



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้มารับบริการแบบผู้ป่วยนอก ที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ฉบับที่ 3

วันที่ 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2564

ตามที่ได้มีรายงานการระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) ในพื้นที่หลายจังหวัดตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2563 ที่ผ่านมา เพื่อให้การควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยอ้างอิงจาก คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ 9/2564 ลงวันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ.2564 และประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ฉบับที่ 14 ประกาศ ณ วันที่ 27 มิถุนายน พ.ศ.2564 ดังต่อไปนี้

1. ยกเลิกประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้มารับบริการแบบผู้ป่วยนอก ที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ฉบับที่ 2 วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2564
2. ผู้มารับบริการทุกคนจะต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้ารับบริการ ล้างมือบ่อยๆ เว้นระยะห่าง และปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน และมาตรการต่างๆ ของทางโรงพยาบาลโดยเคร่งครัด **หากไม่ปฏิบัติตาม ทางโรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการงดให้บริการ**
3. สำหรับผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (ตามรายชื่อในเอกสารแนบท้าย ประกาศ) และ/ หรือมีปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง ก่อนเข้ารับบริการ
 - 3.1 กรณีที่มีการนัดหมายเข้ารับบริการไว้ล่วงหน้า
 - 3.1.1 ให้เดินทางมาถึงจังหวัดเชียงใหม่ อย่างน้อย 14 วัน ก่อนวันนัดหมายดังกล่าว เพื่อกักตัวเอง ณ ที่พักอาศัย หรือคู่มือไว้สังเกตอาการ ตามแนวทางของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
 - 3.1.2 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอปพลิเคชัน CM-CHANA และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
 - 3.1.3 ปฏิบัติตามคำแนะนำจากแอปพลิเคชัน CM-CHANA หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
 - 3.1.4 โรงพยาบาลจะทำการนัดหมายให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ครั้งที่ 1 ช่วงวันแรกหรือวันถัดมา และครั้งที่ 2 ช่วงวันที่ 5-7 นับจากวันที่เดินทางมาถึงจังหวัดเชียงใหม่

