

โครงการท่าชนสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคเมือเห้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าชน อำเภอท่าชน จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลท่าชน

๑. หลักการและเหตุผล

โรคเมือเห้าปากเกิดจากการติดเชื้อไวรัสในกลุ่มเอโนเนtrovirus ซึ่งมีมากกว่า ๑๐๐ สายพันธุ์ โดยสายพันธุ์ที่ทำให้เกิดโรคที่พบได้บ่อย เช่น โคอกชาเกิร์ไวรัส เอ๑๖ (coxsackievirus A๑๖) และเอโนเนtrovirus ๗๑ (enterovirus ๗๑) หลังจากได้รับเชื้อ ๓-๖ วัน ผู้ติดเชื้อจะเริ่มแสดงอาการป่วย เริ่มด้วยมีไข้ต่ำๆ อ่อนเพลีย ต่อมารือ ๑-๒ วัน มีอาการเจ็บปาก กลืนน้ำลายไม่ได้ และไม่ยอมทานอาหารเนื่องจากมีตุ่มแดงที่ลิ้น เหงือก และกระเพุ่งแก้ม จะพบตุ่มหรือผื่นบุนสีแดงเล็ก (มักไม่คัน) ที่ฝ่ามือ นิ้วมือ ฝ่าเท้า และอาจพบที่ก้นด้วย ตุ่มนี้จะกลایเป็นตุ่ม旁ใส บริเวณรอบๆ อักเสบและแดง ต่อมารุ่มจะแตกเป็นแผลหกุมตื้นๆ อาการจะทุเลาและหายเป็นปกติ ภายใน ๗-๑๐ วัน กกลุ่มเสียงที่พบบ่อยคือ เด็กทราบและเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ซึ่งมักมีอาการรุนแรงมากกว่าเด็กโต สำหรับผู้ใหญ่ พบรอยน้ำดีบ้าง โรคเมือเห้าปากสามารถติดต่อโดยตรงจากการสัมผัสกับสารคัดหลัง จาจมูก ลำคอ น้ำลาย และน้ำจากตุ่มใส รวมถึงอุจจาระของผู้ป่วยที่มีเชื้อยังสามารถติดต่อโดยทางอ้อมจากการสัมผัสของเดินพื้นผ่านสัมผัสที่มีการบ่นเป็นของเชื้อ อาหารหรือน้ำดื่มที่ปนเปื้อนเชื้อ มือของผู้เลี้ยงดู โดยสถานที่ที่มักพบการระบาดของโรค ได้แก่ สถานรับเลี้ยงเด็ก และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ปัจจุบันมีการระบาดของโรคนี้คือ ช่วงฤดูฝนเข้าสู่ฤดูหนาว โรคนี้สามารถเป็นข้าได้อีก เนื่องจากภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยที่หายจากการติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์นี้ฯ อาจไม่สามารถช่วยป้องกันการติดเชื้อจากไวรัสสายพันธุ์อื่นๆ ได้ แม้จะจัดอยู่ในกลุ่มอย่างเชื้อไวรัสเดียวกัน

จากการสำรวจโรครอยเมือเห้าปากในปี พ.ศ.๒๕๖๕ ประเทศไทย มีอัตราป่วย ๑๖.๘๔ ต่อแสนประชากร จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีอัตราป่วย ๘๐.๓๖ ต่อแสนประชากร อำเภอท่าชน มีอัตราป่วย ๗๓.๒๒ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตทั้งนี้ผู้ปักครองและคุณครุที่ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคเมือเห้าปาก มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี จึงสามารถป้องกันโรคได้ การดำเนินงานต้องผสมผสานทั้งทางภาครัฐและประชาชน รวมทั้งประชาชนในพื้นที่ การดำเนินงานป้องกันของภาครัฐไม่สามารถจะตัดหรือลดขั้นตอนการเกิดโรคได้เลย ถ้าไม่ได้รับความร่วมมือจากประชาชนในการควบคุมและป้องกันโรค ตำบลท่าชน เป็นอีกพื้นที่หนึ่งที่มีการระบาดของโรคเมือเห้าปาก จากรายงานเฝ้าระวังทางระบบวิทยา(รง.๕๐๖) ของโรงพยาบาลท่าชน ๕ ปีย้อนหลัง ในปี พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ มีรายงานผู้ป่วยโรคเมือเห้าปาก จำนวน ๑๒, ๑๒, ๑๑, ๗ และ ๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ ๗๙.๕๙, ๗๙.๐๗, ๑๐๑.๒๑, ๑๐๑.๒๓ และ ๑๐๕.๖๙ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ส่วนใหญ่จะพบผู้ป่วยในฤดูฝน ช่วงเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลท่าชน ได้ตระหนักรถึงปัญหาโรคเมือเห้าปาก ที่เกิดขึ้นในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตำบลท่าชน จึงได้จัดทำ “โครงการท่าชนสุขสันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคเมือเห้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก” ขึ้น เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคเมือเห้าปาก และเพื่อให้ผู้ปักครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบุญแก้วและผู้ปักครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าชน มีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคเมือเห้าปาก ส่งผลให้นักเรียนมีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดี ปลอดภัย ห่างไกลจากโรคเมือเห้าปาก

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ครูและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบุญแก้วมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคเมือเท้าปาก
๒. เพื่อให้ครูและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าชนะมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคเมือเท้าปาก
๓. เพื่อให้แทนนำสุขภาพประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ และ หมู่ที่ ๑๐ ในเขตับผิดชอบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคเมือเท้าปาก
๔. เพื่อให้อัตราป่วยด้วยโรคเมือเท้าปาก ตำบลท่าชนะ ลดลงร้อยละ ๒๐ ของค่ามารยฐาน ๕ ปีขึ้นหลัง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๑. เด็กนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบุญแก้ว	จำนวน	๔๙	คน
๒. เด็กนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าชนะ	จำนวน	๒๐	คน

๔. วิธีดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ ๑ (ขั้นเตรียมการ)

- ๑.๑ รวบรวมสถิติผู้ป่วยโรคเมือเท้าปากในตำบลท่าชนะ ๕ ปีขึ้นหลัง ตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕
- ๑.๒ กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมโครงการ
 - ครูและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบุญแก้ว จำนวน ๑๐ คน
 - ครูและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าชนะ จำนวน ๑๐ คน
 - แทนนำสุขภาพ จำนวน ๕ คน
- ๑.๓ จัดเตรียมแนวทางและเนื้อหาการให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคเมือเท้าปาก
- ๑.๔ จัดทำโครงการและขออนุมัติดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ ๒ (ขั้นกระบวนการ)

- ๒.๑ ประสานกับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเข้าร่วมโครงการ
- ๒.๒ ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคเมือเท้าปากแก่กลุ่มเป้าหมาย ครูและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบุญแก้ว จำนวน ๑๐ คน ครูและผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กบ้านท่าชนะ จำนวน ๑๐ คน และแทนนำสุขภาพประจำหมู่บ้านหมู่ที่ ๕ และ หมู่ที่ ๑๐ จำนวน ๕ คน ตามกำหนดการครึ่งวัน
- ๒.๓ กลุ่มเป้าหมายทำแบบประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคเมือเท้าปากก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ

ขั้นตอนที่ ๓ (ขั้นกิจกรรม)

- ๓.๑ จัดบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตรวจคัดกรองโรคเมือเท้าปาก โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข แทนนำสุขภาพ และครู เพื่อเฝ้าระวังโรคเมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากพบนักเรียนส่งสัญญาณเป็นโรค เมือเท้าปาก ดำเนินการส่งต่อโรงพยาบาลท่าชนะ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. สถานที่

กิจกรรม ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคเมือเท้าปาก
ณ ห้องประชุมชัยฉัตตา โรงพยาบาลท่าชนะ

๗. งบประมาณ

งบเงินสำรอง โรงพยาบาลท่าขะนະ (กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าขะนະ) จำนวนท่าขะนະ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เป็นเงิน ๓,๑๙๕ บาท (สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ค่าวิทยากร

๑ คน x คนละ ๖๐๐ บาท x จำนวน ๒ ชั่วโมง	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท ✓
๒. ค่าเอกสารการให้ความรู้สำหรับครูผู้ปักครองและแกนนำสุขภาพ	

๒๔ ชุด x ๒๐ บาท	เป็นเงิน ๔๘๐ บาท ✓
-----------------	--------------------

๓. แฟ้มสำหรับใส่เอกสารประกอบการอบรม

๒๔ คน x คนละ ๑ แฟ้ม x แฟ้มละ ๑๐ บาท	เป็นเงิน ๒๔๐ บาท ✓
-------------------------------------	--------------------

