



คู่มือแนวปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยง
กรณีติดเชื้อ/สัมผัสผู้ป่วย/ญาติ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
ในขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลสำหรับ
นักศึกษาและอาจารย์

ปีการศึกษา ๒๕๖๔
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

คำชี้แจง

การจัดทำแนวปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงกรณีติดเชื้อ/สัมผัสผู้ป่วย/ญาติ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสำหรับนักศึกษาและอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. เป็นแนวทางสำหรับผู้บริหาร ประธานสาขาการพยาบาล ผู้รับผิดชอบวิชา อาจารย์ผู้นิเทศ เจ้าหน้าที่ และนักศึกษาได้ปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย
2. แจ้งแหล่งฝึกภาคปฏิบัติทราบแนวบริหารจัดการปฏิบัติความเสี่ยงกรณีติดเชื้อ/สัมผัสผู้ป่วย/ญาติ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของคณะพยาบาลศาสตร์
3. เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจสำหรับการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในกรณีติดเชื้อ/สัมผัสผู้ป่วย/ญาติ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของนักศึกษา อาจารย์ และผู้ปกครอง

บทบาทหน้าที่ของผู้ที่เกี่ยวข้อง

1. อาจารย์นิเทศ

- 1.1. รับทราบรายงานความเสี่ยงประสานงานหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากพยาบาลหัวหน้าเวร หัวหน้าหอผู้ป่วย กรณีติดเชื้อ/สัมผัสผู้ป่วย/ญาติ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- 1.2. ดูแลประเมินความเสี่ยงของนักศึกษาตามแบบฟอร์มรายงานความเสี่ยง และสนทนาคูแลด้านจิตใจของนักศึกษา และชี้แจงแนวทางเลือกของนักศึกษาการกักตัวเพื่อสังเกตอาการพร้อมให้นักศึกษาลงนามในแบบฟอร์มทางเลือกร่วมกับผู้ปกครอง เพื่อประกอบการตัดสินใจ
- 1.3. แจ้งผู้รับผิดชอบวิชาเพื่อดำเนินการประสานงานขอสรุปแนวทางการบริหารจัดการปฏิบัติความเสี่ยงกรณีติดเชื้อ/สัมผัสผู้ป่วย/ญาติ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของแหล่งฝึกปฏิบัติ
- 1.4. ให้ข้อมูลแก่ผู้ปกครองของนักศึกษาเพื่อสร้างความเข้าใจในข้อมูลที่ต้องการ
- 1.5. กรณีนักศึกษาต้องกักตัวหอพัก ณ แหล่งฝึกปฏิบัติให้ประสานงานกับเจ้าของหอพักเพื่อกักตัวแยกหรือทำความเข้าใจกับนักศึกษาที่พักร่วมกัน
- 1.6. กรณีนักศึกษาต้องกักตัวและเลือกยุติการฝึก ให้ตรวจสอบแบบฟอร์มแล้วประสานงาน
 - 1.6.1. หากยุติเพื่อกลับบ้านให้ประสานงานผู้ปกครองเพื่อมารับกลับบ้าน
 - 1.6.2. หากยุติเพื่อกลับมหาวิทยาลัยเพื่อกักตัวให้แจ้งผู้รับผิดชอบวิชา
 - 1.6.3. หากยุติเพื่อกลับหอพักเพื่อกักตัวให้แจ้งผู้รับผิดชอบวิชา

2. ผู้รับผิดชอบวิชา

- 2.1. รับทราบรายงานความเสี่ยงจากรายงานนักศึกษาและผู้ปกครอง และหาข้อสรุปจากแหล่งฝึกปฏิบัติ
- 2.2. ดำเนินการประสานงานขอสรุปแนวทางการบริหารจัดการปฏิบัติความเสี่ยงกรณีติดเชื้อ/สัมผัสผู้ป่วย/ญาติ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร่วมกับแหล่งฝึกปฏิบัติ
- 2.3. โทรประสานงานแจ้งประธานสาขาการพยาบาล หรือ รองคณบดีดูแลงานด้านวิชาการ พร้อมจัดทำบันทึกสรุปข้อเท็จจริง และแนวทางการบริหารจัดการปฏิบัติความเสี่ยงกรณีติดเชื้อ/สัมผัสผู้ป่วย/ญาติ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของแหล่งฝึกปฏิบัติ และของรายวิชาพร้อมแผนการจัดการเรียนภาคปฏิบัติในระหว่างการกักตัวเพื่อขอรับการอนุมัติการดำเนินการ
- 2.4. รับทราบ กรณีนักศึกษาต้องกักตัวหอพัก ณ แหล่งฝึกปฏิบัติให้ประสานงานกับเจ้าของหอพักเพื่อกักตัวแยกหรือทำความเข้าใจกับนักศึกษาที่พักร่วมกัน

แนวปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงกรณีติดเชื้อ/สัมผัสผู้ป่วย/ญาติ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในขณะที่ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสำหรับนักศึกษาและอาจารย์

2.5. กรณีนักศึกษาต้องกักตัวและเลือกยุติการฝึก ให้ตรวจสอบแบบฟอร์มแล้วประสานงาน

2.5.1. หากยุติเพื่อกลับมหาวิทยาลัยเพื่อกักตัวให้แจ้งผู้บริหารรองคณบดีที่เกี่ยวข้อง

2.5.2. หากยุติเพื่อกลับหอพักเพื่อกักตัวให้แจ้งผู้บริหารรองคณบดีที่เกี่ยวข้อง

3. ผู้บริหารระดับรองคณบดี

3.1. รับทราบรายงานความเสี่ยงจากรายงานนักศึกษาและผู้ปกครอง

3.2. หาข้อสรุปจากแหล่งฝึกปฏิบัติจากผู้รับผิดชอบวิชา ให้ข้อเสนอแนะการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านการนิเทศ ด้านการเดินทาง ด้านการสนับสนุนทรัพยากรทางการแพทย์และสิ่งสนับสนุนอื่น

3.3. รองคณบดีที่เกี่ยวข้องหารือร่วมกันเพื่อเลือกตัวแทนในการประสานงานกับผู้ประสานงานฝ่ายวิชาการของแหล่งฝึกในข้อสรุปแนวทางการบริหารจัดการภาพรวมของทุกหลักสูตรของคณะ

3.4. กรณีนักศึกษาเลือกยุติการฝึกโดยการกักตัวเพื่อสังเกตอาการที่มหาวิทยาลัยให้ทำบันทึกแจ้งอธิการบดีเพื่อขออนุญาตนักศึกษาเข้าสังเกตอาการ

3.5. กรณีนักศึกษาเลือกยุติการฝึกโดยการกลับหอพัก หรือการกลับมหาวิทยาลัยให้ประสานงานหน่วยฝ่ายยานพาหนะในการเดินทาง

4. นักศึกษา

4.1. ประเมินความเสี่ยงของนักศึกษาตามแบบฟอร์มรายงานความเสี่ยง

4.2. ศึกษาแนวทางเลือกสำหรับนักศึกษาการกักตัวเพื่อสังเกตอาการพร้อมร่วมกับผู้ปกครอง

4.3. ลงนามในแบบฟอร์มทางเลือกที่ตัดสินใจส่งให้อาจารย์นิเทศ

5. พนักงานขับรถ

5.1. ชี้แจงข้อมูลความเสี่ยงให้พนักงานขับรถทราบก่อนการรับงาน

5.2. ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามที่คณะพยาบาลศาสตร์จัดทำให้

แนวปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงกรณีติดเชื้อ/สัมผัสผู้ป่วย/ญาติ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
ในขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลสำหรับนักศึกษาและอาจารย์

1. ตรวจสอบระดับความเสี่ยงของตนเอง/เขียนรายงาน/timeline

นิยาม

ผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-19



ผู้ที่มิผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อสูง (High risk contact)

ผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-19 ตามลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง

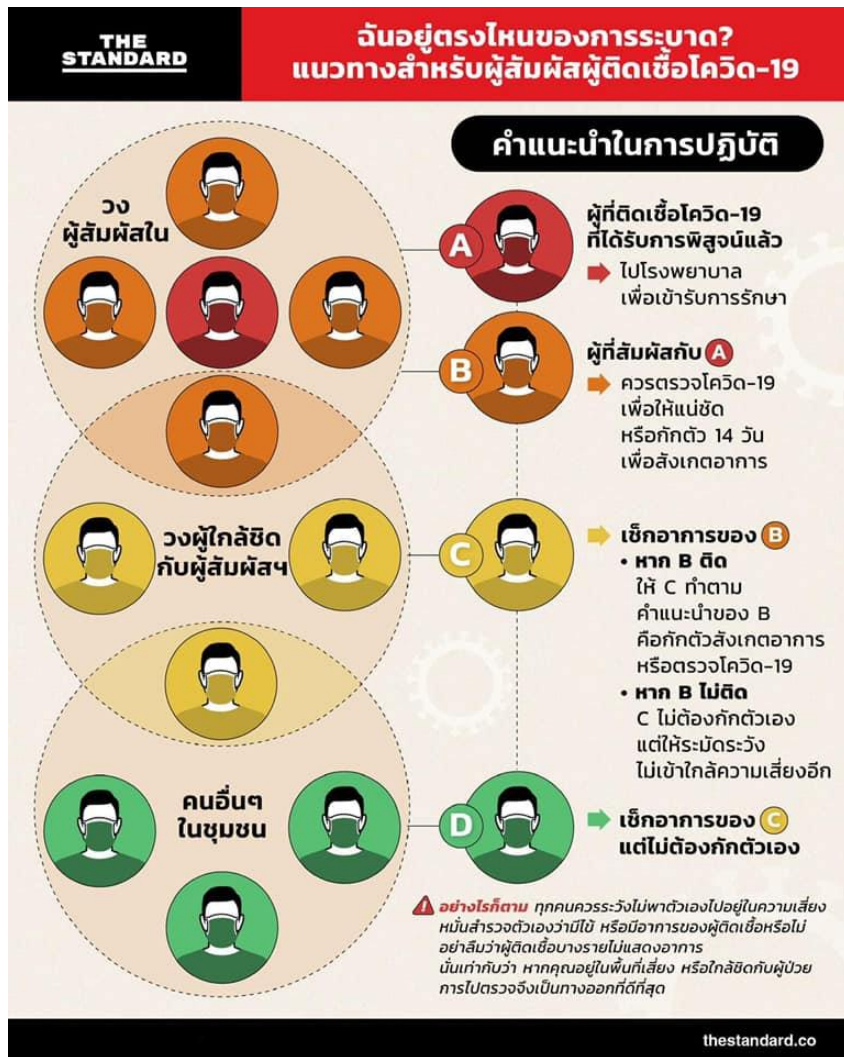


- ผู้ที่เรียน ผู้อาศัยร่วมห้องพัก หรือทำงานในห้องเดียวกัน หรือ คลุกคลีกัน
- ผู้สัมผัสที่มีการพูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร นานกว่า 5 นาที หรือถูกไอ จาม รดจากผู้ป่วยโรคโควิด-19 โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
- ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศ เช่น ในรถปรับอากาศ ในห้องปรับอากาศ ร่วมกับผู้ป่วยโรคโควิด-19 และอยู่ห่างจากผู้ป่วยไม่เกิน 1 เมตร นานกว่า 15 นาที โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า

เกณฑ์การคัดกรองความเสี่ยงสูง

1. ผู้ป่วยที่มีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ มีประวัติไข้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5°C ขึ้นไป ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ตาแดง ผื่น ถ่ายเหลว และมีประวัติเสี่ยง ในช่วง 14 วัน ก่อนวันเริ่มป่วยอย่างใดอย่างหนึ่งดังนี้
 - a) เดินทางไปยัง มาจาก หรืออยู่อาศัยในประเทศที่มีรายงานผู้ป่วยในช่วง 1 เดือน ย้อนหลังนับจากวันที่ออกจากพื้นที่นั้น
 - b) สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยัน COVID-19
 - c) ไปในสถานที่ชุมนุมชนหรือสถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคน เช่น สถานบันเทิง ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือขนส่งสาธารณะที่มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 ในช่วง 1 เดือน ย้อนหลังนับจากวันที่ออกจากพื้นที่นั้น
 - d) ปฏิบัติงานในสถานกักกันโรค
2. ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็น COVID-19
3. เป็นบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งในโรงพยาบาล คลินิก รพ.สต. สถานที่ตรวจห้องปฏิบัติการ ร้านขายยา ทิมสอบสวนโรคหรือปฏิบัติงานในสถานกักกันโรคที่มีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ตาแดง ผื่น ถ่ายเหลว และ/หรือมีประวัติไข้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5°C ขึ้นไป ที่แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็น COVID-19
4. พบผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันในช่วงสัปดาห์เดียวกันโดยมีความเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา (เช่น ในโรงเรียนที่อยู่ห้องเรียนเดียวกัน)
5. ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทั้งที่มีอาการและไม่มีอาการ (ตามนิยามของกรมควบคุมโรค ฉบับปรับปรุง วันที่ 6 กันยายน 2564)

2. แนวปฏิบัติตามระดับความเสี่ยง



3. กรณีฝึกปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย

ติดเชื้อ	การปฏิบัติเมื่อติดเชื้อ	การฝึกปฏิบัติงาน
ผู้ติดเชื้อ	เข้ารับรักษาตัวที่ร.พ.	1. อาการไม่รุนแรง รักษาตัว 10 วัน ฝึกงานต่อได้ ไม่ต้องกักตัว (แนวปฏิบัติฯ 2 พ.ย. 64) ปฏิบัติตาม DMHTT อย่างเคร่งครัด 2. อาการรุนแรง ภูมิคุ้มกันต่ำ ปอดอักเสบรุนแรง เหนื่อย อ่อนเพลีย ให้พักต่อให้ครบรวม 20 วัน 3. การกลับมาฝึกภาคปฏิบัติ ให้ปฏิบัติตามมาตรการรับฝึกของแต่ละร.พ.
เพื่อนร่วมกลุ่ม อาจารย์นิเทศ	เช็กระดับความเสี่ยงและปฏิบัติตามระดับความเสี่ยง	
ระดับความเสี่ยงสูง B	การปฏิบัติเมื่อเดินทางกลับ รถปิดแอร์ เปิดหน้าต่าง	การฝึกปฏิบัติงาน

แนวปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงกรณีติดเชื้อ/สัมผัสผู้ป่วย/ญาติ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในขณะที่ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสำหรับนักศึกษาและอาจารย์

ผู้มีความเสี่ยงสูง ขณะฝึกปฏิบัติงาน	นั่งท้ายสุดของห้องโดยสาร หากระดับความเสี่ยงเท่าๆ กัน เว้นระยะ ห้ามพูดคุยระหว่างเดินทาง ปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด แยกของใช้สวมmask เว้นระยะห่าง กักตัว 14 วัน ตรวจ RT-PCR วันที่ 7,13 หรือเมื่อมีอาการแสดง ให้ตรวจทันที	1. กักตัว 14 วัน ทำงาน/รายงานของรายวิชาส่ง 2. ครอบกักตัว ฝึกงานชัดเจนให้ครบชั่วโมงและเก็บประสบการณ์ที่จำเป็นของรายวิชา 3. การกลับมาฝึกภาคปฏิบัติ ให้ปฏิบัติตามมาตรการรับฝึกของแต่ละร.พ.
-------------------------------------	--	--

ระดับความเสี่ยงต่ำ C	การปฏิบัติ	การฝึกปฏิบัติงาน
ผู้มีความเสี่ยง	หากระดับความเสี่ยงเท่าๆ กัน เว้นระยะ ห้ามพูดคุยระหว่างเดินทาง หอพัก ปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด หาก B ติดเชื้อให้ ตรวจ RT-PCR	ฝึกปฏิบัติงานต่อในระหว่างการฝึกปฏิบัติให้เคร่งครัดตามมาตรการป้องกัน

หมายเหตุ พนักงานขับรถ สวม PPE และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อ

4. แนวปฏิบัติสำหรับการกักตัวเพื่อสังเกตอาการ โดยกำหนดให้เลือก 3 แนวทางคือ

4.1 กักตัวที่หอพักตนเอง ณ แหล่งฝึก เพื่อนที่อยู่ร่วมต้องแยกของใช้เด็ดขาด ประสานงาน รพ.แหล่งฝึก ตรวจ ATK หรือ RT-PCR

4.2 กักตัวที่มหาวิทยาลัย (CI) รถมหาวิทยาลัยไปรับ คนรถใส่ชุด PPE อาจารย์ที่ปรึกษาย่อยดูแลเรื่องแจ้งผู้ปกครอง ดูแลเรื่องกักตัว ดูแลเรื่องอาหาร ดูแลเรื่องตรวจ ATK

4.3 กักตัวที่บ้าน จบช้ากว่าแผน ผู้ปกครองและนักศึกษาลงนามรับทราบ ผู้ปกครองมารับนักศึกษากลับบ้านเพื่อทำการสังเกตอาการ

5. ขั้นตอนการรายงานกรณีเกิดความเสียหาย

