

ตัวชี้วัดถ่ายทอดระดับหน่วยงาน (สคร.1 - 12)

1. ตัวชี้วัดที่ 3.1 : ระดับความสำเร็จของความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

2. หน่วยวัด : ระดับ

3. น้ำหนัก : ร้อยละ 10

4. คำอธิบายตัวชี้วัด :

4.1 ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ หมายถึง อัตราการตรวจพบและขึ้นทะเบียนรักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2568 - 30 กันยายน พ.ศ. 2569) เทียบกับ ค่าคาดประมาณอุบัติการณ์ผู้ป่วยวัณโรค

4.2 ค่าคาดประมาณอุบัติการณ์ผู้ป่วยวัณโรค (รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ) หมายถึง อุบัติการณ์วัณโรค หรือจำนวนคาดประมาณผู้ป่วยวัณโรค ในประเทศไทย จากข้อมูลรายงานขององค์การอนามัยโลก

4.3 ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อน หรือ ผู้ป่วยที่รักษาวัณโรคน้อยกว่า 1 เดือน และไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติ (ไม่ว่าจะเป็น P หรือ EP, B+ หรือ B-)

4.4 ผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) หมายถึง ผู้ป่วยที่เคยรักษาและได้รับการประเมินผลว่ารักษาหายหรือรักษาครบ แต่กลับมาป่วยเป็นวัณโรคซ้ำ (ไม่ว่าจะเป็น P หรือ EP, B+ หรือ B-)

4.5 กลุ่มเป้าหมายสำหรับการประเมินอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนรักษาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2568 - 30 กันยายน พ.ศ. 2569) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน

4.6 แนวทางและมาตรการตามแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ประกอบด้วย

4.6.1 ค้นหาวินิจฉัย (Detection & Diagnosis)

- กลุ่มเสี่ยงวัณโรค เช่น ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ ผู้สัมผัสใกล้ชิด/ ผู้ติดเชื้อ HIV/ ผู้ต้องขังรายใหม่/ผู้ที่อยู่อาศัยในชุมชนแออัด/แรงงานข้ามชาติ/ ฯลฯ

- วินิจฉัยวัณโรค ด้วย Molecular techniques First

- ผู้ป่วยวัณโรค ได้รับการตรวจภาวะดื้อยาวัณโรค (DST)

4.6.2 รักษา (Treatment)

- เพิ่มอัตราการรักษาสำเร็จ (success rate)

- ลดอัตราการเสียชีวิต (death rate)

- ลดอัตราการขาดยา (loss to follow up rate)

4.6.3 ป้องกัน (Prevention)

- ผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วย TB B+ ได้รับ CXR (ถ้า CXR ปกติ ตรวจ TBI => ผล positive รักษา TPT)

- ผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วย TB B+ ที่อายุ <5 ปี รักษา TPT

- ผู้ติดเชื้อ HIV รายใหม่ รักษา TPT ทุกราย

4.6.4 พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (Law)

- เฝ้าระวังรายงานผู้ป่วยวัณโรค (TB)

- สอบสวนวัณโรคดื้อยา XDR-TB

5. สูตรการคำนวณ :

ขั้นตอนที่ 5.2 : อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2568 - 30 กันยายน พ.ศ. 2569) คำนวณจาก

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

A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2568 - 30 กันยายน พ.ศ. 2569)

B = จำนวนคาบประมาณผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนรักษาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (คิดจากอุบัติการณ์วัณโรค ปีล่าสุด)

* คิดจากอุบัติการณ์วัณโรค 146 ต่อประชากรแสนคน (จาก WHO, Global Tuberculosis Report 2025) (ดังตารางที่ 3, 4)

** ฐานข้อมูลประชากร อ้างอิงจาก HDC ประชากรทะเบียนราษฎร์ ย้อนหลัง 3 ปี ปี 2568 (ข้อมูล ณ วันที่ 19 กันยายน 2568) : <https://hdcservice.moph.go.th/hdc/index.php>

