

# ข้อแนะนำสำหรับบุคลากรสำนักงาน กสม. “ผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง”

COVID-19

## ผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง

คือ ผู้สัมผัสใกล้ชิดในสถานที่และเวลาเดียวกันกับผู้ป่วยโดยไม่สวมหน้ากาก



อยู่บ้านเดียวกัน  
กับผู้ป่วย



พูดคุยกับผู้ป่วย  
ในระยะ 1 เมตร เกิน 5 นาที



ถูกผู้ป่วยไอจามรด



อยู่ในสถานที่แออัด  
ร่วมกับผู้ป่วย  
ในระยะ 1 เมตร เกิน 15 นาที

**หากเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงต้องถูกกักตัวเพื่อตรวจหาเชื้อ**

**หากมีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หรือหายใจเหนื่อย  
ให้สวมหน้ากาก เว้นระยะห่างจากผู้อื่น และเดินทางโดยรถส่วนตัว  
(หลีกเลี่ยงรถโดยสารสาธารณะ)  
และไปรับการตรวจรักษาที่รพ.ใกล้บ้าน พร้อมแจ้งประวัติเสี่ยง**



# ข้อแนะนำสำหรับบุคลากรสำนักงาน กสม. “เกณฑ์การประเมินกลุ่มเสี่ยง”

COVID-19

“เราเป็นกลุ่มเสี่ยงหรือไม่ และควรต้องไปตรวจหาเชื้อโควิดหรือยัง ???” มาคลายความสงสัย และหาคำตอบได้ด้วยตนเองในเบื้องต้น เพื่อลดการไปโรงพยาบาลโดยไม่มีคามจำเป็น เพราะอาจทำให้เราเสี่ยงการติดเชื้อมากขึ้น ด้วยการจัดทำแบบประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ COVID-19 ก่อนมาโรงพยาบาล ซึ่งแบบประเมินจัดทำโดยโรงพยาบาลราชวิถี และกระทรวงสาธารณสุข โดยมีคำถามเพียง 7 ข้อ ดังนี้

ข้อที่ 1: เดินทางมาจากหรืออยู่อาศัยในพื้นที่ที่มีรายงานการติดเชื้อของโรค COVID-19 ใน 1 เดือนที่ผ่านมา

ข้อที่ 1.1 เดินทางมาจากต่างประเทศ ทุกประเทศในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่

ข้อที่ 1.2 เดินทางมาจากหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีการรายงานการติดเชื้อภายในประเทศหรือไม่ ภายใน 1 เดือนที่ผ่านมา

ข้อที่ 1.3 เดินทางไปพื้นที่เสี่ยงหรือไม่

ข้อที่ 2: ทำงานในสถานกักกันโรค ( State quarantine หรือ local quarantine )

ข้อที่ 3: มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19

ข้อที่ 4: เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ทั้งสถานพยาบาล คลินิก ทีมสอบสวนโรค หรือ ร้านขายยา

ข้อที่ 5: มีประวัติไปในสถานที่ประชาชนหนาแน่น ชุมชน หรือที่มีการรวมกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือขนส่งสาธารณะ ที่พบผู้สงสัยหรือยืนยัน COVID-19 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา

ข้อที่ 6: ในสถานที่ไปประจำ คนที่สนิทใกล้ชิดติดกับท่าน มีอาการ ไข้ ไอ น้ำมูก เสมหะ มากกว่า 5 คน พร้อมๆ กัน ในช่วงเวลาภายในสัปดาห์หรือไม่

ข้อที่ 7: ในช่วง 14 วันที่ผ่านมามีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่

∞ มีไข้ ∞ ไอ ∞ มีน้ำมูก ∞ เจ็บคอ ∞ หายใจลำบาก ∞ หอบเหนื่อย ∞ ไม่ได้กลิ่น ∞ ไม่รู้รส





# ข้อเสนอแนะสำหรับบุคลากรสำนักงาน กสม.

## “เมื่อเป็นผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง”

### COVID-19

รายงานรายละเอียดของ เหตุการณ์ต่อผู้บังคับบัญชา ตามลำดับชั้นในโอกาสแรก



ผู้อำนวยการสำนัก/หน่วย รายงานต่อเลขาธิการ กสม.



เลขาธิการ กสม. พิจารณา ความเหมาะสมจำเป็นในการ ให้ปฏิบัติงานที่บ้านพัก



ดำเนินการตามแนวทางการ ปฏิบัติงานที่บ้านพักที่ สำนักงาน กสม. กำหนด



หากมีอาการผิดปกติให้เข้ารับการ ตรวจที่สถานพยาบาล หรือแจ้ง สำนักบริหารกลางเพื่ออำนวยความสะดวกในการประสานงาน



