



## แนวปฏิบัติกรณีพบบุคลากรหรือผู้มารับบริการติดเชื้อ COVID-19

(ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2)

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 ในปัจจุบัน ส่งผลให้คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีโอกาสพบการติดเชื้อ COVID-19 ในบุคลากรหรือผู้มารับบริการ และเสี่ยงต่อการเกิดการแพร่ระบาดเป็นกลุ่มก้อนในคณะฯ แนวทางปฏิบัตินี้จัดทำขึ้นเพื่อสามารถตอบสนองต่อเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ดังกล่าวได้ทันที่ และถูกตามหลักการ ทั้งนี้หากพบว่าบุคลากรของคณะหรือผู้มารับบริการตรวจพบว่าเป็นโรค COVID-19 จะได้ไม่เกิดความตื่นตระหนกและสามารถระงับการแพร่ระบาดของโรคได้ อันจะนำมาซึ่งความปลอดภัยต่อทั้งบุคลากรและผู้มารับบริการ

**ตารางที่ 1:** สรุปแนวปฏิบัติในการเฝ้าระวังหรือกรณีพบผู้ติดเชื้อภายในคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ และผู้รับผิดชอบในแต่ละขั้นตอน

การเฝ้าระวังผู้ที่มีความเสี่ยงสัมผัสโรค COVID-19		ผู้รับผิดชอบ
1. การเฝ้าระวังผู้ที่มีความเสี่ยงสัมผัสโรค	<ol style="list-style-type: none"> <li>กรณีพบว่าบุคลากรเป็นผู้เสี่ยงสัมผัสโรค <ul style="list-style-type: none"> <li>ให้รายงานผู้บังคับบัญชาชั้นต้น เพื่อแจ้งเลขาธิการกรมการศุนย์ (พว. จงเพียง จิรโชคโสภณ) COVID-19 คณะฯ และนำเสนอคณะกรรมการ COVID-19 และทีมสอบสวน เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป</li> <li>พิจารณาให้หยุดสังเกตอาการตามระดับความเสี่ยงของการสัมผัส</li> </ul> </li> <li>กรณีพบว่าผู้มารับบริการเป็นผู้เสี่ยงสัมผัสโรค <ul style="list-style-type: none"> <li>หากพบว่าผู้มารับบริการเป็นผู้เสี่ยงสัมผัสโรค ให้เลื่อนการรักษาออกไปจนกว่าจะพ้นระยะสังเกตอาการ 14 วัน ยกเว้นกรณีเร่งด่วนฉุกเฉิน สามารถให้การรักษาได้ภายใต้มาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อชั้นสูงสุด ณ สถานที่ที่คณะฯ กำหนด</li> </ul> </li> </ol>	ผู้มีอำนาจตัดสินใจให้หยุดปฏิบัติงาน คือ คณบดี ผ่านการนำเสนอของหัวหน้าหน่วยงานและรองคณบดีที่เกี่ยวข้อง
กรณีบุคลากรหรือผู้มารับบริการติดเชื้อ COVID-19		
1. สอบสวน Timeline ผู้ติดเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ทำการสอบสวน Timeline ของบุคลากรที่ติดเชื้อ เพื่อให้ทราบถึง <ul style="list-style-type: none"> <li>ช่วงเวลาที่เกี่ยวข้องว่าจะรับเชื้อ</li> <li>ช่วงเวลาเริ่มแสดงอาการและตรวจยืนยัน</li> <li>ผู้สัมผัสใกล้ชิด (ได้ชื่อและเบอร์ติดต่อ)</li> <li>สถานที่ ที่เป็นจุดเสี่ยง</li> </ul> </li> <li>กำหนดกลุ่มบุคคลตามระดับความเสี่ยง สูง ปานกลาง ต่ำ</li> </ul>	<p>ทีมสอบสวน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล (พว. จงเพียง จิรโชคโสภณ)</li> <li>ประธาน IC (รศ. ทพญ. ดร. รัชนี อัมพรอร่ามเวทย์)</li> <li>ประธานความเสี่ยง (อ. ทพ. ดร. อิศระพงศ์ แก้วกำเนิดพงษ์)</li> <li>IC nurse (พตต. หญิง พว. กาญจนา สุวรรณพฤษ)</li> <li>ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นของผู้ติดเชื้อ</li> </ul>

