

II-8 การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

ประเด็นคุณภาพ/ความเสี่ยงที่สำคัญ: ครบถ้วน ทันเวลา ครอบคลุม ประสิทธิภาพ

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี 2555	ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559
การประเมินผลงานด้าน ระบาดวิทยาโดย สคร.	ผ่าน ระดับพื้นฐาน	-	-	ระดับขั้น พื้นฐาน	-	-
ความครบถ้วนของการ รายงาน รง.506	95%	96.6	95.6	96.8	92.71	91.01
ความทันเวลาของการ รายงาน รง.506	85%	97.55	97.71	17.70	61.41	99.57
ความครบถ้วนของการ สอบสวนเฉพาะราย	100 %	100 118/118	87.26 178/204	96.36 78/81	100 18/18	100 28/28
ความทันเวลาของการ สอบสวนเฉพาะราย	100%	77.12 91/118	90.45 161/178	78.21 61/78	83.34 15/18	85.72 24/28
ประสิทธิภาพการ ควบคุมโรค	80 %	100	100	89.47	90.52	83.72

บริบท:

โรคและภัยสุขภาพสำคัญในพื้นที่: โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรควัณโรค โรคเอดส์
โรคและภัยสุขภาพสำคัญที่อยู่ในแผนเฝ้าระวัง: โรคอุจจาระร่วง โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก โรค
ตาแดง การเกิดอุบัติเหตุขณะประกอบอาชีพเช่น สายสลิงเรือประมงฟาด แอมโมเนีย
ในโรงงานรั่ว เศษเหล็กกระเด็นเข้าตาขณะเชื่อมโลหะ ก้อนน้ำแข็งกระแทกมือและเท้าในคนงานใน
โรงน้ำแข็ง

- เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกันตัง และแต่ละชุมชน มีการจัดทำแผนงาน/โครงการการเฝ้า
ระวังโรคภัยสุขภาพที่สำคัญ ครอบคลุม โดยใช้ข้อมูล สถานการณ์ เหตุการณ์ต่างๆจัดทำ
โครงการเฝ้าระวัง การดูแลเช่น การคัดกรองสุขภาพค้นหาโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง การ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ,การเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออก โรคอุจจาระร่วง
โรคมือเท้าปาก โรคตาแดง โรควัณโรค โรคไข้หวัดใหญ่และอื่นๆ
- สรุปความครอบคลุมของการรายงานวันโรคและโรคติดต่อที่ต้องรายงานอื่นๆ
การรายงานวันโรคมีการรายงานโดยผ่านโปรแกรม TB CM ทุกเดือน และโปรแกรม TB
Thailand มีการรายงานเป็นรายไตรมาส(3 เดือน) ให้แก่ สปสช. ในส่วนของโรคติดต่อที่ต้องรายงาน
โรคอื่น ๆ มีการตรวจสอบข้อมูลโรคที่ต้องรายงานตามรหัสที่ สปสช.กำหนดไว้จาก โปรแกรม Hos
Xp. โดยตรวจสอบข้อมูลทุกวันแล้วส่งผ่านระบบ Data center ผ่านไปยังผู้ตรวจสอบของศูนย์
ระบาดวิทยาอำเภอ แล้วส่งยืนยันข้อมูลเข้า Data center ของจังหวัดต่อไป

- สรุปโรคและภัยสุขภาพอื่นๆที่รพ.มีโอกาพบและความพร้อมในการวินิจฉัย (ผลการประเมินระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ)

ปี 2559 พบโรคเล็ปโตสไปโรซิส 7 ราย โรคพยาบาลมีแนวทางการเฝ้าระวังโรคโดย OPD ทำการคัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการนำสงสัยตามแนวทางของ สสจ. และดำเนินการรักษาตามมาตรฐานจากการประเมินระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพของอำเภอกันตัง โดยทีม SRRT สามารถตรวจจับ รายงานตามรายงาน 506 ครอบคลุมครบถ้วนคิดเป็นร้อยละ 91.01

กระบวนการ:

การบริหารจัดการและทรัพยากร:

- มีระบบกำกับ กำหนดแนวทาง มาตรการในการเฝ้าระวัง

มีการกำหนดแนวทาง มาตรการ นโยบายเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ครอบคลุมทุกพื้นที่ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยบุคลากรและประชาชนจัดแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับปัญหาโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ จัดระบบในการกำกับดูแลติดตามประเมินผลและปรับปรุงกระบวนการอย่างต่อเนื่อง

- บุคลากรในทีมงาน

การดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งจะมีทีมสหสาขาวิชาชีพมาเป็นคณะทำงาน ในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ทีมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ระดับวิทยา เจ้าหน้าที่ชั้นสูตกร นักวิชาการ ตัวแทนองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. แกนนำประชาชน ครู เจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีการประชุม สื่อสารข่าวสารและเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน เพื่อเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดของโรค ด้านการดำเนินงานไม่เพียงพอเนื่องจากขาดมีส่วนร่วมของประชาชนทั่วไปประชาชนขาดความร่วมมือในการช่วยกันแก้ปัญหาเนื่องจากยังไม่เห็นความสำคัญในการแก้ไขปัญหา คิดว่าปัญหาไม่ได้เกิดขึ้นกับตัวเอง การพัฒนาต้องสร้างความรู้ความเข้าใจให้แก่ประชาชน สร้างความตื่นตัว ให้มีจิตสำนึกในการรักชุมชนที่ตัวเองอยู่ ปัญหาที่พบเช่นการดำเนินการควบคุมไม่ให้เกิดการระบาดของโรคไขเลือดออก(generationที่2) เมื่อเกิดผู้ป่วยสงสัยเป็นโรคไขเลือดออกที่มาโรงพยาบาลกันตังหรือโรงพยาบาลแม่ข่าย งานเวชระเบียนชันข้อมูลกลับพื้นที่ภายใน24ชม.หลังจากที่รับทราบcaseแล้ว และพื้นที่จะเชิญผู้เกี่ยวข้องประชุม ดำเนินการซึ่งใช้ระยะเวลาอย่างน้อย3-7 วันหรือถ้าตรงกับวันหยุดหลาย ๆวันต้องรอให้เป็นวันทำงานก่อน ทำให้การควบคุมการระบาดล่าช้า การแก้ไขมีการจัดทำแนวทางบทบาทหน้าที่ของแต่ละคนก่อนที่จะมีการเรียกทีมประชุม เช่นเจ้าหน้าที่ อสม.เมื่อทราบแล้วลงพื้นที่ ควบคุม ตรวจสอบ ลูกน้ำยุงลายในบ้านและรอบ ๆบ้าน ป้องกันและค้นหาผู้ป่วยรายใหม่โดยการเคาะประตูบ้านแจกโลชั่นทรายอะเบทอบต. ฟันหมอกควันทันทีที่ก่อนและค่อยมีการเรียกประชุม และจำเป็นต้องมีประชาชนที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมือ สอดส่องดูแลคนในครอบครัวและชุมชนด้วย โดยการสร้างความรู้ ความเข้าใจและจิตสำนึกที่จะช่วยคนในพื้นที่ให้มีสุขภาพที่ดี

มีการส่งเสริมให้บุคลากร แกนนำชุมชนมีความรู้และทักษะทำหน้าที่เฝ้าระวังและสอบสวนโรคได้ โดยผ่านการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาเบื้องต้น(SRRTตำบล)อย่างน้อยปีละครั้ง ครั้งล่าสุด...

จำนวนผู้ที่เข้ารับการอบรม . คนเฉลี่ยรพ.สต.ละ 1 .คน กรณีที่เกิดเหตุการณ์ที่มสามารถดำเนินการ
ได้

มีการจัดทำแผนเสนอขอสนับสนุนงบประมาณและทรัพยากรจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก
องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เครือข่าย สปสช.และอื่นๆในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพเช่นการเฝ้าระวัง
ควบคุม ป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออก อุจจาระร่วง วัณโรค DM HT การตรวจสอบคุณภาพอาหารและน้ำ
และอื่นๆตามสภาพปัญหาของแต่ละพื้นที่ ที่ผ่านมได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นอย่างดี

การเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลเฝ้าระวัง:

**วิธีการ/การมีส่วนร่วมของบุคลากรเพื่อให้สามารถพบการเพิ่มที่ผิดปกติหรือการระบาดของ
โรค:**

มีการเฝ้าระวังโรคติดต่อโรคไม่ติดต่อและปัญหาสุขภาพอื่นๆอย่างต่อเนื่องผู้ให้บริการที่
เกี่ยวข้องเช่นแพทย์พยาบาลผู้ปฏิบัติงานการตรวจทางห้องปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ที่ดูแลผู้รับบริการมี
ส่วนร่วมในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ เมื่อพบ case ที่สงสัยหรือมีการวินิจฉัย เข้าข่ายโรคทาง
ระบาดวิทยาจะมีการประสานเจ้าหน้าที่ระดับให้การบันทึกและจัดเก็บข้อมูลโดยใช้Hosxp. ข้อมูลมี
ความเป็นปัจจุบันครบถ้วนถูกต้องทันเวลาและเปรียบเทียบกับข้อมูลที่มีอยู่เดิมได้ มีการวิเคราะห์
สถานการณ์โรคค้นหาความผิดปกติหรือการระบาดของโรคโดยใช้วิธีการทางระบาดวิทยา มีการ
ติดตามเฝ้าดูสถานการณ์และแนวโน้มของโรคที่เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องและเป็นปัจจุบันและคาดการณ์
แนวโน้มการเกิดโรคที่สำคัญเพื่อประโยชน์ในการวางแผนป้องกันควบคุมโรค

- ปี 2559 พบโรคคอตีบระบาดในจังหวัดนครศรีธรรมราช ในศูนย์ดูแลเด็กกลุ่มพิเศษ(ด้าน
สติปัญญา) ซึ่งพบช่วงระหว่างวันหยุดหลายวันญาติต่างพื้นที่มารับเด็กกลับบ้าน ได้รับการ
ประสานงานจากสสจ. เพื่อค้นหาเด็กที่ญาติพากลับมาบ้าน นำมาคัดกรองหาโรคคอตีบ พบผู้ป่วย
ด้วยโรคคอตีบในเด็ก ออริสติกของตำบลคลองชีล้อม โรงพยาบาลได้ทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจตาม
แนวทาง ของ สสจ. จัดประชุมชี้แจงแนวทางในการเฝ้าระวังโรคแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและ รพ.
สต.ในเครือข่าย มีการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง ไม่มีการเสียชีวิตด้วยโรคคอตีบ

**การพัฒนาขีดความสามารถ/ความพร้อมเพื่อรองรับหากมีการระบาดของโรคหรือการเพิ่มขึ้น
ของภัยสุขภาพ:**

- แผนพัฒนาบุคลากรทีมและแผนเตรียมรับภัยพิบัติ กรณีการระบาดของโรค
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกันตัง มีการจัดตั้งทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว
(SRRT)จากทีมสหสาขาวิชาชีพ ประกอบด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพจากโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เจ้าหน้าที่รพ.สต. และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ระดับตำบลทุกแห่ง มีการ
เตรียมแผนรองรับเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โดยการจัดทำแผนรองรับการระบาดของโรคที่สำคัญ
เช่น โรคไข้หวัดนก แผนเตรียมรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก โรคตาแดง โรคมือเท้าปาก มีการ
พัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างน้อยปีละครั้ง
- ผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวัง

เช่น โรคไข้เลือดออก มีการเปรียบเทียบการเกิดโรคจากค่ามัธยฐานหลัง 5 ปี ตั้งแต่ปี 2554-2559 โดยพบข้อมูลดังนี้

เดือน/ปี	จำนวนผู้ป่วย					ค่ามัธยฐาน5ปี(ปี 54-58)	จำนวนผู้ป่วย 2559
	2554	2555	2556	2557	2558		
ม.ค.	3	14	5	5	3	5	3
ก.พ.	9	5	3	2	1	3	1
มี.ค.	10	11	0	4	6	4	6
เม.ย.	16	7	1	2	5	2	5
พ.ค.	20	13	2	6	6	6	6
มิ.ย.	17	9	3	9	3	9	3
ก.ค.	4	2	5	11	10	5	10
ส.ค.	13	5	4	12	6	8	6
ก.ย.	2	3	5	6	7	6	7
ต.ค.	7	3	9	5	9	8	9
พ.ย.	11	3	5	4	4	5	4
ธ.ค.	6	1	5	4	1	5	1

จะเห็นว่าเมื่อเปรียบเทียบข้อมูลโรคไข้เลือดออกของปี 59กับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบว่ามีการระบาดของโรคไข้เลือดออกตั้งแต่เดือน มี.ค,เม.ย.,พ.ค ก.ค.ก.ย.และต.ค ของปี 59 เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยแต่ละเดือนมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

บทเรียนเกี่ยวกับความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล ความเป็นปัจจุบันของสถานการณ์โรคสำคัญที่เฝ้าระวัง:

- ระบบบันทึกและการจัดเก็บ ข้อมูลที่จัดเก็บมีความเป็นปัจจุบัน ครบถ้วน ถูกต้องและทันเวลา
- การแปลความหมายข้อมูลและนำเสนออย่างต่อเนื่อง

สถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลมีการให้บริการ การตรวจรักษา วินิจฉัยที่เข้าข่ายตามแนวทางระบาดวิทยา จะมีการบันทึก ข้อมูลของผู้รับบริการไว้ หรือHos XPทุกวัน และมีการจัดส่งข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อความทันเวลาส่วนของโรงพยาบาลไม่เกิน3วัน สสอ.ไม่เกิน 7วัน ข้อมูลทางระบาดสามารถสืบค้นได้ตลอดเวลาที่มีความจำเป็นในการใช้ข้อมูล ผลการดำเนินงานความครบถ้วนของการรายงาน รง.506 ปี2555-2559 ร้อยละ

97.55,65.6,96.8,92.71,91.01 ความทันเวลาในการรายงาน รง.506ปี2555-2559 ร้อยละ

97.55,97.71,17.70,61.41,99.57 พบปัญหาในบางครั้งในเรื่องการรายงานโรคไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่ทันในระยะเวลา3วันหลังจากการวินิจฉัย เกิดความขัดข้องของระบบการส่งทาง

Internet(Net ล่ม การดำเนินการแก้ไขให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านการส่งข้อมูลให้จัดส่งในวันเสาร์ อาทิตย์และถ้าไม่อยู่ควรมีผู้ที่ทำหน้าที่แทนได้และนำข้อมูลมาวิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้มของ การระบาดและนำเสนอในที่ประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุข อำเภอ ทุก เดือนเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องมีการดำเนินการเพื่อการควบคุมต่อไป

บทเรียนจากการเฝ้าระวังการระบาดของโรคและภัยสุขภาพใน 1-2 ปีที่ผ่านมา:

- การพบการระบาดของโรคและภัยสุขภาพในรอบ 1-2 ปีที่ผ่านมา

จากข้อมูลเฝ้าระวังโรค ปี 2557-2558 พบว่ามีโรคติดต่อที่สำคัญได้แก่ โรคไข้เลือดออก คิดเป็น อัตราป่วยต่อแสนประชากรดังนี้ 53.61,84.31 ปี 2558มีแนวโน้มที่เพิ่มมากขึ้น พบมากในช่วงอายุ 10-14 15-19และ5-9 ปี ตามลำดับ อาชีพส่วนมากเป็นเด็กนักเรียน พบมากช่วงเดือน พ.ค.และมี.ย. การคืนข้อมูลให้ชุมชนรับทราบ วิเคราะห์ หาสาเหตุ หาวิธีการมาดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออกหรือถ้าเกิดจะต้องไม่มีการระบาดที่เพิ่มขึ้น ดำเนินการให้มีหมู่บ้าน ชุมชน โรงเรียน โรงพยาบาลปลอดลูกน้ำยุงลาย ให้ชุมชนจัดทำแผนงาน โครงการ จัดตั้งงบประมาณ ในการดำเนินงานและมีการดำเนินการตั้งนี้รณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชน ,คนในบ้านปฏิบัติตาม5ป.1 ข.,อสม. เจ้าหน้าที่สำรวจลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์,รณรงค์ใหญ่ทั้งอำเภอในช่วงก่อนเดือนที่มักจะพบ การระบาด ,ทีมสสอ. จังหวัด สคร.มีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง ผลการดำเนินงานในปี 2559 อัตราป่วยเท่ากับ 70.45 ต่อแสนประชากร แต่ที่ผ่านพบว่าการปฏิบัติตัวของคนในชุมชนยังไม่เข้าใจ ถึงอาการของโรคตั้งแต่เนิ่นๆจึงไม่ได้แจ้งกับแกนนำเพื่อเร่งการควบคุมการระบาด แนวทางการ พัฒนาในปี2559 Empowermentให้คนในครอบครัว ชุมชนสามารถดูแลตนเองและมีรายที่สงสัย สามารถแจ้งแกนนำให้รับทราบเพื่อดำเนินการควบคุม ป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ได้ทันเวลา

บทเรียนเกี่ยวกับการใช้ประโยชน์จากข้อมูลเฝ้าระวัง:

- ผลการตามรอยประสิทธิภาพการเฝ้าระวัง

บทเรียนเกี่ยวกับการใช้ประโยชน์จากข้อมูลเฝ้าระวัง ทำให้ตรวจพบปัญหาโรคและภัยสุขภาพได้ ทันทีที่ บอกลำดับความสำคัญของปัญหาได้ ข้อมูลสามารถนำมาวางแผน คาดคะเนความต้องการ ในอนาคต สามารถป้องกันและควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดเพิ่มขึ้น

การตอบสนองต่อการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ:

มีแผนการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและมีการเตรียมพร้อมในการรองรับ ตลอด 24 ชั่วโมง กำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จำเป็นเพื่อป้องกันการแพร่ ระบาดของโรคมียช่องทางที่สามารถรายงาน – รับรายงานผู้ป่วยหรือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ เช่นทางโทรศัพท์ ทางFacebook หรือline มีทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) จากทีมสห สาขาวิชาชีพทำหน้าที่ตอบสนองต่อการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ มีการดำเนินการสอบสวน ผู้ป่วยเฉพาะราย เหตุการณ์ผิดปกติการป่วยเป็นกลุ่มก้อนหรือพบแนวโน้มที่บ่งบอกว่า อาจมีการ ระบาดที่มผู้รับผิดชอบในการสอบสวนควบคุมโรคจะมีทรัพยากรและอำนาจในการสืบค้นและใช้

มาตรการควบคุมที่เหมาะสมอย่างรอบด้านและทันเวลาและมีการแจ้งเตือนการเกิดโรคและภัยสุขภาพไปยังชุมชนส่วนราชการและองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างทันเวลา

การประเมินความทันต่อสถานการณ์ในการสอบสวนโรคสำคัญ:

มีประสบการณ์ในการตอบสนองต่อการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ1-2 ปีที่ผ่านมา

เหตุการณ์ ต.ค.58-ธ.ค.58 พบว่ามีแนวโน้มการระบาดของโรคตาแดงของอำเภอกันตังในเดือนต.ค.58 พบจำนวน 16 ราย เดือนพ.ย.59 จำนวน 71 ราย เจ้าหน้าที่งานระบาดรพ.และทีมได้ทำการทบทวนและหาสาเหตุ พบมากในเด็กนักเรียนและขยายไปยังคนในครอบครัว จึงได้ดำเนินการแจ้งเตือนไปยังหน่วยงานอื่น ๆ เช่น โรงเรียน อบต. สสอ. รพ.สต. โดยประสานทางโทรศัพท์ก่อนในทันที และทำหนังสือให้รับทราบภายหลัง ทางด้านเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพิ่มช่องทาง Face book, Line ให้ทราบ เพื่อดำเนินการควบคุม ป้องกันการระบาดของโรค โดยเจ้าหน้าที่ออกพื้นที่ให้ความรู้ ทำการควบคุมโรคในโรงเรียน จัดวัสดุในการป้องกันโรค เช่น จัดน้ำยาล้างมือไว้ให้ผู้มารับบริการ งานสุขศึกษาดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการป้องกันโรคในโรงเรียน อบต.แจ้งข่าวสารหอกระจายข่าวหมู่บ้าน อสม.สำรวจค้นหาผู้ป่วยรายใหม่และให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้องเหมาะสม

การประเมินความสามารถในการหยุดยั้งการเกิดผู้ป่วยรายใหม่:

- แนวทางการประเมิน และตัวอย่าง การควบคุมการระบาดโดยการหยุดยั้งการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ 1-2 ปีที่ผ่านมา

การควบคุมโรคไขเลือดออกเพื่อหยุดยั้งการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ มีการดำเนินการดังนี้ เมื่อพื้นที่ได้รับการประสานงานว่ามีผู้ป่วยสงสัยหรือป่วยเป็นโรคไขเลือดออก ทีมSRRTตำบลรีบดำเนินการควบคุมป้องกันไม่ให้เกิด generationที่2 โดยมีภาคีเครือข่าย อสม.เคาะประตูบ้านแจกโลชั่นทรายอะเบทให้ความรู้ สร้างความตระหนักแก่คนในครอบครัวและชุมชนช่วยกันเฝ้าระวังและควบคุมการระบาดของโรค สำรวจลูกน้ำยุงลายในบ้าน รอบๆบ้านปฏิบัติให้ถูกต้องตาม5ป.1ข. อบต. ฟันหมอกวันตามกำหนด ประชาสัมพันธ์เสียงตามสายโดยผ่านหอกระจายข่าวหมู่บ้านทุกวันเพื่อสร้างความตื่นตัวให้กับคนในชุมชนและมีการประเมินผลการดำเนินงานโดยการสำรวจคนในชุมชนว่ามีการป่วยเพิ่มขึ้นหรือไม่และมีการรวบรวมข้อมูลจากรายงาน506ของโรงพยาบาล ผลการดำเนินการที่ผ่านมาประสิทธิภาพในการควบคุมโรค ปี 2555 – 2559 เท่ากับ100,100,89.47,90.52,83.72

การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและเตือนภัย:

- การจัดทำรายงานโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัจจุบัน

มีการจัดทำรายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่ให้ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันเกี่ยวกับโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเช่นอุจจาระร่วง ปอดบวม ไขเลือดออก ตาแดง มือเท้าปาก ไข้หวัดใหญ่ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคภัยสุขภาพDM ,HT, COPD,AMI, HI, การเจ็บป่วยจากการประกอบอาชีพ เก็บรวบรวมรายงานจากรายงานทางระบาดวิทยา ร.506 โดยดูข้อมูลจาก Hos XP แล้วส่ง เข้า Data Center ผู้ตรวจสอบข้อมูลของศูนย์ระบาดวิทยาตรวจสอบแล้วยืนยันข้อมูลให้งาน

ระบาดวิทยาจังหวัด งานระบาดวิทยาของจังหวัดจะส่งข้อมูลภาพรวมของอำเภอเพื่อให้อำเภอ update ข้อมูลเป็นปัจจุบัน ซึ่งข้อมูลที่ได้มาสามารถนำไปใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์โรคได้ สถานการณ์โรคภัยสุขภาพที่สำคัญ

โรค	ปี2557		ปี2558		ปี2259	
	จำนวน	อัตราป่วย	จำนวน	อัตราป่วย	จำนวน	อัตราป่วย
อุจจาระร่วง	710	828.00	827	955.28	991	1144.47
ปอดบวม	91	106.12	150	173.23	184	212.00
ไขเลือดออก	53	61.81	73	84.31	61	70.45
อีสุกอีใส	154	179.59	46	53.12	39	45.04
ตาแดง	81	94.46	18	20.29	27	31.18
มือ เท้า ปาก	35	40.82	65	75.07	16	91.48
ไขหวัดใหญ่	37	43.15	41	47.35	39	45.04
ฉี่หนู	3	3.50	5	5.77	7	8.08 เสียชีวิต 1

- แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลการระบาด การวิเคราะห์แนวโน้ม การประชาสัมพันธ์เพื่อการป้องกัน มีการดูสถานการณ์และวิเคราะห์ข้อมูลทุกวัน โดยเจ้าหน้าที่แต่ละพื้นที่เองผ่านทางรง.506 และแต่ละพื้นที่ส่งรายงานไปสสอ.เพื่อรวบรวมส่งจังหวัด การเผยแพร่ข้อมูลทางระบาดโดยการดูแนวโน้มของแต่ละสถานการณ์ถ้าTrentสูงขึ้น เจ้าหน้าที่ทางระบาดจะประสานพื้นที่ที่ได้รับทราบ เจ้าหน้าที่พื้นที่ประสานแกนนำชุมชน ประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย เติมนรณรงค์ สื่อสารโดยใช้แผ่นพับ ไลน์ และดำเนินการเพื่อป้องกัน ควบคุมไม่ให้เกิดความรุนแรงที่เพิ่มขึ้น

ผลการพัฒนาที่สำคัญ:

การพัฒนา/ปรับปรุง/ CQI เกี่ยวกับการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยไขเลือดออก,โรคอุจจาระร่วง,การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

มาตรฐาน	Score	ประเด็นในแผนการพัฒนา 1-2 ปีข้างหน้า
66. นโยบาย แผน การติดตาม ประเมินผล บุคลากร ทรัพยากร การสร้างความรู้	3	- การพัฒนาบุคลากรด้านระบาดวิทยา
67. การเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวัง	3	- พัฒนาการวิเคราะห์ข้อมูลและการเฝ้าระวัง
68. การตอบสนองต่อการระบาด และการเผยแพร่ข้อมูล	3	- การสอบสวนเชิงรุกในพื้นที่

