

# สรุปผลการดำเนินงานวัคซีนโรค

คปสอ.โพธิ์ทอง

## สถานการณ์วัณโรคที่ขึ้นทะเบียนปี59-62

ประเภทผู้ป่วย	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562- พ.ค.25 62
-ผู้ป่วยใหม่เสมหะบวก	19	17	18	9
-ผู้ป่วยใหม่เสมหะลบ	25	26	9	6
-ผู้ป่วยกลับเป็นซ้ำ	2	2	3	-
-ผู้ป่วยรับโอน	3	3	1	1
-ผู้ป่วย วัณโรคนอก ปอด	4 1	2 -	5 -	1 -
-ผู้ป่วยรักษาซ้ำ ภายหลังล้มเหลว				
-อื่นๆ	-	3	1	-

# ผลการรักษาวัณโรคปี 2559-2562

ปีงบประมาณ	ขั้นทะเบียน	ผลการรักษา(ราย)แยกตามปีงบประมาณ						
		รักษาหาย/ ครบ	Success ร้อยละ	ขาดยา	เสียชีวิต	โอนออก	กำลังรักษา	ล้มเหลว
2559	54	50	75 36/48	-	11	-	-	1 MDR
2560	54	49	89.13 41/46	-	3	2	-	-
2561	37	36	80.56 29/36	-	6	-	1	-
2562	17	3	20.0 3/15	-	1	-	13	-

# สรุปผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง

กลุ่มเสี่ยง	เป้าหมาย (ราย)	จำนวน คัดกรอง	ร้อยละ	พบเป็นโรค
สัมผัสสัตว์โรคร่วมบ้านที่ขึ้นทะเบียนปี2562	30	25	-	83.3
ผู้สัมผัสร่วมบ้านย้อนหลัง3ปี	162	153	-	94.4
ผู้ติดเชื้อ HIV รายใหม่และเก่า	152	146	-	96.05
DM รายใหม่และควบคุมน้ำตาลไม่ได้(Hba1c>7)	1,724	833	-	48.3
แรงงานต่างด้าว	-	-	-	-
ผู้สูงอายุ65ปีขึ้นไปที่เป็น COPD ,lung disease	184	97	-	52.7
บุคลากร	250	64( รอตรวจประจำปี มิ.ย.นี้)	-	25.6
รวม	2,502	1,318	-	52.68
ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัย(เชิงรับ)	-	290	17 ราย DM 3 ราย	5.9

# ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไขปัญหา
<p>- ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ต่ำกว่าเป้าหมาย</p> <p>- อัตราตายยังสูง</p>	<p>- เร่งการคัดกรองเชิงรุกให้มากขึ้นโดยประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในชุมชนในการเพิ่มการคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงและนอกกลุ่มเสี่ยงถ้ามีอาการสงสัยตามแบบคัดกรองส่งคัดกรองในโรงพยาบาลตามแนวทาง</p> <p>- เร่งรัดการเพิ่มการตรวจคัดกรองโดยใช้แบบคัดกรองในผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลให้มากขึ้นถ้ามีอาการสงสัยรีบส่งตรวจคัดกรองโดย <b>CXR</b> และพบแพทย์ตามแนวทาง</p> <p>- โดยต้องคุยกับทีมสหวิชาชีพเพื่อหาแนวทางการรักษาดูแลที่เหมาะสม ในผู้ป่วยแต่ละราย <b>admit</b> และโทรติดตามผู้ป่วยและญาติและประสานกับหน่วยบริการที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่อย่างต่อเนื่อง</p>

# ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไขปัญหา
<p>-ผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาลช้ามากเมื่ออาการหนัก</p>	<p>-เร่งการคัดกรองเชิงรุกให้มากขึ้นโดยประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในชุมชนในการเพิ่มการคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงและนอกกลุ่มเสี่ยงถ้ามีอาการสงสัยตามแบบคัดกรองส่งคัดกรองในโรงพยาบาลตามแนวทาง</p> <p>-เร่งรัดการเพิ่มการตรวจคัดกรองโดยใช้แบบคัดกรองในผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลให้มากขึ้นถ้ามีอาการสงสัยรีบส่งตรวจคัดกรองโดย <b>CXR</b> และพบแพทย์ตามแนวทาง</p> <p>-คุยกับแพทย์ในการเพิ่มการตรวจ โดยการส่งตรวจ <b>gene x pert</b> เพื่อร่วมใช้ในการวินิจฉัยโรคได้เร็วและแม่นยำยิ่งขึ้นจะได้นำผู้ป่วยเข้าสู่ระบบการรักษาได้เร็วขึ้น</p>