การเฝ้าระวังผู้ที่มีความเสี่ยงสัมผัสโรค COVID-19		ผู้รับผิดชอบ
2. จัดการกับผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัสใกล้ชิด	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตามระดับความเสี่ยง และวงของการสัมผัส</li> <li>- ประสานงานกับศูนย์ COVID-19 จุฬาลงกรณ์ เพื่อส่งตรวจคัดกรอง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ประสานงานกับศูนย์ COVID-19 จุฬาลงกรณ์ คือ คณบดี</li> <li>- ผู้ประสานงานกับศูนย์บริการสุขภาพแห่งจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย คือ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล (พว.จงเพียร จิรโชคโสภณ)</li> <li>- ทีมดูแลผู้ป่วยที่สัมผัส หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและ IC nurse (คุณกาญจนา)</li> <li>- ทีมดูแลนิสิตที่สัมผัส รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต (ผศ.ทพ.ขจร กังสดาลพิภพ)</li> <li>- ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นของผู้ที่สัมผัส</li> </ul>
3. จัดการกับพื้นที่เสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อาจพิจารณาปิดพื้นที่เสี่ยงหากประเมินแล้วพบความเสี่ยงสูงในการแพร่เชื้อ</li> <li>- ทำการฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ (Outsource)</li> <li>- ให้ทีมแม่บ้านเข้าฉีดทำความสะอาดพื้นที่ภายในวันรุ่งขึ้นหลังฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รองคณบดีฝ่ายบริหาร (อ.ทพ.ดร. ณัฐวุฒิ คุณตะเทพ)</li> <li>- หัวหน้างานกายภาพ</li> <li>- หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล</li> </ul>
4. การสื่อสารภายในองค์กร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลที่จะสื่อสารให้ออกมาจากกรรมการศูนย์ COVID-19 คณะฯ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล (ผศ.ทพญ.ดร. พิธษา พิทยพัฒน์)</li> <li>- รองคณบดีฝ่ายวิรัชกิจ (รศ.ทพญ.ดร. รังสิมา สกฤษณะมรรคา)</li> <li>- ฝ่ายการสื่อสารองค์กรของจุฬาลงกรณ์</li> </ul>

### กรณีเข้าข่ายผู้สงสัยติดเชื้อจำเป็นต้องเฝ้าระวัง<sup>1</sup>

#### 1. ผู้มารับบริการ

1.1 ผู้สงสัยติดเชื้อที่มีอาการ หมายถึง ผู้ให้ประวัติว่ามีไข้ หรือวัดอุณหภูมิกายได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป และ/หรือมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างน้อยหนึ่งอาการ ดังต่อไปนี้ ไอ มี น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่นหรือลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ร่วมกับ มีปัจจัยเสี่ยงอย่างน้อย หนึ่งข้อ ดังต่อไปนี้ ในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย

- เดินทางไปยัง หรือ มาจากหรืออยู่อาศัย ในพื้นที่เกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- ประกอบอาชีพที่เกี่ยวข้องกับนักท่องเที่ยว สถานที่แออัด หรือต้องติดต่อกับคนจำนวนมาก
- ไปในสถานที่ชุมชน หรือ สถานที่ที่มีการรวมกันของกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือขนส่งสาธารณะ
- สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

#### 2. บุคลากร

2.1 ผู้ให้ประวัติว่ามีไข้ หรือ วัดอุณหภูมิกายได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างน้อยหนึ่งอาการ ดังต่อไปนี้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่นหรือลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก หรือมีอาการปวด อักเสบ ซึ่งแพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือมีประวัติสัมผัสผู้ป่วย/ผู้สงสัยว่าป่วย

2.2 การป่วยเป็นกลุ่มก้อน เผื่อระวังผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อนที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา (Cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน ในช่วงสัปดาห์เดียวกัน โดยที่ผลตรวจ rapid test หรือ PCR ต่อเชื้อไวรัส ไข้หวัดใหญ่ให้ผลลบจากทุกรายที่มีการส่งตรวจ

### การจำแนกผู้สัมผัสตามระดับความเสี่ยงและวงของการสัมผัส<sup>1</sup>

**ผู้สัมผัส** หมายถึง ผู้ที่มีกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยยืนยันหรือผู้ป่วยเข้าข่าย โดยแบ่งได้ 2 กลุ่ม

1. ผู้สัมผัสที่อาจเป็นแหล่งโรค ได้แก่ผู้สัมผัสผู้ป่วยในช่วง 14 วันก่อนเริ่มป่วย
2. ผู้สัมผัสที่อาจรับเชื้อจากผู้ป่วย ได้แก่ ผู้สัมผัสผู้ป่วยนับแต่วันเริ่มป่วย (หรือก่อนมีอาการประมาณ 1-2 วัน)

