



ชื่อ-นามสกุล.....
HN.....AN.....

แบบประเมินความเสี่ยงโควิด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อันเป็นโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ทำให้จำเป็นต้องกำหนดมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค จึงขอความร่วมมือจากท่าน ในการให้ข้อมูลดังต่อไปนี้ **ตามความจริง**

1. ตารางประเมินความเสี่ยง ผู้ป่วย

	จังหวัด	ไม่ได้ไปสถานที่เสี่ยง 0 คะแนน	น้อย 1 คะแนน	ปานกลาง 2 คะแนน	มาก 3 คะแนน	รวม
1.	จังหวัดเสี่ยงตามประกาศ ของ ศบค.	เขียว (ไม่มีผู้ป่วย) จังหวัด.....	เหลือง (1-10 ราย) จังหวัด.....	ส้ม (11-50 ราย) จังหวัด.....	แดง (>50) จังหวัด.....	
2.	ประเมินสถานที่เสี่ยงสูง* ในจังหวัดแดง ส้ม					
	ความหนาแน่น ของสถานที่เสี่ยง	ไม่ได้ไป	ห่างกันมากกว่า 1 เมตร	ห่างกัน < 1 เมตร แต่ไม่เบียดเสียด	เบียดเสียดหรือ ห่างกัน < 30 ซม.	
	การระบายอากาศ ของสถานที่เสี่ยง	ไม่ได้ไป	ทำกิจกรรมในที่โล่ง ไม่มีเครื่องปรับอากาศ	สถานที่ปิด ติดเครื่อง ปรับอากาศและมีการ ระบายอากาศเพียงพอ	สถานที่ปิด ติดเครื่อง ปรับอากาศและไม่มีการ ระบายอากาศ	
	ระยะเวลาที่ใช้ ในสถานที่เสี่ยง	ไม่ได้ไป	น้อยกว่า 30 นาที	30 นาที-1 ชั่วโมง	มากกว่า 1 ชั่วโมง	
	ลักษณะการพูดคุย ในสถานที่เสี่ยง	ไม่ได้ไป	พูดคุยธรรมดา + ใส่ Mask	มีการใช้เสียงดัง หรือตะโกน	มีการร้องตะโกน เกือบตลอดเวลา	
					รวมคะแนน	
เกณฑ์	12 คะแนนขึ้นไป → High risk 7-11 คะแนน → Moderate Risk ต่ำกว่า 7 คะแนน → ให้ประเมินความเสี่ยงของผู้ใกล้ชิดตามข้อที่ 2 → ผู้ใกล้ชิด ไม่เสี่ยง = ถือว่าผู้ป่วย Low Risk → ผู้ใกล้ชิด เสี่ยง = ถือว่าผู้ป่วย Moderate Risk					

สถานที่เสี่ยงสูง*ในจังหวัด แดง ส้ม ช่วง 7 วันที่ผ่านมา

- ได้ไป (ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) สถานบันเทิง ผับ สนามมวย โรงพยาบาล โรงงาน
 ชุมชนแออัด ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า ศาสนสถาน ขนส่งสาธารณะ อื่นๆระบุ.....
- ไม่ได้ไป

2. การประเมินความเสี่ยง ผู้ใกล้ชิด ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน

- ผู้ใกล้ชิดเดินทางมาจาก จังหวัด แดง ส้ม ภายใน 14 วัน ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ต่อไปนี้

มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
ใช้พื้นที่ร่วมกัน พูดคุยใกล้ชิด (ใกล้กว่า 1 เมตร) ในห้องปิด และไม่ใส่ mask	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่

มีข้อใดข้อหนึ่ง = เสี่ยง

- ไม่มีผู้ใกล้ชิด เดินทางมาจากจังหวัด แดง ส้ม

หากท่านปกปิดข้อมูล หรือให้ข้อมูลเท็จ และทำให้บุคคลอื่นติดเชื้อ จะถูกแจ้งความดำเนินคดี มีโทษตามกฎหมายมาตรา 31, มาตรา 34, มาตรา 50 และมาตรา 51 พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

ลงชื่อ.....ผู้ป่วย
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้แทนผู้ป่วย
(.....)

ลงชื่อ.....แพทย์/พยาบาล
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)