

ที่ ศธ ๐๖๐๑/๖ พ.ศ. ๖๕



ที่ ศธ ๐๖๐๑/๖ พ.ศ. ๖๕
๖๕๙๐
๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๕
๑๓.๑๕

ถึง สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ขอส่งสำเนาหนังสือ
สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๕/ว(ล)๒๖๘๒๒ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๕
เรื่อง การป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ มาเพื่อทราบ รายละเอียด
ดังแนบ

เรียน ผู้อำนวยการ

๑. กิ่งอำเภอ

๒. กิ่งอำเภอ ๕๐๖ ๑๗

๑๗ ตุลาคม ๕๕

สำนักอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๕๕๕๕ ต่อ ๑๑๐๒

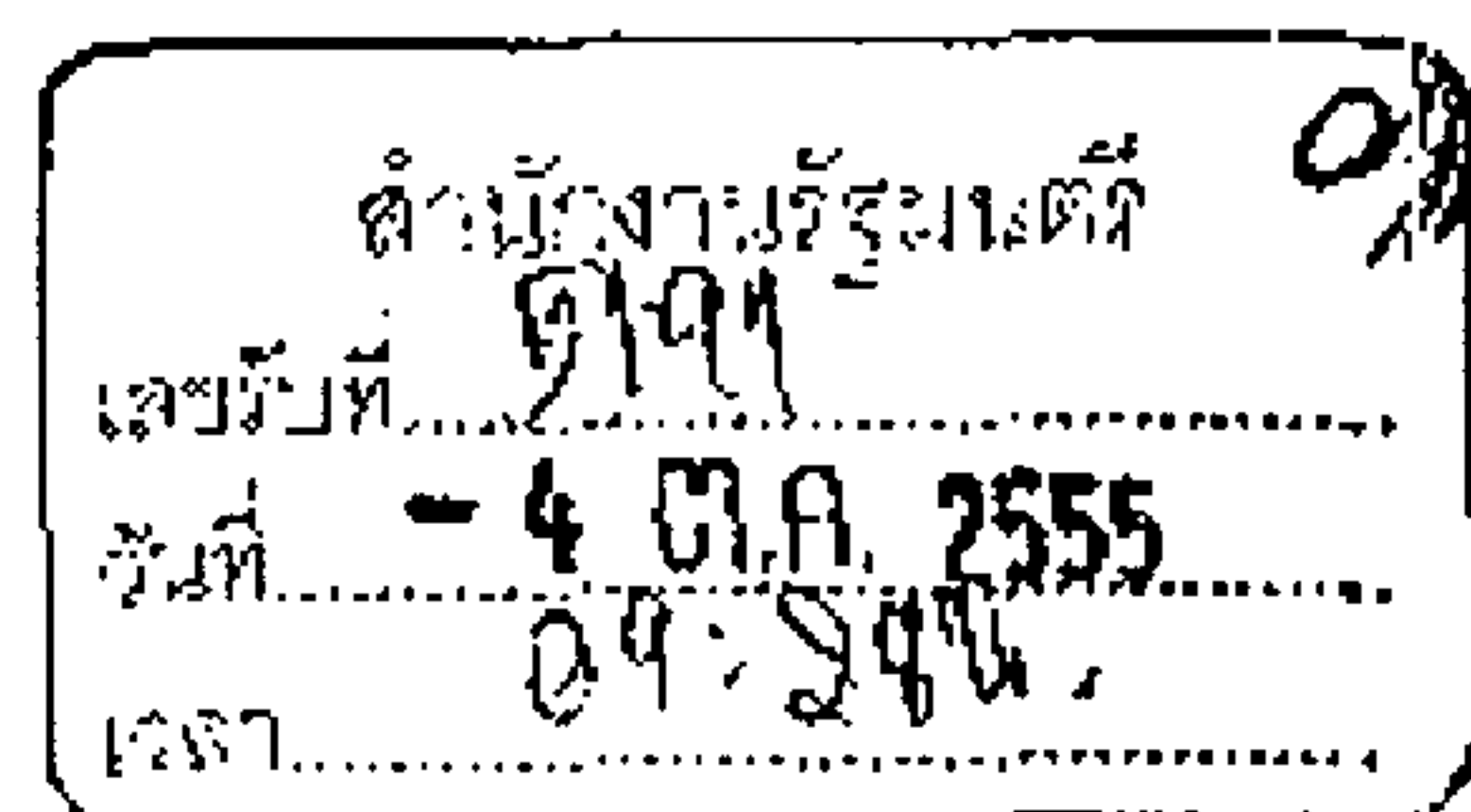
โทรสาร. ๐ ๒๒๘๒ ๐๘๕๕

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๕

๑๗
๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๕

๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๕



ตัวหนังสือ

ที่ นร ๐๕๐๕/ว(ส)๒๖๔๒๒

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม, ๒๖๓๗๐

៣ តុលាការ ២០១៥

เรื่อง การป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

อ้างอิง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ส่วนที่สี่ ที่ นร ๐๕๐๕/๒๓๓๐๕

ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ส่วนที่สด. ที่ สธ ๖๔๓๖.๒/๓๕๔๙

ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๕

ตามที่ได้ยื่นยัณมติคณะรัฐมนตรี (๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๕) เกี่ยวกับเรื่อง แผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๖ – ๒๕๕๙) มาเพื่อทราบความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอเรื่อง