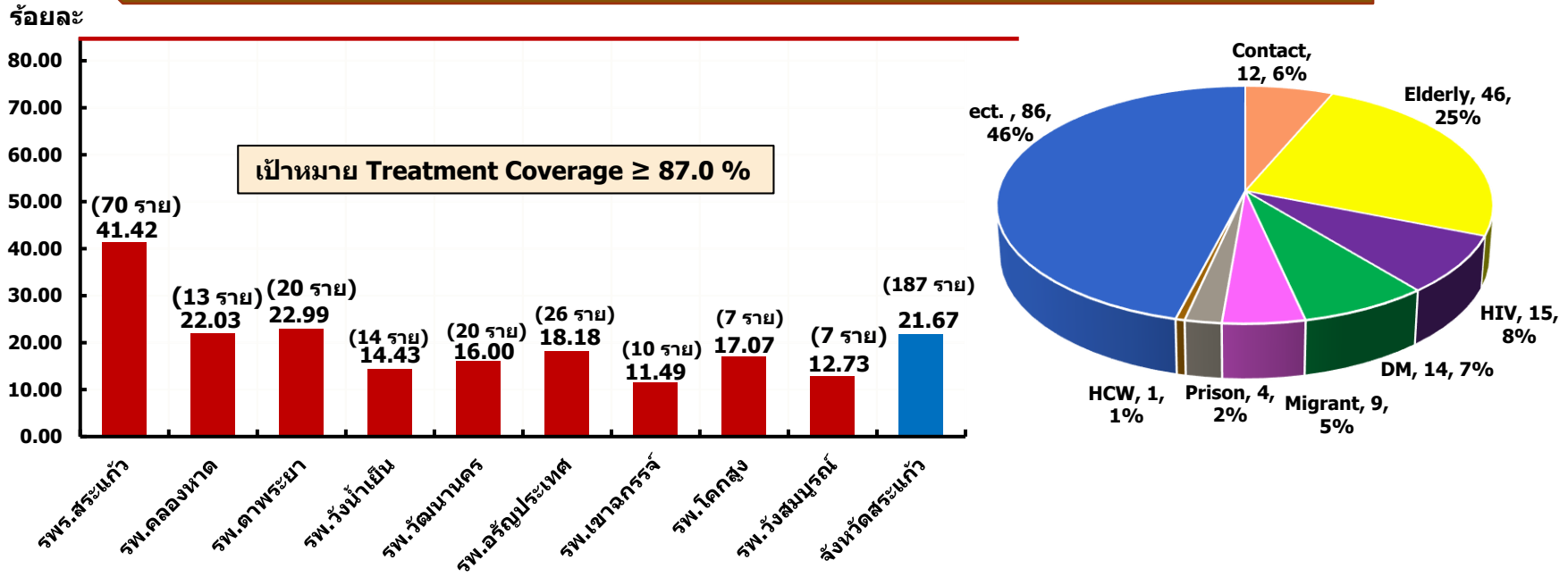




**กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว**

ตัวชี้วัดที่ 25 (PA 3) อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรครายใหม่

ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี 2563

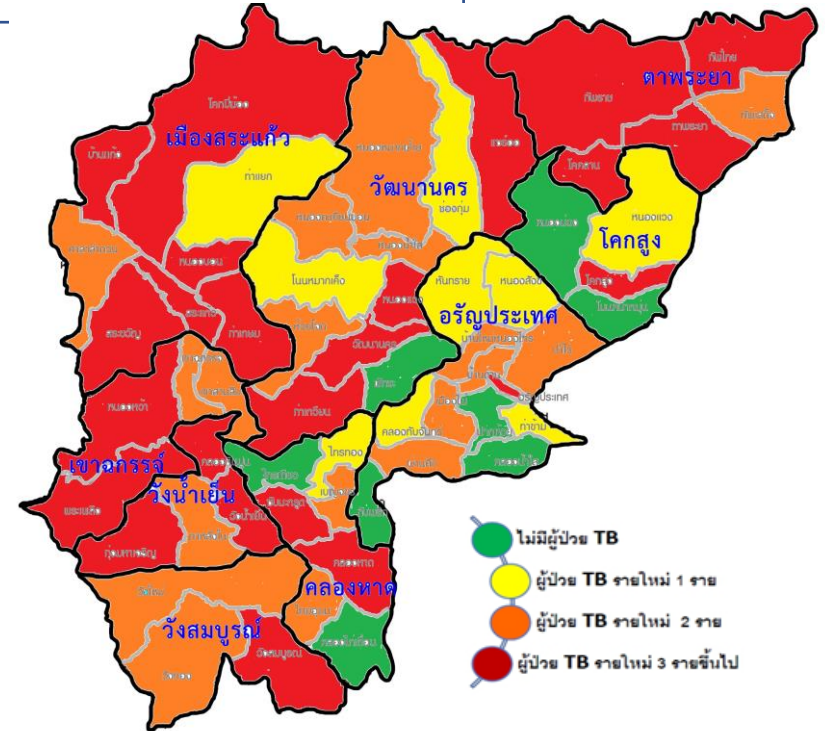
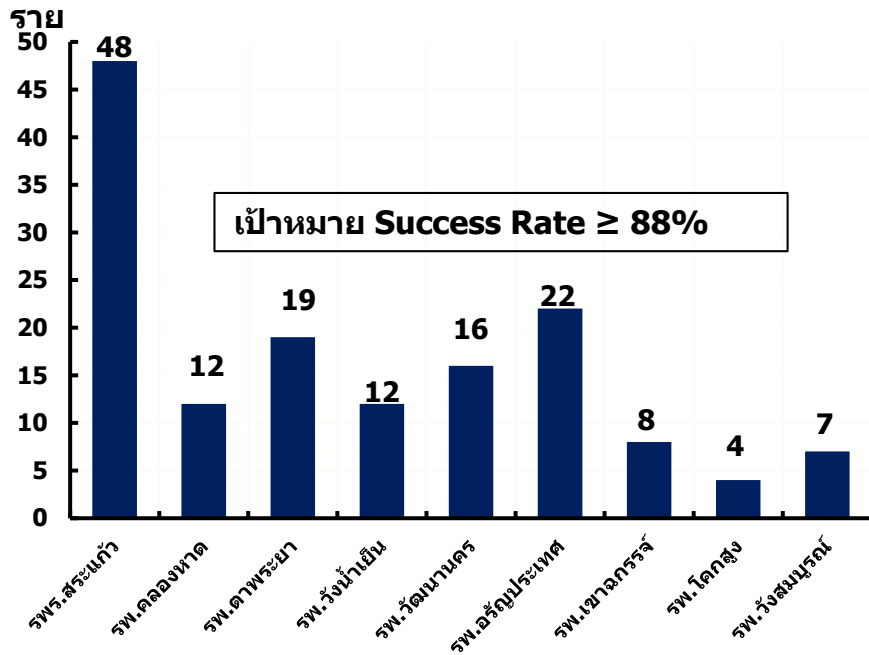


จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2563 คาดประมาณผู้ป่วยวัณโรค 863 ราย (เป้าหมาย 153 ต่อแสน ปชก.) **ตั้งแต่ 1 ต.ค.- 13 ม.ค.62** ขึ้นทะเบียนรักษา **21.67% (187 ราย)** ขึ้นทะเบียนมากเป็นอันดับ 5 ของเขตสุขภาพที่ 6

รพ.สระแก้ว ขึ้นทะเบียนมากที่สุด **41.42 (70 ราย)** รองลงมา ตาพระยา และ คลองหาด **22.99** และ **20.03** ตามลำดับ

พบมากในกลุ่มอื่นๆ **46%** (86 ราย) ได้แก่ชุมชนแออัด 52/อื่นๆไม่ระบุ 33/ ทุพโภชนาการ 1 ราย) รองลงมา กลุ่มผู้สูงอายุ **25%** (46 ราย)

จำนวนวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) จังหวัดสระแก้ว ปี 2563

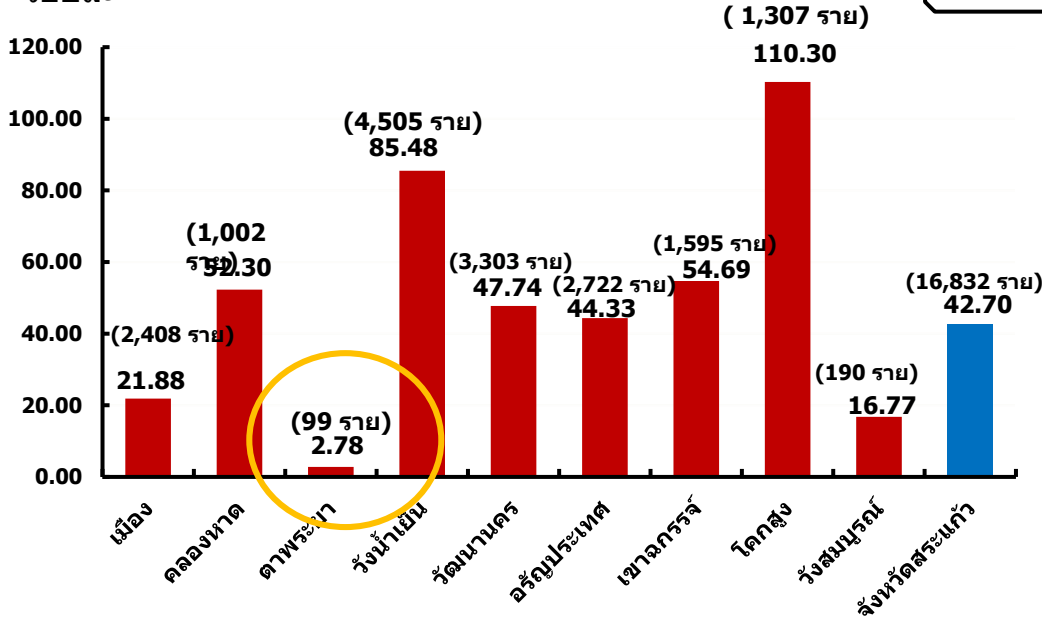


ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ (PA) 2563 (3 เดือน) จำนวน 148 ราย (ปัจจุบันคาดประมาณ **Success Rate เท่ากับ 96.62%**) เสียชีวิต 5 ราย อัตราตาย 3.38% (เป้าหมายไม่เกิน 5%)
(อ.วังน้ำเย็น 3 ราย/อ.เมืองฯ 1 ราย/อ.วัฒนานคร 1 ราย)

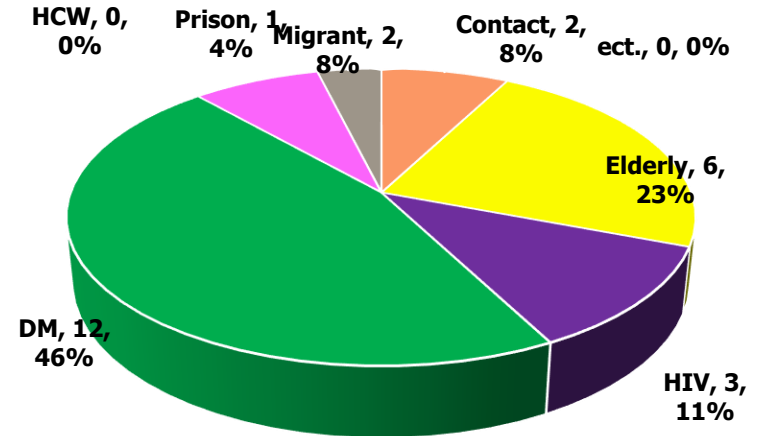
- ตำบลเสี่ยงสีแดง(TB 3 รายขึ้นไป) 25 ตำบล 9 อำเภอ**
- เมือง 6 (โคกปีทอง/หนองบอน/สระขวัญ/ท่าเกษม/บ้านแก้ง/สระแก้ว)
 - ดาพระยา 4 (ทัพราช/โคคลาน/ดาพระยา/ทัพไทย)
 - วัฒนานคร 4(ท่าเกวียน/วัฒนานคร/เข้ร้ออ/หนองแวง)
 - วังน้ำเย็น 3 (คลองหินปูน/วังน้ำเย็น/ทุ่งมหาเจริญ)
 - คลองหาด 2(ขั้มมะกรูด/คลองหาด)
 - เขาคกรรจ์ 2(เขาคกรรจ์,พระเพลิง)
 - วังสมบูรณ์ 2(ต.วังสมบูรณ์,วังใหม่)
 - โคกสูง 1 (ต.โคกสูง)
 - อรัญประเทศ 1 (ต.อรัญประเทศ)

ผลการคัดกรองวัณโรค 7 กลุ่มเสี่ยง ปี 2563

ร้อยละ



สัดส่วนประเภทผู้ป่วยวัณโรคจากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง



ผลการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง
สระแก้วคัดกรองฯ 42.7% อำเภอที่คัดกรองได้
สูงสุด คือ อ.โศกสูง 110.30% (1,307ราย)
รองลงมา อ.วังน้ำเย็น 85.48% (4,505 ราย)
และ อ.เขาฉกรรจ์ 54.69% (1,596 ราย)

จากการคัดกรอง พบผู้ป่วยวัณโรคเพียง
ร้อยละ 0.15% (26 ราย)
(กลุ่มเสี่ยง)พบสูงสุด ในกลุ่ม DM 46%
(12 ราย) รองลงมา กลุ่ม Elderly 23%
(6 ราย) กลุ่ม HIV 11 % (3 ราย) ตามลำดับ

มาตรการเร่งรัดการดำเนินงานวัณโรคจังหวัดสระแก้ว ปี 2563

“เป้าหมาย PA Success Rate \geq 88%

TB-PA 3 เดือน จำนวน 148 ราย (ตาย+ขาดยา ไม่เกิน 17 ราย)
เน้น ลดตาย (ตายแล้ว 5 ราย) ขาดยาเป็น 0 “

1. เน้นติดตามผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ (PA) อย่างใกล้ชิด (TB-VIP) หากพบผู้ป่วยผิดนัด ให้คลินิกวัณโรคติดตามรับยาทันที
2. ดำเนินการตาม Flow chart โดยคลินิกวัณโรคต้องส่งข้อมูลการขึ้นทะเบียนให้ สสอ./รพ.สต. ติดตามกินยา ภายใน 1 วัน
3. จัดทำทะเบียนติดตามผู้ป่วยวัณโรคทุกราย ทำ Spot Map เพื่อกำกับการกินยา กรณีเริ่มขาดยาภายใน 1 สัปดาห์ ให้ติดตามทันที
4. ทำ DOT แบบเข้มข้น เน้น 2 สัปดาห์แรก ต่อจากนั้นเฝ้าระวังทุกสัปดาห์จนครบการรักษา
5. กรณีผู้ป่วยวัณโรค เสียชีวิต หรือขาดยา ให้สอบสวนโรคทุกราย
6. เร่งรัดการคัดกรองวัณโรค เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเพื่อให้เข้าสู่กระบวนการรักษา

การติดตามงานวัณโรคเชิงรุก ของ สสจ.สระแก้ว ปี 2563

1. ติดตามนิเทศ เพื่อเร่งรัดการดำเนินงานวัณโรค

ในเมืองสระแก้ว และอรัญประเทศ

เมืองฯ-ปัญหาหลักระบบเชื่อมโยง/ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยฯ ภายในเครื่องข่ายฯ (คลินิก/เวชกรรม/ สสอ./รพ.สต.)

อรัญฯ- ปัญหาหลักการขึ้นทะเบียนกลุ่มแรงงานต่างด้าวซึ่งไม่เข้านิยาม และเสี่ยงต่อการขาดยา

โดยจะลงนิเทศให้ครบทุก CUP ภายใน 24 ม.ค. 63

2. ลงพื้นที่ติดตาม ประเมินผู้ป่วยขาดนัดเพื่อป้องกันการขาดยาในอนาคต (เขต รพ.สต. บะขม้น ต.โคกปี่ฆ้อง เมื่อวันที่ 10 ม.ค. 63)

3. โทรศัพท์ติดตามผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอทุกสัปดาห์ เพื่อติดตามประเมินผู้ป่วย โรค (PA) อย่างใกล้ชิด รวมทั้งสุมประเมินถามผู้ป่วยโดยตรง เพื่อประเมินการกินยา (DOT) กรณีเริ่มขาดยา ภายใน 1 สัปดาห์ ให้ติดตามทันที

แผนการเร่งรัดการคัดกรองวัณโรคในเรือนจำ รพร.สระแก้ว เป้าหมาย 2,000 คน

ครั้งที่ 1 วันที่ 27-31 มกราคม 2563

ครั้งที่ 2 วันที่ 22-26 มิถุนายน 2563

ตัวชี้วัดที่ 12 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด



1.1 มีคำสั่ง **ICS** ระดับจังหวัด/อำเภอ เป็นปัจจุบัน
1.2 จัดทำ **SOP** ของกองการกิจ
✓
ส่ง สธจ.ภายใน มี.ค.63

Step 1

โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ของจังหวัดเป็นปัจจุบัน

2.1 กสธจ. จัดอบรม Hazard Risk Assessment+ All Hazards Plan(AHP)+ Hazard Specific Plan(HSP)

(มี.ค.63)
2.2 จัดทำรายงานประเมินความเสี่ยงที่เหมาะสมกับความเสี่ยง Hazard Risk Assessment ส่งข้อมูล สธจ. มี.ค.63

Step 2

ประเมินความเสี่ยงสำคัญด้านโรคและภัยสุขภาพ และจัดทำ Hazard Specific Plan

3.1 หน.กลองการกิจตามผัง ICS เข้าเรียนและ Post Test ผ่าน 80 % (เรียนผ่านเว็บไซต์) -(สสจ.จัดอบรม ICS ก.พ.63 = 1 ครั้ง จัด Mini MERT ก.พ.63 = 1 ครั้ง)
3.2 รวบรวมผลคะแนน (Post Test) ส่งให้กองสาธารณสุขฉุกเฉินภายใน ก.ค.63

Step 3

พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามโครงสร้าง ICS

4. 1.ประเมิน EOC Assessment Tools

4.2 รวบรวมรายงานการประเมินส่งให้กองสาธารณสุขฉุกเฉินภายใน ก.ค.63

Step 4

ประเมิน EOC Assessment Tools

5.1 จัดทำ IAP (แบบฟอร์มอยู่ระหว่างจัดทำ)

5.2 จัดทำรายงานทรัพยากรในกลุ่มเวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยาผ่าน web EOC (เฉพาะที่สำคัญและสอดคล้องกับ Hazard Specific Plan)

5.3 รวบรวมรายงานผลการบัญชาการเหตุการณ์+แผน IAP + รายงานทรัพยากรในกลุ่มเวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยาผ่าน web EOC ส่งให้ สธจ.ภายใน ก.ย.63

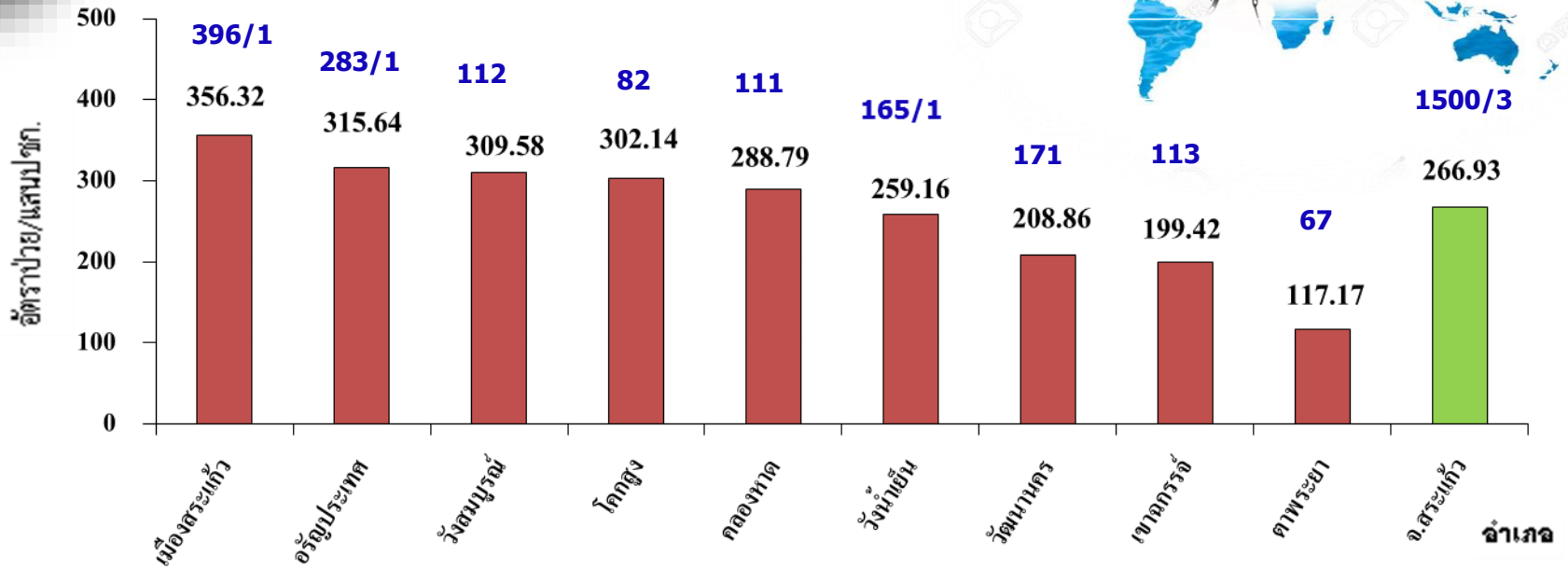
Step 5

มีการ Activate EOC หรือซ้อมแผนตามระบบ ICS

สระแก้วขับเคลื่อน EOC ระดับอำเภอ ผลการประเมิน ทุกอำเภอ สามารถเปิด EOC และผ่านเกณฑ์คะแนน ร้อยละ 80 ทุกแห่ง



โรคไข้เลือดออกจังหวัดสระแก้ว ปี 2562



ประเทศไทย ข้อมูล 4 ม.ค.63

พบผู้ป่วย 128,964 ราย อัตราป่วย 195.22/แสนปชก.
เสียชีวิต 133 ราย อัตราตาย 0.20/แสนปชก.

5 อันดับแรก

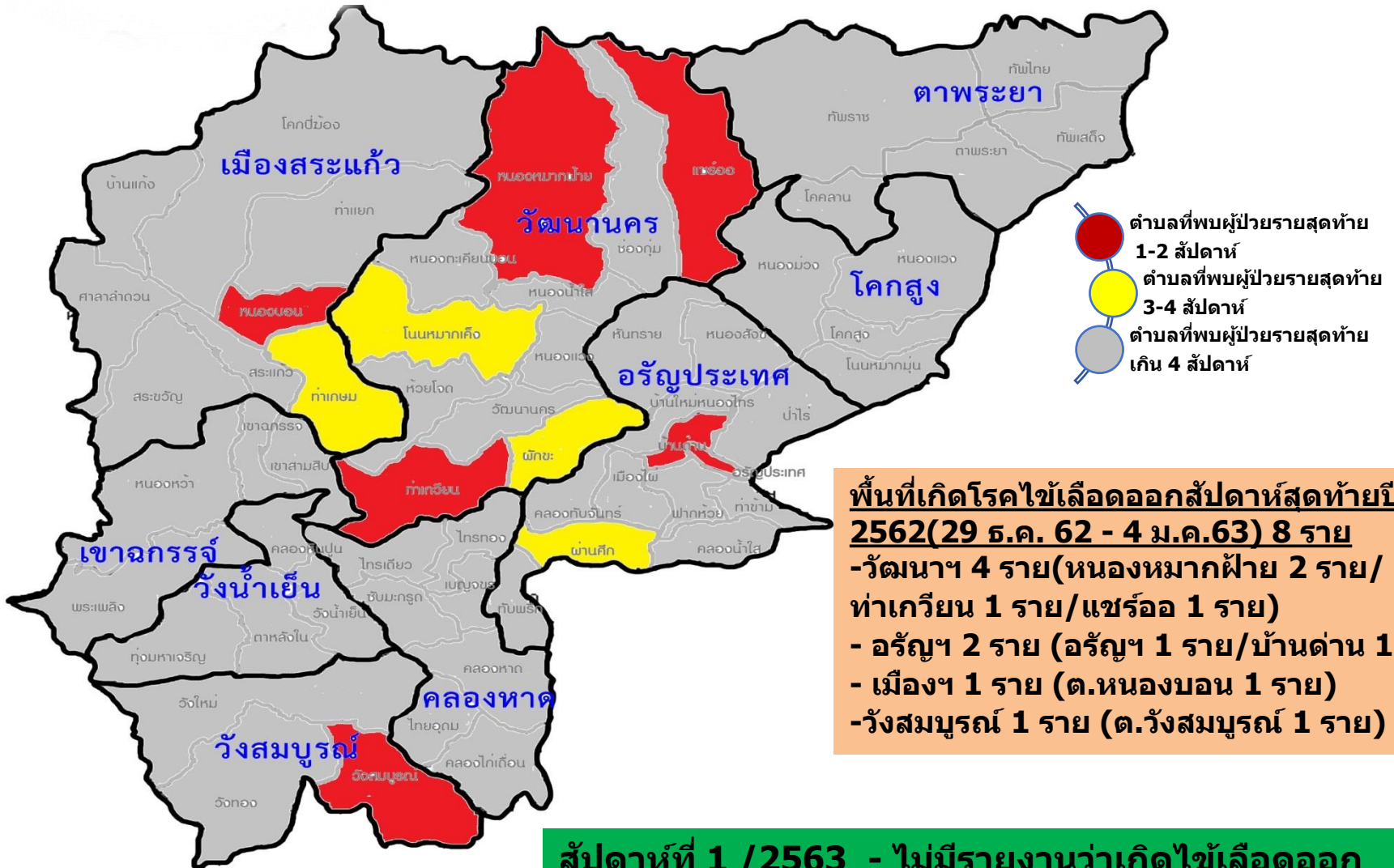
1. เชียงราย 428.22/แสนปชก.
2. อุบลราชธานี 406.96/แสนปชก.
3. ระยอง 376.92/แสนปชก.
4. จันทบุรี 374.35/แสนปชก.
5. นครราชสีมา 366.25/แสนปชก.

จังหวัดสระแก้ว

- พบผู้ป่วย 1,500 ราย อัตราป่วย 266.93 ต่อแสนปชก. ลำดับ 5 ของเขตสุขภาพ 6 และ ลำดับที่ 12 ของประเทศ
- อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.06 : 1
- อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงที่สุด 3 อันดับแรก คือ อำเภอเมืองสระแก้ว (356.32) รองลงมา คือ อัญญประเทศ (315.64) และ วังสมบูรณ (309.58) ต่อแสนปชก.
- เสียชีวิต 3 ราย (วังน้ำเย็น เมืองฯ และอัญญฯอำเภอละ 1 ราย) อัตราตาย 0.53 ต่อแสนปชก.
- กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงที่สุดคือ 10-14 ปี อัตราป่วย 1,294.45 ต่อแสนปชก. รองลงมาคือกลุ่ม 5-9 ปี (884.50) และ 15-24 ปี (443.65) ต่อแสนปชก.

โรคไขเลือดออกจังหวัดสระแก้ว ปี 2562

สัปดาห์ที่ 49 – 52 (8 ธ.ค. 62 – 4 ม.ค. 63)



สัปดาห์ที่ 1 / 2563 - ไม่มีรายงานว่าเกิดไขเลือดออก

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนทุกชนิดในเด็กอายุ 0-5 ปี จังหวัดสระแก้ว
ปีงบประมาณ 2563 ไตรมาสที่ 1 แยกรายอำเภอ

วัคซีน	ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน (ร้อยละ)									
	เมือง	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญฯ	เขาฉกรรจ์	โคกสูง	วังสมบูรณ์	จ.สระแก้ว
BCG	98.09	92.11	100	87.10	100	95.05	97.96	91.94	100	96.26
HBV1	93.30	86.84	100	80.65	100	93.07	87.76	90.32	96.15	92.72
IPV	75.60	89.47	87.39	83.87	86.47	77.23	79.59	93.55	78.85	81.99
DTP- HB3/ DTP- HB- Hib3	75.12	89.47	93.28	82.80	88.72	80.69	80.61	91.94	82.69	83.62
OPV3	76.56	88.16	92.44	81.72	87.97	82.18	80.61	90.32	86.54	83.91
MMR1	77.99	90.79	89.92	79.57	85.71	76.73	71.43	90.32	84.62	81.61
LAJE1	80.36	87.65	90.74	87.33	90.38	66.99	78.99	94.81	82.81	82.58
DTP4	80.80	74.07	89.81	78.67	88.46	76.56	79.83	98.70	84.38	82.41
OPV4	80.36	74.07	89.81	78.00	87.82	76.56	78.15	98.70	84.38	81.99
LAJE2	68.84	65.00	81.34	77.19	62.28	56.60	75.00	80.00	75.47	69.20
MMR2	69.77	67.50	84.33	79.82	71.86	70.75	78.45	83.08	81.13	74.91
DTP5	75.64	81.00	91.54	75.00	77.03	70.62	62.42	95.08	80.68	76.78
OPV5	76.07	82.00	90.00	75.00	76.56	69.59	62.42	95.08	78.41	76.40

หมายเหตุ : เกณฑ์ความครอบคลุมวัคซีนทุกตัว มากกว่าร้อยละ 90 ยกเว้น MMR มากกว่าร้อยละ 95
ที่มา : HDC 12 ม.ค.63

ปัญหา/แนวทางการแก้ไข

- วิเคราะห์ Vaccine แยกรายตำบล ติดตาม
เด็กรับ Vaccine ให้ครบ ตามข้อมูล Refer
Vaccine นอกเขต
- ติดตาม Key ข้อมูลในโปรแกรมให้ครบถ้วน



Mastery



Originality



People Centered



Humility

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน