

**รายละเอียดตัวชี้วัด : KPI Template งานมะเร็ง ปีงบประมาณ 2569**

<b>1</b>	<b>ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง</b>
<b>ตัวชี้วัดที่ 1.1</b>	<b>ร้อยละของสตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจมะเร็งเต้านม</b>
<b>น้ำหนัก</b>	..... คะแนน
<b>คำนิยาม</b>	การคัดกรองมะเร็งเต้านม หมายถึง สตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 30-70 ปี) ได้รับความรู้และสร้างความตระหนักเรื่องการดูแลความผิดปกติของเต้านม และได้รับสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (Breast Self-Awareness หรือ Breast Self-Examination : BSE) มีการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และตรวจคัดกรองโดยบุคลากรสาธารณสุข (Clinical Breast Self-Examination : CBE) ในสตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 30-70 ปี) คนละ 1 ครั้งต่อปี
<b>เกณฑ์เป้าหมาย :</b>	ลดผู้ป่วยมะเร็งเต้านม Stage 3,4 โดยวัดจาก 1.วัดความครอบคลุม (Coverage) ของประชากร ได้รับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (BSE) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 ต่อปี 2.วัดความครอบคลุม (Coverage) ของประชากร ได้รับการตรวจคัดกรองโดยบุคลากรสาธารณสุข (CBE) อย่างน้อยคนละ 1 ครั้งต่อปี ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90
<b>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</b>	1.สตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 30-70 ปี) คัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี BSE 2.สตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 30-70 ปี) คัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี CBE
<b>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</b>	จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายและจำนวนที่ได้รับการคัดกรอง
<b>แหล่งข้อมูล</b>	Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข
<b>รายการข้อมูล 1</b>	$A_{(BSE)}$ = จำนวนสตรีที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี BSE $A_{(CBE)}$ = จำนวนสตรีที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี CBE
<b>รายการข้อมูล 2</b>	$B_{(BSE)}$ = จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี BSE $B_{(CBE)}$ = จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี CBE
<b>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</b>	$A_{(BSE)}/B_{(BSE)} \times 100$ $A_{(CBE)}/B_{(CBE)} \times 100$
<b>ระยะเวลาการประเมินผล</b>	ทุก 3 เดือน และวัดระดับอำเภอ

**เกณฑ์การประเมิน :**

ปี 2569	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
1.ร้อยละของสตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ 30-70 ปี ได้รับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (Breast Self-Examination : BSE)	≥ ร้อยละ 50	≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 70	≥ ร้อยละ 90

2.ร้อยละของสตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ 30-70 ปี ได้รับการตรวจเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ (Clinical Breast Self-Examination : CBE)	≥ ร้อยละ 50	≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 70	≥ ร้อยละ 90
---	-------------	-------------	-------------	-------------

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	ผลงานการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี BSE, CBE น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50
2	ผลงานการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี BSE, CBE ร้อยละ 51.00-60.00
3	ผลงานการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี BSE, CBE ร้อยละ 61.00-70.00
4	ผลงานการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี BSE, CBE ร้อยละ 71.00-89.99
5	ผลงานการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยวิธี BSE, CBE ≥ ร้อยละ 90

<b>ผู้ประสานตัวชีวิต</b>	นางปิยะดา ตุงคโสภา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน 04 2222 356 ต่อ 222 โทรมือถือ 08 4514 9485 E-mail : piyadatung@gmail.com, E-letter : ndc
<b>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</b>	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
<b>ผู้รับผิดชอบและรายงานผลการดำเนินงาน</b>	ผู้รับผิดชอบงานมะเร็งจากหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง

<b>ตัวชี้วัดที่ 1.2</b>	<b>ร้อยละของผู้ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สะสม</b>
<b>น้ำหนัก</b>	..... คะแนน
<b>คำนิยาม</b>	<p>1) การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก หมายถึง สตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 30 - &lt; 60 ปี) ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test (คัดกรองทุก 5 ปี) เป็นการตรวจหาเชื้อไวรัส HPV ความเสี่ยงสูง 14 สายพันธุ์ ซึ่งเป็นสาเหตุของมะเร็งปากมดลูก โดยวิธีการตรวจคือการเก็บเซลล์บริเวณปากมดลูกช่องคลอดด้านใน ส่งตรวจด้วยวิธีการตรวจด้วยน้ำยา เมื่อคัดกรองแล้วมีผลปกติ/ผลลบ (Negative) จากตัวอย่างส่งตรวจ แนะนำให้เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ครั้งต่อไปในอีก 5 ปี</p> <p>2) ผู้ที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ หมายถึง สตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 30 - &lt; 60 ปี) ที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test เป็นบวก (Positive) แบ่งเป็น</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจพบไวรัส HPV สายพันธุ์ 16 และหรือ 18 หลังจากนั้นส่งตรวจวินิจฉัยโรคด้วยการส่องกล้อง ( Colposcopy )</li> <li>- ตรวจพบไวรัส HPV สายพันธุ์อื่นๆ เช่น 31, 33, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 และ 68 เป็นต้น หลังจากนั้นนำตัวอย่างที่เหลื้อมาตรวจ Liquid based cytology ( LBC ) ต่อ ถ้าผลเป็นบวกที่มีความผิดปกติ <math>\geq</math> ASCUS จึงจะส่งตรวจ Colposcopy ถ้าผลปกติแนะนำให้ตรวจ Pap Smear ซ้ำใน 1 ปี ที่โรงพยาบาล</li> </ul> <p>3) การส่องกล้อง Colposcopy หมายถึง การวินิจฉัยความผิดปกติภายในปากมดลูก ช่องคลอดปากมดลูก ด้วยการส่องกล้องขยายเพื่อการค้นหารอยโรคก่อนการเกิดมะเร็ง และมะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มต้น เพื่อที่จะได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วที่สุด</p> <p><b>ขั้นตอนการส่งต่อทำ Colposcopy โรงพยาบาลกุมภาปี จ.อุดรธานี</b>  (เฉพาะอำเภอลูกข่ายในโซนลุ่มน้ำปาว คืออำเภอกุมภาปี , วังสามหมอ , ศรีธาตุ , โนนสะอาด,หนองแสง ,ประจักษ์ )</p> <p>โดยประสานติดต่อเพื่อขอรับคิวส่องกล้อง ก่อนส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลกุมภาปี ในไลน์กลุ่ม</p> <p><b>ขั้นตอนการส่งต่อทำ Colposcopy โรงพยาบาลอุดรธานี</b>  (ทุกอำเภอ ยกเว้นอำเภอในโซนลุ่มน้ำปาว)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โดยประสานติดต่อเพื่อขอรับคิวส่องกล้อง ก่อนส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลอุดรธานี ที่ Line OA (UDH GYNE)</li> </ul>
เกณฑ์เป้าหมาย :	วัดความครอบคลุม (Coverage) ของสตรี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สะสม ด้วยวิธี HPV DNA Test ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 35
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 30 - <60 ปี) คัดกรองมะเร็งปากมดลูก วิธี HPV DNA Test
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ 30 - &lt;60 ปี ตามเป้าหมาย 5 ปี</li> <li>- จำนวนสตรีที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก วิธี HPV DNA Test สะสม</li> </ul> <p>** การบันทึกข้อมูล 1. การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ (HosXP / JHCIS อื่นๆ )</p> <p>2. โปรแกรม Krungthai Digital Health Platform (KTB) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)</p>
แหล่งข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โปรแกรม Krungthai Digital Health Platform (KTB)</li> <li>- ฐานข้อมูล สปสช.</li> <li>- รายงานข้อมูลการตรวจคัดกรองรายหน่วยบริการ</li> </ul>
รายการข้อมูล 1	$A_{(x)}$ = จำนวนประชากรหญิงไทย อายุ 30 - <60 ปี ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (สะสม) หมายถึง การนับจำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรองสะสม เริ่มนับตั้งแต่ปีงบประมาณแรกของ Phase นั้นๆ สะสมไปจนครบ 5 ปี (2568 – 2572)

รายการข้อมูล 2	<p><math>B_{(Cx)}</math> = จำนวนประชากรหญิงไทย อายุ 30 - &lt;60 ปี</p> <p><b>เป้าหมาย 5 ปี</b> หมายถึง ค่าประมาณการ จากร้อยละ 70 ของประชากรอายุ 30 – 60 ปี ทุกสิทธิการรักษา (ใช้ฐานประชากรจากทะเบียนราษฎรปีที่ผ่านมาเป็นตัวเลขนับตั้งต้น)</p> <div><p><b>ตัวอย่างการคิดคำนวณค่าเป้าหมายที่ 5 ปี :</b></p><p>จังหวัด...มีประชากรหญิงอายุ 30 – 60 ปี ทุกสิทธิการรักษาจากทะเบียนราษฎร 376,379 คน 70 % ของ 376,379 คน = 263,465 คน</p><p><u>สรุป ค่าเป้าหมาย 5 ปี = 263,465 คน</u></p><p><b>ตัวอย่างการนับจำนวนสะสม</b></p><p>การดำเนินการคัดกรองปี 2565 – 2567</p><table><tr><th>ปีงบประมาณ</th><th>ไตรมาส1</th><th>ไตรมาส2</th><th>ไตรมาส3</th><th>ไตรมาส4</th></tr><tr><td>2565</td><td>7,000</td><td>7,000</td><td>7,000</td><td>7,000</td></tr><tr><td>2566</td><td>7,000</td><td>7,000</td><td>7,000</td><td>7,000</td></tr><tr><td>2567</td><td>7,000</td><td>7,000</td><td>7,000</td><td>7,000</td></tr></table></div> <p>ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะสม เท่ากับ 84,000 ราย</p>	ปีงบประมาณ	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	2565	7,000	7,000	7,000	7,000	2566	7,000	7,000	7,000	7,000	2567	7,000	7,000	7,000	7,000
ปีงบประมาณ	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4																	
2565	7,000	7,000	7,000	7,000																	
2566	7,000	7,000	7,000	7,000																	
2567	7,000	7,000	7,000	7,000																	
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p><math>A_{(Cx)}/B_{(Cx)} \times 100</math></p> <p>ตัวอย่างการคำนวณตามสูตร</p> <p><math>A_{Cx}</math> = ในปีงบประมาณ 2568</p> <p>ทำการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้ 30,000 คน</p> <p><math>B_{(Cx)}</math> = ประชากรเป้าหมาย 5 ปี</p> <p>จำนวน 263,465 คน คิดเป็น <math>(30,000 / 263,465) \times 100 =</math> ร้อยละ 11.39</p> <p>ปีงบประมาณ 2569</p> <p><math>A_{Cx}</math> = ปีงบประมาณ 2568- 2569 ทำการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้ 60,000 คน</p> <p><math>B_{(Cx)}</math> = ประชากรเป้าหมาย 5 ปี</p> <p>จำนวน 263,465 คน คิดเป็น <math>(60,000 / 263,465) \times 100 =</math> ร้อยละ 22.77</p> <p>ปีงบประมาณ 2570</p> <p><math>A_{Cx}</math> = ปีงบประมาณ 2568- 2570 ทำการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้ 100,000 คน</p> <p><math>B_{(Cx)}</math> = ประชากรเป้าหมาย 5 ปี</p> <p>จำนวน 263,465 คน คิดเป็น <math>(100,000 / 263,465) \times 100 =</math> ร้อยละ 37.95</p>																				
ระยะเวลาการประเมินผล	รายงานเป็นรายไตรมาส																				
เกณฑ์การประเมิน :																					
ปี 2568	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน																	
ร้อยละของสตรีอายุ 30 - <60 ปี (สะสม) ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test $\geq$ ร้อยละ 35	$\geq$ ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	$\geq$ ร้อยละ 35																	

เกณฑ์การให้คะแนน :	
ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	ผลงานการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10
2	ผลงานการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 11.00- 19.99
3	ผลงานการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 20.00- 29.99
4	ผลงานการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 30.00-34.99
5	ผลงานการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก $\geq$ ร้อยละ 35
ผู้ประสานตัวชีวิต	นางปิยะดา ตุงคโสภณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน 04 2222 356 ต่อ 222 โทรมือถือ 08 4514 9485 E-mail : piyadatung@gmail.com, E-letter : ndc
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ผู้รับผิดชอบและรายงาน ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานมะเร็งจากหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง

ตัวชี้วัดที่ 1.3	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy **(วัดระดับจังหวัด)
น้ำหนัก	..... คะแนน
คำนิยาม	<p>ผู้ที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ หมายถึง สตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 30 - &lt; 60 ปี) ที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test เป็นบวก (Positive) แบ่งเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจพบไวรัส HPV สายพันธุ์ 16 และหรือ 18 หลังจากนั้นส่งตรวจวินิจฉัยโรคด้วยการส่งกล้อง ( Colposcopy )</li> <li>- ตรวจพบไวรัส HPV สายพันธุ์อื่นๆ เช่น 31, 33, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 และ 68 เป็นต้น หลังจากนั้นนำตัวอย่างที่เหลืมาตรวจ Liquid based cytology ( LBC ) ต่อ ถ้าผลเป็นบวกที่มีความผิดปกติ <math>\geq</math> ASCUS จึงจะส่งตรวจ Colposcopy ถ้าผลปกติแนะนำให้ตรวจ Pap Smear ซ้ำใน 1 ปี ที่โรงพยาบาล</li> </ul> <p><b>การส่งกล้อง Colposcopy</b> หมายถึง การวินิจฉัยความผิดปกติภายในปากมดลูก ช่องคลอดปากมดลูก ด้วยการส่งกล้องขยาย เพื่อการค้นหารอยโรคก่อนการเกิดมะเร็ง และมะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มต้น เพื่อที่จะได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วที่สุด</p> <p><b>ขั้นตอนการส่งต่อทำ Colposcopy</b> โรงพยาบาลกุมภวาปี (เฉพาะอำเภอลูกข่ายในโซนลุ่มน้ำปาว ได้แก่อำเภอกุมภวาปี , วังสามหมอ , ศรีธาตุ , โนนสะอาด,หนองแสง , ประจักษ์ )</p> <p>โดยประสานติดต่อเพื่อขอรับคิวส่งกล้อง ในGoogle sheet ก่อนส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลกุมภวาปี ในไลน์กลุ่มของหน่วยส่งกล้อง</p>

