

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๑๔/ว ๑๗๔



ที่ว่าการอำเภอลับแล

ถนนศรีพนมมาศ อต ๕๓๓๓๐

๙ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในช่วงการระบาด

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

ข้อสั่ง หนังสือสำเนาหนังสือสำเนาหนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๙๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่สั่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๙๑ จำนวน ๑ ชุด
ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

ตามที่อ้างอิงแล้ว ได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาระดับปฐมวัยในสังกัดดำเนินการสร้างการรับรู้และเฝ้าระวังเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในเด็กนักเรียนให้แก่บุคลากรในสถานศึกษาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ครู ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ดูแลเด็ก รวมทั้งพ่อแม่และผู้ปกครอง นั้น

จังหวัดอุตรดิตถ์ แจ้งว่า กระทรวงสาธารณสุขขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในช่วงการระบาด จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาระดับปฐมวัยในสังกัด ดำเนินการตามมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในช่วงการระบาดของกระทรวงสาธารณสุข ดังรายละเอียดที่ปรากฏตามสำเนาหนังสือที่สั่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางเรณุ อินศรี)
ปลัดสำนักงาน (จพ.ปค.ชพ.) รักษาราชการแทน
นายอ้างอิงลับแล



๑๓ ม.ค. ๒๕๖๔
ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๒๔

ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์
ถนนประชาธิรัตน์ อต ๕๓๐๐๐

๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในช่วงการระบาด

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองอุตรดิตถ์

อ้างถึง หนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๕๕๕๕ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มหาดไทย ๐๘๑๖.๔/ว ๔๐๕๓
ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดอุตรดิตถ์ แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาระดับปฐมวัยในสังกัดดำเนินการสร้างการรับรู้และเฝ้าระวังเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในเด็กนักเรียน ให้แก่บุคลากรในสถานศึกษาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ครู ครุพัฒนาและผู้ดูแลเด็ก รวมทั้งพ่อแม่และผู้ปกครอง รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในช่วงการระบาด จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาระดับปฐมวัยในสังกัด ดำเนินการตามมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในช่วงการระบาด ของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. การเฝ้าระวังป้องกันโรค โดยการคัดกรองไข้และการป่วย เมื่อพบเด็กในสถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล หรือในชุมชนเป็นกลุ่มก้อน ด้วยอาการเดียวกัน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในพื้นที่ทันที

๒. การควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ โดย

๒.๑ ทำความสะอาดบ้าน ห้องเรียน ของเล่น ที่นอน รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องใช้

๒.๒ มีห้องหรือพื้นที่สำหรับแยกเด็กป่วย และหากพบเด็กป่วยต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบทราบโดยเร็ว (หากมีเด็กป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ ภายในห้องเรียน เดียวกัน ตั้งแต่ ๕ รายขึ้นไป ใน ๑ สัปดาห์ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่เพื่อสอบถามโรค การพิจารณา ปิดห้องเรียนหรือโรงเรียนให้เป็นไปตามคำแนะนำของการสอบสวนโรค)

๓. การมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ชุมชนและท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV)

/๔. ประชาสัมพันธ์...

๔. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปกครอง ครู และผู้ดูแลเด็ก หมั่นสังเกตอาการของเด็กเล็กอย่างใกล้ชิด หากมีอาการไข้ร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจ หรือมีประวัติโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น เบาหวาน โรคปอด โรคหัวใจ หรือมีปัญหาเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกันร่างกายผิดปกติ ควรรีบพาไปพบแพทย์และให้หยุดเรียน จนกว่าจะหายเป็นปกติ รวมทั้งไม่ควรคลุกคลีกับคนอื่น ๆ ในครอบครัวหรือชุมชน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการ สำหรับข้อความดังนี้ให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตพื้นที่ทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมวิช อภิชัยวิศรุตถุกุล)
รองผู้อำนวยการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการจังหวัดจุฬารัตน์

เรียน พยย์ด้ำเงาลับแผล

- ก.๓๑. แจ้ง ขอความร่วมมือ ให้ทาง
เพื่อรองรับป้องกันด่วนคุณโรคติดเชื้อทางเดิน
หายใจจากเชื้อไวรัสตัวใหม่ (RSV)
ดูแลทุกคนด้วยความระมัดระวัง
- เผื่อนครแจ้ง ลงทุน ทักษะ ทักษะ ทักษะ^๑
และจิตสาธารณะ ให้กับเด็กๆ

๑๒ ม.ค. ๒๕๖๔

๑๒ ม.ค. ๒๕๖๔

(นางเรณุ อินศิริ)

ปลัดสำนักงานเขตฯ (พช.ปค.ชพ.) รักษาราชการแทน
นายอำเภอลับแผล

๑๒ ม.ค. ๒๕๖๔

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน : ธนากรณ์ เพรนปรี (โทร.) ๐๙๙-๔๓๘๐๕๒๗

เลขที่รับ..... ๒๔

วันที่ ๔ ม.ค. ๒๕๖๔

จํานวน.....



มติชนพัฒนา

ที่ มหา ๐๘๑๖.๔/๔๐๙๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

(๑๐) ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือในการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัส อาร์เอสวี (RSV) ในช่วงการระบาด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มหา ๐๘๑๖.๔/๔ ๓๗๘๔ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สร ๐๘๑๐.๔/๔๔๑๕

ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาระดับปฐมวัยในสังกัด ดำเนินการสร้างการรับรู้และเฝ้าระวังเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในเด็กนักเรียน ให้แก่บุคลากรในสถานศึกษาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ครู ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ดูแลเด็ก รวมทั้งพ่อแม่และผู้ปกครอง รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากรัฐกระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือ ประสานงานกับหน่วยงานในสังกัด เพื่อดำเนินการตามมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในช่วงการระบาด จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาระดับปฐมวัยในสังกัด ดำเนินการตามมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในช่วงการระบาดของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. การเฝ้าระวังป้องกันโรค โดยการคัดกรองไข้และการป่วย เมื่อพบเด็กในสถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล หรือในชุมชนเป็นกลุ่มก้อน ด้วยอาการเดียวกัน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทันที

๒. การควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ โดย

๒.๑ ทำความสะอาดบ้าน ห้องเรียน ของเล่น ที่นอน รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องใช้

๒.๒ มีห้องหรือพื้นที่สำหรับแยกเด็กป่วย และหากพบเด็กป่วยต้องแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบทราบโดยเร็ว (หากมีเด็กป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ ภายในห้องเรียนเดียวกัน ตั้งแต่ ๕ รายขึ้นไป ใน ๑ สัปดาห์ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่เพื่อสอบถามโรค การพิจารณาปิดห้องเรียนหรือโรงเรียนให้เป็นไปตามคำแนะนำของการสอบสวนโรค)

๓. การมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ชุมชนและท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV)

/๔. ประชาสัมพันธ์...

๔. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปกครอง ครู และผู้ดูแลเด็ก หมื่นสั้งเกตอาการของเด็กเล็กอย่างใกล้ชิด หากมีอาการไข้ร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจ หรือมีประวัติโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น เบาหวาน โรคปอด โรคหัวใจ หรือมีปัญหาเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกันร่างกายผิดปกติ ควรรีบพาไปพบแพทย์และให้หยุดเรียนจนกว่าจะหายเป็นปกติ รวมทั้งไม่ควรคลุกคลีกับคนอื่น ๆ ในครอบครัวหรือชุมชน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ


(นายประยูร รักนนท์)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาปฐมวัยและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
โทร ๐๒-๒๔๗๕๐๒๑-๓ ต่อ ๔๐๔, ๔๑๔, ๔๑๖
โทรสาร ๐๒-๒๔๗๕๐๒๑-๓ ต่อ ๔๑๘



สิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	(๑๗๖๓)
วันที่ ๕ ๘ ๒๕๖๓	๕๐๐๕๒
เลขที่ ๑๔๐๐๙/๔๗๗๗	
๑๗๖๓	
๑๗๖๓	

ที่ สช ๐๔๑๐.๔/๔๗๗๗



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติawanนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑ ห้องเรียน : ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือในการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัส
อาร์เอสวี (RSV) ในช่วงการระบาด

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) จำนวน ๑ ชุด
 ๒. องค์ความรู้โรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) จำนวน ๑ ชุด
 ๓. คู่มือ/แนวทาง/สื่อสนับสนุนจากการควบคุมโรค จำนวน ๑ ชุด

ด้วยขณะนี้ประเทศไทยเข้าสู่ช่วงฤดูหนาว ทำให้สภาพอากาศเย็นลง ประกอบกับเป็นช่วงการสอบปิดภาคเรียนของสถานศึกษาหลายแห่ง สำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กยังคงเปิดการเรียนการสอนปกติ ทำให้เด็กเข้ามาอยู่รวมกันจำนวนมาก ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดระบาดของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) โดยพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในช่วงเดือนสิงหาคม - พฤศจิกายนของทุกปี จากข้อมูลสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข Health Data Centre (HDC) พบว่าจังหวัดที่มีอัตราความชุกของผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัส RSV สูงสุดระหว่างปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ ได้แก่ จังหวัดนครราชสีมา สุรินทร์ หนองแก่น มหาสารคาม และปัตตานี และจังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ RSV สูงสุดในปี ๒๕๖๓ ได้แก่ จังหวัดมหาสารคาม นครราชสีมา ขอนแก่น สุรินทร์ และปัตตานี ตามลำดับ ซึ่งตั้งแต่เดือนกันยายน ๒๕๖๓ จนถึงปัจจุบัน แนวโน้มของโรคยังไม่ลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับปี ๒๕๖๒ โดยในปี ๒๕๖๓ ตั้งแต่เดือนสิงหาคม ถึงปัจจุบัน พบจำนวนเด็กป่วยสูงสุดในเดือนกันยายน ซึ่งการระบาดพูนมากในกลุ่มเด็กอนุบาล สำหรับกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ เด็กที่คลอดก่อนกำหนด หรือมีโรคประจำตัว เช่น โรคปอด โรคหัวใจ หรือมีปัญหาเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกันร่างกายผิดปกติจะยิ่งเพิ่มโอกาสการเสียชีวิตมากขึ้น เนื่องจากเด็กมีภูมิคุ้มกันต่ำ อาการของโรคคล้ายไข้หวัดทั่วไป ทำให้การมาพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยโรคช้า การรักษาจึงเป็นไปได้ยาก โรคที่ไม่มียารักษาเฉพาะ จึงรักษาตามอาการ และปัจจุบันมีเวลาระในการป้องกันโรค

กระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือประสานงานกับหน่วยงานในสังกัด ดำเนินการตามมาตรการสำคัญ ในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ในช่วงการระบาดดังนี้

๑. การเฝ้าระวังป้องกันโรค โดยการคัดกรองไข้และการป่วย เมื่อพบเด็กป่วยในสถานรับเด็ก ศูนย์เด็ก โรงเรียนอนุบาล หรือในชุมชนเป็นกลุ่มก้อน ด้วยอาการเดียวกันให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทันที

๒. การควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ โดย

๒.๑ ทำความสะอาดบ้าน ห้องเรียน ของเล่น ที่นอน รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องใช้

๒.๒ มีห้องหรือพื้นที่สำหรับแยกเด็กป่วย และหากพบเด็กป่วยต้องแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบทราบโดยเร็ว (หากมีเด็กป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ ภายในห้องเรียนเดียวกัน ตั้งแต่ ๕ รายขึ้นไป ใน ๑ สัปดาห์ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่เพื่อสอดส่องโรค การพิจารณาปิดห้องเรียนหรือโรงเรียนให้เป็นไปตามคำแนะนำของการสอบสวนโรค)

๓. การมีส่วนร่วม...

๓. การมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ขุนชนและห้องถิน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการป้องกัน
ควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV)

๔. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปกครอง ครู และผู้ดูแลเด็ก หมั่นสังเกตอาการของเด็กเล็กอย่างใกล้ชิด
หากมีอาการไข้ร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจ หรือมีประวัติโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น เบาหวาน
โรคปอด โรคหัวใจ หรือมีปัญหาเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกันร่างกายผิดปกติ ควรรีบพาไปพบแพทย์และให้หยุดเรียน
จนกว่าจะหายเป็นปกติ รวมทั้งไม่ควรคลุกคลีกับคนอื่น ๆ ในครอบครัวหรือขุนชน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้ทำหนังสือขอความร่วมมือไปยัง กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์ กรุงเทพมหานคร และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด เพื่อขอความร่วมมือ
ให้ดำเนินการตามมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV)
ในช่วงการระบาดด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ธรรมกร
(นายยงยศ ธรรมกร)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค
กองโรคติดต่อทั่วไป
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๘๕๑ ๐๙๗๙

รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV)

