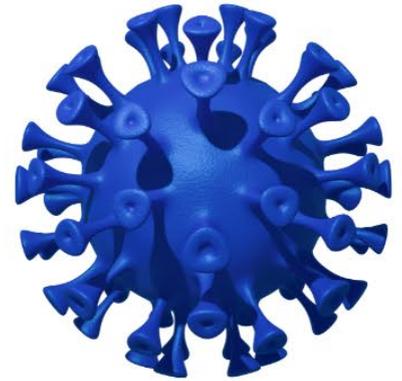




# คู่มือการบริหารจัดการ การตรวจคัดกรอง COVID-19



## ด้วยชุดตรวจ ANTIGEN TEST KIT



Protect yourself and others  
from COVID free setting



ที่ปรึกษา  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จงดี โตอ้อม  
นายธีรศักดิ์ สรรพศิริ

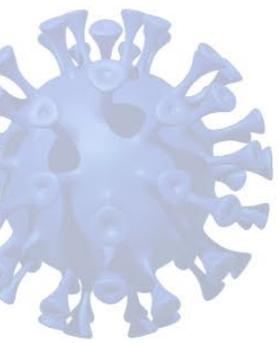
จัดทำโดย  
หน่วยบริการและสร้างเสริมสุขภาพนักศึกษา  
งานบริการและสวัสดิการนักศึกษา กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล



MAHIDOL  
STUDENT AFFAIRS



# คู่มือการบริหารจัดการการตรวจคัดกรอง COVID-19 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit



ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จงดี้ โตอิม

นายธีรศักดิ์ สรรพศิริ

จัดทำโดย

หน่วยบริการและสร้างเสริมสุขภาพนักศึกษา

งานบริการและสวัสดิการนักศึกษา กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

## บทนำ



เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไปอย่างรวดเร็ว มีการแพร่ระบาดเพิ่มมากขึ้นในหลายพื้นที่ เพื่อยกระดับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคในสถานที่ราชการและหน่วยงานของรัฐภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ในกรณีที่มีการจัดการเรียนการสอนแบบผสมผสาน (Hybrid Learning) หรือ การเรียนการสอนแบบออนไซต์ (Onsite Learning) รวมทั้งการจัดกิจกรรมอื่นๆ มีการรวมตัวของคนจำนวนมาก อันจะทำให้เกิดโอกาสเสี่ยงสูงขึ้น

เพื่อรับมือกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเพื่อให้เป็นไปตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หน่วยบริการและสร้างเสริมสุขภาพนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล (MU Health) จึงได้จัดทำคู่มือการบริหารจัดการการตรวจคัดกรอง COVID-19 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในการคัดกรอง การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้กับส่วนงาน บุคลากร อาจารย์ และนักศึกษา ได้ใช้ในการจัดการสภาพแวดล้อม ได้แก่ สถานที่ตรวจ ATK อุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดสถานที่ตรวจ ขั้นตอนในการตรวจด้วยตนเอง ขั้นตอนการทำความสะอาดสถานที่ตรวจ เป็นต้น

ทั้งนี้สถานการณ์ของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ยังคงมีความผันผวนและเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา จึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีการทบทวนและปรับเปลี่ยน การบริหารจัดการ แนวทางการดำเนินการ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐ จังหวัด และมหาวิทยาลัย จึงขอให้ ส่วนงาน บุคลากร อาจารย์ และนักศึกษา ติดตาม ประกาศ มาตรการต่างๆ และแนวทางปฏิบัติ ได้ทางเว็บไซต์ มหาวิทยาลัยมหิดล (<https://op.mahidol.ac.th/sa/mahidolhealthcareservices/>) และ แนวปฏิบัติ สำหรับนักศึกษาและบุคลากรกรณีพบผลการตรวจ ATK เป็นบวก (Positive) ได้ทางเว็บไซต์ (<https://bit.ly/FlowATK>)

หน่วยบริการและสร้างเสริมสุขภาพนักศึกษา (MU Health)

งานบริการและสวัสดิการนักศึกษา

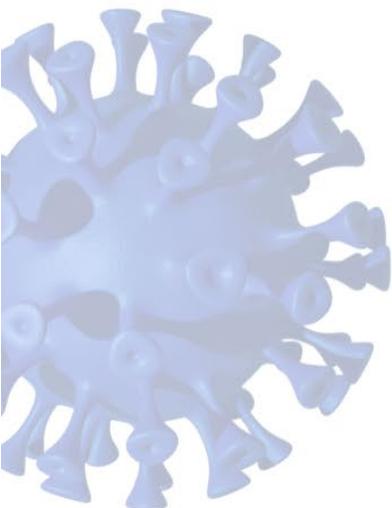
กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

26 มกราคม 2565



## สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ 1 แนวทางปฏิบัติในการจัดสถานที่เพื่อการตรวจคัดกรอง COVID-19	1
ส่วนที่ 2 การเตรียมพื้นที่ในการตรวจ Antigen Test Kit (ATK)	7
ส่วนที่ 3 ขั้นตอนการเข้ารับการตรวจ ATK	11
ส่วนที่ 4 แนวทางการปฏิบัติหลังทราบผลการตรวจ ATK	14
ส่วนที่ 5 การทำความสะอาด การทำลายและการฆ่าเชื้อ	20
ส่วนที่ 6 แหล่งข้อมูลที่ควรรู้เพื่อการตรวจคัดกรอง COVID-19	23
ส่วนที่ 7 เอกสารอ้างอิง	24



## ส่วนที่ 1

### แนวทางปฏิบัติในการจัดสถานที่เพื่อการตรวจคัดกรอง COVID-19

แนวทางปฏิบัติในการจัดสถานที่เพื่อการตรวจคัดกรอง COVID-19 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ในพื้นที่มหาวิทยาลัยมหิดล ตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ โดยมีองค์ประกอบที่ต้องดำเนินการ 3 ด้าน ดังนี้

#### 1. แนวปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (COVID Free Environment)

##### 1.1 ด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย (Clean and Safe)

###### ก. การคัดกรองเบื้องต้น

(1) จัดให้มีการคัดกรองเบื้องต้น ด้วยการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย หากอุณหภูมิ  $\geq 37.5$  ถือว่ามีไข้ ให้ดำเนินการซักประวัติความเสี่ยงสัมผัสโรค COVID-19 หากมีประวัติความเสี่ยงสูง ให้งดเข้าพื้นที่ 7 วัน (อ้างอิงจาก กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, 21 ม.ค. 2565)

(2) บันทึกข้อมูลประวัติความเสี่ยง ผ่านทาง Google Form ได้ที่ แบบประเมินความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (<https://bit.ly/MUHealthCovidScreening>)

###### ข. ลดการสัมผัส

จัดโต๊ะและเก้าอี้ ตามความเหมาะสมกับจำนวนผู้เข้ารับการตรวจแต่ละรอบ โดยเว้นระยะห่างระหว่างที่นั่ง โต๊ะ อย่างน้อย 1 - 2 เมตร จัดเจลแอลกอฮอล์ประจำโต๊ะ และไม่เคลื่อนย้าย เพื่อลดการใช้อุปกรณ์ร่วมกัน และทำความสะอาด ทุกครั้งหลังการทดสอบ

###### ค. การบริหารความเสี่ยง

(1) จัดเตรียมเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อให้เพียงพอ ตามความเหมาะสม ได้แก่

- เจลแอลกอฮอล์ขวดปั๊ม และสเปรย์แอลกอฮอล์
- หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask)
- หน้ากากป้องกันละอองเชื้อโรค (Face Shield)
- ชุดป้องกัน PPE หรือ CPE Gown
- หมวกคลุมผม
- ถุงมือทางการแพทย์แบบใช้แล้วทิ้ง

- ถุงขยะติดเชื้อ
- น้ำยาฆ่าเชื้อ
- แผ่นอะคริลิกกัน เป็นต้น

(2) จัดเตรียมพื้นที่หรือห้องสำหรับแยกผู้ที่มีผลการตรวจพบเชื้อ (Positive) ในกรณีพบผู้เข้ารับการตรวจมีผลการตรวจ ATK พบเชื้อ (Positive) หรือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และให้แยกกักตัวทันที โดยเตรียมระบบส่งต่ออย่างปลอดภัย

#### ง. การทำความสะอาด

- (1) จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ สำหรับผู้เข้ารับการตรวจ ก่อนเข้าสถานที่ตรวจ
- (2) ทำความสะอาดวัสดุ อุปกรณ์ พื้นผิว สถานที่ที่มีการสัมผัสของผู้เข้ารับการตรวจร่วมกันที่อาจเป็นจุดเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น โต๊ะ เก้าอี้ อุปกรณ์ และจุดสัมผัสร่วม ทุก 1 – 2 ชั่วโมง หรือ เมื่อจำเป็น
- (3) จัดให้มีถังขยะรองรับขยะติดเชื้อ ที่มีฝาปิดมิดชิด อย่างเพียงพอ เมื่อขยะเต็มให้ผูกปากถุงให้มิดชิด เน้นย้ำให้ผู้จัดเก็บขยะติดเชื้อ สวมใส่หน้ากากอนามัย Face Shield และถุงมือยาง ขณะปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด ขยะติดเชื้อให้ดำเนินการรวบรวมไปกำจัดอย่างถูกสุขลักษณะทุกวัน
- (4) จัดให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ โดยจัดวางในบริเวณที่เหมาะสม สามารถใช้งานได้สะดวก
- (5) ใช้น้ำยาฆ่าเชื้อ หรือน้ำยาซักผ้าขาวผสมในอัตราส่วน 1 ส่วน ต่อน้ำสะอาด 20 ส่วน สำหรับเช็ดพื้นผิว หรือ แอลกอฮอล์ 70% สำหรับการเช็ด ฆ่าเชื้อโรคของอุปกรณ์ต่างๆ

