

ເລີ່ມຮັບ..... 2257  
ວັນທີ..... 26 ສ.ພ. 64  
ວລກ.....



ທີ່ ຂຍ ๐๐๒๓.๑๔/๒๐๔

ສໍານັກງານສ່າງເສດຖະກິນ  
ທົ່ວປະໄວແຫຼ່ງ  
ຄະນະສຸກນາຣາຍືນ໌ ຂຍ ๓๖๒๓๐

๒๖ ສຶກຫາຄມ ๒๕๖๔

ເຮືອງ ຄໍາແນະນຳໃນການກັກຕັ້ວທີ່ບ້ານທັງຈໍາທ່ານອອກຈາກໂຮງພຍາບາລ

ເຮືອນ ນາຍກເທັມນົມຕີຕຳບລເທັມສົມ ແລະ ນາຍກອງຄໍການບໍລິຫານສ່ວນຕຳບລທຸກແໜ່ງ

ສິ່ງທີ່ສ່າງມາດ້ວຍ ສໍານັກງານສ່າງເສດຖະກິນສ່າງເສດຖະກິນປະຊາດຫຼັງທີ່  
ທົ່ວປະໄວແຫຼ່ງ ທີ່ ຂຍ ๐๐๒๓.๓/๗๑๔

ລົງວັນທີ ๒๕ ສຶກຫາຄມ ๒๕๖๔

ຈຳນວນ ๑ ຊຸດ

ດ້ວຍສໍານັກງານສ່າງເສດຖະກິນປະຊາດຫຼັງທີ່  
ສະຖານັກງານໄດ້ຮັບຈັດໃຫ້ ເຊັ່ນ ໂຮງພຍາບາລສະນາມ (Community Isolation) ອີ່ວິວໄລຍະສັ້ນ ແລ້ວໄປກັກຕັ້ວຕ່ອງທີ່  
ຈົນຄຽບ ๑๕ ວັນ ແພທຍະຈຳທ່ານອອກຈາກໂຮງພຍາບາລຫຼືສະຖານັກງານທີ່ຮັບຈັດໃຫ້ແລ້ວຜູ້ປ່າຍສາມາຄັກລັບໄປກັກຕັ້ວຕ່ອງທີ່ບ້ານ  
๑๔ ວັນ ໂດຍໄມ່ຈຳເປັນຕົ້ນໄປສ່ວັງທີ່ກັກຕັ້ວໃນໝຸ່ມໜຸນເພີ່ມເຕີມ ແລະ ຂອ້າໃຫ້ປະລຸງຕິດຕາມດູແລສຸຂອນນັມຢ້າມຄໍາແນະນຳເພື່ອປັບປຸງກັນ  
ການຮັບເຂົ້າສູ່ຮ່າງກາຍ

ຈຶ່ງຂອແຈ້ງອົງຄໍກປະຊາດຫຼັງທີ່  
ແລະ ປະລຸງຕິດຕາມດູແລສຸຂອນນັມຢ້າມຄໍາແນະນຳ  
ທີ່ສ່າງມາພັກກັນນີ້

ຈຶ່ງເຮືອນມາເພື່ອທ່ານແລະ ດຳເນີນການຕ່ອງໄປ

ຂອແສດງຄວາມນັບຄືອ

(ນາຍຄຸກສິຫຼົງ ທະຄາມ)

ທົ່ວປະໄວແຫຼ່ງ

ຈ.ວ.

(ເຈົ້າສູ່ ພົງກົດ)  
ທ້ານໜ້າສໍານັກປັດຕົວ

(ນາຍຄຸກຄຸ່ງ ຫຼານເຈົ້າ)  
ຮອງປັດຕົວກໍ່ການບໍລິຫານສ່ວນຕໍ່ບ້ານໄຟ

(ນາຍນິຕີ ສົດຮານຸວັດນີ້)

ນັບອຸທະກໍາການບໍລິຫານສ່ວນຕໍ່ບ້ານໄຟ

(ນາຍກຣະນິກ ເບີຈັນທຶກ)

ນາຍກອງຄໍການບໍລິຫານສ່ວນຕໍ່ບ້ານໄຟ

ສໍານັກງານສ່າງເສດຖະກິນປະຊາດຫຼັງທີ່  
ທົ່ວປະໄວແຫຼ່ງ

ໂທ ๐-๘๔๘๕-๕๐๖๖

“ກຳແນີດແນ່ນໜ້າ ລົດຕື່ພຍາແລ່ງຝັກ ປົງຄົງເປັນສົ່ງ ລັດ່າທະຫາຫຼັງຍົກນີ້

ສົມບູຮນບໍ່ໄຫວ້າຮ່າຍຮ່າຍສົ່ງ ເພື່ອຫັນສົ່ງ ດອກກະເໜີງການດືອໄກດ ອາຍຍົດຮົມໄທຍກກວດດີ”

สบง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอีก

เลขที่รับ..... ๑๗๖๔/๒๕๖๔

วันที่..... ๒๖ สค ๒๕๖๔



ที่ ชย ๐๐๒๓.๓/๙๘๖๔

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
จังหวัดชัยภูมิ ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ  
ถนนบรรพกาการ ชย ๓๖๐๐๐

๙๘๖๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง คำแนะนำในการกักตัวที่บ้านหลังจำนำยออกจากโรงพยาบาล

เรียน ห้องถินอีก

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ที่ ชย ๐๐๓๓.๐๐๖/๓๖๕๔  
ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ แจ้งว่า จากการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) โดยมีผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่มีอาการไม่รุนแรง อยู่โรงพยาบาลเพียงระยะสั้น แล้วไปกักตัวต่อที่สถานกักตัวที่รัฐจัดให้ เช่น โรงพยาบาลสนาม (Community Isolation) หรือ การแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) จนครบ ๑๔ วัน เพทฯจะดำเนินการออกจากโรงพยาบาลหรือสถานที่รัฐจัดให้และผู้ป่วยสามารถกลับไป กักตัวต่อที่บ้าน ๑๔ วัน โดยไม่จำเป็นต้องไปสร้างที่กักตัวในบ้านเพิ่มเติม และขอให้ปฏิบัติตามดูแลสุขอนามัยตามคำแนะนำเพื่อป้องกันการรับเข้าสู่ร่างกาย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปอย่างถูกต้อง จึงขอให้ห้องถินอีกแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่ทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่ออกจากโรงพยาบาลทราบและปฏิบัติตามที่ถูกต้อง และสร้างความเข้าใจแก่ประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

เรียน กองค์สื่อสารมวลชน

ขอแสดงความนับถือ

- ศ.ดร. มนต์ พัฒนา

Ⓐ

- รุ่งนนท์ ตันตระกูล วินogradov

(นายไอล์ฟอนส์ ตันตระกูล)

ผู้จัดที่ปรึกษาห้องถินอีก

ที่ปรึกษาผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจังหวัดชัยภูมิ

- นางสาวอรุณรัตน์ ธรรมรงค์

// ก.๒ ๒๖๖๔/๙๘๖๔

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาห้องถิ่น

โทร. กทร.สาร ๐๘๑-๒๔๖๖๒๐๓

ห้องถินอีกเพลสเดลต์

"ก้าวไปใหม่กว่าที่" ชุดที่กฎหมายกำหนด ปราศที่จะเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุด

สมบูรณ์แข็งแกร่งที่สุด เพื่อที่พำนัชไทย ตลอดการเดินทางสู่สังคม อาชญากรรมที่ดี"



ที่ ขบ ๐๐๓๒.๐๐๖/ ๙๙๙๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ  
นางน้ำปั้นภูมิ-แก้วคร้อ ๔๔๘ ๓๖๐๐๑

๑๙' สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การกักตัวที่บ้านหลังจำนำอย่างจากโรงพยาบาล

เรียน ห้องถีนจังหวัดชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำแนะนำในการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19

จ้าวงาน ๑ แผ่น

ตามที่สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วิ่งแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง สงสัยให้มีผู้เสียชีวิตและเป็นป่วยจำนวนมาก โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง อยู่โรงพยาบาลเพียงระยะสั้น แล้วไปกักตัวที่ห้องพักตัวเอง หรือ โรงพยาบาลส่วนตัว Co-habitation Isolation หรือ Home Isolation จำนวน ๗๕ วัน ซึ่งถือว่าพัฒนาระยะการแพร่เชื้อ แฟ้มอยู่ในระยะที่ร่างกายฟื้นตัว ผู้ป่วยสามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ การปฏิบัติตามใน การป้องกันการติดเชื้อเหมือนประชานั่นที่จะไป โดยแพทย์จะจ้าหน่ายออกจากการรักษาที่รักษาให้ และผู้ป่วยสามารถกลับไปกักตัวต่อที่บ้าน ๗๕ วัน โดยมีข้อเป็นต้องไปสร้างที่กักตัวในบ้านเพิ่มเติบโต และขอให้ปฏิบัติอย่างเข้มงวดตามคำแนะนำ เพื่อป้องกันการรับเชื้อเข้าสู่ร่างกาย ดังนี้

