

## แบบฟอร์มกำหนดตัวชี้วัดยุทธศาสตร์รายโรค โรค Hepatitis virus

ประธาน : นพ.โชติพงษ์ ศิริพิพัฒน์มงคล

เลขา : นางสาวสุภาวดี พงษ์ประภาส งานศูนย์โรคเอดส์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	แหล่งอ้างอิง	KPI Template (การคำนวณ)	คู่เทียบ	ผู้รับผิดชอบหลัก (owner)	หมายเหตุ (เช่น แหล่งการเก็บข้อมูล/ วิธีเก็บข้อมูล/รหัสโรค)
<b>1.ระดับยุทธศาสตร์</b>						
1.Reduction of HCC incidence 30% by 2035 (HCC incidence 30% by2023=? )		ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	จำนวนเคสHCC รายใหม่/ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี ทั้งหมดในปี	ประเทศ	opd GI	Hepman
2.ลดอัตราการเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี ร้อยละ 65 ภายใน พ.ศ. 2573 (2023 death rate=?)	อัตราการเสียชีวิตจากตับแข็ง มะเร็งตับจากHBV,HCV	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	จำนวนการเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี/ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซีทั้งหมดในปี	ประเทศ	opd GI	Hepman
<b>2.ตัวชี้วัดระดับ PCT</b>						
1.Increase early detected HCC 50% by 2030(early HCC 2023=? )	0.5	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	จำนวนเคสHCC รายใหม่จากการทำHCC surveillanceในผู้ป่วยเชื้อHBV,HCV	ประเทศ	opd GI	Hepman
2.ลดอุบัติการณ์ของ HBV ร้อยละ 95 ภายใน พ.ศ. 2573 เทียบจากคาดประมาณอุบัติการณ์ในปี 2557	0.95	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	จำนวนผู้ติดเชื้อHBV รายใหม่/จำนวนประชากรกลางปีในเขตอ.เมือง	ประเทศ	opd GI	Hepman
3.ลดอุบัติการณ์ของ HCV ร้อยละ 80 ภายใน พ.ศ. 2573 เทียบจากคาดประมาณอุบัติการณ์ในปี 2557	0.8	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	จำนวนผู้ติดเชื้อHCV รายใหม่/จำนวนประชากรกลางปีในเขตอ.เมือง	ประเทศ	opd GI	Hepman

## แบบฟอร์มกำหนดตัวชี้วัดยุทธศาสตร์รายโรค โรค Hepatitis virus

ประธาน : นพ.โชติพงษ์ ศิริพิพัฒน์มงคล

เลขา : นางสาวสุภาวดี พงษ์ประภาส งานศูนย์โรคเอดส์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	แหล่งอ้างอิง	KPI Template (การคำนวณ)	คู่เทียบ	ผู้รับผิดชอบหลัก (owner)	หมายเหตุ (เช่น แหล่งการเก็บข้อมูล/ วิธีเก็บข้อมูล/รหัสโรค)
<b>3.ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน</b>						
1.ผู้ที่มีผลการตรวจคัดกรองพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ได้รับการตรวจยืนยันการวินิจฉัยและประเมินภาวะโรค	1	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี ประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี รายใหม่ ได้รับการตรวจยืนยันการวินิจฉัยและประเมินภาวะโรค /ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซีทั้งหมดในปี	รพ.ระดับตติยภูมิ	opd GI	Hepman
2.ผู้ที่มีผลตรวจยืนยันและได้รับการวินิจฉัยไวรัสเป็นโรคไวรัสตับอักเสบบี หรือ ซี สามารถเข้าถึงการดูแลรักษา	1	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี ประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี รายใหม่ได้รับการตรวจยืนยันได้ส่งต่อเข้าระบบการรักษา /ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซีทั้งหมดในปี	รพ.ระดับตติยภูมิ	opd GI	Hepman
3.ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบี มีอัตราการรักษาหาย ไม่น้อยกว่า	0.9	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี ประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบี ที่รักษาหาย/ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีซีทั้งหมด	รพ.ระดับตติยภูมิ	opd GI	Hepman
4.ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษาต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ	0.9	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี ประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีที่ยังคงอยู่ในระบบการรักษา/ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีซีทั้งหมด	รพ.ระดับตติยภูมิ	opd GI	Hepman
5.ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ที่ได้รับการรักษา และสามารถควบคุมปริมาณไวรัสได้	0.9	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี ประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีที่ยังคงอยู่ในระบบการรักษาและควบคุมปริมาณไวรัสได้/ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีซีทั้งหมดที่ได้รับการรักษา	รพ.ระดับตติยภูมิ	opd GI	Hepman

**แบบฟอร์มกำหนดตัวชี้วัดยุทธศาสตร์รายโรค**  
**โรค Hepatitis virus**

ประธาน : นพ.โชติพงษ์ ศิริพัฒน์มงคล

เลขา : นางสาวสุภาวดี พงษ์ประภาส งานศูนย์โรคเอดส์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	แหล่งอ้างอิง	KPI Template (การคำนวณ)	คู่เทียบ	ผู้รับผิดชอบหลัก (owner)	หมายเหตุ (เช่น แหล่งการเก็บข้อมูล/ วิธีเก็บข้อมูล/รหัสโรค)
6.ผู้ติดเชื้อHBV,HCV ได้รับการทำHCC surveillance	≥ 95%	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	ผู้ติดเชื้อHBV,HCV ได้รับการทำHCC surveillance/ ผู้ติดเชื้อHBV,HCV ทั้งหมด	รพ.ระดับตติยภูมิ	opd GI	Hepman
7.ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ทราบสถานะการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ร้อยละ 90	0.9	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี ประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง* ทราบสถานะการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี/ประชากรกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด	รพ.ระดับตติยภูมิ	opd GI	Hepman
8.บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานไวรัสตับอักเสบบี สามารถตรวจคัดกรองและให้คำปรึกษาแก่ผู้ที่มีผลคัดกรองเป็นบวกได้ ร้อยละ	0.9	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี ประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	คะแนนที่ได้จากการประเมินcompetency/คะแนนเต็ม	รพ.ระดับตติยภูมิ	opd GI	การประเมินcompetency (ชุดความรู้ไวรัสตับอักเสบบี ซี)
9.การลงทะเบียนผู้ติดเชื้อHBV,HCV ที่รับบริการโรงพยาบาลในHepman program ≥ 90%	0.9	ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบีประเทศไทยพ.ศ. 2565-2573	จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซีที่ได้รับการลงทะเบียนในHepman/ จำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมด	รพ.ระดับตติยภูมิ	opd GI	Hepman

\*-ผู้ติดเชื้อเอชไอวี,PWID, MSM/ TGW ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และโรคมะเร็ง  
-หญิงตั้งครรภ์ครอบครัวยุติติดเชื้อ HBV, HCV