

40.3 ร้อยละของการส่งรายงาน case management และสอบสวนสาเหตุการตายทุกวันศุกร์

(ร้อยละ 85) 803018

<p>คำนิยาม</p>	<p>1 ความสำเร็จการรักษา หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ</p> <p>1.1 รักษาหาย (Cured) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีผลตรวจพบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการยืนยันเมื่อเริ่มการรักษา และต่อมาตรวจไม่พบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษาและในเดือนสุดท้ายของการรักษา</p> <p>1.2 รักษาครบ (Treatment Completed) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาครบกำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวไม่มีเอกสารที่แสดงผลการตรวจเสมหะในเดือนสุดท้ายของการรักษา ทั้งนี้มีผลตรวจเสมหะอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษา เป็นลบรวมทั้งผู้ป่วยที่ไม่ได้ตรวจหรือไม่ผลตรวจ</p> <p>2 ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อนและผู้ป่วยที่รักษาวัณโรคน้อยกว่า 1 เดือน โดยไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติ แบ่งเป็น 2 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 ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะเป็นลบ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอ็กซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค</p> <p>3 กลุ่มเป้าหมาย</p> <p>3.1.การประเมินอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ คือ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562) ที่เป็นผู้ป่วยไทยและผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่รวมโรงพยาบาลเอกชน</p> <p>3.2.การประเมินร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ 2563 (1 ตุลาคม 2562–30 กันยายน 2563) ที่เป็นผู้ป่วยไทยและผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน</p> <p>4 ระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค หมายถึง โปรแกรมบริหารจัดการข้อมูลรายผู้ป่วยวัณโรคระดับชาติ (โปรแกรม NTIP online) หรือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านระบบออนไลน์ หรือ ระบบรายงานผู้ป่วยที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด</p>						
<p>เกณฑ์เป้าหมาย : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่</p>	<table border="1" data-bbox="335 1574 1378 1682"> <thead> <tr> <th data-bbox="335 1574 683 1630">ปีงบประมาณ 61</th> <th data-bbox="683 1574 1031 1630">ปีงบประมาณ 62</th> <th data-bbox="1031 1574 1378 1630">ปีงบประมาณ 63</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="335 1630 683 1682">85</td> <td data-bbox="683 1630 1031 1682">85</td> <td data-bbox="1031 1630 1378 1682">85</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	85	85	85
ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63					
85	85	85					
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>1.เพื่อให้ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคเข้าถึงระบบบริการสุขภาพในด้านการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาที่ได้มาตรฐานและรักษาหายรักษาครบ</p> <p>2.เพื่อพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพในการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคของสถานบริการสาธารณสุข</p>						
<p>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนของปีงบประมาณ 2563 ที่เป็นผู้ป่วยไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาล</p>						

