

ส่งผลต่อตัวชี้วัด 20 ปี	
หมวด	Promotion & Prevention Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
แผนที่	2. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
โครงการที่	2. โครงการควบคุมโรคติดต่อ
ลักษณะ	Leading Indicator
ระดับการวัดผล	จังหวัด
ชื่อตัวชี้วัด เชิงปริมาณ	15. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (PA ปลัด 60, ตรวจราชการ 60)
คำนิยาม	1. ความสำเร็จการรักษา หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ 1.1 รักษาหาย (Cured) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีผลตรวจพบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการยืนยันเมื่อเริ่มการรักษา และต่อมาตรวจไม่พบเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษาและในเดือนสุดท้ายของการรักษา 1.2 รักษาครบ (Treatment Completed) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาครบกำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวไม่มีเอกสารที่แสดงผลการตรวจเสมหะในเดือนสุดท้ายของการรักษา ทั้งนี้มีผลตรวจเสมหะอย่างน้อยหนึ่งครั้งก่อนสิ้นสุดการรักษา เป็นลบรวมทั้งผู้ป่วยที่ไม่ได้ตรวจหรือไม่มีผลตรวจ 2. ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อนและผู้ป่วยที่รักษาวัณโรคน้อยกว่า 1 เดือน และไม่เคยขึ้นทะเบียนในแผนงานวัณโรคแห่งชาติ แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ 2.1 ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed : B+) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นบวก อาจจะเป็นการตรวจ ด้วยวิธี Smear microscopy หรือ culture หรือวิธี Molecular หรือ วิธีการอื่นๆที่องค์การอนามัยโลกรับรอง 2.2 ผู้ป่วยที่วินิจฉัยด้วยลักษณะทางคลินิก (Clinically diagnosed : B -) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นลบ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจเอ็กซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค 2.3.วัณโรคนอกปอด (EP) หมายถึง การที่มีพยาธิสภาพของวัณโรคที่อวัยวะอื่นๆที่ไม่ใช่เนื้อปอด 3. ผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดหรือวัณโรคนอกปอดที่การป่วยครั้งล่าสุด มีผลการรักษาหายหรือรักษาครบ แต่กลับมาป่วยเป็นวัณโรคอีก แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ 3.1.ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed : B+) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นบวก อาจจะเป็นการตรวจ ด้วยวิธี Smear microscopy หรือ culture หรือวิธี Molecular หรือวิธีการอื่นๆที่องค์การอนามัยโลก

	รับรอง 3.2.ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันไม่พบเชื้อ (Clinically diagnosed : B -) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีผลตรวจเสมหะ เป็นลบ หรือไม่มีผลตรวจ แต่ทำการวินิจฉัยด้วยวิธีการตรวจ เอ็กซเรย์รังสีทรวงอก หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค 3.3.วัณโรคนอกปอด (EP) หมายถึง การที่มีพยาธิสภาพของวัณโรคที่อวัยวะอื่นๆที่ไม่ใช่เนื้อปอด 4.กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม 5.ผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม หมายถึง ผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
<table><tr><td>ปีงบประมาณ 60</td><td>ปีงบประมาณ 61</td><td>ปีงบประมาณ 62</td><td>ปีงบประมาณ 63</td><td>ปีงบประมาณ 64</td></tr><tr><td>ร้อยละ 85</td><td>ร้อยละ 85</td><td>ร้อยละ 85</td><td>ร้อยละ 85</td><td>ร้อยละ 85</td></tr></table>		ปีงบประมาณ 60	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85
ปีงบประมาณ 60	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64							
ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85							
วัตถุประสงค์	เพื่อประเมินผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในCohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ2560(ตั้งแต่ตุลาคมธันวาคม2559)										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การจัดเก็บข้อมูลเลือก 1 วิธี จากแนวทางดังนี้ 1.แบบฟอร์ม TB08 ที่บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนและครบรอบรายงานในหนึ่งไตรมาส ที่ประเมินได้ ผ่านระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์รายบุคคล หรือ โปรแกรมบริหารจัดการผู้ป่วยวัณโรค (Tuberculosis Case Management :TBCM 2010) หรือโปรแกรม TBCM online และส่งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อส่งต่อให้กลุ่มเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูล สำนักวัณโรค รวบรวม เพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิงที่ใช้รายงานให้กระทรวงสาธารณสุข 2.แบบฟอร์ม TB08 ที่บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนและครบรอบรายงานในหนึ่งไตรมาส ที่ประเมินได้ และส่งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อส่งต่อให้กลุ่มเฝ้าระวังและพัฒนาข้อมูล สำนักวัณโรค รวบรวม เพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิงที่ใช้รายงานให้กระทรวงสาธารณสุข										
แหล่งข้อมูล	● แบบฟอร์ม TB08 หรือ ● ระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์รายบุคคล หรือ ● โปรแกรมบริหารจัดการผู้ป่วยวัณโรค (TBCM 2010) หรือ ● โปรแกรม TBCM online										
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ2560 โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวม										

