



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลลำพูน
 รหัส 03543
 วันที่ - ๑ ก.ย. ๒๕๖๓
 พ.ศ. ๒๕๖๓ ๐๙.๐๔ น.

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน กลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลลำพูน โทร ๐๓๓๒-๒๑๕๓
 ที่ ลพ ๐๐๓๒.๒๑๕๓/๑๑๐/๒๓ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการดูแลพระสงฆ์อำเภอเมืองลำพูน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน

๑. เรื่องเดิม

ตามที่กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน กลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลลำพูน ได้ขอ อนุมัติจัดโครงการดูแลสุขภาพพระสงฆ์อำเภอเมืองลำพูน ปี ๒๕๖๓ เพื่อให้พระภิกษุ สามเณร ได้รับการตรวจ คัดกรอง และติดตามดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยเป็นการเชื่อมโยงการทำงานร่วมกับพระคิลาณุปัฏฐาก ให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ได้แก่ การคัดกรองสุขภาพและการเยี่ยมพระสงฆ์อาพาธ ซึ่งโรงพยาบาลลำพูนได้เริ่มดำเนินการดูแลสุขภาพของพระสงฆ์ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ เรื่อยมาจนถึงปัจจุบัน เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขโดยเน้นงานเชิงคุณภาพที่มีความครอบคลุม ทั้งการส่งเสริม สุขภาพการสนับสนุนองค์ความรู้ด้านสุขภาพ มีการติดตาม เฝ้าระวัง และให้การดูแลสุขภาพพระสงฆ์ในเขต อำเภอเมืองลำพูน และได้อนุมัติให้จัดโครงการดังกล่าวจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูนแล้ว ซึ่งต่อมาได้รับอนุมัติให้มีการปรับกิจกรรมในโครงการดังกล่าว นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน กลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ ผู้รับผิดชอบโครงการ ได้ดำเนิน กิจกรรมโครงการตามที่ได้รับอนุมัติ โดยมีการปรับกิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมที่ ๒ ปรับเป็นกิจกรรมถวายความรู้ เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และกิจกรรมที่ ๓ ดำเนินการปรับกิจกรรมบริการฉีดวัคซีน ใช้ขวดใหญ่แก่พระสงฆ์ และเมื่อการควบคุมโรคระบาดโคโรนา ๒๐๑๙ ในพื้นที่ทำให้สถานการณ์ดีขึ้น กลุ่มงาน การพยาบาลชุมชน จึงได้ดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน/กิจกรรมที่ได้กำหนดไว้ โดยปรับให้เข้ากับสถานการณ์ คือมีการควบคุม จำนวนผู้เข้ารับบริการ มีการคัดกรองโรคระบาด โดยการวัดไข้ และมีจุดบริการแอลกอฮอล์ ล้างมือ ตามมาตรการการควบคุมโรค อย่างเรียบร้อยแล้ว

๓. ข้อพิจารณา

เพื่อให้เป็นไปตามการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ภาครัฐ (ITA) ของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ จึงเห็นควรรายงานผลการดำเนินโครงการดูแลสุขภาพ พระสงฆ์ อำเภอเมืองลำพูน ปี ๒๕๖๓ เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการตรวจประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ของ โรงพยาบาลลำพูน และขออนุมัตินำข้อมูลดังกล่าวเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลำพูนต่อไป

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามรับทราบรายงานฯ และอนุมัติให้นำข้อมูลเผยแพร่ต่อไปด้วย

ณ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

เพื่อไปตรวจ

เพื่อไปพิจารณา

มีมติ ๐๖/๑๒/๒๕๖๓

๑๕

๑

แพชแพช

(นายนิมิตร อินปิ่นแก้ว)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ปฏิบัติหน้าที่แทน รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

