

**อัตราการสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่**

๑.๑ อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (TB Treatment Success) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๓) มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๗

๑.๒ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ( TB Treatment Coverage) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๕ ของค่าคาดหวัง ประเมินจำนวนผู้ป่วยวัณโรค (๑๕๖/แสนประชากร)

**สถานการณ์**

**๑. สถานการณ์วัณโรคและผลการดำเนินงานตามแผนงานวัณโรค ปี ๒๕๖๒**

จากรายงานสรุปผลการดำเนินงานควบคุมวัณโรค จังหวัดอ่างทอง ปี ๒๕๖๒ ( ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) พบผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ทุกประเภท จำนวน ๒๐๙ ราย เป็นผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ จำนวน ๑๘๑ ราย กลับเป็นซ้ำ ๒๑ ราย วัณโรคนอกปอด ๒๘๘ ราย อื่นๆ ๗ ราย อัตราป่วยวัณโรคทุกประเภทต่อแสนประชากร เท่ากับ ๘๔.๒๕

ตารางแสดง จำนวนผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทที่ขึ้นทะเบียนรักษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จ.อ่างทอง ( ตุลาคม ๒๕๖๑ - กันยายน ๒๕๖๒)

ร.พ.	รายใหม่เสมอหะ บวก	ใหม่เสมอหะ ลบ/ไม่มีผล	กลับเป็นซ้ำ	นอกปอด	อื่นๆ	รวม
อ่างทอง	๖๔	๖	๑๑	๑๒	๓	๙๖
วิเศษชัยชาญ	๒๓	๑๑	๔	๔	๐	๔๒
โพธิ์ทอง	๑๕	๙	๑	๒	๐	๒๗
ป่าโมก	๑๒	๒	๐	๓	๓	๒๐
ไชโย	๑๔	๑	๑	๑	๐	๑๗
แสวงหา	๑๑	๐	๒	๖	๐	๑๙
สามโก้	๙	๒	๑	๐	๑	๑๓
รวม	๑๕๐	๓๑	๒๑	๒๘	๗	๒๓๗

**ตารางแสดงค่าเป้าหมายการค้นพบผู้ป่วยวัณโรค ปี ๒๕๖๓**

อำเภอ	จำนวน ปชก. ปี ๒๕๖๒	จำนวนผู้ป่วยวัณโรค คาดประมาณ (๑๕๖/แสน ปชก.)	ร้อยละการขึ้น ทะเบียนผู้ป่วย วัณโรครายใหม่ ( ๘๕)	ผู้ป่วยวัณโรค ปี ๖๓	
				จำนวนขึ้นทะเบียน	ร้อยละการค้นพบ
เมือง	๕๖๕๕๘	๘๘	๗๕	๗๖	๑๐๑.๓
โพธิ์ทอง	๕๓๘๔๑	๘๓	๗๑	๒๓	๓๒.๒๙
วิเศษฯ	๖๖๔๘๘	๑๐๓	๘๘	๒๕	๒๘.๔๐
ไชโย	๒๒๘๙๕	๓๕	๓๐	๔	๑๓.๓
ป่าโมก	๒๘๔๓๘	๔๔	๓๘	๗	๑๘.๔๒
แสวงหา	๓๔๘๕๘	๕๔	๔๖	๒๐	๔๓.๔๗
สามโก้	๑๙๓๒๖	๓๐	๒๖	๘	๓๐.๗๖
รวม	๒๘๑๑๘๗	๔๓๘	๓๗๔	๑๖๓	๔๓.๕๘

วิเคราะห์ปัญหาและสาเหตุของปัญหา:

ปัญหา	สาเหตุ
๑.ผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิตก่อนรักษาสำเร็จ	๑.๑ มีโรคประจำตัวได้แก่ DM,HIV,CA ทำให้ เสียชีวิตจากภาวะแทรกซ้อนของโรคอื่น ๑.๒ การติดตามเฝ้าระวังในการดูแลรักษาผู้ป่วย บางแห่งขาดประสิทธิภาพ
๒.ผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด	๒.๑ กลุ่มเป้าหมายไม่ยอมมาตรวจเนื่องจากเห็นมีอาการปกติ ไม่เห็นความสำคัญ ๒.๒ ห้องเอกซเรย์มีข้อจำกัดในการให้บริการ ๒.๓ บุคลากรที่รับผิดชอบงานคัดกรองมีภาระงานหลายอย่างโดยเฉพาะในสถานการณ์โควิด ๒.๔ ในสถานการณ์โควิด ประชาชนไม่มารับบริการที่โรงพยาบาลถ้าไม่มีความจำเป็น หรือป่วยหนัก

การจัดการแผนดำเนินงานวัณโรค New Normal

๑. การAdmit ผู้ป่วย เฉพาะในรายที่จำเป็น ให้มีผู้เฝ้าไข้ได้เพียง ๑ คน ใช้โทรศัพท์ หรือ VDO call ในการติดต่อกับผู้ป่วย
๒. ลดระยะเวลาการคัดกรอง โดยใช้ระบบ Fast track
๓. ระบบคัดกรอง การตรวจ การเก็บส่งตรวจ ให้ดำเนินการที่คลินิก ARI
๔. ในคลินิกวัณโรค จัดระยะห่าง ๑-๒ เมตร มีเจล แอลกอฮอล์ MASK ในการให้บริการผู้ป่วย จัดระยะห่างระหว่างเจ้าหน้าที่ และคนไข้
๕. เยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพเฉพาะในรายที่จำเป็น ใช้การกำกับการกินยา โดย VDO call
๖. การนัดตรวจ ระยะเข้มข้นทุกเดือน ต่อเนื่องทุก ๒ เดือน

ตารางแสดงผลการรักษาสำเร็จ (Success Rate) ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษาปี ๒๕๖๓ /๑(PA)

รพ.	จำนวนที่ขึ้นทะเบียน ( ราย )	ผลการรักษาสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน			
		หาย/ครบ	ร้อยละ	ผลการรักษาไม่สำเร็จ			
				ตาย(ราย)	ร้อยละ	ยังรักษาอยู่(ราย)	ร้อยละ
อ่างทอง	๑๗	๑๐	๕๘.๘๒	๐	๐	๗	๔๑.๑๘
วิเศษชัยชาญ	๓	๐	๐	๐	๐	๓	๑๐๐
โพธิ์ทอง	๘	๕	๖๒.๕๐	๑	๑๒.๕๐	๒	๒๕
ป่าโมก	๑	๐	๐	๑	๑๐๐	๐	๐
ไชโย	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
แสวงหา	๔	๐	๐	๑	๒๕	๓	๗๕
สามโก้	๑	๑	๑๐๐	๐	๐	๐	๐
รวม	๓๔	๑๖	๔๗.๐๖	๓	๘.๘๒	๑๕	๔๔.๑๒

หมายเหตุ สาเหตุการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค

รายที่ ๑ ผู้ป่วย HIV เดิม ป่วยเป็น CA Esophagus ก่อนเป็นวัณโรค เสียชีวิตจาก CA

รายที่ ๒ ผู้ป่วย มีโรคประจำตัว MI DMHT ไขมันสูง เสียชีวิต จาก MI

รายที่ ๓ ผู้ป่วย มีโรคประจำตัวคือ COPD เสียชีวิตเมื่อรับยารักษาวัณโรคเดือนที่ ๔