

ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี งบประมาณ 2561

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รอบ ๑ (๑ ต.ค. ๒๕๖๐ – ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๑ ; รอบ ๖ เดือน)

รอบ ๒ (๑ เม.ย. ๒๕๖๑ – ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๑ ; รอบ ๑๒ เดือน)

น้ำหนักตัวชี้วัด ร้อยละ ๒๐

ชื่อตัวชี้วัด : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ จังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

<p>คำนิยาม</p>	<p>1. ความสำเร็จการรักษา หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ ดังนี้</p> <p>1.1 รักษาหาย (Cured) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีผลตรวจพบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการยืนยันเมื่อเริ่มการรักษา และต่อมาตรวจไม่พบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการ อย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษาและในเดือนสุดท้ายของการรักษา</p> <p>1.2 รักษาครบ (Treatment Completed) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาครบ กำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวไม่มีเอกสารที่แสดงผล การตรวจเสมหะในเดือนสุดท้ายของการรักษา ทั้งนี้ผลตรวจเสมหะอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อน สิ้นสุดการรักษา เป็นลบรวมทั้งผู้ป่วยที่ไม่ได้ตรวจหรือไม่มีผลตรวจ</p> <p>2. ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อนและผู้ป่วยที่รักษา วัณโรคน้อยกว่า 1 เดือน และไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติ 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 ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นลบ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอ็กซเรย์รังสีทรวงอก หรือมี ลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค</p> <p>3. กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p>
----------------	--

เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 85 ของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ
วัตถุประสงค์	เพื่อเร่งรัดการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยตามมาตรฐานให้หายและกินยาครบ
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (ผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2561(เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2560)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลผู้ป่วย ผ่านระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรครายบุคคล และส่งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อส่งต่อให้กลุ่มเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูล สำนักวัณโรค รวบรวมเพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิงที่ใช้รายงานให้กระทรวงสาธารณสุข
แหล่งข้อมูล	ระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรครายบุคคล (โปรแกรม TBCM)
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2561 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2560) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับรักษาครบ (Completed) โดยครบรอบรายงานผลการรักษาไม่เกินวันที่ 31 สิงหาคม 2561 เพื่อนำ ผลการรักษา (Outcome) ไปรายงานผลลัพธ์ในสิ้นเดือนกันยายน 2561
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2561 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2560)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลา ประเมินผล	ไตรมาส 1, 2, 3 และ 4 หมายเหตุ : - ครบรอบรายงานผลการรักษาไม่เกินวันที่ 31 สิงหาคม 2561 เพื่อนำผลการรักษา (Outcome) ไปรายงานผลลัพธ์ในสิ้นเดือนกันยายน 2561 - ติดตามตามผลการดำเนินงานตามมาตรการทุกไตรมาส
เกณฑ์การประเมิน :	เกณฑ์การประเมินอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ จังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑ หมายเหตุ 1. รอบ 3 เดือน ประเมินจาก cohort 2/60 2. รอบ 6 เดือน ประเมินจาก cohort 3/60 3. รอบ 9 เดือน ประเมินจาก cohort 4/60 4. รอบ 12 เดือน ประเมินจาก cohort 1/61

เกณฑ์การให้คะแนนความสำเร็จ: แบบ Milestones + Output + Outcome					
รายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว					
ระดับที่	เกณฑ์การให้คะแนน				
1	1.ติดตามกลุ่มงาน และ คปสอ. ที่รับผิดชอบให้มีการจัดทำแผน และกำหนดแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (1 คะแนน)				
2	2.1 กระตุ้นกลุ่มงาน และคปสอ. ที่รับผิดชอบให้มีการดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ตามห้วงเวลา (0.5 คะแนน) 2.2 นำเสนอ วิเคราะห์ และสังเคราะห์ ผลการดำเนินงาน ของกลุ่มงาน และ คปสอ.ที่รับผิดชอบ (0.5 คะแนน)				
3	3.1 มีการสนับสนุน และอำนวยความสะดวกให้กลุ่มงาน และ คปสอ. ที่รับผิดชอบดำเนินการตามตัวชี้วัด และสามารถแก้ไขส่วนขาด (1 คะแนน)				
4	4.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ร้อยละ 85 (0.75 คะแนน)				
	0.15	0.30	0.45	0.60	0.75
	ต่ำกว่าร้อยละ 81.9	ร้อยละ 82-82.9	ร้อยละ 83-83.9	ร้อยละ 84-84.9	ร้อยละ 85ขึ้นไป
	4.2 ผลการดำเนินงานอัตราการตายไม่เกินร้อยละ 5 (0.25)				
	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
	6.6 - 7.0	6.1 - 6.5	5.6 - 6.0	5.1 - 5.5	≤ 5
5	5.1 สรุป ประเมินผล (0.5) 5.2 ถอดบทเรียนเพื่อปรับปรุงการดำเนินงาน (0.5)				

หมายเหตุ ในการประเมินรอบที่ 1 กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนระดับที่ 1 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 2 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 3 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 4 ให้ 1 คะแนน (ในรอบ 6 เดือน ถ้าทำครบ 4 ระดับให้ 5 คะแนน โดยดูผลงานย้อนหลังไป 1 cohort)

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)

เกณฑ์การให้คะแนนความสำเร็จ: แบบ Milestones + Output + Outcome																														
สสอ./ผอ.																														
ระดับที่	เกณฑ์การให้คะแนน																													
1	1.1 เร่งรัดการคัดกรองผู้ป่วยในประชากรกลุ่มเป้าหมาย เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ให้เข้าถึงการรักษาอย่างครอบคลุม ทุกราย อย่างน้อยร้อยละ 90 (0.5 คะแนน) 1.2 ดูแลให้ผู้ป่วยรายใหม่ที่ค้นพบทุกรายได้ขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค ร้อยละ 100 (0.5 คะแนน)																													
2	2.1 ส่งต่อข้อมูลให้ทีมสุขภาพในชุมชน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับประทานยา อย่างต่อเนื่อง ป้องกันการขาดการรักษา และเฝ้าระวังอาการข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการรับประทานยาวัณโรค ภายใน 14 วัน (0.4 คะแนน) 2.2 ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในระยะเข้มข้น 2 เดือนแรก (0.4 คะแนน) 2.3 สร้างภาคีเครือข่ายเพื่อการมีส่วนร่วมในการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ สร้างความเข้าใจและเผยแพร่ความรู้แก่นำอาสาสมัคร ผู้นำชุมชนในพื้นที่เพื่อการดำเนินงานควบคุมโรควัณโรคอย่างยั่งยืนในพื้นที่ ต่อไป (0.2 คะแนน)																													
3	3.1 วิเคราะห์ข้อมูลในพื้นที่ เพื่อนำเสนอต่อภาคีเครือข่าย หากจุดเน้นและโอกาสในการพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วย (0.25 คะแนน) 3.2 เฝ้าระวังการเกิดวัณโรคดื้อยาในประชากรกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ (0.25 คะแนน) 3.3 นิเทศติดตามการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่ ระดับ รพ.สต. (0.25 คะแนน) 3.4 พัฒนาระบบการส่งต่อดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ (0.25 คะแนน)																													
4	4.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ร้อยละ 85 (0.75 คะแนน) <table border="1" data-bbox="263 1294 1385 1464"> <thead> <tr> <th>0.15</th> <th>0.30</th> <th>0.45</th> <th>0.60</th> <th>0.75</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ต่ำกว่าร้อยละ</td> <td>ร้อยละ</td> <td>ร้อยละ</td> <td>ร้อยละ</td> <td>ร้อยละ 85ขึ้นไป</td> </tr> <tr> <td>81.9</td> <td>82-82.9</td> <td>83-83.9</td> <td>84-84.9</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 4.2 ผลการดำเนินงานอัตราการตายไม่เกินร้อยละ 5 (0.25) <table border="1" data-bbox="263 1518 1385 1666"> <thead> <tr> <th>0.05</th> <th>0.10</th> <th>0.15</th> <th>0.20</th> <th>0.25</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6.6 - 7.0</td> <td>6.1 - 6.5</td> <td>5.6 - 6.0</td> <td>5.1 - 5.5</td> <td>≤ 5</td> </tr> </tbody> </table>					0.15	0.30	0.45	0.60	0.75	ต่ำกว่าร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ 85ขึ้นไป	81.9	82-82.9	83-83.9	84-84.9		0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	6.6 - 7.0	6.1 - 6.5	5.6 - 6.0	5.1 - 5.5	≤ 5
0.15	0.30	0.45	0.60	0.75																										
ต่ำกว่าร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ 85ขึ้นไป																										
81.9	82-82.9	83-83.9	84-84.9																											
0.05	0.10	0.15	0.20	0.25																										
6.6 - 7.0	6.1 - 6.5	5.6 - 6.0	5.1 - 5.5	≤ 5																										
5	5.1 สรุป ประเมินผล (0.5) 5.2 ถอดบทเรียนเพื่อปรับปรุงการดำเนินงาน (0.5)																													

หมายเหตุ ในการประเมินรอบที่ 1 กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนระดับที่ 1 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 2 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 3 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 4 ให้ 1 คะแนน (ในรอบ 6 เดือน ถ้าทำครบ 4 ระดับให้ 5 คะแนน โดยดูผลงานย้อนหลังไป 1 cohort)

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)

เกณฑ์การให้คะแนนความสำเร็จ: แบบ Milestones + Output + Outcome	
รพ.สต.	
ระดับที่	เกณฑ์การให้คะแนน
1	1.1 วิเคราะห์ข้อมูล (0.25 คะแนน) 1.2 มีแผนงานโครงการ (0.25 คะแนน) 1.3 ดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานที่สอดคล้องกับเกณฑ์การประเมิน (0.5 คะแนน)
2	2.1 มีการประเมินตนเอง วิเคราะห์ส่วนขาด พร้อมแนวทางดำเนินงานในช่วงเวลาที่เหลือ (1 คะแนน)
3	3.1 ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในระยะเข้มข้น 2 เดือนแรก (0.5 คะแนน) 3.2 สร้างภาคีเครือข่ายเพื่อการมีส่วนร่วมในการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ สร้างความเข้าใจและเผยแพร่ความรู้แก่แกนนำอาสาสมัคร ผู้นำชุมชนในพื้นที่เพื่อการดำเนินงานควบคุมโรคโควิดโรคว่าง่ายยั้งยืนในพื้นที่ ต่อไป (0.5 คะแนน)
4	4.1. มีการดำเนินการแก้ไขส่วนขาด (0.5 คะแนน) 4.2 มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (0.5 คะแนน)
5	5.1 สรุป ประเมินผล (0.5) 5.2 ถอดบทเรียนเพื่อปรับปรุงการดำเนินงาน (0.5)

หมายเหตุ ในการประเมินรอบที่ 1 กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนระดับที่ 1 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 2 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 3 ให้ 1 คะแนน ระดับที่ 4 ให้ 1 คะแนน (ในรอบ 6 เดือน ถ้าทำครบ 4 ระดับให้ 5 คะแนน โดยดูผลงานย้อนหลังไป 1 cohort)

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)

รายละเอียดข้อมูล พื้นฐาน	คปสอ.	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ)		
		2558	2559	2560
	เมือง	87.23	87.95	85.94
	คลองหาด	90.00	93.33	92.31
	ตาพระยา	87.05	86	100.00
	วังน้ำเย็น	94.73	94.00	85.19
	วัฒนานคร	84.00	85.00	53.33
	อรัญประเทศ	78.00	82.00	80.95
	เขาคอกรรจ์	85.30	89.00	100.00
	โคกสูง	ขึ้นทะเบียนรักษาที่โรงพยาบาลอรัญประเทศ		
	วังสมบูรณ์	ขึ้นทะเบียนรักษาที่โรงพยาบาลวังน้ำเย็น		
	รวมทั้งจังหวัด	86.60	86.90	86.41
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง		
	1.นายแพทย์อภิรัตน์ กัตติญญุตานนท์ 2.แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว		
หน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว			
ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน	๑.นางสาวกาญจนา อ่ำอินทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๔๖๔๔ ๕๖๕๕ โทรศัพท์สำนักงาน : ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑ E-mail : kaeja๔๖๒๐@gmail.com โทรสาร : ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑ ต่อ ๑๐๐ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สระแก้ว			
ความถี่ในการจัดเก็บ ข้อมูล	รอบ ๑ (๑ ต.ค. ๒๕๕๙ - ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๑) รอบ ๒ (๑ เม.ย. ๒๕๖๑ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๑)			