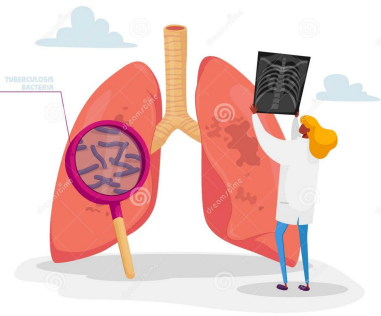


วาระแจ้งเพื่อทราบ

เร่งรัดการคัดกรองและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค จังหวัดตราด



ผู้สัมผัสวัณโรค
ร่วมบ้าน/ร่วมงาน



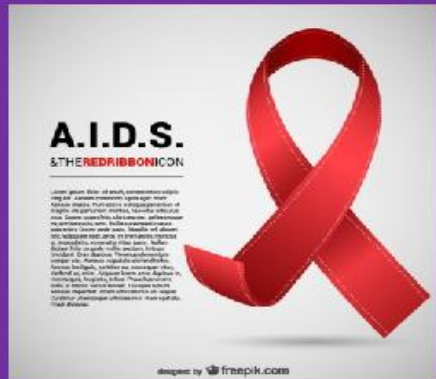
แรงงานข้ามชาติ



ผู้สูงอายุ
ที่มีโรคร่วม



ผู้ต้องขัง



ผู้ติดเชื้อ HIV

ผู้ป่วยเบาหวาน
ที่คุมระดับน้ำตาลไม่ได้



บุคลากร สธ.



อื่นๆ

ตัวชี้วัดติดตามการดำเนินงานวัณโรค ปี 2568

Treatment Coverage

เป้าหมาย $\geq 85\%$

อัตราครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา
ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ



Success rate

เป้าหมาย $\geq 88\%$

อัตราความสำเร็จการรักษา
ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนรักษา
ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2568



โครงการราชทัณฑ์ปันสุข

เป้าหมาย $\geq 90\%$

ผู้ต้องขังรายเก่า

ได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการ CXR
ปีละ 1 ครั้ง

เป้าหมาย 100%

ผู้ต้องขังแรกรับ

ได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการ CXR

เป้าหมาย 50%

ผู้ต้องขังพ้นโทษ

ได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการ CXR
ก่อนปล่อยตัว

เก็บเป็น Baseline



ประเด็น กลุ่มโรค และ SERVICE PLAN

1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
2. โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)
3. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community Acquired
4. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI
5. ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ที่ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า
6. อัตราส่วนของจำนวนผู้ป่วยโรคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออกต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M1)
7. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง
8. เปรียบเทียบการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี (HBV & HCV)





KPI : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (เป้าหมาย ร้อยละ 88)

ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1/2568 (1 ต.ค. 2567 – 31 ธ.ค.2567)
ประเมินผลการรักษาในไตรมาสที่ 4/2568 (1 ก.ค.2568 – 30 ก.ย. 2568)

**KPI : อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
(เป้าหมาย ร้อยละ 85)**

ตามการคาดการณ์ขององค์การอนามัยโลกพบผู้ป่วย 157 ต่อประชากรแสนคน
เป้าหมายจังหวัดตราด 358 ราย ร้อยละ 85 = 304 ราย



อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ เขต 6 ปี 2568



เป้าหมาย ปี 68 ≥ 88%



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6
The Office of Disease Prevention and Control 6



กรมควบคุมโรค
Ministry of Health

» ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ ไม่นับรวม รพ.เอกชน

จังหวัด	จำนวนผู้ป่วย	สำเร็จ		กำลังรักษา		เสียชีวิต		ขาดยา		โอนออก	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
เขต 6	1,456	7	0.5	1,313	90.2	49	3.4	7	0.5	80	5.5
จันทบุรี	155	0	0.0	131	84.5	11	7.1	0	0.0	13	8.4
ฉะเชิงเทรา	158	0	0.0	137	86.7	8	5.1	3	1.9	10	6.3
ชลบุรี	431	3	0.7	415	96.3	3	0.7	1	0.2	9	2.1
ตราด	36	0	0.0	29	80.6	6	16.7	0	0.0	1	2.8
ปราจีนบุรี	142	1	0.7	115	81.0	9	6.3	0	0.0	17	12.0
ระยอง	186	0	0.0	166	89.2	4	2.2	1	0.5	15	8.1
สมุทรปราการ	220	3	1.4	197	89.5	8	3.6	2	0.9	10	4.5
สระแก้ว	128	0	0.0	123	96.1	0	0.0	0	0.0	5	3.9

» รักษาสำเร็จ 7 ราย เนื่องจาก ขึ้นทะเบียนย้อนหลัง

» โอนออก 80 ราย : โอนภายในประเทศ 75 ราย , โอนออก ตปท. 5 ราย

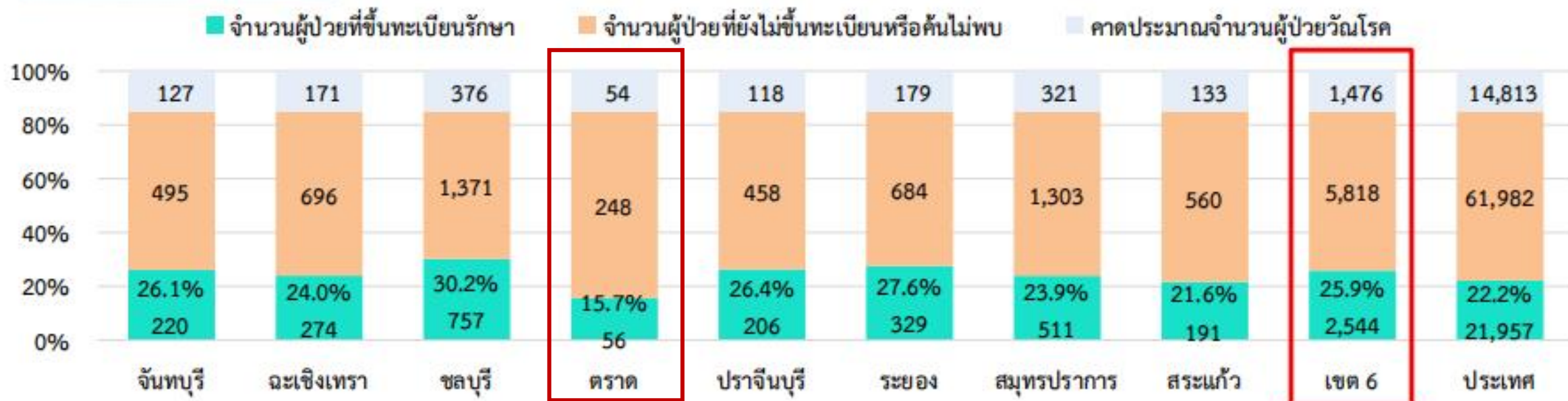
» รับโอนแล้ว 68 ราย, รอรับโอน 7 ราย

» โอนภายในเขต 57 ราย, โอนข้ามเขต 18 ราย

อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ เขต 6 ปี 2568



เป้าหมาย ปี 68 $\geq 85\%$



- » ประเทศไทย ขึ้นทะเบียนรักษา จำนวน 21,957 ราย (22.2%)
- » เขตสุขภาพที่ 6 ขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ จำนวน 2,544 ราย (25.9%) ดำเนินการได้เป็นอันดับ 1 ของประเทศ
- » จังหวัดที่ขึ้นทะเบียนสูงสุด ได้แก่ จังหวัดชลบุรี (30.2%), ระยอง (27.6%), ปราจีนบุรี (26.4%), จันทบุรี (26.1%), ฉะเชิงเทรา (24.0%), สมุทรปราการ (23.9%), สระแก้ว (21.6%), และ ตราด (15.7%) ตามลำดับ



KPI : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

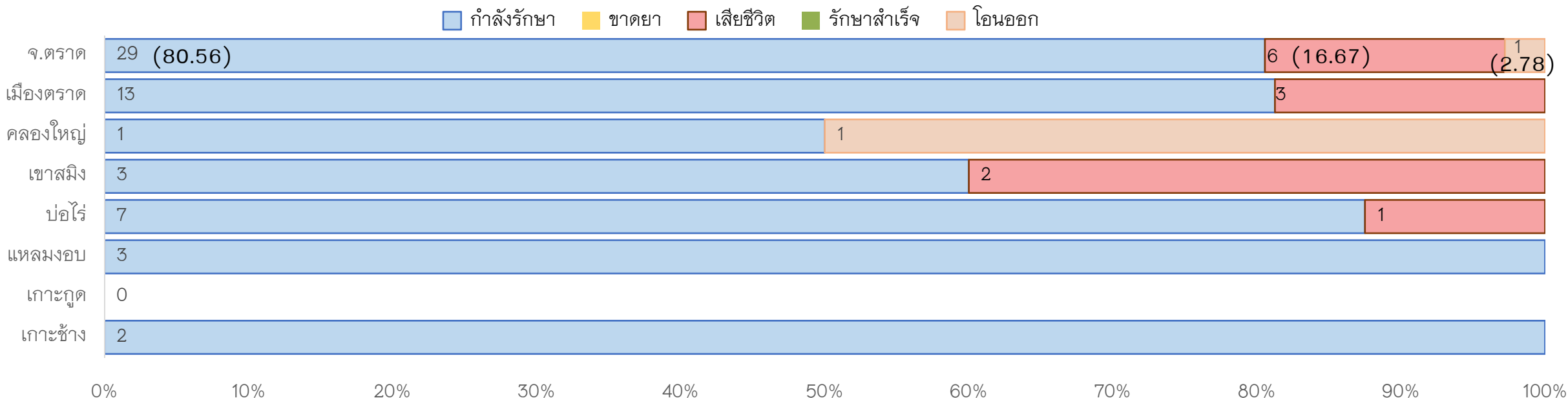
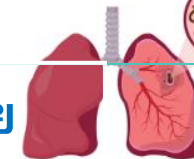


ร้อยละ 88.00

TUBERCULOSIS



ผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ขึ้นทะเบียนไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 36 ราย



รพ.ตราด

ญ ไทย 82 ปี ม.9 ต.ทุ่งนนทรี อ.เขาสมิง CKD DM HT HLP ร่วม
 ข ไทย 86 ปี ม.7 ต.วังตะเคียน อ.เขาสมิง โรคไตร่วม เสียที่บ้าน
 ข ไทย 66 ปี ม.6 ต.ตะกวด อ.เมือง มะเร็งปอดร่วม+ภาวะเลือดออกในสมอง

รพ.บ่อไร่

ญ ไทย 73 ปี ม.6 ต.บ่อพลอย อ.บ่อไร่ COPD ร่วม

รพ.เขาสมิง

ข ไทย 58 ปี ม.2 ต.สะตอ อ.เขาสมิง TB
 ข ไทย 68 ปี ม.7 ต.ประณีต อ.เขาสมิง COPD ร่วม

อ.เมือง 1 ราย

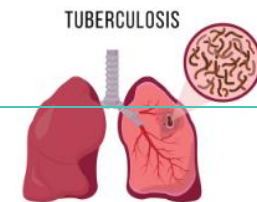
อ.เขาสมิง 4 ราย

อ.บ่อไร่ 1 ราย

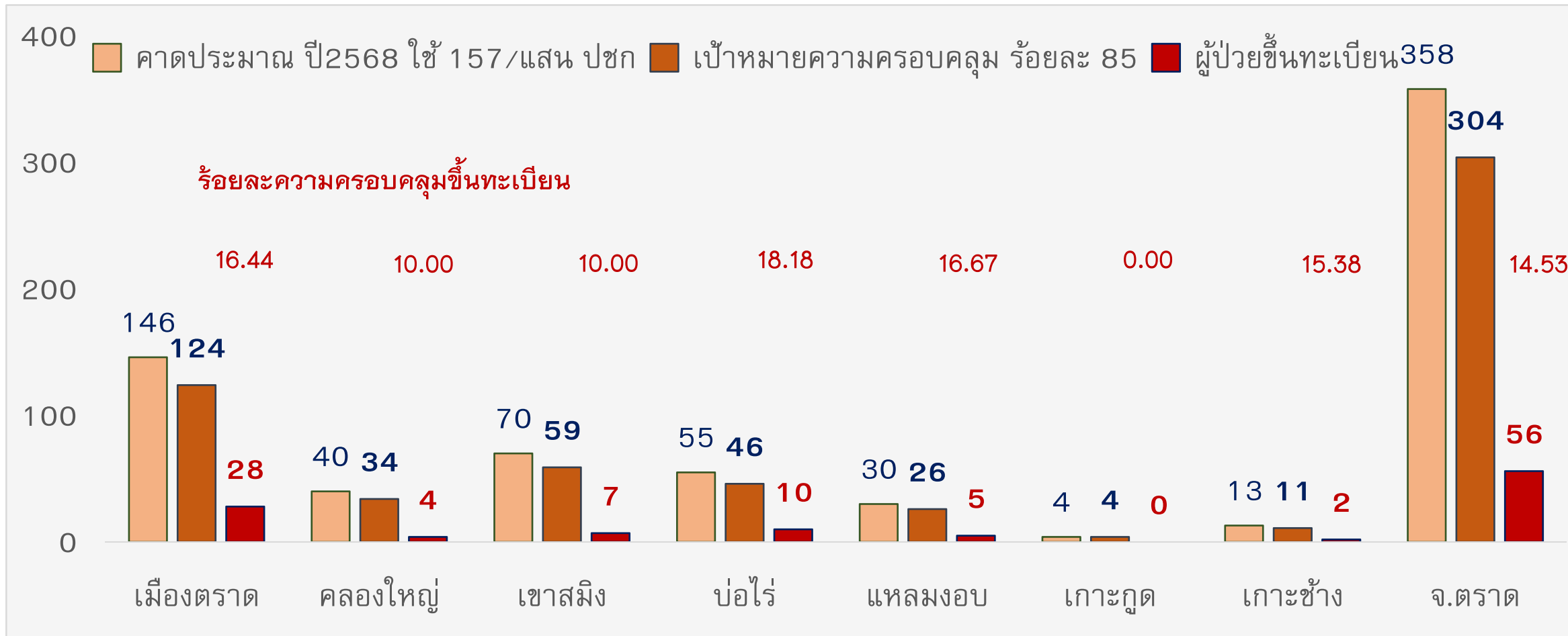
ที่มา : NTIP 27 ม.ค.2568



KPI : อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

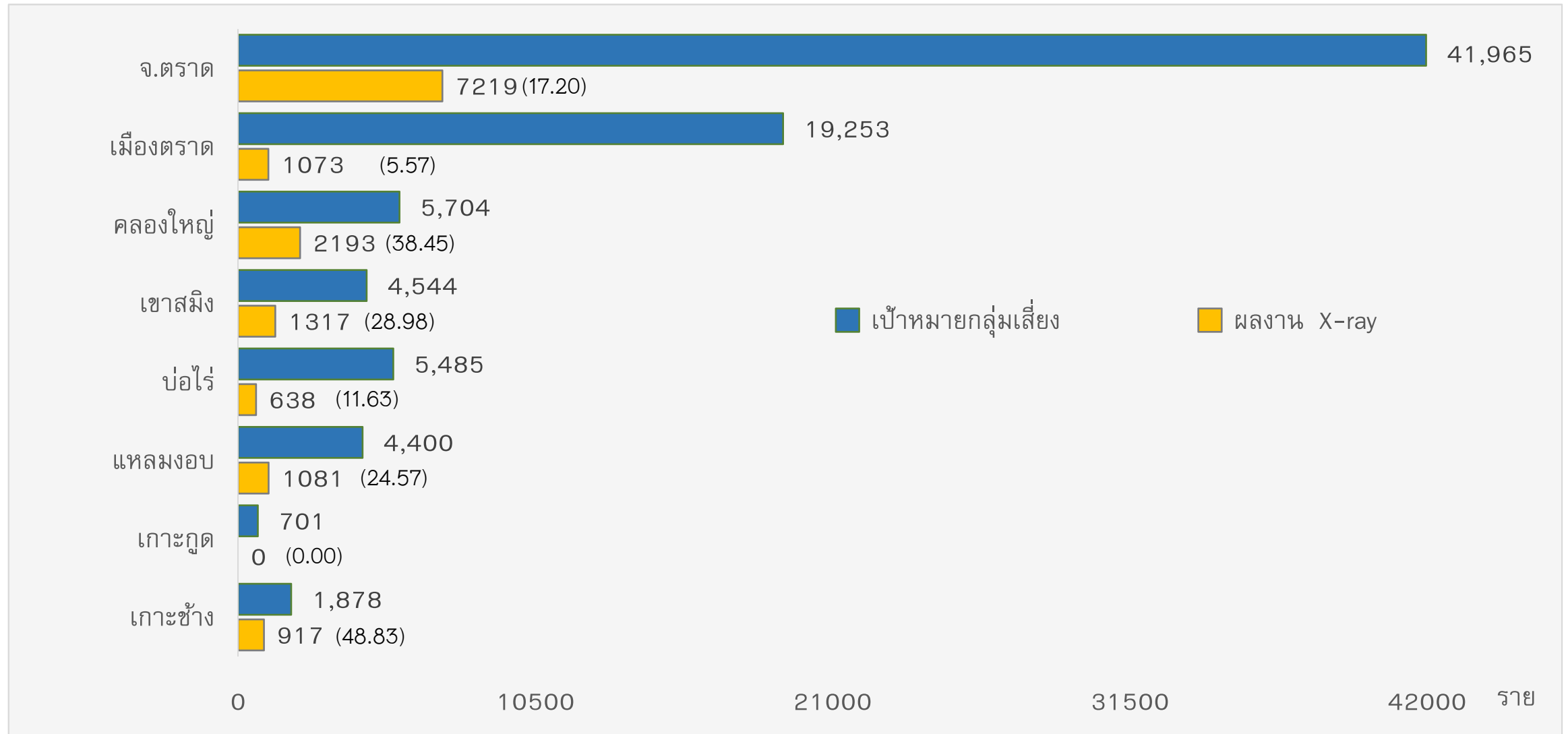


ตามการคาดการณ์ 157 ต่อประชากรแสนคน จ.ตราด 358 ราย เป้าหมายร้อยละ 85 = 304 ราย



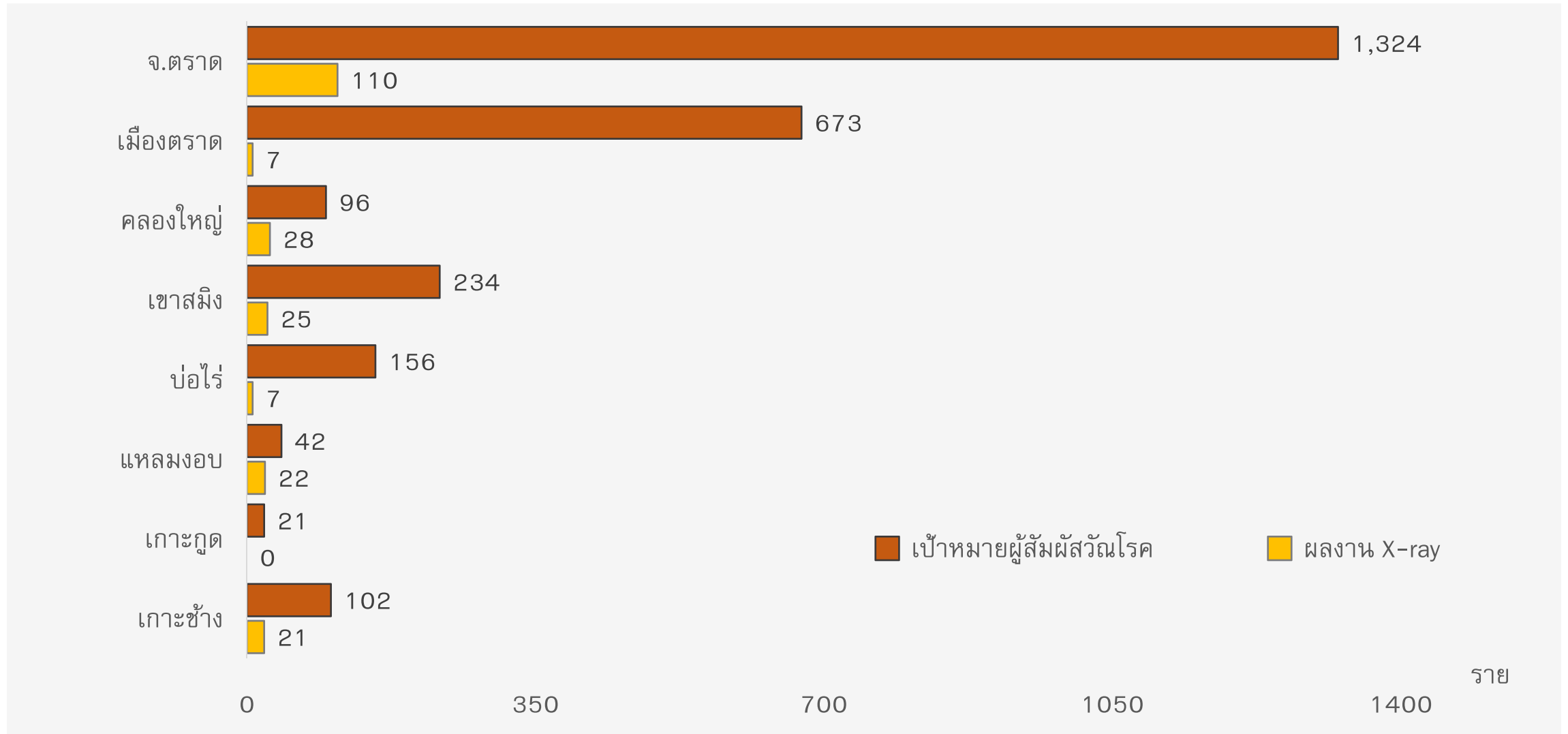


ผลงานการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคด้วยวิธี Chest X-ray ปีงบประมาณ 2568 จังหวัดตราด





ผลงานการคัดกรองกลุ่มผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน/ร่วมงานด้วยวิธี Chest X-ray ปีงบประมาณ 2568 จังหวัดตราด



① ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยงสูง

เป้าหมายระดับประเทศ

1. ผู้สัมผัสร่วมบ้านและผู้สัมผัสใกล้ชิดได้รับการ CXR ทุก 6 เดือน จนครบ 2 ปี
2. ผู้ติดเชื้อ HIV ได้รับการ CXR ทุกปี
3. ผู้ต้องขังรายใหม่ได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาวัณโรค ภายใน 2 สัปดาห์

ข้อเสนอเพิ่มเติมในเขตสุขภาพที่ 6

- ผู้สูงอายุ 65+ ที่เป็น DM/COPD และผู้ใช้สารเสพติด/ติดสุราเรื้อรัง ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล และ Clinic ที่ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง (HIV, DM, COPD, CKD, ผู้สูงอายุ) รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ ต้องได้รับการ CXR ประจำปี ทุกปี
- ให้โรงพยาบาลใช้ AI ในการอ่านผล CXR เพื่อความรวดเร็วในการขึ้นทะเบียนรักษา
- เพิ่มการค้นหาคัดกรองเชิงรุกในพื้นที่ เน้นผู้สัมผัสร่วมบ้านและผู้สัมผัสใกล้ชิด



เร่งรัดการคัดกรองและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค จังหวัดตราด

- ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ คัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคด้วยวิธี Chest X-ray
- คัดกรองผู้ต้องขังด้วยวิธี Chest X-ray โดยคัดกรองรายเก่า 1 ครั้ง/ปี รายใหม่ 2 ครั้ง/เดือน
- พิจารณา admit / กำกับติดตามการกินยา (DOT) โดยเฉพาะในกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อเสียชีวิต
- ติดตามการรักษาให้สำเร็จ
- ส่งตรวจหาเชื้อดื้อยาตามแนวทางที่กำหนด
- การรักษาวัณโรคในระยะแฝงโดยเฉพาะในกลุ่มผู้สัมผัสวัณโรคและกลุ่มติดเชื้อ HIV
- ประเมินมาตรฐานคุณภาพด้านการดูแลผู้ป่วยวัณโรค
- พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานวัณโรค
- การประชุม DOT Meeting ปีละ 2 ครั้ง ประชุมร่วมกับมูลนิธิรักษ์ไทยปีละ 1 ครั้ง
- ตรวจสอบฐานข้อมูล HIS เพื่อติดตามความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนใน NTIP



จบการนำเสนอ ขอขอบคุณครับ

