



ประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดนนทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางฉันทะนี แสงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	จังหวัดนนทบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนนทบุรี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง หมู่ที่ ๑ ตำบลไทรมา กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๖

(นายสุธี ทองแย้ม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางฉันทะนี แสงจันทร์	จังหวัดนนทบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนนทบุรี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวัดแดง หมู่ที่ ๑ ตำบลไทรมา กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๒๔๗๓๓๗	จังหวัดนนทบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนนทบุรี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวัดแดง หมู่ที่ ๑ ตำบลไทรมา กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๒๔๗๓๓๗	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
ชื่อผลงานส่งประเมิน “กรณีศึกษารายงานการสอบสวนโรคมือ เท้า ปาก ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวัดแดง หมู่ที่ ๑ ตำบลไทรมา อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปากในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านวัดแดง” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”						

๑๓๓๗

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง กรณีศึกษารายงานการสอบสวนโรคมือ เท้า ปาก ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา อำเภอมะนัง จังหวัดน่าน
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 17 สิงหาคม 2565 ถึง 31 สิงหาคม 2565 รวมระยะเวลา 15 วัน
3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
 - 3.1 ความรู้เกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก สาเหตุของการเกิดโรค อาการและอาการแสดง การติดต่อและการแพร่กระจายเชื้อ การวินิจฉัยแยกโรค การรักษา การป้องกันโรค และการให้คำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก
 - 3.2 ความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน และควบคุมการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก
 - 3.3 ความชำนาญในการสอบสวนการระบาด และควบคุมการระบาดของโรคระบาด
 - 3.4 ใช้ประสบการณ์ในการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อต่างๆ มาใช้ในการควบคุมการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก
4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

ที่มาและความสำคัญ

โรคมือเท้าปาก เป็นโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัสในกลุ่ม enteroviruses ที่พบเฉพาะในมนุษย์ มักพบการติดเชื้อในกลุ่มทารกและเด็กเล็ก โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝน มักติดต่อโดยการสัมผัสกับน้ำมูก น้ำลาย หรืออุจจาระของผู้ป่วย มีระยะฟักตัว 3-6 วัน ผู้ป่วยมักมีอาการไข้ เจ็บปาก และมีผื่นเป็นตุ่มน้ำใส หรือเม็ดแดงๆ (Paulovescicular rash) บริเวณฝ่ามือ ฝ่าเท้า บางครั้งอาจมีตามลำตัว แขน ขาได้ โดยทั่วไปมักมีอาการไม่รุนแรง ยกเว้นการติดเชื้อ enteroviruses 71 ซึ่งเป็นเชื้อไวรัสที่ทำให้ผู้ติดเชื้อมีอาการอย่างรุนแรง ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ปอดบวม กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ สมองอักเสบ ซึ่งมักนำไปสู่ภาวะหัวใจวาย ระบบหายใจล้มเหลวและอาจรุนแรงจนทำให้เสียชีวิตได้

เมื่อวันที่ 17 สิงหาคม 2565 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา ได้รับแจ้งจากทีม SRRT สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมะนัง จังหวัดน่าน ว่ามีผู้ป่วยด้วยโรคมือเท้าปากเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลรามาธิบดี จำนวน 1 ราย ด้วยอาการไข้ มีผื่นที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า โดยผู้ป่วยเข้าเรียนที่สถานรับเลี้ยงเด็ก เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา จึงเข้าทำการสอบสวนโรค

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยืนยันการเกิดโรคและการระบาดของโรค
2. เพื่อค้นหาสาเหตุของการระบาด แหล่งโรค วิธีการถ่ายทอดโรค และปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค
3. เพื่อหามาตรการที่เหมาะสมในการวางแผนควบคุมและป้องกันการระบาดของโรค

ขั้นตอนและวิธีการศึกษา

1. การสอบสวนโรคจากผู้ป่วย/ผู้ปกครอง

ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 2 ปี เริ่มมีอาการไข้ มีผื่นที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2565 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ เมื่อวันที่ 17 สิงหาคม 2565 แพทย์ทำการ

