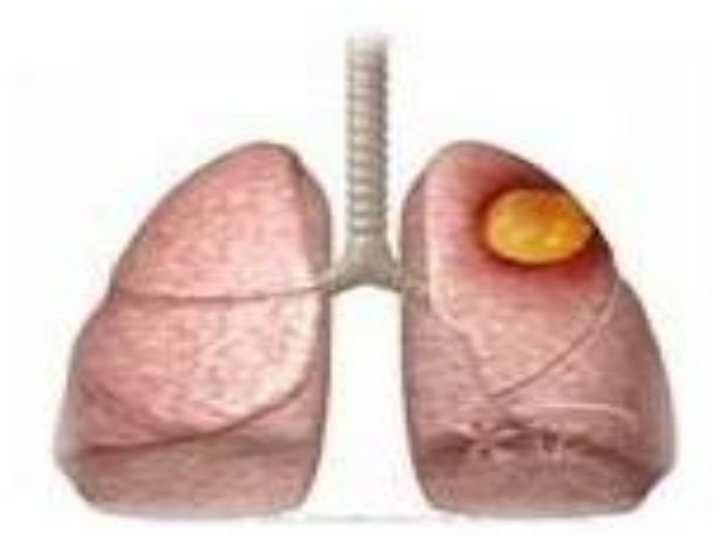


→ **END
TB**

สรุปประเด็นนิเทศงาน

วัณโรค



9 กรกฎาคม 2564

○ : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ มากกว่าร้อยละ 88

KR1 : ความครอบคลุมการคัดกรอง CXR ร้อยละ 100

KR2 : อัตราเสียชีวิต น้อยกว่าร้อยละ 5

KR3 : อัตราการขาดยา เท่ากับ 0

Kr1 : ความครอบคลุมการคัดกรอง โดย CXR ร้อยละ 100	Kr2 : อัตราการเสียชีวิตน้อยกว่า ร้อยละ 5	Kr3 : อัตราการขาดยา เท่ากับ 0
1 : กลุ่มเสี่ยงสูง (กลุ่ม Active) ได้รับการคัดกรองด้วย CXR ร้อยละ 100 (ไตรมาส 1)	1 : ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษาได้รับการประเมิน Risk Score ร้อยละ 100	1 : มีระบบการส่งต่อและตอบกลับผู้ป่วยผ่านช่องทาง Thai COC / Line
2 : กลุ่มเสี่ยงสูง (กลุ่ม Passive) ได้รับการคัดกรองด้วย CXR ร้อยละ 100 (ไตรมาส 2)	2 : ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง และเสี่ยงปานกลาง ได้รับการ Close monitor ตาม CPG เขต 1 ร้อยละ 100	2 : ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านและ DOT ร้อยละ 100
	3: มีการทบทวน Dead Case Conference กรณีมีผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	3 : ผู้ป่วยที่โอนออกได้รับการติดตามทุกราย ร้อยละ 100

KR1 : ความครอบคลุมการคัดกรอง CXR ร้อยละ 100

เป้าหมายการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ปี 2564

ACTIVE	PASSIVE
1. ผู้สัมผัสใกล้ชิด 3 ปีย้อนหลัง (ปี 61/62/63) (เฉพาะผู้ป่วย B+/B-)	1. ผู้สูงอายุ 60+ มีโรคร่วม 1.1 COPD ทุกคน 1.2 DM ทุกคน
2. ผู้ติดเชื้อ HIV	
3. กลุ่มผู้ป่วย CKD stage 3 - 5 (อายุ 60+)	
4. แรงงานข้ามชาติ(ขึ้นทะเบียนในระบบ)	2. HT อายุมากกว่า 60 ปี และ BMI < 18.5
5. กลุ่มติดสุรา(ในคลินิกบำบัดฯ)	3. สูงอายุมากกว่า 60 ปี และ BMI < 18.5
6. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	4. ผู้ต้องขังในเรือนจำ

