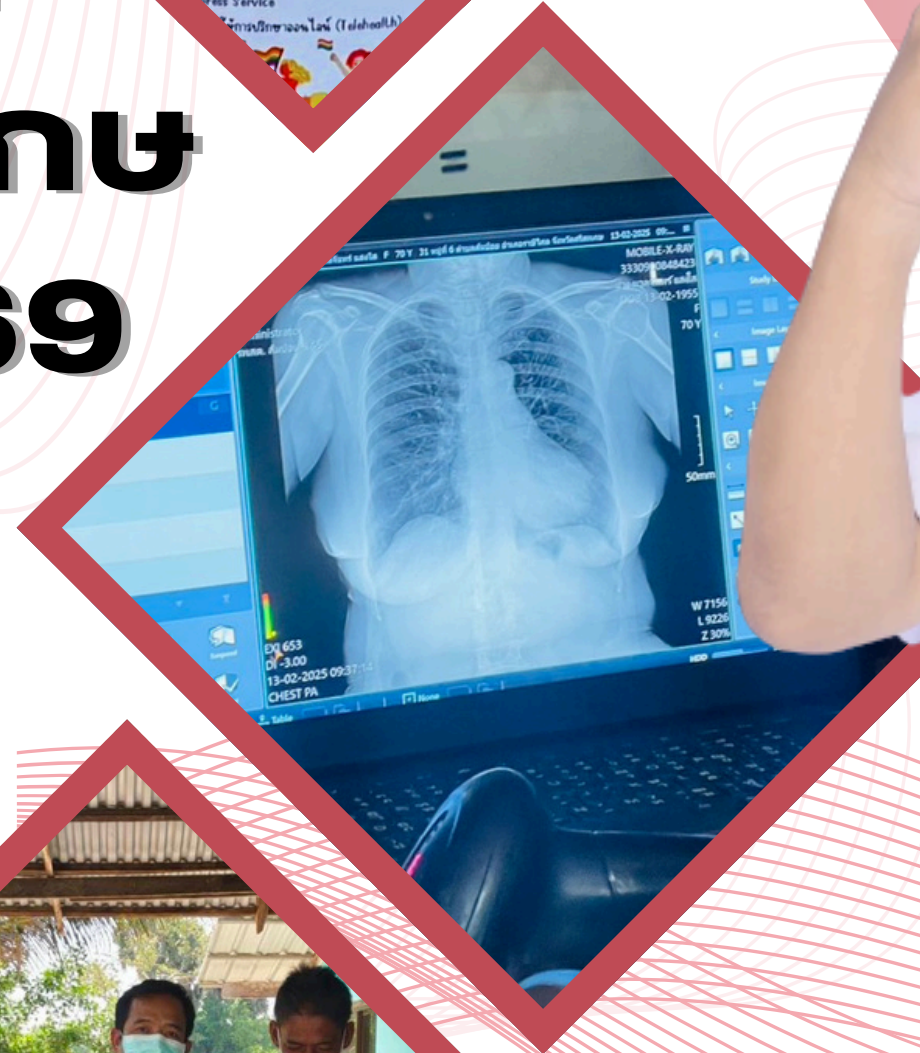




ติดตามการดำเนินงาน วันโรคและเอดส์ จ.ศรีสะเกษ ประจำเดือน มีนาคม 2569

YES!

WE CAN END TB

ยุติวันโรค
เราทำได้

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

การคัดกรองวัณโรคในประชากร 7 กลุ่มเสี่ยง โดยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR)