	<div><div></div><div></div></div> <p>ขั้นตอนการส่งต่อทำ Colposcopy โรงพยาบาลอุดรธานี (ทุกอำเภอ ยกเว้นอำเภอโนนสูง ลุ่มน้ำปาว) - โดยประสานติดต่อเพื่อขอรับคิวส่งกล้อง ก่อนส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาล อุดรธานี ที่ Line OA (UDH GYNE)</p> <div><div></div><div></div></div>			
เกณฑ์เป้าหมาย :	ผู้ที่มีผลคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy ≥ ร้อยละ 70			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ที่มีผลคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"><li>- จำนวนประชากรหญิงไทย (อายุ 30 - &lt;60 ปี) ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก</li><li>- จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy</li></ul>			
แหล่งข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"><li>- ระบบ 43 แพ้ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข</li><li>- โปรแกรม Krungthai Digital Health Platform (KTB)</li><li>- ฐานข้อมูล สปสช.</li><li>- รายงานข้อมูลของหน่วยส่งกล้อง</li></ul>			
รายการข้อมูล 1	$A_{(x)}$ = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy			
รายการข้อมูล 2	$B_{(x)}$ = จำนวนประชากรหญิงไทย (อายุ 30 - <60 ปี) ที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$A_{(x)}/B_{(x)} \times 100$			
ระยะเวลาการประเมินผล	รายงานเป็นรายไตรมาส			
เกณฑ์การประเมิน : วัดระดับจังหวัด				
ปี 2569	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test) ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy ≥ ร้อยละ 70	≥ ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 70
เกณฑ์การให้คะแนน : วัดผลระดับจังหวัด				
ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน			
1	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy			

	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 40
2	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy ร้อยละ 41.00- 49.99
3	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy ร้อยละ 50.00- 59.99
4	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy ร้อยละ 60.00-69.99
5	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy $\geq$ ร้อยละ 70
ผู้ประสานตัวชีวิต	นางปิยะดา ตุงคโสภา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน 04 2222 356 ต่อ 222 โทรมือถือ 08 4514 9485 E-mail : piyadatung@gmail.com, E-letter : ndc
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ผู้รับผิดชอบและรายงาน ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานมะเร็งจากหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง
ตัวชี้วัดที่ 1.4	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง
น้ำหนัก	..... คะแนน
คำนิยาม	<p><b>การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง</b> หมายถึง ประชากรเพศชายและเพศหญิงที่มี (อายุ 50-70 ปี) โดยใช้วิธี FIT Test (Fecal Immunochemical Test) เป็นการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ โดยอาศัยปฏิกิริยาทางอิมมูโนที่จำเพาะต่อฮีโมโกลบิน ในเม็ดเลือดแดงที่มีความจำเพาะของคนเท่านั้น โดยตรวจผ่านชุดตรวจที่มีค่า cut-off 100 ng/ml ผู้รับการตรวจไม่จำเป็นต้องควบคุมอาหารก่อนการตรวจ วัตถุประสงค์เพื่อตรวจหาผู้ป่วยในระยะก่อนเป็นมะเร็ง หรือเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงในระยะต้น ซึ่งประชากรกลุ่มเป้าหมายที่คัดกรองแล้วมีผลปกติ /ผลลบ (Negative) จะทำการตรวจคัดกรอง 1 ครั้งในรอบ 2 ปีงบประมาณ</p> <p><b>ผู้ที่มีผลการตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ</b> หมายถึง ประชากรเพศชายและเพศหญิงที่มี (อายุ 50-70 ปี) ที่มีผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง โดยใช้วิธี FIT Test (Fecal Immunochemical Test) เป็นบวก (Positive) คือ ตรวจพบเม็ดเลือดแดงในตัวอย่างอุจจาระ</p>
เกณฑ์เป้าหมาย :	ประชากรกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 50-70 ปี) ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธี FIT Test (การตรวจหาเลือดในอุจจาระ) $\geq$ ร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชากรเพศชายและเพศหญิง ที่มีอายุ 50-70 ปี

