

ลำดับ	น้ำหนักตัวชี้วัดกลางและพื้นที่ สปสช. เขต 4 สระบุรี ปี 2561	ปี61
1	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากการคัดกรอง - ประชากรอายุ 35-74 ปีได้รับการคัดกรองเบาหวานโดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด	5
2	อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากการคัดกรอง - ประชากรอายุ 35-74 ปีได้รับการคัดกรองความดันโลหิต	5
3	ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์	5
4	ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก 4.1 โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจช่วงบน (upper respiratory tract infections, URI) และหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน acute bronchitis) 4.2 โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Ac.Diarrhea)	5 5
5	ร้อยละการลดลงของอัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบผู้ป่วยนอก (ACSC: Ambulatory Care Sensitive Condition) ในโรคลมชัก (epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) ความดันโลหิตสูง (HT) และ เบาหวาน (DM)	5
6	ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี	10
7	อัตราการคลอดมีชีพและตั้งครรถ์ซ้ำในหญิงอายุ 15-19 ปี 7.1 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี 7.2 อัตราการตั้งครรถ์ซ้ำในหญิงอายุ 15-19 ปี	5 10
8	อัตราผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลจาก care giver ที่ผ่านการอบรม 9.1 อัตราตำบลที่มี จำนวน care giver ที่ผ่านการอบรมและปฏิบัติหน้าที่ อย่างน้อย 3 คน:ตำบล 9.2 ร้อยละผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิงและมี ADL < 11 ได้รับการดูแลจาก care giver	5 10
9	ผู้ป่วย DM HT มีการคัดกรองค่า GFR (และ มีข้อมูล staging)	15
10	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก (เมย.60-มีค61) 10.1 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกปี2560 10.2 อัตราป่วยไข้เลือดออกลดลง	10 5

กรอบแนวทางการบริหารงบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ปีงบประมาณ 2561

แนวทางการ ดำเนินงาน

งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ปีงบประมาณ 2561

การจัดสรร

- จ่าย Global budget ระดับเขต
- จ่ายลง CUP ครั้งเดียว ให้เสร็จสิ้นภายใน ส.ค. 61 ตามคุณภาพผลงานบริการที่เกิดขึ้นจริง เฉพาะหน่วยบริการที่ผ่านเกินเป้าหมายตามแนวทางที่สปสช.กำหนด
- สปสช.เขต กำหนด แนวทางการจัดสรรงบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ซึ่งประกอบด้วย ค่าเป้าหมาย น้ำหนักคะแนน เกณฑ์การให้คะแนนของตัวชี้วัดคุณภาพผลงานบริการ และสัดส่วนงบประมาณที่จะจัดสรรให้หน่วยบริการ โดยอาศัยกลไกการมีส่วนร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง และผ่านความเห็นชอบของ อปสช.

กรอบแนวทางการบริหารงบประมาณตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ปีงบประมาณ 2561

แนวทางการ
ดำเนินงาน

งบประมาณตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ปีงบประมาณ 2561

- ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด
- ให้สปสช.เขตกำหนดค่าเป้าหมายจากผลงานบริการในระดับพื้นที่ โดยให้พิจารณาความเหมาะสม สอดคล้องกับค่าเป้าหมายระดับประเทศร่วมด้วย และอาศัยกลไกการมีส่วนร่วมกับผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่ โดยผ่านความเห็นชอบของ อปสช.

6. ข้อมูลที่นำมาใช้
- ใช้ข้อมูลจากสปสช. (OP-PP individual, OP e-claim และผู้ป่วยใน (IP e-claim)) และเน้นให้เขตดำเนินการร่วมกับพื้นที่ โดยอาจใช้ข้อมูล Health Data Center ร่วมด้วย
 - ข้อมูลบริการไตรมาส 3, 4 ปีงบประมาณ 60 และ ไตรมาส 1, 2 ปีงบประมาณ 61
 - IT ประมวลผลข้อมูลตัวชี้วัดกลาง (Date sent 30 เม.ย. 61) และส่งให้ สปสช. เขต ภายในสิ้นเดือน พ.ค. 61
 - สปสช.เขต ตรวจสอบความถูกต้องข้อมูล แจ้งกลับ IT ภายใน 30 มิ.ย. 61
 - สปสช.เขต จ่ายให้หน่วยบริการ ภายใน 31 ส.ค. 61
 - สปสช.เขต กำชับหน่วยบริการในพื้นที่เกี่ยวกับการส่งข้อมูลตามช่วงเวลาที่กำหนด
7. ตัวชี้วัดที่นำมาใช้
- ตัวชี้วัดกลาง 6 ตัว ใช้รายการเดิมของปี 60
 - (ตัดข้อย่อยออก 2 ข้อคือ 1.2 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน และข้อ 2.2 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นความดันโลหิตสูง)
 - ตัวชี้วัดระดับเขต ไม่เกิน 5 ตัว

1. ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด

<p>รายการข้อมูล 1</p>	<p>A= จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองระดับน้ำตาลในเลือด ช่วง 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561 (โดยตัดผู้ป่วยที่เคยเป็นเบาหวานก่อนหน้านั้นออก)</p>
<p>เงื่อนไขรายการข้อมูล 1</p>	<p>A= จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าในเขตรับผิดชอบที่เกิดในช่วง 1 เมษายน 2485 ถึง 31 มีนาคม 2525 ที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดย DATE_SERV อยู่ในช่วง 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561 โดยนับจาก PID ที่ปรากฏใน NCDScreen ฟิลด์ BSTEST มีค่าเป็น 1,2,3,4 และ BSLEVEL มีค่ามากกว่า 0 ทั้งนี้ต้องตัดผู้ที่เสียชีวิตก่อนวันคัดกรอง (DATE_SERV) รวมถึงรายที่มี PID error หรือ PID ที่เคยเป็นโรคเบาหวานจากฐานข้อมูล IP/OP e-claim เพิ่ม DIAGNOSIS ฟิลด์ DIAGCODE หรือฐานข้อมูล OP/PP เพิ่ม DIAGNOSIS_OPD ฟิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14 รวมทั้ง PID ที่ปรากฏในเพิ่ม CHRONIC ฟิลด์ CHRONIC รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14 ก่อนวันมีผลคัดกรองดังกล่าวออกจากการคำนวณ</p>
<p>รายการข้อมูล 2</p>	<p>B= จำนวนประชาชนสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานมาก่อน</p>
<p>เงื่อนไขรายการข้อมูล 2</p>	<p>B= จำนวนประชาชนสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่เกิดในช่วง 1 เมษายน 2485 ถึง 31 มีนาคม 2525 ที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานก่อนวันที่ 1 เมษายน 2560 โดยตรวจสอบจาก IP/OP e-claim หรือฐานข้อมูล OP/PP เพิ่ม DIAGNOSIS ฟิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14 รวมทั้ง PID ที่ปรากฏในเพิ่ม CHRONIC ฟิลด์ CHRONIC รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14</p>
<p>สูตรการคำนวณตัวชี้วัด</p>	<p>$(A/B) \times 100$</p>

เกณฑ์การให้คะแนน ตัวชี้วัด ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวานโดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด ปี 2561

เป้าหมาย คัดกรอง \geq ร้อยละ **90%**

BASELINE QOF ประเทศ= 59.34% BASELINE เขต= 56.97 % ค่ากลางเขต= 57

การคิดช่วงคะแนน = เป้าหมาย-BASELINE เขต /4 = 8.25 (**ช่วงคะแนน= 8**)

ผลงาน(ร้อยละ)	คะแนน
≥ 89	5
81-88.9	4
73-80.9	3
65-72.9	2
57-64.9	1



ผลงานตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวานโดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด ในหน่วยบริการ ปี 2560
 ประเมินตามเกณฑ์เกณฑ์การให้คะแนน ปี 2561 **ค่ากลางเขต= 57**

อ่างทอง	80.54
ไชโย	80.93
ป่าโมก	70.98
โพธิ์ทอง	80.17
แสวงหา	80.88
วิเศษชัยชาญ	79.58
สามโก้	87.17

2. ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง

รายการข้อมูล 1	<p>A= จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงใน ช่วง 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561 โดยตัดผู้ที่เคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงก่อนหน้าวันที่คัดกรองออก</p>
เงื่อนไขรายการข้อมูล 1	<p>A= จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าในเขตรับผิดชอบที่เกิดในช่วง 1 ตุลาคม 2485 ถึง 31 มีนาคม 2525 ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิต โดยนับจาก CID ที่ปรากฏในแฟ้ม NCDScreen โดยมีค่า SBP_1 >30 และ DBP_1 > 20 จาก และมี DATE_SERV อยู่ในช่วง 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561 โดยตัดผู้เสียชีวิตก่อนวันคัดกรอง รวมถึงรายที่มี PID error หรือ PID ที่เคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงจากฐานข้อมูล IP/OP e-claim แฟ้ม DIAGNOSIS หรือฐานข้อมูล OP/PP แฟ้ม DIAGNOSIS_OPD ฟิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย I10-I15 รวมทั้ง PID ที่ปรากฏในแฟ้ม CHRONIC ฟิลด์ CHRONIC รหัส I10-I15 ก่อนวันมีผลคัดกรองดังกล่าวออกจากการคำนวณ</p>
รายการข้อมูล 2	<p>B= จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ณ วันประมวลผล ที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงก่อนวันที่ 1 เมษายน 2560</p>
เงื่อนไขรายการข้อมูล 2	<p>B= จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่เกิดในช่วง 1 ตุลาคม 2485 ถึง 31 มีนาคม 2525 ที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นความดันโลหิตสูงมาก่อนวันที่ 1 เมษายน 2560 โดยตรวจสอบจากแฟ้ม CHRONIC ฟิลด์ CHRONIC รหัสขึ้นต้นด้วย I10-I15 ร่วมกับ ฐานข้อมูล IP/OP e-claim แฟ้ม DIAGNOSIS ฟิลด์ DIAGCODE และฐานข้อมูล OP/PP แฟ้ม DIAGNOSIS_OPD ฟิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย I10-I15</p>
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	<p>(A/B)X 100</p>

เกณฑ์การให้คะแนน ตัวชี้วัดร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง

เป้าหมาย คัดกรอง ร้อยละ 90% BASELINE QOF ประเทศ= 60.86% BASELINE เขต 4 = 60.23 %

ค่ากลางเขต= 60 %

การคิดช่วงคะแนน = เป้าหมาย-BASELINE เขต /4= 7.44 (ช่วงคะแนน = 7.4)

ผลงาน(ร้อยละ)	คะแนน
≥ 89.7	5
82.3-89.6	4
74.9-82.2	3
67.5-74.8	2
60-67.4	1

ผลงานตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74ปี ได้รับการคัดกรอง
ความดันโลหิตสูง ในหน่วยบริการ ปี 2560
ประเมินตามเกณฑ์เกณฑ์การให้คะแนน ปี 2561 ค่ากลางเขต= 60 %

อ่างทอง	79.62
ชัยโย	85.44
ป่าโมก	71.85
โพธิ์ทอง	80.79
แสวงหา	82.46
วิเศษชัยชาญ	80.04
สามโก้	85.58

ข้อตัวชีวิต 3 ร้อยละของหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์

แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูลจากแฟ้ม ANC (การฝากครรภ์ครั้งที่ 1 ใน ฟิลด์: ANCNO =1, อายุครรภ์ที่ ฟิลด์: GA)
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนหญิงมีครรภ์สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าทุกรายในหน่วยบริการที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก โดยอายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ ที่ได้รับบริการ ภายในวันที่ 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561
เงื่อนไขรายการข้อมูล 1	นับ PID จากแฟ้ม ANC (นับเฉพาะการฝากครรภ์ครั้งแรกของการตั้งครรภ์ครั้งนั้น) โดยหญิงสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่มาฝากครรภ์เป็นครั้งแรกของครรภ์นี้นับในช่วงที่ได้รับบริการภายในวันที่ 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561 (โดยตรวจสอบการฝากครรภ์ย้อนหลังไป 9 เดือนทุกรายของผู้รับบริการในช่วงที่กำหนด เพื่อตัดรายที่เคยมาในช่วง 9 เดือนย้อนหลังออกก่อน หากมี PID ซ้ำ ให้เลือก GRAVIDA ที่ไม่ซ้ำ) ให้นับเฉพาะวันที่บริการครั้งแรกใน min(DATE_SERV) และ min(GA) กรณีพบซ้ำให้เลือกหน่วยบริการแรกหน่วยบริการเดียว นับจำนวนคน จากเลขประจำตัว 13 หลัก ที่มี GA <=12 wks และตัด PID error
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงมีครรภ์สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าทุกรายที่มาใช้บริการฝากครรภ์ครั้งแรกทั้งหมดที่ได้รับบริการภายในวันที่ 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561 ในหน่วยบริการทั้งหมด
เงื่อนไขรายการข้อมูล 2	หญิงสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่มาฝากครรภ์เป็นครั้งแรกของครรภ์นี้ ในช่วงเวลาที่ได้รับบริการ ภายในวันที่ 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561 (โดยตรวจสอบการฝากครรภ์ย้อนหลัง 9 เดือนทุกรายของผู้รับบริการในช่วงที่กำหนด เพื่อตัดรายที่เคยมาในช่วง 9 เดือนย้อนหลังออกก่อน) ให้นับเฉพาะวันที่บริการครั้งแรกใน min(DATE_SERV) และ min(GA) กรณีพบซ้ำให้เลือกหน่วยบริการแรกหน่วยบริการเดียว นับจำนวนคน จากเลขประจำตัว 13 หลัก ตัด CID error

