

# ด่วนที่สุด

ที่ มส ๐๐๒๓.๓/๑๔๖๗



ถึง นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน และนายกเทศมนตรีเมืองแม่ฮ่องสอน

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งว่า กรมควบคุมโรคได้ดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัยเรื่อง “ผลลัพธ์ของมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ส่งผลกระทบต่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานศึกษา” เพื่อศึกษามาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) นำไปสู่การปรับใช้มาตรการและเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระดับพื้นที่ รวมถึงเสริมสร้างให้ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนามาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษาได้อย่างครอบคลุมในระดับพื้นที่โดยขอความอนุเคราะห์ให้สถานศึกษาตอบแบบสอบถามงานวิจัยดังกล่าว

เพื่อเป็นการสนับสนุนงานวิจัย เรื่อง ผลลัพธ์ของมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ส่งผลกระทบต่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานศึกษา จังหวัดแม่ฮ่องสอนขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาในสังกัดทุกแห่งทราบ และตอบแบบสอบถามงานวิจัยดังกล่าวภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผ่านทาง <https://1th.me/L4CqR> หรือ QR-Code



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร./โทรสาร ๐-๕๓๖๑-๒๙๐๒  
ผู้ประสานงาน: นางสาวบุญทิกา กาวี โทร. ๐๖ ๑๓๒๓ ๕๘๓๘

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๔๑๖.๓/ว ๑๕๓๗



แบบฟอร์มลงทะเบียนเบิกครองห้องถิน  
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิน  
จังหวัดแม่ฮ่องสอน  
เลขที่รับ ๒๐ กค. ๒๕๖๔  
วัน/เดือน/ปี ๙๙ ๙๙  
เวลา .....

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิน  
ถนนครราษฎร์สีมา กทม. ๑๐๗๐๐

ลงที่รับ ๑๗๘๗

๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๔๔ โทร. กค. ๔๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถามงานวิจัย เรื่อง ผลลัพธ์ของมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ส่งผลกระทบต่อในสถานศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สช ๐๔๑๐.๔/๔๐๙๐  
ลงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมควบคุมโรคได้ดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัย เรื่อง “ผลลัพธ์ของมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ส่งผลกระทบต่อในสถานศึกษา” เพื่อศึกษามาตรการป้องกัน การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) นำไปสู่การปรับใช้มาตรการและเป็นข้อเสนอแนะ เชิงนโยบายด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระดับพื้นที่ รวมถึงเสริมสร้างให้ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนามาตรการ ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษาได้อย่างครอบคลุมในระดับพื้นที่ โดยขอความอนุเคราะห์ให้สถานศึกษาตอบแบบสอบถามงานวิจัยดังกล่าว

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถินพิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการสนับสนุนงานวิจัย เรื่อง ผลลัพธ์ของ มาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ส่งผลกระทบต่อในสถานศึกษา ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถินประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาในสังกัดทราบ และตอบ แบบสอบถามงานวิจัยดังกล่าว ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผ่านทาง <https://1th.me/L4CqR> หรือ QR-Code รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิน

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิน

กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาท้องถิน

โทร. ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๕๓๑๒

โทรสาร ๐-๒๒๔๐-๕๐๒๑-๓ ต่อ ๒๑๕

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๐.๙/ ๑๐๙๐



การเปลี่ยนผ่านการปกครองห้องเรียน  
เลขที่ ๓๒๗๔๐  
วันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๖๔

กรมควบคุมโรค  
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถามวิจัย เรื่อง ผลลัพธ์ของมาตรการบังคับใช้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ที่ส่งผลกระทบต่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานศึกษา กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาห้องเรียน เลขที่ ๓๑๘

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสอบถาม

๒. ช่องทางการตอบแบบสอบถาม

วันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๖๔  
จำนวน ๑ ชุด  
เวลา ๑๙๐๐ น. แฟกซ์

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยกองโรคติดต่อทั่วไป ได้ดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัย เรื่อง “ผลลัพธ์ของมาตรการบังคับใช้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ที่ส่งผลกระทบต่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานศึกษา” เพื่อศึกษามาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) นำไปสู่การปรับใช้มาตรการและเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในระดับพื้นที่ รวมถึงเสริมสร้างให้ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนามาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในสถานศึกษาได้อย่างครอบคลุมในระดับพื้นที่

