

ภาคผนวกที่ 15

เอกสารข้อร้องเรียน



บริษัท พัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง ไทย-จีน จำกัด

THAI-CHINESE RAYONG INDUSTRIAL REALTY DEVELOPMENT CO.,LTD.

126/33,35 อาคารไทยศรี ชั้น 9 ถนนกรุงธนบุรี แขวงบางลำภูล่าง เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600

เลขที่ TCR-S2023101

19 กันยายน 2566

เรื่อง ขอชี้แจงข้อเท็จจริง กรณีข้อร้องเรียนโครงการนิคมอุตสาหกรรมหนองละลอก
เรียน คุณนิภา รุกขมธุรี
ผู้ช่วยผู้ว่าการสายงานยุทธศาสตร์ รักษาการในตำแหน่งรองผู้ว่าการ (ยุทธศาสตร์)
ปฏิบัติงานแทนผู้ว่าการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) รายงานประจำวันรับแจ้งเป็นหลักฐาน เลขที่ 0092 วันที่ 8 ก.ย. 2566 เวลา 15.27น.
2) ผังแม่บทโครงการ
3) รายงานการตรวจสอบพื้นที่แปลง WWTP วันที่ 8 มิถุนายน 2566
4) สำเนาหนังสือจากกรมการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ตามที่บริษัท พัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง ไทย-จีน จำกัด เป็นผู้พัฒนาโครงการจัดตั้งนิคมอุตสาหกรรมหนองละลอก ตั้งอยู่ที่ตำบลหนองละลอกและตำบลหนองตะพาน อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง พื้นที่ประมาณ 1,546-2-20 (1,546.55) ไร่ ร่วมกับการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) ได้มีหนังสือจากทางการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) เรื่องขอให้ชี้แจงข้อเท็จจริงฯ โดยทางบริษัทฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบปัญหาดังกล่าว และขอชี้แจงดังนี้

1. กองวัดสุสีทา ดำ ในพื้นที่โครงการฯ ทางบริษัทฯ ขอแจ้งว่าวัดดังกล่าวไม่ใช่ของบริษัทฯ โดยทางบริษัทฯ ได้พบเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ตามใบบันทึกแจ้งความที่ สภ.บ้านค่าย ตำรวจภูธรจังหวัดระยอง ตำรวจภูธรภาค 2 ซึ่งทางบริษัทฯ ไม่ทราบว่าบุคคลใดได้นำขยะ(ขยะอุตสาหกรรม)มาทิ้งภายในที่ดินดังกล่าว ทำให้ทางบริษัทฯ ได้รับความเสียหาย โดยในภายหลังได้ตรวจสอบแล้วพบว่าเป็นขยะอุตสาหกรรมจาก บริษัท จี สตีล จำกัด (มหาชน) ซึ่งทางบริษัทฯ กำลังประสานให้ทางผู้ทิ้งดำเนินการขนขยะอุตสาหกรรมออกจากพื้นที่ดังกล่าว

2. มาตรการป้องกันการเกิดเหตุ หรือสารปนเปื้อนออกสู่บริเวณนอกพื้นที่ ทางบริษัทฯ กำลังหาวิธีป้องกัน เพื่อไม่ให้เกิดการปนเปื้อนนอกพื้นที่ของโครงการฯ

3. ระบบรักษาความปลอดภัยในการป้องกันการเข้าออก ทางบริษัทฯ กำลังดำเนินการ

ทั้งนี้ ทางบริษัทฯ ขอแจ้งให้ทราบว่า ทางบริษัทฯ เป็นผู้ได้รับความเสียหาย ทำให้ไม่สามารถดำเนินงานในพื้นที่ดังกล่าวได้ ทางบริษัทฯ ขอความกรุณา ขอให้ทางการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) ช่วยประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมตรวจสอบปัญหาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา



ขอแสดงความนับถือ


(.....)

นายจ้าว ปิง

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท พัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง ไทย-จีน จำกัด



สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
รายงานประจำวันรับแจ้งเป็นหลักฐาน

สภ.บ้านค่าย ตำรวจภูธรจังหวัดระยอง ตำรวจภูธรภาค 2

| ลำดับ | วัน เดือน ปี เวลา | รายการ |
|---------------|---|--|
| 4 | 8 ก.ย. 2566 15:27 น. <i>ด.ต. ปิยะพงษ์ ชันทะสีมา</i> | <p>นายสมชัย กิริติพงศ์ อายุ 30 ปี เลขประจำตัวประชาชน [REDACTED] อาชีพ พนักงานบริษัท ที่อยู่ [REDACTED] หมู่ [REDACTED] ตำบล/แขวง [REDACTED] อำเภอ/เขต [REDACTED] จังหวัด [REDACTED] (ผู้รับมอบอำนาจ/อำนาจช่วง จากบริษัท บริษัทพัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง ไทย-จีน จำกัด โดยนายจ้าว ปิง และนายวิวัฒน์ กรมดิษฐ์ กรรมการผู้มีอำนาจ) โทรศัพท์ 0917740911</p> <p>สถานที่เกิดเหตุ โฉนดที่ดินเลขที่ [REDACTED] เล่ม [REDACTED] หน้า [REDACTED] ไร่ [REDACTED] เลขที่ดิน [REDACTED] หน้าสำรวจ 2342 ต.หนองละลอก อ.บ้านค่าย จ.ระยอง</p> <p>มาสถานีตำรวจเพื่อแจ้งว่า เมื่อวันที่ 8 ก.ย. 2566 เวลาประมาณ 15:16 น. ผู้แจ้ง มาพบ พงส. [REDACTED] แจ้งว่าเมื่อวันที่ 1 มิ.ย.2566 ผู้แจ้ง ได้ตรวจพบว่าพื้นที่โฉนดที่ดินดังกล่าวซึ่งเป็นที่ดินของทางบริษัทฯ ได้มีบุคคลไม่ทราบว่าเป็นบุคคลใดได้นำขยะ(ขยะอุตสาหกรรม)มาทิ้งภายในที่ดินดังกล่าวทำให้ทางบริษัทฯ ได้รับความเสียหาย หากทราบว่าการกระทำดังกล่าวเป็นบุคคลใดเป็นคนนำขยะมาทิ้งในภายหลังทางบริษัทฯ จำดำเนินคดีตามกฎหมายจนถึงที่สุด จึงมาแจ้งความลงบันทึกประจำวันไว้เป็นหลักฐาน</p> <p>ร.ต.อ. พิเชษ อึ้งชัยภูมิ รอง สว.(สอบสวน) สภ.บ้านค่าย ภ.จว.ระยอง ได้รับแจ้งความไว้แล้ว จึงให้ผู้แจ้งลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน</p> |
| ลงชื่อ ด.ต. | [REDACTED] | ผู้บันทึก |
| ลงชื่อ ร.ต.อ. | [REDACTED] | ลงชื่อ นาย [REDACTED] |
| | (ปิยะพงษ์ ชันทะสีมา) | ผู้เสียหาย/ผู้ร้องทุกข์ |
| | (สมชัย กิริติพงศ์) | |
| | พนักงานสอบสวน | |

สนพ. 17-1/2537

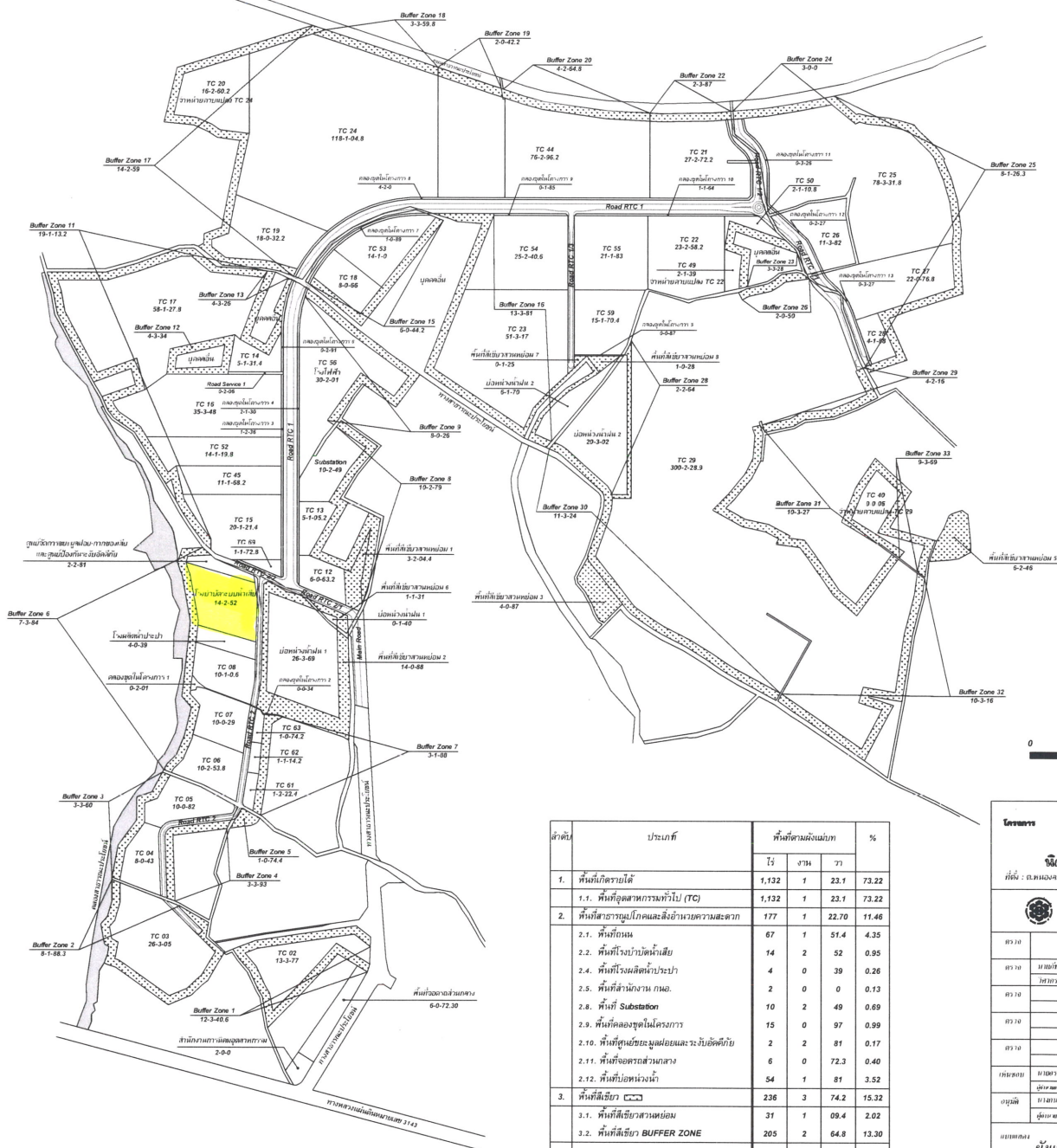
วันที่พิมพ์ : 8 ก.ย. 2566 เวลา 15:27 น.

ผู้พิมพ์ : ด.ต.ปิยะพงษ์ ชันทะสีมา




IP : xxx.xx.xx.111

หมายเลขเครื่อง : 1



มาตราส่วน 1 : 8,000



0 100 200 300 400 500 เมตร

| ลำดับ | ประเภท | พื้นที่คำนวณพื้นที่ | | | % |
|-------|--|---------------------|-----|-------|--------|
| | | ไร่ | กรม | วา | |
| 1. | พื้นที่ที่คิดรายได้ | 1,132 | 1 | 23.1 | 73.22 |
| 1.1. | พื้นที่อุตสาหกรรมทั่วไป (TC) | 1,132 | 1 | 23.1 | 73.22 |
| 2. | พื้นที่สาธารณูปโภคและอำนวยความสะดวก | 177 | 1 | 22.70 | 11.46 |
| 2.1. | พื้นที่ถนน | 67 | 1 | 51.4 | 4.35 |
| 2.2. | พื้นที่โรงบำบัดน้ำเสีย | 14 | 2 | 52 | 0.95 |
| 2.3. | พื้นที่โรงผลิตไฟฟ้า | 4 | 0 | 39 | 0.26 |
| 2.5. | พื้นที่สำนักงาน กผอ. | 2 | 0 | 0 | 0.13 |
| 2.6. | พื้นที่ Substation | 15 | 0 | 49 | 0.69 |
| 2.7. | พื้นที่คลองชลประทานโครงการ | 10 | 2 | 97 | 0.99 |
| 2.10. | พื้นที่ศูนย์ประชุมและนิทรรศการ ๖ อาคาร | 2 | 2 | 81 | 0.17 |
| 2.11. | พื้นที่ซึ่งควรสลายทาง | 6 | 0 | 72.3 | 0.40 |
| 2.12. | พื้นที่ที่จอดรถ | 54 | 1 | 81 | 3.52 |
| 3. | พื้นที่สีเขียว รวม | 236 | 3 | 74.2 | 15.32 |
| 3.1. | พื้นที่สีเขียวสวนหย่อม | 31 | 1 | 09.4 | 2.02 |
| 3.2. | พื้นที่สีเขียว BUFFER ZONE | 205 | 2 | 64.8 | 13.30 |
| | รวมพื้นที่ที่โครงการ | 1,546 | 2 | 20 | 100.00 |

INTRODUCTION

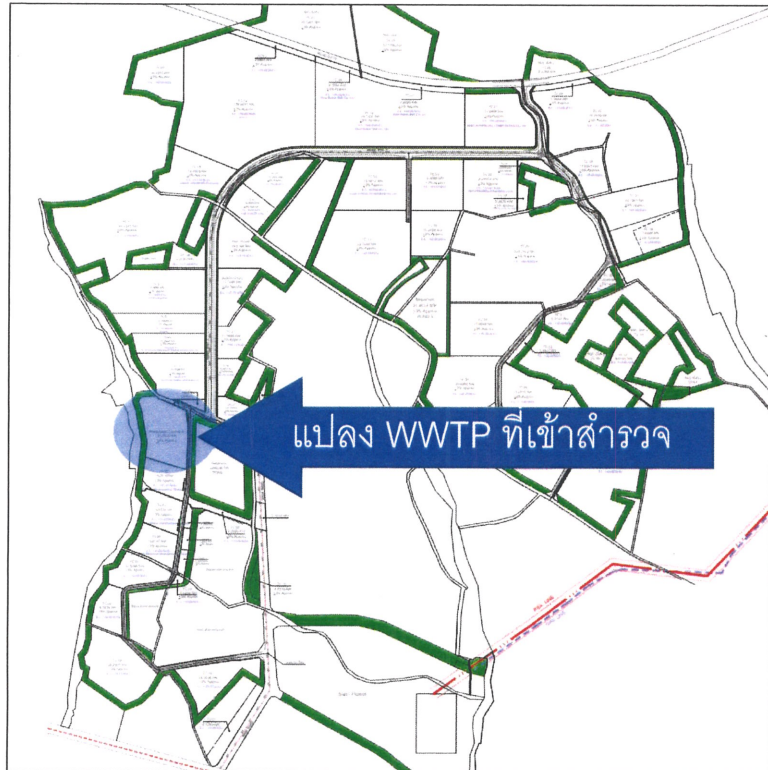
1. ราษฎรญาติที่ใช้ชีวิตเพื่อประกอบกิจการในนิคมฯ ราษฎรญาติที่อาศัยอยู่ในนิคมฯ และราษฎรญาติที่ทำการจัดสร้างที่ดินในนิคมฯ ให้เป็นไปตามกฎหมายข้างต้นตามที่นิคมฯ กำหนด ยกเว้นว่าด้วยการรวมสหกรณ์ กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ เทศบัญญัติ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องและใช้เป็นการเฉพาะในที่ดินที่โครงการ
2. ราษฎรญาติที่ใช้ชีวิตเพื่อประกอบกิจการในนิคมฯ ดังต่อไปนี้เฉพาะห่างจากเขตสถานนิคม 10 เมตร หรือ 30 เมตร หรือ 100 เมตร ให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2539) ของคณะรัฐมนตรี พ.ร.บ.โรงงาน พ.ศ. 2535 และประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องให้ใช้พื้นที่เกษตรกรรมตามกฎหมายเกี่ยวกับเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำและแปรรูปผลิตภัณฑ์จากสัตว์น้ำ พ.ศ. 2545 ที่กระทรวงปศุสัตว์ประกาศใช้หรือที่ออกโดยโรงงาน

[illegible]



รายงานการตรวจสอบพื้นที่ แปลง WWTP
นิคมอุตสาหกรรมหนองละลอก
8 มิถุนายน 2566

รายงานการตรวจสอบพื้นที่ แปลง WWTP นิคมอุตสาหกรรมหนองละลอก (8 มิถุนายน 2566)



ตำแหน่งแปลง WWTP



รูปถ่ายมุมสูง บริเวณแปลง WWTP

รายงานการตรวจสอบพื้นที่ แปลง WWTP นิคมอุตสาหกรรมหนองละลอก (8 มิถุนายน 2566)



รูปถ่ายโดยรวม บริเวณแปลง WWTP

ที่ อก 5102.3.3/ 2684



การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
618 ถนนนิคมมักกะสัน แขวงมักกะสัน
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

24 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอให้ชี้แจงข้อเท็จจริง กรณีข้อร้องเรียนโครงการนิคมอุตสาหกรรมหนองละลอก

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท พัฒนาอุตสาหกรรมเพื่อการอุตสาหกรรมระยองไทย-จีน จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือเครือข่ายสมาคมต่อต้านสภาวะโลกร้อนภาคตะวันออก ลงวันที่ 27 กรกฎาคม 2566

ด้วย เครือข่ายสมาคมต่อต้านสภาวะโลกร้อนภาคตะวันออก ได้มีหนังสือถึงการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) ให้ทำการตรวจสอบ และขนย้ายกองวัตถุสีเทา ดำ ที่มีอยู่ในพื้นที่โครงการนิคมอุตสาหกรรมหนองละลอก โดยทางเครือข่ายฯ มีความวิตกกังวลว่าวัตถุดังกล่าวอาจจะมีสารปนเปื้อนที่เป็นอันตรายอันอาจจะก่อให้เกิดผลเสียหายน ต่อสิ่งแวดล้อม และสิ่งมีชีวิต และอาจเกิดความเสียหายขยายเป็นวงกว้าง ซึ่งปัจจุบันเป็นช่วงฤดูฝนอาจจะทำให้กากอุตสาหกรรม ไหลลงสู่ชั้นดิน และน้ำใต้ดิน อาจไหลซึมลงแหล่งน้ำประปาของหมู่บ้าน และลำคลองสาธารณะประโยชน์ในรอบพื้นที่ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย นั้น

ในการนี้ กนอ. มีการตรวจสอบพื้นที่ร่วมกับบริษัทฯ โดยบริษัทฯ ได้ชี้แจงข้อเท็จจริงในเบื้องต้น ดังนั้น กนอ. ขอให้บริษัทฯ ดำเนินการดังนี้

1. ชี้แจงข้อเท็จจริงเกี่ยวกับกองวัตถุสีเทา ดำ ในพื้นที่โครงการฯ ในประเด็นความเป็นเจ้าของ และแนวทางในการบริหารจัดการให้เป็นไปตามหลักวิชาการและหลักกฎหมาย
2. จัดทำมาตรการในการป้องกันการเกิดเหตุวัตถุดังกล่าว หรือสารปนเปื้อนออกสู่บริเวณนอกพื้นที่โครงการฯ โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝน
3. กนอ. มีข้อสังเกตว่า บริษัทฯ ควรมีมาตรการระบบรักษาความปลอดภัยในการป้องกันการเข้าออก ในช่วงของการพัฒนาการก่อสร้างโครงการฯ

ทั้งนี้ ขอให้บริษัทฯ ดำเนินการตรวจสอบ และชี้แจงข้อเท็จจริงในเรื่องดังกล่าวให้ กนอ. ทราบโดยเร็ว เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และได้แจ้งเครือข่ายสมาคมต่อต้านสภาวะโลกร้อนภาคตะวันออก ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

สีหะ รุขมธุร์

(นางนิภา รุขมธุร์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสายงานยุทธศาสตร์ รักษาการในตำแหน่ง

รองผู้อำนวยการ (ยุทธศาสตร์) ปฏิบัติงานแทน

ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ฝ่ายพัฒนาและวิศวกรรม

กองบริการและกำกับดูแลโครงการนิคมอุตสาหกรรม

โทรศัพท์ 0 2253 0561 ต่อ 3329

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@ieat.mail.go.th



3352
27 ก.ค. 2566
10.48

ชมรมสร้างคุณธรรมภาคตะวันออก

/ เครือข่ายสมาคมต่อต้านสภาวะโลกร้อนภาคตะวันออก

The club creates justice / GLOBAL WARMING ASSOCIATION NETWORK EASTERN REGION

๘๘/๑๑๘ หมู่ที่ ๘ ตำบลมาบข่า อำเภอนิคมน้ำจืด จังหวัดระยอง ๒๑๑๘๐

โทร 061-417-0555

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอให้ชนย้าย/ตรวจสอบกองวัตถุ สีเทา - ดำ ไม่ทราบชนิดและปริมาณที่มีอยู่ในพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมหนอง
ละลอก ต.หนองละลอก ต.หนองตะพาน อ.บ้านค่าย จ.ระยอง
เรียน ท่านผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ผ่านสำนักงานการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กน อ.)
อ้างถึง พระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๒๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒
พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐
พระราชบัญญัติรักษาความสะอาด และความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕
พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ รูปภาพแสดง กองกากวัตถุสีเทา - ดำ (กากอุตสาหกรรม/สิ่งปฏิกูล) ไม่ทราบปริมาณ

๒ รูปภาพแสดง ผังแม่บทโครงการ จุฑาบริเวณที่พบวัตถุสีเทา-ดำ หรือสิ่งปฏิกูล

ตามที่บริษัท พัฒนาอุตสาหกรรมเพื่อการอุตสาหกรรมระยองไทย - จีน จำกัด ปัจจุบันชื่อ โครงการนิคม
อุตสาหกรรมหนองละลอก ขนาดพื้นที่โครงการ 1,546.55 ไร่ ตั้งอยู่ในพื้นที่ตำบลหนองละลอกและตำบลหนองตะพาน อำเภอบ้านค่าย
จังหวัดระยอง ที่ร่วมดำเนินการกับการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กน อ.) โครงการนิคมอุตสาหกรรมหนอง
ละลอกได้รับความเห็นชอบรายงาน EIA จากคณะกรรมการชำนาญการตามมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษา
คุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ แล้วนั้น

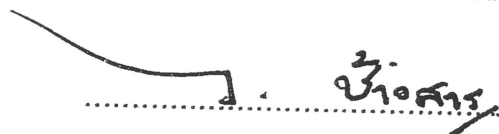
พบวัตถุสีเทา - ดำ / สิ่งปฏิกูล หรือกากอุตสาหกรรมดังรูป (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) นั้น มีความวิตกกังวลอาจจะมีสาร
ปนเปื้อนที่เป็นอันตรายอันอาจจะก่อให้เกิดผลเสียต่อสิ่งแวดล้อม และสิ่งมีชีวิตและความเสียหายอาจขยายเป็นวงกว้างจน
ยากที่จะเยียวยาแก้ไขในภายหลัง กองเศษวัตถุสีเทา-ดำ/ สิ่งปฏิกูล อาจจะมีของเสียอันตรายที่ประกอบไปด้วย พลวง สาร
หนู เบรลเลียม แคลเมียม ตะกั่ว และอาจจะเข้าข่ายเป็นวัตถุอันตราย / ของเสียเคมีวัตถุ ที่เกิดจากกระบวนการโรงงาน
อุตสาหกรรมหลอมเหล็ก ช่วงฝนตกกากอุตสาหกรรมอาจไหลซึมลงสู่ชั้นดิน น้ำใต้ดินและไหลซึมลงแหล่งน้ำประปาของ
หมู่บ้าน และลำคลองสาธารณะประโยชน์ ซึ่คลองข้างต่าย ที่มีพื้นที่อยู่ติดกับพื้นที่ วัตถุสีเทา - ดำ/ สิ่งปฏิกูล อันอาจส่งผลกระทบ
การดำรงชีพหรือคุณภาพชีวิตของชุมชนก่อให้เกิดผลกระทบอย่างรุนแรง ทั้งทางด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ
และสุขภาพอนามัย สวัสดิภาพ ที่บุคคล ชุมชน มีสิทธิดำรงชีพอยู่อย่างปกติและต่อเนื่องในสิ่งแวดล้อมที่ดีอันพึงได้จากการใช้

2
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เป็นฐานแห่งการดำรงชีพอย่างปกติสุขอย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง อีกทั้งพื้นที่ตั้งโครงการ ตั้งอยู่ในพื้นที่อ่อนไหวทางด้านสิ่งแวดล้อมประกอบกับพื้นที่ดังกล่าวประกาศเป็นพื้นที่คุ้มครองสิ่งแวดล้อม ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕

ด้วยเหตุดังกล่าวชมรมสร้างคุณประโยชน์ / เครือข่ายสมาคมต่อต้านสภาวะโลกร้อนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ขอให้การ นิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยสั่งการถึงผู้ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- ๑ ขอให้ตรวจสอบ/ขนย้ายวัตถุสีเทา-ดำ หรือกากอุตสาหกรรมที่ทับถม ในพื้นที่บริเวณที่พบในนิคมอุตสาหกรรมหนอง ละลอก(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ออกไปกำจัดตามขั้นตอนตามหลักวิชาการ ของกฎหมายโดยพลันและให้เป็นที่สุดตาม ครรลองของกฎหมายอย่างเคร่งครัดและให้ผู้ร้องหรือคณะขอเข้าร่วมสังเกตการณ์ในการขุด กากอุตสาหกรรมและการขนย้าย เพื่อแสดงถึงการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการที่สนับสนุน อนุรักษ์ คุ้มครองสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ ความ หลากหลายทางชีวภาพ ตามมาตรา ๕๐ รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐
 - ๒ ขอให้ประธานกรมควบคุมมลพิษเข้าพื้นที่ตรวจสอบสารเคมี มีปนเปื้อนเกินค่ามาตรฐานที่กำหนดหรือไม่ผู้ร้อง ขอเข้าร่วมสังเกตการณ์
 - ๓ ขอให้สั่งระงับการดำเนินการใดๆในพื้นที่บริเวณกองกากทั้งหมดจนกว่าจะมีการแก้ไขให้ถูกต้อง และพิสูจน์ทราบจาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้องว่า ไม่มีสารปนเปื้อนที่เป็นอันตรายใดๆ (ขอทราบผลเป็นหนังสือจากหน่วยงานรัฐที่ตรวจสอบ)
- ทั้งนี้หากท่านได้ดำเนินการตามคำร้องนี้แล้วมีผลเป็นประการใด กรุณาแจ้งให้เครือข่ายสมาคมฯทราบด้วยตามที่ กฎหมายบัญญัติ ตามมาตรา ๔๑ มาตรา ๕๑ มาตรา ๕๕ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๗๘ รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ ด้วยจักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือและโปรดพิจารณา


(นายวีระชัย ช้างสาร)

ชมรมสร้างคุณประโยชน์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ / เครือข่ายสมาคมต่อต้านสภาวะโลกร้อนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

หนังสือขออนุญาตเชื่อมทาง ปรับปรุงทางสาธารณประโยชน์
และก่อสร้างรางระบายน้ำ



ที่ รย ๐๓๑๘/๓๔๘๗

ที่ว่าการอำเภอบ้านค่าย
ถนนอาทิตประดิษฐฐาน
รย ๒๑๑๒๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง การขออนุญาตเชื่อมทาง ปรับปรุงทางสาธารณประโยชน์และก่อสร้างรางระบายน้ำ วางท่อน้ำในทาง
สาธารณประโยชน์

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัทพัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง ไทย - จีน จำกัด

อ้างถึง หนังสือพัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง ไทย - จีน จำกัด
ที่ TCR-๒๐๒๓๐๐๓ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ตามที่ บริษัทพัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง ไทย - จีน จำกัด มีความประสงค์ขออนุญาตเชื่อมทาง ปรับปรุงทางสาธารณประโยชน์และก่อสร้างรางระบายน้ำ วางท่อน้ำ ในทางสาธารณประโยชน์ ตำบลหนองละลอก อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง จึงได้เสนอเรื่องให้ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอกและอำเภอร่วมพิจารณา ตามพระราชบัญญัติลักษณะปกครองท้องที่ พ.ศ. ๒๔๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงปัจจุบัน และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการดูแลรักษาและคุ้มครอง ป้องกันที่ดินอันเป็นสาธารณสมบัติของแผ่นดินสำหรับพลเมืองใช้ร่วมกัน พ.ศ. ๒๕๕๓ ความละเอียดแจ้งแล้ว ตามหนังสือที่อ้างถึงนั้น

อำเภอบ้านค่าย ได้แต่งตั้งคณะทำงานตรวจสอบข้อเท็จจริง กรณีการขออนุญาตเชื่อมทาง ปรับปรุงทางสาธารณประโยชน์ และก่อสร้างทางระบายน้ำ วางท่อน้ำในทางสาธารณประโยชน์ โดยประกอบไปด้วยส่วนราชการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงพบว่า การขออนุญาตเชื่อมทางสาธารณประโยชน์จำนวน ๔ จุด และการขออนุญาตปรับปรุงทางสาธารณประโยชน์จำนวน ๘ จุด บริเวณหมู่ ที่ ๕ ตำบลหนองละลอก อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง ของบริษัทพัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง ไทย - จีน จำกัด ดังกล่าว มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการเชื่อมทางและเพื่อเป็นการปรับปรุงหรือพัฒนาที่ดินซึ่งเป็นทางสาธารณประโยชน์ ทำให้ราษฎรสามารถใช้ทางสาธารณประโยชน์ได้ดีกว่าเดิม ประกอบกับการก่อสร้างรางระบายน้ำนั้น เป็นการดำเนินการถัดจากทางสาธารณประโยชน์ที่ได้มีการปรับปรุงให้ดีขึ้น และมีความกว้างมากกว่าทางสาธารณะเดิม โดยส่วนที่มีการขยายให้กว้างขึ้นนั้น อยู่ในพื้นที่ของบริษัทพัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง ไทย - จีน จำกัด จึงเป็นการก่อสร้างในที่ดินของบริษัทฯ เอง ไม่มีการให้เข้าไปยึดถือครอบครองหรือทำด้วยประการใด ๆ ให้เป็นการทำลายหรือทำให้เสื่อมสภาพในที่ดินสาธารณประโยชน์จึงมิใช่กรณีการใช้หรือยินยอมให้บุคคลอื่นใช้ที่ดินอันเป็นสาธารณสมบัติของแผ่นดินสำหรับพลเมืองใช้ร่วมกัน และการดำเนินการดังกล่าวไม่มีลักษณะทำให้มีการเปลี่ยนแปลงสภาพไปจนก่อให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการและไม่เป็นการสร้างปัญหา ความเดือดร้อนให้กับประชาชนทั้งปัญหาด้านสภาพแวดล้อม การจราจร หรือสุขอนามัย รวมทั้งปัญหาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องแต่อย่างใดประกอบกับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก มีความเห็นไม่ขัดข้อง ในการดำเนินการดังกล่าว

/ดังนั้น...

ดังนั้น อำเภอบ้านค่ายจึงไม่ขัดข้องในกรณีดังกล่าว และให้บริษัทพัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อ
การอุตสาหกรรมระยอง ไทย - จีน จำกัด ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้

๑. ให้ดำเนินการเป็นไปตามแบบแปลนที่ยื่นขออนุญาตให้ถูกต้องตามหลักวิศวกรรมและ
เป็นไปตามข้อบังคับคณะกรรมการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ว่าด้วยมาตรฐานระบบ
สาธารณูปโภค สิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสำหรับนิคมอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ พ.ศ.๒๕๕๗

๒. ระหว่างดำเนินการให้คำนึงถึงความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนโดยการ
ติดตั้งอุปกรณ์แจ้งเตือนในจุดเสี่ยงต่าง ๆ

๓. ต้องไม่กระทบหรือก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินของทางราชการหรือพื้นที่ข้างเคียง
หากมีผลกระทบหรือก่อให้เกิดความเสียหาย บริษัทพัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง
ไทย - จีน จำกัด ต้องเป็นผู้รับผิดชอบและดำเนินการแก้ไขให้กลับสู่สภาพเดิม

ทั้งนี้อำเภอดำเนินการได้แจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอกทราบอีกทางหนึ่งแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายบุญเชิด สรแสง)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน
นายอำเภอบ้านค่าย

ภาคผนวกที่ 17

เอกสารการจ้างแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงาน



ที่ รง ๐๓๑๖.๕/๒๕๖๖

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี ดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

๒๕

กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง การอนุญาตให้คนต่างด้าวเข้ามาทำงานตาม MOU

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

อ้างถึง หนังสือกรมการจัดหางาน ที่ รง ๐๓๑๖.๕/ว ๑๔๒๑๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบัญชีรายชื่อคนต่างด้าวสัญชาติลาว ของนางสาวเฉลิมขวัญ ศีลาอาสน์ จำนวน ๔ คน
๒. สำเนาเอกสารการทำประกันสุขภาพ

ตามหนังสือที่อ้างถึงกรมการจัดหางานแจ้งแนวทางการนำแรงงานต่างด้าวมาทำงานกับนายจ้างในประเทศตาม MOU และขอความร่วมมือท่านสั่งการให้สำนักงานจัดหางานจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามแนวทางการนำแรงงานต่างด้าวมาทำงานกับนายจ้างในประเทศตาม MOU อย่างรัดกุม เข้มงวด และครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด นั้น

กรมการจัดหางานได้พิจารณาอนุญาตให้คนต่างด้าวสัญชาติลาวเข้ามาทำงานในประเทศไทยจำนวน ๔ คน เพื่อทำงานกับนางสาวเฉลิมขวัญ ศีลาอาสน์ ซึ่งคนต่างด้าวจะเดินทางเข้ามาผ่านด่านตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดหนองคาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิบทินชัย โพธิสินธุ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการจัดหางาน

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๑๗๖๓

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๑๗๒๓

NO: 0833/SPS

Vientaine.....

