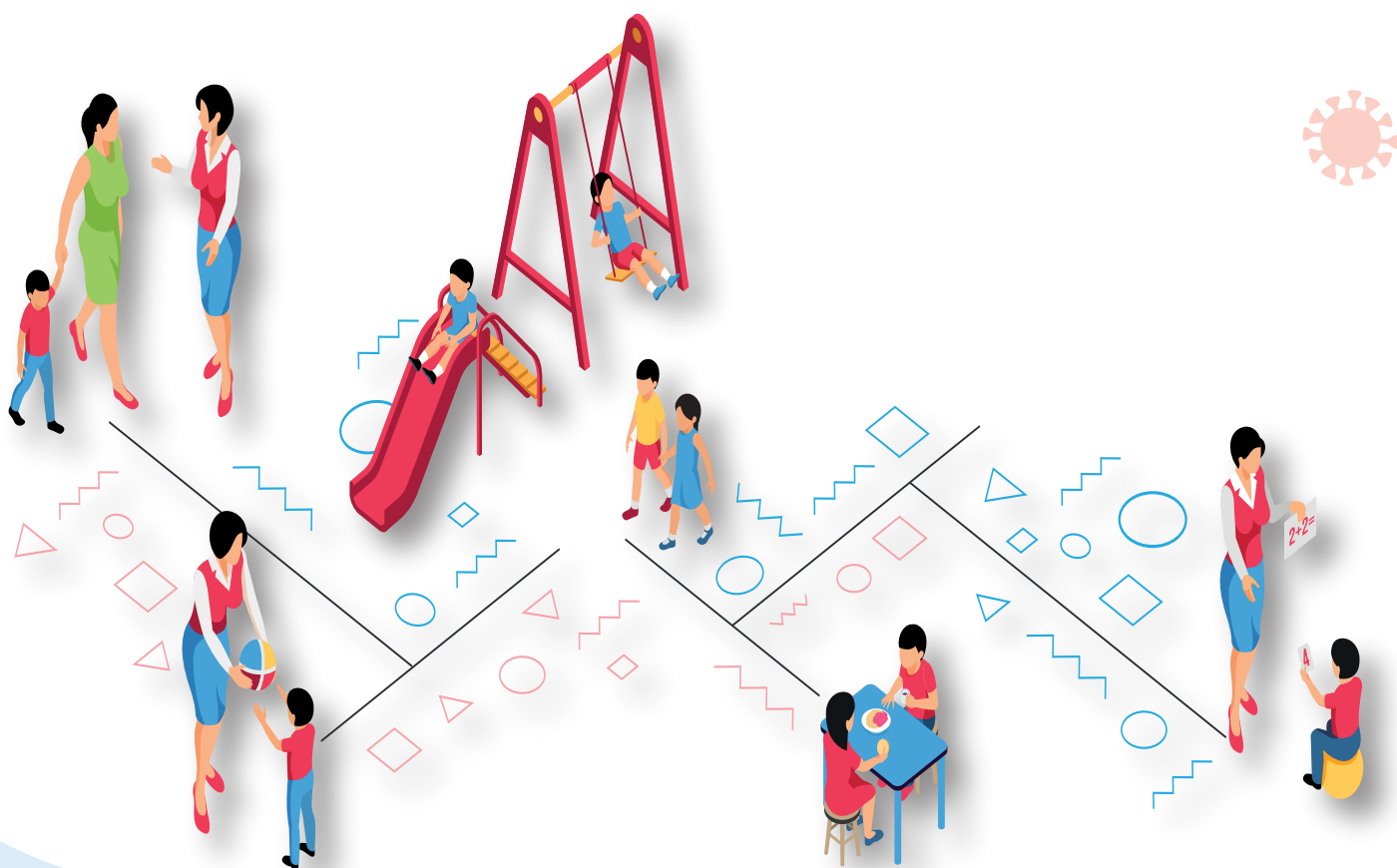




คู่มือการปฏิบัติสำหรับ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ในการป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคโควิด-19



ชื่อหนังสือ :

คู่มือการปฏิบัติสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

พิมพ์ครั้งที่ 1

มิถุนายน 2563

จัดพิมพ์และเรียบเรียงโดย
ที่ปรึกษา

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย

บรรณาธิการ

นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย

เรียบเรียงและจัดพิมพ์โดย

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ภาคีเครือข่ายความร่วมมือ

กระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงมหาดไทย

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

สมาคมพัฒนาสถานรับเลี้ยงเด็ก

สมาคมอนุบาลศึกษาแห่งประเทศไทย

มูลนิธิเพื่อการศึกษา

สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล

มูลนิธิช่วยการสาธารณสุขชุมชน

คำนิยาม

เด็กปฐมวัย หมายความว่า เด็กซึ่งมีอายุต่ำกว่าหกปีบริบูรณ์ และให้หมายความรวมถึง เด็กซึ่งต้องได้รับการพัฒนา ก่อนเข้ารับการศึกษาในระดับประถมศึกษา

สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย หมายความว่า ศูนย์เด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์บริการช่วยเหลือ ระยะแรกเริ่มของเด็กพิการ หรือเด็กซึ่งมีความต้องการพิเศษ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และสถานสงเคราะห์ ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็ก ซึ่งมีเด็กปฐมวัยอยู่ในความคุ้มครองดูแล หรือสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่เรียกชื่ออย่างอื่นรวมทั้งโรงเรียน ศูนย์การเรียนรู้ หน่วยงานการศึกษา หรือหน่วยงานอื่น ของรัฐหรือเอกชน และสถาบันศาสนาที่มีวัตถุประสงค์ในการจัดการศึกษาให้แก่เด็กปฐมวัย

ที่มา: พระราชบัญญัติ การพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ. 2562

หมายเหตุ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยมีประมาณ 53,000 แห่ง ได้แก่

1. โรงเรียนอนุบาล สพฐ.ศธ. (ประมาณ 27,094 แห่ง)
2. โรงเรียนอนุบาล สช.ศธ. (ประมาณ 3,204 แห่ง)
3. โรงเรียนอนุบาล อปท.มท. (ประมาณ 1,701 แห่ง)
4. ศูนย์พัฒนาเด็ก อปท.มท. (ประมาณ 18,943 แห่ง)
5. สถานรับเลี้ยงเด็กเอกชน 1600 แห่ง พม.(กทม. 375 แห่ง + ตจว. 1,225 แห่ง)
6. ศูนย์เด็กเล็กในโรงพยาบาล สธ. (รวม 55 แห่ง)
7. ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน สถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน โรงเรียนระดับอนุบาล กทม. (รวม 644 แห่ง)
8. หน่วยงานอื่นๆ เช่น กลาโหม มูลนิธิ สมาคม เป็นต้น

ที่มาของข้อมูล

สำนักงานเลขาธิการการศึกษา ร่วมกับ

กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ปี 2562

พิมพ์ที่

บริษัท สามเจริญพาณิชย์ (กรุงเทพ) จำกัด

คำนำ

เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) มีการระบาดในวงกว้าง องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้โรคโควิด-19 เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern) โดยแนะนำให้ทุกประเทศเร่งรัดการเฝ้าระวังและป้องกันความเสี่ยงจากโรคโควิด-19 สำหรับประเทศไทยพบผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และมีโอกาสขยายวงกว้างขึ้นเรื่อย ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งแนวโน้มที่จะเกิดการแพร่ระบาดในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ดังนั้น การสร้างความตระหนักรู้เท่าทัน และเตรียมความพร้อมในการรับมือกับการระบาดของโรคอย่างมีประสิทธิภาพจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อลดความเสี่ยงและป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพเด็กปฐมวัย ครู/ผู้ดูแลเด็ก และบุคลากรในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย อันเป็นทรัพยากรที่สำคัญในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศในอนาคต

คู่มือการปฏิบัติสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เป็นแนวทางปฏิบัติที่เน้นความสอดคล้องกับบริบทของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และเอื้ออำนวยให้เกิดการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้เด็กปฐมวัย ครู/ผู้ดูแลเด็ก และบุคลากรในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สามารถดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างปลอดภัย โดยมีสาระสำคัญประกอบด้วย องค์ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคโควิด-19 แนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ได้แก่ ผู้บริหาร เจ้าของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ครู/ผู้ดูแลเด็ก เด็กปฐมวัย ผู้ปกครอง และแม่ครัว ผู้จำหน่ายอาหาร ผู้ปฏิบัติงานทำความสะอาด การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมบริเวณต่างๆ ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และสื่อความรู้ด้านสุขภาพ ตลอดจนขั้นตอนการดำเนินงาน คัดกรองและส่งต่อ แบบประเมินตนเองสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แบบประเมินตนเองสำหรับเด็กและผู้ปกครอง แบบบันทึกการตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กสำหรับเด็ก การจัดกิจกรรมหรือการจัดประสบการณ์ ในช่วงเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เป็นต้น

คณะผู้จัดทำ มุ่งหวังให้ “คู่มือการปฏิบัติสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19” ฉบับนี้ เป็น “เครื่องมือ” สำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและผู้เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ตามบริบทและสถานการณ์ของแต่ละแห่งภายใต้ความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อไป

