

ชื่อโครงการ เร่งรัดยุติวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
หน่วยงาน กลุ่มงานวัณโรค สำนักงานโรคติดต่อทางสาธารณสุข
ปีงบประมาณ ๒๕๗๐

๑. หลักการและเหตุผล

วัณโรคเป็นโรคที่สามารถแพร่กระจายผ่านทางอากาศ ประเทศไทยถูกจัดเป็นประเทศที่มีผู้ป่วยวัณโรคจำนวนมาก อีกทั้งมีผู้ป่วยวัณโรคที่มีการติดเชื้อเอชไอวีค่อนข้างสูง และวัณโรคคือยาหลายขนานยังคงเป็นวิกฤตด้านสาธารณสุขทั่วโลก จากรายงานขององค์การอนามัยโลกปี ๒๕๖๖ พบว่าประเทศไทยมีอัตราอุบัติการณ์ของวัณโรคอยู่ที่ ๑๕๗ ต่อแสนประชากร (Incidence rate) หรือมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ประมาณ ๑๑๓,๐๐๐ รายต่อปี และมีผู้เสียชีวิตเนื่องจากวัณโรคมากกว่า ๑๓,๐๐๐ รายต่อปี มีจำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวี เสียชีวิต ๒,๐๐๐ ราย แม้ว่าประเทศไทยจะนำกลยุทธ์ยุติวัณโรค (Ending TB Strategy) ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๔ มาใช้ในการดำเนินงานควบคุมวัณโรคแล้วก็ตาม วัณโรคก็ยังคงเป็นปัญหาที่ท้าทายที่จะต้องดำเนินการอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง เพื่อให้วัณโรคไม่成为ปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทย

สำนักงานฯ รับผิดชอบในการดำเนินงานควบคุมวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามแผนปฏิบัติการระดับชาติ ด้านการต่อต้านวัณโรค ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) และแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๔ (National Tuberculosis Program: NTP) โดยดำเนินการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ รักษาและติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง แต่การดำเนินงานที่ผ่านมายังไม่บรรลุเป้าหมาย โดยพบอัตราผลสำเร็จของการรักษาของสถานพยาบาลทุกแห่งในกรุงเทพมหานคร ที่ร้อยละ ๗๙.๖๕ ซึ่งนับว่าต่ำกว่าเป้าหมายของการยุติวัณโรคที่ควรมีผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท มากกว่าร้อยละ ๙๐ ซึ่งการทำให้ผู้ป่วยหายจากวัณโรคถือว่าการควบคุมวัณโรคที่มีประสิทธิภาพมากที่สุด

การแก้ปัญหาวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร นับตั้งแต่กระบวนการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ การคัดกรองผู้ป่วยวัณโรคทั้งเชิงรุกและเชิงรับ การรักษาผู้ป่วยตามแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๔ (National Tuberculosis Program: NTP) การติดตามการรักษาให้ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการรักษาด้วยการมีพี่เลี้ยงดูแลการรับประทานยาต่อหน้า หรือ DOT/VOT การบันทึกข้อมูลและการติดตามผลการรักษาด้วยโปรแกรม NTIP (National Tuberculosis Information Program) ไปจนถึงการประสานส่งต่อผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและเอกชน สำนักงานโรคติดต่อทางสาธารณสุข จึงได้จัดทำโครงการเร่งรัดยุติวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานครขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานควบคุมวัณโรคในกรุงเทพมหานครเป็นไปตามเป้าหมายอย่างยั่งยืน

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคให้เข้าถึงการวินิจฉัยและรักษา
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการติดตาม วินิจฉัยและดูแลรักษาตามแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๔ (National Tuberculosis Program: NTP)
๓. เพื่อลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค

๓. เป้าหมาย

กิจกรรมที่ ๑ ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคให้เข้าถึงการวินิจฉัยและรักษา

รายละเอียดกิจกรรม

- ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงวัณโรค
- ค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ด้วย TB BMA Official ในสถานศึกษา สถานพยาบาล และสำนักงานเขต
- จัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันวัณโรคสากล (World TB day)

จัดทำสื่อ...

- จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับวัณโรค
- ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบออนไลน์ผ่านช่องทาง Facebook, Line OA, TikTok

กิจกรรมที่ ๒ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล วิชาชีพ จำนวน ๓ รุ่นๆ ละ ๑ วัน รูปแบบไป - กลับ ณ สถานที่เอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวนทั้งสิ้น ๒๕๙ คน ประกอบด้วย

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๔๐ คน ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ระดับปฏิบัติการ - ข้าราชการพิเศษ ตำแหน่งนายแพทย์ จำนวน ๘๐ คน

รุ่นที่ ๒ ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ระดับปฏิบัติการ - ข้าราชการพิเศษ ตำแหน่งเภสัชกร จำนวน ๘๐ คน

รุ่นที่ ๓ ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ระดับปฏิบัติการ - ข้าราชการพิเศษ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๘๐ คน

ผู้เกี่ยวข้อง จำนวนรุ่นละ ๑๙ คน ดังนี้

๑. วิทยากร จำนวน ๔ คน

๒. เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๕ คน

กิจกรรมที่ ๓ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินงานวัณโรคในศูนย์บริการสาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ระยะเวลา ๑ วัน รูปแบบไป - กลับ ณ สถานที่เอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวนทั้งสิ้น ๑๖๐ คน ประกอบด้วย

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๓๘ คน ดังนี้

๑. ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ระดับปฏิบัติการ - ข้าราชการพิเศษ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ผู้รับผิดชอบงานเยี่ยมบ้านของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ แห่ง แห่งละ ๑ คน

๒. อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ๖๙ แห่ง แห่งละ ๑ คน

ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๒ คน ดังนี้

๑. วิทยากร จำนวน ๗ คน

๒. เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๕ คน

กิจกรรมที่ ๔ อบรมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานควบคุมวัณโรคของศูนย์กลางเครือข่ายวัณโรค (แม่ข่ายวัณโรค ๑๙ แห่ง)/DOT meeting ๒ ครั้ง ระยะเวลาครั้งละ ๑ วัน รูปแบบไป - กลับ ณ สถานที่เอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวนทั้งสิ้น ๔๘ คน ประกอบด้วย

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๓๘ คน ดังนี้

๑. ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ระดับปฏิบัติการ-ข้าราชการพิเศษ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ หรือนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๑๙ คน

๒. พนักงานช่วยงานด้านควบคุมวัณโรค จำนวน ๑๙ คน

ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน ดังนี้

๑. วิทยากร จำนวน ๓ คน

๒. เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๗ คน

กิจกรรมที่ ๕ กำกับติดตามผลการดูแลรักษาด้วยโปรแกรม NTIP (National Tuberculosis Information Program) โดยดำเนินการทางระบบออนไลน์

๔. ลักษณะโครงการ

ประเภทของโครงการ เป็นโครงการใหม่ ซึ่งเป็นโครงการตามยุทธศาสตร์ของหน่วยงานและอยู่ในแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) Super OKR ที่ ๕.๑.๒ อัตราการป่วยจากโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อลดลง

ความสอดคล้องหรือเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์/แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๕๖ - ๒๕๗๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิฤตการณ์ ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี (Healthy City) เป้าประสงค์ ๑.๕.๖ อัตราผู้ป่วยตายด้วยโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง (ไม่เกินเกณฑ์มาตรฐานของประเทศ) กลยุทธ์ที่ ๑.๕.๖.๒ ค้นหาและรักษาผู้ป่วยวัณโรคให้หายขาด และแผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคลของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้พร้อมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพันธกิจ (Workforce Readiness) กลยุทธ์ ๒.๕ พัฒนาและประเมินผลการพัฒนาทรัพยากรบุคคลตามคู่มือเส้นทางการพัฒนาทรัพยากรบุคคล (HRD Roadmap) สำหรับการเรียนรู้พัฒนาและประเมินผลรูปแบบ ๗๐:๒๐:๑๐

รูปแบบโครงการ เป็นโครงการคัดกรองเชิงรุก การรณรงค์ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้การฝึกอบรมรูปแบบไป-กลับ ในรูปแบบการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบ่งกลุ่มการเรียนรู้และนำเสนอผลงาน

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ ๑ ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคให้เข้าถึงการวินิจฉัยและรักษา

กิจกรรมที่ ๒ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ แพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๓ รุ่นๆ ละ ๑ วัน รูปแบบไป - กลับ ณ สถานที่เอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมที่ ๓ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินงานวัณโรคในศูนย์บริการสาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ระยะเวลา ๑ วัน รูปแบบไป - กลับ ณ สถานที่เอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมที่ ๔ อบรมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานควบคุมวัณโรคของศูนย์กลางเครือข่ายวัณโรค จำนวน ๒ ครั้ง ระยะเวลาครั้งละ ๑ วัน รูปแบบไป - กลับ ณ สถานที่เอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมที่ ๕ กำกับติดตามผลการดูแลรักษาด้วยโปรแกรม NTIP (National Tuberculosis Information Program) โดยดำเนินการผ่านระบบออนไลน์

๖.แผนปฏิบัติการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑. วางแผนการดำเนินงาน	↔											
๒. ขอความเห็นชอบและอนุมัติโครงการ	↔											
๓. ประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องและประสานวิทยากร		↔										
๔. ดำเนินกิจกรรมที่ ๑		←									→	
๕. ดำเนินกิจกรรมที่ ๒								↔				
๖. ดำเนินกิจกรรมที่ ๓							↔					
๗. ดำเนินกิจกรรมที่ ๔						↔						
๘. ดำเนินกิจกรรมที่ ๕		←									→	
๙. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงาน											↔	→

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ สำนักอนามัย แผนงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ผลผลิตควบคุมโรค งบรายจ่ายอื่น รายการโครงการเร่งรัดยุติวัณโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๓๐,๓๐๐.- บาท (สี่แสนสามหมื่นสามร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง
กิจกรรมที่ ๑ ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคให้เข้าถึงการวินิจฉัยและรักษา	๑. ประชาชนทั่วไป ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงวัณโรค	-	ไม่ใช้ งบประมาณ	
กิจกรรมที่ ๒ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์	๑. แพทย์ ๒. เภสัชกร ๓. พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๓ รุ่นๆ ละ ๑ วัน รูปแบบไป-กลับ ณ สถานที่ เอกชน ใน พื้นที่ กรุงเทพมหานคร	- ค่าสมณคุณวิทยากรบรรยาย สังกัดกรุงเทพมหานคร (๑ คน x ๒ ชม. x ๓ รุ่น) - ค่าสมณคุณวิทยากรบรรยาย สังกัดเอกชน (๑,๒๐๐ บาท x ๓ คน x ๑.๕ ชม. x ๓ รุ่น) - ค่าอาหารไม่ครบมือ (๖๐๐ บาท x ๙๙ คน x ๓ รุ่น) - อาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๙๙ คน x ๓ รุ่น) - ค่าวัสดุอุปกรณ์ เครื่องเขียน	ไม่ใช้ งบประมาณ ๑๖,๒๐๐.- ๑๗๘,๒๐๐.- ๒๙,๗๐๐.- ๓,๐๐๐.-	๑. ระเบียบ กรุงเทพมหานครว่า ด้วยค่าใช้จ่ายในการ ฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ๒. ระเบียบ กรุงเทพมหานคร ว่า ด้วยการให้ ข้าราชการ กรุงเทพมหานครไป ศึกษาฝึกอบรม ดู งาน และปฏิบัติการ วิจัย พ.ศ. ๒๕๔๒ ๓. คำสั่งกรุงเทพ มหานคร ที่ ๑๘๐๒/๒๕๕๒ ลว. ๒๘ เม.ย. ๒๕๕๒ เรื่อง หลักเกณฑ์การ จัดโครงการฝึกอบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน ๔. หนังสือสั่งการที่ ก ๐๔๐๑/๓๑ ลว ๒๓ มกราคม ๒๕๔๗ เรื่อง คู่มือวิเคราะห์ โครงการฝึกอบรม สัมมนา และศึกษาดู งาน ๕. หนังสือที่ กท ๐๔๐๑/๙๔๓ ลว. ๕ มี.ค. ๒๕๖๒ เรื่อง ขอ ทบทวนการพิจารณา อนุมัติงบประมาณ ให้เป็นไปตาม ระเบียบ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง
				กรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ๖. ผ่านการพิจารณาความเหมาะสมจากสถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครแล้วตามหนังสือที่ กท ๐๔๐๑/๓๐๓ ลว ๒๓ มกราคม ๒๕๖๒ ๗. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ๘. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
		รวม	๒๒๗,๑๐๐.-	
กิจกรรมที่ ๓ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินงานวินโรคในศูนย์บริการสาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร	๑. พยาบาลวิชาชีพ ผู้รับผิดชอบงานเยี่ยมบ้านของศูนย์บริการสาธารณสุข ๒. อาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ระยะเวลา ๑ วัน รูปแบบไป - กลับ ณ สถานที่เอกชนในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร	- ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย สังกัดกรุงเทพมหานคร (๑ คน x ๒ ชม.) - ค่าสมนาคุณวิทยากรอภิปราย (๑,๒๐๐ บาท x ๖ คน x ๑.๕ ชม.) - ค่าอาหารไม่ครบมื้อ (๖๐๐ บาท x ๑๖๐ คน) - อาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑๖๐ คน) - ค่าวัสดุอุปกรณ์ เครื่องเขียน	ไม่ใช่งบประมาณ ๑๐,๘๐๐.- ๙๖,๐๐๐.- ๑๖,๐๐๐.- ๓,๐๐๐.-	
		รวม	๑๒๕,๘๐๐.-	
กิจกรรมที่ ๔ อบรมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานควบคุมวินโรคของศูนย์กลางเครือข่ายวินโรค	๑. พยาบาลวิชาชีพ หรือนักวิชาการสาธารณสุข ๒. พนักงานช่วยงานด้านควบคุมวินโรค จำนวน ๒ ครั้ง ระยะเวลา ครั้งละ ๑ วัน รูปแบบไป - กลับ ณ สถานที่เอกชนใน	- ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย สังกัดกรุงเทพมหานคร (๑ คน x ๒ ชม. x ๒ ครั้ง) - ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย สังกัดเอกชน (๑,๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๑.๕ ชม x ๒ ครั้ง.)	ไม่ใช่งบประมาณ ๗,๒๐๐.-	

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง
	พื้นที่กรุงเทพมหานคร	- ค่าอาหารไม่ครบมื้อ (๖๐๐ บาท x ๔๘ คน x ๒ ครั้ง) - อาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๔๘ คน x ๒ ครั้ง) - ค่าวัสดุอุปกรณ์ เครื่องเขียน รวม	๕๗,๖๐๐.- ๙,๖๐๐.- ๓,๐๐๐.- ๗๐,๒๐๐.-	
กิจกรรมที่ ๕ กำกับติดตามผลการดูแลรักษาด้วยโปรแกรม NTIP (National Tuberculosis Information Program)	ศูนย์บริการสาธารณสุข สุข โดยดำเนินการผ่านระบบออนไลน์	- รวมทั้งสิ้น	ไม่ใช้ งบประมาณ ๔๓๐,๓๐๐.-	

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสียหาย	
ประชาชนไม่เห็นความสำคัญของการคัดกรองวัณโรค	๓	๒	ปานกลาง	- สร้างความตระหนักและให้ความรู้เรื่องวัณโรค - รณรงค์ผ่านช่องทางสื่อโซเชียล
บุคลากรที่ให้บริการไม่มีการติดตามความรู้เรื่องวัณโรคให้มีความเป็นปัจจุบัน	๒	๓	ปานกลาง	จัดการประชุม/อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร
กลุ่มเป้าหมายติดภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตามเวลาที่กำหนด	๒	๒	ปานกลาง	ประชาสัมพันธ์งานตามช่องทางต่างๆ ล่วงหน้า
เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้	๒	๓	ปานกลาง	กำหนดวัน เวลา สถานที่ให้แน่นอน และประสานสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขเพื่อตรวจสอบความซ้ำซ้อนของการจัดกิจกรรม
ผู้ป่วยวัณโรค และผู้ประสานงานวัณโรคเปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์ หรือเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานวัณโรค	๓	๒	ปานกลาง	ขอเบอร์ติดต่อญาติ และเบอร์โทรศัพท์ กลางในการประสานงาน

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนทั่วไป และประชาชนกลุ่มเสี่ยงวัณโรค ได้รับการคัดกรองวัณโรค
๒. ผู้ปฏิบัติงานด้านวัณโรคมีทักษะ ประสิทธิภาพ แนวคิดและวิธีการดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมวัณโรค
๓. ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการวินิจฉัยและรักษาด้วยสูตรยาที่ถูกต้องแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๔ (National Tuberculosis Program: NTP)
๔. มีระบบการรายงานข้อมูลวัณโรคที่มีประสิทธิภาพ
๕. ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการรักษาและการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง

๑๐. การติดตามประเมินผล

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้ตัวชี้วัด	ระยะเวลา
ความครอบคลุมการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค	ร้อยละ ๗๐	ผลผลิต	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมดหารด้วยจำนวนผู้ป่วยวัณโรคคาดประมาณ คูณด้วย ๑๐๐	ต.ค. ๖๙ ถึง ก.ย. ๗๐
ผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค	ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอด/นอกปอดรายใหม่ กลับเป็นซ้ำ ทั้งเสมหะพบเชื้อและไม่พบเชื้อที่รักษาครบและหายหารด้วยจำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอด/นอกปอดรายใหม่ กลับเป็นซ้ำ ทั้งเสมหะพบเชื้อและไม่พบเชื้อที่ขึ้นทะเบียนในโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน คูณด้วย ๑๐๐	ต.ค. ๖๙ ถึง ก.ย. ๗๐

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

- รายงานรายไตรมาส แบบรายงาน TB๐๗ TB๐๘ TB/HIV๐๑ รายงานการค้นหา และรักษาการติดเชื้อวัณโรค ทุกรอบไตรมาส จากโปรแกรม NTIP

๑๐.๓ การประเมินผลโครงการ

- แบบประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมการประชุม/อบรม
- แบบทดสอบความรู้ ก่อน หลังการเข้าร่วมกิจกรรมประชุม/อบรม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
()

ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
()

ตำแหน่ง

เอกสารแนบท้ายการเขียนโครงการของกรุงเทพมหานคร

แผนปฏิบัติการ

โครงการ เร่งรัดยัฒวณโรคในพ้ที่กรุงเทพมหานคร
หน่วยงาน กลุ่มงานยัฒวณโรค สำนัางานโรคติดต่อทางสาธารณสุข
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐
งบประมาณ ๔๓๐,๓๐๐.- บาท (สี่แสนสามหมื่นสามร้อยบาทถ้วน)

ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ ที่ใช้	ขั้นตอน คิดเป็น ร้อยละ	ผลรวม ขั้นตอน คิดเป็น ร้อยละ	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐											
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑. วางแผนการดำเนินงาน	-	๒.๕	๒.๕	↔											
๒. ขอความเห็นชอบและอนุมัติ โครงการ	-	๒.๕	๕	↔											
๓. ประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องและ ประสานวิทยากร	-	๕	๑๐		↔										
๔. ดำเนินงานกิจกรรมที่ ๑ ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคให้เข้าถึง การวินิจฉัยและรักษา	-	๒๐	๓๐		←-----→										
๕. ดำเนินงานกิจกรรมที่ ๒ อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา ศั ก ย า พ บุ ค ล า ก ร ท ำ การแพทย์	๒๒๗,๑๐๐.-	๑๕	๔๕								↔				

[illegible]

