



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

คำอธิบายตัวชี้วัด (Template)

ชื่อตัวชี้วัด :	
ตัวชี้วัดที่ 25 ระดับความสำเร็จในการจัดส่งข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพเข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต	
หน่วยวัด :	เป้าหมาย :
ระดับความสำเร็จ	ระดับ 5

คำอธิบาย :

ข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (43 แฟ้มข้อมูล +7แฟ้มข้อมูล) หมายถึง โครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้เป็นมาตรฐานข้อมูลที่สถานบริการสาธารณสุขของประเทศไทย ทุกหน่วยงานทุกระดับ ทุกพื้นที่จะต้องดำเนินการจัดเก็บ รวบรวมให้อยู่ในรูปแบบ 43 แฟ้มมาตรฐาน+ 7 แฟ้ม ข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ โดยประกอบด้วย แฟ้ม PERSON, ADDRESS, DEATH, CARD, DRUGALLERGY, HOME, SERVICE, APPOINTMENT, ACCIDENT, DIAGNOSIS_OPD, PROCEDURE_OPD, DRUG_OPD, CHARGE_OPD, ADMISSION, DIAGNOSIS_IPD, PROCEDURE_IPD, DRUG_IPD, CHARGE_IPD, SURVEILLANCE, WOMEN, FP, EPI, NUTRITION, PRENATAL, ANC, LABOR, POSTNATAL, NEWBORN, NEWBORNCARE, DENTAL, SPECIALPP, NCDScreen, CHRONIC CHRONICFU, LABFU, COMMUNITY_SERVICE, DISABILITY, ICF, FUNCTIONAL, REHABILITATION, VILLAGE, COMMUNITY_ACTIVITY, PROVIDER, CARE_REFER, CLINIAL_REFER, DRUG_REFER, INVESTIGATION_REFER, PROCEDURE_REFER, REFER_HISTORY, REFER_RESULT

หมายเหตุ : มีแฟ้มข้อมูลที่สถานบริการด้านสุขภาพจิต จะต้องมีการจัดเก็บข้อมูล จำนวน 35 แฟ้ม ได้แก่ PERSON, ADDRESS, DEATH, DRUGALLERGY, SERVICE, APPOINTMENT, DIAGNOSIS_OPD, PROCEDURE_OPD, DRUG_OPD, CHARGE_OPD, ADMISSION, DIAGNOSIS_IPD, PROCEDURE_IPD, DRUG_IPD, CHARGE_IPD, SURVEILLANCE, DENTAL, SPECIALPP, LABFU, COMMUNITY_SERVICE, DISABILITY, ICF, FUNCTIONAL, REHABILITATION, COMMUNITY_ACTIVITY, PROVIDER, CARE_REFER, CLINIAL_REFER, DRUG_REFER, INVESTIGATION_REFER, PROCEDURE_REFER, REFER_HISTORY, REFER_RESULT, DATA CORRECT, POLICY

ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต หมายถึง ระบบฐานข้อมูลการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชของประเทศไทยที่พัฒนาในรูปแบบ Web Application ที่ให้บริการผ่านระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต โดยมีวัตถุประสงค์

- เพื่อจัดทำระบบการสืบค้นประวัติการเข้ารับการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยจิตเวชของประเทศไทย
- เพื่อวิเคราะห์การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชในแต่ละโรค
- เพื่อเชื่อมโยงเครือข่ายการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชทั้งระบบการรักษา การจำหน่าย การส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช การติดตามและการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

ประสิทธิภาพในการจัดส่งข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (35 แฟ้มข้อมูล) หมายถึง ความสามารถที่สถาบัน/โรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิตทั้ง 18 หน่วยงาน มีการจัดส่งแฟ้มข้อมูล จำนวน 35 แฟ้ม ได้แก่ PERSON, ADDRESS, DEATH, DRUGALLERGY, SERVICE, APPOINTMENT, DIAGNOSIS_OPD, PROCEDURE_OPD, DRUG_OPD, CHARGE_OPD, ADMISSION, DIAGNOSIS_IPD, PROCEDURE_IPD, DRUG_IPD, CHARGE_IPD, SURVEILLANCE, DENTAL, SPECIALPP, LABFU, COMMUNITY_SERVICE, DISABILITY, ICF, FUNCTIONAL, REHABILITATION, COMMUNITY_ACTIVITY, PROVIDER, CARE_REFER, CLINICAL_REFER, DRUG_REFER, INVESTIGATION_REFER, PROCEDURE_REFER, REFER_HISTORY, REFER_RESULT, DATA CORRECT, POLICY เข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ตรงเวลา

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับชั้น ความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	6 เดือนแรก	คะแนน	6 เดือนหลัง	คะแนน
ขั้นตอนที่ 1	✓	1	✓	1
ขั้นตอนที่ 2	✓	1	✓	1
ขั้นตอนที่ 3	✓	3	✓	3
คะแนนรวม		5 คะแนน		5 คะแนน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2558	2559	2560
ระดับความสำเร็จในการจัดส่งข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพเข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต	ระดับความสำเร็จ	-	-	-

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- 1 หน่วยงานบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต 18 แห่ง
- 2 หน่วยงานบริการฯ upload ข้อมูล จำนวน 35 แฟ้ม เข้าสู่ระบบศูนย์กลางการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชของประเทศไทย (Data Center)

แนวทางการประเมินผล :

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมินเชิงคุณภาพ / ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐาน ต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน
รอบ 6 เดือนแรก และ รอบ 6 เดือนหลัง	<u>ขั้นตอนที่ 1</u> หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จัดเก็บและตรวจสอบความถูกต้อง ของแฟ้มข้อมูลด้านสุขภาพจิต	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต แสดง ขั้นตอนการตรวจสอบข้อมูลก่อนนำเข้าข้อมูลเข้า สู่ระบบ Data Center	1 (1.0)	รอบ 6 เดือนแรก ภายใน <u>5 เม.ย. 2560</u> และ รอบ 6 เดือน หลัง



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

รอบ การรายงาน/ ประเมิน	เกณฑ์การประเมินเชิงคุณภาพ / ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐาน ต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวัน จัดส่งผลงาน/ หลักฐาน												
	<u>ขั้นตอนที่ 2</u> จัดส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน ข้อมูลด้านสุขภาพ ให้สำนัก ยุทธศาสตร์สุขภาพจิตตาม ระยะเวลาที่กำหนด	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - Print Screen หรือ รายงานการนำเข้าข้อมูล เข้าสู่ระบบ Data Center	1 (1.0)	ภายใน <u>5 ต.ค 2560</u>												
	<u>ขั้นตอนที่ 3</u> ตรวจสอบแฟ้มข้อมูลฯ ให้มีความ ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงเวลา	ตรวจสอบจากหลักฐาน / เอกสาร ดังนี้ - <u>การจัดส่งแฟ้มข้อมูลฯ ที่มีความถูกต้อง</u> หมายถึง การจัดส่งแฟ้มข้อมูล จำนวน 35 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรม สุขภาพจิต แล้วโปรแกรมระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต วิเคราะห์ได้ว่า ชื่อแฟ้มข้อมูลถูกต้อง, โครงสร้างของ Data Dictionary ถูกต้อง และจำนวน Record ที่ นำเข้าไม่มีปัญหา (Error) - <u>การจัดส่งแฟ้มข้อมูลฯ ที่มีความครบถ้วน</u> หมายถึง การจัดส่งแฟ้มข้อมูล จำนวน 35 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรม สุขภาพจิตในแต่ละเดือนครบทั้ง 35 แฟ้มและ ครบทุกเดือน - <u>การจัดส่งแฟ้มข้อมูลฯ ตรงเวลา</u> หมายถึง การจัดส่งแฟ้มข้อมูล จำนวน 35 แฟ้ม เข้าสู่ ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรม สุขภาพจิตในแต่ละเดือนครบทั้ง 35 แฟ้มและไม่ เกินวันที่ 10 ของเดือนถัดไป โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานตามสูตรการ คำนวณ และเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้	3													
		สูตรการคำนวณ <i>ร้อยละของการจัดส่งแฟ้มข้อมูล ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ตรงเวลา</i> จำนวนแฟ้มข้อมูลที่ส่งเข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวช ของกรมสุขภาพจิต ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ตรงเวลา _____ X 100 จำนวนแฟ้มข้อมูลทั้งหมด (35 แฟ้ม) เกณฑ์การให้คะแนน <table><tr><td>คะแนน</td><td>2.00</td><td>2.25</td><td>2.50</td><td>2.75</td><td>3.00</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>40</td><td>45</td><td>50</td><td>55</td><td>60</td></tr></table>			คะแนน	2.00	2.25	2.50	2.75	3.00	ร้อยละ	40	45	50	55	60
คะแนน	2.00	2.25	2.50	2.75	3.00											
ร้อยละ	40	45	50	55	60											



คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

ชื่อ - สกุล : นายสมภารวรรณ ภาคภูมิ

กลุ่มงาน/ฝ่าย ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์(ที่ทำงาน) :63150

โทรศัพท์มือถือ : -

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ - สกุล : นายอิทธิ กลมเกลียว

กลุ่มงาน/ฝ่าย ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทรศัพท์(ที่ทำงาน) :63150

โทรศัพท์มือถือ : -