

แผนงาน Service Plan สาขาใช้เลือดออก
เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๒

แผนงาน การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ

โครงการการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

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 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา 6.ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference			
สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบฯอัตราป่วย 30.54 ต่อแสน เลย อัตราป่วย 62.12 ต่อแสน นครพนม อัตราป่วย 18.26 ต่อแสน หนองบัวลำภู อัตราป่วย 54.19 ต่อแสน หนองคาย อัตราป่วย 26.67 ต่อแสน อุตรดิตถ์ อัตราป่วย 21.44 ต่อแสน สกลนคร อัตราป่วย 21.09 ข้อมูล ณ วันที่ 25 กันยายน 2561 สำนักควบคุมโรคนำโดยแมลง			
ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริม สนับสนุน ระบบกลไก การเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไข้เลือดออก			
กิจกรรมหลัก	1.เฝ้าระวังโรคสถานการณ์ ควบคุมแหล่งแพร่โรคและเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดโรค 2. ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค 3. ควบคุมการระบาดและการสอบสวนโรคให้มีประสิทธิภาพโดยใช้เครื่องมือ R8-506 4. พัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมของทีม			
ระดับ ความสำเร็จ	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4
	1.หมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 มากกว่า 80% 2. โรงพยาบาล/โรงเรียน/ศูนย์เด็ก /วัด/อาคาร สถานที่อื่น ๆ CI = 0 มากกว่า 80 %	1.ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ที่พบผู้ป่วยมีค่า HI ≤ 10 รร./ศูนย์เด็ก วัด/อาคาร สถานที่ ทุกแห่งมีค่า CI = 0 2. ทีม SRRT ระดับอำเภอ ตำบล ได้รับ การพัฒนาศักยภาพ มากกว่าร้อยละ 80	1.มีการประชุมWar roomอย่าง น้อยเดือนละ1ครั้ง 2.ดำเนินมาตรการ 3-3-1ในชุมชนที่พบผู้ป่วยทุกราย 3.ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรค ไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์	1.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2.อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0 3.ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference

Excellence	แผนงาน การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ	โครงการ การควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออก
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อเฝ้าระวังโรคสถานการณ์โรคใช้เลือดออก ควบคุมแหล่งแพร่โรคและเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดโรค 2. เพื่อควบคุมการระบาดและการสอบสวนโรคให้มีประสิทธิภาพ 3. เพื่อระดมทรัพยากรหรือความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง องค์กรหรือชุมชน 4. เพื่อพัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมของทีมควบคุมโรคทุกระดับ 5. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยโรคใช้เลือดออก ตัวชี้วัด : 1. อัตราป่วยโรคใช้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2. อัตราตายโรคใช้เลือดออก = 0 3. ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคใช้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์ 4. ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีคำดัชนีผู้นำตามเกณฑ์ที่กำหนด 5. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยใช้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา 6. ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคใช้เลือดออก ได้ทำ dead case conference สถานการณ์ : อัตราป่วยโรคใช้เลือดออก 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 จปประมาณ
มาตรการที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุนระบบกลไกการเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินใช้เลือดออก	1. เฝ้าระวังโรคสถานการณ์ ควบคุมแหล่งแพร่โรคและเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดโรค 2. ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค 3. ควบคุมการระบาดและการสอบสวนโรคให้มีประสิทธิภาพโดยใช้เครื่องมือ R8-506 4. พัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมของทีมงานควบคุมโรคด้านการใช้โปรแกรม R8-506 ในการควบคุมโรค	ตค.61- มีค.62 ตค.61 – กย.62 ตค.61- กย.62 ตค.61 – มีค.62 100,000

มาตรการที่ 2 สร้างเครือข่าย การมีส่วนร่วมในการป้องกัน ควบคุมไข้เลือดออก	1. ระดมทรัพยากร เช่น งบประมาณ วัสดุ เคมีภัณฑ์เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในการควบคุมโรค 2. ประสานความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนในการป้องกันโรค		ตค.61- มีค.62 ตค.61 – กย.62	
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการ ดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และการส่งต่อ	1. ตรวจสอบการวินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก/ทางห้องปฏิบัติการ 2. จัดระบบส่งต่อที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ 3. ทำ Dead case conference		ตค.61 – กย.62	
Small Success	3 เดือน 1.หมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI น้อยกว่า หรือเท่ากับ 10 มากกว่า 80% 2. โรงพยาบาล/โรงเรียน/ศูนย์เด็ก / วัด/อาคารสถานที่อื่นๆ CI = 0 มากกว่า 80 %	6 เดือน 1.ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ที่พบผู้ป่วยมีค่า HI ≤ 10 รร./ศูนย์เด็ก วัด/อาคารสถานที่ ทุกแห่งมีค่า CI = 0 2. ทีม SRRT ระดับจังหวัดอำเภอดำบล ได้รับการพัฒนาศักยภาพ มากกว่าร้อยละ 80	9 เดือน 1.มีการประชุมWar room อย่างน้อย เดือนละ1ครั้ง 2.ดำเนินมาตรการ 3-3-1ในชุมชนที่พบผู้ป่วย ทุกรายได้ 3.ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถ ควบคุมไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วัน ของแต่ ละเหตุการณ์	12 เดือน 1.อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2.อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0 3.ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรค ไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference

Action plan ระยะ 1 ปี(พ.ศ.2562) ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข					
PP&P Excellence แผนงานการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ โครงการการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก					
ระยะดำเนินการ	ปี 2562				
เป้าหมาย(Goal)	ลดอัตราป่วย และอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก				
ตัวชี้วัด(KPI)	1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2. อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0 3. ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์ 4. ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีคำดัชนีผู้นำตามเกณฑ์ที่กำหนด 5. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา 6. ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/baseline	อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบฯอัตราป่วย 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 ต่อแสน วันที่ 25 กันยายน 2561 สำนักควบคุมโรคนำโดยแมลง				
มาตรการ(PIRAB)	P : Partnership	I : Investment	R : Regulation & Law	A : Advocate	B : Building Capacity
	1.เสริมสร้างความเข้มแข็งของ บุคลากรและภาคีเครือข่ายในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด บุคลากรสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา การศึกษา 2.เร่งรัดการป้องกันและควบคุมการแพร่เชื้อโรคติดต่ออันตราย โดยยุงลาย 3.เพิ่มความเข้มแข็งระบบการดูแลรักษาผู้ป่วย พัฒนาระบบส่งต่อและการรักษา	สนับสนุน งบประมาณแหล่งทุน เพื่อให้เกิดการบูรณาการการใช้งบประมาณ ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่นกระทรวงสาธารณสุข กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ งบอุดหนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ขับเคลื่อน พรบ.ควบคุมโรคติดต่อ ปี 2558 กส.เกี พชอ.	เสริมสร้างความเข้มแข็งระบบควบคุมโรคและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคไข้เลือดออกโดยการต่อยอดนวัตกรรม โปรแกรม R8-506 เพื่อให้เกิดการใช้งานเต็มประสิทธิภาพ	พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายภาคประชาชน

	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 และอัตราตายด้วยโรคใช้เลือดออก					
ตัวชี้วัด(KPI)	1. อัตราป่วยโรคใช้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2. อัตราตายโรคใช้เลือดออก = 0 3. ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคใช้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์ 4. ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีคำดัชนีผู้นำตามเกณฑ์ที่กำหนด 5. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยใช้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา 6. ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคใช้เลือดออก ได้ทำ dead case conference					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/baseline	อัตราป่วยโรคใช้เลือดออก ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบพัชอัตราป่วย 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 (6 Building blocks)	Service Delivery	Workforce	IT	Drug & Equipment	Financing	Governance
	1. วิเคราะห์ ติดตามสถานการณ์ รวบรวมผลการดำเนินงาน 2. กำกับติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน 3. สนับสนุนการดำเนินงานโรคใช้เลือดออกในพื้นที่ 4. ประชุม war room ระดับจังหวัด 5. พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วย และการส่งต่อ 6. จัดทำ case conference	1.จัดประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 2.อบรมพัฒนา ศักยภาพบุคลากร SRRT ทุกระดับ	1.ระบบรายงานเฝ้า ระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) 2.ระบบ GIS สุขภาพ 3.รายงาน 43 แฟ้ม รายวัน 4. ระบบรายงานเฝ้า ระวังทางระบาดวิทยา (รง.R8-506)	1. Stock สนับสนุนยา และเวชภัณฑ์ในการ ป้องกันควบคุมโรค 2. สนับสนุนยาและ เวชภัณฑ์ในการ ป้องกันควบคุมโรค	1.งบประมาณจากเขต สุขภาพที่ 8 2.งบประมาณจังหวัด 3.กองทุนหลักประกัน สุขภาพพื้นที่ 3.งบสนับสนุนการ ดำเนินงานจาก อปท.	1.คณะกรรมการ พัฒนาระบบบริการ สาขาโรค ใช้เลือดออก เขต สุขภาพที่ 8 2.คณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด 3.คณะกรรมการ พชอ.

ประเด็น PA : การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก เป้าหมาย/ตัวชี้วัด - อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี - อัตราการตายโรคไข้เลือดออก = 0 - ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชนสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์ - ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่าดัชนีลูกน้ำตามเกณฑ์ที่กำหนด - ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา - ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference			
มาตรการ/แนวทาง	ต้นทาง	กลางทาง	ปลายทาง
การส่งเสริม สนับสนุน ระบบกลไก การเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไข้เลือดออก		1.การสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมไข้เลือดออก 2.การพัฒนากระบวนการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและการส่งต่อ	1.กำกับติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน
กิจกรรมหลัก 1.จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 2.อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่องการใช้งานโปรแกรม R8-506 3.ระบบรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) 4.ระบบ GIS สุขภาพ 5.รายงาน 43 แฟ้มรายวัน 6. การควบคุมโรคในระยะที่มีการระบาด โดยใช้เครื่องมือโปรแกรมR8-506		5.ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน ในการป้องกันโรคไข้เลือดออก 6.พัฒนาและสนับสนุนมาตรฐาน/แนวทาง/คู่มือการปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก	1.การติดตามผลการใช้โปรแกรม R8-506 ในการควบคุมโรค 2.การจัดทำสถานการณ์โรครายเดือน 3. การประเมินพื้นที่เสี่ยงที่จะเกิดการระบาด
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เขตสุขภาพที่ 8 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	เขตสุขภาพที่ 8 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 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	ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน																																																												
7. เกณฑ์การให้คะแนน	จังหวัดที่มีการเตรียมความพร้อม และตอบโต้การระบาดของโรคไข้เลือดออกได้ ภายใน 28 วัน ของแต่ละเหตุการณ์ - ควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ร้อยละ 76 – 80 ของหมู่บ้าน ได้ 1 คะแนน - ควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ร้อยละ 81 - 85 ของหมู่บ้าน ได้ 2 คะแนน - ควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ร้อยละ 86 – 90 ของหมู่บ้าน ได้ 3 คะแนน - ควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ร้อยละ 91 - 95 ของหมู่บ้าน ได้ 4 คะแนน - 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"> <thead> <tr> <th></th><th colspan="5">จำนวนหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยเกิน 28 วัน ของแต่ละเหตุการณ์ ปี 2557 - 2561</th></tr> <tr> <th>รายละเอียด</th><th>2557</th><th>2558</th><th>2559</th><th>2560</th><th>2561</th></tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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
13. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นายदनัย เนวะมาตย์ ผู้รับผิดชอบ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777 นางสาวปราณี ปัดขาสี ผู้รับผิดชอบ สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ นางสาวพิมลพร เสนิงค์ ณ อยุธยา สี ผู้รับผิดชอบ สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ นางสุรภักษ์ วิไลศรีประเสริฐ ผู้รับผิดชอบ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ นายณรงค์ชาญ บุญยพงศ์ชัย ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ นายสมภาร ดวงคุ้ม ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ นายวรวิทย์ แสงเพชร ผู้รับผิดชอบ สสจ.บึงกาฬ เบอร์โทรติดต่อ

1. ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI $\leq$ 10 ร้อยละ 80 ของโรงพยาบาล/วัด/โรงเรียน/สถานที่อื่นๆมีค่า CI = 0
2. หน่วยวัด	ร้อยละ 80
3. น้ำหนัก	20
4. คำอธิบายตัวชี้วัด	1. หมู่บ้าน/ชุมชน หมายถึง หมู่บ้าน/ชุมชน ในจังหวัดเครือข่ายบริการ ที่ ๘ แต่ละจังหวัด 2. โรงพยาบาล/วัด/โรงเรียน/สถานที่อื่นๆ หมายถึง โรงพยาบาล/วัด/โรงเรียน/สถานที่อื่นๆ ในจังหวัดเครือข่ายบริการ ที่ ๘ แต่ละจังหวัด 3. ควบคุมพาหะ หมายถึง สามารถควบคุมลูกน้ำยุงลายตัวอ่อนและยุงตัวเต็มวัย จากการสำรวจ ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI, CI 4. การจัดการแหล่งเพาะพันธุ์ยุง หมายถึง การจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค เช่น สถานที่มีน้ำขัง พื้นที่ยกร้างที่อยู่ใกล้แหล่งชุมชน
5. สูตรการคำนวณ ผลงาน	1.ค่า HI จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI $\leq$ 10 _____ $\times$ 100 จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน ที่ได้รับการสุ่มประเมิน 2.CI จำนวนโรงพยาบาล/วัด/โรงเรียนที่มีค่า CI = 0 _____ $\times$ 100 จำนวนโรงพยาบาล/วัด/โรงเรียนที่ได้รับการสุ่มประเมิน
6. เป้าหมายความสำเร็จ	ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน/โรงพยาบาล/วัด/โรงเรียน/สถานที่อื่นๆ ที่ถูกสุ่มประเมิน
7. เกณฑ์การให้คะแนน	จังหวัดมีการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรคไข้เลือดออก 1. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI $\leq$ 10 และ CI = 0 น้อยกว่า ร้อยละ 51-60 ของหมู่บ้านที่ถูกสุ่มประเมิน ได้ 1 คะแนน 2. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI $\leq$ 10 และ CI = 0 ร้อยละ 61-70 ของหมู่บ้านที่ถูกสุ่มประเมิน ได้ 2 คะแนน 3. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI $\leq$ 10 และ CI = 0 ร้อยละ 71-80 ของหมู่บ้านที่ถูกสุ่มประเมิน ได้ 3 คะแนน 4. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI $\leq$ 10 และ CI = 0 ร้อยละ 81-90 ของหมู่บ้านที่ถูกสุ่มประเมิน ได้ 4 คะแนน 5. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่มีค่า HI $\leq$ ๑๐ และ CI = 0 ร้อยละ 91-100 ของหมู่บ้านที่ถูกสุ่มประเมิน ได้ 5 คะแนน
8. เงื่อนไขตัวชี้วัด	ประเมินการควบคุมโรคไข้เลือดออก ในทุกอำเภอละ 2 ตำบลละ 2 หมู่บ้าน โดยใช้ข้อมูลผู้ป่วยไข้เลือดออกจาก 43 แฟ้ม โดยทีมศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯนำโดยแมลงในพื้นที่

9. ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	จำนวนอำเภอที่มีความเสี่ยงสูง 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 ผู้รับผิดชอบ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777 นางสาวปราณี ปัดขาสี ผู้รับผิดชอบ สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ นางสาวพิมลพร เสนิงค์ ณ อยู่ธยา สี ผู้รับผิดชอบ สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ นางสุรักษ์ วิไลศรีประเสริฐ ผู้รับผิดชอบ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ นายณรงค์ชาญ บุษยพงศ์ชัย ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ นายสมภาร ดวงคุ้ม ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ นายวรวิทย์ แสงเพชร ผู้รับผิดชอบ สสจ.บึงกาฬ เบอร์โทรติดต่อ					

มาตรการที่ 3 ประสิทธิภาพของการควบคุมและสอบสวนโรคของจังหวัดตามโปรแกรม R8-506

ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา

1. ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลาและลง พิกัดสำเร็จ
2. หน่วยนับ	ร้อยละ
3. น้ำหนัก	30
4. คำอธิบาย	การควบคุมและสอบสวนโรค คือ กระบวนการสอบสวนโรคในผู้ป่วยที่รายงานเข้าระบบ R8-506 และการควบคุมโรคในพื้นที่ที่ผู้ป่วยอยู่ เพื่อการตัดวงจรการแพร่เชื้ออย่างรวดเร็วโดยกำจัดแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลายร่วมกับการฉีดพ่นสารเคมีในบ้านผู้ป่วยและรอบบ้านผู้ป่วยตามมาตรการ 3-3-1 และ ดำเนินการพ่นสารเคมีตามมาตรฐานให้ครอบคลุมรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วย ภายใน 30 ชั่วโมง โดยดำเนินการอย่างน้อย 1 ครั้งในรอบ 7 วัน
5. สูตรการคำนวณ	$\text{ความครบถ้วน} = \frac{\text{จำนวนครั้งในการควบคุมสอบสวนโรค}}{\text{จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด}} \times 100$ $\text{ความทันเวลา} = \frac{\text{จำนวนรายที่ลงควบคุมภายใน 30 ชั่วโมง}}{\text{จำนวนรายที่ลงควบคุมทั้งหมด}} \times 100$
6. เป้าหมาย ความสำเร็จ	ร้อยละ 100
7. เกณฑ์การให้ คะแนน	ความครบถ้วน 1. ความครบถ้วน ร้อยละ 91-100 ได้ 5 คะแนน 2. ความครบถ้วน ร้อยละ 81-90 ได้ 4 คะแนน 3. ความครบถ้วน ร้อยละ 71-80 ได้ 3 คะแนน 4. ความครบถ้วน ร้อยละ 61-70 ได้ 2 คะแนน 5. ความครบถ้วน < ร้อยละ 60 ได้ 1 คะแนน ความทันเวลา 1. ความทันเวลา ร้อยละ 91-100 ได้ 5 คะแนน 2. ความทันเวลา ร้อยละ 81-90 ได้ 4 คะแนน 3. ความทันเวลา ร้อยละ 71-80 ได้ 3 คะแนน 4. ความทันเวลา ร้อยละ 61-70 ได้ 2 คะแนน 5. ความทันเวลา < ร้อยละ 60 ได้ 1 คะแนน การลงพิกัดสำเร็จ 1. การลงพิกัดสำเร็จ ร้อยละ 91-100 ได้ 5 คะแนน 2. การลงพิกัดสำเร็จ ร้อยละ 81-90 ได้ 4 คะแนน 3. การลงพิกัดสำเร็จ ร้อยละ 71-80 ได้ 3 คะแนน 4. การลงพิกัดสำเร็จ ร้อยละ 61-70 ได้ 2 คะแนน 5. การลงพิกัดสำเร็จ < ร้อยละ 60 ได้ 1 คะแนน

	$\text{คะแนนเฉลี่ย} = \frac{\text{คะแนนความครบถ้วน} + \text{คะแนนความทันเวลา} + \text{การลงพิกัดสำเร็จ}}{3}$			
8. เงื่อนไขตัวชี้วัด	ใช้ผลงานตามระบบรายงาน R8-506			
9. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	ความครบถ้วนและทันเวลาและลงพิกัดสำเร็จ ปี 2561			
	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. ความถี่ในการจัดเก็บ	1 ครั้ง ต่อปี สรุปรายข้อมูล ณ สิงหาคม 2560			
12. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) สสจ.นครพนม เบอร์ติดต่อ			
13. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานตัวชี้วัด	นายดนัย เนวะมาตย์ ผู้รับผิดชอบ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777 นางสาวปราณี ปัดขาสี ผู้รับผิดชอบ สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ นางสาวพิมลพร เสนีวงศ์ ณ อยุธยา ผู้รับผิดชอบ สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ นางสุรภักษ์ วิไลศรีประเสริฐ ผู้รับผิดชอบ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ นายณรงค์ชาญ บุษยพงศ์ชัย ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ นายสมภาร ดวงคุ้ม ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ นายวรวิทย์ แสงเพชร ผู้รับผิดชอบ สสจ.บึงกาฬ เบอร์โทรติดต่อ			

1. ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference					
2. หน่วยวัด	ร้อยละ 100					
3. น้ำหนัก	10					
4. คำอธิบายตัวชี้วัด	โรคไข้เลือดออก หมายถึง โรคที่วินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก และ/ หรือ มีผลตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการว่าด้วยไข้เลือดออก 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 1. การทำ dead case conference ร้อยละ 51-60 ได้ 1 คะแนน 2. การทำ dead case conference ร้อยละ 61-70 ได้ 2 คะแนน 3. การทำ dead case conference ร้อยละ 71-80 ได้ 3 คะแนน 4. การทำ dead case conference ร้อยละ 81-90 ได้ 4 คะแนน 5. การทำ dead case conference ร้อยละ 91-100 ได้ 5 คะแนน					
8. เงื่อนไขตัวชี้วัด	ประเมินเฉพาะเสียชีวิตที่ได้รับการวินิจฉัยโรคไข้เลือดออก					
9. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	ผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก					
	รายละเอียด	2557	2558	2559	2560	2561
	อุดรธานี					
	สกลนคร					
	เลย					
	นครพนม					
	หนองคาย					
	หนองบัวลำภู					
	บึงกาฬ					
	รวมทั้งเขต					
10. แหล่งข้อมูล	รายงาน 506					
11.ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) สสจ.นครพนม เบอร์ติดต่อ					

12. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ ประสานงานตัวชี้วัด	นายदनัย เนวะมาตย์ ผู้รับผิดชอบ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777 นางสาวปราณี ปัดชาสี ผู้รับผิดชอบ สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ นางสาวพิมลพร เสนิงค์ ณ อรุณยา สี ผู้รับผิดชอบ สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ นางสุรักษ์ วิไลศรีประเสริฐ ผู้รับผิดชอบ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ นายณรงค์ชาญ บุศยพงศ์ชัย ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ นายสมภาร ดวงคุ้ม ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ นายวรวุฒิ แสงเพชร ผู้รับผิดชอบ 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 ค่ามัธยฐาน 5 ปี หมายถึง ค่ามัธยฐาน การป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก 5 ปี ของแต่ละจังหวัด นับจาก ปี2555 - 2559																
5. สูตรการคำนวณผลงาน	$\frac{(\text{อัตราป่วยปี 2560} - \text{ค่ามัธยฐาน 5 ปี}) \times 100}{\text{ค่ามัธยฐาน 5 ปี}}$																
6.เป้าหมายความสำเร็จ	อัตราป่วย ลดลง ร้อยละ 16 ของค่ามัธยฐาน 5 ปี																
7.เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน ตัวชี้วัด ดังนี้ 1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง $\leq$ ร้อยละ 4 ได้ 1 คะแนน 2. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 5-8 ได้ 2 คะแนน 3. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 9-12 ได้ 3 คะแนน 4. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 13-16 ได้ 4 คะแนน 5. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง $>$ ร้อยละ 16 ได้ 5 คะแนน																
8. เงื่อนไขตัวชี้วัด	ใช้ข้อมูลอัตราป่วยต่อแสนประชากร จากปี 2557 – 2561 เป็นเกณฑ์ หาค่ามัธยฐาน 5 ปี จากรายงาน 506 ของสำนักกระบาดวิทยา โดยใช้ข้อมูลรายงานสถานการณ์โรคที่ออกโดยสำนักโรคติดต่อมาโดยแมลง ฉบับล่าสุด																
9. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">ค่ามัธยฐาน 5 ปี (2557 – 2561) รายจังหวัด</th> </tr> <tr> <td>อุดรธานี</td> <td></td> </tr> <tr> <td>สกลนคร</td> <td></td> </tr> <tr> <td>เลย</td> <td></td> </tr> <tr> <td>นครพนม</td> <td></td> </tr> <tr> <td>หนองคาย</td> <td></td> </tr> <tr> <td>หนองบัวลำภู</td> <td></td> </tr> <tr> <td>บึงกาฬ</td> <td></td> </tr> </table>	ค่ามัธยฐาน 5 ปี (2557 – 2561) รายจังหวัด		อุดรธานี		สกลนคร		เลย		นครพนม		หนองคาย		หนองบัวลำภู		บึงกาฬ	
ค่ามัธยฐาน 5 ปี (2557 – 2561) รายจังหวัด																	
อุดรธานี																	
สกลนคร																	
เลย																	
นครพนม																	
หนองคาย																	
หนองบัวลำภู																	
บึงกาฬ																	
10. แหล่งข้อมูล	รายงาน 506 ปี 2557 -2561																
11. วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ใช้ข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจาก รง.506 แล้วนำอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ว่าเพิ่มขึ้นหรือลดลง ก็เปอร์เซ็นต์																
12.ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) สสจ.นครพนม เบอร์ติดต่อ																

13. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ ประสานงานตัวชี้วัด	นายदनัย เนวะมาตย์ ผู้รับผิดชอบ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777 นางสาวปราณี ปัดชาสี ผู้รับผิดชอบ สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ นางสาวพิมลพร เสนิงค์ ณ ออยุธยา สี ผู้รับผิดชอบ สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ นางสุรักษ์ วิไลศรีประเสริฐ ผู้รับผิดชอบ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ นายณรงค์ชาญ บุศยพงศ์ชัย ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ นายสมภาร ดวงคุ้ม ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ นายวรวุฒิ แสงเพชร ผู้รับผิดชอบ สสจ.บึงกาฬ เบอร์โทรติดต่อ
--	---

1. ชื่อตัวชี้วัด	อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก = 0																																																						
2. หน่วยวัด	ร้อยละ																																																						
3. น้ำหนัก	10																																																						
4. คำอธิบายตัวชี้วัด	โรคไข้เลือดออก หมายถึง โรคที่วินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก และ/ หรือ มีผลตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการว่าด้วยไข้เลือดออกทุกกลุ่มอาการ (DF,DHF และ DSS) อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก = 0 โดยคิดอัตราต่อแสนประชากร																																																						
5. สูตรการคำนวณผลงาน	$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่เสียชีวิต}}{\text{จำนวนประชากรทั้งหมดจังหวัด}} \times \text{ประชากร 100,000 คน}$																																																						
6.เป้าหมายความสำเร็จ	อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก = 0																																																						
7.เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัด ดังนี้ อัตราตายโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร = 0 ได้ 5 คะแนน อัตราตายโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ≤ 0.15 ได้ 4 คะแนน อัตราตายโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ≤ 0.20 ได้ 3 คะแนน อัตราตายโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ≤ 0.25 ได้ 2 คะแนน อัตราตายโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร > 0.25 ได้ 1 คะแนน																																																						
8. เงื่อนไขตัวชี้วัด	ใช้ข้อมูลจากรายงาน 506 ของสำนักระบาดวิทยา โดยใช้ข้อมูลรายงานสถานการณ์โรคที่ออกโดยสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ฉบับล่าสุด																																																						
9. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	<table border="1"> <tr> <td colspan="6">ข้อมูลอัตราตายของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก : แสนประชากรจำแนกรายจังหวัด 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> </table>	ข้อมูลอัตราตายของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก : แสนประชากรจำแนกรายจังหวัด ปี 2557 - 2561						รายละเอียด	2557	2558	2559	2560	2561	อุดรธานี						สกลนคร						เลย						นครพนม						หนองคาย						หนองบัวลำภู						บึงกาฬ					
ข้อมูลอัตราตายของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก : แสนประชากรจำแนกรายจังหวัด ปี 2557 - 2561																																																							
รายละเอียด	2557	2558	2559	2560	2561																																																		
อุดรธานี																																																							
สกลนคร																																																							
เลย																																																							
นครพนม																																																							
หนองคาย																																																							
หนองบัวลำภู																																																							
บึงกาฬ																																																							
10. แหล่งข้อมูล	ข้อมูลรายงาน 506																																																						
11. วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ใช้ข้อมูล รง.506 โดยใช้ข้อมูลรายงานสถานการณ์โรคที่ออกโดยสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ฉบับล่าสุด																																																						
12.ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม) สสจ.นครพนม เบอร์ติดต่อ																																																						

13. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ ประสานงานตัวชี้วัด	นายदनัย เนวะมาตย์ ผู้รับผิดชอบ สสจ.นครพนม เบอร์โทรติดต่อ 0812605777 นางสาวปราณี ปัดชาสี ผู้รับผิดชอบ สสจ.อุดรธานี เบอร์โทรติดต่อ นางสาวพิมลพร เสนีวงศ์ ณ อยุธยา สี่ ผู้รับผิดชอบ สสจ.สกลนคร เบอร์โทรติดต่อ นางสุรภัษ วิไลศรีประเสริฐ ผู้รับผิดชอบ สสจ.เลย เบอร์โทรติดต่อ นายณรงค์ชาญ บุศยพงศ์ชัย ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองคาย เบอร์โทรติดต่อ นายสมภาร ดวงคุ้ม ผู้รับผิดชอบ สสจ.หนองบัวลำภู เบอร์โทรติดต่อ นายวรวุฒิ แสงเพชร ผู้รับผิดชอบ สสจ.บึงกาฬ เบอร์โทรติดต่อ
--	---

การวิเคราะห์ SWOT Analysis

จุดแข็ง (Strength)

1. มีการคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมสุขภาพ และมีการมอบหมายงานบทบาทหน้าที่ของตนเอง ทุกระดับ
2. ผู้บริหารให้ความสำคัญในการดำเนินงาน ตลอดจนมีการติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
3. มีงบประมาณสนับสนุนอย่างเพียงพอในการดำเนินงาน จากแหล่งต่างๆ ทั้ง หน่วยงานด้านสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อื่นๆ
4. มีความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค
5. มีผู้เชี่ยวชาญคอยช่วยเหลือให้คำปรึกษา ในการดำเนินงาน
6. มีเครือข่ายการดำเนินงานที่เข้มแข็ง มีอุปกรณ์เครื่องมือการสื่อสารที่ทันสมัย และช่องทางการสื่อสารที่สะดวกสบาย รวดเร็ว สามารถประสานงาน ส่งต่อข้อมูล ได้ทันที
7. มีเครื่องมือ R8-506 ที่มีประสิทธิภาพในการติดตามกำกับ และรายงานผลการดำเนินงานควบคุมโรคในพื้นที่ได้ ทันเวลา 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 บุคลากรเจ้าหน้าที่ และประชาชน สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้
3. การมีภาคีเครือข่ายหลากหลาย ส่วนราชการ ภาคประชาสังคม อปท./ อสม./ผู้นำชุมชน/จิตอาสา ที่เข้มแข็ง และเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพของประชาชน

อุปสรรค (Threats)

1. ประชาชนขาดความตระหนักในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ การป้องกันโรค
2. ประชาชนมีการรับรู้ข่าวสารข้อมูลที่รวดเร็วผ่านสื่อต่างๆ ต้องมีความระมัดระวังในสิ่งที่มีผลเสียต่อการปฏิบัติตัว เมื่อเจ็บป่วย
3. ความพร้อมด้านงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่งแตกต่างกัน ส่งผลต่อนโยบายด้านการจัดการ สิ่งแวดล้อมขยะมูลฝอยในชุมชนที่แตกต่างกัน

Tows Matrix

ปัจจัยแวดล้อมภายใน	จุดแข็ง (S)	จุดอ่อน (W)
	1. มีการคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีมสุขภาพ และมีการมอบหมายงานบทบาทหน้าที่ของตนเอง ทุกระดับ 2. ผู้บริหารให้ความสำคัญในการดำเนินงาน ตลอดจนมีการติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ 3. มีงบประมาณสนับสนุนอย่างเพียงพอในการดำเนินงาน จากแหล่งต่างๆ ทั้งหน่วยงานด้านสาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อื่นๆ 4. มีความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์เวชภัณฑ์ ในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค 5. มีผู้เชี่ยวชาญคอยช่วยเหลือให้คำปรึกษา ในการดำเนินงาน 6. มีเครือข่ายการดำเนินงานที่เข้มแข็ง มีอุปกรณ์เครื่องมือการสื่อสารที่ทันสมัย และช่องทางการสื่อสารที่สะดวกสบาย รวดเร็ว สามารถประสานงาน ส่งต่อข้อมูล ได้ทันที 7. มีเครื่องมือ R8-506 ที่มีประสิทธิภาพในการติดตามกำกับ และรายงานผลการดำเนินงานควบคุมโรคในพื้นที่ ได้ทันเวลา ทันเหตุการณ์	1. บุคลากรมีภาระงานมาก รับผิดชอบงานหลายงาน 2. ระบบการเฝ้าระวังยังไม่มีความไวเท่าที่ควร ยังไม่สามารถตรวจจับความผิดปกติได้ในทันที 3. ระบบเฝ้าระวังยังไม่มี ความทันเวลา มีความล่าช้าของการส่งข้อมูล 4. ขาดการพัฒนาศักยภาพ ทักษะในการดำเนินงานของบุคลากรเรื่องการ ใช้เครื่องมือควบคุมโรคให้ได้เต็มประสิทธิภาพ 5. ระบบการจัดเก็บข้อมูลยังไม่มีคุณภาพ ไม่สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพทันเหตุการณ์

ปัจจัยแวดล้อมภายนอก		
โอกาส (O) 1. มีระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยเข้าถึงง่ายและมีประสิทธิภาพครอบคลุมหน่วยงานในทุกระดับ 2. มีช่องทางการสื่อสารหลากหลาย สัญญาณครอบคลุมการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารรวดเร็ว บุคลากรเจ้าหน้าที่ และประชาชน สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้ 3. การมีภาคีเครือข่ายหลากหลาย ส่วนราชการ ภาคประชาสังคม อปท./ อสม./ผู้นำชุมชน/จิตอาสาที่เข้มแข็ง และเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพของประชาชน	ยุทธศาสตร์เชิงรุก (SO) 1. การส่งเสริม สนับสนุน ระบบกลไกการเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินใช้เลือดออก	ยุทธศาสตร์เชิงพัฒนา (WO) 1. การพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและการส่งต่อ
อุปสรรค (T) 1. ประชาชนขาดความตระหนักในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ การป้องกันโรค 2. ประชาชนมีการรับรู้ข่าวสารข้อมูลที่รวดเร็วผ่านสื่อต่างๆ ต้องมีความระมัดระวังในสิ่งที่มีผลเสียต่อการปฏิบัติตัวเมื่อเจ็บป่วย 3. ความพร้อมด้านงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่งแตกต่างกัน ส่งผลต่อนโยบายด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมขยะมูลฝอยในชุมชนที่แตกต่างกัน	ยุทธศาสตร์เชิงรับ (ST) 1. การสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมไข้เลือดออก	ยุทธศาสตร์พลิกแพลง (WT)