

ร้อยละส่วนต่างของประชากร **TYPE AREA 1,3** เทียบกับทะเบียนราษฎร์  
ไม่เกิน 5 %

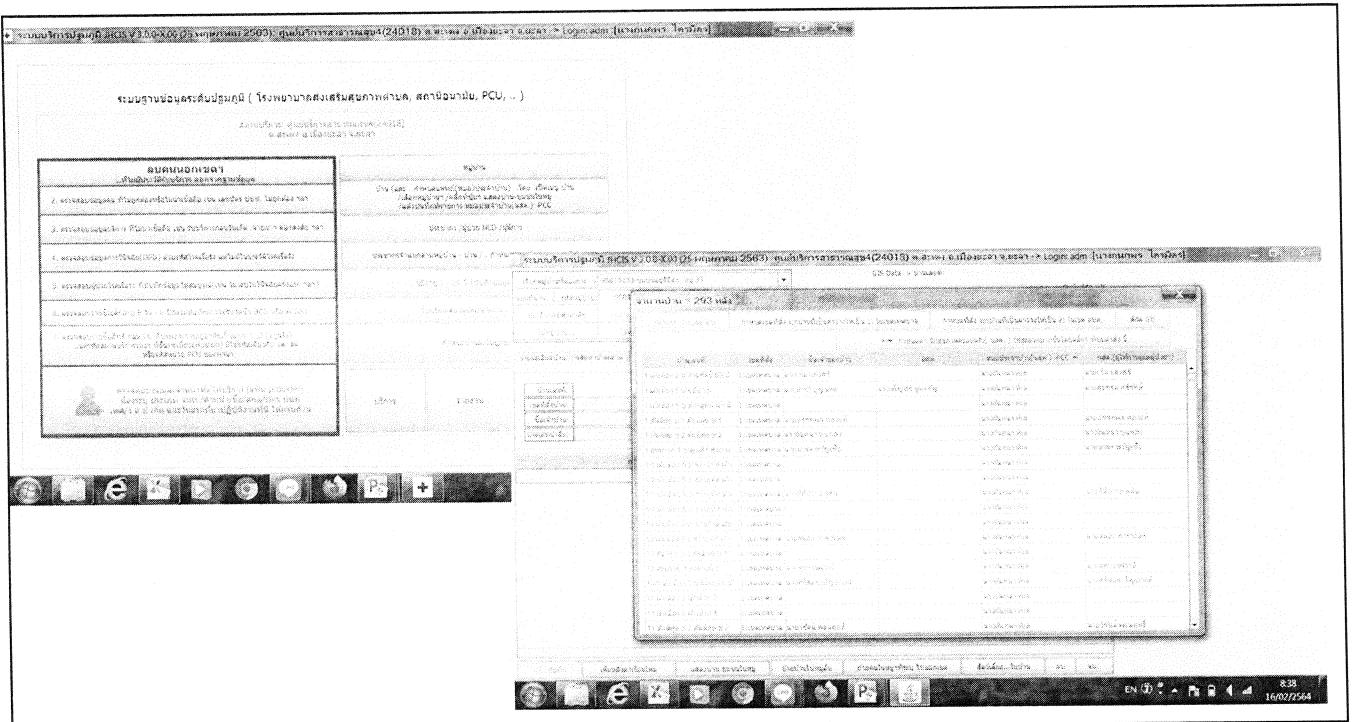
	จำนวน ปรก.ตาม ทะเบียน ราษฎร์	จำนวน ประชากร ประเภท type 1+2	จำนวน ประชากร ประเภท type 1+3	จำนวนแตกต่าง ระหว่างทะเบียน ราษฎร์กับ 1+2	จำนวนแตกต่าง ระหว่างทะเบียน ราษฎร์กับ 1+3	จำนวนแตกต่าง ระหว่าง 1+2กับ 1+3
จำนวน	171,206	162,488	142,694	8,718	28,512	19,794
ร้อยละ				5.36%	19.98%	13.87%

อัตราการ update Family Floder ของหน่วยบริการ ณ กพ. 64

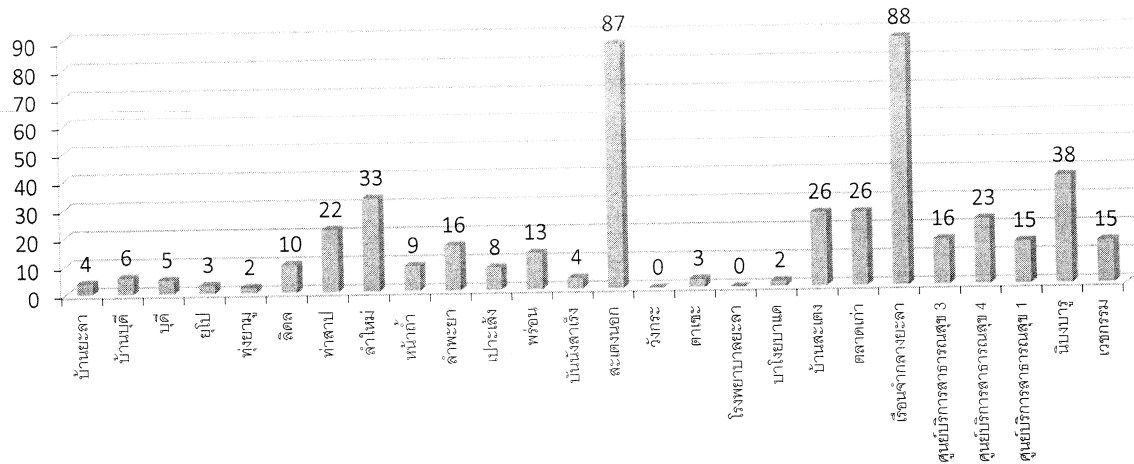
หมู่บ้าน/รพ.สต./ศสม.	ผลงาน ต.ค-มก		หมู่บ้าน/รพ.สต./ศสม.	ผลงาน ต.ค-	
	64 ร้อยละ	กพ 64 ร้อยละ		64 ร้อยละ	กพ 64 ร้อยละ
รวม รพ.สต.บ้านยะลา	0.79	0.79	รวมรพ.สต.สะเตงนอก	0.00	0.00
รวมรพ.สต.บ้านนุดี	27.76	30.81	รวมรพ.สต.วังกระ	0.16	0.16
รวมรพ.สต.นุดี	13.30	13.93	รวมรพ.สต.ตาชะ	3.46	3.45
รวมรพ.สต.ยูโป	0.00	0.11	รวมรพ.สต.บาโงบายาแด	0.00	0.00
รวมรพ.สต.ทุ่งยามู	1.91	1.91	รวม รพ.สต. นimbangารู	0.00	24.37
รวมรพ.สต.ลีดล	0.00	0.00	รวม ศสม.บ้านสะเตง	0.00	0.87
รวมรพ.สต.ท่าสาป	0.00	2.63	รวม ศสม.ตลาดเก่า	0.00	0.00
รวมรพ.สต.ลำใหม่	28.24	28.22	รวมศสม.ชนวิถี	0.00	0.00
รวมรพ.สต.หน้าถ้ำ	5.99	5.99	รวมศสม.ผังเมือง4	0.00	0.06
รวมรพ.สต.ลำพะยา	0.00	0.00	รวมศสม.เทศบาล	0.03	0.03
รวมรพ.สต.เปาะเล็ง	0.00	0.00	รวมศสม.เวชกรรม	0.20	0.20
รวมรพ.สต.พร่อน	1.57	1.94	<b>รวมเขตเทศบาล</b>	<b>0.03</b>	<b>0.20</b>
รวมรพ.สต.บันนังสตาแรง	20.68	20.74	<b>รวมสสอ.เมือง</b>	<b>5.23</b>	<b>7.61</b>
			<b>รวมอ.เมือง</b>	<b>3.02</b>	<b>4.47</b>

# นิตยสาร Update Family Floder

- ต้องมีการบันทึกข้อมูลใน JHCIS ดังนี้
  - บันทึก ชื่อหัวหน้าครอบครัว
  - บันทึก ชื่อ อสม.ที่ดูแลครอบครัว
  - บันทึก สถานะของบุคคล ว่า เป็นหัวหน้าครอบครัวหรือภรรยา/ครอบครัว หรือบุตร หรือผู้อาศัย เป็นต้น
  - มีการบันทึกและ Update บ้าน ในปีงบประมาณ 2564



## ประชากรข้าชื้อน



## แผนการดำเนินงานที่วางไว้ สำหรับปี 64

- ทบทวนและจัดตั้งคณะกรรมการเทคโนโลยีสารสนเทศของเครือข่ายโรงพยาบาลยะลา
- ประสานกับสำนักทะเบียนราษฎร เพื่อขอข้อมูลประชากรในเขตเทศบาล และอำเภอเมือง เพื่อให้หน่วยบริการตรวจสอบ/บันทึกได้รวดเร็วขึ้น (จะได้ประมาณสัปดาห์หน้า วันจันทร์ ที่ 22 มี.ค. 64 สน.ทะเบียนราษฎรเทศบาลนครยะลา จะเริ่มพิมพ์ให้)
- จัดประชุมแลกเปลี่ยนและปรับปรุงประชากรข้าชื้อน online 64
- Plan สุ่มตรวจสอบ เปรียบเทียบข้อมูลประชากรใน JHCIS กับใน JHCIS หน่วยบริการละ 30 แห่ง ในเดือน เมษายน-พฤษภาคม 2564
- อบรมพัฒนาศักยภาพ จนท.ในเรื่อง การบันทึกเวชระเบียน การให้รหัสการวินิจฉัยโรค ปี 64

# กลยุทธ์ SUPPORT

1. ร้อยละของคุณภาพข้อมูลประชากร 8 ข้อในแฟ้ม PERSON (1,2,3,4,6,7,8) และข้อ 1 ในแฟ้ม Death) ถูกต้อง ครบถ้วน **ร้อยละ 80**
2. ร้อยส่วนต่างของประชากร TYPEAREA 1+3 เทียบกับทะเบียนราษฎร์ **≤ ร้อยละ 5**

คะแนน	Score 1 เพิ่งเริ่มต้น	Score 2 ต้องปรับปรุง ประเด็นสำคัญ	Score 3 พอใจกับผลงาน	Score 4 ดีกว่าระดับเฉลี่ย	Score 5 ดีเลิศ
<b>มาตรการที่ 1</b> การพัฒนา ระบบข้อมูล ประชากร	1. มีคำสั่งแบ่งพื้นที่รับผิดชอบที่ชัดเจน 2. มีแผนสำรวจ/ปรับปรุงข้อมูลประชากร	1. มีการวิเคราะห์ผลการสำรวจประชากร และกำหนดแนวทางพัฒนาสำมะโนชาติ 2. มีแผนพัฒนาสำมะโนชาติ	1. ดำเนินการตามแผนทวิภาคี 2. ควบคุมมิให้มีการแก้ไขประชากรซ้ำซ้อนผลการดำเนินงานตรวจสอบและปรับปรุงทะเบียน ประชากรในพื้นที่รับผิดชอบ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง 3. ร้อยละคุณภาพข้อมูลประชากรต่อ 15,16 ตามเกณฑ์ที่กำหนด	1. ร้อยละต่างของประชากร TYPEAREA 1+3 เทียบกับทะเบียนราษฎร์ เทียบเกณฑ์กำหนด 2. มีการแลกเปลี่ยน เรือบรรทุก และเผยแพร่แนวทางการดำเนินงานที่เป็นแบบอย่าง (Best Practice)	1. มีการเผยแพร่ นวัตกรรม การวิจัยที่โดดเด่น เป็นที่รู้จักเป็นตัวอย่างแก่หน่วยงานอื่นได้ 2. สุ่มสำรวจประชากรตรงกับข้อมูลที่บันทึก
<b>มาตรการที่ 2</b> การพัฒนา คุณภาพข้อมูล	ปรับปรุงคุณภาพข้อมูลประชากร 8 ข้อ (1,2,3,4,6,7,8 และข้อ 1 ในแฟ้ม Death) <b>ร้อยละ 50</b>	ปรับปรุงคุณภาพข้อมูลประชากร 8 ข้อ (1,2,3,4,6,7,8 และข้อ 1 ในแฟ้ม Death) <b>ร้อยละ 70</b>	ปรับปรุงคุณภาพข้อมูลประชากร 8 ข้อ (1,2,3,4,6,7,8 และข้อ 1 ในแฟ้ม Death) <b>ร้อยละ 80</b>	1. ปรับปรุงคุณภาพข้อมูลประชากร 8 ข้อ (1,2,3,4,6,7,8 และข้อ 1 ในแฟ้ม Death) มากกว่า ร้อยละ 80 2. มีการแลกเปลี่ยน เรือบรรทุก	1. ปรับปรุงคุณภาพข้อมูลประชากร 8 ข้อ (1,2,3,4,6,7,8 และข้อ 1 ในแฟ้ม Death) มากกว่า ร้อยละ 100 2. มีการเผยแพร่ นวัตกรรม การวิจัยที่โดดเด่น เป็นที่รู้จักเป็นตัวอย่างแก่หน่วยงานอื่นได้
<b>มาตรการที่ 3</b> ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล	1. ปรับปรุงคำสั่งกท. CIO ที่เป็นปัจจุบัน (ระดับหน่วยงาน/ระดับ CUP) 2. มีแผนการประเมิน CIO 3. กำหนดเป็นวาระติดตามทีมประเมินผล	1. สรุปรายงานการประเมิน CIO 2. สรุปรายงานการประเมิน ผลผล (วิเคราะห์ติดตามคุณภาพข้อมูลประชากร) 3. ดำเนินการข้อ 1/2 อย่างต่อเนื่องตามแผน	ผลการดำเนินการงานบรรลุตามเกณฑ์ตัวชี้วัด	1. ผลการดำเนินงานบรรลุเกณฑ์ตัวชี้วัด 2. มีการแลกเปลี่ยน เรือบรรทุก และเผยแพร่แนวทางการดำเนินงานที่เป็นแบบอย่าง (Best Practice)	1. ผลการดำเนินงานบรรลุเกณฑ์ตัวชี้วัด 2. มีการเผยแพร่ นวัตกรรม การวิจัยที่โดดเด่น เป็นที่รู้จักเป็นตัวอย่างแก่หน่วยงานอื่นได้
คะแนนที่ได้รับ					

## ผลงาน QOF ปี 64 <https://qof.rh12.info/index.php> หมวดเขต 31 มีค.64

HIS for QOF		หน้าแรก					
ลำดับ	ชื่อรายงาน	เกณฑ์	เป้า หวน	ผล งาน	อัตรา	ผล ประเมิน	ส่งออก ข้อมูล
642010	ร้อยละความครอบคลุมของการตรวจสุขภาพปากและฟันตาม 12 ปี	มากกว่า 60.00	4.448	5.129	70.35	☑ ผ่าน	📄
642020	ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี มีฟันผุไม่มีรู (Cavity free)	มากกว่า 60.00	3.129	2.900	92.68	☑ ผ่าน	📄
642031	ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (HbA1c) มาเป็นเบาหวาน (ปีละครั้ง) 1-2	น้อยกว่า 1.25	2.382	6.5	2.28	✗ ไม่ผ่าน	📄
642032	ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่จากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (ปีละครั้ง) มาเป็นเบาหวาน (ปีละครั้ง) 2-2	น้อยกว่า 2.95	5.199	3.24	6.23	✗ ไม่ผ่าน	📄
642041	ร้อยละความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน MMR1 ของเด็กอายุ 9 เดือน - 12 เดือน	มากกว่า 95.00	1.853	1.765	95.25	☑ ผ่าน	📄
642042	ร้อยละความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน MMR2 ของเด็กอายุ < 9 ปี	มากกว่า 95.00	1.850	1.711	92.49	✗ ไม่ผ่าน	📄
642050	จำนวนการตรวจคนร้อตาพบผล						
642052	จำนวนรายการยาในตู้ยามีครบถ้วนและถูกต้องทั้งชื่อตัว, โรคหืด, โรคหัดและโรคหัดเยอรมันสำหรับเด็กอายุ 15 ปีขึ้นไป						
642053	จำนวนการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคหืดและโรคหัดเยอรมันสำหรับเด็กอายุ 15 ปีขึ้นไป						

## ผลงาน QOF ปี 64 หมวดเขต 31 มีค.64

### รายงานตัวชี้วัดกลาง

ลำดับ	ชื่อรายงาน	เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา	ผล ประเมิน	ส่ง ออก ข้อมูล
641010	ร้อยละประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	มากกว่า 90.00	1,570,029	1,419,635	90.42	ผ่าน	
641020	ร้อยละประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	มากกว่า 90.00	1,326,227	1,206,661	90.98	ผ่าน	
641040	ร้อยละความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี	มากกว่า 80.00	818,948	336,233	41.06	ไม่ผ่าน	
641051	ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)	น้อยกว่า 20.00	123,858	16,811	13.57	ผ่าน	
641052	ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection)	น้อยกว่า 20.00	911,923	87,536	9.60	ผ่าน	

### ③ เงื่อนไขการจ่าย ค่าติดตามเยี่ยมบ้านในบริการระดับปฐมภูมิ

2 ล้านบาท

จ่ายค่าติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง สำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ ในอัตรารายละเอียด 150 Point กำหนดให้ point ละไม่เกิน 1 บาท

#### กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ที่มีประวัติเป็นผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน โรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังอายุมากกว่า 15 ปี (โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังpdx= J44 ),(โรคหืด pdx = J45-J46 ), (โรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง pdx = J44, J45-J46) ในปีงบประมาณปี 2562 - 2563

ได้รับการเยี่ยมบ้านไม่น้อยกว่า 1 ครั้ง(จ่ายไม่เกิน 2 ครั้ง/คน)

บันทึกข้อมูลในCommunity Service ฟิลด์ Comservice = 1A\*\*\* และ ได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ บันทึกข้อมูล วัคซีนไข้หวัดใหญ่ Flu (ไข้หวัดใหญ่) ICD10 Z25.1 รหัสวัคซีน 815



พบหมอตตามนัด



วัคซีนไข้หวัดใหญ่



เลิกบุหรี่

กำหนดอัตราจ่าย ค่าติดตามเยี่ยมบ้านในบริการระดับปฐมภูมิ

เยี่ยมบ้าน		วัคซีนเข็มใหญ่		รวมจำนวน (Point)
ครั้งที่1=50 Point	ครั้งที่ 2=50 Point	ได้รับ =50 Point	ไม่ได้รับ	
/	/	/		150
/	/			100
/		/		100
/				50

13

หมายเหตุ

**g1** คือมีเยี่ยมบ้านครั้งที่ 1 ไม่มีเยี่ยมบ้านครั้งที่ 2 และยังไม่ ฉีดvaccine

**g2** คือมีเยี่ยมบ้านครั้งที่ 1 และเยี่ยมบ้านครั้งที่ 2 และยังไม่ ฉีดvaccine

**g3** คือมีเยี่ยมบ้านครั้งที่ 1 และไม่มีเยี่ยมบ้านครั้งที่ 2 และ ฉีดvaccine

**g4** คือมีเยี่ยมบ้านครั้งที่ 1 และเยี่ยมบ้านครั้งที่ 2 และ ฉีดvaccine

## จำนวนการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในระดับบริการปฐมภูมิ : ปีงบประมาณ 2564

จำนวนการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในระดับบริการปฐมภูมิ : ปีงบประมาณ 2564

เป้าหมาย

หน่วยบริการ	R_TOTAL	ผลงาน 1 G1	ผลงาน 2 G2	ผลงาน 3 G3	ผลงาน 4 G4	วันที่ประเมินผล
10015: รพ.สต.บ้านยะลา ตำบลยะลา	5	2	1	0	0	18/3/2021 10:26
10016: รพ.สต.บ้านนุดี ตำบลนุดี	13	6	3	0	0	18/3/2021 10:26
10017: รพ.สต.นุดี ตำบลนุดี	17	0	0	0	0	18/3/2021 10:26
10018: รพ.สต.ยูโป	16	0	0	0	0	18/3/2021 10:26
10019: รพ.สต.บ้านทุ่งยามู ตำบลยูโป	2	1	0	0	0	18/3/2021 10:26
10020: รพ.สต.บ้านลิดล ตำบลลิดล	9	4	2	0	0	18/3/2021 10:26
10021: รพ.สต.บ้านท่าสาป ตำบลท่าสาป	20	10	1	0	0	18/3/2021 10:26
10022: รพ.สต.บ้านลำใหม่ ตำบลลำใหม่	19	0	0	0	0	18/3/2021 10:26
10023: รพ.สต.บ้านหน้าถ้ำ ตำบลหน้าถ้ำ	7	1	0	0	0	18/3/2021 10:26
10024: รพ.สต.บ้านท่าเนียบ ตำบลลำพะยา	11	0	0	0	0	18/3/2021 10:26
10025: รพ.สต.บ้านเนียง ตำบลปะเหลียง	5	1	0	0	0	18/3/2021 10:26
10026: รพ.สต.บ้านตาสา ตำบลพร่อน	17	10	0	0	0	18/3/2021 10:26
10027: รพ.สต.บ้านบันนังนวย ตำบลบันนังสาเรง	7	5	1	0	0	18/3/2021 10:26

เป้าหมาย

หน่วยบริการ	R_TOTAL	ผลงาน 1 G1	ผลงาน 2 G2	ผลงาน 3 G3	ผลงาน 4 G4	วันที่ประเมินผล
10028: รพ.สต.สะเตงนอก ตำบลสะเตง	14	0	0	0	0	18/3/2021 10:26
10029: รพ.สต.บ้านวังกระ ตำบลตาเซะ	5	1	0	0	0	18/3/2021 10:26
10030: รพ.สต.บ้านตาเซะ ตำบลตาเซะ	4	1	1	0	0	18/3/2021 10:26
10684: โรงพยาบาลยะลา	0	0	0	0	0	
14108: รพ.สต.บ้านบาโงยบาต ตำบลสะเตงนอก	8	1	0	0	0	18/3/2021 10:26
14663: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 12	0	0	0	0	0	
15226: ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านสะเตง	17	7	5	0	0	18/3/2021 10:26
15227: ศูนย์สุขภาพชุมชนตลาดเก่า	24	7	10	0	0	18/3/2021 10:26
22751: สถานพยาบาลเรือนจำกลางยะลา	1	0	0	0	0	18/3/2021 10:26
24017: ศูนย์บริการสาธารณสุข 3 เทศบาลนครยะลา	6	5	0	0	0	18/3/2021 10:26
24018: ศูนย์บริการสาธารณสุข 4 เทศบาลนครยะลา	11	6	0	0	0	18/3/2021 10:26
24705: ศูนย์บริการสาธารณสุข 1 เทศบาลนคร	8	7	0	0	0	18/3/2021 10:26
77684: รพ.สต.นิบงบารู	17	0	0	0	0	18/3/2021 10:26
99745: ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองเวียงกรรม	8	6	0	0	0	18/3/2021 10:26
<b>รวมเขตเทศบาล</b>	<b>75</b>	<b>38</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>รวมสสอ.เมือง</b>	<b>196</b>	<b>43</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>รวม</b>	<b>271</b>	<b>81</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	



เสาวคนธ์ อางอาสา : ศูนย์ข้อมูลเครือข่าย รพ.ยะลา

089-659-8478