



แนวคิดความสำเร็จการจัดการข้อมูล HDC

วิธีคิด 43 แพ้ม HDC

รู้วิธีประเมิน
WHAT?

ลงมือทำ
WHEN?

รู้เป้าหมาย
WHO?

ความร่วมมือ
ของหน่วยงาน

รู้วิธีแก้ไข
WHERE?

Data Exchange

รู้วิธีแก้ข้อมูลใน **HIS**





ประเภทของรายงาน

- **แบบบริการ/กิจกรรมบริการ**
(work load, service base, hospital base)
- **แบบความครอบคลุม**
(coverage, community base, pop base)



ความต่าง รายงาน แบบความครอบคลุม กับ แบบบริการ

- แบบบริการ/กิจกรรม (work load, service base, hospital base) คือ รายงานที่ประเมินจากการที่ ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ได้รับบริการจากหน่วยงานที่เป็นผู้เก็บรวบรวมรายงานเท่านั้น (ที่หน่วยนั้นทำเอง)
- แบบความครอบคลุม (coverage, community base, pop base) คือ รายงานที่ระบุว่า เป็นความครอบคลุมของเป้าหมายไม่ว่าเป้าหมายจะได้รับบริการจากหน่วยงานใดๆ ซึ่งจะต้องพิจารณาเป้าหมายคือใคร เช่น ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ของ เด็กอายุครบ 1 ปีในเขตรับผิดชอบ ดังนั้น จะต้องประเมินจากเด็กครบ 1 ปีในเขตรับผิดชอบ ณ ช่วงเวลาที่ต้องการ ว่ามีเด็กกี่คนและได้รับวัคซีนครบทุกคนหรือไม่ โดยไม่สนใจว่าจะได้รับบริการจากหน่วยงานใดก็ตาม ประเมินจากตัวเด็กเป็นสำคัญ
- คำสำคัญของรายงานความครอบคลุม คือ “**ของ**” อะไร ซึ่งเป็นเป้าหมาย ที่ต้องนำไปตรวจสอบ



แล้วจึงนำมารายงานเป็นผลงาน

ความต่างระหว่าง Datacenter กับ Single Database

- **Single Database** หมายถึง กลุ่มของข้อมูลที่มีความสัมพันธ์กัน นำมาเก็บรวบรวมเข้าไว้ด้วยกันอย่างมีระบบและข้อมูลที่ประกอบกันเป็นฐานข้อมูลนั้น ต้องตรงตามวัตถุประสงค์การใช้งานขององค์กร ซึ่งมีได้เชื่อมโยงกับฐานอื่นๆ เป็นฐานข้อมูลขององค์กรใดองค์กรหนึ่งๆ ตัวอย่างเช่น ฐานข้อมูลของโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ที่หน่วยบริการ
- **Datacenter** หมายถึง ศูนย์รวมของข้อมูลจำนวนมากจากหลายๆ แหล่งข้อมูลเข้ามามีด้วยกัน ตัวอย่างเช่น ฐานข้อมูล **Health Data Center** ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งรวมฐานข้อมูลจากโรงพยาบาลและหน่วยงานในสังกัด

หลักการของ Database และ Datacenter ขนาดใหญ่

- ต้องมีระบบจัดการความซ้ำซ้อนของข้อมูล
- ต้องมีระบบประมวลผลหาความเชื่อมโยงของข้อมูล เพื่อลดภาระการบันทึกข้อมูล
- ต้องมีระบบ **Cleansing** ข้อมูลไม่ให้เกิดขยะในระบบซึ่งจะส่งผลกระทบต่อการทำงานที่การจับเก็บข้อมูล ซึ่งมีผลต่อบรรยากาศ
- ต้องสามารถให้บริการข้อมูลได้อย่างต่อเนื่อง ถูกต้อง ทันเวลา และน่าเชื่อถือ

การตัดความซ้ำซ้อนของข้อมูลประชากร กับรายงานความครอบคลุม ที่ต้องคิดเป้าหมายและผลงาน

ทำไมต้องตัดความซ้ำซ้อนของประชากร

- เนื่องจากรายงานส่วนใหญ่ในระบบ **HDC** เป็นรายงานแบบความครอบคลุมของประชากรในเขตพื้นที่ ซึ่งหากกระบวนการเป็นประชากรในเขตพื้นที่ไม่ได้ เมื่อเกิดความซ้ำซ้อนจะทำให้ระบบรายงานนับผิดพลาด ตัวอย่างเช่น **หญิงตั้งครรภ์หนึ่งคนถูก register เป็นคนในเขต 3 หน่วยบริการ** หากไม่ตัดความซ้ำซ้อน **หญิงตั้งครรภ์รายนี้จะเป็เป้าหมาย 3 หน่วยบริการเช่นกัน** และที่สำคัญเมื่อนำมาเป็นภาพรวมของรายงานระดับจังหวัด จะทำให้มีหญิงตั้งครรภ์ในจังหวัด **3 คน แทนที่จะเป็นเพียงคนเดียว** เมื่อตัดความซ้ำซ้อนแล้ว

การตัดความซ้ำซ้อนของข้อมูลประชากร กับรายงานความครอบคลุม ที่ต้องคิดเป้าหมายและผลงาน

จากข้อเสนอในที่ประชุมที่โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี เมื่อปี **2557** ซึ่งมีนักวิชาการด้านข้อมูล เจ้าหน้าที่ไอที แต่ละจังหวัด รวมถึงกรม กอง วิชาการ ระดับกระทรวงเข้าร่วมประชุม มีข้อเสนอการใช้ข้อมูลจากแหล่งต่างๆ **3** ฐาน เพื่อลดความซ้ำซ้อนของประชากร คือ

- ใช้ฐานข้อมูลประชากรทะเบียนราษฎร ของกระทรวงมหาดไทย
- ใช้ฐานข้อมูลประชากรสถิติประกันสุขภาพ สปสช.(**DBPOP**)
- ใช้ฐานข้อมูลประชากรจากการสำรวจของหน่วยบริการ (**PERSON 43** แฟ้ม)

ซึ่ง มติในที่ประชุม(เสียงส่วนใหญ่) เลือกใช้ **PERSON 43** แฟ้ม แบบมีเงื่อนไข

การตัดความซ้ำซ้อนของข้อมูลประชากร กับรายงานความครอบคลุม ที่ต้องคิดเป้าหมายและผลงาน

สาเหตุที่มีมิติเลือก ประชากรจากการสำรวจ (**PERSON 43** แฟ้ม)

- ประชากรทะเบียนราษฎร์ มีการเคลื่อนย้าย แบบไม่ย้ายทะเบียนบ้านออก ทำให้เกิดการ ทำงานแล้วไม่ผ่านเกณฑ์ เพราะเป้าหมายไม่อยู่ในพื้นที่
- ประชากรสิทธิประกันสุขภาพ ก็เช่นเดียวกัน มีการคงไว้ของสิทธิ แต่ตัวไม่อยู่ทำให้พื้นที่ทำงานไม่ได้เช่นกัน
- ประชากรจากการสำรวจ (**PERSON 43** แฟ้ม) เป็น ประชากรที่หน่วยบริการเป็น ผู้รายงานเอง และสามารถลงไปปฏิบัติงานกับเป้าหมายได้จริง ทำให้เกิดความยุติธรรมต่อหน่วยบริการ

การตัดความซ้ำซ้อนของข้อมูลประชากร กับรายงานความครอบคลุม ที่ต้องคิดเป้าหมายและผลงาน

เงื่อนไขการคัดความซ้ำซ้อนของประชากรสำรวจ(**PERSON 43** แฟ้ม)

- จากนิยามสถานะบุคคล(**TYPEAREA**) ของแฟ้ม **PERSON** ของ สนย. สามารถระบุได้ว่า ประชากรในเขตรับผิดชอบของหน่วยบริการ คือ ประชากรที่ **TYPEAREA 1** และ **3** เท่านั้น

สถานะบุคคล	<p>1=มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบและอยู่จริง</p> <p>2= มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบแต่ตัวไม่อยู่จริง</p> <p>3= มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ (ตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ</p> <p>4= ที่อาศัยอยู่นอกเขตรับผิดชอบและทะเบียนบ้านไม่อยู่ในเขตรับผิดชอบ เข้ามารับบริการหรือเคยอยู่ในเขตรับผิดชอบ</p> <p>5=มาอาศัยในเขตรับผิดชอบแต่ไม่ได้ชื่อตามทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบ เช่น คนเร่ร่อน ไม่มีที่พักอาศัย เป็นต้น</p> <p>หมายเหตุ กรณีที่เป็นต่างด้าวที่มาอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบสามารถลงเป็น 3 ได้ กรณีต่างด้าวนอกเขตสามารถลงเป็น 4 ได้ กรณีที่ต่างด้าวมาอยู่ในทะเบียนบ้านสามารถลงเป็น 1 ได้</p>	✓	TYPEAREA
------------	--	---	----------

การตัดความซ้ำซ้อนของข้อมูลประชากร กับรายงานความครอบคลุม ที่ต้องคิดเป้าหมายและผลงาน

เงื่อนไขการตัดความซ้ำซ้อนของประชากรสำรวจ(**PERSON 43** แฟ้ม)(ต่อ)

- จากข้อมูลจะพบว่า มีหน่วยบริการที่สำรวจประชากรอย่างสม่ำเสมอ และไม่สำรวจเลย หรือสำรวจบางบางส่วน ทำให้เกิดข้อมูลจากแฟ้ม **PERSON** ซ้ำซ้อนได้เช่นกัน ซึ่ง การตัดความซ้ำซ้อนให้ถือว่า ข้อมูลที่ปรากฏในระบบฐานข้อมูลล่าสุด เป็นข้อมูลที่น่าเชื่อถือว่าเป็นการสำรวจล่าสุด ดังนั้น การระบุความล่าสุดของข้อมูลประชากร คือ **Fields D_UPDATE** ซึ่งจะถูกเปลี่ยนแปลงเมื่อมีการปรับปรุงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับตัวประชากร เช่น ชื่อ นามสกุล สถานะบุคคล และจะไม่มีเปลี่ยนแปลงหากมารับบริการในครั้งต่อไป ที่ไม่ได้ปรับปรุงข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับแฟ้ม **PERSON**
- ข้อสรุปของเงื่อนไข
PERSON TYPEAREA 1,3+D_UPDATE ล่าสุด อยู่ที่หน่วยบริการใด ถือว่าเป็นคนในเขตของหน่วยบริการนั้นๆ

PERSON CID 3140600489098 ควรเป็นของหน่วยบริการไหน?

hosPCODE	pid	cid	typearea	d_update
10772	2221	3140600489098	1	2015-10-10
10773	222	3140600489098	3	2016-07-11
10774	22213	3140600489098	4	2015-10-12
10775	11111	3140600489098	1	2014-12-12

Single Database Hospital Code 10773

hosPCODE	pid	cid	typearea	d_update			
10773	2221	3140600489097	1	2015-10-10		ไม่ได้รับบริการ	
10773	222	3140600489098	3	2016-01-11		มารับบริการที่ 10773	
10773	22213	3140600489099	3	2015-10-12		มารับบริการที่ 10774	
10773	11111	3140600489100	4	2014-12-12		มารับบริการที่ 10773	
		คิดเป็นบริการเท่าไร? ความครอบคลุมเท่าไร?					
	รับบริการ	คนในเขต	ความครอบคลุม	%			

Single Database Hospital Code 10774

	hosPCODE	pid	cid	typearea	d_update
ไม่ได้รับบริการ	10774	2221	3140600489097	4	2015-11-10
มารับบริการที่ 10773	10774	222	3140600489098	1	2016-02-11
มารับบริการที่ 10774	10774	22213	3140600489099	3	2015-11-12
มารับบริการที่ 10773	10774	11111	3140600489100	3	2014-12-12
		คิดเป็นบริการเท่าไร? ความครอบคลุมเท่าไร?			
		รับบริการ	คนในเขต	ความครอบคลุม	%

Data Center HDC

hospcode	pid	cid	typearea	d_update		hospcode	pid	cid	typearea	d_update	
10773	2221	3140600489097		1	2015-10-10	ไม่ได้รับบริการ	10774	2221	3140600489097	4	2015-11-10
10773	222	3140600489098		3	2016-01-11	มารับบริการที่ 10773	10774	222	3140600489098	1	2016-02-11
10773	22213	3140600489099		3	2015-10-12	มารับบริการที่ 10774	10774	22213	3140600489099	3	2015-11-12
10773	11111	3140600489100		4	2014-12-12	มารับบริการที่ 10773	10774	11111	3140600489100	3	2014-12-12
คิดเป็นบริการเท่าไร? ความครอบคลุมเท่าไร?						คิดเป็นบริการเท่าไร? ความครอบคลุมเท่าไร?					
รับบริการ	คนในเขต	ความครอบคลุม		%		รับบริการ	คนในเขต	ความครอบคลุม		%	