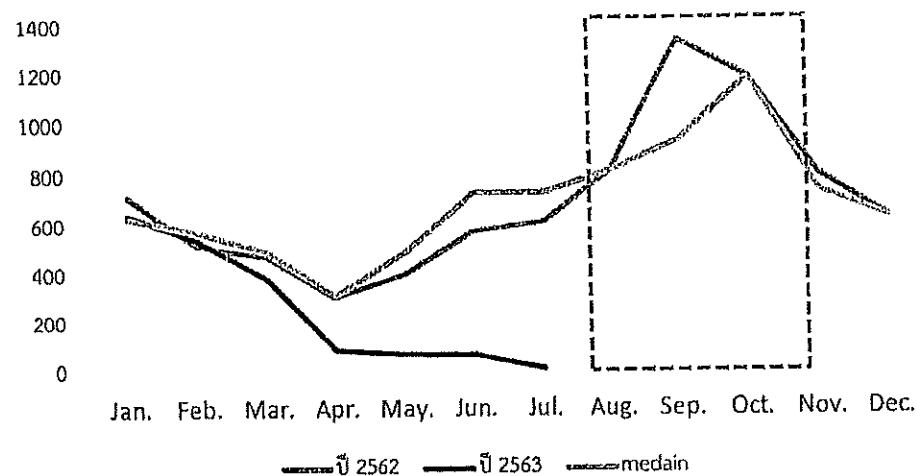
โดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

12 พฤษภาคม 2563

องค์การอนามัยโลก (WHO) ประมาณการว่า พบรебารอยaltyต่ำกว่า 5 ปี ทั่วโลกติดเชื้อไวรัส RSV ถึงปีละ 33.8 ล้านราย เสียชีวิต 160,000 ราย จากข้อมูลการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคปอดอักเสบรุนแรงใน 30 โรงพยาบาลของประเทศไทย ระหว่างปี 2555 – 2559 กองราชบาลวิทยา กรมควบคุมโรค พบร่วม ในการติดเชื้อไวรัส RSV 187 ราย (ร้อยละ 44) โดยตรวจพบเชื้อพบมากที่สุดในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่มาด้วยอาการปอดอักเสบรุนแรง จำนวน 425 ราย มีการติดเชื้อไวรัส RSV 187 ราย (ร้อยละ 44) โดยตรวจพบเชื้อพบมากที่สุดในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี และมีผู้ป่วยเด็กเสียชีวิต 9 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ประมาณร้อยละ 5 ในกลุ่มผู้ใหญ่พบว่า เชื้อไวรัส RSV เป็นสาเหตุของการเกิดปอดอักเสบรุนแรง ประมาณร้อยละ 5 (4 จาก 97) ราย และเสียชีวิต 2 ราย โดยผู้เสียชีวิต มีโรคประจำตัว ได้แก่ เบาหวาน และมีประวัติสูบบุหรี่

จากคลังข้อมูลสุขภาพระดับกระทรวงสาธารณสุข Health Data Center (HDC) ของกระทรวงสาธารณสุข ในระหว่างปี 2560 – 2562 พบรู้ป่วยด้วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน และกลุ่มอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันที่ไม่ใช่ไข้หวัดใหญ่ มากที่สุดในช่วงเดือนสิงหาคมถึงเดือนตุลาคม ซึ่งเป็นช่วงปลายฤดูฝน ต้นฤดูหนาว พบรู้ป่วยเฉลี่ยปีละ 8,000 รายต่อปี โดยในปี 2562 พบรู้ป่วยทั้งหมดจำนวน 8,446 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 12.74 ต่อแสนประชากร พบรู้ป่วยมากที่สุดในเดือนกันยายน จำนวน 1,345 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 2.05 ต่อแสนประชากร ภาคใต้มีอัตราป่วยสูงที่สุด คิดเป็นอัตราป่วย 15.88 ต่อแสนประชากร รองลงมา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ คิดเป็นอัตราป่วย 15.47 ต่อแสนประชากร ภาคเหนือ คิดเป็นอัตราป่วย 10.19 ต่อแสนประชากร และภาคกลาง คิดเป็นอัตราป่วย 9.87 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ และในปี 2563 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ก.ค. 2563) พบรู้ป่วยทั้งหมด 1,830 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.46 ต่อแสนประชากร ภาคใต้มีอัตราป่วยสูงที่สุด คิดเป็นอัตราป่วย 3.20 ต่อแสนประชากร รองลงมา ภาคเหนือ คิดเป็นอัตราป่วย 2.58 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ คิดเป็นอัตราป่วย 1.37 ต่อแสนประชากร และภาคกลาง คิดเป็นอัตราป่วย 1.34 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ และในปี 2560-2563 จำนวนผู้สงสัยติดเชื้อไวรัส RSV แยกตามกลุ่มอายุ พบร่วม กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ 0-5 ปี (67.76%) รองลงมา 25-54 ปี (9.69%) และ อายุมากกว่า 65 ปี (7.24%) ตามลำดับ

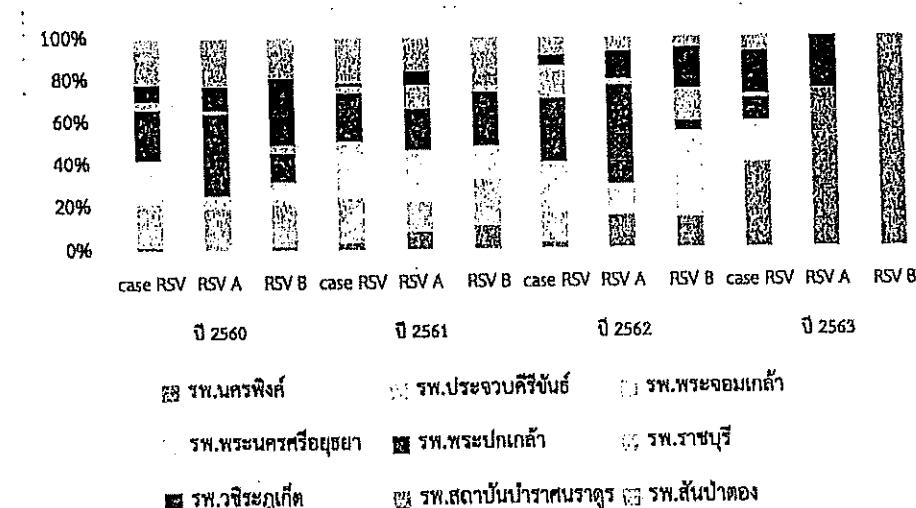
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัส RSV ทุกกลุ่มอายุ จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบ ปี 2562 – 2563 และค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี



หมายเหตุ: ข้อมูล ณ เดือนกรกฎาคม ปี 2563 จากฐานข้อมูล Health Data Center (HDC 43 แฟ้ม) ซึ่งจะมีความล่าช้า ประมาณ 3 เดือน

