

หัวข้อวิทยานิพนธ์ ปัจจัยความสัมพันธ์ระหว่างการลงข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยที่เกิดการบาดเจ็บ
กับการเบิกจ่ายจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โรงพยาบาลหุติยภูมิ
ภาคเหนือตอนล่าง

ชื่อและนามสกุล นางสาวรัตนัญญาภรณ์ คำบุศย์

วิชาเอก บริหาร โรงพยาบาล

สาขาวิชา วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

อาจารย์ที่ปรึกษา 1. รองศาสตราจารย์ ดร. พานี สีดกะลิน
2. รองศาสตราจารย์ ดร. นิตยา เพ็ญศิริินภา

วิทยานิพนธ์นี้ ได้รับความเห็นชอบให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรระดับปริญญาโท เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2559

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


..... ประธานกรรมการ
(ศาสตราจารย์ ดร. สมจิตต์ สุพรรณทัศน์)


..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร. พานี สีดกะลิน)


..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร. นิตยา เพ็ญศิริินภา)


.....
(รองศาสตราจารย์ ดร. สุจินต์ วิสาริรานนท์)

ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา

ชื่อวิทยานิพนธ์ ปัจจัยความสัมพันธ์ระหว่างการลงข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยที่เกิดการบาดเจ็บ
กับการเบิกจ่ายจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โรงพยาบาลทุติยภูมิ
ภาคเหนือตอนล่าง

ผู้วิจัย นางสาวรัตนัญญาภรณ์ คำบุศย์ รหัสนักศึกษา 2555000104

ปริญญา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต **อาจารย์ที่ปรึกษา** (1) รองศาสตราจารย์ ดร. พาณี 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

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จสมบูรณ์ได้ด้วยความกรุณาและความช่วยเหลืออย่างดียิ่งจาก
รองศาสตราจารย์ ดร. พาณี สัตตะกลิน และรองศาสตราจารย์ ดร. นิตยา เพ็ญศิริรักษา สาขาวิชา
วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ซึ่งเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่ได้กรุณา
ให้คำปรึกษาแนะนำช่วยเหลือทางวิชาการ ตรวจสอบและแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆอย่างเอาใจใส่เป็นอย่างดี
จนวิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จอย่างสมบูรณ์ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์ละล้า จิตต์การุญย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุติยภูมิภาคเหนือ
ตอนล่าง นายแพทย์สุรกิจ กิจสมานมิตร ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการจัดเก็บรายได้
นายจงวัฒน์ แสงทอง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน นางสาววรรณภา สอนเสื่อ นักวิชาการ
คอมพิวเตอร์ ที่ให้คำแนะนำและอำนวยความสะดวกของข้อมูลโรงพยาบาลทุติยภูมิภาคเหนือตอนล่าง
รวมถึงเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุติยภูมิภาคเหนือตอนล่างทุกท่านที่ให้กำลังใจและคอยช่วยเหลือ
เป็นอย่างดี

ความสำเร็จของวิทยานิพนธ์ฉบับนี้สมบูรณ์ได้ เนื่องจากได้รับการสนับสนุนทุนในการทำ
วิทยานิพนธ์จากมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ทั้งกำลังใจทรัพย์และกำลังใจอันยิ่งใหญ่จากครอบครัว
หากคุณงามความดีและผลประโยชน์อื่นใดที่บังเกิดขึ้นจากการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ขอมอบให้แก่ผู้มีส่วน
ช่วยเหลือและสนับสนุนดังกล่าวข้างต้น และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

รัตน์ภูษกรณ์ คำบุศย์

พฤษภาคม 2559

สารบัญ

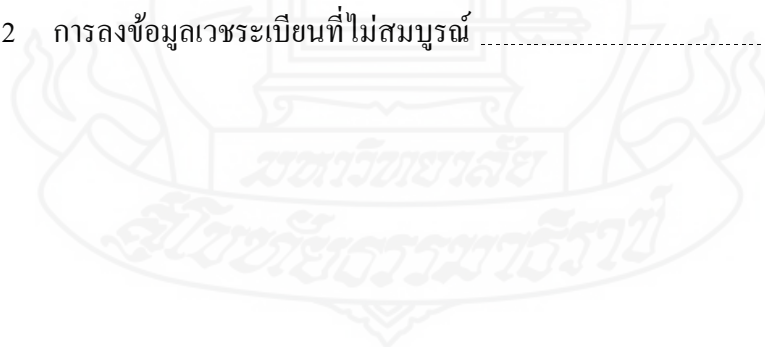
	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญตาราง	ฅ
สารบัญภาพ	ญ
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	4
กรอบแนวคิดการวิจัย	4
ขอบเขตการวิจัย	5
ประชากรกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา	6
นิยามศัพท์เฉพาะ	6
ประโยชน์ที่ได้รับ	8
บทที่ 2 วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	9
ความรู้เกี่ยวกับการให้รหัส ICD-10	9
แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการให้รหัสทางการแพทย์โดย ICD-10 ผู้ป่วยที่เกิดการบาดเจ็บ	16
การลงบันทึกเวชระเบียน	19
การลงข้อมูลที่ถูกต้อง	25
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	41
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	46
รูปแบบการวิจัย	46
ประชากรที่วิจัย	46
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	46
การเก็บรวบรวมข้อมูล	47
การวิเคราะห์ข้อมูล	47

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	50
วิเคราะห์การลงข้อมูลประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันและการลงข้อมูลรหัสโรค ICD-10 ในโรงพยาบาลทุติยภูมิภาคเหนือตอนล่าง	51
วิเคราะห์การเรียกเก็บค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคแขนงชนิด ในโรงพยาบาลทุติยภูมิภาคเหนือตอนล่าง	53
วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการลงข้อมูลประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันกับการลงข้อมูล รหัสโรค ICD-10 ในโรงพยาบาลทุติยภูมิภาคเหนือตอนล่าง	65
วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการลงข้อมูลรหัสโรค ICD-10 กับการเรียกเก็บ ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในโรงพยาบาลทุติยภูมิ ภาคเหนือตอนล่าง	67
บทที่ 5 สรุปการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	68
สรุปการวิจัย	68
อภิปรายผล	75
ข้อเสนอแนะ	81
บรรณานุกรม	84
ภาคผนวก	86
ประวัติผู้วิจัย	112

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 3.1 แบบตรวจประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก/ฉุกเฉินที่เกิดการบาดเจ็บ	49
ตารางที่ 4.1 การลงข้อมูลประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันในเวชระเบียน จำนวน 320 ฉบับ	51
ตารางที่ 4.2 การลงข้อมูลรหัสโรค ICD-10 จำนวน 320 ฉบับ	52
ตารางที่ 4.3 การเรียกเก็บค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคจำนวน 320 ฉบับ	53
ตารางที่ 4.4 อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคแยกชนิดจำแนกตามความสมบูรณ์ของข้อมูล	54
ตารางที่ 4.5 จำนวนเงินค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคแยกชนิดจำแนกตามความสมบูรณ์ของเวชระเบียน	59
ตารางที่ 4.6 แสดงผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของตัวแปรการลงข้อมูลประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันกับการลงข้อมูลรหัสโรคหลักและรหัสสาเหตุของการบาดเจ็บ	66
ตารางที่ 4.7 แสดงผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการลงข้อมูลรหัสโรค ICD-10กับการเรียกเก็บค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค	67
ตารางที่ 5.1 การลงข้อมูลเวชระเบียนที่สมบูรณ์	70
ตารางที่ 5.2 การลงข้อมูลเวชระเบียนที่ไม่สมบูรณ์	71



ญ

สารบัญภาพ

หน้า

ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดการวิจัย 4

