

หมวด	Governance Excellence (ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)			
แผนที่	12. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ			
โครงการที่	1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)			
ลักษณะ	เชิงปริมาณ			
ระดับการแสดงผล	เขตสุขภาพ แยกรายจังหวัด			
ชื่อตัวชี้วัด	1.ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (Ill Defined) ของจังหวัดไม่เกินร้อยละ 25 ของการตายทั้งหมด			
คำนิยาม	<p>คุณภาพข้อมูล ประกอบด้วย</p> <p>1. คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย หมายถึง ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (Ill Defined) ของจังหวัดไม่เกินร้อยละ 25 ของการตายทั้งหมด</p> <p>ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ หมายถึง การเขียนรูปแบบการตายเป็นสาเหตุการตาย และการระบุสาเหตุไม่ชัดเจน เช่น หัวใจล้มเหลว หายใจล้มเหลว ชรา ฯลฯ</p> <p>ประกอบด้วย รหัสโรคดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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) <p>ill-defined cardiovascular diseases (ICD10 Code I47.2, I49.0, I46, I50, I51.4, I51.5, I51.6, I51.9 and I70.9)</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย	2562	2563	2564	2565
	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาคุณภาพ สาเหตุการตายให้สอดคล้องตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก สำหรับใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านสุขภาพและประกอบการจัดทำนโยบายด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข			
กลุ่มเป้าหมาย	7 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สาเหตุการตาย อ้างอิงจากฐานมรณบัตร กระทรวงมหาดไทย			
แหล่งข้อมูล	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนการตายไม่ทราบสาเหตุ (คน)			
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนการตายทุกสาเหตุ (คน)			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$			
ระยะเวลาประเมินผล	ทุกไตรมาส 2 และ 4			
เกณฑ์การประเมิน	เกณฑ์การประเมิน :			
	สาเหตุการตาย			
	ปี	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน
	2562		ไม่น้อยกว่า 25 %	ไม่น้อยกว่า 25 %
	2563		ไม่น้อยกว่า 25 %	ไม่น้อยกว่า 25 %
	2564		ไม่น้อยกว่า 25 %	ไม่น้อยกว่า 25 %
	2565		ไม่น้อยกว่า 25 %	ไม่น้อยกว่า 25 %

วิธีการประเมินผล	ประเมินจากสาเหตุการตายตามฐานข้อมูลจดทะเบียนการตาย(มรณบัตร)				
เอกสารสนับสนุน	คู่มือการสรุปสาเหตุการตาย และการรับรองสาเหตุการตาย				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2559	2560	2561
	1.สาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (Ill-define)	ร้อยละ	NA	31.90 ผ่าน 1 จังหวัด	25.16 ผ่าน 4 จังหวัด
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางรัชณี คอมแพงจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ 2. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบุลย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 3. นายคำภา พรหมเสนา นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 042-219207-8 ต่อ 219, 207 โทรสาร : 042-219209 E-mail : r8wayict@gmail.com งานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	1. กลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 3. สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบุลย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 042-219207-8 ต่อ 207 โทรสาร : 042-219209 E-mail : r8wayict@gmail.com งานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8				

หมวด	Governance Excellence (ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)			
แผนที่	12. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ			
โครงการที่	1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)			
ลักษณะ	เชิงปริมาณ			
ระดับการแสดงผล	เขตสุขภาพ แยกรายจังหวัด			
ชื่อตัวชี้วัด	2. ร้อยละของประสิทธิภาพการเฝ้าระวังและควบคุมโรคในระบบรายงาน R8-506 Dashboard (เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)			
คำนิยาม	<p>ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังและควบคุมโรค หมายถึง ทีมเฝ้าระวังโรคและควบคุมโรคในหน่วยบริการสามารถปฏิบัติงานการเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และควบคุมโรค ผ่านระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรค R8-506 Dashboard ได้ทันเวลาในกลุ่มโรคเร่งด่วน, โรคทั่วไป และการลงพิกัดสำเร็จ</p> <p>กลุ่มโรคเร่งด่วน หมายถึง กลุ่มโรคที่ต้องทำการยืนยันการปฏิบัติงานเฝ้าระวังควบคุมโรค สอบสวนโรคที่มี รหัส 03, 26, 27, 66, 98, 99 ได้แก่ 03 = อาหารเป็นพิษ, 26 = ไข้เลือดออก, 27 = ไข้เลือดออกช็อค, 66 = ไข้แดงก่ำ, 98 = อุบัติเหตุจราจร, 99 = ไข้ซิกา</p> <p>กลุ่มโรคทั่วไป หมายถึง กลุ่มโรคที่จังหวัดมีการเฝ้าระวังนอกเหนือจากกลุ่มโรคเร่งด่วน</p> <p>การลงพิกัดสำเร็จ หมายถึง การลงพื้นที่ปฏิบัติงานและใช้ smart phone ในการลงพิกัดที่สอบสวนโรค</p> <p>โปรแกรม R8-506 Dashboard หมายถึง โปรแกรมรายงานเฝ้าระวังควบคุมโรคของเขตสุขภาพที่ 8</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย	2562	2563	2564	2565
	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานได้ทันเวลา 2. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานใช้โปรแกรมการเฝ้าระวังควบคุมโรคในการปฏิบัติงานและรายงานโรค 3. เพื่อให้ผู้บริหารได้รับทราบสถานการณ์ของโรคและกำกับติดตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ 			
กลุ่มเป้าหมาย	7 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 ได้แก่ รพศ., รพท., รพช., รพ.สต. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. รายงานในระบบ R8-506 Dashboard 2. http://203.157.168.75/ 3. ระบบรายงาน ความทันเวลา รายจังหวัด และภาพรวมเขต 			
แหล่งข้อมูล	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนความทันเวลาในกลุ่มโรคเร่งด่วนและกลุ่มโรคทั่วไป			
รายการข้อมูล 2	B= จำนวนผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่กำหนดทั้งหมด (บัตร)			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$			
รายการข้อมูล 3	C = จำนวนผู้ป่วยที่ลงสำรวจและลงพิกัดสำเร็จ			
รายการข้อมูล 4	D= จำนวนผู้ป่วยที่ลงสำรวจทั้งหมด			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(C/D) \times 100$			
ระยะเวลาประเมินผล	ติดตามทุกเดือน และรายงานผู้บริหารทุกไตรมาส 1, 2, 3 และ 4			
เกณฑ์การประเมิน	ปี 2562 – ปี 2565 : +/- 2			
	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80

วิธีการประเมินผล	คำนวณจากรายงานในระบบ R8-506 Dashboard ที่ http://203.157.168.75/ -ความทันเวลาในการปฏิบัติงาน -ระยะเวลาในการสอบสวนโรค (การลงพิกัด)				
เอกสารสนับสนุน	คู่มือการปฏิบัติงาน R8-506 Dashboard				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2559	2560	2561
	ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังและควบคุมโรคในระบบรายงาน R8-506 Dashboard	ร้อยละ	45.32	58.32	71.10
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางรัชณี คอมแพงจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ 2. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 3. นายสิริพงศ์ ชำนาญไพร นักวิชาการคอมพิวเตอร์ 4. นายสุวิวัฒน์ สุทธิบริบาล นักวิชาการคอมพิวเตอร์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 042-219207-8 ต่อ 219, 207 โทรสาร : 042-219209 E-mail : r8wayict@gmail.com งานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 042-219207-8 ต่อ 207 โทรสาร : 042-219209 E-mail : r8wayict@gmail.com งานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8				