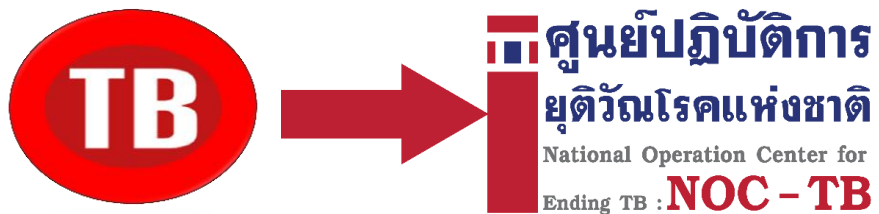




สถานการณ์และการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดนครพนม
วันที่ 25 มิถุนายน 2561

นางจงกล ธมิกานนท์
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

กลยุทธ์

กลไกขับเคลื่อน

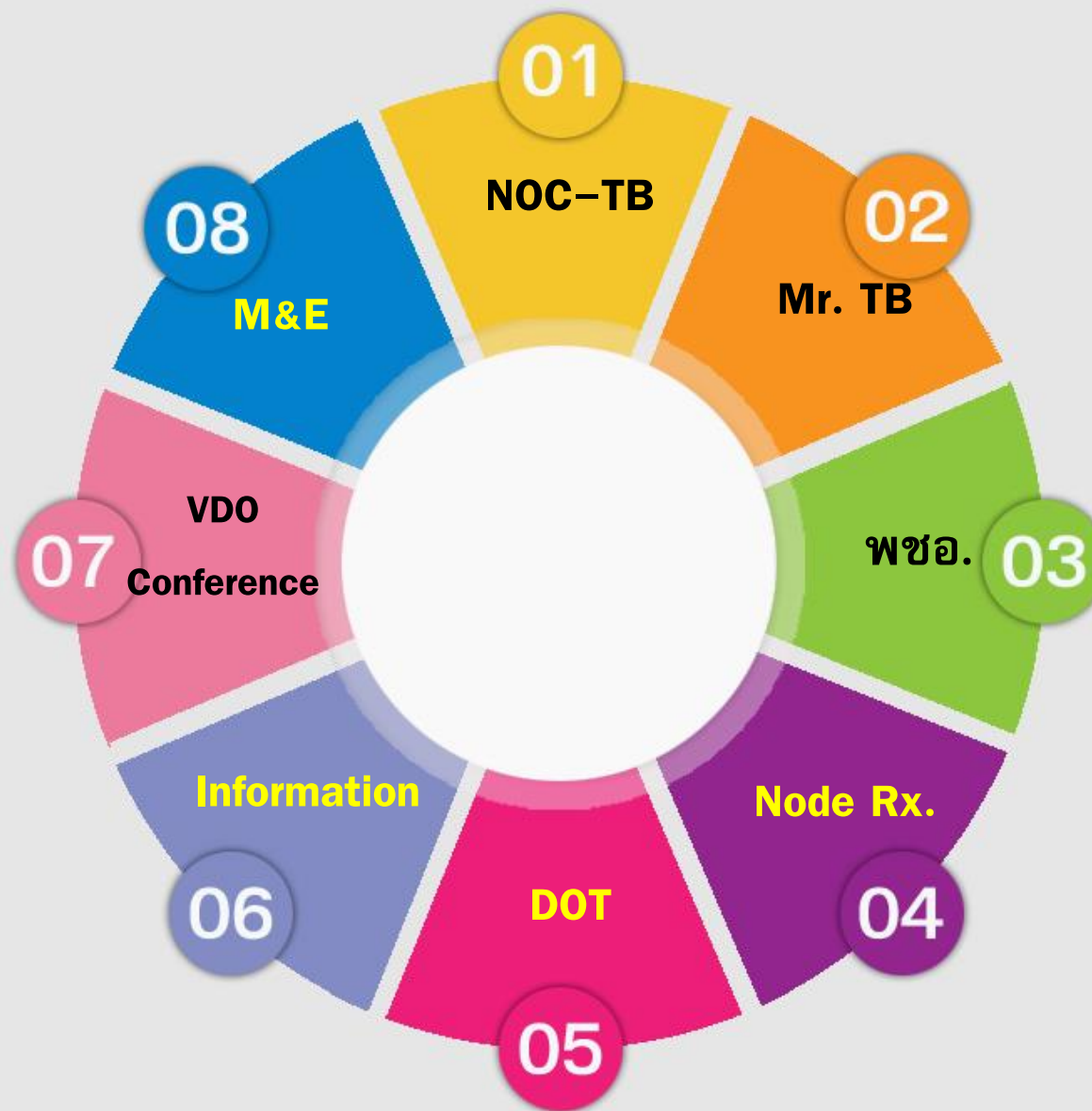
ตั้ง NOC-TB ,Mr TB อำเภอ, ตั้งทีมสหวิชาชีพ
พชอ.,เร่งรัดคัดกรอง ค้นหา

การรักษา

พัฒนา Node ให้คำปรึกษา รักษา ,TB Clinic
รักษา DOT

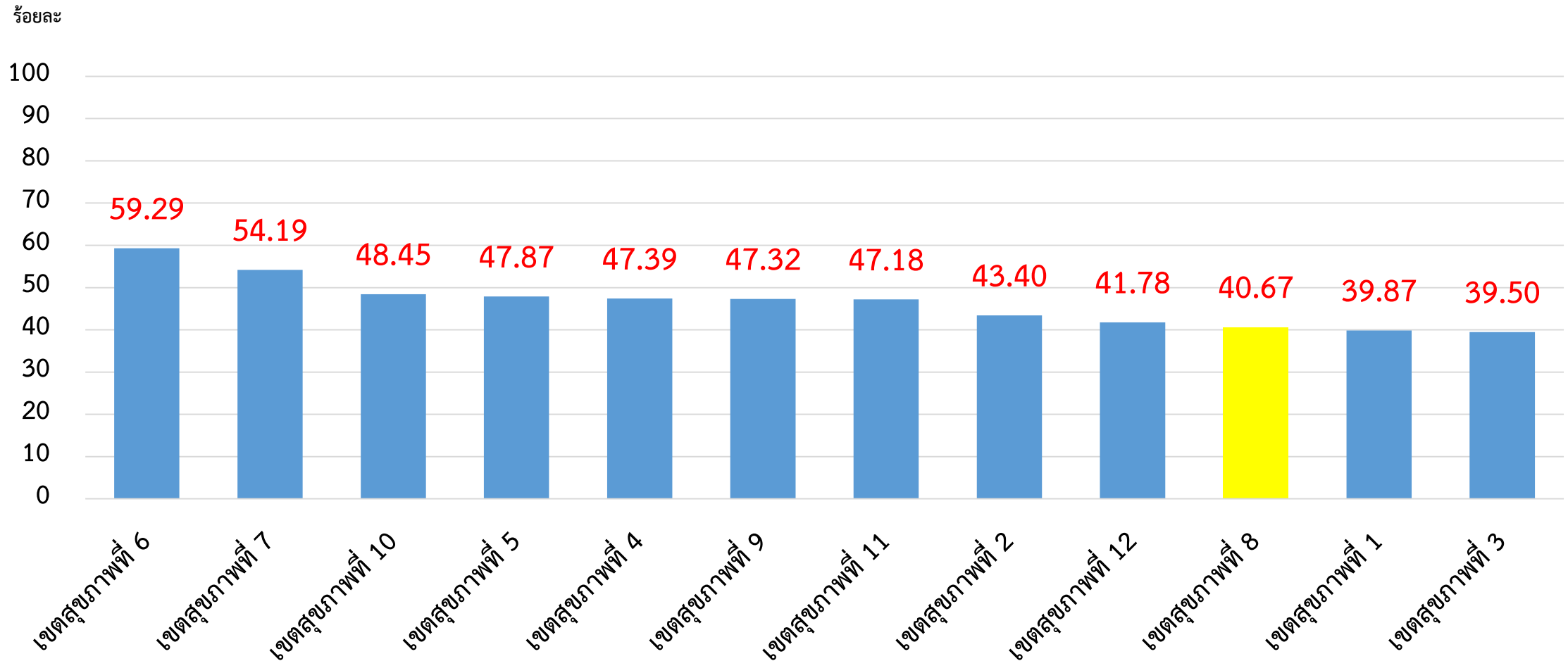
การกำกับติดตาม

รายงานข้อมูล TBCM online,R506 Dashboard,
TB data center ,VDO Conference, M&E



การค้นพบผู้ป่วยรายใหม่ทุกประเภท ประเทศไทย

แบ่งตามเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2561 ณ วันที่ 15 มิถุนายน 2561



การค้นพบผู้ป่วยรายใหม่ทุกประเภท เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2561 ณ วันที่ 15 มิถุนายน 2561

ร้อยละ

100

80

60

40

20

0

48.88

43.04

42.82

41.86

39.00

36.94

35.86

40.67

หนองคาย

นครพนม

บึงกาฬ

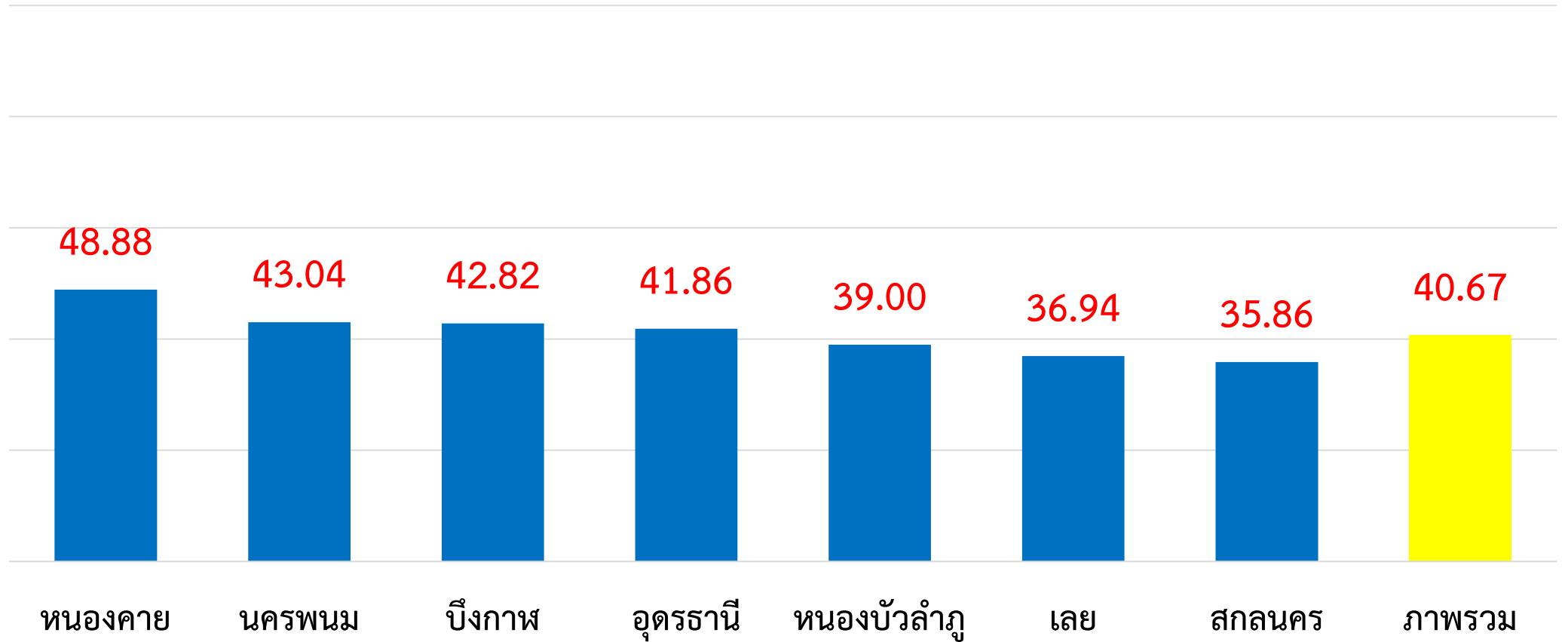
อุดรธานี

หนองบัวลำภู

เลย

สกลนคร

ภาพรวม



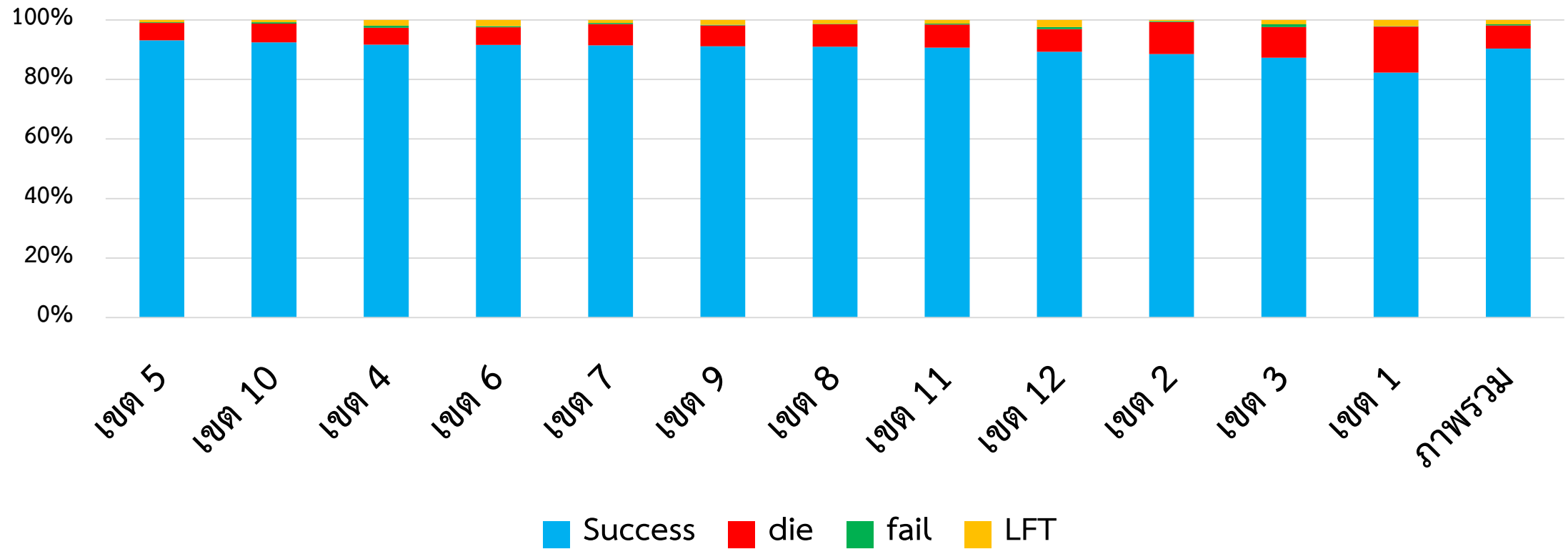
ผลการดำเนินการคัดกรองผู้ป่วย TB เขตสุขภาพที่ 8 อุตรธานี ปี 2561 จำแนกตามกลุ่มเสี่ยง

กลุ่มเสี่ยง	Verbal (ร้อยละ)	CXR (ร้อยละ)	Xpert (จำนวน)	TB (จำนวน)
ผู้สัมผัสโรค	101.18	67.73	48	143
ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	101.27	94.42	15	86
ผู้ป่วยเบาหวาน	101.62	36.58	358	180
ผู้สูงอายุ	102.11	18.16	211	251
บุคลากรสาธารณสุข	100.13	90.83	55	16
ผู้มีประวัติเป็นวัณโรค	109.66	39.06	62	59
กลุ่มผู้ป่วยโรคอื่นๆ	102.66	46.23	182	80
กลุ่มเสี่ยงอื่นๆ	100.00	4.02	45	325
ภาพรวม	102.33	49.13	976	1140

พบ MTB 56 ราย (6.55%)

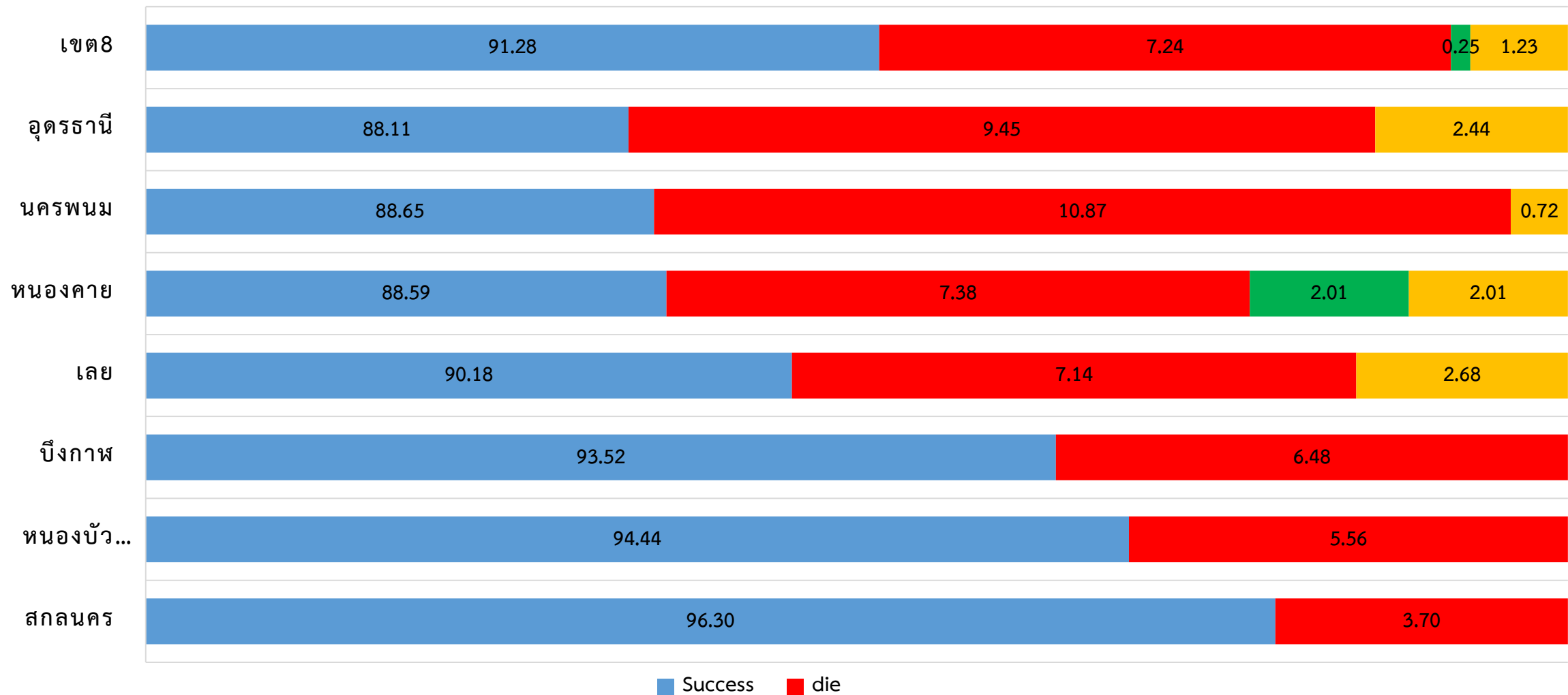
พบ MTB&RR 3 ราย (0.32%)

ผลการรักษาผู้ป่วยใหม่ 1/61 แบ่งตามเขตสุขภาพ



เขต	5	10	4	6	7	9	8	11	12	2	3	1
Success	93.16	92.45	91.67	91.60	91.46	91.16	91.01	90.66	89.32	88.56	87.30	82.30
Die	5.83	6.32	5.68	5.92	7.18	6.97	7.50	7.83	7.63	10.77	10.32	15.45
Fail	0.23	0.49	0.72	0.38	0.36	0.25	0.16	0.27	0.63	0.27	0.95	0.17
LFT	0.78	0.74	1.92	2.10	1.00	1.62	1.32	1.24	2.42	0.40	1.43	2.08

ผลการรักษาผู้ป่วยใหม่ 1/61 เขตสุขภาพที่ 8



มาตรการการติดตามผู้ป่วยวัณโรค ที่เอนออก

- 1.ติดตามทางโปรแกรม TBCM Online
- 2.ติดตามทางโทรศัพท์กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในโรงพยาบาลที่รับเอน

มาตรการป้องกันและลดการเสียชีวิต นำไปสู่การขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุตัวชี้วัด PA

1. ประชุมทบทวนกรณีผู้ป่วยเสียชีวิต (Dead Cases Conference) เพื่อศึกษา บทเรียน วิเคราะห์สาเหตุ การเสียชีวิตและนำไปสู่การวางแผนเพื่อหาแนวทางการแก้ไขและป้องกันการเสียชีวิตของผู้ป่วย
2. การรักษาผู้ป่วย
 - ผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิต ให้พิจารณารับตัวผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล เช่น โรค เอ็ดส์ โรคเบาหวาน โรคมะเร็ง โรคไต โรคตับ โรคถุงลมโป่งพอง ฯลฯ

- ควรปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เพื่อให้การดูแลที่เข้มข้น
- เร่งรัดให้ยาต้านไวรัสในผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อลดความรุนแรงของโรค

3. การวินิจฉัยผู้ป่วย

- ผู้สูงอายุที่ไม่มีอาการ ให้คัดกรองด้วยการเอกซเรย์ทรวงอก
- ตรวจ Xpert เพื่อคัดกรองวัณโรค

4. การคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรค

- ผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นวัณโรค ให้ตรวจคัดกรองโรคร่วม เช่น โรคเอดส์ โรคเบาหวาน โรคมะเร็ง โรคไต โรคตับ โรคถุงลมโป่งพอง

โรคความดันโลหิตสูง

- ผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยง (โรคร่วม) ให้ตรวจคัดกรองวัณโรค เช่น โรคเอดส์ โรคเบาหวาน โรคมะเร็ง โรคไต โรคตับ โรคถุงลมโป่งพอง โรคความดันโลหิตสูง
- ควรมีการค้นหาวัณโรคในผู้ป่วยติดเตียงในชุมชน