

รายละเอียดตัวชี้วัด : KPI Template งานมะเร็ง ปิงปประมาณ 2569

ตัวชี้วัดที่ 1.2	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สะสม
น้ำหนัก	 คะแนน
คำนิยาม	1) การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก หมายถึง สตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 30 - < 60 ปี) ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test (คัดกรองทุก 5 ปี) เป็นการตรวจหาเชื้อไวรัส HPV ความเสี่ยงสูง 14 สายพันธุ์ ซึ่งเป็นสาเหตุของมะเร็งปากมดลูก โดยวิธีการตรวจคือการเก็บเซลล์บริเวณปากมดลูกช่องคลอดด้านใน ส่งตรวจด้วยวิธีการตรวจด้วยน้ำยา เมื่อคัดกรองแล้วมีผลปกติ/ผลลบ (Negative) จากตัวอย่างส่งส่งตรวจ แนะนำให้เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ครั้งต่อไปในอีก 5 ปี 2) ผู้ที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ หมายถึง สตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 30 - < 60 ปี) ที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test เป็นบวก (Positive) แบ่งเป็น - ตรวจพบไวรัส HPV สายพันธุ์ 16 และหรือ 18 หลังจากนั้นส่งตรวจวินิจฉัยโรคด้วยการส่องกล้อง (Colposcopy) - ตรวจพบไวรัส HPV สายพันธุ์อื่นๆ เช่น 31, 33, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 และ 68 เป็นต้น หลังจากนั้นนำตัวอย่างที่เหลืมาตรวจ Liquid based cytology (LBC) ต่อ ถ้าผลเป็นบวกที่มีความผิดปกติ $\geq$ ASCUS จึงจะส่งตรวจ Colposcopy ถ้าผลปกติแนะนำให้ตรวจ Pap Smear ซ้ำใน 1 ปี ที่โรงพยาบาล 3) การส่องกล้อง Colposcopy หมายถึง การวินิจฉัยความผิดปกติภายในปากมดลูก ช่องคลอดปากมดลูก ด้วยการส่องกล้องขยายเพื่อการค้นหารอยโรคก่อนการเกิดมะเร็ง และมะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มต้น เพื่อที่จะได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วที่สุด ขั้นตอนการส่งต่อทำ Colposcopy โรงพยาบาลกุมภาปี จ.อุดรธานี (เฉพาะอำเภออุบลชัยนาในโซนลุ่มน้ำป่าว คืออำเภอกุมภาปี , วังสามหมอ ,ศรีธาตุ , โนนสะอาด,หนองแสง ,ประจักษ์) โดยประสานติดต่อเพื่อขอรับคิวส่องกล้อง ก่อนส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลกุมภาปี ในไลน์กลุ่ม ขั้นตอนการส่งต่อทำ Colposcopy โรงพยาบาลอุดรธานี (ทุกอำเภอ ยกเว้นอำเภอในโซนลุ่มน้ำป่าว) - โดยประสานติดต่อเพื่อขอรับคิวส่องกล้อง ก่อนส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลอุดรธานี ที่ Line OA (UDH GYNE)
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	- จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ 30 - <60 ปี ตามเป้าหมาย 5 ปี - จำนวนสตรีที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก วิธี HPV DNA Test สะสม ** การบันทึกข้อมูล 1. การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ (HosXP / JHCIS อื่นๆ) 2. โปรแกรม Krungthai Digital Health Platform (KTB) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)																				
แหล่งข้อมูล	- โปรแกรม Krungthai Digital Health Platform (KTB) - ฐานข้อมูล สปสช. - รายงานข้อมูลการตรวจคัดกรองรายหน่วยบริการ																				
รายการข้อมูล 1	$A_{(Cx)}$ = จำนวนประชากรหญิงไทย อายุ 30 - <60 ปี ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (สะสม) หมายถึง การนับจำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรองสะสม เริ่มนับตั้งแต่ปีงบประมาณแรกของPhase นั้นๆ สะสมไปจนครบ 5 ปี (2568 – 2572)																				
รายการข้อมูล 2	$B_{(Cx)}$ = จำนวนประชากรหญิงไทย อายุ 30 - <60 ปี เป้าหมาย 5 ปี หมายถึง ค่าประมาณการ จากร้อยละ 70 ของประชากรอายุ 30 – 60 ปี ทุกสิทธิการรักษา (ใช้ฐานประชากรจากทะเบียนราษฎร์ปีที่ผ่านมาเป็นตัวเลขตั้งต้น) ตัวอย่างการคิดคำนวณค่าเป้าหมายที่ 5 ปี : จังหวัด....มีประชากรหญิงอายุ 30 – 60 ปี ทุกสิทธิการรักษาจากทะเบียนราษฎร์ 376,379 คน 70 % ของ 376,379 คน = 263,465 คน <u>สรุป ค่าเป้าหมาย 5 ปี = 263,465 คน</u> ตัวอย่างการนับจำนวนสะสม การดำเนินการคัดกรองปี 2565 – 2567 <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> ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะสม เท่ากับ 84,000 ราย	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	$A_{(Cx)} / B_{(Cx)} \times 100$ ตัวอย่างการคำนวณตามสูตร A_{Cx} = ในปีงบประมาณ 2568 ทำการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้ 30,000 คน $B_{(Cx)}$ = ประชากรเป้าหมาย 5 ปี จำนวน 263,465 คน คิดเป็น $(30,000 / 263,465) \times 100 =$ ร้อยละ 11.39 ปีงบประมาณ 2569 A_{Cx} = ปีงบประมาณ 2568- 2569 ทำการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้ 60,000 คน $B_{(Cx)}$ = ประชากรเป้าหมาย 5 ปี																				

	จำนวน 263,465 คน คิดเป็น $(60,000 / 263,465) \times 100 =$ ร้อยละ 22.77 ปีงบประมาณ 2570 $A_{Cx} =$ ปีงบประมาณ 2568- 2570 ทำการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้ 100,000 คน $B_{(Cx)} =$ ประชากรเป้าหมาย 5 ปี จำนวน 263,465 คน คิดเป็น $(100,000 / 263,465) \times 100 =$ ร้อยละ 37.95
ระยะเวลาการประเมินผล	รายงานเป็นรายไตรมาส

เกณฑ์การประเมิน :

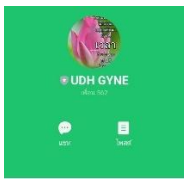
ปี 2568	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ร้อยละของสตรีอายุ 30 - <60 ปี (สะสม) ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test $\geq$ ร้อยละ 35	$\geq$ ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	$\geq$ ร้อยละ 35

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 ตุงคโสภา 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 1.3	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy ** (วัดระดับจังหวัด)
น้ำหนัก	 คะแนน
คำนิยาม	ผู้ที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ หมายถึง สตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ 30 - < 60 ปี) ที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test เป็นบวก (Positive) แบ่งเป็น

	- ตรวจพบไวรัส HPV สายพันธุ์ 16 และหรือ 18 หลังจากนั้นส่งตรวจวินิจฉัยโรคด้วยการส่องกล้อง (Colposcopy) - ตรวจพบไวรัส HPV สายพันธุ์อื่นๆ เช่น 31, 33, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 และ 68 เป็นต้น หลังจากนั้นนำตัวอย่างที่เหลื้อมาตรวจ Liquid based cytology (LBC) ต่อ ถ้าผลเป็นบวกที่มีความผิดปกติ $\geq$ ASCUS จึงจะส่งตรวจ Colposcopy ถ้าผลปกติแนะนำให้ตรวจ Pap Smear ซ้ำใน 1 ปี ที่โรงพยาบาล การส่องกล้อง Colposcopy หมายถึง การวินิจฉัยความผิดปกติภายในปากมดลูก ช่องคลอดปากมดลูก ด้วยการส่องกล้องขยาย เพื่อการค้นหารอยโรคก่อนการเกิดมะเร็ง และมะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มต้น เพื่อที่จะได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วที่สุด ขั้นตอนการส่งต่อทำ Colposcopy โรงพยาบาลกุมภาปี (เฉพาะอำเภอลูกข่ายในโซนลุ่มน้ำปาว ได้แก่อำเภอกุมภาปี , วังสามหมอ , ศรีธาตุ , โนนสะอาด,หนองแสง , ประจักษ์) โดยประสานติดต่อเพื่อขอรับคิวส่องกล้อง ในGoogle sheet ก่อนส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลกุมภาปี ในไลน์กลุ่มของหน่วยส่องกล้อง   ขั้นตอนการส่งต่อทำ Colposcopy โรงพยาบาลอุดรธานี (ทุกอำเภอ ยกเว้นอำเภอในโซนลุ่มน้ำปาว) - โดยประสานติดต่อเพื่อขอรับคิวส่องกล้อง ก่อนส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลอุดรธานี ที่ Line OA (UDH GYNE)  
เกณฑ์เป้าหมาย :	ผู้ที่มีผลคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy $\geq$ ร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ที่มีผลคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- จำนวนประชากรหญิงไทย (อายุ 30 - <60 ปี) ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก - จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy
แหล่งข้อมูล	- ระบบ 43 แฟ้ม Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข - โปรแกรม Krungthai Digital Health Platform (KTb) - ฐานข้อมูล สปสช. - รายงานข้อมูลของหน่วยส่องกล้อง
รายการข้อมูล 1	$A_{(Cx)}$ = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีผลผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy
รายการข้อมูล 2	$B_{(Cx)}$ = จำนวนประชากรหญิงไทย (อายุ 30 - <60 ปี) ที่มีผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$A_{(Cx)}/B_{(Cx)} \times 100$			
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 $\geq$ ร้อยละ 70	$\geq$ ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	$\geq$ ร้อยละ 70
เกณฑ์การให้คะแนน : วัดผลระดับจังหวัด				
ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน			
1	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 40			
2	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy ร้อยละ 41.00- 49.99			
3	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy ร้อยละ 50.00- 59.99			
4	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy ร้อยละ 60.00-69.99			
5	ผลงานผู้คัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy $\geq$ ร้อยละ 70			
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			

