บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โทรศัพท์ 63280
ที่ อว66 0301.6.3.2/1246 วันที่ 30 ธันวาคม 2563

เรื่อง แจ้งแนวปฏิบัติสำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ เภสัชประจำบ้านที่ฝึกงานในโรงพยาบาลศรีนครินทร์
เรียน นักศึกษาเภสัชศาสตร์ เภสัชประจำบ้าน

ตามที่สถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 ระลอกใหม่ยังไม่สามารถควบคุมได้ และยังพบการระบาดเป็นวงกว้าง ดังนั้นเพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของ COVID-19 งานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จึงความร่วมมือนักศึกษาเภสัชศาสตร์ เภสัชประจำบ้านทุกท่านที่ยังฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปฏิบัติตามมาตรการที่คณะแพทยศาสตร์ประกาศ ฉบับที่ 155/2563 ดังนี้

1. ห้ามเดินทางไปยังพื้นที่ควบคุมสูงสุดและพื้นที่เสี่ยงที่มีการระบาดเป็นวงกว้างจนกว่าจะมีประกาศเปลี่ยนแปลง
2. กรณีที่ไปยังพื้นที่ในข้อ 1 ให้ปฏิบัติตามมาตรการคณะแพทย์ตามประกาศ ฉบับที่ 155/2563 จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง
3. ช่วงวันหยุดเทศกาลปีใหม่ ขอความร่วมมือไม่กลับไปยังพื้นที่เสี่ยง
4. ขอความร่วมมือไม่ปิดบังข้อมูลและติดตามสถานการณ์มาตรการของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นและการรายงานสถานการณ์ COVID อย่างสม่ำเสมอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

(นางรัชฎาพร สุนทรภาส)
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ฝ่ายเภสัชกรรม

หมายเหตุ

1.อ้างอิงเอกสารประกาศคณะแพทยศาสตร์ ฉบับที่ 155/2563

2.อ้างอิงเอกสารมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฉบับที่ 2700/2563

โรงพยาบาลศรีนครินทร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

บุคลากรและ นักศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น

X ห้ามเดินทาง X

ไปยัง พื้นที่ที่ถูกประกาศให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด
และพื้นที่ที่มีการระบาดเป็นวงกว้าง

หากเดินทางกลับจากพื้นที่ดังกล่าวตั้งแต่วันที่ **15 ธันวาคม 2563**
ให้รายงานตัวมายัง **หน่วยระบาดวิทยา งานเวชกรรมสังคม**
โดยแจ้ง ชื่อ/สังกัด/เบอร์ติดต่อ/วันที่ไป-กลับ/วิธีการเดินทาง มายัง **md16@kku.ac.th**

หากกลับมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุด

1. ที่เป็น Cluster การระบาด ให้รับการตรวจ RT PCR ในวันแรกและ RT PCR + แอนติ้บอดี้ ในวันที่ 7 นับจากวันที่เดินทางถึงขอนแก่น และกักตัว 14 วัน โดยทำงานที่บ้าน Work From Home
2. ที่ไม่ได้เป็น Cluster การระบาด ให้รับการตรวจหาเชื้อCOVID-19 ด้วยวิธี RT PCR ในวันแรกที่เดินทางถึง จ.ขอนแก่น โดยไม่ต้องกักตัว
3. เฝ้าสังเกตอาการป่วยโรคทางเดินหายใจ ได้แก่ อาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส และแจ้งข้อมูลอาการในแบบฟอร์ม QR CODE จนครบ 14 วัน เพื่อติดตามอาการ

หากกลับมาจากพื้นที่อื่น ที่มีการระบาดของเชื้อ

1. ให้แจ้งข้อมูลตามแบบฟอร์มใน QR CODE เพื่อติดตามอาการ

ประกาศ ณ วันที่ 30 ธันวาคม 2563 เวลา 17.00 น.

ประกาศคณะแพทยศาสตร์ (ฉบับที่ 155 /2563)
เรื่อง แนวทางในการปฏิบัติตนของบุคลากรและนักศึกษา ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ตามที่มีการรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานการณ์ปัจจุบัน นั้น เพื่อให้การป้องกันและควบคุมโรคของบุคลากรและนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเกิดประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ.2558 คณะแพทยศาสตร์จึงประกาศแนวทางในการปฏิบัติตนของบุคลากรและนักศึกษาในสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศคณะแพทยศาสตร์ (ฉบับที่ 155 /2563) แนวทางในการปฏิบัติตนของบุคลากรและนักศึกษา ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้ใช้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ห้ามบุคลากรและนักศึกษาเดินทางไปยังพื้นที่ที่ถูกประกาศให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ที่มีการระบาดเป็นวงกว้าง จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

ข้อ 4 บุคลากรและนักศึกษาที่เดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยง หรือเดินทางมาจากท้องที่ที่มีคำสั่งปิดสถานที่หรือจำกัดการเดินทางเป็นการชั่วคราวหรือจังหวัดที่มีการระบาดเป็นวงกว้างให้ปฏิบัติตามประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่นฉบับที่ 2610/2563 ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2563 เรื่อง มาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รอบใหม่

ข้อ 5 บุคลากรและนักศึกษาที่เดินทางไปยังพื้นที่ตามข้อ 3 ตั้งแต่วันที่ 15 ธันวาคม 2563 ขอให้ปฏิบัติตน ดังนี้

5.1 รายงานตัวมายังหน่วยระบาดวิทยาโรคติดต่อ งานเวชกรรมสังคม
ทาง Email md16@kku.ac.th

5.2 หากไปพื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม ให้ปฏิบัติดังนี้

1) รับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยวิธี RT PCR ในวันแรก และวันที่ 7 ตรวจ RT PCR และตรวจเลือดหาแอนติบอดี้ (Antibody) นับจากวันที่เดินทางถึงจังหวัดขอนแก่น
2) ให้กักตัว 14 วัน โดยให้ทำงานที่บ้าน (work from home) โดยปฏิบัติตามประกาศมหาวิทยาลัยขอแก่น ฉบับที่ 546/2563 ลงวันที่ 17 มีนาคม 2563

5.3 หากไปพื้นที่อื่น ๆ ที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้รับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยวิธี RT PCR ในวันแรกนับจากวันที่เดินทางถึงจังหวัดขอนแก่น

5.4 เฝ้าระวังสังเกตอาการป่วยโรคทางเดินหายใจ ได้แก่ อาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูกหรือจมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส และแจ้งข้อมูลอาการในแบบฟอร์ม QR Code จนครบระยะเวลา 14 วัน เพื่อติดตามอาการ

ข้อ 6 ขอกำหนดแผนการบริหารจัดการและวงแผนการรักษาเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปี 2563 ตามเอกสารและขอประกาศใช้แผนระดับฯ 4 ตั้งแต่วันที่ 29 ธันวาคม 2563 จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

ข้อ 7 ขอให้งดการจัดงานสังสรรค์รื่นเริง หรือกิจกรรมที่มีการรวมคนทุกรูปแบบจนถึงวันที่ 3 มกราคม พ.ศ. 2564 หรือจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้หากมีความจำเป็นให้พิจารณาใช้รูปแบบออนไลน์

ข้อ 8 บุคลากรและนักศึกษาทุกคน ปฏิบัติตามหลักป้องกันการติดเชื้อ หรือมาตรการ New Normal อย่างเคร่งครัด ได้แก่ สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา หมั่นล้างมือให้สะอาด เว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) และหลีกเลี่ยงการเดินทางไปในที่มีคนแออัด และให้เคร่งครัดการใช้แพลตฟอร์มไทยชนะในการเข้าออกสถานที่สาธารณะ

ประกาศ ณ วันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2563

(รองศาสตราจารย์อภิชาติ จิระวุฒิพงศ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ฉบับที่ ๒๗๐๐/๒๕๖๓
เรื่อง มาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) รอบใหม่

.....

ตามที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-19) รอบใหม่ โดยหลายพื้นที่พบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นจำนวนมาก และมีการประกาศระดับเขตพื้นที่ควบคุม และพื้นที่เฝ้าระวัง ตลอดจนมาตรการเกี่ยวกับการปฏิบัติในการเดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยง เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) มิให้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของบุคลากร นักศึกษาและนักเรียน ตลอดจนการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยขอนแก่น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๗ (๑) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ.๒๕๕๘ จึงเห็นควรให้ออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ ๑. ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฉบับที่ ๒๗๐๐/๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) รอบใหม่”

ข้อ ๒. ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันออกประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ห้ามมิให้บุคลากร นักศึกษา และนักเรียน เดินทางไปยังพื้นที่ควบคุมสูงสุดตามมติที่ประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - 19)

ข้อ ๔ ขอความร่วมมือมิให้บุคลากร นักศึกษา และนักเรียน เดินทางไปยังพื้นที่ควบคุมและพื้นที่เฝ้าระวังสูงตามมติที่ประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - 19) ทั้งนี้ หากมีความจำเป็นที่จะต้องเข้าพื้นที่ดังกล่าว ก่อนเดินทางให้รายงานตัวต่อหัวหน้าส่วนงานต้นสังกัด และเมื่อเดินทางกลับให้แจ้งต่อหัวหน้าส่วนงานต้นสังกัดโดยเร็วที่สุด และให้มีหน้าที่ไปรับคำแนะนำมาตรการ และการตรวจคัดกรองที่หน่วยระบาดวิทยาโรคติดต่อ งานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ โทร. ๐๔๓-๓๖๓๕๖๘ หรือ ๐๔๓-๓๖๓๕๗๓ (ในเวลาราชการ) หรือโทร ๐๙-๔๒๐๘-๑๙๑๙ หรือ ๐๘-๐๐๐๘-๘๖๒๐ (นอกเวลาราชการ) ในวาระแรกที่สามารถกระทำได้ แล้วรายงานผลการตรวจคัดกรอง คำแนะนำ และมาตรการปฏิบัติตนดังกล่าว ต่อหัวหน้าส่วนงานหรือรองอธิการบดีที่กำกับการปฏิบัติงานแล้วแต่กรณี

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ชาญชัย พานทองวิริยะกุล)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น

คณะเภสัชศาสตร์
เลขรับ 4478
วันที่ 28 ส.ค. 2563
เวลา 15.00 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ งานเวชกรรมสังคม **โทร.** 63093-4

ที่ อว 660301.6.3.9/ว 54 **วันที่** 26 สิงหาคม 2563

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการป้องกันโรคติดต่อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อสำหรับผู้ที่มาฝึกอบรมหรือเรียนหรือศึกษาดูงานด้านบริการผู้ป่วย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1 - **เรียน** คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ตามที่คณะกรรมการอำนวยการเครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย มีมติเห็นชอบให้กำหนด "แนวทางการป้องกันโรคติดต่อสำหรับบุคลากรที่มาฝึกอบรม/เรียนหรือดูงานด้านบริการผู้ป่วย ณ โรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2563" นั้น เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามแนวทางดังกล่าว ส่งผลให้บุคลากรและนักศึกษามีความพร้อมสำหรับการฝึกปฏิบัติงาน เกิดความปลอดภัย และลดความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยจากการฝึกปฏิบัติงาน โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ ได้พิจารณากำหนดแนวทางการป้องกันโรคติดต่อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อสำหรับผู้ที่มาฝึกอบรมหรือเรียนหรือศึกษาดูงานด้านบริการผู้ป่วย คณะแพทยศาสตร์ และแนวปฏิบัติด้านการป้องกันโรคติดต่อฯ พร้อมแบบฟอร์มเอกสารแสดงข้อมูลการป้องกันโรคติดต่อฯ (ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)

