



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐ ๔๓๗๗ ๗๘๗๑ ต่อ ๓๒๐
ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๘./๐๑๐๐๐ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรม กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ ได้ให้คำแนะนำกรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก (Oral health service paln) เขตสุขภาพที่ ๗ ประชุมเพื่อกำหนดแนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรม กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมใหญ่ (ตึกใหม่) ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นและได้แจ้งแนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรม กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๗ มาแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรมกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๗ ทั้งนี้ ขอให้หน่วยบริการทันตกรรมทุกระดับให้บริการตามความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยเน้นให้มีการสื่อสารกับ ผู้รับบริการให้เข้าใจกันและให้ถือปฏิบัติเช่นเดียวกันในผู้รับบริการทุกรายด้วยความระมัดระวัง รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด่วนที่สุด



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ..... ๑๒๓๔
วันที่..... 25 มี.ค. 2563
เวลา.....

ที่ สธ ๐๒๓๒.๐๓/ว ๓๕๕

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗
ถนนศรีจันทร์ ชก ๕๐๐๐๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรมกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. สำเนาหนังสือที่ ชก ๐๐๓๒.๐๐๘/๑๕๐๓ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. สำเนาหนังสือที่ ทพ ๐๑๐๑/ว ๒๕๗ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรมกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวงกว้าง เขตสุขภาพที่ ๗	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ ได้ให้คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก (Oral health service plan) เขตสุขภาพที่ ๗ ประชุมเพื่อกำหนดแนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรมกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมใหญ่ (ตึกใหม่) ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ จึงขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรมกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๗ ดังนี้

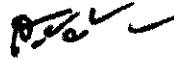
๑. มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทางทันตกรรมให้ใช้ร่วมกันในหน่วยบริการทันตกรรมและทันตสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ ๗ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย (๓)
๒. หน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ ในสังกัดเขตสุขภาพที่ ๗ พิจารณาถึงความเหมาะสมในการให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชน โดยใช้มาตรการข้อ ๑ ในการตัดสินใจให้บริการทันตกรรม ซึ่งให้คำนึงถึงคุณภาพและมาตรฐานของวิชาชีพ โดยอ้างอิงคำแนะนำของทันตแพทย์สภา และกระทรวงสาธารณสุขเป็นหลัก
๓. หน่วยบริการทันตกรรมทุกระดับต้องประชาสัมพันธ์และอธิบายให้ผู้บริการทราบถึงความจำเป็นและต้องจัดระบบนัดหมายเพื่อติดตามมารับบริการ เพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิผู้รับบริการ
๔. ขอความร่วมมือทันตบุคลากรภาครัฐที่ให้บริการในคลินิกเอกชนให้ปฏิบัติในแนวทางเดียวกันและคลินิกนอกเวลาราชการ

๒/ทั้งนี้

ทั้งนี้ ขอให้หน่วยบริการทันตกรรมทุกระดับให้บริการตามความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยเน้นให้มีการสื่อสารกับผู้รับบริการให้เข้าใจและให้ถือปฏิบัติเช่นเดียวกันในผู้รับบริการทุกรายด้วยความระมัดระวัง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗

เรียน นพ. สรจ. ม นาสีร คม

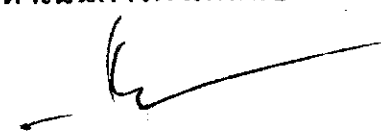
- เพื่อโปรดทราบ

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ ขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติ ทว. ทั้ง ต.กรม. กรณ. ที่. กรม. ทว. โวโรก. ต่อ. ต่อ. ไป. โวโรก. (๒๐๖๑-๑๙) เขตสุขภาพที่ ๗


- นั้น คกร. แจ้ง. มี. เค. ขว. ย. อ. ด. น. น. ค. ร. ก. อ. ไป.