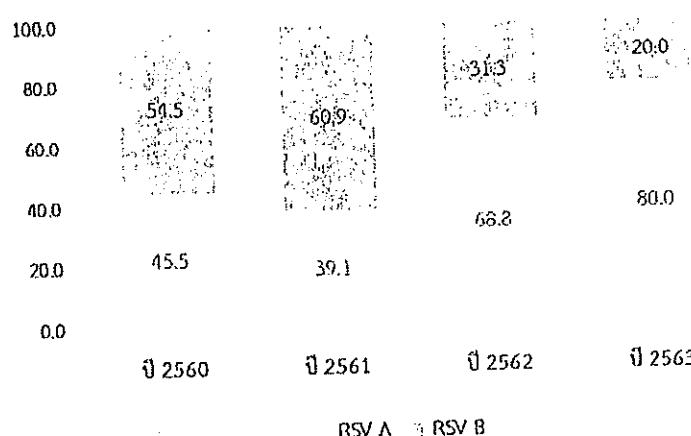
จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรคทางห้องปฏิบัติการย้อนหลัง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปี 2560 – 2562 (ข้อมูล ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2562) พบว่า ผู้ป่วยด้วยอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันที่ไม่ใช่ไข้หวัดใหญ่ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 9 แห่ง (โครงการ WHO RSV Surveillance Project) จำนวน 3,963 ราย ตรวจพบเชื้อ RSV จำนวน 335 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.45 โดยติดเชื้อ RSV – A จำนวน 160 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.04 และ RSV – B จำนวน 175 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.42 โดยปี 2563 ระหว่างเดือนกรกฎาคม – กรกฎาคม มีผู้ป่วยจำนวน 72 ราย ตรวจพบเชื้อ RSV จำนวน 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.94 โดยพบเชื้อ RSV – A จำนวน 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.56 และ RSV – B จำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.39

รูปที่ 2 ร้อยละของผู้ติดเชื้อไวรัส RSV จำแนกตามโรงพยาบาลที่ตรวจผลทางห้องปฏิบัติการ เปรียบเทียบ ปี 2560 – 2563



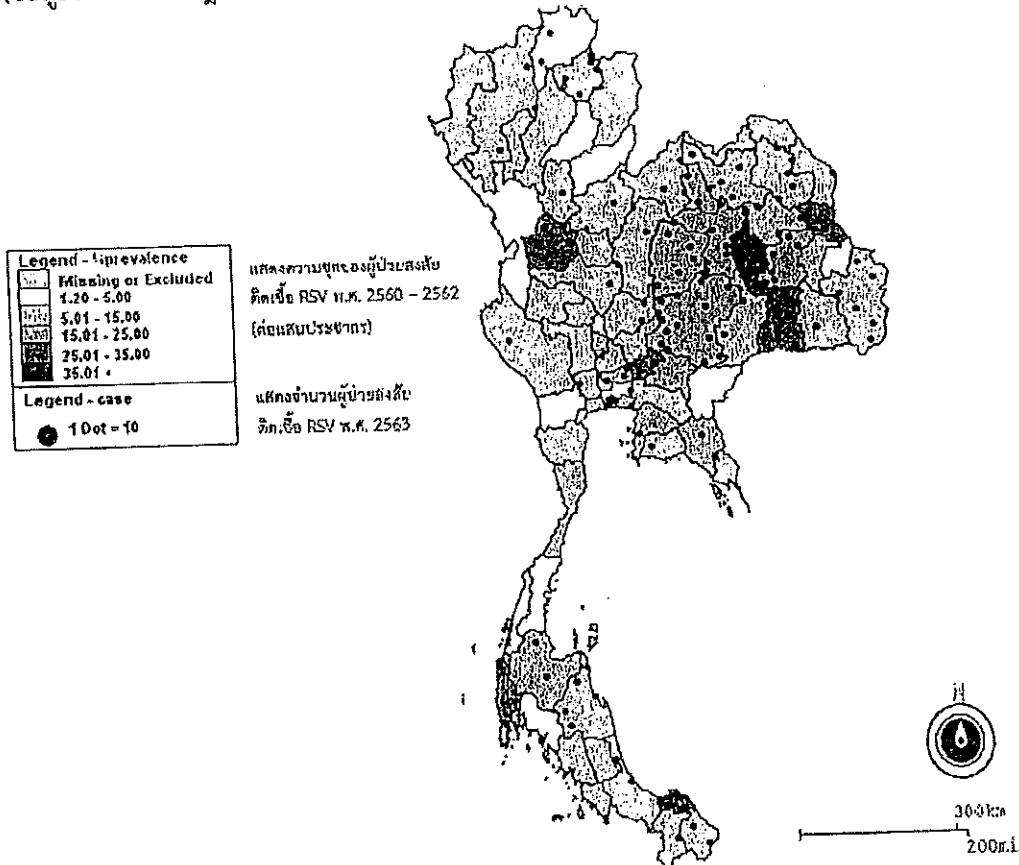
รูปที่ 3 ร้อยละของผู้ติดเชื้อไวรัส RSV จำแนกตามสายพันธุ์ A และ B เปรียบเทียบ ปี 2560 – 2563

N = 156 N = 115 N = 64 N = 5



จากข้อมูลศูนย์ภาพกระทรวงสาธารณสุข Health Data Centre (HDC) พบว่าจังหวัดที่มีอัตราความชุกของผู้ป่วย ส่งสัยติดเชื้อไวรัส RSV สูงสุดระหว่างปี 2560 – 2562 ได้แก่ นครราชสีมา สุรินทร์ ขอนแก่น มหาสารคาม และปัตตานี ตามลำดับ จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยส่งสัยติดเชื้อ RSV สูงสุดในปี 2563 (ข้อมูลถึงเดือนกรกฎาคม) ได้แก่ มหาสารคาม นครราชสีมา ขอนแก่น สุรินทร์ และ ปัตตานี ตามลำดับ

รูปที่ 4 แผนที่แสดงความชุกของผู้ป่วยส่งสัยติดเชื้อ RSV ปี 2560 – 2562 และจำนวนผู้ป่วยส่งสัยติดเชื้อ RSV ปี 2563 (ข้อมูลถึงเดือนกรกฎาคม 2563)



