

ประชุม โครงการค้นหาผู้ป่วยและเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยวัณโรค เพื่อการบรรลุเป้าหมาย  
“ยุติวัณโรคโลก” เครือข่ายสุขภาพอำเภอตองเจริญ จังหวัดพิจิตร และ ขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของ  
โรงพยาบาลตองเจริญ

วันที่ ๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลตองเจริญ

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางวารีย์ มุสิกะวัน	หัวหน้าพยาบาล(รพ.ตองเจริญ)	ประธาน
๒. นางฉัตรวิทย์ มาชื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(รพ.ตองเจริญ)	กรรมการ
๓. นางสาวมูชิตา ควรพัฒนากุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รพ.สต.ห้วยพุก)	กรรมการ
๔. นายเทิดศักดิ์ บุญอินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(รพ.สต.วังก้านเหลือง)	กรรมการ
๕. นางสาวขวัญยืน กุลนันทน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รพ.สต.บ้านตองเจริญ)	กรรมการ
๖. นางสาวศมลพร จุลโยธา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รพ.สต.สำนักขุนเณร)	กรรมการ
๗. นางบุษรินทร์ ทิพย์มาลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รพ.สต.ห้วยร่วม)	กรรมการ
๘. นางสาวอุมาภรณ์ วิริยานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รพ.สต.วังจันทน์)	กรรมการ
๙. นางสาวสายชนวน คลองยุติ	อสม.หมู่ ๔ ต.วังจันทน์ อ.ตองเจริญ	กรรมการ
๑๐. นางสุรินทร์ บัวแก้ว	อสม.หมู่ ๓ ต.วังจันทน์ อ.ตองเจริญ	กรรมการ
๑๑. นายทอง โตเชียว	อสม.หมู่ ๕ ต.สำนักขุนเณร อ.ตองเจริญ	กรรมการ
๑๒. นางสาวพัทธธีรา รอดแสวง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานจะแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ด้วย องค์การอนามัยโลกได้จัดกลุ่มประเทศที่มีภาระวัณโรคสูง (High Burden Country Lists) เป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ ๑) กลุ่มที่มีจำนวน และอัตราผู้ป่วยวัณโรคสูง (TB) ๒) กลุ่มที่มีจำนวน และอัตราผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อ HIV สูง (TB/HIV) และ ๓) กลุ่มที่มีจำนวน และอัตราผู้ป่วยดื้อยาหลายขนานสูง (MDR-TB) ซึ่งประเทศไทย เป็น ๑ ใน ๑๔ ประเทศ ที่มีปัญหาวัณโรคสูง ทั้ง ๓ กลุ่มดังกล่าวมา โดยปี พ.ศ. ๒๕๕๙ องค์การอนามัยโลกได้กำหนด ยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค (The End TB Strategy) มีเป้าหมายลดอุบัติการณ์วัณโรค (Incidence) ให้ต่ำกว่า ๑๐ ต่อแสนประชากรโลก ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๘ (๒๐๓๕) กระทรวงสาธารณสุขได้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์ วัณโรค ระดับชาติ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงาน โดยมีมาตรการหลักในการจะบรรลุเป้าหมายการลดอุบัติการณ์ดังกล่าวข้างต้น จำเป็นต้อง (๑) เร่งรัดการค้นหา วินิจฉัย และรายงานให้มีความครอบคลุมการรักษา (Treatment Coverage) ร้อยละ ๘๘ ของจำนวนผู้ป่วยที่คาดประมาณจากอุบัติการณ์ (๒) เร่งรัดการเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยในประชากรกลุ่มเปราะบาง และกลุ่มเสี่ยงวัณโรค เช่น ผู้สัมผัส ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ป่วยเบาหวาน และผู้ต้องขัง แรงงานข้ามชาติให้ครอบคลุม ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ (๓) ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบทุกราย ด้วยแนวทางการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient center care) ให้มีอัตราความสำเร็จการรักษา ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ด้วยผลการดำเนินงานที่บรรลุเป้าหมายทั้ง ๓ ที่สำคัญนี้ จะส่งผลให้อุบัติการณ์วัณโรคลดลงอย่างรวดเร็ว สู่เป้าหมายยุติวัณโรคได้

ประเทศไทยมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ประมาณ ๑๐๖,๐๐๐ ราย หรือคิดเป็น ๑๕๓ ต่อประชากรแสนคน (WHO,Global TB Report ๒๐๒๐) การจะบรรลุเป้าหมายยุติวัณโรค ระยะ ๒๐ ปี (๒๕๕๙-๒๕๗๘) นั้น

ประเทศไทยต้องมีอัตราการดื้อยาร้อยละ ๑๒.๕ ต่อปี แผนงานควบคุมวัณโรคของกระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดแนวทางการควบคุมโรคโดยมุ่งเน้น “ค้นหาให้พบ จบด้วยหาย พัฒนาระบบ และเครือข่ายนโยบายมุ่งมั่น สร้างสรรค์นวัตกรรม” ทั้งวัณโรคที่ไวต่อยา (Drug Susceptible TB:DS-TB) และวัณโรคดื้อยา (Drug Resistant-TB:DR-TB รวมทั้ง การดำเนินงานผสมผสานวัณโรค และเอ็ดส์เป็นสำคัญ

ตามแผนงานควบคุมวัณโรคของกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดเป้าหมายในการค้นหา และนำผู้ป่วยเข้ารับการรักษาให้หาย หรือสำเร็จไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๕ โดยเน้นการค้นหาในกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญ ๗ กลุ่ม ได้แก่ ๑) กลุ่มผู้สัมผัสวัณโรค ๒) กลุ่มผู้สูงอายุที่มีโรคร่วม ๓) กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ๔) กลุ่มผู้ต้องขัง และบุคลากรในเรือนจำ ๕) กลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV ๖) กลุ่มแรงงานข้ามชาติ ๗) กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข โดยให้เร่งรัดการค้นหา และนำผู้ที่ตรวจพบเข้ารับการรักษาให้หายขาด หรือสำเร็จ

สถานการณ์ผู้ป่วยวัณโรค ผลการรักษา และความครอบคลุมการตรวจคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ของอำเภอตงเจริญ หากคาดการณ์ตามข้อมูลผู้ป่วยรายใหม่ของประเทศไทย ๑๕๐ คนต่อแสนประชากร อำเภอตงเจริญจะต้องค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ให้พบ ๓๐ ราย จากข้อมูลระบาดวิทยาในปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔

ปี พ.ศ.	ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่	รักษาสำเร็จ (ครบ/หาย) (เป้าหมาย $\geq 85\%$ )	เสียชีวิต ก่อนรักษาสำเร็จ (เป้าหมาย $\leq 5\%$ )
๒๕๖๐	๑๘	๑๔ (ร้อยละ ๗๘)	๔ (ร้อยละ ๒๒)
๒๕๖๑	๑๕	๑๐ (ร้อยละ ๖๗)	๕ (ร้อยละ ๓๓)
๒๕๖๒	๑๕	๖ (ร้อยละ ๖๕)	๕ (ร้อยละ ๓๓)
๒๕๖๓	๒๘	๑๕ (ร้อยละ ๗๙)	๑ (ร้อยละ ๕.๐๗)
๒๕๖๔	๑๙	๕ (ร้อยละ ๒๖.๓๑)	๒ (ร้อยละ ๑๐.๕๓)

จากเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข และสถานการณ์ในปีก่อนๆ ที่ผ่านมาจะเห็นว่า อำเภอตงเจริญ มีผลงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ดังนั้นเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตงเจริญ จึงได้จัดทำ โครงการค้นหาผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยวัณโรค เพื่อการบรรลุเป้าหมาย “ยุติวัณโรคโลก” ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดความครอบคลุมในการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วยให้ได้ตามเป้าหมายขององค์การอนามัยโลก และกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามโครงการ จึงดำเนินการดังนี้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เกิดความครอบคลุมการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่มโรค และนำผู้ป่วยรายใหม่เข้ารับการรักษาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยวัณโรคให้สำเร็จ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๘

๓. เพื่อลดอัตราการตายของผู้ป่วยวัณโรคก่อนพ้นระยะเข้มข้น ลงร้อยละ ๕๐ ของค่าเฉลี่ย ๕ ปี ย้อนหลัง(ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๑๘)

โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงวัยโรค ๗ กลุ่มโรค ได้แก่ ๑.ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ๒. ผู้ต้องขังในเรือนจำ ๓.บุคลากรสาธารณสุข ๔.ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ๕.ผู้ป่วยเบาหวาน ๖.ผู้สูงอายุ ๗.แรงงานข้ามชาติ จำนวน ๑,๒๐๐ คน

**วันเวลาและสถานที่ดำเนินกิจกรรม**

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

- พื้นที่รับผิดชอบ ๕ ตำบล ๕๕ หมู่บ้าน ในเขตอำเภอคงเจริญ
- คลินิกรักษาวัณโรค โรงพยาบาลคงเจริญ

**งบประมาณ**

งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เงินบำรุงโรงพยาบาลคงเจริญ (PP) จำนวน ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) แยกเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑. ประชุมชี้แจงคณะทำงาน ฯ	ประชาชนกลุ่ม	๑.ค่าอาหารกลางวัน/	๘๐,๐๐๐	ต.ค. ๖๔ –
๒. คัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง	เสี่ยงวัณโรค ๗	ค่าอาหารว่างและ	บาท	ก.ย. ๖๕
๓. ถ่ายภาพรังสีทรวงอก โดย	กลุ่มโรค จำนวน	เครื่องดื่ม (๑๐ คน x		
ใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบ	๑,๒๐๐ คน	๑๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)		
ดิจิทัล		เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท		
๔. ประชุมสรุปผล และคืน		- ประชุมชี้แจง		
ข้อมูลผู้มีผลเอกซเรย์ปอด		คณะทำงานฯ จำนวน		
ผิดปกติ		๑ ครั้ง		
๕. เก็บเสมหะผู้มีผลเอกซเรย์		- ประชุมสรุปผล และ		
ปอดผิดปกติทุกราย		คืนข้อมูลผู้มีผล		
๖. ขึ้นทะเบียน และให้การ		เอกซเรย์ปอดผิดปกติ		
รักษาผู้ป่วยที่ได้รับการ		๒.ค่าถ่ายภาพรังสีทรวง		
วินิจฉัยทุกราย		อก โดยใช้รถเอกซเรย์		
๗. บันทึกข้อมูลการคัดกรอง		เคลื่อนที่แบบดิจิทัล		
วัณโรคในโปรแกรม NTIP		จำนวน ๑,๒๐๐ คนๆ		
		ละ ๖๕ บาท เป็นเงิน		
		๗๘,๐๐๐ บาท		

หมายเหตุ งบประมาณทุกรายการสามารถถ้วนเฉลี่ยได้

**มติที่ประชุมรับทราบ**

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น

ลงชื่อ.....<sup>๒๒</sup> พัทธธรรมา รอดแสง.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวพัทธธรรมา รอดแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....<sup>๒๒</sup> ฉัตรวิทย์ มาชื่น.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางฉัตรวิทย์ มาชื่น )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่งหัวหน้างานบริการปฐมภูมิและองค์กร