กิจกรรมที่อำเภอดำเนินการ

- สำรวจและจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มเป้าหมายที่จะคัดกรอง (Active/Passive) (ทุกอำเภอ) ✓
- จัดทำแผนการ CXR ในแต่ละเดือน/แต่ละกลุ่มเสี่ยง
 - คลินิกบริการใน รพ. (ทุก รพ.) ✓
 - คัดกรองเชิงรุกในชุมชน(Mobile CXR) (อ.เมืองน่าน/อ.ปัว/อ.ภูเพียง/อ.ท่าช้างผา)
- ใช้โปรแกรม AI ในการอ่านผลการ CXR (รพ.น่าน/รพ.เวียงสา)
- ตรวจวินิจฉัยด้วย Gene Xpert ในรายที่เข้าเกณฑ์ (ทุก รพ.) ✓
- บันทึกผลการคัดกรองในโปรแกรม NTIP Online (ทุก รพ.) ✓
- ติดตาม สรุปผลการคัดกรองในที่ประชุม คปสอ ✓

ACTIVE : คัดกรองให้เสร็จในไตรมาส 1 ร้อยละ 100

PASSIVE : คัดกรองให้เสร็จในไตรมาส 2 ร้อยละ 100

กิจกรรมการคัดกรองโดย CXR จ.น่าน ปี 2564



กิจกรรมรณรงค์เชิงรุกในชุมชน



การคัดกรองใน NCD Clinic



Mobile CXR

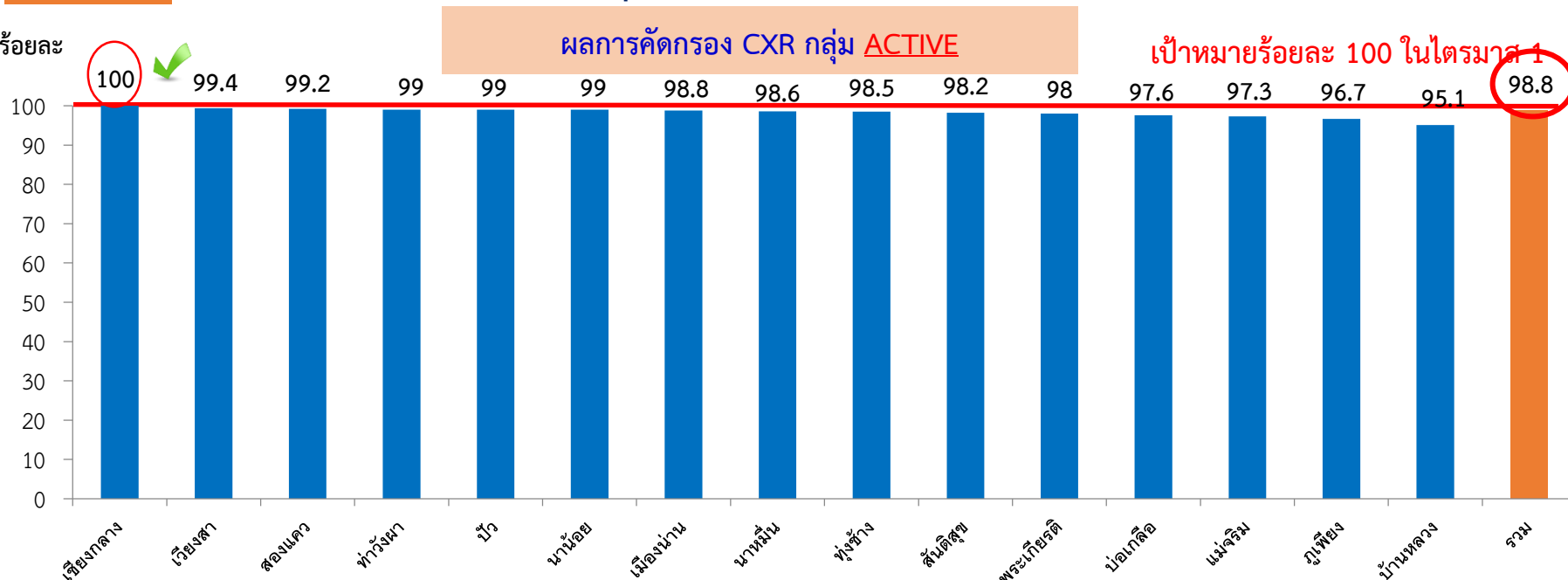


CXR ในเรือนจำ

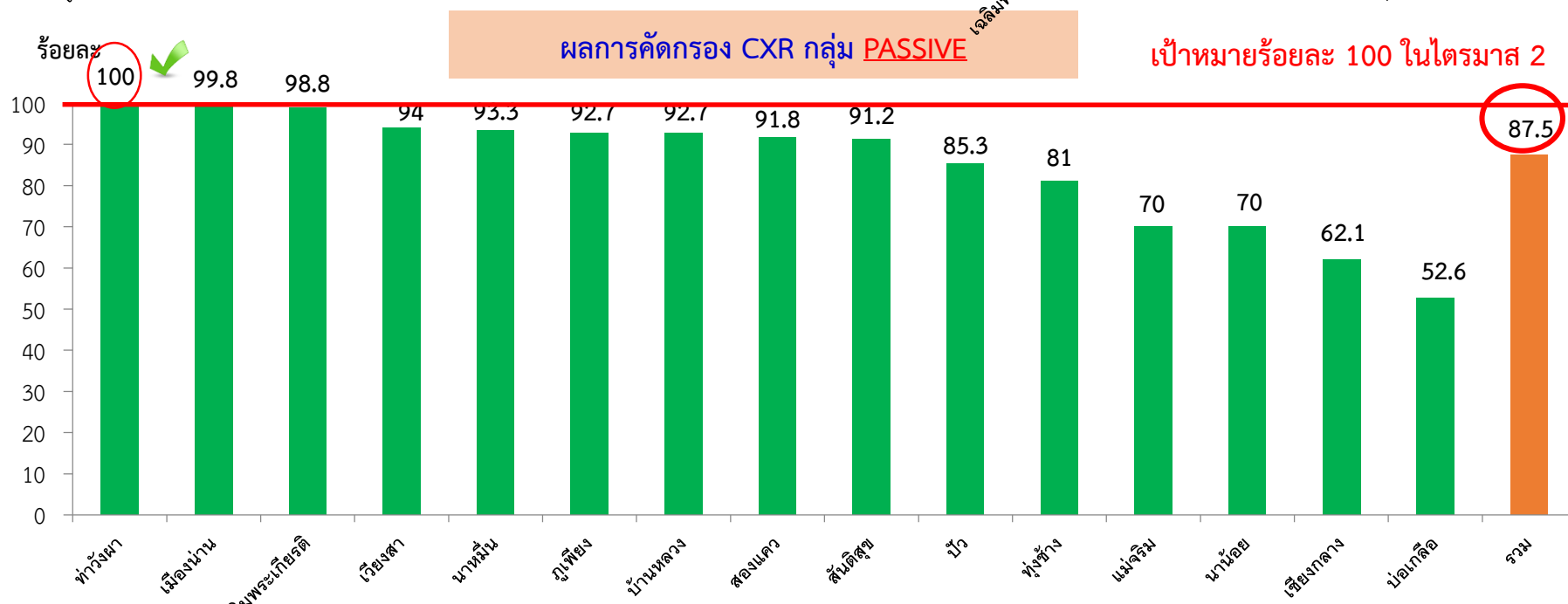
Kr1

ผลการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง CXR จ.น่าน ปี 2564 จำแนกรายอำเภอ

ร้อยละ



ร้อยละ



KR2 : อัตราเสียชีวิต (น้อยกว่าร้อยละ 5)

การประเมินผู้ป่วยโดยใช้ Risk Score ทุกราย

แบบรายงาน High Risk TB โรงพยาบาล..... จังหวัด.....
ชื่อ-สกุลผู้ป่วย..... อายุ.....ปี น้ำหนัก.....kgs. TB. No.....
วันเริ่มรักษา.....วัน Admit.....วัน D/C.....ไม่ได้ Admit.....