กรมควบคุมโรค พิจารณาแล้ว เพื่อให้เกิดการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นการเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในสถานศึกษา จึงขอความอนุเคราะห์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด แจ้งสถานศึกษาที่รับผิดชอบตอบแบบสอบถามวิจัย เรื่อง “ผลลัพธ์ของมาตรการบังคับใช้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ที่ส่งผลกระทบต่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานศึกษา” โดยสามารถตอบแบบสอบถามออนไลน์ ผ่านทาง <https://1th.me/L4CqR> หรือ QR-Code ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มอบหมายให้ นางสาวณัฐธิชา วงศ์สามสิบหก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นางสาวจริยา ดาหนองเป็ด ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ และนางอรทัย ทองฟาก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

( นายสกุล เอี่ยมศิริภาวงศ์ )

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองโรคติดต่อทั่วไป

โทร. ๐ ๒๕๗๐ ๓๓๔๓

โทรสาร ๐ ๒๙๕๑ ๘๘๓๒

กองแผนและประเมินการจัดการศึกษาห้องเรียน  
เลขที่ ๕๕๙

วันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๖๔

15.46 น.

## แบบสอบถาม

### เรื่อง ผลสัพเพรษของมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

#### ที่ส่งผลกระทบต่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานศึกษา

คำชี้แจง: แบบสอบถามนี้เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลการสำรวจผลลัพธ์ของมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ส่งผลกระทบต่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานศึกษา เพื่อหาแนวทางในการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานการป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น การตอบแบบสอบถามครั้งนี้ จะไม่มีผลเสียหรือผูกพันต่อผู้ให้ข้อมูลและหน่วยงานของผู้ให้ข้อมูลในทางใด ๆ ทั้งสิ้น ผลการศึกษาดังกล่าวจะถูกนำมาวิเคราะห์และนำเสนอในลักษณะของภาพรวมต่อไป

วันที่ (ว/ด/ป) ...../...../.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ให้ข้อมูล..... เบอร์โทร .....

#### 1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 ที่ตั้งสถานศึกษา ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

1.2 สังกัดของสถานศึกษา

อปท.

เทศบาลนคร

องค์การบริหารส่วนจังหวัด

เทศบาลเมือง

องค์การบริหารส่วนตำบล

เทศบาลตำบล

สพฐ. เขต.....

สพป. จ..... เขต .....

สพม. จ..... เขต .....

1.3 ชื่อของสถานศึกษา.....

1.4 จำนวนบุคลากรในสถานศึกษา

จำนวนครู..... คน

จำนวนผู้ดูแลเด็ก/พี่เลี้ยงเด็ก..... คน

จำนวนแม่บ้าน..... คน

จำนวนนักการภารโรง..... คน

อื่นๆ ระบุ .....

1.5 จำนวนนักเรียนปีการศึกษา 2563 จำนวน..... คน

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ศูนย์เด็กเล็ก จำนวน..... คน     | <input type="checkbox"/> โรงเรียนระดับปฐมวัย/อนุบาล จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาปีที่ 1 จำนวน..... คน | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาปีที่ 2 จำนวน..... คน          |
| <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาปีที่ 3 จำนวน..... คน | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาปีที่ 4 จำนวน..... คน          |
| <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาปีที่ 5 จำนวน..... คน | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาปีที่ 6 จำนวน..... คน          |
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาปีที่ 1 จำนวน..... คน | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาปีที่ 2 จำนวน..... คน          |
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาปีที่ 3 จำนวน..... คน | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาปีที่ 4 จำนวน..... คน          |
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาปีที่ 5 จำนวน..... คน | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาปีที่ 6 จำนวน..... คน          |

1.6 ในปีการศึกษา 2563 สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนรูปแบบใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> On Site          | <input type="checkbox"/> On Air    |
| <input type="checkbox"/> Online           | <input type="checkbox"/> On Demand |
| <input type="checkbox"/> On Hand          | <input type="checkbox"/> ผสมผสาน   |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ ..... |                                    |

1.7 ครูเคยอบรมเกี่ยวกับการป้องกันความคุมครองในสถานศึกษาหรือไม่

- |                                 |                              |
|---------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
|---------------------------------|------------------------------|

1.8 สถานศึกษามีห้องพยาบาลหรือไม่

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี ห้องพยาบาลมีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบหรือไม่              |
|                                | <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มีระบุ..... (ครุ/พยาบาล) |

1.9 สถานศึกษามีสถานพยาบาลอยู่ใกล้หรือไม่

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี ระบุ.....(รพ.สต./รพ.) |
|--------------------------------|---|

