



การบริหารและแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P)

เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ปีงบประมาณ 2561



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร



กรอบการนำเสนอ



- ผลการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2560
- กรอบการบริหารงบประมาณสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2561
- แนวทางการดำเนินงานบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค(P&P)ที่มีการปรับเปลี่ยน ในปีงบประมาณ 2561

ผลงานดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2560



ที่มา : โปรแกรม BPPDS ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2556 – 30 กันยายน 2560



หน่วยให้บริการ P&P ในกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2561

332 แห่ง

หน่วยบริการ UC

276 แห่ง

หน่วยร่วม
ให้บริการP&P

13 แห่ง

หน่วยร่วมบริการ
ทันตกรรม

43 แห่ง

โรงพยาบาลรัฐ
เอกชน

36

คลินิกชุมชนอบอุ่น

170

ศบส. 68

สภาวิชาชีพ 1

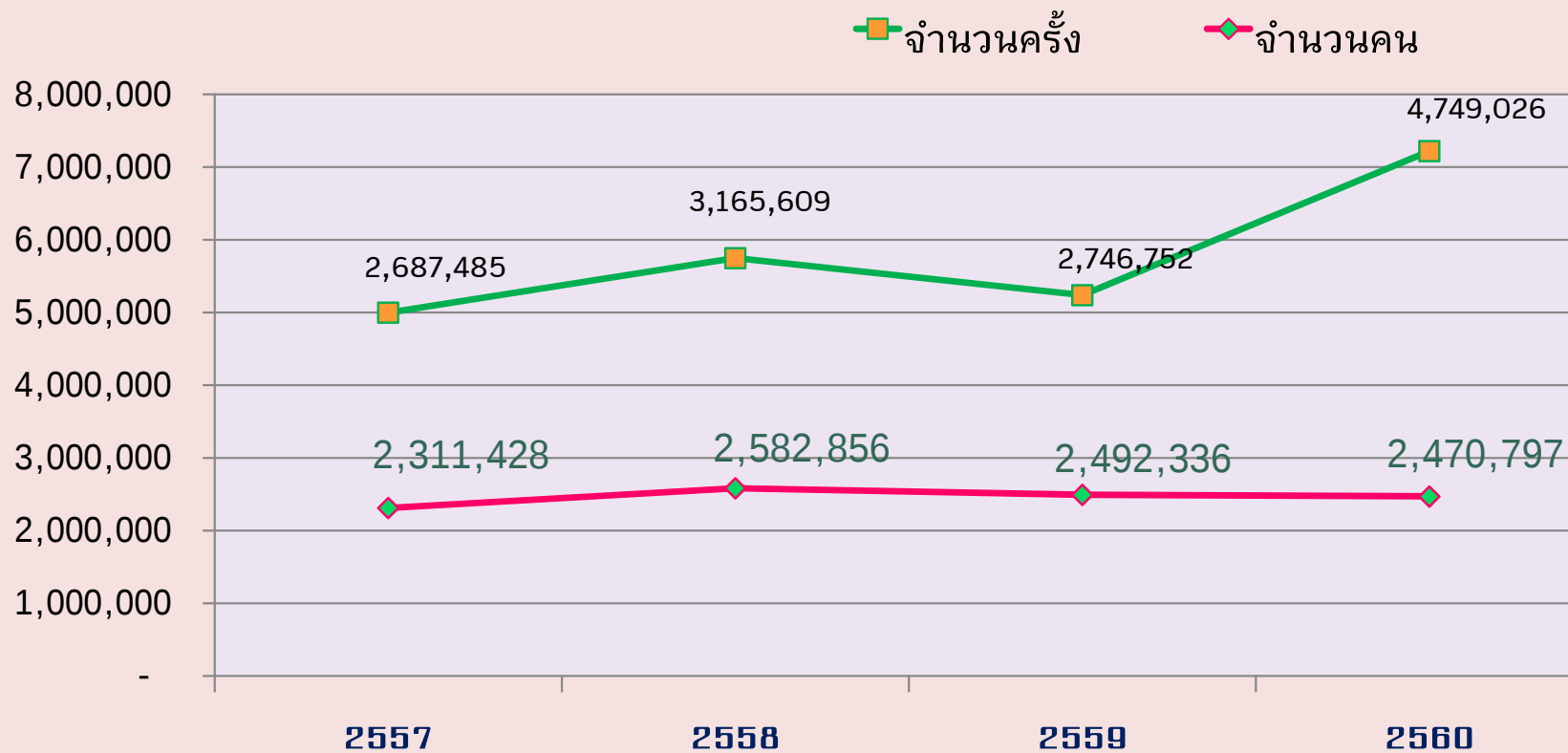
โรงพยาบาล
สถานพยาบาล

13

คลินิกทันตกรรม

43

ผลงานการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรครวมทุกกิจกรรม ปีงบประมาณ 2557 – 2560



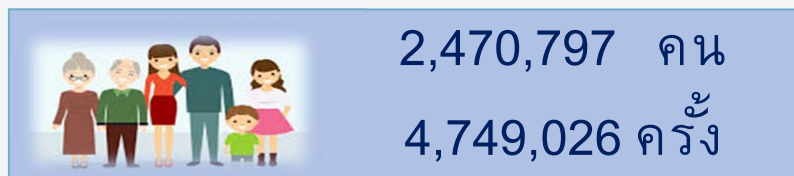
ปี 2560

เข้าถึงบริการP&P
30.97%



Bangkok

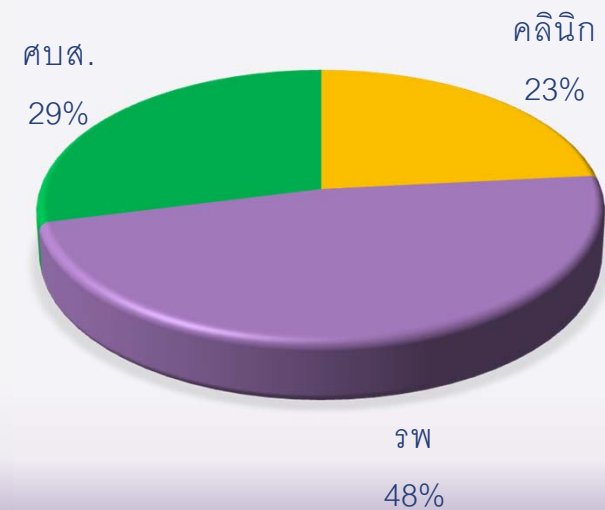
ผลงานการให้บริการงานP&P ทุกกิจกรรม
แยกตามประเภทหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2559



สิทธิของผู้รับบริการ



ประเภทหน่วยที่ให้บริการบริการ



ผลงานการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเขตกรุงเทพมหานคร ตามกลุ่มเป้าหมาย

แบ่งตามกลุ่มวัย เป็น 5 กลุ่ม

1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์
2. กลุ่มเด็กเล็กอายุ 0-5 ปี
3. กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่น 6-24 ปี
4. กลุ่มผู้ใหญ่อายุ 25-59 ปี
5. กลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

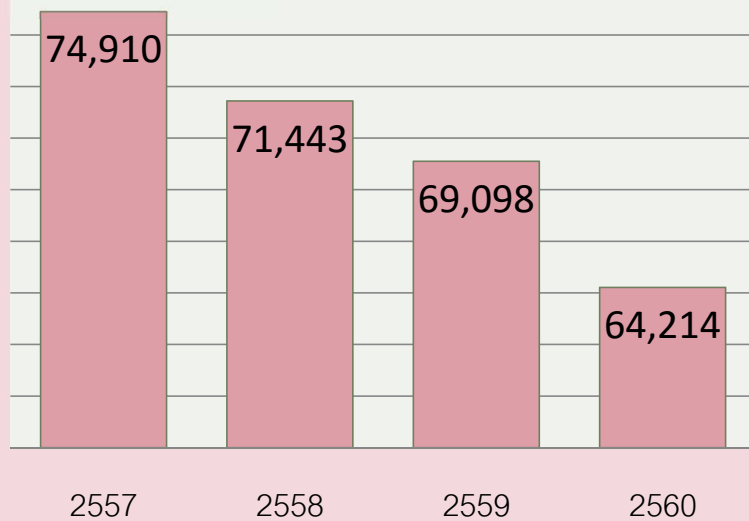
อ้างอิง : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข



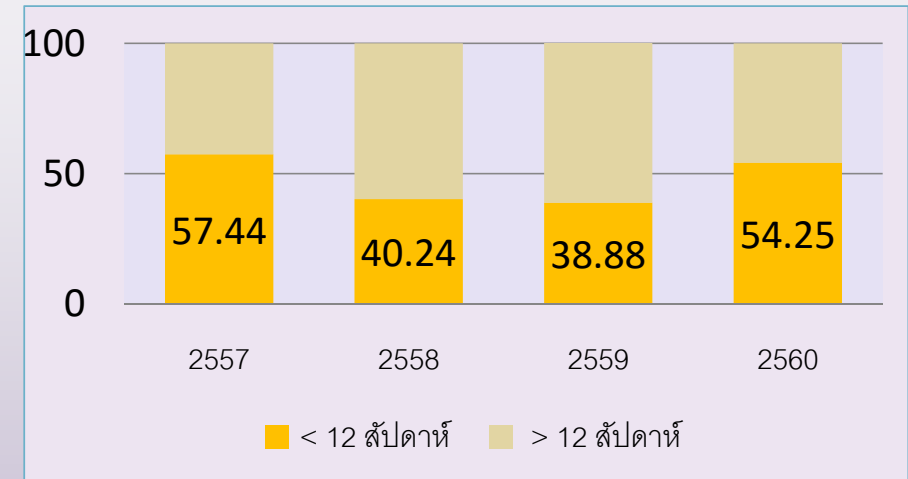
บริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์



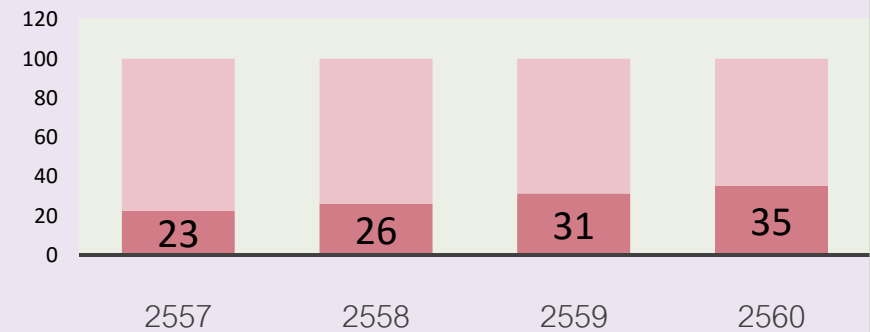
จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์รายใหม่
(คน)



ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มา ANC ครั้งแรกที่อายุครรภ์ < 12 weeks



ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

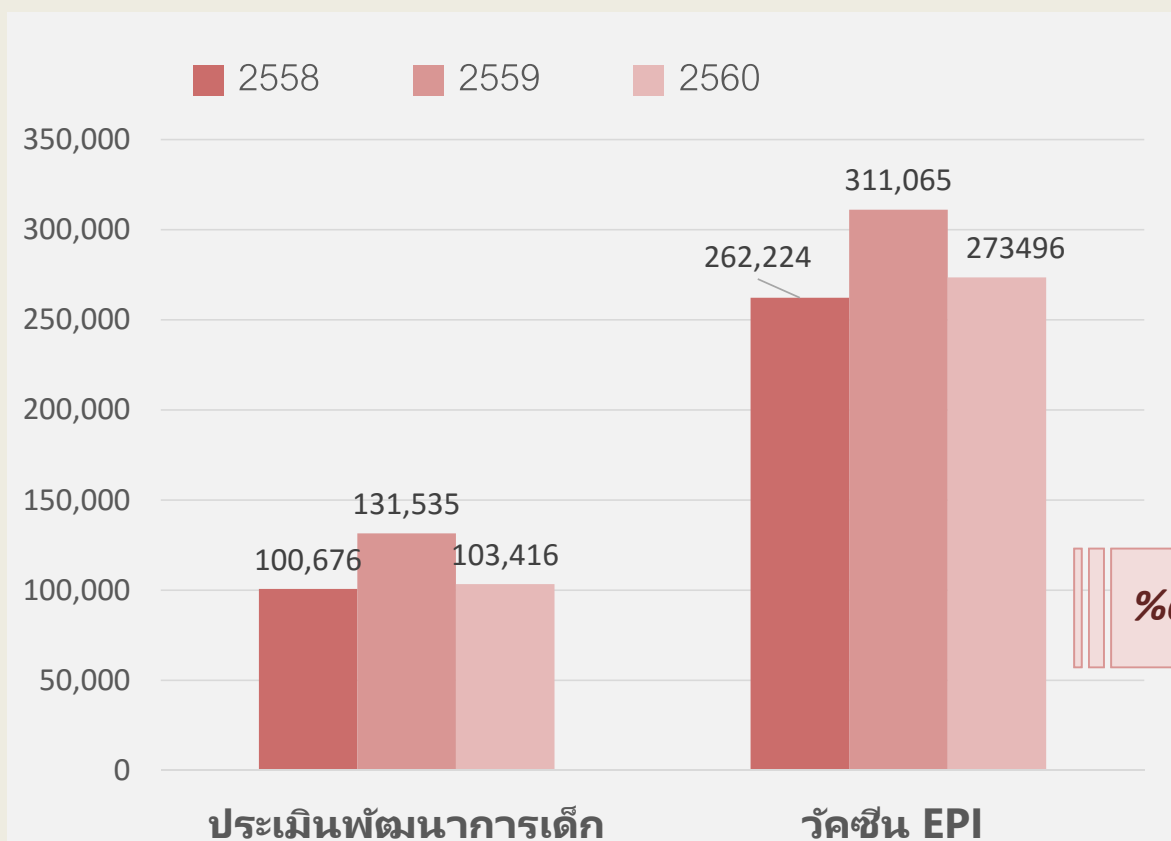


ผลงานการบริการP&P กลุ่มอายุ 0-5ปี

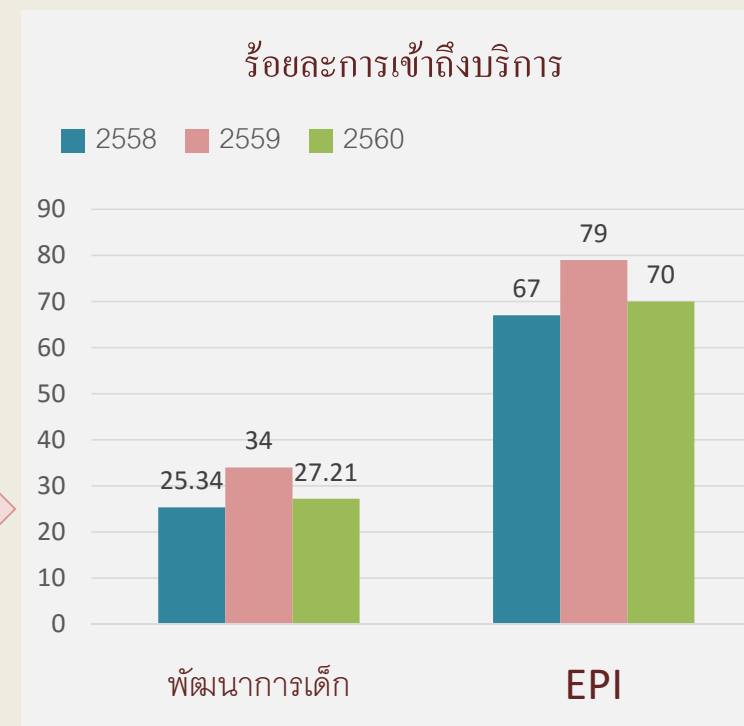
ปีงบประมาณ 2558-2560



เป้าหมาย
3.9 แสนคน



%coverage

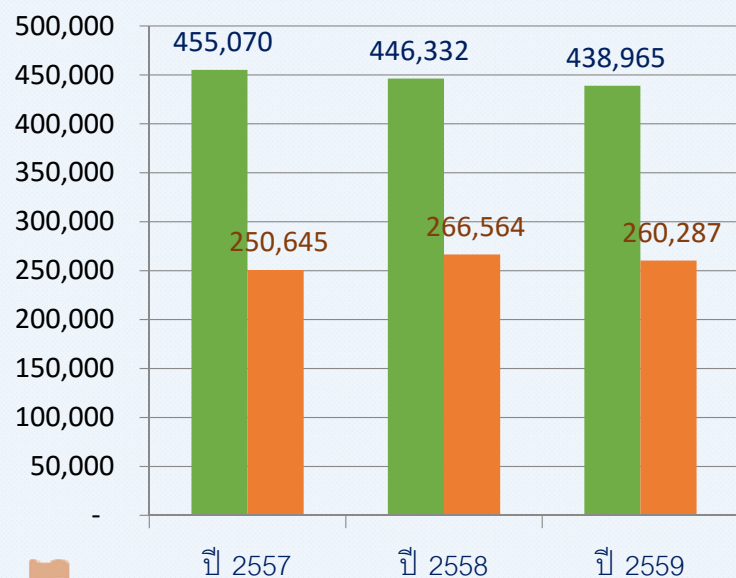


ผลงานการบริการP&P กลุ่มอายุ 6-24 ปี

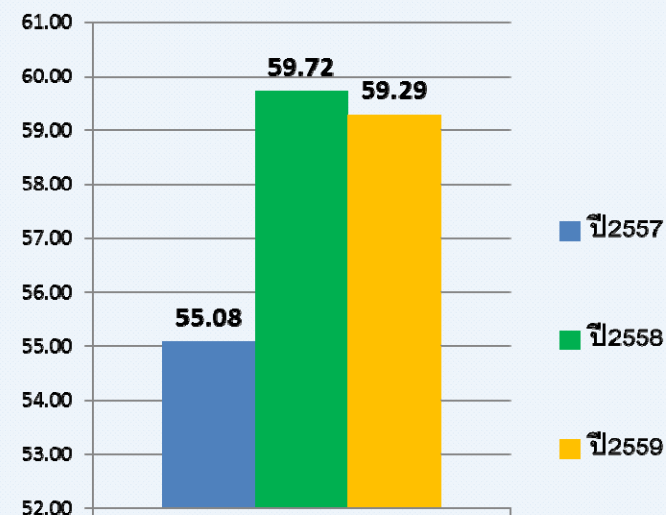
ตรวจสอบภาพเด็กนักเรียนประถมศึกษา ปีการศึกษา 2557-2559



%coverage

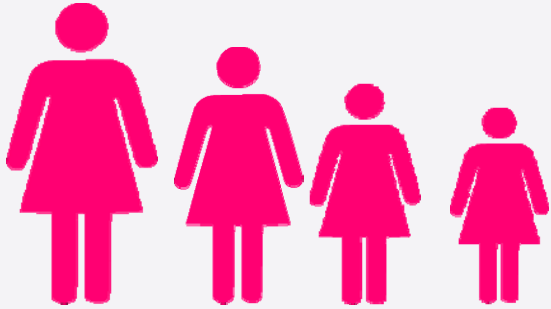


■ เป้าหมาย นักเรียน ป.1-6 ทั้งหมด (คน)
■ จำนวนเด็กนักเรียนป.1-6 ที่ได้รับการ (คน)

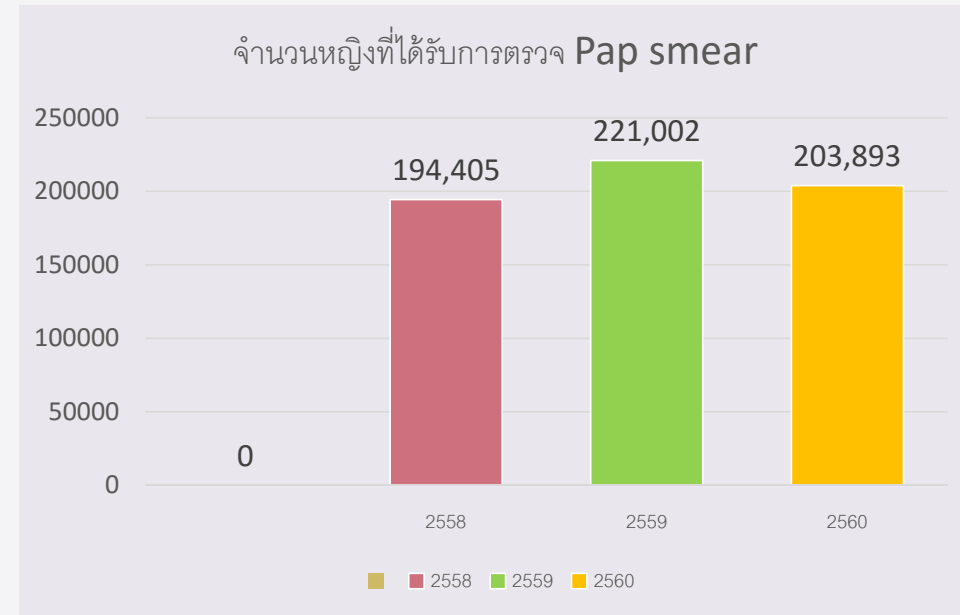
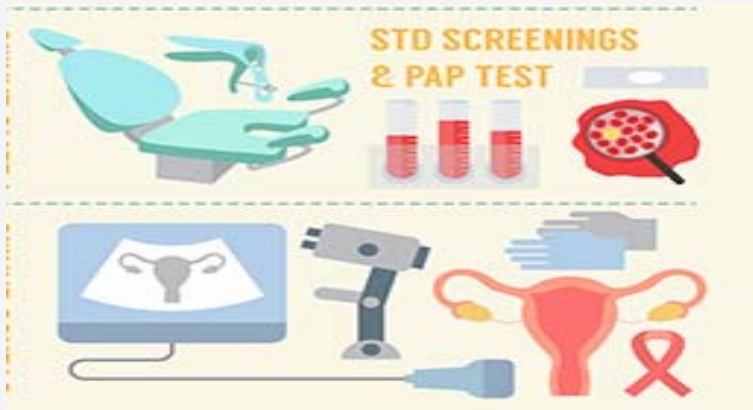


ร้อยละการเข้าถึงบริการตรวจสอบภาพ
เด็กนักเรียน





บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก



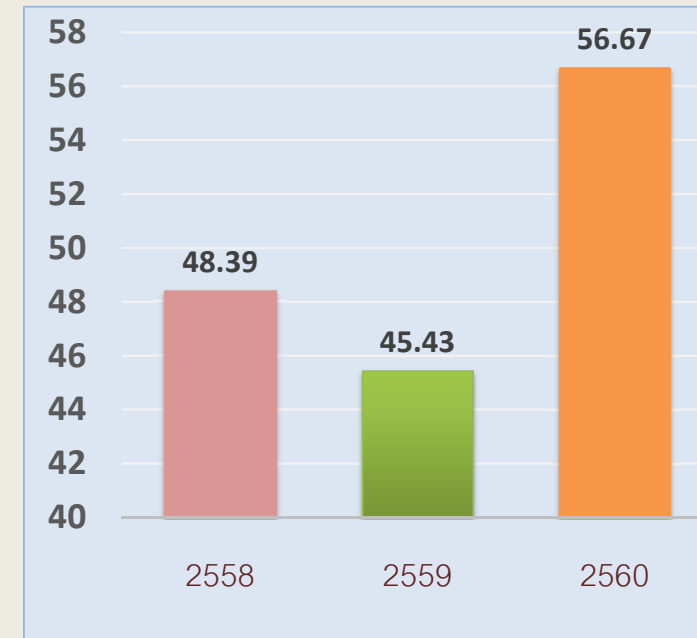
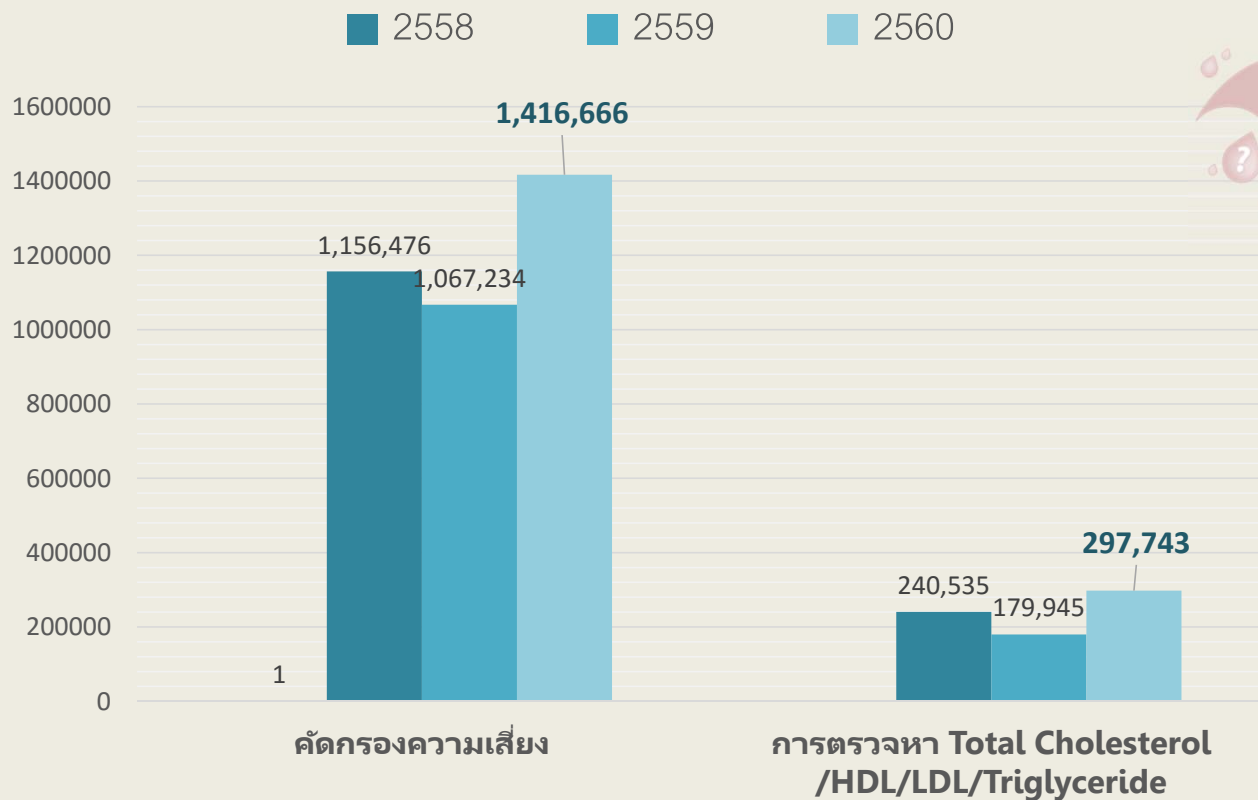
ปีงบประมาณ 2560	จำนวน (คน)	ได้รับการติดตาม เข้ารับการรักษา(คน)	ร้อยละ
Epithelial abnormal	2,028	629	32
CA In situ	9	9	100

ผลงานการบริการคัดกรองความเสี่ยงโรคเมตาบอลิกกลุ่มอายุ 25ปี ขึ้นไป

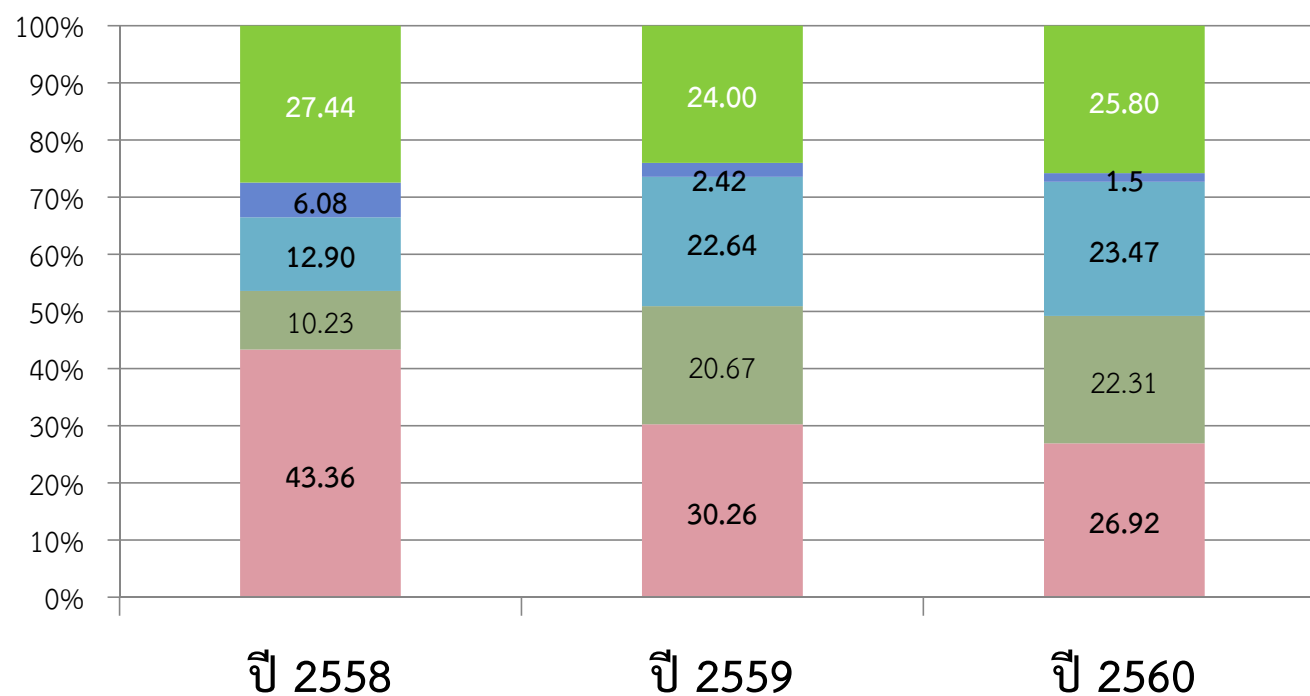
ปีงบประมาณ 2558-2560

จำนวนปชก.กทม.
อายุ 25ปีขึ้นไป

ประมาณ 2.5 ล้านคน



คัดกรองความเสี่ยงกลุ่มโรคเมตาบอลิก



- โรคอ้วน
- โรคหลอดเลือดสมอง
- โรคความดันโลหิตสูง
- โรคเบาหวาน
- ผลปกติ (ไม่เสี่ยง)



ปีงบประมาณ	จำนวนที่ตรวจคัดกรอง (คน)	ผลปกติ (ไม่เสี่ยง) (คน)	โรคเบาหวาน (คน)	โรคความดันโลหิตสูง (คน)	โรคหลอดเลือดสมอง (คน)	โรคอ้วน (คน)
2560	1,416,666	248,468	356,705	375,197	23,913	412,383

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกลุ่มผู้สูงอายุ (60ปี ขึ้นไป)



ปี 2559

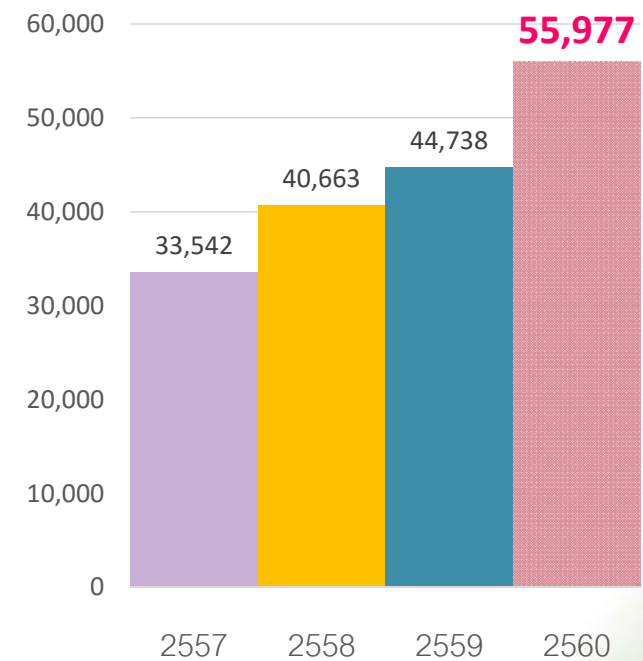
เป้าหมาย 728,007 คน

1.คัดกรองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแบบประเมินความสามารถ ในการ
ดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index)

ประเมิน ADL 50,000 คน

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง 3,300 คน (LTC)

จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก



ผลงานบริการ P&P นอก แบบมีพื้นที่รับผิดชอบ



ประชากร 5,630,418 คน

HV+HCC 320,107 คน / 5.6% ของ ปชก.



หน่วยบริการ 92 แห่ง

กิจกรรมบริการ	2558	2559	2560
จำนวนประชากร (คน)	5,612,055	5,620,962	5,630,418
เป้าหมาย (ครั้ง) (HV,HCC 416 ครั้ง/1,000 ปชก.)	233,461	233,832	234,225
ผลงาน HV+ HHC (ครั้ง)	459,278	432,849	510,919 / 218%



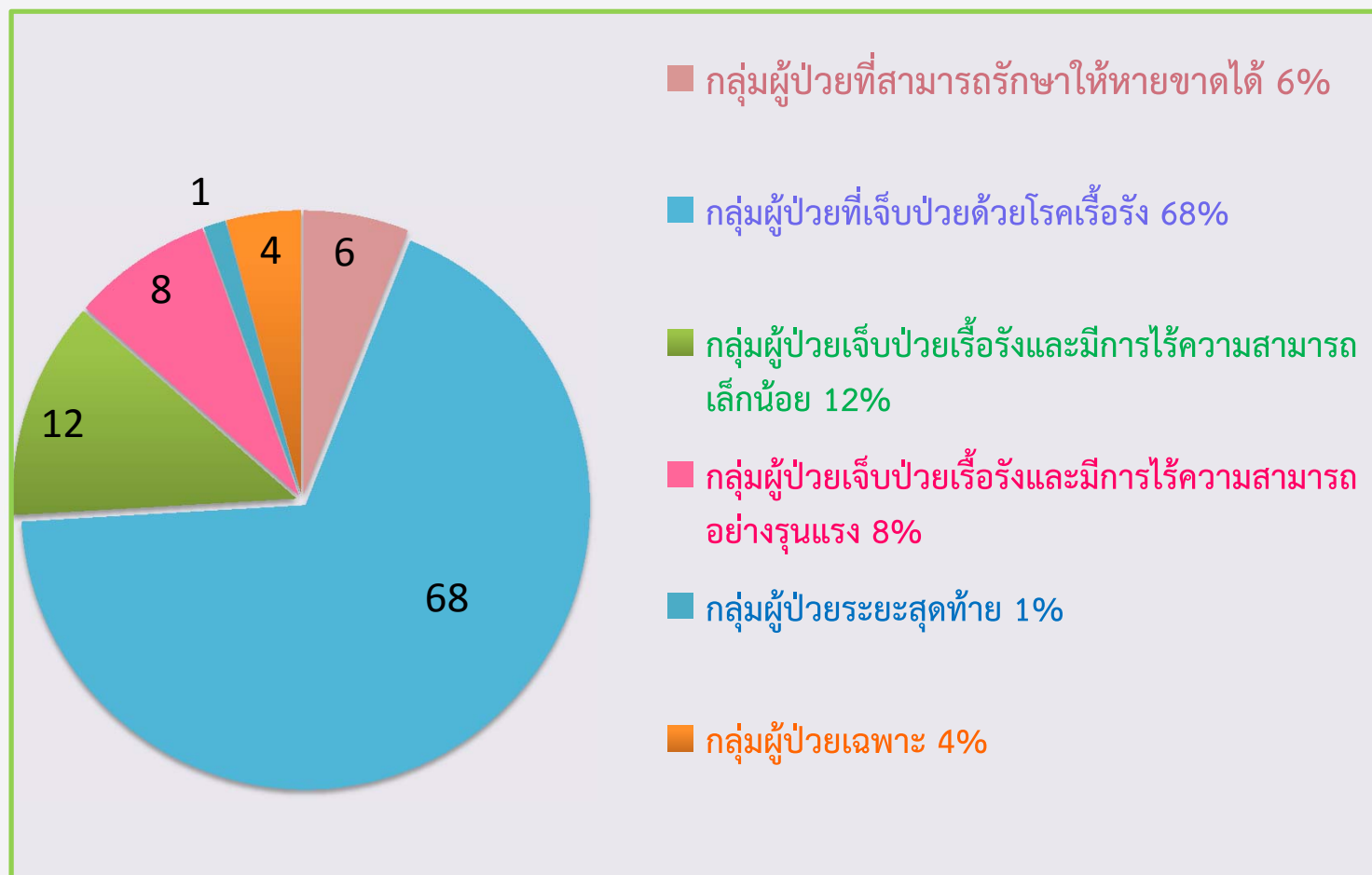
HOME HEALTH CARE



ปี 2560

53,344 คน

185,654 ครั้ง



จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมติดตามที่บ้าน(HHC) เฉลี่ย 3.44 ครั้ง/คน/ปี)

สรุปสถานการณ์ปัจจุบัน



- ➡ การเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 31% (ในระบบUC)
- ➡ ไม่มีข้อมูลสถานะสุขภาพของคนกรุงเทพ
- ➡ ผลงานให้บริการยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ➡ การเบิกจ่ายงบประมาณ ↓
- ➡ สภาพสังคมเมือง ลักษณะที่อยู่อาศัย ทำให้การจัดบริการเชิงรุกในบางพื้นที่ทำได้ยาก
- ➡ กฎหมาย กฎระเบียบที่ไม่เอื้อต่อการดำเนินงานบริการของหน่วยบริการและมีข้อจำกัดในการใช้งบประมาณ

QOF: ตัวชี้วัดด้านคุณภาพและผลงานการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

1. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์

เป้าหมายร้อยละ 60 ผลงาน 58.90

2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์

เป้าหมาย ร้อยละ 70 ผลงาน 67.53

3. ร้อยละของความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี (อายุ 30-60 ปี) ภายใน 5 ปี เป้าหมายร้อยละ 40 ผลงาน 34.10

4. จำนวนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีรายใหม่

10,219 ราย



กรอบการบริหารและแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค(P&P)
เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
ปีงบประมาณ 2561



แนวคิดการบริหารงบประมาณสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2561



การเพิ่มการเข้าถึงบริการ และ คุณภาพการบริการ

- การปรับปรุงเพิ่มกิจกรรมบริการ P&P ให้ครอบคลุม
- บริหารจัดการให้เกิดการบริการเชิงรุกในชุมชนให้มีประสิทธิภาพ
- การกำกับ ติดตาม ผลงานและคุณภาพการบริการ



การเบิกจ่ายงบประมาณมีประสิทธิภาพ เบิกจ่ายเป็นไปตามแผนที่กำหนด

- พัฒนาแนวทางการดำเนินงาน เงื่อนไข และวิธีเบิกจ่าย
- พัฒนาระบบการรายงานข้อมูลเพื่อขอเบิกชดเชยค่าบริการ



บริหารงบโดยอ้างอิงตามประกาศการบริหารงบกองทุนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการ สาธารณสุขด้านบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



ประชากรกรุงเทพมหานคร 8,001,950 คน

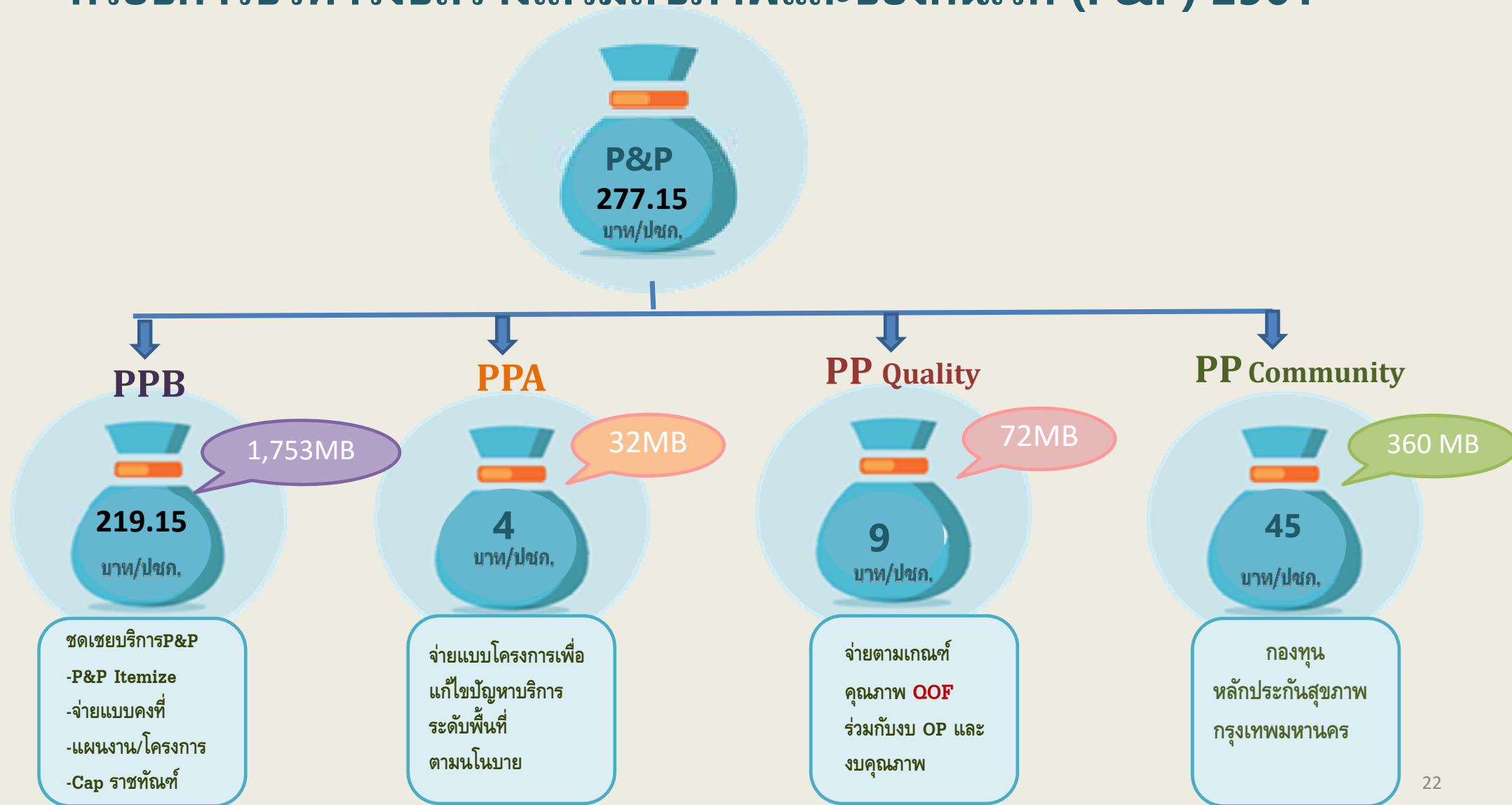


UC 3,901,547 คน



Non UC 4,100,403 คน

กรอบการบริหารงบประมาณเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) 2561



บริหารจัดการให้เกิดการบริการเชิงรุกในชุมชนให้มีประสิทธิภาพ



เครือข่ายบริการ P&P



เป้าหมาย

- ☐ สร้างเครือข่ายและการทำงานร่วมกันของหน่วยบริการในพื้นที่
- ☐ เน้นการให้บริการเชิงรุกเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ P&P



ประเด็นที่มีการเปลี่ยนแปลง



บริการและการชดเชยตามผลงานการให้บริการP&P

- การเบิกจ่ายชดเชยบริการ
- เพิ่มกิจกรรมบริการ P&P



แนวทางและการชดเชยบริการ P&Pนอกแบบมีพื้นที่

- กิจกรรม & เป้าหมายการบริการ
- ON TOP กรณีผลการบริการเกินเป้าหมาย

ปรับเปลี่ยนบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P Itemized)



บริการวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกในโรงเรียน Human papillomavirus vaccine: HPV

กลุ่มเป้าหมาย

- ❖ นักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 5
- ❖ เด็กหญิงอายุ 11-12 ปี ในพื้นที่รับผิดชอบที่ไม่ได้อยู่ในระบบการศึกษา

**บริการHPV ที่โรงเรียน



บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน



เคลือบฟลูออไรด์เจล หรือทาฟลูออไรด์วานิช
เป้าหมาย อายุ 6 -60 เดือน

เคลือบบริการเคลือบฟลูออไรด์ฟันด้วยฟลูออไรด์
ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่
เป้าหมาย อายุ 6-24 ปี

บริการเคลือบหลุมร่องฟันหลังถาวร ซี่ที่ 6,7 และ 4,5 โดย
วัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน(sealant)
เป้าหมาย อายุ 6-20 ปี

งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน : P&P basic services

1. งบจัดสรรเพื่อการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบอัตราคงที่ 2 กิจกรรม

	กิจกรรมบริการ	อัตราค่าใช้บริการ (บาท/ปี)	หน่วยบริการ
	การให้การปรึกษาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยผู้ให้การปรึกษา	200,000	หน่วยบริการประจำที่มี ผู้ให้การปรึกษา และสมัครเข้าร่วมให้บริการ
	บริการทีมหมอบริการครอบครัว (Family Care Term)	120,000	หน่วยบริการประจำที่ สมัครเข้าร่วมบริการ



รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย
สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร
ตราไว้ ณ วันที่ ๖ เมษายน พุทธศักราช ๒๕๖๐

มาตรา ๕๕

รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และส่งเสริม และสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด บริการสาธารณสุขตามวรรคหนึ่ง ต้องครอบคลุม การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพด้วย รัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง



มาตรา ๒๕๘

- (๔) ปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ และสะดวกทัดเทียมกัน
- (๕) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

ขั้นตอนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
ตามกรอบกระทรวงสาธารณสุข



Primary Care Cluster⁺

ผ่านการประเมินตามตัวชี้วัด



Primary Care Cluster

คุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด



ทีมหมอ
ครอบครัว

ประสานผู้ให้บริการในทีมหมอครอบครัว

Pre - Primary Care Cluster

(Family Care Team)



คลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

เป็นการบริการระดับปฐมภูมิที่มีทีมหมอครอบครัวดูแลประชาชน ได้รับมอบหมายพื้นที่และประชาชนในการดูแลที่ชัดเจน ดูแลสุขภาพประชาชนโดยใช้แนวคิด

เวชศาสตร์ครอบครัว(Family medicine)

เกณฑ์คุณสมบัติด้านบุคลากร

- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวในหลักสูตรที่
ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทยรับรอง 1: 10,000 ปชก.
- เภสัชกร 1 : 30,000 ปชก.
- พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเวชปฏิบัติ 1 : 2,500 -5,000 ปชก.
- นักวิชาการ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข 1 : 5,000 ปชก.



คลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

การจัดบริการ

1. จัดบริการทีมหมอครอบครัว โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เป็นหัวหน้าทีมและมีสหวิชาชีพเป็นทีมในการให้บริการ
**ดำเนินงานตาม แนวทางบริการดูแลสุขภาพโดยทีมหมอครอบครัว(Family Care team)
2. ดูแลสุขภาพประชาชนที่รับผิดชอบแบบองค์รวม โดยมีการให้บริการแบบผสมผสานและเชื่อมโยงตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว อย่างน้อย 3 กลุ่มเป้าหมาย เช่น หญิงตั้งครรภ์ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ
 - จัดทำแผนการดูแลดูแลสุขภาพประชาชนที่รับผิดชอบแบบองค์รวม ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว
 - บริการและบันทึกข้อมูลการให้บริการดูแลสุขภาพประชาชน ตามแผนที่กำหนดไว้





คลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

อัตราชดเชยบริการ 200,000 บาท

งวดที่ 1 จำนวน 100,000 บาท

1. ส่งแผนการให้บริการแบบผสมผสานและเชื่อมโยงตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว
อย่างน้อย 3 กลุ่มเป้าหมาย
2. มีผลงานการให้บริการ 3 กิจกรรมหลัก Home visit , Home health care และให้คำปรึกษาด้าน
สุขภาพ อย่างน้อย 25 % ของเป้าหมาย

งวดที่ 2 จำนวน 100,000 บาท

เมื่อหน่วยบริการมีผลงานการให้บริการ ให้บริการ 3 กิจกรรมหลัก
Home visit , Home health care และให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ อย่างน้อย 75 % ของเป้าหมาย



จ่ายตามผลงานการให้บริการรายกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

P&P Itemize

จ่ายเบื้องต้นตามผลงานปี
2560

14 Items

จ่ายตามผลงานบริการ

สำหรับบริการที่ต้องการเพิ่มการเข้าถึง/มีปัญห
การเข้าถึงหรือมีค่าใช้จ่ายสูง

1.1.2 งบประมาณเพื่อการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบเหมาจ่าย สำหรับหน่วยบริการประจำ

*โดยเหมาจ่ายให้หน่วยบริการในอัตราแบบขั้นบันได (Step ladder)

คำนวณอัตราจากผลงานการบริการของหน่วยบริการในปี 2560

ANC การดูแลหญิงตั้งครรภ์	- การทดสอบการตั้งครรภ์ - การการตรวจสุขภาพหญิงหลังคลอด	การตรวจคัดกรอง มะเร็งสตรี	คัดกรองมะเร็งเต้านม
การสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรคด้วย วัคซีน	- EPI Program - วัคซีนตามแผน นโยบายของ กระทรวงสาธารณสุข	การคัดกรองความเสี่ยง ในกลุ่มภาวะ โรคเมตาบอลิก	- สัมภาษณ์ - ตรวจหาไขมันในเลือด
การตรวจคัดกรองและ กระตุ้น/ส่งเสริม พัฒนาการ	คัดกรองพัฒนาการเด็ก แรกเกิด-5ปี	การดูแลผู้ป่วยระวังโรค ซึมเศร้าในผู้ที่มีโรค เรื้อรัง	2 คำถาม 9 คำถาม 8 คำถาม
การคัดกรองภาวะซีด	การตรวจเลือดเพื่อคัดกรองภาวะซีด Hct. CBC	การให้สุขศึกษา ความรู้ ด้านสุขภาพ	วางแผนครอบครัว ด้วยยาเม็ดคุมกำเนิด

อัตราการจัดสรรงบประมาณแบบขั้นบันได (Step ladder) 6 อัตรา

(คำนวณอัตราเบิกจ่ายให้หน่วยบริการตามผลงานของหน่วยบริการคิดเป็นเงินแต่ละแห่งในปีงบประมาณ 2560)



อัตราการจัดสรร(บาท/ปี)

1	400,000
2	500,000
3	600,000
4	700,000
5	1,000,000
6	1,500,000



Percentile	งบที่จัดสรรปี 61	งวด1 60%	งวด2 40%
≤50	400,000	240,000	160,000
>50-60	500,000	300,000	200,000
>60-70	600,000	360,000	240,000
>70-80	700,000	420,000	280,000
>80-90	1,000,000	600,000	400,000
>90	1,500,000	900,000	600,000

การเบิกจ่ายงบประมาณให้กับหน่วยบริการประจำ



งวดที่ 1

จ่ายร้อยละ 60

ต้นปีงบประมาณ

**โอนประมาณต้นเดือนธันวาคม 2560

งวดที่ 2

จ่ายร้อยละ 40

เมื่อมีผลงานคิดเป็นจำนวนเงินครบ 60%
ของผลงานปีงบประมาณ 2560

ผลงาน
เกิน 100%
ชดเชยตาม
ผลงานจริง



*** เมื่อหน่วยบริการมีผลงานคิดเป็นจำนวนเงินเกิน 100% ของผลงานปีงบประมาณ 2560
สำนักงานจะเบิกจ่ายชดเชยบริการรายการกิจกรรมบริการ (P&P Itemize) ตามอัตราที่สำนักงานกำหนด
สปสช. Monitor ข้อมูลบริการทุกเดือน

การชดเชยค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรครายกิจกรรม (P&P Itemize) ในกิจกรรมที่ต้องการเพิ่มการเข้าถึง/มีปัญหาการเข้าถึงหรือมีค่าใช้จ่ายสูง



การฝากครรภ์ (ANC)

- ANC & กิจกรรมที่เกี่ยวข้อง
- ยุติการตั้งครรภ์

การตรวจคัดกรองภาวะ พร่องไทรอยด์ฮอร์โมนใน ทารกแรกเกิด

- คัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนคัดกรอง
- TSH

การประเมินและกระตุ้น/ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

- ประเมินด้วย TIDA4I
- ส่งเสริมพัฒนาการ

การตรวจคัดกรอง มะเร็งสตรี

- Pap Smear
- การติดตามกรณีผลผิดปกติ

การวางแผนครอบครัว
ยาฝัง ใส่ห่วง ทำหมัน

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

การประเมินความสามารถใน
การทำกิจวัตรประจำวันใน
ผู้สูงอายุ **ADL**

ตรวจคัดกรองสุขภาพนักเรียน

การชดเชยค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรครายกิจกรรม (P&P Itemize) ในกิจกรรมที่ต้องการเพิ่มการเข้าถึง/มีปัญหาการเข้าถึงหรือมีค่าใช้จ่ายสูง



ทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน

- การตรวจและดูแลสุขภาพช่องปาก ตามช่วงวัย
- การตรวจและการดูแลสุขภาพช่องปากในนักเรียนชั้นประถมศึกษา



Home Health Care

- บริการเยี่ยมติดตามดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
: ตามประเภทผู้ป่วย 5กลุ่ม



อนามัยโรงเรียน

- ตรวจสอบสุขภาพนักเรียนชั้นประถม



บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน P&P นอก แบบมีพื้นที่รับผิดชอบ

อัตราชดเชยบริการ 40 บาท/ปชก. ที่รับผิดชอบ 1 คน

เป้าหมาย 1. สำรวจสถานะสุขภาพ(Health Survey)

อย่างน้อย 20% ของประชากรที่รับผิดชอบ

****โดยในแต่ละปีต้องมีการสำรวจเพิ่มอย่างน้อย 20% ในประชากรที่ไม่
ซ้ำเดิม ยกเว้นสำรวจครบ100%แล้ว สามารถสำรวจซ้ำได้**

2. Home visit 208 ครั้ง/10,000ปชก.

Home Health Care 208 ครั้ง/10,000ปชก.

3. งานสุขศึกษาและให้คำปรึกษา

4. ชมรมที่ดำเนินการเกี่ยวกับสุขภาพ อย่างน้อย 1ชมรม/10,000ปชก.



P&P นอก แบบมีพื้นที่รับผิดชอบ

สำรวจสถานะสุขภาพ : Health Survey



สำรวจชุมชน



สำรวจข้อมูลที่
พักอาศัย



สำรวจสถานะ
สุขภาพของ
บุคคล

เป้าหมาย : Health Survey อย่างน้อย 20% ของประชากรที่รับผิดชอบ/ปี

****โดยในแต่ละปีต้องมีการสำรวจเพิ่มอย่างน้อย 20% ในประชากรที่ไม่
ซ้ำเดิม ยกเว้นสำรวจครบ100%แล้ว สามารถสำรวจซ้ำได้**



ปี 61 ปรับ
แบบฟอร์ม
และข้อมูล
การสำรวจ

P&P นอก แบบมีพื้นที่รับผิดชอบ



Home visit

กลุ่มเป้าหมาย

- (1) หญิงตั้งครรภ์
- (2) มารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิด
- (3) เด็กอายุแรกเกิด - 5 ปี
- (4) ผู้สูงอายุ
- (5) คนพิการ
- (6) กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- (7) กลุ่มผู้ป่วยโรคติดต่อ เช่น วัณโรค

แบบฟอร์มข้อมูลการเยี่ยมบ้าน (Home visit)			
บันทึกกิจกรรมดำเนินการ			
*รหัสสถานพยาบาล	*ชื่อหน่วยบริการ		
*เลขที่บัตรประชาชน.....	รหัสครอบครัว (Family ID) :.....		
กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการเยี่ยม.....	ชื่อ-สกุล.....		
ครั้งที่.....	*วันที่เยี่ยม.....	*ผู้เยี่ยม/ตำแหน่ง	
<u>การตรวจร่างกาย</u>	อุณหภูมิ :องศา	ชีพจร :.....ครั้ง/นาที	การหายใจ :.....ครั้ง/นาที
	น้ำหนัก :.....กก.	ส่วนสูง:..... ซม.	ดัชนีมวลกาย (BMI):.....
รอบเอว :..... ซม.	รอบสะโพก :..... ซม.	DTX :.....mg.%	ความดันโลหิต :...../.....mmHg.
<u>*กิจกรรมพยาบาล</u>			
☐ คัดกรองภาวะสุขภาพ	☐ ตรวจร่างกาย	☐ ปฐมพยาบาล	
☐ คัดกรองทางจิต	☐ เช็ดตัวเพื่อลดไข้	☐ เจาะเลือด	
☐ ให้คำแนะนำความรู้ทางด้านสุขภาพ	☐ เช็ดตา/หยอดตา	☐ ฉีดยา	
☐ ประเมินพัฒนาการ	☐ ให้ยาตามแผนการรักษา/การรักษาเบื้องต้น	☐ เก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ (specimen)	
☐ ส่งเสริมสมรรถภาพการทำงานของร่างกาย	☐ ดูแลรักษานามัยช่องปาก	☐ ตรวจแผลผ่าตัด	
☐ สอนสาธิตการสร้างเสริมสุขภาพ	☐ คลำมดลูก/ตรวจแผลฝีเย็บ		
☐ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	☐ ตรวจเต้านม		

กิจกรรมบริการที่ให้บริการใน **Home Visit** ไม่สามารถนำมาขอชดเชย
บริการใน **PP Itemize** ได้

P&P นอก แบบมีพื้นที่รับผิดชอบ

Home Health Care

1. กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ (Curable)
2. กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง (Long-term chronic) ที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้
3. กลุ่มผู้ป่วยเจ็บป่วยเรื้อรังและมีการไร้ความสามารถเล็กน้อย (Long term chronic with mild disability)
4. กลุ่มผู้ป่วยเจ็บป่วยเรื้อรังและมีความพิการอย่างรุนแรง (Long-term extreme disabilities)
5. กลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Terminally ill with independent/partial dependent)
6. กลุ่มผู้ป่วยเฉพาะ (Special Group)



เป้าหมาย
Home Health Care 208 ครั้ง/10,000 ปชก.



กรณีผลงาน HHC เกินเป้าหมาย
ชดเชยเพิ่มเติม 500 บาท / ครั้ง

จ่ายตามแผนงาน /โครงการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงและคุณภาพการบริการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

คู่มือหน้า80-86

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/กิจกรรม	อัตราการชดเชย
1	ชดเชยเพิ่มเติมการดูแลหญิงตั้งครรภ์ความเสี่ยงสูง	2,000 บาท/คน
2	ค่าบันทึกข้อมูลส่งต่อผู้ป่วยเพื่อเยี่ยมติดตามที่บ้าน	50 บาท/คน
3	จ่ายเพิ่มเติมกรณีหน่วยบริการที่ให้ผลงานการให้บริการงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคนอกหน่วยบริการแบบมีพื้นที่รับผิดชอบ สำหรับบริการกิจกรรม Home Health Careเกินเป้าหมายที่กำหนด	500 บาท/ครั้ง
4	ชดเชยบริการปรึกษาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	150 บาท/คน
5	ชดเชยบริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์นอกเวลาราชการ	150 บาท/เรื่องที่ปรึกษา/วัน
6	ชดเชยบริการคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่รุนแรงในทารกแรกเกิด	50 บาท/คน
7	บริการแบบคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ เป็นหัวหน้าทีม และมีทีมบุคลากรตามเกณฑ์ที่กำหนด	200,000 บาท/ปี

ชดเชยเพิ่มเติมการดูแลหญิงตั้งครรภ์ความเสี่ยงสูง

อัตราชดเชย 2,000 บาท/คน

วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนการดูแลหญิงตั้งครรภ์กรณีความเสี่ยงสูงให้เป็นไปตามแนวทางและมาตรฐาน
หน่วยที่ได้รับชดเชย โรงพยาบาล

เงื่อนไขชดเชย

- 1) โรงพยาบาลที่ให้การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง ซึ่งต้องมีปัจจัยเสี่ยงอย่างน้อย 2 ข้อ ดังนี้
 - 1.1 อายุ ≤ 19 ปี และมากกว่า 35 ปีขึ้นไป
 - 1.2 ผลการคัดกรองเบาหวานเป็นกลุ่มเสี่ยง $GCT \geq 140$ MG%
 - 1.3 ระดับความดันโลหิตสูง $SBP \geq 140$ mgHg $DBP \geq 90$ mgHg
 - 1.4 Blood group Rh Negative
- 2) หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูงต้อง ได้รับการดูแลจากโรงพยาบาลนั้นๆ ต่อเนื่องอย่างน้อย 4 ครั้ง
- 3) การดูแลหญิงตั้งครรภ์ต้องเป็นไปตามแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หรือตาม
มาตรฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง

แหล่งข้อมูล ข้อมูลจากโปรแกรม BPPDS/โปรแกรมของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กำหนดการส่งข้อมูล PP Itemized / Home Health Care / ทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน ปีงบประมาณ 2561

งวด	วันตัดข้อมูล	วันออก Statement	วันที่โอนเงิน
ตุลาคม 2560	30 พย.60	1 ธค.60	ไม่เกินวันที่ 31 ธค.60
พฤศจิกายน 2560	30 พย.60	1 ธค.60	ไม่เกินวันที่ 31 ธค.60
ธันวาคม 2560	31 ธค.60	1 มค.61	ไม่เกินวันที่ 31 มค.61
มกราคม 2561	31 มค.61	1 กพ.61	ไม่เกินวันที่ 28 กพ.61
กุมภาพันธ์ 2561	28 กพ.61	1 มีค.61	ไม่เกินวันที่ 31 มีค.61
มีนาคม 2561	31 มีค.61	1 เมย.61	ไม่เกินวันที่ 30 เมย.61
เมษายน 2561	30 เมย.61	1 พค.61	ไม่เกินวันที่ 31 พค.61
พฤษภาคม 2561	31 พค.61	1 มิย.61	ไม่เกินวันที่ 30 มิย.61
มิถุนายน 2561	30 มิย.61	1 กค.61	ไม่เกินวันที่ 31 กค.61
กรกฎาคม 2561	31 กค.61	1 สค.61	ไม่เกินวันที่ 31 สค.61
สิงหาคม 2561	31 สค.61	1 กย.61	ไม่เกินวันที่ 30 กย.61
กันยายน 2561	30 กย.61	1 ตค.61	ไม่เกินวันที่ 31 ตค.61

*** หน่วยบริการ/สถานบริการสามารถส่งข้อมูลการให้บริการปีงบประมาณ 2561 ได้ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2561

การอุทธรณ์ชดเชยบริการ ขอแก้ไข/ลบข้อมูลบริการ

การลบ/แก้ไขข้อมูลบริการ

ยังไม่ประมวลผล/เบิกจ่าย



หน่วยบริการแก้ไขได้เอง

เบิกจ่ายชดเชยบริการแล้ว



สำนักงานแก้ไข
ข้อมูล+ การชดเชยบริการ

ขอชดเชยบริการ

ทำหนังสือ พร้อมเหตุผล
เอกสารที่เกี่ยวข้อง



สำนักงานตรวจสอบ
และชดเชยบริการ





QOF 2561

*การจ่ายตามเกณฑ์ คุณภาพการบริการ
บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค*



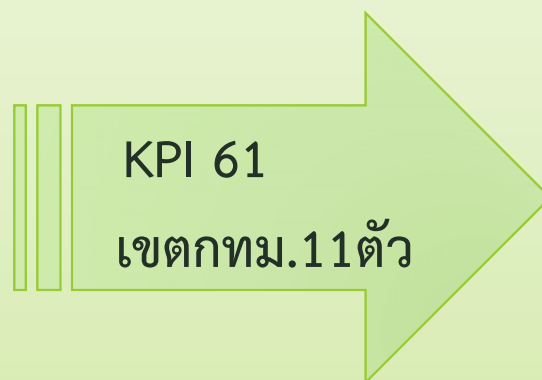
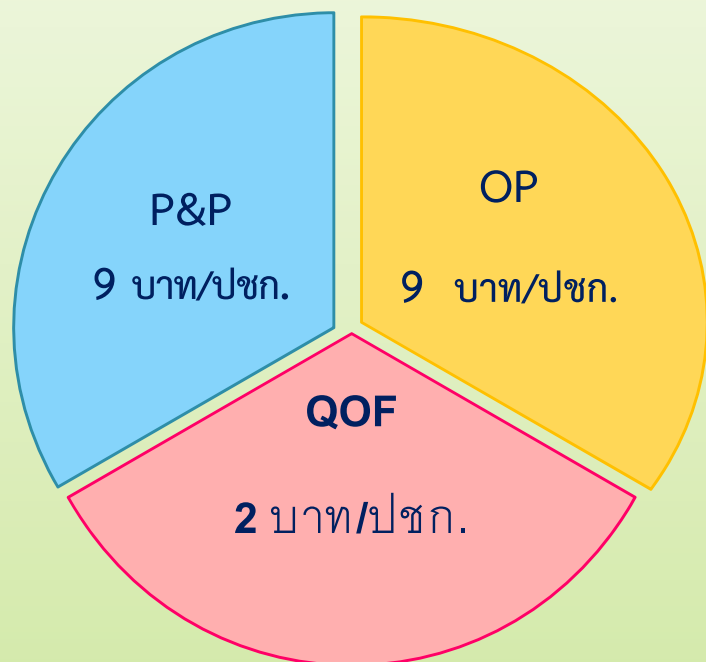
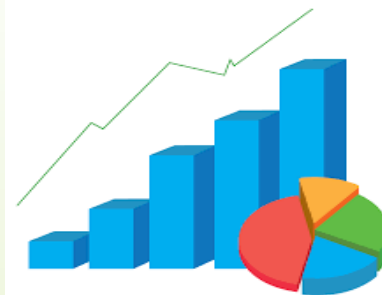
กรอบและแนวทางการบริหารจัดการงบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงาน บริการ (QOF) เขต พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2561



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ

QOF 61 20 บาท/ปชก.



ตัวชี้วัดกลาง ไม่เกิน 10 ตัว

สธ. + สปสช.

ปี 61 = 7 ตัว

ตัวชี้วัดพื้นที่ ไม่เกิน 5 ตัว

เขตเลือกตามบริบทพื้นที่
โดยผ่านความเห็นชอบจาก สปสช.

ปี 61 = 4 ตัว

ตัวชี้วัดด้านที่ 1 คุณภาพและผลงานการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภท	มิติ	ค่าน้ำหนัก	หน่วยบริการเป้าหมาย
1.1	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	บังคับ	process	8	หน่วยบริการประจำ/ ปฐมภูมิ
1.2	ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30-60 ปี ภายใน 5 ปี	บังคับ	coverage	8	หน่วยบริการประจำ
1.3	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	พื้นที่	process	8	หน่วยบริการประจำ/ ปฐมภูมิ
1.4	ร้อยละการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30-60 ปี รายใหม่	พื้นที่	process	7	หน่วยบริการประจำ
1.5	ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด	บังคับ	coverage	7	หน่วยบริการประจำ
1.6	ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	บังคับ	coverage	7	หน่วยบริการประจำ

ตัวชี้วัดด้านที่ 2 คุณภาพ และผลงานการจัดบริการปฐมภูมิ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภท	มิติ	ค่าน้ำหนัก	หน่วยบริการเป้าหมาย
2.1	ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)	บังคับ	quality	5	หน่วยบริการประจำทุกแห่ง
2.2	ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจช่วงบน(Upper Respiratory Tract Infection , URI) และหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน(Acute Bronchitis)	บังคับ	quality	5	หน่วยบริการประจำทุกแห่ง
2.3	การลดลงของอัตราการนอนโรงพยาบาล ด้วยภาวะที่ควรควบคุม ด้วยบริการผู้ป่วยนอก(ACSC : Ambulatory Care Sensitive Condition)ในโรคลมชัก(Epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง(COPD) หืด(Asthma) เบาหวาน(DM) และความดันโลหิตสูง(HT)	บังคับ	quality	10	หน่วยบริการประจำทุกแห่ง
2.4	มีระบบการพัฒนาศูนย์บริการปฐมภูมิ โดยรูปแบบ Primary Care Trust	พื้นที่	process	15	หน่วยบริการประจำ
2.5	มีการพัฒนาคุณภาพผ่านการรับรองมาตรฐาน PPCA หรือ PHCA ในระดับดี	พื้นที่	process	5	หน่วยบริการประจำนอกรพ.

เอกสารอ้างอิงการในการดำเนินงานของหน่วยบริการ



แนวทางการดำเนินงาน
สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P)
เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2561

สปสข.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร



แนวทางการประเมินตัวชี้วัดตามเกณฑ์คุณภาพ
และผลงานบริการ ควบคุม ป้องกันและรักษา
โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
ปีงบประมาณ 2561

สปสข.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

สปสข.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและ
การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 13 กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2561

Official WebPage สำหรับเนื้อหาต่างๆประกอบการประชุมชี้แจง
<https://bkk.nhso.go.th/fy61starter/>

Website
บนเว็บไซต์ จะมีเนื้อหา/ลิงค์ ทุกอย่างเกี่ยวกับการประชุมชี้แจงครั้งนี้
ท่านสามารถเข้าถึงเว็บไซต์ได้ จากมือถือ/แท็บเล็ต/คอมพิวเตอร์
โดยการพิมพ์ URL ข้างต้น หรือสแกน QR Code ด้านขวานี้ >>>



กลุ่ม Facebook เฉพาะกิจ
“ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน UCBKK ปีงบประมาณ 2561”
ท่านสามารถดูภาพ/โพสต์/เนื้อหา ประกอบการบรรยายในแต่ละหัวข้อ
และสอบถาม/เสนอแนะ โดยการ comment ได้ภาพได้
(เข้าร่วมกลุ่ม โดยการค้นหากลุ่ม หรือ สแกน QR Code ด้านซ้ายมือ)



แบบประเมินความพึงพอใจ (Online Survey)
ท่านสามารถตอบแบบสอบถาม
ประเมินความพึงพอใจที่มีต่อ
การให้บริการและการบริหาร
กองทุนของสปสข.กทม.
ได้จาก QR Code นี้ >>>>



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

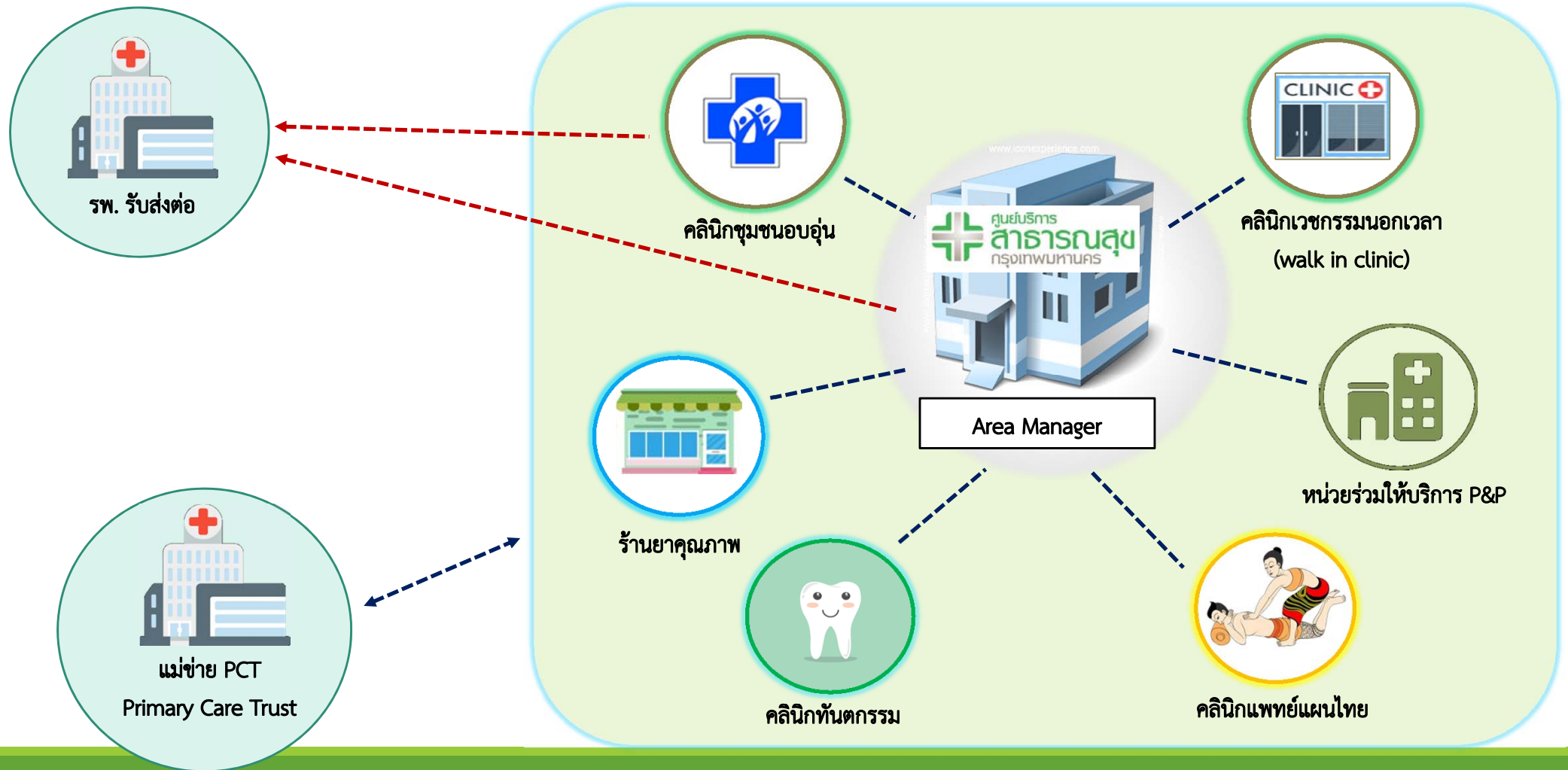


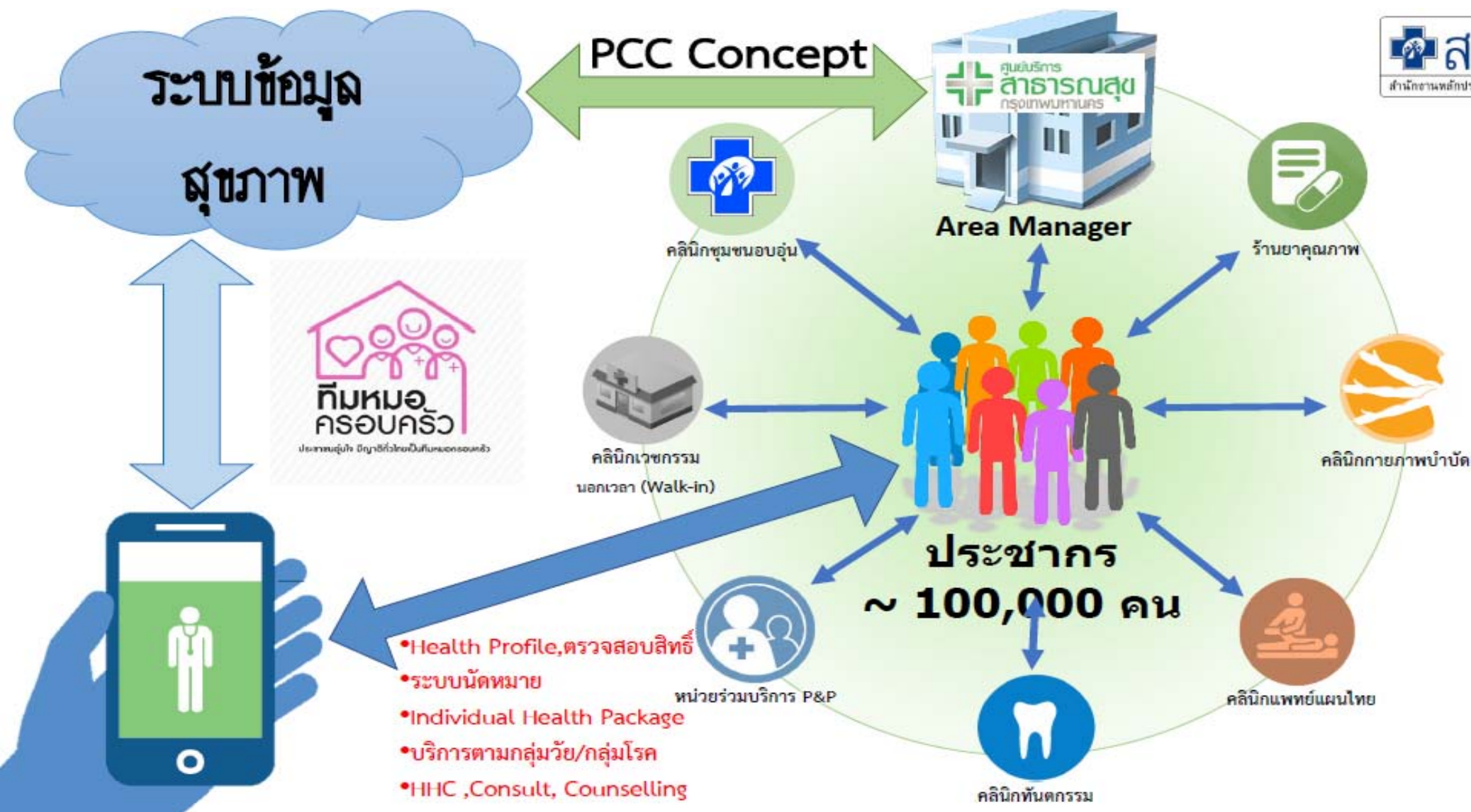
ការគោរពដំណើរការ
ដែលបានដំណើរការ
នៅក្នុងការងារ

០ ២

នាយកដ្ឋានសេវាសាងសង់

PCC Concept ในเขตกรุงเทพมหานคร





จำนวน ปชก. กทม. ในพื้นที่นำร่อง 4 เขต ...

ปชก. กทม. ทั้งหมด 8,055,122 คน

* ปทุมภูมิศิริราชา มีแพทย์เวช PT อีก 4 คน

แพทย์เวชฯ 3 คน *
แพทย์ 27 คน
พยาบาล 35 คน
สาธารณสุข 26 คน

แพทย์เวชฯ 4 คน *
แพทย์ 8 คน
พยาบาล 26 คน *
สาธารณสุข 24 คน *

แพทย์เวชฯ 5 คน
แพทย์ 10 คน
พยาบาล 26 คน
สาธารณสุข 23 คน *

แพทย์เวชฯ 2 คน *
แพทย์ 7 คน
พยาบาล 34 คน
สาธารณสุข 34 คน

ดอนเมือง 168,896 คน

สน. 60
UC_BKK = 78,543

ลาดพร้าว 121,000 คน

สน. 66
UC_BKK = 73,913

สน. 30
UC_BKK = 129,355

สน. 29
UC_BKK = 113,662

จำนวนบุคลากรที่กำหนดตามเกณฑ์ PCC

เขต	แพทย์เวช/ปชก. ในเขต	พยาบาล/ปชก. ในเขต	สาธารณสุข/ปชก. ในเขต
จอมทอง	5	31	31
บางกอกน้อย	4	23	23
ดอนเมือง	6	34	34
ลาดพร้าว	5	24	24

* หมายเหตุ ยังมีจำนวนบุคลากรไม่เป็นไปตามเกณฑ์ PCC