การป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ไปเพื่อดำเนินการ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้นำเสนอคณะรัฐมนตรีทราบแล้วเมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๕

ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เลขที่ / **รหัสศ./สงข.** / **รพช./จุฬาลงกรณ์/ศบค.**

5. 1. 2019 4. 1. 2019 31. 12. 2018 31. 12. 2017

พิธี ๒๑๙
 (พพญ. ศรีวิภาดา ปาสิมาพันธ์)

เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

- 5 01.9. 2555

ผู้แทนวิชาการ
ผู้อำนวยการสำนักพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

ขอแสดงความรักนับถือ

(นายธีระพงษ์ วงศ์วิเศษ)

สำนักพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๕๐๐๐ ต่อ ๔๔๔

ໂທດສາກ ໐ ໃຫ້ແຈ້ງ ພາດສາກ

www.cabinet.thaigov.go.th

॥ १॥
 ॥ २॥
 ॥ ३॥
 ॥ ४॥
 ॥ ५॥
 ॥ ६॥
 ॥ ७॥
 ॥ ८॥
 ॥ ९॥
 ॥ १०॥
 ॥ ११॥
 ॥ १२॥
 ॥ १३॥
 ॥ १४॥
 ॥ १५॥
 ॥ १६॥
 ॥ १७॥
 ॥ १८॥
 ॥ १९॥
 ॥ २०॥
 ॥ २१॥
 ॥ २२॥
 ॥ २३॥
 ॥ २४॥
 ॥ २५॥
 ॥ २६॥
 ॥ २७॥
 ॥ २८॥
 ॥ २९॥
 ॥ ३०॥
 ॥ ३१॥
 ॥ ३२॥
 ॥ ३३॥
 ॥ ३४॥
 ॥ ३५॥
 ॥ ३६॥
 ॥ ३७॥
 ॥ ३८॥
 ॥ ३९॥
 ॥ ४०॥
 ॥ ४१॥
 ॥ ४२॥
 ॥ ४३॥
 ॥ ४४॥
 ॥ ४५॥
 ॥ ४६॥
 ॥ ४७॥
 ॥ ४८॥
 ॥ ४९॥
 ॥ ५०॥
 ॥ ५१॥
 ॥ ५२॥
 ॥ ५३॥
 ॥ ५४॥
 ॥ ५५॥
 ॥ ५६॥
 ॥ ५७॥
 ॥ ५८॥
 ॥ ५९॥
 ॥ ६०॥
 ॥ ६१॥
 ॥ ६२॥
 ॥ ६३॥
 ॥ ६४॥
 ॥ ६५॥
 ॥ ६६॥
 ॥ ६७॥
 ॥ ६८॥
 ॥ ६९॥
 ॥ ७०॥
 ॥ ७१॥
 ॥ ७२॥
 ॥ ७३॥
 ॥ ७४॥
 ॥ ७५॥
 ॥ ७६॥
 ॥ ७७॥
 ॥ ७८॥
 ॥ ७९॥
 ॥ ८०॥
 ॥ ८१॥
 ॥ ८२॥
 ॥ ८३॥
 ॥ ८४॥
 ॥ ८५॥
 ॥ ८६॥
 ॥ ८७॥
 ॥ ८८॥
 ॥ ८९॥
 ॥ ९०॥
 ॥ ९१॥
 ॥ ९२॥
 ॥ ९३॥
 ॥ ९४॥
 ॥ ९५॥
 ॥ ९६॥
 ॥ ९७॥
 ॥ ९८॥
 ॥ ९९॥
 ॥ १००॥

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๓๖.๒/ ๓๓๕๔



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒

ตุลาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา

สิ่งที่ส่งมาด้วย องค์ความรู้ เรื่อง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (Novel coronavirus)

จำนวน ๑๐๐ ชุด

ตามที่ องค์การอนามัยโลกได้ประกาศทางเว็บไซต์ เมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๕ แจ้งการพบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ หรือ โรคโคโรนา ๒๐๑๙ ในต่างประเทศ มีผู้ป่วยติดเชื้อแล้ว ๒ ราย รายแรกเสียชีวิตเมื่อเดือนมิถุนายน ๒๕๕๕ เป็นผู้ป่วยชายชาวซาอุดีอาระเบีย อายุ ๖๐ ปี รายที่ ๒ เป็นผู้ป่วยชายชาวกาตาร์ อายุ ๔๕ ปี มีอาการทางระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันร่วมกับภาวะไตวาย และมีประวัติการเดินทางมาจากประเทศซาอุดีอาระเบียและกาตาร์ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการพบเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ทั้งสองราย โดยทั้งสองรายไม่พบความเชื่อมโยง และไม่พบการติดเชื้อไปยังผู้สัมผัสโรค ทั้งนี้ยังไม่พบรายงานผู้ป่วยเพิ่มเติม องค์การอนามัยโลกได้ให้คำแนะนำเบื้องต้นเกี่ยวกับการเฝ้าระวังโรค เพื่อค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจรุนแรงที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ โดยได้ระบุพื้นที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ได้แก่ ประเทศซาอุดีอาระเบียและประเทศกาตาร์ อย่างไรก็ตามก็ยังไม่แนะนำให้จำกัดการเดินทางแต่อย่างใด สำหรับสถานการณ์ในประเทศไทยในขณะนี้ยังไม่มีรายงานการตรวจพบผู้ป่วยโรคโคโรนา ๒๐๑๙ นี้

ในสถานการณ์ดังกล่าวนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการตามมาตรการในยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการเชิงบูรณาการและเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ของแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙) ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการ เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๕ มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑. แจ้งเตือนภัยแก่เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข ผ่านทางระบบข่าวกรองโรคติดต่ออุบัติใหม่
๒. ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารผ่านทางเว็บไซต์และสื่อมวลชน เพื่อให้คำแนะนำแก่ผู้ที่ จะเดินทางไปหรือกลับจากต่างประเทศ
๓. ประเมินสถานการณ์ความเสี่ยงร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจากมหาวิทยาลัย องค์การอนามัยโลก ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ ประเทศสหรัฐอเมริกา และกำหนดมาตรการเพื่อเตรียมความพร้อมในด้านการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและทางห้องปฏิบัติการ ตลอดจนการดูแลรักษาพยาบาล โดยจะมีการประสานงานกับกระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป
๔. กำหนดมาตรการและยุทธศาสตร์การเตรียมความพร้อม ดังนี้
 - ๔.๑ จัดระดับความรุนแรงของสถานการณ์ ได้แก่
 - ระดับ ๑ มีการระบาดในประเทศอื่น แต่ยังไม่พบผู้ป่วยในประเทศไทย
 - ระดับ ๒ มีผู้ป่วยในประเทศไทย แต่ไม่แพร่ระบาดหรือยังอยู่ในวงจำกัด

ระดับ ๓...

ระดับ ๓ มีการแพร่ระบาดวงกว้างหลายพื้นที่ และมีอัตราป่วย อัตราตายใกล้เคียง
โรคระบบทางเดินหายใจอื่นๆ

ระดับ ๔ มีการแพร่ระบาดในวงกว้าง พบผู้ป่วยอาการรุนแรงมาก เสียชีวิตมาก

๔.๒ ดำเนินการเฝ้าระวังโรคตามที่องค์การอนามัยโลกแนะนำ โดยเน้นการเฝ้าระวังใน
กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการปอดอักเสบที่เดินทางมาจากประเทศทางแถบตะวันออกกลาง
ที่เข้ามาในประเทศไทย โดยการประสานความร่วมมือจากสถานพยาบาลทั้งภาครัฐ
และเอกชน

๔.๓ ดำเนินการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งประเทศไทยมีศักยภาพในการตรวจหาเชื้อ
ไวรัสโคโรนาได้

๔.๔ แจ้งแนวทางการรักษาพยาบาล และการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่าง
เข้มงวดเป็นพิเศษในระดับสูงสุด เช่นเดียวกับที่เคยปฏิบัติมาแล้วในการป้องกัน
โรคซาร์ส และจัดระบบการส่งต่อหากมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก

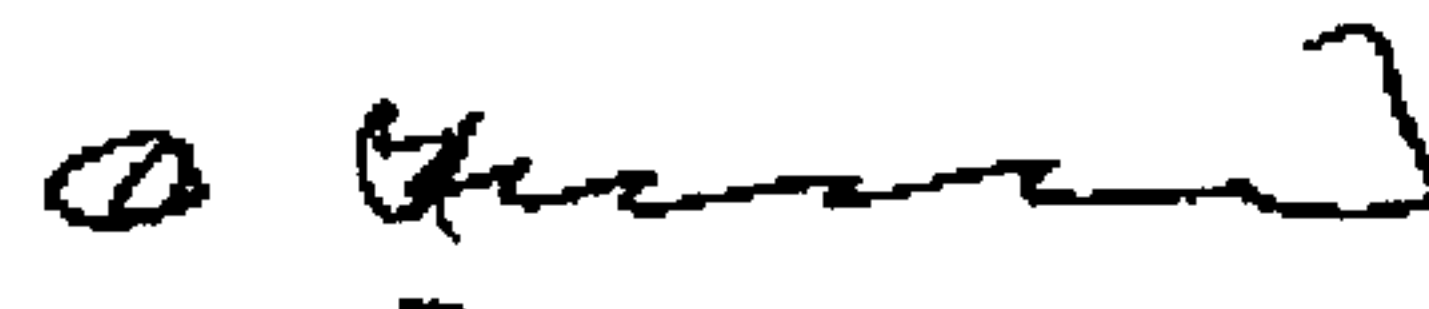
๔.๕ เตรียมการให้คำแนะนำการปฏิบัติตนแก่ผู้ที่จะเดินทางไปและกลับจากการไปแสวงบุญ
พิธีฮัจญ์ที่ประเทศซาอุดีอาระเบีย และประสานการเตรียมความพร้อมร่วมกับทีมแพทย์
ประจำคณะที่จะต้องเดินทางไปดูแลผู้แสวงบุญที่ประเทศซาอุดีอาระเบีย

๔.๖ ให้มีการสื่อสารความเสี่ยง โดยการประสานด้านเทคนิควิชาการเพื่อจัดทำประเด็น
การสื่อสารให้มีความสอดคล้องกัน และปรับข้อมูลให้ทันสถานการณ์

กระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาแล้ว จึงเห็นสมควรเสนอเรื่องการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบและขอความร่วมมือจากกระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
ในการร่วมเฝ้าระวัง การป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ทั้งนี้ได้แนบรายละเอียด
องค์ความรู้ เรื่อง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (Novel coronavirus) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

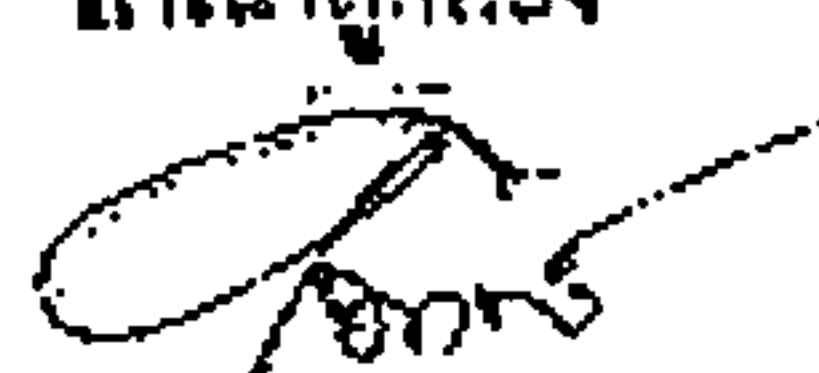
ขอแสดงความนับถือ



(นายวิทยา บุรณศิริ)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค
สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่
โทร. ๐ ๒๕๕๙๐ ๓๒๓๘
โทรสาร ๐ ๒๕๕๙๐ ๓๘๑๒

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอุษณีย์ ศรีสำราญ)
นักวิชาการนโยบายและแผนปฏิบัติการ

องค์ความรู้ เรื่อง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (Novel Coronavirus)

๑. เชื้อก่อโรคและลักษณะโรค : เชื้อไวรัสโคโรนาโดยทั่วไป เป็นกลุ่มของเชื้อไวรัสที่ทำให้เกิดการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจหรือระบบอื่นๆ ในคนและสัตว์ เช่น หนู ไก่ วัว คาวาชิ สุนัข แมว กระต่าย และสุกร มีรายงานการพบเชื้อมาตั้งแต่ช่วงปี ค.ศ. ๑๙๖๕ ประกอบด้วยเชื้อสายพันธุ์ย่อยหลายสายพันธุ์ และพบได้ทั่วโลก โดยในเขตอบอุ่น (temperate climates) มักพบเชื้อไวรัสโคโรนา ในช่วงฤดูหนาวและฤดูใบไม้ผลิ โดยอาจมีความรุนแรงของอาการที่แตกต่างกันไป แต่ส่วนใหญ่อาการไม่รุนแรง เช่น เป็นไข้หวัดธรรมดา หูชั้นกลางอักเสบ เป็นต้น ส่วนน้อยที่มีอาการรุนแรง อาจก่อให้เกิดการอักเสบรุนแรงเฉียบพลันและมีการล้มเหลวของระบบทางเดินหายใจ และเสียชีวิตได้ เช่น ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ที่ก่อให้เกิดโรคซาร์ส แต่โดยส่วนใหญ่ ผู้ป่วยจะมีอาการไม่รุนแรง (ยกเว้น ผู้ที่มีโรคประจำตัวที่มีผลต่อระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย) ในคนที่ป่วยโรคไข้หวัดก็มีสาเหตุจากเชื้อไวรัสโคโรนาได้ ประมาณร้อยละ ๑๕ การติดเชื้อไวรัสโคโรนาพบได้ในทุกกลุ่มอายุ แต่พบมากในเด็ก อาจพบมีการติดเชื้อซ้ำได้ เนื่องจากระดับภูมิคุ้มกันจะลดลงอย่างรวดเร็วภายหลังการติดเชื้อ

เชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ที่ก่อให้เกิดโรคซาร์ส พบการระบาดปี ค.ศ. ๒๐๐๓ โดยพบเริ่มจากประเทศจีนแล้วแพร่กระจายไปทั่วโลก พบรายงานผู้ป่วยโรคซาร์สทั้งสิ้นมากกว่า ๘,๐๐๐ ราย และเสียชีวิตมากกว่า ๗๕๐ ราย แต่ขณะนี้ (ปี ค.ศ. ๒๐๑๒) ไม่พบการระบาดแต่อย่างใด

สำหรับเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ เป็นเชื้อสายพันธุ์หนึ่งในกลุ่มไวรัสโคโรนา ซึ่งเพิ่งค้นพบใหม่ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕ พบผู้ป่วยยืนยัน ๒ ราย ในจำนวนนี้ เสียชีวิต ๑ ราย โดยผู้ป่วยทั้ง ๒ ราย ยังไม่มีหลักฐานชัดเจนที่จะยืนยันว่าติดเชื้อมาได้อย่างไรหรือติดต่อมาจากสัตว์หรือไม่ อีกทั้งไม่สามารถสรุปได้ว่าเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ มีความรุนแรงมากหรือน้อยเพียงใด องค์การอนามัยโลกประเมินว่ายังไม่รุนแรงเหมือนโรคซาร์ส เพราะไม่พบว่าบุคคลรอบข้าง หรือบุคลากรทางการแพทย์มีการเจ็บป่วยด้วย

อย่างไรก็ตาม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ หรือ โรคโคโรนา ๒๐๑๙ นี้ ไม่ใช่โรคซาร์สเป็นคนละโรคกัน เนื่องจากมีสาเหตุจากเชื้อไวรัสโคโรนาคนละสายพันธุ์

๒. ระยะฟักตัวของโรค : เชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ นี้ ยังไม่มีข้อมูลชัดเจนว่าจะแสดงอาการเมื่อใดหลังจากติดเชื้อ แต่สำหรับเชื้อไวรัสโคโรนาโดยทั่วไป โดยเฉลี่ยมีระยะฟักตัวประมาณ ๒ - ๕ วัน

๓. วิธีการแพร่โรค : ด้วยข้อมูลที่มีจำกัด อนุมานว่าการติดต่อของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ นี้ ถ้าจะสามารถติดต่อจากคนสู่คน น่าจะผ่านทางฝอยละออง (Droplet) ได้แก่ น้ำมูก น้ำลายจากผู้ป่วยที่มีเชื้อไปยังบุคคลอื่น โดยการไอ หรือจาม และการสัมผัส (Contact) กับสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจของผู้ป่วยเป็นหลัก ส่วนการแพร่กระจายทางอากาศ (Airborne) มีโอกาสเป็นไปได้เล็กน้อย

๔. การป้องกัน :

- หลีกเลี่ยงการคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่มีอาการไอ หรือจาม
- ควรล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่ โดยเฉพาะเมื่อสัมผัสกับสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย ก่อนรับประทานอาหาร และหลังรับม่วย
- ควรหลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่แออัด หรือที่ชุมชนสาธารณะที่มีคนอยู่เป็นจำนวนมาก หากจำเป็น ต้องเข้าไป ให้พิจารณาใส่หน้ากากอนามัย เพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ
- แนะนำให้ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัย ปิดปากปิดจมูกเวลา ไอ หรือจาม
- ปฏิบัติตามหลักสุขอนามัยที่ดี ได้แก่ กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ
