



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ฉบับที่ 4
วันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564

ตามที่ได้มีรายงานการระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) ในพื้นที่หลายจังหวัดตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2563 ที่ผ่านมา เพื่อให้การควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยอ้างอิงจากข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 ฉบับที่ 18 ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ.2564 และคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ 18 / 2564 สั่ง ณ วันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564 ดังต่อไปนี้

1. สำหรับผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดปทุมธานี และอำเภอแม่สอด จังหวัดตาก และ/ หรือมีปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง ก่อนเข้ารับบริการ
 - 1.1 กรณีที่มีการนัดหมายเข้ารับบริการหรือทำหัตถการไว้ล่วงหน้า (elective case)
 - 1.1.1 ให้เดินทางมาถึงจังหวัดเชียงใหม่ อย่างน้อย 14 วัน ก่อนวันนัดหมายดังกล่าว
 - 1.1.2 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอปพลิเคชัน CM-CHANA และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
 - 1.1.3 ทำการแยกตัว (self-quarantine) ณ ที่พักอาศัย เป็นเวลา 14 วัน นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่ดังกล่าว
 - 1.1.4 โรงพยาบาลฯ จะทำการนัดหมายให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ช่วงวันที่ 12-13 นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่ดังกล่าว
 - 1.1.4.1 หากผลตรวจพบเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ให้เข้าสู่กระบวนการรักษาโรค COVID-19
 - 1.1.4.2 หากผลตรวจไม่พบเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 และไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (ที่ไม่เกี่ยวข้องกับภาวะหรือโรคที่เป็นอยู่เดิม) จึงจะสามารถเข้ารับบริการหรือทำหัตถการที่มีการนัดหมายไว้ดังกล่าวได้
 - 1.1.5 ผู้มารับบริการต้องแสดงหลักฐานว่าได้ปฏิบัติตามข้อ 1.1.2, 1.1.3 และ 1.1.4 ครบถ้วน ก่อนเข้ารับบริการหรือทำหัตถการที่มีการนัดหมายไว้ดังกล่าว
 - 1.1.6 หากมีอาการไข้ และ/หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจ ให้ติดต่อสถานพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้ที่พักอาศัยทันที เพื่อเข้ารับการตรวจรักษา และพิจารณาตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 โดยเร็วที่สุด

- 1.2 กรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน (urgency or emergency case)
- 1.2.1 ให้ผู้มารับบริการเข้ารับบริการที่ห้องแยกความดันลบที่ได้จัดเตรียมไว้ แพทย์และพยาบาลที่สวมชุดป้องกันจะทำการรักษาเบื้องต้นกรณีฉุกเฉิน
 - 1.2.2 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอปพลิเคชัน **CM-CHANA** และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
 - 1.2.3 ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีการตรวจแอนติเจน จากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก (nasopharyngeal swab) โดยให้ปฏิบัติเสมือนเป็นผู้ป่วย เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (patient under investigation - PUI) ตามแนวทางที่กำหนดไว้ และรับผู้ป่วยไว้ในหอผู้ป่วยนิมมานเหมินทร์-ชุติมา (ตึกโรคปอด) จนกว่าจะครบ 14 วัน นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่ดังกล่าว
 - 1.2.3.1 หากผลตรวจให้ผลบวก ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR เพื่อยืนยันอีกครั้ง
 - 1.2.3.2 หากมีอาการไข้ และ/หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจ ระหว่างรับไว้ในโรงพยาบาลฯ ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ซ้ำอีกครั้ง
 - 1.2.4 หากผู้เข้ารับบริการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเกิน 72 ชั่วโมง ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR อีกครั้งก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
- 1.3 กรณีที่มารับยาเคมีบำบัดหรือหัตถการที่มีความจำเป็นและไม่สามารถเลื่อนหรือปฏิบัติตามข้อ 1.1 ได้
- 1.3.1 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอปพลิเคชัน **CM-CHANA** และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
 - 1.3.2 ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR จากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก ณ สถานพยาบาลหรือห้องปฏิบัติการในภูมิภาคภายใน 48 ชั่วโมงก่อนเข้ารับบริการ หรือทำหัตถการ
 - 1.3.3 หากไม่ได้ทำการตรวจในข้อ 1.3.2 ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี ตรวจแอนติเจน หรือ RT-PCR จากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก ณ วันที่เข้ารับบริการ
 - 1.3.4 ผู้มารับบริการต้องแสดงหลักฐานว่าได้ปฏิบัติตามข้อ 1.3.1 และ 1.3.2 หรือ 1.3.3 ครบถ้วน ก่อนเข้ารับบริการหรือทำหัตถการดังกล่าว
 - 1.3.5 รับผู้ป่วยไว้ในหอผู้ป่วยนิมมานเหมินทร์-ชุติมา (ตึกโรคปอด) จนกว่าจะครบ 14 วัน นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่ดังกล่าว โดยให้ปฏิบัติเสมือนเป็นผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (patient under investigation - PUI) ตามแนวทางที่กำหนดไว้
 - 1.3.6 เมื่อรับยาเคมีบำบัดหรือทำหัตถการเรียบร้อยแล้ว ให้จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลโดยเร็ว
 - 1.3.7 หากผู้เข้ารับบริการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเกิน 72 ชั่วโมง ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR อีกครั้งก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
 - 1.3.8 หากมีอาการไข้ และ/หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจ ระหว่างรับไว้ในโรงพยาบาลฯ ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ซ้ำอีกครั้ง

1.4 กรณีมารับบริการแบบผู้ป่วยนอก

- 1.4.1 ขอความร่วมมือให้รับยาเดิมทางไปรษณีย์ โดยทางห้องตรวจผู้ป่วยนอกจะเป็นผู้แจ้งให้ผู้มารับบริการทราบล่วงหน้าก่อนถึงวันนัดหมาย
- 1.4.2 หากผู้มารับบริการประสงค์จะเข้ารับการตรวจตามปกติ ให้ปฏิบัติตามข้อ 1.1
- 1.4.3 หากเดินทางมาถึงโรงพยาบาลฯ หรือที่จุดคัดกรองห้องตรวจผู้ป่วยนอกแล้ว ไม่อนุญาตให้เข้าพื้นที่อาคารของโรงพยาบาลทุกกรณี ให้ทางจุดคัดกรองแจ้งผู้มารับบริการให้ไปรับบริการที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำเพื่อรับยาเดิม หากผู้มารับบริการประสงค์จะพบแพทย์ ให้แพทย์จากห้องตรวจผู้ป่วยนอกที่ทำการนัดหมายเป็นผู้ทำการตรวจรักษาและสั่งยา หรือใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (telemedicine) ของโรงพยาบาลฯ
 ทั้งนี้ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำให้เสร็จสิ้นก่อนจำหน่ายออกทุกราย
- 1.4.4 หากผู้มารับบริการเข้าไปพบแพทย์ในห้องตรวจโรคของห้องตรวจผู้ป่วยนอกแล้ว ให้ทำการตรวจรักษาและจำหน่ายออกโดยเร็ว งดการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษที่ไม่จำเป็น โดยทั้งผู้มารับบริการ แพทย์ และเจ้าหน้าที่ห้องตรวจต้องสวมหน้ากากอนามัย (surgical mask) ตลอดเวลาทำการตรวจรักษา
 ทั้งนี้หลังจากตรวจที่ห้องตรวจนั้นๆ แล้วเสร็จ ให้ส่งไปทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำก่อนจำหน่ายออกทุกราย
- 1.4.5 ผู้มารับบริการตามข้อ 1.4.2 - 1.4.4 ต้องลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอปพลิเคชัน CM-CHANA และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

2. สำหรับผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่กรุงเทพมหานคร จังหวัดนนทบุรี และจังหวัดสมุทรปราการ และ/ หรือมีปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ

2.1 กรณีที่มีการนัดหมายเข้ารับบริการหรือทำหัตถการไว้ล่วงหน้า (elective case)

รวมถึงการมารับยาเคมีบำบัด

- 2.1.1 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอปพลิเคชัน CM-CHANA และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
- 2.1.2 ปฏิบัติตามแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) โดยเคร่งครัดเป็นเวลา 14 วัน นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่ดังกล่าว
- 2.1.3 ให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ภายใน 48 ชั่วโมงก่อนเข้ารับบริการ โดยให้รอผลการตรวจ ณ ที่พักของตนเอง หรือที่ห้องตรวจคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ
 - 2.1.3.1 หากผลตรวจพบเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ให้เข้าสู่กระบวนการรักษาโรค COVID-19
 - 2.1.3.2 หากผลตรวจไม่พบเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 และไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (ที่ไม่เกี่ยวข้องกับภาวะหรือโรคที่เป็นอยู่เดิม) จึงจะสามารถเข้ารับบริการหรือทำหัตถการที่มีการนัดหมายไว้ดังกล่าวได้ กรณีเป็นผู้ป่วยมารับยาเคมีบำบัดสามารถไปรับบริการที่หน่วยให้ยาเคมีบำบัด (one day chemotherapy) ได้

- 2.1.4 ผู้มารับบริการต้องแสดงหลักฐานว่าได้ปฏิบัติตามข้อ 2.1.1 และ 2.1.3 ครบถ้วน ก่อนเข้ารับบริการหรือทำหัตถการที่มีการนัดหมายไว้ดังกล่าว
- 2.1.5 หากมีอาการไข้ และ/หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจ ให้ติดต่อสถานพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้ที่พักอาศัยทันที เพื่อเข้ารับการตรวจรักษา และพิจารณาตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ซ้ำอีกครั้ง
- 2.2 กรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน (urgency or emergency case)
- 2.2.1 ให้ผู้มารับบริการเข้ารับบริการที่ห้องแยกความดันลบที่ได้จัดเตรียมไว้ แพทย์และพยาบาลที่สวมชุดป้องกันจะทำการรักษาเบื้องต้นกรณีฉุกเฉิน
- 2.2.2 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอปพลิเคชัน CM-CHANA และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
- 2.2.3 ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีการตรวจแอนติเจน จากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก (nasopharyngeal swab)
- 2.2.3.1 หากผลตรวจให้ผลบวก ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR เพื่อยืนยันอีกครั้ง โดยให้ปฏิบัติเสมือนเป็นผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (patient under investigation - PUI) ตามแนวทางที่กำหนดไว้
- 2.2.3.2 หากผลตรวจให้ผลลบ และไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (ที่ไม่เกี่ยวข้องกับภาวะหรือโรคที่เป็นอยู่เดิม) จึงจะสามารถย้ายออกจากห้องแยกความดันลบ เพื่อเข้ารับการรักษาในพื้นที่ห้องฉุกเฉินหรือห้องผ่าตัดตามปกติ
- 2.2.4 หากมีอาการไข้ และ/หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจ ให้ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ที่กำหนดไว้
- 2.3 กรณีมารับบริการแบบผู้ป่วยนอก
- 2.3.1 ขอความร่วมมือให้รับยาเดิมทางไปรษณีย์ โดยทางห้องตรวจผู้ป่วยนอกจะเป็นผู้แจ้งให้ผู้มารับบริการทราบล่วงหน้าก่อนถึงวันนัดหมาย
- 2.3.2 หากเดินทางมาถึงโรงพยาบาลฯ หรือที่จุดคัดกรองห้องตรวจผู้ป่วยนอกแล้ว ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำให้เสร็จสิ้น ก่อนเข้าพื้นที่อาคารของโรงพยาบาลฯ มิฉะนั้นจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าพื้นที่ดังกล่าว
- 2.3.2.1 หากผลตรวจพบเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ให้เข้าสู่กระบวนการรักษาโรค COVID-19
- 2.3.2.2 หากผลตรวจไม่พบเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 และไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (ที่ไม่เกี่ยวข้องกับภาวะหรือโรคที่เป็นอยู่เดิม) จึงจะสามารถเข้ารับบริการได้
- 2.3.3 กรณีผู้มารับบริการไม่ประสงค์จะรับการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ให้ทางจุดคัดกรองแจ้งผู้มารับบริการให้ไปรับบริการที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำเพื่อรับยาเดิม หากผู้มารับบริการประสงค์จะพบแพทย์ ให้แพทย์จากห้องตรวจผู้ป่วยนอกที่ทำการนัดหมายเป็นผู้ทำการตรวจรักษาและสั่งยา หรือใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (telemedicine) ของโรงพยาบาลฯ

- 2.3.4 หากผู้มารับบริการเข้าไปพบแพทย์ในห้องตรวจโรคของห้องตรวจผู้ป่วยนอกแล้ว ให้ทำการตรวจรักษาและจำหน่ายออกโดยเร็ว งดการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษที่ไม่จำเป็น โดยทั้งผู้มารับบริการ แพทย์ และเจ้าหน้าที่ห้องตรวจต้องสวมหน้ากากอนามัย (surgical mask) ตลอดเวลาทำการตรวจรักษา
- ทั้งนี้หลังจากตรวจที่ห้องตรวจนั้นๆ แล้วเสร็จ ให้ส่งไปทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำก่อนจำหน่ายออกทุกราย
- 2.3.5 ผู้มารับบริการตามข้อ 2.3.2 - 2.3.4 ต้องลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอปพลิเคชัน CM-CHANA และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

3. สำหรับผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่อื่นนอกเหนือจากข้อ 1. - 2. และไม่มีปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ ให้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้ารับบริการ ล้างมือบ่อยๆ และปฏิบัติตามแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) โดยเคร่งครัด

เอกสารคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ แนวทางการรับยาทางไปรษณีย์ แนวทางการแยกตัวเอง (self-quarantine) และแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) ดังเอกสารแนบ

ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564 ทั้งนี้หากประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ฉบับใด มีเนื้อหาขัดแย้งกับประกาศฉบับนี้ ให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เอกสารแนบ 1

ติด Sticker

เอกสารคัดกรองสำหรับผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาตัว และ/หรือทำหัตถการ
ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) อันเป็นโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข จึงมีความจำเป็นต้องกำหนดมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าวทางโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่จึงขอความร่วมมือจากท่านในการให้ข้อมูลดังต่อไปนี้ตามจริง

เดินทางมาจาก อำเภอ.....จังหวัด.....ประเทศ.....

1. มี ไม่มี อาการไข้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส หรือมีประวัติเป็นไข้ภายใน 14 วัน โดยไม่ทราบสาเหตุหรือไม่สามารถอธิบายได้จากพยาธิสภาพของโรค ณ ขณะนั้น
2. มี ไม่มี ประวัติปัญหาระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ มีเสมหะมากขึ้น คัดจมูก มีน้ำมูก สูญเสียการได้กลิ่น หายใจเร็ว หอบเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ภายใน 14 วัน
3. มี ไม่มี ประวัติเดินทางกลับมาจากต่างประเทศโดยไม่ได้เข้าระบบกักกันโรค ภายใน 28 วัน
4. มี ไม่มี ประวัติอยู่อาศัยหรือเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดภายใน 14 วัน
5. มี ไม่มี ประวัติอยู่อาศัยร่วมกับผู้ที่เดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดภายใน 14 วัน
6. มี ไม่มี ประวัติสัมผัสหรือใกล้ชิดผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค COVID-19 ภายใน 28 วัน
7. มี ไม่มี ประวัติไปสถานที่ที่มีการชุมนุม หรือมีผู้คนรวมตัวกันอยู่เป็นจำนวนมากอย่างน้อย 20 คน โดยไม่มีมาตรการคัดกรองหรือตรวจวัดอุณหภูมิ หรือผู้ป่วยไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย

หมายเหตุ พื้นที่ที่มีรายงานการระบาด หมายถึง พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด ตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ร่วมกับข้อมูลจากหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล ณ วันนั้น

หากท่านมีการปกปิดข้อมูลหรือให้ข้อมูลเท็จ และทำให้บุคคลอื่นติดเชื้อไวรัสดังกล่าว จะถูกแจ้งความดำเนินคดี มีโทษตามกฎหมายมาตรา 31 มาตรา 34 มาตรา 50 และมาตรา 51 แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

ลงชื่อ ผู้ป่วย

ลงชื่อ ผู้แทนผู้ป่วย

(.....)

(.....)

เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ป่วย

ลงชื่อ พยาน

แพทย์ลงความเห็น ไม่ต้องการตรวจคัดกรอง Antigen / RT-PCR ต้องการตรวจคัดกรอง Antigen / RT-PCR

วันที่ทำการซักประวัติ.....

ได้รับการเก็บตัวอย่างส่งตรวจเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ แพทย์

ลงชื่อ.....พยาบาล

(.....)

(.....)

เอกสารแนบ 2

แนวทางการรับยาทางไปรษณีย์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่



โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เปิดบริการ **Suandok Med Delivery**

ส่งยา ทางไปรษณีย์

หรือทาง 7-Eleven

SPEED-D ให้ผู้ป่วย

สปีด-ดี

(ค่าบริการจัดส่งเป็นไปตามเงื่อนไข)



แจ้งความจำนงได้ที่ Call Center

ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ได้ที่เบอร์โทร : **053-934005**

ในวันราชการ (8.30 - 16.30 น.)

กรณีมีนัดพบแพทย์ แจ้งความประสงค์รับยาทางไปรษณีย์ทาง

Application Line : **Suandok hospital**

สแกน QR code “แอปพลิเคชันไลน์สวนดอก”




แอปพลิเคชันไลน์สวนดอก คลิปวิดีโอขั้นตอนการสมัคร

กรณีมีใบรับยาต่อเนื่อง (ใบรีฟิลยา) ติดต่อผ่าน ID LINE : **refill2021**

หมายเหตุ : บริการส่งยาให้ในกรณีผู้ป่วยอาการคงที่

ไม่มีการเปลี่ยนยาและมียาเดิมเหลืออยู่ไม่น้อยกว่า 10 วัน (หลังวันนัด)

(กรณีมียาน้ำ // ยาแข็ง // ยาเม็ด // ยาเค็ม // ยาเม็ด // ยาเสก // ยาNX หรือยาที่มีมูลค่าเกิน 50,000 บาท ไม่สามารถใช้บริการส่งยาได้)

 <https://www.med.cmu.ac.th/>
 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (official)
 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Faculty of Medicine Chiang Mai University

จัดทำโดย : งานประชาสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์ มช.

เอกสารแนบ 3

คำแนะนำสำหรับการแยกตัวเอง (self-quarantine) ของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย ณ ที่พักอาศัย

ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) ให้ปฏิบัติตามดังนี้

1. หยุดเรียน หยุดงาน นอนแยกห้อง ไม่ออกไปนอกบ้าน ไม่เดินทางไปที่ชุมชนหรือที่สาธารณะอย่างน้อย 14 วัน นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่ระบาดหรือวันสุดท้ายที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19
2. หลีกเลี่ยงการใกล้ชิดบุคคลอื่น หากมีความจำเป็นต้องสวมหน้ากากอนามัย และอยู่ห่างประมาณ 1 – 2 เมตร หรืออย่างน้อยประมาณหนึ่งช่วงแขน
3. วัดไข้ ทุกวัน หากมีไข้ มากกว่าหรือเท่ากับ 37.5 องศาเซลเซียส ร่วมกับ มี น้ำมูก ไอ เจ็บคอ ให้ติดต่อเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลใกล้บ้าน
4. รับประทานอาหารที่เป็นประโยชน์ ประุงสุก สะอาด และแยกจากผู้อื่น จนกว่าอาการจะหายเป็นปกติและพักผ่อนให้เพียงพอ
5. ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว แก้วน้ำ หลอดดูดน้ำ
6. หน้ากากอนามัย กระดาษทิชชูที่ใช้แล้วทิ้งในถุงพลาสติก ปิดปากถุงให้สนิทก่อนทิ้ง และทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำและสบู่ทันที
7. ท่านและทุกคนในบ้านควรทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำและสบู่บ่อยๆ
8. ทำความสะอาดพื้นบริเวณที่พัก และเครื่องเรือน เครื่องใช้ เช่น เตายิง โต๊ะ โทรศัพท์ หรืออุปกรณ์ต่าง ๆ หอ้งน้ำบริเวณโถส้วม ด้วยน้ำยาฟอกขาว 5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ (น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วน ต่อน้ำ 99 ส่วน)
9. ทำความสะอาดเสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู ฯลฯ ด้วยผงซักฟอกธรรมดาและน้ำ หรือซักผ้าด้วยน้ำร้อนที่อุณหภูมิ 60 – 90 องศา
10. เผื่อระวังอาการเจ็บป่วยของผู้สัมผัสใกล้ชิดหรือสมาชิกในบ้าน ภายในระยะเวลา 14 วัน
11. หากมีอาการเจ็บป่วย เช่น ไข้สูง เหนื่อยมากขึ้น แน่นหน้าอก หอบ หายใจไม่สะดวก กินไม่ได้ ให้รีบมาโรงพยาบาลทันทีโดยสามารถแจ้งที่หมายเลขโทรศัพท์ 053-937000

หมายเหตุ ในกรณีที่ผู้ป่วยสัมผัสใกล้ชิดเป็นมารดาให้นมบุตร ยังสามารถให้นมบุตรได้เนื่องจากปริมาณไวรัสที่ผ่านทางน้ำนมมีน้อยมาก แต่มารดาควรสวมหน้ากากอนามัยและล้างมืออย่างเคร่งครัดทุกครั้งก่อนสัมผัสหรือให้นมบุตร

เอกสารแนบ 4

แนวทางการติดตามอาการอย่างใกล้ชิดด้วยตนเอง (self-monitoring)

- สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา โดยเฉพาะเมื่อจำเป็นต้องพบปะกับผู้อื่น
- หมั่นล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอด้วยน้ำ และสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลล้างมือ
- ไม่นำมือมาสัมผัสตา จมูก ปาก โดยไม่จำเป็น
- รับประทานอาหารปรุงสุกใหม่
- ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น (เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว)
- ไม่คลุกคลีกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ
- หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัด เช่น โรงภาพยนตร์ ห้างสรรพสินค้า การโดยสารการขนส่งสาธารณะ เช่น ขึ้นเครื่องบิน รถประจำทาง รถไฟ รถตู้