หมวด	Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)
แผนที่	13. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
โครงการที่	1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)
ลักษณะ	Leading Indicator
ระดับการวัดผล	หน่วยบริการ
ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	174 ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ
คำนิยาม	คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ หมายถึง คุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรค มี
	ความถูกต้องครบถ้วน ในเกณฑ์ความเชื่อมโยง และเกณฑ์คุณภาพ ดังนี้
	1, เกณฑ์ความเชื่อมโยง
	1.1 หน่วยบริการทุกระดับ ในจังหวัดอุบลราชธานี มีการติดตั้ง UBON System
	และส่งข้อมูลให้คลังข้อมูลระดับจังหวัด ทุกวันที่มีการให้บริการ
	2. เกณฑ์คุณภาพ
	2.2.1 ไม่พบข้อมูลการให้บริการในผู้เสียชีวิตแล้ว
	2.2.2 หน่วยบริการในจังหวัด ไม่มีประชากรที่มี Type area 1 , 3 ซ้ำซ้อน
	2.2.3 ความครอบคลุมการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
	2.2.4 การบันทึกการวินิจฉัยโรค (ICD10) มีคุณภาพ
	2.2.5 โรงพยาบาลชุมชน มีการบันทึกข้อมูลและมีการปรับปรุงข้อมูลการให้บริการ

เกณฑ์เป้าหมาย

1. คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ

- 1.1 หน่วยบริการทุกระดับ มีการติดตั้ง UBON System และส่งข้อมูลให้คลังข้อมูลระดับจังหวัด ทุกวันที่มี การให้บริการ ไม่น้อยกว่า 95%
- 1.2 หน่วยบริการ มีข้อมูลการให้บริการในผู้เสียชีวิตแล้ว น้อยกว่า 0.01%
- 1.3 หน่วยบริการในจังหวัด มีประชากรที่มี Typearea 1 , 3 ซ้ำซ้อน น้อยกว่า 2%
- 1.4 ความครอบคลุมการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จำแนกตามประเภทวัคซีน ไม่น้อยกว่า 90%
- 1.5 การบันทึกการวินิจฉัยโรค (ICD10) มีคุณภาพ มากกว่า 80%
- 1.6 จำนวนการคลอดในฐานข้อมูล 43 แฟ้มของโรงพยาบาล เปรียบเทียบกับระบบแจ้งเกิด Online แตกต่าง กันน้อยกว่า 2%

วัตถุประสงค์	1. เพื่อปรับปรุงคุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพในสถานพยาบาล
ประชากร/กลุ่มเป้าหมาย	หน่วยบริการภายใต้สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. การบันทึกข้อมูลการให้บริการของหน่วยบริการในโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ
	2. การบันทึกข้อมูลประวัติการให้บริการในเวชระเบียนของผู้ป่วย

แหล่งข้อมูล		Data Cent	Data Center สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี					
รายการข้อมูล 1		A1 : จำนวนหน่วยบริการที่มีการส่งฐานข้อมูลเข้าคลังข้อมูลระดับจังหวัดทุกวัน						
		A2 : จำนวนบริการในผู้เสียชีวิต ในแฟ้ม service ปีงบประมาณ พ.ศ.2559						
		A3 : จำนวนประชากร Type area 1,3 ที่พบความซ้ำซ้อนของหน่วยบริการ						
		A4 : จำนวนบริการและความครอบคลุมการให้วัคซีนจำแนกประเภท (แฟ้ม EPI) ทั้งหมด					หมด	
		A5 : จำนวนรายการที่มีการให้รหัสวินิจฉัยโรคที่ไม่ถูกต้องและรหัสด้อยคุณภาพ (IPD,OPD)),OPD)	
		A6 : จำนวนการคลอดในฐานข้อมูล 43 แฟ้มของโรงพยาบาล						
รายการข้อมูล 2		B1 : จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุขทั้งหมดในจังหวัดอุบลราชธานี ที่มีการส่งข้อมูลเข้า					เข้า	
		คลังข้อมูลระดับจังหวัด						
		B2 : จำนวนบริการทั้งหมด (แฟ้ม Service)						
		B3 : จำนวนประชากร Type area 1,3 ทั้งหมดของหน่วยบริการ						
		B4 : จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ควรได้รับวัคซีน ในช่วงระยะเวลาที่ประเมิน						
		B5 : จำนวนการให้รหัสวินิจฉัยโรคทั้งหมด ราย Service (IPD , OPD)						
2		B6 : จำนวนการเกิด จากฐานข้อมูลรับรองการเกิด Online						
สูตรคำนวณตัวชี้ว	วัด	1. การติดตั้ง UBON System = (A2/B2) x 100						
		2. การให้บริการในผู้เสียชีวิตแล้ว = (A3/B3) x 100						
		3. มีประชากรที่มี Typearea 1 , 3 ซ้ำซ้อน = (A4/B4) x 100						
		4. ความครอบคลุมการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค = (A5/B5) x 100						
		5. การบันทึกการวินิจฉัยโรค (ICD10) มีคุณภาพ = (A6/B6) x 100						
		6. จำนวนการคลอดในฐานข้อมูล 43 แฟ้มของโรงพยาบาล เปรียบเทียบกับระบบแจ้งเกิด						
		Online = (A7/B7) x 100						
ระยะเวลาประเมิเ	มผล	ทุก 3 เดือน						
เกณฑ์การประเมิเ	J:							
		1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน		
С	1	<80	80.0-84.9	85.0-89.9	90.0-94.9	≥95		
C	2	>0.04	0.031-0.04	0.021-0.03	0.01-0.02	<0.01		
C	3	>8	6.01-8.0	4.01-6.0	2.01-4.0	<2		
C	4	≤ 60	60.0-69.9	70.0-79.9	80.0-89.9	≥90		
C	5	≤ 50	50.01-60	60.01-70	70.01-80	>80		
C	6	>8	6.01-8.0	4.01-6.0	2.01-4.0	<2		
วิธีการประเมินผล	1:	ประเมินจา		ชระเบียนและการ				

	คู่มือมาตรฐานการเก็บรวบรวมและบันทึกข้อมูลในสถานพยาบาล พ.ศ. 2559
เอกสารสนับสนุน :	1. มาตรฐานการเก็บรวบรวมและบันทึกข้อมูลในสถานพยาบาล พ.ศ. 2559
	(http://thcc.or.th/ebook.html)
	2. คู่มือการตรวจสอบและควบคุมคุณภาพข้อมูล (http://thcc.or.th/ebook.html)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /	นางหรรษา ชื่นชูผล
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หน่วยงานประมวลผลและ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
จัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล	นางหรรษา ชื่นชูผล
การดำเนินงาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

***100	Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)			
หมวด				
แผนที	13. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ			
โครงการที่	1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)			
ลักษณะ	Leading Indicator			
ระดับการวัดผล	หน่วยบริการ			
ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	175 ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย			
คำนิยาม	คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย หมายถึง ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ			
	(Ill Defined) ของจังหวัดไม่เกินร้อยละ 25 ของการตายทั้งหมด			
	ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ หมายถึง การเขียนรูปแบบการตายเป็น			
	สาเหตุการตาย และการระบุสาเหตุไม่ชัดแจ้ง เช่น หัวใจล้มเหลว หายใจล้มเหลว ชรา			
	ଅ ର୍			
	ประกอบด้วย รหัสโรคดังต่อไปนี้			
	- symptoms, signs and ill-defined conditions (ICD10 codes R00-R99)			
	- injuries undetermined whether intentional or unintentional			
	(ICD10 Code Y10-Y34, Y87.2)			
	- ill-defined cancers (ICD10 Code C80, and C97)			
	- ill-defined cardiovascular diseases (ICD10 Code 147.2, 149.0, 146, 150,			
	I51.4, I51.5, I51.6, I51.9 and I70.9).			
เกณฑ์เป้าหมาย				
มีการลงสาเหตุก	การตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (Ill Defined) ไม่เกินร้อยละ 25 ของการตายทั้งหมด			
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตายให้สอดคล้องตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก			
	สำหรับใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านสุขภาพและประกอบการจัดทำนโยบายด้าน			
	สุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข			
ประชากร/กลุ่มเป้าหมาย	หน่วยบริการภายใต้สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สาเหตุการตาย อ้างอิงจากฐานมรณบัตร กระทรวงมหาดไทย และจากแฟ้ม Death			
แหล่งข้อมูล	Data Center สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี			
รายการข้อมูล 1	A1 = จำนวนข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ			
รายการข้อมูล 2	B1 = จำนวนข้อมูลที่บันทึกสาเหตุการตายทั้งหมด			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	สาเหตุการตาย (C1) = (A1/B1) x 100			
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน			
	9 7			

 ารประเมิน :						
	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน	
C1	>40	35.01-40.0	30.01-35.0	25.01-30.0	≤25	
ระเมินผล :	สาเหตุการ	สาเหตุการตาย : ประเมินจากสาเหตุการตายตามฐานข้อมูล 43 แฟ้ม (แฟ้ม Death)				
หนับสนุน :	คู่มือการสรุ	คู่มือการสรุปสาเหตุการตาย และการรับรองสาเหตุการตาย				
ลทางวิชาการ /	นางหรรษา	นางหรรษา ชื่นชูผล				
นงานตัวชี้วัด	นักวิชาการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ				
นประมวลผลและ	ศูนย์เทคโน	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี				
າມູລ						
รอบการรายงานผ	ล นางหรรษา	นางหรรษา ชื่นชูผล				
เนงาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ					
	C1 ระเมินผล : หนับสนุน : ลทางวิชาการ / นงานตัวชี้วัด นประมวลผลและ มูล ชอบการรายงานผ		1 คะแนน 2 คะแนน C1 >40 35.01-40.0 ระเมินผล: สาเหตุการตาย : ประเมินจาย คู่มือการสรุปสาเหตุการตาย นางหรรษา ชื่นชูผล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาย นประมวลผลและ นางหรรษา ชื่นชูผล ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สัมมูล ชอบการรายงานผล นางหรรษา ชื่นชูผล	1 คะแนน 2 คะแนน 3 คะแนน C1 >40 35.01-40.0 30.01-35.0 ระเมินผล : สาเหตุการตาย : ประเมินจากสาเหตุการตายตา หนับสนุน : คู่มือการสรุปสาเหตุการตาย และการรับรองสา เลทางวิชาการ / นางหรรษา ชื่นชูผล นงานตัวชี้วัด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นประมวลผลและ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุมมูล เมล นางหรรษา ชื่นชูผล	1 คะแนน 2 คะแนน 3 คะแนน 4 คะแนน C1 >40 35.01-40.0 30.01-35.0 25.01-30.0 ระเมินผล: สาเหตุการตาย : ประเมินจากสาเหตุการตายตามฐานข้อมูล 43 เห็บสนุน : คู่มือการสรุปสาเหตุการตาย และการรับรองสาเหตุการตาย เลทางวิชาการ / นางหรรษา ชื่นชูผล นกวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นุประมวลผลและ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราช เมูล	1 คะแนน 2 คะแนน 3 คะแนน 4 คะแนน 5 คะแนน C1 >40 35.01-40.0 30.01-35.0 25.01-30.0 ≤25 ระเมินผล : สาเหตุการตาย : ประเมินจากสาเหตุการตายตามฐานข้อมูล 43 แฟ้ม (แฟ้ม Death นับสนุน : คู่มือการสรุปสาเหตุการตาย และการรับรองสาเหตุการตาย เลทางวิชาการ / นางหรรษา ชื่นชูผล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นประมวลผลและ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เมล นางหรรษา ชื่นชูผล เอบการรายงานผล นางหรรษา ชื่นชูผล