

ตัวชี้วัดที่ 36 : ระดับความสำเร็จอำเภोजัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันแก้ไขปัญหา
โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

น้ำหนัก : 2 คะแนน

<p>คำนิยาม</p>	<p>การดำเนินงานของอำเภोजัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี หมายถึง อำเภोजัดการสุขภาพที่มียุทธศาสตร์เพื่อการแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพิ่มความครอบคลุมในพื้นที่ดำเนินการปี 2560-2562 ดังนี้</p> <p>1) มีการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยอุจจาระ(Kato method)/ปัสสาวะในประชาชน 15 ปีขึ้นไป โดยต้องผ่านการคัดกรองด้วยวาจาว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงพยาธิใบไม้ตับ ประชาชนที่ติดเชื้พยาธิใบไม้ตับ ได้รับการรักษาและติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทุกราย</p> <p>2) มีการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ในประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป ด้วยวิธีอัลตราซาวด์ หากสงสัยมะเร็งท่อน้ำดี ดำเนินการส่งต่อเพื่อการรักษา ตรวจ CT หรือ MRI ต่อไป โดยจะต้องตรวจอัลตราซาวด์โดยมีข้อใดข้อหนึ่งใน 4 ข้อนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.เป็นบุคคลที่เกิดและเติบโตที่อีสาน 2.เป็นผู้ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป 3.เป็นผู้ที่เคยบริโภคเนื้อปลาเกล็ดขาวในวงศ์ปลาตะเพียนแบบสุกๆดิบๆ 4.เคยได้รับการถ่ายพยาธิใบไม้ตับ praziquantel <p>3) มีการจัดการเรียนการสอนความรู้ด้านการป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในเยาวชนคนรุ่นใหม่ สร้างพฤติกรรมกินปลาน้ำจืดสุกด้วยความร้อน สร้างนวัตกรรมอาหารปลอดภัยจากพยาธิในพื้นที่ ีกระบวนการจัดการความรู้ การจัดการสิ่งแวดล้อม</p> <p>4) มีการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูลด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม/ข้อตกลงของชุมชน มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นแกนนำในการสนับสนุน</p> <p>5) มีการสื่อสารสาธารณะและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมควบคุมป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่ดำเนินงาน</p> <p>สูตรคำนวณ $= (A/B) \times 100$ A = จำนวนตำบลที่ดำเนินงานคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับผ่านเกณฑ์ที่กำหนด B = ค่าเป้าหมาย</p>				
<p>ปีงบประมาณ 61</p>	<p>ปีงบประมาณ 62</p>	<p>ปีงบประมาณ 63</p>	<p>ปีงบประมาณ 64</p>	<p>ปีงบประมาณ 65</p>	<p>ปีงบประมาณ 6</p>
<p>≥ 80%</p>	<p>≥ 80%</p>	<p>≥ 80%</p>	<p>≥ 80%</p>	<p>≥ 80%</p>	<p>≥ 80%</p>
<p>เกณฑ์เป้าหมาย</p>					

วัตถุประสงค์	<p>1) เพื่อลดอัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับในพื้นที่เสี่ยง 7 อำเภอ</p> <p>2) เพื่อสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานองค์กรต่างๆในการแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีให้มีประสิทธิภาพในพื้นที่เสี่ยง</p>								
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<p>พื้นที่ดำเนินการปี 2563 ประชาชนพื้นที่เป้าหมาย 20 ตำบลใน 7อำเภอ ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี กลุ่มที่1 ตำบลที่มีอัตราการติดเชื้อมากกว่าร้อยละ 5 ดำเนินการคัดกรองประชาชนในหมู่บ้านที่ยังไม่เคยตรวจจําจําการหาพยาธิใบไม้ตับภายใน 5 ปี ตำบลละอย่างน้อย 920 ราย และตรวจอัลตราซาวด์ ตำบลละอย่างน้อย 120 ราย จำนวน 7 ตำบล (นาจิก นายม เหล่าพรวน คิมใหญ่ กุดปลาตุก หนองข่า ไร่สีสุก) กลุ่มที่ 2 ตำบลที่มีอัตราการติดเชื้อน้อยกว่าร้อยละ 5 ดำเนินการคัดกรองประชาชนในหมู่บ้านที่ยังไม่เคยตรวจจําจําการหาพยาธิใบไม้ตับภายใน 5 ปี ตำบลละอย่างน้อย 120 ราย และตรวจอัลตราซาวด์ ตำบลละอย่างน้อย 120 ราย จำนวน 13 ตำบล(ไร่คำ โคกสาร ชานุมาน โคนก่ง ปากอ ห้วย ลือ ไม้กลอน นาเวียง เค็งใหญ่ หัวตะพาน ดงบัง ไร่ชี)</p> <p><u>หมายเหตุ</u> ในกรณีที่มีจำนวนประชากรพื้นที่เป้าหมาย 20 ตำบลน้อยกว่า 920 รายและ 120 ราย ให้ดำเนินการเพิ่มในหมู่บ้านใกล้เคียง</p>								
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>1.รายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบรายงานของกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดและเก็บข้อมูลจากฐานข้อมูลในโปรแกรม Isan-Cohort</p> <p>2.รวบรวมเอกสาร หลักฐาน แนวทางการดำเนินงานจากตำบลเป้าหมาย</p>								
แหล่งข้อมูล	<p>1.จากการดำเนินงานของตำบลเป้าหมาย ใช้ข้อมูลจาก...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p>2 ระบบรายงานบนฐานข้อมูล Isan-cohort คือโปรแกรมฐานข้อมูลผลการดำเนินงานตามโครงการ (https://colud.casap.in.th)</p>								
รายการข้อมูล 1	A = กิจกรรมสำคัญตามเกณฑ์/วิธีการประเมินผล (ข้อ1.1-ข้อ 1.7)								
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	สูตรคำนวณ = $A / B \times 100$								
ระยะเวลาการประเมินผล	ติดตามผลงานรอบ 6 เดือน 12 เดือน								
เกณฑ์การประเมิน: ปี 2563:	<table border="1" data-bbox="472 1563 1345 1675"> <tr> <td>รอบ 3 เดือน</td> <td>รอบ 6 เดือน</td> <td>รอบ 9 เดือน</td> <td>รอบ 12 เดือน</td> </tr> <tr> <td>5%</td> <td>40%</td> <td>80%</td> <td>100%</td> </tr> </table>	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	5%	40%	80%	100%
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน						
5%	40%	80%	100%						
เกณฑ์/วิธีการประเมินผล	<p>จากความสำเร็จของอำเภอในการดำเนินงาน 100 คะแนน รอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน โดยมีการดำเนินงานครบทั้ง 5 มาตรการ มีผลการดำเนินงานตามกิจกรรมสำคัญเพื่อการแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ดังนี้</p> <p>การประเมินผล รอบ 6 เดือน 100 คะแนน (x จำนวนตำบล)</p> <p>มาตรการที่ 2 การควบคุมป้องกัน</p>								

1.1 มีการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยอุจจาระ(Kato method)/ปัสสาวะในประชาชน 15 ปีขึ้นไป ตำบลละอย่างน้อย 920 ราย (xจำนวนตำบล) โดยต้องผ่านการคัดกรองด้วยจากรายชื่อว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงพยาธิใบไม้ตับ ประชาชนที่ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ ได้รับการรักษา และติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทุกราย ผ่านระบบรายงานบนฐานข้อมูล Isan Cohort (หน้าหลัก 1)

โดยต้องดำเนินการ ดังนี้ - สมัครสมาชิก Isan Cohort เพื่อเข้าใช้งานโปรแกรม

- อัปโหลดฐานข้อมูลประชากร เพื่อลงทะเบียนกลุ่มเสี่ยง

- ตรวจสอบอุจจาระหาไข่พยาธิใบไม้ตับ

- บันทึกข้อมูลใน Isan Cohort ตามขั้นตอนการบันทึกข้อมูลโครงการ

CASCAP (คู่มือการใช้งานสามารถ Download ได้ใน <https://colud.cascap.in.th>)

ตัวตั้ง(A) = จำนวนที่ตรวจอุจจาระ(กี่ราย)

ตัวหาร(B) = 920 ราย (xจำนวนตำบล)

1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
10-20%	20-30%	30-40%	40-50%	≥50%

มาตรการที่ 3 การรักษาพยาบาล

1.2 มีการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ในประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป ด้วยวิธีอัลตราซาวด์ ตำบลละอย่างน้อย 120 ราย (xจำนวนตำบล) หากสงสัยมะเร็งท่อน้ำดี ดำเนินการส่งต่อเพื่อการรักษา ตรวจ CT หรือ MRI ต่อไป ผ่านระบบรายงานบนฐานข้อมูล Isan Cohort (หน้าหลัก 1)