### 1.2 ด้านการรักษาระยะห่าง (Distancing)

#### ก. ลดความแออัด

- (1) จัดรอบคิวการเข้ารับการตรวจ และมีระบบควบคุมจำนวนผู้เข้ารับการตรวจตามรอบ เพื่อลดความหนาแน่นในบริเวณที่จัดการตรวจ
- (2) จัดให้มีจุดพักคอยระหว่างรอเข้ารับการตรวจ และเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1 - 2 เมตร อาจจัดให้มีสื่อประชาสัมพันธ์ หรือมีการถ่ายทอดภาพและเสียงหรือวีดิทัศน์ เพื่อนำเสนอ VDO สาธิตวิธีการใช้ชุดตรวจ ATK ก่อนเข้ารับการตรวจ
- (3) กำหนดเส้นทางเข้า-ออกอย่างชัดเจน โดยใช้เส้นทางแบบทางเดียว (one way : one entrance, one exit)
- (4) จัดจุดแสดงแผนผังการเข้ารับบริการ หรือประชาสัมพันธ์แผนผังการเข้ารับบริการให้ผู้เข้ารับบริการทราบล่วงหน้า

## ข. เว้นระยะห่าง

(1) จัดสถานที่เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล เช่น การเข้าแถว การรอคิว การนั่งบริเวณจุดพักคอย การจัดที่นั่งชมวีดิทัศน์ การจัดโต๊ะที่นั่งตรวจ ตามมาตรการเว้นระยะห่างทางกายภาพ (Physical Distancing) อย่างน้อย 1 - 2 เมตร และจัดทำสัญลักษณ์แสดงจุดตำแหน่งให้ชัดเจน

(2) กำหนดพื้นที่โดยรอบ มีการจัดทำรั้วกั้นกับพื้นที่อย่างชัดเจน (ไม่ให้มีจุดเปราะบางที่ทำให้เข้า - ออก โดยปราศจากการควบคุม)

### 1.3 ด้านการระบายอากาศ (Ventilation)

(1) จัดในสถานที่ที่มีการระบายอากาศที่ดี สถานที่เปิดโล่ง อากาศถ่ายเทสะดวก

2. แนวปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ส่วนงาน (COVID Free Personnel) ผู้จัดการเข้ารับการตรวจ (Organizers) และสถานที่ (Venues) ต้องดำเนินการตามมาตรการดังนี้

#### 2.1 มีภูมิคุ้มกัน

เจ้าหน้าที่ควรได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือมีหลักฐาน กรณีมีประวัติการติดเชื้อมาก่อน แล้วอยู่ในช่วง 1 - 3 เดือน

#### 2.2 คัดกรอง

(1) คัดกรองความเสี่ยงสำหรับเจ้าหน้าที่ประจำจุด และบันทึกประวัติทุกวัน หากพบว่ามีความเสี่ยงสูง ให้งดการมาปฏิบัติงาน 7 วัน (อ้างอิงจาก กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, 21 ม.ค. 2565)

(2) สำหรับเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ ควรตรวจ ATK ทุก 7 - 14 วัน และมีผลตรวจไม่พบเชื้อ ก่อนมาปฏิบัติงานอย่างน้อย 72 ชั่วโมง และหากมีการจัดการตรวจมากกว่า 7 วันขึ้นไปให้เพิ่มความถี่การคัดกรอง

### 2.3 Universal Prevention for COVID-19

#### 6 มาตรการหลัก (DMHT-RC)

Distancing	เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1 - 2 เมตร
Mask wearing	สวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
Hand washing	ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยสบู่และน้ำนาน 20 วินาที หรือใช้เจลแอลกอฮอล์
Testing	ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายเจ้าหน้าที่ทุกคนก่อนเข้าปฏิบัติงาน
Reducing	ลดการแออัด ลดการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก
Cleaning	ทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสร่วม



### 3. แนวปฏิบัติสำหรับผู้เข้ารับบริการ (COVID Free Customer)

#### สำหรับนักศึกษา

1. ให้นักศึกษาที่ประสงค์เข้าเรียนแบบออนไซต์ ลงทะเบียนเข้ารับการตรวจก่อนเข้าพื้นที่ โดยสามารถลงทะเบียนได้ที่ แบบลงทะเบียนเข้ารับการตรวจ ATK สำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล (<https://bit.ly/MUHealthCovidATK>)
2. กรณีที่นักศึกษามีผลการตรวจ ATK มาแล้วไม่เกิน 72 ชั่วโมง นับจากผลการตรวจออกจนถึงวันกำหนดเข้าพื้นที่ นักศึกษาสามารถนำหลักฐานผลตรวจ ATK ด้วยตนเอง หรือ ผลตรวจ ATK จากโรงพยาบาล ที่มีผลการตรวจเป็นลบ มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าพื้นที่ ที่จุดลงทะเบียนตรวจ ATK ได้
3. กรณีที่นักศึกษาไม่มีผลการตรวจ ATK หรือ มีผลการตรวจ ATK มาแล้วเกิน 72 ชั่วโมง นับจากผลการตรวจออกจนถึงวันกำหนดเข้าพื้นที่ ให้ลงทะเบียนตรวจ ATK ต่อไป
4. ขอให้ผู้เข้ารับการตรวจปฏิบัติตามกฎระเบียบสถานที่ และมาตรการป้องกันโรค DMHTTA อย่างเคร่งครัด

#### มาตรการ DMHTTA

Distancing	เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1 - 2 เมตร และงดทำกิจกรรมรวมกลุ่ม เช่น รับประทานอาหารร่วมกัน เป็นต้น
Mask wearing	สวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ตลอดเวลา
Hand washing	ล้างมือบ่อยด้วยสบู่และน้ำ นาน 20 วินาที หรือใช้เจลแอลกอฮอล์บ่อย ๆ ทุกครั้งที่สัมผัสสิ่งของ/วัตถุที่ใช้ร่วมกัน
Temperature	ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าอาคาร
Testing	คัดกรองตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit
Application	ติดตั้งและใช้แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” และ “หมอชนะ” หรือตามแต่ละสถานที่กำหนด

## สำหรับบุคลากร / คณาจารย์ / ผู้รับบริการอื่นๆ

1. ให้ บุคลากร / คณาจารย์ / ผู้รับบริการอื่นๆ ลงทะเบียนเข้ารับการตรวจก่อนเข้าพื้นที่ โดยสามารถลงทะเบียนได้ที่ แบบลงทะเบียนเข้ารับการตรวจ ATK สำหรับบุคลากร / คณาจารย์ / ผู้รับบริการอื่นๆ ภายในพื้นที่มหาวิทยาลัยมหิดล (<https://bit.ly/MUHealthCovidATK>)
2. กรณีที่ บุคลากร / คณาจารย์ / ผู้รับบริการอื่นๆ มีผลการตรวจ ATK มาแล้วไม่เกิน 72 ชั่วโมง นับจากผลการตรวจออกจนถึงวันกำหนดเข้าพื้นที่ สามารถนำหลักฐานผลตรวจ ATK ด้วยตนเอง หรือผลตรวจ ATK จากโรงพยาบาล ที่มีผลการตรวจเป็นลบ มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าพื้นที่ ที่จุดลงทะเบียนตรวจ ATK ได้
3. กรณีที่บุคลากร / คณาจารย์ / ผู้รับบริการอื่นๆ ไม่มี ผลการตรวจ ATK หรือ มีผลการตรวจ ATK มาแล้วเกิน 72 ชั่วโมง นับจากผลการตรวจออกจนถึงวันกำหนดเข้าพื้นที่ ให้ลงทะเบียนตรวจ ATK ต่อไป
4. ขอให้ผู้เข้ารับบริการปฏิบัติตามกฎระเบียบสถานที่ และมาตรการป้องกันโรค DMHTTA อย่างเคร่งครัด

### มาตรการ DMHTTA

Distancing	เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1 - 2 เมตร และงดทำกิจกรรมรวมกลุ่ม เช่น รับประทานอาหารร่วมกัน เป็นต้น
Mask wearing	สวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ตลอดเวลา
Hand washing	ล้างมือบ่อยด้วยสบู่และน้ำ นาน 20 วินาที หรือใช้เจลแอลกอฮอล์บ่อย ๆ ทุกครั้งที่สัมผัสสิ่งของ/วัตถุที่ใช้ร่วมกัน
Temperature	ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าอาคาร
Testing	คัดกรองตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit
Application	ติดตั้งและใช้แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” และ “หมอชนะ” หรือตามแต่ละสถานที่กำหนด

## ส่วนที่ 2

### การเตรียมพื้นที่ในการตรวจ Antigen Test Kit (ATK)

#### การเตรียมสถานที่

1. จัดในสถานที่ที่มีการระบายอากาศที่ดี สถานที่เปิดโล่ง อากาศถ่ายเทสะดวก
2. จัดทำรั้วกั้นพื้นที่ กำหนดพื้นที่โดยรอบอย่างชัดเจน เพื่อป้องกันไม่ให้มีจุดเปราะบางที่ทำให้  
เข้า - ออก โดยปราศจากการควบคุมของเจ้าหน้าที่
3. จัดทำป้ายกำหนดเส้นทางเข้า - ออกอย่างชัดเจน โดยใช้เส้นทางแบบทางเดียว (one way :  
one entrance, one exit)
4. จัดทำป้ายจุดให้บริการแต่ละจุดอย่างชัดเจน

