กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ตรวจราชการกรณีปกติ

จังหวัดอุตรดิตถ์

ประเด็น 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2568

วันที่ 3 กรกฎาคม 2568

ดร.นิรมล พิมน้ำเย็น

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

กรอบการนำเสนอ ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

ประเด็นที่ 4.4

- ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (โรคฝีดาษวานร)

1

ประเด็นที่ 4.5

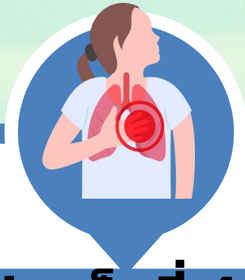
- NCDs remission

2

ประเด็นที่ 4.6

- อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง (ช่วงวัย 1 – 18 ปี)

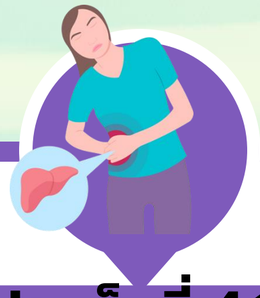
3



ประเด็นที่ 4.8

- อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

4



ประเด็นที่ 4.14

- ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

5

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ประเด็นที่ 4.4

ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (โรคฝีดาษวานร)

จังหวัดอุตรดิตถ์

ประเด็นที่ 4.4 ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (โรคฝีดาษวานร)

สคร.2 พิษณุโลก

ปีงบประมาณ 2568 รอบ 12 เดือน จังหวัดอุตรดิตถ์

1. สื่อสาร/สนับสนุนสื่อความรู้ Mpox ให้หน่วยงานเครือข่ายฯ เพื่อสื่อสารไปยัง MSM ในพื้นที่

❑ 6 เดือนแรก ได้แก่ สสจ.ส่งโปสเตอร์ แผ่นพับ Linenกลุ่ม รพ.ให้ความรู้วันวาเลนไทน์ เยาวชน จัดบอร์ด รวม 9 ครั้ง
❑ 6 เดือนหลัง ได้แก่ ส่งโปสเตอร์ แผ่นพับ รพ. NGO ให้ความรู้ จัดบอร์ด รวม 10 ครั้ง

2. บูรณาการสร้างความรอบรู้ Mpox ไปกับกิจกรรมวันรณรงค์ต่างๆในพื้นที่

❑ 6 เดือนแรก รพ.จัดกิจกรรมวาเลนไทน์และเยาวชน รวม 9 ครั้ง
❑ 6 เดือนหลัง ได้แก่ ให้ความรู้ Mpox ในกลุ่มแกนนำ เยาวชน และงาน Uttaradit Pride Festival รวม 3 ครั้ง

3. จังหวัดพื้นที่เป้าหมายร่วมเป็นคณะทำงานสื่อสารความเสี่ยงความรอบรู้ Mpox

❑ จังหวัดพิษณุโลก (พื้นที่เป้าหมาย) โดย สคร. สสจ. และ MPLUS ร่วมเป็นคณะทำงานฯ เรียบร้อยแล้ว

4. ประเมิน/สนับสนุนการประเมินความรอบรู้ Mpox ในพื้นที่ (เน้นพื้นที่เป้าหมายจังหวัดพิษณุโลก)

❑ จังหวัดอุตรดิตถ์ ไม่ใช่พื้นที่เป้าหมาย ประเมินความรอบรู้

5. เข้าร่วมประชุม/อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านโรค Mpox

❑ สสจ. รพ. เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ จัดโดยกรมควบคุมโรค
- วันที่ 2, 13 ส.ค.67
- วันที่ 19-20 ธ.ค.67
- วันที่ 21-23 พ.ค.68
- วันที่ 6 มิ.ย.68

ความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (โรคฝีดาษวานร)

ผลลัพธ์รอบ 12 เดือน ปีงบประมาณ 2568

1. มีการสื่อสารความรู้ Mpox ไปยังกลุ่ม MSM ในพื้นที่ ≥ 1 ครั้ง/เดือน

- รพ. และ สสจ. ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ 19 ครั้ง

2. มีกิจกรรมให้ความรู้ Mpox ≥ 1 ครั้ง (โดยบูรณาการไปกับกิจกรรมรณรงค์)

ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ 12 ครั้ง

สสจ. และ รพ. บูรณาการให้ความรู้ Mpox ได้แก่

- กลุ่มแกนนำ อำเภอลับแล 180 คน วันที่ 9 มิ.ย.68
- กลุ่มนักเรียนของโรงเรียนสังกัดอบจ. 250 คน วันที่ 13 มิ.ย.68
- งาน Uttaradit Pride Festival 2025 วันที่ 28 มิ.ย.68

ตัวชี้วัดที่ 4.4 ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (โรคฝีดาษวานร)

ข้อชื่นชม

- รพ. สสอ. อบจ. NGO และสถานศึกษา ร่วมจัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ Mpox
- บูรณาการให้ความรู้ในงาน Uttaradit Pride Festival 2025
- ครูในโรงเรียนประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ผ่านไลน์ และแผ่นพับ
- ขึ้นทะเบียนเครือข่ายกลุ่ม MSM ที่ไม่ใช่ NGO 3 กลุ่ม
- รพ. และ สสอ. เข้าร่วมอบรม Mpox ที่กรมควบคุมโรคจัดขึ้น รอบ 6 เดือนหลัง 2 ครั้ง

ข้อค้นพบ

- Mpox เป็นโรคอุบัติใหม่ที่มีความสำคัญ จำเป็นต้องให้ความรู้ต่อเนื่องในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง
- การเฝ้าระวังคัดกรองอาจยังไม่ครอบคลุมในสถานบันเทิง สถานบริการ และคลินิกสุขภาพ

ข้อเสนอแนะ

- สสจ.โดยกลุ่มควบคุมโรคติดต่อสื่อสาร/รณรงค์ให้ความรู้ Mpox อย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการไปกับกิจกรรมของกลุ่มอื่นในสสจ. รพ. หรือหน่วยงานอื่นภายในจังหวัด ในกลุ่มเป้าหมายหลัก : MSM HIV และเยาวชน
- สถานบริการเฝ้าระวังคัดกรองผู้ที่มีอาการสงสัย กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี และประวัติมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลแปลกหน้า

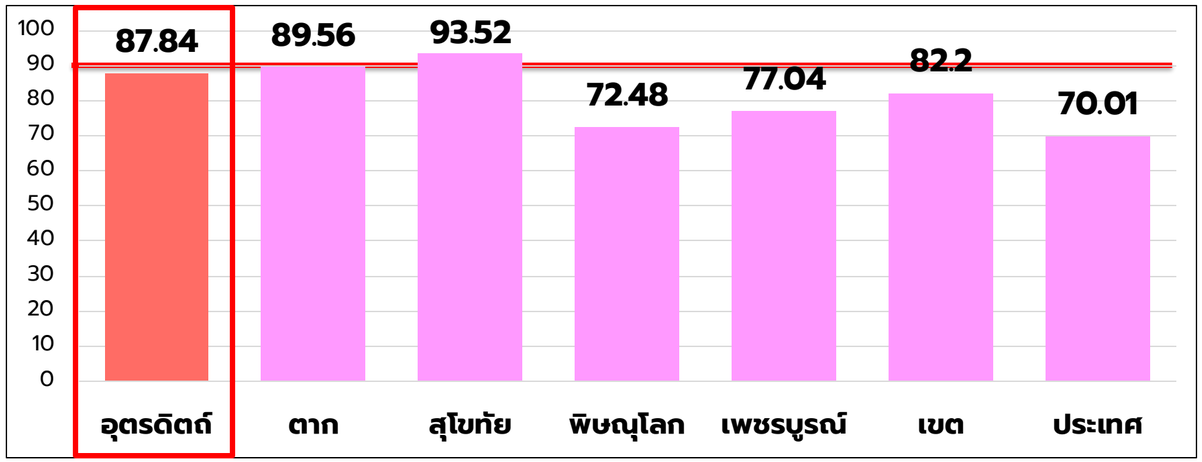
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

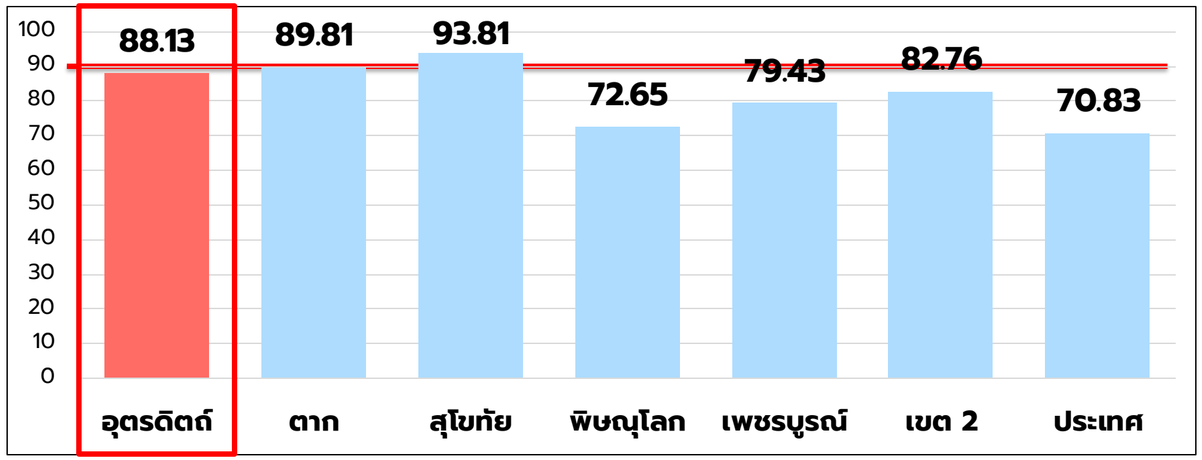
ประเด็นที่ 4.5
NCDs remission
จังหวัดอุตรดิตถ์

ประเด็นที่ 4.5 NCDs remission

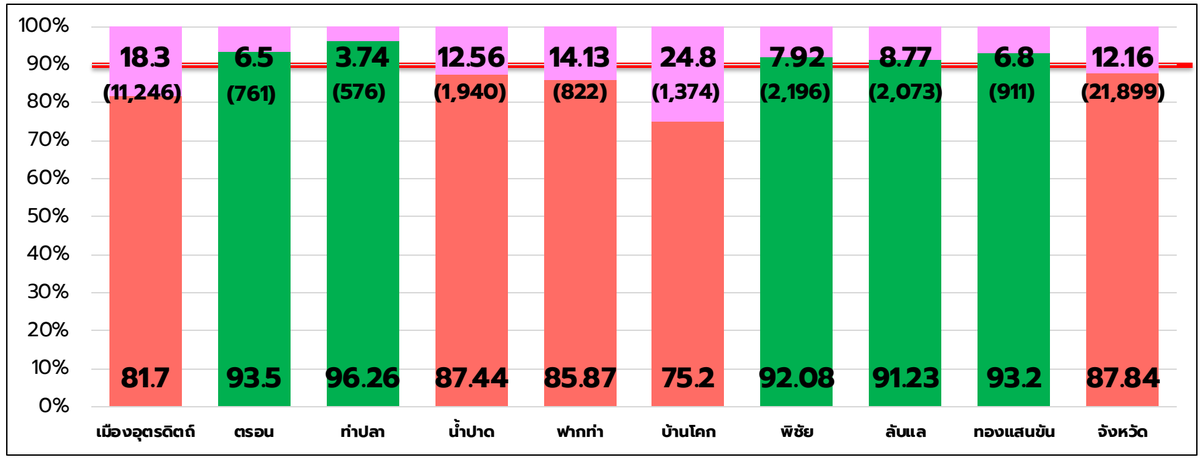
ตัวชี้วัด	เป้าหมายรอบที่ 2	เป้าหมายจังหวัด/ผลงาน/ร้อยละ
1. จำนวนการจัดตั้ง/การดำเนินงาน NCDs remission clinic ในรพศ. /รพท. /รพช./ รพ.สต. ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ	➢ รพศ. ร้อยละ 100 ➢ รพช. ร้อยละ 50 ➢ รพ.สต. NPCU ร้อยละ 25	➢ **รพศ. 1/1 (100 %)** ➢ **รพช. 8/8 (100 %)** ➢ **รพ.สต. 89/89 (100%)** ✓
2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission) ต่อผู้ป่วย ที่สมัครใจเข้าร่วม NCDs remission clinic	(≥ ร้อยละ 10) ✓	➢ **จำนวน 266 คน จาก 1,568 คน ร้อยละ 16.96**
3. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission) ต่อผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ทั้งหมดในพื้นที่	(≥ ร้อยละ 1)	➢ **จำนวน 266 คน จาก 32,627 คน ร้อยละ 0.82**
4. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	➢ **คัดกรอง ≥ ร้อยละ 90** - DM ≥ ร้อยละ 70, HT ≥ ร้อยละ 85 ➢ **คุมได้** - DM ร้อยละ 40, HT ร้อยละ 60	**คัดกรอง** **DM ร้อยละ 87.84** **HT ร้อยละ 88.13** **ตรวจติดตาม** - DM ร้อยละ 78.39 - HT ร้อยละ 81.39 **คุมได้** - DM ร้อยละ 40.55 - HT ร้อยละ 67.07

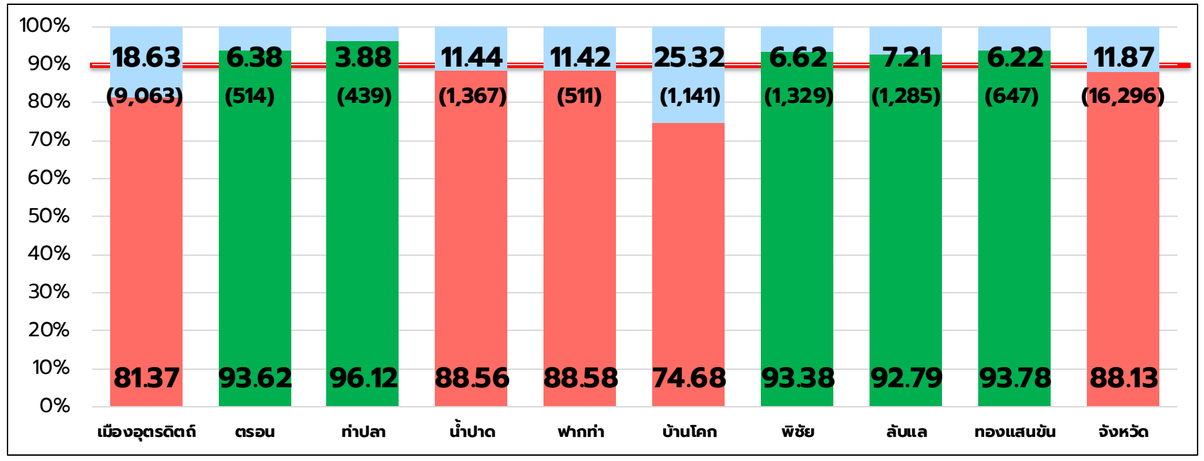
DM ร้อยละประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเป้าหมาย ร้อยละ 90 HT



