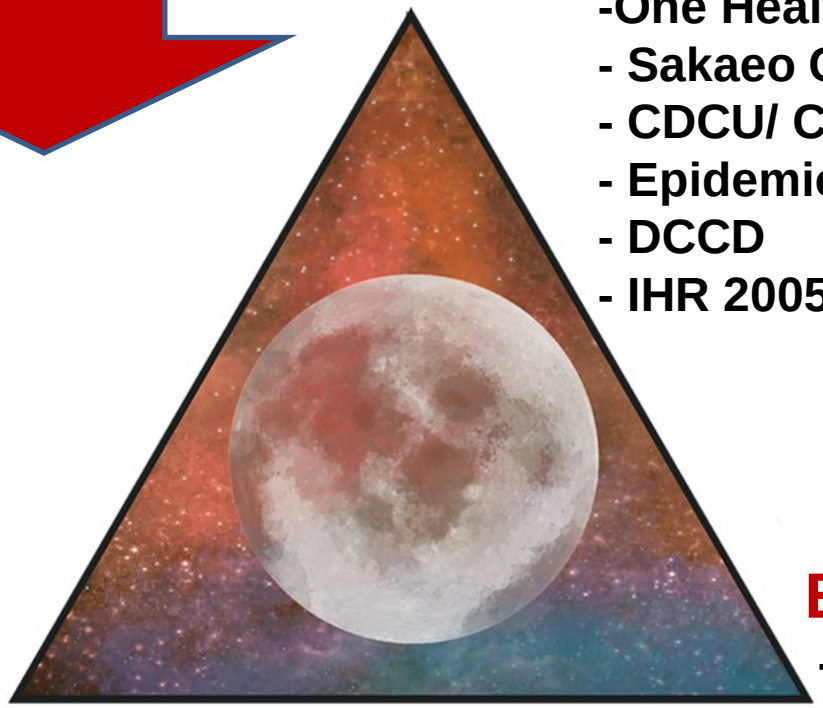
ติดตามตัวชี้วัดกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
จังหวัดสระแก้ว 2561

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

TRIANGLE OF CD-SK

CD System

-One Health/Rabies Free Zone
- Sakaeo CDC Board
- CDCU/ Check Point
- Epidemiology/SAT
- DCCD
- IHR 2005



SEZ & Border Health

EMERGENCY

- PHER
- RTI
- EOC/ICS
- EMS
- Protect Drowning

สามเหลี่ยม...ขับเคลื่อนระบบควบคุมโรค

ตัวชี้วัดกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 2561

ที่	ตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัดกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อปี 2561	ระดับตัวชี้วัด		
			PA	กสธ.	จังหวัด / เขต
1	ยุทธศาสตร์จังหวัด	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบจัดการสุขภาพชายแดนและเศรษฐกิจพิเศษ			/
2	ยุทธศาสตร์จังหวัด	ระดับความสำเร็จของการยกระดับบริการสุขภาพเพื่อรองรับเมืองสุขภาพชายแดน			/
3	ยุทธศาสตร์จังหวัด	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบประกันสุขภาพชาวต่างชาติ			/
4	ยุทธศาสตร์จังหวัด	ระดับความสำเร็จของการสร้างความร่วมมือระหว่างชายแดนไทย – กัมพูชา			/
5	14	ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	/	/	
6	15	ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกัน HIV และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก		/	
7	16	ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวังป้องกันแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี		/	
8	17	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี		/	
9	18	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน		/	
10	51	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	/	/	
11	71	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		/	
12	เขต	ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสำฤทธิ์พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า			/

การพัฒนาระบบจัดการสุขภาพชายแดนและเขตเศรษฐกิจพิเศษ

KPI 32

สถานการณ์ปี 2560

โรคและภัยที่มาพร้อมกับการพัฒนา SEZ
- โรคระบาด เช่น ไข้หวัดนก Rabies DHF ฯลฯ
- สาธารณภัย เช่น อุทกภัย สารเคมี RTI ขยะ มลพิษ

