



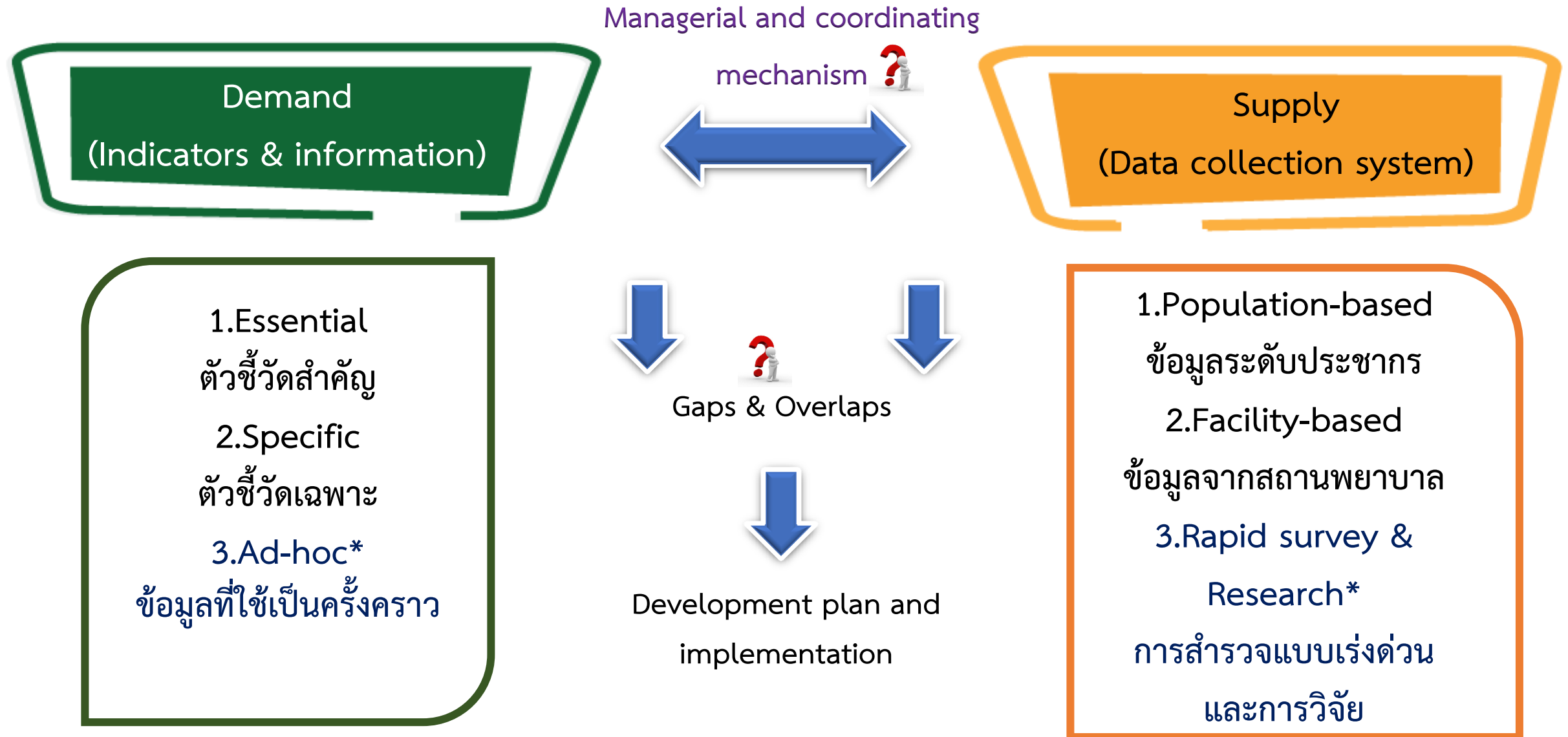
ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)



สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
31 มีนาคม 2560



สถานการณ์และปัญหาข้อมูลสารสนเทศ



กรอบแนวคิด National Health Information System (NHIS)

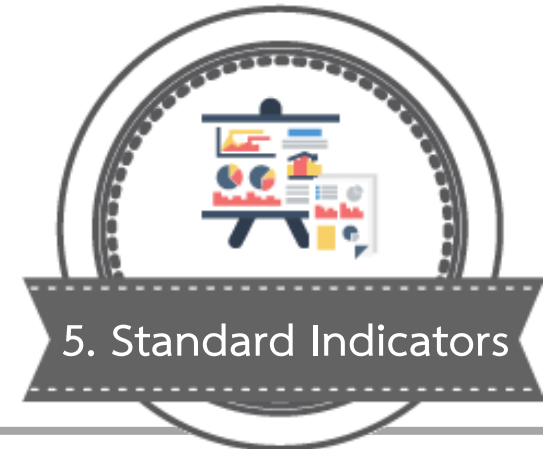
ระบบข้อมูลระดับประชากร



ระบบข้อมูลจากสถานบริการสุขภาพ



ระบบจัดเก็บข้อมูล (Data Collection Systems)



