แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดแพร่ ระหว่างวันที่ 27-28 กุมภาพันธ์ 2562 และวันที่ 1 มีนาคม 2562

คณะที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ประเด็น TB

KPI : 13) อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

1) ผลการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาครอบคลุมจำนวนผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทที่คาดประมาณ (156 ต่อประชากรแสนคน) ได้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 82.5

2) อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85

* สถานการณ์/สภาพปัญหา

จังหวัดแพร่ มีการดำเนินงานวัณโรค ภายใต้คณะกรรมการขับเคลื่อนงานวัณโรค ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ที่ 145/2560 มีนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกันเป็นประธาน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่และผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่เป็นที่ปรึกษา คณะกรรมการประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ตัวแทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองและอำเภอสูงเม่น เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์จากกลุ่มงานยุทธศาสตร์ เป็นกรรมการ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบงานวัณโรคเป็นกรรมการและเลขานุการ

ปีงบประมาณ 2561 การค้นพบผู้ป่วยวัณโรคของจังหวัดแพร่จากการรายงาน ค่อนข้างต่ำ มีการพบผู้ป่วยวัณโรคและขึ้นทะเบียนรักษาเพียงร้อยละ 63.92 ของเป้าหมาย อัตราป่วยวัณโรคทุกประเภทที่ขึ้นทะเบียน 109.26 ต่อแสนประชากร (คาดประมาณ 171 ต่อแสนประชากร) ผลงานการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยง ยังพบผู้ป่วยค่อนข้างน้อย ร้อยละ 0.08 อัตราการรักษาสำเร็จยังต่ำกว่าตัวชี้วัดที่กำหนด เนื่องจากมีอัตราการเสียชีวิตสูง

* ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ

ตัวชี้วัดที่ 1. ผลการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาครอบคลุมจำนวนผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทที่คาดประมาณ (156 ต่อประชากรแสนคน) ได้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 82.5

จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม – 10 กุมภาพันธ์ 2562 มีจำนวนผู้ป่วยวัณโรค ทุกประเภทขึ้นทะเบียนรักษา จำนวน 174 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ 131 ราย เสมหะพบเชื้อ (New Pulmonary Tuberculosis smear positive) มากที่สุด จำนวน 93 รายพบผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่เสมหะไม่พบเชื้อ 38 ราย ผู้ป่วยวัณโรคนอกปอดรายใหม่ จำนวน 30 ราย จำนวนผู้ป่วยกลับเป็นซ้ำทุกประเภทจำนวน 13 ราย คิดเป็นร้อยละ 24.90 ของจำนวนเป้าหมาย 156 ต่อประชากรแสนคน (699 ราย)

ตาราง แสดงจำนวนผู้ป่วยวัณโรครายอำเภอ จังหวัดแพร่ ตั้งแต่ 1 ตุลาคม – 10 กุมภาพันธ์ 2562

| รพ. | ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ | | | ผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ | | | รวม | ร้อยละของเป้าหมาย |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| พบเชื้อ | ไม่พบเชื้อ | นอกปอด | พบเชื้อ | ไม่พบเชื้อ | นอกปอด |
| แพร่ | 15 | 10 | 9 | 1 | 0 | 0 | 35 | 18.92 |
| ร้องกวาง | 6 | 2 | 5 | 1 | 1 | 0 | 15 | 19.48 |
| ลอง | 5 | 5 | 3 | 0 | 1 | 1 | 15 | 17.44 |
| สูงเม่น | 14 | 6 | 4 | 1 | 0 | 0 | 25 | 21.37 |
| สอง | 15 | 10 | 3 | 3 | 0 | 0 | 31 | 39.74 |
| วังชิ้น | 16 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 24 | 33.33 |
| หนองม่วงไข่ | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 10.71 |
| เด่นชัย | 20 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 25 | 44.64 |
| รวม | 93 | 38 | 30 | 9 | 3 | 1 | 174 | 24.90 |

แหล่งข้อมูล : จากโปรแกรม TBCM Online ณ วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2562

ตัวชี้วัดที่ 2 : อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85

โดยใช้ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรอบที่ 1/2562 จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษา จำนวน 79 ราย เปลี่ยนวินิจฉัยจำนวน 4 ราย รักษาล้มเหลว 1 ราย ขาดยา 1 ราย โอนออก 4 ราย กำลังรักษาอยู่ 60 ราย เสียชีวิต 9 ราย คิดเป็นร้อยละ 12.00

ตาราง แสดงผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ รอบที่ 1/2562

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โรงพยาบาล** | **ขึ้นทะเบียน** | **เปลี่ยนวินิจฉัย** | **หาย+ครบ** | **ล้มเหลว** | **ตาย** | **ขาดยา** | **โอนออก** | **รักษาอยู่** |
| แพร่ | 18 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 14 |
| ร้องกวาง | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| ลอง | 9 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 6 |
| สูงเม่น | 13 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 10 |
| สอง | 15 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 12 |
| วังชิ้น | 11 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 9 |
| หนองม่วงไข่ | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| เด่นชัย | 9 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 7 |
| **รวม** | **79** | **4** | **0** | **1** | **9** | **1** | **4** | **60** |

* แผนการดำเนินงานการป้องกันควบคุมวัณโรค จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2562

| มาตรการ | **GAP** | **KPI** | **3** เดือน | 6 เดือน | 9 เดือน | 12 เดือน |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรค  1.ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท ปี 60-61  2.ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท ปี 62  3.บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข  4.ผู้สูงอายุติดบ้าน  5.ผู้สูงอายุติดเตียง  6.กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี  7.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน  8.กลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ  9.กลุ่มแรงงานข้ามชาติ  10.กลุ่ม COPD  11.กลุ่ม CKD 4-5  12.กลุ่มติดสุรา  13.กลุ่มทุพโภชนาการ  จุดเน้นจังหวัดแพร่ ปี 2562 คือการคัดกรองกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท ปี 60-62 | ผลการคัดกรองยังไม่ครอบคลุม 90%  คัดกรองโดยการ CXR และส่ง Expert ไม่ถึง 100% | คัดกรองให้ได้มากกว่า หรือเท่ากับ 90%  คัดกรองผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรคโดยการ CXR 100% ถ้าผิดปกติให้ส่งตรวจ Xpert | - ชี้แจงแนวทางดำเนินงาน  - คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยการ CXR ทุก 6 เดือน และ Verbal ทุก visit ให้ได้  30 %  - CXR ผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลด้วยอาการมีไข้ ไอ 100%  คัดกรองผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรคโดยการ CXR 100% ถ้าผิดปกติให้ส่งตรวจ Xpert | -คัดกรองบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข  CXR 100%  -คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยการ CXR ทุก 6 เดือน และ Verbal ทุก visit ให้ได้ 60%  -CXR ผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลด้วยอาการมีไข้ ไอ 100%  คัดกรองผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรคโดยการ CXR 100% ถ้าผิดปกติให้ส่งตรวจ Xpert | - คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยการ CXR ทุก 6 เดือน และ Verbal ทุก visit ให้ได้ 90%  - CXR ผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลด้วยอาการมีไข้ ไอ 100 %  คัดกรองผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรคโดยการ CXR 100% ถ้าผิดปกติให้ส่งตรวจ Xpert | - คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยการ CXR ทุก 6 เดือน และ Verbal ทุก visit ให้ได้ 100%  - CXR ผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลด้วยอาการมีไข้ ไอ 100%  - ทบทวนแนวทางการดำเนินงานปรับปรุงไว้ใช้ในปีต่อไป  คัดกรองผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรคโดยการ CXR 100% ถ้าผิดปกติให้ส่งตรวจ Xpert |
| การวินิจฉัยและการรักษาผู้ป่วยวัณโรค | มีการค้นพบผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทและขึ้นทะเบียนรักษาน้อยกว่า 156 ต่อแสนประชากร | - ค้นพบผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทและขึ้นทะเบียนรักษาให้ได้ มากกว่าหรือเท่ากับ 85 % ของจำนวนการคาดประมาณ (156 ต่อแสนประชากร) | - ชี้แจงแนวทางดำเนินงาน  - ค้นหาวินิจฉัยผู้ป่วยวัณโรค และขึ้นทะเบียนรักษา ให้ได้ มากกว่าหรือเท่ากับ 30% ของจำนวนการคาดประมาณ (156 ต่อแสนประชากร) | - ค้นหาและวินิจฉัยผู้ป่วยวัณโรค และขึ้นทะเบียนรักษา ให้ได้ มากกว่าหรือเท่ากับ 50 % ของจำนวนการคาดประมาณ (156 ต่อแสนประชากร) | - ค้นหาวินิจฉัยผู้ป่วยวัณโรค และขึ้นทะเบียนรักษา ให้ได้ มากกว่าหรือเท่ากับ 70 % ของจำนวนการคาดประมาณ (156 ต่อแสนประชากร) | - ค้นหาวินิจฉัยผู้ป่วยวัณโรค และขึ้นทะเบียนรักษา ให้ได้ มากกว่าหรือเท่ากับ 85 % ของจำนวนการคาดประมาณ (156 ต่อแสนประชากร)  - ทบทวนแนวทางการดำเนินงานปรับปรุงไว้ใช้ในปีต่อไป |
| ผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ | ผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่น้อยกว่า 85 % | ผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่มากกว่าหรือเท่ากับ 85 % | - ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ทุกคนที่ขึ้นทะเบียนรักษาต้องAdmit 2 สัปดาห์  - มีผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยวัณโรคแต่ละรายอย่างชัดเจนถึงระดับตำบล  - มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นที่ปรึกษาในการดูแลรักษาวัณโรคระดับเขตและจังหวัด | - ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ทุกคนที่ขึ้นทะเบียนรักษาต้องAdmit 2 สัปดาห์  - มีผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยวัณโรคแต่ละรายอย่างชัดเจนถึงระดับตำบล  - ผลสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ มากกว่าหรือเท่ากับ 60 % | - ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ทุกคนที่ขึ้นทะเบียนรักษาต้องAdmit 2 สัปดาห์  - มีผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยวัณโรคแต่ละรายอย่างชัดเจนถึงระดับตำบล  - ใช้กลไก พชอ/พชช ในการดูแลผู้ป่วยวัณโรคและช่วยเหลือทางด้านเศรษฐกิจและสังคม | - ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ทุกคนที่ขึ้นทะเบียนรักษาต้องAdmit 2 สัปดาห์  - มีผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยวัณโรคแต่ละรายอย่างชัดเจนถึงระดับตำบล  - ผลสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ มากกว่าหรือเท่ากับ 85 %  - ทบทวนและปรับปรุงไว้ใช้ในปีต่อไป |
| เร่งรัดการดำเนินงานด้านการควบคุมวัณโรคให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ | การขาดความตระหนักของผู้บริหาร/บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข | คัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรคให้ได้มากกว่า หรือเท่ากับ 90 %  ค้นพบผู้ป่วยวัณโรคและขึ้นทะเบียนรักษาให้ได้ 156 / แสนประชากร | - สำรวจ Health Literacy ในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน  - ทำ MOU ระหว่าง  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทุกแห่ง | - ติดตามผลการดำเนินงานในที่ประชุมประจำเดือนทุกเดือน | - ติดตามผลการดำเนินงานในที่ประชุมประจำเดือนทุกเดือน | - ติดตามผลการดำเนินงานในที่ประชุมประจำเดือนทุกเดือน |
| ส่งเสริมสนับสนุนความรู้เรื่องวัณโรคแก่ประชาชน | ประชาชนขาดการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยที่สัมพันธ์กับการป่วยเป็นวัณโรค | กลุ่มเสี่ยงเป้าหมายต่อการป่วยเป็นวัณโรคมีการมาคัดกรองวัณโรควัณโรคมากกว่า 90 % | - แจ้งในที่ประชุมประจำเดือนของผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้นำท้องถิ่น  - ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสายหมู่บ้าน | - แจ้งในที่ประชุมประจำเดือนของผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้นำท้องถิ่น  - ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสายหมู่บ้าน | - แจ้งในที่ประชุมประจำเดือนของผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้นำท้องถิ่น  - ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสายหมู่บ้าน | ติดตามประเมินผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรค |
| การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ | การบันทึกข้อมูลใน TBCM Online และ HDC ไม่ครบตามเป้าหมาย | มีการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง และการรักษา ในโปรแกรม TBCM Online และ HDC ครบ 100% | มีการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง และการรักษา ในโปรแกรม TBCM Online และ HDC ครบ 100% | มีการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง และการรักษา ในโปรแกรม TBCM Online และ HDC ครบ 100% | มีการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง และการรักษา ในโปรแกรม TBCM Online และ HDC ครบ 100% | ติดตามประเมินผล |

หมายเหตุ : ติดตามในที่ประชุม กวป./คปสอ. ทุกเดือน