



ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๔๗๕๕

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๒

พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๒๕๐๑
ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ว่ากรมอนามัย แจ้งว่าสถานการณ์
ปัจจุบันมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เริ่มชะลอตัวลง มีผลให้โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลสนามมีเตียงเพียงพอ
ต่อการรองรับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้เริ่มมีการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย
จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติเพื่อปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่เหมาะสม
ต่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เกิดความปลอดภัย และสร้างความมั่นใจต่อประชาชน ที่จะใช้สถานที่
ในการดำเนินชีวิตตามปกติ จึงขอให้ประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือ
ศูนย์พักคอย เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสามารถดาวน์โหลด
สิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://qr.go.page.link/U2g5M> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ในพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร อนุสาสน์บัณฑิต)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๖
ผู้ประสานงาน นางวิมลรัตน์ สุทธิดี



ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๒๕๖๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๔๕.๐๔/๗๖๘๙

ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมอนามัยแจ้งว่า สถานการณ์ปัจจุบันมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เริ่มชะลอลดตัวลง มีผลให้โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลสนามมีเตียงเพียงพอต่อการรองรับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้เริ่มมีการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติเพื่อปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่เหมาะสมต่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เกิดความปลอดภัย และสร้างความมั่นใจต่อประชาชน ที่จะใช้สถานที่ในการดำเนินชีวิตตามปกติ

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความอนุเคราะห์จังหวัดประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://qr.go.page.link/U2g5M> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายหวี เสริมรักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรคติดต่อ

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๙๔๕.๐๔/๗๑๖๙



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เลขรับ 47606

วันที่ 18 ต.ค. 2564

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) สำเนาหนังสือถึงผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

จำนวน ๑ ชุด

๒) แนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบันมีจำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เริ่มชะลอตัวลง มีผลให้โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลสนามมีเตียงเพียงพอต่อการรองรับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้เริ่มมีการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย จึงสมควรจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่เหมาะสมต่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เกิดความปลอดภัย และสร้างความมั่นใจต่อประชาชนที่จะใช้สถานที่ในการดำเนินชีวิตตามปกติ

กรมอนามัย ในฐานะกรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข ซึ่งมีอำนาจหน้าที่ตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในการให้คำปรึกษาแนะนำแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่น การประสานงานระหว่างส่วนราชการและราชการส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ ควบคุม สอดส่องการปฏิบัติหน้าที่ของส่วนราชการที่มีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติการตามกฎหมายเกี่ยวกับการสาธารณสุข รวมทั้งติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในการปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้ และมีหนังสือถึงผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัดในฐานะประธานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเพื่อขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับราชการส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดปรากฏในคิวอาร์โค้ด (QR Code) ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมอนามัย

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข

กองสาธารณสุขท้องถิ่น

เลขรับ 2334

วันที่ 18 ต.ค. 2564

เวลา 15:29

กองกฎหมาย กรมอนามัย

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๑๙

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๑๘๐

ดาวน์โหลดแนวปฏิบัติฯ

ได้ที่คิวอาร์โค้ดนี้





แนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชน หรือศูนย์พักคอย

5 ตุลาคม 2564

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

จากสถานการณ์จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่เริ่มชะลอตัวลง มีผลให้โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลสนามมีเตียงเพียงพอต่อการรองรับผู้ติดเชื้อ ทำให้เริ่มมีการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชน หรือศูนย์พักคอย

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัยจึงจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชน หรือศูนย์พักคอย เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่เหมาะสมต่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เกิดความปลอดภัย และสร้างความมั่นใจต่อประชาชนที่จะใช้สถานที่ในการดำเนินชีวิตตามปกติต่อไป ซึ่งสามารถนำไปประยุกต์ใช้กับการปิดโรงพยาบาลสนาม การแยกกักตัวในโรงงาน (Factory isolation) การแยกกักตัวในสถานประกอบการ (Company isolation) หรือสถานพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospitel, Hospital isolation) ได้

เกณฑ์การพิจารณาปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชน หรือศูนย์พักคอย

1. ไม่มีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในศูนย์แยกกักตัวในชุมชน หรือศูนย์พักคอย
2. ชุมชนรอบศูนย์แยกกักตัวในชุมชน หรือศูนย์พักคอย ไม่มีแนวโน้มผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพิ่มขึ้น
3. โรงพยาบาลสนามในเขต อำเภอ หรือจังหวัด มีเตียงรองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพียงพอ หรือหน่วยบริการสามารถจัดบริการแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) ได้เพียงพอ

แนวปฏิบัติการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชน หรือศูนย์พักคอย

1. การจัดการพื้นที่พักอาศัย
 - 1.1 ทำความสะอาดบริเวณพื้น ทางเดิน ด้วยน้ำผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด และฆ่าเชื้อด้วยน้ำยาที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้นร้อยละ 0.1 (1,000 ส่วนในล้านส่วน)*
 - 1.2 เช็ดทำความสะอาดบริเวณที่มีการสัมผัส เช่น โต๊ะ เก้าอี้ ที่จับประตู ด้วยแอลกอฮอล์เข้มข้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 หรือน้ำยาที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้นร้อยละ 0.1 (1,000 ส่วนในล้านส่วน)*
 - 1.3 สำหรับเตียงกระดาษ ให้ดำเนินการหลังจากทิ้งไว้ ประมาณ 3 – 7 วัน ตามขั้นตอน ดังนี้
 - 1.3.1 ฆ่าเชื้อโดยการเช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น แอลกอฮอล์เข้มข้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 หรือน้ำยาที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้นร้อยละ 0.1 (1,000

ส่วนในล้านส่วน ...

ส่วนในล้านส่วน)* หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ความเข้มข้น 5,000 ส่วนในล้านส่วน*** และทิ้งไว้ 1 – 2 วัน

- 1.3.2 ถอดแยกชิ้นส่วน เก็บรวบรวม และเคลื่อนย้ายไปจุดพักรวม เพื่อกำจัด หรือกรณีเดียวมีการยุบตัวน้อย อาจแยกเก็บเพื่อนำมาใช้ซ้ำได้
 - 1.3.3 ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เพื่อเก็บขนและนำไปกำจัดเป็นขยะทั่วไป หรือประสานผู้รับซื้อขยะรีไซเคิลรับไปรีไซเคิลต่อไป
 - 1.4 สำหรับเตียงไม้ ให้เช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น แอลกอฮอล์เข้มข้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 หรือน้ำยาที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้นร้อยละ 0.1 (1,000 ส่วนในล้านส่วน)* หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ความเข้มข้น 5,000 ส่วนในล้านส่วน*** และนำกลับไปใช้ตามปกติได้
 - 1.5 สำหรับเตียงเหล็ก ให้เช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น แอลกอฮอล์เข้มข้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 และนำกลับไปใช้ตามปกติได้
2. การจัดการของใช้อื่น ๆ
 - 2.1 ทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ต้องนำกลับมาใช้ใหม่ เช่น ไม้ถูพื้น พัดลม โคมไฟ ด้วยแอลกอฮอล์เข้มข้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 หรือน้ำผงซักฟอก ล้างหรือเช็ดด้วยน้ำสะอาด แล้วนำไปตากแดดให้แห้ง
 - 2.2 ผ้าปูเตียง ผ้าห่ม ผ้าเช็ดตัว หรือผ้าเปื้อนของผู้ป่วย ให้ปฏิบัติตามแนวทางการจัดการผ้าเปื้อนติดเชื้อ ด้วยการซักที่น้ำอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า 71 องศาเซลเซียส นาน 25 นาที แล้วนำไปตากแดดให้แห้ง
 3. การจัดการ PPE
 - 3.1 รองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง แวนตาป้องกันตา ผ้าเย็บกันเปื้อน สามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยแช่น้ำยาที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้น ร้อยละ 0.5 (5,000 ส่วนในล้านส่วน)** นาน 30 นาที ล้างด้วยน้ำสะอาด แล้วนำไปตากแดดให้แห้ง
 4. การจัดการมูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยติดเชื้อ
 - 4.1 กำจัดมูลฝอยทั่วไป และมูลฝอยติดเชื้อทั้งหมดของผู้ป่วย
 - 4.2 ล้างทำความสะอาดถังขยะหรือสถานที่รวบรวมมูลฝอย ด้วยน้ำผงซักฟอก แล้วล้างด้วยน้ำสะอาด และนำไปตากแดดให้แห้ง
 5. การจัดการสิ่งปฏิกูล
 - 5.1 ทำความสะอาดบริเวณห้องน้ำ ห้องส้วม ราดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น น้ำยาที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้น ร้อยละ 0.1 (1,000 ส่วนในล้านส่วน)* นานอย่างน้อย 10 นาที และทำความสะอาดด้วยน้ำผงซักฟอก หรือน้ำยาทำความสะอาด ล้างน้ำสะอาดอีกครั้ง
 - 5.2 กรณีส้วมเต็มและต้องสูบล้างสิ่งปฏิกูลไปกำจัดในระบบกำจัดสิ่งปฏิกูล ให้เติมสารที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และไม่ส่งผลกระทบต่อจุลินทรีย์ในการย่อยสลายสิ่งปฏิกูล เช่น กรดเปอร์อะซิติก ก่อนการสูบล้างสิ่งปฏิกูล แล้วนำไปบำบัดร่วมกับระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งมีความสามารถรองรับการบำบัดสิ่งปฏิกูลได้ โดยน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดก่อนปล่อยทิ้งต้องทำการฆ่าเชื้อด้วยคลอรีน

หรือหาก ...

หรือหากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล อาจฝังกลบในหลุมขยะ โดยเติมปูนขาวให้มี pH มากกว่า 12 (ปูนขาว 1 กิโลกรัมต่อสิ่งปฏิกูล 1 ลูกบาศก์เมตร)

6. การจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

- 6.1 ตรวจสอบปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำอุปโภค (น้ำประปาในถังสำรอง น้ำปลายก๊อก) ให้มีค่าระหว่าง 0.5 – 1 มิลลิกรัมต่อลิตร ติดต่อกันอย่างน้อย 4 วัน
- 6.2 กำจัดอาหาร หรือเศษอาหารที่เหลือทั้งหมดในศูนย์แยกกักตัวในชุมชน หรือศูนย์พักคอย

7. การจัดการน้ำเสีย

- 7.1 เติมคลอรีนในน้ำที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียให้มีปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือไม่น้อยกว่า 1 มิลลิกรัมต่อลิตร หรือบำบัดด้วยระบบยูวี หรือโอโซน ติดต่อกันอย่างน้อย 4 วัน หลังปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชน หรือศูนย์พักคอย

8. การจัดการชุมชน

- 8.1 เปิดพื้นที่ใช้งานตามปกติ หลังทำความสะอาดแล้วอย่างน้อย 4 วัน
- 8.2 ชุมชนเฝ้าระวังการติดเชื้อแบบกลุ่มก้อน
- 8.3 ประชาชนยังรักษามาตรการ UP-DMHTA อย่างต่อไป
- 8.4 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรณรงค์การฉีดวัคซีนกับประชาชนกลุ่มเสี่ยง
- 8.5 ส่งเสริมมาตรการ LIVING WITH COVID และ COVID-FREE SETTING

หมายเหตุ

- * น้ำยาที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้นร้อยละ 0.1 (1,000 ส่วนในล้านส่วน) เตรียมจากน้ำยาฟอกขาวที่มีส่วนผสมโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้นร้อยละ 6 ปริมาณ 2 ฝา (20 มิลลิลิตร) ต่อน้ำ 1 ลิตร
- ** น้ำยาที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้นร้อยละ 0.5 (5,000 ส่วนในล้านส่วน) เตรียมจากน้ำยาฟอกขาวที่มีส่วนผสมโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้นร้อยละ 6 ปริมาณ 10 ฝา (100 มิลลิลิตร) ต่อน้ำ 1 ลิตร
- *** ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ความเข้มข้น 5,000 ส่วนในล้านส่วน เตรียมจากน้ำยาไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์เข้มข้นร้อยละ 3 ปริมาณ 200 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร หรือเตรียมจากน้ำยาไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์เข้มข้นร้อยละ 5 ปริมาณ 250 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 2 ลิตร

สอบถามเพิ่มเติม : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย โทร. 0 2590 4508