

ข. แนวทางการปฏิบัติในการจัดการประชุม สัมมนา หรือกิจกรรมอื่นที่มีลักษณะใกล้เคียงกันที่มีการรวมกันของคนหมู่มาก เพื่อป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 (COVID-19) ในกำลังพล ทร.

๑. เลื่อนกำหนดการจัดกิจกรรมต่างๆ ไปจนกว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ภายในประเทศ จะเข้าสู่ภาวะปกติ

๒. ในกรณีที่ไม่สามารถเลื่อนการจัดกิจกรรมได้ ให้หน่วยดำเนินการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ดังนี้

๒.๑ จัดให้มีระบบคัดกรองโดยใช้แบบสอบถามและตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย เพื่อประเมินอาการไข้ ร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจทุกวันก่อนเข้าร่วมกิจกรรม

๒.๒ กรณีที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง และ/หรือมีประวัติในช่วง ๑๔ วันก่อนเข้าร่วมกิจกรรมดังต่อไปนี้ ให้งดการเข้าร่วมกิจกรรม

- มีอาการไข้ อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ ๓๗.๕ °c ขึ้นไป และ/หรือ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อย หายใจลำบาก ให้หน่วยดำเนินการแจกหน้ากากอนามัยให้สวมใส่ แนะนำให้ไปรักษาตัวที่โรงพยาบาล

- มีประวัติเดินทางไปยังหรือมาจากหรืออยู่อาศัย ในพื้นที่ที่มีการรายงานการระบาดต่อเนื่อง

- เป็นผู้ประกอบอาชีพที่สัมผัสนักท่องเที่ยวที่มาจากพื้นที่ที่มีการรายงานการระบาดต่อเนื่อง

- มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือยืนยันโรค

- มีญาติใกล้ชิดเดินทางไปยังหรือมาจากประเทศที่มีการรายงานการระบาดของโรค

๒.๓ จัดเตรียมจุดล้างมือหรือเจลแอลกอฮอล์ อย่างเพียงพอในบริเวณที่มีการรวมตัวกัน เช่น ห้องประชุม จุดลงทะเบียน ห้องสุขา จุดบริการอาหารและเครื่องดื่ม เป็นต้น และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ร่วมกิจกรรมทราบ

๒.๔ ทำความสะอาดอุปกรณ์และบริเวณที่มีผู้สัมผัสมาก เช่น ราวบันได ลูกบิดประตู ลิฟต์ ห้องน้ำ ด้วยน้ำผงซักฟอก หรือน้ำยาทำความสะอาด หรือแอลกอฮอล์ ๗๐% อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง

๒.๕ จัดสถานที่ทำกิจกรรมให้มีบริเวณกว้างขวางเพียงพอ การระบายอากาศดี ไม่ให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมอยู่รวมกันอย่างเบียดเสียด

แบบคัดกรองสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....

๑. ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

๒. ที่อยู่.....สังกัด.....

๓. เพศ ชาย หญิง หมายเลขโทรศัพท์.....

๔. ท่านมีอาการดังต่อไปนี้ หรือไม่

ใช้ อุณหภูมิร่างกาย.....องศาเซลเซียส

ไอ

เจ็บคอ

มีน้ำมูก

หายใจเหนื่อยหอบ

หายใจลำบาก

ไม่มีอาการเหล่านี้

๕. ในช่วง ๑๔ วัน ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม

๕.๑ ท่านมีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ไม่ใช่ ใช่

๕.๒ ท่านเป็นผู้ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวที่มาจากพื้นที่ที่มีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ไม่ใช่ ใช่

๕.๓ ท่านมีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ไม่ใช่ ใช่

๕.๔ ท่านเป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ที่สัมผัสกับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ไม่ใช่ ใช่

หมายเหตุ : ถ้ามีอาการหรือมีประวัติไขข้อใดข้อหนึ่งให้งดการเข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

(.....)

ลงชื่อ.....จนท.คัดกรอง

(.....)