



๑ คำภาค ๑ โภเรียนในพน

คู่มือแผนเผชิญและการเฝ้าระวังติดตาม
แนวทางปฏิบัติเพื่อรับมือกับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่
ปีการศึกษา ๒๕๖๔

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๓๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร สำนักงาน
คณะกรรมการ การศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ

คำนำ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในประเทศไทย ได้ขยายขอบเขตการแพร่ของโรคออกไปในวงกว้างกระจายไปในหลายพื้นที่ การตรวจพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรายใหม่ โดยเฉพาะกรณีที่เป็นกรณีติดเชื้อภายในประเทศมีจำนวนเพิ่มสูงขึ้นในแต่ละวัน ดังนั้นนโยบายและแนวปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยให้กับประชาชนทั้งประเทศ กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานและจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงได้ขยายผลการดำเนินงานตามนโยบายและแนวปฏิบัติดังกล่าว เพื่อขับเคลื่อนการศึกษาไทยให้ก้าวต่อไปในภาวะฉุกเฉินนี้

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๓ จังหวัด สุราษฎร์ธานี มีความห่วงใย ครู บุคลากรทางการศึกษา นักเรียน และผู้ปกครองทุกคน จึงได้จัดทำ "คู่มือแผนเผชิญเหตุและการเฝ้าระวังติดตาม แนวทางการปฏิบัติ เพื่อรับมือกับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่ ปีการศึกษา ๒๕๖๔" โดยทางโรงเรียนหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ครู บุคลากรทางการศึกษา นักเรียนและผู้ปกครองทุกคน จะได้นำไปเป็นแนวปฏิบัติที่ทันต่อเหตุการณ์ อันจะส่งผลให้ผู้เกี่ยวข้องทุกคนปลอดภัยไม่เสี่ยงและสามารถดำเนินชีวิตอย่างปกติสุขตามแนววิถีชีวิตใหม่ (New Normal)

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๓





สารบัญ



เรื่อง

หน้า

คำนำ

สารบัญ

บทที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐานของสถานศึกษา

๑ - ๙

บทที่ ๒ บทนำ

๑๐ - ๒๙

บทที่ ๓ แผนเผชิญเหตุรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๒๙ - ๓๐

บทที่ ๔ แนวปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา ในสังกัดสำนักงานเขต
พื้นที่การศึกษา สุราษฎร์ธานี ชุมพร กรณีสงสัยว่านักเรียน
หรือบุคลากรมีภาวะเสี่ยงการติดเชื้อ Covid 19

๓๑ - ๓๔

บทที่ ๕ การสร้างความร่วมมือจากทุกภาคส่วน การสนับสนุน
หน่วยรับผิดชอบ

๓๕

ภาคผนวก

๓๖ - ๖๒

คณะผู้จัดทำ



บทที่ ๑

ข้อมูลพื้นฐานของสถานศึกษา

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อโรงเรียนราชประชานุเคราะห์วิทยาคม ที่ตั้ง ๓๘๓ หมู่ที่ ๕ ตำบลเขาพัง อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๑ โทร ๐-๗๗๓๔-๖๐๙๓ โทรสาร ๐-๗๗๓๔-๖๐๙๓ e-mail - website www.ratcha.ac.th เปิดสอนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ถึงระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ เนื้อที่ ๕๓ ไร่ เขตพื้นที่บริการ ตำบลเขาพัง ตำบลพรุไทย ตำบลพะแสง

ประวัติโรงเรียนโดยย่อ

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์วิทยาคมตั้งอยู่เลขที่ ๓๘๓ หมู่ที่ ๕ ตำบลเขาพัง อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๒๓๐ โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๗๓๔-๖๐๙๓ มีพื้นที่ ๕๓ ไร่

ปี พ.ศ.๒๕๒๗ เปิดรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ในนามโรงเรียนสาขาของโรงเรียนบ้านตาขุนวิทยา โดยมีการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย โครงการเชื่อมเขี้ยวหlananได้สนับสนุนจัดสร้างอาคารเรียนชั่วคราว โรงฝึกงาน ห้องน้ำห้องส้วม สนามฟุตบอล สนามบาสเก็ตบอลและปรับปรุงบริเวณให้จนใช้ได้ในปัจจุบัน

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๓๐ โรงเรียนได้รับประกาศจัดตั้งโดยแยกจากการเป็นโรงเรียนสาขาให้ชื่อว่า “โรงเรียนเขี้ยวหlananวิทยา” และกรมสามัญศึกษาได้มีคำสั่งให้นายณรงค์ กองมณี ครูใหญ่โรงเรียนบ้านบางสวรรค์วิทยามาดำรงตำแหน่งครูใหญ่ ได้อนุมัติวงเงินจัดสร้างอาคารเรียน ๑๐๘๘ จำนวน ๑ หลัง เป็นเงิน ๒,๒๐๐,๐๐๐ บาท

วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๓๐ กรมสามัญศึกษา โดยนายมารุต บุญนาค ได้ลงนามเปลี่ยนชื่อโรงเรียนใหม่ตามชื่อเขี้ยวหlananเป็น “โรงเรียนราชประชานุเคราะห์วิทยา” ปีงบประมาณ ๒๕๓๐ กรมสามัญศึกษาได้จัดสรรงบประมาณก่อสร้างอาคารชั่วคราว บ้านพักครู บ้านพักภารโรงและห้องน้ำห้องส้วมอย่างละ ๑ หลัง

ปีงบประมาณ ๒๕๓๑ กรมสามัญศึกษาได้จัดสรรงบประมาณก่อสร้างต่อเติมอาคารเรียน ๑๐๘๘ บ้านพักครู ๒ หลังและถังเก็บน้ำฝน ๘๓๓ จำนวน ๑ ชุด

ปีงบประมาณ ๒๕๓๒ กรมสามัญศึกษาได้จัดสรรงบประมาณต่อเติมอาคารชั่วคราว ๑๐๔/๓๐ จำนวน ๑ หลังเป็นอาคารโรงฝึกงาน

ปีงบประมาณ ๒๕๓๓ กรมสามัญศึกษาได้อนุมัติงบประมาณสร้างบ้านพักครูแบบ ๒๐๖/๓๐ จำนวน ๑ หลัง

ปีงบประมาณ ๒๕๓๘ กรมสามัญศึกษาได้จัดสรรงบประมาณสร้างอาคารเรียน ๑๐๘๘ จำนวน ๑ หลัง บ้านพักภารโรง จำนวน ๑ หลัง

ปีงบประมาณ ๒๕๓๙ กรมสามัญศึกษาได้จัดสรรงบประมาณสร้างบ้านพักนักเรียนแบบ ๘ คน จำนวน ๒ หลัง

ปีงบประมาณ ๒๕๔๖ กรมสามัญศึกษาได้จัดสรรงบประมาณสร้างโรงอาหารสำหรับ ๓๐๐ ที่นั่ง จำนวน ๑ หลัง เป็นเงิน ๑,๘๔๐,๐๐๐ บาท

วิสัยทัศน์ (Vision)

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์วิทยาคม เป็นสถานศึกษามิติใหม่ ในการพัฒนาคุณภาพการศึกษาสู่มาตรฐานสากล บนพื้นฐานความเป็นไทย

คำสำคัญของวิสัยทัศน์

- ๑) สถานศึกษามิติใหม่ คือ การบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล และใช้เทคโนโลยีดิจิทัล นวัตกรรม และเครือข่ายความร่วมมือ
- ๒) มาตรฐานสากล คือ การพัฒนาคุณภาพผู้เรียน การพัฒนาคุณภาพผู้บริหารครูและบุคลากร
- ๓) คุณภาพการศึกษา คือ คุณภาพผู้เรียน คุณภาพครูและบุคลากร และคุณภาพการบริหารจัดการ
- ๔) พื้นฐานความเป็นไทย คือ สถานศึกษาน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงและพระบรมราโชบายของรัชกาลที่ ๑๐ มาใช้ในการบริหารจัดการศึกษาและการจัดการเรียนรู้

พันธกิจ (Mission)

- ๑) พัฒนาระบบการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล นวัตกรรม เครือข่ายความร่วมมือ บนพื้นฐานหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
- ๒) ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพผู้เรียนให้เป็นคนดี คนเก่ง มีศักยภาพในการแข่งขัน และสามารถอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข
- ๓) ส่งเสริม พัฒนาทักษะวิชาชีพและกระบวนการจัดการการเรียนรู้ของครูให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของโลกในศตวรรษที่ ๒๑
- ๔) พัฒนาอาคารสถานที่ ระบบสาธารณูปโภค สิ่งแวดล้อม อย่างเหมาะสมและเพียงพอ
- ๕) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการศึกษาที่มีคุณภาพ

เป้าหมาย (Goal)

คุณภาพผู้เรียน

- ๑) ผู้เรียนมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- ๒) ผู้เรียนมีคุณธรรม จริยธรรม คุณลักษณะที่พึงประสงค์ และมีสมรรถนะสำคัญตามหลักสูตรและอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข
- ๓) ผู้เรียนมีสุนทรียภาพด้านศิลปะ ดนตรี กีฬาและมีสุขภาวะทางร่างกายที่ดี
- ๔) ผู้เรียนมีความสามารถในการอ่าน การเขียน การสื่อสารและการคิดคำนวณ
- ๕) ผู้เรียนมีความสามารถใช้ภาษาต่างประเทศ เพื่อการสื่อสารในสังคมโลก

คุณภาพผู้บริหารครูและบุคลากร

- ๑) ผู้บริหาร ครูและบุคลากรทางการศึกษาเป็นบุคคลแห่งการเรียนรู้ มีจรรยาบรรณและสมรรถนะ ตามมาตรฐานวิชาชีพ

- ๒) ครูมีกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ มีการใช้งานวิจัย สื่อและนวัตกรรมการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาคุณภาพผู้เรียน
- ๓) ครูมีการบริหารจัดการชั้นเรียนเชิงบวก และประเมินผู้เรียนเป็นระบบ ด้วยวิธีหลากหลาย

คุณภาพการบริหารจัดการ

- ๑) ผู้บริหาร มีการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล นวัตกรรมและเครือข่ายความร่วมมือ
- ๒) สถานศึกษามีนวัตกรรมการบริหารจัดการและการจัดการเรียนรู้ที่มีคุณภาพ
- ๓) สถานศึกษามีระบบการเรียนรู้ทางไกลผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์
- ๔) สถานศึกษามีอาคารสถานที่ ระบบสาธารณูปโภคและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม เพียงพอและคุ้มค่า
- ๕) สถานศึกษามีภาคีเครือข่ายให้การสนับสนุน ส่งเสริมการจัดการศึกษาของโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง
- ๖) สถานศึกษามีระบบประกันคุณภาพภายในที่ดี

กลยุทธ์ (Strategy)

กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพผู้เรียนให้เป็น คน ดี คน เก่ง และอยู่ร่วมกับผู้อื่นอย่างมีความสุข

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาผู้บริหาร ครูและบุคลากรทางการศึกษาสู่มืออาชีพ

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการและส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการจัดการศึกษา

ทำเนียบผู้บริหารโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

๑. นายโกวิท นวลขาว	อาจารย์ใหญ่	พ.ศ. ๒๕๒๗ - ๒๕๒๙
๒. นายสุชาติ หงส์ทอง	อาจารย์ใหญ่	พ.ศ. ๒๕๒๙ - ๒๕๓๐
๓. นายณรงค์ กองมณี	อาจารย์ใหญ่	พ.ศ. ๒๕๓๐ - ๒๕๓๔
๔. นายจำเนียร เจริญสุข	อาจารย์ใหญ่	พ.ศ. ๒๕๓๔ - ๒๕๓๖
๕. นายบุญทิพย์ อักษรผอบ	ผู้อำนวยการ	พ.ศ. ๒๕๓๖ - ๒๕๔๓
๖. นายสุภักดิ์ मुखาร์	อาจารย์ใหญ่	พ.ศ. ๒๕๔๓ - ๒๕๔๖
๗. นายประดิษฐ์ สวัสดิ์	อาจารย์ใหญ่	พ.ศ. ๒๕๔๖ - ๒๕๕๓
๘. นายสุขโข สาเรศ	ผู้อำนวยการ	พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๕๖
๙. นายจิรศักดิ์ เดชเกิด	ผู้อำนวยการ	พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙
๑๐. ว่าที่ ร.อ. ภูพยงค์ คงชนะ	ผู้อำนวยการ	พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓
๑๑. นางจิรพรรณ มุกดาร์ตัน	ผู้อำนวยการ	พ.ศ. ๒๕๖๓ - ปัจจุบัน

รายชื่อคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

๑. นายสุทธิ เพ็งจันทร์	ประธานคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน
๒. นายธวัชชัย ใจกว้าง	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓. นางลัดดารัตน์ อุดมสุข	กรรมการผู้แทนผู้ปกครอง

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| ๔. นางสาวกมลพัชญ์ ศรีสวัสดิ์ | กรรมการผู้แทนครู |
| ๕. นางสาวจันทร์จิรา วัณญา | กรรมการผู้แทนศิษย์เก่า |
| ๖. นางเพ็ญจันทร์ ฤทธิ์ประดิษฐ์โชค | กรรมการผู้แทนองค์กรชุมชน |
| ๗. นายวิทยา ภาพร | กรรมการผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น |
| ๘. นายสมศักดิ์ เสวตรทด | กรรมการผู้แทนองค์กรศาสนา |
| ๙. นางจิรพรรณ มุกดารัตน์ | กรรมการและเลขานุการ |

ข้อมูลผู้บริหาร

๑) ผู้อำนวยการโรงเรียน ชื่อ-สกุล นางจิรพรรณ มุกดารัตน์ โทรศัพท์ ๐๘๑-๔๑๕๔๐๖๒
e-mail : gege2546@gmail.com

๒) วุฒิการศึกษา ศีลศาสตรมหาบัณฑิต วิชาเอก การมัธยมศึกษา (สาขาการสอนวิทยาศาสตร์)
ประกาศนียบัตรบัณฑิตศึกษา การบริหารการศึกษา

ดำรงตำแหน่งที่โรงเรียนนี้ตั้งแต่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ จนถึงปัจจุบัน

๒) รองผู้อำนวยการโรงเรียน - คน

มอบหมายให้ข้าราชการครูรักษาการ (กรณีผู้อำนวยการไม่อยู่หรือไม่สามารถปฏิบัติราชการได้)
จำนวน ๑ คน ดังนี้

นางบุญเรียง จันทน์ ครูชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน

ข้อมูลนักเรียน

ระดับชั้นเรียน	จำนวนห้อง	เพศ		รวม		เฉลี่ย ต่อห้อง
		ชาย	หญิง			
ม.๑	๒	๒๙	๑๖	๔๕	ม.ต้น ๑๒๓	๒๒.๕
ม.๒	๒	๒๕	๒๔	๔๙		๒๔.๕
ม.๓	๑	๑๒	๑๗	๒๙		๒๙
ม.๔	๒	๑๙	๑๘	๓๗	ม.ปลาย ๖๓ คน	แผนวิทย์ - คณิต ๑๙ คน แผนศิลป์คำนวณ ๑๘ คน
ม.๕	๒	๓	๙	๑๒		แผนวิทย์-คณิต ๗ คน แผนศิลป์คำนวณ ๕ คน
ม.๖	๒	๔	๑๐	๑๔		แผนวิทย์-คณิต ๔ คน แผนศิลป์คำนวณ ๑๐ คน
รวมทั้งหมด	๑๑	๙๒	๙๔	๑๘๖		

หมายเหตุ ข้อมูลนักเรียน (ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔)

ข้อมูลครูและบุคลากร

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	อายุราชการ	ตำแหน่ง/ วิทยฐานะ	วุฒิ สูงสุด	วิชาเอก	สอนวิชา/ชั้น
ข้าราชการครู / พนักงานราชการ							
๑	นางจิรพรรณ มุกดาร์ตัน	๕๔	๓๐	ผู้อำนวยการ โรงเรียน ชำนาญการ	กศ.ม. ป.บัณฑิต	การมัธยมศึกษา การบริหารการศึกษา	ฝ่ายบริหาร
๒	นางบุญเรียง จันทรทัต	๔๙	๑๔	ครู ชำนาญการพิเศษ	กศ.ม.	ภาษาไทย	ภาษาไทย ม.ต้น,ม.ปลาย
๓	นายมนัสพงษ์ บุญยะ	๓๗	๑๒	ครู ชำนาญการ	วท.ม.	ธรณีฟิสิกส์	วิทยาศาสตร์ ม.ต้น,ม.ปลาย
๔	นายชัยวัฒน์ ทีปะปาล	๔๓	๑๐	ครู ชำนาญการ	กศ.ม.	บริหารการศึกษา	สังคมศึกษา ม.ต้น,ม.ปลาย
๕	นายภูมิพัฒน์ สุขอ่อน	๔๕	๑๑	ครู ชำนาญการ	วท.ม.	เทคโนโลยีสารสนเทศ	คอมพิวเตอร์ ม.ต้น,ม.ปลาย
๖	นางสาวชญานิน คมพจน์	๔๔	๖	ครู ชำนาญการ	ค.ม.	คณิตศาสตร์	คณิตศาสตร์ ม.ต้น,ม.ปลาย
๗	นางสาวกมลพัชญ์ ศรีสวัสดิ์	๓๑	๖	ครู	ศษ.ม.	บริหารการศึกษา	สังคมศึกษา ม.ต้น,ม.ปลาย
๘	นางสาวสุจิตรา ชุ่นสัน	๓๕	๔	ครู	บธ.บ.	คอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์ ม.ต้น,ม.ปลาย
๙	นายศุภชัย ยิ้มแก้ว	๒๘	๒	ครูผู้ช่วย	ค.บ.	คณิตศาสตร์	คณิตศาสตร์ ม.ต้น,ม.ปลาย
๑๐	นางสาวเบญญาภา พุ่มทอง	๒๖	๒	ครูผู้ช่วย	กศ.บ.	วิทยาศาสตร์-ชีววิทยา	วิทยาศาสตร์ / ชีววิทยา ม.ต้น,ม.ปลาย
๑๑	นางธัญธร โกละกะ	๓๕	๑	ครูผู้ช่วย	ศบ.	ภาษาอังกฤษ	ภาษาอังกฤษ ม.ต้น,ม.ปลาย
๑๒	นางสาวจิตอาเรีย คล้ายหังหว่า	๒๕	๑	ครูผู้ช่วย	ค.บ.	เคมี	วิทยาศาสตร์ /เคมี ม.ต้น,ม.ปลาย
พนักงานราชการ							
๑	นายสวัสดิ์ บุญรัตน์	๔๑	๙	พนักงานราชการ	วท.บ.	เทคโนโลยีการเกษตร	การงานอาชีพ ม.ต้น,ม.ปลาย
๒	นายสิทธิกร เพ็ชรรัตน์	๓๑	๕	พนักงานราชการ	ศศ.บ.	ดุริยางคศาสตร์สากล	ศิลปะ,ดนตรี ม.ต้น,ม.ปลาย

หมายเหตุ ขาดอัตราากำลังตามเกณฑ์ กคศ. จำนวน ๓ ตำแหน่ง

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ประสบการณ์ การสอน (ปี)	วุฒิสูงสุด	วิชาเอก	สอนวิชา/ชั้น	จ้าง ด้วยเงิน
ครูอัตราจ้าง / ธุรการ / ลูกจ้างบริการ(นักรการ)							
๑	นางสาวธัญกร เพ็ญจันทร์	๒๕	๓	วท.บ.	คณิตศาสตร์	คณิตศาสตร์ ม.ต้น,ม.ปลาย สุขศึกษา ม.ปลาย	รายได้ สถานศึกษา
๒	นายณฐาพัชร สองเมืองสุข	๓๑	๗	กศ.บ.	พลศึกษา	พลศึกษา ม.ต้น,ม.ปลาย การงาน ม.ต้น,ม.ปลาย	กองทุนรอบ โรงไฟฟ้า
๓	นางชนิษกร ปาละเคนทร์	๓๔	๒	ศศ.บ	นิเทศศาสตร์	ธุรการ	สพม. สุภาพ
๔							

เขตบริการสถานที่ราชการ

เขตบริการสถานที่ราชการ

- ๑) สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านเขี้ยวหลาน
ห่างจากโรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม เป็นระยะทาง ๒๐๐ เมตร
- ๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขี้ยวหลาน - ไกรสร
ห่างจาก โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม เป็นระยะทาง ๘๐๐ เมตร
- ๓) เขื่อนรัชชประภา
ห่างจาก โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม เป็นระยะทาง ๓ กิโลเมตร
- ๔) ที่ว่าการอำเภอบ้านตาขุน
ห่างจาก โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม เป็นระยะทาง ๑๑ กิโลเมตร
- ๕) สถานีตำรวจภูธรอำเภอบ้านตาขุน
ห่างจาก โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม เป็นระยะทาง ๑๑ กิโลเมตร

สาธารณูปโภค

สาธารณูปโภค

- ๑)- ระบบไฟฟ้า โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม อยู่ในเขตบริการของการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
อำเภอ บ้านตาขุน จังหวัด สุราษฎร์ธานี
- ๒) ระบบประปา โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม อยู่ในเขตบริการของการประปาส่วนภูมิภาค
อำเภอ บ้านตาขุน จังหวัด สุราษฎร์ธานี สำหรับน้ำดื่ม โรงเรียนได้จัดซื้อเครื่องทำน้ำเย็นแบบมีไส้กรองเพื่อ
บริการนักเรียน

ข้อมูลอาคารสถานที่

ข้อมูลอาคารสถานที่

อาคารเรียนจำนวน ๒ หลัง อาคารประกอบจำนวน ๒ หลัง ห้องน้ำห้องส้วม ๒ หลัง สระน้ำ ๑ สระ - สนาม สนามฟุตบอล ๑ สนาม สนามบาสเก็ตบอล ๑ สนาม สนามตะกร้อ ๑ สนาม อื่น ๆ (ระบุ) -

แผนผังโรงเรียนราชประชานุเคราะห์วิทยา



- | | | |
|----------------------------|----------------|--------------------|
| ๑. อาคารเขียวหลาน | ๒. อาคารไกรสร | ๓. ห้องสุขา |
| ๔. ห้องเกษตรและห้องพลศึกษา | ๕. โรงอาหาร | ๖. ห้องศิลปะ-ดนตรี |
| ๗. โรงฝึกงาน | ๘. หอพระ | ๙. สนามฟุตบอล |
| ๑๐. บ่อเลี้ยงปลา | ๑๑. บ้านพักครู | ๑๒. แปลงเกษตร |
| ๑๓. เสาธง | | |

ข้อมูลสภาพชุมชนโดยรวม

ข้อมูลสภาพชุมชนโดยรวม

๑) สภาพชุมชนรอบบริเวณโรงเรียนมีลักษณะเป็นสถานที่ท่องเที่ยว และมีพื้นที่ทำการเกษตรบริเวณใกล้เคียงโดยรอบโรงเรียน ได้แก่ เทศบาลตำบลบ้านเขี้ยวหลาน เขื่อนรัชชประภา กองร้อยตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๑๖ ศูนย์ศิลปาชีพตำบลเขาพัง ศูนย์ปราบปรามและป้องกันการประมงน้ำจืดภาคใต้ สหกรณ์การเกษตรบ้านเขี้ยวหลาน โรงเรียนบ้านพัฒนา โรงเรียนบ้านพัฒนา ๒ วัดไกรสรเขมาราม และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาพัง อาชีพหลักของชุมชน คือ เกษตรกรรม รับจ้าง ค้าขาย ธุรกิจส่วนตัว และข้าราชการ ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ประเพณี/ศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นที่เป็นที่รู้จักโดยทั่วไป คือ ประเพณีชักพระ และประเพณีวันสงกรานต์

๒) ผู้ปกครองส่วนใหญ่ จบการศึกษา ระดับมัธยมศึกษา อาชีพหลัก คือ เกษตรกรรม รับจ้างทั่วไป ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ฐานะทางเศรษฐกิจ/รายได้โดยเฉลี่ยต่อครอบครัว ต่อปี ๘๐,๐๐๐ บาท จำนวนคนเฉลี่ยต่อครอบครัว ๔ คน

๓) การคมนาคม โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม อยู่ห่างจากสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร เป็นระยะทางประมาณ ๙๐ กิโลเมตร สามารถเดินทางได้ทุกฤดูกาล มีถนนลาดยางผ่านหน้าโรงเรียน การเดินทางใช้รถยนต์ หรือรถจักรยานยนต์ มีรถตู้โดยสารประจำทางตามเส้นทางเขื่อนรัชชประภา

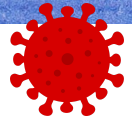
โอกาสและข้อจำกัดของโรงเรียน

โอกาสและข้อจำกัดของโรงเรียน

โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคมอยู่ใกล้เขื่อนรัชชประภา เทศบาลตำบลบ้านเขี้ยวหลาน กองร้อยตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๑๖ ศูนย์ปราบปรามและป้องกันการประมงน้ำจืดภาคใต้ วัดไกรสรเขมาราม และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขี้ยวหลาน - ไกรสร ซึ่งเป็นแหล่งเรียนรู้ที่มีในชุมชน อีกทั้งได้รับการสนับสนุนจากเขื่อนรัชชประภา ชุมชน ผู้นำชุมชน หน่วยงานต่าง ๆ ของรัฐ ผู้ประกอบการธุรกิจต่าง ๆ ในเขื่อนรัชชประภา และเครือข่ายโรงเรียนในสังกัดสำนักงานการศึกษาขั้นพื้นฐาน ในเรื่อง เงินทุนการศึกษา แก่นักเรียน ความร่วมมือในการทำกิจกรรมพัฒนาการจัดการเรียนการสอน



บทที่ ๒ บทนำ



เกี่ยวกับโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID -

๑. ความรู้เกี่ยวกับไวรัส

โรคระบาดที่เกิดจากไวรัสเคยเกิดขึ้นหลายครั้ง บางครั้งระบาดไปทั่วโลก บางครั้งก็ระบาดเฉพาะพื้นที่ โรคระบาดที่มาจากไวรัส มีผลต่อชีวิตความเป็นอยู่ของมนุษย์อย่างมาก ไวรัสเป็นจุลินทรีย์ที่มีขนาดเล็ก สามารถก่อให้เกิดการติดเชื้อได้ (infectious agents) ทั้งในมนุษย์ สัตว์ พืช และ สิ่งมีชีวิตอื่น ๆ ที่มีเซลล์ (cellular life) บางชนิดก่อให้เกิดโรคร้ายแรง และระบาดติดต่อกัน ส่งผลกระทบกว้างขวาง ทั้งทางด้านสุขภาพ ร่างกาย เศรษฐกิจ สังคม ฯลฯ การเรียนรู้เกี่ยวกับไวรัส จึงเป็นเรื่องที่สำคัญ ที่ทำให้เราเข้าใจและมีความรู้เกี่ยวกับไวรัส เพื่อประโยชน์ต่อตนเอง สังคม และประเทศชาติต่อไป

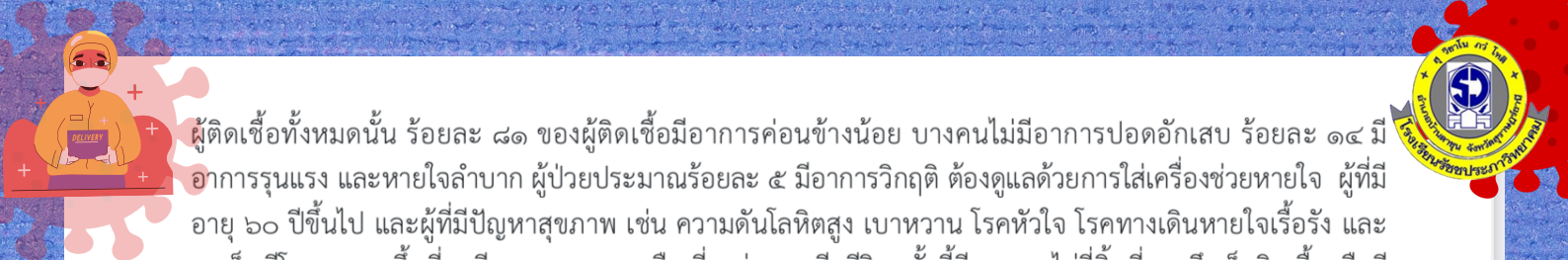
๒. รู้จักโรคโควิด ๑๙

แต่เดิมองค์การอนามัยโลกตั้งชื่อโรคระบาด มักตั้งตามชื่อคนค้นพบ เช่น Graves' disease ตั้งตามสถานที่เกิด เช่น อีโบล่า (Ebola) ตามชื่อประเทศ เช่น ไข้หวัดใหญ่สเปน แต่นับตั้งแต่การเกิดโรค SARS ระบาดเป็นต้นมาได้หลีกเลี่ยงการอ้างอิงถึงชื่อ คน สัตว์ สถานที่ ชื่อเมือง ชื่อที่มีความอ่อนไหวสูง ชื่อวัฒนธรรม ซึ่งอาจจะมีผลกระทบต่อความรู้สึกของประชาชน การตั้งชื่อจึงหลีกเลี่ยงการตั้งชื่อโรค ไม่ให้มีผลกระทบดังกล่าว ทางองค์การอนามัยโลก (WHO) ตั้งชื่อโรคระบาดใหม่จากไวรัสโคโรนาว่า COVID-๑๙ มาจากคำว่า Coronavirus Disease ๒๐๑๙ เราเรียกสั้น ๆ ว่า โควิด๑๙ (COVID-๑๙) และเรียกไวรัสที่ทำให้เกิดโรคว่า Severe acute respiratory syndrome coronavirus ๒ (SARS-CoV-๒)

๓. อาการที่สำคัญ เกี่ยวกับโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID -๑๙)

ไวรัสโคโรนาคือไวรัสที่ติดสู่คนและสัตว์ชนิดอื่น ๆ โดยทั่วไปจะแพร่กระจายในคน ทำให้เกิดอาการคล้ายกับเป็นหวัดธรรมดา เช่น ไอ มีไข้ และน้ำมูกไหล ไวรัสโคโรนาบางสายพันธุ์ เช่น ชนิดที่ทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือเมอร์ส ซึ่งมีการยืนยันครั้งแรกในซาอุดีอาระเบียเมื่อปี ๒๕๕๕ นั้น ทำให้ปอดอักเสบ หรือเกิดอาการสาหัสอื่น ๆ รวมด้วย ไวรัสโคโรนาที่ก่อโรค โควิด ๑๙ (SARS-CoV-๒) ที่ระบาดครั้งใหญ่ลุกลามไปทั่วโลกอยู่ในขณะนี้ เป็นไวรัสสายพันธุ์ใหม่ องค์การอนามัยโลกรายงาน ข้อมูลผู้ติดเชื้อ โดยสรุป พบว่า ผู้ป่วยร้อยละ ๘๗.๙ มีไข้ ร้อยละ ๖๗.๗ มีอาการไอ, ร้อยละ ๓๘.๑ อ่อนเพลีย และร้อยละ ๓๓.๔ มีเสมหะ ส่วนบางรายมีอาการอื่น ๆ เช่น หายใจติดขัด เจ็บคอ และปวดศีรษะ ผู้ติดเชื้อจะเริ่มมีอาการในช่วง ๕-๖ วัน หลังจากได้รับเชื้อโดยเฉลี่ย โดยในกลุ่ม





ผู้ติดเชื้อทั้งหมดนั้น ร้อยละ ๘๑ ของผู้ติดเชื้อมีอาการค่อนข้างน้อย บางคนไม่มีอาการปอดอักเสบ ร้อยละ ๑๔ มีอาการรุนแรง และหายใจลำบาก ผู้ป่วยประมาณร้อยละ ๕ มีอาการวิกฤติ ต้องดูแลด้วยการใส่เครื่องช่วยหายใจ ผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป และผู้ที่มีปัญหาสุขภาพ เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคหัวใจ โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง และมะเร็ง มีโอกาสมากขึ้นที่จะมีอาการรุนแรง หรือเสี่ยงต่อการเสียชีวิต ทั้งนี้มีรายงานไม่กี่ชิ้นที่ระบุถึงเด็กติดเชื้อหรือมีอาการรุนแรง ผู้ติดเชื้ออายุ ๑๘ ปีหรือน้อยกว่า มีเพียงร้อยละ ๒.๔ ของจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมด ผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 ที่พบเริ่มแรกที่มาหาแพทย์ หรือตรวจพบ ผู้ป่วยมักมีน้ำมูก เจ็บคอ และไอ ทั้งหมดมีอาการอ่อนเพลีย และมีไข้จนเหงื่อออกเกิน ๓๗.๕ องศาหรือสูงกว่า และมักจะเป็นยาวนานราว ๑ สัปดาห์ ผู้ป่วยบางคนยังมีไข้สูงหลังจาก ๑ สัปดาห์ และว่าอาการต่าง ๆ มีแนวโน้มจะยาวนานกว่าโรคหวัดตามฤดูกาล หรือโรคติดเชื้อจากไวรัสอื่นๆ

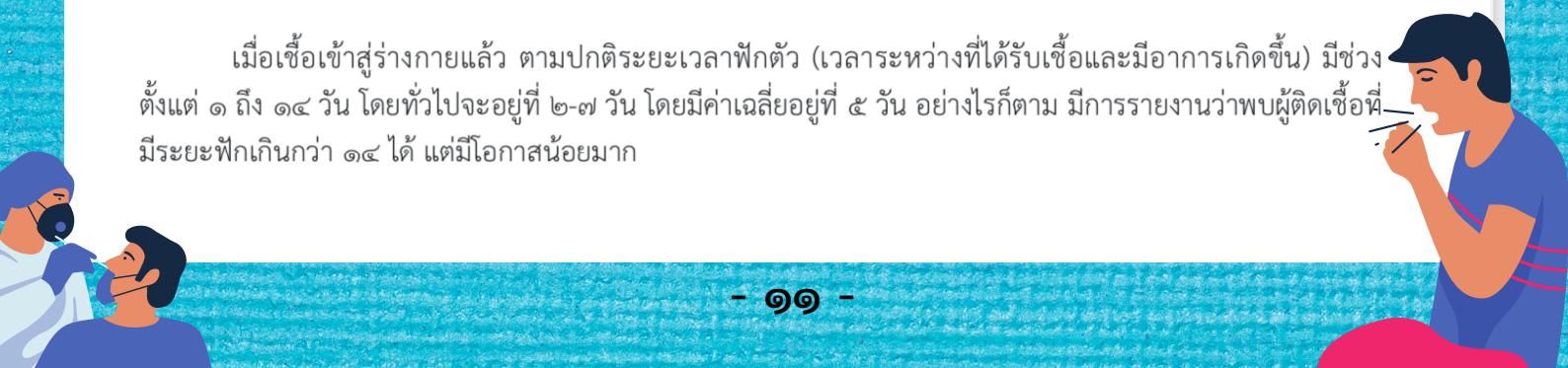
การพัฒนาต่อไปของโรค โควิด ๑๙ อาจนำไปสู่การเป็นปอดบวม เกิดภาวะติดเชื้อ และเสียชีวิตได้ ผู้ติดเชื้อบางรายอาจไม่มีการแสดงอาการ ซึ่งให้ผลการทดสอบที่ยืนยันว่าติดเชื้อแต่ไม่มีการแสดง ดังนั้น นักวิจัยจึงได้ออกคำแนะนำว่าบุคคลที่มีการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อแล้ว ควรมีการติดตามและทดสอบการติดเชื้ออย่างใกล้ชิด องค์การอนามัยโลกระบุว่า ผู้เสียชีวิตจำนวนมากจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ SARS-CoV-2 คือคนที่มักมีโรคอื่นร่วมด้วย ซึ่งส่งผลให้ระบบภูมิคุ้มกันอ่อนแอ เช่น โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน และโรคหัวใจ ผู้ที่มีโรคที่ส่งผลต่อร่างกายที่ทำให้ระบบภูมิคุ้มกันอ่อนแอควรระวังเป็นพิเศษ ซึ่งรวมถึง ผู้ที่ใช้ยากดภูมิคุ้มกัน เช่น โรคไขข้อ และผู้สูงอายุ สำหรับสตรีมีครรภ์ ยังไม่มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าสตรีมีครรภ์จะเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อไวรัสโคโรนา นี้ แต่โดยทั่วไปแล้ว สตรีมีครรภ์มีความเสี่ยงต่อเชื้อไวรัสต่าง ๆ และถ้าหากมีอาการปอดอักเสบ ก็มีแนวโน้มจะมีอาการที่รุนแรงได้

๔. การรับเชื้อ การฟักตัว การแพร่เชื้อ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 หรือ โรคโควิด ๑๙ เป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจชนิดหนึ่ง วิธีการติดต่อโรคหลักของมนุษย์ เป็นการติดต่อจากคนสู่คน ซึ่งโดยทั่วไปจะเกิดจากละอองสารคัดหลั่งจากระบบการหายใจของบุคคลที่ติดเชื้อ ซึ่งจากการไอ หรือ จาม หรือสารคัดหลั่งที่ออกจากทางเดินหายใจ

ปัจจุบันยังไม่มีหลักฐานที่หนักแน่นว่าการแพร่เชื้อเป็นแบบ airborne การติดต่อทางอากาศที่เป็นข่าว เป็นการแพร่ที่เรียกว่าเป็น aerosol คือการได้รับเชื้อผ่านละอองฝอยที่ฟุ้งแบบเครื่องพ่นยาขยายหลอดลม การติดต่อหลักยังเป็นการอยู่ใกล้ชิด ไอจามรดกัน หรือมือไปสัมผัสพื้นผิวที่ปนเปื้อนเชื้อแล้วนำมาสู่ร่างกายผ่านการขยี้ตา แคะจมูก หรือปากที่เป็นเนื้อเยื่ออ่อน (Mucosa) อย่างไรก็ตาม ในสถานที่ปิด เช่น สถานบันเทิง หรือ การทำให้เกิดฝอยละอองฟุ้งกระจาย จะต้องมีการระมัดระวังในการแพร่กระจายโรคทางอากาศ เชื้อ COVID-๑๙ สามารถแพร่กระจายผ่านสิ่งของที่แปดเปื้อนเชื้อโรคได้ อยู่ได้นานหลายวันหากไม่มีการทำความสะอาด ยกตัวอย่างอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในที่สาธารณะ เช่น ลูกบิดประตู และมือจับประตู ก๊อกน้ำ ราวจับรถสาธารณะ เป็นต้น นอกจากนี้อาจมีการแปดเปื้อนผ่านมือแล้วจับโทรศัพท์มือถือ หากใช้มือสัมผัสสิ่งของแล้วนำมาแตะบริเวณหน้า หรือหยิบอาหารเข้าปาก สามารถติดเชื้อได้เช่นเดียวกับการสัมผัสเชื้อจากผู้ป่วยโดยตรง จึงควรต้องระมัดระวัง ทำความสะอาดพื้นผิวที่อาจแปดเปื้อนบ่อย ๆ และล้างมือบ่อยๆ

เมื่อเชื้อเข้าสู่ร่างกายแล้ว ตามปกติระยะเวลาฟักตัว (เวลาระหว่างที่ได้รับเชื้อและมีอาการเกิดขึ้น) มีช่วงตั้งแต่ ๑ ถึง ๑๔ วัน โดยทั่วไปจะอยู่ที่ ๒-๗ วัน โดยมีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ ๕ วัน อย่างไรก็ตาม มีการรายงานว่าพบผู้ติดเชื้อที่มีระยะฟักเกินกว่า ๑๔ ได้ แต่มีโอกาสน้อยมาก



สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID – ๑๙)

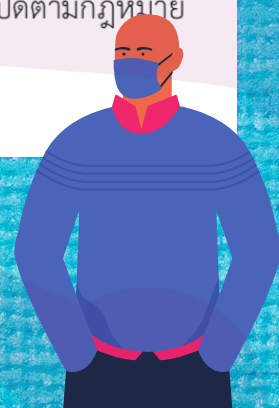
การระบาดของเชื้อโควิด ๑๙ ส่งผลกระทบต่อทุกคนในวงกว้าง ประชาชนจึงให้ความสนใจ มีการติดตามข้อมูลข่าวสาร ทางรัฐบาล โดยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ศบค.) มีการแถลงข่าว และให้ข้อมูลต่อเนื่องทุกวัน มีการใช้ตัวเลข และสถิติ เพื่อให้ความรู้ เพื่อให้ประชาชนเข้าใจสถานการณ์การระบาดของประเทศไทยและทั่วโลก ทำให้ประชาชนได้เรียนรู้ เข้าใจมากขึ้น การเรียนรู้จากข้อมูล และสถิติเกี่ยวกับโรคโควิด ๑๙ จึงมีความน่าสนใจ และเป็นประโยชน์ ช่วยให้เกิดจินตนาการ และการวิเคราะห์ เรียนรู้ได้ด้วยตนเอง ข้อมูล มีความสำคัญ เพราะข้อมูลคือความจริง ทำให้เราเรียนรู้ และถอดบทเรียนได้ ทำให้คิดจินตนาการต่อไปได้

การควบคุมโรคระบาดโควิด ๑๙ ต้องอาศัยความรู้ ความจริงทางวิชาการ ข้อมูล บัญฐานวิทยาศาสตร์ มากกว่าความเชื่อที่มาจากข่าวบนสื่อสังคม เพราะหากเข้าใจเรื่องการระบาดได้ดี การวางแผน การจัดการการระบาดก็จะได้ผลดี ลดผลกระทบต่อชีวิต ความเป็นอยู่ของประชาชนให้น้อยที่สุด

ข้อมูลเกี่ยวกับโรคและการระบาด คือ เรื่องราว ความจริงที่เกิดขึ้นจากโรค การระบาด ข้อมูลจึงอยู่ในรูปตัวแปร เช่น รายงานผู้ป่วยประจำวัน ตัวแปรที่ใช้มีทั้งตัวแปรในเชิงคุณภาพ และเชิงปริมาณ ที่อยู่ในรูปที่แทนค่าของกลุ่มของสิ่งต่าง ๆ เช่น ปริมาณผู้ป่วย มีรายวัน รายสัปดาห์ มีคิดเป็นอัตราส่วน ที่มีค่าแปรไปทุกวัน บางตัวแปรอยู่ในเชิงคุณภาพ เช่น ค่าความพึงพอใจกับนโยบายการปิดเมือง เป็นต้น บางครั้งข้อมูลจะแสดงแทนด้วยโครงสร้างอย่างหนึ่งซึ่งมักจะเป็นโครงสร้างตาราง (แทนด้วยแถวและหลักคอลัมน์) โครงสร้างต้นไม้ (กลุ่มของจุดต่อที่มีความสัมพันธ์แบบพอลูก) หรือโครงสร้างกราฟ (กลุ่มของจุดต่อที่เชื่อมระหว่างกัน) ข้อมูลโดยปกติเป็นผลจากการกระทำ เช่น การตรวจหาเชื้อ การยืนยันผู้ป่วย การแสดงเป็นปริมาณ สามารถทำให้เห็นได้โดยใช้กราฟ หรืออินโฟกราฟิกส์ให้ดูเข้าใจง่าย

การเรียนรู้เรื่องข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการระบาด และโรคโควิด ๑๙ ทำให้เกิดสภาวะการจินตนาการ การสร้างความรู้ ส่วนใหญ่เราเริ่มจากข้อมูลดิบ ข้อมูลปฐมภูมิ ข้อมูลที่ยังไม่ประมวลผล ที่รวบรวมมาจากสภาพแวดล้อม ณ แหล่งกำเนิด มีหน่วยงานต่าง ๆ เช่น กรมควบคุมโรค กรม กอง หน่วยราชการ หรือ องค์กรเอกชน ได้เก็บรวบรวมเมื่อประมวลผล ทำให้เกิดเป็นความรู้ เช่น อัตราการเสียชีวิตจากโรคโควิด มาจากข้อมูลผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด ๑๙ เมื่อประมวลผลพบว่า เป็นในผู้สูงอายุมากกว่า วัยเด็กมาก หรือการเสียชีวิตจะเกิดกับผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวอยู่แล้ว เช่น โรคเบาหวาน โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง หรือโรคอื่นร่วมด้วยเช่น มะเร็ง เป็นต้น

หน่วยงานที่มีหน้าที่ในการดูแล และควบคุมโรค เช่น กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จะทำหน้าที่จัดการ จัดเก็บ รวบรวมข้อมูล และทำงานร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ รวมทั้งการประมวลผล วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล อย่างไรก็ดี มีข้อมูลบางส่วน ที่เป็นข้อมูลเกี่ยวกับคนไข้ ซึ่งเป็นข้อมูลส่วนบุคคล จำเป็นต้องปกปิดตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล



ในภาวะการณ์ระบาดของโรค โควิด ๑๙ ข้อมูลจึงมีความสำคัญที่จะช่วยบอกสถานการณ์ เป็นแหล่งเรียนรู้ สร้างความรู้แก่ประชาชนได้อย่างดี แหล่งข้อมูลเกี่ยวกับ โควิด ๑๙ จึงช่วยให้ใช้ค้นหา แสวงหาความรู้ การใช้ข้อมูล จำเป็นต้องหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ และอาจจะต้องหาข้อมูลจากหลายแหล่ง เพื่อตรวจสอบ และอ้างอิง ทั้งนี้ ข้อมูลเกี่ยวกับ โควิด ๑๙ และไวรัส เป็นเรื่องความรู้ใหม่ มีการเปลี่ยนแปลงและปรับปรุงตลอดเวลา ยิ่งในกรณี ของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับตัวเลข เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนผู้ป่วย จำนวนผู้เสียชีวิต หรือกำลังรักษาตัวอยู่ ข้อมูล ประเภทนี้มีการปรับปรุงตลอด และเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็ว

ในประเทศไทย มีการแถลงข่าวทุกวันโดยศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) หรือ ศบค. เพื่อใช้เป็นข้อมูลที่เป็นทางการเกี่ยวกับจำนวนผู้ป่วยของประเทศไทย เป็นข้อมูลที่ใช้ อ้างอิงไปยังแหล่งข้อมูลอื่น สำหรับหน่วยงานในประเทศที่ ดูแลเรื่องข้อมูล เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย การสืบสวนโรค และการเก็บข้อมูลพื้นฐานต่าง ๆ คือ

กรมการควบคุมโรคติดต่อ <https://covid๑๙.ddc.moph.go.th/en> ซึ่งเชื่อมโยงกับหน่วยงานของ กระทรวงสาธารณสุขที่มีครอบคลุมทั่วประเทศ นอกจากนี้ มีหน่วยงาน และองค์กรเอกชน นำข้อมูลจากแหล่งข้อมูล หลักของกระทรวงสาธารณสุข ไปรวบรวม วิเคราะห์ และนำเสนอออกมาเป็นรูปภาพ เป็นรูปภาพอินโฟกราฟิกส์ เช่น เนื่องจาก กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้จัดทำเป็นเว็บไซต์นำเสนอ ข้อมูล <https://www.mhesi.go.th/home/index.php/pr/covid-๑๙>

✱ สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ

<https://www.nstda.or.th/th/nstda-knowledge/๑๓๐๗๒-covid-๑๙-resources>

✱ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา <https://tmc.or.th/covid๑๙/>

✱ สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ <https://dric.nrct.go.th/News/NewsPublic>

✱ สำนักข่าวเกือบทุกแห่ง ก็รวบรวมข้อมูลไว้เช่นกันเช่น สำนักข่าวพอยต์

<https://covid๑๙.workpointnews.com/>

✱ กาปุกดอตคอม <https://covid-๑๙.kapook.com/>

✱ หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ <https://www.bangkokbiznews.com/news/detail/๘๘๑๓๔๔>

✱ หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ https://www.thairath.co.th/event_corona

✱ หน่วยงานต่างประเทศองค์การอนามัยโลก

<https://www.who.int/thailand/emergencies/novel-coronavirus-๒๐๑๙/q-a-on-covid-๑๙>



เกณฑ์พิจารณาความเสี่ยง

๑. พื้นฐานการตรวจวินิจฉัยโรคโควิด ๑๙

ในการป้องกันการระบาดของเชื้อ โควิด ๑๙ ได้ดีที่สุดอย่างหนึ่ง คือ การค้นหาผู้ป่วยให้พบโดยเร็วที่สุด แล้วทำการคัดแยก เพื่อการรักษาและป้องกันการแพร่เชื้อต่อไปยังผู้อื่น แต่เนื่องจาก ผู้ที่ได้รับเชื้อ อาจจะยังไม่แสดงอาการ หรือ ผู้ป่วยส่วนหนึ่ง มีอาการไม่มาก อีกทั้ง กระบวนการตรวจเชื้อโควิด ๑๙ มีกระบวนการที่ยุ่งยาก และต้องใช้ห้องปฏิบัติการ จึงต้องมีการคัดกรองเบื้องต้น หาผู้ต้องสงสัย เพื่อให้การตรวจหาผู้ป่วย มีประสิทธิภาพสูงสุด

กระบวนการตรวจ วินิจฉัยโรคโควิด ๑๙ เป็นการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ต้องเสียเวลาในการเตรียมเชื้อและกระบวนการตรวจ เพราะต้องตรวจกับตัวเชื้อจริง ในช่วงแรกของการระบาด ต้องใช้เวลาไม่น้อยกว่า ๒ วัน และทำได้เฉพาะในโรงพยาบาลใหญ่หรือโรงพยาบาลศูนย์ ค่าตรวจมีราคาแพง เพราะผลที่ได้ต้องได้ผลชัดเจน และ ทางกระทรวงสาธารณสุขมีข้อกำหนดในเรื่องจำนวนการตรวจ จึงต้องคัดกรองผู้ต้องสงสัยก่อนเก็บเชื้อส่งตรวจ และใช้วิธีนี้ตั้งแต่เริ่มการระบาด คือ ต้องเก็บเชื้อจากสารคัดหลั่งที่โพรงจมูก ดังนั้นในกระบวนการควบคุมโรค การค้นหา การตรวจหาผู้ป่วย จำเป็นต้องมีกระบวนการคัดกรอง เพื่อคัดกรองเป็นลำดับ เพื่อหาผู้สงสัยก่อน

กระบวนการตรวจคัดกรองโรคโควิด ๑๙ ของกระทรวงสาธารณสุข มีหลักเกณฑ์สอบสวนโรค หาผู้ที่อยู่ในข่ายที่จะตรวจหาเชื้อ (Patient Under Investigation : PUI) เพื่อส่งตรวจ โดยใช้เงื่อนไขเริ่มจาก หากใครที่มีไข้ มีอาการไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อยหรือหายใจลำบาก ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ และที่เพิ่มล่าสุดคืออาการ จมูกไม่ได้กลิ่น หรือผู้ป่วยที่มีประวัติมีไข้ และอุณหภูมิร่างกายสูงกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส จึงจะเป็นผู้ที่อยู่ในข่ายที่จะตรวจหาเชื้อ โดยผู้ถูกตรวจไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย แต่นอกจากนี้ หากอยากตรวจเอง ก็สามารถไปตรวจที่โรงพยาบาลเอกชน ซึ่งต้องเสียค่าใช้จ่ายเอง

กระทรวงสาธารณสุข เผื่อระวังโรคโควิด ๑๙ อย่างเป็นระบบ มีการเฝ้าระวัง ๓ ส่วนหลักๆ คือ ๑.ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ๒.กลุ่มผู้สงสัยติดเชื้อโควิด-๑๙ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI) และ ๓.การสอบสวนโรคในกลุ่มผู้สัมผัสกับผู้ติดเชื้อ

ขณะเดียวกัน ผู้สงสัยติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่เข้ารับการตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งหมดจะมี ๓ กลุ่มใหญ่ๆ คือ

๑. กลุ่ม PUI ซึ่งได้รับการตรวจวินิจฉัยตามดุลยพินิจของแพทย์ หรือกรณีผู้ที่มีอาการแต่ไม่เข้าเกณฑ์ PUI แต่แพทย์ก็พิจารณาส่งตรวจ ก็สามารถส่งตรวจได้เช่นกัน

ทั้งนี้ กรณีที่กลุ่ม PUI มีอาการโรคจะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล แต่ในกรณีที่ตรวจแล้วไม่พบเชื้อ แพทย์จะรักษาตามอาการและกักตัวที่บ้าน ๑๔ วัน ส่วนกลุ่ม PUI ที่ไม่มีอาการหรืออาการเล็กน้อย ก็ให้กลับบ้านได้แต่ต้องแยกกักสังเกตอาการ ๑๔ วัน โดยเมื่อได้รับผลการตรวจจากห้องปฏิบัติการแล้ว โรงพยาบาลจะแจ้งผลให้ทราบ ถ้าตรวจพบเชื้อก็จะรับกลับมารักษาต่อไป



๒. กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง แบ่งเป็น กลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงที่ต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจแม้ไม่มีอาการ ประกอบด้วย สมาชิกในบ้านทุกคน, บุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุขที่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย โดยไม่ได้สวม PPE (Personal Protective Equipment) ที่เหมาะสม และ ผู้คลุกคลีใกล้ชิดผู้ป่วยอย่างชัดเจนโดยไม่สวมหน้ากากป้องกัน

ส่วนกลุ่มสัมผัสที่อยู่ในข่ายต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจเมื่อมีอาการ ประกอบด้วย ผู้ท่องเที่ยวร่วมกลุ่ม, ผู้โดยสารขนส่งสาธารณะนั่งแถวเดียวกัน + สองแถวหน้า + สองแถวหลัง พนักงานบนเครื่องบิน โชนผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ด่านที่ตรวจผู้ป่วย ผู้ป่วยอื่นที่อยู่ห้องเดียวกัน และ ผู้ร่วมงาน ร่วมโรงเรียน ที่พบปะกับผู้ป่วย

ทั้งนี้ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจะต้องกักตัว ๑๔ วันทุกราย ดังนั้นแม้ไม่ได้รับการตรวจก็ต้องกักตัว ถ้ามีอาการป่วยก็จะเข้าเกณฑ์ PUI และได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่อไป

๓. ผู้สงสัยว่าป่วยหรือติดเชื้อ กลุ่มนี้หากไม่เข้าเกณฑ์ PUI ก็ยังสามารถส่งเบิกค่าใช้จ่ายจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ หากถ้าตรวจพบเชื้อก็รับตัวมารักษาที่โรงพยาบาล แต่หากตรวจไม่พบก็ให้แยกกักสังเกตอาการ ๑๔ วัน

นิยามผู้สงสัยติดเชื้อที่เข้าเกณฑ์ PUI

แบ่งเป็น ๔ กรณี

กรณีที่ ๑ การเฝ้าระวังที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือ อาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก ร่วมกับปัจจัยเสี่ยงมีประวัติเดินทางต่างประเทศทุกเที่ยวบิน ทุกช่องทางระหว่างประเทศ

กรณีที่ ๒ การเฝ้าระวังในผู้สงสัยติดเชื้อ/ผู้ป่วย

✱ ผู้สงสัยติดเชื้อที่มีอาการ ดังต่อไปนี้

อุณหภูมิตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือประวัติมีไข้ ร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบากหรือ ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ร่วมกับการมีประวัติในช่วงเวลา ๑๔ วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้

๑.๑. มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่เกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙๑.๑

๑.๒. ประกอบอาชีพที่เกี่ยวข้องกับนักท่องเที่ยว สถานที่แออัด หรือติดต่อกับคนจำนวนมาก

๑.๓. ไปในสถานที่ชุมนุมชน หรือ สถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือขนส่งสาธารณะ

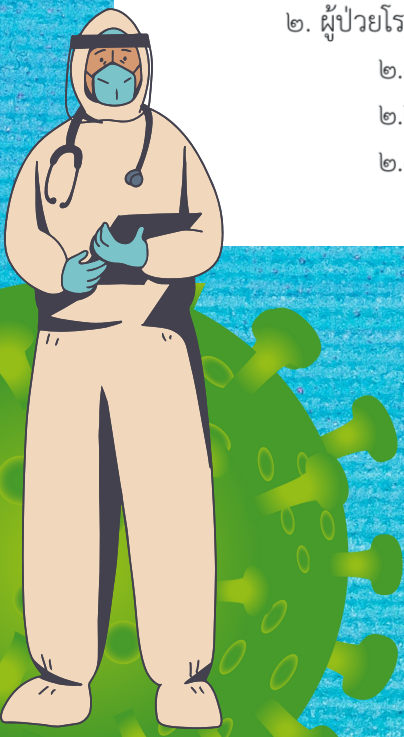
๑.๔. สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๑๙

๒. ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

๒.๑. หายใจเหนื่อยไม่ได้หรือ รักษาแล้วไม่ดีขึ้นภายใน ๔๘ ชั่วโมง

๒.๒. มีอาการรุนแรง หรือ เสียชีวิตโดยหายใจไม่ได้

๒.๓. ภาพถ่ายรังสีปอดเข้าได้กับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๑๙



กรณีที่ ๓ การเฝ้าระวังในบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข อุณหภูมิตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือ มีไข้ หรืออาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบากหรือ ปอดอักเสบ ร่วมกับปัจจัยเสี่ยง ผู้ป่วยทุกรายที่แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าติดเชื้อโควิด-๑๙ หรือมีประวัติสัมผัสผู้ป่วย/ผู้สงสัยว่าป่วยฯ

กรณีที่ ๔ การเฝ้าระวังการป่วยเป็นกลุ่มก้อน กลุ่มก้อน (cluster) ของผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ ที่ผลตรวจ rapid test หรือ PCR ต่อเชื้อไวรัสให้ผลบ่งชี้ให้ผลลบจากทุกรายที่มีการส่งตรวจ ร่วมกับปัจจัยเสี่ยง โดยในกรณีเป็นบุคลากรทางการแพทย์ ตั้งแต่ ๓ รายขึ้นไปในแผนกเดียวกัน ในช่วงสัปดาห์เดียวกัน (หากสถานพยาบาลขนาดเล็ก เช่น คลินิก ใช้เกณฑ์ ๓ รายขึ้นไปในสถานพยาบาลนั้น ๆ) และ กรณีในสถานที่แห่งเดียวกัน (ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์) ตั้งแต่ ๕ รายขึ้นไปในช่วงสัปดาห์เดียวกัน โดยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

อนึ่ง การประกาศรายงานผลผู้ติดเชื้อโควิดจะใช้หลักตามมาตรฐานสากลที่ใช้กันทั่วโลก คือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการตรวจพบสารพันธุกรรมของไวรัส โควิด-๑๙ เกณฑ์ PUI จะมีการเปลี่ยนแปลงตาม สถานการณ์ของโรค

พื้นฐานการวินิจฉัยโรค

RT-PCR และ Rapid test

หลังจากที่ โควิด ๑๙ ระบาดไปได้ระยะหนึ่ง ความรู้เกี่ยวกับโรค และ ตัวไวรัสก็มีมากขึ้น มีการพัฒนาเทคนิค “วิธีการตรวจหาเชื้อ” และสร้าง “ชุดตรวจเชื้อ” ทั่วโลกใช้วิธีการหลักๆ คือการตรวจหาตัวเชื้อ หรือการหาภูมิคุ้มกันที่ร่างกายสร้างขึ้น

๑. Real-time RT-PCR

วิธีแรกเป็นการตรวจหาตัวไวรัสโดยดูจากสารพันธุกรรม RNA ของไวรัสด้วยวิธี Real-time RT PCR ซึ่งเป็นวิธีที่องค์การอนามัยโลกแนะนำและประเทศไทยพร้อมใช้อยู่ในปัจจุบัน องค์การอนามัยโลกแนะนำการตรวจด้วยวิธีนี้ เพราะมีข้อดีคือ มีความไว มีความจำเพาะสูง สามารถทราบผลภายใน ๓-๕ ชั่วโมง และสามารถตรวจจับเชื้อไวรัสในปริมาณน้อยๆ ได้

ดังนั้นไม่ว่าจะเชื้อไวรัสนั้นคือเชื้อเป็นหรือเชื้อตาย ถ้ามีสารพันธุกรรม จาก RNA ก็สามารถตรวจจับได้หมด สารนี้มาจากสารคัดหลั่งทางเดินหายใจส่วนบน ส่วนล่าง ของผู้สงสัยติดเชื้อ ถือว่าเป็นวิธีที่เหมาะสมสำหรับการตรวจวินิจฉัยโรคเพื่อการรักษาที่รวดเร็ว ตั้งแต่ระยะแรกของการเกิดโรค

จากการที่เรารู้ลำดับเบสของตัวไวรัสทั้งตัวมาก่อนแล้ว การตรวจหา ก็เหมือนกับการนำไวรัสจากคนไข้มาดูรหัสเปรียบเทียบกับที่เผยแพร่ในฐานข้อมูลจีโนมหรือไม่ แต่การตรวจไม่จำเป็นต้องตรวจทั้งตัว เหมือนเราอยากจะทำอะไรเป็นสุนัขใหม่ เรามีข้อมูลสุนัขต้นแบบ เราก็อาจตรวจดูเฉพาะส่วน เช่น ดูหัว ดูหาง ดูขา เป็นต้น ในขั้นแรกยังไม่ชำนาญ หรือไม่แน่ใจ ก็ตรวจหลายจุด เช่น สามจุด แต่เมื่อมีข้อมูลมากขึ้น มีความเที่ยงมากขึ้น ก็ลดเหลือสอง หรือ หนึ่งจุดได้



การพัฒนาชุดตรวจ จึงเริ่มจากการนำข้อมูลลำดับเบสของตัวไวรัสเป็นต้นแบบ เลือกรหัสบางส่วนที่ใช้เป็นอัตลักษณ์ของตัวไวรัส ซึ่งจะใช้เวลาลำดับเบสเพียงแค่ประมาณ ๑๕-๒๕ เบส ที่บ่งบอกตัวไวรัสโดยไม่กำกวมกับไวรัสตัวอื่น มาสร้างต้นแบบ ที่เรียกว่า ไพรมเมอร์ เพื่อใช้ตรวจในกระบวนการ RT-PCR

ปฏิกิริยาลูกโซ่พอลิเมอร์เลส (Polymerase chain reaction-PCR) เป็นกระบวนการสังเคราะห์ชิ้นส่วนดีเอ็นเอในหลอดทดลอง โดยการทำให้ชิ้นส่วนดีเอ็นเอด้วยการคัดลอกให้มีปริมาณมากขึ้น ซึ่งกระบวนการนี้เลียนแบบกระบวนการสังเคราะห์ดีเอ็นเอในสิ่งมีชีวิต

กระบวนการตรวจหาเชื้อไวรัส เป็นการนำตัวอย่าง มาสกัดเอาเฉพาะ RNA มาสังเคราะห์แบบเพิ่มปริมาณ โดยถ้าเป็น RNA ของไวรัส ไพรมเมอร์ที่สร้างขึ้นตามอัตลักษณ์ของไวรัสจะจับคู่เบสแบบคู่สมกันได้เพราะเป็นคอมพลีเมนต์ต่อกัน (A คู่ T และ G คู่ C) เพื่อประกอบร่างด้วยปฏิกิริยาลูกโซ่เพื่อสร้างให้เป็นดีเอ็นเอสายคู่ตามความยาวสายดีเอ็นเอที่ต้องการ จากนั้นจะแยกสายดีเอ็นเอ ให้เป็น RNA สายเดี่ยว แล้ววนทำกลับไปมาทำซ้ำให้เป็นดีเอ็นเอสายคู่แบบการคัดลอก ซึ่งจะเพิ่มปริมาณเป็นเท่าตัว จาก ๑ -๒-๔ -๘ ... วนเพื่อเพิ่มจำนวน

ด้วยการประกอบให้เป็นสายคู่ แล้วแยกสายและคลายเกลียวของของสายพันธุกรรมไวรัส และใช้ไพรมเมอร์จับ เพื่อสังเคราะห์เป็นสายดีเอ็นเอแล้วแยกออกจากกัน ดังนั้นถ้ามี RNA ของไวรัส ไพรมเมอร์ ก็จะจับเพื่อให้ได้ดีเอ็นเอสังเคราะห์ขึ้นด้วยปฏิกิริยาลูกโซ่พอลิเมอร์เลส ที่เข้ามาจับบริเวณที่มีลำดับเบสคู่สมกัน ในการสังเคราะห์ดีเอ็นเอแบบนี้ ถ้ามีไวรัสที่ตรวจพบจะได้ปริมาณสายดีเอ็นเอเพิ่มขึ้นมาก การตรวจสอบจะดูปริมาณดีเอ็นเอที่เพิ่มขึ้นมาว่าถึงขั้นที่กำหนด โดยใช้ปริมาณการเรืองแสงที่เกิดขึ้นเป็นตัวตัดสิน

๒. Rapid test

ก่อนอื่นต้องทำความเข้าใจในเรื่องภูมิคุ้มกันโรคของร่างกาย เมื่อเชื้อโรค ตัวอย่างนี้คือ ไวรัส ผ่านเข้าสู่ร่างกาย ร่างกายก็จะสร้างภูมิคุ้มกัน เพื่อต่อสู้กับเชื้อโรค หรือที่เรียกว่า แอนติบอดี (antibody) ขึ้นมาต่อต้านสิ่งแปลกปลอม ในปัจจุบันเทคโนโลยีทางการแพทย์มีความสามารถผลิตภูมิคุ้มกันโรคได้หลายโรค ให้แก่ร่างกายสร้างขึ้น ด้วยการให้วัคซีน ท็อกซอยด์ เซรุ่ม เป็นต้น

ภูมิคุ้มกันจึงหมายถึง กลไกของร่างกายที่ใช้ต้านทานต่อโรคใดโรคหนึ่ง ดังนั้น เมื่อไวรัสที่ทำให้เกิด โควิด ๑๙ เข้าสู่ร่างกาย ร่างกายก็จะพัฒนาสร้าง ภูมิคุ้มกันขึ้นมาต่อสู้ ภูมิคุ้มกันนี้ อาจเกิดเพียงชั่วคราว หลังหายแล้วจะค่อยๆ ลดลงและหายไป หรืออยู่ตลอดไปก็ได้ เช่น โรคบางโรคที่เคยเป็นแล้ว จะไม่เป็นอีกจนตลอดชีวิต

ส่วนการตรวจหาโรค โควิด ๑๙ แบบเร็ว Rapid Test เป็นการเจาะเลือดเพื่อนำไปตรวจหาภูมิคุ้มกันที่ร่างกายสร้างขึ้นมาหลังได้รับเชื้อ โดยการใช้ชุดทดสอบแบบรวดเร็ว หรือ Rapid Test ที่สามารถทราบผลได้ในเวลาประมาณ ๑๕ นาที การตรวจวิธีนี้จะทำได้หลังมีอาการป่วยแล้ว ๕-๗ วัน หรือได้รับเชื้อมาแล้ว ๑๐-๑๔ วัน ร่างกายจึงจะสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นมาต้านเชื้อโรค ดังนั้นการใช้ Rapid Test ตรวจภูมิคุ้มกันในช่วงแรกของการรับเชื้อ หรือช่วงแรกที่มีอาการ ผลการตรวจจะขึ้นลบ ซึ่งไม่ได้แสดงว่าผู้ป่วยไม่ได้ติดเชื้อโควิด-๑๙ แต่เนื่องจากภูมิคุ้มกันยังไม่เกิดขึ้น

การตรวจแบบ Rapid Test นี้มีองค์ประกอบสำคัญก็คือ "น้ำยาตรวจเชื้อ" ซึ่งที่ผ่านมามีประชาชนบางคนไปหาซื้อ มาตรวจเอง ในเรื่องนี้ทางทีมแพทย์ยืนยันว่า "ไม่ควรทำ" เนื่องจากน้ำยาเหล่านี้ทาง อย.อนุญาตใช้เฉพาะสถานพยาบาลเท่านั้น ไม่อนุญาตจำหน่ายทั่วไป เพราะการตรวจผู้ป่วยในระยะต้นอาจได้ผลลบ หรือได้ผลที่บอกข้อมูลไม่ได้จะทำให้สับสน

ชุดตรวจอย่างรวดเร็วที่มีการขายส่วนใหญ่จะเป็นการตรวจหาภูมิคุ้มกัน IgG IgM ภูมิคุ้มกันดังกล่าว จะค่อยๆ ขึ้นหลังการติดเชื้อ มีอาการแล้ว ๕ วันขึ้นไป ดังนั้นจึงไม่มีประโยชน์ในการที่จะมาวินิจฉัยโรค ที่มีอาการในระยะเริ่มแรก ชุดตรวจอย่างรวดเร็วส่วนใหญ่ จะมีความไวต่ำ และใช้ชุดด้วยสายตา จึงยากที่จะบอกว่าเป็นบวกหรือลบ โดยเฉพาะเมื่อขีดที่ขึ้นจางมาก ภูมิคุ้มกันแบบ IgM จะเกิดขึ้นมาก่อน IgG และจะอยู่ช่วงระยะเวลา ประมาณ ๓

เดือน ส่วน IgG จะขึ้นช้ากว่า และอยู่ได้นานชุดตรวจหาภูมิต้านทาน ที่ใช้เครื่องมือตรวจ หรือที่เรียกว่า ELISA ปัจจุบันมีการใช้แพร่หลาย มีความถูกต้องมากกว่า ชุดตรวจแบบรวดเร็ว แต่ต้องใช้เครื่องมือ ในการทำและได้ผลช้ากว่า

ในการทำชุดตรวจหาภูมิต้านทาน ถึงแม้ว่าจะเป็น การตรวจหาการรับเชื้อมาก่อน ให้ได้อย่างรวดเร็ว วิธีการคิดค้น จะมีหลักการคล้ายๆกันหมด การศึกษาถึงหาความไว การจำแนก ความถูกต้อง และต้องหาความจำเพาะ ว่ามีความจำเพาะกับไวรัส Covid ๑๙ เท่านั้น ไม่มีผลข้างเคียงให้ผลบวกปลอมกับไวรัสโคโรนาตัวอื่นอีก ๖ ตัว โดยเฉพาะ Corona virus ที่พบบ่อยและทำให้เกิดโรคหวัด ๔ ตัว ได้แก่ OC๔๓, ๒๒๙E, NL๖๓ และ HKU๑ รวมทั้ง SARS-CoV, MERS, และไวรัสที่ทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจอื่นๆ อีกจำนวนมาก ขั้นตอนในการทำชุดตรวจ จึงมีขั้นตอนมากมายกว่าจะถึงนำมาใช้จริงได้ วิธีการคิดในห้องปฏิบัติการ ไม่ยาก แต่วิธีการที่จะให้ได้มาซึ่งความไวและความจำเพาะ มีขั้นตอนมาก อุปสรรคคือการเก็บตัวอย่าง ไวรัส เกือบทุกชนิด ของโรคทางเดินหายใจไว้ เปรียบเทียบ ยังมีปัญหาชุดตรวจที่มาจากต่างประเทศ จึงต้องผ่านการทดสอบ ความไว ความจำเพาะ และความถูกต้อง ก่อนที่จะถูกนำมาใช้ในการวินิจฉัยโรค จึงไม่ควรซื้อมาใช้เอง หรือให้มีการโฆษณา หรือซื้อขายกันได้อย่างอิสระ

๓. แนวทางการรักษา โควิด ๑๙

โรคโควิด ๑๙ เป็นโรคใหม่ ยังไม่มียาที่ใช้รักษาจำเพาะ ต้องรอการพัฒนา คิดค้น ยาที่มีผลต่อการรักษาโดยตรง ซึ่งต้องใช้เวลาศึกษาวิจัย การรักษาในปัจจุบันจึงรักษาตามอาการ และใช้ยาที่ใช้รักษาโรคอื่นมาช่วย ยาที่ใช้รักษาขณะนี้ จึงใช้ยาที่โยงมาจากยารักษาไวรัสชนิดอื่น ซึ่งต้องการผลการวิจัยสนับสนุนดูผลอีกมาก เช่นยารักษาโรคเอดส์ ยารักษามาลาเรีย ยารักษาไข้หวัดใหญ่ ดังนั้นประสิทธิภาพ จึงยังไม่ได้ตามเป้าหมาย เรายังต้องการยาที่พัฒนามาใช้รักษาโรคนี้โดยตรง ที่มีประสิทธิภาพสูง การพัฒนาจนได้ยาจำเพาะกับโรคนี้ จะต้องใช้เวลาอีกระยะหนึ่ง ในการศึกษา ตั้งแต่สัตว์ทดลอง ความปลอดภัย และประสิทธิผลของยา จึงหวังว่าคงจะมียาที่มีประสิทธิภาพสูงมาใช้ในเร็ววัน เพราะทุกคนต้องร่วมมือกันช่วยกันศึกษาวิจัย

ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ SARS CoV-๒ เมื่อเข้าสู่เซลล์ของมนุษย์ จะมีการสร้างสายอาร์เอ็นเอใหม่ เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและขณะเดียวกันก็จะสร้างโปรตีน เพื่อมาห่อหุ้มอาร์เอ็นเอใหม่ ประกอบเป็นตัวไวรัส การสร้างโปรตีนองค์ประกอบใหม่เปรียบเสมือนการสร้างผ้าขึ้นมาให้กับไวรัส และกรรไกร (Protease) กรรไกรนั้น จะต้องมาตัดแต่งผ้า เพื่อให้เป็นเสื้อผ้าเอามาใส่ให้กับไวรัส ให้เป็นตัวไวรัสใหม่ที่มีสมบูรณ์แบบหน้าตาสวยงาม แล้วจึงออกนอกเซลล์ได้ กรรไกร ที่ใช้ของไวรัสโคโรนา มีลักษณะคล้ายกับกรรไกรของ HIV

ยาที่ใช้รักษา HIV ที่มีอยู่ในปัจจุบันหลายตัว (Protease inhibitor) จะไปจับกรรไกร HIV ไม่ให้กรรไกรทำงานได้ ก็จะตัดแต่งชิ้นส่วนในการทำงานของตัวไวรัสและเป็นให้ เป็นเสื้อผ้าห่อหุ้มตัวไวรัสใหม่ไม่ได้ ก็จะเกิดไวรัสใหม่ไม่ได้จากการศึกษาที่มีผลมาถึงปัจจุบัน โดยศึกษาเปรียบเทียบในรายที่เป็นรุนแรง ผลการรักษาไม่แตกต่างกับกลุ่มที่ไม่ให้ยา และมีอาการข้างเคียงมากกว่า

ในเมื่อไวรัสทั้งสองใช้ลักษณะกรรไกรที่คล้ายกัน จึงเป็นไปได้ที่จะ นำยารักษา HIV มาใช้ในไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ SARS-CoV-๒ องค์ความรู้นี้ รู้จากรูปแบบทางเคมี ในรูปของทฤษฎี แต่ต้องศึกษาวิจัยอีกมาก

ส่วนภาคปฏิบัติ ต้องรอผลงานการวิจัยอีกหลายอย่างเพื่อยืนยันอย่างเป็นทางการ ส่วนยาด้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ (Oseltamivir) ก็เปรียบเสมือนเป็นกรรไกรอีกชิ้นหนึ่ง เมื่อไข้หวัดใหญ่ ประกอบรูปร่างใส่เสื้อผ้าเสร็จแล้ว จะออกจากเซลล์เจ้าบ้าน ยังมีใยติดติดอยู่ ต้องเอากรรไกรอีกอันหนึ่ง ซึ่งไม่เหมือนกับกรรไกรตัดผ้า มาตัด เพื่อให้ไวรัสหลุดออกไปเป็นอิสระ เพื่อไปติดหรือเข้าเซลล์ใหม่ กลไกของโคโรนาไวรัสไม่มีกลไกนี้

โดยหลักการไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ไม่มีเยื่อใยที่ติดติดกับเซลล์เจ้าบ้านเหมือนไข้หวัดใหญ่ ตามทฤษฎีแล้ว การขัดขวางกรรไกรนี้ ก็ไม่น่าจะได้ผล ไม่เหมือนกับการขัดขวางกรรไกรตัดเสื้อ ที่มาใส่ให้ไวรัส ไวรัสเปลี่ยนยีนที่ไม่มีเสื้อผ้าใส่ ก็จะเป็นไวรัสที่สมบูรณ์ไม่ได้



ยาต้านไข้หวัดใหญ่ (Favipiravir) ที่มีการนำมาใช้ขณะนี้ จะมีกลไกขัดขวางการสร้าง RNA สายใหม่ ผลการรักษาแบบได้ผลคงต้องรองานวิจัยและความรู้ใหม่ ใช้หลักฐานทางข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ คงต้องรอเวลาการศึกษาวิจัยแบบกลุ่มเปรียบเทียบ ในการรักษา ว่ายาต้านไวรัสสำหรับไหนจะได้ผลดีที่สุด

วิธีการป้องกัน

การระบาดของโรคโควิด ๑๙ เป็นการระบาดกระจายครอบคลุมพื้นที่ประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ องค์การอนามัยโลกประกาศให้การระบาดของโรคโควิด ๑๙ เป็นเป็นภัยพิบัติฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระดับโลก มีแนวโน้มจะเป็นโรคระบาดที่อยู่กับเราไปอีกนาน จนกว่าจะมียารักษาที่ดี หรือมีวัคซีนป้องกันโรคได้ การที่ต้องอยู่กับโรคนี้ไปอีกนาน การเรียนรู้เกี่ยวกับโรค วิธีป้องกัน เป็นหนทางหนึ่งที่จะทำให้เราปรับตัว และอยู่ร่วมกับโรคนี้ได้ ประเทศไทยมีมาตรการที่จะบรรเทาให้คนไทยช่วยกันป้องกันตนเองและผู้อื่น ถ้าคนไทยมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องการป้องกันตนเอง และผู้อื่น ก็จะมีส่วนช่วยลดปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นและลดความเสียหายใหญ่ได้

องค์การอนามัยโลก ประกาศ โรคโควิด ๑๙ เป็นโรคระบาดที่กระจายทั่วโลก (Pandemic) เป็นโรคที่มีความยากที่จะกวาดล้างให้หมดไป เพราะกระจายระบาดไปเกือบทุกประเทศทั่วโลกแล้ว โควิด ๑๙ จึงจะอยู่กับเราไปอีกนาน จนกว่าเราจะมีวัคซีนในการป้องกัน ดังนั้นการป้องกันไม่ให้เกิดโรค เป็นหนึ่งในวิธีการควบคุม ที่จะลดการสูญเสียต่อมนุษย์ ทั้งร่างกายและจิตใจ รวมทั้งทางด้านเศรษฐกิจ และสังคม

การชะลอการระบาดของโรค โควิด ๑๙ จึงอาศัยการป้องกันเป็นหลัก การป้องกันจึงเป็นวิธีหนึ่งที่ได้รับการนำมาใช้ เพื่อให้ระบบสาธารณสุข รองรับการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด จนกว่าจะพร้อมเรื่องยารักษาโรค หรือมีวัคซีนในการป้องกัน

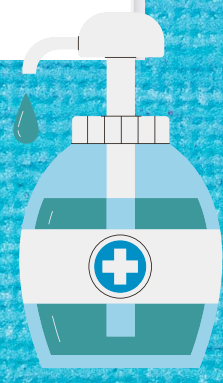
ขณะนี้เรื่องยารักษาโรค ยังพอมองเห็นหนทางบ้าง แต่วัคซีนยังคงอีกนานพอสมควร บริบทในการควบคุมป้องกัน ลดจำนวนการระบาดของแต่ละประเทศจึงไม่เหมือนกัน ประเทศจีนกับประเทศทางตะวันตก มีความแตกต่างกันอย่างเห็นได้ชัด

ประเทศจีนมีความเข้มข้นในทางปฏิบัติ ทำการปิดเมือง หยุดการเคลื่อนย้ายประชากร ทำให้ได้ผลในการป้องกัน ส่วนประเทศอื่นจะทำได้จริงอย่างประเทศจีนหรือไม่ จึงเป็นนโยบายของแต่ละประเทศ ในประเทศประชาธิปไตยบางประเทศ การจะใช้มาตรการการปิดเมือง ให้อยู่ในบ้าน ลดการเดินทาง หรืองดการชุมนุม ทำได้ยาก เพราะประชาชนจะไม่เห็นด้วย

การวางแผนการป้องกันโรคของแต่ละประเทศจึงต้องหาจุดสมดุลที่ดีที่สุด เพื่อการต่อสู้ระยะยาว ด้วยกำลังทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด

ปัจจุบันเรามีข้อมูลว่าประมาณ ๘๐ % ของผู้ติดเชื้อโควิด ๑๙ มีอาการไม่รุนแรง และมีจำนวนหนึ่งอาจไม่มีอาการ (๕%-๔๐%) แต่จะเป็นผู้แพร่กระจายโรคได้ ส่วนผู้ที่เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ หรือผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้สูงอายุจึงมีความเสี่ยงสูง จึงควรอยู่บ้าน และให้ลูกหลานเป็นผู้ออกนอกบ้าน ลูกหลานจะต้องเข้าใจว่า อาจจะนำเชื้อมาสู่ท่านได้ การควบคุมป้องกันโรคจึงจำเป็นที่จะต้องป้องกันทั้งตัวเอง และการนำไปแพร่ให้คนอื่น เพื่อให้มีผู้ป่วยเกิดขึ้นได้น้อยที่สุด อย่างค่อยเป็นค่อยไป

ผู้ที่ป่วยเป็นโรคแล้วจะมีภูมิต้านทานขึ้น ไม่เป็นซ้ำอีก ถ้าประชากรส่วนใหญ่เป็นกันมากแล้ว โรคก็หยุดระบาด เราต้องการวัคซีนมาเสริมภูมิต้านทานอีกจำนวนหนึ่ง เพื่อให้ได้ภูมิต้านทานกลุ่มเพิ่มขึ้นได้อีก การต่อสู้กับโรคระบาดจึงต้องใช้ระยะเวลานาน การต่อสู้จึงต้องมีขั้นตอน แบบค่อยเป็นค่อยไป ตามความเหมาะสม และบริบทของประเทศ



ในการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ได้ดีทางหนึ่ง คือ พยายามหลีกเลี่ยงการสัมผัส ใกล้ชิดผู้ป่วย หมั่นล้างมือให้สะอาด และไม่นำมือมาสัมผัสใบหน้า และหากต้องการสัมผัสบริเวณใบหน้าจะต้องล้างมือก่อนเสมอ หรือจะใช้แอลกอฮอล์เจลทำความสะอาดมือก่อนก็ได้

ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ SARS-CoV-๒ เป็นไวรัสที่มีเปลือกหุ้ม การทำลายจะง่ายกว่าไวรัสชนิดอื่นๆ โดยเฉพาะไวรัสที่ทำลายยากกว่าจะไม่มีเปลือกหุ้มเช่น ไวรัสตับอักเสบ เอ ไวรัสมือเท้าปาก การที่มีเปลือกหุ้ม เปลือกของไวรัสจะเป็นไขมัน ไขมันจะถูกทำลายได้ด้วยสบู่ แอลกอฮอล์ และสารฆ่าเชื้ออย่างอื่นอีกจำนวนมาก เช่น สารประกอบคลอรีน สารประกอบที่มีส่วนผสมของฟอร์มาลีน หรือฟอร์มาลดีไฮด์ กลูตารัลดีไฮด์

การล้างจานด้วยสบู่ หรือน้ำยาล้างจาน แล้วทิ้งไว้ให้แห้ง ก็สามารถทำลายเชื้อได้ การล้างมือด้วยสบู่ ก็ทำลายเชื้อได้ และปริมาณน้ำที่มากพอ จะชะล้างไวรัสออกไป

การปฏิบัติตน ทางด้านสุขอนามัย เรื่องความสะอาด การดูแลความสะอาดในของใช้ของกิน [SEP] รวมทั้งสิ่งของต่าง ๆ ที่จะต้องมีผู้คน จับต้องบ่อย ๆ เช่นในลิฟต์ ปุ่มกดต่าง ๆ ราวบันได ลูกบิด ถ้าได้ทำความสะอาดบ่อย ๆ จะช่วยลดการแพร่กระจายของโรคได้เป็นอย่างดี

การล้างมือ



โรงเรียนเป็นที่รวมของนักเรียนจำนวนมาก ผู้บริหาร และครูของโรงเรียนจึงต้องเน้นเรื่องความสะอาด ข้าวของเครื่องใช้ ที่จะใช้ร่วมกัน นักเรียนทุกคนจะต้องได้รับการสอน และฝึกให้ล้างมือ เมื่อไปถึงโรงเรียน และก่อนรับประทานอาหาร หรือคิดว่าเมื่อมือสกปรก โดยทั่วไปแล้วสบู่จะมีสารลดแรงตึงผิว ซึ่งจะทำลายไขมันในเยื่อหุ้มเซลล์ที่ห่อหุ้มไวรัสโคโรนา ซึ่งหมายความว่าเชื้อไวรัสจะถูกทำลายในระดับหนึ่ง

การฆ่าเชื้อโรคด้วยการใช้แอลกอฮอล์ก็เป็นอีกหนทางหนึ่ง แอลกอฮอล์มีประสิทธิภาพ ในการทำลายไวรัสได้เช่นกัน แต่ถ้ามือสกปรกมาก บางครั้งอาจยากในการฆ่าเชื้อได้ทั้งหมด จึงต้องขอให้ผู้ล้างมือด้วยสบู่อย่างสม่ำเสมอ และล้างให้สะอาด

การล้างมือ เพื่อชะล้างสิ่งสกปรก ที่ปนเปื้อนออกไป จึงต้องล้างให้ทั่วมือ หน้า หลัง ร่อง ซอกมือ และใช้น้ำที่สะอาด ล้างสบู่ออกให้หมด หลายคนอาจสับสนเรื่องสารที่ทำลายเชื้อโควิด-๑๙ โดยทางวิทยาศาสตร์ เปลือกไวรัสเป็นไขมันจะถูกทำลายด้วยสารจำพวกสบู่ ผงซักฟอก (Detergent) หรือสารที่ละลายไขมัน จึงไม่ได้หมายความว่า นำผงซักฟอกที่ใช้ซักเสื้อผ้ามาใช้ล้างมือ ผงซักฟอกควรเอาไว้มือผ้า ซึ่งก็ทำลายไวรัสที่ติดในเสื้อผ้าได้ สารอื่นที่ทำลายเชื้อได้ดี จะอยู่ในสารประกอบคลอรีน กลูตารัลดีไฮด์ (Glutaraldehyde) ฟอร์มาลิน แต่ไม่ได้หมายความว่า นำสารเหล่านี้ไปล้างมือ สารเหล่านี้พัฒนามาเพื่อใช้ทำความสะอาดอุปกรณ์ หรือแช่เครื่องมือ หรือทำตามวัตถุประสงค์ที่เหมาะสมทางการแพทย์ ไม่ได้หมายความว่า ไว้ใช้ล้างมือ

การล้างมือบ่อยๆ เป็นเรื่องดี ไม่ต้องกลัวใครจะคิดว่า เป็นโรคย้ำคิดย้ำทำ ถ้าไม่สามารถล้างได้ ให้ใช้แอลกอฮอล์ หรือแอลกอฮอล์เจลทำความสะอาด และ เมื่อเวลาไอหรือจาม ไม่ควรใช้มือปิดปากจมูก ควรใช้แขนซึ่งเป็นเสื้อผ้าเรา ปิดปากจมูก เพราะถ้าใช้มือเราอาจจะใช้มือไปจับต้องสิ่งของ เช่น ในราวรถไฟฟ้า ราวบันได ลูกบิดประตู เป็นต้น

สำหรับการซักผ้าด้วยวิธีปกติ ใช้ผงซักฟอกร่วม จะล้างไวรัสได้ ไวรัสส่วนใหญ่จะถูกล้างออกไปจากเสื้อผ้าได้จากการซักผ้าตามปกติ สำหรับสิ่งของที่รู้สึกว่ามีความเสี่ยงเป็นพิเศษในการปนเปื้อนไวรัส เช่น ผ้าเช็ดหน้า ซึ่งใช้ปิดปากเมื่อไอหรือจาม มีคำแนะนำให้แช่ในน้ำเดือดนาน ๑๕-๒๐ นาที



จากข้อมูลที่ผ่านมา มีการตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา ในอุจจาระ ทั้งนี้ผู้ป่วยบางคน อาจมีอาการในระบบทางเดินอาหาร เช่น มีท้องเสียร่วมด้วย ไวรัสโคโรนาจึงติดออกมาจากการขับถ่ายทางอุจจาระ ได้ จะเป็นการแพร่ระบาดของเชื้อได้อีกวิธีหนึ่ง เราจะต้องเน้นเรื่องสุขอนามัย ถ่ายลงส้วม ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง

สำหรับในเด็ก ช่วงที่มีการระบาดของโรค การใช้ผ้าอ้อมสำเร็จรูป หรือผู้สูงอายุที่ใช้ผ้าอ้อมสำเร็จรูป โดยเฉพาะในผู้ป่วย จะต้องมีการทำลายเชื้อ ก่อนทิ้งเสมอ และควรมีการแยก ทำลายขยะติดเชื้อ การทำลายเชื้อสามารถทำได้ โดยการใช้น้ำยาล้างห้องน้ำที่มีส่วนผสมของคลอรีน หยดลงไป ๑-๒ หยด คลอรีนสามารถฆ่าเชื้อได้เป็นอย่างดี ก่อนที่จะทิ้งขยะต่อไป

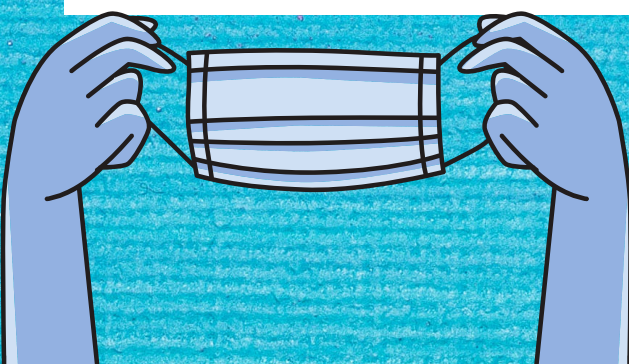
หน้ากากอนามัย

การใส่หน้ากากอนามัย ช่วยลดการติดต่อโรคโควิด-๑๙ ได้ มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ชัดเจน และจากข้อมูลที่ได้เห็นได้เด่นชัด คือ ประเทศทางตะวันออก เช่น จีน เกาหลีใต้ ไต้หวัน เน้นเรื่องการใส่หน้ากากอนามัย ทั้งผู้ป่วยและผู้ไม่ป่วย โดยเฉพาะเมื่อไปในที่ชุมชน โดยเฉพาะในช่วงที่มีการระบาดของโรค ทำให้สามารถลดการแพร่กระจายโรค และเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้การควบคุมโรคทางประเทศเอเชียตะวันออกได้ดีกว่าประเทศทางแถบยุโรป และอเมริกา ซึ่งประชากรของประเทศทางตะวันตก และสหรัฐอเมริกา จะไม่นิยมสวมหน้ากากอนามัย จึงมีโอกาसरระบาดของโรคอย่างมากได้

มีการศึกษาในประเทศจีน ที่มีหลักฐานการรายงานชัดเจนว่าหน้ากากอนามัยมีส่วนป้องกันการแพร่เชื้อได้ โดยมีรายงานการศึกษาเผยแพร่ (<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/๑๐.๑๑๑๑/irv.๑๒๗๔๐>) ในกลุ่มผู้โดยสารรถโดยสาร พบว่า ผู้ที่ใส่หน้ากากอนามัยในรถ มีโอกาสสัมผัสและติดโรคน้อยกว่าผู้ที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัยที่อยู่ในรถโดยสารคันเดียวกัน ในยามที่มีโรคระบาดโควิด ๑๙ ระบาด รัฐบาลจึงรณรงค์ให้ประชาชนใส่หน้ากากอนามัย โดยเฉพาะเมื่อออกจากบ้าน ไปพบปะผู้คน ไปแหล่งชุมชน และอย่าสัมผัสมือหรือใช้ แอลกอฮอล์เจลล้างมือ ก่อนจับหน้ากากอนามัยด้วย

หน้ากากอนามัย ที่ใช้กันมีหลายประเภท คือแบบสายคาดที่มีเส้นใยกรองและกันการเปียกน้ำ หน้ากากอนามัยแบบผ้า และ แบบ N๙๕ เนื่องจากเมื่อทุกคนใช้หน้ากากอนามัย จึงทำให้หน้ากากอนามัยขาดแคลน หน้ากากอนามัยแบบที่มีเส้นใยกรอง และกันน้ำที่มีซื้อขายกัน ที่ใช้แล้วทิ้ง ควรไว้ให้ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจใส่ทุกคน และใช้ในโรงพยาบาล รวมทั้งบุคลากรทางการแพทย์ให้พอก่อน สำหรับคนปกติ ถ้าเข้ามาที่ชุมชน ที่สาธารณะ พบปะผู้คน โดยสารรถแท็กซี่ รถไฟฟ้า โรงพยาบาล ควรต้องใส่หน้ากาก ในสถานการณ์ขณะนี้ อย่างน้อยควรใช้หน้ากากผ้า โดยมีการผลิตได้พอเพียงมากขึ้น เราควรช่วยกันให้ทุกชุมชน หน่วยงานชุมชน OTOP ช่วยกันผลิตหน้ากากผ้า ให้เพียงพอเพื่อให้คนที่ไม่ป่วยใส่ เวลาไปที่ชุมชน เพื่อให้ความต้องการหน้ากากอนามัยได้เพียงพอกับทุกคน และได้ประโยชน์สูงสุดสำหรับประเทศเราในยามนี้

สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ในขณะที่มีโอกาสสัมผัสกับผู้ป่วย การใส่หน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตัวจะต้องเป็น N๙๕ จะป้องกันได้ ๙๕% โดยเฉพาะโรค ที่มากับอากาศ เช่น หัด วัณโรค หรือ โควิด นอกจากนี้ แพทย์บุคลากรทางการแพทย์ จะเข้าไปดูแลผู้ป่วย จำเป็นต้องใส่หน้ากากอนามัยนี้ และใส่ชุดป้องกันตัวเอง (PPE) ด้วย การใส่หน้ากาก N๙๕ ให้ได้ผลดีจะต้องทำการทดสอบที่เรียกว่า Fit Test ด้วยการดึงสายยางรัดให้ตึง และขอบต้องชิดใบหน้า ลมจะต้องไม่รั่วเข้าทางด้านข้างแม้แต่แต่น้อย การใส่ให้ถูกวิธี จะรู้ดีอดมาก ใส่นาน ๆ ไม่ได้ ถ้าการใส่แล้ว มีลมเข้าออกทางด้านข้าง หรือห้อยลงมา ก็จะไม่ต่างกับการใช้หน้ากากธรรมดา เมื่อใส่หน้ากากอนามัยแล้ว จะต้องปฏิบัติตัวอย่างเคร่งครัด ไม่ควรเอามาไว้ได้คาง และไม่ควรใช้มือที่ยังไม่ได้ทำความสะอาด มาจับบนหน้ากากอนามัยก่อนจับ ถ้าไม่ล้างมือ ก็ใช้แอลกอฮอล์ทำความสะอาดก่อน เมื่อใช้หน้ากากอนามัยแล้วยังต้องปฏิบัติตัว กินร้อน ซ้อน



กลาง หรือ ซ้อนตัวเอง ล้างมือ ร่วมด้วยอย่างเคร่งครัด และต้องทำให้เป็นนิสัย หน้ากากอนามัยที่ใช้แล้ว และต้องการทิ้ง ต้องมัดวนเก็บให้มิดชิดก่อนทิ้งเป็นขยะ การทิ้งหน้ากากอนามัย หรือผ้าอ้อมเด็กสำเร็จรูป ที่ผู้ป่วยใช้ เช่น หน้ากากอนามัยสำหรับผู้ที่เป็นโรคทางเดินหายใจ [SEP] ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ที่ใช้กับเด็กท้องเสีย หรือ โรคมือ เท้า ปาก ต้องกำหนดให้เป็นขยะติดเชื้อ เก็บในถังขยะติดเชื้อหรือถุงแดง ก่อนทิ้งถ้าทำได้ให้ใส่สารฆ่าเชื้อก่อนทิ้ง หยอด แอลกอฮอล์ (ถ้าเป็นใช้ขวดใหญ่) หรือถ้าให้ดีจะเป็นน้ำยาที่มีคลอรีน เช่น คลอโรกซ์ น้ำยาล้างห้องน้ำที่มีคลอรีน ใส่ ๑-๒ หยด เพื่อฆ่าเชื้อก่อน จะฆ่าเชื้อได้ดี รวมโรค มือ เท้า ปาก ท้องเสีย ก่อนทิ้งไปกับขยะธรรมดา เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อโรคต่อไปในสิ่งแวดล้อม

สำหรับ หน้ากากคลุมหน้า (Face shield) จะให้บุคลากรทางการแพทย์ใช้ และจะต้องใส่ทั้งหน้ากากอนามัย โดยเฉพาะ N๙๕ แว่นตา (Goggle) ร่วมด้วย เพื่อป้องกันการติดเชื้อให้สมบูรณ์

การเว้นระยะห่าง (Social distancing และ Personal distancing)

การเว้นระยะห่างระหว่าง บุคคล และ สังคม จะมีความสำคัญมาก เพราะจะช่วยลดการแพร่ระบาดของโรคระบาด การเว้นห่างจากกัน หมายถึง Social distancing หรือ Personal distancing ในช่วงนี้เราจะเห็นว่า มีการงดการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ที่รวมการชุมนุมคน เช่น การสัมมนาวิชาการ การประชุมนานาชาติ ประชุมระดับชาติ เพื่อหลีกเลี่ยงการสัมผัสและเพิ่มระยะห่าง Social distancing ในการลดการระบาดของโรค มีการประกาศออกมาว่า การประชุมที่ไม่จำเป็นก็ควรเลื่อนออกไป หรืองดการประชุม ใช้วิธีการอื่นแทน อีกประการหนึ่ง Social distancing ในการรวมกันของคนหมู่มาก ทุกคนจะต้องเข้าใจ ว่าจะเป็แหล่งของการกระจายโรคอย่างรวดเร็ว (Super spread) งานสังคมจำเป็นที่จะต้องงด การจัดประชุมวิชาการ ก็ต้องหาทางออกด้วยการประชุมทางไกล (Tele-conference) สนามมวย การแข่งขันกีฬาต่าง ๆ โรงเรียนกวดวิชาที่จะต้องปิดการสอน เพื่อลดการระบาดของโรคให้ได้

สิ่งที่สำคัญที่สุด คือ จะต้องให้ความรู้ ในมาตรการต่าง ๆ ในการปฏิบัติตัว ป้องกันตัวเองไม่ให้ไปแพร่สู่ผู้อื่น ถ้ามีอาการโรคทางเดินหายใจ เป็นหวัด คอเจ็บ มีไข้ ก็ไม่ควรไปโรงเรียน และต้องห่างจากผู้คน ควรรีบพบแพทย์เพื่อตรวจจะเหมาะสมกว่า ทางโรงเรียน ก็ควรมีมาตรการในการคัดกรองที่เข้มงวด วัดไข้ สอนเรื่องสุขอนามัย การป้องกันตนเอง การล้างมือ การติดต่อของโรค

ในส่วนของ Personal distancing ก็มีความจำเป็นยิ่ง ในการลดการติดต่อของโรค ในการพูดคุยถ้ามีฝอยละอองกระเด็นออกมา จะมาสัมผัสได้ ในระยะ ๑ เมตร ในช่วงการระบาดของโรค จึงมีคำแนะนำว่า ถ้าจะให้ปลอดภัย Personal distancing ควรจะห่าง ๒ เมตร หรือ ๖ ฟุต เพื่อหลีกเลี่ยงการติดต่อของโรค

สังคมไทย เป็นสังคมที่ดี การทักทายเราใช้วิธีการ ไหว้ จะไม่ใช้วิธีการสัมผัส จับมือ กอด จูบ ก็เป็นการช่วยเพิ่ม Personal distancing ในการลดการกระจายของโรคระบาด ถ้ากระทำ Personal distancing ไม่ได้ ก็ควรใช้หน้ากากอนามัย และอย่าสัมผัสล้างมือ และใช้เจลแอลกอฮอล์ (Alcohol Gel) ช่วยอีกทางหนึ่ง

ในปี ๒๕๖๓ นี้ ประเทศไทยประกาศเลื่อนวันหยุดสงกรานต์ออกไป เพราะไม่อยากให้มีการเคลื่อนย้ายประชากรจำนวนมาก ซึ่งอาจทำให้เชื้อแพร่กระจายไปทั่วประเทศ การควบคุมป้องกันโรคโควิดระบาด ต้องได้รับความร่วมมือของทุกคน

ในการป้องกันการระบาดของโรคให้ได้ผล จึงต้องประกอบไปด้วยหลักปฏิบัติที่สำคัญดังนี้ การทำ Personal distancing กำหนดระยะห่างของบุคคล เพื่อป้องกันฝอยละออง จากการพูดเสียงดัง หรือ ไอจาม โดยจะต้องห่างกันอย่างน้อย ๖ ฟุตหรือ ๒ เมตร การทำ Social distancing งดการเข้าสู่สังคมโดยไม่จำเป็นที่มีคนหมู่มาก หรือถ้าต้องไปในชุมชนเช่น ในรถไฟฟ้า รถเมล์ หรือสถานที่ที่มีคนหนาแน่นจะต้องใส่หน้ากากอนามัยและสิ่งหนึ่งที่จะลดการแพร่กระจายของโรคได้อย่างดี คือการทำงานที่บ้าน



การทำ Personal movement การลดการเคลื่อนที่ของประชากร ดังนั้นในช่วงที่ยังมีการระบาดของโรคโควิด ๑๙ การเคลื่อนสักรานต์ออกไป ก็เป็นการลดการเคลื่อนที่ของประชากรเป็นจำนวนมาก เพราะประเพณีสักรานต์ จะมีการรวมคนหม่มากเข้าด้วยกัน จะเป็นปัจจัยสำคัญในการแพร่ระบาดของโลก โควิด ๑๙ ได้อย่างรวดเร็ว ดังนั้นการเคลื่อนประเพณีสักรานต์ออกไปจึงเป็นวิธีหนึ่งในการลดการระบาดของโรคได้ดี ประเพณีสักรานต์หรือปีไหมไทย เป็นวัฒนธรรมที่งดงาม แต่เมื่อประเทศมีภาวะโรคระบาด สังคมไทยจะยอมรับได้ในการเลื่อนวันหยุดออกไปก่อน ในช่วงที่โรคโควิด ๑๙ ระบาด จึงต้องอยู่ด้วยความระแวงสงสัยไว้ก่อน ด้วยการแยกตัวเอง กำหนดระยะห่างเอาไว้ เพื่อป้องกันตัวเรา บุคลากรทางการแพทย์ก็เช่นเดียวกัน ฤดูกาลหน้าร้อนโรคทางเดินหายใจยังน้อยอยู่ ฤดูฝนจะมีผู้ป่วยมาก การตรวจผู้ป่วยต้องระวัง ให้นึกว่า ทุกคนที่มีไข้ โรคทางเดินหายใจ ให้สมมุติในใจว่าเป็น โควิด ๑๙ ไว้ก่อน จะได้ระมัดระวังตัว

การกักกันตัวเอง(Quarantine)

การลดการระบาดในประเทศไทย สิ่งที่สำคัญจะต้องไม่ให้เกิดผู้ป่วยรายใหม่ หรือการลดค่า R_0 ลง ทุกคนจะต้องดูแลตนเอง ปฏิบัติตามคำแนะนำของทางกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ทุกคนควรต้องช่วยกันในการลดผู้ป่วยรายใหม่ให้ได้ หรือให้เกิดน้อยที่สุด ชั่วที่สุดเพื่อ ลดการสูญเสียโดยรวม จะได้มีมาตรการในการดูแลรักษา รวมทั้งยาในการรักษา ที่จะเกิดขึ้นจากองค์ความรู้ และวัคซีนในการป้องกันเพื่อมาหยุดยั้งโรคในที่สุด

การปฏิบัติตัวของกลุ่มเสี่ยงต่อโรค โควิด-๑๙ มีการกำหนดกลุ่มผู้คน เป็น

กลุ่มเสี่ยง

- เดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาด หรือประเทศไทยประกาศเป็นเขตระบาด เช่น ประเทศทางแถบยุโรป อเมริกา ตะวันออกกลาง ที่กำลังมีการระบาดฯฯ หรือตามสถานการณ์ที่ทางรัฐบาลกำหนด เพราะการระบาดเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา
- สัมผัสกับผู้ป่วยโควิด-๑๙
-

การปฏิบัติตัว

- ักับตัวอยู่บ้าน ๑๔ วัน นับจากวันเดินทางมาถึงประเทศไทย หรือ สัมผัสโรค ช่วงเดือนมิถุนายนนี้ ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ ต้องักับตัวในสถานที่ที่รัฐจัดให้ (State quarantine)
- เมื่ออยู่บ้าน พยายามแยกตัว กำหนดระยะห่างกับบุคคลอื่น ประมาณ ๒ เมตร ไม่ออกไปในที่ชุมชน ัดัดขาด
- ใช้หน้ากากอนามัย
- แยกของใช้ส่วนตัว ไม่ปะปนผู้อื่น
- ถ้ามีห้องน้ำแยกได้ ควรแยก ถ้าไม่สามารถแยกได้ให้เข้าเป็นคนสุดท้ายและทำความสะอาด
- หมั่นล้างมือบ่อย ๆ หรือใช้แอลกอฮอล์เจล โดยเฉพาะหลังจากใช้ห้องน้ำ
- ผู้ที่อยู่บ้านเดียวกันควรให้กำลังใจ ไม่แสดงความรังเกียจ และ รู้วิธีป้องกันตนเอง

ทุกคนจะต้องเห็นประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้งมี ความซื่อสัตย์ มีจิตใจที่นึกถึงคนอื่นด้วย ปฏิบัติตามคำแนะนำของทางการ ไปในแหล่งระบาดมา ให้หยุด แยกตัวอยู่บ้าน ๑๔ วัน สังเกตอาการ ถ้าเจ็บป่วยโรคทางเดินหายใจ ให้ใส่หน้ากากอนามัยทันที และพบแพทย์บอกความจริงทั้งหมด

หากเป็นผู้เสี่ยง หรือสงสัย การกักบริเวณ ไม่สัมผัสกับผู้อื่น หรือ การทำการกันไม่ให้โรคแพร่กระจาย ทั้งนี้ เพราะระยะฟักตัวของโรคประมาณ ๒ ถึง ๗ วัน ดังนั้นในทางระบาดวิทยา จึงต้องเฝ้าระวังเป็นเวลา ๒ เท่าของระยะฟักตัว คือ ๑๔ วัน ถ้าเกิน ๑๔ วันแล้วไม่เป็น จึงถือว่าเป็นระยะที่ปลอดภัย

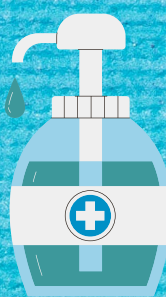
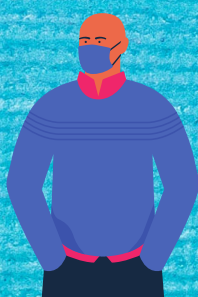
โดยสรุปหลักการในการควบคุมโรคระบาด โควิด-๑๙

๑. ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง หากใครมีโรคประจำตัว เช่น ความดัน เบาหวาน โรคปอด โรคหัวใจ ควรได้รับการดูแลรักษาให้อยู่ในสภาพที่ดีที่สุด และถือว่าเป็นกลุ่มเสี่ยง
๒. กำหนดระยะห่างของบุคคล แต่ละคนอย่างน้อย ๒ เมตร เช่น ยืนพูดคุย ควรใส่หน้ากากอนามัย เมื่อออกจากบ้านไปในที่ชุมชน รถไฟฟ้า รถยนต์ รถโดยสาร
๓. ลดการเข้าสู่สังคม Social distancing อยู่บ้าน ไม่ไปรวมกลุ่ม ลดการสัมผัสคนหมู่มาก
๔. ลดการเคลื่อนย้ายประชากร อยู่บ้าน ไม่ควรมีการเดินทาง เพราะจะเป็นการเพิ่มการสัมผัสโรค และเคลื่อนย้ายโรค ทำให้ยากต่อการควบคุม
๕. มีระเบียบวินัย ปฏิบัติตามคำแนะนำของทางราชการ การกักบริเวณของผู้เสี่ยงต่อการระบาด

