โรคไข้เลือดออก

1. ชื่อตัวชี้วัดที่ 1	**อำเภอมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของระดับตำบล**
2. เกณฑ์	อำเภอมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานในตำบลเสี่ยงสูงทุกตำบล
3. ผลงาน	
3.1 รายการข้อมูล	แนวทางการติดตามประเมินผลระดับตำบลในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาล
3.2 นิยาม	**<u>การติดตามประเมินผล</u>** คือ การตรวจสอบการดำเนินงาน โดยใช้แนวทางการติดตามประเมินผลระดับตำบลในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ **<u>แนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน</u>** คือ แนวทางที่กองโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค จัดทำขึ้น เพื่อให้ตำบลนำไปดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ประกอบด้วย 1. ความร่วมมือจากภาคส่วนต่าง ๆ 1.1 มีคณะกรรมการระดับตำบลที่มาจากภาคส่วนต่างๆ 1.2 มีการประชุมที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคไข้เลือดออก 1.3 มีการสำรวจความพร้อมการดำเนินงานของหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง 2. มีการเฝ้าระวังสถานการณ์ 2.1 มีการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออก 2.2 มีการเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำยุงลาย 3. การวางแผนและดำเนินการ (ประกอบด้วย พื้นที่เป้าหมาย/ วิธีดำเนินการ/ ความถี่/ ผู้ดำเนินการ/ผู้สนับสนุน/ สิ่งสนับสนุน/ วิธีการประเมินผล/ ผู้ประเมินผล/ความถี่การประเมินผล) 3.1 มีการวางแผนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกของตำบล เช่น แผนการดำเนินงานในพื้นที่เสี่ยง/พื้นที่ไม่เสี่ยง, แผนดำเนินงานในช่วงก่อน/ระหว่าง/หลังระบาด ขึ้นอยู่กับบริบทของพื้นที่ 3.2 มีการวางแผนการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (ประกอบด้วย พื้นที่เป้าหมาย/ วิธีการดำเนินการ/ ความถี่/ ผู้ดำเนินการ/ผู้สนับสนุน/ สิ่งสนับสนุน/ วิธีการประเมินผล/ ผู้ประเมินผล/ความถี่การประเมินผล) 3.3 มีการวางแผนในการระดมและบูรณาการทรัพยากร ในการควบคุมโรคไข้เลือดออกของหน่วยงานเครือข่ายตั้งแต่ 2 หน่วยงานขึ้นไป 3.4 มีการใช้ทรัพยากรของเครือข่ายทุกภาคส่วนในตำบล เพื่อการควบคุมโรคไข้เลือดออก 4. มีการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรฐาน

1. ชื่อตัวชี้วัดที่ 1	**อำเภอมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของระดับตำบล**
	4.1 ความทันเวลาของการแจ้งและได้รับแจ้งเมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 4.2 ความครบถ้วนของการสอบสวนผู้ป่วยรายแรก(Index case)ของทุกเหตุการณ์ระดับหมู่บ้าน 4.3 ความพร้อมของทีมควบคุมโรคระดับตำบล 4.4 ความทันเวลาในการควบคุมแหล่งแพร่โรค 4.5 ความครอบคลุมในการควบคุมแหล่งแพร่โรค 5. การประเมินผลการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก 5.1 ประเมินผลลัพธ์การควบคุมพาหะ (output) – ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (ค่า HI/CI) ในชุมชนโรงพยาบาล โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก วัด/มัสยิด 5.2 ประเมินผลกระทบต่อการลดโรค (impact) - มีการวิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้เลือดออกภาพรวมในระดับตำบล
3.3 ขั้นตอนการดำเนินงาน	**<u>การดำเนินงานระดับอำเภอ</u>** การดำเนินงานของอำเภอในการผลักดัน ให้ตำบลดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน 1. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ**วิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาระดับตำบล** โดยมีองค์ประกอบด้านบุคคล เวลา สถานที่ และ**ประเมินความเสี่ยงของพื้นที่ระดับตำบล** (Risk assessment) 2. **ผลักดัน**การดำเนินงานตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานลงสู่ระดับตำบล **ให้มีการดำเนินงานในตำบลเสี่ยงสูงทุกตำบล** เช่น ร่วมประชุมคณะกรรมการดำเนินการ เพื่อร่วมวางแผนและติดตามการดำเนินงาน การจัดทำหนังสือชี้แจงหรือสั่งการ 3. **สนับสนุนการดำเนินงานให้ระดับตำบล** เช่น การสนับสนุนหนังสือ/คู่มือต่างๆ เช่น แนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน, แบบฟอร์มการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย, สื่อ สิ่งพิมพ์ องค์ความรู้ที่เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก การจัดหางบประมาณดำเนินงานให้พื้นที่ 4. **ติดตามประเมินผล** การดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานในระดับตำบล (ภาคผนวกที่ 1 แนวทางการติดตามประเมินผลระดับตำบลโรคไข้เลือดออกของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)
3.4 วิธีรายงาน	1. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรวบรวมข้อมูลและติดตามผลการดำเนินงานในระดับตำบลตามแนวทางการดำเนินงานที่กำหนด 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวบรวมและติดตามผลการดำเนินงาน
3.5 แหล่งข้อมูล	สาธารณสุขอำเภอ
4. กลุ่มเป้าหมาย	
4.1 รายการข้อมูล	ตำบลเสี่ยงสูงโรคไข้เลือดออก
4.2 นิยาม	ตำบลเสี่ยงสูงโรคไข้เลือดออก หมายถึง 1). ตำบลที่ได้ระดับคะแนนความเสี่ยงโรคไข้เลือดออกสูง (ระดับคะแนน 15-25 คะแนน) จากการ

1. ชื่อตัวชี้วัดที่ 1	**อำเภอมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของระดับตำบล**
	ที่สาธารณสุขอำเภอวิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง 2). ในกรณีระดับคะแนนความเสี่ยงของทุกตำบลไม่ถึงค่าคะแนนที่กำหนดตามข้อ 1 ให้มีการจัดอันดับตำบลจากค่าคะแนนที่ได้เพื่อคัดเลือกเป็นพื้นที่ดำเนินการอย่างน้อย 20% ของจำนวนตำบลทั้งหมดตามลำดับคะแนนจากมากไปหาน้อย
4.3 วิธีรายงาน	-
4.4 แหล่งข้อมูล	-
5.การประมวลผลตัวชี้วัด (สูตรการคำนวณ)	คะแนนเต็ม 10 คะแนน 1. อำเภอมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานในระดับตำบล คิดเป็น ร้อยละ = ตำบลเสี่ยงสูงที่ได้รับการประเมิน x 100 / จำนวนตำบลเสี่ยงสูงทั้งหมด 2. ตำบลมีการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (คะแนนเต็ม 8 คะแนน จากการประเมินตามกรอบแนวทาง ฯ ภาคผนวกที่ 2) คะแนน = ผลรวมคะแนนของตำบลเสี่ยงสูงทั้งหมดที่อำเภอประเมิน / จำนวนอำเภอเสี่ยงสูงทั้งหมดที่ดำเนินการ คะแนนรวมของตัวชี้วัด (คะแนนเต็ม 10 คะแนน) = คะแนนข้อ 1 + คะแนนข้อ 2
6. เกณฑ์การให้คะแนน	1. อำเภอมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานในระดับตำบล (2 คะแนน) 1.1) อำเภอติดตามการดำเนินงานของตำบลเสี่ยงสูงครบทุกตำบล ได้ 2 คะแนน 1.2) อำเภอติดตามการดำเนินงานของตำบลเสี่ยงสูง อย่างน้อย ร้อยละ 50 ได้ 1 คะแนน 1.3) อำเภอติดตามการดำเนินงานของตำบลเสี่ยงสูง น้อยกว่า ร้อยละ 50 ได้ 0 คะแนน 2. ตำบลมีการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (คะแนนตามแบบประเมินในภาคผนวก 2= 8 คะแนน) 1.1. ตำบลดำเนินการได้ 57-70 คะแนน ได้ 8 คะแนน 1.2. ตำบลดำเนินการได้ 49-56 คะแนน ได้ 7 คะแนน 1.3. ตำบลดำเนินการได้ 41-48 คะแนน ได้ 6 คะแนน 1.4. ตำบลดำเนินการได้ 33-40 คะแนน ได้ 5 คะแนน 1.5. ตำบลดำเนินการได้ 25-32 คะแนน ได้ 4 คะแนน 1.6. ตำบลดำเนินการได้ 17-24 คะแนน ได้ 3 คะแนน 1.7. ตำบลดำเนินการได้ 9-16 คะแนน ได้ 2 คะแนน 1.8. ตำบลดำเนินการได้ 1-8 คะแนน ได้ 1 คะแนน

1. ชื่อตัวชี้วัดที่ 1	อำเภอมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของระดับตำบล
7. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	**ผู้รับผิดชอบ** 1. นางรัตนา งิ้ววิจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ Email : sriruksar@hotmail.co.th โทร 0-3561-1222 ต่อ 131 2. นายณรงค์ มะยมทอง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ Email : na.angthong15@gmail.com โทร 0-3561-1222 ต่อ 130

ภาคผนวกที่ 1

กรอบแนวทางการติดตามประเมินผลระดับตำบลในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

ตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/เอกสารประกอบ
1	**ความร่วมมือจากภาคส่วนต่าง ๆ**	**10.00**		
	1.1 มีคณะกรรมการที่มาจากภาคส่วนต่าง ๆ	4.00		มีหนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการฯ
	1.2 มีการประชุมที่เกี่ยวข้อง	3.00		มีรายงานการประชุม
	1.3 มีการสำรวจความพร้อมการดำเนินงานของหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อรองรับการเกิดโรคและการระบาด	3.00		มีรายงานข้อมูลทรัพยากรที่ใช้ในการดำเนินงานไข้เลือดออก ของแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (รวมประเด็นเกี่ยวกับบุคคล งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์)
2	**มีการเฝ้าระวังสถานการณ์**	**10.00**		
	2.1 มีการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออก	4.00		มีรายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในระดับหมู่บ้าน (รวมประเด็นเกี่ยวกับบุคคล เวลาและสถานที่)

ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/เอกสารประกอบ
	2.2 มีการเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำยุงลาย	6.00		มีรายงานการรวบรวมผลการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย และสรุปภาชนะเสี่ยงที่สำคัญ (key container) ในชุมชน โรงพยาบาล โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก วัด/มัสยิด
3	**การวางแผนและดำเนินการ**	**10.00**		
	3.1 มีการวางแผนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกของตำบล เช่น แผนการดำเนินงานในพื้นที่เสี่ยง/พื้นที่ไม่เสี่ยง, แผนดำเนินงานในช่วงก่อน/ระหว่าง/หลังระบาด ขึ้นอยู่กับบริบทของพื้นที่	4.00		- มีแผนงานการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกของตำบล - มีรายงานผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกของตำบล ตามแผนที่กำหนด
	3.2 มีการวางแผนการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (ประกอบด้วย พื้นที่เป้าหมาย/ วิธีการดำเนินการ/ ความถี่/ ผู้ดำเนินการ/ผู้สนับสนุน/ สิ่งสนับสนุน/ วิธีการประเมินผล/ ผู้ประเมินผล/ ความถี่การประเมินผล)	2.00		- มีแผนความร่วมมือของหน่วยงานเครือข่ายระดับท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง เช่น อบต.อปท. ส่วนการศึกษา ภาคส่วนราชการและภาคส่วนเอกชนอื่นๆ เพื่อจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน - มีรายงานผลความร่วมมือของหน่วยงานเครือข่ายระดับท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง เช่น อบต. เทศบาล ส่วนการศึกษา และอื่นๆ ดำเนินการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานตามแผนที่กำหนด
	3.3 มีการวางแผนในการระดมและบูรณาการทรัพยากร ในการควบคุมโรคไข้เลือดออก ของหน่วยงานเครือข่ายตั้งแต่ 2 หน่วยงานขึ้นไป	2.00		มีแผนการใช้ทรัพยากรของหน่วยงานเครือข่ายต่างๆ ในการควบคุมโรค เช่น อปท. ผู้นำชุมชน โรงเรียน ผู้ประกอบการ
	3.4 มีการใช้ทรัพยากรของเครือข่ายทุกภาคส่วนในตำบล เพื่อการควบคุมโรคไข้เลือดออก	2.00		มีหนังสือการขอรับหรือตอบรับการสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงาน องค์กรหรือชุมชนที่เกี่ยวข้อง
4	**การดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรฐาน (การคิดคะแนนในภาคผนวก 3)**	**25.00**		ดูในภาคผนวก 2
	4.1 ความทันเวลาของการได้รับแจ้งเมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	5.00		
	4.2 ความครบถ้วนของการสอบสวนผู้ป่วยรายแรก (Index case)ของทุกเหตุการณ์ระดับหมู่บ้าน	5.00		
	4.3 ความพร้อมของทีมควบคุมโรคระดับตำบล	5.00		
	4.4 ความทันเวลาในการควบคุมแหล่งแพร่โรค	5.00		
	4.5 ความครอบคลุมในการควบคุมแหล่งแพร่โรค	5.00		
5	**การติดตามและวิเคราะห์สถานการณ์การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก**	**15.00**		
	5.1 ประเมินผลลัพธ์พาหะ (output)			

ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/เอกสารประกอบ
	- ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในชุมชน โรงพยาบาล โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก วัด/มัสยิด	5.00		มีรายงานผลการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายและผ่านค่าเป้าหมาย (HI ≤ 10, CI = 0)
	5.2 ประเมินผลการเกิดโรค - มีการวิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในระดับตำบล	5.00		มีรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในระดับตำบล ประกอบด้วย สถานการณ์ (ครอบคลุมประเด็น บุคคล เวลา สถานที่) ผลการดำเนินงาน ปัญหา/อุปสรรค ข้อเสนอแนะ ฯลฯ
	- มีการวิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้เลือดออกกลุ่มวัยเรียน (อายุ 5-14 ปี) ในระดับตำบล	5.00		มีรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้เลือดออกกลุ่มวัยเรียน (อายุ 5-14 ปี) ในระดับตำบล ประกอบด้วย สถานการณ์ (ครอบคลุมประเด็น บุคคล เวลา สถานที่) ผลการดำเนินงาน ปัญหา/อุปสรรค ข้อเสนอแนะ ฯลฯ
	รวมคะแนน	**70.00**		

หมายเหตุ : การคิดคะแนนจากหลักฐาน/เอกสารประกอบ ดังนี้

หาก **"มี"** ได้คะแนนตามคุณภาพของเอกสาร

หาก **"ไม่มี"** ได้คะแนนเท่ากับศูนย์ "0"

ภาคผนวกที่ 2

แบบการประเมินมาตรฐานการควบคุมโรคไข้เลือดออกระดับตำบล

รายการ	ข้อมูล	ตารางคะแนน	คะแนนที่ได้	แหล่งข้อมูล	รายละเอียดเพิ่มเติม
1. ความทันเวลาของการได้รับแจ้งเมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	1. จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่ทีมควบคุมโรคได้รับแจ้งภายใน 24 ชั่วโมง นับจากวันที่ได้รับรายงานจาก รพ. หรือ สสอ.(A) = ... 2. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานไปยังรพ. หรือ สสอ. (B) = ... สูตรคำนวณ = A X 100 / B	0 = ได้รับแจ้งเมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทันเวลา < ร้อยละ 30 1 = ได้รับแจ้งเมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทันเวลา ร้อยละ 30 - 49 2 = ได้รับแจ้งเมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทันเวลา ร้อยละ 50 - 59 3 = ได้รับแจ้งเมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทันเวลา ร้อยละ 60 - 69 4 = ได้รับแจ้งเมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทันเวลา ร้อยละ 70 - 79 5 = ได้รับแจ้งเมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทันเวลา ร้อยละ 80 ขึ้นไป			จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่ทีมควบคุมโรคได้รับแจ้งภายใน 24 ชั่วโมง (3-3-1) นับจากวันที่ได้รับรายงานจากโรงพยาบาล/สสจ.
2. ความครบถ้วนของการสอบสวนผู้ป่วยรายแรก (Index case) ของทุกเหตุการณ์ระดับหมู่บ้าน	1. จำนวนผู้ป่วยรายแรก (Index case) ของเหตุการณ์ ระดับหมู่บ้านที่ได้รับการสอบสวน (A) = ... 2. จำนวนผู้ป่วยรายแรก (Index case) ของทุกเหตุการณ์ ระดับหมู่บ้านทั้งหมด (B) = ... สูตรคำนวณ = A X 100 / B	0 = มีการสอบสวนผู้ป่วยรายแรกครบ < ร้อยละ 30 1 = มีการสอบสวนผู้ป่วยรายแรกครบ ร้อยละ 30 - 49 2 = มีการสอบสวนผู้ป่วยรายแรกครบ ร้อยละ 50 - 59 3 = มีการสอบสวนผู้ป่วยรายแรกครบ ร้อยละ 60 - 69 4 = มีการสอบสวนผู้ป่วยรายแรกครบ ร้อยละ 70 - 79 5 = มีการสอบสวนผู้ป่วยรายแรกครบ ร้อยละ 80 ขึ้นไป			
3. ความพร้อมของทีมควบคุมโรคระดับตำบล	1. จำนวนทีมควบคุมโรคที่มีความพร้อม ระดับตำบล (A) = ... 2. จำนวนทีมควบคุมโรคทั้งหมดระดับ (B) = ... สูตรคำนวณ = A X 100 / B	0 = ทีมที่มีความพร้อม < ร้อยละ 30 1 = ทีมที่มีความพร้อม ร้อยละ 30 - 49 2 = ทีมที่มีความพร้อม ร้อยละ 50 - 59 3 = ทีมที่มีความพร้อม ร้อยละ 60 - 69 4 = ทีมที่มีความพร้อม ร้อยละ 70 - 79 5 = ทีมที่มีความพร้อม ร้อยละ 80 ขึ้นไป			ก. มีทีมควบคุมโรคระดับตำบล ข. สมาชิกในทีมสามารถใช้อุปกรณ์การพ่นอย่างน้อย 1 คนขึ้นไป ค. มีเครื่อง ULV หรือ Thermal fog generator ที่สามารถใช้การได้ อย่างน้อยตำบลละ 1 เครื่อง ง. มีการสำรองสารเคมีที่ใช้กับเครื่องพ่น สารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย และหรือสารทาป้องกันยุงที่สามารถใช้ในงานควบคุมโรคได้

แบบการประเมินมาตรฐานการควบคุมโรคไข้เลือดออกระดับตำบล

รายการ	ข้อมูล	ตารางคะแนน	คะแนนที่ได้	แหล่งข้อมูล	รายละเอียดเพิ่มเติม
					จ. มีบันทึกการใช้สารเคมีที่ใช้กับเครื่องพ่น สารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย และหรือสารทาป้องกันยุง
4. ความทันเวลาในการควบคุมแหล่งแพร่โรค	1. จำนวนพื้นที่ที่ได้รับการควบคุมโรคภายใน 24 ชั่วโมง (A) = ... 2. จำนวนพื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรคทั้งหมด (B) = ... สูตรคำนวณ = A X 100 / B	0 = ควบคุมโรคได้ภายใน 24 ชั่วโมง < ร้อยละ 30 1 = ควบคุมโรคได้ภายใน 24 ชั่วโมง ร้อยละ 30 - 49 2 = ควบคุมโรคได้ภายใน 24 ชั่วโมง ร้อยละ 50 - 59 3 = ควบคุมโรคได้ภายใน 24 ชั่วโมง ร้อยละ 60 - 69 4 = ควบคุมโรคได้ภายใน 24 ชั่วโมง ร้อยละ 70 - 79 5 = ควบคุมโรคได้ภายใน 24 ชั่วโมง ร้อยละ 80 ขึ้นไป			
5. ความครอบคลุมในการควบคุมแหล่งแพร่โรค	1. จำนวนพื้นที่ที่ได้รับการควบคุมโรคครอบคลุม (A) = ... 2. จำนวนพื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรคทั้งหมด (B) = ... สูตรคำนวณ = A X 100 / B	0 = พื้นที่ที่ควบคุมโรคได้ครอบคลุม < ร้อยละ 30 1 = พื้นที่ที่ควบคุมโรคได้ครอบคลุม ร้อยละ 30 - 49 2 = พื้นที่ที่ควบคุมโรคได้ครอบคลุม ร้อยละ 50 - 59 3 = พื้นที่ที่ควบคุมโรคได้ครอบคลุม ร้อยละ 60 - 69 4 = พื้นที่ที่ควบคุมโรคได้ครอบคลุม ร้อยละ 70 - 79 5 = พื้นที่ที่ควบคุมโรคได้ครอบคลุม ร้อยละ 80 ขึ้นไป			ก. รายงานการปฏิบัติงานควบคุมโรค/รายงานการสอบสวนโรค ข. กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยและบริเวณรอบบ้านผู้ป่วยในรัศมีอย่างน้อย 100 เมตร และค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ที่เกิดโรคหลังจากการควบคุม มีค่า HI = 0 ค. มีการพ่นสารเคมีในบ้านผู้ป่วยและพื้นที่รอบบ้านผู้ป่วยในรัศมีอย่างน้อย 100 เมตร ง. มีการพ่นเคมีอย่างน้อย 3 ครั้งแต่ละครั้งห่างกัน 7 วัน จ.กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในหมู่บ้านทุก 7 วันจนครบ 4 สัปดาห์และไม่มีผู้ป่วยรายใหม่ (วันที่ 0, 3, 7, 14, 21, 28)

1. ชื่อตัวชี้วัดที่ 2	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง
2. เกณฑ์	อัตราป่วยลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2558-2562) มากกว่า ร้อยละ 20 (ปี 2563)
3. ผลงาน	
3.1 รายการข้อมูล	จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (ราย)
3.2 นิยาม	อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง หมายถึง อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2558-2562) ตามปีปฏิทิน **1. โรคไข้เลือดออก** หมายถึง โรคที่ได้รับการวินิจฉัยอาการตามเกณฑ์ทางคลินิกและหรือมีผลตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการว่าป่วยด้วยไข้เลือดออกทุกกลุ่มอาการ ตามคู่มือแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตาม พรบ.โรคติดต่อ 2558 ได้แก่ Dengue Fever (DF), Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) และ Dengue Shock Syndrome (DSS) **2. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก** หมายถึง จำนวนผู้ป่วย DF+DHF+DSS ในจำนวนประชากร 100,000 คน คำนวณจาก จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่เดือนมกราคม – กรกฎาคม 2563 X 100,000 / จำนวนประชากรกลางปี 2562 **3. ค่ามัธยฐาน (Median) ย้อนหลัง 5 ปี** หมายถึง ค่ากลางที่ได้จากการเรียงลำดับข้อมูลอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกเป็นรายเดือน (มกราคม-กรกฎาคม) ตั้งแต่ปี 2558 -2562 ตามปีปฏิทิน **4. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน** หมายถึง จำนวนผู้ป่วย DF+DHF+DSS ในจำนวนประชากร 100,000 คน คำนวณจาก จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก 1 เดือน X 100,000 / จำนวนประชากรกลางปีเดียวกัน **5. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง** หมายถึง จำนวนผู้ป่วย DF+DHF+DSS ในจำนวนประชากร 100,000 คน ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ตามเกณฑ์ที่กำหนด 5.1 ปี พ.ศ.2563 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง มากกว่า ร้อยละ 20 หมายเหตุ : 1. หากไม่สามารถหาค่าประชากรกลางปีของปีปัจจุบันได้ ให้ใช้ค่าประชากรกลางปีย้อนหลัง 1 ปี 2. การกำหนดช่วงประเมินอัตราป่วยในเดือนมกราคม – กรกฎาคม ถือว่าเป็นการประเมินการดำเนินงานในช่วงก่อนฤดูกาลระบาด (golden period) ซึ่งจะส่งผลต่อการเกิดโรคในช่วงฤดูกาลระบาด
3.3 วิธีรายงาน	รายงานทุกเดือน
3.4 แหล่งข้อมูล	ศูนย์ข้อมูลระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
4. กลุ่มเป้าหมาย	
4.1 รายการข้อมูล	ประชากรกลางปี 2562
4.2 นิยาม	จำนวนประชากร ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2562
4.3 วิธีรายงาน	รายงานทุกเดือน
4.4 แหล่งข้อมูล	จัดทำฐานข้อมูลอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน และรายปี ย้อนหลัง 5 ปี โดย 1. เก็บข้อมูลผู้ป่วยจากรายงาน 506 ที่ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอมายังสำนักงานสาธารณสุข

<table>
<tr><td>1. ชื่อตัวชี้วัดที่ 2</td><td>อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง</td></tr>
<tr><td></td><td>จังหวัดอ่างทอง
2. รวบรวมข้อมูล แจกแจงเป็นรายเดือนและรายปี ตั้งแต่ปีพ.ศ.2558 - 2562
3. กรอกข้อมูลในช่องจำนวนผู้ป่วยรายเดือนของตารางดัชนีเตือนภัยไข้เลือดออกประจำปี 2563 (เป็น electronic file) ซึ่งจะคำนวณค่าอัตราป่วยและร้อยละการเปลี่ยนของอัตราป่วยในปี 2563 เมื่อเปรียบเทียบกับของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2558- 2562)</td></tr>
<tr><td>5. การประมวลผลตัวชี้วัด (สูตรคำนวณ)</td><td>1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ปี 2563
= จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกเดือนมกราคม –กรกฎาคม 2563X100,000
จำนวนประชากรกลางปี 2562
2. ค่ามัธยฐานอัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ย้อนหลัง 5 ปี
= ค่ามัธยฐานของอัตราป่วย 5 ปีย้อนหลัง (ปี 2558-2562 : ตั้งแต่เดือนมกราคม-กรกฎาคม)
3. ร้อยละของอัตราป่วยไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐาน
= (ข้อ 1 – ข้อ 2) x 100 (ค่าที่ได้อาจมีเครื่องหมายติดลบ*)
ข้อ 2
* เครื่องหมาย – (ติดลบ) หมายถึงการลดลง
+ (บวก) หมายถึง เพิ่มขึ้น</td></tr>
<tr><td>6. เกณฑ์การให้คะแนน</td><td>
<table>
<tr><td rowspan="2">ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ</td><td rowspan="2">หน่วยวัด</td><td colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ 2563</td></tr>
<tr><td>1 คะแนน</td><td>2 คะแนน</td><td>3 คะแนน</td><td>4 คะแนน</td><td>5 คะแนน</td></tr>
<tr><td>อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ.2558 - 2562)</td><td>อัตราป่วยน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ร้อยละ</td><td>0-4</td><td>5-9</td><td>6-10</td><td>11-15</td><td>>20</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>7. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>ผู้รับผิดชอบ
1.นางรัตนา งิ้ววิจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
Email : sriruksar@hotmail.co.th โทร 0-3561-1222 ต่อ 131
2.นายณรงค์ มะยมทอง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
Email : na.angthong15@gmail.com โทร 0-3561-1222 ต่อ 130</td></tr>
</table>