



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ โทร. 1092

โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วันที่ ๐๙-๐๑๐-๕๑๖
วันที่ ๐๓.๑.๒๕๖๒
เวลา ๑๑-๓๕

ที่ มอ 395.1/๐๖-00011

วันที่ 10 ตุลาคม 2562

เรื่อง ขอส่งแนวปฏิบัติการเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน

① เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ตามมติที่ประชุมทีมบริหารโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เมื่อวันที่ 4 กันยายน 2562 ได้ทบทวนข้อมูล และขอแก้ไขประกาศแนวปฏิบัติการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันของนักศึกษาแพทย์ บุคลากรใหม่ และผู้เข้าฝึกอบรม หลักสูตร 2 สัปดาห์ขึ้นไป ก่อนขึ้นปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ นั้น

งานส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ได้ดำเนินการปรับแก้ไขประกาศแนวปฏิบัติการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันของนักศึกษา บุคลากรใหม่และผู้เข้าฝึกอบรมหลักสูตร 2 สัปดาห์ขึ้นไป ก่อนเข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์และแบบฟอร์มการแสดงผลฐานการมีภูมิคุ้มกันต่อโรคติดต่อเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามในประกาศดังกล่าวและกรุณาแจ้งบุคลากรทราบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

*ชุติน พันธ์ม้าย*

(นางสาวชุตินา พันธุ์ม้าย)

หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

② *สุพณ*

*สุพณ*

*1๐๓๑๖*

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์เรืองศักดิ์ สีธนาภรณ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ดำเนินการ
สำนักงาน รพ โทร.1011-2
เรื่อง.....
<input type="checkbox"/> ๑๙๑ - ๗๑.รพ
<input type="checkbox"/> - สายส่งเสริมสุขภาพ
<input type="checkbox"/> scan - ๒๗ unit
<input type="checkbox"/> - ๓๒๓๖๖๗๑๐
<input type="checkbox"/> .....
กรีนโรต /๑๗๙, ๑๐๓.๑๖๒



ประกาศโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
เรื่อง แนวปฏิบัติการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันของนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ บุคลากรใหม่  
และผู้เข้าฝึกอบรมหลักสูตร 2 สัปดาห์ขึ้นไป ก่อนขึ้นปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

สืบเนื่องจากการประชุมทีมบริหารโรงพยาบาลฯ วันที่ 4 กันยายน 2562 กำหนดแนวปฏิบัติการสร้างภูมิคุ้มกันในการฉีดวัคซีนป้องกันโรค 4 ชนิด สำหรับนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ บุคลากรใหม่ และผู้เข้าฝึกอบรมหลักสูตร 2 สัปดาห์ขึ้นไป ก่อนเข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ได้แก่

1. ไวรัสตับอักเสบบี (HBV)
2. สุกใส (VZV)
3. ไขหวัดใหญ่
4. หัด หัดเยอรมัน (MR)

ชนิดวัคซีน	ผู้ที่ต้องรับวัคซีน	ค่าใช้จ่าย				หมายเหตุ
		บุคลากรใหม่		นักศึกษาคณะแพทยศาสตร์		
		ค่าวัคซีน	ค่าตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกัน	ค่าวัคซีน	ค่าตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกัน	
ไวรัสตับอักเสบบี (HBV) (ฉีด 3 เข็ม)	1. บุคลากรที่ต้องสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง 2. บุคลากรกลุ่มเสี่ยงที่ไม่สัมผัสผู้ป่วยโดยตรง เช่น เจ้าหน้าที่เคหะบริการ ห้องปฏิบัติการ เวชภัณฑ์กลาง จ่ายผ้ากลาง เป็นต้น 3. นักศึกษาคณะแพทยศาสตร์	คณะแพทยศาสตร์ รับผิดชอบ 100%	คณะแพทยศาสตร์ รับผิดชอบ 100%	คณะแพทยศาสตร์ รับผิดชอบ 100%	นักศึกษารับผิดชอบ 100% ของราคาต้นทุน	กำหนดให้ทุกคนฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 ก่อนหลังจากนั้น 1 เดือน ให้เข้ารับการตรวจภูมิคุ้มกัน หากผลเป็นบวกไม่ต้องฉีดเข็มต่อไป แต่ถ้าผลเป็นลบให้ฉีดเข็มที่ 2 และ 3 โดยหลังจากครบ 3 เข็ม ให้เข้ารับการตรวจภูมิคุ้มกันภายใน 1 เดือน
สุกใส (VZV) (ฉีด 2 เข็ม)	1. บุคลากรที่ต้องสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง 2. นักศึกษา คณะแพทยศาสตร์	คณะแพทยศาสตร์ รับผิดชอบ 100%	คณะแพทยศาสตร์ รับผิดชอบ 100%	คณะแพทยศาสตร์ รับผิดชอบ 100%	นักศึกษารับผิดชอบ 100% ของราคาต้นทุน	กำหนดให้เข้ารับการตรวจภูมิคุ้มกันทุกคน หากผลเป็นบวกไม่ต้องฉีดวัคซีน แต่ถ้าผลเป็นลบให้ฉีดวัคซีน 2 เข็ม