คณะผู้จัดทำ

มิถุนายน 2563

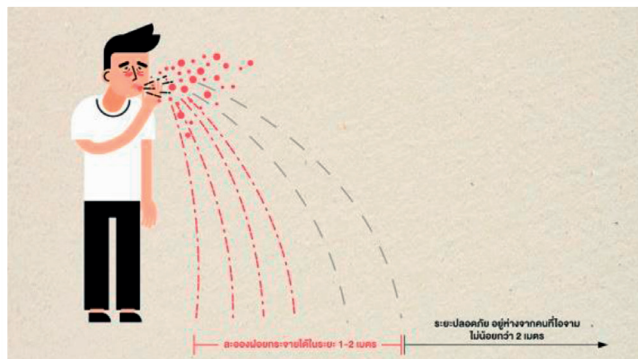
สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	-ก-
สารบัญ	-ข-
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับเชื้อไวรัสโควิด-19	1
Bubble	5
คำแนะนำป้องกันตนเองและการปฏิบัติด้านสุขอนามัยเมื่อเปิดดำเนินการ ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	7
คำแนะนำสำหรับผู้บริหารสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	7
คำแนะนำสำหรับครู/ผู้ดูแลเด็ก และบุคลากรอื่นๆ	9
คำแนะนำสำหรับผู้ปกครองในการดูแลบุตรหลาน	11
กิจวัตรประจำวันในการดูแล พัฒนา และจัดการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัย	12
ส่วนที่ 1 เริ่มต้นจากบ้านสู่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ผู้ปกครองจัดเตรียม)	13
ส่วนที่ 2 การคัดกรองบุคคลของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	13
ส่วนที่ 3 การคัดกรองเด็ก	14
ส่วนที่ 4 จุดเปลี่ยนเสื้อผ้า	15
ส่วนที่ 5 การจัดกิจกรรมดูแล พัฒนา และส่งเสริมการเรียนรู้แก่เด็ก	15
ส่วนที่ 6 การรับประทานอาหาร	16
ส่วนที่ 7 การนอนกลางวัน	17
ส่วนที่ 8 การใช้ห้องน้ำและแปรงฟัน	18
ส่วนที่ 9 การส่งเด็กกลับบ้านช่วงเย็น	19
ส่วนที่ 10 การฆ่าเชื้อ และดูแลความสะอาด	19
สื่อรอบรู้สุขภาพ	20
บรรณานุกรม	23

ความรู้ทั่วไป เกี่ยวกับเชื้อไวรัสโควิด-19

ความรู้ทั่วไป

โรคโควิด-19 คือ โรคที่มีสาเหตุจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ซึ่งพบครั้งแรกในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีนที่มีชื่อว่า โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด -19 (COVID-19) ความหมาย “CO” มาจากคำว่า Corona, “VI” มาจาก Virus, และ “D” มาจาก Disease โดยก่อนหน้านี้เรียกโรคดังกล่าวว่า “โรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019” หรือ “2019-n Co V” ต่อมาองค์การอนามัยโลก ประกาศชื่อเป็นทางการสำหรับใช้เรียกโรคทางเดินหายใจที่เกิดจากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ว่า “โควิดโน่นทิน” (Covid-19) เมื่อ 1 กุมภาพันธ์ 2563 โรคโควิด -19 จัดอยู่ในตระกูลของเชื้อไวรัสโคโรนาซึ่งประกอบด้วยเชื้อไวรัสโคโรนาหลายชนิดที่ก่อโรคในคนได้ตั้งแต่โรควัดธรรมดา เช่น Coronavirus OC43 HKU1 และ 229E เป็นชนิดก่อโรคหวัด (Common Cold) แต่อาจก่อโรคทางเดินหายใจส่วนล่างรุนแรงได้ในกลุ่มผู้ป่วยเด็กเล็กหรือผู้สูงอายุ ส่วนไวรัส Coronavirus NL 63 เป็นเชื้อที่ก่อโรคหลอดลมฝอยอักเสบ (Bronchiolitis) ในเด็ก จนถึงไวรัสที่สามารถก่อโรคทางเดินหายใจรุนแรง เช่น เชื้อไวรัสโคโรนาที่ก่อโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (Middle East Respiratory Syndrome : MERS-CoV) หรือ เชื้อไวรัสโคโรนาที่ก่อให้เกิดโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (Severe Acute Respiratory Syndrome : SARS) ผู้ที่ติดเชื้อไวรัส โควิด-19 ประมาณร้อยละ 80 ไม่มีอาการและแสดงอาการใดๆ สำหรับผู้ที่ติดเชื้อจะแสดงอาการเริ่มแรก คือ มีไข้ ปวดเมื่อย ครั่นเนื้อตัว ไอแห้งๆ บางครั้งมีเสมหะถ้าอาการรุนแรงจะมีไข้สูงขึ้นการหายใจจะมีอาการเหนื่อยหอบ หรือหายใจลำบากเนื่องจากปอดอักเสบ

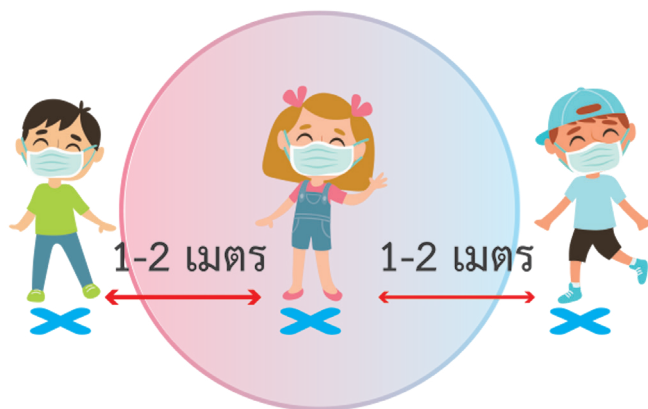


ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากโรคโควิด-19

ผลกระทบต่อสุขภาพ ปัญหาจากปัญหาจากการติดเชื้อ Covid -19 นี้ ทำให้เกิดผู้ป่วยจำนวนมากข้อมูลล่าสุดจากองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 11 พฤษภาคม 2563 พบว่ามีผู้ป่วยทั้งสิ้นประมาณ 5,122,280 คนและจำนวนผู้เสียชีวิต 330,768 คน ส่วนในประเทศไทยพบว่ามีผู้ติดเชื้อทั้งสิ้นประมาณ 3,037 คนและจำนวนผู้เสียชีวิต 57 คนผลกระทบต่อเศรษฐกิจ เนื่องจากการแพร่กระจาย

สามารถผ่านจากคนสู่คนมีการติดเชื้อเกิดขึ้นในระยะเวลาที่รวดเร็วมากทำให้หลายประเทศต้องมีมาตรการเข้มข้น การกักตัวผู้ที่ติดเชื้อไวรัสหรือสงสัยว่าอาจมีโอกาสดูติดเชื้อเป็นระยะเวลา 14 วัน การห้ามเดินทางออกจากพื้นที่ การปิดสถานที่ที่มีคนจำนวนมากมาร่วมกิจกรรม เช่นสวนสาธารณะ ห้างสรรพสินค้า ร้านค้า ร้านอาหาร บริษัท ห้างร้าน และพ่อค้าแม่ค้าจำนวนมากไม่สามารถดำเนินธุรกิจได้ส่งผลกระทบวงกว้างต่อเศรษฐกิจของประเทศนั้นๆ และต่อเศรษฐกิจโลก

ผลกระทบต่อสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย การสั่งปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยปฐมวัย ทำให้ผู้ปกครองไม่มีที่ปลอดภัยสำหรับการฝากเลี้ยงลูกและไม่สามารถหวังพึ่งปู่ย่า ตายายได้ เพราะครอบครัวคนไทยกลายเป็นครอบครัวเดี่ยว แยกกันอยู่มานานแล้ว และอยู่กันคนละจังหวัดผู้ปกครองจึงต้องนำลูกไปทำงานด้วย ทำให้เด็กต้องสัมผัสสิ่งแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย ทั้งจากการเดินทางและในที่ทำงานของพ่อแม่ ทำให้เสี่ยงติดเชื้อมากขึ้น และทำให้ผู้ปกครองบางครอบครัวต้องลาออกจากงานมาเลี้ยงลูกทำให้ขาดรายได้ และทำให้เกิดความเครียดสะสมมากขึ้นในครอบครัว



เส้นทางที่เชื้อไวรัสโควิด-19 เข้าสู่ร่างกาย

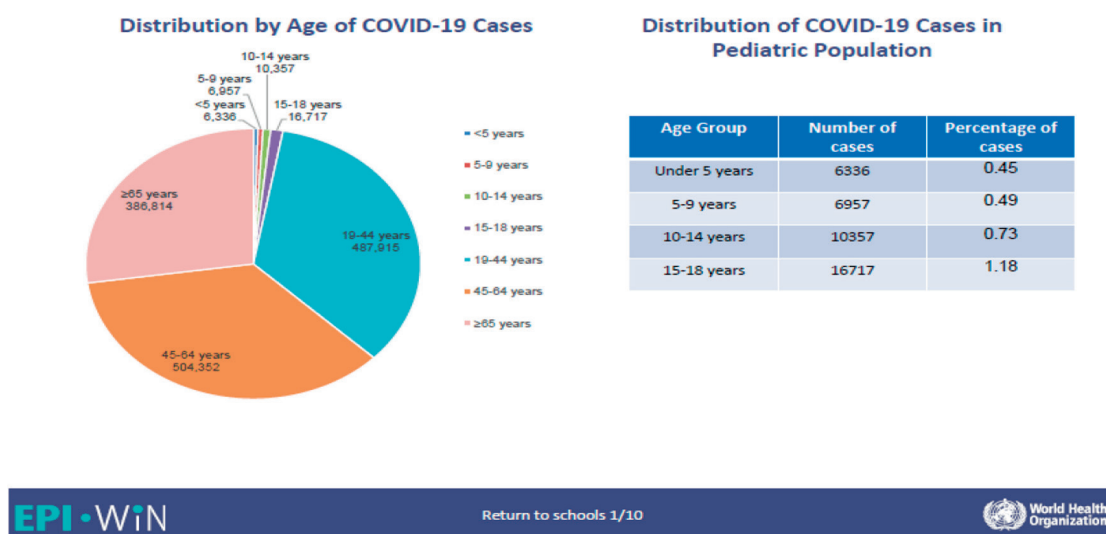
แม้ว่าจะมีรายงานข่าวจากบางหน่วยงานของต่างประเทศว่าการติดเชื้อ COVID-19 นี้ อาจติดต่อได้ในลักษณะ Airborne คือไวรัสแพร่กระจายในอากาศ และคนหายใจเข้าสู่ร่างกายได้ก็ตาม แต่ในขณะนี้ องค์การอนามัยโลก (WHO) และศูนย์ควบคุมโรคแห่งสหรัฐอเมริกา (CDC) ยังคงยืนยันการได้รับเชื้อดังกล่าวเข้าสู่ร่างกายนั้น ยังไม่เกิดในเส้นทางที่เป็น Airborne คือ การหายใจไวรัสในอากาศเข้าสู่ร่างกาย ยกเว้นกรณีของบุคลากรทางการแพทย์ที่ใช้อุปกรณ์ทำให้เกิดละอองเท่านั้น และเส้นทางการสัมผัสมี 2 เส้นทาง ได้แก่ เส้นทางจากการสัมผัสโดยตรงกับฝอยละออง (Droplet) ของผู้ติดเชื้อ (Direct Droplet Transmission) เส้นทางนี้เกิดขึ้นจากการที่ตัวเราไปอยู่ใกล้ชิด (ในระยะน้อยกว่า 2 เมตร) กับผู้ป่วยหรือผู้ที่มีเชื้อโควิด-19 เมื่อคนเหล่านี้ ไอ จาม ก็จะมีฝอยละอองประมาณ 3,000 หยดต่อการไอหรือจาม 1 ครั้ง ทำให้เราที่อยู่ใกล้ ได้รับฝอยละอองเข้าสู่ร่างกายทางจมูก เป็นการสัมผัสหรือได้รับโดยตรง ทำให้เกิดการสัมผัสเชื้อขึ้น นอกจากนี้ฝอยละอองดังกล่าว ก็อาจติดกับมือ ผิวหน้า แขน หรือติดกับพื้นโต๊ะ เก้าอี้ ฯลฯ ทำให้หากมือเราไปสัมผัสตามที่กล่าว แล้วมาเช็ดหน้า เช็ดตา เช็ดปาก ก็จะมีโอกาสที่ร่างกายจะได้รับเชื้อนี้เข้าสู่ร่างกายได้ เรียกการได้รับเชื้อแบบนี้ว่าได้รับโดยอ้อม