ขอ
๒๗ ส.ค. ๖๓

ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ



(นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม



(นายวัตนะ ศรีวัตนา)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร. ๐ ๔๓๒๓ ๔๖๖๙

โทรสาร ๐ ๔๓๒๓ ๔๖๖๕ ต่อ ๑๙

ด่วนที่สุด



ที่
เลขที่	638
วันที่	23/03/63
เวลา	11.30

ที่ ขก ๐๐๓๒.๐๐๘/๑๔๐๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ถนนศรีจันทร์ ขก ๔๐๐๐๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ข้อเสนอเชิงนโยบายในการปรับระบบบริการทันตกรรมในกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประชุมการกำหนดแนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรมฯ จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ได้จัดการประชุมอนุกรรมการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพช่องปาก (Oral health service plan) เขตสุขภาพที่ ๗ เพื่อกำหนดแนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรม
กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา
๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมใหญ่ (ตึกใหม่) ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จึงขอส่งสรุปการประชุม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมา
ด้วย และขออนุกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก (Oral health service plan) เขตสุขภาพที่ ๗
มีข้อเสนอเชิงนโยบายในการปรับระบบบริการทันตกรรมในกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) ของเขตสุขภาพที่ ๗ ดังนี้

๑. มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทางทันตกรรม
ให้ใช้ร่วมกันในหน่วยบริการทันตกรรมและทันตสาธารณสุขในเขตบริการสุขภาพที่ ๗
ดังรายละเอียดแนบเรียนมาด้วย
๒. หน่วยบริการสุขภาพทุกระดับในสังกัดเขตบริการสุขภาพที่ ๗ พิจารณาถึงความเหมาะสม
ในการให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชน โดยใช้มาตรการข้อ ๑ ในการตัดสินใจให้บริการทันตกรรม
ซึ่งให้คำนึงถึงคุณภาพและมาตรฐานของวิชาชีพ โดยอ้างอิงคำแนะนำของทันตแพทยสภา
และกระทรวงสาธารณสุขเป็นหลัก
๓. หน่วยบริการทันตกรรมทุกระดับต้องประชาสัมพันธ์และอธิบายให้ผู้บริการทราบถึงความจำเป็น
และต้องจัดระบบนัดหมายเพื่อติดตามมารับบริการ เพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิผู้รับบริการ
๔. ขอความร่วมมือทันตบุคลากรภาครัฐที่ให้บริการในคลินิกเอกชนและคลินิกนอกเวลาราชการให้
ปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน

๒/จึงเรียนมาเพื่อโปรด....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายนุ้ย เหมื่อนชาติ)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

นายสุทนต์ กุวัตร

รับ

นายสุทนต์ กุวัตร (ผู้ประสานงาน)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น



(นายสุทนต์ กุวัตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขนิเทศก์

นางสาวสุทนต์ กุวัตร
15/01/11
นางสาวสุทนต์ กุวัตร



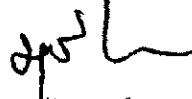
กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

โทร ๐ ๔๓๒๒ ๓๓๒๕ ต่อ ๓๕๕

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๕๐๓๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายมนี เหมือนชาติ)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7

- เพื่อโปรดพิจารณา
- คณะกรรมการพัฒนากระบวนการสุขภาพสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เขตสุขภาพที่ 7 มีการประชุมเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2563 เพื่อพิจารณาแนวทางการปฏิบัติงานขั้นต้นกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ขอลงนามลงนาม "ผ่าน" ที่วางกรอบของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 7 ทั่วประเทศในการสนับสนุนในกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานร่วมกันของหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ 7 ต่อไป

กำหนดโดย 23 มีนาคม 2563



(นางสาววิพรรณ สังคหะพงศ์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

โทร ๐ ๔๓๒๒ ๓๑๒๕ ต่อ ๓๕๕

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๔๐๓๗

๑

**รายงานการประชุม การกำหนดแนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรม
กรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๗
วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมใหญ่ (ตึกใหม่) ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น**

