

**ชื่อวิทยานิพนธ์** ปัจจัยความสัมพันธ์ระหว่างการลงข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยที่เกิดการบาดเจ็บ  
กับการเบิกจ่ายจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โรงพยาบาลทุติยภูมิ  
ภาคเหนือตอนล่าง

**ผู้วิจัย** นางสาวรัตนัญญาภรณ์ คำบุศย์ รหัสนักศึกษา 2555000104

**ปริญญา** สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต **อาจารย์ที่ปรึกษา** (1) รองศาสตราจารย์ ดร. พานี สิตกะลิน  
(2) รองศาสตราจารย์ ดร. นิตยา เพ็ญศิริรักษา **ปีการศึกษา** 2558

### บทคัดย่อ

การศึกษาวิจัยเชิงพรรณานี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา (1) ความครบถ้วนด้านการลงข้อมูลประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันและการลงข้อมูลรหัสโรค ICD-10 (2) การเรียกเก็บค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคที่เกิดการบาดเจ็บตามเกณฑ์สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (3) ความสัมพันธ์ระหว่างการลงข้อมูลประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันกับการลงข้อมูลรหัสโรค ICD-10 และ (4) ความสัมพันธ์ระหว่างการลงข้อมูลรหัสโรค ICD-10 กับการเรียกเก็บค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

ประชากรคือ เวชระเบียนผู้ป่วยนอกที่เกิดการบาดเจ็บ จำนวน 480 ฉบับ กลุ่มตัวอย่างเลือกแบบเจาะจง จำนวน 320 ฉบับ ช่วงระหว่าง 1 ตุลาคม 2557 – 31 พฤษภาคม 2558 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลคือการแจกแจงความถี่ ร้อยละ การทดสอบค่าไคสแควร์

การศึกษาวิจัยพบว่า (1) ความครบถ้วนด้านการลงข้อมูลประวัติการเจ็บป่วยมีความสมบูรณ์และครบถ้วน 57 ฉบับ (17.8%) การลงข้อมูลรหัสโรค ICD-10 มีความสมบูรณ์และครบถ้วน 44 ฉบับ (13.8%) (2) การเรียกเก็บค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคได้เงินครบถ้วนตามจ่ายจริง จำนวน 44 ฉบับ (13.8%) (3) การลงข้อมูลประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันมีความสัมพันธ์กับการลงข้อมูลรหัสโรคหลักอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่  $p < 0.05$  และไม่มีความสัมพันธ์กับการลงรหัสสาเหตุการบาดเจ็บอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่  $p < 0.05$  และ (4) การลงข้อมูลรหัสโรค ICD-10 มีความสัมพันธ์กับการเรียกเก็บค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่  $p < 0.05$

**คำสำคัญ** ค่าอวัยวะเทียม อุปกรณ์การบำบัดรักษาโรค การลงรหัส ICD-10 ผู้ป่วยที่บาดเจ็บ  
ใช้อวัยวะเทียม

**Thesis title:** The Relationship between Injury Patient-data Recording and Reimbursements from the National Health Security Office at Secondary-Care Hospitals in Lower Northern Thailand

**Researcher:** Miss Rattiyaporn Kumbut; **ID:** 2555000104;

**Degree:** Master of Public Health; **Thesis advisors:** (1) Dr. Panee Sitakalin, Associate Professor; (2) Dr. Nittaya Pensirinapa, Associate Professor;

**Academic year:** 2015

### Abstract

This quantitative research aimed to study: (1) the completeness of injury patients' data entry for current illnesses and ICD-10 coding; (2) cost reimbursements for prosthetic and orthotic devices provided to the patients, based on the criteria established by the National Health Security Office (NHSO); (3) relationship between the current illness data entering and the ICD-10 coding; and (4) relationship between the ICD-10 coding and the cost reimbursements for prostheses and orthoses.

The study was conducted by reviewing data from 320 injury outpatient medical records, purposively selected from 480, from 1 October 2014 to 31 May 2015; and then the data were analyzed to determine frequencies, percentages and simple correlation coefficients.

The study found that: (1) concerning data entry completeness, 57 medical records (17.8%) were complete for illness history and 44 records (13.8%) for ICD-10 coding; (2) 44 medical records (13.8%) showed the receipts of full-cost reimbursements for prostheses and orthoses; (3) the current illness history data entering was significantly associated with the ICD-10 coding, but not significantly associated with injury-cause coding, both with  $p < 0.05$ ; and (4) the ICD-10 coding was significantly associated with cost reimbursements for prostheses and orthoses ( $p < 0.05$ ).

**Keywords:** Prosthetic and orthotic devices, ICD-10 coding, Patient using prosthesis