ปัจจุบันแนวโน้มของโรคยังไม่คล่องเมื่อเปรียบเทียบกับปี 2562 โดยในปี 2563 การระบาดซ้ำกว่าปีที่แล้วเนื่องจากมีการปิดโรงเรียนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 แต่เมื่อโรงเรียนกลับมาเปิดการเรียนการสอนเต็มรูปแบบ ตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2563 ที่ผ่านมา พบร้านวนเด็กป่วยสูงสุดในเดือนกันยายนถึงปัจจุบัน การระบาดพบรบากในกลุ่มเด็กอนุบาล และเด็กในกลุ่มอายุต่ำกว่า 5 ปี เมื่อป่วยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) มีความเสี่ยงที่จะเสียชีวิตมากกว่ากลุ่มวัยอื่น เนื่องจากเด็กเล็กมีภูมิคุ้มกันต่ำ อาการของโรคคล้ายไข้หวัดทั่วไป ทำให้การมาพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยโรคช้า การรักษาเป็นไปได้ยาก โรคนี้ไม่มียารักษาเฉพาะ โดยจะรักษาตามอาการ และปัจจุบันไม่มีวัคซีนในการป้องกันโรค ดังนั้น การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค การคัดกรองเด็กทุกเข้า การแยกเด็กป่วย และควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพซึ่งมีความสำคัญมาก หากมีการขยายการดำเนินงานให้ครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายมากยิ่งขึ้นทั้งโรงเรียนและสถานรับเลี้ยงเด็กทั้งในสังกัดภาครัฐและเอกชน รวมไปถึงเด็กเล็กในชุมชน อัตราป่วยและอัตราตายจะลดลงได้อย่างชัดเจน

องค์ความรู้โรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV)

การติดต่อ เชื้อไวรัสอาร์เอสวี ทำให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจ ติดต่อโดยการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ที่ติดเชื้อ โดยไวรัสเข้าสู่ร่างกายผ่านทางเยื่อบุตา จมูก ปาก หรือสัมผัสเชื้อด้วยตรงจากการจับมือ

อาการแสดง ปกติผู้ป่วยจะแสดงอาการหลังสัมผัสเชื้อไวรัสในระยะเวลา 4 – 6 วัน ผู้ติดเชื้อจะมีอาการตั้งแต่ อาการเพียงเล็กน้อย เช่น ไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จนถึงอาการรุนแรง เช่น หายใจลำบาก หอบเหนื่อย เนื่องจากปอดอักเสบ รับประทานอาหารได้น้อย ชื้มลง การวินิจฉัยทำได้โดยตรวจหาเชื้อไวรัสจากสารคัดหลั่งในจมูก

การรักษา ส่วนใหญ่เป็นการรักษาตามอาการ ยาสำหรับการรักษาไวรัสโดยเฉพาะยังอยู่ระหว่างการศึกษาและ ยังไม่มีจานวนอย่างเป็นทางการในประเทศไทย ในปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัส RSV

กลุ่มเสี่ยง การเกิดโรคพบได้ในผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุ แต่อาการจะรุนแรงในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี เด็กที่คลอด ก่อนกำหนด และผู้สูงอายุมากกว่า 65 ปี รวมถึงผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น เบาหวาน โรคปอด โรคหัวใจ หรือมีปัญหา เกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกันร่างกายผิดปกติ

การป้องกัน

1. ทุกคนในบ้านหมั่นล้างมือบ่อย ๆ ทั้งมือของตนเองและเด็ก ควรล้างมือทุกครั้งก่อนสัมผัสและก่อนอุ้มเด็ก หลีกเลี่ยงการนำมือที่ไม่สะอาดมาป้ายจมูกหรือตา

2. สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย กรณีเด็กอายุ 3 ขวบขึ้นไป ควรสวมหน้ากากอนามัยให้เด็กเมื่อต้องออก นอกบ้าน

3. แยกเด็กป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจออกจากเด็กปกติเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ

4. หลีกเลี่ยงการจูบและหอมเด็ก เพราะอาจเป็นการแพร่เชื้อด้วยน้ำร้อน

5. หลีกเลี่ยงการสัมผัสเด็กที่สงสัยว่าเป็นไข้หวัดหรือปอดอักเสบ

6. หลีกเลี่ยงการพาเด็กไปในที่ชุมชนหรือสถานที่แออัด

7. หลีกเลี่ยงควันบุหรี่ หากเด็กสูดดมควันบุหรี่เข้าไปมีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อไวรัส RSV และพบรากการที่รุนแรงได้ มากกว่า

8. หมั่นทำความสะอาดของใช้ ของเล่นเด็ก และแยกของใช้ส่วนตัว

9. ควรให้เด็กรับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ ดื่มน้ำมาก ๆ และพักผ่อนให้เพียงพอ ไม่อยู่ในห้องแอร์ ตลอดเวลา

แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV)

1. การคัดกรองและแยกเด็กป่วย

ครูและผู้ดูแลเด็กควรคัดกรองเด็กป่วย โดยการตรวจและบันทึกสุขภาพเด็กทุกคน เพื่อค้นหาเด็กป่วย ที่มีอาการไข้ ไอ น้ำมูกไหล เจ็บคอ การผิดปกติอื่น ๆ เช่น แพลงในปาก อุจจาระร่วง ตาแดง คางथูม ผิวหนังบวมแดงอักเสบ ตุ่มน้ำพอง ตุ่มหนอง หรือบาดแผลตามร่างกาย เป็นต้น เมื่อพบเด็กป่วยต้องป้องกันควบคุมโรค เพื่อไม่ให้เชื้อแพร่กระจาย ไปสู่เด็กคนอื่น โดยการแยกเด็กป่วยไม่ให้คลุกคลีและใช้สิ่งของร่วมกันเด็กปกติ เช่น จัดให้อยู่ในห้องพยาบาลหรือห้องแยก และของใช้ส่วนตัว เป็นต้น

โรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ติดต่อโดยการสัมผัสสารคัดหลังของผู้ที่ติดเชื้อจากการไอ จามรดกัน โดยไวรัสเข้าสู่ร่างกายผ่านทางเยื่อบุตา จมูก ปาก หรือสัมผัสเชื้อด้วยตรงจากการจับมือ โดยเฉพาะของเล่นที่เด็กเล่นด้วยกัน ดังนี้ การตรวจคัดกรอง การแยกเก็บปัสสาวะ รวมถึงการทำความสะอาดของใช้ ของเล่น และห้องเรียนเมื่อเสร็จกิจกรรมต่างๆ ของเด็ก ซึ่งมีความสำคัญมากในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ หากครูพบร่วมกันแล้ว ให้เด็กที่มีอาการดังกล่าว ไม่เข้ามาในห้องเรียนเดียวกันตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายในสัปดาห์เดียวกัน ครูหรือผู้ดูแลเด็กต้องแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบทันทีเพื่อดำเนินการสอบสวนโรคต่อไป

