

รายละเอียดการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2560

1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (ร้อยละ 85)

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2560	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2557	2558	2559	1	2	3	4	5	
1. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐาน งานประจำตามหน้าที่ปกติ หรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก งานตามกฎหมาย กฎ ระเบียบของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรี (Functional Based)	1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ		ร้อยละ 85	81.4	80.4	ยังไม่ครบกำหนดการประเมินและรายงาน	≤81	82	83	84	≥85	

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2560	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2557	2558	2559	1	2	3	4	5	
คำอธิบาย :	<p>1. ความสำเร็จการรักษา หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ</p> <p>1.1 รักษาหาย (Cured) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีผลตรวจพบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการยืนยันเมื่อเริ่มการรักษา และต่อมาตรวจไม่พบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษาและในเดือนสุดท้ายของการรักษา</p> <p>1.2 รักษาครบ (Treatment Completed) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาครบกำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวไม่มีเอกสารที่แสดงผลการตรวจเสมหะในเดือนสุดท้ายของการรักษา ทั้งนี้ผลตรวจเสมหะอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษา เป็นลบรวมทั้งผู้ป่วยที่ไม่ได้ตรวจหรือไม่มีผลตรวจ</p> <p>2. ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อนและผู้ป่วยที่รักษาวัณโรคน้อยกว่า 1 เดือน และไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติ แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ</p> <p>2.1 ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed : B+) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะเป็นบวก อาจจะเป็นการตรวจด้วยวิธี Smear microscopy หรือ culture หรือวิธี Molecular หรือ วิธีการอื่นๆ ที่องค์การอนามัยโลกรับรอง</p> <p>2.2 ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed : B - ) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นลบ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอ็กซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค</p> <p>2.3. วัณโรคนอกปอด (EP) หมายถึง การที่มีพยาธิสภาพของวัณโรคที่อวัยวะอื่นๆที่ไม่ใช่เนื้อปอด</p> <p>3. ผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดหรือวัณโรคนอกปอดที่การป่วยครั้งล่าสุด มีผลการรักษาหายหรือรักษาครบ แต่กลับมาป่วยเป็นวัณโรคอีก แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ</p> <p>3.1. ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed : B+) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะเป็นบวก อาจจะเป็นการตรวจด้วยวิธี Smear microscopy หรือ culture หรือวิธี Molecular หรือวิธีการอื่นๆ ที่องค์การอนามัยโลกรับรอง</p> <p>3.2. ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันไม่พบเชื้อ (Clinically diagnosed : B - ) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นลบ หรือไม่มีผลตรวจ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอ็กซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค</p> <p>3.3. วัณโรคนอกปอด (EP) หมายถึง การที่มีพยาธิสภาพของวัณโรคที่อวัยวะอื่นๆที่ไม่ใช่เนื้อปอด</p> <p>4. กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม</p> <p>5. ผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม หมายถึง ผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)</p>											

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2560	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2557	2558	2559	1	2	3	4	5	
สูตรการคำนวณ :	<input checked="" type="checkbox"/> ขั้นตอน ( Milestone: M) <input type="checkbox"/> ช่วง: ผลการดำเนินงานยิ่งมากยิ่งดี (Range: R) <input type="checkbox"/> ช่วงและเทียบตามบัญญัติไตรยางศ์ (R – A) <input type="checkbox"/> ระดับ ( Level: L) <input type="checkbox"/> อันดับ: ผลการดำเนินงานยิ่งน้อยยิ่งดี (Rating: RT) <input type="checkbox"/> อันดับและเทียบตามบัญญัติไตรยางศ์ (RT – A) <input checked="" type="checkbox"/> Hybrid ใช้สูตร... (A/B) x 100											
	<p><b>สูตรคำนวณ = (A/B) x 100</b></p> <p>A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2560 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2559) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับรักษาครบ (Completed)</p> <p>B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2560 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2559)</p> <p><b>หมายเหตุ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● กลุ่มเป้าหมายและช่วงระยะเวลาที่นำมาประเมิน คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2560 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2559) และครบรอบรายงานผลการรักษาไม่เกินวันที่ 31 สิงหาคม 2560 เพื่อนำผลการรักษา (Outcome) ไปรายงานผลลัพธ์ในเดือนกันยายน 2560</li> <li>● เนื่องจากผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2560 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2559) จะมีระยะเวลาการรักษามากกว่าช่วงระยะที่จะสรุปผลการรักษา (Outcome) ในเดือนสิงหาคม 2560 <u>ในปีนี้จะยกเว้นไม่นำผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) มารวมประเมินผลการรักษา (Outcome) โดยให้คิดเฉพาะผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ เท่านั้น</u></li> <li>● 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</li> </ul>											
เงื่อนไข	<p>1. <u>ในปีนี้จะยกเว้นไม่นำผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) มารวมประเมินผลการรักษา (Outcome) เนื่องจากการรักษาผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2560 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2559) จะมีระยะเวลาการรักษา มากกว่าช่วงระยะที่จะสรุปผลการรักษา (Outcome) ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2560 ซึ่งจะครบรอบประเมินผลการรักษาในปีงบประมาณ 2561 ดังนั้นในปีงบประมาณ 2560 จะประเมินผลการรักษา (Outcome) เฉพาะผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ เท่านั้น</u></p>											

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2560	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ													
				2557	2558	2559	1	2	3	4	5														
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วย วัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2557</th> <th>2558</th> <th>2559</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>อัตราความสำเร็จการรักษา วัณโรค</td> <td>ร้อยละ</td> <td>81.4</td> <td>80.4</td> <td>ยังไม่ครบกำหนดการ ประเมินและรายงาน</td> </tr> </tbody> </table>											Baseline data	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2557	2558	2559	อัตราความสำเร็จการรักษา วัณโรค	ร้อยละ	81.4	80.4	ยังไม่ครบกำหนดการ ประเมินและรายงาน	
Baseline data	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.																							
		2557	2558	2559																					
อัตราความสำเร็จการรักษา วัณโรค	ร้อยละ	81.4	80.4	ยังไม่ครบกำหนดการ ประเมินและรายงาน																					
แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บ ข้อมูล :	<p><b>การจัดเก็บข้อมูลเลือก 1 วิธี จากแนวทางดังนี้</b></p> <p>1.แบบฟอร์ม TB08 ที่บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนและครบรอบรายงานในหนึ่งไตรมาส ที่ประเมินได้ ผ่านระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์รายบุคคล หรือโปรแกรมบริหารจัดการผู้ป่วยวัณโรค (Tuberculosis Case Management :TBCM 2010) หรือโปรแกรม TBCM online และส่งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อส่งต่อให้กลุ่มเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูล สำนักวัณโรค รวบรวม เพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิงที่ใช้รายงานให้กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2.แบบฟอร์ม TB08 ที่บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนและครบรอบรายงานในหนึ่งไตรมาสที่ประเมินได้ และส่งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อส่งต่อให้กลุ่มเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูล สำนักวัณโรค รวบรวม เพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิงที่ใช้รายงานให้กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>3.รวบรวมข้อมูลการดำเนินงาน ของหน่วยงาน ในระบบ Estimates SM ของกรมควบคุมโรคและข้อมูลการดำเนินงานที่ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด</p>																								
หมายเหตุ	<p>แนวทางการประเมินผล</p> <p><b>1 ระดับสำนักวัณโรค</b></p> <p>ประเมินจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2560 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2559) ในภาพรวมของประเทศ</p> <p><b>2 ระดับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค</b></p> <p>ประเมินจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2560 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2559) ในระดับพื้นที่</p>																								



มาตรการ/เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละระยะการติดตาม/ประเมิน (Small Success)

มาตรการ	เป้าหมายระยะ 3 เดือน	เป้าหมายระยะ 6 เดือน	เป้าหมายระยะ 9 เดือน	เป้าหมายระยะ 12 เดือน
มาตรการที่ 1 เร่งรัดการ ค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรคและ ผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> <li>มีการวิเคราะห์สถานการณ์และ ข้อมูลประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย รวมถึงวิเคราะห์ช่องว่าง(GAP) ปัญหาและอุปสรรคของการ ดำเนินงานค้นหาผู้ป่วยวัณโรค</li> <li>กำหนดกลุ่มเป้าหมายประชากร กลุ่มเสี่ยงและอำเภอที่คัดกรองเชิง รุก โดยคัดเลือกจากอำเภอที่มี จำนวนผู้ป่วยวัณโรคสูงสุดจำนวน 3 อำเภอ/จังหวัด หรือ 231 อำเภอ</li> </ol>	ร้อยละ 50 ของอำเภอเป้าหมายได้รับการคัดกรองเชิงรุกในประชากรกลุ่มเสี่ยง (116 อำเภอ)	ร้อยละ 80 ของอำเภอเป้าหมายได้รับการคัดกรองเชิงรุกในประชากรกลุ่มเสี่ยง (185 อำเภอ)	<ol style="list-style-type: none"> <li>อำเภอเป้าหมายทุกแห่งได้รับการ คัดกรองเชิงรุกในประชากรกลุ่มเสี่ยง (231 อำเภอ)</li> <li>ร้อยละของการค้นพบผู้ป่วยมากกว่า หรือเท่ากับร้อยละ 80 (คาดประมาณจำนวนผู้ป่วยวัณโรค ทุกประเภทที่ตรวจพบ 89,917 ราย ในปี 2560 (ประเทศ) )</li> </ol>
มาตรการที่ 2 การดูแลรักษา ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วย ตามมาตรฐานให้หายและกิน ยาครบ	<ol style="list-style-type: none"> <li>มีการวิเคราะห์สถานการณ์การ ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค ระบบ การบันทึกและรายงานผู้ป่วยวัณโรคในระดับพื้นที่ ผลการ ประเมินมาตรฐาน QTB และ QTBP รวมถึงช่องว่างและปัญหา</li> <li>ร้อยละ 40 ของโรงพยาบาล (ศูนย์/ ทัวไป/ชุมชน) มีการบันทึกและ รายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่าน โปรแกรม TBCM 2010 หรือ โปรแกรม TBCM Online</li> <li>กำหนดโรงพยาบาล (ศูนย์/ทัวไป/ ชุมชน) เพื่อ ประเมินมาตรฐาน โรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษา วัณโรค (QTB) ในปี 2560 จำนวน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละ 60 ของโรงพยาบาล (ศูนย์/ ทัวไป/ชุมชน) มีการบันทึกและ รายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่าน โปรแกรม TBCM 2010 หรือ โปรแกรม TBCM Online</li> <li>ร้อยละ 50 ของโรงพยาบาล(ศูนย์/ ทัวไป/ชุมชน) เป้าหมายได้รับการ ประเมินมาตรฐาน QTB ในปี 2560 (116 โรงพยาบาล)</li> <li>ร้อยละ 40 ของเรือนจำเป้าหมาย ได้รับการประเมินมาตรฐาน QTBP ในปี 2560 ( 31 เรือนจำ)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละ 80 ของโรงพยาบาล (ศูนย์/ ทัวไป/ชุมชน) มีการบันทึกและ รายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่าน โปรแกรม TBCM 2010 หรือ โปรแกรม TBCM Online</li> <li>ร้อยละ 80 ของโรงพยาบาลได้รับการ ประเมินมาตรฐาน QTB ในปี 2560 (185 โรงพยาบาล)</li> <li>ร้อยละ 80 ของเรือนจำเป้าหมาย ได้รับการประเมินมาตรฐานการ QTBP ในปี 2560 ( 62 เรือนจำ)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>โรงพยาบาลทุกแห่ง (ศูนย์/ทัวไป/ ชุมชน) มีการบันทึกและรายงาน ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่าน โปรแกรม TBCM 2010 หรือ โปรแกรม TBCM Online</li> <li>โรงพยาบาลเป้าหมายทุกแห่งได้รับการ ประเมินมาตรฐาน QTB ในปี 2560 (231 โรงพยาบาล)</li> <li>เรือนจำเป้าหมายทุกแห่งได้รับการ ประเมินมาตรฐานการ QTBP ในปี 2560 ( 77 เรือนจำ)</li> <li>ร้อยละ 80 ของโรงพยาบาล เป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมิน มาตรฐาน QTB</li> </ol>

