



กรมควบคุมโรค  
สคร. ๑ เชียงใหม่

# การถ่ายระดับประเด็นสำคัญ

- Agenda based
- Area based



## 4. กรมควบคุมโรค

แผนปฏิบัติการฯ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี ด้วยหัวใจ

### ระยะสั้น

(เริ่มต้นโครงการ – กรกฎาคม 2563)

1. จัดทำหลักสูตร อสรจ. เพื่อพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขในเรือนจำ
2. สนับสนุนสื่อจัดมุมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ
3. จัดทำแผนบูรณาการคัดกรองโรค เฝ้าระวังโรค

### ระยะกลาง

(สิงหาคม 2563 – ธันวาคม 2563)

4. บูรณาการบริหารจัดการด้านโรคติดต่อ ได้แก่ การตรวจคัดกรอง การตรวจสุขภาพผู้ต้องขัง เพื่อคัดกรองโรคติดต่อ

### ระยะยาว (ถาวร)

(มกราคม 2564 เป็นต้นไป)

5. ดำเนินการต่อเนื่องตามแผนระยะสั้นและระยะกลาง
6. ติดตามประเมินผล
7. วิจัยและพัฒนาการดำเนินงาน



# แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคในเรือนจำ ดังนี้

1.) การเฝ้าระวังเชิงรับ ( Passive Surveillance ) จำนวน 2 ระบบ ได้แก่

1.1) การส่งรายงานงบระบบ รง 506 โดยหน่วยพยาบาลในเรือนจำ บันทึกข้อมูลเพื่อส่งรายงานโรงพยาบาลต้นสังกัด ผ่านโปรแกรม JHCIS หรือ HOS XP

1.2) การเฝ้าระวังเหตุการณ์ ( Event-based surveillance ) เป็นระบบรายงานการระบาด เมื่อพบการระบาด โดยผ่านระบบรายงานเหตุการณ์ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค )

2.) การเฝ้าระวังเชิงรุก ( Active Surveillance ) รวมถึงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในผู้ต้องขังแรกรับและผู้ต้องขังเก่า

3) แนวทางการสอบสวนโรคในเรือนจำ

3.1) ผู้รับผิดชอบ ได้แก่ พยาบาลในเรือนจำ เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลต้นสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค กรมควบคุมโรค ขึ้นอยู่กับการระบาด ตามเกณฑ์ที่กำหนด

3.2) แผนการดำเนินงาน คือ การอบรมพยาบาลในเรือนจำ และเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ ให้มีความรู้และดำเนินการเฝ้าระวัง และสอบสวนโรคเฉพาะราย

# แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อสำหรับในเรือนจำ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

## 1. แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรคในเรือนจำ

### 1.1 วัตถุประสงค์ :

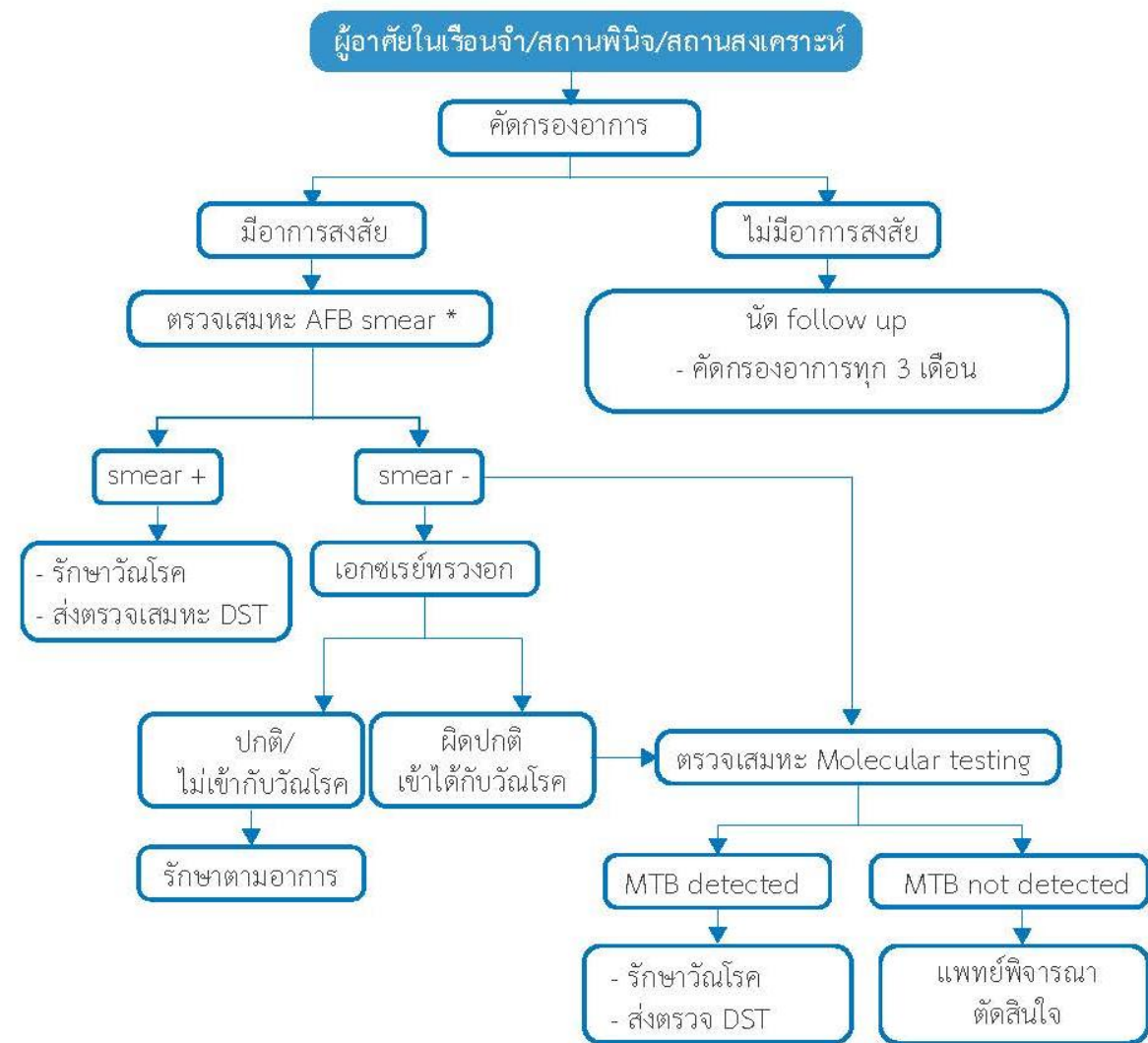
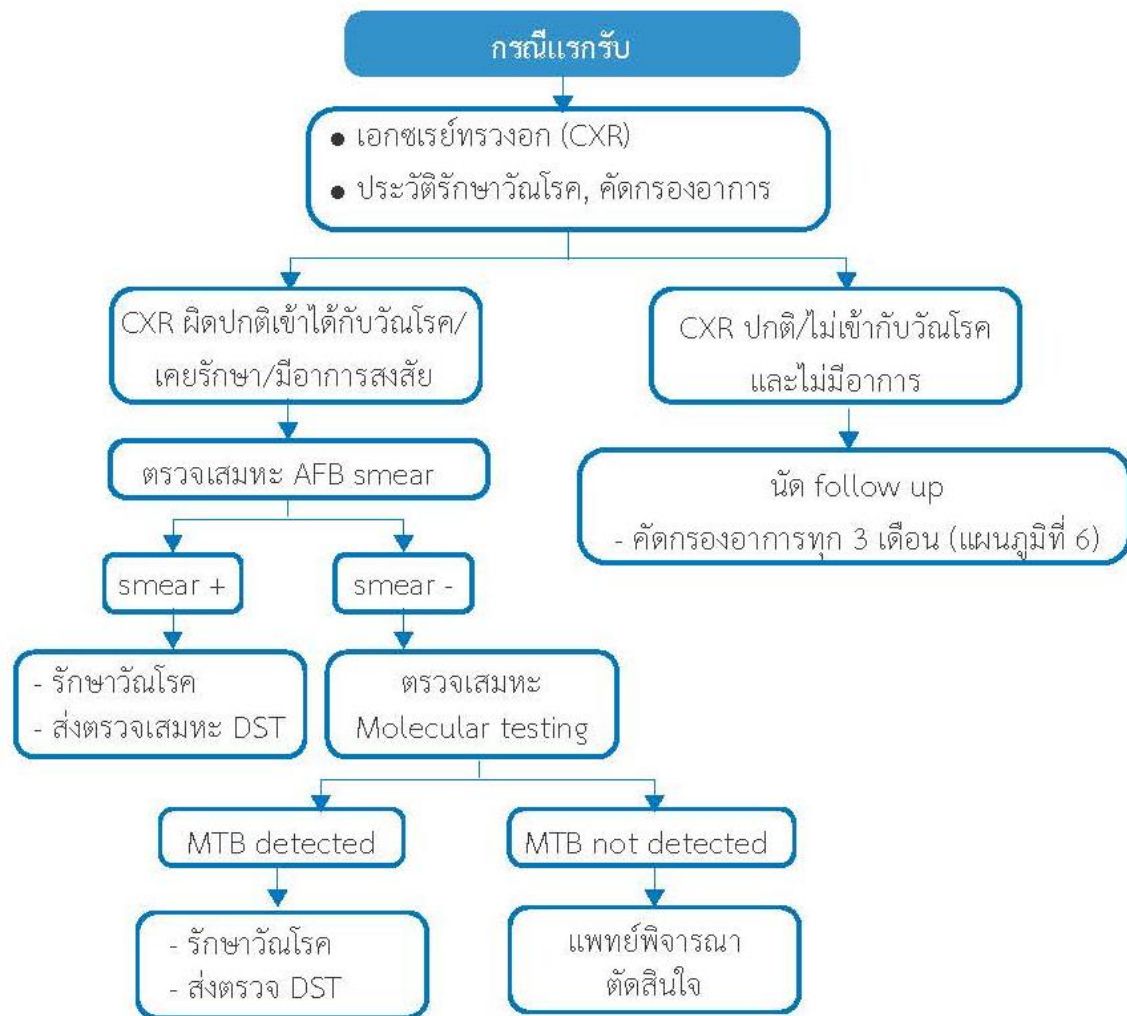
- เพื่อเร่งการคัดกรอง ค้นหา และวินิจฉัยโรคในผู้ต้องขัง
- เพื่อการดูแลรักษา และกำกับติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรค
- เพื่อผู้ต้องขังทุกรายได้เข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน

### 1.2 กลุ่มเป้าหมาย แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ

- กลุ่มผู้ต้องขังแรกเริ่ม โดยการเอกซเรย์ปอดผู้ต้องขังแรกเริ่มครบทุกรายภายใน 1 เดือน
- ผู้ต้องขังรายเก่า โดยใช้แบบคัดกรองอาการทุก 3 เดือน



# แนวทางการปฏิบัติในการคัดกรองค้นหาวัณโรคในผู้ต้องขัง



หมายเหตุ\* หรือตรวจด้วยวิธี TB LAMP ถ้าทำได้

# แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และไวรัสตับอักเสบบี

## วัตถุประสงค์:

เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการที่เท่าเทียม และจัดบริการค้นหา ป้องกันควบคุมโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และไวรัสตับอักเสบบี

## กิจกรรมการดำเนิน:

- คัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับ อักเสบบี ในผู้ต้องขังที่มีโทษเหลือตั้งแต่ 1 ปี ลงมา

หรือผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงที่สนใจตรวจ

- คัดกรองเอชไอวีในผู้ต้องขังแรกจับ โดยใช้ชุดตรวจสารน้ำจากช่องปาก
- ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติเกี่ยวกับเอชไอวีในเรือนจำ โดยให้เรือนจำเข้าร่วมเป็นองค์กรห่วงใย

ใส่ใจเอดส์ในที่ทำงาน ให้ความรู้ปรับทัศนคติเรื่องเอดส์

- การสร้างความรอบรู้เรื่องเอดส์ให้แก่ผู้ต้องขัง เพื่อให้ผู้ต้องขังมีทักษะ สามารถป้องกันตน

ให้พ้นจากโรคเอดส์

# แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ ปี2563

## โดยเน้นมาตรการป้องกันโรคด้วยวัคซีน

### วัตถุประสงค์:

1. เพื่อให้วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่แก่ผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ
2. เพื่อลดเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำทั่วประเทศ

### กลุ่มเป้าหมาย และระยะเวลาดำเนินการ

1. เรือนจำ 24 แห่ง และ 1 ทณฑสถาน โรงพยาบาลราชทัณฑ์ ภายใต้โครงการ “ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี ด้วยหัวใจ” ดำเนินการช่วงเดือนธันวาคม 2562
2. เรือนจำ 32 แห่งที่เคยมีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ติดต่อกันอย่างน้อย 2-3 ปี เริ่มดำเนินการในช่วงเดือนมกราคม – มีนาคม 2563

# แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ ปี2563

## โดยเน้นมาตรการป้องกันโรคด้วยวัคซีน

เกณฑ์การกำหนดระดับความเสี่ยงต่อการระบาดของพื้นที่เป้าหมาย แบ่งเป็น 4 กลุ่ม

1. เรือนจำเสี่ยงมาก หมายถึง เรือนจำที่มีการระบาดติดกันอย่างน้อย 3ปี
2. เรือนจำเสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง หมายถึง เรือนจำมีการระบาดติดต่อกัน 2ปี
3. เรือนจำเสี่ยงปานกลาง หมายถึง เรือนจำที่มีการระบาดอย่างน้อย 2 ปี จาก 4 ปี แต่ไม่ติดต่อกัน
4. เรือนจำเสี่ยงน้อย หมายถึง เรือนจำที่ไม่เคยมีการระบาด

## ปริมาณการสนับสนุนวัคซีน

1. เจ้าหน้าที่ในเรือนจำให้วัคซีน ร้อยละ 100
2. ผู้ต้องขังในเรือนจำที่มีความเสี่ยงมาก ให้วัคซีนอย่างน้อย ร้อยละ 50
3. ผู้ต้องขังในเรือนจำที่มีความเสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง/ปานกลาง ให้วัคซีนอย่างน้อย ร้อยละ 30
4. ผู้ต้องขังในเรือนจำที่มีความเสี่ยงน้อย ให้วัคซีนอย่างน้อย ร้อยละ 10



# แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคหัดในเรือนจำ ปี 2563

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดโรคหัดภายในประเทศและมุ่งหวังให้บรรลุเป้าหมายการกำจัดโรคหัดตามพันธสัญญานานาชาติ
2. เพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันในกลุ่มผู้ต้องขังให้เพียงพอต่อการป้องกันโรค

## เป้าหมาย

1. เรือนจำ จำนวน 142 แห่ง ทั่วประเทศ
2. ผู้ต้องขังอายุ 20 –40 ปี จำนวนประมาณ 200,000 ราย  
(ประมาณการจำนวนผู้ต้องขังทั้งหมดจำนวน 365,981ราย)

# แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคหัดในเรือนจำ ปี 2563

## ขั้นตอนดำเนินการ

### - สำรวจเป้าหมาย

- สสจ. ประสานเรือนจำในจังหวัด เพื่อทราบจำนวนผู้ต้องขังอายุ 20 –40ปี ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดมาก่อน
- รายงานจำนวนเป้าหมายผ่าน สคร. มายังกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน
- ประชุมชี้แจงแนวทางทุกจังหวัด 27 พฤศจิกายน 2562

### - จัดส่งวัคซีน MR (มีนาคม –เมษายน 2563)

- จัดส่งวัคซีนให้โรงพยาบาลที่รับผิดชอบดูแลเรือนจำในพื้นที่

### - ดำเนินการให้วัคซีน (พฤษภาคม –กรกฎาคม 2563)

- โรงพยาบาลที่รับผิดชอบดูแลเรือนจำเป็นผู้ดำเนินการให้วัคซีนแก่ผู้ต้องขังฯ
- แจ้งผลการดำเนินการไปยัง สสจ.

### - รายงานและสรุปผล (ภายในสิงหาคม 2563)

- สสจ. รายงานผลไปยัง สคร.
- สคร. รวบรวมผลดำเนินการรายงานมายังกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค

# การดำเนินการแผนบูรณาการโรคติดต่อภายใต้แผนปฏิบัติการโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ

## ประเด็นการบูรณาการ ประกอบด้วย

- การตรวจคัดกรองโรคเชิงบูรณาการในกลุ่มผู้ต้องขังแรกจับ/ผู้ต้องขังรายเก่า
- การออกแบบห้องแยกโรค
- การพัฒนาระบบข้อมูลโดยเชื่อมโยงกับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) รวมถึงข้อมูลการเฝ้าระวังเพื่อใช้วิเคราะห์การระบาด เพื่อให้ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว
- การพัฒนาบุคลากรในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคในเรือนจำ
- การสนับสนุนวัคซีนโรคไข้วัดใหญ่และโรคหัด

แบบฟอร์มการถ่ายทอดระดับ (Cascade) ตัวชี้วัดระดับกระทรวง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เขตสุขภาพที่ 1  
(Agenda based)

หัวข้อ : การควบคุมโรคหนอนพยาธิในเด็กนักเรียนพื้นที่โครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ปีงบประมาณ 2563

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | <p>การดำเนินงานควบคุมโรคหนอนพยาธิในนักเรียนและเยาวชน ตามโครงการพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กำหนดพื้นที่ในการพัฒนา 2 แผนการพัฒนา ได้แก่</p> <p>1.พื้นที่แผนการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ครอบคลุมพื้นที่ 8 จังหวัด จำนวน 373 โรงเรียน</p> <p>2.แผนภูฟ้าพัฒนา จ.น่าน ครอบคลุมกลุ่มประชาชนในพื้นที่อำเภอบ่อเกลือและอ.เฉลิมพระเกียรติ จ.น่าน</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | <p>อัตราการติดเชื้อพยาธิของนักเรียนในพื้นที่ กพด. ภาพรวมของเขต 1 อยู่ที่ร้อยละ 6.89 จังหวัดที่มีอัตราการติดเชื้อสูงสุดได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ ร้อยละ 19.25 รองลงมาได้แก่จังหวัดน่าน ร้อยละ 5.66 จังหวัดแม่ฮ่องสอนร้อยละ 3.64 จังหวัดเชียงราย ร้อยละ 3.46 จังหวัดพะเยา ร้อยละ0.96 จังหวัดแพร่ ร้อยละ 0.73 จังหวัดลำปาง ร้อยละ 0.29 และจังหวัดลำพูนไม่พบผู้ติดเชื้อพยาธิ ส่วนพื้นที่ภูฟ้าพัฒนาพบการติดเชื้อพยาธิในประชาชนอยู่ที่ร้อยละ 12.25</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | <p>1.ลดอัตราการติดเชื้อโรคหนอนพยาธิในนักเรียนพื้นที่โครงการพระราชดำรินาในภาพรวม ให้อยู่ในระดับ ต่ำกว่าร้อยละ 7</p> <p>2.ลดอัตราการติดเชื้อโรคพยาธิของประชาชนในพื้นที่ ภูฟ้าพัฒนา ให้อยู่ในระดับ ต่ำกว่าร้อยละ 7</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | <p>1.ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนให้มีการบูรณาการงานร่วมกัน เพื่อแก้ไขปัญหาหนอนพยาธิอย่างเป็นระบบ</p> <p>2.จัดหาแหล่งทุน สนับสนุนอุปกรณ์ตรวจหาหนอนพยาธิ และเวชภัณฑ์เพื่อใช้ดำเนินการ</p> <p>3.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและหน่วยงานให้มีการบูรณาการงานร่วมกัน เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ</p> <p>4.พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และจัดทำสื่อให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่</p> <p>5.ขับเคลื่อนการพัฒนาสิ่งแวดล้อมสิ่งปฏิกูลในชุมชนให้ได้มาตรฐาน</p> <p>6.พัฒนาวิชาการ วิจัยและนวัตกรรม</p> <p>7.การตรวจคัดกรองและรักษาหนอนพยาธิในทุกโรงเรียนและนักเรียนทุกคนอย่างน้อยร้อยละ 80 ดำเนินการตรวจค้นหาอย่าง น้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา ขึ้นกับความพร้อมของพื้นที่ที่จะดำเนินการ สามารถดำเนินงานในภาคเรียนที่ 1 หรือ 2 ส่งรายงานหลังการ ดำเนินการ 1 เดือน หรือภายในเดือนกันยายน 2563 โดยนักเรียนที่ตรวจพบไข่หนอนพยาธิได้รับการรักษาตาม ชนิดพันธุ์หนอนพยาธิที่ ตรวจพบและตามมาตรฐานการรักษาโรคหนอนพยาธิจนครบ course ในครั้งแรก และ นักเรียนทุกคนได้รับประทานยารักษาโรค หนอนพยาธิ Albendazole 400 mg ทุกคนในช่วง 6 เดือนหลังจากการได้รับยาครั้งแรก</p> |
| ผลผลิต(Output)          | <p>อัตราการติดเชื้อพยาธิอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดไม่เกินร้อยละ 7</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



# หัวข้อ : โครงการกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีฯ ปีงบประมาณ 2563

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | <p>การขับเคลื่อนโครงการแบ่งออกเป็น 2 ระยะ</p> <p><b>ระยะเริ่มต้น 3 ปี</b> (2559-2561) ขับเคลื่อนผ่านโครงการรณรงค์การกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเสด็จขึ้นครองราชย์ครบ 70 ปี ในปีพุทธศักราช 2559 พร้อมทั้งสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ จะทรงเจริญพระชนมพรรษา 84 พรรษา ตลอดจนในปีพุทธศักราช 2560 พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว จะทรงเจริญพระชนมพรรษา 90 พรรษา</p> <p><b>ระยะที่ 2</b> เป็นการขับเคลื่อนตามมาตรการของแผนยุทธศาสตร์ในระยะเวลาที่เหลือ (2562-2568) จะขับเคลื่อนผ่าน โครงการปลอดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อคนไทยสุขภาพดีในปี 2568 ตามยุทธศาสตร์ ทศวรรษการกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีปี 2559 - 2568</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | <p>ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับทั้งหมด 8 จังหวัด จำนวน 48,796 ราย พบพยาธิทั้งหมด 3,547 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.27 พบพยาธิใบไม้ตับ 3,095 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.34 โดยพบการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับสูงสุดที่จ.พะเยา 767 ราย (ร้อยละ 17.29) รองลงมาจ.แม่ฮ่องสอน 120 ราย (ร้อยละ 9.43 )จ.ลำปาง พบ 439 ราย (ร้อยละ 9.02) จ.น่าน 316 ราย (ร้อยละ 8.60 ) จ.เชียงใหม่ 904 ราย (ร้อยละ 5.87)จ.ลำพูน 63 ราย(ร้อยละ 3.25) จ.เชียงราย 389 ราย (ร้อยละ 3.35 )และจ.แพร่ 97 ราย (ร้อยละ 1.53)</p> <p>การดำเนินการจากการตรวจพยาธิเพื่อหาอัตราการติดเชื้อซ้ำจากปีที่ผ่านมา ตรวจทั้งหมด 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน จำนวน 3,799 พบไขค้ำพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 287 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.55 โดยพบอัตราการติดเชื้อซ้ำมากที่สุดที่ จ.พะเยา (ร้อยละ 17.65 )รองลง จ.น่าน (ร้อยละ 15.52) จ.ลำปาง ร้อยละ 7.98 จังหวัดแพร่ ร้อยละ 4.99 จังหวัดเชียงใหม่ร้อยละ 4.71 ลำพูนร้อยละ 3.66 เชียงรายร้อยละ 3.13 ส่วน จังหวัดแม่ฮ่องสอนไม่พบผู้ติดเชื้อซ้ำ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | <p>เป้าหมาย ของยุทธศาสตร์ทศวรรษกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีปี 2559 - 2568</p> <ol style="list-style-type: none"><li>อัตราการความชุกของโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในคนและในปลาไม่เกินร้อยละ 1 ในปี 2568</li><li>อัตราการเสียชีวิตด้วยมะเร็งท่อน้ำดีลดลงสองในสามในปี 2578</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | <ul style="list-style-type: none"><li>จัดระบบสุขภาพีบาล บริหารจัดการสิ่งปฏิกูลเพื่อตัดวงจรพยาธิ โดยจัดให้มีบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล สำหรับทุกพื้นที่ผ่านเทศบาล/อบต.</li><li>จัดการเรียนการสอนในโรงเรียนให้ครบทุกพื้นที่ พร้อมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในเด็กเยาวชน ประชาชน และสังคม</li><li>คัดกรองพยาธิใบไม้ตับในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป เมื่อพบผู้ติดเชื้อพยาธิให้การรักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และ ควรมีการตรวจมูลสัตว์เลี้ยงในบ้าน สุนัข/แมว หากตรวจพบไข่พยาธิใบไม้ตับต้องให้การรักษาโดยสัตวแพทย์ในพื้นที่</li><li>คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไปด้วยเครื่องอัลตราซาวด์</li><li>บริหารจัดการส่งต่อผู้สงสัยมะเร็งท่อน้ำดีเข้าสู่กระบวนการวินิจฉัยรักษาอย่างเป็นระบบ</li><li>ณรงค์อาหารปลอดภัย ปลาปลอดพยาธิอย่างต่อเนื่องในพื้นที่ผ่านทุกช่องทางการสื่อสารตามบริบทพื้นที่</li><li>มีระบบการรับ-ส่งต่อ ผู้ป่วยจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน มีหมอครอบครัวเข้าไปดูแลระดับประคองด้วยการแพทย์ผสมผสานทั้งแพทย์แผนปัจจุบัน และแพทย์ทางเลือก</li><li>รายงานการดำเนินงานผ่านฐานข้อมูล Isan cohort / ตามแบบฟอร์มการรายงานผลที่กำหนด</li><li>พัฒนานวัตกรรม การตรวจพยาธิใบไม้ตับด้วยวิธีการใหม่ พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วย พัฒนาศูนย์กลางทางการแพทย์ในการคัดกรองพยาธิ คัดกรอง รักษามะเร็งท่อน้ำดี เพื่อนำไปใช้ในการปรับปรุงการแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีต่อไป</li></ul> |
| ผลผลิต(Output)          | อัตราการความชุกของโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในคนและในปลาไม่เกินร้อยละ 1 ในปี 2568                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

หัวข้อ : โรคพิษสุนัขบ้า ปีงบประมาณ 2563

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | เพื่อลดโรคและภัยสุขภาพ และไม่มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ใน 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน ยังมีความเสี่ยง เนื่อง จากยังมีการพบหัวสัตว์ที่ให้ผลบวกโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ ทั้งในสัตว์เลี้ยงที่มีเจ้าของ และสัตว์จรจัด รวมทั้งการฉีดวัคซีนป้องกันโรคในสุนัขและแมวยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ตามเกณฑ์ที่กำหนด และประชาชนยังขาดความตระหนักในการไปรับวัคซีน นอกจากนี้ หลายจังหวัดในพื้นที่เขต 1 เป็นพื้นที่ป่าเขา การคมนาคมยากลำบาก และอยู่ติดกับพื้นที่เสี่ยงของประเทศเพื่อนบ้าน จึงมีแนวโน้มพบได้ทุกฤดูกาล                                                                                                                                                                                                 |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | 1. ผู้สัมผัสในพื้นที่เสี่ยงที่พบหัวสัตว์บวก ได้รับวัคซีนครบชุด 4-5 เข็มหรือฉีดกระตุ้นถูกต้องทุกราย<br>2. ไม่มีผู้ป่วย/เสียชีวิตในพื้นที่เขต 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | 1. จัดทำแผนโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจาก โรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานฯ ให้ครอบคลุมกิจกรรม<br>2. ติดตามสถานการณ์โรคในสัตว์อย่างใกล้ชิด<br>3. ดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรค เมื่อพบเชื้อในสัตว์ หรือพบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า (มาตรการ 1-2-3)<br>4. สนับสนุนวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า แบบป้องกันโรคล่วงหน้า (PrEP) ให้แก่บุคลากรกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่<br>5. สร้างความรอบรู้ให้แก่ประชาชน ด้วยการสื่อสารการตลาดเพื่อสังคม (Social marketing) โรคพิษสุนัขบ้า<br>6. สนับสนุน ส่งเสริม ติดตามการพัฒนามาตรฐานระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น<br>7. สนับสนุน ส่งเสริมการรับรองพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า |
| ผลผลิต(Output)          | 1. จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า (0 ราย)<br>2. ร้อยละของผู้สัมผัสที่ตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทาง เวชปฏิบัติ (ร้อยละ 100)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

หัวข้อ : พัฒนาการเฝ้าระวังและเสริมสร้างศักยภาพเพื่อกำจัดโรคไข้มาลาเรียในพื้นที่โครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ปีงบประมาณ 2563

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | เพื่อให้เด็กและเยาวชนและประชาชนในชุมชนโดยรอบสถานศึกษาในพื้นที่โครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารีปลอดจากโรคไข้มาลาเรีย<br>1.ไม่พบการแพร่เชื้อมาลาเรียในพื้นที่เป้าหมาย<br>2. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมาย มีระดับความรู้และทัศนคติเรื่องการป้องกันควบคุมและเฝ้าระวังโรคไข้มาลาเรีย(ได้คะแนน 80 % ขึ้นไป) 3.ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมที่ดีในการป้องกันโรคไข้มาลาเรีย (ได้คะแนน 80 % ขึ้นไป)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | ปีงบประมาณ 2562 ในพื้นที่ 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน มีโรงเรียนในพื้นที่ตามแผนพัฒนาฯจำนวน 364 แห่ง อยู่ในพื้นที่ A1 จำนวน 12 แห่ง ดำเนินกิจกรรม เจาะโลหิตนร.ทุกคนและประชาชนชุมชนโดยรอบและสำรวจ KAP โรงเรียนในพื้นที่ A1+B1+B2 ดำเนินการรณรงค์ สุขศึกษา แจกมุ้ง ชูมุ้ง ฯลฯ พบผู้ป่วยในพื้นที่แพร่เชื้อ(A1) จำนวน 5 รร.จากเป้า 12 รร. พบผู้ป่วยเป็นเด็กนักเรียนป่วย 9 ราย เป็น P.vivax<br><b>ปัญหา/อุปสรรค</b> ในรอบปีที่ผ่านมา สามารถระบุประเด็นปัญหาที่ดำเนินการไม่สำเร็จ (ถ้า Cascade ระดับใดก็พิจารณาในระดับเดียวกัน)<br>• การเข้าถึงพื้นที่ยากลำบากเส้นทางคมนาคมเข้าได้บางฤดูกาล<br><b>แนวทางแก้ไข</b><br>1. วางแผนเข้าค้นหาผู้ป่วยให้ถี่ขึ้น พร้อมทั้งสื่อสารความเสี่ยงให้ไปรับบริการ MP ที่ใกล้เมื่อมีอาการสงสัย<br>2. มีมาตรการทั้งพ่นสารเคมีบ้าน และชูมุ้งด้วยสารเคมี<br>• ด้านการสื่อสารต้องใช้ภาษาประจำท้องถิ่น ชนเผ่า <b>แนวทางแก้ไข</b> ต้องใช้เจ้าหน้าที่ที่เป็นชนเผ่าเป็นล่าม |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | 1. ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียให้ต่ำกว่า 0.4 ต่อพันประชากรในพื้นที่เป้าหมาย<br>2. นักเรียนและประชาชนในชุมชนโดยรอบโรงเรียนเป้าหมายมีระดับความรู้และทัศนคติและมีพฤติกรรมที่ดีในการป้องกันโรคไข้มาลาเรีย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | - แนวทางและกิจกรรมการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมและกำจัดโรคไข้มาลาเรียกำหนดตามลักษณะพื้นที่แพร่เชื้อมาลาเรีย ดังรายละเอียดด้านล่างตารางและ File: แนวทางการดำเนินมาลาเรีย กพด.ปี63Final.pdf<br>- การถ่ายระดับตัวชี้วัดลงไปหน่วยงานแต่ละระดับให้ขึ้นอยู่กับโรงเรียนที่อยู่ในพื้นที่นั้นๆ ทั้งในระดับเขต จังหวัด และอำเภอ ตาม File: พื้นที่ร.กพด.ปี63สคร.1.xlsx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ผลผลิต(Output)          | 1. ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียให้ต่ำกว่า 0.4 ต่อพันประชากรในพื้นที่เป้าหมาย<br>2. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมาย มีระดับความรู้และทัศนคติเรื่องการป้องกันควบคุมและเฝ้าระวังโรคไข้มาลาเรีย(ได้คะแนน 80 % ขึ้นไป)<br>3. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมที่ดีในการป้องกันโรคไข้มาลาเรีย(ได้คะแนน 80 % ขึ้นไป)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

ความหมาย

1. **ลักษณะพื้นที่แพร่เชื้อระยะพื้นที่** (Area Stratification) ของที่ตั้งสถานศึกษา เพื่อวางแผนกิจกรรมดำเนินงานในสถานศึกษาและชุมชนโดยรอบ โดยจัดเป็น 3 กลุ่ม พร้อมแนวทางกิจกรรมฯ (รายละเอียดดังตารางที่ 2)

1. Zone A คือสถานศึกษาและชุมชนโดยรอบ ที่ตั้งในพื้นที่ A (A1 และ A2 ) A1 หมายถึงหมู่บ้านแพร่เชื้อหรือ Active Foci และ A2 หมายถึงหมู่บ้านหยุดการแพร่เชื้อหรือ Residual non-active Foci

2. Zone B คือสถานศึกษาและชุมชนโดยรอบ ที่ตั้งในพื้นที่ B (B1 และ B2) B1 หมายถึง หมู่บ้านไม่มีการแพร่เชื้อ เสี่ยงสูง และ B2 หมายถึง หมู่บ้านไม่มีการแพร่เชื้อ เสี่ยงต่ำ

3. Zone C คือสถานศึกษาและชุมชนโดยรอบ ที่ตั้งในพื้นที่ไม่มีการแพร่เชื้อมาลาเรีย

หัวข้อ : ความสำเร็จของการดำเนินงานคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี กลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำเป้าหมาย

การถ่ายทอด (Cascade) ตัวชี้วัดระดับเขต/จังหวัด/เรือนจำ/รพ.ที่ร่วมดำเนินการฯ 2 จังหวัด คือ เชียงใหม่ และ เชียงราย ดังนี้  
จังหวัดเชียงใหม่ (สสจ. / เรือนจำกลางจังหวัดเชียงใหม่ - รพ.แม่แตง / ทณฑสถานหญิงเชียงใหม่ – รพ.นครพิงค์ ) จังหวัดเชียงราย (สสจ. / เรือนจำกลางจังหวัดเชียงราย - รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ )

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | ส่งเสริมให้กลุ่มผู้ต้องขังเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี มีความครอบคลุม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | ผู้ต้องขังนับเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เนื่องจากมีโอกาสรับเชื้อจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย หรือจากพฤติกรรมเสี่ยงอื่นๆ ได้ทั้งก่อนและขณะอยู่ในเรือนจำ ดังนั้นการส่งเสริมให้ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี จึงเป็นการจัดบริการที่สำคัญและจำเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งหากพบผลเลือดบวกผู้ต้องขังจะได้เข้าสู่ระบบบริการดูแลรักษาโดยเร็วเพื่อลดการเจ็บป่วยและลดการแพร่เชื้อทั้งในเรือนจำและการแพร่เชื้อสู่ชุมชนภายนอก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | ผู้ต้องขังรวมจำนวน 3,400 ราย ในเรือนจำที่เข้าร่วมดำเนินการจำนวน 3 เรือนจำ ได้แก่ เรือนจำกลางจังหวัดเชียงใหม่ 1,600 ราย , ทณฑสถานหญิงเชียงใหม่ 500 ราย และเรือนจำกลางจังหวัดเชียงราย 1,300 ราย โดยเป็นกลุ่มผู้ต้องขังที่ใกล้พ้นโทษ อภัยโทษ หรือใกล้ได้รับการปล่อยตัว (กำหนดพ้นโทษภายในระยะเวลา 1 ปี) และผู้ต้องขังที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีฯ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | 1.การจัดบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยความสมัครใจ (VCT)<br>2.การตรวจหาการติดเชื้อซิฟิลิส<br>3.การคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี<br>ในกลุ่มผู้ต้องขังเป้าหมายให้ครอบคลุม โดยกองโรคเอดส์ฯ กรมควบคุมโรค สนับสนุนชุดตรวจ ประกอบด้วย<br>1. ชุดการตรวจ เอชไอวี แบบรู้ผลเร็ว<br>2. ชุดการตรวจซิฟิลิสแบบรู้ผลเร็ว<br>3. ชุดการตรวจไวรัสตับอักเสบบีแบบรู้ผลเร็ว<br>4. อุปกรณ์การเจาะเลือด เช่น เข็ม No 21, Syringe 3 cc, หลอดเก็บเลือด แบบEDTA ขนาด 3 cc (จะดำเนินการจัดส่งภายในเดือน กุมภาพันธ์ 2563)<br>- จัดทำแผนการดำเนินงานร่วมกันระหว่าง สคร. / สสจ. / เรือนจำ และ รพ. ในพื้นที่ เป้าหมาย และร่วมจัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ต้องขังที่มีผลตรวจผิดปกติเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพในเดือนธันวาคม 2562<br>- สคร. / สสจ. / เรือนจำ และ รพ. ในพื้นที่ เป้าหมายร่วมจัดบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี ในเดือนมีนาคม – มิถุนายน 2563<br>- สคร. รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงาน /วิเคราะห์ช่องว่างการดำเนินงานและจัดทำรายงานสรุปผลเพื่อคืนข้อมูลการดำเนินงานให้ผู้เกี่ยวข้อง |
| ผลผลิต(Output)          | - ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี<br>- ร้อยละของผู้ต้องขังที่ติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี ได้เข้าสู่ระบบบริการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

หัวข้อ : โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี ด้วยหัวใจเรื่องการเตรียมการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ในเรือนจำ ปี 2563

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | 1. เพื่อให้วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่แก่ผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ<br>2. เพื่อลดเหตุการณ์การระบาดของโรคไขหวัดใหญ่ในเรือนจำทั่วประเทศ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | <ul style="list-style-type: none"><li>สถานการณ์โรค พบมีการระบาดของผู้ป่วยโรคไขหวัดใหญ่ เป็นกลุ่มก้อน ในปี 2561 จำนวน 35 เหตุการณ์ ปี 2562 ณ วันที่ 3 ต.ค. จำนวน 50 เหตุการณ์</li><li>สภาพแวดล้อม และโครงสร้างของเรือนจำ มีความแออัด (เรือนนอน ห้องสุขา ห้องเยี่ยมญาติ โรงฝึกงาน โรงอาหาร สถานที่ออกกำลังกาย) เอื้อต่อการแพร่กระจายโรค/ไม่สามารถจัดห้องแยกโรค ออกเป็นสัดส่วนได้ชัดเจน ในบางพื้นที่ไม่สามารถปรับเปลี่ยนได้ เนื่องจากมีข้อจำกัดด้านความมั่นคง</li></ul> |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | 1. เจ้าหน้าที่ในเรือนจำให้วัคซีนร้อยละ 100<br>2. ผู้ต้องขังในเรือนจำที่มีความเสี่ยงมาก ให้วัคซีนอย่างน้อยร้อยละ 50<br>3. ผู้ต้องขังในเรือนจำที่มีความเสี่ยงปานกลางค่อนข้างสูง/ ปานกลาง ให้วัคซีนอย่างน้อยร้อยละ 30<br>4. ผู้ต้องขังในเรือนจำที่มีความเสี่ยงน้อย ให้วัคซีนอย่างน้อยร้อยละ 10 (พื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 เฉพาะจังหวัดเชียงใหม่)                                                                                                                            |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | <ul style="list-style-type: none"><li>กรมควบคุมโรค จัดทำหนังสือถึงอธิบดีกรมราชทัณฑ์ เพื่อแจ้งแนวทางการให้วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล ไปยังเรือนจำเป้าหมาย</li><li>กรมควบคุมโรคดำเนินการคัดเลือกเรือนจำตามเกณฑ์พื้นที่เป้าหมาย และกำหนดจำนวนวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่แต่ละเรือนจำ</li><li>กรมควบคุมโรคประสานและจัดส่งวัคซีนไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อดำเนินการฉีดให้กับเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังตามที่ได้รับจัดสรร</li></ul>                                  |
| ผลผลิต(Output)          | ผู้ต้องขังในเรือนจำที่มีความเสี่ยงน้อย ให้วัคซีนอย่างน้อยร้อยละ 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

หัวข้อ : โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี ด้วยหัวใจเรื่อง แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคหัดในเรือนจำ ปี 2563

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | 1.เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดโรคหัดภายในประเทศและมุ่งหวังให้บรรลุเป้าหมายการกำจัดโรคหัดตามพันธสัญญานานาชาติ<br>2.เพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันในกลุ่มผู้ต้องขังให้เพียงพอต่อการป้องกันโรค                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | ตามแผนเร่งรัดกำจัดโรคหัดของประเทศไทยตามพันธสัญญานานาชาติ ได้มีการดำเนินการณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัดในประชากรกลุ่มเสี่ยง เพื่อเร่งรัดการกำจัดโรคหัดของประเทศไทยให้เป็นไปตามเป้าหมายที่ได้ทำพันธสัญญานานาชาติ เพื่อปิดช่องว่างทางภูมิคุ้มกันในประชากรกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับวัคซีนไม่ครบ                                                                                                                                                                                                |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | 1. ผู้ใหญ่ที่อายุ 20 –40 ปี ผู้ต้องขังและบุคลากร ในเรือนจำได้รับวัคซีนโรคหัด<br>2. พื้นที่สุขภาพเขต 1 ผู้ต้องขังอายุ 20 –40ปี ในทุกเรือนจำต้องดำเนินการฉีดวัคซีนโรคหัด                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | <ul style="list-style-type: none"><li>• สสจ. ประสานเรือนจำในจังหวัด เพื่อทราบจำนวนผู้ต้องขังอายุ 20 –40ปี ที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดมาก่อน</li><li>• รายงานจำนวนเป้าหมายผ่าน สคร. มายังกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน</li><li>• จัดส่งวัคซีนให้โรงพยาบาลที่รับผิดชอบดูแลเรือนจำในพื้นที่</li><li>• ดำเนินการให้วัคซีน (พฤษภาคม –กรกฎาคม 2563)</li><li>• โรงพยาบาลที่รับผิดชอบดูแลเรือนจำเป็นผู้ดำเนินการให้วัคซีนแก่ผู้ต้องขังฯ</li><li>• แจ้งผลการดำเนินการไปยัง สสจ.</li></ul> |
| ผลผลิต(Output)          | ร้อยละ 95 ของผู้ต้องขังอายุ 20 –40 ปี ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



แบบฟอร์มการถ่ายระดับ (Cascade) ตัวชี้วัดระดับกระทรวง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เขตสุขภาพที่ 1  
(Area based)

หัวข้อ : โรควัณโรค ปี 2563

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |              |              |              |              |              |              |              |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองและขึ้นทะเบียนรักษา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |              |              |              |              |              |              |              |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | ความครอบคลุมของการค้นหาและขึ้นทะเบียน (Treatment coverage rate) ยังต่ำกว่าเป้าหมาย<br>ผลการดำเนินงานปี 2562                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |              |              |              |              |              |              |              |
|                         | เขต 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | เชียงราย     | เชียงใหม่    | น่าน         | พะเยา        | แพร่         | ลำปาง        | ลำพูน        | แม่ฮ่องสอน   |
|                         | ร้อยละ 66.78                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ร้อยละ 58.42 | ร้อยละ 85.47 | ร้อยละ 56.61 | ร้อยละ 76.88 | ร้อยละ 73.21 | ร้อยละ 71.59 | ร้อยละ 60.19 | ร้อยละ 40.23 |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | > ร้อยละ 82.5 ของกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายได้รับการคัดกรองและขึ้นทะเบียนรักษา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |              |              |              |              |              |              |              |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | ลดอัตราการเสียชีวิต<br>1. เร่งรัดคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงหลัก และผู้มีอาการสงสัยวัณโรคตามเกณฑ์กลุ่มเสี่ยงของเขตสุขภาพที่ 1<br>2. พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ<br>3. การดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงในการเสียชีวิตในระยะเข้มข้น                                                                                                                                                                    |              |              |              |              |              |              |              |              |
| ผลผลิต(Output)          | 1.1 ร้อยละ 100 มีการจัดทำระบบทะเบียนกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายระดับพื้นที่<br>1.2 ร้อยละ 90 กลุ่มเสี่ยงเป้าหมายได้รับการคัดกรอง<br>1.3 ร้อยละ 100 ของผู้ที่มีอาการสงสัยวัณโรคได้รับการตรวจวินิจฉัย<br>1.4 ร้อยละ 100 ของผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นวัณโรคได้รับการขึ้นทะเบียนรักษา                                                                                                                                                                   |              |              |              |              |              |              |              |              |
|                         | 2.1 ร้อยละ 90 ของผู้ป่วยวัณโรครักษาซ้ำ หรือกลุ่มเสี่ยงวัณโรคดื้อยา ได้รับการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการและตรวจทดสอบความไวต่อยา<br><br>3.1 ร้อยละ 100 ผู้ป่วยได้รับการประเมินความเสี่ยงการเสียชีวิตตามแบบประเมินเขตสุขภาพ<br>3.2 ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยวัณโรคที่มีความเสี่ยงสูง(High risk score) ต้องได้รับการ Admit<br>3.3 ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยวัณโรคต้องมีผู้กำกับการกินยา<br>3.4 ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยวัณโรคมีการจัดทำ Care plan รายบุคคล |              |              |              |              |              |              |              |              |

หัวข้อ : โรควัณโรค ปี 2563

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |             |             |             |             |             |             |             |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | ลดการขาดยา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |             |             |             |             |             |             |             |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | ข้อมูลการขาดยา ปี 2561                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |             |             |             |             |             |             |             |
|                         | เขต 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | เชียงราย    | เชียงใหม่   | น่าน        | พะเยา       | แพร่        | ลำปาง       | ลำพูน       | แม่ฮ่องสอน  |
|                         | ร้อยละ 3.16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ร้อยละ 4.22 | ร้อยละ 5.72 | ร้อยละ 0.77 | ร้อยละ 0.37 | ร้อยละ 1.31 | ร้อยละ 0.89 | ร้อยละ 3.53 | ร้อยละ 2.76 |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | อัตราการขาดยา ร้อยละ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |             |             |             |             |             |             |             |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | 1.การใช้กลไก case management team กำกับติดตามการรักษา<br>2.ดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และมีพี่เลี้ยง<br>3. การช่วยเหลือทางด้านเศรษฐกิจและสังคม                                                                                                                                                                                                                                                |             |             |             |             |             |             |             |             |
| ผลผลิต(Output)          | 1.1 มีการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารงานวัณโรค case management team และมีรายงานผลการปฏิบัติงาน<br><br>2.1 ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยวัณโรคมีพี่เลี้ยงกำกับการกินยา<br>2.2 ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยวัณโรคได้รับการติดตามการรักษาโดยทีมสหวิชาชีพ<br><br>3.1 ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยวัณโรค ได้รับการประเมินภาวะเศรษฐกิจและสังคม<br>3.2 ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยวัณโรคที่ยากจนได้รับการช่วยเหลือทางด้านเศรษฐกิจและสังคม |             |             |             |             |             |             |             |             |

หัวข้อ : โรควัณโรค ปี 2563

|                         |                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |       |       |       |       |            |        |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------|-------|-------|-------|------------|--------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | พัฒนาคุณภาพระบบการกำกับติดตามดูแลรักษา                                                                                                                                                                                                  |          |           |       |       |       |       |            |        |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | ข้อมูลการประเมิน QTB ปี 2561 จำนวน รพ. ที่รับการประเมิน จำนวน 15 รพ. ผ่านการประเมิน จำนวน 14 รพ.                                                                                                                                        |          |           |       |       |       |       |            |        |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                         | เชียงราย | เชียงใหม่ | น่าน  | แพร่  | ลำปาง | ลำพูน | แม่ฮ่องสอน | รวม    |
|                         | จำนวน รพ. ที่ได้รับการประเมิน                                                                                                                                                                                                           | 2 รพ.    | 3 รพ.     | 2 รพ. | 2 รพ. | 3 รพ. | 1 รพ. | 2 รพ.      | 15 รพ. |
|                         | จำนวน รพ. ที่ผ่านการประเมิน                                                                                                                                                                                                             | 2 รพ.    | 3 รพ.     | 2 รพ. | 2 รพ. | 2 รพ. | 1 รพ. | 2 รพ.      | 14 รพ. |
|                         | หมายเหตุ ปีงบประมาณ 2562 (กองวินโรคอยู่ระหว่างพัฒนาคู่มือ)                                                                                                                                                                              |          |           |       |       |       |       |            |        |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | -                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |       |       |       |       |            |        |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | 1.การพัฒนาคุณภาพและประเมินมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในสถานพยาบาล<br>2.การพัฒนาคุณภาพและประเมินมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในเรือนจำ<br>3.การใช้กลไกของ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 ในการกำกับการขึ้นทะเบียนและติดตามการรักษาวัณโรค |          |           |       |       |       |       |            |        |
| ผลผลิต(Output)          | 1.1 ร้อยละ 80 ของโรงพยาบาลภายในจังหวัดที่ได้รับการประเมิน มาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมิน                                                                                                               |          |           |       |       |       |       |            |        |
|                         | 2.1 ร้อยละ 80 ของสถานพยาบาลภายในเรือนจำได้รับการประเมิน มาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในเรือนจำผ่านเกณฑ์การประเมิน                                                                                                                    |          |           |       |       |       |       |            |        |
|                         | 3.1 ร้อยละ 50 ของ รพ.เอกชนและนอกสังกัดมีการขึ้นทะเบียนและติดตามการรักษาวัณโรคในระบบ NTIP                                                                                                                                                |          |           |       |       |       |       |            |        |

หัวข้อ : ระดับความสำเร็จของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรค DM และหรือ HT ปี 2563

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการวินิจฉัยและเข้าถึงระบบบริการรักษา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | สถานการณ์ ข้อมูลเขตสุขภาพที่ 1 HDC ความชุกผู้ป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ 8.3 ได้รับการวินิจฉัยและอยู่ในระบบดูแลรักษาของหน่วยบริการภาครัฐ ร้อยละ 98.4 (ข้อมูลจากการสำรวจความชุก ระดับประเทศ ครั้งที่ 5 ร้อยละ 8.9 ของภาคเหนือ ร้อยละ 8.4 )                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามภายใน 6 เดือน ร้อยละ $\geq 60$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | Kr 1 รพ./รพ.สต./อสม.ติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการตรวจยืนยันโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง(FBG) ทางห้องปฏิบัติการภายใน 6 เดือน ร้อยละ 100<br>Kr 2 กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบมีความตระหนักไปรับการตรวจยืนยันโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง(FBG) ทางห้องปฏิบัติการภายใน 6 เดือน ร้อยละ 60<br>Kr 3 มีการจัดทำทะเบียนบันทึก การติดตามและการRefer ระหว่าง รพ.สต.กับรพ.ตรวจสอบข้อมูลส่งออกรายงานในระบบ HDC |
| ผลผลิต(Output)          | แนวทางหรือมาตรการที่กำหนด (Small Success) กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและหรือ ความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามภายใน 6 เดือน<br>ไตรมาสแรก คัดกรอง DM/HT ร้อยละ 90<br>ไตรมาส 2 (รอบ 6 เดือน) ร้อยละ $\geq 15$<br>ไตรมาส ๓ (รอบ 9 เดือน) ร้อยละ $\geq 45$<br>ไตรมาส ๔ (รอบ 12 เดือน) ร้อยละ $\geq 60$                                                                                                                                                                                                                                         |

หัวข้อ : ระดับความสำเร็จของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรค DM และหรือ HT ปี 2563

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์(Objective) | เพื่อลดลด New Case DM ในระดับประชากร                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ  | New Case DM ในระดับประชากร ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 1 เพิ่มขึ้น ร้อยละ 4.6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| เป้าหมายที่ต้องการ      | New Case DM ในระดับประชากรลดลง ร้อยละ 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ  | Kr 1 สสอ./รพ./รพ.สต.วิเคราะห์พฤติกรรมเสี่ยงที่เป็นปัจจัยกำหนด DM จากกลุ่มPre –DM และมีปัจจัยเสี่ยงร่วม คือ อ้วนหรือมีพันธุกรรม<br>Kr 2 ทำความเข้าใจเครื่องมือบันทึกความเสี่ยง นคร. 2 ส.(น้ำหนัก ความดัน รอบเอว สุราและยาสูบ) ของ สคร.2 พิษณุโลกเพื่อคัดกรองและสื่อสารความเสี่ยง นำไปสู่การจัดการปัจจัยเสี่ยง<br>Kr ๓ ขับเคลื่อนการจัดการความเสี่ยงตามนคร. 2 ส.ผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ(พชอ.) |
| ผลผลิต(Output)          | ไตรมาสแรก มีผลการวิเคราะห์และชี้เป้ากลุ่มเป้าหมายที่ต้องจัดการพฤติกรรมเสี่ยงที่เป็นปัจจัยกำหนด DM<br>ไตรมาส ๒ มีการใช้เครื่องมือบันทึกความเสี่ยง นคร. 2 ส.ในกลุ่ม Pre –DM และมีปัจจัยเสี่ยงร่วม คือ อ้วนหรือมีพันธุกรรม อย่างน้อย ร้อยละ 80<br>ไตรมาส ๓ มีการติดตามความก้าวหน้าการจัดการความเสี่ยงผ่านเวทีการประชุม พชอ.<br>ไตรมาส 4 New Case DM ในระดับประชากรลดลง ร้อยละ 5                            |



| หัวข้อ : ระดับความสำเร็จของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรค DM และหรือ HT ปี 2563 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์(Objective)                                                         | เพื่อให้ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวินิจฉัยและเข้าถึงระบบบริการรักษา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญ                                                          | จากข้อมูลสถานการณ์ เขตสุขภาพที่ 1 HDC พบว่า ความชุกผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ประชากร อายุ 15 ปี ร้อยละ 21.7 ได้รับการวินิจฉัยและอยู่ในระบบดูแลรักษาของหน่วยบริการภาครัฐ เพียง ร้อยละ 66.5 (ข้อมูลจากการสำรวจความชุก ระดับประเทศ ครั้งที่ 5 ร้อยละ 24.7 ของภาคเหนือ ร้อยละ 32.6 )                                                                                                                   |
| เป้าหมายที่ต้องการ                                                              | กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามภายใน 6 เดือน ร้อยละ $\geq 60$                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| มาตรการ/แนวทางที่สำคัญ                                                          | <p>Kr 1 รพ./รพ.สต./อสม.ติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ.ให้ได้รับการSMBP ร้อยละ 100</p> <p>Kr 2 รพ./รพ.สต./อสม.เยี่ยมบ้าน ตรวจคุณภาพการทำ SMBPกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในปิงปประมาณ ร้อยละ 80 ให้ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านและตรวจสอบข้อมูลส่งออก</p> <p>Kr 3 มีการจัดทำทะเบียนบันทึกการติดตามและการRefer ระหว่าง รพ.สต.กับรพ.ตรวจสอบข้อมูลส่งออกรายงานในระบบ HDC</p> |
| ผลผลิต(Output)                                                                  | <p>กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงใน ปิงปประมาณ ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (SMBP) ในปิงปประมาณ</p> <p>ไตรมาสแรก(รอบ 3 เดือน) ร้อยละ <math>\geq 20</math></p> <p>ไตรมาส ๒ (รอบ 6 เดือน) ร้อยละ <math>\geq 40</math></p> <p>ไตรมาส ๓ (รอบ 9 เดือน) ร้อยละ <math>\geq 50</math></p> <p>ไตรมาส ๔ (รอบ 12 เดือน) ร้อยละ <math>\geq 60</math></p>                                                  |