

ตัวชี้วัด 17 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูล 43 แฟ้มและการลงสาเหตุการตายได้ตามเกณฑ์

17.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน

17.2 การลงสาเหตุการตายได้ตามเกณฑ์

ตัวชี้วัดที่ 17.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน

1. คำนิยาม

ชุดข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน หมายถึง ชุดข้อมูลมาตรฐานประกอบไปด้วยข้อมูลที่จำเป็นครอบคลุมการให้บริการสาธารณสุขทั้ง 4 ด้าน (รักษา, ส่งเสริม, ป้องกัน,ฟื้นฟู) จำนวน 43 แฟ้มข้อมูล (Minimum Dataset) และชุดข้อมูลการส่งต่อ จำนวน 7 แฟ้มข้อมูล (Refer Dataset) รวมทั้งสิ้นจำนวน 50 แฟ้มข้อมูล สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ และนำเสนอข้อมูลที่ได้จาก 43 แฟ้มในมิติต่างๆ และส่งเสริมให้มีการใช้ประโยชน์จากข้อมูลที่จัดเก็บเพื่อนำมาประมวลผลร่วมกัน เพื่อลดภาระในการจัดทำรายงานของหน่วยงาน โดยมีลักษณะการจัดเก็บ หรือประเภทของข้อมูลที่จัดเก็บในฐานข้อมูลของแต่ละสถานบริการ สามารถแบ่งออกเป็น 5 ลักษณะ ได้แก่ แฟ้มสะสม แฟ้มบริการ แฟ้มบริการกึ่งสำรวจ แฟ้มการส่งต่อ แฟ้มตามนโยบาย และแฟ้มแก้ไข (รายละเอียดคู่มือการปฏิบัติงานการจัดเก็บและจัดส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ : http://www.thcc.or.th/43file/ListUpdate/43file2.2_21June17.pdf)

คุณภาพชุดข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน หมายถึง ชุดข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐานที่นำส่ง ต้องมีคุณสมบัติครบทั้ง 3 องค์ประกอบได้แก่ ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา โดยพบค่าความผิดพลาดเฉลี่ยไม่เกินร้อยละ 25 ของข้อมูลที่ส่งเข้ามาทั้งหมด รายละเอียดดังนี้

- **ความครบถ้วน** การนำเข้าชุดข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน สามารถนำส่งเข้าสู่ระบบคลังข้อมูลสุขภาพทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างสมบูรณ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ของข้อมูลที่ส่งเข้ามาทั้งหมด
- **ความถูกต้อง** เนื้อหาภายในชุดข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน มีความถูกต้อง ตรงตามรหัสมาตรฐาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ของข้อมูลที่ส่งเข้ามาทั้งหมด ตามเงื่อนไขการตรวจสอบชุดข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน
- **ความทันเวลา** การนำเข้าชุดข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน สามารถนำส่งเข้าสู่ระบบคลังข้อมูลสุขภาพทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ทันเวลาตามที่กำหนด (ไม่เกินวันที่ 5 ของเดือน)

2. ประชากรกลุ่มเป้าหมาย สถานบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จำนวน 131 แห่ง

3. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ผลการดำเนินงานจังหวัดแพร่			
คุณภาพข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน :			
2558	2559	2560	2561
76.10	79.98	81.03	82.57

4. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐานจำแนกรายอำเภอ ปี 2562

คุณภาพข้อมูล 43 เพิ่มมาตรฐาน : (ตุลาคม 2561 – มกราคม 2562)

เมือง	ร้องกวาง	ลอง	สูงเม่น	เด่นชัย	สอง	วังชิ้น	หนองม่วงไข่
93.11	91.67	90.43	94.20	94.25	92.94	90.89	93.95

5. วิธีการจัดเก็บข้อมูล ชุดข้อมูล 43 เพิ่มมาตรฐานจากคลังข้อมูลสุขภาพด้านการแพทย์และสุขภาพ

6. แหล่งข้อมูล HDC (ข้อมูล ณ วันที่ 4 มีนาคม 2562)

7. สูตรการคำนวณ

คุณภาพข้อมูล 43 เพิ่มมาตรฐาน : $(A/B) * 100$

A = จำนวนข้อมูลที่ส่งครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา (รายการ)

B = จำนวนข้อมูลที่ส่งในช่วงเวลาที่กำหนดทั้งหมด (รายการ)

8. เกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัดจำแนกตามรอบการประเมิน

เกณฑ์การให้คะแนน

คะแนนจากการประเมิน รอบ 6 เดือน		คะแนนจากการประเมิน รอบ 12 เดือน	
ร้อยละ 80.00 -81.99	1 คะแนน	ร้อยละ 80.00 -81.99	1 คะแนน
ร้อยละ 82.00-84.99.	2 คะแนน	ร้อยละ 82.00-84.99.	2 คะแนน
ร้อยละ 85.00-86.99	3 คะแนน	ร้อยละ 85.00-86.99	3 คะแนน
ร้อยละ 87.00-89.99	4 คะแนน	ร้อยละ 87.00-89.99	4 คะแนน
ร้อยละ 90.00 ขึ้นไป	5 คะแนน	ร้อยละ 90.00 ขึ้นไป	5 คะแนน
คะแนนเต็ม	5 คะแนน	คะแนนเต็ม	5 คะแนน

9. แหล่งข้อมูล/หลักฐานประกอบการประเมิน

- ประเมินจากชุดข้อมูล 43 เพิ่มมาตรฐานที่นำส่งยังคลังข้อมูลสุขภาพและการแพทย์

10. เอกสารสนับสนุน



- คู่มือการปฏิบัติงานการจัดเก็บและจัดส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ http://www.thcc.or.th/43file/ListUpdate/43file2.2_21June17.pdf
- รายงานคุณภาพการส่งข้อมูล และรายงานบริการการแพทย์แผนไทย <http://bit.ly/2GzlxuV>
- การตรวจสอบมาตรฐานรหัสโครงสร้างฐานข้อมูล (43 เพิ่ม) <http://bit.ly/2ITw72H>

11. ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
- นายอเนก จินดาชัด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตัวชี้วัดที่ 17.2 การลงสาเหตุการตายได้ตามเกณฑ์

คำนิยาม

คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย หมายถึง ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (Ill Defined) ของสถานบริการไม่เกินร้อยละ 25 ของการตายทั้งหมด ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ หมายถึง การเขียนรูปแบบการตายเป็นสาเหตุการตายและการระบุสาเหตุไม่ชัดเจน เช่น หัวใจล้มเหลว หายใจล้มเหลว ชรา ฯลฯ 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 I47.2, I49.0, I46, I50, I51.4, I51.5, I51.6, I51.9 and I70.9)

12. ประชากรกลุ่มเป้าหมาย สาเหตุการตายตามมรณบัตรทุกราย

13. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ผลการดำเนินงานจังหวัดแพร่			
คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย : ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ			
2558	2559	2560	2561
30.49	28.25	25.28	19.37

14. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐานจำแนกรายอำเภอ ปี 2562

คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย : (ตุลาคม 2561 - มกราคม 2562)

เมือง	ร้องกวาง	ลอง	สูงเม่น	เด่นชัย	สอง	วังชิ้น	หนองม่วงไข่
11.60	14.41	9.43	23.98	45.65	13.33	9.18	30.16

15. วิธีการจัดเก็บข้อมูล สาเหตุการตาย อ้างอิงจากมรณบัตร กระทรวงมหาดไทย

16. แหล่งข้อมูล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน <https://10.19.4.105>

17. สูตรการคำนวณ คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย : $(A/B) * 100$

A = จำนวนการตายไม่ทราบสาเหตุ (คน) B = จำนวนการตายทุกสาเหตุ (คน)

18. เกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัดจำแนกตามรอบการประเมิน

19. เกณฑ์การให้คะแนน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน)

คะแนนจากการประเมิน รอบ 6 เดือน		คะแนนจากการประเมิน รอบ 12 เดือน	
ร้อยละ 32 ขึ้นไป	1 คะแนน	ร้อยละ 32 ขึ้นไป	1 คะแนน
ร้อยละ 29.00-31.99	2 คะแนน	ร้อยละ 29.00-31.99	2 คะแนน
ร้อยละ 25.00-28.99	3 คะแนน	ร้อยละ 25.00-28.99	3 คะแนน
ร้อยละ 22.00-24.99	4 คะแนน	ร้อยละ 22.00-24.99	4 คะแนน
น้อยกว่าร้อยละ 22	5 คะแนน	น้อยกว่าร้อยละ 22	5 คะแนน

- กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
นายอเนก จินดาขัด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