วินิจฉัยว่าเป็น Hand Foot and Mouth Disease ผู้ป่วยมีอาการไม่รุนแรง แพทย์จึงทำการจ่ายยาและให้กลับมาพักฟื้นที่บ้าน ปกติผู้ป่วยเข้ารับฝากเลี้ยงที่สถานเลี้ยงเด็กแห่งหนึ่งในตำบลไทรมา ในช่วง 5 วันที่ผ่านมา พบว่าพี่ชายมีของผู้ป่วยอายุ 3 ปีและเด็กอีก 1 รายในสถานรับเลี้ยงเด็กมีอาการป่วย มีไข้ และมีผื่นที่บริเวณฝ่ามือและฝ่าเท้า

2. การศึกษาด้านสิ่งแวดล้อมของที่พักของผู้ป่วย

2.1 ข้อมูลที่พักอาศัย ตั้งอยู่ที่บ้านเลขที่ 92/27 ม.2 ตำบลไทรมา อำเภอมะนังนทบุรี จังหวัดนนทบุรี เป็นบ้านพัก 2 ชั้น ผู้ป่วยนอนกับแม่และพี่ชาย ห้องที่ผู้ป่วยนอนภายในห้องค่อนข้างทึบ ติดเครื่องปรับอากาศ แต่เมื่อเปิดหน้าต่างอากาศถ่ายเทดีไม่อับทึบ ทำความสะอาดสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ห้องสุขาอยู่ภายในตัวบ้าน ทำความสะอาดเป็นสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

2.2 ข้อมูลด้านพฤติกรรม

- อาหารที่ผู้ป่วยรับประทาน มารดาเป็นผู้จัดเตรียมให้ โดยมักรับประทานอาหารและขนมร่วมกับพี่ชาย โดยใช้มือหยิบเข้าปาก

- ผู้ป่วยขับถ่ายได้ด้วยตนเองในบางครั้ง ส่วนมากจะขับถ่ายลงในแพมเพ็ด อาบน้ำวันละ 2 ครั้ง โดยมารดาเป็นผู้ช่วยเหลือในการอาบน้ำ

- ใช้ของเล่นร่วมกับพี่ชาย มักเล่นด้วยกันเป็นประจำ ผู้ป่วยมักชอบเอาของเล่นเข้าปาก มารดาไม่ค่อยได้ทำความสะอาดของเล่น มักทำความสะอาดเดือนละ 1 ครั้ง

3. สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา

1 สัปดาห์ก่อนพบผู้ป่วย ไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในระบบเฝ้าระวัง (รง. 506) ในพื้นที่มาก่อน และจากการทบทวนสถานการณ์การเกิดโรคมือ เท้า ปาก ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา ย้อนหลัง 5 ปี ไม่พบการระบาดหรือรายงานการเกิดโรค

มาตรการป้องกันและควบคุมโรค

หลังรับแจ้งเหตุการณ์ จากทีม SRRT ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอมะนังนทบุรี เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการดังนี้

1. ทำการตรวจสอบเคสผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก และลงพื้นที่ทำการสอบสวนโรคร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

2. ประชุมทีม วิเคราะห์สถานการณ์ จัดเตรียมข้อมูล และวางแผนการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคมือ เท้า ปาก

3. ประสานผู้เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ปกครองเด็ก สถานรับเลี้ยงเด็ก เจ้าหน้าที่งานป้องกันและควบคุมโรค กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองไทรมา รับทราบสถานการณ์ พร้อมทั้งแนะนำ ให้ความรู้เรื่องโรคมือ เท้า ปาก การดูแลและปฏิบัติตัวในการควบคุมและป้องกันโรค เช่น การรักษาความสะอาด สุวิทยาส่วนบุคคล การล้างมือ งดการเล่นของเล่นด้วยกัน คลุกคลีกันอย่างน้อย 1 สัปดาห์

4. ทำความสะอาดสถานรับเลี้ยงเด็ก บ้านพักอาศัยของผู้ป่วย ทั้งภายในและภายนอกอาคารรวมถึงของเล่น และของใช้ส่วนรวม ด้วยน้ำยาฟอกขาวผสมน้ำ 1 ต่อ 3 ส่วน

5. ขอความร่วมมือสถานรับเลี้ยงเด็กทำการปิดสถานรับเลี้ยงเด็กเป็นระยะเวลา 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ 17 สิงหาคม 2565 – 23 สิงหาคม 2565

6. ประสานไปยังเครือข่ายการเฝ้าระวังเหตุการณ์ทั้งในชุมชน โดย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน สถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่ ให้เฝ้าระวังการเกิดโรค พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคมือ เท้า ปาก อย่างสม่ำเสมอ

7. ประสานไปยังพื้นที่ข้างเคียงในการเฝ้าระวังการเกิดโรคในเด็กที่เข้ารับการฝากเลี้ยง ณ สถานรับเลี้ยงเด็กดังกล่าว

สรุปผลการศึกษา

เมื่อวันที่ 17 สิงหาคม 2565 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา ได้รับแจ้งจากทีม SRRT สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนนทบุรี ว่ามีผู้ป่วยด้วยโรคมือเท้าปากเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลรามชลประทาน จำนวน 1 ราย อายุ 2 ปี เริ่มมีอาการไข้ มีผื่นที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2565 ที่ผ่านมา เจ้าหน้าที่เข้าทำการสอบสวนโรค พบว่าผู้ป่วยเข้ารับฝากเลี้ยงที่สถานเลี้ยงเด็กแห่งหนึ่งในตำบลไทรมา ในช่วง 5 วันที่ผ่านมา พบว่าพี่ชายมีของผู้ป่วยอายุ 3 ปี และเด็กอีก 1 รายในสถานรับเลี้ยงเด็กมีอาการป่วย มีไข้ และมีผื่นที่บริเวณฝ่ามือและฝ่าเท้า จึงมีการคาดการณ์ว่าผู้ป่วยได้รับเชื้อจากภายในสถานรับเลี้ยงเด็ก เจ้าหน้าที่จึงได้มีการวางมาตรการป้องกันและควบคุมโรคมือเท้าปาก ทั้งในระแวกบ้านและสถานรับเลี้ยงเด็ก ภายหลังการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าว ไม่พบการแพร่ระบาดของโรคมือเท้า ปาก ในพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

5.1 เชิงปริมาณ

ได้ดำเนินการสอบสวนโรค ผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวน 1 ราย และได้ดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคมือ เท้า ปากจำนวน 1 งาน

5.2 เชิงคุณภาพ

สามารถยืนยันการเกิดโรคมือ เท้า ปาก ค้นหาสาเหตุของการระบาด แหล่งโรค วิธีการถ่ายทอดโรค และปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค และวางมาตรการที่เหมาะสมจนสามารถควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปาก รวมถึงเป็นแนวทางในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคระบาดอื่นๆ ให้แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

สถานรับเลี้ยงเด็กที่พบผู้ป่วยขาดความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการป้องกันควบคุมโรค ไม่ยินยอมให้ทำการปิดสถานรับเลี้ยงเด็กตามกำหนด จึงต้องมีการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเกิดโรค ระยะฟักตัว การแพร่ระบาดต่างๆ ให้แก่เจ้าของทราบ เพื่อให้สามารถดำเนินการตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

เนื่องจากในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ในพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวัดแดง หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา ไม่พบการแพร่ระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ส่งผลให้ไม่เคยมีการกำหนด แนวทางหรือมาตรการในการเฝ้าระวังและป้องกัน ควบคุมโรคมือ เท้า ปาก มาก่อน ทำให้เกิดการเฝ้าระวัง และควบคุมโรคล่าช้า

9. ข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาพบว่าควรมีการประชาสัมพันธ์และรณรงค์ให้ความรู้ และการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก ในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน หรือช่วงฤดูฝน ให้แก่สถานรับเลี้ยงเด็ก เนอสเซอรี่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนในพื้นที่ ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา เพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรค

10. การเผยแพร่ผลงาน

ไม่ได้ทำการเผยแพร่ผลงาน

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

- 1)-.....สัดส่วนของผลงาน.....-
- 2)-.....สัดส่วนของผลงาน.....-
- 3)-.....สัดส่วนของผลงาน.....-

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ฉันทน์ แก้วจันทร์

(นางฉันทน์ แก้วจันทร์)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่) 30 / พ.ค / 2566

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
-	-
-	-
-	-

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(นายสนั่น แดงบัว)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง
หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา

(วันที่) 30 / พ.ค. / 2566

(ลงชื่อ)

(นายเจริญชัย เปรมจันทร์วงศ์)