(นางศรีสมร การอ่อน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน

(นายโกสิน ศักรินทร์กุล)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

- ทราบ
- เห็นชอบ
- อนุมัติ



(นายพงษ์ศักดิ์ โสภณ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน



ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาล

ที่ ลพ ๐๐๓๒.๒๑๕.๓/ ๑๑๐ /

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำ

๑. เรื่องเดิม

ตามที่กลุ่มงาน
อนุมัติจัดโครงการดูแลสุขภาพพระ
คัศกรอง และติดตามดูแลสุขภาพ
ให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
ซึ่งโรงพยาบาลลำพูนได้เริ่มดำเนิน
เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
สุขภาพการสนับสนุนองค์ความรู้ดี
อำเภอเมืองลำพูน และได้อนุมัติ
ซึ่งต่อมาได้รับอนุมัติให้มีการปรับกิจ

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานการ
กิจกรรมโครงการตามที่ได้รับอนุมัติ
เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
ใช้หัตถ์ใหญ่แก่พระสงฆ์ และเมื่อ
การพยาบาลชุมชน จึงได้ดำเนินตาม
คือมีการควบคุม จำนวนผู้เข้ารับ
ล้างมือ ตามมาตรการการควบคุมโ

๓. ข้อพิจารณา

เพื่อให้เป็นไป
ภาครัฐ (ITA) ของปีงบประมาณ
อำเภอเมืองลำพูน ปี ๒๕๖๓ ให้
โรงพยาบาลลำพูน และขออนุมัติใน

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมา
และอนุมัติให้นำข้อมูลเผยแพร่ต่อ
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- มีผลการอนุมัติแล้ว

๕ ๑ ๖

(นายนิมิตร อินปิ่นแก้ว)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ปฏิบัติหน้าที่แทน รองผู้อำนวยการฝ่าย

- ทราบ
- เห็นชอบ
- อนุมัติ

(นายพงษ์ศักดิ์ ไสภณ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน

รายงานการประชุมถวายรายงานภาวะสุขภาพพระสงฆ์และกิจกรรมถวายการตรวจร่างกาย(กิจกรรมที่๓)

โครงการดูแลสุขภาพพระสงฆ์อำเภอเมืองลำพูน ปี ๒๕๖๓

โดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจหลักของหน่วยงาน

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

ณ ศาลาวัดพระธาตุหริภุญชัยวรมหาวิหาร จังหวัดลำพูน

ผู้รับการประชุมถวายรายงานและรับบริการตรวจร่างกาย

๑.	พระครูพิศาลเจติยานุกูล	ปณฺญาธโร	จันทวงศ์
๒.	พระครูวิทิตเจติยานุรักษ์	ปณฺญาคาโร	เรือนปัญญา
๓.	พระครูปลัดสุทัศน์	สุทฺถสโน	นันทิแสง
๔.	พระมหานัฐพจน์	ขนฺตือโร	จันทฤทธิ์
๕.	พระครูปลัดปราโมทย์	วชิรวโส	สิทธิเรือง
๖.	พระมหาพิสดาร	ปิยวณฺโณ	จันทรา
๗.	พระมหาอรรถพล	นริสฺสโร	คงตัน
๘.	พระมหาทงศักดิ์	ญาณสิริ	ประนอม
๙.	พระครูใบฎีกาณัฐนันท์	ฉนฺทสีโล	ไชยยายอง
๑๐.	พระเปาโต	ปภาโกโร	กุนเหล็ก
๑๑.	พระอากาศ	ภทฺธานนฺโท	สีธิวรรณ
๑๒.	พระมหาวັນชนะ	ภุริญาโณ	ท่าดีสม
๑๓.	พระธัญบุรณ์	ฉนฺทธมฺโม	จุมพวงค์
๑๔.	พระหนั่นตอภษะ	ธมฺมานนฺโท	คำสอน
๑๕.	พระวิราชะ	ฐิตฺวิโร	เรื่องสิทธิ
๑๖.	พระอากาศ	ชยเสฏฺฐโฐ	เศรษฐะ
๑๗.	พระอนุสรณ์	ธมฺมานนฺโท	จันทร์ธิ
๑๘.	พระศรีณยู	สิริเมโร	หมื่นอ้าย
๑๙.	พระหลาวแดง	รวิวิโส	กันธะ
๒๐.	พระอาจารย์	อาสโก	-
๒๑.	พระหลาว	ฐานวโร	ปู่เลา
๒๒.	ส.ณ.กิตตินันท์	-	สุวรรณไพศาล
๒๓.	ส.ณ.เขมินทร์	-	พิชญเดชา
๒๔.	ส.ณ.สมคิด	-	ศรีนวล
๒๕.	สามเณรสมชาย	-	สิงห์มณี
๒๖.	ส.ณ.สิริธรรมะ	-	-
๒๗.	ส.ณ.ส่วยอ่อง	-	-
๒๘.	ส.ณ.หลาวเปิง	-	เรื่องสิทธิ
๒๙.	ส.ณ.มอญดาว	-	เรื่องสิทธิ
๓๐.	ส.ณ.สมชาย	-	เรื่องสิทธิ

๓๑.	ส.ณ.ธีรัช	-	ดุขฎีตารกา
๓๒.	ส.ณ.วารภ	-	ธาตาสันติพงษ์
๓๓.	ส.ณ.วิชสันต์	-	เทพสุรินทร์
๓๔.	ส.ณ.เครีอ	-	โนสกุล
๓๕.	ส.ณ.อ่อง	-	ลุงหนู
๓๖.	ส.ณ.สิริชัย	-	สุประเสริฐ
๓๗.	ส.ณ.อัศววัฒน์	-	วันทนา
๓๘.	ส.ณ.วารวุฒิ	-	รุจิรพงศธร
๓๙.	ส.ณ.ฐิติณัฎฐ์	-	จันทร์ดี
๔๐.	ส.ณ.จันทวาระ	-	สาหลวง
๔๑.	ส.ณ.แดงดาว	-	ลุงคู่
๔๒.	ส.ณ.อ่องจิ่ง	-	ปัญญา
๔๓.	ส.ณ.หล้าส่วย	-	ปัญญา
๔๔.	ส.ณ.หนุ่มเครีอ	-	ปู้มู
๔๕.	ส.ณ.หม่องทุน	-	ลุงจิ่ง
๔๖.	ส.ณ.อ๋อน	-	ลุงเฮียง
๔๗.	ส.ณ.กัณยธร	-	อ๋อนละม่อม
๔๘.	ส.ณ.คำอ่อง	-	ลุงกำ
๔๙.	ส.ณ.เดชดำรง	-	เกษตรโสภภาพันธุ์
๕๐.	ส.ณ.นาคะเสถียร	-	สงวนไพรวัลย์
๕๑.	ส.ณ.อนุพงษ์	-	ดิลกพาณิชย์กุล
๕๒.	ส.ณ.พัฒนาพงศ์	-	พัฒนาพงศ์ไพร
๕๓.	ส.ณ.สุรวิชัย	-	สุขสันต์นิพันธ์
๕๔.	ส.ณ.นิธิกร	-	จันทร์เขียว
๕๕.	ส.ณ.ปิยะพันธ์	-	อาคมประคองไพร
๕๖.	ส.ณ.ศิลา	-	อ่อง
๕๗.	พระศักดิ์รัตน์	ยสวทตมโน	เลอย่าง
๕๘.	พระอานนท์	พรหมวิโส	ปัญญาของ
๕๙.	พระวีระพงษ์	โสภณจิตโต	กัญญาเกิดกุล
๖๑.	สามเณรวัฒนชัย	-	จอมเป็ง
๖๒.	สามเณรธีริยะ	-	บันตบุง
๖๓.	สามเณรเฉลิมเผ่า	-	เมธีเบญจา
๖๔.	สามเณรอนุพงษ์	-	ปวงอุบ
๖๕.	สามเณรอชิตพล	-	จอมรักษาศิริ

๖๖.	สามเณรวีระพงษ์	-	โสภณวิชา
๖๗.	สามเณรฉรินัย	-	อัครตะแจ่มใส
๖๘.	สามเณรชวลวิทย์	-	เมธีเบญจา
๖๙.	สามเณรภาณุกร	-	ทวินิติโชติ
๗๐.	สามเณรกิริติ	-	เมธีเบญจา
๗๑.	สามเณรธีรภัทร	-	โสภณวิชา
๗๒.	พระจอม	เขมจิตโต	อินตา
๗๓.	พระสาม	อดิภทโท	ขันแก้ว
๗๔.	พระสรรเสริญ	สิริภทโท	ทองเขย
๗๕.	พระอิน	อภิชาโน	แสงสวรรค์
๗๖.	สามเณรอ่อนคำ		ลุงสำ
๗๗.	สามเณรแดง		ลุงหลิ่ง
๗๘.	พระเอกพล	อธิจิตโต	อุ่นแก้ว
๗๙.	สามเณรแก้ว		บุญพิทักษ์
๘๐.	สามเณรสมศักดิ์		ลุงแก้ว

เริ่มกิจกรรมถวายรายงานภาวะสุขภาพพระสงฆ์และการประชุมเวลา ๐๗.๐๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ตามที่โรงพยาบาลลำพูน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูนได้ขออนุมัติจัดโครงการดูแลสุขภาพพระสงฆ์อำเภอเมืองลำพูน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้พระภิกษุ สามเณร ได้รับการตรวจคัดกรอง และติดตามดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เป็นการเชื่อมโยงการทำงานร่วมกับพระคิลาณุปัฏฐากให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ได้แก่ การคัดกรองสุขภาพและการเยี่ยมพระสงฆ์อาพาธ ซึ่งโรงพยาบาลลำพูนได้เริ่มดำเนินการดูแลสุขภาพของพระสงฆ์ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ เรื่อยมาจนถึงปัจจุบัน เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขซึ่งเน้นงานเชิงคุณภาพที่มีความครอบคลุม ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การสนับสนุนองค์ความรู้ด้านสุขภาพ มีการติดตาม เฝ้าระวัง และให้การดูแลสุขภาพพระสงฆ์ในเขตอำเภอเมืองลำพูน แต่เนื่องจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ทำให้การดำเนินกิจกรรมในโครงการไม่สามารถดำเนินการครบตามที่กำหนดไว้ได้ และได้มีการปรับกิจกรรมในโครงการดังกล่าว ได้แก่ กิจกรรมที่ ๒ ปรับเป็นกิจกรรมถวายความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และกิจกรรมที่ ๓ ปรับเป็นกิจกรรมบริการฉีดวัคซีนให้วัดใหญ่แก่พระสงฆ์ และเมื่อการควบคุมโรคระบาดโคโรนา ๒๐๑๙ ในพื้นที่ทำให้สถานการณ์ดีขึ้น กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน จึงได้ดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน/กิจกรรมที่ได้กำหนดไว้ โดยปรับให้เข้ากับสถานการณ์คือมีการควบคุมจำนวนผู้เข้ารับบริการ มีการคัดกรองโรคระบาด โดยการวัดไข้ และมีจุดบริการแอลกอฮอล์ล้างมือ ตามมาตรการการควบคุมโรค จึงเป็นที่มาของการกราบนิมนต์ พระคุณเจ้าและสามเณรทุกรูปเข้ามาร่วมกิจกรรมในวันนี้

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ : รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

/ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องสืบเนื่องและติดตาม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ กิจกรรมถวายความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

คุณศรีสมร : ได้ชี้แจงและอธิบายให้ข้อมูลความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

แก่พระภิกษุ สามเณรที่เข้าร่วมโครงการ สรุปข้อมูลได้ดังนี้

ทำความรู้จัก โรค COVID-๑๙

โรค COVID-๑๙ คือ โรคติดเชื้อจากไวรัสชนิดหนึ่ง พบการระบาดในช่วงปี ๒๐๑๙ ที่เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน โดยในตอนนั้นถูกเรียกชื่อว่า ไวรัสอู่ฮั่น หลังระบุเชื่อก่อนโรคได้ว่าเป็นเชื้อในตระกูลโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่ที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อน องค์การอนามัยโลก จึงตั้งชื่อว่า COVID-๑๙

ความเป็นมาและการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส

โคโรนาเป็นเชื้อไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคทางเดินระบบหายใจ มีมานานกว่า ๖๐ ปี เป็นเชื้อไวรัสตระกูลใหญ่ที่มีหลายสายพันธุ์ ชื่อโคโรนามาจากลักษณะของเชื้อไวรัสที่รูปร่างคล้ายมงกุฏ มีเปลือกหุ้มด้านนอกที่ประกอบไปด้วยโปรตีนคลุมด้วยกลุ่มคาร์โบไฮเดรต ไขมันเป็นปุ่ม ๆ ยื่นออกไป คล้ายมีหนามรอบตัวจึงสามารถเกาะตัวอยู่ในอวัยวะที่เป็นเป้าหมายของเชื้อไวรัสได้ เป็นเชื้อที่ก่อโรคได้ทั้งในคนและสัตว์ ซึ่งมีโอกาสกลายพันธุ์สูง โดยเฉพาะในสถานที่ที่มีการรวมตัวของสัตว์อย่างหนาแน่น เช่น ตลาดค้าสัตว์ เป็นต้น ต้นตอการแพร่ระบาดของโรคอาจจะมาจากสัตว์ปีก เช่น นก ค้างคาว ไก่ หรือสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม เช่น ม้า วัว แมว สุนัข กระต่าย หนู อูฐ รวมไปถึงสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม เป็นต้น

โคโรนาไวรัสมีหลายสายพันธุ์ ส่วนใหญ่จะไม่ทำให้เกิดโรครุนแรง เป็นเพียงไข้หวัดธรรมดา แต่โคโรนาไวรัสบางสายพันธุ์ที่ก่ออาการรุนแรงจนถึงขั้นปอดอักเสบได้ เช่น โรคซาร์ส ที่มีสาเหตุมาจากโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ SARS-CoV จากค้างคาวมาสู่ตัวชะมด และติดเชื้อสูคน และโรคเมอร์ส ที่มีสาเหตุมาจากโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ MERS-CoV จากค้างคาวสู่อูฐ และติดเชื้อสูคน และเชื้อโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ที่ก่อโรค COVID-๑๙

โคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ เป็นเชื้อที่ไม่สามารถอยู่เดี่ยวๆ ได้ แต่จะแฝงตัวอยู่ในละอองฝอยจากการไอ จาม และสารคัดหลั่งอย่างน้ำมูก น้ำลาย หรืออุจจาระ การสูดดมละอองฝอยขนาดใหญ่และละอองฝอยขนาดเล็กในอากาศ รับเชื้อเข้าไปในทางเดินหายใจ การที่อยู่ใกล้ผู้ป่วยในระยะ ๑-๒ เมตร อาจจะติดเชื้อจากการสูดฝอยละอองขนาดใหญ่ และฝอยละอองขนาดเล็กจากการไอ จาม รดกันโดยตรง ได้

การแพร่กระจายของโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่ แพร่โดยการสัมผัส เช่น การจับของใช้สาธารณะร่วมกัน แล้วมาสัมผัสเยื่อต่างๆ ในร่างกาย เช่น ขยี้ตา สัมผัสปาก หรือหยิบของกินเข้าปาก เป็นต้น เชื้อไวรัสดังกล่าวผ่านเยื่อต่างๆ ไปสู่การติดเชื้อที่ระบบทางเดินหายใจส่วนบน เช่น เซลล์เยื่อหลอดลม จากนั้นไวรัสจะเพิ่มจำนวนเชื้อในตัวคน หากภูมิคุ้มกันของเราไม่สามารถจัดการกับเชื้อไวรัสนี้ได้ จำนวนเชื้อไวรัสจะเพิ่มมากขึ้น และกระจายไปยังเซลล์ข้างเคียง ทำลายเซลล์ในหลอดลมและปอด ทำให้ปอดอักเสบและเกิดภาวะทางเดินหายใจล้มเหลวได้

/อันตราย...

อันตรายของการติดเชื้อโคโรนาไวรัส

ข้อมูลจากกรมควบคุมโรคระบุว่าประมาณ ๑๕-๒๐% ของเชื้อ จะลงสู่ปอดจนเกิดการอักเสบ การก่อความรุนแรงขึ้นกับภูมิคุ้มกันร่างกายของแต่ละคน ข้อมูลผู้ติดเชื้อในประเทศจีนพบว่าการลงสู่ปอดจะเกิดขึ้นในสัปดาห์ที่สองหลังจากได้รับเชื้อแล้ว ส่วนผู้ติดเชื้อประมาณ ๘๐% เป็นเพียงไข้หวัดธรรมดากรณีเชื้อไวรัสลงปอดจะเกิดขึ้นเมื่อเชื้อไวรัสเข้าสู่ร่างกายแล้วจะแบ่งตัวและเจริญเติบโตในเซลล์มนุษย์ เช่น เซลล์ของเยื่อหุ้มหลอดลม เชื้อจะเพิ่มจำนวนและปล่อยเชื้อไวรัสออกมานอกเซลล์ เพื่อไปก่อโรคในเซลล์ข้างเคียง เมื่อเชื้อไวรัสเพิ่มมากขึ้น จะทำลายเซลล์มนุษย์ในหลอดลม หลอด และเนื้อปอด รวมทั้งเซลล์ข้างเคียง หากภูมิคุ้มกันของร่างกายไม่แข็งแรงหรือสร้างภูมิคุ้มกันต้านทานขึ้นมาช้า จะทำให้ภูมิคุ้มกันทำลายเชื้อไม่ทัน ผู้ป่วยมีอาการปอดอักเสบ และเมื่อเซลล์ที่ติดเชื้อจำนวนมากตาย จะถูกทดแทนด้วยพังผืดในเวลา ๒-๓ สัปดาห์หลังการเจ็บป่วย ผู้ป่วยที่มีอาการปอดอักเสบส่วนใหญ่ เนื้อปอดจะถูกทำลายไปประมาณ ๒๐% กรณีเนื้อปอดถูกทำลายไม่ถึง ๕๐% ร่างกายฟื้นฟูเองได้ตามสภาพแต่ละคน แต่พบว่าผู้ป่วยประมาณ ๕% ที่เนื้อปอดถูกทำลายมากถึง ๗๐-๘๐% นับเป็นภาวะวิกฤต ร่างกายอาจฟื้นตัวไม่ได้ จนกระทั่งระบบหายใจจะล้มเหลว จึงเป็นสาเหตุให้ผู้ติดเชื้อโคโรนาไวรัสเสียชีวิต

การมีชีวิตของโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่

เชื้อโคโรนาไวรัสจะมีชีวิตมีชีวิตรอดอยู่ได้ที่อุณหภูมิประมาณ ๒๐-๔๐ องศาเซลเซียส โดยสามารถอยู่บนพื้นผิวได้นานถึง ๒๐ วัน ในสภาพอากาศเย็น และในสภาพอากาศร้อน เชื้อไวรัสจะอยู่ได้ ๓-๙ วัน (ข้อมูลจาก ศ. นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา) สามารถอยู่บนพื้นผิวโลหะ แก้ว ไม้ หรือพลาสติก ประมาณ ๔-๕ วัน ณ อุณหภูมิห้อง กรณีอุณหภูมิประมาณ ๔ องศาเซลเซียส เชื้อจะอยู่ได้นานถึง ๒๘ วัน แต่ในอุณหภูมิมากกว่า ๓๐ องศาเซลเซียส อายุเชื้อไวรัสจะสั้นลง และในสภาพอากาศที่มีความชื้นที่มากกว่า ๕๐% เชื้อไวรัสจะอยู่ได้นานกว่าสภาพอากาศความชื้นน้อย สิ่งที่สามารถทำลายเชื้อได้ คือ ความร้อนอุณหภูมิ ๗๐ องศาเซลเซียสขึ้นไป แอลกอฮอล์ที่ความเข้มข้น ๗๐% การทำความสะอาดด้วยสบู่ที่เหมาะสม โดยการล้างมือด้วยสบู่เป็นระยะเวลา ๑๕-๓๐ วินาที ผงซักฟอก สารฟอกขาว (Sodium hypochlorite) ที่ความเข้มข้น ๐.๑-๐.๕% ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ๐.๕-๗.๐% ทำให้ฆ่าเชื้อโคโรนาไวรัสได้

วิธีป้องกันโคโรนาไวรัส สามารถป้องกันการติดเชื้อโคโรนาไวรัสได้ ดังนี้

๑. หลีกเลี่ยงการไปในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรค
๒. สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่อออกไปสถานที่สาธารณะ จะช่วยลดความเสี่ยงในการสูดดมละอองฝอยขนาดใหญ่
๓. อยู่ห่างจากผู้อื่น หรือผู้ที่มีอาการไอ จาม อย่างน้อย ๒ เมตร
๔. ล้างมือบ่อยๆ โดยเฉพาะหลังจับหรือใช้ของสาธารณะ หลังเข้าห้องน้ำและก่อนรับประทานอาหาร
๕. หลีกเลี่ยงการเอามือสัมผัสใบหน้า และดวงตา
๖. กินอาหารปรุงร้อน สดใหม่ และใช้ช้อนกลางทุกครั้ง

ดังนั้น จึงอยากให้พระสงฆ์ สามเณรทุกรูป ดูแลสุขภาพและรักษาสุขอนามัยของตัวเองเพราะเราสามารถป้องกัน และลดความเสี่ยงการติดเชื้อโคโรนาไวรัสได้โดยการดูแลสุขภาพร่างกายให้แข็งแรง นอนหลับพักผ่อนอย่างเพียงพอ

ที่ประชุม : รับทราบ

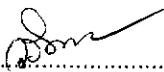
๔.๑ การฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ และการถวายตรวจสุขภาพร่างกาย

การฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ดำเนินการตามเกณฑ์ควบคุมโรค คือ กระจายฉีดใน รพ.สต. ตามคุณสมบัติและความสมัครใจ คือ อายุ ๖๕ปีขึ้นไป มีโรคประจำตัว คือ ปอดอุดกั้น หืดหอบ เบาหวาน โรคหัวใจ ไตวาย หลอดเลือดสมอง อ้วน น้ำหนักมากกว่า ๑๐๐ กก. โรคธาลัสซีเมีย และโรคหลอดเลือดสมอง พระภิกษุ สามเณร ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์และสมัครใจรับวัคซีน ๑๑ รูป

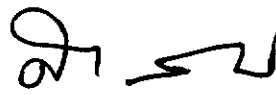
การตรวจสุขภาพร่างกาย แบ่งเป็น ๒ ช่วง คือ การคัดกรองภาวะเสี่ยงและการตรวจร่างกาย การคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง โรคติดต่อ คัดกรองโดย verbal ดำเนินการโดยประธานพระ อสว.เป็นผู้ชี้แจง และควบคุมกำกับ เพื่อลดภาวะเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของเชื้อ จำนวนผู้รับการคัดกรอง ๑๒๐ รูป สำหรับการตรวจร่างกาย แบ่งเป็น ๒ ช่วงอายุ อายุ ต่ำกว่า ๓๕ปี มีการตรวจสัญญาณชีพเบื้องต้น วัดความดันโลหิต ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ประเมิน ค่าดัชนีมวลกาย วัดสมรรถนะร่างกาย ตรวจสุขภาพช่องปาก ตรวจการมองเห็น ตรวจร่างกายโดยแพทย์ เจาะเลือด ดูความสมบูรณ์เม็ดเลือด ระดับไขมัน ระดับน้ำตาล ยูริก ในเลือดและอื่นๆ ตามความเห็นของแพทย์ และส่งตรวจเอกเรย์ปอดทุกรายกรณี อายุ ๓๐ปีขึ้นไป ซึ่งใช้เวลาในการดำเนินการ และวิเคราะห์ผลประมาณ ๒-๔ สัปดาห์และจะมีการนัดหมายเพื่อถวายผล ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ : เรื่องอื่นๆ - ไม่มี

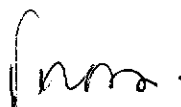
เลิกประชุมการถวายรายงานและถวายการตรวจร่างกาย ๑๕.๐๐ น.



(นางวรทัยพร อุปละกุล)
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางศรีสมร การอน)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายโบชิน ศักรินทร์กุล)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

