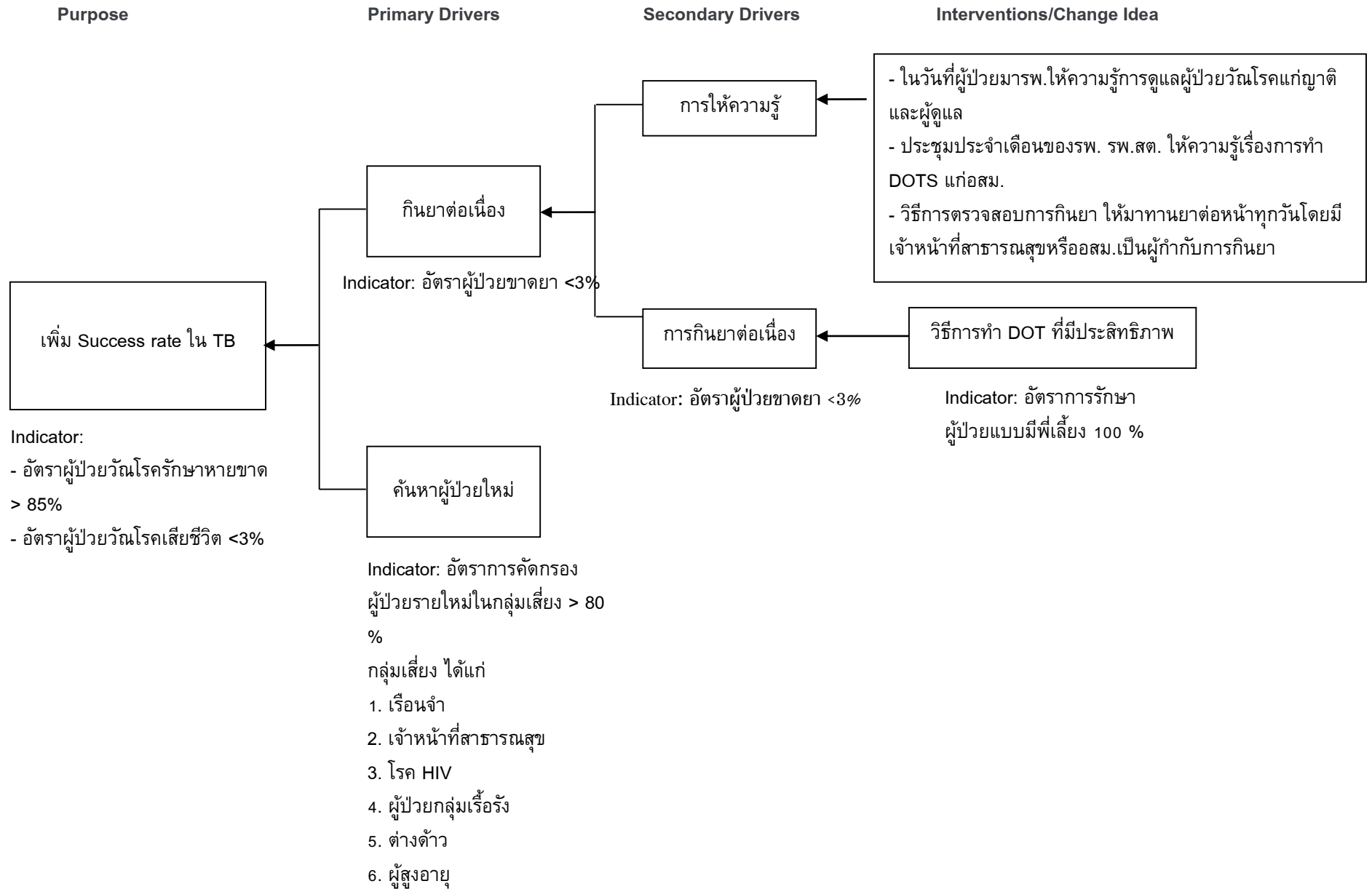


### บริบท การดูแลผู้ป่วยวัณโรค

โรควัณโรคเป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญของโรงพยาบาลปากพ่อง จากข้อมูล อัตราป่วยต่อแสนประชากรของผู้ป่วยวัณโรคในปี 2558 - 2562 คิดเป็น 72, 73 ,67,68และ 32 รายตามลำดับ ผู้ป่วยขาดยาร้อยละ 2.74 , 2.99 ,5.26 , 6 และ 6.25 เนื่องจากการรักษาวัณโรคต้องใช้เวลาในการรักษานาน ขาดผู้ดูแลหลักและทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์หลายประการ ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตและความร่วมมือในการใช้ยา ซึ่งอาจทำให้ผู้ป่วยบางรายรับประทานยาไม่ต่อเนื่อง ขาดยานำไปสู่เชื้อดื้อยา ดังจะเห็นได้จากอัตราผู้ป่วยวัณโรคขาดยาและอัตราการเสียชีวิต คิดเป็น 2.74 ,10.45 ,5.26 และ 18.75 ตามลำดับ

