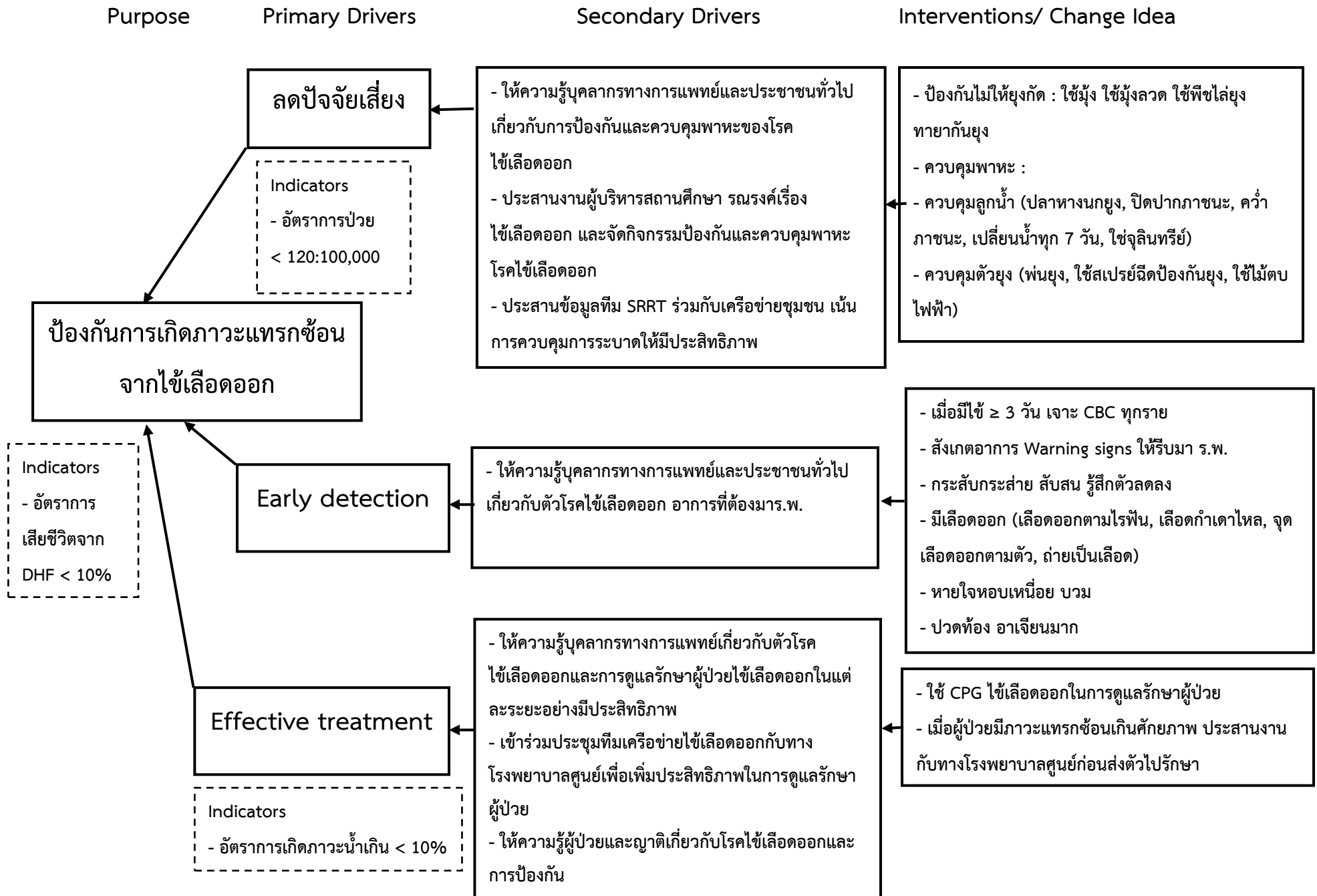


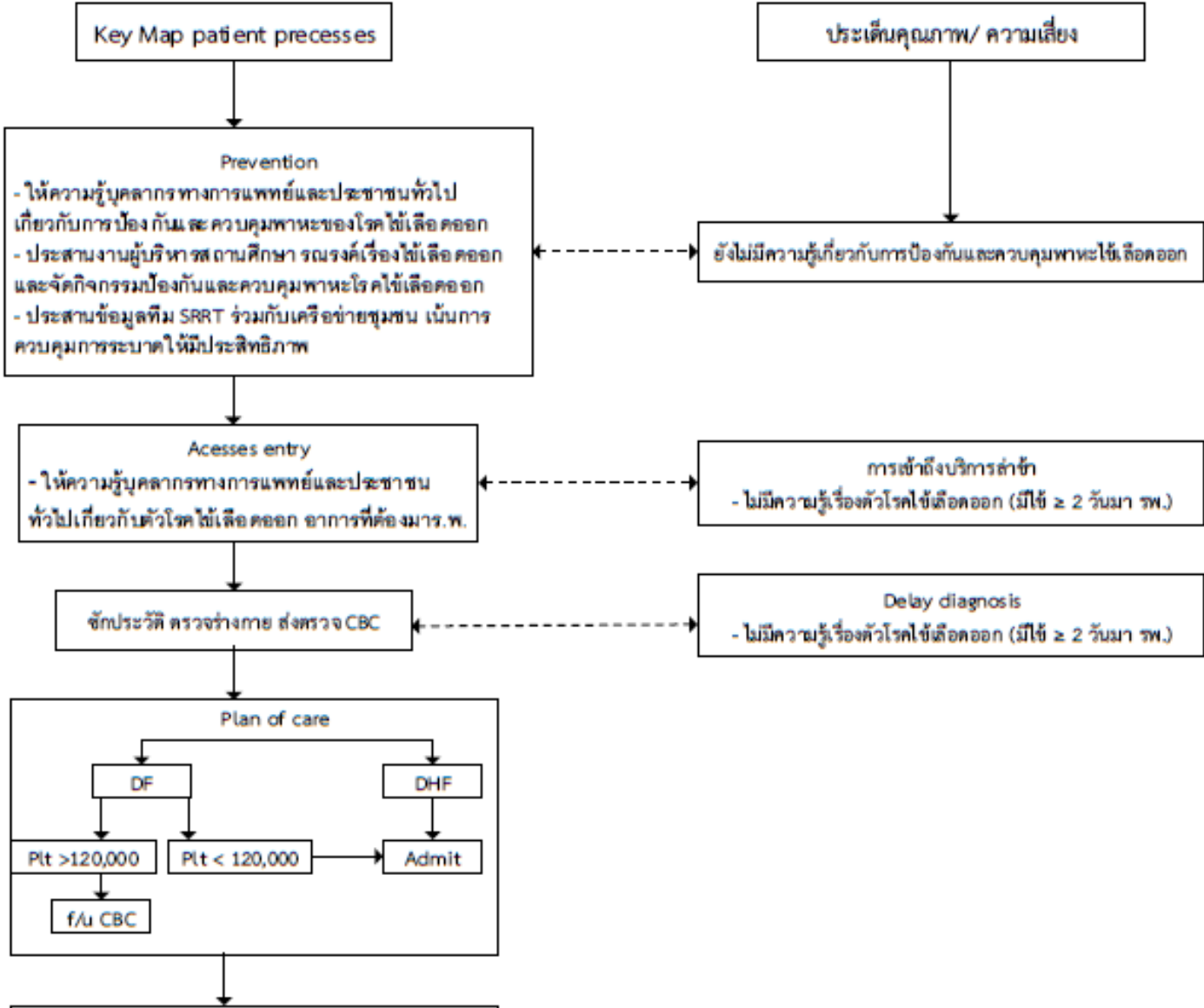
บริบท Dengue infection

พื้นที่ส่วนใหญ่ของอำเภอปากพนังเป็นแอ่งน้ำขัง ทำให้มียุงชุกชุม พบปัญหาการระบาดของไข้เลือดออก ในช่วงฤดูฝน จากการทบทวนข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2562– 2566 พบอัตราป่วย 195, 56, 0, 0, 11 ตามลำดับ การรักษาพบปัญหาน้ำเกินที่มดแลผู้ป่วยได้ทบทวนและปรับแนวทางการดูแลร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่ายทุกปี จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในปี2562 ปัญหาจากการควบคุมการระบาด เพราะการประสานงานในเครือข่าย ทีมได้ปรับระบบการประสานงานโดยใช้ IT มาประสานงานในทีมSRRT ของเครือข่าย

Driver diagram: ไข้เลือดออก (Dengue infection)



Process flowchart ของการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

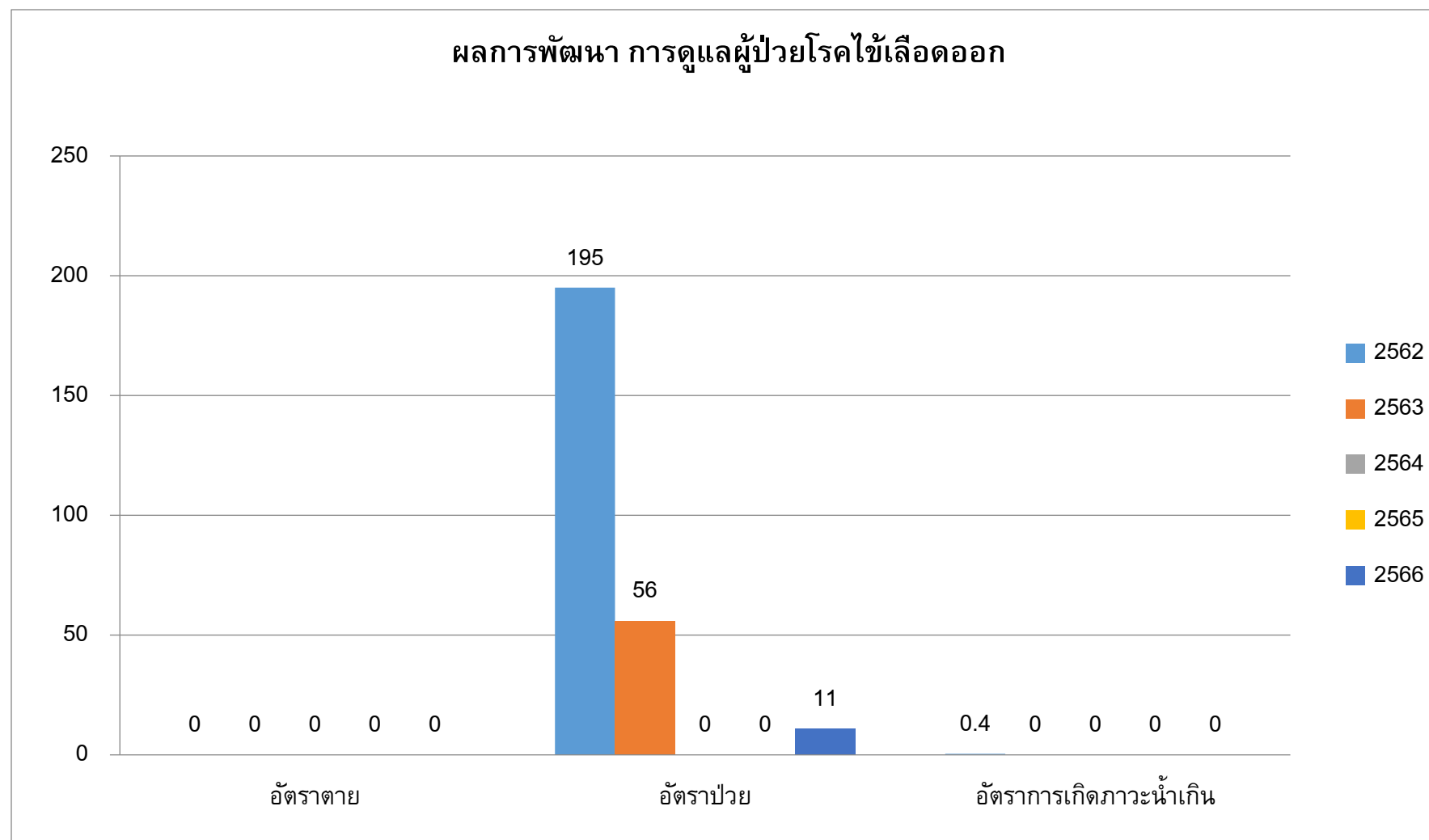


การจัดการกระบวนการ (Process Management) ของโรคไข้เลือดออก

กระบวนการ	ข้อกำหนดของกระบวนการ	ตัวชี้วัดของกระบวนการ	การออกแบบกระบวนการ
Prevention	<ul style="list-style-type: none"> - ให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทั่วไปเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมพาหะของโรคไข้เลือดออก - ประสานงานผู้บริหารสถานศึกษา องค์กรเรื่องไข้เลือดออก และจัดกิจกรรมป้องกันและควบคุมพาหะโรคไข้เลือดออก - ประสานข้อมูลทีม SRRT ร่วมกับเครือข่ายชุมชน เน้นการควบคุมการระบาดให้มีประสิทธิภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - อัตราการป่วย - อัตราการตาย 	<ul style="list-style-type: none"> - ป้องกันไม่ให้ยุงกัด : ไข่มุง ไข่มุงลวด ไข้พีซีไลยุง ทายากันยุง - ควบคุมพาหะ : <ul style="list-style-type: none"> - ควบคุมลูกน้ำ (ปลาหางนกยูง, ปิดปากภาชนะ, คว้าภาชนะ, เปลี่ยนน้ำทุก 7 วัน, ไข่จูลินทรีย์) - ควบคุมตัวยุง (พ่นยุง, ไข่สเปรย์ฉีดป้องกันยุง, ไข้ไม่ดับไฟฟ้า)
Access of entry	เข้าถึงเร็ว	Onset to hospital	- ให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทั่วไปเกี่ยวกับตัวโรคไข้เลือดออก อาการที่ต้องมาร.พ.
Assessment	ประเมินเร็ว ถูกต้อง	<ul style="list-style-type: none"> - Door to CBC - Door to diagnosis 	<ul style="list-style-type: none"> - ไข้ ≥ 3 วันเจาะ CBC - ไข้ 2 วัน ทำ tourniquet test
Plan of care	แผนการดูแลรักษาตรงกับปัญหา	<ul style="list-style-type: none"> - Door to IV fluid, dextrane - Door to refer 	- รักษาตาม CPG
Care of patient	เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน ป้องกันภาวะน้ำเกิน, shock	<ul style="list-style-type: none"> - อัตราภาวะน้ำเกิน - อัตราตาย 	<ul style="list-style-type: none"> - ใช้ Care map ในการรักษา dengue - Refer เมื่อมีภาวะน้ำเกิน, shock ที่รักษาแล้วไม่ดีขึ้น

ผลการพัฒนา

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2562	2563	2564	2565	2566
1. อัตราตาย	< 10%	0	0	0	0	0
2. อัตราป่วย	120:100000	195	56	0	0	11
3. อัตราการเกิดภาวะน้ำเกิน	< 10%	0.4	0.	0	0	0



อัตราการตาย : ในปี 2562-2566 ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิตจากไข้เลือดออก เนื่องจากมีการพัฒนาแนวทางการรักษาและให้ความรู้เกี่ยวกับตัวโรคให้กับประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์ ทำให้ประชาชนรู้วิธีการป้องกันโรค มีการเฝ้าระวังอาการเตือนที่ต้องรีบมาโรงพยาบาลส่งผลให้ได้รับการรักษาที่เหมาะสม ช่วยลดอัตราการตาย

อัตราป่วย : ในปี 2562-2566 เนื่องจากมีฝนตกไม่เป็นไปตามฤดูกาลทำให้มีการระบาดของยุงลายได้ดีขึ้น ส่งผลต่อการระบาด มีการให้ความรู้เกี่ยวกับมาตรการการป้องกันถูกยุงกัด, ป้องกันไข้เลือดออก โดยในชุมชนให้ผอ.ประชุมผู้นำชุมชน อสม./จัดรณรงค์การทำลายยุงลายในหมู่บ้าน โดยใช้นวัตกรรม 3 เก็บ 3 เปลี่ยน เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมโดยใช้ 3-3-1 ในโรงพยาบาล มีการให้ความรู้, แจกยากันยุงให้แก่ผู้ป่วยทุกราย, สอบสวนโรค โดยการให้ที่บ้านฉีดสเปรย์พ่นยุง, ในพื้นที่ควบคุมโรคโดยการพ่นหมอกควันแต่ หลังจากได้ทำตาม driver diagram แนวโน้มผู้ป่วยลดลงจากปี 2562 ยอด 195 เหลือ 56 ในปี 2563 และอีกปัจจัยหนึ่งที่ทำให้ยอดผู้ป่วยลดลงเนื่องจากสถานการณ์โควิดทำให้การคัดกรองผู้ป่วยลดลงเช่นไม่ได้ตรวจ Tunique test ทุกรายที่มาด้วยไข้ ไม่ได้เจาะ CBC ทุกวัน และผู้ป่วยมีความระมัดระวังตัวมากขึ้น

อัตราการเกิดภาวะนำเกิน เนื่องจากมีการให้ความรู้เกี่ยวกับตัวโรคให้กับประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์มีการพัฒนาแนวทางการรักษาทำให้ประชาชนมีการเฝ้าระวังอาการเตือนที่ต้องมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและรับการรักษาที่เหมาะสม รวดเร็ว ส่งผลให้ไม่เกิดภาวะนำเกิน

มาตรการดำเนินการ/ปัจจัยความสำเร็จ

1. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของทีมควบคุมโรค โดยการรายงานผลเมื่อลงพื้นที่
2. ปี 2562 จากการติดตามไม่มีการระบาดซ้ำในพื้นที่
3. ปี 2565 มีการคัดกรองผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเพื่อค้นหาผู้ป่วย