

# การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กเล็ก

สำนักโรคติดต่อทั่วไป

9 กุมภาพันธ์ 2560

สมนึก เลิศสุโกชนิชย์



# วัตถุประสงค์

1. เพื่อติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปากและโรคติดต่อในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล
2. เพื่อชี้แจงแนวทางการเก็บข้อมูลตามแบบสอบถาม “การศึกษาพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่อในเด็กเล็ก”



# ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ความร่วมมือของเครือข่ายเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กเล็ก
2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังฯ ให้กับครูผู้ดูแลเด็กให้ปฏิบัติตามแนวทางได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม



# ตารางการลงพื้นที่เก็บข้อมูล & ติดตามระบบไฟฟ้าระวางฯ

เขต	อำเภอ/จังหวัด	วัน / เดือน / ปี
สคร.3	อ.คลองขลุง จ.กำแพงเพชร	15 - 17 พย.59
สคร.10	อ.ลืออำนาจ จ.อำนาจเจริญ	21 - 25 พย.59
สคร.7	อ.เมืองสรวง จ.ร้อยเอ็ด	
สคร.6	อ.สอยดาว จ.จันทบุรี	7 - 9 ธค.59
สคร.8	อ.สร้างคอม จ.อุดรธานี	14 - 16 ธค.59
สคร.4	อ.ไชโย จ.อ่างทอง	4 - 6 มค.60
สคร.12	อ.นาทวี จ.สงขลา	9 - 13 มค.60
สคร.11	อ.เชียรใหญ่ จ.นครศรีฯ	
สคร.9	อ.บ้านแท่น จ.ชัยภูมิ	17 - 19 มค.60
สคร.1	อ.ปง จ.พะเยา	23 - 27 มค.60
สคร.2	อ.บ้านโคก จ.อุดรดิตถ์	
สคร.5	อ.ท่ายาง จ.เพชรบุรี	1 - 3 กพ.60
สปคม.	เขตบางขุนเทียน จ.กรุงเทพมหานคร	7 - 9 กพ.60

# แบบสอบถาม

ลำดับที่ .....

## แบบสอบถามสำหรับผู้ดูแลเด็ก

เรื่อง การสำรวจพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่อในเด็กเล็ก

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างหรือเติมข้อความให้ตรงกับความเป็นจริง

วันที่เก็บข้อมูล \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ผ่านเกณฑ์การประเมินศูนย์เด็กเล็กปลอดภัยครั้งล่าสุด ปี  2554  2555  2556  2557

2558  2559  ไม่ผ่าน  ไม่เคยได้รับการประเมิน

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อ-สกุล ผู้ตอบแบบสอบถาม \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี มือถือ \_\_\_\_\_
- เพศ  ชาย  หญิง
- เชื้อชาติ  ไทย  อื่นๆ \_\_\_\_\_
- ระดับการศึกษา  มัธยมศึกษา  อนุปริญญา  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
- ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง \_\_\_\_\_ เป็นระยะเวลา \_\_\_\_\_ ปี/เดือน
- ในรอบปีที่ผ่านมาท่านเคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับการดูแลเด็กบ้างหรือไม่  
 ไม่เคย  เคย \_\_\_\_\_ ครั้ง โดยเฉลี่ย \_\_\_\_\_ ครั้ง/ละ \_\_\_\_\_ วัน

ลำดับที่ .....

## แบบสอบถามสำหรับผู้ปกครอง

เรื่อง การสำรวจพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่อในเด็กเล็ก

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างหรือเติมข้อความให้ตรงกับความเป็นจริง

วันที่เก็บข้อมูล \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุล ผู้ตอบแบบสอบถาม \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- แหล่งที่ตั้งของครัวเรือน  ในเขตเทศบาล  นอกเขตเทศบาล
- อายุของผู้ดูแลเด็ก \_\_\_\_\_ ปี
- เพศ  ชาย  หญิง
- เชื้อชาติ  ไทย  อื่นๆ \_\_\_\_\_
- ระดับการศึกษา  ไม่ได้เรียน  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา  ปริญญาตรีขึ้นไป
- อาชีพ  เกษตรกร  ค้าขาย  รับจ้าง  รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ  งานบ้าน  อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_
- ท่านมีความสัมพันธ์กับเด็ก โดยเป็น  พ่อ  แม่  ญาติ  อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_
- ท่านเคยได้รับข่าวสารต่อไปนี้ หรือไม่

# ขอบคุณค่ะ