สถานะสุขภาพ

- การตาย การเกิด
- การป่วย การบาดเจ็บ
- ภาวะสุขภาพ

ปัจจัยกำหนดสุขภาพ

- พฤติกรรมสุขภาพ
- ปัจจัยเสี่ยง
- สภาพแวดล้อม

บริการสุขภาพ

- ทรัพยากรสุขภาพ
- การคลังสุขภาพ
- ระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators)

กลไกการดำเนินงานระบบ NHIS



คณะกรรมการอำนวยการ

พัฒนาระบบข้อมูลฯ

ประธาน : รองปลัดกสธ.

(นพ.สุวรรณชัย)

เลขา : ผอ.สนย

บริหารจัดการกระบวนการทำงาน

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

คณะทำงานขับเคลื่อนและประสานงาน

ประธาน : นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา

เลขา : รอง ผอ. สนย.

คณะทำงานวิชาการ 5 ชุด

ประธาน : ผู้เชี่ยวชาญ

เลขา : จันท.สนย.



ขั้นตอนการทำงาน NHIS ระยะที่ 1

ระยะเวลาดำเนินการ ม.ค. – ธ.ค. 2560

คณะทำงานระบบข้อมูล จำนวน 5 ชุด

- ทบทวนระบบข้อมูล และความต้องการ
- ศึกษาสถานการณ์ปัญหาของระบบ
- กำหนดแนวทางและวางแผนการพัฒนา (ด้านเทคนิค และบริหารจัดการ)

นำเสนอหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ขยายผลไปสู่การพัฒนาระบบในระยะที่ 2

คณะทำงานขับเคลื่อนและประสานงาน

ประสาน สนับสนุน และติดตาม

นำเสนอคณะกรรมการอำนวยการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ (เป้าหมายปี 60)



01

เกิดกลไกความร่วมมือการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

02

เกิดการกำหนดตัวชี้วัดสุขภาพที่จำเป็นในระดับประเทศ เพื่อการติดตามสถานการณ์ระบบสุขภาพในภาพรวม

03

เกิดแนวทางและแผนการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ และมีการสนับสนุนการพัฒนา
ระบบข้อมูลตามบทบาทหน้าที่และศักยภาพของแต่ละหน่วยงานและระดับพื้นที่



แนวทางการปรับปรุงคุณภาพ ข้อมูลสาเหตุการตาย

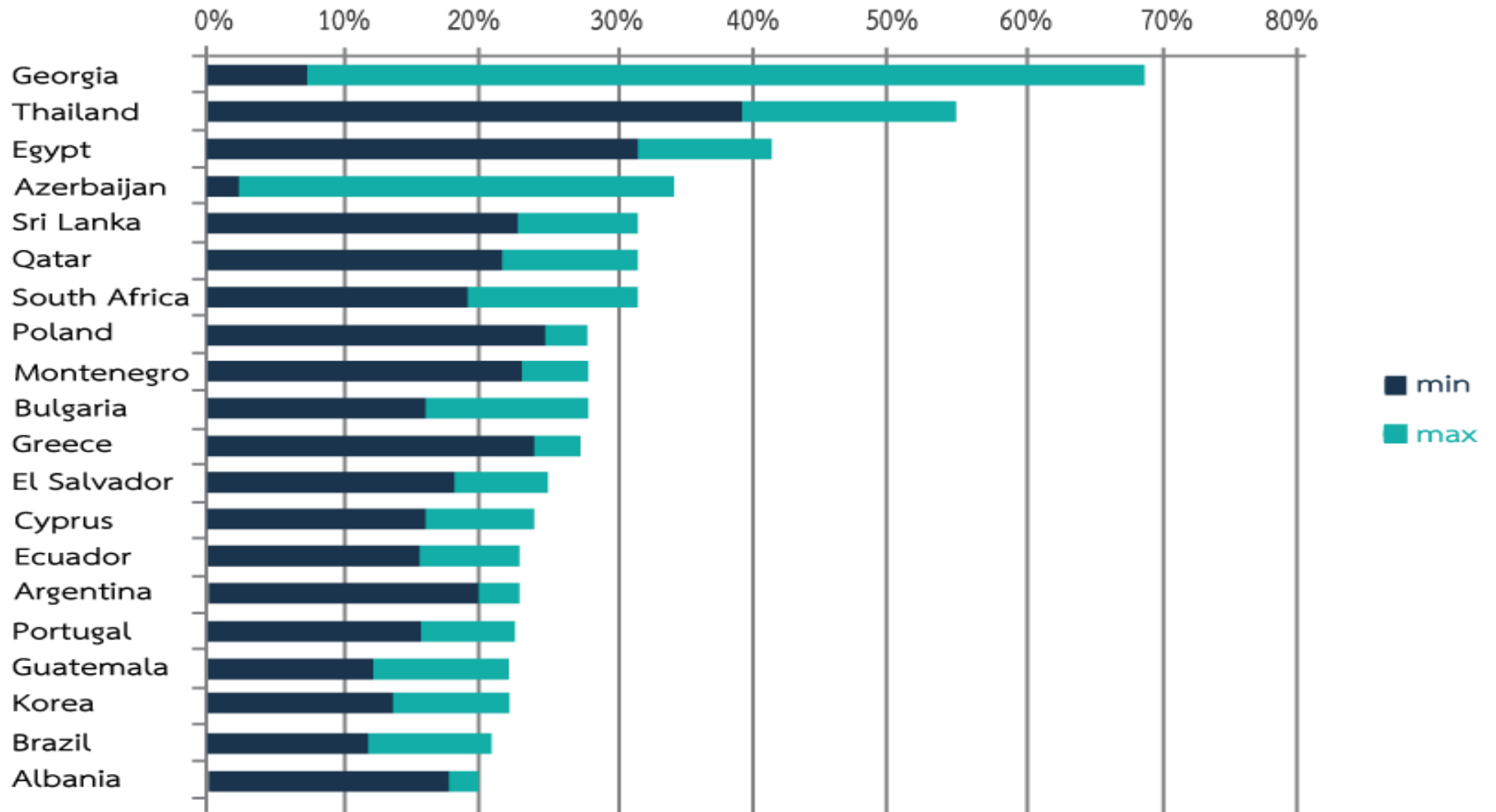
สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

