



ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวนภาพร ธรรม์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลโพหนอง กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์


รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

(นายชัยวัฒน์ ชัยเวชพิสิฐ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวนภาพร พรหมรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลโพนทอง กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	๘๑๖๕๙	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลโพนทอง กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๘๑๖๕๙	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
		ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด (Quality Improvement on Data Recording in the Hospital Information System (HOSxP) of Personnel at Phonthong Hospital Roi-Et Province)”				
		ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การจัดการคุณภาพระบบสารสนเทศตามโครงสร้างมาตรฐาน ๔๓ แห่งโรงพยาบาลโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด”				
		รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”		 (นายนรากร สุทธิประภา) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล		

3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง การพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด

(Quality Improvement on Data Recording in the Hospital Information System (HOSxP) of Personnel at Phonthong Hospital Roi-Et Province)

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1 สิงหาคม 2565 ถึง 30 เมษายน 2566

3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

3.1. แนวคิดเกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP)

3.2. การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด

3.3. แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับปัจจัยทางการบริหาร

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

4.1 สรุปสาระสำคัญ

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action research) เพื่อการพัฒนารูปแบบการการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาล (HOSxP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพนทอง โดยไม่มีกลุ่มควบคุม และมีการประเมินผลก่อนและหลังการใช้รูปแบบ โดยใช้แนวคิดการมีส่วนร่วมของเคมมิสและแมกทากาด (Kemmis & McTaggart, 1988) แบ่งการดำเนินงานออกเป็น 4 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การวางแผน (Plan) เริ่มต้นด้วยการค้นหาปัญหาโดยกระบวนการมีส่วนร่วมและวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกัน

ขั้นตอนที่ 2 การปฏิบัติตามแผนที่กำหนด (Action) เป็นการกำหนดแนวทางในแผนงานโครงการและมุ่งปฏิบัติเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงตามขั้นตอนที่วางไว้ โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน

ขั้นตอนที่ 3 การสังเกตผลที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน (Observation) โดยขณะการวิจัยมีการดำเนินกิจกรรมตามขั้นตอนที่วางไว้มีการสังเกตการควบคุมไปด้วย พร้อมกับบันทึกเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยสิ่งที่สังเกตคือ กระบวนการปฏิบัติและผลของการปฏิบัติการ

ขั้นตอนที่ 4 การสะท้อนผลการปฏิบัติงาน (Reflection)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือ บุคลากรโรงพยาบาลโพนทองที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ของโรงพยาบาลโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 247 คน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด, 2565) โดยมีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้มีการเลือกแบบเจาะจง (Purpose sampling) จำนวน 46 คน โดยมีเกณฑ์การคัดเลือกดังนี้

1. ผู้ดูแลระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ของโรงพยาบาลโพนทอง จำนวน 1 คน
2. นักวิชาการคอมพิวเตอร์ จำนวน 2 คน
3. บุคลากรผู้รับผิดชอบงานเกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) มาแล้วอย่างน้อย 5 ปี และเคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลดังกล่าวอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี จำนวน 43 คน ได้จำนวนรวมทั้งสิ้น 46 คน

3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน (ต่อ)

4.1 สรุปสาระสำคัญ (ต่อ)

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจะสร้างขึ้นจากการทบทวนแนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยการกำหนดแนวทางในการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

1. แบบสนทนากลุ่ม สำหรับผู้ขับเคลื่อนกระบวนการพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูล
2. ชุดข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ (43 แฟ้ม) กระทรวงสาธารณสุข
3. การสังเกตแบบมีส่วนร่วม

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ ด้านความตรงของเนื้อหา (Content validity) และความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ (Wording) จากผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ดังนี้

1 **ขั้นตอนการวางแผน (Planning)** ซึ่งเป็นกระบวนการที่ผู้วิจัยและผู้ร่วมวิจัยมีส่วนร่วมในกิจกรรม ร่วมรับรู้ปัญหา ตลอดจนร่วมวางแผน ออกแบบกระบวนการพัฒนารูปแบบการพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาล (HOSxP) ดำเนินการเตรียมความพร้อมการก่อนการจัดประชุมวางแผนการเก็บข้อมูลก่อนการศึกษาวิจัย เพื่อให้ทราบสถานการณ์ และปัญหาความของหน่วยงาน ซึ่งจะนำไปสู่แผนปฏิบัติการ การลำดับความสำคัญของโครงการ ดำเนินกิจกรรมโดยใช้การอภิปรายกลุ่มใหญ่ซึ่งเป็นกิจกรรมที่ทำอย่างต่อเนื่อง ใช้วิธีสรุปโครงการกิจกรรมในภาพรวมของกลุ่มใหญ่ และให้ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนช่วยกันค้นหาปัญหา และกำหนดขนาดของปัญหา เพื่อนำมาสรุปพร้อมทั้งให้ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนได้มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น เพื่อนำไปดำเนินการแก้ไขปัญหาคำเนินงาน

2 **ขั้นปฏิบัติ (Action)** เป็นขั้นตอนที่ดำเนินการต่อเนื่องจากขั้นตอนการวางแผนในกระบวนการที่ 1 โดยการนำแผนสู่การปฏิบัติในสถานการณ์จริง โดยนำแต่ละรูปแบบที่กำหนดร่วมกันไปปรับใช้อย่างยืดหยุ่น เพื่อให้เกิดความเหมาะสมกับบริบทของแต่ละหน่วยงานตามสถานการณ์เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งประกอบด้วยการทำงาน 5 กระบวนการ ได้แก่ 1) ด้านบุคลากร 2) ด้านวิธีการทำงาน 3) ด้านวัสดุอุปกรณ์ 4) ด้านการบริหารจัดการ และ 5) ด้านเทคโนโลยี

3 **ขั้นสังเกต (Observation)** เป็นขั้นตอนของการบันทึกผลกิจกรรมตั้งแต่ก่อนดำเนินการ ระหว่างดำเนินการ และหลังดำเนินการ โดยผู้วิจัยได้กำกับ ติดตาม สนับสนุน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตามแผนการพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาล (HOSxP) และการวัดประเมินผลโดยใช้ข้อมูล 43 แฟ้ม โดยกระบวนการของการปฏิบัติการ สรุปจากการสังเกตตลอดจนกระบวนการของการปฏิบัติการ มีรายละเอียด ดังนี้

3.1 กระบวนการของการปฏิบัติการ (The Action Process)

- 1) การวิเคราะห์ปัญหา
- 2) การวางแผนแก้ไข้ปัญหา
- 3) การดำเนินการตามแผน
- 4) การติดตามผลการดำเนินงาน

3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน (ต่อ)

4.2 ขั้นตอนการดำเนินงาน (ต่อ)

3.2 ผลการดำเนินงานของการปฏิบัติการ (The Effect of Action)

จากการดำเนินงานตามบทบาทของผู้วิจัย ภายใต้แผนงานที่ร่วมกันวิเคราะห์ ระดมสมองในการวางแผนทั้งหมด 5 กระบวนการ และนำเสนอข้อมูลมาประเมินผลจากการปฏิบัติตามกระบวนการต่าง ๆ ร่วมกัน เปรียบเทียบเป้าหมายและผลที่คาดว่าจะได้รับหลังการดำเนินการ

4 **ขั้นสะท้อนผล (Reflection)** ซึ่งจากการสังเกต และการติดตามประเมินผลคุณภาพของข้อมูล 43 แพ้ม ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ และประชุมเพื่อสรุปผลการดำเนินงาน ตลอดจนปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข เพื่อนำไปสู่กระบวนการวางแผน นำไปปรับใช้ วนซ้ำจนกระทั่งได้ข้อสรุป แนวทางการปฏิบัติงาน การพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSXP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพหนอง จังหวัดร้อยเอ็ด

การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยจะทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ซึ่งสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ ดังนี้

ข้อมูลเชิงปริมาณ

สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ใช้สถิติในการแจกแจงความถี่ (Frequency) ร้อยละ (Percentage) เพื่อทดสอบสมมติฐาน เปรียบเทียบความแตกต่างของคุณภาพข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSXP)

ข้อมูลเชิงคุณภาพ

ข้อมูลเชิงคุณภาพที่ได้จากการประชุม สังเกต การสนทนากลุ่ม และข้อคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งนำมาวิเคราะห์ประเด็นเนื้อหา และสรุปสาระสำคัญที่ได้จากการดำเนินกิจกรรม โดยนำข้อมูลที่ได้มาตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน และแยกเป็นหมวดหมู่ตามประเด็นปัญหา พิจารณาจัดกลุ่มข้อมูลที่เป็นคำพูดของผู้ให้ข้อมูล จากนั้นทำการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา (Content analysis)

จริยธรรมในการวิจัย

ผู้วิจัยจะให้ความสำคัญ และพิทักษ์สิทธิของบุคคลที่เข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ โดยยึดหลัก 3 ประการ คือ 1) หลักความเคารพในบุคคล (Respect for Person) 2) หลักคุณประโยชน์และไม่ก่ออันตราย (Beneficence) และ 3) หลักยุติธรรม (Justice) ซึ่งคำนึงถึงการเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การให้คำยินยอมโดยได้รับข้อมูลที่เพียงพอและเป็นอิสระในการตัดสินใจ การเคารพในความเป็นส่วนตัว และการรักษาความลับ กล่าวคือ ผู้วิจัยจะดำเนินการเก็บข้อมูล โดยให้ข้อมูลและชี้แจงแก่บุคลากรโรงพยาบาลโพหนอง จังหวัดร้อยเอ็ด ซึ่งเป็นผู้ให้ข้อมูลมีความเป็นอิสระในการตัดสินใจ และการตัดสินใจจะไม่ส่งผลกระทบต่องานในปัจจุบันที่ทำอยู่ รวมถึงอนาคต และข้อมูลที่ได้ผู้วิจัยจะเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ โดยเผยแพร่ข้อมูลในลักษณะภาพรวม ไม่ระบุถึงตัวบุคคลหรือสถานที่ทำงาน ซึ่งผู้วิจัยมีมาตรการในการรักษาความลับโดยไม่มีการระบุข้อมูลต่าง ๆ ที่จะสามารถสื่อถึงบุคคลได้ และผู้วิจัยได้รับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จากทางคณะกรรมการการวิจัยในมนุษย์ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด เลขที่ COE 0212566

3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

เชิงปริมาณ

จากผลการวิเคราะห์คะแนนความสมบูรณ์ของข้อมูล 43 แฟ้มก่อนการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูล พบว่า ข้อมูล 3 เดือนย้อนหลังในปีงบประมาณ 2566 ระหว่างเดือนตุลาคม 2565 ถึงเดือนธันวาคม 2565 มีคุณภาพเฉลี่ย ร้อยละ 97.77 และจากการปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพ และแก้ไขข้อมูล (Data cleansing) พบว่า ข้อมูลหลังดำเนินการพัฒนากระบวนการระหว่างเดือนมีนาคม 2566 ถึงเดือนพฤษภาคม 2566 มีคุณภาพมากขึ้นเป็น เฉลี่ยร้อยละ 98.62 ซึ่งเพิ่มขึ้นจากเดิม 3 เดือนแรกคิดเป็นคะแนนเฉลี่ย ร้อยละ 0.85

เชิงคุณภาพ

จากการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนารูปแบบการบันทึกข้อมูล พบว่า ปัจจัยสำคัญคือ การเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนร่วม หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) เข้ามามีส่วนร่วมและบทบาทตั้งแต่การวางแผนการทำงานร่วมกันจนถึงขั้นสะท้อนผล ผู้วิจัยได้รวบรวมรายละเอียดไว้ดังตาราง

ตารางเปรียบเทียบการพัฒนารูปแบบการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาล (HOSxP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพหนอง จังหวัดร้อยเอ็ด ระหว่างรูปแบบเดิมและรูปแบบใหม่

การพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูล	รูปแบบเดิม	รูปแบบใหม่
1. ด้านบุคลากร	เจ้าหน้าที่รับงานใหม่อาศัยการถ่ายทอดความรู้สอนงานกันเองภายในหน่วยงาน	มีการจัดอบรมให้ความรู้จากทีม Admin สอนการใช้งานโปรแกรม HOSxP ตามหน่วยบริการต่าง ๆ เพิ่มเติมจากการสอนงานเบื้องต้นภายในหน่วยงาน
2. ด้านวิธีการทำงาน	การบันทึกข้อมูลย้อนหลังจากเล่มสมุดทะเบียนข้อมูล แล้วนำมาบันทึกในโปรแกรมฐานข้อมูลใหม่	จัดทำคู่มือการบันทึกข้อมูลแยกรายหน่วยงาน และกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของการบันทึกข้อมูลไว้อย่างชัดเจนเพื่อให้ทันต่อความต้องการใช้งาน และความเป็นปัจจุบันทันเวลา และจัดทำรายงานผลการบันทึกข้อมูลเพื่อตรวจสอบย้อนยอดข้อมูลที่บันทึกในระบบและสมุดทะเบียนถูกต้อง ครบถ้วน
3. ด้านวัสดุอุปกรณ์	-	ผู้ดูแลระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลทำการสำรวจและเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์คอมพิวเตอร์สำหรับจุดบริการทุกเข้าก่อนเวลาทำการ รวมถึงการบำรุงรักษา ซ่อมแซมอุปกรณ์ฯ ให้พร้อมใช้งาน และจัดทำแผนจัดหาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ประจำปีเพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งาน

3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ) (ต่อ)

ตารางเปรียบเทียบการพัฒนารูปแบบการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาล (HOSxP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพหนอง จังหวัดร้อยเอ็ด ระหว่างรูปแบบเดิมและรูปแบบใหม่

การพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูล	รูปแบบเดิม	รูปแบบใหม่
ด้านการบริหารจัดการ	การสื่อสารข้อมูลภายในองค์กรมีน้อย	จัดให้มีระบบการสื่อสารผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ในการทำงานด้านการบันทึกข้อมูล (43 แฟ้ม) มากขึ้นทั้งผ่านทางช่องทางกลุ่มไลน์ การสะท้อนข้อมูลคุณภาพผลการตรวจสอบได้รับทราบ เพื่อนำผลที่ได้เสนอในที่ประชุมในแต่ละฝ่าย/หน่วยงาน และมีการนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลรับทราบจัดเป็นวาระสำคัญรายงานทุกเดือน
ด้านเทคโนโลยี	โปรแกรม HOSxP , Data Audit และOPPP2010	มีระบบการสำรองข้อมูลของฐานข้อมูลโรงพยาบาลให้เป็นปัจจุบันและพร้อมใช้งานเสมอหากมีปัญหาขัดข้อง และมีระบบข้อความแจ้งเตือนการบันทึกข้อมูลที่สำคัญ (Message box) และทุกจุดบริการสามารถใช้โปรแกรมรายงานตรวจสอบคุณภาพการบันทึกข้อมูลได้

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

- 6.1. บุคลากร หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาล (HOSxP) ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น
- 6.2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด และโรงพยาบาลโพหนอง สามารถนำผลการศึกษาไปใช้ในการวางแผนพัฒนา และสนับสนุนการปฏิบัติงาน การพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 6.3. บุคลากร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สามารถนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาไปประยุกต์ใช้ในการวางแผนพัฒนา และสนับสนุนการปฏิบัติงาน การพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

- 7.1. ในการศึกษาครั้งนี้ ต้องอาศัยความร่วมมือกับหลายหน่วยงาน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน น่าเชื่อถือ สามารถนำไปใช้ในการวางแผนการดำเนินงานต่อไปได้
- 7.2. ต้องประสานงาน เพื่อชี้แจงแนวทาง และขั้นตอนในการเก็บรวบรวมข้อมูล เพื่อสร้างความเข้าใจที่ตรงกันในการเก็บรวบรวมข้อมูล
- 7.3. ต้องอาศัยความรู้ความชำนาญในการทำวิจัย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ต้องใช้ความรู้ความสามารถในการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการเคลือบสติของผู้ให้ข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล เรียงเรียง รวมถึงการอภิปรายผลที่ต้องใช้การศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม ต้องปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อให้ได้มาซึ่งความถูกต้องสมบูรณ์ของงาน

3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด โดยภาพรวมจากการสนทนากลุ่ม และจากขั้นตอนการสังเกต (Observation) ซึ่งประกอบด้วย ด้านบุคลากร ด้านวิธีการทำงาน ด้านวัสดุอุปกรณ์ ด้านการบริหารจัดการ และด้านเทคโนโลยี แยกรายละเอียด ดังนี้

- 8.1. ด้านบุคลากร พบว่า ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานบันทึกข้อมูลมีไม่เพียงพอ ทำให้ไม่เหมาะสมกับภาระงาน และรับผิดชอบงานไม่ตรงตามตำแหน่ง โอกาสความก้าวหน้าในตำแหน่งมีน้อย ทำให้ขาดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน
- 8.2. ด้านวิธีการทำงาน พบว่า การปฏิบัติงานอาศัยทักษะความชำนาญ ประสบการณ์การทำงาน และความเคยชินในการบันทึกข้อมูลของแต่ละบุคคล ไม่มีแนวทางที่ชัดเจนในการปฏิบัติงาน
- 8.3. ด้านวัสดุอุปกรณ์ พบว่า วัสดุอุปกรณ์สำนักงานมีไม่เพียงพอ และมีประสิทธิภาพการใช้งานที่ไม่เหมาะสมในการให้บริการผู้ป่วย
- 8.4. ด้านการบริหารจัดการ พบว่า การมอบหมายงาน การควบคุมกำกับ และติดตามการปฏิบัติงานของบุคลากรยังไม่เพียงพอ ซึ่งส่งผลให้การพัฒนาคุณภาพงานขาดความต่อเนื่อง
- 8.5. ด้านเทคโนโลยี พบว่า การนำโปรแกรมและรายงานการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลมาใช้ในหน่วยงานยังไม่แพร่หลายและไม่ครอบคลุมเท่าที่ควร

9. ข้อเสนอแนะ

- 9.1. ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ควรให้ความสำคัญในการประสานงานภายในหน่วยงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของบุคลากรโรงพยาบาลโพนทอง ที่รับผิดชอบการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP)
- 9.2. ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ควรส่งเสริมให้บุคลากรโรงพยาบาลโพนทอง ที่รับผิดชอบการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) มีส่วนร่วมในการจัดทำแผน การกำหนดเป้าหมาย การติดตามการประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันในทุกขั้นตอน
- 9.3. ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ควรส่งเสริมให้บุคลากรบุคลากรโรงพยาบาลโพนทอง ที่รับผิดชอบการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ตลอดจนสามารถกำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 9.4. ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ควรมีการจัดสรรบุคลากรบุคลากรโรงพยาบาลโพนทอง ที่รับผิดชอบการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ให้สอดคล้องกับปัญหา ตามความจำเป็นและขาดแคลนของแต่ละหน่วยงาน

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. กระบวนการบันทึกข้อมูลการให้บริการ มีความเกี่ยวข้องกับบุคลากรการแพทย์หลากหลายวิชาชีพ ดังนั้น เพื่อพัฒนาคุณภาพของข้อมูลควรพัฒนาความรู้ความสามารถในการตรวจสอบคุณภาพของข้อมูล ความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และแก้ไขข้อมูลเบื้องต้นด้วยตนเอง
2. ควรมีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อคุณภาพของข้อมูลในฐานข้อมูล เพื่อนำผลที่ได้ไปประยุกต์ใช้ต่อไป

3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

10. การเผยแพร่ผลงาน นำเสนอด้วยโปสเตอร์ (Poster) โครงการประชุมวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปี พ.ศ. 2566 “มหกรรมการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง” Region 7 Transformation

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

นางสาวนภาพร จรัส พรหมรี สัดส่วนของผลงาน 100%

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)



(นางสาวนภาพร จรัส พรหมรี)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่)๑ / กันยายน / ๒๕๖๖

ผู้ขอประเมิน

3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวนภาจรัส พรหมรี	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 

(นายเทพอินทร เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา)
 (ตำแหน่ง) หัวหน้าศูนย์จัดเก็บรายได้ กลุ่มงานประกันสุขภาพ
 ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
 (วันที่) ๑ / กันยายน / ๒๕๖๖
 ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) 

(นายกัมปนาท โกวิทางกูร)
 (ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพหนอง
 (วันที่) ๑ / กันยายน / ๒๕๖๖
 ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
 เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

แบบเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการ)

1. เรื่อง การจัดการคุณภาพระบบสารสนเทศตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม โรงพยาบาลโพหนอง จังหวัดร้อยเอ็ด
2. หลักการและเหตุผล

จากผลการศึกษา เรื่อง การพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพหนอง จังหวัดร้อยเอ็ด กระบวนการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพหนอง จังหวัดร้อยเอ็ด มีกระบวนการดำเนินงานอยู่ 4 ขั้นตอน ผลการศึกษา พบว่า จากการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณ และข้อมูลเชิงคุณภาพ มีระดับการปฏิบัติอยู่ในระดับดี นำเข้าสู่การประชุมเชิงปฏิบัติการโดยใช้กระบวนการวางแผนเพื่อศึกษาปัญหา วิเคราะห์ และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ใช้กระบวนการกลุ่มในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อพัฒนารูปแบบกระบวนการที่นำไปสู่การพัฒนา และผลการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยแยกเป็นรายได้ ประกอบด้วย 1) ด้านบุคลากร 2) ด้านวิธีการทำงาน 3) ด้านวัสดุอุปกรณ์ 4) ด้านการบริหารจัดการ และ 5) ด้านเทคโนโลยี ซึ่งเป็นปัจจัยทางการบริหาร หรือทรัพยากรทางการบริหารนั้นจะส่งผลให้การบริหารงานมีประสิทธิภาพทั้งในการบริหารงานด้านสาธารณสุข หรือการบริหารงานด้านอื่นด้วย เพราะประสิทธิภาพและประสิทธิผลการของการบริหารงานขึ้นอยู่กับความสมบูรณ์และคุณภาพของปัจจัยทางการบริหาร หากการปฏิบัติงานได้รับการสนับสนุนอย่างเหมาะสมย่อมส่งผลให้การดำเนินงานด้านข้อมูล และสารสนเทศของบุคลากรประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ซึ่งในกระบวนการการมีส่วนร่วมของบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน ร่วมกันวางแผน ร่วมดำเนินการ และร่วมตรวจสอบประเมินผลการปฏิบัติงาน ทำให้เกิดกระบวนการพัฒนาคุณภาพของงานได้อย่างต่อเนื่อง ซึ่งการดำเนินงานข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับการรวบรวมข้อมูลสุขภาพทั้งหมดในเขตพื้นที่ให้บริการ โดยการบันทึกลงในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลของสถานพยาบาล ซึ่งข้อมูลนั้นจะเชื่อมโยงในรายละเอียดของแต่ละแฟ้มข้อมูลทั้ง 43 แฟ้ม ดำเนินการโดยนำเสนอผลงานโดยการรายงานผลการบันทึกข้อมูลสุขภาพตามเวลาที่กำหนดไปยังคลังข้อมูลจังหวัด และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไป และการฝึกอบรมมีผลต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการใช้โปรแกรมระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาล

ปัญหาคุณภาพข้อมูล เป็นปัญหาที่มีความสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพของการดำเนินงานเกือบทั้งหมดขององค์กร และอาจส่งผลกระทบต่อการตัดสินใจในการบริหารจัดการที่ผิดพลาด ดังนั้น เพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล เราจึงจำเป็นต้องตระหนักถึงความสำคัญของคุณภาพข้อมูล และสิ่งสำคัญอีกประการหนึ่งที่ควรคำนึงถึง คือ บางครั้งการมุ่งเน้นที่มิติคุณภาพใดมิติคุณภาพหนึ่ง อาจส่งผลให้คุณภาพอีกมิติหนึ่งลดลงไป เช่น ต้องการให้ข้อมูลมีความถูกต้องมากที่สุด ทำให้เสียเวลาในการตรวจสอบและแก้ไขข้อมูล อาจส่งผลให้คุณภาพมิติด้านความทันเวลาลดลง ดังนั้นจึงจำเป็นต้องหาสมดุลระหว่างมิติคุณภาพด้านต่าง ๆ ที่สอดคล้องต่อความต้องการและบริบทของโรงพยาบาล

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

1. นำเสนอรายงานผลการวิจัยต่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล เพื่อรับทราบผลการดำเนินงาน ประเด็นปัญหา และแนวทางแก้ไขเพื่อปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานของบุคลากรโรงพยาบาล

2. ประชุมคณะทำงานพัฒนาข้อมูล 43 แห่ง โรงพยาบาลโพนทอง โดยส่งตัวแทนแต่ละหน่วยงานเข้าร่วม เพื่อกำหนดแนวทาง และจัดทำคู่มือปฏิบัติงานการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูล โรงพยาบาล (HOSxP) ร่วมกัน
3. เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ และแจกจ่ายคู่มือการปฏิบัติงานประจำหน่วยงานเพื่อเป็นแนวทางเดียวกัน

ภาพแสดงกระบวนการพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด

ผู้รับผิดชอบ	กระบวนการหลัก	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา
จนท.บันทึกข้อมูล		<ol style="list-style-type: none"> 1. บันทึกข้อมูลการให้บริการทางคลินิก 2. บันทึกข้อมูลย้อนหลังจากทะเบียนข้อมูล 	<ul style="list-style-type: none"> - ภายในวัน - ภายใน 3 วัน
จนท.บันทึกข้อมูล		<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลจากรายงาน HOSxP 2. บันทึกข้อมูลเพิ่มเติมส่วนที่ขาด 	ภายใน 3 วัน
จนท.บันทึกข้อมูล		<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลจากโปรแกรม Data Audit 2. แก้ไขข้อมูลที่ผิดพลาด 	ภายใน 3 วัน
Admin		<ol style="list-style-type: none"> 1. ส่งออกข้อมูล 43 แห่ง จากฐานข้อมูล 	ภายในวัน
Admin		<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล 43 แห่ง ด้วยโปรแกรม OPPP2010 2. คืนข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบรายหน่วยงานแก้ไข 	ภายใน 3 วัน
Admin		<ol style="list-style-type: none"> 1. ส่งข้อมูล 43 แห่ง ไปยัง HDC จังหวัด และ สปสช. 	ภายใน 30 วัน หลังให้บริการ

กระบวนการพัฒนาคุณภาพการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) ของบุคลากรโรงพยาบาลโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. หน่วยงานมีระเบียบปฏิบัติ คู่มือการปฏิบัติงานการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HOSxP) เป็นรูปแบบที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐานเดียวกัน
2. ข้อมูล 43 แฟ้มของโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ร้อยละความสมบูรณ์ของข้อมูล 43 แฟ้มของโรงพยาบาล เฉลี่ยร้อยละ ≥ 99.0 ต่อเดือน

(ลงชื่อ)

(นางสาวนภาพร ธรรมรี)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่) ๑ / กันยายน / ๒๕๖๖

ผู้ขอประเมิน