ตัวชี้วัดที่ 2.1 : อำเภอที่บรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน ผ่านเกณฑ์คะแนน ≥ ร้อยละ 80

หน่วยวัด: จำนวน น้ำหนัก : ร้อยละ 5

คำอธิบาย : อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน หมายถึง อำเภอที่มีระบบและกลไกการบริหารจัดการ

การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่ อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ทันสถานการณ์

บรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน หมายถึง ความสามารถในการ ดำเนินการได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ดังนี้

	ประเด็นการประเมิน	คะแนน
คุณลัก	าษณะที่ 1 มีคณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	•
1.1	มีคณะกรรมการระดับอำเภอเพื่อดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ อย่างน้อย	
	ประกอบด้วยผู้บริหารจาก 3 ภาคส่วน ดังนี้	
	(1) ราชการส่วนภูมิภาค เช่น นายอำเภอ , ผู้อำนวยการโรงพยาบาล , สาธารณสุขอำเภอ ,	
	ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือหน่วยงานอื่นๆ ในอำเภอ	1
	(2) ราชการส่วนท้องถิ่น เช่น นายกเทศมนตรีเทศบาล , นายก อบต. ภายในอำเภอ	
	(3) องค์กรเอกชน หรือ ภาคประชาชน เช่น สมาคม, มูลนิธิ , ชมรม , ผู้นำชุมชน , องค์กรพัฒนา	
	เอกชนต่างๆ	
1.2	มีรายงานการประชุมของคณะกรรมการฯ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อกำหนดนโยบาย/แนวทาง	1
	วัตถุประสงค์/เป้าหมายการดำเนินงาน	1
1.3	มีการใช้ข้อมูลจริงของพื้นที่ ในการวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อกำหนดปัญหา เรียงลำดับความสำคัญ	
	ปัญหา และแนวทาง (กลยุทธ์) ในการแก้ไขปัญหา โดยมีการนำเสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการได้รับ	1
	ทราบและพิจารณาเห็นชอบแนวทางแก้ไข	
1.4	มีการถ่ายทอดนโยบาย แนวทาง (กลยุทธ์) วัตถุประสงค์/เป้าหมายการดำเนินงาน การป้องกัน-	
	ควบคุมโรคของอำเภอ ไปสู่บุคลากร ภาคส่วน องค์กร และประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึง รวมทั้งมีการ	1
	มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินกิจกรรมต่างๆ อย่างครอบคลุม	
1.5	คณะกรรมการต้องมีการติดตามหรือมีระบบการติดตามความก้าวหน้าหรือผลสำเร็จในการดำเนินงาน	4
	ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ	1
คุณลัก	า ษณะที่ 2 มีระบบระบาดวิทยาที่ดีในระดับอำเภอ	ı
2.1	ทีม SRRT อำเภอและเครือข่ายมีความพร้อมและปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	
	2.1.1 ทีม SRRT ระดับอำเภอ ผ่านการประเมินมาตรฐาน (ใช้แบบประเมิน SRRT)	6
	2.1.2 ทีม SRRT ระดับอำเภอติดตามและสรุปผลการดำเนินงานของทีม SRRT ตำบล 2 ครั้ง/ต่อปี	2
2.2	ทีม SRRT ระดับตำบล มีการดำเนินงานดังนี้	1
	2.2.1 ทีม SRRT ระดับตำบล ผ่านการประเมินมาตรฐาน (ใช้แบบประเมิน SRRT) *** เพิ่มเติม	5
	2.2.2 รับแจ้งข่าวจาก อสม.หรือเครือข่ายในเขตรับผิดชอบอย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน	1

	ประเด็นการประเมิน	คะแนน
	2.2.3 แจ้งข่าวให้เครือข่ายภายใน 24 ชม. หลังตรวจสอบข่าว	1
	2.2.4 แจ้งข่าวในโปรแกรมออนไลน์ถูกต้อง (1 ปีย้อนหลัง)	0.5
	2.2.5 สรุปเหตุการณ์ผิดปกติและแจ้งให้เครือข่ายในพื้นที่ทราบอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง	1
	2.2.6 ควบคุมการเกิดโรค/เหตุการณ์เบื้องต้น	1
	2.2.7 มีการประชุมทีม SRRT เครือข่ายระดับตำบลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	0.5
2.3	มีระบบข้อมูลและการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	
	2.3.1 ระบบข้อมูลและการเฝ้าระวังโรคติดต่อมีคุณลักษณะดังนี้	
	2.3.1.1 มีความครอบคลุมของสถานบริการที่ส่งรายงาน *	0.5
	2.3.1.2 ข้อมูลมีความทันเวลาเป็นปัจจุบัน *	0.5
	2.3.1.3 ดำเนินการตรวจจับการระบาดจากข้อมูลในระบบเฝ้าระวังโรคอย่างน้อยเดือนละ	4
	1 ครั้ง (ย้อนหลัง 12 เดือน)	1
	2.3.1.4 มีการจัดทำหรือนำเสนอรายงานสถานการณ์ทุกเดือน *	1
	2.3.2 ระบบข้อมูลและการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อ <u>และปัจจัยเสี่ยง</u>	
	2.3.2.1 มีฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือดและโรค	0.5
	หลอดเลือดสมอง <u>ผู้สูบบุหรี่และผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</u>	0.5
	2.3.2.2 มีข้อมูลอย่างน้อย 5 ปีย้อนหลัง *	1
	2.3.2.3 จัดทำหรือนำเสนอรายงานสถานการณ์ ทุก 6 เดือน *	1
	2.3.3 ระบบข้อมูลและการเฝ้าระวังโรค/ปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ มีคุณลักษณะดังนี้	
	2.3.3.1 มีข้อมูลเฝ้าระวัง/การสำรวจด้านปัจจัยเสี่ยง หรือพฤติกรรมเสี่ยง (Behavior, Risk	٥٢
	factor) สำหรับโรคและภัยสุขภาพตามคุณลักษณะที่ 5	0.5
	2.3.3.2 มีการจัดทำหรือนำเสนอรายงานสถานการณ์เฝ้าระวัง/การสำรวจอย่างน้อย 1 ฉบับ	1
หมาย	เหตุ :- ข้อ 2.2.1-2.2.7 การประเมินตนเองต้องประเมินทุก รพ.สต. คะแนนที่ได้ในแต่ละข้อเกิดจาก	
	การนำคะแนนของแต่ละ รพ.สต. ในข้อนั้นๆ มารวมกัน แล้วหาค่าเฉลี่ย	
	- * = คิดตามสัดส่วน	
คุณลัก	าษณะที่ ๓ มีการวางแผน กำกับติดตามและประเมินผล การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	
3.1	มีเป้าหมายและแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นนโยบายของกระทรวง-	2
	สาธารณสุข และที่เป็นปัญหาในพื้นที่โดยการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ ในการจัดทำแผนฯ	
	อย่างน้อย 10 ปัญหา	
3.2	มีผังปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และมีผู้รับผิดชอบตามแผนฯ ที่กำหนดในข้อ 3.1	1
3.3	มีแผนกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ที่สอดคล้องกับแผนงานที่กำหนด	1
	ในข้อ 3.1 และมีการกำหนดผู้รับผิดชอบทำหน้าที่ติดตามประเมินผล	
3.4	มีการปฏิบัติการร่วมกับท้องถิ่นและภาคประชาชนในการป้องกันควบคุมโรค/ปัญหาสุขภาพ	2
	ตามแผนฯ ที่กำหนดในข้อ 3.1	

	ประเด็นการประเมิน	คะแนน
3.5	มีรายงานการติดตามความก้าวหน้า และประเมินผลความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ	1
	จากการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่กำหนดในข้อ 3.1 เสนอ	
	ต่อคณะกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี	
3.6	มีการประเมินความเสี่ยงโรคหรือภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่ ตามแผนฯ ที่กำหนดในข้อ 3.1 ที่มี	2
	ความเสี่ยงสูง และจัดทำแผนปฏิบัติการรองรับการควบคุมโรค/ภัยฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระดับ	
	อำเภออย่างน้อย 1 แผน	
3.7	มีการซ้อมแผนรองรับการควบคุมโรค/ภัยฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ตามที่ได้มีการประเมินความเสี่ยง	1
	โรคหรือภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่ ระดับอำเภออย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	
	(ตามกลไกและขั้นตอนการบริหารจัดการการเตรียมความพร้อม และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรค	
	และภัยสุขภาพ)	
	- จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	
	- มีการประชุมคณะกรรมการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขของ	
	หน่วยงาน	
	- คณะกรรมการจัดทำบทบาทหน้าที่ตามโครงสร้างแยกตามระยะการเกิดภัย ทั้ง 3 ระยะ คือ	
	ระยะเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และภายหลังเกิดเหตุ เตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้าน	
	สาธารณสุข มีแผนเตรียมความพร้อม เพื่อซ้อมแผนและปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทาง	
	สาธารณสุขสำหรับหน่วยงาน	
	- ดำเนินการซ้อมแผนของหน่วยงาน	
	- ดำเนินการถอดบทเรียนและหาปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงานจากการซ้อมแผนพร้อมให้	
	ข้อเสนอแนะปรับปรุงเสนอผู้บริหาร	
คุณลัก	าษณะที่ ๔ มีการระดมทรัพยากรหรือการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นรูปธรรม	
4.1	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น อบจ.,เทศบาล , อบต.	
	- ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดสรรทรัพยากรเพื่อการควบคุมโรคอย่างเป็น	1
	รูปธรรม	
4.2	กองทุนสุขภาพชุมชน	
	- ร้อยละของกองทุนสุขภาพชุมชน จัดสรรทรัพยากรเพื่อการควบคุมโรคอย่างเป็นรูปธรรม	2
	(มีแผนการทำงานและการใช้เงิน)	
4.3	โรงพยาบาลคู่สัญญาหลัก (CUP) ที่ดูแลหลักประกันสุขภาพของประชาชนส่วนใหญ่ในอำเภอ	1
	- CUP จัดสรรทรัพยากรเพื่อการควบคุมโรคอย่างเป็นรูปธรรม	1
4.4	หน่วยอื่นๆ เช่น องค์กรเอกชน วัด ประชาชน	
	- หน่วยงานอื่นๆ เช่น องค์กรเอกชน วัด ประชาชน จัดสรรทรัพยากรเพื่อการควบคุมโรคโดยคณะ	1
	กรรมการๆ อำเภอมีระบบการบริหารจัดการทรัพยากรเป็นรูปธรรมสามารถตรวจสอบได้	

คุณลักษณะที่ 5 ผลสำเร็จของการควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

โรคตามนโยบาย

- 1. โรคเอดส์ **
- 2. โรคไข้เลือดออก
- 3. โรคหลอดเลือดและเบาหวาน (โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง)

โรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่

- 1. วัณโรคปอด
- 2. โรคมาลาเรีย
- 3. โรคเท้าช้าง
- 4. โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน หรือ โรคอาหารเป็นพิษ
- 5. โรคหนอนพยาธิ
- 6. โรคพิษสุนัขบ้า
- 7. โรคเลปโตสไปโรสิส
- 8. โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
- 9. โรคไข้หวัดใหญ่
- 10.โรคเรื้อน
- 11.การป้องกันเด็กเสียชีวิตจากการจมน้ำ
- 12.การควบคุมการบริโภคยาสูบ
- 13.การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอลล์
- 14.โรคจากมลพิษสิ่งแวดล้อม
- 15.โรคจากการประกอบอาชีพ
- 16.การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน
- 17.โรคอหิวาตกโรค
- 18.โรคมือเท้าปาก

อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งจะต้องมีผลสำเร็จในการดำเนินงานอย่างน้อย 10 โรค/ภัยสุขภาพที่สำคัญตามนโยบาย และภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาของพื้นที่

หากโรค/ภัยสุขภาพของพื้นที่ไม่ได้เป็นเรื่องที่กำหนดตัวชี้วัดไว้แล้วดังข้างต้น อำเภอควรมีข้อมูลหลักฐานว่า ปัญหาดังกล่าวเป็นปัญหาที่สำคัญ เช่น อัตราป่วย/ตายสูง และต้องกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จที่เหมาะสม

สูตรการคำนวณ :

จำนวนคะแนนที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน × 100

จำนวนคะแนนเกณฑ์การประเมินทั้งหมด

เป้าหมายปี 2557:

ระดับจังหวัด: อำเภอบรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน ผ่านเกณฑ์คะแนน ≥ ร้อยละ 80 จำนวน 9 แห่ง

ระดับอำเภอ/ตำบล : บรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน คะแนน ≥ร้อยละ 80

หมายเหตุ : ปี 2557 มีการปรับเกณฑ์การประเมินเพิ่มเติม

เกณฑ์การให้คะแนน: ประเมินระดับจังหวัด รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน+/- 1 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

\odot	อำเภอบรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน คะแนน ≥ ร้อยละ 80 = 7 แห่ง	1 คะแนน
\odot	อำเภอบรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน คะแนน ≥ ร้อยละ 80 = 8 แห่ง	2 คะแนน
\odot	อำเภอบรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน คะแนน ≥ ร้อยละ 80 = 9 แห่ง	3 คะแนน
\odot	อำเภอบรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน คะแนน > ร้อยละ 80 = 10 แห่ง	4 คะแนน
\odot	อำเภอบรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน คะแนน > ร้อยละ 80 = 11 แห่ง	5 คะแนน

เกณฑ์การให้คะแนน : จังหวัดประเมิน คปสอ. , คปสอ.ประเมิน รพ./รพ.สต.รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน+/- 10 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

\odot	บรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน คะแนนร้อยละ 🔇 60	1 คะแนน
\odot	บรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน คะแนนร้อยละ 61 - 70	2 คะแนน
\odot	บรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน คะแนนร้อยละ 71 - 80	3 คะแนน
\odot	บรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน คะแนนร้อยละ 81 - 90	4 คะแนน
\odot	บรรลุเกณฑ์คุณลักษณะอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน คะแนนร้อยละ 91 - 100	5 คะแนน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ		
บอลูลเพนะซู เนบจากอบทาง จาก	N B 3O 3N	2554	2555	2556
-คปสอ.บรรลุเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบ- ยั่งยืน คะแนนร้อยละ 80 ขึ้นไป	จำนวน	4	6	9

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

คุณลักษณะที่ 1

- 1. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรม การระดับอำเภอ
- 2. มีการประชุมคณะกรรมการระดับอำเภอ
- 3. บันทึกรายงานการประ ชุม กรณีที่มีการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งให้ทันสมัย เหมาะสม มากขึ้น

<u>หมายเหตุ</u>

- ชื่อคณะกรรมการไม่จำเป็นต้องเป็นอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง (แต่จะพิจารณาจากบทบาทหน้าที่ตามคำสั่ง เป็นหลัก)
- ถ้ากรรมการไม่มีการเปลี่ยนแปลงบุคคล ให้ใช้คำสั่งเดิมได้ หรือมีการเปลี่ยนแปลงสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อ การป้องกันควบคุมโรค ควรมีการทบทวนคำสั่งเดิมให้เหมาะสมต่อการทำงาน
- ** ถ้าประธานผู้มีอำนาจลงนามในคำสั่งมีการเปลี่ยนแปลงต้องมีการประชุมเพื่อทบทวนคำสั่ง
- 4. รายงานการประชุมในแต่ละครั้งที่มีการบันทึกผลการประชุมในเรื่องต่างๆ ตามวาระการประชุม รวมถึงการ พิจารณากำหนดนโยบาย แนวทางการดำเนินงาน วัตถุประสงค์ เป้าหมายการดำเนินงาน ด้านการป้องกันควบคุมโรค ของอำเภอ
 - 5. มีหลักฐานในการ
 - วิเคราะห์สถานการณ์
 - กำหนดปัญหา
 - เรียงลำดับความสำคัญปัญหา
 - การกำหนดแนวทางแก้ไข (กลยุทธ์)
 - รายงานบันทึกผลการประชุมเพื่อรับทราบ และพิจารณาเห็นชอบ
 - บันทึก รายงานผลการประชุมคณะกรรมการ หรือคณะทำงานระดับต่างๆ
 - สื่อ เอกสาร หลักฐานที่แสดงถึงผลการถ่ายทอดนโยบาย แนวทาง(กลยุทธ) วัตถุประสงค์/ เป้าหมายการดำเนินงาน
 - เอกสาร บันทึกต่างๆที่แสดงการมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ
 - บันทึก รายงานผลการประชุมคณะกรรมการหรือประชุมอื่น ที่มีสาระในการติดตามผลความ ก้าวหน้า หรือผลสำเร็จการดำเนินงาน
 - เอกสาร หลักฐานต่างๆ ที่แสดงถึงผลการดำเนิน งานของระบบติดตามความก้าวหน้า หรือผลสำเร็จ การดำเนินงาน

คุณลักษณะที่ 2

- ผลการประเมินรับรองมาตรฐาน SRRT จาก สคร./จังหวัดจะดำเนินการในวันที่ลงประเมิน
- ทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมทีม SRRT เครือข่ายตำบล
- หลักฐานการลงทะเบียนเข้ารับการอบรม หรือรูปถ่าย จาก รพ.สต. หรือสุ่มสัมภาษณ์ อสม.
- ทะเบียนรับแจ้งข่าวของ รพ.สต.ที่ประเมิน
- โปรแกรมออนไลน์ 12 เดือนย้อนหลัง
- รายงานการสอบสวนโรค/ภัยสุขภาพ 12 เดือนย้อนหลัง (final report)
- Mailgroups , Facebook , รายงานการประชุมนำเสนอข้อมูล/สถานการณ์โรคร่วมกัน , รายงาน กิจกรรมการร่วมสอบสวนควบคุมโรค
- ฐานข้อมูล 506 ของอำเภอหรือในโปรแกรมระบาดวิทยา
- รายงานสถานการณ์หรือรายงานการนำเสนอสถานการณ์

- ฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือดและโรคหลอดเลือดสมองของ อำเภอ
- ฐานข้อมูลการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยง พฤติกรรม และสิ่งแวดล้อม ที่เป็นปัจจัยเสี่ยงของโรค/ภัยสุขภาพใน พื้นที่ของอำเภอ

คุณลักษณะที่ 3

- แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับอำเภอ โดยมีผู้รับผิดชอบติดตามประเมินผล มีการ กำหนดแนวทางการดำเนินงาน/การประเมินผลความสำเร็จ มีการกำหนดระยะเวลาและผู้รับผิดชอบใน การประเมินผลความสำเร็จ
- ปฏิทินหรือแผนการดำเนินงานในแต่ละช่วงเวลา
- รายงานผลการดำเนินงานหรือรูปภาพกิจกรรมที่มีท้องถิ่นและภาคประชาชนร่วมดำเนินงาน
- รายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อติดตามกำกับ อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี
- แผนปฏิบัติการรองรับการควบคุม ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระดับอำเภออย่างน้อย 1 แผน
- รายงานการซ้อมแผนรับการควบคุม ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระดับอำเภออย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

คุณลักษณะที่ 4

- แผนงานโครงการที่ได้รับงบประมาณจาก กองทุนสุขภาพ
- แผนงานโครงการที่ได้รับงบประมาณจากโรงพยาบาล
- เอกสาร หลักฐานที่ได้รับงบประมาณจากองค์กรเอกชนหรือประชาชน

คุณลักษณะที่ 5

- ผลสำเร็จของการควบคุมโรค

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: นายพีระ อารีรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม เบอร์ติดต่อ: 042-511410
 ผู้จัดเก็บข้อมูล: นายวรรณ สิงห์คำ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อและโรคเอดส์ เบอร์ติดต่อ: 042-511617
 นางจงกล ธมิกานนท์ นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ เบอร์ติดต่อ: 042-511617
 นางสาวนันทนา ตุ้มอ่อน นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ เบอร์ติดต่อ: 042-511617

ภาคผนวก รายละเอียดการประเมินคุณลักษณะที่ 5 ผลสำเร็จของการควบคุมโรค

โรคและภัยสุขภาพ	รายละเอียด	คะแนน
1. โรคเอดส์	ตัวชี้วัดที่ 1 : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนับสนุนทรัพยากรเพื่อการ	2.5
	ดำเนินงานป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทาง	
	เพศสัมพันธ์ เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาร้อยละ 5	2.5
	ตัวชี้วัดที่ 2 : อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ไม่เกินค่าเฉลี่ย	
	ย้อนหลัง 5 ปี	
	<u>เกณฑ์การประเมิน</u>	
	1.มีคณะกรรมการระดับอำเภอเพื่อดำเนินงานในการป้องกันและแก้ปัญหา	
	โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
	- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานระดับอำเภอ	
	- มีแผนการดำเนินงานในระดับอำเภอ	
	- มีการประชุมอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	
	- มีสรุปรายงานการประชุมทุกครั้ง	
	- มีภาพกิจกรรมประกอบการดำเนินงาน	
	2.มีการจัดทำฐานข้อมูลและสถานการณ์เกี่ยวกับโรคเอดส์และโรคติดต่อ	
	ทางเพศสัมพันธ์อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	
	- มีข้อมูลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์รายใหม่ รง.506/1	
	- มีข้อมูลและกรอกข้อมูลในโปรแกรมเอดส์ AIDS OI	
	- มีข้อมูลและกรอกข้อมูลในโปรแกรมเอดส์ NAP/NAPHA	
	EXTENSION	
	- มีข้อมูลและกรอกข้อมูลในโปรแกรมเอดส์ PHIM	
	- มีข้อมูลและกรอกข้อมูลในโปรแกรมเอดส์ STI/RIHIS	
	3.มีการวางแผน กำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	
	- มีเป้าหมายและแผนปฏิบัติการการดำเนินงานด้านเอดส์	
	- มีปฏิทินการดำเนินงานและผู้รับผิดชอบงานชัดเจน	
	- มีการติดตามผลการดำเนินงาน/สรุปผลการดำเนินงาน	
	- มีการปฏิบัติงานร่วมกับท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายในชุมชน	
	(งบประมาณ/รณรงค์ใน วันวาเลนไทน์ วันเอดส์โลก และ	
	วันสำคัญต่างๆ)	
	- มีการรายงานการติดตามความก้าวหน้าและประเมินผล	
	ความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะจากการดำเนินงาน	
	ต่อคณะกรรมการฯระดับอำเภออย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	

โรคและภัยสุขภาพ	รายละเอียด	คะแนน
	4.มีการระดมทรัพยากร/การสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานที่	
	เกี่ยวข้องอย่างเป็นรูปธรรม	
	- อบจ. เทศบาล อบต.	
	- กองทุนสุขภาพชุมชน	
	- ภาคประชาสังคม	
	- ภาคีเครือข่ายในพื้นที่	
	- หน่วยงานอื่นๆ	
	ตัวชี้วัดที่ 3 : ร้อยละ 40 ของ อปท.สนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์	
	เช่น สนับสนุนงบประมาณ ถุงยางอนามัย กิจกรรมรณรงค์	
	ในวันวาเลนไทน์ วันเอดส์โลก และวันสำคัญต่างๆ	
	(คะแนนเต็ม 5 คะแนน กิจกรรมละ 1 คะแนน)	
	5.การจัดทำทะเบียน/ฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน	
	 มีการจัดทะเบียนเด็กที่เกิดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ 	
	- จัดทำทะเบียนรับ – จ่ายนมสำหรับเด็กที่เกิดจากแม่ติดเชื้อ	
	เอชไอวี/เอดส์	
	- จัดทำทะเบียนรับ – จ่ายถุงยางอนามัย	
	 สำรวจแหล่งแพร่และจำนวนพนักงานบริการพร้อมจัดทำทะเบียน 	
	ให้เป็นปัจจุบัน	
	- มีภาพกิจกรรมการประกอบการจัดกิจกรรมกลุ่มในกลุ่มต่างๆ เช่น	
	พนักงานบริการ เครือข่ายผู้ติดเชื้อ กลุ่มเป้าหมายต่างๆ	
2. โรคไข้เลือดออก	ตัวชี้วัดที่ 1 : อำเภอมีการดำเนินงานตามแนวทางการพัฒนาอำเภอ	3
	ควบคุมโรคเข้มแข็งโรคไข้เลือดออกร้อยละ 80 (IVM)	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : อัตราป่วยลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี	2
	(2551-2555) มากกว่า ร้อยละ 4	
3. โรคหลอดเลือดและ	ตัวชี้วัดที่ 1 : ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) ที่มีความสำเร็จใน	3
เบาหวาน (โรคไม่	การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในปี 2557	
ติดต่อเรื้อรัง)	- น้อยกว่าร้อยละ 50 = 1 คะแนน	
	- ร้อยละ 50-75 = 2 คะแนน	
	- มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75 = 3 คะแนน	
	<u>เกณฑ์การประเมิน</u>	
	1.มีการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงใน	
	พื้นที่เป้าหมาย ผลงาน ≥ร้อยละ 90	
	2.มีนโยบายและการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม ของชุมชนและองค์กรเพื่อ	
	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ	

โรคและภัยสุขภาพ	รายละเอียด	คะแนน
	3.กิจกรรมลดปัจจัยเสี่ยง (3อ 2ส + อ้วน/น้ำหนักเกิน) ในประชากร/ชุมชน	
	4.กิจกรรมปรับพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มเสี่ยงสูง (Pre HT, Pre DM)	
	5.มีนโยบายและมาตรการทางกฎหมาย/สังคมของชุมชนและองค์กรเพื่อลด	
	การใช้ยาสูบและการดื่มสุราในประชากร/ชุมชน	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : ร้อยละของผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน รายใหม่ (New	1
	Diabetes) น้อยกว่าหรือเท่ากับปีที่ผ่านมา	
	ตัวชี้วัดที่ 3 : ร้อยละของผู้ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง	1
	(Hypertension) รายใหม่น้อยกว่าหรือเท่ากับปีที่ผ่านมา	
4. วัณโรคปอด	ตัวชี้วัดที่ 1 : ร้อยละของคลินิกวัณโรคที่มีคุณภาพ (Quality TB Clinic)	5
	คลินิกวัณโรคในสถานบริการสาธารณสุขสามารถดำเนินการครบถ้วนตาม	
	องค์ประกอบมาตรฐานคลินิกวัณโรคที่มีคุณภาพ 9 ด้าน ดังนี้*	
	1. การตอบสนองเชิงนโยบาย	
	2. การค้นหาและวินิจฉัยผู้ป่วยวัณโรค	
	3. การรักษาด้วยระบบยาระยะสั้นแบบมีพี่เลี้ยง	
	4. ยารักษาวัณโรคไม่ขาดแคลนและมีคุณภาพ	
	5. ทะเบียนและรายงานวัณโรค	
	6. การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในโรงพยาบาล	
	7. การผสมผสานงานวัณโรคและโรคเอดส์	
	8. ผลการรักษา (Treatment outcomes)	
	9. การบริหารจัดการวัณโรคดื้อยา	
5. โรคมาลาเรีย	ตัวชี้วัดที่ 1 : อัตราความครอบคลุมของการมีมุ้งชุบสารเคมี 2 คนต่อมุ้ง 1 หลัง	3
	ในหมู่บ้านที่มีการแพร่เชื้อมาลาเรีย (A1/A2)	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : อัตราป่วยมาลาเรียต่อพันประชากร (Annual parasite	2
	incidence rate per 1000 population) ลดลงอย่างน้อย	
	ร้อยละ 5 เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา หรือไม่มีผู้ป่วย	
	ติดต่อกันในพื้นที่	
6. โรคเท้าช้าง	ตัวชี้วัดที่ 1 : ความครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการจ่ายยารักษากลุ่ม	1.5
	(Mass Drug Administration : MDA) มากกว่า ร้อยละ 80	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : ความครอบคลุมในการดูแลและ/หรือรักษาผู้ป่วยโรคเท้าช้าง	1.5
	ในพื้นที่ทุกราย	
	ตัวชี้วัดที่ 3 : ผู้ป่วยรายใหม่ที่ติดเชื้อโรคเท้าช้างในพื้นที่ไม่เกิน 1:1,000	2
	้ ประชากรรายตำบล	

โรคและภัยสุขภาพ	รายละเอียด	คะแนน
7. โรคอุจจาระร่วง	ตั วชี้วัดที่ 1 : มีการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคอุจจาระร่วง	3
เฉียบพลัน/อาหาร	เฉียบพลัน หรือ โรคอาหารเป็นพิษ ได้ตามเกณฑ์ดังนี้	
เป็นพิษ	- มีการวิเคราะห์สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันหรืออาหาร	
	เป็นพิษ	
	- มีแผนงานโครงการควบคุมโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันหรืออาหาร	
	เป็นพิษ	
	- มีการดำเนินกิจกรรมควบคุมโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันหรือ	
	อาหารเป็นพิษ	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน หรือ โรคอาหารเป็น	2
	พิษในระดับอำเภอน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง	
8. โรคหนอนพยาธิ	ตัวชี้วัดที่ 1 : มีการดำเนินงานป้องกันโรคหนอนพยาธิตามที่กำหนด ใน	3
	อำเภอที่มีความชุกหรืออัตราการตรวจพบของโรคสูงกว่า	
	ร้อยละ 10	
	<u>เกณฑ์การประเมิน</u>	
	1.มีการทบทวนวิเคราะห์และจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรค	
	หนอนพยาธิในระดับอำเภอ	
	2.มีการตรวจอุจจาระ เพื่อค้นหาผู้เป็นโรคหนอนพยาธิและรักษาผู้เป็นโรค	
	หนอนพยาธิตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค	
	3.มีการสื่อสารความรู้ให้ประชาชนเพื่อสร้างความรู้และหรือเพื่อการ	
	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	
	4.มีการจัดกิจกรรมเชิงรุกร่วมกับชุมชนจากปัญหาและกลุ่มเป้าหมายที่ได้	
	จากการวิเคราะห์โรคหนอนพยาธิในระดับอำเภอ	
	5.สรุปผลกิจกรรมและการดำเนินงาน	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : อัตราการตรวจพบหรืออัตราความชุกของโรคพยาธิใบไม้ตับ	2
	หรือพยาธิปากขอ น้อยกว่าร้อยละ 10	
9. โรคพิษสุนัขบ้า	ตัวชี้วัดที่ 1 : มีพื้นที่ที่มีแผนงาน /โครงการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	3
	และจัดระดับความเสี่ยงของพื้นที่ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุม	
	โรคกำหนด อย่างน้อยอำเภอละ 2 พื้นที่	
	- จำนวนโรงพยาบาลที่ใช้ระบบรายงานผู้สัมผัสโรคพิษสุนัข	
	บ้า (ร.36) อย่างน้อย 1 แห่ง	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : ไม่มีผู้ที่เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า	2

โรคและภัยสุขภาพ	รายละเอียด	คะแนน
10. โรคเลปโตสไปโรซิส	ตัวชี้วัดที่ 1 : อสม.มีความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส ไม่น้อย	3
	กว่าร้อยละ 60	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : อัตราตายด้วยโรคเลปโตสไปโรชิสไม่เกินค่ามัธยฐาน	2
	ย้อนหลัง 5 ปี	
11. โรคติดต่อที่ป้องกันได้	ตัวชี้วัดที่ 1 : ผลการประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน	3
ด้วยวัคซีน	โรคของหน่วยบริการในระดับอำเภอผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	
	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : - ไม่มีผู้ป่วยโปลิโอ	2
	- ไม่มีผู้ป่วยคอตีบ หรือมีผู้ป่วยลดลง≥ร้อยละ 80	
	- อัตราป่วยด้วยโรคบาดทะยักในทารกแรกเกิด	
	ไม่เกิน 1 : 1,000 เด็กเกิดมีชีพ	
12. โรคติดต่ออุบัติใหม่	ตัวชี้วัดที่ 1 : มีการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่	3
ระบบทางเดินหายใจ	ระบบทางเดินหายใจ รวมทั้งไข้หวัดใหญ่ด้านความร่วมมือ	
รวมทั้งไข้หวัดใหญ่	พหุภาคีระดับอำเภอ	
	<u>เกณฑ์การประเมิน</u>	
	1.มีแผนปฏิบัติการบูรณาการป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ ระบบ	
	ทางเดินหายใจรวมทั้งไข้หวัดใหญ่ ระดับอำเภอ	
	2.มีศูนย์ปฏิบัติการและคณะกรรมการอำนวยการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ	
	อุบัติใหม่ระบบทางเดินหายใจ รวมทั้งไข้หวัดใหญ่ ระดับอำเภอ	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : มีการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่	2
	ระบบทางเดินหายใจ รวมทั้งไข้หวัดใหญ่ ด้านการแพทย์	
	และสาธารณสุข	
	<u>เกณฑ์การประเมิน</u>	
	1.โรงพยาบาลมีระบบการเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่	
	2โรงพยาบาลมีแนวทางปฏิบัติการเรื่องการเฝ้าระวังและการดูแลรักษาโรคติดต่อ	
	อุบัติใหม่ ระบบทางเดินหายใจ รวมทั้งไข้หวัดใหญ่	
13. โรคเรื้อน	ตัวชี้วัดที่ 1 : ความครอบคลุมของกิจกรรมการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนราย	3
	ใหม่ตามมาตรฐาน ครบ 5 ขั้นตอน ได้แก่	
	1.มีผู้รับผิดชอบงานที่ชัดเจน	
	2.มีการวิเคราะห์สถานการณ์โรคเรื้อนระดับอำเภอ อย่างถูกต้องตามข้อบ่งชื้	
	ทางระบาดวิทยาโรคเรื้อน	
	3.มีแผนการดำเนินงานการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่สอดคล้องกับ	
	สภาพปัญหา (มีต่อ)	

โรคและภัยสุขภาพ	รายละเอียด	คะแนน
13. โรคเรื้อน (ต่อ)	4.มีงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อน	
	5.การดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้อย่างน้อยร้อยละ 70	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : อัตราความพิการระดับ 2 ผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ต่อแสน	2
	ประชากร ในปี พ.ศ. 2557 ของอำเภอลดลงมากกว่าหรือ	
	เท่ากับร้อยละ 45 เมื่อเทียบกับปี พ.ศ. 2553	
14. การป้องกันเด็กเสีย	ตัวชี้วัดที่ 1 : มีการดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำได้ตามที่กำหนด	4
ชีวิตจากการจมน้ำ	1.มีการให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก/เด็ก ในสถานบริการ	
	สาธารณสุข ทุกแห่ง ถึงระดับรพ.สต.	
	2.มีการจัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งน้ำเสี่ยง อย่างน้อย 1 แห่ง ดังนี้ - สร้างรั้ว/ติดป้ายคำเตือน	
	- จัดให้มีอุปกรณ์ที่หาได้ง่ายในชุมชน (เช่น แกลลอนพลาสติกเปล่า ไม้ เชือก) สำหรับช่วยคนตกน้ำไว้บริเวณแหล่งน้ำ	
	3.มีการดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อย่างน้อย 1 แห่ง เช่น การให้ ความรู้ การจัดการสิ่งแวดล้อม การกำหนดพื้นที่เล่น	
	4.มีการจัด/ผลักดัน/สนับสนุน ให้เด็กอายุ 6 - 14 ปีได้เรียนหลักสูตรว่าย น้ำเพื่อเอาชีวิตรอด	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : มีเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีจมน้ำเสียชีวิตน้อยกว่าปีที่ผ่านมา <u>หรือ</u> ไม่มีเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีจมน้ำเสียชีวิต	1
15. การควบคุมการ	ตัวชี้วัดที่ 1 : มีการดำเนินการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุม	
บริโภคยาสูบ	ยาสูบ โดยความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่	
	เกณฑ์การประเมิน	
	1.มีกระบวนการหรือสถานที่รับแจ้งการกระทำละเมิดกฎหมาย ได้แก่	0.5
	การมีช่องทาง รับเรื่องร้องเรียน เช่น โทรศัพท์ โทรสาร กล่องรับเรื่อง	
	ร้องเรียน มีเจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียน เบอร์สายด่วน หรือเว็บไซต์รับ	
	เรื่องร้องเรียน เป็นต้น	
	2.มีแผนปฏิบัติการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมยาสูบ โดยความ	0.5
	ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่	
	3.มีการดำเนินการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมยาสูบ โดยความ	1
	ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่	
	4.มีการรายงานผลการดำเนินงานเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย	1

โรคและภัยสุขภาพ	รายละเอียด	คะแนน
15. การควบคุมการ	ตัวชี้วัดที่ 2 : มีการจัดสถานที่สาธารณะและสถานที่ทำงานให้เป็นเขต	2
บริโภคยาสูบ (ต่อ)	ปลอดบุหรี่ตามที่กฎหมายกำหนด	
	<u>เกณฑ์การประเมิน</u>	
	1.มีนโยบายอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อดำเนินการจัดเขตปลอดบุหรื่	
	หรือเขตสูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะและสถานที่ทำงานตามที่กฎหมาย	
	กำหนด	
	2.ผู้บริหารขององค์กรมอบหมายอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร ให้มี	
	ผู้รับผิดชอบหลักเพื่อดำเนินการจัดเขตปลอดบุหรี่หรือเขตสูบบุหรี่ใน	
	สถานที่สาธารณะและสถานที่ทำงานตามที่กฎหมายกำหนด	
	3.มีการจัดทำฐานข้อมูลสถานที่สาธารณะและสถานที่ทำงานตามที่	
	กฎหมายกำหนด	
	4.มีการติดเครื่องหมาย/สัญลักษณ์แสดงเขตปลอดบุหรี่หรือเขตสูบบุหรี่ใน	
	สถานที่สาธารณะและสถานที่ทำงานตามที่กฎหมายกำหนดครบทุกแห่ง	
16. การควบคุมการบริโภค	ตัวชี้วัดที่ 1 : มีการดำเนินการเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมการ	2
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	
	การดำเนินการเฝ้าระวัง หมายถึง การติดตามและรวบรวมข้อมูล	
	สถานการณ์การละเมิดกฎหมาย ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่าง	
	ต่อเนื่องและสม่ำเสมอ โดยเปิดช่องทางให้มีการนำเข้าข้อมูล	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : มีกระบวนการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ใน	3
	พื้นที่	
17. โรคจากมลพิษ	ตัวชี้วัดที่ 1 : หน่วยบริการสุขภาพในอำเภอมีการจัดบริการเวชศาสตร์	3
สิ่งแวดล้อม	สิ่งแวดล้อม	
	- ความครอบคลุมของการจัดบริการเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	
	ของอำเภอ ≥ร้อยละ 10	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : หน่วยบริการสุขภาพมีการจัดกิจกรรม/สนับสนุน/ผลักดัน	2
	ให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรค	
	และภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	
	- ร้อยละ 50 ของหน่วยบริการสุขภาพในอำเภอมีการจัด	
	กิจกรรม/สนับสนุน/ผลักดัน ให้ประชาชนมีส่วนร่วมใน	
	การป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพจาก	
	มลพิษสิ่งแวดล้อม	

โรคและภัยสุขภาพ	รายละเอียด	คะแนน
18. โรคจากการประกอบ	ตัวชี้วัดที่ 1 : หน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิมีการจัดบริการ	3
อาชีพ	อาชีวอนามัยให้แก่แรงงานในชุมชน	
	- จำนวนหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิในอำเภอมีการ	
	จัดบริการอาชีวอนามัย ได้ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 10	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : การดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	2
	จากการประกอบอาชีพให้แก่แรงงานในชุมชน	
	- ร้อยละ 50 ของหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ มี	
	แผนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัย	
	สุขภาพจากการประกอบอาชีพ และหรือมีกิจกรรมการ	
	ป้องกัน ควบคุมโรคให้แก่ แรงงานในชุมชน	
19. การป้องกันอุบัติเหตุ ทางถนน	ตัวชี้วัดที่ 1 : มีการบูรณาการเฝ้าระวังป้องกันอุบัติเหตุทางถนนร่วมกับ เครือข่ายในพื้นที่	4
NI INDIM M	<u>เกณฑ์การประเมิน</u>	
	1.มีการวิเคราะห์สถานการณ์ / ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่	
	ทุกเดือน	
	2.มีการนำข้อมูลอุบัติเหตุไปใช้ในการขับเคลื่อนให้เกิดการแก้ไขปัญหาใน	
	พื้นที่ โดยนำเสนอปัญหาต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	 มีการบูรณาการแผนงาน/โครงการแก้ปัญหาในพื้นที่และดำเนินการ 	
	ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	4.มีการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	(อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี)	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : จำนวนผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเป้าหมาย	1
	ของแผนงาน/โครงการหลังดำเนินโครงการ น้อยกว่า ก่อน	
	ดำเนินโครงการ	
20. อหิวาตกโรค	ตัวชี้วัดที่ 1 : มีการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคอหิวาตกโรค	3
	ได้ตามเกณฑ์	
	<u>เกณฑ์การประเมิน</u>	
	1.มีการวิเคราะห์สถานการณ์อหิวาตกโรค	
	2.มีแผนงานโครงการควบคุมอหิวาตกโรค	
	3.มีการดำเนินกิจกรรมควบคุมโรคอหิวาตกโรค	
	ตัวชี้วัดที่ 2 : อัตราป่วยโรคอหิวาตกโรคในระดับอำเภอน้อยกว่า	2
	ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง	

รายละเอียดตัวชี้วัดเพื่อประกอบคำรับรองการปฏิบัติราชการตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดนครพนม ประจำปังบประมาณ พ.ศ. 2557

โรคและภัยสุขภาพ	รายละเอียด	คะแนน
21. โรคมือเท้าปาก	ตัวชี้วัดที่ 1 : ศูนย์เด็กเล็กได้มาตรฐาน และ อำเภอมีแนวทางการ	
	ปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure: SOP)	
	โรคมือ เท้า ปาก	
	- ศูนย์เด็กเล็กผ่านเกณฑ์ประเมินของกรมควบคุมโรค	2
	- อำเภอมีแนวทางการปฏิบัติงาน (SOP) โรคมือ เท้า ปาก	1
	ตัวชี้วัดที่ 2 : อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปากในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ระดับ	2
	อำเภอลดลงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 3 ปี	

หมายเหตุ : รายละเอียดตัวชี้วัดผลสำเร็จของการควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ศึกษาเพิ่มเติมที่ (ร่าง) เกณฑ์การประเมินตนเอง "อำเภอควบคุม โรคเข้มแข็ง" ปี 2557 สำนักงานจัดการความรู้ กรมควบคุมโรค <u>http://kmddc.go.th/banneritem.aspx?itemid=5291</u>