

คู่มือการใช้งาน

แบบประเมินตนเองเพื่อพัฒนาระบบ
การขับเคลื่อนบริการดูแลรักษา ป้องกัน
และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



กรมควบคุมโรค
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กรมควบคุมโรค

คำนำ

คู่มือการใช้งานแบบประเมินตนเองเพื่อพัฒนาระบบการขับเคลื่อนบริการดูแลรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการป้องกัน ควบคุม และดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อกระตุ้นและขับเคลื่อนให้เกิดการพัฒนากระบวนการภายในของหน่วยบริการอย่างเป็นระบบทั้งองค์กร อีกทั้งยังเป็นการส่งเสริมให้หน่วยบริการมีการประเมินตนเองเพื่อหาโอกาสในการพัฒนา อันจะก่อให้เกิดกระบวนการเรียนรู้และและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องต่อไป ซึ่งแบบประเมินตนเองฉบับนี้มีได้มีวัตถุประสงค์เพื่อบังคับให้ปฏิบัติหรือยกเลิกการปฏิบัติวิธีการดูแลรักษาผู้ป่วยใด ๆ และมีได้มีวัตถุประสงค์ในการใช้เป็นหลักฐานในการดำเนินการทางกฎหมาย การปฏิบัติในการดูแลรักษาผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อ อาจมีการปรับเปลี่ยนตามบริบท ทรัพยากร ข้อจำกัดของสถานที่ให้บริการ สภาพของผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อ รวมทั้งความต้องการของผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อ และผู้เกี่ยวข้องในการดูแลรักษา หรือผู้เกี่ยวข้องกับความเจ็บป่วยนั้น ๆ

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หวังเป็นอย่างยิ่งว่า “คู่มือการใช้งานแบบประเมินตนเองเพื่อพัฒนาระบบการขับเคลื่อนบริการดูแลรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์” ฉบับนี้จะ เป็นประโยชน์สำหรับผู้ปฏิบัติงานในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หรือทีมผู้ประเมินระบบการขับเคลื่อนบริการดูแลรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของหน่วยงาน หากมีข้อผิดพลาดประการใดทางคณะผู้จัดทำต้องขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

28 กุมภาพันธ์ 2565

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำชี้แจง	1
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
ส่วนที่ 2 การพัฒนาระบบบริการดูแลรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	2
หมวดที่ 1 การขับเคลื่อนการดำเนินงาน	2
หมวดที่ 2 กระบวนการป้องกัน	4
1. ระบบสนับสนุนการวินิจฉัยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	4
2. ระบบสนับสนุนการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	5
3. การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดำเนินงานด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	6
หมวดที่ 3 กระบวนการดูแลรักษาและเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	7
1. การดำเนินงานเชิงรุก ตามกรอบบริการ RRTTPR	7
2. การคัดกรอง ป้องกันควบคุม โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยง	8
2.1 การคัดกรองในผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทุกราย (ทั้งรายใหม่และรายเก่า)	8
2.2 การคัดกรองผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงรายใหม่	12
2.3 การคัดกรองผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและเป็นพนักงานบริการ	14
3. การวินิจฉัย รักษา เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำหรับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	14
4. การดูแลรักษาซึฟิลิสจากแม่สู่ลูก	19
หมวดที่ 4 ผลลัพธ์การดำเนินงาน	25
ตัวอย่างแบบประเมินความพึงพอใจที่มีต่อการให้บริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	28

แบบประเมินตนเองเพื่อพัฒนาระบบการขับเคลื่อนบริการดูแลรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

คำชี้แจง :

1. แบบประเมินนี้เป็นการประเมินตนเองของหน่วยบริการ เพื่อพัฒนาระบบบริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของหน่วยงาน ประเมินโดย ทีมสหวิชาชีพ หรือ ทีมนำด้านคลินิกของโรงพยาบาล
2. โปรดทำเครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องการประเมินตนเอง ตามความเป็นจริง โดยเป็นการดำเนินงานในช่วง 1 ปีงบประมาณที่ผ่านมา
3. แบบประเมินฯ นี้ ประกอบด้วย 4 หมวด ได้แก่

หมวด 1 การขับเคลื่อนการดำเนินงาน จำนวน 5 ข้อ มี 10 คะแนน

หมวด 2 กระบวนการป้องกัน จำนวน 16 ข้อ มี 26 คะแนน

หมวด 3 กระบวนการดูแลรักษาและเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จำนวน 59 ข้อ มี 108 คะแนน

หมวด 4 ผลลัพธ์การดำเนินงาน จำนวน 3 ข้อ มี 6 คะแนน

4. การให้คะแนน ระบุตามเลขและคำตอบของแต่ละข้อ ได้แก่ 0, 1, 2 และบางข้อไม่คำนวณคะแนน

เกณฑ์การประเมิน : ผ่านมาตรฐาน \geq ร้อยละ 70 (ตั้งแต่ 105 คะแนนขึ้นไป)

คะแนน	ระดับ
136 - 150	เพชร
121 - 135	ทอง
105 - 120	เงิน
<105	ควรปรับปรุง

****หมายเหตุ**** การประเมินรายหมวดแต่ละหมวด ต้องได้คะแนน \geq ร้อยละ 70 ขึ้นไป จึงจะถือว่าผ่านมาตรฐาน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. โรงพยาบาล/หน่วยบริการ.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
2. มีคลินิกเฉพาะโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STIs Clinic) มี ไม่มี
 - 2.1 กรณี**มี**คลินิกเฉพาะโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
จำนวนวันของการเปิดให้บริการใน 1 สัปดาห์..... วัน
 - 2.2 กรณี**ไม่มี**คลินิกเฉพาะโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
 - 2.2.1 แผนกที่ให้บริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ คือ.....
 - 2.2.2 มีการส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการยังหน่วยงาน/แผนกอื่นหรือไม่ มี ไม่มี
 - 2.2.3 กรณี**มี**ส่งต่อไปรับบริการหน่วยงาน/แผนก.....
3. ผู้ให้ข้อมูล

ด้านการรักษา	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....
	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....
	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....
ด้านการจัดบริการในโรงพยาบาล	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....
ด้านการดำเนินงานเชิงรุก	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....
ด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....
ด้านเภสัชกรรม	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....
ด้านระบาดวิทยา	ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....
4. ผู้รับผิดชอบงานด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI Coordinator)

ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....	เบอร์โทรศัพท์.....
------------------	--------------	--------------------
5. ผู้บันทึกข้อมูล

ชื่อ - สกุล.....	ตำแหน่ง.....	เบอร์โทรศัพท์.....
------------------	--------------	--------------------

ส่วนที่ 2 การพัฒนาระบบบริการดูแลรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
หมวดที่ 1 การขับเคลื่อนการดำเนินงาน			
1. มีรูปแบบหรือวิธีการดำเนินงานด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์			
<p>1.1 มีผู้รับผิดชอบงาน/ผู้ประสานงาน ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI Coordinator) เพื่อประสานการจัดบริการ การส่งต่อระหว่างจุดบริการ การติดตามผู้สัมผัส การจัดการระบบข้อมูล และสอบสวนโรค</p>	<p>ผู้รับผิดชอบงาน/ผู้ประสานงาน ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI Coordinator) เป็นผู้ที่ทำหน้าที่ประสานการจัดบริการ การส่งต่อระหว่างจุดบริการ การติดตาม ผู้สัมผัส การจัดการระบบข้อมูล และสอบสวนโรค</p>	<p>○ 0 = ไม่มี ○ 1 = มี ผู้รับผิดชอบร่วมกับงานอื่น เช่น HIV Co, เวชกรรมสังคม แต่ไม่ได้มอบหมายหน้าที่ชัดเจน ○ 2 = มี ผู้รับผิดชอบเฉพาะหรือร่วมกับงานอื่นโดยมอบหมายหน้าที่ชัดเจน</p>	<p>○ ผังโครงสร้าง ○ คำสั่งแต่งตั้ง</p>
<p>1.2 มีแนวปฏิบัติในการดำเนินงานสำหรับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (SOP) ซึ่งผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบและนำไปปฏิบัติได้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 1.2.1 การดำเนินงานเชิงรุก ● 1.2.2 การคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในประชากรที่มีพฤติกรรมเสี่ยง และไม่มีอาการ ● 1.2.3 การวินิจฉัย ดูแลรักษา ส่งต่อ ป้องกัน และควบคุมโรคในผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 	<p>Standard Operation Procedure (SOP) หรือ เอกสาร คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เป็นขั้นตอน หรือ กระบวนการทำงานของหน่วยงาน เพื่อให้บุคลากรยึดเป็นหลักในการปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่เป็นไปตามมาตรฐานของหน่วยงาน และลดความผิดพลาดจากการปฏิบัติงาน สำหรับแนวปฏิบัติในการดำเนินงานสำหรับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (SOP) ซึ่งผู้ที่เกี่ยวข้องควรรับทราบและนำไปปฏิบัติ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 1.2.1 การดำเนินงานเชิงรุก ● 1.2.2 การคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในประชากรที่มีพฤติกรรมเสี่ยง และไม่มีอาการ ● 1.2.3 การวินิจฉัย ดูแลรักษา ส่งต่อ ป้องกัน และควบคุมโรคในผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ <p>ผู้ที่เกี่ยวข้อง หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการให้บริการดูแลรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p>	<p>○ 0 = ไม่มี ○ 1 = มีแนวปฏิบัติเป็นบางข้อ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องรับทราบ แต่ไม่ครอบคลุม ○ 2 = มีแนวปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรครบทุกข้อ ครอบคลุมบุคลากรที่เกี่ยวข้องและรับทราบ</p>	<p>○ ผังกระบวนการดำเนินงาน (Flow chart) ของระบบบริการด้าน STIs ○ แนวปฏิบัติในการดำเนินงาน (SOP) ที่ให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องทราบ ได้แก่ แนวทางการดำเนินงานเชิงรุก, แนวทางการตรวจคัดกรอง, การตรวจวินิจฉัย ดูแลรักษา ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ○ เอกสารการบันทึกการดำเนินงานเชิงรุก แผนการสำรวจแหล่ง</p>

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
2. มีบริการที่เป็นมิตรด้านการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประกอบด้วย			
2.1 มีช่องทางที่เอื้อต่อผู้รับบริการให้เข้าถึงง่าย หรือมีบริการครบวงจร (one stop service; ตั้งแต่ตรวจวินิจฉัยรักษา จนถึงก่อนรับยา)	<p>ช่องทางที่เอื้อต่อผู้รับบริการให้เข้าถึงง่าย หมายถึง สถานบริการมีช่องทางเฉพาะที่เอื้อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการได้ง่าย โดยไม่ปะปนกับผู้รับบริการทั่วไป เช่น การทำเวชระเบียนโดยไม่ต้องผ่านงานเวชระเบียนใหญ่ เป็นต้น</p> <p>บริการครบวงจร หมายถึง การให้บริการเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว (One stop service) ตั้งแต่การตรวจวินิจฉัย การรักษา จนถึงก่อนรับยา</p>	<p>○ 0 = ใช้ระบบเหมือนผู้ป่วยอื่น</p> <p>○ 1 = มีช่องทางที่เข้าถึงง่าย</p> <p>○ 2 = มี One Stop Service</p>	<p>○ แบบบันทึกการให้บริการ หรือผลการปฏิบัติงาน</p> <p>○ เอกสารที่เกี่ยวข้องที่แสดงให้เห็นถึงการให้บริการฯ เช่น โครงการแผนปฏิบัติการบริการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หนังสืออนุมัติ เป็นต้น</p>
2.2 มีการประเมินความพึงพอใจ และช่องทางในการรับข้อเสนอแนะหรือข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ เพื่อนำไปปรับปรุง ระบบบริการ	<p>การประเมินความพึงพอใจ หมายถึง การประเมินความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ใน 2 กรณี ดังนี้</p> <p>1) กรณีโรงพยาบาล/หน่วยบริการที่มีคลินิก STIs ให้ประเมินผลจากความพึงพอใจของผู้รับบริการในคลินิก STIs</p> <p>2) กรณีโรงพยาบาล/หน่วยบริการที่ไม่มีคลินิก STIs ให้ประเมินผลจากความพึงพอใจของผู้รับบริการในคลินิกเอชไอวี หรือไวรัสตับอักเสบบ</p> <p>**หมายเหตุ** ไม่นับรวมความพึงพอใจของผู้รับบริการในแผนกทั่วไปของโรงพยาบาล</p> <p>ช่องทางในการรับข้อเสนอแนะหรือข้อร้องเรียน หมายถึง ช่องทางต่าง ๆ ของสถานบริการที่ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงเพื่อให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงคุณภาพบริการหรือแจ้งร้องเรียนปัญหาที่พบจากการเข้ารับบริการ เช่น ติดต่อด้วยตนเอง ร้องเรียนผ่านโทรศัพท์ โลก QR Code เว็บไซต์ กล้อง/ตู้รับเรื่องร้องเรียน เป็นต้น</p>	<p>○ 0 = ไม่มี</p> <p>○ 1 = มีการประเมินความพึงพอใจ</p> <p>○ 2 = มีการนำผลประเมินความพึงพอใจ มาปรับปรุงระบบบริการ</p>	<p>○ สรุปผลประเมินความพึงพอใจ ข้อเสนอแนะ หรือข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p>
3. สามารถบันทึกข้อมูลผู้รับบริการที่สมัครใจเข้ารับบริการให้การศึกษา และตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีใน NAP plus (National AIDS Program Plus)	<p>การบันทึกข้อมูล หน่วยบริการสามารถบันทึกได้ทั้งฐานข้อมูลระบบของหน่วยบริการ NAP Plus หรือกรณีที่ส่งต่อให้บันทึกใน Log book เวชระเบียน ทะเบียนส่งต่อ</p>	<p>○ 0 = ไม่บันทึก</p> <p>○ 1 = บันทึกข้อมูลผู้รับบริการ กลุ่มเสี่ยงหรือผู้ป่วย STIs ได้รับการตรวจ/ส่งต่อ แต่ไม่ครบถ้วนทุกราย</p>	<p>○ ข้อมูลผู้รับบริการได้รับการให้การศึกษา และตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีใน NAP plus</p> <p>○ ฐานข้อมูลของโรงพยาบาล เช่น</p>

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
	<p>NAP plus (National AIDS Program Plus) หมายถึง โปรแกรมของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำหรับบันทึกการให้บริการของสถานบริการ ทำให้สถานบริการได้รับงบประมาณเพิ่มเติมจากงบอัตราเหมาจ่ายรายหัว ครอบคลุมสิทธิประโยชน์สำหรับประชาชนและผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ในด้านค่าใช้จ่ายสำหรับค่ายาต้านไวรัสฯ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การให้คำปรึกษา และการพัฒนาระบบบริการเพื่อให้หน่วยบริการมีแรงจูงใจในการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ให้เข้าถึงยาต้านไวรัสเอดส์ได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งประชาชนที่สมัครใจเข้ารับบริการให้การปรึกษาและตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีมีความมั่นใจในการรับบริการ รวมทั้งการป้องกันการแพร่กระจายโรคจากผู้ป่วย</p> <p>**หมายเหตุ** หน่วยบริการที่ไม่สามารถบันทึกข้อมูลใน NAP ให้มีข้อมูลการส่งต่อผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบบริการและบันทึกข้อมูลใน NAP ต่อไป</p>	<p>○ 2 = บันทึกข้อมูลผู้รับบริการ กลุ่มเสี่ยงหรือผู้ป่วย STIs ได้รับการตรวจ/ส่งต่อ ทุกราย</p>	<p>○ Log book ○ เวชระเบียน ○ ทะเบียนส่งต่อ</p>

หมวดที่ 2 กระบวนการป้องกัน

1. ระบบสนับสนุนการวินิจฉัยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

1.1 มีการตรวจสิ่งส่งตรวจเฉพาะ เพื่อการวินิจฉัย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่

<p>1.1.1 มีการย้อมสีแกรม (Gram stain) และระยะเวลาที่ใช้ในการรายงานผล</p>	<p>มีการย้อมสีแกรม (Gram stain) ใช้ในการวินิจฉัยโรคหนองในและโรคหนองในเทียม</p>	<p>○ 0 = ไม่มี ○ 1 = มี ได้ผลมากกว่า 1 วัน ○ 2 = มี ได้ผลภายใน 1 วัน</p>	<p>○ ข้อมูลการส่งตรวจจากเวชระเบียนหรือฐานข้อมูลผู้รับบริการ ○ เอกสารการตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>
<p>1.1.2 มีการตรวจสด (Wet smear) และระยะเวลาที่ใช้ในการรายงานผล</p>	<p>มีการตรวจสด (Wet smear) ใช้ในการวินิจฉัยโรคพยาธิช่องคลอด โดยเฉพาะผู้รับบริการหญิง</p>	<p>○ 0 = ไม่มี ○ 1 = มี ได้ผลมากกว่า 1 วัน ○ 2 = มี ได้ผลภายใน 1 วัน</p>	
<p>1.1.3 มีการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิสโดยวิธี nontreponemal และระยะเวลาที่ใช้ในการรายงานผล (ออกผลเป็น Titer)</p>	<p>มีการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิสโดยวิธี nontreponemal</p>	<p>○ 0 = ไม่มี ○ 1 = มี ได้ผลมากกว่า 1 วัน ○ 2 = มี ได้ผลภายใน 1 วัน</p>	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
1.1.4 มีการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิสโดยวิธี treponemal และระยะเวลาที่ใช้ในการรายงานผล	มีการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิสโดยวิธี treponemal	<input type="radio"/> 0 = ไม่มี <input type="radio"/> 1 = มี ได้ผลมากกว่า 1 วัน หรือส่ง Lab นอก <input type="radio"/> 2 = มี ได้ผลภายใน 1 วัน	
1.1.5 มีแนวทางการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิสตามขั้นตอนวิธีแบบ Traditional หรือ Reverse Algorithms ในการส่งตรวจครั้งเดียว	มีแนวทางการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิสตามขั้นตอนวิธีแบบ Traditional หรือ Reverse Algorithms ในการส่งตรวจครั้งเดียว (โดยไม่ต้องรอแพทย์สั่ง)	<input type="radio"/> 0 = ไม่มี <input type="radio"/> 2 = มี	
1.1.6 วิธีการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิส (ไม่คำนวณคะแนน)	วิธีการที่ใช้ในการตรวจการติดเชื้อโรคซิฟิลิสตามขั้นตอนวิธีแบบ Traditional หรือ Reverse Algorithms	<input type="radio"/> Traditional <input type="radio"/> Reverse Algorithms	
1.2 การเพาะเชื้อหรือวิธีอื่น ๆ ที่ใช้วินิจฉัยโรคหนองใน (ไม่คำนวณคะแนน)	มีการเพาะเชื้อหรือวิธีอื่น ๆ ที่ใช้วินิจฉัยโรคหนองในกรณีโรคหนองในเทียมในผู้ชาย อาจวินิจฉัยโดยการตรวจ FVU นำตะกอนมาตรวจวิเคราะห์ด้วยกล้องจุลทรรศน์หรือการตรวจ LET แทนการย้อมสีแกรม หรือการใช้วิธีอื่น ๆ เพื่อวินิจฉัยโรคหนองในและ/หรือการติดเชื้อคลาไมเดีย (เป็นสาเหตุหนึ่งของโรคหนองในเทียม) ในเพศชายและเพศหญิง เช่น การเพาะเชื้อ nucleic acid hybridization test, nucleic acid amplification test เช่น PCR เป็นต้น	<input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี	

2. ระบบสนับสนุนการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

2.1 มียาสำหรับใช้รักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่

2.1.1 Benzathine penicillin G	มียา Benzathine penicillin G	<input type="radio"/> 0 = ไม่มี <input type="radio"/> 1 = ส่งต่อไปรับยา/รักษา <input type="radio"/> 2 = มี	<input type="radio"/> ตรวจสอบบัญชีรายการยา หมายเหตุ: กรณีที่เกิดภาวะขาดแคลนยา ในปีงบประมาณที่ใช้ข้อมูลเพื่อการประเมิน จะไม่นำยาที่ขาดแคลนมาคิดคะแนน
2.1.2 Ceftriaxone	มียา Ceftriaxone	<input type="radio"/> 0 = ไม่มี <input type="radio"/> 1 = ส่งต่อไปรับยา/รักษา <input type="radio"/> 2 = มี	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
2.1.3 กลุ่มยา Tetracyclines เช่น doxycycline	มีกลุ่มยา Tetracyclines เช่น doxycycline	<input type="radio"/> 0 = ไม่มี <input type="radio"/> 1 = ส่งต่อไปรับยา/รักษา <input type="radio"/> 2 = มี	
2.1.4 กลุ่มยา macrolide เช่น erythromycin, roxithromycin, azithromycin	มีกลุ่มยา macrolide เช่น erythromycin, roxithromycin, azithromycin	<input type="radio"/> 0 = ไม่มี <input type="radio"/> 1 = ส่งต่อไปรับยา/รักษา <input type="radio"/> 2 = มี	
2.1.5 Metronidazole และ/หรือ tinidazole	มียา Metronidazole และ/หรือ tinidazole	<input type="radio"/> 0 = ไม่มี <input type="radio"/> 1 = ส่งต่อไปรับยา/รักษา <input type="radio"/> 2 = มี	
2.1.6 ยารักษาเริมอวัยวะเพศ/ทวารหนัก ชนิดรับประทาน เช่น acyclovir, valacyclovir	มียารักษาเริมอวัยวะเพศ/ทวารหนัก ชนิดรับประทาน เช่น acyclovir, valacyclovir	<input type="radio"/> 0 = ไม่มี <input type="radio"/> 1 = ส่งต่อไปรับยา/รักษา <input type="radio"/> 2 = มี	
2.1.7 มีการรักษาหูดอวัยวะเพศด้วยยาทา เช่น podophyllin, trichloroacetic acid (TCA), imiquimod หรือการจี้เย็น หรือการจี้ไฟฟ้า/เลเซอร์	มีการรักษาหูดอวัยวะเพศด้วยยาทา เช่น podophyllin, trichloroacetic acid (TCA), imiquimod หรือการจี้เย็น หรือการจี้ไฟฟ้า/เลเซอร์	<input type="radio"/> 0 = ไม่มี <input type="radio"/> 1 = ส่งต่อไปรับยา/รักษา <input type="radio"/> 2 = มี	
2.1.8 ยาทารักษาโรคหิด หรือโลน เช่น permethrin, benzyl benzoate (ไม่คำนวณคะแนน)	มียาทารักษาโรคหิด หรือโลน เช่น permethrin, benzyl benzoate	<input type="radio"/> 0 ไม่มี <input type="radio"/> 1 ส่งต่อไปรับยา/รักษา <input type="radio"/> 2 มี	
3. การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดำเนินงานด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์			
3.1 เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอชไอวี ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ทั้งจากภายในและนอกหน่วยงาน (อบรม สอนงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้) <u>ในระยะเวลา 1 ปีงบประมาณที่ผ่านมา</u>	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หรือผู้เกี่ยวข้องได้รับการสนับสนุนให้เข้ารับการประชุม อบรม สัมมนา e-learning การประชุมผ่านระบบออนไลน์ หรือกรณีศึกษา ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับงานด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอชไอวี ทั้งภายในหรือภายนอกหน่วยงาน โดยนับระยะเวลาที่ถือว่าได้รับการพัฒนาศักยภาพในปีที่ใช้ข้อมูลประเมิน หรือก่อนปีที่ใช้ข้อมูล 1 ปี	<input type="radio"/> 0 = ไม่มี <input type="radio"/> 1 = ดำเนินการเฉพาะเอชไอวีหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างเดียวอย่างหนึ่งเท่านั้น <input type="radio"/> 2 = ดำเนินการแล้วทั้งโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอชไอวี	<input type="radio"/> รายงานการประชุม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงาน <input type="radio"/> หนังสืออนุมัติเข้ารับการประชุม อบรม สัมมนานอกหน่วยงาน <input type="radio"/> เกียรติบัตรที่แสดงถึงการผ่านอบรม

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
หมวดที่ 3 กระบวนการดูแลรักษาและเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์			
1. การดำเนินงานเชิงรุก ตามกรอบบริการ RRTTPR			
1.1 มีการสำรวจสถานบริการทางเพศ หรือ จุดรวมตัวของผู้มีพฤติกรรมเสี่ยง เพื่อการป้องกันควบคุมโรค	<p>สถานบริการทางเพศ หรือจุดรวมตัว หมายถึง สถานที่หรือพื้นที่ที่ประชากรเป้าหมาย เช่น ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายวัยรุ่น เป็นต้น มาชุมนุมหรืออยู่รวมกันหรือนัดพบ เพื่อทำกิจกรรมหรือวัตถุประสงค์ใด ๆ เช่น สถานศึกษา สถานประกอบการต่าง ๆ เช่น ร้านนวด พื้นที่สาธารณะ เช่น สวนสาธารณะ หรือชุมชน เป็นต้น</p> <p>การสำรวจสถานบริการทางเพศ หรือจุดรวมตัว หมายถึง การสำรวจสถานที่ที่จัดอยู่ในประเภทของแหล่งหรือสถานบริการฯ (24 ประเภท) เพื่อค้นหาประชากรเป้าหมายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค โดยปกติจะดำเนินการปีละ 1 ครั้ง</p>	<p>○ 0 = ไม่มี</p> <p>○ 1 = มี</p> <p>○ 2 = มี และใช้โปรแกรม POP MAP</p>	<p>○ รายงานการสำรวจแหล่ง/สถานบริการฯ และจุดรวมตัวในการควบคุมดูแลของหน่วยบริการ</p> <p>○ รายงานการเยี่ยมแหล่งหรือสถานบริการฯ และจุดรวมตัวกิจกรรมการให้สุขศึกษา หรือสมุดบันทึกอื่น ๆ ที่มีการรับรองการดำเนินงาน</p> <p>○ เอกสารการส่งต่อผู้รับบริการ</p> <p>○ ทะเบียนผู้รับบริการ</p>
1.2 มีการเยี่ยมสถานบริการทางเพศ 2 - 4 ครั้ง/ปี หรือจุดรวมตัว 1 - 2 ครั้ง/ปี รวมทั้งมีการให้สุขศึกษาระหว่างการเยี่ยมสถานบริการทางเพศหรือ จุดรวมตัว	<p>การเยี่ยมสถานบริการทางเพศ หรือจุดรวมตัว หมายถึง การเยี่ยมแหล่งหรือสถานที่ (24 ประเภท) ที่มีประชากรเป้าหมายหรือกลุ่มผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงเพื่อให้สุขศึกษา แนะนำการป้องกันควบคุมโรคและประชาสัมพันธ์การเข้าถึงบริการคัดกรองโรคและบริการตรวจรักษาของสถานบริการสาธารณสุข โดยมาตรฐานกำหนดให้มีการเยี่ยมแหล่งหรือสถานบริการฯ และจุดรวมตัวอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง</p> <p>การให้สุขศึกษา หมายถึง การจัดกิจกรรมเพื่อให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกันตนเองและครอบครัวจากโรค รวมทั้งสนับสนุนอุปกรณ์การป้องกัน เช่น ถุงยางอนามัย สารหล่อลื่น สถานที่และช่องทางการติดต่อของหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่ โดยมีทั้งรูปแบบรายบุคคล และรายกลุ่ม</p> <p>**หมายเหตุ** ในการให้สุขศึกษาควรแนะนำผู้ที่มีอาการเกี่ยวข้องกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้เข้ารับการตรวจภายใน</p>	<p>○ 0 = ไม่มี</p> <p>○ 1 = เยี่ยม และมีการให้สุขศึกษา แต่ไม่ครบตามกำหนด</p> <p>○ 2 = เยี่ยมครบตามกำหนด และมี การให้สุขศึกษาทุกครั้ง</p>	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
	และตรวจท่อน้ำปัสสาวะ เช่น ซีฟิลิส หูดหงอนไก่ หูดข้าวสุก ริม เป็นต้น		
1.3 มีการส่งต่อจากงานเชิงรุกสู่การรับบริการคัดกรองโรคและ/หรือรักษาโรคในคลินิกหรือโรงพยาบาล	การส่งต่อจากงานเชิงรุก หมายถึง ประชากรเป้าหมายหรือกลุ่มผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงที่ได้รับการให้สุขศึกษา จากการเยี่ยมหรือสำรวจแหล่งหรือสถานบริการฯ และจตุรรมตัว ได้รับการส่งต่อและเข้าถึงบริการคัดกรองโรค (ยังไม่มีอาการ) หรือบริการตรวจรักษา (มีอาการ) ของสถานบริการสาธารณสุข เพื่อการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก การป้องกันและควบคุมโรค เป็นการลดภาวะแทรกซ้อนและเพิ่มคุณภาพชีวิต	○ 0 = ไม่มี ○ 2 = มี	
2. การคัดกรอง ป้องกันควบคุม โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยง			
2.1 การคัดกรองในผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทุกราย (ทั้งรายใหม่และรายเก่า)			
ผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทุกราย หมายถึง ผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ เช่น กลุ่มพนักงานบริการ ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด เยาวชน ที่มาใช้บริการทุกรายในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา			
2.1.1 การซักประวัติพฤติกรรมเสี่ยง	ประวัติพฤติกรรมเสี่ยง หมายถึง การที่ผู้มารับบริการ หรือคู่เพศสัมพันธ์ มีพฤติกรรมใน ข้อ 1 และ ข้อ 2 ดังนี้ 1) มีกรณีใดกรณีหนึ่ง ได้แก่ มีคู่เพศสัมพันธ์มากกว่า 1 คนขึ้นไป, มีคู่เพศสัมพันธ์ที่ไม่รู้จักกันมาก่อน, มีคู่เพศสัมพันธ์คนใหม่, เปลี่ยนคู่เพศสัมพันธ์บ่อย, มีคู่เพศสัมพันธ์ที่มีอาการที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หรือเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์, มีคู่เพศสัมพันธ์เป็นหญิงหรือชายให้บริการทางเพศ ใน 3 เดือนที่ผ่านมาหรืออาจนานกว่านี้ในบางโรคที่มีระยะฟักตัวนาน 2) มีเพศสัมพันธ์ในกรณีดังกล่าวโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัยอย่างถูกต้อง หรือถุงยางอนามัยแตก รั่ว หลุด ในช่องทางใดช่องทางหนึ่งที่ใช้ในการมีเพศสัมพันธ์ เช่น อวัยวะเพศ ทวารหนัก ช่องปาก	○ 0 = ไม่ได้ทำ ○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = ทำครบทุกราย	○ เวชระเบียน/ฐานข้อมูลผู้รับบริการคัดกรองโรค ○ ข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเช่น log book เป็นต้น ○ ทะเบียนการส่งต่อผู้รับบริการ ○ ทะเบียนผู้รับบริการ
2.1.2 การตรวจเลือดคัดกรองโรคซีฟิลิส อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	การตรวจเลือดคัดกรองโรคซีฟิลิส หมายถึง การตรวจเลือดเพื่อคัดกรองโรคซีฟิลิส โดยการตรวจทางห้องปฏิบัติการในกรณีใดกรณีหนึ่งใน 2 กรณีดังต่อไปนี้	○ 0 = ไม่ได้ทำ ○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = ทำครบทุกราย	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
	<p>1) กรณีใช้ non-treponemal test ในการคัดกรองโรค เช่น VDRL หรือ RPR เป็นต้น ในรายที่ non-treponemal test ให้ผลบวก ให้ตรวจยืนยันด้วยวิธี treponemal test เช่น TPHA หรือ TP-PA หรือ FTA-ABS หรือ EIA หรือ rapid treponemal test เป็นต้น</p> <p>2) กรณีใช้ treponemal test ในการคัดกรองโรค เช่น TPHA, TP-PA, FTAABS, EIA หรือ rapid treponemal test เป็นต้น ในรายที่ treponemal test ให้ผลบวก ให้ตรวจหาระยะของโรคด้วยวิธี non-treponemal test (VDRL หรือ RPR)</p> <p>**หมายเหตุ** กรณีพนักงานบริการทั้งหญิงและชายขาดช่วงการมารับบริการ (เกิน 3 เดือน) แต่ได้รับการตรวจเลือดทันทีที่มารับบริการในครั้งถัดไป ให้ถือว่าทำได้ตามเกณฑ์</p>		
<p>2.1.3 การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p>	<p>การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี หมายถึง การตรวจเลือดเพื่อคัดกรองหาการติดเชื้อเอชไอวี โดยการตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิธีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conventional test 2. Same day result <p>**หมายเหตุ** กรณีพนักงานบริการทั้งหญิงและชายขาดช่วงการมารับบริการ (เกิน 3 – 6 เดือน) แต่ได้รับการตรวจในครั้งถัดไปภายในช่วงการประเมิน ให้ถือว่าทำได้ตามเกณฑ์</p>	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ</p> <p>○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย</p> <p>○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	
<p>2.1.4 เพศชายได้รับการเก็บสิ่งส่งตรวจจากท่อน้ำปัสสาวะ เพื่อค้นหาภาวะติดเชื้อโรคหนองในและโรคหนองในเทียม โดยวิธีย้อมสีแกรม</p>	<p>เพศชาย: เก็บสิ่งส่งตรวจจากท่อน้ำปัสสาวะ เพื่อค้นหาภาวะติดเชื้อโรคหนองในและโรคหนองในเทียม โดยวิธีย้อมสีแกรม</p>	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ</p> <p>○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย</p> <p>○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	
<p>2.1.5 เพศหญิงได้รับการเก็บสิ่งส่งตรวจจากปากมดลูกและท่อน้ำปัสสาวะ เพื่อค้นหาภาวะติดเชื้อโรคหนองในด้วยวิธีย้อมสีแกรม</p>	<p>เพศหญิง: เก็บสิ่งส่งตรวจจากปากมดลูกและท่อน้ำปัสสาวะ เพื่อค้นหาภาวะติดเชื้อโรคหนองในด้วยวิธีย้อมสีแกรม</p>	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ</p> <p>○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย</p> <p>○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
2.1.6 เพศหญิงได้รับการเก็บสิ่งส่งตรวจจากปากมดลูกและท่อน้ำรังไข่เพื่อเพาะเชื้อหนองใน (ไม่คำนวณคะแนน)	เพศหญิง: เก็บสิ่งส่งตรวจจากปากมดลูกและท่อน้ำรังไข่ เพื่อเพาะเชื้อหนองใน	<input type="radio"/> ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> ทำครบทุกราย	
2.1.7 เพศหญิงได้รับการเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อหาภาวะติดเชื้อพยาธิช่องคลอดโดยวิธีตรวจสด (wet smear) หรือ Pap smear (ไม่คำนวณคะแนน)	ผู้รับบริการคัดกรองโรคติดเชื้อทุกสายของสถานบริการแห่งนี้ ได้รับการตรวจคัดกรองหาพยาธิช่องคลอด ด้วยวิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาพยาธิช่องคลอดโดยวิธีตรวจสดจากผนังช่องคลอด (posterior fornix of vagina) **หมายเหตุ** ในกรณีที่สถานบริการสาธารณสุขบางแห่งที่ไม่ใช้วิธีตรวจสดสามารถใช้วิธี Pap smear ในการวินิจฉัยโรคพยาธิช่องคลอดได้	<input type="radio"/> ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> ทำครบทุกราย	
2.1.8 ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายที่เป็นฝ่ายรับ (ใช้ทวารหนักในการมีเพศสัมพันธ์) ได้รับการเก็บสิ่งส่งตรวจจากทวารหนัก เพื่อค้นหาภาวะติดเชื้อโรคหนองใน และโรคหนองในเทียมโดยวิธีย้อมสีแกรม (ไม่คำนวณคะแนน)	ผู้รับบริการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายได้รับการเก็บสิ่งส่งตรวจจากทวารหนักเพื่อค้นหาภาวะติดเชื้อโรคหนองในและโรคหนองในเทียมโดยวิธีย้อมสีแกรม	<input type="radio"/> ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> ทำครบทุกราย	
2.1.9 ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายที่เป็นฝ่ายรับ (ใช้ทวารหนักในการมีเพศสัมพันธ์) ได้รับการตรวจ anal Pap Smear ปีละ 1 ครั้ง (แนะนำให้ดำเนินการในสถานบริการสาธารณสุขที่มีความพร้อม) (ไม่คำนวณคะแนน)	ผู้รับบริการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) ได้รับการตรวจ anal Pap smear ปีละ 1 ครั้ง (แนะนำให้ดำเนินการในสถานบริการสาธารณสุขที่มีความพร้อม) **หมายเหตุ** แนะนำให้ดำเนินการคัดกรองโรคในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายที่ติดเชื้อเอชไอวี และมีประวัติใช้ทวารหนักรับการสอดใส่ โดยสถานบริการสาธารณสุขที่ดูแลผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อเอชไอวีดังกล่าวสามารถให้การตรวจคัดกรองมะเร็งปากทวารหนัก (anal Pap smear) และสามารถให้การดูแลรักษาเองหรือส่งไปรับการรักษาต่อได้ หากผลการตรวจพบมะเร็งปากทวารหนัก	<input type="radio"/> ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> ทำครบทุกราย	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
2.1.10 ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (สาวประเภทสอง) ได้รับความรู้เรื่องการใช้ฮอร์โมน และข้อควรระวังในการใช้ (ไม่คำนวณคะแนน)	ผู้รับบริการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (สาวประเภทสอง) ได้รับความรู้เรื่องการใช้ฮอร์โมนและข้อควรระวังในการใช้ (แนะนำให้ดำเนินการในสถานบริการสาธารณสุขที่มีความพร้อม)	<input type="radio"/> ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> ทำครบทุกราย	
2.1.11 การให้การปรึกษา และให้สุขศึกษา ด้านการป้องกันควบคุมดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	<p>การให้การปรึกษาด้านการป้องกันควบคุมดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หมายถึง กระบวนการให้ความช่วยเหลือ ด้านจิตใจ อารมณ์ และสังคมแก่ผู้รับบริการโดยใช้กระบวนการสื่อสาร พูดคุยกันอย่างมีหลักการ มีขั้นตอนและมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เกิดการเรียนรู้ เข้าใจตนเองและผู้อื่น เข้าใจปัญหาสาเหตุต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และสามารถดูแลตนเองขณะป่วย รักษาตนเองอย่างต่อเนื่องจนหาย ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ปลอดภัย ตระหนักถึงการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยความสมัครใจและมาตรวจตามนัดหมาย รวมทั้งสามารถสื่อสารกับคู่เพื่อการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยและพาคู่มาตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>การให้สุขศึกษาด้าน การป้องกันควบคุมดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หมายถึง การจัดกิจกรรมเพื่อให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การป้องกันตนเอง และครอบครัวจากโรค โดยมีทั้งรูปแบบรายบุคคล และรายกลุ่ม</p> <p>**หมายเหตุ** ในการให้สุขศึกษาควรแนะนำผู้ที่มีอาการเกี่ยวข้องกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้เข้ารับการตรวจภายใน และตรวจทอปปัสสาวะ เช่น ซีฟิลิส หูดหงอนไก่ หูดข้าวสุก เริม เป็นต้น</p>	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	
2.1.12 ผู้รับบริการได้รับการสนับสนุนถุงยางอนามัยและ/หรือ สารหล่อลื่น	ผู้รับบริการได้รับการสนับสนุนถุงยางอนามัยและ/หรือ สารหล่อลื่น	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
2.1.13 ผู้ที่ตรวจพบการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีการส่งต่อเข้าสู่ระบบดูแลรักษา	ผู้รับบริการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ผลการคัดกรองโรคพบติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้รับการส่งต่อเข้าสู่ระบบหรือได้รับการดูแลรักษา	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	
2.1.14 ผู้ที่ตรวจพบการติดเชื้อเอชไอวี มีการส่งต่อเข้าสู่ระบบดูแลรักษา	ผู้รับบริการคัดกรองเอชไอวีที่ผลการคัดกรองโรคพบติดเชื้อเอชไอวีได้รับการส่งต่อเข้าสู่ระบบหรือได้รับการดูแลรักษา	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	
2.2 การคัดกรองผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงรายใหม่ ผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงรายใหม่ หมายถึง ผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ เช่น กลุ่มพนักงานบริการ ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด ยาสูบ ที่มารับบริการเป็นครั้งแรกของสถานบริการแห่งนี้			
2.2.1 การตรวจคัดกรองโรคหนองใน	ผู้รับบริการรายใหม่ หมายถึง ผู้รับบริการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นครั้งแรกของสถานบริการแห่งนี้ **หมายเหตุ** 1) กรณี เคยตรวจเลือดเพื่อคัดกรองโรคจากสถานบริการอื่น ๆ ให้ทำการตรวจใหม่ในวันที่มารับบริการครั้งแรก เนื่องจากพนักงานบริการบางส่วนไม่สามารถตอบได้ว่าเคยได้รับการตรวจเลือดคัดกรองโรคใดบ้าง 2) กรณีที่ผู้มารับบริการไม่ปรากฏอาการ อาจพิจารณาตรวจคัดกรองในรายที่คู่นอนมีประวัติป่วยเป็นโรคหนองใน	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	<input type="radio"/> เวชระเบียน/ฐานข้อมูลผู้รับบริการคัดกรองโรค <input type="radio"/> ข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น log book เป็นต้น <input type="radio"/> ทะเบียนการจ่ายถุงยางอนามัย
2.2.2 การตรวจเลือดคัดกรองโรคซิฟิลิส	การตรวจเลือดคัดกรองโรคซิฟิลิส หมายถึง การตรวจเลือดเพื่อคัดกรองโรคซิฟิลิส โดยการตรวจทางห้องปฏิบัติการในกรณีใดกรณีหนึ่งใน 2 กรณีดังต่อไปนี้ 1) กรณีใช้ non-treponemal test ในการคัดกรองโรค เช่น VDRL หรือ RPR เป็นต้น ในรายที่ non-treponemal test ให้ผลบวก ให้ตรวจยืนยันด้วยวิธี treponemal test เช่น TPHA หรือ TP-PA หรือ FTA-ABS หรือ EIA หรือ rapid treponemal test เป็นต้น 2) กรณีใช้ treponemal test ในการคัดกรองโรค เช่น TPHA,	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
	<p>TP-PA, FTAABS, EIA หรือ rapid treponemal test เป็นต้น ในรายที่ treponemal test ให้ผลบวก ให้ตรวจหาระยะของโรค ด้วยวิธี non-treponemal test (VDRL หรือ RPR)</p> <p>-**หมายเหตุ** กรณีพนักงานบริการทั้งหญิงและชายขาดช่วง การมารับบริการ (เกิน 3 เดือน) แต่ได้รับการตรวจเลือดทันที ที่มารับบริการในครั้งถัดไป ให้ถือว่าทำได้ตามเกณฑ์</p>		
2.2.3 การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี	<p>การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี หมายถึง การตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยวิธีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conventional test 2. Same day result <p>**หมายเหตุ**กรณีพนักงานบริการทั้งหญิงและชายขาดช่วงการมารับบริการ (เกิน 3 – 6 เดือน) แต่ได้รับการตรวจในครั้งถัดไป ภายในช่วงการประเมิน ให้ถือว่าทำได้ตามเกณฑ์การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีควรมีการให้บริการปรึกษาซึ่งเป็นกระบวนการที่สำคัญเพื่อเตรียมความพร้อมของผู้รับบริการ</p>	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ</p> <p>○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย</p> <p>○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	
2.2.4 การส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยครบทั้ง 3 ข้อ			
2.2.4.1 การให้ความรู้ความเข้าใจและทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับการใช้ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น	<p>กิจกรรมในการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การให้ความรู้ ความเข้าใจ และสร้างทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับการใช้ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น 	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ</p> <p>○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย</p> <p>○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	
2.2.4.2 การฝึกทักษะการใช้ถุงยางอนามัย และสารหล่อลื่นอย่างถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> 2. ฝึกทักษะการใช้ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นอย่างถูกต้อง 3. จัดหาถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นที่มีคุณภาพอย่างเพียงพอหรือบอกสถานที่ที่เข้าถึงถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นได้นอกเหนือจากหน่วยบริการนี้ 	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ</p> <p>○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย</p> <p>○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	
2.2.4.3 การสนับสนุนถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นที่มีคุณภาพอย่างเพียงพอหรือบอกสถานที่ที่เข้าถึงถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นได้นอกเหนือจากหน่วยบริการนี้		<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ</p> <p>○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย</p> <p>○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
2.3 การคัดกรองผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและเป็นพนักงานบริการ			
2.3.1 การตรวจเลือดคัดกรองโรคซิฟิลิส ทุก 3 เดือน	การตรวจเลือดคัดกรองโรคซิฟิลิส ทุก 3 เดือน หมายถึง ผู้รับบริการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นพนักงานบริการทั้งหญิงและชายได้รับการตรวจเลือดคัดกรองโรคซิฟิลิส ทุก 3 เดือน (ในพนักงานฯที่มาคัดกรองโรค >1 ครั้ง โดยมีช่วงห่างที่นับได้ ≥ 3 เดือน)	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	
2.3.2 การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี ทุก 3 - 6 เดือน	การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี ทุก 3 - 6 เดือน หมายถึง ผู้รับบริการคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นพนักงานบริการทั้งหญิงและชายได้รับการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี ทุก 3 - 6 เดือน **หมายเหตุ** ในพนักงานฯที่มาคัดกรองโรค >1 ครั้งในรอบปี โดยมีช่วงห่างที่นับได้ $\geq 3 - 6$ เดือน, กรณีเกิดถุงยางฯแตก ตรวจเร็วกว่า 3 เดือน ให้นับว่าได้ดำเนินการ)	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	
3. การวินิจฉัย รักษา เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำหรับ ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์			
3.1 การซักประวัติอาการสำคัญ และพฤติกรรมเสี่ยง			
3.1.1 การซักประวัติอาการสำคัญ	อาการที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - มูกใส/ขุ่น/หนอง จากท่อปัสสาวะ - ปัสสาวะแสบขัด - แผล/ฝีที่อวัยวะเพศ - ต่อม้ำเหลืองที่ขาหนีบบวมโต - ก้อนตุ่มเม็ด - ตุ่มน้ำใสเป็นๆ หายๆ หรือแผลขึ้น - ตกขาวผิดปกติ (หนองปริมาณมาก กลิ่นผิดปกติ) - อัณฑะบวมโต - สตรีปวดท้องน้อย - ผื่น/ผมร่วน/ต่อม้ำเหลืองโต 	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	<input type="radio"/> เวชระเบียนหรือฐานข้อมูลผู้ป่วยและผู้รับบริการคัดกรองโรคที่พบโรคหนองในและโรคซิฟิลิส <input type="radio"/> ข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น log book เป็นต้น

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
	<p>**หมายเหตุ** ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หมายถึง ผู้ที่ไม่มีอาการที่มารับการคัดกรองโรคพบว่าเป็นโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์</p>		
3.1.2 การซักประวัติพฤติกรรมเสี่ยง	<p>การซักประวัติพฤติกรรมเสี่ยง หมายถึง การที่ผู้มารับบริการ หรือคูเพศสัมพันธ์ มีพฤติกรรมใน ข้อ 1 และ ข้อ 2 ดังนี้</p> <p>1) มีกรณีใดกรณีหนึ่ง ได้แก่ มีคูเพศสัมพันธ์มากกว่า 1 คนขึ้นไป, มีคูเพศสัมพันธ์ที่ไม่รู้จักกันมาก่อน, มีคูเพศสัมพันธ์คนใหม่, เปลี่ยนคูเพศสัมพันธ์บ่อย, มีคูเพศสัมพันธ์ที่มีอาการที่เกี่ยวข้อง กับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หรือเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์, มีคูเพศสัมพันธ์เป็นหญิงหรือชายให้บริการทางเพศ ใน 3 เดือนที่ ผ่านมาหรืออาจนานกว่านี้ในบางโรคที่มีระยะฟักตัวนาน</p> <p>2) มีเพศสัมพันธ์ในกรณีดังกล่าวโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัยอย่าง ถูกต้อง หรือถุงยางอนามัยแตก รั่ว หลุด ในช่องทางใดช่องทางหนึ่ง ใช้ในการมีเพศสัมพันธ์ เช่น อวัยวะเพศ ทวารหนัก ช่องปาก</p>	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ ○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	
3.2 การวินิจฉัยโรคหนองใน หรือ โรคหนองในเทียม โดยการเก็บส่งตรวจย้อมสีแกรม	<p>การวินิจฉัยโรคหนองใน โดยการเก็บส่งตรวจย้อมสีแกรม ในผู้ที่มารับบริการตรวจโรคที่มีอาการของการติดเชื้อหนองใน คือ ชายมีหนองหรือมูกไหลจากปลายอวัยวะเพศ และหญิงมีตกขาว ผิดปกติ หรืออาการในช่องปากและทวารหนักที่สงสัยมีการติด เชื้อหนองใน หรืออาการหรือพฤติกรรมเสี่ยงอื่น ๆ ที่สงสัยอาจมี การติดเชื้อ ให้มีการเก็บส่งตรวจตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ ย้อมสีแกรม</p> <p>ชาย: ให้เก็บส่งตรวจจากท่อปัสสาวะเพื่อย้อมสีแกรม* หาเชื้อ หนองใน (GNID)</p> <p>หญิง: ให้เก็บส่งตรวจจากท่อปัสสาวะ ปากมดลูก และช่อง คลอดเพื่อย้อมสีแกรม* หาเชื้อหนองใน (GNID)</p>	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ ○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
	<p>**หมายเหตุ** หากมีประวัติใช้ปากและ/หรือทวารหนักรับการสอดใส่อวัยวะเพศ ไม่ว่าจะหรือไม่มีอาการ ให้เก็บสิ่งส่งตรวจจากลำคอเพื่อเพาะเชื้อหนองใน และจากทวารหนักเพื่อการย้อมสีแกรมและ/หรือเพาะเชื้อหนองใน หรือการใช้วิธีอื่น ๆ เพื่อวินิจฉัยโรคหนองใน เช่น การเพาะเชื้อ nucleic acid hybridization test, nucleic acid amplification test เช่น PCR เป็นต้น ให้ทำเป็นหมายเหตุไว้กรณีไม่ใช้การย้อมสีแกรม ถือว่าทำได้ตามมาตรฐาน</p> <p>การวินิจฉัยโรคหนองในเทียม โดยการเก็บสิ่งส่งตรวจย้อมสีแกรม ผู้ที่มารับบริการตรวจโรคที่มีอาการของการติดเชื้อหนองในเทียม คือ ชาย มีอาการปัสสาวะแสบขัด หรือคันในท่อปัสสาวะ อาจมีมูกใส หรือขุ่นจากท่อปัสสาวะ และหญิง มีตกขาวเป็นมูกใสหรือเป็นมูกปนเหลือง หรืออาการ/พฤติกรรมเสี่ยงอื่น ๆ ที่สงสัยอาจมีการติดเชื้อ ให้เก็บสิ่งส่งตรวจตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อย้อมสีแกรม เพื่อตรวจนับเม็ดเลือดขาว PMN จากท่อปัสสาวะ (≥ 5 cells /oil field)</p> <p>ชาย: ให้เก็บสิ่งส่งตรวจจากท่อปัสสาวะ</p> <p>หญิง: ให้เก็บสิ่งส่งตรวจจากท่อปัสสาวะ และปากมดลูก</p> <p>**หมายเหตุ** กรณีผู้ชายอาจวินิจฉัยโดยการตรวจ FVU นำตะกอนมาตรวจวิเคราะห์ด้วยกล้องจุลทรรศน์หรือการตรวจ LET แทนการย้อมสีแกรม หรือการใช้วิธีอื่น ๆ เพื่อวินิจฉัยการติดเชื้อคลามีเดีย (เป็นสาเหตุหนึ่งของโรคหนองในเทียม) ในเพศชาย และเพศหญิง เช่น การเพาะเชื้อ nucleic acid hybridization test, nucleic acid amplification test เช่น PCR เป็นต้น ให้ทำเป็นหมายเหตุไว้กรณีไม่ใช้การย้อมสีแกรม ให้ถือว่าทำได้ตามมาตรฐาน</p>		

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
3.3 การวินิจฉัยโรคซิฟิลิสโดยการตรวจเลือด 2 วิธี คือ non treponemal และ treponemal	ผู้ที่มารับบริการตรวจหรือคัดกรองโรคได้รับการวินิจฉัยโรคซิฟิลิสจากการตรวจเลือดด้วยวิธี non-treponemal และ treponemal	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	
3.4 เพศหญิงได้รับการวินิจฉัยโรคพยาธิช่องคลอด ด้วยวิธีตรวจสด (wet smear) หรือ Pap smear	ผู้รับบริการตรวจหรือคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หญิง ได้รับการวินิจฉัยโรคพยาธิช่องคลอดโดยวิธีตรวจสด (wet smear) หรือ Pap smear	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	
3.5 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคซิฟิลิส ได้รับการรักษา และติดตามหลังการรักษาตามมาตรฐาน	มาตรฐานการรักษาโรค หมายถึง แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค **หมายเหตุ** หากแพทย์ใช้ยาตามมาตรฐานการรักษาของ	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ตามมาตรฐาน <input type="radio"/> 1 = ได้มาตรฐานแต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ได้มาตรฐานครบทุกราย	
3.6 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคหนองใน ได้รับการรักษา และติดตามหลังการรักษาตามมาตรฐาน	Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ของสหรัฐอเมริกา หรือองค์การอนามัยโลก ซึ่งมีระบุในหมายเหตุของแนวทางการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ตามมาตรฐาน <input type="radio"/> 1 = ได้มาตรฐานแต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ได้มาตรฐานครบทุกราย	
3.7 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคหนองในเทียม ได้รับการรักษา และติดตามหลังการรักษาตามมาตรฐาน	โดยขนาดยาและระยะเวลาในการให้ต่างจากที่ประเทศแนะนำ (Thai recommendation) ให้ถือว่ารักษาได้ตามมาตรฐาน	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ตามมาตรฐาน <input type="radio"/> 1 = ได้มาตรฐานแต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ได้มาตรฐานครบทุกราย	
3.8 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคพยาธิช่องคลอด ได้รับการรักษา และติดตามหลังการรักษาตามมาตรฐาน	การรักษาซิฟิลิสได้ตามมาตรฐาน หมายถึง ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคซิฟิลิสได้รับการสั่งการรักษา และได้รับยาที่ถูกต้องตามมาตรฐานกรณีผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อฯที่แพทย์สั่งการรักษาในเวชระเบียนได้ถูกต้องให้ฉีดยา 3 dose ห่างกัน dose ละ 1 สัปดาห์ แต่ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคไม่มาฉีดตามนัดให้ถือว่าแพทย์ของสถานบริการสาธารณสุขสั่งการรักษาตามมาตรฐาน	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ตามมาตรฐาน <input type="radio"/> 1 = ได้มาตรฐานแต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ได้มาตรฐานครบทุกราย	
3.9 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับสุขศึกษาด้านการป้องกัน ควบคุมดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	การให้สุขศึกษา หมายถึง การจัดกิจกรรมเพื่อให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การป้องกันตนเอง และครอบครัวจากโรค โดยมีทั้งรูปแบบรายบุคคล และรายกลุ่ม **หมายเหตุ** ในการให้สุขศึกษาควรแนะนำผู้ที่มีอาการเกี่ยวข้องกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้เข้ารับการตรวจภายในและตรวจท่อน้ำเชื้อ เช่น ซิฟิลิส หูดหงอนไก่ หูดข้าวสุก เริ่มเป็นต้น	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
3.10 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น (ให้ความรู้ ฝึกทักษะ และให้ถุงยางอนามัยฯ)	<p>กิจกรรมในการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัย และสารหล่อลื่น คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การให้ความรู้ ความเข้าใจ และสร้างทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับการใช้ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น 2. ฝึกทักษะการใช้ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นอย่างถูกต้อง 3. จัดหาถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นที่มีคุณภาพอย่างเพียงพอ หรือบอกสถานที่ที่เข้าถึงถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นได้นอกเหนือจากหน่วยบริการนี้ 	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ ○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	
3.11 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการให้การปรึกษา (Counseling) ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	<p>การให้การปรึกษาด้านการป้องกันควบคุมดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หมายถึง กระบวนการให้ความช่วยเหลือ ด้านจิตใจ อารมณ์ และสังคมแก่ผู้รับบริการโดยใช้กระบวนการสื่อสาร พูดคุยกันอย่างมีหลักการ มีขั้นตอนและมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เกิดการเรียนรู้ เข้าใจตนเองและผู้อื่น เข้าใจปัญหาสาเหตุต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และสามารถดูแลตนเองขณะป่วย รักษาตนเองอย่างต่อเนื่องจนหาย ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ปลอดภัย ตระหนักถึงการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยความสมัครใจและมาตรวจตามนัดหมาย รวมทั้งสามารถสื่อสารกับคู่เพื่อการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยและพาคู่มาตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p>	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ ○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	
3.12 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการบริการตรวจเลือดหาการติดเชื้อโรคซิฟิลิส	<p>การตรวจเลือดหาการติดเชื้อโรคซิฟิลิส หมายถึง การตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยา เพื่อตรวจหาระบบภูมิคุ้มกันของผู้ติดเชื้อสร้างแอนติบอดีเพื่อตอบสนองต่อภาวะติดเชื้อ ประกอบด้วย 2 ชนิด คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nontreponemal antibodies ประกอบด้วย VDRL และ RPR 2. Treponemal antibodies ประกอบด้วย Conventional tests (FTA-ABS, TPPA, TPHA), Labeled immunoassay (EIA, CLIA, CMIA, E-CLIA), Rapid diagnostic tests 	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ ○ 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = ทำครบทุกราย</p>	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
	การตรวจทางเลือดทางห้องปฏิบัติการในหญิงตั้งครรภ์ต้องใช้แนวทางการตรวจแบบย้อนทาง (reverse algorithm) เสมอ		
3.13 ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการบริการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี หากผลการตรวจพบติดเชื้อเอชไอวี มีการส่งต่อเข้าสู่ระบบดูแลรักษา	ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้รับการตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยความสมัครใจหลังจากได้รับการให้บริการปรึกษาก่อนการตรวจเลือด (pretest counseling)	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	
3.14 มีการติดตามผู้สัมผัสโรค ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 5 โรคหลัก (หนองใน หนองในเทียม ซิฟิลิส แผลริมอ่อน กามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง)	การติดตามผู้สัมผัสโรคในที่นี้ หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขได้ดำเนินการสอบสวนว่าผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อได้ติดโรคมาจากผู้ใด เป็นคู่เพศสัมพันธ์ประเภทใดและได้สอบถามข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับคู่เพศสัมพันธ์ผู้นั้นหรือไม่ และลงความเห็นว่า มีข้อมูลเพียงพอที่จะติดตามมารับการตรวจรักษาหรือฝากยาให้รับประทานได้หรือไม่ ส่วนที่ติดตามไม่ได้ เช่น เป็นคู่เพศสัมพันธ์ชั่วคราวไม่รู้ว่าอยู่ที่ใด หรือเป็นพนักงานบริการแต่จำรูปพรรณสัณฐานไม่ได้ เจ้าหน้าที่ผู้สอบสวนได้บันทึกข้อมูลดังกล่าวลงในเอกสาร log book หรือเวชระเบียน หรือเอกสารของฝ่ายเวชกรรมสังคม ว่าติดตามไม่ได้เพราะเหตุใด เช่นนี้ถือว่าได้ดำเนินการติดตามผู้สัมผัสโรค โดยมีหลายวิธีในการติดตามผู้สัมผัสโรค เช่น ไปติดตามผู้สัมผัสโรคโทรศัพท์ ฝากยา ส่งต่อให้ผู้รับผิดชอบติดตาม ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับวิธีการของพื้นที่ที่จะค้นหาวิธีการที่เหมาะสม โดยมีเป้าหมายให้ผู้สัมผัสโรคได้รับการคัดกรองโรคดูแล รักษา ลดการแพร่กระจายของโรค	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = ทำครบทุกราย	
4. การดูแลรักษาเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี จากแม่สู่ลูก			
4.1 มีการให้บริการปรึกษาทั้งก่อนและหลังการตรวจหาเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี แก่หญิงตั้งครรภ์และให้การปรึกษาแบบคู่ (couple counseling) ทุกคู่	การปรึกษาแบบคู่ (couple counseling) หมายถึง กระบวนการที่ผู้ให้บริการปรึกษาและผู้รับบริการปรึกษาทั้งสองฝ่าย มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกัน โดยผู้ให้การปรึกษาจะใช้คุณสมบัติส่วนตัว ความสามารถ ทักษะต่าง ๆ เพื่อให้ผู้รับบริการปรึกษาทั้งสองฝ่าย ได้สำรวจตนเอง เข้าใจตนเอง เข้าใจปัญหา สาเหตุและ	<input type="radio"/> 0 = ไม่มีการให้บริการปรึกษาแบบคู่ <input type="radio"/> 1 = มีหลักฐานในบันทึกเวชระเบียนและมีการให้บริการปรึกษาแบบคู่ $\leq 80\%$ <input type="radio"/> 2 = มีหลักฐานในบันทึกเวชระเบียนและมีการให้บริการปรึกษาแบบคู่ $> 80\%$	<input type="radio"/> เวชระเบียน/ฐานข้อมูลผู้รับบริการ <input type="radio"/> ข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเช่น log book เป็นต้น <input type="radio"/> ทะเบียนการส่งต่อผู้รับบริการ <input type="radio"/> ทะเบียนผู้รับบริการ

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
	<p>ความต้องการ และสามารถแก้ไขปัญหาาร่วมกันได้ โดยมีหลักการที่สำคัญ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ให้บริการปรึกษามีการตกลงบริการ การรักษาความลับ การขอความยินยอมก่อนตรวจ (Inform consent) มีการให้ข้อมูลความรู้เรื่องโรคเอดส์ ซิฟิลิส และตับอักเสบบีและสุขภาพอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการปรึกษาและคู่) ทั้งก่อนและหลังตรวจ มีการสร้างความไว้วางใจ ให้ข้อมูลอย่างรอบด้านทั้งข้อมูลเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ประโยชน์และข้อดี รวมทั้งผลกระทบของการตรวจเอชไอวี ซิฟิลิสและตับอักเสบบี พร้อมกัน ● ผู้รับการปรึกษาและคู่ได้สำรวจตนเองเข้าใจปัญหาสาเหตุและความต้องการ มีการประเมินความเสี่ยงและความพร้อมและแสดงความยินยอมโดยสมัครใจก่อนตรวจเอชไอวี ซิฟิลิสและตับอักเสบบี และได้แนวทางในการปฏิบัติตัว ● ผู้รับการปรึกษาและคู่ มีความสมัครใจในการรับบริการปรึกษาก่อนและหลังตรวจพร้อมกัน รวมทั้งร่วมกันการวางแผนนำไปสู่การแก้ไขปัญหาาร่วมกัน <p>**หมายเหตุ** ในกรณีที่หญิงตั้งครรภ์ไม่สามารถระบุคู่ได้ ให้คิดเป็น 1 คู่</p>		
<p>4.2 มีระบบการติดตามส่งเสริมให้ คู่ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และ ไวรัสตับอักเสบบี</p>	<p>ระบบการติดตาม ส่งเสริมให้คู่ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และ ไวรัสตับอักเสบบี ประกอบไปด้วย การติดตามการตรวจเลือดคู่ของหญิงตั้งครรภ์ คือ anti-HIV, treponemal test, non-treponemal test, และ HB antigen โดยการตรวจเลือดหาการติดเชื้อซิฟิลิสการในคู่ของหญิงตั้งครรภ์ต้องใช้แนวทางการตรวจแบบย้อนทาง (reverse algorithm) เสมอ</p>	<p>○ 0 = ไม่มีระบบการติดตาม ○ 1 = มีหลักฐานในบันทึกเวชระเบียน หรือในแบบบันทึกเอกสาร มีระบบติดตามและติดตามได้ $\leq 50\%$ ○ 2 = มีหลักฐานในบันทึกเวชระเบียน หรือในแบบบันทึกเอกสาร มีระบบติดตามและติดตามได้ $> 50\%$</p>	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
4.3 มีการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และ ไวรัสตับอักเสบบีในหญิงตั้งครรภ์ในครั้งแรกที่มาฝากครรภ์	การตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และ ไวรัสตับอักเสบบีในหญิงตั้งครรภ์ในครั้งแรกที่มาฝากครรภ์ ประกอบด้วย anti-HIV, treponemal test, non-treponemal test, และ HB antigen **หมายเหตุ** กรณีส่งต่อมาจากโรงพยาบาลอื่นให้นับรวมด้วย	○ 0 = ไม่มีการตรวจคัดกรอง ○ 1 = มีหลักฐานในบันทึกเวชระเบียน หรือในแบบบันทึกเอกสาร แต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = มีหลักฐานในบันทึกเวชระเบียน หรือในแบบบันทึกเอกสาร ครบถ้วนทุกราย	
4.4 กรณีที่ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี และ ซิฟิลิส ในครั้งแรกที่มาฝากครรภ์ ให้มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการซ้ำในช่วงอายุครรภ์ 28-32 สัปดาห์	กรณีที่ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี และ ซิฟิลิส ในครั้งแรกที่มาฝากครรภ์ ให้มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการซ้ำในช่วงอายุครรภ์ 28-32 สัปดาห์	○ 0 = ไม่มีการตรวจซ้ำ ○ 1 = มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการซ้ำในช่วงอายุครรภ์ 28-32 สัปดาห์ แต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการซ้ำในช่วงอายุครรภ์ 28-32 สัปดาห์ ทุกราย	
4.5 กรณีพบการติดเชื้อเอชไอวี หรือ ซิฟิลิส หรือ ไวรัสตับอักเสบบี			
4.5.1 มีแนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการในช่วงระหว่างการตั้งครรภ์	แนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หมายถึง แนวทางการตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และ ไวรัสตับอักเสบบีของหญิงตั้งครรภ์ ในครั้งแรกที่มาฝากครรภ์ ระหว่างตั้งครรภ์ อย่างเหมาะสม โดยการตรวจทางเลือดเพื่อตรวจหาเชื้อซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ต้องใช้แนวทางการตรวจแบบ แบบย้อนทาง (reverse algorithm) เสมอ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการให้บริการแก่หญิงตั้งครรภ์	○ 0 = ไม่มีแนวทางการตรวจ ○ 1 = มีแนวทาง แต่บุคลากรรับทราบไม่ครอบคลุม ○ 2 = มีแนวทางเป็นลายลักษณ์อักษร ครอบคลุมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง และรับทราบ	
4.5.2 กรณีติดเชื้อซิฟิลิส ตรวจติดตาม titer ตามระยะการรักษาและตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด	การตรวจติดตาม titer หมายถึง การติดตามระดับ titer ของ VDRL/RPR ของหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบและได้รับการรักษาโรคซิฟิลิส(ตามระยะของโรค) ที่ 3 และ 6 เดือนหลังการรักษา และตรวจเลือดในวันที่เข้ารับการคลอด	○ 0 = ไม่มีการตรวจ ○ 1 = ตรวจติดตาม titer มีหลักฐานการตรวจ แต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = ตรวจติดตาม titer มีหลักฐาน	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
	ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด หมายถึง แนวทางการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ฉบับล่าสุด	การตรวจ ครบถ้วนทุกราย	
4.6 มีการให้ยาโดยเร็วหรือภายในวันที่ทราบผลการติดเชื้อในหญิงตั้งครรภ์ที่พบการติดเชื้อเอชไอวี หรือ ซิฟิลิส หรือ ไวรัสตับอักเสบบี เพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อจากแม่สู่ลูก			
4.6.1 เอชไอวี	การให้ยาในหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบการติดเชื้อเอชไอวี ภายใน 1 วัน เพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก	<p>○ 0 = ไม่มีการให้ยาในหญิงตั้งครรภ์</p> <p>○ 1 = มีการให้ยาในหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบการติดเชื้อเอชไอวี ภายใน 1 วัน แต่มีหลักฐานบันทึกในเวชระเบียนไม่ครบทุกราย</p> <p>○ 2 = มีการให้ยาในหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบการติดเชื้อเอชไอวี ภายใน 1 วัน และมีหลักฐานบันทึกในเวชระเบียน ครบถ้วนทุกราย</p>	
4.6.2 ซิฟิลิส	การให้ยาในหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบการติดเชื้อซิฟิลิส โดยเร็ว เพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อซิฟิลิสจากแม่สู่ลูกให้การรักษาด้วย benzathine penicillin G ตามแต่ระยะของซิฟิลิส หากมีประวัติการแพ้ penicillin ให้ส่งเข้าทำ desensitize แล้วรักษาด้วย benzathine penicillin G ตามระยะของโรค	<p>○ 0 = ไม่มีการให้ยาในหญิงตั้งครรภ์</p> <p>○ 1 = มีการให้ยาในหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบการติดเชื้อซิฟิลิส โดยเร็ว แต่มีหลักฐานบันทึกในเวชระเบียนไม่ครบทุกราย</p> <p>○ 2 = มีการให้ยาในหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบการติดเชื้อซิฟิลิส โดยเร็ว และมีหลักฐานบันทึกในเวชระเบียน ครบถ้วนทุกราย</p>	
4.6.3 ไวรัสตับอักเสบบี	การให้ยาในหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เมื่ออายุครรภ์ 28 – 32 สัปดาห์ เพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีจากแม่สู่ลูก	<p>○ 0 = ไม่มีการให้ยาในหญิงตั้งครรภ์</p> <p>○ 1 = มีการให้ยาตามเกณฑ์ในหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เมื่ออายุครรภ์ 28 – 32 สัปดาห์ แต่มีหลักฐานบันทึกในเวชระเบียน ไม่ครบทุกราย</p>	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
		<p>○ 2 = มีการให้ยาตามเกณฑ์ในหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เมื่ออายุครรภ์ 28 – 32 สัปดาห์ และมีหลักฐานบันทึกในเวชระเบียน ครบถ้วนทุกราย</p>	
<p>4.7 กรณีหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อซีฟิลิสมีการติดตามการให้ยาหรือมีการส่งต่อไปรับยา Benzathine Pen. G ต่อเนื่องจนครบ</p>	<p>หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อซีฟิลิสมีการติดตามการให้ยาหรือมีการส่งต่อไปรับยา Benzathine Pen. G ต่อเนื่องจนครบ โดยต้องมีการลงประวัติการรับยา Benzathine penicillin G ลงในสมุดฝากครรภ์ และระบบเวชระเบียนของสถานพยาบาลที่ให้การรักษานี้กรณีสถานพยาบาลต้นสังกัดส่งตัวผู้ป่วยไปรับการรักษาที่สถานพยาบาลอื่น ต้องมีการโทรประสานงานเพื่อสอบถามข้อมูลการรับการรักษาด้วย</p> <p>**หมายเหตุ** พิจารณาตามศักยภาพของสถานบริการ ในกรณีที่สถานบริการไม่สามารถให้ยาเพื่อการรักษาได้ให้ดำเนินการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ไปรับยายังสถานบริการที่มีศักยภาพสูงกว่าต่อเนื่องจนครบ</p>	<p>○ 0 = ไม่มีการติดตามการให้ยาหรือมีการส่งต่อไปรับยา</p> <p>○ 1 = มีการติดตามการให้ยาหรือมีการส่งต่อไปรับยา ต่อเนื่องจนครบ แต่มีหลักฐานบันทึกในเวชระเบียนไม่ครบทุกราย</p> <p>○ 2 = มีการติดตามการให้ยาหรือมีการส่งต่อไปรับยา ต่อเนื่องจนครบ และมีหลักฐานบันทึกในเวชระเบียนครบถ้วนทุกราย</p>	
<p>4.8 มีแนวทางการติดตามการดูแลรักษาซีฟิลิสในมารดา</p>	<p>หน่วยบริการ มีการทำ CPG ในการติดตามดูแลรักษาซีฟิลิสในมารดา หรือตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด</p> <p>บุคลากรที่เกี่ยวข้อง หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการให้บริการแก่หญิงตั้งครรภ์</p>	<p>○ 0 = ไม่มีแนวทางการติดตาม</p> <p>○ 1 = มีแนวทางในการติดตาม แต่บุคลากรรับทราบไม่ครอบคลุม</p> <p>○ 2 = มีแนวทางที่เป็นลายลักษณ์อักษร ครอบคลุมบุคลากรที่เกี่ยวข้องและรับทราบ</p>	
<p>4.9 มีการติดตามมารดากรณีที่ยังรักษาไม่ครบระหว่างตั้งครรภ์ให้ได้รับการรักษาต่อเนื่องจนครบตามแผนการรักษา</p>	<p>หน่วยบริการ มีการติดตามมารดากรณีที่ยังรักษาไม่ครบระหว่างตั้งครรภ์ให้ได้รับการรักษาต่อเนื่องจนครบตามแผนการรักษา ตาม CPG ในการติดตามการรักษา หรือส่งต่อการรักษาซีฟิลิสในมารดาที่ยังรักษาไม่ครบระหว่างตั้งครรภ์ รวมทั้งมีการทำนัดติดตามการเจาะเลือด RPR/VDRL titer จนครบกำหนด</p>	<p>○ 0 = ไม่มีการติดตาม</p> <p>○ 1 = ติดตามแต่ไม่ครบทุกราย</p> <p>○ 2 = ติดตามครบทุกราย</p>	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
4.10 มีแนวทางการตรวจ รักษาและติดตามทารกที่ติดเชื้อซิฟิลิสจากมารดา	หน่วยบริการ มีการทำ CPG การตรวจ รักษา และติดตามผลเลือดของทารกที่เกิดจากมารดาที่เป็นซิฟิลิสในช่วงตั้งครรภ์ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการให้บริการแก่หญิงตั้งครรภ์และทารก	○ 0 = ไม่มีแนวทางการติดตาม ○ 1 = มีแนวทางในการติดตาม แต่บุคลากรรับทราบไม่ครอบคลุม ○ 2 = มีแนวทางที่เป็นลายลักษณ์อักษร ครอบคลุมบุคลากรที่เกี่ยวข้องและรับทราบ	
4.11 ทารกทุกรายที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อซิฟิลิสได้รับการรักษาด้วย PGS หรือ Benzathine Penicillin G ตามแนวทางการรักษา	ทารกทุกรายที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อซิฟิลิสได้รับการรักษาด้วย PGS หรือ Benzathine Penicillin G ตามแนวทางการรักษา **หมายเหตุ** พิจารณาตามศักยภาพของสถานบริการ ในกรณีที่สถานบริการไม่สามารถให้ยาเพื่อการรักษาได้ให้ดำเนินการส่งต่อทารกไปรับยาที่สถานบริการที่มีศักยภาพสูงกว่า ต่อเนื่องจนครบ	○ 0 = ไม่มีการติดตามการให้ยาหรือมีการส่งต่อไปรับยา ○ 1 = มีการติดตามการให้ยาหรือมีการส่งต่อไปรับยา ต่อเนื่องจนครบ แต่มีหลักฐานบันทึกในเวชระเบียนไม่ครบทุกราย ○ 2 = มีการติดตามการให้ยาหรือมีการส่งต่อไปรับยา ต่อเนื่องจนครบ และมีหลักฐานบันทึกในเวชระเบียนครบถ้วนทุกราย	
4.12 ทารกทุกรายที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อซิฟิลิสได้รับการตรวจเพื่อยืนยันการวินิจฉัยตามแนวทางระดับชาติ เรื่องการกำจัดเชื้อซิฟิลิสแต่กำเนิด	ทารกทุกรายที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อซิฟิลิสได้รับการตรวจเพื่อยืนยันการวินิจฉัยตามแนวทางระดับชาติ เรื่องการกำจัดเชื้อซิฟิลิสแต่กำเนิด	○ 0 = ไม่ได้รับรักษา/ได้รับการรักษาแต่ไม่เป็นไปตามแนวทาง ○ 1 = ได้รับการรักษาตามแนวทางแต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = ได้รับการรักษาตามแนวทางครบทุกราย	
4.13 มีการติดตามผู้ป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดทุกรายตามแนวทาง	มีการติดตามผู้ป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดทุกรายตามแนวทางฯ	○ 0 = ไม่มีการติดตาม ○ 1 = มีการติดตาม แต่ไม่ครบทุกราย ○ 2 = มีการติดตาม ครบทุกราย	

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
4.14 มีการตรวจติดตามทางห้องปฏิบัติการในผู้ป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดตามแนวทาง	มีการตรวจติดตามทางห้องปฏิบัติการในผู้ป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดตามแนวทาง	<input type="radio"/> 0 = ไม่มีการตรวจ <input type="radio"/> 1 = มีการตรวจ แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = มีการตรวจ ครบทุกราย	
4.15 มีแนวทางการสอบสวนโรคและรายงานการติดเชื้อซิฟิลิสในทารกแรกเกิด ทาง รง.506	มีแนวทางการสอบสวนโรคและรายงานการติดเชื้อซิฟิลิสในทารกแรกเกิด ทาง รง.506 บุคลากรที่เกี่ยวข้อง หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการให้บริการแก่หญิงตั้งครรภ์และทารก	<input type="radio"/> 0 = ไม่มีแนวทาง <input type="radio"/> 1 = มีแนวทางในการติดตามแต่บุคลากรรับทราบไม่ครอบคลุม <input type="radio"/> 2 = มีแนวทางที่เป็นลายลักษณ์อักษร ครอบคลุมบุคลากรที่เกี่ยวข้องและรับทราบ	
4.16 มีการสอบสวนโรคและรายงานการติดเชื้อซิฟิลิสในทารกแรกเกิด ทาง รง.506	มีการสอบสวนโรคและรายงานการติดเชื้อซิฟิลิสในทารกแรกเกิด ทาง รง.506	<input type="radio"/> 0 = ไม่มีการสอบสวนและไม่มีการรายงาน <input type="radio"/> 1 = มีรายงานการสอบสวนโรคหรือมีการรายงาน 506 อย่างไม่อย่างหนึ่ง แต่ไม่ครบทุกราย <input type="radio"/> 2 = มีการสอบสวนโรคและการรายงานครบทุกราย	
หมวดที่ 4 ผลลัพธ์การดำเนินงาน			
1. มีการจัดทำ และวิเคราะห์ข้อมูลโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยใช้ข้อมูลจากรายงาน 506 ข้อมูลสารสนเทศการปฏิบัติงานการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและข้อมูลการสำรวจสถานบริการและจุดรวมตัว และนำเสนอให้แก่ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบและใช้ประโยชน์	ข้อมูลโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หมายถึง ข้อมูลสำคัญที่ใช้ในการปฏิบัติงานเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ● รง 506 ● แบบสอบสวนโรค ● การคัดกรอง ● การตรวจ รักษา ● การติดตามผู้ป่วย ผู้สัมผัสโรค 	<input type="radio"/> 0 = ไม่ได้ทำ <input type="radio"/> 1 = ทำ มีการจัดทำข้อมูล แต่ไม่สมบูรณ์ <input type="radio"/> 2 = ทำ ข้อมูล ครบ สมบูรณ์ วิเคราะห์ และนำเสนอผู้บริหาร อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	<input type="radio"/> การจัดทำหรือส่งข้อมูลโรคและการวิเคราะห์ตามระบบให้ผู้บริหารหน่วยงานหรือหน่วยงานอื่นที่ต้องใช้ข้อมูล <input type="radio"/> การวิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศการปฏิบัติงานการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ <input type="radio"/> การวิเคราะห์ข้อมูลจากรายงาน 506 <input type="radio"/> สรุปรายงานการประชุม

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
	<p>การวิเคราะห์ หมายถึง การเก็บรวบรวมข้อมูลแล้วนำข้อมูลมาดำเนินการด้วยวิธีการต่าง ๆ เช่น การแยกประเภท การหาข้อสรุปเกี่ยวกับลักษณะต่าง ๆ ของข้อมูล การพิจารณาว่าข้อมูลที่เก็บรวบรวมมาได้มีความสัมพันธ์กับข้อมูลอื่นหรือไม่อย่างไร ตลอดจนอาจทำการพยากรณ์เหตุการณ์ในอนาคตจากข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้</p> <p>การนำเสนอ หมายถึง การนำรายละเอียดที่ได้จากการศึกษา การวิเคราะห์ข้อมูล มีประเด็นความคิดที่ชัดเจน มานำเสนอให้แก่ผู้บริหารของหน่วยงาน หรือผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ เพื่อเป็นประโยชน์ในการจัดทำหรือวางแผนผังระวังป้องกันควบคุมโรค ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น ประชุม เสวนา หนังสือราชการ เป็นต้น</p>		
<p>2. การประเมินความครบถ้วนของการรายงาน 506 (7 โรค) ได้แก่ หนองใน หนองในเทียม ซิฟิลิส แผลริมอ่อน กามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง เริ่มที่อวัยวะเพศและ/หรือทวารหนัก หูดอวัยวะเพศและ/หรือทวารหนัก</p>	<p>รายงาน 506 หมายถึง รายงานที่กำหนดให้ทุกสถานบริการสาธารณสุขต้องจัดทำรายงานผู้ป่วยด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>การประเมินความครบถ้วนของการรายงาน 506 หมายถึง การหาสัดส่วนของผู้ที่มีอาการ อาการแสดง และการตรวจทางห้องปฏิบัติการเข้าได้กับนิยามผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ชนิดนั้น ๆ ที่ถูกรายงานต่อผู้ที่มีอาการ อาการแสดง และการตรวจฯ เข้าได้กับนิยามผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ชนิดนั้น ๆ ที่มารับบริการทั้งหมด โดยคำนวณจาก</p> <p>ตัวตั้ง: จำนวนผู้ที่มีอาการ อาการแสดง และ/หรือการตรวจทางห้องปฏิบัติการเข้าได้กับนิยามผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ถูกรายงาน × 100</p> <p>ตัวหาร: จำนวนผู้ที่มีอาการ อาการแสดง และ/หรือการตรวจทางห้องปฏิบัติการเข้าได้กับนิยามผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่มารับบริการทั้งหมด</p>	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ</p> <p>○ 1 = ทำ แต่ไม่ครอบคลุมทุกประเด็น</p> <p>○ 2 = ทำ ครอบคลุมทุกประเด็น</p>	<p>○ ICD-10 และทบทวนเวชระเบียน</p> <p>○ ข้อมูลรายงาน 506 ของหน่วยงาน และ สสจ.</p>

หัวข้อ	คำอธิบาย	เกณฑ์การประเมินตนเอง	หลักฐานประกอบการประเมิน
3. การประเมินความถูกต้องของการรายงาน 506 (7 โรค)	<p>การประเมินความถูกต้องของการรายงาน 506 มีวิธีตรวจสอบ 2 วิธีคือ</p> <p>วิธีที่ 1 เป็นการตรวจสอบว่าผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ถูกรายงานเข้ามาเป็นผู้ป่วยจริงตามนิยามผู้ป่วยที่ใช้ในการเฝ้าระวังหรือไม่</p> <p>วิธีที่ 2 เป็นการตรวจสอบว่าการระบาดที่ถูกตรวจจับได้โดยระบบเฝ้าระวังเป็นการระบาดจริง (true outbreak)</p> <p>ในที่นี้ หมายถึง วิธีที่ 1</p> <p>โดยคำนวณจาก</p> <p><u>ตัวตั้ง</u>: จำนวนผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่มีอาการ อาการแสดง และ/หรือการตรวจทางห้องปฏิบัติการเข้าได้กับนิยามผู้ป่วยโรคนั้น ๆ ที่ถูกรายงาน × 100</p> <p><u>ตัวหาร</u>: จำนวนผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์โรคนั้น ๆ ที่ถูกรายงานทั้งหมด</p>	<p>○ 0 = ไม่ได้ทำ</p> <p>○ 1 = ทำ แต่ไม่ครอบคลุมทุกประเด็น</p> <p>○ 2 = ทำ ครอบคลุมทุกประเด็น</p>	

ตัวอย่าง

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อการให้บริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



คำชี้แจง กรุณาแสดงความคิดเห็นของท่านต่อบริการที่ท่านได้รับ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างหน้าข้อความที่ท่านเห็นว่าตรงหรือใกล้เคียงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว และ/หรือเติมข้อความในช่องว่าง ข้อมูลนี้จะสรุปเป็นภาพรวมเพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการให้บริการต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ตอบแบบสอบถาม (9 ข้อ)







- ท่านมาใช้บริการ? 1. ครั้งแรก 2. มากกว่า 1 ครั้ง
- ครั้งนี้ท่านเข้ารับบริการแบบใด? โปรดระบุแผนก หรือ หอผู้ป่วยที่ท่านเข้ารับบริการ
 1. ผู้ป่วยนอก แผนก/หน่วยงาน.....
 2. ผู้ป่วยใน (นอนพักรักษาในหอผู้ป่วย).....
- วันที่เข้ารับบริการ (ระบุ)
- เพศ 1. ชาย 2. หญิง 3. หลากหลายทางเพศ
- อายุ ปี
- ท่านจบการศึกษา
 1. ต่ำกว่าหรือประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษา หรือ ปวช. 3. อนุปริญญา หรือ ปวส.
 4. ปริญญาตรี 5. สูงกว่าปริญญาตรี
- สิทธิการรักษา
 1. ไม่มีสิทธิการรักษา 2.สวัสดิการข้าราชการ 3. ประกันสังคม
 4. หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 5. อื่น ๆ ระบุ
- สิทธิการรักษา อยู่ที่โรงพยาบาล/หน่วยบริการสุขภาพนี้หรือไม่
 1. มีสิทธิการรักษาอยู่ที่นี่ 2. ไม่มีสิทธิการรักษาที่นี่ (นอกพื้นที่)
 3. อื่น ๆ ระบุ
- อาชีพ 1. รับจ้าง / พนักงานบริษัท 2. ค้าขาย / ธุรกิจส่วนตัว 3. นักเรียน/นักศึกษา
 4. รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ 5. เกษตรกรรม / ประมง 6. แม่บ้าน/พ่อบ้าน
 7. ว่างาน 8. อาชีพพิเศษ / ให้บริการ (sex worker)
 9. เกษตรกรรม / ประมง 9. อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 สอบถามความพึงพอใจต่อการให้บริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (27 ข้อ)

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องว่างที่ท่านเห็นว่าตรงหรือใกล้เคียงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ความพึงพอใจต่อบริการ	ไม่ได้รับ บริการ (-)	พอใจ น้อยที่สุด (1)	พอใจ น้อย (2)	พอใจ ปานกลาง (3)	พอใจ มาก (4)	พอใจ มากที่สุด (5)
						
1. ความพึงพอใจด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ						
1.1 ขั้นตอนการให้บริการไม่ยุ่งยากและมีความคล่องตัว						
1.2 ความสะดวก รวดเร็วของการให้บริการ						
1.3 ให้บริการด้วยความครบถ้วน ถูกต้อง						

ความพึงพอใจต่อบริการ	ไม่ได้รับ บริการ (-)	พอใจ น้อยที่สุด (1)	พอใจ น้อย (2)	พอใจ ปานกลาง (3)	พอใจ มาก (4)	พอใจ มากที่สุด (5)
						
1.4 ความชัดเจนในการอธิบาย ชี้แจงและแนะนำขั้นตอนในการให้บริการ						
1.5 มีการติดตั้งประกาศหรือแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการ เช่น ประกาศขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการที่ชัดเจน						
1.6 ความเสมอภาคในการให้บริการ เช่น ใครมาก่อนได้รับบริการก่อนตามลำดับคิว						
1.7 ระยะเวลารอคอยในการรับบริการ						
2. ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่/บุคลากรที่ให้บริการ						
2.1 ความสุภาพ ยิ้มแย้ม กิริยามารยาทดี หรือพูดจาด้วยถ้อยคำและน้ำเสียงสุภาพ						
2.2 ความกระตือรือร้น เอาใจใส่ และความพร้อมในการให้บริการ						
2.3 การตอบข้อซักถาม ให้คำแนะนำ และให้ข้อมูลต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้องน่าเชื่อถือ เช่น อธิบายเรื่องโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การสอนวิธีใช้ถุงยางอนามัย						
2.4 การบริการด้านถุงยางอนามัย เช่น แนะนำ/สาธิตวิธีใช้ แจกถุงยางอนามัย						
2.5 แพทย์รับฟัง/พูดคุยให้ท่านคลายความกังวลในอาการเจ็บป่วย						
2.6 เจ้าหน้าที่สามารถตอบคำถามและข้อสงสัยได้ชัดเจน						
3. ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก						
3.1 ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ที่นั่งรอรับบริการ น้ำดื่ม จุดทิ้งขยะ ห้องสุขา ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า						
3.2 การเปิดรับฟังข้อคิดเห็นต่อการให้บริการ เช่น กล่องรับความคิดเห็น / ข้อร้องเรียน แบบประเมินการให้บริการ เป็นต้น						
3.3 ความสะอาดของสถานที่ให้บริการโดยรวม						
3.4 ป้ายข้อความบอกจุดบริการ / ป้ายประชาสัมพันธ์ มีความชัดเจนและเข้าใจง่าย						
4. ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ						
4.1 ได้รับบริการที่ตรงตามความต้องการ						
4.2 ได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ในเรื่องการรักษา						
4.3 ได้รับการดูแลอย่างเท่าเทียม และไม่เลือกปฏิบัติ						
4.4 ได้รับคำแนะนำ และอธิบายขั้นตอนในการรับบริการ ของโรงพยาบาล						
4.5 อาการเจ็บป่วยทั้งกาย และใจได้รับการดูแลเป็นอย่างดี						
4.6 ผู้ให้การรักษา เปิดโอกาสให้ผู้ป่วย/ญาติได้ซักถาม						
4.7 ผู้ป่วยและญาติ ได้รับข้อมูลการรักษาที่เป็นประโยชน์ จนสามารถดูแลตนเองได้						

ความพึงพอใจต่อบริการ	ไม่ได้รับ บริการ (-)	พอใจ น้อยที่สุด (1)	พอใจ น้อย (2)	พอใจ ปานกลาง (3)	พอใจ มาก (4)	พอใจ มากที่สุด (5)
						
4.8 ได้รับข้อมูลการใช้จ่าย ผลข้างเคียง และอาการที่ต้องเฝ้าระวัง อย่างชัดเจน						
4.9 ได้รับคำแนะนำอย่างชัดเจน ถึงอาการผิดปกติที่ต้องกลับมา พบแพทย์ และการมาตรวจตามนัด						
4.10 ความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับจากโรงพยาบาลโดยรวม						

ส่วนที่ 3 ความผูกพันต่อการให้บริการของโรงพยาบาล (5 ข้อ)

1. ท่านจะแนะนำให้เพื่อนหรือคนรู้จักมาใช้บริการที่โรงพยาบาลนี้หรือไม่

1. แนะนำ 2. ไม่แนะนำ เพราะ.....

2. หากท่านมีปัญหาเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ / กามโรค ท่านจะกลับมาใช้บริการที่นี่อีกหรือไม่

1. กลับมาใช้บริการที่นี่อีก 2. ไม่กลับมาใช้บริการที่นี่อีก 3. ไม่แน่ใจ

3. กรณีท่านกลับมาเหตุผล เพราะ เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

1. มีแพทย์เฉพาะทาง 2. ให้บริการดี 3. บริการรวดเร็ว 4. สถานที่นำมาใช้บริการ

5. เดินทางสะดวก 6. เครื่องมือทันสมัย 7. สิทธิการรักษาอยู่ที่รพ.แห่งนี้

อื่น ๆ ระบุ.....

4. กรณีท่านไม่กลับมาเหตุผล เพราะ เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

1. ไม่ประทับใจในพฤติกรรมบริการ 2. ให้บริการช้า/รอนาน 3. เดินทางไม่สะดวก

4. เครื่องมือไม่ทันสมัย 5. สถานที่ไม่สะอาด/แออัด 6. อื่น ๆ (ระบุ).....

5. หากมีผู้อื่นสอบถามท่านถึงการบริการของที่นี่ท่านจะบอกอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ให้บริการได้ดี เป็นมิตร 2. ได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว 3. ตรวจรักษาได้อย่างมีมาตรฐาน

4. เดินทางมาสะดวก 5. ไม่ควรมาที่นี่เพราะไม่เป็นมืออาชีพ 6. อื่น ๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ 4 ความครอบคลุมของการได้รับบริการ และข้อเสนอแนะ (2 ข้อ)

1. ในการรับบริการครั้งนี้ ท่านได้รับบริการ และได้รับการตรวจร่างกาย ดังต่อไปนี้ เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

1. ตรวจร่างกายทั่วไป 2. ตรวจภายใน/ตรวจท่อนทางเดินปัสสาวะ/อวัยวะเพศ/ทวารหนัก

3. ประเมินความเสี่ยงช่องทางที่ใช้ในการมีเพศสัมพันธ์ / ตรวจช่องทางที่มีพฤติกรรมเสี่ยง 3 ช่องทาง
(ปาก อวัยวะเพศ และทวารหนัก) 4. เก็บส่งตรวจเพาะเชื้อหนองใน หนองในเทียม

5. ตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวี และซิฟิลิส 6. ได้รับคำแนะนำให้พาคู่มาตรวจรักษา

7. ทุกรายอนามัย / สารหล่อลื่น

8. รักษาตามอาการ (ไม่ได้ตรวจภายใน/ไม่ได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ/ไม่ได้ตรวจเลือด)

9. ใบนัดหมาย 10. ส่งตรวจมะเร็งปากมดลูก / ทวารหนัก (PAP smear) 11. ไม่ทราบ

2. ข้อเสนอแนะ

.....

ขอขอบคุณในความร่วมมือ



ช่องทางการติดต่อ

กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Tel. 0-2590-3219 Fax. 0-2590-8413
E-mail : stis.ddc@gmail.com