

## แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไข้เลือดออก

เขตสุขภาพที่ 8

ACCESS QUALITY EFFICIENCY SEAMLESS

## บทสรุปผู้บริหาร

โรคไข้เลือดออกมีการรายงานการระบาดในประเทศไทย มานานกว่า 50 ปี โดยเริ่มมีการรายงานการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างชัดเจนในปี พ.ศ. 2501 โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ตรวจพบในเขตกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่นั้นมาก็มีรายงานการระบาดกระจายออกไปทุกภูมิภาคของ ประเทศ ทุกจังหวัด และอำเภอ ในปี 2561 (มกราคม – ตุลาคม 2561) เขตสุขภาพที่ 8 มีอัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกต่ำสุดของประเทศและระดับภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ โดยมีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 32.46 (ระดับประเทศ 106.19 ระดับภาค 74.32)

ในปี 2562 เขตบริการสุขภาพที่ 8 ได้กำหนดให้โรคไข้เลือดออก เป็น PP&P Excellence โดยมอบหมายให้จังหวัดนครพนมเป็นเจ้าภาพหลัก จังหวัดนครพนมจึงได้ จัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไข้เลือดออกขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้อัตราป่วยไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกเท่ากับ 0 และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกันทุกจังหวัด จึงกำหนดมาตรการการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกใน 3 ประเด็นหลัก คือการส่งเสริม สนับสนุน ระบบกลไก การเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไข้เลือดออก การสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วม วมในการป้องกันควบคุม ไข้เลือดออก และ การพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและการส่งต่อ โดยมีกระบวนการ ทำงานตามแนวทางของเขตสุขภาพที่ 8 ได้กำหนดได้แก่ การวิเคราะห์และติดตามสถานการณ์ การจัดกิจกรรม รณรงค์ในพื้นที่ การควบคุมลูกน้ำยุงลาย การสอบสวนและควบคุมโรค การพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานแต่ละ ระดับ การพัฒนาฐานข้อมูล 43 แฟ้ม รง.506 (R506 Dashboard) การเตรียมความพร้อมของวัสดุและ เคมีภัณฑ์ การสร้างการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ และเอกชน ประชาชนในพื้นที่ และได้ กำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของงานที่สำคัญได้แก่ ลดอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี อัตราตายโรคไข้เลือดออก เท่ากับ 0 ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์ ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีคำดัชนีลูกน้ำตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา และร้อยละ 100 ของ ผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ Dead case conference

สิ่งท้าทายในอนาคต สำหรับการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 คือ การเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคไข้เลือดออก ในระดับ จังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน ให้มีประสิทธิภาพ การเฝ้าระวังที่สำคัญ เช่น โปรแกรม R8-506 เป็นเครื่องมือในการกำกับติดตาม การควบคุม ป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพ การสร้างการมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง และการมีส่วนร่วมของ ประชาชน ในการจัดการสิ่งแวดล้อม เพื่อไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์พาหะนำโรคไข้เลือดออก ตลอดจนการนำ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 มาบังคับใช้ในการให้เฝ้าผลอย่างเป็นรูปธรรม

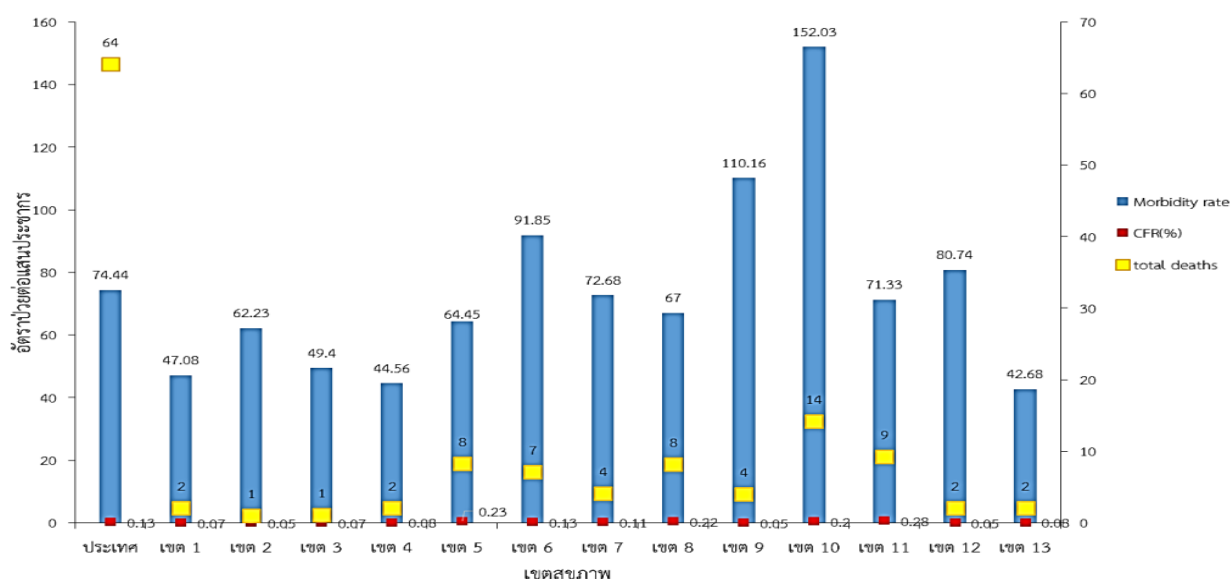
## สถานการณ์ไข้เลือดออก

18 กรกฎาคม 2562

### สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

จากการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกกรม ประจํา สัปดาห์ที่ 25 (สะสมตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 ถึง วันที่ 18 กรกฎาคม 2562) มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ระดับประเทศ พบผู้ป่วยทั้งสิ้น 49,174 ราย อัตราป่วย 74.44 ต่อประชากรแสนคน มีรายงาน ผู้เสียชีวิต 64 ราย อัตราตาย 0.10 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายน้อยละ 0.13 ดังรูปที่ 1



รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตาย จำแนกรายเขตสุขภาพ ปี พ.ศ.2562ที่มา สำนักระบาดวิทยา (18 กรกฎาคม 2562)

### ปัจจัยเสี่ยงผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ปี 2562

ข้อมูลจากรายงานสอบสวนผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต สำนักระบาดวิทยา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 18 มิถุนายน 2562 พบผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ทั้งหมด 49 ราย มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของ โรคไข้เลือดออกสูงสุดดังนี้ ผู้ป่วยไปรับการรักษาที่คลินิกหลายแห่งและชื้อ อยารับประทานเอง (ร้อยละ 35) มี ภาวะอ้วน (ร้อยละ 24) มีเรื้อรังเป็นผู้ป่วยใน มีความดันโลหิตต่ำ ความดันซีพจรแคบ/หอบ หอบหืดหรือมี เลือดออก (ร้อยละ 22.0) และโรคเรื้อรัง/ทารก/ผู้สูงอายุ (ร้อยละ 15)

**ระดับเขตสุขภาพ** เขตสุขภาพที่ 8 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ทั้งสิ้น 3,859 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 71.59 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 8 ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ 0.15 อัตรา ป่วยตาย เท่ากับร้อยละ 0.21พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1 : 1.03 พบผู้ป่วยได้ทุกกลุ่มอายุ กลุ่มเสี่ยง คือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี (อัตราป่วย 299.04 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาได้แก่กลุ่มอายุ 5-9 ปี (อัตราป่วย 226.74ต่อประชากรแสนคน) และ กลุ่มอายุ 15-24 ปี (อัตราป่วย 117.75 ต่อประชากรแสนคน) จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ จังหวัดบึงกาฬ (อัตราป่วย 189.83 ต่อประชากร แสนคน) รองลงมา คือ จังหวัดเลย (อัตราป่วย 123.07 ต่อประชากรแสนคน) และจังหวัดอุดรธานี (อัตราป่วย 59.99 ต่อประชากรแสนคน) ทั้งนี้ ใน ภาพรวมเขตพบจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่

สัปดาห์ที่ 1 –27 ซึ่งมีแนวโน้มที่จะพบผู้ป่วยสูงขึ้น

ตารางที่ 1 อัตราป่วย อัตราตาย และอัตราป่วยตาย ด้วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน จำแนกรายจังหวัด ปี พ.ศ.2562

| ลำดับ       | จังหวัด     | ผู้ป่วย<br>(ราย) | ผู้ป่วยตาย<br>(ราย) | อัตราป่วย<br>(ต่อแสนประชากร) | อัตราตาย<br>(ต่อแสนประชากร) | อัตราป่วยตาย<br>(ร้อยละ) |
|-------------|-------------|------------------|---------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 1           | บึงกาฬ      | 763              | 4                   | 189.83                       | 1.00                        | 0.52                     |
| 2           | หนองบัวลำภู | 214              | 1                   | 42.64                        | 0.20                        | 0.47                     |
| 3           | อุดรธานี    | 925              | 0                   | 59.99                        | 0.00                        | 0.00                     |
| 4           | เลย         | 766              | 2                   | 123.07                       | 0.32                        | 0.26                     |
| 5           | หนองคาย     | 289              | 0                   | 56.98                        | 0.00                        | 0.00                     |
| 6           | สกลนคร      | 535              | 0                   | 47.94                        | 0.00                        | 0.00                     |
| 7           | นครพนม      | 367              | 1                   | 52.48                        | 0.14                        | 0.27                     |
| รวมทั้งสิ้น |             | 3,140            | 7                   | 56.66                        | 0.13                        | 0.22                     |

ที่มา รง.506 จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 แห่ง (1 มกราคม –18 กรกฎาคม 2562)

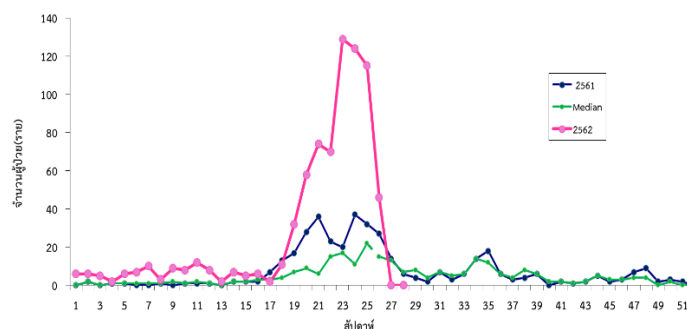
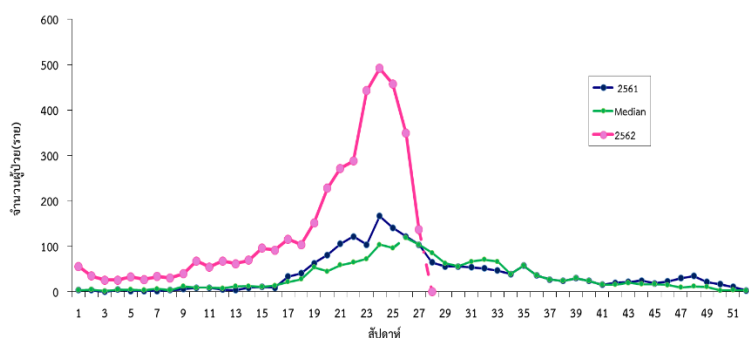
### ปัจจัยเสี่ยงผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562

จากการเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 17 กรกฎาคม 2562 พบว่าในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 มีรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 8 ราย แบ่งเป็น ผู้ป่วยยืนยัน 6 ราย และเข้าข่าย 2 ราย เป็นเพศหญิง 5 ราย ชาย 3 ราย อายุ 13 ปี 12 ปี 10 ปี 11 ปี 11 ปี 11 ปี 8 ปี และอายุ 71 ปี พบในจังหวัดหนองบัวลำภู 1 ราย บึงกาฬ 4 ราย นครพนม 1 ราย และเลย 2 ราย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อไวรัสเดงกีซีโรทัยป์ 1 จำนวน 2 ราย พบเชื้อไวรัสเดงกีซีโรทัยป์ 2 จำนวน 6 รายปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ ภาวะอ้วน รักษาที่คลินิก การซื้อยารับประทานเอง มีโรคประจำตัวเบาหวาน เด็กพิเศษ และเข้ารับการรักษาล่าช้า

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2557-2561)ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 24-27 พบจังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังคือ จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดอุดรธานี จังหวัดเลย จังหวัดหนองคายและสัปดาห์ที่ 27 มีจังหวัดที่ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง คือ จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดสกลนคร และจังหวัดนครพนม

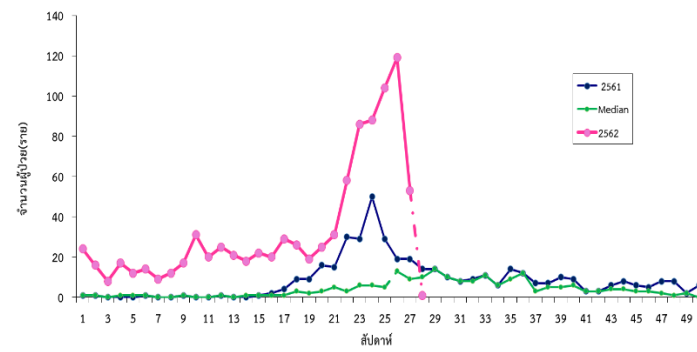
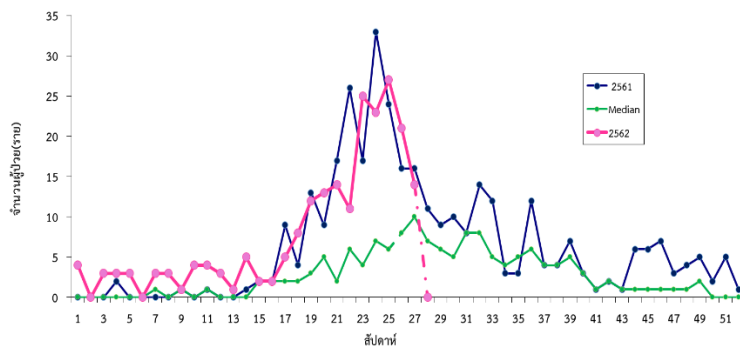
เขตสุขภาพที่ 8

บึงกาฬ

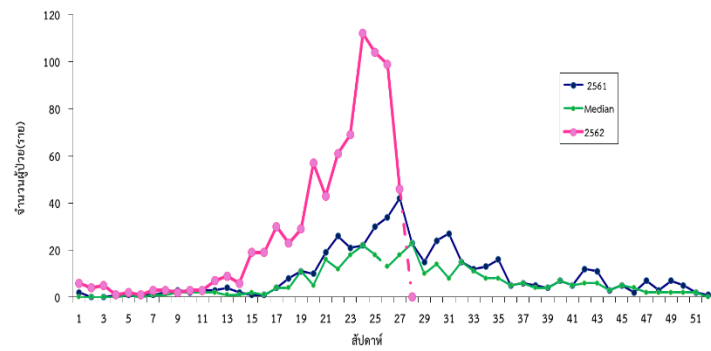


หนองบัวลำภู

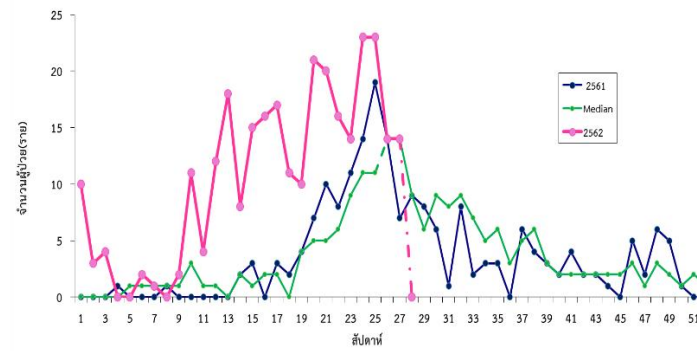
อุดรธานี



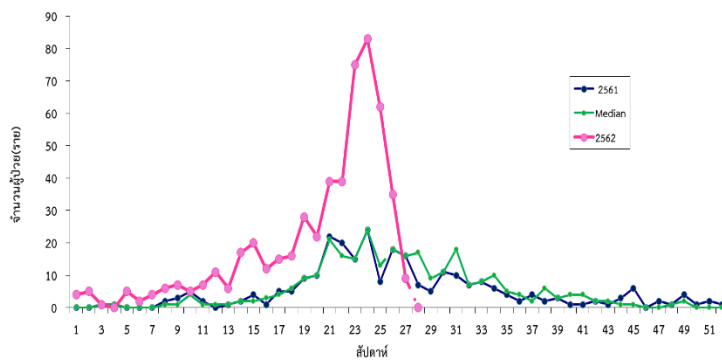
เลย



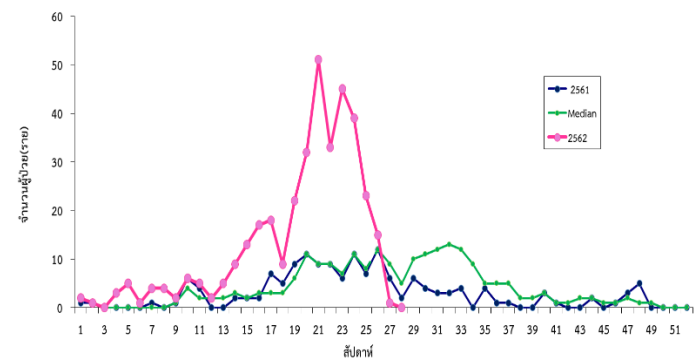
หนองคาย



สกลนคร



นครพนม

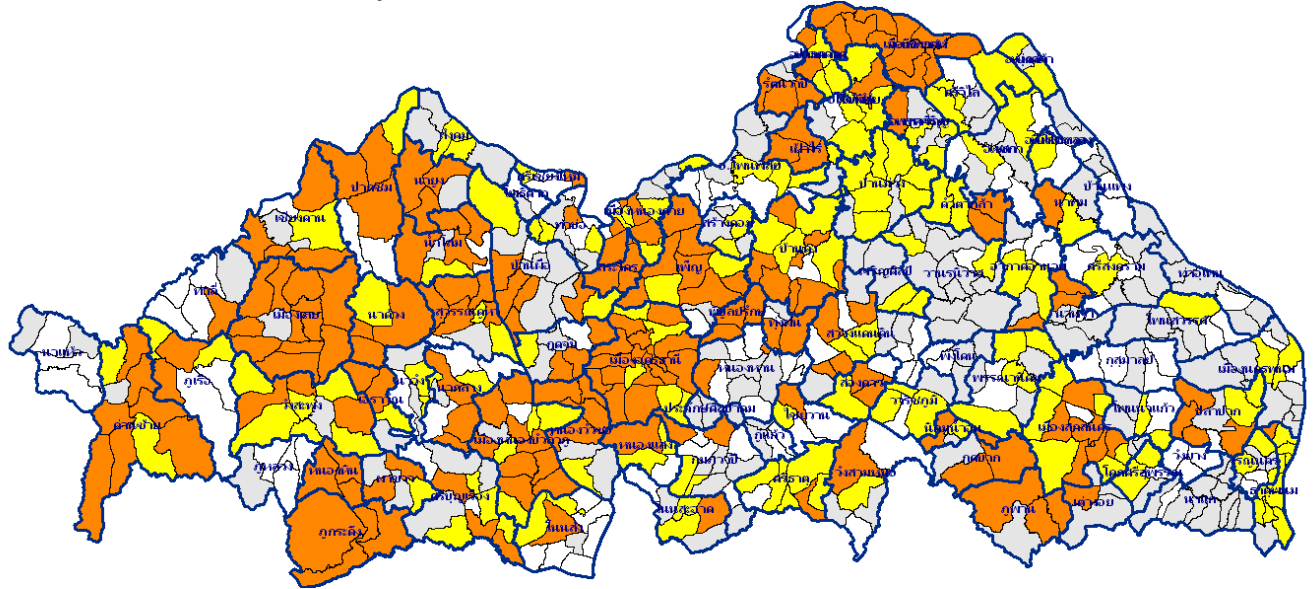


**รูปที่ 2** จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (รวม 3 รหัสโรค) จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี  
ย้อนหลัง (พ.ศ.2557-2561) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ปี พ.ศ. 2562  
ที่มา รง506 จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แห่ง ( 1 มกราคม – 18 กรกฎาคม 2562)

### พื้นที่ระบาดของโรคไข้เลือดออก

ระหว่างสัปดาห์ที่ 24-27 (17 มิถุนายน 2562 – 14 กรกฎาคม 2562) พบตำบลที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยราย

สุดท้ายในช่วง 1 - 2 สัปดาห์ (สัปดาห์ที่ 26-27) จำนวน 200 ตำบล ร้อยละ 31.05 ใน 56 อำเภอ ได้แก่ กุดจับ กุดบาก กุมภวาปี คำตากล้า เชียงคาน ไชยวาน โซ่พิสัย ด่านซ้าย เตาบ่อ ท่าลี่ พงษ์พาน ธาตุพนม นา กลาง นาดัง นาทม นาหว้า น้ำโสม นิคมคำอุ่น โนนสะอาด โนนสัง บ้านดุง บ้านผือ บึงกาฬ ปลาปาก ปากคาด ปากชม ผาขาว เฝ้าไร่ พรเจริญ พิบูลย์รักษ์ เพ็ญ ภูกระดัง ภูพาน ภูเรือ เมืองอุดรธานี เมืองเลย เมืองสกลนคร เมืองหนองบัวลำภู รัตนวาปี วังสะพุง วังสามหมอ ศรีเชียงใหม่ ศรีธาตุ ศรีบุญเรือง สระใคร สว่างแดนดิน ส่องดาว สุวรรณคูหา หนองวัวซอ หนองแสง หนองหาน หนองหิน อากาศอำนวย เอราวัณ

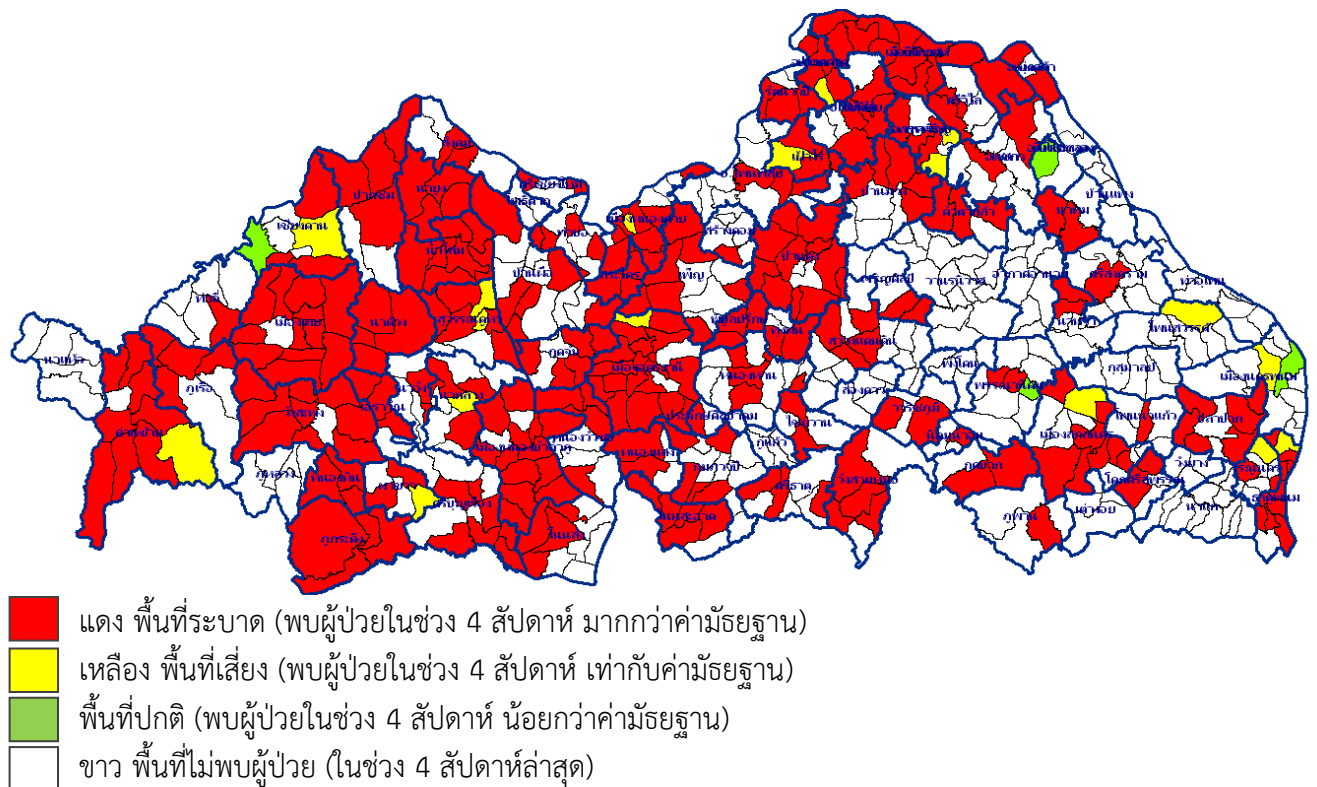


- ตำบลที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้ายในช่วง 1 - 2 สัปดาห์
- ตำบลที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้ายในช่วง 3 - 4 สัปดาห์
- ตำบลที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้ายเกิน 4 สัปดาห์
- ตำบลที่ไม่มีผู้ป่วย

**รูปที่ 3** แผนที่แสดงพื้นที่การระบาดของโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 8 ช่วงเวลา สัปดาห์ที่ 24-27  
ที่มา รง.506 จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แห่ง ( 1 มกราคม - 18 กรกฎาคม 2562 )

ระหว่างสัปดาห์ที่ 24-27 (17 มิถุนายน 2562 - 14 กรกฎาคม 2562) พบจังหวัดที่ระบาด (อำเภอที่ระบาดเกินร้อยละ 25) ทั้ง 7 จังหวัด คือ จังหวัดอุดรธานี จังหวัดเลย จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดสกลนคร จังหวัดบึงกาฬ และจังหวัดหนองคาย และจังหวัดเลย พบอำเภอระบาด (ตำบลที่ระบาดเกินร้อยละ 25) ใน 70 อำเภอ ได้แก่ กุดจับ กุดบาก กุมภวาปี คำตากล้า โคกศรีสุพรรณ เจริญศิลป์ เชียงคาน ไชยวาน เซกา โซ่พิสัย ด่านซ้าย เตาบ่อ ท่าลี่ พงษ์พาน ธาตุพนม นากลาง นาดัง นาทม นาหว้า น้ำโสม นิคมคำอุ่น โนนสะอาด โนนสัง บ้านดุง บ้านผือ บ้านแพง บ้านม่วง บึงกาฬ บุ่งคล้า ประจักษ์ศิลปาคม ปลาปาก ปากคาด ปากชม ผาขาว เฝ้าไร่ พรเจริญ พรรณานิคม พิบูลย์รักษ์ เพ็ญ โพนนาแก้ว โพนพิสัย ภูกระดัง ภูพาน ภูเรือ เมืองอุดรธานี เมืองเลย เมืองสกลนคร เมืองหนองบัวลำภู รัตนวาปี เรณูนคร วังสะพุง วังสามหมอ วาริชภูมิ ศรีเชียงใหม่ ศรีธาตุ ศรีบุญเรือง ศรีวิไล ศรีสงคราม สระใคร สร้างคอม สว่างแดนดิน สังคม สุวรรณคูหา หนองวัวซอ หนองแสง หนองหาน หนองหิน เอราวัณ โดยพบตำบลที่ระบาด จำนวน 307 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 47.67 ดังรูปที่ 4





**รูปที่ 4** แผนที่แสดงพื้นที่การระบาดของโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 8 ช่วงเวลา สัปดาห์ที่ 24-27  
ที่มา : เว็บไซต์ทันระบาด

## การวิเคราะห์ SWOT Analysis

### จุดแข็ง (Strength)

1. มีการคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมสุขภาพ และมีการมอบหมายงานบทบาทหน้าที่ของตนเอง ทุก  
ระดับ
2. ผู้บริหารให้ความสำคัญในการดำเนินงาน ตลอดจนมีการติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและ  
สม่ำเสมอ
3. มีงบประมาณสนับสนุนอย่างเพียงพอในการดำเนินงาน จากแหล่งต่างๆ ทั้ง หน่วยงานด้าน  
สาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อื่นๆ
4. มีความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค
5. มีผู้เชี่ยวชาญคอยช่วยเหลือให้คำปรึกษา ในการดำเนินงาน
6. มีเครือข่ายการดำเนินงานที่เข้มแข็ง มีอุปกรณ์เครื่องมือการสื่อสารที่ทันสมัย และช่องทางการ  
สื่อสารที่สะดวกสบาย รวดเร็ว สามารถประสานงาน ส่งต่อข้อมูล ได้ทันที
7. มีเครื่องมือ R8-506 ที่มีประสิทธิภาพในการติดตามกำกับ และรายงานผลการดำเนินงานควบคุมโรค  
ในพื้นที่ได้ทันเวลา ทันเหตุการณ์

### จุดอ่อน (Weakness)

1. บุคลากรมีภาระงานมาก รับผิดชอบงานหลายงาน

2. ระบบการเฝ้าระวังยังไม่มีควมไวเท่าที่ควร ยังไม่สามารถตรวจจับความผิดปกติได้ในทันที
3. ระบบเฝ้าระวังยังไม่มีควมทันเวลา มีความล่าช้าของการส่งข้อมูล
4. ขาดการพัฒนาศักยภาพ ทักษะในการดำเนินงานของบุคลากรเรื่องการใช้เครื่องมือควบคุมโรคให้ได้เต็มประสิทธิภาพ
5. ระบบการจัดเก็บข้อมูลยังไม่มีคุณภาพ ไม่สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพทันเหตุการณ์

#### โอกาส (Opportunities)

1. มีระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัย เข้าถึงง่ายและมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมหน่วยงานในทุกระดับ
2. มีช่องทางการสื่อสาร หลากหลาย สัญญาณครอบคลุมการ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร รวดเร็ว บุคลากร เจ้าหน้าที่ และประชาชน สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้
3. การมีภาคีเครือข่ายหลากหลาย ส่วนราชการ ภาคประชาสังคม อปท./ อสม/ผู้นำชุมชน/จิตอาสา ที่เข้มแข็ง และเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพของประชาชน

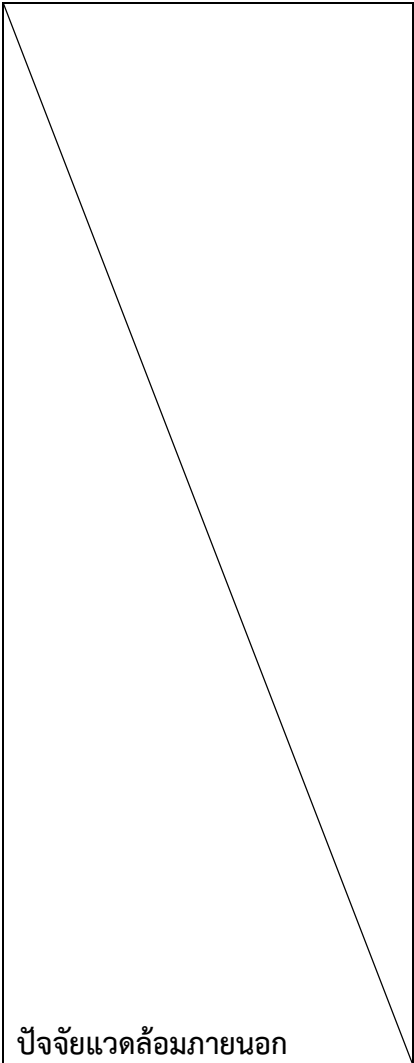
#### อุปสรรค (Threats)

1. ประชาชนขาดความตระหนักในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ การป้องกันโรค
2. ประชาชนมีการรับรู้ข่าวสารข้อมูลที่รวดเร็วผ่านสื่อต่างๆ ต้องมีความระมัดระวังในสิ่งที่มีผลเสียต่อการปฏิบัติตัวเมื่อเจ็บป่วย
3. ความพร้อมด้านงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่งแตกต่างกัน ส่งผลต่อนโยบายด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมขยะมูลฝอยในชุมชนที่แตกต่างกัน

#### Tows Matrix

| ปัจจัยแวดล้อมภายใน | จุดแข็ง (S)  | จุดอ่อน (W)  |
|--------------------|--|--|
|                    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการคณะกรรมการ/ คณะทำงาน/ทีมสุขภาพ และมีการมอบหมายงานบทบาทหน้าที่ของตนเอง ทุกระดับ</li> <li>2. ผู้บริหารให้ความสำคัญในการดำเนินงาน ตลอดจนมีการติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ</li> <li>3. มีงบประมาณสนับสนุนอย่างเพียงพอในการดำเนินงานจากแหล่งต่างๆ ทั้ง หน่วยงานด้านสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อื่นๆ</li> <li>4. มีความพร้อมของวัสดุ</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. บุคลากรมีภาระงานมาก รับผิดชอบงานหลายงาน</li> <li>2. บุคลากรทางการแพทย์ที่จบใหม่ยังขาดทักษะความชำนาญในการวินิจฉัย การรักษา และส่งต่อ</li> <li>3. ระบบการเฝ้าระวังยังไม่มีควมไวเท่าที่ควร ยังไม่สามารถตรวจจับความผิดปกติได้ในทันที</li> <li>4. ระบบเฝ้าระวังยังไม่มีควมทันเวลา มีความล่าช้าของการส่งข้อมูล</li> <li>5. ขาดการพัฒนาศักยภาพ ทักษะในการดำเนินงานของบุคลากรเรื่องการใช้เครื่องมือควบคุมโรคให้ได้เต็มประสิทธิภาพ</li> </ol> |



|  |  |  |
|--|--|--|
|    | <p>อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค</p> <p>5. มีผู้เชี่ยวชาญคอยช่วยเหลือให้คำปรึกษา ในการดำเนินงาน</p> <p>6. มีเครือข่ายการดำเนินงานที่เข้มแข็ง มีอุปกรณ์เครื่องมือการสื่อสารที่ทันสมัย และช่องทางการสื่อสารที่สะดวกสบาย รวดเร็ว สามารถประสานงาน ส่งต่อข้อมูลได้ทันที</p> <p>7. มีเครื่องมือ R8-506 ที่มีประสิทธิภาพในการติดตามกำกับ และรายงานผลการดำเนินงาน ควบคุมโรคในพื้นที่ได้ทันเวลา ทันเหตุการณ์</p> | <p>6. ระบบการจัดเก็บข้อมูลยังไม่มีความเหมาะสม ไม่สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพทันเหตุการณ์</p> |
| <p><b>ปัจจัยแวดล้อมภายนอก</b></p> <p><b>โอกาส (O)</b></p> <p>1. มีระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัย เข้าถึงง่ายและมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมหน่วยงานในทุกระดับ</p> <p>2. มีช่องทางการสื่อสาร หลากหลาย สัญญาณครอบคลุม การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร รวดเร็ว บุคลากรเจ้าหน้าที่ และประชาชน สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้</p> <p>3. การมีภาคีเครือข่าย หลากหลาย ส่วนราชการ ภาคประชาสังคม อปท./ อสม./ผู้นำชุมชน/จิตอาสาที่เข้มแข็ง และเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพของประชาชน</p> | <p><b>ยุทธศาสตร์เชิงรุก (SO)</b></p> <p>1. การส่งเสริม สนับสนุน ระบบกลไกการเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินใช้เลือดออก</p>   | <p><b>ยุทธศาสตร์เชิงพัฒนา (WO)</b></p> <p>1. การพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและการส่งต่อ</p>         |

| อุปสรรค (T)  | ยุทธศาสตร์เชิงรับ (ST)  | ยุทธศาสตร์พลิกแพลง (WT) |
|--|---|-------------------------|
| <p>1. ประชาชนขาดความตระหนักในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ การป้องกันโรค</p> <p>2. ประชาชนมีการรับรู้ข่าวสารข้อมูลที่รวดเร็วผ่านสื่อต่างๆ ต้องมีความระมัดระวังในสิ่งที่อาจมีผลเสียต่อการปฏิบัติตัวเมื่อเจ็บป่วย</p> <p>3. ความพร้อมด้านงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่งแตกต่างกัน ส่งผลต่อนโยบายด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมขยะมูลฝอยในชุมชนที่แตกต่างกัน</p> | <p>1. การสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมไข้เลือดออก</p> |                         |

หน่วยงานหลัก : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม  
 หน่วยงานร่วม : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8

PP Excellence แผนงานที่.....

แผนงาน การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ  
 โครงการการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

|                             |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|
| เป้าหมาย/<br>ตัวชี้วัด      | 1.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2.อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0 3. ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรค ไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์ 4. ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่าดัชนีลูกน้ำตามเกณฑ์ที่กำหนด 5.ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา 6.ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference |  |  |  |
| สถานการณ์/<br>ข้อมูลพื้นฐาน | อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบพ้ออัตราป่วย 30.54 ต่อแสน เลย อัตราป่วย 62.12 ต่อแสน นครพนม อัตราป่วย 18.26 ต่อแสน หนองบัวลำภู อัตราป่วย 54.19 ต่อแสน หนองคาย อัตราป่วย 26.67 ต่อแสน อุตรธานี อัตราป่วย 21.44 ต่อแสน สกลนคร อัตราป่วย 21.09 ข้อมูล ณ วันที่ 25 กันยายน 2561 สำนักควบคุมโรคนำโดยแมลง   |  |  |  |
| ยุทธศาสตร์/<br>มาตรการ      | ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริม สนับสนุน ระบบกลไก การเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไข้เลือดออก   | ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมไข้เลือดออก  | ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกและการส่งต่อ   |  |
| กิจกรรมหลัก                 | 1.เฝ้าระวังโรคสถานการณ์ ควบคุมแหล่งแพร่โรคและเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดโรค<br>2. ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค<br>3. ควบคุมการระบาดและการสอบสวนโรคให้มีประสิทธิภาพโดยใช้เครื่องมือ R8-506<br>4. พัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมของทีม  | 1.ระดมทรัพยากร เช่น งบประมาณ วัสดุ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในการควบคุมโรค<br>2. ร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน ในการป้องกันโรค             | 1.พัฒนาขีดความสามารถแพทย์จบใหม่ด้านการวินิจฉัย รักษา และส่งต่อ<br>2. ตรวจประเมินการวินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก/ทางห้องปฏิบัติการ<br>3. จัดระบบส่งต่อที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ<br>4.ทำ Dead case conference    |  |
| ระดับ<br>ความสำเร็จ         | ไตรมาสที่ 1<br>1.หมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 มากกว่า 80%<br>2. โรงพยาบาล/โรงเรียน/ศูนย์เด็ก /วัด/อาคาร สถานที่อื่นๆ CI = 0 มากกว่า 80 %   | ไตรมาสที่ 2<br>1.ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ที่พบผู้ป่วยมีค่า HI ≤ 10 รร./ศูนย์เด็ก วัด/อาคาร สถานที่ ทุกแห่งมีค่า CI = 0<br>2. ทีม SRRT ระดับอำเภอ ตำบล ได้รับการพัฒนาศักยภาพ มากกว่าร้อยละ 80 | ไตรมาสที่ 3<br>1.มีการประชุมWar roomอย่าง น้อยเดือนละ1ครั้ง<br>2.ดำเนินมาตรการ 3-3-1ในชุมชนที่พบผู้ป่วยทุกราย<br>3.ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรค ไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์ | ไตรมาสที่ 4<br>1.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี<br>2.อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0<br>3.ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรค ไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference |

|   |   |  |     |         |  |          |
|---|---|--|-----|---------|--|----------|
| Excellence  | แผนงาน การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ   | โครงการ การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก |     |         |  |          |
| วัตถุประสงค์<br>1. เพื่อเฝ้าระวังโรคสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ควบคุมแหล่งแพร่โรคและเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดโรค<br>2. เพื่อควบคุมการระบาดและการสอบสวนโรคใหม่มีประสิทธิภาพ<br>3. เพื่อระดมทรัพยากรหรือความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง องค์กรหรือชุมชน<br>4. เพื่อพัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมของทีมควบคุมโรคทุกระดับ<br>5. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก  |   |  |     |         |  |          |
| ตัวชี้วัด : 1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากคามัธยฐาน 5 ปี<br>2. อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0<br>3. ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์<br>4. ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค้ำดัชนีลูกน้ำตามเกณฑ์ที่กำหนด<br>5. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา<br>6. ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference |   |  |     |         |  |          |
| สถานการณ์ : อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 บึงกาฬอัตราป่วย 30.54 ต่อแสน เลย อัตราป่วย 62.12 ต่อแสน นครพนม อัตราป่วย 18.26 ต่อแสน หนองบัวลำภู อัตราป่วย 54.19 ต่อแสน หนองคาย อัตราป่วย 26.67 ต่อแสน อุดรธานี อัตราป่วย 21.44 ต่อแสน สกลนคร อัตราป่วย 21.09 ข้อมูล ณ วันที่ 25 กันยายน 2561 สำนักควบคุมโรคนำโดยแมลง   |   |  |     |         |  |          |
| มาตรการ   | แนวทาง/กิจกรรมหลัก  | ส่วนกลาง                               | เขต | จังหวัด | ระยะเวลา   | งบประมาณ |
| มาตรการที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุนระบบกลไกการเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไข้เลือดออก  | 1. เฝ้าระวังโรคสถานการณ์ ควบคุมแหล่งแพร่โรคและเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดโรค<br>2. ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค<br>3. ควบคุมการระบาดและการสอบสวนโรคใหม่ประสิทธิภาพโดยใช้เครื่องมือ R8-506<br>4. พัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมของทีมควบคุมโรคด้านการใช้โปรแกรม R8-506 ในการควบคุมโรค |  |     |         | ตค.61- มีค.62<br><br>ตค.61 – กย.62<br><br>ตค.61- กย.62<br><br>ตค.61 – มีค.62 | 100,000  |

|   |  |  |   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|---|--|--|--|--|--|
| มาตรการที่ 2 สร้างเครือข่าย<br>การมีส่วนร่วมในการป้องกัน<br>ควบคุมไข้เลือดออก |  | 1. ระดมทรัพยากร เช่น งบประมาณ วัสดุ เคมีภัณฑ์เครื่องมือและอุปกรณ์<br>ต่างๆที่ใช้ในการควบคุมโรค<br>2. ประสานความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของทั้งภาครัฐและ<br>เอกชนในการป้องกันโรค         |   |  |  |  | ตค.61- มีค.62<br><br>ตค.61 – กย.62   |  |
| มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการ<br>ดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก<br>และการส่งต่อ   |  | 1.พัฒนาขีดความสามารถแพทย์จบใหม่ด้านการวินิจฉัย รักษาและส่งต่อ<br>2. ตรวจประเมินการวินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก/ทางห้องปฏิบัติการ<br>3. จัดระบบส่งต่อที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ<br>4.ทำ Dead case conference |   |  |  |  | ตค.61 – กย.62  |  |
| Small<br>success  | 3 เดือน<br>1.หมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI น้อยกว่าหรือ<br>เท่ากับ 10 มากกว่า 80%<br>2. โรงพยาบาล/โรงเรียน/ศูนย์เด็ก / วัด/<br>อาคารสถานที่อื่นๆ CI = 0 มากกว่า 80 % | 6 เดือน<br>1.ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ที่พบผู้ป่วยมีค่า<br>HI ≤ 10 รร./ศูนย์เด็ก วัด/อาคารสถานที่<br>ทุกแห่งมีค่า CI = 0<br>2. ทีม SRRT ระดับจังหวัดอำเภอดำบล<br>ได้รับการพัฒนาศักยภาพ มากกว่าร้อยละ<br>80    | 9 เดือน<br>1.มีการประชุมWar room อย่างน้อย<br>เดือนละ1ครั้ง<br>2.ดำเนินมาตรการ 3-3-1ในชุมชนที่พบผู้<br>ป่วยทุกรายได้<br>3.ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชน<br>สามารถควบคุมไข้เลือดออกได้ภายใน 28<br>วัน ของแต่ละเหตุการณ์ |  |  |  | 12 เดือน<br>1.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง<br>ร้อยละ 20 จากคามัธยฐาน 5 ปี<br>2.อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0<br>3.ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรค<br>ไข้เลือดออก ได้ทำ dead case<br>conference |  |

| Action plan ระยะ 1 ปี(พ.ศ.2562) ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข                             |  |   |   |  |   |
|---|--|---|---|--|---|
| PP&P Excellence แผนงาน...การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ.....โครงการ.....การควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออก..... |  |   |   |  |   |
| ระยะดำเนินการ   | ปี 2562  |   |   |  |   |
| เป้าหมาย(Goal)  | ลดอัตราป่วย และอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก  |   |   |  |   |
| ตัวชี้วัด(KPI)  | 1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากคามัธยฐาน 5 ปี<br>2. อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0<br>3. ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์<br>4. ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค้ำช้นีลูกน้ำตามเกณฑ์ที่กำหนด<br>5. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา<br>6. ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference |   |   |  |   |
| ข้อมูล<br>สถานการณ์<br>ปัจจุบัน/<br>baseline  | อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบพ้ออัตราป่วย 30.54 ต่อแสน เลย อัตราป่วย 62.12 ต่อแสน นครพนม อัตราป่วย 18.26 ต่อแสน<br>หนองบัวลำภู อัตราป่วย 54.19 ต่อแสน หนองคาย อัตราป่วย 26.67 ต่อแสน อุดรธานี อัตราป่วย 21.44 ต่อแสน สกลนคร อัตราป่วย 21.09 ข้อมูล ณ วันที่ 25<br>กันยายน 2561 สำนักควบคุมโรคนำโดยแมลง   |   |   |  |   |
| มาตรการ(PIRAB)  | P : Partnership<br>1.เสริมสร้างความเข้มแข็งของ บุคลากรและ<br>ภาคิเครือข่ายในการป้องกันควบคุมโรค<br>ไข้เลือดออก คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ<br>จังหวัด บุคลากรสาธารณสุข<br>องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานเขต<br>พื้นที่การศึกษา<br>2.เร่งรัดการป้องกันและควบคุมการแพร่เชื้อ<br>โรคติดต่อหน้าโดยยุงลาย<br>3.เพิ่มความเข้มแข็งระบบการดูแล<br>รักษาผู้ป่วย พัฒนาระบบส่งต่อและ<br>การรักษา                                    | I : Investment<br>สนับสนุน ปรสสนแหล่งทุน<br>เพื่อให้เกิดการบูรณาการการใช้<br>งบประมาณ ระหว่างหน่วยงานที่<br>เกี่ยวข้อง เช่นกระทรวง<br>สาธารณสุข กองทุนหลักประกัน<br>สุขภาพพื้นที่ งบอุดหนุนองค์กร<br>ปกครองส่วนท้องถิ่น | R : Regulation & Law<br>ขับเคลื่อน พรบ.ควบคุม<br>โรคติดต่อ ปี 2558<br>กลไก พขอ. | A : Advocate<br>เสริมสร้างความเข้มแข็งระบบ<br>ควบคุมโรคและการตอบโต้ภาวะ<br>ฉุกเฉินโรคไข้เลือดออกโดยการ<br>ต่อยอดนวัตกรรม โปรแกรม R8-<br>506 เพื่อให้เกิดการใช้งานเต็ม<br>ประสิทธิภาพ | B : Building Capacity<br>พัฒนาศักยภาพของภาคิ<br>เครือข่ายภาคประชาชน |



| Action plan ระยะ 1 ปี(พ.ศ.2562) ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข                             |  |  |  |   |   |  |
|---|--|--|--|---|---|--|
| PP&P Excellence แผนงาน...การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ.....โครงการ.....การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก..... |  |  |  |   |   |  |
| ระยะดำเนินการ   | ปี 2562  |  |  |   |   |  |
| เป้าหมาย(Goal)  | ลดอัตราป่วย และอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก  |  |  |   |   |  |
| ตัวชี้วัด(KPI)  | 1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากคามัธยฐาน 5 ปี<br>2. อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0<br>3. ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์<br>4. ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค้ำช้นีลูกน้ำตามเกณฑ์ที่กำหนด<br>5. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา<br>6. ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference |  |  |   |   |  |
| ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/baseline  | อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบพ้ออัตราป่วย 30.54 ต่อแสน เลย อัตราป่วย 62.12 ต่อแสน นครพนม อัตราป่วย 18.26 ต่อแสน หนองบัวลำภู อัตราป่วย 54.19 ต่อแสน หนองคาย อัตราป่วย 26.67 ต่อแสน อุดรธานี อัตราป่วย 21.44 ต่อแสน สกลนคร อัตราป่วย 21.09 ข้อมูล ณ วันที่ 25 กันยายน 2561 สำนักควบคุมโรคนำโดยแมลง   |  |  |   |   |  |
| มาตรการ<br>(6 Building blocks)  | <b>Service Delivery</b><br>1. วิเคราะห์ ติดตามสถานการณ์ รวบรวมผลการดำเนินงาน<br>2. กำกับติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน<br>3. สนับสนุนการดำเนินงานโรคไข้เลือดออกในพื้นที่<br>4. ประชุม war room ระดับจังหวัด<br>5. พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วย และการส่งต่อ<br>6. จัดทำ case conference  | <b>Workforce</b><br>1.จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้<br>2.อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร SRRT ทุกระดับ | <b>IT</b><br>1.ระบบรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506)<br>2.ระบบ GIS สุขภาพ<br>3.รายงาน 43 แฟ้มรายวัน<br>4. ระบบรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.R8-506) | <b>Drug &amp; Equipment</b><br>1. Stock สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ในการป้องกันควบคุมโรค<br>2. สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ในการป้องกันควบคุมโรค | <b>Financing</b><br>1.งบประมาณจากเขตสุขภาพที่ 8<br>2.งบประมาณจังหวัด<br>3.กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่<br>3.งบสนับสนุนการดำเนินงานจาก อปท. | <b>Governance</b><br>1.คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 8<br>2.คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด<br>3.คณะกรรมการ พขอ. |

| ประเด็น PA : การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <p>เป้าหมาย/ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากคามัธยฐาน 5 ปี</li> <li>อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0</li> <li>ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์</li> <li>ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค้ำช้นีลูกน้ำตามเกณฑ์ที่กำหนด</li> <li>ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา</li> <li>ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference</li> </ol> |   |   |   |
|  | ต้นทาง  | กลางทาง   | ปลายทาง   |
| มาตรการ/แนวทาง   | การส่งเสริม สนับสนุน ระบบกลไก<br>การเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไข้เลือดออก   | 1.การสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการป้องกัน<br>ควบคุมไข้เลือดออก<br>2.การพัฒนากระบวนการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค<br>ไข้เลือดออกและการส่งต่อ  | 1.กำกับติดตาม ประเมินผลการ<br>ดำเนินงาน   |
| กิจกรรมหลัก  | 1.จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้<br>2.อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่องการใช้งานโปรแกรม R8-506<br>3.ระบบรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506)<br>4.ระบบ GIS สุขภาพ<br>5.รายงาน 43 แฟ้มรายวัน<br>6. การควบคุมโรคในระยะที่มีการระบาด โดยใช้เครื่องมือโปรแกรม R8-506 | 1.ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน ใน<br>การป้องกันโรคไข้เลือดออก<br>2.พัฒนาและสนับสนุนมาตรฐาน/แนวทาง/คู่มือการ<br>ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก | 1.การติดตามผลการใช้โปรแกรม R8-506 ใน<br>การควบคุมโรค<br>2.การจัดทำสถานการณ์โรครายเดือน<br>3. การประเมินพื้นที่เสี่ยงที่จะเกิดการระบาด |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ   | เขตสุขภาพที่ 8<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  | เขตสุขภาพที่ 8<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  |

|   |  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
|---|--|---|------|------|------|--|--|------------|------|------|------|------|------|----------|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|
| 1.ชื่อตัวชี้วัด   | ร้อยละของหมู่บ้าน/ชุมชน สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วัน ของแต่ละเหตุการณ์  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| 2. หน่วยวัด   | ร้อยละ   |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| 3. น้ำหนัก  | 20   |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| 4. คำอธิบายตัวชี้วัด  | 1. หมู่บ้าน/ชุมชน หมายถึง หมู่บ้าน/ชุมชน ในจังหวัดเครือข่ายบริการ ที่ 8 แต่ละจังหวัด<br>2. ควบคุมโรคได้ หมายถึง สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ภายใน Generation ที่ 2 (2 เท่าของระยะฟักตัวที่ยาวที่สุดของโรค) นับจากวันที่พบผู้ป่วยระยะแรก (28 วัน) ในหมู่บ้าน/ชุมชนเดียวกัน  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| 5. สูตรการคำนวณผลงาน  | $\frac{\text{จำนวนหมู่บ้านที่ควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ตามเกณฑ์}}{\text{จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทั้งจังหวัด}} \times 100$  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| 6.เป้าหมายความสำเร็จ  | ร้อยละ100 ของหมู่บ้าน  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| 7.เกณฑ์การให้คะแนน  | จังหวัดที่มีการเตรียมความพร้อม และตอบโต้การระบาดของโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วัน ของแต่ละเหตุการณ์<br>1. ควบคุมโรคไข้เลือดออก ได้ ร้อยละ 76 – 80 ของหมู่บ้าน ได้ 1 คะแนน<br>2. ควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ร้อยละ 81 - 85 ของหมู่บ้าน ได้ 2 คะแนน<br>3. ควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ร้อยละ 86 – 90 ของหมู่บ้าน ได้ 3 คะแนน<br>4. ควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ร้อยละ 91 - 95 ของหมู่บ้าน ได้ 4 คะแนน<br>5. ควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ร้อยละ 96 - 100 ของหมู่บ้าน ได้ 5 คะแนน  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| 8. เงื่อนไขตัวชี้วัด  | ประเมินการควบคุมโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน / ชุมชน ที่ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก และ/ หรือ มีผลตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการว่าด้วยไข้เลือดออกทุกกลุ่มอาการ (DF,DHF และ DSS)   |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| 9. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด                                       | <table border="1"> <tr> <td colspan="6">จำนวนหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยเกิน 28 วัน ของแต่ละเหตุการณ์ ปี 2557 - 2561</td> </tr> <tr> <td>รายละเอียด</td><td>2557</td><td>2558</td><td>2559</td><td>2560</td><td>2561</td> </tr> <tr> <td>อุดรธานี</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>สกลนคร</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>เลย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>นครพนม</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>หนองคาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>หนองบัวลำภู</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>บึงกาฬ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>รวมทั้งเขต</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | จำนวนหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยเกิน 28 วัน ของแต่ละเหตุการณ์ ปี 2557 - 2561 |      |      |      |  |  | รายละเอียด | 2557 | 2558 | 2559 | 2560 | 2561 | อุดรธานี |  |  |  |  |  | สกลนคร |  |  |  |  |  | เลย |  |  |  |  |  | นครพนม |  |  |  |  |  | หนองคาย |  |  |  |  |  | หนองบัวลำภู |  |  |  |  |  | บึงกาฬ |  |  |  |  |  | รวมทั้งเขต |  |  |  |  |  |
| จำนวนหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยเกิน 28 วัน ของแต่ละเหตุการณ์ ปี 2557 - 2561 |  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| รายละเอียด  | 2557   | 2558  | 2559 | 2560 | 2561 |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| อุดรธานี  |  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| สกลนคร  |  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| เลย   |  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| นครพนม  |  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| หนองคาย   |  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| หนองบัวลำภู   |  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| บึงกาฬ  |  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| รวมทั้งเขต  |  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| 10. แหล่งข้อมูล   | รายงาน 506   |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| 11. วิธีการจัดเก็บข้อมูล  | จากรายงาน 506 ของแต่ละจังหวัด  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |
| 12.ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด  | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) สสจ.นครพนม เบอร์ติดต่อ  |   |      |      |      |  |  |            |      |      |      |      |      |          |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |

|  |   |
|--|---|
| <p>13. ผู้รับผิดชอบ/ผู้<br/>ประสานงานตัวชี้วัด</p> | <p>นายदनัย เนวะมาตย์ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777<br/> นางสาวปราณี ปัดชาสี สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ<br/> นางสาวพิมลพร เสนิงค์ ณ อยุธยา สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ<br/> นางสุรักษ์ วิไลศรีประเสริฐ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ<br/> นายณรงค์ชาญ บุษยพงศ์ชัย สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ<br/> นายสมภาร ดวงคุ้ม สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ<br/> นายวรวิทย์ แสงเพชร สสจ.บึงกาฬ เบอร์โทรติดต่อ</p> |
|--|---|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 1. ชื่อตัวชี้วัด      | ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI $\leq$ 10<br>ร้อยละ 80 ของโรงพยาบาล/วัด/โรงเรียน/สถานที่อื่นๆมีค่า CI = 0   |
| 2. หน่วยวัด           | ร้อยละ 80  |
| 3. น้ำหนัก            | 20   |
| 4. คำอธิบายตัวชี้วัด  | <p>1. หมู่บ้าน/ชุมชน หมายถึง หมู่บ้าน/ชุมชน ในจังหวัดเครือข่ายบริการ ที่ ๘ แต่ละจังหวัด</p> <p>2. โรงพยาบาล/วัด/โรงเรียน/สถานที่อื่นๆ หมายถึง โรงพยาบาล/วัด/โรงเรียน/สถานที่อื่นๆ ในจังหวัดเครือข่ายบริการ ที่ ๘ แต่ละจังหวัด</p> <p>3. ควบคุมพาหะ หมายถึง สามารถควบคุมลูกน้ำยุงลายตัวอ่อนและยุงตัวเต็มวัยจากการสำรวจ ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI, CI</p> <p>4. การจัดการแหล่งเพาะพันธุ์ยุง หมายถึง การจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลาย และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค เช่น สถานที่มีน้ำขัง พื้นที่รกร้างที่อยู่ใกล้แหล่งชุมชน</p>  |
| 5. สูตรการคำนวณผลงาน  | <p>1.ค่า HI                      จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI <math>\leq</math> 10</p> <p style="text-align: right;"><math>\times 100</math></p> <p>   จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน ที่ได้รับการสุ่มประเมิน</p> <p>2.CI                              จำนวนโรงพยาบาล/วัด/โรงเรียนที่มีค่า CI = 0</p> <p style="text-align: right;"><math>\times 100</math></p> <p style="text-align: right;">จำนวนโรงพยาบาล/วัด/โรงเรียนที่ได้รับการสุ่มประเมิน</p>  |
| 6. เป้าหมายความสำเร็จ | ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน/โรงพยาบาล/วัด/โรงเรียน/สถานที่อื่นๆ ที่ถูกสุ่มประเมิน  |
| 7. เกณฑ์การให้คะแนน   | <p>จังหวัดมีการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรคไขเลือดออก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI <math>\leq</math> 10 และ CI = 0 น้อยกว่า ร้อยละ 51-60 ของหมู่บ้านที่ถูกสุ่มประเมิน ได้ 1 คะแนน</li> <li>2. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI <math>\leq</math> 10 และ CI = 0 ร้อยละ 61-70 ของหมู่บ้านที่ถูกสุ่มประเมิน ได้ 2 คะแนน</li> <li>3. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI <math>\leq</math> 10 และ CI = 0 ร้อยละ 71-80 ของหมู่บ้านที่ถูกสุ่มประเมิน ได้ 3 คะแนน</li> <li>4. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI <math>\leq</math> 10 และ CI = 0 ร้อยละ 81-90 ของหมู่บ้านที่ถูกสุ่มประเมิน ได้ 4 คะแนน</li> <li>5. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI <math>\leq</math> ๑๐ และ CI = 0 ร้อยละ 91-100 ของหมู่บ้านที่ถูกสุ่มประเมิน ได้ 5 คะแนน</li> </ol> |
| 8. เงื่อนไขตัวชี้วัด  | ประเมินการควบคุมโรคไขเลือดออก ในทุกอำเภอละ 2 ตำบลละ 2 หมู่บ้าน โดยใช้ข้อมูลผู้ป่วยไขเลือดออกจาก 43 แห่ง โดยทีมศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงในพื้นที่  |

|  |  |      |      |      |      |      |
|--|--|------|------|------|------|------|
| 9. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด        | อำเภอที่มีความเสี่ยงสูง ปี 2557 - 2561   |      |      |      |      |      |
|  | รายละเอียด   | 2557 | 2558 | 2559 | 2560 | 2561 |
|  | อุดรธานี   |      |      |      |      |      |
|  | สกลนคร   |      |      |      |      |      |
|  | เลย  |      |      |      |      |      |
|  | นครพนม   |      |      |      |      |      |
|  | หนองคาย  |      |      |      |      |      |
|  | หนองบัวลำภู  |      |      |      |      |      |
|  | บึงกาฬ   |      |      |      |      |      |
|  | รวมทั้งเขต   |      |      |      |      |      |
| 10. แหล่งข้อมูล                        | รายงานการสุ่มประเมินของศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงในพื้นที่ตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค  |      |      |      |      |      |
| 11. วิธีการจัดเก็บข้อมูล               | ปีละ 2 ครั้ง   |      |      |      |      |      |
| 12. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด              | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) สสจ.นครพนม เบอร์ติดต่อ  |      |      |      |      |      |
| 13. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | นายदनัย เนวะมาตย์ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777<br>นางสาวปราณี ปัดชาสี สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ<br>นางสาวพิมพ์พร เสนิงค์ ณ อรุณยา สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ<br>นางสุรภักษ์ วิไลศรีประเสริฐ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ<br>นายณรงค์ชาญ บุศยพงศ์ชัย สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ<br>นายสมภาร ดวงคุ้ม สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ<br>นายวรวิทย์ แสงเพชร สสจ.บึงกาฬ เบอร์โทรติดต่อ |      |      |      |      |      |



|                       |   |
|-----------------------|---|
| 1. ชื่อตัวชี้วัด      | ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลาและลงพิกัดสำเร็จ   |
| 2. หน่วยวัด           | ร้อยละ  |
| 3. น้ำหนัก            | 30  |
| 4. คำอธิบายตัวชี้วัด  | <b>การควบคุมและสอบสวนโรค</b> คือ กระบวนการสอบสวนโรคในผู้ป่วยที่รายงาน เข้าระบบ R8-506 และการควบคุมโรคในพื้นที่ที่ผู้ป่วยอยู่ เพื่อการตัดวงจรการ แพร่เชื้ออย่างรวดเร็วโดยกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายร่วมกับการฉีดพ่นสารเคมี ในบ้านผู้ป่วยและรอบบ้านผู้ป่วยตามมาตรการ 3-3-1 และดำเนินการพ่นสารเคมี ตามมาตรฐานให้ครอบคลุมรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วย ภายใน 30 ชั่วโมง โดย ดำเนินการอย่างน้อย 1 ครั้งในรอบ 7 วัน  |
| 5. สูตรการคำนวณผลงาน  | $\text{ความครบถ้วน} = \frac{\text{จำนวนครั้งในการควบคุมสอบสวนโรค}}{\text{จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด}} \times 100$ $\text{ความทันเวลา} = \frac{\text{จำนวนรายที่ลงควบคุมภายใน 30 ชั่วโมง}}{\text{จำนวนรายที่ลงควบคุมทั้งหมด}} \times 100$   |
| 6. เป้าหมายความสำเร็จ | ร้อยละ 100  |
| 7. เกณฑ์การให้คะแนน   | <p><b>ความครบถ้วน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ความครบถ้วน ร้อยละ 91-100 ได้ 5 คะแนน</li> <li>2. ความครบถ้วน ร้อยละ 81-90 ได้ 4 คะแนน</li> <li>3. ความครบถ้วน ร้อยละ 71-80 ได้ 3 คะแนน</li> <li>4. ความครบถ้วน ร้อยละ 61-70 ได้ 2 คะแนน</li> <li>5. ความครบถ้วน &lt; ร้อยละ 60 ได้ 1 คะแนน</li> </ol> <p><b>ความทันเวลา</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ความทันเวลา ร้อยละ 91-100 ได้ 5 คะแนน</li> <li>2. ความทันเวลา ร้อยละ 81-90 ได้ 4 คะแนน</li> <li>3. ความทันเวลา ร้อยละ 71-80 ได้ 3 คะแนน</li> <li>4. ความทันเวลา ร้อยละ 61-70 ได้ 2 คะแนน</li> <li>5. ความทันเวลา &lt; ร้อยละ 60 ได้ 1 คะแนน</li> </ol> <p><b>การลงพิกัดสำเร็จ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การลงพิกัดสำเร็จ ร้อยละ 91-100 ได้ 5 คะแนน</li> <li>2. การลงพิกัดสำเร็จ ร้อยละ 81-90 ได้ 4 คะแนน</li> <li>3. การลงพิกัดสำเร็จ ร้อยละ 71-80 ได้ 3 คะแนน</li> <li>4. การลงพิกัดสำเร็จ ร้อยละ 61-70 ได้ 2 คะแนน</li> <li>5. การลงพิกัดสำเร็จ &lt; ร้อยละ 60 ได้ 1 คะแนน</li> </ol> <p>คะแนนเฉลี่ย =</p> $\frac{\text{คะแนนความครบถ้วน} + \text{คะแนนความทันเวลา} + \text{การลงพิกัดสำเร็จ}}{3}$ |
| 8. เงื่อนไขตัวชี้วัด  | ใช้ผลงานตามระบบรายงาน R8-506  |

|  |   |             |             |                  |
|--|---|-------------|-------------|------------------|
| 9. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด        | ความครบถ้วนและทันเวลาและลงพิกัดสำเร็จ   |             |             |                  |
|  | รายละเอียด  | ความครบถ้วน | ความทันเวลา | การลงพิกัดสำเร็จ |
|  | จ.อุดรธานี  |             |             |                  |
|  | จ.สกลนคร  |             |             |                  |
|  | จ.เลย   |             |             |                  |
|  | จ.นครพนม  |             |             |                  |
|  | จ.หนองคาย   |             |             |                  |
|  | จ.หนองบัวลำภู   |             |             |                  |
|  | จ.บึงกาฬ  |             |             |                  |
|  | รวมทั้งเขต  |             |             |                  |
| 10. แหล่งข้อมูล                        | โปรแกรม R8-506  |             |             |                  |
| 11. วิธีการจัดเก็บข้อมูล               | 1 ครั้ง ต่อปี   |             |             |                  |
| 12. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด              | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) สสจ.นครพนม เบอร์ติดต่อ   |             |             |                  |
| 13. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | <p>นายदनัย เนวะมาตย์ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777</p> <p>นางสาวปราณี ปัดชาสี สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ</p> <p>นางสาวพิมลพร เสนิงค์ ณ อยุธยา สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ</p> <p>นางสุรักษ์ วิไลศรีประเสริฐ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ</p> <p>นายณรงค์ชาญ บุษยพงศ์ชัย สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ</p> <p>นายสมภาร ดวงคุ้ม สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ</p> <p>นายวรวิทย์ แสงเพชร สสจ.บึงกาฬ เบอร์โทรติดต่อ</p> |             |             |                  |

|  |   |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
|--|---|------|------|------|------|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|------------|------|------|------|------|------|--|----------|---|---|---|---|---|--|--------|---|---|---|---|---|--|-----|---|---|---|---|---|--|--------|---|---|---|---|---|--|---------|---|---|---|---|---|--|-------------|---|---|---|---|---|--|--------|---|---|---|---|---|--|------------|---|---|---|---|---|--|
| 1.ชื่อตัวชี้วัด                        | ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference   |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 2. หน่วยวัด                            | ร้อยละ 100  |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 3. น้ำหนัก                             | 10  |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 4. คำอธิบายตัวชี้วัด                   | โรคไข้เลือดออก หมายถึง โรคที่วินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก และ/ หรือ มีผลตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการว่าด้วยไข้เลือดออก<br>Dead case conference หมายถึง การประชุมเพื่อหาสาเหตุการเสียชีวิต และหาแนวทางการป้องกันการเกิดซ้ำ   |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 5. สูตรการคำนวณผลงาน                   | $\frac{\text{ผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกที่ได้ทำ dead case conference}}{\text{จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกที่เสียชีวิตทั้งหมด}} \times 100$   |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 6. เป้าหมายความสำเร็จ                  | ร้อยละ 100  |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 7. เกณฑ์การให้คะแนน                    | เกณฑ์การให้คะแนน<br><br>1. การทำ dead case conference ร้อยละ 51-60 ได้ 1 คะแนน<br>2. การทำ dead case conference ร้อยละ 61-70 ได้ 2 คะแนน<br>3. การทำ dead case conference ร้อยละ 71-80 ได้ 3 คะแนน<br>4. การทำ dead case conference ร้อยละ 81-90 ได้ 4 คะแนน<br>5. การทำ dead case conference ร้อยละ 91-100 ได้ 5 คะแนน   |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 8. เงื่อนไขตัวชี้วัด                   | ประเมินเฉพาะเสียชีวิตที่ได้รับการวินิจฉัยโรคไข้เลือดออก   |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 9. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด        | <table><tr><td></td><td colspan="6">ผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก</td></tr><tr><td>รายละเอียด</td><td>2557</td><td>2558</td><td>2559</td><td>2560</td><td>2561</td><td></td></tr><tr><td>อุดรธานี</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>สกลนคร</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>เลย</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>นครพนม</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>หนองคาย</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>หนองบัวลำภู</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>บึงกาฬ</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>รวมทั้งเขต</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>3</td><td></td></tr></table> |      |      |      |      |  |  |  | ผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก |  |  |  |  |  | รายละเอียด | 2557 | 2558 | 2559 | 2560 | 2561 |  | อุดรธานี | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |  | สกลนคร | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | เลย | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |  | นครพนม | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |  | หนองคาย | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |  | หนองบัวลำภู | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | บึงกาฬ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | รวมทั้งเขต | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |  |
|  | ผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก  |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| รายละเอียด                             | 2557  | 2558 | 2559 | 2560 | 2561 |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| อุดรธานี                               | 0   | 0    | 0    | 0    | 1    |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| สกลนคร                                 | 0   | 0    | 0    | 0    | 0    |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| เลย                                    | 0   | 0    | 1    | 0    | 0    |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| นครพนม                                 | 0   | 0    | 0    | 0    | 1    |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| หนองคาย                                | 0   | 0    | 0    | 0    | 1    |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| หนองบัวลำภู                            | 0   | 0    | 0    | 0    | 0    |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| บึงกาฬ                                 | 0   | 0    | 0    | 0    | 0    |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| รวมทั้งเขต                             | 0   | 0    | 1    | 0    | 3    |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 10. แหล่งข้อมูล                        | รายงาน 506  |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 11. วิธีการจัดเก็บข้อมูล               | 1 ครั้ง ต่อปี   |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 12. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด              | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) สสจ.นครพนม เบอร์ติดต่อ   |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |
| 13. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | นายคณัย เนวะมาตย์ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777<br>นางสาวปราณี ปัดขาสี สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ<br>นางสาวพิมลพร เสนิงค์ ณ อยุธยา สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ<br>นางสุรัช วิไลศรีประเสริฐ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ<br>นายณรงค์ชาญ บุศยพงศ์ชัย สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ<br>นายสมภาร ดวงคุ้ม สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ<br>นายวรุดิ แสงเพชร สสจ.บึงกาฬ เบอร์โทรติดต่อ  |      |      |      |      |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |            |      |      |      |      |      |  |          |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |     |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |         |   |   |   |   |   |  |             |   |   |   |   |   |  |        |   |   |   |   |   |  |            |   |   |   |   |   |  |

| 1. ชื่อตัวชี้วัด                         | อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี  |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
|--|---|--|--|--|--|----------|-------|--------|-------|-----|-------|--------|-------|---------|-------|-------------|-------|--------|-------|
| 2. หน่วยวัด                              | ร้อยละ  |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| 3. น้ำหนัก                               | 10  |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| 4. คำอธิบายตัวชี้วัด                     | โรคไข้เลือดออก หมายถึง โรคที่วินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก และ/ หรือ มีผลตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการว่าด้วยไข้เลือดออกทุกกลุ่มอาการ (DF,DHF และ DSS) โดยใช้รหัสโรคตามรายงาน 506 รหัส 26,27 และ 66<br>ค่ามัธยฐาน 5 ปี หมายถึง ค่ามัธยฐาน การป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก 5 ปี ของแต่ละจังหวัด นับจาก ปี 2557 - 2561  |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| 5. สูตรการคำนวณผลงาน                     | $\frac{(\text{อัตราป่วยปี 2562} - \text{ค่ามัธยฐาน 5 ปี}) \times 100}{\text{ค่ามัธยฐาน 5 ปี}}$  |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| 6. เป้าหมายความสำเร็จ                    | อัตราป่วย ลดลง ร้อยละ 16 ของค่ามัธยฐาน 5 ปี   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| 7. เกณฑ์การให้คะแนน                      | เกณฑ์การให้คะแนน ตัวชี้วัด ดังนี้<br>1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ≤ ร้อยละ 4 ได้ 1 คะแนน<br>2. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 5-8 ได้ 2 คะแนน<br>3. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 9-12 ได้ 3 คะแนน<br>4. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 13-16 ได้ 4 คะแนน<br>5. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง >ร้อยละ 16 ได้ 5 คะแนน   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| 8. เงื่อนไขตัวชี้วัด                     | ใช้ข้อมูลอัตราป่วยต่อแสนประชากร จากปี 2557 – 2561 เป็นเกณฑ์ หาค่ามัธยฐาน 5 ปี จากรายงาน 506 ของสำนักกระบาดวิทยา โดยใช้ข้อมูลรายงานสถานการณ์โรคที่ออกโดยสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ฉบับล่าสุด   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| 9. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด          | <table><tr><th colspan="2">ค่ามัธยฐาน 5 ปี (2557 – 2561) รายจังหวัด</th></tr><tr><td>อุดรธานี</td><td>23.75</td></tr><tr><td>สกลนคร</td><td>24.99</td></tr><tr><td>เลย</td><td>76.01</td></tr><tr><td>นครพนม</td><td>21.60</td></tr><tr><td>หนองคาย</td><td>36.46</td></tr><tr><td>หนองบัวลำภู</td><td>41.86</td></tr><tr><td>บึงกาฬ</td><td>50.58</td></tr></table>                |  |  | ค่ามัธยฐาน 5 ปี (2557 – 2561) รายจังหวัด |  | อุดรธานี | 23.75 | สกลนคร | 24.99 | เลย | 76.01 | นครพนม | 21.60 | หนองคาย | 36.46 | หนองบัวลำภู | 41.86 | บึงกาฬ | 50.58 |
| ค่ามัธยฐาน 5 ปี (2557 – 2561) รายจังหวัด |   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| อุดรธานี                                 | 23.75   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| สกลนคร                                   | 24.99   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| เลย                                      | 76.01   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| นครพนม                                   | 21.60   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| หนองคาย                                  | 36.46   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| หนองบัวลำภู                              | 41.86   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| บึงกาฬ                                   | 50.58   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| 10. แหล่งข้อมูล                          | รายงาน 506 ปี 2557 -2562  |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| 11. วิธีการจัดเก็บข้อมูล                 | ใช้ข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจาก รง.506 แล้วนำอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากรเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ว่าเพิ่มขึ้นหรือลดลง ก็เปอร์เซ็นต์   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| 12. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด                | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) สสจ.นครพนม เบอร์ติดต่อ   |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |
| 13. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด   | นายดนัย เนวะมาตย์ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777<br>นางสาวปราณี ปัดขาสี สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ<br>นางสาวพิมพ์พร เสนิงค์ ณ อยู่ธยา สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ<br>นางสุรภัช วิไลศรีประเสริฐ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ<br>นายณรงค์ชาญ บุศยพงศ์ชัย สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ<br>นายสมภาร ดวงคุ้ม สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ<br>นายวรวิทย์ แสงเพชร สสจ.บึงกาฬ เบอร์โทรติดต่อ |  |  |  |  |          |       |        |       |     |       |        |       |         |       |             |       |        |       |

|  |   |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
|--|---|------------|------|------|------|------|------|----------|---|---|---|---|------|--------|---|---|---|---|---|-----|---|---|------|---|---|--------|---|---|---|---|------|---------|---|---|---|---|------|-------------|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|---|
| 1. ชื่อตัวชี้วัด                       | อัตราการตายด้วยโรคไข้เลือดออก = 0   |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 2. หน่วยวัด                            | ร้อยละ  |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 3. น้ำหนัก                             | 10  |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 4. คำอธิบายตัวชี้วัด                   | โรคไข้เลือดออก หมายถึง โรคที่วินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก และ/หรือ มีผลตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการว่าด้วยไข้เลือดออกทุกกลุ่มอาการ (DF,DHF และ DSS) อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก = 0 โดยคิดอัตราต่อแสนประชากร   |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 5. สูตรการคำนวณผลงาน                   | <div>จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่เสียชีวิต</div> <div>จำนวนประชากรทั้งหมดจังหวัด</div> <div>× ประชากร 100,000 คน</div>   |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 6. เป้าหมายความสำเร็จ                  | อัตราการตายด้วยโรคไข้เลือดออก = 0   |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 7. เกณฑ์การให้คะแนน                    | เกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัด ดังนี้<br>อัตราการตายโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร = 0 ได้ 5 คะแนน<br>อัตราการตายโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ≤ 0.15 ได้ 4 คะแนน<br>อัตราการตายโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ≤ 0.20 ได้ 3 คะแนน<br>อัตราการตายโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ≤ 0.25 ได้ 2 คะแนน<br>อัตราการตายโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร > 0.25 ได้ 1 คะแนน  |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 8. เงื่อนไขตัวชี้วัด                   | ใช้ข้อมูลจากรายงาน 506 ของสำนักระบาดวิทยา โดยใช้ข้อมูลรายงานสถานการณ์โรคที่ออกโดยสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง ฉบับล่าสุด   |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 9. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด        | <div>ข้อมูลอัตราการตายของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก : แสนประชากรจำแนกรายจังหวัด ปี 2557 - 2561</div> <table><tr><td>รายละเอียด</td><td>2557</td><td>2558</td><td>2559</td><td>2560</td><td>2561</td></tr><tr><td>อุดรธานี</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0.06</td></tr><tr><td>สกลนคร</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>เลย</td><td>0</td><td>0</td><td>0.15</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>นครพนม</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0.14</td></tr><tr><td>หนองคาย</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0.19</td></tr><tr><td>หนองบัวลำภู</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>บึงกาฬ</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> | รายละเอียด | 2557 | 2558 | 2559 | 2560 | 2561 | อุดรธานี | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.06 | สกลนคร | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | เลย | 0 | 0 | 0.15 | 0 | 0 | นครพนม | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.14 | หนองคาย | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.19 | หนองบัวลำภู | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | บึงกาฬ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| รายละเอียด                             | 2557  | 2558       | 2559 | 2560 | 2561 |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| อุดรธานี                               | 0   | 0          | 0    | 0    | 0.06 |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| สกลนคร                                 | 0   | 0          | 0    | 0    | 0    |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| เลย                                    | 0   | 0          | 0.15 | 0    | 0    |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| นครพนม                                 | 0   | 0          | 0    | 0    | 0.14 |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| หนองคาย                                | 0   | 0          | 0    | 0    | 0.19 |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| หนองบัวลำภู                            | 0   | 0          | 0    | 0    | 0    |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| บึงกาฬ                                 | 0   | 0          | 0    | 0    | 0    |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 10. แหล่งข้อมูล                        | ข้อมูลรายงาน 506  |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 11. วิธีการจัดเก็บข้อมูล               | ใช้ข้อมูล รง.506 โดยใช้ข้อมูลรายงานสถานการณ์โรคที่ออกโดยสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง ฉบับล่าสุด  |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 12. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด              | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) สสจ.นครพนม เบอร์ติดต่อ   |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |
| 13. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | นายดนัย เนวะมาตย์ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777<br>นางสาวปราณี ปัดชาสี สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ<br>นางสาวพิมพ์พร เสนิงค์ ณ อยู่ธยา สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ<br>นางสุรัช วิไลศรีประเสริฐ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ<br>นายณรงค์ชาญ บุศยพงศ์ชัย สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ<br>นายสมภาร ดวงคุ้ม สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ<br>นายวรวิทย์ แสงเพชร สสจ.บึงกาฬ เบอร์โทรติดต่อ  |            |      |      |      |      |      |          |   |   |   |   |      |        |   |   |   |   |   |     |   |   |      |   |   |        |   |   |   |   |      |         |   |   |   |   |      |             |   |   |   |   |   |        |   |   |   |   |   |

## สรุปการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ปี 2562

### ผลการดำเนินงานรายจังหวัด

#### จังหวัดสกลนคร

1. ด้านการเฝ้าระวังและการเตรียมการรับภาระระบาดของโรค
  - เฝ้าระวังและรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก
  - สำรวจและเตรียมความพร้อมด้านวัสดุอุปกรณ์ในการควบคุมโรคให้พร้อมใช้งาน ในทุกตำบล
  - ทำลายแหล่งแพร่โรค ได้แก่กำจัดภาชนะเสี่ยงสำคัญ แหล่งเพาะพันธุ์ยุงโดยเฉพาะยุงลาย สำรวจและควบคุมค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายให้ ลดลงต่ำที่สุด  $HI \leq 10$  ,  $CI = 0$
  - ซึ่เป้าอำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน กำหนดพื้นที่เสี่ยงรายตำบล/หมู่บ้าน
  - เฝ้าระวังผู้ป่วย/ผู้ป่วยสงสัย หากพบมีอาการเข้าได้กับโรคไข้เลือดออก ให้ประสานส่งตรวจเพื่อการวินิจฉัยแจ้งพื้นที่เพื่อดำเนินการควบคุมโรคทันที
  - ประสาน อปท . รพ.สต. เครือข่ายต่างๆ จัดกิจกรรมจิตอาสาในสถานที่สาธารณะ (กลไก พชอ. สมัชชาสุขภาพ) เพื่อพัฒนาสิ่งแวดล้อม กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ในทุกอำเภอ ทุกเดือน
  - ให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออกในคลินิกโรคเรื้อรัง คลินิกฝากครรภ์ และแจ้งเตือนคลินิก ร้านขายยา
2. ด้านการควบคุมโรค
  - การสอบสวนควบคุมโรคผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกนอกฤดู กาล/รายแรกของหมู่บ้าน /ตำบล/ อำเภอ
  - ดำเนินมาตรการ 331 ในการควบคุมโรคไข้เลือดออกให้ทันเวลา โดยนับจากพบผู้ป่วย ต้อง แจ้งศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอ ภายใน 3 ชม. แจ้งพื้นที่ที่พบผู้ป่วยภายใน 3 ชม. และพื้นที่ ดำเนินควบคุมโรคภายใน 1 วัน
  - เปิด EOC ระดับจังหวัด, อำเภอ หากพบพื้นที่ระบาดเข้าเกณฑ์ ต้องเปิด EOC
  - ประสานการควบคุมโรคกับทีม อปท .ให้มีคุณภาพตามเกณฑ์และบูรณาการทำงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ้องเพื่อจัดการแก้ไขสิ่งแวดล้อม ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำ ยุงลายและยุงตัวแก่
  - ประสานกับโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ดำเนินการป้องกันและเฝ้าระวังโรคในสถานศึกษา
3. ด้านการรักษาพยาบาล
  - แพทย์ /พยาบาล /จนท .รพ.สต.ทุกแห่ง เติริ ยมความพร้อมเรื่องมาตรฐานการดูแล รักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
  - ทุกอำเภอจัดการทบทวนความรู้เรื่องการรักษาพยาบาลโรคไข้เลือดออกและการส่งต่อผู้ป่วย



- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล พิจารณาในการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อ Early Diagnosis and Early Treatment
  - ทำ dead case conference กรณีเสียชีวิตทุกราย และผู้ป่วย DSS ให้ ทำ case conference ทุกวัน
  - การจัดมุม Dengue Corner ในแผนกผู้ป่วยนอก ในโรงพยาบาล ทุกแห่ง
  - ติดตามอาการผู้ป่วย DSS และผู้ป่วย refer รายงานผู้บริหารทราบทุกวัน
4. ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จังหวัดสกลนคร
- การเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) จังหวัดสกลนคร
  - โครงการพัฒนาศักยภาพจิตอาสา พระราชทานด้านการแพทย์และสาธารณสุขป้องกันโรคไข้เลือดออก จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2562
  - ดำเนินการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) เรื่อง ประกาศสงครามด้านภัยไข้เลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดสกลนคร กับหน่วยงานราชการที่มีส่วนเกี่ยวข้อง
5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
- ผู้ปฏิบัติงาน และอสม.ขาดองค์ความรู้ในการกำจัดลูกน้ำยุงลายและการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย การใส่สารเคมีในการกำจัดลูกน้ำไม่ถูกต้อง และผู้พ่นสารเคมีไม่มีเทคนิคในการพ่น
  - การเตรียมชุมชนเพื่อลงควบคุมโรค ยังน้อย
  - การติดตามค่าดัชนีลูกน้ำยุง ขาดความต่อเนื่อง ส่วนใหญ่จะติดตามเฉพาะสัปดาห์ที่ 1-2 ส่วนสัปดาห์ที่ 3- 4 ไม่ได้ติดตาม
  - พื้นที่ไม่มีนวัตกรรมที่ยั่งยืนในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย
  - ประชาชนไม่ตระหนักถึงความสำคัญของโรคไข้เลือดออกยังขาดการมีส่วนร่วมและยังคิดว่าการควบคุมโรคยังเป็นหน้าที่ของรัฐ
6. แนวทางแก้ไข
- ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน รวมถึงทบทวนองค์ความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอสม.
  - ส่งเสริมให้มีนวัตกรรมในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย

## จังหวัดเลย

### การดำเนินงานไข้เลือดออก

#### 1. มีการเฝ้าระวัง/วิเคราะห์สถานการณ์ โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/จังหวัด

- วิเคราะห์ข้อมูลการเกิดโรคไข้เลือดออกทุกสัปดาห์ และชี้เป้าตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และมีการเกิด Second generation ทุกสัปดาห์ และรายงานไปยังนายอำเภอ จังหวัดรายงานไปยังผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อขอการสนับสนุน เกร็ดมาตรการควบคุมโรคจากท้องถิ่นและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
- การสุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในช่วงก่อนฤดูการระบาดของโรค การสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายครอบคลุมทุกพื้นที่ และสรุปผลรายงานผู้บริหารโดยนำเข้าวาระประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผล (กพบ.) ทุกเดือน รวมทั้งมีการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกเดือน ๆ ละ 1 ครั้ง
- การสื่อสารความเสี่ยงโดยเน้นมาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3 โรค

#### 2. การควบคุมโรค

- มีการติดตามกำกับการสอบสวนควบคุมโรคที่ทันเวลาจากระบบรายงาน R 8 506 Dash board
- การใช้มาตรการ 3 3 1 7 14 21 28 ทุกพื้นที่เกิดโรค(โรงพยาบาลที่พบผู้ป่วยรายงานโรคให้สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ทราบภายใน 3 ชั่วโมงหลังจากพบผู้ป่วยสอบสวนและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านผู้ป่วยภายใน 3 ชั่วโมง สำรวจ/กำจัดลูกน้ำยุงลาย พันสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัยในรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วยและจุดสงสัย เป็นแหล่งโรคภายใน 1 วัน
- แจ้งสถานการณ์โรค ให้สุศึกษา ประชมคมหมู่บ้าน Day 7สำรวจ/กำจัดลูกน้ำยุงลาย พันสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัยในรัศมี 100 เมตรจากบ้าน เป้าหมาย HI CI = 0 Day 14 สำรวจ/กำจัดลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้านที่เกิดโรค เป้าหมาย HI ≤ ร้อยละ 5 Day 21 สำรวจ/กำจัดลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้านที่เกิดโรค เป้าหมาย HI ≤ ร้อยละ 5 Day 28 เป็นต้นไป
- คงมาตรการสำรวจ/กำจัด ลูกน้ำยุงลายในชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วมทุก 7วัน หากยังมีผู้ป่วยต่อเนื่องพันสารเคมีเสริมทุก 7วัน
- มีการติดตามประเมินการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอติดตามการดำเนินงานของพื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออกทุกพื้นที่ จังหวัดติดตามการดำเนินงานในพื้นที่เกิดโรคต่อเนื่อง 3 สัปดาห์ และข้าซาก(มีรายงานผู้ป่วยต่อเนื่องตั้งแต่ 4 สัปดาห์)
- มีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC)โรคไข้เลือดออกทุกอำเภอโดยนายอำเภอเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ สาธารณสุขอำเภอ /ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนเป็นรองผู้บัญชาการ และระดับจังหวัดมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ มีรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านเวชกรรมป้องกันเป็นรองผู้บัญชาการเหตุการณ์

- ติดตามสถานการณ์ ควบคุมกำกับ และให้การสนับสนุนช่วยเหลือการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ระบาดต่อเนื่องและซ้ำซากโดยประสานกับศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 8.2 เลยร่วมดำเนินการ
  - การประสานไปยังท้องถิ่นขอความร่วมมือในการควบคุมโรคและสนับสนุนงบประมาณในการควบคุมโรค รวมถึงการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อ ขอความร่วมมือดำเนินการมาตรการควบคุมโรคในสถานที่สำคัญต่างๆ เช่น โรงเรียน ศาสนสถาน โรงงาน แหล่งท่องเที่ยว
3. การจัดระบบดูแลรักษาผู้ป่วยและการส่งต่อ
- มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งกุมารแพทย์และอายุรแพทย์ที่จะให้คำปรึกษากรณีผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกที่มีอาการรุนแรง 2 คน
  - มีโรงพยาบาลเลยเป็นแม่ข่ายจัดให้มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญคอยให้คำปรึกษาในการรับผู้ป่วยอาการรุนแรงที่ถูกส่งต่อมาจากโรงพยาบาลชุมชน
  - ทีมกุมารแพทย์โรงพยาบาลเลยออกเยี่ยมติดตามระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยที่โรงพยาบาลชุมชน
  - โรงพยาบาลทุกแห่งใช้แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก(CPG จังหวัดเลย 2561)
  - จัดทำ Dead case conference ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกราย
4. การสื่อสารความเสี่ยง
- การสื่อสารความเสี่ยงโดยเน้นมาตรการ 3 เก็บป้องกัน 3 โรค
  - การให้ความรู้ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ กลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต ได้แก่ ผู้สูงอายุ โรคอ้วน ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง ถึงอาการป่วยที่ต้องมาพบแพทย์เพื่อรับการตรวจวินิจฉัย การป้องกันยุงกัด
  - การสื่อสารไปยังคลินิก ร้านขายยา ถึงสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ผู้ที่มีอาการสงสัยโรคไข้เลือดออกต้องแนะนำให้ไปรับ การตรวจวินิจฉัยและรักษาที่โรงพยาบาลโดยเร็ว และห้ามจ่ายยาลดไข้ประเภท NSAIDs ทั้งชนิดฉีดและรับประทาน
5. ปัญหาอุปสรรค
- บางพื้นที่ยังขาดการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
  - ท้องถิ่นบางแห่งไม่ได้จัดเตรียมงบประมาณรองรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก /จัดไม่เพียงพอ เนื่องจากยังมีทรายที่มีฟอส /สารเคมีพ่นยุงสำรองไว้จากปีก่อน และบางแห่งยังเป็นสารเคมีสูตรเดี่ยว
  - การสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและการรายงานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายไม่มีคุณภาพ

- การควบคุมโรคยังไม่เข้มข้น จัดการสิ่งแวดล้อม จัดการ ชยะในชุมชนทำได้ไม่ครอบคลุม การใส่ทรายที่มีฟอสไม่ถูกต้อง ไม่ครอบคลุม และการพนสารเคมีกำจัดยุงไม่ได้มาตรฐาน ขาดการควบคุมกำกับจากเจ้าหน้าที่อย่างจริงจังและต่อเนื่อง
6. ข้อเสนอแนะ
- ควรมีการเสริมสร้างความร่วมมือจากหน่วยงาน /ภาคีเครือข่ายและให้ความสำคัญในการให้ความร่วมมือ
  - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ควรมีการแจ้งสถานการณ์โรคไขเลือดออกให้ท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องทราบอย่างต่อเนื่องเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาการจัดสรรงบประมาณ
  - การควบคุมโรคในพื้นที่ควรมีเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติงานด้วยทุกครั้งเพื่อควบคุมกำกับ การปฏิบัติงานและช่วยแก้ไขหากปัญหา

## จังหวัดหนองบัวลำภู

### การดำเนินงานไขเลือดออก

- เฝ้าระวัง/ติดตามสถานการณ์โรครายพื้นที่
- เฝ้าระวังค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI CI) ทุกสัปดาห์ โดยพื้นที่สำรวจทุกพื้นที่ 100 % จังหวัดและอำเภอ สุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายทุกเดือน และถ่ายทอดผลพยากรณ์โรค
- การประเมินพื้นที่เสี่ยง เร่งรัดดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไขเลือดออกตามมาตรการ
- ทุกอำเภอเปิดศูนย์ปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคไขเลือดออก โดยมีนายอำเภอเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล /สาธารณสุขอำเภอเป็นรองผู้บัญชาการเหตุการณ์ หัวหน้างานระบาดในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเป็นทีม (SAT) วิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วย ชี้เป้าตำบล หมู่บ้าน ที่ระบาดต่อเนื่อง และชุมชนที่พบดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI) เกินกว่าร้อยละ 5 ทุกวัน
- กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน ประชาคมหมู่บ้านทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในทุครัวเรือนในหมู่บ้านตามมาตรการ “3 เก็บ 3 โรค” ตามมาตรการ (3-3-1),3,7,14,28 และต่อเนื่องทุก 7 วัน จนกว่าค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย จะเป็นไปตามเป้าหมาย (HI =0 ,CI = 0)
- หน่วยงานราชการ วัด โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงแรมรีสอร์ท โรงงาน สถานประกอบการทุกแห่ง ดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไขเลือดออกและโรคติดต่อจากยุงลายเป็นพาหะ ตามมาตรการ “3 เก็บ 3 โรค” อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

### ปัญหา อุปสรรค

- การจัดการลูกน้ำยุงลายไม่ครอบคลุมพื้นที่ ขาดความต่อเนื่อง
- สิ่งแวดล้อมในชุมชนยังเอื้อต่อการเกิดยุงลาย
- ความร่วมมือของภาคประชาชนและภาคีเครือข่ายยังมีน้อย

## ข้อเสนอแนะ

- ให้ความรู้และทำความเข้าใจในการควบคุมโรค และสร้างความเข้าใจในการใช้สารเคมีที่ถูกต้อง
- การสอบสวนโรค เน้นให้ทีม SRRT วิเคราะห์การเกิดโรคตามหลักระบาดวิทยาเพื่อหาแหล่งรังโรคและควบคุมโรคได้ถูกจุด
- ทำประชาคม แสวงหาความร่วมมือจากประชาชนและภาคีเครือข่าย และกำหนดมาตรการทางสังคม
- การวิเคราะห์ผล และการนำข้อมูลผลการสำรวจค่า HI CI ไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมโรคอย่างจริงจัง
- การทำงานของเจ้าหน้าที่ภาครัฐต้องมีความจริงจังและต่อเนื่อง

## จังหวัดอุดรธานี

### การดำเนินงานไข้เลือดออก

- เฝ้าระวัง/ติดตามสถานการณ์โรครายพื้นที่ เฝ้าระวังค่าดัชนี ลูกน้ำยุงลาย (HI CI) ทุกสัปดาห์ โดยพื้นที่สำรวจทุกพื้นที่ 100 % โดยทีม อสม ร่วมกับเจ้าหน้าที่ทุก รพสต. มีการส่งรายงานมาที่จังหวัด ทุกสัปดาห์ จังหวัดและอำเภอสุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายทุกเดือน
- มีการประเมินเพื่อรับรองหมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลายทุกเดือนเร็ว มตั้งแต่เดือนพฤษภาคม – สิงหาคม 2562 มีจำนวนหมู่บ้านที่ปลอดลูกน้ำทั้งหมด 180 หมู่บ้าน โดยทีมประเมินหมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลายแต่งตั้งมาจากเจ้าหน้าที่ทุกอำเภอร่วมทีมประเมินหมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลายวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ประชาชนมีความตื่นตัวในการกำจัดลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง และมีการมอบใบประกาศหมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลายทุกเดือนที่การประชุมหัวหน้าส่วนราชการโดยท่านผู้ว่าราชการมอบใบประกาศให้แก่ตัวแทนหมู่บ้านที่ปลอดลูกน้ำ
- ทุกอำเภอเปิดศูนย์ปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยมีนายอำเภอเป็นผู้บัญชา การเหตุการณ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล /สาธารณสุขอำเภอเป็นรองผู้บัญชาการเหตุการณ์ หัวหน้างานระบาดในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเป็นทีม (SAT) วิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วย ชี้เป๋าดำบล หมู่บ้านที่ระบาดต่อเนื่อง และชุมชนที่พบดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI) เกินกว่าร้อยละ 5 ทุกวัน
- กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน ประชาคมหมู่บ้านทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในทุครั้งเรือนในหมู่บ้านตามมาตรการ “3 เก็บ 3 โรค” ตามมาตรการ (3-3-1),3,7,14,28 และต่อเนื่องทุก 7 วัน จนกว่าค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายจะเป็นไปตามเป้าหมาย (HI =0 ,CI = 0)
- หน่วยงานราชการ วัด โรงเรียน ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก โรงแรมรีสอร์ท โรงงาน สถานประกอบการ ทุกแห่ง ดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อจากยุงลายเป็นพาหะ ตามมาตรการ “3 เก็บ 3 โรค” อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง
- มีการติดตาม เฝ้าระวังผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย มีการรายงานผู้ป่วยทุกวันในกลุ่มไลน์ DHF UDON มีการติดตามอาการผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงทุกราย

## ปัญหา อุปสรรค

- การจัดการลูกน้ำยุงลายไม่ครอบคลุมพื้นที่ ขาดความต่อเนื่อง ประชาชนบางพื้นที่ยังไม่เห็นความสำคัญในการกำจัดลูกน้ำ
- สิ่งแวดล้อมในชุมชนยังเอื้อต่อการเกิดยุงลาย
- ความร่วมมือของภาคประชาชนและภาคีเครือข่ายยังมีน้อย

## จังหวัดบึงกาฬ

### การดำเนินงานไข้เลือดออก

จังหวัดแจ้งเตือนการพยากรณ์การระบาดของโรคตั้งแต่ต้นปี (สอดคล้องกับส่วนกลาง) แต่หลายพื้นที่ยังปฏิบัติการไม่เข้มข้นจริงจัง เป็นผลให้เริ่มมีผู้ป่วยตั้งแต่ต้นปี ประกอบกับบางพื้นที่ที่เกิดการระบาด มีปัญหาเริ่มต้นจากระบบประปาหมู่บ้าน จึงมีผู้ป่วยเกิดต่อเนื่อง และระบาดมากขึ้นในช่วงเดือน มิ.ย. เมื่อประเมินสถานการณ์โดยรวมแล้วจึงแจ้งเปิด EOC ในอำเภอที่มีปัญหาในช่วงแรก และเปิด EOC จังหวัดหลังมีผู้ป่วยเสียชีวิต ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่ผู้ป่วยต่อเนื่องมาแล้ว ทำให้หลายพื้นที่มีผู้ป่วยต่อเนื่องกันไป ทั้งนี้เป็นผลจากการเคลื่อนย้ายประชากรกลุ่มวัยเรียนในช่วงเปิดภาคเรียน และปัจจัยเอื้ออื่นๆในฤดูกาล

### จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและอุปสรรค

- พื้นที่ยังทำงานโดยขาดความตระหนัก แม้มีการแจ้งเตือน แต่ในหลายพื้นที่ยังดำเนินการไม่เข้มข้นในการป้องกันโรค รวมถึงขาดการมีส่วนร่วมในหลายภาคส่วนด้วย
- การควบคุมโรคระดับพื้นที่แบบสะเปะสะปะ ขาดการบูรณาการไปใช้จริงจัง โดยเฉพาะอย่างยิ่งจนท.ใหม่
- จังหวัดได้แต่งตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) แล้ว เป็นโอกาสในการเรียนรู้การใช้กฎหมายควบคู่ไปกับการควบคุมโรค

## นวัตกรรม

- อำเภอพรเจริญ กำหนดแนวทางที่ชัดเจนในการควบคุมโรค ตามมาตรการ ๓๓๑ โดยสร้างวลีใช้สื่อความเข้าใจร่วมกันเฉพาะพื้นที่ว่า “๓๐ ชั่วโมงเคลียร์” ให้เข้าใจตรงกัน ในระหว่างผู้ร่วมปฏิบัติงาน โดยเชิงพหุติดยเพื่อบรรลุเป้าหมายร่วมกัน แต่ทั้งนี้ต้องเตรียมการให้ดี ประสานภาคีทุกส่วนให้มีส่วนร่วมจริงจัง
- หลายตำบลในอำเภอเมืองบึงกาฬ ได้รับการสนับสนุนจาก อปท. (ภายใต้การผลักดันของ นอภ.) ออกข้อบัญญัติท้องถิ่นให้กำหนดครัวเรือนที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ต้องได้รับการแจ้งเตือน และกำหนดแนวทางปฏิบัติต่อครัวเรือนเหล่านี้ เพื่อให้บทเรียนทางสังคมสำหรับครัวเรือนที่ยังเพิกเฉย ซึ่งได้ผลระดับหนึ่ง แต่ก็ยังเป็นระยะเริ่มต้น เท่านั้น



## ข้อเสนอแนะ

- เพิ่มการใช้กฎหมายหลายด้าน (หลายฉบับ) บังคับใช้ให้บูรณาการร่วมกัน โดยเริ่มจากการเรียนรู้และพัฒนาให้สูงขึ้นเรื่อยๆ
- ควรนำระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) มาใช้ต่อเนื่อง โดยสื่อสารให้เข้าใจตรงกันในแต่ละกลุ่มภารกิจ บางกลุ่มภารกิจไม่ควรคล่องสายงานกัน บางกลุ่มภารกิจอาจทำหลายหน้าที่ได้ ขึ้นกับว่าแต่ละห้วงเวลามีภารกิจที่หนาแน่นหรือไม่อย่างไร การนำใช้ระบบนี้ จึงเป็นเรื่องของการเรียนรู้ให้เข้าใจ เพื่อให้การนำไปเป็นไปอย่างสอดคล้องกับสถานการณ์
- พัฒนาการสื่อสารความเสี่ยง จำเพาะแต่ละเรื่อง เช่น เรื่องความตระหนักของประชาชนต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรค ซึ่งเห็นได้ชัดเจนและสอดคล้องกับ DDC poll

## จังหวัดนครพนม

### การดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรคไข้เลือดออก

- เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัด อำเภอทุกอำเภอ
- ติดตาม/วิเคราะห์สถานการณ์อย่างใกล้ชิด และรายงานผู้บังคับบัญชาทุกเดือน (ในกรณีที่เป็นพื้นที่ระบาดให้รายงานทุกสัปดาห์)
- รายงานสถานการณ์ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกรายสัปดาห์
- ดำเนินการประชุม war room ระดับจังหวัด ทุกสัปดาห์ ในช่วงเดือนที่มีการระบาด
- การใช้งานโปรแกรม R๘ - ๕๐๖ Dashboard ให้ครอบคลุม ทันท่วงที พร้อมทั้งความครบถ้วนของการลงพื้นที่ควบคุมและสอบสวนโรคทุกราย โดยให้อำเภอเป็นผู้กำกับ ติดตาม
- ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแพทย์ พยาบาล ทบพวนแนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคไข้เลือดออก ผ่านระบบ VDO conference
- จัดตั้ง Dengue Corner ในสถานพยาบาล ในการให้คำแนะนำผู้ป่วย และแจกยาทากันยุงให้ผู้ป่วยและผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกทุกราย และใช้ Dengue Chart ในผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็น DHF ทุกราย และให้แพทย์ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตาม CPG อย่างเคร่งครัด
- เน้นควบคุมไม่ให้โรคแพร่ระบาดเพิ่มในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยไข้เลือดออก โดยใช้มาตรการ ๓-๓-๑ อย่างเข้มข้น และดำเนินการต่อเนื่อง ๒๘ วัน
- ในหมู่บ้านที่มีการระบาดต่อเนื่อง ให้ดำเนินการรณรงค์ทั้งหมู่บ้าน ๒ สัปดาห์ติดต่อกัน เพื่อตัดวงจรเกิดโรค
- พื้นที่ที่มีการระบาดมากกว่า ๒ Generations ทีมจังหวัดจะดำเนินการลงพื้นที่ช่วยเหลือติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด
- รณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม Big Cleaning Week ทุกบ้านทุกพื้นที่ ทุกสัปดาห์” ติดต่อกัน ๔ สัปดาห์ ในชุมชนและสถานที่สำคัญ โดยเฉพาะสถานศึกษา พร้อมทั้งส่งรายงานภาพถ่าย

- ประสานหน่วยงานท้องถิ่นดำเนินการเตรียมความพร้อมของเครื่องฟ้นและสารเคมี เพื่อรับการระบาด หากเครื่องฟ้นมีปัญหาให้ประสานศตม.ในพื้นที่ร่วมแก้ไขปัญหา
- สื่อสารให้ประชาชนเกิดความตระหนักว่าเป็นหน้าที่ของทุกคน ที่ต้องกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และควบคุมยุงในบ้านตนเอง หากมีไข้เกิน ๒ วัน ไม่ควรซื้อยาทานเองและไม่ฉีดยาลดไข้ แนะนำให้ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล
- เน้นย้ำและสื่อสารทุกคลินิก/ร้านขายยา ห้ามขายและจ่ายยา NSAIDs ให้ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก และแนะนำให้ไปรักษาที่โรงพยาบาล
- ให้รพ.สต. สื่อสารความเสี่ยงและแจ้งเตือนการระบาดให้ชุมชนรับทราบ และกำชับ อสม. ให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกให้ประชาชนปฏิบัติตลอดช่วงฤดูฝน
- จัดทำสารจากผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม แจ้งเตือนประชาชน และกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำท้องที่/ท้องถิ่น โดยให้เป็นแกนนำหลักในการดำเนินงานป้องกันและควบคุม โรคไข้เลือดออก โดยการประชาสัมพันธ์สร้างความสะอาดสิ่งแวดล้อมในชุมชน ประชาชนทุกครัวเรือน กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย โดยการเปลี่ยนน้ำในภาชนะที่มีน้ำขังในบ้าน เช่น แจกัน ที่รองขาตู้กับข้าว ขัดโถ่งน้ำหรือภาชนะสำหรับเก็บน้ำในครัวเรือนทุก 7 วันปล่อยปลาหางนกยูง หรือใส่ทรายอะเบทในภาชนะเก็บน้ำขนาดใหญ่ เช่น โถงแดง อ่างบัว หรือภาชนะขนาดใหญ่ในบริเวณบ้าน กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในบริเวณบ้าน โดยการกำจัดขยะ เศษพลาสติก หรือภาชนะอื่นๆที่อาจมีน้ำ ขัง โดยทำต่อเนื่องทุกสัปดาห์ สถานศึกษา ศาสนสถาน สถานประกอบการ และสถานที่ทำงาน ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน จัดการเรื่องสิ่งแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกอาคาร จัดเก็บขยะมูลฝอย ปรับภูมิทัศน์ให้สวยงาม หากมีอาการป่วย เป็นไข้ หรือสงสัยว่าเป็นโรคไข้เลือดออกให้รีบไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อรับการรักษาทันที ไม่ควรซื้อยารับประทานเอง โดยเฉพาะยาแอสไพริน หรือยาแก้ปวดลดไข้ชนิดอื่น หากจำเป็นให้รับประทานยาพาราเซตามอลเท่านั้น

### ปัญหา อุปสรรค

- ประชาชนไม่ตระหนักถึงความสำคัญของโรคไข้เลือดออกยังขาดการมีส่วนร่วม
- การควบคุมโรคยังไม่เข้มข้น การจัดการพาหะนำโรคดำเนินการยังไม่ครอบคลุมใน Day0

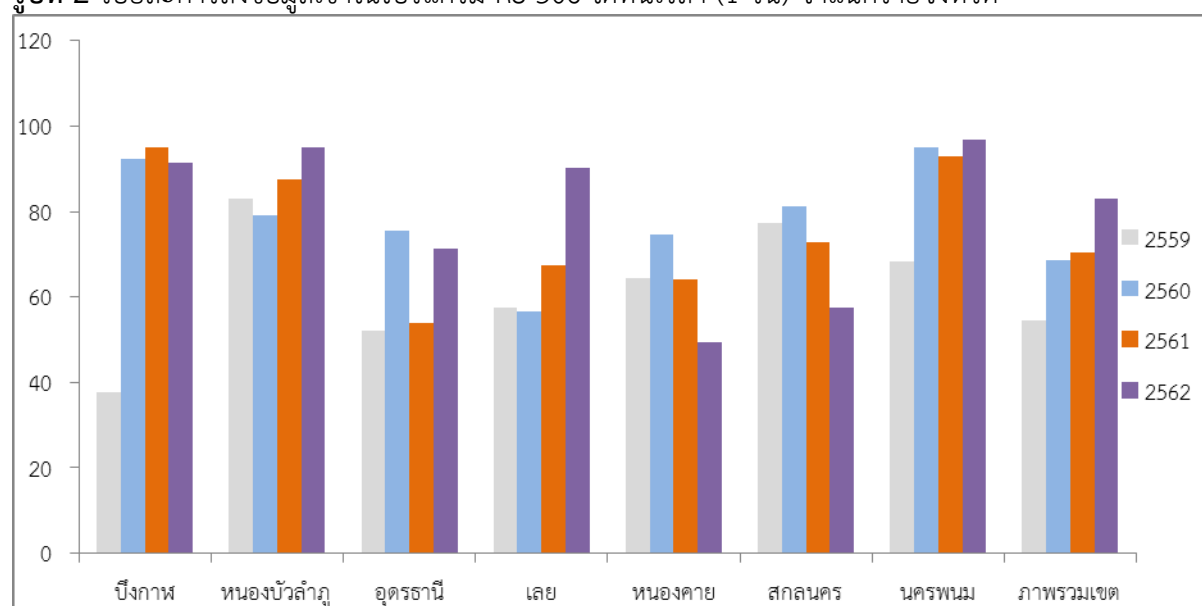
### ข้อเสนอแนะ

การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม การจัดการผู้ป่วยสงสัยในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย จะช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานประหยัดทรัพยากรในการควบคุมโรคได้มากขึ้น การสอบสวนโรคจึงมีความสำคัญมากในการป้องกันควบคุมโรค การเชื่อมโยงเหตุการณ์ของผู้ป่วย จึงขอเน้นให้พื้นที่สอบสวนโรคให้ครอบคลุมกระบวนการ

สรุปในภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 ทุกจังหวัดมีแนวทาง กระบวนการทำงาน ทั้งด้านการเตรียมความพร้อม การควบคุมโรค การรักษาพยาบาล การส่งต่อที่คล้ายคลึงกัน เป็นไปตามมาตรการและกิจกรรมหลักที่เขตได้กำหนดไว้ในแผนยุทธศาสตร์ ด้านปัญหาอุปสรรค หรือโอกาสในการพัฒนาในปีต่อไปได้แก่ ทักษะองค์ความรู้ของผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ การดำเนินงานและการติดตามผลที่ต่อเนื่อง การสร้างความตระหนักในชุมชน และการประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค

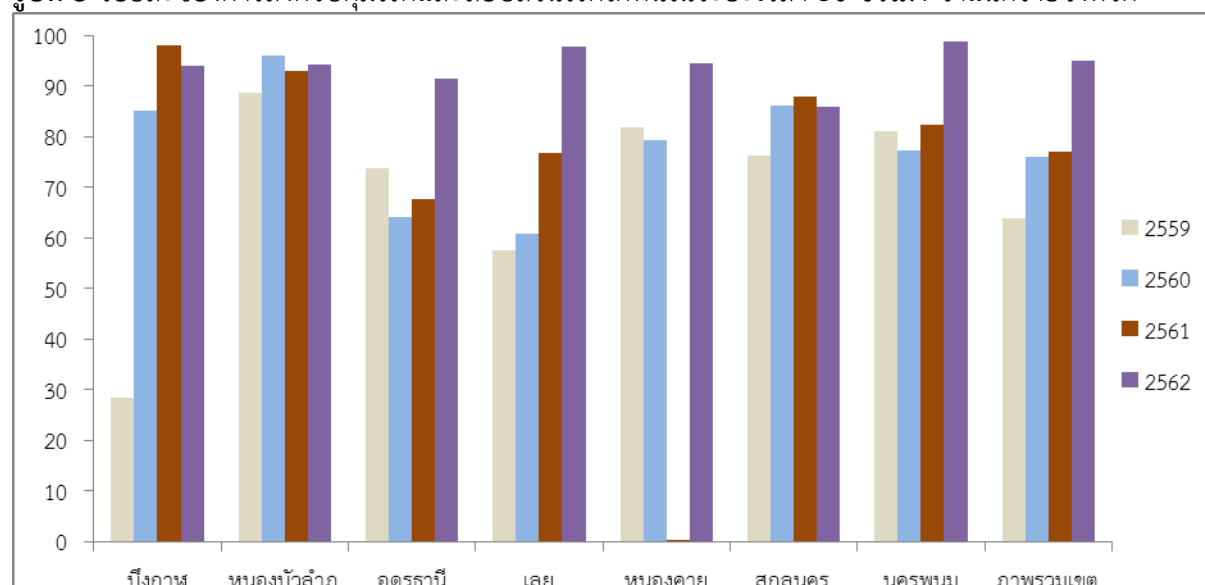
### ผลการใช้โปรแกรม R8-506 เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

รูปที่ 2 ร้อยละการส่งข้อมูลเข้าโปรแกรม R8-506 ได้ทันเวลา (1 วัน) จำแนกรายจังหวัด



จากรูปที่ 2 พบว่า ในปี 2562 ทุกจังหวัดสามารถส่งข้อมูลผู้ป่วยไข้เลือดออก เข้าในระบบรายงาน R8-506 ได้สูงกว่าร้อยละ 50 และมีจังหวัดนครพนม หนองบัวลำภู และปึงกาฬ ที่สามารถส่งข้อมูลเข้าระบบรายงานได้มากกว่าร้อยละ 90 สามปีติดต่อกัน (2560, 2561, 2562)

รูปที่ 3 ร้อยละของการลงควบคุมโรคและสอบสวนโรคได้ทันในระยะเวลา 30 ชั่วโมง จำแนกรายจังหวัด



จากรูปที่ 3 พบว่า การลงควบคุมโรคและสอบสวนโรคได้ทันในระยะเวลา 30 ชั่วโมง ในภาพรวมเขต มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี ในปี 2562 จังหวัดที่มีความทันเวลาในการลงควบคุมโรคและสอบสวนโรคสูงสุดคือ นครพนม รองลงมาคือ เลย และหนองบัวลำภู ตามลำดับ

#### ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปี 2562

| รายละเอียดตัวชี้วัด  | คะแนนตามตัวชี้วัด |                 |          |     |         |        |        |
|--|-------------------|-----------------|----------|-----|---------|--------|--------|
|  | บึงกาฬ            | หนองบัว<br>ลำภู | อุดรธานี | เลย | หนองคาย | สกลนคร | นครพนม |
| ร้อยละของหมู่บ้าน/ชุมชน สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออก ได้ภายใน 28 วัน ของแต่ละ เหตุการณ์                            | 3                 | 1               | 1        | 2   | 1       | 2      | 2      |
| ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มี ค่า HI $\leq 10$<br>ร้อยละ 80 ของโรงพยาบาล/วัด/ โรงเรียน/สถานที่อื่นๆมีค่า CI = 0 | 4                 | 3               | 4        | 1   | 2       | 4      | 3      |
| ร้อยละ 100 ของผู้ป่วย ไข้เลือดออก ได้รับการควบคุม และสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลาและลงฝึกสำเร็จ                      | 7                 | 8               | 8        | 13  | 6       | 7      | 15     |
| ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วย โรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference   | 5                 | 5               | 5        | 5   | 5       | 5      | 5      |

|  |           |           |           |           |           |           |           |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี | 1         | 5         | 1         | 3         | 1         | 3         | 1         |
| อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก = 0                           | 1         | 3         | 5         | 5         | 5         | 5         | 4         |
| <b>คะแนนรวม</b>  | <b>21</b> | <b>25</b> | <b>24</b> | <b>29</b> | <b>20</b> | <b>26</b> | <b>30</b> |

## สิ่งท้าทายในอนาคต

สิ่งที่ท้าทายในอนาคตสำหรับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 คือ

- 1) การพัฒนาประสิทธิภาพบุคลากร ในระดับ จังหวัด อำเภอ ตำบล เพื่อเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคไข้เลือดออก ให้มีประสิทธิภาพ พร้อมรับมือการระบาด
- 2) การสร้างการมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งหน่วยงานทางการศึกษา องค์กร ปรกครอง ส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน และประชาชน ในการจัดการปัญหาโรคไข้เลือดออก
- 3) สร้างความตระหนักให้กับประชาชน ในการดูแลลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือนของตนเอง และการจัดการสิ่งแวดล้อม ในบริเวณบ้านและที่สาธารณะในชุมชน เพื่อไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์พาหะนำโรคไข้เลือดออก

## สรุป

โรคไข้เลือดออกยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญของประเทศ และของเขตบริการสุขภาพที่ 8 อัตราป่วยต่อโรคไข้เลือดออกอยู่ในอันดับที่สูง คณะกรรมการบริการเขตสุขภาพฯ จึงได้กำหนดเป้าหมายการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกอยู่ในยุทธศาสตร์ เร่งรัดการดำเนินงานบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ(Excellence) โดยให้คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ 8 สาขาการป้องกันโรคไข้เลือดออกเป็นผู้ดำเนินการ

กลยุทธ์ในการดำเนินงานครั้งนี้ แบ่งเป็น 3 ส่วนที่สำคัญ คือ 1) การส่งเสริม สนับสนุน ระบบการเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไข้เลือดออก 2) การสร้าง เครือข่ายการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุม ไข้เลือดออก 3) การพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและการส่งต่อ โดยมีเป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลกระทบจากการดำเนินงาน (Impact Indicators) ให้อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี และให้อัตราตายเป็น = 0

สุดท้ายนี้ต้องขอขอบคุณ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องต่างๆ ในทุกระดับ ที่ช่วยกันในการระดมสมอง ออกแบบ วางแผน และร่วมไม้ร่วมมือในการดำเนินงาน เพื่อให้การดำเนินงานในกลยุทธ์นี้ ให้ประสบความสำเร็จ ลุล่วง เกิดประโยชน์สูงสุด ต่อพี่น้องประชาชนในเขตสุขภาพที่ 8 ต่อไป