**เครื่องมือนิเทศงานการป้องกันการจมน้ำของเด็ก 0 – 15 ปี จังหวัดกาฬสินธุ์**

**อำเภอ......หนองกุงศรี..............วันที่....................................................**

**1.สถานการณ์การจมน้ำในเด็กอายุ 0 – 15 ปี ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี**

 (ตัวชี้วัด : ลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ไม่เกิน 5 ต่อแสนประชากร)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อมูล** | **2557** | **2558** | **2559** | **2560**  **(ต.ค. 59 – มี.ค. 60)** |
| จำนวน (คน) | 2 | 0 | 1(ผู้ใหญ่) | 1(ผู้ใหญ่) |
| อัตราต่อแสนประชากรเด็ก 0 – 15 ปี |  |  |  |  |

 จำนวนประชากรเด็ก 0 – 15 ปี ของอำเภอ .............................................คน

**2.ผลการพัฒนาทีมผู้ก่อการดีในการป้องกันการจมน้ำในเด็ก 0 – 15 ปี**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **จำนวน (ทีม)** | **ปี 2558** | **ปี 2559** | **เป้าหมายปี 2560** |
| 0 | 0 | 3 |

**3.เป้าหมายปี 2560 ในการพัฒนาทีมผู้ก่อการดีในการป้องกันการจมน้ำในเด็ก 0 – 15 ปี**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ข้อมูล** | **ระดับทองแดง** | **ระดับเงิน** | **ระดับทอง** |
| จำนวน (ทีม) | 3 |  |  |
| รายชื่อ อปท.เป้าหมาย | 1.อบต.โคกเครือ2.ทต.หนองบัว3.ทต.หนองหิน | 1.2.3. | 1.2.3. |

**4.ผู้รับผิดชอบงานการป้องกันการจมน้ำของเด็ก 0 – 15 ปี**

ชื่อ – สกุล..........น.ส.พรรณิภา...หารกลาง..........................ตำแหน่ง......พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ................

E-mail………hanklang1990@gmail.com……………………….เบอร์ติดต่อ......081-3796905.............

 สรุป.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**เครื่องมือนิเทศงานอุบัติเหตุทางถนน/ER คุณภาพ/ECS คุณภาพ**

**อำเภอ......หนองกุงศรี..............วันที่....................................................**

**1.สถานการณ์การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (จากข้อมูล 3 ฐาน)**

 (ตัวชี้วัด : ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 18 ต่อแสนประชากร)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ปี | 2559 | 2560 (ต.ค. 59 – มี.ค.60) |
| จำนวน (คน) | 15 | 1 |
| อัตราต่อแสนประชากร | 22.9 | 1.5 |

 จำนวนประชากรทั้งหมดในอำเภอ..ปี2559=65,494 คน...ปี2560=77693................คน

**2.จากข้อมูล 3 ฐาน พบข้อมูลจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุในอำเภอ คือที่ใด**

 2.1......ถนนระว่างบ้านโคกเครือ-ห้วยยางดง ทางโค้งก่อนถึงร้านรับซื้อมันสำปะหลัง......

 2.2.......ถนนหน้าวิทยาลัยการอาชีพหนองกุงศรี..........

 2.3.......ถนนระหว่างบ้านนาคลองแสน-บ้านนาคำน้อย ต.หนองชุมแสง........

 2.4.............................................................................

 2.5.............................................................................

**3.อำเภอท่านได้แต่งตั้งคณะกรรมการ ศปถ.อำเภอที่ดำเนินการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนตลอดปี 2560 หรือไม่**

 ไม่ได้ทำ

 ทำ ตามคำสั่งเลขที่.......................................................ลงวันที่.................................................

 (สำเนาคำสั่ง 1 ชุด)

 ปัญหาและอุปสรรค..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**4.อำเภอท่านมีการสอบสวนกรณีการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ในปี 2560 หรือไม่**

 ไม่ได้ทำ

 ทำ จำนวน.......1..........ราย (สำเนาการสอบสวนการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนทุกราย)

**5.วิธีการแก้ไขจุดเสี่ยงและผลลัพธ์ที่ได้ในพื้นที่ จำนวน....................จุด**

 จุดที่1 การแก้ไขและผลลัพธ์ (ขอไฟล์ภาพประกอบ)

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 จุดที่2 การแก้ไขและผลลัพธ์ (ขอไฟล์ภาพประกอบ)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 จุดที่3 การแก้ไขและผลลัพธ์ (ขอไฟล์ภาพประกอบ)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 จุดที่4 การแก้ไขและผลลัพธ์ (ขอไฟล์ภาพประกอบ)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 จุดที่5 การแก้ไขและผลลัพธ์ (ขอไฟล์ภาพประกอบ)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**6.อำเภอของท่านได้กรอกข้อมูลงานอุบัติเหตุทางถนน Quick Win รอบ 6 เดือน หรือไม่ ( ต.ค. – มี.ค. 60 )**

 ยังไม่ได้ดำเนินการ

 ดำเนินการแล้วเสร็จ ผู้รับผิดชอบงาน....................................................เบอร์....................................

**7.ร้อยละของผู้ป่วย ROSC ของโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป (เกณฑ์ 30%)**

ROSC: Return of Spontaneous Circulationภาวะที่ได้รับการฟื้นคืนชีพจนผู้ป่วยรู้สึกตัวและมีสัญญาณชีพคืนมา

OHCA : Out-of-Hospital Cardiac Arrest ผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกโรงพยาบาล) วินิจฉัยโดยบุคลากรทางการแพทย์ตั้งแต่นักกู้ชีพขึ้นไป (ได้แก่ อาสากู้ชีพ เวชกรฉุกเฉิน พยาบาล แพทย์ เป็นต้น)

 สูตรคำนวณ = จำนวน ROSC x 100 = …………….……..……. %

 จำนวน OHCA

 1

 ผลงานร้อยละของผู้ป่วย ROSC = x 100 = ………9.09……………………. %

 11

**8.ร้อยละของผู้ป่วยในโรงพยาบาลระดับ S ที่มีชีวิตรอดจนถึงรับไว้ในโรงพยาบาล Survival to hospital Admission (เกณฑ์ 15%)**

 สูตรคำนวณ = จำนวน Survive to Admission x 100 =……………………………….%

 จำนวน OHCA

 ผลงานSurvival to hospital Admission = x 100 = …..……………………….%