

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

XX - YY - ZZ

คู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง กระบวนการพัฒนารูปแบบการบริการเฉพาะด้านโรคติดต่อ

จัดทำโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
กรมควบคุมโรค	กรมควบคุมโรค	?????
วันที่	วันที่	วันที่

รายละเอียดการแก้ไขเอกสาร

วันที่บังคับใช้	แก้ไขครั้งที่	รายละเอียด
24 กุมภาพันธ์ 2558	1	-นิยาม Routine to Research (R2R) หมายถึง การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย ซึ่งผลลัพธ์ไม่ได้มุ่งหวังเพียงผลงานวิจัย แต่มีเป้าหมายที่จะนำผลงานวิจัยนี้ไปใช้พัฒนางานประจำอื่นๆ - แก้ไขข้อกำหนดของการคัดกรอง เป็น ระบุข้อมูลได้อย่างถูกต้องและครบถ้วน - แก้ไขข้อกำหนดและตัวชี้วัดในแต่ละขั้นตอน -เพิ่มเติมเอกสารอ้างอิง คู่มือ/แนวทางการพัฒนาหลักสูตรกรมควบคุมโรค คู่มือการดำเนินการป้องกัน รักษา มาเลเรีย

(รหัส) WM xx

คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง กระบวนการพัฒนารูปแบบการบริการเฉพาะด้านโรคติดต่อ

รหัส WM xx

ที่มา

จากการนำระบบการพัฒนาคู่มือการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้ในการพัฒนาระบบราชการ ทำให้ทุกหน่วยงานภาครัฐจะต้องดำเนินการกำหนดกระบวนการให้บริการแก่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามพันธกิจ วิสัยทัศน์ขององค์กร และตามความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่เรียกว่ากระบวนการสร้างคุณค่า รวมทั้งต้องกำหนดกระบวนการที่สนับสนุนให้องค์กรสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรที่เรียกว่ากระบวนการสนับสนุน งานให้บริการเฉพาะด้านโรคติดต่อแก่ผู้ป่วยและผู้รับบริการเป็นหน้าที่ที่สำคัญประการหนึ่งของหน่วยงานสังกัดกรมควบคุมโรคที่ต้องดำเนินการให้เป็นไปในรูปแบบและมาตรฐานเดียวกัน

ในคู่มือการปฏิบัติงาน จะประกอบด้วยหัวข้อดังนี้

1. วัตถุประสงค์ (Objectives)

1.1 เพื่อให้ทุกหน่วยงานในกรมควบคุมโรคที่มีหน้าที่ ความรับผิดชอบ บทบาท และภารกิจในการให้บริการด้านโรคติดต่อมีคู่มือการพัฒนารูปแบบการบริการด้านโรคติดต่อเป็นแนวทางเดียวกัน

1.2 เพื่อให้บุคลากรใช้ในการศึกษาขั้นตอน ข้อมูลการปฏิบัติงานจากคู่มือ เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการพัฒนารูปแบบการบริการด้านโรคติดต่อได้อย่างเป็นมาตรฐานเดียวกัน

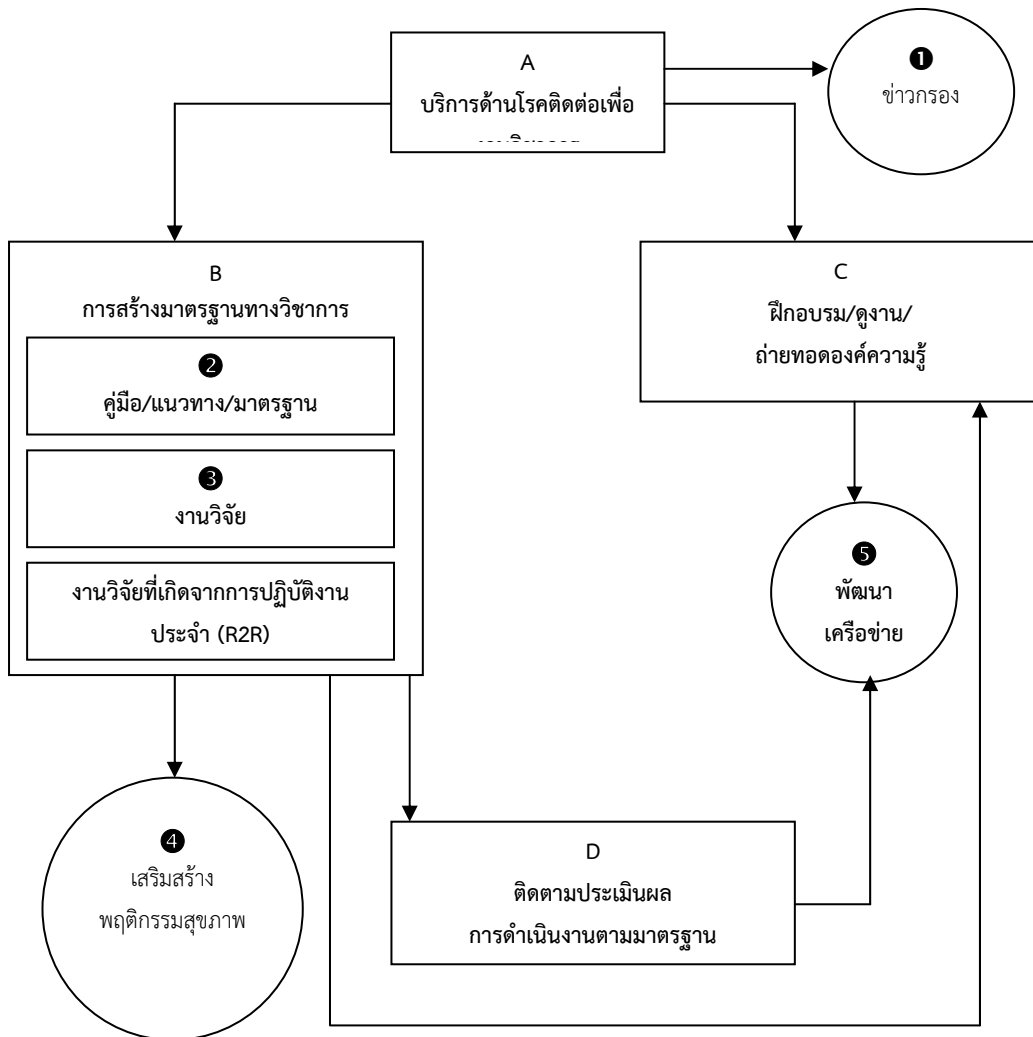
1.3 เพื่อเป็นแหล่งอ้างอิงในการปฏิบัติงาน และใช้ในการประเมินเทคนิคบุคลากรใหม่หรือผู้ที่ย้ายเข้ามาปฏิบัติงานใหม่ในหน่วยงาน

