

บันทึกรายงานการประชุม

โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว

ครั้งที่ 1 / 2560

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลโพธินาแก้ว จังหวัดสกลนคร

รายชื่อผู้เข้าประชุม

[illegible]



โรงพยาบาลพนนาแก้ว

2

บันทึกรายงานการประชุม
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพด้านระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ
(Information Management Team : IM)
โรงพยาบาลพนนาแก้ว
ครั้งที่ 1 / 2560

วันที่ 20 ตุลาคม 2559 เวลา 13.30 น.- 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพนนาแก้ว จังหวัดสกลนคร

วาระประชุม

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ทราบ

1. แจ้งตัวชี้วัด QOF ปีงบประมาณ 2560

สรุปการประชุมแนวทางการจัดสรรเงินและจัดเก็บตัวชี้วัด QOF ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

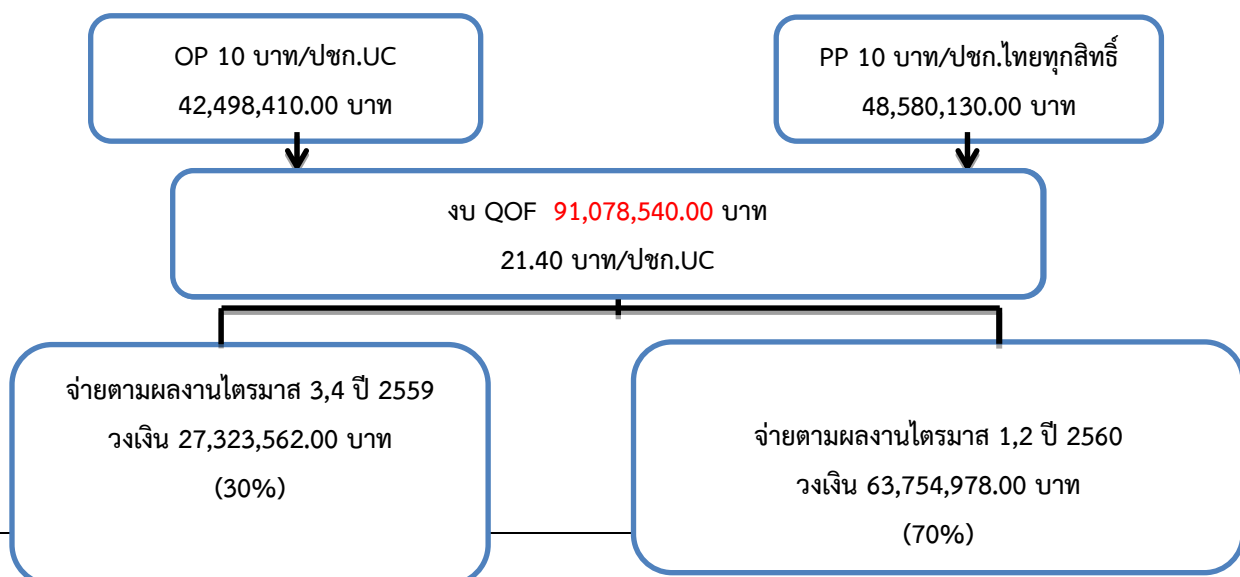
วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๙

ณ โรงแรมประจักษ์ตรา จังหวัดอุดรธานี

๑. การจัดการบริหารเงิน QOF ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

การบริหารจัดการการจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ สำหรับหน่วยบริการปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี จากบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป ประเภทบริการที่จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ จำนวน ๑๐.๐๐ บาท/ผู้มีสิทธิ เป็นวงเงิน ๔๒,๔๙๘,๔๑๐.๐๐ บาท และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ประเภทบริการที่จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ จำนวน ๑๐.๐๐ บาท/ประชาชนไทยทุกคน วงเงิน ๔๘,๕๘๐,๑๓๐.๐๐ บาท คิดเป็นวงเงินทั้งสิ้น ๙๑,๐๗๘,๕๔๐.๐๐ บาท

ภาพที่ ๑ กรอบการบริหารงบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐





โรงพยาบาลพนมเปญ

3

บันทึกรายงานการประชุม
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพด้านระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ
(Information Management Team : IM)
โรงพยาบาลพนมเปญ
ครั้งที่ 1 / 2560

วันที่ 20 ตุลาคม 2559 เวลา 13.30 น.- 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพนมเปญ จังหวัดสกลนคร

๒. ตัวชี้วัดงานคุณภาพบริการปี ๒๕๖๐ (QOF ๒๕๖๐) มีจำนวน ๑๑ ตัวชี้วัดหลัก โดยเป็นตัวชี้วัดปัญหาพื้นที่จำนวน ๕ ตัวชี้วัด และเป็นตัวชี้วัดจาก สปสช. ส่วนกลาง จำนวน ๖ ตัวชี้วัด

๒.๑ ตัวชี้วัดเพื่อจัดสรรเงิน QOF งวดที่ ๑ จำนวน ๒ ตัวชี้วัด (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙)

ระดับ ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูลที่ใช้	น้ำหนัก คะแนน	ระดับ คะแนน	คะแนน เต็ม
กลาง	๑. ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์ ผู้รับผิดชอบ : คุณจริยา การุณ	Data Center สปสช.	๖๐	๕	๓๐๐
กลาง	๒. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี (ผู้รับผิดชอบ คุณพิชญากร นามนนท์)	Data Center สปสช.	๔๐	๕	๒๐๐
รวม			๑๐๐		๕๐๐

หมายเหตุ: รายละเอียดตัวชี้วัดสำหรับการจัดสรรเงิน QOF งวดที่ ๑ ปี ๒๕๖๐ ไม่นำผลงานไปคิดจัดสรรต่ออีกในงวดที่ ๒

มติที่ประชุม ให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดตรวจสอบข้อมูล และติดตามงานให้เสร็จภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๙) เพื่อให้ทันการคัดผลงานและจัดสรรเงินในเดือนพฤศจิกายน โดยเฉพาะข้อมูลร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี

๒.๒ ตัวชี้วัดเพื่อจัดสรรเงิน QOF งวดที่ ๒ จำนวน ๙ ตัวชี้วัด (๑ ตุลาคม ๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๖๐

ระดับ ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูลที่ใช้	น้ำหนัก คะแนน	ระดับ คะแนน	คะแนน เต็ม
กลาง	๑. ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน (ผู้รับผิดชอบ คุณสิริภัทร วงศ์มีแก้ว)				



โรงพยาบาลพนมเปญ

4

บันทึกรายงานการประชุม
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพด้านระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ
(Information Management Team : IM)
โรงพยาบาลพนมเปญ
ครั้งที่ 1 / 2560

วันที่ 20 ตุลาคม 2559 เวลา 13.30 น.- 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพนมเปญ จังหวัดสกลนคร

	๑.๑ ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด (ผู้รับผิดชอบ คุณสิริภัทร วงศ์มีแก้ว)	Data Center สปสช.	๑๐	๕	๕๐
	๑.๒ ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน (ผู้รับผิดชอบ คุณสิริภัทร วงศ์มีแก้ว)	Data Center สปสช.	๑๐	๕	๕๐
กลาง	๒. ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นความดันโลหิตสูง (ผู้รับผิดชอบ คุณสิริภัทร วงศ์มีแก้ว)				
	๒.๑ ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง (ผู้รับผิดชอบ คุณสิริภัทร วงศ์มีแก้ว)	Data Center สปสช.	๑๐	๕	๕๐
	๒.๒ ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ปี ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นความดันโลหิตสูง	Data Center สปสช.	๑๐	๕	๕๐
กลาง	๓. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก (ผู้รับผิดชอบ คุณณัฐพงษ์ สมบัติพล)				
	๓.๑ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน Acute Diarrhea (AD) (ผู้รับผิดชอบ นายฉัตรชัย คำเพชรดี)	Data Center สปสช.	๕	๕	๒๕
	๓.๒ โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจช่วงบน Respiratory Infection (RI) (ผู้รับผิดชอบ คุณฉัตรชัย คำเพชรดี)	Data Center สปสช.	๕	๕	๒๕
ระดับ ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูลที่ใช้	น้ำหนัก คะแนน	ระดับ คะแนน	คะแนน เต็ม
กลาง	๑. ร้อยละการลดลงของอัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC)	Data Center สปสช.	๑๕	๕	๗๕



โรงพยาบาลพนมเปญ

5

บันทึกการรายงานการประชุม
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพด้านระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ
(Information Management Team : IM)

โรงพยาบาลพนมเปญ

ครั้งที่ 1 / 2560

วันที่ 20 ตุลาคม 2559 เวลา 13.30 น.- 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพนมเปญ จังหวัดสกลนคร

	ในโรคลมชัก (epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) เบาหวาน (DM) และความดันโลหิตสูง (HT) (ผู้รับผิดชอบ ยังไม่แนจนกว่าจะมี template ที่ชัดเจนจากส่วนกลางก่อน)				
พื้นที่	๒. อัตราการตายของมารดา (คนไทยทุกสิทธิ์) (ยกเว้นตายจาก embolism) (ผู้รับผิดชอบ นางสาวสุจี จาเพียรราช)	๔๓ แพ้ม / รายงาน ก.๒ (ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์)	๕	๕	๗๕
พื้นที่	๓. อัตราการตายปริกำเนิดของทารก (แม่คนไทยทุกสิทธิ์) (ผู้รับผิดชอบ นางสาวสุจี จาเพียรราช) (ผู้รับผิดชอบ นางสาวสุจี จาเพียรราช)	๔๓ แพ้ม/ รายงาน ก.๒ (ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์)	๕	๕	๒๕
พื้นที่	๔. อัตราการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยCKD จากระยะ ๓B สู่ระยะที่๔ ผู้รับผิดชอบ (ผู้รับผิดชอบ คุณสรณันต์ โสภาพ)	๔๓ แพ้ม	๕	๕	๒๕
พื้นที่	๕. ร้อยละผู้ป่วยเตียงประเภทที่ ๓ และ ๔ ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ (ผู้รับผิดชอบคุณจิรายา การุณ)	Data center LTC ระดับ จังหวัด	๑๕	๕	๗๕
พื้นที่	๖. อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ต่อ แสน ประชากร (ผู้รับผิดชอบคุณฉัตรชัย คำเพชรดี)	โปรแกรม ๕๐๖	๕	๕	๒๕
รวม			๑๐๐		๕๐๐

หมายเหตุ: รายละเอียดตัวชี้วัดสำหรับการจัดสรรงวดที่ ๒ ปี ๒๕๖๐

๓. แผนการจัดสรรเงิน QOF งวดที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๙ และ งวดที่ ๒ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๐

๔. นิยามการจัดเก็บ (รว Template เพิ่มเติมจากส่วนกลางจำนวน ๙ ตัวชี้วัด) รายละเอียดดังนี้

ตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ 2559 ไตรมาสที่ 1.2

ตัวชี้วัดด้านที่ 1 : คุณภาพและผลงานการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



โรงพยาบาลพนมเปญ

6

บันทึกรายงานการประชุม
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพด้านระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ
(Information Management Team : IM)

โรงพยาบาลพนมเปญ

ครั้งที่ 1 / 2560

วันที่ 20 ตุลาคม 2559 เวลา 13.30 น.- 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพนมเปญ จังหวัดสกลนคร

1.1 อัตราการตายของมารดา

1.2 อัตราการตายปริกำเนิดของทารก

1.3 อัตราการติดเชื้อ HIV ของเด็กแรกเกิด

1.4 อัตราการเกิดมะเร็งปากมดลูกระยะที่ 1 ขึ้นไป

1.5 อัตราป่วย MMR อายุ 2-5 ปี

ตัวชี้วัดด้านที่ 2 คุณภาพและผลงานการจัดการบริการปฐมภูมิ

2.1 อัตราการเกิดเบาหวานรายใหม่ ต่อ ประชากรที่คัดกรอง

2.2 อัตราครอบคลุมการคัดกรอง DM

2.3 อัตราการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย CKD จากระยะ 3B สู่ระยะที่ 4

2.4 อัตราการตัดนิ้วเท้า/ ขาในผู้ป่วยเบาหวาน

2.5 อัตราผู้ป่วย Stroke ใน DM HT

ตัวชี้วัดด้านที่ 3 คุณภาพและผลงานด้านการพัฒนาองค์กร การเชื่อมโยงบริการ ระบบส่งต่อและการบริหาร

3.1 ร้อยละประชากรกลุ่ม Long term care มีทีมหมอบรรลุครบถ้วนดูแล

ตัวชี้วัดด้านที่ 4 : คุณภาพและผลงานของบริการที่จำเป็นตอบสนองปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

4.1 รพ.สต.ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับ 5 ดาว

4.2 อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษ ต่อ แสนประชากร

หมายเหตุ : สำหรับผู้ที่มีชื่อเป็นผู้รับผิดชอบดูแลตัวชี้วัดให้ดูข้อมูลใน Cookpit ของจังหวัด ถ้าพบข้อมูลที่ไม่ผ่านหรือได้คะแนนต่ำเพื่อไม่เป็นการถ่วงข้อมูลกันของแต่ละ รพ.สต.และโรงพยาบาล ให้ตรวจสอบข้อมูลและแจ้งผู้เกี่ยวข้องและทำการแก้ไขข้อมูล เมื่อแก้ไขข้อมูลแล้วให้แจ้ง ICT เพื่อจะได้ทำการส่งข้อมูลเข้าระบบ HDC ของจังหวัดเพื่อให้เกิดความถูกต้องต่อไป

มติที่ประชุม ให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดตรวจสอบผลงานทุกเดือนร่วมกับทีม ICT เพื่อการเก็บตัวชี้วัดแต่ละตัว



โรงพยาบาลพนมเปญ

7

บันทึกการรายงานการประชุม
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพด้านระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ
(Information Management Team : IM)

โรงพยาบาลพนมเปญ

ครั้งที่ 1 / 2560

วันที่ 20 ตุลาคม 2559 เวลา 13.30 น.- 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพนมเปญ จังหวัดสกลนคร

ให้ผ่านเกณฑ์คะแนนในระดับ 5 และร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าวทั้งการประสานงานกับหน่วยงานภายนอก สสจ.สน. หรือหน่วยงานที่เป็นแหล่งข้อมูลและหน่วยงานภายใน รพ.ที่มีส่วนในการบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูล Hos xp
เรื่องแจ้งเรื่องที่ 2 การแจ้งผู้รับผิดชอบในการดูแลและตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล 43 แฟ้ม
ในโครงสร้างข้อมูล จริง ๆ มี 50 แฟ้ม แต่บางแฟ้มข้อมูลยังไม่ได้ใช้ แต่ออกมาจะมีทั้งหมด 50 แฟ้ม เพื่อให้การบันทึกข้อมูล 43 ให้มีความถูกต้องสมบูรณ์จึงมีการแจ้งผู้รับผิดชอบดูแลตรวจสอบ ข้อมูล 43 แฟ้ม โดยมีรายละเอียดดังนี้

แฟ้มข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ	แฟ้มข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ
แฟ้มสะสม		แฟ้มบริการ	
1. PERSON	คุณนงนุช/แสงฟ้า	1. FUNCTION	นักกายภาพบำบัด
2. ADDRESS	คุณนงนุช/แสงฟ้า	2. ICF	นักกายภาพบำบัด
3. DEATH	คุณนงนุช/แสงฟ้า	3. SERVICE	IT
4. CHRONIC	คุณสิริวัตร	4. DIAGNOSIS_OPD	ทีม Audit
5. CARD	คุณนงนุช/แสงฟ้า	5. DRUG_OPD	เภสัชกร
6. HOME	คุณฉัตรชัย	6. PROCEDURE_OPD	ทีม Audit
7. VILLAGE	คุณฉัตรชัย	7. CHARGE_OPD	ทีม TI
8. DISABILITY	นักกายภาพ	8. SURVEILLANCE	คุณฉัตรชัย
9. PROVIDER	คุณกรรณ	9. ACCIDENT	คุณฉัตรชัย
10. WOMEN	คุณพิชญกร	10. LABFU	คุณพจณี
11. DRUGALLERGY	เภสัชกร	11. CHRONICFU	คุณสุกัญญา
12. PRENATAL	คุณแสงฟ้า	12. ADMISSION	คุณทศพร
13. LABOR	คุณสุวิจิ	13. DIAGNOSIS_IPD	ทีม Audit
14. NEWBORN	คุณแสงฟ้า	14. DRUG_IPD	เภสัชกร



โรงพยาบาลพนมเปญ

8

บันทึกการรายงานการประชุม
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพด้านระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ
(Information Management Team : IM)

โรงพยาบาลพนมเปญ

ครั้งที่ 1 / 2560

วันที่ 20 ตุลาคม 2559 เวลา 13.30 น.- 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพนมเปญ จังหวัดสกลนคร

แฟ้มบริการกิ่งสำรวจ

1. REHABILITATION
2. NCDScreen
3. ANC
4. POSTNATAL
5. NEWBORN_CARE
6. EPI
7. NUTRITION
8. SPECIALPP

นักกายภาพบำบัด
คุณสิริภัทร
คุณจริยา การุณ
คุณจริย การุณ
คุณจริยา การุณ
คุณพิชญากร
คุณพิชญากร
คุณพิชญากร

15. PROCEDURE_IPD
16. CHARGE_IPD
17. APPOINTMENT
18. DENTAL
19. FP
20. COMMUNITY_ACTIVITY
21. COMMUNITY_SERVICE
22. CARE_REFER
23. CLINICAL_REFER
24. CRUG_REFER
25. INVESTIGATION_REFER
26. PROCEDURE_REFER
27. REFER_HISTORY
28. REFER_RESESLUT

ทีม Audit
ทีม IT
มีหลายงาน
ทันตกรรม
คุณพิชญากร
ทีม PCU
คุณฉัตรชัย
ที่เกี่ยวข้องให้ It
ติดตามตรวจสอบ
แล้วแจ้งให้กับ
หน่วยงานทราบ

มติที่ประชุม

1. ให้ผู้รับผิดชอบ ข้อมูลในแต่ละแฟ้มให้ศึกษารายละเอียดข้อมูลที่จะต้องเก็บในแต่ละแฟ้มโดยให้ประสานกับทีม ICT
2. เรื่องการ Refer และการเก็บข้อมูลที่ต้องมีในแต่ละแฟ้มที่เกี่ยวกับการ Refer ให้มีการนัดการประชุมอีกครั้งหนึ่งเพื่อให้แต่ละจุดบริการในการ Refer มีความเข้าใจในระบบการบันทึกข้อมูลการ Refer
3. พอ.แจ้งให้มีการประชุมติดตามความก้าวหน้าเกี่ยวกับการบันทึกข้อมูล 43 แฟ้ม เป็นประจำทุกเดือน และให้ ICT มอนิเตอร์ผลงาน แล้วแจ้งไปตามจุดที่จะต้องบันทึกข้อมูลกรณีที่มีแฟ้มที่เกี่ยวข้องกับจุดลง



โรงพยาบาลโพนนแก้ว

9

บันทึก rayงานการประชุม
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพด้านระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ
(Information Management Team : IM)
โรงพยาบาลโพนนแก้ว
ครั้งที่ 1 / 2560

วันที่ 20 ตุลาคม 2559 เวลา 13.30 น.- 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลโพนนแก้ว จังหวัดสกลนคร

ข้อมูลหลายจุด

4. จะมีการนัดประชุมเพื่อติดตามผลงานและแก้ไขปัญหาอุปสรรคในอาทิตย์สุดท้ายของเดือน โดยให้ ICT ประสานวันเวลาที่เหมาะสม

ลงชื่อ

ผู้บันทึก rayงานการประชุม

(นางสาวกรวรรณ บุระเนตร)

นักเทคโนโลยีสารสนเทศ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ rayงานการประชุม

(นายอานัติ พันธแสง)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติการ

ลงชื่อ

(นายตฤณพงศ์ ชีรพงศ์ธนสุข)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนนแก้ว