ชนิดของวัคซีน	ผู้ที่ต้องรับวัคซีน	ค่าใช้จ่าย				หมายเหตุ
		บุคลากรใหม่		นักศึกษาคณะแพทยศาสตร์		
		ค่าวัคซีน	ค่าตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกัน	ค่าวัคซีน	ค่าตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกัน	
ไขหวัดใหญ่	บุคลากรและนักศึกษาทุกคนที่ปฏิบัติงานสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง	คณะแพทยศาสตร์ รับฉีดชอบ 100%	-	นักศึกษารับฉีดชอบ ในราคาเหมาจ่าย	-	บุคลากร และ นักศึกษา (ปี 2-6) ต้องรับการฉีดวัคซีน ทุกปี ปีละ 1 ครั้ง
หัด หัดเยอรมัน (MR)	1. บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ที่ทำงานในแผนกสูติ- นรีเวช และกุมารเวช ศาสตร์ (แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ แพทย์ใช้ทุน แพทย์ ประจำบ้าน) 2. นักศึกษา คณะแพทยศาสตร์	คณะแพทยศาสตร์ รับฉีดชอบ 100%	-	คณะแพทยศาสตร์ รับฉีดชอบ 100%	-	ต้องมีหลักฐาน ยืนยันการฉีดวัคซีน ครบ 2 เข็ม หากไม่มีหลักฐาน ยืนยันจะต้องฉีด วัคซีน 2 เข็ม ก่อน เข้าทำงาน

ประกาศ ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2562 เป็นต้นไป

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์เรืองศักดิ์ ลีธนาภรณ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์





การมีภูมิคุ้มกันต่อโรคติดต่อในผู้เข้าฝึกอบรมหลักสูตร 2 สัปดาห์ขึ้นไป  
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ชื่อ-สกุล..... โทรศัพท์ติดต่อ..... E-mail.....  
ชั้นปี..... คณะ/สาขา..... มหาวิทยาลัย/โรงพยาบาล.....  
ฝึกปฏิบัติที่ภาควิชา/หน่วยงาน..... ช่วงเวลาเข้าฝึกปฏิบัติ ตั้งแต่วันที่..... ถึง.....

ผู้ที่เข้าฝึกปฏิบัติต้องดำเนินการแสดงหลักฐานการตรวจว่าเป็นผู้มีภูมิคุ้มกัน/ได้รับวัคซีนคุ้มกันโรคติดต่อ ดังนี้

1. โรคหัด

- เคยฉีดวัคซีนอย่างน้อย 1 ครั้ง เมื่อ.....  
 เคยตรวจระดับภูมิคุ้มกัน เมื่อ..... ผล.....  
 ไม่เคยฉีดวัคซีนป้องกันและไม่เคยตรวจภูมิคุ้มกัน หรือไม่แน่ใจ ต้องดำเนินการก่อนเข้าฝึกปฏิบัติ

2. โรคหัดเยอรมัน

- เคยฉีดวัคซีนครบ 2 ครั้ง เมื่อ.....  
 เคยตรวจระดับภูมิคุ้มกัน เมื่อ..... ผล.....  
 ไม่เคยฉีดวัคซีนป้องกันและไม่เคยตรวจภูมิคุ้มกัน หรือไม่แน่ใจ ต้องดำเนินการก่อนเข้าฝึกปฏิบัติ

3. โรคไวรัสตับอักเสบบี

- เคยตรวจระดับภูมิคุ้มกัน เมื่อ..... ผล.....  
 ท่านเป็น Non-responder (ได้รับ vaccine ครบ 2 course และภูมิคุ้มกันไม่ขึ้น)  
 ไม่เคยฉีดวัคซีนป้องกันและไม่เคยตรวจภูมิคุ้มกัน หรือไม่แน่ใจ ต้องดำเนินการก่อนเข้าฝึกปฏิบัติ

4. โรคสุกใส

- ได้รับวัคซีน ครบ 2 ครั้ง เมื่อ.....  
 เคยตรวจระดับภูมิคุ้มกัน เมื่อ..... ผล.....  
 ไม่เคยฉีดวัคซีนป้องกันและไม่เคยตรวจภูมิคุ้มกัน หรือไม่แน่ใจ ต้องดำเนินการก่อนเข้าฝึกปฏิบัติ

5. ไขหวัดใหญ่

- เคยฉีดวัคซีนป้องกันครั้งสุดท้ายไม่เกิน 1 ปี เมื่อ.....  
 ฉีดวัคซีนป้องกันครั้งสุดท้ายเกิน 1 ปี ต้องดำเนินการก่อนเข้าฝึกปฏิบัติ

6. การควบคุมวัณโรคปอด

6.1 ผลการทดสอบวัณโรคทางผิวหนัง ไม่เกิน 1 ปีก่อนมาฝึก และต้องได้รับการทดสอบแบบ two step PPD

- Negative       Positive       ไม่เคยทำ

6.2 ผลการตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอกไม่เกิน 3 เดือน นับจากวันที่มาฝึก (รับเฉพาะผลอ่านเท่านั้น)

- ปกติ       ผิดปกติเล็กน้อย       ไม่เคยทำ ต้องดำเนินการก่อนเข้าฝึกปฏิบัติ

ลงชื่อ .....

( ..... ) แพทย์ผู้รับรอง

วันที่ ...../...../.....

เงื่อนไข/ข้อกำหนดก่อนเข้าฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ :

- ผู้เข้าฝึกกรอกข้อมูล ได้ที่ <https://forms.gle/gEH6yZCDinYHj6v6A> หรือ QR code พร้อมแสดงหลักฐาน ก่อนเข้าฝึกปฏิบัติ
- หากมีข้อสงสัย สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ งานส่งเสริมสุขภาพ โทรศัพท์ 0-7445-1092