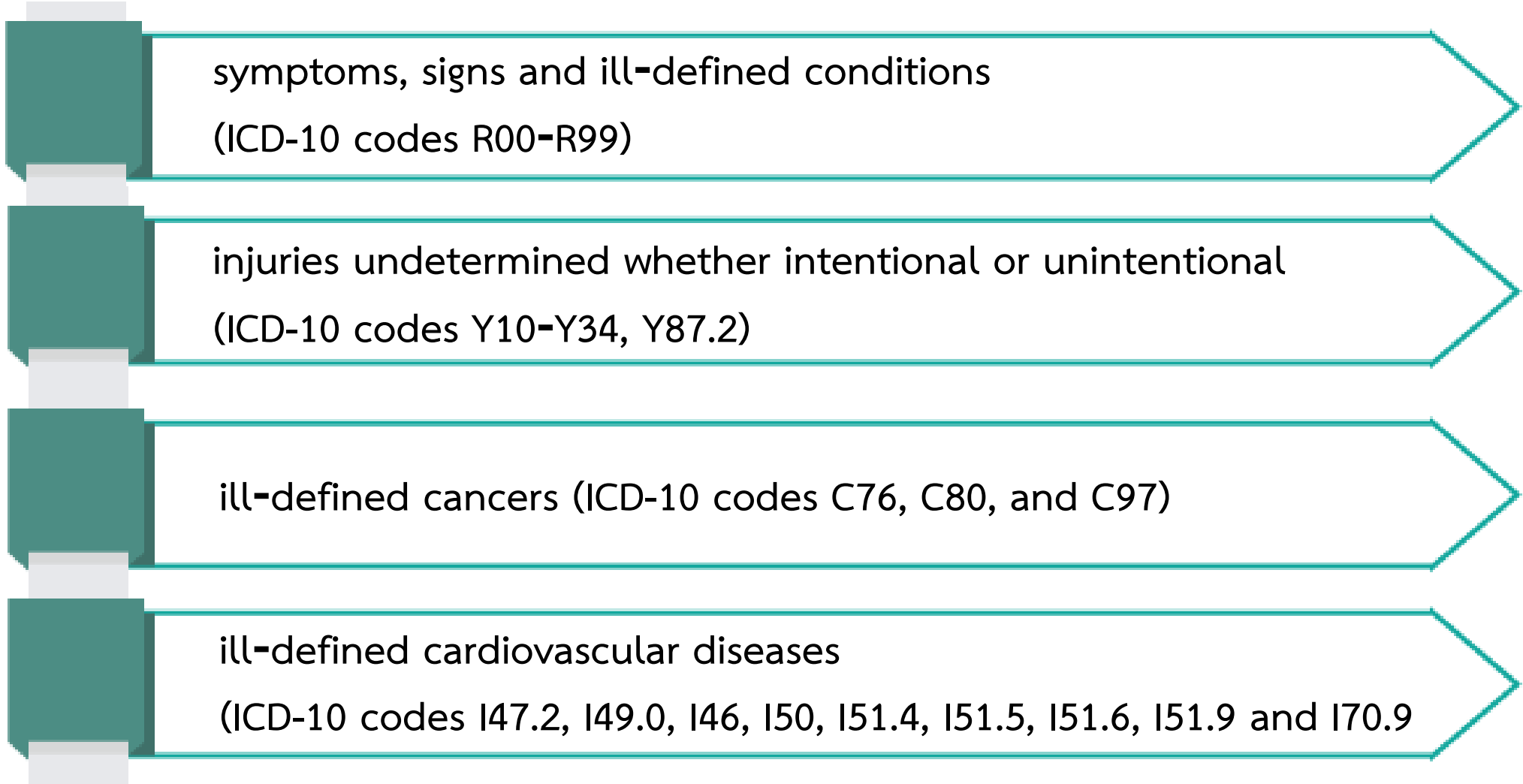
Vital Registration Assessment :

range of garbage code proportion



Source: WHO, 2013

“Garbage” Codes



symptoms, signs and ill-defined conditions
(ICD-10 codes R00-R99)

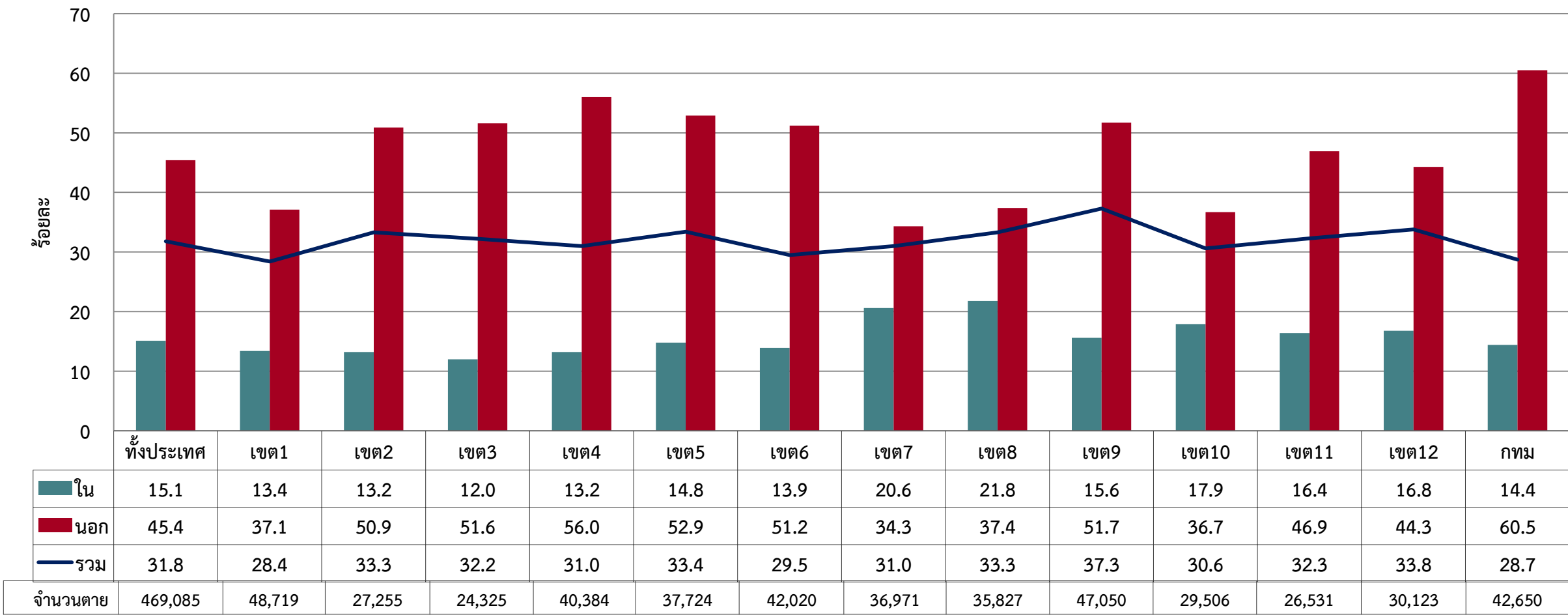
injuries undetermined whether intentional or unintentional
(ICD-10 codes Y10-Y34, Y87.2)

ill-defined cancers (ICD-10 codes C76, C80, and C97)

ill-defined cardiovascular diseases
(ICD-10 codes I47.2, I49.0, I46, I50, I51.4, I51.5, I51.6, I51.9 and I70.9)

