

การป้องกันและควบคุมวัณโรค

การดำเนินงานป้องกันและควบคุมวัณโรคของอำเภอโพธิ์ทองปี 2562



ค้นให้พบ

1. คัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงโดยการ X-ray

มาตรการ

จบ
ด้วยหาย

1. ผู้ป่วยทุกรายต้องได้รับการประเมินความเสี่ยงและพิจารณา Admit 2 สัปดาห์
2. พี่เลี้ยงกำกับการกินยาและวางแผนร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และ รพ.สต. ในการทำ DOT
3. ผู้ป่วยจะมี จนท.รับผิดชอบในพื้นที่เป็นผู้จัดการประจำตัว (TB Case Manager)

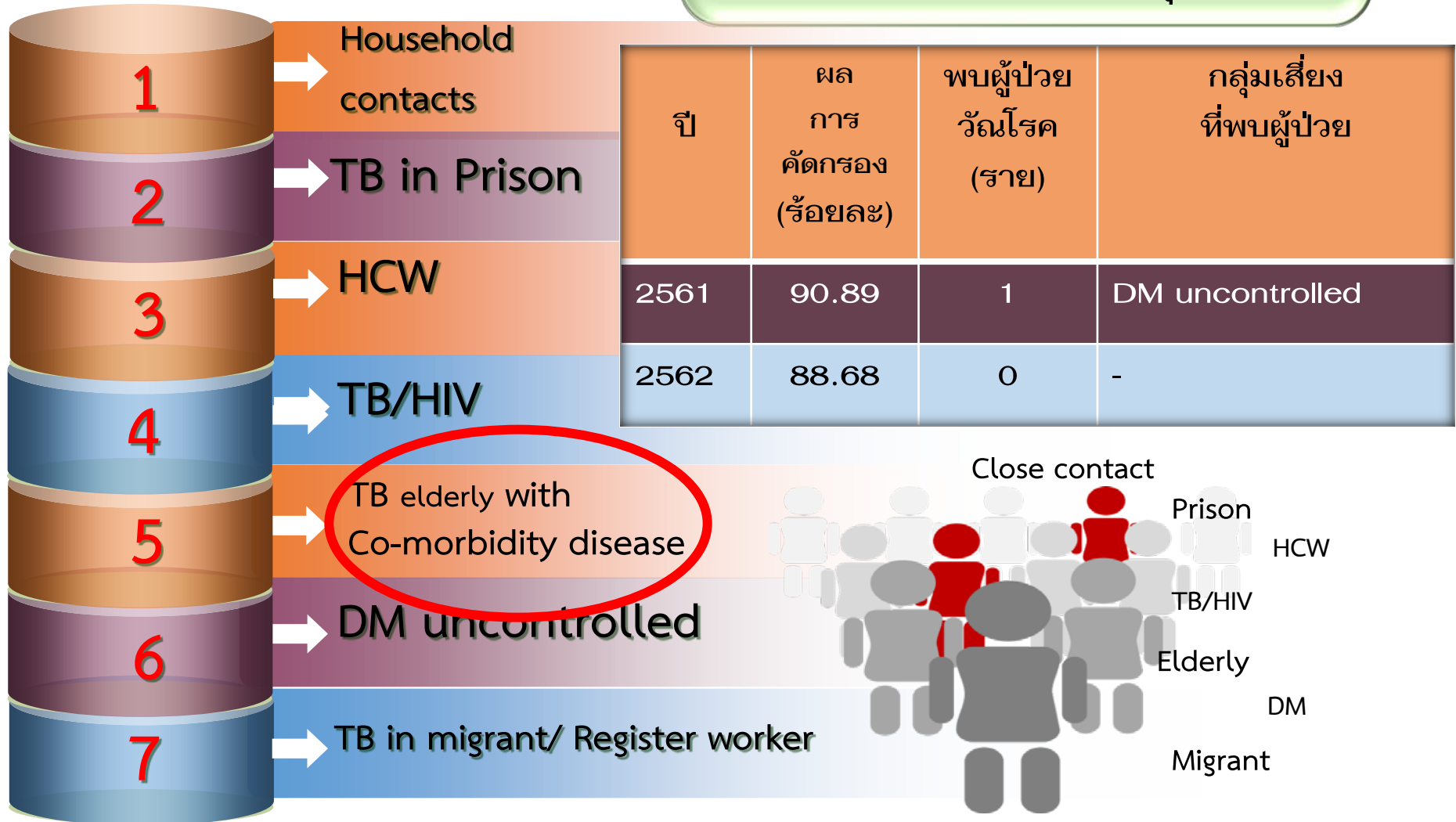
พัฒนาระบบ
การดูแล รักษา

1. จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการยุติวัณโรคในระดับอำเภอ
2. ทำ pop up เตือนเพื่อแสดงเป็นกลุ่มเป้าหมายเพื่อส่งคัดกรองวัณโรค
3. บรรจุผลการกำกับติดตามผู้ป่วยเป็นวาระในการประชุมคกบ.และคปสอ.ทุกเดือน

การป้องกันและควบคุมวัณโรค

ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมวัณโรคในอำเภอโพธิ์ทอง

ผลการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง



1

Household contacts

2

TB in Prison

3

HCW

4

TB/HIV

5

TB elderly with Co-morbidity disease

6

DM uncontrolled

7

TB in migrant/ Register worker

การป้องกันและควบคุมวัณโรค

1. สถานการณ์วัณโรคและผลการดำเนินงานควบคุมวัณโรค ในอำเภอโพธิ์ทอง



ผลการรักษา	กำลังรักษา	รักษาครบ	เสียชีวิต	ล้มเหลว	ขาดยา	โอนออก	เปลี่ยนการวินิจฉัย	RR/MDR ก่อนเดือนที่ 5	รวม	อัตราความสำเร็จ ไตรมาสที่ 1	อัตราตาย
2560	0	49	3	0	0	2	0	0	54	100.00	5.56
2561	1	31	5	0	0	0	0	0	37	100.00	13.51
2562	11	15	3	0	0	0	0	0	29	80.00	10.34

การป้องกันและควบคุมวัณโรค

อัตราความสำเร็จในการรักษาวัณโรค
ต่ำกว่าเป้าหมาย(ร้อยละ 80.00)

ประเด็นปัญหาในพื้นที่

อัตราการเสียชีวิตสูง
(ร้อยละ 10.34)

ผู้สูงอายุ
มากกว่า 65 ปี

มีโรคร่วม
CA,CKD,HIV

พบผู้ป่วย
ล่าช้า



การป้องกันและควบคุมวัณโรคปี 2563

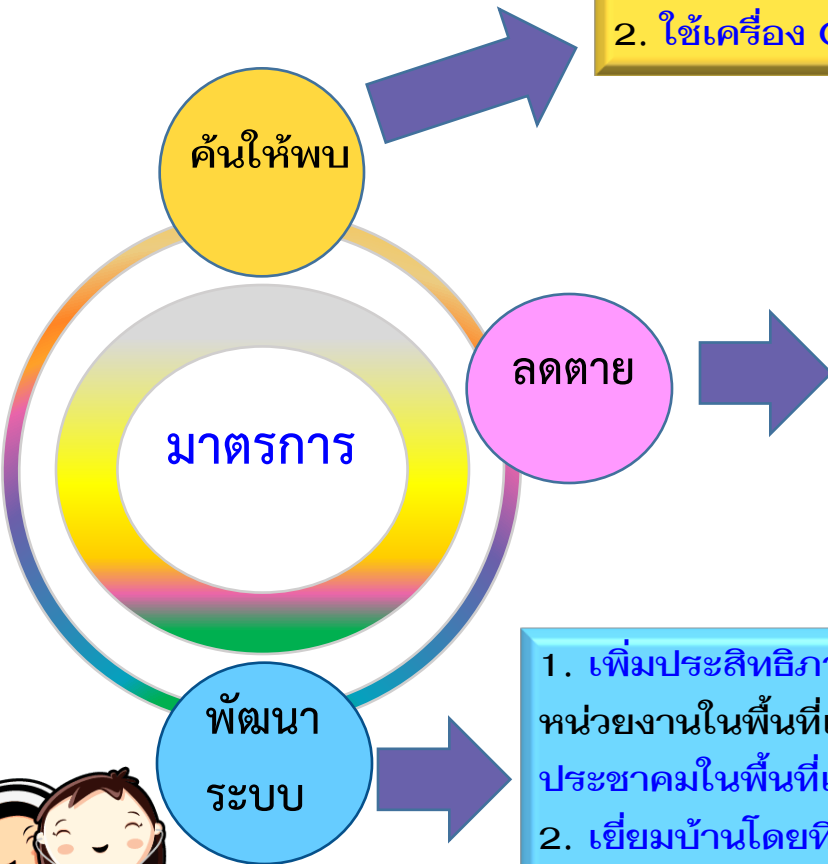
คัดกรองกลุ่มเสี่ยง
(เป้าหมาย \geq ร้อยละ 90)

ลดอัตราการตาย
(เป้าหมาย \leq ร้อยละ 7)

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด
รายใหม่ (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 87)

1. เร่งรัดคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงเชิงรับ เชิงรุก
2. ใช้เครื่อง GENX-pert ช่วยในการวินิจฉัยวัณโรค

1. ผู้ป่วยทุกรายต้องได้รับการประเมินความเสี่ยงและพิจารณา Admit 2 สัปดาห์
2. เจ้าหน้าที่ TB Clinic ประเมินผู้ป่วย/ญาติก่อนให้กลับบ้านและส่งต่อปัญหาให้เจ้าหน้าที่รพ.สต.ติดตาม case ต่อ
3. เจ้าหน้าที่รพ.สต. เป็นพี่เลี้ยงกำกับกำกับการกินยาอย่างเข้มข้นในผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการขาดยา/เสียชีวิตทุกราย (ใช้ Application line ช่วย)
4. ส่งเสมหะผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ทุกรายตรวจทดสอบความไวต่อยาเพื่อค้นหาMDR/RR-TB



1. เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยโดยร่วมมือกับหน่วยงานในพื้นที่และอสม. ใช้กลไก(พชอ.), จัดทำประชาคมในพื้นที่เสี่ยงโดยชุมชน (ทางพระ)
2. เยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ พร้อมสนับสนุนอุปกรณ์ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อที่บ้าน
3. สอบสวนโรคผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ทุกราย





ผลการคัดกรองวัณโรคปี 2563 (เชิงรับ) ณ 31 ธ.ค.2562

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (ราย)	ผลการคัดกรอง (ราย)	ร้อยละ	ป่วยเป็นวัณโรค (ราย)
ผู้สัมผัสวัณโรค	21	18	85.71	0
HIV	159	74	46.54	0
DM รายใหม่/DM uncontrolled	1,419	513	36.15	0
ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไปที่มีโรคร่วม	184	61	33.15	0
CKD stage 3-4	1,701	701	41.21	0
บุคคลากร	195	0	0	0
ผู้ต้องขัง	0	0	0	0
แรงงานต่างด้าว	0	0	0	0
รวม	3,679	1,367	37.16	0

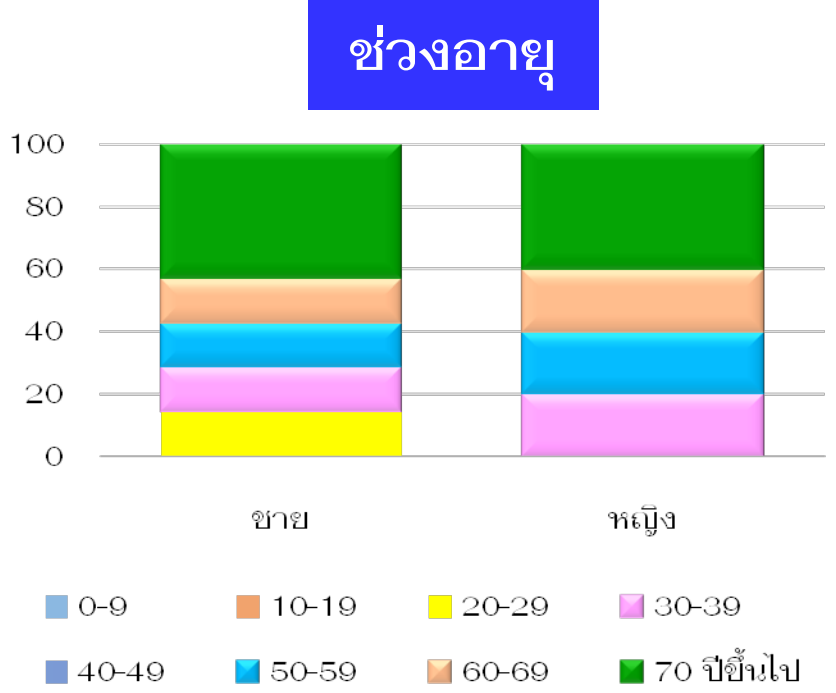
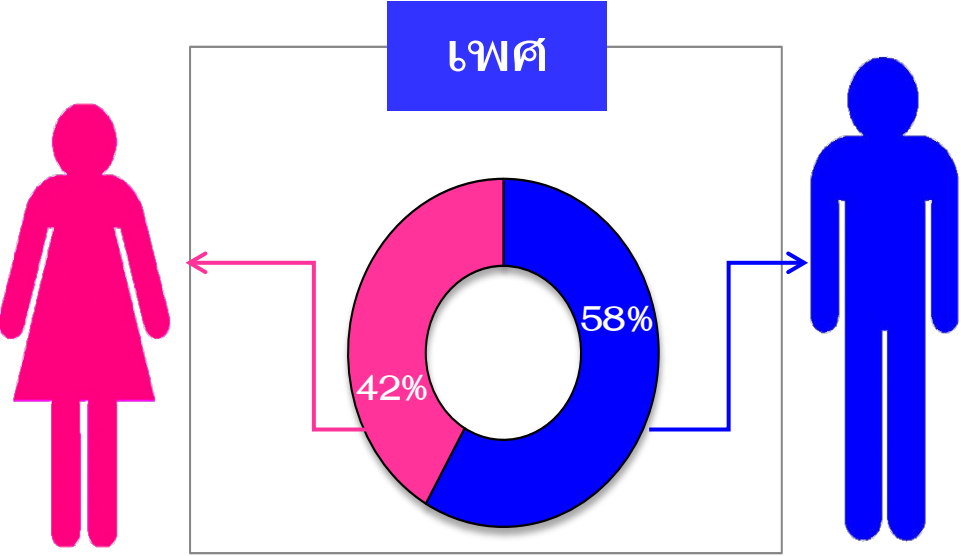


ผลการคัดกรองวัณโรคปี 2563 (เชิงรุก) ณ 31 ธ.ค.2562

กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมายรวม (ราย)	จำนวนเป้าหมายตามพื้นที่เสี่ยง ที่ได้รับการคัดกรอง							รวมคัดกรองแล้ว (ราย)	ร้อยละ	ป่วยเป็นวัณโรค (ราย)
		อินทประมูล ม.1,2	โคกพุทรา ม.4	ยางซ้าย ม.4,10	ปอแฉ่ ม.3	ทางพระ ม.4,2	บางเจ้าฉ่า ม.3,6	องครักษ์ ม.1,2			
ผู้สัมผัสวัณโรค 2 ปีย้อนหลัง	102	10	3	8	0	12	9	5	47	46.08	0
ผู้ป่วยวัณโรค 2 ปีย้อนหลัง	32	1	3	3	0	3	3	3	16	50.00	0
DM uncontrolled	169	24	1	11	6	11	10	20	83	49.11	0
ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไปมีโรคร่วม	56	5	1	4	4	9	3	2	28	50.00	0
CKD stage 3-4	136	27	1	16	7	12	10	20	93	68.38	0
HIV	64	12	7	14	0	0	5	9	47	73.43	0
รวม	559	79	16	56	17	47	40	59	314	56.17	0

จำนวนผู้ป่วยขึ้นทะเบียน ปี 2563 (1 ต.ค. 2562 – 31 ธ.ค. 2562)

จำนวน (ราย)	เสมอหะบวก (ราย)	เสมอหะลบ (ราย)	กลับเป็นซ้ำ	ผลการรักษา
12	7	3	2	กำลังรักษา



ขอขอบคุณค่ะ



© tiewpaai.org.com