2. การทำความสะอาดและทำลายเชื้อ

การทำความสะอาดสามารถช่วยป้องกันและลดการแพร่กระจายเชื้อ เนื่องจากเชื้อรโคไม่สามารถทนอยู่บนผิวได้นานหลายชั่วโมง บางชนิดอาจอยู่ได้นานหลายวันหรือเป็นสัปดาห์ ทำให้มีโอกาสสัมผัสเชื้อมากขึ้น โดยเฉพาะในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล เด็กส่วนใหญ่จะลูกคลีกันเครื่องเล่น พื้น ผนังห้องเป็นประจำ ดังนั้นการทำความสะอาดพื้น พนัง ทั้งในและนอกอาคาร รวมทั้งของเล่น ของใช้ส่วนตัวเด็ก เป็นสิ่งจำเป็นในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล การทำความสะอาดเป็นวิธีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ที่ง่าย สะดวก และทุกคนสามารถทำได้ โดยมุ่งเน้นความถี่และความสม่ำเสมอในการทำความสะอาดด้วยน้ำยาที่ใช้ทำความสะอาดทั่วไปในชีวิตประจำวัน เช่น สบู่ น้ำยาล้างจาน ผงซักฟอก น้ำยาซักผ้า หรือน้ำยาทำความสะอาดสุขภัณฑ์ในครัวเรือน ไม่จำเป็นต้องใช้น้ำยาฆ่าเชื้อโรคที่มีราคาแพงและหายาก แต่ควรเลือกใช้ให้เหมาะสมกับวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ และอาคารสถานที่ กีฬาสามารถทำลายเชื้อโรคที่ปนเปื้อนได้ นอกจากนี้ยังมีปัจจัยทางธรรมชาติอื่น ๆ ที่ช่วยเสริมประสิทธิภาพในการทำความสะอาดและลดปริมาณเชื้อโรคได้ เช่น แสงแดด ความร้อน ความแห้ง ลม และอากาศ ที่ถ่ายเทได้สะดวก เป็นต้น

ตารางที่ 1 การทำความสะอาดสิ่งของ เครื่องใช้ และของเล่นสำหรับเด็ก/อาคารสถานที่

เครื่องใช้และของเล่นเด็ก/ อาคารสถานที่	การทำความสะอาด	ความถี่
แก้วน้ำดื่ม ผ้าเช็ดมือ ผ้าเช็ดหน้า ความมีส่วนตัว	<ul style="list-style-type: none"> ■ ทำความสะอาดแก้วน้ำส่วนตัวด้วยน้ำยาทำความสะอาด เช่น น้ำยาล้างจาน ■ ทำความสะอาดแก้วน้ำส่วนรวมที่ศูนย์จัดให้ใช้ เด็กคนเดียวครั้งด้วยน้ำยาทำความสะอาด เช่น น้ำยาล้างจาน ■ ผ้าเช็ดมือ ผ้าเช็ดหน้าส่วนตัว ควรซักทำความสะอาดด้วยผงซักฟอกและตากแดดให้แห้ง 	<ul style="list-style-type: none"> ■ ทุกวัน ■ ทุกครั้งหลังใช้ ■ ทุกวัน
ที่นอน ผ้าปูที่นอน ปลอก หมอน ผ้าห่ม ความมีส่วนตัว	<ul style="list-style-type: none"> ■ ซักทำความสะอาดด้วยผงซักฟอก และนำไป曬ให้แห้ง 	■ ทุกสัปดาห์

เครื่องใช้และของเล่นเด็ก/ อาคารสถานที่	การท้าความสะอาด	ความต้องการ
ของเล่นเด็ก	<ul style="list-style-type: none"> ■ ไม้ พลาสติก ควรล้างด้วยน้ำยา ทำความสะอาด เช่น ผงซักฟอก น้ำยาล้างจาน สบู่ หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ และนำไปตากแดดให้แห้ง ■ กระดาษ ควรปัดฝุ่นและนำไปตากแดด ผ้า ตุ๊กตา ควรซักและนำไปตากแดดให้แห้ง 	<ul style="list-style-type: none"> ■ อาย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง (กรณีของเล่นเด็ก เด็กที่นำเข้าปาก แนะนำให้ทำความสะอาดทุกวัน)
อาคารสถานที่*	<p>ภายในอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ พื้นและผนังห้องนอน ห้องเล่น ห้องเรียน ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาด หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค <p>ภายนอกอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ บริเวณรอบอาคาร สถานที่ ห้องน้ำ ห้องส้วม ห้องครัว โรงอาหาร บริเวณที่เด็กเล่นในอาคาร ทำความสะอาด ผงซักฟอก หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ อาย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง (เพดาน แนะนำให้ทำความสะอาด อาย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง) ■ อาย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง

หมายเหตุ * กรณีเกิดโรคระบาด การทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทันที และป่วยครั้งมากขึ้นรวมทั้งแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบทันที

3. เสริมสร้างให้เด็กมีสุขภาพดี

การส่งเสริมสุขภาพเด็ก ต้องทำอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เช่น ดูแลให้เด็กได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ที่กำหนด ให้เด็กรับประทานอาหารที่สะอาดปราศจากไขมัน ครบทั้ง 5 หมู่ ในปริมาณเพียงพอ กับความต้องการของร่างกาย แนะนำให้สามารถสื่อสารได้เหมาะสมตามดุลยภาพ ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และพักผ่อนให้เพียงพอ

4. เสริมสร้างพฤติกรรมอนามัย

พฤติกรรมอนามัยเป็นเรื่องสำคัญมากที่สุดในการป้องกันควบคุมโรค พฤติกรรมอนามัยที่เหมาะสม ได้แก่

★ ล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์บ่อย ๆ โดยเฉพาะก่อนรับประทานอาหารและหลังขับถ่ายหรือสัมผัสสิ่งสกปรกทุกครั้ง จะช่วยลดการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อได้เป็นอย่างดี

★ ปิดปาก ปิดจมูกด้วยผ้าหรือกระดาษทิชชู เวลาไอ จาม และทิ้งลงถังขยะที่มีฝาปิด และล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ให้สะอาดทุกครั้ง รวมถึงการลวนน้ำจากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ในสถานศึกษา จะช่วยลดการแพร่กระจายเชื้อให้ผู้อื่น

★ ขับถ่ายในห้องส้วมที่ถูกสุขาลักษณะ

- ★ ทิ้งขยะในถังที่มีฝาปิด
- ★ หลีกเลี่ยงการอยู่และหลบหนอนในที่แออัดหรืออากาศไม่ดี
- ★ ไม่ไปแหล่งที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อด้วย เช่น ชุมชนแออัด จะช่วยลดการติดเชื้อทางเดินหายใจได้

