

การบริหารงบประมาณตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งานอนามัยแม่และเด็กแบบเห็นคุณค่า



กรอบ นำเสนอ

01

ที่มา

02

แนวทางการบริหารงบจ่ายตามเกณฑ์
คุณภาพผลงานบริการ ปี 2564

03

การจ่ายแบบเน้นคุณค่า

แผนปฏิบัติการงานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ เขตสุขภาพที่ ๙



วิสัยทัศน์ (Vision)

เขตสุขภาพที่ 9 เป็นผู้นำด้านงานอนามัยแม่และเด็กระดับประเทศ



เป้าประสงค์ (Ultimate goal)

ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย พัฒนาการสมวัย ไอคิวเกินร้อย หนูน้อยฟันสวย
อารมณ์ดี สูงดี สมส่วน

แผนปฏิบัติการงานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕



ยุทธศาสตร์ที่ ๑

เด็กแรกเกิดถึง ๖ ปี สูงดี สมส่วน เก่ง ดี มีสุข
กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด
ได้รับการดูแลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่
และเด็กของกระทรวงสาธารณสุข



ยุทธศาสตร์ที่ ๒

เด็กแรกเกิดถึง ๖ ปี สูงดี สมส่วน เก่ง ดี มีสุข



ยุทธศาสตร์ที่ ๓

การสนับสนุนและส่งเสริมขององค์กรชุมชนและภาคี
เครือข่ายพันธมิตร ในเขตสุขภาพที่ 9

ยุทธศาสตร์ที่ ๑

กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด

ได้รับการดูแลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่ และเด็กของกระทรวงสาธารณสุข



กลวิธี ๑ ระยะก่อนการตั้งครรภ์

เตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ ลดโลหิตจางในวัยเจริญพันธุ์
ลดความพิการแต่กำเนิดในเด็ก



กลวิธี ๒ ระยะตั้งครรภ์

การฝากครรภ์คุณภาพ แก้ไขปัญหาโภชนาการในมารดา ลดปัญหาทารก
น้ำหนักน้อย และลดความเสี่ยงในมารดาและบุตร



กลวิธี ๓ ระยะคลอดและหลังคลอด

ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย และเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิตในมารดาหลังคลอด



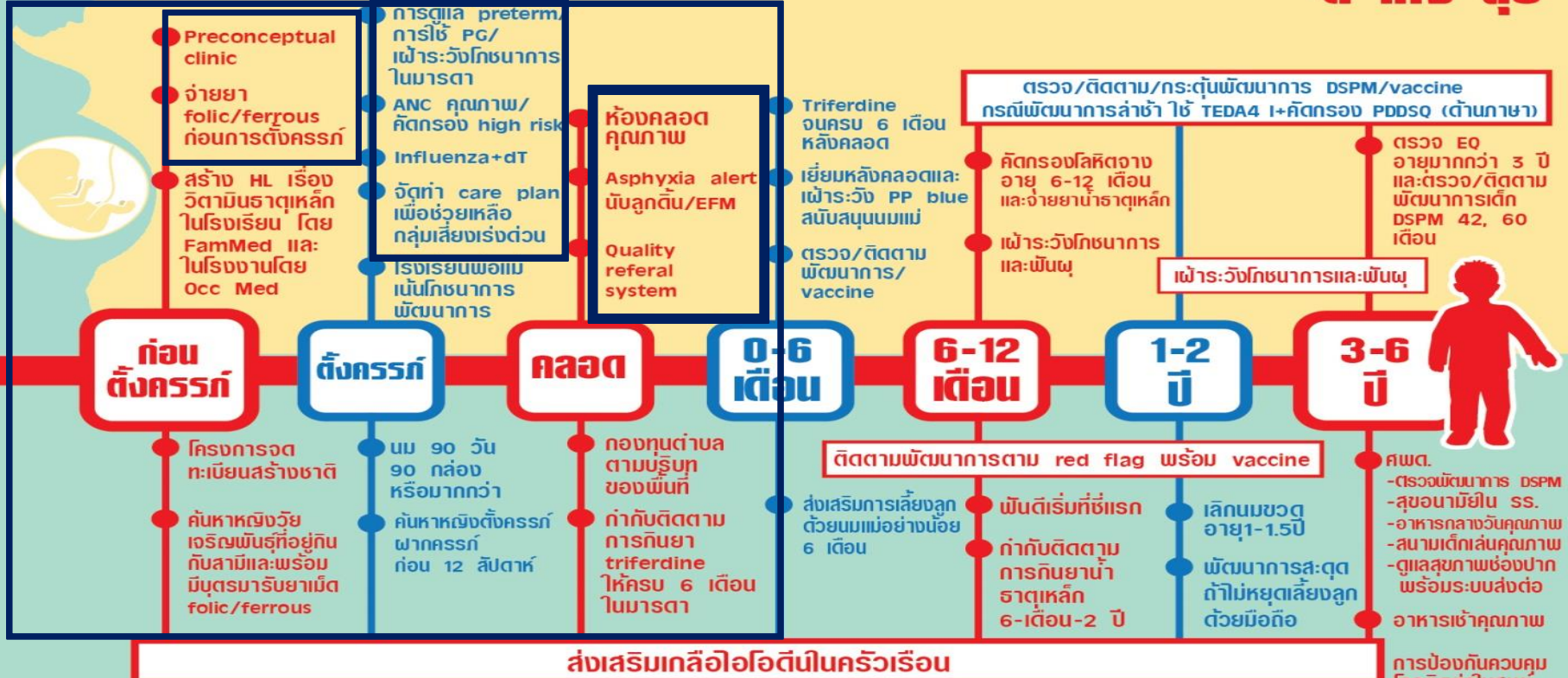


กรอบแนวคิดในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก (Conceptual Framework)



บทบาท สาธารณสุข

ดี เก่ง สุข



บทบาท CFT (child and family team) / อสม./ ท้องถิ่น

ระเบียบกฎหมาย/ที่มา (1)

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการ กองทุนฯ ปี 2564 (หมวดที่ 2 ส่วนที่ 9 การจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ) ลว.13 พย.63

ข้อ ๖๑ หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย มีดังนี้

๖๑.๑ ให้จ่ายตามเกณฑ์ตัวชี้วัดบริการสาธารณสุขประเภทต่าง ๆ ให้หน่วยบริการ โดยมีตัวชี้วัดกลางจำนวนไม่เกิน ๑๐ ตัว ซึ่งเป็นตัวชี้วัดบูรณาการระหว่าง สปสช. กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และ สามารถเพิ่มเติมตัวชี้วัดระดับเขตได้ไม่เกิน ๕ ตัว โดยให้สอดคล้องตามสภาพปัญหาและบริบทในพื้นที่ โดยผ่านความเห็นชอบจาก อปสข. ทั้งนี้ ให้ใช้ระบบข้อมูลที่มีอยู่ได้แก่ OP/PP/IP individual record (ไม่ควรมีการจัดทำระบบข้อมูลใหม่)

๖๑.๒ แนวทางและรายละเอียดเกณฑ์การจ่ายให้หน่วยบริการ ให้ผ่านความเห็นชอบจาก อปสข. โดยจ่ายให้หน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเกินกว่าเป้าหมายตามแนวทางที่ สปสช. กำหนด ทั้งนี้ หากมีเงินเหลือจาก Global budget ระดับเขตของแต่ละเขต หรือได้รับคืนมาไม่ว่ากรณีใด ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (2)

คู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564 หน้า 75

1.2 แนวทางพิจารณาและคัดเลือกตัวชี้วัดคุณภาพผลงานบริการที่นำมาใช้ประกอบด้วย

1.2.1 เป็นตัวชี้วัดที่บูรณาการร่วมระหว่าง สปสช. กระทรวงสาธารณสุข และ สสส.

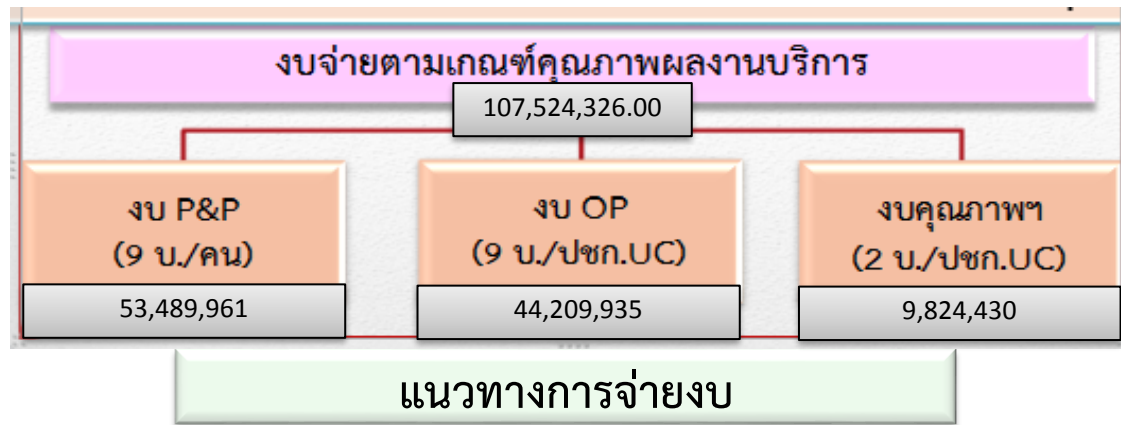
1.2.2 เป็นปัญหาด้านสาธารณสุข ได้แก่ กลุ่มโรคที่มีภาระโรคสูง (High burden) โรคที่มีความเสี่ยงสูง (High risk) และโรคที่มีภาระค่าใช้จ่ายสูง (High cost) และสามารถคัดเลือกตัวชี้วัดที่สอดคล้องตามสภาพปัญหาและบริบทของพื้นที่

1.2.3 ไม่ซ้ำกับตัวชี้วัดผลลัพธ์บริการที่ใช้ในการจ่ายคุณภาพบริการในบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ บริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง และบริการควบคุมป้องกันและรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1.2.4 ไม่สร้างระบบการบันทึกข้อมูลใหม่ โดยให้ใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลผู้ป่วยนอก ข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพรายบุคคล (OP-PP individual records) ข้อมูลผู้ป่วยในรายบุคคล (IP e-Claim) ข้อมูลขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเป็นหลัก หรือ ข้อมูลจาก Health data center ของกระทรวงสาธารณสุข

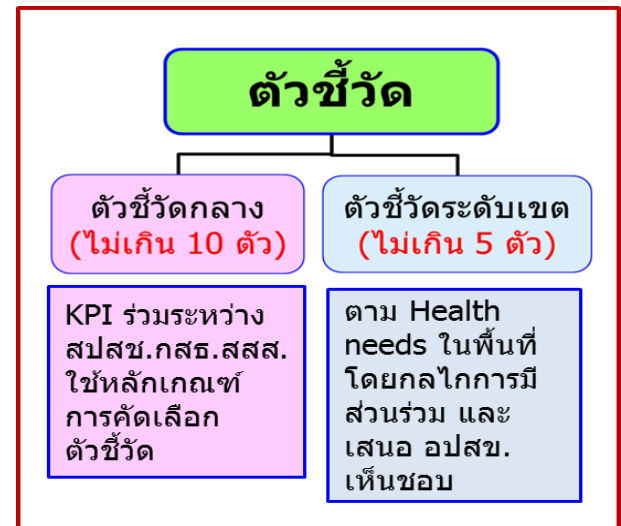
1.2.5 ให้มีคณะทำงาน หรือกลไกที่มีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อบริหารจัดการในระดับเขต ในการกำหนดตัวชี้วัดระดับเขต เป้าหมาย หลักเกณฑ์ เงื่อนไข การให้คะแนนและการจัดสรรงบ

(2) กรอบแนวทางการบริหารงบประมาณจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ปี 2564(อ้างถึงประชุมอปสข. 17สค.63



1. มีคณะทำงาน หรือกลไกมีส่วนร่วม ในการกำหนดแนวทางการจัดสรรงบ
2. จ่ายให้หน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ สปสช.กำหนด
3. โอนงบงวดเดียว ภายในเดือน สค.64 โดยตัวชี้วัดกลางใช้ข้อมูล T3-4 ปี 63 และ T1-2 ปี 64 ตัวชี้วัดเขต ใช้ข้อมูล T1-3 ปี 64
4. กรณีที่มีงบเหลือจาก Global budget ระดับเขต ให้จ่ายคืนหน่วยบริการประจำ ตามจำนวนผู้มีสิทธิลงทะเบียน โดยผ่านความเห็นชอบจาก อปสข.

ที่มา มติ อปสข. ครั้งที่ 8/2563 เมื่อวันที่ 17 สิงหาคม 2563



ตัวชี้วัดระดับเขต และหลักเกณฑ์
ให้ผ่านความเห็นชอบจาก อปสข.

ตัวชี้วัดกลาง ปี 2564 ใช้เหมือนกันทุกเขต

คู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564 หน้า 75

1.3.1 ตัวชี้วัดกลาง จำนวน 6 ตัว โดยตัวชี้วัดที่ 1 – ตัวชี้วัดที่ 5 เช่นเดียวกับปีงบประมาณ 2563 และมีการปรับวิธีการวัดในตัวชี้วัดที่ 6 ได้แก่

ตัวชี้วัดที่ 1: ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด

ตัวชี้วัดที่ 2: ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง

ตัวชี้วัดที่ 3: ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์

ตัวชี้วัดที่ 4: ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30-60 ปี ภายใน 5 ปี

ตัวชี้วัดที่ 5: ร้อยละการให้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก

5.1 ร้อยละการให้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)

5.2 ร้อยละการให้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection)

ตัวชี้วัดที่ 6: อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบผู้ป่วยนอก (ACSC: Ambulatory Care Sensitive Condition) ในโรคลมชัก (Epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (Asthma) เบาหวาน (Diabetes Mellitus) และความดันโลหิตสูง (Hypertension)

มติ อปสข. ครั้งที่ 8/2563 (17 สค. 63) อนุมัติตัวชี้วัด QOF ระดับเขตแบบเน้นคุณค่า สำหรับการให้บริการงานอนามัยแม่และเด็ก

1. ตัวชี้วัดในการดูแลระยะตั้งครรภ

- 1.1. จำนวนหญิงตั้งครรภที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง
- 1.2. จำนวนหญิงตั้งครรภที่มีความเสี่ยงได้รับการแก้ไข
- 1.3. จำนวนหญิงตั้งครรภที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดได้รับการดูแลป้องกันฯ
- 1.4. จำนวนหญิงตั้งครรภที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากความเสีย

2. ตัวชี้วัดในการดูแลระยะก่อนคลอด

- 2.1. จำนวนหญิงตั้งครรภที่ไม่มีภาวะโลหิตจางก่อนคลอด

3. ตัวชี้วัดในการดูแลระยะคลอด

- 3.1. จำนวนมารดาที่รอดชีวิต (คลอดปลอดภัย)
- 3.2. จำนวนมารดาที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด
- 3.3. จำนวนมารดาที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากความเสีย

4. ตัวชี้วัดในการดูแลทารก

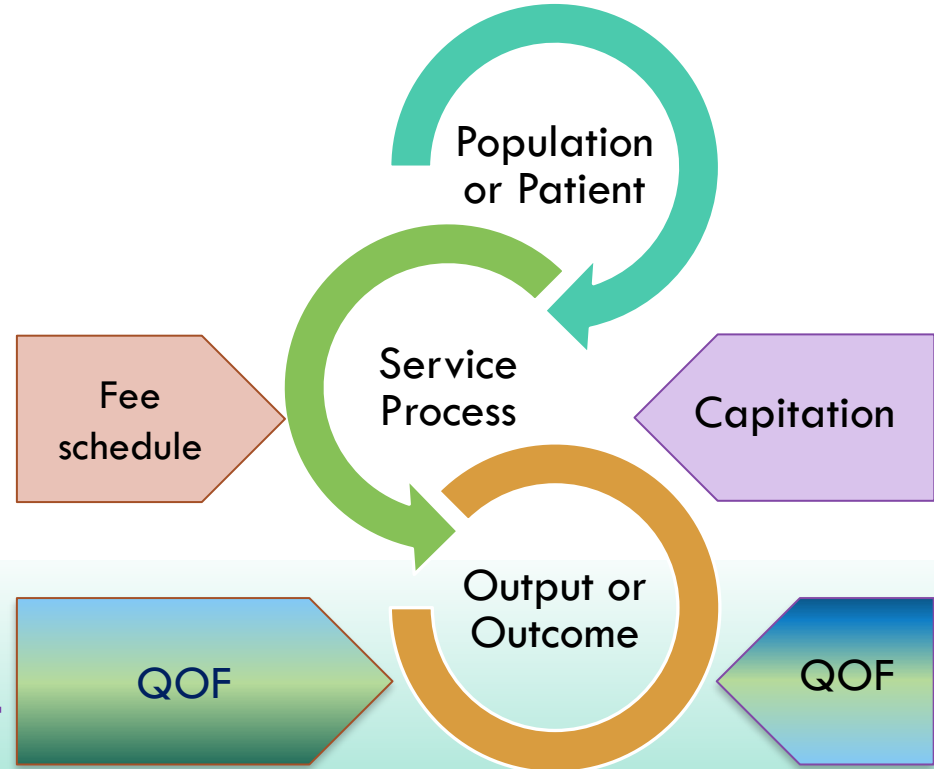
- 4.1. จำนวนทารกที่รอดชีวิต (ไม่พบทารกตายแรกปรกำเนิด (0-7 วัน) และทารกตายแรกเกิด (0-28 วัน)
- 4.2. จำนวนทารกที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด
- 4.3. จำนวนทารกแรกเกิด ที่มีน้ำหนัก $\geq 2,500$ กรัม

หลักการการจ่ายงบ QOF แบบใหม่



1. ไม่ซ้ำซ้อน
2. จ่ายเพิ่มเติม ตามตัวชี้วัด Output หรือ Outcome เพื่อให้เกิด Value-Add ในกลุ่มโรคหรือกลุ่มผู้ป่วยที่ สปสช. มีการจ่ายค่าบริการด้วยวิธีการอื่นอยู่แล้ว
3. ควรเป็นตัวชี้วัดที่ครอบคลุมกระบวนการดูแลผู้ป่วย ทั้งหมด ตั้งแต่การคัดกรอง จนถึงสิ้นสุดการดูแล
4. ยังคงให้เขตสามารถกำหนดเกณฑ์การจ่ายตามเกณฑ์ คุณภาพผลงานบริการ
5. Output หรือ Outcome indicator ที่เหมาะสม ใน ระยะแรก ควรเป็นตัวชี้วัดที่สามารถวัดผลได้ภายใน 1 ปี

Value Add Payment



แนวทางการบริหารงบประมาณ

งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ปี 2564

จำนวนเงิน 107,524,326.00 บาท จัดสรรแบบ Global budget

ตัวชี้วัดกลาง ร้อยละ 60

จำนวนเงิน 64,514,595.60 บาท

จัดสรรตามผลงาน 6 ตัวชี้วัด
 ใช้ข้อมูลจาก สปสช.ส่วนกลาง

ตัวชี้วัดเขต ร้อยละ 40

จำนวนเงิน 43,009,730.40 บาท

จัดสรรเป็นรายบุคคลตามคะแนน
 ใช้ข้อมูลจากเขตสุขภาพที่ 9

2.2 แนวทางและรายละเอียดเกณฑ์การจ่ายฯ ตัวชี้วัดกลาง

1. ค่าเป้าหมาย เกินกว่าค่าเฉลี่ยผลงานปี 2563
2. เกณฑ์การให้คะแนน
 - น้ำหนักคะแนน ถัวเฉลี่ยเท่ากันทุกข้อใหญ่
 - ตัวชี้วัดแต่ละข้อ แบ่งผลงาน 6 ระดับ (0-5)
3. การคำนวณจ่าย
 - ถ่วงน้ำหนักตามจำนวนประชากร UC ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

2.3 แนวทางและรายละเอียดเกณฑ์การจ่ายฯ ตัวชี้วัดเขต

1. ค่าเป้าหมาย เกินกว่าผลงานปี 2563
2. เกณฑ์การให้คะแนน
 - คะแนน (Point) ตามกิจกรรมและผลลัพธ์การให้บริการ
3. การคำนวณจ่าย
 - จ่ายเป็นรายบุคคล โดยคำนวณคะแนนตามตัวชี้วัดกิจกรรมและผลลัพธ์การให้บริการ

คำเป้าหมาย : ตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ แบบเน้นคุณค่าปีงบประมาณ 2564 (1)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ผลงานเขต ปี 63 (%)	คำเป้าหมาย ปี 64(%)
1	ความสำเร็จในการดูแลหญิงระยะตั้งครรภ์		
1.1	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง	75.46	≥ร้อยละ 90
1.2	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงได้รับการแก้ไข	-	≥ร้อยละ 90
1.3	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดได้รับการดูแลป้องกันการคลอดก่อนกำหนด	-	≥ร้อยละ 90
1.4	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากความเสี่ยง (วัดผลข้อ 3.3)		-

ค่าเป้าหมาย : ตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ แบบเน้นคุณค่าปีงบประมาณ 2564 (2)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ผลงานเขต ปี 63 (%)	ค่าเป้าหมาย ปี 64(%)
2	ความสำเร็จในการดูแลระยะก่อนคลอด		
2.1	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่มีภาวะโลหิตจางก่อนคลอด	82.54	≥ร้อยละ84

* KPI กสธ.

ค่าเป้าหมาย : ตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ แบบเน้นคุณค่าปีงบประมาณ 2564 (3)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ผลงานเขต ปี 63	ค่าเป้าหมาย ปี 64
3	ความสำเร็จในการดูแลระยะตลอด		
3.1	อัตราการรอดชีวิตต่อการเกิดมีชีพแสนคน * <small>*(อัตราส่วนมารดาไทยตายต่อการเกิดมีชีพแสนคน)</small>	99,977.78	≥ 99,980 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
3.2	ร้อยละมารดาที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด (ตกเลือดหลังคลอด)	96.91	≥ ร้อยละ 97
3.3	ร้อยละมารดาที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากความ เสี่ยง(ผลลัพธ์ จากการดูแลในข้อ 1.3, 1.4)	63.22	≥ ร้อยละ 65

* KPI กสธ

คำเป้าหมาย : ตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ แบบเน้นคุณค่าปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ผลงานเขต ปี 63	คำเป้าหมาย ปี 64
4	ความสำเร็จในการดูแลทารก		
4.1	อัตราทารกรอดชีวิต ภายใน 28 วัน	996.00	≥ 997 ต่อพันการเกิดมีชีพ
4.2	อัตราทารกไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด (ภาวะพร่องออกซิเจน)	990.31	≥ 991 ต่อพันการเกิดมีชีพ
4.3	ร้อยละทารกแรกเกิด ที่มีน้ำหนัก ≥ 2,500 กรัม	89.72	≥ ร้อยละ 93

3. การคำนวณจ่าย

ระยะตั้งครรภ์				ระยะก่อนคลอด	ระยะคลอด			ทารกแรกเกิด			รวม	ผลลัพธ์
คัดกรอง	แก้ไขความเสี่ยง	Preterm	HCT	คลอดปลอดภัย	Term/Preterm	ไม่มีตกเลือด	คลอดปลอดภัย	ไม่มีพร่องออกซิเจน	นน.≥2500			
ปกติ	100	-	-	100	150	-	150	150	150	150	950	ปกติ
ปกติ	100	-	-	100	150	-	-	150	150	150	800	เสี่ยง
เสี่ยง	100	300	ยา	100	150	3,000	150	150	150	150	4,250	ปกติ
เสี่ยง	100	300	ยา	100	-	2,000	150	150	150	-	2,950	เสี่ยง
เสี่ยง	100	300	-	-	150	-	-	150	150	150	1,000	เสี่ยง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

การบริการจ่ายงบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) ปีงบประมาณ 2564