**ผู้สัมผัสใกล้ชิด** ประกอบด้วย

1. ผู้ที่อยู่ใกล้หรือมีการพูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร เป็นเวลานานกว่า 5 นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วยโดยไม่มีกำบังกัน (ไม่สวมหน้ากากอนามัย)
2. ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิดไม่มีกำบังถ่ายเทอากาศมากนั่งร่วมกับผู้ป่วย เป็นเวลานานกว่า 15 นาที โดยไม่มีกำบัง (ไม่สวมหน้ากากอนามัย) เช่น ในรถปรับอากาศ หรือห้องปรับอากาศ

### ระดับความเสี่ยงของผู้สัมผัสใกล้ชิด

**ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง** หมายถึง ผู้สัมผัสที่มีโอกาสสูงในการรับเชื้อจากผู้ป่วย คือผู้ที่มีโอกาสสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจของผู้ป่วย โดยไม่ได้ใส่ Personal Protective Equipment (PPE) ตามมาตรฐาน ได้แก่

1. ผู้สัมผัสใกล้ชิดในครัวเรือน ได้แก่
  - 1.1 สมาชิกในครอบครัว ญาติ และผู้ดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ในขณะที่มีอาการป่วย
  - 1.2 ผู้ที่อยู่ในบ้านเดียวกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ในขณะที่มีอาการป่วย
2. ผู้สัมผัสใกล้ชิดในสถานพยาบาล
  - 2.1 บุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรอื่น ๆ ในแผนกที่เกี่ยวข้อง หรือผู้มาเยี่ยมผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาล โดยไม่ได้ใส่ PPE ตามมาตรฐาน
  - 2.2 บุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรอื่น ๆ ที่ทำหัตถการฟุ้งกระจายให้ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 โดยตรงในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาล และใส่ PPE ตามมาตรฐาน แต่ยังคงจะขาดความเคร่งครัดในการปฏิบัติตามแนวทางการควบคุมการติดเชื้อในสถานการณัการระบาดของโรค COVID-19
  - 2.3 ผู้ป่วยรายอื่น ๆ ที่มารับการรักษาทางทันตกรรมต่อในห้องเดียวกันกับ ห้องที่ทำหัตถการฟุ้งกระจายให้ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 โดยไม่ได้เว้นระยะให้มีการเจือจางอากาศติดเชื้อ
  - 2.4 เจ้าหน้าที่ทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับสิ่งส่งตรวจ จากผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 โดยไม่ได้ใส่ PPE ตามมาตรฐาน
3. ผู้สัมผัสใกล้ชิดในคณะที่ทำงาน และในชุมชน
  - 3.1 นิสิตหรือผู้ร่วมงาน ได้แก่กลุ่มเพื่อนที่พบปะกับ ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ในขณะมีอาการ และมีประวัติอาจสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม จากผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 เช่น นั่งรับประทานอาหารร่วมกัน หรืออยู่ในห้องพักในสถานที่ทำงานเดียวกับผู้ป่วยซึ่งอาจจะเลยในการใส่หน้ากากอนามัยในบางเวลา

3.2 ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกันกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 หรือในชุมชนอื่น ๆ และสัมผัสสารคัดหลั่งจาก ทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม จากผู้ป่วย

**ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงปานกลาง** หมายถึง ผู้สัมผัสที่มีโอกาสปานกลางในการรับเชื้อจากผู้ป่วย ได้แก่

1. ผู้ที่อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร มีการพูดคุยกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 นานกว่า 15 นาที ถึงแม้จะสวมอุปกรณ์ป้องกัน เช่น หน้ากากอนามัยแล้วก็ตาม
2. ทันตแพทย์หรือผู้ช่วยทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานร่วมกับผู้ติดเชื้อโรคติดเชื้อ COVID-19 ปฏิบัติงานร่วมกันในห้องปิดหรือบริเวณเดียวกัน ถึงแม้จะสวมอุปกรณ์ป้องกัน เช่น หน้ากากอนามัยแล้วก็ตาม

**ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงต่ำ** หมายถึง ผู้สัมผัสที่มีโอกาสต่ำในการรับหรือแพร่เชื้อกับผู้ป่วย ได้แก่ ผู้สัมผัสที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง ได้แก่

