



เพื่อเป็นการเสริมสร้างความปลอดภัยและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อแก่ผู้รับบริการ
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
กำหนดเป็นแนวปฏิบัติให้ผู้ที่จะเข้าศึกษา Elective และ / หรือผู้ที่จะเข้าศึกษาดูงาน
แสดงหลักฐานการตรวจวัคซีนภูมิคุ้มกันโรคติดต่อ ดังนี้

ชื่อ - สกุล นศ. ชั้นปี สถาบัน โทรศัพท์ติดต่อ
ID Line E- mail ช่วงระยะเวลาศึกษา ตั้งแต่วันที่ ถึง ภาควิชา

เงื่อนไข / ข้อกำหนดที่บุคลากรภายนอกจะเข้าศึกษา Elective ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
ต้องดำเนินการแสดงหลักฐานการตรวจว่าเป็นผู้มีวัคซีนภูมิคุ้มกันโรคติดต่อ ดังนี้

ลำดับที่ 1 รายงานผลตรวจเอกซเรย์ปอดที่ตรวจไม่เกิน 3 เดือน (รับเฉพาะผลอ่านเท่านั้น)

- ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติเล็กน้อย ☐ ผิดปกติ ต้องตรวจเพิ่ม ต้องเพิ่มหลักฐานการต้องตรวจเพิ่ม

ลำดับที่ 2 รายงานผลการตรวจภูมิคุ้มกันโรคตับอักเสบ บี (Anti-HBs) หรือหลักฐานการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี

- ☐ มีภูมิป้องกันโรค (positive) หรือหลักฐานการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี ครบ 3 เข็ม (ข้ามลำดับที่ 3)
☐ ยังไม่มีภูมิป้องกัน (negative) เนื่องจาก
○ ยังได้รับวัคซีนไม่ครบ ต้องเพิ่มหลักฐานการฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 และ / หรือ 2 หากยังไม่ได้ฉีด แพทย์ต้องดำเนินการฉีดก่อน
○ Non – Responder ต้องเพิ่มหลักฐานการฉีดวัคซีนครั้งที่ 1 – 3

ลำดับที่ 3 รายงานผลการตรวจการติดเชื้อโรคตับอักเสบบี (HBsAg)

- ☐ ไม่ติดเชื้อ (Negative) ☐ ติดเชื้อ (Positive) ต้องเพิ่มหลักฐานการรักษา

ลำดับที่ 4 รายงานผลการตรวจโรคอีสุกอีใส VZV antibody IgG หรือหลักฐานการฉีดวัคซีน ครบ 2 เข็ม

- ☐ มีภูมิคุ้มกัน (positive) หรือหลักฐานการฉีดวัคซีน ครบ 2 เข็ม
☐ ไม่มีภูมิคุ้มกัน (negative) ต้องเพิ่มหลักฐานการฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 หากยังไม่ได้ฉีด ต้องดำเนินการฉีดก่อนเข้าศึกษา

ลำดับที่ 5 หลักฐานการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน (Tdap) ไม่เกิน 10 ปี

- ☐ มีหลักฐานการฉีดวัคซีนไม่เกิน 10 ปี
☐ ไม่มีหลักฐานการฉีดวัคซีน ต้องเพิ่มหลักฐานการฉีดวัคซีน หากยังไม่ได้ฉีด ต้องดำเนินการฉีดก่อนเข้าศึกษา

ลำดับที่ 6 หลักฐานการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด – คางทูม – หัดเยอรมัน (MMR):

- ☐ มีหลักฐานการฉีดวัคซีนครบ 2 เข็ม
☐ ไม่มีหลักฐานการฉีดวัคซีน ต้องเพิ่มหลักฐานการฉีดวัคซีน หากยังไม่ได้ฉีด ต้องดำเนินการฉีดก่อนเข้าศึกษา

ลำดับที่ 7 หลักฐานการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ (Influenza)

- ☐ มีหลักฐานการฉีดวัคซีน ไม่เกิน 1 ปี
☐ ไม่มีหลักฐานการฉีดวัคซีน ต้องเพิ่มหลักฐานการฉีดวัคซีน หากยังไม่ได้ฉีด ต้องดำเนินการฉีดก่อนเข้าศึกษา

ลำดับที่ 8 ใบบรับรองสุขภาพ (ใบบรับรองแพทย์ 5 โรค) ☐ มีหลักฐานการฉีดวัคซีน ไม่เกิน 1 ปี

ลำดับที่ 9 หลักฐานการฉีดวัคซีนโควิด / ผล SWAB หรือ ATK ไม่เกิน 72 ชั่วโมง ☐ มีหลักฐานการฉีดวัคซีนครบ

ลงชื่อ

() แพทย์ผู้รับรอง

- เงื่อนไข / ข้อกำหนดก่อนเข้า elective ในศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี นักศึกษาต้องทำหนังสือแจ้งความประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษรก่อนเข้าศึกษา elective อย่างน้อย 30 วันทำการ
- วันเข้าศึกษา นักศึกษารายงานตัวเข้าศึกษา ณ กลุ่มงานที่เข้าศึกษา
- หากมีข้อสงสัย ต้องการสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ งานการศึกษา ก่อนปริญญา โทร. 056 – 219870