๑. สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาเมื่อต้องอยู่ร่วมกับผู้อื่น เว้นระยะห่างทางสังคม
๒. ล้างมือด้วยสบู่และน้ำเป็นประจำ หรือใช้เจลแอลกอฮอล์ แอลกอฮอล์ ๗๐% ถูมือให้แห้งเท็จ ก่อนรับประทานอาหาร และภายหลังเข้าห้องน้ำ ห้องส้วม หรือหยิบจับสิ่งของต่างๆ
๓. ไม่รับประทานอาหาร และใช้ช้อนรับประทานอาหารและแก้วน้ำร่วมกับผู้อื่น
๔. ดื่มน้ำสะอาดมากๆ รับประทานอาหารปุรงทุกใหม่ สะอาด ให้ครบ ๕ หมู่ โดยเฉพาะผักผลไม้ที่มีวิตามินซีสูง แต่หากมีอาการท้องเสียหรืออาเจียนให้ดูอาการอย่างใกล้ชิด หากมีผลลัพธ์ไม่สอดคล้องกับอาการ ให้รีบพบแพทย์
๕. นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ เพื่อให้ร่างกายได้休息 เมื่อต้องดื่มน้ำ electrolyte ควรดื่มน้ำอุ่นๆ ประมาณ ๒๐๐๐ มล. ต่อวัน ให้ดื่มน้ำอุ่นๆ ประมาณ ๕๐๐๐ มล. ต่อวัน ให้ดื่มน้ำอุ่นๆ ประมาณ ๕๐๐๐ มล. ต่อวัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นาย พันเอก วิวัฒน์ ใจดี)

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร. ๐ ๔๔ ๘๗๗๖๙๗๑-๔ ต่อ ๕๐๔

โทรสาร ๐ ๔๔ ๘๒๒๓๔๕

อัตถักษณ์ สมจ. ชัยภูมิ "ซื้อสัตบี มีไว้ใจ รับผิดชอบ เสียสละ"

ฉบับปรับปรุง วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2564 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข  
แนวทางเข้าปฎิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

คำแนะนำในการส่งต่อผู้ป่วย COVID-19

- หากผู้ป่วยมีอาการรุนแรงเกินกว่าที่โรงพยาบาลด้านหน้างจะตอบได้ ควรส่งต่อโรงพยาบาลใกล้ที่สักยภาพผุ้ป่วย
- โรงพยาบาลด้านหน้าง ควรประสานการส่งต่อผู้ป่วยในระบบเงินแรก

พิจารณาจาก

- SpO<sub>2</sub> ที่ room air ≤96%
- Rapid progressive pneumonia ใน 48 ชั่วโมง หลังรับรักษา

ตารางที่ 2 โรงพยาบาลในการรับส่งต่อผู้ป่วย

ผู้ป่วย COVID-19	โรงพยาบาล
1) COVID-19 case ที่ไม่มีอาการ (asymptomatic) หรือ probable case	แยกกักที่บ้านหรือสถานที่รักษาให้
2) COVID-19 case with mild symptoms และภาพถ่ายรังสีปอดปกติ ที่ไม่มีภาวะเสี่ยง/ โรคซึ่งสำคัญ	แยกกักที่บ้านหรือสถานที่รักษาให้ หรือ โรงพยาบาล
3) COVID-19 case with mild symptoms และปอดอักเสบเล็กน้อย ที่มีปัจจัยเสี่ยง/ โรคซึ่งสำคัญ	โรงพยาบาลหรือสถานที่รักษาให้
4) COVID-19 case with pneumonia หรือมี SpO <sub>2</sub> ที่ room air น้อยกว่า 96%	โรงพยาบาล

การจัดหน้าผู้ป่วยของจากโรงพยาบาล

เมื่อผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น อนุญาตให้กลับไปกักตัวที่บ้าน โดยยึดหลักการปฎิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อตามมาตรการทั่วไปใน

