

มิติที่ ๑ : ด้านประสิทธิผล

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑ : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค

๒. หน่วยวัด : ระดับ

๓. น้ำหนัก :

๔. คำอธิบายตัวชี้วัด :

๑. ความสำเร็จการรักษา หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ

๑.๑ รักษาหาย (Cured) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีผลตรวจพบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการ ยืนยันเมื่อเริ่มการรักษา และต่อมาตรวจไม่พบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษาและในเดือนสุดท้ายของการรักษา

๑.๒ รักษาครบ (Treatment Completed) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาครบกำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวไม่มีเอกสารที่แสดงผลการตรวจเสมหะในเดือนสุดท้ายของการรักษา ทั้งนี้มีผลตรวจเสมหะอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษา เป็นลบรวมทั้งผู้ป่วยที่ไม่ได้ตรวจหรือไม่มีผลตรวจ

๒. ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อนและผู้ป่วยที่รักษาวัณโรคน้อยกว่า ๑ เดือน และไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติ แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม คือ

๒.๑ ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed: B+) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะเป็นบวก อาจจะเป็นการตรวจด้วยวิธี Smear microscopy หรือ culture หรือวิธี Molecular หรือ วิธีการอื่นๆที่องค์การอนามัยโลกรับรอง

๒.๒ ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed: B -) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นลบ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอกซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค

๒.๓.วัณโรคนอกปอด (EP) หมายถึง การที่มีพยาธิสภาพของวัณโรคที่อวัยวะอื่นที่ไม่ใช่เนื้อปอด

๓. ผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดหรือวัณโรคนอกปอดที่การป่วยครั้งล่าสุด มีผลการรักษาหายหรือรักษาครบ แต่กลับมาป่วยเป็นวัณโรคอีก แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม คือ

๓.๑.ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed: B+) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะเป็นบวก อาจจะเป็นการตรวจด้วยวิธี Smear microscopy หรือ culture หรือวิธี Molecular หรือวิธีการอื่นๆที่องค์การอนามัยโลกรับรอง

๓.๒.ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันไม่พบเชื้อ (Clinically diagnosed: B -) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นลบ หรือไม่มีผลตรวจ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอกซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค

๓.๓.วัณโรคนอกปอด (EP) หมายถึง การที่มีพยาธิสภาพของวัณโรคที่อวัยวะอื่นที่ไม่ใช่เนื้อปอด

๔.กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม

๕.ผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม หมายถึง ผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐ ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)

๖.หน่วยงานที่ดำเนินการ หมายถึง สำนักวัณโรค ที่รับผิดชอบและดำเนินงานตามแผนงานควบคุมโรค และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ที่รับผิดชอบแผนงานควบคุมวัณโรคโรคระดับเขต (Regional Program)

๗.มาตรการและแผนงานควบคุมวัณโรค หมายถึง แผนงาน มาตรการ และกิจกรรมหลักที่เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาความเข้มแข็งของแผนงานวัณโรคในระดับเขต มีแนวทางและดำเนินงานด้านวิชาการ กำหนดมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรค และติดตามประเมินผลความสำเร็จในการป้องกันควบคุมวัณโรคในระดับประเทศและระดับเขตที่เป็นความรับผิดชอบของกรมควบคุมโรค โดยหน่วยงานในระดับเขตจะมีการทบทวนและวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรค ปี ๒๕๕๙ พร้อมกับทบทวนมาตรการและวิเคราะห์ช่องว่างของการดำเนินงานมาตรการการลดโรควัณโรคในปี ๒๕๕๙ ผลการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) และผลการประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) ในปี ๒๕๕๙ ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ รวมถึงกำหนดเป้าหมาย มาตรการ แผนงาน กิจกรรมสำคัญที่จะตอบสนองต่อการป้องกันโรคและลดโรควัณโรคในพื้นที่ที่รับผิดชอบ พร้อมทั้งกำหนดแผนการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการป้องกันและลดโรควัณโรคในปี ๒๕๖๐

๕. สูตรการคำนวณ: -

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

A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่กลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๙) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับรักษาครบ (Completed)

B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่กลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๙)

หมายเหตุ

- **กลุ่มเป้าหมายและช่วงระยะเวลาที่นำมาประเมิน** คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่กลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๙) และครบรอบรายงานผลการรักษาไม่เกินวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพื่อนำผลการรักษา (Outcome) ไปรายงานผลลัพธ์ในเดือนกันยายน ๒๕๖๐
- กรณีที่แพทย์มีการเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัย หรือ พบว่าเป็น Rifampicin resistant Tuberculosis (RR-TB), Multidrug resistant tuberculosis (MDR-TB) หรือ Extensively drug resistant tuberculosis (XDR-TB) ก่อนสิ้นเดือนที่ ๕ จะไม่ถูกนำมานับรวมอยู่ในตัวหาร “B” เพื่อคิดคำนวณอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค
- **เนื่องจากผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๙) จะมีระยะเวลาการรักษามากกว่าช่วงระยะที่จะสรุปผลการรักษา(Outcome) ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ นี้จึงยกเว้นไม่นำผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) มารวมประเมินผลการรักษา(Outcome) โดยให้คิดเฉพาะผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ เท่านั้น**

๖. เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเเร็จ แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ขั้นตอน พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเเร็จ				
		ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
ระดับความสำเเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค	๑	✓				
	๑	✓	✓			
	๑	✓	✓	✓		
	๑	✓	✓	✓	✓	
	๑	✓	✓	✓	✓	✓

๗. เงื่อนไขของตัวชี้วัด :

- ในปีนี่ยกเว้นไม่นำผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) มารวมประเมินผลการรักษา(Outcome) เนื่องจากการรักษาผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (ตั้งแต่ ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๙) จะมีระยะเวลาการรักษามากกว่าช่วงระยะที่จะสรุปผลการรักษา (Outcome) ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ให้ประเมินผลการรักษา(Outcome) เฉพาะผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ เท่านั้น

๘. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด:

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.			
		๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
ระดับความสำเเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค	ขั้นตอนที่ ๕	ตัวชี้วัดใหม่			

๙. รายละเอียดการดำเนินงาน:

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสาร/หลักฐานการประเมินผล
๑	<ul style="list-style-type: none"> ทบทวนและวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรค ปี ๒๕๕๙ พร้อมกับทบทวนมาตรการและวิเคราะห์ช่องว่างของการดำเนินงานมาตรการการลดโรควัณโรคในปี ๒๕๕๙ ผลการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) และมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) ในปี ๒๕๕๙ ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ 	๑	<ul style="list-style-type: none"> รายงานการทบทวนและวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค แผนงานวัณโรค ปี ๒๕๕๙ พร้อมกับทบทวนมาตรการ และวิเคราะห์ช่องว่างของการดำเนินงานมาตรการการลดโรควัณโรคในปี ๒๕๕๙ ผลการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) และมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) ในปี ๒๕๕๙ ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ (๐.๔ คะแนน)

