

ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับญาติ/ ผู้เฝ้าไข้/ ผู้เข้าเยี่ยมผู้ป่วย ที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
ฉบับที่ 6
วันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564
****

ตามที่ได้มีรายงานการระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) ในพื้นที่หลายจังหวัดตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2563 ที่ผ่านมา เพื่อให้การควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับญาติ/ ผู้เข้าเยี่ยมผู้ป่วย ที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยอ้างอิงจากคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ 3 / 2564 สั่ง ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 และคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ 18 / 2564 สั่ง ณ วันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ดังต่อไปนี้

1. ญาติ/ ผู้เฝ้าไข้/ ผู้เข้าเยี่ยมผู้ป่วย ต้องกรอกเอกสารแนบ 1

2. ญาติ/ ผู้เฝ้าไข้/ ผู้เข้าเยี่ยมผู้ป่วย ต้องปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ฉบับที่มีผล ณ ขณะนั้นๆ โดยเคร่งครัด

3. **สำหรับผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดปทุมธานี และอำเภอแม่สอด จังหวัดตาก และ/ หรือมีปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง ก่อนเข้ารับบริการ**
   3.1 กรณีที่เป็นญาติ/ ผู้เฝ้าไข้/ ผู้เข้าเยี่ยมผู้ป่วย ที่จะมาพร้อมกับผู้ป่วยที่จะเข้ารับบริการหรือทำหัตถการที่กำหนดไว้ล่วงหน้า (elective case)
      3.1.1 ให้เดินทางมาถึงจังหวัดเชียงใหม่ <u>อย่างน้อย 14 วัน</u> ก่อนวันนัดหมายดังกล่าว
      3.1.2 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอพพลิเคชั่น **CM-CHANA** และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
      3.1.3 ทำการแยกตัว (self-quarantine) ณ ที่พักอาศัย เป็นเวลา 14 วัน นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่ดังกล่าว

3.1.4 โรงพยาบาลฯ จะทำการนัดหมายให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ช่วงวันที่ 12-13 นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่ดังกล่าว

3.1.4.1 หากผลตรวจพบเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ให้เข้าสู่กระบวนการรักษาโรค COVID-19

3.1.4.2 หากผลตรวจไม่พบเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 และไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (ที่ไม่เกี่ยวข้องกับภาวะหรือโรคที่เป็นอยู่เดิม) จึงจะสามารถเข้าเยี่ยมผู้ป่วยได้

3.1.5 ญาติ/ ผู้เฝ้าไข้/ ผู้เข้าเยี่ยมผู้ป่วย ต้องแสดงหลักฐานว่าได้ปฏิบัติตามข้อ 3.1.1-3.1.4 ครบถ้วน

3.1.6 หากมีอาการไข้ และ/หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจ ให้ติดต่อสถานพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้ที่พักอาศัยทันที เพื่อเข้ารับการตรวจรักษา และพิจารณาตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 โดยเร็วที่สุด

3.2 กรณีที่เป็นญาติ/ ผู้เฝ้าไข้/ ผู้เข้าเยี่ยม ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยภาวะเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน (urgency or emergency case)

3.2.1 ให้ญาติ/ ผู้เฝ้าไข้/ ผู้เข้าเยี่ยมผู้ป่วย ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอพพลิเคชั่น **CM-CHANA** และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

3.2.2 ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีการตรวจแอนติเจน จากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก (nasopharyngeal swab)

3.2.2.1 หากผลตรวจให้ผลบวก ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR เพื่อยืนยันอีกครั้ง และไม่ให้เข้าพื้นที่อาคารหลักของโรงพยาบาลจนกว่าจะทราบผลการตรวจ RT-PCR

3.2.2.2 หากผลตรวจให้ผลลบ และไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (ที่ไม่เกี่ยวข้องกับภาวะหรือโรคที่เป็นอยู่เดิม) จึงจะสามารถเข้าเยี่ยมผู้ป่วยได้

3.2.3 หากญาติ/ ผู้เฝ้าไข้/ ผู้เข้าเยี่ยม อยู่นานเกินกว่า 72 ชั่วโมง ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR อีกครั้ง

3.2.4 หากญาติ/ผู้เฝ้าไข้/ผู้เข้าเยี่ยม อยู่นานเกินกว่า 5 วัน ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR อีกครั้งในวันที่ 10-13 นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่เสี่ยง

3.3 กรณีที่เป็นญาติ/ ผู้เฝ้าไข้/ ผู้เข้าเยี่ยม ผู้ป่วยที่มารับยาเคมีบำบัดหรือหัตถการที่มีความจำเป็นและไม่สามารถเลื่อนหรือปฏิบัติตามข้อ 3.1 ได้

3.3.1 ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลในระบบแอพพลิเคชั่น **CM-CHANA** และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

3.3.2 ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีตรวจแอนติเจน หรือวิธี RT-PCR จากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก ณ สถานพยาบาลหรือห้องปฏิบัติการในภูมิลำเนา ภายใน 48 ชั่วโมงก่อนที่ผู้ป่วยจะเข้ารับบริการหรือทำหัตถการ

3.3.3 หากไม่ได้ทำการตรวจในข้อ 3.3.2 ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีตรวจแอนติเจน จากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก ณ วันที่เข้ารับบริการที่โรงพยาบาลฯ

3.3.3.1 หากผลตรวจให้ผลบวก ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR เพื่อยืนยันอีกครั้ง และไม่ให้เข้าพื้นที่อาคารหลักของโรงพยาบาลจนกว่าจะทราบผลการตรวจ RT-PCR

3.3.3.2 หากผลตรวจให้ผลลบ และไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (ที่ไม่เกี่ยวข้องกับภาวะหรือโรคที่เป็นอยู่เดิม) จึงจะสามารถเข้าเยี่ยมผู้ป่วยได้

3.3.4 ญาติ/ ผู้เฝ้าไข้/ ผู้เข้าเยี่ยม ต้องแสดงหลักฐานว่าได้ปฏิบัติตามข้อ 3.3.1 และ 3.3.2 หรือ 3.3.3 ครบถ้วนก่อนเข้าเยี่ยมผู้ป่วย

3.3.5 หากญาติ/ ผู้เฝ้าไข้/ ผู้เข้าเยี่ยม อยู่นานเกินกว่า 72 ชั่วโมง ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR อีกครั้ง

3.3.6 หากมีความจำเป็นต้องอยู่เฝ้าไข้นานเกินกว่า 5 วัน ให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR อีกครั้งในวันที่ 10-13 นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่เสี่ยง

3.4 กรณีมารับบริการแบบผู้ป่วยนอก <u>ไม่อนุญาตให้ญาติเข้าพื้นที่อาคารของโรงพยาบาลทุกกรณี</u>

4. สำหรับผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่อื่นนอกเหนือจากข้อ 3 และไม่มีปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ ให้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้ารับบริการ ล้างมือบ่อยๆ และปฏิบัติตามแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) โดยเคร่งครัด

เอกสารคัดกรองก่อนเข้าเยี่ยมผู้ป่วยในโรงพยาบาล แนวทางการแยกตัวเอง (self-quarantine) และแนวทางการสังเกตอาการด้วยตนเองอย่างใกล้ชิด (self-monitoring) ดังเอกสารแนบ

ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ทั้งนี้หากประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ฉบับใดมีเนื้อหาขัดแย้งกับประกาศฉบับนี้ ให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เอกสารแนบ 1

ติด Sticker

เอกสารคัดกรองสำหรับญาติหรือผู้เข้าเยี่ยมผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาตัว และ/หรือทำหัตถการ ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) อันเป็นโรคติดต่ออันตราย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข 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 ตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ร่วมกับข้อมูลจากหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล ณ วันนั้น

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

ลงชื่อ ..... ผู้ป่วย

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้แทนผู้ป่วย

(.....)

เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ป่วย

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

<u>เอกสารแนบ 2</u>

คำแนะนำสำหรับการแยกตัวเอง (self-quarantine) ของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย 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 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 หรืออุปกรณ์ต่าง ๆ ห้องน้ำบริเวณโถส้วม ด้วยน้ำยาฟอกขาว 5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์
   (น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วน ต่อน้ำ 99 ส่วน)
9. ทำความสะอาดเสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู ฯลฯ ด้วยผงซักฟอกธรรมดาและน้ำ หรือซักผ้าด้วยน้ำร้อนที่อุณหภูมิน้ำ 60 – 90 องศา
10. เฝ้าระวังอาการเจ็บป่วยของผู้สัมผัสใกล้ชิดหรือสมาชิกในบ้าน ภายในระยะเวลา 14 วัน
11. หากมีอาการเจ็บป่วย เช่น ไข้สูง เหนื่อยมากขึ้น แน่นหน้าอก หอบ หายใจไม่สะดวก กินไม่ได้ ให้รีบมาโรงพยาบาลทันทีโดยสามารถแจ้งที่หมายเลขโทรศัพท์ 053-937000

หมายเหตุ ในกรณีที่ผู้ป่วยสัมผัสใกล้ชิดเป็นมารดาให้นมบุตร ยังสามารถให้นมบุตรได้เนื่องจากปริมาณไวรัสที่ผ่านทางน้ำนมมีน้อยมาก แต่มารดาควรสวมหน้ากากอนามัยและล้างมืออย่างเคร่งครัดทุกครั้งก่อนสัมผัสหรือให้นมบุตร

เอกสารแนบ 3

แนวทางการติดตามอาการอย่างใกล้ชิดด้วยตนเอง (self-monitoring)

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