



รายงานผลการดำเนินงานโครงการบริหารวิชาการ ประจำปี พ.ศ.2565

โครงการ “การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ”

จัดขึ้นระหว่างวันที่ 6 – 8 กันยายน 2565

ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏจังหวัดยะลา

ผู้รับผิดชอบโครงการ

1. ผศ.นุรรียะ ลำเตะเกะ
2. ดร.ฮูดา แวหะยี
3. นางสาวมุตตารา ยะโกะ
4. นางสาวอนงค์ภัทร สิทธิภัทรเวช
5. นางสาวรัตติภรณ์ บุญทัศน์

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ และธุรกิจสุขภาพ

คณะวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและการเกษตร

มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

บทสรุปผู้บริหาร

โครงการบริการวิชาการเรื่อง “การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ” จัดโดยหลักสูตร
สาธารณสุขศาสตร์ และธุรกิจสุขภาพ คณะวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
ให้แก่ผู้เรียน และประชาชนทั่วไป โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ และการส่งเสริม
สุขภาพ การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ โครงการได้จัดทำขึ้นระหว่างวันที่ 6-8 กันยายน
2565 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

โครงการบริการวิชาการเรื่อง “การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ” ประสบความสำเร็จ
ได้ดีด้วยดี ด้วยการสนับสนุนจากคณาจารย์หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ และธุรกิจสุขภาพ คณะวิทยาศาสตร์
เทคโนโลยีและการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ผู้บริหาร และนักศึกษสาขาวิทยาการธุรกิจสุขภาพ
จึงขอขอบคุณผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่าย ณ โอกาสนี้



.....
(ผศ.นุรรียะ ลาเตะเกะ)

คำนำ

รายงานผลการดำเนินโครงการบริการวิชาการแก่สังคมประจำปี พ.ศ. 2565 โครงการบริการวิชาการ เรื่อง “การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ” เล่มนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการบริการวิชาการ จัดขึ้นระหว่างวันที่ 6-8 กันยายน 2565 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ นักเรียนโรงเรียนอนุบาลยะลา ระดับชั้นอนุบาล 1-3 จำนวน 250 คน ครูประจำชั้น จำนวน 10 คน โครงการนี้ จัดขึ้นเพื่อให้ความรู้การดูแลสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคติดต่อ

ทางสาขาวิชาหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานผลการดำเนินโครงการบริการวิชาการแก่สังคมประจำปี พ.ศ. 2565 โครงการบริการวิชาการเรื่อง “การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ” เล่มนี้จะเป็นประโยชน์แก่สังคม และบุคคลทั่วไปที่สนใจ

สาขาสาธารณสุขศาสตร์ และธุรกิจสุขภาพ
กันยายน 2565

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	ก
คำนำ	ข
สารบัญ	ค
บทที่ 1	1
ความเป็นมาและความสำคัญ	1
วัตถุประสงค์	5
ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ	5
บทที่ 2 วิธีการดำเนินงาน	6
สถานที่ดำเนินโครงการ วันที่จัดกิจกรรมโครงการ	6
แผนการดำเนินการ/ปฏิทินปฏิบัติงาน	6
บทที่ 3 ผลการดำเนินงาน	7
บทที่ 4 สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน	9
บรรณุกรม	10
ภาคผนวก	11
ภาคผนวก ก	12
ภาคผนวก ข	14
ภาคผนวก ค	18
ภาคผนวก ง	22

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของการทำโครงการ

เด็กปฐมวัยเป็นวัยที่ความได้รับการดูแลเอาใจใส่ด้านสุขภาพเป็นพิเศษ เนื่องจากเป็นวัยที่มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการทุกด้านเจริญอย่างรวดเร็ว และค่อยๆ ซาลง แต่เป็นไปอย่างสม่ำเสมอ ในช่วงก่อนวัยเรียนเด็กได้รับวัคซีนที่จำเป็นตั้งแต่แรกเกิดตามกำหนดการให้วัคซีนที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ เด็กยังคงมีภูมิคุ้มกันโรคต่างๆ จากการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันแล้ว แต่วัยเด็กเจ็บป่วยและติดเชื้อง่ายกว่าวันอื่นๆ เนื่องจากความต้านทานโรคต่ำ เมื่อเด็กเจ็บป่วย สภาพของโรคทำให้เด็กเบื่ออาหาร อ่อนเพลีย ซึม บางครั้งงอแง อ่อน พ่อแม่ควรให้ความสนใจ เอาใจใส่และดูแลเด็ก เนื่องจากขณะที่เด็กเจ็บป่วย จะมีผลต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กทำให้ชะงักหรือล่าช้า การดูแลสุขภาพให้เด็กหายจากโรค ช่วยให้เด็กเจริญเติบโตและมีพัฒนาการด้านต่างๆ เป็นไปตามปกติ โดยโรคที่พบในวัยเด็ก ได้แก่ โรคมือเท้าปาก โรคไวรัส RSV โรคไข้หวัดใหญ่ โรคไข้เลือดออก เป็นต้น

จากสถิติสถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 20 สิงหาคม 2565 พบผู้ป่วยจำนวน 35,074 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต พบมากที่สุดในกลุ่มเด็กแรกเกิด -4 ปี รองลงมาคืออายุ 5 ปี และอายุ 6 ปี ซึ่งโรคมือ เท้า ปาก สามารถติดต่อโดยตรงจากการได้รับเชื้อไวรัสเข้าทางปาก โดยเชื้อไวรัสจะติดมากับมือหรือของเล่นที่เปื้อนน้ำมูก น้ำลาย น้ำจากแผลตุ่มพอง หรืออุจจาระของผู้ป่วย หรือติดต่อจากการไอ จามรดกัน ซึ่งจะพบผู้ป่วยมากในกลุ่มเด็กเล็กที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ หากได้รับเชื้อระยะเริ่มต้นจะมีอาการใช้ต่ำๆ อ่อนเพลีย และต่อมา 1-2 วัน จะมีอาการเจ็บปาก ร่วมกับมีตุ่มพองเล็กๆ บริเวณฝ่ามือ ฝ่าเท้า ตุ่มแผลในปาก ที่เพดานอ่อน กระพุ้งแก้ม ลิ้น ต่อมาจะแตกออกเป็นแผลหลุมตื้นๆ หากอาการไม่ดีขึ้นหรือมีไข้ขึ้นสูง ซึมลง เดี๋ยวเซ ชักเกร็ง หายใจหอบเหนื่อย อาเจียนมาก ต้องรีบไปพบแพทย์โดยเร็ว เพราะอาจเป็นเชื้อชนิดรุนแรง และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ นอกจากนี้ สถิติสถานการณ์โรคไข้เลือดออก กรมควบคุมโรค ระบุว่า จากการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี 2565 ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - 18 พ.ค. 2565 พบผู้ป่วยจำนวน 1,952 ราย เสียชีวิต 2 ราย กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ อายุ 5-14 ปี รองลงมา คือ 15-24 ปี และเด็กแรกเกิด - 4 ปี ตามลำดับ

แม้ว่า จะมีมาตรการในการ ดำเนินงานเพื่อป้องกันโรคติดต่อและการควบคุมปัจจัยสำคัญ ที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรคระบาด เช่น การจัดอบรมให้ ความรู้เกี่ยวกับการควบคุมป้องกันโรคติดต่อที่พบบ่อยในศูนย์ เด็กเล็กแก่บุคลากรทุกคน การล้างมือที่ถูกต้องของพี่เลี้ยง และเด็ก การสอนให้เด็กล้างมือให้ถูกต้อง การติดตามให้เด็ก ได้รับวัคซีนพื้นฐานครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด การปรับ สภาพแวดล้อมให้มีการถ่ายเทอากาศที่ดี สะอาด มีการกำจัด ขยะที่ถูกต้อง หรือการกำหนดมาตรการการดูแลเด็กเมื่อเจ็บป่วย เป็นต้น

โรคมือ เท้า ปาก

โรคมือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth Disease) เป็นโรคที่พบบ่อยในเด็กเล็ก โดยเฉพาะช่วงหน้าฝนและสามารถพบโรคมือ เท้า ปากในผู้ใหญ่ได้เช่นกัน แต่อาการมักจะไม่รุนแรงเท่าในเด็กเล็ก เป็นโรคที่มีสาเหตุเกิดจากการติดเชื้อไวรัสกลุ่มเอนเทอโร ส่งผลให้มีอาการเป็นไข้ เป็นแผลในปาก มีตุ่มน้ำใสตามฝ่ามือ ฝ่าเท้า และลำตัว ถือได้ว่าเป็นโรคที่สร้างความกังวลใจให้กับคุณพ่อคุณแม่อยู่ไม่น้อย

อาการของโรคมือ เท้า ปาก

โรคมือ เท้า ปากจะมีระยะฟักตัว 2-3 วัน โดยอาการเริ่มต้นเด็กจะเริ่มมีไข้สูง 38-39 องศาเซลเซียสเป็นอาการนำก่อน จากนั้นจึงมีอาการอื่น ๆ ตามมาภายใน 1-2 วัน คือ เจ็บคอ ไม่อยากอาหาร อ่อนเพลีย และจะเริ่มมีตุ่ม ผื่น หรือแผลอักเสบมีหนองที่ผิวหนังบริเวณ ฝ่ามือ ฝ่าเท้า และบริเวณปากทั้งภายนอกและภายใน โดยหากอาการดีขึ้นจะสามารถหายจากโรคนี้ออกไปภายใน 1 สัปดาห์

อย่างไรก็ตามโรคมือ เท้า ปาก อาจมีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น เยื่อหุ้มสมองอักเสบ เยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ หรืออัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียก ซึ่งพ่อแม่ควรดูแลอย่างใกล้ชิด หากมีอาการเตือนของภาวะรุนแรง เช่น ซึมลง ไม่เล่น ไม่ทานอาหารหรือนม สับสน พูดเพ้อพูดจาไม่รู้เรื่อง ควรรีบนำมาพบแพทย์ทันที

ระยะแพร่เชื้อและการติดต่อ

ผู้ที่ป่วยเป็นโรคมือ เท้า ปาก สามารถแพร่เชื้อได้ตั้งแต่เริ่มมีอาการใน 7 วันแรกและหลังจากหายแล้ว พบว่ายังสามารถพบเชื้อได้ในอุจจาระได้อีก (ระยะประมาณ 2-3 สัปดาห์) โรคมือ เท้า ปากติดต่อได้โดยการสัมผัสกับน้ำลาย น้ำมูก ผื่นตุ่มน้ำใส และอุจจาระของผู้ป่วย เชื้ออาจจะแพร่กระจายโดยผ่านทางมือผู้ที่สัมผัสกัน เช่น การเปลี่ยนผ้าของเด็กละเล็ก สารคัดหลั่งจากจมูก ลำคอ น้ำลาย และน้ำจากตุ่มใส และสามารถติดต่อทางอ้อมจากการสัมผัสของเล่น อาหารหรือน้ำดื่มที่ปนเปื้อนเชื้อ โดยสถานที่ที่มักพบการระบาดของโรค ได้แก่ สถานรับเลี้ยงเด็กและโรงเรียนอนุบาล ช่วงที่มักมีการระบาดของโรคนี้อีกคือ ช่วงฤดูฝนเข้าสู่ฤดูหนาว

โรคนี้สามารถเป็นซ้ำได้อีก เนื่องจากภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยที่หายจากการติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์หนึ่งๆ อาจไม่สามารถช่วยป้องกันการติดเชื้อจากไวรัสสายพันธุ์อื่นๆ ได้ แม้จะจัดอยู่ในกลุ่มย่อยของเชื้อไวรัสเดียวกัน

การรักษาโรคมือ เท้า ปาก

การรักษาโรคมือ เท้า ปาก จะเป็นการรักษาอาการต่างๆไปตามอาการของผู้ป่วย เช่น เจ็บคอมาก รับประทานอะไรไม่ได้ จะให้พยายามป้อนน้ำ นม อาหารอ่อน แนะนำให้ทานอาหารที่เย็น เช่น น้ำแข็ง ไอศกรีม เพื่อลดอาการเจ็บแผลในปาก ผู้ป่วยที่มีอาการไข้ให้ทานยาลดไข้แก้ปวด ในรายที่เพลียมากอาจให้นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลและให้น้ำเกลือทางหลอดเลือด ร่วมกับการให้ยาลดไข้แก้ปวด หรือหยอดตาชาในปากเพื่อลดอาการเจ็บแผลในปาก ร่วมกับการเฝ้าระวังสังเกตอาการของภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เป็นต้น

การป้องกัน

โรคนี้อาจระบาดในเด็กเล็ก ซึ่งอยู่รวมกันที่โรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็ก เน้นเรื่องการล้างมือทำความสะอาดของเล่น ความสะอาดของน้ำดื่มและอาหาร หลีกเลี่ยงการใช้ภาชนะร่วมกันโดยเฉพาะแก้วน้ำ ขวดนม ช้อน จานอาหาร ที่สำคัญควรให้เด็กที่ติดเชื้ออยู่บ้านไม่ควรให้ออกมาเล่นกับเด็กคนอื่น ๆ เพื่อเป็นการควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อ



รูป อาการโรคมือ เท้า ปาก

โรคไข้เลือดออก

โรคไข้เลือดออกเป็นที่รู้จักกันมานานแล้ว แต่ก็ยังเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้มีผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจำนวนมาก และถ้าไม่ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสม ก็เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตได้ ปัจจุบันยังไม่มียารักษาไวรัสชนิดนี้ และวัคซีนเองก็ยังไม่สามารถฉีดได้กับทุกคน โรคนี้เป็นปัญหาทางสาธารณสุขในหลายประเทศทั่วโลก โดยเฉพาะประเทศในเขตร้อนชื้นอย่างประเทศไทยซึ่งมีการระบาดทุกปีในช่วงฤดูฝน โดยโรคมีความรุนแรงที่แตกต่าง ๆ กันในผู้ป่วยแต่ละราย ในกรณีที่มีความรุนแรงมากอาจถึงแก่ชีวิตได้

สาเหตุของการเกิดโรคไข้เลือดออก

โรคเลือดออกเป็นโรคระบาดชนิดหนึ่งที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสเดงกี (Dengue virus) โดยมีพาหะเป็นยุงลาย (*Aedes aegypti*) โดยเฉพาะยุงลายตัวเมียที่ชอบหากินในเวลากลางวัน ผู้ที่ถูกยุงลายที่มีเชื้อไวรัสเดงกีกัดอาจเกิดการติดเชื้อและมีอาการได้ ไวรัสเดงกีมี 4 สายพันธุ์ ได้แก่ ไวรัสเดงกีสายพันธุ์ 1, 2, 3 และ 4 โดยทุกสายพันธุ์สามารถทำให้เกิดไข้เลือดออกได้ มนุษย์จึงสามารถติดเชื้อไวรัสเดงกีซ้ำได้หลายครั้ง เมื่อติดเชื้อสายพันธุ์ใดแล้วร่างกายจะสร้างภูมิคุ้มกันต่อสายพันธุ์นั้นไปตลอด แต่จะมีภูมิคุ้มกันต่อสายพันธุ์อื่นเพียงชั่วคราว

อาการของโรคไข้เลือดออก

อาการมีความรุนแรงแตกต่างกันไป ผู้ป่วยส่วนมากจะไม่มีอาการ สำหรับผู้ที่มีอาการ จะมีอาการที่เด่นชัดคือ ไข้สูง (39-40 องศาเซลเซียส) อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา ปวดเมื่อยตามตัว ปวดท้อง (โดยเฉพาะด้านขวาบน) คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร อาจมีเลือดออกที่ตำแหน่งต่าง ๆ โดยที่พบบ่อยที่สุดคือ

บริเวณผิวหนัง ลักษณะเป็นจุดเลือดออกเล็ก ๆ กระจายตามแขนขาลำตัว ที่พบบ่อยถัดมาคือเลือดกำเดาไหล กรณีมีเลือดออกที่อวัยวะภายใน เช่นทางเดินอาหารจะมีอาเจียนเป็นเลือด ถ่ายดำและซีดอย่างรวดเร็ว ถ้ายังมีเกล็ดเลือดต่ำร่วมด้วยอาการเลือดออกก็จะรุนแรงมากบางรายที่เมื่อไข้ลงแล้วจะมีภาวะช็อคตามมา ภาวะช็อคจากไข้เลือดออกเกิดจากการที่สารน้ำในหลอดเลือดรั่วออกไปนอกหลอดเลือด สามารถทำให้มีความดันโลหิตต่ำ มือเท้าเย็นกระสับกระส่าย ปัสสาวะออกน้อย ซึม ซัก หมดสติหรือหัวใจหยุดเต้นได้

กลุ่มเสี่ยงของโรคไข้เลือดออกที่รุนแรง

ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงที่เกิดโรคไข้เลือดออกรุนแรงได้แก่ น้ำหนักตัวมาก หญิงตั้งครรภ์ เด็กทารก มีโรคประจำตัว เช่น ธาลัสซีเมีย โรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่มีหัวใจวาย ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของตับ ผู้ป่วยไตวาย ผู้ที่ได้รับยาที่ระคายเคืองกระเพาะอาหารหรือยาที่มีผลต่อเกล็ดเลือด

การวินิจฉัยโรคไข้เลือดออก

การวินิจฉัยอาศัยประวัติ การตรวจร่างกาย อาการทางคลินิก และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการร่วมกัน โดยพบเม็ดเลือดแดงเข้มข้นขึ้น จำนวนเม็ดเลือดขาวและเกล็ดเลือดต่ำได้บ่อย นอกจากนี้ยังมีวิธีการตรวจหาเชื้อไข้เลือดโดยตรง (NS-1 antigen) โดยนำเชื้อถือในช่วง 1-3 วันแรกของไข้ หรือตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อไข้เลือดออก (Dengue IgM) แต่ยังไม่วิธีไหนทำนายความรุนแรงของโรคได้ในปัจจุบัน

การรักษาโรคไข้เลือดออก

ปัจจุบันยังไม่มียาด้านไวรัสสำหรับโรคไข้เลือดออกโดยเฉพาะ ดังนั้นการรักษาหลักจึงเป็นการรักษาตามอาการเพื่อประคับประคองให้ร่างกายของผู้ป่วยกลับเข้าสู่ภาวะปกติโดยเร็ว เช่น ให้ยาลดไข้แก้ปวด เช็ดตัวลดไข้ ดื่มน้ำเกลือแร่บ่อยๆ หลีกเลี่ยงการรับประทานยาลดไข้ที่ทำให้เกิดการระคายเคืองกระเพาะอาหาร เนื่องจากจะเพิ่มความเสี่ยงของภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหาร ในรายที่อาการไม่รุนแรงอาจหายได้เองภายใน 2-7 วัน แต่หากพบว่าผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่ายอาเจียนมาก ปวดท้องมาก ไข้ลดลงอย่างรวดเร็ว ตัวเย็นผิดปกติ ไม่ปัสสาวะนานกว่า 6 ชั่วโมง ควรรีบไปพบแพทย์โดยเร็วที่สุด

การป้องกันไข้เลือดออก

ป้องกันไม่ให้ถูกยุงลายกัด โดยสวมใส่เสื้อผ้าที่ปกปิดมิดชิด ใช้สารไล่ยุงชนิดต่างๆ เช่น DEET ตัดมุ้งลวดที่หน้าต่าง นอนในมุ้ง รวมถึงป้องกันไม่ให้ยุงลายเข้ามาหลบซ่อนในบ้าน ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย บริเวณบ้านและบริเวณใกล้เคียง ด้วยการปิดฝาภาชนะที่มีน้ำขังไม่ให้ยุงเข้าไปวางไข่ได้ เปลี่ยนน้ำในภาชนะที่ปิดไม่ได้ทุกสัปดาห์ ปล่อยปลาในลูกน้ำในอ่างบัว รวมทั้งหากพบการระบาดในชุมชนก็ควรแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อฉีดยากันยุงและใส่ทรายอะเบทในแหล่งน้ำขัง

วัคซีนป้องกันไข้เลือดออก

วัคซีนป้องกันไข้เลือดออก DengvaxiaTM เป็นวัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิต ที่ผลิตจากไวรัสลูกผสมระหว่างวัคซีนไข้เหลือง และไวรัสเดงกี ผลการศึกษาวิจัยก่อนหน้านี้แสดงให้เห็นว่า วัคซีนป้องกันโรคได้ 65% และป้องกันการนอนโรงพยาบาลได้ 93% และมีความปลอดภัย โดยได้ขึ้นทะเบียนให้ใช้ในผู้ที่อายุ 9-45 ปี

การศึกษาต่อมา พบว่าในเด็กอายุ 9-16 ปี ที่ไม่เคยติดเชื้อไข้เลือดออกมาก่อน เมื่อได้รับวัคซีนนี้แล้ว อาจมีความเสี่ยงต่อการนอนโรงพยาบาลจากโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับ เด็กที่ไม่ได้รับวัคซีน ส่วนผู้ที่เคยติดเชื้อมาก่อนไม่ว่าจะมีอาการหรือไม่ก็ตาม เมื่อได้รับวัคซีนจะมีโอกาสเป็นไข้เลือดออกน้อยกว่าผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน

แนะนำให้ฉีดวัคซีนไข้เลือดออก

1. เด็กที่เคยเป็นไข้เลือดออกมาก่อน และอายุมากกว่า 9 ปี แนะนำให้ฉีดวัคซีนได้ เด็กที่ไม่เคยติดเชื้อมาก่อน หรือไม่ทราบว่าเคยติดเชื้อมาก่อนหรือไม่ ควรตรวจเลือดก่อนฉีดวัคซีน แม้ว่าผลการตรวจเลือดในปัจจุบันอาจไม่แม่นยำ แต่สามารถใช้เป็นแนวทางในการตัดสินใจได้ เด็กที่ฉีดมาก่อนแต่ยังไม่ครบ อาจพิจารณาให้ฉีดต่อหรือหยุดฉีดก็ได้ โดยไม่ต้องตรวจเลือด
2. ผู้ใหญ่ (อายุ < 45 ปี) อาจพิจารณาฉีดวัคซีนได้โดยไม่ต้องตรวจเลือดเพราะมักเคยติดเชื้อมาก่อนแล้ว

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อในเด็กวัยเรียน
2. เพื่อให้เด็กวัยเรียนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้

ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ

1. ด้านผลผลิต (output)
 - กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมอย่างน้อยร้อยละ 80
2. ผลลัพธ์ (outcome)
 - กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดต่อ
3. ผลกระทบที่เกิดขึ้น (impact)
 - กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพมากขึ้น

บทที่ 3 ผลการดำเนินงาน

โครงการบริการวิชาการแก่สังคมประจำปี พ.ศ.2565 โครงการบริการวิชาการ เรื่อง การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ เล่มนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการบริการ วิชาการ จัดขึ้นระหว่างวันที่ 6-8 กันยายน 2565 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้แก่ เด็กปฐมวัยระดับชั้นอนุบาล 1-3 โรงเรียนอนุบาลยะลา จำนวน 250 คน และคุณครูประจำชั้น จำนวน 10 คน โครงการนี้จัดขึ้นเพื่อให้ ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ มีระดับความพึงพอใจต่อ การจัดโครงการ และความต้องการรับบริการตามรายการ ต่าง ๆ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	\bar{x}	SD
1	ความคิดเห็นเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของโครงการ		
	1.1. กิจกรรมสอดคล้องกับความต้องการและวัตถุประสงค์ของโครงการ	4.47	0.78
	1.2. ได้รับความรู้ แนวคิด ทักษะ และประสบการณ์ใหม่ ๆ	4.57	0.69
	1.3. การเข้าร่วมโครงการนี้เสริมสร้างเจตคติ และพฤติกรรมในทางที่ดี	4.68	0.80
	1.4. สามารถนำสิ่งที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการไปประยุกต์ใช้ในการประกอบอาชีพ	4.55	0.86
2	ความคิดเห็นเกี่ยวกับวิทยากร / ทีมผู้ให้ความรู้		
	2.1. มีความรู้ มีประสบการณ์ในเนื้อหาตามวัตถุประสงค์โครงการ	4.57	0.52
	2.2. มีความสามารถในการบรรยาย ถ่ายทอดความรู้ได้ตรงประเด็น ชัดเจน	4.59	0.67
	2.3. มีความชัดเจนในการตอบข้อซักถาม ให้อาชีวะ การเปิดโอกาสให้ ซักถาม หรือมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็น	4.75	0.78
	2.4. เทคนิคในการถ่ายทอดเนื้อหา	4.55	0.86
3	ความคิดเห็นด้านกระบวนการ		
	3.1. การรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ	4.55	0.86
	3.2. การติดต่อประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง	4.47	0.78
	3.3. ช่วงเวลา / ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ	4.55	0.86
	3.4. ความเหมาะสมของรูปแบบการจัดโครงการ	4.57	0.52
	3.5. การควบคุมเวลาให้เป็นไปตามกำหนด	4.59	0.67
4	ความคิดเห็นด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ		
	4.1. การอำนวยความสะดวก รวดเร็ว และคล่องตัวในการดำเนิน โครงการ	4.55	0.86
	4.2. ความเอาใจใส่ ดูแล และรับผิดชอบในการดำเนินโครงการ	4.77	0.78
	4.3. การให้ข้อเสนอแนะ ให้อาชีวะ / ชี้นำตามจรรยาบรรณวิชาชีพ วิชาการ	4.55	0.86
	4.4. การทำงานเป็นทีม	4.55	0.86

ลำดับ	รายการ	\bar{x}	SD
5	ความคิดเห็นด้านสิ่งอำนวยความสะดวกในการจัดโครงการ		
	5.1. ความเหมาะสมและความพร้อมของสถานที่ในการจัดโครงการ	4.47	0.78
	5.2. โสตทัศนูปกรณ์มีความพร้อมและเพียงพอต่อการใช้งาน	4.55	0.86
	5.3. เอกสารประกอบเนื้อหาครอบคลุมตามวัตถุประสงค์การจัดโครงการ	4.55	0.86
	5.4. ความเหมาะสมของอาหาร / อาหารว่าง	4.47	0.78
6	ความคิดเห็นด้านผลการรับบริการตามโครงการ		
	6.1 ระดับการนำเทคนิค / วิธีการ / การบวนการที่ได้รับจากโครงการไปประยุกต์ใช้ประโยชน์		
	- ต่อตนเอง	4.55	0.86
	- ต่อหน่วยงาน / ชุมชน	4.47	0.78
	6.2. ระดับการนำเอกสาร / สื่อ / อุปกรณ์ที่ได้รับจากโครงการไป ประยุกต์ใช้ประโยชน์		
	- ต่อตนเอง	4.55	0.86
	- ต่อหน่วยงาน / ชุมชน	4.47	0.78
	6.3. ระดับความรู้และความเข้าใจในเนื้อหาตามวัตถุประสงค์โครงการ		
	- ก่อนเข้าร่วมโครงการ	4.57	0.52
	- หลังเข้าร่วมโครงการ หรือเมื่อสิ้นสุดโครงการ	4.55	0.86
	6.4. ระดับการได้รับบริการที่ตรงตามความต้องการ		
	- ต่อตนเอง	4.57	0.52
	- ต่อหน่วยงาน / ชุมชน	4.55	0.86
7	ระดับความพึงพอใจต่อการจัดโครงการนี้โดยภาพรวม	4.57	0.52
8	ระดับความต้องการที่ท่านคิดว่า คนในชุมชนต้องการรับบริการโครงการนี้ ครั้งถัดไป	4.55	0.86

บทที่ 4

สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

สรุปผล และอภิปรายผล

รายงานผลการดำเนินโครงการบริการวิชาการ เรื่อง การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ เล่มนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการบริการ วิชาการ จัดขึ้นระหว่าง วันที่ 6-8 กันยายน 2565 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ได้แก่ เด็กนักเรียนระดับชั้นอนุบาล 1-3 โรงเรียนอนุบาลยะลา จำนวน 250 คน และคุณครูประจำชั้น จำนวน 10 คน โครงการนี้จัดขึ้นเพื่อให้ ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ ทั้งนี้จากผลการประเมินโครงการพบว่า ความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมอยู่ในระดับ พึงพอใจมากถึงมากที่สุด (ร้อยละ 92)

ข้อเสนอแนะในการดำเนินโครงการ

1.1 ควรมีการจัดบริการวิชาการในลักษณะนี้ทุก ๆ ปี เพื่อสร้าง ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคติดต่อสำหรับเด็กปฐมวัย

บรรณานุกรม

- บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิและคณะ. (2561). พฤติกรรมการดูแลเด็กในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่บ้าน โดยผู้ปกครองและที่ฝ่ายพัฒนาเด็กปฐมวัยโดยผู้ดูแลเด็ก วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์ ปีที่ 38 ฉบับที่ 4 ตุลาคม - ธันวาคม 2561 หน้า 79-90. สงขลา: มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย. โรคไข้เลือดออก ออนไลน์. ค้นเมื่อ 30 มิถุนายน 2565, จาก: <https://www.pidst.or.th/A713.html>
- สำนักข่าว กรมประชาสัมพันธ์. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2565 ออนไลน์. ค้นเมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2565, จาก: <https://thainews.prd.go.th/th/news/detail/TCATG220830180341738>.
- กรมประชาสัมพันธ์. สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ปี 2565 ออนไลน์. ค้นเมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2565, จาก: <https://www.prd.go.th/th/content/category/detail/id/9/iid/117488>

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

หนังสือขอความอนุเคราะห์จัดโครงการ

ภาคผนวก ข
คำสั่งแต่งตั้งวิทยากร



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
ที่ ๕๕๓๕/๒๕๖๕
เรื่อง แต่งตั้งวิทยากร

ด้วยหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์และธุรกิจสุขภาพ คณะวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ได้จัดกิจกรรมบริการวิชาการ เรื่อง การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ กลุ่มเป้าหมาย นักเรียนโรงเรียนอนุบาลยะลา ระดับชั้นอนุบาล ๑ - ๓ ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ลานกิจกรรม ชั้น ๒ อาคาร ๒๕ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา อ.เมือง จ.ยะลา นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ และตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ที่ ๕๔๙๒/๒๕๖๕ เรื่อง การมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่และการมอบอำนาจของรักษาราชการแทนอธิการบดี ให้แก่รองอธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการสถาบัน และผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทนรักษาราชการแทนอธิการบดี ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ มหาวิทยาลัยฯ จึงขอแต่งตั้งวิทยากรดังนี้

๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นุรริยะ ลำตะเค
๒. อาจารย์ ดร.ธูตา แวหะยี
๓. อาจารย์รัตติกรณ์ บุญทัศน์
๔. อาจารย์มุตสุรา ยะโกะ
๕. อาจารย์อนงค์ภัทร์ ประสิทธิ์ภัทรเวช

ให้บุคคลที่ได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่ง ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๘ กันยายน ๒๕๖๕

สั่ง ณ วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์ ดร.ลิลา อุดยศาศณี)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและการเกษตร ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
ที่ /๒๕๖๕

เรื่อง ให้นักลากรในสถาบันอุดมศึกษาและนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม

ด้วยหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์และธุรกิจสุขภาพ คณะวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ได้จัดกิจกรรมบริการวิชาการ เรื่อง การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ กลุ่มเป้าหมาย นักเรียนโรงเรียนอนุบาลยะลา ระดับชั้นอนุบาล ๓ - ๓ วันที่ ๖ - ๘ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ลานกิจกรรม ชั้น ๒ อาคาร ๒๕ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา อ.เมือง จ.ยะลา นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ และตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ที่ ๕๔๙๒/๒๕๖๕ เรื่อง การมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่และการมอบอำนาจของรักษาการแทนอธิการบดี ให้แก่รองอธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการสถาบัน และผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทนรักษาการแทนอธิการบดี ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ มหาวิทยาลัยฯ จึงสั่งให้

๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นุรริยะ ลำเตชะ
๒. อาจารย์รัตติภรณ์ บุญทัศน์
๓. อาจารย์ ดร.ศุภา แวหะยี
๔. อาจารย์มุตตารา ยะโกะ
๕. อาจารย์อนงค์ภัทร์ ประสิทธิ์ภัทรเวช

และนักศึกษาคณะทำงาน

๖. นางสาวปาดิมี๊ะ ซา
๗. นางสาวพาดิยะห์ ตือรามแม
๘. นางสาวรุชานา ออแย
๙. นางสาวฟูฎียะห์ ตีลากอ
๑๐. นางสาวรุสนีตา ตอเลาะ
๑๑. นางสาวอัมฟา มะลี
๑๒. นางสาวซูวัยยะห์ ปาโจ
๑๓. นางสาวนูริซาร์ สะมะแอ
๑๔. นางสาวนูรมา ทะยือมา
๑๕. นางสาวยุสรียะห์ แวนูเซ็ง
๑๖. นางสาวนาอิมะฮ์ มันนะ
๑๗. นางสาวฟารีดา มุละ

๑๘. นางสาว..

๑๗. นางสาวอัสมะ มะแตหะ
 ๑๘. นางสาวบุรลอร่าซีกิน หลังเตนนี
 ๑๙. นางสาวบุรลอุสนา สะมะนิ
 ๒๐. นางสาวอิสมาวาตี เจะหมาด
 ๒๑. นางสาวรอกีเยาะ คอเสาะ
 ๒๒. นางสาวบุรีซัน ยามา
 ๒๓. นางสาวฟาดีอะห์ คือระซอ
 ๒๔. นางสาวบุรีฮัน ไค้เวาะชะ
 ๒๕. นางสาวนาเคีย สะเคาะ
 ๒๖. นางสาวบุรีซัน ไค้เวาะชะ
 ๒๗. นางสาวอัฟนันด์ มะลี
 ๒๘. นางสาวอามีเนาะ ยานยา
 ๒๙. นางสาวมารักียะห์ ทะยิหะมะ
 ๓๐. นางสาวบุรีตา สาหล่า
 ๓๑. นางสาวอาณิดา ปะตะมอ
 ๓๒. นางสาวกัสมาวาตี สาแม็ง
 ๓๓. นางสาวไซเพีย จือแร
 ๓๔. นางสาวอนิตตา ยะผา
 ๓๕. นางสาวปารีลา มามะ
 ๓๖. นางสาววานิดา สะคือบา
 ๓๗. นางสาวอาติละห์ ตีสะเอะ
 ๓๘. นางสาวรีนา มะหริะ
 ๓๙. นางสาวซูลไฮบิะห์ สะตีบือมะ
 ๔๐. นางสาววนิดา บาโงย
 ๔๑. นางสาวพิตรี สะฮิ
 ๔๒. นางสาวนาเคีย วานี

ให้บุคคลได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่ง ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
 มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๘ กันยายน ๒๕๖๕

สั่ง ณ วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(รองศาสตราจารย์ ดร.ลิลา อุดมศาสตร์)
 คณบดีคณะวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและการเกษตร ปฏิบัติราชการแทน
 อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

ภาคผนวก ค
รูปกิจกรรมต่างๆ

รูปภาพโครงการ

การดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคติดต่อ







ภาคผนวก ง

แบบรายงานผลการติดตามการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์

