. แม่บ้านคนที่ 1 เก็บมูลฝอยในห้องพัก โดยรวบปากถุงมูลฝอย หันปากถุงไปในทิศที่ไม่มีคนอยู่ ป้องกันการฟุ้งกระจายเข้าใบหน้า ใช้ผ้าชุบ 70% alcohol หรือน้ำยาทำลายเชื้อที่เตรียมไว้เช็ดรอบปากถุง ปิดปากถุงด้วย สายรัด (Cable tie) หรือเชือกฟาง นำไปใส่ถุงแดงใบใหญ่อีกใบ นำถุงมูลฝอยใบใหม่ใส่ถึงมูลฝอยแทนถุงที่เก็บไป จากนั้นจึงนำถุงมูลฝอยใบใหญ่มาวางไว้บริเวณด้านข้างประตูห้องน้ำ เพื่อรอแม่บ้านคนที่ 2 นำถุงใส่มูลฝอยในห้องน้ำออกมาทิ้ง ใส่ถุงรวมกัน รวบปากถุงรัดด้วยสายรัด
10. แม่บ้านคนที่ 1 ใช้ผ้าชุบ 70% alcohol หรือน้ำยาทำลายเชื้อที่เตรียมไว้เช็ดลูกบิดประตู เปิดประตูให้แม่บ้านคนที่ 2 ออกจากห้อง เพื่อทิ้งถุงมูลฝอยใส่ในถังมูลฝอยติดเชื้อเพื่อส่งโรงพักมูลฝอย ควรกำหนดเวลาเก็บมูลฝอยให้ชัดเจน และทำความสะอาดลิฟต์ทุกครั้งหลังที่ขนย้ายมูลฝอยเสร็จ

เมื่อปฏิบัติงานเสร็จให้ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายตามลำดับ ดังนี้

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| - ถอดถุงมือพร้อม CPE | ล้างมือ |
| - ถอดหมวก | ล้างมือ |
| - ถอด Face shield/แว่นป้องกันตา | ล้างมือ |
| - ถอด Shoes cover | ล้างมือ |
| - ถอด Surgical mask | ล้างมือ และใส่ Surgical mask ชิ้นใหม่ |
| - อาบน้ำและเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่ทันที | |

○ กรณีในโรงพยาบาล/Hospital/รพ.สนาม

เตรียมอุปกรณ์สำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อ มีดังนี้

- ถังมูลฝอยสีแดงขนาดใหญ่
- ถังมูลฝอยขนาดเล็ก
- สายรัด (Cable tie) ยางรัดหรือเชือกฟาง สำหรับผูกปากถุง
- ผ้าสำหรับทำความสะอาด
- แอลกอฮอล์ 70%

สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ดังนี้

- ล้างมือ
- Surgical mask (N 95 ถ้าต้องใช้เวลานาน คาดว่าจะมีการฟุ้งกระจาย)
- รองเท้าบูท/Leg cover
- Protective gown
- Goggle/Face shield
- หมวกคลุมผม
- ถุงมือ/ถุงมือแม่บ้าน

แนวทางการปฏิบัติ

- การนำถุงใส่ถังมูลฝอยติดเชื้อ ต้องใส่ถุง 2 ชั้น ชั้นในให้ม้วนปากถุงซ้อนไว้กับถังด้านใน ชั้นนอกให้ปากถุงออกมาปกคลุมตัวถังมูลฝอยด้านนอก

- เก็บมูลฝอยในห้องผู้ป่วยโดยใช้เท้าเปิดฝาดังมูลฝอยโดยเหยียบด้านข้างให้ฝาดังค่อย ๆ เปิดออก ไม่เหยียบด้านหน้า เพราะเชื้อโรคอาจฟุ้งกระจายเข้าหน้าคนเปิดได้ และรวบปากถุงที่คลุมถึงด้านนอกออกนอกลำตัว ผูกถุงมูลฝอยชั้นในด้วยสายรัด (Cable tie) ยางรัดหรือเชือกฟาง แล้วใช้ แอลกอฮอล์ 70% สเปรย์ลงบนผ้าเช็ดปากถุงชั้นแรกก่อน ทิ้งฝาลงในถุงผ้าชั้นที่ 2

- รวบปากถุงชั้นที่สองออกนอกตัว ผูกด้วยสายรัด และใช้แอลกอฮอล์ 70% สเปรย์รอบ ๆ ถังมูลฝอยก่อนนำไปใส่ในถังมูลฝอยติดเชื้อใบใหญ่ที่เตรียมไว้รวบรวมมูลฝอยภายในหอผู้ป่วย

- ใช้แอลกอฮอล์ 70% สเปรย์ลงบนผ้าสะอาด เช็ดรอบถังมูลฝอยภายในห้องผู้ป่วยครั้งที่ 1 และทิ้งผ้าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ

- กำหนดเวลาและเส้นทางขนมูลฝอยติดเชื้อให้ชัดเจน ไม่ให้ทับซ้อนเวลากับการขนส่งอุปกรณ์สะอาด

- กำหนดลิฟต์ที่จะใช้สำหรับขนมูลฝอยติดเชื้อ และทำความสะอาดลิฟต์หลังขนมูลฝอยติดเชื้อเสร็จทุกครั้ง

เมื่อปฏิบัติงานเสร็จให้ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ตามลำดับดังนี้

- | | |
|---------------------------------|---------|
| * ถอดถุงมือแม่บ้าน | ล้างมือ |
| * ถอดหมวก | ล้างมือ |
| * ถอด Face shield/แว่นป้องกันตา | ล้างมือ |
| * พร้อมเสื้อคลุมแขนยาว | ล้างมือ |
| * ถอดรองเท้าบูท/Leg cover | ล้างมือ |

* ถอด Surgical mask/N 95

ล้างมือ และใส่ Surgical mask ขึ้นใหม่

* อาบน้ำและเปลี่ยนชุดปฏิบัติหน้าที่ชุดใหม่ทันที

หมายเหตุ รองเท้าบูท ถุงมือแม่บ้าน Face shield แว่นป้องกันตา ทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ แขนวนหรือเช็ดด้วยผ้าสะอาดให้แห้งสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้

7.เอกสารอ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการบริหารจัดการการควบคุมโรคในสถานที่ราชการกำหนด ฉบับปรับปรุง VERSION 4. นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
2. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการดำเนินการสถานที่กักกันในรูปแบบเฉพาะองค์กร นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
3. National Environmental Agency, Singapore: <https://www.nea.gov.sg/our-services/public-cleanliness/environmentalcleaning-guidelines/guidelines/interim-list-of-household-products-and-active-ingredients-for-disinfection-of-COVID-19>
4. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.(2564) คำแนะนำในการทำมาความสะอาด ทำลายและฆ่าเชื้อโรค ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 39/.....
	เรื่อง แนวทางการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค ในระหว่างการเดินทาง	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

1. **วัตถุประสงค์** เพื่อกำหนดแนวทาง แบบแผน ขั้นตอนการปฏิบัติงานในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อระหว่างเดินทาง

2. **ขอบเขต** ครอบคลุมทางการควบคุมโรคในระหว่างการเดินทาง

3. **ผู้ใช้งาน** พนักงานขับรถ ผู้โดยสารพาหนะ

4. **หน่วยงานที่รับผิดชอบ** กลุ่มกักกัน กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

5. **นิยามศัพท์**

สถานที่กักกัน หมายถึง สถานที่กักกัน สำหรับผู้เดินทางในสถานที่ เอกเทศ ซึ่งดำเนินการโดยองค์กร หรือหน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชน โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจที่พักหรือสถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกันเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด-19 ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด โดยองค์กรหรือหน่วยงานนั้นเป็นผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการและค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดำเนินการกักกัน ภายใต้การกำกับดูแลคุณภาพในการป้องกันและควบคุมโรคอย่างเหมาะสม

การเดินทาง คือ การเคลื่อนย้ายของคนจากที่หนึ่ง ไปยังอีกที่หนึ่ง โดยจุดประสงค์ของการเดินทาง อาจเพื่อการท่องเที่ยว การเยี่ยมญาติมิตรและเพื่อน การค้าขาย การติดต่อ การอพยพ และ การจาริกแสวงบุญ

ยานพาหนะ หมายถึงวัตถุหรือสิ่งประดิษฐ์ที่ไม่ใช้สิ่งมีชีวิตซึ่งสามารถเคลื่อนย้ายขนส่งไปได้ ยานพาหนะส่วนใหญ่สร้างขึ้นโดยมนุษย์ อาทิ จักรยาน รถยนต์ จักรยานยนต์ รถไฟ เรือ และเครื่องบิน เป็นต้น

ยานพาหนะแบ่งตามการเคลื่อนย้ายได้ 2 ประเภทใหญ่ๆ คือ

- ยานพาหนะส่วนใหญ่ที่เคลื่อนย้ายขนส่งบนพื้น จะมีล้อ เช่น เกรวียน , จักรยาน ,รถยนต์ และรถไฟ

- ยานพาหนะที่ไม่ได้เคลื่อนที่บนพื้นมักถูกเรียกว่า craft เช่น watercraft, sailcraft, aircraft (อากาศยาน), hovercraft (ยานสะเทินน้ำสะเทินบก) spacecraft (ยานอวกาศ)

6. **รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน**

แนวทางการควบคุมโรคในระหว่างการเดินทาง

1. การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในระหว่างการเดินทาง

1. **การเตรียมพาหนะในการขนส่ง** หรือเคลื่อนย้ายผู้เดินทาง โดยกำหนดให้พาหนะสำหรับการขนส่งหรือเคลื่อนย้ายพาหนะ หรือรถโดยสาร ต้องมีการเตรียมความพร้อมดังนี้

1.1 **การจัดการรถโดยสาร** โดยกำหนดให้มีส่วนกันแยกระหว่างห้องคนขับและห้องผู้โดยสารอย่างชัดเจน มีการกำหนดอุปกรณ์ที่ใช้ภายในรถต้องทำด้วยวัสดุ พื้นผิวเรียบทำความสะอาดได้ง่าย ไม่สะสมฝุ่นละอองต่าง ๆ เช่น แผ่นอะคริลิก พลาสติกชนิดแข็ง พื้นรถไม่เป็นพรมหรือวัสดุที่ซึมซับได้หากมีการปูพื้นรถด้วยวัสดุซึมซับได้ ให้ใช้วัสดุแผ่นเรียบ มีความหนา เช่น เสื่อน้ำมัน ซึ่งสามารถเช็ดทำความสะอาดได้ทุบ เบาะที่นั่งต้องไม่เป็นผ้าหรือกำมะหยี่ ควรเป็น

เบาะหนังที่ทำความสะอาดได้ง่าย อาจหุ้มด้วยหนังเทียมหรือพลาสติก กรณีมีเครื่องปรับอากาศแยกส่วนระหว่างห้องคนขับและห้องโดยสาร ให้เปิดอุณหภูมิห้องคนขับต่ำกว่าห้องโดยสารอย่างน้อย 2 องศาเซลเซียส

1.2 การเตรียมที่นั่ง กรณีมีผู้โดยสารมากับพาหนะมากกว่า 1 คน ต้องมีการกำหนดพื้นที่นั่งของผู้โดยสารแต่ละท่าน หลีกเลี่ยงการให้ผู้โดยสารนั่งตรงบริเวณช่องปล่อยลมเย็นของเครื่องปรับอากาศ (โดยปิดช่องปล่อยอากาศบริเวณที่นั่ง) กำหนดให้นั่งในลักษณะทแยงมุม เพื่อเพิ่มระยะห่างในการโดยสาร พาหนะหนึ่งคันมีการกำหนดระยะห่างขณะโดยสาร ไม่ขนส่งผู้โดยสารมากเกินไป พื้นที่ ๆ ไม่ให้นั่งให้ทำสัญลักษณ์ หรืออาจปิดที่นั่งด้วยการคลุมพลาสติกก็ได้

1.3 พนักงานขับรถโดยสาร ต้องมีความรู้เรื่องการป้องกันการติดเชื้อ การทำความสะอาดพาหนะและการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล โดย

- เมื่อไปรับผู้โดยสารถึงที่สนามบิน/ท่าเรือ/ด่านควบคุมโรคฯ ให้พนักงานขับรถสวมชุดสำหรับปฏิบัติหน้าที่ (Scrub suite) เสื้อคลุมกันน้ำแขนยาวหรือพลาสติกกันน้ำแขนยาว (หากไม่มีอาจประยุกต์ใช้ CPE หรือเสื้อกันฝน) หน้ากากอนามัย face shield และถุงมือ ทำความสะอาดสัมภาระของผู้เดินทางก่อนนำขึ้นรถโดยสาร โดยการเช็ดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ ห้ามสเปรย์น้ำยาทำลายเชื้อบนสัมภาระเพราะทำให้เกิดการฟุ้งกระจาย และอาจทำให้สัมภาระเสียหาย เกิดรอยต่าง คราบเปื้อน เป็นต้น เมื่อทำความสะอาดเสร็จ จึงยกเก็บท้ายรถ หรือพื้นที่ ๆ เตรียมไว้ภายในรถโดยสาร จากนั้นจึงทำการถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย เริ่มจาก

- ถอดถุงมือพร้อมเสื้อกาวน์ ล้างมือด้วยน้ำยาล้างมือชนิดแห้ง (Alcohol Hand rub)
- ถอด face shield ล้างมือ
- ถอดหน้ากากอนามัย ล้างมือ สวมใส่หน้ากากอนามัยชิ้นใหม่

หมายเหตุ ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายทั้งใส่ในถุงขยะติดเชื้อ และใส่ในภาชนะมีฝาปิดที่เตรียมไว้ เพื่อนำไปทิ้งที่สถานที่กักกันที่รัฐกำหนด ใส่หน้ากากอนามัยชิ้นใหม่

- ขณะขับรถให้สวมใส่หน้ากากอนามัย และขับรถไปส่งผู้โดยสารยังสถานที่กักกันที่รัฐกำหนด โดยไม่แวะไปที่ใด กรณีการเดินทางระยะทางไกล ต้องมีการเตรียมจุดแวะพักที่ชัดเจน โดยเลือกจากสถานที่ ที่สามารถทำข้อตกลงกันได้ มีผู้ให้บริการห้องน้ำสาธารณะน้อยมาก เช่น สนามกีฬา จุดแวะพักการท่องเที่ยว เป็นต้น เพื่อเตรียมสถานที่และเจ้าหน้าที่ในการกำหนดเส้นทาง ห้องน้ำ และวิธีการทำความสะอาด

- มีระบบการสื่อสาร/ให้ข้อมูลกับปลายทางรับทราบเวลาที่จะถึงปลายทาง เช่น GPS/ระบบนำทางอื่น ๆ
- เมื่อถึงที่หมาย มอบให้เป็นหน้าที่ของพนักงานปลายทางในการบริการผู้เดินทาง

1.4 มีการเตรียมน้ำยาล้างมือชนิดแห้ง (Alcohol Hand rub) ให้บริการผู้เดินทาง โดยการกदन้ำยาล้างมือให้ผู้เดินทางล้างมือก่อนขึ้นรถโดยสาร และกำหนดพื้นที่นั่งตามประเภทของรถโดยสารที่ไปรับ ให้ผู้โดยสารนั่งจากด้านในสุดในลักษณะทแยง เพื่อเพิ่มระยะห่าง ดังนี้

- รถยนต์นั่งไม่เกิน 5 ที่นั่ง 2 แถว ให้นั่งเบาะแถวที่ 2 เยื้องคนขับ (นั่งได้ไม่เกิน 1 คน)
- รถยนต์นั่งไม่เกิน 7 ที่นั่ง 3 แถว กำหนดให้นั่ง 2 คน หากจำเป็นก็ไม่ควรเกิน 3 คน
- * ให้นั่งเบาะแถวที่ 3 หลังสุดให้นั่งฝั่งเดียวกับด้านคนขับ (หากจำเป็นเบาะแถวหลังสุดสามารถนั่งได้ 2 คน ชาย-ขวา)
- * เบาะแถวที่ 2 ที่ติดกับห้องคนขับ นั่งได้ 1 คนเยื้องทางซ้ายมือคนขับ (หากแถวที่ 3 นั่งสองคนแถวนี้ต้องนั่งเบาะตรงกลาง) และให้ลงจากรถเป็นคนแรก

- รถยนต์นั่งไม่เกิน 11 ที่นั่ง 4 แถว (กำหนดให้นั่ง 3 คน หากจำเป็นก็ไม่ควรเกิน 5 คน)
 - * ให้นั่งเบาะแถวที่ 4 หลังสุดด้านคนขับ (หากจำเป็นเบาะแถวหลังสุดสามารถนั่งได้ 2 คน ชาย-ขวา)
 - * เบาะแถวที่ 3 แถวกลางนั่งได้ 1 คน (หากแถวที่ 3 นั่งสองคนแถวนี้ต้องนั่งเบาะตรงกลาง)
 - * แถวที่ 1 ที่ติดกับห้องคนขับให้นั่งเยื้องคนขับฝั่งเดียวกับประตูเปิด (หากจำเป็นต้องนั่ง 2 คน ให้นั่งติดริมหน้าต่างได้ แต่ต้องมีที่กั้นระหว่างคนขับกับผู้โดยสารที่ชัดเจน)
- เช่นรถตู้ที่นั่งได้ 9 คนอาจเหลือที่นั่งแค่ 5 คน รถบัสที่นั่งได้ 37 คนเหลือที่นั่งได้ 18 คน เป็นต้น

หมายเหตุ ปิดจุดปล่อยลมจากเครื่องปรับอากาศในจุดที่กำหนดให้ผู้นั่ง (เปิดจุดที่ไม่มีคนนั่ง หากภายในรถมีระบบระบายอากาศก็ไม่จำเป็นต้องปิดจุดปล่อยลมจากปรับอากาศ) เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจาย

2. การป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อระหว่างการเดินทาง

2.1 ผู้โดยสารพาหนะต้องสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธีตลอดการเดินทาง นั่งเว้นระยะห่างตามจุดที่กำหนด และหลีกเลี่ยงการสนทนา การรับประทานอาหาร ในระหว่างการเดินทาง

2.2 ระหว่างการเดินทางสามารถเปิดเครื่องปรับอากาศในพาหนะได้ โดยให้ทิศทางการไหลของอากาศ ให้ไหลจากพื้นที่ห้องคนขับ ไปหาห้องโดยสาร โดยปรับอุณหภูมิให้ห้องคนขับมีอุณหภูมิต่ำกว่าห้องโดยสาร 2 องศาเซลเซียส

2.3 ระหว่างการเดินทางไปยังสถานที่ที่กักกันที่รัฐกำหนด ห้ามขับรถออกนอกเส้นทาง หรือแวะพักระหว่างการเดินทาง

2.4 หากเกิดเหตุไม่พึงประสงค์ หรือเหตุฉุกเฉินระหว่างการเดินทาง พนักงานขับรถต้องรายงานและขออนุญาตผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command: IC) และเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานทราบทุกครั้ง หาก[เหตุดังกล่าวมีความจำเป็นต้องให้การดูแลทางการแพทย์ ให้ประสานงานโรงพยาบาลปลายทางและแจ้งให้โรงพยาบาลทราบถึงสถานะของผู้เดินทางเพื่อเตรียมการรับผู้เดินทาง โดยใช้มาตรการการป้องกันการติดเชื้ออย่างเคร่งครัด

2.5 เมื่อเดินทางถึงสถานที่กักกันที่รัฐกำหนด พนักงานซึ่งใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (หน้ากากอนามัย เสื้อกาวน์กันน้ำแขนยาว face shield และถุงมือ) เปิดประตูรถให้ โดยไม่ยืนขวางทิศทางการไหลของอากาศ ขนย้ายสัมภาระลงก่อน แล้วจึงให้ผู้เดินทางลงตามลำดับการนั่งจากด้านหน้า/ด้านหลังสุดลงก่อน แล้วจึงให้ผู้โดยสารที่อยู่ด้านหลังลงตามลำดับ โดยให้ลงครั้งละ 1 ท่าน ยกเว้นกรณีเดินทางเป็นครอบครัวให้ ทารก เด็ก ลงจากรถก่อน หรือผู้ที่ต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษให้ลงเป็นคนสุดท้าย (ดูจากความจำเป็น) เพื่อทำการคัดกรองผู้เดินทางเบื้องต้นก่อนการส่งผู้เดินทางเข้าสถานที่กักกันที่รัฐกำหนด

3. การทำความสะอาดพาหนะขนส่งและเคลื่อนย้ายผู้เดินทาง ภายหลังการรับ-ส่ง ผู้เดินทางต้องทำความสะอาดโดยสารทันทีก่อนขึ้นตอนดังนี้

3.1 พนักงานขับรถใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายเพื่อทำความสะอาด ดังนี้

- ล้างมือ ใส่หน้ากากอนามัย (surgical mask)
- ใส่เสื้อคลุมกันน้ำแขนยาว หรือเสื้อพลาสติกกันน้ำแขนยาว
- สวมบูทหรือรองเท้าพลาสติกกันน้ำ ล้างมือ (หากไม่มีบูทสามารถสวมรองเท้าที่สวมไปและใส่ leg cover/Shoes cover ทับ) กรณีมีสิ่งคัดหลั่งปนเปื้อนในรถโดยสารจำนวนมาก เช่น เลือด อุจจาระ อาเจียน ฯ ให้ใส่ N95 Mask (ทำ Fit check/seal check ทุกครั้ง) แทนการใส่หน้ากากอนามัย
- ใส่แว่นตาป้องกันตาหรือ face shield
- ใส่ถุงมือ 2 ชั้น ให้ถุงมือปิดทับปลายแขนเสื้อคลุม โดยถุงมือชั้นนอกเป็นถุงมือยางหนา

3.2 ขั้นตอนการทำความสะอาดรถบัสนและรถตู้โดยสาร

- ปิดเครื่องปรับอากาศ เปิดประตูรถด้านข้าง และด้านท้ายรถ ขณะเปิดต้องไม่ยืนขวางทิศทางการไหลของอากาศภายในรถโดยสาร

- มุลฝอยจากผู้โดยสาร ให้ถือเป็นมุลฝอยติดเชื้อทั้งหมด ให้ทิ้งในถุงมุลฝอยติดเชื้อสีแดงผูกปากถุงให้แน่นด้วยเชือก/cable tie ใส่ถุงซ้อน 2 ชั้น ใช้ผ้าชุบน้ำยา แอลกอฮอล์ 70% เช็ดถุงด้านนอกโดยรอบ และนำไปส่งทำลายตามขั้นตอนการทิ้งมุลฝอยติดเชื้อ

4. จัดเตรียมชุดอุปกรณ์ทำความสะอาด (Cleaning kit) สำหรับทำความสะอาด โดยชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดประกอบด้วย

- 10% sodium hypochlorite จำนวน 25 cc จำนวน 2 ขวด ขวดใส่น้ำสะอาด 475 ซีซี จำนวน 2 ขวด (ความเข้มข้น 0.5% หรือ 5,000 ppm ใช้กรณีมีสิ่งคัดหลั่งปนเปื้อนมาก)

- 10% sodium hypochlorite จำนวน 5 cc จำนวน 1 ขวด ขวดใส่น้ำสะอาด 995 ซีซี จำนวน 1 ขวด (ความเข้มข้น 0.05 % หรือ 500 ppm ใช้เช็ดกรณีทั่วไป ไม่มีสิ่งคัดหลั่งปนเปื้อน) หากมีผลิตภัณฑ์อื่น สามารถศึกษาวิธีการผสมน้ำยาได้ในภาคผนวก 1

- กระบองสำหรับผสมน้ำยา 1 ใบ
- เศษผ้าสำหรับเช็ดรถ หรือกระดาษที่สามารถดูดซับน้ำได้ 13-15 ผืน
- เศษผ้าสำหรับเช็ดถุงมุลฝอย หรือกระดาษที่สามารถดูดซับน้ำได้ 4 ผืน
- ถุงแดงใบเล็ก สำหรับทิ้งผ้า จำนวน 2 ถุง
- ถุงแดงใบใหญ่สำหรับใส่ PPE จำนวน 2 ใบ
- เชือก/ยางรัด/cable tie

5. การเตรียมอุปกรณ์และการผสมน้ำยาทำความสะอาด

- กรณีที่พื้นผิวภายในรถมีการปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่งจำนวนมาก เทน้ำสะอาด จำนวน 1 ขวด (475 ซีซี) ใส่ในกระบอง และน้ำยา 10% sodium hypochlorite จำนวน 25 cc จำนวน 1 ขวด (กรณีพื้นที่มีการปนเปื้อนมาก อาจใช้ 2 ชุดก็ได้) ค่อย ๆ เทผสมน้ำยาลงไปในน้ำสะอาดที่ใส่เตรียมไว้ในกระบองพลาสติก

- กรณีที่พื้นผิวภายในรถไม่มีการปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่ง น้ำสะอาดจำนวน 1 ขวด (995 ซีซี) ใส่ในกระบอง และน้ำยา 10% sodium hypochlorite จำนวน 5 cc จำนวน 1 ขวด ค่อย ๆ เทผสมน้ำยาลงไปในน้ำสะอาดที่เตรียมไว้

- เตรียมถุงพลาสติกสำหรับใส่ผ้าที่เช็ดแล้ว และอุปกรณ์สำหรับแขวนถุงที่พนักพิง
- เตรียมผ้าสำหรับเช็ดทำความสะอาดรถโดยสาร 13-15 ผืน (ขนาดของผ้ากว้าง 8-10 นิ้ว ยาวประมาณ 8-10 นิ้ว) จำนวนผ้าที่ใช้เช็ดทำความสะอาดขึ้นอยู่กับลักษณะของรถโดยสารที่ใช้

- กระบองสำหรับผสมน้ำยาทำลายเชื้อ
- ด้วยเชือก/cable tie
- ถุงพลาสติกสีแดงจำนวน 4 ถุง สำหรับ

* ใส่ผ้าหลังการเช็ดทำความสะอาด/มุลฝอยติดเชื้อ ผ้าที่ใช้แล้วให้ทิ้งเป็นมุลฝอยติดเชื้อ/นำกลับไปซักตามมาตรฐานผ้าติดเชื้อ โดยมัดปากถุงให้แน่นด้วยเชือก/cable tie ใส่ถุงซ้อน 2 ชั้น ใช้ผ้าชุบน้ำยา แอลกอฮอล์ 70% เช็ดถุง

ด้านนอกโดยรอบทั้งสองชั้น และนำไปส่งทำลายตามขั้นตอนการทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ หรือส่งซักตามมาตรฐานการซักผ้าติดเชื้อ

* ใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายที่ถอดออก (ถุงมือพร้อมเสื้อคลุมแขนยาว face shield หน้ากากอนามัย) โดยต้องล้างมือตามขั้นตอนทุกครั้งทีถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายแต่ละชนิด อุปกรณ์ป้องกันร่างกายชนิดใช้ครั้งเดียวให้ทิ้งเป็นมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีดปากถุงให้แน่นด้วยเชือก/cable tie ใส่ถุงซ้อน 2 ชั้น ใช้ผ้าชุบน้ำยา แอลกอฮอล์ 70% เช็ดถุงด้านนอกโดยรอบทั้งสองชั้น และนำไปส่งทำลายตามขั้นตอนการทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ สำหรับอุปกรณ์ป้องกันร่างกายชนิดใช้ซ้ำได้ ให้ใส่ในภาชนะที่เตรียมไว้ สำหรับล้างทำความสะอาดตามมาตรฐานต่อไป

Δ วิธีการเช็ดทำความสะอาดรถบัสและรถตู้

ผืนที่ 1 เช็ดบริเวณที่จับเปิดประตูด้านหน้า/ด้านข้าง และใช้ผ้านั้นจับเพื่อเปิดประตู ระวังอย่ายืนขวางทิศ

ทางการไหลของอากาศ และเช็ดบริเวณที่เปิดประตูด้านในรถโดยสาร ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 2 เช็ดพลาสติก หรือวัสดุที่กั้นระหว่างที่ห้องคนขับและห้องโดยสาร ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 3 เช็ดแถวที่ 2 บริเวณที่นั่งว่าง ด้านข้างของผู้เดินทาง ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 4 เช็ดแถวที่ 2 บริเวณที่นั่งของผู้เดินทาง ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 5 เช็ดผนังรถแถวที่ 2 ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 6 เช็ดแถวที่ 3 บริเวณที่นั่งว่าง ด้านข้างของผู้เดินทาง ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 7 เช็ดแถวที่ 3 บริเวณที่นั่งของผู้เดินทาง ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 8 เช็ดผนังรถแถวที่ 3 ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 9 เช็ดแถวที่ 4 บริเวณที่นั่งว่าง ด้านข้างของผู้เดินทาง ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 10 เช็ดแถวที่ 4 บริเวณที่นั่งของผู้เดินทาง ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 11 เช็ดผนังรถแถวที่ 4 ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้เช็ดแถวต่อไปจนครบ

ผืนที่ 12 เช็ดบริเวณที่วางสัมภาระ ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 13 เช็ดบริเวณที่จับประตูด้านหลังด้านนอกและด้านในใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 14-15 เพื่อไว้สำหรับเช็ดบริเวณที่เห็นการปนเปื้อนชัดเจน

Δ วิธีการเช็ดทำความสะอาดรถยนต์ส่วนบุคคล

ผืนที่ 1 เช็ดบริเวณที่จับเปิดประตูด้านข้างด้านที่นั่งว่าง และใช้ผ้านั้นจับเพื่อเปิดประตู ระวังอย่ายืนขวางทิศทางการไหลของอากาศ และเช็ดบริเวณที่เปิดประตูด้านในรถโดยสาร ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 2 เช็ดพลาสติก หรือวัสดุที่กั้นระหว่างที่ห้องคนขับและห้องโดยสาร ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 3 เช็ดแถวบริเวณที่นั่งว่าง ด้านข้างของผู้เดินทาง ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 4 เช็ดผนังรถด้านที่นั่งว่าง ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้ เสร็จแล้วเปิดประตูข้างไว้

ผืนที่ 5 เช็ดบริเวณที่จับเปิดประตูด้านข้างด้านที่นั่งผู้โดยสาร และใช้ผ้านั้นจับเพื่อเปิดประตู และเช็ดบริเวณที่เปิดประตูด้านในรถโดยสาร ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 6 เช็ดแถวบริเวณที่นั่งของผู้โดยสาร ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

ผืนที่ 7 เช็ดผนังรถบริเวณที่นั่งผู้โดยสาร ใส่ผ้าในถุงที่เตรียมไว้

หมายเหตุ ไม่ใช้ผ้าผืนเดิมเช็ดวนกลับไปเดิม ไม่ให้ใช้เครื่องฉีด/พ่น/สเปรย์ เนื่องจากจะทำให้เกิดการฟุ้งกระจายของเชื้อโรคได้

Δ วิธีการเช็ดทำความสะอาดพยาบาล

พนักงานขับรถใส่ชุดป้องกันร่างกายเพื่อทำความสะอาด ดังนี้ ล้างมือใส่หน้ากากอนามัย (surgical mask) สวมถุงมือกันน้ำแขนยาว สวมบูท (หากไม่มีบูทสามารถสวมรองเท้าที่สวมไปและใส่ leg cover/Shoes cover ทับ) กรณีมีเลือด อูจจาระ อาเจียน สารคัดหลั่งปนเปื้อน ใส่ N 95 Mask (ทำ Fit check/seal check ทุกครั้ง) ใส่แว่นตาป้องกันตา ใส่ถุงมือ 1-2 ชั้น ให้ถุงมือปิดทับปลายแขนเสื้อ ถุงมือชั้นนอกเป็นถุงมือยางหนา (หากมีสิ่งคัดหลั่งปนเปื้อน จำนวนมากให้ใส่ face shield อาจสวม leg cover ภายในรองเท้าบูท)

ขั้นตอนการทำความสะอาดพยาบาล

- ปิดเครื่องปรับอากาศ เปิดประตูทางด้านข้าง และด้านท้ายรถ ขณะทำความสะอาด
- อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้แล้วทุกชนิด ให้ถือเป็นมูลฝอยติดเชื้อทั้งหมด ให้ทิ้งในถุงมูลฝอยติดเชื้อ มัดปากถุงให้แน่นด้วยเชือก/cable tie ใส่ถุงซ้อน 2 ชั้น ใช้น้ำยา แอลกอฮอล์ 70% เช็ดถุงด้านนอกโดยรอบ และนำไปส่งทำลายตามขั้นตอนการทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ
- ผ้าทุกชนิดที่ใช้กับผู้ป่วย ให้ใส่ในถุงมูลฝอยติดเชื้อ มัดปากถุงด้วยเชือก/cable tie แล้วซ้อนทับด้วยถุงมูลฝอยติดเชื้ออีก 1 ชั้น และมัดปากถุงให้แน่นอีกครั้ง ใช้น้ำยา แอลกอฮอล์ 70% เช็ดถุงด้านนอกโดยรอบ นำส่งโรงซักฟอกเพื่อซักผ้าด้วยความร้อนตามมาตรฐานการซักผ้าติดเชื้อ
- เปิด cleaning kit สำหรับทำความสะอาด และผสมน้ำยาทำลายเชื้อตามที่ระบุในกล่อง ดังนี้
 - หากมีสารคัดหลั่งปนเปื้อนสิ่งแวดล้อมภายในรถ เช่น อูจจาระ ปัสสาวะ อาเจียน ให้ใส่ถุงมือ 1-2 ชั้น นำกระดาษที่ซับน้ำได้ซ้อนทับหลาย ๆ ชั้น วางให้สิ่งคัดหลั่งซึม และเช็ดกระดาษออก ทิ้งกระดาษในถุงมูลฝอยติดเชื้อ เช็ดบริเวณนั้นด้วยน้ำผสมน้ำ Disinfectant ที่ จัดเตรียมไว้อัตราส่วน (ผสม 10% sodium hypochlorite 0.5% หรือ 5,000 ppm สำหรับราดพื้นผิวที่เปื้อนเลือด/สารคัดหลั่งของผู้ป่วย โดยตวงน้ำยา 10 % sodium hypochlorite มา 25 CC ผสมกับน้ำสะอาด 475 ซีซี จนได้ปริมาตรรวม 500 CC) เช็ดโดยใช้ผ้าชุบน้ำยาวางทับซ้อนบริเวณที่ปนเปื้อน ผ้าที่ใช้เช็ดทำความสะอาดแล้ว ให้ทิ้งเป็นมูลฝอยติดเชื้อ เมื่อกำจัดสิ่งคัดหลั่งหมดแล้ว ให้ถอดถุงมือและล้างมือด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อหลาย ๆ ครั้ง ก่อนใส่ถุงมือคู่มือใหม่ เพื่อเข้าสู่กระบวนการทำความสะอาดตามขั้นตอนด้านบน
 - หากไม่มีการปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่ง ให้เช็ดทำความสะอาดภายในรถด้วยน้ำผสม 10 % sodium hypochlorite เข้มข้น 0.05% หรือ 500 ppm สำหรับการเช็ดเพื่อทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย โดยตวง 10 % sodium hypochlorite 5 CC ผสมน้ำสะอาด 995 ซีซี จนได้ปริมาตรรวม 1,000 ซีซี) เช็ดโดยใช้ผ้าอย่างน้อย 10-12 ผืน (ไม่ใช่ผ้าผืนเดิมเช็ดหรือซักผ้าในถังน้ำยาทำลายเชื้อ) ผ้าที่ใช้เช็ดแล้วให้ทิ้งเป็นมูลฝอยติดเชื้อ หลังเช็ดทำความสะอาดแล้ว ให้เปิดรถทิ้งไว้ประมาณ 30 นาที เพื่อให้บริเวณที่ทำความสะอาด แห้ง มีการระบายอากาศที่ดี ป้องกันกลิ่นอับชื้น

ชุดอุปกรณ์ทำความสะอาด (Cleaning kit) ประกอบด้วย

1. 10 % sodium hypochlorite ใส่ขวด 25 cc จำนวน 2 ขวด
2. ขวดใส่น้ำสะอาด 475 ซีซี จำนวน 2 ขวด
3. 10 % sodium hypochlorite ใส่ขวด 5 cc จำนวน 2 ขวด
4. ขวดใส่น้ำสะอาด 995 ซีซี จำนวน 2 ขวด
5. กระจกสำหรับผสมน้ำยา และกระดาดชับน้ำได้
6. การผสมน้ำยาทำความสะอาด

6.1 กรณีที่พื้นผิวภายในรถมีการปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่งจำนวนมาก นำน้ำยาจากข้อ 1 จำนวน 1 ขวด ผสมน้ำสะอาดข้อ 2 จำนวน 1 ขวด ใส่ในกระจก ข้อ 5 ใช้ในกรณี เช่น ผู้ป่วยอาเจียน ถ่ายเหลว มีเลือดออกจำนวนมาก

6.2 กรณีที่พื้นผิวภายในรถไม่มีการปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่ง นำน้ำจากข้อ 3 จำนวน 1 ขวด ผสมน้ำสะอาดข้อ 4 จำนวน 1 ขวด ใส่ในกระจก ข้อ 5 ใช้ในกรณีที่ผู้สงสัย/ผู้ป่วยไม่มีอาการไอ จาม อาเจียน ถ่ายเหลว เลือดออก จำนวนมาก (น้ำยาและน้ำสะอาดเตรียมไว้ 2 ชุดเพื่อไม่พอทำความสะอาดหรือหก ขณะเดินทาง)

7. ผ้าสำหรับเช็ดทำความสะอาดรถพยาบาล 10-12 ผืน (ขนาดของผืนกว้าง 10 นิ้ว ยาวประมาณ 10 นิ้ว) นำผ้าทั้งหมดจุ่มไปในถังน้ำที่ผสมน้ำยา บิดให้หมาด นำใส่ไว้ในมือทั้งหมด

- ผืนที่ 1 เช็ดบริเวณที่จับเปิดประตูด้านหน้า และด้านใน ทั้งผ้าในถุงมูลฝอยติดเชื้อ
- ผืนที่ 2 เช็ดที่นั่งของเจ้าหน้าที่ด้านศีรษะผู้ป่วยทั้งผ้าในถุงมูลฝอยติดเชื้อ
- ผืนที่ 3 เช็ดบริเวณที่นั่งของเจ้าหน้าที่ด้านที่ติดกับผู้ป่วย ทั้งผ้าในถุงมูลฝอยติดเชื้อ
- ผืนที่ 4 เช็ดที่บริเวณที่วางเตียงผู้ป่วย ทั้งผ้าในถุงมูลฝอยติดเชื้อ
- ผืนที่ 5 เช็ดผ้าที่บริเวณวางเตียงผู้ป่วย ทั้งผ้าในถุงมูลฝอยติดเชื้อ
- ผืนที่ 6 เช็ดอุปกรณ์ที่อยู่ใกล้บริเวณเตียงผู้ป่วย ทั้งผ้าในถุงมูลฝอยติดเชื้อ
- ผืนที่ 7 เช็ดบริเวณผนังประตู ที่จับประตูหลังด้านใน เปิดประตูออกไป ทั้งผ้าในถุงมูลฝอยติดเชื้อ
- ผืนที่ 8-10 เช็ดรอบ ๆ รถด้านใน 3 ด้าน ผืนละด้าน ทั้งผ้าในถุงมูลฝอยติดเชื้อ
- ผืนที่ 11 เช็ดบริเวณที่เปิดประตูหลังด้านนอก รถ ทั้งผ้าในถุงมูลฝอยติดเชื้อ
- ผืนที่ 12 เพื่อไว้สำหรับเช็ดบริเวณที่เห็นการปนเปื้อนชัดเจน

8. ถุงพลาสติกสีแดงจำนวน 4 ถุง สำหรับใส่ผ้าหลังการเช็ดทำความสะอาด/มูลฝอยติดเชื้อ

9. แอลกอฮอล์ 70% สเปรย์ 1 ขวดสำหรับพ่นใส่ผ้า เช็ดรอบบริเวณหน้ากากแอร์รด ด้านใน ภายหลังการเช็ดทำความสะอาดแล้ว และสำหรับถุงมูลฝอยติดเชื้อชั้นที่ 2 ที่ใส่ทับด้านนอก

10. หลังเช็ดทำความสะอาดรถพยาบาลเสร็จแล้ว ให้เปิดประตู หน้าต่างรถทิ้งไว้ประมาณ 30 นาที เพื่อให้บริเวณทำความสะอาดแห้ง มีการระบายอากาศที่ดี ป้องกันกลิ่นอับชื้น

หมายเหตุ ไม่ใช้ผ้าผืนเดิมเช็ดวนกลับไปที่เดิม ไม่ให้ใช้เครื่องฟ่นเนื่องจากอาจเกิดการฟุ้งกระจายของเชื้อโรคได้

7. เอกสารอ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการบริหารจัดการการควบคุมโรคในสถานที่ราชการกำหนด ฉบับปรับปรุง VERSION 4. นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
2. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการดำเนินการสถานที่กักกันในรูปแบบเฉพาะองค์กร นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
3. National Environmental Agency, Singapore: <https://www.nea.gov.sg/our-services/public-cleanliness/environmentalcleaning-guidelines/guidelines/interim-list-of-household-products-and-active-ingredients-for-disinfection-of-COVID-19>
4. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.(2564) คำแนะนำในการทำความสะอาด ทำลายและฆ่าเชื้อโรค ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 47/.....
	เรื่อง แนวทางการทำความสะอาดเตียงสนามที่ทำด้วย กระดาษ/ทีนอนปิกนิก	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

1.วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันควบคุมไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ
2. สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อดูแลรักษาผู้ป่วย รวมทั้งควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคได้

2. ขอบเขต ครอบคลุมกระบวนการทำความสะอาดที่พักรักษาตัวผู้ป่วย ส่วนกลาง การซักผ้า

3. ผู้ใช้งาน บุคลากรทางการแพทย์ แม่บ้าน พนักงานซักผ้า

4. หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มกักกันโรค กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

5. คำจำกัดความ

จากวิกฤติการแพร่ระบาดของโควิด-19 นอกจากตัวเลขจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น หนึ่งในทางส่งเสริมความช่วยเหลือที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ และมีการกล่าวถึงกันอย่างแพร่หลาย และนับเป็นผลงานนวัตกรรมเพื่อสังคม คือ “เตียงสนามจากกระดาษรีไซเคิล” เป็นเตียงที่ผลิตจากกระดาษ โดยมีลักษณะเป็นกล่องกระดาษสี่เหลี่ยมเล็ก ๆ และนำมาเรียงต่อกันเพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนเตียงสำหรับรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ในโรงพยาบาลสนาม ซึ่งเตียงผลิตจากกระดาษรีไซเคิล 100% ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ออกแบบตามหลักกายศาสตร์ เพื่อรองรับการใช้งานของสรีระของคนเอเชีย น้ำหนักเบา ประหยัดพื้นที่ขนส่งและการจัดเก็บ ประกอบง่าย โดยไม่ต้องใช้กาว ใช้ได้นาน 3 เดือน หากไม่โดนน้ำ และรับน้ำหนักได้ถึง 100 กิโลกรัมในแนวราบ

6. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 เมื่อหมดภารกิจต้องมีการทำความสะอาดก่อนการจำหน่าย ดังนี้

1. การทำความสะอาดเตียงสนามที่ทำด้วยกระดาษ

1.1 การใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย เรียงตามลำดับการใส่ ดังนี้

- สวมใส่ชุดสำหรับการปฏิบัติงาน (Scrub suit)
- ล้างมือก่อนสวมใส่หน้ากากอนามัย
- สวมแว่นตาป้องกันตาหรือกระบังหน้า
- สวมหมวกคลุมผม
- ใส่ผ้ากันเปื้อนแบบยางหรือเสื้อพลาสติกกันน้ำแขนยาว (CPE)
- ใส่รองเท้าน้ำยางหรือรองเท้าพลาสติกกันน้ำ (กรณีใส่รองเท้าน้ำยางให้ล้างมือหลังใส่บูทเสร็จ)
- ใส่ถุงมือยางอย่างหนา/ถุงมือแม่บ้านที่สามารถล้างทำความสะอาดได้

1.2 การเตรียมน้ำยาทำความสะอาด เช่น ใช้ยาฟอกขาว 1 ส่วนในน้ำ 99 ส่วน (หรือสารละลาย

โซเดียมไฮโปคลอไรท์ความเข้มข้น 0.05%-0.1% หรือ เท่ากับ 500-1,000 ppm) เช็ดทิ้งไว้ 30 นาที

1.3 วิธีการทำความสะอาด

- หลังจากเลิกใช้งานเตียงกระดาษนี้แล้ว ควรปล่อยเตียงทิ้งเตียงในพื้นที่ที่มีการระบายอากาศ นานอย่างน้อย 5 วัน
- ใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายตามที่กำหนด
- นำน้ำยาทำลายเชื้อที่เตรียมไว้ใส่ภาชนะที่สะอาด
- ใช้ผ้าสะอาดชุบน้ำยาที่เตรียมไว้ บิดให้หมาด เช็ดไปบนเตียงกระดาษที่ครบกำหนดเวลาที่ปล่อยเตียงทิ้งไว้ ให้ทั่วทั้งหลัง
- หลังจากเช็ดเสร็จแล้ว ปล่อยให้แห้งนาน 30 นาที (ตามระยะเวลาของน้ำยาทำลายเชื้อ) โดยเช็ดทำความสะอาดอย่างน้อย 2 รอบ ก็สามารถนำเตียงมาพับซ้อน ผูกมัดเตียงด้วยเชือกฟาง เพื่อนำไปเก็บภายนอกอาคารที่มีการระบายอากาศหรือแสงแดดส่องถึง
- รวบรวมเตียงกระดาษที่ผ่านการทำความสะอาด ส่งขายเป็นมูลฝอยรีไซเคิล หรือหากไม่สามารถส่งไปกำจัดเป็นมูลฝอยทั่วไป

1.4 หลังปฏิบัติหน้าที่เรียบร้อยแล้วให้ทำการถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายออก เรียงลำดับการถอด ดังนี้

- ถอดถุงมือแม่บ้านออกทั้ง 2 ข้าง ใส่ในภาชนะที่สามารถนำกลับไปล้างทำความสะอาดล้างมือ
- ถอดหมวกคลุมผมล้างมือ
- ถอดแว่นตาป้องกันตาหรือกระจกกันใบหน้าล้างมือ
- ถอดผ้ากันเปื้อนแบบยางหรือพลาสติก (CPE)ล้างมือ
- ถอดรองเท้าบูทล้างมือ (หากใส่รองเท้าพลาสติกสามารถใส่ไปอาบน้ำได้เลย)
- ถอดหน้ากากอนามัยล้างมือ ก่อนใส่หน้ากากอนามัยชิ้นใหม่
- อาบน้ำชำระร่างกายให้สะอาด และเปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่

2. การทำความสะอาดที่นอนปิคนิค

2.1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย เรียงตามลำดับการใส่ ดังนี้

- สวมใส่ชุดสำหรับการปฏิบัติงาน (Scrub suit)
- ล้างมือก่อนสวมใส่หน้ากากอนามัย
- สวมแว่นตาป้องกันตาหรือกระจกกันใบหน้า
- สวมหมวกคลุมผม
- ใส่ผ้ากันเปื้อนแขนยาวแบบยางหรือเสื้อพลาสติกกันน้ำแขนยาว (CPE)
- ใส่รองเท้าบูท หลังใส่บูทเสร็จให้ล้างมือ (เนื่องจากรองเท้าบูทเป็นวัสดุที่ใช้งานซ้ำ) หรือใส่รองเท้าพลาสติกรัดส้นและคลุมทับด้วย Leg cover
- ใส่ถุงมือยางอย่างหนา/ถุงมือแม่บ้านที่สามารถล้างทำความสะอาด นำกลับมาใช้ซ้ำได้

2.2 การเก็บและการซักที่นอนปิกนิก

โดยการนำที่นอนปิกนิกใส่ถุงผ้าติดเชื้อและนำส่งซักผ้าตามมาตรฐานผ้าติดเชื้อ หากไม่สามารถดำเนินการได้ทันที ก็ให้วางไว้ที่เตียงตามเดิม แบ่งออกไปทำความสะอาดตามมาตรฐานผ้าติดเชื้อ คือการใช้ยาฆ่าเชื้อ และต้องซักที่อุณหภูมิ 71 องศาเซลเซียส นาน 25 นาที (หรือซักที่อุณหภูมิ 70 องศาเซลเซียส นาน 30 นาที) และอบแห้งต่อไป

2.3 การถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย

- ถอดถุงมือแม่บ้านออกทั้ง 2 ข้าง ใส่ในภาชนะที่สามารถนำไปล้างทำความสะอาดล้างมือ
- ถอดหมวกคลุมผมล้างมือ
- ถอดแว่นตาป้องกันตาหรือกระบังหน้าล้างมือ
- ถอดผ้ากันเปื้อนแบบยางหรือพลาสติก (CPE)ล้างมือ
- ถอดรองเท้าบูทล้างมือ (หากใส่รองเท้าพลาสติกสามารถใส่ไปอาบน้ำได้เลย)
- ถอดหน้ากากอนามัยล้างมือ
- ใส่หน้ากากอนามัยชิ้นใหม่
- อาบน้ำชำระร่างกายให้สะอาด และเปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่

7.เอกสารอ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการบริหารจัดการการควบคุมโรคในสถานที่ราชการกำหนด ฉบับปรับปรุง VERSION 4. นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
2. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการดำเนินการสถานที่กักกันในรูปแบบเฉพาะองค์กร นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
3. National Environmental Agency, Singapore: <https://www.nea.gov.sg/our-services/public-cleanliness/environmentalcleaning-guidelines/guidelines/interim-list-of-household-products-and-active-ingredients-for-disinfection-of-COVID-19>
4. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.(2564) คำแนะนำในการทำมาสะอาด ทำลายและฆ่าเชื้อโรค ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 50/.....
	เรื่อง การทำความสะอาดโรงพยาบาลสนาม/CI เมื่อปิดการดำเนินงาน	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

- วัตถุประสงค์** เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานเรื่อง การทำความสะอาดโรงพยาบาลสนาม/CI เมื่อปิดการดำเนินงาน ในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจกระบวนการหรือขั้นตอนและนำไปปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพ
- ขอบเขต** ครอบคลุมกระบวนการทำความสะอาดรพ. สนาม/CI เมื่อปิดการดำเนินงาน
- ผู้ใช้งาน** บุคลากรทางการแพทย์ แม่บ้าน พนักงานทำความสะอาด พนักงานซักผ้า
- หน่วยงานที่รับผิดชอบ** กลุ่มกักกันโรค กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
- นิยามศัพท์**

สถานที่กักกันฯ หมายถึง สถานที่กักกัน สำหรับผู้เดินทางในสถานที่ เอกเทศ ซึ่งดำเนินการโดยองค์กร หรือ หน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชน โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจที่ พัก หรือสถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด-19 ตาม หลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด โดยองค์กรหรือหน่วยงานนั้น เป็นผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการและค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดำเนินการกักกัน ภายใต้การกำกับดูแลคุณภาพในการ ป้องกันและควบคุมโรคอย่างเหมาะสม

โรงพยาบาลสนาม หมายถึง สถานที่ที่ให้การดูแลรักษาพยาบาลซึ่งเกินศักยภาพการจัดระบบบริการในการรองรับผู้ป่วย ทั้งนี้การจัดตั้งจะตั้งนอกสถานพยาบาล ขึ้นกับการดำเนินการของหน่วยงานที่รับผิดชอบในพื้นที่ เช่น วัด โรงเรียน โรงยิม หรือหอประชุมขนาดใหญ่ เป็นต้น

ศูนย์แยกกักตัวในชุมชน (Community Isolations) หมายถึง สถานที่ที่ให้การดูแลรักษา พยาบาลซึ่งเกิน ศักยภาพการจัดระบบบริการในการรองรับผู้ป่วย โดยมีเป้าหมายในการบริหารจัดการในการดูแลผู้ติดเชื้อในชุมชนที่มี จำนวนมาก โดยอาศัยการจัดระบบการดูแลรักษาในชุมชนเพื่อการวินิจฉัยได้ เร็ว ลดการเสียชีวิต และลดการแพร่ ระบาดในชุมชน ทั้งนี้ การดำเนินการจะทำการจัดตั้งนอกสถานพยาบาล ขึ้นกับการดำเนินการของหน่วยงานที่ รับผิดชอบในพื้นที่ เช่น วัด โรงเรียน โรงยิม หอประชุม ขนาดใหญ่ หรือแคมป์คนงานก่อสร้าง เป็นต้น

การคัดเลือกสถานที่ขึ้นอยู่กับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้ง ความต้องการของชุมชน และทรัพยากรด้าน สาธารณสุขที่มีอยู่ เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วย COVID-19 ในสถานการณ์ที่มีการระบาดได้รับการดูแลรักษาอย่าง ปลอดภัย ผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม คือผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ร่วมกับสำนักสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด และหน่วยงานอื่น ๆ รวมถึงการ กำหนดคณะทำงานที่ประกอบด้วยหัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัดที่เกี่ยวข้อง และภาคเอกชน

6. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การทำความสะอาด โดยเริ่มจากเลือกน้ำยาทำลายเชื้อที่เฉพาะเจาะจงกับวัสดุอุปกรณ์ที่จะทำความสะอาด เช่น

- แอลกอฮอล์ 70% ทำความสะอาดพื้นผิวที่เป็นโลหะ
- น้ำยาฟอกขาวหรือโซเดียมไฮโปคลอไรท์ ความเข้มข้นขึ้นอยู่กับลักษณะการปนเปื้อน เช่น
 - พื้นผิวทั่วไป ใช้น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วนในน้ำ 99 ส่วน (สารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรท์ ความเข้มข้น 0.05%-0.1% หรือ เท่ากับ 500-1,000 ppm) เช็ดทิ้งไว้ 30 นาที (เช็ดทำความสะอาดอย่างน้อย 2 รอบ)
 - พื้นผิวที่คาดว่าจะมีการปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย เสมหะ สารคัดหลั่งของผู้ป่วย เช่น ห้องสุขา โถส้วม ใช้สารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรท์ความเข้มข้น 0.5% หรือ เท่ากับ 5,000 ppm ราดทิ้งไว้อย่างน้อย 15 นาที เมื่อครบกำหนดเวลาแล้วจึงเข้าไปทำความสะอาด
- ใช้ผ้าสะอาดชุบน้ำยาทำลายเชื้อเช็ดตามบริเวณที่มีการสัมผัสหรือใช้งานร่วมกันบ่อยๆ เช่น ลูกบิดประตู โต๊ะ เก้าอี้ รีโมทคอนโทรล ราวจับ โต๊ะข้างเตียง เป็นต้น หากเป็นสิ่งของหรือของใช้ขนาดเล็ก แนะนำให้เช็ดด้วยแอลกอฮอล์ 70% โดยขณะทำความสะอาดให้เปิดประตูทั้งสองด้าน เพื่อช่วยในการระบายอากาศ และให้แดดสามารถส่องเข้ามาภายในอาคาร
- ทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วม โดยราดน้ำยาทำลายเชื้อความเข้มข้น 0.5% ในชักโครกปิดฝาไว้ก่อน หากภายในห้องน้ำมีระบบระบายอากาศควรเปิดระบบระบายอากาศไว้ตลอดเวลาเพื่อลดการระคายเคืองระบบทางเดินหายใจ และเทน้ำยาบริเวณอ่างอาบน้ำ อ่างล้างหน้า แล้วใช้น้ำยาล้างห้องน้ำหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรคที่เหลือเทราดบริเวณพื้นห้องน้ำราดทิ้งไว้อย่างน้อย 15 นาที ปิดประตูห้องน้ำ (ระหว่างรอเวลาสามารถไปเช็ดทำความสะอาดบริเวณอื่นก่อนได้ เช่น อ่างล้างมือด้านนอก ที่เปิดประตูด้านนอก ฯ) เมื่อครบกำหนดเวลาแล้ว ให้กดชักโครกก่อน 1 ครั้ง (ไม่ต้องเปิดฝาชักโครก) เช็ดพื้นที่บริเวณอื่นเช่น ผนัก ราวจับ ลูกบิดหรือกลอนประตูด้านใน ที่แขวนกระดาษชำระ ที่รองนั่งโถส้วม ฝาบิดโถส้วม ที่กดชักโครก และชอกประตู แล้วจึงมาทำความสะอาดชักโครกเป็นอันดับสุดท้าย
- การจัดการมูลฝอย ให้เก็บรวบรวมมูลฝอยที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่ง น้ำมูก น้ำลายของผู้ติดเชื้อ COVID-19 หรือสงสัยจะปนเปื้อนสารคัดหลั่งต่าง ๆ ของผู้ติดเชื้อ ใส่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดง) 2 ชั้น โดยถุงใบแรกที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้วให้เช็ดรอบถุงด้วยน้ำยาฟอกขาว และมัดปากถุงด้วยเชือก/cable tie ให้แน่น แล้วใส่ถุงชั้นที่ 2 เช็ดด้วยน้ำยาฟอกขาว หรือแอลกอฮอล์ 70% บริเวณปากถุง แล้วมัดปากถุงชั้นนอกด้วยเชือก/cable tie จากนั้นเคลื่อนย้ายไปพักยังที่จัดไว้เฉพาะ เพื่อรอประสานให้กับบริษัทที่ผู้รับจ้างจัดหามาเก็บขนไปกำจัดอย่างถูกต้องตามมาตรฐานมูลฝอยติดเชื้อต่อไป
- การทำความสะอาดพื้นทางเดินภายในอาคาร
 - เตรียมถังบรรจุสารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรท์ (ความเข้มข้น 0.05% หรือ เท่ากับ 500 ppm) เช็ดถูพื้นที่ทางเดินไปในทิศทางเดียวกัน จนครอบคลุมพื้นที่ทั้งหมด ทิ้งไว้ 30 นาที
 - เช็ดถูซ้ำอีก 2 รอบ จนครอบคลุมพื้นที่ทางเดินทั้งหมด
 - ใช้แอลกอฮอล์ 70% เทบนผ้าสะอาด ทำความสะอาดพื้นผิวแนวระนาบ ลูกบิดประตูต่างๆซ้ำอีกครั้ง
 - ทำความสะอาดผนักที่กั้นแบ่งฮอลล์แต่ละห้องด้วยแอลกอฮอล์ 70% จำนวน 3 รอบ

7. เอกสารอ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการบริหารจัดการการควบคุมโรคในสถานที่ราชการกำหนด ฉบับปรับปรุง VERSION 4. นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
2. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการดำเนินการสถานที่กักกันในรูปแบบเฉพาะองค์กร นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
3. National Environmental Agency, Singapore: <https://www.nea.gov.sg/our-services/public-cleanliness/environmentalcleaning-guidelines/guidelines/interim-list-of-household-products-and-active-ingredients-for-disinfection-of-COVID-19>
4. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.(2564) คำแนะนำในการทำความสะอาด ทำลายและฆ่าเชื้อโรค ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
5. กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการจัดเตรียมโรงพยาบาลสนาม (กรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในวงกว้าง

	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 53/.....
	เรื่อง แนวทางการเก็บศพ (ผู้ถึงแก่กรรม) ในสถานที่ กักกันที่ทางราชการกำหนด	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

1. วัตถุประสงค์ เป็นแนวทางในการจัดการศพในสถานที่กักกันฯ และเพื่อความปลอดภัยแก่ผู้ปฏิบัติงาน ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในชุมชน รวมถึงเป็นการสร้างความมั่นใจให้แก่ญาติผู้เสียชีวิตที่จะรับศพกลับไปประกอบพิธีกรรมทางศาสนาต่อไป

2. ขอบเขต ผู้กักกัน บุคลากรทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่เก็บศพ

3. ผู้ใช้งาน สถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด

4. หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มกักกัน กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

5. นิยามศัพท์

ผู้ถึงแก่กรรม หมายถึง บุคคลที่แพทย์ลงความเห็นว่า เกิดภาวะหัวใจล้มเหลว ภาวะหยุดหายใจ ชีพจรคลำไม่ได้ ความดันโลหิตวัดไม่ได้ ไม่มีรีเฟล็กซ์และคลื่นไฟฟ้าของสมองเป็นเส้นตรง

6. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE)

หัวหน้าทีม: ทำหน้าที่สั่งการ ให้ความช่วยเหลือด้านนอก ดูแลความปลอดภัยของทีมงานอยู่ภายนอกห้อง

จำนวน: 1 คน

การสวมใส่: ชุด scrub + Surgical mask ควบคุมขั้นตอนการเก็บศพให้เป็นไปตามแนวทาง ตรวจสอบการใส่และถอดชุด PPE ของสมาชิกในทีม

เจ้าหน้าที่บรรจุศพ: ทำหน้าที่บรรจุและเคลื่อนย้ายศพใส่ถุงบรรจุศพ

จำนวน: 2-3 คน

การสวมใส่: ชุด scrub + Surgical mask + Protective gown + Surgical cap + Face shield/Goggles + gloves + Boot

เจ้าหน้าที่ฆ่าเชื้อ ทำหน้าที่ใช้น้ำยาฆ่าเชื้อภายนอกถุงศพ รถเข็นศพ ส่งอุปกรณ์สะอาดให้เจ้าหน้าที่บรรจุศพ

จำนวน: 1 คน

การสวมใส่: ชุด scrub + Surgical mask + Protective gown + Surgical cap+ gloves + Boot

ขั้นตอนการปฏิบัติ เมื่อสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายตามที่กำหนดแล้ว

1. ก่อนทำการบรรจุศพใส่ถุง ให้ใช้สาลิก้อนชุบ 0.5% Hypochlorite solution อุดในรูจมูก ช่องปาก เพื่อป้องกันการไหลย้อนของสารคัดหลั่งออกมาเปรอะเปื้อน ในขณะที่ทำการยกศพใส่ถุงบรรจุศพ

2. เตรียมทางถุงบรรจุศพไว้บนรถเข็นศพ ทำการขนย้ายผู้เสียชีวิต จากป้ายติดศพและป้ายข้อมูลว่าตรงกันแล้วเข็นรถไปไว้ข้างเตียงผู้ป่วย

3. ดึงผ้าปูเตียงขึ้นมาพันห่อหุ้มศพ
4. จับผ้าปูเตียงบริเวณส่วนหัวและท้าย แล้วยกศพไปวางบนถุงบรรจุศพ ที่ทางไว้บนรถเข็นศพ อาจใช้สไลด์บอร์ดช่วยในกรณีที่ศพมีน้ำหนัก มาก
5. คลุมปิดถุงบรรจุศพแล้วรัดซิปล
6. เปลี่ยนถุงมือ
7. เช็ดน้ำยาฆ่าเชื้อด้านนอกถุงบรรจุศพ และรถเข็นศพตั้งแต่บริเวณมือจับจนถึงล้อ
8. เปลี่ยนถุงมือ
9. ผูกคล้องซิปลด้วยสายเคเบิลและป้ายชื่อศพ
10. ดันรถเข็นศพผ่านประตูมาที่พื้นที่สะอาดให้ผู้ปฏิบัติงาน ภายนอกห้องเข็นรับศพออกไป โดยผู้ปฏิบัติงานภายใน ห้ามออกมานอกห้องพร้อมกับรถเข็นศพ
11. นำถุงขยะติดเชื้อที่มีสิ่งของเครื่องใช้ของผู้เสียชีวิตไปเก็บรวมกับรถเข็นศพ เจ้าหน้าที่ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย อาบน้ำ เปลี่ยนชุดทำงาน

คำแนะนำสำหรับผู้ปฏิบัติงานในการจัดการศพที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมชุด PPE ขณะทำงานตลอดเวลา และถอดชุดออกทันทีหลังเสร็จสิ้นการจัดการศพ
2. ผู้ปฏิบัติงานควรผ่านการอบรมการใส่และถอดชุด PPE และการจัดการศพติดเชื้อมาก่อน เช่น เจ้าหน้าที่เข็นรถเข็นศพ, เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายศพ, ผู้ปฏิบัติงานอื่น ๆ และควรมีการให้ข้อมูลการเก็บศพแก่ญาติผู้เสียชีวิต
3. สามารถสัมผัสถุงบรรจุศพ ภายนอกที่ผ่านการ decontamination มาแล้ว โดยใส่ถุงมือแบบใช้แล้วทิ้งและไม่ต้องสวมชุด PPE
4. การเก็บศพเพื่อรอผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ควรเก็บในตู้เย็นเก็บศพที่มีช่องแยก ไม่เก็บในห้องเย็นช่องรวมกับศพอื่น ๆ
5. ศพที่ได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการแล้วว่าไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สามารถ ฉีดน้ำยารักษาสภาพศพ รวมทั้งประกอบพิธีทางศาสนาได้ตามปกติ
6. สำหรับผู้เสียชีวิตที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สามารถประกอบพิธีทางศาสนาได้ทั้งวิธีการเผา ศพและการฝังศพ ทั้งนี้ ให้คำนึงถึงความเชื่อและประเพณีตามศาสนาของผู้เสียชีวิต

คำแนะนำในการจัดพิธีศพสำหรับผู้จัดงานหรือเจ้าภาพ

1. ทำความสะอาดสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ และสิ่งของเครื่องใช้ต่างๆ ในการจัดพิธีศพ ก่อนรับศพเข้ามาประกอบพิธีตามศาสนาของผู้เสียชีวิต
2. กำหนดระยะเวลาการจัดพิธีศพเท่าที่จำเป็น
3. กำหนดให้ผู้มาเข้าร่วมพิธีศพ ต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา
4. จัดอาสนะสงฆ์ ที่นั่งผู้เข้าร่วมพิธี การแห่ศพ การเดินขึ้นเมรุ การรดน้ำศพ และขั้นตอนต่างๆ ให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล 1–2 เมตร
5. จัดจุดวางดอกไม้จันทน์ และของชำร่วย โดยให้ผู้เข้าร่วมพิธีหยิบได้ด้วยตนเอง
6. จัดให้มีการคัดกรองอุณหภูมิ และอาการของพระสงฆ์ เจ้าหน้าที่ในวัด และผู้เข้าร่วมพิธีศพ หากมีอาการไข้

หรือวัดอุณหภูมิดำเนินตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจ ให้งดเข้าร่วมพิธีศพ และแนะนำให้ไปพบแพทย์

7. จัดให้จุดล้างมือพร้อมสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์สำหรับทำความสะอาดมือไว้บริการอย่างเพียงพอ
8. กำหนดเส้นทางเข้า - ออก สถานที่จัดพิธีให้ชัดเจน และจัดให้มีการลงทะเบียนด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน และมีการกำกับให้ปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด
9. จัดให้มีการระบายอากาศในอาคารอย่างเหมาะสม เช่น ให้เปิดประตู หน้าต่าง เพื่อระบายอากาศ หากมีเครื่องปรับอากาศให้ทำความสะอาดระบบระบายอากาศอย่างสม่ำเสมอ
10. กรณีจัดพิธีศพที่บ้าน ให้จำกัดจำนวนคนเข้าร่วมพิธี จัดให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล 1- 2 เมตร ทำความสะอาดพื้นผิว จุดสัมผัสร่วม และห้องน้ำ ห้องส้วม อย่างน้อยทุก 1-2 ชั่วโมง
11. หลีกเลี่ยงการปรุงประกอบ และการบริโภคอาหารและเครื่องดื่มภายในบริเวณที่จัดพิธี แต่หากมีการถวายภัตตาหารแด่พระสงฆ์ ควรจัดสำหรับแยกเฉพาะพระสงฆ์แต่ละรูป และหากมีบริการอาหารและเครื่องดื่มสำหรับผู้มาร่วมพิธี ควรจัดเป็นชุดพร้อมให้ผู้ร่วมพิธีนำกลับไปรับประทานที่บ้าน
12. การเก็บอัฐิ และลอยอังคาร ควรกำหนดเฉพาะบุคคลในครอบครัว โดยให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1-2 เมตร และทำความสะอาดมือหลังเสร็จพิธี
13. งดการเล่นพนัน หรือกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนทุกชนิด
14. หลีกเลี่ยงการจัดมหรสพ กรณีมีการแสดงดนตรีตามวัฒนธรรม ให้จำกัดจำนวนนักแสดง และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคที่ทางราชการกำหนด
15. กรณีผู้เข้าร่วมพิธีเดินทางมาจากต่างพื้นที่ ให้ปฏิบัติตามมาตรการของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด หรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครอย่างเคร่งครัด

คำแนะนำสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในวัด

1. กรณีศพที่ไม่มีผลยืนยันการตรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
 - หลีกเลี่ยงการอาบน้ำศพและรดน้ำศพ แต่หากมีพิธีควรจำกัดจำนวนคน กำหนดให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล 1-2 เมตร จัดอุปกรณ์รดน้ำศพแยกรายบุคคล และทำความสะอาดมือหลังเสร็จพิธี
 - หลีกเลี่ยงการเปิดหีบศพหลังบรรจุศพแล้ว
 - ในระหว่างเผาศพ ไม่ควรเปิดประตูเตาเผาศพ และหลีกเลี่ยงการเขี่ยศพ หรือพลิกศพ
 2. กรณีศพเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
 - ห้ามเปิดถุงบรรจุศพ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค
 - ให้ใช้เตาเผาศพปลอดมลพิษแบบสองห้องเผาเท่านั้น โดยควบคุมอุณหภูมิในห้องเผาศพไม่น้อยกว่า 800 องศาเซลเซียส และอุณหภูมิในห้องควันไม่น้อยกว่า 1,000 องศาเซลเซียส
- ดำเนินการจัดพิธีศพให้แล้วเสร็จภายใน 24 ชั่วโมง

คำแนะนำสำหรับพระสงฆ์และผู้เข้าร่วมพิธีศพ

1. สังเกตอาการตนเองสม่ำเสมอ หากมีอาการไข้ หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจ ให้งดเข้าร่วมพิธีศพ และแนะนำไปพบแพทย์
2. สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้าร่วมพิธีศพ
3. ล้างมือด้วยสบู่และน้ำอย่างน้อย 20 วินาที หรือทำความสะอาดมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ โดยเน้นหลังเข้าร่วมพิธี หรือหลังสัมผัสสิ่งสกปรก
4. ระหว่างร่วมพิธีศพ ไม่ควรจับกลุ่มสนทนา
5. เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล 1–2 เมตร และหลีกเลี่ยงการเข้าไปในบริเวณแออัด หรือมีการรวมกันของคนจำนวนมาก
6. ไม่อยู่ใกล้ชิดผู้ที่มีอาการหวัด มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก
7. ใช้เวลาในการร่วมพิธีศพให้น้อยที่สุด
8. เมื่อกลับถึงที่พัก/บ้าน ต้องทำความสะอาดร่างกาย อาบน้ำ สระผม เปลี่ยนเสื้อผ้าทันที แล้วค่อยทำกิจกรรมอื่นๆ
9. ขอความร่วมมือปฏิบัติตามมติมหาเถรสมาคม ครั้งที่ 12/2564 เรื่อง แนวปฏิบัติการจัดพิธีการศพในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และแนวทางการจัดทำ โครงการฯ เข้าถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (ก.ป.ท.)

คำแนะนำในการจัดพิธีศพ (ศาสนาอิสลาม) สำหรับผู้จัดงานหรือเจ้าภาพ

1. ทำความสะอาดสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ และสิ่งของเครื่องใช้ต่างๆ ในการจัดพิธีศพ ก่อนรับศพเข้ามาประกอบพิธี
2. กำหนดให้ผู้มาเข้าร่วมพิธีศพ ต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา
3. จัดที่นั่ง และขั้นตอนต่างๆ ให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล 1–2 เมตร
4. จัดให้มีการคัดกรองอุณหภูมิ และอาการของ เจ้าหน้าที่ในมัสยิด/สุสาน และผู้เข้าร่วมพิธีศพ หากมีอาการไข้ หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจ ให้งดเข้าร่วมพิธีศพ และแนะนำไปพบแพทย์
5. จัดให้จุดล้างมือพร้อมสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์สำหรับทำความสะอาดมือไว้บริการอย่างเพียงพอ
6. กำหนดเส้นทางเข้า - ออก สถานที่จัดพิธีให้ชัดเจน และจัดให้มีการลงทะเบียนด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน และมีการกำกับให้ปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด
7. จัดให้มีการระบายอากาศในอาคารอย่างเหมาะสม เช่น ให้เปิดประตู หน้าต่าง เพื่อระบายอากาศ หากมีเครื่องปรับอากาศให้ทำความสะอาดระบบระบายอากาศอย่างสม่ำเสมอ
8. หลีกเลี่ยงการปรุงประกอบ และการบริโภคอาหารและเครื่องดื่มภายในบริเวณที่จัดพิธี แต่หากมีบริการอาหารและเครื่องดื่มสำหรับผู้มาร่วมพิธี ควรจัดเป็นชุดพร้อมให้ผู้ร่วมพิธีนำกลับไปรับประทานที่บ้าน
9. งดการเล่นพนัน หรือกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนทุกชนิด
10. หลีกเลี่ยงการจัดมหรสพ กรณีมีการแสดงดนตรีตามวัฒนธรรม ให้จำกัดจำนวนนักแสดง และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคที่ทางราชการกำหนด

11. กรณีผู้เข้าร่วมพิธีเดินทางมาจากต่างพื้นที่ ให้ปฏิบัติตามมาตรการของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด หรือ คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครอย่างเคร่งครัด

คำแนะนำสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในมัสยิด/สุสาน

1. กรณีศพที่ไม่มีผลยืนยันการตรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
 - หลีกเลี่ยงการอาบน้ำศพ โดยใช้การตะยัมมูแทน แต่หากมีพิธีควรให้ผู้อาบน้ำศพสวมถุงมือ ทำความสะอาดมือหลังเสร็จพิธี และลดจำนวนครั้งของการอาบน้ำศพให้น้อยที่สุด
2. กรณีศพเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ปฏิบัติตามแนวทางและวิธีการจัดการศพมุสลิมที่เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของสำนักจุฬาราชมนตรี (ฉบับที่ 8/2564) ดังนี้
 - 2.1 ศพผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะถูกบรรจุใส่ถุงบรรจุศพและผ่านการทำความสะอาดเชื้อภายนอกถุงบรรจุศพตามมาตรฐาน จึงห้ามเปิดถุงบรรจุศพ เนื่องจากการเปิดถุงบรรจุศพจะทำให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อโรคจากการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ตาย
 - 2.2 กรณีการเสียชีวิตที่บ้านซึ่งอยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด หรือในพื้นที่อื่นที่อาจสงสัยว่าจะเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะต้องแจ้งให้โรงพยาบาลมารับศพไปตรวจชันสูตร เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการด้านสาธารณสุขในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
 - 2.3 ให้ทำตะยัมมูบนถุงบรรจุศพ โดยให้ผู้ทำหน้าที่ตะยัมมูสวมชุดอุปกรณ์ป้องกันเต็มชุด และให้ถือเอาถุงบรรจุศพเป็นผ้ากะผืน (ดูวิธีการทำตะยัมมูฯ ข้อ 2.10)
 - 2.4 หากการจัดการศพผู้เสียชีวิตไม่มีบุคลากรทางการแพทย์หรือผู้ปฏิบัติงานที่เป็นมุสลิม หรือมีจำนวนจำกัดหรือมีข้อจำกัดในการปฏิบัติงาน ขอให้ทางโรงพยาบาลหรือญาติของผู้เสียชีวิตเพื่อติดต่อคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดหรืออิหม่ามในพื้นที่ของผู้เสียชีวิตเพื่อปฏิบัติตาม ข้อ 2.3 และ/หรือหากไม่สามารถปฏิบัติตามข้อนี้ได้ ให้รับศพไปจัดการละหมาดและฝังได้ทันที โดยไม่ต้องทำตะยัมมูบนถุงบรรจุศพแต่อย่างใด และให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด
 - 2.5 ในกรณีบรรจุถุงบรรจุศพในโลง ให้จัดศพผู้เสียชีวิตในท่านอนตะแคงขวาพร้อมทำเครื่องหมายบอกด้านศีรษะและด้านเท้าให้ชัดเจน และดำเนินการฝังศพผู้เสียชีวิตที่บรรจุในถุงบรรจุศพในท่านอนตะแคงขวาหันหน้าไปทางกิบลัต (ทิศตะวันตก)
 - 2.6 กรณีที่ศพถูกบรรจุมาในถุงบรรจุศพ โดยไม่ได้มีการอาบน้ำศพ และไม่มี การตะยัมมู และไม่ได้ นอนตะแคงขวาโดยไม่สามารถเปิดโลงศพเพื่อดำเนินการใดๆ ได้ ให้ละหมาดแก่ศพและฝังศพไปตามสภาพนั้น
 - 2.7 ให้เฉพาะญาติใกล้ชิดผู้เสียชีวิตเท่านั้นละหมาดที่สุสาน (กุโบร์) โดยให้ผู้ร่วมละหมาดป้องกันตนเองโดยการสวมใส่หน้ากากอนามัย และเว้นระยะห่างระหว่างกันอย่างน้อย 1 – 2 เมตร และให้รีบฝังศพนั้นทันที
 - 2.8 หากจังหวัดใดไม่มีคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัด ให้โรงพยาบาลหรือญาติของผู้เสียชีวิตติดต่อสำนักจุฬาราชมนตรี เพื่อจะได้ประสานงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
 - 2.9 ให้มัสยิดจัดเตรียมบุคลากรในการจัดการศพผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้เป็นไปตามประกาศจุฬาราชมนตรีฯ
 - 2.10 วิธีการทำตะยัมมูบนถุงบรรจุศพ ให้ปฏิบัติดังนี้

- ให้ผู้ทำหน้าที่ตะยัมมุสวมชุดอุปกรณ์ป้องกันเต็มชุด
- ให้ผู้ทำตะยัมมุตั้งเจตนา (เนียต) ว่า "ข้าพเจ้าตั้งใจตะยัมมุแทนการอาบน้ำให้แก่ศพนี้

เพื่ออัลลอฮ์ ตะอาลา" ให้เนียตขณะยกฝ่ามือขึ้นหลังจากตบฝุ่นแล้ว

- ใช้ฝ่ามือทั้งสองข้างตบฝุ่นครั้งที่ 2 เพื่อลูบบนถุงบรรจุศพบริเวณใบหน้าศพ
- ใช้ฝ่ามือทั้งสองข้างตบฝุ่นครั้งที่ 2 แล้วใช้ฝ่ามือขวาลูบบนถุงบรรจุศพตรงมือขวาของศพ

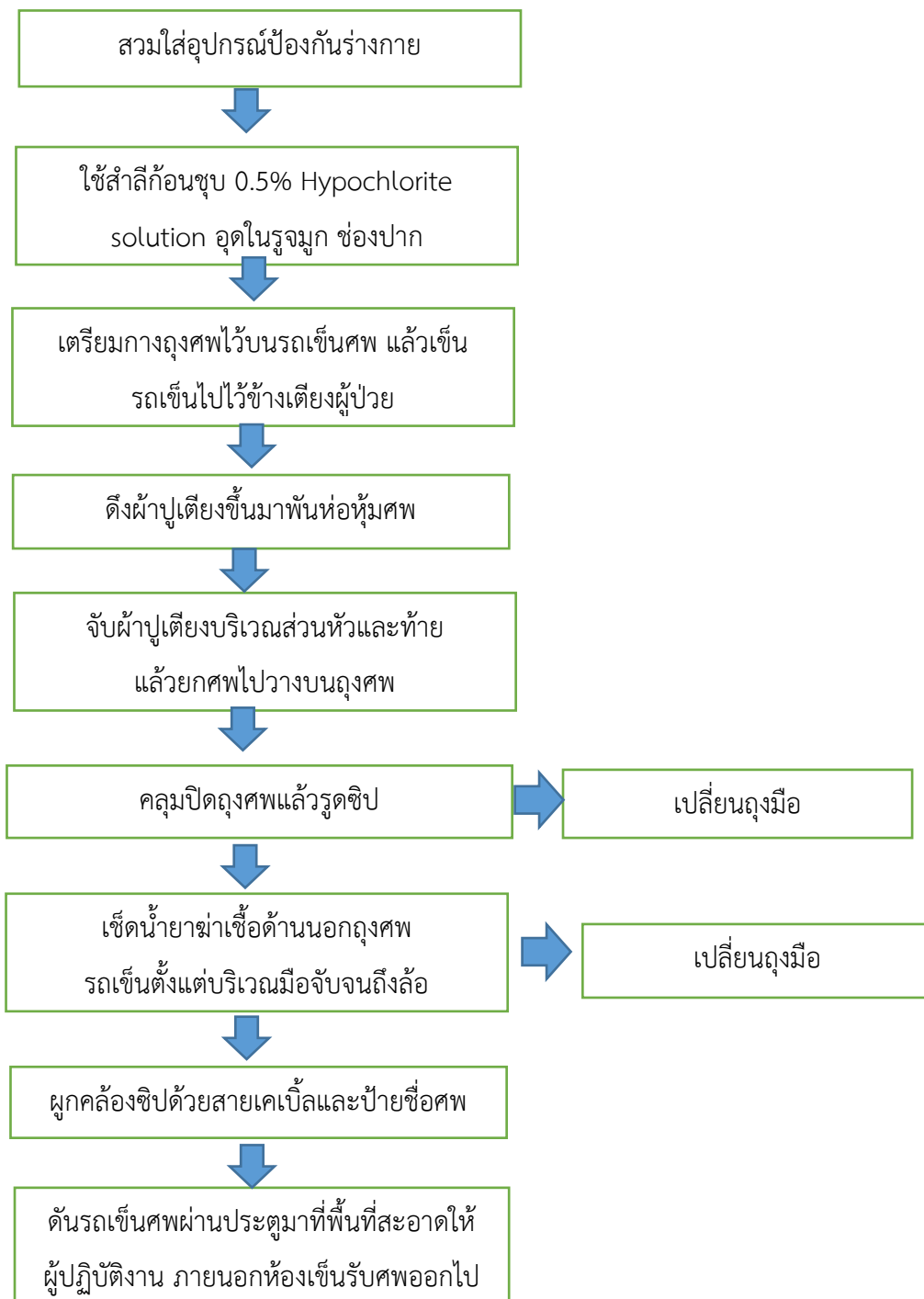
ถึงข้อศอก หลังจากนั้นใช้ฝ่ามือซ้ายลูบบนถุงบรรจุศพตรงมือซ้ายของศพจนถึงข้อศอกหรืออย่างน้อยที่สุดลูบให้ถึงข้อมือทั้ง 6 ข้าง

คำแนะนำสำหรับอิหม่ามและผู้เข้าร่วมพิธีศพ

1. สังเกตอาการตนเองสม่ำเสมอ หากมีอาการไข้ หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจ ให้งดเข้าร่วมพิธีศพ และแนะนำไปพบแพทย์
2. สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้าร่วมพิธีศพ
3. ล้างมือด้วยสบู่และน้ำอย่างน้อย 20 วินาที หรือทำความสะอาดมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ โดยเน้นหลังเข้าร่วมพิธี หรือหลังสัมผัสสิ่งสกปรก
4. ระหว่างร่วมพิธีศพ ไม่ควรจับกลุ่มสนทนา
5. เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล 1 – 2 เมตร และหลีกเลี่ยงการเข้าไปในบริเวณแออัด หรือมีการรวมกันของคนจำนวนมาก
6. ไม่อยู่ใกล้ชิดผู้ที่มีอาการหวัด มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก
7. ใช้เวลาในการร่วมพิธีศพให้น้อยที่สุด
8. เมื่อกลับถึงที่พัก/บ้าน ต้องทำความสะอาดร่างกาย อาบน้ำ สระผม เปลี่ยนเสื้อผ้าทันที แล้วค่อยทำกิจกรรมอื่น ๆ

7. แผนภูมิการทำงาน

ขั้นตอนการปฏิบัติ



8. เอกสารอ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข คำแนะนำการใช้อุปกรณ์ส่วนบุคคลป้องกันการติดเชื้อ (Personal Protective Equipment, PPE) ฉบับวันที่ 20 เมษายน 2563
2. กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แนวทางการจัดการศพติดเชื้อ หรือสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับปรับปรุงใหม่ 16 กุมภาพันธ์ 2564
3. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, กรมการศาสนา กระทรวงวัฒนธรรม แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับการจัดพิธีศพ (ศาสนาอิสลาม) ฉบับวันที่ 7 ตุลาคม 2564

 กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 61/.....
	เรื่อง แนวทางการทำความสะอาดผ้าเปื้อน การทำความสะอาด ห้องพักและพื้นที่ส่วนกลางในสถานที่กักกันที่ทาง ราชการกำหนด	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

- วัตถุประสงค์** เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานด้าน Infection Prevention and Control ในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด
- ขอบเขต** ครอบคลุมกระบวนการทำความสะอาดที่พักรักษาตัว พื้นที่ส่วนกลาง การซักผ้า
- ผู้ใช้งาน** บุคลากรทางการแพทย์ แม่บ้าน พนักงานซักผ้า
- หน่วยงานที่รับผิดชอบ** กลุ่มกักกันโรค กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
- นิยามศัพท์**

สถานที่กักกันฯ หมายถึง สถานที่กักกัน สำหรับผู้เดินทางในสถานที่ เอกเทศ ซึ่งดำเนินการโดยองค์กร หรือหน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชน โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจที่พักหรือสถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกันเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด-19 ตาม หลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด โดยองค์กรหรือหน่วยงานนั้นเป็นผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการและค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดำเนินการกักกัน ภายใต้การกำกับดูแลคุณภาพในการป้องกันและควบคุมโรคอย่างเหมาะสม

6. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

แนวทางการควบคุมโรคในระหว่างการพักอาศัย

แนวทางการทำความสะอาดในบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง

- พนักงานโรงแรมทำความสะอาดพื้นที่ อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง โดยเน้นการเช็ดถูพื้นผิวที่มีผู้สัมผัสบ่อย เช่น ราวบันได ปุ่มกดลิฟต์ ลูกบิดประตูโดยใช้ Alcohol 70 % เช็ดโดยรอบ
- พื้นที่ทางเดินต่าง ๆ ที่เป็นพื้นที่ส่วนกลาง ควรทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ตามส่วนผสมที่กรมอนามัยกำหนด

แนวทางการบริการซักผ้าเปื้อนที่ใช้ในห้องพัก

- การซักผ้าเปื้อน ให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของประเภทผ้าเปื้อน โดย
 - ใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล ดังนี้
 - หน้ากากอนามัย
 - ล้างมือก่อนใส่เสื้อคลุมกันน้ำแขนยาว
 - แว่นป้องกันตาหรือ face shield
 - หากผอมยาวปกหน้าใส่หมวกคลุมผม
 - ใส่รองเท้าบูท หรือ Shoes cover (กรณีพื้นที่พื้นเรียบไม่เปียกแฉะ)
 - ใช้ 70% Alcohol หรือ Sodium hypochlorite 5,000 ppm. สเปรย์ที่ผ้าและนำผ้ามาเช็ดรอบถึงใส่ผ้าให้ทั่วอีกครั้ง ก่อนทำการเปิดฝาถังผ้า โดยให้เปิดฝาถังผ้าเอียงไปด้านที่ไม่มีผู้ใดยืนอยู่

- เมื่อนำผ้าเข้าสู่กระบวนการซักผ้าแล้วให้ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล ดังนี้

- ☐ ถอดถุงมือ ล้างมือ
- ☐ ถอดหมวก ล้างมือ
- ☐ ถอดแว่นป้องกัน/face shield ล้างมือ
- ☐ ถอดเสื้อคลุมกันน้ำแขนยาว ล้างมือ
- ☐ ถอดบูท/shoe cover ล้างมือ
- ☐ ถอดหน้ากากอนามัย ใส่หน้ากากอนามัยอันใหม่

3. ผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสผ้าที่ผ่านกระบวนการซักแล้วแล้วไม่จำเป็นต้องสวมเครื่องป้องกันร่างกายอื่น นอกจากผ้า/หน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นผ้า

- ตรวจนับผ้าเปื้อนบนห้องพัก หรือลานซักล้าง
- แช่วผ้าเปื้อนด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อบนห้องพัก
- ทำการเพาะเชื้อก่อโรคที่ผ้าเพื่อสุ่มดูว่ามีเชื้อโรคหรือไม่
- การฉีดล้างผ้าเปื้อนที่โรงซักฟอก

การทำความสะอาดห้องพัก จำแนกออกเป็น 2 กรณี คือ

มีการประชาสัมพันธ์ให้ทราบว่า เมื่อได้รับเอกสารและอนุมัติให้ออกจากพื้นที่กักกันในสถานที่ที่รัฐจัดหาไว้ ให้ปิดเครื่องปรับอากาศ และเปิดหน้าต่างก่อนออกจากห้องพัก และเมื่อลงมาคืนกุญแจก็มีการถามซ้ำว่าปิดเครื่องปรับอากาศและเปิดหน้าต่างแล้วหรือไม่

- กรณีที่ปิดเครื่องปรับอากาศและเปิดหน้าต่างแล้ว
 - หากไม่มีความจำเป็นเร่งด่วนในการใช้ห้องพัก สามารถปิดห้องพักไว้นานกว่า 1 วัน
 - กรณีมีความจำเป็นต้องใช้ห้องพัก ให้พักห้องทิ้งไว้อย่างน้อย 60 นาที
- กรณีที่ผู้กักกันลืมปิดเครื่องปรับอากาศ

ให้แม่บ้านสวมหน้ากากอนามัย ใส่ถุงมือ และเตรียมผ้าชุบน้ำยาทำลายเชื้อที่มีใช้ในสถานที่ เช่น ไฮเตอร์ คลอโรกซ์ 70 %Alcohol โดยใช้ผ้าที่ชุบน้ำยาทำลายเชื้อเช็ดที่ลูกบิดประตูทั้งด้านนอกและด้านใน เข้าไปปิดแอร์ เปิดหน้าต่าง เพื่อให้อากาศภายในห้องพัก และปิดประตูห้องน้ำเปิดระบบดูดอากาศในห้องน้ำ (โดยใช้ผ้าที่ชุบน้ำยาทำลายเชื้อเช็ดและจับลูกบิด/ที่เปิดอุปกรณ์ต่าง ๆ) ออกมาและพักห้องทิ้งไว้ไม่น้อยกว่า 60 นาทีกรณีไม่รีบใช้ห้องพัก สามารถเข้าไปทำความสะอาดในวันรุ่งขึ้นได้ เพื่อลดความเข้มข้นของเชื้อภายในห้องพัก

- เตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด ดังนี้

- * ถุงขยะสีแดงขนาดใหญ่ จำนวน 2 ถุง
- * ถุงขยะขนาดเล็ก จำนวน 5 ถุง
- * เคเบิลไทด์สำหรับผูกปากถุง จำนวน 4 อัน
- * ผ้าสำหรับทำความสะอาด จำนวน 8-10 ผืน
- * ผสมน้ำยา 10% Sodium hypochlorite 0.05% สำหรับทำความสะอาดพื้นผิวโดยรอบ
- * ผสมน้ำยา 10% Sodium hypochlorite 0.5% สำหรับทำความสะอาดบริเวณที่สกปรก เช่น ชักโครก อ่างล้างหน้า อ่างอาบน้ำ

- การทำความสะอาดห้องพัก

เมื่อครบกำหนดเวลาพักห้อง แม่บ้านปฏิบัติหน้าที่ 2 คน สวมชุดปฏิบัติงาน และรองเท้าที่สามารถล้างน้ำทำความสะอาดได้ และสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ดังนี้

- ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย
- Face shield หรือแว่นป้องกันตา
- หมวกคลุมผมกรณีที่ผมยาว ปรกหน้าจุก
- ถุงมือ

- แม่บ้านคนที่ 1 ใช้ผ้าที่ชุบน้ำยาทำลายเชื้อที่เตรียมมา เช็ดที่ลูกบิดประตูทั้งด้านนอกและด้านในหลักทางให้ แม่บ้านคนที่ 2 เข้าไปภายใน และเปิดประตูห้องพัก
- แม่บ้านคนที่ 2 ปิดพัดลมระบายอากาศในห้องน้ำ เข้าไปในห้องน้ำ ปิดฝาชักโครกและกดน้ำชักโครก 1-2 ครั้ง เทน้ำยาอ่างล้างหน้า เช่น 10% Sodium hypochlorite 0.5% บริเวณอ่างล้างหน้า อ่างอาบน้ำ หลังจากนั้นเปิดฝาชักโครกเทน้ำยา 10% Sodium hypochlorite 0.5% ราดให้ทั่วชักโครก ปิดฝาชักโครก ออกมาจากห้องน้ำ ปิดประตูห้องน้ำ และ เปิดพัดลมระบายอากาศในห้องน้ำ
- แม่บ้านคนที่ 1 ทำความสะอาดอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่มีภายในห้อง เช่น เติง โต๊ะ ตู้เย็นฯ โดยใช้ น้ำยา 10% Sodium hypochlorite 0.05% ที่ผสมไว้ โดยผ้าที่ใช้เช็ดให้ใช้ 1 ผืนต่อพื้นที่ ไม่ใช่เช็ดผืนเดียวทั่วทั้งห้อง ผ้าที่ใช้แล้วให้ใส่ในถุงขยะติดเชื้อใบเล็ก เพื่อนำส่งไปยังงานบริการซักรีด ที่รับทำความสะอาด โดยการทำความสะอาดผ้าตามมาตรฐานผ้าติดเชื้อ คือ การใช้น้ำยาซักผ้าและ ต้องซักที่อุณหภูมิ 71 องศาเซลเซียส นาน 25 นาที
- แม่บ้านคนที่ 2 เก็บปลอกหมอนและผ้าปูที่นอนโดยม้วนออกห่างจากตัว (เป็นการทำให้ส่วนที่สกปรก ถูกม้วนเข้าไปด้านใน ป้องกันการฟุ้งกระจายของเชื้อโรค) ไม่ควรสับผ้าปูที่นอน เพราะจะทำให้เกิดการฟุ้งกระจายของเชื้อโรคและฝุ่น

- หมายเหตุ - หากมีห้องที่ต้องทำความสะอาดหลายห้องให้ทำความสะอาดห้องที่พบว่ามีเชื้อโควิด-19 เป็นห้องสุดท้าย
- เมื่อเสร็จภารกิจก่อนกลับบ้าน ต้องอาบน้ำสระผม และเปลี่ยนชุดทุกครั้ง

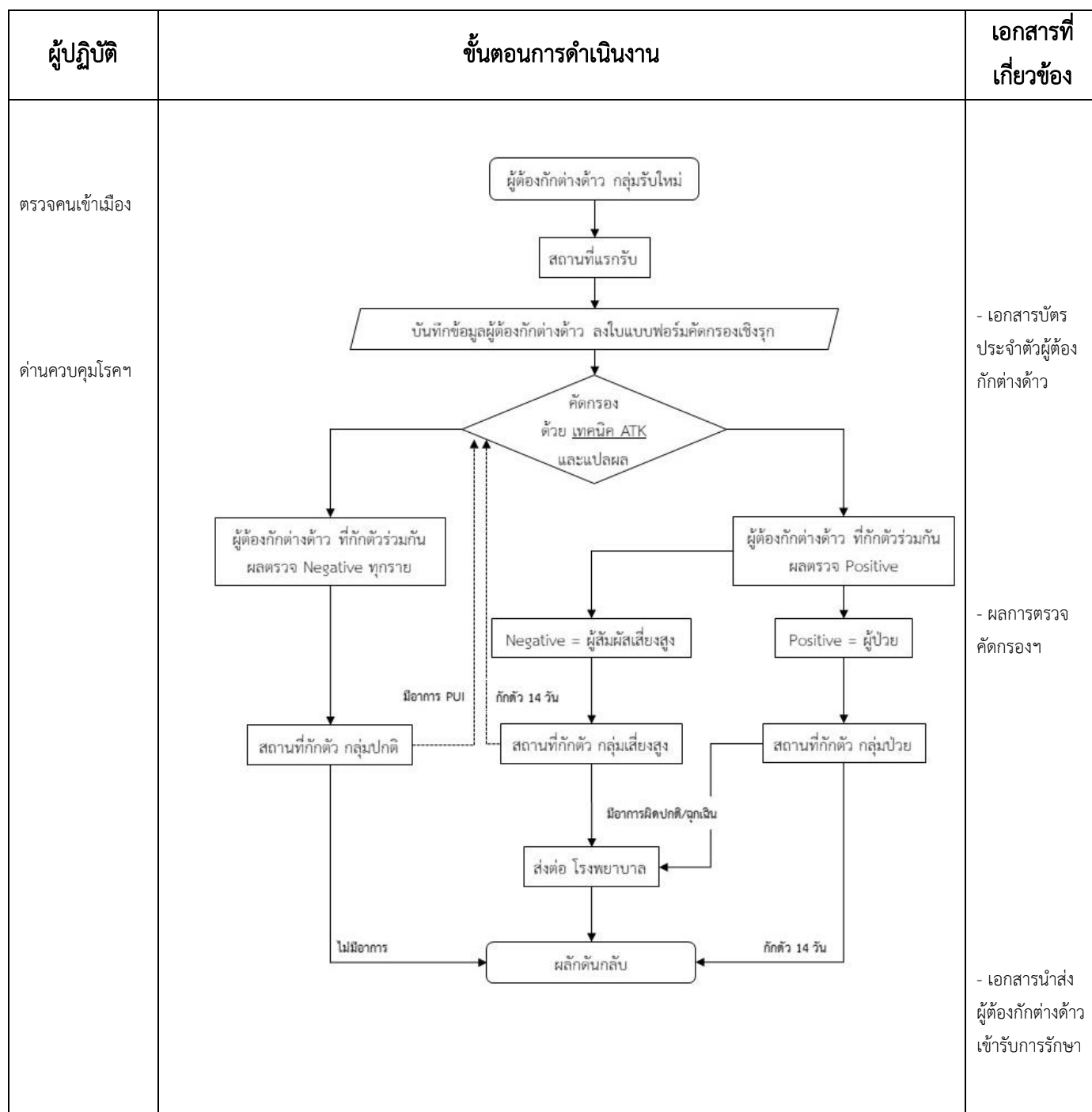
7. เอกสารอ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการบริหารจัดการการควบคุมโรคในสถานที่ราชการกำหนด ฉบับปรับปรุง VERSION 4. นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
2. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2564) แนวทางการดำเนินการสถานที่กักกันในรูปแบบเฉพาะองค์กร นนทบุรี: สำนักพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึกในพระราชูปถัมภ์.
3. National Environmental Agency, Singapore: <https://www.nea.gov.sg/our-services/public-cleanliness/environmentalcleaning-guidelines/guidelines/interim-list-of-household-products-and-active-ingredients-for-disinfection-of-COVID-19>
4. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.(2564) คำแนะนำในการทำความสะอาด ทำลายและฆ่าเชื้อโรค ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ขั้นตอนการดำเนินงาน
ประเภท สถานักักตัวคนต่างด้าว

 กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH กรมควบคุมโรค Department of Disease Control	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	รหัส : แผ่นที่ : 69/
	เรื่อง แนวทางการคัดกรองผู้ต้องกักต่างด้าว ในสถานกักตัวคนต่างด้าว กรณี COVID-19	ฉบับที่ : แก้ไขครั้งที่ : 1..... วันที่มีผลบังคับใช้ :

กรณีที่ 1 การคัดกรองโควิด-19 เชิงรุกในผู้ต้องกักต่างด้าว สถานกักตัวคนต่างด้าว กลุ่มรับตัวใหม่



รายละเอียดการปฏิบัติงาน

ขั้นตอนการคัดกรองโควิด-19 เชิงรุกในผู้ต้องกักต่างด้าว สถานกักตัวคนต่างด้าว กลุ่มรับตัวใหม่

1. เจ้าหน้าที่ตำรวจตรวจคนเข้าเมืองนำผู้ต้องกักต่างด้าว กลุ่มรับตัวใหม่ เข้ามารับการกักตัวเพื่อผลักดันกลับประเทศ ให้ทำการกักตัวใน สถานที่แรกรับ เพื่อดำเนินการตรวจสอบเอกสาร และรอตรวจคัดกรองโควิด-19 ก่อนเข้าสู่ สถานที่กักตัวคนต่างด้าว
2. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ/ที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง รวบรวม บันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มคัดกรองโควิด-19 เชิงรุก
3. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อฯ ดำเนินการตรวจคัดกรองโควิด-19 ด้วย เทคนิค Antigen Test Kit (ATK) จากนั้นทำการแปลผล และบันทึกข้อมูล
4. แจ้งผลการตรวจคัดกรองโควิด-19 กับเจ้าหน้าที่ตำรวจตรวจคนเข้าเมืองและผู้ต้องกักต่างด้าว เพื่อดำเนินการ จำแนกประเภท ประกอบด้วย
 - 3.1 สถานที่กักตัว กลุ่มปกติ คือ สถานที่สำหรับกักตัวกลุ่มผู้ต้องกักต่างด้าวที่เคยกักตัวร่วมกัน และมีผล ตรวจคัดกรองโควิด-19 ไม่พบเชื้อ (Negative) ทุกราย
 - 3.2 สถานที่กักตัว กลุ่มเสี่ยงสูง คือ สถานที่สำหรับกักตัวกลุ่มผู้ต้องกักต่างด้าวที่เคยอยู่ร่วมกันกับผู้ต้องกัก ต่างด้าวที่มีผลตรวจคัดกรองโควิด-19 พบเชื้อ (Positive)
 - 3.3 สถานที่กักตัว กลุ่มป่วย สถานที่สำหรับกักตัวกลุ่มผู้ต้องกักต่างด้าวที่มีผลตรวจคัดกรองโควิด-19 พบเชื้อ (Positive)
5. ดำเนินการกักตัวอย่างน้อย 14 วัน เพื่อทำการสังเกตอาการผิดปกติ ในกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มป่วย ให้สังเกต อาการอย่างใกล้ชิด โดยการสังเกตอาการทั่วไป การวัดอุณหภูมิร่างกายและตรวจค่าออกซิเจนในเลือด เป็น ประจำทุกวัน
6. หากมีอาการผิดปกติหรือฉุกเฉิน ให้ดำเนินการนำส่งผู้ต้องกักต่างด้าวเข้ารับการรักษาสถานพยาบาล อย่าง เร่งด่วน
7. กลุ่มปกติ เมื่อมีอาการเข้าเกณฑ์ PUI ให้ดำเนินการตรวจคัดกรองโควิด-19 ซ้ำ หากไม่มีอาการสามารถ ดำเนินการผลักดันกลับได้ทันที
8. กลุ่มเสี่ยงสูง เมื่อกักตัวครบ 14 วัน ให้ดำเนินการตรวจคัดกรองโควิด-19 ซ้ำอีกครั้ง
9. กลุ่มป่วย เมื่อกักตัวครบ 14 วัน สามารถดำเนินการผลักดันกลับได้
10. ผู้ต้องกักที่มีอาการผิดปกติหรือฉุกเฉิน เมื่อครบกระบวนการรักษาในสถานพยาบาลแล้ว สามารถดำเนินการ ผลักดันกลับได้ทันที

ภาคผนวก

แบบฟอร์ม ต. 1

แบบ ต.๑

T. 1

รายการเกี่ยวกับพาหนะที่จะเข้ามาในราชอาณาจักร
INFORMATION OF CONVEYANCE ARRIVING IN THAILAND

เขียนที่
written at
วันที่
date

เรียน เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

To Port Health Officer

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายการเกี่ยวกับพาหนะ ดังต่อไปนี้ :

I wish to inform you of the conveyance as follows :

1. ประเภทพาหนะ ☐ เครื่องบิน ☐ เรือ
kind of conveyance aircraft ship
☐ พาหนะทางบก ☐ รถไฟ ☐ รถโดยสาร ☐ รถยนต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
ground crossing train bus/coach car other (specify)
- 1.1 เที่ยวบินที่..... รหัสเรียก.....
flight No. call sign
- 1.2 เที่ยวเรือที่..... รหัสเรียก (ถ้ามี).....
voyage No. call sign (if any)
- หมายเลข IMO..... ขนาด..... (น้ำหนักสุทธิในตัน)
IMO No. net registered tonnage
- 1.3 พาหนะทางบก..... หมายเลขทะเบียน.....
ground transport vehicle license plate No.
2. ชื่อเจ้าของพาหนะ..... ชื่อพาหนะ (ถ้ามี).....
name of owner of conveyance name of conveyance (if any)
3. มาจากท่า..... ประเทศ.....
coming from country
4. จะเข้ามาถึงท่า..... จังหวัด..... ประเทศไทย
arriving at province Thailand
วันที่..... เวลา..... นาฬิกา
date time
5. จะออกจากท่า..... ประเทศไทยไปยัง..... ประเทศ.....
departing from Thailand to country
6. คนประจำพาหนะรวม..... คน
number of crew person(s)
7. ผู้โดยสารรวม..... คน
number of passengers person(s)
- 7.1 ลง..... คน
disembarked person(s)
- 7.2 ผ่านภายใน 6 ชั่วโมง..... คน
transit within 6 hours person(s)
- 7.3 ผ่านไปกลับลำ..... คน
transit same conveyance person(s)

โปรดจัดเจ้าหน้าที่สาธารณสุขไปตรวจตามวัน เวลา ที่กำหนดข้างต้น และข้าพเจ้ายินดีอำนวยความสะดวกแก่ผู้ปฏิบัติงาน

Kindly arrange for a health inspection on the date and time mentioned above, and I undertake to provide every facility therefore.

ลายมือชื่อ.....
signature

เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะ

แบบฟอร์ม ต. 8

แบบ ต.๘
T.8

คำถาม

QUESTIONNAIRE

กรุณารอกข้อความต่อไปนี้ให้ถูกต้องและใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่

Please fill in the following blanks correctly, in block letters

ประเภทพาหนะ ☐ เครื่องบิน เที่ยวบินที่ ☐ เรือ ชื่อเรือ

Kind of conveyance Aircraft Flight No. Ship Name of ship

☐ อื่น ๆ (ระบุ) ☐ รถไฟ ขบวนที่ ☐ รถยนต์ ทะเบียนรถ

Other (specify) Train No. Car/Bus License plate No.

จาก ถึง หมายเลขที่นั่ง

From To Seat No.

วันที่ เดือน พ.ศ. หนังสือเดินทางเลขที่

Date Month Year Passport No.

ชื่อ - ชื่อสกุล สัญชาติ

Name in full Nationality

อายุ ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

Age Years Gender Male Female

อาชีพ ☐ ข้าราชการ ☐ นักธุรกิจ ☐ ลูกจ้าง ☐ แม่บ้าน ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

Occupation Civil servant Business Employee Housekeeper Other (specify)

ที่พักในประเทศไทย

Address in Thailand

กรุณายกชื่อประเทศต่าง ๆ ที่ท่านได้อาศัยอยู่ภายในสองสัปดาห์ก่อนมาถึงประเทศไทย

Please list the name of the countries where you stayed within two weeks before arrival

ฉีดเครื่องหมาย ✓ เมื่อท่านมีอาการเหล่านี้ หรือเคยมีมาก่อนภายในสองสัปดาห์ที่ผ่านมาถึงประเทศไทย

Please mark ✓ if you have any of the following symptoms within two weeks before arrival.

☐ อุจจาระร่วง (ท้องเดิน) ☐ อาเจียน ☐ ปวดท้อง ☐ ไข้ ☐ ปวดศีรษะ เจ็บคอ ☐ ผื่นตามร่างกาย

Diarrhea Vomiting Abdominal pain Fever Headache, Sore Throat Rash

☐ ตีข่าน ☐ ไอหรือหายใจลำบาก ☐ ต่อมน้ำเหลืองโต ไข้คันบวม ปวด ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

Jaundice Cough and Shortness of Breath Enlarged lymph glands or tender lumps Other (specify)

ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง)

Signature (Passenger)

เบอร์มือถือส่วนบุคคล :

E-MAIL :

เบอร์ที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน :

เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

Port Health Officer

The information you provide will assist the public health authorities to manage the public health event by enabling them to trace passengers who may have been exposed to communicable diseases. The information is intended to be held by the public health authorities in accordance with The Communicable Disease Act, (2015) and The International Health Regulation (2005) and to be used only public health purposes.

ตัวอย่าง

รายชื่อคนไทยที่ยื่นความจำนงค์ต่อสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงย่างกุ้ง เข้าในราชอาณาจักร สะพานแห่งที่ 2 (แม่สาย)

รายชื่อคนไทยที่ยื่นความจำนงค์ต่อสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงย่างกุ้ง เข้าในราชอาณาจักร สะพานแห่งที่ 2 46 ต.ค. 2563

No	คำ นำ	ชื่อ- นามสกุล	ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)	ที่อยู่ปัจจุบันใน ไทย	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	โทรศัพท์	ผู้ที่ติดต่อได้	เบอร์ผู้ที่ติดต่อ ได้	ลายมือชื่อ	เวลา	หมายเหตุ
1	น.ส.				นางชื่อ	นางชื่อ	กรุงเทพ		นางธรรยา				
							มหานคร		ทวีศักดิ์เจริญ				
2	น.ส.				แม่สาย	แม่สาย	เชียงราย		ชนน แซ่ย่าง		น้ำดอกไม้	10 09	
3	ค.ช.				แม่สาย	แม่สาย	เชียงราย		นาง กิ่งปิง จันทร์		ชยาภา	10 09	
4	ค.ช.				เทอดไทย	แม่ฟ้าหลวง	เชียงราย		จิรสิน ทิทธิภัก โกโดย		สุวิมล	10 10	
5	ค.ญ.				เทอดไทย	แม่ฟ้าหลวง	เชียงราย		จิรสิน ทิทธิภัก โกโดย		อริษา	10 11	
6	ภ.ช.				แม่ลาว	แม่ลาว	เชียงราย		นางก้องปิง จันทร์		ชลปัทม	10 13	แจ้งเจ้าหน้าที่ 12 ต.ค. 13

สรุปรายงานรับคนไทยกลับบ้าน วันที่ 16 ตุลาคม 2563

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนแม่สาย จังหวัดเชียงราย

จำนวนคนไทยที่แจ้งเข้าด่าน	มา	ไม่มา	เพิ่ม	จำนวนคนไทยที่เข้าจริง	เข้าเกณฑ์ PUI	ส่งตรวจห้องปฏิบัติการ	ผล Positive	กักตัว 14 วัน
5	4	1	1	5	-	-	-	5

*ขนส่งจัดรถ...รถคันที่...แล้ว...1 คัน

สิ้นสุดเวลา...10.30...น.

รถขนส่ง จว.ชร. ออกเวลา...10.33...น.

ผู้รายงาน...เพรียวกันพร มะโนเพ็ญ

รวม	เพศชาย	เพศหญิง
5	3	2



ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดน
MAESAI HEALTH QUARANTINE OFFICE

ตัวอย่างเอกสาร ต.8

- จักรพงษ์ 20 ธ.ค. 63.
- พายุฝน - 12 ต.ค. 2563
- กิจการกรม ส.ท.ท.ท.ท. คำถาม

QUESTIONNAIRE

แบบ ต. ๘
T. 8

อุณหภูมิ 36.7°C

กรุณากรอกข้อความต่อไปนี้ให้ถูกต้องและใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่
Please fill in the following blanks correctly, in block letters

ประเภทพาหนะ ☐ เครื่องบิน เที่ยวบินที่ ☐ เรือ ชื่อเรือ
Kind of conveyance aircraft flight No. ship name of ship

☐ อื่นๆ (ระบุ) ☐ รถไฟ ขบวนที่ ☐ รถยนต์ ทะเบียนรถ
other (specify) train No. car/bus license plate No.

จาก ถึง หมายเลขที่นั่ง
from to seat No.

วันที่ 12 เดือน 11 พ.ศ. 63 เลขที่หนังสือเดินทาง
date month year passport No.

ชื่อ-ชื่อสกุล สัญชาติ ไทย
name in full nationality

อายุ 22 ปี อาชีพ ☐ ข้าราชการ ☐ นักธุรกิจ ☐ ลูกจ้าง
age years occupation civil servant businessman employee

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง ☐ แม่บ้าน ☒ อื่นๆ (ระบุ) ทำธุรกิจในไทย
sex male female housekeeper other (specify)

ที่พักในประเทศไทย
address in Thailand

กรุณาระบุชื่อประเทศต่าง ๆ ที่ท่านได้อาศัยอยู่ภายในสองสัปดาห์ก่อนมาถึงประเทศไทย
Please list the name of the countries where you stayed within two weeks before arrival.

ลาว ก. พ. ไร่จั่ว

ฉีดวัคซีน ☒ เมื่อท่านมีอาการเหล่านี้ หรือเคยมีมาก่อนภายในสองสัปดาห์ก่อนมาถึงประเทศไทย
Please mark ☒ if you have had any of the following symptoms within two weeks before arrival.

☐ อุจจาระร่วง (ท้องเดิน) ☐ อาเจียน ☐ ปวดท้อง ☐ ไข้
diarrhea vomiting abdominal pain fever

☐ ผื่นตามร่างกาย ☐ ปวดศีรษะ เจ็บคอ ☐ ตีช้ำ ☐ ไอหรือหายใจขัด
rash headache, sore throat jaundice cough or shortness of breath

☐ ต่อมท่อน้ำเหลืองโต ไขสันหลัง บวม ปวด ☐ อื่นๆ (ระบุ)
enlarged lymph glands or tender lumps other (specify)

Local Quarantine For 14 Days

.....
Quarantine Officer

ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง).....
signature (passenger)

.....
Quarantine Officer

The information you provide will assist the public health authorities to manage the public health event by enabling them to trace passengers who may have been exposed to communicable diseases. The information is intended to be held by the public health authorities in accordance with The Communicable Disease Act (2015) and The International Health Regulation (2005) and to be used only for public health purposes.

ตัวอย่าง COE – Thai



หนังสือถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

TO WHOM IT MAY CONCERN

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า บุคคลสัญชาติไทยที่มีข้อมูลปรากฏตามด้านล่างนี้ ได้แสดงความจำนงขอเดินทางกลับประเทศไทยโดยได้ลงทะเบียนเพื่อขออนุญาตเดินทางเข้าประเทศไทยตามแนวทางที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด ตามข้อกำหนดที่ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 1) ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป โดยบุคคลสัญชาติไทยดังกล่าวจะเดินทางเข้าประเทศไทยผ่านจุดผ่านแดนถาวรตามวันเดือนปีระบุ ดังนี้

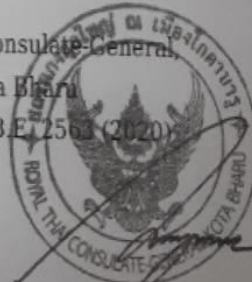
This is to certify that the following Thai national has duly submitted to the Embassy the Intent to Return Form and the said Thai national is registered as required by the concerned Thai authorities to allow the entry to Thailand, in accordance with the Regulation issued under Section 9 of the Emergency Decree on Public Administration in Emergency Situations B.E. 2548 (2005) (No.1), effective from 26 March B.E. 2563 (2020). The said Thai national shall thereby return to Thailand at the border checkpoint specified below

ชื่อ - นามสกุล	
Full Name	
หนังสือเดินทาง/บัตรประชาชนเลขที่	
Travel Document No.	
วันเดินทางถึงประเทศไทย	31 ต.ค. 2020
Date of Return	31 October 2020
จุดผ่านแดนถาวร	จุดผ่านแดนถาวรสุโขทัย-ลก
Border Checkpoint	Sungai Kolok border checkpoint, Narathiwat

Royal Thai Consulate General

Kota Bharu

27 October B.E. 2563 (2020)



หมายเหตุ: 1. ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขในการกักกันตัวเพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด-19 เป็น ระยะเวลา 14 วัน ณ สถานที่ที่ราชการกำหนด

2. ข้าพเจ้ารับทราบและได้แจ้งญาติไม่ให้มาพบหรือคอยรับที่จุดผ่านแดนถาวรแล้ว

ลายมือชื่อ

()

ตัวอย่าง ใบ Refer

No. 30301/ 315

*Royal Thai Consulate – General,*

4426, JALAN TOK GURU,
15400 KOTA BHARU, KELANTAN.
TEL: (09) 744 5266
FAX: (09) 744 9801

The Royal Thai Consulate-General in Kota Bharu, Kelantan presents its compliments to the Immigration Department of the State of Kelantan and has the honour to inform the latter that _____, a Thai national and holder of Thai passport no. _____, is hospitalized at the the Sultanah Nur Zahirah Hospital, Kuala Terengganu, the State of Terengganu, due to a vehicle accident.

In this regard, _____ wishes to travel by an ambulance from Kuala Terengganu to Su-Ngai Kolok, Narathiwat Province, Thailand, through the Rantau Panjang Immigration Checkpoint, on Saturday 31 October 2020, in order to receive a medical treatment. Please kindly refer the enclosed herewith copy of passport and pictures of _____ for the latter's kind consideration.

In this connection, the Royal Thai Consulate-General would appreciate it if the Immigration Department of the State of Kelantan could kindly grant a border crossing permission for the transportation of the patient to Thailand.

The Royal Thai Consulate-General avails itself of this opportunity to renew to the Immigration Department of the State of Kelantan the assurances of its highest consideration.

Royal Thai Consulate-General

29 October B.E. 2563 (2020)



The Immigration Department of the State of Kelantan,
KOTA BHARU.

CC.: The Immigration Officer In-Charge at the Rantau Panjang Immigration Checkpoint

ตัวอย่างเอกสารเกี่ยวกับการขนส่งสินค้า

เอกสารเกี่ยวกับสินค้า

(แบบแนบท้ายคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคงและการขนส่งทั่วราชอาณาจักร ที่ 1/2563)

1. ชื่อผู้ขนส่งสินค้า

1.1 บุคคล ☐ นาย/ ☐ นาง/ ☐ นางสาว

1.2 นิติบุคคล ☐ หจก./ ☐ บจก./ ☐ บมจ./ ☐ อื่นๆ

2. ใบอนุญาตประกอบการขนส่ง (ถ้ามี) เลขที่ _____ /25____ สิ้นอายุ _____ / _____ / 25____ จังหวัด _____

3. รถที่ใช้ทำการขนส่ง

3.1 เลขทะเบียนรถ _____

3.2 เลขทะเบียนรถพ่วง (ถ้ามี) _____

4. พนักงานขับรถ และผู้ติดตามประจำรถ

4.1 พนักงานขับรถ นาย/นาง/นางสาว _____

ใบอนุญาตขับรถเลขที่ _____ ประเภท/ชนิด _____ สิ้นอายุ _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____

4.2 พนักงานขับรถ นาย/นาง/นางสาว _____

ใบอนุญาตขับรถเลขที่ _____ ประเภท/ชนิด _____ สิ้นอายุ _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____

4.3 ผู้ติดตามประจำรถ นาย/นาง/นางสาว _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____

4.4 ผู้ติดตามประจำรถ นาย/นาง/นางสาว _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____

5. การขนส่งสินค้า **0 2 พ.ย. 2563**

จุดต้นทาง วันที่เดินทาง _____ จุดปลายทาง วันที่เดินทาง _____

สถานที่ พม่า สถานที่ แหลมฉบัง

ถนน ตำบล หมากร้าง ถนน ตำบล

อำเภอ ท่าซี้เหล็ก จังหวัด ท่าซี้เหล็ก อำเภอ จังหวัด

ลำดับ	รายการ ชนิด/ประเภทสินค้า	ปริมาณสินค้า น้ำหนัก(กก.) หรือ ปริมาตร(ลบ.ม.)	จุดส่งสินค้า
1.	แรมแมงกานีส		ท่าเรือแหลมฉบัง
2.			
3.			
รวมน้ำหนัก			

6. กรณีมีการขนส่งเที่ยวเปล่า ☐ เที่ยวไปรับสินค้า ☐ เที่ยวกลับจากขนส่งสินค้า

จุดต้นทาง วันที่เดินทาง **0 2 พ.ย. 2563** จุดปลายทาง วันที่เดินทาง _____

สถานที่ ด้านศุลกากรแม่สาย สถานที่ ท่าเรือแหลมฉบัง

ถนน ตำบล แม่สาย ถนน ตำบล

อำเภอ แม่สาย จังหวัด เชียงราย อำเภอ จังหวัด

ลงชื่อ _____ ผู้บันทึก _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

หมายเหตุ : (1) ให้ประจำไว้กับรถสำหรับแสดงเมื่อมีการขออนุญาต (2) กรณีลดความ พ.ร.บ. การขนส่งทางบก พ.ศ. 2522 ให้ใช้เอกสารฉบับนี้แทนใบกำกับการขนส่ง

ตัวอย่าง Thailand Pass แบบ Vaccinated Passenger)


THAILAND PASS

AIR TRAVEL

Ms. M



Departure from Australia	Arrival Date 12 June 2022
Valid for Entry from 12 June 2022	Valid for Entry until 15 June 2022
Submitted at 08 June 2022	Thailand Pass ID 62a032ccd24f3098ef17608a

No Quarantine with Vaccine

When arriving in Thailand, please present Thailand Pass QR Code to the immigration and disease control officers.

Please note that if you enter Thailand using a PCR or Antigen test result, your test result must remain valid at the time of departure.

ตัวอย่าง Thailand Pass แบบ Test ATK/PCR


THAILAND PASS

AIR TRAVEL

Miss V



Departure from Kazakhstan	Arrival Date 09 June 2022
Valid for Departure from 07 June 2022	Valid for Departure until 10 June 2022
Submitted at 08 June 2022	Thailand Pass ID 62a032838721b76c0f66192e

No Quarantine with PCR / Antigen Test

When arriving in Thailand, please present Thailand Pass QR Code to the immigration and disease control officers.

Please note that if you enter Thailand using a PCR or Antigen test result, your test result must remain valid at the time of departure.

ตัวอย่างหนังสือรับรองค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของลูกเรือ



ANA Inspiration of JAPAN | A STAR ALLIANCE MEMBER

ที่ อพ. 20/157

1 กรกฎาคม 2563

เรียน หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สนามบินสุวรรณภูมิ
เรื่อง การรับรองค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลของกัปตันและพนักงานต้อนรับบนเครื่องบินสายการบิน ออล นิปปอน แอร์เวย์ ที่เดินทางมาปฏิบัติการณ์ในราชอาณาจักรไทย

ข้าพเจ้า MR.YOSUKE MABUCHI ตำแหน่ง นายสถานีออล นิปปอน แอร์เวย์ ผู้รับผิดชอบสูงสุดของสายการบิน ออล นิปปอน แอร์เวย์ ในประเทศไทย ซึ่งดำเนินธุรกิจ สายการบินต่างประเทศ มีหน้าที่ขนส่งผู้โดยสาร และสินค้า ระหว่างประเทศญี่ปุ่น และ ประเทศไทย (กรุงเทพฯ) ที่ทำการบริษัท ตั้งอยู่ที่ 313 อาคารซี.พี. ชั้น2 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กทม. 10500 ได้ออกหนังสือฉบับนี้ เพื่อเป็นหลักประกันว่าบริษัทจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลให้กับกัปตันและพนักงานต้อนรับทุกคนที่ป่วยเป็นโรคโควิด-19 ในราชอาณาจักรไทยตลอดระยะเวลาที่รักษาตัวอยู่ในราชอาณาจักรไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งไปยังเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

馬 桐 席 輔

(MR.YOSUKE MABUCHI)

นายสถานี

สายการบิน ออล นิปปอน แอร์เวย์

สำนักงานกรุงเทพฯ



- 2 JUL 2020



ALL NIPPON AIRWAYS CO., LTD.

2nd Floor, C.P. Tower, 313 Silom Road, Bangrak, Bangkok 10500 Thailand.
Tel : 0-2238-5132 Ext. 4 Fax : 0-2238-5134

ที่ 27-04-031

2 กรกฎาคม 2563

เรียน หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ

เรื่อง การรับรองค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลเนื่องจากการปฏิบัติงานของ พนักงาน, นักบิน และลูกเรือ บนเครื่องบินสายการบินบางกอกแอร์เวย์ส

ข้าพเจ้านางดวงใจ วุฒิกมลชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ของสายการบินบางกอกแอร์เวย์ส (Bangkok Airways) ในประเทศไทย ซึ่งดำเนิน ธุรกิจสายการบิน มีหน้าที่ขนส่งผู้โดยสารและสินค้าระหว่างประเทศ และประเทศไทย(กรุงเทพฯ) ที่ทำการ บริษัทฯ ตั้งอยู่เลขที่ 99 หมู่ 14 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2556 ขอออกหนังสือฉบับนี้เพื่อเป็นหลักประกันว่า บริษัทฯ จะเป็น ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาลให้แก่พนักงาน, นักบิน และลูกเรือ ที่ป่วยเป็นโรคโควิด-19 จากการปฏิบัติงาน ตลอดระยะเวลาที่พักรักษาตัวอยู่ในราชอาณาจักรไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งไปยังเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ



(นางดวงใจ วุฒิกมลชัย)

ผู้อำนวยการส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล
ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

ส่วน Reward and Performance Management

โทร. 0 -2265-5678

E-mail : benefit@bangkokair.com



- 2 JUL 2020

Bangkok Airways Public Company Ltd
99 Mu14 Vibhavadi Rangsit Road, Chom P
Chatuchak Bangkok 10300 Thailand

ตัวอย่าง General Declaration สำหรับลูกเรือ

GENERAL DECLARATION INWARD				ICAO ANNEX9 APPENDIX 1																																																													
FINNAIR OWNER OR OPERATOR :																																																																	
MARKS OF NATIONALITY AND REGISTRATION :		OH-LWC	FLIGHT NO: AY143	DATE :	08 JUN 2022																																																												
DEPARTURE FROM :		HELSINKI / FINLAND (PLACE)	ARRIVAL AT :	BANGKOK / THAILAND (PLACE)																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>RANK</th> <th>NAME</th> <th>NATIONALITY</th> <th>PASSPORT NUMBER</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>CP</td><td>Ojala Vesa</td><td>FIN</td><td>FP4242753</td></tr> <tr><td>2</td><td>CP</td><td>Alanko Juha</td><td>FIN</td><td>FP4226269</td></tr> <tr><td>3</td><td>CO</td><td>Vanhanen Tuomas</td><td>FIN</td><td>FP4071536</td></tr> <tr><td>4</td><td>CO</td><td>Nykänen Juha-Pekka</td><td>FIN</td><td>FP4911670</td></tr> <tr><td>5</td><td>PU</td><td>Anttila Vesa No TP</td><td>FIN</td><td>FP2403018</td></tr> <tr><td>6</td><td>PU</td><td>Lindroos Pasi No TP</td><td>FIN</td><td>FP4039885</td></tr> <tr><td>7</td><td>FA</td><td>Elo Ray</td><td>FIN</td><td>FP4138686</td></tr> <tr><td>8</td><td>FA</td><td>Lindholm Nathalie</td><td>FIN</td><td>FP2943520</td></tr> <tr><td>9</td><td>FA</td><td>Tiivola Helena</td><td>JPN</td><td>FP1926396</td></tr> <tr><td>10</td><td>FA</td><td>Saaristo Vivian No TP</td><td>FIN</td><td>FP2744969</td></tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;">(TOTAL 10)</td> </tr> </tbody> </table>						NO	RANK	NAME	NATIONALITY	PASSPORT NUMBER	1	CP	Ojala Vesa	FIN	FP4242753	2	CP	Alanko Juha	FIN	FP4226269	3	CO	Vanhanen Tuomas	FIN	FP4071536	4	CO	Nykänen Juha-Pekka	FIN	FP4911670	5	PU	Anttila Vesa No TP	FIN	FP2403018	6	PU	Lindroos Pasi No TP	FIN	FP4039885	7	FA	Elo Ray	FIN	FP4138686	8	FA	Lindholm Nathalie	FIN	FP2943520	9	FA	Tiivola Helena	JPN	FP1926396	10	FA	Saaristo Vivian No TP	FIN	FP2744969	(TOTAL 10)				
NO	RANK	NAME	NATIONALITY	PASSPORT NUMBER																																																													
1	CP	Ojala Vesa	FIN	FP4242753																																																													
2	CP	Alanko Juha	FIN	FP4226269																																																													
3	CO	Vanhanen Tuomas	FIN	FP4071536																																																													
4	CO	Nykänen Juha-Pekka	FIN	FP4911670																																																													
5	PU	Anttila Vesa No TP	FIN	FP2403018																																																													
6	PU	Lindroos Pasi No TP	FIN	FP4039885																																																													
7	FA	Elo Ray	FIN	FP4138686																																																													
8	FA	Lindholm Nathalie	FIN	FP2943520																																																													
9	FA	Tiivola Helena	JPN	FP1926396																																																													
10	FA	Saaristo Vivian No TP	FIN	FP2744969																																																													
(TOTAL 10)																																																																	
DECLARATION OF HEALTH Persons on board with illnesses other than airsickness or accidents (including persons with Symptoms of signs of illness such as rash, fever, chills, diarrhea) as well as those cases of illness disembarked during the flight Any other condition on board which may lead to spread of disease: Details of each disinfecting or sanitary treatment (place, date, time, method) during the flight. If no disinfecting has been carried out during the flight give details of most recent disinfecting			(FOR OFFICIAL USE ONLY)																																																														
Signed If Required: (Crew Member Concerned) I declare that all statements and particulars in this general declaration, and in any supplementary forms required to be presented with this general declaration are complete exact and true to the best of my knowledge and that through passengers will continue/have continued on the flight. Signature: _____ Authorized Agent/ Pilot-in-Command FINNAIR																																																																	

ตัวอย่างผลการตรวจ Pro ATK



**Health
Infinity**
Health Infinity Lab Co., Ltd

88/888 Moo 4, Bang Chalong,
Bang Phli, Samut Prakan 10540
Tel. 095-919-9528

Laboratory report

NAME : SIRIWAN SRIPHANDORN

ID/Passport No : AB3767492

Date of birth : 25-Apr-1966

Sample No : 20220601HI0014

Specimen : Nasal swab

Collection Date : 01-JUN-2022 03:39:00 PM

Receive Date : 01-JUN-2022

Test	Method	Result	Unit	Reference
<u>Special test</u>				
COVID Antigen	ICA	NEGATIVE	SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test	

Please retain this test certificate as COVID-19 inspection record. This report is valid on the specimen with reference number.

Comments:

Reported by Kaneungnit Tangsermwongse (MT License:6338)

Approved by Vanutsanun Padoongcheep (MT License : 2043)

Reported date : 01-JUNE-2022

Approved date : 01-JUNE-2022

03:51:00 PM

03:53:00 PM



**Health
Infinity
Co.,Ltd**

Testcenter ID: 0026948191
 Flughafen Hamburg (Terminal 1)
 Terminal 1, Ebene 2, Flughafenstr. 1-3, 22335 Hamburg, Deutschland

COVID-19 Testzertifikat

(COVID-19 Test Result Certification)

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Testergebnisses zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus.
 (Certificate on the presence of a positive or negative test result for the detection of the SARS-CoV-2-virus.)

Persönliche Daten

Personal Data

Probanden ID 3489965

Test Person ID

Vorname und Name Svea AHRNS

Name and Surname

Geburtsdatum 17.02.1984

Date of Birth

Geschlecht W/F

Gender

Reisepassnummer C1FWX471Y

Passport No.

Adresse Norderquergeweg 50

Address

21037 Hamburg, Deutschland

Telefonnummer +491797015144

Phone No.

Untersuchung auf SARS-CoV-2 Virus RNA mittels RT-PCR Analyse

Testing for SARS-CoV-2 virus RNA by RT-PCR analysis

Probenentnahmedatum 07.06.2022 20:43

Sample Collection Date

Test-Ergebnis datum 08.06.2022 02:13

Test Result Date

Testmethode RT PCR (Realtime PCR)

Testing Method

Probenotyp Oropharyngeal - Rachenabstrich (Throat swab)

Sample Type

Art des Befundes Endbefund (Final Result)

Test Result Type

Labor-ID 5

Lab ID

Labor MVZ Düsseldorf-Centrum GbR

Laboratory

Zertifikat Nr. 3489965/1

Certificate no.



Überprüfung des Testergebnisses

(Verification of the test result)

Scannen Sie den QR-Code und
 Überprüfen Sie das Ergebnis
 (Scan QR Code and verify this result)

Testergebnis

(Test Result)

● **NEGATIV** (negative)

Kein Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2
 (Coronavirus SARS-CoV-2 not detected)

Bescheinigung ausgestellt am 08.06.2022 02:13
 (Certificate issued on)

Der Befund wurde validiert durch Dr. med Rainer Zotz
 (The test result was validated by)

Interpretation

Nicht nachweisbar bedeutet, dass in der Probe keine RNA aus dem SARS-CoV-2 (COVID-19) Virus nachgewiesen wurde. Ein negatives PCR SARS-CoV-2 Testergebnis schließt eine Infektion noch immer nicht aus. Bei Beschwerden wenden Sie sich bitte immer an Ihren Hausarzt.

A not detected (negative) test result means that no RNA from the SARS-CoV-2 (COVID-19) virus was found in your sample. A negative PCR-SARS-CoV-2 test result still does not exclude an infection. If you have any complaints, please consult your doctor.

ตัวอย่างเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน



Australian Government

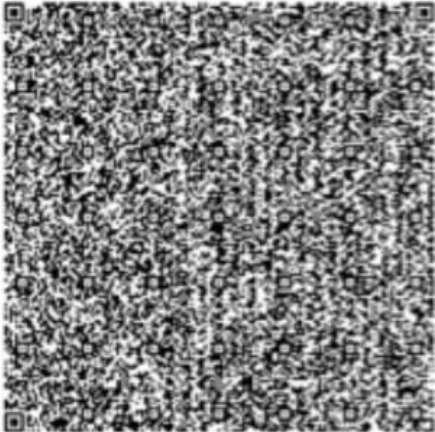
International COVID-19 Vaccination Certificate

Proof of Vaccination

Issued by AUS

Version 1

UVCi VA0037374313



Protect the QR code from marks and damage

Name of the holder:

MARCH, MONIQUE L'ANN

Date of birth:

1962-12-13

Sex:

F

Passport number:

PB2996229

Visible Digital Seal (VDS-NC)

Authorities can verify that this document is true and unaltered with a QR reader that checks against Australia's ePassport Country Signing Certificate Authority public key.

VACCINATION EVENT				
Vaccine or prophylaxis: XM68M6 (COVID-19)		Vaccine brand: Pfizer Comirnaty	Disease or agent targeted: RA01.0 (COVID-19)	
Date of vaccination:	Dose number:	Country of vaccination:	Administering centre:	Vaccine batch number:
2021-07-08	1	AUS	State Health	FD0927
2021-08-01	2	AUS	State Health	FE3430
2021-12-22	3	AUS	State Health	FN0565

This document bears a Visible Digital Seal for a Non-Constrained Environment (VDS-NC), as specified by the International Civil Aviation Organization. UVCi means 'Unique Vaccination Certificate Identifier', XM68M6 and RA01.0 are World Health Organization codes for COVID-19.