



ประกาศคณะแพทยศาสตร์

เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ อุปกรณ์การแพทย์หรือเครื่องมือตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์/ ผู้กำกับดูแลการวิจัย/ ผู้ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาล
ที่จะเข้ามายังโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ หรือคณะแพทยศาสตร์ ฉบับที่ 1
วันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ.2564

ตามที่ได้มีรายงานการระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) ในพื้นที่หลายจังหวัดตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2563 ที่ผ่านมา เพื่อให้การควบคุมและป้องกันการระบาดของโรค COVID-19 ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ อุปกรณ์การแพทย์หรือเครื่องมือตรวจทางห้องปฏิบัติการ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์/ ผู้กำกับดูแลการวิจัย/ ผู้ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาล (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้มาให้บริการ”) ที่จะเข้ามายังโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ หรือคณะแพทยศาสตร์ โดยอ้างอิงจากคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ 11/2564 ลงวันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ.2564 และประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ฉบับที่ 21 ลงวันที่ 29 กรกฎาคม พ.ศ.2564 ดังต่อไปนี้

1. ให้ยกเลิกประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่มาปฏิบัติงานหรือส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ณ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ฉบับที่ 11 ลงวันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ.2564
2. ผู้มาให้บริการ ต้องกรอกเอกสารคัดกรองก่อนเดินทางเข้าพื้นที่โรงพยาบาล
3. ผู้มาให้บริการ ต้องปฏิบัติตามประกาศและคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ฉบับที่มีผล ณ ขณะนั้นๆ โดยเคร่งครัด
4. สำหรับผู้มาให้บริการ ได้แก่ ผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ อุปกรณ์การแพทย์หรือเครื่องมือตรวจทางห้องปฏิบัติการ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์/ ผู้กำกับดูแลการวิจัย/ ผู้ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาล ที่จะเดินทางมาจาก พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ ควบคุมสูงสุด (ตามรายชื่อในเอกสารแนบท้ายประกาศ) รวมถึงผู้ที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ และ/หรือมีประวัติเดินทางไปยังสถานที่เสี่ยงในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่
หากมีความจำเป็นต้องเข้ามาในพื้นที่อาคารของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ หรือคณะแพทยศาสตร์ ให้ภาควิชาหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการดังนี้

- 4.1 ทำหนังสือหรือบันทึกถึงคณบดีหรือผู้อำนวยการโรงพยาบาล ชี้แจงเหตุผลและความจำเป็นที่ต้องอนุญาตให้ผู้มาให้บริการดังกล่าว เดินทางเข้ามาในพื้นที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครเชียงใหม่ หรือคณะแพทยศาสตร์
- 4.2 หน่วยงานที่จะมีผู้มาให้บริการเข้าพื้นที่แจ้งให้ผู้ที่เข้ามาให้บริการติดต่อดำเนินการตามแนวปฏิบัติ ในกรณีเดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ดังนี้
- 4.2.1 นำสำเนาเอกสารรับรองความจำเป็นที่ต้องเดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่แสดงต่อด้านต่างๆ ที่มีการตรวจตราตลอดเส้นทางเดินทาง
- 4.2.2 ทำการตรวจและส่งผลการตรวจหาเชื้อไวรัส SARs-CoV2 ด้วยวิธี RT-PCR เท่านั้น (ไม่ให้ใช้ผลตรวจ rapid antigen test หรือ antigen test kit; ATK) ให้หน่วยงานที่จะมีผู้มาให้บริการ ภายใน 24-72 ชั่วโมงก่อนเดินทางเข้าพื้นที่ แล้วแต่กรณี
- 4.2.3 แนบเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ให้หน่วยงานที่จะเข้ามาให้บริการ
- 4.2.4 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในแอปพลิเคชัน CM CHANA ของจังหวัดเชียงใหม่และบันทึกข้อมูลไว้เป็นหลักฐานก่อนเข้าหน่วยงาน

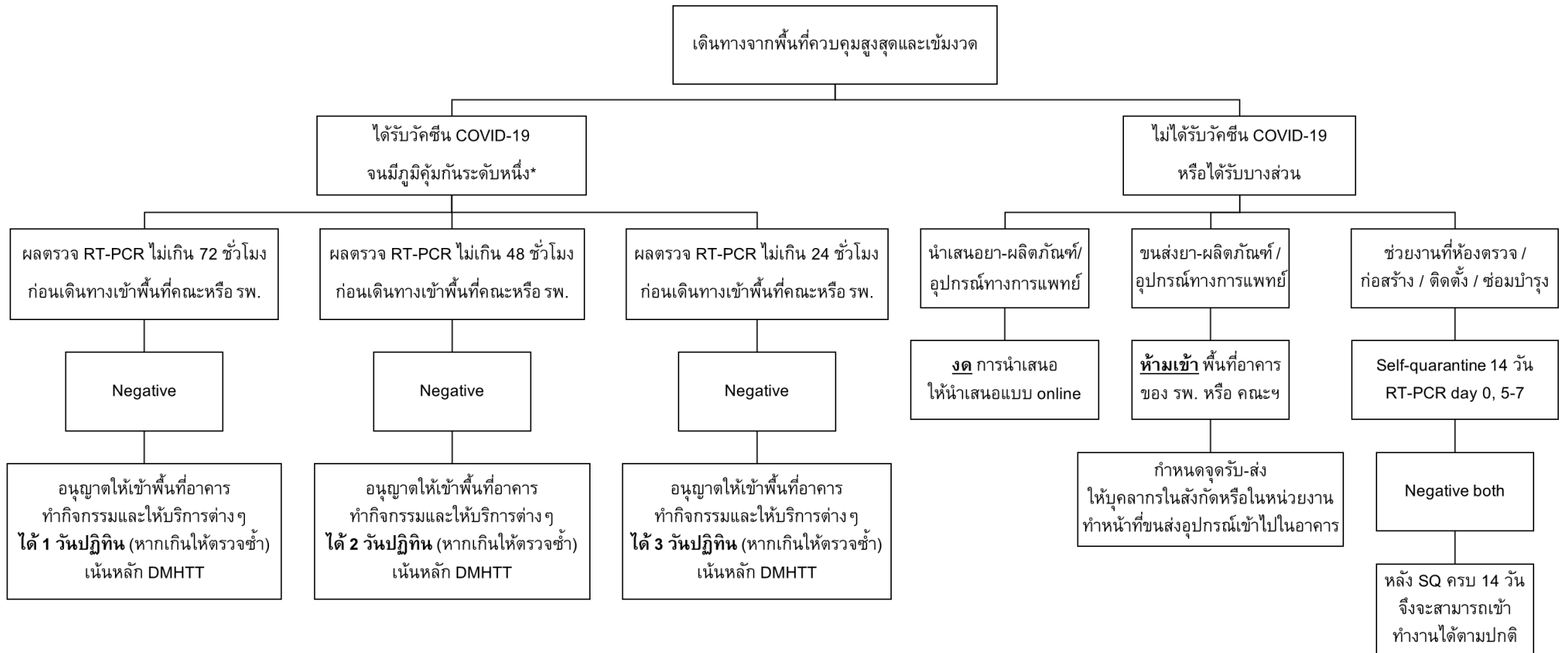


- 4.2.5 แจ้งเจ้าพนักงานโรคติดต่อ (จพต.) ในพื้นที่ (พื้นที่อำเภอเมือง โทรฯ 084-4062520 สำหรับพื้นที่คณะแพทยศาสตร์ ให้ติดต่อเทศบาลนครเชียงใหม่ โทรฯ 081-9921186) โดยต้องมีหลักฐานการรับเรื่องและคำสั่งของเจ้าพนักงานโรคติดต่อในพื้นที่ นำมาแสดงต่อหน่วยงานที่จะเข้าบริการ
- 4.2.6 ผู้มาให้บริการต้องลงทะเบียนและกรอกข้อมูลระบบเฝ้าระวังผู้ที่เดินทางเข้าคณะแพทยศาสตร์ตาม QR code CMU-Med COVID-19



5. เมื่อหน่วยงานได้รับการอนุมัติจากทีมบริหาร ให้ส่งสำเนาเอกสารอนุมัติการเข้าพื้นที่โรงพยาบาลมหาราชนคร เชียงใหม่หรือคณะแพทยศาสตร์ จากผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือคณบดี พร้อมกับเอกสารในข้อ 4.2.2 และ 4.2.3 ของผู้มาให้บริการ ก่อนที่จะเข้ามาในพื้นที่ ที่ e-mail: icn5714@gmail.com หากมีข้อสงสัยหรือขอคำแนะนำเพิ่มเติมติดต่อหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในโรงพยาบาล หมายเลขโทรศัพท์ 053-935714 (ในเวลาราชการ) และ 093-6931535 (16.00-22.00 น.)
6. ในวันที่ผู้มาให้บริการตามข้อ 4 เข้ามาที่หน่วยงาน ให้หน่วยงานนั้น ๆ ตรวจสอบเอกสาร การลงทะเบียนในแอปพลิเคชัน CM CHANA เอกสารรับรองการฉีดวัคซีน เอกสารผลการตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR (ภายใน 24-72 ชั่วโมงก่อนเข้าพื้นที่ แล้วแต่กรณี) เอกสารที่เจ้าพนักงานโรคติดต่อในพื้นที่ออกให้ และคัดกรองความเสี่ยง ก่อนจะเข้าไปที่หน่วยงานหรือพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตตามเอกสารอนุมัติการเข้าพื้นที่
7. แนวปฏิบัติในการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ของผู้มาให้บริการ ก่อนเดินทางเข้าพื้นที่ แสดงดังต่อไปนี้

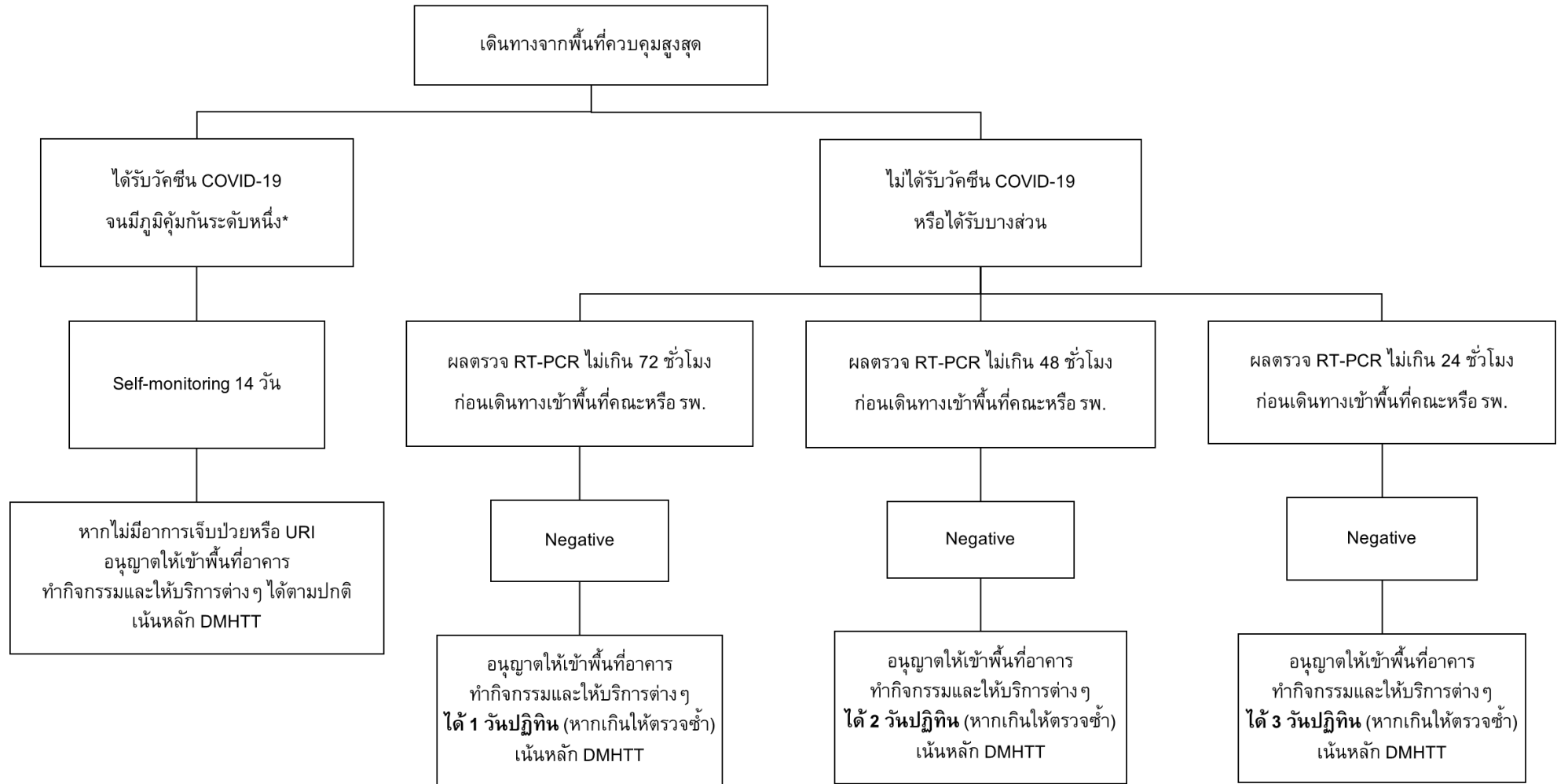
7.1 กรณีเดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด รวมถึงผู้ที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ และ/หรือมีประวัติเดินทางไปยังสถานที่เสี่ยงในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่



* ตามเอกสารแนบ 3

+ หากต้องมาให้บริการต่อเนื่องติดต่อกันหลายวัน ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ทุก ๆ 72 ชั่วโมง

7.2 กรณีเดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุด



* ตามเอกสารแนบ 3

† หากต้องมาให้บริการต่อเนื่องติดต่อกันหลายวัน ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ทุก ๆ 72 ชั่วโมง

8. บุคลากรโรงพยาบาลที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับบุคคลในข้อ 4 ให้ทำการติดตามอาการอย่างใกล้ชิดด้วยตนเอง (self-monitoring) เป็นเวลา 14 วัน นับจากวันสุดท้ายที่สัมผัส
9. สำหรับผู้มาให้บริการที่จะเดินทางมาจากพื้นที่อื่นนอกเหนือจากข้อ 4 และไม่มีปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง ให้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้ามาในพื้นที่โรงพยาบาล ล้างมือบ่อยๆ และปฏิบัติตามแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) โดยเคร่งครัด
10. ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ ที่จะเข้าช่วยผ่าตัดหรือทำหัตถการทางการแพทย์ และได้รับวัคซีน COVID-19 จนมีภูมิคุ้มกันระดับหนึ่ง (ตามเอกสารแนบ 3) ต้องได้รับการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR และมีผลตรวจเป็นลบ ภายใน 72 ชั่วโมง ก่อนเข้าช่วยผ่าตัดหรือทำหัตถการดังกล่าว หากต้องเข้าช่วยผ่าตัดหรือทำหัตถการต่อเนื่องติดต่อกันหลายวัน ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ทุก 72 ชั่วโมง
11. แนวทางการทำความสะอาดบรรจุภัณฑ์ของอุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
12. หากประกาศคณะแพทยศาสตร์หรือประกาศโรงพยาบาลมหาราชินครเชียงใหม่ฉบับใดมีข้อความขัดหรือแย้งกับประกาศฉบับนี้ ให้ถือปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้

รายชื่อพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด เอกสารคัดกรอง แนวทางการแยกตัวเอง (self-quarantine) และแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) นิยามการได้รับวัคซีนจนมีภูมิคุ้มกันระดับหนึ่ง ดังแนบ

ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้กับทุกหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลมหาราชินครเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์ ตั้งแต่วันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ.2564 และอาจมีการเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติให้เหมาะสมกับสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ.2564



(ศาสตราจารย์ (เชี่ยวชาญพิเศษ) นายแพทย์บรรณกิจ โลจนาภิวัฒน์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

เอกสารแนบ 1**รายชื่อพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด**พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด รวมทั้งสิ้น 29 จังหวัด

- | | | | |
|----------------------|----------------------------|------------------------|------------------------|
| 1. กรุงเทพมหานคร | 9. จังหวัดนราธิวาส | 17. จังหวัดเพชรบูรณ์ | 25. จังหวัดสมุทรสงคราม |
| 2. จังหวัดกาญจนบุรี | 10. จังหวัดนนทบุรี | 18. จังหวัดยะลา | 26. จังหวัดสมุทรสาคร |
| 3. จังหวัดชลบุรี | 11. จังหวัดปทุมธานี | 19. จังหวัดระยอง | 27. จังหวัดสระบุรี |
| 4. จังหวัดฉะเชิงเทรา | 12. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ | 20. จังหวัดราชบุรี | 28. จังหวัดสุพรรณบุรี |
| 5. จังหวัดตาก | 13. จังหวัดปราจีนบุรี | 21. จังหวัดลพบุรี | 29. จังหวัดอ่างทอง |
| 6. จังหวัดนครปฐม | 14. จังหวัดปัตตานี | 22. จังหวัดสงขลา | |
| 7. จังหวัดนครนายก | 15. จังหวัดพระนครศรีอยุธยา | 23. จังหวัดสิงห์บุรี | |
| 8. จังหวัดนครราชสีมา | 16. จังหวัดเพชรบุรี | 24. จังหวัดสมุทรปราการ | |

พื้นที่ควบคุมสูงสุด รวมทั้งสิ้น 36 จังหวัด

- | | | | |
|---------------------|--------------------------|---------------------|------------------------|
| 1. จังหวัดกาฬสินธุ์ | 11. จังหวัดนครศรีธรรมราช | 21. จังหวัดลำปาง | 31. จังหวัดหนองบัวลำภู |
| 2. จังหวัดกำแพงเพชร | 12. จังหวัดนครสวรรค์ | 22. จังหวัดลำพูน | 32. จังหวัดอุดรดิตถ์ |
| 3. จังหวัดขอนแก่น | 13. จังหวัดบุรีรัมย์ | 23. จังหวัดเลย | 33. จังหวัดอุทัยธานี |
| 4. จังหวัดจันทบุรี | 14. จังหวัดพัทลุง | 24. จังหวัดศรีสะเกษ | 34. จังหวัดอุดรธานี |
| 5. จังหวัดชัยนาท | 15. จังหวัดพิจิตร | 25. จังหวัดสกลนคร | 35. จังหวัดอุบลราชธานี |
| 6. จังหวัดชัยภูมิ | 16. จังหวัดพิษณุโลก | 26. จังหวัดสตูล | 36. จังหวัดอำนาจเจริญ |
| 7. จังหวัดชุมพร | 17. จังหวัดมหาสารคาม | 27. จังหวัดสระแก้ว | |
| 8. จังหวัดเชียงราย | 18. จังหวัดยโสธร | 28. จังหวัดสุโขทัย | |
| 9. จังหวัดตรัง | 19. จังหวัดระนอง | 29. จังหวัดสุรินทร์ | |
| 10. จังหวัดตราด | 20. จังหวัดร้อยเอ็ด | 30. จังหวัดหนองคาย | |



เอกสารคัดกรองสำหรับผู้แทนยา/ ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ อุปกรณ์การแพทย์หรือเครื่องมือตรวจทางห้องปฏิบัติการ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์/ ผู้กำกับดูแลการวิจัย/ ผู้ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลที่จะเข้ามายังโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ หรือคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) อันเป็นโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข จึงมีความจำเป็นต้องกำหนดมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว ทางโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงขอความร่วมมือจากท่านในการให้ข้อมูลดังต่อไปนี้ตามจริง

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

- 1. [] มี [] ไม่มี อาการไข้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส หรือมีประวัติเป็นไข้ภายใน 14 วัน โดยไม่ทราบสาเหตุหรือไม่สามารถอธิบายได้จากพยาธิสภาพของโรค ณ ขณะนั้น
2. [] มี [] ไม่มี ประวัติปัญหากระเพาะอาหารทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ มีเสมหะมากขึ้น คัดจมูก มีน้ำมูก จมูกไม่ได้กลิ่น 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 ซึ่งได้แก่พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด ตามรายชื่อแนบในประกาศสำหรับพื้นที่ในจังหวัดเชียงใหม่ ให้ติดตามข่าวสารจากประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
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 และทำให้บุคคลอื่นติดโรคดังกล่าว จะถูกแจ้งความดำเนินคดี มีโทษตามกฎหมายมาตรา 31 มาตรา 34 มาตรา 50 และมาตรา 51 แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

ลงชื่อ ผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์
(.....)

เอกสารแนบ 3

นิยามของผู้ได้รับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 จนมีภูมิคุ้มกันระดับหนึ่ง

ได้แก่ ผู้ที่มีประวัติได้รับวัคซีนดังต่อไปนี้

1. วัคซีนประเภท inactivated ได้แก่ CoronaVac หรือ Sinopharm จำนวน 2 เข็ม เป็นเวลา 2 สัปดาห์ และไม่เกิน 3 เดือนนับจากได้รับวัคซีนเข็มที่ 2
2. วัคซีนประเภท inactivated ได้แก่ CoronaVac หรือ Sinopharm จำนวน 2 เข็ม ตามด้วย COVID-19 Vaccine AstraZeneca จำนวน 1 เข็ม เป็นเวลา 2 สัปดาห์
3. วัคซีนประเภท inactivated ได้แก่ CoronaVac หรือ Sinopharm จำนวน 2 เข็ม ตามด้วยวัคซีนประเภท mRNA ได้แก่ Comirnaty หรือ Moderna (mRNA-1273) อย่างน้อย 1 เข็ม เป็นเวลา 2 สัปดาห์
4. วัคซีน CoronaVac จำนวน 1 เข็ม ตามด้วย COVID-19 Vaccine AstraZeneca จำนวน 1 เข็ม เป็นเวลา 2 สัปดาห์
5. วัคซีน COVID-19 Vaccine AstraZeneca ครบ 2 เข็ม เป็นเวลา 2 สัปดาห์
6. วัคซีน Sputnik-V ครบ 2 เข็ม เป็นเวลา 2 สัปดาห์
7. วัคซีน COVID-19 Vaccine AstraZeneca จำนวน 1 เข็ม ตามด้วยวัคซีนประเภท mRNA ได้แก่ Comirnaty หรือ Moderna (mRNA-1273) อย่างน้อย 1 เข็ม เป็นเวลา 2 สัปดาห์
8. วัคซีน Janssen COVID-19 Vaccine ครบ 1 เข็ม เป็นเวลา 2 สัปดาห์
9. วัคซีนประเภท mRNA ได้แก่ Comirnaty และ Moderna (mRNA-1273) ครบ 2 เข็ม เป็นเวลา 2 สัปดาห์

เอกสารแนบ 4

คำแนะนำสำหรับการแยกตัวเอง (self-quarantine) เพื่อสังเกตการเริ่มป่วย ณ ที่พักอาศัย

ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (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 ปรงสุก 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 หรืออุปกรณ์ต่าง ๆ หอ้งน้ำบริเวณโถส้วม ด้วยน้ำยาฟอกขาว 5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ (น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วน ต่อน้ำ 99 ส่วน)
9. ทำความสะอาดเสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู ฯลฯ ด้วยผงซักฟอกธรรมดาและน้ำ หรือซักผ้าด้วยน้ำร้อนที่อุณหภูมิ 60 – 90 องศา
10. ฝ้าระวังอาการเจ็บป่วยของผู้สัมผัสใกล้ชิดหรือสมาชิกในบ้าน ภายในระยะเวลา 14 วัน
11. หากมีอาการเจ็บป่วย เช่น ไข้สูง เหนื่อยมากขึ้น แน่นหน้าอก หอบ หายใจไม่สะดวก กินไม่ได้ ให้รีบมาโรงพยาบาลทันทีโดยสามารถแจ้งที่หมายเลขโทรศัพท์ 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

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



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ขั้นตอนการจองคิวตรวจ COVID-19 ของโรงพยาบาลนครเชียงใหม่



SCAN QR CODE



LINE
Suandok Hospital Official
@medcmu

STEP 01 กดเลือก "ตรวจรักษา"



STEP 02 กดเลือก "จองตรวจโควิด/อื่นๆ"



STEP 03 กดเลือก "จองตรวจโควิด"



STEP 04 เลือกวัน และ ช่วงเวลาที่ต้องการรับการตรวจ +คลิกข้อความ "คลิกเพื่อระบุวันที่ต้องการจองตรวจ"



STEP 05 เลือกวัน เวลา จากนั้นจะมีความยืนยันรับการรับบริการ



STEP 06 มีข้อความผ่านทางไลน์ suandok hospital





คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การเข้ารับบริการที่ห้องตรวจคัดกรองโรคอุบัติใหม่, อุบัติซ้ำ

3/3

Banner B



SCAN QR CODE



LINE
Suandok Hospital Official
@medcmu

**การตรวจสอบผลการตรวจโควิด19 (covid-19)
ผ่านช่องทาง LINE suandok hospital
*เฉพาะกรณีผลตรวจไม่พบว่ามีโรคติดเชื้อ (ผลลบ) เท่านั้น***

STEP 01 เข้า application LINE Suandok hospital



STEP 02 เมนู กดเลือก "จัดการข้อมูล"



STEP 03 กดเลือก "ตรวจรักษา"



STEP 04 กดเลือก "ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ"



STEP 05 เลือกด้านล่าง กดเลือก "ผลตรวจ COVID-19"



STEP 06 ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ



หมายเหตุ : โดยผลตรวจ COVID-19 จะแสดงผลหลังได้รับ LINE notification ประมาณ 1 ชั่วโมง



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (official)



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



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Faculty of Medicine Chiang Mai University