Risk Score = Gender score (G) + Age Group Score(A) + Weight Score (W) + Disease Score (D)

1. Risk Score – Gender score (G) + Age Group Score(A) + Weight Score (W) + Disease Score (D)

ปัจจัยประเมิน	ค่าคะแนน				รวม
Gender (G)	ชาย (2)	หญิง (0)			
Age Group (A)	≤ 59 ปี (0)	60-69 ปี (3)	70-79 ปี (11)	≥ 80 ปี (26)	
Weight (W)	≥ 50 kgs. (0)	41-49 kgs.(3)	≤40 kgs. (11)		
Disease (D)	COPD (2)	CKD (5)	Cancer (6)		
	รวมคะแนน (G+A+W+D)				

แปลผล

Score ≤ 8 – Low Risk

Score 9-12 – Intermediate Risk

Score ≥ 13 – High Risk กลุ่ม High Risk ให้ดำเนินการต่อเนื่อง 2 - 4 และส่งรายงานให้ สสจ.

2. ประวัติอายุรกรรม ☐ ไม่ปรึกษา ☐ ปรึกษา (วันที่.....)

แพทย์รับปรึกษา

ข้อเสนอแนะจากการปรึกษา

☐ ปรับยา (สูตร)

☐ อื่นๆ (ระบุ)

3. ติดตามผล Lab ตาม CPG

☐ ผล LFT ครั้งที่ 1.....วันที่.....

☐ ผล LFT ครั้งที่ 2.....วันที่.....

☐ ผล LFT ครั้งที่ 3.....วันที่.....

☐ ผล LFT ครั้งที่ 4.....วันที่.....

4. กำกับการกินยาโดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

☐ ไม่ได้กำกับ

☐ กำกับ ชื่อ

ตำแหน่ง

สถานบริการ

ปัจจัย

ค่าคะแนน

รวมคะแนน

Gender (G)

Female (0)

Male (2)

Age Group (A)

≤ 59 ปี (0)

60-69 ปี (3)

70-79 ปี (11)

≥ 80 ปี (26)

Weight (W)

≥ 50 kgs. (0)

41-49 kgs.(3)

≤ 40 kgs. (11)

Disease (D)

COPD (2)

CKD(13)

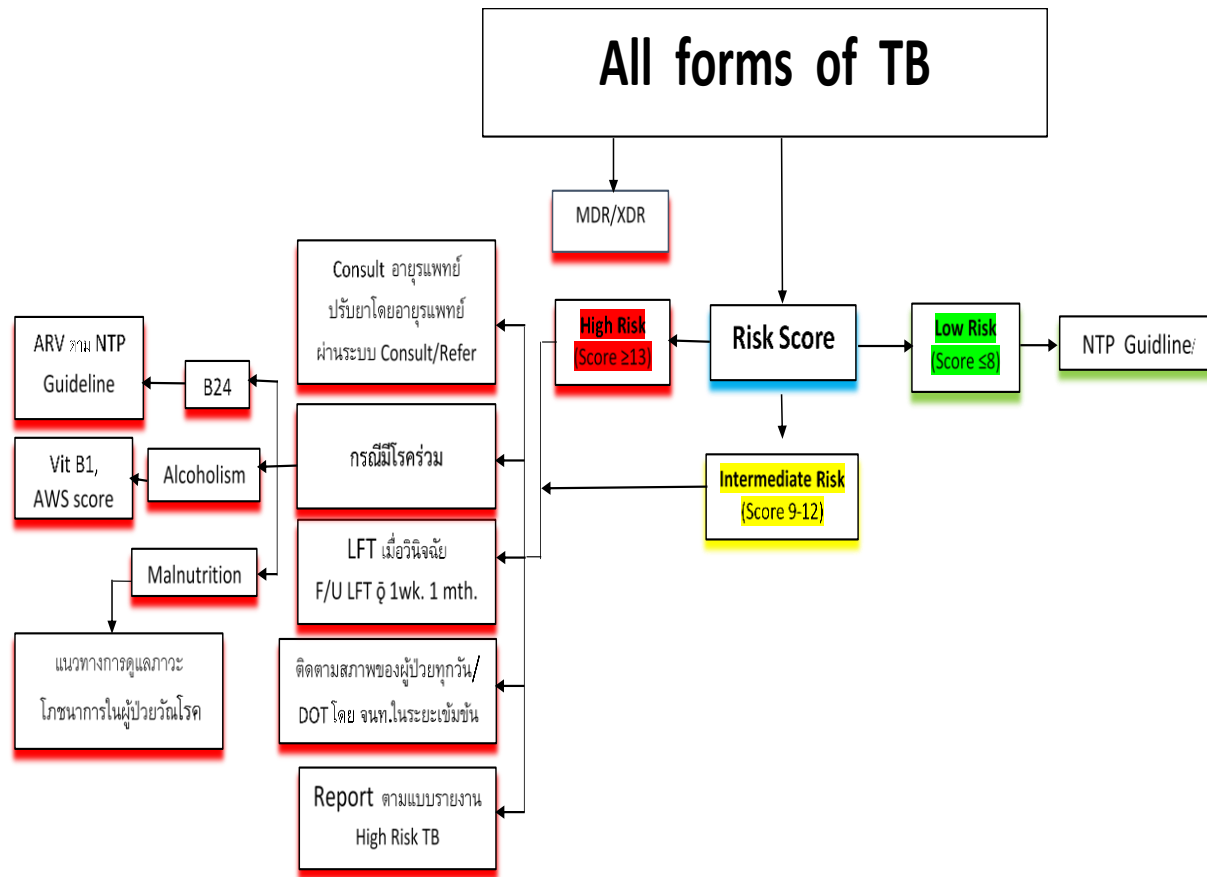
HIV (13)

รวมคะแนน (G+A+W+D)

กำหนดให้กลุ่ม HIV และกลุ่ม
CKD stage 3-5
เป็นผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง

- Score ≤ 8 = Low Risk
- Score 9-12 = Intermediate Risk
- Score ≥ 13 = High Risk

แนวทางการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ปี 2564 จ.น่าน



กลุ่ม High Risk

1. Consult อายุรแพทย์
2. LFT ทุก 1 สัปดาห์ (2 เดือน)
3. Close monitor โดย จนท.สร

กลุ่ม Intermediate Risk

หมายเหตุ : Risk Score = Gender score (G) + Age Group Score(A) + Weight Score (W) + Disease Score (D)

G ; Male แทนค่า 2 , Female แทนค่า 0

A ; ≤ 59 ปี แทนค่า 0 , 60-69 ปี แทนค่า 3 , 70-79 ปี แทนค่า 11 , ≥ 80 ปี แทนค่า 26

W; ≥ 50 kgs. แทนค่า 0 , 41-49 kgs. แทนค่า 3 , ≤40 kgs. แทนค่า 11

D ; Cancer แทนค่า 6 , CKD แทนค่า 5 , COPD แทนค่า 2

Score ≤ 8 = Low Risk

Score 9 - 12 = Intermediate Risk

Score ≥ 13 = High Risk

Kr2

มาตรการด้านการรักษาเพื่อลดการเสียชีวิต ตามนโยบายเขตสุขภาพที่ 1

โรงพยาบาล	ขึ้นทะเบียน (ราย)	ผู้ป่วยจำแนกตามประเภทกลุ่ม Risk Score(ราย)					
		High	เสียชีวิต	Intermediate	เสียชีวิต	Low	เสียชีวิต
รพ.น่าน	159 	70	7	4	1	85	6
แม่จริม	3 	1		0		2	
บ้านหลวง	1 	0		0		1	
น่าน้อย	15 	4	1	1		10	1
ปัว	41 	18	2	1		22	
ท่าวังผา	29 	12		1		16	3
เวียงสา	51 	22	5	1		28	
เขียงกลาง	12 	7		0		5	
ทุ่งช้าง	14 	7		1		6	
นาหมื่น	9 	2	1	1		6	1
สันติสุข	20 	6	1	0		14	
บ่อเกลือ	9 	5	1	1		3	
สองแคว	10 	2		0		8	
เฉลิมพระเกียรติ	5 	1		0		4	1
รวม	378	157(41.5%)	18	11(2.9%)	1	210(55.6%)	12

Dead Case Conference จ.น่าน



แบบสรุปผู้ป่วยโรคเสียชีวิต

ข้อมูลเบื้องต้น HN 0003643 ระยะการเสียชีวิต สถานที่ที่เสียชีวิต โรงพยาบาล
ผู้ป่วย เพศ ชาย อายุ 56 ปี โรคประจำตัว no U/D สถานที่รักษา โรงพยาบาลพระปกเกล้า
อาการนำสู่การวินิจฉัยโรค ไอเรื้อรัง มีเสมหะ มีไข้
TB Score 4 วัณโรค Pulmonary TB non resistant ปีแรกที่ 1/1/14
รักษาด้วยสูตรยา CAT 1 วัน 40.9 กก. ส่วนสูง 158 ซม. BMI
ผล AST/ALT ก่อนเริ่มยา 13/60 ผล HIV Negative
ติดตามการรักษา 2 ปีที่ผ่านมา อาการ ไม่พบ ผล AST/ALT 200/190
รวมผลการติดตามรักษา Complete Shift plus on CAT 3 no more HIV ACTUAL
อาการ ไม่มี ผล ไม่มี ผล ไม่มี
แพทย์ - Challenge -
สรุปอาการในการเสียชีวิตและการรักษา
History - no CRF no dx no no ROLL - no.
โรคที่เสียชีวิต 29/1/14 วัณโรคเสียชีวิต Pulmonary TB
ระยะเวลาในการรักษาร่วมโรค จำนวน - เดือน 29 วัน
สรุปสาเหตุที่ส่งผลต่อการเสียชีวิต รวมเป็น
1. จากภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ
✓ 2. จากภาวะความอ่อนแอของสภาพผู้ป่วย
3. การเสียชีวิต
✓ 4. ความรุนแรงของโรค
✓ 5. โรคแทรกซ้อน ได้แก่ Hepatitis B
6. อื่นๆที่เกี่ยวข้อง
ผู้สรุปข้อมูลผู้ป่วย นางสาว นก ณ โรงพยาบาล โทร 082 046229



Kr2

อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยวัณโรค จ.น่าน ปี 2564

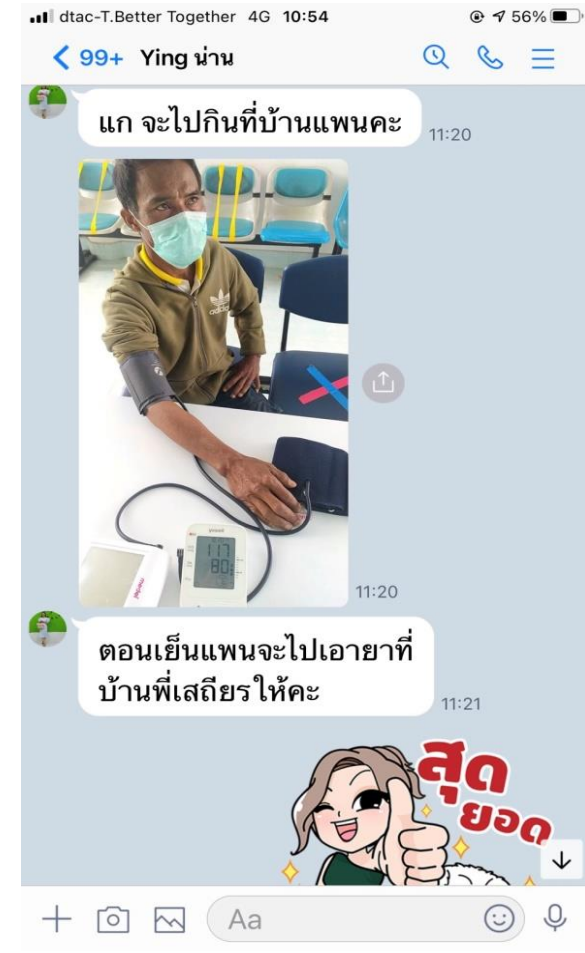
All Forms	High	Intermediate	Low	รวม
ขึ้นทะเบียน	157	11	210	378
เสียชีวิต(ราย)	18	1	12	31
ร้อยละ	11.5	9.1	5.7	8.2

ร้อยละ

อัตราผู้ป่วยเสียชีวิต จ.น่าน (จำแนกรายอำเภอ)



ทุกอำเภอ มีระบบส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยผ่าน
ช่องทาง Group Line เครือข่าย TB อำเภอ



ระบบการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค อ.เมืองน่าน : Thai COC

A screenshot of a Thai mobile chat application interface. At the top, the chat title is "HV TB อำเภอเมืองน่าน" with 5 participants and a speaker icon. A search icon, a folder icon, a list icon, and a three-dot menu icon are on the right. A large, cute, white, teardrop-shaped character with pink cheeks and a wide smile is at the top right, with the text "#จ๊ะจ๋า" above it. Below the character, it says "อ่านแล้ว 4 22.38 น." (Read 4 22.38 PM). A button labeled "วันนี้" (Today) is in the center. The chat history shows a message from "Annda" with a green Excel icon and the text "TB เมือง ส่งมอบมย.xlsx", "ประเภทไฟล์ : xls", "ขนาด 21KB", "โหลดไฟล์ได้ถึง 25 เม.ย. 9.43 น.", and "9.43 น.". Below this is a button labeled "ดาวน์โหลด | ส่งต่อ | Keep". Another message from "Annda" says "อัปเดตล่าสุด ณ วันนี้นะคะ" (9.44 น.). A message from "จันทนา" says "ขอบคุณค่ะ@Annda" (12.02 น.). A message from "maysupansayajai" shows a cartoon cat holding a sign that says "OKAY!" (12.47 น.). At the bottom, there is a row of icons: a smiley face, a link icon, a folder icon, a speech bubble icon, a phone icon, and a video icon. On the right edge, a portion of another application window is visible, showing a table with dates and times.

[illegible][illegible]

การส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย TB

ทุกอำเภอ มีการเยี่ยมบ้าน ติดตาม กำกับเยี่ยมบ้านผู้ป่วยทุกราย



การกำกับการกักขังและเยี่ยมบ้านผู้ป่วย อ.ปัว



โรงพยาบาล	จำนวนผู้ป่วย	Success	กำลังรักษา	เสียชีวิต	ล้มเหลว	ขาดยา	โอนออก	RR /MDR
		(ราย)	(ราย)	(ราย)	(ราย)	(ราย)	(ราย)	(ราย)
รพ.น่าน	159	26	117	14		0	1	1
รพ.แม่จริม	3		1			0	1	1
รพ.บ้านหลวง	1		1			0		
รพ.นาน้อย	15	2	8	2		0	3	
รพ.ร. ปัว	41	13	24	2		0	2	
รพ.ท่าวังผา	29	6	18	3		1	1	
รพ.เวียงสา	51	10	17	5		0	19	
รพ.เขียงกลาง	12	2	7			0	3	
รพ.ทุ่งช้าง	14	5	8			0	1	
รพ.นาหมื่น	9		5	2		0	2	
รพ.สันติสุข	20	3	14	1		0	2	
รพ.บ่อเกลือ	9	2	6	1		0		
รพ.สองแคว	10	1	6			0	3	
รพ.เฉลิมพระเกียรติ	5		4	1		0		
รวม	378	70(18.5%)	236(62.4%)	31(8.2%)		1(0.3%)	38(10.1%)	2(0.5%)

ปัญหา/อุปสรรคการดำเนินงานวัณโรค ปี 2564

1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้ผลงานการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงได้ไม่ครอบคลุมเนื่องจากแพทย์นัดผู้ป่วย NCD ไปรับยาที่รพสต.หรือส่งยาไปให้ผู้ป่วยที่บ้าน
2. ข้อจำกัดในการเข้าถึงการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยการ CXR ในกลุ่มที่มีอัตราการพบผู้ป่วยวัณโรครายใหม่สูง
 - กลุ่มผู้สูงอายุ BMI < 18.5
 - กลุ่มติดสุราในชุมชน(ที่ไม่อยู่ในคลินิกบำบัดสุรา)

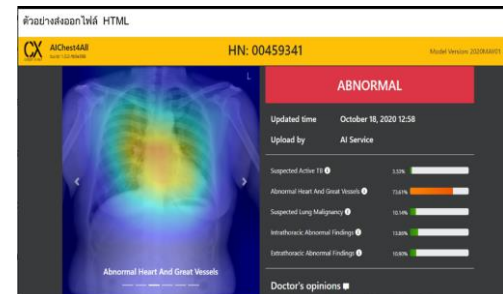
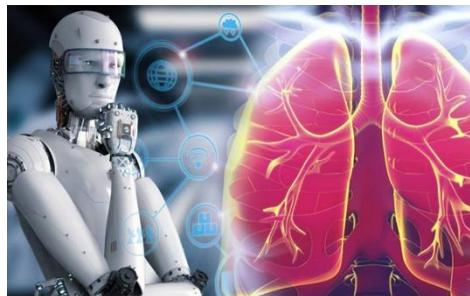
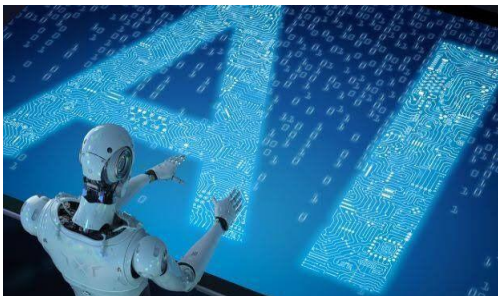
แนวทาง/ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน ปี 2565

ด้านการคัดกรอง

1. วิเคราะห์ข้อมูลการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย/กลุ่มที่พบอัตราป่วยสูง
2. กำหนด**กลุ่มเป้าหมาย**คัดกรองให้ชัดเจน/ระยะเวลาที่ดำเนินการ
3. เพิ่มการเข้าถึงการคัดกรอง (Mobile CXR ?)
4. การใช้ **AI** ช่วยในการอ่านฟิล์ม
5. ใช้ Gene Xpert ในการวินิจฉัย

ด้านการรักษา

1. ใช้ CPG ของเขต(ประเมินRisk Score)
2. **ปรับค่าประเมินใน Risk Score**
3. ระบบ Consult/Refer แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 3 Node
4. **แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มี BMI ต่ำ (ที่ชัดเจน)**
5. การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยทุกราย



The Clock is

TICKING

รู้เร็ว รับรักษา ยุติปัญหาวัณโรค