ในการนี้ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จึงใคร่ขอแจ้งแนวทางการป้องกันโรคติดต่อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ สำหรับผู้ที่มาฝึกอบรมหรือเรียนหรือศึกษาดูงานด้านบริการผู้ป่วย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มาพร้อมนี้ เพื่อให้ท่านทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 27 สิงหาคม 2563 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ จักขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ทรงศักดิ์ เกียรติชูสกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

2 เรียน คณบดี
ด้วยคณะแพทยศาสตร์ แจ้งแนวทางการป้องกันโรคติดต่อ และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อสำหรับผู้ที่มาฝึกอบรมหรือเรียน หรือศึกษาดูงานด้านบริการผู้ป่วย คณะแพทยฯ มข. ตั้งแต่วันที่ 27 สค. 63 เป็นต้นไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเห็นควร แจ้ง รองฯ รองวิชาการ พช. ด้านวิชาการ พช. พัฒนาฝึกศึกษา และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ดูแลฝึกงาน พศ. และอาจารย์สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก
31 สค 63
31/ส.ค./63

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
31/ส.ค./63

(รองศาสตราจารย์ไพบูลย์ ดาวสดใส)
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

แนวทางการป้องกันโรคติดต่อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ สำหรับผู้ที่มาฝึกอบรมหรือเรียนหรือศึกษาดูงานด้านบริการผู้ป่วย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

แนวทางการป้องกันโรคติดต่อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อฉบับนี้ ครอบคลุม บุคลากรต่อไปนี้ ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษาด้านการแพทย์ และบุคลากรสนับสนุนทางการแพทย์ที่บริการผู้ป่วยโดยตรง โดยมาฝึกอบรม หรือเรียน หรือศึกษาดูงานด้านบริการผู้ป่วยต่อเนื่อง หรือระยะนานกว่า 2 สัปดาห์ ในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1. แสดงหลักฐานหนังสือรับรองการได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจากสถาบันต้นสังกัด หรือผลการตรวจคัดกรองหรือหลักฐานการฉีดวัคซีน ก่อนเข้าฝึกอบรมหรือเรียนหรือศึกษาดูงาน ดังต่อไปนี้
   1.1 การได้รับวัคซีนหัด-คางทูม –หัดเยอรมัน (MMR) อย่างน้อย 2 ครั้ง หากไม่มีหลักฐานให้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคางทูม หัด หัดเยอรมัน (MMR) จำนวน 1 เข็ม หรือตรวจภูมิคุ้มกันต่อโรค Measles IgG Mumps IgG Rubella IgG หากไม่มีภูมิคุ้มกันโรคครบทั้ง 3 โรค ให้ฉีด MMR 1 เข็ม
   1.2 การได้รับวัคซีนป้องกันโรคสุกใส (Varicella) อย่างน้อย 2 ครั้ง หรือ มีประวัติการเป็นโรคสุกใสในอดีตพร้อมใบรับรองแพทย์และสำเนาหลักฐานการตรวจวินิจฉัย หรือมีผลตรวจพบภูมิคุ้มกันต่อโรคสุกใส (Varicella Ab) หากไม่มีภูมิคุ้มกันต่อโรคสุกใสให้วัคซีนป้องกันโรคไวรัสสุกใส ขนาด 0.5 ซี.ซี. จำนวน 2 เข็ม ห่างกัน 4 - 8 สัปดาห์
   1.3 การได้รับวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ บี (Hepatitis B) อย่างน้อย 3 ครั้ง หรือการได้รับวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ บี (กระตุ้นภูมิคุ้มกันโรค) จำนวน 1 ครั้ง หรือมีผลตรวจพบมีภูมิคุ้มกันต่อโรคตับอักเสบบี (Anti Hbs ≥ 10 IU/mL) หรือถ้าผลตรวจ Anti Hbs < 10 IU/mL ให้ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ บี จำนวน 1 เข็ม
   1.4 การได้รับวัคซีน Tetanus Diphtheria acellular Pertussis vaccine (Tdap) จำนวน 1 ครั้ง ภายใน 10 ปี
   1.5 การได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่จำนวน 1 ครั้ง ภายใน 1 ปี
2. ต้องมีผลการตรวจภาพรังสีทรวงอกปกติภายใน 6 เดือนก่อนมาฝึกอบรมหรือเรียนหรือดูงาน หากสงสัยเป็นวัณโรคต้องได้รับการรักษาก่อนมาฝึกอบรมหรือเรียนหรือดูงาน
3. กรอกเอกสารพร้อมแนบหลักฐานตามแนวทางที่กำหนดด้วยความเป็นจริงและยื่นเอกสารพร้อมหลักฐานให้หน่วยการเจ้าหน้าที่ คณะแพทยศาสตร์ ก่อนเข้าฝึกอบรมฯ 2 สัปดาห์ โดยส่งเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาที่ หน่วยการเจ้าหน้าที่ คณะแพทยศาสตร์ เลขที่ 123 ม. 16 ต. ในเมือง อ.เมือง จังหวัดขอนแก่น 40002 โทร. 043363699

