



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ฉบับที่ 8
วันที่ 19 เมษายน พ.ศ.2564

ตามที่ได้มีรายงานการระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) ในพื้นที่หลายจังหวัดตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2563 ที่ผ่านมา เพื่อให้การควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยอ้างอิงจากข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน (ฉบับที่ 20) ประกาศ ณ วันที่ 16 เมษายน พ.ศ.2564 และคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ 32 / 2564 ประกาศ ณ วันที่ 8 เมษายน พ.ศ.2564 ดังต่อไปนี้

1. สำหรับผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่กรุงเทพมหานคร จังหวัดขอนแก่น ชลบุรี ตาก นครปฐม นครราชสีมา นนทบุรี ปทุมธานี ประจวบคีรีขันธ์ ภูเก็ต ระยอง สงขลา สมุทรปราการ สมุทรสาคร สระแก้ว สุพรรณบุรี อุตรดิตถ์ 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) รวมถึงภาวะทางอายุรกรรมหรือกุมารเวชกรรมที่ต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล
- 1.2.1 ให้ผู้มารับบริการเข้ารับบริการที่ห้องแยกความดันลบที่ได้จัดเตรียมไว้ แพทย์และพยาบาลที่สวมชุดป้องกันจะทำการรักษาเบื้องต้นกรณีฉุกเฉิน
 - 1.2.2 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอปพลิเคชัน **CM-CHANA** และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
 - 1.2.3 ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีการตรวจแอนติเจน และ/หรือวิธี RT-PCR จากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก (nasopharyngeal swab) และรับผู้ป่วยไว้ในหอผู้ป่วยที่โรงพยาบาลได้จัดเตรียมไว้ให้ จนครบ 14 วันนับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่ดังกล่าว ตามแนวทางที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบ
 - 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 ช่วงระหว่างวันที่ 5 ถึง 7 หลังเดินทางออกจากพื้นที่ดังกล่าว
- 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 สถานพยาบาลหรือห้องปฏิบัติการในภูมิลำเนา ภายใน 48 ชั่วโมงก่อนเข้ารับบริการ หรือทำหัตถการ
 - 1.3.3 หากไม่ได้ทำการตรวจในข้อ 1.3.2 ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี 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 รับผู้ป่วยไว้ในหอผู้ป่วยที่โรงพยาบาลจัดเตรียมไว้ให้ จนกว่าจะครบ 14 วัน นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่ดังกล่าว ตามแนวทางที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบ
 - 1.3.6 เมื่อรับยาเคมีบำบัดหรือทำหัตถการเรียบร้อยแล้ว ให้จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลโดยเร็ว
 - 1.3.7 หากผู้เข้ารับบริการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเกิน 72 ชั่วโมง ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ช่วงระหว่างวันที่ 5 ถึง 7 หลังเดินทางออกจากพื้นที่ดังกล่าว
 - 1.3.8 หากมีอาการไข้ และ/หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจ ระหว่างรับไว้ในโรงพยาบาลฯ ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ซ้ำอีกครั้ง
- 1.4 กรณีมารับบริการแบบผู้ป่วยนอก
- 1.4.1 ขอความร่วมมือให้รับยาเติมทางไปรษณีย์ โดยทางห้องตรวจผู้ป่วยนอกจะเป็นผู้แจ้ง ให้ผู้มารับบริการทราบล่วงหน้าก่อนถึงวันนัดหมาย
 - 1.4.2 หากผู้มารับบริการประสงค์จะเข้ารับการตรวจตามปกติ ให้ปฏิบัติตามข้อ 1.1

- 1.4.3 หากเดินทางมาถึงโรงพยาบาลฯ หรือที่จุดคัดกรองห้องตรวจผู้ป่วยนอกแล้ว ไม่อนุญาตให้เข้าพื้นที่อาคารของโรงพยาบาลทุกกรณี ให้ทางจุดคัดกรองแจ้งผู้มารับบริการให้ไปรับบริการที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำเพื่อรับยาเดิม หากผู้มารับบริการประสงค์จะพบแพทย์ ให้แพทย์จากห้องตรวจผู้ป่วยนอกที่ทำการนัดหมายเป็นผู้ทำการตรวจรักษาและสั่งยา หรือใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (telemedicine) ของโรงพยาบาล
- 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. สำหรับผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่อื่นนอกเหนือจากข้อ 1 และไม่มีปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ ให้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้ารับบริการ ล้างมือบ่อยๆ และปฏิบัติตามแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) โดยเคร่งครัด

เอกสารคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ แนวทางการรับยาทางไปรษณีย์ แนวทางการแยกตัวเอง (self-quarantine) แนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) และแนวทางปฏิบัติในการรับผู้ป่วย ดังเอกสารแนบ

ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 19 เมษายน พ.ศ.2564 ทั้งนี้หากประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ฉบับใดมีเนื้อหาขัดแย้งกับประกาศฉบับนี้ ให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 19 เมษายน พ.ศ.2564



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เอกสารแนบ 1

ติด Sticker

เอกสารคัดกรองสำหรับผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาตัว และ/หรือทำหัตถการ
ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) อันเป็นโรคติดต่ออันตราย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข จึงมีความจำเป็นต้องกำหนดมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว ทางโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่จึงขอความร่วมมือจากท่านในการให้ข้อมูลดังต่อไปนี้ตามจริง

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

1. มี ไม่มี อาการไข้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส หรือมีประวัติเป็นไขภายใน 14 วัน โดยไม่ทราบสาเหตุ หรือไม่สามารถอธิบายได้จากพยาธิสภาพของโรค 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 พื้นที่ที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ที่ควบคุมสูงสุด ตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ร่วมกับข้อมูลจากหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในโรงพยาบาล ณ วันนั้น

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

ลงชื่อ ผู้ป่วย
(.....)

ลงชื่อ ผู้แทนผู้ป่วย
(.....)

เกี่ยวข้องกับ.....ของผู้ป่วย

ลงชื่อ พยาน
(.....)

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

วันที่ทำการซักประวัติ.....

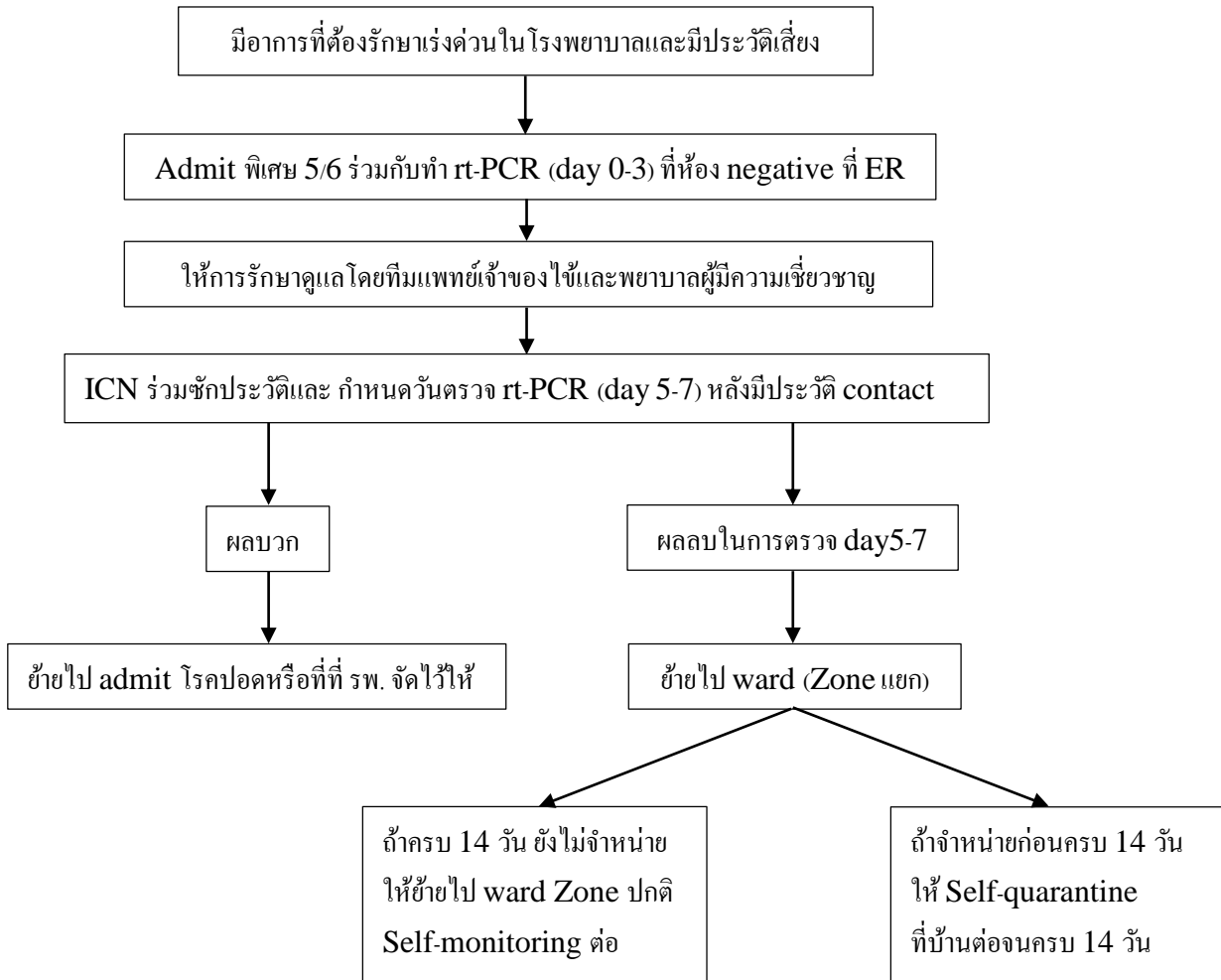
ได้รับการเก็บตัวอย่างส่งตรวจเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ แพทย์
(.....)

ลงชื่อ.....พยาบาล
(.....)

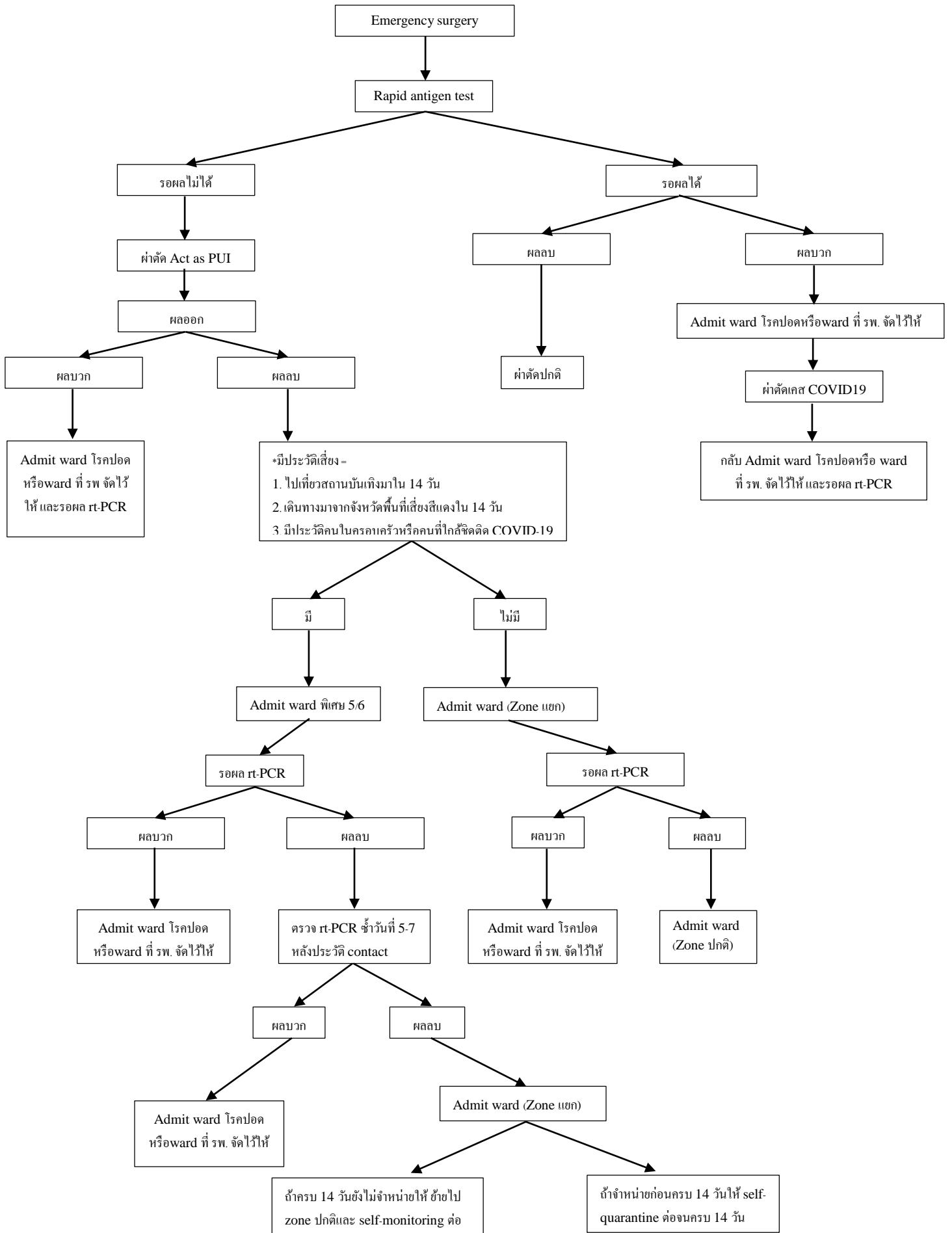
เอกสารแนบ 2

แนวทางการรับส่งผู้ป่วยที่มาด้วยภาวะทางอายุรกรรมหรือกุมารเวชกรรม และมีประวัติเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง



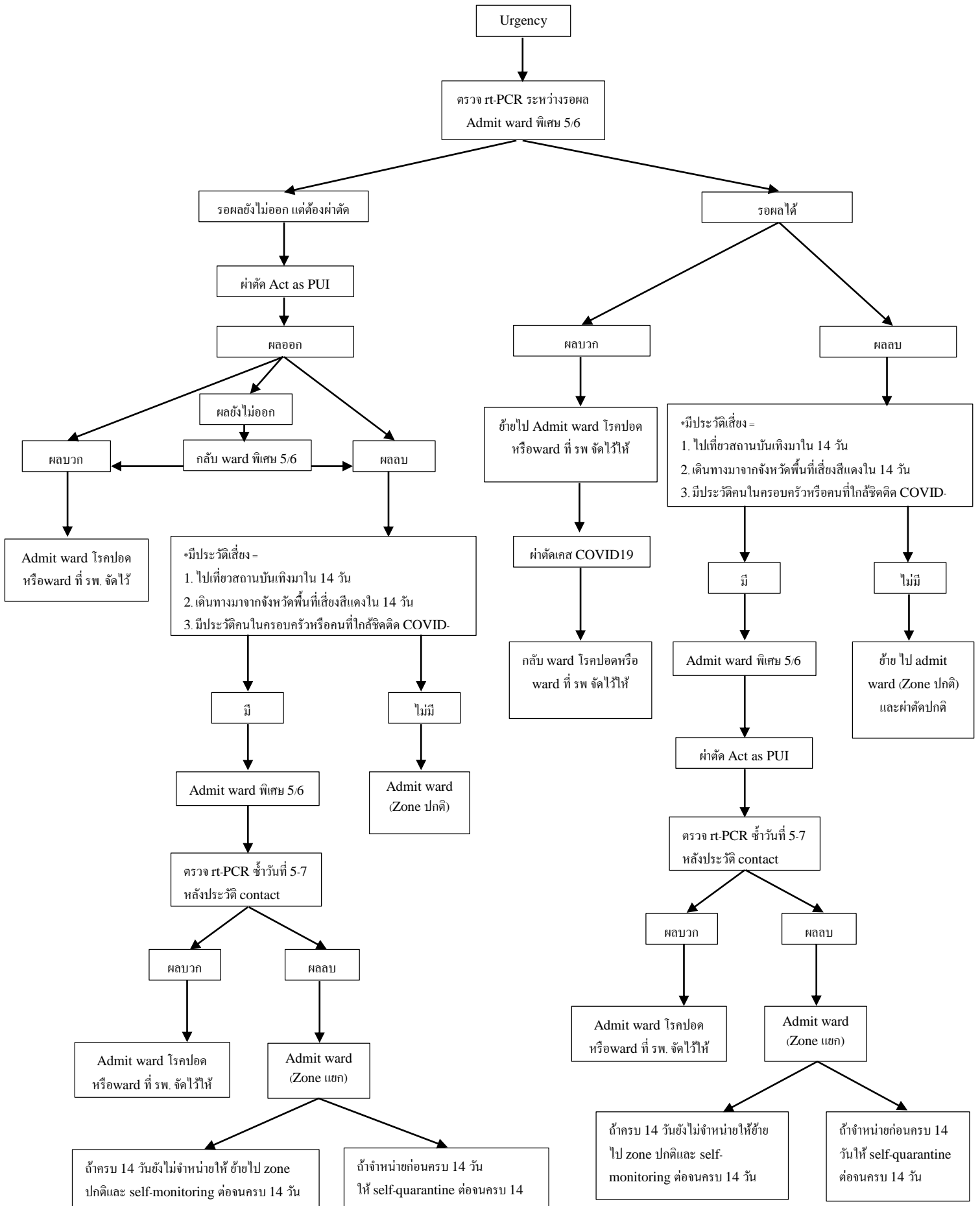
เอกสารแนบ 3

แนวทางการรับส่งผู้ป่วยที่มาด้วยภาวะทางศัลยกรรม ที่ต้องรักษาด้วยการผ่าตัดฉุกเฉิน (emergency)