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนประชากรอายุ 50-70 ปี (ตามเป้าหมายรายปี)</li> <li>- จำนวนประชากรอายุ 50-70 ปี ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง</li> </ul>						
แหล่งข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จากระบบข้อมูล 43 แฟ้ม Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข</li> <li>- ฐานข้อมูล สปสช.</li> </ul>						
รายการข้อมูล 1	$A_{(1)}$ = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ 50 – 70 ปี ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง						
รายการข้อมูล 2	$B_{(1)}$ = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ 50 – 70 ปี (ตามเป้าหมายรายปี) เป้าหมายรายปี : ประเมินการจาก 10 % ของประชากรอายุ 50 – 70 ปี ทุกสิทธิการรักษา <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>ตัวอย่างการคิดค่าเป้าหมายรายปี :</b>          ประชากร อายุ 50 – 70 ปี ทุกสิทธิการรักษา มี 445,221 คน          10 % ของ 445,221 คน = ค่าเป้าหมายรายปี 44,522 คน       </div>						
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$A_{(1)} / B_{(1)} \times 100$						
ระยะเวลาการประเมินผล	ทุก 3 เดือน และวัดระดับอำเภอ						
เกณฑ์การประเมิน :							
ปี 2569		รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน			
ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ 50-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง $\geq$ ร้อยละ 10		$\geq$ ร้อยละ 4	ร้อยละ 6	ร้อยละ 8			
				$\geq$ ร้อยละ 10			
เกณฑ์การให้คะแนน :							
ระดับคะแนน		เกณฑ์การให้คะแนน					
1		ผลงานการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test น้อยกว่าร้อยละ 4					
2		ผลงานการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test ร้อยละ 4.01 – 6					
3		ผลงานการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test ร้อยละ 6.01 – 8.					
4		ผลงานการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test ร้อยละ 8.01 – 9.99					
5		ผลงานการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test $\geq$ ร้อยละ 10					
ผู้ประสานตัวชี้วัด	นางปิยะดา ตุ้งค์โสภา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน 04 2222 356 ต่อ 222 โทรมือถือ 08 4514 9485 E-mail : piyadatung@gmail.com, E-letter : ndc						
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี						
ผู้รับผิดชอบและรายงานผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานมะเร็งจากหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง						



ตัวชี้วัดที่ 1.5	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy ** (วัดระดับจังหวัด)			
น้ำหนัก	..... คะแนน			
เกณฑ์เป้าหมาย :	ประชากรกลุ่มเป้าหมาย(อายุ 50-70 ปี) ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธี FIT Test ผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy ≥ ร้อยละ 60			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชากร ที่มีอายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"><li>- จำนวนประชากรอายุ 50-70 ปี ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ</li><li>- จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจผิดปกติได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy</li></ul>			
แหล่งข้อมูล	จากระบบข้อมูล 43 แฟ้ม Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข			
รายการข้อมูล 1	A <sub>(1)</sub> = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจผิดปกติได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy			
รายการข้อมูล 2	B <sub>(1)</sub> = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมาย อายุ 50 – 70 ปี ที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติ			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	A <sub>(1)</sub> /B <sub>(1)</sub> X 100 A <sub>(2)</sub> /B <sub>(2)</sub> X 100			
ระยะเวลาการประเมินผล	รายไตรมาส			
เกณฑ์การประเมิน : วัดระดับจังหวัด				
ปี 2569	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ร้อยละของผู้ที่มีผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy ≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 20	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	≥ ร้อยละ 60
เกณฑ์การให้คะแนน : วัดระดับจังหวัด				
ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน			
1	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy น้อยกว่าร้อยละ 20			
2	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy ร้อยละ 21 - 40			
3	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy ร้อยละ 41 – 50			

4	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy ร้อยละ 51 – 59.99
5	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy $\geq$ ร้อยละ 60
ผู้ประสานตัวชี้วัด	นางปิยะดา ตุงคโสภา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน 04 2222 356 ต่อ 222 โทรมือถือ 08 4514 9485 E-mail : piyadatung@gmail.com, E-letter : ndc
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ผู้รับผิดชอบและรายงาน ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานมะเร็งจากหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง