



**R8WAY**  
MOPH

# แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรค **ไข้เลือดออก**



**นายจิณณพิภัทร ชูปัญญา**  
**นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม**



# แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

## สาขาโรค **ไข้เลือดออก**

PP Excellence

หน่วยงานหลัก : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม  
 หน่วยงานร่วม : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8

### แผนงาน การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ โครงการการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก



<b>เป้าหมาย / ตัวชี้วัด</b>	1) อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2) อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0 3) ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชน สามารถควบคุมโรค ไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์ 4) ร้อยละ 80 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่าดัชนีลูกน้ำตามเกณฑ์ที่กำหนด 5) ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา 6) ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference			
<b>สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน</b>	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 อุตรธานี อัตราป่วย 21.44 ต่อแสน สกลนคร อัตราป่วย 21.09 ข้อมูล ณ วันที่ 25 กันยายน 2561 สำนักควบคุมโรคนำโดยแมลง			
<b>ยุทธศาสตร์ / มาตรการ</b>	<b>ยุทธศาสตร์ที่ 1</b> การส่งเสริม สนับสนุน ระบบกลไกการเตือนภัยและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ไข้เลือดออก	<b>ยุทธศาสตร์ที่ 2</b> การสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมไข้เลือดออก	<b>ยุทธศาสตร์ที่ 3</b> การพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และการส่งต่อ	
<b>กิจกรรมหลัก</b>	1. เฝ้าระวังโรคสถานการณ์ ควบคุมแหล่งแพร่โรค และเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดโรค 2. ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเกิดโรค 3. ควบคุมการระบาดและการสอบสวนโรคให้มีประสิทธิภาพโดยใช้เครื่องมือ R8-506 4. พัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมของทีม	1. ระดมทรัพยากร เช่น งบประมาณ วัสดุ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในการควบคุมโรค 2. ร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของทั้งภาครัฐและเอกชนในการป้องกันโรค	1. พัฒนาขีดความสามารถแพทย์จบใหม่ด้านการวินิจฉัย รักษาและส่งต่อ 2. ตรวจสอบการวินิจฉัยตามเกณฑ์ทางคลินิก/ทางห้องปฏิบัติการ 3. จัดระบบส่งต่อที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ 4. ทำ Dead case conference	
<b>ระดับความสำเร็จ</b>	<b>ไตรมาสที่ 1</b> 1. หมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 มากกว่า 80% 2. โรงพยาบาล/โรงเรียน/ศูนย์เด็ก /วัด/อาคาร สถานที่อื่นๆ CI = 0 มากกว่า 80 %	<b>ไตรมาสที่ 2</b> 1. ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ที่พบผู้ป่วยมีค่า HI ≤ 10 รร./ศูนย์เด็ก วัด/อาคาร สถานที่ ทุกแห่งมีค่า CI = 0 2. ทีม SRRT ระดับอำเภอ ตำบล ได้รับ การพัฒนา ศักยภาพ มากกว่าร้อยละ 80	<b>ไตรมาสที่ 3</b> 1. มีการประชุม War room อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง 2. ดำเนินมาตรการ 3-3-1 ในชุมชนที่พบผู้ป่วยทุกราย 3. ร้อยละ 100 ของหมู่บ้าน/ชุมชน สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วันของแต่ละเหตุการณ์	<b>ไตรมาสที่ 4</b> 1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี 2. อัตราตายโรคไข้เลือดออก = 0 3. ร้อยละ 100 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ได้ทำ dead case conference



