
ประชุมกกบ.

18 ธันวาคม **2568**

งานควบคุมโรค/
สิ่งแวดล้อม

การเตรียมประเมิน QTB

30 ธันวาคม 2568

ตารางการประเมินคุณภาพโรงพยาบาลด้านการดูแลรักษาวัณโรค (QTB)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ พื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี

วัน เดือน ปี	เวลา	สถานที่	หมายเหตุ
๘ ธันวาคม ๒๕๖๘	เช้า	โรงพยาบาลนาเยีย	ผู้เข้ารับการนิเทศติดตาม ๑. จนท.คลินิกวัณโรค ๒. ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรค (สสอ.) ๓. ทีมสหวิชาชีพการดูแลผู้ป่วยวัณโรค แบบประเมินมาตรฐาน ตามคู่มือประเมินคุณภาพ โรงพยาบาลด้านการดูแลรักษา วัณโรค (๑๔ ข้อกำหนด) ** รพ. ที่เข้ารับการประเมิน มาตรฐาน (๑๘ ข้อ) x หน่วยที่ รักษาวัณโรค ดี้อย่า
	บ่าย	โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์	
๙ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลนาจะหลวย	
๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลดอนมดแดง	
๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	
๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลโพธิ์ไทร	
๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลน้ำขุ่น	
๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลสำโรง	
๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	
๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลดาสุม	
๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลเขมราฐ	
๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลน้ำยืน	
๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	
๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	โรงพยาบาลม่วงสามสิบ	

เกณฑ์การประเมิน

แบบฟอร์มการให้คะแนนผลการประเมินคุณภาพโรงพยาบาลด้านการดูแลรักษาโรค งบประมาณ 2569
โรงพยาบาล..... วันที่ประเมิน.....

ข้อกำหนด	รายละเอียด	ผลลัพธ์	คะแนน	หมายเหตุ
มาตรการที่ 1 การป้องกันควบคุมโรค				
1.การคัดกรองเพื่อค้นหาวัณโรคใน ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคปอด (รายใหม่/กลับเป็นซ้ำ)	1. ทะเบียนผู้สัมผัสวัณโรคร่วมบ้าน (รายชื่อผู้ป่วย / รายชื่อผู้สัมผัสและผลตรวจ CXR) นับทะเบียน ปี 68 2. ตรวจสอบใน NTIP ประกอบ	จำนวนผู้ป่วย(N+R) คน จำนวน HHC คน CXRคน%		1. รพ.ทั่วไป,รพศ. 4/68 2. รพช.30,60 เพียง 3-4 /68
2.การรักษาการติดต่อวัณโรคระยะแฝงในเด็กสัมผัสวัณโรค	1. ทะเบียนผู้สัมผัสวัณโรคร่วมบ้าน (รายชื่อผู้ป่วย / รายชื่อผู้สัมผัสและผลตรวจ CXR)->รายชื่อเด็กผู้สัมผัส -> < 5 ปี ,5-18 ปี (IGRA -TST) pos 2. ตรวจสอบใน NTIP ประกอบ	เข้าเกณฑ์ TPT.....คน รักษา TPT.....คน%		1. รพ.ทั่วไป,รพศ. 4/68 2. รพช.30,60 เพียง 3-4 /68
3.การบริหารจัดการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล	1.มีคณะกรรมการรับผิดชอบและมีแผนพัฒนาการดำเนินงาน (เอกสาร/วาระการประชุม) 2.มีระบบการคัดกรองผู้มีอาการระบบทางเดินหายใจและช่องทางด่วน 3.มีบริการ One stop service 4.มีสถานที่หรือห้องแยก 5.สถานที่/ตู้เก็บเสมหะ	ข้อละ 1 คะแนน		ตามรอย จุดบริการแรกรับ, ER, แผนกผู้ป่วยนอก (OPD,คลินิกเฉพาะโรค) . คลินิกวัณโรค, ชั้นสูตร, เอ็กเรย์, IPD
4.การควบคุมสิ่งแวดล้อมของคลินิกวัณโรค	1.คลินิกแยกจากคลินิกอื่น 2.คลินิกวัณโรค มีพื้นที่ ที่มีผู้ป่วยรอตรวจ 3.คลินิกวัณโรคไม่ควรติดเครื่องปรับอากาศ 4.การไหลเวียนอากาศภายในห้องตรวจของคลินิกวัณโรค ไม่เป็นระบบปิด 5.อัตราการไหลเวียนของอากาศไม่น้อยกว่า 12 air change per hour (ACH)	ข้อละ 1 คะแนน		คลินิกวัณโรค
5.การเฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุข	1.มีมาตรการและกำหนดขั้นตอน/แนวทางปฏิบัติการเฝ้าระวังการป่วยเป็น TB 2.การให้ความรู้บุคลากร/การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ/การใช้อุปกรณ์ N95 3.บุคลากร รพ. CXR อย่างน้อย 90% 4.มีมาตรการกำหนดขั้นตอนหรือแนวทางปฏิบัติบุคลากรป่วยวัณโรค 5.มีฐานข้อมูลการตรวจคัดกรอง/การรักษาในโปรแกรม NTIP	ข้อละ 1 คะแนน		บุคลากรที่ รพ. / รพ.สต. CXR ผลงาน ปี 2568

ข้อกำหนด	รายละเอียด	ผลลัพธ์	คะแนน	หมายเหตุ
6. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ได้รับการคัดกรองวินิจฉัยโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก	1. ดูข้อมูลผู้ป่วย HIV รายใหม่ → ผลการตรวจ CXR 2. ตรวจสอบใน NTIP ประกอบ	จำนวน (HIV รายใหม่)..... คน CXR.....คน%		1. ผู้ป่วย HIV รายใหม่ 1-4/68
7. การพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยวัณโรค	1. มีมาตรฐานการปฏิบัติงานทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยวัณโรค (SOP) 2. ผู้ปฏิบัติงานผ่านการอบรม หรือ on the job training 3. มีการ Maintenance เครื่องมือ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 4. คุณภาพของตัวอย่างเสมหะที่ส่งตรวจ TB04 หรือโปรแกรม 5. เข้าร่วมและมีผลการประเมิน LA หรือ ISO 15189 อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	ข้อละ 1 คะแนน		ประเมินที่ห้องชันสูตร
8. ผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษามีผลการทดสอบความไวต่อยา	1. ดูทะเบียนวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำเสมหะพบเชื้อ (B+) 2. โปรแกรม NTIP	<u>ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่</u> จำนวน คน ผลตรวจต่อยา.....คน% <u>ผู้ป่วยเคยรักษาวัณโรคมาก่อน</u> จำนวน คน ผลตรวจต่อยา.....คน%		<u>B+ และ Case Relapse +</u> 1. รพ.ทั่วไป,รพศ. 4/68 2. รพช.30,60 เพียง 3-4 /68
9. ผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษามีผลตรวจ เอชไอวี	1. ดูทะเบียนวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 2. โปรแกรม NTIP	จำนวน TB (N+R)..... คน มีผลตรวจ HIVคน%		ไตรมาส 3-4/68
10. ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ได้รับการรักษาด้วยสูตรยาแนวที่ 1	1. ดูทะเบียนวัณโรครายใหม่ (ผู้ป่วยวัณโรคปอดและนอกปอด) 2. โปรแกรม NTIP	จำนวน TB (N)..... คน ได้รับสูตรยาแนวที่ 1คน%		1. รพ.ทั่วไป,รพศ. 4/68 2. รพช.30,60 เพียง 3-4 /68
11. การบริหารจัดการยาวัณโรค	1. มีผู้ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมเป็นเภสัชกรเท่านั้น 2. มียารักษาวัณโรคเพียงพอ 3. ยาวัณโรคมีคุณภาพ 4. การจัดเก็บตามมาตรฐาน(อุณหภูมิไม่เกิน 30C, ความชื้นไม่เกิน60%) FEFO 5. มีบันทึกการจ่ายยา	ข้อละ 1 คะแนน		ห้องเภสัชกรรม / คลังยา
12. ผลความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	1. ดูทะเบียนวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ 2. โปรแกรม NTIP → report TB08	จำนวน (N+R)..... คน Success.....คน%		ผู้ป่วยวัณโรค (N+R)(คนไทย,ไม่ใช่คนไทย,เรือนจำ) 1-2 /68

ข้อกำหนด	รายละเอียด	ผลลัพธ์	คะแนน	หมายเหตุ
13.ระบบการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค การโอนผู้ป่วยวัณโรค และบริหารจัดการสิทธิของผู้ป่วย	1.มีกำหนดขั้นตอนหรือแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค 2.มีการกำหนดหน่วยงานหรือผู้รับผิดชอบในการส่งต่อ 3. มีการสื่อสาร ชี้แจง เตรียมความพร้อมการส่งต่อ 4. ผู้ป่วยที่ส่งต่อ ได้รับการขึ้นทะเบียน ใน NTIP ใน 14 วัน 5. ผู้ป่วยที่ Refer / Tranfer ทุกรายต้องมีการตอบกลับ	*จำนวน Refer in _____ คน ขึ้นทะเบียน 14 วัน _____คน _____% *จำนวน Refer out / TO ____ คน มีผล _____%		ไตรมาส 3-4/68
14.การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคครบถ้วน ในระบบข้อมูลวัณโรคระดับชาติ	ผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทที่ได้รับการวินิจฉัย	จำนวนTB (ตรวจพบเชื้อ) ____ คน ขึ้นทะเบียนรักษา ____คน ____%		1. รพ.ทั่วไป,รพศ. 4/68 2. รพช.30,60 เที่ยง 3-4 /68
การดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา	รพ. สรรพสิทธิประสงค์, รพ. วารินา, รพ. เดชอุดม, รพ. 50 พรรษา			
15.ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ชนิด MDR/RR-TB มีผลทดสอบความไวต่อยาแนวที่ 2 ด้วยวิธี Line probe assay (Line probe assay for Second line drugs: SL-LPA)	1. ดูทะเบียนวัณโรค 2. ดูโปรแกรม NTIP	จำนวน MDR/RR ____ คน มีผลดื้อยาสูตรยาTB แนวที่ 2 ____คน ____%		ไตรมาส 3-4/68
16.ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาชนิด MDR/RR-TB ได้รับการรักษาด้วยสูตรยาแนวที่ 2	1. ดูทะเบียนวัณโรค 2. ดูโปรแกรม NTIP	จำนวน MDR/RR ____ คน ได้รับสูตรยาแนวที่ 2 ____คน ____%		ไตรมาส 3-4/68
17.การบริหารจัดการและติดตามเชิงรุกด้านความปลอดภัยในการใช้ยา	1. ดูทะเบียนวัณโรค 2. ดูโปรแกรม NTIP 3. website key aDSM	จำนวน MDR/RR ____ คน ติดตามเชิงรุก aDSM ____คน ____%		ไตรมาส 3-4/68
18.ผลความน่าเชื่อถือของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ดื้อยาชนิด MDR/RR-TB	1. ดูทะเบียนวัณโรค 2. ดูโปรแกรม NTIP	จำนวน MDR/RR ____ คน Success ____คน ____%		ไตรมาส 1-4/67

สิ่งแวดล้อม



คุณภาพน้ำประปา

- ติดตามผู้ดูแลเติมคลอรีน และตรวจหาคลอรีนตามมาตรฐาน ทุกวัน
- ติดตามการตรวจหาคลอรีนฟอร์มแบคทีเรีย ที่ห้องพื้น ทั้ง4 จุด 2ครั้ง/สัปดาห์
- ตรวจคลอรีนฟอร์มแบคทีเรีย ทุกจุด เพื่อเฝ้าระวัง และหาจุดเสี่ยง
- ดูแลระบบประปาตามมาตรฐาน
- วางแผนปรับปรุงระบบ
- ติดตามการล้างระบบถังสูง