(ตำแหน่ง) สาธารณสุขอำเภอเมืองนนทบุรี

(วันที่) 30 / พ.ค. / 2566

(ลงชื่อ)

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) 26 มิ.ย. 2566

ผลงานลำดับที่ 2 และผลงานลำดับที่ 3 (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ 1

โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีการรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการ)

1. เรื่อง การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปากในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง
2. หลักการและเหตุผล

โรคมือ เท้า ปาก หรือ Hand Foot and Mouth Disease (HFMD) เป็นโรคติดเชื้อไวรัสกลุ่มเอ็นเทอโรไวรัสที่เกิดเฉียบพลัน ไวรัสที่พบเป็นสาเหตุบ่อย คือ ไวรัสค็อกแซกกี เอ (Coxsackie A) หรือบี(Coxsackie B) และไวรัสเอ็นเทอโร 71 (Enterovirus 71) โดยทั่วไปโรคมือ เท้า ปาก เป็นโรคที่มีอาการไม่รุนแรง อาการที่พบได้บ่อย คือ มีไข้มาก่อน จากนั้นอีก 1-2 วันต่อมาจะมีแผลในปากซึ่งมีลักษณะคล้ายแผลร้อนใน ส่วนใหญ่พบที่บริเวณคอหอย หากเป็นมากจะลามมาที่ลิ้น กระพุ้งแก้ม เป็นสาเหตุที่ทำให้เด็กเบื่ออาหาร ต่อม่าจะเกิดตุ่มหรือผื่นนูนสีแดงเล็กที่ฝ่ามือ นิ้วมือมักอยู่ที่ด้านข้างของนิ้ว ฝ่าเท้ามักอยู่ที่สันเท้า ซึ่งอาการดังกล่าวสามารถหายได้เอง แต่ในผู้ป่วยบางรายพบอาการแทรกซ้อนรุนแรง ซึ่งมักมีไข้สูงร่วมกับอาการทางระบบประสาท เช่น ชัก เยื่อหุ้มสมองอักเสบ สมออักเสบ แขนขาอ่อนแรง ซึ่งอาจรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต กลุ่มที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคมือ เท้า ปาก ได้แก่ กลุ่มเด็ก โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมีความเสี่ยงต่อการเกิดอาการแทรกซ้อนที่รุนแรงมากกว่าเด็กโต จึงมักพบโรคระบาดในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือสถานรับเลี้ยงเด็ก เด็กมักได้รับเชื้อจากการสัมผัสของเล่น หรือสิ่งของอื่น ๆ ที่เปื้อนนําลายหรือนํามูกของผู้ป่วย หรือจากการสัมผัสโดยตรงกับเชื้อที่ปนเปื้อนในนํามูกนําลายหรืออุจจาระของผู้ป่วย จากนั้นใช้มือซึ่งสัมผัสเชื้อเหล่านั้นมาหยิบขนมหรืออาหารเข้าปาก (กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, 2552)

จากสถิติอัตราการป่วยของโรคมือ เท้า ปากตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 23 ธันวาคม พ.ศ. 2565 พบผู้ป่วยทั่วประเทศจำนวน 97,758 ราย คิดเป็นอัตราการป่วย 147.73 ต่อประชากรแสนคน และไม่มีผู้เสียชีวิต (สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, 2565) เมื่อเปรียบเทียบกับปีก่อนหน้าทั้งปีพบว่าจำนวนผู้ป่วยสูงมากขึ้น และสูงกว่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดให้อัตราป่วยไม่เกินค่ามัธยฐาน 5 ปี

