

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2.อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0 3. ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์ 4. ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่าดัชนีลูกน้ำตามเกณฑ์ที่กำหนด 5.ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออกได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา 6.ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference			
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	สถานการณ์โรคไข้เลือดออกเขตสุขภาพที่ 8 ในปีพ.ศ. 2560 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (DF, DHF, DSS) สะสมรวม 1,344 ราย อัตราป่วย 24.38 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยลดลง เมื่อเทียบกับปีพ.ศ. 2559 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต			
ยุทธศาสตร์/มาตรการ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริม สนับสนุน ระบบกลไกการเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไข้เลือดออก	ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมไข้เลือดออก	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและการส่งต่อ	
กิจกรรมหลัก	1. ฝ้าระวังโรคสถานการณ์ ควบคุมแหล่งแพร่โรคและเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดโรค 2. ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค 3. ควบคุมการระบาดและการสอบสวนโรคให้มีประสิทธิภาพโดยใช้เครื่องมือ R8-506 4. พัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมของทีม	1. ระดมทรัพยากร เช่น งบประมาณ วัสดุเคมีภัณฑ์ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในการควบคุมโรค 2. ร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนในการป้องกันโรค	1.ตรวจประเมินการวินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก/ทางห้องปฏิบัติการ 2. จัดระบบส่งต่อที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ 2.ทำ Dead case conference	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาสที่ 1 1.หมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 มากกว่า 80% 2. โรงพยาบาล/โรงเรียน/ศูนย์เด็ก / วัด/อาคารสถานที่อื่นๆ CI = 0 มากกว่า 80 %	ไตรมาสที่ 2 1.ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ที่พบผู้ป่วยมีค่า HI ≤ 10 รร./ศูนย์เด็ก วัด/อาคารสถานที่ ทุกแห่งมีค่า CI = 0 2. ทีม SRRT ระดับอำเภอตำบล ได้รับการพัฒนาศักยภาพ มากกว่าร้อยละ 80	ไตรมาสที่ 3 1.มีการประชุมWar roomอย่างน้อยเดือนละ1ครั้ง 2.ดำเนินมาตรการ 3-3-1ในชุมชนที่พบผู้ป่วยทุกรายได้ 3.ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของ	ไตรมาสที่ 4 1.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2.อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0 3.ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference

PP Excellence		แผนงาน การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ		โครงการการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก				
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อเฝ้าระวังโรคสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ควบคุมแหล่งแพร่โรคและเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดโรค								
2. เพื่อควบคุมการระบาดและการสอบสวนโรคให้มีประสิทธิภาพ								
3. เพื่อระดมทรัพยากรหรือความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง องค์กรหรือชุมชน								
4. เพื่อพัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมของทีมควบคุมโรคทุกระดับ								
5. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก								
ตัวชี้วัด 1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี								
2. อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0								
3. ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์								
4. ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่าดัชนีลูกน้ำตามเกณฑ์ที่กำหนด								
5. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา								
6. ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference								
มาตรการ		แนวทาง/กิจกรรมหลัก		ส่วนกลาง	เขต	จังหวัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
มาตรการที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุนระบบกลไกการเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไข้เลือดออก		1. เฝ้าระวังโรคสถานการณ์ ควบคุมแหล่งแพร่โรคและเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดโรค		/	/	/	ตค.60 - มีค.61	
		2. ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและจัดการสภาพแวดล้อม				/	ตค.60 – กย.61	

	ที่เอื้อต่อการเกิดโรค 3. ควบคุมการระบาดและการสอบสวนโรคให้มีประสิทธิภาพโดยใช้เครื่องมือ R8-506 4. พัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมของทีมควบคุมโรคทุกระดับ		/	/	ตค.60 – กย.61	
			/	/	ตค.60 – มีค.61	300,000
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ส่วนกลาง	เขต	จังหวัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
มาตรการที่ 2 สร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมไข้เลือดออก	1. ระดมทรัพยากร เช่น งบประมาณ วัสดุ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในการควบคุมโรค 2. ประสานความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐและเอกชนในการป้องกันโรค			/	ตค.60 – มีค.61	
				/	ตค.60 – กย.61	
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและการส่งต่อ	1. ตรวจประเมินการวินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก/ทางห้องปฏิบัติการ 2. จัดระบบส่งต่อที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ 2. ทำ Dead case conference		/	/	ตค.60 – กย.61	
		/	/	/	ตค.60 – กย.61	100,000
Small success						
3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน			
1. หมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 มากกว่า 80% 2. โรงพยาบาล/โรงเรียน/ศูนย์เด็ก / วัด/ อาคารสถานที่อื่นๆ CI = 0 มากกว่า 80 %	1. ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ที่พบผู้ป่วยมีค่า HI ≤ 10 รร./ศูนย์เด็ก วัด/อาคารสถานที่ ทุกแห่งมีค่า CI = 0 2. ทีม SRRT ระดับจังหวัดอำเภอดำบล ได้รับการพัฒนาศักยภาพ มากกว่าร้อยละ	1. มีการประชุม War room อย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง 2. ดำเนินมาตรการ 3-3-1 ในชุมชนที่พบผู้ป่วยทุกรายได้ 3. ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชน	1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2. อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0 3. ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรค ไข้เลือดออก ได้ทำ dead case			

	80	สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์	conference
--	----	--	------------