จ.ศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2569



อำเภอ	1. ผู้สัมผัสร่วมบ้าน และใกล้ชิดกับผู้ป่วยวัณโรคปอด (B+ และ B-) ปี 2569 (ร้อยละ 100)	2. ผู้ต้องขังในเรือนจำ (ร้อยละ 100)	3. HIV (ร้อยละ 90)	4. ผู้ป่วยโรคที่ภูมิคุ้มกันลดลง (DM HbA1C ≥ 7mg% / CKD stage 4+5) (ร้อยละ 60)	5. ผู้สูงอายุ ≥ 65 ปี (COPD / DM คุมน้ำตาลได้) (ร้อยละ 60)	6. ผู้ใช้สารเสพติด ในระบบบำบัดของ รพ. (ร้อยละ 100)	7. บุคลากรสาธารณสุข ไม่รวม อสม. (ร้อยละ 100)	เป้าหมาย 7 กลุ่มเสี่ยง (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ รวมคัดกรอง 7 กลุ่มเสี่ยง
ภาพรวมจังหวัด	105.1	78.1	36.1	40.9	27.5	31.0	18.9	53,892	21,997	40.8
ไพรบึง	64.4		94.9	188.8	114.4	27.0	82.8	1,456	1,777	122.0
บึงบูรพ์	16.7		61.3	225.5	91.2	0.0	0.0	610	610	100.0
อุทุมพรพิสัย	448.1		91.7	49.9	57.2	52.7	0.4	2,773	2,523	91.0
วังหิน	162.1		92.9	60.2	45.2	93.2	96.4	1,499	1,156	77.1
พยุห์	31.9		109.5	82.8	69.8	18.7	90.3	1,754	1,322	75.4
ศีลาลาด	111.9		80.6	60.1	117.3	85.2	0.7	707	500	70.7
ภูสิงห์	9.7		31.2	52.6	180.2	203.5	0.8	2,097	1,372	65.4
ปรางค์กู่	530.4		56.1	20.8	12.4	211.8	4.0	2,991	1,760	58.8
ศรีรัตนะ	142.7		96.7	63.0	23.8	44.0	31.3	1,770	909	51.4
เมืองจันทร์	42.1		90.9	79.9	39.4	83.3	0.0	595	291	48.9
ยางชุมน้อย	204.3		80.8	42.1	24.0	23.8	5.5	2,258	1,080	47.8
เมืองศรีสะเกษ	103.3	97.3	4.7	45.2	8.2	0.0	3.0	6,337	3,013	47.5
เบญจลักษ์	347.8		4.4	48.6	15.9	11.1	2.1	2,222	873	39.3
ราษีไศล	7.7		49.0	55.1	15.0	0.0	98.1	2,986	1,058	35.4
น้ำเกลี้ยง	2.9		101.6	30.5	23.5	19.0	0.0	1,372	366	26.7
โพธิ์ศรีสุวรรณ	0.0		90.0	21.2	56.2	25.5	3.6	904	235	26.0
ขุขันธ์	17.6		18.4	39.2	23.2	107.1	2.5	4,007	976	24.4
กันทรารมย์	17.3		23.3	35.0	14.2	1.9	19.3	3,360	801	23.8
ห้วยทับทัน	14.4		62.5	22.3	3.5	0.0	1.3	1,867	279	14.9
กันทรลักษ์	32.5	39.9	9.9	4.5	4.5	2.6	5.5	6,948	844	12.1
โนนคูณ	10.7		62.6	0.7	0.0	6.5	87.3	2,029	218	10.7
ขุนหาญ	8.3		0.3	0.2	0.9	0.0	0.0	3,350	34	1.0

จากข้อมูลผลการดำเนินงานคัดกรองวัณโรคในประชากร 7 กลุ่มเสี่ยง พบว่า ผลการคัดกรองที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย จำนวน 6 กลุ่ม คือ

1. ผู้ต้องขัง
2. ผู้ติดเชื้อ HIV
3. ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้ HbA1C > 7mg% หรือ ผู้ป่วย CKD Stage 4 และ 5
4. ผู้สูงอายุ > 65 ปีขึ้นไป มีโรค COPD รวมหรือโรคเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลได้
5. ผู้ใช้สารเสพติด ในคลินิกบำบัดของ รพ.
6. บุคลากรสาธารณสุข (ไม่รวม อสม.)

*** สปสช. ยังไม่ชัดเจนงบประมาณการดำเนินงานคัดกรองวัณโรค ตั้งแต่เดือน ธันวาคม 2568 จนถึงปัจจุบัน เนื่องจากอยู่ระหว่างการพัฒนาระบบข้อมูลใหม่ ของโปรแกรม NTIP

มาตรการการดำเนินงาน ดังนี้

1. เร่งรัดคัดกรองด้วยการ CXR ทั้ง Active และ Passive ในกลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่บรรลุเป้าหมายให้แล้วเสร็จ ภายในไตรมาสที่ 3/2569
2. กำหนดมาตรการให้คลินิกโรคเรื้อรัง ช่วยในการคัดกรองวัณโรค ด้วยการ CXR
3. จัดตั้งคลินิกหรือวันคัดกรองวัณโรค เพื่อรองรับกรณี Passive case finding
4. ผู้ที่มีผลปอดผิดปกติ ให้ส่งตรวจ Molecular ทุกราย
5. บันทึกข้อมูลการคัดกรองวัณโรคให้ถูกต้อง ครบถ้วนลงในโปรแกรม NTIP

ที่มา: โปรแกรม NTIP ข้อมูล ณ วันที่ 23 มีนาคม 2569



ผลการดำเนินงานค้นหาและรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

จ.ศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2569

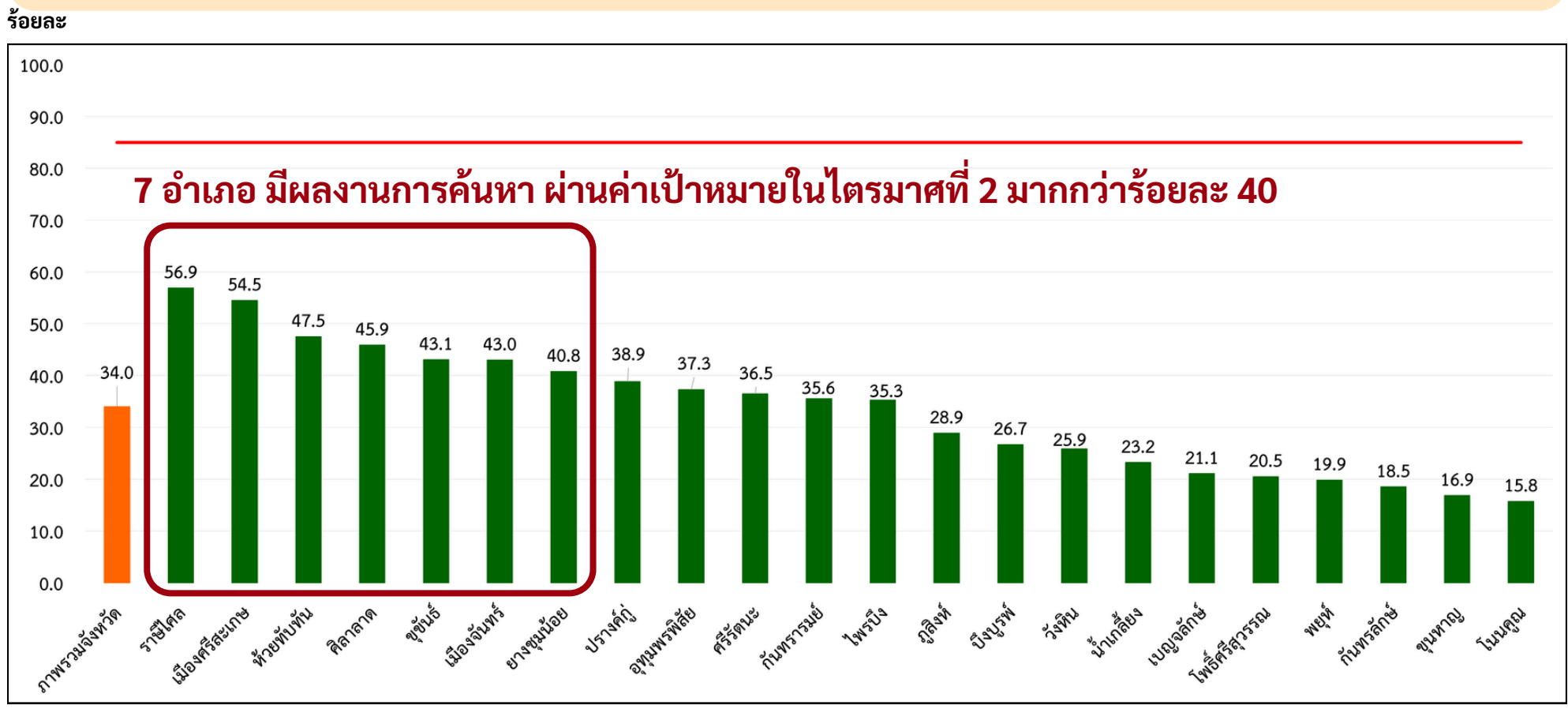
ผลการดำเนินงานค้นหาและรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

จ.ศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

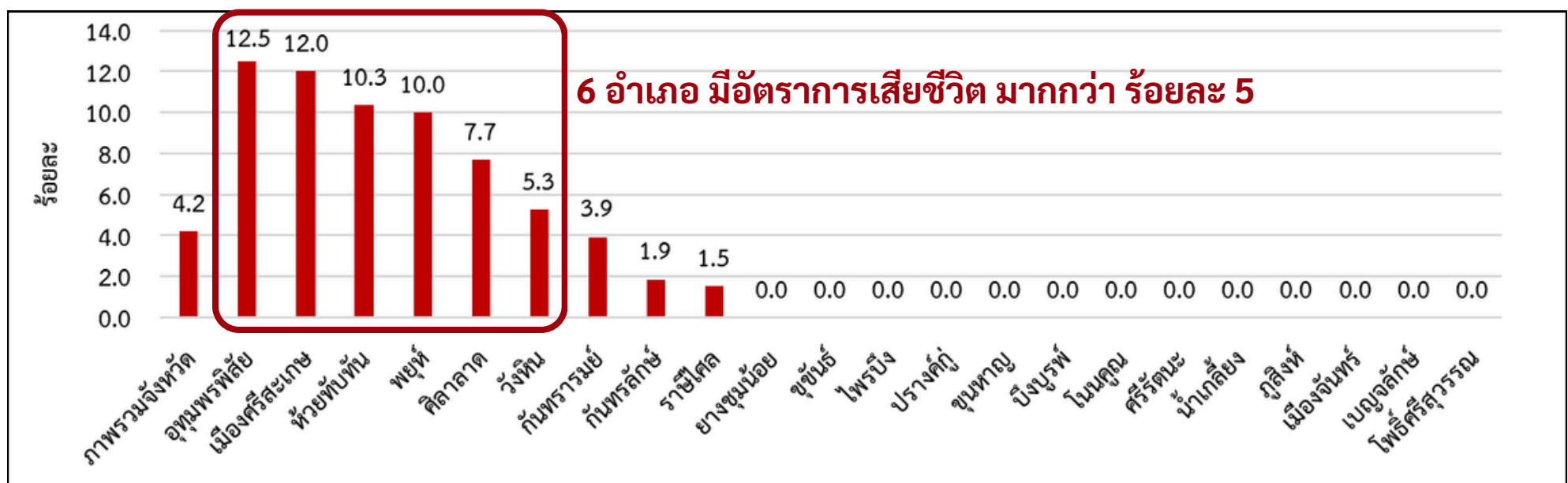
อำเภอ	เป้าหมายการค้นหา (คิดจาก 146 ต่อแสน พชก.) (ราย)	ผลงานการค้นหา ผู้ป่วยรายใหม่ (ราย)	ผู้ป่วยเสียชีวิต ระหว่างรักษา (ราย)
เมืองศรีสะเกษ	198	108	13
ยางชุมน้อย	51	21	0
กันทรารมย์	143	51	2
กันทรลักษ์	291	54	1
ขุขันธ์	216	93	0
ไพรบึง	68	24	0
ปรางค์กู่	95	37	0
ขุนหาญ	154	26	0
ราษีไศล	114	65	1
อุทุมพรพิสัย	150	56	7
บึงบูรพ์	15	4	0
ห้วยทับทัน	61	29	3
โนนคูณ	57	9	0
ศรีรัตนะ	77	28	0
น้ำเกลี้ยง	65	15	0
วังหิน	73	19	1
ภูสิงห์	80	23	0
เมืองจันทร์	26	11	0
เบญจลักษ์	52	11	0
พยุห์	50	10	1
โพธิ์ศรีสุวรรณ	34	7	0
ศีลาลาด	28	13	1
ภาพรวมจังหวัด	2,100	714	30

ที่มา: โปรแกรม NTIP ข้อมูล ณ วันที่ 23 มีนาคม 2569

อัตราการครอบคลุมการค้นหาและรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (เป้าหมาย >ร้อยละ 85)



อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (เป้าหมาย < ร้อยละ 5)



มาตรการการดำเนินงาน ดังนี้

1. ขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคให้ครบทุกราย
2. ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย ให้ส่งตรวจ Molecular ทุกราย เพื่อเฝ้าระวังการดื้อยา
3. ติดตามผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านให้ได้รับการคัดกรองวัณโรคทุกราย ทุก 6 เดือน ติดตามจนครบ 2 ปี
4. ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านที่อายุน้อยกว่า 5 ปี ทุกราย ต้องได้รับการรับการรักษาวัณโรคระยะแฝง (TPT)
5. ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านที่อายุมากกว่า 5 ปีขึ้นไป ต้องได้รับการตรวจ IGRA เพื่อวินิจฉัยวัณโรคระยะแฝง และผู้ป่วยที่ผล Positive ให้รักษา TPT
6. ผู้ป่วยที่อายุมากกว่า 45 ปีขึ้นไป หรือมีโรคร่วมเสี่ยงต่อการเสียชีวิต ให้ Admit อย่างน้อย 14 วัน เพื่อเฝ้าระวังการเสียชีวิต
7. ผู้ป่วยทุกรายต้องได้รับการดูแลตาม 2-2-2 model คือ เน้นการทำ Case management โดยทีมสหวิชาชีพ และการกำกับการกินยาแบบมีพี่เลี้ยง เพื่อลดการขาดยา อาการไม่พึงประสงค์จากการกินยา และการเสียชีวิตระหว่างการรักษา

ติดตามการดำเนินงานการรักษาวัณโรคระยะแฝงในผู้ติดเชื้อเอชไอวี จ.ศรีสะเกษ ปีงบประมาณ 2569

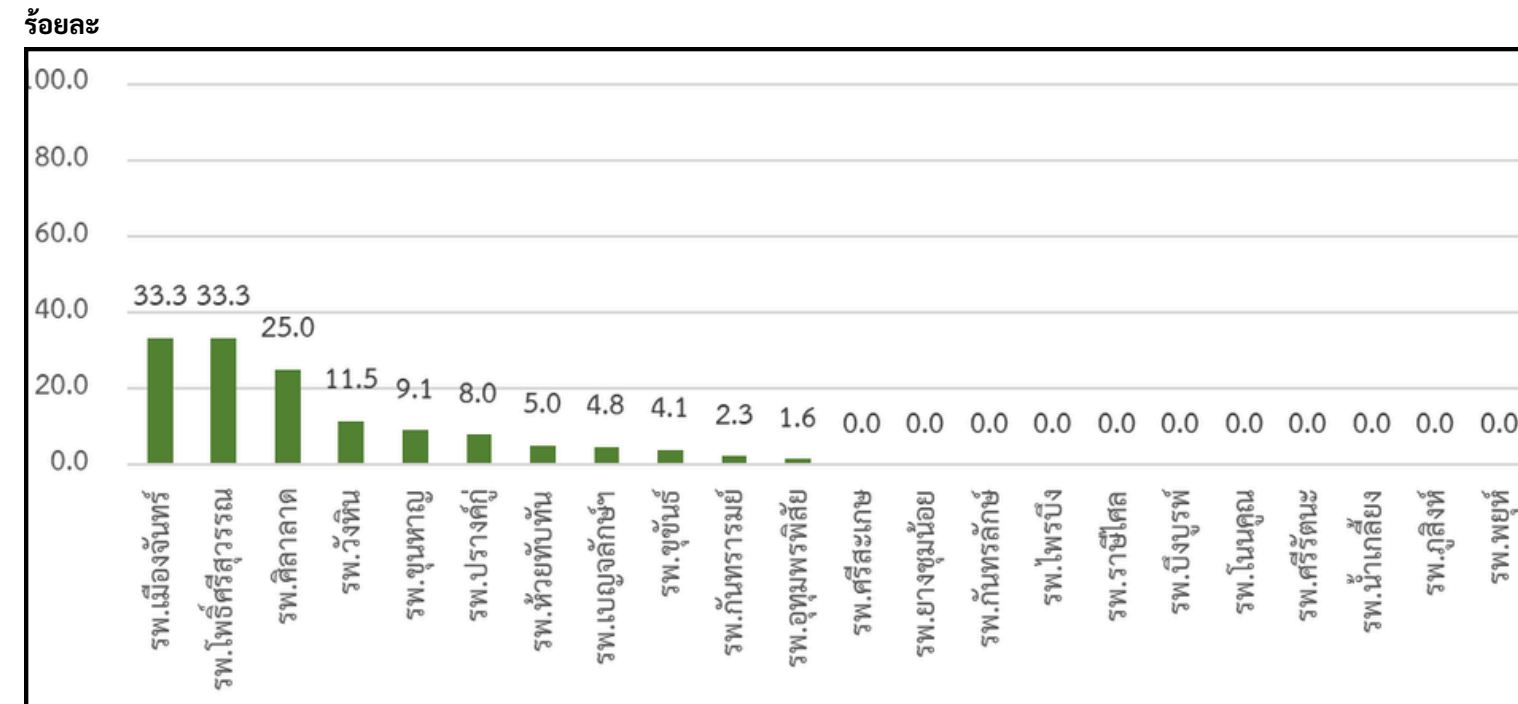


ผลการดำเนินงาน TPT ไตรมาสที่ 1 จำแนกรายอำเภอ จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2569

หน่วยบริการ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
รพ.เมืองจันทร์	6	2	33.3
รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	3	1	33.3
รพ.ศีลาลาด	12	3	25.0
รพ.วังหิน	26	3	11.5
รพ.ขุนหาญ	55	5	9.1
รพ.ปรางค์กู่	25	2	8.0
รพ.ห้วยทับทัน	20	1	5.0
รพ.เบญจลักษณ์	21	1	4.8
รพ.ขุนศรี	74	3	4.1
รพ.กันทรารมย์	44	1	2.3
รพ.อุทุมพรพิสัย	63	1	1.6
รพ.ศรีสะเกษ	190	0	0.0
รพ.ยางชุมน้อย	18	0	0.0
รพ.กันทรลักษ์	98	0	0.0
รพ.ไพรบึง	19	0	0.0
รพ.ราชสีไศล	33	0	0.0
รพ.บึงบูรพ์	5	0	0.0
รพ.โนนคูณ	17	0	0.0
รพ.ศรีรัตนะ	29	0	0.0
รพ.น้ำเกลี้ยง	18	0	0.0
รพ.ภูสิงห์	21	0	0.0
รพ.พยุห์	15	0	0.0
ภาพรวมจังหวัด	812	23	6.3

*** มี 11 หน่วยบริการที่ยังไม่มีการดำเนินงาน TPT ในกลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี

กราฟแสดงผลการดำเนินงาน TPT ไตรมาสที่ 1 ปี 2569



ที่มา : tpthiv.ddc.moph.go.th



Flow แนวทางคัดกรองและรักษาวัณโรคระยะแฝง

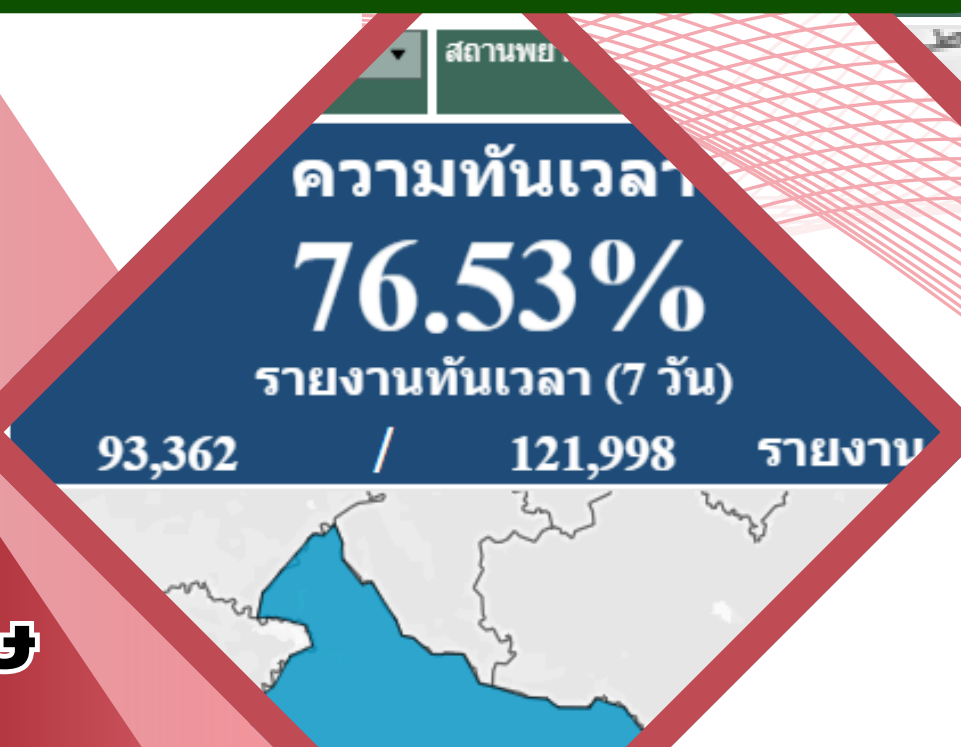
- การดูแลรักษาวัณโรคระยะแฝงในกลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยเน้นในกลุ่มผู้ติดเชื้อ รายใหม่ และ รายเก่า ที่เข้าเกณฑ์การรักษา เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งพบว่า วัณโรคเป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิต
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในปี 2569 มีเป้าหมายการดำเนินงานทั้งสิ้น 812 ราย มีผลการดำเนินงานจำนวน 23 ราย ซึ่งพบว่า มีหน่วยบริการที่ยังไม่มีการดำเนินงาน จำนวน 11 แห่ง ได้แก่ รพ.ศรีสะเกษ รพ.ยางชุมน้อย รพ.พยุห์ รพ.กันทรลักษ์ รพ.ไพรบึง รพ.ราชสีไศล รพ.บึงบูรพ์ รพ.โนนคูณ รพ.ศรีรัตนะ รพ.น้ำเกลี้ยง และ รพ.ภูสิงห์
- การรักษาวัณโรคระยะแฝงในผู้ติดเชื้อเอชไอวี ได้รับการสนับสนุนจาก กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยสามารถบันทึกข้อมูลการบริการลงในระบบรายงานได้ทางเว็บไซต์ tpthiv.ddc.moph.go.th



การส่งรายงานข้อมูลผู้ป่วย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบดิจิทัล D506



100%
พยาบาลที่ร
25



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระเกษ

ผลงานการส่ง D506 ปี 2569

(ระหว่าง 1 มกราคม - 22 มีนาคม 2569)



SWศ. SWท. SWช. SW.เอกชน

ความครอบคลุม

100.00%

จำนวนสถานพยาบาลที่รายงาน

25 / 25 แห่ง

ความทันเวลา

96.24%

รายงานทันเวลา (7 วัน)

12,575 / 13,066 รายงาน

- **sw.ไม่ส่งรายงาน ได้แก่ sw.โคกจาน**

sw.สต. ศ.อปท. ศสม.

ความครอบคลุม

95.83%

จำนวนสถานพยาบาลที่รายงาน

253 / 264 แห่ง

ความทันเวลา

99.07%

รายงานทันเวลา (7 วัน)

1,918 / 1,936 รายงาน

- **sw.สต. ที่ไม่เข้า**
รายงาน 11 แห่ง
- **อำเภอกันทรลักษ์**
ได้แก่ sw.สต.โคก
เจริญ โตนเอาว์
บ้านม่วง บ้านจาน
บ้านเขวา โศกขามป้อม
เรือนจำกันทรลักษ์
- **อำเภอเมืองศรีสะเกษ**
ได้แก่ PCU2 PCU4
เรือนจำศรีสะเกษ ศูนย์
สุขภาพชุมชนเขตเมือง
ศรีสะเกษ

ผลการส่ง D506 ปีงบ 2569

รอบ 6 เดือน ประเภทโรงพยาบาล



สรุปการส่งข้อมูล D506 ประเภทโรงพยาบาล รอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ 2569 (ข้อมูล ณ วันที่ 21 มี.ค. 2569)

Row Labels	ไม่ส่ง	ส่งsyndromic	ส่งZero Report	ทันเวลา<80%	ส่งทันเวลา>80%	Grand Total	% การส่ง D506
10700 (รพ.ศรีสะเกษ)	0		0	2	23	25	100.00
10927 (รพ.ยางชุมน้อย)	0		0	0	25	25	100.00
10928 (รพ.กันทรารมย์)	0		0	0	25	25	100.00
10929 (รพ.กันทรลักษ์)	0		3	0	22	25	100.00
10930 (รพ.ขุขันธ์)	0		0	0	25	25	100.00
10931 (รพ.ไพรบึง)	0	1	0	2	22	25	100.00
10932 (รพ.ปรางค์กู่)	0		0	0	25	25	100.00
10933 (รพ.ขุนหาญ)	1		0	6	18	25	98.00
10934 (รพ.ราษีไศล)	0	1	0	1	23	25	100.00
10935 (รพ.อุทุมพรพิสัย)	0		0	2	23	25	100.00
10936 (รพ.บึงบูรพ์)	0	1	0	0	24	25	100.00
10937 (รพ.ห้วยทับทัน)	0		0	0	25	25	100.00
10938 (รพ.โนนคูณ)	0		0	0	25	25	100.00
10939 (รพ.ศรีรัตน)	1		0	2	22	25	98.00
10940 (รพ.วังหิน)	0		0	0	25	25	100.00
10941 (รพ.น้ำเกลี้ยง)	6		0	9	10	25	88.00
10942 (รพ.ภูสิงห์)	0		0	0	25	25	100.00
10943 (รพ.เมืองจันทร์)	2		0	1	22	25	96.00
11913 (รพ. ประชารักษ์เวชการ)	0		0	0	25	25	100.00
23125 (รพ.เบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ)	0	1	0	1	23	25	100.00
28014 (รพ.พยุห์)	0		1	0	24	25	100.00
28015 (รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ)	0		0	0	25	25	100.00
28016 (รพ.ศีลาลาด)	0	1	0	0	24	25	100.00
42199 (รพ.พริ้นซ์ ศรีสะเกษรพ.)	0		0	1	24	25	100.00
53964 (รพ.โคกจาน)	24		1	0	0	25	52.00
Grand Total	34	5	5	27	554	625	97.28

ปัญหาที่พบ

- รพ.โคกจาน ยังไม่มีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน และขาดบุคลากรด้านระบาดวิทยา
- บุคลากรผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาที่ส่งรายงาน ไม่สามารถทดแทนกันได้ ทำให้การส่งรายงานล่าช้า เมื่อติดภารกิจประชุมหรือลงพื้นที่สอบสวนโรค

ผลการส่ง D506 ปีงบ 2569

รอบ 6 เดือน ประเภท รพ.สต. และ PCU



สรุปการส่งข้อมูล D506 ประเภท รพ.สต. รอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ 2569 (ข้อมูล ณ วันที่ 22 มี.ค. 2569)

Row Labels	ไม่ส่ง	ส่ง Zero Report	ส่งทันเวลา < 80%	ส่งทันเวลา > 80%	Grand Total	% การส่ง D506
กันทรลักษ์	354	501	0	95	874	62.74
กันทรารมย์	19	299	1	106	391	95.53
ขุนยวม	36	471	0	168	621	94.67
ขุนหาญ	6	277	0	192	437	98.74
น้ำเกลี้ยง	13	137	0	25	161	92.57
โนนสูง	4	112	0	84	184	98.00
บึงนาราง	0	49	0	1	46	100.00
เบญจลักษ์	22	76	4	48	138	85.33
ปรางค์กู่	2	212	1	110	299	99.38
พยุห์	1	106	3	40	138	99.33
โพธิ์ศรีสุวรรณ	22	148	0	30	184	89.00
ไพรบึง	40	76	4	55	161	77.14
ภูสิงห์	2	215	0	8	207	99.11
เมืองจันทร์	3	82	0	15	92	97.00
เมืองศรีสะเกษ	124	302	2	147	529	78.43
ยางชุมน้อย	1	132	0	17	138	99.33
ราษีไศล	2	210	1	137	322	99.43
วังหิน	39	116	4	41	184	80.50
ศรีรัตนะ	1	155	2	42	184	99.50
ศีลาแลด	2	123	0	0	115	98.40
ห้วยทับทัน	3	84	0	113	184	98.50
อุทุมพรพิสัย	8	391	2	124	483	98.48
Grand Total	671	3920	21	1460	6072	88.95

ปัญหาที่พบ

- อำเภอที่ รพ.สต. ส่งรายงาน D506 น้อยกว่า ร้อยละ 90 ได้แก่ กันทรลักษ์ เบญจลักษ์ โพธิ์ศรีสุวรรณ ไพรบึง เมืองศรีสะเกษ

ประเด็นสำคัญที่พบ คือ

- ไม่มีเข้ารายงาน
- User ไม่ได้เข้าใช้งาน ทำให้ถูกระงับสิทธิ์
- ไม่รายงาน Zero report ทุกสัปดาห์
- โปรแกรม JHCIS ไม่เชื่อมระบบ API กองระบาด



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ตรวจจําบเร็ว ตอบโต้ทัน ป้องกันได้

จบการนำเสนอ