

การประเมินการประกันมาตรฐานคุณภาพ DOTS ขั้นพื้นฐาน  
ระดับศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานีอนามัย  
ภายใต้ความร่วมมือการพัฒนารูปแบบการควบคุมวัณโรคในเขตเมือง  
โดยกลยุทธ์ DOTS  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช  
ปีงบประมาณ 2551

ศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานีอนามัย \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำตัวชี้วัด 1. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่จัดทำตัวชี้วัด \_\_\_\_\_

## คำแนะนำ

### คำแนะนำในการจัดทำเอกสารเพื่อขอรับการประเมิน

1. จัดเรียงเอกสารข้อมูลตามลำดับตัวชี้วัดอย่างเคร่งครัด
2. ในแต่ละตัวชี้วัด ประกอบด้วย 3 ส่วน โดยให้จัดเรียงตามลำดับดังนี้ คือ ตัวชี้วัด (รายละเอียดแต่ละตัวชี้วัดตามเอกสารนี้จำนวน 1 หน้า), สภาพปัจจุบันของศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานีนามัยของแต่ละตัวชี้วัด (ตามแบบฟอร์มในเอกสารนี้ จำนวน 1 หน้า) และภาพประกอบหน้าละไม่เกิน 2 ภาพ (จำนวนหน้าตามความเหมาะสม)
3. จัดทำเอกสารเอกสารการขอคำรับรอง 2 ฉบับ สำหรับผู้ประเมิน 1 ฉบับและผู้ขอประเมิน 1 ฉบับ

# ตัวชี้วัดที่ 1

ตัวชี้วัดที่ 1 เจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพอย่างน้อย 2 คนผ่านการฝึกอบรมเรื่อง DOTS

## จุดประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพมีความรู้ความเข้าใจพื้นฐานเรื่องการดำเนินงาน DOTS และสามารถดำเนินงาน DOTS ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถดำเนินงาน DOTS ทดแทนกันได้ เมื่อเจ้าหน้าที่คนใดคนหนึ่งติดราชการหรือไม่สามารถปฏิบัติงานได้ชั่วคราว

## คำอธิบาย

การฝึกอบรมเรื่อง DOTS เป็นหลักสูตรสำหรับเจ้าหน้าที่ระดับศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานีอนามัย ระยะเวลาการฝึกอบรมอย่างน้อย 1 วัน

## ตัวชี้วัดที่ 2

ตัวชี้วัดที่ 2 มีป้ายแนะนำผู้มีอาการนำส่งสัยวัณโรคอย่างเหมาะสม

### จุดประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยทั่วไปที่มารับบริการทราบอาการนำส่งสัยวัณโรคและแจ้งเจ้าหน้าที่เมื่อมีอาการนำส่งสัยดังกล่าวเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคให้มีประสิทธิภาพ
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตระหนักและเร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงตั้งรับให้มีประสิทธิภาพ

### คำอธิบาย

ป้ายแนะนำผู้มีอาการนำส่งสัยต้องมีข้อความอย่างน้อยว่า "ผู้มีอาการไอติดต่อกันนาน 2 – 3 สัปดาห์ขึ้นไป โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่" โดยต้องมีคำสำคัญคือ "ไอ" และ "2 สัปดาห์" และได้ติดตั้งแสดงไว้ในสถานที่ที่ผู้ป่วยทั่วไปที่มารับบริการมองเห็นได้สะดวก ได้แก่ บริเวณห้องทำบัตร บริเวณที่ซักประวัติ เป็นต้น

## ตัวชี้วัดที่ 3

ตัวชี้วัดที่ 3 จัดตั้ง DOT corner ที่เหมาะสม

### จุดประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมในการอำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วยวัณโรคมารับประทานยาต่อหน้า ที่ศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานเอนามัย
2. เพื่อลดความเสี่ยงที่อาจมีการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคจากผู้ป่วยในสถานบริการด้านสุขภาพ

### คำอธิบาย

DOT corner ที่เหมาะสม มีลักษณะดังต่อไปนี้

1. สถานที่จัดตั้ง DOT corner โดยเฉพาะอย่างยิ่งสถานที่ที่ให้ผู้ป่วยวัณโรครับประทานยาอยู่ในบริเวณอากาศถ่ายเทได้สะดวกและไม่ใช้เครื่องปรับอากาศ
2. มีอุปกรณ์สำหรับบริการผู้ป่วยรับประทานยา ได้แก่ แก้วน้ำ ภาชนะใส่น้ำดื่ม เป็นต้น
3. เป็นสถานที่ซึ่งมีความเป็นส่วนตัวสำหรับผู้ป่วยขณะรับประทานยา
4. อาจมีสื่อสุขศึกษาให้คำแนะนำสำหรับผู้ป่วยวัณโรค

## ตัวชี้วัดที่ 4

ตัวชี้วัดที่ 4 มีสถานที่จัดเก็บยาวัณโรคอย่างเหมาะสม

จุดประสงค์ เพื่อจัดเก็บยาวัณโรคให้มีคุณภาพดีเพื่อทำให้การรักษามีประสิทธิภาพดีที่สุด

### คำอธิบาย

สถานที่เก็บยาวัณโรคที่เหมาะสม อย่างน้อยต้องไม่ถูกแสงแดดส่องโดยตรงที่ยาวัณโรคและไม่อยู่ใกล้กับสถานที่อัดขึ้น ใต้แก อ่างล้างมือ เป็นต้น

## ตัวชี้วัดที่ 5

**ตัวชี้วัดที่ 5** มีการจัดทำบัตรการรักษาวัวโรคและทะเบียนผู้ป่วยวัวโรคอย่างถูกต้องและครบถ้วน สมบูรณ์

### จุดประสงค์

1. เพื่อให้สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยวัวโรคอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อให้สามารถกำกับติดตามและประเมินผลการรักษาผู้ป่วยวัวโรคอย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อให้มีข้อมูลทางระบาดวิทยาของผู้ป่วยวัวโรคในพื้นที่รับผิดชอบ

### คำอธิบาย

มีการจัดทำบัตรการรักษาวัวโรคและทะเบียนผู้ป่วยวัวโรคสำหรับผู้ป่วยวัวโรคทุกรายอย่างน้อยใน 1 ปีที่ผ่านมาอย่างถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์เป็นปัจจุบัน และการบันทึกผลเสมหะ AFB บวกต้องใช้สีแดง





สรุปความเห็นของผู้ประเมินในภาพรวม 5 ตัวชี้วัด

[ ] ผ่านการประเมิน

[ ] ต้องปรับปรุงตัวชี้วัดที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อผู้ประเมิน 1. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ประเมิน \_\_\_\_\_