

Template QOF (Quality and Outcome Framework) ปีงบประมาณ 2563 [Update => 09/03/2563]

ค่าเป้าหมาย น้ำหนักคะแนน สัดส่วนงบประมาณ ตัวชี้วัดกลาง ตัวชี้วัดระดับเขต

หลักเกณฑ์การจัดสรร ให้จัดสรรงบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการตามผลงานของตัวชี้วัดกลางเป็นร้อยละ 50 และตามผลงานของตัวชี้วัดพื้นที่เป็นร้อยละ 50 โดยกำหนดค่าเป้าหมาย น้ำหนักคะแนนรายตัวชี้วัด โดยมีรายละเอียดตัวชี้วัดดังนี้

| ตัวชี้วัดกลาง(1-6) ตัวชี้วัดระดับเขต(7-9) ปีงบประมาณ 2563 | เป้าหมายระดับเขต | สัดส่วน ค่า คะแนน | แหล่ง ข้อมูล |
|---|---|-------------------------|-----------------|
| ตัวชี้วัดที่ 1 : ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด | ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 | 5 | HDC |
| ตัวชี้วัดที่ 2 : ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง | ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 | 5 | HDC |
| ตัวชี้วัดที่ 3 : ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์ | ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 | 15 | HDC |
| ตัวชี้วัดที่ 4 : ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี | ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 | 5 | HDC |
| ตัวชี้วัดที่ 5 : ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก 5.1 ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea) 5.2 ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อ ระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection) | น้อยกว่าร้อยละ 30 | 5 5 | NHSO |
| ตัวชี้วัดที่ 6 : อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC : Ambulatory Care Sensitive Condition) 6.1 โรคลมชัก (Epilepsy) 6.2 โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) 6.3 โรคหืด (Asthma) 6.4 โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus) 6.5 โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) | น้อยกว่าร้อยละ 100 ต่อแสนประชากร น้อยกว่าร้อยละ 489 ต่อแสนประชากร น้อยกว่าร้อยละ 87 ต่อแสนประชากร น้อยกว่าร้อยละ 199 ต่อแสนประชากร น้อยกว่าร้อยละ 101 ต่อแสนประชากร | 2 2 2 2 2 | NHSO |
| ตัวชี้วัดที่ 7 : ร้อยละการประเมิน กระตุ้นและติดตามพัฒนาการในเด็กเด็กในกลุ่มอายุ 9- 18-30- 42 เดือน 7.1 เด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ 7.2 เด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ และพบเด็กสงสัยล่าช้า 7.3 เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้นและติดตามภายใน30 วัน | ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 | 5 5 10 | HDC |
| ตัวชี้วัดที่ 8. ร้อยละการสำรวจความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) และติดตามเยี่ยมบ้านในผู้สูงอายุ 8.1 ร้อยละผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการเยี่ยมบ้าน 8.2 ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการประเมิน ADL ตามเกณฑ์ดีขึ้น | ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 | 7 13 | HDC |
| ตัวชี้วัดที่ 9 : ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ | ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 | 10 | HDC |

ภาคผนวก ก. Template ตัวชี้วัดกลาง งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ปีงบประมาณ 2563

| | |
|---------------|--|
| ชื่อตัวชี้วัด | 1. ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด |
| วัตถุประสงค์ | เพื่อประเมินความครอบคลุมของการคัดกรองโรคเบาหวานในกลุ่มเป้าหมาย |
| คำนิยาม | การคัดกรองโรคเบาหวาน หมายถึง การคัดกรองเบาหวานโดยวิธีตรวจน้ำตาลในเลือด ในกลุ่มที่ยังไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น |

| | |
|------------------------|--|
| | เบาหวาน (ตามแนวทางการรักษาโรคเบาหวาน พ.ศ. 2557) |
| เกณฑ์เป้าหมาย | เกณฑ์เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | จำนวนประชากรไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) อายุ 35-74 ปี ที่ยังไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวาน |
| แหล่งข้อมูล | <ol style="list-style-type: none"> 1) ฐานข้อมูลประชากร จากฐานทะเบียนราษฎร์ 2) ฐานข้อมูลผู้เสียชีวิต จากฐานทะเบียนราษฎร์ 3) ฐานข้อมูลประชากรและสิทธิ จากฐาน สปสช. (ข้อที่ 1-3 เพื่อนำมาใช้คำนวณประชากรกลุ่มเป้าหมาย) 4) ฐานข้อมูล OP/PP แพ้ม DIAGNOSIS ฟิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14 รวมทั้ง PID ที่ปรากฏในแฟ้ม CHRONIC ฟิลด์ CHRONIC รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14 5) ฐานข้อมูล OP/PP จากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD ฟิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14 6) ฐานข้อมูล OP/PP จากแฟ้ม NCDScreen ฟิลด์ BSLEVEL และ ฟิลด์ BSTEST 7) ฐานข้อมูล OP/PP จากแฟ้ม CHRONIC ฟิลด์ CHRONIC รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14 |
| รายการข้อมูล 1 | A = จำนวนประชากรไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) อายุ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น 1,3) ที่ได้รับการคัดกรองระดับน้ำตาลในเลือด ช่วง 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 (โดยตัดผู้ป่วยที่เคยเป็นเบาหวานก่อนหน้านั้นออก) |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล 1 | A = จำนวนประชากรไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) ในเขตรับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น 1,3) ที่เกิดในช่วง 1 เมษายน 2488 ถึง 31 มีนาคม 2528 ที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดย DATE_SERV อยู่ในช่วง 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 โดยนับจาก PID ที่ปรากฏใน NCDScreen ฟิลด์ BSTEST มีค่าเป็น 1,2,3,4 และ BSLEVEL มีค่ามากกว่า 0 ทั้งนี้ต้องตัดผู้เสียชีวิตก่อนวันคัดกรอง (DATE_SERV) รวมถึงรายที่มี PID error หรือ PID ที่เคยเป็นโรคเบาหวานจากฐานข้อมูล IP/OP แฟ้ม DIAGNOSIS ฟิลด์ DIAGCODE หรือฐานข้อมูล OP/PP แฟ้ม DIAGNOSIS_OPD ฟิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14 รวมทั้ง PID ที่ปรากฏในแฟ้ม CHRONIC ฟิลด์ CHRONIC รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14 ก่อนวันมีผลคัดกรองดังกล่าวออกจากการคำนวณ |
| รายการข้อมูล 2 | B = จำนวนประชาชนไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) อายุ 35-74ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น 1,3) ที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานมาก่อน |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล 2 | B = จำนวนประชาชนไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) ที่เกิดในช่วง 1 เมษายน 2488 ถึง 31 มีนาคม 2528 ที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานก่อนวันที่ 1 เมษายน 2562 โดยตรวจสอบจาก IP/OP e-claim หรือฐานข้อมูล OP/PP แฟ้ม DIAGNOSIS ฟิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14 รวมทั้ง PID ที่ปรากฏในแฟ้ม CHRONIC ฟิลด์ CHRONIC รหัสขึ้นต้นด้วย E10-E14 |
| สูตรการคำนวณตัวชี้วัด | $(A/B) \times 100$ |
| ระยะเวลาประเมินผล | ปีละ 1 ครั้ง 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 |
| Baseline | ผลงาน QOF ปี 2562= 63.04% |