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายมนูญ เหมือนชาติ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สสจ.ขอนแก่น
๒. นางนิรมล สีลาอดิศร	ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ	รพ.ร้อยเอ็ด
๓. นายวัฒน์นะ ศรีวัฒนา	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สสจ.มหาสารคาม
๔. นางสาวชานา ขีมาย์พันธุ์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สสจ.ร้อยเอ็ด
๕. นางสาวณัฐภัสสร ขาวงษ์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	สสจ.กาฬสินธุ์
๖. นางวรลักษณ์ สรจิกำจวัฒนะ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.ขอนแก่น
๗. นางเบมีศา เซษฐิโชติศักดิ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.สิรินธร ขอนแก่น
๘. นายณัฐพงศ์ วัตตะโส	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.มหาสารคาม
๙. นางสาวปิยนุช สุขวิชัย	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.เขียงยืน จ.มหาสารคาม
๑๐. นางสาวอุษตา สงวนบุญ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.ยางตลาด จ.กาฬสินธุ์
๑๑. นางสาวธัญญา ธรเสนา	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.กาฬสินธุ์
๑๒. นายสันติภาพ มีสวัสดิ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.อาจสามารถ จ.ร้อยเอ็ด
๑๓. นางสาวจงกลณี บุญอาสา	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สสจ.ขอนแก่น
๑๔. นางทิพาพร ไชยทะเลเศรษฐ์	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ขอนแก่น
๑๕. นางปิยวรรณ แก้วชะเนตร	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ขอนแก่น
๑๖. นางตลยา ทอดทอง	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ขอนแก่น
๑๗. นางสาวณิชากานต์ จันทร์พงษ์ศรี	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ขอนแก่น
๑๘. นางเครือวัลย์ นิตยคำหาญ	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ขอนแก่น
๑๙. นางสิริลักษณ์ วุฒิพิริยะอังกูร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.ขอนแก่น

เริ่มประชุม ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ความเป็นมาของการประชุมเพื่อกำหนดแนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรม กรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในวงกว้าง นายมนูญ เหมือนชาติ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ประธานในที่ประชุม

ตามมติที่ประชุม

๑. มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทางทันตกรรม ให้ใช้ร่วมกันในหน่วยบริการทันตกรรมและทันตสาธารณสุขในเขตบริการสุขภาพที่ ๗ ดังรายละเอียดแนบเรียนมาด้วย

๒. หน่วยบริการสุขภาพทุกระดับในสังกัดเขตบริการสุขภาพที่ ๗ พิจารณาถึงความเหมาะสมในการให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชน โดยใช้มาตรการข้อ ๑ ในการตัดสินใจให้บริการทันตกรรม ซึ่งให้คำนึงถึงคุณภาพและมาตรฐานของวิชาชีพ โดยอ้างอิงคำแนะนำของทันตแพทยสภา และกระทรวงสาธารณสุขเป็นหลัก
๓. หน่วยบริการทันตกรรมทุกระดับต้องประชาสัมพันธ์และอธิบายให้ผู้บริการทราบถึงความจำเป็น และต้องจัดระบบนัดหมายเพื่อติดตามมารับบริการ เพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิผู้รับบริการ
๔. ขอความร่วมมือทันตบุคลากรภาครัฐที่ให้บริการในคลินิกเอกชนและคลินิกนอกเวลาราชการให้ปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน

แนวทางการปฏิบัติทางทันตกรรม
กรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในวงกว้าง
เขตสุขภาพที่ ๗

๑. มาตรการเฝ้าระวังคนไข้ทางทันตกรรม

๑.๑ แนวทางการคัดกรองผู้ป่วยสำหรับงานทันตกรรม

- ๑) คัดกรองครั้งที่ ๑ ณ จุดคัดกรอง วินิจฉัย และดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ หรือคลินิกไข้หวัด Fever with ARI (acute respiratory infection; ARI) clinic ของโรงพยาบาล
- ๒) คัดกรองครั้งที่ ๒ โดย เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งเป็นผู้ที่มีความชำนาญ และประสบการณ์ในการสัมภาษณ์
 - ก. ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ด้วยเทอร์โมมิเตอร์แบบไม่สัมผัสผู้ป่วย (contact-free forehead thermometer) หรือใช้คำวัดไข้จากระบบคัดกรองของโรงพยาบาล
 - ข. ชักประวัติเพื่อประเมินความเสี่ยง โดยใช้แบบสอบถามผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (อ้างอิงจาก ข้อเสนอแนะแนวทางปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019; Novel Corona virus: nCoV: ฉบับวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓)
 - ค. สัมภาษณ์ผู้ป่วยว่า “มี/เคยมี” ใช้หรือไม่ ภายใน ๑๔ วัน
- ๓) ผู้สัมภาษณ์ใช้หน้ากากกรองอากาศ (surgical mask) เป็นอย่างน้อย
- ๔) จะต้องคัดกรองผู้ป่วยทุกรายนอกห้องให้บริการทันตกรรม ไม่อยู่ในห้องปรับอากาศ เป็นสถานที่ระบายอากาศได้ดี อยู่เหนือลม มีพัดลมดูดระบายอากาศ

