

อบต.ดงมดเหล็ก  
เลขรับที่ 1915  
พ.ศ. ๕ มิ.ย. ๕๙



ที่ พช ๐๐๒๓.๓/ว ๒๕๖๔

ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบูรณ์  
ถนนสระบุรี - หล่มสัก พช ๖๓/๐๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

*(Handwritten signature)*

เรื่อง ขอดำเนินการประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

(นางอภิสร ปวงแก้ว)  
หัวหน้าสำนักงานปลัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ พช ๐๐๒๓.๓/ว ๖๐๕๒  
ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดเพชรบูรณ์ได้รับแจ้งจากกรมอนามัยว่า สถานการณ์ปัจจุบันมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เริ่มชะลอตัวลง มีผลให้โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลสนามมีเตียงเพียงพอต่อการรองรับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้เริ่มมีการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติเพื่อปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่เหมาะสมต่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เกิดความปลอดภัย และสร้างความมั่นใจต่อประชาชน ที่จะใช้สถานที่ในการดำเนินชีวิตตามปกติ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

*(Handwritten signature)*

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมพันธ์ผล)

นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร. / โทรสาร ๐-๕๖๓๗๑-๒๘๔๘



ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบูรณ์  
 เลขที่รับ ๕๐๗๓  
 วันที่ ๒๓ ต.ค. ๒๕๖๔

ที่ พช ๐๐๒๓.๓/ว ๒๐๕๖

ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์  
 ถนนสระบุรี-หล่มสัก พช ๒๗๐๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย  
 เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
 นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก และนายกเทศมนตรีเมืองวิเชียรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๔.๓/ว ๒๕๐๑  
 ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมอนามัยว่า สถานการณ์ปัจจุบัน  
 มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เริ่มชะลอตัวลง มีผลให้โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลสนามมีเตียงเพียงพอ  
 ต่อการรองรับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้เริ่มมีการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย  
 จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่เหมาะสม  
 ต่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เกิดความปลอดภัย และสร้างความมั่นใจต่อประชาชน ที่จะใช้สถานที่  
 ในการดำเนินชีวิตตามปกติ

ในการนี้ จึงขอแจ้งแนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย เพื่อสร้าง  
 ความรู้ความเข้าใจให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 ในพื้นที่พิจารณาดำเนินการด้วย

เรียน นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

เห็นควรแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งดำเนินการ

เห็นควรแจ้ง \_\_\_\_\_ ดำเนินการ

เพื่อไปตรวจ

(นายพรพันธ์ อัมพัน)  
 ท้องถิ่นอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิเวศน์ หาญสมุทร์)  
 รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
 ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
 กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
 โทร./โทรสาร ๐ ๕๖๗๒ ๙๗๘๓ ต่อ ๑๐๓

-ทราบ/ลงนามแล้ว

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมฤทธิ์ผล)  
 นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

*Handwritten signature*

ที่ มท ๐๘๑๔.๓/ว ๒๕๖๑



ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์
เลขที่รับ 24961
วันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

สทจ.เพชรบูรณ์
9245
วันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติเพื่อการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๔๔๕.๐๔/๗๖๘๔  
ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๓ ชุด

ด้วยกรมอนามัยแจ้งว่า สถานการณ์ปัจจุบันมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เริ่มชะลอตัวลง มีผลให้โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลสนามมีเตียงเพียงพอต่อการรองรับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้เริ่มมีการปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติเพื่อปิดศูนย์แยกกักตัวในชุมชนหรือศูนย์พักคอย เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่เหมาะสมต่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เกิดความปลอดภัย และสร้างความมั่นใจต่อประชาชน ที่จะใช้สถานที่ในการดำเนินชีวิตตามปกติ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

*Handwritten signature*

(นายทวี เสนิมศักดิ์กุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น  
กลุ่มงานป้องกันโรคติดต่อ/  
โทร. ๐ ๒๒๕๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๔๕.๐๘/ ๗๖๖๘



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

47606

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๓๐๐๐

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมอนามัย

กรมการและเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข

กองสาธารณสุขท้องถิ่น	เลขรับ	๒๖๖๗	
วันที่	18 ต.ค. ๒๕๖๔	เวลา	15:29

กองกฎหมาย กรมอนามัย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๑๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๓ 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 โดยแช่ในน้ำยาที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรท์เข้มข้น 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 กรณีส่วนเติมและต้องสูบสิ่งปฏิกูลไปกำจัดในระบบกำจัดสิ่งปฏิกูล ให้เติมสารที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และไม่ส่งผลต่อจุลินทรีย์ในการย่อยสลายสิ่งปฏิกูล เช่น กรดเปอร์อะซิติก ก่อนการสูบสิ่งปฏิกูล แล้วนำไปบำบัดร่วมกับระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งมีความสามารถรองรับการบำบัดสิ่งปฏิกูลได้ โดยน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดก่อนปล่อยทิ้งต้องทำการฆ่าเชื้อด้วยคลอรีน

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 หรือน้ำบำบัดด้วยระบบยูวี หรือโอโซน ต่อเนื่องกันอย่างน้อย 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