

## การบริหารค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๒

ตาม ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ส่วนที่ ๔ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ข้อ ๔๐ เป็นค่าใช้จ่าย การจัดการบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่ให้โดยตรงแก่บุคคลสำหรับประชาชนไทยทุกคน ภายใต้ประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข ด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เงินที่ได้รับจำนวน ๓๑๘.๙๘ บาทต่อประชากรไทยทุกคน(บาทต่อคน) แบ่งเป็นประเภทบริการย่อย ๕ รายการ ได้แก่

๑.บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ (P&P National priority Program and Central Procurement) จำนวน ๒๙.๖๔ บาท/ปชก.คนไทย

๒.บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน จำนวน ๔๕ บาท/ปชก.คนไทย

๓.บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (P&P Area Based) จำนวน ๔ บาท/ปชก.คนไทย

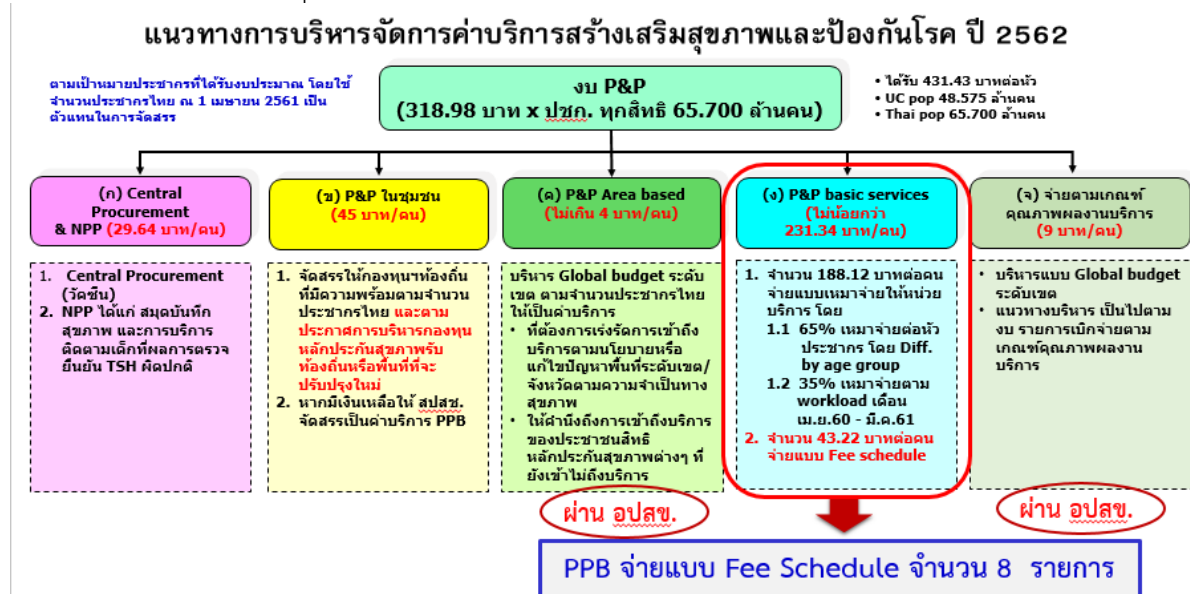
๔.บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๓๑.๔ บาท/ปชก.คนไทย

๔.๑ ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) จำนวน ไม่เกิน ๔๓.๒๒ บาท/ปชก.คนไทย จำนวน ๘ รายการ

๔.๒ จ่ายแบบเหมาจ่ายให้หน่วยบริการ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๘๘.๑๒ บาท/ปชก.คนไทย โดยร้อยละ

๖๕ จ่ายแบบเหมาจ่ายต่อคนปรับตามโครงสร้างกลุ่มอายุ และร้อยละ ๓๕ จ่ายตามผลงานบริการ

๕.จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ จำนวน ๙ บาท /ปชก.คนไทย



ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

แนวทางการจัดการงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด สปสช.เขต ๑๒ สงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

## งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เป็นค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ต้องการเร่งรัดการเข้าถึงบริการ ตามนโยบาย หรือแก้ไขปัญหพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด ตามความจำเป็นทางสุขภาพ (Health needs) ภายใต้ประเภทและขอบเขต บริการฯ ตามประกาศคณะกรรมการฯ ฉบับที่ ๑๐ จำนวน ๔ บาทต่อคน บริหารเป็น Global budget ระดับเขต โดยใช้จำนวนประชากรไทย ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๑

### ๑. หลักการการจ่ายค่าใช้จ่าย

๑.๑ แนวทางและหลักเกณฑ์การจ่ายระดับเขต ต้องผ่านความเห็นชอบจาก อปสข.

๑.๒ ขอบเขตบริการเป็นการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ฉบับที่ ๑๐

๑.๓ เป็นบริการต้องการเร่งรัดการเข้าถึงตามนโยบาย หรือแก้ไขปัญหพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด หรือยังเข้าไม่ถึงบริการ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพสิทธิต่าง ๆ

๑.๔ โดยผ่านการศึกษาวิเคราะห์ เพื่อหาปัญหาหรือช่องว่างในการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (Health Need Assessment)

๑.๕ เป็นแผนงาน/โครงการระดับเขตและหรือจังหวัด โดยในระดับเขตไม่ควรจัดทำแผนงาน/โครงการมากกว่า ๒ เรื่อง หรือระดับจังหวัดควรจัดทำแผนงาน/โครงการ จังหวัดละ ๑ เรื่อง เพื่อเน้นให้เกิดผลผลิตผลลัพธ์ได้จริง

๑.๖ คำนึงถึงการบูรณาการกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๑.๗ จ่ายให้ หน่วยบริการ,หน่วยงาน/องค์กรภาครัฐ และองค์กรเอกชน ตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๓๗/๒๕๕๙ เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่นตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๙ ทั้งนี้ หน่วยบริการหรือหน่วยงาน ต้องรับประกันการส่งมอบผลงาน/ผลลัพธ์บริการที่ระบุในแผนงาน/โครงการ หรือนิติกรรมสัญญา

๑.๘ หากมีเงิน Global budget ระดับเขตเหลือตั้งแต่ต้นปี สปสข.เขต จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐานให้กับหน่วยบริการประจำตามจำนวนผู้ลงทะเบียนสิทธิได้ตั้งแต่ต้นปี

๑.๙ ให้พิจารณาจัดสรรงบ PPA เพื่อสนับสนุนการบริหารการจ่ายในพื้นที่ที่มีการนำร่อง “โครงการศึกษาการพัฒนารูปแบบบูรณาการการบริหารการจ่ายและการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค” การดำเนินงานจัดบริการให้ คำนึงถึงการเข้าถึงบริการของประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพต่างๆ ที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ และการบูรณาการกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

### ๒. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาโครงการ/แผนงานบริการ

ในการพิจารณาโครงการหรือแผนงานบริการที่ขอรับงบ PPA ควรพิจารณาองค์ประกอบที่สำคัญ ดังนี้

๒.๑ เป็นโครงการที่สอดคล้องกับความจำเป็นทางสุขภาพ (Health Need) ของเขต

๒.๒ มีการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน โดยระบุว่าเป็นการให้บริการในกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มวัยใด

๒.๓ กิจกรรมบริการเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ฉบับที่ ๑๐ พ.ศ.๒๕๕๙

๒.๔ มีการกำหนดรายละเอียดในการใช้จ่ายงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนตามกิจกรรมบริการ เช่น จ่ายชุดเวชบริการ, จ่ายเหมาบริการ, จ่าย on top ตามรายผลงานบริการหรือรายคนหรือเกณฑ์ขั้นต่ำ เป็นต้น

๒.๕ มีการกำกับติดตามผลงานบริการ โดยระบุผลลัพธ์ของกิจกรรมที่ชัดเจน หรือจำนวนบริการที่ประชาชนได้รับ

(อ้างอิง :ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฯ ปี ๒๕๖๒ หน้า ๑๗ ข้อ ๔๔ ,คู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๒ หน้า ๕๔-๕๗ ข้อ ๓ , หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๓.๖๔/ว.๑๘ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ )

## แนวทางบริหารจัดการงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด

### สพส.เขต ๑๒ สงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

แนวทางบริหารจัดการงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด สพส.เขต ๑๒ สงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผ่านคณะทำงานบริหารค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระดับเขต ๑๒ สงขลา ได้ประชุมจัดทำร่างแนวทางการบริหารค่าใช้จ่ายงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี ๒๕๖๒ สพส.เขต ๑๒ สงขลา เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ และคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพ ระดับเขตพื้นที่ (อปสข.) เขต ๑๒ สงขลา อนุมัติแนวทางฯ และวงเงิน ดังนี้

งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (P&P Area Based) จำนวน ๔ บาท/ปชก.คนไทย เป็นเงินจำนวน ๑๙,๕๒๙,๔๐๒.๓๕ บาท โดยใช้จำนวนประชากรไทย ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ บริหารเป็น Global budget ระดับเขต

### หลักเกณฑ์เงื่อนไขการจ่าย

๑. จ่ายตามแผนงาน/โครงการที่สอดคล้องกับความจำเป็นทางสุขภาพ (Health Need) ของเขตหรือระดับจังหวัด

๒. โดยสอดคล้องประเด็นปัญหาในพื้นที่ และจุดเน้น ดังนี้

๒.๑ ปัญหาจากการประเมินความจำเป็นด้านสุขภาพของพื้นที่ (Health Needs Assessment) ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง, โรคมะเร็ง, อุบัติเหตุ, โรคหอบหืด, โรคเบาหวาน และปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญต่อปัญหาสุขภาพของพื้นที่ เช่น โรคอ้วน การสูบบุหรี่ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์, ความดันโลหิตสูง

๒.๒ เน้นการสร้างเสริมสุขภาพของพื้นที่ life Course กลุ่มหญิงตั้งครรภ์(รวมถึงก่อนตั้งครรภ์) และกลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐-๕ ปี ,มหัศจรรย์วันแรก,พัฒนาการเด็ก, โภชนาการเด็กและสุขภาพช่องปาก

๒.๓ จุดเน้นตามยุทธศาสตร์ของเขต ๕ กลุ่มโรค ได้แก่

๑).ไข้เลือดออก (Dengue)/โรควัณโรค(Tubercle Bacillus :TB),

๒).กลุ่มโรคไม่ติดต่อ (Non-communicable diseases :NCDs)

๓). อุบัติเหตุทางถนน (Road Traffic Injury :RTI)

๔). กลุ่มภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน acute coronary syndrome :ACS)

๕). มารดาตาย Maternal Death

๒.๔. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในกลุ่ม สิทธิ NonUC ชรก./ประกันสังคม ,กลุ่มผู้ต้องขัง,กลุ่มแรงงานนอกระบบ,พระสงฆ์ ผู้นำศาสนา

๒.๕ มีการทำงานการบูรณาการร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (District health board)

๓.มอบให้คณะทำงานบริหารค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระดับเขต ๑๒ สงขลาพิจารณาโครงการ และให้ อปสข.พิจารณาอนุมัติ

๔. หากมีเงิน Global budget ระดับเขตเหลือให้ สปสช.เขต จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐานให้กับหน่วยบริการประจำตามจำนวนผู้ลงทะเบียนสิทธิ โดยให้ สปสช.พิจารณาอนุมัติ

**๒. ตารางการจัดสรรงบประมาณ วงเงินจำนวน ๑๙,๕๒๘,๔๐๒.๓๕ บาท ดังนี้**

ลำดับ ที่	ระดับ	แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน (บาท)
๑.	เขต	แผนงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามความจำเป็นสุขภาพ เขต ๑๒ สงขลา ปี ๒๕๖๒ ประเด็น วัคซีนและโรคหัวใจและหลอดเลือด	สปสช.เขต ๑๒ สงขลา	๖,๕๐๐,๐๐๐
๓.	เขต	โครงการระดับเขต ประเด็นวัคซีน	สคร.๑๒	๓๐๐,๐๐๐
๔.	เขต	โครงการระดับเขต ประเด็นวัคซีน	ภาคประชาชน	๖๐๐,๐๐๐
๕	เขต	โครงการระดับเขต ประเด็นโรคหัวใจและหลอดเลือด	ภาคประชาชน	๗๐๐,๐๐๐
๖.	เขต	โครงการ ๑ โครงการ	สำนักเขตสุขภาพที่ ๑๒	๒,๐๐๐,๐๐๐
๗-๑๓	จังหวัด/ เขต	วงเงิน ๑ บาท/ประชากร จัดทำโครงการฯ จังหวัดละ ๑ เรื่อง สสจ.สงขลา วงเงินจำนวน ๑,๐๐๖,๔๗๙ บาท สสจ.สตูล วงเงินจำนวน ๓๐๒,๔๖๕ บาท สสจ.ตรัง วงเงินจำนวน ๖๐๙,๙๗๔ บาท สสจ.พัทลุง วงเงินจำนวน ๔๘๒,๑๙๖ บาท สสจ.ปัตตานี วงเงินจำนวน ๖๙๓,๙๙๖ บาท สสจ.ยะลา วงเงินจำนวน ๕๔๕,๑๕๗ บาท สสจ.นราธิวาส วงเงินจำนวน ๗๖๘,๓๙๔ บาท	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด ๗ จังหวัด	๔,๔๐๘,๖๖๑
๑๔.	พื้นที่ นำร่อง*	โครงการการบูรณาการร่วมกับคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (District health board)	โรงพยาบาล หาดใหญ่	๑,๖๖๖,๓๐๗
๑๕	พื้นที่ นำร่อง*	โครงการการบูรณาการร่วมกับคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (District health board)	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ อำเภอนาทวี	๒๔๑,๑๙๐
๑๖	ระดับ เขต/ จังหวัด	โครงการฯ ดำเนินการใน กลุ่มเป้าหมาย ผู้ต้องขัง พระสงฆ์/ผู้นำศาสนา ประชาชนสิทธิ NonUc หรือ ประเด็นปัญหาตามเงื่อนไขข้อ ๒	หน่วยบริการนอก สังกัด สป. สธ./ หน่วยงานของรัฐ/ องค์กรเอกชน/ ภาคประชาชน	๓,๑๑๓,๒๔๔.๓๕
รวมเป็นเงิน ๑๙,๕๒๘,๔๐๒.๓๕ บาท				

แผนงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามความจำเป็นสุขภาพ เขต ๑๒ สงขลา ปี ๒๕๖๒  
วงเงิน ๖,๕๐๐,๐๐๐ บาท สปสช.เขต เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ มีรายละเอียด ดังนี้  
แนวทางการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด สปสช.เขต ๑๒ สงขลา  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

กิจกรรมที่ ๑ จัดบริการวัคซีนป้องกันโรคแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ ๑ ปี (fully immunized) เป็นเงิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดบริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด เป็นเงิน ๓,๕๐๐,๐๐๐ บาท

วงเงินกิจกรรมที่ ๑ และ ๒ สามารถถัวเฉลี่ยได้ในวงเงินตามแผนงานระดับเขต

**รายการ/กิจกรรม แผนงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามความจำเป็นสุขภาพ เขต ๑๒ สงขลา ปี ๒๕๖๒**

รายการ		จำนวนเงิน(บาท)
<b>กิจกรรมที่ ๑ จัดบริการวัคซีนป้องกันโรคแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ ๑ ปี (fully immunized)</b>		<b>๓,๐๐๐,๐๐๐</b>
สอดคล้องกับ HNA เขต	ข้อ ๒.๒ เน้นการสร้างเสริมสุขภาพของพื้นที่ life Course กลุ่มหญิงตั้งครรภ์(รวมถึงก่อนตั้งครรภ์) และกลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐-๕ ปี , มหัทศจรย์พื้นวันแรก, พัฒนาการเด็ก, โภชนาการเด็กและสุขภาพช่องปาก	
สอดคล้องตามชุดสิทธิประโยชน์ (ฉ.๑๐)	กลุ่มเป้าหมายที่ ๒ กลุ่มเด็กเล็ก ๐-๕ ปี รายการบริการ ลำดับที่ ๔-๘ หน้า ๘-๙ ได้แก่ วัคซีน BCG, HBV๑, IPV, DTP-HBV๓, โปลิโอ๓ และ MMR๑	
นิยาม	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ ๑ ปี หมายถึง ร้อยละของเด็กอายุครบ ๑ ปี ในงวดที่รายงานที่ได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ ตั้งแต่แรกเกิดจนอายุครบ ๑ ปี ได้แก่ วัคซีน BCG, HB, IPV, DTP-HBV๓, OPV๓ และ MMR๑ จากเด็กอายุครบ ๑ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด ในงวดที่รายงาน	
กลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุครบ ๑ ปี ในงวดที่รายงาน ( <b>ประชากรในพื้นที่รับผิดชอบของสถานบริการ</b> ) โดยความหมายของเด็กอายุครบ ๑ ปี หมายถึง เด็กที่มีอายุครบ ๑ ปี ในงวดที่รายงาน ซึ่งเกิดในช่วงเดือนเดียวกับงวดที่รายงาน แต่ผ่านมาแล้ว ๑ ปี เช่น รายงานงวดที่ ๑ : ตุลาคม ๒๕๖๑ - ธันวาคม ๒๕๖๑ เด็กที่มีอายุครบ ๑ ปี ได้แก่ เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐	
ตัวชี้วัด	ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบ ๑ ปี (fully immunized)	
ระดับของข้อมูลรายงาน	ความครอบคลุมประเมินเป็นรายพื้นที่ (หน่วยบริการปฐมภูมิ/หน่วยบริการประจำ/จังหวัด/เขต)	
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	
หลักเกณฑ์การจ่าย	๑.จ่ายเพิ่มเติมตามผลงานบริการที่เพิ่มขึ้น ๒.ผลงานไม่น้อยกว่าเป้าหมาย หรือเพิ่มขึ้นจาก ปี ๒๕๖๑ ในช่วงเวลาเดียวกันไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕	
อัตราจ่าย	คนละ ๕๐๐ บาท	
ประมาณการเป้าหมาย	๖,๐๐๐ คน	
งวดการจ่าย	งวดเดียว เดือนสิงหาคม ๒๕๖๒	

แนวทางการบริหารจัดการงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด สปสช.เขต ๑๒ สงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ระยะเวลาดำเนินงาน	๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ (๙เดือน) ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒	
แหล่งข้อมูล	- ข้อมูล ๔๓ แห่ง ประมวลผ่านผลระบบ HEALTH DATA CENTER (HDC) จังหวัด/ประเทศ	
รายการ		จำนวนเงิน(บาท)
หน่วยที่รับงบประมาณ	หน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการประจำ (หน่วยบริการปฐมภูมิโอนผ่านหน่วยบริการประจำแม่ข่าย)	
ข้อมูลอ้างอิงเดิม (Base line)	ปี ๒๕๖๐ ร้อยละ ๗๗.๐๗ ,ปี ๒๕๖๑ ร้อยละ ๗๙.๐๐	
<b>กิจกรรมที่ ๒ จัดบริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด</b>		<b>๓,๕๐๐,๐๐๐</b>
สอดคล้องกับ HNA เขต	๒.๑ ปัญหาจากการประเมินความจำเป็นด้านสุขภาพของพื้นที่ (Health Needs Assessment) ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง	
สอดคล้องตามชุดสิทธิประโยชน์ (ฉ.๑๐)	กลุ่มเป้าหมายที่ ๔ กลุ่มผู้ใหญ่ อายุ ๒๕-๕๙ ปี รายการบริการ ลำดับที่ ๗ หน้า ๑๙ บริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	
นิยาม	- การประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด พิจารณาจากตัวแปร ดังนี้ ๑.อายุ เพศ ๒.ความดันโลหิต ๓.ระดับไขมันในเลือด : total Chol ๔.ระดับน้ำตาลในเลือด : FPG ๕.ภาวะอ้วน : ค่าดัชนีมวลกาย และเส้นรอบวงเอว ๖.การสูบบุหรี่ - การให้คำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่มีความเสี่ยง	
ตัวชี้วัดที่ ๑	ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	(๒,๐๐๐,๐๐๐)
ระดับของข้อมูลรายงาน	รายพื้นที่ (หน่วยบริการปฐมภูมิ/หน่วยบริการประจำ/จังหวัด/เขต)	
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	
หลักเกณฑ์การจ่าย	๑.จ่ายเพิ่มเติมตามผลงานบริการที่เพิ่มขึ้น ๒.ผลงานไม่น้อยกว่าเป้าหมาย หรือเพิ่มขึ้นจาก ปี ๒๕๖๑ ในช่วงเวลาเดียวกันไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕	
อัตราจ่าย	รายละ ๒๐๐ บาท	
ประมาณการเป้าหมาย	จำนวน ๑๐,๐๐๐ ราย	
ตัวชี้วัดที่ ๒	ผลการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) การเปลี่ยน SCORE ลดลงของกลุ่มเสี่ยง	(๑,๕๐๐,๐๐๐)

	สูง ( $\geq 20\%$ )และเสี่ยงสูงมาก ( $\geq 30\%$ ) หลังได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้นและรีบด่วน ภายใน ๑ เดือน และ ๓ เดือน	
ระดับของข้อมูลรายงาน	รายพื้นที่ (หน่วยบริการปฐมภูมิ/หน่วยบริการประจำ/จังหวัด/เขต)	
	รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐	
หลักเกณฑ์การจ่าย	จ่ายตามผลงานบริการ	
อัตราจ่าย	รายละ ๑,๐๐๐ บาท	
ประมาณการเป้าหมาย	จำนวน ๑,๕๐๐ ราย	
งวดการจ่าย	งวดเดียว เดือนสิงหาคม ๒๕๖๒	
ระยะเวลาดำเนินงาน	๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ (๙เดือน) ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒	
แหล่งข้อมูล	- ข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ประมวลผ่านผลระบบ HEALTH DATA CENTER (HDC) จังหวัด/ประเทศ	
หน่วยที่รับงบประมาณ	หน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการประจำ (หน่วยบริการปฐมภูมิโอนผ่านหน่วยบริการประจำแม่ข่าย)	
ข้อมูลอ้างอิงเดิม (Base line)	ตัวชี้วัดที่ ๑ ปี ๒๕๖๐ ร้อยละ ๘๒.๒๑ ,ปี ๒๕๖๑ ร้อยละ ๘๓.๙ ตัวชี้วัดที่ ๒ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๕๔๔ ราย ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๗๒๕ ราย	

ผู้รับผิดชอบ : นางชนิษฐา สวนแสน กลุ่มงานภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ

โทรศัพท์ ๐-๗๔๒๓-๓๘๘๘ (ต่อ ๕๓๖๕) มือถือ/Id line ๐๙๐-๑๙๗๕๒๕๙ โทรสาร ๐ ๗๔๒๓ ๕๔๙๔

Email : [Kanittha.s@nhso.go.th](mailto:Kanittha.s@nhso.go.th) CC : [Ksuansan@gmail.com](mailto:Ksuansan@gmail.com)

\*\*\*\*\*