มาตรการ	เป้าหมายระยะ 3 เดือน	เป้าหมายระยะ 6 เดือน	เป้าหมายระยะ 9 เดือน	เป้าหมายระยะ 12 เดือน
	3 โรงพยาบาล/จังหวัด หรือ 231 โรงพยาบาล 4. กำหนดเรือนจำเป้าหมายที่การ ประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแล รักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) ใน ปี 2560 จำนวน 1 เรือนจำ/ จังหวัด หรือ 77 เรือนจำ			5. ร้อยละ 50 ของเรือนจำเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน QTBP ในปี 2560

#### หมายเหตุ

##### 1.การประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB)

- โรงพยาบาล(ศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน) ที่มีผลการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) ผ่านเกณฑ์การประเมินในปี 2559 จะนับว่าผ่านการประเมินในปี 2560
- การกำหนดโรงพยาบาล(ศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน) เป้าหมายในการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) ในปี 2560 เลือกจากโรงพยาบาลที่ผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินในปี 2559 อย่างน้อย 3 โรงพยาบาลต่อจังหวัด

##### 2.การประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP)

- เรือนจำที่มีผลการประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) ผ่านเกณฑ์การประเมินในปี 2559 จะนับว่าผ่านการประเมินในปี 2560
- การกำหนดเรือนจำเป้าหมายที่ประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) ในปี 2560 โดยเลือกเรือนจำ 1 แห่งต่อจังหวัด
- กรณีในจังหวัดที่มีเรือนจำเป้าหมายที่เป็นประชากรกลุ่มเสี่ยงมีขนาดปัญหาของผู้ป่วยสูง สามารถเลือกเรือนจำเป้าหมายมากกว่า 1 แห่งต่อจังหวัดได้

##### 4.การคัดกรองเชิงรุกในประชากรกลุ่มเสี่ยง คัดเลือกจากอำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยวัณโรคสูงสุดจำนวน 3 อำเภอ/จังหวัด

##### 5.โรงพยาบาล หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ที่เป็นโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

##### 6.ที่มาของข้อมูลจากเอกสาร (ร่าง) แผนงานวัณโรค สำนักวัณโรค, เอกสารประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ปี 2560 (17 มิถุนายน 2559)

ค่าเป้าหมายรอบการประเมิน

ตัวชี้วัด	รอบที่ 1 (1 ต.ค.59-28 ก.พ.60) = 5 เดือน	รอบที่ 2 (1 มี.ค. - 31 ก.ค.60) = 5 เดือน	รอบที่ 3 (1 ต.ค. 59 - 30 ก.ย. 60)
1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	81	83	85

หมายเหตุ

1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ในรอบที่ 1 (1 ต.ค.59-28 ก.พ.2560) ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม (ผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) ที่ครบรอบการรายงานเมื่อสิ้นสุด เดือนธันวาคม 2559
2. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ในรอบที่ 2 (1 มี.ค. - 31 ก.ค.2560) ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม (ผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) ที่ครบรอบการรายงานเมื่อสิ้นสุด เดือนมิถุนายน 2560
3. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ในรอบที่ 3 (1 ต.ค. 59 - 30 ก.ย. 60) ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม (ผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) ที่ครบรอบการรายงานเมื่อสิ้นสุด เดือนสิงหาคม 2560