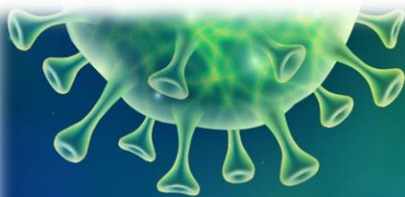
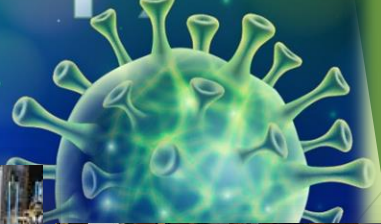




คู่มือการปฏิบัติงาน การบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราว ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ Covid-19 (ฉบับเพิ่มเติม)



COVID-19



จัดทำโดย กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
กระทรวงมหาดไทย

คำนำ

ปัจจุบันสถานการณ์ความเสี่ยงจากสาหร่ายมีความรุนแรงและแผ่ขยายเป็นวงกว้างครอบคลุมในหลายพื้นที่ รวมถึงความเสี่ยงจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่มีความรุนแรงและซับซ้อนส่งผลกระทบต่อวิถีการดำรงชีวิตและความปลอดภัยของประชาชนที่อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต จึงต้องมีการปรับเปลี่ยนวิถีการดำรงชีวิตในรูปแบบใหม่ที่เรียกว่า ชีวิตวิถีใหม่ New Normal เพื่อลดความเสี่ยงด้านสาธารณสุข และในขณะที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ นี้ อาจจะมีสถานการณ์สาหร่ายเกิดขึ้นคู่ขนานที่ทำให้ประชาชนจำเป็นต้องอพยพโยกย้ายออกจากถิ่นที่อยู่มาอาศัยอยู่ในศูนย์พักพิงชั่วคราวซึ่งเป็นการรวมตัวกันของคนจำนวนมาก ดังนั้นการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวในสถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จึงต้องปรับรูปแบบการบริหารจัดการเป็นรูปแบบวิถีใหม่เช่นกัน เพื่อช่วยเหลือและลดความเสี่ยงการติดเชื้อของผู้พักพิงให้มีความปลอดภัย จำเป็นต้องมีแนวทางการปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุขที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ

คู่มือการปฏิบัติงานการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ Covid-19 (ฉบับเพิ่มเติม) เป็นการจัดทำแนวทางที่ปฏิบัติงานตามขั้นตอนด้านสาธารณสุขเพิ่มเติมจากคู่มือการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวในสถานการณ์ที่ยังมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและหน่วยงานทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวตั้งแต่ระดับท้องถิ่นจนถึงระดับประเทศ สามารถดำเนินการขับเคลื่อนมาตรการป้องกันด้านสาธารณสุขในการให้ความช่วยเหลือผู้พักพิงที่เหมาะสมอย่างเป็นระบบ มีความปลอดภัย และเป็นมาตรฐานเดียวกัน


(นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม)
อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. ความเป็นมา	1
2. วัตถุประสงค์	1
3. ขอบข่ายการปฏิบัติงาน	1
4. คำจำกัดความ	1
5. เอกสารที่เกี่ยวข้อง	1
6. แนวทางการปฏิบัติงาน	2
6.2.1 การเตรียมความพร้อมจัดสถานที่และจัดพื้นที่ใช้สอยภายในศูนย์พักพิงชั่วคราว	2
6.2.2 การเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรผู้ปฏิบัติงานภายในศูนย์พักพิงชั่วคราว	6
6.2.3 แนวทางการปฏิบัติกรับผู้อพยพเข้าศูนย์พักพิงชั่วคราว	8
6.2.4 แนวทางการปฏิบัติเมื่อปิดศูนย์พักพิงชั่วคราว	10
อ้างอิง	11
7. ภาคผนวก	
ก. แนวทางการจัดสถานที่และจัดพื้นที่ใช้สอยภายในศูนย์พักพิงชั่วคราว	
ข. แนวทางการรับผู้อพยพเข้าศูนย์พักพิงชั่วคราว	
ค. แนวทางการปฏิบัติเมื่อปิดศูนย์พักพิงชั่วคราว	

คู่มือการปฏิบัติงาน

การบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราว

ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 (ฉบับเพิ่มเติม)

1. ความเป็นมา :

ประเทศไทยประสบกับสถานการณ์ภัยที่มีความรุนแรงและแผ่ขยายเป็นวงกว้างครอบคลุมในหลายพื้นที่ สถานที่สำคัญ เช่น โรงเรียน โรงพยาบาล วัด สถานที่ราชการต่าง ๆ ตลอดจนที่อยู่อาศัยของประชาชน ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตของประชาชนผู้ประสบอุทกภัยซึ่งได้รับความเสียหายทั้งในชีวิตและทรัพย์สิน จำเป็นต้องอพยพโยกย้ายออกจากที่อยู่อาศัยอยู่ในศูนย์พักพิงชั่วคราวทั้งในระบบที่ภาครัฐจัดตั้งให้ และศูนย์พักพิงชั่วคราวนอกระบบ ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวในสถานการณ์ที่ยังมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไปอย่างมีระบบและเป็นไปตามมาตรฐานด้านสาธารณสุข จึงจำเป็นต้องมีการจัดทำคู่มือปฏิบัติงานการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 (ฉบับเพิ่มเติม) ขึ้นมาเพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปฏิบัติงานตามมาตรฐานและแนวทางเดียวกัน

2. วัตถุประสงค์ :

เพื่อเป็นกรอบแนวทางการปฏิบัติให้แก่หน่วยงานทุกภาคส่วนตั้งแต่ระดับท้องถิ่นถึงระดับประเทศในการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวในสถานการณ์การระบาดของ COVID-19 เป็นไปอย่างมีระบบและมีประสิทธิภาพ

3. ขอบข่าย :

แนวทางการปฏิบัตินี้เป็นกระบวนการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวในสถานการณ์การเกิดโรคระบาดของ COVID-19 ของเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่รับผิดชอบ มีการปฏิบัติงาน 3 กระบวนการ ได้แก่ กระบวนการด้านการเตรียมความพร้อม ด้านการรับผู้อพยพ ด้านการบริหารจัดการและการปิดศูนย์พักพิงชั่วคราว ซึ่งเป็นกระบวนการที่เพิ่มเติมด้านสาธารณสุขตามมาตรการของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

