



ที่ นม ๐๐๒๓.๖/ว ๗๙๐

ถึง อำเภอบางอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา เทศบาลนครนครราชสีมา และเทศบาลเมือง ทุกแห่ง

ด้วยจังหวัดนครราชสีมาได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาว่า ช่วงเปิดภาคเรียนของโรงเรียนมีกิจกรรมการรวมกลุ่มของนักเรียนจำนวนมากทำให้เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคต่างๆ ได้ จากการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำนวน ๑,๙๓๙ ราย พบผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน ๒ ราย และผลรายงานการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในสถานที่ ๗ ร. พบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในสถานศึกษาในภาชนะต่างๆ ยังเกินค่ามาตรฐาน ($CI = 0$) ทำให้เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนได้ และจากสถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปากสะสม จำนวน ๑,๒๖๖ ราย ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี และกลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี ตามลำดับซึ่งปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกันโรคมือ เท้า ปาก เพื่อให้การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคระบาดในสถานศึกษาสอดคล้อง กับมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในสถานศึกษาของจังหวัดนครราชสีมา จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคระบาดในสถานศึกษา จังหวัดนครราชสีมา อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันและควบคุมโรคระบาดในสถานศึกษา รายละเอียดปรากฏตามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้ และสามารถสืบค้นข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ www.koratdld.go.th สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบและดำเนินการด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐๔๔ ๒๕๖ ๖๐๘



ที่ นม ๐๐๓๓.๐๐๗.๑/ว ๑๐๕๕

ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา
ถนนมหาศไทย นม. ๓๐๐๐๐

๗๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคระบาดในสถานศึกษา
จังหวัดนครราชสีมา

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานศึกษา จังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ในสถานศึกษา จังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สื่อประชาสัมพันธ์มาตรการ ๖ป ๖ช และโรคมือ เท้า ปาก จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยช่วงเปิดภาคเรียนของโรงเรียนมีกิจกรรมการรวมกลุ่มของนักเรียนจำนวนมาก ทำให้เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคต่าง ๆ ได้ จากการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำนวน ๑,๙๓๙ ราย พบผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน ๒ ราย และผลรายงานการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในสถานที่ ๗ ร. พบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในสถานศึกษาในภาชนะต่าง ๆ ยังเกินค่ามาตรฐาน (CI = 0) ทำให้เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนได้ และจากสถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปากสะสม จำนวน ๑,๒๖๖ ราย ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี และกลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี ตามลำดับ ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกันโรคมือ เท้า ปาก เพื่อให้การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคระบาดในสถานศึกษาสอดคล้องกับมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในสถานศึกษาของจังหวัดนครราชสีมา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จึงขอความร่วมมือมายังหน่วยงานของท่าน ดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคระบาดในสถานศึกษา จังหวัดนครราชสีมา และแจ้งมาตรการไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ดำเนินการตามมาตรการอย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง เพื่อป้องกันและควบคุมโรคระบาดในสถานศึกษา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิญญู จันทน์เนตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

โทร. ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐ ๔ ต่อ ๔๑๘

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๒๕๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-nma@moph.go.th

ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย

องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จัดบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ



สื่อประชาสัมพันธ์



มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานศึกษา จังหวัดนครราชสีมา

ก่อนเกิดการระบาด

มาตรการเฝ้าระวังและป้องกันโรค

1. ครูหรือผู้ดูแลเด็ก คัดกรองเด็กก่อนเข้าเรียน หากมีอาการไข้เฉียบพลันและสูงลอยเกินกว่า 2 วัน ร่วมกับมีอาการอ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง อาจมีอาการผื่นหรือ หน้าแดง ให้แยกเด็กและแจ้งผู้ปกครองให้เข้ารับการรักษาสถานบริการสาธารณสุข พร้อมทั้งติดตามอาการป่วยของเด็ก หากพบแพทย์วินิจฉัยประเมินโรคไข้เลือดออก ประสานแจ้งไปยังสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อดำเนินการสอบสวนโรค
2. ครูหรือผู้ปฏิบัติหน้าที่ประจำห้องพยาบาล ให้งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs เช่น ไอบูโพรเฟน แอสไพริน ไคโคลฟีแนก ให้ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยโรคไข้เลือดออกรับประทาน เนื่องจากหากป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จะทำให้มีอาการรุนแรง
3. ติดตามสถานการณ์โรคในชุมชนใกล้เคียง โดยประสานข้อมูลสถานการณ์โรคจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

มาตรการป้องกันโรค

1. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายบริเวณโรงเรียน เช่น ถังน้ำใช้ในห้องน้ำ แจกัน จานรองกระถางต้นไม้ กาบใบพืช อ่างบัว เศษภาชนะเหลือใช้ให้เก็บทิ้งไม่ให้เป็นที่น้ำขัง ยางรถยนต์ที่ไม่ใช้แล้ว ให้เก็บไว้ในที่ร่มหรือพิจารณาใส่ทรายกำจัดลูกน้ำ โดยให้ครู/เจ้าหน้าที่ และนักเรียนร่วมดำเนินการทุกวันศุกร์
2. ปฏิบัติตามมาตรการ 6ป 2ข อย่างเคร่งครัด
ปิดภาชนะน้ำขังให้มิดชิดป้องกันยุงลายลงไปวางไข่, ปล่าย ปล่ายปลาในลูกน้ำในภาชนะใส่น้ำถาวร, เปลี่ยนน้ำในภาชนะทุก 7 วัน, ปรับปรุง สิ่งแวดล้อมในและรอบบริเวณโรงเรียน ให้ปลอดโปร่งสะอาด ไม่เป็นที่พักของยุงลาย, ปฏิบัติอย่างต่อเนื่องทุก ๆ 7 วัน, ป้องกันการถูกยุงกัด โดยทายากันยุง, ขัดขี้ผึ้งภาชนะก่อนเปลี่ยนกำจัดยุงที่เกาะอยู่ในภาชนะ, ขยะจัดการขยะเพื่อลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
3. ควรดื่มปลูกพืชกาบใบ เช่น สับประสม เนื่องจากกาบใบเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้
4. ควรดำเนินการพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียนก่อนเปิดภาคเรียน 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 พ่น 3 วันก่อนเปิดภาคเรียน และครั้งที่ 2 พ่นหลังเปิดภาคเรียน 7 วัน

มาตรการสื่อสารความเสี่ยง

จัดทำแผนการเรียนการสอนที่สอดแทรกเนื้อหาความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก โดยเน้นเรื่องการจัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นที่แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และการดูแลป้องกัน

ควบคุมการระบาด

มาตรการควบคุมโรค

1. เฝ้าระวังเด็กป่วยในโรงเรียน โดยมอบหมายให้ครูประจำชั้นและครูห้องพยาบาลสังเกตอาการและคัดกรองเด็กที่สงสัยป่วยไข้เลือด โดยการวัดไข้ หากมีไข้สูงให้สงสัยอาจเป็นไข้เลือดออก แนะนำให้ทายากันยุงและหยุดเรียน พร้อมแจ้งรพ.สต. หรือหน่วยงานสาธารณสุขของรัฐใกล้เคียง
2. ดำเนินการด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อไม่ให้เป็นที่แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง
3. จัดกิจกรรมเสริมให้นักเรียนดำเนินการสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งในโรงเรียนและที่บ้าน
4. จัดเตรียมสารกันยุง เช่น โลชั่นทากันยุง สเปรย์กันยุงให้นักเรียนใช้ในช่วงกลางวัน และแนะนำให้ผู้ปกครองทาสารกันยุงให้เด็กนักเรียนก่อนมาโรงเรียน ทั้งนี้ ควรอ่านฉลากและคำแนะนำก่อนใช้งาน เนื่องจากสารทากันยุงแต่ละชนิดมีข้อแนะนำและข้อควรระวังที่แตกต่างกันออกไป
5. แจ้งผู้ปกครองนักเรียน ให้เฝ้าระวังบุตรหลานของตนเอง อาจป่วยเป็นไข้เลือดออก โดยเฉพาะถ้ามีไข้สูง 2 วัน แล้วอาการไม่ดีขึ้น ให้รีบพาไปพบแพทย์
6. หากพบเด็กนักเรียนป่วยเป็นไข้เลือดออก แนะนำให้ทาสารกันยุงและหยุดเรียน พร้อมแจ้งรพ.สต. หรือหน่วยงานสาธารณสุขของรัฐใกล้เคียง เพื่อดำเนินการควบคุมโรค
7. ดำเนินการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทั้งในโรงเรียนและชุมชนใกล้เคียง

มาตรการสื่อสารความเสี่ยง

ให้ความรู้และประชาสัมพันธ์ผู้ปกครอง เช่น สื่อ social media (Line, Facebook) ไปแจ้งเตือน โดยเน้นเรื่องอาการสำคัญที่ต้องไปพบแพทย์ และการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น

หมายเหตุ ติดต่อสอบถามได้ที่

ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคติดต่อ (JIT)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

เบอร์โทรศัพท์ 044-465010-4 ต่อ 418 หรือ Line id : Jit.korat



แนวทางการควบคุมโรคมือ เท้า ปากในสถานศึกษา จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2567

ครู/ผู้ดูแลเด็ก ต้องตรวจร่างกายเด็กก่อนเข้าเรียนในตอนเช้า

เด็กมีอาการดังต่อไปนี้อย่างใดอย่างหนึ่ง

1. มีไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$
2. มีแผลในปาก (โดยครู/ผู้ดูแลเด็ก ต้องมีไฟฉายสำหรับส่องดูภายในปากเด็กทุกคนว่ามีแผลในปากหรือไม่)
3. ให้ดูที่ฝ่ามือ และฝ่าเท้าเด็ก ว่ามีตุ่มแผล/ตุ่มน้ำใส/ผื่นที่มือ-เท้า-ปาก/ก้น หรือไม่

ให้ผู้ปกครองพาเข้ารับการรักษา
ในโรงพยาบาลหรือสถานบริการ
สาธารณสุข

อาการที่ต้องเข้ารับการรักษา
เด็กซึมลง, กินไม่ได้, อาเจียน, ท้องเสีย,
ชักเกร็ง, ผื่นขึ้น, ปวดศีรษะอย่างแรง และ
มีไข้สูง $\geq 38^{\circ}\text{C}$ มากกว่า 48 ชั่วโมง

ไม่เป็นโรคมือเท้าปาก

เป็นโรคมือเท้าปาก

*. *ให้ส่งสัณยกลุ่มโรคไข้เลือดออก และโรคอื่นๆ หากไข้ไม่ลงภายใน
48 ชั่วโมงให้ไปพบแพทย์ทันที

การทำกิจกรรมการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค

1. คัดกรองเด็กทุกวันก่อนเข้าห้องเรียน

1.1 อุปกรณ์ : ไฟฉาย, ปรอทวัดไข้

1.2 วิธีการ

- ถ้าพบว่าเด็กมีไข้สูง $\geq 38^{\circ}\text{C}$ มากกว่า 48 ชั่วโมง ให้แยก
เด็กป่วยและติดต่อผู้ปกครองพาเข้ารับการรักษา ในโรงพยาบาลหรือ
สถานบริการสาธารณสุข

- ให้ใช้ไฟฉายส่องในปากเด็กถ้าพบแผลในปาก แล้วตรวจ
ที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า พบผื่น, ตุ่มน้ำใสหรือพบอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง
ให้ติดต่อผู้ปกครองพาเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือสถาน
บริการสาธารณสุข

2. แนะนำให้เด็กแยกของใช้ส่วนตัว เช่น แก้วน้ำ แปรงสีฟัน
ช้อนส้อม ผ้าเช็ดหน้า ชุดเครื่องนอน และแนะนำให้กินร้อนช้อนกลาง

3. ให้ทำความสะอาดห้องน้ำ พื้นห้องน้ำ ห้องเรียนทุกวัน

4. ควรทำความสะอาดของเล่นเด็กทุกวัน

5. ช้อน, จาน, ถาดอาหารควรล้างแล้วต้มทุกวัน

6. สอนให้เด็กล้างมือด้วยน้ำและสบู่ให้สะอาด 7 ขั้นตอน ก่อนเข้า
ห้องเรียน, ก่อน-หลัง รับประทานอาหารและหลังเข้าห้องน้ำทุกครั้ง
เจลแอลกอฮอล์และแอลกอฮอล์ 70% ไม่สามารถฆ่าเชื้อโรคได้

7. สนับสนุนการเล่น เช่น ชิงช้า, บ้านบอล และของเล่นในสนามเด็กเล่น
ให้ทำความสะอาดทุกวัน

8. น้ำยาที่ใช้ในการทำมาสะอาด สบู่, น้ำยาล้างจาน, น้ำยาซักผ้า,
น้ำยาซักฟอกขาว, น้ำยาฆ่าเชื้อที่ใช้ทั่วไปภายในบ้าน และหลังจากใช้น้ำยาเหล่านี้ให้ทิ้งไว้ 10 นาที จึงล้างออกด้วยน้ำสะอาด แล้วจึงนำไปตากแดด

หมายเหตุ หากพบผู้ป่วยให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รพ.สต. /รพ./สสอ.
หรือหน่วยงานสาธารณสุขใกล้บ้านทุกแห่ง หรือติดต่อสอบถามได้ที่ทีมปฏิบัติการ
สอบสวนควบคุมโรคติดต่อ (JIT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
เบอร์โทรศัพท์ 044-465010-4 ต่อ 418 หรือ Line id : Jit.korat

1. ให้ผู้ปกครองดูแลเด็กตามคำสั่งแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เช่น
พักรักษาตัวอยู่ที่บ้านประมาณ 7 วันหรือจนกว่าจะหาย

2. การรักษาตัวเองเบื้องต้น เด็กมีแผลในปากทำให้รับประทานอาหาร
ได้น้อย แนะนำให้รับประทานอาหารเย็นๆ เช่น ไอศกรีม โยเกิร์ต
แทนอาหารหลัก

3. ถ้าเด็กมีอาการหนัก เช่น ไข้สูง รับประทานอาหารไม่ได้ เหนื่อย
อ่อนเพลีย ซึม ควรพาเด็กไปพบแพทย์ทันที

4. ครู/ผู้ดูแลเด็กควรประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ในการทำ
กิจกรรมเฝ้าระวังโรค และควบคุมโรคตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค
กำหนด

5. เฝ้าระวังเหตุการณ์และสถานการณ์โรคมือเท้าปากถ้าพบผู้ป่วย
ให้ดำเนินการ ดังนี้

- พบผู้ป่วยมากกว่า 2 ราย ใน 1 สัปดาห์ ต้องปิดห้องเรียนนั้น
เพื่อทำความสะอาดห้องเรียนและอุปกรณ์ ของใช้ต่างๆ

- พบผู้ป่วยในระดับชั้นเรียนเดียวกันเกิน 3 คน ต้องปิดการเรียน
การสอนทั้งระดับชั้น เพื่อทำความสะอาดห้องเรียนและอุปกรณ์ ของใช้ต่างๆ

- พบผู้ป่วยกระจายในระดับชั้นเรียนต่าง ๆ เกิน 5 ห้องเรียน
จะต้องปิดสถานศึกษาชั่วคราว (ประมาณ 5-7 วัน) เพื่อทำความสะอาด
ห้องเรียนและอุปกรณ์ ของใช้ต่างๆ

6. ครู/ผู้ดูแลเด็กต้องคัดกรองเด็กทุกคนตอนเข้าก่อนเข้าห้องเรียน
อุปกรณ์ที่ครู/ผู้ดูแลเด็กควรมี คือ

6.1 ปรอทวัดไข้ ให้วัดไข้ถ้าพบเด็กมีไข้มากกว่า 38°C แนะนำ
ให้ผู้ปกครองพาเด็กไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

6.2 ใช้ไฟฉายส่องดูในปากเด็ก พบแผลในปาก และดูที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า
ถ้าพบผื่นและตุ่มน้ำใส หรือพบอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง แนะนำให้
ผู้ปกครองพาเด็กไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

7. ครู/ผู้ดูแลเด็กต้องแนะนำให้เด็กล้างมือด้วยน้ำและสบู่ให้สะอาด
ทุกครั้งก่อน-หลัง รับประทานอาหารและหลังเข้าห้องน้ำ
โดยเจลแอลกอฮอล์และแอลกอฮอล์ 70% ไม่สามารถฆ่าเชื้อโรคได้

8. แนะนำให้แยกของใช้ส่วนตัว เช่น แก้วน้ำ แปรงสีฟัน ช้อนส้อม
ผ้าเช็ดหน้า ชุดเครื่องนอน และแนะนำให้กินร้อนช้อนกลาง