



๑๑๗

คณะเภสัชศาสตร์

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

เลขรับ 1443

1-7 มิ.ย. 2563 คณะเภสัชศาสตร์

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี วิทยาลัยแพทยศาสตร์และสาธารณสุข โทร.๗๐๔๙,๗๐๐๙

ที่ อว ๐๖๐๔.๑๖.๑.๑๔/ว ๑๕๖๓ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์เชิญนักศึกษา อาจารย์ และบุคลากร กลุ่มเสี่ยงฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๓ และใช้สถานที่สำหรับให้บริการฉีดวัคซีน

เรียน คณบดีทุกคณะ

โรคไข้หวัดใหญ่ เป็นการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน ที่ติดต่อกจากการสัมผัสสารคัดหลั่ง (น้ำมูก น้ำลาย หรือเสมหะ) ของผู้ป่วย ผ่านการไอหรือจามรดกัน โดยหลังจากได้รับเชื้อจะมีอาการคล้ายไข้หวัด แต่จะมีอาการปวดกล้ามเนื้อมากและปวดศีรษะ อ่อนเพลีย แต่สามารถหายเองได้ใน ๕-๗ วัน สำหรับประชาชน ๗ กลุ่มเสี่ยง อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนได้ เช่น ปอดบวม หายใจลำบาก และอาจทำให้เสียชีวิตได้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข แจ้งสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในปี ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓ มีรายงานผู้ป่วย ๙๕,๙๙๔ ราย ซึ่งสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงได้สนับสนุน วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ชนิด ป้องกัน ๓ สายพันธุ์ ให้แก่โรงพยาบาลของรัฐทั่วประเทศ ในการให้บริการกลุ่มเสี่ยง เพื่อให้บริการได้ครอบคลุมตามกลุ่มเป้าหมาย ลดระยะเวลาการคอยในการไปรับบริการที่โรงพยาบาล อีกทั้งยังเป็นการลดการแออัด ตามมาตรการ เว้นระยะห่าง เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโควิด ๑๙ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จึงได้ จัดบริการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ชนิดป้องกัน ๓ สายพันธุ์ (A/H๑N๑, A/H๓N๒, B Victoria) ประจำปี ๒๕๖๓ เชิงรุก นอกสถานที่ ตามคณะต่าง ๆ สำหรับนักศึกษา อาจารย์ และบุคลากร กลุ่มเสี่ยง โดยไม่มีค่าใช้จ่าย นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ขอความอนุเคราะห์ท่านในการประชาสัมพันธ์เชิญชวนนักศึกษา อาจารย์ และบุคลากร กลุ่มเสี่ยง ดังกล่าว ในหน่วยงานของท่าน รับการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๓ และขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่ภายในหน่วยงานของท่าน ในการจัดบริการดังกล่าว ดังรายละเอียดกำหนดการ และ กลุ่มเสี่ยงตามเอกสารแนบ ๑ ทั้งนี้ขอความกรุณาตอบกลับตามแบบฟอร์ม เข้าร่วมการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๓ ตามเอกสารแนบ ๒ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ผู้ประสานงาน นางสาวสุปรียา นิธิพานิช พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เบอร์โทรศัพท์ภายใน ๗๐๔๙ หรือ ๐๘๘-๖๒๗๙๘๘๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

*เรียน คณบดี  
- โรงพยาบาลอุบลราชธานีเชิญชวน  
นักศึกษา อาจารย์ และบุคลากร  
กลุ่มเสี่ยงฉีดวัคซีน  
ป้องกันไข้หวัดใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๓  
- ครม.ตามมติที่ประชุม*

(นายแพทย์นรินทร์ พิทักษ์วัชร)

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

*ประวิทย์ งามคำ*

*ประวิทย์ งามคำ*  
(นายนิทร บัญพราหมณ์)  
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

*กช.*  
นางกัลยา อีระพงษ์ธนากร  
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป  
17 มิ.ย. 63

กำหนดการให้บริการเชิงรุกฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๓

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี	เวลา	สถานที่
พุธที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
พฤหัสบดีที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๐.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	คณะพยาบาลศาสตร์
ศุกร์ที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	คณะวิทยาศาสตร์
อังคารที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๐.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	คณะเกษตรศาสตร์
พุธที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	คณะวิศวกรรมศาสตร์
พฤหัสบดีที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๐.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	คณะศิลปศาสตร์
ศุกร์ที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	คณะเภสัชศาสตร์
จันทร์ที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	คณะบริหารศาสตร์
อังคารที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๐.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	คณะศิลปประยุกต์และสถาปัตยกรรมศาสตร์
พุธที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	คณะนิติศาสตร์
พฤหัสบดีที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๑๐.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	คณะรัฐศาสตร์

กลุ่มเสี่ยง ในการรับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

๑. บุคลากรทางการแพทย์หรือผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่/อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วย
๒. หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ ๔ เดือนขึ้นไป
๓. เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๒ ปี
๔. บุคคลที่มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป
๕. โรคอ้วน (น้ำหนัก > ๑๐๐ กิโลกรัม หรือ BMI > ๓๕ กิโลกรัมต่อตารางเมตร)
๖. ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้
๗. โรคธาลัสซีเมียและผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ)
๘. ผู้มีโรคเรื้อรัง ได้แก่ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างการได้รับเคมีบำบัด และเบาหวาน



แบบตอบรับ

เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๓

คณะ/สำนัก .....

วันที่เข้ารับการฉีดวัคซีน .....

ชื่อผู้ประสานงานประจำคณะ.....เบอร์โทร.....

- สะดวกเข้าร่วมตามวันเวลาที่กำหนด
- ไม่สามารถเข้าร่วม

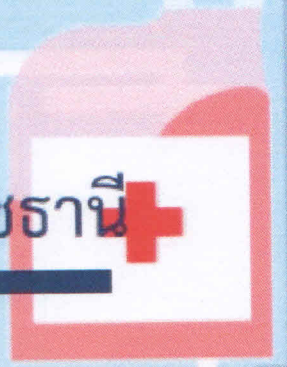
เหตุผล

.....  
.....

ลงชื่อ .....ผู้อนุมัติ  
(.....)

หมายเหตุ ลงชื่อผู้อนุมัติควรเป็นผู้มีอำนาจสูงสุดของคณะ/ผู้แทน

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



ให้บริการ

วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ประจำปี 2563

### กลุ่มเสี่ยง ในการรับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่

1. บุคลากรทางการแพทย์หรือผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ / ผู้ใกล้ชิดผู้ป่วย
2. หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือน ขึ้นไป
3. เด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปี
4. บุคคลที่มีอายุ 65 ปี ขึ้นไป
5. โรคอ้วน (น้ำหนัก > 100 Kg. หรือ BMI >35 Kg/m<sup>2</sup>)
6. ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้
7. โรคเรื้อรังเรื้อรังและผู้ที่ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ป่วย HIV ที่มีอาการ)
8. ผู้มีโรคเรื้อรัง ได้แก่ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างได้รับเคมีบำบัด และเบาหวาน