#### จุดที่ 1 – จุดลงทะเบียน

##### สถานที่

- จัดให้มีโต๊ะลงทะเบียน โดยควรมีฉากกั้น
- จัดให้มีเครื่องตรวจวัดอุณหภูมิ และจัดวางเจลแอลกอฮอล์ ในบริเวณที่เหมาะสม สามารถใช้งานได้  
สะดวก
- จัดทำสัญลักษณ์เครื่องหมายบริเวณจุดเข้าแถวลงทะเบียน เพื่อเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่าง  
น้อย 1 - 2 เมตร
- จัดให้มีถังขยะรองรับขยะติดเชื้อที่มีฝาปิดมิดชิด

##### เจ้าหน้าที่

- สวมถุงมือยาง หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ และ Face shield
- จัดเตรียมชุดตรวจ ATK และเอกสารบันทึกผลการตรวจให้เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้ารับการตรวจ
- จัดทำระบบลงทะเบียนเข้ารับการตรวจ ATK โดยสามารถนำตัวอย่าง Google Form ที่ทางหน่วย  
บริการสุขภาพนักศึกษาฯ ได้จัดทำขึ้น นำไปปรับใช้ตามความเหมาะสม ได้ที่ แบบลงทะเบียนเข้ารับการตรวจ  
ATK (<https://bit.ly/MUHealthCovidATK>)

## จุดที่ 2 – จุดพักคอย

### สถานที่

- จัดให้มีเก้าอี้สำหรับนั่งพักคอยระหว่างรอเข้ารับการตรวจ โดยจัดตามความเหมาะสมกับจำนวนผู้เข้ารับการตรวจแต่ละรอบ และเว้นระยะห่างระหว่างเก้าอี้ อย่างน้อย 1 - 2 เมตร
- อาจจัดให้มีหน้าจอโทรทัศน์ หรือเครื่องฉายภาพ (Projector) เพื่อนำเสนอ VDO วิธีการใช้งานชุดตรวจ ATK โดยสามารถดาวน์โหลดได้ที่ <https://www.youtube.com/watch?v=aNQS4dPB13o> ก่อนเข้ารับการตรวจ ทั้งนี้อาจจัดทำเอกสารแสดงภาพ QR Code เพื่อเข้าถึง VDO สาธิตวิธีการใช้ชุดตรวจ ATK ด้วยตนเอง บริเวณที่ผู้เข้ารับการตรวจสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน

### เจ้าหน้าที่

- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วม ทุกครึ่งชั่วโมง

## จุดที่ 3 – จุดตรวจ

### สถานที่

- จัดโต๊ะและเก้าอี้ตามความเหมาะสมกับจำนวนผู้เข้ารับการตรวจแต่ละรอบ โดยเว้นระยะห่างระหว่างชุดโต๊ะ เก้าอี้ อย่างน้อย 1 - 2 เมตร
- จัดเจลแอลกอฮอล์ประจำโต๊ะ และ/หรือปากกา เพื่อลดการใช้อุปกรณ์ร่วมกัน
- อาจติดตั้งตอนในการตรวจ ATK ด้วยตนเอง ไว้ประจำโต๊ะที่ตรวจ เพื่อให้ผู้เข้ารับการตรวจได้ปฏิบัติตาม

### ปฏิบัติตาม

- จัดให้มีถังขยะรองรับขยะติดเชื้อที่มีฝาปิดมิดชิดประจำทุกโต๊ะ

### เจ้าหน้าที่

- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดโต๊ะและเก้าอี้ทุกครั้งหลังทำการทดสอบ
- กำชับให้ผู้เข้ารับการตรวจ ทำความสะอาดมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ ก่อนและหลังทำการตรวจ ATK
- กำชับให้ผู้เข้ารับการตรวจ เก็บรวบรวมขยะต่างๆ ที่เกิดจากการตรวจ ทั้งในขยะที่จัดไว้ให้
- จัดทำช่องทางการส่งผลการตรวจ ATK ที่เจ้าหน้าที่สามารถตรวจสอบได้ทันที พร้อมทั้งจัดทำ QR Code ลงในเอกสารบันทึกผลการตรวจ ATK หรือจัดทำเอกสารแสดงภาพ QR Code ลงบนโต๊ะ ให้ผู้เข้ารับการตรวจสามารถเข้าถึงการส่งข้อมูลผลการตรวจและแนบภาพผลการตรวจได้อย่างสะดวกรวดเร็ว โดยสามารถนำตัวอย่าง Google Form ที่ทางหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาฯ ได้จัดทำขึ้น ไปปรับใช้ตามความเหมาะสม ได้ที่ แบบบันทึกผลตรวจ ATK (<https://bit.ly/MUHealthCovidTestResult>)

## จุดที่ 4 – จุดรายงานผล

### สถานที่

- จัดให้มีโต๊ะรายงานผลการตรวจ โดยควรมีฉากอะคริลิกกั้น
- จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ ในบริเวณที่เหมาะสม สามารถใช้งานได้สะดวก
- จัดทำสัญลักษณ์เครื่องหมายบริเวณจุดเข้าแถวรายงานผล เพื่อเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่าง

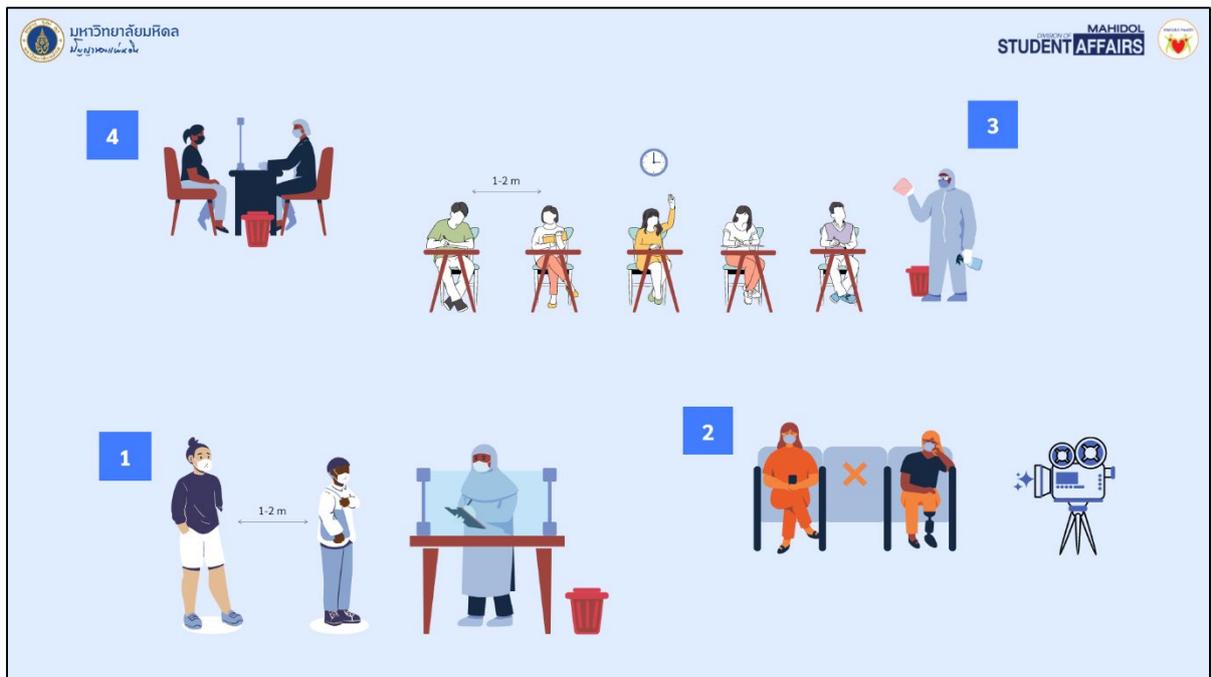
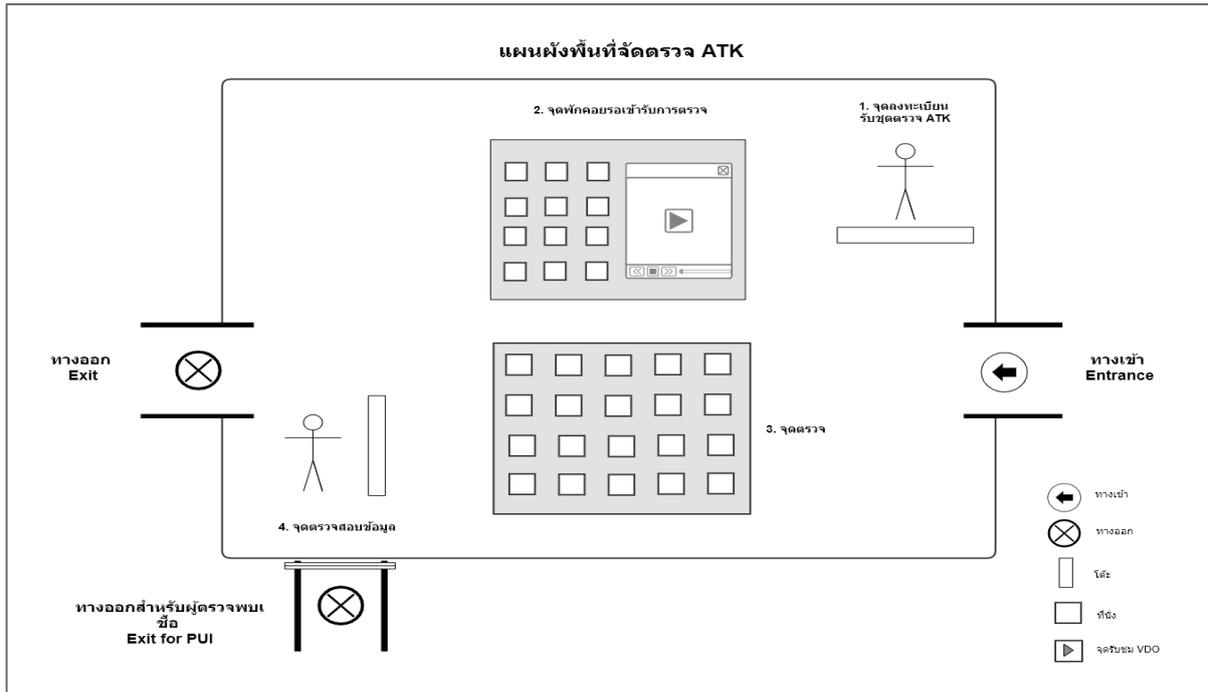
น้อย 1 - 2 เมตร

- กำหนดทางเดินออกจากพื้นที่ สำหรับผู้ที่มีผลการตรวจไม่พบเชื้อ (Negative) และทางเดินออกสำหรับผู้ที่มีผลการตรวจพบเชื้อ (Positive)
- จัดเตรียมพื้นที่หรือห้องสำหรับแยกผู้ที่มีผลการตรวจพบเชื้อ (Positive) ในกรณีพบผู้รับเข้ารับการตรวจมีผลการตรวจ ATK พบเชื้อ (Positive) หรือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และให้แยกกักตัวทันที โดยเตรียมระบบส่งต่ออย่างปลอดภัย (ที่พักส่วนตัว หรือหอพักนักศึกษา 1 - 4 กรณีไม่สะดวกที่พักรักษาตัว)

### เจ้าหน้าที่

- สวมถุงมือยาง หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ และ Face shield
- จัดทำระบบตรวจสอบการรายงานผล โดยสามารถนำตัวอย่าง Google Form ที่ทางหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษา ได้จัดทำขึ้น นำไปปรับใช้ตามความเหมาะสม ได้ที่  
แบบบันทึกผลตรวจ ATK (<https://bit.ly/MUHealthCovidTestResult>)

# แผนผังตัวอย่างการจัดพื้นที่ตรวจ ATK



## ส่วนที่ 3

### ขั้นตอนการเข้ารับการตรวจ ATK

#### การเตรียมตัวก่อนเข้ารับบริการ

1. บัตรนักศึกษา และ/หรือบัตรประชาชน
2. ควรนำปากกามาด้วยตนเอง
3. สวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ตลอดเวลา
4. พกเจลแอลกอฮอล์ หรือสเปรย์แอลกอฮอล์ของตนเอง
5. ควรศึกษาวิธีการตรวจ ATK ด้วยตนเองก่อนเข้ารับการตรวจ โดยสามารถศึกษาได้ทางลิงค์  
<https://www.youtube.com/watch?v=aNQS4dPB13o>
6. ไม่ควรรับประทานอาหารมีเนื้อหั่น ก่อนมาตรวจ 30 นาที เพื่อป้องกันการสำลัก ขณะที่ตรวจ
7. นำโทรศัพท์มาเพื่อใช้ในการถ่ายรูปผลการตรวจ และกรอกข้อมูลผลการตรวจ

#### จุดที่ 1 – ลงทะเบียน

- คัดกรองเบื้องต้น ด้วยการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย หากอุณหภูมิ  $\geq 37.5$  ถือว่ามีไข้ ให้ดำเนินการให้ดำเนินการซักประวัติความเสี่ยงสัมผัสโรค หากมีประวัติความเสี่ยงสูง ให้งดเข้าพื้นที่ 7 วัน

(อ้างอิงจาก กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, 21 ม.ค. 2565)

- ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ บริเวณทางเข้าสถานที่
- บันทึกข้อมูลประวัติความเสี่ยง ผ่านทาง Google Form ได้ที่ แบบประเมินความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (<https://bit.ly/MUHealthCovidScreening>)

- ลงทะเบียนเข้ารับการตรวจ ผ่านทาง Google Form ได้ที่ แบบลงทะเบียนเข้ารับการตรวจ ATK (<https://bit.ly/MUHealthCovidATK>)

- ลงทะเบียนรับชุดตรวจ ATK

สิ่งที่ได้รับ ณ จุดลงทะเบียน

1. ชุดตรวจ ATK ด้วยตนเอง 1 ชุด
2. เอกสารบันทึกผลการตรวจ ATK

## จุดที่ 2 – จุดพักคอยระหว่างรอเข้ารับการตรวจ

- นั่งเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1 - 2 เมตร
- ศึกษาขั้นตอนในการตรวจ ATK ด้วยตนเอง ก่อนเข้าจุดตรวจ จาก VDO สาธิตวิธีการใช้ชุดตรวจ ATK ด้วยตนเอง หรือ QR Code บนกล่องชุดตรวจ ATK หรือศึกษาจากใบคำแนะนำการตรวจในกล่องชุดตรวจ ATK ที่ได้รับ

## จุดที่ 3 - จุดตรวจ

- นั่งตามจุด ภายในบริเวณที่จัดไว้
- ทำความสะอาดมือ ด้วยเจลแอลกอฮอล์ ที่เตรียมไว้ให้ ก่อนและหลังการตรวจ
- ตรวจ ATK ด้วยตนเอง ตามขั้นตอนต่อไปนี้

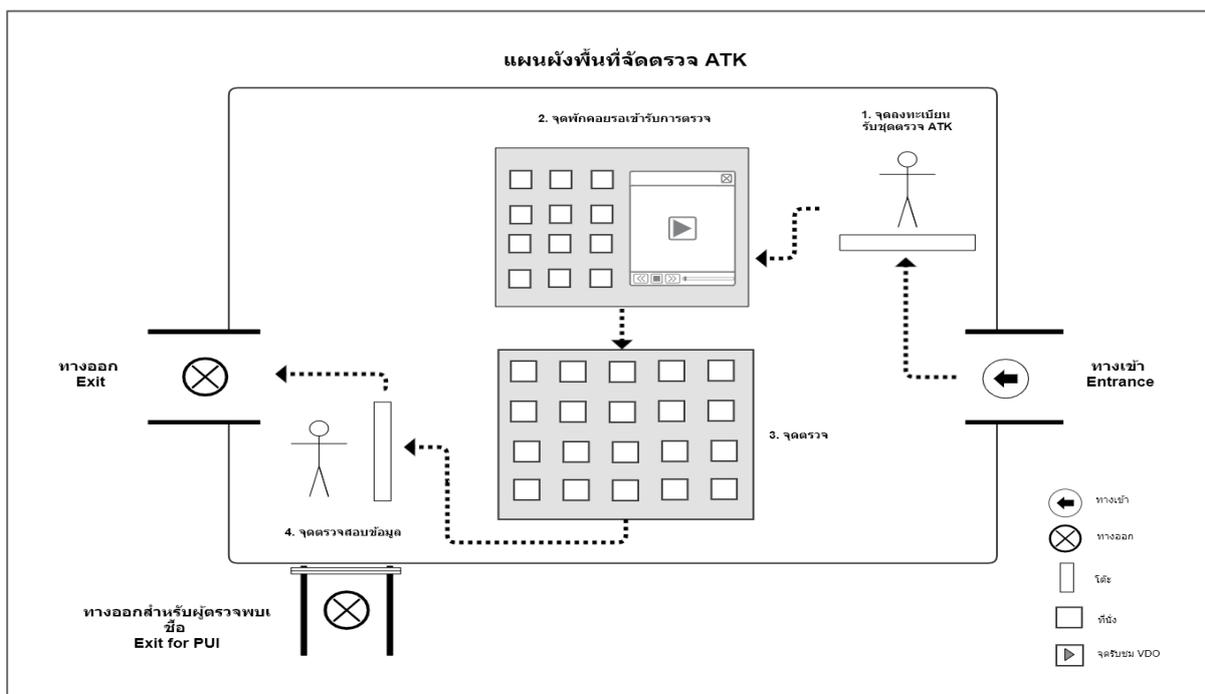
### ขั้นตอนการตรวจ

1. ทำความสะอาดมือ ด้วยเจลแอลกอฮอล์ ที่เตรียมไว้ให้ ก่อนทำการตรวจ
2. เปิดกล่องชุดตรวจ ตรวจสอบอุปกรณ์ในกล่องให้ครบถ้วน พร้อมทั้งตรวจสอบวันหมดอายุ หากอุปกรณ์ไม่ครบ หรือ มีปัญหาใด ให้สอบถามเจ้าหน้าที่
3. เทน้ำยาลงในหลอดตัวอย่าง
4. ใช้ไม้ swab จมูกทั้ง 2 ข้าง ลึก 2 - 2.5 cm หมุนข้างละ 5 รอบ
5. จุ่มไม้ swab ลงในหลอดน้ำยา หมุนและใช้นิ้วบีบ อย่างน้อย 5 รอบ เอาไม้ออก ปิดฝาจุก รอ 1 นาที หยดตัวอย่างที่สกัดแล้ว ลงบนตลับทดสอบ 3 - 5 หยด รอผล 15 - 20 นาที
6. เมื่อครบกำหนดเวลา อ่านผลการตรวจ หากผลการตรวจพบเชื้อ (Positive) ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ประจำจุด ทราบทันที
7. บันทึกผลการตรวจ ในเอกสารบันทึกผลการตรวจ ATK
8. วางตลับทดสอบ บนเอกสารบันทึกผลการตรวจ ATK
9. ถ่ายภาพ โดยให้ถ่ายเอกสารบันทึกผลการตรวจ ATK ที่มีตลับทดสอบวางอยู่
10. กรอกข้อมูลผลการตรวจ และรายงานผล ผ่านช่องทางที่คณะ/ส่วนงานกำหนด
11. เก็บอุปกรณ์การตรวจทั้งหมดลงในกล่องเช่นเดิม และทิ้งอุปกรณ์การตรวจทั้งหมด ลงในถังขยะติดเชื้อที่เตรียมไว้ให้เรียบร้อย
12. ทำความสะอาดมือ ด้วยเจลแอลกอฮอล์ ที่เตรียมไว้ให้

#### จุดที่ 4 - จุดรายงานผล

- รายงานผลต่อเจ้าหน้าที่
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของผลการตรวจ ATK และเอกสารบันทึกผลการตรวจ ATK
- เดินออกจากพื้นที่บริเวณทางออก ตามแผนผังทางเดินที่กำหนด

#### แผนผังขั้นตอนการเข้ารับบริการตรวจ ATK



## ส่วนที่ 4

### แนวทางการปฏิบัติหลังทราบผลการตรวจ ATK

#### 1. นิยามผู้ป่วยและผู้สัมผัส

1) **ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ต้องสอบสวน (PUI)** หมายถึง ผู้ที่มีประวัติไข้ หรือวัดอุณหภูมิกายได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส และ/หรือ มีอาการทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง (ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเร็วหรือหายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) ร่วมกับ มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันในช่วง 7 วันก่อนมีอาการ หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีรายงานผู้ป่วยมาก่อนหน้านี้ หรือ มีอาการปอดอักเสบไม่ทราบสาเหตุ

#### 2) ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (Probable Case) หมายถึง

- ผู้ที่มีผลตรวจ Antigen test kit (ATK) ต่อเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ให้ผลบวก ทั้งที่มีอาการ/ไม่แสดงอาการ
- ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคที่มีผลตรวจแอนติบอดีชนิด IgM ต่อเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ให้ผลบวก โดยไม่มีประวัติได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มาก่อน

#### 3) ผู้ติดเชื้อยืนยัน (Confirmed Case) หมายถึง

- ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR (Polymerase Chain Reaction) ยืนยันจากห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รับรอง
- ผู้ติดเชื้อไม่มีอาการ (Asymptomatic Infection) หมายถึง ผู้ที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ยืนยันจากห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รับรอง แต่ไม่มีอาการและอาการแสดง

4) **ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อสูง (High risk contact)** หมายถึง ผู้ที่มีพฤติกรรมสัมผัสกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน ในวันเริ่มป่วยในช่วงมีอาการป่วย หรือก่อนมีอาการประมาณ 2-3 วัน (ทั้งนี้ หากเป็นผู้ติดเชื้อไม่มีอาการให้ถือว่าวันที่เก็บส่งตรวจเสมือนเป็นวันเริ่มป่วย) โดยมีพฤติกรรมสัมผัสอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

- ผู้ที่เรียนร่วมห้อง, ผู้ที่นอนร่วมห้อง หรือ เพื่อนสนิทที่คลุกคลีกัน สัมผัสกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย

- ผู้สัมผัสใกล้ชิด หรือมีการพูดคุยกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน ในระยะ 2 เมตรนานกว่า 5 นาที โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย
- ผู้สัมผัสใกล้ชิด ที่ถูกไอ จาม รด จากผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย
- ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิดไม่มีการถ่ายเทอากาศ เช่น ในรถปรับอากาศ ในห้องปรับอากาศ เป็นต้น โดยอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน เป็นระยะเวลาเวลานานกว่า 30 นาที และอยู่ห่างจากผู้ป่วยไม่เกิน 1 เมตร โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย
- ผู้ที่อยู่โต๊ะรับประทานอาหารร่วมกัน โดยอยู่ร่วมกับผู้ป่วย เป็นระยะเวลาเวลานานกว่า 5 นาที และอยู่ห่างจากผู้ป่วยไม่เกิน 1 เมตร โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย

5) ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อต่ำ (Low risk contact) หมายถึง ผู้ที่ทำกิจกรรมอื่นๆ ร่วมกับผู้ป่วย แต่ไม่เข้าเกณฑ์ความเสี่ยงสูง ในข้อที่ 4

6) ผู้ไม่ได้สัมผัส หมายถึง ผู้ที่อยู่ในพื้นที่เดียวกัน แต่ไม่ได้พบผู้ป่วยในช่วง 14 วัน ก่อนมีอาการ

7) ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง (Underlying condition) หมายถึง ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ มีโรคประจำตัว หญิงตั้งครรภ์ หรือผู้สูงอายุ

(อ้างอิงจาก กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, 21 ม.ค. 2565)

## 2. เมื่อพบผู้เข้ารับการตรวจมีผลการตรวจ Antigen Test Kit เป็น Positive (พบเชื้อ)

### สำหรับนักศึกษา

1) นักศึกษาแจ้งงานกิจการนักศึกษาส่วนงาน/คณะ และแยกกักตัวทันที (ที่พักส่วนตัว หรือหอพักนักศึกษา 1-4 กรณีไม่สะดวกที่พักรักษาตัว)

2) แจ้งผู้ใกล้ชิดให้ทราบความเสี่ยงทันที

3) งานกิจการนักศึกษาส่วนงาน/คณะ ประสานหัวหน้างานบริการและสวัสดิการฯ กองกิจการนักศึกษา (คุณธีรศักดิ์ สรรพศิริ โทร. 08 3708 5224) หรือประสานศูนย์บริการจัดการความเสี่ยง (คุณธัญวรินทร์ ศรีสุขวงศ์ โทร. 098-091-1998 หรือ โทร. 02-849-6154) เพื่อดำเนินการนัดหมายส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธีตรวจ RT-PCR ตามแนวทางเวชปฏิบัติของกระทรวงสาธารณสุข

4) ทีมหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาฯ (MU Health) โทรศัพท์สอบถาม ติดตามอาการผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันทุกวัน จนครบกำหนด

5) ปิดห้องเรียน อาคาร/บริเวณที่พบผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน เพื่อแยกนักศึกษา

6) ทำความสะอาดสถานที่ที่ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันพักอาศัยอยู่ (กรณีอยู่ในหอพักนักศึกษา) ห้องที่นั่งเรียน หรือใช้เป็นประจำ เช่น ห้องพักนักศึกษา ชั้นที่หอพักนักศึกษาศายอยู่ ลิฟต์โดยสาร ห้องสุขา ห้องพักรับประทานอาหาร เป็นต้น

7) สํารวจคัดกรองนักศึกษาและบุคลากรทุกคน บริเวณทางเข้าพื้นที่อย่างเคร่งครัด หากพบอาการไข้หรืออาการทางเดินหายใจ ให้ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยชุดตรวจ ATK

### สำหรับบุคลากร / คณาจารย์

1) บุคลากร / คณาจารย์ แจ้งต่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือ งานทรัพยากรบุคคลส่วนงาน และแยกกักตัวทันที

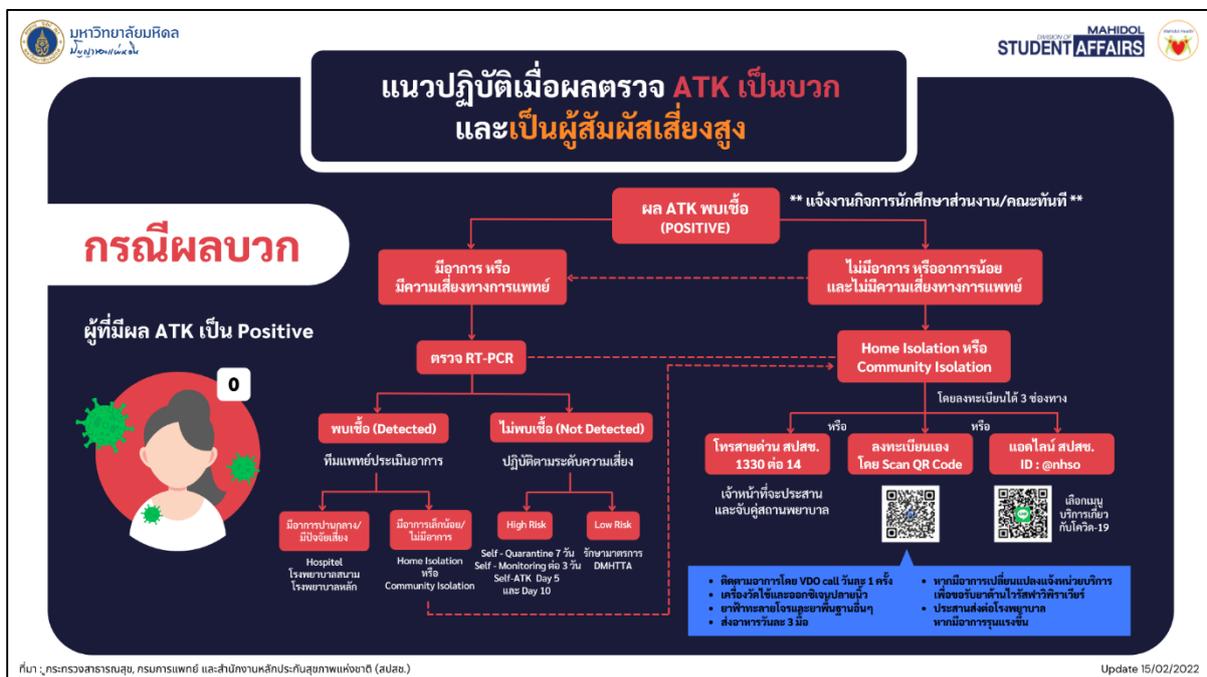
2) แจ้งผู้ใกล้ชิดให้ทราบความเสี่ยงทันที

3) ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือ งานทรัพยากรบุคคลส่วนงาน ประสานผู้อำนวยการศูนย์บริการจัดการความเสี่ยง (คุณอุทัยวรรณ แจ่มศักดิ์ โทร. 098-091-1998 หรือ โทร. 02-849-6154) เพื่อนัดหมายส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธีตรวจ RT-PCR ตามแนวทางเวชปฏิบัติของกระทรวงสาธารณสุข

4) ปิดห้องทำงาน อาคาร/บริเวณที่พบผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน

6) ทำความสะอาดสถานที่ที่ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน สัมผัส หรือใช้เป็นประจำ เช่น ห้องที่นั่งทำงาน ห้องพักรับประทานอาหาร ลิฟต์โดยสาร ห้องสุขา เป็นต้น

7) สํารวจคัดกรองนักศึกษาและบุคลากร / คณาจารย์ ทุกคน บริเวณทางเข้าพื้นที่อย่างเคร่งครัด หากพบอาการไข้หรืออาการทางเดินหายใจ ให้ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยชุดตรวจ ATK



### 3. การค้นหาและการจัดการผู้สัมผัส

**ผู้สัมผัส** หมายถึง ผู้ที่มีกิจกรรมร่วมกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน COVID-19 โดยแบ่งได้ 2 กลุ่ม

#### 3.1. ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อสูง (High risk contact) แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

(1) แยกกักตัวทันที (Self-Quarantine) เป็นระยะเวลา 7 วัน โดยเริ่มนับถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน วันสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง และสังเกตอาการตนเอง (Self-Monitoring) ต่ออีก 3 วัน

(2) แจ้งเจ้าหน้าที่ และประสานหัวหน้างานบริการและสวัสดิการฯ กองกิจการนักศึกษา (คุณธีรศักดิ์ สรรพศิริ โทร. 08 3708 5224) หรือทีมหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาฯ (MU Health โทร. 0 2849 4529 ถึง 30 ในเวลาทำการราชการ หรือ Inbox Page Facebook : Mahidol Health หรือ Add Line Official : @muhealth (24 Hour Call Center)) เพื่อดำเนินการคัดกรองอาการ ประวัติความเสี่ยง และนัดหมายตรวจหาเชื้อด้วยวิธีใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit

(3) ผู้สัมผัสวัดไข้และสังเกตอาการตนเองทุกวัน (Self-Monitoring) เป็นระยะเวลา 10 วัน โดยนับถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน วันสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง หากพบว่าไข้สูงกว่าหรือเท่ากับ 37.5 องศา หรือมีอาการไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ตาแดง ผื่นขึ้น นิ้วมือนิ้วเท้าเปลี่ยนสี คลื่นไส้ อาเจียน ท้องร่วง หรือ เบื่ออาหาร ให้รายงานทีมบริการสุขภาพนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดลทันที

(4) กรณีกักตัวที่พักร่วมตัวและอยู่ร่วมกับผู้อื่น ให้ป้องกันตนเองและผู้ใกล้ชิด โดยแยกของใช้ส่วนตัว เช่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว แก้วน้ำ จาน ช้อน แยกห้องน้ำ แยกห้องนอน ล้างมืออย่างสม่ำเสมอ โดยเฉพาะหลังเข้าห้องน้ำ หรือจับสิ่งของที่ใช้ร่วมกัน และสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา

(5) ทีมหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาฯ (MU Health) โทรศัพท์สอบถาม ติดตามอาการผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทุกวัน จนครบกำหนด

(6) หลังจากกักตัวครบ 7 วัน หลีกเลี่ยงการออกนอกบ้าน โดยไม่จำเป็น งดไปสถานที่สาธารณะ งดใช้ขนส่งสาธารณะที่หนาแน่น แต่สามารถไปเรียน โดยแยกพื้นที่กับผู้อื่น และปฏิบัติตามมาตรการ DMHTTA อย่างเคร่งครัด ต่ออีกเป็นระยะเวลา 3 วัน

(อ้างอิงจาก กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, 21 ม.ค. 2565)

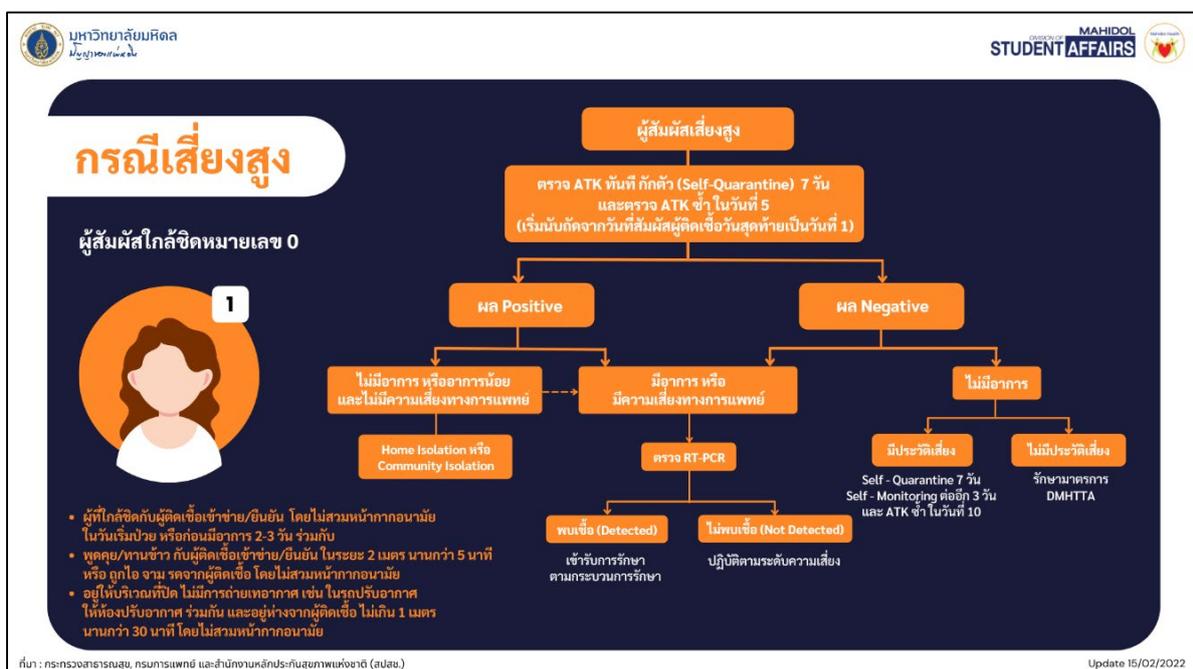
## แนวทางการตรวจ Antigen Test Kit ด้วยตนเอง ในผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

- ตรวจ ATK ทันที เมื่อทราบว่าตนเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
- ตรวจ ATK ครั้งที่ 2 ในวันที่ 5 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันวันสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง
- ตรวจ ATK ครั้งที่ 3 ในวันที่ 10 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันวันสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง
- กรณีผลเป็น Negative และไม่มีอาการ ให้ตรวจ ATK ซ้ำ อีกครั้งในอีก 2 – 3 วัน
- กรณีผลเป็น Negative แต่มีอาการชัดเจนและรุนแรง ให้ดำเนินการนัดหมายส่งตรวจหาเชื้อด้วยวิธีตรวจ RT-PCR ตามแนวทางเวชปฏิบัติของกระทรวงสาธารณสุข
- กรณีผลตรวจ ATK เป็น Positive อาจดำเนินการนัดหมายส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธีตรวจทางห้องปฏิบัติการ RT-PCR หรือ ดำเนินการเข้ารับการรักษาตามกระบวนการรักษาผู้ติดเชื้อเข้าข่ายตามแนวทางการดูแลรักษาของกระทรวงสาธารณสุข

## การจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูงหลังทราบผลตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี RT-PCR

กรณีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็น Not Detected (ไม่พบเชื้อ) ในครั้งแรก ให้กักตัวตนเองต่อจนครบกำหนด 7 วัน โดยนับถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันวันสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง หลังจากกักตัวครบ 7 วัน สังเกตอาการตนเอง (Self-Monitoring) ต่ออีก 3 วัน หากพบอาการผิดปกติ ให้รายงานแพทย์ หรือ MU Health ทันที กรณีที่พื้นที่ใดมีความพร้อมในการตรวจ RT-PCR อาจพิจารณาส่งตัวอย่างตรวจซ้ำ

กรณีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็น Detected (พบเชื้อ) ให้ดำเนินการเข้ารับการรักษาตามกระบวนการรักษาผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป



### 3.2. ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อต่ำ (Low risk contact)

(1) ให้ดำเนินชีวิตตามปกติ สามารถเข้าพื้นที่มหาวิทยาลัยได้ แต่หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในที่ที่มีคนจำนวนมาก หรือ สถานที่แออัด หรือ สถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค

(2) ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค DMHTTA อย่างเคร่งครัด

(3) สังเกตอาการตนเอง (Self-Monitoring) เป็นระยะเวลา 10 วัน หากมีไข้หรืออาการของระบบทางเดินหายใจให้แจ้ง เจ้าหน้าที่คณะ หรือส่วนงานทันที เพื่อประสานหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาฯ คัดกรองอาการ หากพบว่ามีอาการเข้าเกณฑ์ PUI ให้ดำเนินการตามแนวทางผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงสูง

(อ้างอิงจาก กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, 21 ม.ค. 2565)

**กรณีเสี่ยงต่ำ**

ผู้สัมผัสที่ไม่เข้าเกณฑ์ความเสี่ยงสูง

**2**

- สังเกตอาการ
- เลี่ยงไปที่ชุมชน
- ให้มาเรียนได้
- โดยสวมแมสก์ตลอดเวลา
- รักษามาตรการ DMHTT

ถ้าหมายเลข 1 มีอาการ และตรวจพบเชื้อ จะกลายเป็นหมายเลข 0 และหมายเลข 2 ต้องเข้ารับการตรวจ ATK ทันที และ Self - Quarantine 7 วัน ตรวจ ATK ซ้ำ ในวันที่ 5 Self - Monitoring ต่ออีก 3 วัน และตรวจ ATK ซ้ำ ในวันที่ 10 โดยเริ่มนับถัดจากวันที่สัมผัสหมายเลข 1 วันสุดท้ายเป็นวันที่ 1

ที่มา : กระทรวงสาธารณสุข, กรมการแพทย์ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

Update 15/02/2022

## ส่วนที่ 5

### การทำความสะอาด การทำลายและการฆ่าเชื้อ ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เนื่องจากไวรัสโคโรนาสามารถอยู่ในสิ่งแวดล้อมได้เป็นระยะเวลาหลายชั่วโมงถึงหลายวัน ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคที่ปนเปื้อนอยู่ตามพื้นผิวต่างๆ จึงควรใช้สารที่มีประสิทธิภาพ ในการกำจัดเชื้อได้ในระยะเวลาสั้น องค์การอนามัยโลก แนะนำว่า การทำความสะอาดและการฆ่าเชื้อในสิ่งแวดล้อม แบ่งเป็น 2 ขั้นตอนสำคัญ คือ การทำความสะอาด (Cleaning) และการฆ่าเชื้อโรค (Disinfection) และคำแนะนำสาร 3 ชนิด ที่ทำลายเชื้อไวรัสได้ภายในระยะเวลา 1 นาที ได้แก่ สารประกอบ โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 0.1% (เช่น น้ำยาฟอกขาวความเข้มข้น 1,000 ppm แอลกอฮอล์ 62% - 70% หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 0.5% ) คำแนะนำฉบับนี้ จึงแนะนำวิธีการทำความสะอาด ตั้งแต่การเลือกผลิตภัณฑ์สำหรับทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค แนวทางการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อสำหรับพื้นที่สัมผัสเชื้อ COVID-19 ที่ไม่ใช่สถานพยาบาลขั้นตอนการเตรียมอุปกรณ์ ขั้นตอนการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ และข้อควรระวัง ดังนี้

#### 1. การเลือกผลิตภัณฑ์สำหรับทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค

ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดมักจะประกอบด้วยสบู่ หรือสารลดแรงตึงผิว ช่วยลดจำนวนเชื้อโรคบนพื้นผิว และยังช่วยลดความเสี่ยงในการติดเชื้อบนพื้นผิว การทำความสะอาดเพียงอย่างเดียวก็สามารถช่วยขจัดไวรัสบนพื้นผิวได้ โดยไม่จำเป็นต้องมีการฆ่าเชื้อ นอกจากนี้ในกรณีที่พบว่าผู้ป่วย หรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในอาคาร โดยการเลือกผลิตภัณฑ์สำหรับทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคขึ้นกับชนิดพื้นผิววัสดุ ดังนี้

1) น้ำยาฟอกขาว สามารถใช้สำหรับทำความสะอาดพื้นผิวได้ โดยผสมในอัตราส่วนดังนี้

- **พื้นผิวทั่วไป** ใช้ยาฟอกขาวเจือจาง 1 ส่วนในน้ำ 99 ส่วน (ความเข้มข้น 0.05% หรือเท่ากับ 500 ppm)

- **พื้นผิวที่มีน้ำมูก** น้ำลาย เสมหะ สารคัดหลั่งของผู้ป่วย เช่น ห้องสุขา โถส้วม ใช้ยาฟอกขาวเจือจาง 1 ส่วนในน้ำ 9 ส่วน (ความเข้มข้น 0.5% ) ราวทิ้งไว้อย่างน้อย 15 นาที

2) สำหรับพื้นผิวที่เป็นโลหะ สามารถใช้ 70% แอลกอฮอล์ทำความสะอาดได้

3) สิ่งแวดล้อมที่เป็นวัสดุผ้า ที่อาจปนเปื้อนด้วยเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เช่น เสื้อผ้า ผ้า màn ผ้าปูที่นอน ควรทำความสะอาดก่อนนำกลับมาใช้ใหม่ โดยใช้ น้ำที่อุณหภูมิ 70 องศาเซลเซียสและผงซักฟอกในคร้วเรือนได้

## 2. แนวทางการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อสำหรับพื้นที่สัมผัสเชื้อ COVID-19 ที่ไม่ใช่สถานพยาบาล

ควรมีการตรวจสอบพื้นผิวบริเวณที่จะทำความสะอาด หากพื้นผิวมีความสกปรก ควรทำความสะอาดเบื้องต้น ก่อนที่จะทำการฆ่าเชื้อโรค โดยแนะนำขั้นตอนการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค ดังนี้

### 2.1 การเตรียมอุปกรณ์

1) อุปกรณ์ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ ได้แก่ อุปกรณ์การตวง ถูขยี้ ถังน้ำ ไม้ถูพื้น ผ้าสำหรับเช็ดทำความสะอาด

2) อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ได้แก่ ถุงมือ หน้ากากอนามัย เสื้อผ้าที่จะนำมาเปลี่ยนหลังทำความสะอาด

3) ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคพื้นผิว เช่น ผงซักฟอก น้ำยาซักผ้าขาว แอลกอฮอล์ โดยตรวจสอบองค์ประกอบของน้ำยาทำความสะอาดบนฉลากข้างขวดผลิตภัณฑ์ ควรตรวจสอบวันหมดอายุ ทั้งนี้การเลือกใช้ขึ้นอยู่กับชนิดพื้นผิววัสดุ เช่น โลหะ ผนัง พลาสติก เป็นต้น

### 2.2 ขั้นตอนการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ

1) ควรปิดกั้นบริเวณพื้นที่หรือพื้นผิวที่ปนเปื้อนเชื้อก่อนดำเนินการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ เพื่อป้องกันไม่ให้บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องสัมผัสกับเชื้อ

2) ควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ที่เหมาะสม ขณะทำความสะอาดพื้นที่หรือพื้นผิวที่ปนเปื้อนเชื้อ ระหว่างทำความสะอาด หากถุงมือชำรุดเสียหายมีรอยร้าว ให้ถอดถุงมือออก และสวมถุงมือคู่มือทันที ควรกำจัดและ ทิ้ง PPE แบบใช้แล้วทิ้งหลังจากทำความสะอาดเสร็จสิ้น ในกรณีที่ใช้แว่นตา Goggles ควรทำการฆ่าเชื้อหลังการใช้แต่ละครั้ง และควรล้างมือด้วยสบู่และน้ำทันทีหลังจากถอด PPE

3) เลือกใช้อุปกรณ์ทำความสะอาดที่มีด้ามจับ เพื่อสัมผัสโดยตรงกับพื้นผิวให้น้อยที่สุด

4) เปิดประตู หน้าต่าง เพื่อการระบายอากาศ เมื่อใช้น้ำยาฆ่าเชื้อหรือน้ำยาฟอกขาว

5) ทำความสะอาดพื้นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อหรือน้ำยาฟอกขาวที่เตรียมไว้

6) เช็ดทำความสะอาด บริเวณที่มีการสัมผัสบ่อยๆ (เช่น ปุ่มกด, ราวจับ, ลูกบิดประตู, ที่วางแขน, พนักพิงที่นั่ง, โต๊ะ, รีโมท, คีย์บอร์ด, สวิตช์ไฟ, ฯลฯ ) เปิดประตูหน้าต่างให้อากาศถ่ายเท

7) ทำความสะอาดห้องน้ำ รวมถึงสุขภัณฑ์ และพื้นผิวในห้องน้ำโดยการราดน้ำยาฟอกขาวทิ้งไว้อย่างน้อย 15 นาที แล้วล้างทำความสะอาดพื้นอีกครั้งด้วยผงซักฟอกหรือน้ำยาล้างห้องน้ำตามปกติ

8) เช็ดพื้นผิวทั้งหมดที่อาจปนเปื้อนด้วยน้ำยาฟอกขาว หรือ 70% แอลกอฮอล์ ตามความเหมาะสมของวัสดุ

9) ซักทำความสะอาด ผ้าปูที่นอน / ผ้าห่ม กรณีที่ซักด้วยน้ำร้อน ใช้ผงซักฟอกในน้ำที่อุณหภูมิ 70 องศาเซลเซียส เป็นเวลาอย่างน้อย 25 นาที

- 10) ทิ้งอุปกรณ์ทำความสะอาดที่ทำจากผ้าและวัสดุดูดซับ เช่น ผ้าถูพื้น ผ้าเช็ด หลังจากทำความสะอาดและ ฆ่าเชื้อในแต่ละพื้นที่ โดยสวมถุงมือ และนำอุปกรณ์ทิ้งใส่ถุงขยะติดเชื้อ รัดปากถุงให้มิดชิด
- 11) ทำการฆ่าเชื้ออุปกรณ์ทำความสะอาดที่ต้องนำกลับมาใช้ใหม่ โดยการแช่ในน้ำยาฟอกขาว
- 12) ทำความสะอาดถังถูพื้น โดยแช่ในน้ำยาฟอกขาวหรือล้างในน้ำร้อน
- 13) การทำความสะอาดพื้นผิว ให้ใช้ผ้าชุบน้ำหมาด ๆ ไม่ควรพ่นด้วยสเปรย์ เนื่องจากจะเป็นการสร้างละอองทำให้เสมหะ น้ำมูก น้ำลายที่ตกอยู่บนพื้นผิวฟุ้งกระจายขึ้นมาได้ ควรหลีกเลี่ยงการสร้างละอองในระหว่างการทำความสะอาด ควรใช้วิธีการเช็ดอย่างต่อเนื่องเมื่อทำความสะอาดพื้นหรือพื้นผิวในแนวนอนแทน
- 14) เมื่อทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว หลีกเลี่ยงการใช้พื้นที่ในวันถัดไปเป็นเวลา 1 วัน
- 15) ทำการกำจัดขยะติดเชื้ออย่างถูกต้องและเหมาะสม

### 3. ข้อควรระวัง

- 1) สารที่ฆ่าเชื้อส่วนใหญ่เป็นสารฟอกขาว ซึ่งอาจก่อให้เกิดการระคายเคืองผิวหนัง เนื้อเยื่ออ่อน ควรระวังไม่ให้เข้าตา หรือสัมผัสโดยตรง
- 2) ไม่ควรผสมน้ำยาฟอกขาวกับสารทำความสะอาด หรือสารฆ่าเชื้ออื่น ๆ ที่มีส่วนผสมของแอมโมเนีย
- 3) หลีกเลี่ยงการใช้สเปรย์ฉีดพ่นเพื่อฆ่าเชื้อ เนื่องจากอาจทำให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรค
- 4) เพื่อให้หน้ายาสำหรับฆ่าเชื้อมีประสิทธิภาพสูงสุด ควรเตรียมก่อนการใช้งาน และใช้งานทันที
- 5) ควรสวมถุงมือชนิดใช้แล้วทิ้ง ชุดกันเปื้อนแขนยาวพลาสติกชนิดใช้แล้วทิ้ง แว่นตากันลม หรือเครื่องป้องกันใบหน้า และหน้ากากอนามัยทางการแพทย์
- 6) ไม่ควรนำถุงมือไปใช้ในการทำกิจกรรมประเภทอื่น ๆ นอกจากการทำความสะอาดเท่านั้น เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค
- 7) ควรถอดถุงมือและทิ้งทันที หากชำรุดเสียหายมีรอยร้าว และสวมถุงมือคู่มือใหม่
- 8) ขณะสวมถุงมือและระหว่างการทำความสะอาด หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสบริเวณใบหน้า ตา จมูก และปาก
- 9) ควรล้างมือด้วยสบู่และน้ำทันทีหลังจากถอด PPE แต่ละชั้นออกหลังจากทำความสะอาด

แหล่งข้อมูลที่คุณควรรู้

เพื่อการตรวจคัดกรอง COVID-19 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit



VDO สาระวิธีการใช้งาน  
ชุดตรวจ ATK ด้วยตนเอง



MU COVID-19  
Information



<https://bit.ly/MUHealthCovidScreening>

ตัวอย่าง Google Form  
แบบคัดกรองความเสี่ยง



<https://bit.ly/MUHealthCovidATK>

ตัวอย่าง Google form  
แบบลงทะเบียนเพื่อเข้ารับการตรวจ



<https://bit.ly/MUHealthCovidTestResult>

ตัวอย่าง Google form  
แบบบันทึกผลตรวจ

## เอกสารอ้างอิง

- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). คู่มือการปฏิบัติตามมาตรการผ่อนคลायกิจการและกิจกรรม เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 สำหรับประเภทกิจการและกิจกรรม กลุ่มที่ 4 และ 5. สืบค้น 4 มกราคม 2565, จาก [https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/guidelines/guideline\\_red\\_covid19.pdf](https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/guidelines/guideline_red_covid19.pdf)
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). คู่มือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย. สืบค้น 4 มกราคม 2565, จาก [https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g\\_other/G42\\_4.pdf](https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_other/G42_4.pdf)
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). คำแนะนำการป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 สำหรับสถานศึกษา สถานการณ์การระบาดในวงกว้าง ระยะเริ่มต้น. สืบค้น 4 มกราคม 2565, จาก [https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/introduction/introduction07\\_1.pdf](https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/introduction/introduction07_1.pdf)
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2564). แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, สืบค้น 28 มกราคม 2565, จาก [https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g\\_srrt/g\\_srrt\\_221264.pdf](https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srrt/g_srrt_221264.pdf)
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2564). แนวทางการบริหารจัดการการควบคุมโรคในสถานที่กักกัน ซึ่งทางราชการกำหนด. สืบค้น 5 มกราคม 2565, จาก [https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g\\_quarantine/g\\_quarantine\\_state310364new.pdf](https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_quarantine/g_quarantine_state310364new.pdf)
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). แนวทางการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงเรียน สถานศึกษา. สืบค้น 4 มกราคม 2565, จาก <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/introduction/introduction170563.pdf>
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุข เพื่อการจัดการภาวะระบาดของโรคโควิด-19 ในข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 1). สืบค้น 4 มกราคม 2565, จาก [https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g\\_other/g\\_other02.pdf](https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_other/g_other02.pdf)
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2564). แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัยดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข. สืบค้น 4 มกราคม 2565, จาก [https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g\\_health\\_care/g\\_cpg\\_040864.pdf](https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_health_care/g_cpg_040864.pdf)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย. (2564). แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุข เพื่อการจัดการภาวะระบาดของโรคโควิด-19 ในข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 1). สืบค้น 4 มกราคม 2565, จาก [http://www.dla.go.th/upload/document/type2/2021/11/26395\\_1\\_1635909047996.pdf?time=1635915688945](http://www.dla.go.th/upload/document/type2/2021/11/26395_1_1635909047996.pdf?time=1635915688945)

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2563). คู่มือการปฏิบัติสำหรับสถานศึกษาในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19. สืบค้น 4 มกราคม 2565, จาก <https://drive.google.com/file/d/1ww8R7NHH9WoqxqZ0Du1R4RLjoZWx7hW/view>

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2564). คำแนะนำในการทำความสะอาด ทำลายและฆ่าเชื้อโรค ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19). สืบค้น 27 มกราคม 2565, จาก <https://covid19.anamai.moph.go.th/>

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2563). มาตรฐานความสะอาดปลอดภัย ป้องกันโรค COVID-19 (Thai stop covid): สถานศึกษา. สืบค้น 4 มกราคม 2565, จาก <https://stopcovid.anamai.moph.go.th>

กระทรวงสาธารณสุขและ สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน). (2564). แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting). สืบค้น 4 มกราคม 2565, จาก [https://covid19.anamai.moph.go.th/web-upload/2xdccaaf3d7f6ae30ba6ae1459eaf3dd66/m\\_document/6740/35272/file\\_download/37eca49c65c350c1007bf31b449339ad.pdf](https://covid19.anamai.moph.go.th/web-upload/2xdccaaf3d7f6ae30ba6ae1459eaf3dd66/m_document/6740/35272/file_download/37eca49c65c350c1007bf31b449339ad.pdf)

องค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย. (2563). แนวทางปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (COVID-19). สืบค้น 4 มกราคม 2565, จาก [https://www.unicef.org/thailand/media/4066/file/แนวทางการปฏิบัติสำหรับสถานศึกษาเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19%20\(COVID-19\).pdf](https://www.unicef.org/thailand/media/4066/file/แนวทางการปฏิบัติสำหรับสถานศึกษาเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19%20(COVID-19).pdf)

## คณะผู้จัดทำ

### ที่ปรึกษา

ผศ.ดร.จงดี โตอ้อม

ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

นายธีรศักดิ์ สรรพศิริ

หัวหน้างานบริการสวัสดิการนักศึกษา กองกิจการนักศึกษา

### ผู้เขียน

หน่วยบริการและสร้างเสริมสุขภาพนักศึกษา

งานบริการและสวัสดิการนักศึกษา กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

ดังนี้

1. นางสาวจินกัต ลิมปชยาพร                      พยาบาลวิชาชีพ
2. นางสาววรรรัตน์ จารีกกลาง                      พยาบาลวิชาชีพ
3. นางสาวพรนภา พิณีจมนตรี                      พยาบาลวิชาชีพ