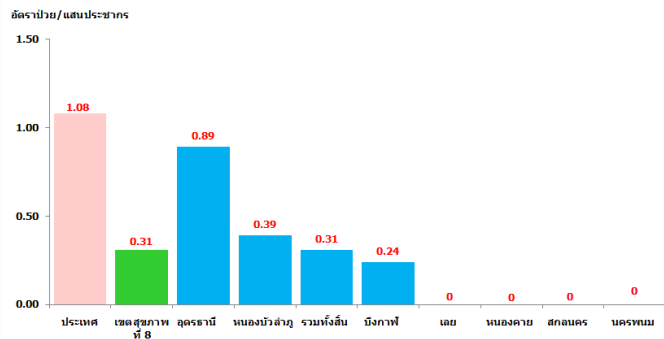
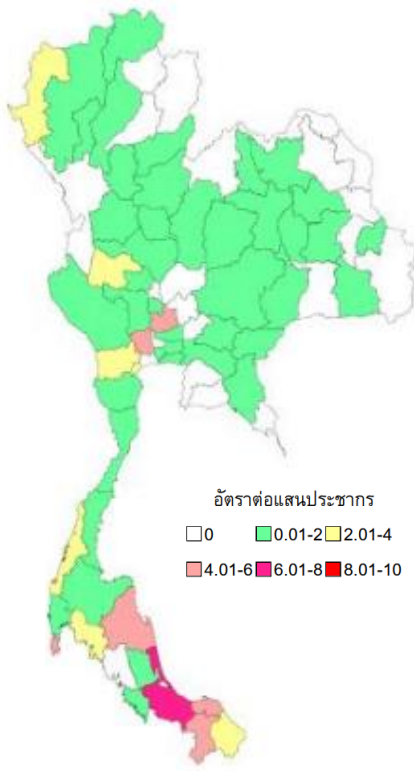
R8WAY MOPH

# สถานการณ์ ไข้เลือดออก



ข้อมูล ณ วันที่ 15 มกราคม 2562

จังหวัด	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสนประชากร)
บึงกาฬ	1	0.24
หนองบัวลำภู	2	0.39
อุดรธานี	14	0.89
เลย	0	0.00
หนองคาย	0	0.00
สกลนคร	0	0.00
นครพนม	0	0.00
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>17</b>	<b>0.31</b>

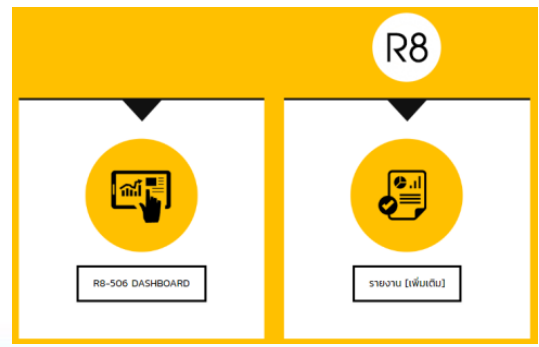


รายงานการควบคุมโรคเฝ้าระวังพิเศษ(ไข้เลือดออก)

จังหวัด	Case ที่แจ้งทั้งหมด	ลงควบคุมโรคทัน 30 ชม.	
		ราย	ร้อยละ
บึงกาฬ	13	13	100
หนองบัวลำภู	3	3	100
อุดรธานี	16	8	50
เลย	2	2	100
หนองคาย	13	9	69.23
สกลนคร	6	6	100
นครพนม	3	3	100
<b>รวม</b>	<b>56</b>	<b>44</b>	<b>79</b>

ที่มา : R8-506 (Dashboard) ณ วันที่ 21 มกราคม 2562

ที่มา : สำนักโรคติดต่ออายุแมลง





**R8WAY**  
MOPH

# ความก้าวหน้า

## แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา ไข้เลือดออก



เสนอ



➢ แผนค่าของงบประมาณ สาขาโรคไข้เลือดออก  
เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2562 (รออนุมัติ)

➢ โครงการพัฒนารูปแบบการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก  
เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2562 (รออนุมัติ)

➢ ประชุมคณะทำงานเพื่อร่วมกำหนดแนวทางและติดตามผล  
การดำเนินงานร่วมกันในจังหวัดเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน 2 ครั้ง  
(เดือนกุมภาพันธ์ และเดือนกรกฎาคม 2562)

➢ ประชุมคณะทำงานเพื่อพัฒนาโปรแกรม R8-506

ให้มีความเชื่อมโยงเป็นมาตรฐาน  
เดียวกันทั้งเขต ภาพรวมระดับเขต  
1 ครั้ง (เดือนมีนาคม 2562)

งบประมาณ 50,000 บาท  
(ห้าหมื่นบาทถ้วน)