เอกสารแสดงข้อมูลการป้องกันโรคติดต่อ
สำหรับผู้ที่มาฝึกอบรมหรือเรียนหรือศึกษาดูงานด้านบริการผู้ป่วย
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อ-นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... **อายุ**.....ปี

เบอร์โทร.....Email.....

ตำแหน่ง ☐บุคลากรทางการแพทย์ สาขา.....

☐แพทย์ใช้ทุน ☐แพทย์ประจำบ้าน ☐แพทย์ศึกษาต่อยอด

☐นักศึกษาแพทย์ ☐นักศึกษาทันตแพทย์ ☐นักศึกษาเภสัชศาสตร์

☐นักศึกษาเทคนิคการแพทย์ ☐นักศึกษาพยาบาล ☐อื่น ๆ (ระบุ).....

สังกัด /สถาบันการศึกษา.....

สถานที่ศึกษา/ฝึกปฏิบัติงาน.....

ช่วงเวลาที่ศึกษา/ฝึกปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่ ...../...../.....ถึงวันที่ ...../...../.....

เอกสารแสดงข้อมูลการป้องกันโรคติดต่อ

วัคซีน/การตรวจร่างกาย	ประวัติ และหลักฐาน
คางทูม หัด หัดเยอรมัน: Mumps Measles Rubella (MMR)	❍ ฉีดวัคซีนหัด-คางทูม –หัดเยอรมัน (MMR) อย่างน้อย 2 ครั้ง (แนบหลักฐาน) **หรือ** ❍ ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคางทูม หัด หัดเยอรมัน (MMR) จำนวน 1 เข็ม **หรือ** ❍ มีภูมิคุ้มกันต่อโรค Measles IgG Mumps IgG Rubella IgG (แนบหลักฐานผลตรวจ) ☐ ไม่สามารถรับวัคซีนได้เนื่องจากเคยแพ้วัคซีน/มีอาการข้างเคียงรุนแรงจากการได้รับวัคซีนครั้งก่อน ระบุอาการข้างเคียง.....
โรคสุกใส Varicella (Chicken Pox)	❍ ฉีดวัคซีนป้องกันโรคสุกใส อย่างน้อย 2 ครั้ง (แนบหลักฐาน) **หรือ** ❍ มีประวัติการเป็นโรคสุกใสในอดีตพร้อมใบรับรองแพทย์และสำเนาหลักฐานการตรวจวินิจฉัย **หรือ** ❍ มีภูมิคุ้มกันต่อโรคสุกใส (Varicella Ab) แนบหลักฐานผลตรวจ ☐ ไม่สามารถรับวัคซีนได้เนื่องจากเคยแพ้วัคซีน/มีอาการข้างเคียงรุนแรงจากการได้รับวัคซีนครั้งก่อน ระบุอาการข้างเคียง.....
ไวรัสตับอักเสบบี: Hepatitis B	❍ ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ บี (Hepatitis B) อย่างน้อย 3 ครั้ง (แนบหลักฐาน) **หรือ** ❍ มีภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบ บี (ผลAnti HBs ≥ 10 IU/ml) (แนบหลักฐาน) **หรือ** ❍ ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ บี จำนวน 1 เข็ม (ฉีดกระตุ้นภูมิคุ้มกันโรค) (แนบหลักฐาน) **หรือ** ❍ ไม่มีภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบ บี (ผล Anti HBs < 10 IU/ml) แนบหลักฐานการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ บี จำนวน 1 เข็ม ☐ ไม่สามารถรับวัคซีนได้เนื่องจากเคยแพ้วัคซีน/มีอาการข้างเคียงรุนแรงจากการได้รับวัคซีนครั้งก่อน ระบุอาการข้างเคียง.....
บาดทะยัก คอตีบ ไอกรน Tetanus Diphtheria Acellular Pertussis Vaccine (Tdap)	❍ ฉีดวัคซีน Tetanus Diphtheria acellular Pertussis vaccine (Tdap) จำนวน 1 ครั้ง ภายใน 10 ปี (แนบหลักฐาน) ☐ ไม่สามารถรับวัคซีนได้เนื่องจากเคยแพ้วัคซีน/มีอาการข้างเคียงรุนแรงจากการได้รับวัคซีนครั้งก่อน ระบุอาการข้างเคียง.....
ไข้หวัดใหญ่ประจำปี: Seasonal Influenza vaccine	❍ วัคซีน**ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่**จำนวน 1 ครั้ง ภายใน 1 ปี ☐ ไม่สามารถรับวัคซีนได้เนื่องจากเคยแพ้วัคซีน/มีอาการข้างเคียงรุนแรงจากการได้รับวัคซีนครั้งก่อน ระบุอาการข้างเคียง.....
การตรวจภาพรังสีทรวงอก	❍ มีผลการตรวจภาพรังสีทรวงอกปกติภายใน 6 เดือน หรือ ❍ ได้รับการรักษาวัณโรคก่อนมาฝึกอบรมหรือเรียนหรือดูงาน (หากสงสัยเป็นวัณโรค)

หมายเหตุ : โปรดแนบเอกสาร เช่น สมุดฉีดวัคซีน หรือเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนจากแพทย์ และ/หรือหลักฐานผลการตรวจภูมิคุ้มกันโรค

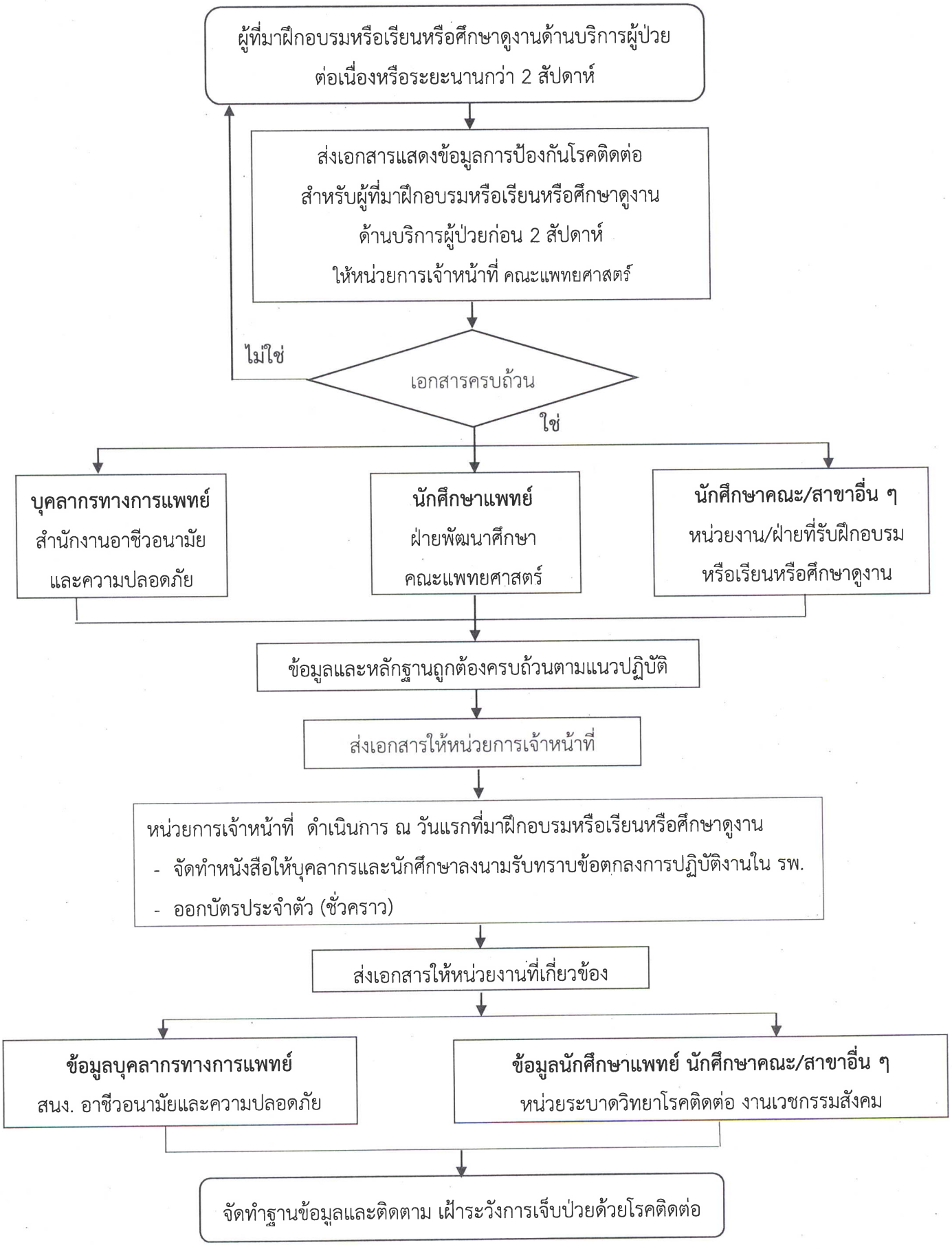
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลที่ระบุในเอกสารนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าทราบว่าเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าที่จะต้องแจ้งว่าเกิดโรคติดต่อหรือภาวะทางสุขภาพที่อาจมีผลต่อผู้อื่นในระหว่างปฏิบัติงาน ข้อมูลเหล่านี้ถูกเก็บเป็นความลับ อย่างไรก็ตามในบางโอกาสอาจมีความจำเป็นต้องแจ้งข้อมูลนี้แก่ผู้เกี่ยวข้อง ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงพยาบาลแจ้งข้อมูลดังกล่าวให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสม

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่.....

แนวปฏิบัติด้านการป้องกันโรคติดต่อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ
สำหรับผู้ที่มาฝึกอบรมหรือเรียนหรือศึกษาดูงานด้านบริการผู้ป่วย
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

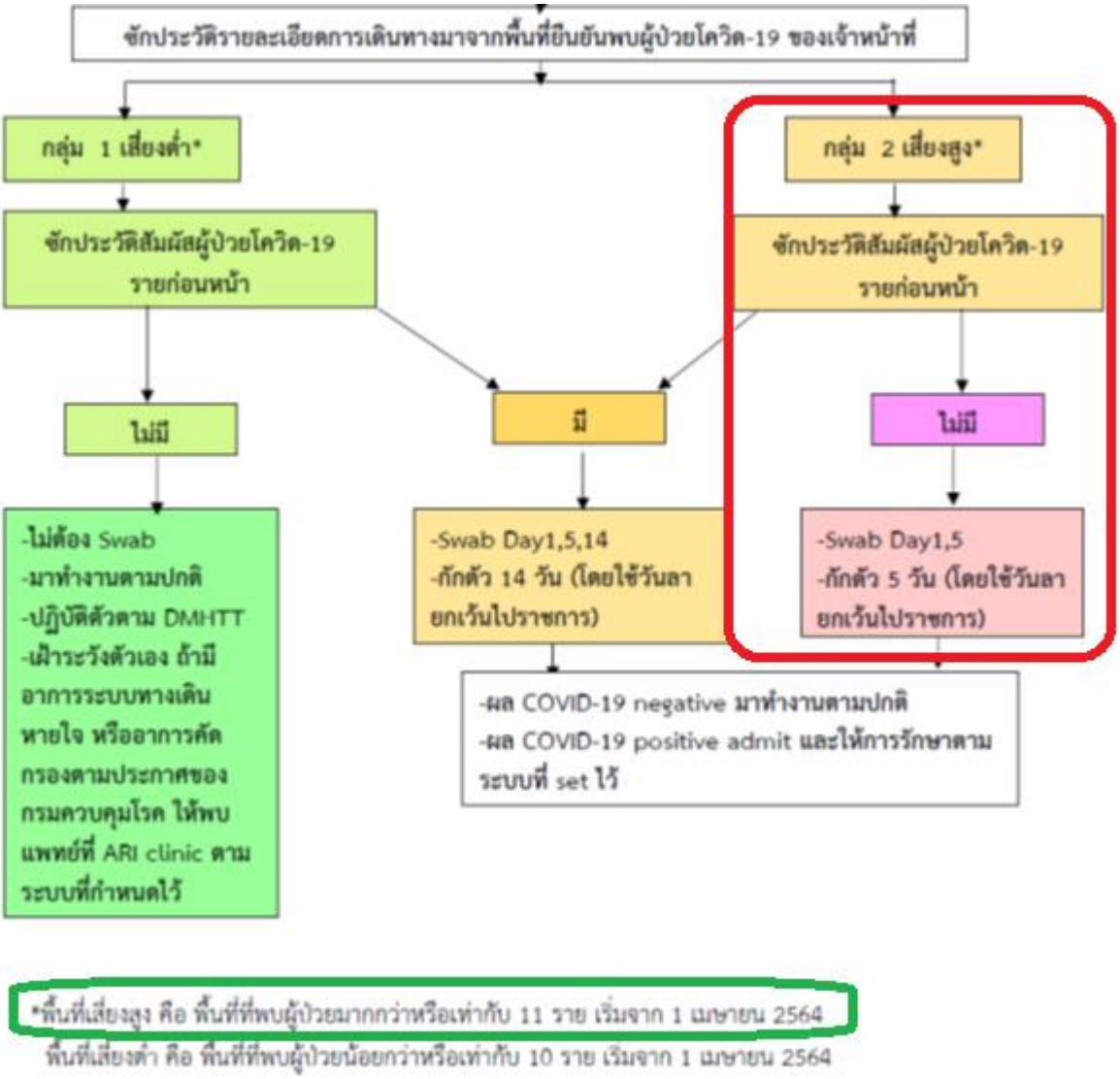


จัดส่งเอกสารที่หน่วยการเจ้าหน้าที่ คณะแพทยศาสตร์ เลขที่ 123 ม. 16 ต. ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002 โทร. 043363699

ประกาศใช้ ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2563

แนวทางบริหารจัดการในกรณีที่ นักศึกษา/เภสัชกร เดินทางมาจาก หรืออยู่ในพื้นที่ยืนยันพบผู้ป่วยโควิด 19

โดยก่อนเริ่มการฝึกงานบริบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ หอผู้ป่วย 5จ นักศึกษาจะต้อง



*พื้นที่เสี่ยงสูง คือ พื้นที่ที่พบผู้ป่วยมากกว่าหรือเท่ากับ 11 ราย เริ่มจาก 1 เมษายน 2564

พื้นที่เสี่ยงต่ำ คือ พื้นที่ที่พบผู้ป่วยน้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 ราย เริ่มจาก 1 เมษายน 2564