



ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๗๘๘

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ และสำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งว่าได้ดำเนินการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคมือเท้าปาก
ในประเทศไทยและในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ พบว่า สถานการณ์การป่วยด้วยโรคมือเท้าปาก ของประเทศไทย
สูงกว่าในปี ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา ในส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ พบผู้ป่วยในช่วงเดียวกัน จำนวน ๖๑๙ ราย เป็นผู้ป่วย
ในวัยเด็ก ช่วงอายุ ๐-๔ ปีมากที่สุด จำนวน ๔๑๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๗๒ ของผู้ป่วยทั้งหมด รองลงมา
คือช่วงอายุ ๕-๙ ปี จำนวน ๑๙๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๐๒ ของผู้ป่วยทั้งหมด จากข้อมูลข้างต้น จะเห็นได้ว่า
กลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐-๔ ปี เป็นกลุ่มที่มีการป่วยด้วยโรคมือเท้าปากมากที่สุด ทั้งนี้ จากข้อมูลทางวิชาการระบุว่า
หากเด็กติดเชื้อไวรัสมือเท้าปาก สายพันธุ์ Enterovirus 71 จะส่งผลให้มีความเสี่ยงที่จะเกิดอาการทางสมอง
หรือมีอาการคล้ายโปลิโอ รวมถึงในรายที่มีอาการรุนแรงอาจทำให้เสียชีวิต

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แจ้งสถานศึกษาในสังกัด ศึกษามาตรการป้องกันการระบาดของโรคมือเท้าปากในสถานศึกษา รายละเอียด
ตาม QR Code ท้ายหนังสือ รวมถึงร่วมดำเนินมาตรการเพื่อป้องกันการระบาดของโรคมือเท้าปาก ดังนี้

๑. คัดกรองนักเรียนช่วงเช้าก่อนเข้าสถานศึกษา โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐-๔ ปี
หากพบว่า มีอาการป่วย หรือพบตุ่มพองในปาก มือ เท้า ให้ผู้ปกครองพานักเรียนไปรักษาและพักที่บ้านจนกว่าจะหาย

๒. จัดเตรียมห้องพยาบาล หรือสถานที่สำหรับแยกนักเรียน/บุคลากรที่มีอาการป่วยระหว่างวัน
และเตรียมยารักษาโรคเบื้องต้น

๓. ในระหว่างวัน ให้ครูผู้ดูแลเด็กหรือครูประจำชั้นสังเกตอาการป่วยของนักเรียน หากพบว่า
มีอาการป่วย ให้แยกนักเรียนที่ป่วยไว้ ณ ห้องพยาบาล หรือจัดโซนแยก และกำหนดให้แยกออกจากนักเรียน
รายอื่น ๆ แล้วประสานให้ผู้ปกครองมารับกลับเพื่อรักษา

๔. กำหนดช่องทางรับส่งข้อมูลระหว่างครูและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประกอบด้วย หมายเลข
โทรศัพท์มือถือ และไลน์ ฯลฯ เพื่อแจ้งข่าวและแจ้งขอรับการช่วยเหลือเมื่อนักเรียน/บุคลากรป่วยหลายราย

๕. ติดประกาศสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อการป้องกันการติดเชื้อภายในสถานศึกษา และในบริเวณ
ที่บุคลากรของหน่วยงานสามารถเห็นได้อย่างเด่นชัดและเห็นได้บ่อยครั้ง

๖. กรณีพบนักเรียนป่วยด้วยโรคมือเท้าปากตั้งแต่ ๒ รายขึ้นไปในห้องเรียนเดียวกัน ภายใน
๑ สัปดาห์ ควรปิดห้องเรียนอย่างน้อย ๑ วัน เพื่อทำความสะอาดห้องเรียน อุปกรณ์ หรือของเล่นที่มีการสัมผัส
ร่วมกันบ่อยครั้ง และเมื่อเปิดทำการเรียนการสอนอีกครั้ง ให้คัดกรองนักเรียนที่อยู่ในชั้นเรียนนั้นอย่างเข้มข้น
ต่อไป อีกอย่างน้อย เป็นเวลา ๑ สัปดาห์

๗. กรณีพบผู้ป่วยจำนวนมาก หรือเกิดการติดเชื้อมากกว่า ๑ ชั้นเรียน ผู้บริหารสถานศึกษา
คณะกรรมการสถานศึกษา และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบ อาจร่วมกันพิจารณาเพื่อปิดสถานศึกษา
ที่เป็นระดับชั้นเด็กเล็กทั้งหมด และดำเนินการทำความสะอาดฆ่าเชื้อ

/๘. ในห้วงเวลา...

๘. ในห้วงเวลาปัจจุบัน ภายในสถานศึกษาควรกำหนดให้มีกิจกรรมการทำความสะอาดภายในบริเวณโรงเรียนในลักษณะกิจกรรม Big Cleaning Day เป็นประจำทุกสัปดาห์ เพื่อทำลายแหล่งรังโรค ทั้งโรคมือเท้าปาก รวมถึงโรคติดต่ออื่น ๆ และอาจทำอินโฟกราฟิกเพื่อเผยแพร่กิจกรรมที่ปฏิบัติในช่องทางต่าง ๆ ตามที่แต่ละหน่วยบังคับบัญชากำหนด เพื่อเป็นการกระตุ้นให้เกิดการปฏิบัติร่วมกัน

รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ อด ๐๐๓๓.๐๐๔/ว ๒๐๕๕ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับอำเภอ ขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ และดำเนินการต่อไป



[Handwritten signature in blue ink]

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๘๙-๔๓๙๐๙๒๗



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ ๙๒๖๑

วันที่ ๐๒ ก.ย. ๒๕๖๘

เวลา

☐ บพ. ☐ บด. ☒ สส. ☐ กม. ☐ กง. ☐ นค.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๔/ว ๒๐๕๕

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการเพื่อป้องกันการระบาดของโรคมือเท้าปาก ในสถานศึกษา

เรียน ราชานามตามเอกสารแนบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. มาตรการป้องกันการระบาดของโรคมือเท้าปากในสถานศึกษา

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ตัวอย่างสื่อประชาสัมพันธ์

จำนวน ๓ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้ดำเนินการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคมือเท้าปากในประเทศไทยและในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี พบว่า สถานการณ์การป่วยด้วยโรคมือเท้าปาก ของประเทศไทย สูงกว่าในปี ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา โดยข้อมูลจากกรมควบคุมโรคพบว่า ในช่วงวันที่ ๑ มกราคม - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ประเทศไทย มีรายงานผู้ติดเชื้อ จำนวน ๖๑,๗๙๑ ราย ในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยในวัยเด็ก ช่วงอายุ ๐-๔ ปีมากที่สุด จำนวน ๔๓,๓๔๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๑๕ ของผู้ป่วยทั้งหมด รองลงมาคือช่วงอายุ ๕-๙ ปี จำนวน ๑๖,๐๔๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๙๖ ของผู้ป่วยทั้งหมด ในส่วนจังหวัดอุดรธานี สถานการณ์มีความสอดคล้องกันกับระดับประเทศ โดยพบผู้ป่วยในช่วงเดียวกัน จำนวน ๖๑๙ ราย เป็นผู้ป่วยในวัยเด็ก ช่วงอายุ ๐-๔ ปีมากที่สุด จำนวน ๔๑๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๗๒ ของผู้ป่วยทั้งหมด รองลงมาคือช่วงอายุ ๕-๙ ปี จำนวน ๑๙๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๐๒ ของผู้ป่วยทั้งหมด จากข้อมูลข้างต้น จะเห็นได้ว่า กลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐-๔ ปี เป็นกลุ่มที่มีการป่วยด้วยโรคมือเท้าปากมากที่สุด ทั้งนี้ จากข้อมูลทางวิชาการ ระบุว่า หากเด็กติดเชื้อไวรัสมือเท้าปาก สายพันธุ์ Enterovirus 71 จะส่งผลให้มีความเสี่ยงที่จะเกิดอาการทางสมอง หรือมีอาการคล้ายโปลิโอ รวมถึงในรายที่มีอาการรุนแรงอาจทำให้เสียชีวิต

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จึงขอความร่วมมือสถานศึกษาในสังกัดของท่าน ศึกษามาตรการป้องกันการระบาดของโรคมือเท้าปากในสถานศึกษา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยที่แนบมาใน QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้ รวมถึงร่วมดำเนินการเพื่อป้องกันการระบาดของโรคมือเท้าปาก ดังนี้

๑. คัดกรองนักเรียนช่วงเช้าก่อนเข้าสถานศึกษา โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐-๔ ปี หากพบว่า มีอาการป่วย หรือพบตุ่มพองในปาก มือ เท้า ให้ผู้ปกครองพานักเรียนไปรักษาและพักที่บ้านจนกว่าจะหาย

๒. จัดเตรียมห้องพยาบาล หรือ สถานที่สำหรับแยกนักเรียน/บุคลากรที่มีอาการป่วยระหว่างวัน และเตรียมยารักษาโรคเบื้องต้น

๓. ในระหว่างวัน ให้ครูผู้ดูแลเด็กหรือครูประจำชั้นสังเกตอาการป่วยของนักเรียน หากพบว่า มีอาการป่วย ให้แยกนักเรียนที่ป่วยไว้ ณ ห้องพยาบาล หรือจัดโซนแยก และกำหนดให้แยกออกจากนักเรียน รายอื่น ๆ แล้วประสานให้ผู้ปกครองมารับกลับเพื่อรักษา

๔. กำหนดช่องทางรับส่งข้อมูลระหว่างครูและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประกอบด้วย หมายเลข โทรศัพท์มือถือ และไลน์ ฯลฯ เพื่อแจ้งข่าวและแจ้งขอรับการช่วยเหลือเมื่อนักเรียน/บุคลากรป่วยหลายราย

๕. ติดประกาศสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อการป้องกันการติดเชื้อภายในสถานศึกษา และในบริเวณ ที่บุคลากรของหน่วยงานสามารถเห็นได้อย่างเด่นชัดและเห็นได้บ่อยครั้ง

๖. กรณีพบนักเรียนป่วยด้วยโรคมือเท้าปากตั้งแต่ ๒ รายขึ้นไปในห้องเรียนเดียวกันภายใน ๑ สัปดาห์ ควรปิดห้องเรียนอย่างน้อย ๑ วัน เพื่อทำความสะอาดห้องเรียน อุปกรณ์ หรือของเล่นที่มีการสัมผัส

/ร่วมกันบ่อยครั้ง...

ตรวจสอบเอกสาร



ร่วมกันบ่อยครั้ง และเมื่อเปิดทำการเรียนการสอนอีกครั้ง ให้คัดกรองนักเรียนที่อยู่ในชั้นเรียนนั้นอย่างเข้มข้นต่อไป
อีกอย่างน้อย เป็นเวลา ๑ สัปดาห์

๗. กรณีพบผู้ป่วยจำนวนมาก หรือเกิดการติดเชื้อมากกว่า ๑ ชั้นเรียน ผู้บริหารสถานศึกษา
คณะกรรมการสถานศึกษา และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบ อาจร่วมกันพิจารณาเพื่อปิดสถานศึกษาที่เป็น
ระดับชั้นเด็กเล็กทั้งหมด และดำเนินการทำความสะอาดฆ่าเชื้อ

๘. ในห้วงเวลาปัจจุบัน ภายในสถานศึกษาควรกำหนดให้มีกิจกรรมการทำความสะอาดภายใน
บริเวณโรงเรียนในลักษณะกิจกรรม Big Cleaning Day เป็นประจำทุกสัปดาห์ เพื่อทำลายแหล่งรังโรค ทั้งโรค
มือเท้าปาก รวมถึงโรคติดต่ออื่น ๆ และอาจทำอินโฟกราฟิกเพื่อเผยแพร่กิจกรรมที่ปฏิบัติในช่องทางต่าง ๆ ตามที่แต่
ละหน่วยบังคับบัญชากำหนด เพื่อเป็นการกระตุ้นให้เกิดการปฏิบัติร่วมกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความร่วมมือต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายขจร วินัยพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



<https://utoapp.moph.go.th/qc/6c7>

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๑๑๒, ๑๑๖ โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

ผู้ประสานงาน : นายอนุรักษ์ มีรอด โทรศัพท์ ๐๙ ๗๙๒๑ ๖๖๙๓

รายนามหน่วยงานเป้าหมาย

ขอความร่วมมือดำเนินการเพื่อป้องกันการระบาดของโรคมือเท้าปาก ในสถานศึกษา

๑. ท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์
๒. ศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์
๓. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี้อุดรดิตถ์
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๑
๕. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๒