



งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ปีงบประมาณ 2561

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่

จินตนา สันถวเมตต์

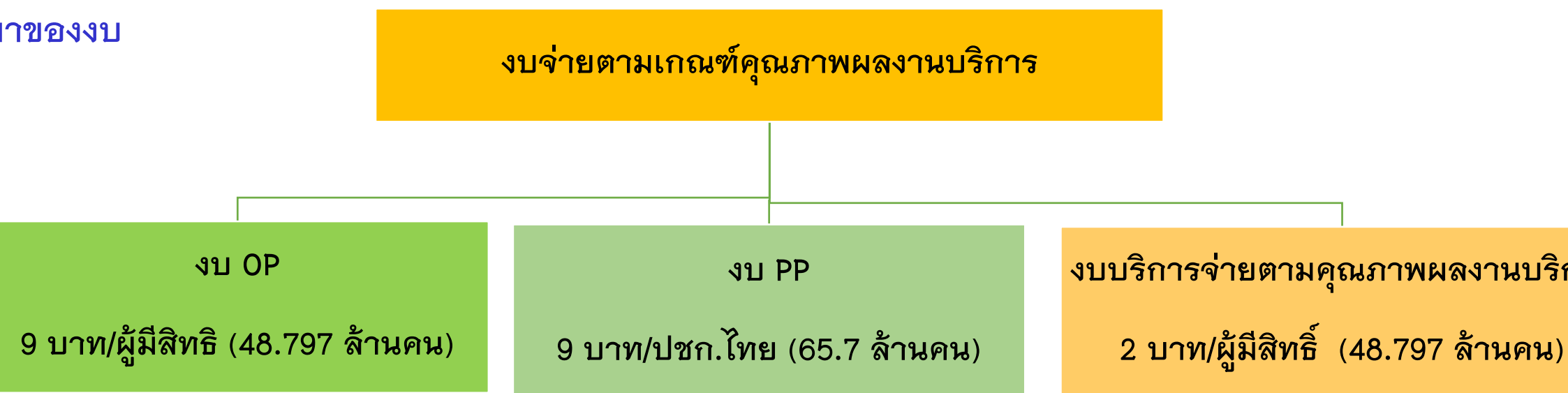
วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนมั่นใจว่าจะได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานตามความจำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต
2. เพื่อหน่วยบริการมีการพัฒนาคุณภาพผลงานบริการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง
3. เพื่อส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพของระบบข้อมูลสุขภาพในพื้นที่

เป้าหมาย

หน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย

ภาพของงบ



งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ

งบ OP

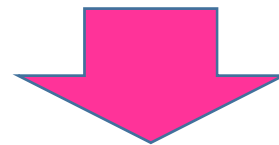
9 บาท/ผู้มีสิทธิ (48.797 ล้านคน)

งบ PP

9 บาท/ปชก.ไทย (65.7 ล้านคน)

งบบริการจ่ายตามคุณภาพผลงานบริการ

2 บาท/ผู้มีสิทธิ (48.797 ล้านคน)



9บาท* ประชากร UC
4,095,049 คน

9 บาท*ประชากรไทย
5,326,787 คน

2บาท * ปชก.UC
4,095,049 คน

รวมวงเงินคุณภาพ
เขต 1 (บาท)

36,855,441.00

47,941,083.00

8,190,098.00

92,986,622.00

ข้อมูลที่นำมาใช้

: OP-PP individual, และ e-claim และ ข้อมูล Health Data Center (กรณีหน่วยบริการ สปสธ.)

: ข้อมูลบริการไตรมาส 3, 4 ปีงบประมาณ 60 และ ไตรมาส 1, 2 ปีงบประมาณ 61

: IT ประมวลผลข้อมูลตัวชี้วัดกลาง (Date sent 30 เม.ย. 61)

ตัวชี้วัดกลาง 6 ตัว + ตัวชี้วัดระดับพื้นที่ ไม่เกิน 5 รายการ

จ่ายลง CUP ครั้งเดียว ตามคุณภาพผลงานบริการที่เกิดขึ้นจริงเฉพาะหน่วยบริการที่ผ่านเป้าหมายตามแนวทางที่ สปสช.กำหนด

กรณีทิ้งบเหลือจาก Global budget ระดับเขต กำหนดจ่ายให้หน่วยบริการประจำตามจำนวนผู้ลงทะเบียนสิทธิ โดยผ่านความเห็นชอบจาก สปสช.

- การกำหนด ค่าเป้าหมาย น้ำหนักคะแนน เกณฑ์การให้คะแนนของ ตัวชี้วัดคุณภาพผลงานบริการ และสัดส่วนงบประมาณที่จะจัดสรรให้หน่วยบริการ

ตัวชี้วัดกลาง งบประมาณตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ปีงบประมาณ 2561

รายการตัวชี้วัดกลาง	เป้าหมายระดับประเทศ ปี 61	น้ำหนักคะแนน
ตัวชี้วัดที่ 1: ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาล	มากกว่าร้อยละ 90	
ตัวชี้วัดที่ 2: ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	มากกว่าร้อยละ 90	
ตัวชี้วัดที่ 3: ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์	มากกว่าร้อยละ 60	
ตัวชี้วัดที่ 4: ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี	มากกว่าร้อยละ 80	
ตัวชี้วัดที่ 5: ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก	ไม่เกินร้อยละ 40	
5.1 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)		
5.2 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection)		
ตัวชี้วัดที่ 6 : การลดลงของอัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบผู้ป่วยนอก (ACSC: Ambulatory Care Sensitive Condition) ในโรคลมชัก (Epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) ที่ตีบ (Asthma) เบาหวาน (Diabetes Mellitus) และ ความดันโลหิตสูง (Hypertension)	ลดลงไม่น้อยกว่า 6.58 ต่อแสนประชากร	6

	ตัวชี้วัดระดับเขตพื้นที่ ; วัดเฉพาะหน่วยบริการในสังกัด สปสร.	เป้าหมาย ระดับประเทศ ปี 61	น้ำหนัก
<p>ร้อยละความถูกต้องของข้อมูลคุณภาพบริการใน ๔๓ แฟ้ม</p> <p>7.1 ร้อยละความต่างของประชากร Type area 1+2 จากฐาน HDC เปรียบเทียบกับฐานชื้อทะเบียนราษฎร ปี ๒๕๕๘</p> <p>7.2 ร้อยละความซ้ำซ้อนของ Type area ๑ กับ ๓ จากฐานข้อมูล HDC</p> <p>7.3 ร้อยละความต่างของประชากร Type area ๑+๒ จากฐาน HDC เปรียบเทียบกับฐานชื้อทะเบียนราษฎร ปี ๒๕๕๘</p> <p>7.4 ร้อยละความต่างของหญิงคลอดที่ขึ้นทะเบียนในสถานบริการที่รับผิดชอบเปรียบเทียบกับหญิงตั้งครรภ์ที่คลอดในสถานบริการอื่น ๆ ในจังหวัด</p>			
<p>ร้อยละการติดตามประชาชน ๖ กลุ่มเป้าหมายใน long term care เขตสุขภาพที่ ๑</p> <p>8.1 ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองประเมินสุขภาพตามเกณฑ์</p> <p>8.2 ร้อยละประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการติดตามเยี่ยมตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>			
<p>ร้อยละการติดตามเด็กในกลุ่มอายุ ๙- ๑๘-๓๐- ๔๒ เดือน ที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า</p> <p>9.1 ร้อยละ ๘๐ ของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>9.2 ร้อยละ ๘๐ ของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>9.3 ร้อยละ ๙๐ ของเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้น และติดตามภายใน ๓๐ วัน</p>			