

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๔. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)		
แผนงานกระทรวง	๑๓. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ		
โครงการกระทรวง	๔๒. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๘๓. ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๗. ระบบสุขภาพของจังหวัดมีความทันสมัย ระบบคลังข้อมูลสารสนเทศมีคุณภาพ พัฒนาสู่สังคมดิจิทัลอย่างมีประสิทธิภาพ		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๑๓. พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศในระบบการบริหาร และบริการสุขภาพของจังหวัดให้มีความทันสมัย พร้อมสร้างระบบคลังข้อมูลสารสนเทศให้มีคุณภาพสู่สังคมดิจิทัล		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์	๙. พัฒนาระบบข้อมูลให้มีคุณภาพ ทั้งด้านความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา เป็นเลิศในระดับประเทศ ตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข		
ชื่อตัวชี้วัด	๖๒. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบข้อมูลให้มีคุณภาพ สู่ความเป็นเลิศในระดับประเทศ ตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ระดับ ๓	หน่วยวัด	ระดับความสำเร็จ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๓.๐๐๐๐	ประเภท KPI	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluation <input type="checkbox"/> Monitoring
หน่วยรับประเมิน	<input checked="" type="checkbox"/> คปสอ.	<input type="checkbox"/> รพช.	<input type="checkbox"/> สสอ.

คำอธิบาย

คุณภาพข้อมูล ประกอบด้วย

๑. คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย หมายถึง ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (Ill Defined) ของจังหวัดไม่เกินร้อยละ ๒๕ ของการตายทั้งหมด หรือมีความถูกต้องของสาเหตุการตาย ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕

ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ หมายถึง การเขียนรูปแบบการตายเป็นสาเหตุการตาย และการระบุสาเหตุไม่ชัดเจน เช่น หัวใจล้มเหลว หายใจล้มเหลว ฯลฯ

๒. คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ หมายถึง คุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรค และคุณภาพการบันทึกข้อมูล ประกอบด้วย

๒.๑ คุณภาพการบันทึกข้อมูลตามมาตรฐานโครงสร้างมาตรฐานด้านการแพทย์และสุขภาพตามเอกสารการประเมินคุณภาพข้อมูลฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕

๒.๒ คุณภาพเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรคมีความถูกต้องครบถ้วน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๕

๒.๒.๑ ความถูกต้องของเวชระเบียนผู้ป่วย หมายถึง การที่หน่วยบริการให้บริการผู้ป่วยโดยมีการซักประวัติ การเจ็บป่วย การบันทึกข้อมูลของอาการป่วย รายงานการรักษาของแพทย์ การวินิจฉัยโรค การให้รหัสโรค รหัสทางการแพทย์ และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วย ที่ถูกต้อง

ในกรณีโรงพยาบาลชุมชน วัดจากผลการ Audit เวชระเบียนผู้ป่วยนอก คำน้ำหนัก เท่ากับ ๒.๐๐ และผู้ป่วยใน คำน้ำหนัก เท่ากับ ๓.๐๐

ในกรณีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล วัดจากผลการ Audit เวชระเบียน รพ.สต.ละ ๓๐ Case แบ่งตามขนาดอำเภอ คำน้ำหนัก เท่ากับ ๕.๐๐

๑.) อำเภอที่มี รพ.สต. น้อยกว่า ๕ แห่ง สุ่มประเมิน ๓ รพ.สต.

๒.) อำเภอที่มี รพ.สต. ๕ - ๑๐ แห่ง สุ่มประเมิน ๕ รพ.สต.

๓.) อำเภอที่มี รพ.สต. มากกว่า ๑๐ แห่ง สุ่มประเมิน ๗ รพ.สต.

๒.๒.๒ การวินิจฉัยโรค หมายถึง กระบวนการซึ่งเป็นขั้นตอนในการตรวจโรคของแพทย์ เพื่อให้สามารถวินิจฉัยหาสาเหตุการเกิดโรค อาการ หรือ ภาวะผิดปกติต่างๆ เพื่อการรักษา ติดตามผล การรักษาที่รวมทั้งผลข้างเคียงจากวิธีการรักษา และเพื่อการประเมินสุขภาพผู้ป่วย

๒.๒.๓ การให้รหัสโรค (ICD-๑๐) หมายถึง รหัสของโรคและอาการที่จัดทำขึ้นโดยองค์การอนามัยโลก มีวัตถุประสงค์ในการจัดประเภทการเจ็บป่วยตามเกณฑ์เพื่อใช้บันทึกเพื่อรวบรวมเป็นข้อมูลทางสถิติในการวางแผนสุขภาพในระดับสากล

๒.๒.๔ เวชระเบียน หมายถึง เอกสารทางการแพทย์ทุกประเภท ที่ใช้บันทึกและเก็บรวบรวมเรื่องราวประวัติของผู้ป่วยทั้งประวัติส่วนตัว ประวัติครอบครัว ประวัติการแพทย์ เอกสารการยินยอมให้ทำการรักษาพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยจากอดีตจนถึงปัจจุบัน ซึ่งเป็นข้อมูลบ่งชี้เฉพาะบุคคล ฯลฯ

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑ และ รอบที่ ๒

กิจกรรมดำเนินงาน	น้ำหนัก (Wi)		เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนนที่ได้ (Ci)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (WixCi)
	รอบ ๑	รอบ ๒	๑	๒	๓	๔	๕		
๖๒.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีข้อมูลสาเหตุการตายผ่านเกณฑ์	๐.๖๐	๐.๔๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	C๑	W๑x C๑
๖๒.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีข้อมูลถูกต้องตามเกณฑ์คุณภาพของ สนย. ๑๒ รายการ	๐.๖๐	๐.๔๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	C๒	W๒x C๒
๖๒.๓ ร้อยละของหน่วยบริการที่ส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้มทันเวลา	๐.๖๐	๐.๔๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	C๓	W๓x C๓
๖๒.๔ ร้อยละของหน่วยบริการที่ส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้มครบทุกเดือน	๐.๖๐	๐.๔๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	C๔	W๔x C๔
๖๒.๕ ร้อยละของหน่วยบริการที่ส่ง sync ข้อมูลทันเวลาไม่เกิน ๗ วัน	๐.๖๐	๐.๔๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	C๕	W๕x C๕
๖๒.๖ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีความถูกต้องของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในผ่านเกณฑ์ (เฉพาะรอบที่ ๒)	๐.๐๐	๑.๐๐							
๖๒.๖.๑ ร้อยละความถูกต้องของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	๐.๐๐	๐.๕๐	๖๐	๖๑	๖๒	๖๓	๖๔	C๖	W๖x C๖
๖๒.๖.๒ ร้อยละความถูกต้องของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	๐.๐๐	๐.๕๐	๖๐	๖๑	๖๒	๖๓	๖๔	C๗	W๖x C๖
รวม	๓.๐๐	๓.๐๐							Σ(Wi x Ci)

สูตรคำนวณ

๖๒.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีข้อมูลสาเหตุการตายผ่านเกณฑ์

$$= \frac{\text{จำนวนข้อมูลคนตายทั้งหมด} - \text{จำนวนข้อมูลคนตายที่ไม่ทราบสาเหตุ}}{\text{จำนวนข้อมูลคนตายทั้งหมดในรอบเวลาที่ประมวลผล}} \times ๑๐๐$$

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๖๒.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีข้อมูลถูกต้องตามเกณฑ์คุณภาพของ สนย. ๑๒ รายการ

$$= \frac{\text{จำนวนข้อมูล (record) ที่ถูกต้องตามเกณฑ์คุณภาพของ สนย.}}{\text{จำนวนข้อมูล (Record) ที่ตรวจสอบตามรายการ ๑๒ รายการ ทั้งหมด}} \times 100$$

๖๒.๓ ร้อยละของหน่วยงานที่ส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้มทันเวลา

$$= \frac{\text{จำนวนหน่วยงานที่ส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้มทันเวลา [จำนวนเดือนที่ส่งทันเวลา]}}{\text{จำนวนหน่วยงานทั้งหมด [จำนวนเดือนที่ประมวล]}} \times 100$$

๖๒.๔ ร้อยละของหน่วยงานที่ส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ครบทุกเดือน

$$= \frac{\text{จำนวนหน่วยงานที่ส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ครบทุกเดือน [จำนวนเดือนที่ส่ง]}}{\text{จำนวนหน่วยงานทั้งหมด [จำนวนเดือนที่ประมวล]}} \times 100$$

๖๒.๕ ร้อยละของหน่วยบริการที่ส่ง sync ข้อมูลทันเวลาไม่เกิน ๗ วัน

$$= \frac{\text{จำนวนหน่วยงานที่ส่ง Sync ไม่เกิน ๗ วัน [จำนวนวันที่ส่ง Sync ครั้งสุดท้าย]}}{\text{จำนวนหน่วยงานทั้งหมด [จำนวนจำนวนที่ประมวลผล : ๗]}} \times 100$$

๖๒.๖.๑ ร้อยละความถูกต้องของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก

$$= \frac{\text{ความถูกต้องของเวชระเบียน}}{\text{จำนวนเวชระเบียนที่สุ่มตรวจทั้งหมด}} \times 100$$

๖๒.๖.๒ ร้อยละความถูกต้องของเวชระเบียนผู้ป่วยใน

$$= \frac{\text{ความถูกต้องของเวชระเบียน}}{\text{จำนวนเวชระเบียนที่สุ่มตรวจทั้งหมด}} \times 100$$

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๖๒.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีข้อมูลสาเหตุการตายผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	N/A	N/A	๓๔.๑๗
๖๒.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีข้อมูลถูกต้องตามเกณฑ์คุณภาพของ สนย. ๑๒ รายการ	ร้อยละ	N/A	N/A	๙๗.๓๓
๖๒.๓. ร้อยละของหน่วยงานที่ส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้มทันเวลา	ร้อยละ	๘๐.๖๕	๘๐.๖๕	๘๕.๐๘
๖๒.๔. ร้อยละของหน่วยงานที่ส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้มครบทุกเดือน	ร้อยละ	๘๑.๐๕	๘๑.๐๕	๑๐๐
๖๒.๕ ร้อยละของหน่วยบริการที่ส่ง sync ข้อมูลทันเวลาไม่เกิน ๗ วัน	ร้อยละ	๙๙.๙๕	๙๙.๙๘	๑๐๐
๖๒.๖.๑. ร้อยละความถูกต้องของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	ร้อยละ	๙๙.๐๐	๕๘.๑๘	๖๖.๘๗
๖๒.๖.๒. ร้อยละความถูกต้องของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	ร้อยละ	๙๙.๐๐	๗๙.๕๓	๘๓.๐๑

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๑. คุณภาพข้อมูลข้อ ๖๒.๑-๖๒.๕ ใช้จากระบบ KPI Monitoring
๒. ผลการตรวจประเมินเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและในจังหวัดบุรีรัมย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางสาวระวีวรรณ เต็มศิริกุล

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๑๓-๑๑๔

นายวุฒิภาพ วรชัยเศรษฐ์

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๓๕

กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.บุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๔๖๐๖๕๔๕

กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.บุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๓๙๙๖๙๘๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นายประเสริฐ เก็มประโคน

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๑๓-๑๑๔

นายไพรวลัย พิกุลทอง

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๐๙

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.บุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๙-๘๔๘๔๕๖๓

กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.บุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๔๖๐๙๔๘๒