

รายงานสถานการณ์วัณโรค

จังหวัดสมุทรปราการ

ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2560 – 13 มกราคม 2561

โดย นายสันทิต บุญยะสง

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

# ประเด็นที่ ๑ สถานการณ์และการดำเนินงาน วัณโรคระดับจังหวัด

การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่ ปี 2560 และปี 2561(เฉพาะไตรมาส 1 ปี 2561)  
จากโปรแกรม TBCM Online

| ปี พ.ศ. | จำนวนประชากร<br>(คน) ตามHDC<br>(A) | เป้าหมายรายใหม่ ๑๗๒<br>ต่อปก.แสนคน(ราย)<br>(B) | ผลงานผู้ป่วย<br>รายใหม่(ราย)<br>(C) | ผลงาน<br>ต่อปก.แสนคน<br>C/B*100,000 | ร้อยละผลงาน<br>C/B*100 |
|---------|------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| 2560    | ๑,๐๘๐,๘๙๗                          | ๑,๘๕๙  | 1,431                               | 132.39                              | 76.98                  |
| 2561    | 1,069,107                          | 1,839  | 355                                 | 33.20                               | 19.30                  |

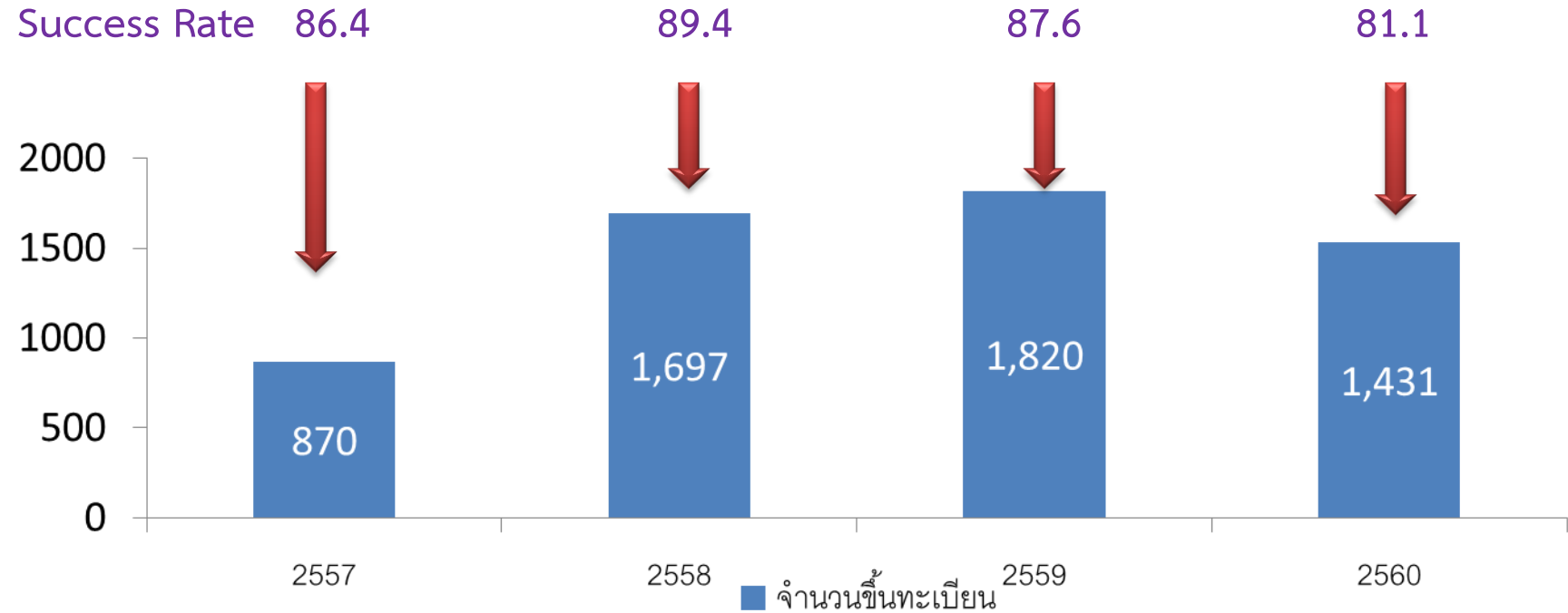
หมายเหตุ ข้อมูลการขึ้นทะเบียน ปี 2561 จากโปรแกรม TBCM Online ถึงวันที่ 14 มกราคม 2561

# ผลการดำเนินงานเร่งรัดการค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วย ในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ผลงานปี ๒๕๖๑

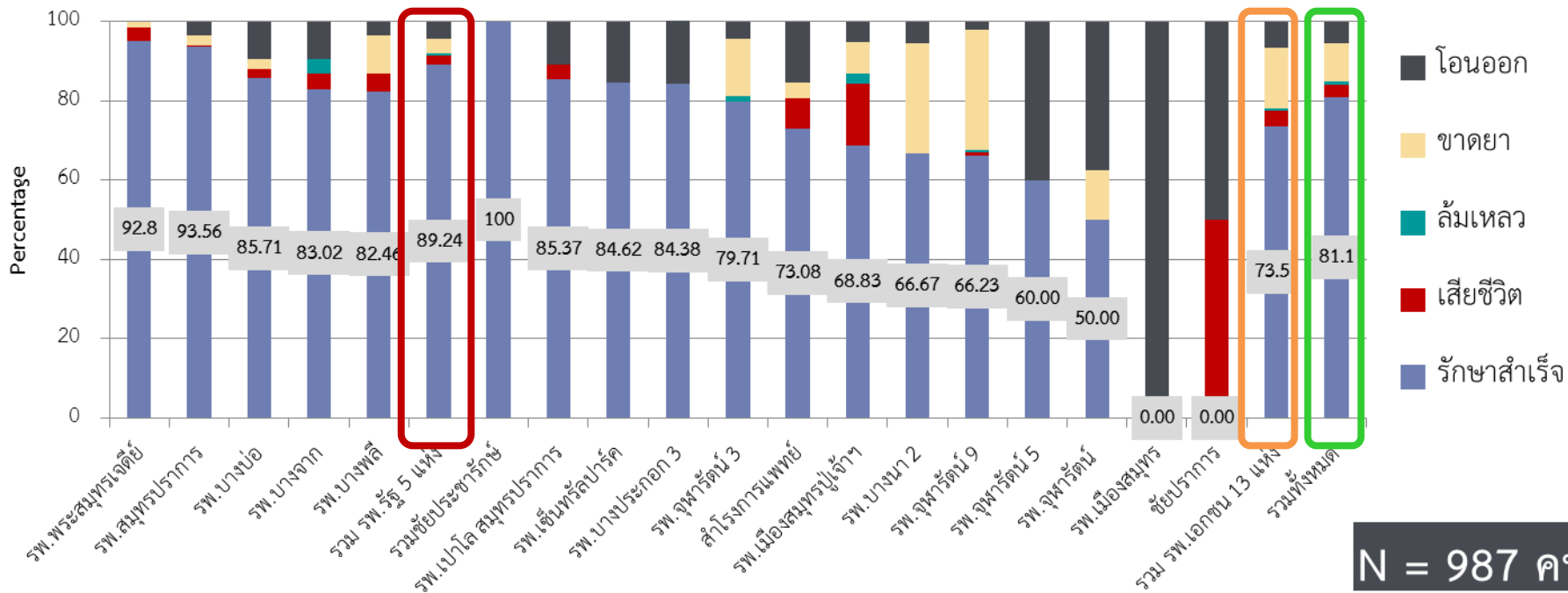
| กลุ่มเสี่ยง                            | เป้าหมาย (ราย) | คัดกรองด้วย<br>แบบสอบถาม | ร้อยละ<br>ผลงาน | ผลปกติ<br>(ราย) | ป่วยวัณโรค<br>(ราย) | ร้อยละ<br>พบวัณโรค |
|--|----------------|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|--------------------|
| ๑. ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ผู้สัมผัสวัณโรค   | ๑,๕๐๐          | ๔๓                       | ๒.๘๗            | ๓๙              | ๔                   | ๙.๓๐               |
| ๒. ผู้ป่วยเอชไอวี                      | ๕,๐๐๐          | ๓๘๘                      | ๗.๗๖            | ๓๘๖             | ๒                   | ๐.๕๒               |
| ๓. ผู้ป่วยเบาหวาน                      | ๔๓,๖๓๑         | ๖๐๙                      | ๑.๔๐            | ๖๐๗             | ๒                   | ๐.๓๓               |
| ๔. แรงงานข้ามชาติ                      | ๑๔,๑๒๒         | ๕๗                       | ๐.๔๐            | ๕๗              | ๐                   | ๐.๐๐               |
| ๕. ผู้สูงอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไปที่มีโรคร่วม | ๑๑๔,๖๐๐        | ๑๓๙                      | ๐.๑๒            | ๑๓๘             | ๑                   | ๐.๗๒               |
| ๖. เจ้าหน้าที่/บุคลากรทางการแพทย์      | ๓,๖๘๙          | ๑๑๔                      | ๓.๐๙            | ๑๑๔             | ๐                   | ๐.๐๐               |
| ๗. ผู้ต้องขังในเรือนจำ                 | ๕,๘๐๑          | ๐                        | ๐.๐๐            | ๐               | ๐                   | ๐.๐๐               |
| ๘. อื่นๆ                               | ๐              | ๔๒๔                      | ๐.๐๐            | ๔๒๓             | ๑                   | ๐.๒๔               |
| รวม                                    | ๑๘๘,๓๔๓        | ๑,๗๗๔                    | ๐.๙๔            | ๑,๗๖๔           | ๑๐                  | ๐.๕๖               |

หมายเหตุ ข้อมูลการ ปี 2561 จากโปรแกรม TBCM Online (ไตรมาส 1/2561)

# ผลการรักษาสำเร็จที่ผ่านมา

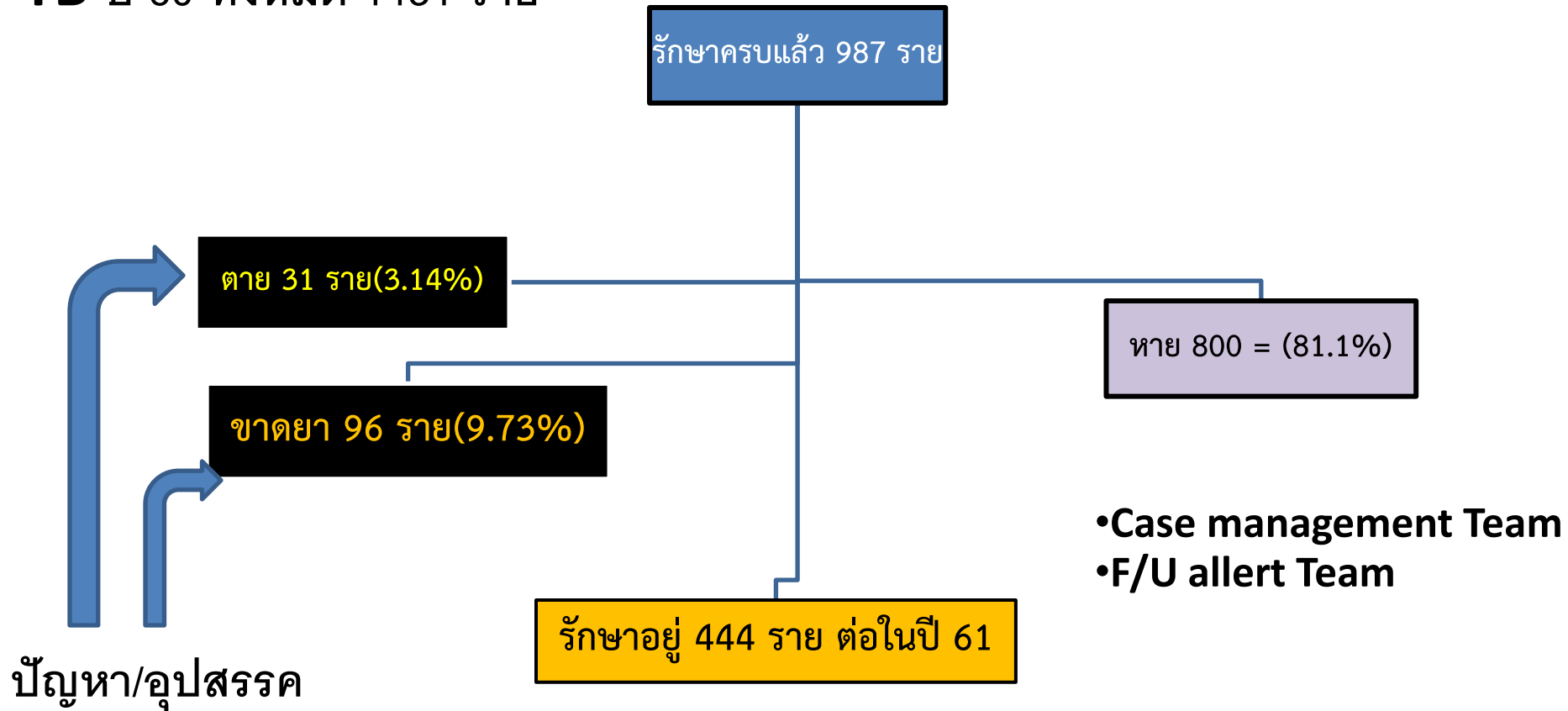


อัตราความสำเร็จการรักษารวม ไทย+ต่างด้าว+เรือนจำ  
ที่ขึ้นทะเบียนปีงบประมาณ 2560 (ตค.59-มีค.60) จังหวัดสมุทรปราการ



**N = 987 คน**

**TB ปี 60 ทั้งหมด 1431 ราย**



# มาตรการการแก้ไขปัญหา

## Intensive & Incentive measurement

- M&E by TBCM Hos to รพสต.
- Empowerment screening and Dx → recruit+ve case
- SAT + Operation sector co-operation ผ่าน NOC TB

## Case manager care team

- ระบบการเตือนการ loss F/U in 3 วัน  
Mob. Tel , Line gr ติดตาม เยี่ยม  
บ้าน โดย จนท.ในพื้นที่
- การประเมินการเริ่มกินยา ประเมินผล  
ข้างเคียงของยา ,DOT ,admit ในราย  
ที่เสี่ยงต่อการขาดยา
- Early detect SE ของยา และระบบ  
ส่งต่อ /consult case



## ประเด็นที่ 2

ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน  
ในไตรมาส 1 ของปีงบประมาณ 2561

# 1. ข้อมูลการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (โปรแกรม TBCM Online)

| โรงพยาบาล   | จำนวน<br>รพ.ในจังหวัด | ดำเนินการ<br>TBCM ONLINE | จำนวนวัณโรคปอด<br>รายใหม่<br>(ราย) |
|-------------|-----------------------|--------------------------|------------------------------------|
| 1. ภาครัฐ   | 6 แห่ง                | 6 แห่ง                   | 288                                |
| 2. ภาคเอกชน | 17 แห่ง               | 16 แห่ง                  | 127                                |
| รวม         | 23 แห่ง               | 22 แห่ง                  | 355 ราย                            |

| ลำดับ             | โรงพยาบาล                          | กำลังรักษา | รักษาหาย | เสียชีวิต | ขาดยา | โอนออก | เปลี่ยนวินิจฉัย | รวม |
|-------------------|------------------------------------|------------|----------|-----------|-------|--------|-----------------|-----|
| 1                 | โรงพยาบาลสมุทรปราการ               | 58         |          |           |       |        | 1               | 59  |
| 2                 | โรงพยาบาลบางพลี                    | 50         | 1        | 1         |       | 2      |                 | 54  |
| 3                 | โรงพยาบาลบางป่อ                    | 62         |          | 1         |       | 3      | 1               | 67  |
| 4                 | โรงพยาบาลบางจาก                    | 30         |          | 1         |       | 1      | 1               | 33  |
| 5                 | โรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์            | 14         |          | 1         |       |        |                 | 15  |
| รวม (รพ.ภาครัฐ)   |                                    | 214        | 1        | 4         | 0     | 6      | 3               | 228 |
| 1                 | โรงพยาบาลกรุงเทพพระประแดง          | 1          |          |           |       |        |                 | 1   |
| 2                 | โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 5               | 4          |          |           |       |        |                 | 4   |
| 3                 | โรงพยาบาลจุฬารัตน์                 | 1          |          |           |       |        |                 | 1   |
| 4                 | โรงพยาบาลจุฬารัตน์3                | 36         |          | 1         | 2     |        |                 | 39  |
| 5                 | โรงพยาบาล เซ็นทรัลปาร์ค            | 2          |          |           |       |        |                 | 2   |
| 6                 | โรงพยาบาลบางนา 5                   | 3          |          |           |       |        |                 | 3   |
| 7                 | โรงพยาบาลบางนา2                    | 10         |          |           |       |        |                 | 10  |
| 8                 | โรงพยาบาลบางปะกอก3พระประแดง        | 6          |          |           |       |        |                 | 6   |
| 9                 | โรงพยาบาลเปาโลสมุทรปราการ          | 2          |          |           |       |        |                 | 2   |
| 10                | โรงพยาบาล เมืองสมุทร               | 10         |          |           |       |        |                 | 10  |
| 11                | โรงพยาบาลเมืองสมุทรปุ่เจ้าสมิงพราย | 22         |          |           |       | 1      |                 | 23  |
| 12                | โรงพยาบาลรวมชัยประชารักษ์          | 2          |          | 1         |       |        |                 | 3   |
| 13                | โรงพยาบาลสภารังการแพทย์            | 23         |          |           |       |        |                 | 23  |
| รวม (รพ.ภาคเอกชน) |                                    | 122        | 0        | 2         | 2     | 1      | 0               | 127 |
| รวมทั้งหมด        |                                    | 336        | 1        | 6         | 2     | 7      | 3               | 355 |

## ๒. ระบบการดูแลรักษา กำกับติดตามการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค

### ๒.๑ ภาครัฐ

โรงพยาบาล

6 รพ.ท/ช  
คลินิกวัณโรค

6 สสอ.

74 รพ.สต.

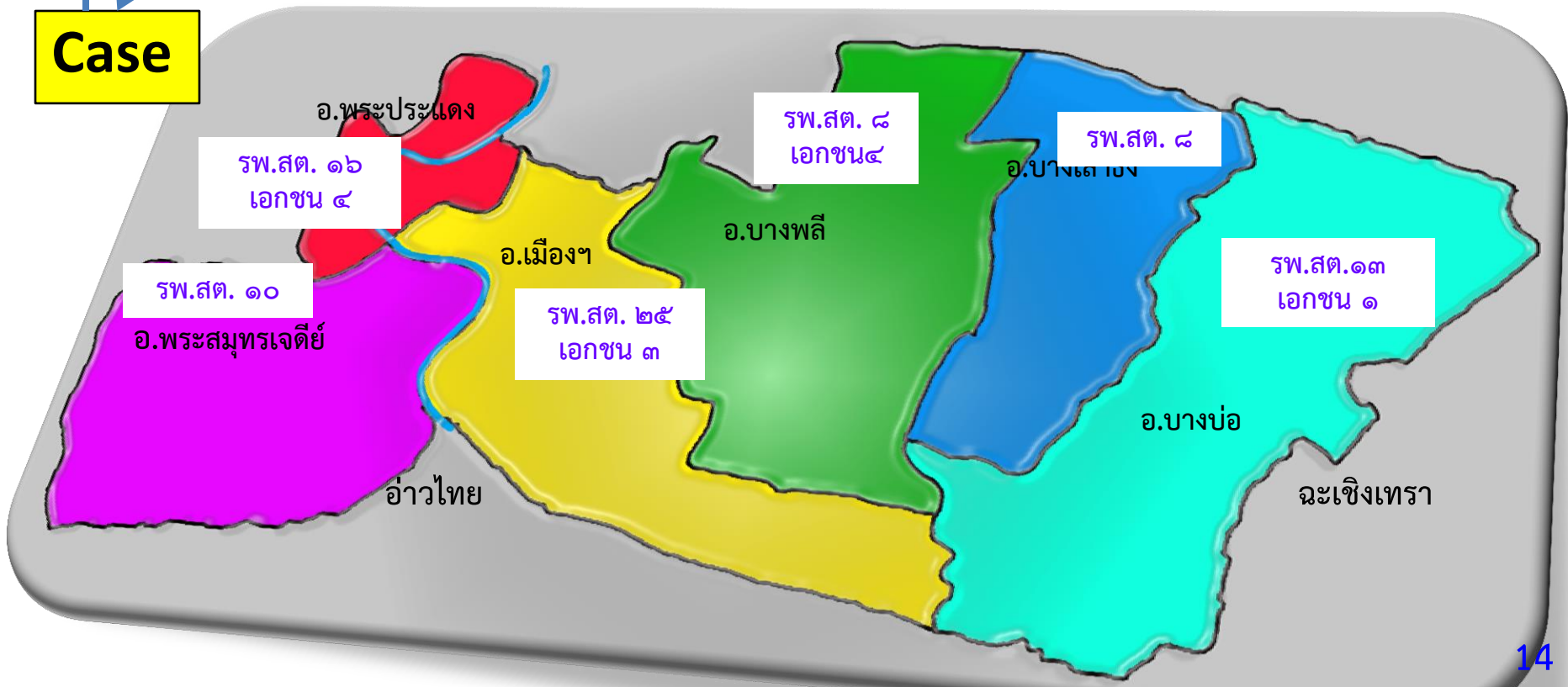
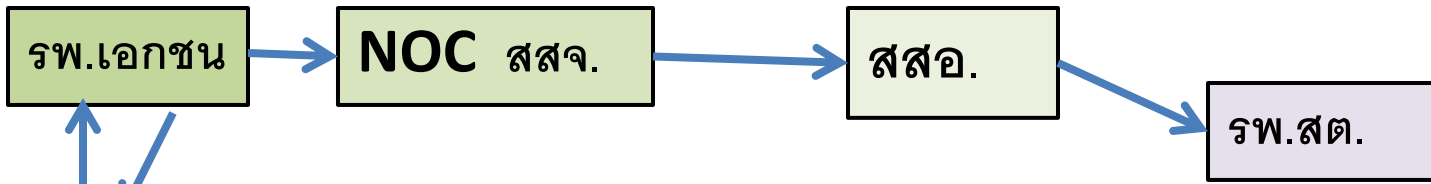
หน่วยรับดูแลต่อ และติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ทุก สัปดาห์ๆ ละ ๑ ครั้ง และเพื่อกิจกรรมตรวจคัดกรองผู้สัมผัสบ้าน

**\* ปี ๒๕๖๑ เน้น ให้เยี่ยมบ้านในพื้นที่ ที่ได้รับเคส \***

- มีทีมแพทย์ และพยาบาล ในการดูแลรักษาครบทุกแห่ง และแจ้งผู้ป่วยว่าจะมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขไปติดตามเยี่ยมบ้านและให้ **ลงนามยินยอม เยี่ยมบ้าน**
- มีทีมติดตามทางโทรศัพท์ หากผู้ป่วยไม่มารักษาตามนัด
- มีการแจ้งเคสรายใหม่ ทาง Fax ให้ สสจ.สป ทุกวันจันทร์และสสจ.สป จะรวบรวม คัดแยกเป็นรายอำเภอ ส่งต่อให้ สสอ.ตามพื้นที่ผู้ป่วย

- ระดับอำเภอ รับการแจ้งเคสจากจังหวัด และส่งต่อให้ รพ.สต.ในพื้นที่
- ระดับ รพ.สต รับเคสแล้ว วางแผนการติดตามตามเยี่ยมบ้านและคัดกรองผู้สัมผัสร่วมบ้าน หากพบปัญหา ให้ส่งต่อ/แจ้ง รพ.เอกชน ที่เป็นผู้ขึ้นทะเบียน

**\* ปี ๒๕๖๑ เน้น ให้เยี่ยมบ้านในทันที ที่ได้รับเคส \***



### 3. การบันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค ผ่านโปรแกรม TBCM ONLINE

๓.๑ โรงพยาบาลภาครัฐ จำนวน ๖ แห่ง มีการบันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค ผ่านโปรแกรม TBCM ONLINE ครบทุกแห่ง (๑๐๐%) และปัจจุบัน ได้เพิ่มการใช้โปรแกรม TBCM ONLINE ไปสู่ระดับ รพ.สต. ทั้ง ๗๔ แห่ง เพื่อให้ รพ.สต. ทุกแห่ง บันทึกข้อมูลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง หน้า ACF ของโปรแกรม

๓.๒ โรงพยาบาลภาคเอกชน จำนวน ๑๖ แห่ง มีการบันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค ผ่านโปรแกรม TBCM ONLINE และ ยังเหลือ ๑ แห่ง อยู่ระหว่างการประสานงานการฝึกอบรม เพราะเป็นโรงพยาบาลเปิดใหม่

## ประเด็นที่ 3

มาตรการ และแผนปฏิบัติการ เพื่อดำเนินการ  
ขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมาย คำรับรอง  
การปฏิบัติราชการ(PA)



# ๑. มาตรการ และแผนปฏิบัติการ เพื่อดำเนินงานขับเคลื่อนงานวัณโรค

อบรมผู้ประสานงานวัณโรค ระดับอำเภอ /ผู้ key TBCM ระดับ รพ.สต./รพ.เอกชน ๑/๓/๖๑

DOT Meeting ระดับจังหวัด/อำเภอ  
ทุก ๒ เดือน เริ่ม ๘/๑/๖๑  
(รพ.รัฐ+เอกชน+สตอ.)

เพิ่ม VS+เพิ่ม Dx

↑ new TB

ข้อมูลจาก SAT → รพ./รพสต. ที่มีผลการดำเนินงานต่ำ

Oper Mx รพ.สต.  
ในพื้นที่ ทุก ๓ เดือน

## ๒. ความเชื่อมโยง และการขับเคลื่อนการกำกับติดตามการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค ผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (พชอ.)

- “โครงการเร่งรัดการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ เขต6” ในการ Empowerment ผู้รับผิดชอบในการคัดกรอง การติดตามรักษา ในทุกระดับ ด้วยมาตรการการควบคุมกำกับ และการสร้างแรงจูงใจ

- สื่อสารสถานการณ์ ข้อมูล การดำเนินงานวัณโรค ในเวที การประชุมอำเภอประกอบด้วย นายอำเภอเป็นประธาน และหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ เพื่อให้เกิดความตระหนักและมีความรู้ความเข้าใจ มีทัศนคติที่ดี ต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวัณโรคในคณะกรรมการ พชอ. อย่างยั่งยืนต่อไป

# ประเด็นที่ ๔

ความก้าวหน้า และการดำเนินงานของ

“ศูนย์ปฏิบัติการยุติวัณโรคแห่งชาติ” (NOC)

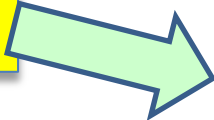
เพื่อดำเนินการขับเคลื่อนงานวัณโรค

# 1. ทีม SAT กับการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรคระดับจังหวัด

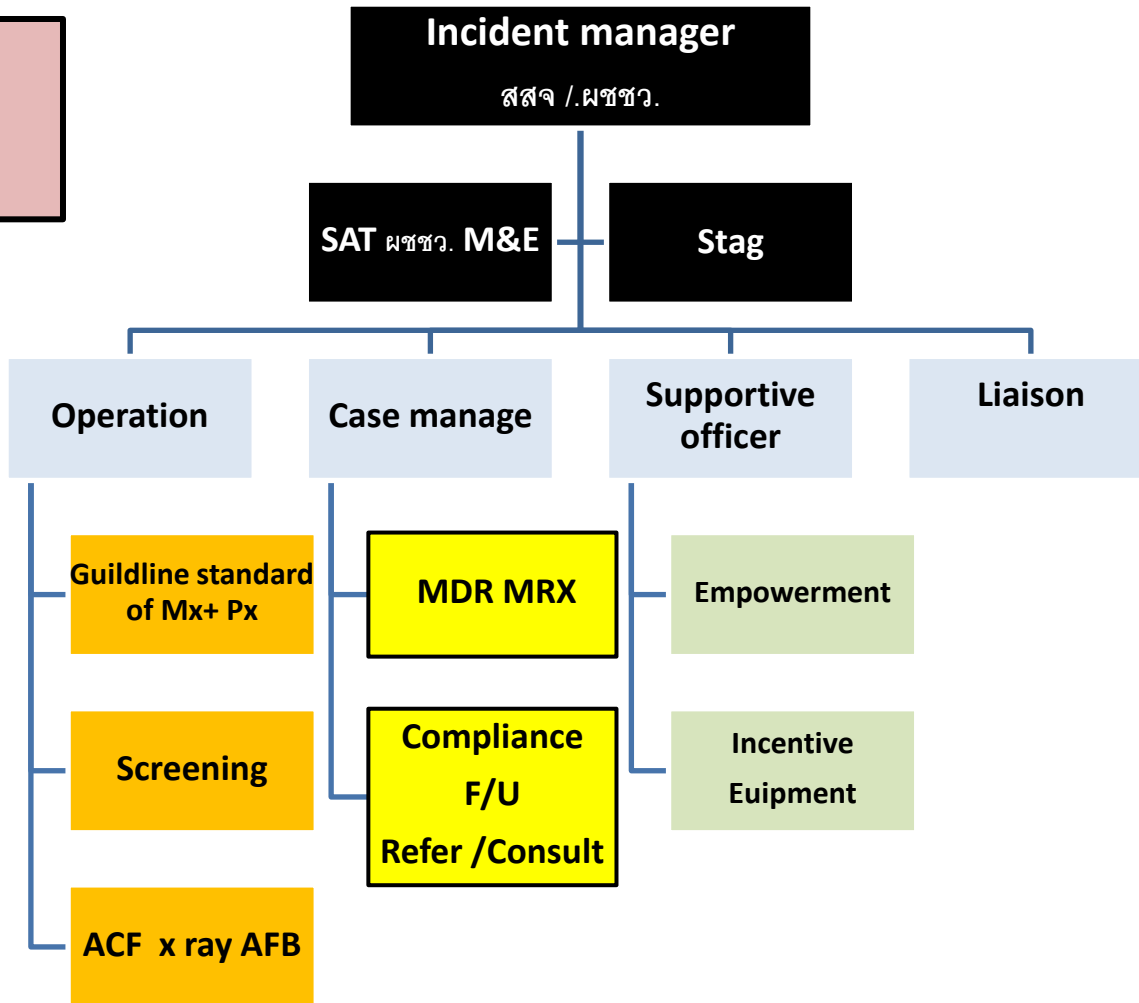
คำสั่ง **NOC** ระดับจังหวัด เรื่องแต่งตั้งผู้บัญชาเหตุการณ์และคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการยุติวัณโรคแห่งชาติ (National Operation Center for TB : NOC-TB) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ (ลงนาม ๘ มค. ๒๕๖๑)

๑.๑ มีชุดคณะทำงาน คณะทำงานกลุ่มภารกิจการประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) ) นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกันเป็น หัวหน้าคณะฯ ทีมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานวัณโรคระดับจังหวัด รพ. และ สสอ.

หน้าที่...



**NOC TB  
Provincial**



๑. **ประสานและรวบรวมข้อมูลวัณโรคจากโปรแกรมTBCM Online** และผลการดำเนินงานวัณโรคจากโรงพยาบาลภาครัฐ โรงพยาบาลภาคเอกชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการประเมินสถานการณ์
๒. **ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์**และความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆด้านวัณโรค
๓. **จัดทำข้อมูลสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญ** และรายงานเหตุการณ์เร่งด่วน ให้ผู้บริหารทราบภายในเวลาที่กำหนด
๔. **เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์**เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์เพื่อส่งต่อให้**ผู้บัญชาการเหตุการณ์** ตัดสินใจและส่งต่อให้ คณะ operation case management ดำเนินการ

๑.๒ มีชุดคณะทำงาน คณะทำงานกลุ่มภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation - Case management) ประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานวัณโรคระดับจังหวัด รพ. สสอ. และ รพ.สต. ทุกแห่ง เป็นคณะทำงาน **หน้าที่...**

๑. **ประสาน**ในการดำเนินงานกับศูนย์ปฏิบัติการยุติวัณโรคแห่งชาติในแต่ละระดับ

๒. นำผลการ**วิเคราะห์จาก SAT** มากำหนดพื้นที่ กลุ่มเป้าหมายที่ต้องเร่งรัดในการดำเนินงาน

๓ รวบรวมองค์ความรู้ มาตรฐาน มาตรการ ที่ต้องดำเนินงานในพื้นที่ กลุ่มเป้าหมายที่ต้องเร่งรัดในการดำเนินงาน

๔. ประเมินผลการดำเนินงานและรายงานต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

๕. จัดทำมาตรฐาน แนวทาง การค้นหา ดูแลรักษา ผู้ป่วยวัณโรค ตลอดจนแนวทางการป้องกัน การติดเชื้อ และการทำลายเชื้อ

๖. จัดทีมผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้คำปรึกษาด้านการแพทย์และการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคต้อยา กรณีมีการขอรับการสนับสนุนจากพื้นที่

๗. กำกับติดตามการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรคในพื้นที่รับผิดชอบ

๘. พัฒนาการบริการวัณโรคให้ได้มาตรฐาน

๙. จัดทำระบบ**ข้อมูลวัณโรค** จากโปรแกรม **TBCM Online**

## อุปสรรคและความท้าทาย

- โรงพยาบาลเอกชน ๑๖ แห่ง ปี ๒๐ ข้อมูลผู้ป่วยTB ยังไม่มีการจัดเก็บเป็นระบบ
- ปี๒๑ รัฐ+เอกชน ใช้โปรแกรม TBCM Online ทุกแห่ง → ต่อเนื่อง
- การทำงานร่วมกับโรงพยาบาลเอกชน(ผู้ป่วยสิทธิประกันสังคม) การควบคุมกำกับการรักษาตามมาตรฐานกรมควบคุมโรคสำนักวัณโรค
- แรงงานต่างด้าวที่ไม่สามารถสื่อสารให้เข้าใจการรักษาการกินยาที่ครบถ้วน
- แรงงานต่างด้าวที่ยังไม่ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ → รั้งโรคอยู่ในชุมชน





สวัสดีครับ