



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย โทร ๐-๕๕๖๘-๙๐๒๗
ที่ สท ๐๐๓๓.๘๐๑/๕๓๗ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำในกลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่ที่มีวัณโรคชุกชุม แบบเชิงรุกด้วยรถเอ็กซเรย์ปอดเคลื่อนที่ระบบดิจิทัล อำเภอบ้านด่านลานหอย จังหวัดสุโขทัย
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย

ตามที่โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอยได้จัดทำโครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำในกลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่ที่มีวัณโรคชุกชุมแบบเชิงรุกด้วยรถเอ็กซเรย์ปอดเคลื่อนที่ระบบดิจิทัล อำเภอบ้านด่านลานหอย จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ยังมีกลุ่มเสี่ยงสูงอายุเป้าหมาย ที่มีโรคร่วม ที่ยังไม่ได้รับการเอกซเรย์ ซึ่งเกี่ยวกับการเดินทางไปรับบริการไม่สะดวก และมีอัตราการตายระหว่างการรักษาก่อนขึ้นทะเบียนในปี ๒๕๖๕ โดยนางทรศณีย์ โกศยทิพย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้เขียนโครงการ และนายวิศรุต ถนอมพดุมิกุล นายแพทย์ชำนาญการ เป็นผู้เสนอโครงการและได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการ ความทราบแล้วนั้น

ปรากฏว่าโครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำในกลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่ที่มีวัณโรคชุกชุมแบบเชิงรุกด้วยรถเอ็กซเรย์ปอดเคลื่อนที่ระบบดิจิทัล อำเภอบ้านด่านลานหอย จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้ดำเนินการแล้วเสร็จจึงขอรวบรวมสรุป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้และขอเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของทางโรงพยาบาล <http://www.bdlh.go.th> เพื่อเป็นไปตามโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ซึ่งเป็นการวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุญาตเผยแพร่ให้ทราบต่อไป

(นายสรายุทธ์ กลับสุข)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

(นายพงษ์ศักดิ์ ราชสมณะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย

อรพรรณ อินมา

(น.ส.อรพรรณ ปัญญา)

นักวิชาการพัสดุ

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสรายุทธ์ กลับสุข)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

โครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำในกลุ่มเสี่ยง
ในพื้นที่ที่มีวัณโรคชุกชุม แบบเชิงรุกด้วยรถเอกซเรย์ปอดเคลื่อนที่ระบบดิจิทัล
อำเภอบ้านด่านลานหอย จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หลักการและเหตุผล

การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่แบบเชิงรุก (Active case finding) มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพของประชาชนซึ่งหากดำเนินการค้นหารวดเร็ว จะทำให้สามารถวินิจฉัยวัณโรคได้ตั้งแต่ระยะแรกๆ ช่วยให้ ประชาชนทราบถึงสถานการณ์ติดเชื้อของตนเอง นำไปสู่การดูแลรักษาที่รวดเร็วตามมาตรฐานอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถตัดวงจรและลดการแพร่เชื้อจากผู้ป่วยไปสู่ผู้อื่นได้ ลดปัญหาการดื้อยาของโรคหากได้รับการรักษาที่ถูกต้อง แต่หากได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาที่ล่าช้า อาจเกิดการเสียชีวิตในระยะแรกของการรักษา การได้รับการดูแลรักษาล่าช้ายังมีผลเสียทั้งเชิงคลินิกในแง่ การดูแลรักษาผู้ป่วยและส่งผลเสียเชิงสาธารณสุขในการควบคุมโรคโดยรวมด้วย การบริการแบบ Passive case ทำให้ประชาชนบางส่วนเข้าถึงบริการได้ยาก เช่น กลุ่มด้อยโอกาส กลุ่มผู้ที่มีฐานะยากจน กลุ่มที่ภูมิด้านทานต่ำเสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรค กลุ่มที่ขาดผู้ดูแล ในปี ๒๕๖๖ ยังมีกลุ่มเสี่ยงสูงอายุ เป้าหมาย ที่มีโรคร่วม ที่ยังไม่ได้รับการเอกซเรย์ ซึ่งเกี่ยวข้องกับการเดินทางไปรับบริการไม่สะดวก และมีอัตราการตายระหว่างการรักษาก่อนขึ้นทะเบียนในปี ๒๕๖๕ ดังนั้นการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่แบบเชิงรุกจะช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึง บริการได้ง่ายขึ้น สามารถทราบถึงสถานะสุขภาพของตนเอง และได้รับการดูแลรักษาที่รวดเร็วตามมาตรฐานอย่างมีคุณภาพ คำนึงคุณภาพดีสู่สังคมต่อไป

วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่โดยการเอกซเรย์ปอดด้วยรถเอกซเรย์ปอดเคลื่อนที่ระบบดิจิทัล ใน ๙ กลุ่มเสี่ยงที่มีอาการสงสัยจะเป็นวัณโรคตั้งแต่ระยะเริ่มแรกแบบเชิงรุก เมื่อพบเข้ารับการรักษาก่อนที่จะมีอาการที่รุนแรง ทำให้รักษาสำเร็จ >๙๐%
- ๒) เพื่อสร้างความเข้มแข็งของระบบการค้นหาผู้สงสัยวัณโรค ในกลุ่มเสี่ยงที่ด้อยโอกาสและเพิ่มการเข้าถึงระบบ
- ๓) เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย

๙ กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/HIV/ผู้ต้องขัง/ผู้ป่วยโรคที่ทำให้ภูมิคุ้มกันลดลง/ผู้สูงอายุที่สูบบุหรี่ copd dm ร่วม/ผู้ใช้สารเสพติด,สุราเรื้อรัง/บุคลากรสาธารณสุข/ประชากรข้ามชาติ/ติดบ้านติดเตียง จำนวน ๒,๐๐๐ ราย

วิธีดำเนินการ

- ๑.เขียนโครงการเพื่อขอรับการอนุมัติ
- ๒.แต่งตั้งคณะกรรมการ TB Management Team โดยมีนายอำเภอเป็นประธาน ประธานหน่วยบริการ ติดต่อยกขเรย์เคลื่อนที่ระบบดิจิทัลเอกชน พร้อมอ่านฟิล์มมาให้บริการ
- ๓.ชี้แจงโครงการแก่คณะทำงานควบคุมโรคระดับอำเภอ เตรียม เอกสารคัดกรองเพื่อเตรียมความพร้อมในการค้นหาเบื้องต้นใน ๙ กลุ่มเสี่ยง
- ๔.ชี้แจงความรู้แก่ อสม./เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ในเขตพื้นที่อำเภอบ้านด่านลานหอย ทุก รพ.สต.รวมทั้งหมด ๘ แห่ง

๕. ขั้นตอนการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุกในชุมชนโดยการเอกซเรย์ปอดระบบดิจิทัล มีดังนี้

๕.๑ เจ้าหน้าที่ TB Clinic และผู้ประสานงานวัณโรคคืนข้อมูลกลุ่มเสี่ยงวัณโรคให้กับ รพ.สต. เพื่อทำการเชิญมาเอกซเรย์ปอด ตามจุดนัดหมาย ในกรณีพบผู้มีอาการสงสัยวัณโรคในชุมชนให้ อสม. รวบรวมรายชื่อ ไว้ที่ รพ.สต. เพื่อนัดหมายทำการเอกซเรย์ เตรียมความพร้อมให้บริการตามจุดนัดหมายจน ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยงได้แก่

๑. กลุ่มติดสุรา และ กลุ่มเอดส์
๒. กลุ่มทพโภชนาการ
๓. กลุ่มผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
๔. กลุ่มผู้สูงอายุ ที่มีโรคร่วม COPD CKD
๕. กลุ่มผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านย้อนหลัง ๒ปี(ปี๒๕๖๔,๒๕๖๕และปี๒๕๖๖)

๖. กลุ่มเบาหวานที่รับบริการทั้งในโรงพยาบาลและ รพ.สต.ทุกแห่งของอำเภอ

๖. ดำเนินการเอกซเรย์ตามจุดนัดหมายในพื้นที่ ด้วยรถเอกซเรย์ปอดเอกชนระบบดิจิทัล เมื่อได้ผลการเอกซเรย์ นำผลการตรวจ มาให้แพทย์ที่ รพ.บ้านด่านลานหอย วินิจฉัยโรคต่อไป

