

ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ 2566

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รอบ 1 (1 ต.ค. 2566 – 31 มี.ค. 2566 ; รอบ 6 เดือน)

รอบ 2 (1 เม.ย. 2566 – 30 ก.ย. 2566 ; รอบ 12 เดือน)

น้ำหนักตัวชี้วัด ร้อยละ 15

ชื่อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ จังหวัดสระแก้ว ปี 2566

| | |
|----------------|--|
| หมวด | การบริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence) |
| ยุทธศาสตร์ | การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ |
| โครงการ | โครงการพัฒนาสถานบริการสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโคกสูง จังหวัดสระแก้ว |
| ลักษณะ | - |
| ระดับการแสดงผล | เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโคกสูง จังหวัดสระแก้ว |
| ชื่อตัวชี้วัด | อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ |
| คำนิยาม | <p>1. ความสำเร็จการรักษา หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ</p> <p>1.1 รักษาหาย (Cured) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีผลตรวจพบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการยืนยันเมื่อเริ่มการรักษา และต่อมาตรวจไม่พบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการ อย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษาและในเดือนสุดท้ายของการรักษา</p> <p>1.2 รักษาครบ (Treatment Completed) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาครบกำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวไม่มีเอกสาร ที่แสดงผลการตรวจ เสมหะในเดือนสุดท้ายของการรักษา ทั้งนี้ผลตรวจเสมหะอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการ รักษาเป็นลบ รวมทั้งผู้ป่วยที่ไม่ได้ตรวจหรือไม่มีผลตรวจ</p> <p>2. ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อนและผู้ป่วยที่รักษาวัณโรคน้อยกว่า 1 เดือน และไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติแบ่งเป็น 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 แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอกซเรย์รังสีทรวงอก หรือมี ลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค</p> <p>3. กลุ่มเป้าหมาย</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>3.1. การประเมินอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ คือ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2566 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2565) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งใน และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่รวมโรงพยาบาลเอกชน</p> <p>3.2. การประเมินร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2566 (1 ตุลาคม 2565–30 กันยายน 2566) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน</p> |
|--|--|

เกณฑ์เป้าหมาย : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่

| ปีงบประมาณ 63 | ปีงบประมาณ 64 | ปีงบประมาณ 65 | ปีงบประมาณ 66 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 86 | 87 | 88 | 88 |

| | |
|------------------------------|---|
| วัตถุประสงค์ | <p>1. เพื่อให้ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคเข้าถึงระบบบริการสุขภาพในด้านการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาที่ได้มาตรฐานและรักษาหายรักษาครบ</p> <p>2. เพื่อพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพในการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรค และผู้ป่วยวัณโรคของสถานบริการสาธารณสุข</p> |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2566 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2564) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐ ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่รวมโรงพยาบาลเอกชน |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | บันทึกข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค ผ่านโปรแกรมบริหารจัดการรายป่วยวัณโรค (โปรแกรม TBCM online) หรือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านระบบออนไลน์หรือ ระบบรายงานผู้ป่วย ที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด |
| แหล่งข้อมูล | โปรแกรมบริหารจัดการรายป่วยวัณโรค (โปรแกรม TBCM online) หรือ ระบบการจัดเก็บ ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านระบบออนไลน์หรือ ระบบรายงานผู้ป่วยที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด |
| 1. สูตรคำนวณตัวชี้วัด | <p>อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2566 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2564) คำนวณจาก</p> $\text{สูตรคำนวณ} = (A/B) \times 100$ <p>A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2566 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2565) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) ร่วมกับรักษาครบ (Completed) โดยครบรอบรายงานผลการรักษาวันที่ 30 กันยายน 2566</p> |

| | |
|--------------------------|--|
| | B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2566 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2565) |
| รายการข้อมูล 1 | A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2566 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2565) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับรักษาครบ (Completed) โดยครบรอบรายงานผลการรักษาวันที่ 30 กันยายน 2566 |
| รายการข้อมูล 2 | B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2566 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2565) |
| 2. สูตรการคำนวณตัวชี้วัด | <p>ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2566 (1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566</p> <p>คำนวณจาก</p> $\text{สูตรคำนวณ} = (A/B) \times 100$ <p>A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ค้นพบ และขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2566 (1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566)</p> <p>B = จำนวนคาดประมาณการผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2566 (1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566) คิดจากอัตรา 156 ต่อประชากรแสนคน</p> |
| ระยะเวลาประเมินผล | <ul style="list-style-type: none"> ▪ ระยะเวลาประเมินผลในไตรมาสที่ 4 ▪ ครบรอบรายงานและประเมินผล วันที่ 30 กันยายน 2566 ▪ ติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินงานตามมาตรการ ทุกไตรมาส |
| เงื่อนไขการคำนวณ | <p>1. การประเมินผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค ไม่นับรวม</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ผู้ป่วยวัณโรคนอกปอดรายใหม่ ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2566 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2566) ▪ ผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ(Relapse)ที่เป็นผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed: B+) ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed: B -) และผู้ป่วยวัณโรคนอกปอด ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ 2566 (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม 2565) <p>2. กรณีที่แพทย์มีการเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัย หรือ พบว่าเป็น Rifampicin resistant Tuberculosis (RR-TB), Multidrug resistant tuberculosis (MDR-TB) หรือ Extensively drug</p> |

resistant tuberculosis (XDR-TB) ก่อนสิ้นเดือนที่ 5 จะไม่ถูกนำมานับรวมอยู่ใน ตัวหาร “B” เพื่อคิดคำนวณอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค

เกณฑ์การประเมิน :

ปี 2563 – 2566

| รอบ 3 เดือน | รอบ 6 เดือน | รอบ 9 เดือน | รอบ 12 เดือน |
|-------------|-------------|-------------|--------------|
| - | - | - | ร้อยละ 88 |

หมายเหตุ :

ครบรอบรายงานและประเมินผลการรักษาวันที่ 30 กันยายน 2566 เพื่อนำผลการรักษา (Outcome) ไปรายงานเป็นผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566

วิธีการประเมินผล

ระดับอำเภอ

ประเมินจากอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2566 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2565) ในภาพของหน่วยงาน/หน่วยบริการ ภายในจังหวัด

เกณฑ์การให้คะแนน

ตารางที่ 1 เกณฑ์การให้คะแนนตามอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2566 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2565)

| 1 คะแนน | 2 คะแนน | 3 คะแนน | 4 คะแนน | 5 คะแนน |
|---------|---------|---------|---------|---------|
| ≤84 | 85 | 86 | 87 | ≥88 |

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

| Baseline date | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | |
|--|----------|------------------------------------|-------|-------|
| | | 2563 | 2564 | 2565 |
| อัตราความสำเร็จ การรักษาวัณโรคปอดรายใหม่** | ร้อยละ | 81.25 | 88.00 | 88.88 |

หมายเหตุ ** อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาส ที่ 1 ของแต่ละปีงบประมาณ

| | |
|---|---|
| | |
| ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด | 1.นายแพทย์สุกฤษฎี เลิศสกุลธรรม ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสูง 2.นายทองปาน พันจยุ ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโคกสูง |
| หน่วยงาน | เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโคกสูง |
| ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน | 1.นางนุติ เพ็ชรนอก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการโทร 097 279 0361 2.นายฐานันต์ ถายะเดช นักวิชาการสาธารณสุข โทร 092 252 5719 |
| โทรศัพท์สำนักงาน | 03744 1259 |
| ความถี่ในการจัดเก็บ ข้อมูล | 6 เดือน และ 12 เดือน |

| เกณฑ์การให้คะแนนความสำเร็จ: แบบ Milestones + Output + Outcome | |
|---|--|
| ระดับที่ | เกณฑ์การให้คะแนน |
| 1 | 1.1 จัดทำแผน และกำหนดแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (0.5 คะแนน) 1.2 ดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ตามห้วงเวลา (0.25 คะแนน) 1.3 วิเคราะห์สถานการณ์ และนำเสนอผลการดำเนินงาน (0.25 คะแนน) |

| 2 | 2.1 การคัดกรองผู้ป่วยวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ให้เข้าถึงการรักษาอย่างครอบคลุม ทุกราย อย่างน้อยร้อยละ 60 (0.5 คะแนน) | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--------------------|--------------------|---------------------|-----|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| | <table border="1"> <tr> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> <tr> <td>ต่ำกว่าร้อยละ 60.00</td> <td>ร้อยละ 60.00-64.99</td> <td>ร้อยละ 65.00-69.99</td> <td>ร้อยละ 70.00-74.99</td> <td>ร้อยละ 85 ขึ้นไป</td> </tr> </table> | 0.1 | 0.2 | 0.3 | 0.4 | 0.5 | ต่ำกว่าร้อยละ 60.00 | ร้อยละ 60.00-64.99 | ร้อยละ 65.00-69.99 | ร้อยละ 70.00-74.99 | ร้อยละ 85 ขึ้นไป |
| | 0.1 | 0.2 | 0.3 | 0.4 | 0.5 | | | | | | |
| ต่ำกว่าร้อยละ 60.00 | ร้อยละ 60.00-64.99 | ร้อยละ 65.00-69.99 | ร้อยละ 70.00-74.99 | ร้อยละ 85 ขึ้นไป | | | | | | | |
| **ข้อมูล Baseline ปี 64 (รอบ 6 เดือน) คัดกรองผู้ป่วยวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ร้อยละ 85.72 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 2.2 ดูแลให้ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่ค้นพบทุกรายได้ขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค ร้อยละ 100 (0.5 คะแนน) | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <th>ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ได้รับการขึ้นทะเบียนรักษา</th> <th>ต่ำกว่าร้อยละ 100</th> <th>ร้อยละ 100</th> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> <td>0.5</td> </tr> </table> | ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ได้รับการขึ้นทะเบียนรักษา | ต่ำกว่าร้อยละ 100 | ร้อยละ 100 | | 0 | 0.5 | | | | |
| | ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ได้รับการขึ้นทะเบียนรักษา | ต่ำกว่าร้อยละ 100 | ร้อยละ 100 | | | | | | | | |
| | 0 | 0.5 | | | | | | | | | |
| 3.1 ผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษาได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดขาดยาในระยะเข้มข้น 2 เดือนแรก (1 คะแนน) | | | | | | | | | | | |
| 4 | <table border="1"> <tr> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> <tr> <td>≥ ร้อยละ 3.00</td> <td>ร้อยละ 2.00-2.99</td> <td>ร้อยละ 1.00-1.99</td> <td>ร้อยละ 0.01-0.99</td> <td>≤ ร้อยละ 0</td> </tr> </table> | 0.2 | 0.4 | 0.6 | 0.8 | 1.0 | ≥ ร้อยละ 3.00 | ร้อยละ 2.00-2.99 | ร้อยละ 1.00-1.99 | ร้อยละ 0.01-0.99 | ≤ ร้อยละ 0 |
| | 0.2 | 0.4 | 0.6 | 0.8 | 1.0 | | | | | | |
| | ≥ ร้อยละ 3.00 | ร้อยละ 2.00-2.99 | ร้อยละ 1.00-1.99 | ร้อยละ 0.01-0.99 | ≤ ร้อยละ 0 | | | | | | |
| **ข้อมูล Baseline ปี 64 (รอบ 6 เดือน) ผู้ป่วยวัณโรคขาดยา ร้อยละ 0 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ร้อยละ 87 (0.5 คะแนน) | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> <tr> <td>ต่ำกว่าร้อยละ 83.00</td> <td>ร้อยละ 83.01-84.99</td> <td>ร้อยละ 85.00-85.99</td> <td>ร้อยละ 86.00-87.99</td> <td>ร้อยละ 88 ขึ้นไป</td> </tr> </table> | 0.1 | 0.2 | 0.3 | 0.4 | 0.5 | ต่ำกว่าร้อยละ 83.00 | ร้อยละ 83.01-84.99 | ร้อยละ 85.00-85.99 | ร้อยละ 86.00-87.99 | ร้อยละ 88 ขึ้นไป |
| | 0.1 | 0.2 | 0.3 | 0.4 | 0.5 | | | | | | |
| ต่ำกว่าร้อยละ 83.00 | ร้อยละ 83.01-84.99 | ร้อยละ 85.00-85.99 | ร้อยละ 86.00-87.99 | ร้อยละ 88 ขึ้นไป | | | | | | | |
| 4.2 ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 82.5 (0.5 คะแนน) | | | | | | | | | | | |
| 5 | <table border="1"> <tr> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> <tr> <td>ต่ำกว่าร้อยละ 81.00</td> <td>ร้อยละ 81.1-81.59</td> <td>ร้อยละ 81.6-82.00</td> <td>ร้อยละ 82.01-82.49</td> <td>ร้อยละ 82.50 ขึ้นไป</td> </tr> </table> | 0.1 | 0.2 | 0.3 | 0.4 | 0.5 | ต่ำกว่าร้อยละ 81.00 | ร้อยละ 81.1-81.59 | ร้อยละ 81.6-82.00 | ร้อยละ 82.01-82.49 | ร้อยละ 82.50 ขึ้นไป |
| | 0.1 | 0.2 | 0.3 | 0.4 | 0.5 | | | | | | |
| | ต่ำกว่าร้อยละ 81.00 | ร้อยละ 81.1-81.59 | ร้อยละ 81.6-82.00 | ร้อยละ 82.01-82.49 | ร้อยละ 82.50 ขึ้นไป | | | | | | |
| 5.1 สรุป ประเมินผล (0.5 คะแนน) 5.2 ถอดบทเรียนเพื่อปรับปรุงการดำเนินงาน (0.5 คะแนน) | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ ในการประเมินรอบที่ 1 กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนระดับที่ 1 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 2 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 3 ให้ 1 คะแนน (ในรอบ 6 เดือน ถ้าทำครบ 3 ระดับ ให้ 5 คะแนน)

ในการประเมินรอบที่ 2 กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนระดับที่ 1 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 2 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 3 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 4 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 5 ให้ 1 คะแนน (รอบ 12 เดือน)