การดูแลเด็กป่วยเบื้องต้นและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ในการณ์ที่พบเด็กมีอาการผิดปกติ ครูผู้ดูแลเด็กควรรับดำเนินการแยกเด็กป่วยออกจากเด็กปกติ และดำเนินการตามแนวทางการแยกเด็กป่วยและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ดังนี้

อาการ	การดูแลเด็กป่วยเบื้องต้น	การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
ไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจ เร็ว หอบ รับประทาน อาหารได้น้อย ซึมลง	<ul style="list-style-type: none"> ■ แจ้งผู้ปกครองให้มารับ และพาไปพบแพทย์ ■ ขณะรอผู้ปกครองมารับควรแยกเด็กออกจากเด็กคนอื่น ๆ ให้อยู่ในห้องแยกกรณีไม่มีห้องแยกใช้ผ้าม่านหรือจากกันเป็นสัดส่วน และแยกห้องจากเด็กคนอื่นอย่างน้อย 2 เมตร ■ แยกของเล่น และของใช้ต่างๆ จากเด็กคนอื่น ■ ควรให้เด็กหยุดรักษาตัวที่บ้านจนกว่าจะหายเป็นปกติ 	<ul style="list-style-type: none"> กรณีที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ควรปฏิบัติตาม ■ การทำความสะอาดห้องเรียน พื้นห้อง ผนังห้องให้เข็คถูด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคและเข็คทำความสะอาดพื้นที่สัมผัสร่วมบ่อยครั้งขึ้น ■ ถ้ามีเด็กป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจในห้องเรียนเดียวกันตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายในสัปดาห์เดียวกัน ครูหรือผู้ดูแลเด็กต้องแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบทันทีเพื่อดำเนินการสอบสวนโรค ■ หากพบเด็กป่วยหลายห้องเรียนอาจพิจารณาปิดห้องโรงเรียน ตามข้อมูลการสอบสวนโรค

10 มาตรการศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลปลอดโรค

มาตรการที่ 1 ครูผู้ดูแลเด็กทุกคนต้องได้รับการอบรม เรื่อง การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อที่พบบ่อยในเด็กเล็กอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

มาตรการที่ 2 มีการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนทุกภาคเรียน

มาตรการที่ 3 มีการตรวจสุขภาพร่างกายและบันทึกอาการป่วยของเด็กทุกคน ทุกวัน

มาตรการที่ 4 มาตรการเบื้องต้นในการป้องกันควบคุมโรค

- การแยกเด็กป่วยอย่างถูกวิธี
- การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
- การทำความสะอาดและการทำลายน้ำยาฆ่าเชื้ออย่างถูกต้อง

มาตรการที่ 5 ครูผู้ดูแลเด็กทุกคนควรได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี หรือตรวจ x-ray ปอด อย่างน้อยทุก 1 – 2 ปี

มาตรการที่ 6 ครูผู้ดูแลเด็กทุกคน มีสุขภาพแข็งแรง ไม่มีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ ถ้าเจ็บป่วยควรหยุดอยู่ที่บ้านจนกว่าจะหาย หากจำเป็นต้องดูแลเด็กต้องป้องกันการแพร่เชื้ออย่างถูกวิธี

- มาตรฐานที่ 7 ครูผู้ดูแลเด็กสอนให้ความรู้กับเด็กในเรื่องการป้องกันควบคุมโรคอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง
- มาตรฐานที่ 8 ครูผู้ดูแลเด็กจัดให้มีกิจกรรมการล้างมือทุกวัน
- มาตรฐานที่ 9 ครูผู้ดูแลเด็กดูแลเด็กป่วยเบื้องต้น และส่งต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- มาตรฐานที่ 10 ครูผู้ดูแลเด็กจัดกิจกรรมให้ความรู้ผู้ปกครอง เรื่องโรคติดต่อที่พบบ่อยในเด็ก อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

การดำเนินงานป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) สำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียน

1. ก่อนเปิดภาคเรียน

- 1.1 ทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้ต่าง ๆ ในห้องเรียน ห้องครัว ภาชนะใส่อาหาร รวมทั้งห้องน้ำ ห้องส้วม อาคารสถานที่ต่าง ๆ
- 1.2 จัดเตรียมสิ่งของเครื่องใช้ของเด็ก แยกเป็นรายบุคคล ไม่ให้ใช้ปะปนกัน เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ ช้อนอาหาร เป็นต้น รวมทั้งให้นักเรียนล้างมือด้วยน้ำและสบู่ ก่อนรับประทานอาหารและหลังจากเข้าห้องส้วม
- 1.3 แนะนำครูในโรงเรียน เรื่องโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) และอนามัยส่วนบุคคล และเตรียมการการณ์เกิดการระบาดในโรงเรียน

2. ช่วงเปิดภาคเรียน

- 2.1 เมยแพทร์ ให้คำแนะนำ ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) แก่ผู้ปกครอง และนักเรียน รวมทั้งให้ผู้ปกครองช่วยสังเกตอาการเด็ก
- 2.2 ควรดูแลรักษาสุขสักษณะของสถานที่ อุปกรณ์เครื่องใช้ให้สะอาด ดูแลสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม และกำจัดสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้อง
- 2.3 ครู/ผู้ดูแลเด็กต้องรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี หมั่นล้างมือบ่อย ๆ และตัดเล็บให้สั้น ล้างมือให้สะอาด ทุกครั้ง ก่อนการปฐมภัย ภายหลังการขับถ่าย หรือสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย หรืออุจจาระเด็ก
- 2.4 ผู้ร่วมโดยตระหนักรู้ว่าเด็กที่มีอาการป่วย มีไข้ ไอ เจ็บคอ เชื่อมขึ้น ให้แยกเด็กป่วย อยู่ห้องพยาบาลหรือห้องแยกที่จัดไว้ ติดต่อให้ผู้ปกครองพาเด็กบ้านและไปพบแพทย์ โดยที่นำไปกรายของผู้ติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) จะแสดงอาการหลังสัมผัสรู้สึกในระยะเวลา 4 – 6 วัน ผู้ติดเชื้อจะมีอาการตั้งแต่อาการเพียงเล็กน้อย เช่น ไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จนถึงอาการรุนแรง เช่น หายใจลำบาก หายใจลำบาก เนื่องจากปอดอักเสบ รับประทานอาหารได้น้อย ชิมลง ต้องพาเด็กไปพบแพทย์เพื่อวินิจฉัย ในการนี้ที่มีการระบาดให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อทำการสอบสวนโรค