- 3.1.4.1 หากผลตรวจพบเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ให้เข้าสู่กระบวนการรักษาโรค COVID-19
- 3.1.4.2 หากผลตรวจให้ผลลบ และไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ
(ที่ไม่เกี่ยวข้องกับภาวะหรือโรคที่เป็นอยู่เดิม) จึงจะสามารถเข้ารับบริการได้
- 3.1.5 ผู้มารับบริการต้องแสดงหลักฐานว่าได้ปฏิบัติตามข้อ 3.1.2, 3.1.3 และ 3.1.4 ครบถ้วน ก่อนเข้ารับบริการหรือทำหัตถการที่มีการนัดหมายไว้ดังกล่าว
- 3.1.6 หากผู้มารับบริการได้รับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 จนมีภูมิคุ้มกันระดับหนึ่ง ได้แก่
- หลังได้รับวัคซีน CoronaVac® (Sinovac Biotech, Ltd.) ครบ 2 เข็ม เป็นเวลา 2 สัปดาห์
 - หลังได้รับวัคซีน COVID-19 Vaccine AstraZeneca® (Oxford/AstraZeneca, ChAdOx1-S) จำนวน 1 เข็ม เป็นเวลา 2 สัปดาห์
- ให้ปฏิบัติตามแนวทางข้อ 3.1.2 – 3.1.4 ตามเดิม แต่ไม่ต้องเดินทางมาถึงจังหวัดเชียงใหม่ ล่วงหน้า 14 วัน ตามข้อ 3.1.1 และสามารถเข้ารับบริการได้เมื่อผลตรวจ RT-PCR ครั้งแรกเป็นลบ
- 3.1.7 หากมีอาการไข้ และ/หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจ ให้ติดต่อสถานพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้ที่พักอาศัยทันที เพื่อเข้ารับการตรวจรักษา และพิจารณาตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 โดยเร็วที่สุด
- 3.2 กรณีที่ไม่ได้นัดหมายไว้ล่วงหน้า หรือไม่สามารถปฏิบัติตามข้อ 3.1 ได้
- 3.2.1 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอปพลิเคชัน CM-CHANA และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
- 3.2.2 หากเดินทางมาถึงโรงพยาบาลฯ หรือที่จุดคัดกรองห้องตรวจผู้ป่วยนอกแล้ว ไม่อนุญาตให้เข้าพื้นที่อาคารของโรงพยาบาลทุกกรณี ให้ทางจุดคัดกรองแจ้งผู้มารับบริการให้ไปรับบริการที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำเพื่อรับยาเดิม หากผู้มารับบริการประสงค์จะพบแพทย์ ให้แพทย์จากห้องตรวจผู้ป่วยนอกที่ทำการนัดหมายเป็นผู้ทำการตรวจรักษาและสั่งยา หรือใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (telemedicine) ของโรงพยาบาลฯ
- ทั้งนี้ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำให้เสร็จสิ้นก่อนจำหน่ายออกทุกราย
- 3.2.3 หากผู้มารับบริการเข้าไปพบแพทย์ในห้องตรวจโรคของห้องตรวจผู้ป่วยนอกแล้ว ให้ทำการตรวจรักษาและจำหน่ายออกโดยเร็ว งดการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษที่ไม่จำเป็น โดยทั้งผู้มารับบริการ แพทย์ และเจ้าหน้าที่ห้องตรวจต้องสวมหน้ากากอนามัย (surgical mask) ตลอดเวลาทำการตรวจรักษา
- ทั้งนี้หลังจากตรวจที่ห้องตรวจนั้นๆ แล้วเสร็จ ให้ส่งไปทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำก่อนจำหน่ายออกทุกราย
4. สำหรับผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่อื่นนอกเหนือจากข้อ 3 และไม่มีปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง ก่อนเข้ารับบริการ ให้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้ารับบริการ ล้างมือบ่อยๆ และปฏิบัติตามแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) โดยเคร่งครัด

5. ขอความร่วมมือผู้มารับบริการที่อาการคงที่รับยาเดิมทางไปรษณีย์ จนกว่าสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะคลี่คลาย โดยทางห้องตรวจผู้ป่วยนอกจะเป็นผู้แจ้งให้ผู้มารับบริการทราบล่วงหน้าก่อนถึงวันนัดหมาย
6. บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการผู้ป่วย รวมถึงลิฟท์โดยสาร ต้องมีมาตรการเว้นระยะห่างป้องกันไม่ให้เกิดความแออัดของผู้มารับบริการในบริเวณอาคารหรือในลิฟท์โดยสารจนเสี่ยงต่อการแพร่กระจายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
7. การแต่งกายของบุคลากรในการให้บริการผู้ป่วยนอก ให้สวมหน้ากากอนามัย (surgical mask) ตลอดเวลาในการให้บริการ แนะนำให้สวมกระจังหน้า (face shield) หรือ แว่นตา (goggles) ร่วมด้วยในกรณีที่มีโอกาสสัมผัสสารคัดหลั่งระบบทางเดินหายใจของผู้ป่วย เช่น ห้องตรวจหู คอ จมูก (ENT) ห้องตรวจตา (EYE) ห้องตรวจอายุรกรรม เป็นต้น หลีกเลี่ยงการถอดอุปกรณ์ป้องกันโดยไม่จำเป็น หรือใช้มือสัมผัสส่วนใดส่วนหนึ่งของใบหน้าและดวงตาโดยไม่ได้ล้างมือ รักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลอย่างเคร่งครัด
8. การใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment – PPE) ให้เป็นดุลยพินิจของหัวหน้าหรือผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้นๆ โดยให้พิจารณาตามคำแนะนำในการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลของโรงพยาบาล วันที่ 6 พฤษภาคม พ.ศ.2564

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

ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 12 กรกฎาคม พ.ศ.2564 ทั้งนี้หากประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ฉบับใดมีเนื้อหาขัดแย้งกับประกาศฉบับนี้ ให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ.2564

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เอกสารแนบ 1

รายชื่อพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด

พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด รวมทั้งสิ้น 10 จังหวัด และ 1 อำเภอ

1. กรุงเทพมหานคร
2. จังหวัดนครปฐม
3. จังหวัดนนทบุรี
4. จังหวัดนครราชสีมา
5. จังหวัดปทุมธานี
6. จังหวัดปัตตานี
7. จังหวัดสงขลา
8. จังหวัดสมุทรปราการ
9. จังหวัดสมุทรสาคร
10. จังหวัดยะลา
11. อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

เอกสารแนบ 2

ติด Sticker

เอกสารคัดกรองสำหรับญาติหรือผู้เข้าเยี่ยมผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาตัว 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 จมูกไม่ได้ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หอบเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ภายใน 14 วัน
3. มี ไม่มี อาการไข้ ร่วมกับอาการผื่นขึ้น ตาแดง ถ่ายเหลว ภายใน 14 วัน โดยไม่ทราบสาเหตุ
4. มี ไม่มี ประวัติเดินทางกลับมาจากต่างประเทศโดยไม่ได้เข้าระบบกักกันโรค ภายใน 28 วัน
5. มี ไม่มี ประวัติสัมผัสหรือใกล้ชิดผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค COVID-19 ภายใน 14 วัน
6. มี ไม่มี ประวัติอยู่อาศัยหรือเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดภายใน 14 วัน ซึ่งได้แก่ **พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามรายชื่อแนบในประกาศ**
สำหรับพื้นที่ในจังหวัดเชียงใหม่ให้ติดตามข่าวสารจากประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
7. มี ไม่มี ประวัติอยู่อาศัยร่วมกับผู้ที่เดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดตามข้อ 4 ภายใน 14 วัน
8. มี ไม่มี ประวัติไปสถานที่ที่มีการชุมนุม หรือมีผู้คนรวมตัวกันอยู่เป็นจำนวนมากตั้งแต่ 20 คนขึ้นไป โดยผู้ป่วยไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย ภายใน 14 วัน
9. มี ไม่มี แรงงานต่างด้าว (ให้พิจารณาร่วมกับข้ออื่นๆ)

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 3

แนวทางการรับยาทางไปรษณีย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

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 / ยารีด / ยาเคมึ่น้ำ / ยาเสพติด / 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 4

คำแนะนำสำหรับการแยกตัวเอง (self-quarantine) ของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย ณ ที่พักอาศัย

ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) ให้ปฏิบัติตามนี้

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 จนกว่าอาการจะหายเป็นปกติและพักผ่อนให้เพียงพอ
5. ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว แก้วน้ำ หลอดดูดน้ำ
6. หน้ากากอนามัย กระดาษทิชชูที่ใช้แล้วทิ้งในถุงพลาสติก ปิดปากถุงให้สนิทก่อนทิ้ง และทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำและสบู่ทันที
7. ท่านและทุกคนในบ้านควรทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำและสบู่บ่อยๆ
8. ทำความสะอาดพื้นบริเวณที่พัก และเครื่องเรือน เครื่องใช้ เช่น เตียง โต๊ะ โทรศัพท์ หรืออุปกรณ์ต่าง ๆ หอ่งน้ำบริเวณใกล้เคียง 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 ให้รับมาโรงพยาบาลทันทีโดยสามารถแจ้งที่หมายเลขโทรศัพท์ 053-937000

หมายเหตุ ในกรณีที่ผู้ป่วยสัมผัสใกล้ชิดเป็นมารดาให้นมบุตร ยังสามารถให้นมบุตรได้เนื่องจากปริมาณไวรัสที่ผ่านทางน้ำนมมีน้อยมาก แต่มารดาควรสวมหน้ากากอนามัยและล้างมืออย่างเคร่งครัดทุกครั้งก่อนสัมผัสหรือให้นมบุตร

เอกสารแนบ 5

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

เอกสารแนบ 6

คำแนะนำในการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (personal protective equipment – PPE) ฉบับปรับปรุง 6 พฤษภาคม 2564

ระดับของผู้ป่วย	PUI หรือ confirmed COVID-19							URI	Any patients	
บุคลากร(ระดับของผู้ป่วย)	แพทย์	พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/เจ้าหน้าที่พนักงานอื่นๆ				เจ้าหน้าที่ X-Ray, CT	เจ้าหน้าที่รับ Lab	พนักงานทำความสะอาด	เจ้าหน้าที่ใน URI clinic ทุกระดับ	เจ้าหน้าที่อื่น
กิจกรรม	กิจกรรมที่ทำให้เกิดการฟุ้งกระจายของเชื้อในอากาศได้ (aerosolized procedures) Bronchoscopy, Intubation, CPR, ผู้ป่วยใช้ high-flow oxygen	ซักประวัติ ตรวจร่างกายทั่วไป, swab	พ่นยา เปลี่ยน Ventilator circuit หรือใกล้ชิดผู้ป่วยมาก	เข้าห้องผู้ป่วย ดูแลผู้ป่วยทั่วไป	ซักประวัติในพื้นที่คัดกรอง	จับตัวคนไข้ เพื่อทำ X-RAY, CT แต่ไม่ได้อยู่ในระหว่างการทำหัตถการที่เป็น aerosol			ซักประวัติ ตรวจร่างกายทั่วไป ช่วยทำกิจกรรมทางการแพทย์ โดย พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล (ไม่ทำการ swab)	ไม่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโดยตรง มีระยะห่างผู้ป่วยมากกว่า 2 เมตร หรือน้อยกว่า แต่ไม่ได้สัมผัสสิ่งปนเปื้อนจากผู้ป่วย PUI หรือ COVID-19**
หมวกคลุมผม (green cap)	✓	✓	✓	✓	✓*	✓*	✗	✓	✓*	✗
หมวกคลุมไหล่ (Hood)	รวมอยู่ในชุด	✗	รวมอยู่ในชุด	✓	✗	✗ (*CT)	✗	✗‡	✗	✗
Face shield และ/หรือแว่นป้องกันตา (Goggle)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗†
ชนิดของหน้ากาก (Mask/respirator)	N95	N95 or surgical mask	N95	N95 or surgical mask	N95 or surgical mask	N95 or surgical mask	N95 or surgical mask	N95	N95 or surgical mask	Surgical mask*
ชุด (Gown)	Cover all	กาวน์กันน้ำ**	Cover all	กาวน์กันน้ำ**	กาวน์กันน้ำ**	กาวน์กันน้ำ**	กาวน์กันน้ำ**	กาวน์กันน้ำ** ‡	กาวน์ผ้าแขนยาวคลุมทับชุด	✗
ถุงมือ (Gloves)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓*	✓*
ถุงคลุมเท้าและขา (leg cover) รองเท้า (Boots)	✓	✓	✓	✓	รองเท้าตนเองที่หุ้มปลายเท้าและสันเท้าให้มิดชิด	✓	✓	✓	รองเท้าตนเองที่หุ้มปลายเท้าและสันเท้าให้มิดชิด	รองเท้าตนเองที่หุ้มปลายเท้าและสันเท้าให้มิดชิด

* เมื่อมีความจำเป็น, ** 1) กาวน์กันน้ำเต็มตัว หรือ 2) กาวน์ VRE/CRE สวมทับด้วยกาวน์กันน้ำครึ่งตัว, ‡ กรณีทำความสะอาด cohort ward สามัญ/ICU ให้สวม cover all,

† หากมีโอกาสสัมผัสสารคัดหลั่งจากระบบทางเดินหายใจของผู้ป่วย จากการพูดคุยหรือตรวจร่างกายบริเวณใบหน้าและลำคอใกล้ชิด เช่น ห้องตรวจ ENT Eye อายุรกรรม กุมารเวชกรรม เป็นต้น ให้สวม face shield หรือ goggles