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค ผ่านโปรแกรมบริหารจัดการข้อมูลรายผู้ป่วยวัณโรคระดับชาติ (โปรแกรม NTIP online) หรือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านระบบออนไลน์ หรือ ระบบรายงานผู้ป่วยที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด														
แหล่งข้อมูล	โปรแกรมบริหารจัดการข้อมูลรายผู้ป่วยวัณโรคระดับชาติ (NTIP online) หรือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านระบบออนไลน์ หรือ ระบบรายงานผู้ป่วยที่ทางกรมควบคุมโรคกำหนด														
การประเมินผล	ประเมินผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรก														
3.สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>การส่งรายงาน case management และสอบสวนสาเหตุการตายทุกวันศุกร์ นับจากสัปดาห์ 1 ของเดือนพฤศจิกายน 2562</p> <p>Case management คือ รายงานผู้ป่วยที่ส่งผลให้การรักษาไม่สำเร็จ เช่น ผู้ป่วยขาดนัดหรือขาดยา 1 สัปดาห์ ผู้ป่วยแพ้ยา ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษา จะต้องมีทีมสหวิชาชีพ(คลินิกวัณโรค,DTC,จิตวิทยา,เภสัชกร,นักโภชนาการ เป็นต้น) ลงพื้นที่ติดตามผู้ป่วยในพื้นที่ภายใน 1 สัปดาห์ และรายงานผลให้ สสจ.ทราบ</p> <p>สูตรคำนวณ $(A/B) \times 100$</p> <table border="1"> <tr> <td>2 คะแนน</td> <td>4 คะแนน</td> <td>6 คะแนน</td> <td>8 คะแนน</td> <td>10 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>65 - 69</td> <td>70 - 74</td> <td>75 - 79</td> <td>80 - 84</td> <td>≥ 85</td> </tr> </table>					2 คะแนน	4 คะแนน	6 คะแนน	8 คะแนน	10 คะแนน	65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	≥ 85
2 คะแนน	4 คะแนน	6 คะแนน	8 คะแนน	10 คะแนน											
65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	≥ 85											
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนการส่งรายงาน case management และสอบสวนสาเหตุการตาย ทุกวันศุกร์														
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนสัปดาห์ทั้งหมด														
เกณฑ์การประเมิน : ปี 2563 รอบ 6 เดือน โดยนำคะแนนที่ได้ทุกข้อมารวมกันเทียบกับคะแนนตามเกณฑ์ ดังนี้															
<table border="1"> <tr> <td>1 คะแนน</td> <td>2 คะแนน</td> <td>3 คะแนน</td> <td>4 คะแนน</td> <td>5 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>65 - 69 คะแนน</td> <td>70 - 74 คะแนน</td> <td>75 - 79 คะแนน</td> <td>80 - 84 คะแนน</td> <td>≥85 คะแนน</td> </tr> </table>						1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน	65 - 69 คะแนน	70 - 74 คะแนน	75 - 79 คะแนน	80 - 84 คะแนน	≥85 คะแนน
1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน											
65 - 69 คะแนน	70 - 74 คะแนน	75 - 79 คะแนน	80 - 84 คะแนน	≥85 คะแนน											
การประเมินผล	ประเมินผลการดำเนินงานรอบ 12 เดือน														
3.สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>การส่งรายงาน case management และสอบสวนสาเหตุการตาย ทุกวันศุกร์ นับจากสัปดาห์ 1 ของเดือนมีนาคม 2563</p> <p>สูตรคำนวณ $(A/B) \times 100$</p> <table border="1"> <tr> <td>5 คะแนน</td> <td>7.5 คะแนน</td> <td>10 คะแนน</td> <td>12.5 คะแนน</td> <td>15 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>65 - 69</td> <td>70 - 74</td> <td>75 - 79</td> <td>80 - 84</td> <td>≥ 85</td> </tr> </table>					5 คะแนน	7.5 คะแนน	10 คะแนน	12.5 คะแนน	15 คะแนน	65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	≥ 85
5 คะแนน	7.5 คะแนน	10 คะแนน	12.5 คะแนน	15 คะแนน											
65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	≥ 85											
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนการส่งรายงาน case management และสอบสวนสาเหตุการตาย ทุกวันศุกร์														
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนสัปดาห์ทั้งหมด														
เกณฑ์การประเมิน : ปี 2563 รอบ 12 เดือน โดยนำคะแนนที่ได้ทุกข้อมารวมกันเทียบกับคะแนนตามเกณฑ์ ดังนี้															
<table border="1"> <tr> <td>1 คะแนน</td> <td>2 คะแนน</td> <td>3 คะแนน</td> <td>4 คะแนน</td> <td>5 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>65 - 69 คะแนน</td> <td>70 - 74 คะแนน</td> <td>75 - 79 คะแนน</td> <td>80 - 84 คะแนน</td> <td>≥85 คะแนน</td> </tr> </table>						1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน	65 - 69 คะแนน	70 - 74 คะแนน	75 - 79 คะแนน	80 - 84 คะแนน	≥85 คะแนน
1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน											
65 - 69 คะแนน	70 - 74 คะแนน	75 - 79 คะแนน	80 - 84 คะแนน	≥85 คะแนน											
เอกสารสนับสนุน	1.แนวทางการดำเนินงานวัณโรคแห่งชาติ 2.ระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรครายบุคคล														
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <tr> <td>Baseline data</td> <td>หน่วย</td> <td>ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</td> </tr> </table>					Baseline data	หน่วย	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.							
Baseline data	หน่วย	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.													

		วัด	2560	2561	2562
	อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอด รายใหม่**	ร้อยละ	82.4	89.2	87.5
หมายเหตุ ** อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของแต่ละ ปีงบประมาณ 2563					
ผู้ให้ข้อมูลทาง วิชาการ / ผู้ ประสานงาน ตัวชี้วัด	1. นายแพทย์ประภาส วีระพล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ โทรศัพท์ที่ทำงาน 045 523 250 ต่อ 201 โทรศัพท์มือถือ 081-763 2543 2. นายแพทย์ปฐมพงษ์ ปรุโปรง ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน โทรศัพท์ที่ทำงาน 045 523 250 ต่อ 201 โทรศัพท์มือถือ 081-548 7650				
ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน	1. นายธีระยุทธ มุจรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ 086-6515424 E-mail : cdcamnat@hotmail.com 2. นางสาวอุไรวรรณ กุมภีโร นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์ 086-8787037 E-mail : uraiwankum234@gmail.com				