สถานการณ์เผชิญเหตุภายในประเทศ

หลังจากพบผู้ป่วย โควิด ๑๙ คนแรกในประเทศไทย เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ และมีผู้ป่วยสะสมเกินสิบคนเมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ รัฐบาลไทย โดยกระทรวงสาธารณสุขก็มีมาตรการการเฝ้าระวัง โดยในช่วงแรก เริ่มมาตรการการคัดกรองจากผู้โดยสารเครื่องบินที่เดินทางมาจากเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน ต่อมามีการประกาศให้ โรคโควิด ๑๙ เป็นโรคติดต่อร้ายแรง เพื่อใช้ พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ จัดการ

ในช่วงเริ่มจากวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มที่สูงขึ้นมาก จากกรณีการระบาดเกิดจากสนามมวย และสถานบันเทิง วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒ รัฐบาลโดย พล.อ. ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม จึงมีคำสั่งตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) หรือ ศบค. โดยมีนายกรัฐมนตรี เป็นประธานกรรมการอำนวยการศูนย์ ศบค. ต่อมาวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ คณะรัฐมนตรี มีมติได้ออกมาตรการ ๖ ด้าน เพื่อลดการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-๑๙ วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ รัฐบาลออกพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินฯ เพื่อควบคุมสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่ออันตรายร้ายแรง เพื่อให้การบริหารจัดการกับการระบาดของโรคโควิด ๑๙ ทำได้คล่องตัวยิ่งขึ้น ส่วนมาตรการ ๖ ด้านที่เป็นมติเห็นชอบในการประชุม ครม. เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ได้แก่



มาตรการด้านสาธารณสุข

๑. ป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อเข้าสู่ประเทศไทย

๑.๑. กำหนดให้ชาวต่างชาติที่เดินทางจากประเทศ ซึ่งเป็นพื้นที่ เขตติดโรคติดต่ออันตราย (๔ ประเทศ + ๒ เขตปกครองพิเศษ) ขาเข้าต้องมีใบรับรองแพทย์อายุไม่เกิน ๓ วัน ต้องมีประกันสุขภาพ ยินยอมใช้ Application ติดตามของรัฐ มาตรการนี้ใช้กับการเข้าเมืองทุกทาง ทั้งทางบก-น้ำ-อากาศ และใช้มาตรการกักกันของรัฐไว้สังเกตอาการ ๑๔ วัน

๑.๒. กำหนดให้ชาวต่างชาติที่เดินทางมาจากประเทศที่เป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง (ยังไม่ประกาศเป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย) ขาเข้าต้องมีใบรับรองแพทย์อายุไม่เกิน ๓ วัน ต้องมีประกันสุขภาพ มีที่พักที่สามารถติดต่อได้ในประเทศไทย ยินยอมใช้ Application ติดตามของรัฐ มาตรการนี้ใช้กับการเข้าเมืองทุกทาง ทั้งทางบก-น้ำ-อากาศ และใช้มาตรการกักกันของรัฐไว้สังเกตอาการ ๑๔ วัน

๑.๓. ห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐและรัฐวิสาหกิจ เดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็น และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศ ซึ่งเป็นพื้นที่เขตติดโรคติดต่ออันตราย และพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง

๒. พัฒนาระบบและกลไกการกักกันผู้ที่เป็นหรือผู้ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย ณ ที่พำนัก ตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๓. ให้มีการกำหนดให้ชาวต่างประเทศ รวมทั้งคนไทยที่เดินทางมาจากต่างประเทศให้มีการใช้แอปพลิเคชัน ติดตามตัว

๔. จัดหาและเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ อุปกรณ์ เครื่องมือที่จำเป็น ในปริมาณที่เพียงพอสำหรับรับมือระยะ ๓ ได้แก่ สถานพยาบาล เตียง หมอ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ อาสาสมัคร ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือ และชุดป้องกันโรค

๕. แนะนำให้คนไทยที่พำนักอาศัยในต่างประเทศชะลอการเดินทางกลับประเทศไทยจนกว่าสถานการณ์การระบาดของโรคในประเทศจะดีขึ้น

มาตรการด้านเวชภัณฑ์ป้องกัน

เร่งผลิตในประเทศและจัดหาจากต่างประเทศให้เพียงพอับความต้องการ เร่งผลิตหน้ากากอนามัย หน้ากากอนามัยผ้า เพื่อเป็นทางเลือกสำหรับการป้องกัน เจลแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้น ทั้งนี้ ส่งเสริมให้ประชาชนทั่วไปใช้หน้ากากผ้า เมื่อเดินทางเข้าสถานที่ชุมนุม/ชุมชน และเร่งผลิตหน้ากากผ้าให้เพียงพอ นำหน้ากากอนามัยของกลางที่ยึดได้ส่งศูนย์ฯ เพื่อกระจายต่อไป สำหรับความต้องการของเวชภัณฑ์ที่จำเป็น อาทิ ชุดป้องกันสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ (PPE) หน้ากากอนามัยแบบ N๙๕ และอุปกรณ์อื่น ๆ ที่จำเป็น และประสานกับต่างประเทศในการจัดหาเพิ่มเติมให้เพียงพอ ตรวจสอบการขายของออนไลน์ การกักตุน และการระบายของสินค้า

มาตรการด้านข้อมูล

การสื่อสารข้อมูลต่าง ๆ ของรัฐบาลมาจาก ๒ แหล่ง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข เป็นการแถลงเฉพาะด้าน ข้อมูลทางการแพทย์ การสาธารณสุขศูนย์ข้อมูลโควิด-๑๙ เป็นการแถลงภาพรวมในทุกด้านที่เกี่ยวข้อง

มาตรการด้านต่างประเทศ

การจัดตั้งทีมงานเพื่อดูแลคนไทยในต่างประเทศ ให้กระทรวงการต่างประเทศ ใช้ประโยชน์จาก Team Thailand ในต่างประเทศ เพื่อเป็นทีมเฉพาะกิจ(Team Thailand COVID-๑๙) ดูแลคนไทยในต่างประเทศ โดยมี ทานทูตเป็นหัวหน้าทีม

มาตรการด้านป้องกัน

ลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรคในสถานที่ต่าง ๆ ที่มีความเสี่ยงสูง

✱ ปิดสถานที่ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคเพิ่มขึ้น

๑. สถานที่ซึ่งผู้คนมาร่วมเป็นกิจวัตร เพื่อทำกิจกรรมร่วมกันอาจแพร่เชื้อได้ง่าย แม้จะป้องกันแล้ว และยังมีทางเลือกอื่นทดแทนการชุมนุม ได้แก่ มหาวิทยาลัย โรงเรียนนานาชาติ สถาบันกวดวิชา และทุกสถาบัน ให้ปิดชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ ๑๘ มีนาคม ๖๓ และให้สถานศึกษาดำเนินการป้องกันโรคตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

๒. สถานที่ซึ่งผู้คนไม่ได้มาชุมนุมเป็นกิจวัตร แต่มาเพื่อทำกิจกรรมที่มีการเบียดเสียดใกล้ชิด และเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อง่ายทางปาก สัมผัสถูกเนื้อถูกตัวหรือใช้สิ่งของร่วมกันง่าย กำหนดให้ปิดชั่วคราว จนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย สำหรับสนามมวย สนามกีฬา สนามม้า ในพื้นที่กรุงเทพฯ และปริมณฑลปิดชั่วคราว สำหรับ ผับ สถานบันเทิง สถานบริการ นวดแผนโบราณ และโรงมหรสพ ในพื้นที่กรุงเทพฯ และปริมณฑล

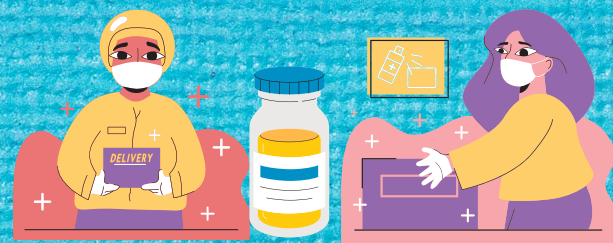
๓. งดการจัดกิจกรรมรวมคนจำนวนมากที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแพร่ระบาดของโรค เช่น จัดคอนเสิร์ต การจัดงานแสดงสินค้าต่าง ๆ กิจกรรมทางศาสนาวัฒนธรรม และกีฬา โดยให้ผู้ว่าราชการจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณาให้ความเห็นชอบด้วย โดยเพิ่มมาตรการป้องกันสำหรับพื้นที่/สถานที่ที่ยังต้องเปิด

๔. ลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในสถานที่ที่มีประชาชนใช้บริการจำนวนมาก ได้แก่ ห้างสรรพสินค้า ตลาด สถานที่ราชการ และรัฐวิสาหกิจ โดยดำเนินการตามมาตรการป้องกันที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๕. ร้านค้า ร้านอาหาร ให้มีมาตรการป้องกันการแพร่เชื้อ เช่น การทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัส การคัดกรองอุณหภูมิ การใช้หน้ากากอนามัย รวมทั้งลดความแออัด ลดความแออัดในการเดินทาง เพื่อลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรค

๖. ยับยั้งการแพร่ระบาดภายในประเทศ ได้แก่ งดวันหยุดสงกรานต์ วันที่ ๑๓-๑๕ เมษายน ๖๓ โดยให้เลื่อนออกไปก่อน เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด โดยจะชดเชยวันหยุดให้ในช่วงเวลาที่เหมาะสม

๗. ลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในระบบขนส่งสาธารณะในประเทศ และเพิ่มความถี่ของการเดินรถ



๘. งตกิจกรรมที่มีการเคลื่อนย้ายคนข้ามจังหวัดของหน่วยงานที่มีคนจำนวนมาก เช่น ค่ายทหาร เรือนจำ โรงเรียน หรือหากจำเป็นต้องเคลื่อนย้าย ต้องมีมาตรการป้องกัน การแพร่ของโรค รวมถึงการจำกัดการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวด้วย

๙. ให้ทุกหน่วยงานพิจารณามาตรการเหลื่อมเวลาทำงานและการทำงานที่บ้าน และส่งเสริมให้ใช้ระบบอินเทอร์เน็ต เช่น ประชุมทางไกล โดยให้หน่วยงานราชการทุกหน่วยทำแผนการทำงานจากบ้านและรายงานผลการปฏิบัติต่อศูนย์ฯ และ เพิ่มกลไกการกำกับดูแลในระดับพื้นที่มากยิ่งขึ้น

๑๐. ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และ คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ใช้อำนาจตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อพ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๓๕ เพื่อกำหนด ดูแล การเคลื่อนย้ายที่จะทำให้เกิดการแพร่ระบาดหรือกำหนดมาตรการที่เหมาะสมในการจำกัดพื้นที่เสี่ยงตามข้อมูลที่มีการแพร่ระบาดและแจ้งมาตรการที่จะดำเนินการต่อศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-๑๙ ทราบและให้ความเห็นชอบโดยเร็ว พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานเป็นประจำทุกวัน

๑๑. ให้มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคในทุกอำเภอ เขต หมู่บ้าน โดยมีบุคคลจากภาคเอกชนเข้าไปมีส่วนร่วมด้วย

มาตรการช่วยเหลือเยียวยา

๑. กลุ่มธุรกิจ โรงงาน สถานประกอบการ โรงแรม และธุรกิจเกี่ยวเนื่องด้านการท่องเที่ยว ให้ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา (กก.) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (กษ.), กระทรวงการคลัง (กค.) กระทรวงพาณิชย์ (พณ.) กระทรวงแรงงาน (รง.) กระทรวงอุตสาหกรรม (อก.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณามาตรการรองรับเพื่อช่วยเหลือธุรกิจที่ได้รับผลกระทบ ในกรณีที่ต้องชะลอการเลิกจ้างพนักงาน ลูกจ้าง อาทิ มาตรการช่วยเหลือการลดราคาห้องพักของธุรกิจโรงแรม ทั้งนี้ อก. เสนอให้ยกเลิกการเก็บค่าธรรมเนียมจากเจ้าของกิจการโรงงาน

๒. กลุ่มประชาชนได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ ให้ กค. มหาไทย (มท.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณา มาตรการในการให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ และมีภาระในการผ่อนชำระ เช่น รถจักรยานยนต์ ฯลฯ เพื่อให้สถาบันการเงินผ่อนผันการชำระค่างวด รวมถึงประชาชนที่ประกอบอาชีพต่าง ๆ ที่อยู่นอกระบบ (พ่อค้า แม่ค้า ลูกจ้างรายวัน ฯลฯ) กลุ่มเกษตรกร (ผลไม้ ดอกไม้ กล้วยไม้ ฯลฯ) ที่ได้รับผลกระทบ และ พิจารณามาตรการเพื่อนำเสนอเป็นมาตรการบรรเทาผลกระทบทางเศรษฐกิจจากสถานการณ์การแพร่ระบาดฯ ใน ระยะที่ ๒ ต่อไป

๓. ให้ รพ.ดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (กต.) กระทรวงยุติธรรม พณ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการ ดูแลอย่างเข้มงวดในเรื่องที่เกี่ยวกับผลกระทบที่เกิดจากสถานการณ์ไวรัสโควิด เช่น หนี้นอกระบบ การบังคับคดี การ ขยายฝาก เป็นต้น

๔. สร้างขวัญและกำลังใจให้กับกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์

ต่อมาวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ รัฐบาลออกพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินฯ เพื่อควบคุมสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่ออันตรายร้ายแรงในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มี.ค. ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๓ และต่อมาขยายถึงสิ้นเดือนมิถุนายน ตามอำนาจการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี ทั้งนี้การระบาดของโรคดังกล่าวจึงเป็นสถานการณ์อันกระทบต่อความสงบเรียบร้อยและความปลอดภัยของประชาชน ซึ่งต้องใช้มาตรการเข้มงวดและเร่งด่วนเพื่อควบคุมมิให้โรคแพร่ระบาดออกไปในวงกว้าง ประกอบกับมีการกักตุนสินค้าจำเป็นต่อการเฝ้าระวังและควบคุมติดตามการระบาด การป้องกัน และการรักษาโรค ตลอดจนการกักตุนเครื่องอุปโภคบริโภคและสิ่งจำเป็นต่อการดำรงชีวิตประจำวันของประชาชน ซึ่งต้องป้องกันมิให้เกิดภาวะขาดแคลนอันจะเป็นการซ้ำเติมความเดือดร้อนของประชาชน กรณีจึงจำเป็นต้องใช้มาตรการเร่งด่วนเพื่อรักษาไว้ซึ่งความปลอดภัยของประชาชน และการดำรงชีวิตโดยปกติสุขของประชาชน ส่วนประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรงในเขตท้องที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ให้ยังคงมีผลบังคับใช้ต่อไปควบคู่กัน ต่อมา สำนักนายกรัฐมนตรี มีแถลงการณ์ตามมา โดยระบุว่า การประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวเนื่องจากทุกฝ่ายเห็นว่าสถานการณ์ควรยกระดับขึ้นสู่การบังคับใช้มาตรการขั้นสูงสุดได้แล้วเพื่อให้รัฐจะสามารถนำมาตราการอื่น ๆ มาบังคับใช้เพิ่มขึ้นจากเดิม ส่วนจะเลือกใช้มาตรการใดก่อน-หลังจะมีการออกประกาศและข้อกำหนดแจ้งให้ทราบต่อไป

ผลจากการประกาศดังกล่าวคือรัฐบาลจะมีช่องทางตามกฎหมายเข้าควบคุมหรือบริหารสถานการณ์ได้ เช่น จะมีการโอนอำนาจบางประการของรัฐมนตรีตามกฎหมายบางฉบับมาเป็นของนายกรัฐมนตรีเท่าที่จำเป็น และเป็นการชั่วคราว เพื่อความรวดเร็วและบูรณาการ จะมีการออกข้อกำหนดคือข้อห้ามหรือข้อปฏิบัติบางอย่าง เช่น ห้ามเข้าออกสถานที่บางแห่ง ห้ามหรือจำกัดการเข้าออกราชอาณาจักรและการเคลื่อนย้ายประชาชนจำนวนมากข้ามเขตพื้นที่ การควบคุมการไต่ยานพาหนะ เส้นทางจราจร การควบคุมสินค้าและเวชภัณฑ์

ต่อมา มีการปิดการเดินทางเข้าออก ปิดสนามบิน รวมถึงควบคุมคนเข้าออก ให้คนไทยที่ต้องการกลับประเทศไทย ต้องทำตามขั้นตอนการควบคุมโรค รวมถึงต้องยินยอมเข้ากักกันตัว ในสถานที่ที่รัฐจัดให้ และอยู่ในการควบคุมดูแลของรัฐเป็นเวลาสิบสี่วัน

มาตรการเหล่านี้แม้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน และแม้ว่าสถานการณ์จากตัวเลขจำนวนผู้ได้รับเชื้อและการเสียชีวิตในประเทศจนถึงปัจจุบันจะยังไม่มากนักเมื่อเทียบกับประเทศอื่น แต่หากยังมีการเคลื่อนย้ายหรือเดินทาง การรวมกลุ่มคนจำนวนมากเพื่อทำกิจกรรมร่วมกัน การติดต่อสัมผัสหรือใกล้ชิด และการขาดความรู้ความเข้าใจความรับผิดชอบ ตลอดจนการไม่ปฏิบัติตามให้ถูกต้องตามมาตรการป้องกันโรคตามหลักสากล

ประกอบกับกำลังจะเข้าสู่ช่วงเวลาเทศกาลและการเปลี่ยนฤดูกาลตามธรรมชาติ เชื้อโรคโควิด-๑๙ ย่อมมีโอกาสแพร่ไปได้เร็วและเพิ่มจำนวนผู้ติดเชื้อมากขึ้นจนเป็นอันตรายอย่างยิ่ง เพราะจะกระทบต่อประสิทธิภาพในการให้บริการทางการแพทย์และกระทบต่อการใช้ทรัพยากรด้านการสาธารณสุขของประเทศ เช่น แพทย์ พยาบาล โรงพยาบาล ยา และเวชภัณฑ์ต่างๆ จนอาจขาดแคลนเข้าวันหนึ่ง อันจะนำมาซึ่งความสูญเสียรุนแรงสุดจะประมาณได้ดังที่ปรากฏในบางประเทศในขณะนี้

รัฐบาลจึงจำเป็นต้องประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินเสียแต่บัดนี้เพื่อความไม่ประมาท อันจะเป็นการสร้างความมั่นใจแก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติและคลายความวิตกกังวลของประชาชน การประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินเป็นความจำเป็นเร่งด่วนเฉพาะช่วงเวลานี้ โดยรัฐบาลจะพิจารณาเลือกใช้เฉพาะมาตรการเท่าที่จำเป็นตามคำแนะนำทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อป้องกันและระงับยับยั้งการแพร่ระบาดของโรค ซึ่งแน่นอนว่าความสับสนวุ่นวายของประชาชนในระหว่างนี้ย่อมลดน้อยลงกว่าเดิม เพราะทุกคนต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรม แต่ประชาชนยังสามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติโดยไม่เกิดภาวะขาดแคลน

บทที่ ๓

แนวปฏิบัติแผนเผชิญเหตุรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ในประเทศไทยยังมีการระบาดอย่างต่อเนื่องและมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ในการเปิดภาคเรียนของสถานศึกษา ให้มีการเรียนการสอนตามปกติ ๑๐๐% ดังนั้น จึงควรกำหนดให้มีแผนเผชิญเหตุรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา เพื่อเป็นการเตรียมการและเตรียมพร้อมรองรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นอันเป็นแนวปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ อย่างเคร่งครัด

แนวปฏิบัติแผนเผชิญเหตุรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา มีดังนี้

การป้องกันเชื้อโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID – ๑๙) จากต่างประเทศ

- มีครูต่างประเทศต้องรับการกักกันในสถานที่ที่รัฐจัดให้ (State quarantine) เป็นเวลา ๑๔ วัน
- มีนักเรียนนักศึกษาต่างประเทศ/ต่างด้าวที่พักอาศัยอยู่ในประเทศไทย ให้จัดการเรียนการสอนตามปกติ สำหรับนักเรียนนักศึกษาที่ไม่ได้พักอาศัยอยู่ในประเทศไทย เมื่อเข้าประเทศไทยต้องรับการกักกันในสถานที่ที่รัฐจัดให้ (State quarantine/Local quarantine) เป็นเวลา ๑๔ วัน

ข้อเสนอการพิจารณาสิทธิประโยชน์สำหรับนักเรียนรหัส G

- การได้รับสิทธิประกันสังคมหรือประกันสุขภาพ
- การใช้กองทุนของ ศธ. เพื่อซื้อประกันสุขภาพให้นักเรียนรหัส G
- การใช้ระบบการศึกษาทางไกลแทนการเข้ามาศึกษาในประเทศไทย
- ด้านชายแดนทางเข้าและ Organizational Quarantine
- ประกันภัยโควิด ๑๙ ระยะเวลา ๑ ปี



การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ภายในประเทศ

- มีศูนย์เฉพาะกิจการจัดการศึกษาทางไกลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙
- พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙
- เปิดศูนย์รับฟังความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการศึกษาทางไกลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙
- จัดทำแนวทางการจัดการเรียนการสอนทางไกลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙
- จัดทำแพลตฟอร์มการเรียนรู้ ชุดโปรแกรม และแพลตฟอร์มการเรียนรู้ครบวงจร
- จัดทำแนวทางการบริหารจัดการสำหรับโรงเรียนเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙
- แผนการเตรียมการรองรับนักเรียนจากต่างประเทศที่กลับเข้ามาเรียนในประเทศไทยของสถานศึกษา ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓
- แนวทางรับมือตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา

การเฝ้าระวังและการสอบสวนโรค

- คัดกรองนักเรียน ผู้บริหาร ครู บุคลากร และผู้เกี่ยวข้อง มีการสวมหน้ากาก การล้างมือ การเว้นระยะห่าง การทำความสะอาด (ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ โรงฝึกงาน อาคารเรียน โรงอาหาร โรงนอน พื้นที่ส่วนกลาง) และลดความแออัด
- มีแนวปฏิบัติสำหรับผู้บริหาร ครู และบุคลากรในสถานศึกษาในการดำเนินการเกี่ยวกับโรคโควิด ๑๙ เช่น จัดทำแนวทางการบริหารจัดการสำหรับโรงเรียนเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ มาตรการคัดกรองสุขภาพด้านสาธารณสุข การดำเนินการเมื่อมีกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ป่วยยืนยันในสถานศึกษา
- การปิดสถานศึกษาที่เกิดการระบาดและควบคุมการระบาดในสถานศึกษา
- รายงานการประเมินสถานการณ์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะแก่หน่วยงาน ต้นสังกัด และคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดเพื่อการตัดสินใจ

การสร้างความร่วมมือจากทุกภาคส่วน

- มีศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลระหว่างสถานศึกษาและหน่วยงานต่างๆ
- สถานศึกษาจับคู่โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในความร่วมมือป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙
- สถานศึกษาแต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฝ่ายปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษา



บทที่ ๔

แนวปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา กรณีสงสัยว่านักเรียนหรือบุคลากรมีภาวะการณ ติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

นิยาม

- ◆ ผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 หมายถึง ผู้ที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- ◆ ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อสูง (High risk contact) (ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง) หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 ตามลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
 - ผู้ที่เรียนผู้อาศัยร่วมห้องพัก หรือทำงานในห้องเดียวกัน คลุกคลีกัน
 - ผู้สัมผัสที่มีการพูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร นานกว่า 5 นาที หรือถูกไอ จาม รด จากผู้ป่วยโรคโควิด 19 โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
 - ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิดไม่มีการถ่ายเทอากาศ เช่น ในรถปรับอากาศ ในห้องปรับอากาศ ร่วมกับผู้ป่วยโรคโควิด 19 และอยู่ห่างจากผู้ป่วยไม่เกิน 1 เมตร นานกว่า 15 นาที โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
- ◆ ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อต่ำ (Low risk contact) (ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ) หมายถึง ผู้ที่ทำการอื่น ๆ ร่วมกับผู้ป่วยโรคโควิด 19 แต่ไม่เข้าเกณฑ์ความเสี่ยงสูง
- ◆ ผู้ใกล้ชิด
 - ผู้ใกล้ชิดกับผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จัดเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อต่ำ
 - ผู้ใกล้ชิดกับผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จัดเป็นไม่มีความเสี่ยง (No risk)



แนวปฏิบัติระเบียบสำหรับนักเรียน ครู และบุคลากรสงสัยติดเชื้อหรือยืนยันติดเชื้อโควิด-๑๙ โดยไม่ ถือเป็นวันลาหรือวันหยุดเรียน

๑. กรณีข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา นักเรียน ได้เดินทางไปในพื้นที่เสี่ยงตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ต้องไปพบแพทย์เพื่อเข้ารับการรักษาตรวจร่างกาย เพื่อคัดกรองโรคที่โรงพยาบาล และพักเพื่อเฝ้าดูอาการเป็นเวลา ๑๔ วัน (โดยไม่ถือเป็นวันลา) ให้รายงานตัวต่อสถานศึกษาทุกวันผ่านอีเมลล์ แอปพลิเคชันไลน์ หรือช่องทางอื่นๆ ตามที่โรงเรียนตกลง

๒. กรณีพบว่ามิใช่หรือมีอาการที่มีความเสี่ยงต่อโรค ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำทางการแพทย์ จนกว่าจะตรวจพบว่าปลอดภัย ไม่เป็นโรคติดต่อดังกล่าว สำหรับผู้ที่ไม่มีไข้ ไม่มีอาการที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค ให้สังเกตตนเองอย่างใกล้ชิด และหลีกเลี่ยงการเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอน การประชุมสัมมนา เป็นเวลา ๑๔ วัน หลังจากกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง ครูและบุคลากรทางการศึกษา ให้ทำงานโดยการมอบหมายงาน หรือประชุมแบบออนไลน์ กรณีของนักเรียน ให้ใช้ระบบการเรียนการสอนเพิ่มเติมด้วยรูปแบบที่เหมาะสม เพื่อทดแทนช่วงที่ขาดเรียน (แบบออนไลน์ หรือตามแบบที่เหมาะสม)

กรณีนักเรียนป่วย

- เมื่อตรวจพบผู้มีไข้สูงเกินกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ให้ส่งต่อไปยังห้องพยาบาลของโรงเรียน เพื่อดำเนินการ
๑. ตรวจวัดอุณหภูมิด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิแบบแทงแก้ว หรือแบบดิจิตอล โดยวัดทางรักแร้
 ๒. ซักประวัติเจ็บป่วย สังเกตอาการและสอบถามอาการของระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ ไม่ได้กลิ่น ไม่รู้รส
 ๓. หากพบนักเรียนมีอุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือมีอาการระบบ ทางเดินหายใจ อย่างใดอย่างหนึ่ง จะจัดให้อยู่ในพื้นที่แยกส่วนเพื่อแจ้งผู้ปกครองมารับและพาไปพบ แพทย์
 ๔. จัดห้องนอนพักสำหรับนักเรียนระหว่างรอผู้ปกครองมารับ โดยจัดห้องนอนแยกจาก นักเรียนป่วยทั่วไป จำนวน ๔ เตียง ระยะห่างระหว่างเตียง ๑.๕ เมตร ติดตั้งฉากพลาสติกใสกั้นระหว่าง เตียงนอน ภายในห้องมีอากาศ ถ่ายเทสะดวก มีเจลแอลกอฮอล์ประจำทุกเตียง มีถังขยะที่มีฝาปิด มิดชิด
 ๕. บันทึกกรายชื่อและอาการป่วย



กรณีนักเรียนกักตัว

เมื่อพบว่านักเรียนติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ดำเนินการดังนี้

๑. งานพยาบาลบันทึกรายงานข้อมูลนักเรียนที่เข้าข่าย หรือเป็นกลุ่มเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เสนอต่อผู้อำนวยการพิจารณาอนุมัติ เพื่อกักตัว ๑๔ วัน

๒. โรงเรียนดำเนินการ

๒.๑ ทำหนังสือแจ้งผู้ปกครองทราบ เพื่อให้ นักเรียนหยุดเรียน กักตัวอยู่ที่บ้าน ๑๔ วัน โดยไม่ถือว่าเป็นการขาดเรียน

๒.๒ ครูที่ปรึกษา รับทราบและประสานผู้ปกครองหรือนักเรียนเพื่อสอบถามอาการ ป่วยของนักเรียน เป็นระยะ หรือช่วยเหลือกรณีมีเหตุจำเป็น

๒.๓ ครูผู้สอนทุกรายวิชาที่นักเรียนเรียน ดำเนินจัดเตรียมแผนรองรับการเรียน เช่น การสอนออนไลน์ การสอนซ่อมเสริม และมอบหมายงานให้นักเรียนทำ เพื่อให้ นักเรียนได้เรียนตาม หลักสูตร จนกว่านักเรียน จะกลับมาเรียนตามปกติได้

๓. นักเรียนนำหลักฐานใบรับรองแพทย์มายืนยันกับโรงเรียนเพื่อกลับเข้าเรียนตามปกติ

แนวทางปฏิบัติการปิดหรือไม่ปิดสถานศึกษากรณีเกิดโรคโควิด ๑๙

ปิด ห้องเรียน/ชั้นเรียน/สถานศึกษากรณีพบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด ๑๙

๑. เมื่อพบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด ๑๙ จำนวน ๑ รายขึ้นไป ให้ปิดห้องเรียน เป็นเวลา ๓ วัน เพื่อทำความสะอาด
๒. เมื่อพบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด ๑๙ มากกว่า ๑ ห้องเรียน ให้ปิดชั้นเรียน เป็นเวลา ๓ วัน เพื่อทำความสะอาด
๓. หากมีหลักฐานและความจำเป็นต้องปิดสถานศึกษา ให้ขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

ไม่ต้องปิด ห้องเรียน/ชั้นเรียน/สถานศึกษา กรณีที่**ไม่พบ**ผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา โดยมีแนวทางดำเนินการ ดังนี้

๑. ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อสูง (High risk contact) ในสถานศึกษาดังนี้
 - ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อสูง(High risk contact) ให้สังเกตอาการที่บ้านเป็นเวลา อย่างน้อย ๑๔ วัน หากพบอาการผิดปกติให้ไปพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยระหว่างรอผลให้กักตัวที่บ้าน
 - สถานศึกษา ดำเนินกิจกรรมได้ตามปกติและสื่อสารให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าใจความเสี่ยงและ แนวทางการดำเนินการในระยะต่อไป
๒. ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อต่ำ (Low risk contact) ให้สังเกตอาการ เป็นเวลา ๑๔ วัน ไม่จำเป็นต้องหยุดเรียน และไม่จำเป็นต้องปิดสถานศึกษา (รักษาตามอาการหายป่วยแล้วเรียนต่อได้)
๓. ผู้ใกล้ชิด
 - ผู้ใกล้ชิดกับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจัดว่ามีความเสี่ยงต่ำ ไม่จำเป็นต้องหยุดเรียนแต่ให้สังเกตอาการเป็นเวลา ๑๔ วัน
 - ผู้ใกล้ชิดกับผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จัดว่า ไม่มีความเสี่ยง ไม่จำเป็นต้องหยุดเรียน แต่ให้สังเกตอาการเป็นเวลา ๑๔ วัน



หมายเหตุ ทั้งนี้ในทุกกรณี ขอให้ดำเนินการบนพื้นฐานของข้อมูลการสอบสวนทางระบาดวิทยาและสถานการณ์โรคในพื้นที่

6 มาตรการหลัก

ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในสถานศึกษา

1. มีมาตรการคัดกรองวัดไข้และอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานศึกษา
2. สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาเมื่ออยู่ในสถานศึกษา
3. ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ
4. จัดให้มีการเว้นระยะห่าง
5. ทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสที่มีการใช้ร่วมกันบ่อย
6. ลดความแออัด ไม่จัดกิจกรรมที่มีการสัมผัสร่วมกัน

ที่มา : กรมอนามัย

ข้อปฏิบัติในโรงเรียนภายใต้สถานการณ์การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ

โควิด-19 (COVID-19)

โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม

D Distancing อยู่ห่างไว้ **M** Mask Wearing ใส่หน้ากาก **H** Hand Washing หมั่นล้างมือ **T** Testing ตรวจวัดอุณหภูมิ ตรวจหาเชื้อโควิด-19 (ตามนัด)

ไทยชนะ: ใช้แอปไทยชนะ

COVID-19 เชน้องทำได้ ถ้าทุกคน "ร่วมมือ ร่วมใจ"

โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม

ยึดหลัก D-M-H-T-T

เพื่อรับมือโควิด-19 ระลอกใหม่

D Distancing อยู่ห่างไว้ **M** Mask Wearing ใส่หน้ากาก **H** Hand Washing หมั่นล้างมือ **T** Testing ตรวจวัดอุณหภูมิ ตรวจหาเชื้อโควิด-19 (ตามนัด)

ไทยชนะ: ใช้แอปไทยชนะ

COVID-19 เราป้องกันได้ ถ้าทุกคน "ร่วมมือ ร่วมใจ"

โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม

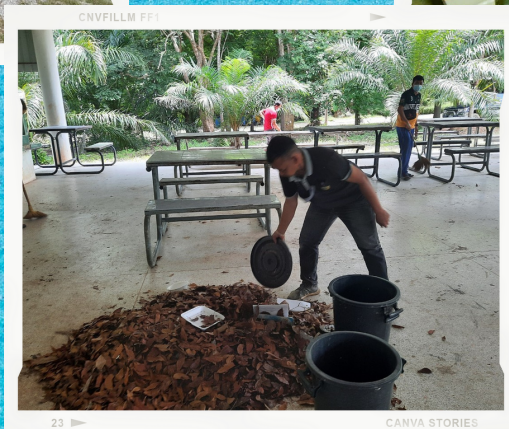
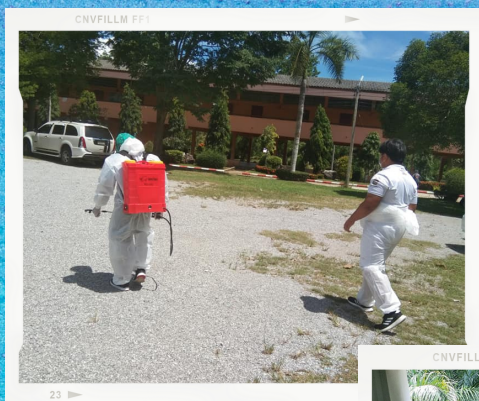
การล้างมือ 7 ขั้นตอน

1. ฝ่ามือถูกัน
2. ฝ่ามือถูหลังมือและนิ้วถูซอกนิ้ว
3. ฝ่ามือถูฝ่ามือและนิ้วถูซอกนิ้ว
4. หลังนิ้วถูฝ่ามือ
5. ถูนิ้วหัวแม่มือโดยรอบด้วยฝ่ามือ
6. ปลายนิ้วมือถูขวางฝ่ามือ
7. ถูรอบข้อนิ้ว

บทที่ ๕

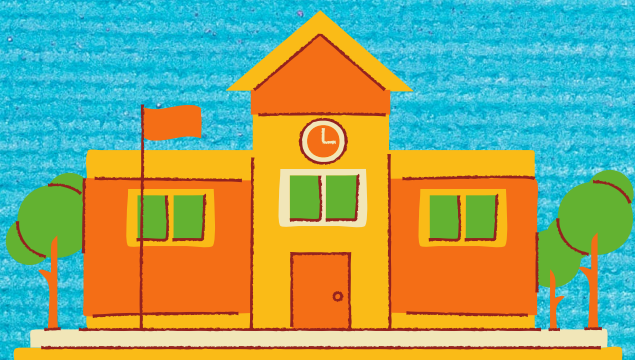
การสร้างความร่วมมือจากทุกภาคส่วน การสนับสนุน หน่วยงานนับผิดชอบ

- มีศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลระหว่างสถานศึกษาและหน่วยงานต่างๆ
- สถานศึกษาจับคู่โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในความร่วมมือป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19
- สถานศึกษาแต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฝ่ายปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษา





ภาคผนวก





หนังสือขอความอนุเคราะห์



หนังสือขอความอนุเคราะห์ เจ้าหน้าที่ ฉีด พ่น น้ำยาฆ่าเชื้อ

ที่ ศธ ๐๔๓๕๖.๐๓๘/๑๒๐



โรงเรียนราชประชานุเคราะห์
ต.เขาพัง อ.บ้านคาขุน
จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๒๓๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่มา ฉีด พ่น น้ำยาฆ่าเชื้อ
เรียน นายเทศมนตรีตำบลบ้านเขี้ยวหลาน

ด้วย โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ได้กำหนดเปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนั้นเพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดภาคเรียน และความปลอดภัย ให้แก่ นักเรียน บุคลากรทางการศึกษา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาติดต่อราชการในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) นั้น

ในการนี้ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่มา ฉีด พ่น น้ำยาฆ่าเชื้อบริเวณอาคารต่างๆในโรงเรียน ในวันศุกร์ที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ เพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดภาคเรียนที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยมอบหมายให้ นางบุญเรียง จันทรัตน์ โทร ๐๘๑ - ๙๖๙ - ๐๘๘๐ เป็นผู้รับผิดชอบประสานงาน ทั้งนี้ โรงเรียนหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางจิรพรณ์ มุกดารัตน์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๗-๓๕๖-๖๐๔๓





หนังสือขอความอนุเคราะห์



หนังสือขอความอนุเคราะห์รถฉีดน้ำ



ที่ ศธ ๐๔๓๔๖.๐๓๘๘/๑๐๗

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์
ต.เขาพัง อ.บ้านตาขุน
จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๒๓๐

๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รถฉีดน้ำ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านเขี้ยวหลาน

ด้วย โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ฯ ได้มีการวางแผนปรับปรุงภูมิทัศน์บริเวณโรงเรียน เพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดภาคเรียนประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ และสร้างความสะอาด สวยงาม และปลอดภัย ให้แก่นักเรียน บุคลากรทางการศึกษา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาติดต่อราชการ นั้น

ในการนี้ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ฯ มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์รถฉีดน้ำ จำนวน ๑ คัน พร้อมเจ้าหน้าที่ สำหรับฉีดทำความสะอาดสถานที่บริเวณโรงอาหารโรงเรียน ในวันจันทร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ โรงอาหารโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ฯ เพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดภาคเรียนประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยมอบหมายให้ นางบุญเรียง จันทร์ทัน โทร ๐๘๑ - ๔๖๔ - ๐๘๘๐ เป็นผู้รับผิดชอบประสานงาน ทั้งนี้ โรงเรียนหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางจิรพรรณ มุกดารัตน์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ฯ

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๗-๓๔๖-๖๐๔๓





หนังสือขอความอนุเคราะห์



หนังสือขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจคัดกรอง



ที่ ศธ ๐๔๓๔๖.๐๓๘/๑๒๕

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์
ตำบลเขาพัง อำเภอบ้านคา
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๓๐

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจคัดกรอง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เขียวหลาน - ไกรสร

ด้วย โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ได้กำหนดเปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนั้นเพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดภาคเรียน และความปลอดภัย ให้แก่ นักเรียน บุคลากรทางการศึกษา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาติดต่อราชการในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) นั้น

ในการนี้ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจคัดกรองจากหน่วยงานของท่าน เพื่อคัดกรองนักเรียน ครู บุคลากรทางการศึกษา และ บุคคลภายนอกที่เข้ามาติดต่อราชการในโรงเรียน ระหว่างวันที่ ๕ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๗.๐๐ น. - ๐๘.๐๐ น. ณ หน้าประตูโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ โดยมอบหมายให้ นางบุญเรียง จันทร์ทัน โทร ๐๘๑ - ๙๖๙ - ๐๘๘๐ เป็นผู้รับผิดชอบประสานงาน โรงเรียนหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านอีกครั้งหนึ่ง และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง มา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นางจิรพรรณ มุกตาร์ทน์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

กลุ่มบริหารงานบุคคล

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๖๓๑๔-๖๐๙๓



หนังสือขอความอนุเคราะห์



หนังสือขอความอนุเคราะห์วิทยากร

ที่ ศธ ๐๔๓๕๖.๐๓๘/๑๒๖



โรงเรียนราชประชานุเคราะห์
ตำบลเขาพัง อำเภอบ้านตาขุน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๓๐

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เขียวหวาน – ไกรสร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับเป็นวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ได้กำหนดเปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนั้นเพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดภาคเรียน และความปลอดภัย ให้แก่ นักเรียน บุคลากรทางการศึกษา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาติดต่อราชการในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - ๑๙) นั้น

ในการนี้ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ขอความอนุเคราะห์บุคลากรจากหน่วยงานของท่าน ซึ่งเป็นผู้มีความรู้เกี่ยวกับสาเหตุและแนวทางแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นวิทยากรบรรยาย เรื่อง “มาตรการป้องกันและแก้ไขการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และโรคติดเชื้อต่างๆ” ในวันจันทร์ที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ บริเวณหน้าเสาธงโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ (ในช่วงที่นักเรียนทำกิจกรรมหน้าเสาธง) โดยมอบหมายให้ ครูบุญเรียง จันทร์ทัน เป็นผู้รับผิดชอบประสานงาน โทร. ๐๘๑ - ๖๙๖ - ๐๘๘๐ โรงเรียนหวังเป็นอย่างยิ่งว่าได้รับความร่วมมือจากท่านอีกครั้งหนึ่ง และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นางจิรพรณ์ มุกตารัตน์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

กลุ่มบริหารงานบุคคล

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๗๓๔-๖๐๔๓



สารประชาสัมพันธ์

COVID 19



ประกาศ
โรงเรียนราชประชานุเคราะห์
เรียนตามปกติ ที่โรงเรียน
วันที่ 19 กรกฎาคม 2564
นักเรียนที่อยู่ต่างจังหวัด
ให้เข้ามาอยู่บนพื้นที่บริการทุกคน
ปฏิบัติตามคำสั่ง สบค.
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
อย่างเคร่งครัด

ขยายเวลา
การจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์
จากเดิม วันที่ 28 มิถุนายน - 2 กรกฎาคม 2564
เป็น วันที่ 5-16 กรกฎาคม 2564
เนื่องด้วย สถานการณ์การแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ให้มาเรียนตามปกติ (Onsite)
วันที่ 19 กรกฎาคม 2564
หากมีการเปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้ทราบต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2564

ติดตามข้อมูลได้ที่
1. www.rajprabha.ac.th
2. กลุ่มไลน์ ผู้ปกครอง ร.จ.
3. กลุ่มไลน์ นักเรียน ในแต่ละห้องเรียน



ไม่ประมาท
การป้องกัน



ประกาศโรงเรียนราชประชานุเคราะห์
เรื่อง การขยายเวลาเรียนแบบออนไลน์ (Online) ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ตามประกาศโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ เรื่อง การเปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยวันที่ ๒๘ มิถุนายน - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ให้นักเรียนทุกระดับชั้นเรียนในรูปแบบออนไลน์ (Online) และจะเปิดเรียนแบบ On - site ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) ที่ยังไม่คลี่คลาย และเพื่อให้เป็นไปตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) นั้น

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ จึงประกาศขยายเวลาให้นักเรียนทุกระดับชั้นเรียนในรูปแบบออนไลน์ (Online) ไปจนถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และจะเปิดเรียนแบบ On - site (มาเรียนตามปกติที่โรงเรียน) ในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ หากมีการเปลี่ยนแปลงทางโรงเรียนจะประกาศให้ทราบต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางจิรพรณ์ มุกดารัตน์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์



สารประชาสัมพันธ์

COVID 19

ข้อปฏิบัติในโรงเรียนภายใต้สถานการณ์
การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ
โควิด-19 (COVID-19)
โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม

D Distancing
อยู่ห่างไว้

M Mask Wearing
ใส่แมสก์กัน

H Hand Washing
หมั่นล้างมือ

T Testing
ตรวจร่างกายอยู่
ตรวจหาเชื้อโควิด-19
(สม่ำเสมอ)

T Thai Cha-na
ใช้แอปฯไทยชนะ

COVID-19 เราป้องกันได้ ถ้าทุกคน "ร่วมมือ ร่วมใจ"

โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม

ยึดหลัก
D-M-H-T-T
เพื่อรับมือโควิด-19 ระลอกใหม่

D Distancing
อยู่ห่างไว้

M Mask Wearing
ใส่แมสก์กัน

H Hand Washing
หมั่นล้างมือ

T Testing
ตรวจร่างกายอยู่
ตรวจหาเชื้อโควิด-19
(สม่ำเสมอ)

T Thai Cha-na
ใช้แอปฯไทยชนะ

COVID-19 เราป้องกันได้ ถ้าทุกคน "ร่วมมือ ร่วมใจ"

โรงเรียนรัชชประภาวิทยาคม

**การล้างมือ
7 ขั้นตอน**

1. ฝ่ามือถูกัน
2. ฝ่ามือถูหลังมือ และนิ้วถูซอกนิ้ว
3. ฝ่ามือถูฝ่ามือ และนิ้วถูซอกนิ้ว
4. หลังนิ้วถูฝ่ามือ
5. ถูนิ้วหัวแม่มือโดยรอบ ด้วยฝ่ามือ
6. ปลายนิ้วมือ ถูขวางฝ่ามือ
7. ถูรอบข้อมือ

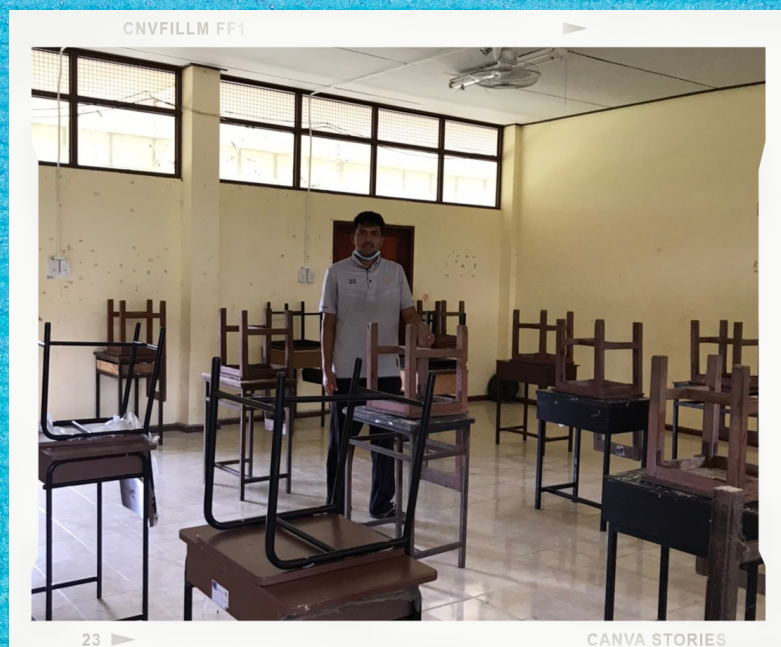


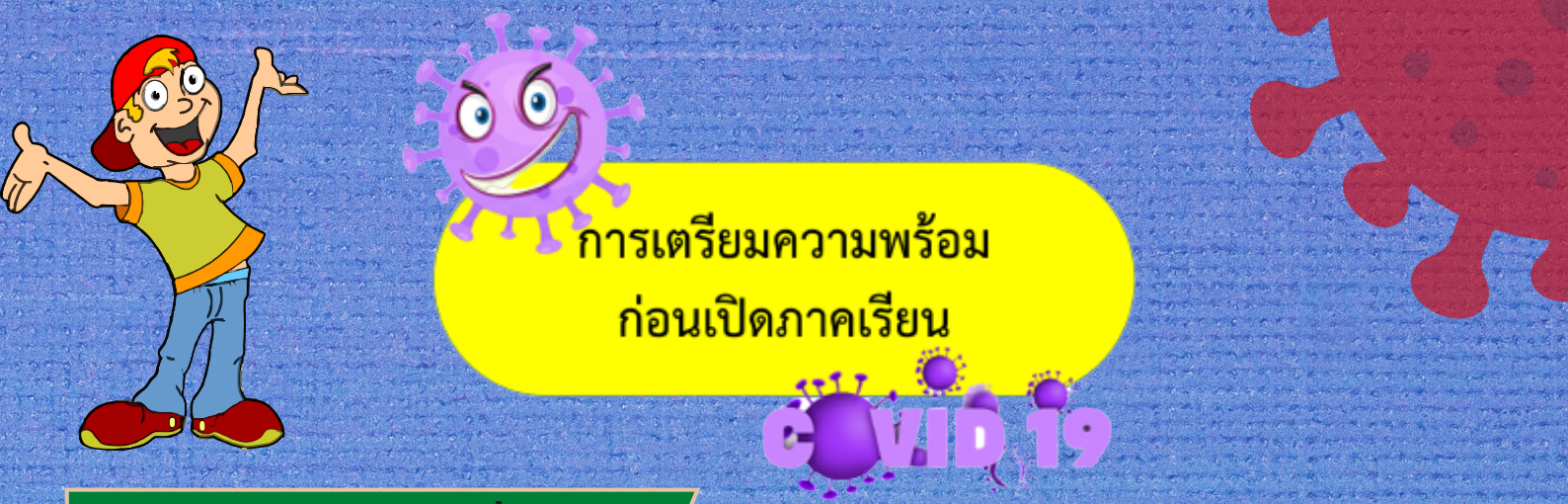
การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน

COVID 19

ด้านอาคารสถานที่

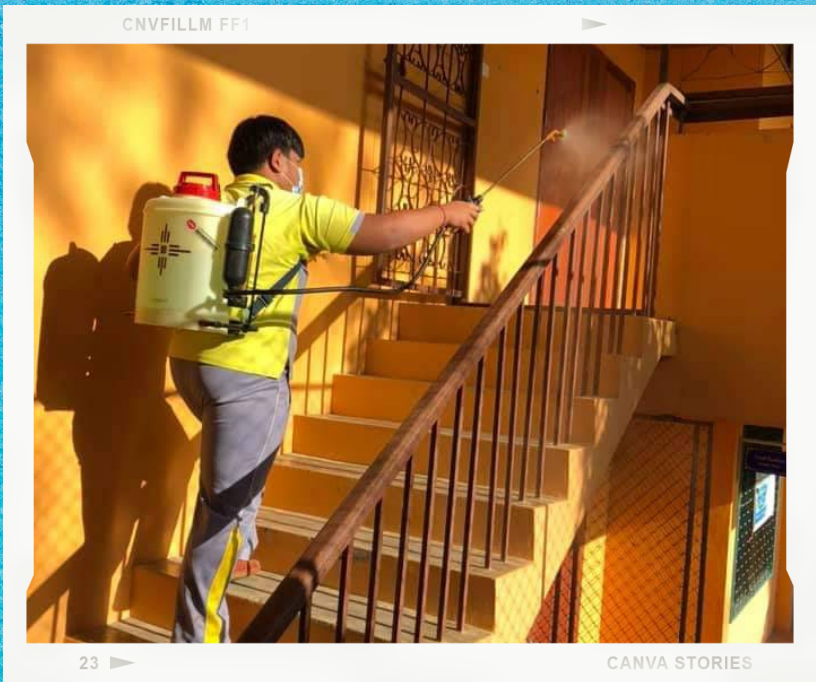
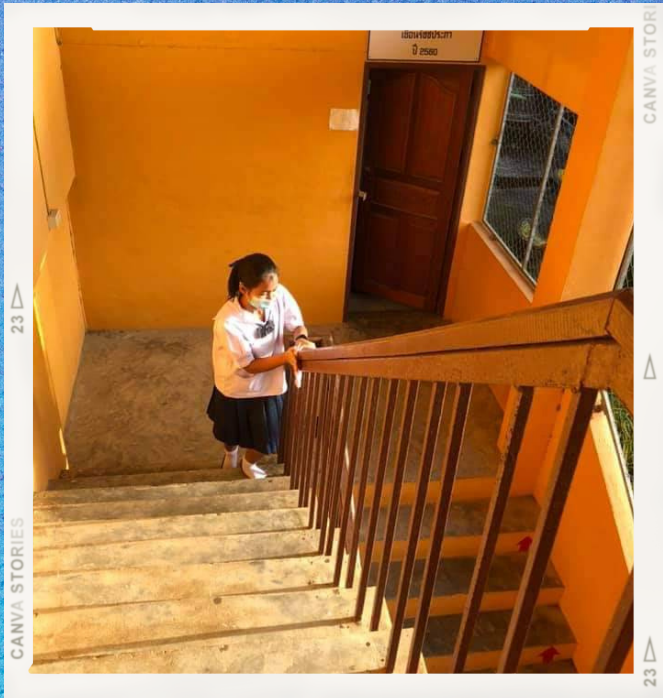
๑.บริเวณอาคารเรียน





ด้านอาคารสถานที่

๒. บริเวณโรงอาหาร และ ห้องน้ำ





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



๒. นักเรียนแกนนำด้านสุขภาพ

ลำดับที่	ระดับชั้น	รายชื่อนักเรียนแกนนำด้านสุขภาพ
๑.	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑/๑	๑. ด.ช.สิทธิโชค วัณญา ๒. ด.ญ.บัวชมพู แพชรล่อง
๒.	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑/๒	๑. ด.ญ.ผินศิริ หิตจินดา ๒. ด.ช.ศิวกร ศรีนวล
๓.	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๒/๑	๑. นายอดิเทพ ศรีสวัสดิ์ ๒. ด.ญ.ภัททิยา ชูจันทร์
๔.	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๒/๒	๑. เด็กชายภูริทัศน์ นะเง๊ะ ๒. เด็กหญิงสุวัจน์ หมื่นเดช
๕.	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓	๑. ด.ช.ภาณุเดช แจ่มชูศักดิ์ ๒. ด.ญ.พัชรภรณ์ อุดมสุข
๖.	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔/๑	๑. นายปรเมษฐ์ ปิยะมิตร ๒. นางสาวณิชนัน สวนแก้ว
๗.	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔/๒	๑. นายสิทธิชัย สมศักดิ์ ๒. นายจิรเมธ พรหมทอง
๘.	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕	๑. นายรัชชานนท์ จันทร์พฤษ ๒. น.ส. กัญญนัทธ์ สัมพันธ์
๙.	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖	๑. นางสาวพรรณภัทร ดวงจำปา ๒. นางสาวอมรรัตน์ แพทย์อินทร์

หน้าที่ : เป็นผู้สื่อสารข่าวสารความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ จากแหล่งความรู้ที่เชื่อถือได้ และ Social media , Website , Facebook , Line , Application เป็นต้น

ให้คณะกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งปฏิบัติตามคำสั่งนี้ได้ปฏิบัติหน้าที่เมื่อมีปัญหาเกิดขึ้น โดยมีการประชุมปรึกษาหารือกัน และวางนโยบายเกี่ยวกับการป้องกันเหตุที่อาจเกิดขึ้นในโรงเรียน โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๖ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางจิรพรรณ มุกดาร์ตน์)
ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๖๖





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



นักเรียนแกนนำด้านสุขภาพ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์



นายปรเมษฐ์ ปิยะมิตร
รองประธานนักเรียน



นางสาวอมรรัตน์ เทพอินทร์
ประธานนักเรียน



นางสาวพรรณฉัตร ดวงจำปา
เลขาสารวัตรโควิด



นายรัชชานนท์ จันทพรฤกษ์
สารวัตรโควิด



น.ส.กัญญนัทธ์ สัมพันธ์
สารวัตรโควิด



นางสาวณัฏฐา สานแก้ว
สารวัตรโควิด



นายจิรเมธ พรหมทอง
สารวัตรโควิด



นายสิทธิชัย สมศักดิ์
สารวัตรโควิด



ค.ญ.ภัททิยา ชูจันทร์
สารวัตรโควิด



นายศิวสิทธิ์ เนื่องฐาน
สารวัตรโควิด



เด็กหญิงสุวิมล ห่มนาค
สารวัตรโควิด



เด็กชายอริยสิทธิ์ นະจ๊ะ
สารวัตรโควิด



ดช.ศิวกร ศรีนวล
สารวัตรโควิด



ค.ญ.พัชรภรณ์ อุดมสุข
สารวัตรโควิด



ค.ญ.พินศิริ ทัดจิตภา
สารวัตรโควิด



ค.ญ.วิภาวดี เพชรทอง
สารวัตรโควิด



ค.ช.ภาณุเดช แจ่มสุศักดิ์
สารวัตรโควิด

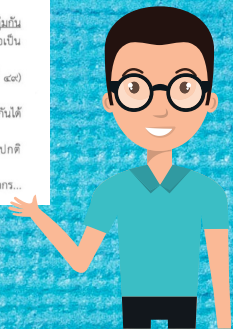


ค.ช.สิทธิโชค วัณญา
สารวัตรโควิด





- ୧୧୭ -





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



(๒) สำหรับวิทยาการหรือผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (สีแดงเข้ม) พื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดง) และพื้นที่ควบคุม (สีส้ม) จะต้องแสดงเอกสารใบรับรองแพทย์หรือเอกสารผลการตรวจเชื้อ หรือเอกสารรับรอง ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรค ในภาคผนวก ก. แผนที่ย้ายคำสั่งนี้อย่างเคร่งครัด

ก. ผลตรวจเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ด้วยวิธี Real-time PCR (RT-PCR) ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง นับแต่เวลาที่ได้รับการตรวจ

ข. ได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ครบจำนวน ๒ เข็มมาแล้วไม่น้อยกว่า ๗ วัน นับจากวันที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ หรือได้รับวัคซีนครบโดสในการสร้างภูมิคุ้มกันตามจำนวนวัคซีนแต่ละชนิดมาแล้วไม่น้อยกว่า ๗ วัน นับจากวันที่ได้รับวัคซีนครบโดส หรือได้รับวัคซีนชนิด AstraZeneca เข็มที่ ๑ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒๑ วัน

ค. บุคคลผู้เคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) จะต้องหายป่วยมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน แต่ไม่เกิน ๙๐ วัน นับแต่เวลาหายป่วย

ข้อ ๗ การจัดกิจกรรมทางสังคม การจัดกิจกรรมทางสังคม งานสังสรรค์ งานเลี้ยง งานรื่นเริง งานวันเกิด งานขึ้นบ้านใหม่ เลี้ยงรับ - ส่ง และเลี้ยงฉลองแสดงความยินดีในโอกาสต่าง ๆ รวมถึงการจัดพิธีการตามประเพณีนิยม เช่น งานพิธีการศพ งานอุปสมบท งานมงคลสมรส วันสำคัญทางศาสนาหรืองานบุญต่าง ๆ ให้สามารถดำเนินการได้โดยจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมไม่เกิน ๒๐๐ คน ภายใต้มาตรการป้องกันโรคที่เพียงพอเพื่อลดโอกาสเสี่ยงจากการติดเชื้อ และปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด ทั้งนี้ ห้ามมิให้มีการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ข้อ ๘ มาตรการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง ให้หัวหน้าส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐเจ้าของกิจการหรือผู้ประกอบการภาคเอกชน พิจารณายกยกร่างดำเนินการตามการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งเพื่อลดจำนวนการเดินทางของเจ้าหน้าที่และบุคลากรที่อยู่ในความรับผิดชอบเป็นระยะเวลาดำเนินการตามงานจำเป็นและเหมาะสม เพื่อป้องกันและลดโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ทั้งนี้ การปฏิบัติงานดังกล่าวให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงานราชการ

ข้อ ๙ การผ่อนคลายสำหรับการถ่ายทอดภาพยนตร์และรายการโทรทัศน์ การถ่ายทอดภาพยนตร์หรือการถ่ายทอดสื่อในลักษณะคล้ายกัน ให้สามารถดำเนินการได้ภายใต้มาตรการที่ประกาศกำหนดในการจำกัดจำนวนบุคคลที่เข้าร่วมการถ่ายทอด การยกเว้นไม่ต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าในบางกรณีหรือบางช่วงเวลาของการถ่ายทอด และต้องดำเนินการตามแนวปฏิบัติสำหรับการถ่ายทอดภาพยนตร์และรายการโทรทัศน์ที่ได้รับอนุมัติจาก สทศ.

ข้อ ๑๐ มาตรการปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่โรค ให้ปิดสถานบริการ ผับ บาร์ คาราโอเกะ สถานบันเทิง และสถานประกอบการที่เปิดให้บริการในลักษณะที่คล้ายกับสถานบริการทุกแห่งในท้องที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นกรณีชั่วคราวต่อไป และ ให้ปิด โต๊ะสนุกเกอร์ บิลเลียด โต๊ะพูล สนามมวย สนามชนไก่ กัดปลา ปะลองโค ชนโค ชนกระบือ สนามแข่งขันนกกรงหัวจุก นกเขา หรือสนามการแข่งขันอื่นในลักษณะที่นองเดียวกัน และ ให้จัด ออกใบอนุญาตการจัดให้มีการเล่นการพนันชนิดใดก็ได้ กัดปลา ชนมวย แข่งม้า ชนโค และไท่พองไทย เป็นกรณีชั่วคราวต่อไป รวมทั้งการแสดงคอนเสิร์ต และกิจกรรมอื่น ๆ ในลักษณะที่นองเดียวกัน เป็นกรณีชั่วคราวต่อไป

ข้อ ๑๑ มาตรการ...

ข้อ ๑๑ มาตรการตรวจสอบเข้มงวดกับสถานที่หรือกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคแบบกลุ่มก้อน ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เข้มงวดในการตรวจสอบสถานที่หรือกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค เช่น โรงงาน สถานที่พักของแรงงานต่างด้าว หรือสถานที่อื่น ๆ ให้เป็นไปตามเงื่อนไข เงื่อนไขเวลา การจัดระบบและระเบียบ รวมทั้งมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด ในกรณีพบผู้ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดให้พนักงานเจ้าหน้าที่กล่าวตักเตือนและสั่งให้ผู้นั้นปฏิบัติตาม ถ้าผู้นั้นไม่ปฏิบัติตามให้ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้อ ๑๒ การดำเนินการตามคำสั่งนี้ เป็นกรณีที่มีสถานการณ์อันกระทบหรืออาจกระทบต่อความสงบเรียบร้อย และเป็นกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน หากปล่อยปละละเลยให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงแก่สาธารณชนหรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้ผู้นั้นใช้สิทธิโต้แย้งตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๔

อนึ่ง บรรดาคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานีหรือประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานีหรือประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่คำสั่งนี้ใช้บังคับ ให้ยังคงบังคับต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้

ข้อ ๑๓ หากผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งฉบับนี้ จะมีความผิดตามมาตรา ๓๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปีหรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และมีความผิดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๔ ตามมาตรา ๕๑ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือตามมาตรา ๕๒ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปีหรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ แล้วแต่กรณี

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวิฑูรย์ จินโต)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ภาคผนวก ก. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โควิด-19 แบบท้ายคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๖๐/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ฉบับที่ ๕๑)

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการป้องกันและควบคุมโรค
๑. โรงเรียนหรือสถาบันการศึกษา ทุกประเภท	๑) ทำความสะอาดพื้น และพื้นผิวสัมผัสบ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การฝึกอบรม หรือทำกิจกรรมใด ๆ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน ๒) ให้ครูผู้สอน บุคลากร นักเรียน นักศึกษา ผู้ปกครอง และผู้มาติดต่อราชการ สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ แอลกอฮอล์เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค โดยทั่วบริเวณ อย่างทั่วถึงและเพียงพอ ๔) ให้เว้นระยะห่างระหว่างโต๊ะ ที่นั่ง การทำกิจกรรม และระยะห่างระหว่างการเดิน อย่างน้อย ๑ เมตร ๕) ให้ควบคุมจำนวนนักเรียน นักศึกษา มีให้ออึด ๖) มีมาตรการคัดกรองอาการ ไข้ ไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด ก่อนเข้าอาคาร สถานที่ ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานที่รับผิดชอบกรณีพบผู้ติดเชื้อเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ๗) ลดเวลาการทำกิจกรรมให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน และลดการใช้สิ่งดังภายในอาคาร ๘) สำหรับโรงครัว สถานที่จำหน่ายอาหาร ภายในโรงเรียน/สถานศึกษา ให้ปรับปรุงแบบการให้บริการโดยงดการตักอาหารส่วนกลางด้วยตนเองรวมถึงการตักอาหารภายในภาชนะหรืออุปกรณ์ที่ใช้ร่วมกัน ๙) จัดให้มีการระบายอากาศที่ดีทั้งภายในอาคารและห้องสุขา ๑๐) มีมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่ตามที่ทางราชการกำหนด หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้



การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



ภาคผนวก ก. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โควิด-19
แนบท้ายคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๖๐/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ฉบับที่ ๕๑)

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการป้องกันและควบคุมโรค
๒. ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้น ๆ ยกเว้น ส่วนที่เป็นตู้เกม เครื่องเล่น ร้านเกม และสวนสนุก ทั้งการให้บริการ	๑) ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัสและอุปกรณ์บ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอย/ขยะติดเชื้อให้ได้ตามมาตรฐาน ๒) ให้ผู้ประกอบการ ผู้ใช้บริการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค โดยทั่วบริเวณ อย่างทั่วถึงและเพียงพอ ๔) ให้เว้นระยะนั่งหรือยืนห่างกัน และเว้นระยะห่างในการเลือกสินค้าและชำระราคาอย่างน้อย ๑ เมตร ๕) ให้ควบคุมจำนวนผู้ให้บริการ มีให้อัดและรวมกลุ่มกันหรือลดเวลาในการทำกิจกรรมเท่าที่จำเป็น โดย ถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน ๖) ให้มีการควบคุม ทางเข้าออก ลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ โดยจัดให้มีพื้นที่เพียงพอในการเว้นระยะห่างระหว่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร และมีการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จามหรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ และผู้ให้บริการ ก่อนเข้าร้านหรืออาคาร ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบกรณีผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามแนวทางที่กำหนด ๗) จัดให้มีระบบคิว และมีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืน ห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร ๘) เพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางที่ทางราชการกำหนด หรือมาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้ ๙) จัดให้มีการแนะนำผู้ประกอบการ พนักงาน ผู้ให้บริการ รวมถึงให้มีการตรวจตรา ควบคุมกำกับกับการให้บริการและการใช้บริการ ให้เป็นไปตามมาตรการอย่างเคร่งครัด

ภาคผนวก ก. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โควิด-19
แนบท้ายคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๖๐/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ฉบับที่ ๕๑)

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการป้องกันและควบคุมโรค
๓. โรงภาพยนตร์ โรงมหรสพ ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้น ๆ	๑) ให้ทำความสะอาดโดยการเช็ดทำความสะอาดอุปกรณ์ เครื่องเล่น พื้นผิวสัมผัสของสถานที่ที่เกี่ยวข้อง ทั้งก่อนและหลังการจัดกิจกรรมและให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน ๒) ให้เจ้าหน้าที่ ผู้ร่วมกิจกรรม ผู้ใช้บริการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค โดยทั่วบริเวณ อย่างทั่วถึงและเพียงพอ ๔) ให้เว้นระยะห่างระหว่างที่นั่ง ๑ ตัว และระยะห่างของการทำกิจกรรม อย่างน้อย ๑ เมตร ๕) ให้จำกัดจำนวนผู้ให้บริการมีให้อัด หรือลดเวลาในการใช้บริการให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน ๖) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัดสำหรับ พนักงาน และผู้ให้บริการก่อนเข้าอาคาร ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ๗) เพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่มาใช้ได้ตามความเหมาะสม หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานในบางพื้นที่ได้





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



ภาคผนวก ก. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โควิด-19
แนบท้ายคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๖๐/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ฉบับที่ ๕๑)

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการป้องกันและควบคุมโรค
๒. ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้น ๆ ยกเว้น ส่วนที่เป็นตู้เกม เครื่องเล่น ร้านเกม และสวนสนุก ทั้งการให้บริการ	๑) ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัสและอุปกรณ์บ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอย/ขยะติดเชื้อให้ได้ตามมาตรฐาน ๒) ให้ผู้ประกอบการ ผู้ใช้บริการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค โดยทั่วบริเวณ อย่างทั่วถึงและเพียงพอ ๔) ให้เว้นระยะนั่งหรือยืนห่างกัน และเว้นระยะห่างในการเลือกสินค้าและชำระราคอย่างน้อย ๑ เมตร ๕) ให้ควบคุมจำนวนผู้ให้บริการ มีให้อัดและรวมกลุ่มกันหรือลดเวลาในการทำกิจกรรมเท่าที่จำเป็น โดย ถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน ๖) ให้มีการควบคุม ทางเข้าออก ลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ โดยจัดให้มีพื้นที่เพียงพอในการเว้นระยะห่างระหว่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร และมีการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จามหรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ และผู้ให้บริการ ก่อนเข้าร้านหรืออาคาร ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบกรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามแนวทางที่กำหนด ๗) จัดให้มีระบบคิว และมีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืน ห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร ๘) เพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางที่ทางราชการกำหนด หรือมาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้ ๙) จัดให้มีการแนะนำผู้ประกอบการ พนักงาน ผู้ให้บริการ รวมถึงให้มีการตรวจตรา ควบคุมกำกับการให้บริการและการใช้บริการ ให้เป็นไปตามมาตรการอย่างเคร่งครัด

ภาคผนวก ก. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โควิด-19
แนบท้ายคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๖๐/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ฉบับที่ ๕๑)

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการป้องกันและควบคุมโรค
๓. โรงพยาบาล โรงมหรสพ ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้น ๆ	๑) ให้ทำความสะอาดโดยการเช็ดทำความสะอาดอุปกรณ์ เครื่องเล่น พื้นผิวสัมผัสของสถานที่ที่เกี่ยวข้อง ทั้งก่อนและหลังการจัดกิจกรรมและให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน ๒) ให้เจ้าหน้าที่ ผู้ร่วมกิจกรรม ผู้ใช้บริการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค โดยทั่วบริเวณ อย่างทั่วถึงและเพียงพอ ๔) ให้เว้นระยะห่างระหว่างที่นั่ง ๑ ตัว และระยะห่างของการทำกิจกรรม อย่างน้อย ๑ เมตร ๕) ให้จำกัดจำนวนผู้ให้บริการมีให้อัด หรือลดเวลาในการใช้บริการให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน ๖) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัดสำหรับ พนักงาน และผู้ให้บริการก่อนเข้าอาคาร ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ๗) เพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่มาใช้ได้ตามความเหมาะสม หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานในบางพื้นที่ได้





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



ภาคผนวก ก. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โควิด-19
แบบท้ายคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๖๐/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ฉบับที่ ๕๑)

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการป้องกันและควบคุมโรค
๔. ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ที่มีได้ประกอบกิจการเป็นสถานประกอบการที่เปิดให้บริการในลักษณะที่คล้ายกับสถานบริการให้บริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มในร้านได้ภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด โดยให้มีการจำหน่ายและบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในร้านได้ไม่เกินเวลา ๒๓.๐๐ น.	๑) ให้ผู้ประกอบการ พนักงานบริการ ผู้ใช้บริการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ๒) ให้เว้นระยะห่างระหว่างโต๊ะ และระหว่างที่นั่ง รวมถึงระยะห่างระหว่างการเดิน อย่างน้อย ๑ เมตร ๓) กรณีจำหน่ายอาหารแบบบุฟเฟต์ ให้ปรับรูปแบบการบริการโดยการตักอาหารส่วนกลางด้วยตนเอง รวมถึงการตักอาหารในภาชนะ และห้ามใช้ภาชนะ แก้ว หรืออุปกรณ์ร่วมกันในการชงหรือดื่ม ๔) ให้จำกัดจำนวนผู้ให้บริการ มีให้แออัด โดยใช้เกณฑ์ระยะห่างระหว่างเก้าอี้ไม่น้อยกว่า ๑ เมตร ๕) ลดเวลาในการบริการให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน และลดการใช้เสียงดังภายในร้านหรืออาคาร ๖) จัดให้มีระบบคิว และมีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืนห่างกัน อย่างน้อย ๑ เมตร ๗) ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัส และอุปกรณ์บ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการและให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน ๘) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัดสำหรับผู้ประกอบการ พนักงานบริการ และผู้ให้บริการก่อนเข้าอาคาร ทั้งนี้ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ ๙) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค โดยทั่วบริเวณ อย่างทั่วถึงและเพียงพอ ๑๐) จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี ทั้งภายในอาคารและภายในห้องสุขา ๑๑) เพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่ตามที่ทางราชการกำหนด หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้

ภาคผนวก ก. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โควิด-19
แบบท้ายคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๖๐/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ฉบับที่ ๕๑)

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการป้องกันและควบคุมโรค
๕. ร้านสะดวกซื้อ ซูเปอร์มาร์เก็ต ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้น ๆ โดยสำหรับสุราและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้จำหน่ายได้ระหว่างเวลา ๑๑.๐๐ ถึงเวลา ๑๔.๐๐ น. และระหว่างเวลา ๑๗.๐๐ ถึงเวลา ๒๔.๐๐ น. ตามที่กฎหมายกำหนด	๑) ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัส และอุปกรณ์บ่อย ๆ ทั้งก่อนและ หลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอย และขยะติดเชื้อให้ได้ตามมาตรฐาน ๒) ให้ผู้ประกอบการ ผู้ใช้บริการสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ๔) ให้เว้นระยะนั่งหรือยืนห่างกัน และเว้นระยะห่างในการเลือกสินค้าและชำระราคาอย่างน้อย ๑ เมตร ๕) ให้ควบคุมจำนวนผู้ให้บริการ มีให้แออัดและรวมกลุ่มกันหรือลดเวลาในการทำกิจกรรมเท่าที่จำเป็น โดย ถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน ๖) ให้มีการควบคุม ทางเข้าออก ลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ โดยจัดให้มีพื้นที่เพียงพอในการเว้นระยะห่างระหว่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร และมีการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ และผู้ให้บริการ ก่อนเข้าร้านหรืออาคาร ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบกรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามแนวทางที่กำหนด ๗) จัดให้มีระบบคิว และมีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืน ห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร ๘) เพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางที่ทางราชการกำหนด หรือมาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้ ๙) จัดให้มีการแนะนำผู้ประกอบการ พนักงาน ผู้ใช้บริการ รวมถึงให้มีการตรวจตรา ควบคุมกำกับการให้บริการและการใช้บริการ ให้เป็นไปตามมาตรการอย่างเคร่งครัด



การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



ภาคผนวก ก. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โควิด-19
แบบท้ายคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๖๐/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ฉบับที่ ๕๑)

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการป้องกันและควบคุมโรค
๖. สนามกีฬา สถานที่เพื่อการออกกำลังกาย ยิม ฟิตเนส สามารถเปิดให้บริการได้ตามปกติ และจัดการแข่งขันกีฬาได้โดยจำกัดจำนวนผู้ชมไม่เกิน ๑ ใน ๔ ของความจุสนาม	๑) ให้ทำความสะอาด โดยการเช็ดทำความสะอาดอุปกรณ์ เครื่องเล่น เครื่องออกกำลังกาย และพื้นผิวสัมผัสของสถานที่ที่เกี่ยวข้องด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ทั้งก่อนและหลังการทำกิจกรรม และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน ๒) ให้เจ้าหน้าที่ ผู้ร่วมกิจกรรม ผู้ใช้สถานที่ สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ก่อนและหลังการออกกำลังกาย ๓) ให้เว้นระยะห่างในการทำกิจกรรม ระยะห่างระหว่างเครื่องเล่น และเครื่องออกกำลังกาย อย่างน้อย ๒ เมตร ๔) ให้จำกัดจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมมิให้อัด หรือลดเวลาในการใช้สถานที่ให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อกับผู้อื่น ๕) มีมาตรการคัดกรองไข้ อาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับพนักงานและผู้ใช้สถานที่ ก่อนเข้าอาคาร ทั้งนี้ให้รายงานหน่วยงานที่รับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ๖) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค โดยทั่วบริเวณ อย่างทั่วถึงและเพียงพอ ๗) อาจเพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่มาใช้ได้ตามความเหมาะสม หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูล และรายงานในบางพื้นที่ได้

ภาคผนวก ก. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โควิด-19
แบบท้ายคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๖๐/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ฉบับที่ ๕๑)

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการป้องกันและควบคุมโรค
๗. ร้านเกม ร้านอินเทอร์เน็ต ให้เปิดบริการได้ไม่เกินเวลา ๒๔.๐๐ น. โดยกำหนดระยะเวลาในการเล่นและการใช้บริการร้านเกมของเด็ก ดังนี้ ๖.๑ เด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี เข้าใช้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. และตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ในวันหยุดราชการ ๖.๒ เด็กอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป แต่ไม่เกิน ๑๘ ปี เข้าใช้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ได้ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. และตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. ในวันหยุดราชการ	๑) ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัส และอุปกรณ์บ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน ๒) ให้ผู้ประกอบการ พนักงานบริการและผู้ให้บริการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค โดยทั่วบริเวณ อย่างทั่วถึงและเพียงพอ ๔) ให้จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการมิให้อัดและรวมกลุ่มกัน หรือลดเวลาการบริการเท่าที่จำเป็น ๕) ให้มีการควบคุมทางเข้าออก ลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ โดยจัดให้มีพื้นที่เพียงพอในการเว้นระยะห่างระหว่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร และมีการคัดกรองไข้และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ พนักงานบริการ และผู้ใช้บริการก่อนเข้าอาคารหรือสถานประกอบการ ทั้งนี้ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบกรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามแนวทางที่กำหนด ๖) ควบคุมมิให้มีการรวมกลุ่มที่ใช้เสียงดังภายในสถานที่ รวมถึงกิจกรรมที่ทำให้เกิดความแออัดหรือมีการรวมกลุ่มคน ๗) จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี ทั้งภายในอาคารและภายในห้องสุขา ๘) จัดให้มีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืนห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร หรือการจ้องคว้างหน้า ๙) เพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่ตามที่ทางราชการกำหนด หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้ ๑๐) จัดให้มีการแนะนำผู้ประกอบการ พนักงาน ผู้บริการ รวมถึงให้มีการตรวจตราควบคุม กำกับการให้บริการและการใช้บริการ ให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด



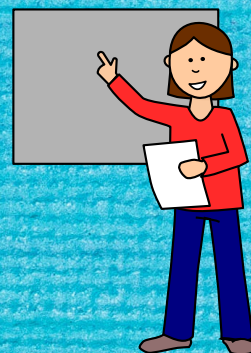


การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



ภาคผนวก ก. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โควิด-19
แนบท้ายคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๖๐/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ฉบับที่ ๕๑)

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการป้องกันและควบคุมโรค
๘. จัดกิจกรรม ประชุม อบรม สัมมนา และกิจกรรมอื่น ๆ ในลักษณะเดียวกัน กำหนดผู้เข้าร่วมไม่เกินร้อยละ ๗๐ ของจำนวนที่ให้บริการปกติ แต่ไม่เกิน ๒๐๐ คน	๑) ให้มีการคัดกรองอาการป่วยหรือไข้ และให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าร่วมบริการ ๒) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์ เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรคบริเวณทางเข้า - ออก และโดยทั่วบริเวณอย่างทั่วถึง และเพียงพอต่อจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๓) ห้ามจัดกิจกรรมที่มีลักษณะใกล้ชิดและสัมผัสระหว่างกัน โดยให้รักษาระยะนั่งหรือยืนและระยะห่างระหว่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร ๔) ให้เจ้าหน้าที่หรือผู้เข้าร่วมกิจกรรมสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ๑๐๐ % ๕) ให้จำกัดจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมมิให้แออัดและรวมกลุ่มกัน หรือลดเวลาการทำกิจกรรมเท่าที่จำเป็น ๖) ให้ผู้จัดการอบรม ประชุม สัมมนา กำหนดมาตรการในช่วงกิจกรรมที่มีได้สวมหน้ากากอนามัย เช่น ช่วงการรับประทานอาหารว่าง ช่วงการรับประทานอาหารกลางวัน ซึ่งจะต้องเข้มงวดในการรักษาระยะห่างระหว่างรับประทานอาหาร โดยจะต้องขอความร่วมมือและกำกับดูแลให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมหลีกเลี่ยงการพูดคุยขณะรับประทานอาหารซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน

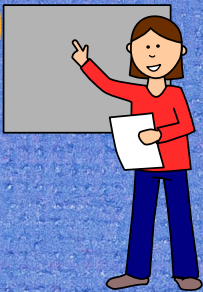


แนวปฏิบัติสำหรับบุคลากรโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

แนวปฏิบัติสำหรับผู้บริหาร

๑. ประกาศนโยบาย และแนวปฏิบัติการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในสถานศึกษา และเผยแพร่ แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ
๒. จัดตั้งคณะทำงานดำเนินการควบคุม ดูแล และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ ประกอบด้วย ครู นักเรียนแกนนำสุขภาพ ผู้ปกครองเครือข่ายสุขภาพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ท้องถิ่น ชุมชน และผู้เกี่ยวข้อง พร้อมบทบาทหน้าที่
๓. ทบทวน ปรับปรุง ปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินของสถานศึกษาในภาวะที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในสถานศึกษา
๔. สื่อสารประชาสัมพันธ์การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เกี่ยวกับนโยบาย มาตรการ แนวปฏิบัติ และการจัดการเรียนการสอนให้แก่ครู นักเรียน ผู้ปกครอง และคณะกรรมการสถานศึกษา ผ่านทางช่องทางสื่อสารที่เหมาะสม และติดตามข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๕. กรณีพบบุคลากรในสถานศึกษา นักเรียน หรือผู้ปกครองติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ต้องสื่อสารทำความเข้าใจเพื่อลดการรังเกียจ และลดการตีตราทางสังคม
๖. กำหนดมาตรการคัดกรองสุขภาพทุกคน บริเวณจุดแรกเข้าไปในสถานศึกษา ให้แก่ครู บุคลากร นักเรียน และผู้มาติดต่อราชการ และจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกัน เช่น หน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์อย่างเพียงพอ รวมถึงเพิ่มช่องทางการสื่อสารระหว่างครู นักเรียน ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในกรณีที่พบกลุ่มเสี่ยง หรือสงสัย
๗. พิจารณาการจัดให้นักเรียนสามารถเข้าถึงการเรียนการสอนที่มีคุณภาพ เหมาะสมตามบริบทได้อย่างต่อเนื่อง ตรวจสอบและติดตาม กรณีนักเรียนขาดเรียน ลาป่วย โดยติดตามเป็นรายวัน หรือสัปดาห์
๘. แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการสอบสวนโรค กรณีพบนักเรียน ครู บุคลากร หรือผู้ปกครองอยู่ในกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ป่วยยืนยันสะสมเข้ามาในสถานศึกษา และพิจารณาปิดสถานศึกษา ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข
๙. ควบคุม กำกับ ติดตาม และตรวจสอบการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในสถานศึกษาอย่างเคร่งครัด





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



แนวปฏิบัติสำหรับครูและบุคลากรโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

แนวปฏิบัติสำหรับครู และบุคลากรทางการศึกษา

- ๑) ติดตามข้อมูลข่าวสารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค พื้นที่เสี่ยง คำแนะนำการป้องกันตนเองและลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้
- ๒) ประสาน แจ้งผู้ปกครองและนักเรียน ให้นำของใช้ส่วนตัวและอุปกรณ์ป้องกันมาใช้เป็นของตนเอง พร้อมใช้ เช่น ช้อน ส้อม แก้วน้ำ หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย เป็นต้น
- ๓) สังเกตอาการของตนเอง หากมีไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ ไม่ได้กลิ่น ไม่รู้รส ให้หยุดปฏิบัติงาน และรีบไปพบแพทย์ทันที กรณีมีคนในครอบครัวป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง และอยู่ในช่วงกักตัว ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด
- ๔) ให้ความรู้หรือคำแนะนำในการป้องกันและลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้แก่นักเรียน เช่น สอนวิธีล้างมือที่ถูกต้อง การสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย คำแนะนำในการปฏิบัติตัว การเว้นระยะห่างทางสังคม การทำความสะอาด หลีกเลี่ยงการทำกิจกรรมที่มีคนเป็นจำนวนมาก เพื่อลดความแออัด
- ๕) ทำความสะอาดสื่อการเรียนการสอน หรืออุปกรณ์ของใช้ร่วมที่เป็นจุดสัมผัสบ่อยๆ ทุกครั้งหลังใช้งาน
- ๖) ควบคุมดูแลการจัดที่นั่งในห้องเรียน ระหว่างโต๊ะเรียน ที่นั่งในโรงอาหาร การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย ๑ - ๒ เมตร หรือเหลื่อมล้ำเวลาพักกลางวัน และกำกับให้นักเรียนสวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา และล้างมือบ่อยๆ
- ๗) ตรวจสอบ กำกับ ติดตามการมาเรียนของนักเรียน ขาดเรียน หรือถูกกักตัว หรืออยู่ในกลุ่มเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพื่อรายงานให้ผู้บริหารทราบ
- ๘) ทำการตรวจคัดกรองสุขภาพทุกคน ที่เข้ามาในสถานศึกษาในตอนเช้า ทั้งนักเรียน ครู และผู้มาติดต่อราชการ โดยใช้เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



แนวปฏิบัติสำหรับนักเรียนโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

แนวปฏิบัติสำหรับนักเรียน

- ๑) ติดตามข้อมูลข่าวสารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค พื้นที่เสี่ยง คำแนะนำการป้องกันตนเองและลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จากสถานศึกษา หรือแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้
- ๒) สังเกตอาการของตนเอง หากมีไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ ไม่ได้กลิ่น ไม่รู้รส ริมฝีปากหรือผู้ปกครองให้พาไปพบแพทย์ กรณีมีคนในครอบครัวป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง และอยู่ในช่วงกักตัว ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด
- ๓) ของใช้ส่วนตัว ไม่ใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น ช้อน ส้อม แก้วน้ำ หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย เป็นต้น และทำความสะอาด หรือเก็บให้เรียบร้อยหลังใช้งาน
- ๔) การดื่มน้ำบรรจขวด ควรแยกเฉพาะตนเอง ไม่ปะปนกับผู้อื่น
- ๕) หมั่นล้างมือบ่อยๆ อย่างถูกต้อง อย่างน้อย ๒๐ วินาที ก่อนกินอาหาร หรือหลังใช้ห้องน้ำ หรือจุดสัมผัส
- ๖) หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น รวมถึงสร้างสุขนิสัยที่ดีหลังเล่นกับเพื่อน เมื่อกลับถึงบ้านต้องรีบอาบน้ำ สระผม และเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที
- ๗) เว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย ๑ - ๒ เมตร ในการทำกิจกรรมระหว่างเรียน ช่วงพักเที่ยง และหลังเลิกเรียน
- ๘) สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ในสถานศึกษา
- ๙) หลีกเลี่ยงการไปในสถานที่แออัด หรือชุมชนที่เสี่ยง
- ๑๐) ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง ด้วยการกินอาหารปรุงสุก ร้อน สะอาด อาหารครบ ๕ หมู่ และผัก ผลไม้ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน รวมทั้งออกกำลังกาย และพักผ่อนอย่างเพียงพอ
- ๑๑) กรณีนักเรียนขาดเรียน หรือถูกกักตัว ควรติดตามความคืบหน้าการเรียนอย่างสม่ำเสมอ





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



แนวปฏิบัติสำหรับผู้ปกครองโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

แนวปฏิบัติสำหรับผู้ปกครอง

- ๑) ติดตามข้อมูลข่าวสารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค พื้นที่เสี่ยง คำแนะนำ การป้องกันตนเองและลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จากสถานศึกษาแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้
- ๒) สังเกตอาการของตนเองและบุตรหลาน หากมีไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ ไม่ได้กลิ่น ไม่รู้รส ให้ไปพบแพทย์ ควรแยกเด็กไม่ให้ไปเล่นกับคนอื่น ให้พักผ่อนอยู่บ้านจนกว่าจะหายเป็นปกติ กรณีมีคนในครอบครัวป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง และอยู่ในช่วงกักตัว ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด
- ๓) จัดหาของใช้ส่วนตัวให้บุตรหลานอย่างเพียงพอในแต่ละวัน ทำความสะอาดทุกวัน เช่น ช้อน ส้อม แก้วน้ำ หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว เป็นต้น
- ๔) จัดหาสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ และกำกับดูแลบุตรหลานให้หมั่นล้างมือบ่อยๆ อย่างถูกต้อง ก่อนกินอาหาร หลังใช้ห้องน้ำ หรือจุดสัมผัส หรือหลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น รวมถึงสร้างสุขนิสัยที่ดีเมื่อกลับถึงบ้านต้องรีบอาบน้ำ สระผม และเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที
- ๕) ดูแลสุขภาพบุตรหลาน จัดเตรียมอาหารปรุงสุก ร้อน สะอาด อาหารครบ ๕ หมู่ และผัก ผลไม้ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน รวมทั้งดูแลการออกกำลังกาย และพักผ่อนอย่างเพียงพอ
- ๖) หลีกเลี่ยงการพาบุตรหลานไปในสถานที่ที่แออัด หรือชุมชนที่เสี่ยง
- ๗) กรณีมีการจัดการเรียนการสอนออนไลน์ ผู้ปกครองควรให้ความร่วมมือกับครู ในการดูแลการจัดการเรียนการสอนแก่นักเรียน เช่น การส่งการบ้าน การร่วมทำกิจกรรม เป็นต้น





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



แนวปฏิบัติสำหรับผู้ปกครองโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

คำแนะนำสำหรับผู้ปกครองในการดูแลเด็กที่ติดเชื้อ กรณีที่ผู้ดูแลไม่ติดเชื้อ

๑. ห้ามพาเด็กออกไปนอกบ้าน
๒. ผู้ใหญ่ที่ดูแลเด็กควรสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา
๓. ผู้ใหญ่ที่ดูแลเด็กควรออกนอกบ้านให้น้อยที่สุด หากจำเป็นต้องออกนอกบ้านให้สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ใช้เวลาให้น้อยที่สุด รักษาระยะห่างจากบุคคลอื่น (social distancing) เมื่อกลับมาถึงบ้าน ต้องอาบน้ำ เปลี่ยนเสื้อผ้าก่อนมาเล่นกับเด็ก
๔. ไม่ใช้สิ่งของร่วมกันระหว่างเด็กและผู้ดูแล เช่น จานชาม ช้อนส้อม แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ เป็นต้น
๕. ไม่รับประทานอาหาร หรือเครื่องดื่มร่วมกัน ควรแยกชุดอาหาร ในขณะรับประทานอาหาร ควรนั่งห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร
๖. ล้างมือให้ถูกวิธีด้วยน้ำและสบู่ นาน ๒๐ วินาทีขึ้นไป หรือใช้แอลกอฮอล์เจล ๗๐% ถูฝ่ามือให้แห้งก่อนและหลังรับประทานอาหาร หลังใช้ห้องน้ำ หลังไอจาม หรือหลังสัมผัสจุดเสี่ยงต่าง ๆ ในบ้าน เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได
๗. หากไอ จาม ให้ใช้กระดาษทิชชูปิดปาก หรือใช้ข้อศอกปิดปากและจมูก และล้างมืออย่างถูกวิธีทันที
๘. สร้างสุขลักษณะในการใช้ห้องน้ำ ปิดฝาก่อนกดชักโครกทุกครั้ง ล้างมือให้ถูกวิธีทุกครั้งก่อนออกจากห้องน้ำ
๙. ทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมในห้อง หรือในบ้านเป็นระยะ โดยใช้แอลกอฮอล์ ๗๐% หรือน้ำยาฟอกขาว (สารประกอบโซเดียมไฮโปคลอไรต์ ๐.๑%) ผสมน้ำในอัตราส่วน ๒ ฝาต่อน้ำ ๒ ลิตร ขณะทำความสะอาดควรเปิดประตู/หน้าต่าง เพื่อให้มีการระบายอากาศ
๑๐. แยกขยะที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่ง เช่น หน้ากากอนามัย กระดาษทิชชู โดยใส่ถุงขยะ ๒ ชั้น หากทำได้ชั้นนอกควรเป็นถุงขยะสีแดง ติดป้าย “ขยะติดเชื้อ” ราดด้วยน้ำยาฟอกขาว มัดปากถุงให้แน่นก่อนนำไปทิ้งใส่ถังขยะที่มีฝาปิดมิดชิด



การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



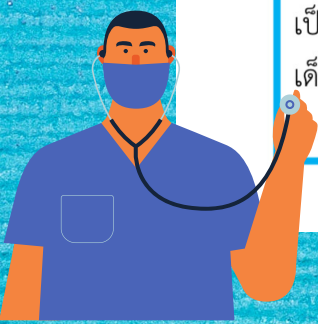
แนวปฏิบัติสำหรับผู้ปกครองโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

คำแนะนำสำหรับผู้ปกครองในการดูแลเด็กที่ติดเชื้อ กรณีที่ผู้ดูแลไม่ติดเชื้อ (ต่อ)

๑๑. แยกทำความสะอาดเสื้อผ้า ผ้าเช็ดตัว และเครื่องนอนของเด็ก ด้วยสบู่ หรือผงซักฟอกธรรมดาและน้ำ หรือซักผ้าด้วยน้ำร้อนที่อุณหภูมิ ๖๐-๙๐ องศาเซลเซียส
๑๒. เปิดหน้าต่าง หรือประตูเพื่อให้มีการระบายอากาศที่เพียงพอ
๑๓. สอนเด็กให้รู้จักการล้างมือที่ถูกต้องให้เหมาะสมกับวัยตามวิธีข้างต้น (ในข้อ ๖)
๑๔. สอนให้เด็กรู้จักการสวมหน้ากากที่ถูกต้อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกรณีที่เด็กมีอาการของการติดเชื้อทางเดินหายใจ เช่น ไอ จาม อย่างไรก็ตามไม่แนะนำให้สวมหน้ากากหรือแผ่นพลาสติกใสคลุมหน้า (face shield) ให้เด็กที่มีอายุน้อยกว่า ๒ ปี รวมถึงเด็กที่ช่วยเหลือถนัด หน้ากากเองไม่ได้หากหายใจไม่ออก เพราะเด็กกลุ่มนี้อาจมีความเสี่ยงในการขาดอากาศ หรือมีคาร์บอนไดออกไซด์คั่งจนเป็นอันตรายได้
๑๕. รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ประสุกสะอาด นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ ทั้งผู้ดูแลและผู้ป่วย
๑๖. ดูแลสภาพจิตใจของตนเอง ไม่ให้เครียดจนเกินไป หาวิธีผ่อนคลายที่เหมาะสมกับตัวเอง เช่น ฟังเพลง ปลุกต้นไม้
๑๗. ดูแลสภาพจิตใจของเด็ก สื่อสาร รับฟังความกังวล และตอบคำถามของเด็กด้วยเนื้อหาที่เหมาะสมกับวัย
๑๘. หากิจกรรมที่เหมาะสมกับวัยให้เด็กทำ เช่น อ่านหนังสือ เล่นเกมเสริมความรู้
๑๙. หมั่นสังเกตอาการตนเอง หากมีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ให้ไปรับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้านทันที

คำแนะนำในกรณีที่ผู้ปกครองติดเชื้อ แต่เด็กไม่ติดเชื้อ

พิจารณาฝากเด็กกับให้ญาติ หรือผู้อื่นที่พอจะให้การดูแลเด็กได้ อย่างไรก็ตามผู้ที่จะดูแลเด็กไม่ควรเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดโรคที่รุนแรงถ้าติดเชื้อ เนื่องจากเด็กคนดังกล่าวถือเป็นผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง เด็กควรอยู่ในความดูแลเป็นระยะเวลา ๑๔ วัน นับจากวันสุดท้ายที่เด็กสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ปกครองที่ติดเชื้อ (อยู่ร่วมกันในระยะน้อยกว่า ๒ เมตรเป็นระยะเวลานานมากกว่า ๑๕ นาที)





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



แนวปฏิบัติสำหรับผู้ประกอบการ ผู้จำหน่ายอาหาร ในโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

แนวปฏิบัติสำหรับผู้ประกอบการ ผู้จำหน่ายอาหาร

- ๑) ติดตามข้อมูลข่าวสารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค พื้นที่เสี่ยง คำแนะนำ การป้องกันตนเองและลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้
- ๒) สังเกตอาการของตนเอง หากมีไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ ไม่ได้กลิ่น ไม่รู้รส ให้หยุดปฏิบัติงานและรีบไปพบแพทย์ทันที กรณีมีคนในครอบครัวป่วย ด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง และอยู่ในช่วงกักตัว ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด
- ๓) ขณะปฏิบัติงานต้องสวมหมวกคลุมผม ผ้ามั่นเปื้อน ถุงมือ สวมหน้ากากผ้า หรือ หน้ากากอนามัย และปฏิบัติตามสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ถูกต้อง
- ๔) ปกปิดอาหาร ใส่ถุงมือ และใช้ที่คีบหยิบจับอาหาร ห้ามใช้มือหยิบจับอาหาร พร้อมกินโดยตรง
- ๕) ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่ และน้ำ ก่อน - หลังปรุง และประกอบอาหาร ขณะ จำหน่ายอาหาร หลังสัมผัสสิ่งสกปรก เมื่อจับเหรียญหรือธนบัตร หลังใช้ห้องน้ำ ควรล้างมือ ด้วยสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์ และหลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น
- ๖) จัดเตรียมเมนูอาหารให้ครบ ๕ หมู่ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน ปรุงสุกใหม่ให้นักเรียนกิน ภายในเวลา ๒ ชั่วโมง หากเกินเวลา ให้นำอาหารไปอุ่นจนเดือด แล้วนำมาเสิร์ฟใหม่
- ๗) ผู้ปฏิบัติงานทำความสะอาด ผู้ปฏิบัติงานเก็บขยะ ต้องใส่อุปกรณ์ป้องกันตัวเอง เช่น สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย สวมถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน
- ๘) การเก็บขยะ ควรใช้ปากคีบด้ามยาวเก็บขยะ ใส่ถุงขยะปิดปากถุงให้มิดชิด และ นำไปรวบรวมไว้ที่พักขยะ
- ๙) เมื่อปฏิบัติงานเสร็จทุกครั้ง ต้องล้างมือบ่อยๆ และเมื่อกลับถึงบ้าน ควรอาบน้ำ น้ำ สระผมเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่ทันที





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



แนวปฏิบัติในการดูแลอาคารสถานที่ สภาพแวดล้อมโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

ห้องเรียน / ห้องปฏิบัติการ / ห้องคอมพิวเตอร์ / ห้องเรียนศิลปะ

- ๑) จัดโต๊ะ เก้าอี้ หรือที่นั่ง ให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย ๑ - ๒ เมตร ควรคำนึงถึงสภาพบริบทและขนาดพื้นที่ และจัดทำสัญลักษณ์แสดงจุดตำแหน่งชัดเจน
- ๒) ยึดหลัก Social distancing กรณีห้องเรียน มีความแออัด ให้ใช้พื้นที่ใช้สอยบริเวณสถานศึกษาตามความเหมาะสม
- ๓) หากมีการเรียนกลุ่มย่อย ให้ใช้วิธีปฏิบัติที่เหมาะสมตามบริบทสถานการณ์และเน้นให้นักเรียนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยขณะเรียนตลอดเวลา
- ๔) จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี อากาศถ่ายเท เช่น เปิดประตู หน้าต่าง กรณีใช้เครื่องปรับอากาศกำหนด เวลาเปิด - ปิดเครื่องปรับอากาศ ควรเปิดประตู หน้าต่างให้ระบายอากาศ และทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ
- ๕) จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ใช้ทำความสะอาดมือสำหรับนักเรียนและครู ใช้ประจำทุกห้องเรียนอย่างเพียงพอ
- ๖) ให้มีการทำความสะอาดโต๊ะ เก้าอี้ อุปกรณ์ และจุดสัมผัสเสี่ยง เช่น ลูกบิดประตู เครื่องเล่นของใช้ร่วมทุกวัน อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง เช้าก่อนเรียนและพักเที่ยง หรือกรณีมีการย้ายห้องเรียนต้องทำความสะอาดโต๊ะ เก้าอี้ ก่อนและหลังใช้งานทุกครั้ง

ห้องสมุด

- ๑) จัดโต๊ะ เก้าอี้ หรือที่นั่ง ให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย ๑ - ๒ เมตร และจัดทำสัญลักษณ์ แสดงจุดตำแหน่งชัดเจน
- ๒) จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี อากาศถ่ายเท เช่น เปิดประตู หน้าต่าง กรณีใช้เครื่องปรับอากาศ กำหนด เวลาเปิด - ปิดเครื่องปรับอากาศ ควรเปิดประตู หน้าต่าง ให้ระบายอากาศ และทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ
- ๓) จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ใช้ทำความสะอาดมือสำหรับครูบรรณารักษ์ นักเรียน และผู้ใช้บริการบริเวณทางเข้าด้านหน้า และภายในห้องสมุดอย่างเพียงพอ
- ๔) ให้มีการทำความสะอาดโต๊ะ เก้าอี้ อุปกรณ์ และจุดสัมผัสเสี่ยง เช่น ลูกบิดประตู ชั้นวางหนังสือทุกวันๆ ละ ๒ ครั้ง อาทิ เช้าก่อนให้บริการ พักเที่ยง
- ๕) การจำกัดจำนวนคนจำกัดเวลาในการเข้าใช้บริการห้องสมุด และให้นักเรียนและผู้ใช้บริการทุกคนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยขณะใช้บริการห้องสมุดตลอดเวลา





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



แนวปฏิบัติในการดูแลอาคารสถานที่ สภาพแวดล้อมโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

ห้องน้ำ - ห้องส้วม

๑) จัดเตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาดอย่างเพียงพอ ได้แก่ น้ำยาทำความสะอาดหรือน้ำยาฟอกขาวอุปกรณ์การตวง ถังขยะ ถังน้ำ ไม้ถูพื้น คีบด้ามยาวสำหรับเก็บขยะ ผ้าเช็ดทำความสะอาด และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน เช่น ถุงมือ หน้ากากผ้า เสื้อผ้าที่จะนำมาเปลี่ยนหลังทำความสะอาด

๒) การทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง ด้วยน้ำยาทำความสะอาดทั่วไปพื้นห้องส้วม ให้ฆ่าเชื้อโดยใช้ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อที่มีส่วนผสมของโซเดียมไฮโปคลอไรท์ (รู้จักกันในชื่อ "น้ำยาฟอกขาว") โดยนำมาผสมกับน้ำเพื่อให้ได้ความเข้มข้น ๐.๑๙ หรือ ๑๐๐๐ ส่วนในล้านส่วน หรือผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อที่มีส่วนผสมของ ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ โดยนำมาผสมกับน้ำ เพื่อให้ได้ความเข้มข้น ๐.๕% หรือ ๕๐๐๐ ส่วนในล้านส่วน ราดน้ำยาฆ่าเชื้อ ทิ้งไว้อย่างน้อย ๑๐ นาที เน้นเช็ดบริเวณที่รองนั่งโถส้วม ฝาปิดโถส้วม ที่กดชักโครก สายชำระ ราวจับลูกบิดหรือกลอนประตู ที่แขวนกระดาษชำระ อ่างล้างมือ ชันน้ำ ก๊อกน้ำที่วางสบู่ ผนัง ขอกประตู ด้วยผ้าชุบน้ำยาฟอกขาว หรือใช้แอลกอฮอล์ ๗๐% หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ๐.๕%

ห้องพักรู / สำนักงาน

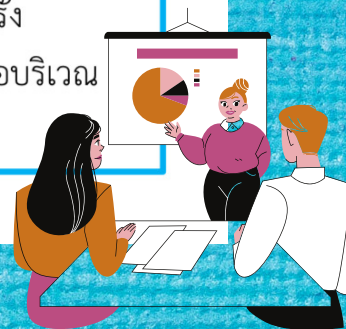
๑) จัดโต๊ะ เก้าอี้ หรือที่นั่ง ให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลให้เหมาะสม คำนึงถึงสภาพห้องและขนาดพื้นที่ และจัดทำสัญลักษณ์แสดงจุดตำแหน่งชัดเจน โดยถือปฏิบัติตามหลัก Social distancing อย่างเคร่งครัด

๒) ให้ครูสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ในสถานศึกษา

๓) จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี ให้อากาศถ่ายเท เช่น เปิดประตู หน้าต่าง กรณีใช้เครื่องปรับอากาศกำหนดเวลาเปิด - ปิดเครื่องปรับอากาศ ควรเปิดประตู หน้าต่างให้ระบายอากาศ และทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ

๔) ให้มีการทำความสะอาดโต๊ะ เก้าอี้ อุปกรณ์ และจุดสัมผัสเสี่ยง เช่น ลูกบิดประตู โทรศัพท์ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ เป็นต้น เป็นประจำทุกวัน อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง

๕) จัดเตรียมเจลแอลกอฮอล์ใช้ทำความสะอาดมือสำหรับครูและผู้มาติดต่อบริเวณทางเข้าด้านหน้าประตูและภายในห้องอย่างเพียงพอและทั่วถึง





การเตรียมความพร้อม ก่อนเปิดภาคเรียน



แนวปฏิบัติในการดูแลอาคารสถานที่ สภาพแวดล้อมโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

อาคารประชุมไกรสร / ห้องโสตทัศนศึกษา

- ๑) จัดให้มีการคัดกรองตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าห้องประชุม หอประชุม หากพบผู้มีอาการไข้ ไอ มีน้ำ จีบคอ หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ ไม่ได้กลิ่น ไม่รู้รส ให้งดร่วมประชุมและแนะนำให้ไปพบแพทย์ทันที
- ๒) จัดโต๊ะ เก้าอี้ หรือที่นั่ง ให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล ๑ - ๒ เมตร และจัดทำสัญลักษณ์แสดงจุดตำแหน่งชัดเจน
- ๓) ผู้เข้าประชุมทุกคนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยขณะประชุมตลอดเวลา
- ๔) จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ใช้ทำความสะอาดมือสำหรับผู้เข้าประชุม บริเวณทางเข้าอาคาร หอประชุม บริเวณทางเข้าด้านหน้าและด้านในของห้องประชุม อย่างเพียงพอและทั่วถึง
- ๕) จัดหรือหลีกเลี่ยงการให้บริการอาหารและเครื่องดื่มภายในห้องประชุม
- ๖) ให้มีการทำความสะอาดโต๊ะ เก้าอี้ อุปกรณ์ และจุดสัมผัสเสี่ยงร่วม เช่น ลูกบิดประตู รีโมท อุปกรณ์สื่อ ก่อนและหลังใช้ห้องประชุมทุกครั้ง
- ๗) จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี ให้อากาศถ่ายเท เช่น เปิดประตู หน้าต่าง ก่อนและหลังใช้ห้องประชุมทุกครั้ง ควรใช้เครื่องปรับอากาศ กำหนดเวลาเปิด - ปิดเครื่องปรับอากาศ ควรเปิดประตู หน้าต่างให้ระบายอากาศ และทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ



คณะผู้จัดทำ

- | | |
|------------------------------------|----------------------|
| ๑. นางจิรพรรณ มุกดารัตน์ | ผู้อำนวยการ โรงเรียน |
| ๒. นางบุญเรียง จันทร์ทัน | ครูชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นายชัยวัฒน์ ทีปะปาล | ครูชำนาญการ |
| ๔. นายมนัสพงษ์ บุญอยู่ | ครูชำนาญการ |
| ๕. นายภูมิพัฒน์ สุขอุ้น | ครูชำนาญการ |
| ๖. นางสาวชญาณิน คมพจน์ | ครูชำนาญการ |
| ๗. นางสาวกมลพัชญ์ ศรีสวัสดิ์ | ครู |
| ๘. นางสาวสุจิตรา ชุ่นสั้น | ครู |
| ๙. นายศุภชัย ยิ้มแก้ว | ครู |
| ๑๐. นางสาวเบญญาภา พุ่มทอง | ครู |
| ๑๑. นางธัญธร โกละกะ | ครู |
| ๑๒. นางสาวจิตรอารีย์ คล้ายห้างหว้า | ครู |
| ๑๓. นายสวัสดิ์ บุญรัตน์ | พนักงานราชการ |
| ๑๔. นายสิทธิกร เพ็ชรรัตน์ | พนักงานราชการ |
| ๑๕. นางสาวธันยากร เฟื่องจันทร์ | ครูอัตราจ้าง |
| ๑๖. นายณฐาพัชร สองเมืองสุข | ครูอัตราจ้าง |
| ๑๗. นางขนิษฐา ปาละคเชนทร์ | ครูธุรการ |
| ๑๘. นายประจักษ์ ศรีสมบุญ | นักการภารโรง |