จากแนวทางการจัดระบบบริการของโรงพยาบาล กรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวงกว้าง ฉบับปรับปรุง วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

คำนิยามของผู้ป่วยที่สงสัยโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (ตาม CPG ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๓)

๑. ผู้ป่วยที่มีประวัติไข้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ขึ้นไป ร่วมกับอาการระบบทางเดินหายใจ อย่างใดอย่างหนึ่ง (ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเร็ว หรือหายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) และมีประวัติในช่วง ๑๔ วัน ก่อนวัน เริ่มมีอาการ
 - ก. มีการเดินทางไปหรือมาจากประเทศ หรือ อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีการรายงานการระบาดต่อเนื่องของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019* หรือ
 - ข. เป็นผู้ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวที่มาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดต่อเนื่องของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019* หรือ
 - ค. มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยที่ยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๒. ผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีประวัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ต่อไปนี้

- ก. มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยที่ยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ
- ข. เป็นบุคลากรทางการแพทย์ หรือ
- ค. เป็นผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่รักษาแล้วอาการไม่ดีขึ้น หรือ
- ง. เป็นผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่หาสาเหตุไม่ได้

หมายเหตุ

*พื้นที่ที่มีรายงานการระบาดตามที่มีประกาศ <http://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/intro.php>

กรณีมีผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะต้องปฏิบัติตามนี้

๑. หากผู้ป่วยมีไข้และอาการของระบบทางเดินหายใจร่วมกับประวัติสัมผัสผู้ป่วยหรือเดินทางมาจากประเทศที่มีรายงานการระบาด ภายใน ๑๔ วัน
 - ก. ให้ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัย (surgical mask) พร้อม แจกเอกสารการปฏิบัติตัว
 - ข. เจ้าหน้าที่ผู้ซักประวัติต้องใส่หน้ากากอนามัย หรือ หน้ากากชนิด N-95
 ๒. กรณีที่ผู้ป่วยสงสัยเข้ากับเกณฑ์วินิจฉัยข้างต้น อาจให้รับเป็นผู้ป่วยในหรือระหว่างรอเพื่อส่งต่อ โดยให้ผู้ป่วยพักรออยู่ในพื้นที่เหมาะสม (พื้นที่อากาศถ่ายเทสะดวก ระยะห่างระหว่างผู้ป่วยอย่างน้อย ๑-๒ เมตร ใส่หน้ากากอนามัย และแยกห้องน้ำให้ผู้ป่วยที่ไม่ปะปนกับผู้ป่วยอื่นๆ)
 - ๕) กรณีที่ผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่จะต้องได้รับการบำบัดทันตกรรมฉุกเฉิน ทันตแพทย์จะวางแผนการรักษา ร่วมกับคลินิกใช้หวัด
 - ๖) กรณีที่ผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ไม่ต้องรับการบำบัดทันตกรรมฉุกเฉิน ทันตแพทย์จะวางแผนการรักษา ร่วมกับผู้ป่วยเพื่อมารับการรักษาหลังจากที่ผู้ป่วยไม่สงสัยติดเชื้อโคโรนา 2019 แล้ว
๒. มาตรการให้บริการเพื่อควบคุมการแพร่ระบาด
- ๒.๑ ทันตแพทย์วางแผนการรักษา ร่วมกับผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อมารับการรักษา หลังจากผู้ป่วยไม่สงสัยติดเชื้อโคโรนา 2019
 - ๒.๒ เน้นผู้ป่วยล้างมือทั่วไปและการล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล
๓. มาตรการเพื่อป้องกันความเสี่ยงในทันตบุคลากร
- ๓.๑ ให้ตัวแทนตรวจคัดกรองเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานก่อนเข้าทำงานทุกวัน เช่นเดียวกับการคัดกรองผู้ป่วย และมีการลงบันทึกประจำวัน
 - ๓.๒ หากพบว่าทันตบุคลากรมีอัตราป่วยสูงกว่าปกติ โดยเฉพาะการป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน (≥๒ราย) ของบุคลากร ให้แจ้งงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อสอบสวนและดำเนินการต่อไป

๔. มาตรการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในคลินิกทันตกรรม

๔.๑ การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในบุคลากร ใช้หลักการ standard precaution

๔.๒ การเตรียมผู้รับบริการก่อนการรักษา

๑) จากแนวทางปฏิบัติทางทันตกรรมกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของคณะกรรมการประชาสัมพันธ์ทันตแพทยสภา ประกาศวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ การเตรียมน้ำยาบ้วนปากสำหรับผู้มารับบริการทางทันตกรรม ดังนี้

ก. ๑% Hydrogen Peroxide

- ใช้ ๖% Hydrogen Peroxide ผสมกับน้ำในอัตราส่วน ๑:๕
- ใช้ ๓% Hydrogen Peroxide ผสมกับน้ำในอัตราส่วน ๑:๒
- วิธีใช้ อมกลั้วในช่องปาก ๑ นาทีแล้วบ้วนทิ้ง ก่อนการรักษา
- ข้อควรระวัง น้ำยาต้องเตรียมใหม่ก่อนใช้เสมอ หลีกเลี่ยงให้พื้นแสงแดด ระวังการกลืน และสำลัก อาจระคายเคืองได้

ข. ๐.๒% หรือ ๐.๕% Povidone Iodine

- ๐.๒% Povidone Iodine ใช้ Betadine Gargle ๑ ml:น้ำ ๓๐ ml.
- ๐.๕% Povidone Iodine ใช้ Betadine Gargle ๒ ml:น้ำ ๓๐ ml.
- วิธีใช้ อมกลั้วในช่องปากช่องปาก ๓๐-๖๐ วินาที แล้วบ้วนทิ้งก่อนการรักษา
- ข้อควรระวัง ระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีการทำงานของต่อมไทรอยด์ผิดปกติ ผู้ที่มีประวัติการแพ้ Betadine Gargle หรือแพ้ไอโอดีน

ค. ๐.๑๒% Chlorhexidine

- รินครั้งละ ๑๕-๓๐ ml. อมกลั้วปากนาน ๑ นาทีแล้วบ้วนทิ้ง
- ข้อควรระวัง อาจระคายเคืองได้

๒) ควรใช้แผ่นกันน้ำลาย ในหัตถการที่ฟุ้งกระจาย

๓) ใช้เครื่องมือ hand instrument เพื่อลดการฟุ้งกระจาย

๔) ใช้หัวดูดน้ำลายความแรงสูง(high power suction)

๕) ใช้หัวกรอที่ป้องกันการไหลย้อนกลับของน้ำ(anti-retraction handpiece)

๖) เมื่อสิ้นสุดการรักษาในแต่ละราย ให้ทำลายเชื้อทุกครั้ง

ก. ในพื้นที่สัมผัสขนาดไม่กว้าง เช่น แวนตากันกระเด็น หน้ากากกันกระเด็น ยูนิท และพื้นที่นั่งคอยของผู้รับบริการ เช่น โซฟา เก้าอี้ ประตู หน้าต่าง มือจับต่างๆ ให้เช็ดหรือล้างด้วยน้ำผสมสารซักล้าง แล้วจึงเช็ดแห้ง ให้บ่อยที่สุดเท่าที่สามารถทำได้

ข. ในพื้นที่สัมผัสขนาดกว้าง และไม่กักดรอน เช่น พื้น ผ้าม่านเบื่อน รองเท้าบูท ให้อูพื้นที่ด้วยสารละลาย ๐.๕% sodium hypochlorite โดยจะต้องปิดเครื่องปรับอากาศ เปิดประตู หน้าต่างขณะทำความสะอาด และเปิดห้องทิ้งไว้นาน ๓๐ นาที อย่างน้อย ๑-๒ ครั้ง/วัน หรืออุปกรณ์ที่สามารถแช่ได้ เช่น ผ้าม่านเบื่อน รองเท้าบูท ทิ้งไว้ ๓๐ นาที

มติที่ประชุมอื่นๆ

๑. ในกรณีที่ไม่มีหน้ากากอนามัย ให้งดบริการผู้ป่วยทุกกรณีและนัดผู้ป่วยมารับบริการเมื่อมี หน้ากากเพียงพอต่อการให้บริการ
๒. รายงานการประชุม จะต้องอยู่ภายใต้แนวทางปฏิบัติของคณะกรรมการการควบคุมและ ป้องกันการติดเชื้อ และระบบบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของโรงพยาบาล
๓. แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แนบตามเอกสารข้างท้าย (อ้างอิงจาก ข้อเสนอแนะแนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019; Novel Corona virus:nCOV ฉบับวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓)

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

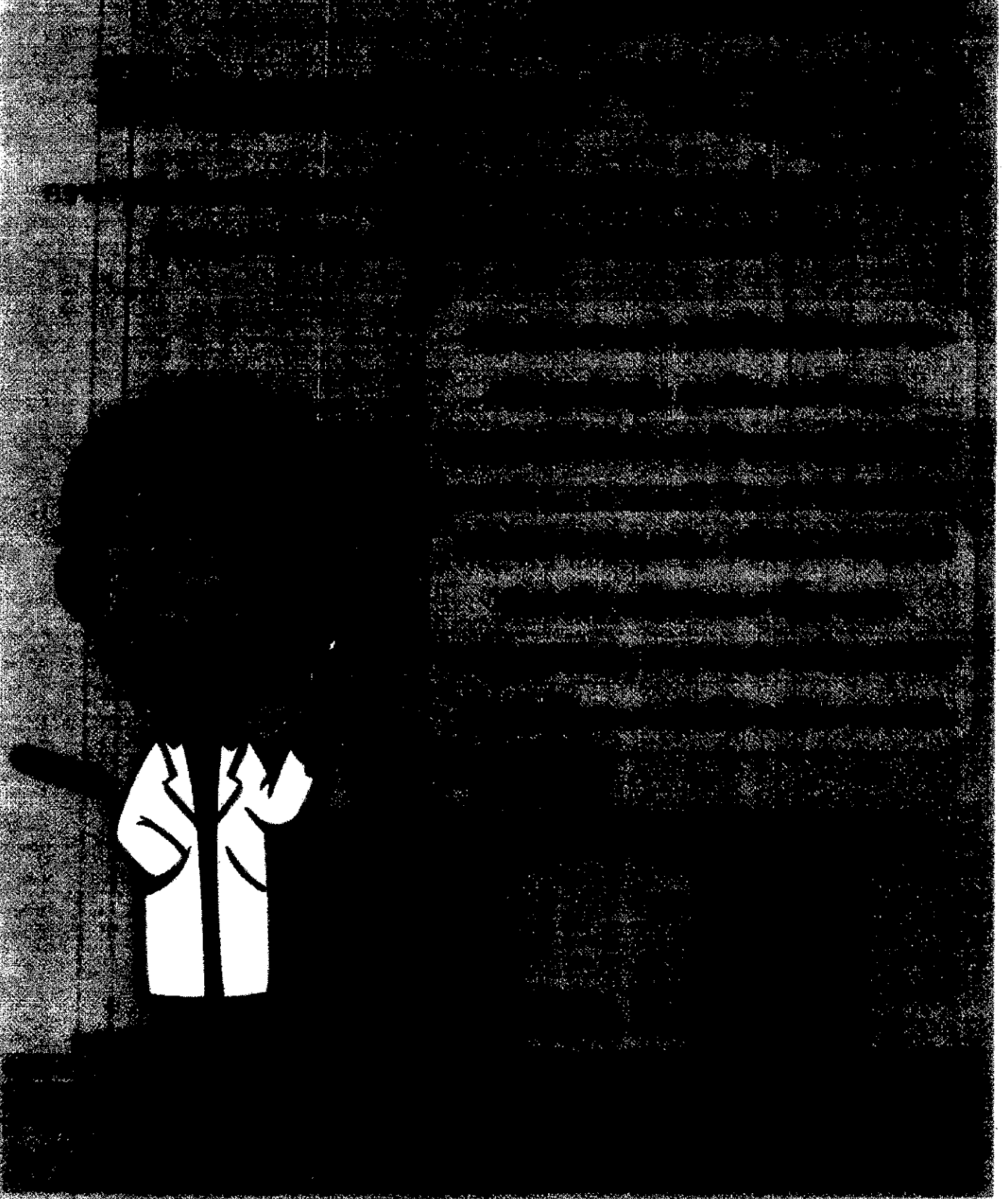
๑๖

(ทันตแพทย์หญิงสิริลักษณ์ วุฒิพิริยะอังกูร)
ผู้จัดบันทึกการประชุม

(ทันตแพทย์มณี เหมือนชาติ)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม



COVID-19 ระบาดจนคุม



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

จัดทำโดย : สำนักทันตสาธารณสุข



เผยแพร่ : มีนาคม 2563



ส่วนที่ 1

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-นามสกุล..... เพศ ชาย หญิง อายุ..... ปี

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... อาชีพ.....