1.10 สิ่งแวดล้อมของสถานศึกษามีลักษณะอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> อยู่ในชุมชน                         | <input type="checkbox"/> ห่างจากชุมชน   |
| <input type="checkbox"/> มี资源น้ำ/ ใกล้กับแหล่งน้ำ            | <input type="checkbox"/> ไม่มีริ้ว/ กำแพงกัน  |
| <input type="checkbox"/> มีต้นไม้ทึบ หม้าราก                 | <input type="checkbox"/> มีแหล่งเพาะพันธุ์โรค เช่น น้ำขังสกปรก บ่อบำบัดน้ำเสีย ที่ทิ้งขยะ |
| <input type="checkbox"/> มีสัตว์เลี้ยง เช่น ไก่ นก สุนัข แมว | <input type="checkbox"/> มีสัตว์นำโรค เช่น หนู แมลงสาบ แมลงวัน ยุง                        |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ .....                    |   |

## 2. การเตรียมความพร้อมในการป้องกันโรคของสถานศึกษา

2.1 มีการกำหนดนโยบายการดำเนินงานป้องกันโรคติดต่อและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือไม่

ไม่มี

มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- สนับสนุนงบประมาณในการป้องกันโรค
- จัดให้มีจุดล้างมืออย่างเพียงพอในสถานศึกษา
- จัดอุปกรณ์ในการป้องกันโรค
- จัดห้องหัตถ์พื้นที่แยกส่วนสำหรับผู้ป่วย
- กำหนดจำนวนนักเรียนต่อห้องเรียนและการเว้นระยะห่าง
- จัดทำแผนการป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคโควิด 19
- จัดการเรียนการสอนแบบแบ่งกลุ่มย่อยหรือแบ่งจำนวนนักเรียน
- ชี้แจงนักเรียน บุคลากรในสถานศึกษาและผู้มาติดต่อทุกคน สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ตลอดเวลา
- คัดกรองวัดไข้ สังเกตอาการ และบันทึกผลการตรวจคัดกรอง นักเรียนหรือบุคลากรในสถานศึกษา
- รายงานให้หน่วยงานในพื้นที่ทราบ กรณีพบผู้มีอาการเสี่ยงหรือมีอุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส ขึ้นไป และมีประวัติเสี่ยงเข้าได้กับเกณฑ์สอบสวนโรค
- แจ้งประสานหน่วยงานในพื้นที่ กรณีพบกลุ่มเสี่ยง หรือนักเรียนหรือบุคลากรในสถานศึกษาสังสัยเป็นโรคโควิด 19
- เปิดหน้าต่าง ประตูห้อง ให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก ก่อนเข้าเรียนทุกวัน
- กำหนดจุดรถรับ-ส่งนักเรียน จัดที่นั่งเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1 เมตร
- จัดระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1 – 2 เมตร ในพื้นที่ต่าง ๆ
- ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนรวมและพื้นผิวสัมผัสร่วมบ่อยๆ รวมทั้งการทำความสะอาดเครื่องทำความสะอาด เช่น ตู้กดน้ำดื่ม
- อื่นๆ ระบุ .....

2.2 มีคณะกรรมการในการป้องกันโรคติดต่อและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือไม่

ไม่มี

มี ระบุ..... (คน)

2.3 มีการติดตามประเมินผลการป้องกันโรคติดต่อและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือไม่

ไม่มี

มี

### 3. แรงสนับสนุนทางสังคม

3.1 เครือข่ายในระดับพื้นที่ เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข สปสช. อปท. ผู้นำชุมชนต่างๆ NGOs สมาคมผู้ประกอบ เป็นต้น เช้า มาสนับสนุนในการทำกิจกรรมต่างๆ หรือไม่

ไม่มี

มี อะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ระดมทรัพยากรและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน
- สนับสนุนอัตรากำลังคนในการทำกิจกรรม
- สนับสนุนอุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์
- สนับสนุนวิชาการ องค์ความรู้ และสื่อสุขภาพที่เกี่ยวข้อง
- เป็นพี่เลี้ยงและให้คำปรึกษาในการดำเนินงาน
- ร่วมกำหนดนโยบาย วางแผนการปฏิบัติงานและมาตรการในชุมชน
- เผยแพร่ประชาสัมพันธ์และสนับสนุนการดำเนินงาน
- ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสมาชิกในเครือข่าย
- อื่นๆ ระบุ.....

### 4. การเจ็บป่วยของนักเรียน ปีการศึกษา 2563

4.1 ปีการศึกษา 2563 มีนักเรียนป่วยด้วยโรคติดต่ออะไรบ้าง

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

- จำนวนนักเรียนป่วย..... คน

- จำนวนนักเรียนป่วยที่เป็นข้า..... คน

- มีการระบาดหรือไม่ \*การมีนักเรียนป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ (นับเป็น 1 ครั้ง)

ไม่มี

มี จำนวน ..... ครั้ง

โรคเมือเท้าปาก

- จำนวนนักเรียนป่วย..... คน

- จำนวนนักเรียนป่วยที่เป็นข้า..... คน

- มีการระบาดหรือไม่ \*การมีนักเรียนป่วยด้วยโรคเมือเท้าปาก ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ (นับเป็น 1 ครั้ง)

ไม่มี

มี จำนวน ..... ครั้ง

### โรคไข้หวัดใหญ่

- จำนวนนักเรียนป่วย ..... คน
- จำนวนนักเรียนป่วยที่เป็นซ้ำ ..... คน
- มีการระบาดหรือไม่ \*การมีนักเรียนป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ (นับเป็น 1 ครั้ง)

ไม่มี

มี จำนวน ..... ครั้ง

### โรคระบบทางเดินหายใจ

(\*โรคระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ โรคหวัดหรือไข้หวัด โรคคออักเสบ โรคปอดอักเสบ หลอดลมอักเสบ RSV เป็นต้น)

- จำนวนนักเรียนป่วย ..... คน
- จำนวนนักเรียนป่วยที่เป็นซ้ำ ..... คน
- มีการระบาดหรือไม่ \*การมีเด็กป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ (นับเป็น 1 ครั้ง)

ไม่มี

มี จำนวน ..... ครั้ง

### โรคอาหารเป็นพิษ

- จำนวนนักเรียนป่วย ..... คน
- จำนวนนักเรียนป่วยที่เป็นซ้ำ ..... คน
- มีการระบาดหรือไม่ \*การมีนักเรียนป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษตั้งแต่ 30 รายขึ้นไป ในเหตุการณ์เดียวกัน คือ กินอาหารร่วมกัน อยู่ในกิจกรรมเดียวกัน ช่วงระยะเวลาเดียวกัน (ให้นับเป็น 1 ครั้ง)

ไม่มี

มี จำนวน ..... ครั้ง

## 5. การดำเนินงานตามแนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา

### ❖ คัดกรองวัดไข้

1. ก่อน – หลังเข้าสถานศึกษา มีการลงทะเบียนในแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ”

ไม่มี

มี

2. มีการคัดกรองวัดไข้และอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานศึกษา หรือไม่

ไม่มี

มี

- คัดกรอง ..... ครั้ง ต่อ  วัน  สัปดาห์  เดือน  ปี
- คัดกรองเมื่อไร (ตอบได้นากกว่า 1 ข้อ)

- หน้าประตูทางเข้าสถานศึกษา
- ก่อนเข้าห้องเรียน
- ระหว่างวัน

- คัดกรองความผิดปกติอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไข้ ตั้งแต่อุณหภูมิ ..... °C | <input type="checkbox"/> น้ำมูก                  |
| <input type="checkbox"/> ไอ/จาม                       | <input type="checkbox"/> ตาแดง/ชี้ตา             |
| <input type="checkbox"/> ตุ่ม/แผลในปาก                | <input type="checkbox"/> ตุ่ม/ผื่น/แผลที่คิวหนัง |
| <input type="checkbox"/> เส็บ牙/คำ                     | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ .....        |

3. มีการแยกนักเรียนหรือบุคลากรที่ป่วยด้วยโรคติดต่ออื่นๆ หรือไม่

- ไม่แยก
- 分开

- ดำเนินการ โดย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- แจ้งผู้ปกครองให้นักเรียนที่ป่วยกลับบ้าน/ ไปพบแพทย์
- ให้นักเรียนป่วยหยุดเรียนจนกว่าจะหาย
- พานักเรียนป่วยไปรักษาที่สถานบริการสาธารณสุข
- แยกนักเรียนหรือบุคลากรป่วยในห้องแยก เช่น ห้องพยาบาล ห้องพักครู เป็นต้น
- แยกนักเรียนหรือบุคลากรป่วยในหมู่ห้องที่มีฉากกัน

#### ❖ สมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า

1. มีการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกคนหรือไม่

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่สวม   | <input type="checkbox"/> สวมบางคน         |
| <input type="checkbox"/> สวมทุกคน | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ ..... |

2. มีการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> สวมตลอดเวลา                  | <input type="checkbox"/> สวมเฉพาะตอนอยู่ในห้องเรียน |
| <input type="checkbox"/> สวมเฉพาะตอนทำกิจกรรมหมุ่มมาก | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ .....           |

#### ❖ ล้างมือเป็นประจำ

1. มีจุดบริการล้างมือด้วยน้ำสะอาดและสบู่/แอลกอฮอล์เจล หรือไม่

- ไม่มี
- มี เพียงพอหรือไม่
- ไม่เพียงพอ
- เพียงพอ มี..... จุด

ข้อสังเกต\*\* ตอนที่เด็กพกมีการต่อคิวล้างมือ เกิน 10 เมตร แสดงว่าไม่เพียงพอ

2. ลักษณะอ่อนไหวทางบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ก่อนเข้าสถานศึกษา  
 ก่อนรับประทานอาหาร  หลังขับถ่าย  
 หลังสัมผัสกับคนที่ป่วย  ก่อนและหลังดูแลเด็ก  
 อื่นๆ .....

❖ เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล

1. สถานศึกษามีมาตรการเว้นระยะห่างหรือไม่

- ไม่มี  มี อะไรบ้าง  
 เว้นระยะห่างจุดรอคิว/เข้าคิว  
 เว้นระยะห่างโดยเรียน  
 เว้นระยะห่างที่นอน (สำหรับเด็กเล็ก)  
 อื่นๆ .....

2. มีหากัน ระหว่างเด็กเรียนหรือเด็กรับประทานอาหารหรือไม่

- ไม่มี  มี

❖ ลดความแออัด

1. มีการลดกิจกรรมการรวมกลุ่มคนหรือไม่

- ไม่มี  มี อะไรบ้าง  
 มีการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ในบางรายวิชา  
 จัดให้มีการปรับหรือเหลือเวลาเรียน /เวลาพัก  
 มีแผนการควบคุมจำนวนคนเข้าร่วมกิจกรรมในสถานศึกษา  
 เด็กเล็กมีการจัดกิจกรรมกลุ่ม (bubble model)  
 อื่นๆ .....

❖ การทำความสะอาด

พื้นอาคารเรียน (ห้องเรียน ห้องทำกิจกรรม ห้องประชุม ฯลฯ)

- ไม่ทำ  
 ทำ จำนวน ..... ครั้ง  
ต่อ  วัน  สัปดาห์  เดือน

ผนังอาคารเรียน

- ไม่ทำ  
 ทำ จำนวน ..... ครั้ง  
ต่อ  วัน  สัปดาห์  เดือน

ราบบันได/ลูกปิดประตู/กลอน/สวิตซ์ไฟ/ปุ่มกดลิฟต์

- ไม่ทำ  
 ทำ จำนวน ..... ครั้ง  
ต่อ  วัน  สัปดาห์  เดือน

ห้องน้ำ ห้องส้วม

- ไม่ทำ  
 ทำ จำนวน ..... ครั้ง  
ต่อ  วัน  สัปดาห์  เดือน

โรงอาหาร/ร้านค้า/สถานที่ประกอบอาหาร

- ไม่ทำ  
 ทำ จำนวน ..... ครั้ง  
ต่อ  วัน  สัปดาห์  เดือน

การจัดการสิ่งแวดล้อม (การจัดการขยะ การบำบัดน้ำเสีย แหล่งเพาพันธุ์ พาหะนำโรค เป็นต้น)

- ไม่ทำ  
 ทำ จำนวน ..... ครั้ง  
ต่อ  วัน  สัปดาห์  เดือน

❖ ห้องเรียนมีเครื่องปรับอากาศ และเปิดใช้หรือไม่

- ไม่มีเครื่องปรับอากาศ  มีและใช้งานวัน  มีและใช้ทุกวัน

❖ สถานศึกษามีสถานพยาบาลส่งต่อที่สามารถตรวจหาเชื้อโควิด 19 หรือไม่

- ไม่มี  มี ระบุ.....  ไม่ทราบ

\*\*\*\*\*



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

ของทางการตอบแบบสอบถามวิจัย  
เรื่อง ผลลัพธ์ของมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
ที่ส่งผลต่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานศึกษา

QR-Code	URL
	<a href="https://1th.me/L4CqR">https://1th.me/L4CqR</a>

ขอให้ตอบกลับแบบสอบถามวิจัย ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ : คำตอบของท่านจะเก็บเป็นความลับและจะไม่มีผลใดๆ โดยจะนำข้อมูลมาประมวลผล  
เป็นภาพรวมเท่านั้น และผลที่ได้จะนำไปปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงานในอนาคตต่อไป

ผู้ประสานงาน : นางสาวณัฐธิชา วงศ์สามสิบหก/นางสาวจริยา ดาหนองเป็ช/นางอรทัย ทองฝาก  
กลุ่มพัฒนาวิชาการโรคติดต่อ กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๘๓