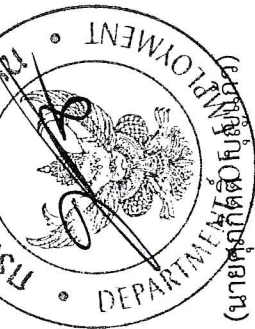
Name: MISS CHALEOMKHUAN SILAART

Address: 68 MOO: 4 SUB-DISTRICT: HANG SUNG DISTRICT: NONG YAI PROVINCE: CHONBURI

Fax:

| No | Name and Last Name | Sex | Age | Passport No | Address | District | Province | Area of Work |
|----|---------------------|-----|-----|-------------|---------|----------|------------|--------------|
| 1 | UENG KONGDAVANH | M | 56 | P 2412916 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |
| 2 | KHEN KONGDAVANH | M | 23 | P 2412942 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |
| 3 | KHAM KONGDAVANH | M | 20 | P 2412943 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |
| 4 | VILAVANH KONGDAVANH | F | 41 | P 2412915 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |

Name of Recruiting Agency:



Bounpone SONEPHASACK

~~Sonephasack Employment Service Sole Co., LTD~~

[illegible]

Tel/Fax: +8562022771199, +8562098891999, Email: boneponesonephasak@gmail.com

Vanny KEOXYAVONG
 สำเนาถูกต้อง

(นายวิบูลย์ ใสสะอาด)

นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ

ผู้รับอนุญาตให้นำคนต่างด้าวมาทำงาน
Licensee to bring foreigners to work



หนังสือยืนยันการรับผิดชอบค่าใช้จ่าย และการมียานพาหนะ (นางสาวปัทมา ราษฎร์จันทร์)
ในการนำแรงงานต่างด้าวมาทำงานกับนายจ้างในประเทศตาม MOU วิชาการแรงงานปฏิบัติการ
ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

Confirmation Letter of Responsibilities for Expenses, and Availability of Transportation,
Arising from Bringing in Foreign Workers to Work with Domestic Employers under the MOU
Under the epidemic situation of coronavirus disease 2019 (covid - 19)

เขียนที่ 68 หมู่ 4 ตำบลห้วยสูง อำเภอหนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี 20190

Written at 68 M.4 T.HangSung A.NongYai Chonburi 20190

วันที่ เดือน 13 ปี.ย. 2566

Date Month 13 Year 2566

เรียน จัดหางานจังหวัด /ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่

To Director of..... CHONBURI..... Provincial Employment Office/Bangkok Employment Office Area

ข้าพเจ้าผู้รับอนุญาตให้นำคนต่างด้าวมาทำงาน บริษัท นำคนต่างด้าวมาทำงานในประเทศ ชลบุรี เลเบอร์ ซัพพลายส์ จำกัด

I, the Licensee to bring foreigners to work FOREIGN WORKER EMPLOYMENT AGENCY CHONBURI LABOR SUPPLIES COMPANY LIMITED

ชื่อผู้จัดการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล..... นาง พิชพัทธ์ ศิลาสมุท

Name of authorized person on behalf of the juristic person..... MRS. PICHAPAT SILASAMUTH

ใบอนุญาตเลขที่..... 0156/2561 ออกให้วันที่ 17 ตุลาคม 2562 ใช้ได้ถึงวันที่ 21 สิงหาคม 2566

License No. 0156/2561 Date of issue 17 OCT 2019 Valid until 21 AUG 2023

ประสงค์จะนำคนต่างด้าวสัญชาติ ลาว จำนวน 4 คน ตามบัญชีรายชื่อ (Name List)

I wish to bring in foreign worker(s) of LAO in the amount of 4 person(s) as attached

เลขที่ 0833/SPS มาทำงานกับนายจ้าง/สถานประกอบการ น.ส. เฉลิมขวัญ ศิลาอาสน์

Here with the Name List No. 0833/SPS to work with employer/enterprise MISS CHALEOMKHUAN SILAART

เลขประจำตัวประชาชน/นิติบุคคล 3 2301 00404 71 8 ประเภทธุรกิจ/กิจการ กิจการก่อสร้าง

Identification card/Juristic Person Registration No. 3 2301 00404 71 8 Type of Business Construction

ณ สถานที่ทำงานเลขที่ 68 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน

at Place of Work Address No. 68 Village No. 4 Soi/Alley/Lane Road/Street

แขวง/ตำบล ห้างสูง เขต/อำเภอ หนองใหญ่ จังหวัด ชลบุรี

Sub-district..... Hang Sung..... District..... Nong Yai..... Province..... Chonburi

ข้าพเจ้าตกลงยืนยันการรับผิดชอบค่าใช้จ่าย และการมียานพาหนะในการนำแรงงานต่างด้าวมาทำงาน
กับนายจ้างในประเทศตาม MOU ดังนี้

I hereby affirm to take responsibilities with respect to expenses, and availability of transportation,
Arising from bringing foreign workers to work with domestic employers under the MOU as follows:



๑. ขอยืนยันว่าจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 (เช่น ค่าตรวจคัดกรองโควิด - 19 ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าใช้จ่ายอื่นที่อาจเกิดขึ้นในขณะตรวจ รวมถึงกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินหรือโรคอื่น ตลอดระยะเวลาในการตรวจหาเชื้อโควิด - 19) (นางสาวบัณฑิตา ราชศรีจันทร์)

1. I confirm that I shall cover all the foreign workers' expenses occurred from the including COVID - 19 test, medical service fee, any expenses that may be charged from the quarantine as well as suffering from emergency illness or any diseases, throughout the including COVID - 19 diagnostic test period.

๒. ข้าพเจ้าได้จัดให้คนต่างด้าวมีกรมธรรม์ที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาล ซึ่งคุ้มครองการรักษาโรคโควิด-19 ตามเอกสารแนบ

2. I shall provide foreign workers with insurance policy coverage of medical and health expenses including the COVID-19 treatment as appeared in the attached document(s).

๓. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะดำเนินการให้คนต่างด้าวมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม หรือมีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์จากการทำประกันสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขก่อนวันที่กรมธรรม์ตามข้อ ๒ จะสิ้นอายุการคุ้มครอง

3. I confirm to take necessary actions in order that the foreign workers will be entitled to the injury or sickness benefits under the Social Security Act, or receive any benefits from the health insurance under the Announcement of Ministry of Public Health before the expiration date of the insurance policy coverage according to Item 2.

๔. กรณีคนต่างด้าวได้แสดงเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่ผู้ผลิตวัคซีนหรือตามที่ราชการกำหนดเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๔ วันก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักร กำหนดให้ตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยวิธี ATK (Antigen Self - Test Kit) โดยไม่ต้องเข้ารับการกักตัว

4. In case the foreign worker presents the COVID - 19 Vaccination Certificate confirming that such foreign worker has been fully vaccinated in accordance with the vaccine manufacturer suggestion or as prescribed by Thai competent authorities concerned for at least 14 days prior to the departure to the Kingdom, Prescribed to test for COVID - 19 with ATK (Antigen Self - Test Kit), without having to go into quarantine.

๕. กรณีคนต่างด้าวมิได้แสดงเอกสารรับรองการได้รับฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ผู้ผลิตวัคซีนหรือตามที่ราชการกำหนดเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๔ วันก่อนเดินทางเข้าราชอาณาจักร

5. In case the foreign worker does not present the COVID-19 Vaccination Certificate confirming that such foreign worker has been fully vaccinated in accordance with the vaccine manufacturer suggestion or as prescribed by Thai competent authorities concerned for at least 14 days prior to the departure to the Kingdom;



ขอรับรองการมียานพาหนะที่จัดไว้เป็นการเฉพาะ ซึ่งจะไม่เดินทางร่วมกับบุคคลอื่น ไม่แวะพักที่อื่นก่อนถึงสถานที่ตรวจหาเชื้อโควิด - 19 โดยวิธี ATK Professional Use ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ชั่วโมง (นับจากเวลาที่รถโดยสารปรับอากาศขึ้นรถโดยสารปรับอากาศ) ยานพาหนะสามารถบันทึกภาพได้ตลอดเวลาการเดินทาง ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ

I certify that the availability of vehicle(s) will be exclusively provided. The mobility of such foreign worker will be a separate trip without stopover other than the COVID - 19 diagnostic testing facility within the 5 hours; such vehicle(s) will be equipped with a video recording device functioning throughout the trip and under the following condition:

☐ รถมาตรฐาน SHA+ (ชื่อผู้รับอนุญาตมาตรฐาน SHA+)

เอกสารแนบ ๑. ใบอนุญาตมาตรฐาน SHA+ ๒. เอกสารคนขับผ่านการอบรม

Vehicle(s) with SHA+ standard (name of the SHA+ licensed person.....)

Required attachment 1. SHA+ License 2. Driver's Training Certificate

☐ รถของสถานที่ตรวจหาเชื้อโควิด - 19.....)

Vehicle(s) of the COVID - 19 diagnostic testing facility

หากผลการตรวจโรคโควิด - 19 ไม่ผ่าน (พบเชื้อ) (ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว) ประสงค์จะใช้รถสถานที่กักตัวและเข้ารับการรักษาด้วยการกักตัวที่ (ชื่อสถานที่กักตัว)

In case the test result of such foreign worker is positive for COVID-19 (detected) (COVID-19 patient in the green group), I demand for the use of quarantine facility's vehicle(s) and that such foreign worker will be a treatment with quarantined at (name of quarantine place)

ชื่อสถานที่กักตัว จังหวัด

Name of the quarantine facility Province

จำนวน ห้อง ห้องละ คน รวมทั้งสิ้น คน

amount room(s) per worker(s), work(s) in total

หมายเหตุ กรณีคนต่างด้าวซึ่งมิได้แสดงเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ผู้ผลิตวัคซีนหรือตามที่ราชการกำหนด แต่มีผลตรวจ ATK Professional Use หรือ RT - PCR ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร กำหนดให้ตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ด้วยวิธี ATK (Antigen Self - Test Kit) โดยไม่ต้องเข้ารับการกักตัว

Remark: In case the foreign worker(s) presents the negative result of ATK Professional Use or RT - PCR test issued within 72 hours before arriving in the Kingdom instead of the COVID - 19 Vaccination Certificate confirming that such foreign worker(s) has been fully vaccinated in accordance with the vaccine manufacturer suggestion or as prescribed by Thai competent authorities concerned, do not have the COVID - 19 diagnostic test, without having to go into quarantine.



๖. ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจัดทำเอกสารแนบท้ายสัญญาจ้างโดยระบุความรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด
ในการดูแลสุขภาพหรือรักษาพยาบาล ซึ่งรวมถึงโรคโควิด-19 ตลอดจนค่าใช้จ่ายอื่นใด ตลอดระยะเวลาที่ข้าพเจ้า
อยู่ในราชอาณาจักรเรียบร้อยแล้ว

นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ

6. I signed attachment to the employment contract specifying responsibilities for all expenses of
foreign workers involved with health care and medical treatment, including COVID-19 treatment, as well as
any expenses occurred throughout the period of stay in the Kingdom.



(ลงลายมือชื่อ)

Signature

ผู้รับอนุญาต

Licensee

(.....นาง พิชชาพัทธ์ ศิลาสมร.....)

ประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)

Affix the Seal of the Juristic Person (If any)

หมายเหตุ เป็นการดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรของ
ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.)

Remark: This is to comply with the Disease Prevention Measures to Prevent the Spread of the COVID - 19
Disease for Travelers Entering into the Kingdom stipulated by the Center for COVID - 19 Situation
Administration (CCSA).



บริษัท ทูนประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Tune Insurance Public Company Limited



ใบรับรองการประกันภัย THE CERTIFICATE

ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุพิเศษกลุ่ม (สำหรับชาวต่างชาติที่เข้ามาทำงานในประเทศไทย)
(ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

(นางสาวปณิศา ราชจันทร์)

รหัสบริษัท
Company Code : TUI กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. 000/44W/6608/000057
ใบรับรองประกันภัยเลขที่ The Certificate No. 44W6608-000057-000080

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address
นางสาวพัชรวิไล ปิยะกาญจน์
31/58 ถนนดอนนก ตำบลตลาด อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000

2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
นาย UENG KONGDAVANH
นางสาวเฉลิมขวัญ ศิลาสาน 366/2 หมู่ 2 ตำบลวังกระแจะ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด 23000
เลขประจำตัวประชาชน : ID No. P2412916
อาชีพ : Occupation -
อายุ : Age 56
วัน เดือน ปี เกิด 02/10/1967

3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address
ทายาทตามกฎหมาย -
ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured

4. ระยะเวลาประกันภัย : 182 วัน เริ่มต้นวันที่ 11/09/2566 เวลา 00:01 น. สิ้นสุดวันที่ 10/03/2567 เวลา 24:00 น.
Period of Insurance : days From at Hours To at Hours
อาณาเขตความคุ้มครอง ประเทศไทย
Area of Coverage

5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated.

| ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement / Endorsement | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht) | ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht) | เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht) |
|---|---|--|--|
| 1.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน (IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน) รวมถึงการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | 150,000 | - | - |
| 2.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก (OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง) ยกเว้นการผ่าตัดชิ้น | 1,000 | - | - |
| 3.การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อป.1) จากอุบัติเหตุทั่วไป (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และการขับขีหรือโดยสารรถจักรยานยนต์) | 100,000 | - | - |

| | |
|---|--------|
| เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium | - |
| ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount | - |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium | 986.00 |
| อากรแสตมป์ Stamps | 4.00 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT | 0.00 |
| เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium | 990.00 |

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☒ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker บริษัท เกรท ฟอรัทูน โบรกเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 200018/2559 License No.

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 11/09/2566
วันออกใบรับรองการประกันภัย Certificate issued on 11/09/2566

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท ทูนประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการ-Director



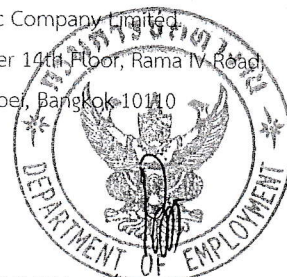
กรรมการ-Director

ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature



บริษัท ทูเนประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Tune Insurance Public Company Limited

Tune Insurance Public Company Limited
3199 Maleenont Tower 14th Floor, Rama IV Road,
Khlong Tan, Khlong Toei, Bangkok 10110



(นางสาวปณิตดา ราชจันทร์)
นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ

Subject: Special Group Health and Accident Insurance (For foreign workers in Thailand)
(Sell through electronic channel (Online))

To whom it may concern,

Policy Number 00D/44W/6608/000057
Name of Insured Person นาย UENG KONGDAVANH
Nationality Lao People's Democratic Republic
Date of Birth 02 October 1967
Passport No. P2412916
Period of Insurance 11 September 2023 to 10 March 2024

The Insurance Policies are subject to the terms and conditions as well as the exclusions are stated in The Insurance Policy. The coverages are as follows:

| ความคุ้มครอง Coverages | ความคุ้มครอง Coverages |
|--|---------------------------|
| 1. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยใน (IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน) รวมถึงการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) Medical expense benefits in case of the Insured admits medical treatment as an Inpatient (IPD) due to an accident and illness (up to a maximum) including illness caused by Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) | 150,000 |
| 2. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก (OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง) ยกเว้นการแพ้วัคซีน Medical expenses benefit in case the Insured receives medical treatment as an outpatient (OPD) due to accident and illness (maximum 15 times per visit), excluding vaccine allergy. | 1,000 |
| 3. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1) จากอุบัติเหตุทั่วไป (ไม่รวมการถูกลักพาตัวหรือถูกทำร้ายร่างกาย และการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) Death, dismemberment, loss of sight, or total permanent disability (Or Bor 1) from a general accident (Excluding murder or assault and driving or riding a motorcycle) | 100,000 |

For any further enquiries, please do not hesitate to contact us at +66 2 078 5656.

Your sincerely,

Tune Insurance Public Company Limited.



บริษัท ทุนประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Tune Insurance Public Company Limited



ใบรับรองการประกันภัย THE CERTIFICATE

ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุพิเศษกลุ่ม (สำหรับชาวต่างชาติที่เข้ามาทำงานในประเทศไทย)
(ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

รหัสบริษัท: Company Code : TUI
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. 00D/44W/6608/000057
ใบรับรองประกันภัยเลขที่ The Certificate No. 00D/44W/6608/000057

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address
นางสาวพัชราโล ปิยะกาญจน์
31/58 ถนนดอนนก ตำบลตลาด อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000

2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
นาย KHEN KONGDAVANH
นางสาวเฉลิมขวัญ ศิลาสัน 366/2 หมู่ 2 ตำบลวังกระแจะ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด 23000
เลขประจำตัวประชาชน : ID No. P2412942
อาชีพ : Occupation -
อายุ : Age 23
วัน เดือน ปี เกิด 01/4/2000

3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address
ทายาทตามกฎหมาย -
ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured

4. ระยะเวลาประกันภัย : 182 วัน เริ่มต้นวันที่ 11/09/2566 เวลา 00:01 น. สิ้นสุดวันที่ 10/03/2567 เวลา 24:00 น.
Period of Insurance : days From at Hours To at Hours
อาณาเขตความคุ้มครอง ประเทศไทย
Area of Coverage

5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated.

| ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement / Endorsement | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht) | ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht) | เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht) |
|--|---|--|--|
| 1.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยใน (IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน) รวมถึงการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | 150,000 | - | - |
| 2.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก (OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง) ยกเว้นการพั่วคชิน | 1,000 | - | - |
| 3.การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1) จากอุบัติเหตุทั่วไป (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) | 100,000 | - | - |

| | |
|---|--------|
| เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium | - |
| ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount | - |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium | 986.00 |
| อากรแสตมป์ Stamps | 4.00 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT | 0.00 |
| เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium | 990.00 |

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☒ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker บริษัท เกรท ฟอรัทูน โบรกเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ว00018/2559 License No.

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 11/09/2566 วันออกใบรับรองการประกันภัย Certificate issued on 11/09/2566

As evidence, the Company has caused to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

[Signature]

กรรมการ-Director



[Signature]

กรรมการ-Director

[Signature]

ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature



บริษัท ทุนประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Tune Insurance Public Company Limited

Tune Insurance Public Company Limited
3199 Maleenont Tower 14th Floor, Rama IV Road
Khlong Tan, Khlong Toei, Bangkok 10110



(นางสาวปณิดา วาศรีจันทร์)
นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ

Subject: Special Group Health and Accident Insurance (For foreign workers in Thailand)
(Sell through electronic channel (Online))

To whom it may concern,

Policy Number 00D/44W/6608/000057
Name of Insured Person นาย KHEN KONGDAVANH
Nationality Lao People's Democratic Republic
Date of Birth 01 April 2000
Passport No. P2412942
Period of Insurance 11 September 2023 to 10 March 2024

The Insurance Policies are subject to the terms and conditions as well as the exclusions are stated in The Insurance Policy. The coverages are as follows:

| ความคุ้มครอง Coverages | ความคุ้มครอง Coverages |
|--|---------------------------|
| 1. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยใน (IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน) รวมถึงการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) Medical expense benefits in case of the Insured admits medical treatment as an Inpatient (IPD) due to an accident and illness (up to a maximum) including illness caused by Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) | 150,000 |
| 2. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก (OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง) ยกเว้นการแพ้วัคซีน Medical expenses benefit in case the Insured receives medical treatment as an outpatient (OPD) due to accident and illness (maximum 15 times per visit), excluding vaccine allergy. | 1,000 |
| 3. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1) จากอุบัติเหตุทั่วไป (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) Death, dismemberment, loss of sight, or total permanent disability (Or Bor 1) from a general accident (Excluding murder or assault and driving or riding a motorcycle) | 100,000 |

For any further enquiries, please do not hesitate to contact us at +66 2 078 5656.

Your sincerely,

Tune Insurance Public Company Limited.



บริษัท ทุนประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Tune Insurance Public Company Limited



ใบรับรองการประกันภัย THE CERTIFICATE

ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุพิเศษกลุ่ม (สำหรับชาวต่างชาติที่เข้ามาทำงานในประเทศไทย)
(ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

| | | | |
|---|---|---|--|
| รหัสบริษัท Company Code : TUI | กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. 00D/44W/6608/000057 ใบรับรองประกันภัยเลขที่ The Certificate No. 44W/6608/000057 | | |
| 1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address นางสาวพัชราโล ปิยะกาญจน์ 31/58 ถนนดอนนก ตำบลตลาด อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000 | | | |
| 2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address นาย KHAM KONGDAVANH นางสาวเฉลิมขวัญ ศิลอาสน์ 366/2 หมู่ 2 ตำบลวังกระแจะ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง 23000 | | เลขประจำตัวประชาชน : ID No. P2412943 อาชีพ : Occupation - อายุ : Age 20 วัน เดือน ปี เกิด 09/10/2003 | |
| 3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address ทายาทตามกฎหมาย - | | ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured | |
| 4. ระยะเวลาประกันภัย : 182 วัน เริ่มต้นวันที่ 11/09/2566 เวลา 00:01 น. สิ้นสุดวันที่ 10/03/2567 เวลา 24:00 น. Period of Insurance : days From at Hours To at Hours อาณาเขตความคุ้มครอง ประเทศไทย Area of Coverage | | | |
| 5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated. | | | |
| ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement / Endorsement | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht) | ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht) | เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht) |
| 1.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน (IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน) รวมถึงการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | 150,000 | - | - |
| 2.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก (OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง) ยกเว้นการแพ้วัดขึ้น | 1,000 | - | - |
| 3.การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สลายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1) จากอุบัติเหตุทั่วไป (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) | 100,000 | - | - |
| เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium | | - | |
| ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount | | - | |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium | | 986.00 | |
| อากรแสตมป์ Stamps | | 4.00 | |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT | | 0.00 | |
| เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium | | 990.00 | |
| <input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย บริษัท เกรท ฟอร์ทูน โบรกเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ว00018/2559 License No. | | | |
| วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 11/09/2566 | | วันออกใบรับรองการประกันภัย Certificate issued on 11/09/2566 | |

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท ทุนประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence, the Company has caused to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

[Signature]

กรรมการ-Director



[Signature]

กรรมการ-Director

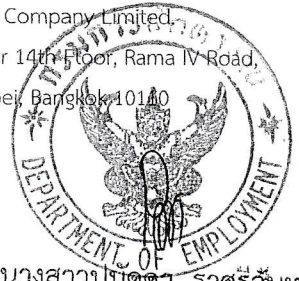
[Signature]

ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature



บริษัท ทูเนประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Tune Insurance Public Company Limited

Tune Insurance Public Company Limited
3199 Maleenont Tower 14th Floor, Rama IV Road,
Khlong Tan, Khlong Toei, Bangkok 10110



(นางสาวปณิตตา ราชศรีจันทร์)
นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ

Subject: Special Group Health and Accident Insurance (For foreign workers in Thailand)
(Sell through electronic channel (Online))

To whom it may concern,

Policy Number 00D/44W/6608/000057
Name of Insured Person นาย KHAM KONGDAVANH
Nationality Lao People's Democratic Republic
Date of Birth 09 October 2003
Passport No. P2412943
Period of Insurance 11 September 2023 to 10 March 2024

The Insurance Policies are subject to the terms and conditions as well as the exclusions are stated in The Insurance Policy. The coverages are as follows:

| ความคุ้มครอง Coverages | ความคุ้มครอง Coverages |
|--|---------------------------|
| 1. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยใน (IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน) รวมถึงการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) Medical expense benefits in case of the Insured admits medical treatment as an Inpatient (IPD) due to an accident and illness (up to a maximum) including illness caused by Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) | 150,000 |
| 2. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก (OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง) ยกเว้นการแพ้วัคซีน Medical expenses benefit in case the Insured receives medical treatment as an outpatient (OPD) due to accident and illness (maximum 15 times per visit), excluding vaccine allergy. | 1,000 |
| 3. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1) จากอุบัติเหตุทั่วไป (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) Death, dismemberment, loss of sight, or total permanent disability (Or Bor 1) from a general accident (Excluding murder or assault and driving or riding a motorcycle) | 100,000 |

For any further enquiries, please do not hesitate to contact us at +66 2 078 5656.

Your sincerely,

Tune Insurance Public Company Limited.



บริษัท ทูเนประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Tune Insurance Public Company Limited



ใบรับรองการประกันภัย THE CERTIFICATE

ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุพิเศษกลุ่ม (สำหรับชาวต่างชาติที่เข้ามาทำงานในประเทศไทย)
(ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

| | |
|---|---|
| รหัสบริษัท Company Code : TUI | กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. 00D/44W/6608/000057 ใบรับรองประกันภัยเลขที่ The Certificate No. 44W/6608/000057-00057 |
| 1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address นางสาวพัชรภา โล ปิยะกาญจน์ 31/58 ถนนดอนนก ตำบลตลาด อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000 | |
| 2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address นาง VILAVANH KONGDAVANH นางสาวเฉลิมขวัญ ศิลอาสน์ 366/2 หมู่ 2 ตำบลวังกระแจะ อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง 93000 | เลขประจำตัวประชาชน : ID No. P2412915 อาชีพ : Occupation - อายุ : Age 41 วัน เดือน ปี เกิด 22/1/1982 |
| 3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address ทายาทตามกฎหมาย - | ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured |
| 4. ระยะเวลาประกันภัย : 182 วัน เริ่มต้นวันที่ 11/09/2566 เวลา 00:01 น. สิ้นสุดวันที่ 10/03/2567 เวลา 24:00 น. Period of Insurance : days From at 00:01 Hours To at 24:00 Hours อาณาเขตความคุ้มครอง ประเทศไทย Area of Coverage | |
| 5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated. | |
| ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement / Endorsement | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht) |
| 1. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยใน (IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน) รวมถึงการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | 150,000 |
| 2. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก (OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง) ยกเว้นการแพ้วัคซีน | 1,000 |
| 3. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อป.1) จากอุบัติเหตุทั่วไป (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และการขับขีหรือโดยสารรถจักรยานยนต์) | 100,000 |
| เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium - | |
| ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount - | |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium 986.00 | |
| อากรแสตมป์ Stamps 4.00 | |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 0.00 | |
| เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium 990.00 | |
| <input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct | <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent |
| <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย Broker | บริษัท เกรท ฟอรัทูน โบรกเกอร์ จำกัด |
| ใบอนุญาตเลขที่ 200018/2559 License No. | |
| วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 11/09/2566 | วันออกใบรับรองการประกันภัย Certificate issued on 11/09/2566 |

As evidence, the Company has caused this Certificate to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

[Signature]

กรรมการ-Director



[Signature]

กรรมการ-Director

[Signature]

ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature



บริษัท ทูเนประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Tune Insurance Public Company Limited

Tune Insurance Public Company Limited
3199 Maleenont Tower 14th Floor, Rama IV Road,
Khlong Tan, Khlong Toei, Bangkok 10110



(นางสาวปัทมา ราศรีจันทร์)

นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ

Subject: Special Group Health and Accident Insurance (For foreign workers in Thailand)
(Sell through electronic channel (Online))

To whom it may concern,

Policy Number 00D/44W/6608/000057
Name of Insured Person นาง VILAVANH KONGDAVANH
Nationality Lao People's Democratic Republic
Date of Birth 22 January 1982
Passport No. P2412915
Period of Insurance 11 September 2023 to 10 March 2024

The Insurance Policies are subject to the terms and conditions as well as the exclusions are stated in The Insurance Policy. The coverages are as follows:

| ความคุ้มครอง Coverages | ความคุ้มครอง Coverages |
|--|---------------------------|
| 1. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยใน (IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน) รวมถึงการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) Medical expense benefits in case of the Insured admits medical treatment as an Inpatient (IPD) due to an accident and illness (up to a maximum) including illness caused by Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) | 150,000 |
| 2. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก (OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุและเจ็บป่วย (ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง) ยกเว้นการแพ้วัคซีน Medical expenses benefit in case the Insured receives medical treatment as an outpatient (OPD) due to accident and illness (maximum 15 times per visit), excluding vaccine allergy. | 1,000 |
| 3. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1) จากอุบัติเหตุทั่วไป (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) Death, dismemberment, loss of sight, or total permanent disability (Or Bor 1) from a general accident (Excluding murder or assault and driving or riding a motorcycle) | 100,000 |

For any further enquiries, please do not hesitate to contact us at +66 2 078 5656.

Your sincerely,

Tune Insurance Public Company Limited.



ที่ รง ๐๓๑๖.๔/๒๕๕๕๐๗

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี ดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง การอนุญาตให้คนต่างด้าวสัญชาติลาวเข้ามาทำงานโดยถูกกฎหมาย

เรียน เอกอัครราชทูต ณ เวียงจันทน์

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อคนต่างด้าวสัญชาติลาว ของนางสาวเฉลิมขวัญ ศีลาอาสน์ จำนวน ๔ คน

ตามบันทึกข้อตกลงด้านการจ้างแรงงานระหว่างรัฐบาลแห่งราชอาณาจักรไทยและรัฐบาลแห่งสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ทั้งสองฝ่ายเห็นชอบให้ดำเนินการนำคนต่างด้าวสัญชาติลาวเข้ามาทำงานในประเทศไทยอย่างถูกกฎหมาย นั้น

กรมการจัดหางานได้พิจารณาอนุญาตให้คนต่างด้าวสัญชาติลาวเข้ามาทำงานในประเทศไทยจำนวน ๔ คน เพื่อทำงานกับนางสาวเฉลิมขวัญ ศีลาอาสน์ ตั้งอยู่เลขที่ ๖๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลห้างสูง อำเภอหนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี ซึ่งคนต่างด้าวดังกล่าวจะต้องได้รับอนุญาตให้เข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวเพื่อการทำงาน (Non - Immigrant L - A) และเมื่อเดินทางเข้ามาแล้วจะต้องยื่นคำร้องเพื่อขอรับใบอนุญาตทำงานอีกครั้ง กรมการจัดหางานจึงขอความร่วมมือท่านพิจารณาตรวจสอบลงตราให้แก่คนต่างด้าวสัญชาติลาวที่ผ่านการรับรองจากกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิบทินชัย โพธิ์สินธุ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการจัดหางาน

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๑๗๖๓

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๑๗๒๓

NO: 0833/SPS

Vientaine.....