เส้นทางการสัมผัสเชื้อแบบทางอ้อม (Indirect Transmission) เกิดขึ้นจากการสัมผัสกับฝอยละอองสารคัดหลั่งจากผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่เกาะอยู่ตามวัสดุที่เป็นจุดสัมผัสบ่อย ๆ โดยเฉพาะสถานที่สาธารณะ รถโดยสารสาธารณะ เช่น ประตู ลูกบิด โต๊ะ เก้าอี้ ราวบันได ลิฟท์ พื้น เสื้อผ้า และร่างกาย เช่น การสัมผัสมือ หยอกล้อ สัมผัสตัวซึ่งกันและกัน

สถานการณ์โควิด-19 ในเด็ก

มีรายงานผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในประเทศที่มีการระบาดทั้งประเทศจีน ประเทศในทวีปยุโรป ประเทศสหรัฐอเมริกา และประเทศไทย แสดงให้เห็นว่า เด็กติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ได้ทุกอายุ แต่อุบัติการณ์น้อยกว่าผู้ใหญ่มาก เด็กมักมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อในครอบครัว เด็กที่ป่วยเป็นโรคไวรัสโควิด-19 จะมีเชื้อในระบบทางเดินหายใจ บทบาทของเด็กในการเป็นผู้แพร่เชื้อยังไม่ชัดเจน แต่การพบเชื้อโคโรนาไวรัส ในทางเดินหายใจของผู้ป่วยเด็ก และยังสามารถพบเชื้อในอุจจาระได้ ทำให้เด็กมีโอกาสเป็นผู้แพร่เชื้อสู่ผู้อื่นได้ แม้รายงานส่วนใหญ่เด็กมักเป็นผู้รับเชื้อไวรัสโควิด-19 จากผู้อื่น มีรายงานว่าผู้ป่วยโควิด-19 เป็นเด็กมักมีอาการไม่รุนแรง แต่อาจมีอาการรุนแรงถึงแก่ชีวิต ในกรณีที่มีโรคอื่นอยู่ก่อน หรือเป็นผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องในระยะหลังมีรายงานผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายโรคคาวาซากิ (Kawasaki Disease) บางรายมีอาการ shock และเสียชีวิต เกิดขึ้นในเด็กที่มีสุขภาพดีมาก่อน เป็นกลุ่มอาการ Hyperinflammatory syndrome ที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโควิด-19 รายงานจากอังกฤษ สหรัฐอเมริกา อิตาลี จะเป็นได้ว่า โรคโควิด-19 เป็นโรคที่อุบัติขึ้นมาใหม่ ไม่เป็นที่รู้จักมาก่อน ความรู้ในด้านอาการ อาการแสดง ความรุนแรงของโรค ยังไม่เป็นที่รู้จักกัน ยังคงต้องศึกษา และมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลตลอดเวลา

COVID-19 and children



ที่มา : COVID-19 – safe return to schools. CORONAVIRUS (COVID-19) UPDATE NO.26. WHO ,15 MAY 2020

สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเป็นสถานที่ที่มีเด็กปฐมวัยอยู่รวมกันจำนวนมาก มักจะมีความเสี่ยงสูง หากมีระบบการจัดการที่ไม่ดี อาจจะมีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในกลุ่มเด็กปฐมวัย เนื่องจากพบว่าการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ส่วนใหญ่จะไม่ค่อยมีอาการ หรือมีอาการแสดงค่อนข้างน้อย ความรุนแรงจะน้อยมาก (มีรายงานในบางประเทศว่าอาจมีสัมพันธ์กับการเกิด Kawasaki Like Disease แต่ในประเทศไทยยังไม่มีรายงาน) แต่เด็กปฐมวัยจะเอาเชื้อกลับบ้าน อาจทำให้การแพร่ระบาดเกิดขึ้นได้รวดเร็ว (Super Spread) ไปยังบุคคลในบ้าน หากมีการระบาดในกลุ่มเด็กปฐมวัยขึ้น จะมีผลกระทบในสังคมหรือผู้ใกล้ชิด เช่น ครู/ผู้ดูแลเด็ก พ่อแม่ ผู้สูงอายุ ที่ติดเชื้อจากเด็ก จากรายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ประเทศไทย พบว่า ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อสะสม จำนวน 3,017 ราย เด็กอายุ 0 - 9 ปี เป็นผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อสะสม จำนวน 60 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.9 เป็นเด็กอายุ 10 - 19 ปี เป็นผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อสะสม จำนวน 115 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.8 น้อยกว่ากลุ่มผู้ใหญ่ (ข้อมูล ณ 12 พฤษภาคม 2563) ไม่มีรายงานผู้ป่วยเด็กที่เสียชีวิตในประเทศไทย อย่างไรก็ตาม หากมีการเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย มีโอกาสสูงที่จะเกิดการติดเชื้อในกลุ่มเด็กเพิ่มมากขึ้น ซึ่งเด็กปฐมวัยเป็นกลุ่มที่ต้องได้รับการดูแลและระมัดระวังในการกระจายเชื้อเป็นอย่างมาก มาตรการในการเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยจึงมีความสำคัญมาก ในการควบคุมการระบาด การวางแผนเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยจึงต้องมั่นใจว่า จะควบคุมไม่ให้เกิดการระบาดของโรคในเด็กปฐมวัยได้

Coronavirus Cases:

8,256,725

[view by country](#)

Deaths:

445,958

Recovered:

4,306,426

Coronavirus Cases:

8,256,725

[view by country](#)

Deaths:

445,958

Recovered:

4,306,426

ที่มา : Worldometer 14/6/2020

Bubble

Bubble เป็นแนวคิดในการดูแลตัวเอง ในช่วงสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งได้ถูกพูดถึงมากในประเทศนิวซีแลนด์ การสร้าง Bubble เปรียบเสมือนการสร้างเขตของแต่ละบุคคลที่ต้องพยายามรักษาให้เขตของตนเองปลอดภัย เช่น สมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกันนับเป็นหนึ่ง Bubble ผู้ที่อยู่ใน Bubble ทุกคนต้องปฏิบัติตามคำแนะนำเพื่อป้องกันเชื้อโรคอย่างเคร่งครัดทั้งเวลาอยู่ในบ้าน และออกนอกบ้าน สำหรับผู้ที่ไม่ได้อยู่ใน Bubble เดียวกัน ให้รักษาระยะห่างทางสังคม ไม่ให้มีปฏิสัมพันธ์ ใกล้ชิดกัน มิฉะนั้น Bubble จะแตกและอาจทำให้เชื้อโรคแพร่กระจายจาก Bubble หนึ่งไปสู่ Bubble หนึ่งได้

สมาชิกใน Bubble ไม่จำเป็นต้องเป็นเครือญาติกันเท่านั้น Extended Bubble อาจเกิดขึ้นได้เนื่องจากจำเป็นต้องขยายให้ครอบคลุมไปถึงบุคคลอื่นที่จำเป็นต้องมีบทบาทในการดำรงชีวิต เช่น ครู/ผู้ดูแลเด็ก ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ที่เข้ามาดูแลช่วยเหลือสมาชิกในบ้านยกตัวอย่าง ประเทศนิวซีแลนด์มีการจัดหาครู/ผู้ดูแลเด็กให้สำหรับผู้ปกครองที่จำเป็นต้องทำงานนอกบ้าน (Essential Workers) มาดูแลบุตรที่บ้าน (home Based Care) ครู/ผู้ดูแลเด็กคนนั้นถือเป็นหนึ่งใน Bubble ของครอบครัวนั้น ทั้งนี้ Extended Bubble ต้องมีการปฏิบัติตัวอย่างเคร่งครัดหรือหากเด็กคนใดที่จำเป็นต้องย้าย เช่น เด็กที่พ่อแม่แยกบ้านกันดูแล จะทำให้เกิด Shared Bubble ก็ต้องมีการจัดให้เด็กมีความปลอดภัยสูงสุด เช่น พยายามเดินทางในระยะที่ไม่ใกล้นักเดินทางด้วยรถส่วนตัว

Thailand Early Childhood Developmental Bubble Model (Thai-ECD Bubble Model)

คือแนวคิด ที่ประเทศไทยต้องการทำเพื่อความปลอดภัยจากการติดเชื้อโควิด-19 สำหรับการดูแลเด็กปฐมวัยในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในบริบทของประเทศไทย โดยการสร้าง Bubble ที่เปรียบเสมือนการสร้างขอบเขตของแต่ละบุคคลที่ต้องพยายามให้เขตของตนเองปลอดภัย สมาชิกในกลุ่มย่อย (Bubble) (Small Group) ประกอบด้วยครู/ผู้ดูแลเด็ก 1 คน ต่อเด็กไม่เกิน 5 คน อยู่รวมกันเพื่อทำกิจกรรมด้วยกันตลอดทั้งวัน โดยเน้นการเว้นระยะห่างจากกลุ่มย่อย (Bubble) อื่น 1-2 เมตรตลอดเวลาในขณะที่อยู่ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย



คำแนะนำในการสร้าง Bubble มีดังนี้

1. กำหนดครูและเด็ก ในอัตราส่วน 1 : 5 (ควรเป็นสมาชิกเดิมทุกวัน) ทั้งครูและเด็กถือว่าเป็นสมาชิกชั้นที่ 1 และสมาชิกในครอบครัวของครูพี่เลี้ยงและเด็กในกลุ่ม ถือว่าเป็นสมาชิกชั้นที่ 2
2. ทำความสะอาดร่างกาย เช่น อาบน้ำ ล้างมือ ล้างเท้า และเปลี่ยนชุดทำงาน ชุดเด็ก หรือสวมเสื้อคลุมตัวยาวเต็มตัวใหม่ ก่อนเข้ามาในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกวัน
3. ทำกิจกรรมทุกอย่างด้วยกันตลอดทั้งวัน โดยเน้นการเว้นระยะห่างจากกลุ่มย่อย (Bubble) อื่น 1 - 2 เมตร เช่น กิจกรรมการสร้างประสบการณ์ (การเรียนรู้) การรับประทานอาหาร การทำความสะอาดร่างกาย การนอน เป็นต้น
4. ครอบครัวของสมาชิกในกลุ่มทุกคน ต้องปฏิบัติตามเพื่อป้องกันเชื้อโรคอย่างเคร่งครัดตลอดเวลา โดยยึดหลัก การเว้นระยะห่าง การสวมหน้ากาก การล้างมือ รักษาความสะอาด ปราศจากความแออัด
5. สื่อสารแนวคิด Thailand ECD Bubble Model ให้สมาชิกชั้น 1 และ 2 ทุกคนรับทราบเข้าใจ และร่วมมือกันทำอย่างเคร่งครัด เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ทุกคน และกำหนดเครื่องมือสื่อสาร เช่น โทรศัพท์ LINE Facebook เป็นต้น เพื่อสมาชิกได้ติดต่อกัน และสร้างปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน
6. ในระยะแรกที่ยังไม่ได้ปฏิบัติการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด ของสมาชิกชั้นที่ 1 และ 2 แนะนำให้เว้นระยะห่างระหว่างบุคคลของครู/ผู้ดูแลเด็ก 1 - 2 เมตรไปก่อน

ชีวิตวิถีใหม่ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย



คำแนะนำป้องกันตนเองและการปฏิบัติด้านสุขอนามัย เมื่อเปิดดำเนินการในสถานการณ์ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

สำหรับผู้บริหารสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

ที่	ข้อกำหนดของมาตรการกลาง	แนวทางปฏิบัติในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
1.	ชี้แจง ทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่และผู้ปกครองเรื่องมาตรฐานการดำเนินงานการเมื่อเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เช่น กรณีที่เจ้าหน้าที่ เด็ก หรือผู้ปกครองมีอาการเจ็บป่วย มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก ให้หยุดเรียนทันที	1.1 ประชุมสร้างความเข้าใจกับผู้ปกครอง ครู/ผู้ดูแลเด็ก ผู้ประกอบอาหาร (แบบกลุ่มย่อย) หรือประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์) - โอกาสของการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 - การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคในที่สาธารณะ 1.2 แจกเอกสาร คู่มือ แผ่นพับ คำแนะนำแก่ผู้เกี่ยวข้อง 1.3 ฉายวิดีโอทัศน์ วิดีโอแนะนำวิธีขั้นตอนการปฏิบัติการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2.	กรณีพบผู้สงสัยติดเชื้อโรคโควิด-19 ให้ผู้บริหารแจ้งหน่วยงานทางการแพทย์ในพื้นที่ เพื่อรับทราบคำแนะนำในการดำเนินการต่อไป	2.1 ประสานงานทางการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นต้น เพื่อขอรับแนวทางปฏิบัติ เมื่อพบผู้สงสัยติดเชื้อโรคโควิด-19 2.2 แจ้งหน่วยงานต้นสังกัดทันที 2.3 ทำความสะอาดตามที่กระทรวงสาธารณสุขแนะนำ
3.	ควบคุม กำกับ ดูแลครู เจ้าหน้าที่ และผู้ปฏิบัติงานในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข เช่น การใส่หน้ากากผ้า ใส่ถุงมือ การล้างมืออย่างถูกวิธี หรือการอาบน้ำ เป็นต้น	3.1 กำกับ ตรวจสอบ การปฏิบัติสำหรับครู/ผู้ดูแลเด็ก และบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกคนตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด 3.2 จัดหาเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย หน้ากากผ้า สบู่สำหรับล้างมือ และเจลแอลกอฮอล์ เพื่อใช้สำหรับป้องกันโรคโควิด-19
4.	จัดให้มีช่องทางการติดต่อสื่อสารแก่ผู้ปกครองในการเตรียมตัวก่อนนำเด็กเข้าสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	4.1 ประสานงานทางโทรศัพท์ 4.2 แอปพลิเคชัน Line Facebook เป็นต้น 4.3 ป้ายประชาสัมพันธ์ จดหมายข่าว

ที่	ข้อกำหนดของมาตรการกลาง	แนวทางปฏิบัติในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
5.	กำหนดจุดรับ-ส่ง จุดคัดกรอง จัดเตรียมอุปกรณ์ล้างมือ บริเวณทางเข้าสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	5.1 จัดให้มีพื้นที่และอุปกรณ์ทำความสะอาดมือและเท้า บริเวณทางเข้าสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และทำเครื่องหมาย 1-2 เมตร ให้ผู้ปกครองปฏิบัติตาม
6.	จัดให้มีการดูแลทำความสะอาดอาคาร สถานที่ สิ่งของ เครื่องใช้ บริเวณจุดสัมผัส และยานพาหนะด้วยผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดและผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อ ตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุขเป็นประจำ	6.1 ควบคุม การทำความสะอาดอาคารสถานที่ สิ่งของ เครื่องใช้ เครื่องเล่นสนาม สื่อพัฒนาการเด็ก ยานพาหนะ เป็นต้น และบริเวณจุดสัมผัส ด้วยผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดและผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อ ตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง และทุกวัน (Daily Cleaning) 6.2 ต้องมีพื้นที่สำหรับการจัดกิจกรรมและกิจวัตรประจำวันของเด็ก อย่างน้อย 2 ตารางเมตรต่อเด็ก 1 คน
7.	จัดให้มีการดูแล ทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วม บริเวณจุดสัมผัส ด้วยผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดและผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้ออย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง	7.1 ควบคุม การทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วม บริเวณจุดสัมผัสด้วยผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด และผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้ออย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง
8.	จัดให้มีมาตรการ เว้นระยะห่างระหว่างกลุ่มและระหว่างบุคคลในการทำกิจกรรมต่างๆ อย่างน้อย 1-2 เมตร หรืออุปกรณ์กั้นระหว่างกลุ่ม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยสำหรับเด็ก	8.1 กำหนดจุดรับส่งเด็ก จุดยืนรอรับเด็กของผู้ปกครอง เว้นระยะห่าง อย่างน้อย 1-2 เมตร 8.2 กำหนดจุดทำกิจกรรมสำหรับเด็กรายบุคคล 8.3 กรณีใช้พื้นที่จัดกิจกรรมที่มีเด็กมากกว่า 1 กลุ่ม ต้องจัดเตรียมฉาก
9.	เมื่อพบว่าบุคลากรหรือคนใกล้ชิดมีอาการ ไข้ ไอ จาม เหนื่อยหอบ หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง (ตามคำนิยามกระทรวงสาธารณสุข) ให้หยุดงานทันที และปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด	9.1 กำหนดแนวทางที่ชัดเจน เมื่อพบว่าตนเองบุคลากรหรือคนใกล้ชิด ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย มีอาการ ไข้ ไอ จาม เหนื่อยหอบ หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง (ตามคำนิยามกระทรวงสาธารณสุข) ให้หยุดงานทันที และปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่อย่างเคร่งครัด
10.	บุคลากรทุกคน ก่อนการปฏิบัติงานควรทำความสะอาดร่างกายก่อนปฏิบัติงาน เช่น อาบน้ำ เปลี่ยนชุด ล้างมือ ล้างเท้า สวมหน้ากากผ้า สวมหมวกคลุมผม เป็นต้น และให้ความรู้แก่เด็กที่มีอายุมากกว่า 2 ปี ในการสวม ถอด และเก็บหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าอย่างถูกสุขอนามัย	10.1 กำหนด และควบคุมให้ครู/ผู้ดูแลเด็ก และบุคลากรที่เกี่ยวข้องต้องทำความสะอาดร่างกาย เช่น อาบน้ำ เปลี่ยนชุด เสื้อผ้า หรือสวมเสื้อคลุมแขนยาวแบบเต็มตัว ทำความสะอาด มือ-เท้า และสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ก่อนการปฏิบัติงาน ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกครั้ง ทุกวัน 10.2 จัดทำจุดหรือห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ห้องอาบน้ำ

สำหรับครู/ผู้ดูแลเด็กและบุคลากรอื่นๆ

ที่	ข้อกำหนดของมาตรการกลาง	แนวทางปฏิบัติในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
1.	เมื่อพบว่าตนเอง บุคลากร หรือคนใกล้ชิด มีอาการไข้ ไอ จาม หอบเหนื่อย หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง (ตามคำแนะนำกระทรวงสาธารณสุข) ให้หยุดงานทันที และปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด	1.1 ให้หยุดงานทันที และไปพบแพทย์
2.	ก่อนการปฏิบัติงาน ควรทำความสะอาดร่างกาย(โดยเฉพาะผู้เดินทางด้วยรถสาธารณะ) ล้างมือ สวมหน้ากากผ้าขณะปฏิบัติงาน และให้ความรู้แก่เด็กที่มีอายุมากกว่า 2 ปี ในการสวมถอดและเก็บหน้ากากอนามัยอย่างถูกสุขอนามัย	2.1 ต้องทำความสะอาดร่างกาย เช่น อาบน้ำเปลี่ยนชุด เสื้อผ้าหรือสวมเสื้อคลุมแขนยาวแบบเต็มตัว ทำความสะอาดมือ-เท้า และสวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า หรือสวมหมวก ก่อนการปฏิบัติงานในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกครั้ง ทุกวัน 2.2 สอนให้เด็กรู้จักป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) สำหรับเด็กที่มีอายุมากกว่า 2 ปี ต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า และถอดทิ้งอย่างถูกสุขลักษณะ
3.	สอนเด็กไม่ให้ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น และรักษาอย่างถูกต้อง	3.1 สอนเด็กไม่ให้ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น และเก็บรักษาอย่างถูกต้อง 3.2 จัดเก็บแยกอุปกรณ์ เครื่องใช้ส่วนตัวของเด็ก เช่น จาน ชาม ถาด หลุม ช้อน ส้อม แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว ผ้าเช็ดหน้า แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แยกรักษาเป็นรายบุคคล ไม่ใช่ปะปนกัน
4.	ให้ความรู้ คำแนะนำเกี่ยวกับการแพร่กระจายของโรคโควิด-19 แก่ผู้ปกครองของเด็ก	4.1 ให้ความรู้ คำแนะนำเกี่ยวกับการแพร่กระจายและโอกาสของการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แก่ผู้ปกครองของเด็กการปฏิบัติตัวในช่วงที่มารับ - ส่งเด็กที่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และเมื่อกลับถึงบ้าน 4.2 จัดทำมุมผู้ปกครอง เพื่อประชาสัมพันธ์คำแนะนำเกี่ยวกับการแพร่กระจายของโรคโควิด-19 และการปฏิบัติตัวเมื่อกลับถึงบ้าน 4.3 ขอความร่วมมือให้ผู้ปกครองแจ้งข้อมูลการเดินทางไป ณ จุดเสี่ยงต่าง ให้ครูทราบทุกวัน ก่อนรับ-ส่งเด็ก

ที่	ข้อกำหนดของมาตรการกลาง	แนวทางปฏิบัติในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
5.	ส่งเสริมให้เด็ก ผู้ปกครอง ล้างมืออย่างถูกวิธีด้วยน้ำและสบู่	5.1 ให้ความรู้ คำแนะนำเกี่ยวกับการล้างมืออย่างถูกวิธีด้วยน้ำและสบู่แก่ผู้ปกครองของเด็ก ในช่วงที่มารับ-ส่งเด็กที่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 5.2 จัดทำมุมผู้ปกครอง เพื่อประชาสัมพันธ์คำแนะนำเกี่ยวกับการล้างมืออย่างถูกวิธีด้วยน้ำและสบู่ 5.3 สาธิตวิธีการล้างมืออย่างถูกวิธีด้วยน้ำและสบู่แก่ผู้ปกครอง
6.	จัดกิจกรรมสำหรับเด็ก ควรจัดเป็นรายบุคคลหรือกลุ่มย่อย (Bubble) ไม่เล่นรวมกัน เว้นระยะห่างระหว่างกลุ่มและรายบุคคลอย่างน้อย 1-2 เมตร (เด็กจำนวนไม่เกิน 5 คนต่อกลุ่ม) และควรจัดของเล่น สื่อการเรียนรู้ให้เด็กเป็นรายบุคคล กรณีเป็นของที่ต้องใช้ร่วมกันหรือและเปลี่ยนกันใช้ ต้องทำความสะอาดตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ใช้ต่อเนื่องกัน	6.1 จัดกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้สำหรับเด็ก รายบุคคลหรือกลุ่มย่อย (Bubble) ไม่เกิน 5 คนต่อกลุ่ม เว้นระยะห่างระหว่างกลุ่มและรายบุคคล อย่างน้อย 1-2 เมตร ในที่มีอากาศถ่ายเท 6.2 กรณีใช้พื้นที่จัดกิจกรรมที่มีเด็กมากกว่า 1 กลุ่ม ให้ใช้ฉากหรืออุปกรณ์กั้นระหว่างกลุ่ม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยสำหรับเด็ก 6.3 จัดของเล่น สื่อพัฒนาการเด็ก ให้เด็กเล่นเฉพาะกลุ่มย่อย (Bubble) ไม่ใช้เล่นร่วมกับกลุ่มย่อย (Bubble) อื่น 6.4 ทำความสะอาดของเล่น และสื่อพัฒนาการเด็กทุกชนิดที่เด็กเล่นเสร็จแล้ว ก่อนการเล่นของเด็กคนถัดไปทุกครั้ง ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
7.	ดูแลให้เด็กรับประทานอาหารตามหลักเกณฑ์โภชนาการที่ปรุงสุกใหม่ และสะอาดขณะรับประทานอาหารให้เว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร หรือมีฉากกั้นระหว่างบุคคล	7.1 จัดทำอาหารปรุงสุกใหม่ๆ ทุกมื้อสำหรับเด็ก 7.2 แยกภาชนะ จาน ชาม ช้อน แก้วน้ำ สำหรับเด็กแต่ละคน ไม่ใช้ร่วมกัน 7.3 ขณะรับประทานอาหาร ให้เว้นระยะห่าง 1-2 เมตร หรือมีฉากกั้นระหว่างบุคคล



สำหรับผู้ปกครองในการดูแลบุตรหลาน

ที่	ข้อกำหนดของมาตรการกลาง	แนวทางปฏิบัติในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
1.	หากเด็กและบุคคลในครอบครัวมีอาการป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบให้เด็กหยุดเรียนและผู้มีอาการไปพบแพทย์ กรณีมีคนในครอบครัวป่วยด้วยโรคโควิด-19 หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยงและอยู่ในช่วงกักกันตัวให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด	1.1 ให้เด็กหยุดเรียนและผู้มีอาการไปพบแพทย์และปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์อย่างเคร่งครัด 1.2 กรณีที่คนในครอบครัวป่วยด้วยโรคโควิด-19 หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง แยกคนป่วย หรือให้กักตัวเองและให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์อย่างเคร่งครัด 1.3 จัดทำบันทึกข้อมูลการเดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงของตนเองและเด็ก รวมถึงคนในครอบครัว และแจ้งแก่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกครั้ง
2.	เตรียมอาหารที่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ อาหารต้องปรุงสุกใหม่ จัดให้มีการออกกำลังกายทุกวัน รวมถึงการดูแลและด้านการแปรงฟัน และให้เด็กพักผ่อนด้วยการนอนหลับ วันละ 9 – 11 ชั่วโมงต่อวัน	2.1 จัดทำอาหารปรุงสุกใหม่ สำหรับเด็กทุกมื้อ 2.2 ส่งเสริม และควบคุม ให้เด็ก มีการออกกำลังกายทุกวัน พร้อมปฏิบัติกิจวัตรประจำวันให้ถูกสุขลักษณะตามที่กระทรวงสาธารณสุขแนะนำกำหนด
3.	หลังกลับเข้าบ้านทุกครั้ง ควรล้างมือด้วยน้ำ และสบู่หรืออาบน้ำทำความสะอาดร่างกายทันที	3.1 ควบคุม ให้เด็กล้างมือด้วยน้ำ และสบู่ หรืออาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกายทันทีที่กลับเข้าบ้าน 3.2 ปฏิบัติตัวเป็นตัวอย่างที่ดีแก่เด็ก ในการทำความสะอาดร่างกายทุกครั้งที่กลับเข้าบ้าน
4.	เตรียมอุปกรณ์ของใช้ส่วนตัว แบบรายวัน ที่จำเป็น เช่น เสื้อผ้า หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เป็นต้น เพื่อให้เด็กนำไปใช้และเปลี่ยนในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	4.1 เตรียมอุปกรณ์ของใช้ส่วนตัว แบบรายวันที่จำเป็น เช่น เสื้อผ้าสำหรับเด็ก วันละ 3 - 4 ชุด หน้ากากผ้า อย่างน้อยวันละ 3 - 5 ชิ้นเพื่อให้เด็กนำไปใช้และเปลี่ยนที่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4.2 เมื่อเด็กกลับเข้าบ้าน เปลี่ยนชุดและทำความสะอาดร่างกายทันที
5.	ไม่พาเด็กไปสถานที่แออัดหรือมีคนจำนวนมาก หากมีความจำเป็น ต้องใส่หน้ากากผ้า และเว้นระยะห่าง 1-2 เมตร	5.1 งดพาเด็กไป ณ จุดเสี่ยงต่างๆ เช่น ตลาด ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ โรงละคร สนามเด็กเล่น พื้นที่เล่น และสถานที่แออัดอื่นๆ เป็นต้น

(ตัวอย่าง)

**กิจวัตรประจำวันในสถานการณ์แพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**

เวลา (โดยประมาณ)	กิจกรรม
07.30 – 08.00 น.	- คัดกรองครู+ล้างมือ+ใส่หน้ากาก+เปลี่ยนเสื้อผ้า+(อาบน้ำ) - ทำความสะอาดสถานที่ ของใช้ ของเล่น ประจำวัน
08.00 – 08.30 น.	- รับเด็ก (คัดกรองเด็ก) + ล้างมือ + ใส่หน้ากาก+ เปลี่ยนเสื้อผ้าเด็ก (อาบน้ำ)
08.30 – 09.00 น.	เคารพธงชาติ – กิจกรรมกลางแจ้ง
09.00 – 09.15 น.	ล้างมือ – เข้าห้องน้ำ
09.15 – 09.30 น.	ดื่มนม + อาหารว่างเช้า
09.30 – 10.30 น.	กิจกรรมเสริมประสบการณ์เด็ก
10.30 – 10.45 น.	ล้างมือก่อนรับประทานอาหารกลางวัน
10.45 – 11.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
11.15 – 12.15 น.	อาบน้ำ แปรงฟัน + ล้างมือ
12.15 – 12.30 น.	ดื่มนม
12.30 – 14.30 น.	- นอนกลางวัน (วัดไข้) - ครู/ผู้ดูแลเด็ก ทำความสะอาดสถานที่ ของใช้ ของเล่น
14.30 – 14.45 น.	ดื่มนม
15.45 – 15.45 น.	เด็กเตรียมตัวกลับบ้าน
15.45 – 16.30 น.	- ส่งเด็กกลับบ้าน - ทำความสะอาดของเล่นของใช้
กลับถึงบ้าน	ผู้ปกครอง และเด็ก ควรทำความสะอาดร่างกาย (อาบน้ำ) ทันทิ

ส่วนที่ 1 เริ่มต้นจากบ้านสู่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

แนวปฏิบัติ

1. จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องใช้ส่วนตัวสำหรับเด็กใช้ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ซึ่งต้องมีการตรวจเช็คทำความสะอาดเพิ่มขึ้น เช่น

- ขวดนม หรือกระติกน้ำส่วนตัว
- หน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าสำหรับเด็ก เพื่อเปลี่ยนระหว่างวันอย่างน้อย 3-5 ชิ้นต่อวัน
- ผ้าเช็ดตัว เปลี่ยนอย่างน้อย 2 ครั้งต่อสัปดาห์
- ชุดเครื่องนอน ผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน ผ้าห่มเปลี่ยนอย่างน้อย 2 ครั้งต่อสัปดาห์
- เสื้อผ้าสะอาด 3 - 4 ชุดต่อวัน
- ถุงซิปล้างหรือถุงสะอาดสำหรับใส่เสื้อผ้า หรือของใช้เด็กที่ใช้แล้ว

2. ก่อนรับ-ส่งเด็ก ผู้ปกครอง ต้องสวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า และล้างมือด้วยน้ำสะอาด และ สบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ ทุกครั้ง

หมายเหตุ :

กรณีหากผู้ปกครองกังวลการติดเชื้อในช่วงการเดินทางไป-กลับ ระหว่างบ้านกับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เนื่องจากโดยสารรถสาธารณะ หรือมอเตอร์ไซด์ ก็สามารถสวมเสื้อคลุม (เสื้อแจ็คเก็ตยาว หรือเสื้อที่มีลักษณะเสื้อกันฝน หรือแบบอื่นๆ) สวมทับเพื่อปกปิดทั่วร่างกายเด็ก เมื่อมาถึงสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ถอดเสื้อคลุมพับเก็บไว้ในกระเป๋า ทั้งนี้ ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสเสื้อคลุimdังกล่าว เพราะอาจทำให้เชื้อโรคกระจายได้

ส่วนที่ 2 การคัดกรองบุคลากรของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

(ผู้บริหารสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ครู/ผู้ดูแลเด็ก ผู้ประกอบอาหาร ผู้ทำความสะอาด และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง)

แนวทางปฏิบัติ

- ผู้บริหารสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ครู/ผู้ดูแลเด็ก ผู้ประกอบการผู้ทำความสะอาด และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ทำความสะอาดร่างกาย ล้างมือ ล้างเท้าด้วยน้ำสะอาดและสบู่ หรืออาบน้ำ ใช้ผ้าสะอาดแยกเช็ดรายบุคคล ก่อนเข้าด้านในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

- ผู้บริหารสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ครู/ผู้ดูแลเด็ก ผู้ประกอบอาหาร ผู้ทำความสะอาด และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่ที่ใช้เฉพาะภายในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า (แนะนำสวมหมวกคลุมผม)

ส่วนที่ 3 การคัดกรองเด็กและผู้ปกครอง

แนวทางปฏิบัติ

1. กำหนดบริเวณจุดคัดกรองเด็ก และจัดทำเป็นสัญลักษณ์ที่เห็นชัดเจนของระยะระหว่างที่เด็กยืนรอการคัดกรอง ให้มีระยะห่างกันอย่างน้อย 1 - 2 เมตร
2. จัดเตรียมอุปกรณ์คัดกรองเด็ก ได้แก่ เครื่องตรวจวัดอุณหภูมิ หรือวัดไข้สำหรับเด็ก เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ เอกสารคัดกรอง ใบลงชื่อรับ-ส่ง แบบบันทึกอุณหภูมิเด็กและผู้ปกครอง ป้ายประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการคัดกรอง
3. สำหรับครู/ผู้ดูแลเด็ก ที่ตรวจรับ-ส่งเด็ก ให้สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า และสวม Face Shield ร่วมด้วยเพื่อป้องกันตนเอง
4. ตรวจคัดกรองเด็กและผู้ปกครอง วัดอุณหภูมิของทั้งเด็กและผู้ปกครอง อุณหภูมิจะต้องไม่เกิน 37.5 องศาเซลเซียส ไม่มีอาการ ไอ จาม มีน้ำมูก อาการหอบ เหนื่อย และสอบถามข้อมูลจากผู้ปกครอง เกี่ยวกับบุคคลในครอบครัวมีใครเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงหรือถูกกักตัวตามมาตรฐาน ของกรมควบคุมโรค หรือไม่ หากพบว่ามีข้อมูลเสี่ยงจะต้องให้เด็กหยุดเรียนทันที (อาจเพิ่มการตอบแบบสอบถามทาง App. ไทยชนะ)
5. ใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าที่ใหม่ แห้ง และสะอาดให้เด็ก (สำหรับเด็กที่ผ่านการคัดกรองจากข้อ 4 ยกเว้นเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ไม่ต้องใส่หน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า)
6. ทำความสะอาดร่างกาย ล้างมือ ล้างเท้าเด็กด้วยน้ำสะอาดและสบู่ หรืออาบน้ำให้เด็ก (สำหรับเด็กที่ผ่านการคัดกรองจาก ข้อ 4) แล้วใช้ผ้าสะอาดแยกเช็ดให้แห้งเป็นรายบุคคล ก่อนเดินเข้าภายในพื้นที่ดูแลเด็ก
7. ห้ามผู้ปกครองและบุคคลภายนอกเข้าภายในพื้นที่ดูแลเด็ก

หมายเหตุ :

โปรดติดตามข่าว “พื้นที่เสี่ยง” ที่จะเปลี่ยนแปลงไปตามสถานการณ์การระบาดของโลก ประเทศไทย และพื้นที่ที่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตั้งอยู่



ส่วนที่ 4 จุดเปลี่ยนเสื้อผ้า

(ครู/ผู้ดูแลเด็ก เปลี่ยนเสื้อผ้าให้เด็ก)

แนวทางปฏิบัติ

1. จัดเตรียมพื้นที่ หรือห้องที่สะอาดผ่านการฆ่าเชื้อแล้วทุกวัน สำหรับเปลี่ยนเสื้อผ้าให้เด็ก
2. เปลี่ยนเสื้อผ้าให้เด็กที่ผ่านการคัดกรองแล้ว และนำเสื้อผ้าชุดเดิมที่สวมใส่ถุงพร้อมมัดปากถุงให้สนิท และเก็บใส่ในกระเป๋าลูกเด็กให้เรียบร้อย
3. ล้างมือด้วยน้ำสะอาดและสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้ง ที่เปลี่ยนเสื้อผ้าให้เด็กแต่ละคน

ส่วนที่ 5 การจัดกิจกรรมดูแล พัฒนา และส่งเสริมการเรียนรู้แก่เด็ก

(ครู/ผู้ดูแลเด็ก จัดเตรียม จัดการ)

การจัดกิจกรรมดูแล พัฒนา และส่งเสริมการเรียนรู้แก่เด็กปฐมวัยที่เข้ารับบริการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ดำเนินการภายใต้หลักสูตรแกนกลางของกระทรวงศึกษาธิการ หลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. 2560 ซึ่งมีการจัดกิจกรรมหลัก 1 วัน ประกอบด้วย กิจกรรมเสรี กิจกรรมสร้างสรรค์ กิจกรรมเคลื่อนไหวและจังหวะ กิจกรรมเสริมประสบการณ์ กิจกรรมกลางแจ้ง และกิจกรรมเกมการศึกษา ซึ่งสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยดำเนินการอยู่แล้ว แต่ในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เกิดขึ้น เพื่อความปลอดภัยของเด็ก จึงต้องมีการ ปรับเปลี่ยนวิธีการดูแล พัฒนา และส่งเสริมการเรียนรู้ “รูปแบบใหม่” แก่เด็ก โดยเฉพาะการปรับเปลี่ยนขนาดพื้นที่การจัดกิจกรรม การจัดกลุ่มเด็ก การควบคุมเด็กกลุ่มย่อย (Bubble) การจัดการให้มีครู/ผู้ดูแลเด็กรายกลุ่มย่อย (Bubble) ทุกกลุ่ม ตามแนวคิด Bubble ซึ่งเป็นการดูแลตัวเองช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ในประเทศนิวซีแลนด์ เป็นการ สร้างขอบเขตของแต่ละบุคคลที่ต้องพยายามรักษาให้เขตของตนเองปลอดภัย และปฏิบัติตามคำแนะนำเพื่อป้องกันเชื้อโรคอย่างเคร่งครัด และให้รักษาระยะห่างทางสังคม ไม่ให้ปฏิสัมพันธ์ใกล้ชิด ดังนั้น ครู/ผู้ดูแลเด็ก จึงต้องเตรียม จัดการจัดกิจกรรม ดังนี้



แนวทางปฏิบัติ

1. จัดแบ่งพื้นที่สำหรับจัดกิจกรรมย่อยเป็นสัดส่วน โดยจัดให้แต่ละกลุ่มย่อย (Bubble) ร่วมทำกิจกรรมกับกลุ่มเดิม ตลอดทั้งวัน เว้นระยะห่างกันระหว่างกลุ่ม ระยะ 1 - 2 เมตร และมีฉากหรืออุปกรณ์กั้นระหว่างกลุ่ม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของเด็ก
2. จัดเด็กออกเป็นกลุ่ม สำหรับจัดกิจกรรมกลุ่มย่อย ตามช่วงอายุ ดังนี้
 - เด็กอายุไม่เกิน 1 ปี จำนวนไม่เกิน 3 คน มีครู/ผู้ดูแลเด็กเฉพาะกลุ่มทั้งวัน 1 คน
 - เด็กอายุ ตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป จำนวนไม่เกิน 5 คน มีครู/ผู้ดูแลเด็กเฉพาะกลุ่มทั้งวัน 1 คน
3. ควบคุมไม่ให้เด็กออกไปสู่กลุ่มย่อย (Bubble) อื่นๆ ในช่วงจัดกิจกรรมกลุ่มย่อย (Bubble)
4. ทำความสะอาด สื่อที่ใช้ประกอบการจัดกิจกรรมกลุ่มย่อย (Bubble) ทุกประเภท ทุกชิ้นฆ่าเชื้อมาก่อน และหลังใช้ทุกวัน หากจำเป็นต้องใช้สื่อหมุนเวียน ไปในกลุ่มย่อย (Bubble) อื่นๆ ต้องทำความสะอาดฆ่าเชื้อมาก่อนทุกครั้ง
5. ควบคุม สอนแนะนำให้เด็กล้างมือทุกครั้ง ด้วยน้ำสะอาดและสบู่ และเช็ดมือด้วยผ้าสะอาด แยกรายบุคคล หลังการทำกิจกรรม รวมถึงครู/ผู้ดูแลเด็กควรล้างมือด้วยน้ำสะอาดและสบู่ด้วยเช่นกัน

ส่วนที่ 6 การรับประทานอาหาร

อาหารหลัก อาหารเสริม (นม) และอาหารว่าง

แนวทางปฏิบัติ

1. ผู้เตรียมอาหาร
 - 1.1 ล้างมือด้วยน้ำสะอาดและสบู่ทุกครั้งก่อนเตรียมอาหาร พร้อมสวมถุงมือและที่คลุมผมตลอดเวลาในการจัดเตรียมอาหาร
 - 1.2 ทำความสะอาด ฆ่าเชื้อภาชนะที่ใส่อาหารก่อนนำมาใช้ทุกชิ้น และทุกครั้ง
 - 1.3 จัดโต๊ะสำหรับนั่งทานอาหาร โดยแบ่งกลุ่มย่อย (Bubble) ให้มีระยะห่างรายบุคคล 1 - 2 เมตร หรือหากมีข้อจำกัดเรื่องพื้นที่ ให้ทำฉากกั้นระหว่างเด็ก หรือสามารถจัดเวียนรับประทานอาหารเหลื่อมเวลาตามความเหมาะสม หากต้องใช้โต๊ะและเก้าอี้ชุดเดิม ต้องทำความสะอาด ฆ่าเชื้อมาก่อนเด็กและครูคนใหม่เข้ามานั่งทุกครั้ง
2. ครู/ผู้ดูแลเด็ก
 - 2.1 ควบคุม สอนแนะนำให้เด็กล้างมือด้วยน้ำสะอาดและสบู่ โดยให้มีระยะห่างรายบุคคล 1-2 เมตร ก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง
 - 2.2 ควบคุม สอนแนะนำให้เด็กล้างมือ ล้างปาก และแปรงฟัน โดยให้มีระยะห่างรายบุคคล 1-2 เมตร หลังจากรับประทานอาหารทุกครั้ง

2.3 ฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ หลังจากการใช้อ่างล้างมือ หรือแปรงฟัน ด้วยน้ำยาฟอกขาวผสม น้ำสะอาดตามสัดส่วน ที่สุขภัณฑ์ทุกครั้ง และระวังอย่าให้เด็กสัมผัสหากน้ำยายังไม่แห้งดี

2.4 แนะนำผู้ปกครองของเด็ก ในการนำของใช้ส่วนตัวเด็กที่ต้องเตรียมมาไว้ในสถานพัฒนา เด็กปฐมวัย เช่น กระติกน้ำ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน เป็นต้น

ส่วนที่ 7 การนอนกลางวัน

(ครู/ผู้ดูแลเด็ก)

แนวทางปฏิบัติ

1. จัดเตรียมพื้นที่นอนให้เด็กเป็นรายกลุ่มย่อย (Bubble) โดยจัดให้มีระยะห่างรายบุคคล อย่างน้อย 1 - 2 เมตร
2. วัดไข้เด็กก่อนนอน หรือหลังตื่นนอน หากเด็กมีอุณหภูมิตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส ให้แยกเด็กไปห้องหรือมุมพยาบาล และรายงานผู้บริหาร พร้อมแจ้งผู้ปกครองรับเด็กทันที
3. จัดการแยกที่นอนของเด็กออกจากกัน กรณีเก็บที่นอนของเด็กรวมกันในตู้เก็บของ ให้แยกเก็บตามกลุ่มย่อย (Bubble) ที่ตัวเองดูแล และไม่ใช้ที่นอนร่วมกัน
4. ส่งคืนเครื่องนอน หมอน ผ้าห่ม ผ้าปูที่นอน แก่ผู้ปกครองให้ทำความสะอาดเป็นประจำอย่างน้อย 2 ครั้งต่อสัปดาห์



ส่วนที่ 8 การใช้ห้องน้ำและแปรงฟัน

(ครู/ผู้ดูแลเด็ก)

แนวทางปฏิบัติ

1. อาบน้ำ และแต่งตัวให้เด็กเป็นรายบุคคล (ครั้งละ 1 คน) โดยจัดเป็นรอบตามกลุ่มกิจกรรมย่อย (Bubble) จนครบทุกคน เสื้อผ้าใช้แล้ว ให้ใส่ถุงให้มัดปากถุงให้สนิท จัดเก็บในกระเป๋าทิ้งไว้ให้เรียบร้อย และส่งคืนผ้าเช็ดตัวของเด็กให้ผู้ปกครองทำความสะอาดเป็นประจำทุกวัน หรืออย่างน้อย 2 ครั้งต่อสัปดาห์
2. ฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ ในสุขภัณฑ์ โดยใช้ยาฟอกขาวผสมน้ำสะอาดตามสัดส่วน ทำความสะอาดสุขภัณฑ์หลังจากเด็กขับถ่ายทุกครั้ง และระวังอย่าให้เด็กสัมผัสสุขภัณฑ์ หากน้ำยายังไม่แห้ง
3. ควบคุม สอนและควบคุมให้เด็กล้างมือด้วยน้ำสะอาดและสบู่ทุกครั้งที่ขับถ่าย และใช้ผ้าสะอาดแยกเช็ดรายบุคคล หรือใช้กระดาษทิชชู และทิ้งทิชชูใช้แล้วใส่ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด กรณีเด็กที่ใช้ผ้าอ้อมสำเร็จรูป เมื่อใช้แล้ว ควรทิ้งใส่ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด เพื่อป้องกันการกระจายของเชื้อโรค
4. การจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน

ครู/ผู้ดูแลเด็กจัดให้มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันอย่างสม่ำเสมอ ควรแปรงฟันในบริเวณสำหรับแปรงฟันที่เหมาะสม เช่น ห้องน้ำ โดยหลีกเลี่ยงการรวมกลุ่ม และต้องเว้นระยะห่าง 1-2 เมตร ในการแปรงฟัน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของน้ำลายละอองน้ำ หรือเชื้อโรคสู่ผู้อื่น กรณีห้องน้ำแออัด ควรกำหนดให้เหลื่อมเวลาในการแปรงฟัน ก่อนการแปรงฟันทุกครั้ง ให้ล้างมือด้วยสบู่และน้ำเสมอ เป็นเวลาอย่างน้อย 20 วินาที หรือ เจลแอลกอฮอล์ที่มีความเข้มข้น 70-74 % แต่หากมีความจำกัดด้านสถานที่ ขอแนะนำการแปรงฟันทางเลือก คือการแปรงฟันที่โต๊ะเรียน ในห้องเรียน

หมายเหตุ

ทั้งนี้ ยาสีฟันควรแยกเป็นของใช้ส่วนบุคคล ในกรณีที่ใช้เป็นของส่วนรวม ให้ครู/ผู้ดูแลเด็กบีบยาสีฟันป้ายที่ปากแก้วที่ล้างสะอาด หรือ แก้วกระดาษ แล้วให้เด็กใช้แปรงสีฟันปาดไปใช้ หรือบีบใส่ถาดเป็นจุด ๆ ตามขนาด ตามปริมาณที่กำหนด เพื่อจะไม่ให้แปรงสีฟันของเด็กแต่ละคนสัมผัสปากตลอดยาสีฟัน)

5. ทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วม ด้วยน้ำยาทำความสะอาดทั่วไป พื้นห้องส้วมให้ฆ่าเชื้อโดยราดน้ำยาฟอกขาวที่เตรียมไว้ตามทิ้งไว้อย่างน้อย 10 นาที เช็ดเน้นบริเวณที่รองนั่งโถส้วม ฝาปิดโถส้วม ที่กดชักโครก ราวจับ ลูกบิด หรือกลอนประตู ที่แขวนกระดาษชำระ อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ ที่วางสบู่ ผงซักฟอกประตู ด้วยผ้าชุบน้ำยาฟอกขาวที่เตรียมไว้ หรือแอลกอฮอล์ 70% หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 0.5%

ส่วนที่ 9 การส่งเด็กกลับบ้านช่วงเย็น

(ครู/ผู้ดูแลเด็ก)

แนวทางปฏิบัติ

1. นำเด็กออกมารอผู้ปกครอง ณ จุดคัดกรองเด็กในช่วงเช้า (ส่วนที่ 1) และวัดอุณหภูมิของเด็กก่อนส่งกลับให้ผู้ปกครอง และวัดอุณหภูมิของผู้ปกครองที่มารับเด็กทุกครั้ง
2. ลงชื่อส่งเด็ก และบันทึกอุณหภูมิเด็กและผู้ปกครองในเอกสารแบบฟอร์ม พร้อมแนะนำผู้ปกครองหลังจากกลับเข้าบ้านแล้วให้อาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกายทั้งเด็กและผู้ปกครองทันทีทุกครั้ง เพื่อป้องกันมิให้เกิดการติดเชื้อในระหว่างการเดินทางจากสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยกลับบ้าน และให้หลีกเลี่ยงการพาเด็กไปในพื้นที่เสี่ยง หมั่นสังเกตตนเอง บุคคลในบ้าน และเด็กอย่างสม่ำเสมอ ว่ามีอาการผิดปกติใดๆ อาทิ มีไข้ ไอ จาม น้ำมูกไหล เหนื่อยหอบ หรือไม่
3. ส่งชุดเครื่องนอน และผ้าเช็ดตัว ของเด็กแก่ผู้ปกครองเพื่อให้ทำความสะอาดก่อนนำมาใช้ทุกครั้งเป็นประจำ

ส่วนที่ 10 การฆ่าเชื้อ และดูแลความสะอาด

(ผู้บริหารสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย & ครู/ผู้ดูแลเด็ก)

แนวทางปฏิบัติ

ผู้บริหารสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และ ครู/ผู้ดูแลเด็ก ทำความสะอาดบริเวณสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยเน้นบริเวณที่มีการสัมผัสหรือใช้งานร่วมกันบ่อยครั้ง เช่น ปากกา ลูกบิดประตู รีโมทคอนโทรล โทรศัพท์ ปุ่มกดลิฟท์ ซึ่งเป็นพื้นผิวขนาดเล็ก บริเวณจุดสัมผัสของสนามเด็กเล่นทั้งภายในและภายนอกอาคาร สิ่งของ เครื่องใช้สื่อพัฒนาการเด็ก ยานพาหนะ ห้องน้ำ ห้องส้วมทำความสะอาดชุบน้ำยาฟอกขาวที่เตรียมไว้ หรือ แอลกอฮอล์ 70% หรือไฮโดรเจนเปอร์ไซด์ 0.5% เช็ดทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง (ตามคำแนะนำกระทรวงสาธารณสุข)



สื่อรอบรู้ด้านสุขภาพ



COVID-19 รู้ทันป้องกันได้

คำแนะนำการป้องกันตนเองและการปฏิบัติ

ด้านสุขอนามัยในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเมื่อเปิดดำเนินการ
ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

คำแนะนำสำหรับผู้บริหาร เจ้าของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย



ชี้แจง ทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่และผู้ปกครองด้านมาตรฐานการดำเนินงาน
การเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19



ควบคุม กำกับ ดูแล ครู เจ้าหน้าที่ และผู้ปฏิบัติงานในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข



จัดให้มีช่องทางการติดต่อสื่อสารแก่ผู้ปกครองในการเตรียมตัว
ก่อนนำเด็กเข้าสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและระหว่างอยู่ในสถานเด็กปฐมวัย



กรณีพบผู้สงสัยติดเชื้อโรคโควิด 19 ให้ผู้บริหารแจ้งหน่วยงานทางการแพทย์
ในพื้นที่ทันที เพื่อรับทราบคำแนะนำการดำเนินการต่อไป



กำหนดจุดรับ-ส่ง จุดคัดกรอง จัดเตรียมอุปกรณ์ล้างมือบริเวณทางเข้า
สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย



ก่อนการเปิดให้บริการ จัดให้มีการดูแลทำความสะอาดอาคารสถานที่ สิ่งของเครื่องใช้
บริเวณจุดสัมผัส ระบบระบายอากาศ และยานพาหนะ ด้วยผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด
และผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข และทำอย่างสม่ำเสมอ



จัดให้มีการกำกับดูแลผู้สัมผัสอาหาร สถานที่ปรุงประกอบอาหาร และควบคุมขั้นตอน
การปรุงอาหารให้ถูกสุขลักษณะ



จัดให้มีการดูแลทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วม บริเวณจุดสัมผัส
ด้วยผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดและผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อ อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง



จัดให้มีมาตรการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลในการทำกิจกรรมต่างๆ อย่างน้อย 1-2 เมตร



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

สแกนคิวอาร์โค้ด
รับความรู้เรื่อง COVID-19



จัดทำโดย :

เผยแพร่ : พฤษภาคม 2563

เผยแพร่ ณ วันที่ 26 พฤษภาคม 2563 <http://covid19.anamai.moph.go.th/th/>

คำแนะนำการป้องกันตนเองและการปฏิบัติ

ด้านสุขอนามัยในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเมื่อเปิดดำเนินการ
ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

คำแนะนำครู และผู้ดูแลเด็ก



เมื่อพบว่าตนเองหรือคนใกล้ชิดมีอาการ ไข้ ไอ จาม เหนื่อยหอบ หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง (ตามประกาศพระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ) ให้หยุดงานทันทีและปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด



ก่อนการปฏิบัติงานควรเปลี่ยนชุด ล้างมืออย่างถูกวิธีด้วยน้ำและสบู่ หรือใช้ เจลแอลกอฮอล์ ใส่หน้ากากผ้าขณะปฏิบัติงานและให้ความรู้แก่เด็กที่มีอายุมากกว่า 2 ปี ในการใส่การถอด และการเก็บหน้ากากผ้าอย่างถูกสุขลักษณะ



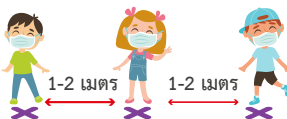
สอนเด็กไม่ให้ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น และเก็บรักษาอย่างถูกต้อง



ให้ความรู้ คำแนะนำเกี่ยวกับการแพร่กระจายของโรคโควิด 19 ให้แก่ผู้ปกครอง และเด็ก



ส่งเสริมให้เด็ก ผู้ปกครอง ล้างมืออย่างถูกวิธีด้วยน้ำและสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์



จัดกิจกรรมสำหรับเด็กเป็นรายบุคคลหรือกลุ่มย่อย (จำนวนไม่เกิน 3-5 คน) และให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างกลุ่ม

ดูแลให้เด็กรับประทานอาหารตามหลักโภชนาการที่ปรุงสุกใหม่และสะอาด ขณะรับประทานอาหารให้เว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร หรือมีฉากกั้นระหว่างบุคคล



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

สแกนคิวอาร์โค้ด
รับความรู้เรื่อง COVID-19



จัดทำโดย :

เผยแพร่ : พฤษภาคม 2563

เผยแพร่ ณ วันที่ 26 พฤษภาคม 2563 <http://covid19.anamai.moph.go.th/th/>

คำแนะนำการป้องกันตนเองและการปฏิบัติ

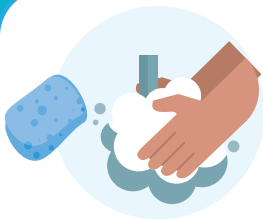
ด้านสุขอนามัยในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเมื่อเปิดดำเนินการ
ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

คำแนะนำผู้ปกครองในการดูแลบุตรหลาน



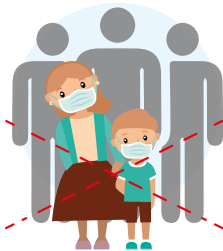
หากเด็กมีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดเรียน และพบแพทย์ กรณีมีคนในครอบครัวป่วยด้วยโรคโควิด 19 หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง (ตามประกาศพระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ) และอยู่ในช่วงกักตัว ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

เตรียมอาหารที่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ อาหารต้องปรุงสุกใหม่ จัดให้มีการออกกำลังกายทุกวัน รวมถึงการดูแลด้านการประพิน และให้เด็กพักผ่อนด้วยการนอนหลับวันละ 9-11 ชั่วโมงต่อวัน



หลังกลับเข้าบ้านทุกครั้งควรล้างมืออย่างถูกวิธีด้วยน้ำและสบู่ หรืออาบน้ำทำความสะอาดร่างกาย และเปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่

เตรียมอุปกรณ์ของใช้ส่วนตัวแบบรายวันที่จำเป็น เช่น เสื้อผ้า หน้ากากผ้า เป็นต้น เพื่อให้เด็กนำไปใช้และเปลี่ยนในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย



ไม่พาเด็กไปสถานที่แออัดหรือมีคนจำนวนมาก หากมีความจำเป็นต้องใส่หน้ากากผ้าและเว้นระยะห่าง 1-2 เมตร

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

สแกนคิวอาร์โค้ด
รับความรู้เรื่อง COVID-19



จัดทำโดย :

เผยแพร่ : พฤษภาคม 2563

เผยแพร่ ณ วันที่ 26 พฤษภาคม 2563 <http://covid19.anamai.moph.go.th/th/>

บรรณานุกรม

1. มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ oAi.IIs tAlldIRd V.R 5IRsy DCisdC..d DIR , Cv s.pm
IAIs lld 5dUOIAl.I Clislld./กรุงเทพฯ 2562. 112 หน้า OtBo:978-616-395-986-7
2. Bubble แนวคิดในการดูแลตัวเองในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - 19
<https://www.education.govt.nz/covid-19/home-care-options-for-children-aged-14-of-essential-workers/>
<https://www.health.govt.nz/our-work/diseases-and-conditions/covid-19-novel-coronavirus/covid-19-novel-coronavirus-information-specific-audiences/covid-19-advice-extending-your-bubble>
<https://www.justice.govt.nz/about/news-and-media/covid-19-news/guidance-for-managing-shared-custody/>
<https://www.odt.co.nz/star-news/star-national/how-far-can-you-extend-your-bubble-alert-level-3>
3. การเตรียมความพร้อมเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล
ณ วันที่ 20 พฤษภาคม



