

## โครงการป้องกัน ควบคุมวัณโรค อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

### หลักการและเหตุผล

องค์การอนามัยโลก ได้จัดกลุ่มประเทศที่มีภาระวัณโรคสูง เป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ ๑) มีภาระโรควัณโรคสูง (TB) ๒) มีภาระวัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีสูง (TB/HIV) และ ๓) มีวัณโรคดื้อยาหลายขนานสูง (MDR-TB) ซึ่งประเทศไทยเป็น ๑ ใน ๑๔ ประเทศ ที่มีปัญหาวัณโรคสูงทั้ง ๓ กลุ่มดังกล่าวมา ดังนั้นตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ องค์การอนามัยโลกได้กำหนดยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค โดยมีเป้าหมายลดอุบัติการณ์วัณโรค ให้ต่ำกว่า ๑๐ ต่อแสนประชากรโลกภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๘(๒๐๓๕) การจะบรรลุเป้าหมายการลดอุบัติการณ์ดังกล่าวข้างต้น ประเทศไทยต้องมีอัตราการลดอุบัติการณ์เฉลี่ยร้อยละ ๑๒ ต่อปี ในขณะที่ปัจจุบันระยะ ๑๐ ปีที่ผ่านมาประเทศไทยมีอัตราการลดลงของอุบัติการณ์เพียงร้อยละ ๒.๗ ต่อปี ดังนั้น การที่จะบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ยุติวัณโรคจำเป็นต้อง (๑) เร่งรัดการค้นหา วินิจฉัย และรายงาน ให้ครอบคลุมร้อยละ ๙๐ (๒) สนับสนุนการเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยในประชากรกลุ่มเปราะบางและกลุ่มเสี่ยงวัณโรคให้ครอบคลุมร้อยละ ๙๐ (๓) ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบทุกรายให้มีอัตราความสำเร็จการรักษาไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐

การดำเนินงานวัณโรค ที่ผ่านมามีปัญหาทั้งตรวจค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ การตรวจวินิจฉัย อีกทั้งผลการรักษายังต้องเพิ่มความสำเร็จการรักษาให้สูงขึ้น ตามแนวทางการควบคุมโรคโดยมุ่งเน้น “ค้นให้พบ จบด้วยหาย พัฒนาเครือข่ายและระบบดูแลรักษา” งานควบคุมโรคติดต่อ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโพธิ์ไทร จึงได้จัดทำโครงการป้องกัน ควบคุมวัณโรคขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ ต่อไป

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเร่งรัดการคัดกรองค้นหา วินิจฉัย และรายงานผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ให้ครอบคลุมร้อยละ ๙๐
๒. เพื่อสนับสนุนการเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยในประชากรกลุ่มเสี่ยงวัณโรค ให้ครอบคลุมร้อยละ ๙๐
๓. เพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบทุกรายให้มีอัตราความสำเร็จการรักษาไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐

เป้าหมายการดำเนินงาน จำนวน ๒,๑๐๐ คน จัดอบรมจำนวน ๗ รุ่นๆละ ๓๐๐ คน

๑. ประชากรกลุ่มเสี่ยง ได้รับการคัดกรองเชิงรุกตามแบบคัดกรองกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒,๑๐๐ ราย
๒. กลุ่มเสี่ยงที่เข้าเกณฑ์ต้องคัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก และตรวจเสมหะทุกราย
๓. อบรมให้ความรู้ประชากรกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒,๑๐๐ คน
๔. ออกเยี่ยมติดตามประเมินผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ทุกราย

ระยะเวลาดำเนินงาน ในเดือนกุมภาพันธ์ ถึง กันยายน ๒๕๖๗

### กลวิธีดำเนินงาน

๑. จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายในโครงการ
๒. คัดกรองเชิงรุกกลุ่มเสี่ยงตามแบบคัดกรอง คัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก และตรวจเสมหะ
๓. ดูแลรักษา ผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบทุกราย ให้หายขาดตามกรอบเวลาที่กำหนด
๔. ออกเยี่ยมติดตามประเมินผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ทุกราย

### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานควบคุมโรคติดต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ไทร และโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเชิงรุกตามแบบคัดกรองกลุ่มเสี่ยง คัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก และตรวจเสมหะ ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ
๒. สามารถค้นหาผู้ป่วยรายใหม่และ ดูแลรักษา ให้มีอัตราการความสำเร็จการรักษาไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐
๓. อัตราป่วยและอัตราตายด้วยวัณโรคลดลงไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน ตามกำหนด

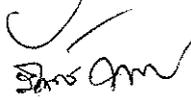
งบประมาณ

ใช้งบจากเงินบำรุงโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ( PP) รวมเป็นเงินจำนวน ๑๙๙,๕๐๐.๐๐ บาท  
(หนึ่งแสนเก้าหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

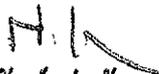
๑. กิจกรรมอบรมใช้ความรู้ในการป้องกันควบคุมวัณโรค
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒,๑๐๐คน x ๒๕บาท x ๑มื้อ เป็นเงิน ๕๒,๕๐๐บาท
๒. กิจกรรมคัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก
  - ค่าจ้างเหมาบริการเอกซเรย์ทรวงอกเคลื่อนที่แบบดิจิตอล จำนวน ๒,๑๐๐คน x ๗๐บาท เป็นเงิน ๑๔๗,๐๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้เขียนและเสนอโครงการ  
(นางสาวจุฑารัตน์ นามโยธา)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ  
(นางสาวปฎิญา ชนะภัย)  
นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายจรัส พรหมบุญ)  
สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ไทร

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางสาวธรรมพร ปรีสพันธ์)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายภริรักษ์ รุ่งพัฒนาชัยกุล)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



## กำหนดการอบรม

พัฒนาศักยภาพในการป้องกัน ควบคุมโรค  
อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

- รุ่นที่ ๑ วันที่..๑๒..เดือน ธันวาคม. พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร
- รุ่นที่ ๒ วันที่..๑๓..เดือน ธันวาคม. พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสารภี
- รุ่นที่ ๓ วันที่..๑๔..เดือน ธันวาคม. พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาขาม
- รุ่นที่ ๔ วันที่..๑๕..เดือน ธันวาคม. พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองพานยืน
- รุ่นที่ ๕ วันที่..๑๘..เดือน ธันวาคม. พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสองคอน
- รุ่นที่ ๖ วันที่..๑๙..เดือน ธันวาคม. พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตูม
- รุ่นที่ ๗ วันที่..๒๐..เดือน ธันวาคม. พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพะไล

- ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. - พิธีเปิดการอบรม
- ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น. - นโยบายการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค ปี ๒๕๖๖
- ๑๐.๐๐ – ๑๐.๑๕ น. - พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ๑๐.๑๕ – ๑๑.๐๐ น. - ความรู้เรื่อง วัคซีน/การคัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยงเพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อไวรัสโรครายใหม่/แนวทางการรักษา
- ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. - การคัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยงเพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อไวรัสโรครายใหม่
- ปิดการอบรม



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ดิจิทัลทางการแพทย์ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๑๐.๒๑ /...๒๖.....

วันที่ .....๕.....เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งหลักฐานการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงาน/โครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ข้าพเจ้า.....นางสาวจตุรรัตน์ นามโยธา.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....  
กลุ่มงานบริการปฐมภูมิ.....สังกัดโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ไทร/รพ.สต. ....

ได้ส่งหลักฐานการขอเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนปฏิบัติการเครือข่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ที่ได้รับอนุมัติแล้ว คือโครงการ.ป้องกันควบคุมวัณโรคฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

.....พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

ใบสำคัญการจัดซื้อจัดจ้าง

สัญญาการยืมเงิน

รายงานการเดินทางไปราชการ

ตัดให้พัสดุเพื่อจัดหา วัสดุ / .....

ใบสำคัญอื่น (ระบุ).....

แหล่งงบประมาณ	ผลผลิต/กิจกรรมหลัก	ยุทธวิธี/แผน	หน้าที่	โครงการที่
งบ PP	อบรมให้ความรู้และคัดกรอง	๒/๖	๒๙	๑
อื่นๆ.....				

๑. งบประมาณทั้งโครงการ

๑๙๙,๕๐๐.๐๐

บาท

๒. จำนวนที่เบิกแล้ว

-

บาท

๓. จำนวนที่ขอเบิกจ่าย/ ยืม ครั้งนี้

๑๗๕,๗๗๐.๐๐

บาท

๔. เมื่อเบิกจ่ายครั้งนี้แล้ว จะคงเหลือ(๑-๒-๓=๔)

๒๓,๗๓๐.๐๐

บาท

ซึ่งกลุ่มงานได้บันทึกคุมงบประมาณแล้ว ขอให้กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุขตรวจสอบ

แหล่งงบประมาณ และกลุ่มงานบริหารงานทั่วไปตรวจสอบความถูกต้องของใบสำคัญ

ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจตุรรัตน์ นามโยธา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ได้ตรวจสอบแล้ว ดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่บรรจุในแผนเครือข่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ)..... ผู้อนุมัติ

(นางยมลภัทร มะลิเลิศ)

(นางสาวธรรมพร ปรีสพันธ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

..๕... มีนาคม ๒๕๖๗

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

..... มีนาคม ๒๕๖๗



