



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ฝ่ายการศึกษา
สำนักการศึกษาระบบ
วันที่ ๑๓๑๓
วันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๕๖

เลขที่ ๓๓๕๗
วันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๕
เวลา ๑๔.๕๕

ส่วนราชการ สำนักการศึกษา (กองเสริมสร้างสมรรถนะนักเรียน) โทร. ๒๕๓๗ ๖๖๓๑-๕ ต่อ ๓๕๒๗ หรือโทร ๓๕๒๗)
ที่ กท ๐๗๐๘/๑๒๒๘ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง แนวทางการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับสถาบันการศึกษาทุกประเภท

เรียน ผู้อำนวยการเขต

พร้อมหนังสือนี้ สำนักการศึกษาขอส่งสำเนาหนังสือ สำนักอนามัย ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๘/๑๒๐๕ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่อง ขอส่งแนวทางการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับสถาบันการศึกษาทุกประเภท มาเพื่อทราบเพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ตาม QR Code ที่แนบ

๒๗ ๑๗.
(นางชุลีพร วงษ์พัฒน์)
รองผู้อำนวยการสำนักการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการเขตลาดกระบัง

- เพื่อโปรดพิจารณา
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ.....
ดำเนินการต่อไป

นายทศพล ศิวาลัย
(นายทศพล ศิวาลัย)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตลาดกระบัง

เรียน ผู้อำนวยการเขตการศึกษา

ดำเนินการ

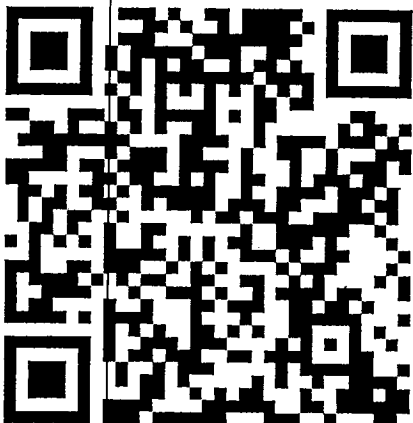
นางชุลีพร วงษ์พัฒน์

ผู้อำนวยการเขตการศึกษา
รองผู้อำนวยการเขต ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการเขตลาดกระบัง

นางชุลีพร วงษ์พัฒน์

นายปราโมทย์ ลีธูป

(นายปราโมทย์ ลีธูป)
นักวิชาการศึกษาระดับชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง



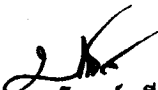
เอกสารที่เกี่ยวข้อง

พิกท ๕๓๐๗/๓๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนในสังกัด

-สำเนาถูกต้องเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการ

ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป


(นายปราโมทย์ สีรูป)

นักวิชาการศึกษาคำนาฏการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง

๗ สิงหาคม ๒๕๖๕



ด่วนที่สุด

กองเสริมสร้างสมรรถนะนักเรียน
รับที่ (๕ ๑) ๑
วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๕ (๕/๒/๒๕) น
กรุงเทพมหานคร

บันทึกข้อความ

สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ
รับที่.....
วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๑:๐๐ น.

ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา
รับที่.....
วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๕
เวลา.....

ส่วนราชการ...สำนักอนามัย (กองควบคุมโรคติดต่อ โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๐๓ ๒๘๙๐-๑)

ที่ กท ๐๓๐๘/๑๒๕๕

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง...ขอส่งแนวทางการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับสถานบันการศึกษาทุกประเภท

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของสถานศึกษาในพื้นที่กรุงเทพมหานครพบการระบาดที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ พบว่า มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนของครู บุคลากรทางการศึกษา และนักเรียนในสถานศึกษา จำนวน ๑๐ แห่ง ซึ่งอยู่ในพื้นที่เขตบางพลัด คันนายาว วัฒนา ลาดพร้าว พระนคร ภาษีเจริญ ลาดกระบัง สะพานสูง และดอนเมือง โดยสถานศึกษาเป็นสถานที่ที่มีผู้คนจำนวนมาก มีการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ภายในโรงเรียน จึงเป็นปัจจัยเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดการติดเชื้อและแพร่กระจายโรคได้อย่างรวดเร็ว

สำนักอนามัย ขอส่งแนวทางการควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถาบันการศึกษาทุกประเภท เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ตาม QR Code แนบท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

มอบ

- ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
- กลุ่มงานกิจการนักเรียน
- กลุ่มงานการจัดการสถานศึกษา
- กลุ่มงานส่งเสริมศักยภาพนักเรียน
- ดำเนินงานส่ง/ไปรษณีย์
- สานักเวชสุขสงเคราะห์/ทุกกลุ่มงาน
- สานักเวช สานักงพช

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา
เพื่อโปรดพิจารณา

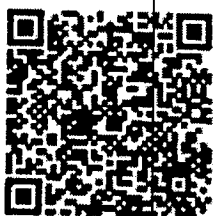
(นางปานฤดี มโนมัยทิบูลย์)
ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

(นางนวลละออง เทศวงษ์)
เลขานุการสำนักงานการศึกษา
๕ ก.พ. ๒๕๖๕

(นางสุลิพร วงษ์พิพัฒน์)
รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา
๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕

(นางดวงจิต พิระพลชัยกุล)
ผู้อำนวยการกองเสริมสร้างสมรรถนะนักเรียน
สำนักงานการศึกษา

เอกสารที่เกี่ยวข้อง



มอบ.....
ดำเนินการ

(นายเกรียงไกร จงเจริญ)
ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา
๑๗ ก.พ. ๒๕๖๕

นียมและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค
สำหรับ ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยง ของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ณ วันที่ 13 มกราคม 2565

ปรับปรุง วันที่ 21 มกราคม 2565

นียมผู้สัมผัสใกล้ชิด

ผู้สัมผัสใกล้ชิด หมายถึง ผู้ที่มีพฤติกรรมสัมผัสกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันในวันเริ่มป่วยในช่วงมีอาการป่วยหรือก่อนมีอาการประมาณ 2 - 3 วัน (ทั้งนี้หากเป็นผู้ติดเชื้อไม่มีอาการให้ถือว่าวันที่เก็บส่งตรวจเสมือนเป็นวันเริ่มป่วย) โดยมีพฤติกรรมสัมผัสอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

1. ผู้ที่อยู่ใกล้หรือมีการพูดคุยกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระยะ 2 เมตร เป็นเวลานานกว่า 5 นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วย

2. ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศมากนัก ร่วมกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นระยะเวลาานานกว่า 30 นาที เช่น ในรถปรับอากาศหรือห้องปรับอากาศ

ผู้สัมผัสใกล้ชิด แบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้ที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย หรือไม่ได้ใส่ personal protective equipment (PPE) ตามมาตรฐานตลอดช่วงเวลาที่มีการสัมผัสใกล้ชิด ข้างต้น

ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
ผู้สัมผัสใกล้ชิดในครัวเรือน	<p>1) สมาชิกในครอบครัว ญาติ และผู้ที่ดูแลผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการป่วย ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที</p> <p>2) ผู้ที่อยู่ในบ้านเดียวกับ ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการป่วยซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที</p>	<p>- ให้กักตัวที่บ้าน (Home quarantine) เป็นเวลา 7 วัน โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง และสังเกตอาการตนเอง (self-monitoring) ต่ออีก 3 วัน โดยมีเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคหรือทีม CCRT หรือผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย กำกับติดตามการกักตัวและให้ผู้สัมผัสปฏิบัติตัว ดังนี้</p> <p>1. ให้ผู้สัมผัสวัดไข้และสังเกตอาการตนเองทุกวันเป็นระยะเวลา 10 วัน โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่งหากพบว่ามีไข้ หรือมีอาการระบบทางเดินหายใจให้แจ้งทีม CCRT ทันที</p> <p>2. แยกกักกันตนเองที่บ้าน (home quarantine) สวมหน้ากากอนามัย ไม่คลุกคลี</p>

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
		<p>ใกล้ชิดกับผู้อื่น แยกห้องนอน ห้ามเดินทางออกจากบ้าน/ที่พัก โดยไม่จำเป็น โดยเฉพาะการเดินทางไปในที่สาธารณะ หรือแหล่งชุมชน เป็นเวลา 7 วัน</p> <p>3. หลังจากกักตัวครบ 7 วัน หลีกเลี่ยงการออกนอกบ้าน โดยไม่จำเป็น งดไปสถานที่สาธารณะ งดใช้ขนส่งสาธารณะที่หนาแน่น แต่สามารถไปทำงาน โดยแยกพื้นที่กับผู้อื่น และปฏิบัติตามมาตรการ universal prevention อย่างเคร่งครัด ต่ออีกเป็นเวลา 3 วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเก็บตัวอย่าง การตรวจ ATK ให้ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่ หรือ ตรวจด้วยตนเอง ภายใต้การกำกับดูแลของเจ้าหน้าที่ อย่างน้อย 2 ครั้ง ดังนี้ - ครั้งที่ 1 ในวันที่ 5 หรือ 6 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง - ครั้งที่ 2 ในวันที่ 10 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง <p>กรณีผู้สัมผัสมีอาการให้ตรวจ ATK ทันที หากผลเป็นลบให้ตรวจซ้ำอีกครั้งในอีก 2 – 3 วัน หากพบติดเชื้อให้ดำเนินการตามแนวทางเวชปฏิบัติของกรมการแพทย์</p>
ผู้สัมผัสใกล้ชิดในโรงเรียน / ที่ทำงาน และในชุมชน	<p>1) นักเรียนหรือผู้ร่วมงาน ได้แก่ กลุ่มเพื่อนที่พบปะกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการและมีประวัติอาจสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม</p> <p>2) ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกันกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือในชุมชนอื่น ๆ และสัมผัสสารคัดหลั่งหลังจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม</p>	(เหมือนการจัดการในผู้สัมผัสเสี่ยงสูงกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดในครัวเรือน)

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
	3) บุคคลอื่น นอกเหนือจาก 1) และ 2) ที่อยู่ในระยะห่างไม่เกิน 2 เมตรจากผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในยานพาหนะ ภายในประเทศ (Domestic transportation)	<p>1) ผู้โดยสาร ที่สัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม จากผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน</p> <p>2) ผู้โดยสาร ที่ร่วมกลุ่มเดินทางเดียวกัน เช่น กลุ่มทัวร์เดียวกัน</p> <p>3) ผู้โดยสารในเครื่องบิน ที่นั่งใกล้ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันที่นั่งติดกับผู้ติดเชื้อ (เฉพาะด้านซ้ายและขวา) หรือสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อในระยะ 1 เมตร เช่น ระหว่างรอเข้าห้องน้ำหรือขณะอยู่บนทางเดินในเครื่องบินร่วมกับฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ไม่สวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า ขณะใกล้ชิด เป็นระยะเวลา นานกว่า 5 นาที</p> <p>4) ผู้โดยสารในรถทัวร์ คันเดียวกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน ในกรณีของยานพาหนะขนาดใหญ่ เช่น รถไฟ รถทัวร์ 2 ชั้น เรือเฟอร์รี่ ให้จำกัดเฉพาะผู้ที่อยู่ในตู้เดียวกันหรือในห้องโดยสารชั้นเดียวกัน ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที</p> <p>5) คนขับรถโดยสารและพนักงานบริการบนยานพาหนะทุกคน (ยกเว้น กรณีเครื่องบิน ให้นับเฉพาะพนักงานบริการที่ให้บริการในโซนที่ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันนั่ง) ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที</p>	
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในยานพาหนะ ระหว่างประเทศ	1) ผู้โดยสารในเครื่องบิน ที่นั่งใกล้ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันที่นั่งติดกับผู้ติดเชื้อ (เฉพาะด้านซ้ายและขวา) หรือสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อในระยะ 1 เมตร เช่น ระหว่างรอเข้าห้องน้ำหรือขณะอยู่บนทางเดินในเครื่องบิน ร่วมกับฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ไม่สวม	- ผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรต้องเข้ารับการกักกันในสถานที่ที่ทางราชการกำหนดอย่างน้อย 7 วัน และให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อโดยวิธี RT-PCR จำนวน 2 ครั้ง คือ วันแรกที่เดินทางเข้าราชอาณาจักร และระหว่างวันที่ 5 – 6

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
	หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้าขณะใกล้ชิด เป็นระยะเวลานานกว่า 5 นาที 2) พนักงานบริการ ที่ให้บริการในโซน ที่ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	ของระยะเวลาที่พำนัก หรือเมื่อมีอาการของโรคระบบทางเดินหายใจ
ผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ที่กลอบเข้ารับราชการ	1) ผู้ต้องกัก ที่ถูกกักตัวในห้องเดียวกัน 2) เจ้าหน้าที่ ที่มีประวัติสัมผัสกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันอยู่ในระยะห่างไม่เกิน 2 เมตรจากผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	กักกันผู้สัมผัสในห้องกักเดิมต่อเป็นเวลา 14 วัน และตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 0 - 1 หลังสัมผัส ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 13 - 14 หลังสัมผัส
ผู้สัมผัสใกล้ชิดใน HI / CI / โรงพยาบาลสนาม / โรงพยาบาล	ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัสผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกรมการแพทย์	
ผู้สัมผัสใกล้ชิดในเรือนจำ	คัดแยกและดำเนินการตามมาตรฐานการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกรมราชทัณฑ์ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http://www.correct.go.th/infosaraban64/letter/filepdf/1636529748.pdf	

แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำของผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำให้ดำเนินชีวิตตามปกติ แต่หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในที่ที่มีคนจำนวนมาก สังเกตอาการตนเอง (self-monitoring) เป็นเวลา 10 วัน โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง ปฏิบัติตามมาตรการ universal prevention อย่างเคร่งครัด อาจพิจารณาตรวจคัดกรองด้วย ATK หากมีไข้หรืออาการระบบทางเดินหายใจให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทันที เพื่อเก็บส่งตรวจ ติดตามอาการและวัดไข้ ตามแนวทางผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

แนวทางการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถาบันการศึกษาทุกประเภท มีดังนี้

๑. จัดสถานที่ให้เหมาะสม โดยยึดการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลมากกว่า ๑ เมตร ในทุกกิจกรรม โดยเฉพาะกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อสูง เช่น การนั่งรับประทานอาหาร
๒. หลีกเลี่ยงการเล่นกีฬาที่ต้องสัมผัสใกล้ชิดหรือการแข่งขันกีฬา
๓. หลีกเลี่ยงกิจกรรมที่นักเรียน/ผู้ปกครอง/ครู ที่ต้องรวมกลุ่มใกล้ชิด หรือต้องมีการค้างคืนที่สถานศึกษา เช่น จัดงานนิทรรศการ การแสดงดนตรี เป็นต้น
๔. เมื่ออยู่ในสถานที่ปิด เช่น รถรับส่งนักเรียน หรือห้องที่มีลักษณะปิดทึบ ไม่มีอากาศถ่ายเท ไม่ควรถอดหน้ากากอนามัย และไม่ควรรับประทานอาหาร
๕. ควรมีการทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วมทุกครั้งหลังมีการเปลี่ยนกลุ่มผู้ใช้งาน
๖. สถานศึกษาควรเน้นปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรค เช่น การสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา การล้างมือ

หากนักเรียนหรือบุคลากรทางการศึกษามีอาการป่วยที่เข้าข่ายกับโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 เช่น ไข้ ไอ มีน้ำมูก ควรให้บุคคลดังกล่าวหยุดพักการเรียนและการทำงานและให้ตรวจหาเชื้อโควิด 19 ทันที ทั้งนี้ แม้ว่าผลตรวจ ATK จะให้ผลลบ หากผู้ป่วยยังไม่หายจากอาการป่วย ไม่ควรให้กลับเข้าเรียนหรือเข้าทำงาน และให้ตรวจ ATK ซ้ำใน ๓ วัน หลังจากการตรวจครั้งแรก

ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในสถานศึกษา มีดังต่อไปนี้

๑. การนั่งรับประทานอาหารร่วมกันของนักเรียนและบุคลากรทางการศึกษา
๒. การเล่นกีฬาที่ต้องสัมผัสใกล้ชิด เช่น ฟุตบอล มวย
๓. การจัดกิจกรรมที่ต้องรวมกลุ่มใกล้ชิดหรือต้องมีการค้างคืนที่สถานศึกษา เช่น นิทรรศการ การแสดง การแข่งขันกีฬา
๔. การพูดคุย การรับประทานอาหาร โดยไม่ใส่หน้ากากอนามัย ระหว่างการนั่งรถรับส่งนักเรียน

แผนเผชิญเหตุตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ของสถานศึกษา

ระดับการแพร่ระบาด		ระดับการแพร่ระบาด	
ในชุมชน	ในสถานศึกษา	ครู/นักเรียน	สถานศึกษา
ไม่มีผู้ติดเชื้อ	ไม่พบผู้ติดเชื้อยืนยัน	- ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT - ประเมิน TST เป็นประจำ	- เปิดเรียน On Site - ปฏิบัติเข้มตามมาตรการ TST - เน้นเฝ้าระวังสังเกตอาการ กลุ่มเปราะบาง กรณีโรงเรียนประจำ, เด็กพิเศษ กลุ่มเสี่ยง
มีผู้ติดเชื้อ ประปราย (๑-๕ ราย)	ไม่พบผู้ติดเชื้อยืนยัน	- ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT - ประเมิน TST เป็นประจำ - กรณีเป็นผู้มีความเสี่ยง เช่น อาศัยในพื้นที่ที่มีผู้ติดเชื้อ ควรสุ่มตรวจหาเชื้อเป็นระยะตามสถานการณ์	- เปิดเรียน On Site ปฏิบัติเข้มตามมาตรการ TSC Plus (๔๔ ข้อ) - ติดตามรายงานผลประเมิน TST - เน้นเฝ้าระวังตรวจคัดกรอง กลุ่มเปราะบาง กรณีโรงเรียนประจำ, เด็กพิเศษ กลุ่มเสี่ยง
	พบผู้ติดเชื้อยืนยัน ๑ ห้องเรียน ตั้งแต่ ๑ รายขึ้นไป	- ปฏิบัติเข้ม ๖ มาตรการหลัก (DMHT-RC) ๖ มาตรการ เสริม (SSET-CQ) - ประเมิน TST ทุกคนในห้องเรียน และผู้สัมผัสใกล้ชิด ทุกวัน รายงานผล - กรณีเสี่ยงสูง (High Risk Contact) : งดเรียน On Site และกักตัวที่บ้าน ๑๔ วัน ตรวจหาเชื้อตามแนวทาง - กรณี เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ (Low Risk Contact) : มาเรียน	- ห้องเรียนที่พบผู้ติดเชื้อ ปิดเรียนเป็นเวลา ๓ วัน เพื่อทำความสะอาด - เปิดห้องเรียนอื่น On Site ตามปกติ งดทำกิจกรรม ที่มีการรวมกลุ่มกัน โดยเฉพาะระหว่างห้องเรียน - ปฏิบัติเข้มตามมาตรการ TSC Plus - เปิดประตูหน้าต่างห้องเรียนให้อากาศถ่ายเทสะดวก ตลอดเวลาการใช้งาน กรณีใช้เครื่องปรับอากาศ
		On Site สังเกตอาการตนเอง	เปิดประตูหน้าต่างระบายอากาศช่วงเวลาพักเที่ยง หรือช่วงเวลาไม่มีเรียน
	พบผู้ติดเชื้อยืนยัน มากกว่า ๑ ห้องเรียน	- ประเมิน TST ทุกคนในห้องเรียน และผู้สัมผัสใกล้ชิด ทุกวัน รายงานผล	- ห้องเรียนหลายห้องที่พบผู้ติดเชื้อ ปิดเรียนเป็นเวลา ๓ วัน เพื่อทำความสะอาด งดทำกิจกรรมที่มีการ

ระดับการแพร่ระบาด		ระดับการแพร่ระบาด	
ในชุมชน	ในสถานศึกษา	ครู/นักเรียน	สถานศึกษา
		- กรณีเสี่ยง ตรวจหาคัดกรองหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR พบผลบวก	รวมกลุ่มกันทุกกิจกรรม หรือปิดเรียนตามอำนาจพิจารณาของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.
		ถ้ามีอาการป่วยร่วมด้วย ต้องส่งต่อการรักษาโรงพยาบาลหลัก (Hospital) ถ้าไม่มีอาการป่วยร่วมด้วย เข้ารับรักษาโรงพยาบาลสนาม (Hospital) หรือห้องแยกกักตัวในโรงเรียน (School Isolation) เพื่อสังเกตอาการ	- มีห้องแยกกักตัวในโรงเรียน (School Isolation) รองรับผู้ติดเชื้อในโรงเรียน (กรณีโรงเรียนประจำ) - ปฏิบัติตามมาตรการตัดความเสี่ยง สร้างภูมิคุ้มกันด้วย 3T1V (TSC Plus, TST, ATK, Vaccine)
มีผู้ติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ในชุมชน	พิจารณาใช้แนวทางร่วมกับกรณีพบการติดเชื้อในโรงเรียน	- ปฏิบัติเข้มตามมาตรการยกระดับป้องกัน Universal Prevention (UP) ทั้งที่บ้าน และโรงเรียน หลีกเลี่ยงการไปที่ชุมชน - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันสำหรับครู/นักเรียนอย่างเข้มข้นตามระดับการแพร่ระบาดในสถานศึกษา อาทิ ไม่พบผู้ติดเชื้อยืนยัน หรือพบผู้ติดเชื้อยืนยัน ๑ ห้องเรียน หรือพบผู้ติดเชื้อยืนยันมากกว่า ๑ ห้องเรียน	- พิจารณาการเปิดเรียน On Site โดยปฏิบัติตามมาตรการทุกมิติอย่างเข้มข้น กรณีไม่พบความเชื่อมโยงกับ Cluster ในชุมชน อาจไม่ต้องปิดโรงเรียน หรือจัดการเรียนตามการพิจารณาของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. - พิจารณาการปิดเรียน โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ตามข้อมูลหลักฐานและความจำเป็น

ระดับการแพร่ระบาด		ระดับการแพร่ระบาด	
ในชุมชน	ในสถานศึกษา	ครู/นักเรียน	สถานศึกษา
มีการแพร่ระบาด	พิจารณาใช้แนวทางร่วมกับกรณีพบการ	- ปฏิบัติเข้มตามมาตรการยกระดับป้องกัน Universal Prevention (UP) ทั้งที่บ้าน และโรงเรียน หลีกเลี่ยงการไปที่ชุมชน	- พิจารณาการเปิดเรียน On Site โดยปฏิบัติตามมาตรการทุกมิติอย่างเคร่งครัด
กระจายเป็นวงกว้างในชุมชน	ติดเชื่อในโรงเรียน	- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันสำหรับครู/นักเรียนอย่างเข้มข้นตามระดับการแพร่ระบาดในสถานศึกษา อาทิ ไม่พบผู้ติดเชื้อยืนยัน หรือพบผู้ติดเชื้อยืนยัน ๑ ห้องเรียน หรือพบผู้ติดเชื้อยืนยันมากกว่า ๑ ห้องเรียน	- พิจารณาการปิดเรียน โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ตามข้อมูลหลักฐานและความจำเป็น - กรณีโรงเรียนประจำเน้นตามมาตรการ Sandbox: Safety Zone in School เตรียมพร้อมเปิดเรียน เน้น Bubble and Seal กรณีโรงเรียนไป-กลับ ตาม ๗ มาตรการเข้มเตรียมพร้อมเปิดเรียน เน้น Seal Route - สุ่มตรวจคัดกรองหาเชื้อเป็นระยะ