

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
 คณะที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
 หัวข้อ ระบบการจัดการสุขภาพในพื้นที่
 จังหวัดแพร่ เขตสุขภาพที่ 1 ตรวจราชการ วันที่ 5 - 7 กรกฎาคม 2560

1. ประเด็น งานป้องกันโรคไข้เลือดออก

2. สถานการณ์

ข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 – วันที่ 31 พฤษภาคม 2560 มีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 42 ราย แยกประเภทเป็น ผู้ป่วย DF = 36 ราย , DHF = 6 ราย , DSS = 0 ราย และ ไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต อำเภอที่พบเกิดโรคไข้เลือดออก จำนวน 7 อำเภอ (ร้อยละ 87.5) ได้แก่ อำเภอสูงเม่น 22 ราย อำเภอเด่นชัย 9 ราย อำเภอวังชิ้น 4 ราย อำเภอเมืองแพร่ 4 ราย อำเภอลอง 1 ราย อำเภอร้องกวาง 1 ราย อำเภอหนองม่วงไข่ 1 ราย

ตารางแสดง จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือนของจังหวัดแพร่ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๕๙ – พฤษภาคม ๒๕๖๐

เดือน	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	รวม
จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (ราย)	13	10	3	1	3	3	2	7					42

ยกเว้นพื้นที่ อำเภอสอง ไม่มีรายงานพบผู้ป่วย ในช่วงเวลา เดือน ตุลาคม 2559 – พฤษภาคม 2560 ตำบลที่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกผู้ป่วยเกิน Secondary generation ระหว่าง วันที่ 1 ตุลาคม 2559 ถึง วันที่ 31 พฤษภาคม 2560 มีจำนวน 2 ตำบล 1 อำเภอ คือ อำเภอสูงเม่น ได้แก่ ตำบลน้ำชำ , ตำบลหัวฝาย (กุมภาพันธ์-พฤษภาคม ไม่มี 2nd Gen.)

3. ข้อมูลประกอบผลการวิเคราะห์

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	อำเภอ	เมืองแพร่	สูงเม่น	เด่นชัย	ลอง	รวมทั้งจังหวัด
1	ร้อยละ 70 ของตำบลในแต่ละอำเภอสามารถควบคุมโรคได้ภายใน 2 รุ่น (2 เท่าของระยะฟักตัวหรือ 28 วัน)	เป้าหมาย	20	12	5	9	78
		ผลงาน	20	10	5	9	76
		ร้อยละ	100	83.33	100	100	97.43
		อำเภอ	วังชิ้น	ร้องกวาง	สอง	หนองม่วงไข่	
		เป้าหมาย	7	11	8	6	
		ผลงาน	7	11	8	6	
		ร้อยละ	100	100	100	100	

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	อำเภอ	เมืองแพร่	สูงเม่น	เด่นชัย	ลอง	รวมทั้งจังหวัด
2	อำเภอมีการติดตามประเมินผล การดำเนินงานการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกตามแนว ทางการจัดการพาหะนำโรค แบบผสมผสานของระดับตำบล	เป้าหมาย	20	12	5	9	78
		ผลงาน	20	12	5	9	78
		ร้อยละ	100	100	100	100	100
		อำเภอ	วังชิ้น	ร้องกวาง	สอง	หนองม่วงไข่	
		เป้าหมาย	7	11	8	6	
		ผลงาน	7	11	8	6	
		ร้อยละ	100	100	100	100	

4. สถานการณ์/ประเด็นปัญหา

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นไข้เลือดออก มีที่อยู่ 2 แหล่ง ได้รับการบริหารจัดการตามมาตรการ 3-3-1
ล่าช้าและไม่ครอบคลุม

2. พบค่า HI สูง จากการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายโดยจังหวัดและศตม.ที่1.5 แพร่ในวันที่ 19 พฤษภาคม
2560 ในพื้นที่ตำบลเสี่ยงสูง (ตำบลน้ำข้า) ค่า HI = 46.66 CI = 14.45

3. รายงานสอบสวนโรคล่าช้า

4. ขาดการบริหารจัดการที่ดีใน DF suspected case การบริหารจัดการตามมาตรการ331 และการ
ประสานงานในภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ตำบล อำเภอที่มีการป่วยซ้ำซาก

การดำเนินงานของพื้นที่ (Essential Task)

มาตรการดำเนินงาน ในพื้นที่	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้เฝ้าต่อการ ควบคุมโรค ไข้เลือดออก	- มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ โรคติดต่อระดับจังหวัดตาม พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 คำสั่งจังหวัด เลขที่ 2207/2559 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2559 - แผนปฏิบัติการระดับ จังหวัด อำเภอ - ประชุมถ่ายทอดยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดงานไข้เลือดออกตาม MOU ทบทวนมาตรการ3-3-1 วันที่ 19 ธค. 2559 - สสำรวจทรายที่มีฟอสเฟต พื้น น้ำยาและโลชั่นทาป้องกันยุง	- ประชุมคณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัดแพร่ตาม พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ.2558 - ติดตามการดำเนินงานตาม ตัวชี้วัดและMOUจำนวน 2 ครั้ง - ตำบลเสี่ยงสูงและพื้นที่ที่มี ผู้ป่วยซ้ำซากมีการทบทวนเรื่อง การสื่อสารความเสี่ยง การ บริหารจัดการร่วมกับภาคี เครือข่ายในพื้นที่รวมถึงการ บริหารจัดการตามมาตรการ 3-3-1 อย่างเคร่งครัด	- ติดตามการดำเนินงานตาม ตัวชี้วัดและMOU - DF suspected caseหรือ ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกมีที่อยู่ 2แหล่งได้รับการบริหารจัดการ ตามมาตรการ 3-3-1 อย่าง ครอบคลุม - ตำบลเสี่ยงสูงและพื้นที่ที่มี ผู้ป่วยซ้ำซากมีการทบทวนเรื่อง การสื่อสารความเสี่ยงการ บริหารจัดการร่วมกับภาคี เครือข่ายในพื้นที่รวมถึงการ บริหารจัดการตามมาตรการ 3-3-1 อย่างเคร่งครัด	ติดตาม/ ประเมินผล

ผลลัพธ์ที่ต้องการ	- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 คำสั่งจังหวัดเลขที่ 2207/2559 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2559) และมีการขับเคลื่อนภารกิจควบคุมโรคติดต่ออย่างต่อเนื่อง - มีแผนปฏิบัติการระดับจังหวัด/อำเภอ - มีการประชุมทีม PM งานใช้เลือดออกระดับอำเภอเพื่อรับทราบตัวชี้วัดงานใช้เลือดออกทำ MOU และทบทวนมาตรการ 331 - มีข้อมูลการสำรวจอุปกรณ์การควบคุมโรคเช่นเครื่องพ่นน้ำยา ทราयीที่มีฟอสและโลชั่นทากันยุง	- มีการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดแพร่ตามพรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 ในวันที่ 6 มิถุนายน 2560 - มีการสุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายโดยทีมจังหวัด, ศตม.ที่ 1.5 แพร่และทีมคปสอ. - กรณีพบผู้ป่วย case แรก หน่วยงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในพื้นที่ได้แก่ รพ.สต. อบต. อสม. แกนนำชุมชน ครูและนักเรียนร่วมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทั้งหมู่บ้านอย่างจริงจัง - ตำบลเสี่ยงสูงและพื้นที่ที่มีผู้ป่วยซ้ำซากได้มีการทบทวนเรื่องการสื่อสารความเสี่ยงการบริหารจัดการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่รวมถึงการบริหารจัดการตามมาตรการ 3-3-1 อย่างเคร่งครัด	- มีการดำเนินงานตามตามมาตรการ 3-3-1 อย่างมีประสิทธิภาพ - DF suspected case หรือผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกมีที่อยู่ที่ 2 แห่งได้รับการบริหารจัดการตามมาตรการ 3-3-1 อย่างครอบคลุม - ตำบลเสี่ยงสูงและพื้นที่ที่มีผู้ป่วยซ้ำซากมีการทบทวนเรื่องการสื่อสารความเสี่ยง การบริหารจัดการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่รวมถึงการบริหารจัดการตามมาตรการ 3-3-1 อย่างเคร่งครัด	- มีการนำเสนอข้อมูลและปัญหาอุปสรรคที่ได้จากวิเคราะห์มาจัดทำแผนแก้ไขปัญหในปีต่อไป
-------------------	--	---	---	--

ผลการดำเนินงานรอบ 8 เดือน

1. มีการขับเคลื่อนภารกิจควบคุมโรคติดต่ออย่างต่อเนื่องคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 ตามคำสั่งจังหวัดเลขที่ 2207/2559 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2559
2. จัดประชุมถ่ายทอดยุทธศาสตร์ตัวชี้วัดงาน ,MOU และทบทวนมาตรการ 331 พร้อมทั้งกำชับการใช้มาตรการอย่างเคร่งครัดมีประสิทธิภาพ เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2560
3. จัดทำ Essential Task เพื่อปิด GAPกรณีเกิดผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากการสงสัยหรือการวินิจฉัยของแพทย์ที่มีที่อยู่ที่ 2 แห่งหรือมากกว่าเพื่อให้การดำเนินงานควบคุมโรคตามมาตรการ 331 ครอบคลุมพื้นที่เกิดโรค
4. สถานการณ์การควบคุมโรค ต.น้ำชำ อ.สูงเม่น หลังการลงกำกับติดตามในพื้นที่ ของจังหวัดร่วมกับ ศตม.ที่ 1.5 แพร่ พบว่ามีกิจกรรมดำเนินการในเชิงรุกอย่างเข้มข้น ทั้งการรณรงค์ War room ในภาคีเครือข่ายระดับอำเภอและระดับตำบล
ทีม SRRT อำเภอสูงเม่นสำรวจลูกน้ำยุงลายพบค่า HI = 6 และยังไม่มียางงานการพบผู้ป่วยไข้เลือดออกเพิ่ม
5. จังหวัดร่วมกับศตม.ที่ 1 ลงกำกับติดตามการดำเนินงานตามมาตรการ 331 เพื่อรับทราบปัญหา ข้อติดขัดในพื้นที่ป่วยซ้ำซาก (ต. น้ำชำ อ.สูงเม่น)ตลอดจนให้การช่วยเหลือด้านการประสานงานในระดับอำเภอเพื่อให้การดำเนินงานในพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
6. สำรวจเครื่องพ่น น้ำยาพ่น ทราयीที่มีฟอส โลชั่นทากันยุงพบว่าอุปกรณ์เครื่องพ่นที่พร้อมใช้ในทุกอำเภอ โดยมีเครื่องพ่นชนิดหมอกควันคิดเป็นร้อยละ 63 และเครื่องพ่นชนิดฝอยละอองร้อยละ 37 ท้องถิ่นทุกแห่งสำรองน้ำยาพ่นอย่างน้อย 4 ขวด ชนิดน้ำยาที่นิยมใช้ คือ ดีไซด์ (Deltamethrin 0.5% w/v) (S-bioallethrin 0.75% w/v) (Piperonyl butoxide 10% w/v) ขนาดขวดละ 1 ลิตร ทราयीที่มีฟอสและโลชั่นกันยุงมีสำรองเพียงพอทุกอำเภอ

7. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกต่อผู้ว่าราชการจังหวัด และทำหนังสือสั่งการโดยผู้ว่าราชการจังหวัดถึงหัวหน้าส่วนราชการ นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่ เพื่อขอความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมเก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย พร้อมกันทั้งจังหวัด ในวัน ศุกร์ ที่ 2 มิถุนายน 2560 ด้วยมาตรการ 5 ส 3 เก็บ(เก็บบ้าน เก็บภาชนะ เก็บน้ำใช้) และคงดำเนินกิจกรรมต่อไปทุก วันศุกร์
8. ให้ข้อมูลเรื่องโรคไข้เลือดออกแนวทางป้องกันและการดูแลตัวเองสำหรับประชาชนแก่ นักประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่เพื่อ ใช้ในการวางแผนเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ในช่องทางวิทยุให้ถึงระดับประชาชนทั้ง AM/ FM

5. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้บูรณาการขับเคลื่อนแนวทางการจัดทำแผนเพื่อแก้ไขงานโรคไข้เลือดออกในระดับ จังหวัด อำเภอ ในการประชุมขับเคลื่อนพัฒนาแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ ปี 2560 และจัดทำคำสั่งคณะกรรมการ และตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคไข้เลือดออกของจังหวัดแพร่พร้อมประสานจัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคไข้เลือดออก ของ จังหวัด อำเภอ ตำบล
2. เร่งรัดมาตรการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน ตำบล พื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออก เพื่อดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่จังหวัดแพร่ ให้เกิดผลสัมฤทธิ์
3. ให้ดำเนินการป้องกันโรคไข้เลือดออกอย่างจริงจังและต่อเนื่องในพื้นที่ที่ยังคงมีผู้ป่วยเกิดขึ้นในขณะนี้และในพื้นที่ที่เกิดการโรคไข้เลือดออกซ้ำซาก
4. มีการจัดประชุมเพื่อชี้แจง นโยบาย แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และติดตามกำกับแจ้งคืนข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและการระบาดของโรคไข้เลือดออก ให้ผู้เกี่ยวข้อง และหน่วยงานเพื่อการสอบสวนควบคุมโรคได้อย่างทันเวลา และ ประสานงานการแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่เกิดโรคตามมาตรฐานการสอบสวนควบคุมโรคไข้เลือดออกและ มาตรฐานการควบคุมพาหะ
5. จัดทำฐานข้อมูล ทรายเทมีฟอส โลชั่นทากันยุง อุปกรณ์ เครื่องมือ สำหรับใช้ในการเฝ้าระวังลูกน้ำยุงลาย การกำกับติดตามประเมินผลพื้นที่เสี่ยงการระบาดของโรคไข้เลือดออก
6. เตรียมความพร้อม ของโรงพยาบาลทุกแห่ง ทั้งบุคลากร, อุปกรณ์ในด้าน คัดกรอง รักษา ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเพื่อลดการป่วยตาย และควบคุมโรคโดยเร็ว
7. ทีมจังหวัด อำเภอ ร่วมกับทีมศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ที่ 1.5 แพร่ ออกติดตามผลการดำเนินงาน แก้ไขควบคุมโรคไข้เลือดออกในตำบล อำเภอ เพื่อเร่งรัดในการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก ให้สงบโดยเร็ว ด้วย มาตรการ 3-3-1 และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้าน โรงเรียน วัด ศูนย์เด็กเล็ก ทุกภาษา
8. ประสานทุกภาคส่วน ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ พร้อม รายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อ รายงานผู้ว่าราชการจังหวัด ทราบ เพื่อ ประสาน กำกับ สนับสนุนพื้นที่

6. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับผิดชอบ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไป ประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
สถานการณ์ที่มีการคาดการณ์การระบาดของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่จังหวัดแพร่ ปี 2560	จัดระบบส่งต่อผู้ป่วย สนับสนุนเตรียมทีมควบคุมโรคยึด มาตรการ331 , เครื่องพ่นULV , น้ำยาสารเคมี ในพื้นที่ให้ครอบคลุม	

7. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

ทุกพื้นที่ในเขตรับผิดชอบทุกระดับ ต้องกำกับ เร่งรัด กิจกรรมป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่ ช่วงก่อนฤดูฝน ให้ได้ตามมาตรการที่กำหนด 3 เก็บ และการเตรียมความพร้อมในมาตรการ 331 , การประสานจัดทำแผนงาน กิจกรรมทั้งชุมชน ท้องถิ่น โรงเรียน การจัดหางบประมาณและดำเนินกิจกรรมพัฒนา ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ของ หน่วยงาน ผู้เกี่ยวข้อง ทุกภาคส่วน ทุกระดับ ในการทำงานให้เข้มข้น ครอบคลุม ทุกภาคส่วน ร่วมคิด วางแผน ปฏิบัติ รับรู้ รับทราบ จะสามารถช่วยลดจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และ ลดปัญหา การเกิดผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิตในพื้นที่จังหวัดแพร่ได้

ผู้รายงาน : นางสาวสุชนะ ภัทรกุลพิสิฐ

ตำแหน่ง : เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

มือถือ 081 8588951

e-mail : titi.er @ hotmail.com

วันที่ 15 มิถุนายน 25560