

ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๒/ว

๔๕๓๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนอุทอง ตำบลหอรตันไชย อย. ๑๓๐๐๐

พ

พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปรายงานการประชุมพัฒนาติดตามคุณภาพข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปรายงานการประชุมฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง และได้จัดประชุมพัฒนาติดตามคุณภาพข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ขอส่งสรุปรายงานการประชุมพัฒนาติดตามคุณภาพข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ เดือน ตุลาคม ๒๕๕๙ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๐๓๒

(นางอภัยมา ศังขชาติ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทรศัพท์. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐ ต่อ ๑๐๖, ๑๒๓

โทรสาร. ๐ ๓๕๒๔ ๒๓๑๑

สรุปการประชุมพัฒนาติดตามคุณภาพข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่องแจ้งให้ทราบ

- ชี้แจงตัวชี้วัดของงานข้อมูล ซึ่งอยู่ในหมวด Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) แผนที่ ๑๓.การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ ดังนี้
โครงการที่ ๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพที่ ๘๓. ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล ซึ่งคุณภาพข้อมูลประกอบด้วย ๑.คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย จากการบันทึกข้อมูลสาเหตุการตายของ สนย.
๒.คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ ใช้ข้อมูลใน HDC ซึ่งต้องรอเกณฑ์การประเมินที่ชัดเจนจาก ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารก่อน
โครงการที่ ๒. พัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economy)
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพที่ ๘๔. ร้อยละของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE)) ซึ่งต้องรอเกณฑ์การประเมินที่ชัดเจนจากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารก่อน
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพที่ ๘๕. ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record) โดยปีนี้จะทำการทดลอง เลือกกลุ่มเป้าหมาย ๔ ภาค จังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นหนึ่งในจังหวัดที่ถูกเลือก โดยอำเภอวังน้อยคือพื้นที่นำร่องในการดำเนินการ และขอให้อำเภอวังน้อยหาหมู่บ้านที่มีความพร้อม
๒. แผนโครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ ๒๕๖๐ มีกิจกรรมดังนี้
๑) อบรมการระบุสาเหตุการตายในระดับโรงพยาบาล ๑ ครั้ง (โรงแรม)
๒) ประชุมพัฒนาติดตามคุณภาพข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ ๑๒ ครั้ง (สำนักงาน)(ปัจจุบันปรับ เปลี่ยนเป็น ๑๑ ครั้ง)
๓) ประชุมตรวจสอบ (Audit) คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย ๒ ครั้ง (โรงแรม) (ปัจจุบันปรับ เปลี่ยนเป็น สำนักงาน)
๔) ประชุมตรวจสอบ (Audit) คุณภาพเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรค ๒ ครั้ง (โรงแรม)(ปัจจุบัน ปรับเปลี่ยนเป็น สำนักงาน)
๕) ติดตามควบคุมกำกับโดยระบบบริหารในที่ประชุม กวป. ๑๒ ครั้ง
๖) ติดตามควบคุมกำกับระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพในระดับพื้นที่ ๒ วัน (วันละ ๒ โซน) (ปัจจุบัน ตัดออก)
๗) ประชุมพัฒนาติดตามคุณภาพข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ ๓ ครั้ง (สำนักงาน)
๘) ประชุมทีมพัฒนา Software คุณภาพข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ ๔ ครั้ง (ปัจจุบันปรับ เปลี่ยนเป็น ๑๐ ครั้ง)
ซึ่งกิจกรรมที่ ๗ ประชุมพัฒนาติดตามคุณภาพข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้ประสานแผน, IM, Admin (ควรเป็นคนละคน) ขอกำหนดคุณสมบัติ IM ของพื้นที่ดังนี้ ๑.รู้แผนงานโครงการ ภาพรวมของอำเภอทั้งหมด ๒.รู้ IT โดยจังหวัดจะทำการ Review คำสั่ง IM ใหม่ หากพื้นที่ใดจะทำการเปลี่ยนแปลงรายชื่อ IM ใหม่ให้ส่งรายชื่อที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

๓. ซึ่งสรุปผลการ Audit เบื้องต้น ข้อมูลเพิ่มขึ้นเล็กน้อย เนื่องจากรายงานสาเหตุการตาย ยังขาดของ รพ.พระนครศรีอยุธยา, รพ.เสนา
- ให้ดำเนินการดังนี้
- ๑) ข้อมูลครบทั้งจังหวัด (กรุ๊ปกลุ่มโรคตามที่ได้รับผิดชอบทำ)
 - ๒) เพิ่มช่อง CDEATH (เรื่องระบาศติวิทยา) และ Course A (เรื่องการรักษา)
 - ๓) ตามข้อมูลรายงานสาเหตุการตายของรพ.พระนครศรีอยุธยาและ รพ.เสนาให้ครบซึ่งเพิ่ม DEATH จะทำรายงานและมี Data Exchange และในอนาคตทางเวเนเตอร์ก็เพิ่มขึ้นให้
๔. เรื่องวัคซีน ปีนี้ทุกข้อของวัคซีนเปลี่ยนหมด เน้น Fully immunized ทุกช่วงอายุและแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์ด้วย
๕. รายงานการบำบัดหูหนวกและหกล้า ได้สะท้อนปัญหาเรื่องรหัสในการคำนวณรายงาน ของพื้นที่ไปให้ผู้รับผิดชอบของกระทรวงฯ ทราบแล้ว
๖. แนะนำ ๒ แพ้ที่สนย.ประกาศใช้งานในปี ๒๕๖๐ คือ Data_correct และเพิ่ม Policy วิธีการจัดส่ง ข้อมูล ๒ แพ้มีนี้โดยเฉพาะ รพ.อยุธยา เช่น
- การแก้ไขเพิ่ม (๑) PERSON
- ตัวอย่างข้อมูลใน JSON HOSPCODE | TABLENAME | DATA_CORRECT | D_UPDATE ๑๑๑๑๑ | PERSON | {'HOSPCODE' : '๑๑๑๑๑', 'PID' : '๙๙๙๙๙๙๙', 'EDITOR_CID' : '๒๒๒๒๒๒๒๒๒๒๒๒'} | ๒๐๑๖๐๘๒๐๒๐๐๐๐๐
- กรณีที่ ๑ เรื่องขอลบรายการข้อมูล PERSON จะต้องส่งข้อมูลรหัสสถานบริการ ทะเบียนบุคคล มาแก้ไขใน JSON นี้
- กรณีที่ ๒ เรื่องขอแก้ไขรายการข้อมูล PERSON จะต้องส่งข้อมูลรหัสสถานบริการ ทะเบียนบุคคล มาแก้ไขใน JSON นี้ และส่งข้อมูลที่ถูกต้องมาในเพิ่ม PERSON

Conference กระทรวงฯ ชี้แจงดังนี้

๑. ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล ประกอบด้วย
 - Quality ได้แก่ Standard Code, ความเชื่อมโยงของข้อมูล, ความถูกต้องตามหลักวิชาการ, ความครบถ้วนของการบันทึกข้อมูลเวชระเบียน
 - Knowledge ได้แก่ การบันทึกข้อมูล, การอบรมบุคลากร, การแก้ไขข้อมูลที่ผิดพลาด
 - Quantity ได้แก่ ความครบถ้วนของจำนวนหน่วยบริการและข้อมูลบริการสุขภาพ, ทันเวลา เป้าหมาย
 - สาเหตุการเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ (ill defined) ไม่เกินร้อยละ ๒๕
 - ข้อมูลบริการสุขภาพคุณภาพเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรคการบันทึกข้อมูลตามมาตรฐาน ๔๓ เพิ่ม ตามเอกสารการประเมินคุณภาพข้อมูลที่ถูกต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕
๒. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของประเทศไทย
 - ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๑/Q๑-๔/๒๐๑๖ จาก HDC
MMR๑ coverage = ๘๙.๓๓ โดยจังหวัดพระนครศรีอยุธยาอยู่ในกลุ่มสีเขียวอ่อน อยู่ในช่วง ๘๐-๘๔
 - ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR๒/Q๑-๔/๒๐๑๖ จาก HDC
MMR๒ coverage = ๗๓.๓๔% โดยจังหวัดพระนครศรีอยุธยาอยู่ในกลุ่มสีเขียวอ่อน อยู่ในช่วง ๘๐-๘๘

ประชุมครั้งต่อไปวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