- 1) ผู้ติดเชื้อ COVID-19 ที่สบายน้ำมือหรือไม่มีอาการ ให้แยกกักตัวที่บ้านหรือสถานที่รักษาให้เป็นเวลาอย่างน้อย 14 วัน นับจากวันที่ตรวจพบเชื้อ (สำหรับจังหวัดที่มีปัญหาการบริหารเตียง อาจให้ออกโรงพยาบาล 7-10 วัน แล้วกลับไปกักตัวต่อที่บ้านจนครบ 14 วัน)
- 2) ผู้ป่วยที่มีอาการน้อยให้แยกกักตัวที่บ้านหรือสถานที่รักษาให้ อย่างน้อย 14 วัน นับจากวันที่มีอาการ เมื่อทราบหากยังมีอาการให้ออกสู่ในโรงพยาบาล หรือในสถานที่รักษาให้จัดอาการดีขึ้นอย่างน้อย 24-48 ชั่วโมง (สำหรับจังหวัดที่มีปัญหาการบริหารเตียงอาจให้ออกสู่ที่สถานที่รักษาให้เชื้อ โรงพยาบาล 7-10 วัน และกลับไปกักตัวต่อที่บ้านจนครบ 14 วัน นับจากวันที่มีอาการ)
- 3) กรณีที่ออกจากโรงพยาบาลก่อนแล้วกลับไปกักตัวที่บ้านจนครบ 14 วัน (นับจากวันตรวจพบเชื้อ (ในกรณีไม่มีอาการ) หรือวันที่เริ่มมีอาการ) ระหว่างการกักตัวที่บ้านให้ปฏิบัติตามค่าแนะนำมาในการปฎิบัติตามเมื่อผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลห้ามเดินทางไปยังเครื่องครัว
- 4) ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (severe) หรือมี severe laboratory confirmed isolate ให้แก่ ๐ ผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัดเพื่อรักษาเรื้อรังเรื้อรัง
  - ผู้ป่วยปอดถูกตัดไปกระตุกหรือปอดถูกตัดอย่างรุนแรงใน 1 ปี ๐ ผู้ติดเชื้อเข้าไอร์ที่ไม่ได้รับการรักษาเรื้อรังกับมี CD<sub>4</sub> count <200 เยลลี่/ลิตร.มล.
  - ผู้ป่วย combine preliminary laboratory finding of node deficiency disorder ๐ ผู้ป่วยที่ได้รับ prednisolone >20 มก./วัน มาากกว่า 14 วัน
  - ผู้ที่มีระดับภูมิคุ้มกันบกพร่องอื่น ๆ ให้รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานที่รักษาให้ และให้ออกจากโรงพยาบาลได้เมื่ออาการดีขึ้น โดยต้องกักตัวต่อที่บ้านระยะเวลาอย่างน้อย 21 วัน นับจากวันที่มีอาการ
- 5) เกณฑ์การพิจารณาจัดหน้าผู้ป่วย
  - a) ผู้ป่วยที่มีอาการดีขึ้นและภาพพรางสีปอดไม่เปลี่ยน
  - b) อุณหภูมิไม่เกิน 37.8°C ต่อเนื่อง 24-48 ชั่วโมง
  - c) Respiratory rate ไม่เกิน 20 ครั้ง/นาที
  - d) SpO<sub>2</sub> at room air มากกว่า 96% ขณะหายใจ
- 6) ไม่จำเป็นต้องทำการตรวจเชื้อด้วยวิธี RT-PCR, antigen หรือ antibody detection ในผู้ป่วยที่ยืนยันแล้วว่ามีการติดเชื้อ และเมื่อจะกลับบ้านไม่ต้องตรวจข้ามเย็นเดียวกัน นอกจากเป็นโครงสร้างวิชั่นที่มีวิธีดังนี้ที่ต้องขอใบอนุญาตผลิตที่ขัดเจนแก่ผู้ติดเชื้อตัวเอง
- 7) หลังจากออกจากโรงพยาบาล เมื่อครบกำหนดห้ามเดินทางไปต่อที่บ้านหรือสถานที่ที่ต้องห้ามเดินทาง ต่อ การส่วนหน้าหากอนาคตมีการห้ามเดินทาง แต่หากไม่มีการห้ามเดินทาง ให้เดินทางตามความเหมาะสม แต่หากมีการห้ามเดินทาง แต่หากไม่มีการห้ามเดินทาง ให้เดินทางตามความเหมาะสม

ลับบัปปรับปรุง วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2564 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข  
แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

คำแนะนำในการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19

ผู้ป่วย COVID-19 สามารถมีอาการไม่รุนแรง อาจอยู่โรงพยาบาลเพียงระยะสั้น ๆ แต่ไปปักตัวคร่าวที่สถานที่รักษาให้ ผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อยจะค่อย ๆ ดีขึ้นจนหายสนิท แต่ในช่วงปลายสัปดาห์แรกผู้ป่วยบางรายอาจมีอาการมากขึ้นได้ ผู้ป่วยที่มีอาการน้อยหรืออาการดีขึ้นแล้ว อาจจะยังตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสที่เป็นสาเหตุของ COVID-19 ในวันนี้และ/หรืออีกหลายวันหลังจากนี้ แต่ยังไม่แน่ชัดว่างานนี้กี่วัน สารพันธุกรรมที่ตรวจพบหลังจากผู้ป่วยมีอาการนานานี้แล้ว อาจเป็นเพียงขากสารพันธุกรรมที่หลงเหลือที่ร่างกายยังจำได้หมတ นอกเหนือไปจากการตรวจพบสารพันธุกรรมได้หรือไม่ได้ ยังอยู่ที่คุณภาพของตัวอย่างที่เก็บด้วย การตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อห้องจากพัฒนาระยะก้าวต่อไปได้หมายความว่าผู้ป่วยรายนี้ยังแพร่เชื้อได้

ตัวนี้ในแนวทางเวชปฏิบัติฯ COVID-19 นี้ จัดทำขึ้นเพื่อต้องท้าทาย ลดลง ต่ออนุญาตให้ผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล เพราะไม่มีผลเปลี่ยนแปลงการรักษา ทั้งนี้แพทย์ผู้รักษาจะพิจารณาจากอาการเป็นหลักตามเกณฑ์ ข้างต้น ผู้ป่วยที่พัฒนาการแพร่เชื้อแล้วสามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ การปฏิบัติคนไข้ในการป้องกันการติดเชื้อเมื่อตอนประชานั้นทั่วไป จึงกว่าจะควบคุมการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้างได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คำแนะนำในการปฏิบัติคนไข้สำหรับผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์จัดหน่ายให้กลับไปปักตัวที่บ้าน  
จนครบกำหนด 14 วัน (วันต่อตัวร่วมที่เริ่มมีอาการหรือวันที่ตรวจพบเชื้อถ้าไม่มีอาการ)

- งดออกจาบ้านไปยังชุมชนทุกรอบ ยกเว้นการเดินทางไปโรงพยาบาลโดยการนัดหมายและการจัดการโดยโรงพยาบาล
- ให้แยกห้องนอนจากผู้อื่น ถ้าไม่ว่าให้คงนอนแยกให้นอนห่างจากผู้อื่นอย่างน้อย 3-5 เมตร และต้องเป็นห้องที่เป็นห้องให้อาภัย ระยะได้ตั้งแต่ ผู้ติดเชื้ออนอนอยู่ด้านใต้เตียง หากไม่สามารถจัดได้อาจจะต้องให้ผู้ติดเชื้อหักที่ศูนย์แยกโรคชุมชน (Community Isolation) งานพัฒนาการแยกโรค
- ถ้าแยกห้องน้ำได้ควรแยก ถ้าแยกไม่ได้ ให้เข็มพินผิวที่รักษาสัมผัสด้วยมืออาชีวะที่ทำความสะอาดหรือน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น แอลกอฮอลล์หลังการใช้ห้องน้ำ
- การดูแลสุขอนามัย ให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เมื่อต้องอยู่ร่วมกับผู้อื่น
- ถ้ามีตัวชุดและน้ำเป็นประจำ โดยเฉพาะหลังจากถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระ หรือถูมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ 70%
- ไม่รับประทานอาหารร่วมวงกับผู้อื่น
- หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้อื่นในระยะไม่เกินหกเมตร การหบปะกันให้สมเหตุผลลดเวลา
- ดื่มน้ำสะอาดให้เพียงพอ รับประทานอาหารที่สุก สะอาด และมีประโยชน์ครบถ้วนตามหลักโภชนาการ
- หากมีอาการป่วยเกิดขึ้นใหม่ หรืออาการเดิมมากขึ้น เช่น ไข้สูง ไอมาก เหนื่อย แพนหน้าอก หอบ หายใจลำบาก เปื่อยอาหาร ให้ติดต่อสถานพยาบาล หากต้องเดินทางมาสถานพยาบาล แนะนำให้สวมหน้ากากขณะเดินทาง ตลอดเวลา
- หลังจากครบกำหนดการกักตัวตามระยะเวลาที่แล้ว สามารถประกอบกิจกรรมทางสังคม และทำงานได้ตามปกติตามแนวทางวิถีชีวิตใหม่ เช่น การรวมตัวกับครอบครัวเพื่ออยู่ร่วมกับผู้อื่น การทำความสะอาดมือ การรักษาระยะห่าง เป็นต้น

หากมีข้อสงสัยใด ๆ สอบถามได้ที่โรงพยาบาลที่ท่านไปรับการรักษาหรือ

สายด่วน โทร. 1422 หรือ 1668

