



ประกาศวิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
เรื่อง แนวทางการจัดการเรียนการสอนสำหรับปีการศึกษา 2565  
วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ตามประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่อง แนวทางการจัดการเรียนการสอนสำหรับปีการศึกษา 2565 ประกาศ ณ วันที่ 20 มิถุนายน 2565 นั้น เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนของวิทยาลัยสหวิทยาการเป็นไปอย่างเรียบร้อย เกิดประโยชน์สูงสุดต่อคุณภาพการเรียนรู้ของนักศึกษา วิทยาลัยสหวิทยาการจึงกำหนดแนวทางการจัดการเรียนการสอน สำหรับปีการศึกษา 2565 รายละเอียดดังนี้

1. จัดการเรียน การสอน และการสอบ ในชั้นเรียนที่มหาวิทยาลัยเต็มรูปแบบ (Onsite 100%)
2. อาจารย์และนักศึกษายังคงใส่หน้ากากอนามัยตลอดการเรียนการสอน และปฏิบัติตามมาตรการ ควบคุมและป้องกันโรคของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด
3. หากนักศึกษาติดเชื้อโควิด-19 และ/หรือ มีความเสี่ยงสูง (ตามนิยามของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

<https://ci.tu.ac.th/news2> )

**กรณีที่ 3.1 นักศึกษาติดเชื้อโควิด-19** ให้นักศึกษาทำการส่งผลตรวจ Antigen test kit (ATK) แก่เจ้าหน้าที่หลักสูตรของตน พร้อมทั้งหยุดพักรักษาอาการเป็นเวลา 10 วัน เมื่อครบกำหนดและ ผลตรวจไม่แสดงผลการติดเชื้อ จึงกลับมาเรียนตามปกติ

**กรณีที่ 3.2 นักศึกษามีความเสี่ยงสูง** ให้สังเกตอาการตนเองเป็นเวลา 10 วัน โดยไม่ต้องกักตัว สามารถเข้าเรียนได้ตามปกติ

4. ในกรณีอาจารย์ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่หลักสูตรว่ามีนักศึกษาติดเชื้อโควิด-19 ในรายวิชาของตน อาจารย์จำเป็นต้องบันทึกการสอนเพื่อให้นักศึกษาสามารถติดตามเนื้อหาการเรียนได้ โดยอาจอยู่ใน รูปแบบการสอนออนไลน์ (On line) และ/หรือ บันทึกเทป ผ่านโปรแกรม Microsoft Teams ตามแต่ ตกลงกันระหว่างผู้สอนกับนักศึกษา

5. หากนักศึกษามีข้อสงสัยหรือต้องการแจ้งข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถติดต่อได้ตาม e-mail

สาขาวิชา	ชื่อ e-mail เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
สาขาวิชาสหวิทยาการสังคมศาสตร์	คุณนิตยา เชี่ยวชาญ gabrielle_mint@hotmail.com
สาขาวิชาปรัชญา การเมือง และเศรษฐศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)	คุณชรินทร์ โกเมฆ jam_socsci@hotmail.com
สาขาวิชาปรัชญา การเมือง และเศรษฐศาสตร์ (ท่าพระจันทร์)	คุณสิงหนรณ์ ตั้งชนะเดชะทรัพย์ ppethammasat@gmail.com

สาขาวิชา	ชื่อ e-mail เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
สาขาวิชาปรัชญา การเมือง และเศรษฐศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)	คุณชุตินันท์ ระวิสะญา ppe.tu.international@gmail.com
สาขาวิชาวิทยาศาสตร์และนวัตกรรมข้อมูล	คุณเมธาศักดิ์ บุญรัมย์ dsi@tu.ac.th
สาขาวิชาสตรี เพศสถานะ และเพศวิถีศึกษา	คุณจันทร์จิรา เกตุดี wgssp@tu.ac.th
สาขาวิชาสหวิทยาการ	คุณเกษม สีตากุด in.sci2022@gmail.com

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. 2565



(รองศาสตราจารย์ ดร.สายฝน สุเอียนทรเมธี)

คณบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ

นียมและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค  
สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
ฉบับปรับปรุง วันที่ 21 พฤษภาคม 2565

การปรับนียมและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/  
ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฉบับนี้ มีประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

1. ปรับแนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้
  - 1.1 กลุ่มทั่วไป
  - 1.2 กลุ่มผู้ดูแลกลุ่ม 608 และเด็กเล็ก
2. ขอแก้ไขคำผู้สัมผัสใกล้ชิดใน HI/โรงพยาบาล เป็น **ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์**
3. ขอแก้ไข**แหล่งข้อมูล** ในส่วนของเอกสารอ้างอิงของผู้สัมผัสใกล้ชิดที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์

นียมและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค  
สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ณ วันที่ 21 พฤษภาคม 2565

นียมผู้สัมผัสใกล้ชิด

ผู้สัมผัสใกล้ชิด หมายถึง ผู้ที่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ในวันเริ่มป่วยหรือก่อนมีอาการประมาณ 2 - 3 วัน (ทั้งนี้หากเป็นผู้ป่วยไม่มีอาการ ให้นับวันที่เก็บส่งตรวจเสมือนเป็นวันเริ่มป่วย)

ผู้สัมผัสใกล้ชิด แบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

**ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง** หมายถึง ผู้ที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย หรือไม่ได้ใส่ Personal Protective Equipment (PPE) ตามมาตรฐานตลอดเวลาที่มีการสัมผัส ดังนี้

1. ผู้ที่อยู่ใกล้ชิดหรือมีการพูดคุยกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ในระยะ 2 เมตร เป็นเวลานานกว่า 5 นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วย
2. ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศมากนัก ร่วมกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ เป็นระยะเวลานานกว่า 30 นาที เช่น ในรถปรับอากาศหรือห้องปรับอากาศ

**ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ** หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ และกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
<b>ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในครัวเรือน</b>	<b>1) สมาชิกในครอบครัว ญาติ และผู้ที่ดูแล</b> ผู้ป่วยเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ โดยไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย นานกว่า 5 นาที <b>ผู้ที่อยู่ในบ้านเดียวกับ</b> ผู้ป่วยเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ โดยไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย นานกว่า 5 นาที	<b>1. สำหรับกลุ่มทั่วไป</b> - ให้สังเกตอาการตนเอง 10 วัน (ไม่ต้องกักตัว) สามารถไปทำงานได้ปกติ แต่แยกพื้นที่กับผู้อื่น โดยปฏิบัติตามมาตรการ universal prevention อย่างเคร่งครัด งดไปสถานที่สาธารณะ งดร่วมกิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมาก งดใช้ขนส่งสาธารณะที่หนาแน่น - การเก็บตัวอย่าง ให้ตรวจ ATK เมื่อมีอาการของระบบทางเดินหายใจ <b>2. สำหรับกลุ่มผู้ดูแลกลุ่ม 608 และเด็กเล็ก</b> - ให้ งด การอยู่ใกล้ชิดกลุ่มดังกล่าวอย่างน้อย 10 วัน - การเก็บตัวอย่าง ให้ตรวจ ATK ด้วยตนเองอย่างน้อย 2 ครั้ง ในวันที่ 5 และในวันที่ 10 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ป่วย

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
		<p>เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง หรือเมื่อมีอาการป่วย หากพบติดเชื้อให้ดำเนินการตามแนวทางเวชปฏิบัติของกรมการแพทย์ (เหมือนการจัดการในผู้สัมผัสเสี่ยงสูงกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดในครัวเรือน)</p>
<p><b>ผู้สัมผัสใกล้ชิดในที่ทำงาน และในชุมชน</b></p>	<p><b>1) นักเรียนหรือผู้ร่วมงาน</b> ได้แก่ กลุ่มเพื่อนที่พบปะกับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ในขณะที่มีอาการ และมีประวัติอาจสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม</p> <p><b>2) ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกัน</b> กับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ หรือในชุมชนอื่น ๆ และสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม</p> <p><b>3) บุคคลอื่น</b> นอกเหนือจาก 1) และ 2) ที่อยู่ในระยะห่างไม่เกิน 2 เมตรจากผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที</p>	
<p><b>ผู้สัมผัสใกล้ชิดในยานพาหนะภายในประเทศ (Domestic transportation)</b></p>	<p><b>1) ผู้โดยสาร</b> ที่สัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม จากผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ</p> <p><b>2) ผู้โดยสาร</b> ที่ร่วมกลุ่มเดินทางเดียวกัน เช่น กลุ่มทัวร์เดียวกัน</p> <p><b>3) ผู้โดยสารในเครื่องบิน</b> ที่นั่งใกล้ผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ (เฉพาะด้านซ้ายและขวา) หรือสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร เช่น ระหว่างรอเข้าห้องน้ำหรือขณะอยู่บนทางเดินในเครื่องบินโดยที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งไม่สวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้าขณะใกล้ชิด เป็นระยะเวลานานกว่า 5 นาที</p>	

