



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แนวปฏิบัติ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษา



แนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษา ได้ผ่านการตรวจประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 4 มีนาคม 2564



กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control



1422
สายด่วนกรมควบคุมโรค

ที่ปรึกษา

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์

อธิบดีกรมควบคุมโรค

นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

แพทย์หญิงวรรณษา หาญเชาว์วรกุล

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค

บรรณาธิการ

นางสมนึก เลิศสุโภชาวนิชย์

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

นางอาริยา กล่อมกลิ่นสุข

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

นางสาวณัฐทิชา หงษ์สามสิบหก

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

นางสาวกรรณิการ์ เจริญไทย

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

นางสาวจริยา ดาหนองเป็ด

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค



คำนำ

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ส่งผลกระทบต่อทุกภาคส่วนเป็นอย่างมาก มีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นและขยายเป็นวงกว้างมากขึ้นเรื่อยๆ ตั้งแต่ระดับโลกระดับประเทศ ไปจนถึงระดับพื้นที่ ประเทศไทยถึงแม้ว่าจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันมาจากผู้เดินทางเข้าประเทศ และมีกระบวนการกักตัว 14 วัน ในสถานกักกันที่รัฐบาลกำหนด แต่เมื่อเดือนธันวาคม 2563 ที่ผ่านมา พบการระบาดระลอกใหม่ในจังหวัดสมุทรสาคร พบผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นเป็นหลักร้อยรายต่อวัน และเกิดการแพร่ระบาดในประเทศ กระจายไปยังจังหวัดใกล้เคียงและจังหวัดอื่น ๆ สืบเนื่องมาจากการระบาดที่จังหวัดสมุทรสาคร ซึ่งสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลาไม่อาจวางใจได้เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคดังกล่าวไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดในสถานศึกษาที่มีผู้คนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก เช่น โรงเรียน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เป็นต้น หากมีนักเรียนหรือบุคลากรของสถานศึกษาคนใดคนหนึ่งป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้วเข้ามาทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น อาจเกิดการแพร่เชื้อไปยังผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว ส่งผลให้บุคคลที่ป่วยและผู้สัมผัสใกล้ชิดจะต้องหยุดเรียน หยุดปฏิบัติงาน รวมถึงการนำเชื้อโรคที่ได้รับไปแพร่สู่บุคคลในครอบครัว โดยเฉพาะผู้สูงอายุและผู้ที่มีโรคประจำตัว

เรื้อรังที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง อีกทั้งยังส่งผลกระทบต่อพัฒนาการด้านการเจริญเติบโตของร่างกายและการเรียนรู้ของนักเรียน ปัจจุบันยังไม่มียารักษาเฉพาะโรคและวัคซีนป้องกันโรคอยู่ระหว่างการศึกษาพัฒนา ดังนั้นการป้องกันการติดเชื้อและยับยั้งการแพร่เชื้อจึงเป็นหัวใจสำคัญที่จะช่วยลดการเจ็บป่วย สถานศึกษาจำเป็นต้องเฝ้าระวัง คัดกรอง และป้องกันโรคอย่างต่อเนื่อง ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือของทุกฝ่ายในสถานศึกษา จึงจะสามารถป้องกันการแพร่ระบาดของโรคได้

กรมควบคุมโรคได้เล็งเห็นและตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษาขึ้น เพื่อให้ผู้บริหารสถานศึกษา ครู นักเรียน ตลอดจนบุคลากรต่าง ๆ ในสถานศึกษาและผู้ปกครอง ใช้เป็นแนวทางในการจัดสภาพแวดล้อมตามฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) และเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่เชื้อได้อย่างครอบคลุมทั้งกรณีก่อน-หลังเกิดการระบาด รวมทั้งใช้เป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้องในการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้มีประสิทธิภาพ

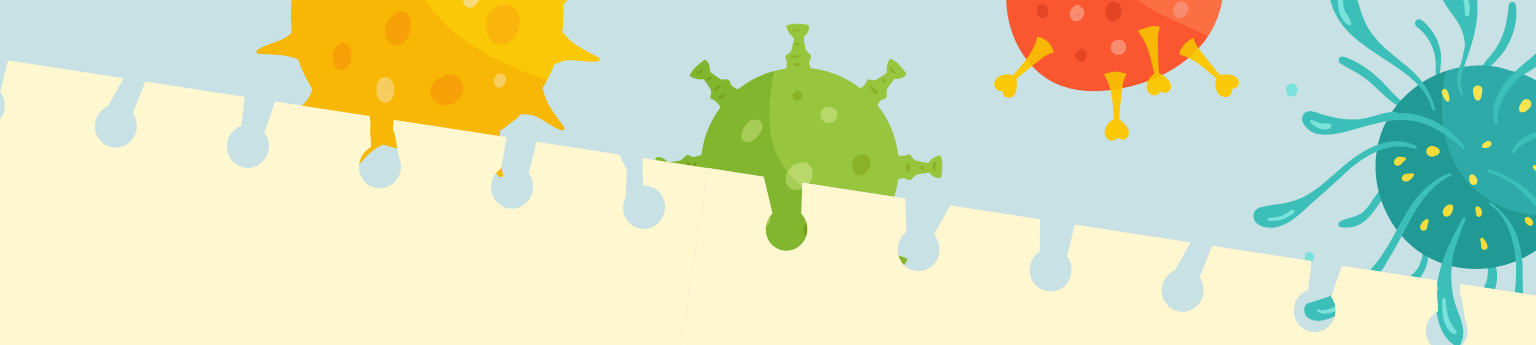
คณะผู้จัดทำ
มกราคม 2564



สารจากผู้บริหาร

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ที่เกิดขึ้นในประเทศจีน เมื่อเดือนธันวาคม 2562 และแพร่กระจายไปยังหลายประเทศทั่วโลก จนถึงมกราคม 2564 พบผู้ติดเชื้อกว่า 100 ล้านคน

ทั่วโลก และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องสำหรับประเทศไทยในการระบาดระลอกแรก นับแต่มกราคม ถึงธันวาคม 2563 ประเทศไทยสามารถรับมือกับการระบาดของโรคได้เป็นอย่างดีอยู่ในระดับที่สามารถควบคุมได้ต่อมาพบการระบาด

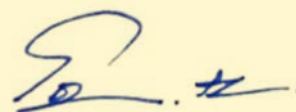


ระลอกใหม่ กลางเดือนธันวาคม 2563 เช่นเดียวกับหลายประเทศทั่วโลก ส่งผลให้ทุกประเทศรวมถึงประเทศไทย ต้องมีการทบทวนมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคอย่างเข้มงวดยิ่งขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มเสี่ยง และสถานที่เสี่ยงต่าง ๆ รวมถึงโรงเรียน สถานศึกษา ซึ่งหากมีการระบาดของโรคเกิดขึ้น จะส่งผลกระทบต่อการเรียนการสอนของนักเรียนและครูเป็นอย่างยิ่ง

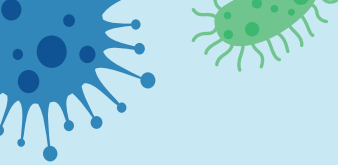
แนวปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานศึกษา ประกอบด้วยเนื้อหาที่ครอบคลุมหลายมิติ ได้แก่ องค์ความรู้เรื่องโรคโควิด 19 แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค การจัดการด้านสุขอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามหลักวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) รวมถึงการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ให้มีประสิทธิภาพ แนวทางปฏิบัติฯ ดังกล่าว ได้ผ่านการพิจารณาร่วมกันของหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก เพื่อให้

สามารถใช้เป็นแนวทางในการจัดการเตรียมความพร้อมของโรงเรียนสถานศึกษา ให้ปลอดภัยจากโรคโควิด 19 รวมถึงโรคติดต่อที่พบบ่อย สามารถลดผลกระทบต่อการศึกษา การเรียนการสอนได้ในระยะยาว

กรมควบคุมโรคหวังเป็นอย่างยิ่งว่า “แนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษา” เล่มนี้ จะเป็นเครื่องมือสำหรับโรงเรียน สถานศึกษา รวมถึงบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ได้ใช้ประโยชน์ในการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ส่งผลให้สถานศึกษาเป็นสถานที่ที่ปลอดภัยจากโรคโควิด 19 และโรคติดต่ออื่น ๆ อย่างยั่งยืน



(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค



สารบัญ

ส่วนที่ 1 ความรู้ทั่วไปและสถานการณ์การระบาด

โรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019

11

สถานการณ์การระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ในเด็กและสถานศึกษา

14

ระบบเฝ้าระวัง
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ในประเทศไทย

18

นิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค
(Patient Under Investigation)

18

กระบวนการสอบสวนโรค
ในสถานศึกษา

21

ส่วนที่ 2 แนวทางการเฝ้าระวังและคัดกรองโรค ตามฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ในสถานศึกษา

ฐานวิถีชีวิตใหม่
(New Normal)
คืออะไร

27

แนวทางการเฝ้าระวังผู้มีอาการ
เข้าได้กับโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 ในสถานศึกษา

28

แนวปฏิบัติคัดกรองนักเรียนในสถานศึกษา
เพื่อควบคุม การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

29

แนวปฏิบัติคัดกรองครู บุคลากร และบุคคล
ผู้เข้าสถานศึกษา เพื่อควบคุมการแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

34

แนวปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา
รองรับสถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

40

คำแนะนำสำหรับผู้เกี่ยวข้อง
เพื่อสร้างฐานวิถีชีวิตใหม่
(New Normal) ในสถานศึกษา

43

การจัดการสถานที่
เพื่อฐานวิถีชีวิตใหม่
(New Normal)
ในสถานศึกษา

50

การเตรียมการ OQ
(Organizational Quarantine)
สำหรับนักเรียนรหัส G

53



ส่วนที่ 3 แนวปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 ในสถานศึกษา

แนวปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วย
ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 ในสถานศึกษา 56

แนวปฏิบัติเมื่อพบนักเรียน ครู หรือบุคลากร
ป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ
เป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ในสถานศึกษา 60

แนวปฏิบัติเมื่อพบผู้มีอาการโรค
ระบบทางเดินหายใจและโรคอื่น ๆ
เกิดขึ้นระหว่างวันในสถานศึกษา 62

มาตรการทางสาธารณสุข
ในการควบคุมโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 64

ส่วนที่ 4 บทบาทของสถานศึกษาในการจัดการเรียนการสอน
ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โรงเรียนระดับประถมศึกษา
และมัธยมศึกษา 67

ศูนย์พัฒนา
เด็กเล็ก 74

ภาคผนวก

ล้างมือให้ถูกวิธี ป้องกัน
โรคติดต่อได้ 76

สวมหน้ากากอนามัยให้ถูกวิธี
ป้องกันโรคติดต่อได้ 78

คำแนะนำในการทำ
ความสะอาด ทำลาย
และฆ่าเชื้อโรค 83

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการในการจัดทำแนวปฏิบัติ
การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษา 88

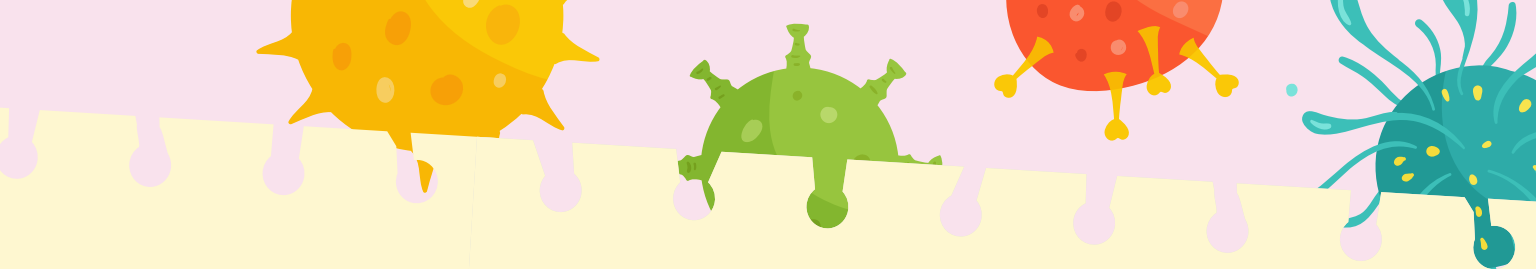
บทนำ

สถานการณ์ความจำเป็น

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือโรคโควิด 19 เป็นโรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากไวรัสโคโรนาชนิดที่มีการค้นพบล่าสุด เริ่มมีการระบาดจากประเทศจีนในเดือนธันวาคม 2562 แพร่กระจายไปยังหลายประเทศทั่วโลก โดยนับแต่เริ่มมีการระบาดถึงปัจจุบัน พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กว่า 100 ล้านราย มีผู้เสียชีวิตจำนวนมากกว่า 2 ล้านราย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคที่เกิดขึ้นหลายทวีปทั่วโลก ส่งผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ในทุกด้าน ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม อุตสาหกรรม การเดินทาง การค้า การท่องเที่ยว และการศึกษา

นับตั้งแต่เริ่มมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศจีน ประเทศไทยได้กำหนดมาตรการเฝ้าระวังโรคในกลุ่มผู้เดินทางมาจากต่างประเทศอย่างเข้มงวด รวมถึงมีมาตรการทางกฎหมายอย่างจริงจัง ตั้งแต่การออกประกาศพระราชกำหนดสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ประกอบการใช้อำนาจของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ทำให้การ

ระบาดของโรคโควิด 19 ระลอกแรก ประเทศไทยอยู่ในระดับที่สามารถควบคุมโรคได้จนเป็นที่ยอมรับในระดับสากล แต่ต้องยอมรับว่าจากสถานการณ์การระบาดของโรคดังกล่าว ส่งผลกระทบต่อภาคการศึกษาของประเทศ สถานศึกษาต้องปรับเปลี่ยนวิธีการจัดการเรียนการสอน เป็นรูปแบบออนไลน์ การสลับเวลาเรียน จนถึงการปิดชั้นเรียน และปิดสถานศึกษาในที่สุด ขึ้นกับสถานการณ์การระบาดของโรคซึ่งมีความแตกต่างกันตามบริบทของพื้นที่ ต่อมาประเทศไทยต้องเผชิญกับการระบาดของโรคโควิด 19 ระลอกสอง จากการพบผู้ติดเชื้อที่ลักลอบเข้ามาในประเทศไทยผ่านช่องทางธรรมชาติจากประเทศเพื่อนบ้าน แพร่กระจายไปยังหลายจังหวัดทั่วทุกภาคของประเทศ ส่งผลให้ประเทศไทยมีผู้ติดเชื้อสะสม ณ วันที่ 24 มกราคม 2564 จำนวน 13,500 ราย มีผู้เสียชีวิตทั้งสิ้น 73 ราย อย่างไรก็ตาม การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มเด็กวัยเรียนพบค่อนข้างต่ำ โดยพบผู้ติดเชื้อกลุ่มอายุ 0-12 ปี จำนวน 408 ราย (ร้อยละ 52.65) และกลุ่มอายุ 13-18 ปี จำนวน 367 ราย (ร้อยละ 47.35) จากการระบาด



ของโรคโควิด 19 ระลอกที่สองนี้รัฐบาลได้ออกข้อกำหนดตามมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 16) ห้ามใช้อาคารหรือสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรคของโรงเรียนและสถาบันการศึกษาทุกประเภท เพื่อการจัดการเรียนการสอน การสอบ การฝึกอบรม หรือการทำกิจกรรมใด ๆ ที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมากที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุด ยกเว้นโรงเรียนขนาดเล็กที่มีจำนวนนักเรียนไม่เกิน 120 คน หรือโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน โดยผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด มีอำนาจในการออกคำสั่งปิดสถานที่ต่าง ๆ เพื่อการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ รวมถึงโรงเรียนและสถานศึกษาด้วย เพื่อลดผลกระทบจากการระบาดของโรคโควิด 19 ต่อภาคการศึกษา บุคลากร ครู นักเรียนและผู้ให้บริการในสถานศึกษา ดังนั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่สถานศึกษาหรือโรงเรียนทุกแห่ง ต้องเตรียมความพร้อมของสถานที่ บุคลากร ครู ผู้ปกครองและนักเรียนให้พร้อมรับมือกับโรคโควิด 19 รวมถึงโรคติดต่ออื่นๆ ที่อาจพบได้

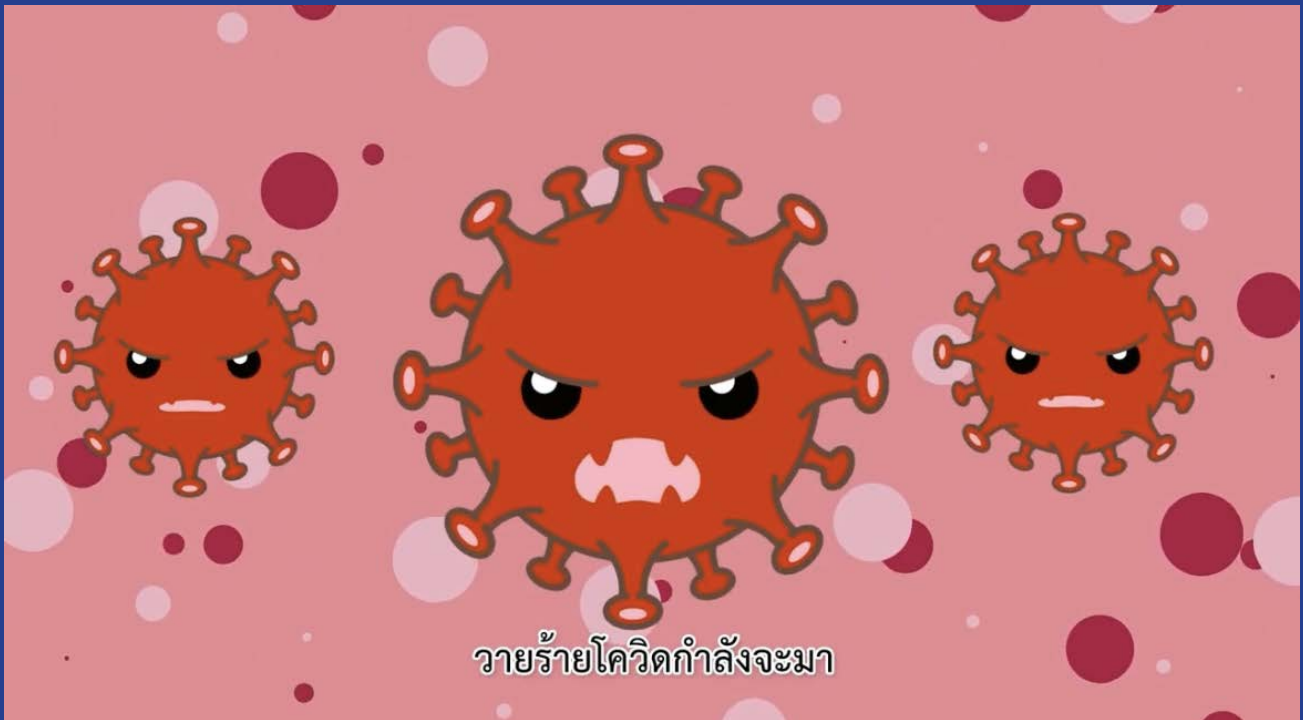
การจัดทำแนวปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษา นี้ กรมควบคุมโรค

ได้มีคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ 1379/2563 ลงวันที่ 14 สิงหาคม 2563 แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแนวปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษา เพื่อดำเนินการวิเคราะห์ รวบรวมข้อมูล เนื้อหา และปัจจัยที่เกี่ยวข้องจากภาคส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้อง โดยใช้หลักการแนวคิดพื้นฐานการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคเพื่อฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ที่สอดคล้องกับกรอบการดำเนินงานในประเทศและนานาชาติตามหลักสากล ร่วมกับการให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดทำแนวทางปฏิบัติในประเด็นที่เกี่ยวข้อง ทั้งด้านสุขภาพ สุขอนามัย สิ่งแวดล้อม และด้านการเรียนการสอน