2. ขอบเขต (Scope)

คู่มือนี้ใช้กับหน่วยงานที่ให้บริการของกรมควบคุมโรค ได้แก่ สถาบันบำราศนราดูร สถาบันราชประชาสมาสัย สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักวัณโรค และหน่วยงานของกรมควบคุมโรคที่เกี่ยวข้องกับการบริการด้านโรคติดต่อ ในบางหน่วยงานอาจจะใช้เฉพาะขั้นตอนในการให้บริการผู้ป่วย

นอก สำหรับสถาบันบำราศนราดูร และสถาบันราชประชาสมาสัยใช้ทั้งการบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ดังนี้

- A บริการด้านโรคติดต่อเพื่องานวิชาการ
- B การสร้างมาตรฐานทางวิชาการ
- C ฝึกอบรม/ดูงาน/ถ่ายทอดองค์ความรู้
- D ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน



หมายเหตุ

- ① คู่มือกระบวนการพัฒนาระบบข่าวกรองโรคและภัยสุขภาพ
- ② คู่มือกระบวนการจัดทำมาตรฐานทางวิชาการ
- ③ คู่มือกระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้
- ④ คู่มือกระบวนการเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงและภาวะโรค
- ⑤ คู่มือกระบวนการพัฒนาเครือข่าย

3. คำจำกัดความ (Definition)

บริการด้านโรคติดต่อเพื่องานวิชาการ หมายถึง การให้บริการตรวจ วินิจฉัย ดูแล รักษา พยาบาล และให้การปรึกษาแก่ผู้รับบริการด้านโรคติดต่อ เช่น โรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเรื้อน โรคมาเลเรียและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ เพื่อนำข้อมูลจากการให้บริการไปสู่การผลิตและพัฒนาผลงานวิชาการ เช่น คู่มือ/วิจัย/มาตรฐาน/งานวิชาการ และการถ่ายทอดองค์ความรู้

Routine to Research (R2R) หมายถึง การพัฒนางานประจำสัปดาห์วิจัย ซึ่งผลลัพธ์ของ R2R ไม่ได้มุ่งหวังเพียงแค่ได้ผลงานวิจัยเท่านั้น แต่มีเป้าหมายที่จะนำผลงานวิจัย R2R ไปใช้พัฒนางานประจำอื่นๆ

4. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

ผู้บริหารสำนัก/สถาบัน/สำนักงานควบคุมป้องกันโรคของกรมควบคุมโรค : ให้ข้อเสนอแนะและเห็นชอบต่อแผนงาน/โครงการ

ผู้บริหารกรมควบคุมโรค : อนุมัติให้มีการดำเนินงานแผนงาน/โครงการหน่วยงานของกรมควบคุมโรค (สำนัก/สถาบัน/สคร.) เป็นผู้จัดทำแผนงาน/โครงการการบริการด้านโรคติดต่อ

แพทย์ : ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค วางแนวทางการศึกษาวิจัยด้านการแพทย์ และสาธารณสุข เพื่อพัฒนาแนวทางการให้บริการเฉพาะโรคติดต่อ

พยาบาลวิชาชีพ : ปฏิบัติการพยาบาล คัดกรอง ประเมินวินิจฉัยปัญหาเสี่ยง คาดการณ์และวางแผนช่วยเหลือ ศึกษา วิจัย พัฒนาระบบและรูปแบบบริการ

พยาบาลเทคนิค : ปฏิบัติการพยาบาลเบื้องต้น ให้คำปรึกษา แนะนำ ส่งเสริม และแพร่ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการใช้ยา การรักษาสุขภาพเพื่อให้ประชาชนที่มาใช้บริการได้มีความรู้ ความเข้าใจ

นักวิชาการสาธารณสุข : รวบรวม บันทึก วิเคราะห์ข้อมูล สอบสวนโรค ติดตามผู้สัมผัสโรค ศึกษาวิเคราะห์ วิจัยงานด้านสาธารณสุข ร่วมพัฒนาเนื้อหาองค์ความรู้ คุณภาพมาตรฐานเกี่ยวกับระบบบริการ

นักรังสีการแพทย์ : ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานรังสีวินิจฉัย รังสีรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์และรังสีฟิสิกส์ ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัยทางรังสีการแพทย์ รวมทั้งปรับปรุงและค้นคว้าวิธีการหรือเทคนิคใหม่ๆ

นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ : ปฏิบัติงานด้านการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางการแพทย์เพื่อการวินิจฉัย รักษา พยากรณ์โรค และเฝ้าระวังการระบาดของโรค รวมถึงวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข

เภสัชกร : บริการทางเภสัชกรรม และศึกษา วิเคราะห์ วิจัยทางเภสัชกรรม

เจ้าพนักงานเภสัช : ให้บริการในงานเภสัช บันทึก จัดเก็บ รวบรวมข้อมูลทางเภสัชกรรม

นักสังคมสงเคราะห์ : ให้บริการการปรึกษา แนะนำ ช่วยเหลือ บำบัด ฟื้นฟู ปกป้องคุ้มครอง และพัฒนากลุ่มเป้าหมายเพื่อให้สามารถป้องกันตนเองจากความเสี่ยง รวมทั้งพัฒนาและพึ่งตนเองได้


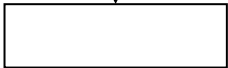

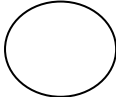
นักจิตวิทยา : ให้การปรึกษา ประเมิน สืบสวนวิเคราะห์สภาวะสุขภาพจิตกับกลุ่มเป้าหมาย แนะนำ ปรับพฤติกรรม ฟื้นฟูสภาวะทางจิตใจเพื่อกลุ่มเป้าหมายเข้าใจและสามารถแก้ปัญหาให้เหมาะสม

นักวิชาการสถิติ : ตรวจสอบข้อมูล ประมวลผลและวิเคราะห์ทางสถิติเพื่อให้ได้ข้อมูลทางสถิติที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

เจ้าพนักงานเวชสถิติ : ให้บริการในงานเวชระเบียน จัดทำรายงานข้อมูลสุขภาพ

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

ผังกระบวนการ A : บริการด้านโรคติดต่อเพื่องานวิชาการ

ขั้นตอน	สำนักโรคเอดส์ฯ สำนักวัณโรค สถาบันราชประชาสมาสัย สถาบันบำราศนราดูร สำนักงานควบคุมป้องกันโรค	หน่วยงาน ในกรม	หน่วยงาน นอกกรม	หน่วยงาน เครือข่าย	ลูกค้า/ผู้มี ส่วนได้ส่วน เสีย
1. การตรวจรักษา		C	C	C	C
2. รวบรวมข้อมูล					
3. วิเคราะห์ข้อมูล					
4. การนำข้อมูลไป ใช้		1	1	1	1

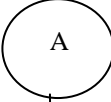
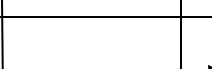
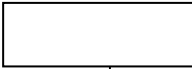

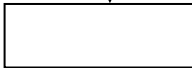







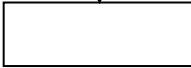





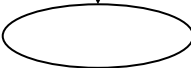
**รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน
กระบวนการ A : บริการด้านโรคติดต่อเพื่องานวิชาการ**

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	รายละเอียด	ข้อกำหนด	ตัวชี้วัด	อ้างอิง
1. การตรวจรักษา				
1.1 คัดกรอง	1. ตรวจสอบหลักฐานเพื่อระบุตัวบุคคล สิทธิต่างๆและจัดทำเวชระเบียน 2. ชักประวัติ อาการสำคัญ อาการร่วม ประวัติการรักษา และประวัติเสี่ยงต่อโรคติดต่อ 3. จำแนกประเภทผู้รับบริการ 4. บันทึกข้อมูล	ระบุข้อมูลได้อย่างครบถ้วนและถูกต้อง	- อัตราความถูกต้องของการคัดกรอง \geq ร้อยละ 90 - ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ \geq ร้อยละ 80	แนวทางการคัดกรองเฉพาะโรค/ แนวทางการรักษาตามมาตรฐานโรคติดต่อ
1.2 พบแพทย์ให้การรักษา (OPD และ IPD)	1. ตรวจร่างกาย 2. ตรวจประกอบการวินิจฉัย เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการ X-ray 3. ให้การวินิจฉัยและรักษา 4. สอบสวนหาผู้สัมผัสโรคและติดตามผู้สัมผัสโรคเพื่อควบคุมป้องกันและรักษา 5. บันทึกข้อมูล	ให้การวินิจฉัยได้อย่างถูกต้อง	ร้อยละของความผิดพลาดในการวินิจฉัยโรค	แนวทางการรักษาตามมาตรฐานโรคติดต่อ
1.3 ให้การปรึกษาทางการแพทย์และสวัสดิการสังคม	1. ประเมินความพร้อมทางจิตใจ 2. ให้การปรึกษาโดยใช้ทักษะ และกระบวนการให้การปรึกษาที่เน้นผู้รับปรึกษาเป็นศูนย์กลาง 3. ให้ความรู้ ความเข้าใจในการส่งเสริมสุขภาพ 4. สร้างความพร้อมเพื่อให้ผู้รับปรึกษาเกิดความเชื่อมั่นและมีศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพตนเองอย่างต่อเนื่อง 5. สนับสนุนด้านสวัสดิการสังคมของผู้รับบริการ 6. บันทึกข้อมูล	ผู้รับบริการได้รับการประเมินความพร้อมก่อนการเข้ารับบริการ	ร้อยละของผู้รับบริการได้รับการประเมินความพร้อมก่อนการเข้ารับบริการ	คู่มือ / แนวทางการให้การปรึกษา
1.4 เฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดต่อ	4. เฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคติดต่อ 4.1 วิธีเฝ้าระวัง 4.1.1 การศึกษาอัตราชุก (Point prevalence survey) 4.1.2 การเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง (Continuous surveillance) 4.1.3 การเฝ้าระวังจำเพาะ (Targeted surveillance)	ผู้ให้บริการปฏิบัติตามมาตรฐานที่กำหนด	- อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	แนวทางการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	รายละเอียด	ข้อกำหนด	ตัวชี้วัด	อ้างอิง
	<p>4.2 วิธีการควบคุม และป้องกันโรคติดต่อ</p> <p>4.2.1 ใช้หลักการ Standard Precautions กับผู้ป่วยทุกราย</p> <p>4.2.2 สวมเครื่องป้องกันร่างกายตามหลัก Standard Precautions</p> <p>4.2.3 Transmission-based precautions เมื่อผู้ป่วยมีโรคติดต่อที่แพร่เชื้อโดยวิธีการต่างๆ เช่น</p> <p>1.) Airborne precautions</p> <p>2.) Droplet precautions</p> <p>3.) Contact precautions</p>			
1.5 บันทึกข้อมูลลงแบบฟอร์มและรายงาน	<p>1. นำข้อมูลจากการให้บริการจุดต่างๆลงบันทึกในแบบฟอร์มรายงานที่เกี่ยวข้อง เช่น บัตรรายงาน 506</p> <p>2. มีการจัดทำรายงานประจำเดือนตามแบบฟอร์มรายงานที่เกี่ยวข้องในแต่ละโรค เช่น โรคเรื้อน วัณโรค โรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เป็นต้น</p> <p>3. ส่งรายงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>-ลงบันทึกได้ถูกต้องครบถ้วน</p> <p>-จัดทำรายงานได้ทันเวลาที่กำหนด</p>	<p>- อัตราความถูกต้องครบถ้วนของแบบบันทึก / เวชระเบียน</p> <p>-ร้อยละของการรายงานทันเวลาภายในระยะเวลาที่กำหนด</p>	คู่มือการบันทึกและจัดทำรายงาน
1.6 ฝึกอบรม/ดูงาน/ถ่ายทอดองค์ความรู้	(รายละเอียดตามแผนผังการฝึกอบรม/ดูงาน/ถ่ายทอดองค์ความรู้ : ผัง C)			
2. การรวบรวมข้อมูล				
รวบรวมข้อมูล	<p>1. กำหนดชุดข้อมูลที่ต้องการนำไปใช้</p> <p>2. มอบหมายผู้รับผิดชอบ</p> <p>3. รวบรวมข้อมูล พร้อมทั้งตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของข้อมูล</p> <p>4. บันทึกและจัดเก็บเป็นฐานข้อมูล</p>	<p>-บันทึกข้อมูลได้อย่างถูกต้องครบถ้วน</p>	<p>-จำนวนความผิดพลาดของการบันทึกข้อมูล</p> <p>-บันทึกข้อมูลได้แล้วเสร็จทันเวลาที่กำหนด</p>	
3.วิเคราะห์ข้อมูล				
วิเคราะห์ข้อมูล	<p>1. นำข้อมูลมาวิเคราะห์เชิงสถิติเพื่อหาแนวโน้มและประเด็นปัญหา</p> <p>2. สรุปผลข้อมูลเพื่อนำไปใช้</p> <p>3. สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล และสามารถนำข้อมูลไปใช้</p>	<p>-มีการนำข้อมูลที่บันทึกจัดทำเป็นสารสนเทศ</p>	<p>-ร้อยละของสารสนเทศที่นำไปใช้เผยแพร่</p>	

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	รายละเอียด	ข้อกำหนด	ตัวชี้วัด	อ้างอิง
4. การนำข้อมูลไปใช้				
4.1 ผลิตและเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ	1. นำข้อมูลจากการวิเคราะห์ 2. ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง 3. ผลิตผลงานวิชาการ 4. เผยแพร่งานวิชาการ เช่น นำเสนอในงานประชุมวิชาการ ลงพิมพ์ในวารสาร เว็บไซต์ เป็นต้น	มีการนำเสนอ/เผยแพร่สารสนเทศ	-ร้อยละของสารสนเทศที่นำไปใช้เผยแพร่	
4.2 สร้างคู่มือและแนวทาง/วิจัย/R2R	(รายละเอียดตามแผนผังการสร้างคู่มือและแนวทาง/วิจัย/R2R)	--	--	
4.3 เขียนข่าวกรอง	1. นำข้อมูลที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชนมาเรียบเรียง 2. สืบค้นเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง 3. สรุปและนำเสนอเพื่อเตือนภัยและหรือเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย 4. เสนอผู้บริหารเพื่ออนุมัติเผยแพร่ 5. ดำเนินการเผยแพร่	--	--	

ผังกระบวนการ B: การสร้างงานวิจัยที่เกิดจากการปฏิบัติงานประจำ (R2R)


