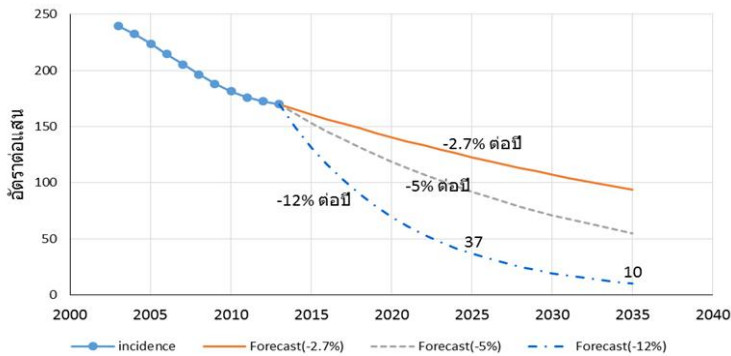


# (ร่าง)แผนงานควบคุมวัณโรค

## 1. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ/สภาพปัญหา

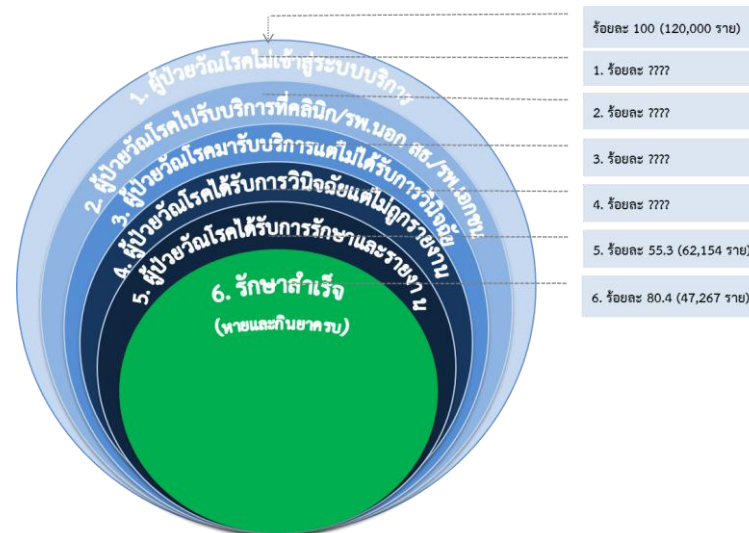
องค์การอนามัยโลกได้จัดกลุ่มประเทศที่มีภาระวัณโรคสูง (High Burden Country Lists) เป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ 1) มีภาระโรควัณโรคสูง (TB) 2) มีภาระวัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีสูง (TB/HIV) และ 3) มีวัณโรคดื้อยาหลายขนานสูง(MDR-TB) ซึ่งประเทศไทยเป็น 1 ใน 14 ประเทศ ที่มีปัญหาวัณโรคสูงทั้ง 3 กลุ่มดังกล่าวมา ดังนั้นตั้งแต่ปีพ.ศ. 2559 องค์การอนามัยโลกได้กำหนดยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค (The End TB Strategy) โดยมีเป้าหมายลดอุบัติการณ์วัณโรค(Incidence) ให้ต่ำกว่า 10 ต่อแสนประชากรโลกภายในปี พ.ศ. 2578(2035)

การจะบรรลุเป้าหมายการลดอุบัติการณ์ดังกล่าวข้างต้น ประเทศไทยต้องมีอัตราการอุบัติการณ์เฉลี่ยร้อยละ 12 ต่อปี ในขณะที่ปัจจุบันระยะ 10 ปีที่ผ่านมาประเทศไทยมีอัตราการลดลงของอุบัติการณ์เพียงร้อยละ 2.7 ต่อปี (รูปที่ 1) ดังนั้นการที่จะบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ยุติวัณโรคจำเป็นต้อง (1) เร่งรัดการค้นหา วินิจฉัย และรายงาน ให้ครอบคลุมร้อยละ 90(2) สนับสนุนการเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยในประชากรกลุ่มเปราะบางและกลุ่มเสี่ยงวัณโรคให้ครอบคลุมร้อยละ 90(3) ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบทุกรายให้มีอัตราความสำเร็จการรักษาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90