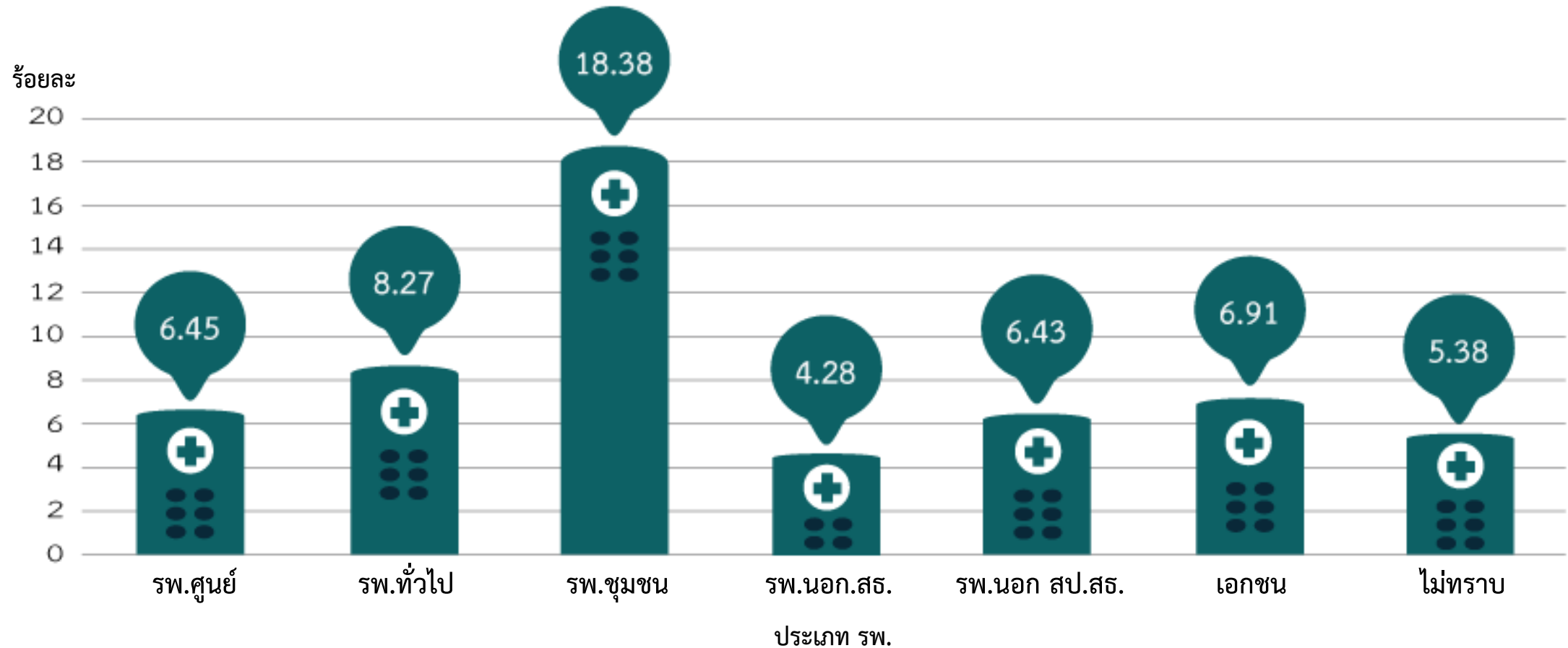
ร้อยละการตายระบุสาเหตุไม่แจ้งชัด (ill-defined coded) จำแนกตายใน-นอกสถานพยาบาล

จำแนกรายเขตทั่วประเทศ พ.ศ. 2559 (เกณฑ์ปี 60 < ร้อยละ 25)



ร้อยละ ill-defined coded ของผู้เสียชีวิตในสถานพยาบาล

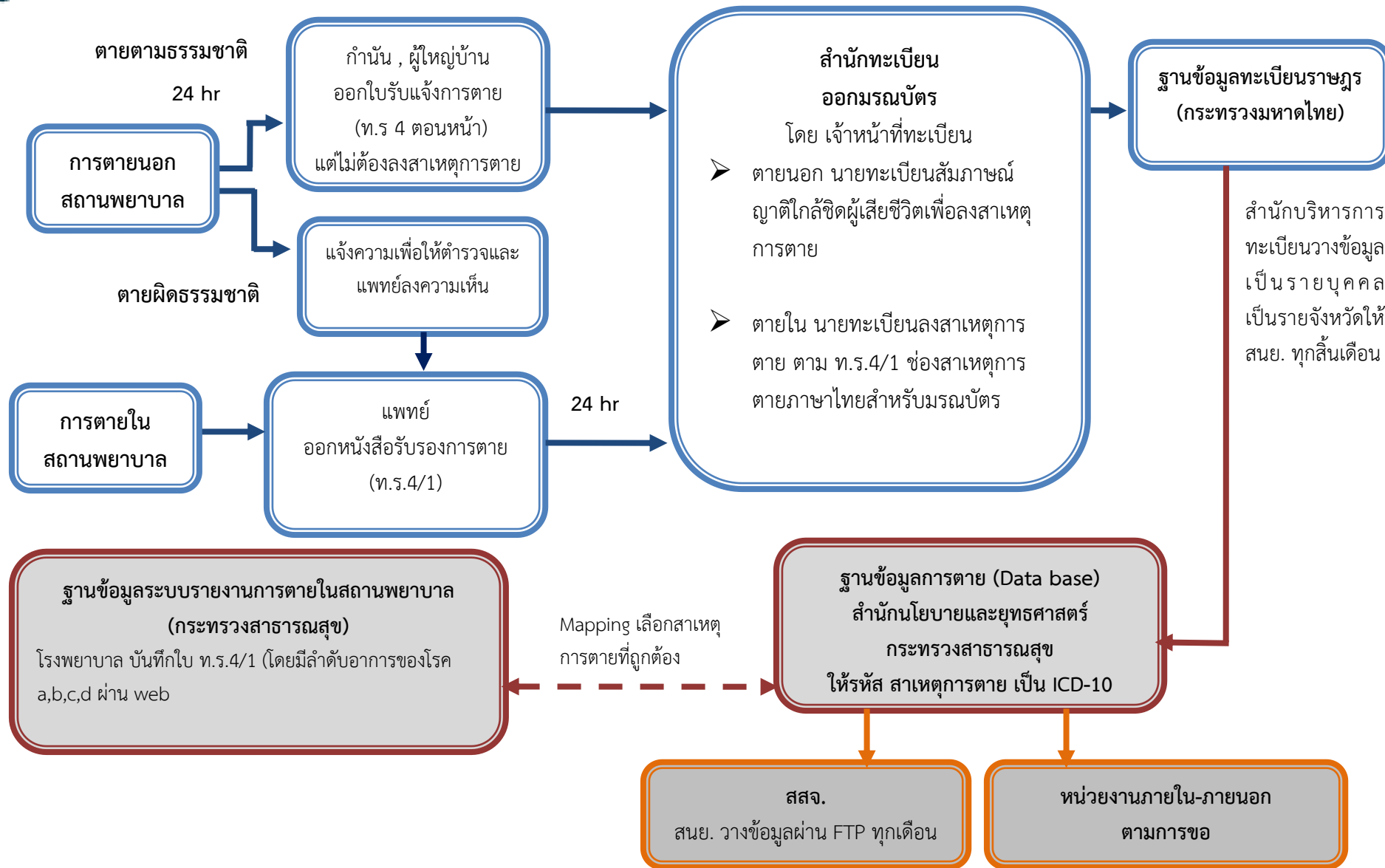
จำแนกตามประเภทสถานพยาบาล ปี 2558 (N=168,892)



* ไม่ทราบ รพ. คือ รพ.ชื่อเปลี่ยน รหัสใหม่

** ที่มา : ข้อมูลจากฐานข้อมูลระบบรายงานการตายในสถานพยาบาล

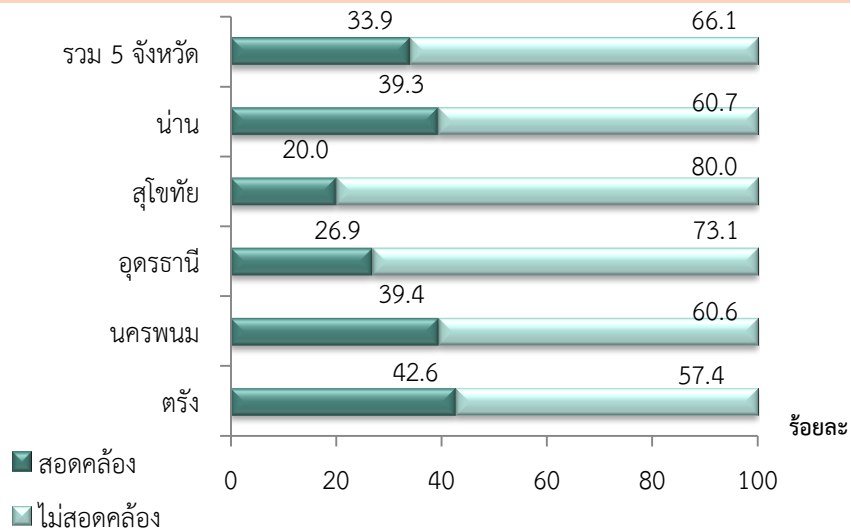
ขั้นตอนการดำเนินงานข้อมูลการตายในประเทศไทย (ระบบเดิม)



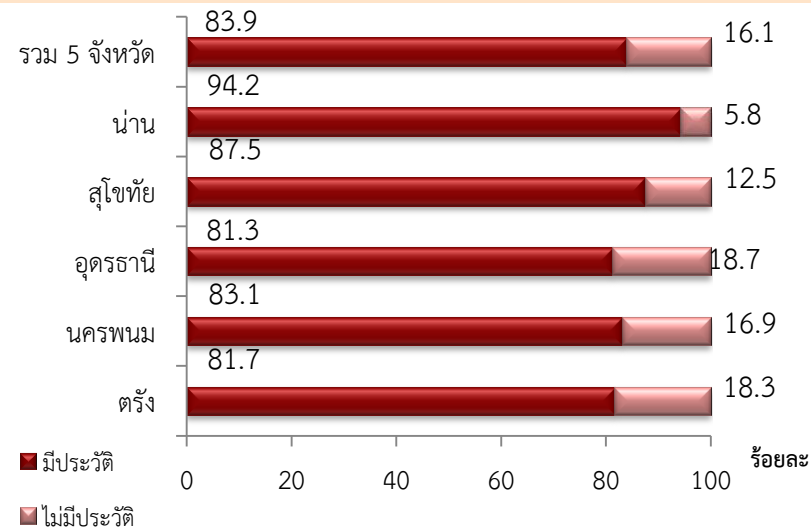
ปัญหาจากการประเมินคุณภาพข้อมูลการตายนอกสถานพยาบาล พ.ศ.2558



ร้อยละความสอดคล้องสาเหตุการตายตามมรณบัตรกับประวัติในโรงพยาบาล



ร้อยละการตายนอกสถานพยาบาลที่พบประวัติและไม่พบประวัติในโรงพยาบาล



จากการประเมิน 5 จังหวัด 22 อำเภอ

11 อำเภอ (ร้อยละ 50) สัมภาษณ์ตามแนวทางสาธารณสุข

7 อำเภอ (ร้อยละ 63.6) สัมภาษณ์ตามแนวทางสาธารณสุขและแบบฟอร์มในการสัมภาษณ์

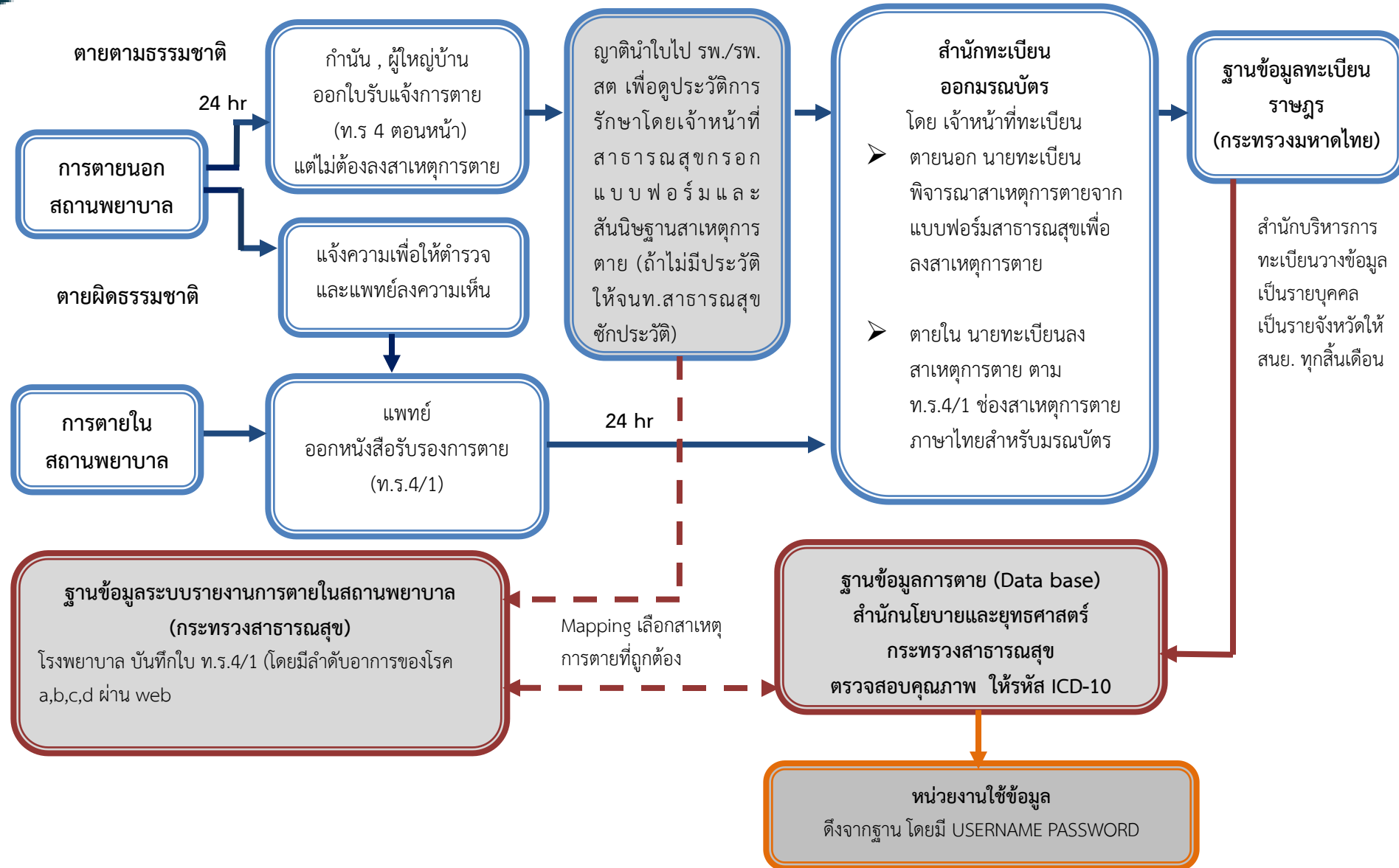
4 อำเภอ (ร้อยละ 36.4) สัมภาษณ์ตามแนวทางสาธารณสุข แต่ไม่ใช่แบบสัมภาษณ์

4 อำเภอ (ร้อยละ 18.2) แพทย์/พยาบาล เป็นผู้ช่วยให้สาเหตุการตาย (ตามข้อตกลงภายในอำเภอ)

7 อำเภอ (ร้อยละ 31.8) สัมภาษณ์รูปแบบเดิม ไม่ใช่แบบฟอร์มในการสัมภาษณ์

โยกย้ายเจ้าหน้าที่บ่อย ไม่ได้รับการถ่ายทอดงานอย่างเพียงพอ

ขั้นตอนการดำเนินงานข้อมูลการตายในประเทศไทย (ระบบใหม่)

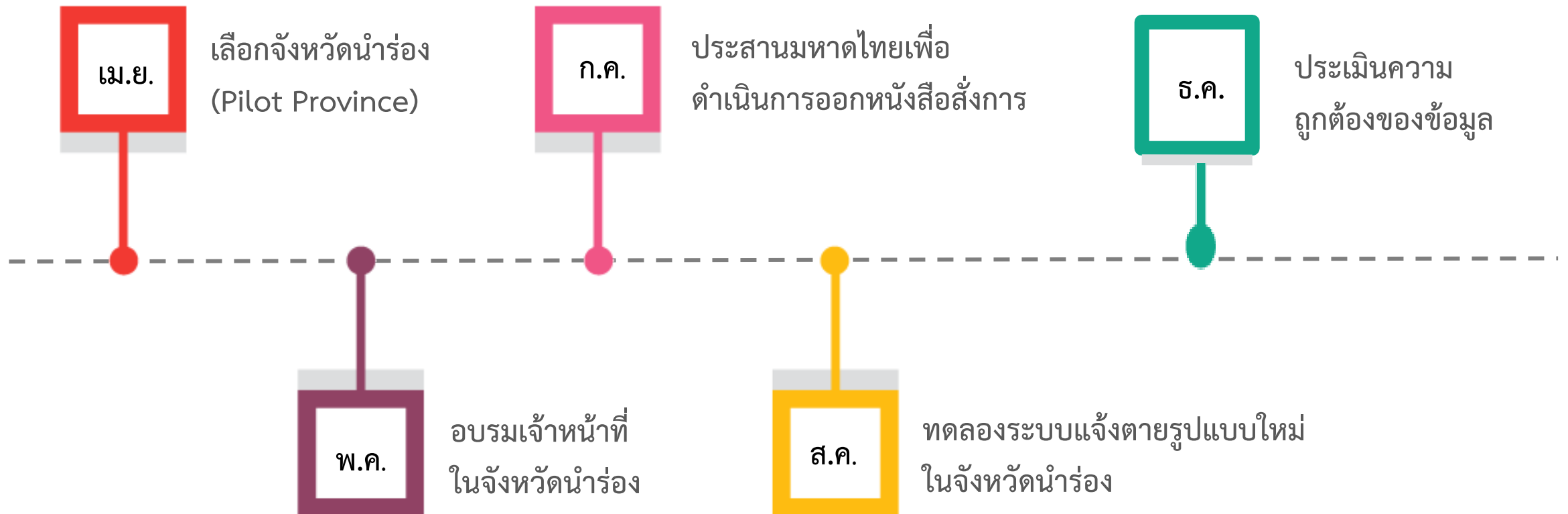


แนวทางการดำเนินงาน ปี 2560

ประเด็นที่ดำเนินการไปแล้ว

- อบรมการให้สาเหตุการตายรายจังหวัด
- สำนักบริหารการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย รับหลักการสำหรับระบบใหม่
- ทำฐานข้อมูลระบบการรายงานการตายในสถานพยาบาลใหม่ คาดว่าเสร็จ 30 เม.ย. 60
- Pilot ขั้นตอนการดำเนินงานตามระบบใหม่ 1 จังหวัด/เขตสุขภาพ

Timeline การปรับปรุงข้อมูลสาเหตุการตาย (ระบบใหม่) ปี 2560





ขอขอบคุณค่ะ