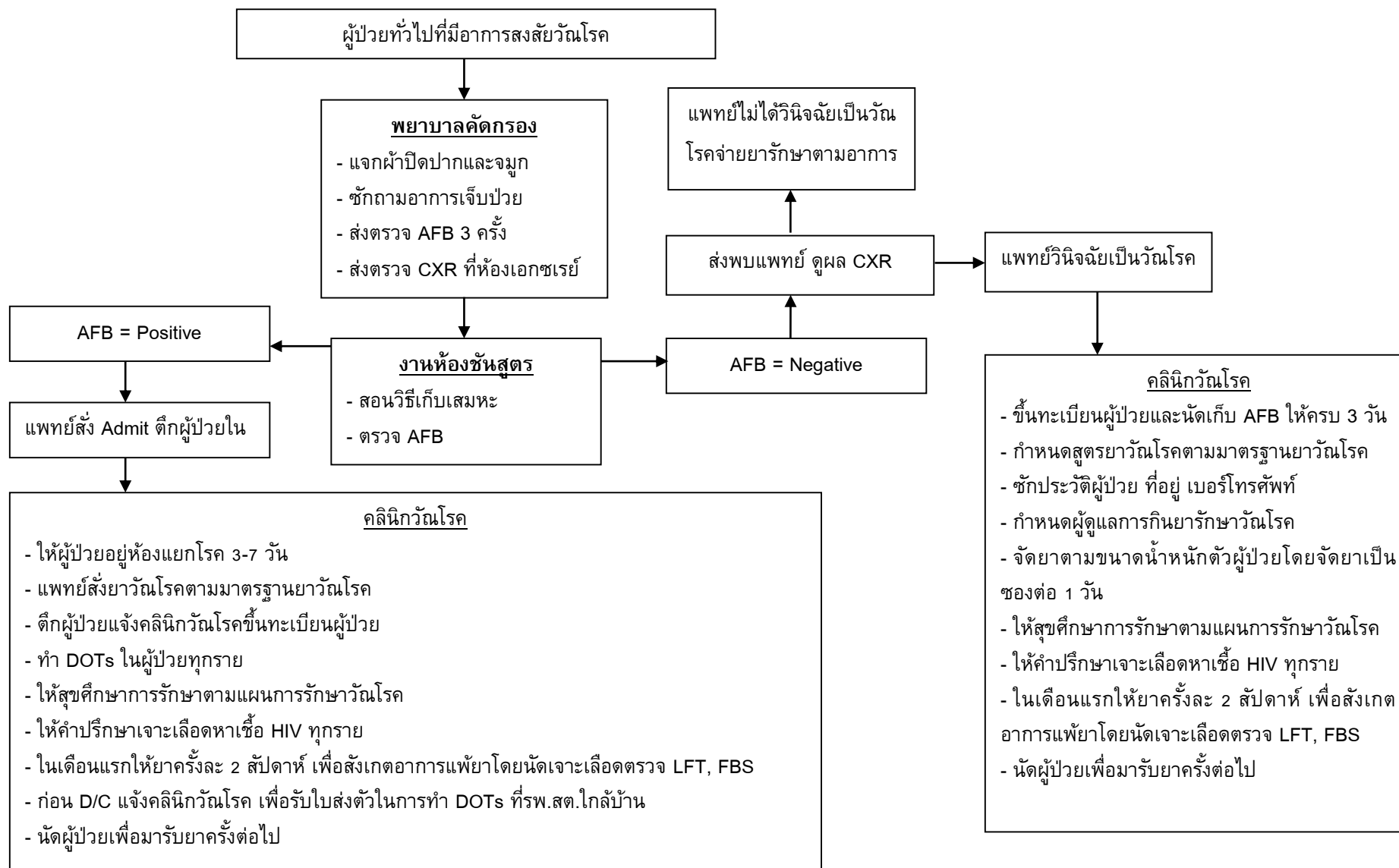
โรงพยาบาลได้ปรับให้รักษาแบบ DOT ทุกราย เพื่อให้สามารถติดตามมารับยาได้ต่อเนื่อง และสม่ำเสมอจนหายขาด สำหรับบางรายที่มีปัญหาเรื่องการรับยาจะปรึกษานักควบคุมโรค และ ทีมเยี่ยมบ้านเพื่อลงพื้นที่หาสาเหตุ และแก้ไขต่อไป