เกณฑ์ให้คะแนนตัวชี้วัด ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก ภายใน 12 สัปดาห์

ค่าเป้าหมาย : $\geq 60\%$ Baseline QOF ประเทศ = 53.80 % Baselineเขต 4 = 45.81 %

ค่ากลางเขต = 45 %

การคิดช่วงคะแนน = เป้าหมาย-BASELINE เขต /4 = 3.75 (ช่วงคะแนน = 3.7)

ผลงาน(ร้อยละ)	คะแนน
≥ 60	5
56.2-59.9	4
52.5-56.1	3
48.8-52.4	2
45-48.7	1

ผลงานตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน
12 สัปดาห์ในหน่วยบริการ ปี 2560

ประเมินตามเกณฑ์เกณฑ์การให้คะแนน ปี 2561 ค่ากลางเขต= = 45 %

อ่างทอง	43.78
ไชโย	50.00
ป่าโมก	42.86
โพธิ์ทอง	54.17
แสวงหา	41.18
วิเศษชัยชาญ	46.41
สามโก้	61.02

ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี

กลุ่มเป้าหมาย	<p>กลุ่มเป้าหมาย หมายถึง สตรีสัญชาติไทยสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่มีอายุ 30-60 ปี (เกิดในช่วง 1 เมษายน 2500 ถึง 31 มีนาคม 2530) และได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในช่วง 1 เมษายน 2556 - 31 มีนาคม 2561 ในเขตรับผิดชอบการตรวจปากมดลูก หมายถึง การตรวจทั้งโดยวิธี Pap Smear และ VIA</p> <p>Pap Smear หมายถึง การตรวจโดยการเก็บหรือป้ายเอาเซลล์จากปากมดลูกไปป้ายลงบนแผ่นสไลด์ ทำการย้อมสีและอ่านผล โดยบุคลากรเซลล์วิทยา</p> <p>VIA (Visual Inspection with Acetic acid) หมายถึง วิธีคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยใช้น้ำส้มสายชูชนิดเจือจางป้ายที่บริเวณปากมดลูก ทิ้งไว้ 1 นาที น้ำส้มสายชูจะไปทำปฏิกิริยากับเนื้อเยื่อที่ผิดปกติของปากมดลูกให้เห็นเป็นฝ้าขาวขอบเขตชัดเจน และตำแหน่งแน่นอน สามารถมองเห็นด้วยตาเปล่า ซึ่งไม่ได้หมายความว่าเป็นมะเร็ง แต่ถ้าปล่อยไว้ไม่ได้รับการรักษาอาจกลายเป็นมะเร็งได้ซึ่งเหมาะสำหรับในการคัดกรองสำหรับสตรีอายุ 30-45ปี</p>
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สตรีสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ 30-60 ปี
แหล่งข้อมูล	<p>1)ฐานข้อมูลจาก Pap Registry</p> <p>2)ข้อมูล 21/43 แพ้ม (แพ้ม DIAGNOSIS_OPD รหัส Z014 หรือ Z124)</p> <p>3)SPECIAL PP รหัส 1B30 หรือ 1B40 หรือ 1B004</p> <p>4)ฐานข้อมูลประชากรไทยทุกสิทธิ</p>
รายการข้อมูล 1	A= จำนวนสตรีสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ 30-60 ปี ที่ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกรายใหม่สะสม ตั้งแต่ 1 เมษายน 2556 - 31 มีนาคม 2561 จัดกลุ่มตามหน่วยลงทะเบียน
เงื่อนไขรายการข้อมูล 1	จำนวนหญิงไทยสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ที่เกิดในช่วง 1 เมษายน 2500 ถึง 31 มีนาคม 2530) ในแต่ละหน่วยลงทะเบียนที่มี PID ปรากฏในฐาน Pap screening ร่วมกับ PID ที่อยู่ในแพ้ม SPECIAL PP รหัส 1B30 หรือ 1B40 หรือ 1B004 และ PID ที่อยู่ใน DIAGNOSIS_OPD ที่มีรหัส DIAGCODE = Z014, Z124 ตั้งแต่ปี 1 เมษายน 2556- 31 มีนาคม 2561 แล้วนำมาแฉกนับรวมกันโดยตัด PID ที่ซ้ำของ 3 ฐานออก แล้วตัดผู้ที่เสียชีวิตก่อนการคัดกรอง รวมทั้ง PID error ทั้งหมด ก่อนจำแนกตามหน่วยลงทะเบียน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงไทยสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่เกิดในช่วง 1 เมษายน 2500 ถึง 31 มีนาคม 2530 จัดกลุ่มตามหน่วยลงทะเบียน
เงื่อนไขรายการข้อมูล 2	จำนวนหญิงไทยสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่เกิดในช่วง 1 เมษายน 2500 ถึง 31 มีนาคม 2530 ในแต่ละหน่วยลงทะเบียน
สูตรการคำนวณ	$(A/B) \times 100$

เกณฑ์การให้คะแนน ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปาก มดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี

ค่าเป้าหมาย $\geq 80\%$ Baseline QOF ประเทศ = 39.85% MEAN เขต 4 = 36.22%

ค่ากลางเขต = 36 %

การคิดช่วงคะแนน = เป้าหมาย-MEAN เขต 4 /4 = 10.9 (ช่วงคะแนน = 10.9)

ผลงาน(ร้อยละ)	คะแนน
<u>≥ 80</u>	5
69 – 79.99	4
58 – 68.99	3
47 -57.99	2
36 -46.99	1

ผลงานตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก
มดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปีในหน่วยบริการ ปี 2560
ประเมินตามเกณฑ์เกณฑ์การให้คะแนน ปี 2561
ค่ากลางเขต= 36 %

อ่างทอง	35.61
ไชโย	38.88
ป่าโมก	33.18
โพธิ์ทอง	38.97
แสวงหา	44.73
วิเศษชัยชาญ	47.55
สามโก้	49.31

ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก

5.1 ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)

5.2 ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection)

5.1 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)

รายการข้อมูล 1 A: จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันที่ได้รับยาปฏิชีวนะ

รายการข้อมูล 2 B: จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันทั้งหมด

สูตรการคำนวณตัวชี้วัดย่อยที่ 5.1 $(A/B) \times 100$

เกณฑ์การให้คะแนน ใช้เกณฑ์การให้คะแนน เดียวกับ เกณฑ์ประเทศ แต่เพิ่มเป็น 5 ระดับ

ร้อยละของใบสั่งยาผู้ป่วยที่ได้รับยาปฏิชีวนะ	เกณฑ์การให้คะแนน
≤ 20	5
20.01-25.00	4
25.01 -30.00	3
30.01-35.00	2
35.01- 40.00	1

ผลงาน ตัวชี้วัดที่ 5.1 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก

โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ในหน่วยบริการ ปี 2560

ประเมินตามเกณฑ์เกณฑ์การให้คะแนน ปี 2561 เกณฑ์ < 40

อ่างทอง	34.26
ไชโย	5.63
ป่าโมก	29.17
โพธิ์ทอง	16.79
แสวงหา	28.44
วิเศษชัยชาญ	26.88
สามโก้	50.59

5.2 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection)

A: จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ที่ได้รับยาปฏิชีวนะ

B: จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน

สูตรการคำนวณตัวชี้วัดย่อยที่ 5.2 $(A/B) \times 100$

เกณฑ์การให้คะแนน ใช้เกณฑ์การให้คะแนน เดียวกับ เกณฑ์ประเทศ แต่เพิ่มเป็น 5 ระดับ

ร้อยละของใบสั่งยาผู้ป่วยที่ได้รับยาปฏิชีวนะ	เกณฑ์การให้คะแนน
≤ 20	5
20.01-25.00	4
25.01 -30.00	3
30.01-35.00	2
35.01- 40.00	1

ผลงาน ตัวชี้วัดที่ 5.2 ร้อยละการใช้จ่ายปฏิบัติชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก
โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ ในหน่วยบริการ ปี 2560
ประเมินตามเกณฑ์เกณฑ์การให้คะแนน ปี 2561 **เกณฑ์ < 40**

อ่างทอง	31.85
ไชโย	26.58
ป่าโมก	17.58
โพธิ์ทอง	24.38
แสวงหา	27.14
วิเศษชัยชาญ	27.33
สามโก้	35.26

ตัวชี้วัดที่ 6 การลดลงของอัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุม ด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC)

ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	ACSC: ambulatory care sensitive condition) ในโรคลมชัก (epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) เบาหวาน (DM) และความดันโลหิตสูง (HT)
รายการข้อมูล	<p>A: จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยสิทธิ UC อายุ 15-74 ปี ที่ลงทะเบียนของหน่วยบริการประจำ (Hmain OP) เข้ารักษาในโรงพยาบาลในโรคลมชัก (epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) เบาหวาน (DM) และความดันโลหิตสูง (HT) ตามคํานิยาม</p> <p>A1 = ข้อมูล A ระหว่าง 1 ตค.59 – 31 มีค.60</p> <p>A2 = ข้อมูล A ระหว่าง 1 ตค.60 – 31 มีค.61</p>
รายการข้อมูล	<p>B1: จำนวนประชากรสิทธิ UC อายุ 15 - 74 ปี ของหน่วยบริการประจำ ณ 1 ม.ค.60</p> <p>B2: จำนวนประชากรสิทธิ UC อายุ 15 - 74 ปี ของหน่วยบริการประจำ ณ 1 ม.ค.61</p>
สูตรคำนวณ	<p>$X1 = \text{อัตราการนอนรพ.ด้วย ACSC ต่อแสนประชากร 1 ตค.59 - 31มีค.60} = (A1/B1) \times 100,000$</p> <p>$X2 = \text{อัตราการนอนรพ.ด้วย ACSC ต่อแสนประชากร 1 ตค.60 - 31มีค.61} = (A2/B2) \times 100,000$</p> <p>$Y = \text{อัตราการลดลง} = X2 - X1$</p>

เกณฑ์การให้คะแนน : ตัวชี้วัดการลดลงของอัตราการนอนโรงพยาบาลด้วย ภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC)

ค่าเป้าหมายลดลงไม่น้อยกว่า 6.58 ต่อแสนปชก. ผลงานQOFประเทศลดลง 1.87 ต่อแสนปชก.

Baselineเขต 4= 2.09 ต่อแสนปชก. ค่ากลางเขต= 2

การคิดช่วงคะแนน = เป้าหมาย-BASELINE เขต /4= 1 (ช่วงคะแนน = 1)

ผลงานลดลงต่อแสนปชก.	คะแนน
<u>≥</u> 6	5
5.0-5.9	4
4.0-4.9	3
3.0-3.9	2
2.0-2.9	1

ผลงาน ตัวชี้วัด 6 การลดลงของอัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควร
ควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC) ในหน่วยบริการ ปี 2560
ประเมินตามเกณฑ์เกณฑ์การให้คะแนน ปี 2561 **ค่ากลางเขต= 2**

อ่างทอง	-0.16
ไชโย	25.50
ป่าโมก	-5.67
โพธิ์ทอง	-12.14
แสวงหา	-23.43
วิเศษชัยชาญ	28.76
สามโก้	-7.86

ตัวชี้วัดพื้นที่

ตัวชี้วัดที่ 7 อัตราการคลอดมีชีพและตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ 15-19 ปี

ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	หญิงอายุ 15 – 19 ปี ของผู้มีสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่มีการคลอดบุตรมีชีพและมารับบริการเรื่องคลอด และแท้งบุตรในหน่วยบริการ (ระหว่างวันที่ 1 เม.ย.60-31 มี.ค.61)
รายการข้อมูล 1	1.1 A = จำนวนการคลอดมีชีพโดยหญิงอายุ 15 – 19 ปี ของผู้มีสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า 1.2 A = จำนวนหญิงอายุ 15 – 19 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรและเป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 ของผู้ มีสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ข้อมูลจาก 43 แพ้ม แพ้ม LABOR คัดที่ฟิวส์ LBORN คลอด ระหว่างวันที่ 1 เม.ย.60- 31 มี.ค.61)
รายการข้อมูล 2	1.1 B = จำนวนหญิงอายุ 15 – 19 ปี ทั้งหมด (ฐานข้อมูล DBPOP 1 ธ.ค.2559 คำนวณอายุ 15 -19 ปี(ข้อมูล ณ 1 เม.ย 60) 1.2 B = จำนวนหญิงอายุ 15 – 19 ปี ทั้งหมดที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตร (ฐานข้อมูล DBPOP 1 ธ.ค.2560 คำนวณอายุ 15 -19 ปี (ข้อมูล ณ 1 เม.ย60)
สูตรคำนวณ	$(A/B) \times 1000$

เกณฑ์การให้คะแนน: อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

7.1 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

ค่าเป้าหมายประเทศ < 25 QOF เป้าหมายเขต 4 < 25 ค่า MEAN เขต = 30.35

การคิดช่วงคะแนน = เป้าหมาย - ค่า MEAN เขต 4 / 4 = -1.3 (ช่วงคะแนน = 1.3)

ผลงาน(ร้อยละ)	คะแนน
≤ 25	5
25-26.3	4
26.4 -27.6	3
27.7-28.9	2
29-30.2	1

ผลงานอัตราการคลอดมีชีพ 15-19 ในหน่วยบริการ ปี 2560
ประเมินตามเกณฑ์เกณฑ์การให้คะแนน ปี 2561 MEAN เขต =30.35

อ่างทอง	41.87
ไชโย	24.46
ป่าโมก	14.72
โพธิ์ทอง	40.91
แสวงหา	57.01
วิเศษชัยชาญ	37.91
สามโก้	49.28

เกณฑ์การให้คะแนน: อัตราการคลอดมีชีพและตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ <20 ปี

7.2 อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ < 20 ปี

ค่าเป้าหมายประเทศ = 10 QOF ประเทศ = 16.72 ค่าเฉลี่ยเขต 4 = 18.28

ค่ากลางเขต=18

การคิดช่วงคะแนน = เป้าหมาย- ค่าเฉลี่ยเขต 4 /4 = 2 (ช่วงคะแนน =2)

ผลงานลดลง(ร้อยละ)	คะแนน
≤ 10	5
10.1 - 12	4
12.1-14.	3
14.1-16	2
16.1-18	1

ตัวชี้วัดพื้นที่

ตัวชี้วัดที่ 8. อัตราผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลจาก Care Giver ที่ผ่านการอบรม

ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	1. ผู้ดูแลที่ผ่านการอบรม 2. ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงและมี ADL < 11 ได้รับการดูแล
รายการข้อมูล 1	1 A จำนวนตำบลที่มีผู้ดูแลผ่านการอบรมและปฏิบัติหน้าที่อย่างน้อย 3 คน/ตำบล 2 A ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและมี ADL 0-11 ได้รับการดูแลจาก care giver
รายการข้อมูล 2	1 B จำนวนตำบลทั้งหมดใน Cup 2 B ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและมี ADL 0-11 ทั้งหมด
สูตรคำนวณ 1-3	$(A/B) \times 1000$

เกณฑ์การให้คะแนน : อัตราตำบลที่มี จำนวน care giver ที่ผ่านการอบรมและปฏิบัติหน้าที่อย่างน้อย 3 คนต่อตำบล

ตัวชี้วัดที่ 8.1 cupที่มีตำบลที่มี care giver ที่ผ่านการอบรมและปฏิบัติหน้าที่อย่างน้อย 3 คนต่อตำบล

ผลงาน	คะแนน
>80	5
71-80	4
61-70	3
51-60	2
≥ 50	1

ตัวชี้วัดที่ 8.2 เกณฑ์การให้คะแนน: ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและมี ADL 0-11 ได้รับการดูแลจาก care giver

ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและมี ADL 0-11 ได้รับการดูแลจาก care giver	หาค่า mean SD > mean
Mean+3sd	5
\geq Mean+2sd	3
\geq Mean+1sd	1
> mean	0

ตัวชี้วัดพื้นที่

ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของผู้ป่วย DM HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง

ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	หน่วยบริการ หน่วยบริการแม่ข่าย และ/หรือหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งดำเนินการ คัดกรองภาวะไตเสื่อมในผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง
เกณฑ์เป้าหมาย	ผู้ป่วย DM HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง
รายการข้อมูล 1	ตัวตั้ง A ผู้ป่วย DM HT ได้รับการตรวจ Microalbuminuria)Labtest 12 (หรือ ตรวจ creatinin labtest) lab test 11 (หรือ eGFR)labtest 15 (หรือ macroalbumin) Labtest 14
รายการข้อมูล 2	ตัวหาร B ผู้ป่วยที่มีรหัสโรค)E10*,E11*,E12*,E13*,E14* (ยกเว้น) E102,E112,E122,E132,E142 (และหรือมีรหัสโรคเป็น)I10* ถึง I15* (ยกเว้น) I12*,I13*,I151 (และไม่มีรหัสโรค N1815 ถึง N189 ก่อนหน้านั้น
สูตรคำนวณ	(A/B) X 1000

เกณฑ์การให้คะแนน : ร้อยละของผู้ป่วย DM HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง

ค่าเป้าหมายประเทศ = 90

ผลงาน QOF เขต 4 ค่า MEAN= 80.2 % ค่ากลางเขต= 80.2 %

การคิดช่วงคะแนน = เป้าหมาย- ค่าMEANเขต4 /4= 2.45 (ช่วงคะแนน =2.5)

ผลงาน(ร้อยละ)	คะแนน
>90	5
87.6-90	4
85.1-87.5	3
82.6-85	2
80-82.5	1

ผลงานตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของผู้ป่วย DM HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ปี 2560 ประเมินตามเกณฑ์เกณฑ์การให้คะแนน ปี 2561

ค่ากลางเขต= 80.2 %

อ่างทอง	73.62
ไชโย	90.34
ป่าโมก	84.85
โพธิ์ทอง	88.26
แสวงหา	93.28
วิเศษชัยชาญ	81.04
สามโก้	89.41

ตัวชี้วัดพื้นที่

ตัวชี้วัดที่ 10 อัตราป่วยด้วยโรคไขเลือดออกที่ลดลง ปี 2561

เกณฑ์เป้าหมาย	อัตราป่วยลดลงเมื่อเปรียบเทียบเท่ากับค่าเฉลี่ยระดับเขต) อ้างอิงค่าเฉลี่ยอัตราป่วยด้วยโรคไขเลือดออกระดับเขต ณ วันที่ 31 ธค 2560
แหล่งข้อมูล	<p>ย้อนหลัง 1 ปี โดย</p> <ol style="list-style-type: none">1.จาก รง 506.จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด2.รวบรวมข้อมูล Confirmed case แจกแจงเป็นรายเดือน และรายปี ตั้งแต่ปี 2560และ25613. กรอกข้อมูลในช่องผู้ป่วยรายเดือนของตารางผู้ป่วยโรคไขเลือดออก ปี 2560 ซึ่งจะคำนวณค่าอัตราป่วยและร้อยละของอัตราเปลี่ยนของอัตราป่วยในปีเมื่อเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ย ≤ 50

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนของโรค ไข้เลือดออก จำแนกปี พ.ศ.

จังหวัด	2555	2556	2557	2558	2559	2560	2561
อ่างทอง	96.14	81.75	48.65	375.48	50.57	93.71	3.54
ลพบุรี	206.71	109.36	86.79	299.13	57.39	25.33	1.72
สิงห์บุรี	15.00	44.61	5.18	52.88	2.84	6.16	0.00
นครนายก	61.30	134.96	38.57	176.01	30.56	13.54	1.93
สระบุรี	90.84	145.83	86.01	250.33	38.66	35.22	0.31
นนทบุรี	75.87	116.80	35.79	165.23	49.97	87.21	7.48
อยุธยา	80.95	90.23	42.83	194.42	66.10	59.93	5.07
ปทุมธานี	52.82	106.85	36.01	123.08	36.54	33.82	3.81
เครือข่ายบริการที่ 4	91.21	109.07	50.12	196.78	46.52	50.09	3.86
ประเทศไทย	123.85	237.95	63.36	221.55	97.11	79.07	5.55

ที่มา สรุปรายงานประจำปี สำนักระบาดวิทยา

ข้อมูลล่าสุด (พ.ศ.2560) วันที่ 4 มกราคม 2561 (พ.ศ.2561) วันที่ 6 มีนาคม 2561

เกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัดที่ 10 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ปี 2561

การคิดช่วงคะแนน = มัธยฐาน 5 ปี- ค่าเฉลี่ยเขตอัตราป่วยโรค 4 /4= 10.5 (ช่วงคะแนน =1.3)

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	1	2	3	4	5
อัตราป่วยไข้เลือดออก	อัตราผู้ป่วย ในพื้นที่ /100,000	>97 (มัธยฐาน 5 ปี)	≤86.5	≤76	≤65.5	≤55 (จังหวัดที่รอง ต่ำสุด3ปี ย้อนหลัง)
อัตราป่วยไข้เลือดออก ลดลง	เพิ่มขึ้นกว่าเดิม	>20%	0-20%			
เปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ย ระดับเขต ถ้าอัตราป่วย น้อยกว่า ≤ 25 ได้ 5 คะแนนเต็ม	ลดลงกว่าเดิม			>0-10	>10-20%	>20%

ผลงานตัวชี้วัดที่ 10 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ปี 2560
ค่ากลางเขต 97

อ่างทอง	-
ไชโย	-
ป่าโมก	-
โพธิ์ทอง	20.68
แสวงหา	-
วิเศษชัยชาญ	2.74
สามโก้	68.41

ร่าง ตัวชี้วัดพื้นที่ ปี 2562

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