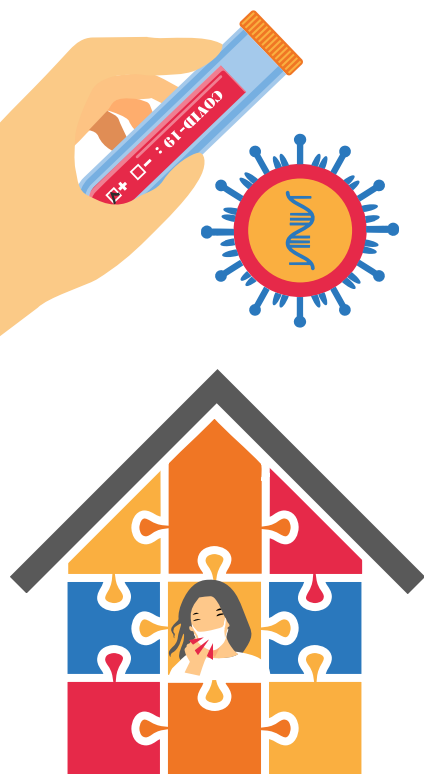
รายงานเกี่ยวกับการมีอาการ ผิดปกติ และผลการตรวจต่อ ผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น โดยทันที



ผู้อำนวยการสำนัก/หน่วย รายงานต่อเลขาธิการ กสม. เพื่อพิจารณาดำเนินการ



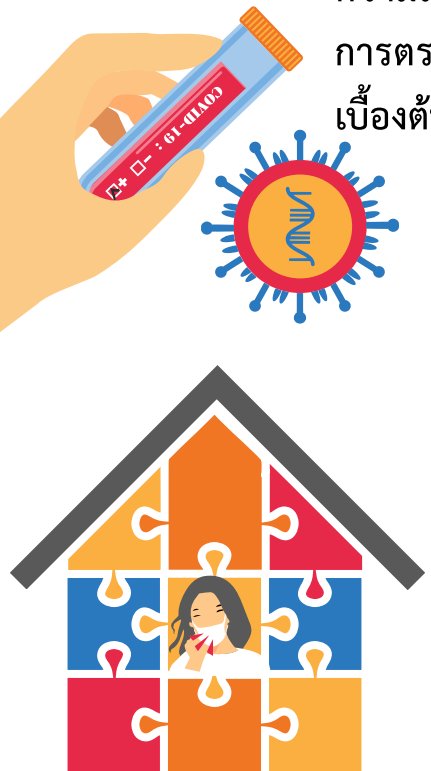
ในระหว่างการปฏิบัติงานที่บ้านพัก ขอให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน โรคของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด และเฝ้าสังเกตอาการอย่างสม่ำเสมอ หากพบว่ามีอาการไข้ หรือไอ มีน้ำมูก ไม่ได้กลิ่น ลิ้นรับรสไม่ได้ หายใจเร็ว ให้รีบไปเข้า รับการตรวจที่สถานพยาบาลทันที หรือแจ้งสำนักบริหารกลาง เบอร์โทร 02 141 3899 เพื่อประสานไปยังสถานพยาบาลให้อำนวยความสะดวกในการคัดกรองหากเข้าเกณฑ์ จะได้รับการตรวจการติดเชื้อ COVID-19 โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการตรวจ



# ขอแนะนำสำหรับบุคลากรสำนักงาน กสม. “การตรวจหาเชื้อโควิด”

COVID-19

กรณีที่บุคลากรสำนักงาน กสม. เข้าเกณฑ์การตรวจหาเชื้อCOVID-19 ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดสามารถติดต่อขอรับการตรวจในสถานพยาบาลใกล้บ้านโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายไม่ว่าผลการตรวจจะติดหรือไม่ สำหรับกรณีที่ไม่เข้าเกณฑ์ แต่ประสงค์ตรวจจะต้องเสียค่าใช้จ่ายตามที่สถานพยาบาลนั้น ๆ กำหนด ทั้งนี้ สำนักงาน กสม. ได้ประสานโรงพยาบาลเพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่บุคลากร ได้แก่ โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น หากท่านใดประสงค์เข้ารับการตรวจสามารถติดต่อได้ที่โรงพยาบาล หรือแจ้งสำนักบริหารกลาง ที่เบอร์โทร 089 789 9595 เพื่อประสานงาน โดยมีข้อมูลเบื้องต้น ดังนี้



- ค่าใช้จ่าย: 3,500 บาท
- สถานที่ตั้ง: ถนนประชาชื่น บางซื่อ กรุงเทพฯ
- ติดต่อสอบถาม หรือนัดหมาย: 081 899 6992

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์  
ประชาชื่น

โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล  
(World Medical)

- ค่าใช้จ่าย: 3,000 บาท
- สถานที่ตั้ง: แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 19 ปากเกร็ด นนทบุรี
- ติดต่อสอบถาม หรือนัดหมาย: 089 595 1556

ทั้งนี้ ยังมีข้อมูลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการตรวจหาเชื้อ COVID-19 เพิ่มเติม ดังนี้

โรงพยาบาลภูมิพล 2,200 บาท  
เบอร์ติดต่อ 02 534 7000

โรงพยาบาลรามาริบัติ 2,000 บาท  
เบอร์ติดต่อ 02 201 1000

โรงพยาบาลศิริราช 5,000 – 6,000 บาท  
เบอร์ติดต่อ 02 419 1000