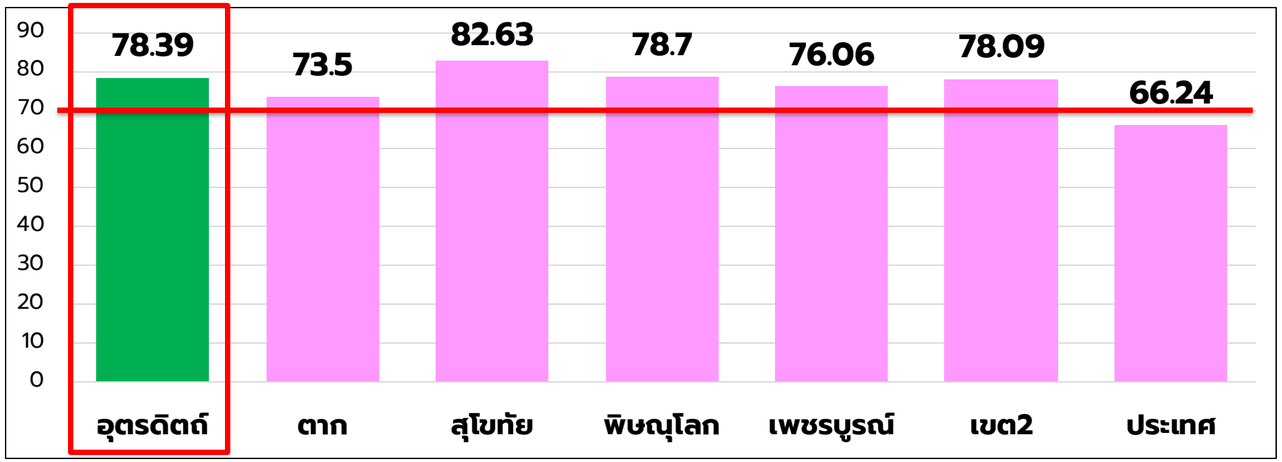


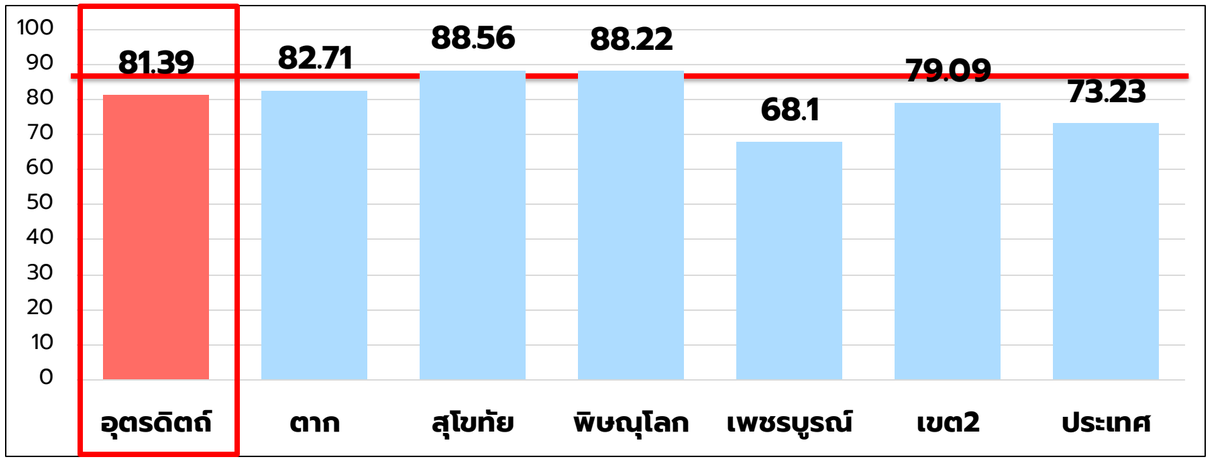
DM ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย ปีงบประมาณ 2568 HT





DM ข้อมูล Service Plan สาขาโรคไม่ติดต่อ HT

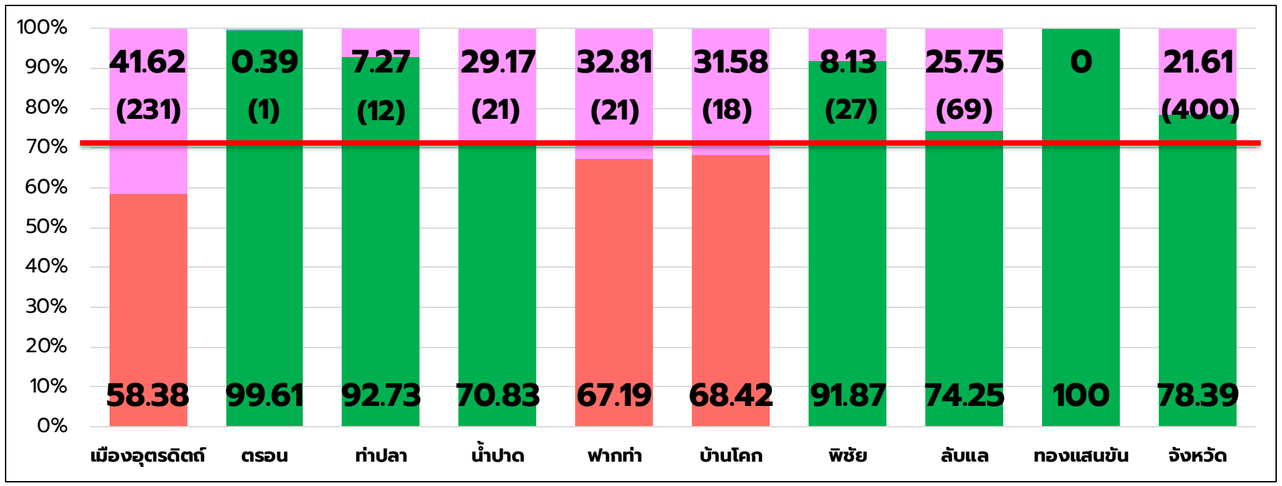


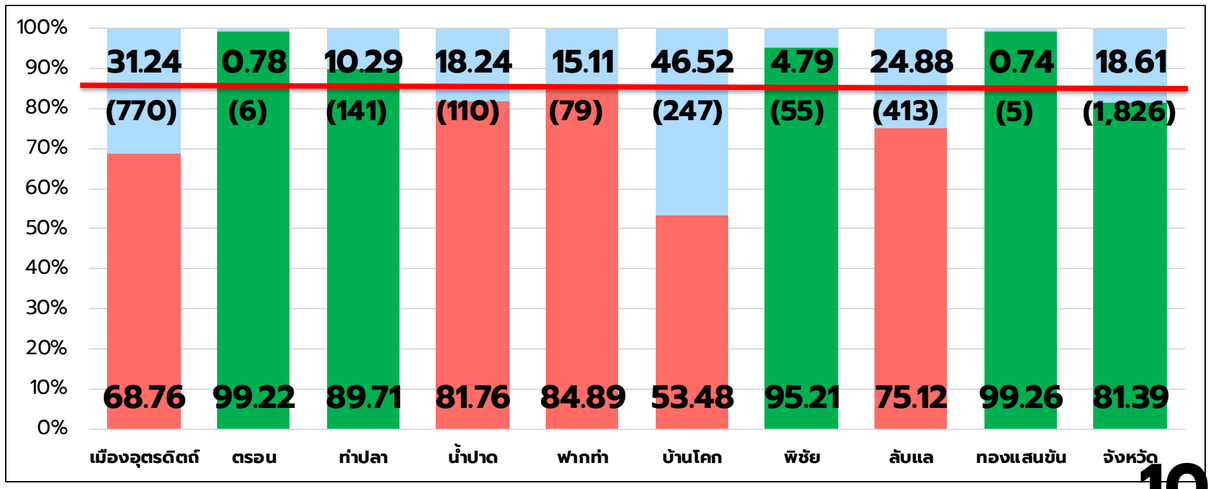


DM เป้าหมายร้อยละ 70

การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย

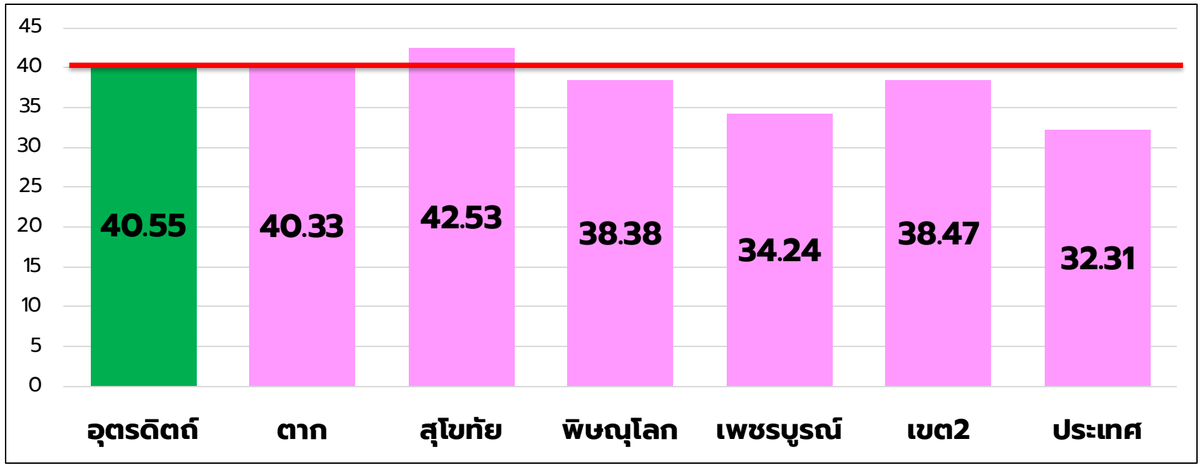
HT เป้าหมาย ร้อยละ 85

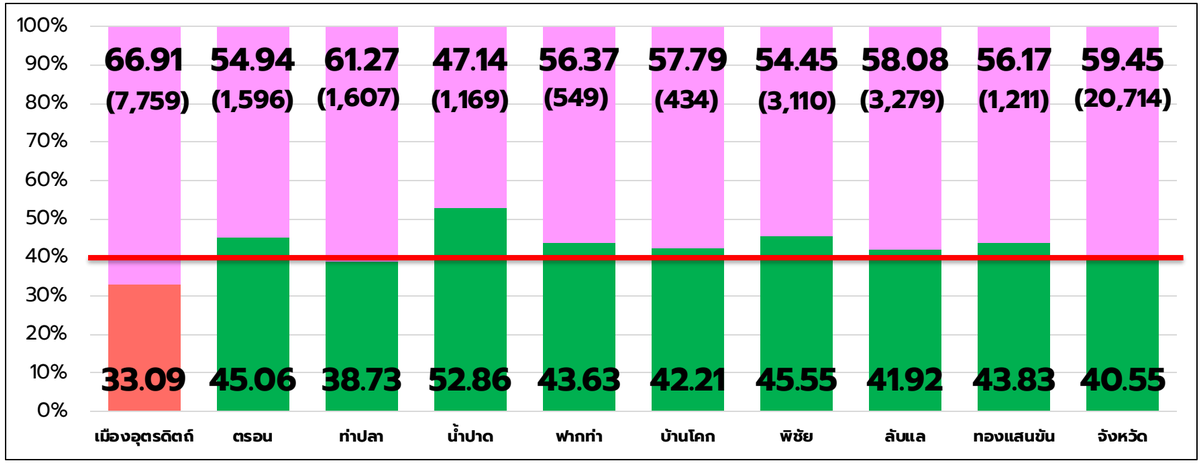




DM

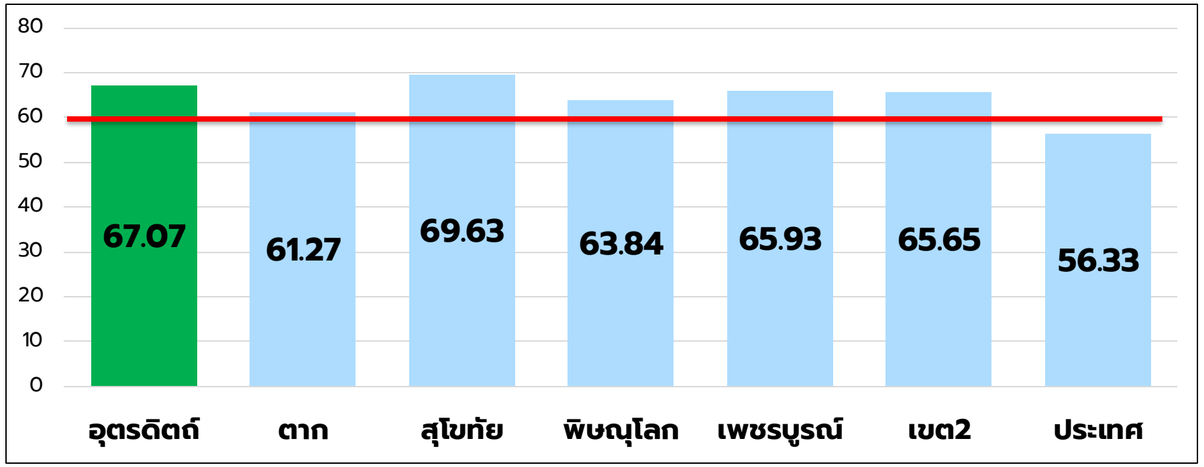
ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เป้าหมาย ร้อยละ 40

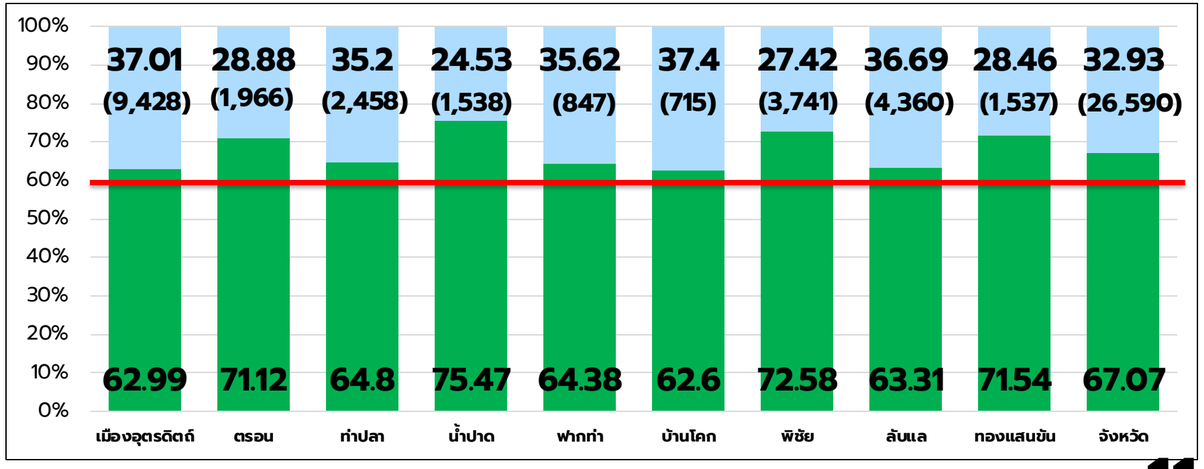




HT

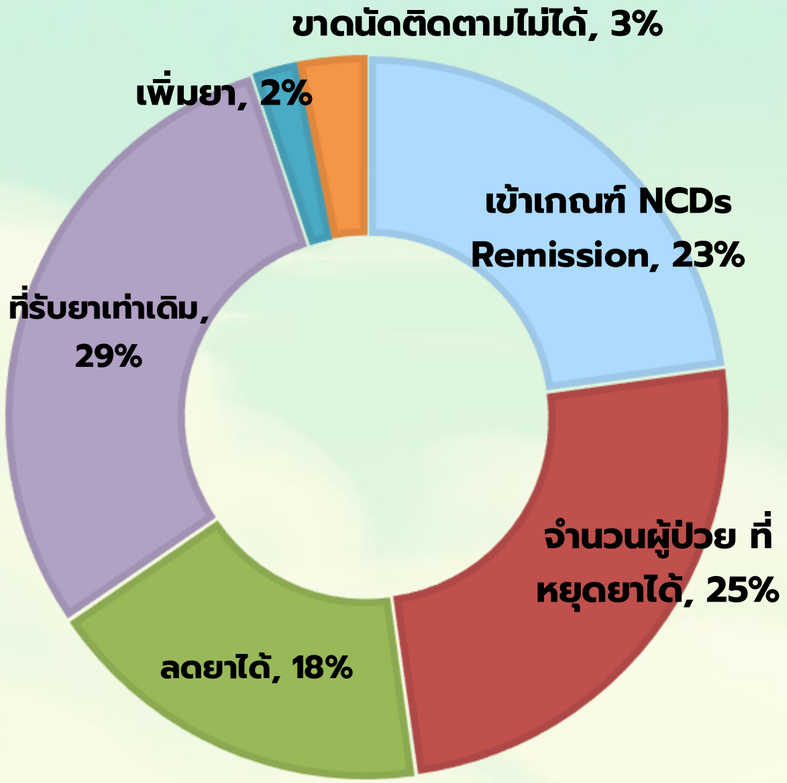
ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เป้าหมาย ร้อยละ 60





ประเด็นที่ 4.5 NCDs remission

รายงานผลการดำเนินงานคลินิก NCDs รักษาหาย ยอดสะสม เดือนมิถุนายน ปีงบประมาณ พ.ศ.2568



****ลดมูลค่ายา****

รวมค่ายาที่ลดได้

9,306,980 บาท

ประเด็นที่ 4.5 NCDs remission

จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ 2 ทั้งหมดในพื้นที่

32,627 ราย

ค่ายาที่ลดได้

9,306,980 บาท

ผู้ป่วยกินยาเท่าเดิม

343 ราย

ผู้ป่วยเพิ่มยา

24 ราย

ผู้ป่วยหยุดยา

292 ราย

ผู้ป่วยลดยา

206 ราย

ตัวชี้วัด

- มีการจัดตั้งทุก รพศ./รพท./รพช. /รพ.สต.

ร้อยละ 100

1. ร้อยละ DM REMISSION ต่อผู้ที่เข้าร่วม ≥ 10%
ผลงาน ร้อยละ 16.96
2. ต่อผู้ป่วย DM TYPE 2 ≥ 1%
ผลงานร้อยละ 0.82

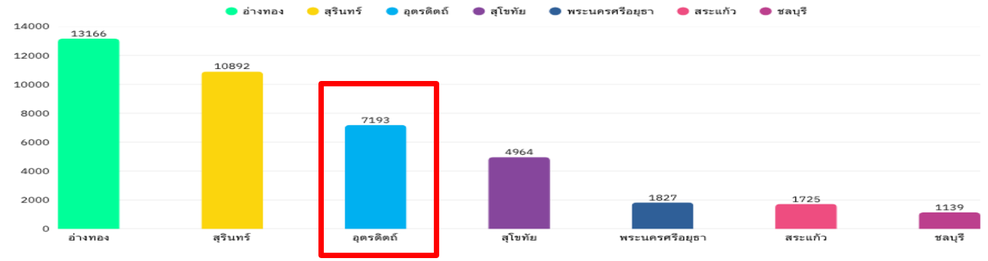
NCDs Remission clinic

บทบาทหน้าที่ : คัดกรองความเสี่ยง วินิจฉัยโรครักษาผู้ป่วย NCDs ลดยาผู้ป่วยที่คุมอาการได้ดี

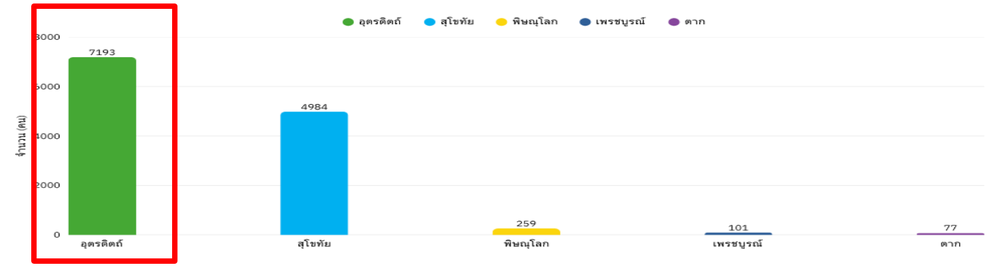
ภาพรวมการดำเนินงาน NCDs remission

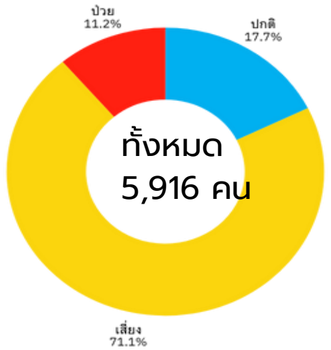
ที่ 1 ของเขต ลำดับ 3 ของประเทศ

การเข้ารับบริการรายจังหวัด ระดับประเทศ



การเข้ารับบริการรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 2

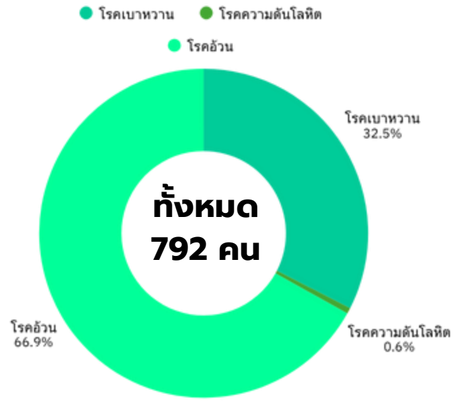




ทั้งหมด 7,075 คน

- ปกติ 1,254 คน (17.72)
- เสี่ยง 5,029 คน (71.08)
- ป่วย 792 คน (11.19)

จำนวนสถานะป่วยของผู้ประเมิน



โรคเบาหวาน	282 คน
โรคความดันโลหิตสูง	5 คน
โรคอ้วน	550 คน

จำนวนสถานะเสี่ยงของผู้ประเมิน

โรคเบาหวาน	1,612 คน
โรคความดันโลหิตสูง	2,123 คน
โรคอ้วน	4,516 คน

ประเมิน	ปกติ (คน)	เสี่ยง (คน)
การสูบบุหรี่	6,844	231
การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	6,416	659
สุขภาพจิต	7,050	25
ภาวะสุขภาพ (CVD Risk)	3,224	3,851

ที่มา : ฐานข้อมูล NCDs Prevention Platform ณ 30 มิถุนายน 2568

ผลการดำเนินงาน NCDs remission

ภาพรวมการอบรม

จำนวนผู้เข้าอบรมสะสม

4,804 คน **4,807 รายการ**

BMI ปกติ
609 คน
(12.68%)

น้ำตาลในเลือดปกติ
987 คน
(20.55%)

ความดันปกติ
2,403 คน
(50.02%)

กำลังอบรม
4,694 คน
(97.71%)

อบรมไม่สำเร็จ
100 คน
(2.08%)

เสร็จสิ้น
10 คน
(0.21%)

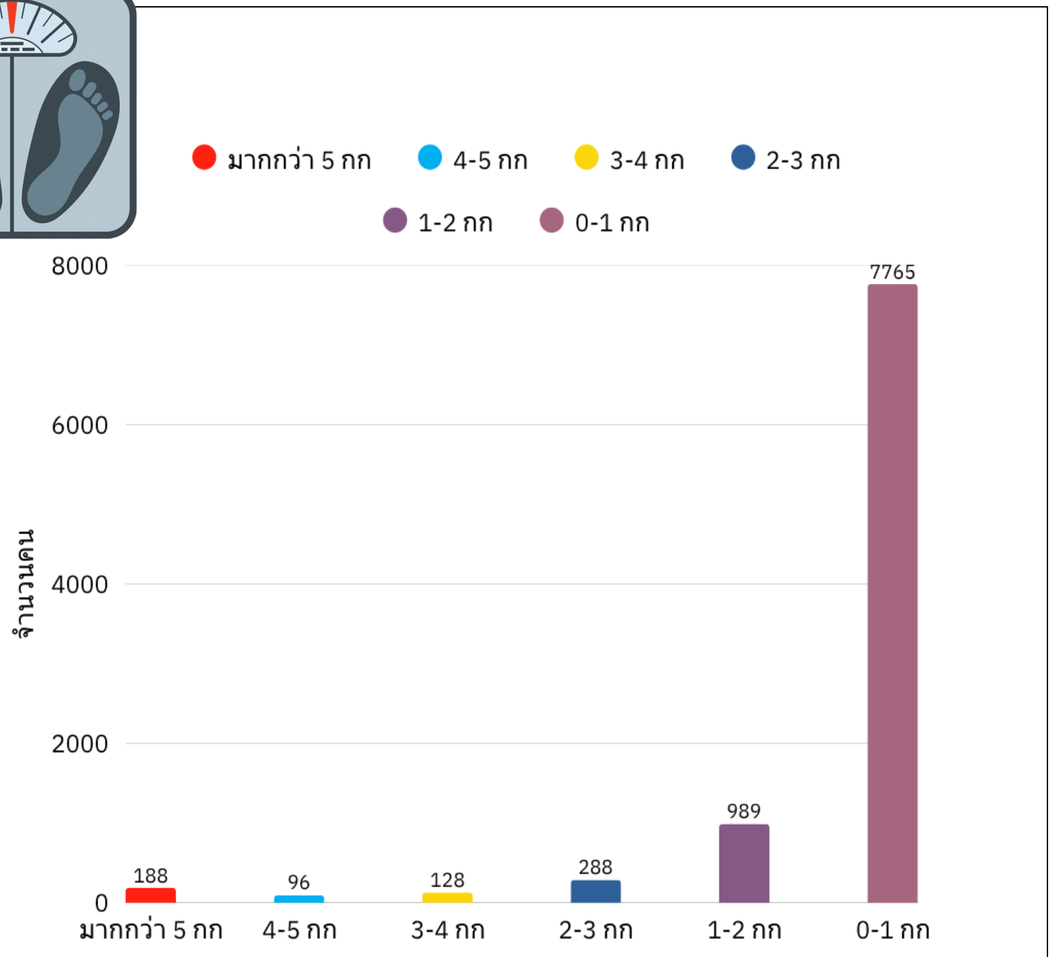
ปกติ
2,992 คน
(62.28%)

อบรมซ้ำ
3 คน
(0.06%)

ส่งรักษาตัว
0 คน
(0%)

ที่มา : ฐานข้อมูล NCDs Prevention Platform กองสนับสนุนสุขภาพปฐมภูมิ ณ 30 มิถุนายน 2568

น้ำหนักของผู้อบรมทั้งหมดที่ลดได้สะสม 7,129.1 กก.



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

ประเด็นที่ 4.5 NCDs remission

คัดกรอง

7,075 คน

ผู้ป่วยที่คัดกรองความเสี่ยง

กลุ่มปกติ 1,254 คน
กลุ่มเสี่ยง 5,029 คน

กลุ่มป่วย 792 คน
DM 282 ราย
HT 5 ราย
โรคอ้วน 550 ราย

ผู้ที่เข้าอบรม
4,804 คน

น้ำหนัก
ที่ลดได้ 7,129 KG.

กลุ่มเสี่ยง
ของผู้ประเมิน
DM 1,612 คน
HT 2,123 คน
โรคอ้วน 4,516 คน

ตัวชี้วัด

- **มีการจัดตั้งทุกตำบล**

89 ตำบล

100 %

ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs

บทบาทหน้าที่ : คัดกรองความเสี่ยง ประสานงานส่งต่อ อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ตัวชี้วัดที่ 4.5 NCDs remission

ข้อชื่นชม

1. การพัฒนาระบบรองรับนโยบายคนไทยห่างไกล NCDs ครอบคลุมทั้งจังหวัด โดยมีการปันเป้าหมายและแนวทางการประเมินผลการดำเนินงาน อย่างเป็นรูปธรรม
2. จ.อุตรดิตถ์ สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงาน NCD Prevention ได้เป็นลำดับที่ 3 ของประเทศและ **ลำดับที่ 1 ของเขต**

ข้อค้นพบ

1. การคัดกรอง ร้อยละ 88 (เป้าหมายร้อยละ 90) ตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยได้ถึงเป้าหมายในบางอำเภอ เนื่องจาก มีการเปลี่ยนแปลงระบบการลงข้อมูล และพื้นที่ที่มีการถ่ายโอนนอกสังกัดอบจ.ผลงานร้อยละ 46 (นอกสังกัดเหลืออีก 3,386 คน, ในสังกัดเหลืออีก 1,216 คน)
2. (DM Remission) ต่อผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ 2 ทั้งหมดในพื้นที่ (32,627 คน) ยังไม่ถึงเป้าหมายผลงาน ร้อยละ 0.82 จำนวน 266 คน (เป้าหมาย 327 คน) เหลือเพียง 61 คน

ข้อเสนอแนะ

1. สสจ.จัดทำ Timeline การกำกับติดตาม ภายในเวลาที่กำหนด
2. สสจ. ประสานพื้นที่ถ่ายโอน อบจ. เพื่อขอความร่วมมือกำกับติดตามพื้นที่สังกัด

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

ประเด็นที่ 4.6

อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง (ช่วงวัย 1 – 18 ปี)

จังหวัดอุตรดิตถ์

ตัวชี้วัดที่ 4.6

อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน ลดลง (ช่วงวัย 1-18 ปี)

เป้าหมาย รอบที่ 2

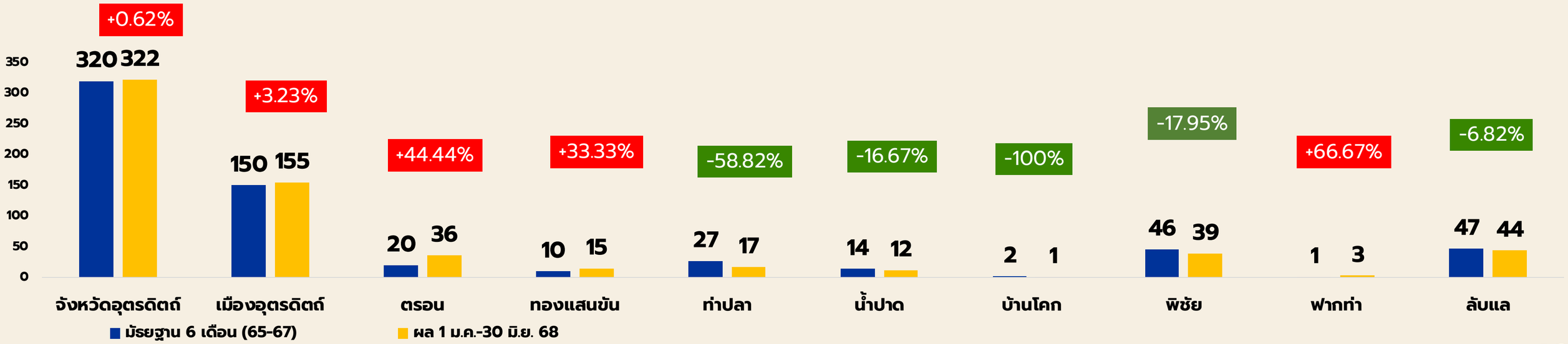
ลดลงร้อยละ 3
โดยเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2565 - 2567)

ผลการดำเนินงานภาพรวม

เพิ่มขึ้นร้อยละ 0.62

ผลการดำเนินงานมกราคม-มิถุนายน (6 เดือน)
- ยังอยู่ในเป้าหมาย 5 อำเภอ
- เกินเป้าหมาย 4 อำเภอ
- โดยภาพรวม เพิ่มขึ้น 0.62 %

จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน รอบที่ 2 (ข้อมูล 1 ม.ค.-30 มิ.ย. 68) เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน รอบ 6 เดือน (1 ม.ค.-30 มิ.ย. 68)



แหล่งข้อมูล : ThaiRSC ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด ข้อมูล ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2568
หมายเหตุ : เครื่องหมาย + หมายถึงเพิ่มขึ้นจากค่ามัธยฐาน และเครื่องหมาย - หมายถึงลดลงจากค่ามัธยฐาน

ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รอบ 2

ตัวชี้วัดที่ 4.6

อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน ลดลง (ช่วงวัย 1-18 ปี)

ผลการดำเนินงานมกราคม-มิถุนายน (6 เดือน)

มาตรการที่ 1
มีแผนสนับสนุนให้โรงเรียน/สถานศึกษามีการจัดการเรียนรู้ความปลอดภัยทางถนน หลักสูตร "วัคซีนจราจร" และดำเนินงานตาม "TSY Program" 6 ขั้นตอน

- ครู/วิทยากรที่ได้รับการฝึกอบรมทุกอำเภอ (50 คน)
- โรงเรียนดำเนินการ TSY Program 6 ขั้นตอน 17 แห่ง
- นักเรียนที่ผ่านการอบรม 2,300 คน (อบรมเดือน ก.ค.-ส.ค. 68)

มาตรการที่ 2
มีอำเภอที่ดำเนินการส่งเสริมความปลอดภัยในกลุ่มเด็กและเยาวชน 30% ของอำเภอในจังหวัด

- ดำเนินการส่งเสริมความปลอดภัยในกลุ่มเด็กและเยาวชน ทุกอำเภอ (100%)
- ดำเนินการโดยทีม สอจร และหน่วยงานภายใต้สังกัด ศปถ. จังหวัด/อำเภอ/ท้องถิ่น เช่น สภ. สนง.ขนส่ง สถานศึกษา

มาตรการที่ 3
ภาพกิจกรรม มีอำเภอ โรงเรียนที่เข้าร่วม ระบุผู้ได้รับเกียรติบัตรให้กับครูและวิทยากรที่นำเสนอผลงาน และโรงเรียนที่ดำเนินงานดีเด่น

- ประชุมติดตามการดำเนินงานผ่านคณะอนุเด็กฯ (เดือนมิถุนายน)
- ประชุมติดตามผ่าน ศปถ. จังหวัด ไตรมาสละ 1 ครั้ง
- แผนจัดประชุมแลกเปลี่ยนการดำเนินงานในเดือนสิงหาคม

มาตรการที่ 4
จำนวนโรงพยาบาลที่มีกิจกรรมส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กอย่างน้อย 1 แห่ง/จังหวัด

- โรงพยาบาลทั่วไปมีกิจกรรมส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก 1 แห่ง (100%) => โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
- "Car Seat มือ 2 พี่ให้น้อง"

มาตรการที่ 4 การส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัย (Car Seat) ในโรงพยาบาล

แนวทางการดำเนินงาน Car Seat

คณะทำงาน

สำรวจความตระหนักรู้

มุมความรู้/ให้ความรู้มารดาและครอบครัวหลังคลอด

"Car Seat มือ 2 พี่ให้น้อง"

แนวทางการดำเนินกิจกรรม "Car Seat มือ 2 พี่ให้น้อง" สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

ช่องทางบริจาค

- โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
- 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
  2. โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
  3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ
  4. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์

เอกสารแนบ
1. หนังสือนำส่งจาก รพ./สสอ. ทุกแห่ง
2. ตารางสรุปจำนวน Car Seat พร้อมนำส่งให้ สสจ. อุตรดิตถ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ รวบรวมทะเบียนและ Car Seat พร้อมจัดทำหนังสือนำส่ง/ตารางสรุปจำนวน Car Seat ให้ รพ. อุตรดิตถ์

ตัวชี้วัดที่ 4.6 อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง (ช่วงวัย 1-18 ปี)

จุดเด่น

-อ.พิชัย มีการแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนครอบคลุม 3 ปัจจัย
คน: อบรมให้ความรู้/รณรงค์ประชาสัมพันธ์
ยานพาหนะ: เปิดโรงเรียน เปิดโรงรถ และรถตู้รับส่งนักเรียนปลอดภัย
สิ่งแวดล้อม: แก้ไขปัญหาจุดเสี่ยง
-จ.อุตรดิตถ์มีทีมสอจร. เข้มแข็ง ครบ 9 อำเภอ
-อ.พิชัย อ.น้ำปาด ใช้กลไกพชอ.บาดเจ็บและเสียชีวิตในเด็กลดลง
-"Car Seat มือ 2 พี่ให้น้อง" มีแนวทางการรับบริจาคและจัดเก็บจำนวน Car Seat เพื่อพัฒนาเป็น Car Seat Bank

ข้อเสนอแนะ

1.สสจ.อุตรดิตถ์**ถอดบทเรียนและขยายรูปแบบ**ของอ.พิชัยในจังหวัด
2.สสจ.อุตรดิตถ์/สสอ. **ประสานและบูรณาการความร่วมมือ**ระหว่างทีม สอจร. กับ ศปถ. จังหวัด/อำเภอ
3.สสจ.**ติดตาม ประเมินผล**ความรู้ พฤติกรรมของนักเรียนภายหลังได้รับการอบรม โดยวิเคราะห์ร่วมกับการกระทำความผิดกฎจราจรในนักเรียน
4.สสจ.ร่วมกับ รพ.อุตรดิตถ์ จัดทำ**ฐานข้อมูลจำนวน การเบิกจ่าย และกระจาย Car Seat ให้กับ รพ. ชุมชน และ**ผลักดันให้ **อบจ. จัดตั้ง Car Seat Bank รวมทั้งให้ความรู้ใน ศพด.**
5.สสจ.อุตรดิตถ์/สสอ. ขอรับการสนับสนุนงบจากหน่วยงานอื่น เช่น **สปสช.**

ปัญหาอุปสรรค

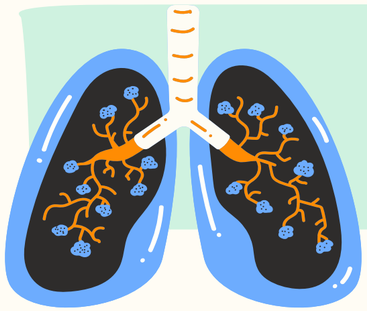
-TSY Program : การจัดสรรงบประมาณจาก กปถ. ล่าช้า
-ผู้ปกครอง : ขาดความรู้ และงบประมาณ ในการใช้ Car Seat

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

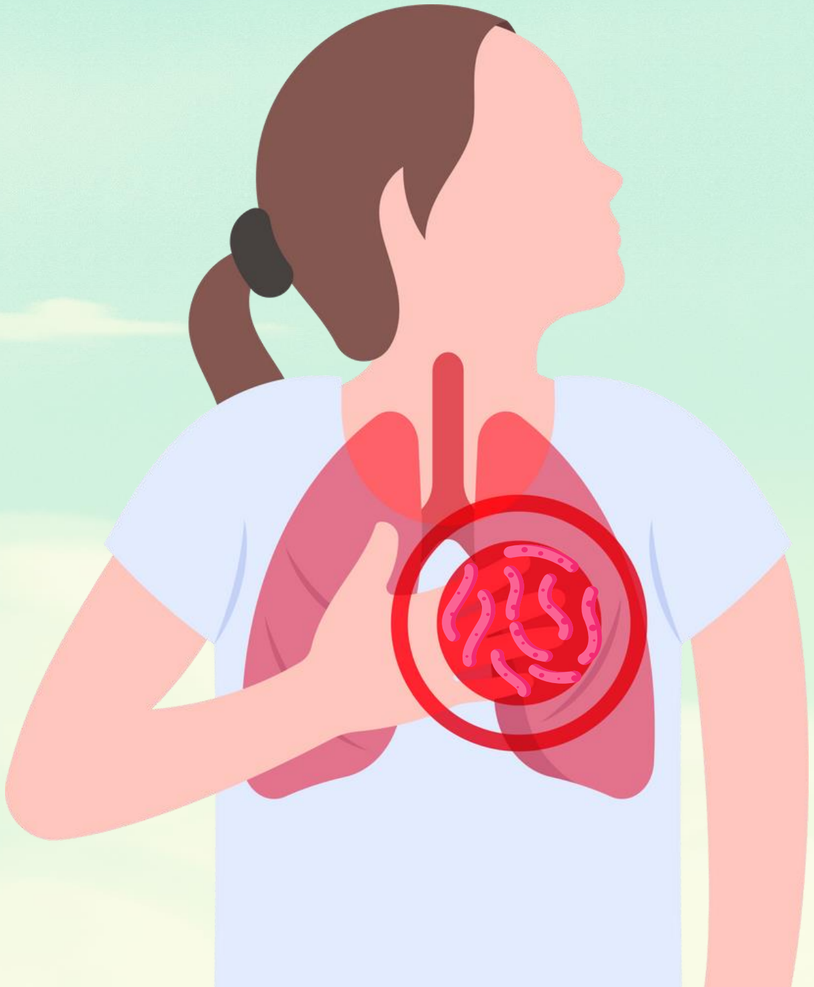
ประเด็นที่ 4.8

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

จังหวัดอุตรดิตถ์



ประเด็นที่ 4.8 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

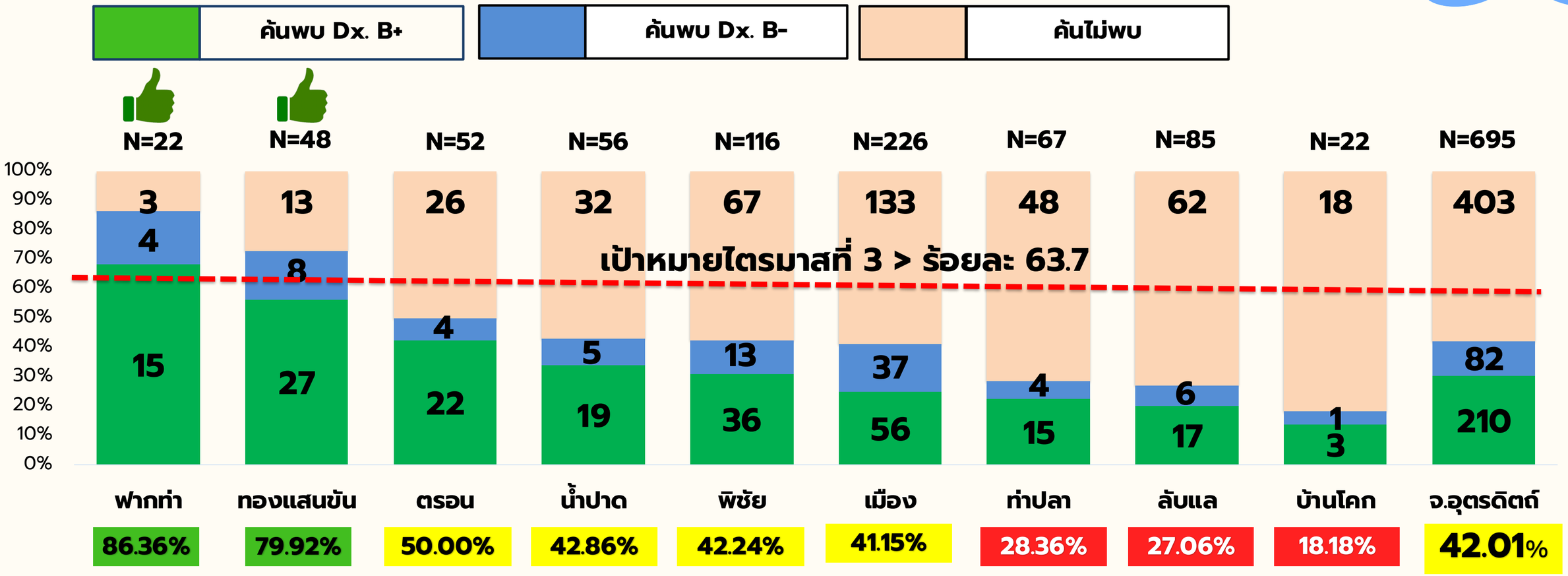


ตัวชี้วัดที่ 1 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ > ร้อยละ 85

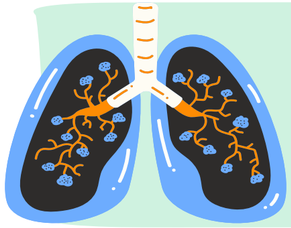
ตัวชี้วัดที่ 2 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA-TB) > ร้อยละ 88

ตัวชี้วัดที่ 1 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

มีแนวโน้มไม่ผ่านเกณฑ์ตรวจราชการ ร้อยละ 85



ข้อมูล : NTIP ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2568



การดำเนินงานคัดกรองวัณโรค จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี 2568

เป้าหมายคัดกรอง 41,918 คน	ดำเนินการแล้ว 34,875 คน	ร้อยละ 83.20 (KPI ร้อยละ 90)

1. ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคปอด	ร้อยละ 72.77 (858/1,179)
2. ผู้ต้องขังในเรือนจำ	ร้อยละ 123.88 (2,329/1,880)
3. ผู้ติดเชื้อ HIV	ร้อยละ 100.59 (2,199/2,186)
4. ผู้ป่วย DM(HbA1C > 7 mg%), CKD (stage 3+) QuickWin	ร้อยละ 77.39 (12,794/16,532)

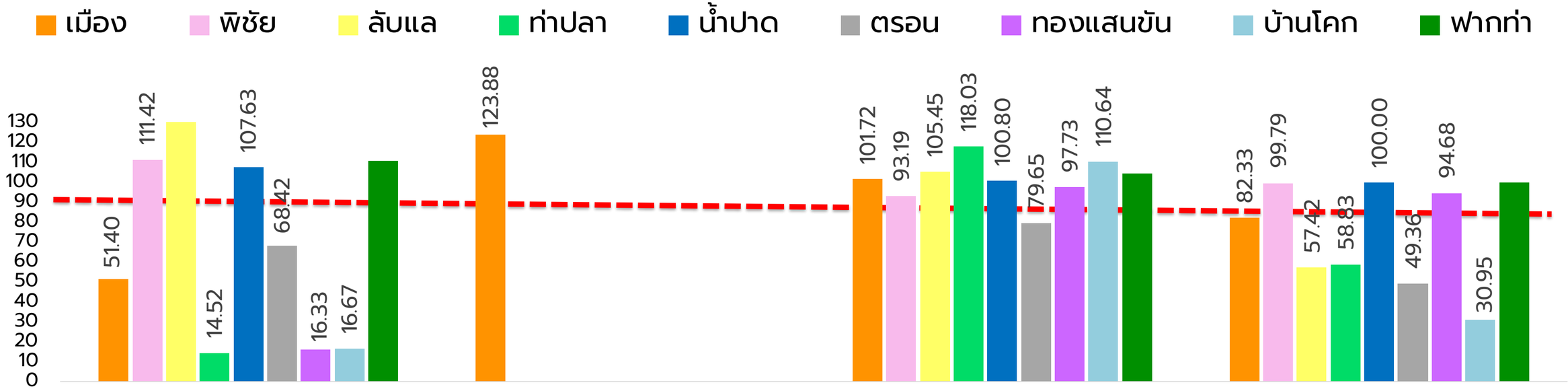
5. ผู้สูงอายุ > 60 ปี * ที่สูบบุหรี่ หรือ มีโรคร่วม QuickWin	ร้อยละ 81.38 (10,982/13,497)
6. ผู้ใช้สารเสพติด, ติดสุราเรื้อรัง QuickWin	ร้อยละ 60.50 (1,334/2,205)
7. บุคลากรสาธารณสุข	ร้อยละ 108.87 (4,026/3,698)
8. ประชากรข้ามชาติ	ร้อยละ 76.92 (570/741)

ข้อมูล : NTIP ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2568

ความก้าวหน้าการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูงด้วย CXR ปี 2568

เป้าหมาย ร้อยละ 90

ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงสูงวัณโรคได้รับการค้นหาคัดกรองด้วยการ CXR จำแนกรายอำเภอ



1. ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคปอด

พิชัย ลับแล น้ำปาด ฟากท่า

2. ผู้ต้องขังในเรือนจำ

เมืองอุตรดิตถ์

3. ผู้ติดเชื้อ HIV

4. ผู้ป่วย DM(HbA1C > 7 mg%), CKD(stage 3+), CA

พิชัย น้ำปาด ทองแสนขัน ฟากท่า

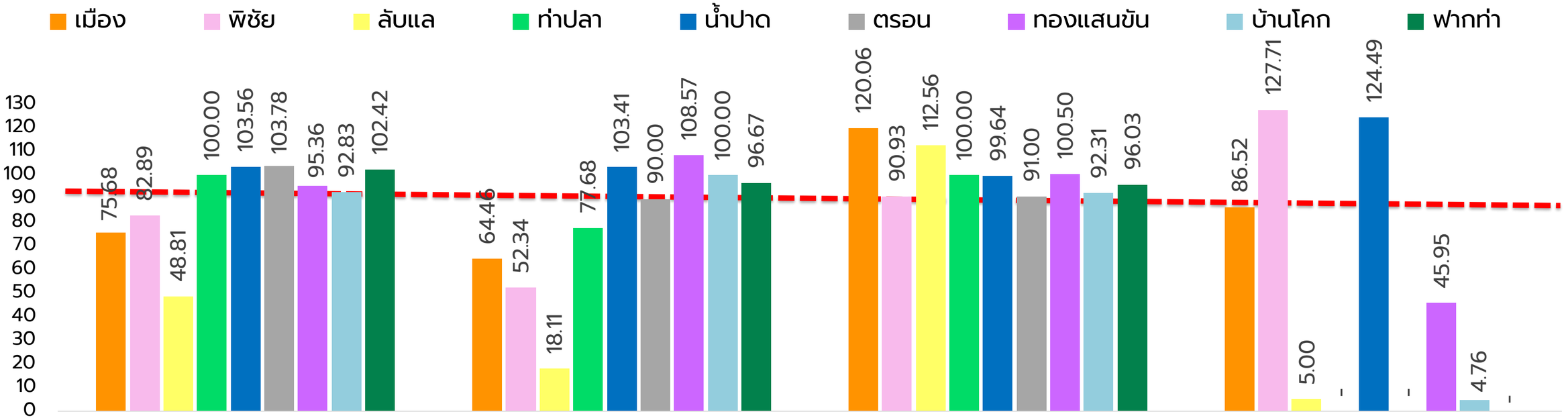
ใช้ AI ในการอ่าน film CXR 100%

ข้อมูล : NTIP ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2568

ความก้าวหน้าการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูงด้วย CXR ปี 2568

เป้าหมาย ร้อยละ 90

ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงสูงวัณโรคได้รับการค้นหาคัดกรองด้วยการ CXR จำแนกรายอำเภอ



ท่าปลา น้ำปาด ตรอน ทองแสนขัน บ้านโคก ฟากท่า

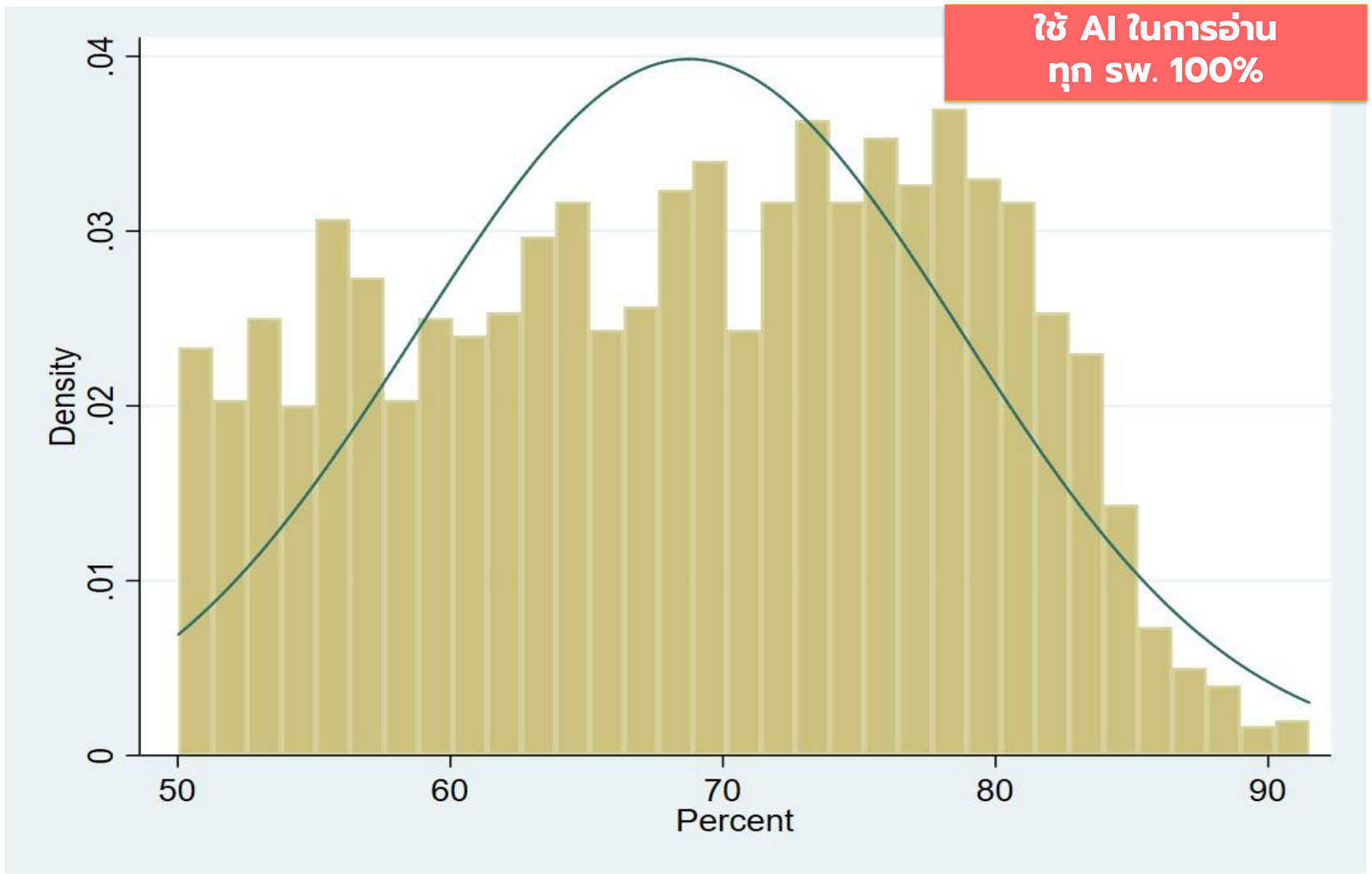
น้ำปาด ตรอน ทองแสนขัน ฟากท่า

พิชัย น้ำปาด

ใช้ AI ในการอ่าน film CXR 100%

ข้อมูล : NTIP ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2568

การทำนายโอกาส Active TB จาก AI อ่านเข้าได้กับวัณโรค



ผลการวิเคราะห์ทางสถิติ

จากข้อมูลจังหวัดอุตรดิตถ์ผู้ที่ได้รับการคัดกรองวัณโรค จำนวน 2,000 ราย

พบว่ามี ร้อยละ 2 ที่มีโอกาสที่จะ Active TB เพิ่มขึ้น

ข้อมูล : วันที่ 1 ต.ค.66 – 15 พ.ค.67

โดยสรุป เมื่อพบ AI อ่านผล film ผิดปกติ เข้าได้กับวัณโรค 74% จะส่งต่อให้แพทย์อ่านผลซ้ำทุกราย

ข้อมูล : NTIP ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2568

ประเด็นที่ 4.8 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวนผู้ที่มีผลการอ่าน AI เข้าได้กับวัณโรค ปี 2568

ลำดับ	โรงพยาบาล	> 74% ขึ้นไป จำนวน (ราย)	> 50%-73.99% จำนวน (ราย)	รวม (ราย)
1	รพ.อุตรดิตถ์	62	142	204
2	รพ.พิชัย	28	57	85
3	รพ.ลับแล	56	86	142
4	รพ.ท่าปลา	36	36	72
5	รพ.น้ำปาด	98	170	268
6	รพ.ตรอน	50	89	139
7	รพ.ทองแสนขัน	3	7	10
8	รพ.บ้านโคก	40	43	83
9	รพ.ฟากท่า	61	162	223
10	รพ.ค่ายพิชัยดาบหัก	84	64	148
รวม		**518 (รอส่งตรวจเสมหะ)**	**856**	**1,374**

ข้อมูล : NTIP ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2568 เวลา 20.00 น.

ตัวชี้วัดที่ 2 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA-TB)

เป้าหมาย ร้อยละ > 88

จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษา จำนวน 82 ราย / เปลี่ยนวินิจฉัย 3 ราย / RR/MDR 1 ราย
ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่นำมาประเมินทั้งหมด 78 ราย

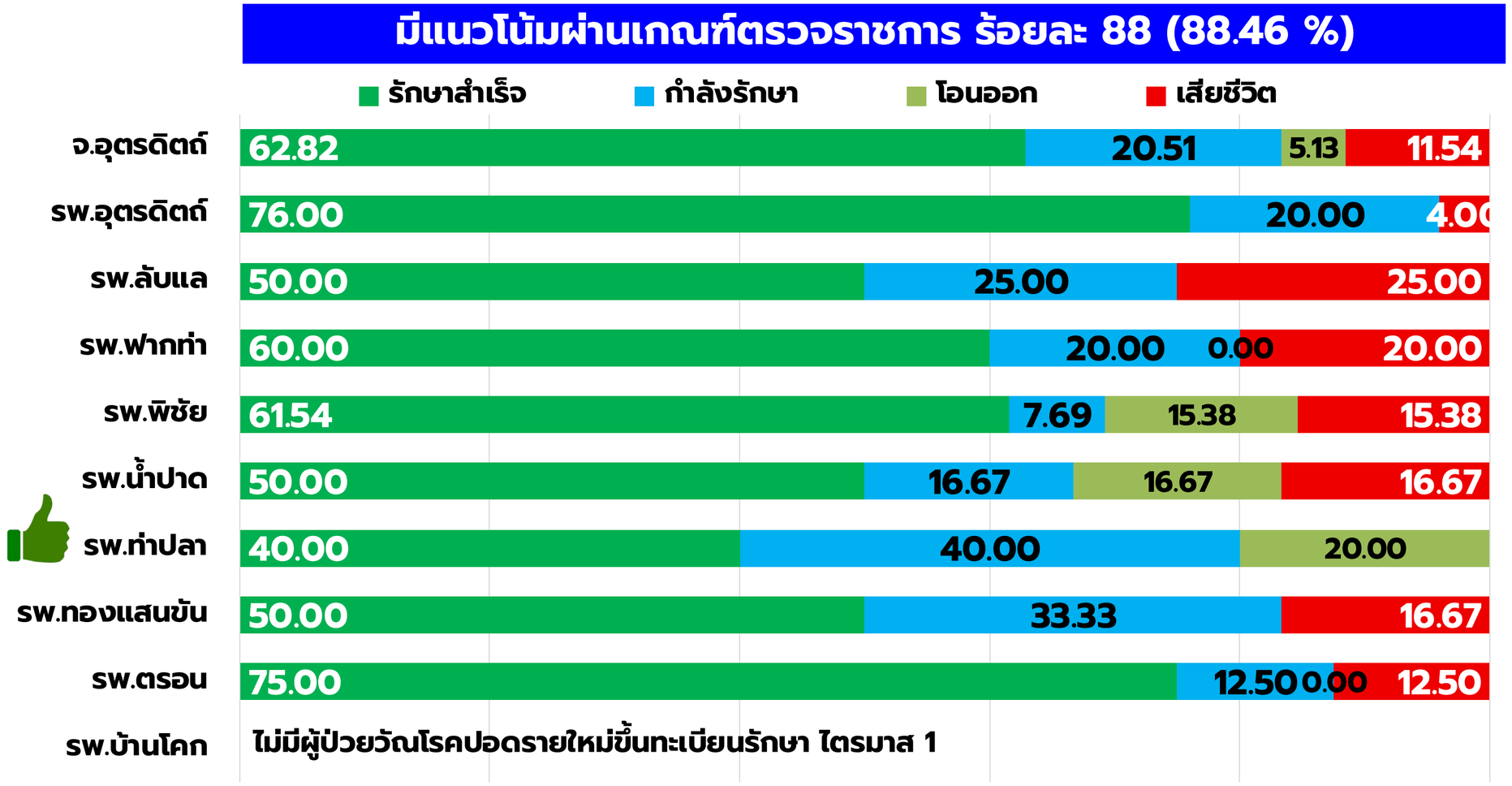
รักษาสำเร็จ ร้อยละ 62.82 (49 ราย)

อยู่ระหว่างรักษา ร้อยละ 20.51 (16 ราย)

โอนออก ร้อยละ 5.12 (4 ราย)

เสียชีวิต ร้อยละ 11.54 (9 ราย)

ขาดยาเป็นศูนย์



ข้อมูล : NTIP ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2568

สรุปการประชุมจัดทำแผนป้องกันการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค จังหวัดอุตรดิตถ์

ปีงบประมาณ 2567 วันที่ 15 พฤษภาคม 2567

รพ.	จำนวนเคสเสียชีวิต	เสียชีวิต TB	ร้อยละ	เสียชีวิต Not TB	ร้อยละ
อุตรดิตถ์	10	9	90.00	1	10.00
ทองแสนขัน	6	5	83.33	1	16.67
ตรอน	2	1	50.00	1	50.00
น้ำปาด	4	3	75.00	1	25.00
ท่าปลา	2	2	100.00	0	0.00
ฟากท่า	3	2	66.67	1	3.33
พิชัย	5	3	60.00	2	40.00
ลับแล	2	1	50.00	1	50.00
รวม	**34**	**26**	**76.47**	**8**	**23.53**

ปีงบประมาณ 2568 วันที่ 2 และ 9 เมษายน 2568

รพ.	จำนวนเคสเสียชีวิต	เสียชีวิต TB	ร้อยละ	เสียชีวิต Not TB	ร้อยละ
อุตรดิตถ์	11	10	90.91	1	9.09
ทองแสนขัน	4	4	100.00	0	0
ตรอน	3	2	66.67	1	33.33
น้ำปาด	2	2	100.00	0	0
ท่าปลา	2	0	0	2	100.00
ฟากท่า	6	3	50.00	3	50.00
พิชัย	6	1	16.67	5	83.33
ลับแล	3	2	66.67	1	33.33
รวม	**37**	**23**	**62.16**	**13**	**37.84**

1. จังหวัดอุตรดิตถ์ จัดประชุม TB dead case conference ต่อเนื่องทุกปี
2. ผู้บริหาร สสจ. และ รพ. สนับสนุนทั้งนโยบายและงบประมาณ
3. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญของจังหวัดร่วมประชุมและสนับสนุนวิชาการทุกปี
4. นำข้อสรุปจากการประชุมไปปรับใน Care Plan ของจังหวัด

ข้อค้นพบการการเสียชีวิตในผู้ป่วยวัณโรคจังหวัดอุตรดิตถ์ ปี 2568

ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ขึ้นทะเบียนรักษา 1 ต.ค. 2567- 1 ก.ค. 2568
ทั้งหมด 292 ราย เสียชีวิต 24 ราย (8.21 %)

เสียชีวิตในระยะเข้มข้น 2 เดือนแรก รวม 22 ราย (91.67 %)

- ใน 1 สัปดาห์แรก 7 ราย (29.17%)
- ใน 2 สัปดาห์แรก 7 ราย (29.17%)
- ใน 2 เดือนแรก 8 ราย (33.33%)

- มี BMI น้อยกว่า 18.5 จำนวน 11 ราย (45.83%)

- สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 17 ราย (70.83%)

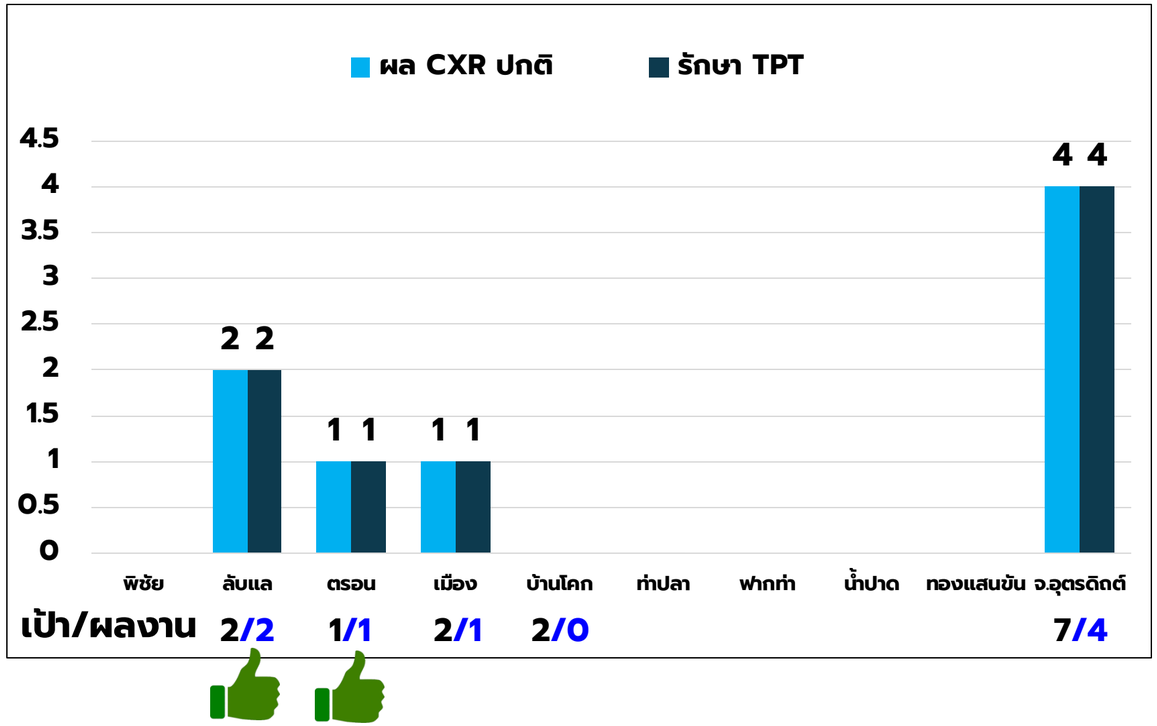
- กลุ่มใหม่ที่พบว่าเสียชีวิตสูงมากขึ้นจากปีที่ผ่านมา คือกลุ่มติดสุรา ยาเสพติด 3 ราย (12.50%)

การดำเนินงานวัณโรคระยะแฝง ปี 2568 จังหวัดอุตรดิตถ์

เป้าหมาย ร้อยละ 100

จำนวนผู้สัมผัสวัณโรคร่วมบ้านอายุน้อยกว่า 5 ปี ได้รับการรักษาวัณโรคระยะแฝง (TPT)

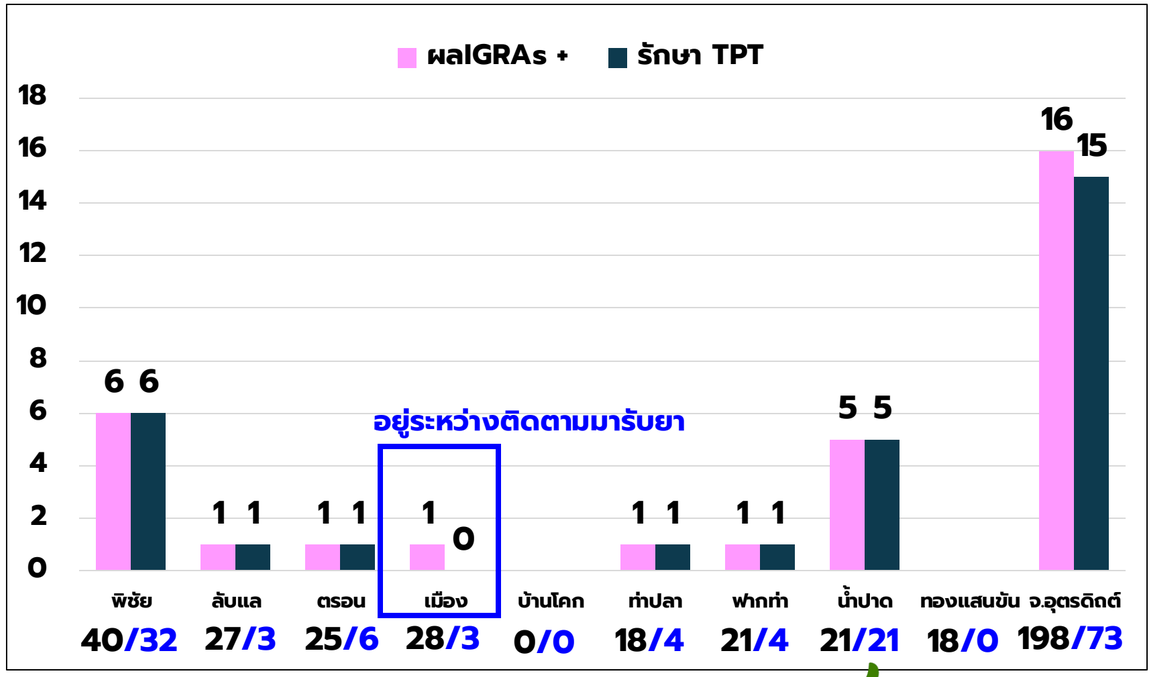
ผู้สัมผัสทั้งหมด 7 ราย CXR 4 ราย



จำนวนผู้สัมผัสวัณโรคร่วมบ้านอายุมากกว่า 5 ปี ที่ติดเชื้อและได้รับการรักษาวัณโรคระยะแฝง (TPT)

มีผล CXR ปกติทั้งหมด 198 ราย

ส่งตรวจ IGRAs 73 ราย (36.87%)



ข้อมูล : NTIP ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2568 เวลา 13.20 น.

ประเด็นที่ 4.4 | ประเด็นที่ 4.5 | ประเด็นที่ 4.6 | ประเด็นที่ 4.8 | ประเด็นที่ 4.14

ข้อชื่นชม

1. รพ.แม่ข่าย สามารถคัดกรองผู้ต้องขังในเรือนจำทั้งผู้ต้องขังแรกรับและรายเก่าได้ 100 %
2. สามารถคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงผ่านเป้าหมายร้อยละ 90 ได้หลายกลุ่มเสี่ยงโดยเฉพาะ HIV และ HCWs โดยเฉพาะ รพ.น้ำปาด คัดกรองทุกลุ่มได้เกินร้อยละ 90
3. ไม่พบผู้ป่วยขาดยา ใน PA-TB ปี 2568

ข้อค้นพบ

1. คัดกรองในกลุ่มเสี่ยงสูงยังไม่ผ่านเป้าหมาย ร้อยละ 90 กลุ่มผู้สัมผัส (อ.เมือง ท่าปลา ตรอน ทองแสนขัน และบ้านโคก) และ 3 กลุ่มเสี่ยงสูงตามเป้าหมาย Quick Win คือ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ผู้ป่วยอายุ 60 ปีที่มีโรคร่วม และผู้ใช้สารเสพติด (อ.เมือง ลับแล ท่าปลา พิชัย)
2. ผลวิเคราะห์ผู้ป่วยวัณโรคที่เสียชีวิตในปี 2568 ทั้งหมด 24 ราย พบว่า เสียชีวิตในระยะเข้มข้น 2 เดือนแรก 91.6 % ,BMI ต่ำ 45.8% สูงอายุ 70.8 % ติดสุรา ยาเสพติด 12.5 %
3. ผู้สัมผัสร่วมบ้านอายุมากกว่า 5 ปี ที่มีผล CXR ปกติ ไม่ได้ส่งตรวจ IGRAs ทุกราย (ส่งเพียง 36.87 %)

แนวทางการดำเนินงาน/สิ่งที่ต้องติดตามต่อไป

หน่วยบริการ
- เร่งรัด CXR โดยเน้นในกลุ่มผู้สัมผัสโรค และ Quick Win 3 กลุ่ม
- CXR ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านทุกรายและเพิ่มการส่งตรวจ IGRAs ในกลุ่มที่เข้าเกณฑ์ให้ครบทุกราย

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ประเด็นที่ 4.14

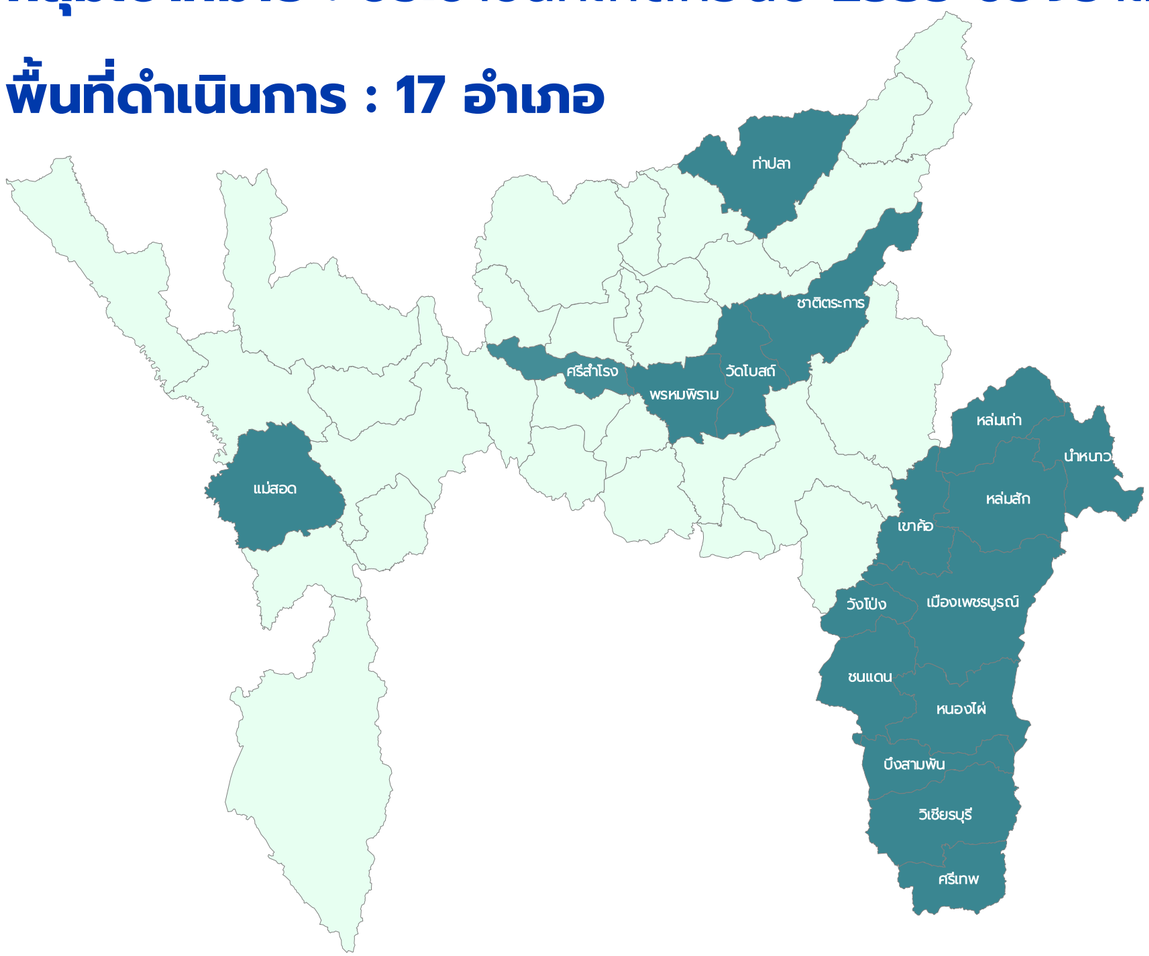
ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

จังหวัดอุตรดิตถ์

ตัวชี้วัดที่ 1 : การดำเนินงานอำเภอ/จังหวัด ประกาศกำจัดไวรัสตับอักเสบ ซี

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนที่เกิดก่อนปี 2535 ของอำเภอเป้าหมาย

พื้นที่ดำเนินการ : 17 อำเภอ



(นับผลงานสะสมตั้งแต่ปีงบ 2561)

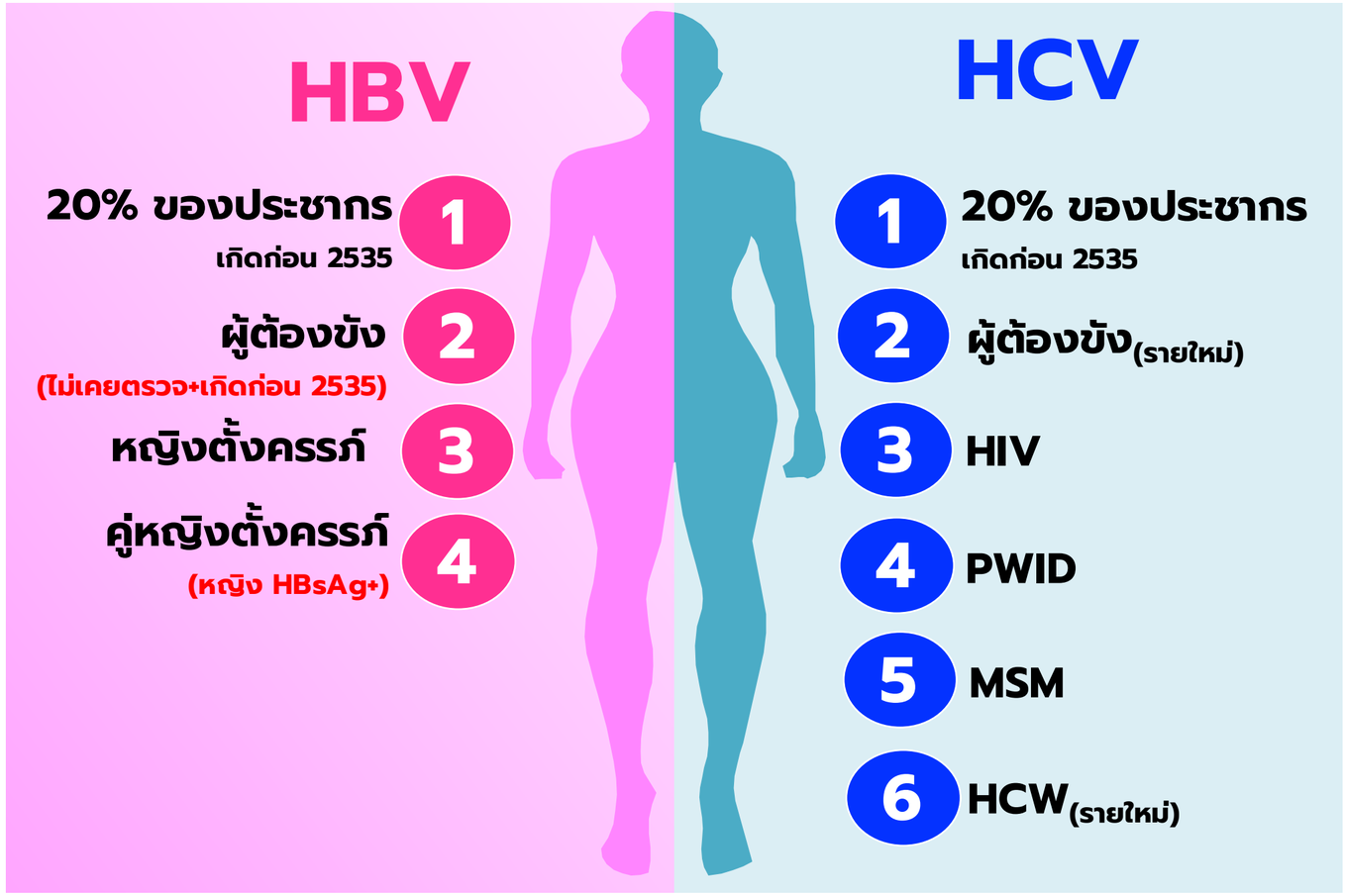
เกณฑ์ประเมิน

	ทอง	เงิน	ทองแดง
ตรวจคัดกรอง	90%	80%	70%
ตรวจวินิจฉัย	80%	70%	60%
รักษาด้วยยา	80%	70%	60%

รับเคล็ด ไล่ย Bing
© TomTom

ตัวชี้วัดที่ 2 : การดำเนินงานตรวจคัดกรอง วินิจฉัยรักษาไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

กลุ่มเป้าหมาย



เกณฑ์ประเมิน

	HBV	HCV
ตรวจคัดกรอง	90%	90%
ประเมิน/วินิจฉัย	50%	80%
รักษาด้วยยา	50%	80%

ประเด็นที่ 4.14 ตัวชี้วัดที่ 1 : อำเภอ/จังหวัด ประกาศกำจัดไวรัสตับอักเสบ ซี

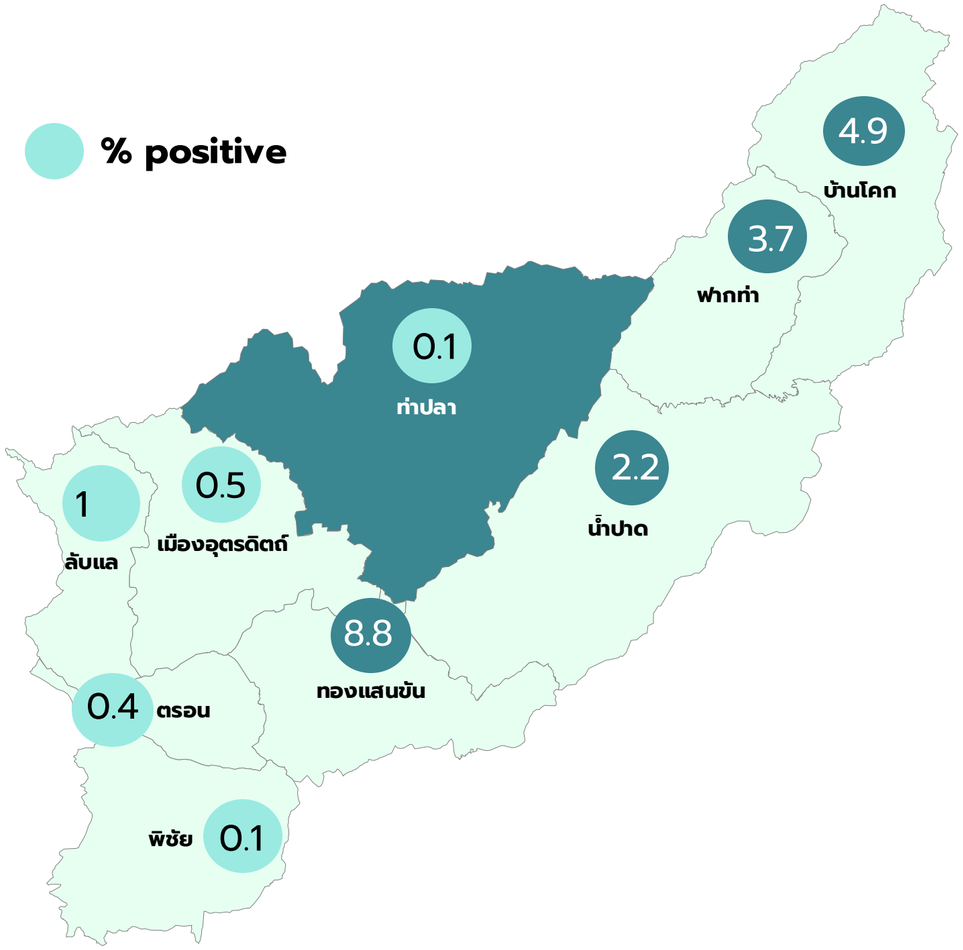
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ข้อมูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2568

จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2568 (ผลงานสะสม)

ผ่านเป้าหมาย ดำเนินการแล้ว (รายงาน) ยังไม่ได้ดำเนินการ (ราย)

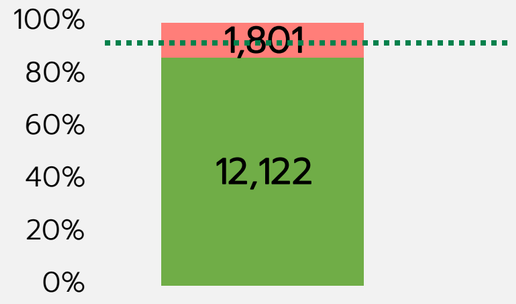
อำเภอกำจัดไวรัสตับอักเสบ ซี
จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบ2568



เป้าหมาย 12,122 / 13,923 ราย

คัดกรอง 87%

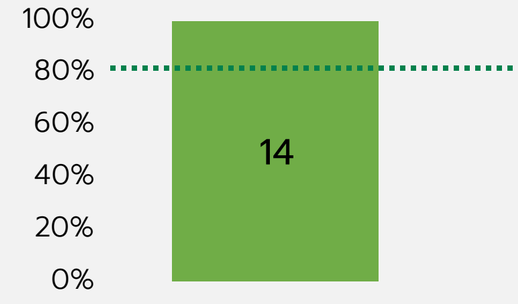
พบเชื้อ 0.1% 14 ราย



เป้าหมาย 14 / 14 ราย

ตรวจยืนยัน 100%

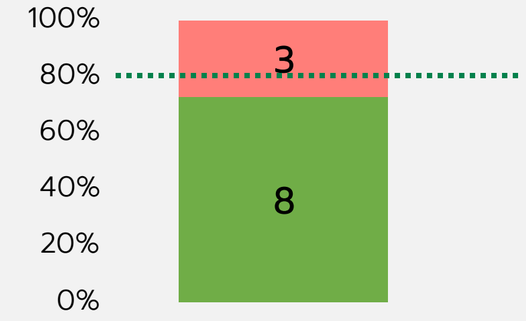
HCV RNA+ 78% 11 ราย



เป้าหมาย 8 / 11 ราย

รับยา 73%

รักษาหาย รอประเมิน



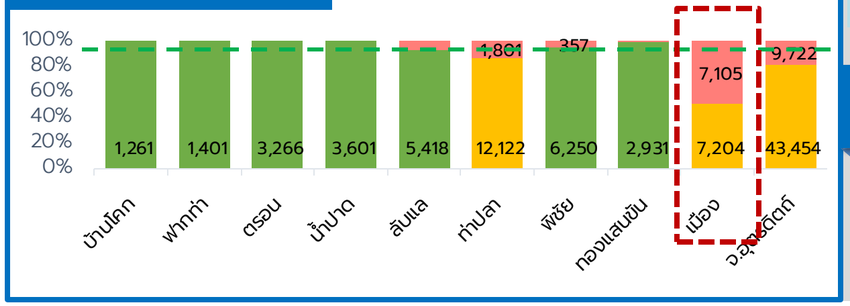
ประเด็นที่ 4.14 ตัวชี้วัดที่ 2 : การดำเนินงานตรวจคัดกรองวินิจฉัยรักษา ไวรัสตับอักเสบ ซี

ตรวจคัดกรอง รวมทุกกลุ่ม 50,509 / 60,683 (83%)

จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2568

ผ่านเป้าหมาย (90%) ดำเนินการแล้ว (รายงาน) ยังไม่ได้ดำเนินการ (รายงาน)

เกิดก่อนปี 35

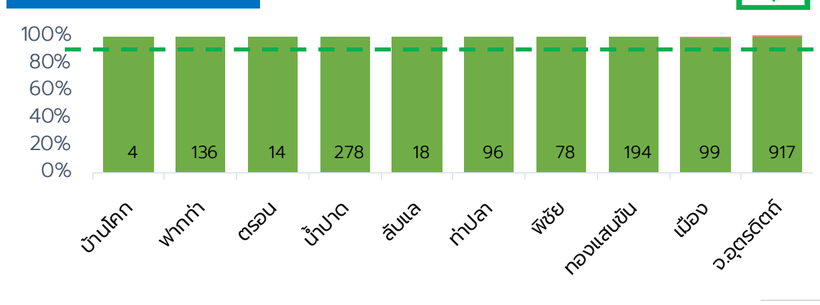


เป้าหมาย 52,669 ราย

83 % — 43,454 ราย

พบเชื้อ 1.3% 576 ราย

HCW



เป้าหมาย 3,784 ราย

90 % — 3,414 ราย

พบเชื้อ 0% 0 ราย

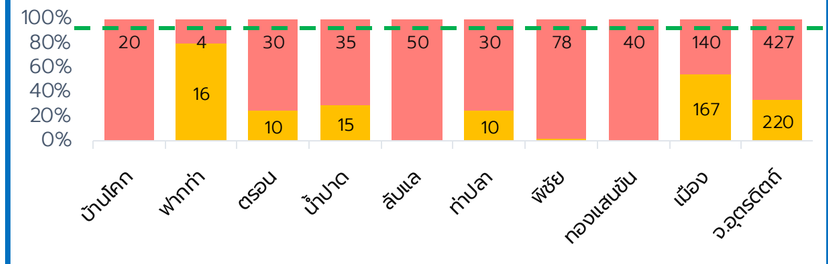
Prisoner

เป้าหมาย 1,119 ราย

100 % — 1,119 ราย

พบเชื้อ 0.6% 7 ราย

MSM



เป้าหมาย 647 ราย

34 % — 220 ราย

พบเชื้อ 0 % 0 ราย

HIV

เป้าหมาย 2,464 ราย

93 % — 2,302 ราย

พบเชื้อ 0.7% 16 ราย

จุดเด่น :

- ตรวจคัดกรองในกลุ่ม MSM โดยร่วมกับ NGO Mplus บูรณาการตรวจคัดกรอง HBV&HCV ***อยู่ระหว่างดำเนินการตามแผน***

ข้อค้นพบ :

- รพ.อุตรดิตถ์ ผู้รับผิดชอบงานจัดทำแผนจัดซื้อชุดตรวจคัดกรอง แต่ถูกปรับแผนแบ่งจัดซื้อเป็นงวด ทำให้ได้รับชุดตรวจคัดกรองล่าช้า
- รพ.ท่าปลา ชุดตรวจมาไม่ตรงกับช่วงฤดูกาลทำงานภาคเกษตรของประชาชน

ข้อมูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2568

ข้อเสนอ : เพื่อเร่งรัดตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี พื้นที่ อำเภอเมือง / ท่าปลา

เชิงรับ

- ***สสอ. รพ.สต.*** ตรวจสอบจำนวนเป้าหมาย ***ตาม type 1,3***
- จัดทำรายชื่อคนยังไม่ได้คัดกรอง แบ่งให้ **อสม. ติดตามตามพื้นที่รับผิดชอบ**
- วางแผนกำหนดวันตรวจคัดกรอง ร่วมกับ อสม/ผู้นำชุมชน ในพื้นที่ **เพื่อให้สะดวกต่อกลุ่มเป้าหมาย**
- **สื่อสารประชาสัมพันธ์ในชุมชน** ผ่านกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน

เชิงรุก

- **บูรณาการตรวจคัดกรอง กับคลินิกโรคเรื้อรัง** ทุกกิจกรรมบริการ เช่น ฉีดวัคซีน คลินิกเบาหวาน ความดัน
- **งานประกัน** ตรวจสอบข้อมูล และจัดทำรายชื่อผู้ที่ยังไม่ได้ตรวจคัดกรอง
- ส่งรายชื่อให้งาน **IT จัดทำ POP UP** แจ้งเตือน **จุดซักประวัติ** เสนอบริการตรวจคัดกรอง

แผนปฏิบัติการเร่งรัดตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบในประชาชนที่เกิดก่อนปี 2535 อำเภอเมืองจังหวัดอุตรดิตถ์

รพ.อุตรดิตถ์ และ รพ.สต.สังกัด สธ. (ยังไม่ได้คัดกรอง 3,069 ราย)

หน่วยบริการ	เป้าหมาย (ราย)	ผลงาน (ราย)	แผนการดำเนินงาน
รพ.อต	3,200	817	รอของบประมาณ
รพ.สต.แสนตอ	270	265	-
รพ.สต.บ้านชายเขา	300	258	-
รพ.สต.บ้านพระฝาง	270	262	26 มิ.ย. 68
รพ.สต.บ้านวังสีสูบ	300	237	-
รพ.สต.น้ำริด	450	427	-
สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ	450	442	-
รพ.สต.หาดงิ้ว	360	266	27 มิ.ย. และ 1 ก.ค. 68
รพ.สต.ป่าเซ่า	780	738	-
รพ.สต.คุ้งตะเภา	960	960	-
รพ.สต.ม่อนดินแดง	1,290	1,072	27 - 30 มิ.ย. 68
รพ.สต.วังกะพี้	960	777	7 - 8 ก.ค. 68
รวม	9,590	6,521	

รพ.สต.สังกัด อบจ. (ยังไม่ได้คัดกรอง 4,072 ราย)

หน่วยบริการ	เป้าหมาย (ราย)	ผลงาน (ราย)	แผนการดำเนินงาน
รพ.สต.ถ้ำฉลอง	150		21-25 ก.ค. 68
รพ.สต.หาดกรวด	330		16-18 ก.ค. 68
รพ.สต.ขุนฝาง	330		15-17 ก.ค. 68
รพ.สต.ผาจุก	360		15-16 ก.ค. 68
รพ.สต.บ้านท่า	330	70	8-9 ก.ค. 68
รพ.สต.บ้านด่าน	420		14-17 ก.ค. 68
รพ.สต.วังดิน	390	7	24-25 ก.ค. 68
รพ.สต.บ้านด่านนาขาม	690	66	4,14,18,21,25 ก.ค. 68
รพ.สต.บ้านเกาะ	960		21-25 ก.ค. 68
รพ.สต.บ้านห้วยฮ้า	300	45	9,16,23 กค 68
รวม	4,260	188	

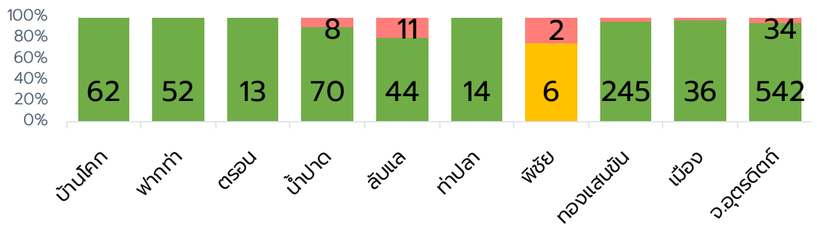
ประเด็นที่ 4.14 ตัวชี้วัดที่ 2 : การดำเนินงานตรวจคัดกรองวินิจฉัยรักษา ไวรัสตับอักเสบ ซี

ตรวจยืนยัน รวมทุกกลุ่ม 561 / 599 (94%)

จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2568

ผ่านเป้าหมาย (80%) ดำเนินการแล้ว (ราย) ยังไม่ได้ดำเนินการ (ราย)

เกิดก่อนปี 35

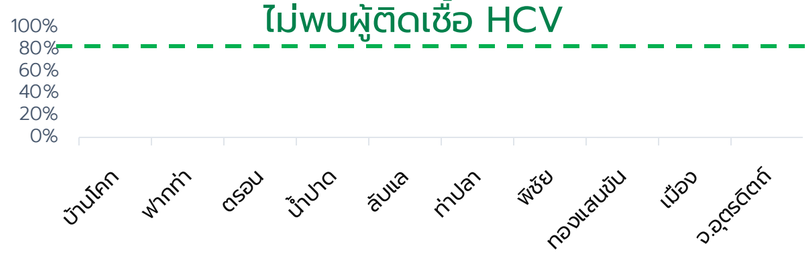


เป้าหมาย 576 ราย

94 % 542 ราย

RNA+ **74%** 406 ราย

HCW



เป้าหมาย 0 ราย

- % - ราย

RNA+ **-%** - ราย

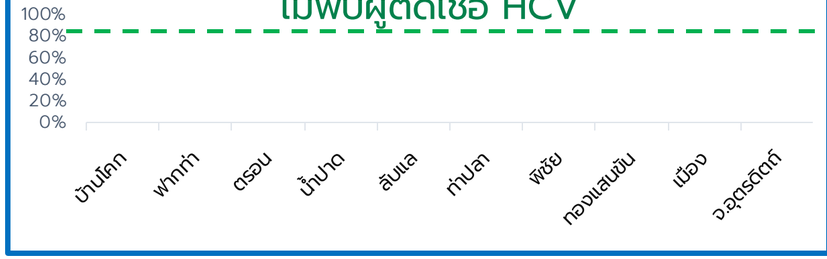
Prisoner

เป้าหมาย 7 ราย

100 % 7 ราย

RNA+ **86%** 6 ราย

MSM

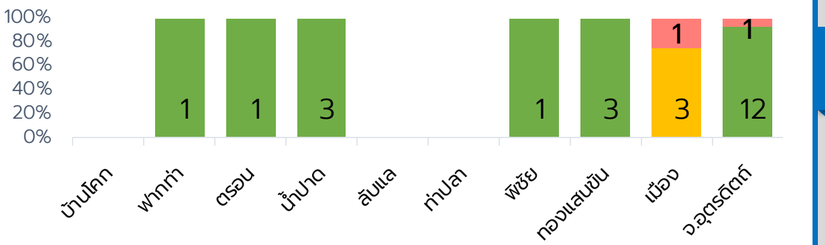


เป้าหมาย 0 ราย

- % - ราย

RNA+ **-%** - ราย

HIV



เป้าหมาย 16 ราย

75 % 12 ราย

RNA+ **91%** 11 ราย

จุดเด่น :

- กรณีเก็บเลือดจากแขน (Vein) หากพบผู้ที่มีผลคัดกรองติดเชื้อ จะส่งตัวอย่างเลือดที่เหลือ เพื่อส่งตรวจ VL ภายในวันเดียวกัน
- นัดผู้ที่มีผลตรวจคัดกรองติดเชื้อ มาพร้อมกัน พร้อมจัดระบบ Fastrack ที่โรงพยาบาล
- โครงการวิจัย อ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ ตั้งจุดตรวจ VL ที่ รพ.บ้านโคก / ทองแสนขัน

ข้อมูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2568

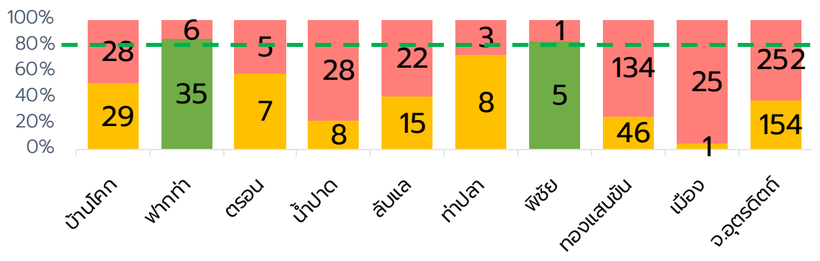
ประเด็นที่ 4.14 ตัวชี้วัดที่ 2 : การดำเนินงานตรวจคัดกรองวินิจฉัยรักษา ไวรัสตับอักเสบ ซี

รับยา รวมทุกกลุ่ม 171 / 424 (40%)

จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2568

ผ่านเป้าหมาย (80%) ดำเนินการแล้ว (ราย) ยังไม่ได้ดำเนินการ (ราย)

เกิดก่อนปี 35



เป้าหมาย 406 ราย

38 % → 154 ราย

SVR → รอประเมิน

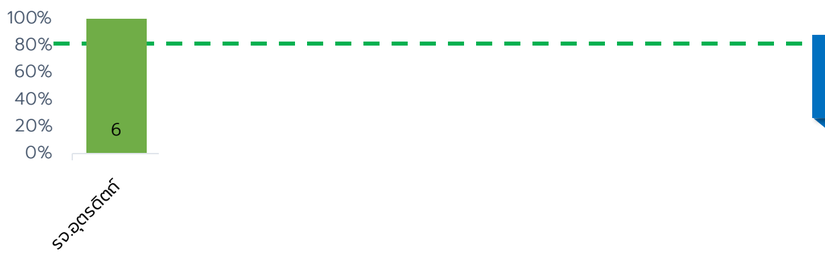
HCW

เป้าหมาย 0 ราย

- % → - ราย

SVR → รอประเมิน

Prisoner

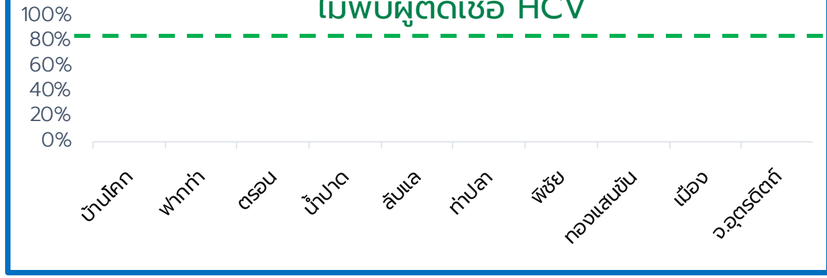


เป้าหมาย 6 ราย

100 % → 6 ราย

SVR → รอประเมิน

MSM



เป้าหมาย 0 ราย

- % → -

SVR → รอประเมิน

HIV

เป้าหมาย 12 ราย

92 % → 11 ราย

SVR → รอประเมิน

จุดเด่น :

➢ จัดแผนส่งตรวจ U/S ในกลุ่ม Gray-Red Zone จำนวน 174 ราย

ผลการดำเนินงานเร่งรัด U/S (OT รังสีแพทย์)

ส่งกลับรักษารพช.	รักษา GI-Med	รอประเมินผล
59 ราย	15 ราย	94 ราย โดย GI-Med (พิจารณา OT)

ข้อมูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2568

ประเด็นที่ 4.14 ตัวชี้วัดที่ 2 : การดำเนินงานตรวจคัดกรองวินิจฉัยรักษา ไวรัสตับอักเสบ บี

ตรวจคัดกรอง รวมทุกกลุ่ม 39,339 / 46,005 (85%)

ข้อมูล ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2568

จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2568

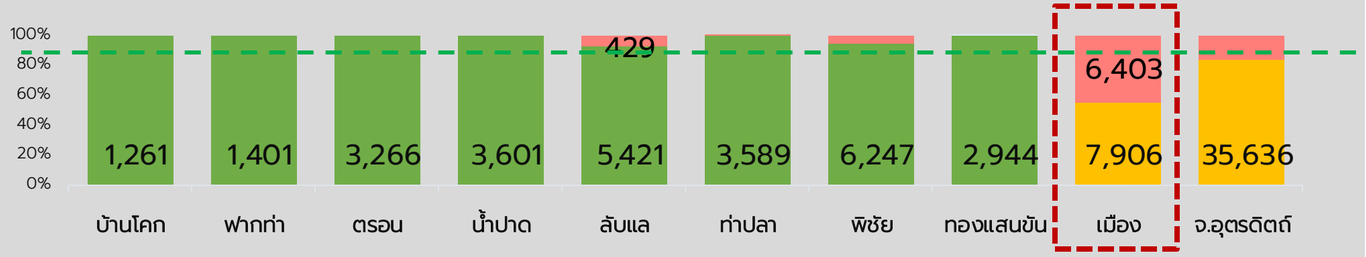
ผ่านเป้าหมาย (90%) ดำเนินการแล้ว (ราย) ยังไม่ได้ดำเนินการ (ราย)

เกิดก่อนปี 35 84%

35,636 / 42,352

พบเชื้อ 2.8% 990 ราย

เกิดก่อนปี 35



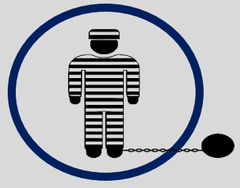
ผู้ต้องขัง 100%

1,119 / 1,119

*รายใหม่ และเกิดก่อน 2535

พบเชื้อ 3.5% 39 ราย

ผู้ต้องขัง

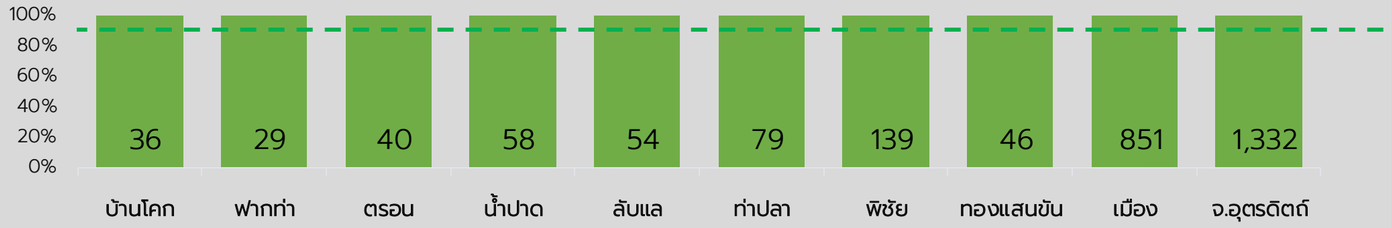


หญิงตั้งครรภ์ 100%

1,332 / 1,332

พบเชื้อ 2.2% 29 ราย

หญิงตั้งครรภ์

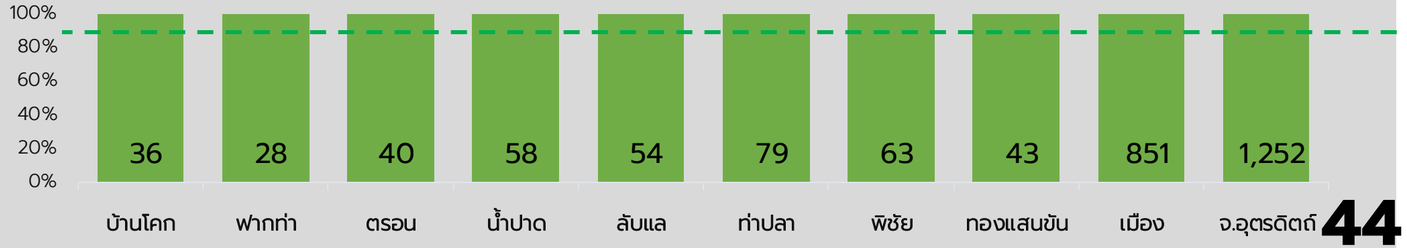


คู่หญิงตั้งครรภ์ 100%

1,252 / 1,252

พบเชื้อ 1.2% 15 ราย

คู่หญิงตั้งครรภ์



ประเด็นที่ 4.14 ตัวชี้วัดที่ 2 : การดำเนินงานตรวจคัดกรองวินิจฉัยรักษา *ไวรัสตับอักเสบ บี*

ตรวจประเมิน รวมทุกกลุ่ม 393 / 1,073 (37%)

ข้อมูล ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2568

จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2568

ผ่านเป้าหมาย (50%) ดำเนินการแล้ว (ราย) ยังไม่ได้ดำเนินการ (ราย)

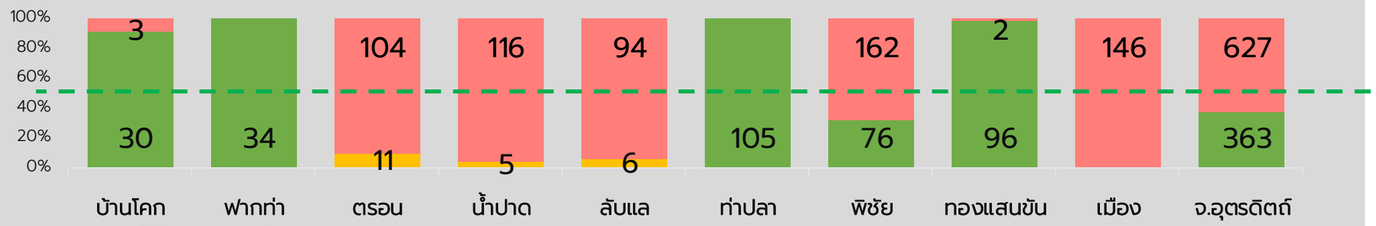
เกิดก่อนปี 35

เกิดก่อนปี 35 37%

363 / 990

เข้าเกณฑ์รับยา

19%
186 ราย



รพ.ที่มีผลงานใช้ GL ประเทศ

ผู้ต้องขัง

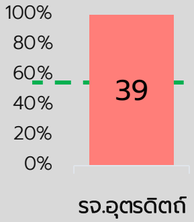
ผู้ต้องขัง 0%

0 / 39

*รายใหม่ และเกิดก่อน 2535

เข้าเกณฑ์รับยา

-%
- ราย



ยังไม่ได้เข้าสู่กระบวนการรักษา

เนื่องจากรอ GL รักษาไวรัสตับอักเสบ บี ของจังหวัด จาก ผชช.รพ.อต.

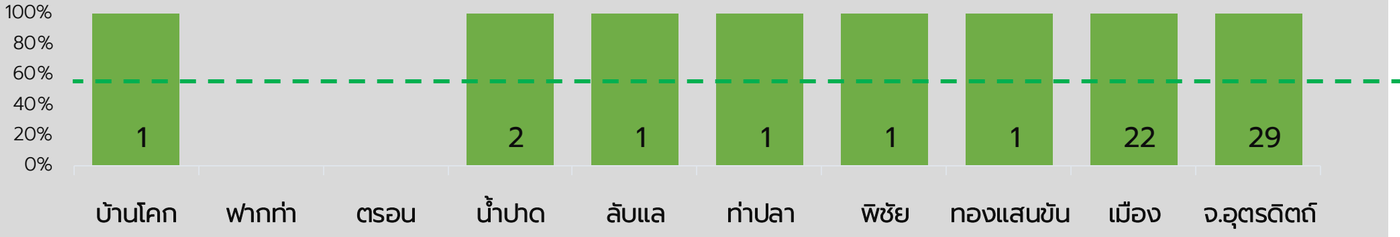
หญิงตั้งครรภ์

หญิงตั้งครรภ์ 100%

29 / 29

เข้าเกณฑ์รับยา

55%
16 ราย



คู่หญิงตั้งครรภ์

คู่หญิงตั้งครรภ์ 7%

1 / 15

เข้าเกณฑ์รับยา

0%
0 ราย

ประเด็นที่ 4.14 ตัวชี้วัดที่ 2 : การดำเนินงานตรวจคัดกรองวินิจฉัยรักษา *ไวรัสตับอักเสบ บี*

รับยา รวมทุกกลุ่ม 51 / 59 (86%)

ข้อมูล ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2568

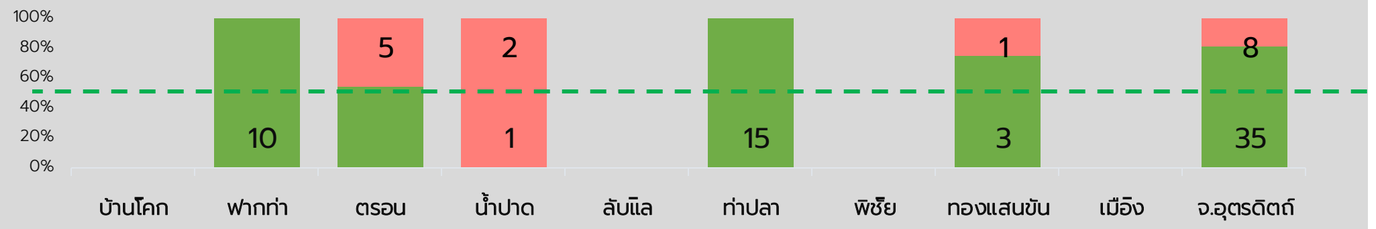
จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2568

ผ่านเป้าหมาย (50%) ดำเนินการแล้ว (ราย) ยังไม่ได้ดำเนินการ (ราย)

เกิดก่อนปี 35

เกิดก่อนปี 35 81%

35 / 43

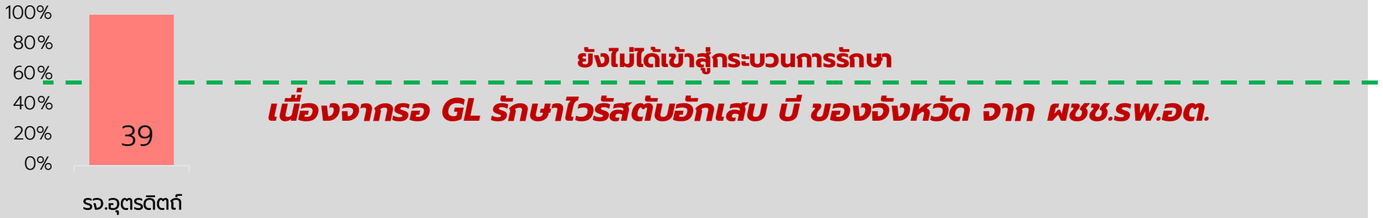


ผู้ต้องขัง

ผู้ต้องขัง 0%

0 / 0

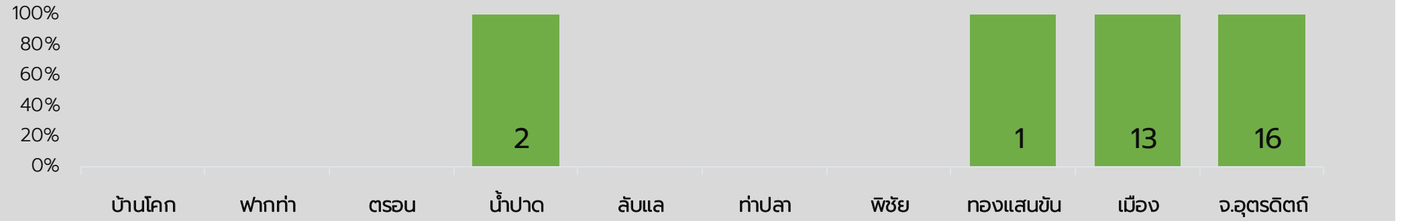
*รายใหม่ และเกิดก่อน 2535



หญิงตั้งครรภ์

หญิงตั้งครรภ์ 100%

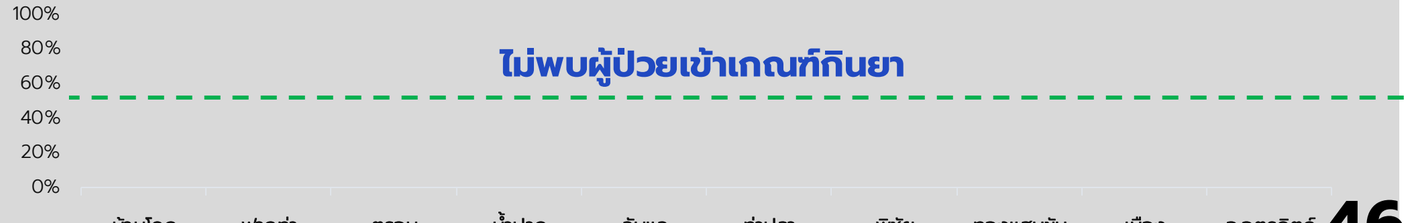
16 / 16



คู่หญิงตั้งครรภ์

คู่หญิงตั้งครรภ์ -%

- / -



ประเด็นที่ 4 ประเด็นที่ 4.14 ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

สรุปผลการดำเนินงาน HBV HCV ปีงบประมาณ 2568 เขตสุขภาพที่ 2

จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2568

ข้อมูล ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2568

🔴 ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 ผ่านเป้าหมาย

อำเภอ	HBV (%)						HCV (%)							
	ตรวจคัดกรอง				ตรวจวินิจฉัย	รับยา	ตรวจคัดกรอง						ตรวจวินิจฉัย	รับยา
	เกิดก่อน 2535	Prisoner	Pregnancy	Couple Pregnancy			เกิดก่อน 2535	HIV	HCW	Prisoner	PWID	MSM		
เมือง	🔴	🟢	🟢	🟢	🔴	🔴	🔴	🟢	🟢	🟢		🔴	🟢	🔴
ฟากท่า	🟢		🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			🔴	🟢	🟢
ตรอน	🟢		🟢	🟢	🔴	🟢	🟢	🔴	🟢			🔴	🟢	🔴
น้ำปาด	🟢		🟢	🟢	🔴	🔴	🟢	🔴	🟢			🔴	🔴	🔴
ลับแล	🟢		🟢	🟢	🔴	🔴	🟢	🟢	🔴			🔴	🟢	🔴
ท่าปลา	🟢		🟢	🟢	🟢	🔴	🔴	🟢	🟢			🔴	🟢	🔴
พิชัย	🟢		🟢	🟢	🔴	🔴	🟢	🔴	🟢			🔴	🔴	🔴
ทองแสนขัน	🟢		🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			🔴	🟢	🔴
บ้านโคก	🟢		🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢			🔴	🟢	🔴

สรุปผลการดำเนินงาน HBV HCV ปีงบประมาณ 2568 เขตสุขภาพที่ 2

จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2568

ข้อชื่นชม

- **ผู้บริหารทุกระดับ** กำหนดนโยบาย กำกับติดตาม และสนับสนุนการดำเนินงาน ผ่านคณะทำงานไวรัสตับอักเสบจังหวัด, คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุข จัดทำ One page รายงานและติดตามผลงานต่อเนื่องทุกเดือน
- **ผู้เชี่ยวชาญ GI-Med รพ.อุตรดิตถ์ Focus point HCV** พัฒนาวางระบบจัดบริการ และเป็นพี่เลี้ยงในการดูแลรักษาไวรัสตับอักเสบ ซี ให้จังหวัดอย่างต่อเนื่อง
- **ผู้รับผิดชอบงานทุกระดับ** สสจ. สสอ. รพ. รพ.สต. ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธณสุข มีการปรับรูปแบบบริการ และกลวิธีการทำงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการไวรัสตับอักเสบ
- **สสจ. รพศ. รพช. จัดระบบอัลตราซาวด์** เพื่อให้ผู้ติดเชื้อเข้าถึงการรักษาด้วยยาได้มากขึ้น

ข้อค้นพบ

- **ตรวจคัดกรอง**

HCV ไม่ผ่านเป้าหมาย (83%) ***อ.เมือง (50%), MSM (34%)***
HBV ไม่ผ่านเป้าหมาย (85%) ***อ.เมือง (55%)***

- **ตรวจยืนยัน**

HCV ภาพรวมผ่านเป้าหมาย (94%)
HBV ภาพรวมไม่ผ่านเป้าหมาย (37%)

- ***รับยา***

HBV ผ่านเป้าหมาย(86%)
HCV ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (40%)

- **CPG-HBV อยู่ระหว่างตรวจสอบความถูกต้องโดยผู้เชี่ยวชาญโรงพยาบาลอุตรดิตถ์**

ข้อเสนอแนะ /ติดตาม

- อำเภอเมืองเร่งรัดคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จำนวนรวม 7,141 ราย **(สป. 3,069 ราย และ อบจ. 4,072 ราย)**
- วางแผนจัดซื้อชุดตรวจครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายตั้งแต่ต้นปี และวางแผนเร่งรัดดำเนินการก่อนช่วงหน้าฤดูทำงานของประชาชน
- พิจารณาจัดซื้อชุดตรวจชนิด Combo Set (HBV&HCV)
- การสร้างนักอัลตราซาวน์ทางการแพทย์สำหรับการวินิจฉัยรักษาไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ระดับโรงพยาบาลชุมชน และการจัดระบบพัฒนานักอัลตราซาวน์ระดับจังหวัด

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ตรวจจับเร็ว ตอบโต้ทัน
ป้องกันได้