โดยจะต้องตรวจอัลตราซาวด์ ในกลุ่มประชาชนที่ 1.เคยตรวจพบพยาธิใบไม้ตับ 2. ตรวจพบผิดปกติ PDF3 3. ตรวจพบผิดปกติ PDF2 และ 4. มีข้อใดข้อหนึ่งใน 4 ข้อนี้

1.เป็นบุคคลที่เกิดและเติบโตที่อีสาน

2.เป็นผู้ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป

3.เป็นผู้ที่เคยบริโภคเนื้อปลาเกล็ดขาวในวงศ์ปลาตะเพียนแบบสุกๆดิบๆ

4.เคยได้รับการถ่ายพยาธิใบไม้ตับ praziquantel

ตัวตั้ง(A) = จำนวนที่ตรวจอัลตราซาวด์(กี่ราย)

ตัวหาร(B) = 200 ราย (xจำนวนตำบล)

1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
10-20%	20-30%	30-40%	40-50%	≥50%

สรุปผลการให้คะแนนรอบ 6 เดือน ข้อ 1.1 และ 1.2

1คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
10-20%	20-30%	30-40%	40-50%	≥50%

การประเมินผล รอบ 12 เดือน 100 คะแนน (x จำนวนตำบล)

มาตรการที่ 2 การควบคุมป้องกัน

1.1 มีการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยอุจจาระ(Kato method)/ปัสสาวะในประชาชน 15 ปีขึ้นไป (น้ำหนัก 0.8)

1คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
50-60%	60-70%	70-80%	80-90%	≥90%

มาตรการที่ 3 การรักษาพยาบาล

1.2 มีการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ในประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป ด้วยวิธีอัลตราซาวด์ (น้ำหนัก 0.8)

1คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
50-60%	60-70%	70-80%	80-90%	≥90%

มาตรการที่ 1 การสร้างเสริมสุขภาพ

1.3 มีการจัดการเรียนการสอนความรู้ด้านการป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในเยาวชนคนรุ่นใหม่ โดยหลักสูตรที่มีอยู่แล้วหรือ หลักสูตร e-book (น้ำหนัก 0.1) โดยมีกิจกรรมที่จะต้องดำเนินการ ดังนี้

1. มีวัตถุประสงค์การเรียนการสอนเพื่อสนับสนุนให้เกิดองค์ความรู้ การรับรู้ การปฏิบัติตน เพื่อป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

2. มีแนวทางการปฏิบัติสามารถจัดแผนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละชั้นเรียน 3 รูปแบบ คือ

2.1 สอดแทรกเนื้อหาในหลักสูตรสถานศึกษากลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา

2.2 จัดทำเป็นรายวิชาเพิ่มเติมในโครงสร้างหลักสูตรของสถานศึกษา

2.3 จัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน กิจกรรมชุมนุม ชมรม หรือกิจกรรมเพื่อสังคมและ

สาธารณประโยชน์

3. มีการวัด/ประเมินผลการเรียนการสอน ประกอบด้วย

3.1 สิ่งที่วัด ได้แก่ ความรู้ ทักษะ และเจตคติ

3.2 วิธีการ ได้แก่ การทำใบงาน การสังเกต การประเมิน

3.3 เครื่องมือ ได้แก่ แบบประเมินใบงาน แบบสังเกตพฤติกรรม แบบบันทึกการสังเกต

3.4 เกณฑ์การประเมิน ผ่านการประเมิน คะแนน ร้อยละ

3.5 เอกสารอ้างอิงเพื่อการเรียนการสอน

ตัวตั้ง (A) = ค่าเฉลี่ยผลรวมคะแนนของจำนวนโรงเรียนที่มีการจัดการเรียนการสอน(คะแนน)

ตัวหาร (B) = จำนวนโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีทั้งหมด(แห่ง)

1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
มีข้อ 1 หรือข้อ 2 หรือข้อ 3	มีข้อ 1 และข้อ 2	มี 1 ข้อและข้อ 3	มี 2 ข้อและข้อ 3	มีครบ 3 ข้อ

มาตรการที่ 1 การสร้างเสริมสุขภาพ

1.4 มีการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูลด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม/ข้อตกลงของชุมชน มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นแกนนำในการสนับสนุน โดยตำบลมีการดำเนินงานตามเกณฑ์เพื่อการแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ดังนี้ (น้ำหนัก 0.1)

1.4.1 การจัดทำเวทีประชาคม ในพื้นที่ตำบล โดยมีข้อตกลงร่วมกันคือ

1.4.1.1 มีวิธีการ/แหล่งกำจัดสิ่งปฏิกูลในพื้นที่หรือครัวเรือน

1.4.1.2 มีข้อมูลรถสูบล้างที่ได้รับใบอนุญาตและระบุแหล่งที่จะนำสิ่งปฏิกูลไปบำบัด

1.4.1.3 มีคณะทำงานเพื่อแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในระดับตำบล/

หมู่บ้าน

1.4.1.4 มีการประชุมติดตามงานอย่างต่อเนื่องพร้อมสรุปรายงานการประชุม

1.4.1.5 มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ เพื่อป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

การเฝ้าระวังดูแลจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรครวมถึงการจัดทำแหล่งกำจัดขยะ สิ่งปฏิกูล และการส่งเสริมการใช้เกษตรอินทรีย์ และมีการดำเนินการกำกับติดตามและประเมินผลโดยชุมชน

1.4.2 ตำบลที่มีการดำเนินการออกและบังคับใช้ข้อบังคับ เทศบัญญัติ/หรือมาตรการทางสังคม ในการกำจัดสิ่งปฏิกูล เพื่อลดการกระจายในสิ่งแวดล้อม คน ปลา สุนัข โดยให้ส่วนราชการท้องถิ่นมีอำนาจหรือข้อกำหนด ดังต่อไปนี้

1.4.2.1 ห้ามถ่าย เท ทิ้งหรือทำให้มีขึ้นในที่หรือทางสาธารณะซึ่งสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย นอกจากในที่ส่วนราชการจัดไว้ให้

1.4.2.2 กำหนดให้มีที่รองรับสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยตามที่หรือทางสาธารณะและสถานที่เอกชน

1.4.2.3 กำหนดวิธีการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือมูลฝอยหรือให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือสถานที่ใดๆปฏิบัติให้ถูกต้องด้วยสัญลักษณ์การใช้อาคารและสถานที่นั้นๆ

1.4.2.4 กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมในการให้บริการของส่วนราชการท้องถิ่นหรือบุคคลอื่นที่ส่วนราชการส่วนท้องถิ่นมอบให้ดำเนินการแทน ในการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือมูลฝอย ไม่

เกินอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง ทั้งนี้ การจะกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมการกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือ มูลฝอยราชการส่วนท้องถิ่นนั้นจะต้องดำเนินการให้ถูกต้องด้วยสัญลักษณ์ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

1.4.2.5 กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือ มูลฝอยเพื่อให้ผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา 19 ปฏิบัติ ตลอดจนกำหนดอัตราค่าบริการตามลักษณะของการให้บริการที่ผู้รับใบอนุญาตจะพึงเรียกเก็บได้

ตัวตั้ง(A) = ค่าเฉลี่ยผลรวมคะแนนของจำนวนอปท.ที่มีการจัดการสิ่งปฏิกูล(คะแนน)

ตัวหาร(B) = จำนวนอปท.ที่เข้าร่วมโครงการกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีทั้งหมด(แห่ง)

1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน
มีข้อ1.4.1	มีข้อ 1.4.2	มีข้อ 1.4.1 และข้อ 1.4.2

มาตรการที่ 5 การสื่อสารสาธารณะ

1.5 มีการสื่อสารสาธารณะและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการควบคุมป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่ดำเนินงาน (น้ำหนัก 0.1)

1.5.1 มีการดำเนินการจัดกิจกรรมรณรงค์ และสร้างกระแสสังคมในการลด เลิก การบริโภคปลาดิบ ในชุมชนอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

1.5.2 มีการบูรณาการกับแผนงาน/โครงการอื่นๆ

1.5.3 มีการวิเคราะห์ สรุปผลการดำเนินงาน

1.5.4 มีการจัดทำพร้อมเผยแพร่และคืนข้อมูลให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ตัวตั้ง (A) = ค่าเฉลี่ยผลรวมคะแนนของจำนวนตำบลที่มีการสื่อสารสาธารณะ(คะแนน)

ตัวหาร (B) = จำนวนตำบลเป้าหมายโครงการ(แห่ง)

1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน
มีข้อ1.5.1 หรือ ข้อ 1.5.2 หรือ ข้อ1.5.3 หรือข้อ 1.5. 4	มีข้อ 1.5.1 และ ข้อ 1.5.2	มีข้อ 1.5.1และ ข้อ1.5.2และข้อ 1.5. 3	มีครบ 4 ข้อ

มาตรการที่ 4 การดูแลรักษา

1.6 มีระบบการรับ-ส่งต่อผู้สงสัยมะเร็งท่อน้ำดีเข้าสู่กระบวนการวินิจฉัยอย่างเป็นระบบ (น้ำหนัก 0.1)

1.6.1 ได้รับการผ่าตัดหรือรักษาแบบประคับประคอง

	<p>1.6.2 การดูแล Palliative care ในผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p> <p>ตัวตั้ง(A) = จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแล รักษา ผ่าตัด (ก๊ราย)</p> <p>ตัวหาร(B) = จำนวนผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีทั้งหมดในพื้นที่(ก๊ราย)</p> <table border="1" data-bbox="523 360 962 533"> <tr> <td>1 คะแนน</td> <td>2 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>มีข้อ1.6.1 หรือ ข้อ 1.6.2</td> <td>มีข้อ 1.6.1 และ ข้อ 1.6.2</td> </tr> </table> <p>สรุปผลการให้คะแนนรอบ 12 เดือน</p> <table border="1" data-bbox="363 616 1458 786"> <tr> <td>1คะแนน</td> <td>2 คะแนน</td> <td>3 คะแนน</td> <td>4 คะแนน</td> <td>5 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>น้อยกว่าหรือ เท่ากับ 60 %</td> <td>60-69 %</td> <td>70-79 %</td> <td>80-94 %</td> <td>มากกว่าหรือ เท่ากับ 95 %</td> </tr> </table>						1 คะแนน	2 คะแนน	มีข้อ1.6.1 หรือ ข้อ 1.6.2	มีข้อ 1.6.1 และ ข้อ 1.6.2	1คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน	น้อยกว่าหรือ เท่ากับ 60 %	60-69 %	70-79 %	80-94 %	มากกว่าหรือ เท่ากับ 95 %
1 คะแนน	2 คะแนน																			
มีข้อ1.6.1 หรือ ข้อ 1.6.2	มีข้อ 1.6.1 และ ข้อ 1.6.2																			
1คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน																
น้อยกว่าหรือ เท่ากับ 60 %	60-69 %	70-79 %	80-94 %	มากกว่าหรือ เท่ากับ 95 %																
<p>เอกสาร สนับสนุน :</p>	<p>- คู่มือแนวทางการดำเนินงานโครงการกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี</p> <p>ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชเสด็จขึ้นครองราชย์ครบ 70 ปีในพุทธศักราช 2559พร้อมทั้งสมเด็จพระนางเจ้าฯพระบรมราชินีนาถทรงเจริญ พระชนมพรรษา 84 พรรษา ตามยุทธศาสตร์ทศวรรษการกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (เอกสารสามารถ Download ได้จาก website สำนักโรคติดต่อทั่วไป)</p> <p>- แนวทางการบริหารจัดการโครงการกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดอำนาจเจริญ ปีงบประมาณ 2562</p>																			
<p>รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน</p>	<p>Baseline data</p>	<p>หน่วยวัด</p>	<p>ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</p> <table border="1" data-bbox="724 1301 1469 1664"> <tr> <td></td> <td>2559</td> <td>2560</td> <td>2561</td> <td>2562</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ ความสำเร็จ ของตำบลใน การคัดกรอง พยาธิใบไม้ตับ</td> <td>1 ตำบล (968 ราย)</td> <td>8 +1 ตำบล (8,987 ราย)</td> <td>15 ตำบล (14,895 ราย)</td> <td>32ตำบล (29,645 ราย)</td> </tr> </table> <p>หมายเหตุ : เริ่มดำเนินการอย่างเป็นระบบในปีงบประมาณ 2560</p>					2559	2560	2561	2562	ร้อยละ ความสำเร็จ ของตำบลใน การคัดกรอง พยาธิใบไม้ตับ	1 ตำบล (968 ราย)	8 +1 ตำบล (8,987 ราย)	15 ตำบล (14,895 ราย)	32ตำบล (29,645 ราย)				
	2559	2560	2561	2562																
ร้อยละ ความสำเร็จ ของตำบลใน การคัดกรอง พยาธิใบไม้ตับ	1 ตำบล (968 ราย)	8 +1 ตำบล (8,987 ราย)	15 ตำบล (14,895 ราย)	32ตำบล (29,645 ราย)																
<p>ผู้ให้ข้อมูลทาง วิชาการ /ผู้ ประสานงาน ตัวชี้วัด</p>	<p>1.นายธีระยุทธ มุจรินทร์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 045 523250 โทรศัพท์มือถือ : 086-6515424 โทรสาร : 045 523250 E-mail :cdcamnat@hotmail.com</p> <p>2. นางประภาวดี นาคสุด โทรศัพท์ที่ทำงาน : 045 523250 โทรศัพท์มือถือ : 089-7210429</p>																			

