

นิพนธ์ต้นฉบับ

การบันทึกข้อมูลทันตกรรมในโปรแกรมฮอสเอดิกส์พีโรงพยาบาลธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด

ปิยะมาศ เอ็มอมนันต์ *

บทคัดย่อ

การศึกษาเชิงพรรณานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์ความสมบูรณ์ในการบันทึกข้อมูลทันตกรรมในโปรแกรมฮอสเอดิกส์พี โรงพยาบาลธวัชบุรี จากข้อมูลที่บันทึกระหว่าง 1 มีนาคม พ.ศ.2558 ถึง 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560 ตรวจสอบและประเมินความสมบูรณ์โดยทันตแพทย์คนเดียวตามเกณฑ์คู่มือการบันทึกข้อมูลทางทันตกรรม สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในอำเภอธวัชบุรี หมวดที่มีข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์มากที่สุด 3 อันดับแรกคือ ประวัติและการวินิจฉัย ตรวจทันตสุขภาพ และการรักษา (ร้อยละ 74.5, 18.0 และ 7.5 ตามลำดับ) ในหมวดประวัติ และการวินิจฉัย เป็นการไม่บันทึกข้อมูลในรายการประวัติอื่นๆ สัญญาณชีพ และผลการวินิจฉัย (ในประเภทการวินิจฉัยหลัก) ร้อยละ 62.6, 23.2 และ 10.9 ตามลำดับ ในประวัติอื่นๆ มีรายการย่อยที่ไม่ได้บันทึกมากที่สุด 1 รายการ (ร้อยละ 74.0) โดยเป็นการไม่บันทึกประวัติทางทันตกรรมมากที่สุด (ร้อยละ 64.3) ขณะที่สัญญาณชีพมีรายการย่อยที่ไม่ได้บันทึกมากที่สุด 2 รายการได้แก่ อัตราการหายใจและอุณหภูมิร่างกาย (ร้อยละ 35.1) ความไม่สมบูรณ์ในหมวดตรวจทันตสุขภาพ 3 อันดับแรกคือ การไม่บันทึกรายการย่อยใดๆ เลยมากที่สุด (ร้อยละ 65.7) รองลงมาคือ ไม่บันทึกรายการย่อย 1 รายการ (ร้อยละ 31.9 ในจำนวนนี้เป็นการไม่บันทึกบริการใน/นอกสถานที่มากถึงร้อยละ 29.1) และไม่บันทึกรายการย่อย 2 รายการ (ร้อยละ 0.2 ในจำนวนนี้เป็นการไม่บันทึกประเภทผู้ได้รับการตรวจทันตสุขภาพและบริการทันตกรรมใน/นอกโรงพยาบาลถึงร้อยละ 37.7) ความสมบูรณ์ของข้อมูลมีผลต่องบประมาณที่โรงพยาบาลได้รับจัดสรรตามผลงานจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและการประเมินผลการดำเนินงานในการบริหารราชการทุกระดับ การสะท้อนกลับไปยังผู้บันทึกข้อมูลจึงจำเป็นเพื่อให้ตระหนักถึงความสำคัญโดยตรวจสอบและแก้ไขก่อนส่งออกไปคลังข้อมูลสุขภาพส่วนกลาง

คำสำคัญ: ความสมบูรณ์ของข้อมูล การบันทึกข้อมูลทันตกรรม โปรแกรมฮอสเอดิกส์พี

* โรงพยาบาลธวัชบุรี อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด 45170

ติดต่อผู้นิพนธ์หลัก ปิยะมาศ เอ็มอมนันต์ อีเมล: smallyduky@gmail.com

Original article

Dental data recording in HOSxP program of Thawatchaburee hospital, Roi-Et province.

Piyamas Aemaimanan*

Abstract

The objective of this descriptive study was to analysis the completeness of dental data recorded in HOSxP program of Thawatchaburee hospital from the data recorded between 1 March 2015-28 February 2017. The data examination and evaluation done by a dentist followed the sub-district health promoting hospital's dental data recording manual of Thawatchaburee district.

Three highest proportions of incomplete recording were the history and diagnosis, Dental examination, and treatment (74.5, 18.0 and 7.5 percent, respectively). The most incompleteness of the history and diagnosis category was from data-blank of the other patient's histories, vital sign and diagnosis (in principle diagnosis sub-item) which were 62.6, 23.2 and 10.9 percent, respectively. In other patient's history item, one data-detail was the most non-recording (74.0 percent) that was the dental history 64.3 percent. For the vital sign item, two data-details were the most non-recording which were respiratory rate and body temperature (35.1 percent). In dental examination category, the three most incompleteness recording were blank of all data-details (65.7 percent), blank of one data-detail (31.9 percent) which 29.1 percent was non-recording of the service inside/outside hospitals, and blank of two data-details (0.2 percent) which 37.7 percent was non-recording of type of the patient received dental examination and dental service inside/outside hospital. The data completeness effects on performance-based budget received from the National Health Security Office and performance evaluation at every bureaucratic level. The feedback to the recorders are needed to raise their concern to examine and correct the data before send central health data center.

Keywords: data completeness, recording, dental data, HOSxP program

* Thawatchaburee hospital, Thawatchaburee District, Roi-Et Province 45170

Correspondence to Piyamas Aemaimanan e-mail: smallyduky@gmail.com