

ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่มาปฏิบัติงานหรือส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ณ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ฉบับที่ 2
วันที่ 3 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564
****

ตามที่ได้มีรายงานการระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่าสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) ในพื้นที่หลายจังหวัดตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2563 ที่ผ่านมา เพื่อให้การควบคุมและป้องกันการระบาดของโรค COVID-19 ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่มาปฏิบัติงานหรือส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ณ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยอ้างอิงจากข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 ฉบับที่ 18 ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ.2564 ดังต่อไปนี้

1. ผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ต้องกรอกเอกสารคัดกรองก่อนเดินทางเข้าพื้นที่โรงพยาบาล
2. ผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ต้องปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ฉบับที่มีผล ณ ขณะนั้นๆ โดยเคร่งครัด
3. **สำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่จะเดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ได้แก่ จังหวัดสมุทรสาคร**
   <u>ให้งดการเดินทาง</u>เข้าพื้นที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ทุกกรณี
4. **สำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่จะเดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร จังหวัดนนทบุรี ปทุมธานี และสมุทรปราการ**
   <u>ให้หลีกเลี่ยงการเดินทาง</u>เข้าพื้นที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
   4.1 หากไม่ใช่การรักษาหรือการทำหัตถการทางการแพทย์ที่มีความจำเป็นเร่งด่วนฉุกเฉิน ขอทางแพทย์ผู้รักษาพิจารณาเลื่อนการรักษาหรือการทำหัตถการทางการแพทย์ดังกล่าวออกไปก่อน
   4.2 กรณีเป็นการรักษาหรือการทำหัตถการทางการแพทย์ที่มีความจำเป็น ไม่สามารถเลื่อนได้
   ให้ภาควิชาหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดต่อหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล หมายเลขโทรศัพท์ 053-935714 (ในเวลาราชการ) และ 093-6931535 (นอกเวลาราชการ) เพื่อขอคำแนะนำก่อนที่บุคคลดังกล่าวจะเดินทางมายังโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และให้บุคคลดังกล่าวปฏิบัติดังนี้
   4.2.1 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอพพลิเคชั่น CM-CHANA และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

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

4.2.3 บุคคลดังกล่าวต้องแสดงหลักฐานว่าได้ปฏิบัติตามข้อ 4.2.1-4.2.2 เรียบร้อยแล้ว และมีผลตรวจเป็นลบ จึงจะสามารถเข้าพื้นที่อาคารของโรงพยาบาล ช่วยทำการรักษาหรือทำหัตถการทางการแพทย์ หรือส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ดังกล่าวได้

4.3 กรณีเป็นการรักษาหรือการทำหัตถการทางการแพทย์เร่งด่วนฉุกเฉิน ไม่สามารถปฏิบัติตามข้อ 3.2.2 ได้ ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีตรวจแอนติเจน ณ วันที่เดินทางมาโรงพยาบาล และต้องมีผลตรวจเป็นลบ จึงจะสามารถเข้าช่วยทำการรักษาหรือทำหัตถการทางการแพทย์ดังกล่าวได้ โดยบุคคลดังกล่าวหรือหน่วยงานต้นสังกัดเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจ

4.4 กรณีที่เป็นการขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้ภาควิชาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดจุดรับและขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ดังกล่าวตามความเหมาะสม **โดยผู้ขนส่งต้องไม่เข้าไปในพื้นที่อาคารของโรงพยาบาลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับบุคลากรของโรงพยาบาล** ทั้งนี้ให้ทางภาควิชาหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้กำหนดให้บุคลากรในสังกัดหรือในหน่วยงาน ทำหน้าที่ขนส่งอุปกรณ์ดังกล่าวเข้าไปในอาคารของโรงพยาบาล

4.4.1 กรณีที่ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ไม่ได้ตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR มาก่อน และมีความจำเป็นต้องเข้าไปในพื้นที่อาคารของโรงพยาบาล ให้ตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธีตรวจแอนติเจน หรือ RT-PCR ณ ห้องตรวจคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ภายในวันที่มาส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ โดยบุคคลดังกล่าวหรือหน่วยงานต้นสังกัดเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจ

4.4.2 บุคลากรโรงพยาบาลที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เข้าข่ายข้อ 4.4.1 ให้ลงทะเบียนใน QR code สำหรับบุคลากรที่สัมผัส และทำการติดตามอาการอย่างใกล้ชิดด้วยตนเอง (self-monitoring) เป็นเวลา 14 วัน



5. สำหรับผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่จะเดินทางมาจากพื้นที่อื่นนอกเหนือจากข้อ 3.-4. และไม่มีปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง ให้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้ามาในพื้นที่โรงพยาบาล ล้างมือบ่อยๆ และปฏิบัติตามแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) โดยเคร่งครัด

6. แนวทางการทำความสะอาดบรรจุภัณฑ์ของอุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล

เอกสารคัดกรอง และแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) ดังแนบ

ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 หากประกาศฉบับใดมีเนื้อหาขัดกับประกาศฉบับนี้ ให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 3 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เอกสารแนบ 1

ติด Sticker

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 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 พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด ตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ร่วมกับข้อมูลจากหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล ณ วันนั้น

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

ลงชื่อ ..... ผู้แทนยา / ผู้แทนบริษัทเครื่องมือแพทย์ / ผู้ขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์

(.....)

<u>เอกสารแนบ 2</u>

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)