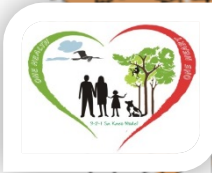


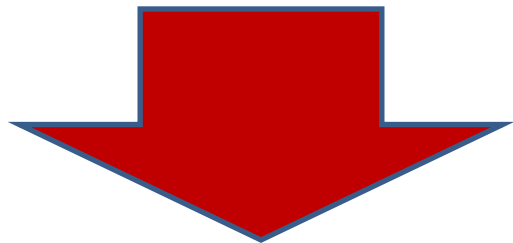
ติดตามตัวชี้วัดกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จังหวัดสระแก้ว 2561



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

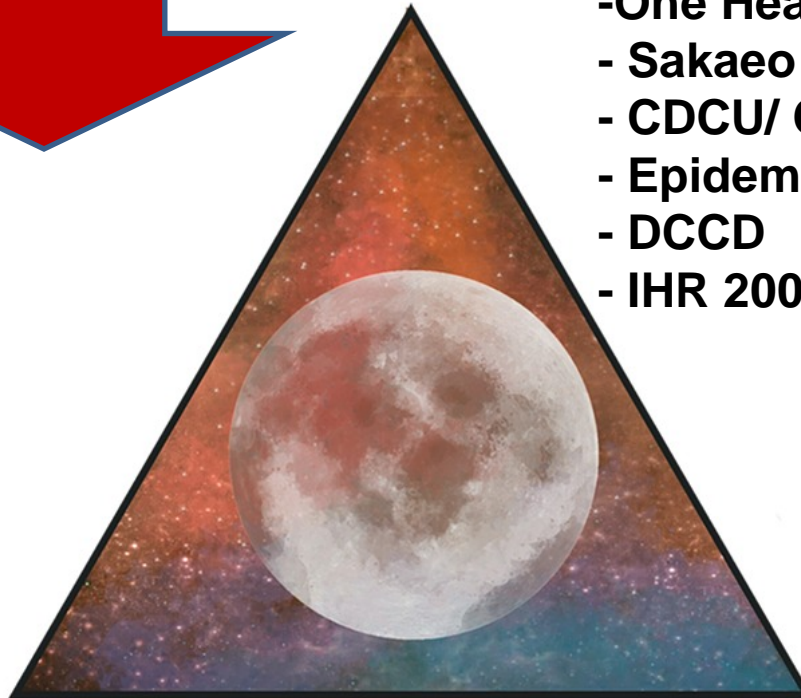
□ พนทาบลดโรค

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	กสร.	จังหวัด/ เขต
1	ยุทธศาสตร์ จังหวัด	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบจัดการสุขภาพชายแดนและเศรษฐกิจ พิเศษ			/
2	ยุทธศาสตร์ จังหวัด	ระดับความสำเร็จของการยกระดับบริการสุขภาพเพื่อรองรับเมืองสุขภาพ ชายแดน			/
3	ยุทธศาสตร์ จังหวัด	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบประกันสุขภาพชาวต่างชาติ			/
4	ยุทธศาสตร์ จังหวัด	ระดับความสำเร็จของการสร้างความร่วมมือระหว่างชายแดนไทย – กัมพูชา			/
5	14	ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้ สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	/	/	
6	15	ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกัน HIV และโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก		/	
7	16	ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวังป้องกันแก้ไขปัญหาโรคพยาธิ ใบไม้ดัด และมะเร็งท่อน้ำดี		/	
8	17	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี		/	
9	18	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน		/	
10	51	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	/	/	/
11	71	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		/	
12	เขต	ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสำคัญพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า			/

KPI 32 การพัฒนาระบบจัดการสุขภาพชายแดนและเขตเศรษฐกิจพิเศษ

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบจัดการสุขภาพชายแดนและเขตเศรษฐกิจพิเศษ ร้อยละ 80

กิจกรรม	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. สร้างภาคีเครือข่าย PHB/DHB + One Health (สสจ.สก สนับสนุนอ.ชายแดน อ. ละ 50,000 บาท)	ทุกอำเภอ	ภายในเดือนมี.ค. 61	CD
2. สร้างนักจัดการสุขภาพ (โดยสสอ.อรัญประเทศเป็นผู้จัดอบรม 150,000 บาท)	BH + SEZ	ม.ค. 61 (ขอเลื่อน ก.พ. 61)	สสอ.อรัญประเทศ
3. พัฒนา IHR 2005 ให้ผ่าน 4 เป้าหมาย จาก 19 เป้าหมาย	จังหวัด	ก.พ. 61(ประเมินตนเอง)	CD
4. พัฒนาหมู่บ้านชายแดนคูขนาน 14 ตำบล 64 หมู่บ้าน(อสต. ร่วมกับกิจกรรมที่ 1)	BH	ภายในเดือนมี.ค. 61	CD
5. การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข(EOC)	ทุกอำเภอ	ก.พ. 61	CD
6. พัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ชายแดนและเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ	สสอ.อรัญประเทศ สสอ.วัฒนานคร และรพ.สต.ในเขต SEZ	พ.ค. 61	คุ้มครอง

กิจกรรม	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
7. พัฒนาระบบอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ	รพ.อรัญประเทศ และรพ.วัฒนานคร	เม.ย. 61	คุ้มครอง
8. การพัฒนาศักยภาพแกนนำในการป้องกันฯ ยาเสพติดบริเวณเขตเศรษฐกิจพิเศษและชายแดน	BH + SEZ	เม.ย. 61(จัด มี.ค. 61)	สุภาพจิต



KPI 33 การยกระดับบริการสุขภาพเพื่อรองรับเมืองสุขภาพชายแดนและเขตพัฒนา เศรษฐกิจพิเศษ

ระดับความสำเร็จของการยกระดับบริการสุขภาพเพื่อรองรับเมืองสุขภาพชายแดน ร้อยละ 80

กิจกรรม	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. จัดตั้งศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ	ปี 60 รพ.สก, รพ.อรัญประเทศ ปี 61 รพ.ทุกแห่ง	ก.ย. 61	ประกัน
2. จัดตั้งศูนย์เวชศาสตร์การท่องเที่ยว	รพ.สระแก้ว	มี.ค. 61	CD
3. ส่งเสริมการจัดบริการ ตามเกณฑ์ QSC	รพ.ทุกแห่ง	พ.ค. 61	พัฒนาคุณภาพ
4. พัฒนาคุณภาพสถานบริการให้ผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน	รพ.ทุกแห่ง		
4.1) Friendly Service	รพ.ทุกแห่ง รพ. สต.ทุกแห่ง	ต.ค. 60 – ก.ย. 61	พัฒนาคุณภาพ
4.2) มาตรฐาน HA	รพ.ทุกแห่ง	ต.ค. 60 – ก.ย. 61	พัฒนาคุณภาพ
4.3) รพ.สต.ติดดาว	รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค. 60 – ก.ย. 61	พัฒนาคุณภาพ

KPI 34 การพัฒนาระบบประกันสุขภาพชาวต่างชาติ

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบประกันสุขภาพชาวต่างชาติ ร้อยละ 80

กิจกรรม	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. สร้างชุดสิทธิประโยชน์การประกันสุขภาพ	รพ.ทุกแห่ง	พ.ค. 61	ประกัน
2. สร้างระบบ Smart One Stop Service (SOSS)	รพ.ทุกแห่ง	เม.ย. 61	ประกัน
3. พัฒนาระบบยืนยันตัวตนบุคคล (รพ.ทุกแห่ง รพ.สต.ท่าข้าม รพ.สต.ป่าไร่ รพ.สต.ภูน้ำเกลี้ยง ตำบลป่าไร่ รพ.สต.บ้านโรงเรียน รพ.สต.โนนหมากมุ่น รพ.สต.คลองน้ำใส รพ.สต.ทับพริก PCU รพ.อรัญ รพ.สต.บ้านหนองหอย ตำบลฝักขะ และรพ.สต.บ้านห้วยเตือ ตำบลฝักขะ)	รพ.ทุกแห่ง + รพ.สต.นาร่อง	พ.ค. 61 (จัดซื้อเครื่องแสกนลายนิ้วมือแล้ว)	ศูนย์ข้อมูลและข่าวสาร พยส.
4. พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยแรงงานต่างด้าว รักษาต่อเนื่องโดยใช้ CPG TB, Malaria	รพ.ทุกแห่ง	มี.ค. 61	CD

KPI 35 การพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศตาม MOU

ระดับความสำเร็จของการสร้างความร่วมมือระหว่างชายแดนไทย – กัมพูชา

กิจกรรม	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. การกำจัดโรคมาลาเรียตามแนวชายแดน	บันเตียเมียนเจย	ก.พ.- ก.ย. 61	CD
2. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข	สระแก้ว บันเตียเมียนเจย และพระตะบอง	ก.พ.- ก.ย. 61	CD
3. การส่งเสริม “สุขภาพหนึ่งเดียว”	สระแก้ว บันเตียเมียนเจย และพระตะบอง	ก.พ.- ก.ย. 61	CD
4. การพัฒนาระบบส่งต่อ	สระแก้ว บันเตียเมียนเจย และพระตะบอง	ก.พ.- ก.ย. 61	CD, รพ.อรัญประเทศ
5. โรงพยาบาลมิตรภาพ(Sister Hospital)	บันเตียเมียนเจย	ก.พ.- ก.ย. 61	CD, รพร.สก



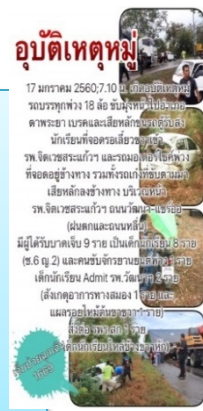
ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

สถานการณ์ปี 2561

- ینگบประมาณ 2561
ยังไม่มีโรครระบาด และ
สาธารณสุขในพื้นที่

มาตรการที่ดำเนินการ

- เพิ่มศักยภาพทีม SAT เผื่อระวังโรคและภัย
- ICS - Excellence
- Standard- EOC (บุคลากร/ระบบ/อุปกรณ์)
- พัฒนาทีมปฏิบัติการ(Operation Section)
- บูรณาการงาน Emergency(EMS PHER RTI)



เป้าหมายทั้งปี

- ร้อยละ 100 ของอำเภอมีศูนย์ EOC และ SAT ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง
- มีนวัตกรรม Excellence EOC ระดับอำเภอ/ วจัย 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. จัดระบบเผื่อระวัง โรครระบาดและ สาธารณสุข	1. จัดเตรียมสถานที่/ อุปกรณ์ศูนย์ EOC 2. พัฒนาบุคลากร - หลักสูตรผู้บริหาร ICS - หลักสูตร SAT 3. เตรียมทีมปฏิบัติการ (Operation Section) ระดับจังหวัด	1. การซ่อมแผนเพื่อเปิด ศูนย์ EOC & ICS อย่าง น้อย 1 ครั้ง 2. เปิดศูนย์ EOC และ ดำเนินการตอบโต้ฯ (หรือ กรณีไม่มีสาธารณสุขต้อง ซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่หรือ สาธารณสุขในพื้นที่ 2 ครั้ง/ปี)	1 80% ของอำเภอมีศูนย์ EOC/SAT ที่ปฏิบัติงาน ได้จริง 2. มีนวัตกรรม Excellence OEC ระดับอำเภอ/วจัย 3 สรพผลงาน/ถอดบทเรียน

ตารางติดตาม Small Success EOC

ไตรมาส 1		ไตรมาส 2	
Small Success 1	ผลงาน	Small Success 2	ผลงาน
<p>1. โครงสร้าง ICS รองรับ EOC</p> <p>2. จัดทีม SAT</p> <p>3. แผนงาน/โครงการ</p> <p>4. จัดระบบเฝ้าระวังโรคระบาดและสาธารณสุข</p>	<p>1. ทำแผนงานโครงการแล้ว</p> <p>2. ปรับปรุงคำสั่ง EOC/SAT</p> <p>3. เปิด EOC/SAT (ห้อง Cockpit) 1 ครั้ง (งานพิธีถวายดอกไม้จันทน์)</p> <p>4. การฝึกซ้อมแผนฯ รูปแบบฐานวิชาการ 6 ฐาน (งานวิชาการ EMS อปท. ครั้งที่ 4 2560 22-24 พ.ย.2560 ณ อบจ. สระแก้ว</p> <p>5. ซ้อมแผน RTI/เปิดศูนย์ EOC ระดับอำเภอ 3 ครั้ง (คลองหาดวังสมบูรณ์ และ โคกสูง)</p>	<p>1. จัดเตรียมสถานที่/อุปกรณ์ศูนย์ EOC</p> <p>2. พัฒนาบุคลากร - หลักสูตรผู้บริหาร ICS - หลักสูตร SAT</p> <p>3. เตรียมทีมปฏิบัติการ (Operation Section) ระดับจังหวัด</p>	<p>1. เปิดศูนย์ EOC/SAT กรณี RTI ปีใหม่ 2561 1 ครั้ง</p> <p>2. นพ.สสจ./รอง 1 ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS สำหรับผู้บริหาร (25-26 ธ.ค. 60)</p> <p>3. <u>Workshop SAT 18-19 ม.ค. 61</u></p> <p><u>ห้องประชุม สสจ. สระแก้ว</u></p>





ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

ข้อเสนอจากผู้ตรวจฯ

การตอบสนอง

ควรจัดให้มีกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบการบริหารจัดการ การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC)แก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ทุกกลุ่มโรค และภัยสุขภาพ (All Hazard Plan) ให้สามารถร่วมกันดำเนินงานได้ด้วยแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health)

1. นพ.สสจ./รอง 1 ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS สำหรับผู้บริหาร (25-26 ธ.ค. 60)
2. มีเครือข่าย One Health ทุกตำบล ในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

ควรพัฒนาทักษะของทีมตระหนักรู้ (SAT) และหน่วยปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (CDCU) ให้สามารถดำเนินการได้เหมาะสม ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา และเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

- Workshop SAT ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ 18-19 ม.ค. 61 ห้องประชุม สสจ.สระแก้ว
- จัดเวรเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในภาวะปกติ 24 ชั่วโมง

สถานการณ์

กลุ่มประชากรหลัก

- MSM ในพื้นที่อำเภอวัฒนานคร เข้าถึงบริการ จำนวน 82 คน จากเป้าหมายทั้งหมด 100 คน คิดเป็นร้อยละ 82

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 เชียงรุก

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
<ol style="list-style-type: none"> 1.วิเคราะห์สถานการณ์ 2.จัดทำแผนงานโครงการ 3.เร่งรัดค้นหากลุ่มเป้าหมาย 4.ดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ การให้ความรู้ ในการป้องกัน HIV, STIs, แจกถุงยางอนามัย สารหล่อลื่น, ให้ข้อมูลสถานบริการตรวจ HIV, STIs 	<ol style="list-style-type: none"> 1.นำผู้ที่ได้รับการค้นหาเข้าสู่ระบบบริการและลงทะเบียนรับบริการ 2.เร่งรัดการดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมาย 3. ตรวจคัดกรอง STIs &AIDS 4. บริการให้การรักษา 5.รายงานผลการรับบริการในโปรแกรม RTCM 	<ol style="list-style-type: none"> 1.เร่งรัดการดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมาย 2.วิเคราะห์ข้อมูลในพื้นที่เพื่อนำเสนอต่อภาคีเครือข่าย หาจุดเน้นและโอกาสในการพัฒนาการดำเนินงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกัน AIDS และ STIs เชียงรุก ร้อยละ 87 2. มีนวัตกรรม / ถอดบทเรียน

Small Success 1 – ทำแผนงานโครงการ ของบ สปสช. 230,000 บาท โอนมาแล้ว 50%
 - กำหนดเป้าหมายกลุ่มชายรักชาย 100 คน
 - ดำเนินการให้ความรู้ในการป้องกัน HIV, STIs, แจกถุงยางอนามัย สารหล่อลื่น, ให้ข้อมูลสถานบริการตรวจ HIV, STIs จำนวน 82 คิดเป็นร้อยละ 82

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 ร้อยละ 100 (59 ตำบล)

Small Success 1

- 1.ศึกษาดูงานตำบลต้นแบบ ระดับประเทศ
- 2.จัดอบรม e-Book นุคผลการทางการศึกษา ในตำบลนำร่อง
- 3.อบรมฟื้นฟูพนักงาน จุลทัศน์กร
- 4.จัดซื้อกล่องจุลทรรศน์
- 5.จัดซื้อเครื่องอัลตราซาวด์

Small Success 2

- 1.จัดอบรมพนักงานจุลทัศน์กร ใหม่ จำนวน 50 คน
- 2.จัดมหกรรมรณรงค์ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
- 3.ทุกตำบลมีการดำเนินการสำเร็จตามเป้าหมายไม่น้อยกว่า 3 มาตรการ ร้อยละ 80 ของตำบล (48 ตำบล)

Small Success 3

- 1.จัดประกวดตำบลต้นแบบ
- 2.ทุกตำบลมีการดำเนินการสำเร็จตามเป้าหมายไม่น้อยกว่า 4 มาตรการ ร้อยละ 80 ของตำบล (48 ตำบล)
- 3.ตำบลดำเนินการครบ 5 มาตรการ ร้อยละ 50 (30 ตำบล จาก 59 ตำบล)

Small Success 4

- 1.ตำบลมีการ ดำเนินการครบ 5 มาตรการ ร้อยละ 100 (59 ตำบล)

Small Success ถึง ม.ค.61

- กล่องจุลทรรศน์ และเครื่องอัลตราซาวด์ อยู่ระหว่างการจัดซื้อจัดจ้าง - ยารักษาพยาธิ จัดซื้อแล้ว
- ศึกษาดูงานตำบลต้นแบบ OV/CCA (สกลนคร และกาฬสินธุ์) 13-15 ธ.ค.60
- จัดอบรมพนักงานจุลทัศน์กร อำเภอละ 5 คน วันที่ 29-31 ม.ค.61 ณ โรงแรมมหาวิทยาลัยบูรพา
- ตำบลเริ่มตรวจคัดกรอง OV (โคกสูงตรวจ 22 ม.ค.- 9 ก.พ.61 อำเภออื่นๆ ตรวจ ก.พ.- มี.ค.61)

ตารางติดตาม Small Success ตำบลจัดการสุขภาพ OV-CCA

ข้อมูลสะสมถึงเดือน ม.ค.61

อำเภอ	ตำบลเป้าหมาย (ตำบล)	ดำเนินการตามมาตรการ (ตำบล)					ผลการครบ 5 มาตรการ
		การสร้างเสริม สุขภาพ	การควบคุม ป้องกัน	การ รักษาพยาบาล	การดูแลรักษา	การสื่อสาร สาธารณะ	
เมืองสระแก้ว	8	(e-Book) 1					
คลองหาด	7	(e-Book) 1					
ตาพระยา	5	(e-Book) 1					
วังน้ำเย็น	4	(e-Book) 1					
วัฒนานคร	11	(e-Book) 11 (ข้อบังคับ) 2					
อรัญฯ	13	(e-Book) 1					
เขาฉกรรจ์	4	(e-Book) 3 (ข้อบังคับ) 2					
โคกสูง	4	(e-Book) 1	22 ม.ค.-9 ก.พ.				
วังสมบูรณ์	3	(e-Book) 1					
รวมทั้งจังหวัด	56	(e-Book) 21 (ข้อบังคับ) 4					

หมายเหตุ ทุกอำเภอเริ่มตรวจคัดกรอง **OV** เดือนกุมภาพันธ์ 61(หลังจากอบรมพนักงานจุลทัศน์กร)

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
- ยกกระดับ Merit Maker เป็นระดับเงิน

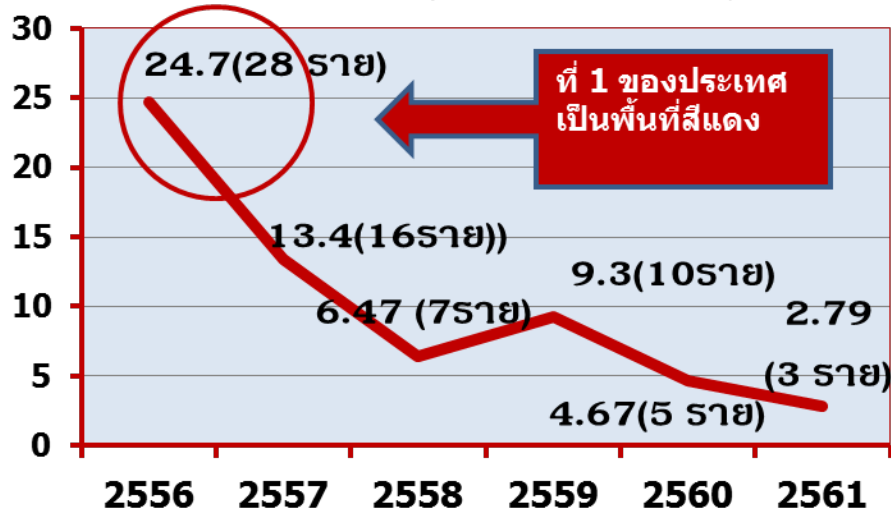
เป้าหมายทั้งปี

- 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.ปรับปรุงคณะกรรมการขับเคลื่อนการป้องกันเด็กจมน้ำระดับอำเภอ 2. มีระบบเฝ้าระวัง และวิเคราะห์สถานการณ์ 3. จัดทำแผนงาน/โครงการ 4. ไตรมาสแรกเด็กฯ เสียชีวิตจากจมน้ำไม่เกิน 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. ตรวจสอบประเมินทีม Merit Maker สมัครประเมินปี 2561 3. ไตรมาส 3 เด็กฯ เสียชีวิตจากจมน้ำไม่เกิน 3 คน	1. ผ่านการประเมินทีมผู้ก่อการดีทองแดงอย่างน้อย 9 ทีม และยกระดับเป็น ระดับเงินอย่างน้อย 1 ทีม 2. ไตรมาส 4 เด็กฯ เสียชีวิตจากจมน้ำไม่เกิน 5 คน

สถานการณ์การเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จังหวัดสระแก้ว

อัตราเสียชีวิตจากการจมน้ำ



วิเคราะห์แยกกลุ่มอายุ

อายุ 0-5 ปี = 51.30%
 อายุ 6-12 ปี = 33.33%
 อายุ 11-14 ปี = 15.27%

เฉพาะกลุ่มอายุ 0-2 ปี = 27.72%

เป้าหมายปี 2561

เป้าหมาย (คน)	เป้าหมาย (อัตรา)	เป้าหมายทีมผู้ก่อการดี ปี 61
7 คน	6.5 ต่อแสนประชากร	7 ทีม
3	2.79	อย่างน้อย อำเภอ ละ 1 ทีม = ๙ ทีม

แหล่งน้ำเสี่ยง

สระน้ำ 25.00%
 บ่อน้ำ 19.24%
 อ่างน้ำ 16.66%
 ภาชนะในบ้าน 9.72%
 ฝาย 6.94%
 อื่นๆ 9.72%



- วัฒนานคร 1 ราย ชาย 13 ปี
 4 ต.ค.60 9.30 น. ฝายบ้านเมือง ต.วัฒนานคร
 - เมือง 2 ราย หญิง 2 คน อายุ 9, 10 ปี
 2 ธ.ค.60 16.00 น. อุทยานปางสีดา ต.ท่าแยก

Sakaeo Merit Maker

	อปต/ เทศฯ	ปี 58	ปี 59	ปี 60	รวม	%	เป้าหมายปี 61
เมืองฯ	7/3	1	2	1	4	30.0	4 แห่ง(ทองแดง ท.ท่าเกษม/อบต.หนองบอน/ อบต.โคกปีซ้อง/ท.ศาลาลำดวน)
คลอง หาด	6/1	1	2	2	5	57.14	3 แห่ง(ทองแดง อบต.ชัยมะกรูด/อบต.เบญจขร/ อบต.ไทยอุดม)
ตา พระยา	5/1	-	1	0	1	16.66	2 แห่ง (ทองแดง อบต.โคกลาน/อบต.ทับไทย)
วังน้ำ เย็น	3/1	1	2	2	5	100	2 แห่ง (ทองแดง ท.วังทอง/ เงิน ท.วังน้ำเย็น)
วัฒนาฯ	11/1	1	1	-	2	8.33	2 แห่ง (ทองแดง รพสต.หนองแวง/รพ.สต. ช้องกุ่ม)
อรัญฯ	9/4	1	1	7	9	61.53	5 แห่ง (ทองแดง อบต.หันทราย/คลองทับจันทร์/ ผ่านศึก / เงิน อบต.ทับพริก/อบต.ท่าข้าม)
เขา ฉกรรจ์	3/1	-	2	2	4	100	1 แห่ง (เงิน อบต.เขาสามสืบ)
โคกสูง	3/1	1	1	แดง1 /เงิน 1	3/1	75.00	2 แห่ง (ทองแดง อบต.หนองม่วง / เงิน อบต.หนองแวง)
วังสมฯ	1/2	1	1	1	3	66.66	2 แห่ง (ทองแดง ท.วังทอง/ เงิน ท.วังสมบูรณ์)
รวม	48/15	7	13	แดง 16/ เงิน 1	36/1	46.03	รวม 23 แห่ง เงิน 6 แห่ง และ ทองแดง 17 แห่ง

หมายเหตุ- ปี 58 เป็นทีมระดับอำเภอ

3 Key Success

1. ฝ้าระวัง
และการ
สอบสวน



ร้อยละ 100 ของเด็กที่
จมน้ำทุกรายได้รับการ
สอบสวน

เด็กจมน้ำ 3 ราย มีรายงาน
สอบสวนโรคทั้ง 3 ราย คิดเป็น
100%

2. การใช้คอกกั้นเด็ก
(playpen) ใน
ครัวเรือนที่มีเด็กต่ำ
กว่า 2 ปี



ร้อยละ 25 ของจำนวนเด็ก
อายุต่ำกว่า 2 ปี ในพื้นที่ที่
มีการใช้คอกกั้นเด็ก*

วางแผนสื่อสาร สนับสนุน การใช้คอกกั้น
เด็ก อายุต่ำกว่า 2 ปี ในไตรมาส 2 (โดยจะ
เก็บข้อมูลกลุ่มเด็กเข้ามารับบริการวัคซีนใน
well baby clinic ทั้งจังหวัด)

ข้อมูล เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี = 6,369 คน
เป้าหมาย 25% = 1,593 คน

3. การสร้างทีม
ผู้ก่อการดี
(ทีมใหม่)



จำนวนทีมผู้ก่อการดีในแต่
ละจังหวัดตามค่าเป้าหมาย
ที่กำหนด

**เป้าหมายทีมผู้ก่อการดีผ่านทองแดง
อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง
ผ่านระดับเงิน อย่างน้อย 1 แห่ง**

ร้อยละ 50 ของจำนวน
เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ใน
พื้นที่ที่มีการใช้คอกกั้น
เด็ก



ตารางติดตาม Small Success ป้องกันการจมน้ำ

ไตรมาส 1

ไตรมาส 2

Small Success 1	ผลงาน	Small Success 2	ผลงาน
1.ปรับปรุงคณะกรรมการขับเคลื่อนการป้องกันเด็กจมน้ำระดับอำเภอ 2. มีระบบเฝ้าระวัง และวิเคราะห์สถานการณ์ 3. จัดทำแผนงาน/โครงการ	ดำเนินการแล้ว	1.พัฒนาครู ข. ระดับอำเภอ 2. สมัครทิม Merit Maker อย่างน้อยระดับทองแดง 9 ทิม และเงิน 1 ทิม 3. มีการสอบสวนเด็กจมน้ำทุกราย	-สอบสวนเด็กจมน้ำ 3 ราย -อยู่ในช่วงรับสมัครทิมผู้ก่อการดี ภายใน 15 ก.พ.61 -workshop บูรณาการพัฒนาศักยภาพเด็กวันเรียน 17 ม.ค.61 วิทยาลัยชุมชน

ข้อเสนอจากผู้ตรวจฯ

การตอบสนอง

จมน้ำตาย เป้าหมายไม่เกิน 7 ราย
ตายแล้ว 3 ราย

1. เฝ้าระวังเด็กจมน้ำ และสอบสวนเด็กจมน้ำทุกรายเพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหา
2. ขับเคลื่อน Merit Maker โดยใช้ โฉนหมากมุ่น Model เป็นต้นแบบ รวม 23 แห่ง เงิน 6 แห่ง และทองแดง 17 แห่ง
3. สํารวจ และสนับสนุนการใช้คอกกั้นเด็ก (playpen) ในครัวเรือนที่มีเด็กต่ำกว่า 2 ปี ภายใน มี.ค. 2561 (แจ้งในการประชุม workshop แล้ว)



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 แต่ภาพรวมผู้เสียชีวิตลดลงจากปีที่แล้วช่วงเวลาดียวกัน 49 ราย อัตราตายสูงสุด 3 อันดับ อ.วัฒนา นคร (40 ราย) 49.35 ต่อแสน ปชก. อ.เมืองฯ (41 ราย) 37.39 ต่อแสน ปชก. และอ.รัษฎา (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. อำเภอด่านเกอณฑ์ DHS-RTI ระดับดี 80%
2. ไม่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถพยาบาล
3. ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps.>0.75 เสียชีวิตไม่เกิน 1.5%

Small Success 1

1. สสอ./รพ.เป็นเลขา ร่วม สปก.
2. มีศูนย์ EOC-RTI
3. วิเคราะห์จุดเสี่ยง อย่างน้อย 1 จุด/ไตรมาส
4. มีแผนงาน/โครงการ

Small Success 2

1. บูรณาข้อมูล 3 ฐาน
2. สอบสวนอุบัติเหตุตาม นิยาม
- 3 ดำเนินการ ด้านชุมชน
4. ดำเนินการ DHS-RTI มากกว่า 100%

Small Success 3

1. มีระบบ IS Online
2. ดำเนินการ TEA Unit คุณภาพ ใน M1 ขึ้นไป 30%
3. ผ่านเกณฑ์ ER/EMS/In-hos/Refer คุณภาพ

Small Success 4

1. อำเภอด่านเกอณฑ์ DHS-RTI ระดับดี 80%
2. ไม่มีผู้เสียชีวิตจาก อุบัติเหตุรถพยาบาล
3. ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps.>0.75 เสียชีวิตไม่เกิน 1.5%

ไตรมาส 1

ไตรมาส 2

Small Success 1	ผลงาน	Small Success 2	ผลงาน
1. สสอ./รพ.เป็นเลขาร่วม ศปถ. 2. มีศูนย์ EOC-RTI 3. วิเคราะห์จุดเสี่ยง อย่าง น้อย 1 จุด/ไตรมาส 4. มีแผนงาน/โครงการ	ดำเนินการแล้ว	1. บูรณาข้อมูล 3 ฐาน 2. สอบสวนอุบัติเหตุตาม นิยาม 3 ดำเนินการ ด้านชุมชน 4. ดำเนินการ DHS-RTI มากกว่า 100%	1. บูรณาการข้อมูล 3 ฐาน ปก. เจ้าภาพ 2. สอบสวนอุบัติเหตุแบบ สหสาขา 1 ครั้ง (วัฒนานคร) 3. รณรงค์ "สาธารณสุขหัวแข็ง ร่วมแรงสามหมวกฯ คาดเข็ม" เริ่ม 30 ม.ค.61

ข้อเสนอจากผู้ตรวจฯ

การตอบสนอง

1. เน้นวิเคราะห์สถานการณ์ ที่มาของ เหตุ แนวทางการป้องกัน การมีส่วนร่วม ของทุกภาคส่วน	1. วิเคราะห์ข้อมูล 3 ฐาน และนำเสนอกรมการจังหวัด เพื่อสะท้อนปัญหาทุกเดือน
2. เริ่มต้นความปลอดภัยจากนักเรียนเพื่อ ความตระหนักในอนาคต	2. บูรณาการร่วมกับ สอจร. และ รร.วัฒนานคร เพื่อ ดำเนินโครงการโรงเรียนปลอดภัยเหตุจราจร
3. สอบสวนอุบัติเหตุทางถนน	3. ลงสอบสวนอุบัติเหตุแบบสหสาขา 1 ครั้ง (วัฒนานคร) กำลังสรุปผลการสอบสวน

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่

KPI 51

สถานการณ์

- ผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียน cohort 1 / 2561 จำนวน 113 ราย (TBCM- Online)
- เป้าหมายคัดกรอง 7 กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 41,070 คน ดำเนินการคัดกรอง 12,979 คน คิดเป็นร้อยละ 31.15
- ดำเนินการเปิดศูนย์ยุติวัณโรคในทุกอำเภอ (NOC-TB)

มาตรการที่ดำเนินการ

1. เร่งรัดการค้นหาในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย (ผู้สัมผัสฯ HIV บุคลากรแพทย์ฯ (100%) DM ผู้ต้องขัง แรงงานข้ามชาติ และผู้สูงอายุ (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)
2. จัดทำฐานข้อมูลผู้สัมผัส ติดตาม 2 ปี

เป้าหมายทั้งปี

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

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
<ol style="list-style-type: none">1.วิเคราะห์ และสังเคราะห์ผลการดำเนินงาน2.จัดทำแผนงานโครงการ3.ประชุม DOTS Meeting ผ่าน VDO4.เร่งรัดการส่งต่อข้อมูลจาก รพ.- สสอ.5.สร้างภาคีเครือข่ายเพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่6.กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองฯร้อยละ 50	<ol style="list-style-type: none">1.ประชุม DOTS Meeting ผ่าน VDO Conference2.นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่3.กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองร้อยละ 704.เฝ้าระวังการเกิดวัณโรคดื้อยาในประชากรกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่5. ผู้ที่มีประวัติการรักษาวัณโรคมาก่อน มีผลตรวจทดสอบความไวต่อ ยาวัณโรค (ร้อยละ 50)	<ol style="list-style-type: none">1.เจ้าหน้าที่ทุกคนต้องได้รับการตรวจสุขภาพพร้อมคัดกรอง เพื่อค้นหาวัณโรค (มิ.ย.)2.ประชุม DOTS Meeting ผ่าน VDO Conference3. อัตราการรักษาสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ 854. อัตราการขาดยาน้อยกว่าร้อยละ 35. อัตราการตายน้อยกว่าร้อยละ 5	<ol style="list-style-type: none">1. กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองร้อยละ 702.สรุปประเมินผล3.ถอดบทเรียน เพื่อปรับปรุงการดำเนินงาน4.พัฒนาระบบการส่งต่อดูแลผู้ป่วย5. อัตราการรักษาสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ 856. อัตราการขาดยาน้อยกว่าร้อยละ 37. อัตราการตายน้อยกว่าร้อยละ 5

- Small Success 1 - จัดทำโครงการแล้ว
- จัดประชุมชี้แจง ถ่ายทอดตัวชี้วัด การตั้งค่ากลุ่มเป้าหมาย
 - ผลการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่ TBCM online 113 ราย 11.85% (15 ม.ค.61) (เป้าหมาย 954 ราย)
 - คัดกรองผู้ต้องขัง 1,937 ราย(100%) ผลคะแนนมากกว่า 3 256 ราย (13.22%) สู่ X-Ray/เสมหะ

จำนวนผู้ป่วยวัณโรคผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนไตรมาสที่

1/2561

(1 ตุลาคม – 31 ธันวาคม 2560)

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	TBCM Online
รพ.สระแก้ว	186	54	29.03	45
รพ.อรัญประเทศ	146	32	21.92	19
รพ.วัฒนานคร	138	13	9.42	11
รพ.ตาพระยา	94	43	45.75	0
รพ.วังน้ำเย็น	108	25	23.15	20
รพ.คลองหาด	68	10	14.7	7
รพ.เขาฉกรรจ์	97	11	11.34	10
รพ.โคกสูง	45	0	0	0
รพ.วังสมบูรณ์	61	18	29.51	0
รวมทั้งจังหวัด	943	206	21.85	113

หมายเหตุ ข้อมูลการขึ้นทะเบียน ปี 2561 จากโปรแกรม TBCM Online ถึงวันที่ 15 มกราคม 2561

ผลการดำเนินงานเร่งรัดการค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วย ในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ผลงานปี ๒๕๖๑

อำเภอ	เป้าหมายกลุ่มเสี่ยง														เป้ารวม	ผลงาน (ดำเนินการ)	ร้อยละ
	ผู้สัมผัสวัณโรค	ผลงาน	ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ผลงาน	ผู้ป่วยเบาหวาน (รายใหม่และค่า HbA1c มากกว่าหรือเท่ากับ 7.0)	ผลงาน	ผู้ต้องขังเรือนจำ	ผลงาน	แรงงานข้ามชาติ	ผลงาน	ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไปที่มีโรคร่วม ได้แก่ COPD, old TB, silicosis	ผลงาน	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	ผลงาน			
เมือง	156	14	1,347	170	1,567	0	1,937	1,937	4,938	140	554	0	1,123	0	11,622	2,261	17.87
อรัญประเทศ	150	0	536	0	2,200	0			3,863	3,863	88	0	419	0	7,256	3,863	53.24
วัฒนานคร	300	62	200	40	2,000	763			5,000	1,750	500	153	220	0	8,220	2,768	23.97
ตาพระยา	242	28	181	51	1,360	21			458	121	35	0	212	0	2,488	221	8.88
วังน้ำเย็น	114	35	330	10	1,036	30			3,200	900	87	20	220	0	4,987	995	19.95
คลองหาด	95	6	85	4	891	891			1,083	1,083	80	80	182	169	2,416	2,233	92.42
เขาฉกรรจ์	215	0	100	80	1,263	280			200	0	179	0	217	0	2,174	360	16.55
โคกสูง	55	15	31	9	296	35			178	27	63	10	115	0	738	96	13.01
วังสมบูรณ์	132	0			453	0			400	0	49	0	135	0	1,169	0	0
รวมทั้งจังหวัด	1,459	249	2,810	418	11,066	2,020	1,937	1,937	19,320	7,884	1,635	263	2,843	169	41,070	12,797	31.15

สถานะและความครอบคลุมของรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค ผ่านโปรแกรม TBCM online

โรงพยาบาล	จำนวน รพ.ในจังหวัด	ดำเนินการ TBCM Online	จำนวนวัณโรคปอด รายใหม่ (ราย)
สังกัด สป.	9 แห่ง	7 แห่ง	112
นอกสังกัด	1 แห่ง	1 แห่ง	1
รวม	10 แห่ง	8 แห่ง	113 ราย

ข้อมูล ณ วันที่15 มกราคม 2561..... แหล่งที่มา....โปรแกรม TBCM Online.....

การจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการยุติวัณโรคแห่งชาติ จังหวัดสระแก้ว (NOC-TB)

อำเภอ	ศูนย์ NOC-TB	
	จัดตั้ง	ยังไม่ได้ดำเนินการจัดตั้ง
เมือง		√
อรัญประเทศ		√ (25 ม.ค. 61)
วัฒนานคร	√	
ตาพระยา	√	
วังน้ำเย็น	√	
เขาฉกรรจ์	√	
คลองหาด	√	
โคกสูง	√	
วังสมบูรณ์		√
รวม	6	3

→ **END
TB**

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 สู่อปท. (จัดทำ MOU การพัฒนา EMS ร่วมกับ อบจ.)

เป้าหมายทั้งปี

ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาโดยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 20

Small Success 1

1. ประชุม คณะอนุกรรมการ/ คณะทำงาน EMS
2. มีการวิเคราะห์ สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค EMS
3. มีแผนงาน/ โครงการ

Small Success 2

1. อบรมหลักสูตรEMR 40 ชม.
2. อบรมอาสาฉุกเฉิน ชุมชน (อจช.)
3. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ที่มาโดยระบบการแพทย์ ฉุกเฉิน ร้อยละ 20

Small Success 2

- 1.ขยายเครือข่าย อปท.
2. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ที่มาโดยระบบ การแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 20

Small Success 4

1. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ที่มาโดยระบบการแพทย์ ฉุกเฉิน ร้อยละ 20
2. มีนวัตกรรม / ถอด บทเรียน

ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ไตรมาส 1		ไตรมาส 2	
Small Success 1	ผลงาน	Small Success 2	ผลงาน
<p>1. ประชุม คณะอนุกรรมการ/ คณะทำงาน EMS</p> <p>2. มีการวิเคราะห์ สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค EMS</p> <p>3. มีแผนงาน/โครงการ</p>	<p>1. ประชุม คณะทำงาน 2 ครั้ง</p> <p>2. วิเคราะห์ระบบ EMS ทุกเดือน</p> <p>2. จัดทำแผนงาน แล้ว</p>	<p>1. อบรมหลักสูตรEMR 40 ชม.</p> <p>2. อบรมอาสาฉุกเฉิน ชุมชน (อจช.)</p> <p>3. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มา โดยระบบการแพทย์ ฉุกเฉิน (ร้อยละ 20 ขึ้นไป)</p>	<p>1. กำหนดอบรม มี.ค. 61</p> <p>2. สนับสนุนงบประมาณอบรม อจช. รพ.ละ 12,500 บ.</p> <p>3. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาโดย ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ต.ค.-ธ.ค. 2560 เท่ากับ ร้อยละ 21.1 ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด</p>

ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาโดยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (เป้าหมาย ร้อยละ 20)

รพ.	จำนวนครั้งผู้ป่วย วิกฤตที่มา ER ทั้งหมด (ER-visit) (B)				ร้อยละการ เข้าถึง EMS
	ต.ค.-60	พ.ย.-60	ธ.ค.-60	รวม(B)	A/B*100
รพ.ร.สก	287	253	210	750	18.1
รพ.คลองหาด	48	62	51	161	16.8
รพ.ตาพระยา	138	165	115	218	44.0
รพ.วังน้ำเย็น	205	178	188	471	17.6
รพ.วัฒน	42	38	50	130	60.0
รพ.อรัญ	214	260	204	478	10.3
รพ.เขาฉกรรจ์	47	38	25	110	24.5
รพ.โคกสูง	6	11	15	32	15.6
รพ.วังสมบูรณ์	24	33	13	70	14.3
รวม	1011	1038	871	2420	21.1

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า

๑.ปีพ.ศ.๒๕๕๖และ๒๕๕๗พบผู้เสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้าปีละ 1 ราย ที่อำเภอ

ดาพระยาและปีพ.ศ.๒๕๕๙ พบผู้เสียชีวิต 1 รายที่อำเภอรัษฎาประเทศ
๒.ปีพ.ศ. ๒๕๕๘ ตรวจหัวสุนัขพบเชื้อ ๑ ตัวอย่าง ที่ตำบลท่าแยกอำเภอเมือง

สระแก้ว ปีพ.ศ. 2559 ตรวจหัวสุนัขพบเชื้อ ที่อำเภอตาพระยา 1 ตัวอย่าง
ปี พ.ศ.2560 ตรวจหัวสุนัขพบเชื้อ ที่อำเภอตาพระยา 2 ตัวอย่าง ตำบลดาพระยา 1 ตัวอย่าง ตำบลทัพไทย 1 ตัวอย่าง อำเภอโคกสูง 1 ตัวอย่าง ที่ตำบลหนองม่วง และอำเภอวัฒนานคร 1 ตัวอย่าง ที่ตำบลวัฒนานคร

นิยามพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า

หมายถึงพื้นที่ที่ไม่ปรากฏโรคพิษสุนัขบ้าในคน มีมาตรการควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง และไม่พบคนและสัตว์เป็นโรคพิษสุนัขบ้าต่อเนื่อง ๒ ปี แบ่งระดับพื้นที่

A พื้นที่ที่ไม่พบรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ ตลอดระยะเวลา ๒ ปี สุนัขได้รับวัคซีนครอบคลุมร้อยละ 80 ขึ้นไป

B พื้นที่ที่ไม่พบรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในคนตลอดระยะเวลา ๒ ปี สุนัขได้รับวัคซีนครอบคลุมต่ำกว่าร้อยละ 80

C พื้นที่ที่พบรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ ตลอดระยะเวลา ๒ ปีที่ผ่านมา

เป้าหมายปี 2561

ร้อยละ 80 ของตำบลในพื้นที่อำเภอ จังหวัดสระแก้ว

Small Success 1	Small Success 2	Small Success 3	Small Success 4
<ol style="list-style-type: none"> 1.มีคำสั่งคณะกรรมการ 2.วิเคราะห์ปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า 3.มีแผนงาน/โครงการ 4.มีทะเบียนประวัติการรับวัคซีนของผู้สัมผัสโรคครบทุกราย 5.มีการติดตามผู้สัมผัสเพื่อรับวัคซีนครบชุด (โปรแกรม ร.36) 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการให้แล้วเสร็จ 2. มีการพัฒนาการใช้โปรแกรม ร.36 3.ผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนครบชุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนครบชุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 2. พื้นที่ตำบลปลอดโรคพิษสุนัขบ้าระดับ A ครอบคลุมร้อยละ 60 ขึ้นไป 	<ol style="list-style-type: none"> 1..ผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนครบชุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 2. พื้นที่ตำบลปลอดโรคพิษสุนัขบ้าระดับ A ครอบคลุมร้อยละ 80 ขึ้นไป 3. .สรุปผลการดำเนินงาน/นวัตกรรม

ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า

Small Success 1

- คำสั่ง Rabies เขต ดำเนินการแล้ว ม.ค.61
- โครงการในภาพเขตได้รับอนุมัติ
- ติดตามทะเบียน ร.36 เพิ่มจากปี 59 2 เท่า เป็นที่ 1 ของเขต

Small Success 2

- ประชุมคณะทำงาน OH.สระแก้ว 12 ม.ค.61
- แผนประชุมคณะทำงาน RB. 9 ก.พ.61
- แผนประชุม OH.เขต 6 19 ก.พ.61
- ผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีน 100%

ผลการดำเนินงาน Rabies ปี 2560

ตารางที่1 ผลการค้นหาผู้สัมผัสโรคในชุมชน โดย อสม.(ปี พ.ศ.2560)

อำเภอ	ผู้สัมผัสโรค (คน)	มาเอง	แนะนำเข้ารับบริการ (เข็ม1)	ไม่เข้ารับบริการ	ติดตามผู้สัมผัสโรค รับวัคซีน (เข็ม2-5)
เมือง	1,041	598 (57.45%)	443 (42.55%)	-	74 (7.11%)
คลองหาด	893	232 (29.99%)	661(74.1%)	-	19 (2.13%)
ตาพระยา	727	55 (7.57%)	672 (92.43%)	4 (0.55%)	42 (5.78%)
วังน้ำเย็น	264	75 (28.41%)	189 (71.59%)	-	9 (3.41%)
วัฒนานคร	1,319	230 (17.44%)	1,089 (82.56%)	3 (0.23%)	14 (1.06%)
อรัญประเทศ	675	348 (51.56%)	327 (48.44%)	5 (0.74%)	113 (16.74%)
เขาฉกรรจ์	1,007	120 (11.92%)	887 (88.08%)	-	105 (10.43%)
โคกสูง	570	133 (23.33%)	437 (76.67%)	1 (0.18%)	74 (12.98%)
วังสมบูรณ์	136	28 (20.59%)	108 (79.41%)	-	17 (12.5%)
รวม	6,632	1,819 (27.43%)	4,813 (72.57%)	13 (0.2%)	467 (7.04%)