4. คำจำกัดความ :

COVID-19 Manager เป็นบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการแต่งตั้งจากกองอำนวยการกลางศูนย์พักพิงชั่วคราว เพื่อปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ช่วยผู้จัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวด้านสาธารณสุข การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ภายในศูนย์พักพิงชั่วคราว

ผู้พักพิงที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI) หมายถึง ผู้ที่มีอุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรืออาการอย่างน้อยอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก หรืออาการอื่นๆ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศ

5. เอกสารที่เกี่ยวข้อง :

5.1 คู่มือการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวของประเทศไทย

5.2 แนวทางบริหารจัดการการควบคุมโรคในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Guideline for disease control in Quarantine facilities) ฉบับปรับปรุง Version 4 วันที่ 31 มีนาคม 2564 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



6. แนวทางปฏิบัติ

6.1 แนวทางการจัดตั้งและการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวในสถานการณ์สาธารณสุขภัยให้ปฏิบัติตามคู่มือการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวของประเทศไทย

6.2 แนวทางปฏิบัติในการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ให้ปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติงาน 3 กระบวนการเพิ่มเติมฉบับนี้

6.2.1 การเตรียมความพร้อมจัดสถานที่และจัดพื้นที่ใช้สอยภายในศูนย์พักพิงชั่วคราว

ให้กองอำนวยการกลางศูนย์พักพิงชั่วคราวดำเนินการโดยอาศัยแนวทางมาตรฐานที่ประกาศโดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นแนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวเพิ่มเติม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19

แนวทางการปฏิบัติ (SOP)	รายละเอียดและกระบวนการปฏิบัติ
1. เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ด้านการแพทย์และอุปกรณ์ การควบคุมโรคระบาด	ผู้รับผิดชอบ : กองอำนวยการกลางศูนย์พักพิงชั่วคราว (คณะกรรมการบริหารศูนย์พักพิง) ผู้จัดการ COVID-19 Manager และคณะทำงานด้านการรักษาพยาบาลฯ คณะทำงานฝ่ายอำนวยการ รพสต. สสจ. ดำเนินการดังนี้ 1.1 อุปกรณ์สำหรับตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย เช่น เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบมือถือ (Hand-Held Thermometer) หรือเครื่องวัดอุณหภูมิอินฟราเรด เป็นต้น โดยกำหนดให้มีจุดคัดกรองอุณหภูมิร่างกายแก่ผู้เข้าพักพิงทุกวัน 1.2 กำหนดจุดเช็ดทำความสะอาดหรือทำลายเชื้อบนกระเป๋าดูแลหรือของใช้ต่างๆ ของผู้เข้าพักก่อนเข้ามาในตัวอาคาร 1.3 จัดเตรียมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยให้เพียงพอเพื่อให้บริการแก่ผู้เข้าพักพิงและเจ้าหน้าที่เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อระหว่างบุคคล 1.4 ติดตั้งเครื่องจ่ายแอลกอฮอล์เจล ขวดเจลแอลกอฮอล์ไว้ทางเข้าที่พัก พื้นที่ส่วนกลางและพื้นที่จัดกิจกรรม รวมถึงจัดให้มีเจลล้างมือไว้ที่ห้องน้ำ/ห้องสุขา 1.5 จัดให้มีระบบสื่อสารทางไกลทางการแพทย์ Telemedicine เพื่อการบันทึกอุณหภูมิร่างกาย และสื่อสารกับบุคลากรทางการแพทย์
2. การจัดพื้นที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่ปลอดภัยในการควบคุมและป้องกันโรค	ผู้รับผิดชอบ : กองอำนวยการกลางศูนย์พักพิงชั่วคราว (คณะกรรมการบริหารศูนย์พักพิง) ผู้จัดการ COVID-19 Manager และคณะทำงานด้านการรักษาพยาบาลฯ คณะทำงานฝ่ายอำนวยการ รพสต. สสจ. ดำเนินการดังนี้ 2.1 ควรจัดแยกห้องรักษาพยาบาลสำหรับให้บริการรักษาพยาบาลผู้เข้าพักพิงทั่วไป กรณีพบผู้เข้าพักพิงที่สงสัยจะติดเชื้อ COVID-19 ต้องมอบหมายเจ้าหน้าที่ อสม.ดูแลและติดตามอาการในสถานที่ที่กำหนดอย่างใกล้ชิด 2.2 จัดห้องน้ำ/ห้องสุขา สำหรับเจ้าหน้าที่แยกจากห้องน้ำของผู้เข้าพักพิง 2.3 จัดทำกระຈກ/แผ่นใสกั้นในจุดที่เจ้าหน้าที่ต้องสื่อสารพูดคุยกับผู้อื่นหรือผู้เข้าพักพิงในระยะประชิดตัว (กรณีที่มีจุดทำงานในลักษณะนี้ เช่น แผนกประชาสัมพันธ์/ต้อนรับ หรือจัดรับ/ส่งสิ่งของ เป็นต้น)