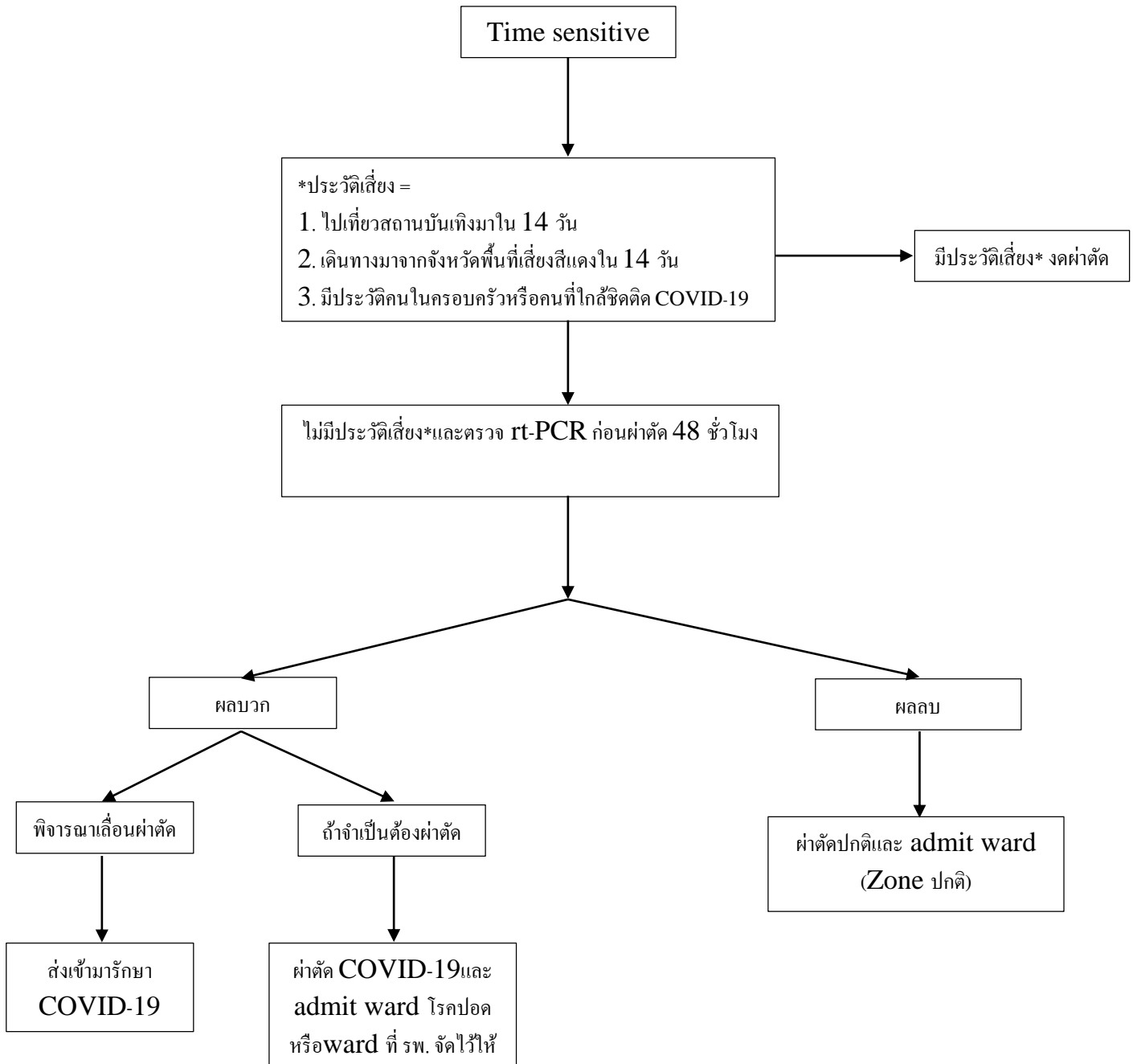
เอกสารแนบ 4

แนวทางการรับส่งผู้ป่วยที่มาด้วยภาวะทางศัลยกรรม ที่ต้องรักษาด้วยการผ่าตัดเร่งด่วน (urgency)



เอกสารแนบ 5

แนวทางการรับส่งผู้ป่วยที่มาด้วยภาวะทางศัลยกรรม ที่มีความจำเป็นต้องผ่าตัดโดยเร็ว (time sensitive)



เอกสารแนบ 6

เกณฑ์การรับผู้ป่วยเข้ารักษาตัวในหอผู้ป่วยพิเศษตะวัน 5/6 หรือหอผู้ป่วยที่เตรียมไว้รองรับผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยง

เกณฑ์การรับเข้าหอผู้ป่วยพิเศษตะวัน 5/6

1. ผู้ป่วยอายุรกรรมหรือกุมารเวชกรรมที่มีประวัติเสี่ยง ต้องรอผล RT-PCR และรอผลอีกครั้งวันที่ 7 หลังมีประวัติเสี่ยง
2. ผู้ป่วยศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดและมีประวัติเสี่ยง ต้องรอผล RT-PCR และรอผลอีกครั้งวันที่ 7 หลังมีประวัติเสี่ยง
3. ผู้ป่วยศัลยกรรมที่ต้องตรวจ RT-PCR ก่อนผ่าตัด แต่ผล RT-PCR ยังไม่ออก

เกณฑ์การรับเข้าหอผู้ป่วยสามัญ Zone แยก

1. ผู้ป่วยอายุรกรรมหรือกุมารเวชกรรมที่มีประวัติเสี่ยง มีผล RT-PCR เป็นลบในวันที่ 5-7 หลังมีประวัติเสี่ยง แต่ยังไม่ครบระยะแยกตัว (quarantine) 14 วัน
2. ผู้ป่วยศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดและมีประวัติเสี่ยง มีผล RT-PCR เป็นลบในวันที่ 5-7 หลังมีประวัติเสี่ยง แต่ยังไม่ครบระยะแยกตัว (quarantine) 14 วัน
3. ผู้ป่วยศัลยกรรมฉุกเฉินที่ต้องผ่าตัด มีผล rapid antigen test เป็นลบ ไม่มีประวัติเสี่ยง แต่ยังรอผล RT-PCR

เกณฑ์การรับเข้าหอผู้ป่วยสามัญ Zone ปกติ

1. ผู้ป่วยอายุรกรรมหรือกุมารเวชกรรมที่มีประวัติเสี่ยง มีผล RT-PCR เป็นลบในวันที่ 5-7 หลังมีประวัติเสี่ยง และครบระยะแยกตัว (quarantine) 14 วันแล้ว
2. ผู้ป่วยศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดและมีประวัติเสี่ยง มีผล RT-PCR เป็นลบในวันที่ 5-7 หลังมีประวัติเสี่ยง และครบระยะแยกตัว (quarantine) 14 วันแล้ว
3. ผู้ป่วยศัลยกรรมที่ต้องตรวจ RT-PCR ก่อนผ่าตัด ไม่มีประวัติเสี่ยง และผล RT-PCR เป็นลบ

เอกสารแนบ 7

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 คลิปปิบัติ์ไอซ์ขั้นตอนการสมัคร

กรณีมีใบรับยาต่อเนื่อง (ใบรีฟิลยา) ติดต่อผ่าน ID LINE : refill2021

หมายเหตุ : บริการส่งยาให้ในกรณีผู้ป่วยอาการคงที่

ไม่มีการเปลี่ยนยาและมียาเดิมเหลืออยู่ไม่น้อยกว่า 10 วัน (หลังวันนัด)

(กรณีมียาน้ำ // ยาแข็ง // ยารัด // ยาเคมีบ้าบัด // ยาเสพดีด // ยาNX/หรือยาที่มีมูลค่าเกิน 50,000 บาท ไม่สามารถใช้บริการส่งยานี้ได้)

<https://www.med.cmu.ac.th/>

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (official)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Faculty of Medicine Chiang Mai University

จัดทำโดย : งานประชาสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์ มช.

เอกสารแนบ 8

คำแนะนำสำหรับการแยกตัวเอง (self-quarantine) ของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย ณ ที่พักอาศัย

ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ปฏิบัติดังนี้

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 ปรุงสุก สะอาด และแยกจากผู้อื่น จนกว่าอาการจะหายเป็นปกติ และพักผ่อนให้เพียงพอ
5. ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว แก้วน้ำ หลอดดูดน้ำ
6. หน้ากากอนามัย กระดาษทิชชูที่ใช้แล้วทิ้งในถุงพลาสติก ปิดปากถุงให้สนิทก่อนทิ้ง และทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำและสบู่ทันที
7. ท่านและทุกคนในบ้านควรทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำและสบู่บ่อยๆ
8. ทำความสะอาดพื้นบริเวณที่พัก และเครื่องเรือน เครื่องใช้ เช่น เตียง โต๊ะ โทรศัพท์ หรืออุปกรณ์ต่างๆ ห้างน้ำบริเวณใกล้เคียง 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 1669

หมายเหตุ ในกรณีที่ผู้ป่วยสัมผัสใกล้ชิดเป็นมารดาให้นมบุตร ยังสามารถให้นมบุตรได้เนื่องจากปริมาณไวรัสที่ผ่านทางน้ำนมมีน้อยมาก แต่มารดาควรสวมหน้ากากอนามัยและล้างมืออย่างเคร่งครัดทุกครั้งก่อนสัมผัสหรือให้นมบุตร

เอกสารแนบ 9

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