(ระบุลักษณะงานที่ทำ เช่น นักเรียน, นักบวช, ทหาร, นักโทษ เป็นต้นและหากเป็นเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์หรือสาธารณสุขต้องระบุให้ชัดเจนว่าลักษณะการทำงานที่ต้องสัมผัสผู้ป่วยอย่างไร)

สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อ)..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ที่อยู่ขณะป่วย เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์ บ้าน..... มือถือ.....

ผู้ให้ข้อมูล ผู้ป่วย ญาติ ระบุความสัมพันธ์..... อื่น ๆ ระบุ.....

2. ประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

2.1 ในช่วง 14 วันก่อนป่วยไปตลาดสดที่มีการค้าสัตว์ปีก/สัตว์ป่า/สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม/อาหารทะเล ในเมืองอู่ฮั่น (Wuhan) มณฑลหูเป่ย์ (Hubei) ประเทศจีน

 ไม่มี มี ระบุชื่อตลาดและชนิดของสัตว์.....

2.2 ในช่วง 14 วันก่อนป่วย ท่านอาศัยอยู่ หรือ มีการเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด

 ไม่มี มี ถ้ามีระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อประเทศ..... เมือง/ จังหวัด..... อำเภอ.....

วันที่ไปเดินทางไปถึง..... เหตุผลของการเดินทางไปประเทศดังกล่าว.....

กิจกรรมที่ทำในต่างประเทศ

 ไปทำงาน ลักษณะงาน..... สถานที่..... ระยะเวลา..... ประชุม/อบรม สถานที่..... วันที่..... ไปศึกษา โรงเรียน/มหาวิทยาลัย..... ระยะเวลา..... ไปเยี่ยมญาติ บ้านเลขที่..... ระยะเวลา..... ไปเที่ยว

กิจกรรมที่ทำ..... สถานที่..... วันที่.....

กิจกรรมที่ทำ..... สถานที่..... วันที่.....

กิจกรรมที่ทำ..... สถานที่..... วันที่.....

กิจกรรมที่ทำ..... สถานที่..... วันที่.....

กิจกรรมที่ทำ..... สถานที่..... วันที่.....

 อื่นๆ โปรดระบุ.....

วันที่เดินทางมาถึงประเทศไทย..... สายการบิน..... เที่ยวบินที่..... เลขที่นั่ง.....

2.3 ท่านมีประวัติเข้ารับการรักษาหรือเยี่ยมผู้ป่วยในโรงพยาบาลขณะอยู่ที่ประเทศดังกล่าวหรือไม่

ไม่มี มี ระบุวันที่เข้าโรงพยาบาล..... ชื่อโรงพยาบาล.....

2.4 ในช่วง 14 วันก่อนป่วย ท่านให้การดูแลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่/ ปอดอักเสบหรือไม่

ไม่มี มี ระบุความสัมพันธ์..... ชื่อ (หากสามารถระบุได้)

2.5 ในช่วง 14 วันก่อนป่วย ท่านประวัติสัมผัสผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเสียชีวิตที่สาเหตุไม่ได้ ไม่ใช่ ใช่

2.6 ในช่วง 14 วันก่อนป่วย ท่านมีบุคคลใกล้ชิดผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ หรือมีการระบาดของปอดอักเสบในชุมชน

ไม่ใช่ ใช่ ระบุรายละเอียดของผู้ป่วยปอดอักเสบรายอื่น
ชื่อ-สกุล วันเริ่มป่วย.....

อาการ.....

การวินิจฉัย..... โรงพยาบาลที่วินิจฉัย.....

ความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยรายนี้.....

3. ข้อมูลการเจ็บป่วย

3.1 วันเริ่มป่วยวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

3.2 สถานที่รักษา (ครั้งแรก) วันที่.....

เป็น ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน สถานที่ Admit วันที่.....

3.3 ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตหรือโรคประจำตัว ไม่มี มี (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ด้านล่าง)

โรคปอดเรื้อรัง เช่น COPD, chronic bronchitis, chronic bronchiectasis, BPD หรือหอบ (asthma) ที่กำลังรักษา

โรคหัวใจ เช่น หัวใจพิการแต่กำเนิด, โรคหลอดเลือดหัวใจ หรือ congestive heart failure

โรคตับเรื้อรัง เช่น ตับแข็ง (cirrhosis) โรคไต, ไตวาย

เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง โลหิตจาง (ธาลัสซีเมีย, sickle cell anemia)

พิกัดทางสมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ตั้งครรภ์ อายุครรภ์..... สัปดาห์

อ้วน ส่วนสูง..... เซนติเมตร น้ำหนัก..... กิโลกรัม (BMI =.....)