Employer ID: 3230100404718

Name: MISS CHALEOMKHUAN SILAART

Province: Chonburi

Address: 68 MOO: 4 SUB-DISTRICT: HANG SUNG DISTRICT: NONG YAI PROVINCE: CHONBURI

Tel: +660824634613

Fax:

| No | Name and Last Name | Sex | Age | Passport No | Address | District | Province | Area of Work |
|----|---------------------|-----|-----|-------------|---------|----------|------------|--------------|
| 1 | UENG KONGDAVANH | M | 56 | P 2412916 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |
| 2 | KHEN KONGDAVANH | M | 23 | P 2412942 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |
| 3 | KHAM KONGDAVANH | M | 20 | P 2412943 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |
| 4 | VILAVANH KONGDAVANH | F | 41 | P 2412915 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |

Name of Recruitment Agency:



(นายสุภกิตติ บุญแก้ว)

นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ
หน่วย 82, บ้าน ไผ่เอ, เมือง ไชยเสถา, Phonxai, Xaysettha, Vientiane,
Sompasack Employment Service Co., Ltd

Lao PDR

Vanny KEOXAYAVONG

Tel/Fax: +8562022771199, +8562098891999, Email: boneponesonephasak@gmail.com

ที่ รง ๐๓๑๖.๔/๒๗๕๕๖



กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี ดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

๕๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง การอนุญาตให้คนต่างด้าวสัญชาติลาวเข้ามาทำงานโดยถูกกฎหมาย

เรียน ผู้กำกับการตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดหนองคาย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัญชีรายชื่อคนต่างด้าวสัญชาติลาว ของนางสาวเฉลิมขวัญ ศิลาสัน จำนวน ๔ คน

ตามบันทึกข้อตกลงด้านการจ้างแรงงานระหว่างรัฐบาลแห่งราชอาณาจักรไทยกับรัฐบาลแห่งสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐ โดยทั้งสองฝ่ายเห็นชอบให้ดำเนินการนำคนต่างด้าวสัญชาติลาวเข้ามาทำงานในประเทศไทยอย่างถูกกฎหมาย นั้น

กรมการจัดหางานได้พิจารณาอนุญาตให้คนต่างด้าวสัญชาติลาวเข้ามาทำงานในประเทศไทยจำนวน ๔ คน เพื่อทำงานกับนางสาวเฉลิมขวัญ ศิลาสัน ตั้งอยู่เลขที่ ๖๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลห้างสูง อำเภอหนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี ซึ่งคนต่างด้าวจะเดินทางเข้ามาผ่านด่านตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดหนองคาย โดยคนต่างด้าวดังกล่าวจะต้องได้รับอนุญาตให้เข้ามาในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวเพื่อการทำงาน (Non-Immigrant L - A) กรมการจัดหางานจึงขอความร่วมมือท่านพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิบทินชัย โพธิ์สินธุ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการจัดหางาน

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๑๗๖๓

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๑๗๒๓

NO: 0833/SPS

Vientaine.....

Employer ID: 3230100404718

Name: MISS CHALEOMKHUAN SILAART

Province: Chonburi

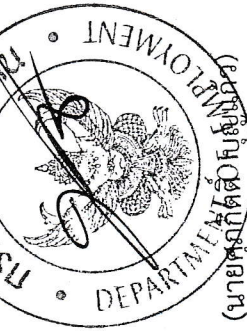
Address: 68 MOO: 4 SUB-DISTRICT: HANG SUNG DISTRICT: NONG YAI PROVINCE: CHONBURI

Tel: +660824634613

Fax:

| No | Name and Last Name | Sex | Age | Passport No | Address | District | Province | Area of Work |
|----|---------------------|-----|-----|-------------|---------|----------|------------|--------------|
| 1 | UENG KONGDAVANH | M | 56 | P 2412916 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |
| 2 | KHEN KONGDAVANH | M | 23 | P 2412942 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |
| 3 | KHAM KONGDAVANH | M | 20 | P 2412943 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |
| 4 | VILAVANH KONGDAVANH | F | 41 | P 2412915 | KHINAK | KHONG | CHAMPASSAK | INDUSTRIAL |

Name of Recruitment Agency:



(นายสุภกิตต์ ๐บุญญานันท์)

นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ: 82 ท่าน (ร้อยละ ๖๖.๖๖) วิทยาลัยการอาชีพวังน้อย

Lao PDR

Tel/Fax: +8562022771199, +8562098891999, Email: boneponesonephasak@gmail.com

Vanny KEOXAYAVONG
ສຳນາຍຖືກຕ້ອງ

(นายวิชาญ ไชยกุล)

นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ

มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

มาตรการและแนวปฏิบัติการจัดการสถานที่ก่อสร้าง และที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง กรณีการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



มาตรการและแนวปฏิบัติการจัดการสถานที่ก่อสร้าง และที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง กรณีการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ISBN (e-book) 978-616-11-4740-2

พิมพ์ครั้งที่ 1 กันยายน 2564

จัดทำโดย :



สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ประเทศไทย

โทรศัพท์ 0-2590-4253

โทรสาร 0-2590-4255

เว็บไซต์ <http://env.anamai.moph.go.th>



คำนำ

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) นับเป็นเหตุการณ์สำคัญของโลก ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและชีวิตของประชาชนทั่วโลก ทุกเพศ ทุกวัย ทุกเศรษฐกิจและส่งผลทางอ้อมต่อประชาชนในทุกมิติ ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม ความมั่นคงในชีวิตและคุณภาพชีวิตอันเนื่องมาจากข้อจำกัดในการดำเนินชีวิตประจำวัน และการประกอบอาชีพของประชาชน โดยเฉพาะในช่วงที่มีการประกาศใช้มาตรการปิดเมือง (Lockdown) ถึงแม้จะมีการผ่อนคลายมาตรการนั้นลงในเวลาต่อมา ผลกระทบเหล่านั้นก็ยังคงอยู่จากภาวะเศรษฐกิจที่ชะลอตัว

ในขณะที่มีการจัดทำหนังสือเล่มนี้ ธุรกิจแทบทุกสาขาในประเทศไทยกำลังได้รับผลกระทบอย่างหนัก ทั้งสาขาการบริการ สาขาการท่องเที่ยว สาขาการค้าปลีก สาขาเกษตร และสาขาอุตสาหกรรม ซึ่งเป็นไปตามสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งทยอยเกิดขึ้นและขยายตัวเป็นระลอกทั่วประเทศ นับตั้งแต่ต้นปี 2563 และมีแนวโน้มว่าโรคนี้คงจะไม่สงบลงโดยเร็ว



คู่มือ “มาตรการและแนวปฏิบัติการจัดการสถานที่ก่อสร้างและที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง” เล่มนี้ มีจุดเริ่มต้นมาจากการจัดวงเสวนาออนไลน์เรื่อง “มาตรการการจัดการแคมป์แรงงานก่อสร้างในสถานการณ์โควิด-19 อย่างมีส่วนร่วม” ที่ริเริ่มจัดขึ้นโดย สมาคมสหพันธ์สหกรณ์ไทย ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ โดยได้รับการสนับสนุนวิทยากรจากหลายหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวน 2 ครั้ง ครั้งละครึ่งวัน เมื่อวันที่ 21 พฤษภาคม 2564 และ 4 มิถุนายน 2564 ตามลำดับ

หลังการเสวนาดังกล่าว ได้เกิดการรวมกลุ่มกันอย่างไม่เป็นทางการ ใช้ชื่อกลุ่มว่า “กลุ่มผู้ก่อการดี” ที่ขยายเครือข่ายคนทำงานต่างหน่วยรวม 10 องค์กร ทั้งในนามหน่วยงานและส่วนตัว ประกอบด้วย สมาคมสหพันธ์สหกรณ์ไทย สมาคมอุตสาหกรรมก่อสร้างไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ นักวิชาการ และอาจารย์จากสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มูลนิธิศุภนิมิตแห่งประเทศไทย มูลนิธิรักษ์ไทย เครือข่ายองค์กรด้านประชากรข้ามชาติ สำนักงานผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย องค์กรยูนิเซฟ ประเทศไทย และกรุงเทพมหานคร โดยมีมติให้กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพหลัก ภายใต้การสนับสนุนทั้งทางด้านนโยบายงบประมาณ และข้อเสนอแนะในการดำเนินการจากอธิบดีกรมอนามัย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย

ด้วยพลังใจ พลังกาย และพลังปัญญาของ “กลุ่มผู้ก่อการดี” ทำให้เกิดการนัดหมายประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) ระหว่างเดือนมิถุนายนถึงเดือนสิงหาคม 2564 รวม 8 ครั้ง โดยมี นายแพทย์สมชาย ธีระปรกรณ์ ด้วยบรรยากาศการสนทนาแบบกัลยาณมิตร ร่วมให้ ร่วมฟัง ร่วมแสดงความคิดเห็น ร่วมเรียนรู้เรื่องราวความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสถานการณ์โรคระบาด มาตรการป้องกันควบคุมโรค ภายใต้บริบทของธุรกิจและอุตสาหกรรมก่อสร้าง กระบวนการก่อสร้าง รวมทั้งเงื่อนไขชีวิตวิถีชีวิตและสภาพความเป็นอยู่ของแรงงานก่อสร้างในประเทศไทยอย่างกว้างขวาง

หนังสือเล่มนี้เป็นผลผลิตที่แสดงถึงความตั้งใจในการสร้างโอกาสจากวิกฤต เป็นการรวบรวมองค์ความรู้ที่เป็นปัจจุบันและใช้การได้จริง ที่มีฐานจากการอภิปรายทำความเข้าใจร่วมกันของ “กลุ่มผู้ก่อการดี” เพื่อให้ผู้สนใจ โดยเฉพาะผู้ประกอบการและผู้เกี่ยวข้องกับธุรกิจการก่อสร้าง สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อไปได้โดยเร็วที่สุด และทันต่อสถานการณ์โรคระบาดนี้ และหากมีโอกาสที่เหมาะสม อาจจะมีการปรับปรุงเนื้อหาของหนังสือนี้ให้ครบถ้วนสมบูรณ์ขึ้นต่อไปในอนาคต อนึ่ง ในการจัดทำหนังสือเล่มนี้ คณะผู้จัดทำขอขอบคุณสมาชิก “กลุ่มผู้ก่อการดี” ทุกท่านจากทุกองค์กรหน่วยงาน ที่ร่วมคิด ร่วมเขียน จนทำให้การจัดพิมพ์สำเร็จด้วยดี

คณะผู้จัดทำ
กันยายน 2564

สารบัญ



| | |
|--|----|
| คำนำ | 3 |
| สารบัญ | 5 |
| บทนำ | 6 |
| หลักการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ในสถานที่ก่อสร้าง (Site) และที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง (Camp) | 9 |
| ความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในกิจการก่อสร้าง | 13 |
| มาตรการและแนวปฏิบัติการจัดการสถานที่ก่อสร้างและที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง | 15 |
| 1. การบริหารจัดการในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 | 15 |
| 2. การจัดทำทะเบียนพนักงาน/ลูกจ้าง/แรงงาน | 17 |
| 3. มาตรการป้องกันโรคโควิด-19 ในสถานที่ก่อสร้างและที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง | 17 |
| 4. การจัดทำแผนเผชิญเหตุหรือแผนปฏิบัติการ | 21 |
| 5. แนวทางการจัดทำ Bubble and Seal สำหรับกิจการก่อสร้าง | 23 |
| 6. การดำเนินการเมื่อพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในที่พักชั่วคราวของแรงงาน | 25 |
| 7. การอพยพเคลื่อนย้ายแรงงาน | 27 |
| 8. การยกระดับการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 | 28 |
| ตัวอย่างมาตรการป้องกันโควิด-19 ในชุมชนแรงงานก่อสร้างด้วยแนวคิด Health Literacy | 39 |
| ตัวอย่างแบบประเมินความพร้อมสถานที่ก่อสร้างและที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง | 51 |
| ตัวอย่างกรณีศึกษาการจัดการ Camp Isolation แคมป์ A (แคมป์ขนาดกลาง) | 57 |
| บรรณานุกรม | 65 |
| ภาคผนวก | 67 |
| คณะผู้จัดทำ | 79 |

บทนำ

การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019) หรือ โควิด-19 (COVID-19) ที่เกิดขึ้นทั่วโลก และประเทศไทยพบผู้ป่วยรายแรกเมื่อเดือนมกราคม 2563 โดยการระบาดระลอกที่ 1 และ 2 มีการแพร่ระบาดในหลายพื้นที่ ประเทศไทยสามารถควบคุมสถานการณ์ได้ดี แต่ต่อมาในช่วงเดือนเมษายน 2564 เกิดการระบาดระลอกที่ 3 ในสถานบันเทิง และกระจายไปหลายคลัสเตอร์ เช่น ตลาดแคมป์คนงาน โรงเรียน ประกอบกับการกลายพันธุ์ของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์เดลต้า (Delta) จากประเทศอินเดีย และสายพันธุ์แลมบ์ดา (Lambda) จากอเมริกาใต้ ซึ่งง่ายต่อการติดต่อและแพร่ระบาดได้อย่างรวดเร็ว แม้ว่าประเทศไทยได้เร่งให้ประชาชนได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิดอย่างเร่งด่วนแล้ว แต่ก็มีจำนวนผู้ได้รับวัคซีนไม่มากพอที่จะสามารถยับยั้งการแพร่ระบาดของเชื้อโควิดที่เกิดขึ้น ทำให้เดือนกรกฎาคม 2564 เกิดการระบาดระลอกที่ 4 ทั้งนี้ กววิชาการมีการคาดการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ในประเทศไทย ผู้ติดเชื้ออยู่ในปริมาณมากและเป็นวงกว้าง ในพื้นที่กรุงเทพฯ และปริมณฑล และภูมิภาคต่าง ๆ



ปัจจุบันสถานการณ์โรคโควิด-19 พบการระบาดของโรคต่อเนื่อง มีลักษณะเป็นกลุ่มก้อนในสถานประกอบการ โรงงาน สถานที่ก่อสร้าง แคมป์คนงาน และชุมชนโดยรอบ รวมทั้งตลาดที่มีผู้ค้ามาจากหลายพื้นที่ โดยมีปัจจัยที่มีผลต่อการระบาดที่สำคัญ คือ ปัจจัยของกิจกรรมในการทำงานที่ใกล้ชิดกัน ทั้งในระหว่างทำงานและช่วงพักกลางวัน การรวมกลุ่มกัน (Social Gathering) ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อมในสถานที่ทำงาน และที่พักที่แออัด การระบายอากาศที่ไม่ดี และปัจจัยด้านพนักงาน/แรงงานอยู่เป็นจำนวนมาก และมีแรงงานต่างด้าว กรณีการแพร่ระบาดในแคมป์คนงานก่อสร้างในเขตกรุงเทพฯ ในเดือนมิถุนายน 2564 นำไปสู่การประกาศสั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว ฉบับที่ 34 ของกรุงเทพมหานคร¹ และทำให้รัฐบาลต้องกำหนดมาตรการในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างเข้มงวดสูงสุด



มาตรการควบคุมโรคที่เข้มงวดดังกล่าว ส่งผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อระบบสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคม กระทั่งต่ออุตสาหกรรมหลายประเภท รวมถึงกลุ่มกิจการก่อสร้างที่มีการสั่งให้หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เนื่องจากธุรกิจการก่อสร้างอาคาร/ที่พักอาศัย อาคาร/สถานที่ทำงาน รวมทั้งถนน และรถไฟฟ้าต่าง ๆ ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการส่งต่องานให้ภาคธุรกิจ ครุภัณฑ์ และขับเคลื่อนให้เกิด

¹ประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว ฉบับที่ 34 ลงวันที่ 27 มิถุนายน 2564

การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของประเทศ ที่สำคัญงานก่อสร้างเป็นกลไกในห่วงโซ่อุปทานของธุรกิจ ตั้งแต่ ต้นน้ำ-ปลายน้ำ ตั้งแต่ธุรกิจเหมืองแร่ งานออกแบบ การจัดหาแรงงาน/การจ้างงาน การผลิต/จำหน่ายวัสดุ ก่อสร้าง ธุรกิจเฟอร์นิเจอร์ และสถาบันการเงิน การสั่งปิดแคมป์ก่อสร้างในพื้นที่สีแดงเข้ม นอกจากจะส่งผลให้การส่งมอบงานและการขับเคลื่อนตัวภาคธุรกิจแล้ว ผลกระทบที่สำคัญ คือ การติดเชื้อของพนักงาน คนงาน และเกิดการแพร่ระบาดติดต่อครอบครัว และชุมชนในสถานที่ต่าง ๆ ทำให้ไม่สามารถควบคุมการระบาดได้

คู่มือฉบับนี้ ได้รวบรวมแนวทางการดำเนินงาน เพื่อธุรกิจการก่อสร้าง จัดการสถานที่ก่อสร้าง และที่พักชั่วคราวของคนงานก่อสร้างอย่างเป็นระบบ เพื่อเป็นการป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงการติดเชื้อ การแพร่ระบาด และหากเกิดเหตุที่ไม่พึงประสงค์ มีแนวทางในการควบคุมสิ่งต่าง ๆ ให้ได้อย่างรวดเร็ว และเตรียมพร้อมรับมือกับภาวะโรคระบาดที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต ภายใต้ข้อจำกัดของข้อมูล ชุดความรู้ และเวลาที่เร่งด่วน เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ ซึ่งอาจมีการปรับปรุง แก้ไข หรือเพิ่มเติมได้ในอนาคตต่อไป



หลักการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ในสถานที่ก่อสร้าง (Site) และที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง (Camp)



ห หลักการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ในกิจการก่อสร้าง ต้องเน้นการดำเนินงานอย่างมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน รวมทั้งข้อมูลทางด้านวิชาการ และมาตรการต่าง ๆ เพื่อเป็นข้อมูลที่สำคัญในการออกแบบการดำเนินงานให้มีความเหมาะสมกับสถานประกอบการแต่ละแห่ง ดังนี้

1 เข้าใจบริบทของสถานที่ก่อสร้าง และที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง (Understanding the Construction Context) ได้แก่ ลักษณะการทำงาน กระบวนการก่อสร้าง ที่ตั้ง จำนวนแรงงาน รวมถึงผู้ติดตาม (เด็กและครอบครัวที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นแรงงาน ซึ่งมีความหลากหลายของสัญชาติ เพศ อายุ) ข้อมูลพื้นฐานด้านสุขภาพ พฤติกรรมของแรงงาน อาคารที่พัก ขนาดและความหนาแน่นของห้องพัก และชุมชนโดยรอบ รวมทั้งกิจการ และกิจกรรมที่เกี่ยวข้องทั้งในกระบวนการทำงาน และการดำเนินชีวิตของพนักงานและแรงงาน

2 การทำความเข้าใจบทบาทหน้าที่และกลไกเชื่อมประสานการทำงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Social Dialogue) ได้แก่ หน่วยงานด้านปกครอง (เช่น อบต., สำนักงานเขต ฯลฯ) หน่วยงานด้านสาธารณสุข (เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข, รพ.สต., สสอ. ฯลฯ) สถานประกอบการ (นายจ้าง หัวหน้าคนงาน ผู้รับเหมา ฯลฯ) และชุมชนรอบข้าง เพื่อกำหนดแนวทางการทำงานร่วมกัน บูรณาการความร่วมมือ เพื่อเสริมพลังในการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่

3 การมีข้อตกลงร่วมของบริษัทก่อสร้าง (Construction Company Agreement) บริษัทก่อสร้างให้ความสำคัญและยินดีต่อการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคของรัฐ และกำหนดเป็นนโยบายของบริษัทในการเปิดให้หน่วยงานสนับสนุนภายนอกและตัวคนงานมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา

4 การกำหนดมาตรการ แนวปฏิบัติเพื่อการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในสถานที่ก่อสร้างและที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง รวมถึงการติดตามกำกับปฏิบัติตามมาตรการแนวทางพื้นฐานที่สำคัญคือ :

ลดการเข้าถึงสถานที่ก่อสร้าง ปรับแผนงานและกิจกรรมเพื่อลดการติดต่อใกล้ชิด เพิ่มระดับสุขอนามัยโดยรวมของสถานที่ก่อสร้าง ให้ความสำคัญกับสุขภาพและความปลอดภัยของพนักงาน คนงาน ชุมชนโดยรอบ ตลอดจนเพิ่มความตระหนักและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของพนักงาน

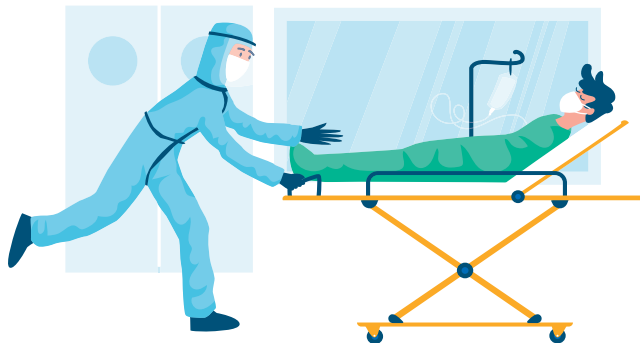
5 การลดปัจจัยเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ด้วยการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดี รวมถึงการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการยกระดับการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม อาคารสถานที่ที่พักอาศัย สถานที่อาบน้ำ-ห้องสุขา ที่รับประทานอาหาร จุดให้บริการน้ำดื่ม พื้นที่ส่วนกลาง การจัดการสิ่งปฏิกูล ขยะมูลฝอย และขยะติดเชื้อจากผู้ติดเชื้อ

6 การป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด ด้วยการลดปัจจัยเสี่ยง ด้วยการมีพฤติกรรมอนามัยที่ดี การดูแลรักษาตนเอง สังเกตและติดตามอาการ (Self-care and Symptom Monitoring) ของพนักงาน และคนงาน และการเพิ่มปัจจัยป้องกัน คือ การปฏิบัติ DMHTTA ที่ถูกต้อง ถูกพื้นที่ ถูกเวลา ตามหลักการ “การป้องกันการติดเชื้อแบบครอบคลุม (Universal Prevention for COVID-19)” หมายถึง การระมัดระวังป้องกันตนเองขั้นสูงสุดตลอดเวลาของทุกคนให้ปลอดภัยจากการติดเชื้อโควิด-19 แม้ยังไม่พบว่ามีความเสี่ยง ให้ทุกคนคิดเสมอว่า เราอาจติดเชื้อโควิด-19 โดยไม่รู้ตัวและไม่มีการ รวมทั้งคนทุกคนที่อยู่รอบตัวเราไม่ว่าจะสนิทแค่ไหนอาจเป็นผู้ติดเชื้อโควิด-19 แฝงกันทั้งหมด และอาจแพร่เชื้อมาให้เราได้ จึงต้องป้องกันอย่างสุดความสามารถที่จะไม่ให้ตนเองไปรับเชื้อโควิด-19 หรือแพร่เชื้อโควิด-19 ให้ผู้อื่น

7 ใช้มาตรการเพื่อการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับบุคลากรทุกระดับ เรื่องการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 การสื่อสารด้วยช่องทาง ภาษา กลไกในการสื่อสาร และรูปแบบที่ง่ายต่อการเข้าใจของคนที่มีความแตกต่างของระดับการศึกษา ลักษณะงาน และชาติพันธุ์หลากหลาย โดยเฉพาะในกลุ่มแรงงานซึ่งเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง การประยุกต์ใช้วิธีการสร้างความรอบรู้ด้วยเทคนิคการสื่อสารด้วยภาพ เป็นการลดช่องว่างทางภาษา และเพิ่มประสิทธิภาพในการสื่อสาร ง่ายต่อการเข้าใจ ที่ถูกต้องตรงกัน ส่งเสริมให้บุคคลแต่ละระดับใช้ข้อมูลที่ได้รับ เพื่อการป้องกันควบคุมโควิด-19 ไปใช้ในการตัดสินใจ ในการป้องกันควบคุมโรคได้ถูกต้องเหมาะสมกับหน่วยงานและวิถีชีวิต กระบวนการพัฒนาตามมาตรการส่งเสริม ความรอบรู้ในครั้งนี้มีการนำเสนอเครื่องมือ 3 ชิ้น เพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกัน เกิดเป็นข้อมูลที่ทำให้ผู้บริหารโครงการหรือแคมป์ก่อสร้าง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมงาน และ จิตอาสาหรือ อาสาสมัครของแคมป์ และ/หรือที่พักชั่วคราว สามารถมีการตัดสินใจร่วมกัน เป็นการเสริมพลังในการควบคุม ป้องกันโรคและสร้างเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่องยั่งยืน



8 การส่งต่อผู้ติดเชื้อที่มีอาการรุนแรงสู่สถานพยาบาล (Referral System) อย่างปลอดภัย โดยการประสานงานกับโรงพยาบาล และการสนองตอบความต้องการและการสนับสนุนด้านจิตสังคมแก่พนักงาน และแรงงาน (Psychosocial Needs and Support)



9 การสนองตอบความต้องการและการสนับสนุนด้านจิตสังคมแก่พนักงานและแรงงาน (Psychosocial Needs and Support) การให้ความสนับสนุนเรื่องสภาพความเป็นอยู่ ความต้องการทางสังคม และสภาพจิตใจ ทั้งของแรงงานและผู้ติดตาม ทั้งที่อยู่ในแคมป์งานและนอกแคมป์งาน รวมถึงการให้ข้อมูล สถานการณ์ปัญหาภายนอกแคมป์ เพื่อลดความตื่นตระหนก ความวิตกกังวล เพิ่มความเข้าใจและความเชื่อมั่นในการแยกกันในแคมป์

10 การจัดให้มีเครื่องมือสนับสนุนการจัดการ เช่น พัฒนาระบบข้อมูล (Data System Development) เครื่องมือติดตามอาการ หรือแอปพลิเคชันต่าง ๆ ตลอดจนระบบสนับสนุนอุปกรณ์ (Supply) ที่จำเป็น เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือยาง ชุด PPE เครื่องวัดอุณหภูมิ เจลล้างมือ เครื่องวัดอุณหภูมิ เป็นต้น



11 การสร้างเครือข่ายอาสาสมัครในกลุ่มแรงงาน เพื่อเป็นกลไกสื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจ ส่งเสริม สนับสนุน และกำกับติดตามภายในพื้นที่

12 การเตรียมการรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉิน/ไม่คาดคิด เช่น น้ำไม่ไหล ไฟดับ น้ำท่วม ไฟไหม้ แรงงาน เจ็บป่วยกะทันหัน



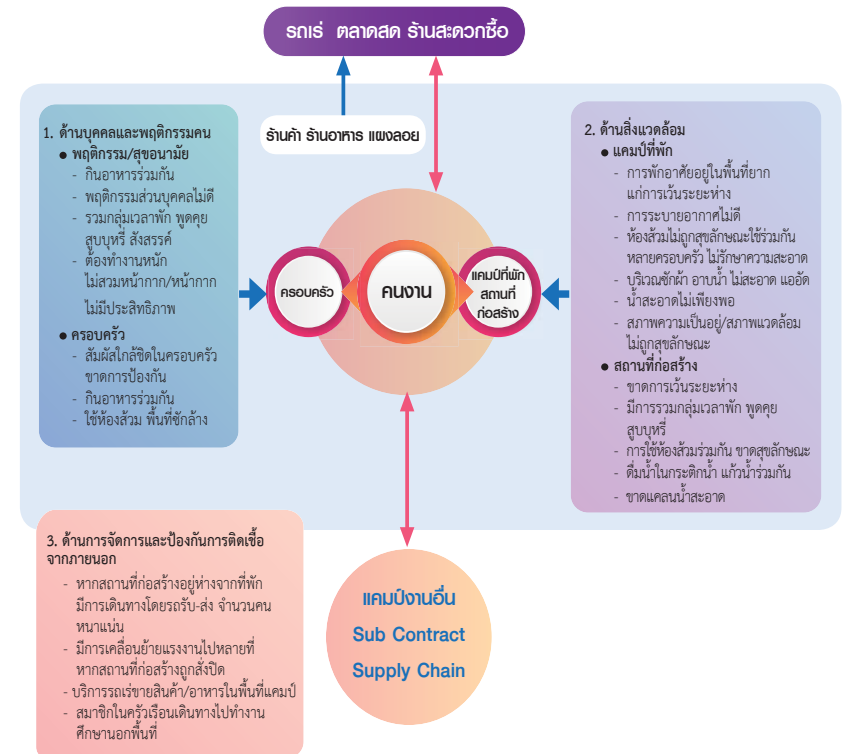
ความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในกิจการก่อสร้าง



โรคติดเชื้อโควิด-19 เป็นโรคระบบทางเดินหายใจที่มีการติดต่อผ่านฝอยละอองขนาดเล็กจากผู้ติดเชื้อแพร่กระจายเชื้อจากการพูดคุย ตะโกน ไอหรือจาม บุคคลที่สัมผัสใกล้ชิดรับละอองฝอยที่แพร่กระจายจากระบบทางเดินหายใจโดยตรง โดยเฉพาะในสถานที่ที่ไม่มีการระบายอากาศที่ดี หรือโดยอ้อมจากการสัมผัสละอองฝอยอาจตกอยู่บนพื้นผิวของวัสดุอุปกรณ์ เครื่องใช้ เครื่องมือ และจุดสัมผัสร่วม เช่น ราวจับ ลูกบิด ก๊อกน้ำ ซึ่งไวรัสสามารถคงอยู่ได้ และอาจแพร่กระจายโดยมือสัมผัสกับพื้นผิวที่ปนเปื้อน มาสัมผัสปาก จมูก ตา หรือหยิบอาหารเข้าปาก จะทำให้เชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย ดังนั้น แนวปฏิบัติในการป้องกันส่วนบุคคล (เช่น การสวมหน้ากากอนามัย ล้างมือ และอยู่บ้านเมื่อป่วย) การทำความสะอาด เพื่อฆ่าเชื้อในสิ่งแวดล้อม และการระบายอากาศ

ความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในกิจการก่อสร้าง ประกอบด้วย สถานที่ก่อสร้าง และที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้างหรือแคมป์คนงาน เกิดจาก 3 ปัจจัย (ภาพที่ 1) คือ

- 1 ด้านบุคคลและพฤติกรรมอนามัย เพื่อการป้องกันเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย
- 2 ด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อกำจัด หรือตัดวงจรการถ่ายทอดเชื้อโรค
- 3 ด้านการจัดการและป้องกันการติดเชื้อจากภายนอก จากกิจการหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน และนอกงานเพื่อการดำรงชีวิต



ภาพที่ 1 พังความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในกิจการก่อสร้าง



มาตรการและแนวปฏิบัติการจัดการสถานที่ก่อสร้าง และที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง



1. การบริหารจัดการในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

การป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เป็นเรื่องท้าทายอย่างยิ่งต่อทุกภาคส่วน โดยเฉพาะงานก่อสร้างและแคมป์คนงานก่อสร้างที่มีแรงงานมาทำงานและอาศัยอยู่ร่วมกันจำนวนมาก ดังนั้นนายจ้างหรือผู้ประกอบการ ควรมีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ มีนโยบาย มาตรการ แนวปฏิบัติที่ดี มีการส่งเสริมและสนับสนุนที่เอื้อต่อการปฏิบัติ และการกำกับติดตาม ดังนี้

- 1 กำหนดนโยบาย “การป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19” เป็นนโยบายสำคัญ ในงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ทั้งในสถานที่ก่อสร้างและแคมป์คนงานก่อสร้าง และมุ่งให้เกิดการปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด
- 2 จัดตั้งทีมดำเนินงาน กำหนดผู้รับผิดชอบโดยตรงเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 โดยอาจมอบหมายเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) หรือหัวหน้างาน (Staff) หรือผู้ได้รับมอบหมาย เป็นแกนนำ ในการติดตามสถานการณ์ภายในสถานที่ก่อสร้างและแคมป์คนงานก่อสร้าง และเป็นผู้กำกับติดตาม การปฏิบัติตามมาตรการ แนวทางการป้องกันโรคโควิด-19

- 3 จัดทำแผนปฏิบัติการของสถานประกอบการ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 โดยการปรับปรุงคู่มือ/แนวทางปฏิบัติ Standard Safety Operation Procedure (SSOP) การป้องกันโรคโควิด-19 ที่สอดคล้องกับมาตรการของรัฐบาลและสถานประกอบการกำหนด เพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 รวมทั้งศึกษา และเตรียมแผนเผชิญเหตุ และการบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ
- 4 ดำเนินการตามมาตรการอย่างเคร่งครัด และมีประสิทธิภาพ ปรับรูปแบบการทำงานที่สอดคล้องกับมาตรการ จัดวัสดุอุปกรณ์เพื่อป้องกัน ลดสัมผัส ชำเชื้อ ที่เหมาะสม และเพียงพอ
- 5 จัดให้มีช่องทางการสื่อสารกับพนักงาน แรงงาน ที่สามารถเข้าถึงได้ โดยมีการสื่อสารทุกรูปแบบ เพื่อให้ความรู้และข้อมูลเกี่ยวกับโรคโควิด-19 และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องแก่พนักงาน คนงานในสถานที่ก่อสร้างและแคมป์คนงานก่อสร้าง จัดให้มี Safety Talk กับคนงานเกี่ยวกับการป้องกันโรคโควิด-19 ช่วงก่อนเข้างานทุกวัน เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงอันตรายของโรค วิธีการติดต่อ การป้องกันตนเอง ป้องกันเพื่อนร่วมงาน จากการแพร่ระบาด รวมทั้งการให้ความร่วมมือในการเฝ้าระวัง ตรวจคัดกรอง และดูแลสุขภาพส่วนบุคคลอย่างเคร่งครัด
- 6 มีการกำกับ ติดตามให้ผู้ปฏิบัติงาน แรงงานก่อสร้าง ผู้มาติดต่อทุกคนต้องปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันโรคโควิด-19 อย่างเคร่งครัด และมีการประเมินผลโดย
 - จัดให้มีการรายงานผลการประเมินความเสี่ยง อาการเสี่ยงรายวันของพนักงาน โดยอาจใช้ Thai Save Thai (TST) ของกรมอนามัย และจัดส่งให้ผู้รับผิดชอบ หากพบความเสี่ยงให้ปฏิบัติตาม มาตรการควบคุมโรค
 - มีแนวทางการติดตามพนักงานที่เป็นผู้ติดเชื้อ/ผู้สัมผัส และการส่งต่อไปยังโรงพยาบาล
 - จัดให้มีการรายงานสภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัยและเสี่ยงต่อการแพร่ระบาด
 - มีการประเมินความปลอดภัยของสถานประกอบการทั้งด้านกายภาพ สภาพการทำงาน พฤติกรรมเสี่ยงของพนักงานต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข



2. การจัดทำทะเบียนพนักงาน/ลูกจ้าง/แรงงาน

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 มาตรการการควบคุมเพื่อลดการแพร่ระบาด คือ การลดการเคลื่อนย้ายแรงงาน ดังนั้น การจัดทำทะเบียนลูกจ้างจึงถูกหยิบยกมาเป็นประเด็นที่สำคัญประเด็นหนึ่ง รวมถึงการสอบสวนโรคเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ การจัดทำประวัติแรงงานและประวัติการเคลื่อนย้ายแรงงาน สถานประกอบการซึ่งมีลูกจ้างตั้งแต่สิบคนขึ้นไป ต้องจัดทำทะเบียนลูกจ้างและเก็บไว้ ณ สถานประกอบการหรือสำนักงานของนายจ้าง พร้อมทั้งจะให้พนักงานตรวจแรงงานตรวจได้ในเวลาทำการ การจัดทำทะเบียนลูกจ้าง ให้นายจ้างจัดทำภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ลูกจ้างเข้าทำงาน ทะเบียนลูกจ้างนั้นอย่างน้อยต้องมีรายการข้อมูล ดังต่อไปนี้

- 1 ข้อมูลบุคคล: ชื่อ-สกุล เพศ สัญชาติ วันเดือนปีเกิด หรืออายุ
- 2 ข้อมูลการพักอาศัยภายในแคมป์หรือภายนอกแคมป์ (หอพัก บ้านเช่า)
- 3 ข้อมูลการทำงาน: วันที่เริ่มจ้าง ตำแหน่งหรืองานในหน้าที่ อัตราค่าจ้างและประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่นที่นายจ้างตกลงจ่ายให้แก่ลูกจ้าง วันสิ้นสุดของการจ้าง
- 4 ข้อมูลสุขภาพ เช่น สิทธิการรักษา โรคประจำตัว/อาการป่วย ภาวะอ้วน
- 5 การเคลื่อนย้ายแรงงาน

นอกจากทะเบียนลูกจ้าง ควรมีการจัดทำทะเบียนผู้รับเหมา ผู้รับจ้าง หรือผู้มาติดต่อ ที่มาร่วมดำเนินงานหรือติดต่อกับบริษัทของตนเอง รวมทั้งระบุการติดต่อที่สามารถติดต่อได้

3. มาตรการป้องกันโรคโควิด-19 ในสถานที่ก่อสร้างและที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง (Camp)

1 ให้ผู้ปฏิบัติงานสังเกตอาการตนเอง และประเมินตนเองก่อนออกจากบ้าน/ห้องพัก/ที่พักด้วยแอปพลิเคชัน Thai Save Thai หรือแอปพลิเคชันของทางราชการ หรือที่หน่วยงานกำหนด หากพบอาการผิดปกติหรือมีความเสี่ยงสูงให้แจ้งหัวหน้างานเพื่อพิจารณาหยุดปฏิบัติงาน และปฏิบัติตามคำแนะนำเพื่อป้องกันการนำเชื้อเข้าสู่กระบวนการทำงาน

<https://savethai.anamai.moph.go.th/main.php>



2 กำหนดทางเข้า-ออกสถานที่ก่อสร้างและแคมป์คนงานที่ชัดเจน มีเจ้าหน้าที่ประจำ และจำกัดทางเข้า-ออกให้เป็นช่องทางเดียว เพื่อควบคุมการเข้า-ออก และสามารถคัดกรองผู้เข้า-ออกได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3 ผู้ปฏิบัติงาน แรงงาน ผู้รับเหมา และผู้มาติดต่อทุกคน ก่อนเข้าปฏิบัติงานภายในบริเวณสถานที่ก่อสร้างและแคมป์คนงาน ต้องมีการคัดกรองโดยการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย และแสดงผลประเมินอาการเสี่ยงของตนเอง (แอปพลิเคชัน “ไทยเซฟไทย (Thai Save Thai)” หรือระบบที่รัฐกำหนด)

หากพบผู้ที่มีอุณหภูมิร่างกายสูงกว่า 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ให้พักคอยและวัดอุณหภูมิอีกครั้ง หากอุณหภูมิไม่ลด จะถือว่าไม่ใช้ ไม่อนุญาตให้เข้าทำงาน และให้อยู่ในพื้นที่กักตัวชั่วคราว (Isolation Area) และรายงานให้ จป. หรือผู้รับผิดชอบประเมินความเสี่ยง ดำเนินการตามระดับความเสี่ยงต่อไป

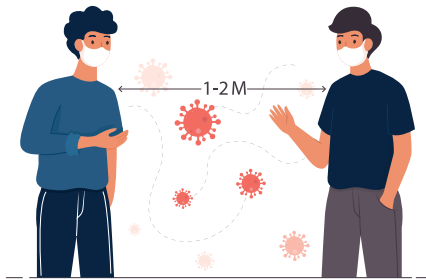
4 ผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อ สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา และอาจจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันตนเองเพิ่มเติม สำหรับผู้ปฏิบัติงาน เช่น ถุงมือ แผ่นใสครอบหน้า (Face Shield) เป็นต้น ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับลักษณะงานที่ทำ



5 จัดให้มีที่ล้างมือพร้อมสบู่ หรือแอลกอฮอล์ หรือเจลแอลกอฮอล์ (ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนผสมอย่างน้อยร้อยละ 70) ไว้ ณ จุดทางเข้า-ออก บริเวณต่าง ๆ และจุดที่มีความเสี่ยงจากการสัมผัสร่วม เช่น จุดลงชื่อเข้าทำงาน ที่ติดสต็อก สถานที่รับประทานอาหาร จุดกดน้ำดื่ม ห้องส้วม สำหรับผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่ออย่างเพียงพอ



6 กำหนดให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1-2 เมตร ตามความเหมาะสม รวมถึงการจัดเว้นระยะห่างของสถานที่ เพื่อลดการสัมผัสระหว่างบุคคล



7 ปรับรูปแบบการทำงาน จัดระบบการทำงานเพื่อลดความหนาแน่น ลดโอกาสเสี่ยงจากการทำงาน เช่น การเหลื่อมเวลาการทำงาน เหลือพื้นที่ทำงาน สลับวัน เป็นต้น

8 จัดให้คนงานทำงานเป็นกลุ่ม ใช้ชีวิตเฉพาะในกลุ่มของตนเอง (Bubble) และกำหนดให้มีกิจกรรมข้ามกลุ่มให้น้อยที่สุด โดยการออกแบบระบบงานให้สอดคล้องกับกระบวนการก่อสร้าง เช่น การแบ่งกลุ่มคนงานของผู้รับเหมาแต่ละเจ้า จะไม่มีกิจกรรมหรือปฏิบัติงานในพื้นที่เดียวกัน ในเวลาเดียวกัน แยกพื้นที่การทำงาน

9 งดกิจกรรมการรวมตัว กิจกรรมสังสรรค์ กิจกรรมที่ทำให้เกิดความแออัด โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน

10 หากมีการรับ-ส่งพนักงาน ให้ดูแลด้านความปลอดภัยของพนักงาน เช่น จำกัดจำนวนคนในรถรับ-ส่ง ไม่ให้แออัด จัดที่นั่งไม่ให้หันหน้าเข้าหากัน และให้สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการพูดคุยโดยไม่จำเป็นตลอดระยะเวลาการเดินทาง ห้ามผู้ไม่เกี่ยวข้องร่วมโดยสาร และไม่แวะระหว่างทาง



11 ส่งเสริม สนับสนุน ให้มีการฉีดวัคซีนโควิด-19 แก่พนักงานแรงงาน ผู้รับเหมา โดยให้มีส่วนคนมีภูมิด้านทาน (เคยติดเชื้อ + วัคซีน + ตรวจพบภูมิด้านทาน) ในสถานที่ก่อสร้างและแคมป์คนงานก่อสร้าง มากที่สุด (ระดับความปลอดภัยสูง >70%, ปานกลาง 30-70%, ต่ำ <30%)



12 ใช้ Antigen Test Kit ตรวจหาเชื้อในพนักงานที่มีอาการคล้ายไข้หวัด ท้องเสีย จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หรือเมื่อสงสัยว่าอาจป่วยเป็นโรคโควิด-19 หากไม่มีผู้ที่มีอาการสงสัย ให้ผู้ตรวจเชิงรุก โดยใช้ PCR หรือ Antigen Test Kit ในพนักงานและแรงงานเป็นระยะ ตามขนาดจำนวนคนงาน

13 ประสาน ดำเนินการเพื่อให้คนงานทุกคนมีโรงพยาบาลคู่สัญญาที่จะให้การดูแลรักษา เมื่อพบว่า มีอาการป่วย หรือติดเชื้อ



14 เตรียมแผนปฏิบัติการหรือแผนเผชิญเหตุ โดยทำความเข้าใจกับคนงานตั้งแต่ยังไม่เกิดการระบาด ประเด็นสำคัญที่ควรทำความเข้าใจ เพราะน่าจะกระทบการดำเนินชีวิตของทุกคน เช่น

- การกักตัวในสถานที่ที่กำหนด หากคนงานเป็นผู้เสี่ยงสูง ดังนั้นคนงานควรจัดเตรียมคนในครอบครัว หากตนเองต้องแยกกักตัว เนื่องจากเป็นผู้สัมผัส หรือเมื่อตนเองต้องแยกไปอยู่โรงพยาบาลสนามเนื่องจากติดเชื้อ

- หากคนงานติดเชื้ออาจไม่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสนามได้ทันที โดยเฉพาะคนติดเชื้อที่อยู่ในวัยหนุ่ม ไม่มีโรคประจำตัว แต่จะอยู่ในพื้นที่พักคอย หรือพื้นที่ที่จัดเป็น Camp Isolation ขณะที่อยู่ใน Camp Isolation ผู้ติดเชื้อจะมีโอกาสแพร่เชื้อให้ผู้อื่นน้อยมาก หากทุกคนปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด



- จัดระบบรองรับการดำรงชีวิตประจำวันในระหว่างการกักกันตัว

15 จัดเตรียมสถานที่แยกกักตัวผู้ติดเชื้อ หรือมีความเสี่ยงจากการสัมผัสผู้ติดเชื้อภายในสถานที่ก่อสร้างและแคมป์คนงานก่อสร้าง (Camp Isolation) คนดูแล อาหาร น้ำ และมีระบบส่งต่อไปสถานพยาบาลที่กำหนด

4. การจัดทำแผนเผชิญเหตุหรือแผนปฏิบัติการ

แผนเตรียมความพร้อมเพื่อตอบสนองต่อโรคโควิด-19 ควรจัดทำเป็นส่วนหนึ่งของแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ แผนดังกล่าวควรระบุมาตรการในการติดตามการระบาดในแคมป์ที่พักหรือสถานที่ก่อสร้าง เจือปนซึ่งจะพิจารณาหยุดการดำเนินการ หรือปิดล้อมสถานประกอบการไม่ให้คนเข้า-ออก รวมถึงการเตรียมเปิดดำเนินการ ผู้ประกอบการควรจัดทำแผนโดยมีองค์ประกอบดังต่อไปนี้

- 1 การสื่อสาร (Communication) จัดให้มีการสื่อสารระหว่างนายจ้าง และลูกจ้างในด้าน การปฏิบัติตัวในสถานการณ์ต่าง ๆ
- 2 การบริหารจัดการด้านสุขภาพ (Management of Health) การจัดการการตรวจคัดกรองให้กับ แรงงาน การจัดหาสถานพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย รวมถึงสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลแก่แรงงาน
- 3 การใช้เทคโนโลยีเพื่อการสนับสนุนแผนฉุกเฉิน (Assistive Technology) เช่น การคัดกรอง การแจ้งเหตุ การเข้ารับบริการในโรงพยาบาล



- 4 การสนับสนุนระดับบุคคล (Personal Support) สถานประกอบการ ควรกำหนดตัวผู้รับ ผิดชอบในการตัดสินใจและแก้ไขปัญหา เมื่อรับทราบหรือตรวจพบผู้ติดเชื้อ เช่น ห้องพยาบาลประจำบริษัท การจัดตั้งหัวหน้างาน และกำหนดบทบาทในการสนับสนุนการป้องกัน และควบคุมโรคในสถานที่ก่อสร้าง และที่พัก การสนับสนุนการจัดตั้งอาสาสมัครสุขภาพในสถานที่ก่อสร้างและที่พัก



- 5 การขนส่ง (Transportation) จัดทำแผนหรือตารางเวลาในการรับ-ส่งพนักงาน/แรงงาน เช่น การจำกัดจำนวนคนในรถไม่ให้แออัด จัดที่นั่งไม่ให้หันหน้าเข้าหากัน ให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากาก ผ้า หลีกเลี่ยงการพูดคุยตลอดระยะเวลาการเดินทาง ไม่ควรแวะระหว่างทาง และไม่ควรรับประทานอาหาร ระหว่างเดินทาง รวมถึงจัดแผนรถฉุกเฉินหรือเบอร์โทรรถฉุกเฉิน เพื่อรับ-ส่งแรงงานเสี่ยงติดเชื้อ หรือติดเชื้อ หรือผู้กลับจากโรงพยาบาล
- 6 การอยู่อาศัย (Living Situation) การจัดสภาพที่พักของแรงงานให้มีรูปแบบมาตรฐานที่พักของ คนงาน เพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด-19 และการจัดหาที่พักสำหรับผู้ติดเชื้อ และผู้ที่กลับจาก โรงพยาบาล รวมถึงการจัดสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับผู้ติดตามแรงงาน เช่น เด็ก หญิงตั้งครรภ์ และ ผู้สูงอายุ
- 7 การปฏิสัมพันธ์ทางสังคม (Social Connection) สถานที่ก่อสร้างและแคมป์คนงานก่อสร้าง มักตั้งอยู่ในชุมชนที่มีประชากรอาศัยอยู่ร่วมกัน อาจมีทัศนคติไม่ดีต่อสถานที่ก่อสร้าง ดังนั้นบริษัทส่วนใหญ่ จึงให้ความสำคัญในการสร้างความเข้าใจแก่ชุมชน การช่วยเหลือคนในชุมชนที่ประสบปัญหาและได้รับ ความเดือดร้อนจากโรคโควิด-19



5. แนวทางการจัดทำ Bubble and Seal สำหรับกิจการก่อสร้าง

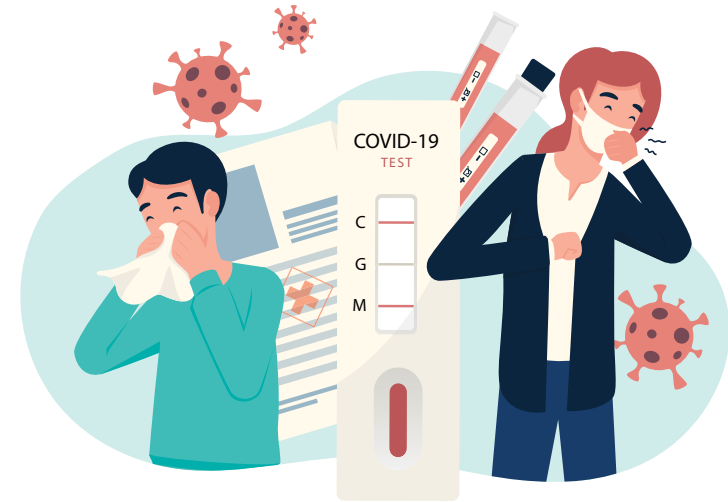
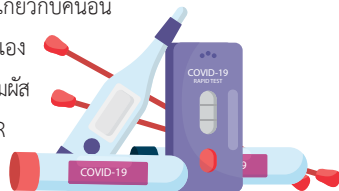
Bubble and Seal เป็นการบริหารจัดการและควบคุมโรคในพื้นที่ควบคุมเฉพาะ สามารถทำกิจกรรมทำงาน หรือเดินทางเคลื่อนย้ายคนระหว่างที่พักและที่ทำงานได้ ภายใต้การควบคุมกำกับอย่างเคร่งครัด รวมถึงมีการบริหารจัดการแยกผู้ติดเชื้อ บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข จัดสิ่งอำนวยความสะดวกทั้งเครื่องอุปโภคบริโภค และมีการวางแผนปล่อยตัวออก (Exit Plan for Bubble and Seal)

การเตรียมการและจัดเตรียมสถานที่ก่อนทำ Bubble and Seal

- 1 ประชุมหารือรายละเอียดร่วมกันระหว่างผู้ประกอบการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดรายละเอียดการทำ Bubble and Seal
- 2 จัดเตรียมโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ
- 3 จัดเตรียมสถานที่พักในโรงงานหรือในชุมชน ระบุจุดพักให้ชัดเจน
- 4 จัดระบบรับ-ส่งคนงาน จากที่พักถึงโรงงาน/สถานประกอบการ
- 5 จัดเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวกในการดำเนินชีวิตของคนงาน เช่น ร้านขายสินค้าราคาถูกในบริเวณที่พักพนักงานและคนงาน โดยเฉพาะร้านจำหน่ายอาหารสด หรือร้านอาหารปรุงสำเร็จ
- 6 จัดเตรียมความพร้อมด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการ RT-PCR และ Antibody Test (IgG)

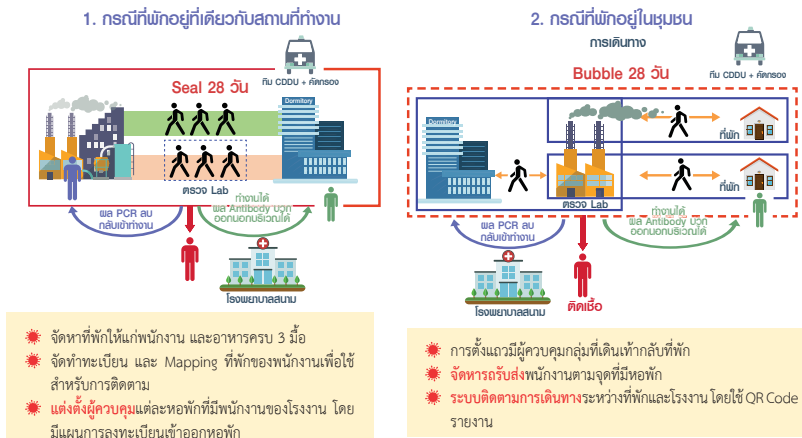
การบริหารจัดการ Bubble (Bubble Management)

- 1 จัดกลุ่มคนงานเป็น Bubble ย่อย ๆ ตามลักษณะงานที่ทำ ย่านที่พักอาศัย และวิธีการเดินทางระหว่างที่พักและสถานที่ก่อสร้าง จำนวนคนใน Bubble ย่อย ที่แนะนำ คือ 1-5 คน ไม่ควรเกิน Bubble ละ 20 คน
 - 2 คนใน Bubble เดียวกัน สามารถทำงานร่วมกันโดยสวมหน้ากากอนามัย ลดการพูดคุยโดยไม่จำเป็น พักเวลาเดียวกัน เดินทางโดยยานพาหนะเดียวกัน พักในห้องพักเดียวกัน คนงานที่อยู่ต่าง Bubble ไม่ควรทำงานร่วมกัน หากต้องทำงานในพื้นที่เดียวกัน เวลาเดียวกัน ควรรักษาระยะห่างให้มากที่สุด
 - 3 ผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง ผู้ที่มีน้ำหนักตัวมาก มีภาวะอ้วน หญิงตั้งครรภ์ คนกลุ่มนี้ควรได้รับวัคซีน และให้ทำงานที่ไม่ต้องยุ่งเกี่ยวกับคนอื่น
- ที่ดีที่สุด หากต้องทำงานร่วมกับคนอื่นใน Bubble ต้องป้องกันตัวเองเป็นพิเศษ คนกลุ่มนี้หากมีอาการป่วยต้องตรวจหาเชื้อทันที หรือหากสัมผัสกับผู้ป่วยจะต้องตรวจหาเชื้อในวันที่ 5 หลังการสัมผัส โดยใช้ PCR หรือ ATK



- 4 ควรทำการสุ่มตรวจหาผู้ติดเชื้อทุก 1-2 สัปดาห์ การตรวจสามารถใช้ได้ทั้ง ATK หรือ PCR พิจารณาจากขีดความสามารถ และความทันเวลาในการแจ้งผลตรวจ การเก็บตัวอย่างวิธีการตรวจให้ดำเนินการตามแนวทางที่ชุดตรวจต่าง ๆ ระบุไว้
- 5 หากพบผู้ติดเชื้อ ผู้ที่อยู่ใน Bubble เดียวกัน ถือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ผู้ที่อยู่นอก Bubble แต่มีกิจกรรมพูดคุยใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ ให้ถือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเช่นกัน ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงควรกักตัว หากให้ทำงานก็ให้ทำงานเฉพาะงานที่ทำกับคนใน Bubble เดิมของตนเองเท่านั้น ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงควรตรวจหาเชื้อในวันที่ 5-7 หลังการสัมผัส หากไม่พบเชื้อ ให้ตรวจอีกครั้งในวันที่ 12-14 หลังการสัมผัส หากไม่พบเชื้ออีก ให้ใช้ชีวิตและทำงานใน Bubble เดิมตามปกติ หากพบติดเชื้อ ให้แยกไปอยู่พื้นที่พักคอยหรือโรงพยาบาลสนามที่เตรียมไว้
- 6 หากพบการติดเชื้อจำนวนมาก หรือติดต่อกันจนมีผู้ติดเชื้อที่ต้องแยกกักจำนวนมาก อาจปรับวิธีการจัดการโดยให้ผู้ติดเชื้อที่รักษาหายแล้ว หรือกักตัวครบ 14 วัน ทำงานร่วมกับผู้ติดเชื้อไม่มีอาการได้ และแยกคนที่ตรวจไม่พบเชื้อให้ทำงานในกลุ่มคนที่ตรวจไม่พบเชื้อเท่านั้น ร่วมกับการทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมในสถานที่ก่อสร้างหรือแคมป์คนงานก่อสร้างอย่างสม่ำเสมอบ่อยครั้ง
- 7 หากพบว่าผู้ติดเชื้อในสัดส่วนที่สูง และมีการปรับให้ผู้ติดเชื้อไม่มีอาการทำงานในสถานที่ก่อสร้างสามารถสุ่มตรวจหาภูมิคุ้มกันเมื่อผ่านไป 2-4 สัปดาห์ และจัดหาวัคซีนมาฉีดให้ผู้ที่ยังตรวจไม่พบการติดเชื้อ และตรวจไม่พบภูมิคุ้มกัน

แนวทางการทำ Bubble and Seal ในสถานประกอบการ



หมายเหตุ สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้จาก “คู่มือมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) สำหรับสถานประกอบการ”²

6. การดำเนินการเมื่อพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง

เมื่อสถานประกอบการได้รับแจ้งว่าพบผู้ติดเชื้อในสถานที่ก่อสร้าง หรือแคมป์คนงานก่อสร้าง จากสถานพยาบาล ผู้รับผิดชอบของบริษัทหรือสถานที่ก่อสร้าง หรือแคมป์คนงานก่อสร้าง ต้องประสานนัดหมายการเข้ารับการรักษาพยาบาล หากไม่สามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลใด ๆ ได้ เนื่องจากไม่มีที่รองรับ อาจดำเนินการตามมาตรการแยกกัก ณ ที่พัก หรือ Camp Isolation ดังนี้

ก. จัดหาอาคารที่พัก

- จัดแยกโซนที่พักตามประเภทผู้ติดเชื้อ หรือจัดหาที่พักภายในสถานที่ก่อสร้างที่ยังไม่แล้วเสร็จ
- สถานที่อาบน้ำ ชักผ้า โดยมีการจัดพื้นที่แยกระหว่างผู้ติดเชื้อและผู้ไม่ติดเชื้อ
- การจัดที่พักสำหรับเด็กเล็ก กรณีผู้ปกครองที่เป็นคนงานติดเชื้อ ไม่สามารถอยู่ร่วมกันภายในห้องพักเดียวกันได้
- การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมของอาคารที่พักให้ปลอดภัยและถูกหลักสุขาภิบาล
- การจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะที่อาจติดเชื้อ เช่น หน้ากากอนามัยที่ใช้แล้ว ถุงมือ ฯลฯ

²กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) สำหรับสถานประกอบการ

ข. กำหนดข้อบังคับ/ระเบียบของบริษัท

- ต้องไม่ออกไปภายนอกที่พัก ไม่ออกไปทำงาน หรือออกไปในที่สาธารณะ
- ไม่ออกไปรับประทานอาหารหรือสิ่งของที่สั่งออนไลน์ หรือซื้อของใช้จากเร่ขายของ
- ไม่รับสิ่งของ/ของฝากจากญาติ เพื่อน พี่น้อง

ค. การสนับสนุน

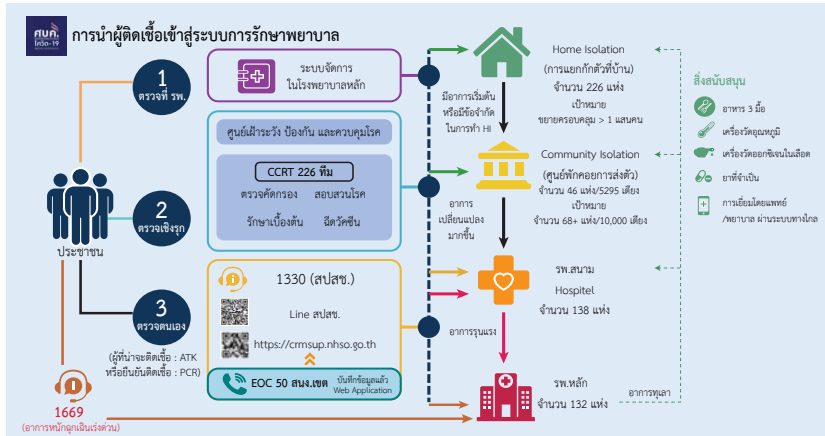
- อาหาร ยา วัคซีนโรคเบื้องต้น เครื่องใช้ประจำวันที่เพียงพอ โดยให้คำนึงถึงความต้องการเฉพาะของเด็กและผู้หญิง
- อุปกรณ์ป้องกัน เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือยาง ชุดป้องกัน PPE สำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อการป้องกันการติดเชื้ออย่างเพียงพอ
- การให้ข้อมูลข่าวสารแก่แรงงานเรื่องการปฏิบัติตัวขณะอยู่ ณ หอพัก

ง. การจัดการข้อมูล

- จัดทำบัญชีแรงงานรวมถึงเด็กและผู้ติดตาม จำแนกตามห้องที่พัก วันที่ตรวจหาเชื้อ วันที่เริ่มแยกกัก
- จัดทำแบบบันทึกสังเกตอาการของผู้ที่แยกกัก
- จัดทำทำเนียบรายชื่อผู้ติดต่อทั้งภายในแคมป์คนงานก่อสร้าง ศูนย์บริการสาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข พร้อมเบอร์โทรศัพท์

หมายเหตุ: บริษัทฯ อาจจัดให้มีอาสาสมัครที่มาจากคนงานในสถานที่ก่อสร้าง เป็นผู้ทำหน้าที่ในการดูแล และให้ความช่วยเหลือกลุ่มผู้ติดเชื้อ/ผู้เสี่ยงสูงที่อยู่ระหว่างการกักตัว รวมถึงช่วยการติดตามเฝ้าระวังป้องกันในกลุ่มผู้เสี่ยงต่ำ/ผู้ที่ไม่ติดเชื้อ ทั้งเรื่องขอสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกัน การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือขยะที่อาจติดเชื้อ การให้ข้อมูลข่าวสารในการป้องกันควบคุมโรค การดูแลสุขภาพกายและจิต รวมถึงการกระตุ้นติดตาม หรือสนับสนุนความต้องการที่จำเป็นที่ทำให้แรงงานสามารถปฏิบัติตามมาตรการของรัฐ และนโยบายของบริษัทฯ เพื่อการควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ





ภาพที่ 2 แผนผังแสดงการส่งต่อผู้ติดเชื้อโควิด-19 เข้าสู่ระบบรักษาพยาบาล³

7. การอพยพเคลื่อนย้ายแรงงาน

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีแนวโน้มของผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้น และกระจายเป็นวงกว้าง ส่วนหนึ่งเกิดจากการการเดินทาง หรืออยู่ในสถานที่แออัด หรือการรวมกลุ่มของคนจำนวนมาก ทำให้เกิดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดที่รวดเร็ว ดังนั้นการจำกัด หรือลดการเคลื่อนย้ายการเดินทาง โดยเฉพาะในกลุ่มแรงงานจะช่วยให้การควบคุมและลดการระบาดลงได้ ซึ่งต้องนำมาตราการเคลื่อนย้ายแรงงาน ดังนี้

การควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานข้ามเขตภายในจังหวัดหรือพื้นที่เดียวกัน

- 1 ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ แจ้ง อปท. ต้นทางและปลายทางทราบ ก่อนเดินทาง ไม่น้อยกว่า 7 วัน
- 2 เคลื่อนย้ายแรงงานให้เรียบร้อยภายในระยะเวลา 1 วัน
- 3 ระบุเหตุผลความจำเป็นในการเคลื่อนย้ายแรงงาน และข้อมูลในการเดินทาง
- 4 ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานอย่างเคร่งครัด
- 5 จัดเตรียมเอกสารประกอบการแจ้งการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงาน เช่น แบบแจ้งการเดินทาง

และเคลื่อนย้ายแรงงาน หนังสือเดินทาง หรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง หรือหนังสือรับรองสถานะบุคคล รายชื่อแรงงานที่จะเดินทางและเคลื่อนย้าย สัญญาจ้างโครงการ

³กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข ฉบับปรับปรุง วันที่ 4 สิงหาคม 2564

การเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานเข้าหรือออกพื้นที่ (ระหว่างจังหวัด)

- 1 ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ ดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดต้นทางหรือจังหวัดปลายทาง แล้วแต่กรณี ก่อนเดินทาง
 - 2 ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ แจ้ง อปท.ต้นทางหรือปลายทาง แล้วแต่กรณี ทราบก่อนเดินทาง ไม่น้อยกว่า 7 วัน
 - 3 เคลื่อนย้ายแรงงานให้เรียบร้อยภายในระยะเวลา 1 วัน
 - 4 ระบุเหตุผลความจำเป็นในการเคลื่อนย้ายแรงงาน และข้อมูลในการเดินทาง
 - 5 ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานอย่างเคร่งครัด
 - 6 จัดเตรียมเอกสารประกอบการแจ้งการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงาน เช่น แบบแจ้งการเดินทาง
- ทางและเคลื่อนย้ายแรงงาน หลักฐานการดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดต้นทางหรือจังหวัดปลายทาง แล้วแต่กรณี หนังสือเดินทาง หรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง หรือหนังสือรับรองสถานะบุคคล รายชื่อแรงงานที่จะเดินทางและเคลื่อนย้าย สัญญาจ้างโครงการ
- หมายเหตุ : การเคลื่อนย้ายแรงงานให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดของแต่ละพื้นที่

8. การยกระดับการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมที่พักชั่วคราวของคนงานก่อสร้าง ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19

ลักษณะของ “ที่พักชั่วคราวของคนงานก่อสร้าง” หรือที่เรียกว่า “แคมป์คนงาน” ส่วนใหญ่จะมีการก่อสร้างลักษณะชั่วคราว ขึ้นอยู่กับสถานที่ก่อสร้าง หรืองานที่ทำงาน อาทิ 2-3 ปี เมื่องานก่อสร้างจบจะปิดแคมป์ จึงเน้นการสร้างง่าย รื้อง่าย และมักมีข้อจำกัดด้านสุขลักษณะที่มีอยู่เดิม ในการอยู่อาศัย การปรุง/ประกอบอาหาร ห้องพักที่มีการระบายอากาศไม่เพียงพอ ขาดการจัดการขยะ น้ำเสีย เป็นแหล่งที่เพาะพันธุ์สัตว์และแมลงพาหะนำโรคสภาพดังกล่าว เมื่อมีผู้ติดเชื้อหรือเป็นพาหะนำเชื้อโควิด-19 เข้ามาในแคมป์ อาจนำเชื้อเข้ามาแพร่กระจายในอากาศ จากละอองน้ำลาย น้ำมูก และปนเปื้อนตามพื้นผิวโต๊ะ สิ่งของ และสภาพแวดล้อมที่ไม่สะอาด และความแออัด มีผลทำให้เกิดการระบาดของโรคโควิด-19 ได้อย่างรวดเร็ว

การจัดสภาพแวดล้อมของ “แคมป์คนงาน” ให้เหมาะสมถูกสุขอนามัย จะช่วยลดการถ่ายทอดเชื้อโรค สภาพแวดล้อมให้ปราศจากโควิด-19 (Covid-Free Environment) และลดความเสี่ยงด้านอาคารสถานที่ที่ก่อภัย การระบายอากาศ พื้นที่ส่วนกลาง สถานที่อาบน้ำ-ห้องสุขา ที่รับประทานอาหาร จุดให้บริการน้ำดื่ม การจัดการสิ่งปฏิกูล ขยะมูลฝอย และขยะติดเชื้อจากผู้ติดเชื้อ โดยมีประเด็นสำคัญเพื่อยกระดับการควบคุมโรคแนวใหม่ ที่สอดคล้องกับการดำเนินชีวิตที่ปลอดภัยจากโควิด-19 ดังนี้



8.1 การสุขาภิบาลสถานที่: พื้นที่ส่วนกลางและบริเวณโดยรอบ

1 ควรปรับวางผังอาคารที่พัก/ห้องพัก ในแนวทิศเหนือ-ใต้ ซึ่งเป็นทิศทางแสงแดด และลมธรรมชาติ เพื่อช่วยให้แสงแดดส่องถึง ไม่ให้เกิดการอับชื้น และมีการระบายอากาศที่ดี นอกจากนี้ควรจัดแบ่งกลุ่มแรงงานที่มีการทำงานร่วมกัน ให้มีโซนสถานที่พัก สถานที่รับประทานอาหาร สถานที่อาบน้ำของแรงงานเดียวกัน ตามจำนวนที่เหมาะสม เพื่อลดความแออัด

2 จัดให้มีรั้วรอบสถานที่ก่อสร้าง (Site) และแคมป์คนงาน (Camp) ที่แข็งแรง มีอาณาเขตที่ชัดเจน กำหนดทางเข้า-ออก และวางระบบรักษาความปลอดภัย ร่วมกับการตรวจสอบ/คัดกรองการเข้า-ออกประจำวัน การเคลื่อนย้ายแรงงาน เพื่อดำเนินการตามมาตรการการควบคุมโรค และป้องกันผลกระทบระหว่างคนในแคมป์กับชุมชนโดยรอบ กรณีที่พักอาศัยอยู่ในเขตก่อสร้าง ต้องจัดให้มีทางเดินเข้า-ออกที่พักอาศัยที่ไม่ให้ผ่านเขตอันตราย หรือติดตั้งอุปกรณ์กัน พร้อมแสดงป้าย/เครื่องหมายเตือนที่เข้าใจง่ายและเห็นได้ชัดเจน

3 ติดตั้งอ่างล้างมือพร้อมสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ พร้อมป้ายแสดงข้อความให้ล้างมือก่อนเข้าไปในพื้นที่ส่วนกลาง หรือก่อนการใช้อุปกรณ์ส่วนรวมให้ครอบคลุมทุกจุด เช่น ที่กินอาหาร ตู้น้ำดื่ม ตู้น้ำหยอดเหรียญ เครื่องซักผ้า ร้านค้า-ร้านขายอาหารในแคมป์ หน้าห้องน้ำ-ห้องส้วม

4 ทำความสะอาดเพื่อฆ่าเชื้อโรคด้วยน้ำสบู/ผงซักฟอก น้ำยาทำความสะอาด หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ เช็ด ทำความสะอาดอุปกรณ์ที่มีการสัมผัสร่วมกัน บริเวณพื้นที่ส่วนกลาง ห้องน้ำ-ห้องส้วม และพื้นที่ที่ใช้ร่วมกัน เช่น พื้น โตะ ที่นั่งรับประทานอาหาร ลิฟต์ ลูกบิดประตู กลอนประตู ก๊อกน้ำ ราวจับ สวิตช์ไฟ พื้นผิวอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง หรือในช่วงที่มีคนใช้งานจำนวนมาก



5 การกำหนดมาตรการ และดำเนินการ คัดแยกขยะ การรวบรวมขยะ การฆ่าเชื้อโรค และเก็บขยะมูลฝอย หรือขยะติดเชื้อ (ในกรณีมีการจัดทำสถานที่กักตัว (Quarantine) ผู้มีความเสี่ยงสูง หรือสถานที่ Community Isolation ภายในสถานประกอบการ) เพื่อนำไปกำจัดทุกวัน

6 ตรวจสอบสภาพการจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล ให้มีการบำบัดอย่างถูกต้องสุขลักษณะก่อนปล่อยออกสู่ชุมชน ไม่ให้มีน้ำท่วมขังเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของสัตว์แมลงพาหะนำโรค

7 จัดให้มีสถานที่พักส้วม ที่แยกต่างหากจากที่พักประจำ เพื่อใช้กักตัว (Quarantine) ผู้มีความเสี่ยงสูง หรือใช้สำหรับรับคนงานเข้ามาใหม่

8.2 ห้องพัก

1 พื้นที่ห้องพักมีขนาดไม่น้อยกว่า 3 ตารางเมตรต่อ 1 คน และให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร และจัดห้องพักให้มีปริมาณเพียงพอกับจำนวนคนงาน

2 ที่พักคนงานที่สร้างติดต่อกันทุกระยะ 45 เมตร ต้องเว้นให้มีช่องว่างขนาดไม่น้อยกว่า 2.50 เมตร คันตลอดความลึกของที่พักอาศัย

3 จัดให้มีการระบายอากาศในห้องพัก โดยออกแบบประตู หน้าต่าง หรือช่องระบายอากาศไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10 ของพื้นที่ห้อง ทั้งนี้อาจติดตั้งอุปกรณ์ช่วยในการระบายอากาศ เช่น พัดลม หรือ พัดลมดูดอากาศ และเปิดประตู หน้าต่าง เพื่อให้อากาศถ่ายเท

4 มีการทำความสะอาดที่พักเป็นประจำสม่ำเสมอ และเปิดหน้าต่าง ประตู ให้แสงแดดส่องเพื่อฆ่าเชื้อโรค

8.3 ห้องส้วม

1 สภาพห้องส้วม มีความปลอดภัย แยกเพศชายและหญิง แข็งแรง สามารถใช้งานได้ดี ทำด้วยวัสดุที่สามารถรักษาความสะอาดได้ง่าย มีอ่างล้างมือพร้อมสบู่ และน้ำสะอาดใช้อย่างเพียงพอ

2 จำนวนห้องส้วมต้องเพียงพอกับจำนวนคนงานที่ใช้ ประมาณ 1 ห้องต่อ 25 คน มีบ่อเกราะ-บ่อซึม รองรับปริมาณการใช้ และมีการสูบล้างปฏิทินออกตามระยะเวลา ไม่ให้ล้นออกสู่ทางระบายน้ำทิ้ง

3 ขนาดของห้องส้วมแต่ละห้องไม่น้อยกว่า 1 ตารางเมตร พื้นห้องส้วมต้องมีความลาดเอียง เพื่อให้มีการระบายน้ำได้ดี ไม่เกิดการท่วมขัง กรณีมีถังขยะ ควรมีฝาปิด เก็บขยะแล้วผูกปากถุงให้แน่นนำไปทิ้งยังจุดรวมขยะทุกวัน โดยจะต้องมีการล้างทำความสะอาดถังขยะอย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

4 มีช่องระบายอากาศไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10 ของพื้นที่ห้อง หรือมีพัดลมระบายอากาศ และมีแสงสว่างไม่น้อยกว่า 100 ลักซ์ หรือสว่างพอมองเห็นลายมือได้ชัดเจน เพื่อป้องกันอุบัติเหตุขณะใช้ส้วม

5 ให้มีการทำความสะอาดห้องส้วมเป็นประจำทุกวัน โดยเน้นให้มีการทำความสะอาดสุขภัณฑ์ที่ใช้ร่วมกันบ่อย ๆ เช่น ลูกบิด กลอนประตู ก๊อกน้ำ สวิตช์ไฟ ราวจับ อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง และดูแลไม่ให้มีน้ำเสียหรือน้ำที่ขุ่นแล้ว ฉေးและพื้นที่โดยรอบ

6 มีป้ายแสดงข้อความเตือน เรื่อง สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาในขณะที่ใช้งานในห้องส้วม และการล้างมือทุกครั้งหลังการใช้ห้องส้วม



8.4 สถานที่อาบน้ำ/ห้องอาบน้ำ

- 1 จัดให้มีสถานที่อาบน้ำแยกเป็นสัดส่วน ชาย-หญิงและมีน้ำใช้ที่สะอาดเพียงพอ และมีการทำความสะอาดเป็นประจำทุกวัน
- 2 พื้นสถานที่อาบน้ำทำด้วยวัสดุที่สามารถล้างทำความสะอาดง่าย มีความลาดเอียง ไม่น้อยกว่า 1 ใน 100 ส่วน และมีการรวบรวมน้ำเสียหรือน้ำที่ใช้แล้ว ไม่ให้ท่วมขังในพื้นที่โดยรอบ
- 3 สนับสนุนให้คนงานใช้ของใช้ส่วนตัว ไม่ใช่สิ่งของร่วมกับผู้อื่น โดยการใช้ฝักบัว หรือการใช้อ่างอาบน้ำส่วนตัว และงดเว้นการใช้อ่างคอนกรีตรองน้ำให้คนงานตากอาบด้วยกัน เพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อจากน้ำมูก น้ำลาย ปนเปื้อนกับน้ำที่ใช้อาบ หรือการสัมผัสใกล้ชิดระหว่างบุคคล หรือสิ่งของ
- 4 จัดให้มีการป้องกันการติดเชื้อ ด้วยการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล การจำกัดจำนวนคนหรือเหลื่อมเวลาในการเข้าไปใช้สถานที่อาบน้ำ
- 5 กรณีที่มีการจัดห้องน้ำหรือห้องอาบน้ำเป็นแต่ละห้อง ควรมีขนาดพื้นที่ของห้องแต่ละห้องไม่น้อยกว่า 1 ตารางเมตร



8.5 การจัดการขยะ

- 1 จัดให้มีถังขยะมูลฝอยแบบมีฝาปิด พร้อมใช้งาน มีการคัดแยกขยะ และมีการทำความสะอาดถังขยะและบริเวณจุดรวบรวมเป็นประจำ
- 2 การรวบรวมขยะมูลฝอยทั่วไปใส่ถุงขยะ มัดปากถุงให้แน่น และนำไปทิ้งในจุดรวบรวมขยะที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดเตรียมไว้ เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง สำหรับขยะในบริเวณที่พักกักตัวผู้มีความเสี่ยงสูง หรือ สถานที่แยกกักในชุมชน ให้มีการดำเนินการ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคตามคำแนะนำ
- 3 จัดให้มีจุดรวบรวมขยะ และพักขยะ มีขนาดรองรับปริมาณที่เพียงพอ (3 เท่าของขยะที่เกิดขึ้นทุกวัน ไม่น้อยกว่า 2.40 ลิตร/คน/วัน) ตั้งอยู่ในบริเวณที่ขม้ายยะตวก และมีการจัดการให้มีการขนไปกำจัดทุกวัน ไม่ตกค้าง และดูแลไม่ให้มีน้ำขังหรือน้ำไหลนองในพื้นที่โดยรอบจุดรวบรวมขยะ เพื่อป้องกันสัตว์แมลงพาหะนำโรคและเหตุเดือดร้อนรำคาญ



8.6 น้ำเสียและสิ่งปฏิกูล

- 1 จัดให้มีการรวบรวมน้ำเสีย หรือน้ำที่ใช้แล้ว ไม่ให้ท่วมขังในพื้นที่โดยรอบ
- 2 ท่อและบ่อเกรอะหรือถังเก็บกักสิ่งปฏิกูลอยู่ในสภาพดี ไม่แตกหรือรั่วซึม มีท่อระบายอากาศ
- 3 มีการสูบล้างตามระยะเวลาที่กำหนด ไม่ปล่อย หรือตักถูจากระหรือน้ำจากบ่อเกรอะสู่ภายนอกโดยตรง
- 4 การระบายน้ำทิ้งจากน้ำใช้ของสำนักงานชั่วคราว ของบ้านพักคนงาน ซึ่งต้องมีทางระบายน้ำที่เพียงพอสำหรับจำนวนผู้ใช้ในแต่ละวัน ประมาณ 150 ลิตร/คน/วัน ระบายสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีบ่อพักขยะเพื่อเก็บขยะออกด้วย
- 5 บริเวณอาคารสำนักงาน บ้านพักคนงาน ต้องไม่ให้มีน้ำท่วมขังได้อาคาร ซึ่งเป็นสาเหตุของน้ำเน่าเหม็นหรือเป็นที่เพาะพันธุ์ยุง อันเป็นพาหะของโรคภัยต่าง ๆ เช่น โรคไข้เลือดออก



8.7 จุดรับประทานอาหาร

- 1 จัดจุดล้างมือแบบใช้เท้าเหยียบพร้อมสบู่และน้ำสะอาด หรือเจลแอลกอฮอล์ให้เพียงพอ กับจำนวนคนงานไว้บริเวณจุดที่รับประทานอาหาร
- 2 ติดป้ายแสดงข้อความเตือนให้ทุกคนล้างมือก่อนรับประทานอาหาร และสวมใส่หน้ากากผ้า/ หน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธีตลอดเวลา โดยเปิดออกได้เฉพาะเวลารับประทานอาหารเท่านั้น
- 3 จัดให้มีโต๊ะ-ที่นั่งรับประทานอาหารที่สะอาด และมีการระบายอากาศที่ดี เช่น อาคารที่โล่ง หรือใช้พัดลมเป่าอากาศออกนอกประตู



- 4 จัดให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1 เมตร โดยมีเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน บริเวณจุดนั่งพัก จุดรับประทานอาหาร สำหรับบริเวณที่ไม่สามารถรักษาระยะห่างได้อาจใช้แผ่นพลาสติกกัน หรือปรับที่นั่งไม่ให้เผชิญหน้าโดยตรง
- 5 จัดมาตรการเพื่อลดความแออัด โดยให้มีการพักรับประทานอาหารกลางวันแบบเหลื่อมเวลา และจำกัดเวลาในการพักเพื่อลดการสัมผัส และพูดคุย
- 6 มีการดูแลและรักษาความสะอาด และจัดให้มีถังใส่ขยะ-เศษอาหาร ที่มีฝาปิด รวบรวมไปทุกวัน
- 7 กรณีที่มีการปรุง/ประกอบอาหารในบริเวณที่พัก ควรให้ความรู้กับคนงานให้ปฏิบัติตามหลักสุขาภิบาล เช่น สวมหน้ากากขณะปรุง/ประกอบอาหาร ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้ง ใช้ถุงมือและปากคีบหยิบจับอาหาร ล้างภาชนะอุปกรณ์ หรือสิ่งของเครื่องใช้ให้สะอาดเป็นประจำทุกวัน

8.8 จุดน้ำดื่ม/น้ำใช้



- 1 ตู้กดน้ำเย็น ต้องดูแลล้างทำความสะอาดด้วยวิธี Back Wash 1 ครั้ง/สัปดาห์ หรือเปลี่ยนไส้กรองตามระยะเวลาที่กำหนด หัวกดจ่ายน้ำที่ตู้กดน้ำเย็น หากชำรุดให้เปลี่ยน/ซ่อมแซม ไม่ควรนำวัสดุอื่นมาพันซ่อมแซม เพื่อลดการปนเปื้อน ส่วนการทำความสะอาดภายนอก ควรทำความสะอาดสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ด้วยน้ำยาล้างจานและขัดด้วยฟองน้ำ แล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาด จนหมดฟองและกลิ่น การทำความสะอาดภายในตู้กดน้ำเย็น อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ต้องทำความสะอาดด้วยน้ำยาล้างจาน ขัดด้วยแปรงขัดทำความสะอาด แล้วล้างด้วยน้ำสะอาดให้หมดฟองและกลิ่น จากนั้นฆ่าเชื้อโรคด้วยสารละลายคลอรีน นอกจากนี้ ควรจัดบริการเจลแอลกอฮอล์บริเวณตู้กดน้ำดื่ม เพื่อให้ผู้ใช้งานทำความสะอาดมือก่อนทำการกดน้ำ

- 2 ตู้น้ำหยดเหรียญ ดูแลรักษาความสะอาดของสถานที่ตั้งตามปกติ เพิ่มความเข้มงวดอย่าให้มีหน้าากอนามัยที่ใช้แล้ว ทั้งหรือวางไว้บริเวณที่ตั้งตู้น้ำหยดเหรียญ หมั่นทำความสะอาดภายในช่องจ่ายหยดเหรียญ โดยเช็ดทำความสะอาดปุ่มกดและบานประตูช่องจ่ายน้ำด้วยสารเคมีฆ่าเชื้อโรค เช่น ผสมคลอรีน 0.5% (5000 ppm) หรือเอทิลแอลกอฮอล์ 70% เป็นต้น รวมทั้งทำความสะอาดภายในช่องจ่ายน้ำและก๊อกน้ำ ด้วยสารเคมีฆ่าเชื้อโรคที่ปลอดภัยต่อผู้บริโภค เช่น ผสมคลอรีน 0.5% (5000 ppm) หรือเอทิลแอลกอฮอล์ 70% เป็นต้น นอกจากนี้ ต้องหมั่นดูแล บำรุงรักษา เปลี่ยนไส้กรอง ตามระยะเวลาที่กำหนดอย่างเคร่งครัด ทำความสะอาดหลอดแสง Ultraviolet (UV) โดยปกติจะออกแบบให้ทำความสะอาดจากภายนอก โดยติดตั้งขั้วทำความสะอาดหลอดแสง UV ได้
- 3 จัดให้มีแอลกอฮอล์เจลสำหรับผู้มาใช้บริการเช็ดล้างมือก่อนกดน้ำ และติดป้ายแสดงข้อความเตือนให้ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์ทุกครั้งก่อนใช้ตู้กดน้ำเย็น หรือตู้น้ำหยดเหรียญ
- 4 จัดทำเครื่องหมายกำหนดระยะห่างของผู้มาใช้บริการ อย่างน้อย 1 เมตร
- 5 เพื่อสร้างความมั่นใจในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ควรมีการเฝ้าระวังน้ำดื่มด้วยชุดตรวจจากสนาม อ 11 และเฝ้าระวังน้ำใช้โดยการตรวจวัดปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำใช้ด้วยชุดตรวจ อ 31 ดังภาคผนวก ก

8.9 ร้านจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม และร้านขายอาหารสดในแคมป์คนงาน



- 1 สนับสนุน/ส่งเสริมให้มีการดำเนินการ รวมทั้งให้ความรู้ด้านการสุขาภิบาลอาหาร และกำกับดูแลให้ร้านจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม และร้านขายอาหารสดในแคมป์คนงาน เป็นแหล่งอาหารที่สะอาดปลอดภัย เพื่อช่วยให้คนงานมีสุขภาพแข็งแรง ปลอดภัยจากโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ

2 ผู้ปรุง/ประกอบอาหารมีการประเมินตนเองและคัดกรองความเสี่ยงโรคโควิด-19 ทุกวัน ด้วยแอปพลิเคชัน Thai Save Thai หากเจ็บป่วยหรือพบความเสี่ยง ต้องพักการปฏิบัติงาน และดำเนินการตามสภาพความเสี่ยง

3 ผู้ปรุง/ประกอบอาหารมีสุขภาพดี มีการแต่งกายสะอาด สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาระหว่างการปรุง/ประกอบอาหาร และมีสุขวิทยาส่วนบุคคลที่ดี ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำ

และสบู่ ก่อนการเตรียมอาหาร ระหว่างและหลังปรุง ใช้อุปกรณ์หยิบจับอาหารที่ปรุงเสร็จแล้ว ไม่ใช้มือหยิบจับอาหารโดยตรง

4 เน้นการให้บริการอาหารที่ปรุงสุก โดยใช้ความร้อนที่อุณหภูมิมากกว่า 70 องศาเซลเซียส นาน 5 นาทีขึ้นไป อาหารปรุงสำเร็จมีการปกปิดอาหารมิดชิด จัดเก็บสูงจากพื้น อย่างน้อย 60 เซนติเมตร และต้องอุ่นอาหารให้ร้อนทุก 2 ชั่วโมง ใช้อุปกรณ์สำหรับการหยิบจับหรือตักอาหารโดยแยกระหว่าง อาหารสุก อาหารดิบ ผักสด ไม่ให้ผู้ซื้อใช้มือเปล่าหยิบจับอาหารปรุงสำเร็จพร้อมบริโภค

5 จัดให้มีมาตรการเพื่อลดความเสี่ยงผู้ซื้อ โดยจัดให้มีที่ล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือแอลกอฮอล์ หรือเจลแอลกอฮอล์ มาตรการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1-2 เมตร ขณะซื้อสินค้า และการควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการไม่ให้แออัด

6 ผู้จำหน่ายอาหารมีการจัดการและควบคุมปัจจัยเสี่ยง ด้วยการจัดการสุขาภิบาลอาหาร ดังนี้

- เลือกซื้ออาหารสด อาหารแห้ง เครื่องปรุงรส ที่นำมาใช้เป็นวัตถุดิบมีคุณภาพดี สด สะอาด ปลอดภัยจากสารปนเปื้อน จากตลาดสด หรือแหล่งที่สะอาด และวางสูงจากพื้น อย่างน้อย 60 เซนติเมตร แยกเก็บเป็นสัดส่วน ไม่ปะปนกัน และหากมีการเก็บอาหารสดต้องเก็บรักษาในอุณหภูมิที่เหมาะสม ควรแยกเก็บระหว่างเนื้อสัตว์ ผักสด และผลไม้ อาหารสดต้องล้างให้สะอาดก่อนนำมาปรุง

- น้ำดื่ม เครื่องดื่ม สะอาด ใส่ในภาชนะสะอาด มีฝาปิดป้องกันการปนเปื้อนได้ มีก๊อกหรือทางเทริน้ำ สำหรับน้ำแข็งที่ใช้บริโภค ต้องไม่ใช่แหล่งของอื่น บรรจุในภาชนะที่สะอาด มีฝาปิด มีอุปกรณ์ที่มีด้ามไว้สำหรับคีบหรือตักโดยเฉพาะ วางสูงจากพื้น ไม่น้อยกว่า 60 เซนติเมตร ด้วยเช่นกัน

- สถานที่ตั้งอยู่ในที่ที่มีกระแสลมพัดอากาศดี แสงสว่างเพียงพอ เตรียม/ปรุงอาหารสะอาด บนโต๊ะสูงจากพื้น อย่างน้อย 60 เซนติเมตร ทำความสะอาด บริเวณพื้นของสถานที่ปรุง/ประกอบ/จำหน่ายอาหาร โต๊ะและที่นั่งรับประทานอาหาร พื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อย ด้วยน้ำยาทำความสะอาด หรืออาจใช้น้ำยาฆ่าเชื้อก่อนและหลังการให้บริการทุกครั้ง



- การเตรียมและปรุงอาหารต้องใช้ช้อนกลางในการตักชิม โดยตักใส่ถ้วยสำหรับแบ่งชิม โดยเฉพาะ ห้ามตักชิมโดยตรงจากอาหารที่ปรุง และไม่ใช่ภาชนะอุปกรณ์ปะปนกันระหว่างอาหารดิบ และอาหารสุก (โดยเฉพาะ เชียง มีด หรือจาน) รวมถึงไม่ใช่ภาชนะบรรจุสารเคมีมาใช้ใส่อาหาร และห้ามนำภาชนะบรรจุอาหารมาใช้บรรจุสารเคมีโดยเด็ดขาด

- ภาชนะอุปกรณ์ที่สะอาด ทำด้วยวัสดุที่ปลอดภัยไม่เป็นอันตราย หรือทำปฏิกิริยากับอาหารที่ก่อให้เกิดพิษต่อร่างกาย การเก็บจาน-ชามในลักษณะคว่ำ ช้อน ส้อมวางตั้งเอาด้ามขึ้น หรือวางเรียงเป็นระเบียบไปทางเดียวกัน ในภาชนะที่สะอาด มีการปกปิดป้องกันการปนเปื้อน และวางสูงจากพื้น ไม่น้อยกว่า 60 เซนติเมตร

- ที่ล้างภาชนะอุปกรณ์สูงจากพื้น ไม่น้อยกว่า 60 เซนติเมตร ต้องล้างให้สะอาด ด้วยวิธีการอย่างน้อย 2 ขั้นตอน (1) กวาดเศษอาหารทิ้ง แล้วล้างด้วยน้ำสะอาดก่อนนำมาล้างด้วยน้ำยาล้างจาน (2) หลังจากล้างด้วยน้ำยาล้างจานแล้ว ต้องล้างด้วยน้ำสะอาดอีก อย่างน้อย 2 ครั้ง หลังจากล้างทำความสะอาดภาชนะแล้ว ควรผึ่งให้แห้งในบริเวณที่ไม่มีการปนเปื้อน และไม่ควรใช้ผ้าเช็ด เพราะอาจทำให้ภาชนะที่ล้างทำความสะอาดแล้ว เกิดการปนเปื้อนจากสิ่งสกปรกที่ติดมากับผ้าได้

- จัดให้มีที่รองรับเศษอาหาร โดยใช้ถังขยะที่มีสภาพดี มีฝาปิด ไม่รั่วซึม และสวมถุงพลาสติก รองรับไว้ด้านใน เพื่อสะดวกในการรวบรวมขยะมูลฝอยไปกำจัดทุกวัน

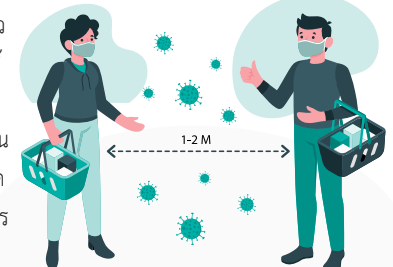
8.10 รถยื่น ราบส์ หรือรถรับขายสินค้า

- จัดให้มีการคัดกรองผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร ผู้ขายสินค้า และผู้ใช้บริการร้านทุกคน
- ทุกคนต้องสวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย ตลอดเวลาที่ให้หรือใช้บริการ
- ให้มีที่ล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือแอลกอฮอล์ หรือเจลแอลกอฮอล์ ให้บริการแก่ผู้ใช้บริการอย่างเพียงพอ

- มีมาตรการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1-2 เมตร ขณะซื้อสินค้า

- ทำความสะอาดบริเวณจุดเสี่ยง หรือพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อย ด้วยน้ำยาทำความสะอาด หรืออาจใช้น้ำยาฆ่าเชื้อก่อนและหลังการให้บริการทุกครั้ง

- กำหนดมาตรการเพื่อลดความแออัด เช่น กำหนดจำนวนคนเข้าซื้อ กำหนดระยะเวลาที่ใช้บริการ ไม่จัดกิจกรรมหรือให้บริการที่ทำให้เกิดการรวมกลุ่มของผู้ใช้บริการ และงดจำหน่ายและดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นต้น



8.11 การดูแลสุขอนามัยและพฤติกรรมที่เหมาะสม



ด้านสุขอนามัย

1. สังเกตอาการของตนเอง หากพบว่า มีไข้ หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส หรือมีอาการไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ใดๆอย่างหนึ่ง และอาจมีอาการท้องเสียร่วมด้วย ให้หยุดปฏิบัติงาน แจ้งหัวหน้างาน และพบแพทย์ทันที
2. หลีกเลี่ยงไปในพื้นที่เสี่ยง หรือสถานที่ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ
3. สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย อุปกรณ์ป้องกันตนเองเพิ่มเติมสำหรับผู้ปฏิบัติงาน เช่น ถุงมือ แผ่นใสครอบหน้า (Face Shield) ตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับลักษณะงานที่ทำ
4. หมั่นล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์บ่อย ๆ หลังจากหยิบจับสิ่งของหรือจุดที่มีการสัมผัสร่วมกัน ก่อนรับประทานอาหาร ภายหลังใช้ส้วม หลีกเลี่ยงการสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง และดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล เมื่อกลับถึงบ้านควรอาบน้ำและเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที
5. ขณะปฏิบัติงานและระหว่างพัก ควรเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1 เมตร งดหรือเลี่ยง การพูด ตะโกน โดยเฉพาะการปฏิบัติงานในพื้นที่แคบ หรือมีการระบายอากาศไม่ดี



6. ไม่ควรรับประทานอาหารในพื้นที่ปฏิบัติงาน
7. ไม่ใช้อุปกรณ์หรือสิ่งของร่วมกัน เช่น แก้วน้ำ จาน ช้อน ผ้าเช็ดมือ ชุดปฏิบัติงาน เป็นต้น

8. พนักงานทำความสะอาด พนักงานเก็บรวบรวมขยะ ต้องป้องกันตนเอง โดยสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย สวมถุงมือ ผ่ากันเข็น รองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง ใช้ที่คีบด้ามยาวเก็บขยะใส่ถุง มัดปากถุงให้มิดชิด นำไปรวบรวมไว้ที่ที่ขยะ หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น หลังจากเสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่ และน้ำ และเมื่อปฏิบัติงานเสร็จในแต่ละวัน หากเป็นไปได้ ควรอาบน้ำ และเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที



9. ให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด

ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ดูแลส่งเสริมสุขภาพตนเอง ด้วยหลัก 3 อ.



1. อ.อาหาร รับประทานอาหารครบ 5 หมู่ หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม มากเกินไป และไม่รับประทานอาหารสุก ๆ ดิบ ๆ
2. อ.ออกกำลังกาย เคลื่อนไหวร่างกาย การยืดเหยียดกล้ามเนื้อ และออกกำลังกายเป็นประจำ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที
3. อ.อารมณ์ มีการจัดการกับอารมณ์ ฝึกสมาธิ และผ่อนคลายความเครียด เช่น ฟังเพลง ทำงานอดิเรก นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ

สามารถดูแนวทางการส่งเสริมสุขภาพได้ที่
https://hp.anamai.moph.go.th/main.php?filename=tenpackages_bohp



ตัวอย่าง

มาตรการป้องกันโควิด-19

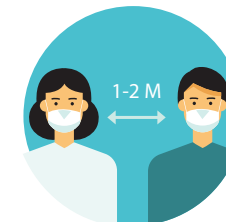
ในชุมชนคนงานก่อสร้างด้วยแนวคิด Health Literacy

การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เกิดจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แนวทางการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด คือ การลดปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ ด้านพฤติกรรมสุขอนามัยที่ดี และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดี การเพิ่มปัจจัยป้องกัน คือ การปฏิบัติ DMHTTA ที่ถูกต้อง ถูกพื้นที่ ถูกเวลา รวมถึงการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ ดังนั้น การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับแรงงานในเรื่องการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด จึงเป็นแนวทางสำคัญในการลดโรคดังกล่าว



การสร้างความรอบรู้ด้านการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในไซต์งาน หรือในที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง เป็นกิจกรรมการให้ข้อมูลที่เน้นการตัดสินใจที่ถูกต้องในบริบทการทำงาน และการใช้ชีวิต แคมป์ก่อสร้างควรเริ่มต้นด้วยการค้นหาผู้ที่มีจิตอาสาที่จะเป็นแกนนำหรืออาสาสมัครในกลุ่มนั้น ๆ เช่น กลุ่มแรงงานต่างด้าว กลุ่มหัวหน้าควบคุมงาน ซึ่งเป็นคนที่มีความสามารถ (1) ในการหาข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เช่น อินเทอร์เน็ต ทีวี โน้ตบุ๊ก เป็นต้น (2) เป็นคนที่แยกแยะ หรือ ตั้งข้อสงสัยเกี่ยวกับข้อมูลใด ถูกต้อง น่าเชื่อถือ หรือไม่ถูกต้อง (3) เป็นคนที่ใช้ข้อมูลมาช่วยในการตัดสินใจวางแผนการปฏิบัติจนเกิดผลดี และเล่าต่อกลุ่มเพื่อนหรือผู้ร่วมงานได้ เป็นที่ยอมรับของคนในกลุ่ม ซึ่งอาจเป็นคนงานด้วยกันเอง หรือครอบครัวก็ได้ เนื่องจากจะมีความเข้าใจบริบท วัฒนธรรม พฤติกรรม และสามารถสื่อสารด้วยภาษาที่เข้าใจ โดยควรมีการอบรมวิธีการหาความรู้ แหล่งความรู้ และเพิ่มพูนความรู้ เรื่องโรคโควิด-19 การติดต่อ การป้องกัน การเฝ้าระวัง การควบคุม การค้นหา และการติดตามอาการผู้ติดเชื้อ โดยมีอัตราส่วนของแกนนำจิตอาสา หรืออาสาสมัครแรงงานต่างด้าว 1 คน ต่อแรงงาน 20 คน

ด้วยแรงงานส่วนใหญ่ในธุรกิจก่อสร้าง มักมีการใช้แรงงานจากคนต่างด้าวเป็นจำนวนมาก การสื่อสารที่ง่ายต่อการเข้าใจตามแนวทางการสร้างความรอบรู้ คือ การสื่อสารด้วยภาพ ในรูปแบบโปสเตอร์ที่ใช้ภาพจากคนจริง สถานที่จริง หรือ การใช้เรื่องเล่าที่สะท้อนปัญหา และวิธีแก้ปัญหา การใช้คลิปวิดีโอที่มีทั้งภาพและเสียงเป็นประเด็นสั้น ๆ ก็เป็นวิธีการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในการสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ เกิดภาพจำที่สามารถเลือกไปใช้ตัดสินใจได้สอดคล้องกับสถานการณ์ได้



วัตถุประสงค์ เพื่อสร้างระบบในการป้องกันการระบาดของโควิด-19 โดยใช้เทคนิคการสื่อสารด้วยภาพ หรือ การสื่อสารง่าย ๆ สั้น ๆ ด้วยภาพ และเสียง ภาษาถิ่น ภาษาปาก ตามแนวคิด Health Literacy

การสร้างความรู้เรื่องการป้องกัน ควบคุมโควิด-19 ในไซต์งานก่อสร้าง หรือที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง ควรมีการพัฒนาโดยใช้เทคนิคการสื่อสารด้วยภาพ หรือเรื่องเล่า การสื่อสารที่เป็นประเด็นสั้น ๆ ต่อยจากการตัดสินใจปฏิบัติเป็นสำคัญ ทั้งหมด 5 เรื่องสำคัญ คือ

1. การมีนโยบายและสื่อสารนโยบาย โดยเน้นย้ำว่า บริษัทให้ความสำคัญกับ (1) การควบคุมป้องกันโรคในไซต์งานและที่พัก (2) การพูดคุยสื่อสารเรื่องการปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมโควิด-19 (3) การให้ทุกคนนำข้อมูลไปปฏิบัติอย่างถูกต้อง
2. การมีผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล ซึ่งมีงานรับผิดชอบหลัก ๆ คือ การค้นหา จัดเตรียมประเด็นรูปแบบและวิธีสื่อสาร และเผยแพร่ข้อมูลให้กับคนทุกกลุ่มของบริษัท ด้วยภาษา ภาพ หรือรูปแบบที่เข้าใจง่าย เข้าถึงได้ตลอดเวลา เพื่อตอกย้ำการปฏิบัติ
3. การพัฒนาจิตอาสา กลุ่มแรงงาน หรือ ผู้คนงาน ที่มีความรอบรู้ ประจำจุดต่าง ๆ ของแคมป์ก่อสร้าง
4. การมีระบบกำกับติดตาม ประเมินผล การปฏิบัติ ด้วยจำนวนการติดเชื้อ จำนวนการตรวจคัดกรอง
5. การมีระบบข้อมูล เพื่อป้องกันผลลัพธ์ความรอบรู้เรื่องโควิด-19 โดยดูที่จำนวนการติดเชื้อ และเรื่องเล่าความสำเร็จ นวัตกรรมจากแรงงานต่างชาติ จากเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป.) และเจ้าของบริษัท หรือโครงการ จนเกิดเป็นวัฒนธรรม หรือการปฏิบัติใหม่ของแคมป์คนงานก่อสร้าง

เครื่องมือในการพัฒนาความรู้การควบคุมป้องกันโควิด-19 ในแคมป์คนงานก่อสร้าง

1. แนวคำถามในการทบทวนตนเองของผู้บริหาร
2. แบบรายงานการประเมินตนเองด้วยภาพประกอบ ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หรือ ผู้ควบคุมงานของแคมป์
3. แบบประเมินความรู้การป้องกัน ควบคุมโควิด-19 ของผู้รับผิดชอบ เช่น จป. จิตอาสา หรือ อาสาสมัคร ในแคมป์คนงานก่อสร้าง

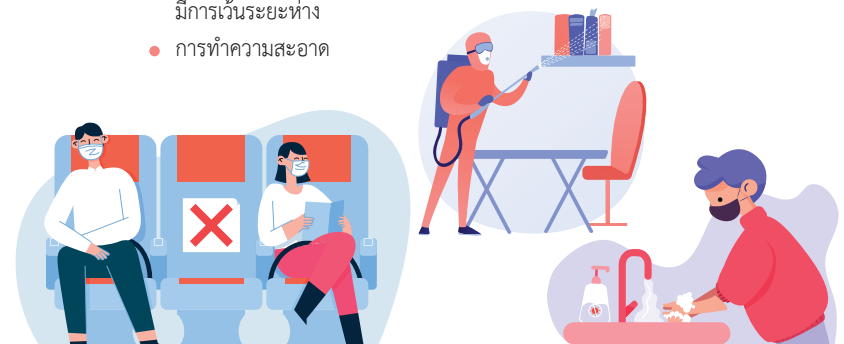
เครื่องมือชุดที่ 1 แนวคำถามในการทบทวนตนเองของผู้บริหาร

ผู้บริหารแคมป์ก่อสร้าง สามารถใช้แนวคำถามต่อไปนี้ เพื่อทบทวน ทวนสอบการดำเนินงานสร้างความรอบรู้
ด้านการควบคุมป้องกันโควิด-19 ด้วยตนเองด้วยแนวคำถาม ต่อไปนี้

| ระบบ | แนวคำถาม |
|---|--|
| 1. ระบบนโยบายเรื่องการให้ข้อมูลที่เข้าใจได้ | บริษัท หรือ ผู้รับเหมามีการดำเนินงานในเรื่องใด 1.1 มีแนวคิดในการป้องกันโควิด-19 อย่างไรบ้าง 1.2 มีการประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร เป็นคำสั่งที่เห็น เมื่อไหร่ อย่างไร 1.3 มีการมอบหมาย ใครเป็นผู้รับผิดชอบหลัก เป็นทีมกี่คน 1.4 มีการจัดสรรงบประมาณในการจัดทำสื่อเรื่องอะไรบ้าง จัดหาอุปกรณ์อะไรบ้าง |
| 2. การมีระบบ หรือ ศูนย์กลางที่รับผิดชอบในการให้ข้อมูล | 2.1 ระบบการทำงานปัจจุบัน มีช่องทางการสื่อสารกันอย่างไร เวลาใด 2.2 ผู้รับผิดชอบการสื่อสารเรื่องโควิด-19 คือใคร มีใครช่วยบ้าง มีคนงานอยู่ในทีมกี่คน 2.3 มีการสื่อสารด้วยภาพ ด้วยเสียง ด้วยคำพูด เรื่องอะไรบ้าง ที่เกี่ยวกับโควิด-19 |
| 3. การพัฒนาจิตอาสา หรือ อาสาที่มีความรอบรู้ประจำแคมป์ก่อสร้าง | 3.1 มีคนงานคนใดบ้าง ที่เก่งในการหาข้อมูลเรื่องสุขภาพและโควิด-19 3.2 มีคนงานคนใดบ้าง ที่เก่งในการพูดอธิบาย 3.3 มีคนงานคนใดบ้าง ที่เป็นที่ยอมรับของคนงานคนอื่น 3.4 มีใครในแคมป์ ที่เป็นที่พึ่งของคนอื่นเวลามีปัญหาสุขภาพ |
| 4. การมีระบบกำกับติดตามประเมินผล | 4.1 บริษัท หรือ ผู้รับเหมา ดูความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมโควิด-19 อย่างไร 4.2 เรื่องการตรวจคัดกรองหาเชื้อโควิด-19 มีการส่งตรวจที่ไหน กี่ครั้ง ต่อเดือน กี่คนต่อครั้ง 4.3 เรื่องการนำผลการตรวจคัดกรองมาพิจารณา วางแผน ตัดสินใจปรับปรุง |
| 5. การมีระบบข้อมูล เพื่อแสดงผลความสำเร็จของการมีคนรอบรู้เรื่องการควบคุมป้องกันโควิด-19 ในแคมป์คนงาน | 5.1 คนงานคนใด หรือครอบครัวไหน มีการทำอะไร ที่แตกต่างไปจากเดิมในการป้องกันโควิด-19 5.2 ในช่วงที่ผ่านมา หลังมีข่าวเกี่ยวกับโควิด-19 มีใครทำอะไรได้ผล ที่เอามาเล่าสู่กันฟังบ้าง เป็นเรื่องเล่าความสำเร็จ เทคนิค นวัตกรรม การป้องกัน หรือควบคุมโรคที่ได้ผล หรือวิถีปฏิบัติ วัฒนธรรมใหม่ของแคมป์ |

กรณีที่แคมป์คนงานก่อสร้าง ต้องการประเมินตนเอง และขอรับความเห็นจากผู้เชี่ยวชาญ หรือ กรรมการของบริษัท ในการช่วยรับรองการพัฒนาความรู้ของไซต์งาน หรือแคมป์คนงานก่อสร้าง ท่านสามารถดำเนินการได้โดยการจัดทำข้อมูลการดำเนินงานที่สำคัญและแสดงรูปภาพ ประกอบการรายงานในประเด็นต่อไปนี้

1. การมีระบบในระดับนโยบาย ได้แก่
 - การแสดงนโยบายในสถานที่ก่อสร้าง
 - การมีผู้รับผิดชอบหลัก
 - การพัฒนาคนในสถานที่ก่อสร้าง แต่ละจุดให้มีผู้ที่มีความรอบรู้โควิด มีประกอบหลักฐานรายชื่อ และความสามารถ
2. การมีแนวทางในการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ ได้แก่
 - การประกาศนโยบายในแต่ละจุด
3. การมีระบบจัดการพื้นที่
 - (1) สถานที่ก่อสร้าง (Site)
 - จัดการเข้า-ออกทางเดียว มีจุดคัดกรองที่ทางเข้าสถานที่ก่อสร้าง วัดอุณหภูมิ การมีและใช้เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ การบันทึกผล การมีระบบล้างรองเท้า
 - มีการสื่อสารก่อนเริ่มงาน มีป้ายกฎระเบียบแนวทางป้องกันโรคโควิด-19
 - การทำข้อมูลคัดกรองก่อนเริ่มงานทุกวัน
 - การมีแผนที่ระบุผู้อยู่อาศัยหรือคนทำงานในแต่ละจุดหรือห้องพัก
 - จัดอุปกรณ์อ่างล้างมือแบบลดสัมผัส
 - สถานที่ที่พักผ่อนในสถานที่ก่อสร้าง พื้นที่เก็บของ ห้องส้วม ที่รับประทานอาหาร น้ำดื่ม มีการเว้นระยะห่าง
 - การทำความสะอาด



(2) แคมป์คนงานก่อสร้าง

- การจัดการเข้า-ออกทางเดียว มีจุดคัดกรองที่ทางเข้าที่พัก วัตถุประสงค์การมีและใช้เจลล้างมือ มีการบันทึกผล
- การจัดการภายในที่พัก แยกโซน แยกเป็นหลัง ๆ แต่ละครอบครัว
- มีทางเดินกว้าง ไม่น้อยกว่า 1-2 เมตร
- การมีแนวทางการจัดการพื้นที่ร่วม แยกพื้นที่ แยกกลุ่ม
- การจัดการห้องส้วม พร้อมอ่างล้างมือ
- การดูแลที่อาบน้ำ อุปกรณ์อาบน้ำลดสัมผัส การจัดการด้วยคลอรีน
- พื้นที่ซักล้าง พื้นที่ตากผ้า พื้นที่ทำอาหาร ที่รับประทานอาหาร ที่ดื่ม น้ำ
- ร้านค้า ร้านจำหน่ายอาหาร
- การทำความสะอาด
- ถึงขยะแยกประเภท และที่ทิ้งขยะ

4. การมีผู้ดูแลกำกับสื่อสารสู่การปฏิบัติเพื่อป้องกันโรค ได้แก่
 - การปฏิบัติตาม DMHTTA
 - การห้ามคนนอกเข้าพื้นที่
 - การใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ตลอดเวลาที่ออกจากที่พัก
 - การมีสื่อในภาษาที่ตรงกับผู้อาศัยให้ข้อมูลเป็นรูปภาพ (ป้ายประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ)
 - การปฏิบัติตัวเพื่อให้ปลอดภัยเมื่อใช้ชีวิตในแคมป์คนงาน การปฏิบัติตัวเมื่อออกนอกแคมป์และเมื่อกลับเข้ามาในแคมป์ การมีระเบียบออกจากที่พัก
 - การดูแลครอบครัว เด็กเล็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ
 - การเฝ้าระวังและสร้างสุขภาพ





5. การมีระบบจัดการห้องพัก
 - การทำความสะอาดห้องพักด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ
 - การระบายอากาศภายในห้องพัก
 - การมีแสงแดดส่องถึงในห้องพัก
 - การทำความสะอาดห้องน้ำ กรณีมีห้องน้ำแยกแต่ใช้ร่วมกันกับผู้พักอาศัยร่วมห้อง
 - การมีมาตรการจัดการห้องพัก เมื่อผู้พักอาศัยติดเชื้อ
6. การมีระบบจัดการผู้มีอาการสงสัยหรือผิดปกติ
 - การมีรายชื่อ เพศ อายุ โรคประจำตัว ความเสี่ยง
 - การมีบุคคลรับแจ้งเหตุ
 - การมีขั้นตอน และมีเบอร์โทรรับแจ้งเหตุ
 - การมีข้อมูลบุคคลป่วย เลข 13 หลัก หรือพาสปอร์ต สิทธิประกันสุขภาพ
 - การมีบุคคลที่สามารถดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วยเบื้องต้น
 - การมีเครื่องมือ อุปกรณ์ ชุด PPE หน้ากาก เจลแอลกอฮอล์
 - การมียา ยาสุนัขไพร เพื่อป้องกันหรือจัดการการติดเชื้อ
7. การมีระบบจัดการแหล่งอาหาร เช่น ตลาด ร้านค้า การซื้อหาอาหาร
 - การมีพื้นที่เป็นส่วนในการรับ-ส่งอาหาร
 - การมีการควบคุมร้านค้า รถขายกับข้าว ไม่ให้เข้าพื้นที่ชุมชน
 - การมีที่ทำความสะอาด ห่อของ ถุง วิธีการรับ-ส่ง สั่งซื้อและจัดการหีบห่อผลิตภัณฑ์ก่อนนำเข้าชุมชน
8. การมีระบบจัดการรถรับส่ง แรงงาน เช่น การประกาศระเบียบการใช้รถ การควบคุมการเข้าออก
 - การประกาศระเบียบการใช้รถ
 - การควบคุมการเข้า-ออก



ในการรายงาน ให้จัดทำเป็นตาราง และแสดงผลการดำเนินงานทั้ง 3 ระบบ 8 พื้นที่ ด้วยภาพประกอบ
ดังตารางตัวอย่าง

เครื่องมือชุดที่ 2 แบบรายงานการประเมินตนเองด้วยภาพประกอบของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

แบบรายงานการประเมินตนเองด้วยภาพประกอบ

| ประเด็น | วิธีการสื่อสาร | มี | ไม่มี | ภาพจากสถานที่ก่อสร้างจริง |
|--|---|----|-------|---------------------------|
| การนำเสนอใน สถานที่ก่อสร้าง |  | | | |
| การมีผู้รับผิดชอบหลัก |  | | | |
| การพัฒนาคนใน สถานที่ก่อสร้าง แต่ละจุดให้มีผู้ที่มีความ รอบรู้โควิด-19 |  | | | |



การประเมินความรอบรู้สุขภาพของผู้รับผิดชอบในแคมป์คนงานก่อสร้าง

การป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จะประสบความสำเร็จและยั่งยืนได้ ต้องมี
จิตอาสา แกนนำหรืออาสาสมัครแรงงานในสถานประกอบการเอง เพื่อสร้างความเข้มแข็งของชุมชนก่อสร้าง
โดยต้องมีความรอบรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จึงต้องมีการ
ประเมินดังกล่าว (โดยแบบประเมินความรอบรู้ที่นำมาเผยแพร่นี้ ได้รับการพัฒนาโดย รศ. ดร.ชนวนทอง
ธนสุกาญจน์)

เครื่องมือชุดที่ 3 แบบประเมินความรอบรู้การป้องกัน ควบคุมโควิด-19 ของผู้รับผิดชอบในแคมป์ก่อสร้าง
วัตถุประสงค์ของแบบประเมิน

- 1 เพื่อพัฒนาระบบการป้องกันการแพร่ระบาดโควิด-19 ในแคมป์คนงานก่อสร้าง โดยการพัฒนาคคน
ในสถานที่ก่อสร้าง อันเป็นการพัฒนาแบบเสริมพลังอำนาจและสร้างการพัฒนาที่ยั่งยืน SDGs
- 2 เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังแบบมีส่วนร่วมของไซต์ก่อสร้าง มูลนิธิสืงหาริมทรัพย์ และภาคี
รับผิดชอบภาครัฐ

วิธีการใช้แบบประเมินความรอบรู้สุขภาพ เรื่อง การควบคุมป้องกันโควิด-19 ของแคมป์คนงานก่อสร้าง

- 1 ขอให้ผู้รับผิดชอบด้านการป้องกันควบคุมโควิด-19 ในแต่ละจุดที่มีหน้าที่ หรือได้รับมอบหมายให้
เป็นผู้สื่อสารข้อมูลให้กับคนอื่นได้ตอบแบบสอบถามนี้
- 2 นำคะแนนที่ได้จากผู้ตอบแบบสอบถามแต่ละจุดมาพิจารณา จุดที่มีค่าคะแนนต่ำกว่า 30 คะแนน
ถือเป็นจุดที่ต้องมีการพัฒนา



การตัดสินใจที่มีประสิทธิภาพในการรับรู้สภาพด้านการควบคุมป้องกันโควิด-19 ให้พิจารณาจากการมีคะแนน
ขั้นต่ำ ไม่น้อยกว่า 30 คะแนน

| ประเด็นตรวจสอบประเมินระดับความรู้ด้านการป้องกัน และควบคุมโรคโควิด-19 ในสถานที่ก่อสร้าง | ถูก | ผิด | ไม่มี ข้อมูล |
|---|-----|-----|-----------------|
| 1. ในการทำงานของท่าน ท่านคิดว่ามีโอกาสติดโควิด-19 ในจุดใดบ้าง | 1 | 0 | 0 |
| 2. ท่านทำอะไรบ้าง เพื่อป้องกันตนเอง | 1 | 0 | 0 |
| 3. เพื่อป้องกันโควิด-19 แพร่กระจายในพื้นที่ที่ท่านรับผิดชอบ ท่านทำอะไรบ้าง | 1 | 0 | 0 |
| 4. กรณีที่ท่านไม่แน่ใจ ท่านค้นหาข้อมูลอย่างไร | 1 | 0 | 0 |
| 5. เมื่อได้ข้อมูลมาแล้ว ท่านไม่แน่ใจในข้อมูลที่ได้รับ ท่านทำอะไรบ้าง | 1 | 0 | 0 |
| 6. ท่านมีวิธีการสื่อสารข้อมูลต่อไปนี้ ไปยังกลุ่มใดบ้าง | 1 | 0 | 0 |
| a. การป้องกันตนเอง DMHTTA <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |
| b. การคัดกรองหาเชื้อ <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |
| c. การคัดกรองก่อนเข้างานและที่พัก <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |
| d. การเว้นระยะห่าง <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |
| e. การใช้พื้นที่ร่วม <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |
| f. การสังเกตอาการ <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |
| 7. ภาษาที่ท่านใช้ในการสื่อสาร คือ <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> พม่า <input type="checkbox"/> เขมร <input type="checkbox"/> ลาว | 1 | 0 | 0 |
| 8. จากข้อมูลที่ได้รับ ท่านตัดสินใจทำอะไรต่อไป เพื่อให้คนในทีมของท่าน ปลอดภัย รวมถึงผู้รับเหมาช่วงปลอดภัย | 1 | 0 | 0 |
| 9. จากข้อมูลที่ได้รับ ท่านตัดสินใจทำอะไรต่อไป เพื่อให้ผู้รับบริการปลอดภัย | 1 | 0 | 0 |
| 10. กรณีมีผู้ติดเชื้อ ท่านอย่างไรต่อ กับผู้ติดเชื้อ | 1 | 0 | 0 |
| 11. กรณีมีผู้ติดเชื้อ ท่านอย่างไรต่อ ผู้เกี่ยวข้อง | 1 | 0 | 0 |
| 12. กรณีมีผู้ติดเชื้อ ท่านอย่างไรต่อ ผู้รับบริการ | 1 | 0 | 0 |
| 13. ท่านมีการจัดเก็บข้อมูลเกี่ยวข้องกับโควิด-19 ในการทำงานของท่านอย่างไร | 1 | 0 | 0 |
| 14. ท่านมีการบริหารข้อมูลเกี่ยวข้องกับโควิด-19 ในการทำงานของท่านอย่างไร | 1 | 0 | 0 |
| 15. ท่านมีการรายงานผู้บริหารและเพื่อนร่วมงานอย่างไรบ้าง | 1 | 0 | 0 |

| ประเด็นตรวจสอบประเมินระดับความรู้ด้านการป้องกัน และควบคุมโรคโควิด-19 ในสถานที่ก่อสร้าง | ถูก | ผิด | ไม่มี ข้อมูล |
|--|----------|-----|-----------------|
| 16. ท่านมีเรื่องเล่าความสำเร็จในการป้องกันโควิด-19 ในไซต์งานของท่านกี่เรื่อง เรื่องละ 1 คะแนน | | | |
| a. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม 1/เรื่อง | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| b. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม DMHTTA | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| c. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับการคัดกรอง การส่งต่อ ระบบบริการ | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| d. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับการดูแลที่พักคนงาน | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| e. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับการดูแลการเดินทางของคนงาน | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| f. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับการดูแลครอบครัวของคนงาน | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| g. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับการดูแลผู้ติดเชื้อ | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| h. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนนโยบาย ข้อตกลงในไซต์ หรือหน่วยงาน | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| 17. ในภาพรวม ท่านได้สร้างผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโควิด-19 ในหน่วยงานของท่านกี่คน ต้องมีอย่างน้อย 2 คน | 1/คน | 0 | 0 |
| ชื่อ ตำแหน่ง และ จุดบริการ/ทำงาน | | | |
| ชื่อ ตำแหน่ง และ จุดบริการ/ทำงาน | | | |
| คะแนนรวม | 30 | | |

หมายเหตุ เฉลี่ยอยู่ในภาคผนวก ข



การพัฒนาความรู้การควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 ของแคมป์คนงานก่อสร้าง

หลังการใช้เครื่องมือทั้ง 3 ชั้น ของผู้บริหารระดับนโยบายผู้ปฏิบัติหัวหน้างาน หรือ จป. และ ผู้ปฏิบัติในแต่ละจุดของแคมป์คนงาน หรือที่พักแล้ว ควรนำข้อมูลมาทำการวิเคราะห์ซึ่งควรทำในรูปแบบกรรมการหรือทีมงานควบคุมป้องกันโรคของแคมป์ก่อสร้าง โดยมีขั้นตอน ดังนี้

1 ขั้นการวิเคราะห์ด้วยแผนที่ แผนภาพ โดยการนำข้อมูลที่ผลลัพธ์การติดเชื้อ หรือผลการตรวจคัดกรองได้จากการตรวจหาเชื้อ หรือการสุ่มตรวจเป็นระยะ มาเชื่อมโยงกับข้อมูลจากเครื่องมือชุดที่ 2 ที่เป็นรายงานรูปภาพของ 3 ระบบ 8 พื้นที่ และค่าคะแนนจากแบบประเมินความรู้การป้องกัน ควบคุมโควิด-19 ของผู้รับผิดชอบในแคมป์ก่อสร้าง ณ จุดที่ผลการตรวจคัดกรองแสดงว่ามีการติดเชื้อสูง หรือมีการติดเชื้อ



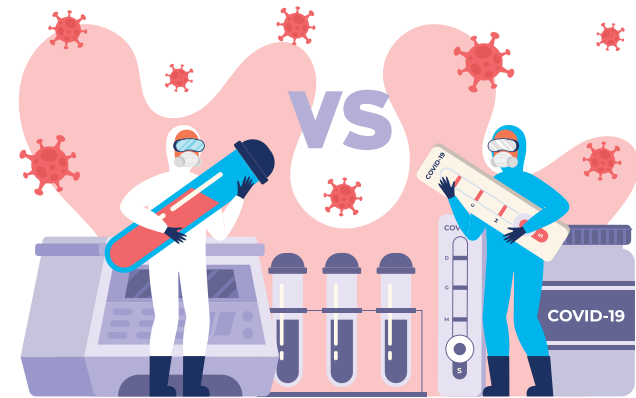
2 นำข้อมูลจากแบบทบทวนตนเองของผู้บริหาร และผลการวิเคราะห์ในขั้นที่ 1 มาพิจารณาร่วมกันเพื่อหาโอกาสในการพัฒนาระบบด้านพื้นที่ หรือบุคคล จิตอาสา ต่อไป

3 นำข้อมูล เรื่องเล่า นวัตกรรม มาทำแผนการเผยแพร่ สร้างกระแส หรือการเปลี่ยนแปลงทางบวก เกิดแรงจูงใจในการดูแลสุขภาพ ป้องกันโรคในแคมป์ก่อสร้างต่อไป



ผลลัพธ์หรือประโยชน์การพัฒนาความรู้ด้วยเครื่องมือ และวิธีการที่นำเสนอมา นอกจากจะเป็นการลงทุนที่ใช้งบประมาณต่ำ แต่จะมีประโยชน์ต่อผู้ประกอบการสูง ผลลัพธ์ที่สำคัญ คือ

1 การมีระบบงานและมีบุคลากรจำนวนมากทุกระดับที่มีความเข้าใจและตัดสินใจทำการควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม



2 การมีแผนพัฒนาป้องกันควบคุมโรคติดต่อ และส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ทำให้ภาครัฐเกิดความมั่นใจในการประกอบธุรกิจก่อสร้างขององค์กร

3 การมีผู้ติดเชื้อที่เป็นบุคลากรและแรงงานต่างด้าวจำนวนน้อยลง ทำให้การทำงานก่อสร้างเป็นไปได้ตามกำหนดเวลา



ตัวอย่าง

แบบประเมินความพร้อมสถานที่ก่อสร้าง และที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง

แบบประเมินความพร้อมของสถานประกอบการก่อสร้างฉบับนี้ ได้มีการยกย่อง ร่วมกันปรับปรุงโดย “กลุ่มผู้ก่อการดี” ที่ร่วมกันจัดทำเอกสารฉบับนี้ โดยได้นำมาตรการ และวิธีปฏิบัติที่สำคัญและจำเป็น ที่สถานประกอบการก่อสร้าง ควรดำเนินการภายใต้สถานการณ์การระบาดในระลอกที่สาม โดยเริ่มต้นยกย่อง จากแนวคิดในการทำ Bubble & Seal ของกรมควบคุมโรค และแบบตรวจตรวจแคมป์คนงานก่อสร้าง ภายใต้ประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีนักวิชาการและตัวแทนที่เกี่ยวข้อง ร่วมให้ข้อมูล แลกเปลี่ยนความเห็น และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานใน 4 ด้าน ประกอบด้วย

1. มาตรการที่ ศบค. และกรุงเทพมหานครกำหนด รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
2. ข้อมูลและแนวปฏิบัติทางวิชาการจากหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
3. สภาพปัญหา ข้อจำกัด และความเป็นไปได้ในการปฏิบัติจากตัวแทนผู้ประกอบการ 2 สมาคม คือ สมาคมอสังหาริมทรัพย์ไทย และสมาคมก่อสร้างไทย
4. องค์ประกอบ ปัจจัย และข้อจำกัด จากผู้แทนหน่วยงาน มูลนิธิ

โดยจุดเริ่มต้น มีแนวคิดหลักในการจัดทำแบบฟอร์ม เพื่อตรวจสอบความพร้อมของสถานประกอบการ ก่อสร้างที่ถูกสั่งปิดกิจการ ตามประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง สั่งปิดสถานที่ที่มีการชั่วคราว (ฉบับที่ 34)⁴ ทั้งนี้ เพื่อยกระดับความเข้มมาตรการในกรุงเทพฯ เพื่อแก้ไขและระงับยับยั้ง การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เพื่อสร้างให้เกิดความเชื่อมั่นแก่สถานประกอบการที่พร้อมเปิดให้บริการ ที่มีความปลอดภัย ในการดำเนินงาน และไม่เป็นแหล่งแพร่ระบาดของโรคอีกครั้ง หรือเมื่อเกิดการระบาดอีกครั้ง

นอกจากนี้ สถานประกอบการยังสามารถใช้รายการตรวจสอบก่อนเปิด ดำเนินการสถานที่ก่อสร้าง และที่พักคนงานก่อสร้าง ซึ่งสถานประกอบการ สามารถใช้เป็นแบบประเมินตนเอง (Self-assessment) เพื่อใช้ในการตรวจ ประเมินความพร้อมของสถานประกอบการก่อสร้าง เพื่อป้องกันและควบคุม โรคโควิด-19 และนำมาใช้เป็นโอกาสในการพัฒนา (Opportunity for Improvement) ต่อไป

⁴ประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง สั่งปิดสถานที่ที่มีการชั่วคราว (ฉบับที่ 34) ลงวันที่ 27 มิถุนายน 2564



รายการตรวจสอบก่อนเปิดดำเนินการสถานที่ก่อสร้างและที่พักชั่วคราวของแรงงานก่อสร้าง เพื่อป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19

เป้าหมายการดำเนินงานเมื่อเปิดกิจการก่อสร้าง

- ไม่มีผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อโควิด-19 ในแคมป์คนงานหรือไซต์งานก่อสร้าง
- ผู้ติดเชื้อที่มีอาการ ได้รับการรักษาตามมาตรฐาน
- กิจการก่อสร้างสามารถดำเนินการกิจการ

หัวข้อรายการตรวจสอบ

| รายการตรวจสอบ | ผล | สิ่งที่สามารถปรับปรุง |
|---|----|-----------------------|
| 1. สัดส่วนคนมีภูมิคุ้มกันของคนที่อยู่ในสถานที่ (เคยติดเชื้อ + วัคซีน + ตรวจพบ ภูมิคุ้มกัน) สูง > 70%, ปานกลาง 30-70%, ต่ำ <30% | | |
| 2. ผ่านการตรวจมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดโดย เจ้าหน้าที่งาน ตามแบบฟอร์มด้านล่าง ผ่านทุกข้อ | | |
| 3. คนงานทุกคนมีโรงพยาบาลคู่สัญญาที่จะให้การดูแลรักษา เมื่อพบว่า มีอาการป่วย หรือติดเชื้อ | | |
| 4. คนงานที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง *ได้รับการฉีดวัคซีนอย่างน้อย 1 เข็ม | | |
| 5. มีอาสาสมัครที่สามารถนำข้อมูลความรู้ที่ได้รับ ไปบอกต่อคนในกลุ่ม ให้ป้องกันตนเองได้ถูกต้อง เป็นที่ยอมรับของคนในกลุ่ม และมีอาสาสมัคร ที่สามารถติดตามอาการ ค้นหาผู้ติดเชื้อ 1 คนต่อคนงาน 20 คน | | |
| 6. จัดให้คนงานทำงาน และใช้ชีวิตเฉพาะในกลุ่มของตนเอง (Bubble) และกำหนดให้มีกิจกรรมข้ามกลุ่มให้น้อยที่สุด | | |
| 7. มีกิจกรรมให้คนในกลุ่ม Bubble มีการแลกเปลี่ยนเรื่องราวในการใช้ชีวิต เพื่อป้องกันโรคติดต่อ และส่งเสริมสุขภาพตนเองและครอบครัว | | |
| 8. คนงานสามารถระบุได้ว่า ตนเองอยู่ในกลุ่มใด และสามารถมีกิจกรรม ข้ามกลุ่มในกรณีใดบ้าง | | |
| 9. คนงานของผู้รับเหมาแต่ละเจ้า จะไม่มีกิจกรรมหรือปฏิบัติงานในพื้นที่ เดียวกันในเวลาเดียวกัน | | |
| 10. แผนปฏิบัติการกรณีพบการระบาดในแคมป์หรือสถานที่ก่อสร้าง ที่ให้ความเข้าใจกับคนงานและชุมชนที่แคมป์หรือสถานที่ก่อสร้างตั้งอยู่ | | |
| 11. มีความพร้อมในการทำ Camp Isolation: สถานที่ คนดูแล อาหารน้ำ การส่งต่อ | | |
| 12. มีการจัดสวัสดิการสำหรับสถานประกอบการที่จัดที่พักอาศัยให้กับลูกจ้าง ในการป้องกันความเสี่ยงจากโรคโควิด-19 ตามประกาศกระทรวงแรงงาน | | |

แบบตรวจแบบคนงานก่อสร้าง
ภายใต้ประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ชื่อสถานที่
ที่ตั้ง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

| ข้อที่ | มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดฯ | ผลการตรวจ | | หมายเหตุ |
|----------------------------|--|-----------|---------|----------|
| | | ผ่าน | ไม่ผ่าน | |
| สำหรับผู้ประกอบการ/นายจ้าง | | | | |
| 1 | จัดให้มีการคัดกรองเบื้องต้น โดยสังเกตผู้ที่มีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดปฏิบัติงาน และพาไปพบแพทย์ทันที | | | |
| 2 | จัดหาหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า และอุปกรณ์ป้องกันให้เพียงพอแก่คนงาน | | | |
| 3 | จัดให้มีที่ล้างมือพร้อมสบู่ หรือจุดบริการเจลแอลกอฮอล์ สำหรับแรงงานอย่างเพียงพอ ทั้งในพื้นที่บริเวณก่อสร้าง และแคมป์คนงานก่อสร้าง | | | |
| 4 | จัดที่นั่งรับประทานอาหารในแคมป์ หรือสถานที่ก่อสร้าง ให้มีระยะห่างระหว่างบุคคล 1-2 เมตร จัดให้มีการเหลื่อมเวลารับประทานอาหาร/พัก | | | |
| 5 | พื้นที่ที่ใช้ร่วมกัน เช่น ห้องสุขา ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ห้องอาหาร มีการระบายอากาศให้ถ่ายเท | | | |
| 6 | การรับ -ส่ง คนงาน ควรจำกัดจำนวนคนในรถไม่ให้แออัด จัดที่นั่งไม่ให้หันหน้าเข้าหากัน ให้สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า หลีกเลี่ยงการพูดคุยตลอดระยะเวลาการเดินทาง ไม่ควรแวะระหว่างทาง และไม่ควรรับประทานอาหารระหว่างเดินทาง | | | |
| 7 | จัดหาสื่อความรู้ และข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับการป้องกันโรคโควิด-19 ด้วยภาษา ที่คนงานเข้าใจได้ และให้มีจุดประชาสัมพันธ์ การป้องกันโรคโควิด-19 ที่ชัดเจน | | | |

| ข้อที่ | มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด | ผลการตรวจ | | หมายเหตุ |
|--------------------------------------|---|-----------|---------|----------|
| | | ผ่าน | ไม่ผ่าน | |
| 8 | ให้ผู้ควบคุมงาน/หัวหน้างาน จัดให้มี Safety Talk กับคนงาน เกี่ยวกับการป้องกันโรคโควิด-19 ช่วงก่อนเข้างานทุกวัน และมีการกำกับติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันโรคโควิด-19 อย่างสม่ำเสมอ | | | |
| 9 | เตรียมวางแผนการปฏิบัติการ และทำความเข้าใจกับคนงาน กรณีที่มีการยืนยันว่าผู้ป่วย เช่น | | | |
| | 9.1 การโยกย้ายคนงานที่ไม่ป่วย เพื่อลดการสัมผัสกับผู้ป่วย สำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงรวมถึงครอบครัวของผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จะถูกแยกไปกักตัว | | | |
| | 9.2 จัดระบบรองรับการดำรงชีวิตประจำวันในระหว่างการกักกันตัวคนงาน หรือกรณีที่มีการปิดพื้นที่แคมป์ เช่น การจัดหาอาหาร และของใช้ประจำวันของคนงาน เป็นต้น | | | |
| | 9.3 การจำกัดการเดินทางเข้า-ออกจากแคมป์ หรือที่พัก | | | |
| | 9.4 การปิดพื้นที่แคมป์ เพื่อใช้เป็นพื้นที่ในการควบคุมโรค หรือเพื่อการรักษาพยาบาล | | | |
| | 9.5 ประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ทันที เพื่อรับทราบคำแนะนำ | | | |
| สำหรับคนงานและบุคคลในครอบครัว | | | | |
| 1 | ให้ทำความสะอาดห้องพัก และบริเวณพื้นที่ส่วนกลางหรือพื้นที่ที่ใช้ร่วมกันในที่พัก และเปิดประตู หน้าต่างเพื่อระบายอากาศเป็นประจำทุกวัน | | | |
| 2 | ที่อาบน้ำรวม ไม่ควรรวมกลุ่มอาบน้ำพร้อมกัน ควรใช้อุปกรณ์อาบน้ำส่วนตัว เช่น ชันน้ำ สบู่ เป็นต้น | | | |
| 3 | ให้ทำความสะอาด ห้องน้ำ ห้องส้วม กลอน ลูกบิดประตู อ่างล้างมือ และบริเวณที่อาจมีการปนเปื้อน หรือบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ เช่น ราวจับ สวิตช์ไฟ ฯลฯ ด้วยน้ำผสมผงซักฟอก หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค อย่างสม่ำเสมอ | | | |

| ข้อที่ | มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด | ผลการตรวจ | | หมายเหตุ |
|--|--|-----------|---------|----------|
| | | ผ่าน | ไม่ผ่าน | |
| 4 | ให้สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ตลอดเวลา ทั้งขณะปฏิบัติงานและอยู่ในที่พัก ไม่นำมือมาสัมผัสใบหน้า ตา จมูก และปาก โดยไม่จำเป็น | | | |
| 5 | การทำอาหาร ต้องล้างมือด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้ง ก่อนหยิบจับอาหาร ไม่กินอาหารร่วมกันเป็นกลุ่ม และควรแยกของใช้ส่วนตัว เช่น แก้วน้ำ ช้อน เป็นต้น | | | |
| 6 | ไม่ไปในสถานที่แออัด หรือที่รวมกันของคนหมู่มาก เช่น ตลาด หรือร้านค้า เป็นต้น | | | |
| 7 | งดกิจกรรมสังสรรค์ที่มีการรวมกลุ่ม การกิน การดื่ม ในช่วงเวลาเลิกงาน หรือวันหยุด | | | |
| 8 | ให้สังเกตตนเอง และบุคคลในครอบครัว หากมีอาการ ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดปฏิบัติงาน และแจ้งหัวหน้างาน หรือนายจ้างทราบ | | | |
| การควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานข้ามเขตในพื้นที่กรุงเทพมหานคร | | | | |
| 1 | ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ แจ้งสำนักงานเขต ต้นทางและปลายทางทราบ ก่อนเดินทาง ไม่น้อยกว่า 7 วัน | | | |
| 2 | เคลื่อนย้ายแรงงานให้เรียบร้อยภายในระยะเวลา 1 วัน | | | |
| 3 | ระบุเหตุผลความจำเป็นในการเคลื่อนย้ายแรงงาน และข้อมูลในการเดินทาง | | | |
| 4 | ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมการเดินทาง และเคลื่อนย้ายแรงงานอย่างเคร่งครัด | | | |
| <u>เอกสารประกอบการแจ้งการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงาน</u> | | | | |
| 1 | แบบแจ้งการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงาน | | | |
| 2 | หนังสือเดินทาง หรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง หรือหนังสือรับรองสถานะบุคคล | | | |
| 3 | รายชื่อแรงงานที่จะเดินทางและเคลื่อนย้าย | | | |
| 4 | ใบอนุญาตทำงาน | | | |
| 5 | สัญญาจ้างโครงการ | | | |
| 6 | เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ตามที่สำนักงานเขตร้องขอ | | | |

| ข้อที่ | มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด | ผลการตรวจ | | หมายเหตุ |
|---|--|-----------|---------|----------|
| | | ผ่าน | ไม่ผ่าน | |
| การเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานเข้าหรือออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร | | | | |
| 1 | ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ ดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดต้นทางหรือจังหวัดปลายทาง แล้วแต่กรณี ก่อนเดินทาง | | | |
| 2 | ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ แจ้งสำนักงานเขตต้นทางหรือปลายทาง แล้วแต่กรณี ทราบก่อนเดินทาง ไม่น้อยกว่า 7 วัน | | | |
| 3 | เคลื่อนย้ายแรงงานให้เรียบร้อยภายในระยะเวลา 1 วัน | | | |
| 4 | ระบุเหตุผลความจำเป็นในการเคลื่อนย้ายแรงงาน และข้อมูลในการเดินทาง | | | |
| 5 | ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานอย่างเคร่งครัด | | | |
| 6 | แบบแจ้งการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงาน | | | |
| 7 | หลักฐานการดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดต้นทางหรือจังหวัดปลายทาง แล้วแต่กรณี | | | |
| 8 | หนังสือเดินทาง หรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง หรือหนังสือรับรองสถานะบุคคล | | | |
| 9 | รายชื่อแรงงานที่จะเดินทางและเคลื่อนย้าย | | | |
| 10 | ใบอนุญาตทำงาน | | | |
| 11 | สัญญาจ้างโครงการ | | | |
| 12 | เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ตามที่สำนักงานเขตร้องขอ | | | |

(ลงชื่อ).....ผู้รับการตรวจ
(.....)
ตำแหน่ง
วัน/เดือน/ปี.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ
(.....) (.....)
ตำแหน่ง ตำแหน่ง

ตัวอย่าง

กรณีศึกษาการจัดทำ Camp Isolation แคมป์คนงาน A (แคมป์ขนาดกลาง)



1. ข้อมูลพื้นฐานและปัญหาที่นำมาสู่การทำ Camp Isolation (CI)

1.1 ข้อมูลพื้นฐาน

- แคมป์คนงาน A เป็นแคมป์ขนาดกลาง มีจำนวนแรงงานสัญชาติไทย เมียนมาร์ กัมพูชา รวม 127 คน ส่วนใหญ่เป็นแรงงานสัญชาติกัมพูชา สถานที่ตั้งอยู่ในซอยวิภาวดี ใกล้บริษัท การบินไทย จำกัด สำนักงานใหญ่ อยู่ใกล้กับบ้านพักและโรงงาน 2 แห่ง ในแคมป์คนงานมีอาคารที่พัก 2 ชั้น จำนวน 4 หลัง แต่ละหลังมีห้องพัก จำนวน 60 ห้อง
- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) ของแคมป์ เป็นผู้ประสานงานหลัก ระหว่างหน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชน

มีการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) เพื่อเป็นแกนนำประสานงานระหว่างแรงงาน เจ้าหน้าที่แคมป์ และหน่วยงานภาครัฐ

1.2 ปัญหาที่นำมาสู่การทำ Camp Isolation โดยความช่วยเหลือจากหน่วยสนับสนุนภายนอก

- วันที่ 17 มิถุนายน 2564 แคมป์มีการสำรวจการติดเชื้อ โดยการตรวจคัดกรองคนงาน จำนวน 127 คน ผลการตรวจพบการติดเชื้อโควิด-19 จำนวน 42 คน เป็นเหตุให้ถูกสั่งปิดแคมป์จากสำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร ในวันเดียวกัน เนื่องจากอัตราการติดเชื้อ มากกว่าร้อยละ 10 ซึ่งเกินเกณฑ์ที่กำหนด



- ช่วงเวลาดังกล่าวเป็นช่วงที่โรงพยาบาลต่าง ๆ ไม่มีเตียงรับผู้ติดเชื้อไว้รักษาพยาบาล แม้ว่าแรงงานจะมีประกันสังคม มีรหัสเข้าระบบ มีหมายเลขของเตียง แต่มีแรงงานที่ถูกส่งตัวไปรักษาที่โรงพยาบาลได้สำเร็จเพียง 12 คน เป็นเหตุให้ทางแคมป์ต้องจัดให้มีการดูแลแรงงานที่ติดเชื้อโควิด-19 ในส่วนที่เหลือ จำนวน 30 คน ที่แคมป์ที่พักคนงาน ในระหว่างรอการส่งตัวไปรักษาที่หน่วยบริการสุขภาพตามสิทธิของแรงงาน โดยทางแคมป์ได้ทำการคัดแยกคนออกเป็น 3 กลุ่ม คือ ผู้ติดเชื้อ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ และจัดพื้นที่อาคารที่พักสำหรับคนทั้ง 3 กลุ่ม ให้แยกจากกันอย่างชัดเจน
- จากความเร่งด่วนของปัญหาที่พบ เป็นเหตุให้การดูแลแรงงานเป็นไปในลักษณะการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า โดยทางแคมป์ได้จัดพื้นที่ในการกักตัวสำหรับแรงงานอยู่ติดกับแคมป์ที่พักเดิม เป็นอาคารก่อสร้างถาวร ที่แต่เดิมบริษัทใช้เป็นที่พักของ ทีมห้องน้ำในตัวจำนวน 5 ห้อง ซึ่งไม่เพียงพอต่อจำนวนแรงงาน
- แรงงานต้องย้ายจากที่พักเดิมมาอาศัยอยู่ในเต็นท์ และด้วยความกะทันหันของเหตุการณ์ ประกอบกับเข้าใจว่า ตัวเองจะถูกส่งตัวไปรักษาที่หน่วยบริการสุขภาพตามสิทธิของตน แรงงานจึงไม่มีความพร้อมในการจัดเตรียมอุปกรณ์ข้าวของเครื่องใช้ส่วนตัว สำหรับการกักตัวระยะยาว
- ทางแคมป์ไม่ได้เตรียมเตียง/เครื่องนอน และอุปกรณ์ข้าวของเครื่องใช้ให้กับแรงงาน เนื่องจากมีความเข้าใจว่า แรงงานจะได้ย้ายไปรักษาตัวที่หน่วยบริการสุขภาพตามสิทธิที่แรงงานมี
- จากปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในวงกว้าง ซึ่งมียอดผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นในจำนวนหลักหมื่นคนต่อวัน นำมาซึ่งปัญหาการไม่สามารถส่งตัวแรงงานออกไปรับการรักษาที่หน่วยบริการตามสิทธิที่แรงงานมีได้ ประกอบกับการขาดการสื่อสารสถานการณ์ปัญหาที่เกิดขึ้นภายนอกแคมป์ รวมถึงการขาดการสนับสนุนแรงงานระหว่างการกักตัว/รอส่งต่อไปรับการรักษา นำมาซึ่งความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนระหว่างบริษัทและแรงงาน
- เกิดเหตุการณ์ซ้ำเติม เมื่อฝนตกหนักช่วงเวลากลางคืน เกิดปัญหาน้ำระบายไม่ทัน เนื่องจากมีใบไม้ไปปิดท่อระบายน้ำ ทำให้เกิดน้ำท่วมพื้นที่เต็นท์ เครื่องนอน และข้าวของเครื่องใช้ของผู้ป่วย ซึ่งจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น จึงมีแรงงานบางส่วนส่งภาพเคลื่อนไหวไปยังบุคคลภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ
- จากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น หน่วยสนับสนุนภายนอก ได้แก่ สถาบันวิจัยสุขภาพและสังคม (สวส.), WHO, มูลนิธิคุณิเมิตแห่งประเทศไทย, มูลนิธิไทยพีบีเอส ได้รับแจ้งปัญหา และลงมือให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น ซึ่งได้พบและมีการหารือกับผู้จัดการแคมป์และตัวแทนบริษัทฯ และมีความเห็นร่วมกันว่า จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งไม่มีทีท่าจะคลี่คลายลง ทางออกที่ดีที่สุดสำหรับสถานการณ์นี้ คือ การทำ Camp Isolation (CI)



2. สรุปบทเรียนการทำ Camp Isolation

| ขั้นตอน | องค์ประกอบ | การดำเนินการ |
|---|---|---|
| 1) ทำความเข้าใจบริบทของแคมป์และสถานที่ก่อสร้าง (Understanding the Construction Context) | บริบทและข้อมูลพื้นฐาน ได้แก่ ตำแหน่งที่ตั้ง จำนวนแรงงาน จำแนกตามสัญชาติ เพศ อายุ อาชีพ ที่พัก ชุมชนโดยรอบ ขนาด และความหนาแน่นของห้องพัก และพฤติกรรมของแรงงาน | <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานสนับสนุนภายนอกประสานเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป.) ผู้ดูแลรับผิดชอบหลักของแคมป์งาน พุดคุยสอบถามข้อมูลพื้นฐาน จำนวนแรงงาน สัญชาติ เพศ ลักษณะอาคาร รวมถึงสถานการณ์ การลำดับเหตุการณ์ และการจัดการของสถานประกอบการ และการข้อจำกัดในการจัดการกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น - จัดทำแผนที่อาคารที่พัก ทบพวนและทำความเข้าใจการจัดแบ่งพื้นที่แคมป์ - สื่อสารกับแรงงานที่พักอาศัยอยู่ในแคมป์ปกติ เพื่อสอบถามข้อมูลและเหตุการณ์ โดยใช้ล่าม/ผู้แปลภาษา เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในการให้ข้อมูล |
| 2) การทำความเข้าใจระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Social Dialogue): ศูนย์บริการสาธารณสุข นายจ้าง หัวหน้าคนงาน ฯลฯ โดยเฉพาะองค์ความรู้เรื่องโรค การดูแลรักษา และการประสานงาน | <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำลิสต์หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ก. หน่วยงานด้านสุขภาพ ข. หน่วยงานด้านปกครอง ค. หน่วยงานสนับสนุน ง. ผู้จัดการแคมป์/ไซต์ก่อสร้าง จ. ตัวแทนบริษัท ฉ. อื่น ๆ - จัดให้มีการหารือร่วมกัน | การหารือร่วมกันระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุข, สำนักงานเขต, หน่วยงานสนับสนุนภายนอก, ผู้จัดการแคมป์ และตัวแทนบริษัท เพื่อทำความเข้าใจสถานการณ์ และแสวงหาแนวทางการทำงานร่วมกัน โดยหน่วยงานสนับสนุนภายนอกมีบทบาทในการประสานงาน ให้ความช่วยเหลือ สร้างความรู้ความเข้าใจให้กับผู้จัดการแคมป์ ผู้แทนบริษัท และแรงงาน เรื่อง การจัดการแคมป์ในสถานการณ์โควิด และให้การสนับสนุนการทำ CI ให้กับแคมป์คนงานจนถึงเวลาที่ไซต์งานสามารถกลับมาเปิดทำการได้ตามปกติ |
| 3) ความร่วมมือของบริษัทก่อสร้าง (Construction Company Agreement) | บริษัทฯ และหน่วยงานสนับสนุนภายนอกมีเป้าหมายร่วมกันในการดูแลแรงงาน ควบคุมการระบาดของโรค และทำให้บริษัทฯ กลับสู่การทำงานได้ตามปกติ โดยบริษัทฯ เปิดให้หน่วยงานสนับสนุนภายนอกและตัวของแรงงานมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา | บริษัทฯ ได้ตกลงที่จะเปิดให้หน่วยงานสนับสนุนภายนอกเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแล/ช่วยเหลือในการดูแลแรงงานที่ป่วยอยู่ในแคมป์ |

| ขั้นตอน | องค์ประกอบ | การดำเนินการ |
|---|---|--|
| 4) การดูแลรักษาตนเอง, สังเกต และติดตามอาการ (Self-care and Symptom Monitoring) | โดยเจ้าหน้าที่แคมป์ บริษัทฯ แกนนำแรงงาน และผู้ติดเชื้อ มีการเชื่อมโยงกับหน่วยบริการสุขภาพภายนอก ร่วมให้คำปรึกษาดูแลตามอาการ และสนับสนุนอุปกรณ์และยารักษาโรค ให้กับผู้ป่วยที่ทำ CI ในแคมป์ | <p>หน่วยงานภายนอกให้การสนับสนุนให้แรงงานมีความรู้และสามารถสังเกต-ติดตามอาการ และดูแลรักษาตัวเอง และเพื่อนที่ร่วมทำ CI ด้วยกัน โดยมีการดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ก. สนับสนุนอุปกรณ์ที่จำเป็น ได้แก่ เครื่องวัดอุณหภูมิเงินปลายนิ้ว, เครื่องวัดอุณหภูมิ ข. ให้แรงงานเลือกอาสาสมัครที่จะช่วยดูแลตนเอง และการสอนให้อาสาสมัครสามารถใช้อุปกรณ์ได้อย่างถูกต้อง ค. ให้ความรู้ความเข้าใจแก่แรงงานที่ต้องทำ CI โดยบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งช่วยสร้างความเชื่อมั่นให้แรงงานว่า จะได้รับการดูแลที่ดี ง. สอนแรงงานทำ Sit to Stand Test ซึ่งเป็นวิธีทดสอบขั้นพื้นฐานในคนไข้โควิด-19 ว่ามีภาวะออกซิเจนในเลือดต่ำ ซึ่งเป็นตัวบ่งชี้ว่า มีปัญหาที่ปอดแล้วหรือไม่ ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญในการคัดกรองคนที่เริ่มมีอาการหนัก เพื่อให้แรงงานได้ทดสอบด้วยตัวเอง เพื่อความมั่นใจในการดูแลตัวเองและเพื่อน จ. มีกระบวนการช่วยติดตามอาการ โดยอาสาสมัครที่เป็นคนป่วยช่วยดูแลกัน ซึ่งช่วยให้แพทย์ที่อยู่อีกข้างนอกช่วยติดตามอาการได้ดีขึ้น ในอีกด้านหนึ่ง การที่หน่วยงานสนับสนุนช่วยติดตามอาการ สอบถามความต้องการ และให้การสนับสนุนข้าวของเครื่องใช้ที่จำเป็น มีส่วนช่วยให้แรงงานที่ทำ CI รู้สึกมั่นใจว่า ได้รับการดูแล โดยในช่วงสัปดาห์แรก มีการโทรติดตามวันละ 2 ครั้ง สัปดาห์ต่อมา เมื่อแรงงานอาการดีขึ้น จึงปรับเป็นโทรติดตามวันละครึ่ง |
| 5) การส่งต่อผู้ติดเชื้อที่มีอาการรุนแรงสู่สถานพยาบาล (Referral System) อย่างปลอดภัย | หาหรือโรงพยาบาลคู่สัญญา/หน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่ เรื่อง ระบบส่งต่อผู้ป่วยในกรณีผู้ป่วยมีอาการทรุดลง หรือเกิดเหตุเร่งด่วนฉุกเฉิน | ไม่มีกรณีที่มีการรุนแรงจนต้องส่งต่อไปรักษาที่สถานพยาบาล |

| ขั้นตอน | องค์ประกอบ | การดำเนินการ |
|---|---|--|
| 6) ความต้องการ และการสนับสนุนด้านสุขภาพจิต และด้านสังคม (Psychosocial Needs and Support) รวมถึงสภาพความเป็นอยู่ต่าง ๆ | การให้ความสนับสนุนเรื่องสภาพความเป็นอยู่ ความต้องการทางสังคม และสภาพจิตใจ ทั้งของแรงงาน และผู้ติดตาม ทั้งที่อยู่ในแคมป์งาน และนอกแคมป์งาน รวมถึงการให้ความรู้ ข้อมูล สถานการณ์ปัญหาภายนอกแคมป์ เพื่อลดความตื่นตระหนก ความวิตกกังวล เพิ่มความเข้าใจ และความเชื่อมั่นในการทำ CI | <p>ก. หน่วยสนับสนุนภายนอกช่วยเป็นตัวกลาง เชื่อมให้เกิดความเข้าใจระหว่างบริษัทฯ และแรงงาน โดยเข้าไปในแคมป์พร้อมล่าม ชวนแรงงานคุยทบทวนเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในแคมป์ ถามว่าแรงงานได้รับข้อมูลอะไร ได้รับการสนับสนุนอะไร และยังขาดอะไรอยู่ และเล่าสถานการณ์ของฝั่งนายจ้างให้ฟังว่า นายจ้างยังประสบปัญหาอะไรอยู่ และเพิ่มเติม สถานการณ์ภายนอกที่เป็นข้อจำกัดที่ทำให้เขา ออกนอกแคมป์ไม่ได้ และร่วมกับแรงงาน ในการหาแนวทางดูแลผู้ป่วยในแคมป์ร่วมกัน โดยให้แรงงานเลือกตัวแทน ในการดูแลสุขภาพ ของตัวเองระหว่างการทำ CI</p> <p>ข. หน่วยสนับสนุนภายนอกช่วยติดตามอาการ และความต้องการของแรงงานอย่างต่อเนื่อง เป็นประจำทุกวัน อาทิ สอบถามอาการ การบอกเล่าสถานการณ์ภายนอก สอบถามความต้องการ ติดตามว่า ของที่แรงงานขอให้ช่วยไปถึงแรงงาน หรือยัง เป็นต้น ซึ่งสร้างความเชื่อมั่นให้กับ แรงงานว่า ได้รับการดูแล</p> <p>ค. สนับสนุนสิ่งบรรเทาทุกข์ตามความต้องการ ของใช้ในชีวิตประจำวัน อาทิ มุ้ง น้ำยาล้างจาน ผงซักฟอก สบู่ ยาสีฟัน และยาแก้ปวดกล้ามเนื้อใน หลังบางราย</p> |



| ขั้นตอน | องค์ประกอบ | การดำเนินการ |
|---|---|--|
| 7) การจัดการสิ่งแวดล้อม และการจัดการของเสีย สิ่งปฏิกูล และขยะ ติดเชื้อ (Environmental & Waste Management) | <p>7.1 การจัดการสิ่งแวดล้อม ต้องคำนึงถึง 2 ส่วน ได้แก่</p> <p>ก. การควบคุมโรคติดเชื้อ</p> <p>ข. การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อ</p> <p>คุณภาพชีวิตและความปลอดภัย</p> <p>ตั้งแต่การออกแบบพื้นที่ การแยกพื้นที่ การออกแบบเส้นทาง การเคลื่อนย้ายและการเดินทาง ของ คน-สิ่งของ-ขยะ ที่แยกกัน ระหว่างส่วนที่ติดเชื้อ และไม่ติดเชื้อ</p> <p>7.2 การจัดการของเสีย สิ่งปฏิกูล และขยะติดเชื้อ</p> | <p>หน่วยสนับสนุนภายนอกร่วมกับผู้จัดการแคมป์ อาสา และแรงงานในการวางแผนการจัดการ สิ่งแวดล้อมและการจัดการของเสีย สิ่งปฏิกูล และขยะติดเชื้อ</p> <p>7.1 การจัดการสิ่งแวดล้อม</p> <p>ก. การวางแผนพื้นที่ โดยแยกพื้นที่ระหว่างผู้ติดเชื้อ/ ผู้เสี่ยงสูง/ผู้เสี่ยงต่ำ มีการตั้งกั้นกั้น เพื่อแยก พื้นที่ออกจากกัน ทำทางเข้าแยก แยกทางขึ้น ที่พัก เป็นต้น</p> <p>ข. การกำหนดเส้นทางการเดินทางของแต่ละกลุ่ม แยกจากกัน เพื่อป้องกันการติดเชื้อระหว่างกลุ่ม</p> <p>ค. ทำการแยกห้องน้ำระหว่างคนที่ติดเชื้อ/ คนเสี่ยงสูง/คนไม่ติดเชื้อ และเปลี่ยนวิธีการ อาบน้ำของแรงงานทุกกลุ่มจากแบบตักอาบ เป็นฝักบัว เพื่อลดการสัมผัส</p> <p>ง. การจัดการการไหลเวียนอากาศ เพื่อป้องกัน ไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อไปยังพื้นที่ โดยรอบ เช่น โดยใช้วิธีตีกำแพงให้สูงขึ้น เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไปยังชุมชนที่อยู่ โดยรอบพื้นที่แคมป์ การจัดพื้นที่สำหรับผู้ติดเชื้อ เป็นพื้นที่เปิดโล่งที่อยู่ห่างจากชุมชน</p> <p>7.2 การจัดการของเสีย สิ่งปฏิกูล และขยะติดเชื้อ</p> <p>ก. มีการให้ความรู้และคำแนะนำให้ผู้ปฏิบัติงาน แยกขยะของตัวเอง เช่น วิธีทิ้งหน้ากากอนามัย ที่ใช้แล้ว กระดาษทิชชู กล่องข้าว ฯลฯ โดยสอน วิธีทิ้งขยะติดเชื้อ และจัดเตรียมวัสดุและ อุปกรณ์ที่จำเป็น (เช่น ถุงขยะติดเชื้อ และ ถังขยะติดเชื้อ) สำหรับการแยกขยะติดเชื้อ ให้กับผู้ป่วย</p> <p>ข. มีการจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการ คัดแยกขยะติดเชื้อ และมีการประสาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (สำนักงานเขต โดย ฝ่ายรักษาความสะอาด) ในการจัดเก็บขยะติดเชื้อ</p> <p>ค. การฆ่าเชื้อในระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล ในบ่อเกรอะด้วยการเติมคลอรีน</p> |

| ขั้นตอน | องค์ประกอบ | การดำเนินการ |
|---|---|--|
| 8) มีเครื่องมือสนับสนุนระบบการจัดการ (Tools) เช่น O2, ระบบข้อมูล, เครื่องมือติดตามอาการ | <ul style="list-style-type: none"> - การจัดให้มี อสต./พสต./อาสาฯ ที่มาจากแรงงานเอง เพื่อช่วยด้านการสื่อสาร ติดตามอาการผู้ป่วย ประสานงานกับผู้จัดการแคมป์/บริษัท และหน่วยงานภายนอก - การจัดหา จัดวาง สำรอง และอบรมการใช้อุปกรณ์ที่จำเป็น เช่น หน้ากากอนามัย, สเปรย์/เจลแอลกอฮอล์, ชุด PPE, ออกซิเจน ฯลฯ โดยต้องมีอย่างเพียงพอ และใช้อย่างถูกต้องตลอดจนติดตามให้เกิดการใช้งานอุปกรณ์ได้จริง - พัฒนาระบบข้อมูลที่มีจำเป็น เช่น จัดทำระบบติดตามผู้ป่วย เช่น จัดทำแบบฟอร์มติดตามผู้ป่วย จัดให้มีแกนนำ/อสต./พสต. ทำหน้าที่ตรวจวัด/สอบถาม/บันทึกแบบฟอร์ม และจัดส่งไปยังหน่วยบริการสุขภาพ เพื่อการติดตาม และเฝ้าระวังผู้ป่วย | <ul style="list-style-type: none"> ก. แรงงานเลือกอาสาฯ ที่มาจากแรงงานด้วยกันเอง เพื่อติดตามอาการผู้ป่วย เป็นแกนนำในการจัดการชะลอติดต่อ ช่วยเป็นล่ามและสื่อสารสร้างความต้องการ ตลอดจนประสานงานกับผู้จัดการแคมป์/บริษัท และหน่วยงานภายนอกในการหนุนช่วยการดูแลรักษาผู้ป่วย ส่งเสริมและการควบคุมป้องกันโรค ข. บริษัทฯ/แคมป์งาน และหน่วยงานภายนอก ช่วยจัดเตรียมหน้ากากลอนามัย, สเปรย์/เจลแอลกอฮอล์ เตรียมไว้ให้สำหรับแรงงาน ค. จัดทำระบบข้อมูลรายบุคคล ห้องพักอาศัย และมีการทำระบบติดตามผู้ป่วย โดยใช้แบบฟอร์มติดตามผู้ป่วย และให้อาสาฯ ทำหน้าที่ช่วยตรวจวัด/สอบถาม/บันทึกแบบฟอร์ม และจัดส่งไปยังแคมป์งาน/บริษัท และหน่วยงานภายนอก เพื่อการติดตามและเฝ้าระวังผู้ป่วย |
| 9) การเตรียมการรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉิน เหตุการณ์ไม่คาดคิด | <ul style="list-style-type: none"> - การเตรียมการรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉิน/ไม่คาดคิด เช่น น้ำไม่ไหล ไฟดับ น้ำท่วม ไฟไหม้ แรงงานเจ็บป่วยกะทันหันระหว่างทำ CI ฯลฯ | <ul style="list-style-type: none"> ก. เกิดปัญหาน้ำท่วมแคมป์: เนื่องจากเกิดเหตุการณ์ฝนตกหนักทั่วกรุงเทพมหานคร และมีไปไม่ปิดทางระบายน้ำ ทำให้เกิดเหตุน้ำท่วมพื้นที่นอนของผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างกักตัว ข. แนวทางการแก้ปัญหา: แก้ปัญหาเรื่องท่อระบายน้ำที่ถูกปิดกั้น การรับบริจาคถุง/อุปกรณ์ และเครื่องนอน ตลอดจนข้าวของเครื่องใช้ที่จำเป็นสำหรับแรงงาน |



3. ผลการจัดทำ Camp Isolation (CI)

3.1 แรงงาน: จากการทำ CI ในแคมป์ก่อสร้าง ระหว่างวันที่ 17 มิถุนายน-1 สิงหาคม 2564 พบว่า แรงงานจำนวน 30 คน และเด็กอายุ 7 ปี จำนวน 1 คน สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ระหว่างที่กักตัวอยู่ในแคมป์ โดยไม่มีอาการเจ็บป่วยรุนแรงจนต้องได้รับยาฟ้าผ่าหรือยาอื่น ๆ จนถึงวันที่ 1 สิงหาคม 2564 จึงย้ายกลับเข้าไปยังห้องพัก และเริ่มกลับไปทำงานได้ปกติ ในวันที่ 3 สิงหาคม 2564 นอกจากนี้แรงงานยังมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสม เพื่อการป้องกันโรค

3.2 สถานประกอบการ: ผลจากการทำ CI ทำให้บริษัท/แคมป์ก่อสร้าง มีแกนนำ/ล่ามที่ผ่านการอบรมเพื่อสื่อสารเรื่องสุขภาพและเป็นกลุ่มเฝ้าระวังในแคมป์งาน

4. ข้อเสนอแนะต่อการทำ CI ในแคมป์ก่อสร้าง หรือในบริษัทพื้นที่อื่น ๆ

- 4.1 มีการจัดทำทำเนียบผู้ประสานงานระหว่างหน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานฝ่ายปกครอง หน่วยงานเกี่ยวกับสวัสดิการ กับผู้รับผิดชอบแคมป์
- 4.2 การประสานงานดังกล่าวควรเป็นไปด้วยท่าทางที่เป็นมิตร และพร้อมให้คำแนะนำและความช่วยเหลือ ผ่านช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม เช่น ไลน์
- 4.3 มีแบบฟอร์ม สื่อประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ สนับสนุนให้กับสถานประกอบการ
- 4.4 ผู้ประกอบการ (ผู้จัดการแคมป์/บริษัท) ต้องมีการแต่งตั้งให้มีผู้รับผิดชอบในการดูแลแคมป์นั้น ๆ อย่างเป็นทางการอย่างน้อยหนึ่งคน โดยถือว่าให้เป็นงานในหน้าที่รับผิดชอบ และหากต้องมีการทำ CI ผู้รับผิดชอบในการดูแลแคมป์ควรเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการทำ CI และให้ถือว่าการทำงาน CI เป็นงานหลักในช่วงเวลานั้น
- 4.5 การติดตามอาการและให้การดูแลด้านสุขภาพจากหน่วยสนับสนุนภายนอก มีส่วนอย่างมากในการลดความตื่นตระหนก วิตกกังวล และช่วยสร้างความมั่นใจให้กับแรงงานว่า จะสามารถทำ CI ได้อย่างปลอดภัย

การสนับสนุนด้านสภาพชีวิตความเป็นอยู่ สังคม และจิตใจให้กับแรงงานและผู้ติดตาม ทั้งที่อาศัยอยู่ในแคมป์และนอกแคมป์ เป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องดำเนินการควบคู่กับการติดตามอาการ และการดูแลด้านสุขภาพในระหว่างการทำ CI



บรรณานุกรม

สมาคมอสังหาริมทรัพย์ไทย. TREA Seminar: มาตรการการจัดการแคมป์แรงงานก่อสร้างในสถานการณ์
โควิด-19 อย่างมีส่วนร่วม EP1. (สืบค้นออนไลน์) เข้าถึงได้จาก: <https://www.youtube.com/watch?v=jKdCwZrdu9c>

สมาคมอสังหาริมทรัพย์ไทย. TREA Seminar: มาตรการการจัดการแคมป์แรงงานก่อสร้างในสถานการณ์
โควิด-19 อย่างมีส่วนร่วม EP2. (สืบค้นออนไลน์) เข้าถึงได้จาก: <https://www.youtube.com/watch?v=V7SJQ1keMjc>

ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
กระทรวงสาธารณสุข. สรุปรายงานการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19). (สืบค้นออนไลน์)

กรุงเทพมหานคร. ประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว ฉบับที่ 34 ลงวันที่
27 มิถุนายน 2564. (สืบค้นออนไลน์) เข้าถึงได้จาก: <http://www.bangkok.go.th/covid19>

กรุงเทพมหานคร. แบบตรวจแคมป์คนงานก่อสร้าง ภายใต้ประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง
ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19). ลงวันที่
22 พฤษภาคม 2564

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal)
สำหรับสถานประกอบการ. (สืบค้นออนไลน์) เข้าถึงได้จาก: https://ddc.moph.go.th/uploads/ckeditor2/files/BBS_Final_02.pdf.

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อใน
โรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข
ฉบับปรับปรุง วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2564. (สืบค้นออนไลน์) เข้าถึงได้จาก: https://covid19.dms.go.th/backend/Content/Content_File/Covid_Health/Attach/25640804171629PM_CPG_COVID_v.17_n_20210804.pdf.



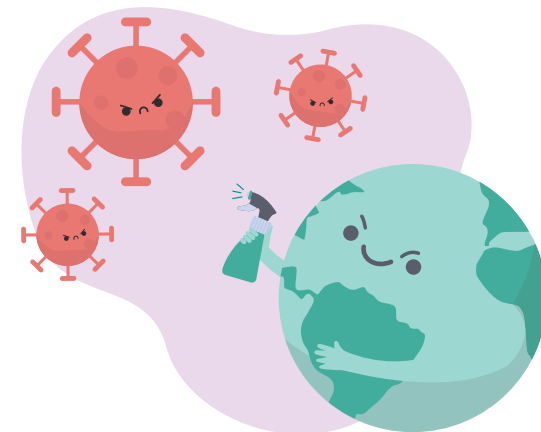
กรมอนามัย. คำแนะนำในการทำความสะอาด ทำลายและฆ่าเชื้อโรค ในสถานการณ์การระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19). (สืบค้นออนไลน์) เข้าถึงได้จาก: http://covid19.anamai.moph.go.th/web-upload/2xdccaaaf3d7f6ae30ba6ae1459eaf3dd66/m_document/6734/35233/file_download/98444bccc2b9af6f3742fd2e9ce01538.pdf

กระทรวงแรงงาน. ประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่องการจัดสวัสดิการสำหรับสถานประกอบการที่จัด
ที่พักอาศัยให้กับลูกจ้างในการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19).
ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564

กระทรวงแรงงาน. ประกาศคณะกรรมการสวัสดิการแรงงาน เรื่องมาตรฐานด้านสวัสดิการแรงงาน
ที่พักอาศัยสำหรับลูกจ้างประเภทกิจการก่อสร้าง. ลงวันที่ 13 มกราคม 2559

กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพ
แวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง, พ.ศ. ๒๕๔๙, ราชกิจจานุเบกษา,
เล่มที่ 123 ตอนที่ 23 ก, วันที่ 6 มีนาคม 2549, หน้า 15-16

กฎกระทรวง ฉบับที่ 63 (พ.ศ. 2551), ราชกิจจานุเบกษา, เล่มที่ 125 ตอนที่ 69 ก, วันที่ 20 พฤษภาคม
2551, หน้า 1-3



ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

การตรวจสอบคุณภาพน้ำ

การตรวจสอบคุณภาพน้ำบริโภคเป็นการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ เพื่อดูสาเหตุการปนเปื้อน และหาแนวทางแก้ไขได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ซึ่งสามารถตรวจวิเคราะห์ได้ทั้งในภาคสนาม และห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ ดังนี้

● การตรวจสอบคุณภาพน้ำในภาคสนาม

การตรวจสอบคุณภาพน้ำในภาคสนาม สามารถตรวจสอบด้วยชุดทดสอบอย่างง่าย ได้แก่ ชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) และชุดตรวจสอบคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ (อ 31)

1. การตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรีย

การตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำดื่ม สามารถตรวจสอบเบื้องต้น ด้วยอาหารตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย เป็นวิธีที่ง่ายและสะดวก ในการปฏิบัติโดยสังเกตจากการเปลี่ยนสีของอาหารตรวจเชื้อ (อ 11) จากสีแดงเป็นสีต่าง ๆ เช่น สีส้ม สีน้ำตาล สีเหลือง มีความขุ่นและฟองแก๊สเกิดขึ้น เมื่อเขย่าเบา ๆ

อุปกรณ์

(1) อาหารตรวจเชื้อ อ 11 เป็นสารเคมีสำเร็จรูป (สารละลายใส สีแดง) ใช้ตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ในน้ำดื่มบรรจุขวดไว้ 10 มิลลิลิตร (2 ซีต) ในขวดแก้ว ขนาด 25 มิลลิลิตร

(2) แอลกอฮอล์ 70%

(3) สำลี

(4) ใบมีด



อาหารตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย อ 11

วิธีตรวจสอบ

(1) ทำความสะอาดมือทั้ง 2 ข้าง และอุปกรณ์ ด้วยสำลีชุบแอลกอฮอล์ 70%



(2) ทำความสะอาดบริเวณรอบปากขวด และคอขวดก่อนและหลังตัดแถบรัดปากขวดให้สะอาดด้วย สำลีชุบแอลกอฮอล์



(3) ใช้นิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้หมุนฝาขวดโดยไม่ให้นิ้วมือโดนปากขวด และใช้นิ้วนางและนิ้วก้อยหนีบ ฝาขวดไว้ โดยไม่วางฝาชวดบนพื้น



(4) เติมน้ำตัวอย่างที่ต้องการตรวจ 10 มิลลิลิตร (2 ซีต) ใช้นิ้วชี้รับน้ำหนักของภาชนะสำหรับรินน้ำ อย่างให้ภาชนะโดนปากขวด ให้อยู่ห่างจากปากขวดประมาณ 1 เซนติเมตร ในขณะที่เทตัวอย่างน้ำลงในขวด



(5) ปิดฝาขวด หมุนขวดเบา ๆ ให้อาหารตรวจเชื้อผสมกับตัวอย่างน้ำ



(6) ตั้งไว้ในอุณหภูมิห้อง (25-40°C) เป็นเวลา 24-48 ชั่วโมง

(7) ดูผลจากสีของอาหารตรวจเชื้อหลังจากตั้งไว้ 24 ชั่วโมง ถ้าสีเปลี่ยนจากสีแดงเป็นสีส้ม หรือสีส้มแกมเหลือง หรือสีเหลือง มีความขุ่นและฟองแก๊สเกิดขึ้น เมื่อเขย่าเบา ๆ แสดงว่า น้ำมีการปนเปื้อนของโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ไม่ควรใช้บริโภค (ถ้าตั้งไว้ 24 ชั่วโมง ไม่เปลี่ยนสี ให้ตั้งต่อไว้อีก 24 ชั่วโมง รวมเป็น 48 ชั่วโมง)



หมายเหตุ

1. ควรเก็บอาหารตรวจเชื้อแบคทีเรียในตู้เย็น
2. มีอายุการใช้งานประมาณ 1 ปี หลังการผลิต
3. เมื่อตรวจสอบแบคทีเรียเสร็จแล้วควร เทอาหารตรวจเชื้อในโถสุขภัณฑ์ และล้างขวดให้สะอาดก่อนทิ้ง
2. วิธีตรวจสอบคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ

การตรวจสอบปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำด้วยชุด อ 31 เป็นวิธีการตรวจที่ง่ายและสะดวก โดยการอ่านค่าของคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ จากการเปรียบเทียบกับสีมาตรฐานของชุดตรวจสอบ มีสีมาตรฐาน 3 ระดับแตกต่างกัน คือ 0.2, 0.5 และ 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ค่าที่อ่านได้ คือ ค่าคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ



ชุดทดสอบคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ อ 31

อุปกรณ์

- (1) ชุดทดสอบคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ (อ 31) ประกอบด้วย กล่องพลาสติกใสทรงสี่เหลี่ยมผืนผ้า 1 กล่อง ติดฉลากด้านหน้าและด้านหลัง ระบุชื่อ และวิธีตรวจสอบ
- (2) ขวดเทียบสีมาตรฐานบอกระดับของคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ จำนวน 3 ขวด เพื่อเปรียบเทียบระดับความเข้มข้นของคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำที่ระดับ 0.2, 0.5 และ 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร

วิธีทดสอบ

- (1) เติมหตัวอย่างน้ำที่ต้องการทดสอบลงในหลอดเปล่าจนถึงขีดบอกระดับที่กำหนดไว้



- (2) หยดน้ำยาอโอโทลิติง จำนวน 4 หยด ลงในตัวอย่างน้ำ



- (3) ผสมให้เข้ากันโดยกลั้วขวดตัวอย่างไป-มา ประมาณ 20 ครั้ง สังเกตการเกิดสีในขวดตัวอย่างตรวจสอบ



- (4) อ่านผลโดยการเทียบสีที่เกิดขึ้นกับสีมาตรฐานคลอรีนอิสระคงเหลือ 3 ระดับ 0.2, 0.5 และ 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร



ข้อควรระวังในการใช้ 31

- อย่าให้ปนเปื้อนในน้ำดื่ม
- เก็บให้พ้นมือเด็ก

วิธีฆ่าเชื้อโรคในน้ำ

การฆ่าเชื้อโรคในน้ำดื่มเป็นวิธีทำได้ง่าย ๆ และจะทำให้เราเกิดความมั่นใจว่า น้ำดื่มมีความสะอาดปลอดภัย การฆ่าเชื้อโรคในน้ำ ทำได้หลายวิธี วิธีที่ง่ายที่สุด ได้แก่ การต้มจนเดือด ต้มนาน 1 นาที และการเติมยดทียพิย ชนิดความเข้มข้น 2% หรือ 7% ในน้ำที่ผ่านการตกตะกอนหรือการกรอง

วิธีการฆ่าเชื้อโรคในน้ำดื่มด้วยการเติมยดทียพิย

- อุปกรณ์ ยดทียพิย 32 เป็นสารละลายคลอรีน ชนิดเจือจาง 2% ขนาด 100 มิลลิลิตร



- วิธีใช้ ใช้หลอดดูดยดทียพิย หยดใส่ในน้ำที่ต้องการฆ่าเชื้อโรค 1 หยด ต่อน้ำ 1 ลิตร หรือ 1 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ปีบ (20 ลิตร) ทิ้งไว้ 30 นาที ก่อนนำไปใช้

ข้อควรระวังในการใช้ยดทียพิย

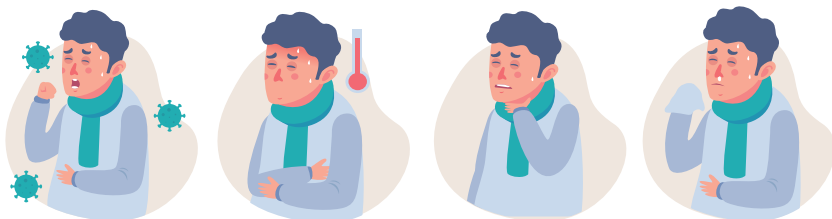
- เก็บให้พ้นมือเด็ก
- อย่าให้เข้าตา
- อย่าให้หกถูกเสื้อผ้า
- ห้ามรับประทาน หากถูกมือหรือเข้าตาให้ล้างด้วยน้ำสะอาด หากรับประทานรีบปรึกษาแพทย์
- หลอดหยด หลังใช้งานแล้ว ต้องล้างให้สะอาดก่อนเก็บใส่ถุง

ภาคผนวก ข

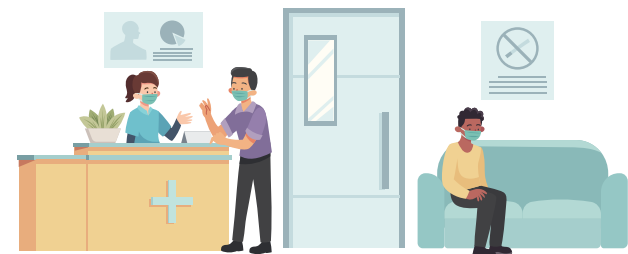
แบบเฉลยคำตอบ แบบประเมินความรอบรู้การควบคุมป้องกันโควิด-19 ของแคมป์คนงานก่อสร้าง

| ประเด็นคำถาม พร้อมคำตอบ | ถูก | ไม่ถูก | ไม่มีข้อมูล |
|--|-----|--------|-------------|
| 1. ในการทำงานของท่าน ท่านคิดว่ามีโอกาสติดโควิด-19 ในจุดใดบ้าง คำตอบที่ถูกต้อง ข้อใดข้อหนึ่งข้างล่างนี้ 1) จุดที่มีคนมาใกล้ชิดกันจำนวนสองคนขึ้นไป ในการทำงาน หรือใช้ชีวิต เช่น ชื้ออาหาร ดูทีวี และ/หรือมีคนไม่ใส่หน้ากากอนามัย 2) จุดที่อากาศถ่ายเทไม่ดี ไม่มีแสงแดดส่องถึง เช่น ห้องพัก 3) จุดที่ใช้ของร่วมกัน เช่น ห้องน้ำ ห้องอาบน้ำ ร้านอาหาร | 1 | 0 | 0 |
| 2. ท่านทำอะไรบ้าง เพื่อป้องกันตนเอง คำตอบที่ถูกต้อง เว้นระยะห่าง ใส่หน้ากาก ล้างมือด้วยสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ | 1 | 0 | 0 |
| 3. เพื่อป้องกันโควิดแพร่กระจายในพื้นที่ที่ท่านรับผิดชอบ ท่านทำอะไรบ้าง คำตอบที่ถูกต้อง DMHTTA ทำความสะอาดพื้นผิวด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคบ่อย ๆ | 1 | 0 | 0 |
| 4. กรณีที่ท่านไม่แน่ใจ ท่านค้นหาข้อมูลอย่างไร คำตอบที่ถูกต้อง ดูประกาศราชการจากหน่วยงาน ประกาศกระทรวง ดูข่าวทีวี สบค. ถามเจ้านาย หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข | 1 | 0 | 0 |
| 5. เมื่อได้ข้อมูลมาแล้วท่านไม่แน่ใจในข้อมูลที่ได้รับ ท่านทำอะไร คำตอบที่ถูกต้อง สอบถามผู้รู้ เช่น เจ้านาย หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข | 1 | 0 | 0 |
| 6. ท่านมีวิธีการสื่อสารข้อมูลต่อไปนี้ไปยังกลุ่มใดบ้าง คำตอบที่ถูกต้อง ข้อใดข้อหนึ่งก็ถือว่าใช้ได้ ได้ 1 คะแนน | 1 | 0 | 0 |
| a. การป้องกันตนเอง DMHTTA <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |
| b. การคัดกรองหาเชื้อ <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |
| c. การคัดกรองก่อนเข้างานและที่พัก <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |
| d. การเว้นระยะห่าง <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |

| ประเด็นคำถาม พร้อมคำตอบ | ถูก | ไม่ถูก | ไม่มีข้อมูล |
|--|-----|--------|-------------|
| e. การใช้พื้นที่ร่วม <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |
| f. การสังเกตอาการ <input type="checkbox"/> แรงงาน <input type="checkbox"/> ผู้ควบคุมงาน | 1 | 0 | 0 |
| 7. ภาษาที่ท่านใช้ในการสื่อสาร คือ <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> พม่า <input type="checkbox"/> เขมร <input type="checkbox"/> ลาว | 1 | 0 | 0 |
| 8. จากข้อมูลที่ได้รับ ท่านตัดสินใจทำอะไรต่อไป เพื่อให้คนในทีมของท่านปลอดภัย รวมถึงผู้รับเหมาช่วงปลอดภัย คำตอบที่ถูกต้อง จัดพื้นที่ คัดกรอง และ DMHTTA | 1 | 0 | 0 |
| 9. จากข้อมูลที่ได้รับ ท่านตัดสินใจทำอะไรต่อไป เพื่อให้ผู้รับบริการปลอดภัย คำตอบที่ถูกต้อง สื่อสารด้วยภาพ หรือข้อความสั้น ๆ เป็นการบอกต่อ | 1 | 0 | 0 |
| 10. กรณีมีผู้ติดเชื้อ ท่านทำอย่างไรต่อกับผู้ติดเชื้อ คำตอบที่ถูกต้อง แยกกักตัว สังเกตอาการ ส่งต่อ จัดพื้นที่ และหาวิธีการป้องกันการแพร่เชื้อโรค | 1 | 0 | 0 |
| 11. กรณีมีผู้ติดเชื้อ ท่านทำอย่างไรต่อกับผู้เกี่ยวข้อง คำตอบที่ถูกต้อง ประเมินความเสี่ยง ถ้าเสี่ยงสูง กักตัว สังเกตอาการ ตรวจคัดกรอง เพื่อส่งต่อในระบบ ถ้าเสี่ยงต่ำ สังเกตอาการ ตรวจคัดกรองเพื่อยืนยัน | 1 | 0 | 0 |
| 12. กรณีมีผู้ติดเชื้อ ท่านทำอย่างไรต่อกับผู้รับบริการ คำตอบที่ถูกต้อง แจ้งข้อมูล เตือนให้ทำ DMHTTA | 1 | 0 | 0 |



| ประเด็นคำถาม พร้อมคำตอบ | ถูก | ไม่ถูก | ไม่มีข้อมูล |
|--|----------|--------|-------------|
| 13. ท่านมีการจัดเก็บข้อมูลเกี่ยวข้องกับโควิด-19 ในการทำงานของท่านอย่างไร คำตอบที่ถูกต้อง มีการบันทึก | 1 | 0 | 0 |
| 14. ท่านมีการบริหารข้อมูลเกี่ยวข้องกับโควิด-19 ในการทำงานของท่านอย่างไร คำตอบที่ถูกต้อง มีการวิเคราะห์ ลงแผนเพื่อสังเกตปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม หรือวิถีชีวิต | 1 | 0 | 0 |
| 15. ท่านมีการรายงานผู้บริหารและเพื่อนร่วมงานอย่างไรบ้าง คำตอบที่ถูกต้อง รายงานในที่ประชุม หรือ รายงานทางไลน์ | 1 | 0 | 0 |
| 16. ท่านมีเรื่องเล่าความสำเร็จในการป้องกันโควิด-19 ในไซต์งานของท่านกี่เรื่อง เรื่องละ 1 คน | | | |
| a. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับ การปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม 1/เรื่อง | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| b. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม DMHTTA | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| c. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับ การคัดกรอง การส่งต่อ ระบบบริการ | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| d. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับ การดูแลที่พักคนงาน | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| e. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับ การดูแลการเดินทางของคนงาน | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| f. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับ การดูแลครอบครัวของคนงาน | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| g. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับ การดูแลผู้ติดเชื้อ | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| h. เรื่องเล่าความสำเร็จเกี่ยวกับ การปรับเปลี่ยนนโยบาย ข้อตกลงใน ไซต์งานหรือหน่วยงาน | 1/เรื่อง | 0 | 0 |
| 17. ในภาพรวม ท่านได้สร้างผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโควิด-19 ในหน่วยงานของท่านกี่คน ต้องมีอย่างน้อย 2 คน | 1/คน | 0 | 0 |



ภาคผนวก ก

หน่วยงานและการติดต่อขอความช่วยเหลือการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

1. ภาครัฐ

พื้นที่กรุงเทพมหานคร:

- ก. สำนักงานเขต (ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ฝ่ายโยธา และฝ่ายเทศกิจ)
- ข. ศูนย์บริการสาธารณสุขของเขต (แพทย์, พยาบาลเยี่ยมบ้าน, พยาบาลโรคติดต่อ)
- ค. โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร และโรงพยาบาลเอกชนที่เป็นคู่สัญญากับสำนักงาน
ประกันสังคม
- ง. สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร
- จ. สำนักงานโยธา กรุงเทพมหานคร
- ฉ. สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
- ช. สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค
- ซ. สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย

ต่างจังหวัด:

- ก. หน่วยงานด้านสุขภาพ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาล (ฝ่ายเวชกรรมสังคม)
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์บริการสาธารณสุขในเขตเทศบาล
โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม โรงพยาบาลเอกชนที่เป็นคู่สัญญากับสำนักงานประกัน
สังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น
- ข. หน่วยงานด้านปกครอง ได้แก่ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล
อำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นต้น
- ค. หน่วยงานด้านความมั่นคง ได้แก่ กองกำลังที่สังกัดกองทัพบกต่าง ๆ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง
สถานีตำรวจ เป็นต้น



2. สถานประกอบการ ได้แก่ ผู้จัดการสถานที่ก่อสร้าง (Project Manager), ผู้จัดการฝ่ายบุคคล (HR Manager), หัวหน้าที่พักคนงาน (Camp Boss), เจ้าหน้าที่ด้านความปลอดภัยในการทำงานวิชาชีพ (Safety Officer), หัวหน้าผู้คุมงานก่อสร้าง (Foreman) และล่ามแปลภาษา (Translator)

3. องค์กรภาคประชาสังคม ได้แก่ วัด มูลนิธิ องค์กรพัฒนาเอกชน องค์กรระหว่างประเทศ ฯลฯ

หน่วยงานที่ให้ความช่วยเหลือ

ต้องการข้อมูลอาการป่วยโควิด-19 ต้องการประสานหาเตียงว่างในโรงพยาบาล รวมถึงปัญหาอื่น ๆ
ติดต่อ สายด่วน ดังนี้

| สายด่วน | หน่วยงาน |
|---------|--|
| 1330 | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แจ้งขอเข้ารับการรักษาตัวที่บ้าน ประสานหาเตียงผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร และต่างจังหวัด ตลอด 24 ชั่วโมง |
| 1323 | ปรึกษาปัญหาด้านสุขภาพจิต เครียด กังวล ไม่สบายใจ ซึมเศร้า ตลอด 24 ชั่วโมง |
| 1422 | กรมควบคุมโรค สอบถามข้อสงสัย ขอคำแนะนำ ความช่วยเหลือเรื่องโควิด-19 หรือรับแจ้งเหตุ ผู้ที่มีอาการป่วยเข้าเกณฑ์สงสัย รวมไปถึงประสานงานโรงพยาบาล โทร.ฟรี ตลอด 24 ชั่วโมง (For Foreigner Call 0-9684-7820-9) |



| สายด่วน | หน่วยงาน |
|------------|---|
| 1668 | กรมการแพทย์ ให้คำปรึกษาผู้ป่วยโควิด-19 บริการเรื่องการปฏิบัติตัวระหว่างรอเตียง รับข้อมูล ผู้ป่วยคัดแยกผู้ป่วยตามระดับความรุนแรง รวมทั้งประสานหาเตียงให้ผู้ติดเชื้อที่ ยังไม่สามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร และ ปริมณฑล โดยจะส่งข้อมูลต่อไปยัง 1669 ให้บริการทุกวัน เวลา 08.00-22.00 น. |
| 1669 | สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) แจ้งเหตุฉุกเฉินทั้งผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ เป็นศูนย์กลางในการรับข้อมูล จากโรงพยาบาล สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และเขตสุขภาพด้วยระบบ ในการจัดสรรเตียงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โทร.ฟรี ตลอด 24 ชั่วโมง |
| 1646 | ศูนย์บริการแพทย์ฉุกเฉิน (ศูนย์เฮอร์วีน) แจ้งเหตุฉุกเฉินทั้งผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ ในเขตพื้นที่ กทม. เป็นศูนย์ สั่งการกลางในการประสานไปยังโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดในการรับผู้ป่วย ให้บริการ ตลอด 24 ชั่วโมง |
| 1506 | สำนักงานประกันสังคม เชื้อสิทธิประกันสังคม |
| 1648 | องค์การเภสัชกรรม สอบถามเกี่ยวกับยา |
| 1330 กด 12 | สายด่วน สปสช. |
| 1426 | สายด่วน สบส. |



ภาคผนวก ง



คิวอาร์โค้ด : คำแนะนำด้านสาธารณสุขเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่เกี่ยวข้องกับกิจการก่อสร้าง



คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

นายแพทย์สุรธรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย

คณะวิชาการ

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รศ. ดร.ชนวนทอง ธนสุกาญจน์ คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ศ. ดร.นพ.พรชัย สิทธิศรัณย์กุล ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

กรมควบคุมโรค

พญ.วรรณมา หาญเชาว์วรกุล ผู้ทรงคุณวุฒิ

สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

- นางวันพร ศรีเลิศ ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพภาคสิ่งแวดล้อม
- นางสาวจงกลวิณี บุญวิเศษ นักวิชาการสุขภาพปฏิบัติการ

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

นายณรงค์ฤทธิ์ ไส้ฉิม ผู้อำนวยการกลุ่มงานมาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัยในการทำงาน

สมาคมอสังหาริมทรัพย์ไทย

- นายพรนริศ ขวนไชยสิทธิ์ นายกสมาคมอสังหาริมทรัพย์ไทย
- นายอดิเรก แสงใสแก้ว อุปนายกและเลขาธิการสมาคมอสังหาริมทรัพย์ไทย

สมาคมอุตสาหกรรมก่อสร้างไทย

นายภฤชดา จันทน์จรัสแสง อุปนายกสมาคมอุตสาหกรรมก่อสร้างไทย

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

- นพ.สมชาย พิระปกรณ์ ประธานคณะกรรมการวิชาการ
ภายใต้คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ. 2564-2565
- นางสาวฐิติพร คหิฎฐา ผู้เชี่ยวชาญ
- นางสาวนันพร เตชะประเสริฐสกุล ผู้อำนวยการ

เครือข่ายองค์กรด้านประชากรข้ามชาติ (MWG)

- นายอดิสร เกิดมงคล ผู้ประสานงานเครือข่ายองค์กรด้านประชากรข้ามชาติ (MWG)
- นางสาวหลินฟ้า อุทัยชัย ผู้จัดการโครงการ มูลนิธิศูนย์นิคมแห่งประเทศไทย
- ดร.สุรศักดิ์ ธีระวรราช องค์กรอนามัยโลก (WHO) ประเทศไทย
- นายชูวงศ์ แสงคง มูลนิธิรักษ์ไทย

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

- ดร.อัมพร จันทวิบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขภาพ)
- นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
- นายสมชาย ตู่แก้ว ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
- นางสาวปริญญ์ ใหม่เจริญศรี สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- นายศุภกานต์ ทองเกลี้ยง สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- นางสาวปาริชาติ จันทนาการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- นางสาวภักยา พิมพ์สา สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- นางสาวกัลยาลักษณ์ ทับทิมใส สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- นายพิสิฐ วีระพันธ์ ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย
- นางสาวผาติมา ไบนาหวี ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย
- นางสาวปริญญ์ เรืองศิริวนิช สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ
- นางสาวรสสร ปลั่งสูตร สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ

รายชื่อผู้เรียบเรียง (กองบรรณาธิการ)

- ดร.อัมพร จันทวิบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขภาพ)
- พญ.วรรณมา หาญเชาว์วรกุล ผู้ทรงคุณวุฒิ
- นางสาวปริญญ์ ใหม่เจริญศรี สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- นายศุภกานต์ ทองเกลี้ยง สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- นางสาวปาริชาติ จันทนาการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- นางสาวภักยา พิมพ์สา สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- นางสาวกัลยาลักษณ์ ทับทิมใส สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม



สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
โทรศัพท์ 0-2590-4255 โทรสาร 0-2590-4255
<http://env.anamai.moph.go.th>



เอกสารขอข้อมูลสถิติอุบัติเหตุทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3143 ประจำปี 2566



บริษัท พัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง ไทย-จีน จำกัด

THAI-CHINESE RAYONG INDUSTRIAL REALTY DEVELOPMENT CO.,LTD.

126/33, 35 อาคารเออร์โก ชั้น 9 ถนนกรุงธนบุรี แขวงบางลำพูล่าง เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600

ที่ ENV23/101

วันที่ 11 ธันวาคม 2566

เรื่อง ขอข้อมูลด้านคมนาคมขนส่ง

เรียน ผู้อำนวยการแขวงทางหลวงระยอง

เนื่องด้วยโครงการนิคมอุตสาหกรรมหนองละลอก จะต้องดำเนินการตรวจวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม และจัดทำรายงานการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบ และติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ประจำเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2566 เพื่อเสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณา

ในการจัดทำรายงานดังกล่าวจำเป็นต้องขอข้อมูลด้านคมนาคมขนส่ง เกี่ยวกับสถิติการเกิดอุบัติเหตุบนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3143 ซึ่งอยู่ในพื้นที่ความรับผิดชอบของแขวงทางหลวงจังหวัดระยอง ในกรณีนี้ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จัดเตรียมข้อมูลสถิติอุบัติเหตุบนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3143 ประจำปี 2566

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท พัฒนาอสังหาริมทรัพย์เพื่อการอุตสาหกรรมระยอง ไทย-จีน จำกัด




(นายจ้าว ปิง)

กรรมการบริษัท

บุคคลประสานงาน

คุณสมชัย กิริติพงศ์

รองผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรม

โทร. 091-774-0911

Email: k.somchait@gmail.com

ธพด

๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๖

038-611590