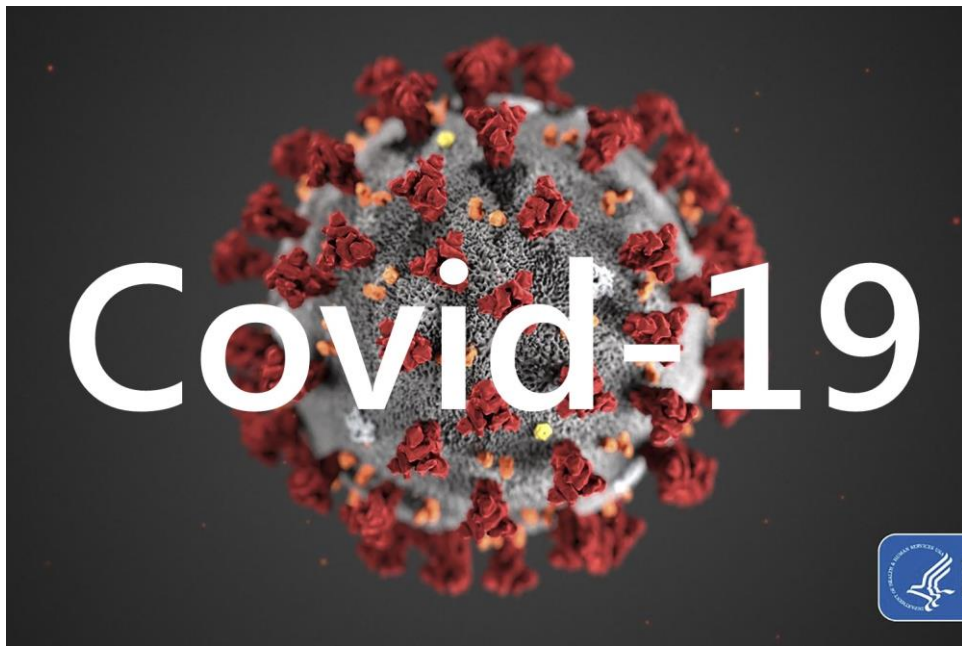


ทิศทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายสู่ความสำเร็จ ปีงบประมาณ 2565



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา



ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2565

edited June 9, 2021

แผนงานป้องกันควบคุมวัณโรค



พื้นที่ : ทั่วประเทศ
กลุ่มเป้าหมาย : ประชากรทุกคน

เป้าหมาย (Goals)	อุบัติการณ์วัณโรคของประเทศไทยลดลง			ตัวชี้วัด (KPI)	End Goal Outcome	ลดอุบัติการณ์วัณโรคของประเทศไทย			
สถานการณ์ (Gap):	องค์การอนามัยโลก คาดประมาณอุบัติการณ์วัณโรค 150 ต่อประชากรแสนคน (105,000 ราย) และ อุตการณ์วัณโรคดื้อยา 3.6 ต่อประชากรแสนคน (2,500 ราย) ประเทศไทยพบผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียน จำนวน 87,789 คน (อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน ร้อยละ 84) และ ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา จำนวน 1,095 คน (อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนร้อยละ 44) (WHO, Global TB Report 2020)			1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 88 2. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 88 3. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา MDR/RR-TB ร้อยละ 70					
มาตรการ	หน่วยงานระดับส่วนกลาง และระดับเขต			หน่วยงานระดับพื้นที่					
กิจกรรมหลัก	ค้นหา (Detect)	รักษา (Treat)	ป้องกัน (Prevent)	ค้นหา (Detect)	รักษา (Treat)	ป้องกัน (Prevent)			
	<ul style="list-style-type: none"> ขับเคลื่อนนโยบายเร่งรัดการตรวจวินิจฉัยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงวัณโรค เช่น ผู้สัมผัสวัณโรค HCWs ฯลฯ เร่งรัดวินิจฉัยการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝงในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วย TB สนับสนุนห้องปฏิบัติการขั้นสูงตรวจวัณโรค ให้ผ่านการประกันคุณภาพและจัดตั้ง Central lab TB and LTBI กำกับติดตามการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วย TB, MDR/RR-TB 	<ul style="list-style-type: none"> ส่งเสริมการรักษา ติดตามประเมินผลการรักษา ผู้ป่วย TB, MDR/RR-TB ตามแนวทางการป้องกันควบคุมวัณโรค สนับสนุนกลไกผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาการรักษา TB, MDR/RR-TB ระดับส่วนกลาง และ ระดับเขต เร่งรัดรักษาติดเชื้อวัณโรคระยะแฝงในกลุ่มผู้สัมผัสวัณโรค HIV/AIDS ฯลฯ สนับสนุนการใช้ยาใหม่ สำหรับการรักษาผู้ป่วย TB, MDR/RR-TB 	<ul style="list-style-type: none"> สนับสนุนการบริหารจัดการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน ประเมินคุณภาพการบริการ ป้องกันดูแลรักษาวัณโรค ของโรงพยาบาลเรือนจำ ฯลฯ สื่อสารข้อมูลข่าวสารสุขภาพ เพื่อเพิ่มความตระหนัก รอบรู้ด้านวัณโรค ให้แก่ประชาชน 	<ul style="list-style-type: none"> เร่งรัดการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา โดยการตรวจด้วยวิธีการอณูชีววิทยา การทดสอบความไวต่อยาวัณโรค ฯลฯ เร่งรัดการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง โดยการตรวจ IGRA, TST ติดตามการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB, MDR/RR-TB ทุกราย ในโปรแกรม NTP 	<ul style="list-style-type: none"> ดูแลรักษา และติดตามประเมินผลการรักษา ผู้ป่วย TB, MDR/RR-TB ตามแนวทางการป้องกันควบคุมวัณโรคของประเทศ ทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชน รักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝงในกลุ่มผู้สัมผัสวัณโรค HIV/AIDS ฯลฯ รักษาผู้ป่วยวัณโรค วัณโรคดื้อยา โดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (PCC) 	<ul style="list-style-type: none"> สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการร่วมคัดกรอง ค้นหาผู้มีอาการสงสัยวัณโรค บริหารจัดการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน สื่อสารข้อมูลข่าวสารสุขภาพ เพื่อเพิ่มความตระหนัก รอบรู้ด้านวัณโรค ให้แก่ประชาชน 			
หน่วยงานร่วมดำเนินการ	สคร.1-12/ สปคม./ กองวิชาการ และกรมฯ ที่เกี่ยวข้อง			สสจ/ รพ/ สสอ./ รพสต./ กทม./ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					
Quick Win	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน					
	<ul style="list-style-type: none"> อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 22 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา MDR/RR-TB ร้อยละ 17.5 	<ul style="list-style-type: none"> อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 44 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา MDR/RR-TB ร้อยละ 35 	<ul style="list-style-type: none"> อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 66 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา MDR/RR-TB ร้อยละ 52.5 	<ul style="list-style-type: none"> อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 88 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา MDR/RR-TB ร้อยละ 70 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 88 					



การดำเนินงานควบคุมโรควัณโรค จังหวัดพังงา ปี 2565

สถานการณ์

- ปี 2564 อัตราป่วยวัณโรค 116.32 : แสน ปชก.
- อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด > 85% รพ.กระบี่ ตะกั่วทุ่ง ทับปุด และบางไทร
- ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับซ้ำ ผ่านเกณฑ์ >85% อำเภอเมือง และตะกั่วป่า
- การค้นหาเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยงสูง ผ่านเกณฑ์ >90% ในอำเภอกระบี่ และทับปุด
- คลินิกวัณโรค ใน รพ.พังงา ตะกั่วป่า ไม่ผ่าน QTB

Small success ปีงบประมาณ 2565



เป้าหมาย

เป้าหมายการดำเนินการ 2565

ตัวชี้วัด	ร้อยละ
Success rate	88
TB Treatment Coverage	88
Active case finding	90

Success rate	88
TB Treatment Coverage	88
Active case finding	90

ผลการดำเนินงานปี 2564

ตัวชี้วัด	ร้อยละ
Success rate	83.33
TB Treatment Coverage	77.42
Active case finding	59.00

Success rate	83.33
TB Treatment Coverage	77.42
Active case finding	59.00

มาตรการดำเนินงานปีงบประมาณ 2565

- คัดกรองเชิงรุก รวมชุดกิจกรรมกับงานอื่น เช่น NCD ผู้สูงอายุ
- ขึ้นทะเบียนรักษาโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient Centered Care) รับเป็นผู้ป่วยใน 2 wks.
- ใช้ระบบที่เลี้ยงกำกับการกินยา (DOT) ทำ MOU ระหว่างผู้ป่วย-พี่เลี้ยง-จนท.สร - ผู้นำชุมชน ติดตามกำกับการกินยาโดยระบบ line vdo-call
- ผู้ป่วย 1 ราย ค้นหา-คัดกรองผู้สัมผัสใกล้ชิด/ร่วมบ้าน 5-10 ราย
- ทดสอบ DST ทุกรายเพื่อค้นหา RR /MDR-TB
- ใช้กลไก พขอ. ในการรักษา ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และการช่วยเหลือทางด้านเศรษฐกิจและสังคม
- ใช้กลไกของ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558
- บันทึกข้อมูลในโปรแกรม NTIP

3 เดือน

- อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับซ้ำ ร้อยละ 22
- อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา MDR/RR-TB ร้อยละ 17.5

6 เดือน

- อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับซ้ำ ร้อยละ 44
- อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา MDR/RR-TB ร้อยละ 35

9 เดือน

- อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับซ้ำ ร้อยละ 66
- อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา MDR/RR-TB ร้อยละ 52.5

12 เดือน

- อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับซ้ำ ร้อยละ 88
- อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา MDR/RR-TB ร้อยละ 70
- อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 88

5. COVID-19

Key result ประเทศมีระบบงานความมั่นคงด้านสุขภาพและระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพที่ครบวงจรเพื่อยกระดับความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพสามารถ อดได้ภาวะฉุกเฉินได้ทุกภัยอย่างรวดเร็วเป็นระบบมีความเป็นเอกภาพมีประสิทธิภาพและปลอดภัยเพื่อปกป้องชีวิตสวัสดิภาพและความเป็นอยู่ของประชาชนชาวไทยด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนแบบบูรณาการและยังยืนสร้างสมดุลการควบคุมโรคและการดำเนินชีวิตที่ปลอดภัย

1) จังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน
2) ร้อยละ70ของประชากรที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019
3) อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019ของทั้งประเทศต่ำกว่าร้อยละ1.55

Value chain (Key Strategy)

Upgrade & Development Preparedness & Prevention	Detection	Response	Recovery
---	-----------	----------	----------

Key Activity

<ul style="list-style-type: none"> - Situation Awareness (Critical Information) : ข้อมูลสถานการณ์สมรรถนะพร้อมในทุกระดับ Risk Prioritisation & Resource Mapping (สป.,คร.) - โครงสร้างพื้นฐาน : ปรับปรุง IT infrastructure ที่สำคัญเป็นต่าง ๆ ยกกระดับห้องปฏิบัติการและการตรวจที่รวดเร็ว และนำ rapid test มาใช้ จัดเตรียมเวชภัณฑ์ยาและมิโซยา และชุดตรวจหาเชื้อ ความมั่นคงด้านยาวัคซีน และเวชภัณฑ์ (สป., คร., พ., วพ., อย.) - ระบบ : ปรับปรุงแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน (IAP/BCP) จัดระบบ BCM ปรับปรุง SOP ประสานและพัฒนาความเข้มแข็งในการทำงานเครือข่ายภายในและภายนอก พัฒนาการจัดการความรู้และสื่อสารความเสี่ยง (สป.,คร.(ครจ.,สื่อสาร),พท.) - กฎหมาย : สร้างความเข้มแข็งกลไกขับเคลื่อน พ.ร.บ.โรคติดต่อฉบับใหม่ (คร.(กม.,ครต.)) - คน : พัฒนากำลังคนด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินและการนำระบบ ICS มาใช้ ด้านระบาดวิทยาภาคสนาม ด้านสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน และด้านอื่นๆ ตาม resource gab (รัฐ สังคม เอกชน) ดูแลบุคลากรด้านสาธารณสุข ด้านสุขภาพกายและจิต และความปลอดภัย (สป.,คร.,สจ.,อว) - พัฒนาระบบและนวัตกรรม เพื่อนำไปสู่มาตรการในการป้องกันให้มีประสิทธิภาพ : เช่น โรงงาน โรงแรม โรงเรียน ชุมชน ฯลฯ Covid Free Setting วิจัยสมุนไพร (คร.,สบส.,อ.,พท.,สวรส.) 	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบข้อมูลบริหารจัดการและผลการฉีดวัคซีน (คร, สป) - ระบบเฝ้าระวัง: พัฒนาระบบเฝ้าระวังและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนโควิด 19 พัฒนาระบบเฝ้าระวังที่ด้านควบคุมโรค พัฒนาระบบ Data Analytics พัฒนามาตรการติดตามการปฏิบัติตามมาตรการให้เหมาะกับสถานการณ์ (คร (ขนาด,ด้าน),สป) - ระบบงาน SA: พัฒนากัม SA, พัฒนา SOP สำหรับกร Activate EOC (คร (ครจ ,ขนาด), สป) - พัฒนาระบบ Quarantine ให้เป็นไปตามมาตรฐาน (คร (ด้าน),สบส) 	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบบัญชาการเหตุการณ์: ใช้ ICS (สป,คร) - สื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม/เท่าทันสถานการณ์ เช่น call center (คร (สื่อสาร),สพฉ,พ) - ระบบการดูแลรักษาผู้ป่วย: พัฒนาระบบส่งต่อและดูแลรักษาผู้ป่วย,Home/Community Isolation,ARI clinic, Telemedicine, CCRT, ปัญหาสุขภาพจิต (พ,สจ,สพฉ,พท) - บริหารคลังเวชภัณฑ์: ระบบกระจายและตรวจสอบติดตาม ยา ฟังก์ละลายโจร เวชภัณฑ์ PPE วัคซีน (คร (ครต),สป,พ,อภ,พท,อย) - โครงสร้างพื้นฐาน: เพิ่มจำนวนเตียงและศักยภาพการรองรับผู้ป่วย พัฒนาโรงพยาบาลสนาม (สบส,พ) - การป้องกันและควบคุมโรค: เสริมสร้างความเข้มแข็งทีมปฏิบัติการฉีดวัคซีน สอนสวนควบคุมโรคเพื่อสอบสวนโรคติดต่ออันตรายตาม พ.ร.บ.ด.ป้องกันกลุ่มเสี่ยง (คร (ขนาด),สป) 	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบบัญชาการเหตุการณ์: สรุปบทเรียน ทบทวนปรับปรุงแผนและ SOP (สป, คร (ครจ)) - กิจกรรมที่สำคัญ: ลดผลกระทบทางสุขภาพ ชุมชนคืนสู่สุขภาวะ ส่งเสริมการแพทย์แผนไทยฯ ฟื้นฟูสภาพจิตใจ ผู้ได้รับผลกระทบ (อ,พ,สจ,พท) - กำลังคน: พัฒนากำลังคนขาดแคลน / พัฒนากำลังคนด้านระบาดวิทยา (อว,คร (ขนาด)) - พัฒนาระบบข้อมูลบริหารจัดการและผลการฉีดวัคซีน (สป, คร) - พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพิ่มเติม: ด้าน infrastructure สำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉินและระบบดิจิทัล (สป (IT),คร) - เตรียมการรองรับภายหลังควบคุมโควิดได้
--	---	---	---

Quick Win

ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2(6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 1 (12 เดือน)
<ol style="list-style-type: none"> 1. จังหวัดนำร่องการทอ่งเกี่ยวผ่านการประเมิน 2. ปชช.ได้รับวัคซีนเข็มแรกอย่างน้อยร้อยละ 80 3. Realtime Dashboard เพื่อการตัดสินใจ 4. แผน BCP & IAP ฉบับปรับปรุง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินและขยาย จว.นำร่องทอ่งเกี่ยว (พื้นที่สีฟ้า) 2. ถอดบทเรียนดำเนินงานโควิด 3. ปชช.กลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต 4. การจัดหาวัคซีนเป็นไปตามแผน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเข้ารับการแยกกัก/กักกัน 2. ผู้ป่วยที่ได้รับยาฟังก์ละลายโจรไม่มีอาการรุนแรงขึ้น (เฝ้าระวังอาการ) 3. ประเมินผลการได้รับวัคซีนในเด็ก 12-18 ปี 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ปชช.ที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับวัคซีนตามแผน 2. อัตราป่วยตายไม่เกินค่าเป้าหมาย 3. ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทยฯ 4. ประเมินผล ปชช. ได้รับบริการสุขภาพกายและจิต

ผู้รับผิดชอบ

ภายในสร.: พ,วพ,อ,สจ,พท,สบส,สป(สจร,ศ.เทค),อย,สวรส,ส.วัคซีน,อภ,สพฉ.
ภายนอกสร.: กท,มท,ดศ,กก,กต,พม,สตช,กท,สมาคมวิชาชีพ

ภาควิชาการ: อว
ภาคเอกชน: สมาคมธุรกิจพ./คลินิก/ห้องปฏิบัติการ ผู้ประกอบการท่องเที่ยวและโรงแรม



การดำเนินงานควบคุมสถานการณ์โรค COVID-19

สถานการณ์

ปี 2564 จังหวัดพังงา มีผู้ป่วย COVID-19 สะสม 6,435 ราย อัตราป่วย 2,397.95 ต่อ ปชกแสนคน เสียชีวิต 24 ราย อัตราป่วยตาย 0.37

ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 เข็ม 1 วัคซีนทุกชนิด ร้อยละ 72.86

Small success ปีงบประมาณ 2565



เป้าหมาย

เป้าหมายการดำเนินการ 2565

ตัวชี้วัด ร้อยละ

1. อำเภอสามารถควบคุมโรคให้สงบภายใน 21-28 วัน 100

2. Vaccine Coverage >70

3. อัตราป่วยตาย COVID-19 <1.55

ผลการดำเนินงานปี 2564

ตัวชี้วัด ร้อยละ

1. ควบคุมโรคได้ใน 21-28 วัน -

2. ปชก.ได้รับวัคซีน 72.86

3. อัตราป่วยตาย 0.37

มาตรการดำเนินงานปีงบประมาณ 2565

1. สร้างความเชื่อมั่น : ประชาชนมีความเชื่อมั่นในการใช้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) หรือดำเนินกิจกรรมทางเศรษฐกิจ ภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ตามหลักการแพทย์และสาธารณสุข
2. สร้างความมั่นคงด้านสุขภาพ : ประชาชนไทยมีภูมิคุ้มกันหมู่ และมีความปลอดภัยจากการเสียชีวิต เนื่องจากโรคโควิด -19 รวมถึงการรักษาระดับความมั่นคงด้านสาธารณสุขได้อย่างต่อเนื่อง
3. เสริมสร้างสังคมและวัฒนธรรม : ประชาชนสามารถกลับมาดำเนินกิจกรรมด้านสังคมและ วัฒนธรรมตามเดิมได้ โดยยังคงปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรค DMHTTA ต่อไป

3 เดือน

- มีโครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards)
- มีแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภัยจากโรคติดเชื้อ
- ระบบกักกันโรค (Quarantine) ที่ได้มาตรฐาน
- ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 มากกว่าร้อยละ 80

6 เดือน

- ดำเนินการฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างน้อย 1 ครั้ง
- อำเภอสามารถควบคุมโรคให้สงบภายใน 21-28 วัน

9 เดือน

- ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 มากกว่าร้อยละ 80
- อำเภอสามารถควบคุมโรคให้สงบภายใน 21-28 วัน
- อัตราป่วยตายของผู้ป่วย COVID-19 ของอำเภอต่ำกว่าร้อยละ 1.55

12 เดือน

- ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 มากกว่าร้อยละ 80
- อำเภอสามารถควบคุมโรคให้สงบภายใน 21-28 วัน (Event สำคัญ แค้มป์คนงาน โรงงาน ตลาด ฯลฯ)
- อัตราป่วยตายของผู้ป่วย COVID-19 ของอำเภอต่ำกว่าร้อยละ 1.55



การดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อในเรือนจำ

สถานการณ์

ปี 2564 เรือนจำพังงา และเรือนจำตะกั่วป่า ผ่านเกณฑ์ประเมิน QTB และอัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรครายใหม่ ต่ำกว่าเกณฑ์ (ร้อยละ 75) พบผู้ป่วย COVID-19 ในผู้ต้องขังแรกรับ 4 ราย ยังไม่พบการระบาดภายในเรือนจำ

ผลการดำเนินงานปี 2564

ตัวชี้วัด	ร้อยละ
1. TB Success rate	75.00
2. การคัดกรอง HIV	100
3. ผู้ต้องขังได้รับวัคซีน COVID-19	100

เป้าหมาย

เป้าหมายการดำเนินการ 2565

ตัวชี้วัด	ร้อยละ
1. TB Success rate	88
2. Active case finding TB	90
3. ควบคุมโรค COVID-19 ได้ภายใน 21-28 วัน	
4. ผดข.ได้รับวัคซีน COVID-19 /หัด/ Flu	70
5. มีการคัดกรอง HIV ผู้ต้องขังแรกรับ	100

Small success ปีงบประมาณ 2565



มาตรการดำเนินงานปีงบประมาณ 2565

1. บูรณาการการจัดระบบการตรวจคัดกรองโรคติดต่อสำคัญ วัณโรค COVID-19 HIV /SY / HB C
2. ดำเนินการตามเกณฑ์ตรวจประเมินมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ COVID-19
3. มีแผนการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคแก่ ผู้ต้องขัง ได้แก่ วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ /หัด /COVID-19 มากกว่าร้อยละ 70

3 เดือน

- มีแผน และการดำเนินการคัดกรอง TB ในผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 100
- มีแผนและการดำเนินการคัดกรอง HIV ซิฟิลิส ในผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 50
- มีแผน และการดำเนินการคัดกรองโควิด19 ในผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 100

6 เดือน

- มีแผน และผลการดำเนินการเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร้อยละ 100
- การดำเนินการคัดกรอง HIV ซิฟิลิส ในผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 80
- ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 ร้อยละ 60

9 เดือน

- การดำเนินการเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร้อยละ 100
- ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 /หัด /Flu ร้อยละ 70

12 เดือน

- Active case finding TB >90%
- อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 88
- สามารถควบคุมโรคให้สงบภายใน 21 วัน
- มีการคัดกรอง HIV ผู้ต้องขังแรกรับ 100

