**พัฒนารูปแบบการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับ**

**อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์**

นางสาวภัคนันท์ เรืองช่อ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอนจาน

**บทคัดย่อ**

โรคมะเร็งท่อน้ำดีเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 1 ของจังหวัดกาฬสินธุ์ พบผู้ติดเชื้อ 4,022 คน โดยค่าความชุกการป่วย ด้วยโรคพยาธิใบไม้ตับจังหวัดกาฬสินธุ์ เท่ากับร้อยละ 22.3 อำเภอดอนจาน จังหวัดกาฬสินธุ์ มีอัตราตายต่อแสนประชากร ด้วยโรคเนื้องอกที่ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี มีแนวโน้มลดลง แต่ก็ยังมีบางปีที่ขึ้นสูง โดยในปี 2558 ได้รับการคัดกรอง ร้อยละ 85.38 พบผู้ติดเชื้อ 86 คน ตรวจซ้ำ ปี 59 พบ 16 คน ในการศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับในพื้นที่ และพัฒนารูปแบบการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ ตับในพื้นที่โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนรูปแบบการวิจัยเป็นวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) ประกอบด้วยการค้นหาสภาพที่เป็นจริงหรือการสะท้อนเหตุการณ์เพื่อที่จะประกอบการวางแผนได้ อย่างมีประสิทธิภาพ กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาใช้ประชากรกลุ่มเสี่ยงในตำบลดงพยุง จำนวน 60 คน เก็บรวบรวมข้อมูลด้วย แบบสัมภาษณ์การสนทนากลุ่ม วิเคราะห์ข้อมูลแปลผล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละและค่าเฉลี่ย ขั้นตอนการศึกษาแบ่งเป็น 3 ระยะ ระยะที่ 1 ศึกษาสภาพปัญหา การตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยวาจา (Verbal Screening) การตรวจอุจจาระหาไข่พยาธิ และอัลตราซาวด์ และสะท้อนผลให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ ระยะที่ 2 ปฏิบัติการ โดยการจัดสนทนากลุ่ม เพื่อสะท้อนปัญหา และหาแนวทางการแก้ไข ระยะที่ 3 ประเมินผล

ผลการศึกษา พบว่า จากการคัดกรองความเสี่ยงด้วยวาจา จำนวน 330 ผลงาน 327 คิดเป็นร้อยละ 99.09 พบผู้ติดเชื้อโรคพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 145 คน คิดเป็นร้อยละ 43.94 และได้รับการตรวจอัลตราซาวด์ ร้อยละ 100 จากการสนทนากลุ่ม พบว่า ปัญหาพยาธิใบไม้ตับในชุมชนเกิดจากการรับประทานก้อยปลาดิบ ลาบปลาดิบและส้มตำใส่ปูปลาร้า ส่วนใหญ่เป็นเพศชายที่ไปหาปลาเป็นกลุ่ม จากอ่างห้วยแกงอยู่ใกล้กับชุมชนโดยนำปลาสดขนาดเล็กมาปรุงเป็นอาหารประเภทก้อยดิบ รับประทานร่วมกันพร้อมกับดื่มสุราขาว บริเวณข้างแหล่งน้ำสำหรับลาบปลาดิบจะทำในกรณีที่ได้ปลาขนาดใหญ่ บางครั้งนำมาประกอบอาหารรับประทานร่วมกับคนในครอบครัวที่บ้าน มีความเชื่อว่าการรับประทานดิบรสชาติอร่อยกว่านำมาปรุงให้สุกโดยผ่านความร้อน

ผลการพัฒนารูปแบบการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับ ได้แก่ การนำความรู้ไปขยายผล ให้ประชาชนในหมู่บ้านและนักเรียน โดยใช้ สื่อภาพยนตร์ภาพนิ่ง วีดิทัศน์ และเชิญญาติผู้ที่เสียชีวิตด้วยมะเร็งตับ/ท่อน้ำดีมาเล่าประสบการณ์ของการดูแลผู้ป่วยให้ผู้เข้ารับการอบรมฟังโดยมอบหมายให้ แกนนำชุมชนไปถ่ายทอดความรู้ให้ แก่ประชาชนในหมู่บ้าน จัดรณรงค์เรื่องพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในหมู่บ้าน ประกวดอาหารปลอดภัย ร้องสรภัณ-ญะ ในชุมชน สร้างแกนนำนักเรียนในชุมชนออกเยี่ยมดูแลและให้คำแนะนำแก่กลุ่มเสี่ยง และ ผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีและญาติในชุมชน โดยออกร่วมกับทีม “หมอครอบครัว (Family care team)”

จากการวิจัยในครั้งนี้ สะท้อนข้อมูลให้หัวหน้าส่วนราชการให้เล็งเห็นถึงสภาพปัญหา และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในกรสนับสนุนงบประมาณในการแก้ไขปัญหา พัฒนาชุมชนอำเภอสนับสนุนให้เกิดการผลิตสินค้า OTOP ที่ปลอดภัย