*** ฐานข้อมูลประชากร จังหวัดกาญจนบุรี อ้างอิงจาก HDC ประชากรทะเบียนราษฎร์ ย้อนหลัง 3 ปี ปี 2568 (ข้อมูล ณ วันที่ 22 ตุลาคม 2568)

**** ฐานข้อมูลประชากรสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง อ้างอิงจาก สารประชากร จัดทำโดย สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ปีที่ 34 ซึ่งเป็นข้อมูลล่าสุด ณ เดือนมกราคม 2568

6. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
ระดับความสำเร็จของความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	1	✓				
	2	✓	✓			
	2.5	✓	✓	✓		
	3.5	✓	✓	✓	✓	
	5	✓	✓	✓	✓	✓

7. เงื่อนไขของตัวชี้วัด : ไม่มี

8. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ระดับความสำเร็จของความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ระดับ	4.9	4.8	4.8
อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ	81.7	77.2	72.9

9. รายละเอียดการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
1	1.1 ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดความรุนแรงของปัญหากลุ่มเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งช่องว่าง (Gap) ปัญหาอุปสรรค ที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยครอบคลุมประชากรในพื้นที่ รวมทั้งแนวทางแก้ไข ปัญหา เพื่อนำมาวางแผนงาน/มาตรการ/กิจกรรมในการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรคในพื้นที่	0.5	1.1 รายงานการทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ วัณโรค ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไขในพื้นที่ ตามแบบฟอร์มที่ 1 เสนอผู้บริหาร ลงนาม และแนบรายงานในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMs) ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน										
	1.2 จัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	0.5	1.2 แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามแบบฟอร์มที่ 2 เสนอผู้บริหารลงนามอนุมัติแผน และแนบรายงานในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMs) ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569										
2	ดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 6 เดือนแรก ได้ร้อยละ 100 พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ	1.0	รายงานการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 6 เดือนแรก พร้อมทั้งผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ ตามแบบฟอร์มที่ 3 เสนอผู้บริหารลงนามและแนบรายงานในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMs) ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569										
3	รายงานผลงาน อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ รอบ 6 เดือนแรก พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ	0.5	รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ รอบ 6 เดือนแรก พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ ตามแบบฟอร์มที่ 4 เสนอผู้บริหารลงนามและแนบรายงานในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMs) ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569										
4	ดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 12 เดือน ได้ร้อยละ 100 พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ	1.0	รายงานการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 12 เดือน พร้อมทั้งผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ ตามแบบฟอร์มที่ 3 เสนอผู้บริหารลงนามและแนบรายงานในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMs) ภายในวันที่ 25 สิงหาคม 2569										
5	5.1 รายงานผลงาน อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ รอบ 12 เดือน พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ	1.0	รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ รอบ 12 เดือน พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ ตามแบบฟอร์มที่ 4 เสนอผู้บริหารลงนามและแนบรายงานในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMs) ภายในวันที่ 25 สิงหาคม 2569										
	5.2 อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ รอบ 12 เดือน เกณฑ์การให้คะแนน <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.1</td><td>0.2</td><td>0.3</td><td>0.4</td><td>0.5</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>58</td><td>63</td><td>68</td><td>73</td><td>78</td></tr></table> หมายเหตุ: - คิดคะแนนจากผลการดำเนินงาน (วันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 25 สิงหาคม 2569) - ดึงข้อมูลจากระบบ NTIP ณ วันที่ 25 สิงหาคม 2569	คะแนน		0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ	58	63	68	73
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5								
ร้อยละ	58	63	68	73	78								

หมายเหตุ :

1. กรณี ไม่รายงาน ภายในระยะเวลาที่กำหนด ในแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
2. กรณี ไม่เสนอผู้บริหารเห็นชอบหรือรับทราบ หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
3. กรณี ไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ ESMs หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
4. กรณี เอกสารที่แนบในระบบ ESMs มีข้อมูลไม่ครบถ้วน ข้อมูลไม่ชัดเจนหรือไม่ตรงกัน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน

10. เป้าหมาย : ไตรมาสที่ 2 ดำเนินงานถึงขั้นตอนที่ 3
ไตรมาสที่ 4 ดำเนินงานถึงขั้นตอนที่ 5

11. แหล่งข้อมูล : ข้อมูลจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 – 12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
รายงานความก้าวหน้าในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMs) กรมควบคุมโรค

12. วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

12.1 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนและรายงานผ่านโปรแกรมรายงานข้อมูลวัณโรคของประเทศไทย (NTIP)
เพื่อให้กองวัณโรค รวบรวมภาพรวม และเป็นข้อมูลอ้างอิงการรายงานให้แก่กระทรวงสาธารณสุข

12.2 รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานของหน่วยงาน ในระบบ ESMs และเก็บข้อมูลการดำเนินงานไว้ที่ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด

13. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล : ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569
ไตรมาสที่ 4 ภายในวันที่ 25 สิงหาคม พ.ศ. 2569

14. แบบฟอร์มที่ใช้ ประกอบด้วย :

14.1 แบบฟอร์มที่ 1 รายงานทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์วัณโรค ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไขในพื้นที่
รับผิดชอบ ของ สคร./ สปคม.

14.2 แบบฟอร์มที่ 2 แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

14.3 แบบฟอร์มที่ 3 รายงานการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

14.4 แบบฟอร์มที่ 4 รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

15. ผู้กำกับตัวชี้วัด : ระดับกรม กรมควบคุมโรค

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายไกรสร โตทับเที่ยง ผู้อำนวยการกองวัณโรค	0 2212 2279	ksornt@gmail.com

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ระดับหน่วยงาน

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail

16. ผู้จัดเก็บข้อมูล : ระดับกรม กองวัณโรค

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
1. นางสาววิลาวรรณ สมทรง	0 2212 2279, 061 5657415	swillwan@gmail.com
2. นางสาวสุนันทา แซ่มานาสนวน	0 2212 2279, 085 3032288	oilsunantha228@gmail.com
3. นางสาวภิญรัชต์ สุทธิ	0 2212 2279, 086 6174998	tongsw20@gmail.com

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ระดับหน่วยงาน

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail

รายงานทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์โรค ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข ในพื้นที่รับผิดชอบ ของ สคร.

หน่วยงาน.....

ทบทวน วิเคราะห์ สถานการณ์ ขนาดความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งช่องว่าง (Gap) ปัญหาอุปสรรค ที่มีผลกระทบการดำเนินงานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยครอบคลุมประชากรในพื้นที่ รวมทั้งแนวทางแก้ไขปัญหา เพื่อนำมาวางแผนงาน/มาตรการ/กิจกรรมในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่

1. ภาพรวมสถานการณ์โรคในพื้นที่ (อธิบายจำนวนผู้ป่วยโรค (รายใหม่/รายเก่า) อัตราป่วย อัตราตาย แนวโน้มสถานการณ์ (เพิ่มขึ้น/ลดลง) ในช่วง 3-5 ปีที่ผ่านมา, วิเคราะห์ลักษณะการระบาดในพื้นที่ เช่น ชุมชนแออัด แรงงานต่างด้าว หรือกลุ่มประชากรเฉพาะ, ระบุความชุกและลักษณะเด่นที่น่าสนใจ เช่น TB/HIV, MDR-TB เป็นต้น)
2. ขนาดความรุนแรงของปัญหา (เช่น ประเมินความรุนแรงของสถานการณ์โรคในพื้นที่, พิจารณาผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน ระบบบริการสุขภาพ และเศรษฐกิจสังคม, ระบุพื้นที่หรืออำเภอ/ตำบลที่มีความรุนแรงสูง เป็นต้น)
3. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเป้าหมาย (ระบุและอธิบายกลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงสูง เช่น ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ใกล้ชิด ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ต้องขังในเรือนจำ, ประเมินจำนวนและการเข้าถึงบริการของแต่ละกลุ่ม เป็นต้น)
4. ช่องว่าง (Gap) และปัญหาอุปสรรค (การวิเคราะห์ช่องว่างของการดำเนินงานในปัจจุบัน เช่น การค้นหาและวินิจฉัยผู้ป่วยยังไม่ครอบคลุม การรักษาและติดตามการกินยาอย่างไม่ต่อเนื่อง บุคลากรและงบประมาณไม่เพียงพอ, ปัญหาการสื่อสารหรือการประสานงานกับหน่วยงานอื่น, ระบุปัญหาเชิงระบบหรือข้อจำกัดทางสังคมและวัฒนธรรม เป็นต้น)
5. ผลกระทบต่อการดำเนินงานในพื้นที่ (เช่น อธิบายผลกระทบจากปัญหาต่อคุณภาพบริการและผลลัพธ์ของโครงการ, วิเคราะห์ว่าปัญหาดังกล่าวส่งผลต่อเป้าหมายการควบคุมโรคในระดับเขต/ประเทศอย่างไร เป็นต้น)
6. แนวทางแก้ไขปัญหาและข้อเสนอแนะ (การเสนอแนวทางการแก้ไขเชิงระบบ เช่น การเพิ่มทรัพยากรบุคคล การพัฒนาศักยภาพทีมงาน, แนะนำมาตรการที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ เช่น การพัฒนาระบบ DOT ในชุมชน, เสนอการบูรณาการกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่, เสนอแนวทางสำหรับแผนงาน/มาตรการ/กิจกรรมประจำปีงบประมาณถัดไป เป็นต้น)

ผู้รับผิดชอบลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ผู้บริหารลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
ภายใต้การดำเนินงานตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
หน่วยงาน.....

มาตรการ/แนวทาง	ระยะเวลา ดำเนินการ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
1) ค้นหาวินิจฉัย (Detection & Diagnosis) - กลุ่มเสี่ยงวัณโรค เช่น ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ ผู้สัมผัสใกล้ชิด/ ผู้ติดเชื้อ HIV/ ผู้ต้องขังรายใหม่/ผู้ที่อยู่อาศัยในชุมชนแออัด/แรงงานข้ามชาติ/ฯลฯ - วินิจฉัยวัณโรค ด้วย Molecular techniques First - ผู้ป่วยวัณโรค ได้รับการตรวจภาวะดื้อยาวัณโรค (DST)			
2) รักษา (Treatment) - เพิ่มอัตราการรักษาสำเร็จ (success rate) - ลดอัตราการเสียชีวิต (death rate) - ลดอัตราการขาดยา (loss to follow up rate)			
3) ป้องกัน (Prevention) - ผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วย TB B+ ได้รับ CXR (ถ้า CXR ปกติ ตรวจ TBI => ผล positive รักษา TPT) - ผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วย TB B+ ที่อายุ <5 ปี รักษา TPT - ผู้ติดเชื้อ HIV รายใหม่ รักษา TPT ทุกราย			
4) พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (Law) - เฝ้าระวังรายงานผู้ป่วยวัณโรค (TB) - สอบสวนวัณโรคดื้อยา XDR-TB			

ผู้จัดทำแผน.....
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ผู้อนุมัติแผน.....
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

รายงานการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
ภายใต้การดำเนินงานตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
รอบ.....เดือน

หน่วยงาน.....

ลำดับ	มาตรการ / แนวทาง	ผลการดำเนินงาน	จำนวน/ ร้อยละ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
1	ค้นหาวินิจฉัย (Detection & Diagnosis)	จำนวนกลุ่มเสี่ยงวัณโรคที่ได้รับเอกซเรย์ปอด			
		จำนวนกลุ่มเสี่ยงที่มีผลเอกซเรย์ปอดผิดปกติ			
		จำนวนผู้สงสัย/กลุ่มเสี่ยงที่ตรวจ Molecular test			
		จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการตรวจหาภาวะดื้อยา			
2	รักษา (Treatment)	อัตราการรักษาสำเร็จ			
		อัตราการเสียชีวิต			
		อัตราการขาดยา			
3	ป้องกัน (Prevention)	จำนวนผู้สัมผัส B+ ที่ได้รับ TPT			
		จำนวนอายุ < 5 ปี ที่ได้รับ TPT			
		จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ที่ได้รับ TPT			
4	พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (Law)	จำนวนการรายงานผู้ป่วยวัณโรค (TB)			
		จำนวนการสอบสวนวัณโรคดื้อยา XDR-TB ทันตามเวลา (ลงสอบสวนภายใน 12 ชม.)			

ผู้รับผิดชอบลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ผู้บริหารลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
 ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
 รอบ..... เดือน

หน่วยงาน.....

1. รายงานผลของการดำเนินงาน โดยวัดจากอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำในพื้นที่รับผิดชอบ

หน่วยงาน สคร./จังหวัด	ความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ		
	จำนวนเป้าหมายผู้ป่วย วัณโรคขึ้นทะเบียน	ผลการดำเนินงาน	
		จำนวน (คน)	ร้อยละ (%)
ระดับเขต			
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			

ที่มา..... ข้อมูล ณ วันที่.....

2. จุดเด่นหรือจุดแข็ง (ระบุประเด็นที่เป็นจุดแข็งของการดำเนินงานที่มีอยู่ เป็นข้อได้เปรียบ สามารถนำมาใช้เพื่อบรรลุเป้าหมาย เช่น การประสานงานของหน่วยงาน และเจ้าหน้าที่มีประสิทธิภาพ ระบบติดตามผู้ป่วยมีความครบถ้วน อัตราการรักษาสำเร็จสูง เป็นต้น)

.....

.....

.....

3. ปัญหาและอุปสรรคที่พบในการดำเนินงานในพื้นที่รับผิดชอบ (ระบุปัญหาและอุปสรรคหลักในการดำเนินงาน เช่น ขาดแคลนบุคลากร ขาดแคลนอุปกรณ์หรือเครื่องเอกซเรย์ ข้อมูลผู้ป่วยไม่ครบถ้วน เป็นต้น)

.....

.....

.....

4. ปัจจัยสำเร็จที่สำคัญ / ปัจจัยสนับสนุน (ระบุกิจกรรมสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จ/และหรือปัจจัยหรือกิจกรรมที่ช่วยทำให้การทำงานมีประสิทธิภาพ เช่น การมีทีมงานที่เข้มแข็งการเข้าถึงประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้ครบถ้วน ระบบรายงานข้อมูลเป็นปัจจุบัน การได้รับการสนับสนุนงบประมาณ)

.....

.....

.....

5. แนวทางการแก้ไขและข้อเสนอแนะ (ระบุข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงการดำเนินงาน เช่น การเพิ่มบุคลากร การจัดหาอุปกรณ์และเครื่องมือเพิ่มเติม การปรับปรุงระบบรายงานข้อมูล และการส่งเสริมกิจกรรมให้ประชาชนตระหนักรู้)

.....

ผู้รับผิดชอบลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... / /

ผู้บริหารลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... / /

ตารางที่ 1 ตารางข้อมูลพื้นฐานและค่าเป้าหมายของอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 จำแนกรายเขต/สคร.

เขต/สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค	ข้อมูลพื้นฐานอัตราความครอบคลุม การขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ 3 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ.2566 – 2568)				ค่าเป้าหมายอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (%) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 12 เดือน (ข้อมูล วันที่ 30 กันยายน 2569)					ค่าเป้าหมายอัตราความครอบคลุม การขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (%) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
	2566 ¹	2567 ²	2568 ³	ค่าเฉลี่ย	0.1 คะแนน	0.2 คะแนน	0.3 คะแนน	0.4 คะแนน	0.5 คะแนน	
ประเทศ	81.7	77.2	70.7	76.5	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 1 เชียงใหม่	76.4	68.1	67.1	70.5	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 2 พิษณุโลก	78.2	74.2	69.7	74.0	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 3 นครสวรรค์	73.5	67.8	59.9	67.1	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 4 สระบุรี	71.6	70.8	64.6	69.0	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 5 ราชบุรี	76.5	74.4	70.2	73.7	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 6 ชลบุรี	91.6	87.2	91.5	90.1	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 7 ขอนแก่น	102.0	97.6	84.7	94.8	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 8 อุตรธานี	70.8	67.2	58.6	65.5	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 9 นครราชสีมา	76.3	72.9	59.9	69.7	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 10 อุบลราชธานี	80.7	75.6	67.6	74.6	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 11 นครศรีธรรมราช	81.7	78.0	75.8	78.5	58	63	68	73	78	≥ 85
สคร. 12 สงขลา	67.8	62.9	56.1	62.3	58	63	68	73	78	≥ 85
สปคม.	110.4	101.5	88.7	100.2	58	63	68	73	78	≥ 85

หมายเหตุ ที่มา <http://ntip.ddc.moph.go.th>

¹ผลจากการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ข้อมูล ณ วันที่ 3 ตุลาคม 2566

²ผลจากการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2567

³ผลจากการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ข้อมูล ณ วันที่ 1 กันยายน 2568

ตารางที่ 2 ตารางข้อมูลพื้นฐานและค่าเป้าหมายของอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน
ของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

เขต/สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค	ข้อมูลพื้นฐานอัตราความครอบคลุม การขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ 3 ปี ย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2566 – 2568)				ค่าเป้าหมายอัตราความ ครอบคลุมการขึ้นทะเบียน ของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (%) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
	2566 ²	2567 ³	2568 ³	ค่าเฉลี่ย	
ประเทศ	81.7	77.2	70.7	76.5	≥ 85
สคร. 1 เชียงใหม่	76.4	68.1	67.1	70.5	≥ 85
สคร. 2 พิษณุโลก	78.2	74.2	69.7	74.0	≥ 85
สคร. 3 นครสวรรค์	73.5	67.8	59.9	67.1	≥ 85
สคร. 4 สระบุรี	71.6	70.8	64.6	69.0	≥ 85
สคร. 5 ราชบุรี	76.5	74.4	70.2	73.7	≥ 85
สคร. 6 ชลบุรี	91.6	87.2	91.5	90.1	≥ 85
สคร. 7 ขอนแก่น	102.0	97.6	84.7	94.8	≥ 85
สคร. 8 อุตรธานี	70.8	67.2	58.6	65.5	≥ 85
สคร. 9 นครราชสีมา	76.3	72.9	59.9	69.7	≥ 85
สคร. 10 อุบลราชธานี	80.7	75.6	67.6	74.6	≥ 85
สคร. 11 นครศรีธรรมราช	81.7	78.0	75.8	78.5	≥ 85
สคร. 12 สงขลา	67.8	62.9	56.1	62.3	≥ 85
สปคม.	110.4	101.5	88.7	100.2	≥ 85

หมายเหตุ ที่มา <http://ntip.ddc.moph.go.th>

¹ผลจากการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ข้อมูล ณ วันที่ 3 ตุลาคม 2566

²ผลจากการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2567

³ผลจากการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ข้อมูล ณ วันที่ 1 กันยายน 2568

ตารางที่ 3 ค่าเป้าหมายของอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ
กลับเป็นซ้ำและกลับเป็นซ้ำ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 จำแนกรายเขต

เขตสุขภาพ	จำนวน ปชก.*	คาดประมาณ จำนวนผู้ป่วยวัณโรค (146 ต่อแสน ปชก.)**	ค่าเป้าหมาย ปี พ.ศ. 2569 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน ของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำ \geq ร้อยละ 85
ประเทศ	66,023,703	96,395	81,935
สคร. 1 เชียงใหม่	5,589,176	8,160	6,936
สคร. 2 พิษณุโลก	3,360,025	4,906	4,170
สคร. 3 นครสวรรค์	2,748,823	4,013	3,411
สคร. 4 สระบุรี	5,160,470	7,534	6,404
สคร. 5 ราชบุรี	5,104,680	7,453	6,335
สคร. 6 ชลบุรี	5,719,273	8,350	7,098
สคร. 7 ขอนแก่น	4,842,835	7,071	6,010
สคร. 8 อุตรธานี	5,267,343	7,690	6,537
สคร. 9 นครราชสีมา	6,401,881	9,347	7,945
สคร. 10 อุบลราชธานี	4,464,096	6,518	5,540
สคร. 11 นครศรีธรรมราช	4,320,775	6,308	5,362
สคร. 12 สงขลา	4,746,326	6,930	5,890
สปคม.	8,298,000	12,115	10,298

หมายเหตุ :

* คัดจากอุบัติการณ์วัณโรค 146 ต่อประชากรแสนคน (จาก WHO, Global Tuberculosis Report 2025)
(ดังตารางที่ 3, 4)

** ฐานข้อมูลประชากร อ้างอิงจาก HDC ประชากรทะเบียนราษฎร์ ย้อนหลัง 3 ปี ปี 2568
(ข้อมูล ณ วันที่ 19 กันยายน 2568) : <https://hdcservice.moph.go.th/hdc/index.php>

*** ฐานข้อมูลประชากร จังหวัดกาญจนบุรี อ้างอิงจาก HDC ประชากรทะเบียนราษฎร์ ย้อนหลัง 3 ปี ปี 2568
(ข้อมูล ณ วันที่ 22 ตุลาคม 2568)

**** ฐานข้อมูลประชากรสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง อ้างอิงจาก สารประชากร จัดทำโดย สถาบันวิจัยประชากร
และสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ปีที่ 34 ซึ่งเป็นข้อมูลล่าสุด ณ เดือนมกราคม 2568

จังหวัด	จำนวนปชก.*	คาดประมาณ จำนวนผู้ป่วยวัณโรค (146 ต่อแสน ปชก.)**	ค่าเป้าหมาย ปี พ.ศ. 2569 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน ของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำ \geq ร้อยละ 85
ประเทศ	66,023,703	96,395	81,935
กรุงเทพมหานคร	8,298,000	12,115	10,298
จังหวัดกระบี่	467,410	682	580
จังหวัดกาญจนบุรี	826,350	1,206	1,026
จังหวัดกาฬสินธุ์	932,865	1,362	1,158
จังหวัดกำแพงเพชร	673,154	983	835
จังหวัดขอนแก่น	1,701,151	2,484	2,111
จังหวัดจันทบุรี	506,707	740	629
จังหวัดฉะเชิงเทรา	683,378	998	848
จังหวัดชลบุรี	1,378,433	2,013	1,711
จังหวัดชัยนาท	302,172	441	375
จังหวัดชัยภูมิ	1,061,615	1,550	1,317
จังหวัดชุมพร	485,939	709	603
จังหวัดเชียงราย	1,210,045	1,767	1,502
จังหวัดเชียงใหม่	1,699,560	2,481	2,109
จังหวัดตรัง	534,669	781	664
จังหวัดตราด	211,919	309	263
จังหวัดตาก	641,809	937	796
จังหวัดนครนายก	242,818	355	301
จังหวัดนครปฐม	893,805	1,305	1,109
จังหวัดนครพนม	702,502	1,026	872
จังหวัดนครราชสีมา	2,478,158	3,618	3,075
จังหวัดนครศรีธรรมราช	1,476,687	2,156	1,833
จังหวัดนครสวรรค์	959,714	1,401	1,191
จังหวัดนนทบุรี	1,230,408	1,796	1,527
จังหวัดนราธิวาส	740,204	1,081	919
จังหวัดน่าน	460,655	673	572
จังหวัดบึงกาฬ	404,824	591	502
จังหวัดบุรีรัมย์	1,520,696	2,220	1,887
จังหวัดปทุมธานี	1,146,669	1,674	1,423