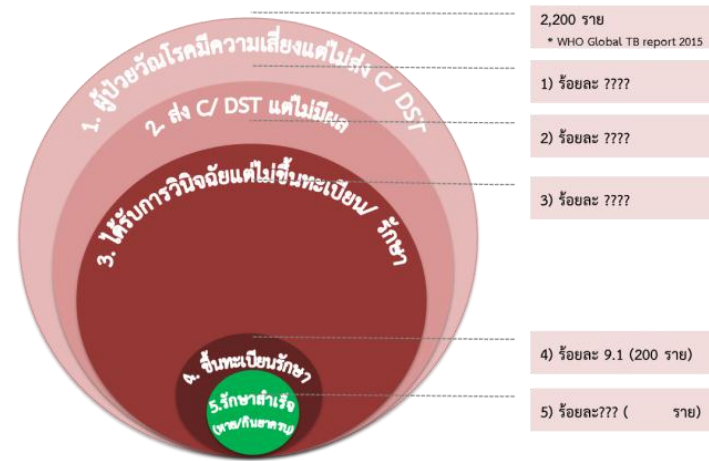
รูปที่ 1 การคาดประมาณอัตราการลดอุบัติการณ์วัณโรคของไทย

ประเทศไทยมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ประมาณ 120,000 ราย หรือคิดเป็น 171 ต่อประชากรแสนคน (WHO, Global TB Report 2015) แต่จากระบบรายงานผลการดำเนินงานวัณโรคปีงบประมาณ 2557 มีผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา 67,789 รายคิดเป็นอัตราการตรวจพบ (Detection rate) เพียงร้อยละ 59 และในปีงบประมาณ 2558 มีรายงานผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา 62,154 รายคิดเป็นอัตราการตรวจพบ (Detection rate) เพียงร้อยละ 55.3 สาเหตุของอัตราการตรวจพบที่ต่ำนี้อธิบายได้ดังแสดงในโมเดล (รูปที่ 2) นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มแรงงานข้ามชาติเพิ่มขึ้น โดยในปี 2557 มีรายงานผู้ป่วยวัณโรคในแรงงานข้ามชาติสูงถึง 3,091 ราย ซึ่งมีการเคลื่อนย้ายที่อยู่บ่อยเป็นปัจจัยเสี่ยงทางพฤติกรรมที่มีผลต่อการควบคุมวัณโรคในขณะที่ยังมีอัตราผลสำเร็จการรักษาที่ยังต่ำเพียงร้อยละ 81 ([www.tbthailand.org/data](http://www.tbthailand.org/data))



รูปที่ 2 แสดงความไม่ครอบคลุมครบถ้วนของการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค

สำหรับผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานหรือผู้ป่วยที่มีเชื้อวัณโรคดื้อยาหลักอย่างน้อย 2 ชนิด คือไอโซไนอาซิดและไรแฟมพิซิน(Multi-Drug Resistant-TB : MDR-TB)จำนวนคาดประมาณ 2,200 ราย(มาจากผู้ป่วยใหม่ 1,100 ราย และมาจากผู้ป่วยที่มีประวัติการรักษาวัณโรคมาก่อน 1,100 ราย)ซึ่งคาดประมาณจากข้อมูลการเฝ้าระวังการดื้อยาครั้งที่ 4 ของประเทศไทยในปี 2555(วัณโรคดื้อยาหลายขนานในผู้ป่วยใหม่พบร้อยละ 2.03 และผู้ป่วยที่เคยได้รับการรักษาพบร้อยละ 18.88) แต่จากรายงานพบว่าได้รับการวินิจฉัยและรักษาเพียง 200 ราย (ดังรูปที่ 3) สะท้อนให้เห็นถึงการรายงานผู้ป่วยที่ต่ำกว่าความเป็นจริงรวมทั้งผู้ป่วยที่สงสัยไม่ได้รับการส่งตรวจทดสอบความไวต่อยาทางห้องปฏิบัติการขั้นสูง



รูปที่ 3 แสดงความไม่ครอบคลุมครบถ้วนของการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานและหลายขนานชนิดรุนแรง

จากสถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น การดำเนินงานวัณโรคของไทยพบปัญหาทั้งการวินิจฉัยและตรวจพบผู้ป่วยเพียงร้อยละ 55.3 ของจำนวนผู้ป่วยวัณโรคใหม่ที่คาดประมาณอีกทั้งผลการรักษา ยังต้องเพิ่มความสำเร็จการรักษาให้สูงขึ้น ดังนั้นแผนงานควบคุมวัณโรคจึงกำหนดแนวทางการควบคุมโรคโดยมุ่งเน้น “ค้นให้พบ จบด้วยหาย พัฒนาเครือข่ายและระบบดูแลรักษา” ทั้งวัณโรคที่ไวต่อ ยา (Drug Susceptible TB : DS-TB) และวัณโรคดื้อยา (Drug Resistant-TB :DR-TB) รวมทั้งการดำเนินงานผสมผสานวัณโรคและเอชไอวีเป็นสิ่งสำคัญ

## 2. เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 1 ผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทที่ตรวจพบและรายงานร้อยละ 80

สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค	ข้อมูลผู้ป่วยที่ถูกรายงานการค้นพบ ปี 2558				ปี 2560				
	จำนวนปชก. ปี 2558*	จำนวน ผู้ป่วยวัณโรค (171/แสน ปชก.) (2)	จำนวน ผู้ป่วยวัณโรค ขึ้นทะเบียนปี 58 (3)	ร้อยละ การค้นพบ (4 = 3/2)	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทที่ตรวจพบ 80%				
					ปี 2561-2564 เพิ่มขึ้น 2.5%**				
	(1)	(2)	(3)	(4 = 3/2)	2560	2561	2562	2563	2564
ประเทศ	65,729,098	112,397	62,154	55.3	89,917	92,727	95,537	98,347	101,157
1 เชียงใหม่	5,853,206	10,009	5,073	50.7	8,007	8,257	8,508	8,758	9,008
2 พิษณุโลก	3,540,252	6,054	3,257	53.8	4,843	4,994	5,146	5,297	5,448
3 นครสวรรค์	3,010,618	5,148	3,013	58.5	4,119	4,247	4,376	4,505	4,633
4 สระบุรี	5,245,824	8,970	5,217	58.2	7,176	7,401	7,625	7,849	8,073
5 ราชบุรี	5,252,208	8,981	5,761	64.1	7,185	7,410	7,634	7,859	8,083
6 ชลบุรี	5,923,839	10,130	6,144	60.7	8,104	8,357	8,610	8,864	9,117
7 ขอนแก่น	5,055,979	8,646	6,722	77.7	6,917	7,133	7,349	7,565	7,781
8 อุตรธานี	5,522,408	9,443	4,324	45.8	7,555	7,791	8,027	8,263	8,499
9 นครราชสีมา	6,746,755	11,537	5,980	51.8	9,230	9,518	9,806	10,095	10,383
10 อุบลราชธานี	4,590,892	7,850	4,468	56.9	6,280	6,477	6,673	6,869	7,065
11 นครศรีธรรมราช	4,405,448	7,533	4,660	61.9	6,027	6,215	6,403	6,592	6,780
12 สงขลา	4,885,260	8,354	3,583	42.9	6,683	6,892	7,101	7,310	7,518
13 สปคม***	5,696,409	9,741	3,952	40.6	7,793	8,036	8,280	8,523	8,767

หมายเหตุ \* ข้อมูลประชากรจากสำนักทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

\*\* อาจมีการปรับเปลี่ยนเมื่อมีข้อมูลเพิ่มเติม

\*\*\* สปคม. หมายถึง สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

ตัวชี้วัดที่ 2 อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคทุกประเภทมากกว่าร้อยละ 85

สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค	ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จการรักษา 3 ปี ย้อนหลัง				ค่าเป้าหมาย อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคทุกประเภท(%)				
	2556	2557	2558	ค่าเฉลี่ย*	2560	2561	2562	2563	2564
ประเทศ	81.4	81.4	80.4	81.1	≥85	86	87	88	90
1 เชียงใหม่	69.4	72.7	69.0	70.3	≥72	75	78	81	85
2 พิษณุโลก	80.3	76.6	77.8	78.2	≥83				
3 นครสวรรค์	83.0	79.3	83.0	81.7	≥85	85	86	86	87
4 สระบุรี	82.0	79.8	79.9	80.5	≥82	83	84	85	86
5 ราชบุรี	83.2	83.6	83.0	83.3	≥86				
6 ชลบุรี	82.6	82.4	80.9	81.9	≥83	85	86	86	86
7 ขอนแก่น	85.2	83.5	80.3	82.9	>85	85.5	86	86.5	87
8 อุดรธานี	87.3	86.0	83.0	85.4	≥86				
9 นครราชสีมา	89.2	88.3	86.4	88.0	≥85	85.5	86	86.5	87
10 อุบลราชธานี	88.3	87.1	85.2	86.7	≥87	88	89	90	90
11 นครศรีธรรมราช	76.8	76.6	77.3	76.9	≥78	80	82	84	86
12 สงขลา	81.5	82.7	82.9	82.4	≥84	85	86	87	88
13 สปคม.	74.9	77.7	73.8	76.2	≥74	76	78	80	82

หมายเหตุ \* ค่าเฉลี่ย คือ ผลรวมจำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลสำเร็จการรักษา 3 ปีย้อนหลัง  
ผลรวมจำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียน 3 ปีย้อนหลัง

3. มาตรการ/เป้าหมาย/ พื้นที่/กลุ่มเป้าหมาย/ กิจกรรมสำคัญ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

มาตรการที่หลักที่ 1 เร่งรัดการค้นหาผู้ติดเชื้อไวรัสและผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย				กลุ่มเป้าหมาย (Setting)							โครงการ/กิจกรรมสำคัญ	
	สำนัก	สคร.	ข้อมูล/ค่าเป้าหมาย	รวม (ก ถึง ข)	ผู้สัมผัส (ก)	HIV (ข)	DM (ค)	เรือนจำ (ง)	Migrant (จ)	ผู้สูงอายุ (ฉ)	อื่นๆ (ช)	สำนัก	สคร.
ตัวชี้วัดที่ 1.1 จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเชิงรุกด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (ราย) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	กลุ่มเป้าหมาย	สคร.	ข้อมูล/ค่าเป้าหมาย	รวม (ก ถึง ข)	ผู้สัมผัส (ก)	HIV (ข)	DM (ค)	เรือนจำ (ง)	Migrant (จ)	ผู้สูงอายุ (ฉ)	อื่นๆ (ช)	1. พัฒนาและถ่ายทอดแนวทางการคัดกรองค้นหาและรายงานในทุกกลุ่มเสี่ยงวัณโรค	1. วิเคราะห์ข้อมูลและสถานการณ์ในพื้นที่เพื่อกำหนดกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายร่วมกับ สสจ.
	1.ผู้สัมผัส	1	ข้อมูลเป้าหมาย	1,242,106	5,402	85,459	116,887	26,250	177,158	830,950		2. พัฒนาระบบฐานข้อมูล Single database	2. ถ่ายทอดสนับสนุนรูปแบบการค้นหา คัดกรองเชิงรุก
	31,585X3 (94,755 ราย)											3. เสริมสร้างความร่วมมือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการเร่งรัดงานวัณโรคในโรงพยาบาล เอกชน	3. ดำเนินการคัดกรองเชิงรุกด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกร่วมกับ สสจ.
	2. HIV (426,274 ราย)	2	ข้อมูลเป้าหมาย	620,989	5,670	12,389	208,636	16,613	32,342	345,339		4. สร้างความร่วมมือกับโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	4. ขยายการดำเนินงานวิเคราะห์และสรุปบทเรียนรู้รูปแบบการดำเนินงานวัณโรคในเขตเมืองใหญ่
	3. DM (670,664 ราย )	3	ข้อมูลเป้าหมาย									5. ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์วัณโรคระดับชาติ พ.ศ2560-2564	5. วิเคราะห์และสนับสนุน สสจ. ในการขยายการดำเนินงานวัณโรคในรพ.เอกชน และรพ.นอก สจ.
	4.เรือนจำ (323,802 ราย)	4	ข้อมูลเป้าหมาย	1,171,823	6,936	44,527	52,277	82,201	188,456	797,426		6. ผลักดันนโยบายและแนวทางการช่วยเหลือเบี้ยยังชีพแก่ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา	6. ขยายความครอบคลุมระบบข้อมูลวัณโรครายบุคคลบนเครือข่ายอินเทอร์เน็ต
	5.แรงงานข้ามชาติ (1,542,209 ราย)	5	ข้อมูลเป้าหมาย	923,607	7,029	10,923	144,029	32,805	226,247	502,574		7. จัดทำ MOU สนับสนุนหน่วยงานในพื้นที่	7. ประสานการดำเนินงานและงบประมาณในการขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานวัณโรคระดับพื้นที่
	6.ผู้สูงอายุ≥65 ปี (6,398,580 ราย)	6	ข้อมูลเป้าหมาย	238,570	9,861	44,586	52,155	30,783	94,515	708,288		8. สื่อสารความเสี่ยงและรณรงค์ประชาสัมพันธ์	
		7	ข้อมูลเป้าหมาย	390,842	2,965	27,703	49,490	11,000	4,684	295,000			
		8	ข้อมูลเป้าหมาย	463,267	15,102	468		15,906		431,791			
		9	ข้อมูลเป้าหมาย	1,258,835	11,718	31,348	256,703	24,702	3,076	931,288			
		10	ข้อมูลเป้าหมาย	146,278	5,600	15,138	44,550	16,500	3,100	61,390			
		11	ข้อมูลเป้าหมาย	846,642	3,201	30,732	152,654	27,213	219,007	413,835			
		12	ข้อมูลเป้าหมาย	727,190	7,110	14,170	37,642	23,407	77,693	567,168			
	สปคม.		ข้อมูลเป้าหมาย	-	-	-	-	-	-	-	-		
				8,200	300	3,600	1,500	1,600	700				

หมายเหตุ 1. ข้อมูล ณ 24 เม.ย.59

2. สปคม.2.1) การตั้งค่าเป้าหมายโดยใช้ข้อมูลพื้นฐานจากโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอชไอวี 2.2) ค่าเป้าหมายช่องอื่นๆ (ข) เป็นกลุ่มผู้ขับรอยโรคโดยสาธารณสุข เช่น แท็กซี่/ รถมอเตอร์ไซด์

3 ค่าเป้าหมายให้กำหนดเองโดย สคร/สปคม ตามบริบทและศักยภาพของพื้นที่

4. ข้อมูล สคร.2 เป็นข้อมูลที่ สคร. กำหนดให้จากแหล่งข้อมูลพื้นที่เอง

มาตรการหลักที่ 1 เร่งรัดการค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย

มาตรการ/ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน/ค่าเป้าหมาย(%)			กลุ่มเป้าหมาย (Setting)	โครงการ/กิจกรรมสำคัญ		
	สำนัก	สคร.			สำนัก	สคร.	
ตัวชี้วัดที่ 1.2 ร้อยละผู้ป่วยที่มีประวัติการรักษาวัณโรคมาก่อนมีผลตรวจทดสอบความไวต่อยาวัณโรค	ก.ข้อมูลพื้นฐาน	สคร.	ข้อมูล	เป้าหมาย	1. ผู้ป่วยที่มีประวัติการรักษาวัณโรคมาก่อน 2. ห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรคในโรงพยาบาล (รพศ./รพท./ รพช.) และ สังกัดกรมควบคุมโรค (สคร./สวร.)	1. ทบทวนแนวทางการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรค -ระบบการส่งตรวจและตอบผล -ระบบรายงานและฐานข้อมูล 2. สนับสนุนและพัฒนาคุณภาพและศักยภาพบุคลากรทางห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรค -ทบทวนหลักสูตรการอบรมต่างๆ 3. วิเคราะห์ผลตรวจทดสอบความไวต่อยาวัณโรคต่ำในผู้ป่วยที่มีประวัติการรักษาวัณโรคมาก่อนและนิเทศติดตามแก้ปัญหาพื้นที่เฉพาะทางห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรค 4. จัดทำข้อตกลง (MOA) การตรวจประกันคุณภาพทางห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรคร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 5. พัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรค สนับสนุนการวินิจฉัยและการประกันคุณภาพ 6. ติดตามผลการรักษาในผู้ป่วยวัณโรคที่เคยได้รับยา Forecox-Trac และการใช้ยาใหม่ เช่น Bedaquiline 7. ประเมินเทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการ	1. พัฒนาคุณภาพงานบริการห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรคเพื่อขึ้นทะเบียนกับ สปสช. 2. นิเทศติดตามห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรคในระดับพื้นที่ 3. วิเคราะห์ข้อมูลและสถานการณ์วัณโรค ต่อยาและผลทดสอบความไวต่อยาของผู้ป่วยวัณโรคในระดับพื้นที่ 4. วิเคราะห์ช่องว่างและความครอบคลุมของการส่งตรวจ 5. สนับสนุน สสอ./รพ/วิเคราะห์ช่องว่างและเวลาในการวินิจฉัย 6. จัดทำฐานข้อมูลทางห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรคระดับเขต
	34%*	1	43.0	>50			
	ข.เป้าหมาย	2	40.0	>50			
	75%	3	20.5	>50			
		4	19.3	>50			
		5	55.9	>60			
		6	33.2	>50			
		7	37.8	>50			
		8	11.7	>50			
		9	17.0	>50			
		10	59.0	>60			
		11	52.8	>60			
		12	45.1	>60			
	สปคม.	NA	>50				

หมายเหตุ 1 ข้อมูลพื้นฐานปี 2557  
 2 ตัวหารตัด TAD – ออก

มาตรการหลักที่ 2 ดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยตามมาตรฐานให้หายและกักยาครบ

มาตรการ/ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน/ค่าเป้าหมาย			กลุ่มเป้าหมาย (Setting)	โครงการ/กิจกรรมสำคัญ		
	สำนัก	สคร.			สำนัก	สคร.	
ตัวชี้วัดที่ 2.1 ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคมีอัตราการขาดยา ลดลง	ก. ข้อมูลพื้นฐาน 4.5%* ข. เป้าหมาย ≤3%	สคร.	ข้อมูล	เป้าหมาย	1. ผู้ป่วยวัณโรค 2. รพศ./รพท./ รพช./รพ.สต.	1. ถ่ายทอดแนวทางการให้คำปรึกษาและเผยแพร่แนวทางการช่วยเหลือสวัสดิการทางสังคมแก่ผู้ป่วยวัณโรค 2. พัฒนาระบบการดูแลที่มีผู้ป่วยวัณโรคเป็นศูนย์กลาง -พัฒนารูปแบบการมีผู้จัดการผู้ป่วยรายบุคคล-คู่มือ DOT/VOT 3. จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศูนย์บริการวัณโรคและฐานข้อมูลบุคลากร 4. จัดทำแผนยุทธศาสตร์การวิจัยพัฒนาการป้องกันควบคุมและดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค 5. พัฒนาระบบคลังความรู้และนวัตกรรม 6. ประเมินผลการใช้งาน E-learning	1. เร่งรัดการดำเนินงานการบริหารจัดการวัณโรคดีเยี่ยมและความครอบคลุม DOT โดยจนท. และ VOT ในกลุ่มเฉพาะระดับพื้นที่ 2. วิเคราะห์และประเมินมาตรฐาน QTB/HA 3. วิเคราะห์ข้อมูลและสถานการณ์การขาดยาและอัตราตายในผู้ป่วยวัณโรค เพื่อแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ 4. รวบรวม ประมวล ถ่ายทอด สาเหตุ best Practice ในพื้นที่ 5. advocate หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ 6. ศึกษาวิจัยที่สอดคล้องกับความต้องการทั้งระดับเขตพื้นที่ 7. วิเคราะห์และขยายผลศึกษาวิจัยและนวัตกรรมในการแก้ปัญหาวัณโรคในพื้นที่
		1	2.6	≤2			
		2	2.0	≤2			
		3	3.2	≤3			
		4	6.0	≤4			
		5	3.5	≤3			
		6	6.5	≤5			
		7	4.2	≤3			
		8	4.1	≤3			
		9	3.51	≤3			
		10	2.2	≤2			
		11	4.4	≤3			
		12	4.9	≤3			
สปคม.	NA	≤3					

หมายเหตุ \* ข้อมูลพื้นฐานปี 2557

มาตรการหลักที่ 2 ดูแลรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสและผู้ป่วยตามมาตรฐานให้หายและกักกันยาครบ

มาตรการ/ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน/ค่าเป้าหมาย(%)			กลุ่มเป้าหมาย (Setting)	โครงการ/กิจกรรมสำคัญ		
	สำนัก	สคร.			สำนัก	สคร.	
ตัวชี้วัดที่ 2.2 ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคมีอัตราการตายลดลง	ก.ข้อมูลพื้นฐาน 7.3%* ข.เป้าหมาย ≤5%	สคร.	ข้อมูล	เป้าหมาย	1. ผู้ป่วยวัณโรค 2. รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.	1. ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผสมผสานวัณโรคและเอชไอวี 2. ถ่ายทอดแนวทางการรักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝงในผู้ติดเชื้อเอชไอวี และเด็ก 3. อบรมแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยวัณโรคและการบริหารจัดการผู้ป่วยที่มีโรคร่วม 4. ประเมินผลแผนงานวัณโรคแห่งชาติ ครั้งที่ 6 โดยความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลก	1. วิเคราะห์ข้อมูลสาเหตุการตายที่มีความจำเพาะต่อพื้นที่พร้อมทั้งกำหนดมาตรการแก้ไข 2. สนับสนุนโรงพยาบาลในการแก้ไขความล่าช้าในการวินิจฉัย 3. บูรณาการงานวัณโรคเข้ากับแผนงานหรือระบบงานอื่น เช่น HA, Service plan , DHS 4. อบรมผู้ประสานงานวัณโรคระดับจังหวัด
		1	13.1	≤12.6			
		2	12.0	≤7			
		3	10.4	≤8			
		4	5.7	≤5			
		5	7.3	≤5			
		6	5.9	≤5			
		7	6.3	≤5			
		8	6.5	≤5			
		9	4.8	≤5			
		10	7.3	≤5			
		11	10.4	≤8			
		12	7.4	≤5			
สปคม.	NA	≤5					

หมายเหตุ \* ข้อมูลพื้นฐานปี 2557



#### 4. การติดตามประเมินผล

มาตรการหลัก/ สนับสนุน	ตัวชี้วัด	วิธีการวัด/จัดเก็บข้อมูล	เครื่องมือ	ความถี่การ จัดเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ
เป้าหมายสู่การ ลดโรค	1 ร้อยละผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทที่ตรวจพบและ รายงาน	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบและขึ้นทะเบียนรักษา (NewM+ / NewM- / Relapse / EP)	TB07 ผ่านระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์โทรนิกรายบุคคล(โปรแกรม TBCM) และนำส่งค่าเป้าหมายเข้าสู่ระบบ ESM กรมควบคุมโรค	ทุกไตรมาส	สคร./สปคม.
	2 อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรค ทุกประเภท	<b>ตัวตั้ง:</b> จำนวนผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทที่ได้รับการรักษาหายและ ครบรวมกันในไตรมาสที่ประเมิน <b>ตัวหาร:</b> จำนวนผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน ไตรมาสที่ประเมิน	TB07 ผ่านระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์โทรนิกรายบุคคล(โปรแกรม TBCM)และนำส่งค่าเป้าหมายเข้าสู่ระบบ ESM กรมควบคุมโรค	ทุกไตรมาส	สคร./สปคม.
มาตรการ หลักที่ 1	1.1 จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเชิงรุกด้วยการถ่ายภาพ รังสีทรวงอก	จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเชิงรุก ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก	แบบฟอร์มรายงานการคัดกรองเชิงรุกด้วยการถ่ายภาพรังสี ทรวงอก (CXR) และนำส่งค่าเป้าหมายเข้าสู่ระบบ ESM กรม ควบคุมโรค	ทุกไตรมาส	สคร./สปคม.
	1.2 ร้อยละผู้ป่วยที่มีประวัติการรักษาวัณโรคมา ก่อนมีผลตรวจทดสอบความไวต่อยาวัณโรค	<b>ตัวตั้ง:</b> จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลทดสอบความไวต่อยาในกลุ่ม ผู้ป่วยที่มีประวัติการรักษาวัณโรคมาก่อน <b>ตัวหาร:</b> จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่มีประวัติการรักษามาก่อน (Relapse/ TAF / After loss to follow-up/ Other)	PMDT07 ผ่านระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์โทรนิกรายบุคคล(โปรแกรม TBCM)และนำส่งค่าเป้าหมายเข้าสู่ระบบ ESM กรมควบคุมโรค	ทุกไตรมาส	สคร./สปคม.
มาตรการ หลักที่ 2	2.1 ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคขาดยาลดลง	<b>ตัวตั้ง:</b> จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ขาดยาในไตรมาสที่ประเมิน <b>ตัวหาร:</b> จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ประเมิน	TB08ผ่านระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์โทรนิกรายบุคคล(โปรแกรมTBCM) และนำส่งค่าเป้าหมายเข้าสู่ระบบ ESM กรมควบคุมโรค	ทุกไตรมาส	สคร./สปคม.
	2.2 ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคมีอัตราการตายลดลง	<b>ตัวตั้ง:</b> จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ตายระหว่างการรักษาในไตรมาสที่ ประเมิน <b>ตัวหาร:</b> จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมดในไตรมาสที่ ประเมิน	TB08ผ่านระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์โทรนิกรายบุคคล(โปรแกรมTBCM) และนำส่งค่าเป้าหมายเข้าสู่ระบบ ESMกรมควบคุมโรค	ทุกไตรมาส	สคร./สปคม.

#### 5. หน่วยงานรับผิดชอบหลัก สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ผู้จัดการแผนงานควบคุมโรค: (ระบุ)

ชื่อ – สกุล นายแพทย์เฉวตสรร นามวาท

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักวัณโรค

โทร. 02-2122279 / 081-8445468

E-mail : chawetsan@yahoo.com / chawetsan@gmail.com

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิที่ปรึกษา:

1. นายแพทย์กฤษฏา มโหทาน

2. แพทย์หญิงศรีประพา เนตรนิยม

3. ดร.แพทย์หญิงเพชรวรรณพิงษ์ศรีมี