ในขณะนี้ยังไม่มีวิธีการรักษาเฉพาะโรค แพทย์จะรักษาตามอาการเท่านั้น ดังนั้นการป้องกันที่ดีที่สุดขณะนี้ คือ การปฏิบัติป้องกันโรคตามสุขบัญญัติแห่งชาติให้เป็นนิสัย เช่น การรักษาความสะอาดและการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล โดยเฉพาะการล้างมือหลังจากการถ่ายอุจจาระและก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง และการไม่ใช้ภาชนะในการรับประทานอาหารร่วมกัน ใช้ช้อนกลาง และหลีกเลี่ยงการใช้แก้วน้ำหรือ หลอดดูดน้ำร่วมกัน เป็นวิธีที่สามารถช่วยลดการแพร่ระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ซึ่งการปฏิบัติพฤติกรรมดังกล่าวในเด็กจำเป็นต้องได้รับคำแนะนำพร่ำสอนจากผู้ปกครองและครู เนื่องจากเด็กเล็กเกินกว่าที่จะเข้าใจและรับผิดชอบตัวเองได้ และบุคคลเหล่านี้ เป็นผู้ที่ใกล้ชิดกับเด็กมากที่สุดและสามารถให้การสนับสนุนต่อเด็กได้ดีที่สุด การได้รับการสนับสนุนจากผู้ปกครอง และครู โดยใช้แนวคิดของทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคมมาใช้ในการพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปากในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง อาจจะช่วยลดการแพร่กระจายของโรคและป้องกันเด็กเล็กไม่ให้ป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปากได้มากขึ้น

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

บทวิเคราะห์

จากการศึกษากรณีศึกษารายงานการสอบสวนโรคมือ เท้า ปาก ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี พบว่าในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมาไม่เคยพบการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ภายในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง ส่งผลให้ผู้ปกครองและครูในพื้นที่ขาดความรู้เข้าใจ เกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก ซึ่งบุคคล 2 กลุ่มนี้เป็นผู้ที่มีความใกล้ชิดกับเด็กมากที่สุด ส่งผลให้การดูแลและป้องกันควบคุมโรคเป็นไปด้วยความยากลำบาก จึงมีแนวคิดในการนำทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ และทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคมมาใช้ในการพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปากในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง โดยผู้ปกครองและครู เป็นแรงสนับสนุนให้แก่เด็ก ซึ่งจะช่วยลดการแพร่กระจายของโรคและป้องกันเด็กเล็กไม่ให้ป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปากได้มากขึ้น

แนวความคิด

แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health Belief Model)

แบบแผนความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพ เป็นแบบจำลองทางจิตวิทยาสังคมที่ถูกพัฒนาขึ้นมาเพื่อที่จะทำความเข้าใจในพฤติกรรม การปฏิบัติของบุคคลเกี่ยวกับสุขภาพ โดยคำนึงถึงปัจจัยภายในปัจจัยภายนอกและปัจจัยร่วมที่เป็นปัจจัยทางสังคมวิทยาอันเป็นปัจจัยพื้นฐานในการแสดงพฤติกรรมของมนุษย์

เบคเกอร์และคณะ (Becker et al., 1977) ได้ปรับปรุงแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพเพื่อนำมาใช้อธิบายและทำนายพฤติกรรม การป้องกันโรคโดยได้เพิ่มปัจจัยร่วมนอกเหนือจากการรับรู้ของบุคคลที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติตนในการป้องกันโรค ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. การรับรู้ความเสี่ยงต่อการเกิดโรค (Perceived Susceptibility) หมายถึง ความเห็นของบุคคลในการรับรู้ถึงความเสี่ยงหรือโอกาสที่จะเกิดโรคโดยบุคคลจะมีการรับรู้ในระดับที่แตกต่างกันว่าตนเองจะมีโอกาสที่จะเจ็บป่วย หรือติดโรคเฉพาะโรคใดโรคหนึ่ง โดยที่ความเห็นอาจเป็นว่าบุคคลจะเพิกเฉย ไม่รับรู้ว่ามีโอกาสใดๆ ที่จะติดโรคนั้น ขณะที่ระดับความเห็นของโอกาสเสี่ยงที่รับรู้สำหรับบางคนก็อาจมีบ้างแต่ตนเองก็ไม่อยากเชื่อว่าจะเกิดขึ้นกับตน ความเสี่ยงที่รับรู้จึงอาจอยู่ในระดับต่างๆ กัน

2. การรับรู้ความรุนแรงของการเป็นโรค (Perceived Severity) หมายถึง ความเห็นของบุคคลในการรับรู้ถึงความรุนแรงของการเกิดโรคและผลต่อเนื่องของโรคนั้นโดยความรู้สึกนึกคิดของบุคคลที่มีต่อความรุนแรงของโรคที่มีผลต่อร่างกาย ซึ่งอาจก่อให้เกิดความพิการ เสียชีวิต ความยากลำบากและการให้เวลานานในการรักษาการเกิดโรคแทรกซ้อนหรือผลกระทบต่อนฐานะทางสังคมของบุคคลการปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่จะไม่ประสบผลเท่าที่ควรถ้าบุคคลรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคแต่ไม่รับรู้ความรุนแรงของโรค แต่ถ้ามีความเชื่อและวิตกกังวลต่อความรุนแรงของการเป็นโรคสูงเกินไปก็อาจจะทำให้จำข้อแนะนำได้น้อย และปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องตามคำแนะนำได้

3. การรับรู้ประโยชน์ (Perceived Benefits) หมายถึง ความเห็นของบุคคลในการรับรู้ถึงประสิทธิผลของการกระทำ พฤติกรรมที่ถูกแนะนำเพื่อลดความรุนแรงของการเกิดโรคและผลกระทบของโรคนั้น โดยที่บุคคลแสวงหาวิธีการปฏิบัติให้หายจากโรค หรือป้องกันไม่ให้เกิดโรคโดยการปฏิบัตินั้นต้องมีความเชื่อว่าเป็นการกระทำที่ดีมีประโยชน์และเหมาะสมที่จะทำให้หายหรือไม่เป็นโรคนั้น โดยเลือกปฏิบัติตามคำแนะนำที่ได้จากผลของการประเมินเปรียบเทียบต้องดีต้องเสียของพฤติกรรมนั้นๆ แล้ว

4. การรับรู้อุปสรรค (Perceived Barriers) หมายถึง ความเห็นของบุคคลในการรับรู้ถึงอุปสรรคที่จับต้องได้ (tangible) และอุปสรรคที่สัมพันธ์กับทางจิตวิทยา (psychological cost) ของการทำตามคำแนะนำหรืออาจหมายถึงการคาดการณ์ล่วงหน้าของบุคคลต่อการปฏิบัติพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอนามัยของบุคคลในทางลบ ซึ่งอาจได้แก่ค่าใช้จ่าย หรือผลที่เกิดจากการปฏิบัติกิจกรรมบางอย่าง ซึ่งทำให้เกิดความขัดแย้งและหลีกเลี่ยงการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพนั้นๆ

5 สิ่งกระตุ้นให้เกิดพฤติกรรม (Cues to Action) หมายถึง กลยุทธ์ในการกระตุ้นให้บุคคลเกิดความพร้อม (Readiness) ในการกระทำพฤติกรรมซึ่ง Rosenstock ได้เสนอตัวแปรอีกกลุ่มหนึ่งที่จะเพิ่มเติมเข้าไป

ทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคม (Social Support Theory)

House and Kahn (1983, อ้างถึงใน ไซยา เวียงนันท, 2553) ได้แบ่ง ประเภทของแรงสนับสนุนทางสังคมเป็น 4 ประเภท คือ

1. แรงสนับสนุนทางอารมณ์ (Emotional Support) คือ การให้ความพอใจ การยอมรับนับถือ การแสดงถึงความห่วงใย

2. แรงสนับสนุนด้านการให้การประเมินผล (Appraisal Support) คือ การให้ข้อมูลป้อนกลับ (Feed Back) การเห็นพ้องหรือให้รับรอง (Affirmation) ผลการปฏิบัติ หรือการบอกให้ทราบถึงผลดีที่ผู้รับได้ปฏิบัติพฤติกรรมนั้น

3. แรงสนับสนุนทางด้านข่าวสาร (Information Support) การให้คำแนะนำ (Suggestion) การตักเตือน การให้คำปรึกษา (Advice) และการให้ข่าวสารรูปแบบต่าง ๆ

4) แรงสนับสนุนทางด้านเครื่องมือ (Instrumental support) คือ แรงงาน เงิน เวลา

ข้อเสนอ

จากประสบการณ์การดำเนินงาน วิจัยทัศนในการพัฒนางาน ร่วมกับทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ และทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคม ข้าพเจ้าจึงขอเสนอแนวคิดในการพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปากในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดงโดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ศึกษา รวบรวมข้อมูล เอกสาร งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโรคมือ เท้า ปาก

2. จัดทำแผนการดำเนินงานการพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปากในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง และจัดเตรียมเครื่องมือที่ใช้ในโปรแกรมการส่งเสริมการป้องกันโรค มือ เท้า ปาก โดยมีรายละเอียดดังนี้

1) วิดีทัศน์สอนวิธีล้างมือ 7 ขั้นตอน ฉบับการ์ตูนพร้อมเพลงประกอบ

2) วิดีทัศน์จากประสบการณ์ของผู้ปกครองที่บุตรของตนเคยป่วยเป็นโรคมือ เท้า ปากมาก่อน ซึ่งจะกล่าวถึงอาการ ความรุนแรงของโรค การดูแลรักษาปัญหา และอุปสรรคที่ตนได้ประสบ

3) จัดทำโปสเตอร์ติดเตือนล้างมือและขั้นตอนการล้างมือ 7 ขั้นตอน และการป้องกันโรค มือ เท้า ปาก รวมถึงการจัดทำแผ่นพับต่างๆ

4) จัดเตรียมการสาธิตวิธีการล้างมือ 7 ขั้นตอน และวิธีการสอนเด็ก

5) จัดเตรียมการสาธิตวิธีการทำความสะอาดแก้ว การทำความสะอาดของเล่น ห้องน้ำ และวิธีทำความสะอาดอุจจาระ

6) ทำหนังสือเชิญครู ผู้ปกครองที่มีลูกเล็กเข้า ร่วมกิจกรรมการพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปากในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง

3. ดำเนินการจัดกิจกรรมตามแผนการดำเนินโครงการที่วางไว้

4. รวบรวม สรุปผล และประเมินผลการดำเนินกิจกรรมการพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปากในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

ในระหว่างการทำโปรแกรมส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปากไปถ่ายทอดกับเด็ก อาจเกิดความยุ่งยาก เนื่องจากเด็กยังเล็ก มีความอดทนต่อการดำเนินกิจกรรมต่างๆ น้อย อาจจำเป็นต้องมีการแบ่งเด็กออกเป็นกลุ่มย่อยๆ ใช้เวลาในการดำเนินการให้รวดเร็ว และใช้สื่อวีดิทัศน์ที่จัดทำขึ้นเป็นตัวเบี่ยงเบนความสนใจ

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

4.1 ผู้ปกครอง และครูมีความรู้ความเข้าใจในการส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก

4.2 เด็กสามารถปฏิบัติพฤติกรรมในการส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก ได้อย่างถูกต้อง

4.3 ช่วยป้องกันและลดการเกิดการแพร่ระบาดของโรคมือ เท้า ปาก

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

5.1 ร้อยละ 80 ของผู้ปกครองและครูที่เข้าร่วมโปรแกรมการส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก มีความรู้ความเข้าใจในการส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก

5.2 ร้อยละ 80 ของเด็กที่เข้าร่วมโปรแกรมการส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก สามารถปฏิบัติพฤติกรรมต่างๆ ในการส่งเสริมการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก ได้อย่างถูกต้อง

5.3 สามารถลดอัตราการเกิดการแพร่ระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ได้ตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดให้อัตราป่วยไม่เกินค่ามัธยฐาน 5 ปี

(ลงชื่อ) ผอ.กมล เสือวันท

(นางฉันทะนี แสงจันทร์)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่) 30 / พ.ค / 2566

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ 4 แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางฉันทะนี แสงจันทร์

ตำแหน่งที่ขอประเมิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	20	20
2. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	30	30
3. ค่าโครงการงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	30	30
4. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	10	10
5. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	10	9
รวม	100	99

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- (☒) เหมาะสม (ระบุเหตุผล)..... มีคุณสมบัติน่าสนใจและเหมาะสมกับตำแหน่งที่ส่งขึ้น
- (☐) ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายสนั่น แสงบัว)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวัดแดง

หมู่ที่ 1 ตำบลไทรมา

(วันที่) 30 / พ.ค. / 2566

2. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป 1 ระดับ

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
(☐) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายเจริญชัย เปรมจันทร์วงศ์)

(ตำแหน่ง) สาธารณสุขอำเภอเมืองนนทบุรี

(วันที่) ๓๐ / พค. / ๖๖

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๓๐ / มิ.ย. / ๖๖

3. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(☒) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

(☐) ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(.....นายสุริ...ทองแถม.....)

(ตำแหน่ง)ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี.....

(วันที่)๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๖.....