มาตรการที่ดำเนินการ

1) สร้างภาคีเครือข่าย PHB/DHB + One Health
2) สร้างนักจัดการสุขภาพ
3) พัฒนา IHR 2005 ให้ผ่านทั้ง 12 เป้าหมาย
4) พัฒนาหมู่บ้านชายแดนคู่ขนาน
5) การพัฒนาระบบ EOC
6) พัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ชายแดนและ SEZ
7) พัฒนาระบบอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ SEZ
8) การพัฒนาศักยภาพแกนนำในการป้องกันฯ ยาเสพติดบริเวณเขตเศรษฐกิจพิเศษและชายแดน

ตัวชี้วัด

พื้นที่เป้าหมาย 5 อำเภอ (ตาพระยา โคกสูง อรัญฯ คลองหาด วัฒนาฯ)

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบจัดการสุขภาพชายแดนและเขตเศรษฐกิจพิเศษ ร้อยละ 80

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
1. มีคำสั่งแต่งตั้งจัดการสุขภาพชายแดนและเขตเศรษฐกิจพิเศษระดับอำเภอ 2. มีแผนงาน/โครงการ (10 คะแนน)	1. มีการประชุมบูรณาการเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดอย่างน้อย 1 ครั้งต่อไตรมาส 2. ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการให้แล้วเสร็จ (20 คะแนน)	1. ประเมินผลการดำเนินงานตาม 8 กิจกรรมหลักอย่างเป็นรูปธรรม (60 คะแนน)	1. มีนวัตกรรม หรือ Excellence หรือวิจัย ฯลฯ 2. สรุปผลงาน/ถอดบทเรียน (10 คะแนน)

Small Success 1 – ทำแผนงานโครงการแล้ว ถ่ายทอดตัวชี้วัดแล้ว กำลังจัดทำคำสั่งฯ

การยกระดับบริการสุขภาพเพื่อรองรับเมืองสุขภาพชายแดน

KPI 33

สถานการณ์ปี 2560

- มีการปรับเปลี่ยนการประเมินสถานบริการสาธารณสุข

มาตรการที่ดำเนินการ

1) จัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ
2) จัดตั้งศูนย์เวชศาสตร์การท่องเที่ยว
3) ส่งเสริมการจัดบริการ ตามเกณฑ์ QSC
4) พัฒนาคุณภาพสถานบริการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

พื้นที่เป้าหมาย 9 อำเภอ

ระดับความสำเร็จของการยกระดับบริการสุขภาพเพื่อรองรับเมืองสุขภาพชายแดน ร้อยละ 80

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
1. มีคำสั่งแต่งตั้งจัดการสุขภาพชายแดนและเขตเศรษฐกิจพิเศษระดับอำเภอ 2. มีแผนงาน/โครงการ (10 คะแนน)	1. ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการให้แล้วเสร็จ 2. ตั้งศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ 3. จัดตั้งศูนย์เวชศาสตร์การท่องเที่ยว (30 คะแนน)	1. ประเมินผลการดำเนินงานตาม 4 มาตรการหลักอย่างเป็นรูปธรรม (50 คะแนน)	1. มีนวัตกรรม หรือ Excellence หรือวิจัย ฯลฯ 2. สรุปผลงาน/ถอดบทเรียน (10 คะแนน)

Small Success 1 – ทำแผนงานโครงการแล้ว ถ่ายทอดตัวชี้วัดแล้ว กำลังจัดทำคำสั่งฯ

การพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศตาม MOU

KPI 35

สถานการณ์ปี 2560

- การดำเนินการยังไม่ครอบคลุมตามประเด็น MOU

มาตรการที่ดำเนินการ

1) การกำจัดโรคมาลาเรียตามแนวชายแดน
2) การส่งเสริม “สุขภาพหนึ่งเดียว”
3) การพัฒนาระบบส่งต่อ
4) โรงพยาบาลมิตรภาพ(Sister Hospital)

พื้นที่เป้าหมายสระแก้ว-บันเตียเมียนเจย-พระตะบอง(สสจ.สก รพร.สก รพ.อรัญประเทศ)

▪ระดับความสำเร็จของการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศตาม MOU ร้อยละ 80

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
1. มีคำสั่งแต่งตั้งจัดการสุขภาพชายแดนและเขตเศรษฐกิจพิเศษระดับอำเภอ 2. มีแผนงาน/โครงการ (10 คะแนน)	1. ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการให้แล้วเสร็จ (20 คะแนน)	1. ประเมินผลการดำเนินงานตาม 4 มาตรการหลักอย่างเป็นรูปธรรม (60 คะแนน)	1. มีนวัตกรรม หรือ Excellence หรือวิจัย ฯลฯ 2. สรุปผลงาน/ถอดบทเรียน (10 คะแนน)

Small Success 1 – จัดทำคำของบประมาณจาก กระทรวงต่างประเทศ 4,780,440 บ. อยู่ในช่วงพิจารณางบประมาณ

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) / ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)

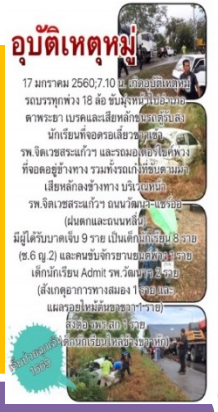
KPI 14

สถานการณ์ปี 2560

-เกิดอุบัติเหตุจราจรใหญ่ 11 ครั้ง
-ดินโคลนถล่มทับเส้นทาง 1 ครั้ง
-โรคคอบวมในวัวและควาย 1 ครั้ง
-ไฟไหม้โรงเกลือ 1 ครั้ง
-วัตถุระเบิด 1 ครั้ง
-พายุฤดูร้อน 1 ครั้ง
-รถพยาบาล 1 ครั้ง

มาตรการที่ดำเนินการ

- เพิ่มศักยภาพทีม SAT
- ICS - Excellence
- Standard- EOC (บุคลากร ระบบ อุปกรณ์)
- บูรณาการงาน Emergency (EMS PHER RTI Refer)



เป้าหมายทั้งปี

- ร้อยละ 80 ของอำเภอมีศูนย์ EOC และ SAT ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง
- IAP อย่างน้อย 1 เรื่อง
- มีนวัตกรรม Excellence OEC ระดับอำเภอ / วิจัย ฯลฯ

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
1. จัดระบบ / โครงสร้าง ICS รองรับ EOC 2. จัดทีม SAT 3. แผนงาน / โครงการ 4. จัดระบบเฝ้าระวังรายงาน	1.จัดเตรียมสถานที่ / อุปกรณ์ศูนย์ EOC 2. พัฒนาบุคลากร 3. จัดทำแผนตอบโต้ฯ	1. การซ้อมแผนเพื่อเปิดศูนย์ EOC &ICS อย่างน้อย 1 ครั้ง 2. เปิดศูนย์ EOC และจัดทำ Action Plan และดำเนินการตอบโต้ฯ (หรือกรณีไม่มีสาธารณภัยต้อง ซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่หรือสาธารณภัยในพื้นที่ 2 ครั้ง / ปี)	1 80 % ของอำเภอมีศูนย์ EOC / SAT ที่ปฏิบัติงานได้จริง 2. มีนวตกรรม Excellence OEC ระดับอำเภอ / วิจัย 3สรุปผลงาน / ถอดบทเรียน

Small Success 1 - ทำแผนงานโครงการแล้ว ปรับปรุงคำสั่ง EOC/SAT
- เปิด EOC 1 ครั้ง (งานถวายดอกไม้จันทน์)
- ปรับปรุงทีม SAT และจัดเวรเฝ้าระวังฯ ปกติ และฉุกเฉินทั้งปี

ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกัน AIDS /STIs เชิงรุก

KPI 15

สถานการณ์

กลุ่มประชากรหลัก
- MSM (ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย)

เป้าหมาย
จากกรมควบคุมโรค จำนวน 100 คน
- พื้นที่ดำเนินการ อำเภอวัฒนานคร
- ปี 60 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 120

มาตรการที่ดำเนินการ

1. ค้นหากลุ่มเป้าหมายเชิงรุก (Reach
2. นำผู้ที่ได้รับการค้นหาเข้าสู่ระบบบริการ(Recruit)
3. ตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอดส์ (Test)
4. บริการให้การรักษา (Treat) รักษาตามระบบของ รพ.
5. ติดตามอย่างต่อเนื่องและให้คงอยู่ในระบบ (Retain)
6. รายงาน ระบบติดตามและประเมินผล

เป้าหมายทั้งปี

ร้อยละ 87 ของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกัน AIDS และ STIs เชิงรุก

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
1.วิเคราะห์สถานการณ์ 2.จัดทำแผนงานโครงการ 3.เร่งรัดค้นหากลุ่มเป้าหมาย 4.ดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ การให้ความรู้ ในการป้องกัน HIV, STIs, แจกถุงยางอนามัย สารหล่อลื่น, ให้ข้อมูลสถานบริการตรวจ HIV, STIs	1.นำผู้ที่ได้รับการค้นหาเข้าสู่ระบบบริการและลงทะเบียนรับบริการ 2.เร่งรัดการดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมาย 3. ตรวจคัดกรอง STIs &AIDS 4. บริการให้การรักษา 5.รายงานผลการรับบริการในโปรแกรม RTCM	1.เร่งรัดการดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมาย 2.วิเคราะห์ข้อมูลในพื้นที่เพื่อนำเสนอต่อภาคีเครือข่าย หาจุดเน้นและโอกาสในการพัฒนาการดำเนินงาน	1. ประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกัน AIDS และ STIs เชิงรุก ร้อยละ 87 2. มีนวัตกรรม /ถอดบทเรียน

Small Success 1 – ทำแผนงานโครงการ ของบ สปสช. 230,000 บาท โอนมาแล้ว 50%
- กำหนดเป้าหมายกลุ่มชายรักชาย 100 คน

ตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง แก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

KPI 16

สถานการณ์

ปี 2559 ดำเนินงาน 2 ตำบล ใน 2 อำเภอ
- ความชุกพยาธิใบไม้ตับ ร้อยละ 3.43
- ไม่พบผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี

ปี 2560 ดำเนินงาน 4 ตำบล ใน 2 อำเภอ
- ความชุกพยาธิใบไม้ตับ ร้อยละ 2.07
- พบผู้ป่วยโรคมะเร็งท่อน้ำดี 2 ราย

มาตรการที่ดำเนินการ

มาตรการที่ 1 การสร้างเสริมสุขภาพ(ข้อบังคับตำบล+e-Book)
มาตรการที่ 2 การควบคุมป้องกัน (ตรวจ OV+รักษา)
มาตรการที่ 3 การรักษาพยาบาล (ตรวจ CCA +CT/MRI)
มาตรการที่ 4 การดูแลรักษา (ผ่าตัด+Palliative care)
มาตรการที่ 5 การสื่อสารสาธารณะ(รณรงค์ไม่กินปลาดิบ)

เป้าหมายทั้งปี

ตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันเพื่อแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ดำเนินการครบ 5 มาตรการ มากกว่าร้อยละ 80 (48 ตำบล จาก 59 ตำบล)

