

## บทคัดย่อ

### การประเมินระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance)

#### และระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ ๑๙ สาเหตุ

#### จากเพิ่มมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

นางกาญจณีย์ ตำนาคแก้ว, พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, ภาคภูมิ ยศวัฒน์และอนงค์ แสงจันทร์ทิพย์  
สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

**ความเป็นมา** สำนักกระบาดวิทยาได้ดำเนินการประเมินระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) และระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ ๑๙ สาเหตุ จากเพิ่มมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ทราบคุณภาพของข้อมูล การไหลเวียนข้อมูล การใช้ประโยชน์ของข้อมูล ปัญหา อุปสรรคการดำเนินงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินคุณภาพข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับจังหวัด (โรงพยาบาลศูนย์) และระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ ๑๙ สาเหตุ ระดับโรงพยาบาลชุมชน ทั้งด้านความครอบคลุมการรายงาน ความครบถ้วน ถูกต้องรายตัวแปร และทันเวลา เพื่อจะได้นำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงแก้ไข พัฒนาให้มีประสิทธิภาพต่อไป

**วิธีการศึกษา** การประเมินระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) ของโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ใช้ข้อมูลย้อนหลังระหว่างวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ และระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ ๑๙ สาเหตุ จากเพิ่มมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ของโรงพยาบาลชุมชน ๓ แห่ง ใช้ข้อมูลย้อนหลังระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม-๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๗

**ผลการศึกษา** ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช มีความครอบคลุมของรายงานผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตมากกว่าในฐานข้อมูลโรงพยาบาล เนื่องจากกรณีที่ผู้ป่วยเป็นโรคทางอายุกรรมร่วมกับการบาดเจ็บ ในฐานข้อมูลของโรงพยาบาลรายงานเฉพาะโรคทางอายุกรรมไม่รายงานการบาดเจ็บที่เป็นโรคร่วม ความทันเวลาการบันทึกข้อมูลลงโปรแกรมระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ ร้อยละ ๙๘.๘ ความครบถ้วนของการกรอกแบบบันทึก IS ระหว่างร้อยละ ๙๖.๑-๑๐๐ ความถูกต้องของการกรอกแบบบันทึก IS ตรวจสอบ ๒๒ ตัวแปร ถูกต้องระหว่าง ร้อยละ ๘๘.๙-๑๐๐ ความครบถ้วนการให้รหัส ICD-๑๐ ระหว่าง ร้อยละ ๙๔.๕-๑๐๐ ความถูกต้องของการให้ ร้อยละ ๙๑.๒-๑๐๐ ความครบถ้วนการบันทึกข้อมูลลงโปรแกรม (key in) ร้อยละ ๙๖.๗-๑๐๐ ความถูกต้องของการ key in ถูกต้องระหว่าง ร้อยละ ๙๔-๑๐๐ ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ ๑๙ สาเหตุ จากโรงพยาบาล ๓ แห่ง ความครอบคลุมของรายงานเพิ่มข้อมูลการวินิจฉัยโรค (Diag) ของโรงพยาบาล ร้อยละ ๘๕.๕ เพิ่มอุบัติเหตุ (Accident) ร้อยละ ๔๕.๖ ความครอบคลุมของรายงาน เพิ่ม Diag ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร้อยละ ๖๔ เพิ่ม accident ร้อยละ ๓๑.๖ ความทันเวลาในการส่งข้อมูลเดือนพฤศจิกายนและธันวาคม โรงพยาบาลส่งข้อมูล ทันเวลาร้อยละ ๖๖.๖๖

**คำสำคัญ** การประเมิน, ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ, เพิ่มมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ

## Abstract

### Evaluation of National Injury Surveillance (IS) System and the assessment of 19 External causes Report from Health file System, Ministry of Public Health

Authors: Kanjane Dumnakkaew, Pimpa Techakamolsuk, Pharkphoom Yotwattana and Anong Sangjantip  
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand

Background: Bureau of Epidemiology evaluate injury Surveillance system (IS) and ๑๙ external causes of injury from the standard health information to know data quality, data flow, data utilization, problem and barrier of their activities. Data improvement and effectively data development is an objective of an evaluation for coverage, completeness, timeliness and accuracy of report in provincial Injury Surveillance system and ๑๙ external causes of injury of community hospital.

Study method: Retrospective data between November ๙, ๒๐๑๔ and February ๘, ๒๐๑๕ of the IS of the Maharaj Nakhon Si Thammarat hospital and retrospective data between October ๑ – December ๓๑, ๒๐๑๔ of ๑๙ external causes of injury of three community hospitals were used for surveillance system evaluation.

Study resul: The Maharaj Nakhon Si Thammarat hospital had more coverage on the IS when compared to the hospital database. There was a reason for this result. If the patients admitted to the hospital with a co-morbidity of internal medicine and injury, only clinical signs from internal medicine were recorded into the hospital database. The injury data might be loss from the database. The timely reporting of the ISWIN program was ๙๘.๘%, the completeness of reporting showed between ๙๖.๑% and ๑๐๐% and the accuracy of ๒๒ variables showed between ๘๘.๙% and ๑๐๐%. The completeness of coding was between ๙๔.๕% and ๑๐๐%, the validity of giving the code showed between ๙๑.๒% and ๑๐๐%, the completeness of data entry showed between ๙๖.๗ and ๑๐๐ and the accuracy of data entry showed between ๙๔% and ๑๐๐%. The ๑๙ external causes of injury from the standard health information from three community hospitals had coverage of report when compared to the diagnostic database of hospital at ๘๕.๕%, the accidental database of hospital (๔๕.๖%), the diagnostic database of the provincial public health office (๖๔.๐%) and the accidental database of the provincial public health office (๓๑.๖%). The timeliness of reporting in November and December were ๖๖.๖๖%.

Keywords Evaluation, Injury Surveillance System, the standard health information