| เกณฑ์การให้คะแนน | <table border="1" data-bbox="308 230 1115 577"> <thead> <tr> <th data-bbox="308 230 491 315">คะแนน</th> <th data-bbox="491 230 1115 315">ค่าคะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="308 315 491 360">5</td> <td data-bbox="491 315 1115 360">ตั้งแต่ร้อยละ 90.00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="308 360 491 405">4</td> <td data-bbox="491 360 1115 405">ตั้งแต่ร้อยละ 87.50 – 89.99</td> </tr> <tr> <td data-bbox="308 405 491 450">3</td> <td data-bbox="491 405 1115 450">ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49</td> </tr> <tr> <td data-bbox="308 450 491 495">2</td> <td data-bbox="491 450 1115 495">ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99</td> </tr> <tr> <td data-bbox="308 495 491 539">1</td> <td data-bbox="491 495 1115 539">ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49</td> </tr> <tr> <td data-bbox="308 539 491 577">0</td> <td data-bbox="491 539 1115 577">น้อยกว่าร้อยละ 80.00</td> </tr> </tbody> </table> | คะแนน | ค่าคะแนน | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 90.00 | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 87.50 – 89.99 | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49 | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99 | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49 | 0 | น้อยกว่าร้อยละ 80.00 |
|------------------------|--|-------|----------|---|---------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|----------------------|
| คะแนน | ค่าคะแนน | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 90.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 87.50 – 89.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49 | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | น้อยกว่าร้อยละ 80.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อตัวชี้วัด | 2. ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง | | | | | | | | | | | | | | |
| วัตถุประสงค์ | เพื่อประเมินความครอบคลุมของการคัดกรองภาวะความดันโลหิตสูงในกลุ่มเป้าหมาย | | | | | | | | | | | | | | |
| คำนิยาม | การคัดกรองภาวะความดันโลหิตสูง หมายถึงการคัดกรองโดยการวัดความดันโลหิตในกลุ่มประชากรเป้าหมายที่ไม่เคยถูกวินิจฉัยว่ามีภาวะความดันโลหิตสูงมาก่อน (ตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. 2555 ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558) | | | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์เป้าหมาย | เกณฑ์เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 | | | | | | | | | | | | | | |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | จำนวนประชากรไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) อายุ 35-74ปี ที่ยังไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง | | | | | | | | | | | | | | |
| แหล่งข้อมูล | <ol style="list-style-type: none"> 1) ฐานข้อมูลประชากร จากฐานทะเบียนราษฎร์ 2) ฐานข้อมูลผู้เสียชีวิต จากฐานทะเบียนราษฎร์ 3) ฐานข้อมูลประชากรและสิทธิ จากฐาน สปสช. (ข้อที่ 1-3 เพื่อนำมาใช้คำนวณประชากรกลุ่มเป้าหมาย) 4) ฐานข้อมูล IP/OP แพ้ม DIAGNOSIS ฟิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย I10-I15 รวมทั้ง PID ที่ปรากฏในแฟ้ม CHRONIC ฟิลด์ CHRONIC รหัส I10-I15 5) ฐานข้อมูล OP/PP จากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD ฟิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย I10-I15 6) ฐานข้อมูล OP/PP จากแฟ้ม NCDSCREEN ฟิลด์ SBP_1 และ ฟิลด์ DBP_1ฐานข้อมูล OP/PP จากแฟ้ม CHRONIC ฟิลด์ CHRONIC รหัสขึ้นต้นด้วย I10-I15 | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการข้อมูล 1 | A= จำนวนประชากรไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9)อายุ 35-74ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงใน ช่วง 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 โดยตัดผู้ที่เคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงก่อนหน้าวันที่คัดกรองออก | | | | | | | | | | | | | | |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล 1 | A= จำนวนประชากรไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9)ในเขตรับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) ที่เกิดในช่วง 1 ตุลาคม 2488 ถึง 31 มีนาคม 2528 ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิต โดยนับจาก CID ที่ปรากฏในแฟ้ม NCDSCREEN โดยมีค่า SBP_1 >30 และ DBP_1 > 20 จาก และมี DATE_SERV อยู่ในช่วง 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 โดยตัดผู้ที่เสียชีวิตก่อนวันคัดกรอง รวมถึงรายที่มี PID error หรือ PID ที่เคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงจากฐานข้อมูล IP/OP แพ้ม DIAGNOSIS หรือฐานข้อมูล OP/PP แพ้ม DIAGNOSIS_OPD ฟิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย I10-I15 รวมทั้ง PID ที่ปรากฏในแฟ้ม CHRONIC ฟิลด์ CHRONIC รหัส I10-I15ก่อนวันมีผลคัดกรองดังกล่าวออกจากการคำนวณ | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการข้อมูล 2 | B= จำนวนประชากรไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9)อายุ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) ณ วันประมวผล ที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงก่อนวันที่ 1 เมษายน 2562 | | | | | | | | | | | | | | |

| เงื่อนไขรายการข้อมูล 2 | B= จำนวนประชากรไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9)ที่เกิดในช่วง 1 ตุลาคม 2488 ถึง 31 มีนาคม 2528 ที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นความดันโลหิตสูงมาก่อนวันที่ 1 เมษายน 2561 โดยตรวจสอบจากแฟ้ม CHRONIC พิลด์ CHRONIC รหัสขึ้นต้นด้วย I10-I15 ร่วมกับ ฐานข้อมูล IP/OP แฟ้ม DIAGNOSIS พิลด์ DIAGCODE และฐานข้อมูล OP/PP แฟ้ม DIAGNOSIS_OPD พิลด์ DIAGCODE รหัสขึ้นต้นด้วย I10-I15 | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|-------|----------|---|---------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|----------------------|
| สูตรการคำนวณตัวชี้วัด | (A/B) X 100 | | | | | | | | | | | | | | |
| ระยะเวลาประเมินผล | ปีละ 1 ครั้ง 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 | | | | | | | | | | | | | | |
| Baseline | ผลงาน QOF ปี 2562= 62.48% | | | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์การให้คะแนน | <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>ค่าคะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 90.00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 87.50 – 89.99</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>น้อยกว่าร้อยละ 80.00</td> </tr> </tbody> </table> | คะแนน | ค่าคะแนน | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 90.00 | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 87.50 – 89.99 | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49 | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99 | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49 | 0 | น้อยกว่าร้อยละ 80.00 |
| คะแนน | ค่าคะแนน | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 90.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 87.50 – 89.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49 | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | น้อยกว่าร้อยละ 80.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อตัวชี้วัด | 3. ร้อยละของหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์ | | | | | | | | | | | | | | |
| วัตถุประสงค์ | เพื่อประเมินการได้รับการดูแลก่อนคลอดภายใน 12 สัปดาห์ของหญิงมีครรภ์คนไทย | | | | | | | | | | | | | | |
| คำนิยาม | หญิงมีครรภ์คนไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกโดยอายุครรภ์ต้องไม่เกิน 12 สัปดาห์ ทั้งนี้ การฝากครรภ์ครั้งแรกประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินการตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง 2. ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ความดันโลหิต 3. ตรวจร่างกายทั่วไป (ตรวจเสียงปอดและหัวใจ) 4. ตรวจปัสสาวะ (Multiple dipstick) เพื่อหา protein, sugar, asymptomatic bacteria 5. ตรวจภายใน (อาจเลื่อนไปตรวจในครั้งที่ 2 ของการฝากครรภ์) 6. ตรวจ Hemoglobin/Hematocrit/Osmolarity Fragility/DCIP (ทุกอายุครรภ์) และตรวจ VDRL, Anti HIV, blood group, Rh typing, HbsAg 7. ให้อาหาร Tetanus Toxoid ครั้งที่ 1 8. ให้อาหารเหล็ก และ/หรือ โพลีค และ Iodine 9. ให้คำแนะนำกรณีเกิดอาการผิดปกติฉุกเฉินและเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อฉุกเฉิน | | | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์เป้าหมาย | เกณฑ์เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 | | | | | | | | | | | | | | |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | หญิงมีครรภ์ สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9)) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) ที่รับบริการฝากครรภ์ครั้งแรกภายในปี | | | | | | | | | | | | | | |
| แหล่งข้อมูล | ฐานข้อมูลจากแฟ้ม ANC , Labor (การฝากครรภ์ครั้งที่ 1 ใน พิลด์: ANCNO =1, อายุครรภ์ที่ พิลด์: GA) | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการข้อมูล 1 | A=จำนวนหญิงมีครรภ์-สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9)) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) ทุกรายในหน่วยบริการที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก โดยอายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ ที่ได้รับบริการ ภายในวันที่ 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 | | | | | | | | | | | | | | |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล 1 | นับ PID จากแฟ้ม ANC (นับเฉพาะการฝากครรภ์ครั้งแรกของการตั้งครรภ์ครั้งนั้น) โดยหญิง สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9)) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) ที่มาฝากครรภ์เป็นครั้งแรกของครรภ์นั้นนับในช่วงที่ได้รับบริการ ภายในวันที่ 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 (โดยตรวจสอบการฝากครรภ์ย้อนหลังไป 9 เดือนทุกรายของผู้รับบริการในช่วงที่กำหนด เพื่อตัดรายที่เคยมาในช่วง 9 เดือนย้อนหลังออกก่อน หากมี PID ข้า ให้เลือก GRAVIDA ที่ไม่ข้า) ให้นับเฉพาะวันที่บริการครั้งแรกใน min(DATE_SERV) และ min (GA) กรณีพบข้าให้เลือกหน่วยบริการแรกหน่วยบริการเดียว นับจำนวนคน จากเลขประจำตัว 13 หลัก ที่มี GA <=12 wks และตัด PID error | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการข้อมูล 2 | B = จำนวนหญิงมีครรภ์-สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9)) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) ทุกรายที่มาใช้บริการฝากครรภ์ครั้งแรกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ภายในวันที่ 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 ในหน่วยบริการ ทั้งหมด | | | | | | | | | | | | | | |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล 2 | หญิงสัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9)) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) ที่มาฝากครรภ์เป็น | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|-----------------------|--|-----------------------------|
| | ครั้งแรกของครรภ์นี้ ในช่วงเวลาที่ได้รับการบริการ ภายในวันที่ 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 (โดยตรวจสอบการฝากครรภ์ย้อนหลัง 9 เดือนทุกรายของผู้รับบริการในช่วงที่กำหนด เพื่อตัดรายที่เคยมาในช่วง 9 เดือนย้อนหลังออกก่อน) ให้นำนับเฉพาะวันที่บริการครั้งแรกใน min(DATE_SERV) และ min(GA) กรณีพบซ้ำให้เลือกหน่วยบริการแรกหน่วยบริการเดียวกันนับจำนวนคน จากเลขประจำตัว 13 หลัก ตัด CID error | |
| สูตรการคำนวณตัวชี้วัด | $(A/B) \times 100$ | |
| ระยะเวลาประเมินผล | ปีละ 1 ครั้ง 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 | |
| Baseline | OPPP individual จาก QOF ปี 2562 = 53.80 % | |
| เกณฑ์การให้คะแนน | คะแนน | ค่าคะแนน |
| | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 |
| | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 77.50 – 79.99 |
| | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 75.00 – 77.49 |
| | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 72.50 – 74.99 |
| | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 70.00 – 72.49 |
| | 0 | น้อยกว่าร้อยละ 70.00 |

| | |
|----------------------|---|
| ชื่อตัวชี้วัด | 4. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี |
| วัตถุประสงค์ | เพื่อประเมินความครอบคลุม/การเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงไทยสัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) ที่มีอายุ 30-60 ปี |
| คำนิยาม | <p>กลุ่มเป้าหมาย หมายถึง สตรีสัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น 1,3) ที่มีอายุ 30-60 ปี (เกิดในช่วง 1 เมษายน 2503 ถึง 31 มีนาคม 2532) และได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในช่วง 1 เมษายน 2558 - 31 มีนาคม 2563 ในเขตรับผิดชอบ</p> <p>การตรวจปากมดลูก 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 ซึ่งไม่ได้หมายความว่า เป็นมะเร็ง แต่ถ้าปล่อยไว้ไม่ได้รับการรักษาอาจกลายเป็นมะเร็งได้ซึ่งเหมาะสำหรับการคัดกรองสำหรับสตรีอายุ 30-45ปี</p> |
| เกณฑ์เป้าหมาย | เกณฑ์เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | สตรี สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น 1,3) อายุ 30-60 ปี |
| แหล่งข้อมูล | 1) ข้อมูล 43 แฟ้ม (แฟ้ม DIAGNOSIS_OPD รหัส Z014 หรือ Z124) หรือ SPECIAL PP รหัส 1B30 หรือ 1B40 หรือ 1B004 2) ฐานข้อมูลประชากรไทยทุกสิทธิ |
| รายการข้อมูล 1 | A= จำนวนสตรี สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น 1,3) อายุ 30-60 ปี ที่ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกรายใหม่สะสม ตั้งแต่ 1 เมษายน 2558 - 31 มีนาคม 2563 จัดกลุ่มตามหน่วยลงทะเบียน |

| เงื่อนไขรายการ ข้อมูล 1 | จำนวนหญิงไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) (ที่เกิดในช่วง 1 เมษายน 2503 ถึง 31 มีนาคม 2532) ในแต่ละหน่วยลงทะเบียนที่มี PID อยู่ในแฟ้ม SPECIAL PP รหัส 1B30 หรือ 1B40 หรือ 1B004 และ PID ที่อยู่ใน DIAGNOSIS_OPD ที่มีรหัส DIAGCODE = Z014, Z124 ตั้งแต่ 1 เมษายน 2558 - 31 มีนาคม 2562 แล้วนำมาเจนนับรวมกันโดยตัด PID ที่ซ้ำออก แล้วตัดผู้ที่เสียชีวิตก่อนการคัดกรอง รวมทั้ง PID error ทั้งหมด ก่อนจำแนกตามหน่วยลงทะเบียน | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|-------|----------|---|---------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|----------------------|
| รายการข้อมูล 2 | B = จำนวนหญิงไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) ที่เกิดในช่วง 1 เมษายน 2503 ถึง 31 มีนาคม 2532 จัดกลุ่มตามหน่วยลงทะเบียน | | | | | | | | | | | | | | |
| เงื่อนไขรายการ ข้อมูล 2 | จำนวนหญิงไทย สัญชาติไทย (ที่บัตรประชาชนไม่ขึ้นต้นด้วย 0,6,7,9) ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) ที่เกิดในช่วง 1 เมษายน 2502 ถึง 31 มีนาคม 2532 ในแต่ละหน่วยลงทะเบียน | | | | | | | | | | | | | | |
| สูตรการคำนวณ | $(A/B) \times 100$ | | | | | | | | | | | | | | |
| ระยะเวลา ประเมินผล | ปีละ 1 ครั้ง 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 | | | | | | | | | | | | | | |
| Baseline | 1) ผลการสำรวจ BRFSS 2558 =69% 2) OPPP Individual ปี QOF 2562= 40.07% | | | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์การให้คะแนน | <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>ค่าคะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 80.00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 75.00 - 79.99</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 70.00 - 74.99</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 65.00 - 69.99</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 60.00 - 64.99</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>น้อยกว่าร้อยละ 60.00</td> </tr> </tbody> </table> | คะแนน | ค่าคะแนน | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 75.00 - 79.99 | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 70.00 - 74.99 | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 65.00 - 69.99 | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 60.00 - 64.99 | 0 | น้อยกว่าร้อยละ 60.00 |
| คะแนน | ค่าคะแนน | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 75.00 - 79.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 70.00 - 74.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 65.00 - 69.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 60.00 - 64.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | น้อยกว่าร้อยละ 60.00 | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|----------------------|--|
| ชื่อตัวชี้วัด | 5 ร้อยละการใชยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก 5.1 ร้อยละการใชยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea) 5.2 ร้อยละการใชยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection) |
| ตัวชี้วัดย่อยที่ 5.1 | ร้อยละการใชยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea) |
| วัตถุประสงค์ | เพื่อลดการใชยาปฏิชีวนะที่ไม่จำเป็นในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน |
| คำนิยาม | <p>1) โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน Acute Diarrhea (AD) หมายถึง ภาวะที่มีอุจจาระเหลวกว่าปกติ >3 ครั้งต่อวัน โดยมีอาการไม่นานกว่า 2 สัปดาห์ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันอาจเกิดจากสารพิษของเชื้อโรค เชื้อโรค และสาเหตุอื่นๆ ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันส่วนมากไม่จำเป็นต้องใชยาปฏิชีวนะในการรักษา ระบุโรคตาม ICD-10 ที่กำหนด ดังนี้ "A000, A001, A009, A020, A030, A031, A032, A033, A038, A039, A040, A041, A042, A043, A044, A045, A046, A047, A048, A049, A050, A053, A054, A059, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09, A090, A099, K521, K528, K529 "</p> <p>2) ยาปฏิชีวนะ หมายถึง ยากลุ่ม ATC 01</p> <p>3) ประเด็นการใชยาปฏิชีวนะอย่างไม่รับผิดชอบใน Acute Diarrhea ผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันที่รับบริการที่ร้านยา คลินิก และโรงพยาบาลได้รับยาปฏิชีวนะตั้งแต่ร้อยละ 10 ถึงมากกว่าร้อยละ 90 (อัตราการใชยาปฏิชีวนะโดยเฉลี่ยในโรงพยาบาลร้อยละ 50) ทั้งๆ ที่หลักฐานเชิงวิชาการระบุว่าโรคดังกล่าวในภาพรวมเกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่ต้องการยาปฏิชีวนะน้อยกว่าร้อยละ 5 และการใชยาปฏิชีวนะกลุ่ม fluoroquinolones รักษาโรคลักษณะนี้โดยไม่จำเป็น ชักนำให้เกิดการดื้อยากลุ่ม fluoroquinolones และยากลุ่มอื่นด้วย (เช่น ยากลุ่ม cephalosporins)</p> |

| | | |
|----------------------------------|--|-----------------------------|
| ประชากร/กลุ่มเป้าหมาย | ผู้ป่วยทุกสิทธิ ในความรับผิดชอบของเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพ (CUP) | |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | หน่วยบริการบันทึกข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอกผ่านระบบ OP/PP Individual Data | |
| แหล่งข้อมูล | ฐานข้อมูล OP/PP Individual Data ของ สปสช. | |
| รายการข้อมูล 1 | A: จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันที่ได้รับยาปฏิชีวนะ | |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล 1 | นับจำนวนครั้งของผู้ป่วยที่มีการให้บริการกรณีผู้ป่วยนอกด้วยโรคหลัก (pdx) ตามรหัส ICD10 และ มีการให้ยาปฏิชีวนะ "A000, A001, A009, A020, A030, A031, A032, A033, A038, A039, A040, A041, A042, A043, A044, A045, A046, A047, A048, A049, A050, A053, A054, A059, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09, A090, A099, K521, K528, K529 " | |
| รายการข้อมูล 2 | B: จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันทั้งหมด | |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล 2 | นับจำนวนครั้งของผู้ป่วยที่มีการให้บริการกรณีผู้ป่วยนอกด้วยโรคหลัก (pdx) ตามรหัส ICD10 "A000, A001, A009, A020, A030, A031, A032, A033, A038, A039, A040, A041, A042, A043, A044, A045, A046, A047, A048, A049, A050, A053, A054, A059, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09, A090, A099, K521, K528, K529 " | |
| สูตรการคำนวณตัวชี้วัดย่อยที่ 5.1 | $(A/B) \times 100$ | |
| ระยะเวลาประเมินผล | ปีละ 1 ครั้ง 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 | |
| เกณฑ์เป้าหมาย | คะแนน | ค่าคะแนน |
| | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 20.00 |
| | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 20.01 – 22.49 |
| | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 22.50 – 24.99 |
| | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 25.00 – 27.49 |
| | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 27.50 – 29.99 |
| | 0 | ตั้งแต่ร้อยละ 30.00 |
| ตัวชี้วัดย่อยที่ 5.2 | วัตถุประสงค์ เพื่อลดการใช้ยาปฏิชีวนะที่ไม่จำเป็นในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ Respiratory Infection (RI) | |
| คำนิยาม | <p>1) Respiratory Infection (RI) หมายถึง โรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบน(upper respiratory tract infections, URI) และหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน(acute bronchitis) ในผู้ป่วยนอก ซึ่งโรคเหล่านี้ส่วนมากไม่ได้เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย โรคเหล่านี้ ได้แก่ โรคหวัด ไข้หวัดใหญ่ คอหอยอักเสบ/ต่อมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน ไช้น้ำสอกอักเสบเฉียบพลัน หูชั้นกลางอักเสบเฉียบพลัน หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ระบุโรคตาม ICD-10 ที่กำหนด ดังนี้ " B053,J00, J010, J011, J012, J013, J014, J018, J019, J020, J029, J030, J038, J039, J040, J041, J042, J050, J051, J060, J068, J069, J101, J111, J200, J201, J202, J203, J204, J205, J206, J207, J208, J209, J210, J218, J219, H650, H651, H659, H660, H664, H669, H670, H671, H678, H720, H721, H722, H728, H729"</p> <p>2) ยาปฏิชีวนะ หมายถึง ยากลุ่ม ATC O1</p> <p>3) ประเด็นการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างไม่รับผิดชอบใน Respiratory Infection : ผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันที่รับบริการที่ร้านยา คลินิก และโรงพยาบาลได้รับยาปฏิชีวนะตั้งแต่ร้อยละ 10 ถึงมากกว่าร้อยละ 90 (อัตราการให้ยาปฏิชีวนะเฉลี่ยของโรงพยาบาลร้อยละ 60) ทั้งๆ ที่หลักฐานเชิงวิชาการระบุว่าโรคดังกล่าวในภาพรวมเกิดจากเชื้อแบคทีเรียน้อยกว่าร้อยละ 10 และการใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยโรคดังกล่าวที่ไม่ได้เกิดจากเชื้อแบคทีเรียไม่มีประโยชน์ ทำให้เกิดโทษจากผลข้างเคียงของยา ก่อให้เกิดปัญหาเชื้อดื้อยา และเสียค่าใช้จ่ายโดยไม่จำเป็น</p> | |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | ผู้ป่วยทุกสิทธิ ในความรับผิดชอบของเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพ (CUP) | |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | หน่วยบริการบันทึกข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอกผ่านระบบ OP/PP Individual Data | |

| แหล่งข้อมูล | ฐานข้อมูล OP/PP Individual Data ของ สปสช. | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|-------|----------|---|---------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|---------------------|
| รายการข้อมูล 1 | A: จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ที่ได้รับยาปฏิชีวนะ | | | | | | | | | | | | | | |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล 1 | นับจำนวนครั้งของผู้ป่วยที่มีการให้บริการกรณีผู้ป่วยนอกด้วยโรคหลัก (pdx) ตามรหัส ICD10 และ มีการให้ยาปฏิชีวนะ " B053,J00, J010, J011, J012, J013, J014, J018, J019, J020, J029, J030, J038, J039, J040, J041, J042, J050, J051, J060, J068, J069, J101, J111, J200, J201, J202, J203, J204, J205, J206, J207, J208, J209, J210, J218, J219, H650, H651, H659, H660, H664, H669, H670, H671, H678, H720, H721, H722, H728, H729" | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการข้อมูล 2 | B: จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน | | | | | | | | | | | | | | |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล 2 | นับจำนวนครั้งของผู้ป่วยที่มีการให้บริการกรณีผู้ป่วยนอกด้วยโรคหลัก (pdx) ตามรหัส ICD10 " B053,J00, J010, J011, J012, J013, J014, J018, J019, J020, J029, J030, J038, J039, J040, J041, J042, J050, J051, J060, J068, J069, J101, J111, J200, J201, J202, J203, J204, J205, J206, J207, J208, J209, J210, J218, J219, H650, H651, H659, H660, H664, H669, H670, H671, H678, H720, H721, H722, H728, H729" | | | | | | | | | | | | | | |
| สูตรการคำนวณตัวชี้วัดย่อยที่ 5.2 | (A/B)x100 | | | | | | | | | | | | | | |
| ระยะเวลาประเมินผล | ปีละ 1 ครั้ง 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 | | | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์เป้าหมาย | <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>ค่าคะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 20.00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 20.01 – 22.49</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 22.50 – 24.99</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 25.00 – 27.49</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 27.50 – 29.99</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 30.00</td> </tr> </tbody> </table> | คะแนน | ค่าคะแนน | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 20.00 | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 20.01 – 22.49 | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 22.50 – 24.99 | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 25.00 – 27.49 | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 27.50 – 29.99 | 0 | ตั้งแต่ร้อยละ 30.00 |
| คะแนน | ค่าคะแนน | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 20.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 20.01 – 22.49 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 22.50 – 24.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 25.00 – 27.49 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 27.50 – 29.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | ตั้งแต่ร้อยละ 30.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อตัวชี้วัด | 6.อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) ในโรคลมชัก (epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) เบาหวาน (DM) และความดันโลหิตสูง (HT) | | | | | | | | | | | | | | |
| วัตถุประสงค์ | การติดตามและประเมินสมรรถนะการให้บริการรักษาพยาบาลในระดับปฐมภูมิที่สามารถลดการเข้าอนรักษานในโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น | | | | | | | | | | | | | | |
| คำนิยาม | ภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC) การคัดเลือกข้อมูลการนอนโรงพยาบาลด้วย ACSC อ้างอิงจากการศึกษาของสุพล วัฒนานนท์ ในคู่มือการวิเคราะห์อัตราการนอนโรงพยาบาลของภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก ซึ่งใช้ฐานข้อมูลผู้ป่วยใน โดยพิจารณาจากการวินิจฉัยหลักโดยใช้รหัส ICD-10 ดังต่อไปนี้ 6.1 ลมชัก (epilepsy) : G40 และ G41 6.2 ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD): J41-J44 และ J47 รวมทั้ง J10.0, J11.0,J12-J16, J18, J20, J21, J22 ที่มีการวินิจฉัยรองเป็น J44 6.3 หืด (asthma): J45 และ J46 6.4 เบาหวาน (diabetes): E10.0, E10.1, E10.6, E10.9, E11.0, E11.1,E11.6, E11.9, E13.0, E13.1, E13.6, E13.9, E14.0, E14.1, E14.6 และ E14.9 6.5 ความดันโลหิตสูง (HT): I10 และ I11 โดยไม่มีการให้หัตถการดังต่อไปนี้ 33.6, 35, 36, 37.3, 37.5, 37.7, 37.8, 37.94 และ 37.98 | | | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์เป้าหมาย | ค่าเป้าหมายภาพรวมประเทศ อัตรา admission รายโรคต่อแสนประชากร ไม่เกินค่าเฉลี่ยของปีที่ผ่านมา (โรคลมชัก (epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) เบาหวาน (DM) และความดันโลหิตสูง (HT) | | | | | | | | | | | | | | |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | ผู้ป่วย ACSC ในโรคลมชัก (epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) เบาหวาน (DM) และความดันโลหิตสูง (HT) สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าในความรับผิดชอบของหน่วยบริการประจำ | | | | | | | | | | | | | | |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | หน่วยบริการบันทึกข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยใน ผ่านโปรแกรม e-Claim | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------------|--|
| แหล่งข้อมูล | ฐานข้อมูล IP e Claim หรือ HDC |
| รายการข้อมูล 1 | A: จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยสิทธิ UC อายุ 15-74 ปี ที่ลงทะเบียนของหน่วยบริการประจำ (Hmain OP) เข้ารักษาในโรงพยาบาลในโรคลมชัก (epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) เบาหวาน (DM) และความดันโลหิตสูง (HT) ตามคำนิยาม ในช่วง 1 เมย.62 – 31 มีค.63 |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล 1 | A: นับจำนวนครั้งของผู้ป่วยสิทธิ UC อายุ 15-74 ปี ที่ลงทะเบียนของหน่วยบริการประจำ (Hmain OP) ที่รับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยใน (IP) ด้วยโรค (pdx) ดังนี้ 1. ลมชัก (epilepsy): G40 และ G41 2. ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD): J41-J44 และ J47 รวมทั้ง J10.0, J11.0, J12-J16, J18, J20, J21, J22 ที่มีการวินิจฉัยรองเป็น J44 3. หืด (asthma): J45 และ J46 4. เบาหวาน (diabetes): E10.0, E10.1, E10.6, E10.9, E11.0, E11.1, E11.6, E11.9, E13.0, E13.1, E13.6, E13.9, E14.0, E14.1, E14.6 และ E14.9 5. ความดันโลหิตสูง (HT): I10 และ I11 โดยไม่มีการให้เหตุการณ์ดังต่อไปนี้ 33.6, 35, 36, 37.3, 37.5, 37.7, 37.8, 37.94 และ 37.98 จากฐาน IP e-claim (โดยแสดงผลจำนวนครั้งเป็นรายกลุ่มโรค แต่การคิดอัตราไข้อยอดรวมทั้ง 5 กลุ่มโรค) ช่วงเวลารับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยใน ระหว่าง 1 เมย.62 – 31 มีค.63 |
| รายการข้อมูล 2 | จำนวนประชากรสิทธิ UC อายุ 15 - 74 ปี ของหน่วยบริการประจำ ณ 1 ต.ค. 62 |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล 2 | B: จำนวนประชากรสิทธิ UC อายุ 15 - 74 ปี ของหน่วยบริการประจำที่รับลงทะเบียน (Hmain_op) โดยใช้ประชากร ณ 1 ม.ค. 63 |
| สูตรการคำนวณตัวชี้วัด | $Xi = \frac{\text{อัตราการนอนรพ. ด้วยโรคที่ระบุแต่ละโรคต่อแสนประชากร 1 เมย. 62 - 31 มีค. 63}}{\text{ค่าเฉลี่ยระดับเขต}} = \frac{Ai}{Bi} \times 100,000$ i หมายถึง 1. ลมชัก , 2. ปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3. หืด 4. เบาหวาน 5. ความดันโลหิตสูง |
| ระยะเวลาประเมินผล | 2 ครั้ง (แบบสะสม) |
| ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | นางสาวสาทร่าย เรืองเดช สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ โทร 090-197-5286, email: saray.r@nhso.go.th |
| Baseline | ปี 2562 ค่าเฉลี่ยระดับเขต : 1. ลมชัก = 100 ต่อแสนประชากร 2. ปอดอุดกั้นเรื้อรัง = 489 ต่อแสนประชากร 3. หืด = 87 ต่อแสนประชากร 4. เบาหวาน = 199 ต่อแสนประชากร 5. ความดันโลหิตสูง = 101 ต่อแสนประชากร |

เกณฑ์การให้คะแนน

6.1 โรคลมชัก (epilepsy) : ค่าเป้าหมายระดับเขต น้อยกว่าหรือเท่ากับ 100 ต่อแสนประชากร

| คะแนน | ค่าคะแนน |
|-------|---|
| 5 | อัตรา admission โรค Epilepsy ต่อแสนประชากร \leq 80 |
| 4 | อัตรา admission โรค Epilepsy ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 80.01 - 119.99 |
| 3 | อัตรา admission โรค Epilepsy ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 120.00 - 159.99 |
| 2 | อัตรา admission โรค Epilepsy ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 160.00 - 199.99 |
| 1 | อัตรา admission โรค Epilepsy ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 200.00 - 239.99 |
| 0 | อัตรา admission โรค Epilepsy ต่อแสนประชากร \geq 240 |

6.2 ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD): ค่าเป้าหมายระดับเขต น้อยกว่าหรือเท่ากับ 489 ต่อแสนประชากร

| คะแนน | ค่าคะแนน |
|-------|--|
| 5 | อัตรา admission โรค COPD ต่อแสนประชากรน้อยกว่าหรือเท่ากับ 250.25 |
| 4 | อัตรา admission โรค COPD ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 250.26 - 437.75 |
| 3 | อัตรา admission โรค COPD ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 437.76 - 624.99 |
| 2 | อัตรา admission โรค COPD ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 625.00 - 812.49 |
| 1 | อัตรา admission โรค COPD ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 812.50 - 999.99 |
| 0 | อัตรา admission โรค COPD ต่อแสนประชากรมากกว่าหรือเท่ากับ 1,000 |

6.3 โรคหืด (asthma): ค่าเป้าหมายระดับเขต น้อยกว่าหรือเท่ากับ 87 ต่อแสนประชากร

| คะแนน | ค่าคะแนน |
|-------|---|
| 5 | อัตรา admission โรค Asthma ต่อแสนประชากร น้อยกว่าหรือเท่ากับ 90 |
| 4 | อัตรา admission โรค Asthma ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 90.01- 114.99 |
| 3 | อัตรา admission โรค Asthma ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 115.00 - 139.99 |
| 2 | อัตรา admission โรค Asthma ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 140.00 - 164.99 |
| 1 | อัตรา admission โรค Asthma ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 165.00 - 189.99 |
| 0 | อัตรา admission โรค Asthma ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 190 |

6.4 โรคเบาหวาน (diabetes): ค่าเป้าหมายระดับเขต น้อยกว่าหรือเท่ากับ 199 ต่อแสนประชากร

| คะแนน | ค่าคะแนน |
|-------|---|
| 5 | อัตรา admission โรค DM ต่อแสนประชากร \leq 210 |
| 4 | อัตรา admission โรค DM ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 210.01 - 242.49 |
| 3 | อัตรา admission โรค DM ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 242.50 - 274.49 |
| 2 | อัตรา admission โรค DM ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 275.00 - 307.49 |
| 1 | อัตรา admission โรค DM ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 307.50 - 339.99 |
| 0 | อัตรา admission โรค DM ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 340 |

6.5 โรคความดันโลหิตสูง (HT): ค่าเป้าหมายระดับเขต \leq 101 ต่อแสนประชากร

| คะแนน | ค่าคะแนน |
|-------|---|
| 5 | อัตรา admission โรค HT ต่อแสนประชากร \leq 90 |
| 4 | อัตรา admission โรค HT ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 90.01 - 159.99 |
| 3 | อัตรา admission โรค HT ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 160.00 - 229.99 |
| 2 | อัตรา admission โรค HT ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 230.00 - 299.99 |
| 1 | อัตรา admission โรค HT ต่อแสนประชากรตั้งแต่ 300.00 - 369.99 |
| | อัตรา admission โรค HT ต่อแสนประชากร \geq 370 |

ภาคผนวก ข. Template ตัวชี้วัดระดับพื้นที่

| | |
|-----------------------|---|
| ชื่อตัวชี้วัด | <p>7. ร้อยละเด็ก 0 - 5 ปีที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าในครั้งแรกได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการใน เวลา 30 วัน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90</p> <p>7.1 ร้อยละ ของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>7.2 ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน ได้รับการประเมินพัฒนาการ และพบเด็กสงสัยล่าช้า</p> <p>7.3 ร้อยละของเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้น และติดตามภายใน 30 วัน</p> |
| วัตถุประสงค์ | เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ความความคลุมในการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย และการติดตามพัฒนาเด็กสงสัยล่าช้า |
| คำนิยาม | <p>1.เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนพัฒนาการสงสัยล่าช้า หมายถึง เด็กที่อยู่ในเขตรับผิดชอบของหน่วยบริการ สาธารณสุข จากการสำรวจเด็กที่มีอยู่จริงในช่วงเวลาที่กำหนด โดยเด็กกลุ่มเป้าหมายจะต้องมีวันที่วันแรกที่อายุแตะ 9,18,30,42 เดือนในเดือนนั้นๆ ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ ปีละ 1 ครั้ง และตรวจพบว่า พัฒนาการไม่ผ่านเกณฑ์ด้านใดด้านหนึ่ง</p> <p>2. เด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ หมายถึง เด็กกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการประเมินพัฒนาการครั้งแรกแล้วพบว่าพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้แนะนำพ่อแม่ หรือผู้ปกครอง กระตุ้นพัฒนาการที่บ้าน ภายใน 30 วัน นัดพบเจ้าหน้าที่เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ</p> <p>3. เด็กมีพัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กที่ได้รับการประเมินพัฒนาการด้วย DSPM และผ่าน พัฒนาการทั้ง 5 ด้าน รวมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า(ครั้งแรกที่ประเมิน)และได้รับ การติดตามกระตุ้นพัฒนาการ และได้รับการประเมินซ้ำภายในเวลา 30 วัน โดยผลผ่านการประเมินทั้ง 5 ด้าน</p> |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | <p>1. จำนวนประชากรไทย ที่เด็กอายุครบ 9, 18 , 30 และ 42 เดือนในเดือนนั้นๆ ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบที่ได้จากการสำรวจและมีเด็กอยู่จริง (เด็กในพื้นที่รับผิดชอบ type Area1,3)</p> <p>2. จำนวนประชากรไทย ที่เด็กอายุครบ 9, 18 , 30 และ 42 เดือนในเดือนนั้นๆ ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>3. จำนวนประชากรไทย ที่เด็กอายุครบ 9, 18 , 30 และ 42 เดือนในเดือนนั้นๆ ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ และตรวจพบว่าพัฒนาการสงสัยล่าช้า</p> |
| แหล่งข้อมูล | <p>1. ฐานข้อมูลประชากรไทยทุกสิทธิ์</p> <p>2. ฐานข้อมูล แพ้ม Special PP ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก</p> |
| รายการข้อมูล 1 | <p>A1 = จำนวนประชากรไทย ที่เด็กอายุครบ 9, 18 , 30 และ 42 เดือนในเดือนนั้นๆ ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบที่ได้จากการสำรวจและมีเด็กอยู่จริง (เด็กในพื้นที่รับผิดชอบ type Area1,3)</p> <p>A2 = จำนวนประชากรไทย ที่เด็กอายุครบ 9, 18 , 30 และ 42 เดือนในเดือนนั้นๆ ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>A3 = จำนวนประชากรไทย ที่เด็กอายุครบ 9, 18 , 30 และ 42 เดือนในเดือนนั้นๆ ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ และตรวจพบว่าพัฒนาการสงสัยล่าช้า</p> |
| เงื่อนไขรายการข้อมูล | <p>1. เป้าหมายในแต่ละเดือน คือ เด็กที่วันที่วันแรกที่อายุแตะ 9,18,30,42 เดือน ในเดือนนั้นๆ การคัดกรองเด็กแต่ละช่วงอายุ จะมีเวลาทำได้ คือ ภายใน 30 วันหลังจากเด็กอายุแตะ 9,18,30,42 เดือน เช่น เด็กอายุครบ 18 เดือนพอดีในวันที่ 10 กค .ท่านคัดกรองเด็กได้ตั้งแต่วันที่ 10 กค .ถึงวันที่ 9 สค. เท่านั้น หากเกินจากนี้เด็กจะอายุ 19 เดือนเต็ม ซึ่งไม่ใช่เป้าหมายการคัดกรอง</p> <p>2. ผลงานระบบจะติดตามไปตรวจสอบให้ 30 วันหลังจาก วันที่เด็กอายุแตะ 9,18,30,42 เดือน แล้วนำผลมาใส่ในเดือนที่เป็นเป้าหมาย ถึงแม้จะคนละเดือนกัน</p> |
| รายการข้อมูล 2 | <p>B1 = จำนวนประชากรไทย ที่เด็กอายุครบ 9, 18 , 30 และ 42 เดือนในเดือนนั้นๆ ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ</p> <p>B2 = จำนวนประชากรไทย ที่เด็กอายุครบ 9, 18 , 30 และ 42 เดือนในเดือนนั้นๆ ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ และตรวจพบว่าพัฒนาการสงสัยล่าช้า</p> <p>B3 = จำนวนประชากรไทย ที่เด็กอายุครบ 9, 18 , 30 และ 42 เดือนในเดือนนั้นๆ ที่ ตรวจพบว่าพัฒนาการสงสัยล่าช้า แล้วได้รับการติดตามภายใน 30 วัน</p> |
| สูตรการคำนวณตัวชี้วัด | <p>ตัวชี้วัด 1) = (B1/A1) × 100</p> <p>ตัวชี้วัด 2) = (B2/A2) × 100</p> <p>ตัวชี้วัด 3) = (B3/A3) × 100</p> |
| เวลาประเมินผล | ปีละ 1 ครั้ง 1 เมษายน 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 |

| | |
|---------------|---|
| ชื่อตัวชี้วัด | <p>8. ร้อยละติดตามเยี่ยมบ้าน และการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) ผู้สูงอายุ</p> <p>8.1 ร้อยละผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการเยี่ยมบ้าน</p> <p>8.2 ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการประเมิน ADL ตามเกณฑ์ดีขึ้น</p> |
|---------------|---|

| ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | <p>1.นางพิมพ์ภาวรรณ เขษะตา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน โทร 081 8855044 Email: pimpawanenator@gmail.com</p> <p>2.ทีม CIO เขตสุขภาพที่ 1</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|-------|----------|---|---------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|----------------------|-------|----------|---|---------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|----------------------|-------|----------|---|---------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|----------------------|
| เกณฑ์การให้คะแนน | <p>ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละเด็กอายุ 9, 18, 30, 24 เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก ค่าเป้าหมายระดับเขต ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <table border="1" data-bbox="368 667 1129 969"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>ค่าคะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 90.00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 87.50 – 89.99</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>น้อยกว่าร้อยละ 80.00</td> </tr> </tbody> </table> <p>ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ และพบเด็กสงสัยล่าช้า ค่าเป้าหมายระดับเขต ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20</p> <table border="1" data-bbox="368 1099 1129 1402"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>ค่าคะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 27.00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 25.75 – 26.99</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 24.00 – 25.74</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 21.75 – 23.99</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 20.00 – 21.74</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>น้อยกว่าร้อยละ 20.00</td> </tr> </tbody> </table> <p>ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้น และติดตามภายใน 30วัน ค่าเป้าหมายระดับเขต ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75</p> <table border="1" data-bbox="368 1536 1129 1839"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>ค่าคะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 85.00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 77.50 – 79.99</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 75.00 – 77.49</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>น้อยกว่าร้อยละ 75.00</td> </tr> </tbody> </table> | คะแนน | ค่าคะแนน | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 90.00 | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 87.50 – 89.99 | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49 | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99 | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49 | 0 | น้อยกว่าร้อยละ 80.00 | คะแนน | ค่าคะแนน | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 27.00 | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 25.75 – 26.99 | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 24.00 – 25.74 | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 21.75 – 23.99 | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 20.00 – 21.74 | 0 | น้อยกว่าร้อยละ 20.00 | คะแนน | ค่าคะแนน | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99 | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49 | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 77.50 – 79.99 | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 75.00 – 77.49 | 0 | น้อยกว่าร้อยละ 75.00 |
| คะแนน | ค่าคะแนน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 90.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 87.50 – 89.99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | น้อยกว่าร้อยละ 80.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| คะแนน | ค่าคะแนน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 27.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 25.75 – 26.99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 24.00 – 25.74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 21.75 – 23.99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 20.00 – 21.74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | น้อยกว่าร้อยละ 20.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| คะแนน | ค่าคะแนน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 77.50 – 79.99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 75.00 – 77.49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | น้อยกว่าร้อยละ 75.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---------------------------|---|
| ชื่อตัวชี้วัดย่อย | 8.1 ร้อยละผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการเยี่ยมบ้าน |
| คำนิยาม | การติดตามเยี่ยมบ้าน หมายถึง การติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุที่ตัดบ้าน ตัดเตียง โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยบันทึกการเยี่ยมบ้านลงในฐานข้อมูล 43 แฟ้ม ผู้สูงอายุตัดบ้าน ตัดเตียง หมายถึง ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไปที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) (เกิดก่อนวันที่ 1 เมษายน 2502) ที่ได้รับการประเมิน ADLระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2562 – 31 มีนาคม 2563 ผลการประเมินเป็นผู้สูงอายุในกลุ่ม ตัดบ้าน ตัดเตียง |
| เกณฑ์เป้าหมาย | ค่าเป้าหมายระดับเขต ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 |
| ประชากร/ กลุ่มเป้าหมาย | ผู้สูงอายุ อายุ 60 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ (TYPE AREA เป็น1,3) (เกิดก่อนวันที่ 1 เมษายน 2502) ที่ได้รับการประเมิน ADL ระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2562 – 31 มีนาคม 2563 ผลการประเมินเป็นผู้สูงอายุเป็นกลุ่มตัดบ้าน ตัดเตียง |
| แหล่งข้อมูล | ฐานข้อมูล HDC 1. แฟ้ม community_service, 2. แฟ้ม specialpp 3. แฟ้ม person |
| การประเมินผล | กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุตัดบ้าน ตัดเตียงได้รับการติดตามเยี่ยมตามเกณฑ์ที่กำหนด เป้าหมาย : กลุ่มประชากรคนไทยทุกสิทธิ ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป จำแนกตามเขตพื้นที่รับผิดชอบ typearea = 1, 3 ที่ได้รับการประเมินสุขภาพตามเกณฑ์ (Bathel ADL Index) ผลการประเมินอยู่ในกลุ่มตัดบ้าน ตัดเตียง โดยบันทึกลงในแฟ้ม SpecialPP : ADL 2 ตัดบ้าน (1B1281) ADL 3 ตัดเตียง (1B1282) ในระหว่าง วันที่ 1 เมษายน 2562 – 31 มีนาคม 2563 ผลงาน : กลุ่มประชากรคนไทยทุกสิทธิ ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป จำแนกตามเขตพื้นที่รับผิดชอบ typearea = 1, 3 ที่ได้รับการประเมินสุขภาพตามเกณฑ์ (Bathel ADL Index) ผลการประเมินอยู่ในกลุ่มตัดบ้าน ตัดเตียง โดยบันทึกลงในแฟ้ม SpecialPP : ADL (2) ตัดบ้าน (1B1281) , ADL (3) ตัดเตียง (1B1282) ในระหว่าง วันที่ 1 เมษายน 2562 – 31 มีนาคม 2563 และได้รับการเยี่ยมบ้านโดยบันทึกในแฟ้ม community_service รหัส 1A430 (เยี่ยมผู้สูงอายุที่อยู่เพียงลำพัง) รหัส1A431 (เยี่ยมผู้สูงอายุที่ไม่อยู่เพียงลำพัง) |
| วิธีคำนวณ | ร้อยละผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) ที่ตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการติดตามเยี่ยม = $(A1/B1) \times 100$ A1 = กลุ่มประชากรคนไทยทุกสิทธิ ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป จำแนกตามเขตพื้นที่รับผิดชอบ typearea = 1, 3 ที่ได้รับการประเมินสุขภาพตามเกณฑ์ (Bathel ADL Index) ผลการประเมินอยู่ในกลุ่มตัดบ้าน ตัดเตียง โดยบันทึกลงในแฟ้ม SpecialPP : ADL 2 ตัดบ้าน (1B1281) ADL 3 ตัดเตียง (1B1282) ในระหว่าง วันที่ 1 เมษายน 2562 – 31 มีนาคม 2563 และได้รับการเยี่ยมบ้านโดยบันทึกในแฟ้ม community_service รหัส 1A430 (เยี่ยมผู้สูงอายุที่อยู่เพียงลำพัง) รหัส 1A431 (เยี่ยมผู้สูงอายุที่ไม่อยู่เพียงลำพัง) B1= กลุ่มประชากรคนไทยทุกสิทธิ ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป จำแนกตามเขตพื้นที่รับผิดชอบ typearea = 1, 3 ที่ได้รับการประเมินสุขภาพตามเกณฑ์ (Bathel ADL Index) ผลการประเมินอยู่ในกลุ่มตัดบ้าน ตัดเตียง โดยบันทึกลงในแฟ้ม SpecialPP : ADL (2) ตัดบ้าน (1B1281) , ADL (3) ตัดเตียง (1B1282) ในระหว่าง วันที่ 1 เมษายน 2562 – 31 มีนาคม 2563 |
| ระยะเวลาการระดมผล | ปีละ 1 ครั้ง 1 เมษายน 2562 – 30 มีนาคม 2563 |
| ผู้ประสานงาน | |

| | | |
|------------------|--|-----------------------------|
| เกณฑ์การให้คะแนน | ค่าเป้าหมายระดับเขต ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 | |
| | คะแนน | ค่าคะแนน |
| | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 |
| | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 75.00 – 79.99 |
| | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 70.00 – 74.99 |
| | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 65.00 – 69.99 |
| | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 60.00 – 64.99 |
| 0 | น้อยกว่าร้อยละ 60.00 | |

| ชื่อตัวชี้วัด | 8. ร้อยละติดตามเยี่ยมบ้าน และการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)ผู้สูงอายุ 8.1 ร้อยละผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการเยี่ยมบ้าน 8.2 ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการประเมิน ADL ตามเกณฑ์ดีขึ้น | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|-------|----------|---|---------------------|---|-----------------------------|---|----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|---------------------|
| ชื่อตัวชี้วัดย่อย | 8.2 ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการประเมิน ADL ตามเกณฑ์ดีขึ้น | | | | | | | | | | | | | | | |
| คำนิยาม | การประเมิน ADL ตามเกณฑ์ดีขึ้น หมายถึง ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป (เกิดก่อนวันที่ 1 เมษายน 2501) ที่ได้รับการประเมิน ADLระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2561-31 มีนาคม 2562 ผลการประเมินเป็นผู้สูงอายุกลุ่มตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการประเมิน ADL ซ้ำระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2562-31 มีนาคม 2563 และได้รับการเยี่ยมบ้าน และมีผล ADL ดีขึ้น <u>กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุได้รับการประเมิน</u> หมายถึง ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป (เกิดก่อนวันที่ 1 เมษายน 2501) ที่ได้รับการประเมิน ADLระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2561 - 31 มีนาคม 2562 ผลการประเมินเป็นผู้สูงอายุกลุ่มตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการประเมิน ADL ซ้ำในปี 1 เมษายน 2562 - 31 มีนาคม 2563 และได้รับการเยี่ยมบ้าน | | | | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์เป้าหมาย | ค่าเป้าหมายระดับเขต มากกว่าร้อยละ 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ประชากร /กลุ่มเป้าหมาย | กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุได้รับการประเมิน หมายถึง ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป (เกิดก่อนวันที่ 1 เมษายน 2501) ที่ได้รับการประเมิน ADLระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2561 - 31 มีนาคม 2562 ผลการประเมินเป็นผู้สูงอายุกลุ่มตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการประเมิน ADL ซ้ำระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2562 - 31 มีนาคม 2563 และได้รับการเยี่ยมบ้าน | | | | | | | | | | | | | | | |
| แหล่งข้อมูล | ฐานข้อมูล HDC 43) แฟ้ม 1. แฟ้ม community_service 2. แฟ้ม special_pp 3. แฟ้ม person | | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการข้อมูล 1 | A2 = ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป (เกิดก่อนวันที่ 1 มกราคม 2503) ที่ได้รับการประเมิน ADLระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2561 - 31 มีนาคม 2562 ผลการประเมินเป็นผู้สูงอายุกลุ่มตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการประเมิน ADL ซ้ำระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2562 - 31 มีนาคม 2563 และได้รับการเยี่ยมบ้าน และมีผล ADL ดีขึ้น | | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการข้อมูล 2 | B2 = ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป (เกิดก่อนวันที่ 1 มกราคม 2503) ที่ได้รับการประเมิน ADLระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2561 - 31 มีนาคม 2562 ผลการประเมินเป็นผู้สูงอายุกลุ่มตัดบ้าน ตัดเตียง | | | | | | | | | | | | | | | |
| วิธีคำนวณ | ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการประเมิน ADL ตามเกณฑ์ดีขึ้น = $(A2/B2) \times 100$ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ระยะเวลาการประมวลผล | ปีละ 1 ครั้ง 1 เมษายน 2562 - 30 มีนาคม 2563 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ผู้ประสานงาน | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์การให้คะแนน | <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>ค่าคะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 30.00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 27.50 - 29.99</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 25.00- 27.49</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 22.50 - 24.99</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 20.00 - 22.49</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มากกว่าร้อยละ 20.00</td> </tr> </tbody> </table> | | คะแนน | ค่าคะแนน | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 30.00 | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 27.50 - 29.99 | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 25.00- 27.49 | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 22.50 - 24.99 | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 20.00 - 22.49 | 0 | มากกว่าร้อยละ 20.00 |
| คะแนน | ค่าคะแนน | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 30.00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 27.50 - 29.99 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 25.00- 27.49 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 22.50 - 24.99 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 20.00 - 22.49 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | มากกว่าร้อยละ 20.00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อตัวชี้วัด | ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|----------------------|--|
| วัตถุประสงค์ | เพื่อให้ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลรักษา มีมาตรฐานต่อเนื่อง ลดความรุนแรง และระยะเวลาการป่วยของโรคซึมเศร้า และไม่กลับเป็นซ้ำ |
| คำนิยาม | การเข้าถึงบริการ หมายถึง การที่ประชาชนผู้ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า ได้รับการบริการ ได้แก่ การรักษาพยาบาล การคัดกรอง 9Q การคัดกรอง 8Q การเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หมายถึง ประชาชนที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ตามเกณฑ์วินิจฉัยโรค Depressive Disorder ของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ฉบับที่ 5 (DSM-5: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders 5) และตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD – 10 : International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) โดยบันทึกตามรหัสโรคของ ICD-10 หมวด F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x ที่มารับบริการสะสมตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงในปีงบประมาณ 2563 |
| เกณฑ์เป้าหมาย | ค่าเป้าหมายระดับเขต ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | ประชาชนที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ตามเกณฑ์วินิจฉัยโรค Depressive Disorder ของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ฉบับที่ 5 (DSM-5: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders 5) และตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD – 10 : International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) โดยบันทึกตามรหัสโรคของ ICD10 หมวด F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x |
| แหล่งข้อมูล | ฐานข้อมูล HDC (43 แฟ้ม) 1. แฟ้ม community_service, 2. แฟ้ม specialpp 3. แฟ้ม Diagnosis_opd |
| การประเมินผล | ประชาชนผู้ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า ได้รับการบริการ ได้แก่ การรักษาพยาบาล การคัดกรอง 9Q การคัดกรอง 8Q การเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หมายถึง ประชาชนที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ตามเกณฑ์วินิจฉัยโรค Depressive Disorder ของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ฉบับที่ 5 (DSM-5: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders 5) และตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD – 10 : International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) โดยบันทึกตามรหัสโรคของ ICD-10 หมวด F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x ที่มารับบริการสะสมตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงในปีงบประมาณ 2563 |

| สูตรการคำนวณตัวชี้วัด | <p>ตัวตั้ง คือ จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x) ทั้งรายเก่าและรายใหม่ที่มีมารับบริการ สะสมมาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงปีงบประมาณ 2563 จำแนกตามเขตพื้นที่รับผิดชอบ typearea = 1, 3 (เฉพาะผู้ที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป) และ ได้รับบริการการรักษาพยาบาล หรือ การคัดกรอง 9Q หรือ การคัดกรอง 8Q หรือ การเยี่ยมบ้าน ระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2562 – 31 มีนาคม 2563</p> <p>ตัวหาร คือ จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (F32.x, F33.x, F34.1, F38.x และ F39.x) ทั้งรายเก่าและรายใหม่ที่มีมารับบริการ สะสมมาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงปีงบประมาณ 2563 จำแนกตามเขตพื้นที่รับผิดชอบ typearea = 1, 3 (เฉพาะผู้ที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป) (เกิดก่อนวันที่ 1 เมษายน 2547)</p> | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|-------|----------|---|------------------|---|----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-------------------|
| ระยะเวลาประเมินผล | ปีละ 1 ครั้ง 1 เมษายน 2562 – 31 มีนาคม 2563 | | | | | | | | | | | | | | |
| ผู้ประสานงานงานตัวชี้วัด | | | | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์การให้คะแนน | <p>ค่าเป้าหมายระดับเขต ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80</p> <table border="1" data-bbox="400 786 1102 1081"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>ค่าคะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 90</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 87.50- 89.99</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>น้อยกว่าร้อยละ 80</td> </tr> </tbody> </table> | คะแนน | ค่าคะแนน | 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 90 | 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 87.50- 89.99 | 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49 | 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99 | 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49 | 0 | น้อยกว่าร้อยละ 80 |
| คะแนน | ค่าคะแนน | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ตั้งแต่ร้อยละ 90 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ตั้งแต่ร้อยละ 87.50- 89.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ตั้งแต่ร้อยละ 85.00 – 87.49 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ตั้งแต่ร้อยละ 82.50 – 84.99 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ตั้งแต่ร้อยละ 80.00 – 82.49 | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | น้อยกว่าร้อยละ 80 | | | | | | | | | | | | | | |