### Driver diagram: TB



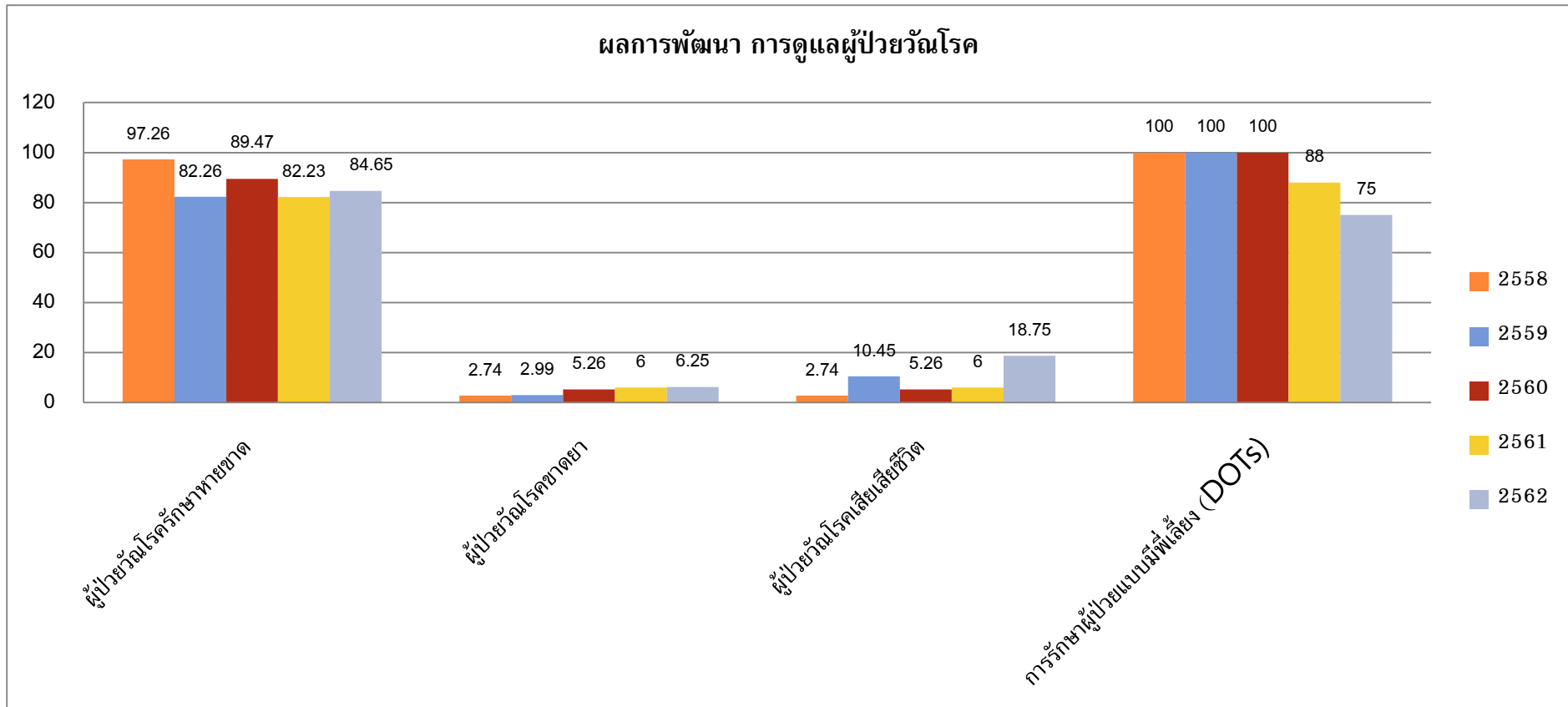
## ขั้นตอนการดำเนินงานควบคุมวัณโรคโรงพยาบาลปากพ่อง

### งานผู้ป่วยนอก กรณีรับผู้ป่วยใหม่



ผลการพัฒนา

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2558	2559	2560	2561	2562
1. อัตราผู้ป่วยวัณโรครักษาหายขาด	>85%	97.26	82.26	89.47	82.23	81.25
2. อัตราผู้ป่วยวัณโรคขาดยา	3%	2.74	2.99	5.26	6	6.25
3. อัตราผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิต	3%	2.74	10.45	5.26	6	18.75
4. อัตราการรักษาผู้ป่วยแบบมีฟี่เลี้ยง (DOTs)	100%	100	100	100	88	75



## วิเคราะห์ผล

จากสถิติการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดให้หายขาดตั้งแต่ปี 2558-2562 พบว่าร้อยละ 97.26, 82.26, 89.47, 82.23 และ 81.25 ตามลำดับ ซึ่งยังไม่ได้ตามเป้าหมายเนื่องจากผู้ป่วยขาดยา และบางรายเสียชีวิตก่อนกินยาครบ จากสาเหตุสูงอายุ มีโรคแทรกซ้อนและโรคประจำตัว มารักษาช้า ย้ายถิ่นฐานโดยไม่แจ้งให้ทราบ และไม่สามารถติดตามได้

## โอกาสพัฒนา

- คัดกรองวัณโรคในกลุ่มที่มีอาการไอเกิน 2 สัปดาห์ น้ำหนักลด มีไข้ตอนเย็นๆ โดยการส่งเอกซเรย์
- ในกลุ่มผู้มีภาวะแทรกซ้อนให้อายุรแพทย์ดูแลทุกราย
- คัดกรองTBกลุ่มเสี่ยง ได้แก่
  1. เรื้อนจำ
  2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
  3. โรค HIV
  4. ผู้ป่วยกลุ่มเรื้อรัง
  5. ต่างตัว
  6. ผู้สูงอายุ