แนวทางการปฏิบัติ (SOP)	รายละเอียดและกระบวนการปฏิบัติ
	2.4 ควรจัดพื้นที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่แยกจากพื้นที่จัดกิจกรรมของผู้พักพิง 2.5 จัดให้เส้นทางเดินจากที่จอดรถมายังพื้นที่ลงทะเบียนและไปขึ้นลิฟท์ ควรจัดให้เป็นเส้นทางที่สั้นที่สุดที่จะทำได้เหมาะสม 2.6 จัดทำป้ายแผนที่ศูนย์พักพิงฯ ป้ายอาคาร สถานที่และป้ายกิจกรรม ฯลฯ และจัดให้มีคำแนะนำการเฝ้าระวัง การป้องกันการแพร่ระบาดของ COVID-19 ตัดประกาศในจุดที่มองเห็นได้สะดวกเพื่อสื่อสารให้กับเจ้าหน้าที่และผู้พักพิง 2.7 จัดพื้นที่สำหรับลงทะเบียนให้เหมาะสมและปลอดภัย แยกออกจากส่วนปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ และควรจัดที่นั่งหรือจัดแถวให้มีระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร ให้ผู้อพยพนั่งพักในพื้นที่รวมพลเพื่อรองรับการชี้แจงวิธีการลงทะเบียนของเจ้าหน้าที่ (1) จัดให้มีกระจก/แผ่นใสที่โต๊ะลงทะเบียนเพื่อกันเจ้าหน้าที่กับผู้ลงทะเบียน และกำหนดให้เจ้าหน้าที่และผู้ประสานต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา (2) จัดทำป้ายติด QR Code แบบฟอร์มลงทะเบียนในรูปแบบออนไลน์และ QR Code โฉนดกลุ่มของผู้พักพิงในศูนย์ฯ ที่โต๊ะลงทะเบียน (3) จัดระบบการลงทะเบียนโดยจัดลำดับคิวการลงทะเบียนเพื่อลดการแออัด และแยกโต๊ะสำหรับบุคคล ครอบครัว และกลุ่มเปราะบาง และจัดที่นั่งรอให้มีระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร (4) สำหรับผู้ประสานที่สามารถลงทะเบียนในรูปแบบออนไลน์ได้ให้สแกน QR Code เพื่อลดภาระทางเอกสารและลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อโรค 2.8 สถานที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ หากมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องปรับอากาศ ต้องมีการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ ส่วนกรองอากาศ และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจะต้องแต่งกายด้วยชุดป้องกันที่เหมาะสมถูกต้อง
3. การจัดพื้นที่พักพิงที่ปลอดภัยในการป้องกันและควบคุมโรค	ผู้รับผิดชอบ : กองอำนวยการกลางศูนย์พักพิงชั่วคราว (คณะกรรมการบริหารศูนย์พักพิง) ผู้จัดการ COVID-19 Manager และคณะทำงานด้านการรักษาพยาบาลฯ อาสาสมัคร อสม. คณะทำงานฝ่ายอำนวยการ รพสต. สสจ. ดำเนินการดังนี้ 3.1 การจัดที่พักและลักษณะที่พักผู้พักพิง (1) ควรจัดแยกพื้นที่พักสำหรับคนป่วย เป็นห้องพักเดี่ยว หรือห้องที่เป็นสัดส่วน (2) กรณีที่มีห้องจำนวนจำกัดและไม่สามารถแยกเป็นห้องเดี่ยวห้องละ 1 คนได้ ให้พิจารณาจัดที่พักรวมกลุ่มไม่เกิน 10 คนต่อห้อง โดยคำนวณจากขนาดของห้องและต้องจัดเตรียมเตียงนอนให้ห่างกันไม่น้อยกว่า 2 เมตร กรณีนี้ให้กองอำนวยการกลางศูนย์พักพิงชั่วคราวจะต้องมีระบบและต้องผ่านการพิจารณาจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่โดยดำเนินการตามมาตรการเสริมอย่างเคร่งครัด

แนวทางการปฏิบัติ (SOP)	รายละเอียดและกระบวนการปฏิบัติ
	(3) กรณีจัดให้อนรวมเป็นกลุ่ม ต้องจัดให้มีระบบการไหลเวียนอากาศแบบเปิดโล่ง มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก จัดให้มีฉากกั้นเป็นพื้นที่ส่วนตัวและควรใช้พัดลมที่กระจายลมจากด้านบน (4) กรณีผู้พักพิงเป็นครอบครัวเดียวกัน จัดให้พักรวมกันเป็นครอบครัวและกำหนดให้สวมหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดและติดเชื้อ 3.2 กรณีพบผู้พักพิงที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (1) ให้แยกพื้นที่รองรับผู้เข้าพักที่ต้องกักตนเองออกจากบุคคลอื่น (2) ฝ่ายจัดการต้องกำหนดเตียงหรือชั้นที่พักรักษาตัว และต้องมีห้องน้ำส่วนตัว รวมถึงไม่ให้ผู้เข้าพักใช้พื้นที่ส่วนกลางอื่น ๆ ปะปนกับบุคคลที่อาศัยในศูนย์ฯ (3) พื้นที่ห้องควรเป็นพื้นผิวเรียบที่ง่ายต่อการทำความสะอาดและไม่ใช่ที่กักเก็บเชื้อโรค (4) จัดโต๊ะวางไว้ที่หน้าห้องพักเพื่อรับอาหาร/น้ำดื่มหรือสิ่งของอื่น ๆ เช่น ทุกวัน จะมีเวลาในการนำอาหารไปวางไว้หน้าห้องพักแต่ละห้องตามกำหนดเวลา และภาชนะควรจัดเป็นใช้ครั้งเดียวทิ้ง (5) หลังจากมีการรับประทานอาหารหรือสิ่งของเสร็จแล้ว ให้เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดโต๊ะหรือบริเวณพื้นที่บริการด้วยน้ำผสมผงซักฟอก หรือ 70% Alcohol (6) หากยืนยันว่าพบผู้ติดเชื้อ COVID-19 ต้องแยกผู้สัมผัสใกล้ชิดทั้งหมดเป็นเวลา 14 วัน นับจากวันสัมผัสผู้ป่วยวันสุดท้าย หรือวันที่ตรวจพบเชื้อ (กรณีที่มีการปิดศูนย์พักพิงก่อน ก็แจ้งให้ผู้สัมผัสใกล้ชิดไปกักตัวที่บ้านจนครบ 14 วัน โดยให้ COVID-19 Manager และทีมงานติดตามอาการอย่างใกล้ชิด) 3.3 การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกภายในพื้นที่ศูนย์พักพิงชั่วคราว (1) จัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องการปฏิบัติตนของผู้เข้าพัก อธิบายตารางเวลา กิจกรรมประจำวัน วิธีการทำความสะอาดห้องพัก การบริหารอาหาร รวมถึงการให้บริการซักผ้า และมีการประชาสัมพันธ์ ให้ผู้เข้าพักพึงรับทราบแนวทางที่ศูนย์พักพิงฯ กำหนด (2) บริเวณสถานที่พักของผู้พักพิงที่สงสัยจะติดเชื้อ COVID-19 จะต้องจัดให้มีพื้นที่ตากผ้าที่ไม่ปะปนกันผู้พักพิงคนอื่น (3) จัดให้มีระบบรักษาความปลอดภัยที่เหมาะสม เช่น ติดตั้งกล้องวงจรปิด ระบบประตู/ รั้ว เพื่อการควบคุมและจำกัดพื้นที่การแพร่ระบาด
4. การจัดพื้นที่จัดกิจกรรม และพื้นที่ใช้สอยส่วนกลางที่ปลอดภัยในการควบคุมและป้องกันโรค	ผู้รับผิดชอบ : กองอำนวยการกลางศูนย์พักพิงชั่วคราว (คณะกรรมการบริหารศูนย์พักพิง) ผู้จัดการ COVID-19 Manager และคณะทำงานด้านการรักษาพยาบาลฯ คณะทำงานฝ่ายอำนวยการ รพสต. สสจ. ดำเนินการดังนี้ 4.1 กำหนดพื้นที่ในการทำกิจกรรมที่ปลอดภัยและมีการทำสัญลักษณ์ระบุขอบเขตพื้นที่ให้ชัดเจน เช่น การจัดฝึกอบรมและฝึกอาชีพ กิจกรรมนันทนาการ ฯลฯ จำเป็นต้องจัดสถานที่เพื่อเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลให้มากกว่า 1 เมตร

แนวทางการปฏิบัติ (SOP)	รายละเอียดและกระบวนการปฏิบัติ
	อย่างชัดเจน เป็นการจัดที่นั่งตามมาตรการเว้นระยะห่างทางกายภาพและต้องสวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ต้องอยู่รวมกันกับบุคคลอื่น 4.2 กำหนดการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1 เมตรในระหว่างปฏิบัติหน้าที่หรือทำกิจกรรมใด ๆ ในพื้นที่ส่วนกลางของศูนย์พักพิงชั่วคราว ได้แก่ การเว้นระยะห่างยืนรอเพื่อต่อแถวรับอาหาร การใช้พื้นที่ส่วนกลาง การเข้ารับบริการ/ติดต่องาน การจัดที่นั่งรับประทานอาหาร และจัดที่นั่งในห้องประชุม 4.3 กำหนดแนวทางการใช้พื้นที่ส่วนกลาง (1) การจัดพื้นที่ใช้สอยเพื่อเป็นจุดพักผ่อนหรือกำหนดพื้นที่สูบบุหรี่ โดยกำหนดเวลาหรือการให้ใช้พื้นที่บริการได้ที่ละคน (2) การจัดตารางให้บริการต่าง ๆ เป็นรอบ ๆ ในเวลาที่ต่างกันเพื่อลดการรวมคนจำนวนมาก เช่น ตารางเวลารับประทานอาหาร การรับ/แจกของ ฯลฯ (3) กำหนดให้มีการดูแลความสะอาดสถานที่อย่างสม่ำเสมอ เพิ่มความถี่ในการทำทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคบริเวณที่มีความเสี่ยงการสัมผัสของคนจำนวนมาก เช่น ลูกบิดประตู ก๊อกน้ำ เครื่องถ่ายเอกสาร สวิตช์ไฟ ฯลฯ เป็นต้น (4) กำหนดให้ใช้ภาชนะสิ่งของส่วนตัวเป็นลำดับแรก ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกัน เช่น แก้วน้ำ ช้อน ส้อม ผ้าเช็ดตัว ฯลฯ และจัดให้มีภาชนะที่ใช้ครั้งเดียวทิ้ง เช่น แก้วน้ำกระดาษ จานกระดาษ ช้อนพลาสติก เป็นต้น 4.4 กำหนดแนวทางการใช้ห้องน้ำส่วนรวมและพื้นที่อาบน้ำส่วนกลาง (1) การใช้ห้องน้ำส่วนรวม เช่น การจัดตารางเวลาอาบน้ำให้เหลื่อมกัน และจัดให้มีการจัดกลุ่มในการใช้ห้องน้ำและพื้นที่อาบน้ำ รวมถึงพื้นที่ซักผ้า/ตากผ้า ควรแยกไม่ให้ปะปนกัน อาจจะแบ่งกลุ่มตามพื้นที่ห้องพัก (2) ควรกำหนดผู้ทำความสะอาดห้องน้ำและพื้นที่อาบน้ำตามวงรอบ เช่น ทุก ๆ 2-4 ชั่วโมง หรือตามความเหมาะสม (3) แยกอุปกรณ์เครื่องใช้ส่วนตัวประจำตัวของผู้พักพิง ไม่อนุญาตให้ใช้ปะปนกัน
5. แนวทางการจัดการภายในศูนย์พักพิงชั่วคราวที่ปลอดภัยในการควบคุมและป้องกันโรค	ผู้รับผิดชอบ : กองอำนวยการกลางศูนย์พักพิงชั่วคราว (คณะกรรมการบริหารศูนย์พักพิง) ผู้จัดการ COVID-19 Manager และคณะทำงานด้านการรักษาพยาบาลฯ คณะทำงานฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการดังนี้ 5.1 การจัดการด้านอาหาร น้ำดื่ม และสถานที่ประกอบอาหาร (1) การจัดการอาหาร สถานที่ประกอบอาหารแยกออกจากบริเวณสถานที่พัก และจัดให้มีการจัดตั้งพื้นที่รับประทานอาหารเป็นการเฉพาะ โดยแยกผู้พักพิงออกเป็นกลุ่ม ๆ (แบ่งตามพื้นที่ห้องพัก)

แนวทางการปฏิบัติ (SOP)	รายละเอียดและกระบวนการปฏิบัติ
	(2) จัดที่นั่งในการรับประทานอาหารโดยแยกโต๊ะและระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1-2 เมตร และใส่หน้ากากอนามัยทันทีที่ลุกออกจากที่นั่งของตนเอง (3) การให้บริการอาหารและน้ำดื่มที่פקสำหรับผู้พักพิงที่สงสัยจะติดเชื้อ COVID-19 ที่ต้องกันตนเองออกจากบุคคลอื่น ต้องจัดเจ้าหน้าที่ในการให้บริการออกเป็นชุด ๆ และไม่ปะปนกัน (เพื่อกรณีที่จำเป็นต้องสั่งยุติการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หากมีการยืนยันว่าเป็นผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19) (4) ต้องมีการรักษาระยะห่างระหว่างบุคคลในกรณีรับประทานอาหารร่วมกันเป็นหมู่คณะ ต้องจัดที่นั่งห่างกันอย่างน้อย 1 เมตร หรือมีฉากกั้นพื้นที่บนโต๊ะอาหาร กรณีที่มีมากกว่า 2 คนขึ้นไป (5) ต้องมีการดูแลและทำความสะอาดสถานที่ประกอบอาหารตามหลักสุขอนามัย ต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า หมวกคลุมผม ถุงมือ face- shield ขณะประกอบอาหารและให้บริการอาหารทุกครั้ง เน้นเมนูที่ปรุงสุกร้อน มีฝาปิด หรือ counter shield กันที่วางอาหาร (6) ต้องมีการดูแลและทำความสะอาดพื้นที่รับประทานอาหาร (โรงเลี้ยง) 5.2 การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมการจัดการขยะ และการทำความสะอาด (1) ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคบริเวณที่มีความเสี่ยงที่มีคนสัมผัสจำนวนมาก เช่น เช่น ลูกบิดประตู ก๊อกน้ำ เครื่องถ่ายเอกสาร สวิตช์ไฟ ฯลฯ เป็นต้น ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อตามวงรอบ เช่น 1-2 วัน/ครั้ง (2) กำหนดให้ผู้พักพิงทำความสะอาดพื้นที่ส่วนตัวและช่วยกันดูแลรักษาความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางที่ใช้ร่วมกัน (3) จัดให้มีระบบการจัดการขยะติดเชื้อเพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพ (4) ให้ผู้ถูกกักกันทำความสะอาดพื้นที่พักด้วยตนเองและนำขยะมูลฝอยทิ้งในถังขยะติดเชื้อที่จัดไว้ให้ โดยใช้ยาทำความสะอาดตามที่กำหนด (5) กำหนดพื้นที่พักขยะ แยกประเภทขยะปกติ และขยะปนเปื้อนออกจากกันให้ชัดเจน พร้อมกำหนดวงรอบและผู้รับผิดชอบการขนย้ายเพื่อทำลายให้ชัดเจน

6.2.2 การเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรผู้ปฏิบัติงานภายในศูนย์พักพิงชั่วคราว

ผู้จัดการศูนย์พักพิงจัดประชุมเพื่อมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบให้ผู้ปฏิบัติงานที่เป็นคณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบแนวทางการปฏิบัติ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานภายในศูนย์พักพิงชั่วคราว ตามมาตรการต่าง ๆ ด้านสาธารณสุข

แนวทางการปฏิบัติ (SOP)	รายละเอียดและกระบวนการปฏิบัติ
1. เตรียมความพร้อมบุคลากรทางการแพทย์	ผู้รับผิดชอบ : กองอำนวยการกลางศูนย์พักพิงชั่วคราว (คณะกรรมการบริหารศูนย์พักพิง) ผู้จัดการ และ COVID-19 Manager ดำเนินการประชุมซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และคณะทำงานด้านรักษาพยาบาล เพื่อเตรียมความพร้อมการป้องกัน ควบคุมดูแล และรับมือสถานการณ์ ดังนี้ 1.1 ปฏิบัติงานเกี่ยวกับสาธารณสุข การรักษาพยาบาลทั่วไป และดำเนินการมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของ COVID-19 1.2 ติดตามการเจ็บป่วยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานภายในศูนย์พักพิงฯ หากพบการป่วยด้วยอาการทางเดินหายใจตั้งแต่ 5 คน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เมื่อมีอาการป่วยให้หยุดงาน หากมีประวัติหรือสงสัยว่าจะติดเชื้อให้ส่งต่อ รพ. เพื่อพบแพทย์และรักษาต่อไป 1.3 จัดทำขั้นตอนและแนวทางการรับมือฉุกเฉิน กรณีพบผู้พักพิงที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค 1.4 จัดทำขั้นตอนการปฏิบัติทางการแพทย์และการส่งต่อผู้ป่วยไป ร.พ. เพื่อรักษา 1.5 จัดทีมสุขภาพจิตเพื่อให้คำปรึกษาแก่ผู้พักพิงด้านสภาพจิตใจ 1.6 จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลจิตใจตนเองในรูปแบบสื่อแผ่นพับ Infographic หรือคลิปการจัดการความเครียดในช่วงวันที่ 2 หลังเข้าศูนย์พักพิงฯ
2. เตรียมความพร้อมบุคลากรผู้ปฏิบัติงานในศูนย์พักพิงชั่วคราว	ผู้รับผิดชอบ : ผู้จัดการศูนย์ฯ ประชุมซักซ้อมคณะทำงานและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานภายในศูนย์พักพิงตามมาตรการด้านสาธารณสุข ดังนี้ 2.1 เตรียมพร้อมปฏิบัติตน (1) ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนสวมอุปกรณ์ป้องกันตนเองขณะปฏิบัติงาน หากมีอาการป่วยให้หยุดงานและรีบไปโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้ พร้อมแจ้งประวัติการสัมผัสคลุกคลีกับผู้เข้าพักพิงให้ ทีม COVID-19 Manager ทราบ (2) ให้ทุกคนตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย และ สแกน QR Code ไทยชนะ จุดทางเข้า-ออกอาคาร ทุกวัน (3) ให้เจ้าหน้าที่ระมัดระวังการสัมผัสใกล้ชิดขณะปฏิบัติหน้าที่โดยเว้นระยะห่างในการติดต่อกับผู้พักพิงอย่างน้อย 1-2 เมตร (4) ให้เจ้าหน้าที่มีของใช้ส่วนตัว เช่น หน้ากากอนามัย แก้วน้ำดื่ม ช้อน ภาชนะใส่อาหาร เป็นต้น และหลีกเลี่ยงการนั่งรับประทานอาหารและการใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น 2.2 เตรียมพร้อมอุปกรณ์และเครื่องมือการปฏิบัติงาน (1) จัดทำป้าย QR Code ต่าง ๆ เพื่อเป็นช่องทางในการติดต่อประสานงานและประชาสัมพันธ์ เช่น เสียงตามสาย แอปพลิเคชันไลน์กลุ่มผู้พักพิง และแอปพลิเคชันไทยชนะ ฯลฯ เป็นต้น (2) จัดทำแบบฟอร์มการลงทะเบียนและแบบฟอร์มการประเมินในรูปแบบออนไลน์เพื่อลดภาระทางเอกสารและลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อโรค

แนวทางการปฏิบัติ (SOP)	รายละเอียดและกระบวนการปฏิบัติ
	(3) จัดทำป้ายชื่อเจ้าหน้าที่และผู้พักพิงโดยแยกสีตามกลุ่มให้ชัดเจน 2.3 จัดประชุมทีมงานเพื่อสรุปการดำเนินงาน การบริหารจัดการและการแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่พบ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง

6.2.3 แนวทางการปฏิบัติการรับผู้อพยพเข้าสู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว

ผู้จัดการศูนย์พักพิง คณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการรับผู้อพยพเข้าสู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว โดยเน้นหนักกระบวนการตามแนวทางและมาตรการด้านสาธารณสุข

แนวทางการปฏิบัติ (SOP)	รายละเอียดและกระบวนการปฏิบัติ
1. การรับผู้อพยพเข้าสู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว	ผู้รับผิดชอบ : COVID-19 Manager และคณะทำงานด้านการรักษาพยาบาล อาสาสมัคร อสม. รพสต. สสจ. คณะทำงานฝ่ายอำนวยการ คณะทำงานฝ่ายรักษาความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการดังนี้ 1.1 จัดให้มีการคัดกรอง ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายผู้อพยพก่อนเข้าประตูศูนย์พักพิง เช่น เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบมือถือ หรือเครื่องวัดอุณหภูมิอินฟราเรด เป็นต้น และแจกหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าให้ผู้อพยพที่ไม่ได้เตรียมมา ให้บริการเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ และให้สแกน QR Code ไทยชนะ ณ จุดประตูทางเข้าสู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว 1.2 คัดแยกกลุ่มผู้อพยพ ได้แก่ (1) คัดกรองผู้อพยพและดูแลรักษาพยาบาลอาการเจ็บป่วยทั่วไป (2) พบผู้ที่มีอาการเป็นไข้หวัดหรือมีความเสี่ยงให้แยกกักตัวและเฝ้าระวังโดยจัดให้ลงทะเบียนแยกจากบุคคลอื่น ติดตามอาการและดูแลอย่างใกล้ชิด (3) กรณีเจอผู้อพยพที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ให้ตรวจสอบประวัติผู้ใกล้ชิดผู้ป่วยเพื่อเฝ้าระวังและสอบสวนโรค จัดให้พักเดี่ยวที่มีห้องน้ำในตัว (แยกจากห้องพักรวม) จัดเจ้าหน้าที่ อสม. ดูแล และให้ติดตามอาการของโรคโดยรายงานผลให้ COVID-19 Manager ทราบ 1.3 กรณีเจอผู้อพยพมีอาการป่วยหรือติดเชื้อ COVID-19 ให้ประสานส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลในพื้นที่เพื่อดำเนินการรักษาต่อไป 1.4 เมื่อผู้อพยพผ่านการคัดกรองแล้วจัดให้นั่งพักรอในจุดที่เตรียมไว้เพื่อฟังคำชี้แจงแนวทางการปฏิบัติตนโดยผู้จัดการฯ เป็นผู้ชี้แจง
2. ขั้นตอนการลงทะเบียนผู้อพยพ	ผู้รับผิดชอบ : คณะทำงานฝ่ายอำนวยการ งานลงทะเบียน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้ 2.1 แจกผู้ประสาบภัยที่สามารถลงทะเบียนในรูปแบบออนไลน์ได้ให้สแกน QR Code ลงทะเบียนเองเพื่อลดภาระทางเอกสารและลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อโรค และพาไปพักที่ห้องพักเพื่อเก็บสัมภาระส่วนตัวได้เลย

แนวทางการปฏิบัติ (SOP)	รายละเอียดและกระบวนการปฏิบัติ
	2.2 แจ้งผู้ประสพภัยที่มีปากกามาด้วยดำเนินการลงทะเบียนด้วยตนเองเพื่อลดความเสี่ยงการแพร่เชื้อโรคที่ใช้สิ่งของร่วมกัน 2.3 จัดทำบัตรคิวการลงทะเบียนโดยให้ผู้พวยพรเรียกคิวที่จุดรวมพล โดยจัดที่นั่งเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร เพื่อลดความแออัดที่จุดลงทะเบียน
3. แนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และผู้พักพิงเพื่อความปลอดภัยในการควบคุมโรค	ผู้รับผิดชอบ : COVID-19 Manager และคณะทำงานด้านต่าง ๆ ดำเนินการกำหนดข้อปฏิบัติให้ทุกคนที่อยู่ภายในศูนย์พักพิงปฏิบัติ ดังนี้ 3.1 ให้ทุกคนใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่มีผู้อื่นอยู่ด้วย ยกเว้นเวลารับประทานอาหาร หรือเวลานอนพัก โดยเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล 1-2 เมตร 3.2 ห้ามออกนอกสถานที่ที่กำหนดไว้ หากมีความจำเป็นให้แจ้งเจ้าหน้าที่ 3.3 ห้ามขว้างน้ำลาย เสมหะ ส้วมน้ำมูลลงบนพื้น 3.4 ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ณ จุดที่กำหนดไว้ทุกวัน ด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ 3.5 เมื่อมีอาการผิดปกติอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือหลายอย่าง เช่น ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ ให้แจ้ง COVID-19 Manager และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ดูแลในพื้นที่ทันที 3.6 ล้างมือด้วยน้ำและน้ำสบู่เป็นประจำโดยเฉพาะหลังจากเข้าห้องน้ำ หรืออุ้มมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ก่อนและหลังสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีผู้อื่นในบ้านใช้ร่วมกัน เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได มือจับตู้เย็น เป็นต้น 3.7 ซักล้างทำความสะอาดเสื้อผ้าเองทุกวัน หรือนำเสื้อผ้ามาใส่ถุงที่จัดไว้หน้าห้องเพื่อส่งให้เจ้าหน้าที่ซักล้างต่อไป 3.8 ทำความสะอาดภายในห้องพักด้วยตนเอง และนำขยะมูลฝอยทิ้งในถังขยะ โดยคัดแยกขยะตามที่จัดไว้ให้
4. แนวทางการปฏิบัติตนของผู้พักพิงที่สงสัยจะติดเชื้อ COVID-19	ผู้รับผิดชอบ : COVID-19 Manager กำหนดแนวทางการปฏิบัติของผู้พักพิงที่กักกันตนเองออกจากบุคคลอื่นเพื่อสังเกตอาการ ดังนี้ 4.1 กำหนดให้ทำกิจกรรมต่าง ๆ ด้วยตนเองให้มากที่สุด งดการสัมผัสใกล้ชิดกับบุคคลอื่น 4.2 จัดให้มีภาชนะใส่อาหาร น้ำดื่มสำหรับใช้ครั้งเดียวทิ้ง 4.3 ให้ผู้เข้าพักรับประทานอาหารในห้องพักหรือในพื้นที่ที่จัดไว้ให้ 4.4 กำหนดให้ทำความสะอาดภายในห้องพักด้วยตนเอง และนำขยะมูลฝอยทิ้งใน ถังขยะติดเชื้อที่จัดไว้ให้ 4.5 ล้างมือฟอกสบู่หรือใช้เจลแอลกอฮอล์ทุกครั้งหลัง ไอ จาม การสัมผัสและต้องพื้นที่ส่วนรวม ก่อนรับประทานอาหารและหลังเข้าห้องน้ำทุกครั้ง 4.6 เมื่อมีอาการผิดปกติอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง เช่น ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ ให้แจ้ง COVID-19 Manager และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ดูแลในพื้นที่ทันที

6.2.4 แนวทางการปฏิบัติเมื่อปิดศูนย์พักพิงชั่วคราว

ผู้จัดการศูนย์พักพิง คณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการกิจกรรมตามขั้นตอนการปิดศูนย์พักพิงชั่วคราวโดยเน้นหนักกระบวนการตามแนวทางและมาตรการด้านสาธารณสุข

แนวทางการปฏิบัติ (SOP)	รายละเอียดและกระบวนการปฏิบัติ
1. การเตรียมส่งผู้พักพิงกลับภูมิลำเนา	ผู้รับผิดชอบ : กองอำนวยการกลางศูนย์พักพิงชั่วคราว (คณะกรรมการบริหารศูนย์พักพิง) ผู้จัดการ และคณะทำงานฝ่ายที่เกี่ยวข้องดำเนินการดังนี้ 1.1 ให้ผู้อพยพรวมพล ณ จุดรวมพลเพื่อรอฟังการชี้แจงของผู้จัดการโดยจัดที่นั่งจุดพักรอให้เว้นระยะห่าง 1-2 เมตร และกำหนดให้ทุกคนสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา (1) ให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายลงทะเบียนดำเนินการลงทะเบียนออกของผู้พักพิงจากศูนย์พักพิงชั่วคราว (2) จัดกลุ่มผู้พักพิงตามพื้นที่เพื่อส่งกลับภูมิลำเนา (3) จัดทำลำดับคิวผู้พักพิงเพื่อส่งกลับตามลำดับให้เป็นระเบียบเรียบร้อยและลดการรวมตัวของคนจำนวนมาก 1.2 ประสานจัดเพื่อรถส่งผู้พักพิงกลับภูมิลำเนา ดังนี้ (1) จัดที่นั่งบนรถส่งกลับให้มีระยะห่างโดยจัดให้มีการเว้นเบาะที่นั่งติดกันเพื่อความปลอดภัยและป้องกันโรค (2) เรียกผู้พักพิงที่ประสงค์จะกลับโดยรถของศูนย์พักพิงตามลำดับคิวเพื่อขึ้นรถ 1.3 ให้ผู้พักพิงลงทะเบียนออกจากศูนย์พักพิงฯ จากแอปพลิเคชันไทยชนะ
2. การทำความสะอาดบริเวณศูนย์พักพิงชั่วคราวภายหลังการปิดศูนย์	ผู้รับผิดชอบ : ผู้จัดการ และคณะทำงานฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการดังนี้ 2.1 การทำความสะอาดห้องพักและพื้นที่ส่วนกลาง (1) เตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด ถูขยี้ และผสมน้ำยา Sodium hypochlorite 0.05 % สำหรับทำความสะอาด (2) ปิดเครื่องปรับอากาศ เปิดหน้าต่าง ประตู (3) เก็บปลอกหมอน ผ้าปูที่นอนโดยม้วนออกห่างจากตัวใส่ถุงพลาสติกและมัดปากถุงให้เรียบร้อยเพื่อรอการนำไปซักรีด (4) นำถุงพลาสติกที่ใส่ผ้าไปวางยังบริเวณประตูทางออก (5) ทำความสะอาดเตียง โต๊ะ โดยใช้ น้ำยาที่ผสมไว้และเก็บขยะไปวางไว้ที่ประตูทางออกเพื่อรอการจัดเก็บ (6) เน้นการทำความสะอาดพื้นที่ที่มีผู้สัมผัสมาก เช่น ห้องพัก ราวบันได ห้องน้ำ ปุ่มกดลิฟท์ ห้องอาหาร ห้องจัดกิจกรรม อุปกรณ์ ฯลฯ โดยใช้ น้ำยาฆ่าเชื้อ และแอลกอฮอล์ 70 % 2.2 การทำความสะอาดรถส่งกลับผู้อพยพ (1) ทำความสะอาดเบาะที่นั่งโดยใช้ น้ำยาฆ่าเชื้อและแอลกอฮอล์ 70 % (2) ล้างทำความสะอาดรถส่งกลับผู้อพยพ

อ้างอิง

1. แนวทางการบริหารจัดการพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ (State Quarantine) แบบบูรณาการ (ฉบับปรับปรุง Version 2.0)
2. แนวทางการดำเนินการสถานที่กักกันรูปแบบเฉพาะองค์กร (Organizational Quarantine) ฉบับวันที่ 8 กันยายน 2563 จัดทำโดย กรมควบคุมโรค
3. แนวทางการบริหารจัดการ การควบคุมโรคในสถานกักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Guideline for Disease Control in Quarantine Facilities) ฉบับปรับปรุง Version 4 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. 31 มีนาคม 2564

ภาคผนวก

แนวทางการจัดสถานที่และจัดพื้นที่ใช้สอยในศูนย์พักพิงชั่วคราว
ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ Covid-19



แนวทางการจัดที่นั่ง /เก้าอี้สำหรับเจ้าหน้าที่และผู้พักพิงเพื่อรอรับบริการ

ตัวอย่างการจัดสถานที่พัก ภายในศูนย์พักพิงชั่วคราว

กรณีพบผู้พักพิงที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคให้แยกพื้นที่รองรับกันออกจากผู้พักพิงคนอื่น
อาจจัดให้พักเดี่ยวหรือห้องพักที่ไม่แออัด
และมีห้องน้ำส่วนตัวไม่ปะปนกับบุคคลอื่น



กรณีจัดให้ผู้พักพียงนอนรวมเป็นกลุ่ม ต้องจัดให้มีระบบการไหลเวียนของอากาศแบบเปิดโล่ง มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก มีการเว้นระยะห่างระหว่างเตียง อย่างน้อย 2 เมตร ใช้พัดลมที่กระจายลมจากด้านบน หรือ จัดให้มีฉากกั้น หรือม่านกั้นเพื่อเป็นพื้นที่ส่วนตัวของผู้พักพียง



เว้นระยะห่าง 1-2 เมตร
Keep distance



กรณีจัดให้ผู้พักพิงนอนรวมเป็นกลุ่ม ต้องจัดให้มีระบบการไหลเวียนของอากาศแบบเปิดโล่ง มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก ใช้พัดลมที่กระจายลมจากด้านบน หรือ จัดให้มีฉากกั้น หรือม่านกั้นเพื่อเป็นพื้นที่ส่วนตัวของผู้พักพิง



เว้นระยะห่าง 1-2 เมตร
Keep distance



ตัวอย่างการจัดสถานที่และพื้นที่ใช้สอย ภายในศูนย์พักพิงชั่วคราว

ตั้งจุดบริการเจลแอลกอฮอล์ไว้ที่ประตูหน้าห้องพัก



ตัวอย่างการจัดอุปกรณ์การแพทย์ ภายในศูนย์พักพิงชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อโรค



ตัวอย่างการจัดพื้นที่ส่วนกลาง พื้นที่จัดกิจกรรม ที่ปลอดภัยในการควบคุมโรค



แนวทางการปฏิบัติการรับผู้อพยพเข้าสู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว





เปิดศูนย์พักพิงชั่วคราว

จุดทางเข้าศูนย์พักพิงฯ เพื่อคัดกรองผู้อพยพ



รวมพลผู้อพยพ
เพื่อชี้แจงข้อมูล

เจ็บป่วย/บาดเจ็บ

รับประทานอาหาร

รักษาพยาบาล



ลงทะเบียน

แยกประเภทผู้อพยพตามความ
เสี่ยง

ส่งต่อการแพทย์ฉุกเฉิน
ไปรักษาต่อที่โรงพยาบาล

แยกผู้พักพิงที่มีความเสี่ยง
ให้แยกกักตัวและเฝ้าระวังโรคระบาด
(พักที่เต็นท์สนามหรือห้องพักเดี่ยว)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ นำผู้อพยพ
เข้าที่พัก และให้คำแนะนำ
กฎ/ระเบียบ

กิจกรรม
และการมีส่วนร่วม

มีศักยภาพ/ทักษะ/ชำนาญ

ไม่มีศักยภาพ/ทักษะ/ชำนาญ

ให้ผู้พักพิงที่มีความสามารถ
ร่วมเป็นคณะทำงานด้านต่างๆ

จัดฝึกอาชีพ
และกิจกรรม/สันทนาการ

การจ้างผู้อพยพทำงาน
ในศูนย์พักพิงฯ

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ สืบถามความต้องการ
ของผู้อพยพแต่ละประเภท

ทำกิจกรรมประจำวันของผู้อพยพ
เช่น ออกกำลังกาย ทำสมาธิ รับประทานอาหาร
พักผ่อน ร้องเพลง เล่นดนตรี ฯลฯ

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ ให้ข้อมูล/ข่าวสาร
แก่ผู้อพยพ

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ สืบถามความพึงพอใจ

ประชาสัมพันธ์และเตรียมการอพยพกลับ

ลงทะเบียนออกผู้อพยพ

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ บันทึกข้อมูล

ปิดศูนย์พักพิงชั่วคราว



แนวทางการปฏิบัติเมื่อปิดศูนย์พักพิงชั่วคราว



การทำความสะอาดห้องพักและพื้นที่ส่วนกลาง



การจัดรถส่งกลับผู้ป่วยสู่ภูมิลำเนาและการทำความสะอาด



คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1. นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม | อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย |
| 2. นายชัยณรงค์ วาสนะสมสิทธิ์ | รองอธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย |
| 3. นายเชษฐา โมสิกรัตน์ | รองอธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย |
| 4. นายเอียรชัย ชูกิตติวิบูลย์ | รองอธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย |
| 5. พญ.วลัยรัตน์ ไชยฟู | รักษาการนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค |
| 6. พญ.วรยา เหลืองอ่อน | ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค |

คณะผู้จัดทำ

- | | |
|---|--|
| 1. นางปนัดดา ภูเจริญศิลป์ | หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดนนทบุรี
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากร
ด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย |
| 2. นางสาวเการำไพ จรรยา | ผู้อำนวยการส่วนวิชาการและส่งเสริมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล
สถาบันพัฒนาบุคลากรด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย |
| 3. นางมนัญญา ประเสริฐสุข | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค |
| 4. เจ้าหน้าที่ส่วนวิชาการและส่งเสริมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล | สถาบันพัฒนาบุคลากรด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย |

