



กรมควบคุมโรค
สำนักวัณโรค

แนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนงานวัณโรค
ภายใต้กรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข
(Performance Agreement : PA)
และแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

จัดทำโดย
สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค

สารบัญ

	หน้าที่
1. รายละเอียดตัวชี้วัดตามกรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ด้านวัณโรค (Performance agreement : PA) “อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่”	3
2. รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค “ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค”	9
3. มาตรการดำเนินงานที่สำคัญ	15
4. มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)	16
5. แนวทางการรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	26
ภาคผนวก	42
■ ค่าเป้าหมายของอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	43
■ ข้อมูลพื้นฐานและค่าเป้าหมายของความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	45
■ แบบรายงานการตรวจราชการตัวชี้วัดตามกรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข (Performance agreement) “อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่”	51
■ แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (แบบ ตก. 1)	
■ แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (แบบ ตก. 2)	
■ แบบรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค “ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค”	75
■ แบบฟอร์มที่ 1 รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบของแต่ละ สคร./สปคม.	
■ แบบฟอร์มที่ 2 แผนปฏิบัติการและมาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ภายใต้การดำเนินงานตัวชี้วัด: ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค	
■ แบบฟอร์มที่ 3 แบบรายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 รอบ 6 เดือน และ รอบ 9 เดือน	
■ แบบฟอร์มที่ 4 แบบรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	
■ ตารางข้อมูลค่าเป้าหมาย อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ของหน่วยงาน สคร./สปคม.	
■ ค่าเป้าหมายของความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ของหน่วยงาน สคร./สปคม.	

รายละเอียด
ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข ด้านวัณโรค
(Performance Agreement: PA)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

“อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่”



หมวด	การบริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
แผนที่	แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการที่	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคติดต่อ
ลักษณะ	
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
ชื่อตัวชี้วัด	อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่
คำนิยาม	<p>1 ความสำเร็จการรักษา หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ</p> <p>1.1 รักษาหาย (Cured) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีผลตรวจพบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการยืนยันเมื่อเริ่มการรักษา และต่อมาตรวจไม่พบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษาและในเดือนสุดท้ายของการรักษา</p> <p>1.2 รักษาครบ (Treatment Completed) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาครบกำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวไม่มีเอกสารที่แสดงผลการตรวจเสมหะในเดือนสุดท้ายของการรักษา ทั้งนี้มีผลตรวจเสมหะอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษา เป็นลบรวมทั้งผู้ป่วยที่ไม่ได้ตรวจหรือไม่มีผลตรวจ</p> <p>2 ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อนและผู้ป่วยที่รักษาวัณโรคน้อยกว่า 1 เดือน และไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติ แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ</p> <p>2.1 ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed: B+) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะเป็นบวก อาจจะเป็นการตรวจด้วยวิธี Smear microscopy หรือ culture หรือวิธี Molecular หรือ วิธีการอื่นๆที่องค์การอนามัยโลกรับรอง</p> <p>2.2 ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed: B-) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นลบ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอ็กซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค</p> <p>3 กลุ่มเป้าหมาย</p> <p>3.1.การประเมินอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ คือ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่รวมโรงพยาบาลเอกชน</p> <p>3.2.การประเมินร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2562 (1 ตุลาคม 2561–30 กันยายน 2562) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน</p>

	<p>4 หน่วยงานที่ดำเนินการ ประกอบด้วย</p> <p>4.1 สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค รับผิดชอบดำเนินงานตามแผนงานควบคุมโรคของประเทศ</p> <p>4.2 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 1-12 และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 รับผิดชอบแผนงานควบคุมวัณโรคระดับเขต (Regional Program)</p> <p>5 ระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค หมายถึง โปรแกรมบริหารจัดการรายผู้ป่วยวัณโรค (โปรแกรม TBCM online) หรือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านระบบออนไลน์ หรือ ระบบรายงานผู้ป่วยที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด</p>								
<p>เกณฑ์เป้าหมาย : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่</p> <table border="1" data-bbox="381 618 1370 719"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 61</th> <th>ปีงบประมาณ 62</th> <th>ปีงบประมาณ 63</th> <th>ปีงบประมาณ 64</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>85</td> <td>85</td> <td>85</td> <td>85</td> </tr> </tbody> </table>		ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	85	85	85	85
ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64						
85	85	85	85						
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>1. เพื่อให้ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคเข้าถึงระบบบริการสุขภาพในด้านการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาที่ได้มาตรฐานและรักษาหายรักษาครบ</p> <p>2..เพื่อพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพในการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคของสถานบริการสาธารณสุข</p>								
<p>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐ ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่รวม โรงพยาบาลเอกชน</p>								
<p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>บันทึกข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค ผ่านโปรแกรมบริหารจัดการรายผู้ป่วยวัณโรค (โปรแกรม TBCM online) หรือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านระบบออนไลน์ หรือ ระบบรายงานผู้ป่วยที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด</p>								
<p>แหล่งข้อมูล</p>	<p>โปรแกรมบริหารจัดการรายผู้ป่วยวัณโรค (โปรแกรม TBCM online) หรือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านระบบออนไลน์ หรือ ระบบรายงานผู้ป่วยที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด</p>								
<p>1.สูตรคำนวณตัวชี้วัด</p>	<p>อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561) คำนวณจาก</p> $\text{สูตรคำนวณ} = (A/B) \times 100$ <p>A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับรักษาครบ (Completed) โดยครบรอบรายงานผลการรักษาวันที่ 30 กันยายน 2562</p> <p>B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561)</p>								

รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2561 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับ รักษาครบ (Completed) โดยครบรอบรายงานผลการรักษาวันที่ 30 กันยายน 2562
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561)
2. สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2562 (1 ตุลาคม 2561– 30 กันยายน 2562) คำนวณจาก $\text{สูตรคำนวณ} = (A/B) \times 100$ <p>A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ค้นพบและขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2562 (1 ตุลาคม 2561–30 กันยายน 2562)</p> <p>B = จำนวนคาดการณ์การผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2562 (1 ตุลาคม 2561–30 กันยายน 2562) คิดจากอัตรา 156 ต่อประชากรแสนคน</p>
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ ค้นพบและขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2562 (1 ตุลาคม 2561–30 กันยายน 2562)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนคาดการณ์การผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2562 (1 ตุลาคม 2561–30 กันยายน 2562) คิดจากอัตรา 156 ต่อประชากรแสนคน หมายเหตุ ข้อมูลประชากรอ้างอิงจากฐานข้อมูล HDC
ระยะเวลาประเมินผล	<ul style="list-style-type: none"> ■ ระยะเวลาประเมินผลในไตรมาสที่ 4 ■ ครบรอบรายงานและประเมินผล วันที่ 30 กันยายน 2562 ■ ติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินงานตามมาตรการ ทุกไตรมาส
เงื่อนไขการคำนวณ	<ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค ไม่นับรวม <ul style="list-style-type: none"> ■ ผู้ป่วยวัณโรคนอกปอดรายใหม่ ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2561) ■ ผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) ที่เป็นผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed: B+) ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed: B -) และผู้ป่วยวัณโรคนอกปอด ที่ขึ้นทะเบียนรักษา ใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2561) 2. กรณีที่แพทย์มีการเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัย หรือ พบว่าเป็น Rifampicin resistant Tuberculosis (RR-TB), Multidrug resistant tuberculosis (MDR-TB) หรือ Extensively drug resistant tuberculosis (XDR-TB) ก่อนสิ้นเดือนที่ 5 จะไม่ถูกนำมานับรวมอยู่ในตัวหาร “B” เพื่อคิดคำนวณอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค

	<p>3. พื้นที่เป้าหมายที่มีการประเมินผลสำเร็จการรักษาวัณโรค คือ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 1-12 ยกเว้นในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 13 หรือกรุงเทพมหานคร เนื่องจากกรุงเทพมหานครเป็นพื้นที่ที่มีบริบทของหน่วยงานสถานพยาบาลที่มีความหลากหลาย มีความจำเพาะซึ่งรับผิดชอบดำเนินการโดยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองและเขตสุขภาพที่ 13 ภายใต้แผนงานวัณโรคและแผนงานป้องกันควบคุมวัณโรคในเขตเมืองใหญ่</p>															
<p>เกณฑ์การประเมิน : ปี 2561-2564 :</p>																
<p>รอบ 3 เดือน</p>	<p>รอบ 6 เดือน</p>	<p>รอบ 9 เดือน</p>	<p>รอบ 12 เดือน</p>													
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>ร้อยละ 85</p>													
<p>หมายเหตุ : ครบรอบรายงานและประเมินผลการรักษาวันที่ 30 กันยายน 2562 เพื่อนำผลการรักษา (Outcome) ไปรายงานเป็นผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ภายในวันที่ 30 กันยายน 2562</p>																
<p>วิธีการประเมินผล :</p>	<p>ใช้อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561) แยกเป็นระดับจังหวัดและเขตสุขภาพ</p> <p>แนวทางการประเมินผล</p> <p>1 ระดับประเทศ โดยกรมควบคุมโรค (สำนักวัณโรค) ประเมินจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561) ในภาพรวมของประเทศ</p> <p>2 ระดับเขตสุขภาพ/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ประเมินจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562(เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561) ในระดับพื้นที่</p> <p>3 ระดับจังหวัด ประเมินจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562(เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561) ในภาพของหน่วยงาน/หน่วยบริการภายในจังหวัด</p>															
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<p>1.แนวทางการดำเนินงานวัณโรคแห่งชาติ 2.ระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรครายบุคคล</p>															
<p>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</p>	<table border="1" data-bbox="478 1713 1426 1951"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2558</th> <th>2559</th> <th>2560</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่**</td> <td>ร้อยละ</td> <td>82.8</td> <td>84.2</td> <td>84.4</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ ** อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของแต่ละปีงบประมาณ</p>			Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2558	2559	2560	อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่**	ร้อยละ	82.8	84.2	84.4
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.														
		2558	2559	2560												
อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่**	ร้อยละ	82.8	84.2	84.4												

รายละเอียด
ตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมควบคุมโรค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

“ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค”

หน่วยงานที่รับถ่ายทอดตัวชี้วัด:
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12/ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

องค์ประกอบที่ 2 : Agenda Base

ตัวชี้วัดถ่ายทอดระดับหน่วยงาน : สคร./ สปคม.

1. ตัวชี้วัดที่ 2.1 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค

2. หน่วยวัด : ระดับ

3. น้ำหนัก : 5

4. คำอธิบายตัวชี้วัด :

4.1 ความสำเร็จการรักษา หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ

4.1.1 รักษาหาย (Cured) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีผลตรวจพบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการยืนยันเมื่อเริ่มการรักษา และต่อมาตรวจไม่พบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษาและในเดือนสุดท้ายของการรักษา

4.1.2 รักษาครบ (Treatment Completed) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาครบกำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวไม่มีเอกสารที่แสดงผลการตรวจเสมหะในเดือนสุดท้ายของการรักษา ทั้งนี้ผลตรวจเสมหะอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษา เป็นลบรวมทั้งผู้ป่วยที่ไม่ได้ตรวจหรือไม่มีผลตรวจ

4.2 ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อนและผู้ป่วยที่รักษาวัณโรคน้อยกว่า 1 เดือน และไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติ แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ

4.2.1 ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed: B+) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะเป็นบวก อาจจะเป็นการตรวจด้วยวิธี Smear microscopy หรือ culture หรือวิธี Molecular หรือ วิธีการอื่นๆ ที่องค์การอนามัยโลกรับรอง

4.2.2 ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed: B-) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นลบ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอ็กซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค

4.3. ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) หมายถึง อัตราการค้นพบและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2561–30 กันยายน พ.ศ. 2562) โดยเทียบกับค่าคาดประมาณของประชากร (156/แสนประชากร)

4.4 กลุ่มเป้าหมาย

1.) กลุ่มเป้าหมายสำหรับการประเมินอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ คือ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2561) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่รวมโรงพยาบาลเอกชน

2.) กลุ่มเป้าหมายสำหรับการประเมินร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2561–30 กันยายน พ.ศ. 2562) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน

4.5 หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการ ประกอบด้วย

4.4.1 สำนักวัณโรค รับผิดชอบดำเนินการตามแผนงานควบคุมโรคของประเทศ

4.4.2 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง รับผิดชอบแผนงานควบคุมวัณโรคระดับเขต (Regional Program)

4.6 พื้นที่เป้าหมายดำเนินการตัวชี้วัดนี้และประเมินผลสำเร็จที่ประกอบด้วย 1) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 และ 2) ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 คือ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 1-13

4.7 โปรแกรมบริหารจัดการรายผู้ป่วยวัณโรค หรือ โปรแกรม TBCM คือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านระบบออนไลน์ หรือ ระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์รายบุคคล

4.8 มาตรการและแผนงานควบคุมวัณโรค หมายถึง แผนงาน มาตรการ และกิจกรรมหลักที่เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาความเข้มแข็งของแผนงานวัณโรคในระดับเขต มีแนวทางและดำเนินงานด้านวิชาการ กำหนดมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรค และติดตามประเมินผลความสำเร็จในการป้องกันควบคุมวัณโรคในระดับประเทศและระดับเขตที่เป็นความรับผิดชอบของกรมควบคุมโรค โดยหน่วยงานในระดับเขตจะมีการทบทวนและวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรค ปี พ.ศ. 2560- พ.ศ. 2561 พร้อมกับทบทวน มาตรการและวิเคราะห์ช่องว่างของการดำเนินงานมาตรการลดโรควัณโรคในปี 2561 รวมถึงกำหนดเป้าหมาย มาตรการ แผนงาน กิจกรรมสำคัญที่จะตอบสนองต่อการป้องกันโรคและลดโรควัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ พร้อมทั้งกำหนดแผนการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการป้องกันและลดโรควัณโรคในปี พ.ศ. 2562

5. สูตรการคำนวณ :

5.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2561) คำนวณจาก

$$\text{สูตรคำนวณ} = (A/B) \times 100$$

A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2561) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับรักษาครบ (Completed) โดยครบรอบรายงานผลการรักษา ในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2562

B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2561)

5.2. ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2561 - 30 กันยายน พ.ศ. 2562) คำนวณจาก

$$\text{สูตรคำนวณ} = (A/B) \times 100$$

A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ค้นพบและขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2561-30 กันยายน พ.ศ. 2562)

B = จำนวนคาดการณ์การผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2561-30 กันยายน พ.ศ. 2562) คิดจากอัตรา 156 ต่อประชากรแสนคน

5.3 ร้อยละความสำเร็จของกิจกรรมตามที่กำหนดในแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมวัณโรค

$$\text{สูตรคำนวณ} = (A/B) \times 100$$

A = จำนวนกิจกรรมที่กำหนดในแผนปฏิบัติการฯ บรรลุตัวชี้วัดตามที่กำหนด

B = จำนวนกิจกรรมทั้งหมดที่กำหนดในแผนปฏิบัติการฯ (ในรอบ 6 เดือน 9 เดือนและ 12 เดือน)

6. เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นขั้นตอนของความสำเร็จ แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ขั้นตอน พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่	ขั้นตอนที่	ขั้นตอนที่	ขั้นตอนที่	ขั้นตอนที่
		1	2	3	4	5
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค	1	✓				
	2	✓	✓			
	3	✓	✓	✓		
	4	✓	✓	✓	✓	
	5	✓	✓	✓	✓	✓

7. เงื่อนไขของตัวชี้วัด :

7.1 การประเมินผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค ไม่นับรวม

- ผู้ป่วยวัณโรคนอกปอดรายใหม่ ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2561)

- ผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) ที่เป็นผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed: B+) ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed: B -) และผู้ป่วยวัณโรคนอกปอดที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2561)

7.2 กรณีที่แพทย์มีการเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัย หรือ พบว่าเป็น Rifampicin resistant Tuberculosis (RR-TB), Multidrug resistant tuberculosis (MDR-TB) หรือ Extensively drug resistant tuberculosis (XDR-TB) ก่อนสิ้นเดือนที่ 5 จะไม่ถูกนำมานับรวมอยู่ในตัวหาร “B” เพื่อคิดคำนวณอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค

8. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด:

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2559	2560	2561
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค	ระดับ	NA		5
อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ¹	ร้อยละ	84.2	84.3	85.0
ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ¹	ร้อยละ	59	74	74.9

1 ข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ. 2561 ที่มา <http://www.tbcmthailand.net>

2. ข้อมูลจาก WHO Global TB Report 2016-2017

9. รายละเอียดการดำเนินงาน :

ชั้น ตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน												
1	<ul style="list-style-type: none"> ■ ทบทวนและวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค และผลการดำเนินงานตามแผนงานวัณโรค ปี พ.ศ. 2560-2561 ■ วิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมายช่องว่างและปัญหาอุปสรรค ที่ส่งต่อการเสียชีวิต ขาดยา การไอนอก และความครอบคลุมการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ■ ทบทวนมาตรการและวิเคราะห์ช่องว่าง ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงาน มาตรการการลดโรควัณโรคในปี พ.ศ. 2561 ของประเทศ 	1.0	<p>รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรค ของประเทศ ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ สถานการณ์วัณโรคและผลการดำเนินงาน ตามแผนงานวัณโรค ปี พ.ศ. 2560-2561 ■ สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรงของ ปัญหา กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่ เป้าหมายช่องว่างและปัญหาอุปสรรคที่ส่งผล ต่อการเสียชีวิต ขาดยา การไอนอก และ ความครอบคลุมการค้นพบและขึ้นทะเบียน รักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็น ซ้ำ ■ มาตรการและวิเคราะห์ช่องว่าง ปัญหา อุปสรรคของการดำเนินงานมาตรการการลด โรควัณโรคในปี พ.ศ. 2562 ของประเทศ <p>รายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มที่ 1</p>												
2	<p>จัดทำแผนปฏิบัติการ และกิจกรรมสำคัญ มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win) ตามนโยบายที่อธิบดีกรมควบคุมโรค มอบหมายไว้ (รายละเอียดดังตารางที่ 1-2) เพื่อที่จะตอบสนองต่อการป้องกัน ควบคุม และลดปัญหาการเสียชีวิต ขาดยา การไอนอก และเพิ่มความครอบคลุมการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำของประเทศ</p>	1.0	<p>เอกสารแผนปฏิบัติการ และกิจกรรมสำคัญ ที่ จะตอบสนองต่อการป้องกันโรค ควบคุมและลด โรควัณโรคของประเทศ</p> <p>รายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มที่ 2 เสนอผู้บริหารโดยแนบหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2561</p>												
3	<p>1. ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด รอบ 6 เดือนแรก และมีผลสำเร็จของ กิจกรรมตามตัวชี้วัด ร้อยละ 100 พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ</p>	0.5	<p>1. รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการ และกิจกรรมสำคัญ ตามที่กำหนดไว้ ในรอบ 6 เดือน</p> <p>2. รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการ และกิจกรรมสำคัญ ตามที่กำหนดไว้ ในรอบ 9 เดือน รายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มที่ 3 ในระบบ Estimate SM</p>												
	<table border="1"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.1</td> <td>0.2</td> <td>0.3</td> <td>0.4</td> <td>0.5</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>80</td> <td>85</td> <td>90</td> <td>95</td> <td>100</td> </tr> </table>	คะแนน		0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ	80	85	90	95	100	
	คะแนน	0.1		0.2	0.3	0.4	0.5								
	ร้อยละ	80		85	90	95	100								
<p>2. ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด 9 เดือนแรก และมีผลสำเร็จของกิจกรรม ตามตัวชี้วัด ร้อยละ 100 พร้อมทั้งสรุปผล การดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ</p>	0.5														
<table border="1"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.1</td> <td>0.2</td> <td>0.3</td> <td>0.4</td> <td>0.5</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>80</td> <td>85</td> <td>90</td> <td>95</td> <td>100</td> </tr> </table>	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ	80	85	90	95	100			
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5										
ร้อยละ	80	85	90	95	100										

ชั้น ตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน				
4	สรุปและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ปี พ.ศ. 2562 ระบุปัจจัยความสำเร็จ บทเรียนรู้ Good practice พร้อมทั้งปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะเพื่อนำไปสู่การปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในปี พ.ศ. 2563	0.5 0.5	<ul style="list-style-type: none"> ■ รายงานสรุปผลการดำเนินงานแผนปฏิบัติการและกิจกรรมสำคัญ ที่ได้กำหนดไว้ ■ รายงานผลการข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน ปัจจัยความสำเร็จ บทเรียนรู้ Good practice ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะแนวทางในการเพิ่มอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดของประเทศ ในปีงบประมาณต่อไป รายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มที่ 4 เสนอผู้บริหาร โดยแนบหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2562				
5	ประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงาน โดยวัดจาก 1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ประเมินจากผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2561) ครบรอบรายงานไม่เกินวันที่ 30 กันยายน 2562 ดังนี้	0.5	รายงานการประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงาน โดยวัดจาก 1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ประเมินจากผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2561) ครบรอบรายงานผลการรักษาไม่เกินวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2562				
	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	
	ร้อยละ	≤81	82	83	84	≥85	
	2. ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ครบรอบรายงานไม่เกินวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2562 ดังนี้	0.5	2. ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ครบรอบรายงานไม่เกินวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2562 รายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มที่ 4 เสนอผู้บริหาร โดยแนบหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. พ.ศ. 2562				
	คะแนน	ร้อยละ					
	0.1	≤76.4					
	0.2	76.5-78.4					
	0.3	78.5-80.4					
	0.4	80.5-82.4					
	0.5	≥82.5					

หมายเหตุ : กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละชั้นตอน หักชั้นตอนละ 0.05 คะแนน
กรณีไม่เสนอผู้บริหาร หักชั้นตอนละ 0.05 คะแนน

ตารางที่ 1 มาตรการและแนวทาง กิจกรรมสำคัญในการดำเนินงาน

มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ
มาตรการที่ 1 ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค	<ul style="list-style-type: none"> ■ พัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในสถานพยาบาลให้ได้มาตรฐาน ■ พัฒนาและประเมินมาตรฐานการรักษาผู้ป่วยวัณโรคของสถานพยาบาล ■ เฝ้าระวังและดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ■ พัฒนาศักยภาพแพทย์ทางด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ■ กรมการแพทย์ ■ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ■ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
มาตรการที่ 2 ลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค	<ul style="list-style-type: none"> ■ คัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคและตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีการ Molecular ■ ส่งตรวจทดสอบความไวทุกรายเพื่อค้นหา MDR/RR-TB ■ พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางด้านวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ■ กรมควบคุมโรค ■ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ■ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย	<ul style="list-style-type: none"> ■ ดูแลรักษาโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient Centered Care) ดูแลผู้ป่วยแบบมีพี่เลี้ยง (DOT) และสร้างกลไกการมีส่วนร่วมของชุมชน ■ ใช้กลไก พชพ.และกลไกในระดับพื้นที่ในการดูแลและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ กรมการแพทย์ ■ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ■ กรมควบคุมโรค ■ กองบริหารการสาธารณสุข
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย	<ul style="list-style-type: none"> ■ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค (Monitoring and evaluation) ใช้ระบบข้อมูลที่มีคุณภาพในการกำกับติดตามผู้ป่วยวัณโรค ■ พัฒนาเครือข่าย ระบบข้อมูลในการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคเพื่อการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง ■ สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการสุขภาพและคุณภาพของสถานพยาบาลในการให้บริการ ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ■ กรมการแพทย์ ■ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ■ กรมควบคุมโรค ■ กองบริหารการสาธารณสุข

ตารางที่ 2 มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win) ตามนโยบายที่อธิบดีกรมควบคุมโรคมอบหมายให้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และ สถาบันป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมืองรับผิดชอบดำเนินงานในพื้นที่รับผิดชอบ (เมื่อวันที่ 21 กันยายน พ.ศ. 2561 ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ กรุงเทพมหานคร)

มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของ ตัวชี้วัด PA (Quick win)	การประเมินสำเร็จในแต่ละช่วงเวลา			
	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
บริหารจัดการและตรวจทดสอบ ความไวต่อยา (DST) เพื่อค้นหา ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR/RR-TB)	ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยเสียงสูงที่จะ เป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนานได้ ตรวจทดสอบความไวต่อยา (DST) * ทุกเขตสุขภาพมีการตั้ง คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญวัณโรคดื้อ ยาระดับเขต	ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยเสียงสูงที่จะ เป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนานได้ตรวจ ทดสอบความไวต่อยา (DST) *	ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยเสียงสูงที่จะ เป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนานได้ ตรวจทดสอบความไวต่อยา (DST) *	≥ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยเสียงสูงที่จะ เป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนานได้ตรวจ ทดสอบความไวต่อยา (DST)*
จัดตั้งกลไกการกำกับกับการกินยา และติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง	มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการ จัดตั้ง case management team ในทุกจังหวัด	จัดตั้ง case management team ในโรงพยาบาลของจังหวัดที่มีอัตรา รักษาสำเร็จผู้ป่วยวัณโรคปอดราย ใหม่ ในปี พ.ศ. 2561 ≤ ร้อยละ 74.9	จัดตั้ง case management team ในโรงพยาบาลของจังหวัดที่มีอัตรา รักษาสำเร็จผู้ป่วยวัณโรคปอดราย ใหม่ ในปี พ.ศ. 2561 ≤ ร้อยละ 84.9	จัดตั้ง case management team ใน โรงพยาบาลครบทุกจังหวัด
กำกับติดตามและประเมิน ผลการรักษาด้วยระบบข้อมูล TBCM online	ร้อยละ 20 ของ โรงพยาบาลนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและ เอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูล ผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online	ร้อยละ 30 ของ โรงพยาบาลนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและ เอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูล ผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online	ร้อยละ 40 ของ โรงพยาบาลนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและ เอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูล ผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online	≥ร้อยละ 50 ของ โรงพยาบาลนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและ เอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูล ผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online

หมายเหตุ

- * 1.) กลุ่มผู้ป่วยเสียงสูงที่จะเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน คือ ผู้ป่วยเก่าที่เคยรักษาวัณโรคมาก่อน (previously treated patients) ประกอบด้วย
 (1) ผู้ป่วยที่ล้มเหลวต่อการรักษาด้วยสูตรยารักษาซ้ำหรือสูตรยาผู้ป่วยใหม่ (2) ผู้ป่วยที่กลับเป็นซ้ำ (3) ผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำหลังขาดยา
 (4) ผู้ป่วยอื่นๆ ที่เคยรักษามาแล้วแต่ไม่ทราบผลการรักษาชัดเจน
 (อ้างอิงจากแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ. 2561)
- 2.) ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนใน 2 ไตรมาส คือ ไตรมาสที่ 1 - 2 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม 2561-มีนาคม 2562) รวมผู้ป่วยไทย ไม่ใช่ไทย และเรือนจำ

การประเมินผลสำเร็จของมาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)

ตามนโยบายที่อธิบดีกรมควบคุมโรคมอบหมายให้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองรับผิดชอบดำเนินงานในพื้นที่รับผิดชอบ (เมื่อวันที่ 21 กันยายน พ.ศ. 2561 ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ กรุงเทพมหานคร)

มาตรการเร่งรัด ผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)	1.การประเมินผลสำเร็จของการตรวจทดสอบความไวต่อยา (DST) เพื่อค้นหาผู้ป่วย วัณโรคดื้อยา (MDR/RR-TB)
ตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลตรวจยืนยัน (Bacteriologically confirmed) ที่มีประวัติ การรักษามาก่อน มีผลทดสอบความไวของเชื้อต่อยารักษาวัณโรค (DST) โดยวิธีตรวจอนุ ชีววิทยาหรือวิธีเดิม (Conventional phenotypic method)
กลุ่มเป้าหมาย	1.) กลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน คือ ผู้ป่วยเก่าที่เคยรักษา วัณโรคมาก่อน (previously treated patients) ประกอบด้วย (1) ผู้ป่วยที่ล้มเหลวต่อการรักษาด้วยสูตรยารักษาซ้ำหรือสูตรยาผู้ป่วยใหม่ (2) ผู้ป่วยที่กลับเป็นซ้ำ (3) ผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำหลังขาดยา (4) ผู้ป่วยอื่นๆ ที่เคยรักษามาแล้วแต่ไม่ทราบผลการรักษาชัดเจน (อ้างอิงจากแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ. 2561) 2.) ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนใน 2 ไตรมาส คือ ไตรมาสที่ 1 - 2 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม 2561-มีนาคม 2562) รวมผู้ป่วยไทย ไม่ใช่ไทย และเรือนจำ
สูตรการคิดคำนวณ	ตัวตั้ง คือ จำนวนผู้ป่วยที่มีประวัติการรักษามาก่อนชนิด B+ มีผลการทดสอบความ ไวต่อยา ที่ระบุว่า susceptible หรือ resistant ตัวหาร คือ จำนวนผู้ป่วยที่มีประวัติการรักษามาก่อนชนิด B+ ในช่วงเวลาเดียวกัน หมายเหตุ การทดสอบความไวต่อยา ครอบคลุมทั้ง Phenotypic DST และ Genotypic DST ที่ระบุว่า susceptible หรือ resistant (อ้างอิง คู่มือการกำกับและประเมินผลการดำเนินงานวัณโรคตามตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ ระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ.2560-2564)
กรอบระยะเวลาในการ ประเมิน	ประเมินผลสำเร็จ ณ วันที่ 30 กันยายน 2562
แหล่งข้อมูล	โปรแกรมบริหารจัดการรายผู้ป่วยวัณโรค หรือ โปรแกรม TBCM online
หน่วยงานที่รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	สำนักวัณโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

มาตรการเร่งรัด ผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)	2.การจัดตั้งคณะทำงานบริหารจัดการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล (Case management team) ในทุกจังหวัด
ตัวชี้วัด	ร้อยละของโรงพยาบาลรัฐ ในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการจัดตั้งคณะทำงานบริหารจัดการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล (Case management team)
กลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลรัฐ ในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในแต่ละจังหวัด
สูตรการคิดคำนวณ	ตัวตั้ง คือ จำนวนโรงพยาบาลรัฐในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขของแต่ละจังหวัดที่มีการจัดตั้งคณะทำงานบริหารจัดการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล (Case management team) ตัวหาร คือ จำนวนโรงพยาบาลรัฐในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขของแต่ละจังหวัด
กรอบระยะเวลาในการ ประเมิน	ประเมินผลสำเร็จ ณ วันที่ 30 กันยายน 2562
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
หน่วยงานที่รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	สำนักวัณโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

มาตรการเร่งรัด ผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)	3.โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและเอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online
ตัวชี้วัด	ร้อยละของโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและเอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online
กลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและเอกชน)
สูตรการคิดคำนวณ	ตัวตั้ง คือ จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและเอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online ตัวหาร คือ จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและเอกชน)
กรอบระยะเวลาในการ ประเมิน	ประเมินผลสำเร็จ ณ วันที่ 30 กันยายน 2562
แหล่งข้อมูล	โปรแกรมบริหารจัดการรายผู้ป่วยวัณโรค หรือ โปรแกรม TBCM online
หน่วยงานที่รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	สำนักวัณโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

10. เป้าหมาย :

- ไตรมาสที่ 1 ถึงขั้นตอนที่ 2
- ไตรมาสที่ 2 ถึงขั้นตอนที่ 3
- ไตรมาสที่ 3 ถึงขั้นตอนที่ 4
- ไตรมาสที่ 4 ถึงขั้นตอนที่ 5

11. แหล่งข้อมูล: สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12, สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และ สำนักวัณโรค

12. วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

12.1 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนและรายงานผ่านระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์รายบุคคล เพื่อให้กลุ่มเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูล สำนักวัณโรค รวบรวม เพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิงที่ใช้รายงานให้กระทรวงสาธารณสุข

12.2 รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานของหน่วยงาน ในระบบ Estimates SM และเก็บข้อมูลการดำเนินงานไว้ที่ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด

13. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

- ไตรมาสที่ 1 ภายในวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2561
- ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2562
- ไตรมาสที่ 3 ภายในวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2562
- ไตรมาสที่ 4 ภายในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2562

14. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย :

14.1 แบบฟอร์มที่ 1 รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบของแต่ละ สคร./สปกม (ตัวอย่างรายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค และแผนปฏิบัติการ ดึงไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ที่แนบท้ายรายละเอียดตัวชี้วัด)

14.2 แบบฟอร์มที่ 2 แผนปฏิบัติการและมาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ภายใต้การดำเนินงานตัวชี้วัด: ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค

14.3 แบบฟอร์มที่ 3 แบบรายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 รอบ 6 เดือน และ รอบ 9 เดือน

14.4 แบบฟอร์มที่ 4 แบบรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 รอบ 12 เดือน

15. ผู้กำกับตัวชี้วัด :

ระดับหน่วยงาน :

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail

16. ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด :

ระดับหน่วยงาน :

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail

**ตารางข้อมูลค่าเป้าหมาย
อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
ของหน่วยงาน สคร.**

สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค	ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จในการรักษา ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ 3 ปี ย้อนหลัง				ค่าเป้าหมายอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (%)				
	2558	2559	2560	ค่าเฉลี่ย	1 0.2 คะแนน	2 0.4 คะแนน	3 0.6 คะแนน	4 0.8 คะแนน	5 1.0 คะแนน
1 เชียงใหม่	78.8	79.2	79.3	79.1	≤80	82	83	84	≥85
2 พิษณุโลก	83.3	81.6	84.6	83.2	≤80	82	83	84	≥85
3 นครสวรรค์	83.8	81.0	84.9	83.2	≤80	82	83	84	≥85
4 สระบุรี	80.0	80.6	82.3	81.0	≤80	82	83	84	≥85
5 ราชบุรี	84.6	83.8	82.3	83.6	≤80	82	83	84	≥85
6 ชลบุรี	80.8	86.3	85.5	84.2	≤80	82	83	84	≥85
7 ขอนแก่น	81.6	83.7	85.1	83.5	≤80	82	83	84	≥85
8 อุตรดิตถ์	87.0	85.6	85.9	86.2	≤80	82	83	84	≥85
9 นครราชสีมา	87.5	86.4	88.9	87.6	≤80	82	83	84	≥85
10 อุบลราชธานี	83.5	88.8	84.3	85.5	≤80	82	83	84	≥85
11 นครศรีธรรมราช	79.4	83.6	82.7	81.9	≤80	82	83	84	≥85
12 สงขลา	85.8	87.0	85.4	86.1	≤80	82	83	84	≥85

หมายเหตุ

- ค่าเฉลี่ย หมายถึง ผลรวมของจำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่รักษาหายและกินยาครบปีงบประมาณ 2558-2559 หารด้วยผลรวมจำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ในช่วงเวลาเดียวกัน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558- พ.ศ. 2560) ข้อมูลจากโปรแกรม TBCM ณ วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2561 ที่มา <http://www.tbcmthailand.net>
- ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่เป็นคนไทย ไม่ใช่ไทย และเรือนจำ 3 ปี ย้อนหลัง ซึ่งแยกรายจังหวัดตรวจสอบได้จากโปรแกรม TBCM ณ วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2561.

ค่าเป้าหมายของความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)
ของหน่วยงาน สคร. และ สปคม.

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี พ.ศ. 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก.ปี พ.ศ. 2561* (1)	คาดประมาณ จำนวนผู้ป่วยวัณโรค (156/แสน ปชก.) (2)	จำนวนผู้ป่วย วัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา ปี พ.ศ. 2561** (3)	ร้อยละความครอบคลุม การรักษาปี พ.ศ.2561 (4 = 3/2)	
ประเทศ	66,188,503	103,254	77,376	74.9	85,185
1 เชียงใหม่	5,870,510	9,158	5,766	63.0	7,555
2 พิษณุโลก	3,561,377	5,556	3,894	70.1	4,583
3 นครสวรรค์	2,995,999	4,674	2,892	61.9	3,856
4 สระบุรี	5,322,632	8,303	5,859	70.6	6,850
5 ราชบุรี	5,311,909	8,287	6,284	75.8	6,836
6 ชลบุรี	6,054,606	9,445	8,952	94.8	7,792
7 ขอนแก่น	5,062,898	7,898	6,613	83.7	6,516
8 อุดรธานี	5,548,817	8,656	5,256	60.7	7,141
9 นครราชสีมา	6,767,667	10,558	7,696	72.9	8,710
10 อุบลราชธานี	4,610,095	7,192	5,386	74.9	5,933
11 นครศรีธรรมราช	4,454,389	6,949	5,149	74.1	5,733
12 สงขลา	4,945,189	7,714	4,955	64.2	6,364
13 กรุงเทพฯ	5,682,415	8,865	8,674	97.9	7,313

หมายเหตุ

* ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎร ณ วันที่ 1 มกราคม พ.ศ.2561 จากสำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย

ที่มาของฐานข้อมูลประชากร HDC : https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php ข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ.2561

** ฐานข้อมูล TBCM online ปรับปรุงข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ.2561

ข้อมูลพื้นฐานและเป้าหมายของความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
(TB Treatment Coverage) จำแนกรายจังหวัด

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี พ.ศ. 2562 ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก. ปี พ.ศ. 2561*	คาดประมาณจำนวน ผู้ป่วยวัณโรค (156 ต่อ แสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคขึ้น ทะเบียนรักษา ปี พ.ศ. 2561**	ร้อยละความครอบคลุม การรักษาของปี พ.ศ. 2561	
	1	2	3	4=3/2	
ประเทศ	66,188,503	103,254	77,376	74.9	85,185
กรุงเทพมหานคร	5,682,415	8,865	8,674	97.9	7,313
จังหวัดกระบี่	469,769	733	394	53.8	605
จังหวัดกาญจนบุรี	887,979	1,385	1,050	75.8	1,143
จังหวัดกาฬสินธุ์	986,005	1,538	1,304	84.8	1,269
จังหวัดกำแพงเพชร	729,133	1,137	780	68.6	938
จังหวัดขอนแก่น	1,805,910	2,817	2,507	89.0	2,324
จังหวัดจันทบุรี	534,459	834	659	79.0	688
จังหวัดฉะเชิงเทรา	709,889	1,107	726	65.6	914
จังหวัดชลบุรี	1,509,125	2,354	2,967	126.0	1,942
จังหวัดชัยนาท	329,722	514	241	46.9	424
จังหวัดชัยภูมิ	1,139,356	1,777	1,491	83.9	1,466
จังหวัดชุมพร	509,650	795	537	67.5	656
จังหวัดเชียงราย	1,746,840	2,725	1,423	52.2	2,248
จังหวัดเชียงใหม่	1,287,615	2,009	1,510	75.2	1,657
จังหวัดตรัง	643,072	1,003	538	53.6	828
จังหวัดตราด	229,649	358	285	79.6	296
จังหวัดตาก	644,267	1,005	848	84.4	829
จังหวัดนครนายก	259,342	405	352	87.0	334
จังหวัดนครปฐม	911,492	1,422	873	61.4	1,173
จังหวัดนครพนม	718,028	1,120	664	59.3	924

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี พ.ศ. 2562 ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณ โรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก. ปี พ.ศ. 2561*	คาดประมาณจำนวน ผู้ป่วยวัณโรค (156 ต่อ แสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคขึ้น ทะเบียนรักษา ปี พ.ศ. 2561**	ร้อยละความครอบคลุม การรักษาของปี พ.ศ. 2561	
	1	2	3	4=3/2	
จังหวัดนครราชสีมา	2,639,226	4,117	2,626	63.8	3,397
จังหวัดนครศรีธรรมราช	1,557,482	2,430	1,502	61.8	2,004
จังหวัดนครสวรรค์	1,065,334	1,662	1,052	63.3	1,371
จังหวัดนนทบุรี	1,229,735	1,918	1,885	98.3	1,583
จังหวัดนราธิวาส	796,239	1,242	610	49.1	1,025
จังหวัดน่าน	479,838	749	422	56.4	618
จังหวัดบึงกาฬ	423,032	660	432	65.5	544
จังหวัดบุรีรัมย์	1,591,905	2,483	1,510	60.8	2,049
จังหวัดปทุมธานี	1,129,115	1,761	848	48.1	1,453
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	543,979	849	773	91.1	700
จังหวัดปราจีนบุรี	487,544	761	764	100.5	627
จังหวัดปัตตานี	709,796	1,107	628	56.7	914
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	813,852	1,270	687	54.1	1,047
จังหวัดพะเยา	477,100	744	570	76.6	614
จังหวัดพังงา	267,491	417	339	81.2	344
จังหวัดพัทลุง	524,857	819	460	56.2	675
จังหวัดพิจิตร	541,868	845	531	62.8	697
จังหวัดพิษณุโลก	865,368	1,350	955	70.7	1,114
จังหวัดเพชรบุรี	482,375	753	431	57.3	621
จังหวัดเพชรบูรณ์	995,331	1,553	1,006	64.8	1,281
จังหวัดแพร่	447,564	698	488	69.9	576
จังหวัดภูเก็ต	402,017	627	978	155.9	517
จังหวัดมหาสารคาม	963,072	1,502	1,368	91.1	1,239
จังหวัดมุกดาหาร	350,782	547	359	65.6	451

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี พ.ศ. 2562 ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณ โรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก. ปี พ.ศ. 2561*	คาดประมาณจำนวน ผู้ป่วยวัณโรค (156 ต่อ แสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคขึ้น ทะเบียนรักษา ปี พ.ศ. 2561**	ร้อยละความครอบคลุม การรักษาของปี พ.ศ. 2561	
	1	2	3	4=3/2	
จังหวัดแม่ฮ่องสอน	279,088	435	187	43.0	359
จังหวัดยโสธร	539,542	842	641	76.2	694
จังหวัดยะลา	527,295	823	515	62.6	679
จังหวัดร้อยเอ็ด	1,307,911	2,040	1,434	70.3	1,683
จังหวัดระนอง	190,399	297	259	87.2	245
จังหวัดระยอง	711,236	1,110	1,014	91.4	915
จังหวัดราชบุรี	871,714	1,360	761	56.0	1,122
จังหวัดลพบุรี	757,273	1,181	792	67.0	975
จังหวัดลำปาง	746,547	1,165	800	68.7	961
จังหวัดลำพูน	405,918	633	366	57.8	522
จังหวัดเลย	641,666	1,001	525	52.4	826
จังหวัดศรีสะเกษ	1,472,031	2,296	2,071	90.2	1,895
จังหวัดสกลนคร	1,149,472	1,793	933	52.0	1,479
จังหวัดสงขลา	1,424,230	2,222	1,965	88.4	1,833
จังหวัดสตูล	319,700	499	239	47.9	411
จังหวัดสมุทรปราการ	1,310,766	2,045	1,803	88.2	1,687
จังหวัดสมุทรสงคราม	193,902	302	177	58.5	250
จังหวัดสมุทรสาคร	568,465	887	1,403	158.2	732
จังหวัดสระแก้ว	561,938	877	734	83.7	723
จังหวัดสระบุรี	642,040	1,002	852	85.1	826
จังหวัดสิงห์บุรี	210,088	328	204	62.2	270
จังหวัดสุโขทัย	599,319	935	622	66.5	771
จังหวัดสุพรรณบุรี	852,003	1,329	816	61.4	1,097
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1,057,581	1,650	1,140	69.1	1,361

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี พ.ศ. 2562 ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณ โรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก. ปี พ.ศ. 2561*	คาดประมาณจำนวน ผู้ป่วยวัณโรค (156 ต่อ แสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคขึ้น ทะเบียนรักษา ปี พ.ศ. 2561**	ร้อยละความครอบคลุม การรักษาของปี พ.ศ. 2561	
	1	2	3	4=3/2	
จังหวัดสุรินทร์	1,397,180	2,180	2,069	94.9	1,798
จังหวัดหนองคาย	521,886	814	570	70.0	672
จังหวัดหนองบัวลำภู	511,641	798	474	59.4	658
จังหวัดอ่างทอง	281,187	439	239	54.5	362
จังหวัดอำนาจเจริญ	378,107	590	332	56.3	487
จังหวัดอุดรธานี	1,583,092	2,470	1,658	67.1	2,037
จังหวัดอุตรดิตถ์	457,092	713	463	64.9	588
จังหวัดอุทัยธานี	329,942	515	288	56.0	425
จังหวัดอุบลราชธานี	1,869,633	2,917	1,983	68.0	2,406

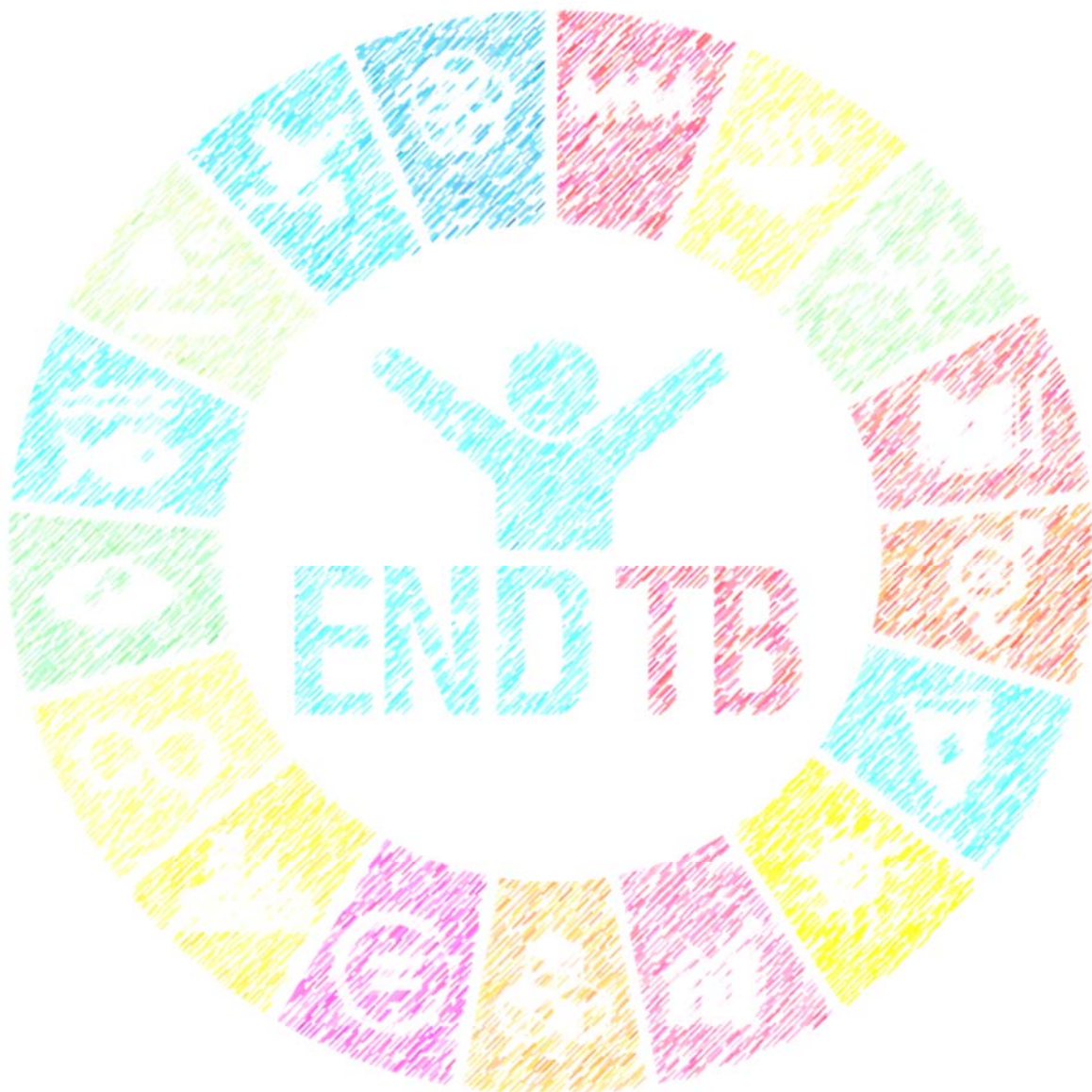
หมายเหตุ

* ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎร ณ วันที่ 1 มกราคม พ.ศ.2561 จากสำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย

ที่มาของฐานข้อมูลประชากร HDC : https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php ข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ.2561

** ฐานข้อมูล TBCM online ปรับปรุงข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ.2561

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2562
ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข ด้านวัณโรค
(Performance Agreement: PA)
(Inspection Guideline)



แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2562
ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข ด้านวัณโรค
(Performance Agreement: PA)
(Inspection Guideline)

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (เป้าหมาย : มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85)

1.การวิเคราะห์สถานการณ์

องค์การอนามัยโลกได้จัดกลุ่มประเทศที่มีภาระวัณโรคสูง (High Burden Country Lists) เป็น 3 กลุ่มได้แก่ 1) กลุ่มที่มีจำนวนและอัตราผู้ป่วยวัณโรคสูง (TB) 2) กลุ่มที่มีจำนวนและอัตราวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวีสูง (TB/HIV) และ 3) กลุ่มที่มีจำนวนและอัตราผู้ป่วยวัณโรคคือยาหลายขนานสูง (MDR-TB) ซึ่งประเทศไทยเป็น 1 ใน 14 ประเทศ ที่มีปัญหาวัณโรคสูงทั้ง 3 กลุ่มดังกล่าวมา โดยปีพ.ศ.2559 องค์การอนามัยโลกได้กำหนดยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค (The End TB Strategy) มีเป้าหมายลดอุบัติการณ์วัณโรค (Incidence) ให้ต่ำกว่า 10 ต่อแสนประชากรโลกภายในปี พ.ศ. 2578 (2035)

กระทรวงสาธารณสุขได้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์วัณโรคระดับชาติ พ.ศ. 2560 - 2564 เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานโดยมีมาตรการหลักในการจะบรรลุเป้าหมายการลดอุบัติการณ์ดังกล่าวข้างต้น จำเป็นต้อง (1) เร่งรัดการค้นหา วินิจฉัย และรายงานให้มีความครอบคลุมการรักษา (Treatment Coverage) ร้อยละ 90 ของจำนวนผู้ป่วยที่คาดประมาณจากอุบัติการณ์ (2) เร่งรัดการเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยในประชากรกลุ่มเปราะบางและกลุ่มเสี่ยงวัณโรค เช่น ผู้สัมผัส ผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ผู้ป่วยเบาหวาน และผู้ต้องขัง แรงงานข้ามชาติให้ครอบคลุมร้อยละ 90 (3) ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบทุกรายด้วยแนวทางการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient center care) ให้มีอัตราความสำเร็จการรักษาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 ด้วยผลการดำเนินงานที่บรรลุเป้าหมายทั้ง 3 ที่สำคัญนี้ จะส่งผลให้อุบัติการณ์วัณโรคลดลงอย่างรวดเร็วสู่เป้าหมายยุติวัณโรคได้

ประเทศไทยมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ประมาณ 108,000 ราย หรือคิดเป็น 156 ต่อประชากรแสนคน (WHO, Global TB Report 2018) การจะบรรลุเป้าหมายยุติวัณโรคนั้น ประเทศไทยต้องมีอัตราการลดอุบัติการณ์เฉลี่ยร้อยละ 12.5 ต่อปี ในขณะที่ปัจจุบันระยะ 15 ปีที่ผ่านมาอัตราการลดลงของอุบัติการณ์เพียงร้อยละ 2.7 ต่อปี จากผลการดำเนินงานวัณโรคที่ยังไม่บรรลุเป้าหมายสำคัญ เช่น ปีงบประมาณ 2560 มีผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา 68,146 ราย คิดเป็นอัตราความครอบคลุมการรักษา (Treatment Coverage) เพียงร้อยละ 74

จากสถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น การดำเนินงานวัณโรคของไทย พบปัญหาทั้งการวินิจฉัยและตรวจพบผู้ป่วยเพียงร้อยละ 74 ของจำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่คาดประมาณ อีกทั้งผลการรักษา ยังต้องเพิ่มความสำเร็จการรักษาให้สูงขึ้น ดังนั้นแผนงานควบคุมวัณโรคจึงกำหนดแนวทางการควบคุมโรคโดยมุ่งเน้น “ค้นให้พบ จบด้วยหาย พัฒนาระบบและเครือข่าย นโยบายมุ่งมั่น สร้างสรรค์นวัตกรรม” ทั้งผู้ป่วยวัณโรคที่ไวต่อยา (Drug Susceptible TB:DS-TB) และผู้ป่วยวัณโรคคือยา(Drug Resistant-TB:DR-TB) รวมทั้ง การดำเนินงานผสมผสานวัณโรคและเอ็ดส์เป็นสำคัญ

2.ประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น

อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (TB Treatment Success) ในปีงบประมาณ พ.ศ.2562 (ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562) มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85

3.เป้าหมาย/ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายและผลลัพธ์ที่ต้องการ
1	อัตราการสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (TB Treatment Success) ในปีงบประมาณ พ.ศ.2562 (ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562) ในภาพของประเทศและพื้นที่	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85
2	ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 82.5 ของค่าคาดประมาณจำนวนผู้ป่วยวัณโรค (156/แสนประชากร)

4.มาตรการดำเนินงานที่สำคัญ

จากการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรคของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ในปี 2558 – 2560 มีผลสำเร็จของการรักษา ร้อยละ 82.8 84.2 และ 84.4 ตามลำดับ และมีอัตราการเสียชีวิตระหว่างการรักษา ร้อยละ 8.5 8.9 และ 8.7 ตามลำดับ ส่งผลให้อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคของประเทศไทยต่ำกว่าเป้าหมาย เนื่องจากปัจจัยสำคัญ 3 ประการ คือ (1) ผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิตระหว่างการรักษาสูง (2) การขาดนัดรับยาอย่างต่อเนื่อง และ (3) ไม่มีการติดตามประเมินผลการรักษา การพัฒนานวัตกรรมและมาตรฐานระบบการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาของสถานบริการสาธารณสุข และการนำผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคเข้าถึงระบบบริการการรักษาที่ได้มาตรฐาน จะทำให้เกิดผลสำเร็จของการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค และยังเป็น การควบคุมโรค โดยตัดวงจรการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค และป้องกันเชื้อวัณโรคคือยา จึงนำมาสู่การกำหนด 3 มาตรการ ในการเร่งรัดอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ในปีงบประมาณ พ.ศ.2562 ภายใต้ยุทธศาสตร์การบริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence) แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

มาตรการที่ 1 ลดเสียชีวิต

ประกอบด้วย มาตรการ 5 ด้าน คือ

1. เร่งรัดการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยด้วยวิธีการที่รวดเร็วและขึ้นทะเบียนรักษาทุกราย
2. ส่งตรวจเพาะเชื้อและทดสอบความไวทุกรายเพื่อค้นหา MDR/RR-TB
3. พัฒนาคุณภาพและประเมินมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในสถานพยาบาลให้ได้มาตรฐาน
4. เฝ้าระวัง ดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
5. พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางด้านวัณโรค

กิจกรรมหลักที่สำคัญดังนี้

1. เร่งค้นหาและคัดกรอง ในกลุ่มประชากรเสี่ยงตามมาตรฐานแผนงานวัณโรค
2. คัดกรองและการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็วและขึ้นทะเบียนรักษาทุกราย
3. ส่งตรวจทดสอบความไวทุกรายเพื่อค้นหา MDR/RR-TB
4. รักษาผู้ป่วยวัณโรคและวัณโรคคือยาทุกรายด้วยสูตรยาที่มีประสิทธิภาพ และเฝ้าระวัง ดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
5. พัฒนาคุณภาพและประเมินมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในสถานพยาบาลให้ได้มาตรฐาน
6. พัฒนาศูนย์การแพทย์และสาธารณสุข รวมถึงเครือข่าย ตามมาตรฐานการดูแลรักษาวัณโรค
7. ดูแลรักษาโรคร่วมและอาการข้างเคียงจากการใช้ยา
8. พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางด้านวัณโรค

มาตรการที่ 2 ลดการขาดยา

ประกอบด้วย มาตรการ 4 ด้าน คือ

1. ดูแลรักษาโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient Centered Care) ดูแลผู้ป่วยแบบมีที่เลี้ยง (DOT)
2. สร้างกลไกการมีส่วนร่วมของชุมชน
3. ใช้กลไก พชพ.และกลไกในระดับพื้นที่ในการดูแลและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายหน่วยงานบางส่วนที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
4. การช่วยเหลือทางด้านสังคมและเศรษฐกิจ

กิจกรรมหลักที่สำคัญดังนี้

1. จัดตั้ง case management team ในโรงพยาบาล เพื่อดูแลผู้ป่วยทุกรายด้วยทีมสหวิชาชีพโดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและสนับสนุนการรักษา (Patient Centered Care) ด้วยการ DOT กระบวนการให้การปรึกษา การส่งเสริมด้านโภชนาการ การช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจและสังคม
2. ใช้กลไก พชพ.และกลไกในระดับพื้นที่ในการดูแลและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายหน่วยงานบางส่วนที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

มาตรการที่ 3 พัฒนาคุณภาพและระบบการกำกับติดตามดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค

ประกอบด้วย มาตรการ 3 ด้าน คือ

1. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค (Monitoring and evaluation) ใช้ระบบข้อมูลที่มีคุณภาพในการกำกับติดตามผู้ป่วยวัณโรค
2. พัฒนาเครือข่าย ระบบข้อมูลในการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคเพื่อการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง
3. ใช้กลไกของ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 ในการกำกับการขึ้นทะเบียนและติดตามการรักษาวัณโรค
4. สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการสุขภาพและคุณภาพของสถานพยาบาลในการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค

กิจกรรมหลักที่สำคัญดังนี้

1. ใช้เทคโนโลยีและระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์รายบุคคล เพื่อติดตามและประเมินผลการรักษาทุกราย
2. พัฒนาศูนย์การส่งต่อผู้ป่วยและรายงานผลการรักษา
3. ใช้กลไกของ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 ในการกำกับการขึ้นทะเบียนและติดตามการรักษาวัณโรค
4. พัฒนาระบบเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการ
5. ขับเคลื่อนและติดตามการประเมินผลโดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
6. พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการสุขภาพและคุณภาพของสถานพยาบาลในการให้บริการ ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค

5. นิยาม

5.1 ความสำเร็จการรักษา หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ

5.1.1 รักษาหาย (Cured) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีผลตรวจพบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการ ยืนยันเมื่อเริ่มการรักษา และต่อมาตรวจไม่พบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษา และในเดือนสุดท้ายของการรักษา

5.1.2 รักษาครบ (Treatment Completed) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาครบกำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวไม่มีเอกสารที่แสดงผลการตรวจเสมหะในเดือนสุดท้ายของการรักษา ทั้งนี้มีผลตรวจเสมหะอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษา เป็นลบรวมทั้งผู้ป่วยที่ไม่ได้ตรวจหรือไม่มีผลตรวจ

5.2 ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อนและผู้ป่วยที่รักษาวัณโรค น้อยกว่า 1 เดือน และไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติ แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ

5.2.1 ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed: B+) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะเป็นบวก อาจจะเป็นการตรวจด้วยวิธี Smear microscopy หรือ culture หรือวิธี Molecular หรือวิธีการอื่นๆ ที่องค์การอนามัยโลกรับรอง

5.2.2 ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed: B-) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นลบ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอ็กซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค

5.3. ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) หมายถึง อัตราการค้นพบและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2561–30 กันยายน พ.ศ. 2562) โดยเทียบกับค่าคาดประมาณของประชากร (156/แสนประชากร)

6. สูตรการคำนวณ :

6.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2561) คำนวณจาก

$$\text{สูตรคำนวณ} = (A/B) \times 100$$

A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2561) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับรักษาครบ (Completed) โดยครบรอบรายงานผลการรักษา ในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2562

B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2561)

6.2. ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2561 - 30 กันยายน พ.ศ. 2562) คำนวณจาก

$$\text{สูตรคำนวณ} = (A/B) \times 100$$

A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ค้นพบและขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2561-30 กันยายน พ.ศ. 2562)

B = จำนวนคาดการณ์การผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2561-30 กันยายน พ.ศ. 2562) คิดจากอัตรา 156 ต่อประชากรแสนคน

7 กลุ่มเป้าหมาย

7.1.กลุ่มเป้าหมายในการประเมินอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ คือ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่รวมโรงพยาบาลเอกชน

7.2.กลุ่มเป้าหมายในการประเมินร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2562 (1 ตุลาคม 2561-30 กันยายน 2562) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน

8 หน่วยงานที่ดำเนินการ ประกอบด้วย

8.1 สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค รับผิดชอบดำเนินงานตามแผนงานควบคุมโรคของประเทศ

8.2 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 1-12 และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 รับผิดชอบแผนงานควบคุมวัณโรคระดับเขต (Regional Program)

8.3.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลในแต่ละจังหวัด รับผิดชอบดำเนินการในระดับจังหวัด

9 ระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค หมายถึง โปรแกรมบริหารจัดการรายผู้ป่วยวัณโรค (โปรแกรม TBCM online) หรือระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านระบบออนไลน์ หรือ ระบบรายงานผู้ป่วยที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด

ตารางที่ 1 มาตรการและแนวทาง กิจกรรมสำคัญในการดำเนินงาน

มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ
มาตรการที่ 1 ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค	<ul style="list-style-type: none"> ▪ พัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในสถานพยาบาลให้ได้มาตรฐาน ▪ พัฒนาและประเมินมาตรฐานการรักษาผู้ป่วยวัณโรคของสถานพยาบาล ▪ เฝ้าระวังและดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ▪ พัฒนาศักยภาพแพทย์ทางด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ กรมการแพทย์ ▪ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ▪ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ คัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคและตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีการ Molecular ▪ ส่งตรวจทดสอบความไวทุกรายเพื่อค้นหา MDR/RR-TB ▪ พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางด้านวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ กรมควบคุมโรค ▪ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ▪ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
มาตรการที่ 2 ลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ดูแลรักษาโดย case management team ที่ดูแลผู้ป่วยตามแนวทางผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient Centered Care) ดูแลผู้ป่วยแบบมีพี่เลี้ยง (DOT) ▪ สร้างกลไกการมีส่วนร่วมของชุมชน ▪ ใช้กลไก พชพ.และกลไกในระดับพื้นที่ในการดูแลและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ร่วมกับทีม ▪ สหวิชาชีพ เครือข่ายหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ▪ การช่วยเหลือทางด้านสังคมและเศรษฐกิจ 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ กรมการแพทย์ ▪ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ▪ กรมควบคุมโรค ▪ กองบริหารการสาธารณสุข
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย	<ul style="list-style-type: none"> ▪ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค (Monitoring and evaluation) ใช้ระบบข้อมูลที่มีคุณภาพในการกำกับติดตามผู้ป่วยวัณโรค ▪ พัฒนาเครือข่าย ระบบข้อมูลในการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคเพื่อการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง ▪ ใช้กลไกของ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 ในการกำกับกำกับการขึ้นทะเบียนและติดตามการรักษาวัณโรค ▪ สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการสุขภาพและคุณภาพของสถานพยาบาลในการให้บริการ ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ กรมการแพทย์ ▪ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ▪ กรมควบคุมโรค ▪ กองบริหารการสาธารณสุข

ตารางที่ 2 มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)

มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จ ของตัวชี้วัด PA	การประเมินสำเร็จในแต่ละช่วงเวลา			
	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
บริหารจัดการและตรวจ ทดสอบความไวต่อยา (DST) เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคดื้อ ยา (MDR/RR-TB)	ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็น วัณโรคดื้อยาหลายขนานได้ตรวจ ทดสอบความไวต่อยา (DST)* ทุกเขตสุขภาพมีการตั้งคณะกรรมการ ผู้เชี่ยวชาญวัณโรคดื้อยาระดับเขต	ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็น วัณโรคดื้อยาหลายขนานได้ตรวจ ทดสอบความไวต่อยา (DST)*	ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็น วัณโรคดื้อยาหลายขนานได้ตรวจ ทดสอบความไวต่อยา (DST)*	≥ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะ เป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนานได้ตรวจ ทดสอบความไวต่อยา (DST)*
จัดตั้งกลไกการกำกับการก ินยาและติดตามรักษาอย่าง ต่อเนื่อง	มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทาง การจัดตั้ง คณะทำงานบริหารจัดการ ดูแลผู้ป่วยรายบุคคล (case management team) ในทุกโรงพยาบาล/จังหวัด	จัดตั้งคณะทำงานบริหารจัดการดูแล ผู้ป่วยรายบุคคล (case management team) ในทุกโรงพยาบาลของจังหวัด ที่มีอัตราการรักษาสำเร็จผู้ป่วยวัณโรค ปอดรายใหม่ ในปี พ.ศ. 2561 ≤ ร้อยละ 74.9	จัดตั้ง คณะทำงานบริหารจัดการดูแล ผู้ป่วยรายบุคคล (case management team) ในทุกโรงพยาบาลของจังหวัด ที่มีอัตราการรักษาสำเร็จผู้ป่วยวัณโรค ปอดรายใหม่ ในปี พ.ศ. 2561 ≤ ร้อยละ 84.9	จัดตั้ง คณะทำงานบริหารจัดการดูแล ผู้ป่วยรายบุคคล (case management team) ในโรงพยาบาลครบทุกจังหวัด
กำกับติดตามและประเมิน ผลการรักษาด้วยระบบ ข้อมูล TBCM online	ร้อยละ 20 ของ โรงพยาบาลนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและ เอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูล ผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online	ร้อยละ 30 ของ โรงพยาบาลนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและ เอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูล ผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online	ร้อยละ 40 ของ โรงพยาบาลนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและ เอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูล ผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online	≥ร้อยละ 50 ของ โรงพยาบาลนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและ เอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูล ผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online

หมายเหตุ

- * 1.) กลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน คือ ผู้ป่วยเก่าที่เคยรักษาวัณโรคมาก่อน (previously treated patients) ประกอบด้วย
 (1) ผู้ป่วยที่ล้มเหลวต่อการรักษาด้วยสูตรรักษาซ้ำหรือสูตรยาผู้ป่วยใหม่ (2) ผู้ป่วยที่กลับเป็นซ้ำ (3) ผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำหลังขาดยา
 (4) ผู้ป่วยอื่นๆ ที่เคยรักษามาแล้วแต่ไม่ทราบผลการรักษาชัดเจน
 (อ้างอิงจากแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ. 2561)
- 2.) ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนใน 2 ไตรมาส คือ ไตรมาสที่ 1 - 2 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม 2561-มีนาคม 2562) รวมผู้ป่วยไทย ไม่ใช่ไทย และเรือนจำ

10.แนวทางการตรวจติดตาม

เป้าหมาย	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<p>ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (TB Treatment Success) ในปีงบประมาณ พ.ศ.2562 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85</p>			
<p>อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (TB Treatment Success) (ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562) มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85</p>	<p>1. Situation analysis : วิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมายช่องว่างและปัญหาอุปสรรคที่ส่งต่อการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค</p> <p>2. Planning จัดทำแผนงาน/แผนปฏิบัติการเพื่อลดการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค</p> <p>โดยแบ่งตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ระดับอำเภอ : สสอ. และ รพช./รพท/รพศ ▪ ระดับจังหวัด : สสจ. ▪ ระดับเขต : เขตสุขภาพ และ สคร. 	<p>การตรวจติดตามมาตรการดำเนินงานตามจาก</p> <p>1.เอกสารรายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดปัญหา กลุ่มเสี่ยง/พื้นที่กลุ่มเป้าหมายและช่องว่างการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ สถานการณ์ผู้ป่วยวัณโรค M/XDR TB, TB/HIV , Treatment coverage ขนาดปัญหา กลุ่มเสี่ยง/พื้นที่กลุ่มเป้าหมาย ▪ ผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ปี 2560 – 2561 ▪ ทาสเหตุ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องที่ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต ขาดยา โอนออก ประเมินผลไม่ได้ รวมถึงความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค <p>2. แผนงาน/แผนปฏิบัติการที่ประกอบด้วย มาตรการ แนวทางแก้ไข ปรับปรุง พัฒนา เพื่อลดการเสียชีวิต การขาดยา และพัฒนาคุณภาพและระบบการกำกับติดตามดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค</p> <p>โดยแบ่งตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ระดับอำเภอ : สสอ. และ รพช./รพท/รพศ ▪ ระดับจังหวัด : สสจ. ▪ ระดับเขต : เขตสุขภาพ และ สคร. 	<p>1. รายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดปัญหา กลุ่มเสี่ยง/พื้นที่กลุ่มเป้าหมายและช่องว่างการดำเนินงาน</p> <p>2. แผนงาน/แผนปฏิบัติการที่ประกอบด้วย มาตรการ แนวทางแก้ไข ปรับปรุง พัฒนา เพื่อลดการเสียชีวิต การขาดยา เพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค และพัฒนาคุณภาพและระบบการกำกับติดตามดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค</p> <p>โดยแบ่งตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ระดับอำเภอ : สสอ. และ รพช./รพท/รพศ ▪ ระดับจังหวัด : สสจ. ▪ ระดับเขต : เขตสุขภาพ และ สคร.

เป้าหมาย	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
	<p>Monitoring</p> <p>กำกับและติดตามการดำเนินงานตามแผนงานเพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค ในรอบ 6 เดือนและ 9 เดือน</p>	<p>การตรวจติดตามมาตรการดำเนินงานตามจากเอกสารและการสัมภาษณ์ให้ข้อมูลของผู้รับผิดชอบในเรื่องของ</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/แผนปฏิบัติการที่ประกอบด้วย มาตรการ แนวทางแก้ไขปรับปรุง พัฒนา เพื่อลดการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค ของพื้นที่เป้าหมาย ■ รายงานความก้าวหน้า/การกำกับติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของตัวชี้วัด มาตรการแผนงาน/แผนปฏิบัติการ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ○ อัตราการเสียชีวิต ○ อัตราการขาดยา ○ อัตราโอนออกของผู้ป่วยวัณโรค , ○ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ <p>หน่วยงานที่รวบรวมผลการดำเนินงานแต่ละระดับ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ระดับอำเภอ : สสอ. รพช./รพท/รพศ ○ ระดับจังหวัด : สสจ. ○ ระดับเขต : เขตสุขภาพ และ สคร. 	<p>รายงานผล</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานตามมาตรการ แนวทางแผนงานแก้ไข ปรับปรุง พัฒนาที่กำหนดขึ้น เพื่อลดการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค ของพื้นที่เป้าหมาย ■ ผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้า/การกำกับติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของตัวชี้วัด มาตรการแผนงาน/แผนปฏิบัติการ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ○ อัตราการเสียชีวิต ○ อัตราการขาดยา ○ อัตราโอนออกของผู้ป่วยวัณโรค ○ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ <p>หน่วยงานที่รายงานผลการดำเนินงานแต่ละระดับ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ระดับอำเภอ : สสอ. รพช./รพท/รพศ ○ ระดับจังหวัด : สสจ. ○ ระดับเขต : เขตสุขภาพ และ สคร.

เป้าหมาย	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<p>อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (TB Treatment Success) (ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562) มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85</p>	<p>Evaluation ประเมินผล อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562) มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85</p>	<p>การตรวจติดตามมาตรการดำเนินงานตามจากเอกสารและการสัมภาษณ์ให้ข้อมูลของผู้รับผิดชอบในเรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85 ■ ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดของมาตรการแผนงาน/แผนปฏิบัติ เพื่อลดการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค ของพื้นที่เป้าหมาย <p>หน่วยงานที่รวบรวมผลการดำเนินงานแต่ละระดับ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ระดับอำเภอ : สสอ. และ รพช./รพท/รพศ ○ ระดับจังหวัด : สสจ. ○ ระดับเขต : เขตสุขภาพ และ สคร. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562) มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85 ■ ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด มาตรการแผนงาน/แผนปฏิบัติ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ○ อัตราการเสียชีวิต ○ อัตราการขาดยา ○ อัตราโอนออกของผู้ป่วยวัณโรค ○ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

12.กำหนด Small success รายไตรมาส

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
กิจกรรม สำคัญใน พื้นที่	<p>1. Situation analysis : วิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมายช่องว่างและปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลต่อการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วย วัณโรค²</p> <p>2. Planning จัดทำแผนงานเพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วย วัณโรค</p>	<p>Monitoring</p> <p>กำกับและติดตามการดำเนินงานตามแผนงานเพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วย วัณโรคของพื้นที่เป้าหมาย</p>	<p>Monitoring</p> <p>กำกับและติดตามการดำเนินงานตามแผนงานเพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วย วัณโรค ของพื้นที่เป้าหมาย</p>	<p>Evaluation</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ในปีงบประมาณ พ.ศ.2562 (ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562) ในภาพของประเทศและพื้นที่มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85 ■ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 82.5 ของค่าคาดประมาณจำนวนผู้ป่วย วัณโรค (156/แสนประชากร)

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
การประเมินผลกิจกรรมสำคัญ	<p>1. รายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดปัญหากลุ่มเสี่ยง/พื้นที่กลุ่มเป้าหมายและช่องว่างการดำเนินงาน</p> <p>2. แผนงาน/แผนปฏิบัติการที่ประกอบด้วย มาตรการ แนวทางแก้ไข ปรับปรุง พัฒนา เพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อการติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค</p>	<p>รายงานผลกำกับและติดตามการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/แผนปฏิบัติการที่ประกอบด้วย มาตรการ แนวทางแก้ไข ปรับปรุง พัฒนา เพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค ของพื้นที่เป้าหมาย ■ รายงานความก้าวหน้า/การกำกับติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของตัวชี้วัด มาตรการ แผนงาน/แผนปฏิบัติ เพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อการติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค ของพื้นที่เป้าหมาย ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ○ อัตราการเสียชีวิต ○ อัตราการขาดยา ○ อัตราไอ้ไอของวัณโรค 	<p>รายงานผลกำกับและติดตามการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/แผนปฏิบัติการที่ประกอบด้วย มาตรการ แนวทางแก้ไข ปรับปรุง พัฒนา เพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค ของพื้นที่เป้าหมาย ■ รายงานความก้าวหน้า/การกำกับติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของตัวชี้วัด มาตรการ แผนงาน/แผนปฏิบัติ เพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อการติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค ของพื้นที่เป้าหมาย ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ○ อัตราการเสียชีวิต ○ อัตราการขาดยา ○ อัตราไอ้ไอของวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ■ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่¹ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85 ■ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 82.5 ของค่าคาดประมาณจำนวนผู้ป่วยวัณโรค (156/แสนประชากร) ■ ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด มาตรการแผนงาน/แผนปฏิบัติ เพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค ของพื้นที่เป้าหมาย ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ○ อัตราการเสียชีวิต ○ อัตราการขาดยา ○ อัตราไอ้ไอของวัณโรค ○ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
		<ul style="list-style-type: none"> ○ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 	<ul style="list-style-type: none"> ○ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 	
เป้าหมายการกำกับติดตาม	<p>ทุกจังหวัด มีรายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์ และ แผนงาน/แผนปฏิบัติการ เพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความปลอดภัยของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของจังหวัด ดำเนินงานตามแผนงาน/แผนปฏิบัติการ ■ จำนวนผู้ป่วยที่ค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาที่เป็นผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็น ■ อัตราการเสียชีวิต ■ อัตราการขาดยา ■ อัตราไอนอก 	<ul style="list-style-type: none"> ■ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของจังหวัด ดำเนินงานตามแผนงาน/แผนปฏิบัติการ ■ จำนวนผู้ป่วยที่ค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาที่เป็นผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็น ■ อัตราการเสียชีวิต ■ อัตราการขาดยา ■ อัตราไอนอก 	<ul style="list-style-type: none"> ■ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85 ■ ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 82.5
หน่วยงานที่ดำเนินการ และ รวบรวม ข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> ■ ระดับอำเภอ : สสอ. และ รพช./รพท/รพศ วิเคราะห์ข้อมูลในพื้นที่ ■ ระดับจังหวัด : สสจ วิเคราะห์รายอำเภอ ■ ระดับเขตสุขภาพ : สคร./เขตสุขภาพ วิเคราะห์รายจังหวัด ■ ระดับประเทศ : สำนักวัณโรค วิเคราะห์รายเขตสุขภาพ/สคร. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ ระดับอำเภอ : สสอ. / รพช./รพท/รพศ ■ ระดับจังหวัด : สสจ ■ ระดับเขตสุขภาพ : สคร./เขตสุขภาพ ■ ระดับประเทศ : สำนักวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ■ ระดับอำเภอ : สสอ. / รพช./รพท/รพศ ■ ระดับจังหวัด : สสจ ■ ระดับเขตสุขภาพ : สคร./เขตสุขภาพ ■ ระดับประเทศ : สำนักวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ■ ระดับอำเภอ : สสอ. / รพช./รพท/รพศ ■ ระดับจังหวัด : สสจ ■ ระดับเขตสุขภาพ : สคร./เขตสุขภาพ ■ ระดับประเทศ : สำนักวัณโรค

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
แหล่งข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> ระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค อิเลคทรอนิกส์รายบุคคล (TBCM online) ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคในระดับพื้นที่ของ สสอ. / รพช./รพท/รพศ / สสจ./สคร./สำนักวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค อิเลคทรอนิกส์รายบุคคล (TBCM online) เอกสารผลการดำเนินงานมาตรการแผนงาน/แผนปฏิบัติการ เพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อการติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคของพื้นที่เป้าหมาย ของ สสอ. / รพช./รพท/รพศ / สสจ./สคร./สำนักวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค อิเลคทรอนิกส์รายบุคคล (TBCM online) เอกสารผลการดำเนินงานมาตรการแผนงาน/แผนปฏิบัติการ เพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อการติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคของพื้นที่เป้าหมาย ของ สสอ. / รพช./รพท/รพศ / สสจ./สคร./สำนักวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> ระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค อิเลคทรอนิกส์รายบุคคล (TBCM online) เอกสารผลการดำเนินงานมาตรการแผนงาน/แผนปฏิบัติการ เพื่อลดการเสียชีวิต ลดการขาดยา การส่งต่อการติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคของพื้นที่เป้าหมายของ สสอ. / รพช./รพท/รพศ / สสจ./สคร./สำนักวัณโรค
หลักฐานการรายงานผล	<ul style="list-style-type: none"> รายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงาน/แผนปฏิบัติการ รายงานความก้าวหน้ารายไตรมาสของการดำเนินงานแผนงานควบคุมวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> รายงานผลการดำเนินงานมาตรการแผนงาน/แผนปฏิบัติการ เพื่อลดการตาย การขาดยา และพัฒนาระบบการส่งต่อของพื้นที่เป้าหมาย รายงานความก้าวหน้ารายไตรมาสของการดำเนินงานแผนงานควบคุมวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> รายงานผลการดำเนินงานมาตรการแผนงาน/แผนปฏิบัติการ เพื่อลดการตาย การขาดยา และพัฒนาระบบการส่งต่อของพื้นที่เป้าหมาย รายงานความก้าวหน้ารายไตรมาสของการดำเนินงานแผนงานควบคุมวัณโรค 	<ul style="list-style-type: none"> รายงานผลการดำเนินงานมาตรการแผนงาน/แผนปฏิบัติการ เพื่อลดการตาย การขาดยา และพัฒนาระบบการส่งต่อของพื้นที่เป้าหมาย รายงานความก้าวหน้ารายไตรมาสของการดำเนินงานแผนงานควบคุมวัณโรค

หมายเหตุ

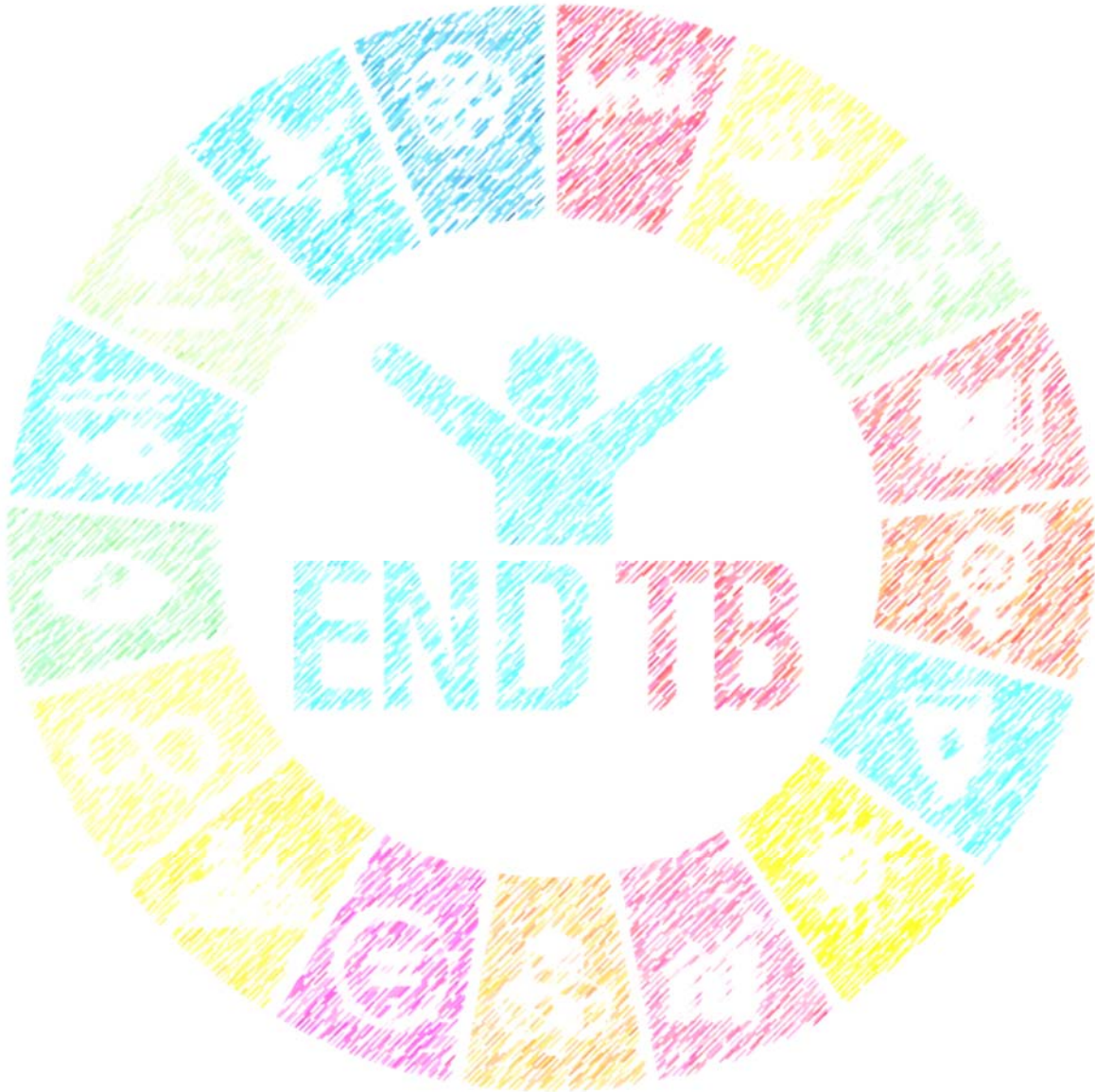
- 1.ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2561) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) ร่วมกับรักษาครบ (Completed) โดยครบรอบรายงานผลการรักษาไม่เกินวันที่ 30 กันยายน 2562 เพื่อนำผลการรักษา (Outcome) ไปรายงานผลลัพธ์ในสิ้นเดือนกันยายน 2562
- 2.พื้นที่เป้าหมาย: ระดับจังหวัดวิเคราะห์รายอำเภอ ระดับเขตสุขภาพ/สคร.วิเคราะห์รายจังหวัด ระดับประเทศวิเคราะห์รายเขตสุขภาพ/สคร.

13.ผู้กำกับตัวชี้วัดและผู้ประสานงานด้านการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลการตรวจราชการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กรมควบคุมโรค สำนักวัณโรค

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์ /e-mail address	ประเด็น/ส่วนที่รับผิดชอบ
แพทย์หญิงผลิน กมลวิทย์	ผู้อำนวยการสำนักวัณโรค	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-2122279 โทรสาร : 02-2125935 Email: phalin1@hotmail.com โทรศัพท์มือถือ : 0925045547	ผู้กำกับตัวชี้วัดระดับกรม
นายอรรถกร จันทร์มาทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กรและจัดการความรู้ สำนักวัณโรค	โทรศัพท์ : 02 212 2279 ต่อ 1211 โทรสาร : 02-2125935 Email: auttagorn@gmail.com โทรศัพท์มือถือ 0969824196	ผู้ประสานงานตัวชี้วัด
นางสาววิลาวรรณ สมทรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูลวัณโรค	โทรศัพท์ : 02 212 2279 โทรสาร : 02-2125935 Email: swillwan@yahoo.com โทรศัพท์มือถือ	ผู้ประสานงานด้านการรวบรวมข้อมูล และตรวจสอบคุณภาพข้อมูล

ภาคผนวก



ตารางข้อมูลพื้นฐานและค่าเป้าหมาย
อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
ในปีงบประมาณ พ.ศ.2562

**ตารางข้อมูลพื้นฐานและค่าเป้าหมาย
อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ในปีงบประมาณ 2562**

เขตสุขภาพ/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค	ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จในการรักษา ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ 3 ปี ย้อนหลัง				ค่าเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2562
	2558	2559	2560	ค่าเฉลี่ย	
เขต 1-12	82.8	84.2	84.4	83.8	≥85
1 เชียงใหม่	78.8	79.2	79.3	79.1	≥85
2 พิษณุโลก	83.3	81.6	84.6	83.2	≥85
3 นครสวรรค์	83.8	81.0	84.9	83.2	≥85
4 สระบุรี	80.0	80.6	82.3	81.0	≥85
5 ราชบุรี	84.6	83.8	82.3	83.6	≥85
6 ชลบุรี	80.8	86.3	85.5	84.2	≥85
7 ขอนแก่น	81.6	83.7	85.1	83.5	≥85
8 อุตรดิตถ์	87.0	85.6	85.9	86.2	≥85
9 นครราชสีมา	87.5	86.4	88.9	87.6	≥85
10 อุบลราชธานี	83.5	88.8	84.3	85.5	≥85
11 นครศรีธรรมราช	79.4	83.6	82.7	81.9	≥85
12 สงขลา	85.8	87.0	85.4	86.1	≥85

หมายเหตุ

- ค่าเฉลี่ย หมายถึง ผลรวมของจำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่รักษาหายและกินยาครบปีงบประมาณ 2558-2559 ทหารด้วยผลรวมจำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ในช่วงเวลาเดียวกัน (ปีงบประมาณ 2558-2560) ข้อมูลจากโปรแกรม TBCM ณ วันที่ 19 สิงหาคม 2561 ที่มา <http://www.tbcmthailand.net>
- ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่เป็นคนไทย ไม่ใช่ไทย และเรื้อรัง 3 ปี ย้อนหลัง ซึ่งแยกรายจังหวัดตรวจสอบได้จากโปรแกรม TBCM ณ วันที่ 19 สิงหาคม 2561.

ค่าเป้าหมายของความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
(TB Treatment Coverage)

**ค่าเป้าหมายของความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
(TB Treatment Coverage)**

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา			ร้อยละความครอบคลุม การรักษาปี 2561 (4 = 3/2)	ค่าเป้าหมายปี 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก.ปี 2561* (1)	คาดประมาณ จำนวนผู้ป่วยวัณโรค (156/แสน ปชก.) (2)	จำนวนผู้ป่วย วัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา ปี 2561** (3)		
ประเทศ	66,188,503	103,254	77,376	74.9	85,185
1 เชียงใหม่	5,870,510	9,158	5,766	63.0	7,555
2 พิษณุโลก	3,561,377	5,556	3,894	70.1	4,583
3 นครสวรรค์	2,995,999	4,674	2,892	61.9	3,856
4 สระบุรี	5,322,632	8,303	5,859	70.6	6,850
5 ราชบุรี	5,311,909	8,287	6,284	75.8	6,836
6 ชลบุรี	6,054,606	9,445	8,952	94.8	7,792
7 ขอนแก่น	5,062,898	7,898	6,613	83.7	6,516
8 อุตรธานี	5,548,817	8,656	5,256	60.7	7,141
9 นครราชสีมา	6,767,667	10,558	7,696	72.9	8,710
10 อุบลราชธานี	4,610,095	7,192	5,386	74.9	5,933
11 นครศรีธรรมราช	4,454,389	6,949	5,149	74.1	5,733
12 สงขลา	4,945,189	7,714	4,955	64.2	6,364
13 กรุงเทพฯ	5,682,415	8,865	8,674	97.9	7,313

หมายเหตุ

* ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎร ณ วันที่ 1 มกราคม 2561 จากสำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย

ที่มาของฐานข้อมูลประชากร HDC : https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php ข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม 2561

** ฐานข้อมูล TBCM online ปรับปรุงข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม 2561

ข้อมูลพื้นฐานและเป้าหมายของความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับ เป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก.ปี 2561*	คาดประมาณจำนวนผู้ป่วย วัณโรค (156 ต่อแสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคขึ้น ทะเบียนรักษาปี 2561**	ร้อยละความครอบคลุมการ รักษาของปี 2561	
	1	2	3	4=3/2	
ประเทศ	66,188,503	103,254	77,376	74.9	85,185
กรุงเทพมหานคร	5,682,415	8,865	8,674	97.9	7,313
จังหวัดกระบี่	469,769	733	394	53.8	605
จังหวัดกาญจนบุรี	887,979	1,385	1,050	75.8	1,143
จังหวัดกาฬสินธุ์	986,005	1,538	1,304	84.8	1,269
จังหวัดกำแพงเพชร	729,133	1,137	780	68.6	938
จังหวัดขอนแก่น	1,805,910	2,817	2,507	89.0	2,324
จังหวัดจันทบุรี	534,459	834	659	79.0	688
จังหวัดฉะเชิงเทรา	709,889	1,107	726	65.6	914
จังหวัดชลบุรี	1,509,125	2,354	2,967	126.0	1,942
จังหวัดชัยนาท	329,722	514	241	46.9	424
จังหวัดชัยภูมิ	1,139,356	1,777	1,491	83.9	1,466
จังหวัดชุมพร	509,650	795	537	67.5	656
จังหวัดเชียงราย	1,746,840	2,725	1,423	52.2	2,248
จังหวัดเชียงใหม่	1,287,615	2,009	1,510	75.2	1,657
จังหวัดตรัง	643,072	1,003	538	53.6	828
จังหวัดตราด	229,649	358	285	79.6	296
จังหวัดตาก	644,267	1,005	848	84.4	829
จังหวัดนครนายก	259,342	405	352	87.0	334
จังหวัดนครปฐม	911,492	1,422	873	61.4	1,173
จังหวัดนครพนม	718,028	1,120	664	59.3	924
จังหวัดนครราชสีมา	2,639,226	4,117	2,626	63.8	3,397

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับ เป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก.ปี 2561*	คาดประมาณจำนวนผู้ป่วย วัณโรค (156 ต่อแสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคขึ้น ทะเบียนรักษาปี 2561**	ร้อยละความครอบคลุมการ รักษาของปี 2561	
	1	2	3	4=3/2	
จังหวัดนครศรีธรรมราช	1,557,482	2,430	1,502	61.8	2,004
จังหวัดนครสวรรค์	1,065,334	1,662	1,052	63.3	1,371
จังหวัดนนทบุรี	1,229,735	1,918	1,885	98.3	1,583
จังหวัดนราธิวาส	796,239	1,242	610	49.1	1,025
จังหวัดน่าน	479,838	749	422	56.4	618
จังหวัดบึงกาฬ	423,032	660	432	65.5	544
จังหวัดบุรีรัมย์	1,591,905	2,483	1,510	60.8	2,049
จังหวัดปทุมธานี	1,129,115	1,761	848	48.1	1,453
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	543,979	849	773	91.1	700
จังหวัดปราจีนบุรี	487,544	761	764	100.5	627
จังหวัดปัตตานี	709,796	1,107	628	56.7	914
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	813,852	1,270	687	54.1	1,047
จังหวัดพะเยา	477,100	744	570	76.6	614
จังหวัดพังงา	267,491	417	339	81.2	344
จังหวัดพัทลุง	524,857	819	460	56.2	675
จังหวัดพิจิตร	541,868	845	531	62.8	697
จังหวัดพิษณุโลก	865,368	1,350	955	70.7	1,114
จังหวัดเพชรบุรี	482,375	753	431	57.3	621
จังหวัดเพชรบูรณ์	995,331	1,553	1,006	64.8	1,281
จังหวัดแพร่	447,564	698	488	69.9	576
จังหวัดภูเก็ต	402,017	627	978	155.9	517
จังหวัดมหาสารคาม	963,072	1,502	1,368	91.1	1,239
จังหวัดมุกดาหาร	350,782	547	359	65.6	451
จังหวัดแม่ฮ่องสอน	279,088	435	187	43.0	359

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับ เป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก.ปี 2561*	คาดประมาณจำนวนผู้ป่วย วัณโรค (156 ต่อแสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคขึ้น ทะเบียนรักษาปี 2561**	ร้อยละความครอบคลุมการ รักษาของปี 2561	
	1	2	3	4=3/2	
จังหวัดยโสธร	539,542	842	641	76.2	694
จังหวัดยะลา	527,295	823	515	62.6	679
จังหวัดร้อยเอ็ด	1,307,911	2,040	1,434	70.3	1,683
จังหวัดระนอง	190,399	297	259	87.2	245
จังหวัดระยอง	711,236	1,110	1,014	91.4	915
จังหวัดราชบุรี	871,714	1,360	761	56.0	1,122
จังหวัดลพบุรี	757,273	1,181	792	67.0	975
จังหวัดลำปาง	746,547	1,165	800	68.7	961
จังหวัดลำพูน	405,918	633	366	57.8	522
จังหวัดเลย	641,666	1,001	525	52.4	826
จังหวัดศรีสะเกษ	1,472,031	2,296	2,071	90.2	1,895
จังหวัดสกลนคร	1,149,472	1,793	933	52.0	1,479
จังหวัดสงขลา	1,424,230	2,222	1,965	88.4	1,833
จังหวัดสตูล	319,700	499	239	47.9	411
จังหวัดสมุทรปราการ	1,310,766	2,045	1,803	88.2	1,687
จังหวัดสมุทรสงคราม	193,902	302	177	58.5	250
จังหวัดสมุทรสาคร	568,465	887	1,403	158.2	732
จังหวัดสระแก้ว	561,938	877	734	83.7	723
จังหวัดสระบุรี	642,040	1,002	852	85.1	826
จังหวัดสิงห์บุรี	210,088	328	204	62.2	270
จังหวัดสุโขทัย	599,319	935	622	66.5	771
จังหวัดสุพรรณบุรี	852,003	1,329	816	61.4	1,097
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1,057,581	1,650	1,140	69.1	1,361
จังหวัดสุรินทร์	1,397,180	2,180	2,069	94.9	1,798

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับ เป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก.ปี 2561*	คาดประมาณจำนวนผู้ป่วย วัณโรค (156 ต่อแสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคขึ้น ทะเบียนรักษาปี 2561**	ร้อยละความครอบคลุมการ รักษาของปี 2561	
	1	2	3	4=3/2	
จังหวัดหนองคาย	521,886	814	570	70.0	672
จังหวัดหนองบัวลำภู	511,641	798	474	59.4	658
จังหวัดอ่างทอง	281,187	439	239	54.5	362
จังหวัดอำนาจเจริญ	378,107	590	332	56.3	487
จังหวัดอุดรธานี	1,583,092	2,470	1,658	67.1	2,037
จังหวัดอุตรดิตถ์	457,092	713	463	64.9	588
จังหวัดอุทัยธานี	329,942	515	288	56.0	425
จังหวัดอุบลราชธานี	1,869,633	2,917	1,983	68.0	2,406

หมายเหตุ

* ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎร ณ วันที่ 1 มกราคม 2561 จากสำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย

ที่มาของฐานข้อมูลประชากร HDC : https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php ข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม 2561

** ฐานข้อมูล TBCM online ปรับปรุงข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม 2561

แบบรายงานการตรวจราชการตัวชี้วัด
ตามกรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข
(Performance agreement)
“อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่”

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (รอบที่ 1)

คณะที่ .2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

1. ประเด็นการตรวจราชการ

.....

2. สถานการณ์

รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรค ปี 2560-2561 ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของจังหวัด.
ประกอบด้วย

2.1.สถานการณ์วัณโรคและผลการดำเนินงานตามแผนงานวัณโรค ปี 2560-2561

.....
.....
.....

2.2.ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ปี 2561

.....
.....

2.2.สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย ช่องว่าง และปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลกระทบต่อ การเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบของแต่ละจังหวัด.

.....
.....

2.3.การวิเคราะห์ช่องว่าง ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานมาตรการการเร่งรัดการดำเนินงานวัณโรค ในปี 2561 ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของแต่ละจังหวัด.

.....
.....

2.4.มาตรการ แนวทาง แผนงาน และกิจกรรมสำคัญ ที่จะตอบสนองต่อการป้องกัน ควบคุมและลดปัญหา การเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ โดยมีความสอดคล้องกับสถานการณ์วัณโรคของแต่ละพื้นที่

.....
.....

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

ผลการดำเนินงาน เพื่อลดปัญหาการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

.....

3.1.รายงานความก้าวหน้าและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และกิจกรรมสำคัญ ที่จะตอบสนองต่อการป้องกัน ควบคุมและลดปัญหาการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ โดยมีความสอดคล้องกับ สถานการณ์วัณโรคของแต่ละพื้นที่ (รายละเอียดมาตรการดังเอกสารแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2562 (Inspection Guideline): อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่)

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
มาตรการและแนวทาง กิจกรรมสำคัญในการดำเนินงาน		
มาตรการที่ 1 ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 2 ลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย		

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)		
มาตรการบริหารจัดการและตรวจทดสอบความไวต่อยา (DST) เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR/RR-TB)	การทดสอบความไวต่อยา (DST) ในกลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน*	
มาตรการจัดตั้งกลไกการกำกับกรณินยาและติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง	จัดตั้ง คณะทำงานบริหารจัดการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล (case management team) ในทุกโรงพยาบาล การตั้งคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญวัณโรคดื้อยาระดับเขตสุขภาพ	
มาตรการกำกับติดตามและประเมินผลการรักษาด้วยระบบข้อมูล TBCM online	โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและเอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online	
มาตรการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		
มาตรการ....		
มาตรการ....		

หมายเหตุ * กลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (อ้างอิงจากแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ. 2561) ซึ่งได้แก่

(1) ผู้ป่วยเก่าที่เคยรักษาวัณโรคมาก่อน (previously treated patients) ได้แก่

- (1.1) ผู้ป่วยที่ล้มเหลวต่อการรักษาด้วยสูตรยารักษาซ้ำหรือสูตรยาผู้ป่วยใหม่ (1.2) ผู้ป่วยที่กลับเป็นซ้ำ (1.3) ผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำหลังขาดยา (1.4) ผู้ป่วยอื่นๆ ที่เคยรักษามาแล้วแต่ไม่ทราบผลการรักษาชัดเจน

3.3. ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน

3.4. ปัญหาอุปสรรคและช่องว่าง ในการดำเนินงาน ในพื้นที่รับผิดชอบ

4. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

6. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

7. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (รอบที่ 2)

คณะที่ .2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

หัวข้อ การพัฒนาประเด็นนโยบายสำคัญ

ตัวชี้วัด อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

8. ประเด็นการตรวจราชการ

.....

9. สถานการณ์

รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรค ปี 2560-2561 ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของจังหวัด.
ประกอบด้วย

2.1.สถานการณ์วัณโรคและผลการดำเนินงานตามแผนงานวัณโรค ปี 2560-2561

.....
.....

2.2.ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ปี 2561

.....
.....

2.3.สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย ช่องว่าง และปัญหาอุปสรรคที่ส่งต่อการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบของแต่ละจังหวัด.

.....
.....

2.4.การวิเคราะห์ช่องว่าง ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานมาตรการการเร่งรัดการดำเนินงานวัณโรค ในปี 2561 ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของแต่ละจังหวัด.

.....
.....

2.5.มาตรการ แนวทาง แผนงาน และกิจกรรมสำคัญ ที่จะตอบสนองต่อการป้องกัน ควบคุมและลดปัญหา การเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ โดยมีความสอดคล้องกับสถานการณ์วัณโรคของแต่ละพื้นที่

.....
.....

.....
.....

10. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

ผลการดำเนินงาน เพื่อลดปัญหาการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

3.1. รายงานความก้าวหน้าและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และกิจกรรมสำคัญ ที่จะตอบสนองต่อการป้องกัน ควบคุมและลดปัญหาการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ โดยมีความสอดคล้องกับ สถานการณ์วัณโรคของแต่ละพื้นที่ (รายละเอียดมาตรการดังกล่าวเอกสารแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2562 (Inspection Guideline): อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่)

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
มาตรการและแนวทาง กิจกรรมสำคัญในการดำเนินงาน		
มาตรการที่ 1 ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 2 ลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย		

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)		
มาตรการบริหารจัดการและตรวจทดสอบความไวต่อยา (DST) เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR/RR-TB)	การทดสอบความไวต่อยา (DST) ในกลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน*	
มาตรการจัดตั้งกลไกการกำกับกรณินยาและติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง	จัดตั้ง คณะทำงานบริหารจัดการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล (case management team) ในทุกโรงพยาบาล การตั้งคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญวัณโรคดื้อยาระดับเขตสุขภาพ	
มาตรการกำกับติดตามและประเมินผลการรักษาด้วยระบบข้อมูล TBCM online	โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและเอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online	
มาตรการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		
มาตรการ....		
มาตรการ....		

หมายเหตุ * กลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (อ้างอิงจากแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ. 2561) ซึ่งได้แก่

(1) ผู้ป่วยเก่าที่เคยรักษาวัณโรคมาก่อน (previously treated patients) ได้แก่

- (1.1) ผู้ป่วยที่ล้มเหลวต่อการรักษาด้วยสูตรยารักษาซ้ำหรือสูตรยาผู้ป่วยใหม่ (1.2) ผู้ป่วยที่กลับเป็นซ้ำ (1.3) ผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำหลังขาดยา (1.4) ผู้ป่วยอื่นๆ ที่เคยรักษามาแล้วแต่ไม่ทราบผลการรักษาชัดเจน

3.2.รายงานการประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงาน โดยวัดจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ในพื้นที่รับผิดชอบ

หน่วยงาน เขตสุขภาพ/ จังหวัด	อัตราความสำเร็จการ รักษา		อัตราการขาดยา		อัตราการเสียชีวิต		อัตราการรักษาล้มเหลว		อัตราการโอนออก		อยู่ระหว่างรักษา/ ไม่ทราบผลการรักษา	
	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
จังหวัด.....												
อำเภอ.....												
อำเภอ.....												
อำเภอ.....												

ที่มา..... ข้อมูล ณ วันที่

จังหวัด	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก.ปี 2562* (1)	คาดประมาณ จำนวนผู้ป่วยวัณโรค (156/แสน ปชก.) (2)	จำนวนผู้ป่วย วัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา ปี 2562** (3)	ร้อยละความครอบคลุม การรักษาปี 2561 (4 = 3/2)	
จังหวัด.....					
อำเภอ.....					
อำเภอ.....					
อำเภอ.....					

ที่มา..... ข้อมูล ณ วันที่

หมายเหตุ * ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎร ณ วันที่ 1 มกราคม 2561 จากสำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย

ที่มาของฐานข้อมูลประชากร HDC : https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php ข้อมูล ณ วันที่

3.3.ปัจจัยความสำเร็จ บทเรียนรู้ Good practice ของการดำเนินงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

3.4.ปัญหาอุปสรรคและช่องว่าง ในการดำเนินงาน ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

มาตรการ	ปัญหาอุปสรรคและช่องว่าง	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงและพัฒนามาตรการดำเนินงาน
มาตรการและแนวทาง กิจกรรมสำคัญในการดำเนินงาน		
มาตรการที่ 1 ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 2 ลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย		
มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)		
มาตรการบริหารจัดการและตรวจทดสอบความไวต่อยา (DST) เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR/RR-TB)		
มาตรการจัดตั้งกลไกการกำกับกับการกินยาและติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง		
มาตรการกำกับติดตามและประเมินผลการรักษาด้วยระบบข้อมูล TBCM online		

มาตรการ	ปัญหาอุปสรรคและช่องว่าง	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงและพัฒนามาตรการดำเนินงาน
มาตรการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		
มาตรการ....		
มาตรการ....		

11. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

.....

.....

12. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

13. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

14. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....
.....
.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (รอบที่ 1)

คณะที่ .2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

1.ประเด็นการตรวจราชการ

.....

2.สถานการณ์

รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรค ปี 2560-2561 ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของเขตสุขภาพ
จำแนกรายจังหวัด. ประกอบด้วย

2.1.สถานการณ์วัณโรคและผลการดำเนินงานตามแผนงานวัณโรค ปี 2560-2561

.....
.....

2.2.ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ปี 2561

.....
.....

2.2.สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย ช่องว่าง
และปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลต่อการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความ
ครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบของเขตสุขภาพจำแนกราย
จังหวัด

.....
.....

2.3.การวิเคราะห์ช่องว่าง ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานมาตรการการเร่งรัดการดำเนินงานวัณโรค
ในปี 2561 ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของเขตสุขภาพจำแนกรายจังหวัด

.....
.....

2.4.มาตรการ แนวทาง แผนงาน และกิจกรรมสำคัญ ที่จะตอบสนองต่อการป้องกัน ควบคุมและลดปัญหา
การเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้น
ทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ โดยมีความสอดคล้องกับสถานการณ์วัณโรคของแต่ละพื้นที่

.....
.....

3.การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

ผลการดำเนินงาน เพื่อลดปัญหาการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.1.รายงานความก้าวหน้าและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และกิจกรรมสำคัญ ที่จะตอบสนองต่อการป้องกัน ควบคุมและลดปัญหาการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ โดยมีความสอดคล้องกับ สถานการณ์วัณโรคของแต่ละพื้นที่ (รายละเอียดมาตรการดังกล่าวเอกสารแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2562 (Inspection Guideline): อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่)

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
มาตรการและแนวทาง กิจกรรมสำคัญในการดำเนินงาน		
มาตรการที่ 1 ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 2 ลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย		

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)		
มาตรการบริหารจัดการและตรวจทดสอบความไวต่อยา (DST) เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR/RR-TB)	การทดสอบความไวต่อยา (DST) ในกลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน*	
มาตรการจัดตั้งกลไกการกำกับการณ์ยาและติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง	จัดตั้ง คณะทำงานบริหารจัดการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล (case management team) ในทุกโรงพยาบาล การตั้งคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญวัณโรคดื้อยาระดับเขตสุขภาพ	
มาตรการกำกับติดตามและประเมินผลการรักษาด้วยระบบข้อมูล TBCM online	โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและเอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online	
มาตรการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		
มาตรการ....		
มาตรการ....		

หมายเหตุ * กลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (อ้างอิงจากแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ. 2561) ซึ่งได้แก่

(1) ผู้ป่วยเก่าที่เคยรักษาวัณโรคมาก่อน (previously treated patients) ได้แก่

- (1.1) ผู้ป่วยที่ล้มเหลวต่อการรักษาด้วยสูตรยารักษาซ้ำหรือสูตรยาผู้ป่วยใหม่ (1.2) ผู้ป่วยที่กลับเป็นซ้ำ (1.3) ผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำหลังขาดยา (1.4) ผู้ป่วยอื่นๆ ที่เคยรักษามาแล้วแต่ไม่ทราบผลการรักษาชัดเจน

3.3. ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน

.....
.....
.....

3.4. ปัญหาอุปสรรคและช่องว่าง ในการดำเนินงาน ในพื้นที่รับผิดชอบ

.....
.....
.....

4.สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....
.....
.....

5.ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับผิดชอบ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

6.ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....
.....
.....

7.นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....
.....
.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (รอบที่ 2)

คณะที่ .2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

หัวข้อ การพัฒนาประเด็นนโยบายสำคัญ

ตัวชี้วัด อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

1.ประเด็นการตรวจราชการ

.....

2.สถานการณ์

รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรค ปี 2560-2561 ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของเขตสุขภาพ
จำแนกรายจังหวัด. ประกอบด้วย

2.1.สถานการณ์วัณโรคและผลการดำเนินงานตามแผนงานวัณโรค ปี 2560-2561

.....
.....
.....

2.2.ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ปี 2561

.....
.....
.....

2.3.สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย ช่องว่าง
และปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลต่อการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความ
ครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบของเขตสุขภาพจำแนกราย
จังหวัด

.....
.....

2.4.การวิเคราะห์ช่องว่าง ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานมาตรการการเร่งรัดการดำเนินงานวัณโรค
ในปี 2561 ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของเขตสุขภาพจำแนกรายจังหวัด

.....
.....

2.5.มาตรการ แนวทาง แผนงาน และกิจกรรมสำคัญ ที่จะตอบสนองต่อการป้องกัน ควบคุมและลดปัญหา
การเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้น
ทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ โดยมีความสอดคล้องกับสถานการณ์วัณโรคของแต่ละพื้นที่

.....
.....

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

ผลการดำเนินงาน เพื่อลดปัญหาการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

3.1. รายงานความก้าวหน้าและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และกิจกรรมสำคัญ ที่จะตอบสนองต่อการป้องกัน ควบคุมและลดปัญหาการเสียชีวิต การขาดยา การส่งต่อ การติดตามผลการรักษา และการเพิ่มความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ โดยมีความสอดคล้องกับ สถานการณ์วัณโรคของแต่ละพื้นที่ (รายละเอียดมาตรการดั่งเอกสารแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2562 (Inspection Guideline): อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่)

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
มาตรการและแนวทาง กิจกรรมสำคัญในการดำเนินงาน		
มาตรการที่ 1 ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 2 ลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย		

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)		
มาตรการบริหารจัดการและตรวจทดสอบความไวต่อยา (DST) เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR/RR-TB)	การทดสอบความไวต่อยา (DST) ในกลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน*	
มาตรการจัดตั้งกลไกการกำกับการณ์ยาและติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง	จัดตั้ง คณะทำงานบริหารจัดการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล (case management team) ในทุกโรงพยาบาล การตั้งคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญวัณโรคดื้อยาระดับเขตสุขภาพ	
มาตรการกำกับติดตามและประเมินผลการรักษาด้วยระบบข้อมูล TBCM online	โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รัฐและเอกชน) บันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม TBCM online	
มาตรการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		
มาตรการ....		
มาตรการ....		

หมายเหตุ * กลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่จะเป็นวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (อ้างอิงจากแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ. 2561) ซึ่งได้แก่

(1) ผู้ป่วยเก่าที่เคยรักษาวัณโรคมาก่อน (previously treated patients) ได้แก่

- (1.1) ผู้ป่วยที่ล้มเหลวต่อการรักษาด้วยสูตรยารักษาซ้ำหรือสูตรยาผู้ป่วยใหม่ (1.2) ผู้ป่วยที่กลับเป็นซ้ำ (1.3) ผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำหลังขาดยา (1.4) ผู้ป่วยอื่นๆ ที่เคยรักษามาแล้วแต่ไม่ทราบผลการรักษาชัดเจน

3.2.รายงานการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงาน โดยวัดจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ในพื้นที่รับผิดชอบ

หน่วยงาน เขตสุขภาพ/ จังหวัด	อัตราความสำเร็จการ รักษา		อัตราการขาดยา		อัตราการเสียชีวิต		อัตราการรักษาล้มเหลว		อัตราการโอนออก		อยู่ระหว่างรักษา/ ไม่ทราบผลการรักษา	
	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
เขตสุขภาพ.....												
จังหวัด.....												
จังหวัด.....												
จังหวัด.....												
จังหวัด.....												

ที่มา..... ข้อมูล ณ วันที่

หน่วยงาน เขตสุขภาพ/จังหวัด	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก.ปี 2562* (1)	คาดประมาณ จำนวนผู้ป่วยวัณโรค (156/แสน ปชก.) (2)	จำนวนผู้ป่วย วัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา ปี 2562** (3)	ร้อยละความครอบคลุม การรักษาปี 2561 (4 = 3/2)	
เขตสุขภาพ.....					
จังหวัด.....					
จังหวัด.....					
จังหวัด.....					

ที่มา..... ข้อมูล ณ วันที่

หมายเหตุ * ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎร ณ วันที่ 1 มกราคม 2561 จากสำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย

ที่มาของฐานข้อมูลประชากร HDC : https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php ข้อมูล ณ วันที่

3.3.ปัจจัยความสำเร็จ บทเรียนรู้ Good practice ของการดำเนินงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

3.4.ปัญหาอุปสรรคและช่องว่าง ในการดำเนินงาน ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

มาตรการ	ปัญหาอุปสรรคและช่องว่าง	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงและพัฒนามาตรการดำเนินงาน
มาตรการและแนวทาง กิจกรรมสำคัญในการดำเนินงาน		
มาตรการที่ 1 ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 2 ลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค		
มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย		
มาตรการเร่งรัดผลสำเร็จของตัวชี้วัด (Quick win)		
มาตรการบริหารจัดการและตรวจทดสอบความไวต่อยา (DST) เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR/RR-TB)		
มาตรการจัดตั้งกลไกการกำกับกับการกินยาและติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง		
มาตรการกำกับติดตามและประเมินผลการรักษาด้วยระบบข้อมูล TBCM online		

มาตรการ	ปัญหาอุปสรรคและช่องว่าง	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงและพัฒนามาตรการดำเนินงาน
มาตรการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		
มาตรการ....		
มาตรการ....		

4. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

.....

.....

5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

6. ข้อเสนอแนะต่อยุบาย / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....
.....
.....
.....

7. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

ผู้กำกับตัวชี้วัดและผู้ประสานงานด้านการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลการตรวจราชการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กรมควบคุมโรค สำนักวิจัยโรค

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็น/ส่วนที่รับผิดชอบ
แพทย์หญิงผลิน กมลวิทย์	ผู้อำนวยการสำนักวิจัยโรค	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-2122279 โทรสาร : 02-2125935 Email: phalin1@hotmail.com โทรศัพท์มือถือ : 0925045547	ผู้กำกับตัวชี้วัดระดับกรม
นายอรรถกร จันทร์มาทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กรและจัดการความรู้ สำนักวิจัยโรค	โทรศัพท์ : 02 212 2279 ต่อ 1211 โทรสาร : 02-2125935 Email: auttagorn@gmail.com โทรศัพท์มือถือ 0969824196	ผู้ประสานงานตัวชี้วัด
นางสาววิลาวรรณ สมทรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูลวิจัยโรค	โทรศัพท์ : 02 212 2279 โทรสาร : 02-2125935 Email: swillwan@yahoo.com โทรศัพท์มือถือ	ผู้ประสานงานด้านการรวบรวมข้อมูล และตรวจสอบคุณภาพข้อมูล

แบบรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
หน่วยงาน กรมควบคุมโรค
“ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค”

(สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง)

รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบของแต่ละ สคร./สปคม.
หน่วยงาน.....

รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรค ปี พ.ศ. 2560-พ.ศ. 2561 ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของแต่ละ สคร. ประกอบด้วย

1. สถานการณ์วัณโรคและผลการดำเนินงานตามแผนงานวัณโรค ปี พ.ศ. 2560-พ.ศ. 2561

สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมายช่องว่างและปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลต่อการเสียชีวิต ขาดยาและการติดตาม ผลการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคจากระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค

มาตรการและวิเคราะห์ช่องว่าง ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานมาตรการการลดโรควัณโรคในปี พ.ศ. 2561 ของพื้นที่ที่รับผิดชอบของแต่ละ สคร.

มาตรการ แนวทาง แผนงาน และกิจกรรมสำคัญ ที่จะตอบสนองต่อการป้องกัน ควบคุมและลดปัญหาการเสียชีวิต การขาดยา พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตาม ผลการรักษาวัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี
โทรศัพท์.....
อีเมล.....

แบบรายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

รอบ 6 เดือน และ รอบ 9 เดือน

ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค

หน่วยงาน.....

1. รายงานความก้าวหน้าและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และกิจกรรมสำคัญ

มาตรการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
มาตรการที่ 1			
มาตรการที่ 2			
มาตรการที่ 3			
มาตรการที่			
มาตรการที่			
มาตรการที่			

2. ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน

.....
.....
.....
.....
.....

3. ปัญหาอุปสรรคและช่องว่าง ในการดำเนินงาน ในพื้นที่รับผิดชอบ

.....
.....
.....
.....
.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี
โทรศัพท์.....
อีเมล.....

แบบรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค

หน่วยงาน.....

1. รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และกิจกรรมสำคัญ ที่จะตอบสนองต่อการป้องกัน ควบคุมและลดปัญหาการเสียชีวิต การขาดยา พัฒนาระบบการส่งต่อ และติดตามผลการรักษาโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ โดยมีความสอดคล้องกับสถานการณ์โรคของแต่ละพื้นที่ และความครอบคลุม 3 มาตรการหลัก (มาตรการที่ 1 ลดการเสียชีวิต มาตรการที่ 2 ลดการขาดยา และ มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยโรคทุกสาย)

มาตรการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
มาตรการที่ 1			
มาตรการที่ 2			
มาตรการที่ 3			
มาตรการที่			
มาตรการที่			
มาตรการที่			

2. รายงานการประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงาน โดยวัดจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ในพื้นที่รับผิดชอบ

หน่วยงาน สคร./จังหวัด	อัตราความสำเร็จการรักษา วัณโรคปอดรายใหม่		อัตราการขาดยาของผู้ป่วย วัณโรคปอดรายใหม่		อัตราการตายของผู้ป่วยวัณ โรคปอดรายใหม่		อัตราการโอนออกและไม่มี ผลการรักษาของผู้ป่วยวัณ โรคปอดรายใหม่		ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)	
	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน
ระดับเขต										
จังหวัด.....										
จังหวัด.....										
จังหวัด.....										
จังหวัด.....										
จังหวัด.....										

ที่มา..... ข้อมูล ณ วันที่

3. ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน

.....

.....

.....

4. ปัจจัยความสำเร็จ บทเรียนรู้ Good practice ของการดำเนินงานในพื้นที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

5. ปัญหาอุปสรรคและช่องว่าง ในการดำเนินงาน ในพื้นที่รับผิดชอบ

.....
.....
.....
.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี
โทรศัพท์.....
อีเมล.....

ตารางข้อมูลค่าเป้าหมาย อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ของหน่วยงาน สคร.

สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค	ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จในการรักษา ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ 3 ปี ย้อนหลัง				ค่าเป้าหมายอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (%)				
	2558	2559	2560	ค่าเฉลี่ย	1 0.2 คะแนน	2 0.4 คะแนน	3 0.6 คะแนน	4 0.8 คะแนน	5 1.0 คะแนน
1 เชียงใหม่	78.8	79.2	79.3	79.1	≤80	82	83	84	≥85
2 พิษณุโลก	83.3	81.6	84.6	83.2	≤80	82	83	84	≥85
3 นครสวรรค์	83.8	81.0	84.9	83.2	≤80	82	83	84	≥85
4 สระบุรี	80.0	80.6	82.3	81.0	≤80	82	83	84	≥85
5 ราชบุรี	84.6	83.8	82.3	83.6	≤80	82	83	84	≥85
6 ชลบุรี	80.8	86.3	85.5	84.2	≤80	82	83	84	≥85
7 ขอนแก่น	81.6	83.7	85.1	83.5	≤80	82	83	84	≥85
8 อุตรธานี	87.0	85.6	85.9	86.2	≤80	82	83	84	≥85
9 นครราชสีมา	87.5	86.4	88.9	87.6	≤80	82	83	84	≥85
10 อุบลราชธานี	83.5	88.8	84.3	85.5	≤80	82	83	84	≥85
11 นครศรีธรรมราช	79.4	83.6	82.7	81.9	≤80	82	83	84	≥85
12 สงขลา	85.8	87.0	85.4	86.1	≤80	82	83	84	≥85
13 กรุงเทพมหานคร	78.7	80.6	81.9	80.4	≤80	82	83	84	≥85

หมายเหตุ 1.ค่าเฉลี่ย หมายถึง ผลรวมของจำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่รักษาหายและกินยาครบปีงบประมาณ 2558-2559 หารด้วยผลรวมจำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ในช่วงเวลาเดียวกัน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558- พ.ศ. 2560) ข้อมูลจากโปรแกรม TBCM ณ วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2561 ที่มา <http://www.tbcmthailand.net>

2. ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่เป็นคนไทย ไม่ใช่ไทย และเรือนจำ 3 ปี ย้อนหลัง ซึ่งแยกรายจังหวัดตรวจสอบได้จากโปรแกรม TBCM ณ วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2561.

ข้อมูลพื้นฐานและเป้าหมายของความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี พ.ศ. 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก.ปี พ.ศ. 2561* (1)	คาดประมาณ จำนวนผู้ป่วยวัณโรค (156/แสน ปชก.) (2)	จำนวนผู้ป่วย วัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา ปี พ.ศ. 2561** (3)	ร้อยละความครอบคลุม การรักษาปี พ.ศ.2561 (4 = 3/2)	
ประเทศ	66,188,503	103,254	77,376	74.9	85,185
1 เชียงใหม่	5,870,510	9,158	5,766	63.0	7,555
2 พิษณุโลก	3,561,377	5,556	3,894	70.1	4,583
3 นครสวรรค์	2,995,999	4,674	2,892	61.9	3,856
4 สระบุรี	5,322,632	8,303	5,859	70.6	6,850
5 ราชบุรี	5,311,909	8,287	6,284	75.8	6,836
6 ชลบุรี	6,054,606	9,445	8,952	94.8	7,792
7 ขอนแก่น	5,062,898	7,898	6,613	83.7	6,516
8 อุตรธานี	5,548,817	8,656	5,256	60.7	7,141
9 นครราชสีมา	6,767,667	10,558	7,696	72.9	8,710
10 อุบลราชธานี	4,610,095	7,192	5,386	74.9	5,933
11 นครศรีธรรมราช	4,454,389	6,949	5,149	74.1	5,733
12 สงขลา	4,945,189	7,714	4,955	64.2	6,364
13 กรุงเทพฯ	5,682,415	8,865	8,674	97.9	7,313

หมายเหตุ

* ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎร ณ วันที่ 1 มกราคม พ.ศ.2561 จากสำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย

ที่มาของฐานข้อมูลประชากร HDC : https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php ข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ.2561

** ฐานข้อมูล TBCM online ปรับปรุงข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ.2561

ข้อมูลพื้นฐานและเป้าหมายของความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี พ.ศ. 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับ เป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก. ปี พ.ศ. 2561*	คาดประมาณจำนวน ผู้ป่วยวัณโรค (156 ต่อแสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรค ขึ้นทะเบียนรักษา ปี พ.ศ. 2561**	ร้อยละความ ครอบคลุมการรักษา ของปี พ.ศ. 2561	
	1	2	3	4=3/2	
ประเทศ	66,188,503	103,254	77,376	74.9	85,185
กรุงเทพมหานคร	5,682,415	8,865	8,674	97.9	7,313
จังหวัดกระบี่	469,769	733	394	53.8	605
จังหวัดกาญจนบุรี	887,979	1,385	1,050	75.8	1,143
จังหวัดกาฬสินธุ์	986,005	1,538	1,304	84.8	1,269
จังหวัดกำแพงเพชร	729,133	1,137	780	68.6	938
จังหวัดขอนแก่น	1,805,910	2,817	2,507	89.0	2,324
จังหวัดจันทบุรี	534,459	834	659	79.0	688
จังหวัดฉะเชิงเทรา	709,889	1,107	726	65.6	914
จังหวัดชลบุรี	1,509,125	2,354	2,967	126.0	1,942
จังหวัดชัยนาท	329,722	514	241	46.9	424
จังหวัดชัยภูมิ	1,139,356	1,777	1,491	83.9	1,466
จังหวัดชุมพร	509,650	795	537	67.5	656
จังหวัดเชียงราย	1,746,840	2,725	1,423	52.2	2,248
จังหวัดเชียงใหม่	1,287,615	2,009	1,510	75.2	1,657

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี พ.ศ. 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับ เป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก. ปี พ.ศ. 2561*	คาดประมาณจำนวน ผู้ป่วยวัณโรค (156 ต่อแสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรค ขึ้นทะเบียนรักษา ปี พ.ศ. 2561**	ร้อยละความ ครอบคลุมการรักษา ของปี พ.ศ. 2561	
	1	2	3	4=3/2	
จังหวัดตรัง	643,072	1,003	538	53.6	828
จังหวัดตราด	229,649	358	285	79.6	296
จังหวัดตาก	644,267	1,005	848	84.4	829
จังหวัดนครนายก	259,342	405	352	87.0	334
จังหวัดนครปฐม	911,492	1,422	873	61.4	1,173
จังหวัดนครพนม	718,028	1,120	664	59.3	924
จังหวัดนครราชสีมา	2,639,226	4,117	2,626	63.8	3,397
จังหวัดนครศรีธรรมราช	1,557,482	2,430	1,502	61.8	2,004
จังหวัดนครสวรรค์	1,065,334	1,662	1,052	63.3	1,371
จังหวัดนนทบุรี	1,229,735	1,918	1,885	98.3	1,583
จังหวัดนราธิวาส	796,239	1,242	610	49.1	1,025
จังหวัดน่าน	479,838	749	422	56.4	618
จังหวัดบึงกาฬ	423,032	660	432	65.5	544
จังหวัดบุรีรัมย์	1,591,905	2,483	1,510	60.8	2,049
จังหวัดปทุมธานี	1,129,115	1,761	848	48.1	1,453
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	543,979	849	773	91.1	700
จังหวัดปราจีนบุรี	487,544	761	764	100.5	627

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี พ.ศ. 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับ เป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก. ปี พ.ศ. 2561*	คาดประมาณจำนวน ผู้ป่วยวัณโรค (156 ต่อแสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรค ขึ้นทะเบียนรักษา ปี พ.ศ. 2561**	ร้อยละความ ครอบคลุมการรักษา ของปี พ.ศ. 2561	
	1	2	3	4=3/2	
จังหวัดปัตตานี	709,796	1,107	628	56.7	914
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	813,852	1,270	687	54.1	1,047
จังหวัดพะเยา	477,100	744	570	76.6	614
จังหวัดพังงา	267,491	417	339	81.2	344
จังหวัดพัทลุง	524,857	819	460	56.2	675
จังหวัดพิจิตร	541,868	845	531	62.8	697
จังหวัดพิษณุโลก	865,368	1,350	955	70.7	1,114
จังหวัดเพชรบุรี	482,375	753	431	57.3	621
จังหวัดเพชรบูรณ์	995,331	1,553	1,006	64.8	1,281
จังหวัดแพร่	447,564	698	488	69.9	576
จังหวัดภูเก็ต	402,017	627	978	155.9	517
จังหวัดมหาสารคาม	963,072	1,502	1,368	91.1	1,239
จังหวัดมุกดาหาร	350,782	547	359	65.6	451
จังหวัดแม่ฮ่องสอน	279,088	435	187	43.0	359
จังหวัดยโสธร	539,542	842	641	76.2	694
จังหวัดยะลา	527,295	823	515	62.6	679
จังหวัดร้อยเอ็ด	1,307,911	2,040	1,434	70.3	1,683

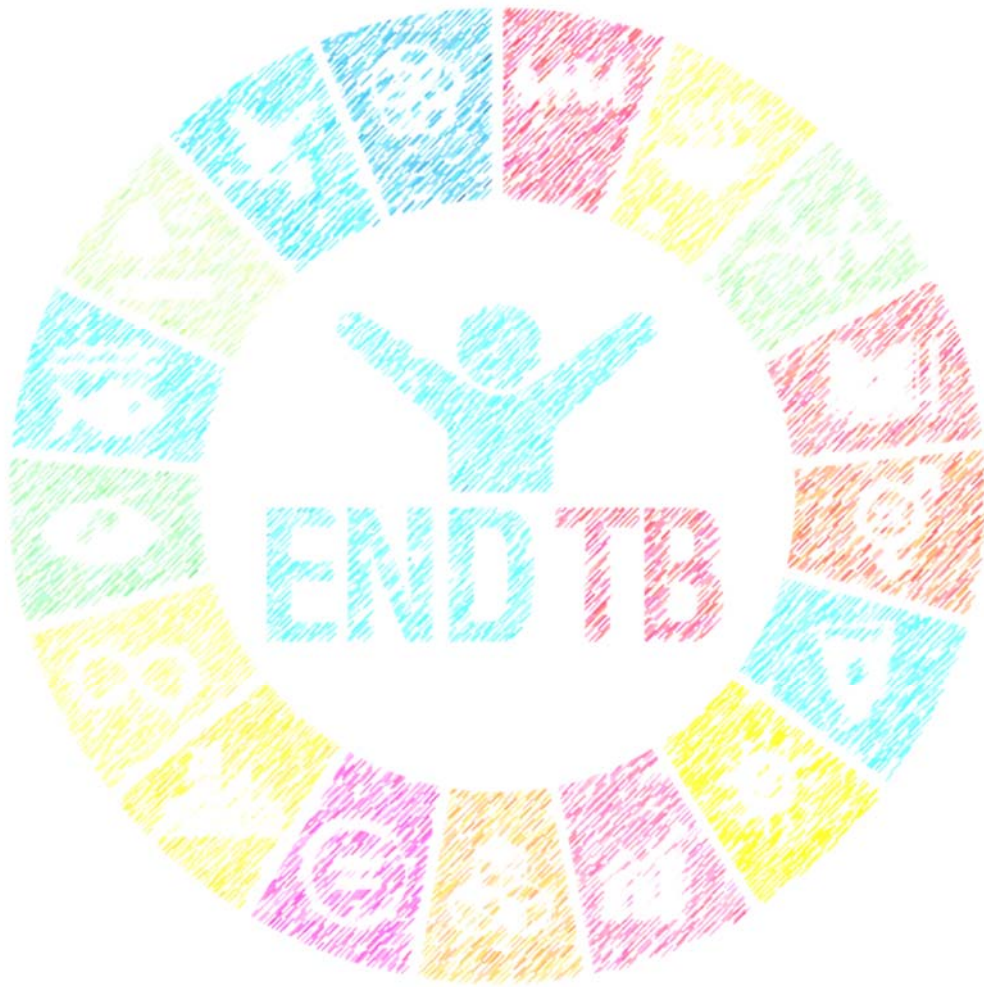
เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี พ.ศ. 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับ เป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก. ปี พ.ศ. 2561*	คาดประมาณจำนวน ผู้ป่วยวัณโรค (156 ต่อแสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรค ขึ้นทะเบียนรักษา ปี พ.ศ. 2561**	ร้อยละความ ครอบคลุมการรักษา ของปี พ.ศ. 2561	
	1	2	3	4=3/2	
จังหวัดระนอง	190,399	297	259	87.2	245
จังหวัดระยอง	711,236	1,110	1,014	91.4	915
จังหวัดราชบุรี	871,714	1,360	761	56.0	1,122
จังหวัดลพบุรี	757,273	1,181	792	67.0	975
จังหวัดลำปาง	746,547	1,165	800	68.7	961
จังหวัดลำพูน	405,918	633	366	57.8	522
จังหวัดเลย	641,666	1,001	525	52.4	826
จังหวัดศรีสะเกษ	1,472,031	2,296	2,071	90.2	1,895
จังหวัดสกลนคร	1,149,472	1,793	933	52.0	1,479
จังหวัดสงขลา	1,424,230	2,222	1,965	88.4	1,833
จังหวัดสตูล	319,700	499	239	47.9	411
จังหวัดสมุทรปราการ	1,310,766	2,045	1,803	88.2	1,687
จังหวัดสมุทรสงคราม	193,902	302	177	58.5	250
จังหวัดสมุทรสาคร	568,465	887	1,403	158.2	732
จังหวัดสระแก้ว	561,938	877	734	83.7	723
จังหวัดสระบุรี	642,040	1,002	852	85.1	826
จังหวัดสิงห์บุรี	210,088	328	204	62.2	270

เขตสุขภาพ	ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษา				ค่าเป้าหมายปี พ.ศ. 2562 ความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับ เป็นซ้ำร้อยละ 82.5
	จำนวนปชก. ปี พ.ศ. 2561*	คาดประมาณจำนวน ผู้ป่วยวัณโรค (156 ต่อแสน ปชก.)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรค ขึ้นทะเบียนรักษา ปี พ.ศ. 2561**	ร้อยละความ ครอบคลุมการรักษา ของปี พ.ศ. 2561	
	1	2	3	4=3/2	
จังหวัดสุโขทัย	599,319	935	622	66.5	771
จังหวัดสุพรรณบุรี	852,003	1,329	816	61.4	1,097
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1,057,581	1,650	1,140	69.1	1,361
จังหวัดสุรินทร์	1,397,180	2,180	2,069	94.9	1,798
จังหวัดหนองคาย	521,886	814	570	70.0	672
จังหวัดหนองบัวลำภู	511,641	798	474	59.4	658
จังหวัดอ่างทอง	281,187	439	239	54.5	362
จังหวัดอำนาจเจริญ	378,107	590	332	56.3	487
จังหวัดอุดรธานี	1,583,092	2,470	1,658	67.1	2,037
จังหวัดอุตรดิตถ์	457,092	713	463	64.9	588
จังหวัดอุทัยธานี	329,942	515	288	56.0	425
จังหวัดอุบลราชธานี	1,869,633	2,917	1,983	68.0	2,406

หมายเหตุ

* ข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎร์ ณ วันที่ 1 มกราคม พ.ศ.2561 จากสำนักทะเบียนราษฎร์ กระทรวงมหาดไทย
ที่มาของฐานข้อมูลประชากร HDC : https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php ข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ.2561

** ฐานข้อมูล TBCM online ปรับปรุงข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ.2561



It's
TIME
TO ZERO TB
ถึงเวลา ยุติปัญหาวัณโรค

แนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนงานวัณโรคภายใต้กรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข (Performance Agreement : PA) และแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

จัดทำโดย สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค

ประสานงานตัวชี้วัด กลุ่มพัฒนาองค์กรและจัดการความรู้ สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค