

## แบบประเมินตนเองด้านการดำเนินงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

หน่วยงานที่ทำการประเมิน : โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ปีงบประมาณ

กรุณาใส่ ชื่อสกุล ผู้บันทึกข้อมูล\*\*

ระดับของ รพ.

โรงพยาบาลทั่วไป

arrow\_drop\_dow

help insert chart

คำชี้แจง :

keyboard\_arrow\_down

หมวดที่ 1 หมวดที่ 2 หมวดที่ 3 หมวดที่ 4 สรุปผลการประเมิน

สรุปผลการประเมิน (ผ่าน  $\geq 70\%$ )

## ผลการประเมินภาพรวม

93.8 %

122/130

หมวดที่ 1 การบริหารจัดการทั่วไป / การตอบสนองเชิงนโยบาย

92.9 %

13/14

หมวดที่ 2 ระบบงานสนับสนุน

96.7 %

20/20

29/50

หมวดที่ 3 กระบวนการดูแลผู้ป่วย

96.1 %

73/76

1/2

หมวดที่ 4 ผลลัพธ์การดำเนินงาน

70.0 %

7/10

skip\_previopublishskip\_next save บันทึกแล้ว

1/2

1/2

1/2





แบบประเมินตนเองสำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข  
 การพัฒนาระบบบริการป้องกัน ควบคุม และดูแลรักษา โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

โรงพยาบาล/หน่วยบริการ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

คำชี้แจง :

1. แบบประเมินนี้เป็นการประเมินตนเองของหน่วยบริการ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาระบบบริการของท่าน ดังนั้น การประเมินนี้ต้องประเมินโดย ทีมสหวิชาชีพ หรือ ทีมนำด้านคลินิกของโรงพยาบาล
2. โปรด X ลงในช่องการประเมินตนเอง ตามความเป็นจริง โดยเป็นการดำเนินงานในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา
3. การให้คะแนน ระบุตามเลขและคำตอบของแต่ละข้อ ได้แก่ 0 , 1 , 2 และบางข้อไม่คำนวณคะแนน

เกณฑ์การประเมิน : ผ่านมาตรฐาน  $\geq 70$  คะแนน

จัดทำโดย สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มกราคม 2562

หัวข้อ	การประเมินตนเอง		
หมวดที่ 1 การบริการจัดการทั่วไป การควบคุมป้องกันโรค			
1. มีรูปแบบหรือวิธีการดำเนินงานด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์			
1.1 มีผู้รับผิดชอบงาน/ผู้ประสานงาน ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI Coordinator) เพื่อประสานการจัดบริการ การส่งต่อระหว่างจุดบริการ การติดตามผู้สัมผัส การจัดการระบบข้อมูล และสอบสวนโรค	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มีผู้รับผิดชอบร่วมกับงานอื่น เช่น HIV Co, เวชกรรมสังคม แต่ไม่ได้มอบหมายหน้าที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/> 2 มีผู้รับผิดชอบเฉพาะหรือร่วมกับงานอื่นโดยมอบหมายหน้าที่ชัดเจน
1.2 มีแนวปฏิบัติในการดำเนินงานเชิงรุก สำหรับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (SOP) ซึ่งผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบและนำไปปฏิบัติได้	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มีแนวปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร	<input type="checkbox"/> 2 มีแนวปฏิบัติที่นำไปใช้แล้ว หรือมีการทบทวนอย่างน้อย ทุก 3 ปี
1.3 มีแนวปฏิบัติในการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์(SOP) ในประชากรที่มีพฤติกรรมเสี่ยง และไม่มีอาการ ซึ่งผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบและนำไปปฏิบัติได้	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มีแนวปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร	<input type="checkbox"/> 2 มีแนวปฏิบัติที่นำไปใช้แล้ว หรือมีการทบทวนอย่างน้อย ทุก 3 ปี
1.4 มีแนวปฏิบัติในการวินิจฉัย ดูแลรักษา ป้องกัน และควบคุมโรค (SOP) ในผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบและนำไปปฏิบัติได้	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มีแนวปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร	<input type="checkbox"/> 2 มีแนวปฏิบัติที่นำไปใช้แล้ว หรือมีการทบทวนอย่างน้อย ทุก 3 ปี
1.5 มีคลินิกเฉพาะโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี		<input type="checkbox"/> 1 มี
1.6 กรณีมีคลินิกเฉพาะโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI Clinic) จำนวนวันของการเปิดให้บริการ ใน 1 สัปดาห์			วัน
1.7 กรณีไม่มีคลินิกเฉพาะโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้บริการที่แผนกใด			-
2. มีบริการที่เป็นมิตรด้านการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประกอบด้วย			
2.1 มีช่องทางที่เอื้อต่อผู้รับบริการให้เข้าถึงง่าย หรือมีบริการครบวงจร (one stop service ; ตั้งแต่ตรวจวินิจฉัยรักษา จนถึงก่อนรับยา)	<input type="checkbox"/> 0 ใช้ระบบเหมือนผู้ป่วยอื่น	<input type="checkbox"/> 1 มีช่องทางที่เข้าถึงง่าย	<input type="checkbox"/> 2 มี One stop Service





หัวข้อ	การประเมินตนเอง		
2.2 มีการประเมินความพึงพอใจ และรับข้อเสนอแนะหรือข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ เพื่อนำไปปรับปรุงระบบบริการ	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มีการประเมินความพึงพอใจ	<input type="checkbox"/> 2 มีการนำผลมาปรับปรุงระบบบริการ
3. สามารถบันทึกข้อมูลผู้รับบริการที่สมัครใจเข้ารับบริการ ให้การปรึกษา และตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี ใน NAP plus ( National AIDS Program Plus)	<input type="checkbox"/> 0 ไม่บันทึก	<input type="checkbox"/> 1 บันทึกแต่ไม่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> 2 บันทึกครบถ้วน
<b>หมวดที่ 2 ระบบสนับสนุน</b>			
<b>1. ระบบสนับสนุนการวินิจฉัยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</b>			
1.1 มีการตรวจสอบสิ่งส่งตรวจเฉพาะ เพื่อการวินิจฉัยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่	(พิจารณาระยะเวลาที่ห้องปฏิบัติการ สามารถออกผลการตรวจ)		
1.1.1 มีการย้อมสีแกรม (Gram stain) และระยะเวลาที่ใช้ในการรายงานผล	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มี ได้ผลมากกว่า 1 วัน	<input type="checkbox"/> 2 มี ได้ผลภายใน 1 วัน
1.1.2 มีการตรวจสด (Wet smear) และระยะเวลาที่ใช้ในการรายงานผล	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มี ได้ผลมากกว่า 1 วัน	<input type="checkbox"/> 2 มี ได้ผลภายใน 1 วัน
1.1.3 มีการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิสโดยวิธี non treponemal และระยะเวลาที่ใช้ในการรายงานผล (ออกผลเป็นTiter)	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มี ได้ผลมากกว่า 1 วัน	<input type="checkbox"/> 2 มี ได้ผลภายใน 1 วัน
1.1.4 มีการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิสโดยวิธี treponemal และระยะเวลาที่ใช้ในการรายงานผล	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มี ได้ผลมากกว่า 1 วัน หรือส่ง Lab นอก	<input type="checkbox"/> 2 มี ได้ผลภายใน 1 วัน
1.1.5 มีแนวทางการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิสตามขั้นตอนวิธีแบบ Traditional หรือ Reverse Algorithms ในการส่งตรวจครั้งเดียว โดยไม่ต้องรอคำสั่งแพทย์ในการส่งตรวจยืนยันผล	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี		<input type="checkbox"/> 2 มี
1.1.6 วิธีการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิส (ไม่คำนวณคะแนน)	<input type="checkbox"/> Traditional		<input type="checkbox"/> Reverse Algorithms
1.2 การเพาะเชื้อหรือวิธีอื่นๆที่ใช้วินิจฉัยโรคหนองใน (ไม่คำนวณคะแนน)	<input type="checkbox"/> ไม่มี		<input type="checkbox"/> มี
<b>2. ระบบสนับสนุนการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</b>			
2.1 มียาสำหรับใช้รักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่			
2.1.1 Benzathine penicillin G	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 ส่งต่อไปรับยา/รักษา	<input type="checkbox"/> 2 มี
2.1.2 Ceftriaxone และ/หรือ cefixime	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 ส่งต่อไปรับยา/รักษา	<input type="checkbox"/> 2 มี
2.1.3 กลุ่มยา Tetracyclines เช่น doxycycline	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 ส่งต่อไปรับยา/รักษา	<input type="checkbox"/> 2 มี
2.1.4 กลุ่มยา macrolide เช่น erythromycin, roxithromycin, azithromycin เป็นต้น	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 ส่งต่อไปรับยา/รักษา	<input type="checkbox"/> 2 มี
2.1.5 Metronidazole และ/หรือ tinidazole	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 ส่งต่อไปรับยา/	<input type="checkbox"/> 2 มี

mlab



หัวข้อ	การประเมินตนเอง		
		รักษา	
2.1.6 ยารักษาเริ่มอวัยวะเพศ	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 ส่งต่อไปรับยา/ รักษา	<input type="checkbox"/> 2 มี
2.1.7 มีการรักษาหูดอวัยวะเพศด้วยยาหรือจี้ไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 ส่งต่อไปรับยา/ รักษา	<input type="checkbox"/> 2 มี
<b>3. การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดำเนินงานด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</b>			
3.1 เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการพัฒนาศักยภาพทั้งจากภายในและนอกหน่วยงาน (อบรม สอนงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้) ในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มีแผน / กำลังดำเนินการ	<input type="checkbox"/> 2 ดำเนินการแล้ว
<b>4. การจัดทำระบบสารสนเทศด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</b>			
4.1 มีการจัดทำข้อมูลสารสนเทศในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เช่น ข้อมูลการตรวจรักษาซิฟิลิส หนองใน และ HIV การติดตามผู้สัมผัสโรค การสำรวจเยี่ยม และตรวจคัดกรองในประชากรกลุ่มเสี่ยง (ควบคุมโรคในสถานบริการทางเพศ) อาจใช้ RTCM แบบรายงานเฉพาะ หรือข้อมูล จากระบบโรงพยาบาล	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มีแต่ไม่สมบูรณ์	<input type="checkbox"/> 2 มี ระบบที่ครอบคลุมข้อมูลที่จำเป็น ดำเนินการเป็นประจำ
4.2 สถานบริการสาธารณสุขมีการจัดทำรายงานเฝ้าระวัง คือ รง 506 โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มีแต่ไม่สมบูรณ์	2 มี จัดทำเป็นประจำ
<b>หมวดที่ 3 ระบบการดูแลผู้ป่วย</b>			
<b>1. การดำเนินงานเชิงรุก</b>			
1.1 มีการสำรวจสถานบริการทางเพศ หรือ จุดรวมตัวของผู้มีพฤติกรรมเสี่ยง เพื่อการป้องกันควบคุมโรค	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มี	<input type="checkbox"/> 2 มี และใช้โปรแกรม POP MAP
1.2 มีการเยี่ยมสถานบริการทางเพศ 2 - 4 ครั้ง/ปี หรือ จุดรวมตัว 1 - 2 ครั้ง/ปี	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 เยี่ยม แต่ไม่ครบตามกำหนด	<input type="checkbox"/> 2 เยี่ยมครบตามกำหนด
1.3 มีการให้สุขศึกษาระหว่างการเยี่ยมสถานบริการทางเพศ หรือ จุดรวมตัว	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มี แต่ไม่ทุกครั้ง	<input type="checkbox"/> 2 มี ทุกครั้ง
1.4 มีการส่งต่อจากงานเชิงรุกสู่การรับบริการคัดกรองโรค และ/หรือรักษาโรคในคลินิกหรือโรงพยาบาล	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี		<input type="checkbox"/> 2 มี
<b>2. การคัดกรอง ป้องกันควบคุม โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยง</b>			
2.1 การคัดกรองในผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทุกราย (ทั้งรายใหม่และรายเก่า) ผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทุกราย หมายถึง ผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ เช่น กลุ่มพนักงานบริการ ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด ยาสูบ ที่มารับบริการทุกรายในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา			
2.1.1 การซักประวัติพฤติกรรมเสี่ยง	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.1.2 การตรวจเลือดคัดกรองโรคซิฟิลิสอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.1.3 การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย



หัวข้อ	การประเมินตนเอง		
2.1.4 การเก็บสิ่งส่งตรวจจากท่อปัสสาวะ เพื่อค้นหาภาวะติดเชื้อโรคหนองในและโรคหนองในเทียม โดยวิธีย้อมสีแกรม	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.1.5 เพศหญิงได้รับการเก็บสิ่งส่งตรวจจากปากมดลูก เพื่อค้นหาภาวะติดเชื้อโรคหนองในด้วยวิธีย้อมสีแกรม	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.1.6 เพศหญิงได้รับการเก็บสิ่งส่งตรวจ เพื่อหาภาวะติดเชื้อพยาธิช่องคลอดโดยวิธีตรวจสด (wet smear) หรือ Pap smear	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.1.7 ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายที่เป็นฝ่ายรับ (ใช้ทวารหนักในการมีเพศสัมพันธ์) ได้รับการเก็บสิ่งส่งตรวจจากทวารหนักเพื่อค้นหาภาวะติดเชื้อโรคหนองในและโรคหนองในเทียมโดยวิธีย้อมสีแกรม (ไม่คำนวณคะแนน)	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> ทำครบทุกราย
2.1.8 ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายที่เป็นฝ่ายรับ (ใช้ทวารหนักในการมีเพศสัมพันธ์) ได้รับการตรวจ anal Pap Smear ปีละ 1 ครั้ง (แนะนำให้ดำเนินการในสถานบริการสาธารณสุขที่มีความพร้อม) (ไม่คำนวณคะแนน)	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> ทำครบทุกราย
2.1.9 ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (สาวประเภทสอง) ได้รับความรู้เรื่องการใช้ออร์โมนและข้อควรระวังในการใช้ (ไม่คำนวณคะแนน)	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> ทำครบทุกราย
2.1.10 ให้สุขศึกษาด้าน การป้องกันควบคุมดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.1.11 ผู้รับบริการได้รับการสนับสนุนถุงยางอนามัย และ/หรือ สารหล่อลื่น	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้รับ	<input type="checkbox"/> 1 ได้รับ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ได้รับ ครบทุกราย
2.1.12 ผู้ที่ตรวจพบการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีการส่งต่อเข้าสู่ระบบดูแลรักษา	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มี แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 มี ครบทุกราย
2.1.13 ผู้ที่ตรวจพบการติดเชื้อเอชไอวี มีการส่งต่อเข้าสู่ระบบดูแลรักษา	<input type="checkbox"/> 0 ไม่มี	<input type="checkbox"/> 1 มี แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 มี ครบทุกราย
2.2 การคัดกรองผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงรายใหม่			
ผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงรายใหม่ หมายถึง ผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ เช่น กลุ่มพนักงานบริการ ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด เยาวชน ที่มารับบริการเป็นครั้งแรกของสถานบริการแห่งนี้			
2.2.1 การตรวจคัดกรองโรคหนองใน	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.2.2 การตรวจเลือดคัดกรองโรคซิฟิลิส	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.2.3 การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.2.4 การส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยครบทั้ง 3 ข้อ			



หัวข้อ	การประเมินตนเอง		
2.2.4.1 การให้ความรู้ความเข้าใจและทัศนคติ ที่ดีเกี่ยวกับการใช้ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.2.4.2 การฝึกทักษะการใช้ถุงยางอนามัย และสารหล่อลื่นอย่างถูกต้อง	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.2.4.3 การสนับสนุนถุงยางอนามัยและสารหล่อ ลื่นที่มีคุณภาพอย่างเพียงพอหรือบอกสถานที่ ที่เข้าถึง ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นได้ นอกเหนือจากหน่วยบริการนี้	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ให้	<input type="checkbox"/> 1 ให้ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ให้ครบทุกราย
<b>2.3 การคัดกรองผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและเป็นพนักงานบริการ</b>			
2.3.1 การตรวจเลือดคัดกรองโรคซิฟิลิส ทุก 3 เดือน	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
2.3.2 การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี ทุก 3 - 6 เดือน	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
<b>3. การวินิจฉัย รักษา ฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำหรับ ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</b>			
3.1 การซักประวัติอาการสำคัญ และพฤติกรรมเสี่ยง	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.1.1 การซักประวัติอาการสำคัญ	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.1.2 การซักประวัติพฤติกรรมเสี่ยง	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.2 การวินิจฉัยโรคหนองใน หรือ โรคหนองในเทียม โดยการเก็บส่งตรวจย้อมสีแกรม	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.3 การวินิจฉัยโรคซิฟิลิสโดยการตรวจเลือด 2 วิธี คือ non treponemal และ treponemal	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.4 เพศหญิงได้รับการวินิจฉัยโรคพยาธิช่องคลอด ด้วยวิธีตรวจสด (wet smear) หรือ Pap smear	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.5 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคซิฟิลิส ได้รับการรักษา และติดตามหลังการรักษาตามมาตรฐาน	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ตาม มาตรฐาน	<input type="checkbox"/> 1 ได้มาตรฐานแต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ได้มาตรฐานครบ ทุกราย
3.6 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคหนองใน ได้รับการรักษา และติดตามหลังการรักษาตามมาตรฐาน	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ตาม มาตรฐาน	<input type="checkbox"/> 1 ได้มาตรฐานแต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ได้มาตรฐานครบ ทุกราย
3.7 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคหนองในเทียม ได้รับการรักษา และติดตามหลังการรักษาตามมาตรฐาน	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ตาม มาตรฐาน	<input type="checkbox"/> 1 ได้มาตรฐานแต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ได้มาตรฐานครบ ทุกราย
3.8 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคพยาธิช่องคลอด ได้รับการรักษา และติดตามหลังการรักษาตามมาตรฐาน	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ตาม มาตรฐาน	<input type="checkbox"/> 1 ได้มาตรฐานแต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ได้มาตรฐานครบ ทุกราย
3.9 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับสุขศึกษา ด้านการป้องกัน ควบคุมดูแลรักษา โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.10 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น (ให้ความรู้ ฝึกทักษะ และให้ถุงยางอนามัยฯ)	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.11 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการให้การปรึกษา (Counseling) ด้านโรคติดต่อ	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย



หัวข้อ	การประเมิน		
ทางเพศสัมพันธ์			
3.11 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการให้การปรึกษา (Counseling) ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.12 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการบริการตรวจเลือดหาการติดเชื้อโรคซิฟิลิส	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.13 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการบริการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.14 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่มีผลการตรวจพบติดเชื้อเอชไอวี มีการส่งต่อเข้าสู่ระบบดูแลรักษา	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
3.15 มีการติดตามผู้สัมผัสโรค ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 5 โรคหลัก (หนองใน หนองในเทียม ซิฟิลิส แผลริมอ่อน กามโรคของค่อมและท่อน้ำเหลือง)	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ ไม่ครบทุกราย	<input type="checkbox"/> 2 ทำครบทุกราย
<b>หมวดที่ 4 ผลลัพธ์การดำเนินงาน</b>			
1. การวิเคราะห์ และนำเสนอข้อมูลโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยข้อมูลจากรายงาน 506 ข้อมูลสารสนเทศการปฏิบัติงานการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและข้อมูลการสำรวจสถานบริการและจุดรวมตัว และจัดทำรายงาน หรือนำเสนอให้แก่ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบและใช้ประโยชน์	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 2 ทำ อย่างน้อย ทุกไตรมาส
2. การประเมินความครบถ้วนของข้อมูลสารสนเทศ ในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เช่น ข้อมูลการตรวจรักษาซิฟิลิส หนองใน และ HIV การติดตามผู้สัมผัสโรค การสำรวจเย็บ และตรวจคัดกรองในประชากรกลุ่มเสี่ยง ( ควบคุมโรคในสถานบริการทางเพศ ) ( RTCM / แบบรายงานเฉพาะ หรือข้อมูลจากระบบโรงพยาบาล)	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ไม่ครอบคลุม ทุกประเด็น	<input type="checkbox"/> 2 ทำ ครอบคลุม ทุกประเด็น
3. การประเมินความถูกต้องของข้อมูลสารสนเทศการปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ไม่ครอบคลุม ทุกประเด็น	<input type="checkbox"/> 2 ทำ ครอบคลุม ทุกประเด็น
4. การประเมินความครบถ้วนของการรายงาน 506 (8โรค) ได้แก่ หนองใน หนองในเทียม ซิฟิลิส พยาธิช่องคลอด แผลริมอ่อน กามโรคของค่อมและท่อน้ำเหลือง เริ่มที่อวัยวะเพศและ/หรือทวารหนัก หูดอวัยวะเพศและ/หรือทวารหนัก	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ไม่ครอบคลุม ทุกประเด็น	<input type="checkbox"/> 2 ทำ ครอบคลุม ทุกประเด็น
5. การประเมินความถูกต้องของการรายงาน 506 (8โรค)	<input type="checkbox"/> 0 ไม่ได้ทำ	<input type="checkbox"/> 1 ทำ แต่ไม่ครอบคลุม ทุกประเด็น	<input type="checkbox"/> 2 ทำ ครอบคลุม ทุกประเด็น

ผู้ประเมิน

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

วันที่ประเมิน .....