

ตัวชี้วัดที่ 12. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

1. คำนิยาม

- **ความสำเร็จของการรักษา** หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ
- **รักษาหาย (Cured)** หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่มีผลการตรวจเสมหะพบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการยืนยันเมื่อเริ่มการรักษา และต่อมาตรวจไม่พบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการอย่างน้อย 1 ครั้ง ก่อนสิ้นสุดการรักษาและในเดือนสุดท้ายของการรักษา
- **รักษาครบ (Treatment Compleat)** หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่รักษาครบกำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าว ไม่มีเอกสารที่แสดงผลการตรวจเสมหะในเดือนสุดท้ายของการรักษา ทั้งนี้มีผลตรวจเสมหะอย่างน้อย 1 ครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษารวมทั้งผู้ป่วยที่ไม่ได้ตรวจและไม่มีผลตรวจ
- **ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่** หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อนและผู้ป่วยที่รักษาวัณโรคน้อยกว่า 1 เดือน และไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติ แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ
 1. ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically diagnosed: B+) หมายถึงผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะเป็นบวก อาจจะเป็นการตรวจด้วยวิธี Smear microscopy หรือวิธี Molecular หรือ วิธีการอื่นๆ ที่องค์การอนามัยโลกรับรอง
 2. ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed: B-) หมายถึงผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะเป็นลบ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอ็กซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค

2. ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

3. การประมวลผล

กลุ่มเป้าหมายคือผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่ และเสมหะไม่พบเชื้อรายใหม่ (ผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในไตรมาสที่ 1/62 (1 ตุลาคม 2561-31 ธันวาคม 2561) โดยประมวลผลจาก โปรแกรมบริหารจัดการข้อมูล TBCM Online และตรวจสอบข้อมูลจาก ระเบียน TB03

4. รอบการประเมิน

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	ก.พ.2562	-	ส.ค.2562

5. เกณฑ์การให้คะแนน รอบ 6 เดือน

1. ระดับ รพสต. มีทีมงานการป้องกันควบคุมดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในระดับ รพสต. โดยมี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นผู้รับผิดชอบหลัก และมี พยาบาล/จนท. สาธารณสุขในการ

ดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐาน (การเยี่ยมบ้าน การ DOT การช่วยเหลืออื่นๆ) และมี อาสาสมัครสาธารณสุข
รับผิดชอบในการ DOT ถ้ามี ได้ 1 คะแนน ถ้าไม่มีได้ 0 คะแนน

2. ระดับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีการแต่งตั้ง ผู้รับผิดชอบหลัก (DTC) ในการประสานงาน การติดตามผลการดำเนินงาน การวิเคราะห์และวางแผนการดำเนินงานในระดับอำเภอ ถ้ามี ได้ 1 คะแนน ถ้าไม่มี ได้ 0 คะแนน
3. ระดับ โรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลชุมชน มีทีม สหวิชาชีพ ในการดูแลรักษาผู้ป่วย วัณโรค ได้แก่ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร เจ้าหน้าที่ตรวจชันสูตร ทิปคลินิก (โรงพยาบาลแพร่ ควรมี นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา โภชนากร ฯลฯ เพิ่มเติมจาก รพช.) ถ้ามี ได้ 1 คะแนน ถ้าไม่มีได้ 0 คะแนน
4. มีการรับผู้ป่วยวัณโรคกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิต (ตามแนวทางเขต 1) ไว้รักษาในโรงพยาบาล (Admit) อย่างน้อย 2 สัปดาห์ หรือในรายที่ผู้ป่วยไม่ยอม Admit ให้มีการเยี่ยมบ้านโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกวัน อย่างน้อย 2 สัปดาห์ ทุกราย ได้ 2 คะแนน มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70 ได้ 1 คะแนน ต่ำกว่าร้อยละ 70 ได้ 0 คะแนน

หมายเหตุ ในการประเมินจะประเมินจากเอกสาร หลักฐาน การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ ที่มีอยู่ในสถานบริการ

อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่		
คะแนนจากการประเมิน รอบ 6 เดือน	คะแนนจากการประเมิน รอบ 12 เดือน	
ประเมินจากกระบวนการบริหารจัดการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค	ร้อยละ 65.00 - 69.99	1 คะแนน
	ร้อยละ 70.00 - 74.99	2 คะแนน
	ร้อยละ 75.00 - 79.99	3 คะแนน
	ร้อยละ 80.00 - 84.99	4 คะแนน
	ร้อยละ 85 ขึ้นไป	5 คะแนน

6. แหล่งข้อมูล/หลักฐานประกอบการประเมิน

โปรแกรมบริหารจัดการข้อมูล TBCM Online

จากเอกสาร หลักฐาน การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ ที่มีอยู่ในสถานบริการ

7. ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

- กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
นางนงลักษณ์ เกษม ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 09 1856 8290