



ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๕ / ๑ ๑๙๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนอุทอง ตำบลหอรัตนไชย อย ๑๓๐๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ (QOF) ปี ๒๕๖๑ และ ปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ (QOF) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี ได้แจ้งตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ (QOF) ปี ๒๕๖๑ และ ปี ๒๕๖๒ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี๒๕๖๑ ส่วนที่๔การจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการข้อที่ ๖๔.๒ กำหนดว่าแนวทางและรายละเอียดเกณฑ์การจ่ายให้หน่วยบริการให้ผ่านความเห็นชอบจาก อปสข. โดยจ่ายให้หน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเกินกว่าเป้าหมายตามแนวทางที่ สปสข. กำหนด ดังนั้นหากหน่วยบริการมีผลงานตัวชี้วัดใดต่ำกว่าค่าเป้าหมายของ สปสข.เขต ๔ สระบุรี จะไม่ได้รับการจัดสรรงบในตัวชี้วัดนั้น ซึ่งที่ประชุม อปสข. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑ มีมติเห็นชอบและอนุมัติตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ (QOF) ปี๒๕๖๑ (ตัวชี้วัดเดิมปี ๒๕๖๐) และตัวชี้วัดระดับพื้นที่ ที่จะประกาศใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จึงขอแจ้งตัวชี้วัดดังกล่าวเพื่อใช้ในการดำเนินงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ ฤทธิวิสาร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
โรงพยาบาลลาดบัวหลวง รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐ ต่อ ๑๒๕

โทรสาร ๐ ๓๕๒๔ ๔๓๓๒

ผู้ประสานงาน นางนันทวัน บุญอร่ามพงษ์ โทรศัพท์ ๐๘ ๐๒๐๓ ๗๔๔๓

E mail : nan_arampong@gmail.com

สรุปน้ำหนักการคิดคะแนนรายตัวชี้วัดค่าเป้าหมายจากผลงานบริการในระดับพื้นที่ ปี 61

0	น้ำหนักตัวชี้วัดกลางและพื้นที่ สปสช. เขต 4 สระบุรี ปี 2561	น้ำหนัก	ค่าเป้าหมาย % (ค่ากลางเขต)
1	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากการคัดกรอง		
	- ประชากรอายุ 35-74 ปีได้รับการคัดกรองเบาหวานโดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลใน	5	57
2	อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากการคัดกรอง		
	-ประชากรอายุ 35-74 ปีได้รับการคัดกรองความดันโลหิต	5	60
3	ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์	5	45
4	ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก		
	4.1 โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจช่วงบน (upper respiratory tract infections,	5	40
	4.2 โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Ac.Diarrhea)	5	40
5	ร้อยละการลดลงของอัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบ	5	2
6	ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี	10	36
7	อัตราการคลอดมีชีพและตั้งครรถ์ซ้ำในหญิงอายุ 15-19 ปี		
	7.1 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	5	30.3
	7.2 อัตราการตั้งครรถ์ซ้ำในหญิงอายุ 15-19 ปี	10	18
8	อัตราผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลจาก care giver ที่ผ่านการอบรม		
	8.1อัตราตำบลที่มี จำนวน care giver ที่ผ่านการอบรมและปฏิบัติหน้าที่	5	
	อย่างน้อย 3 คน:ตำบล		
	8.2 ร้อยละผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิงและมี ADL < 11 ได้รับการดูแลจาก care giver	10	น้อยกว่าค่าเฉลี่ยเขต
9	ผู้ป่วย DM HT มีการคัดกรองค่า GFR (และ มีข้อมูล staging)	5	80.2
10	อัตราผู้ป่วยด้วยโรคใช้เลือดออก (เมย.60-มีค61)		
	10.1 อัตราป่วยโรคใช้เลือดออกปี2560	10	>97
	10.2 อัตราป่วยใช้เลือดออกลดลง	5	เหมือนปี 60

ตัวชี้วัดพื้นที่ ปี 2561	ตัวชี้วัดพื้นที่ ปี 2562
• อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	• อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี
• ผู้ป่วย DM HT มีการคัดกรอง ค่า GFR และมีข้อมูล staging	• ผู้ป่วย DM HT มีการคัดกรองค่า GFR (และมี ข้อมูล staging)
• มี Formal care giver อย่างน้อย 3 คน: ตำบล	• มี Formal care giver 3 คน: ตำบล และดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่
• อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากปีที่ผ่านมา	• อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก และไข้เลือดออกลดลงจากปีที่ผ่านมา
	<ul style="list-style-type: none"> • เด็กพัฒนาการล่าช้า <ul style="list-style-type: none"> 1 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี (9,18,30 และ 42เดือน) ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ 2 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี (9,18,30 และ 42เดือน) ที่สงสัยมีพัฒนาการล่าช้าจากการประเมินครั้งที่ 1 แล้วได้รับการติดตามมาประเมินพัฒนาการครั้งที่ 2