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
	<p><b>4) ผู้โดยสารในรถทัวร์</b> ค้นเดียวกับผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ในกรณีของยานพาหนะขนาดใหญ่ เช่น รถไฟ รถทัวร์ 2 ชั้น เรือเฟอร์รี่ ให้จำกัด เฉพาะผู้ที่อยู่ในตู้เดียวกันหรือในห้องโดยสารชั้นเดียวกัน ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที</p> <p><b>5) พนักงานขับและพนักงานบริการ</b> บนยานพาหนะทุกคน (ยกเว้น กรณีเครื่องบิน ให้นำเฉพาะพนักงานบริการที่ให้บริการในโซนที่ผู้ป่วยเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ นั่ง) ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที</p>	
<p><b>ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในยานพาหนะ ระหว่างประเทศ</b></p>	<p><b>1) ผู้โดยสารในเครื่องบิน</b> ที่นั่งติดผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ (เฉพาะด้านซ้ายและขวา) หรือสัมผัสใกล้ชิด ผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร เช่น ระหว่างรอเข้าห้องน้ำหรือขณะอยู่บนทางเดินในเครื่องบิน โดยที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ไม่สวมหน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้าขณะใกล้ชิด เป็นระยะเวลา นานกว่า 5 นาที</p> <p><b>2) พนักงานบริการ</b> ที่ให้บริการในโซนที่ผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ นั่ง ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที</p>	<p>- กรณีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร แบบ TEST AND GO ให้ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ในวันแรก และรอผลตรวจที่สถานที่พัก และตรวจ ATK ด้วยตนเอง (self-test) ในวันที่ 5 ของระยะเวลาที่พำนักในราชอาณาจักร</p> <p>- กรณีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร แบบ Alternative Quarantine (AQ) ต้องเข้ารับการกักกันในสถานที่ราชการ กำหนด อย่างน้อย 5 วัน และตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ในวันที่ 4 หรือ 5 ของระยะเวลาที่พำนัก <sup>(1)</sup></p>
<p><b>ผู้สัมผัสใกล้ชิด ของผู้ลักลอบเข้าราชอาณาจักร</b></p>	<p>1) ผู้ต้องกัก ที่ถูกกักตัวในห้องเดียวกัน</p> <p>2) เจ้าหน้าที่ ที่มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ อยู่ในระยะห่างไม่เกิน 2 เมตรจากผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ</p>	<p>กักกันผู้สัมผัสในห้องกักเดิมต่อเป็นเวลา 14 วัน และตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK จำนวน 2 ครั้ง</p> <p>ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 6 - 7 หลังสัมผัส</p> <p>ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 13 - 14 หลังสัมผัส</p>

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
	ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในสถานศึกษา	ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัส ผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ของกรมอนามัย <sup>(2)</sup>	
<b>ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ เป็นบุคลากรทาง การแพทย์</b>	ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัส ผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ของกรมการแพทย์ <sup>(3)</sup>	
<b>ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในเรือนจำ</b>	คัดแยกและดำเนินการตามมาตรฐานการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกรมราชทัณฑ์ <sup>(4)</sup>	

### แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำของผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำให้ดำเนินชีวิตตามปกติ แต่หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในที่ที่มีคนจำนวนมาก สังเกตอาการตนเองเป็นเวลา 10 วัน โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน/ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง ปฏิบัติตามมาตรการ universal prevention อย่างเคร่งครัด อาจพิจารณาตรวจคัดกรองด้วย ATK หากมีอาการระบบทางเดินหายใจ

## เอกสารอ้างอิง

1. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี. ราชกิจจานุเบกษา คำสั่งศูนย์บริหารราชการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ 7/2565 [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [สืบค้นเมื่อ 10 เม.ย. 2565]. แหล่งข้อมูล: <https://ratchakittha2.soc.go.th/pdfdownload/?id=139D075S0000000004900>
2. กรมอนามัย. มาตรการเปิดเรียน On site ปลอดภัย อยู่ได้กับโควิด 19 ในสถานศึกษา เตรียมความพร้อมการเปิดภาคเรียนที่ 1/2565 [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [สืบค้นเมื่อ 21 พ.ค. 2565]. แหล่งข้อมูล: [https://stopcovid.anamai.moph.go.th/attach/w774/f20220429113324\\_SPyd5tkRxsx.pdf](https://stopcovid.anamai.moph.go.th/attach/w774/f20220429113324_SPyd5tkRxsx.pdf)
3. กรมการแพทย์. แนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 ฉบับปรับปรุง วันที่ 5 มีนาคม พ.ศ. 2565. [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [สืบค้นเมื่อ 21 พ.ค. 2565]. แหล่งข้อมูล: [https://covid19.dms.go.th/Content/Select\\_Landding\\_page?contentId=162](https://covid19.dms.go.th/Content/Select_Landding_page?contentId=162)
4. กรมควบคุมโรค. คำแนะนำการเฝ้าระวัง covid ในเรือนจำ [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [สืบค้นเมื่อ 21 พ.ค. 2565]. แหล่งข้อมูล: [https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/introduction/introduction\\_180465.pdf](https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/introduction/introduction_180465.pdf)