1. บุคลากรในโรงพยาบาลที่ให้การรักษา หรือเจ้าหน้าที่ทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 โดยใส่ PPE ตามมาตรฐาน และปฏิบัติตามแนวทางการควบคุมการติดเชื้อในสถานการณการระบาดของโรค COVID-19 อย่างเคร่งครัด
2. ผู้ป่วยที่มารับการรักษาต่อจากผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ภายหลังจากการจัดให้มีการหมุนเวียนของอากาศเพื่อเจือจางอากาศติดเชื้อตามมาตรฐานแล้ว
3. ผู้ที่เรียน หรือทำงาน อยู่ในชั้น/ห้อง/แผนก เดียวกันกับผู้ป่วยโรค ติดเชื้อ COVID-19 ในขณะที่มีอาการ ที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงและเสี่ยงปานกลาง
4. ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกันและพบปะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ในระยะห่างไม่เกิน 1 เมตรจากผู้ป่วยในขณะที่มีอาการ แต่ไม่เข้าเกณฑ์ ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงและเสี่ยงปานกลาง

**วงของการสัมผัส**



**วงของการสัมผัส** หมายถึง การสัมผัสผู้ติดเชื้อโดยตรง หรือสัมผัสทางอ้อมผ่านผู้ที่สัมผัสโดยตรง โดยผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ไปสัมผัสกับผู้ป่วยโรค COVID-19 อีกทอดหนึ่ง นั้นจัดว่าเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงต่ำ (วงที่ 2) หรือผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ที่มีความเสี่ยงต่ำอีกทอดหนึ่ง (วงที่ 3) นั้นนับว่าไม่มีความเสี่ยงจากการสัมผัส เพราะฉะนั้นกรุณาอย่าตื่นตระหนก ให้ปฏิบัติตามดูแลสุขอนามัยตามปกติ โดยเน้นการใส่หน้ากากอนามัย การล้างมือ และการเว้นระยะห่างทางสังคม (ตารางที่ 2)



























ตารางที่ 2: การจำแนกความเสี่ยงตามวงของการสัมผัส

วงของการสัมผัส	นิยาม	ความเสี่ยง	แนวทางปฏิบัติตน
วงที่ 1	ผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย COVID-19 โดยตรง	เสี่ยงสูง	ปฏิบัติตนตามแนวทางในตารางที่ 3
		เสี่ยงปานกลาง	ปฏิบัติตนตามแนวทางในตารางที่ 3
		เสี่ยงต่ำ	ปฏิบัติตนตามแนวทางในตารางที่ 3
วงที่ 2	ผู้ใกล้ชิดผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	เสี่ยงต่ำ	ดูแลสุขอนามัยอย่างเคร่งครัด หลีกเลี่ยงการเข้าร่วมประชุม ในสถานที่ปิด โดยเน้นการใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา การล้างมือ และการเว้นระยะห่างทางสังคม
วงที่ 3	ผู้ใกล้ชิดผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ	ไม่มีความเสี่ยง	ดูแลสุขอนามัยตามปกติตามแนวทางการป้องกันโรค

ตารางที่ 3: แนวทางการปฏิบัติตนของผู้สัมผัสใกล้ชิด

ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง	ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงปานกลาง	ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงต่ำ
1. เข้ารับการตรวจ COVID-19 ตามที่คณะฯ ประสานงาน (แนะนำให้ตรวจภายหลังจากวันที่สัมผัสผู้ป่วยอย่างน้อย 5 วันขึ้นไป)	1. หยุดงานเพื่อสังเกตอาการตนเองที่บ้าน จนครบ 14 วันนับจากวันสัมผัส แยกตนเองอย่างเคร่งครัด ไม่ควรเดินทางออกจากบ้านที่พัก โดยไม่จำเป็น โดยเฉพาะการเดินทางไปในที่สาธารณะ หรือแหล่ง ชุมชน (Home quarantine) ให้ป้องกันตนเองและผู้ใกล้ชิด โดยใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา เว้นระยะห่างจากผู้อื่น หมั่นล้างมืออย่างสม่ำเสมอ	1. ให้ดำเนินชีวิตตามปกติ แต่ หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในที่ที่มีคนจำนวนมาก ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา สังเกตอาการตนเอง (Self-monitoring) เป็นเวลา 14 วันนับจากวันที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน ครั้งสุดท้าย
2. หยุดงานเพื่อสังเกตอาการตนเองที่บ้าน จนครบ 14 วันนับจากวันสัมผัส แยกตนเองอย่างเคร่งครัด ไม่ควรเดินทางออกจากบ้านที่พัก โดยไม่จำเป็น โดยเฉพาะการเดินทางไปในที่สาธารณะ หรือแหล่ง ชุมชน (Home quarantine) ให้ป้องกันตนเองและผู้ใกล้ชิด โดยใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา เว้นระยะห่างจากผู้อื่น หมั่นล้างมืออย่างสม่ำเสมอ	2. หากมีไข้หรืออาการของระบบทางเดินหายใจ ให้แจ้งผู้บังคับบัญชาเบื้องต้นทันทีเพื่อพิจารณาให้หยุดงาน และติดตามอาการตามแนวทางผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงสูง	2. หากมีไข้หรืออาการของระบบทางเดินหายใจ ให้แจ้งผู้บังคับบัญชาเบื้องต้นทันทีเพื่อพิจารณาให้หยุดงาน และติดตามอาการตามแนวทางผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงสูง
3. หากผลตรวจในครั้งแรกเป็นลบ และเกิดมีอาการ ในช่วงที่กักตัวให้แจ้งผู้บังคับบัญชาเพื่อรายงาน คณะกรรมการ COVID คณะฯ เพื่อประสานงานให้ เข้ารับการตรวจ COVID-19 ซ้ำอีกครั้ง และรับการรักษาตามความเหมาะสม		
4. หากผลตรวจในครั้งแรกเป็นลบ และกักตัวเองครบ 14 วันและไม่มีอาการใด ๆ สามารถกลับมาปฏิบัติงานได้ โดยปฏิบัติตามหลักการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด		

การประเมินความเสี่ยงและแนวปฏิบัติกรณีมีผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการทันตกรรมติดเชื้อ COVID-19

ผู้สัมผัสใกล้ชิด	พฤติกรรมเสี่ยง	ผู้ป่วย		ผู้สัมผัส		ระดับความเสี่ยง	แนวทางปฏิบัติ
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
พูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร นานเกิน 5 นาที หรือ อยู่ในที่ปิดร่วมกับผู้ป่วยนานเกิน 15 นาที	หน้ากากอนามัย					ต่ำ	ปฏิบัติงานได้ สังเกตอาการ 14 วัน หากมีอาการแจ้งหัวหน้างานเพื่อรับการตรวจ
						กลาง	กักตัว 14 วัน หากมีอาการแจ้งหัวหน้างานเพื่อรับการตรวจ
					สูง	Swab, กักตัว 14 วัน	
	แชร์สิ่งของร่วมกัน (ใส่หน้ากาก)					สูง	Swab, กักตัว 14 วัน
รับประทานอาหารร่วมกัน					สูง	Swab, กักตัว 14 วัน	
ทันตบุคลากรผู้ให้การรักษาส่งผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19	หัตถการไม่ฟุ้งกระจาย					ต่ำ	ปฏิบัติงานได้ สังเกตอาการ 14 วัน หากมีอาการแจ้งหัวหน้างาน
						ต่ำ	ปฏิบัติงานได้ สังเกตอาการ 14 วัน หากมีอาการแจ้งหัวหน้างาน
	หัตถการฟุ้งกระจาย					สูง	Swab, กักตัว 14 วัน
						ต่ำ	ปฏิบัติงานได้ สังเกตอาการ 14 วัน หากมีอาการแจ้งหัวหน้างาน
ผู้ป่วยที่มาใช้บริการต่อจากผู้ป่วย COVID-19 ในห้องเดียวกัน	เจือจางอากาศติดเชื้อ+เช็ดพื้นผิว					ต่ำ	สังเกตอาการ 14 วัน หากมีอาการแจ้งหน่วยงานเพื่อรับการตรวจ
						สูง	Swab, กักตัว 14 วัน
ผู้ป่วยที่มาใช้บริการจากทันตบุคลากรที่ติดเชื้อ						กลาง	กักตัว 14 วัน หากมีอาการแจ้งหน่วยงานเพื่อรับการตรวจ
						ต่ำ	สังเกตอาการ 14 วัน หากมีอาการแจ้งหน่วยงานเพื่อรับการตรวจ

ปรับปรุงจาก แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019: COVID-19) ฉบับ 15 พฤษภาคม 2563 และ การจัดระดับความเสี่ยงการสัมผัสโรคโควิด-19 สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลศิริราช โดย รศ.ทพญ.ดร. รุชนี อิ่มเพชรอ่วมเวทย์

## เอกสารอ้างอิง

1. แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019: COVID-19) ฉบับ 15 พฤษภาคม 2563