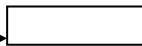
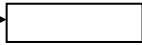
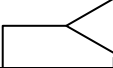

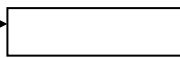
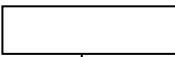


ขั้นตอน	สำนักโรคเอดส์ฯ สำนักวัณโรค สถาบันราชประชา สมาสัย สถาบันบำราศนราดูร สำนักงานควบคุม ป้องกันโรค	คณะทำงานของ หน่วยงาน	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง
1. ศึกษาปัญหาจากงาน ประจำของหน่วยงาน			
2. แต่งตั้งคณะทำงาน R2R			
3. ประชุมคณะทำงานเพื่อ กำหนดหัวข้อการทำ R2R		 	
4. กำหนดสมมติฐาน		 	
5. การเก็บรวบรวมข้อมูล		 	
6. วิเคราะห์และสรุป		 	
7. การนำผล R2R ไป พัฒนางาน	 		
8. เผยแพร่	 		
9. ติดตามประเมินผล	 		

รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน
กระบวนการ B : การสร้างงานวิจัยที่เกิดจากการปฏิบัติงานประจำ (R2R)

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	รายละเอียด	ข้อกำหนด	ตัวชี้วัด	อ้างอิง
2. การสร้างงานวิจัยจากการปฏิบัติงานประจำ (R2R) 2.1 ศึกษาปัญหาจากงานประจำของหน่วยงาน	1. นำปัญหาที่เกิดจากงานประจำของหน่วยงานมาจัดลำดับความสำคัญ 2. คัดเลือกปัญหาที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีผลกระทบรุนแรงต่อผู้รับบริการหรือหน่วยงาน และมีความเป็นไปได้ในการแก้ปัญหา	ปัญหาที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีผลกระทบรุนแรงต่อผู้รับบริการหรือหน่วยงาน	ร้อยละของการนำผลงาน R2R ไปใช้แก้ปัญหา/พัฒนาของหน่วยงาน	
2.2 แต่งตั้งคณะกรรมการ R2R	1. คัดเลือกคณะกรรมการ R2R ประกอบด้วยสหวิชาชีพ เช่น แพทย์ พยาบาล เภสัชกร เป็นต้น 2. ทำหนังสือเสนอผู้บังคับบัญชาขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ R2R			
2.3 ประชุมคณะกรรมการ	1. ทำหนังสืออนุมัติจัดประชุมคณะกรรมการ R2R 2. ดำเนินการประชุมเพื่อกำหนดหัวข้อและผู้รับผิดชอบการทำ R2R เพื่อมอบหมายงานและกำหนดระยะเวลาการดำเนินงาน 3.สรุปการประชุม 4.ติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย			
2.4 กำหนดสมมติฐาน	1. คณะกรรมการ R2R กำหนดสมมติฐานจากปัญหาที่เกิดจากงานประจำของหน่วยงาน			
2.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล	1. กำหนดกลุ่มเป้าหมาย 2. กำหนดวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลให้เหมาะสมให้กับกลุ่มเป้าหมาย 3.ออกแบบเครื่องมือ 4. ดำเนินการเก็บข้อมูล 5. รวบรวมและบันทึกข้อมูล			
2.6 วิเคราะห์และสรุป	1. วิเคราะห์และแปลผลข้อมูล 2. สรุป และอภิปรายผล			

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	รายละเอียด	ข้อกำหนด	ตัวชี้วัด	อ้างอิง
2.7 การนำผล R2R ไปพัฒนา งาน	1. นำผลที่ได้จากการสรุป และอภิปรายผลไป ประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหา และพัฒนางานในหน่วยงาน			
2.8 เผยแพร่	1. จัดทำเป็นเอกสารทาง วิชาการเพื่อเผยแพร่ 2. จัดฝึกอบรม/ดูงาน/การ ถ่ายทอดองค์ความรู้			
2.9 ติดตาม ประเมินผล	1. ติดตามผลงาน R2R ที่ นำไปใช้แก้ปัญหา/พัฒนา ของหน่วยงาน			

ผังกระบวนการ C : การฝึกอบรม/ดูงาน/ถ่ายทอดองค์ความรู้

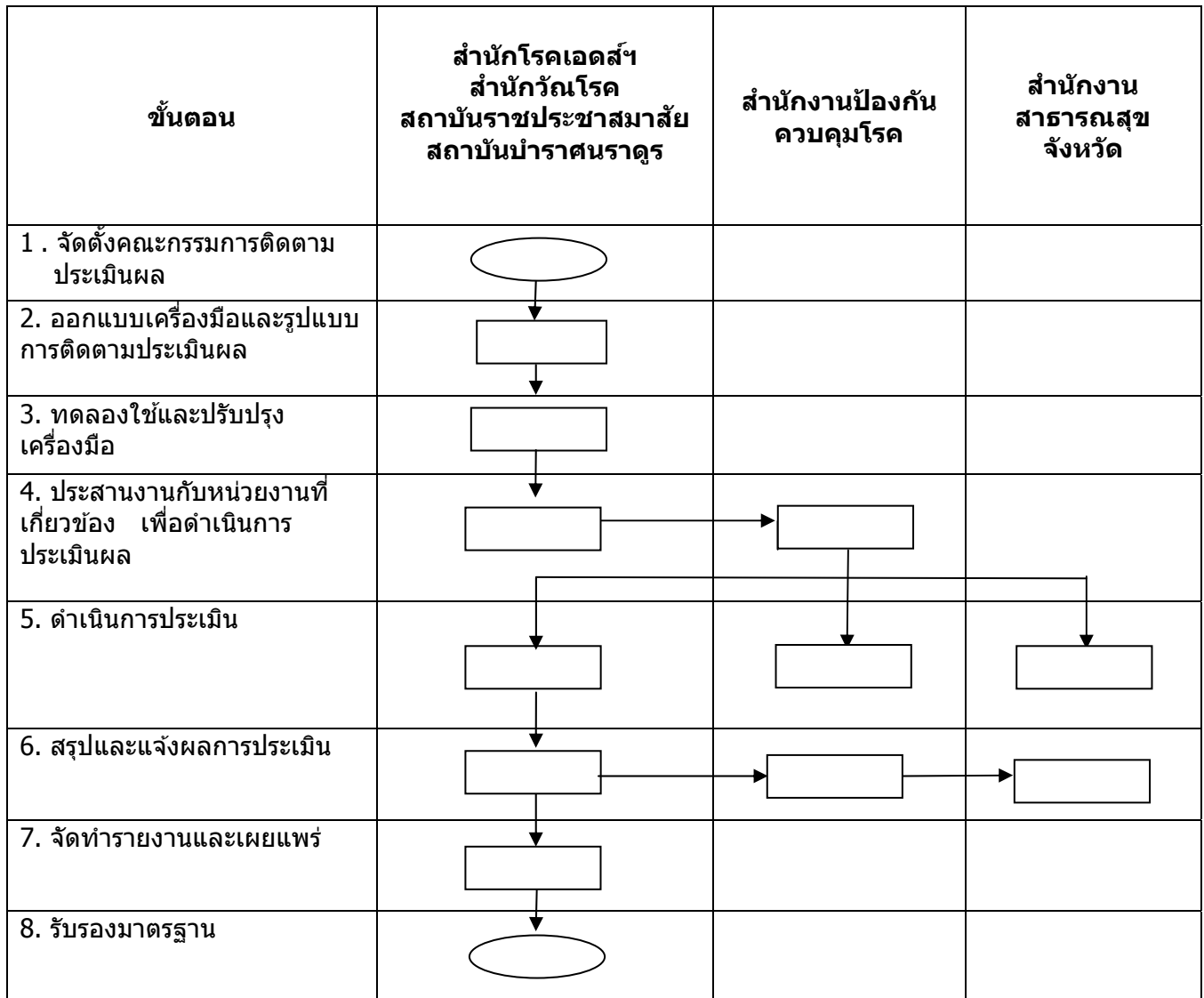
ขั้นตอน	สำนักโรคเอดส์ฯ สำนักกวีณโรค สถาบันราชประชา สมาสัย สถาบันบำราศนราดูร สำนักงานควบคุมป้องกัน โรค	กรมควบคุม โรค	คณะกรรมการ	หน่วยงาน เครือข่าย
1. สสำรวจความต้องการของผู้ มาเข้ารับการฝึกอบรม/ดูงาน				
2. แต่งตั้งคณะกรรมการ				
3. ประชุมคณะกรรมการเพื่อ จัดทำร่างหลักสูตร/แผนการดู งาน				
4. ทดลองหลักสูตรกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง				
5. ประชุมคณะกรรมการเพื่อ ปรับปรุงร่างหลักสูตร/ แผนการดูงาน	Y N			
6. จัดพิมพ์และประชาสัมพันธ์ หลักสูตร/แผนการดูงานแก่ ผู้สนใจ				
7. จัดฝึกอบรม/ดูงานแก่ ผู้สนใจ/หน่วยงานเครือข่าย				
8. ติดตามประเมินผลการใช้ หลักสูตร/การดูงาน				

**รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน
กระบวนการ C : การฝึกอบรม/ดูงาน/ถ่ายทอดองค์ความรู้**

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	รายละเอียด	ข้อกำหนด	ตัวชี้วัด	อ้างอิง
3. การฝึกอบรม/ดูงาน/ถ่ายทอดองค์ความรู้ 3.1 สํารวจความต้องการของผู้มาเข้ารับการฝึกอบรม/ดูงาน	1. ออกแบบการสำรวจความต้องการของผู้มาเข้ารับการฝึกอบรม 2 ดำเนินการสำรวจทั้งภายในภายนอกประเทศ 3. รวบรวม วิเคราะห์ และสรุปผล	หลักสูตรตรงตามความต้องการของผู้เข้ารับการอบรม (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ)	- ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่จัดได้ตรงตามความต้องการ - ร้อยละของหลักสูตรที่นำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้จริง	คู่มือ/แนวทางการพัฒนาหลักสูตรกรมควบคุมโรค
3.2 แต่งตั้งคณะกรรมการ	1.หน่วยงานคัดเลือกคณะกรรมการประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒินักวิชาการ ในกรมควบคุมโรคหรืออาจารย์จากมหาวิทยาลัย และผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ 2.หน่วยงานเสนอกรมควบคุมโรคเพื่อขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ			
3.3 จัดทำร่างหลักสูตร/แผนการดูงาน	1. ขออนุมัติจัดประชุม 2. ทำหนังสือแจ้งเวียนคณะกรรมการ 3. ดำเนินการประชุมเพื่อกำหนดเนื้อหาหลักสูตร และมอบหมายผู้รับผิดชอบในการเขียนเนื้อหาแต่หน่วย(บท) 4. สรุปผลการประชุม 5. ติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย 6. จัดทำร่างหลักสูตร/แผนการดูงาน 7. ประชุมคณะกรรมการพิจารณาร่างหลักสูตร/แผนการดูงาน			
3.4 ทดลองหลักสูตรกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1. กำหนดกลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ทดลองใช้ 2. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3. ทดลองใช้ร่างหลักสูตร 4. รวบรวมผลจากการทดลองใช้			
3.5 ปรับปรุงร่างหลักสูตร/แผนการดูงาน	1. ประชุมคณะกรรมการเพื่อปรับปรุงร่างหลักสูตร 2. ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตร 3. สรุปผลการปรับปรุงและรวบรวมเป็นเนื้อหาหลักสูตร			
3.6 จัดพิมพ์และประชาสัมพันธ์หลักสูตร/แผนการดูงานแก่ผู้สนใจ	1. ขออนุมัติจัดพิมพ์ 2. ดำเนินการจัดพิมพ์เพื่อเผยแพร่ 3. ประชาสัมพันธ์ทางสื่อต่าง ๆ ทั้งภายในและนอกประเทศ เช่น เว็บไซต์ สื่อสิ่งพิมพ์ หนังสือแจ้งเวียนแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น			

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	รายละเอียด	ข้อกำหนด	ตัวชี้วัด	อ้างอิง
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน เป็นต้น			
3.7 จัดฝึกอบรม /ดูงานแก่ผู้สนใจ/หน่วยงานเครือข่าย	1. ขออนุมัติจัดอบรม 2. ติดต่อวิทยากร สถานที่ในการอบรม 3. ดำเนินการอบรม/ดูงาน 4. ประเมินผลการอบรม/ดูงาน			
3.8 ติดตาม ประเมินผลการใช้หลักสูตร/การดูงาน	1. สร้างเครื่องมือในการประเมิน 2. ดำเนินการประเมิน 3. สรุปผลการประเมิน			

ผังกระบวนการ D : ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน



รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน
กระบวนการ D : ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	รายละเอียด	ข้อกำหนด	ตัวชี้วัด
4. ติดตามประเมินผล 4.1 จัดตั้งคณะกรรมการติดตามประเมินผล	1. หน่วยงานเสนอชื่อคณะกรรมการประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิ นักวิชาการในสวนกลาง สำนักงานควบคุมป้องกันโรค และผู้ที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ 2. ขออนุมัติผู้อำนวยการสำนัก / สถาบันเพื่อขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ	ติดตามเป็นระยะอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน	จำนวนหน่วยงานที่ได้รับรองมาตรฐาน
4.2 ประชุมคณะกรรมการเพื่อออกแบบเครื่องมือและรูปแบบการติดตามประเมินผล	1. ขออนุมัติจัดประชุม 2. ทำหนังสือแจ้งเวียนคณะกรรมการ 3. ดำเนินการประชุมเพื่อออกแบบเครื่องมือและรูปแบบการติดตามประเมินผล พร้อมกับมอบหมายผู้รับผิดชอบในการจัดทำเครื่องมือ 4. สรุปผลการประชุม 5. ติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย 6. ประชุมคณะกรรมการพิจารณาเครื่องมือและรูปแบบการติดตามประเมินผล		
4.3 ทดลองใช้และปรับปรุงเครื่องมือ	1. กำหนดกลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ทดลองใช้ 2. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานควบคุมป้องกันโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 3. ทดลองใช้เครื่องมือ 4. รวบรวมผลจากการทดลองใช้		
4.4 ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการประเมินผล	1. ขออนุมัติเพื่อลงพื้นที่ติดตามประเมินผล 2. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานควบคุมป้องกันโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		
4.5 ดำเนินการประเมิน	1. ประชุมชี้แจงรายละเอียดการใช้เครื่องมือและขั้นตอนการดำเนินการประเมินกับสำนักงานควบคุมป้องกันโรค 2. ดำเนินการประเมินโดยสวนกลางสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		
4.6 สรุปและแจ้งผลการประเมิน	1. รวบรวมและสรุปผลจากการประเมินในระดับพื้นที่และระดับประเทศ 2. แจ้งผลการประเมินให้หน่วยงานที่ได้รับการประเมินทราบ		

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	รายละเอียด	ข้อกำหนด	ตัวชี้วัด
4.7 จัดทำรายงานและเผยแพร่	1. ผู้รับผิดชอบการประเมินนำผลจากการประเมินจัดทำรายงาน 2. นำเสนอผู้บริหาร 3. เผยแพร่		
4.8 รับรองมาตรฐาน	1. ขออนุมัติการรับรองมาตรฐาน 2. ประสานหน่วยงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน 3. มอบหลักฐานการรับรองมาตรฐาน เช่น โฉนดประกาศเกียรติคุณ ประกาศนียบัตร เป็นต้น		

6. เอกสารอ้างอิง (Reference Document)

1. แนวทางการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พ.ศ.2549 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
2. คู่มือการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พ.ศ. 2552 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
3. คู่มือการทำรายงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประจำเดือน ตามแบบรายงาน ก.1 และ ก. 2
4. คู่มือการให้การปรึกษาเรื่องโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
5. มาตรฐานกรมควบคุมโรค สำหรับสถานบริการสาธารณสุขด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 2551
6. คู่มือการขั้นสูตรโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2548
7. คู่มือการวินิจฉัยและรักษาโรคเรื้อน ปีพ.ศ. 2544 กองโรคเรื้อน กรมควบคุมโรค
8. คู่มือการป้องกันความพิการและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคเรื้อน ปีพ.ศ.2550 กรมควบคุมโรค
9. คู่มือการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อนที่มีภาวะแทรกซ้อนและการแก้ไขความพิการ ปีพ.ศ. 2549 สถาบันราชประชาสมาสัย
10. คู่มือการตรวจรับรองคุณภาพการกำจัดโรคเรื้อน ปีพ.ศ.2549 กรมควบคุมโรค
11. คู่มือการตรวจเชื้อโรคเรื้อนโดยวิธีกรีดผิวหนัง ปี 2550 สถาบันราชประชาสมาสัย
12. คู่มือการให้การปรึกษาโรคเรื้อนและวัณโรคสำหรับบุคลากรสาธารณสุขในหน่วยบริการสุขภาพ ปี 2548 กรมควบคุมโรค
13. คู่มือการให้คำปรึกษาเพื่อการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ
14. คู่มือการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ในผู้ใหญ่ ปีพ.ศ. 2547 กรมควบคุมโรค

15. แนวทางการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์อย่างครบถ้วนและต่อเนื่อง ปีพ.ศ. 2547
กรมควบคุมโรค
16. แนวทางการปฏิบัติการณ์ดูแลรักษาโรคติดเชื้อฉวยโอกาสในผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์
ปีพ.ศ. 2547 กรมควบคุมโรค
17. สรุปบทเรียนการส่งเสริมการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอสำหรับผู้
ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์
18. แนวทางการปฏิบัติงานการพัฒนาระบบบริการและติดตามผลการรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและ
ผู้ป่วยเอดส์ด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ในประเทศไทย ปีพ.ศ.2545 กรมควบคุมโรค
19. คู่มือปฏิบัติการเรื่องการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ปีพ.ศ.2550
20. แนวทางการป้องกันวัณโรคในสถานบริการสาธารณสุขภายใต้ภาวะที่มีข้อจำกัดทาง
ทรัพยากร. 2546. กลุ่มวัณโรค.
21. มาตรฐานสากลการดูแลรักษาวัณโรค (International Standards for Tuberculosis Care:
ISTC). 2552. กรมควบคุมโรค
22. แนวทางการดำเนินงานด้านชั้นสูตรวัณโรคแห่งชาติ . 2546. กรมควบคุมโรค
23. ยาที่ใช้ในโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์. 2547. กรมควบคุมโรค
24. คู่มือการปฏิบัติงานด้านรังสี . กองวัณโรค
25. แนวทางแห่งชาติสำหรับการรักษาวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR - TB). 2552. กรม
ควบคุมโรค
26. แนวปฏิบัติการผสมผสานวัณโรคและโรคเอดส์. 2551. กรมควบคุมโรค
27. คู่มือ/แนวทางการพัฒนาหลักสูตรกรมควบคุมโรค
28. คู่มือการดำเนินการป้องกัน รักษามาเลเรีย

7. แบบฟอร์มที่ใช้ (Form)

1. แบบฟอร์มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ประจำเดือน (รายงาน ก.1 ก.2 และ ก.01-04)
2. แบบฟอร์มการเฝ้าระวังเชื้อหนองในดื้อยา
3. แบบรายงาน 506
4. บัตรบันทึกผู้ป่วยโรคเรื้อน รบ.1 ต.10 (นส 3)
5. ทะเบียนผู้ป่วยโรคเรื้อน (cohort)
6. รายงานรอบ 3 เดือนของผู้ป่วยวัณโรคใหม่และรักษาซ้ำในช่วง 0-3 เดือน ที่ผ่านมา (TB 07)
7. แบบรายงานรอบ 3 เดือน การดำเนินงานผสมผสานวัณโรคและโรคเอดส์ในช่วง 3-6 เดือน ที่
ผ่านมา (TB – HIV 01)
8. รายงานรอบ 3 เดือนของผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษาระยะเข้มข้นของผู้ป่วยใหม่ และ
รักษาซ้ำที่ขึ้นทะเบียน 6-9 เดือน ที่ผ่านมา (TB 07/1)
9. รายงานรอบ 3 เดือนของผลการรักษาวัณโรคของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษา 12-15 เดือน ที่
ผ่านมา (TB 08)
10. แบบฟอร์มส่งตัวอย่างตรวจเพื่อการเฝ้าระวังการดื้อยาวัณโรค

8. เอกสารบันทึก (Record)

ชื่อเอกสาร	ผู้รับผิดชอบ	สถานที่จัดเก็บ	ระยะเวลา	วิธีการจัดเก็บ
1. แฟ้มประวัติ	งานเวชระเบียน	ห้องเก็บบัตร	5 ปี	เรียงตาม H.N.
2.บันทึกผลทาง ห้องปฏิบัติการ หรือการ ตรวจพิเศษอื่น ๆ	เจ้าหน้าที่ ห้องปฏิบัติการ/ ห้องตรวจพิเศษ อื่น ๆ	ห้องปฏิบัติการ/ ห้องตรวจพิเศษ อื่น ๆ	10 ปี	เรียงตาม หมายเลขลำดับ ทางห้องปฏิบัติการ หรือ การตรวจพิเศษอื่น ๆ