



สถานการณ์วันโรค และ ยุทธศาสตร์ยุติวันโรค จังหวัดเชียงราย

โดย นายแพทย์เอกชัย คำลือ
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย



สถานการณ์วัยรุ่นโรค

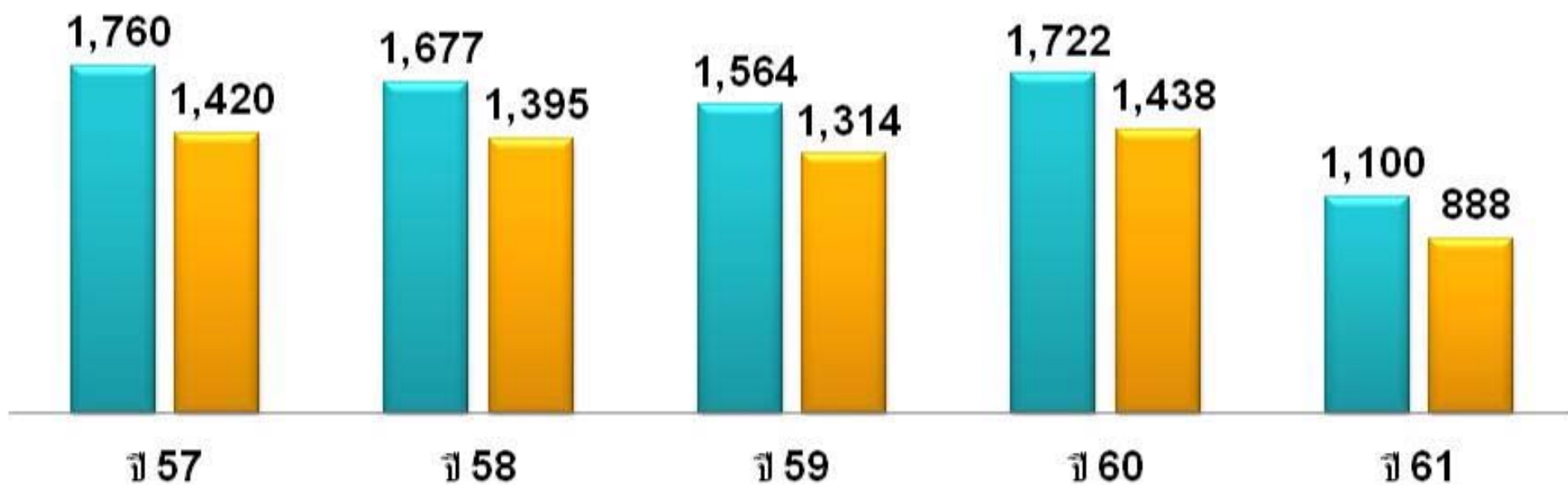
จังหวัดเชียงราย

สถานการณ์วัณโรค จังหวัดเชียงราย

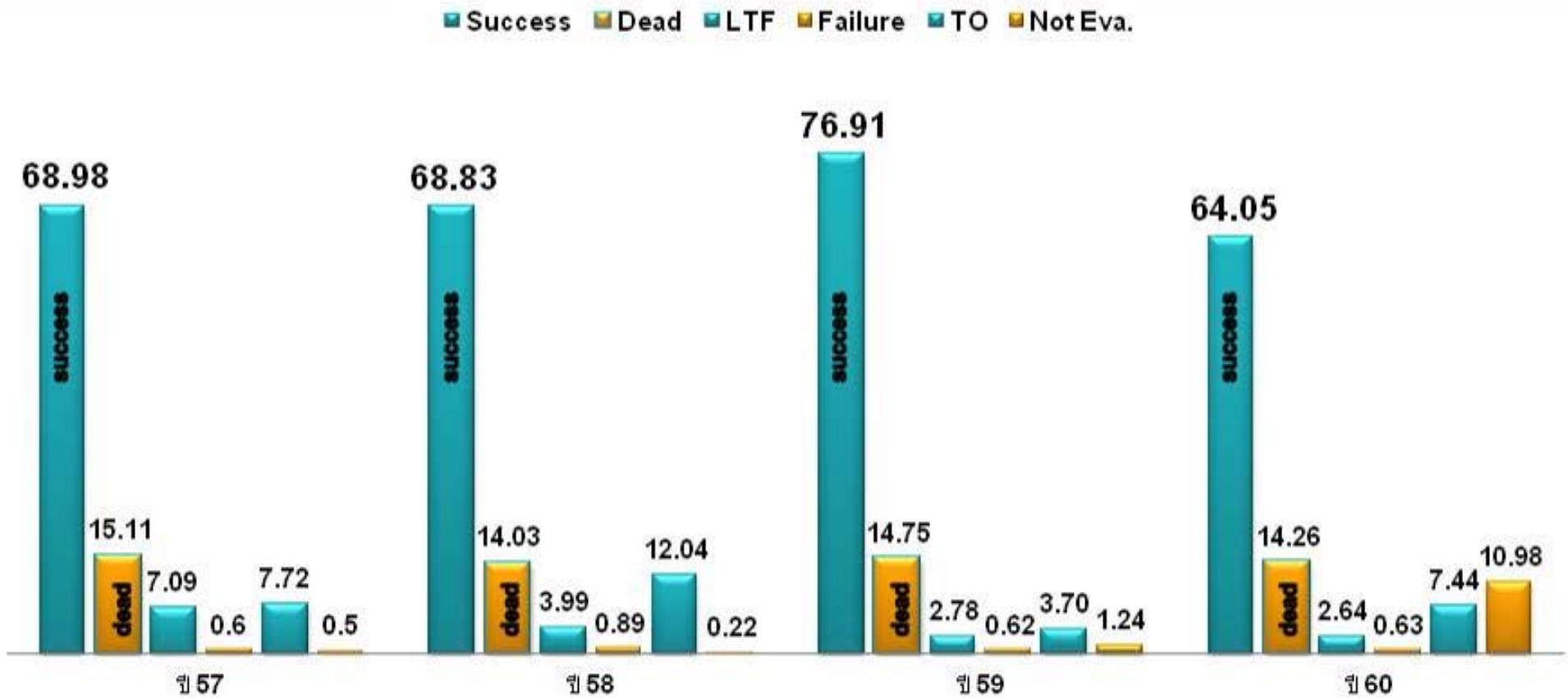
(ปี 2557 – ปี 2561)

ผู้ป่วยวัณโรค ทุกประเภทที่เข้าทะเบียนรับการรักษา

■ All ■ New

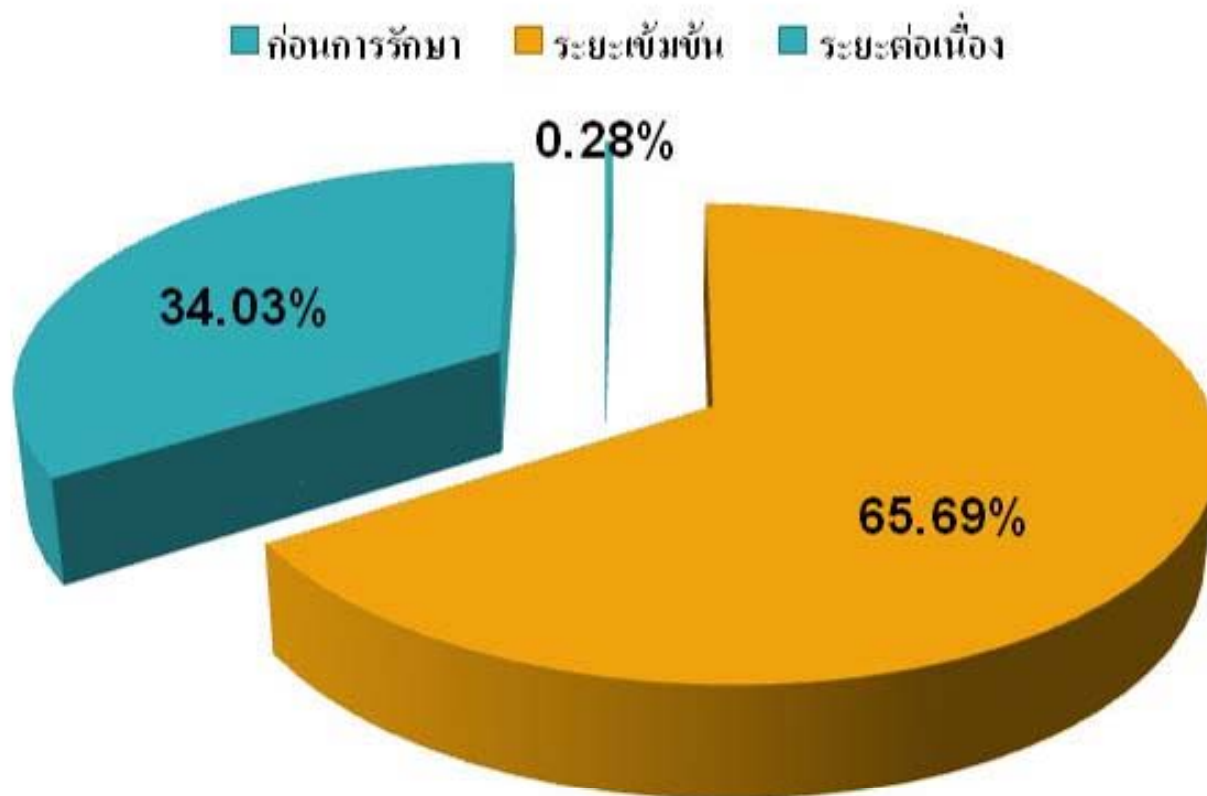


ร้อยละผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค



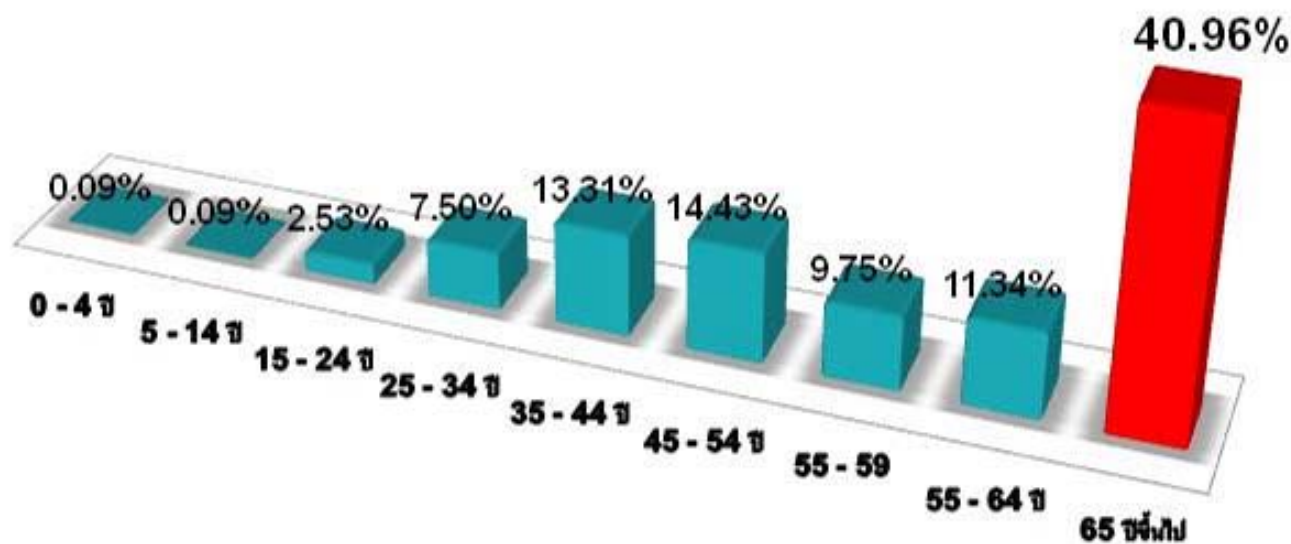
วิเคราะห์การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค (ปี 57 – 60)

ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคที่เสียชีวิตระหว่างการรักษา



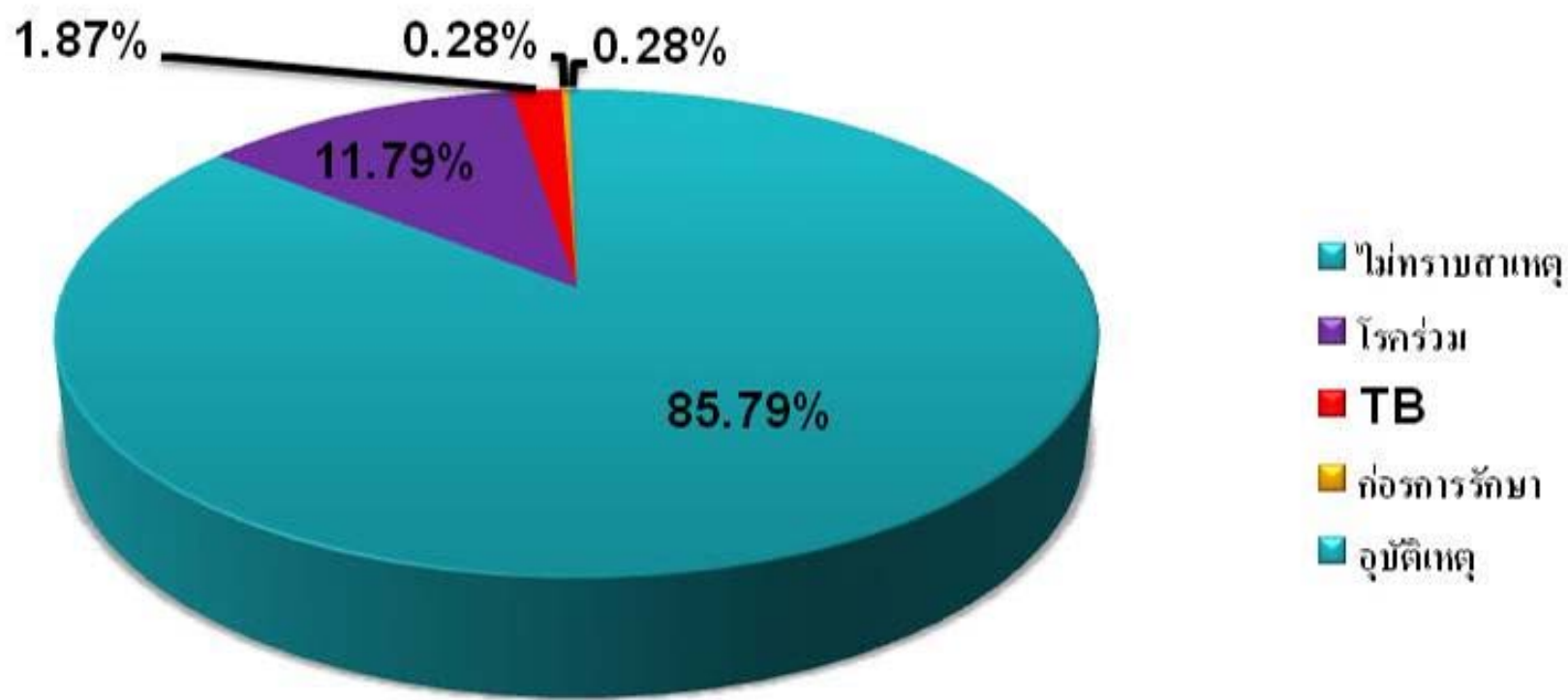
วิเคราะห์การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค (ปี 57 – 60)

ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคที่เสียชีวิตระหว่างการรักษา จำแนกตามช่วงอายุ



วิเคราะห์การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค (ปี 57 – 60)

ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคที่เสียชีวิตระหว่างการรักษา จำแนกตามโรคร่วม



“

ยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค
จังหวัดเชียงราย

”



แผนยุทธศาสตร์วัณโรค ระดับชาติ พ.ศ. 2560 – 2564

ลดอุบัติการณ์วัณโรคลง 12% ต่อปี
ปี 2557 มีอุบัติการณ์วัณโรค

171 : แสนประชากร

ปี 2564 อุตการณ์วัณโรคต้องลดลงเหลือ

88 : แสนประชากร



ยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค จังหวัดเชียงราย



ค้นให้พบ

รักษาให้หาย

พัฒนาระบบและเครือข่าย

มีการบริหารจัดการที่ดี

มาตรการในการดำเนินงานยุติปัญหาวัณโรค

▶▶▶ ค้นให้พบ : การดำเนินงานค้นหา คัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชนเชิงรุก

มีการกำหนดกลุ่มเสี่ยง ดังนี้

กลุ่มที่ต้องได้รับการคัดกรองด้วยวิธี CXR 100%

1. ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรค
2. ผู้ต้องขัง
3. บุคลากรสาธารณสุข
4. ผู้ติดเชื้อ HIV
5. ผู้สูงอายุโรคร่วม
6. ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง
7. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน
8. แรงงานต่างด้าว
9. ผู้ป่วย COPD
10. พระภิกษุสงฆ์
11. ผู้มีอาการสงสัยวัณโรค

มาตรการในการดำเนินงานยุติปัญหาวัณโรค (ต่อ)







🔊 **ค้นให้พบ : การดำเนินงานค้นหา คัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชนเชิงรุก**

กลุ่มที่ต้องได้รับการคัดกรองด้วยวิธีการสัมภาษณ์ 100%

1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
2. ผู้ป่วย CKD ระดับ 4,5
3. ผู้สูงอายุติดสังคม
4. ผู้ป่วยโรคมะเร็ง
5. ผู้ป่วยทุพโภชนาการ BMI<18.5
6. กลุ่มอื่น ๆ ที่พื้นที่สามารถดำเนินการได้

มาตรการในการดำเนินงานยุติปัญหาวัณโรค (ต่อ)

รักษาหาย : ลดอัตราการตาย ลดการขาดยา

-  กำหนดแนวทางให้การรักษาเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
-  **Admit 2 wk** แรกของการรักษา
-  **Case MDR TB** กำหนดให้รับการรักษาที่ รพศ.ชร. เท่านั้น
-  **Case TB** ในเด็กอายุ 0 – 18 ปี ให้ส่งรับการรักษาต่อ รพศ.ชร
-  สนับสนุนการตรวจหาเชื้อวัณโรคเทคโนโลยี **Xpert**
-  กำหนดให้มีการกำกับติดตามดูแลรักษาผู้ป่วยโดยเจ้าหน้าที่ทุกราย

มาตรการในการดำเนินงานยุติปัญหาวัณโรค (ต่อ)

🔊 พัฒนาระบบและเครือข่าย




- 🎯 จัดตั้งคณะกรรมการ NOC – TB แห่งชาติ จังหวัดเชียงราย และ อำเภอ



- 🎯 กำหนดให้ทุกโรงพยาบาลในพื้นที่ใช้โปรแกรม TBCM Online
- 🎯 พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศให้ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพสูงสุด

มาตรการในการดำเนินงานยุติปัญหาวัณโรค (จบ)

การบริหารจัดการ

-  กำหนดให้ทุกอำเภอมี MR. TB
-  มีการติดตามการดำเนินงานในที่ประชุม กวป. ทุกเดือน
นำเสนอโดยท่าน สสอ.
-  นิเทศติดตามกับการดำเนินงานระดับอำเภอ โดยทีม สสจ.



Thank you