แนวปฏิบัติฯ ฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้สถานศึกษา ผู้บริหาร ครู ผู้ปกครอง และนักเรียน รวมถึงบุคลากรในสถานศึกษา มีความรู้ความเข้าใจเบื้องต้นเกี่ยวกับโรคโควิด 19 สามารถดำเนินการได้ตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรค มีการวางแผนเตรียมความพร้อมของบุคคล อาคาร สถานที่ และแผนการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ ตลอดจนสามารถบริหารจัดการเพื่อรองรับการระบาดของโรคที่อาจเกิดขึ้นต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ส่วนที่ 1

ความรู้ทั่วไป และสถานการณ์การระบาด



โรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019

(COVID-19)

ชื่อโรค : โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
Coronavirus Disease (COVID-19)

ชื่อเชื้อไวรัส : Severe acute respiratory syndrome
coronavirus 2 (SARS-CoV-2)

คุณสมบัติทางจุลชีววิทยาของเชื้อไวรัส SARS-CoV-2

- เป็นเชื้อไวรัสที่มีไขมันเป็นเปลือกหุ้ม สามารถฆ่าได้ด้วยแอลกอฮอล์หรือสบู่ หรือผงซักฟอก
- มีหลักฐานจากการถอดรหัสพันธุกรรม พบว่าเชือนี้มีต้นกำเนิดมาจาก “ค้างคาวมงกุฎเทาแดง” แต่ยังไม่ยืนยันว่าสัตว์ที่นำเชื้อมาสู่คนเป็นสัตว์ประเภทใด
- ไวรัสสามารถก่อโรคได้ทั้งในคนและสัตว์ โดยเฉพาะในระบบทางเดินหายใจ ส่วนการติดต่อโดยระบบทางเดินอาหารยังไม่เป็นที่ยืนยัน

การติดต่อ



แพร่จากคนสู่คน
ผ่านทางฝอยละอองจาก
จมูกหรือปาก ซึ่งขับออก
มาเมื่อผู้ป่วยไอหรือจาม



คนปกติสามารถรับ
เชื้อได้จากการหายใจ
เอาฝอยละอองเข้าไป
จากผู้ป่วย



จากการเอามือไปจับ
พื้นผิวที่มีฝอยละออง
ของเชื้อติดอยู่ แล้วมาจับ
ตามใบหน้า

ระยะฟักตัว



ระยะเวลานับตั้งแต่
ได้รับเชื้อ SARS-
CoV-2 จนกระทั่ง
แสดงอาการ มีได้
ตั้งแต่ 1-14 วัน โดย
ค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 5-6 วัน



เกิน 97% ของผู้ป่วย
เริ่มมีอาการภายใน
14 วัน



สามารถตรวจเชื้อ
จากการป้ายเก็บ
เมือกในโพรงจมูก
หรือในลำคอ

อาการ

- สำหรับผู้ที่มีอาการป่วยอาจมีไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ สูญเสียการได้กลิ่น หายใจเร็ว ปวดเมื่อยตามตัว สำหรับรายที่มีอาการรุนแรงพบว่า มีอาการปอดอักเสบ หายใจเหนื่อยหรือหายใจลำบาก
- ผู้ติดเชื้อส่วนหนึ่งจะไม่แสดงอาการป่วย โดยเฉพาะในเด็กพบว่า มีอาการเล็กน้อยและไม่รุนแรง



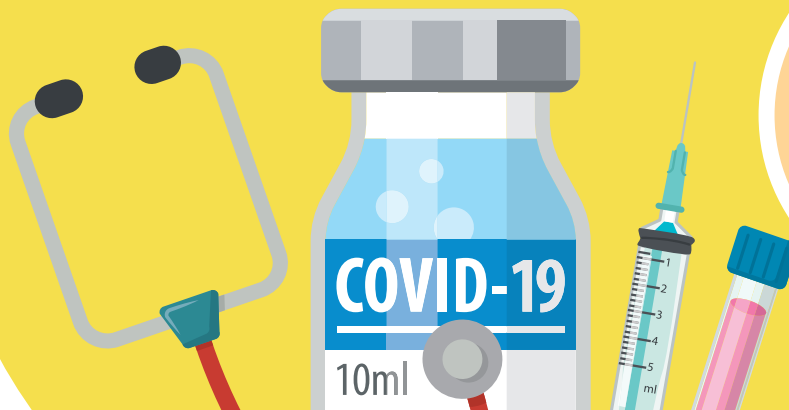
ขณะนี้ยังไม่มี
ยาต้านไวรัสที่ได้รับการขึ้น
ทะเบียนให้ใช้รักษาโรคโควิด 19
แต่มีการทำวิจัยเพื่อพิจารณา
ว่ามียาตัวใดบ้างที่อาจปรับ
วัตถุประสงค์การใช้เดิม
เพื่อการรักษาโรคโควิด 19

ในผู้ที่อาการ
ไม่รุนแรงจะให้
การรักษาตาม
อาการ

ผู้ป่วยที่มี
อาการรุนแรงจะให้ยา
ต้านไวรัสตามดุลยพินิจ
ของแพทย์

การรักษา

สำหรับวัคซีน
ป้องกันโรคโควิด 19
อยู่ระหว่าง
การพัฒนา



สถานการณ์การระบาดของ ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเด็กและสถานศึกษา



ผู้ป่วยติดเชื้อ
775 ราย

กลุ่มเด็กวัยเรียนพบค่อนข้างต่ำ



กลุ่มอายุ 0-12 ปี

จำนวน 408 ราย (ร้อยละ 52.65)



กลุ่มอายุ 13-18 ปี

จำนวน 367 ราย (ร้อยละ 47.35)



ไม่พบผู้เสียชีวิต

ข้อมูล ณ วันที่ 2 มี.ค. 2564


ข้อมูลเพิ่มเติม





การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Corona Virus Disease: COVID-19) ที่พบในประเทศจีน ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 เป็นต้นมา และกระจายไปในหลายประเทศทั่วโลก จนถึงปัจจุบันมีรายงานผู้ติดเชื้อมากกว่า 100 ล้านราย และมีผู้เสียชีวิตมากกว่า 2 ล้านราย ข้อมูลองค์การอนามัยโลกพบว่า ข้อมูลผู้ป่วย COVID-19 ทั้งหมดที่รายงานในแต่ละประเทศปี 2563 พบผู้ป่วยในกลุ่มวัยเด็กและวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 18 ปี ประมาณร้อยละ 8 ส่วนใหญ่มีการติดเชื้อ

ที่ไม่รุนแรงและไม่มีอาการ เป็นการรับเชื้อจากคนในครอบครัว ส่วนใหญ่การติดเชื้อในโรงเรียนมักพบในกลุ่ม ครู เจ้าหน้าที่ด้วยกัน ความรุนแรงของโรคในเด็กน้อยกว่าผู้ใหญ่ คาดประมาณการเสียชีวิตในผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี ร้อยละ 0.2 นอกจากนี้ วัยรุ่นจะสามารถแพร่เชื้อไวรัสได้บ่อยเท่าผู้ใหญ่ ในขณะที่เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปีจะติดเชื้อน้อยกว่าเด็กโต และวัยรุ่น จึงอาจพบการระบาดในโรงเรียนมัธยมศึกษามากกว่าพบในโรงเรียนประถมศึกษาและต่ำกว่า



โดยสถานการณ์การระบาดของโรคในประเทศไทยระลอกแรกปี 2563 ประเทศไทยสามารถดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคจนอยู่ในระดับที่สามารถควบคุมได้ ต่อมาในเดือนธันวาคม 2563 เกิดการระบาดระลอกใหม่โดยพบการติดเชื้อของกลุ่มแรงงานต่างด้าว และมีการติดเชื้อในประเทศ แพร่กระจายไปยังหลายจังหวัด ทำให้รัฐบาลต้องมีมาตรการในการกำหนดพื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม พื้นที่เฝ้าระวังสูง และพื้นที่เฝ้าระวัง อีกทั้งออกประกาศพระราชกำหนดสถานการณ์ฉุกเฉิน ห้ามใช้สถานที่โรงเรียน สถานศึกษาโดยเฉพาะในพื้นที่ควบคุมสูงสุด มีการสั่งปิดโรงเรียนและสถานศึกษาในหลายพื้นที่ทั่วประเทศเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค โดยให้เปลี่ยนรูปแบบการเรียนการสอนเป็นแบบออนไลน์ อย่างไรก็ตาม การป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดในเด็กยังมีความสำคัญ เนื่องจากหากเด็กติดเชื้อจะทำให้มีโอกาสแพร่เชื้อไวรัสไปสู่คนในครอบครัว โดยเฉพาะกลุ่มที่เสี่ยงต่อการมีอาการป่วยที่รุนแรงถึงเสียชีวิต เช่น ผู้สูงอายุผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เป็นต้น

ผลกระทบจากการปิดโรงเรียนและสถานศึกษา จากรายงานขององค์การเพื่อการศึกษา วิทยาศาสตร์ และวัฒนธรรมแห่งสหประชาชาติ หรือยูเนสโก พบว่า โรงเรียนทั่วโลกส่วนใหญ่ มีการปิดการเรียนการสอนเป็นเวลา 14 -22 สัปดาห์ คิดเป็น 2 ใน 3 ของปีการศึกษา

จากบทเรียนของหลายประเทศที่ได้มีมาตรการให้ปิดสถานศึกษาเพื่อจำกัดการระบาดของโควิด 19 ไม่ให้แพร่กระจายไปในวงกว้าง ส่งผลกระทบต่อคุณภาพการศึกษาของเด็ก ความเท่าเทียมทางการศึกษา สุขภาพและพัฒนาการของเด็ก การหยุดการเรียนการสอนอาจส่งผลกระทบต่อความสามารถในการเรียนรู้ของเด็ก โดยเฉพาะเด็กด้อยโอกาสที่อาจไม่กลับเข้าสู่ระบบการศึกษาต่อไป มีการหยุดชะงักของการบริการในโรงเรียน เช่น การฉีดวัคซีน อาหารในโรงเรียน รวมถึงด้านสุขภาพจิตและจิตสังคม ทำให้เกิดความวิตกกังวล ขาดการปฏิสัมพันธ์และกิจกรรมที่หยุดชะงัก นอกจากนี้ยังเพิ่มความเสี่ยงของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พบว่า นักเรียนมากกว่า 1.5 พันล้านคนได้รับผลกระทบจากการปิด

โรงเรียนทั่วโลกในส่วนของสถานศึกษาพบว่า โรงเรียนหลายแห่งไม่สามารถจัดการศึกษาทางไกลหรือทางเลือกอื่นได้ เนื่องจากขาดความพร้อมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศรวมถึงการให้เด็กอยู่บ้านมีผลต่อความสามารถในการทำงานของพ่อแม่ ผู้ปกครอง ทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคม ดังนั้น การเตรียมความพร้อมของสถานศึกษาเพื่อรองรับ

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ที่เกิดขึ้น ให้สามารถจัดการเรียนการสอนได้อย่างต่อเนื่อง เด็กมีพัฒนาการที่ดี เหมาะสมและมีสุขภาพอนามัยที่แข็งแรง ปลอดภัย จึงเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้บริหารโรงเรียนและสถานศึกษาต้องคำนึงถึง รวมทั้งการเน้นย้ำให้มีการดำเนินการตามมาตรการการป้องกันควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด



ระบบเฝ้าระวัง

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย

ประเทศไทยได้ดำเนินการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ใน 3 ช่องทางหลัก คือ

1. ด่านหรือช่องทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ ทั้งทางบก ทางเรือ และทางอากาศ
2. การค้นหาผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ที่โรงพยาบาลหรือสถานบริการสุขภาพ
3. การค้นหาผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชน เช่น โรงเรียน สถานประกอบการ เป็นต้น โดยมีการกำหนดนิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

นิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค

(Patient Under Investigation: PUI)

(ฉบับวันที่ 4 ธันวาคม 2563)

อาการและอาการแสดง

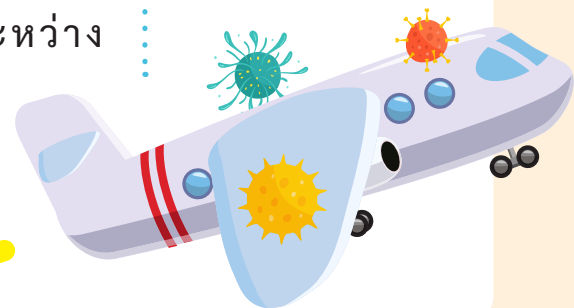
กรณี 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.3 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือมีอาการอย่างน้อยหนึ่งอาการดังต่อไปนี้
ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก

ปัจจัยเสี่ยง

มีประวัติเดินทางไปยังหรือมาจากต่างประเทศ ทุกเที่ยวบิน/ทุกช่องทางระหว่างประเทศ

มาตรการการกักกันกรณีตรวจไม่พบเชื้อ

กักกันตามมาตรการ



กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังใน ผู้สงสัยติดเชื้อ/ผู้ป่วย

กรณีที่ 2.1 ผู้สงสัยติดเชื้อมีอาการ ได้แก่ อาการอย่างน้อยหนึ่งอย่าง ดังต่อไปนี้ให้ประวัติว่ามีไข้/วัดอุณหภูมิร่างกายได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก

1) 14 วัน ก่อนวันเริ่มป่วย มีประวัติอย่างน้อยหนึ่งอย่าง ดังต่อไปนี้

1.1) เดินทางไปยัง/มาจาก/หรืออยู่อาศัยในประเทศที่มีการรายงานโรคในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา

1.2) สัมผัสกับผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1.3) ไปในสถานที่ชุมนุมชน หรือสถานที่ที่มีการรวมตัวของกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือขนส่งสาธารณะ ที่พบผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา

1.4) ปฏิบัติงานในสถานกักกันโรค

2) แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

• กักกันตามมาตรการในกรณี 1.1) ทุกกรณี 1.2) และ 1.3) กรณีที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่มีผู้ป่วยยืนยัน

• กรณีอื่น ๆ ดูแลรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติของโรคที่เป็น



อาการและอาการแสดง

ปัจจัยเสี่ยง

มาตรการการกักกัน กรณีตรวจไม่พบเชื้อ

กรณีที่ 2.2 ผู้ป่วยโรค
ปอดอักเสบ

มีลักษณะอย่างน้อยหนึ่งอย่าง
ดังต่อไปนี้

- 1) อาการรุนแรง ใส่ท่อช่วย
หายใจ หรือเสียชีวิต
- 2) ไม่ทราบสาเหตุ หรือหา
สาเหตุไม่ได้ภายใน 48 ชั่วโมง
- 3) แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัย
ว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019

ดูแลรักษาตาม
แนวทางเวชปฏิบัติ
ของโรคที่เป็น

กรณีที่ 3 การเฝ้าระวัง ในบุคลากรด้านการแพทย์ และสาธารณสุข

อาการอย่างน้อยหนึ่ง
อย่างดังต่อไปนี้ ให้ประวัติ
ว่ามีไข้/วัดอุณหภูมิภายใต้
ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส
ขึ้นไป ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ
จุกไม่ไต่กลิ่น ลิ้นไม่รับรส
หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย
หรือหายใจลำบาก

ปฏิบัติหน้าที่ในสถานบริการ
สาธารณสุข เช่น โรงพยาบาล
คลินิก โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบล (รพ.สต.) สถานที่
ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ร้าน
ขายยา หรือเป็นสมาชิกทีม
สอบสวนโรค หรือปฏิบัติงานใน
สถานที่กักกันโรค โดยพิจารณา
ตามความเหมาะสม

ดูแลรักษาตาม
แนวทางเวชปฏิบัติของ
โรคที่เป็น



อาการและอาการแสดง

ปัจจัยเสี่ยง

มาตรการการกักกัน กรณีตรวจไม่พบเชื้อ

กรณี 4 การเฝ้าระวัง

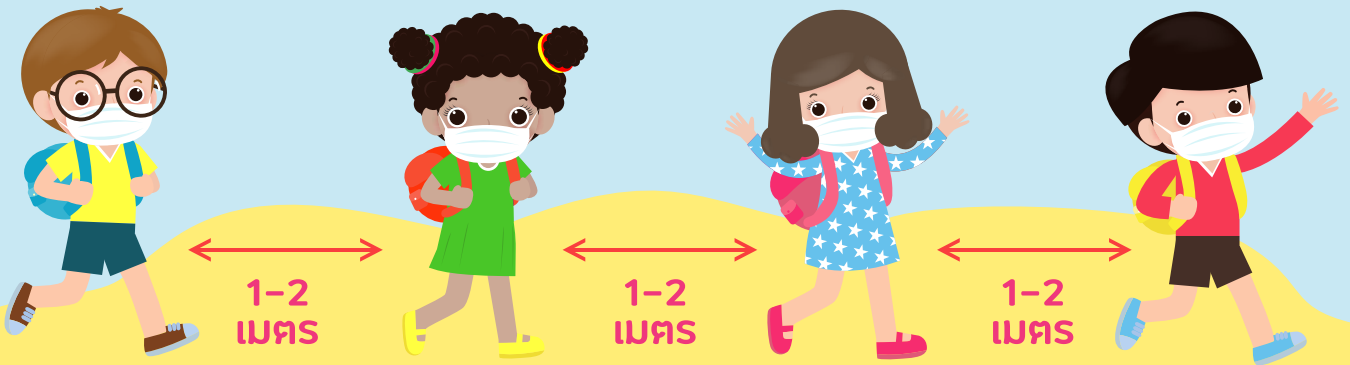
ผู้มีอาการติดเชื้ระบบ

ทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน

ผู้มีอาการติดเชื้ระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน (กรณีโรงเรียนในห้องเรียนเดียวกัน)

เป็นกลุ่มก้อนในสถานที่และช่วงสัปดาห์เดียวกัน โดยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

ดูแลรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติของโรคที่เป็น



กระบวนการสอบสวนโรค ในสถานศึกษา

การสอบสวนโรคในสถานศึกษา โดยการติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด (Close Contact Tracing) ตามระดับความเสี่ยง เมื่อพบผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed Case) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะต้องมีการติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดเพื่อประเมินอาการและตรวจจับผู้ป่วยรายใหม่ให้ได้อย่างรวดเร็ว ทั้งนี้ การติดตามผู้สัมผัสสามารถดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือใช้แอปพลิเคชันตามที่กำหนด

การติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด (Close Contact Tracing)

ผู้สัมผัส

หมายถึง ผู้ที่มีกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยยืนยัน หรือผู้ป่วยเข้าข่าย แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม คือ

1. ผู้สัมผัสที่อาจเป็นแหล่งโรค ได้แก่ ผู้ที่สัมผัสผู้ป่วยในช่วง 14 วันก่อนเริ่มป่วย

2. ผู้สัมผัสที่อาจรับเชื้อจากผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ที่สัมผัสผู้ป่วยนับแต่วันเริ่มป่วย (หรือก่อนมีอาการประมาณ 1-2 วัน)

ผู้สัมผัสใกล้ชิด

หมายถึง ผู้ที่อยู่ใกล้หรือมีการพูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร เป็นเวลานานกว่า 5 นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วย และผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศมากนักร่วมกับผู้ป่วย โดยอยู่ห่างจากผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร เป็นเวลานานกว่า 15 นาที เช่น ในรถปรับอากาศ หรือห้องปรับอากาศ โดยผู้สัมผัสใกล้ชิดแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

1. ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้สัมผัสที่มีโอกาสสูงในการรับหรือแพร่เชื้อกับผู้ผู้ป่วยที่มีโอกาสสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจของผู้ป่วย โดยไม่ได้ใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ตามมาตรฐาน หรือผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดตามลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

- ผู้ที่เรียนร่วมห้อง ผู้ที่นอนร่วมห้อง หรือเพื่อนสนิทที่คลุกคลีกัน
- ผู้สัมผัสใกล้ชิดหรือมีการพูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร นานกว่า 5 นาที หรือถูกไอ จาม รดจากผู้ป่วยโดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย

- ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิดไม่มีการถ่ายเทอากาศ เช่น ในรถปรับอากาศ ในห้องปรับอากาศ ร่วมกับผู้ป่วยและอยู่ห่างจากผู้ป่วยไม่เกิน 1 เมตร นานกว่า 15 นาที โดยไม่มีการป้องกัน

2. ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสียงต่ำ หมายถึง ผู้สัมผัสที่มีโอกาสต่ำในการรับหรือแพร่เชื้อกับผู้ป่วย ได้แก่ ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสียงสูง หรือผู้ที่อยู่ในโรงเรียน แต่ไม่มีกิจกรรมหรือพบผู้ป่วยในช่วง 14 วัน ก่อนป่วย

ทั้งนี้ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสียงสูงหรือผู้สัมผัสใกล้ชิดเสียงต่ำ สามารถเป็นใครก็ได้ที่เข้ามาในสถานศึกษา เพื่อทำการเรียนการสอนหรือติดต่อธุระต่าง ๆ ได้แก่ นักเรียน ครู บุคลากร คณงาน พนักงานขับรถ ผู้ปกครอง ผู้ประกอบการร้านค้า ร้านอาหาร รวมทั้งผู้เยี่ยมชมสถานศึกษา เป็นต้น ซึ่งการแยกกลุ่มเสียงนั้นขึ้นอยู่กับ การสอบสวนโรค

การติดตามผู้สัมผัส (Contact Tracing)

เมื่อพบผู้ป่วยยืนยัน จะติดตามเพื่อหาว่ามีผู้สัมผัสซึ่งอาจได้รับเชื้อแล้วเกิดโรคหรือไม่ ทั้งนี้มีกิจกรรมสำคัญ คือ

1. หาข้อมูลจากผู้ป่วย บุคคล เช่น ญาติ และแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เช่น ข้อมูลการเดินทาง

2. หาตัวผู้สัมผัส เพื่อแจ้งว่าเขาอาจได้รับเชื้อ ช่วยให้เข้าถึงการวินิจฉัยและรักษา เมื่อพบผู้ป่วยยืนยัน จะสอบถามเพื่อค้นหาว่าในช่วง 1 ระยะฟักตัวที่ยาวที่สุดก่อนป่วย ผู้ป่วยได้ไปสัมผัสใกล้ชิดกับบุคคลใดซึ่งอาจเป็นผู้ป่วยหรือไม่ โดยอาจเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยอยู่เดิม หรือเป็นผู้ที่ยังไม่เคยได้รับการวินิจฉัย ซึ่งควรส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยด้วย

การจกกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิด ในโรงเรียน/ที่ทำงาน และในชุมชน

ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง
(High Risk Close Contact)



นักเรียนหรือผู้ร่วมงานได้แก่กลุ่มเพื่อนที่พบปะกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการ และมีประวัติอาจสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจหรือโดนไอ จาม จากผู้ป่วย



ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกันกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือในชุมชนอื่น ๆ และสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจหรือโดนไอ จาม



บุคคลนอกเหนือจาก 1) และ 2) ที่อยู่ในระยะห่างไม่เกิน 1 เมตรจากผู้ป่วย ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที

การปฏิบัติตัวของผู้สัมผัสใกล้ชิด ที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง

.....

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะเก็บตัวอย่างจากสารน้ำหรือเมือกในโพรงจมูก (Nasopharyngeal Swab) หรือในลำคอ (Throat Swab) เพื่อตรวจหาเชื้อระหว่างรอผล ให้กักตัวอยู่ในสถานที่กักกันที่จัดเตรียมไว้

ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อต่ำ (Low Risk Close Contact)



1

ผู้ที่เรียน หรือทำงาน อยู่ในชั้น/ห้อง/แผนก เดียวกันกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัส ใกล้ชิดเสี่ยงสูง



2

ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกัน และพบปะผู้ป่วยโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระยะห่างไม่เกิน 1 เมตร จากผู้ป่วยในขณะที่มีอาการ แต่ไม่เข้า เกณฑ์ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง

การปฏิบัติตัวของผู้สัมผัสใกล้ชิด ที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อต่ำ

1. ให้ดำเนินชีวิตตามปกติ แต่หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในที่ที่มีคนจำนวนมาก สังเกตอาการตนเอง (Self-monitoring) เป็นเวลา 14 วัน นับจากวันที่สัมผัสผู้ป่วย ยืนยันครั้งสุดท้าย

2. หากมีไข้หรืออาการของระบบทาง-เดินหายใจให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทันที เพื่อเก็บส่งตรวจ ติดตามอาการ และวัดไข้ตามแนวทางผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงสูง



ส่วนที่ 2

แนวทางการเฝ้าระวัง
และคัดกรองโรค ตามฐานวิถีชีวิตใหม่
(New Normal) ในสถานศึกษา

วิถีชีวิตใหม่
(New Normal)

ทำได้ง่ายๆ ในรั้วโรงเรียน

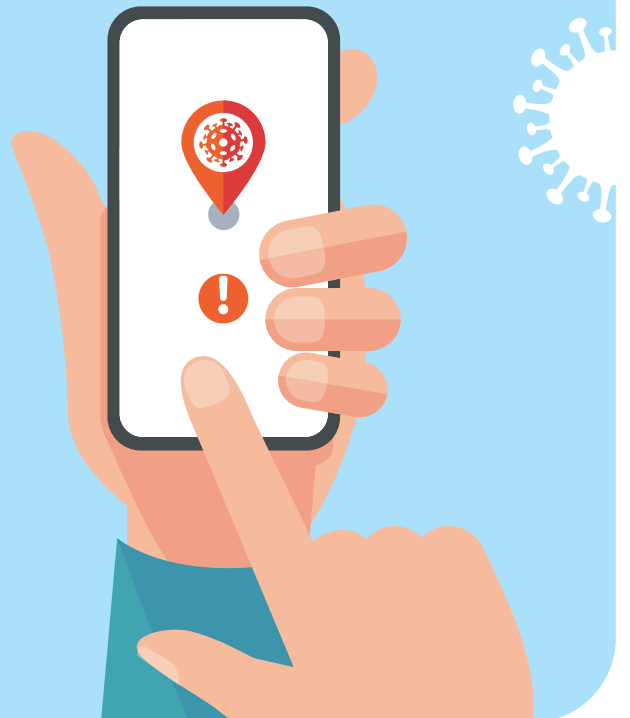


ฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) คืออะไร

ฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) หมายถึงรูปแบบการดำเนินชีวิตอย่างใหม่ที่แตกต่างจากอดีตอันเนื่องมาจากมีบางสิ่งมากระทบจนแบบแผนและแนวทางปฏิบัติที่คนในสังคมคุ้นเคยอย่างเป็นปกติและเคยคาดหมายล่วงหน้าได้ต้องเปลี่ยนแปลงไปสู่วิถีใหม่ภายใต้หลักมาตรฐานใหม่ที่ไมคุ้นเคย (ราชบัณฑิตยสภา: 2563)

สำหรับ “New Normal” ด้านสาธารณสุขในการป้องกันและควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 นั้น เป็นแนวทางการดำเนินชีวิตประจำวันแบบใหม่เพื่อลดความเสี่ยงต่อการได้รับหรือแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประกอบด้วยมาตรการหลัก คือ การคัดกรองไข้ทุกวัน การล้างมือ การสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลให้มากที่สุดเท่าที่ทำได้ การงดกิจกรรมที่รวมตัวกัน การงดไปในสถานที่ที่แออัด และการใช้ QR code

“ไทยชนะ” หรือการบันทึกผู้เข้า-ออกสถานที่ชุมชน ตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ ศบค. ที่ทุกคนต้องให้ความสำคัญและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด ดังนั้นเพื่อให้สถานศึกษาสามารถดำเนินการได้ภายใต้ฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) จึงมีคำแนะนำสำหรับผู้เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติดังนี้



1

แนวทางการเฝ้าระวังผู้มีอาการเข้าได้กับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานศึกษา

การเฝ้าระวังผู้มีอาการเข้าได้กับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานศึกษา ทุกแห่ง มีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังต่อไปนี้

1. สถานศึกษาแจ้งไปยังโรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำแนวทางการส่งต่อและรายงานข้อมูล เมื่อพบผู้มีอาการตามนิยาม PUI หรือกลุ่มก้อนของผู้ป่วยทางเดินหายใจในสถานศึกษา

2.1 คัดกรองครู บุคลากรและนักเรียนทุกคน ทุกวัน ก่อนเข้าสถานศึกษา หากพบผู้มีอาการตามนิยาม PUI ให้ประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด หรือโรงพยาบาลในพื้นที่ ทำการเก็บตัวอย่างโดยการป้ายเชื้อที่รูจมูก (Nasopharyngeal Swab) เพื่อส่งตรวจยืนยัน

2.2 หากพบผู้มีอาการทางเดินหายใจ (มีไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ) เป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ให้ประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด หรือโรงพยาบาลในพื้นที่ ทำการเก็บตัวอย่าง โดยการป้ายเชื้อที่รูจมูก (Nasopharyngeal Swab) เพื่อส่งตรวจยืนยัน



2

แนวปฏิบัติคัดกรองนักเรียนในสถานศึกษา เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การปฏิบัติงานคัดกรองนักเรียน ควรปฏิบัติดังนี้



- 1 ผู้ทำหน้าที่คัดกรองต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ทำการคัดกรอง กรณีสวม Face Shield ต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยร่วมด้วย



- 2 ล้างมือด้วยสบู่และน้ำสะอาด หรือล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ 70% ทุกครั้ง ก่อน-หลังทำการคัดกรอง และหลีกเลี่ยงการนำมือมาสัมผัสใบหน้าให้มากที่สุด



- 3 ผู้ทำหน้าที่คัดกรองควรเว้นระยะห่างจากผู้ที่ถูกคัดกรอง ประมาณ 1 เมตร



- 4 หากพบว่านักเรียนไม่สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย ให้แนะนำให้สวมก่อนเดินเข้าโรงเรียน หรือไม่อนุญาตให้เข้าโรงเรียน



5 กำชับให้นักเรียนที่เข้า-ออกสถานศึกษาทำการลงชื่อเข้า และลงชื่อออก หรือใช้ QR code ไทยชนะ



6 วัดอุณหภูมิร่างกายด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ (Handheld Thermometer)

1) วัดอุณหภูมิแล้วปกติ (อุณหภูมิ $< 37.5^{\circ}\text{C}$) และไม่มีอาการของระบบทางเดินหายใจ ตัดสัญลักษณ์การผ่านการคัดกรอง ให้เข้าเรียนตามปกติ แนะนำให้นักเรียนปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค เช่น สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อย ๆ รักษาระยะห่างระหว่างบุคคลเท่าที่ทำได้ เป็นต้น

2) กรณีวัดอุณหภูมิแล้วมีไข้ (อุณหภูมิ $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) ให้นั่งพัก 5-10 นาที แล้ววัดซ้ำ หากพบว่ายังมีไข้อยู่โดยไม่มีอาการไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ แจ้งผู้ปกครอง ให้รับนักเรียนกลับบ้าน หากนักเรียนไม่มีผู้ปกครองมาส่งที่สถานศึกษา แยกนักเรียนที่ป่วยในห้องที่จัดเตรียมไว้ และให้การดูแลเบื้องต้น จากนั้นแจ้งผู้ปกครองมารับเด็กกลับบ้าน ให้คำแนะนำ หากอาการไม่ดีขึ้นให้พาไปพบแพทย์ และให้หยุดเรียนจนกว่าจะหายเป็นปกติ

3) กรณีวัดอุณหภูมิซ้ำแล้วพบว่า มีไข้ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง (ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลืน หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) ให้แยกนักเรียนที่ป่วยในห้องที่จัดเตรียมไว้และให้การดูแลเบื้องต้น จากนั้นแจ้งผู้ปกครองให้พาไปพบแพทย์ หรือครูผู้ดูแลส่งต่อนักเรียนไปยังสถานพยาบาลที่ติดต่อไว้เพื่อรักษา



7 หากพบว่านักเรียนที่ป่วย มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ เช่น ในช่วง 14 วันก่อนมีอาการได้สัมผัสผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 หรือเดินทางไปในพื้นที่แออัด หรือมีกิจกรรมใกล้ชิดกับผู้อื่นที่อาจติดเชื้อ หรือมีเพื่อนหรือคนใกล้ชิดมีอาการป่วยคล้ายกัน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบ ภายใน 3 ชั่วโมง



8 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะดำเนินการสอบสวนโรคเพื่อประเมินความเสี่ยงอีกครั้ง โดยสอบถามประวัติในช่วง 14 วัน ก่อนวันเริ่มป่วยตามเกณฑ์การสอบสวนโรค หากเห็นว่ามีประวัติเสี่ยง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะส่งผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลเพื่อทำการเก็บตัวอย่างตรวจหาเชื้อ โดยระหว่างรอผลผู้ป่วยอาจต้องอยู่โรงพยาบาลหรือให้กักตัวที่บ้าน ขึ้นกับสถานการณ์การระบาดของพื้นที่ในช่วงเวลาที่พบผู้ป่วยสงสัย



9 หากผู้ป่วยตรวจพบเชื้อ จะถือเป็นผู้ป่วยยืนยัน ต้องเข้ารับการรักษาอยู่ห้องแยกของสถานพยาบาลจนกว่าจะหายเป็นปกติ



10 ผู้ที่ทำการคัดกรองควรบันทึกข้อมูลของนักเรียนที่มีไข้หรืออาการของระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก เพื่อใช้ในการตรวจสอบการป่วยเป็นกลุ่มก้อน

คัดกรองนักเรียนทุกคน ทุกครั้ง ก่อนเข้าสถานศึกษา

วัดไข้ (ด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผาก) และสังเกตอาการของระบบทางเดินหายใจ อย่างใดอย่างหนึ่ง (ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก)



สำหรับ
สถานศึกษา

ปกติ

ติดสัญลักษณ์ (ผ่าน)

- เข้าเรียนตามปกติ
- ปฏิบัติตามมาตรการ การป้องกันโรค

มีไข้ ($> 37.5^{\circ}\text{C}$) หรือมีอาการ
ของระบบทางเดินหายใจ

- แยกเด็กในห้องที่จัดเตรียมไว้ และ ให้การดูแลเบื้องต้น
- แจ้งผู้ปกครองรับเด็กกลับบ้าน หาก อาการไม่ดีขึ้นให้พาไปพบแพทย์



สำหรับ
บุคลากรสาธารณสุข

ไม่มีประวัติเสี่ยง

- รับการรักษาตามดุลพินิจของแพทย์
- หยุดเรียนจนกว่าจะหายปกติ

หมายเหตุ

1. การคัดกรองไข้ ให้ใช้เครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผาก แต่การวัดยืนยันให้ใช้ปรอทวัดทางรักแร้
2. ควรแยกห้องสำหรับผู้มีอาการไข้ร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจ ออกจากผู้ป่วย ด้วยอาการอื่น
3. หากมีจำนวนผู้ป่วยตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ห้องที่จัดเตรียมไว้สำหรับแยก ควรมีฉากกั้นและเว้น ระยะห่างระหว่างเตียงอย่างน้อย 2 เมตร
4. กรณีพบเด็กป่วยระหว่างวัน ให้แยกเด็กในห้องที่จัดเตรียมไว้ และให้การดูแลเบื้องต้น จากนั้น แจ้งผู้ปกครองรับเด็กกลับบ้าน หากอาการไม่ดีขึ้นให้พาไปพบแพทย์

ถ้าวัดไข้ > 37.5 °C ให้นั่งพัก 5 -10 นาที และวัดซ้ำ
(ด้วยปรอทวัดไข้)

มีไข้ (> 37.5 °C) ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจ

บันทึกข้อมูลอาการป่วย เพื่อตรวจสอบการป่วยเป็นกลุ่มก้อน

- แยกเด็กในห้องที่จัดเตรียมไว้
- แจ้งผู้ปกครองให้พาเด็กไปพบแพทย์ หรือส่งต่อเด็กไปยังสถานพยาบาลที่ติดต่อไว้
- กรณีพบว่าเด็กมีประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบภายใน 3 ชั่วโมง

มีประวัติเสี่ยง (ในช่วง 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย)

- มีประวัติเดินทางไปยัง หรือมาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ที่เกิดโรคในช่วงเวลานั้น
- สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19
- ไปในสถานที่ชุมนุมชนหรือสถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคน ที่มีการรายงานผู้ป่วยยืนยัน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือขนส่งสาธารณะ

เก็บตัวอย่าง

ตรวจไม่พบเชื้อ

- กักตัวอยู่บ้าน
- ติดตามอาการจนครบ 14 วัน

ตรวจพบเชื้อ

- อยู่ห้องแยกของสถานพยาบาล
- ดำเนินการแบบกรณีพบผู้ป่วยยืนยัน

3

แนวปฏิบัติคัดกรองครู บุคลากร และบุคคล ผู้เข้าสถานศึกษา เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของ ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

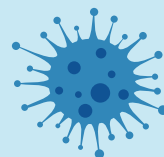
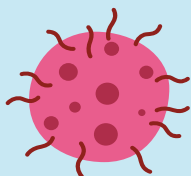
การปฏิบัติงานคัดกรองครู บุคลากร รวมทั้งผู้เกี่ยวข้อง
ที่เข้ามาทำธุระในสถานศึกษา ควรปฏิบัติดังนี้

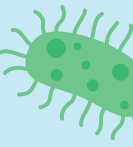
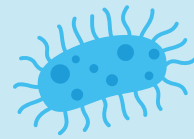


- 1 ผู้ทำหน้าที่คัดกรองต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากาก
อนามัยตลอดเวลาที่ทำการคัดกรอง กรณีสวม Face
Shield ต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยร่วมด้วย



- 2 ล้างมือด้วยสบู่และน้ำสะอาด หรือล้างมือด้วยเจล
แอลกอฮอล์ 70% ทุกครั้ง ก่อน-หลังทำการคัดกรอง
และหลีกเลี่ยงการนำมือมาสัมผัสใบหน้าให้มากที่สุด





3 ผู้ทำหน้าที่คัดกรองควรเว้นระยะห่างจากผู้ที่ถูกคัดกรอง
ประมาณ 1 เมตร



4 หากพบว่าครูหรือบุคลากรไม่สวมหน้ากากผ้าหรือ
หน้ากากอนามัย ให้แนะนำให้สวมก่อนเดินเข้าโรงเรียน
หรือไม่อนุญาตให้เข้าโรงเรียน



5 กำชับให้ครูและบุคลากรที่เข้า-ออกสถานศึกษาทำการ
ลงชื่อเข้าและลงชื่อออก หรือใช้ QR code ไทยชนะ



6 การคัดกรองครูและบุคลากร จะเน้นการสังเกตอาการของ
ระบบทางเดินหายใจ ร่วมกับการวัดอุณหภูมิกาย หากพบ
ความผิดปกติของอาการของระบบทางเดินหายใจ หรือ
พบว่ามิใช่ จะให้แยกตัวไปตรวจเพิ่มเติมในโรงพยาบาล
หรือสถานที่ที่เตรียมไว้



7 วัดอุณหภูมิร่างกายด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ (Handheld Thermometer)

1) วัดอุณหภูมิแล้วปกติ (อุณหภูมิ $< 37.5^{\circ}\text{C}$) และไม่มีอาการของระบบทางเดินหายใจ ให้ติดสัญลักษณ์การผ่านการคัดกรอง

2) วัดอุณหภูมิแล้วปกติ (อุณหภูมิ $< 37.5^{\circ}\text{C}$) แต่มีอาการของระบบทางเดินหายใจ ให้แยกตัวไปตรวจเพิ่มเติมที่ห้องพยาบาลหรือสถานที่ที่เตรียมไว้

3) กรณีวัดอุณหภูมิแล้วมีไข้ (อุณหภูมิ $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$) ให้นั่งพัก 5-10 นาที แล้ววัดซ้ำ หากพบว่า ยังมีไข้อยู่ให้หยุดปฏิบัติงาน ทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่นให้น้อยที่สุด และให้ไปพบแพทย์โดยเร็วที่สุด

4) กรณีวัดอุณหภูมิซ้ำแล้วพบว่า มีไข้หรือมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง (ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) ให้แยกผู้ป่วยในห้องที่จัดเตรียมไว้หรือส่งต่อไปยังสถานพยาบาล





8 หากพบผู้ที่มีอาการของระบบทางเดินหายใจหรือมีไข้ ร่วมกับมีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบภายใน 3 ชั่วโมง



9 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะดำเนินการสอบสวนโรค เพื่อประเมินความเสี่ยงอีกครั้ง โดยสอบถามประวัติในช่วง 14 วันก่อนวันเริ่มป่วยตามเกณฑ์การสอบสวนโรค หากเห็นว่ามีประวัติเสี่ยง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะส่งผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลเพื่อทำการเก็บตัวอย่างตรวจหาเชื้อ โดยระหว่างรอผล ผู้ป่วยอาจต้องอยู่โรงพยาบาลหรือให้กักตัวที่บ้าน ขึ้นกับสถานการณ์การระบาดของพื้นที่ในช่วงเวลาที่พบผู้ป่วยสงสัย



10 หากผู้ป่วยตรวจพบเชื้อ จะถือเป็นผู้ป่วยยืนยัน ต้องเข้ารับการรักษาอยู่ห้องแยกของสถานพยาบาล จนกว่าจะหายเป็นปกติ



11 ผู้ที่ทำการคัดกรองควรบันทึกข้อมูลของผู้ที่มีไข้หรืออาการของระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก เพื่อใช้ในการตรวจสอบการป่วยเป็นกลุ่มก้อน

คัดกรองครูและบุคลากรทุกคน ทุกครั้ง ก่อนเข้าสถานศึกษา

วัดไข้ (ด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผาก) และสังเกตอาการของระบบทางเดินหายใจ อย่างใดอย่างหนึ่ง (ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก)



สำหรับ
สถานศึกษา

ปกติ

ติดสัญลักษณ์ (ผ่าน)

- เข้าปฏิบัติงานตามปกติ
- ปฏิบัติตามมาตรการ
การป้องกันโรค



สำหรับ
บุคลากรสาธารณสุข

ไม่มีประวัติเสี่ยง

- รับการรักษาตามดุลพินิจของแพทย์
- หยุดปฏิบัติงานจนกว่าจะหายปกติ

หมายเหตุ

1. การคัดกรองไข้ ให้ใช้เครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผาก แต่การวัดยืนยันให้ใช้ปรอทวัดทางรักแร้
2. ควรแยกห้องสำหรับผู้มีอาการไข้ร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจ ออกจากผู้ป่วยด้วยอาการอื่น
3. หากมีจำนวนผู้ป่วยตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ห้องที่จัดเตรียมไว้สำหรับแยก ควรมีฉากกั้นและเว้นระยะห่างระหว่างเตียงอย่างน้อย 2 เมตร
4. กรณีมีอาการป่วยระหว่างวัน ให้รีบไปพบแพทย์หรือแยกอยู่ในห้องที่จัดเตรียมไว้ เพื่อรอการส่งต่อไปยังสถานพยาบาล

ถ้าวัดไข้ > 37.5 °C ให้นั่งพัก 5 -10 นาที และวัดซ้ำ (ด้วยปรอทวัดไข้)

มีไข้ (> 37.5 °C) หรือมีอาการของระบบทางเดินหายใจ

บันทึกข้อมูลอาการป่วย เพื่อตรวจสอบการป่วยเป็นกลุ่มก้อน

- ให้รีบไปพบแพทย์
- ระหว่างรอการส่งไปตรวจรักษาที่สถานพยาบาล ให้อยู่ในห้องแยกที่เตรียมไว้
- กรณีพบว่ามีประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบภายใน 3 ชั่วโมง

มีประวัติเสี่ยง (ในช่วง 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย)

- มีประวัติเดินทางไปยัง หรือมาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ที่เกิดโรคในช่วงเวลานั้น
- สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19
- ไปในสถานที่ชุมนุมชนหรือสถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคน ที่มีการรายงานผู้ป่วยยืนยัน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือขนส่งสาธารณะ

เก็บตัวอย่าง

ตรวจไม่พบเชื้อ

- กักตัวอยู่บ้าน
- ติดตามอาการจนครบ 14 วัน

ตรวจพบเชื้อ

- อยู่ห้องแยกของสถานพยาบาล
- ดำเนินการแบบกรณีพบผู้ป่วยยืนยัน

4

แนวปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา รองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานศึกษาประเภทการศึกษาขั้นพื้นฐาน



กลุ่ม

นักเรียน

กิจกรรม

สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนตามปกติ
(ครบคน ครบห้อง ครบชั้นเรียน)

สถานการณ์การแพร่ระบาด

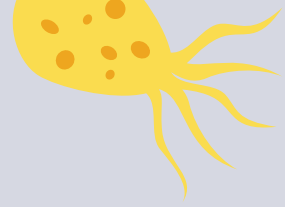
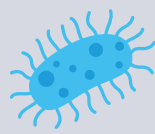
- สถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่ไม่พบผู้ติดเชื้อไม่น้อยกว่า 90 วัน (พื้นที่สีเขียว)
- ได้รับการพิจารณาอนุญาตจากศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดให้จัดการเรียนการสอนได้ตามปกติ
- โรงเรียนมีมาตรการให้นักเรียน ครู บุคลากรทางการศึกษา และเจ้าหน้าที่ทุกคนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย มีอุปกรณ์ล้างมือและล้างมือบ่อยๆ มีการทำความสะอาดห้องเรียน ห้องปฏิบัติการหรือโรงฝึกงาน และทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ในการเรียนการสอน การฝึกปฏิบัติก่อนและหลังใช้งานทุกครั้งตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข

- สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนแบบผสมผสานโดยมีการสลับวันเรียนแต่ละชั้นเรียน หรือมีการแบ่งจำนวนนักเรียนให้เหมาะสมกับการเว้นระยะห่างระหว่างกัน (Social Distancing)

- มีมาตรการให้นักเรียน ครู บุคลากรทางการศึกษา และเจ้าหน้าที่ทุกคนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย มีอุปกรณ์ล้างมือและล้างมือบ่อยๆ

- มีการทำความสะอาดห้องเรียน ห้องปฏิบัติการหรือโรงฝึกงาน และทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ในการเรียนการสอน การฝึกปฏิบัติก่อนและหลังใช้งานทุกครั้ง

- สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนแบบ Online หรือ On Air



สถานศึกษาประเภทอาชีวศึกษา



กลุ่ม

นักเรียน ปวช.
และนักศึกษา
ปวส.

กิจกรรม

สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนตามปกติ
(ครบคน ครบห้อง ครบชั้นเรียน)

สถานการณ์การแพร่ระบาด

- สถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่ไม่พบผู้ติดเชื้อไม่น้อยกว่า 90 วัน (พื้นที่สีเขียว) ได้รับการพิจารณาอนุญาตจากศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด
- มีมาตรการให้นักเรียน นักศึกษา ครู บุคลากรทางการศึกษา และเจ้าหน้าที่ทุกคนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย มีอุปกรณ์ล้างมือและล้างมือบ่อยๆ
- มีการทำความสะอาดห้องเรียน ห้องปฏิบัติการหรือโรงฝึกงาน และทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ในการเรียนการสอน การฝึกปฏิบัติ ก่อนและหลังใช้งานทุกครั้ง

- สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนแบบผสมผสานโดยมีการสลับวันเรียนแต่ละชั้นเรียน หรือมีการแบ่งจำนวนนักเรียนให้เหมาะสมกับการเว้นระยะห่างระหว่างกัน (Social Distancing)

- มีมาตรการให้นักเรียน ครู บุคลากรทางการศึกษา และเจ้าหน้าที่ทุกคนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย มีอุปกรณ์ล้างมือและล้างมือบ่อยๆ

- มีการทำความสะอาดห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ หรือโรงฝึกงาน และทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ในการเรียนการสอน การฝึกปฏิบัติ ก่อนและหลังใช้งานทุกครั้ง

- สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนแบบ Online หรือ On Air



สถานศึกษาประเภทการศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย



กลุ่ม

นักศึกษา
กศน.

กิจกรรม

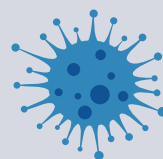
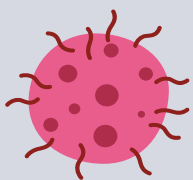
การจัดการเรียนการสอน
แบบพบกลุ่ม

สถานการณ์การแพร่ระบาด

- อนุญาตให้นักศึกษา กศน. เข้าเรียนแบบพบกลุ่มภายใต้เงื่อนไขตามมาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19
- กระทรวงสาธารณสุข
- สำนักงาน กศน.

- ระวังการเรียนการสอนแบบพบกลุ่มของสถานศึกษาที่มีการแพร่ระบาด
- ประสานกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้มาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19
- ดำเนินการตามคู่มือการจัดการสถานศึกษา กศน. รับมือโควิด 19

- ระวังการเรียนการสอนแบบพบกลุ่มของสถานศึกษาที่มีการแพร่ระบาด
- ประสานกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้มาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19
- ดำเนินการตามคู่มือการจัดการสถานศึกษา กศน. รับมือโควิด 19



5

คำแนะนำสำหรับผู้เกี่ยวข้องเพื่อสร้างฐาน วิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ในสถานศึกษา

1 ผู้บริหารครู และสมาคม ผู้ปกครอง

1.1 จัดตั้งคณะกรรมการที่รับผิดชอบงานโรคติดต่อและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานศึกษาร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น ครู เจ้าหน้าที่ นักเรียน และผู้ปกครอง เป็นต้น

1.2 จัดทำแผนงานหรือโครงการที่สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ รวมทั้งโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานศึกษา เช่น แผนการควบคุมจำนวนคนเข้าร่วมกิจกรรมไม่ให้แออัด รวมทั้งตรวจตรา ดูแล และกำกับการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด

1.3 จัดให้มีนโยบาย ผู้เข้าสถานศึกษาต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา และต้องคัดกรองอาการป่วยก่อนเข้าสถานศึกษาทุกคน





1.4 จัดให้มีนโยบายเพื่อลดความแออัด
ในสถานศึกษา เช่น การเหลื่อมเวลาเข้าเรียน
และเลิกเรียน การเหลื่อมเวลาพัก การแบ่ง
นักเรียนเป็นกลุ่มย่อยไม่ควรเกิน 6 คน
เพื่อทำกิจกรรมกลุ่ม และมีการเว้นระยะ
ห่างระหว่างกลุ่ม

1.5 จัดให้มี QR Code ไทยชนะ หรือ
ระบบบันทึกการเข้า-ออกของนักเรียน ครู
และบุคลากร

1.6 จัดให้มีห้องแยกหรือห้องพยาบาล
สำหรับแยกผู้ป่วยที่มีอาการของระบบ
ทางเดินหายใจออกจากผู้มีอาการป่วยอื่น ๆ

1.7 จัดเตรียมอุปกรณ์ล้างมือ เน้นการ
ล้างมือด้วยน้ำและสบู่เป็นหลัก เว้นแต่บาง
พื้นที่อาจจัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ให้เพียงพอ

1.8 กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่หรือครู
อนามัย เพื่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่
สาธารณสุขในพื้นที่ และให้บริการในห้อง
พยาบาล พร้อมทั้งจัดทำบันทึกข้อมูลการ
ป่วยของนักเรียน

1.9 จัดให้มีช่องทางในการติดต่อกับ
ผู้ปกครองอย่างรวดเร็ว เช่น โทรศัพท์
Application Line Facebook เป็นต้น

1.10 เมื่อทราบว่าครู นักเรียน หรือ
บุคลากรป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 ในสถานศึกษา ให้ดำเนินการตาม
แนวทางปฏิบัติสำหรับสถานศึกษาเมื่อพบ
ผู้ป่วยด้วยโรคโควิด 19

1.11 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันและลดความเสี่ยงจากการแพร่กระจายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้แก่ครู นักเรียน ผู้ปกครอง และบุคลากร เช่น ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรค คำแนะนำในการปฏิบัติตัว สอนวิธีการล้างมือ และการสวมหน้ากากอนามัยที่ถูกต้อง เป็นต้น

1.12 จัดพื้นที่และทำเครื่องหมายแสดงการเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร บริเวณที่นั่งพักจุดรอคอย การเข้าคิว เป็นต้น

1.13 จัดพื้นที่สำหรับการเรียนการสอนให้ห่างกันมากที่สุดเท่าที่จะทำได้ โดยโต๊ะเรียน ที่นั่งเรียนไปทางเดียวกัน (ไม่ชนกัน) และทุกคนต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาอยู่ในห้องเรียน

1.14 จัดให้มีแผนการทำความสะอาดพื้นที่ส่วนรวมและพื้นผิวสัมผัสร่วมบ่อย ๆ เช่น ห้องเรียน ห้องดนตรี ห้องคอมพิวเตอร์ ห้องประชุม ห้องน้ำ อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าก่อนเรียน พักเที่ยง หรือกรณีมีการย้ายห้องเรียน

1.15 จัดให้มีการบริหารจัดการรับ-ส่งนักเรียนให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรค

1.16 ตรวจสอบการถ่ายเทอากาศในห้องแอร์ เช่น เปิดประตูหน้าต่าง ช่วงพักเที่ยง หรือช่วงที่ไม่มีการเรียนการสอน

1.17 ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคและปรับมาตรการตามสถานการณ์ และข้อมูลที่มีอยู่ในขณะนั้นเป็นระยะ ๆ กำกับโดยคณะกรรมการสถานศึกษา และหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่



2 ผู้ทำหน้าที่คัดกรอง บริเวณทางเข้าสถานศึกษา

2.1 ผู้ทำหน้าที่คัดกรองต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ทำการคัดกรอง กรณีสวมโล่บังหน้า (Face Shield) ต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยร่วมด้วย

2.2 ล้างมือด้วยสบู่และน้ำสะอาดหรือล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ 70% ทุกครั้ง ก่อน-หลังทำการคัดกรอง และหลีกเลี่ยงการนำมือมาสัมผัสใบหน้าให้มากที่สุด

2.3 ควรเว้นระยะห่างจากผู้ที่ถูกคัดกรองประมาณ 1 เมตร

2.4 วัดอุณหภูมิร่างกายด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ (Handheld Thermometer) หากพบนักเรียน ครู หรือบุคลากรมีไข้ (อุณหภูมิ ≥ 37.5 °C) ให้ผู้คัดกรองสวมถุงมือแล้วทำการวัดอุณหภูมิซ้ำด้วยปรอทวัดไข้ที่รักแร้ และเช็ดปรอทวัดไข้ด้วยแอลกอฮอล์ทุกครั้งหลังใช้งาน

2.5 หากวัดซ้ำพบมีไข้หรือมีอาการระบบทางเดินหายใจ ต้องให้ผู้มีอาการกลับบ้านหรือส่งไปตรวจรักษาที่สถานพยาบาล

2.6 ควรทิ้งถุงมือและสำลีที่ใช้แล้วในถังขยะที่จัดเตรียมไว้เสมอ

2.7 แนะนำให้นักเรียน ครู และบุคลากรทุกคน สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยก่อนเข้าสถานศึกษา

2.8 บันทึกข้อมูลของนักเรียน ครู หรือบุคลากรที่มีไข้ หรืออาการของระบบทางเดินหายใจ (ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) เพื่อใช้ในการตรวจสอบการป่วยเป็นกลุ่มก้อน



3 นักเรียน

3.1 สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่ออยู่ในสถานศึกษา

3.2 ล้างมือบ่อย ๆ เช่น ก่อนรับประทานอาหาร หลังหยิบจับของใช้ส่วนรวม หลังเข้าห้องน้ำ หรือเมื่อมือมีความสกปรกมาก

3.3 เว้นระยะห่างระหว่างบุคคลให้มากที่สุดเท่าที่สามารถทำได้

3.4 ควรรับประทานอาหารโดยใช้ภาชนะ ช้อน ส้อมของตนเอง ไม่ใช้แก้วน้ำ ผ้าเช็ดมือหรือผ้าเช็ดหน้าร่วมกับผู้อื่น

3.5 หากมีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้แจ้งครูประจำชั้นทราบทันที

4 ผู้ปกครอง

4.1. จัดเตรียมอุปกรณ์ของใช้ส่วนตัวของเด็กสำหรับนำไปใช้ที่สถานศึกษาเช่น แก้วน้ำ ช้อน ส้อม ผ้าเช็ดหน้า หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น



4.2. สังเกตอาการบุตรหลานทุกเช้าก่อนออกจากบ้าน หากพบว่า มีไข้ หรืออาการของระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ให้เด็กหยุดเรียน แล้วดูแลรักษาตามอาการเบื้องต้นจนกว่าจะหาย และรายงานให้ครูประจำชั้นหรือสถานศึกษาทราบหากเด็กอาการไม่ดีขึ้น เช่น หายใจเร็ว หายใจลำบาก หรือจุกไม่ได้อีก ให้รีบพาไปพบแพทย์

4.3. ขณะเด็กหยุดเรียน รักษาตัวที่บ้าน ไม่ควรให้เด็กออกนอกบ้าน หรือคลุกคลีกับเด็กข้างบ้าน และหลีกเลี่ยงการพาเด็กไปในแหล่งชุมชน

4.4. ให้เด็กสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยก่อนออกจากบ้านทุกครั้ง

4.5. เมื่อได้รับแจ้งจากทางสถานศึกษาว่าบุตรหลานป่วยต้องไปรับกลับบ้านและดูแลเบื้องต้น หากบุตรหลานอาการไม่ทุเลาให้พาไปสถานพยาบาล

4.6. ส่งเสริมให้บุตรหลานและสมาชิกในครอบครัว ล้างมืออย่างถูกวิธีด้วยสบู่และน้ำสะอาด หรือเจลแอลกอฮอล์

5 ผู้ประกอบอาหาร

5.1 ผู้ประกอบอาหารให้ปฏิบัติตามสุขอนามัยในการประกอบอาหาร สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า หมวกคลุมผม Face Shield ถุงมือ ขณะประกอบอาหารและเสิร์ฟอาหารทุกครั้ง เน้นเมนูที่ปรุงสุกร้อน มีฝาปิดหรือ Counter Shield กันที่วางอาหาร

5.2 ปกปิดอาหาร ใช้ถุงมือและปากคีบหยิบจับอาหาร ห้ามใช้มือหยิบจับอาหารที่พร้อมรับประทานโดยตรง

5.3 ทำความสะอาดจุดเสี่ยง เช่น อุปกรณ์ปรุงประกอบอาหาร โต๊ะ เก้าอี้ ด้วยน้ำยาทำความสะอาด รวมถึงล้างภาชนะอุปกรณ์ หรือสิ่งของเครื่องใช้ให้สะอาดเป็นประจำทุกวัน

5.4 หากผู้สัมผัสอาหารมีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดงาน หากอาการไม่ดีขึ้นให้ไปสถานพยาบาล



6 การโรง หรือผู้ปฏิบัติงานทำความสะอาด

6.1 ผู้ปฏิบัติงานทำความสะอาดต้องใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเอง เช่น สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย สวมถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน รองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง เป็นต้น

6.2 จัดให้มีถังขยะแบบมีฝาปิด และรวบรวมขยะออกจากห้องเรียนเพื่อนำไปกำจัดทุกวัน

6.3 หากผู้ปฏิบัติงานทำความสะอาดมีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดงาน หากอาการไม่ดีขึ้นให้ไปสถานพยาบาล

7 พนักงานขับรถ

7.1 ทำความสะอาดบริเวณจุดสัมผัสเสี่ยง เช่น ราวจับในรถ ที่จับบริเวณประตู เบาะนั่ง ที่วางแขน ด้วยน้ำผสมผงซักฟอก หรือน้ำยาทำความสะอาดที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรต์ หรือ 70% แอลกอฮอล์ เน้นการเช็ดทำความสะอาดพื้นผิวบ่อย ๆ

7.2 สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน

7.3 จัดที่นั่งในรถนักเรียน โดยการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1-2 เมตร ทั้งนี้ควรคำนึงถึงขนาดพื้นที่ของรถ จำนวนที่นั่ง พิจารณาตามบริบทคุณลักษณะของรถและความเหมาะสมจัดทำสัญลักษณ์แสดงจุดตำแหน่งชัดเจน

7.4 ก่อนและหลังให้บริการรับนักเรียนแต่ละรอบ ควรเปิดหน้าต่าง ประตูระบายอากาศ ให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก

7.5 จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์สำหรับใช้ทำความสะอาดมือบ่อย ๆ บนรถ

7.6 เมื่อพบผู้โดยสารหรือนักเรียนมีอาการป่วย ไอ จาม หรือมีน้ำมูก ให้ขอความร่วมมือให้สวมหน้ากากอนามัยที่จัดไว้ ถ้าเป็นไปได้ควรเปิดกระจกรถ



6

การจัดการสถานที่เพื่อฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ในสถานศึกษา

บริเวณอาคารและสถานที่ต่าง ๆ ภายในสถานศึกษา ควรมีการจัดการตามฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) เพื่อให้ทุกคนปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้



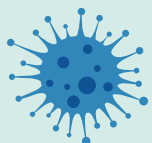
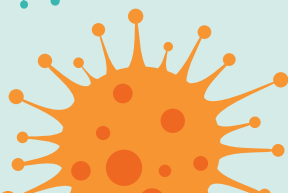
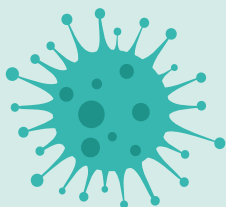
1. บริเวณทางเข้าสถานศึกษา

1. จัดพื้นที่สำหรับการเข้าคิวตรวจคัดกรองไข้ให้เพียงพอให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1 เมตร หากมีพื้นที่จำกัดให้พิจารณาจัดเวลาเข้าเรียนให้เหลื่อมกัน เพื่อลดความแออัดของการตรวจคัดกรอง

2. จัดเตรียมอุปกรณ์ล้างมือ เช่น อ่างล้างมือ หรือแอลกอฮอล์ที่มีความเข้มข้นอย่างน้อย 70% ใช้ได้ทั้งชนิดน้ำและชนิดเจลไว้บริเวณทางเข้าโรงเรียน และอาคารต่าง ๆ ที่มีการใช้งานร่วมกัน

3. จัดให้มีผู้รับผิดชอบทำหน้าที่คัดกรองอาการและกำกับการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าในผู้ที่เข้า-ออกสถานศึกษาตลอดเวลา หรือในช่วงเวลาที่มีคนเข้า-ออกจำนวนมาก

4. จัดทำ QR code ไทยชนะเพื่อให้ผู้เข้า-ออกสามารถเช็คอินเวลาเข้า-ออกได้โดยสะดวก





2. ห้องเรียนประจำ และห้องเรียนสำหรับกิจกรรมพิเศษ

เช่น ห้องเรียนภาษา ห้องเรียนคอมพิวเตอร์

1. จัดที่นั่งเรียน โดยกำหนดให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างโต๊ะเรียนเท่าที่จะทำได้
2. เปิดประตูหน้าต่างของห้องเรียน เพื่อให้มีการถ่ายเทอากาศ การเรียนในห้องแอร์ ให้เปิดประตู หน้าต่าง ช่วงพักเที่ยง หรือช่วงที่ไม่มีการเรียนการสอน และทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ
3. เมื่อมีการเปลี่ยนห้องเรียน นักเรียนควรเช็ดทำความสะอาดพื้นผิวหรืออุปกรณ์ที่ต้องใช้มือจับต้อง ด้วยเจลแอลกอฮอล์ และล้างมือให้สะอาดก่อนการเรียนหรือการใช้อุปกรณ์



3. โรงอาหาร

1. จัดให้มีอ่างล้างมือและสบู่ที่เพียงพอ อยู่ในสภาพดี พร้อมใช้งาน
2. จัดที่นั่งรับประทานอาหาร และทำสัญลักษณ์เพื่อเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลเท่าที่จะทำได้
3. จัดตารางเหลื่อมเวลาพักรับประทานอาหารกลางวัน
4. จัดสถานที่และทำเครื่องหมายแสดงการเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร ในการเข้าคิวเพื่อซื้ออาหาร



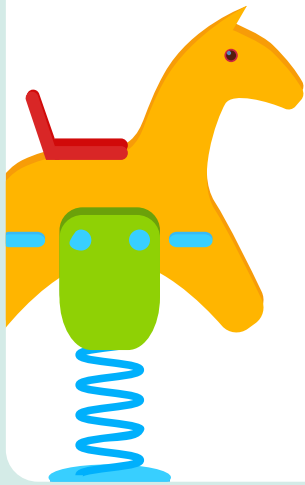
4. ห้องน้ำห้องส้วม

1. จัดให้มีอ่างล้างมือให้เพียงพอ อยู่ในสภาพดี พร้อมใช้งาน รวมถึงมีสบู่ล้างมือที่เพียงพอ
2. ทำความสะอาดห้องสุขาด้วยน้ำยาทำความสะอาดอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง และกำจัดขยะอย่างถูกวิธีทุกวัน



5. ห้องพัก เพื่อรอรับ-ส่งนักเรียน

ควรจัดพื้นที่รอรับนักเรียนในที่โล่ง จัดให้มีพื้นที่เพียงพอสำหรับการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลเท่าที่ทำได้



6. พื้นที่ส่วนกลาง/พื้นที่นันทนาการ

1. จัดกิจกรรมที่รวมตัวกันหรือการใช้พื้นที่ร่วมกันให้น้อยที่สุด
2. ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางเป็นประจำทุกวัน โดยเน้นจุดเสี่ยงที่มีมือสัมผัส เช่น ราวบันได ปุ่มกดลิฟต์ ลูกบิดประตู ก๊อกน้ำ ตู้อาหาร ตู้จดหมาย ป้ายประชาสัมพันธ์ โต๊ะ เก้าอี้ อุปกรณ์กีฬา ควรใช้น้ำสบู่น้ำยาฆ่าเชื้อเช็ดทำความสะอาดบ่อย ๆ อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง



7. ห้องพยาบาลหรือห้องแยกผู้ป่วย

1. จัดเตียงให้ห่างกันมากที่สุดเท่าที่สามารถทำได้และควรมีฉากกั้นระหว่างเตียงหรือให้มีฉากกั้นระหว่างผู้มีอาการของระบบทางเดินหายใจกับผู้มีอาการอื่น
2. ให้มีการบันทึกรายชื่อและอาการป่วยของบุคลากรและนักเรียน
3. ครูหรือเจ้าหน้าที่ประจำห้องพยาบาลควรตรวจสอบข้อมูลการป่วยของนักเรียนและบุคลากร หากพบว่ามีผู้ที่มีอาการของระบบทางเดินหายใจตั้งแต่ 5 ราย ในสัปดาห์เดียวกัน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่



8. หอนอนสำหรับโรงเรียนประจำ

1. หอนอนในโรงเรียน จัดให้มีการรักษาระยะห่างระหว่างกันอย่างน้อย 1-2 เมตร ไม่หันหัวเตียงชนกัน และแยกอุปกรณ์เครื่องใช้ส่วนตัว ไม่ใช้ร่วมกัน
2. ลดจำนวนนักเรียนที่เข้านอนหอพัก หากนักเรียนมีบ้านที่อยู่ใกล้โรงเรียน แนะนำให้เดินทางไป-กลับ แทนการนอนร่วมห้องกับคนหมู่มาก
3. ให้มีการทำความสะอาดหอนอนและราวบันไดทุกวัน

การเตรียมการ OQ (Organizational Quarantine) สำหรับนักเรียนรหัส G

นักเรียนรหัส G หมายถึง นักเรียนที่ยังไม่มีบัตรประชาชนคนไทยแต่มีตัวเลขประจำตัวเพื่อใช้ในระบบการศึกษา นักเรียนรหัส G ที่จะเดินทางเข้าไทยผ่านด่านชายแดนทางบก โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ส่วนกลางสำรวจนักเรียนที่จะเดินทางเข้าประเทศไทยในแต่ละด่านบริเวณชายแดน

2. ส่วนพื้นที่ เลือกสถานที่ที่มีความเหมาะสมในการจัดทำ OQ และประสานกับคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด

3. ประสานนักเรียนในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการเพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้า ตม.

4. จัดนักเรียนเข้า OQ ตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข 14 วัน

5. จัดการเรียนการสอนที่เหมาะสมเพื่อให้สามารถดำเนินการเรียนรู้ในช่วงกักตัว

6. เมื่อครบ 14 วัน ดำเนินการส่งนักเรียนไปตามสถานศึกษาที่นักเรียนศึกษาอยู่*ดูรายละเอียดเพิ่มเติม “การปรับใช้แนวทางการดำเนินการสถานที่กักกันรูปแบบเฉพาะองค์กร” ในภาคผนวก

ส่วนที่ 3

แนวปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019
ในสถานศึกษา

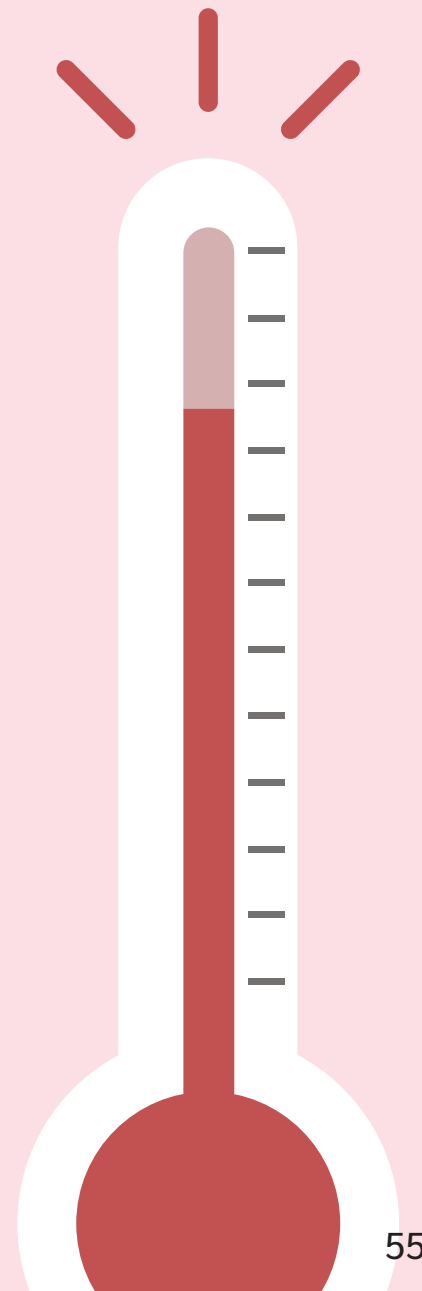
มีโควิด...ต้องปิดโรงเรียนมัธยม



ผู้ที่มีไข้ หรือมีอาการ ของระบบทางเดินหายใจคืออะไร

ผู้ที่มีไข้ คือ ผู้ที่มีอุณหภูมิในร่างกายเพิ่มสูงขึ้นมากกว่าอุณหภูมิปกติ ซึ่งอุณหภูมิปกติของร่างกายของคนเรานั้นจะอยู่ที่ 37 องศาเซลเซียส โดยที่อาจสูงหรือต่ำกว่าเล็กน้อย ซึ่งหากผู้ป่วยมีไข้ อุณหภูมิร่างกายจะเริ่มตั้งแต่ 37.5 °C ขึ้นไป อาการที่พบเมื่อเป็นไข้ ได้แก่ ปวดหัว หนาวสั่น ครั่นเนื้อครั่นตัว ปวดเมื่อยตามเนื้อตัว ซึ่งความรุนแรงของอาการจะขึ้นอยู่กับสาเหตุของโรคผู้ที่มีไข้

อาการของระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ซึ่งการติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจเริ่มตั้งแต่จมูก คอ หลอดลม ไปจนถึงปอด โรคติดเชื้อทางเดินหายใจเกิดขึ้นได้บ่อยทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ บางคนอาจเป็นปีละหลายครั้ง ดังนั้นเมื่อสถานศึกษาพบผู้ที่มีไข้ หรืออาการของระบบทางเดินหายใจ หรือสงสัยป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้ปฏิบัติตามแนวทางดังต่อไปนี้



1

แนวปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานศึกษา

เมื่อได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขว่ามีนักเรียน ครู หรือบุคลากร เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วประเทศ 1 ราย ให้ดำเนินการ ดังนี้

1

ประสานผู้เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการควบคุมการแพร่เชื้อ ในสถานศึกษา เช่น ผู้บริหารสถานศึกษา ครู สมาคม ผู้ปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษา เป็นต้น

2

ให้ความร่วมมือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในการค้นหาผู้สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยัน และผู้ป่วยสงสัยเพิ่มเติม ดังนี้

2.1 ผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยงสูง (High Risk Contact) ได้แก่

- ผู้ที่เรียนร่วมห้อง ผู้ที่นอนร่วมห้อง หรือเพื่อนสนิทที่คลุกคลีกัน
- ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิด เช่น มีการพูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร นานกว่า 5 นาที หรืออยู่ใกล้ผู้ป่วยเวลาไอ จาม โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย
- ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิดไม่มีการถ่ายเทอากาศ เช่น รถปรับอากาศ ห้องปรับอากาศ ร่วมกับผู้ป่วยและอยู่ห่างจากผู้ป่วยไม่เกิน 1 เมตร นานกว่า 15 นาที โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย



โดยผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะเก็บตัวอย่างจากสารน้ำหรือเมือกในโพรงจมูก (Nasopharyngeal Swab) หรือในลำคอ (Throat Swab) เพื่อตรวจหาเชื้อระหว่างรอผลให้กักตัวอยู่ในสถานที่กักกันที่จัดเตรียมไว้ และสังเกตอาการเป็นเวลาอย่างน้อย 14 วัน หากพบอาการผิดปกติให้ไปพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย

2.2 ผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยงต่ำ (Low Risk Contact) คือ ผู้ที่ทำกิจกรรมอื่น ๆ ร่วมกับผู้ป่วย แต่ไม่เข้าเกณฑ์ความเสี่ยงสูง ผู้สัมผัสกลุ่มนี้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอาจไม่ได้เก็บตัวอย่าง แต่จะให้สังเกตอาการตนเองเป็นเวลาอย่างน้อย 14 วัน หากมีไข้และอาการของระบบทางเดินหายใจ ให้รีบไปพบแพทย์

3

ผู้ใกล้ชิดกับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและผู้ใกล้ชิดกับผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จัดว่าไม่มีความเสี่ยง ไม่จำเป็นต้องหยุดเรียน หรือหยุดปฏิบัติงาน แต่ให้สังเกตอาการตนเองเป็นเวลา 14 วัน

4

สถานศึกษาเพิ่มความเข้มข้นในการคัดกรอง การทำความสะอาด การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลมากยิ่งขึ้น ตลอดจนสื่อสารให้ทุกคนในสถานศึกษา เข้าใจความเสี่ยงและป้องกันตนเอง โดยสวมหน้ากากอนามัยและล้างมือบ่อย ๆ

5

อาจพิจารณาให้ปิดห้องเรียนที่พบผู้ป่วยยืนยันเป็นเวลา 3 วัน เพื่อทำความสะอาด หากพบผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 1 ห้องเรียน อาจพิจารณาให้ปิดชั้นเรียนนั้นเป็นเวลา 3 วัน เพื่อทำความสะอาด การพิจารณาว่าจะปิดสถานที่มากเพียงใด ให้ใช้ข้อมูลที่ได้จากการสอบสวนโรคและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม



ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ว่ามีนักเรียน/ครู/บุคลากร เป็นผู้ป่วยยืนยัน



สำหรับ
สถานศึกษา

ประสานผู้เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมควบคุมการแพร่เชื้อ
ในสถานศึกษา เช่น ผู้บริหารสถานศึกษา ครู สมาคม
ผู้ปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษา เป็นต้น

ดำเนิน



สำหรับ
บุคลากร
สาธารณสุข

ผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยงสูง (High Risk)

- ผู้ที่เรียนร่วมห้อง ผู้ที่นอนร่วมห้อง หรือเพื่อนสนิทที่คลุกคลีกัน
- ผู้สัมผัสใกล้ชิดหรือมีการพูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร นานกว่า 5 นาที หรือถูกไอ จาม จากผู้ป่วยโดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย
- ผู้ที่อยู่ในสถานที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศ เช่น รถปรับอากาศ ห้องปรับอากาศ ร่วมกับผู้ป่วยและอยู่ห่างจากผู้ป่วยไม่เกิน 1 เมตร นานกว่า 15 นาที โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย

ระหว่างรอผลให้กักตัวที่บ้าน

เก็บตัวอย่าง

ตรวจไม่พบเชื้อ

ตรวจพบเชื้อ

- กักตัวอยู่บ้าน
- ติดตามอาการจนครบ 14 วัน

- อยู่ห้องแยกของสถานพยาบาล
- ค้นหาผู้สัมผัสวางถัดไป

- พบผู้ป่วยยืนยันตั้งแต่ 1 ราย ให้ปิดห้องเรียนเป็นเวลา 3 วัน เพื่อทำความสะอาด
- พบผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 1 ห้องเรียน ให้ปิดชั้นเรียนเป็นเวลา 3 วัน เพื่อทำความสะอาด (ให้พิจารณาปิดสถานที่ ตามข้อมูลการสอบสวนโรค)

ให้ความร่วมมือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ
ร่วมค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยัน

ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยงต่ำ (Low Risk)

ผู้ที่ทำกิจกรรมอื่น ๆ ร่วมกับผู้ป่วยแต่ไม่เข้า
เกณฑ์ความเสี่ยงสูง

มีอาการ

ไข้ ($T \geq 37.5^{\circ}\text{C}$) หรือมีอาการอย่างใดอย่าง
หนึ่ง (ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจ
เร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก)

ไม่มีอาการ

- ให้ดำเนินชีวิตตามปกติ
- สังเกตอาการตนเอง หากมีไข้และ
อาการทางเดินหายใจ ให้ไปพบแพทย์

2

แนวปฏิบัติเมื่อพบนักเรียน ครู หรือบุคลากร ป่วยด้วยโรกระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ในสถานศึกษา

เมื่อพบนักเรียน ครู หรือบุคลากร ป่วยด้วยโรกระบบทางเดิน
หายใจเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ในสถานศึกษา ปฏิบัติดังนี้

1

สถานศึกษาได้รับแจ้งว่านักเรียน ครู หรือบุคลากร ป่วยด้วยโรกระบบ
ทางเดินหายใจและหยุดมาโรงเรียน หรือสถานศึกษาพบว่ามึ้นักเรียน ครู
หรือบุคลากร ป่วยด้วยโรกระบบทางเดินหายใจในระหว่างวัน ให้บันทึกและ
รวบรวมข้อมูลของผู้มีอาการป่วย

2

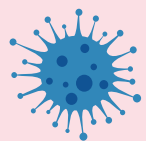
หากพบว่ามึ้นักเรียน ครู หรือบุคลากรที่อยู่ในห้องเรียน
เดียวกันมีไข้หรืออาการของระบบทางเดินหายใจภายใน
สัปดาห์เดียวกันตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ให้แจ้งเจ้าหน้าที่
สาธารณสุขในพื้นที่ทราบเพื่อทำการสอบสวนควบคุมโรค

3

ให้ทำความสะอาดห้องเรียนที่มีผู้ป่วยดังกล่าว และพื้นที่ที่มี
การใช้งานร่วมกัน เช่น ราวบันได ลูกบิดประตู โต๊ะเรียน ห้องน้ำ
โต๊ะอาหาร ฯลฯ ทั้งนี้สถานศึกษาควรทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัส
ที่ใช้ร่วมกันบ่อยครั้งมากขึ้น

4

สื่อสารให้ทุกคนในสถานศึกษาทราบว่าอาจมีการระบาดของโรค
ทางเดินหายใจ ซึ่งอาจเกิดจากเชื้อไข้หวัด หรือเกิดจากเชื้ออื่น ขอให้
ทุกคนป้องกันตนเอง โดยสวมหน้ากากอนามัยและล้างมือบ่อย ๆ



5

ให้ความร่วมมือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการสอบสวนควบคุมโรค กรณีพบว่าเป็นผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 ให้ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา กรณีพบว่าเป็นผู้ป่วยด้วยโรกระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัด ไข้หวัดใหญ่ เป็นต้น ให้ผู้ป่วยหยุดเรียนหรือหยุดปฏิบัติงาน จนกว่าจะหายเป็นปกติ

สถานศึกษาได้รับแจ้งว่านักเรียน/ครู/บุคลากรป่วยด้วยโรกระบบทางเดินหายใจและหยุดมาสถานศึกษา

สถานศึกษาพบนักเรียน/ครู/บุคลากรป่วยด้วยโรกระบบทางเดินหายใจในระหว่างวัน

บันทึกและรวบรวมข้อมูลผู้มีอาการป่วย

พบผู้ป่วยด้วยโรกระบบทางเดินหายใจ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในห้องเดียวกัน ในช่วงสัปดาห์เดียวกัน

1. แจ้งผู้บริหารสถานศึกษาหรือคณะกรรมการสถานศึกษาทราบ
2. แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบ เพื่อดำเนินการสอบสวนควบคุมโรค
3. ทำความสะอาดห้องเรียนดังกล่าวและพื้นที่ส่วนกลางที่ใช้ร่วมกัน
4. คัดกรองเฝ้าระวังอาการป่วยของนักเรียน/ครู/บุคลากรในสถานศึกษาเข้มข้นขึ้น พร้อมทั้งเพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางที่ใช้ร่วมกัน



* กรณีพบว่าเป็นผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 ให้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา

* กรณีพบว่าเป็นผู้ป่วยด้วยโรกระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัด ไข้หวัดใหญ่ เป็นต้น ให้ผู้ป่วยหยุดเรียน/ปฏิบัติงาน จนกว่าจะหายปกติ



3

แนวปฏิบัติเมื่อพบผู้มีอาการโรกระบบทางเดินหายใจและโรคอื่น ๆ เกิดขึ้นระหว่างวันในสถานศึกษา

เมื่อพบผู้มีอาการโรกระบบทางเดินหายใจและโรคอื่น เกิดขึ้นระหว่างวันในสถานศึกษา ปฏิบัติดังนี้



1

แยกผู้มีอาการป่วยออกจากคนปกติ และให้อยู่ในห้องแยกหรือพื้นที่ที่จัดเตรียมไว้



2

ติดต่อผู้ปกครองให้มารับนักเรียนกลับบ้านหรือส่งผู้ป่วยไปสถานพยาบาล



3

กรณีทราบว่าผู้ป่วยมีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบภายใน 3 ชั่วโมง เพื่อทำการป้องกันควบคุมโรค



4

กรณีมีผู้ป่วยตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปและจำเป็นต้องอยู่ในห้องแยกเดียวกัน ต้องจัดเตียงให้ห่างกันมากที่สุดเท่าที่สามารถทำได้และควรมีฉากกั้นระหว่างเตียง



5

บันทึกข้อมูลของนักเรียน ครู หรือบุคลากร ที่มีอาการป่วย เพื่อใช้ในการตรวจสอบการป่วยเป็นกลุ่มก้อน



คลิปวิดีโอ ทำอย่างไร? เมื่อมีคนไม่สบายในโรงเรียน



4

มาตรการทางสาธารณสุขในการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1 การกักกัน คือ การจำกัดกิจกรรมต่างๆ หรือการแยกผู้ที่ไม่ป่วย แต่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคโควิด 19 โดยมีจุดประสงค์เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในช่วงเวลาที่คนเริ่มมีอาการ โดยปฏิบัติดังนี้

1.1 สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา หากมีผู้อยู่ร่วมบ้าน

1.2 วัดไข้ทุกวัน หากพบว่าอุณหภูมิร่างกายสูงกว่าหรือเท่ากับ 37.5 องศาเซลเซียส ร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจ ใดๆ อย่างใดอย่างหนึ่ง (ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่

1.3 แยกของใช้ส่วนตัว เช่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว แก้วน้ำ จาน ช้อน ออกจากผู้อยู่ร่วมหลังคาเรือน

1.4 ทุกคนในบ้านให้ล้างมือบ่อยๆ โดยเฉพาะหลังเข้าห้องน้ำ หรือจับสิ่งของที่ใช้ร่วมกัน

1.5 ควรแยกห้องนอน หรือจัดมูมนอนส่วนตัวที่อยู่ได้ลมสำหรับตนเอง

1.6 ควรแยกห้องน้ำหากไม่สามารถทำได้ ควรเช็ดทำความสะอาดลูกบิดประตู ที่กดน้ำ หัวก๊อกน้ำ ด้วยแอลกอฮอล์ทุกครั้ง หลังใช้ห้องน้ำ

1.7 ห้ามออกจากบ้าน เว้นแต่มีเหตุสำคัญหลีกเลี่ยงไม่ได้



2

การแยกกัก คือ การแยกผู้สัมผัสโรคไว้ในที่เอกเทศ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่เชื้อโดยตรงหรือทางอ้อม ไปยังผู้ซึ่งอาจได้รับเชื้อโรคนั้นๆจนกว่าจะพ้นระยะติดต่อของโรค

4

การติดตามผู้สัมผัสโรค ทำเพื่อระบุนหาคนที่อาจมีประวัติสัมผัสโรค เพื่อที่จะแยกกักออกไปโดยเร็ว

3

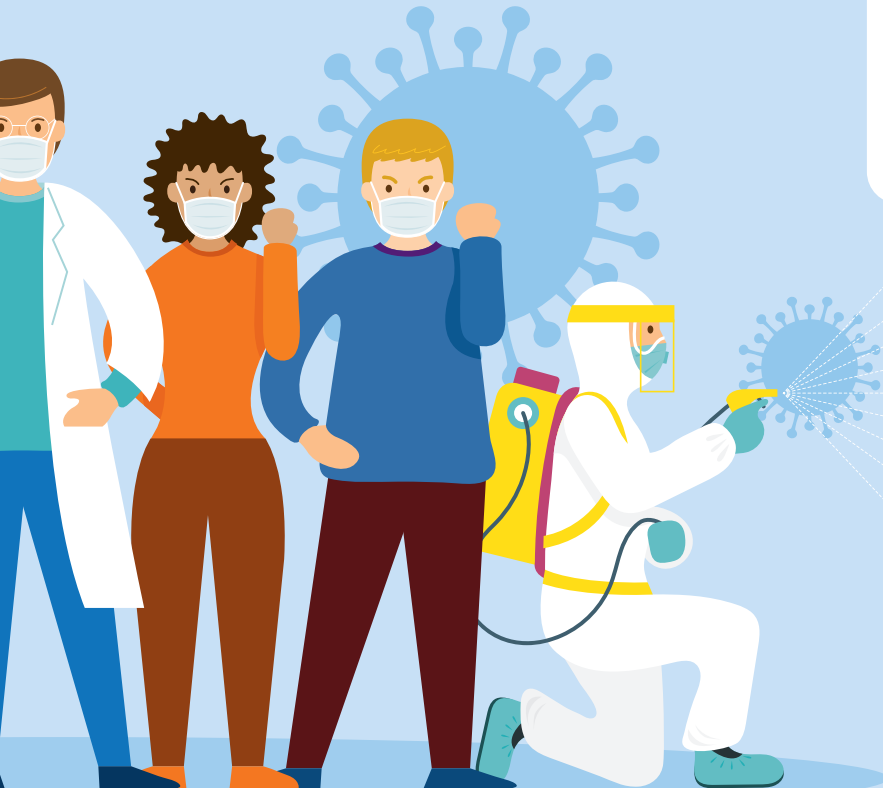
การเว้นระยะ คือ การอยู่ห่างกันและกัน องค์การอนามัยโลกแนะนำให้เว้นระยะจากผู้อื่นอย่างน้อย 1 เมตร ส่วนนี้เป็นมาตรการทั่วไปที่ทุกคนควรทำถึงแม้ว่าจะแข็งแรงดี

5

การมีสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี เช่น การล้างมือที่ถูกต้อง และการสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่อออกนอกบ้าน

6

การทำความสะอาดพื้นที่ผิวสัมผัสร่วมบ่อย ๆ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค



ส่วนที่ 4

บทบาทของสถานศึกษา
ในการจัดการเรียนการสอน
ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



โรงเรียนระดับประถมศึกษา และมัธยมศึกษา

ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สถานศึกษาควรจัดการเรียนการสอนให้ครบหลักสูตรตามความเหมาะสม เช่น

- กรณีมาเรียนที่สถานศึกษา เน้นกิจกรรมการเรียนรู้ที่มีเนื้อหาซับซ้อนและภาคปฏิบัติที่ต้องใช้อุปกรณ์และมีครูดูแล

- กรณีเรียนอยู่ที่บ้าน เน้นเนื้อหาที่สามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง และปฏิบัติงานตามที่ครูมอบหมาย เช่น เรียนรู้จากแบบเรียน ใบความรู้ DLTV สื่อการสอนทางไกลผ่านโทรทัศน์ หรือทาง Online

- กลุ่มสาระการเรียนรู้ที่เน้นการปฏิบัติ เช่น กลุ่มสาระการเรียนรู้การงานอาชีพ ครูชี้แจงวัตถุประสงค์การเรียนรู้กับผู้ปกครอง และนักเรียน อาจเรียนรู้จากการช่วยผู้ปกครองทำงานบ้านหรือประกอบอาชีพเท่าที่ทำได้

- กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา อาจให้นักเรียนดูแลสุขภาพและออกกำลังกายที่บ้าน แล้วบันทึกการปฏิบัติส่งครู

- กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ บางภาระงานให้นักเรียนปฏิบัติที่บ้าน เป็นต้น
- กิจกรรมพัฒนาผู้เรียน ได้แก่ กิจกรรมแนะแนว กิจกรรมนักเรียน และกิจกรรมเพื่อสังคม และสาธารณประโยชน์ อาจปรับวิธีการจัดกิจกรรมหรือบูรณาการกับกิจกรรมการเรียนการสอน

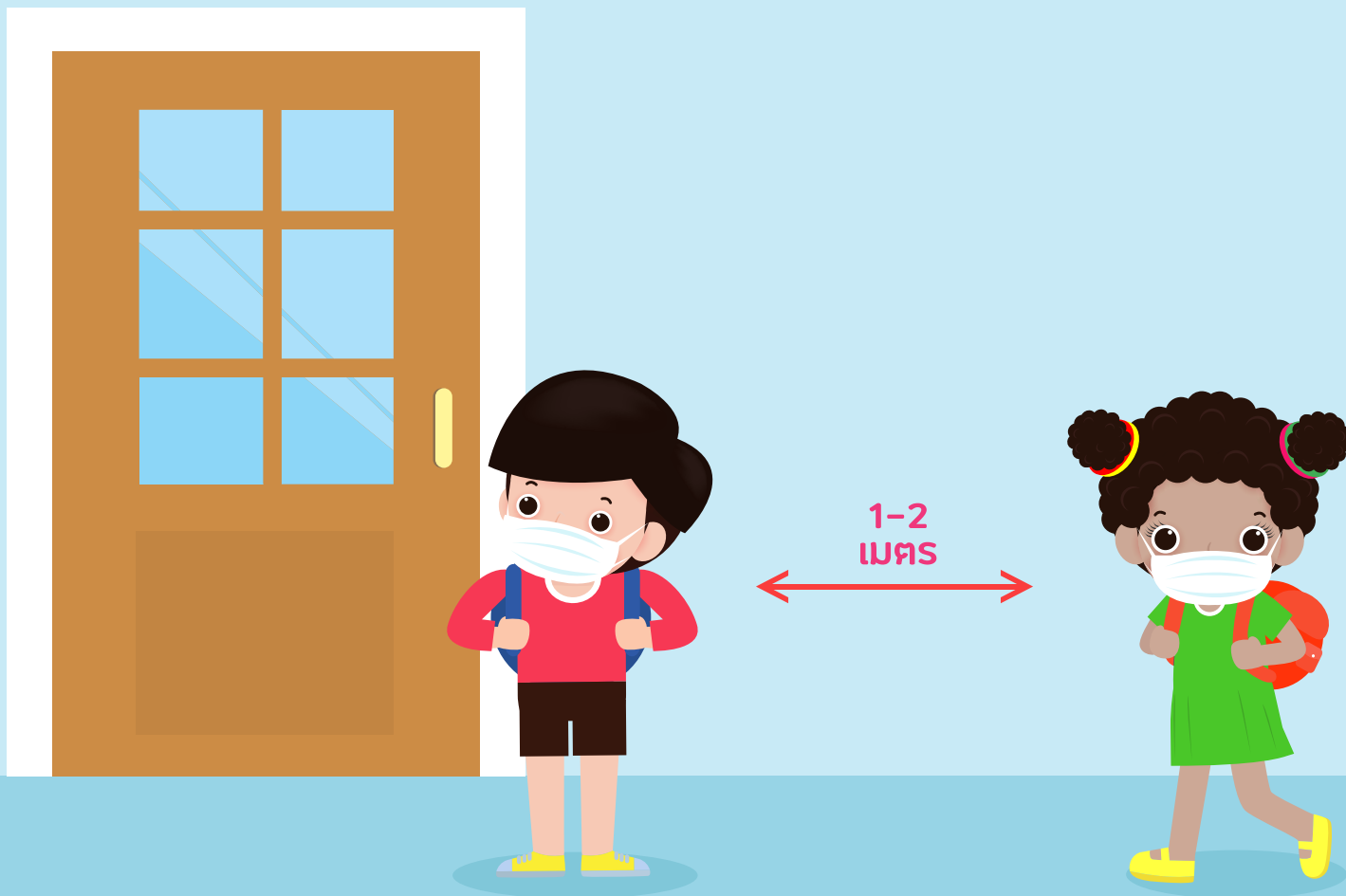
ทั้งนี้ การเรียนรู้นอกห้องเรียน เช่น การเรียนด้วยระบบการสอนทางไกลผ่านโทรทัศน์ (On Air) หรือช่องทางการเรียนอื่น ๆ เช่น Online การศึกษาจากแบบเรียน หรือใบความรู้สามารถนำมานับเวลาเรียนได้



การพิจารณารูปแบบการจัดการเรียนการสอน

ผู้บริหารสถานศึกษา ครู และบุคลากรทางการศึกษาร่วมกันวางแผนเลือกรูปแบบการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับบริบทของสถานศึกษา บนพื้นฐานของความปลอดภัยของนักเรียนและบุคลากรในสถานศึกษา ภายใต้ “ความปกติใหม่” (New Normal) โดยสถานศึกษาต้องประเมินตนเองและผ่านการเห็นชอบของคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานเสนอ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเพื่อให้คณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศการศึกษา (ก.ต.ป.น.) รับทราบและอาจเสนอความคิดเห็นเพิ่มเติมและเสนอคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด (กศจ.) พิจารณาให้ความเห็นชอบ และเสนอต่อศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด (ศปก.จ.) พิจารณาเห็นชอบให้เปิดเรียน และดำเนินการจัดการเรียนการสอนได้



แนวทางการจัดการเรียนการสอนของสถานศึกษา

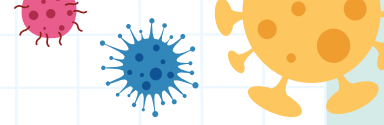
- เน้นฝึกกระบวนการคิดให้นักเรียน นำกระบวนการจัดการเรียนรู้ที่เน้นฝึกกระบวนการคิดให้นักเรียนเรียนรู้จากการลงมือปฏิบัติมากกว่าการฟังบรรยายเพียงอย่างเดียวจากเดิมเริ่มที่ครูสอนในห้องเรียนแล้วมอบการบ้านให้ไปทำที่บ้าน อาจเปลี่ยนเป็นครูกำหนดประเด็นหรือหัวข้อพร้อมทั้งให้แหล่งข้อมูลนักเรียนไปศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองล่วงหน้า

เมื่อมาเรียนในห้อง เป็นการอภิปราย ถกเถียงและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น โดยครูเป็นผู้อำนวยความสะดวกให้เกิดการเรียนรู้ การตรวจสอบความเข้าใจการเรียนรู้ของนักเรียนเป็นสิ่งสำคัญ ควรดำเนินการเป็นระยะ สามารถดูจากการแสดงความคิดเห็น การทำกิจกรรมระหว่างเรียนการทำแบบฝึก การสรุปการเรียนรู้ เช่น Mind Map เป็นต้น

- ผสมผสานกิจกรรมแบบบูรณาการ การจัดประสบการณ์สำหรับนักเรียนระดับก่อนประถมศึกษา (อนุบาล) ครูสามารถออกแบบกิจกรรม ตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย และอาจเลือกใช้เทคโนโลยีในการจัดกิจกรรม หรือผสมผสานกิจกรรมแบบบูรณาการเพื่อส่งเสริมพัฒนาการนักเรียนทุกด้าน โดยมีครูผู้สอนเป็นผู้สนับสนุน และอำนวยความสะดวกสำหรับการกำหนดตารางหรือกิจวัตรประจำวันและสิ่งแวดล้อมในห้องเรียน ให้คำนึงถึงการรักษาความปลอดภัยของนักเรียนเป็นสำคัญ

ทั้งนี้ ครูยังสามารถนำรูปแบบและกระบวนการต่าง ๆ มาออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับสภาพบริบทของสถานศึกษา นักเรียน และสถานการณ์ได้ ดังนี้





1. การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ (Active Learning)

ครูจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ผู้เรียนได้มีโอกาสลงมือกระทำมากกว่าการฟังเพียงอย่างเดียว จัดกิจกรรมให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ โดยการอ่าน การเขียน การโต้ตอบ และการวิเคราะห์ปัญหา อีกทั้งให้ผู้เรียนได้ใช้กระบวนการคิดขั้นสูง ได้แก่ การวิเคราะห์ การสังเคราะห์ และการประเมินค่า

2. การสอนแบบ “พลิกกลับ” (Flipped Classroom)

ครูสามารถปรับเปลี่ยนรูปแบบวิธีการสอนจากแบบเดิมที่เริ่มจากครูผู้สอนในห้องเรียน ผู้เรียนกลับไปทำการบ้านส่ง เปลี่ยนเป็นผู้เรียนเป็นผู้ค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองผ่านเทคโนโลยีและมาทำกิจกรรม โดยมีครูคอยแนะนำในชั้นเรียนแทน

3. กระบวนการชุมชนแห่งการเรียนรู้ทางวิชาชีพ (Professional Learning Community)

ผู้บริหารสถานศึกษาและครูยังสามารถร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงในการวางแผน และแก้ปัญหาการจัดการเรียนการสอนได้ เพื่อให้นักเรียนมีทักษะแห่งการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 โดยประสมประสานองค์ความรู้เฉพาะด้าน ความชำนาญ และความรู้ต่าง ๆ เข้าด้วยกัน เพื่อความสำเร็จของผู้เรียนทั้งด้านการทำงานและการดำรงชีวิต

รูปแบบการจัดการเรียนการสอนของสถานศึกษา

สถานศึกษาต้องวางแผนการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับบริบทของสถานศึกษา และสอดคล้องกับหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของนักเรียนและบุคลากรเป็นสำคัญ เลือกใช้ตามบริบทของสถานศึกษา และข้อตกลงร่วมกันของผู้บริหารสถานศึกษา คณะครู ผู้ปกครอง ทั้งนี้สถานศึกษาควรจัดหาสื่อความรู้ป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับใช้ในการเรียน

การสอนและสร้างความเข้มแข็งของระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน สถานศึกษาต้องเตรียมแผนรองรับด้านการเรียนการสอนสำหรับนักเรียนที่ป่วยหรือกรณีปิดสถานศึกษาชั่วคราว ส่งเสริมสนับสนุนให้ครูและบุคลากรทางการศึกษา วางแผนการจัดการเรียนการสอน เรียนที่บ้าน จัดเตรียมเอกสารสื่อ ใบงาน รวมทั้งช่องทางการเรียนการสอนของครูและนักเรียน

1. การจัดการเรียนการสอนแบบปกติ (On Site)

สถานศึกษาสามารถจัดการเรียนการสอนแบบปกติในชั้นเรียนได้ ทั้งนี้จะต้องปฏิบัติตามมาตรการ 6 ข้อปฏิบัติในสถานศึกษา ได้แก่ 1) วัดไข้ 2) สวมหน้ากาก 3) ล้างมือ 4) เว้นระยะห่าง 5) ทำความสะอาด 6) ลดแออัด และต้องปฏิบัติตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด และสถานศึกษาจะต้องนำเสนอรูปแบบการจัดการเรียนการสอน (ตามที่สถานศึกษาประเมินตนเอง) ผ่านคณะกรรมการสถานศึกษา และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด (กศจ.) และศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด (ศปก.จ.)

2. การจัดการเรียนการสอนแบบผสมผสาน (Blended Learning)

การจัดการเรียนแบบผสมผสาน คือการจัดการเรียนรู้ที่ใช้รูปแบบการเรียนรู้ที่หลากหลาย ไม่ว่าจะเป็นการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นในห้องเรียน ผสมผสานกับการเรียนรู้นอกห้องเรียนที่ครูและนักเรียนไม่ได้เผชิญหน้ากัน หรือใช้แหล่งเรียนรู้ที่มีอยู่อย่างหลากหลาย ซึ่งมีเป้าหมายอยู่ที่การเรียนรู้ของนักเรียนเป็นสำคัญ

โดยสถานศึกษาสามารถเลือกรูปแบบการจัดการเรียนการสอนได้ตามตัวอย่าง ดังนี้

รูปแบบที่ 1 การสลับชั้นมาเรียนของนักเรียน แบบสลับชั้นมาเรียน

รูปแบบที่ 2 การสลับชั้นมาเรียนของนักเรียน แบบสลับวันคู่ วันคี่

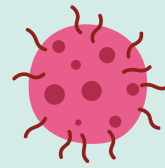
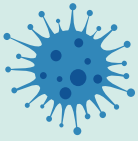
รูปแบบที่ 6 รูปแบบหรือวิธีการอื่น ๆ



รูปแบบที่ 3 การสลับชั้นมาเรียนของนักเรียน แบบสลับวันมาเรียน 5 วัน หยุด 9 วัน

รูปแบบที่ 5 การสลับกลุ่มนักเรียน แบบแบ่งนักเรียนในห้องเรียนเป็น 2 กลุ่ม

รูปแบบที่ 4 การสลับช่วงเวลาเรียนของนักเรียน แบบเรียนทุกวัน



กรณีจังหวัดที่เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก และพบผู้ติดเชื้อมากกว่า 1 พื้นที่ ให้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนใน 5 รูปแบบ ได้แก่

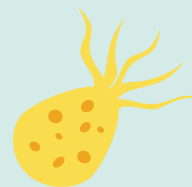
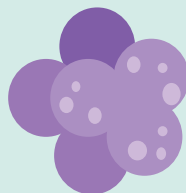
1. On Site คือให้มาเรียนตามปกติได้ในพื้นที่ที่ไม่ใช่สีแดง แต่ต้องเว้นระยะหรือลดจำนวนนักเรียนต่อห้องลง สำหรับจังหวัดพื้นที่สีเขียวสามารถจัดการเรียนการสอนในโรงเรียนได้ตามปกติ

2. On Air คือการออกอากาศผ่าน DLTV เป็นตัวหลักในการกระจายการสอน โดยใช้โรงเรียนวังไกลกังวลเป็นฐานในการจัดการเรียนการสอน สามารถดูได้ทั้งรายการที่ออกตามตาราง และรายการที่ดูย้อนหลัง

3. Online ให้ครูเป็นผู้จัดการเรียนการสอน ผ่านเครื่องมือที่ทางโรงเรียนกระจายไปสู่ นักเรียน เป็นรูปแบบที่ถูกใช้ในการจัดการเรียนการสอนมากที่สุด

4. On Demand เป็นการใช้งานผ่านแอปพลิเคชันต่าง ๆ ที่ครูกับนักเรียนใช้ร่วมกัน

5. On Hand หากจัดในรูปแบบอื่น ๆ ที่กล่าวมาไม่ได้ ให้โรงเรียนจัดแบบ On Hand คือจัดใบงานให้กับนักเรียน เป็นลักษณะแบบเรียนสำเร็จรูป ให้นักเรียนรับไปเป็นชุดและเรียนด้วยตัวเองที่บ้าน โดยมีครูออกไปเยี่ยมเป็นครั้งคราว หรือให้ผู้ปกครองทำหน้าที่เป็นครูคอยช่วยเหลือ เพื่อให้ นักเรียนสามารถเรียนได้อย่างต่อเนื่อง



แนวทางการจัดกิจกรรมของโรงเรียน

การจัดกิจกรรมของสถานศึกษา หากสถานศึกษามีความจำเป็นต้องจัดกิจกรรมที่อาจเกิดการรวมกลุ่มของนักเรียน เช่น กิจกรรมการประชุมนักเรียน กิจกรรมกีฬา กิจกรรมเข้าค่ายลูกเสือ หรือกิจกรรมอื่น ๆ

ให้สถานศึกษาประสานสาธารณสุขในพื้นที่ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบเฝ้าระวังในพื้นที่ให้ความเห็นชอบ และมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่นักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษา

แนวทางการจัดการเรียนการสอนกรณีมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และต้องกักกัน 14 วัน

เมื่อสถานศึกษาพบว่ามียุทธินักเรียนป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประสานผู้เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการควบคุมการแพร่เชื้อในสถานศึกษา ให้ความร่วมมือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการค้นหาผู้สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยัน และผู้ป่วยสงสัย

สำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูง แจ้งให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเก็บตัวอย่างจากสารน้ำหรือเมือกในโพรงจมูก (Nasopharyngeal Swab) หรือในลำคอ (Throat Swab) เพื่อตรวจหาเชื้อระหว่างรอผลให้กักตัวอยู่ที่บ้าน สังเกตอาการ

เป็นเวลาอย่างน้อย 14 วัน หากพบอาการผิดปกติ ให้ไปพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย

สถานศึกษาต้องพิจารณารูปแบบการเรียนการสอนของนักเรียนที่กักตัวอยู่ที่บ้าน ตามบริบทของสถานศึกษาและความพร้อมของนักเรียน เช่น การเรียนด้วยระบบการสอนทางไกลผ่านโทรทัศน์ (On Air) ช่องทางการเรียน Online หนังสือแบบเรียน และใบความรู้ และให้ครูที่ปรึกษาติดตามการเรียนรู้ของนักเรียนตลอดระยะเวลาที่กักตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



การจัดการเรียนการสอน

พิจารณาจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ หรือจัดทำชุดกิจกรรมการเรียนรู้ให้กับเด็กปฐมวัย เพื่อให้ผู้ปกครองใช้ในการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้กับเด็กปฐมวัยในช่วงกักตัว



การดูแล

ครู/ผู้ดูแลเด็ก ให้คำแนะนำผู้ปกครองในการส่งเสริมพัฒนาการของเด็กปฐมวัยในช่วงกักตัวและติดตามข้อมูลอาการของเด็กผ่านทางอีเมล แอปพลิเคชัน LINE หรือช่องทางสื่อสารออนไลน์อื่น ๆ จากผู้ปกครองเด็ก



การสนับสนุน

จัดสรรอาหารเสริม (นม) ให้กับเด็กปฐมวัย และจัดสรรเงินค่าอาหารกลางวันให้กับผู้ปกครอง



คลิปวิดีโอ คลายข้อสงสัยของผู้ปกครอง
เมื่อเด็กๆ ต้องไปโรงเรียน



ภาคผนวก

ล้างมือให้ถูกวิธี
ป้องกันโรคติดต่อได้

 คลิปวิดีโอ วิธีการล้างมือ



การล้างมือของคนทั่วไป มักจะล้างไม่สะอาดและไม่ทั่วถึง เพราะมักจะ
 เคยชินกับการรีบล้างแค่ฝ่ามือ ไม่ได้ล้างในส่วนข้อมปลายนิ้ว ที่เป็นส่วนนำ
 เชื้อโรคได้ดีที่สุด ดังนั้น วิธีการล้างมือเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ควรล้าง
 มือให้ครบ 7 ขั้นตอน และควรใช้เวลาอย่างน้อย 20 วินาที ดังนี้



1

ฝ่ามือถูฝ่ามือล้างมือด้วย
 น้ำสะอาด ถูสบู่จนขึ้นฟอง
 หลังจากนั้นนำฝ่ามือทั้งสอง
 ข้างประกบกัน และถูวนให้ทั่ว



2

ถูหลังมือและซอกนิ้ว
 เพื่อฆ่าเชื้อโรคบริเวณมือและ
 ซอกนิ้วด้านหลัง โดยใช้ฝ่ามือ
 ถูบริเวณหลังมือ และซอกนิ้ว
 สลับไปมาทั้งสองข้าง



3

ถูฝ่ามือและซอกนิ้ว นำ
 มือทั้งสองข้างมาประกบกัน
 ถูฝ่ามือและซอกนิ้วด้านหน้า
 ให้สะอาด



4

หลังนิ้วมือถูฝ่ามือ ให้
 นิ้วมือทั้งสองข้างงอเกี่ยวกัน
 ถูวนไปมา



5

ถูนิ้วและโคนนิ้วหัวแม่มือ
 กางนิ้วหัวแม่มือแยกออกมา
 ใช้ฝ่ามืออีกข้างกำรอบนิ้วหัว
 แม่มือ แล้วถูหมุนไปรอบ ๆ
 ทำสลับกันทั้งสองข้าง



6

ถูปลายนิ้วมือบนฝ่ามือ
 ให้แบ่มือแล้วใช้ปลายนิ้วมือ
 อีกข้างถูวนเป็นวงกลม จาก
 นั้นสลับข้าง ทำแบบเดียวกัน



7

ถูรอบข้อมมือ กำมือรอบ
 ข้อมมือข้างหนึ่ง ถูวนจนกว่าจะ
 สะอาด หลังจากนั้นให้เปลี่ยน
 ข้าง ทำแบบเดียวกับมือข้าง
 แรก

การล้างมืออย่างถูกวิธี จะช่วยป้องกันไม่ให้
 เชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย ลดเสี่ยงการติดเชื้อ และ
 ลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้

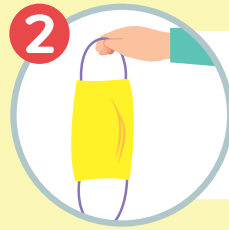
การทำใ้มือแห้ง

- ควรใช้กระดาษเช็ดมือแบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง
 ไม่ควรใช้ผ้าเช็ดมือร่วมกันหลายคน
- หลังเช็ดมือแล้ว ให้ปิดก๊อกน้ำโดยสัมผัสผ่าน
 กระดาษเช็ดมือ ไม่ควรใช้มือสัมผัสที่ก๊อก
 โดยตรง

สวมหน้ากากผ้าให้ถูกวิธี ป้องกันโรคติดต่อได้



1 ล้างมือทุกครั้งก่อนสวม
หน้ากากผ้า



2 ตรวจสอบหน้ากากผ้า
เช่น ฉีกขาด หรือสกปรก
หรือไม่



3 สวมหน้ากากผ้าให้
ครอบคลุมจมูก ปาก และ
คาง พร้อมปรับหน้ากากผ้า
ให้เข้ากับใบหน้าโดยไม่มี
ช่องว่างด้านข้าง



4 หลีกเลียงการสัมผัส
หน้ากากผ้าขณะสวมใส่



5 ล้างมือก่อนถอดหน้ากากผ้า



6 ถอดหน้ากากผ้าออก
โดยจับสายรัดด้านหลังใบหู
แล้วดึงหน้ากากออกจาก
ใบหน้า



7 เก็บหน้ากากผ้าไว้ในถุง
พลาสติกที่สะอาดฉีกได้
หากหน้ากากผ้าไม่สกปรก
หรือเปียก สามารถนำกลับ
มาใช้ใหม่



8 นำหน้ากากผ้าออกจาก
ถุงพลาสติกโดยจับที่สายรัด

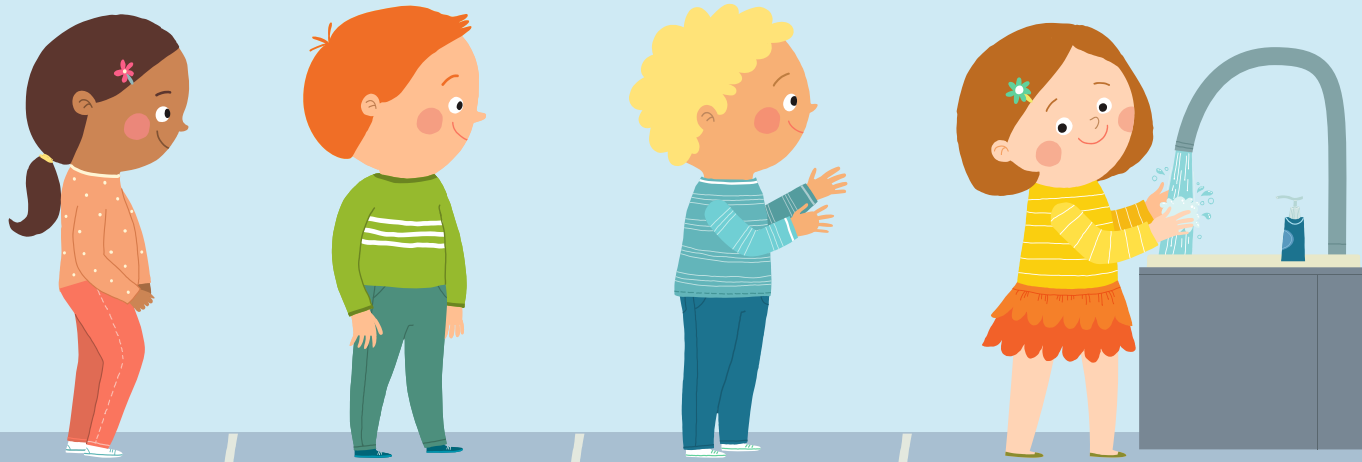


9 ทำความสะอาด
หน้ากากผ้าด้วยสบู่หรือผง
ซักฟอก ให้ล้างด้วยน้ำร้อน
อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง



10 ล้างมือทุกครั้งหลังจาก
ถอดหน้ากากผ้า

▶ คลิปวิดีโอ การสวมหน้ากากอนามัย



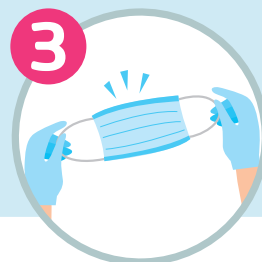
วิธีการ สวมหน้ากาก อนามัย ให้ปลอดภัย



1
ล้างมือทุกครั้งก่อน
สวมหน้ากากอนามัย



2
ตรวจสอบหน้ากาก
อนามัย เช่น มีรู หรือมี
รอยฉีกขาดหรือไม่



3
จับสายรัดหน้ากาก
อนามัย โดยให้แผ่น
โลหะหรือขอบแข็งอยู่
ด้านบนและด้านที่เป็นสี
หันออกด้านนอก





วางแผ่นโลหะหรือ
ขอบแข็งเหนือจมูก ดึง
หน้ากากให้ครอบจมูก
ปาก และคาง พร้อมปรับ
หน้ากากให้เข้ากับใบหน้า
โดยไม่มีช่องว่างด้านข้าง



หลีกเลี่ยงการสัมผัส
หน้ากากอนามัยขณะ
สวมใส่



ถอด หน้า กาก
อนามัยออกโดยจับสาย
รัดด้านหลังหู แล้วดึง
หน้ากากออกจากใบหน้า



ทิ้งหน้ากากอนามัย
ทันทีที่ถอดในถังขยะที่มี
ฝาปิด



ล้างมือทุกครั้งหลัง
จากทิ้งหน้ากากอนามัย



ไม่สวมหน้ากากผ้า
ที่หลวม



ไม่สวมหน้ากากผ้า
ให้อยู่ใต้จมูก



ไม่ใช้หน้ากากผ้า
ที่ฉีกขาด หรือสกปรก



ไม่ถอดหน้ากากผ้าที่มี
คนอยู่ในระยะ 1 เมตร

**ข้อควรระวัง
ในการใช้
หน้ากากผ้า**



ไม่ใช้หน้ากากผ้าของตนเอง
ร่วมกับผู้อื่น



ไม่สวมหน้ากากผ้า
ที่สกปรก หรือเปียก



ไม่ใช้หน้ากากผ้า
ที่ทำให้หายใจลำบาก



คำแนะนำในการทำความสะอาด ทำลาย และฆ่าเชื้อโรค

ไวรัสโคโรนาสามารถอยู่ในสิ่งแวดล้อมได้เป็นระยะเวลานาน ตั้งแต่ 2 ชั่วโมง จนถึง 9 วัน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคที่ปนเปื้อนอยู่ในสภาพแวดล้อม จึงควรใช้สารที่มีประสิทธิภาพในการกำจัดเชื้อได้ในระยะเวลานั้น

องค์การอนามัยโลกให้คำแนะนำสาร 3 ชนิดที่ทำลายเชื้อไวรัสได้ภายในระยะเวลา 1 นาที

1

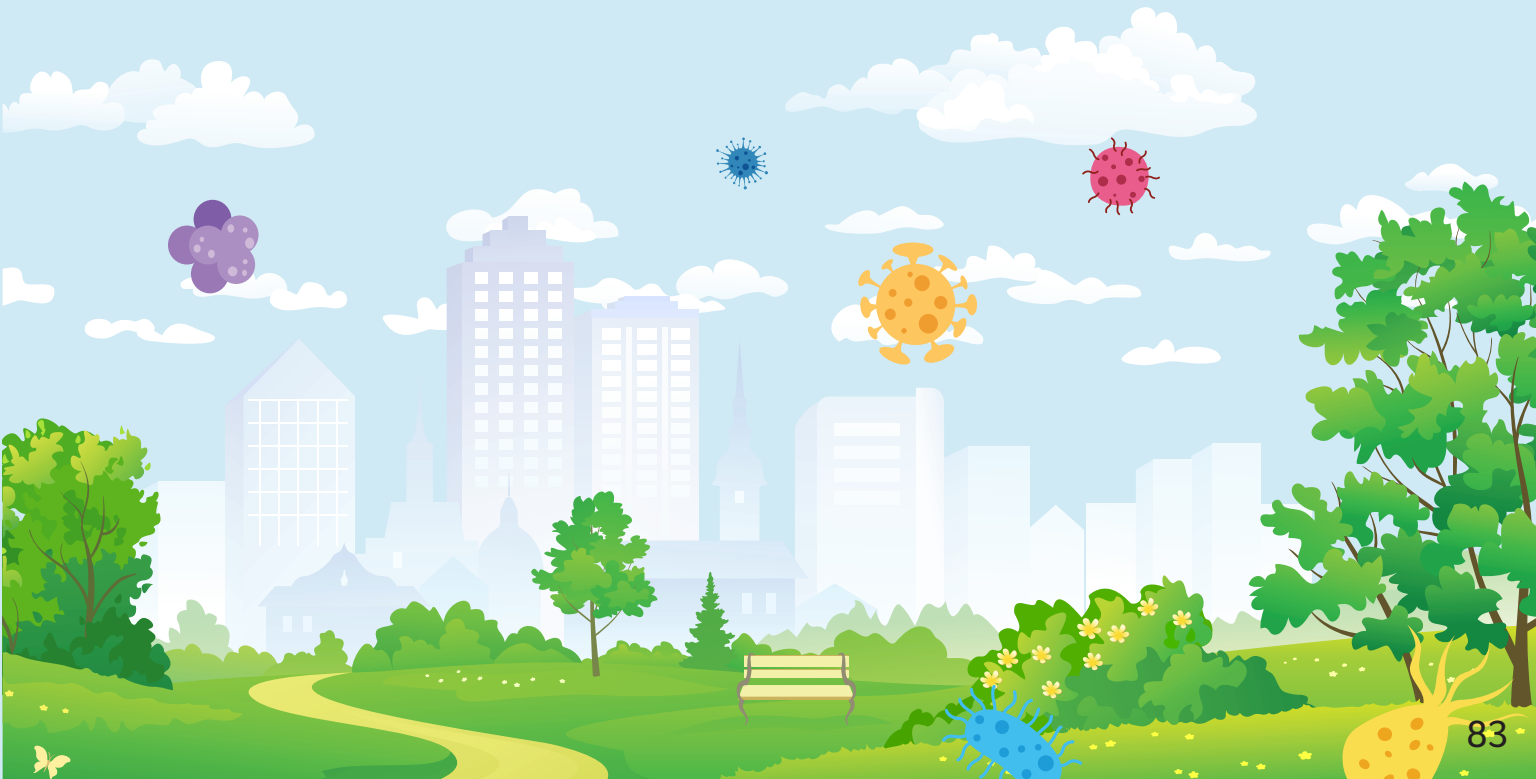
สารประกอบโซเดียม
ไฮโปคลอไรต์ 0.1%
เช่น น้ำยาฟอกขาว
(1000 ppm)

2

ไฮโครเจนเปอร์ออกไซด์
0.5% (5000 ppm)

3

แอลกอฮอล์
70%



1. การเตรียมอุปกรณ์



1. อุปกรณ์ทำความสะอาด ได้แก่ น้ำยาทำความสะอาด หรือน้ำยาฟอกขาว อุปกรณ์การตวง ถูขยะ ถังน้ำ ไม้ถูพื้น ผ้าสำหรับเช็ดทำความสะอาด

.....



2. อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ได้แก่ ถุงมือ หน้ากากผ้า เสื้อผ้าที่จะนำมาเปลี่ยนหลังทำความสะอาด

.....



3. การเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดพื้นผิว

3.1 กรณีเป็นสิ่งของ อุปกรณ์เครื่องใช้ แนะนำให้ใช้ แอลกอฮอล์ 70% หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 0.5% ในการเช็ดทำความสะอาด

3.2 กรณีเป็นพื้นที่ขนาดใหญ่ เช่น พื้นห้อง แนะนำให้ใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมโซเดียมไฮโปคลอไรต์(น้ำยาซักผ้าขาว) 0.1% หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 0.5%

3.3 ตรวจสอบองค์ประกอบของน้ำยาทำความสะอาดบนฉลากข้างขวดผลิตภัณฑ์ ควรตรวจสอบวันหมดอายุ ทั้งนี้ การเลือกใช้ขึ้นอยู่กับชนิดพื้นผิววัสดุ เช่น โลหะ ผนัง พลาสติก



2. เตรียมน้ำยาทำความสะอาดเพื่อฆ่าเชื้อ

ขึ้นอยู่กับชนิดและความเข้มข้นของสารที่เลือกใช้ โดยแนะนำให้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรต์ (รู้จักกันในชื่อ “น้ำยาฟอกขาว”) เนื่องจากหาซื้อได้ง่าย โดยนำมาผสมกับน้ำ เพื่อให้ได้ความเข้มข้น 0.1% หรือ 1000 ส่วนในล้านส่วนดังนี้

กรณีผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น 2.54% ให้ผสม 40 มิลลิลิตร (2.8 ช้อนโต๊ะ) : น้ำ 1 ลิตร

กรณีผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น 5.7% ให้ผสม 18 มิลลิลิตร (1.2 ช้อนโต๊ะ) : น้ำ 1 ลิตร

กรณีผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น 5% ให้ผสม 20 มิลลิลิตร (1.3 ช้อนโต๊ะ) : น้ำ 1 ลิตร

กรณีผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น 6% ให้ผสม 17 มิลลิลิตร (1.1 ช้อนโต๊ะ) : น้ำ 1 ลิตร

หรืออาจใช้ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อที่มีส่วนผสมของไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ โดยนำมาผสมกับน้ำเพื่อให้ได้ความเข้มข้น 0.5% หรือ 5000 ส่วนในล้านส่วนดังนี้

กรณีผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น 5% ให้ผสม 110 มิลลิลิตร (7.5 ช้อนโต๊ะ) : น้ำ 1 ลิตร

กรณีผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น 3% ให้ผสม 200 มิลลิลิตร (13.5 ช้อนโต๊ะ) : น้ำ 1 ลิตร



3. การทำความสะอาดและฆ่าเชื้อบริเวณพื้นผิว

- สวมอุปกรณ์ป้องกันตัวเองทุกครั้งเมื่อต้องทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ
- เปิดประตูหน้าต่างขณะทำความสะอาดเพื่อให้มีการระบายอากาศ
- ทำความสะอาดเบื้องต้นก่อนหากพื้นผิวมีความสกปรก เช่น นำผ้าชุบน้ำเช็ดบริเวณที่มีฝุ่นหรือคราบสกปรก ก่อนที่จะทำการใช้น้ำยาทำความสะอาดเพื่อฆ่าเชื้อ
- ควรทำความสะอาดและฆ่าเชื้อทั่วทั้งบริเวณ และเน้นบริเวณที่มักมีการสัมผัสหรือใช้งานร่วมกันบ่อย ๆ เช่น ลูกบิดประตู รีโมตคอนโทรล ปุ่มกดลิฟต์ ซึ่งเป็นพื้นผิวนขนาดเล็ก โดยนำผ้าสำหรับเช็ดทำความสะอาดชุบน้ำยาฟอกขาวที่เตรียมไว้ตามข้อ 2 หรือแอลกอฮอล์ 70% หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 0.5% เช็ดทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ

- สำหรับพื้น ใช้ไม้ถูพื้นชุบน้ำยาฆ่าเชื้อที่เตรียมไว้ตามข้อ 2 เริ่มถูพื้นจากมุมหนึ่งไปยังอีกมุมหนึ่ง ไม่ซ้ำรอยเดิม โดยเริ่มจากบริเวณที่สกปรกน้อยไปมาก
- การทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วมด้วยน้ำยาทำความสะอาดทั่วไป พื้นห้องส้วมให้ฆ่าเชื้อ โดยราดน้ำยาฟอกขาวที่เตรียมไว้ตามข้อ 2 ทิ้งไว้อย่างน้อย 10 นาที เช็ดเน้นบริเวณที่รองนั่งโถส้วม ฝาปิดโถส้วม ที่กดชักโครก ราวจับ ลูกบิดหรือกลอนประตู ที่แขวนกระดาษชำระ อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำที่วางสบู่ ผงซักฟอก ประตู ด้วยผ้าชุบน้ำยาฟอกขาวที่เตรียมไว้ตามข้อ 2 หรือแอลกอฮอล์ 70% หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 0.5%

* หากเป็นการทำความสะอาดโรงเรียนหรือศูนย์เด็กเล็ก ซึ่งไม่มีคนพักค้างคืน แนะนำให้ปิดพื้นที่ที่มีผู้ป่วยเข้าไปสัมผัสหรือใช้งานไว้ 24 ชั่วโมงก่อนเริ่มทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ เพื่อลดโอกาสในการสัมผัสละอองเชื้อโรคที่ติดตามบริเวณต่าง ๆ

4. การจัดการหลังทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค

- หลังทำความสะอาดควรซักผ้าสำหรับเช็ดทำความสะอาดและไม้ถูพื้นด้วยน้ำผสมผงซักฟอก หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ แล้วซักด้วยน้ำสะอาดอีกครั้ง และนำไปผึ่งตากแดดให้แห้ง
- บรรจุภัณฑ์ใส่น้ำยาทำความสะอาด ควรคัดแยกออกจากขยะทั่วไปในครัวเรือน และทิ้งในถังขยะอันตราย
- เศษขยะที่เหลือรวบรวมและทิ้งขยะลงในถุงพลาสติกซ้อนสองชั้นหรือถุงขยะมัดปากถุงให้แน่นและนำไปทิ้งทันที โดยทิ้งร่วมกับขยะทั่วไป
- ถอดถุงมือแล้วล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หากเป็นไปได้ควรชำระล้างร่างกายและเปลี่ยนเสื้อผ้าโดยเร็ว

ข้อควรระวัง

- สารที่ใช้ฆ่าเชื้อส่วนใหญ่เป็นชนิดสารฟอกขาวอาจก่อให้เกิดการระคายเคืองผิวหนังเนื้อเยื่ออ่อน ควรระวังไม่ให้เข้าตา หรือสัมผัสโดยตรง
- ไม่ควรผสมน้ำยาฟอกขาวกับสารทำความสะอาดอื่นที่มีส่วนผสมของแอมโมเนีย
- หลีกเลี่ยงการใช้สเปรย์ฉีดพ่นเพื่อฆ่าเชื้อ เนื่องจากอาจทำให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรค
- ไม่ควรนำถุงมือไปใช้ในการทำกิจกรรมประเภทอื่น ๆ ใช้เฉพาะการทำความสะอาดเท่านั้น เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อ
- หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสบริเวณ ใบหน้า ตา จมูก และปากขณะสวมถุงมือ และระหว่างการทำความสะอาด





คำสั่งกรมควบคุมโรค

ที่ ๑๓๗๙/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการในการจัดทำแนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษา

ตามที่สถานการณการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ส่งผลกระทบต่อทุกภาคส่วนเป็นอย่างมาก มีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นและขยายเป็นวงกว้างมากขึ้นเรื่อย ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งสถานศึกษาที่เป็นศูนย์รวมของเด็กจำนวนมาก มีโอกาสที่จะทำให้เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อเป็นการเฝ้าระวังป้องกันและยับยั้งการแพร่เชื้อ ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญที่จะช่วยลดการเจ็บป่วยในสถานศึกษา จึงมีความจำเป็นต้องจัดทำแนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษาขึ้น เพื่อให้นักเรียน ผู้ปกครอง ครู ตลอดจนบุคลากรในสถานศึกษา สามารถใช้เป็นแนวทางในการจัดการสภาพแวดล้อมในสถานที่ต่าง ๆ (Setting) ไม่ให้แพร่กระจายไปสู่พื้นที่อื่น ๆ ในชุมชน และใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ กรมควบคุมโรค จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการในการจัดทำแนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษา โดยมีองค์ประกอบหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

องค์ประกอบ

- นางสาววรรณา หาญเชาว์วรกุล ที่ปรึกษา
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค
- นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร ประธานคณะกรรมการ
ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป
- นางสาวศิริวัลย์ มณีศรีเดช รองประธานคณะกรรมการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กองโรคติดต่อทั่วไป
- นายชาญวุฒิ วงศ์เพ็ง คณะกรรมการ
ผู้อำนวยการสำนักบูรณาการกิจการการศึกษา
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
- นางสาวนวลพรรณ พูลศรีสวัสดิ์ คณะกรรมการ
รองผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีเพื่อการเรียนการสอน
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

๖. นายประยูร...

- | | |
|--|----------|
| ๖. นายประยูร หรั่งทรัพย์ ผู้เชี่ยวชาญด้านส่งเสริมการศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการส่งเสริมการศึกษาเอกชน | คณะทำงาน |
| ๗. นายชลัท ทิพย์ลัมย์ ผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชานุสรณ์ | คณะทำงาน |
| ๘. นางสุภาณี บำรุงเวช ครูเชี่ยวชาญ โรงเรียนเบญจมราชานุสรณ์ | คณะทำงาน |
| ๙. นายพลวัฒน์ การุณภาสกร ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาปฐมวัยและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | คณะทำงาน |
| ๑๐. นายชัยวัช มหาทำนุโชค นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | คณะทำงาน |
| ๑๑. นายพรเทพ ประดับพลอย นายกเทศมนตรีตำบลบางม่วง เทศบาลตำบลบางม่วง | คณะทำงาน |
| ๑๒. นางปรียา สาแหยม ครูชำนาญการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบางม่วง | คณะทำงาน |
| ๑๓. นางปนัดดา จันผ่อง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักส่งเสริมสุขภาพ | คณะทำงาน |
| ๑๔. นางสาวดารินทร์ อารีโยโชคชัย นายแพทย์เชี่ยวชาญ กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง | คณะทำงาน |
| ๑๕. นางสาวธนาวดี ตันติทวีวัฒน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๑๖. นางสาวพันธนีย์ ธิติชัย นายแพทย์ชำนาญการ กองระบาดวิทยา | คณะทำงาน |
| ๑๗. นางรัตนา ธีระวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๑๘. นางนพรัตน์ มงคลกลาง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |

๑๙. นางอรนาถ...

- | | |
|---|---------------------------------|
| ๑๙. นางอรนาถ วัฒนวงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๒๐. นางทองรู้ กอผจญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๒๑. นางสาวลออรัตน์ เวชกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๒๒. นางสาวนารีฐา ทาคำสุข นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๒๓. นางสาวสุภานุช ทรงเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๒๔. นางสาวนันทน์ภัท กันตพัฒขณานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๒๕. นายธีรพล ใจกล้า นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๒๖. นางสาวสถาพร นวลแจ่ม นักจัดการงานทั่วไป กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๒๗. นางสาวกมลทิรา แสงทอง นักจัดการงานทั่วไป กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๒๘. นางสมนึก เลิศสุโภขณิษฐ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน และเลขานุการ |
| ๒๙. นางสาวณัฐธิชา หงษ์สามสิบหก นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๓๐. นางสาวกรรณิการ์ เจริญไทย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ |

๓๑. นางสาวจริยา...

- ๔ -

๓๑. นางสาวจริยา ดาหนองเป็ด
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กองโรคติดต่อทั่วไป

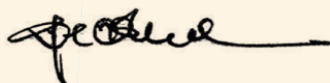
คณะทำงาน
และผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

๑. วางแผนกำหนดรูปแบบและวิธีการ ตลอดจนการประชุมวางแผนจัดตั้งคณะทำงาน ในการจัดทำแนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษา
๒. ประสานงานระหว่างเครือข่ายเพื่อจัดทำคู่มือแนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษา
๓. วิเคราะห์และรวบรวมข้อมูลรวมทั้งปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๔. ตรวจสอบเนื้อหาแนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษา ให้ถูกต้องตามมาตรฐานของกรมควบคุมโรค
๕. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

เอกสารอ้างอิง

กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการปฏิบัติตามมาตรการผ่อนคลายกิจการและกิจกรรมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 สำหรับประเภทกิจการและกิจกรรม กลุ่มที่ 3. กรุงเทพมหานคร: อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์; 2563.

กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการปฏิบัติตามมาตรการผ่อนคลายกิจการและกิจกรรมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 สำหรับประเภทกิจการและกิจกรรม กลุ่มที่ 4 และ 5. กรุงเทพมหานคร: อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์; 2563.

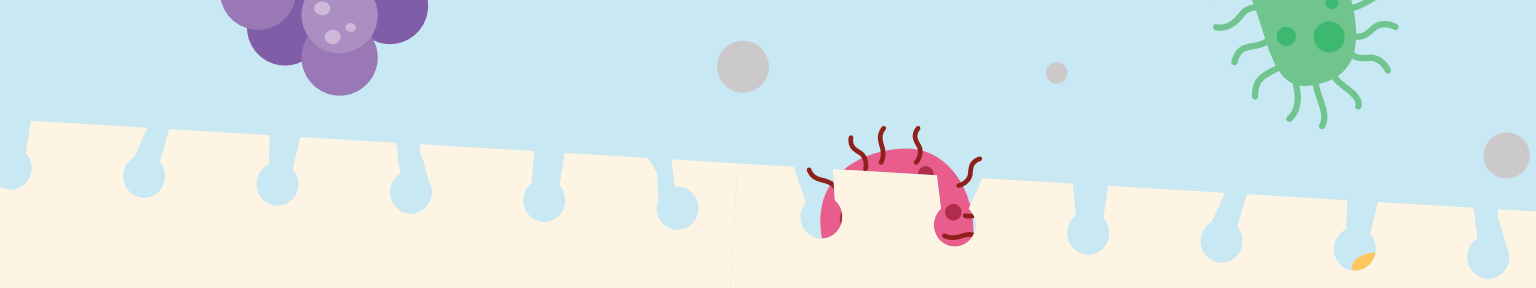
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. “คู่มือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาด โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย” [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 10 สิงหาคม 2563]. แหล่งข้อมูล: https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_other/G42_4.pdf

กรมควบคุมโรค. “การปรับใช้แนวทางการดำเนินการสถานที่กักกันรูปแบบเฉพาะองค์กร (Organizational Quarantine)” [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 6 สิงหาคม 2563]. แหล่งข้อมูล: https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_quarantine/g_quarantine_state010863.pdf

กรมควบคุมโรค. “แนวทางการดำเนินงานคัดกรอง เฝ้าระวัง และสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับวันที่ 4 ธันวาคม 2563” [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 10 สิงหาคม 2563]. แหล่งข้อมูล: https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srvt/g_srvt_040164.pdf

กรมควบคุมโรค. “แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019: COVID-19) ฉบับ 15 พฤษภาคม 2563” [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 6 สิงหาคม 2563]. แหล่งข้อมูล: https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srvt/g_srvt_150563.pdf

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือปฏิบัติสำหรับสถานศึกษาในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 . กรุงเทพมหานคร: คิว แอดเวอร์ไทซิง; 2563.



กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการเฝ้าระวังติดตามและแผนเผชิญเหตุรองรับการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ในพระบรมราชูปถัมภ์; 2563.

ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2561.

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในศูนย์เด็กเล็ก (สำหรับครูผู้ดูแลเด็ก). กรุงเทพมหานคร: บอรรัน ทู บี พับลิชชิ่ง; 2558.

สำนักงานราชบัณฑิตยสภา ระบบฐานข้อมูลคำทับศัพท์ “New Normal” [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 14 มกราคม 2564]. แหล่งข้อมูล: <https://transliteration.orst.go.th/search> องค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย. แนวทางปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19). กรุงเทพมหานคร: 2563.

Australian Health Protection Principal Committee (AHPPC). Statement on risk management for re-opening boarding schools and school-based residential colleges. [Internet]. 2020 [cited 2020 May 2]. Available from: <https://www.health.gov.au/news/australian-health-protection-principal-committee-ahppc-statement-on-risk-management-for-re-opening-boarding-schools-and-school-based-residential-colleges>

UNICEF, WHO, IFRC “Key Messages and Actions for COVID-19 Prevention and Control in Schools” [Internet]. [cited 2020 August 20] Available from: <https://www.unicef.org/thailand/reports/guidance-covid-19-prevention-and-control-schools>

WHO. Coronavirus disease (COVID-19). [Internet]. [cited 2020 May 10] Available from: https://www.who.int/docs/default-source/searo/thailand/update-28-covid-19-what-we-know---june2020---thai.pdf?sfvrsn=724d2ce3_0



กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control



1422

สายด่วนกรมควบคุมโรค

