

**1. ชื่อผลงาน / โครงการพัฒนา**

1.1 ชื่อภาษาไทย พัฒนาระบบการจัดเก็บและส่งข้อมูลด้านสุขภาพตามโครงสร้างมาตรฐาน 50 แพ้ม

**2. ชื่อหน่วยงาน** สำนักยุทธศาสตร์

**3. ปีที่ดำเนินการ** 2558 – 2560

**4. คำสำคัญ :** ข้อมูลด้านสุขภาพ , 50 แพ้ม

**5. เป้าหมาย :** เพิ่มประสิทธิภาพในการจัดส่งข้อมูลด้านสุขภาพเข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิตให้ได้ตามเป้าหมายที่กรมสุขภาพจิตกำหนด ดังนี้

1. จำนวนแพ้มข้อมูลด้านสุขภาพที่จัดส่งเข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต ได้ตามที่กำหนด (ค่าเป้าหมาย ปี 2558 = 5 แพ้ม, ปี 2559 = 26 แพ้ม, ปี 2560 = 35 แพ้ม)
2. ร้อยละของการจัดส่งแพ้มข้อมูลให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ตรงเวลา  
(ค่าเป้าหมาย ปี 2558 = ร้อยละ 80, ปี 2559 = ร้อยละ 65, ปี 2560 = ร้อยละ 60)

**6. ปัญหาและสาเหตุ :**

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายเน้นเรื่องการพัฒนาคุณภาพข้อมูลสุขภาพ เพื่อให้มีการจัดเก็บและส่งข้อมูลให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งประเทศ และมีข้อมูลที่ครอบคลุม ถูกต้อง และทันเวลา ที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการติดตามสถานการณ์ในพื้นที่ ตัวชี้วัดหรือนโยบายต่างๆ ดังนั้น กรมสุขภาพจิตจึงได้กำหนดเป็นตัวชี้วัดให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตดำเนินการพัฒนาคุณภาพในการจัดส่งข้อมูลด้านสุขภาพ (เฉพาะแพ้มที่เกี่ยวข้องกับสถานบริการด้านสุขภาพจิต) เข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2558 เป็นต้นมา โดยเน้นในเรื่องของความครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลาในการจัดส่งข้อมูล แต่เนื่องจากโปรแกรมฐานข้อมูลบริการผู้ป่วยของสถาบันราชานุกูลที่ใช้อยู่ในปัจจุบันเป็นโปรแกรมที่หน่วยงานจ้างเอกชนในการพัฒนาขึ้นมา โดยไม่ได้มีการออกแบบเพื่อจัดเก็บและบันทึกข้อมูลที่ครบถ้วนและตรงตามโครงสร้างมาตรฐาน 50 แพ้ม ของกระทรวงสาธารณสุข และไม่มีระบบสนับสนุนเพื่อการส่งออก 50 แพ้ม ประกอบกับนโยบายของกรมสุขภาพจิตด้านการพัฒนาโปรแกรมสารสนเทศของสถานพยาบาล (HIS) ที่ไม่ชัดเจน ทำให้แผนการพัฒนาโปรแกรมฐานข้อมูลบริการของสถาบันราชานุกูลล่าช้าออกไป จึงเป็นปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดดังกล่าว ดังนั้น สำนักยุทธศาสตร์ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักที่ได้รับมอบหมายในการรายงานตัวชี้วัดดังกล่าว จึงได้มีการวางแผนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบการจัดเก็บและส่งข้อมูลด้านสุขภาพตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูล 50 แพ้ม ร่วมกับงานเทคโนโลยี และทำความเข้าใจกับหน่วยบริการและหน่วยงานสนับสนุนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการตามแนวทางการจัดส่งข้อมูลที่กำหนดเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กรมสุขภาพจิตกำหนดไว้

**7. การวัดผลและการเปลี่ยนแปลง :**

7.1 ก่อนแก้ปัญหา : ไม่มีกระบวนการการจัดเก็บและส่งข้อมูลด้านสุขภาพตามโครงสร้างมาตรฐาน 50 แพ้ม ที่ชัดเจน

ประเด็นปัญหา	สาเหตุ / ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
การจัดเก็บและส่งข้อมูลด้านสุขภาพยังไม่ถูกต้อง	ปัจจัยด้านบุคลากร (Human Error) ได้แก่ บุคลากรไม่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดเก็บและส่งข้อมูลสุขภาพตามโครงสร้างมาตรฐาน 50 แพ้ม, ไม่มีผู้รับผิดชอบ

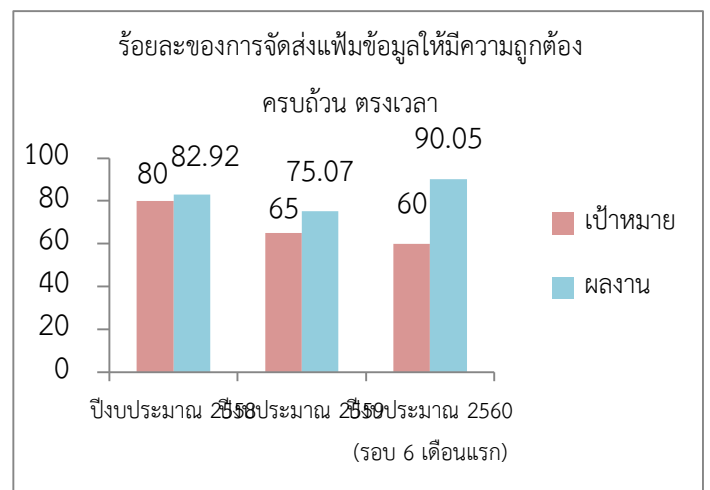
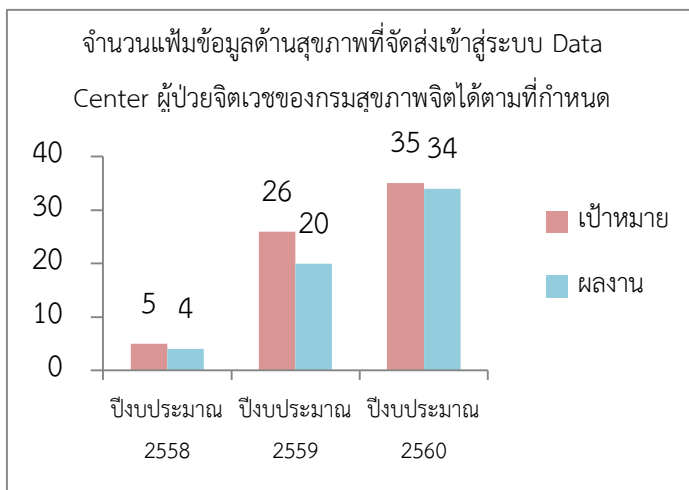
ประเด็นปัญหา	สาเหตุ / ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
ครบถ้วน ตรงเวลา	ในการจัดเก็บและบันทึกข้อมูลสุขภาพในบางแฟ้มที่ชัดเจน, มีการบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน
	ปัจจัยด้านวิธีการ (Process Error) ได้แก่ ไม่มีกระบวนการการจัดเก็บและส่งข้อมูลด้านสุขภาพที่ชัดเจน, ข้อมูลบางส่วนจัดเก็บเป็นเอกสารไม่มีให้บันทึกในโปรแกรมฐานข้อมูลบริการผู้ป่วยของสถาบัน, ไม่มีการตรวจสอบคุณภาพของข้อมูลก่อนจัดส่ง
	ปัจจัยด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ (Tools/Equipment Error) ได้แก่ โปรแกรมฐานข้อมูลบริการผู้ป่วยไม่ได้มีการออกแบบเพื่อจัดเก็บและบันทึกข้อมูลที่ครบถ้วนและตรงตามโครงสร้างมาตรฐาน 50 แฟ้ม ของกระทรวงสาธารณสุข และไม่มีระบบสนับสนุนเพื่อการส่งออก 50 แฟ้ม, ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลบางส่วนที่พบว่าผิดพลาดในโปรแกรมฐานข้อมูลได้

## 7.2 วิธีการแก้ปัญหา

ประเด็นปัญหา	วิธีการแก้ไข	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ตัวชี้วัดผลลัพธ์
การจัดเก็บและส่งข้อมูลด้านสุขภาพยังไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงเวลา	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดเก็บและส่งข้อมูลสุขภาพตามโครงสร้างมาตรฐาน 50 แฟ้ม</li> <li>2. ออกแบบ/ปรับปรุงกระบวนการจัดเก็บและส่งข้อมูลด้านสุขภาพและกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน</li> <li>3. ออกแบบ/ปรับปรุงโปรแกรม/แบบฟอร์มการบันทึกข้อมูลให้ง่ายต่อการใช้งาน</li> <li>4. ประสานและประชุมชี้แจงหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องให้ทราบแนวทางการจัดเก็บและส่งข้อมูล</li> <li>5. กำหนดเป็นตัวชี้วัดย่อย</li> </ol>	ปี 2558 - 2560	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การจัดเก็บและส่งข้อมูลด้านสุขภาพมีความถูกต้อง ครบถ้วน ตรงเวลา เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมสุขภาพจิตกำหนด</li> <li>2. สามารถนำข้อมูลที่จัดเก็บ รวบรวม และตรวจสอบแล้วไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์และจัดทำสถิติด้านบริการได้อย่างถูกต้อง</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวนแฟ้มข้อมูลด้านสุขภาพที่จัดส่งเข้าสู่ระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิตได้ตามที่กำหนด</li> <li>2. ร้อยละของการจัดส่งแฟ้มข้อมูลให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ตรงเวลา</li> </ol>

ประเด็นปัญหา	วิธีการแก้ไข	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ตัวชี้วัดผลลัพธ์
	<p>และถ่ายระดับไปยังหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน</p> <p>6. ติดตามและตรวจสอบคุณภาพข้อมูลที่ได้รับจากหน่วยงาน เมื่อพบข้อผิดพลาดแจ้งกลับให้หน่วยงานดำเนินการแก้ไข</p> <p>7. จัดทำข้อมูลสุขภาพตามโครงสร้างมาตรฐานที่กำหนดเพื่อนำเข้าระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต</p> <p>8. ตรวจสอบผลการนำเข้าระบบ Data Center ผู้ป่วยจิตเวชของกรมสุขภาพจิต</p> <p>9. ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและแจ้งผลการประเมินให้หน่วยงานทราบ</p>			

### 7.3 เปรียบเทียบข้อมูลก่อนและหลังการแก้ปัญหา



**8. บทเรียนที่ได้รับ :**

- ระบบงาน ในการจัดส่งข้อมูลที่ต้องใช้ข้อมูลจากหลากหลายแหล่งข้อมูล อาทิ ข้อมูลจากโปรแกรมบริการ ข้อมูลจากเอกสาร เวชระเบียน จำเป็นต้องรับความร่วมมือจากทุกฝ่าย รวมทั้งผู้บริหารที่ให้การสนับสนุนส่งการไปยังผู้ปฏิบัติงานในแต่ละหน่วยงาน เพื่อให้งานตามตามเป้าหมายที่วางไว้
- บุคลากรผู้ปฏิบัติ ได้เรียนรู้การจัดเก็บข้อมูลอย่างมีระบบ และการจัดการกับข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ

**9. การนำผลงานไปใช้ประโยชน์ (ต่อยอด)**

การใช้ประโยชน์จากข้อมูลด้านสุขภาพที่รวบรวมไว้ โดยการนำมาวิเคราะห์สถิติเพื่อให้ผู้บริหารทุกระดับไว้ใช้ประโยชน์ในการติดตามสถานการณ์การให้บริการของสถาบัน/หน่วยงาน, วางแผนปรับปรุงระบบบริการ/การจัดเก็บรายได้ที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

**10. การติดต่อกับทีมงาน :**

สำนักยุทธศาสตร์ โทร 70318 - 19

**11. คณะทำงาน :**

11.1 พญ.นพวรรณ	ศรีวงศ์พานิช	ที่ปรึกษา
11.2 นพ.ศักดา	กาญจนวิโรจน์กุล	ที่ปรึกษา
11.3 พญ.จันทร์อาภา	สุขทัพภ์	หัวหน้าทีม
11.4 นายเอกชัย	เกิดสวัสดิ์	สมาชิก
11.5 นางสาววราภรณ์	จรัสวิภาวี	สมาชิก
11.6 นายหนึ่ง	กิจการ	สมาชิก