



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์
ที่มาปฏิบัติงานหรือส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ณ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ฉบับที่ 5
วันที่ 25 มีนาคม พ.ศ.2564

ตามที่ได้มีรายงานการระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) ในพื้นที่หลายจังหวัดตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2563 ที่ผ่านมา เพื่อให้การควบคุมและป้องกันการระบาดของโรค COVID-19 ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่มาปฏิบัติงานหรือส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ณ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยอ้างอิงจากคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ 3 / 2564 สั่ง ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564 และประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ฉบับที่ 3 ประกาศ ณ วันที่ 17 มีนาคม พ.ศ.2564 ดังต่อไปนี้

1. ผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ต้องกรอกเอกสารคัดกรองก่อนเดินทางเข้าพื้นที่โรงพยาบาล
2. ผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ต้องปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ฉบับที่มีผล ณ ขณะนั้นๆ โดยเคร่งครัด
3. สำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่จะเดินทางมาจากพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร

ใ้แจ้งการเดินทางเข้าพื้นที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ทุกกรณี

4. สำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่จะเดินทางมาจากพื้นที่เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

ให้หลีกเลี่ยงการเดินทางเข้าพื้นที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

4.1 หากไม่ใช้การรักษาหรือการทำหัตถการทางการแพทย์ที่มีความจำเป็นเร่งด่วนฉุกเฉิน ขอทางแพทย์ผู้รักษาพิจารณาเลื่อนการรักษาหรือการทำหัตถการทางการแพทย์ดังกล่าวออกไปก่อน

4.2 กรณีเป็นการรักษาหรือการทำหัตถการทางการแพทย์ที่มีความจำเป็น ไม่สามารถเลื่อนได้ ให้ภาควิชาหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดต่อหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในโรงพยาบาล หมายเลขโทรศัพท์ 053-935714 (ในเวลาราชการ) และ 093-6931535 (นอกเวลาราชการ) เพื่อขอคำแนะนำก่อนที่บุคคลดังกล่าวจะเดินทางมายังโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และให้บุคคลดังกล่าวปฏิบัติดังนี้

4.2.1 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอปพลิเคชัน CM-CHANA และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

4.2.2 หากมีความจำเป็นต้องเข้าไปในพื้นที่อาคารของโรงพยาบาล ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR จากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก ภายใน 48 ชั่วโมง ก่อนที่จะเดินทางมาโรงพยาบาลฯ โดยบุคคลดังกล่าวหรือหน่วยงานต้นสังกัดเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจ

- 4.2.3 บุคคลดังกล่าวต้องแสดงหลักฐานว่าได้ปฏิบัติตามข้อ 4.2.1-4.2.2 เรียบร้อยแล้ว และมีผลตรวจเป็นลบ จึงจะสามารถเข้าพื้นที่อาคารของโรงพยาบาล ช่วยทำการรักษาหรือ ทำหัตถการทางการแพทย์ หรือส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ดังกล่าวได้
- 4.3 กรณีเป็นการรักษาหรือการทำหัตถการทางการแพทย์เร่งด่วนฉุกเฉิน ไม่สามารถปฏิบัติตามข้อ 4.2.2 ได้ ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีตรวจแอนติเจน ณ วันที่เดินทางมาโรงพยาบาล และต้องมีผลตรวจเป็นลบ จึงจะสามารถเข้าช่วยทำการรักษาหรือทำหัตถการทางการแพทย์ดังกล่าวได้
5. กรณีที่เป็นการขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีความจำเป็นต่อการดูแลรักษาหรือให้บริการ ให้ภาควิชาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดจุดรับและขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ดังกล่าว ตามความเหมาะสม โดยผู้ขนส่งต้องไม่เข้าไปในพื้นที่อาคารของโรงพยาบาลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับบุคลากรของโรงพยาบาล ทั้งนี้ให้ทางภาควิชาหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้กำหนดให้บุคลากรในสังกัดหรือในหน่วยงาน ทำหน้าที่ขนส่งอุปกรณ์ดังกล่าวเข้าไปในอาคารของโรงพยาบาล
- 5.1.1 บุคลากรโรงพยาบาลที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เข้าข่ายข้อ 5 ให้ลงทะเบียนใน QR code สำหรับบุคลากรที่สัมผัส และทำการติดตามอาการอย่างใกล้ชิดด้วยตนเอง (self-monitoring) เป็นเวลา 14 วัน



6. สำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่จะเดินทางมาจากพื้นที่อื่น นอกเหนือจากข้อ 3 – 4 และไม่มีปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง ให้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้ามาในพื้นที่โรงพยาบาล ล้างมือบ่อยๆ และปฏิบัติตามแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) โดยเคร่งครัด
7. แนวทางการทำความสะอาดบรรจุภัณฑ์ของอุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของหน่วยควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล

เอกสารคัดกรอง และแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) ดังแนบ

ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 25 มีนาคม พ.ศ.2564 ทั้งนี้หากประกาศโรงพยาบาล มหาราชนครเชียงใหม่ฉบับใดมีเนื้อหาขัดแย้งกับประกาศฉบับนี้ ให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 มีนาคม พ.ศ.2564

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่



เอกสารคัดกรองสำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์
ที่มาปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) อันเป็นโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข จึงมีความจำเป็นต้องกำหนดมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว ทางโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่จึงขอความร่วมมือจากท่านในการให้ข้อมูลดังต่อไปนี้ตามจริง

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

- 1. มี ไม่มี อาการไข้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส หรือมีประวัติเป็นไข้ภายใน 14 วัน โดยไม่ทราบสาเหตุหรือไม่สามารถอธิบายได้จากพยาธิสภาพของโรค ณ ขณะนั้น
- 2. มี ไม่มี ประวัติปัญหาาระบบทางเดินหายใจ 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 ตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ร่วมกับข้อมูลจากหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในโรงพยาบาล ณ วันนั้น

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

ลงชื่อ ผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์

(.....)

เอกสารแนบ 2

แนวทางการติดตามอาการอย่างใกล้ชิดด้วยตนเอง (self-monitoring)

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

หากท่านรู้สึกว่ามีไข้ และวัดอุณหภูมิร่างกายได้ 37.5 องศาเซลเซียส(หรือสูงกว่านี้) ร่วมกับ อาการทางเดินหายใจ ได้แก่ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ กรุณาโทรติดต่อเพื่อขอรับคำแนะนำที่หมายเลขโทรศัพท์ 053-935714 (ในเวลาราชการ) และ 093-6931535 (นอกเวลาราชการ)