มะเร็งที่กำลังรักษา ระบุประเภท..... อื่น ๆ

ประวัติการสูบบุหรี่ ไม่สูบ สูบ สูบ ย้ำสูบ ยังสูบ ปริมาณ..... มวน/ซอง ต่อ วัน/สัปดาห์

หยุดสูบ สูบมานาน.....

ประวัติการดื่มสุรา ไม่ดื่ม ดื่ม ดื่ม ย้ำดื่ม ยังดื่ม ปริมาณ..... ต่อ วัน/สัปดาห์

หยุดดื่ม ดื่มมานาน.....

3.4 ประวัติการได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ไม่เคยได้รับ เคยได้รับ ครั้งล่าสุดเมื่อ.....

3.5 อาการสำคัญที่ทำให้มาโรงพยาบาล



สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา

ชั้น 6 อาคารสถาบันทันตกรรม ซอยติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
6th Floor Institute of Dentistry, Tiwanont Road, Nonthaburi 11000, Thailand.
Tel. 0-2951-0420-1 Fax : 0-2951-0422 E-mail : dent11@dentalcouncil.or.th

ที่ ทพ ๐๑๐๓/ว ๒๕๗

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางปฏิบัติทางทันตกรรมในภาวะการณ์ไม่ปกติ อันเนื่องมาจากภาวะการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-๑๙ ณ สถานการณ์ปัจจุบันที่มีการระบาดเป็นวงกว้าง

เรียน คณะบดีคณะทันตแพทยศาสตร์/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ ผู้บริหารคลินิกทันตกรรม/ ทันตแพทย์ และผู้เกี่ยวข้อง

เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ : COVID-๑๙) มีแนวโน้มการระบาดภายในประเทศมากขึ้นและมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ซึ่ง ณ สถานการณ์ปัจจุบันที่มีการระบาดเป็นวงกว้าง อีกทั้งมีแนวโน้มจะมีผู้ติดเชื้อจำนวนเพิ่มขึ้น เพื่อเป็นการควบคุมการแพร่ระบาดและเพื่อความปลอดภัยต่อบุคคลากรทางทันตกรรมและประชาชน ทันตแพทยสภา ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และองค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย จึงออกมาตรการร่วมกันเพื่อแจ้งแนวทางปฏิบัติเพื่อนำไปปรับใช้ให้เหมาะสมตามบริบทและศักยภาพตามนโยบายของแต่ละสถานพยาบาล ภายใต้ standard precautions ตามที่เห็นสมควร ดังนี้

- ๑) กรณีสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงในการให้บริการและมีความพร้อมในการป้องกันการแพร่เชื้อ
 - ขอความร่วมมือให้ทำหัตถการตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยต้องมีการจัดการกับละอองฝอยที่กระจายอย่างมีประสิทธิภาพ และมีความพร้อมในเรื่องอุปกรณ์ป้องกันของบุคลากร และป้องกันการส่งต่อเชื้อระหว่างผู้รับบริการ
- ๒) กรณีสถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการให้บริการและการป้องกันการแพร่เชื้อแบบทั่วไป
 - ขอความร่วมมือให้บริการในเคสที่จำเป็นหรือหัตถการที่ไม่มีละอองฝอยที่กระจาย สถานพยาบาลอาจพิจารณาให้การรักษาเฉพาะผู้ป่วยฉุกเฉิน หรืออาจเลื่อนหัตถการใด ๆ ออกไปก่อนจนกว่าสถานการณ์การระบาดจะควบคุมได้ จึงนัดมาทำการรักษาต่อไป

หากมีการเปลี่ยนแปลงหรือมีรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นประการใด จักแจ้งให้ทราบโดยเร็ว ทั้งนี้ให้ติดตามประกาศจากทางภาครัฐอย่างใกล้ชิดด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ทันตแพทย์พลาว์ สดี เล้าหรั่งพิสิฐ)

รองเลขาธิการทันตแพทยสภา

ทำการแทน เลขาธิการทันตแพทยสภา