Template ตัวชี้วัด 15. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

	กับรักษาครบ (Completed)														
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษา ใน Cohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ2560														
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100														
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาสที่ 2 หรือ ไตรมาส 3														
เงื่อนไขการคำนวณ	- กลุ่มเป้าหมายและช่วงระยะเวลาที่นำมาประเมิน คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในCohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ2560(ตั้งแต่ตุลาคมธันวาคม2559) และครบรอบรายงานผลการรักษาไม่เกินวันที่ 31 สิงหาคม 2560 - เนื่องจากผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในCohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ2560(ตั้งแต่ตุลาคมธันวาคม2559) จะมีระยะเวลาการรักษามากกว่าช่วงระยะที่จะสรุปผลการรักษา(Outcome) ในเดือน สิงหาคม 2560 ในปีนี้จึงยกเว้นไม่นำผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ (Relapse) มารวมประเมินผลการรักษา(Outcome) โดยให้คิดเฉพาะผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ เท่านั้น - กรณีที่แพทย์มีการเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัย หรือ พบว่าเป็น Rifampicin resistant Tuberculosis (RR-TB), Multidrug resistant tuberculosis (MDR-TB) หรือ Extensively drug resistant tuberculosis (XDR-TB) ก่อนสิ้นเดือนที่ 5 จะไม่ถูกนำมานับรวมอยู่ในตัวหาร “B” เพื่อคิดคำนวณอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค														
เกณฑ์การประเมิน															
ปี 2560 - 2564 :															
<table><tr><td>รอบ 3 เดือน</td><td>รอบ 6 เดือน</td><td>รอบ 9 เดือน</td><td>รอบ 12 เดือน</td></tr><tr><td>ร้อยละ 85</td><td>ร้อยละ 85</td><td>ร้อยละ 85</td><td>ร้อยละ 85</td></tr></table>						รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85		
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน												
ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85												
วิธีการประเมินผล :		เกณฑ์การให้คะแนน :													
		ใช้อัตราความสำเร็จในการรักษาแยกเป็นระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ													
		ตารางที่ 1 เกณฑ์การให้คะแนนตามอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ที่ขึ้นทะเบียนและครบรอบรายงานในหนึ่งไตรมาสที่ประเมินได้													
		<table><tr><td>1 คะแนน</td><td>2 คะแนน</td><td>3 คะแนน</td><td>4 คะแนน</td><td>5 คะแนน</td></tr><tr><td>≤81</td><td>82</td><td>83</td><td>84</td><td>≥85</td></tr></table>				1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน	≤81	82	83	84	≥85
1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน											
≤81	82	83	84	≥85											
เอกสารสนับสนุน :		1.แนวทางการดำเนินงานวัณโรคแห่งชาติ													

	3 ระดับจังหวัด ประเมินจากอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ของผู้ป่วยวัณโรค ทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในCohort ที่ 1 ของปีงบประมาณ2560(ตั้งแต่ตุลาคม- ธันวาคม2559) ในภาพของหน่วยงาน/หน่วยบริการภายในจังหวัด	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	1. นางสาววิลาวรรณ สมทรง โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-2122279 โทรสาร : 02-2125935 กรมควบคุมโรค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : wilwan@yahoo.com

ตารางข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ที่เป็นคนไทย ไม่ใช่
ไทย และเรือนจำ 3 ปี ย้อนหลังที่ถูกรายงานการค้นพบ ปี 2558

สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค	ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จการรักษา 3 ปี ย้อนหลัง				ค่าเป้าหมาย (%)
	2556	2557	2558	ค่าเฉลี่ย*	2560
ประเทศ	81.4	81.4	80.4	81.1	≥85
1 เชียงใหม่	69.4	72.7	69.0	70.3	≥72
2 พิษณุโลก	80.3	76.6	77.8	78.2	≥83
3 นครสวรรค์	83.0	79.3	83.0	81.7	≥85
4 สระบุรี	82.0	79.8	79.9	80.5	≥82
5 ราชบุรี	83.2	83.6	83.0	83.3	≥86
6 ชลบุรี	82.6	82.4	80.9	81.9	≥83
7 ขอนแก่น	85.2	83.5	80.3	82.9	>85
8 อุตรธานี	87.3	86.0	83.0	85.4	≥86
9 นครราชสีมา	89.2	88.3	86.4	88.0	≥85
10 อุบลราชธานี	88.3	87.1	85.2	86.7	≥87
11 นครศรีธรรมราช	76.8	76.6	77.3	76.9	≥78
12 สงขลา	81.5	82.7	82.9	82.4	≥84
13 สปคม.	74.9	77.7	73.8	76.2	≥74

หมายเหตุ ข้อมูลพื้นฐานอัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ที่เป็นคนไทย ไม่ใช่
ไทย และเรือนจำ 3 ปี ย้อนหลัง ซึ่งแยกรายจังหวัดตรวจสอบได้จาก www.tbthailand.org/data

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐
คณะที่ ๑ : การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
หัวข้อ ระบบการจัดการสุขภาพในพื้นที่ : การป้องกันควบคุมโรค
จังหวัด..... เขตสุขภาพที่.....
ตรวจราชการวันที่.....

๑.ประเด็นการตรวจราชการ การป้องกันควบคุมโรค

๒.สถานการณ์

๒.๑.สถานการณ์และข้อมูลประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย รวมถึงวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) ปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานค้นหาผู้ป่วยโรค

๒.๒.สถานการณ์ การประเมินระบบการบันทึกและรายงานผู้ป่วยโรคในระดับพื้นที่ ปัญหาอุปสรรค

๒.๓.สถานการณ์การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค ผลการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาโรค (QTB) รวมถึงช่องว่างและปัญหาอุปสรรคของการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค

๒.๔.สถานการณ์การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค ผลการประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาโรคในเรือนจำ (QTBP) รวมถึงช่องว่างและปัญหาอุปสรรคของการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓.ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	มาตรการดำเนินงาน	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงานตามมาตรการ (ณ วันที่รับตรวจ)	สรุปภาพรวมจังหวัด (ณ วันที่รับตรวจ)																										
๑	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ		สูตรคำนวณ = (A/B) x ๑๐๐ A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐(ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๙) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับรักษาครบ (Completed) B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (ตั้งแต่ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๙) <table><tr><td>A =</td><td></td></tr><tr><td>B =</td><td></td></tr><tr><td>(A/B) x ๑๐๐ =</td><td></td></tr></table> .	A =		B =		(A/B) x ๑๐๐ =																						
		A =																													
B =																															
(A/B) x ๑๐๐ =																															
	การเร่งรัดการค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย		กลุ่มเป้าหมายประชากรกลุ่มเสี่ยงและอำเภอที่คัดกรองเชิงรุก <table><tr><th>กลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย</th><th>เป้าหมาย</th><th>ผลงาน</th></tr><tr><td>ผู้สัมผัสผู้วัณโรค</td><td></td><td></td></tr><tr><td>ผู้ติดเชื้อเอชไอวี</td><td></td><td></td></tr><tr><td>ผู้ป่วยเบาหวาน</td><td></td><td></td></tr><tr><td>ผู้ต้องขังในเรือนจำ</td><td></td><td></td></tr><tr><td>แรงงานข้ามชาติ</td><td></td><td></td></tr><tr><td>ผู้สูงอายุ</td><td></td><td></td></tr><tr><td>อื่นๆ</td><td></td><td></td></tr><tr><td>รวม</td><td></td><td></td></tr></table>	กลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย	เป้าหมาย	ผลงาน	ผู้สัมผัสผู้วัณโรค			ผู้ติดเชื้อเอชไอวี			ผู้ป่วยเบาหวาน			ผู้ต้องขังในเรือนจำ			แรงงานข้ามชาติ			ผู้สูงอายุ			อื่นๆ			รวม			
กลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย	เป้าหมาย	ผลงาน																													
ผู้สัมผัสผู้วัณโรค																															
ผู้ติดเชื้อเอชไอวี																															
ผู้ป่วยเบาหวาน																															
ผู้ต้องขังในเรือนจำ																															
แรงงานข้ามชาติ																															
ผู้สูงอายุ																															
อื่นๆ																															
รวม																															

ลำดับ	ตัวชี้วัด	มาตรการดำเนินงาน	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงานตามมาตรการ (ณ วันที่รับตรวจ)	สรุปภาพรวมจังหวัด (ณ วันที่รับตรวจ)										
		ความครอบคลุมของการบันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านโปรแกรม TBCM ๒๐๑๐ หรือ โปรแกรม TBCM Online		การรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่านโปรแกรม TBCM ๒๐๑๐ หรือ โปรแกรม TBCM Online <table><tr><th>รายงาน</th><th>เป้าหมาย</th><th>ผลงาน</th></tr><tr><td>โรงพยาบาลเป้าหมาย</td><td></td><td></td></tr></table> .	รายงาน	เป้าหมาย	ผลงาน	โรงพยาบาลเป้าหมาย							
รายงาน	เป้าหมาย	ผลงาน													
โรงพยาบาลเป้าหมาย															
		โรงพยาบาลเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) ในปี ๒๕๖๐		โรงพยาบาลเป้าหมาย (ศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน) เพื่อประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) ในปี ๒๕๖๐ (จำนวน ๓ โรงพยาบาล/จังหวัด) <table><tr><th>รายการ</th><th>ผลงาน</th></tr><tr><td>จำนวนโรงพยาบาลเป้าหมาย</td><td></td></tr><tr><td>จำนวนโรงพยาบาลเป้าหมายที่ประเมิน</td><td></td></tr><tr><td>จำนวนโรงพยาบาลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน</td><td></td></tr><tr><td>ร้อยละของโรงพยาบาลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน</td><td></td></tr></table> .	รายการ	ผลงาน	จำนวนโรงพยาบาลเป้าหมาย		จำนวนโรงพยาบาลเป้าหมายที่ประเมิน		จำนวนโรงพยาบาลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน		ร้อยละของโรงพยาบาลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน		
รายการ	ผลงาน														
จำนวนโรงพยาบาลเป้าหมาย															
จำนวนโรงพยาบาลเป้าหมายที่ประเมิน															
จำนวนโรงพยาบาลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน															
ร้อยละของโรงพยาบาลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน															

ลำดับ	ตัวชี้วัด	มาตรการดำเนินงาน	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงานตามมาตรการ (ณ วันที่รับตรวจ)	สรุปภาพรวมจังหวัด (ณ วันที่รับตรวจ)										
		เรือนจำเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) ในปี ๒๕๖๐		เรือนจำเป้าหมายที่การประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) ในปี ๒๕๖๐ (จำนวน ๑ เรือนจำ/จังหวัด) <table><tr><th>รายการ</th><th>ผลงาน (แห่ง)</th></tr><tr><td>จำนวนเรือนจำเป้าหมาย</td><td></td></tr><tr><td>จำนวนเรือนจำเป้าหมายที่ประเมิน</td><td></td></tr><tr><td>จำนวนเรือนจำเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน</td><td></td></tr><tr><td>ร้อยละของเรือนจำเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน</td><td></td></tr></table>	รายการ	ผลงาน (แห่ง)	จำนวนเรือนจำเป้าหมาย		จำนวนเรือนจำเป้าหมายที่ประเมิน		จำนวนเรือนจำเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน		ร้อยละของเรือนจำเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน		
รายการ	ผลงาน (แห่ง)														
จำนวนเรือนจำเป้าหมาย															
จำนวนเรือนจำเป้าหมายที่ประเมิน															
จำนวนเรือนจำเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน															
ร้อยละของเรือนจำเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน															

๔.สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕.ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหาอุปสรรค ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยงานรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไป ประสานหรือดำเนินการต่อ

๖.ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย/ต่อส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

.....

๗.นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี

โทรศัพท์.....

อีเมล.....