2.5 กรณีมีเด็กป่วย

- ให้แยกเด็กป่วยออกจากเด็กปกติทันที เพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดสิ่งของที่เด็กจับต้องเป็นประจำ เช่น ของเล่น ของใช้ โต๊ะ เก้าอี้ พื้นห้อง ต้องทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือน้ำยาฆ่าเชื้อย่างน้อยวันละครั้ง (ไม่ใช่แค่กดด้วยไม้กวาดหรือใช้ผ้าเช็ด) สำหรับโรงเรียนที่มีของเล่นจำนวนมาก ไม่สามารถทำความสะอาดของเล่น อย่างทั่วถึงได้ทุกวัน ขอให้ลดจำนวนของเล่นสำหรับเด็กในแต่ละห้องให้เหลือเฉพาะขั้นที่ใช้บ่อย ๆ และถ้าเป็นที่ต้องดูแล (เช่นไม่สามารถล้างได้โดยง่าย) อาจจดไม่ให้เด็กเล่นในช่วงที่มีการระบาด รวมทั้งเปิดประตูหน้าต่าง ให้อากาศถ่ายเท

ได้สะท้อน แสดงแผลส่องถึง และดูแลให้สร่าวيان้ำมีระดับคลอรินที่ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานคือ 1 มิลลิกรัมต่อลิตร หรือ 1 ppm (part per million)

- ให้เด็กและครูที่ดูแลมีการล้างมือบ่อยขึ้น โดยเฉพาะการล้างมือหลังเข้าห้องน้ำและก่อนรับประทานอาหาร ควรล้างมือด้วยสบู่ทุกครั้ง และควรล้างทิวังสบู่ทุกครั้งเพื่อลดการปนเปื้อนเชื้อที่ติดอยู่ในภาชนะ

- ลดการทำกิจกรรมร่วมกันระหว่างเด็กแต่ละห้อง เนื่องจากเป็นไปได้
- แยกของใช้ส่วนตัวของเด็ก เช่น แก้วน้ำ แปรงสีฟัน ข้อน และผ้าเช็ดหน้า
- หากมีเด็กป่วยควรให้เด็กหยุดเรียน และพักอยู่ที่บ้านจนกว่าจะหายเป็นปกติ
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินการประสานงานเพื่อให้สุขศึกษาแก่ชุมชน เรื่องโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสาร์เอสวี (RSV) แก่ผู้ปกครองเด็ก เพื่อให้เกิดความตระหนักร แต่ไม่ตื่นตระหนก

3. ส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยที่ดี ช่วยในการป้องกันโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ

3.1 ไม่ควรนำเด็กเล็กไปในที่ชุมชนสาธารณะที่มีคนอยู่เป็นจำนวนมาก เช่น สนามเด็กเล่น ห้างสรรพสินค้า ตลาดนัด และสร่าวيان้ำ ควรอยู่ในที่ที่มีอากาศถ่ายเทได้ดี

3.2 ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่ ก่อนและหลังหยิบจับอาหาร หรือเตรียมอาหาร ก่อนรับประทานอาหาร และภายหลังการขับถ่าย ห้ามไม่เด็กและผู้ใหญ่

3.3 ไม่ใช้ภาชนะหรือสิ่งของร่วมกัน เช่น จาน ชาม ข้อน แก้วน้ำ หรือหลอดดูดร่วมกัน และใช้ช้อนกลางในการตักอาหาร

3.4 ใช้ผ้าเช็ดหน้าปิดปากและจมูก เมื่อไอหรือจาม และล้างมือให้สะอาด หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ผู้ป่วย และระมัดระวังการไอจามรถกัน

4. การแจ้งการระบาด ขอเอกสาร และคำแนะนำให้ที่หน่วยงานบริการด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลอำเภอและศูนย์บริการสาธารณสุขเขตในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ยินดีให้การสนับสนุนด้านวิชาการ เพื่อให้ท่านสามารถดำเนินการในการป้องกันโรคได้อย่างเต็มที่

คำแนะนำสำหรับประชาชน

1. พ่อแม่ผู้ปกครอง ควรแนะนำสุขอนามัยส่วนบุคคลแก่บุตรหลาน และผู้ดูแลเด็ก โดยเฉพาะการล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อนสัมผัสเด็กอ่อน การรักษาสุขอนามัยในการรับประทานอาหาร เช่น การใช้ช้อนกลาง หลีกเลี่ยงการใช้แก้วน้ำร่วมกัน นอกจากนี้ ควรให้เด็กอยู่ในที่ที่มีการระบายอากาศที่ดี ไม่พำนักเด็กไปในที่แออัด

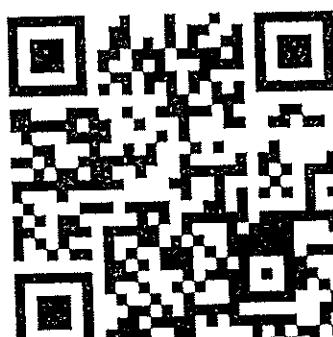
2. หลีกเลี่ยงการสัมผัสผู้ที่ติดเชื้อ เช่น ผู้ที่เป็นไข้หวัดหรือปอดอักเสบ โดยเฉพาะไม่ควรให้เด็กที่คลอดก่อนกำหนดและ胎กำเนิดในช่วงอายุ 1 – 2 เดือนแรกสัมผัสกับผู้ติดเชื้อ

3. หลีกเลี่ยงการนำมือที่ไม่สะอาดมาป้ายมูกหรือตา

4. ทำความสะอาดของเล่นเด็กเป็นประจำ โดยเฉพาะหลังพบว่าเด็กที่ป่วยมาเล่นของเล่นนั้น ๆ

5. สังเกตอาการของบุตรหลานทุกวัน หากเด็กป่วยให้ดูแลรักษาเบื้องต้น หากอาการไม่ดีขึ้นให้พาไปพบแพทย์

คู่มือ/แนวทาง/สื่อสนับสนุนจากการควบคุมโรค ในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก

สามารถดาวน์โหลดได้ที่	QR Code
http://pcdc.ddc.moph.go.th/contents/more/informations	

ทั้งนี้ ครูและผู้ดูแลเด็ก สามารถเรียนออนไลน์ด้วยตนเอง (E – Learning) เรื่องการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลผ่านทางเว็บไซต์ <http://pcdc.ddc.moph.go.th/pages/view/1> (ศูนย์เด็กเล็กโรงเรียนอนุบาลคุณภาพปลอดโรค) โดยผู้เรียนสามารถเข้าไปศึกษาและทดสอบวัดผลการเรียนรู้ พร้อมทั้งรับประกาศนียบตรรับรองผลการประเมินตนเองในระบบ เมื่อผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่งผู้สนใจสามารถเข้าไปเรียนรู้ได้โดยไม่จำกัดเวลา