๔. สมุด

๒๔ คน x คนละ ๑ เล่ม x เล่มละ ๑๐ บาท	เป็นเงิน ๒๔๐ บาท ✓
-------------------------------------	--------------------

๕. ปากกา

๒๔ คน x คนละ ๑ ด้าม x ด้ามละ ๑๐ บาท	เป็นเงิน ๒๔๐ บาท ✓
-------------------------------------	--------------------

๖. ค่าอาหารว่าง สำหรับผู้เข้าร่วมอบรมและวิทยากร

๒๔ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๗๒๕ บาท ✓
-------------------------	--------------------

รวมเป็นเงิน ๓,๑๙๕ บาท (สามพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการถ้าเฉลี่ยกันได้ (นางสาวอมรรัตน์ จันเจริญ)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคเมือเท้าปาก นางสาวปานีสรา แสงฟ้าชัย
๒. กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ไปใช้ในการป้องกันและควบคุมโรคเมือเท้าปากที่อันน้ำกกลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓. อัตราป่วยด้วยโรคเมือเท้าปากลดลงร้อยละ ๒๐ ของค่ามรณะ ๕ ปีย้อนหลัง

ลงชื่อ.....ดี.๓.๖.๒๖.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวฉัตรชนา ขีดวัน)

นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....✓.....ผู้เสนอโครงการ
(นางมาเรียม โรสอิน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ลงชื่อ.....ค.๓.๖......ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายกฤษณ์ เหล่าจัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าขะนະ

ลงชื่อ.....✓.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายจิรชาติ เศรษฐ์ชัยพรหม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตารางปฏิบัติงาน
โครงการท่าขนะสุขลันต์ ร่วมกันเฝ้าระวังโรคเมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าขนะ อำเภอท่าขนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบ ๒๕๖๖

ที่	กิจกรรม	วันเวลา	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
๑	จัดทำโครงการ	มีนาคม ๒๕๖๖	รพ.ท่าขนะ	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
๒	ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคเมือเท้าปากแก่กลุ่มเป้าหมาย ๒.๑ อบรมให้ความรู้ครูผู้ปกครอง แทนนำสุขภาพ	มีนาคม ๒๕๖๖-กันยายน๒๕๖๖	รพ.ท่าขนะ	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
๓	ติดตามผลการดำเนินงาน สรุปโครงการ	มีนาคม ๒๕๖๖-กันยายน๒๕๖๖	รพ.ท่าขนะ	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โครงการท่าขนะสุขสันต์ ร่วมกันฝ่าระวังโรคเมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลท่าขนะ อำเภอท่าขนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

กิจกรรม

- | | |
|------------------|---|
| ๐๙.๓๐ – ๑๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน/ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม(Pre-Test) |
| ๐๙.๐๐ – ๑๙.๓๐ น. | พิธีเปิดและแข่งวัตถุประสงค์การอบรม
โดยเจ้าหน้าที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม |
| ๑๙.๓๐ – ๑๑.๓๐ น. | บรรยายหัวข้อเรื่อง “โรคเมือเท้าปาก”
- สถานการณ์ปัจจุบันของโรคเมือเท้าปาก ในประเทศไทย
- การป้องกันและควบคุมโรคเมือเท้าปาก
โดยคุณสุราษฎร์ ทูโนสิก ข้าราชการบำนาญ (อดีตพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ) |
| ๑๑.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. | สรุปและปิดการอบรม/แบบทดสอบหลังการอบรม(Post-Test) |

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น.

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชัน อำเภอท่าชัน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชัน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชัน

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชัน อำเภอท่าชัน

วัน/เดือน/ปี : ๒๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....MOIT ๑๑ หัวข้อ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ตามภารกิจของหน่วยงาน

- ๑) มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการ
- ๒) มีรายงานประชุมโครงการ/กิจกรรมที่แสดงผู้ใช้บริการหรือผู้มีส่วนได้เสียมาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นตามภารกิจ
- ๓) มีรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก
- ๔) มีภาพกิจกรรมที่ระบุวัน เวลา สถานจัดกิจกรรม
- ๕) มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Linkภายในออก...<http://www.thachanahos.com>

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวปานิสรา แสงเพ็ชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่...๒๕.....เดือน....มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๖๑....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกุญันันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ใน
ฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชัน

วันที่...๒๕.....เดือน...มิถุนายน....พ.ศ. ๒๕๖๑....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวเกศร สินประสงค์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๒๕.....เดือน....มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๑...

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากการเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักษรไทย เช่น หมายเหตุ กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข