

สาขา TB & HIV

หมวด	การบริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
แผนที่	แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการที่	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคติดต่อ
ลักษณะ	
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
ชื่อตัวชี้วัด	อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่
คำนิยาม	1 ความสำเร็จการรักษา หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ 1.1 รักษาหาย (Cured) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีผลตรวจพบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการยืนยันเมื่อเริ่มการรักษา และต่อมาตรวจไม่พบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษาและในเดือนสุดท้ายของการรักษา 1.2 รักษาครบ (Treatment Completed) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาครบกำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวไม่มีเอกสารที่แสดงผลการตรวจเสมหะในเดือนสุดท้ายของการรักษา ทั้งนี้มีผลตรวจเสมหะอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษา เป็นลบรวมทั้งผู้ป่วยที่ไม่ได้ตรวจหรือไม่มีผลตรวจ 2 ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อนและผู้ป่วยที่รักษาวัณโรคน้อยกว่า 1 เดือน โดยไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติ แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ 2.1 ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed: B+) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะเป็นบวก อาจจะเป็นการตรวจด้วยวิธี Smear microscopy หรือ culture หรือวิธี Molecular หรือ วิธีการอื่นๆ ที่องค์การอนามัยโลกรับรอง 2.2 ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed: B -) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นลบ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอ็กซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค 3 กลุ่มเป้าหมาย 3.1.การประเมินอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ คือ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562) ที่เป็นผู้ป่วยไทยและผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่รวมโรงพยาบาลเอกชน 3.2.การประเมินร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนใน

	ปีงบประมาณ 2563 (1 ตุลาคม 2562–30 กันยายน 2563) ที่เป็นผู้ป่วยไทยและผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน 4 หน่วยงานที่ดำเนินการ ประกอบด้วย 4.1 กองวินโรค กรมควบคุมโรค รับผิดชอบดำเนินงานตามแผนงานควบคุมโรคของประเทศ 4.2 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 1-12 และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 รับผิดชอบแผนงานควบคุมวินโรคระดับเขต (Regional Program) 5 ระบบข้อมูลผู้ป่วยวินโรค หมายถึง โปรแกรมบริหารจัดการข้อมูลรายผู้ป่วยวินโรคระดับชาติ (โปรแกรม NTIP online) หรือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวินโรคผ่านระบบออนไลน์ หรือระบบรายงานผู้ป่วยที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด											
เกณฑ์เป้าหมาย : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวินโรคปอดรายใหม่ <table><tr><td>ปีงบประมาณ 61</td><td>ปีงบประมาณ 62</td><td>ปีงบประมาณ 63</td><td>ปีงบประมาณ 64</td></tr><tr><td>85</td><td>85</td><td>85</td><td>85</td></tr></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									
วัตถุประสงค์	1.เพื่อให้ผู้ติดเชื้อวินโรคและผู้ป่วยวินโรคเข้าถึงระบบบริการสุขภาพในด้านการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาที่ได้มาตรฐานและรักษาหายรักษาครบ 2..เพื่อพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพในการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวินโรคและผู้ป่วยวินโรคของสถานบริการสาธารณสุข											
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยวินโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562) ที่เป็นผู้ป่วยไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐ ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข <u>ไม่รวมโรงพยาบาลเอกชน</u>											
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลผู้ป่วยวินโรค ผ่านโปรแกรมบริหารจัดการข้อมูลรายผู้ป่วยวินโรคระดับชาติ (โปรแกรม NTIP online) หรือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวินโรคผ่านระบบออนไลน์ หรือระบบรายงานผู้ป่วยที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด											
แหล่งข้อมูล	โปรแกรมบริหารจัดการข้อมูลรายผู้ป่วยวินโรคระดับชาติ (NTIP online) หรือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวินโรคผ่านระบบออนไลน์ หรือ ระบบรายงานผู้ป่วยที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด											
1.สูตรคำนวณตัวชี้วัด	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวินโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562) คำนวณจาก สูตรคำนวณ = (A/B) x 100											

	A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับรักษาครบ (Completed) โดยครบรอบรายงานผลการรักษาวันที่ 30 กันยายน 2563 B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562)
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2562 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับรักษาครบ (Completed) โดยครบรอบรายงานผลการรักษาวันที่ 30 กันยายน 2563
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562)
2.สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2563 (1 ตุลาคม 2562–30 กันยายน 2563) คำนวณจาก $\text{สูตรคำนวณ} = (A/B) \times 100$ A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ค้นพบ และขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2563 (1 ตุลาคม 2562–30 กันยายน 2563) B = จำนวนคาดการณ์การผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2563 (1 ตุลาคม 2562–30 กันยายน 2563) คัดจากอัตรา 153 ต่อประชากรแสนคน
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ค้นพบและขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2563 (1 ตุลาคม 2562–30 กันยายน 2563)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนคาดการณ์การผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2563 (1 ตุลาคม 2562–30 กันยายน 2563) คัดจากอัตรา 153 ต่อประชากรแสนคน หมายเหตุ ข้อมูลประชากรอ้างอิงจากฐานข้อมูล HDC
ระยะเวลาประเมินผล	■ ระยะเวลาประเมินผลในไตรมาสที่ 4 ■ ครบรอบรายงานและประเมินผล วันที่ 30 กันยายน 2563 ■ ติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินงานตามมาตรการ ทุกไตรมาส
เงื่อนไขการคำนวณ	1. การประเมินผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค <u>ไม่นับรวม</u>

	■ ผู้ป่วยวัณโรคนอกปอดรายใหม่ ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2562) ■ ผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) ที่เป็นผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed: B+) ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed: B -) และผู้ป่วยวัณโรคนอกปอด ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2562) 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 3. พื้นที่เป้าหมายที่มีการประเมินผลสำเร็จการรักษาวัณโรค คือ พื้นที่เขตสุขภาพที่1-12 ยกเว้นในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 13 หรือกรุงเทพมหานคร เนื่องจากกรุงเทพมหานครเป็นพื้นที่ที่มีบริบทของหน่วยงานสถานพยาบาลที่มีความหลากหลาย มีความจำเพาะ ซึ่งรับผิดชอบดำเนินการโดยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองและเขตสุขภาพที่ 13 ภายใต้แผนงานวัณโรคและแผนงานป้องกันควบคุมวัณโรคในเขตเมืองใหญ่								
เกณฑ์การประเมิน : ปี 2561-2564 : <table><tr><td>รอบ 3 เดือน</td><td>รอบ 6 เดือน</td><td>รอบ 9 เดือน</td><td>รอบ 12 เดือน</td></tr><tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>ร้อยละ 85</td></tr></table> หมายเหตุ : ครบรอบรายงานและประเมินผลการรักษาวันที่ 30 กันยายน 2563 เพื่อนำผลการรักษา (Outcome) ไปรายงานเป็นผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ภายในวันที่ 30 กันยายน 2563		รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	-	-	-	ร้อยละ 85
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน						
-	-	-	ร้อยละ 85						
วิธีการประเมินผล :	ใช้อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562) แยกเป็นระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ แนวทางการประเมินผล 1 ระดับประเทศ โดยกรมควบคุมโรค (กองวัณโรค) ประเมินจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562) ในภาพรวมของประเทศ								

	2 ระดับเขตสุขภาพ/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ประเมินจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563(เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562) ในระดับพื้นที่ 3 ระดับจังหวัด ประเมินจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563(เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562) ในภาพของหน่วยงาน/หน่วยบริการภายในจังหวัด																	
เอกสารสนับสนุน :	1.แนวทางการดำเนินงานวัณโรคแห่งชาติ 2.ระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรครายบุคคล																	
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table><tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr><tr><th>2560</th><th>2561</th><th>2562</th></tr><tr><td>อัตราความสำเร็จ การรักษาวัณโรค ปอดรายใหม่**</td><td>ร้อยละ</td><td>84.2</td><td>85</td><td>85.71 ข้อมูลยังไม่ ครบ กำลัง รักษา ร้อยละ 2.93</td></tr></table> หมายเหตุ ** อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของแต่ละปีงบประมาณ					Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2560	2561	2562	อัตราความสำเร็จ การรักษาวัณโรค ปอดรายใหม่**	ร้อยละ	84.2	85	85.71 ข้อมูลยังไม่ ครบ กำลัง รักษา ร้อยละ 2.93
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.																
		2560	2561	2562														
อัตราความสำเร็จ การรักษาวัณโรค ปอดรายใหม่**	ร้อยละ	84.2	85	85.71 ข้อมูลยังไม่ ครบ กำลัง รักษา ร้อยละ 2.93														
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	เขตสุขภาพที่ 8 อุดรธานี <table><tr><td>1. นายแพทย์ธราพงษ์ กัปโก โทรศัพท์ที่ทำงาน: 0 42511 410 โทรสาร : 0 42512 463</td><td>นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) โทรศัพท์มือถือ : 0 42511 410 E-mail : cdcnkp@gmail.com</td></tr><tr><td>2. นางจงกล ธมิกานนท์ โทรศัพท์ที่ทำงาน: 0 42511 410 โทรสาร : 0 42512 463</td><td>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 08 7220 7381 E-mail : cdcnkp@gmail.com</td></tr><tr><td>2. นายพีรวัฒน์ ตั้งตระกูล โทรศัพท์ที่ทำงาน: 0 42511 410 โทรสาร : 0 42512 463</td><td>นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 08 5756 7787 E-mail : erictheeking77@hotmail.com</td></tr></table>					1. นายแพทย์ธราพงษ์ กัปโก โทรศัพท์ที่ทำงาน: 0 42511 410 โทรสาร : 0 42512 463	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) โทรศัพท์มือถือ : 0 42511 410 E-mail : cdcnkp@gmail.com	2. นางจงกล ธมิกานนท์ โทรศัพท์ที่ทำงาน: 0 42511 410 โทรสาร : 0 42512 463	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 08 7220 7381 E-mail : cdcnkp@gmail.com	2. นายพีรวัฒน์ ตั้งตระกูล โทรศัพท์ที่ทำงาน: 0 42511 410 โทรสาร : 0 42512 463	นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 08 5756 7787 E-mail : erictheeking77@hotmail.com							
1. นายแพทย์ธราพงษ์ กัปโก โทรศัพท์ที่ทำงาน: 0 42511 410 โทรสาร : 0 42512 463	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) โทรศัพท์มือถือ : 0 42511 410 E-mail : cdcnkp@gmail.com																	
2. นางจงกล ธมิกานนท์ โทรศัพท์ที่ทำงาน: 0 42511 410 โทรสาร : 0 42512 463	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 08 7220 7381 E-mail : cdcnkp@gmail.com																	
2. นายพีรวัฒน์ ตั้งตระกูล โทรศัพท์ที่ทำงาน: 0 42511 410 โทรสาร : 0 42512 463	นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 08 5756 7787 E-mail : erictheeking77@hotmail.com																	