

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี,หนองบัวลำภู,บึงกาฬ,หนองคาย,นครพนมและสกลนคร

แผนงาน เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ปี 2567 - 2569

เป้าหมาย ตัวชี้วัด	1.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 เทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี			
สถานการณ์/ ข้อมูล พื้นฐาน	การแพร่ระบาดของโรคติดต่อมาโดยยุงลายโดยเฉพาะโรคไข้เลือดออก เป็นปัญหาด้านสาธารณสุขที่สำคัญอย่างหนึ่งของประเทศไทย โดยพบได้ทั่วไปทั้งในเขตเมือง เขตชนบท และพื้นที่ชายแดน การติดต่อแพร่ระบาดของโรครวดเร็วขึ้น และมีผลกระทบโดยตรงต่อสุขภาพของประชาชนในชุมชนในแง่การเจ็บป่วย และการเสียชีวิตได้ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 25 เมษายน 2567) พื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 พบผู้ป่วยจำนวน 434 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 8.10 ต่อประชากรแสนคนไม่พบผู้เสียชีวิต จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 3 ลำดับแรกได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ 104 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 32.54 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดเลย 86 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 13.49 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดหนองบัวลำภู 43 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 8.46 ต่อประชากรแสนคน ข้อมูล ณ วันที่ 25 เมษายน 2567 ข้อมูลจาก ZR506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี			
GAP	1.ทักษะความรู้การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ 2.ระบบการบริหารจัดการเรื่อง การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก ของหน่วยงานที่โอนย้ายไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท)			
ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริม สนับสนุนระบบกลไก การเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไข้เลือดออก	ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมไข้เลือดออก	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและการส่งต่อ	ยุทธศาสตร์ที่ 4 : ด้านการสื่อสารความเสี่ยง
กิจกรรมหลัก	1.เฝ้าระวังโรคสถานการณ์ และเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดโรคโดยใช้ข้อมูลเฝ้าระวัง 5 มิติ 2.ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค 3.ควบคุมการระบาดและการสอบสวนโรคให้มีประสิทธิภาพ 4.พัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมของทีม	1.ระดมทรัพยากร เช่น งบประมาณ วัสดุเคมีภัณฑ์ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในการควบคุมโรค 2. ควบคุมพาหะนำโรคโดยใช้กระบวนการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน	1.พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการรักษา เรื่องการวินิจฉัยการรักษาและส่งต่อ 2. ตรวจประเมินการวินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก/ทางห้องปฏิบัติการ 3. จัดระบบส่งต่อที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ 4. Health literacy ของประชาชน	สื่อเอกสารประชาสัมพันธ์เชิงรุกไปยังคลินิก ร้านขายยา ให้งดจ่ายยากลุ่ม NSAIDs ให้ผู้ป่วยที่สงสัยและมีอาการเข้าได้กับโรคไข้เลือดออก

ระดับความ เร่ง	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4
	1.หมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 มากกว่า 80% 2. โรงพยาบาล/โรงเรียน/ศูนย์เด็ก /วัด/อาคารสถานที่อื่นๆ CI = 0 มากกว่า 80 %	1.ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ที่พบผู้ป่วยมีค่า HI $\leq$ 10 รร./ศูนย์เด็ก วัด/อาคาร สถานที่ ทุกแห่งมีค่า CI = 0 2. ทีม SRRT ระดับอำเภอ ตำบล ได้รับการพัฒนาศักยภาพ มากกว่าร้อยละ 80	1.ดำเนินมาตรการ 3-3-1ในชุมชนที่พบผู้ป่วยทุกราย 2. อำเภอมีการนำกระบวนการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานมาใช้ป้องกันและควบคุมยุงลาย	1.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2.อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0 3.Health literacy ของประชาชน

อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ร้อยละ 20 ในเขตสุขภาพที่ 8 ณ วันที่ 25 เมษายน 2567

ปี63	ปี64	ปี65	ปี66	MD	เป้าหมาย ลดลงร้อยละ 20	อัตราป่วยลดลงร้อยละ 20 จาก MD	อัตราป่วยปี 2567
57.92	0.39	7.27	318.69	57.92	11.58	46.34	8.46
161.28	3.54	9	189.60	161.28	32.26	129.02	32.54
144.31	10.96	40.71	222.64	144.31	28.86	115.45	13.49
62.92	0.39	36.61	202.17	62.92	12.58	50.34	6.12
29.36	9.02	10.29	36.15	29.36	5.87	23.49	4.54
59.37	0.63	18.26	34.17	34.17	6.83	27.34	5.88
101.09	5.55	31.15	67.66	67.66	13.53	54.13	3.10
74.92	5.32	21.07	119.04	74.92	14.98	59.94	8.10