ขั้นตอน ที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสาร/หลักฐานการประเมินผล
	<ul style="list-style-type: none"> กำหนดเป้าหมาย มาตรการ แผนงาน กิจกรรมสำคัญที่จะตอบสนองต่อการป้องกันโรคและลดโรคโควิดในพื้นที่ที่รับผิดชอบ พร้อมทั้งกำหนดแผนการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการป้องกันและลดโรคโควิดในปี ๒๕๖๐ 		<ul style="list-style-type: none"> รายงานการวิเคราะห์และกำหนดเป้าหมาย มาตรการ แผนงาน กิจกรรมสำคัญที่จะตอบสนองต่อการป้องกันโรคและลดโรคโควิดในพื้นที่ที่รับผิดชอบ (๐.๓ คะแนน) แผนการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการป้องกันและลดโรคโควิดในปี ๒๕๖๐ (๐.๓ คะแนน) <p>รายงานผลการดำเนินงานในรอบ ๓ เดือน ในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๙</p>
๒	<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินงาน กิจกรรมสำคัญและดำเนินการตามมาตรการแผนงาน กิจกรรมสำคัญที่จะตอบสนองต่อการป้องกันโรคและลดโรคโควิดในพื้นที่ที่รับผิดชอบ อย่างน้อย ๒ กิจกรรม ประกอบด้วย การประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาโควิด (QTB) มาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาโควิดในเรือนจำ (QTBP) หรือมาตรการกิจกรรมอื่นๆ ในการขับเคลื่อนการป้องกันและลดโรคโควิดในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานในรอบ ๖ เดือน 	๑	<ul style="list-style-type: none"> เอกสาร/รายงานที่แสดงถึงรายละเอียดกิจกรรมสำคัญที่ดำเนินการตามมาตรการแผนงาน กิจกรรมสำคัญที่จะตอบสนองต่อการป้องกันโรคและลดโรคโควิดในพื้นที่ที่รับผิดชอบ (๐.๕ คะแนน) รายงานผลการดำเนินงาน ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ในรอบ ๖ เดือน (๐.๕ คะแนน) <p>รายงานผลการดำเนินงานในรอบ ๖ เดือน ในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐</p>
๓	<ul style="list-style-type: none"> ติดตามประเมินผล และปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานตามมาตรการแผนงาน กิจกรรมสำคัญที่จะตอบสนองต่อการป้องกันโรคและลดโรคโควิดในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ในเดือน รอบ ๙ เดือน 	๐.๕	<ul style="list-style-type: none"> เอกสาร/รายงานผลการติดตามประเมินผลและปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานกิจกรรมสำคัญที่ดำเนินการตามมาตรการแผนงาน กิจกรรมสำคัญที่จะตอบสนองต่อการป้องกันโรคและลดโรคโควิดในพื้นที่ที่รับผิดชอบ (๐.๕ คะแนน) <p>รายงานผลการติดตามผลการดำเนินงานในรอบ ๙ เดือน ในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๐</p>

ขั้นตอน ที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสาร/หลักฐานการประเมินผล																	
๔	<ul style="list-style-type: none"> สรุปผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานตามมาตรการแผนงาน กิจกรรมสำคัญ ปัจจัยความสำเร็จ บทเรียนรู้ Good practice ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะที่ได้ดำเนินการในปี ๒๕๖๐ ติดตามประเมินผลมาตรฐาน QTB/QTBP 	๑.๕	<ul style="list-style-type: none"> รายงานสรุปผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานตามมาตรการแผนงาน กิจกรรมสำคัญ ปัจจัยความสำเร็จ บทเรียนรู้ Good practice ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะแนวทางในการเพิ่มอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ในพื้นที่รับผิดชอบในปีงบประมาณต่อไป (๐.๕ คะแนน) รายงานสรุปผลการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) (๐.๕ คะแนน) รายงานสรุปผลการประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP)(๐.๕ คะแนน) <p>รายงานผลการติดตามผลการดำเนินงานในรอบ ๑๒ เดือน ในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐</p>																	
๕	<ul style="list-style-type: none"> สรุปและประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงานตามมาตรการ โดยวัดจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ดังนี้ <table border="1" data-bbox="279 1384 802 1709"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด</th> <th colspan="5">คะแนน</th> </tr> <tr> <th>๐.๒</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๖</th> <th>๐.๘</th> <th>๑.๐</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่กลับเป็นซ้ำ (ภาพรวมประเทศ)</td> <td>≤๘๑</td> <td>๘๒</td> <td>๘๓</td> <td>๘๔</td> <td>≥๘๕</td> </tr> </tbody> </table> <p>ตารางประเมินผลลัพธ์ของหน่วยงาน สคร. ดังเอกสารตารางที่ ๑ แนบท้าย</p>	ตัวชี้วัด	คะแนน					๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่กลับเป็นซ้ำ (ภาพรวมประเทศ)	≤๘๑	๘๒	๘๓	๘๔	≥๘๕	๑	<ul style="list-style-type: none"> รายงานการประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงานตามมาตรการ โดยวัดจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ในพื้นที่รับผิดชอบ (๑ คะแนน) <p>รายงานผลการดำเนินงานในรอบ ๑๒ เดือน ในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐</p>
ตัวชี้วัด	คะแนน																			
	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐															
อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่กลับเป็นซ้ำ (ภาพรวมประเทศ)	≤๘๑	๘๒	๘๓	๘๔	≥๘๕															

ตารางที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ที่เป็นคนไทย ไม่ใช่ไทย และเรือนจำ ๓ ปี ย้อนหลังที่ถูกรายงานการค้นพบ ปี ๒๕๕๘

สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค	ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จการรักษา ๓ ปี ย้อนหลัง				ค่าเป้าหมาย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ของหน่วยงาน สคร.และ สปคม. (%)				
	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	ค่าเฉลี่ย*	๑ ๐.๒ คะแนน	๒ ๐.๔ คะแนน	๓ ๐.๖ คะแนน	๔ ๐.๘ คะแนน	๕ ๑.๐ คะแนน
ประเทศ	๘๑.๔	๘๑.๔	๘๐.๔	๘๑.๑	≤๘๑	๘๒	๘๓	๘๔	≥๘๕
๑ เชียงใหม่	๖๙.๔	๗๒.๗	๖๙.๐	๗๐.๓	≤๖๘	๖๙	๗๐	๗๑	≥๗๒
๒ พิษณุโลก	๘๐.๓	๗๖.๖	๗๗.๘	๗๘.๒	≤๗๙	๘๐	๘๑	๘๒	≥๘๓
๓ นครสวรรค์	๘๓.๐	๗๙.๓	๘๓.๐	๘๑.๗	≤๘๑	๘๒	๘๓	๘๔	≥๘๕
๔ สระบุรี	๘๒.๐	๗๙.๘	๗๙.๙	๘๐.๕	≤๗๘	๗๙	๘๐	๘๑	≥๘๒
๕ ราชบุรี	๘๓.๒	๘๓.๖	๘๓.๐	๘๓.๓	≤๘๒	๘๓	๘๔	๘๕	≥๘๖
๖ ชลบุรี	๘๒.๖	๘๒.๔	๘๐.๙	๘๑.๙	≤๗๙	๘๐	๘๑	๘๒	≥๘๓
๗ ขอนแก่น	๘๕.๒	๘๓.๕	๘๐.๓	๘๒.๙	≤๘๑	๘๒	๘๓	๘๔	>๘๕
๘ อุตรธานี	๘๗.๓	๘๖.๐	๘๓.๐	๘๕.๔	≤๘๒	๘๓	๘๔	๘๕	≥๘๖
๙ นครราชสีมา	๘๙.๒	๘๘.๓	๘๖.๔	๘๘.๐	≤๘๑	๘๒	๘๓	๘๔	≥๘๕
๑๐ อุบลราชธานี	๘๘.๓	๘๗.๑	๘๕.๒	๘๖.๗	≤๘๓	๘๔	๘๕	๘๖	≥๘๗
๑๑ นครศรีธรรมราช	๗๖.๘	๗๖.๖	๗๗.๓	๗๖.๙	≤๗๔	๗๕	๗๖	๗๗	≥๗๘
๑๒ สงขลา	๘๑.๕	๘๒.๗	๘๒.๙	๘๒.๔	≤๘๐	๘๑	๘๒	๘๓	≥๘๔
๑๓ สปคม.	๗๔.๙	๗๗.๗	๗๓.๘	๗๖.๒	≤๗๐	๗๑	๗๒	๗๓	≥๗๔

หมายเหตุ ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ที่เป็นคนไทย ไม่ใช่ไทย และเรือนจำ ๓ ปี ย้อนหลัง ซึ่งแยกรายจังหวัดตรวจสอบได้จาก www.tbthailand.org/data

#

๑๐. เป้าหมาย : รอบ ๓ เดือน ถึงขั้นตอนที่ ๑
รอบ ๖ เดือน ถึงขั้นตอนที่ ๒
รอบ ๙ เดือน ถึงขั้นตอนที่ ๓
รอบ ๑๒ เดือน ถึงขั้นตอนที่ ๔ และ ๕

๑๑. แหล่งข้อมูล:

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ , สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และ สำนักวัณโรค

๑๒.วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

การจัดเก็บข้อมูลเลือก ๑ วิธี จากแนวทางดังนี้

๑.แบบฟอร์ม TB๐๘ ที่บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนและครบรอบรายงานในหนึ่งไตรมาส ที่ประเมินได้ผ่านระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์รายบุคคล หรือ โปรแกรมบริหารจัดการผู้ป่วยวัณโรค (Tuberculosis Case Management: TBCM ๒๐๑๐) หรือ โปรแกรม TBCM Online และส่งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อส่งต่อให้กลุ่มเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูล สำนักวัณโรค รวบรวม เพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิงที่ใช้รายงานให้กระทรวงสาธารณสุข

๒.แบบฟอร์ม TB๐๘ ที่บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนและครบรอบรายงานในหนึ่งไตรมาสที่ประเมินได้ และส่งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อส่งต่อให้กลุ่มเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูล สำนักวัณโรค รวบรวม เพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิงที่ใช้รายงานให้กระทรวงสาธารณสุข

๓.รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานของหน่วยงาน ในระบบ Estimates SM และเก็บข้อมูลการดำเนินงานไว้ที่ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด

๑๓. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

- | | |
|-------------|------------------------------|
| ไตรมาสที่ ๑ | ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ |
| ไตรมาสที่ ๒ | ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐ |
| ไตรมาสที่ ๓ | ภายในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ |
| ไตรมาสที่ ๔ | ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐ |

๑๔. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย: -

- แบบฟอร์ม TB๐๘ ที่บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนและครบรอบรายงานในหนึ่งไตรมาส ที่ประเมินได้ ผ่านข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์รายบุคคล หรือ ผ่านโปรแกรม TBCM ๒๐๑๐ หรือ โปรแกรม TBCM Online

๑๕. ผู้กำกับตัวชี้วัด

ระดับกรม

ผู้กำกับตัวชี้วัด	หมายเลขโทรศัพท์
๑. แพทย์หญิงผลิน กมลวัฒน์ ผู้อำนวยการสำนักวิจัยโรค	โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๒๑๒๒๒๗๙ โทรสาร : ๐๒-๒๑๒๕๙๓๕ Email: phalin๑@hotmail.com โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๔ ๖๐๕๖๗๑๐

ระดับหน่วยงาน :

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
๑.		

๑๖. ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด :

ระดับหน่วยงาน :

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail

๑๗. หน่วยงานประสานรายละเอียดตัวชี้วัด :

ผู้ประสานงาน	หมายเลขโทรศัพท์
๑. นายอรรถกร จันทร์มาทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กร สำนักวิจัยโรค	โทรศัพท์ : ๐๒ ๒๑๒ ๒๒๗๙ ต่อ ๑๒๑๑ โทรสาร : ๐๒-๒๑๒๕๙๓๕ Email: auttagorn@gmail.com
๒. นางสาววิลาวรรณ สมทรง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูลวิจัยโรค	โทรศัพท์ : ๐๒ ๒๑๒ ๒๒๗๙ โทรสาร : ๐๒-๒๑๒๕๙๓๕ Email: wilwan@yahoo.com