



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ปณท โทร.๓๓๓๓

ที่ วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการจัดการเหตุการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

เรียน รจป.() รจป.() ผู้จัดการฝ่าย หน.พท. หน.ปจ. หน.ศป. หน.ศฝ. หน.ปณ.

ด้วยในปัจจุบันสถานการณ์ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ของประเทศไทยยังคงมีการแพร่ระบาดอยู่ในวงกว้าง โดยเฉพาะในกลุ่มพื้นที่ที่มีการอยู่ร่วมกันหรืออยู่อาศัยกันหนาแน่น อาทิ ย่านชุมชน โรงงาน แคมป์คนงาน ตลาดสด และได้มีการแพร่ระบาดมายังสถานที่ทำงานด้วย นั้น

เพื่อให้การดำเนินการป้องกันและการจัดการเหตุการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ของหน่วยงาน ปณท เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสอดคล้องกับสภาพการณ์การแพร่ระบาดในปัจจุบัน จึงขอชักซ้อมให้หน่วยงานต่าง ๆ ปฏิบัติตามมาตรการเกี่ยวกับการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ที่ได้กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะการเน้นย้ำผู้ปฏิบัติงานให้ยึดหลัก D M H T T ที่ทางภาครัฐกำหนดไว้ ทั้งนี้ ได้กำหนดแนวทางการป้องกัน เฝ้าระวัง และการจัดการเหตุการณ์พบผู้ปฏิบัติงานติดเชื้อ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการเพิ่มเติม ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ

(นายदनันท์ สุภัทรพันธุ์)
กจป.

แนวทางการป้องกัน ฝ้าระวัง และการจัดการเหตุการณ์พบผู้ปฏิบัติงานติดเชื้อ

การป้องกัน ฝ้าระวัง

๑. หัวหน้าหน่วยงานแจ้งประชาสัมพันธ์ถึงความสำคัญในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในสังกัด ถือปฏิบัติตามหลัก D M H T T ของกรมควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะการสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธี และให้สวมใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า ๑๐๐% ตลอดเวลาที่อยู่ในสถานที่ทำงานซึ่งเป็นที่ต้องให้ความสำคัญอย่างเข้มงวด รวมถึงการรักษาระยะห่างระหว่างบุคคล หมั่นล้างมืออยู่เสมอ การรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลและการทำความสะอาดโต๊ะ/อุปกรณ์ทำงานหลังเลิกงานเพื่อลดการสะสมของเชื้อโรค

๒. หมั่นสำรวจความเสี่ยงของผู้ปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ เช่น มีประวัติการเดินทางไปยังพื้นที่ควบคุมที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโรค หรือไม่ โดยสามารถตรวจสอบพื้นที่เสี่ยงได้จากประกาศของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/index.php> หากพบว่ามีผู้ปฏิบัติงานไปยังพื้นที่ควบคุมตามวัน เวลา ที่มีการประกาศไว้ ควรให้ผู้ปฏิบัติงานนั้นหยุดงานทันทีเพื่อฝ้าระวังและสังเกตอาการ โดยใช้สิทธิลาจกตามบันทึก ปณท สส.(อน)/๑๒๐ ลว.๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

๓. กรณีมีประกาศจากทางราชการหรือหน่วยงานท้องถิ่นให้เขต/ย่านชุมชนที่พักอาศัยใดเป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของเชื้อโรคหรือเกิดการแพร่ระบาดของเชื้อโรคในเขต/ย่านชุมชนแห่งใดและผู้ปฏิบัติงานในสังกัดมีที่พักอาศัยอยู่ในเขต/ย่านชุมชนนั้น ให้อยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้าหน่วยงาน หากพิจารณาเห็นสมควรให้ผู้ปฏิบัติงานรายนั้นทำงานจากที่พักอาศัย (Work From Home) หรือเห็นสมควรจะปฏิบัติเป็นอื่นใดเพื่อเหตุแห่งการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโรค ให้รายงานขออนุญาต รพ.ด้าน/สำนักที่สังกัด เป็นรายการณไป

๔. ในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโรคในพื้นที่อย่างรุนแรงหรือมีผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมาก หัวหน้าหน่วยงานอาจพิจารณาลดความหนาแน่นของจำนวนผู้ที่จะมาปฏิบัติงานตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยอาจใช้แนวทางการทำงานจากที่พักอาศัย (Work From Home) หรือ การเหลื่อมเวลาทำงาน หรือวิธีการอื่นใดที่มีความเหมาะสมสอดคล้องกับบริบทและสภาพการทำงานของหน่วยงานนั้น

๕. กำหนดระยะห่างการเข้าใช้บริการหรือจัดทำแผนใส่กันในพื้นที่ของผู้ปฏิบัติงานของที่ทำหน้าที่ต้องสื่อสารหรือติดต่อกับผู้ใช้บริการ/ลดจำนวนผู้มาติดต่องานในส่วนองงานสำนักงาน โดยพิจารณาจำนวนผู้มาติดต่อเท่าที่จำเป็นและรักษาระยะห่าง

๖. กำหนดผู้รับผิดชอบสถานที่และการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือจังหวัดหรือหน่วยงานอื่น เพื่อการรายงานเหตุ การดำเนินการควบคุมโรคตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๗. จัดเตรียมข้อมูลของผู้ปฏิบัติงานในสังกัด อาทิ ชื่อ - สกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ ไว้ให้พร้อมกรณีมีการสอบสวนโรคของสาธารณสุขพื้นที่/จังหวัด

๘. จัดเตรียมหมายเลขโทรศัพท์ของสาธารณสุขหรือหน่วยแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ หากพบว่ามีผู้ปฏิบัติงานติดเชื้อจะได้นำมาใช้งานได้อย่างทันท่วงที

๙. จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับป้องกันและทำความสะอาด เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือยาง เจลล้างมือ แอลกอฮอล์ น้ำยาฆ่าเชื้อ เป็นต้นให้มีเพียงพอต่อการใช้งาน

๑๐. หมั่นทำความสะอาดจุดสัมผัสเสี่ยงสูงที่ใช้งานร่วมกันหรือมีผู้ใช้งานจำนวนมาก เช่น ที่จับ ลูกบิด/กลอนประตู ราวบันได ตู้กดน้ำดื่ม เครื่องถ่ายเอกสาร คอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ปฏิบัติงานที่ใช้ร่วมกัน โต๊ะทำงาน โต๊ะประชุม ลิฟท์ ห้องสุขา อ่างล้างมือ เป็นต้น โดยใช้ น้ำยาฟอกขาวความเข้มข้น ๖% ผสมน้ำสะอาด (น้ำยา ๑ ส่วนต่อน้ำ ๙๙ ส่วน) หรือ แอลกอฮอล์ ๗๐% หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ ทั้งนี้ ควรหลีกเลี่ยงการทำความสะอาดด้วย

การฉีดพ่นให้เกิดละอองฝอยเพราะจะเกิดความสุ่มเสี่ยงต่อการฟุ้งกระจายของเชื้อโรคได้ สำหรับยานพาหนะควรหมั่นทำความสะอาดทุกครั้งหลังจากใช้งานเสร็จสิ้นแล้ว

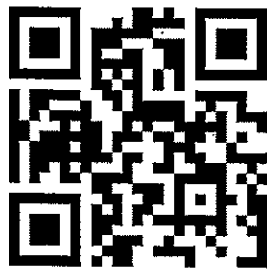
๑๑. จัดสถานที่ทำงานให้มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก หรือเปิดประตูหน้าต่างเพื่อระบายอากาศในช่วงเช้าก่อนทำงาน หากเป็นห้องปรับอากาศควรเปิดพัดลมระบายอากาศเพื่อให้อากาศเกิดการหมุนเวียน และทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศอย่างน้อย ๒ เดือนต่อครั้ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่สูบบุหรี่ ให้สูบบุหรี่ในที่ที่หน่วยงานกำหนดให้ งดการสนทนาร่วมกันและรักษาระยะห่างระหว่างบุคคล ๑ - ๒ เมตร

๑๒. จัดให้มีการบริหารจัดการขยะติดเชื้อที่ใช้แล้ว อาทิ กระดาษชำระ หน้ากากอนามัย ควรจัดถังขยะแยกประเภทระบุไว้ให้ชัดเจนและจัดทิ้งให้ถูกต้อง

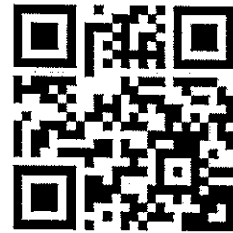
๑๓. หลีกเลี่ยงการใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น เช่น ภาชนะที่ใช้รับประทานอาหาร ผ้าเช็ดมือ เป็นต้น และหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารร่วมกัน

๑๔. กรณีผู้ปฏิบัติงานรายใดมีประวัติสัมผัสผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ หรืออาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงหรืออาศัยอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ หรือผู้ที่แพทย์พิจารณาว่ามีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อ (มีใบรับรองแพทย์) ให้กักตัวทันทีและแจ้งผู้บังคับบัญชาทราบโดยเร็วเพื่อพิจารณาขออนุญาตให้กักตัวผู้ปฏิบัติงานรายนั้นเป็นเวลา ๑๔ วัน ตามบันทึก ปณท สส.(อน)/๑๒๐ ลว.๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

๑๕. หากสังเกตเห็นว่าผู้ปฏิบัติงานรายใดมีอาการป่วย ไอ จาม ผิดปกติ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หายใจลำบากหรือมีไข้สูงเกิน ๓๗.๕° ให้แจ้งผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้าหน่วยงานได้ทราบ โดยให้ผู้ปฏิบัติงานนั้นหยุดปฏิบัติงานและไปพบแพทย์ในทันทีและให้หน่วยงานติดตามอาการของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด



(QR CODE) - ยึดหลัก DMHTT



สส. 120_64 การพิจารณากลุ่มเสี่ยง
และอาการกักตัว

กรณีพบผู้ปฏิบัติงานติดเชื้อ COVID-๑๙

๑. ผู้ปฏิบัติงานที่ติดเชื้อเข้าสู่กระบวนการรักษาโรคที่ทางภาครัฐกำหนด
 ๒. หัวหน้าหน่วยงานที่มีผู้ติดเชื้อทำการสำรวจผู้สัมผัสเสี่ยงสูง โดยพิจารณาจาก
 - ๒.๑ อาศัย/พบปะ/ทานอาหารร่วมกันกับผู้ติดเชื้อในขณะที่มีอาการและมีประวัติอาจสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจหรือโดนละอองจากการไอ จาม ของผู้ติดเชื้อ
 - ๒.๒ ทำงานใกล้ชิดหรืออยู่ในระยะห่างไม่เกิน ๒ เมตรจากผู้ติดเชื้อ
 - ๒.๓ พูดคุยกับผู้ติดเชื้อเป็นระยะเวลานานกว่า ๕ นาที โดยอยู่ในระยะห่างไม่เกิน ๑ เมตร และไม่ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า
 - ๒.๔ เดินทางด้วยยานพาหนะโดยสารเดียวกับผู้ติดเชื้อ โดยนั่งในแถวเดียวกันหรือในระยะ ๒ แถวหน้าและ ๒ แถวหลังนับจากที่นั่งของผู้ติดเชื้อและไม่สวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้าเป็นเวลานานกว่า ๕ นาที
 ๓. หัวหน้าหน่วยงานที่มีผู้ติดเชื้อแจ้ง สปก.ปณท (คป.) ตามช่องทางที่สะดวกและรวดเร็ว อาทิ โทรศัพท์หมายเลข ๐๒-๘๓๑-๓๓๓๓ (หมายเลข ๔ ตัว ๓๓๓๓) ทาง Line สปก.ปณท พร้อมรายงานไปยังผู้จัดการฝ่าย หรือ รพ.ต้นสังกัดตามแต่กรณี เพื่อแจ้งเหตุและขออนุญาตให้ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงกักตัว ๑๔ วัน ตามบันทึก ปณท สส.(อน)/๑๒๐ ลว.๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ (ระยะเวลาการกักตัวเริ่มนับตั้งแต่วันที่ปฏิบัติสัมพันธ์กับผู้ติดเชื้อหรือตามที่ระบุไว้ในใบรับรองแพทย์) และให้ผู้กักตัวไปทำการตรวจคัดกรองโรค โดยควรไปทำการตรวจคัดกรองในวันที่ ๕ นับจากวันสุดท้ายที่ได้พบหรือสัมผัสกับผู้ติดเชื้อ และทำการตรวจคัดกรองอีกครั้งหลังจากการตรวจคัดกรองครั้งแรก ๕ - ๖ วัน (การดำเนินการในข้อนี้ให้ใช้ช่องทางการสื่อสารที่รวดเร็วก่อนในเบื้องต้นสำหรับเอกสารให้ดำเนินจัดส่งมาภายหลัง)
 ๔. หัวหน้าหน่วยงานแจ้งให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ (สาธารณสุขเขต/ท้องที่/จังหวัด) ที่หน่วยงานนั้นตั้งอยู่ทราบในเบื้องต้นโดยเร็วที่สุดนับตั้งแต่พบหรือทราบว่ามีการติดเชื้อ
 - ๔.๑ หน่วยงานในจังหวัดกรุงเทพมหานคร แจ้งที่ศูนย์บริการสาธารณสุขเขต
 - ๔.๒ หน่วยงานในจังหวัดอื่น แจ้งที่สาธารณสุขท้องที่หรือจังหวัด
 - ๔.๓ หน่วยงานในส่วนกลาง (สำนักงานใหญ่ หลักสี่) แจ้งมาที่ คป. พร้อมแนบแบบรายงานผู้เสี่ยงสัมผัสสูง เพื่อแจ้งให้ทางสาธารณสุขเขตพื้นที่หลักสี่ได้ทราบ
 ๕. หัวหน้าหน่วยงานจัดทำ Time Line ของผู้ป่วยและผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (๑๔ วัน นับย้อนหลังจากวันที่ทราบว่ามีการติดเชื้อ) พร้อมรายละเอียดที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ สำหรับเป็นข้อมูลในการสอบสวนโรคของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
 ๖. ทำความสะอาดสถานที่ที่ผู้ติดเชื้อใช้งานและจุดสัมผัสเสี่ยงสูง เช่น ทางเดิน ลูกบิด/กลอนประตู โต๊ะ เก้าอี้ที่มีพนักพิง ราวบันได อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ ห้องสุขา อุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น ด้วยสบู่หรือผงซักฟอกร่วมกับน้ำก่อนที่จะทำการฆ่าเชื้อด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อต่าง ๆ เช่น แอลกอฮอล์ หรือ Ethyl alcohol เข้มข้นไม่น้อยกว่า ๗๐% (ระบุงดัดไฟฉาย) สารฟอกขาว หรือ Sodium hypochlorite เข้มข้น ๐.๕% (ห้ามใช้กับผิวโลหะ) หรือสารอื่น ๆ เช่น Benzalkonium chloride ๐.๐๕% chloroxylonol ๐.๑๒% Isopropyl alcohol ๕๐% เป็นต้น ทั้งนี้ การดำเนินการจัดซื้ออยู่ในอำนาจของหัวหน้าหน่วยงาน/ฝ่าย/สำนักงานตามคำสั่ง/บันทึกสั่งการของ ปณท ที่กำหนดไว้
- (คำสั่ง ปณท ที่ ๑๖/๒๕๖๒ ลว.๒๖ ก.ค.๒๕๖๒ , บันทึกที่ ปณท สส.(อน)/๑๒๖ ลว.๒๐ มี.ค.๒๕๖๓ , บันทึกที่ ปณท สส.(อน)/๑๓๕ ลว.๒๕ มี.ค.๒๕๖๓)

หากมีความจำเป็นต้องฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อจะต้องดำเนินการด้วยความระมัดระวังหรือควรให้หน่วยงานที่มีความชำนาญในเรื่องนี้มาดำเนินการ เนื่องจากการฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อแบบละอองฝอย หากไม่มีการป้องกันที่ดี จะก่อให้เกิดความเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคได้ สำหรับหน่วยงานในสำนักงานใหญ่หากประสงค์จะให้ คป. ประสานหน่วยงานภายนอกมาดำเนินการฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อให้ ให้แจ้ง คป. เพื่อนัดหมายต่อไป สำหรับค่าใช้จ่ายในการจ้างฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อให้ใช้จากงบประมาณทำการของหน่วยงานนั้นในหมวดค่าใช้จ่ายดำเนินการอื่น ประเภทค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด (รหัสบัญชี ERP-๕๗๐-๐๑-๐๓๘ CA POS ๕๑-๙๙๙๙-๙๙)

๗. การปิดพื้นที่ปฏิบัติงาน

๗.๑ ฝ่าย/ปน./ปช./ศน.

๗.๑.๑ หยุดกิจกรรมในพื้นที่ที่ผู้ติดเชื้อปฏิบัติงานเพื่อทำความสะอาดพื้นที่ ๑ – ๓ วัน ตามความเหมาะสม

๗.๑.๒ หากเห็นว่าการติดเชื้อของผู้ปฏิบัติงานรายนั้นจะส่งผลให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรคไปยังพื้นที่อื่นภายในหน่วยงานและเห็นสมควรปิดทำการทั้งหน่วยงาน ให้อยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้าหน่วยงานที่จะเสนอขออนุญาตต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อขอปิดทำการ ซึ่งระยะเวลาการปิดให้พิจารณาตามความจำเป็นและเหมาะสมกับภารกิจของหน่วยงานแห่งนั้น

๗.๑.๓ การดำเนินงานในข้อ ๗.๑.๑ และ ๗.๑.๒ ให้ขออนุญาตต่อ รจป.ด้าน/สำนักที่สังกัด

๗.๑.๔ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานที่ปิดทำการให้ทำงานจากที่พักอาศัย (Work From Home) หรือปฏิบัติงาน ณ สถานที่ทำงานแห่งอื่น โดยให้หัวหน้าหน่วยงานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและภารกิจของหน่วยงานยังคงดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง

๗.๑.๕ กรณีมีคำสั่งหรือประกาศจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่แจ้งให้ปิดทำการทั้งหน่วยงาน ให้หัวหน้าหน่วยงานปิดหน่วยงานตามระยะเวลาที่ได้รับแจ้งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อพื้นที่ พร้อมรายงานให้ผู้บังคับบัญชาตามลำดับได้ทราบ และสำเนาแจ้ง ศปก.ปณท (คป.)

๗.๒ ศป./ศฝ./ปจ./ปณ./คปณ.

๗.๒.๑ หยุดกิจกรรมในพื้นที่ที่ผู้ติดเชื้อปฏิบัติงานเพื่อทำความสะอาดพื้นที่ ๑ – ๓ วัน ตามความเหมาะสม สำหรับแนวทางการดำเนินงานของที่ทำการให้ปฏิบัติตามบันทึกสั่งการที่ได้กำหนดไว้ อาทิ บันทึกที่ ปณท ผป.(สต.๑)/๑๑๐ ลว.๒๐ มี.ค.๒๕๖๓ , บันทึกที่ ปณท ผป.(สต.๑)/๕๑๙ ลว.๑๖ เม.ย.๒๕๖๔

๗.๒.๒ หากเห็นว่าการติดเชื้อของผู้ปฏิบัติงานรายนั้นจะส่งผลให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรคไปยังพื้นที่อื่นภายในหน่วยงานและเห็นสมควรปิดทำการทั้งหน่วยงาน ให้อยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้าหน่วยงานที่จะเสนอขออนุญาตต่อผู้บังคับบัญชาเพื่อขอปิดทำการ ซึ่งระยะเวลาการปิดให้พิจารณาตามความจำเป็นและเหมาะสมกับภารกิจของหน่วยงานแห่งนั้น โดยให้ขออนุญาตต่อ รจป.ด้านที่สังกัด

๗.๒.๓ กรณีมีคำสั่งหรือประกาศจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่แจ้งให้ปิดทำการ
ทั้งหน่วยงาน ให้หัวหน้าหน่วยงานปิดหน่วยงานตามระยะเวลาที่ได้รับแจ้งจาก เจ้า
พนักงานควบคุมโรคติดต่อพื้นที่ พร้อมรายงานให้ผู้บังคับบัญชาตามลำดับได้ทราบและ
สำเนาแจ้ง สปก.ปณท (คป.)

๘. หัวหน้าหน่วยงานกรอกข้อมูลผู้ติดเชื้อ/ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ลงในระบบของศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) และในระบบของ ภก.

๙. หัวหน้าหน่วยงานติดตามอาการผู้ติดเชื้อเป็นระยะจนกระทั่งผู้ป่วยกลับมาทำงาน สำหรับผู้สัมผัส
เสี่ยงสูงให้แต่ละคนรายงาน Time line รวมถึงอาการของตนเองในระยะการกักตัวทุกวันต่อหัวหน้าหน่วยงาน

๑๐. เมื่อผู้ติดเชื้อหายจากอาการป่วยหรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูงกักตัวครบกำหนดระยะเวลา/ตามแพทย์สั่ง
และผลตรวจคัดกรองปรากฏว่าไม่พบเชื้อให้รายงาน รพ.ด้าน/สำนัก และสำเนาให้ สปก.ปณท (คป.) ทราบ

๑๑. สำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำคือผู้ที่ไม่ได้อยู่ในเงื่อนไขของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่แจ้งไว้ในข้อ ๒. ยังคง
สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ แต่ให้เฝ้าระวังอาการและดำเนินการป้องกันตนเองตามมาตรการป้องกัน
การแพร่ระบาดที่ทางราชการและ ปณท กำหนดไว้ และถือปฏิบัติตามหลัก D M H T T โดยเน้นการสวมใส่
หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า ๑๐๐% ตลอดเวลาที่อยู่ในสถานที่ทำงาน การรักษาระยะห่างระหว่างบุคคล และ
หมั่นล้างมืออยู่เสมอ



๒๒_๑๑_๒๕๖๓-๒๕๖๔
๒๒_๑๑_๒๕๖๓-๒๕๖๔

บันทึก สส.(อน)/๑๒๐



๒๒_๑๑_๒๕๖๓-๒๕๖๔

รายชื่อศูนย์สาธารณสุข กทม. แบบรายงานผู้สัมผัสเสี่ยงสูง



๒๒_๑๑_๒๕๖๓-๒๕๖๔



คำสั่ง ปณท ที่๑๖/๒๕๖๒



บันทึกสส(อน)/๑๒๖



บันทึก สส.(อน)/๑๓๕



๒๒_๑๑_๒๕๖๓-๒๕๖๔

บันทึก ผป.(สค.๑)/๑๑๐



บันทึก ผป.(สค.๑)/๕๑๙ แบบรายงานในระบบของ ภก. แบบรายงาน Time Line



๒๒_๑๑_๒๕๖๓-๒๕๖๔



๒๒_๑๑_๒๕๖๓-๒๕๖๔

แนวทางการปฏิบัติกรณีผู้ปฏิบัติงานติดเชื้อ COVID-19