๗. ผู้ที่มีผลฟิล์มเอกซเรย์ปอดผิดปกติ ส่งตรวจเสมหะยืนยัน ๒ ครั้งโดย โรงพยาบาลจะนำรถ ไปเก็บเสมหะที่รพ.สต. นำส่งต่อที่ห้องชันสูตร ผลเสมหะเป็นบวกขึ้นทะเบียนรักษาและส่งตรวจเพาะเชื้อ ที่สคร๒.พิษณุโลก เพื่อดูการดื้อยาไรแฟมพิซิน ถ้าผลเสมหะเป็นลบ ส่งเสมหะตรวจ Gene Xpert ถ้าผล เป็นบวก ขึ้นทะเบียนรักษา ถ้าผลเป็นลบ หรือฟิล์มเข้าได้กับวัณโรคปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อรักษาต่อไป

๘. รวบรวมผลสรุปโครงการเสนอผู้บริหารต่อไป

กิจกรรมในการดำเนินการ

กิจกรรม	พ.ย ๖๕	ธ.ค๖๕	ม.ค๖๖	ก.พ๖๖
๑. ประชุมผู้เกี่ยวข้องทั้งใน รพ./ สสอ.	←→			
๒. เขียนโครงการเพื่อขอรับการอนุมัติ ประสานรถเอกซเรย์		←→		
๓. ชี้แจงโครงการคืนข้อมูลกลุ่มเสี่ยงให้ รพ.สต	←→			
๔. ทำการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุกในชุมชนด้วยการเอกซเรย์ ปอดด้วยรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ระบบดิจิทัล		←→		
๕. รวบรวมผลการอ่านฟิล์มในรายปอดผิดปกติตรวจเสมหะและ Xpert ขึ้นทะเบียนรักษา			←→	
๖. รวบรวมผลสรุปโครงการเสนอผู้บริหารต่อไป			←→	

ระยะเวลาดำเนินการ ธันวาคม ๒๕๖๕ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สถานที่ดำเนินการ โรงพยาบาล และ รพ.สต. ๘ แห่งในเขตอำเภอบ้านด่านลานหอย จังหวัดสุโขทัย

งบประมาณ จากเงินบำรุงของโรงพยาบาล จากการผลการดำเนินงานข้อมูล NTIP สำนักวัณโรค

จำนวนเงิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท

รายละเอียดงบประมาณ

๑. ค่าจ้างเหมารถเอกซเรย์ปอดเคลื่อนที่ระบบดิจิทัลเอกชนพร้อมการอ่านผล

จำนวน ๒,๐๐๐ ราย รายละเอียด ๗๐ บาท เป็นเงิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท

(นางอินทิรา สิทธิหาญ)

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

นางอินทิรา สิทธิหาญ
มี ๒๕๖๕

การประเมินผลของโครงการ

๑. ผู้เกี่ยวข้องในชุมชน สนับสนุนกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการคัดกรองค้นหาวัณโรครายใหม่ด้วยการเอกซเรย์ปอดเคลื่อนที่ระบบดิจิทัลได้ครอบคลุม ครบตามเป้าหมาย

๒. ผู้ที่มีผลเอกซเรย์ปอดผิดปกติ เข้าได้กับวัณโรค ได้รับการตรวจเสมหะทุกราย ถ้าพบเป็นวัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา ได้เข้าสู่ระบบการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกทุกราย


ผู้รับผิดชอบโครงการ

งานวัณโรค กลุ่มงานผู้ป่วยนอก และ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เพิ่มขึ้น และได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกไม่ต้องรอมีอาการมากรุนแรง เป็นการลดการเสียชีวิตและการแพร่เชื้อวัณโรคในครอบครัวในชุมชน และผู้ให้บริการสาธารณสุข

๒. ชุมชนตระหนักถึงพิษภัยของวัณโรค นำส่งผู้มีอาการสงสัยเข้าสู่ระบบบริการได้เร็วขึ้น

(ลงชื่อ)  ผู้เขียนโครงการ

(นางทรงศณีย์ โกศยทิพย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอโครงการ

(นายวิศรุต ถนอมพฤตกุล)
นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายพงษ์ศักดิ์ ราชสมณะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย

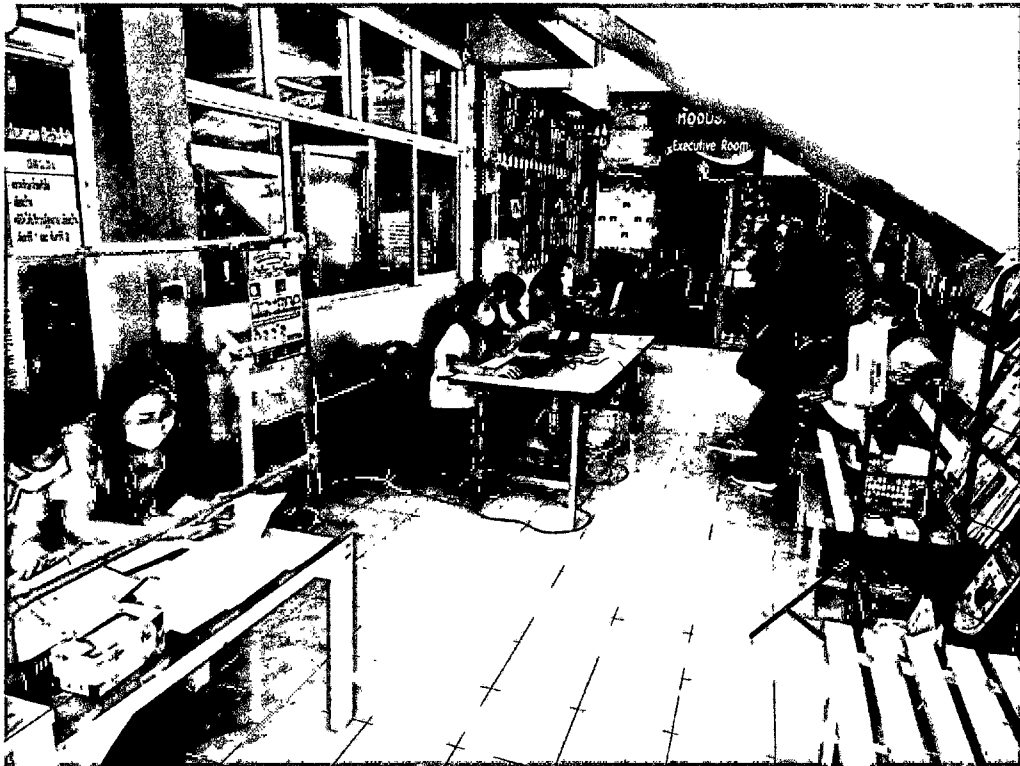
(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการ

(นายปองพล วรปาณี)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

โครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำในกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ที่มีวัณโรคชุกชุมแบบเชิงรุก







ผลการตรวจ Chest X-ray โครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่
 และกลับเป็นซ้ำในกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ที่มีวัณโรคชุมชนแบบเชิงรุก
 ด้วยรถเอกซเรย์ปอดเคลื่อนที่ฯ อำเภอบ้านด่านลานหอย จำนวน 1,572 คน

วันที่ตรวจ	สถานที่ตรวจ	จำนวนผู้รับการตรวจ	ผิดปกติ (เข้าได้กับวัณโรค)	ผิดปกติอื่นๆ (ควรพบแพทย์)
14-พ.ย.-65	รพ.สต.วังตะคร้อ	111	0	7
14-พ.ย.-65	รพ.สต.หนองหญ้าปล้อง	158	2	18
15-พ.ย.-65	รพ.สต.ตลิ่งชัน	165	0	14
15-พ.ย.-65	รพ.สต.วังสลิ	124	2	14
16-พ.ย.-65	รพ.สต.บ้านด่าน	191	1	17
16-พ.ย.-65	รพ.สต.คลองสระเกตุ	149	1	16
17-พ.ย.-65	รพ.สต.หนองเตปูน	159	7	18
17-พ.ย.-65	หอประชุมอำเภอ	386	2	25
18-พ.ย.-65	วัดบ้านหัวยไคร้	168	2	27
18-พ.ย.-65	วัดวังน้ำขาว	161	0	27

การตรวจ Chest X-ray เป็นการคัดกรองวัณโรคเบื้องต้น ควรเก็บเสมหะส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ อย่างน้อย 2 - 3 ครั้ง เพื่อยืนยันผล