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
1.ศึกษาดูงานตำบลต้นแบบระดับประเทศ 2.จัดอบรม e-Book บุคลากรทางการศึกษา ในตำบลนำร่อง 3.อบรมฟื้นฟูพนักงานจุลทัศนกร 4.จัดซื้อกล้องจุลทรรศน์ 5.จัดซื้อเครื่องอัลตร้าซาวด์	1.จัดอบรมพนักงานจุลทัศนกรใหม่ จำนวน 50 คน 2.จัดมหกรรมรณรงค์ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตรับและมะเร็งท่อน้ำดี 3.ทุกตำบลมีการดำเนินการสำเร็จตามเป้าหมายไม่น้อยกว่า 3 มาตรการ ร้อยละ 80 ของตำบล (48 ตำบล)	1.จัดประกวดตำบลต้นแบบ 2.ทุกตำบลมีการดำเนินการสำเร็จตามเป้าหมายไม่น้อยกว่า 4 มาตรการ ร้อยละ 80 ของตำบล (48 ตำบล) 3.ตำบลดำเนินการครบ 5 มาตรการ ร้อยละ 50 (30 ตำบล จาก 59 ตำบล)	1.ตำบลมีการ ดำเนินการครบ 5 มาตรการ มากกว่าร้อยละ 80 (>48 ตำบล จาก 59 ตำบล)

Small Success 1 - กำหนด สเปกกล้องจุลทรรศน์ และเครื่องอัลตร้าซาวด์แล้ว อยู่ระหว่างการจัดซื้อจัดจ้าง
- กำหนดงานตำบลต้นแบบ OV/CCA (สกลนคร และกาฬสินธุ์) 13-15 ธ.ค.60

กลุ่มเป้าหมาย สสจ./รพ/สสอ./รพ.สต./อบต. 90 คน

อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี

KPI 17

สถานการณ์

- ปีงบ 2556-2560 อัตราตายเด็กฯ 24.7 14.11 10.64 10.64 และ 4.6 ต่อ แสน ปชก. อัตราตายมีแนวโน้มลดลง
- จังหวัดที่มีทีม Merit Maker ทองแดง 37 ทีม และระดับเงิน 1 ทีม

มาตรการที่ดำเนินการ

- ขยาย Merit Maker ระดับทองแดง
- ยกระดับ Merit Maker เป็นระดับเงิน

เป้าหมายทั้งปี

-อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำฯ ไม่เกิน 4.5 /แสน. ปชก. (5 คน)
-สร้างทีมผู้ก่อการดีระดับทองแดงอย่างน้อยอำเภอละ 1 ทีม (9 ทีม)
-และยกระดับทีมผู้ก่อการดีระดับเงินอย่างน้อย 1 ทีม

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 2	Small Success 4
1.ปรับปรุงคณะกรรมขับเคลื่อนการป้องกันเด็กจมน้ำระดับอำเภอ 2. มีระบบเฝ้าระวัง และวิเคราะห์สถานการณ์ 3. จัดทำแผนงาน/โครงการ 4. ไตรมาสแรกเด็กฯเสียชีวิตจากจมน้ำไม่เกิน 1 คน	1.พัฒนาครู ข. ระดับอำเภอ 2. สมัครทีม Merit Maker อย่างน้อยระดับทองแดง 9 ทีม และเงิน 1 ทีม 3.มีการสอบสวนเด็กจมน้ำทุกราย 4. ไตรมาส 2 เด็กฯเสียชีวิตจากจมน้ำไม่เกิน 2 คน	1. ติดตาม นิเทศ ประเมินความต่อเนื่องทีม Merit Maker ที่ผ่านเกณฑ์แล้ว 3 ปี 2. ตรวจประเมินทีมMerit Maker สมัครประเมินปี 2561 3. ไตรมาส 3เด็กฯเสียชีวิตจากจมน้ำไม่เกิน 3 คน	1. ผ่านการประเมินทีมผู้ก่อการดีทองแดงอย่างน้อย 9 ทีม และยกระดับเป็น ระดับเงินอย่างน้อย 1 ทีม 2. ไตรมาส 4 เด็กฯเสียชีวิตจากจมน้ำไม่เกิน 5 คน

Small Success 1 - อยู่ระหว่างจัดทำโครงการร่วมกับการบูรณาการกลุ่มวัย
- ถ่ายทอดตัวชี้วัด และกำหนดเป้าหมาย Merit Maker แล้ว
- มีระบบเฝ้าระวัง และสอบสวนโรคทุกราย (เสียชีวิตวัฒนาฯ 1 ราย)

อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

KPI 18

สถานการณ์ 2560

เสียชีวิต 185 ราย {33.5 ต่อแสน ปชก.} (เป้าหมาย 18 ต่อ สปก.) เฉลี่ย 15.42 ราย/เดือน หรือวันละ 0.50 คน เกินเป้าหมาย
แต่ภาพรวมผู้เสียชีวิตลดลงจากปีที่แล้วช่วงเวลาเดียวกัน 49 ราย
อัตราตายสูงสุด 3 อันดับ อ.วัฒนานคร (40 ราย)49.35 ต่อแสน ปชก.
อ.เมืองฯ (41 ราย) 37.39 ต่อแสน ปชก. และอรัญฯ (30 ราย) 34.84 ต่อแสน ปชก.

มาตรการที่ดำเนินการ

1. การบริหารจัดการ (SAT/EOC-RTI คุณภาพ)
2. ข้อมูล 4I (Integration of Data 3/ IS online/ Investigation/ information)
3. การป้องกัน ACDR(Ambulance Safety/ Community Checkpoint/ DHS-RTI/ RTI officer)
4.การรักษา 2 EIR (EMS/ ER/ In-hos คุณภาพ/ Referral System)

เป้าหมายทั้งปี

1.อำเภอผ่านเกณฑ์ DHS-RTI ระดับดี 80% 2. ไม่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถพยาบาล
3. ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps.>0.75 เสียชีวิตไม่เกิน 1.5%

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
1. สสอ./รพ.เป็นเลขาร่วม ศปถ. 2.มีศูนย์ EOC-RTI 3.วิเคราะห์จุดเสี่ยง อย่างน้อย 1 จุด/ไตรมาส 4. มีแผนงาน/โครงการ	1. บูรณาข้อมูล 3 ฐาน 2. สอบสวนอุบัติเหตุตามนิยาม 3 ดำเนินการ ด่านชุมชน 4. ดำเนินการ DHS-RTI มากกว่า 100%	1. มีระบบ IS Online 2.ดำเนินการ TEA Unit คุณภาพ ใน M1 ขึ้นไป 30% 3. ผ่านเกณฑ์ ER/EMS/In-hos/Refer คุณภาพ	1.อำเภอผ่านเกณฑ์ DHS-RTI ระดับดี 80% 2. ไม่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถพยาบาล 3.ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps.>0.75 เสียชีวิตไม่เกิน 1.5%

Small Success 1 - อยู่ระหว่างของบ สอจร. 100,000 บ.
- ร่วมกับเลขาฯ บูรณาการการข้อมูล 3 ฐาน (เดือนตุลาคมตาย 21 ราย)
- กำหนดจุดเสี่ยงอำเภอละ 1 จุด (9 จุด) ศปถ.กำหนดในภาพรวม

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่

KPI 51

สถานการณ์

- ผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียน ปี 2558 -2560 มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น พื้นที่เสี่ยงสูง ได้แก่ อ.เมือง อ. อรัญฯ และ อ.วัฒนานคร ดำเนินการคัดกรอง วัณโรค/เอดส์ในเรือนจำสระแก้ว 2,000 ราย X-ray ปอด (100%) พบปอดผิดปกติ 58 ราย ส่งตรวจ AFB และ Gene X-pert 58 ราย พบเชื้อ 11 ราย
- ปี 2560 มีผู้ป่วยวัณโรค ดื้อยา (MDR-TB) 5 ราย
- Success rate ปี 2560 = 86.41(ขึ้นทะเบียนรักษา ต.ค.–ธ.ค. 59)

มาตรการที่ดำเนินการ

1. กำหนดเป้าหมาย 100 % และเร่งรัดการค้นหาในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย (ผู้สัมผัสฯ HIV DM ผู้ต้องขัง แรงงานข้ามชาติ บุคลากรแพทย์ฯ และผู้สูงอายุ)
2. การดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยตามมาตรฐานให้หาย และกินยาครบ
3. จัดทำฐานข้อมูลผู้สัมผัส ติดตาม 2 ปี

เป้าหมายทั้งปี

1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ร้อยละ 85 2. กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเชิงรุกฯ ครอบคลุม ร้อยละ 100
3.ลดอัตราการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ไม่เกินร้อยละ 3 4.ลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ไม่เกินร้อยละ 5

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
1.วิเคราะห์ และสังเคราะห์ผลการดำเนินงาน 2.จัดทำแผนงานโครงการ 3.ประชุม DOTS Meeting ผ่าน VDO 4.เร่งรัดการส่งต่อข้อมูลจาก รพ.-คปสอ. 5.สร้างภาคีเครือข่ายเพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ 6.กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองฯร้อยละ 70	1.เจ้าหน้าที่ทุกคนต้องได้รับการตรวจสุขภาพพร้อมคัดกรอง เพื่อค้นหาวัณโรค 2.ประชุม DOTS Meeting ผ่าน VDO Conference 3.นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ 4.กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองร้อยละ 100 5. ผู้ที่มีประวัติการรักษาวัณโรคมาก่อน มีผลตรวจทดสอบความไวต่อยาวัณโรค (ร้อยละ 50)	1.ประชุม DOTS Meeting ผ่าน VDO 2.เฝ้าระวังการเกิดวัณโรคดื้อยาในประชากรกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ 3. อัตราการรักษาสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 4. อัตราการขาดยาน้อยกว่าร้อยละ 3 5. อัตราการตายน้อยกว่าร้อยละ 5	1.สรุปประเมินผล 2.ถอดบทเรียน เพื่อปรับปรุงการดำเนินงาน 4.พัฒนาระบบการส่งต่อดูแลผู้ป่วย 5. อัตราการรักษาสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 6. อัตราการขาดยาน้อยกว่าร้อยละ 3 7. อัตราการตายน้อยกว่าร้อยละ 5

Small Success 1 - จัดทำโครงการแล้ว
- จัดประชุมชี้แจง ถ่ายทอดตัวชี้วัด การตั้งค่ากลุ่มเป้าหมาย
- ผลการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่ TBCM online 37 ราย 3.8% (ต.ค.-27 พ.ย.60) (เป้าหมาย 954 ราย)
- คัดกรองผู้ต้องขัง 1,937 ราย(100%) ผลคะแนนมากกว่า 3 256 ราย (13.22%) สู่ X-Ray/เสมหะ

ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

KPI 71

สถานการณ์

- อปท.ขึ้นทะเบียนครบ 100 % แต่ อปท. มีผลงาน ออกให้บริการเพียง ร้อยละ 33.84 ของ อปท.ที่ขึ้นทะเบียน
- ความครอบคลุม EMS ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 75.5

มาตรการที่ดำเนินการ

1.บูรณาการระบบ EMS ร่วมกับ RTI / PHER/ Merit Maker
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรกู้ชีพทุกระดับ(ALS/BLS/EMR) / สร้างความสัมพันธ์ระหว่างเครือข่าย
3. ขยายเครือข่าย EMS สู่ อปท. (จัดทำ MOU การพัฒนา EMS ร่วมกับ อบจ.)

เป้าหมายทั้งปี

ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาโดยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 20

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 2	Small Success 4
1. ประชุมคณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน EMS 2. มีการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาอุปสรรค EMS 3. มีแผนงาน/โครงการ 4. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาโดยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 20	1. อบรมหลักสูตรEMR 40 ชม. 2. อบรมอาสาฉุกเฉินชุมชน (อฉช.) 3.ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับบริการ EMSมากกว่า ร้อยละ 95.5 ของเป้าหมาย 6 เดือน 4. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาโดยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 20	1.ขยายเครือข่าย อปท. 2. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาโดยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 20	1. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาโดยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 20 2. มีนวตกรรม /ถอดบทเรียน

Small Success 1 - อยู่ระหว่างจัดทำโครงการ
- ถ่ายโอนศูนย์สั่งการ อบจ.สระแก้ว แล้ว
- จัดฐานวิชาการ การประชุม EMS อปท. ครั้งที่ 4

ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า

KPI เขต 6

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า

๑.ปีพ.ศ.๒๕๕๖และ๒๕๕๗พบผู้เสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้าปีละ1รายที่อำเภอ ตาพระยาและปีพ.ศ.๒๕๕๙ พบผู้เสียชีวิต1รายที่อำเภออรัญประเทศ
๒.ปีพ.ศ. ๒๕๕๘ ตรวจหัวสุนัขพบเชื้อ ๑ตัวอย่าง ที่ตำบลท่าแยกอำเภอเมืองสระแก้ว ปีพ.ศ. 2559 ตรวจหัวสุนัขพบเชื้อ ที่อำเภอตาพระยา 1 ตัวอย่าง ปี พ.ศ.2560 ตรวจหัวสุนัขพบเชื้อ ที่อำเภอตาพระยา 2 ตัวอย่าง ตำบลตาพระยา 1 ตัวอย่าง ตำบลทัพไทย 1 ตัวอย่าง อำเภอโคกสูง 1 ตัวอย่าง ที่ตำบลหนองม่วง และอำเภอวัฒนานคร 1 ตัวอย่าง ที่ตำบลวัฒนานคร

นิยามพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า

หมายถึงพื้นที่ที่ไม่ปรากฏโรคพิษสุนัขบ้าในคน มีมาตรการควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง และไม่พบคนและสัตว์เป็นโรคพิษสุนัขบ้าต่อเนื่อง ๒ปี

แบ่งระดับพื้นที่

A พื้นที่ไม่พบรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ตลอดระยะเวลา ๒ปี สุนัขได้รับวัคซีนครอบคลุมร้อยละ 80 ขึ้นไป

B พื้นที่ไม่พบรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในคนตลอดระยะเวลา ๒ ปี สุนัขได้รับวัคซีนครอบคลุมต่ำกว่าร้อยละ 80

C พื้นที่ที่พบรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ตลอดระยะเวลา ๒ ปีที่ผ่านมา

เป้าหมายปี 2561

ร้อยละ 80 ของตำบลในพื้นที่อำเภอ จังหวัดสระแก้ว

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
1.มีคำสั่งคณะกรรมการ 2.วิเคราะห์ปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า 3.มีแผนงาน/โครงการ 4.มีทะเบียนประวัติการรับวัคซีนของผู้สัมผัสโรคครบทุกราย 5.มีการติดตามผู้สัมผัสเพื่อรับวัคซีนครบชุด (โปรแกรม ร.36)	1..ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการให้แล้วเสร็จ 2. มีการพัฒนาโปรแกรม ร.36 3.ผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนครบชุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100	1. ผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนครบชุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 2. พื้นที่ตำบลปลอดโรคพิษสุนัขบ้าระดับ A ครอบคลุมร้อยละ 60 ขึ้นไป	1..ผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนครบชุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 2. พื้นที่ตำบลปลอดโรคพิษสุนัขบ้าระดับ A ครอบคลุม ร้อยละ 80 ขึ้นไป 3. .สรุปผลการดำเนินงาน/นวัตกรรม

Small Success 1 - คำสั่ง Rabies เขต ดำเนินการแล้ว
- อยู่ระหว่างเสนอโครงการในภาพเขต
- ติดตามทะเบียน ร.36 เพิ่มจากปี 59 2 เท่า เป็นที่ 1 ของเขต