

สรุป ผลการจัดทำ New parameter สำหรับเป้าหมายระยะยาวของระบบบริการปฐมภูมิ ตามนโยบายคลินิกหมอครอบครัว

Parameter	Triple Aim			Impact	การวัดผล
	Health status	Quality of care	Cost per capita		
1. ลดอัตรา OP visit ratio ของโรงพยาบาลเทียบกับ PCC				Thrust in PCC, Quality of care, Cost in tertiary care	วัดอัตราการลดในช่วงแรก จากนั้นจึงวัดด้วยอัตราไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด
2. ประชาชนมี Health literacy ที่ดี				Prevention, promotion	การวัดผลน่าจะมีการแยกประเด็นของ Health literacy แต่ละหมวด
3. ลดอุบัติการณ์ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ เบาหวาน , ความดันโลหิตสูง และมะเร็ง				Prevention, promotion, NCDs burden	วัดผลระยะยาว
4. อัตราผู้ป่วยที่สามารถควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง				Quality of care to control NCDs	วัดผลระยะยาว
5. อัตราการตายดี (Good Death) ของประชาชน				Holistic care, Family collaboration	เป็นตัววัดในระดับสากล บ่งบอกความเป็นที่พึง และ กระบวนการในชุมชนที่เข้มแข็งอาจเพิ่มตัววัดที่เหมาะสม เช่น อัตราการได้รับการดูแลตามพินัยกรรมชีวิต ?
6. การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational drug use)				Professional standard, Unnecessary expenses	แบ่งตามกลุ่มยาหรือภาวะโรค
7. Hospitalization rate ของโรคกลุ่ม ACSC (DM, HT, CHF, Asthma, COPD)				Quality of care, Cost of hospitalization	
8. ลดอัตราการตั้งครภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น				Prevention, Multidisciplinary	
9. ชุมชนเป็นเจ้าของและจัดการระบบสุขภาพของชุมชนได้				DHS, Community collaboration, health outcome	ข้อจำกัดด้านตัววัดที่เป็น Outcome base
10. เพิ่ม Health adjusted life expectancy				Health outcome	ต้องการข้อมูลด้านสุขภาพราย PCC ที่มีความแม่นยำ
	สีแดงเข้ม = การวัดผลหลัก สีแดงอ่อน = การวัดผลรอง				