จังหวัด	จำนวนปชก.*	คาดประมาณ จำนวนผู้ป่วยวัณโรค (146 ต่อแสน ปชก.)**	ค่าเป้าหมาย ปี พ.ศ. 2569 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน ของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำ \geq ร้อยละ 85
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	502,007	733	623
จังหวัดปราจีนบุรี	473,452	691	588
จังหวัดปัตตานี	718,406	1,049	892
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	789,635	1,153	980
จังหวัดพะเยา	445,890	651	553
จังหวัดพังงา	255,474	373	317
จังหวัดพัทลุง	497,852	727	618
จังหวัดพิจิตร	500,429	731	621
จังหวัดพิษณุโลก	822,466	1,201	1,021
จังหวัดเพชรบุรี	474,334	693	589
จังหวัดเพชรบูรณ์	917,673	1,340	1,139
จังหวัดแพร่	408,912	597	507
จังหวัดภูเก็ต	421,896	616	524
จังหวัดมหาสารคาม	919,609	1,343	1,141
จังหวัดมุกดาหาร	342,701	500	425
จังหวัดแม่ฮ่องสอน	282,128	412	350
จังหวัดยโสธร	514,806	752	639
จังหวัดยะลา	542,673	792	673
จังหวัดร้อยเอ็ด	1,289,210	1,882	1,600
จังหวัดระนอง	187,766	274	233
จังหวัดระยอง	695,632	1,016	863
จังหวัดราชบุรี	830,996	1,213	1,031
จังหวัดลพบุรี	691,859	1,010	859
จังหวัดลำปาง	687,179	1,003	853
จังหวัดลำพูน	394,807	576	490
จังหวัดเลย	606,762	886	753
จังหวัดศรีสะเกษ	1,433,132	2,092	1,779
จังหวัดสกลนคร	1,103,342	1,611	1,369
จังหวัดสงขลา	1,393,236	2,034	1,729
จังหวัดสตูล	319,286	466	396

จังหวัด	จำนวนปชก.*	คาดประมาณ จำนวนผู้ป่วยวัณโรค (146 ต่อแสน ปชก.)**	ค่าเป้าหมาย ปี พ.ศ. 2569 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน ของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำ \geq ร้อยละ 85
จังหวัดสมุทรปราการ	1,218,804	1,779	1,513
จังหวัดสมุทรสงคราม	186,932	273	232
จังหวัดสมุทรสาคร	587,280	857	729
จังหวัดสระแก้ว	550,948	804	684
จังหวัดสระบุรี	612,782	895	760
จังหวัดสิงห์บุรี	184,489	269	229
จังหวัดสุโขทัย	561,200	819	696
จังหวัดสุพรรณบุรี	802,976	1,172	996
จังหวัดสุราษฎร์ธานี	1,025,603	1,497	1,273
จังหวัดสุรินทร์	1,341,412	1,958	1,665
จังหวัดหนองคาย	490,611	716	609
จังหวัดหนองบัวลำภู	477,923	698	593
จังหวัดอ่างทอง	261,810	382	325
จังหวัดอำนาจเจริญ	357,440	522	444
จังหวัดอุดรธานี	1,481,379	2,163	1,838
จังหวัดอุตรดิตถ์	416,877	609	517
จังหวัดอุทัยธานี	313,354	457	389
จังหวัดอุบลราชธานี	1,816,017	2,651	2,254

หมายเหตุ :

* คัดจากอุบัติการณ์วัณโรค 146 ต่อประชากรแสนคน (จาก WHO, Global Tuberculosis Report 2025)
(ดังตารางที่ 3, 4)

** ฐานข้อมูลประชากร อ้างอิงจาก HDC ประชากรทะเบียนราษฎร ย้อนหลัง 3 ปี ปี 2568
(ข้อมูล ณ วันที่ 19 กันยายน 2568) : <https://hdcservice.moph.go.th/hdc/index.php>

*** ฐานข้อมูลประชากร จังหวัดกาญจนบุรี อ้างอิงจาก HDC ประชากรทะเบียนราษฎร ย้อนหลัง 3 ปี ปี 2568
(ข้อมูล ณ วันที่ 22 ตุลาคม 2568)

**** ฐานข้อมูลประชากรสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง อ้างอิงจาก สารประชากร จัดทำโดย สถาบันวิจัยประชากร
และสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ปีที่ 34 ซึ่งเป็นข้อมูลล่าสุด ณ เดือนมกราคม 2568