



การประชุมติดตาม ผลการดำเนินงาน การ AUDIT เวชระเบียน

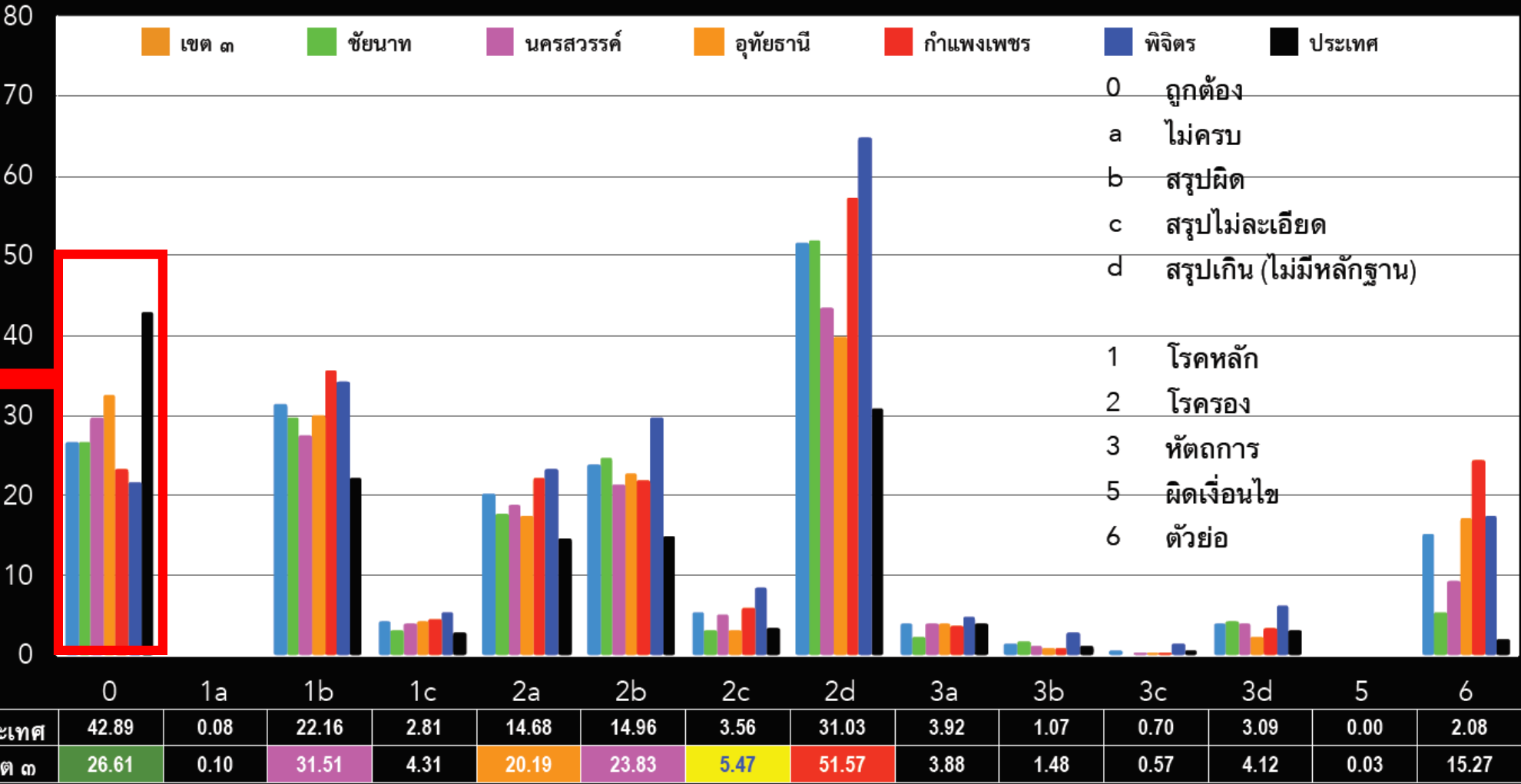
โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
วันที่ 18 พฤษภาคม 2565

รายงานผลการตรวจสอบเวชระเบียน กรณีผู้ป่วยในระบบ DRGs (Coding Audit)

ปี 2564

(ข้อมูลจาก สปสช. เขต 3 นครสวรรค์)

การประเมินการสรุปการวินิจฉัยโรคและหัตถการของแพทย์ Summary Assessment (SA) ปี ๒๕๖๔
เขต ๓ ภาพรวมเขต 3



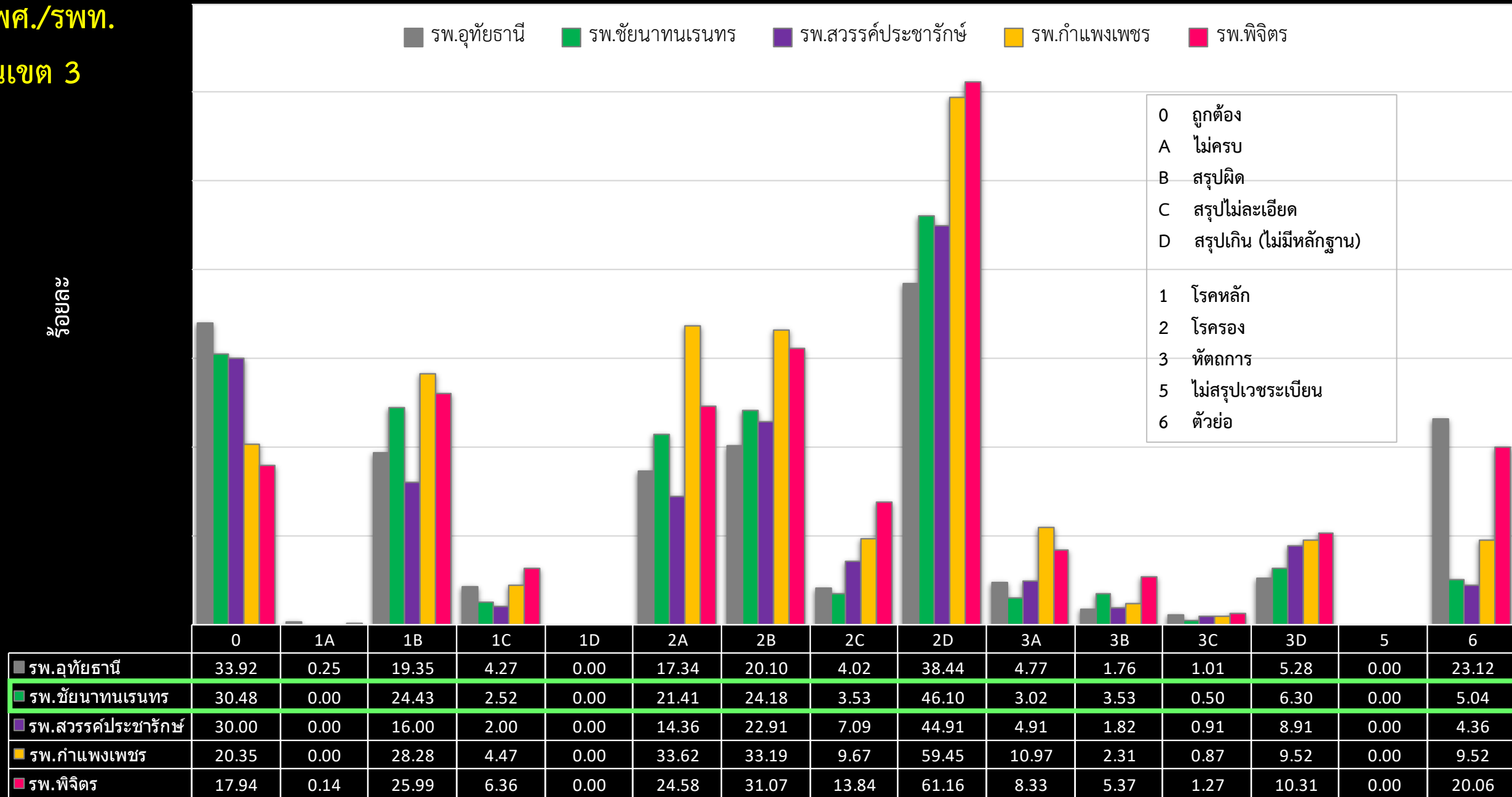
ร้อยละการสรุปถูกต้อง	
อุทัยธานี	32.65
นครสวรรค์	29.64
ชัยนาท	26.40
กำแพงเพชร	23.32
พิจิตร	21.78

เปรียบเทียบกับ

รพศ./รพท.

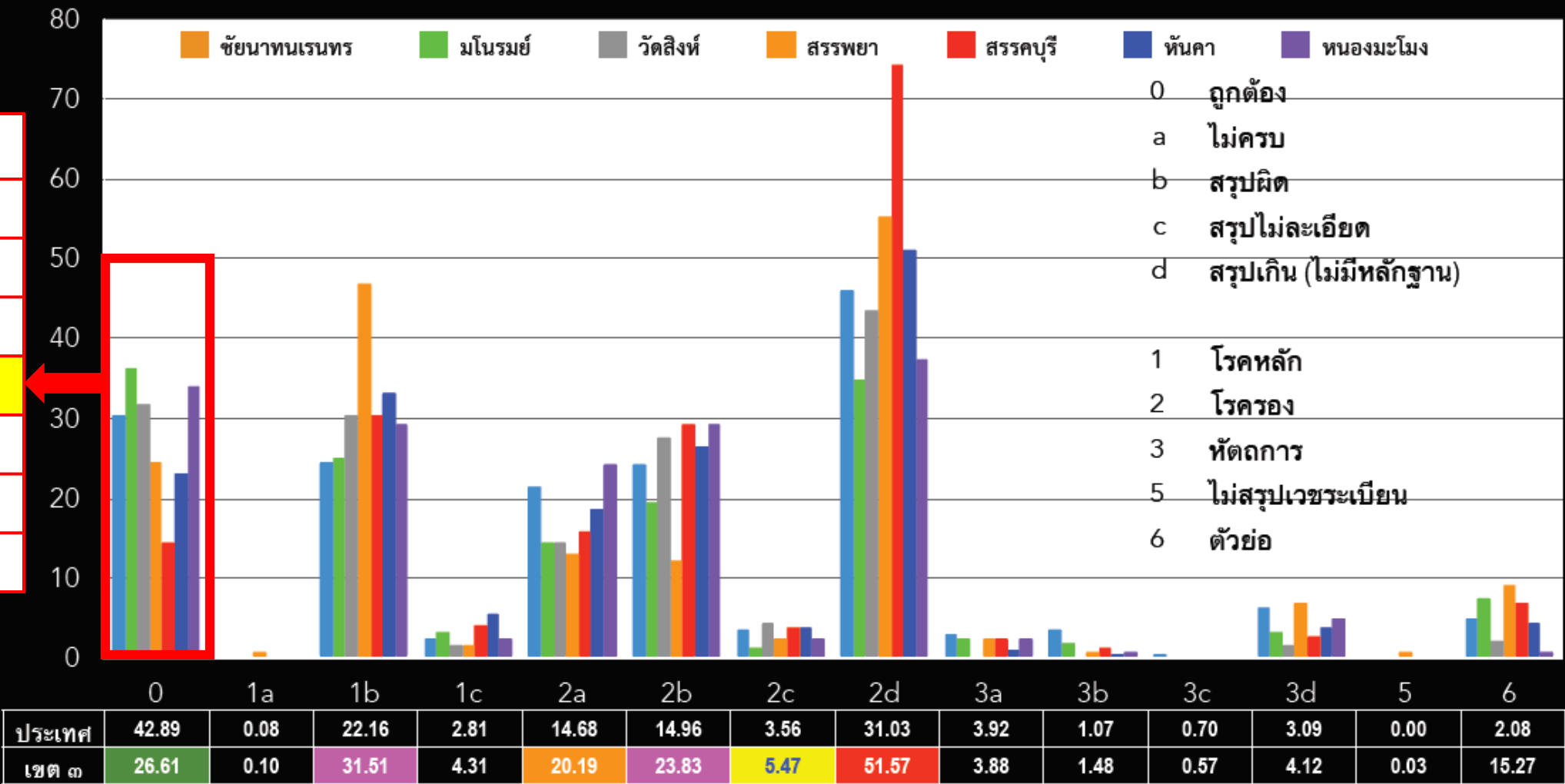
ในเขต 3

ผลการสรุปการวินิจฉัยโรคและหัตถการของแพทย์ Summary Assessment (SA) ปี 2564



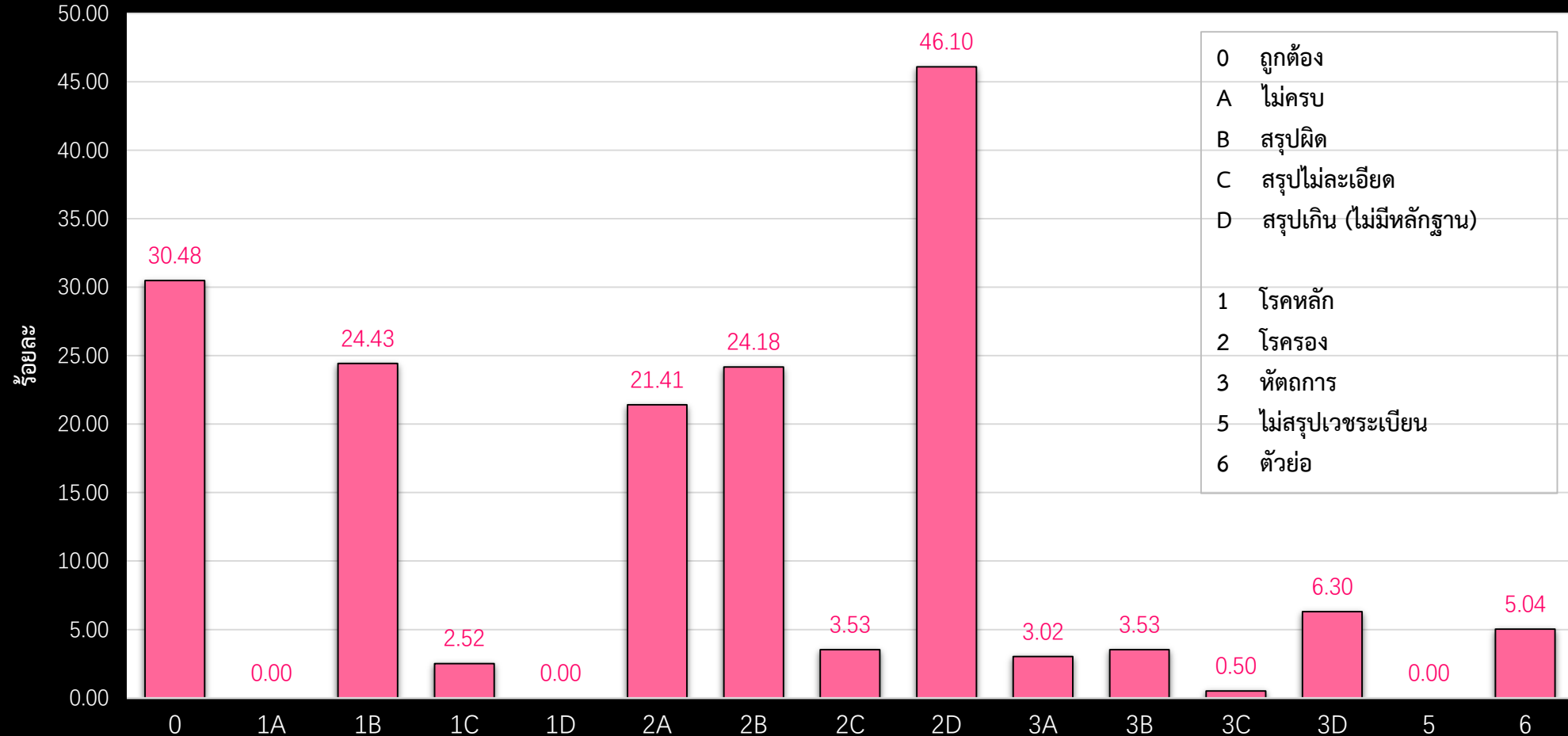
การประเมินการสรุปการวินิจฉัยโรคและหัตถการของแพทย์ Summary Assessment (SA) ปี ๒๕๖๔
ชั้นนาท ภาพรวมจังหวัด

ร้อยละการสรุปถูกต้อง	
รพ.มโนรมย์	36.25
รพ.หนองมะโมง	34.17
รพ.วัดสิงห์	31.88
รพ.ชัยนาทเรนทร	30.48
รพ.สรรพยา	24.62
รพ.หันคา	23.03
รพ.สรรคบุรี	14.45



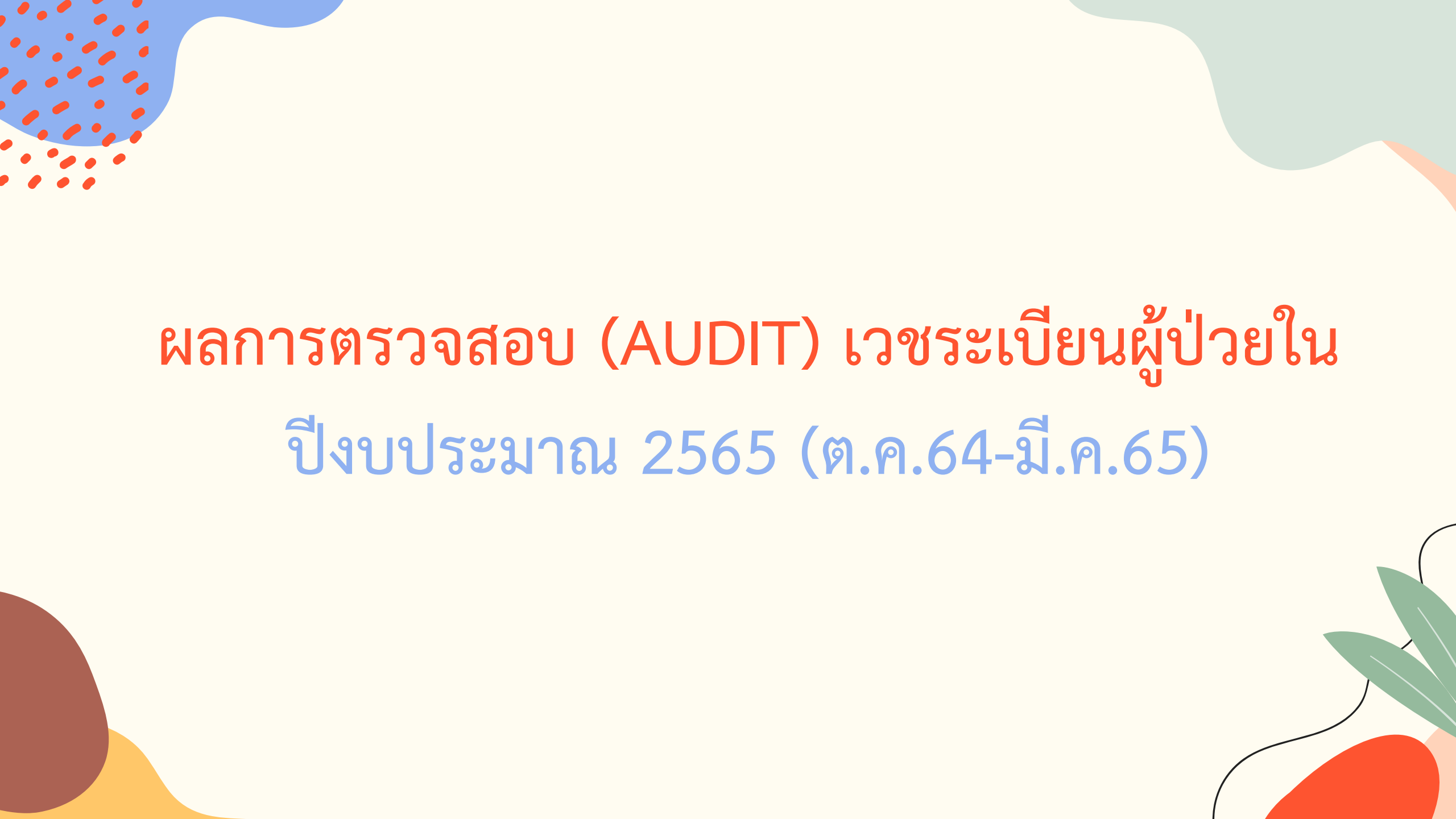
ผลการสรุปการวินิจฉัยโรคและหัตถการของแพทย์ Summary Assessment (SA) ปี 2564

โรงพยาบาลชยันตเรนทร



โรงพยาบาลชยันตเรนทรถูกสุ่มตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยใน 397 ฉบับ พบว่าสรุปถูกต้อง ร้อยละ 30.48

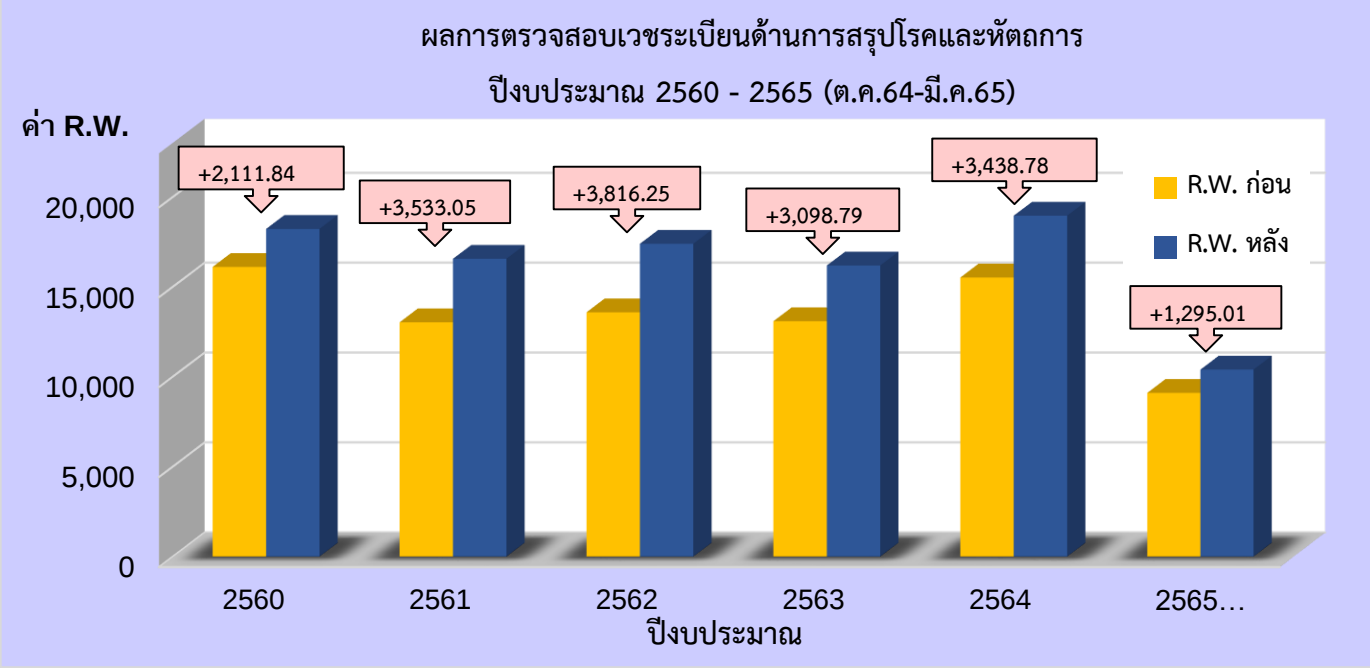
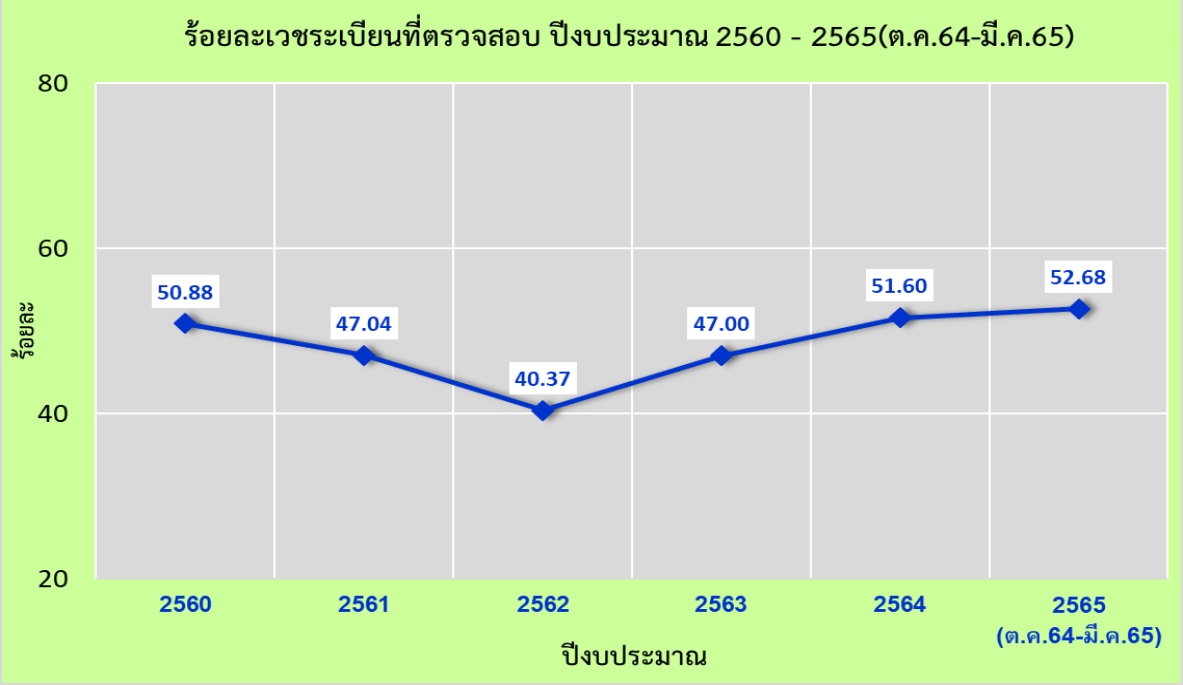
- การสรุป PDx. พบว่า สรุป PDx. ไม่ถูกต้อง ร้อยละ 24.43
- การสรุป SDx. พบว่า มีการสรุป SDx. โดยไม่พบหลักฐานในเวชระเบียน มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 46.10 รองลงมาคือ SDx. ไม่ถูกต้อง ร้อยละ 24.18 และ ไม่สรุป SDx. ร้อยละ 21.41 ตามลำดับ
- การสรุปหัตถการ พบว่า มีการสรุปโดยไม่พบหลักฐานการทำหัตถการในเวชระเบียน ร้อยละ 6.30



ผลการตรวจสอบ (AUDIT) เวชระเบียนผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2565 (ต.ค.64-มี.ค.65)

ผลการตรวจสอบเวชระเบียนด้านการสรุปโรคและหัตถการ (Audit)

ปี งบประมาณ	จำนวน เวชระเบียน ที่ตรวจสอบ	ร้อยละ เวชระเบียน ที่ตรวจสอบ	R.W.ก่อน การตรวจสอบ	R.W.หลัง การตรวจสอบ	R.W. ที่เปลี่ยนแปลง
2560	12,404	50.88	16,108.3038	18,220.1395	+2,111.8357
2561	10,684	47.04	13,025.8592	16,558.9127	+3,533.0535
2562	9,396	40.37	13,581.9878	17,398.2408	+3,816.2537
2563	9,592	47.00	13,087.9358	16,186.7218	+3,098.7860
2564	11,041	51.60	15,517.9055	18,956.6885	+3,438.7830
2565 (ต.ค.64-มี.ค.65)	6,513	52.68	9,097.0107	10,392.0236	+1,295.0129



ผลการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยใน ปี 2560 - 2565(ต.ค.64-มี.ค.65) จำนวนเวชระเบียนที่ตรวจสอบมี **แนวโน้มเพิ่มขึ้น** และในปีงบประมาณ 2565 พบว่า ค่า R.W. หลังการตรวจสอบเวชระเบียน เพิ่มขึ้น +1,295.01

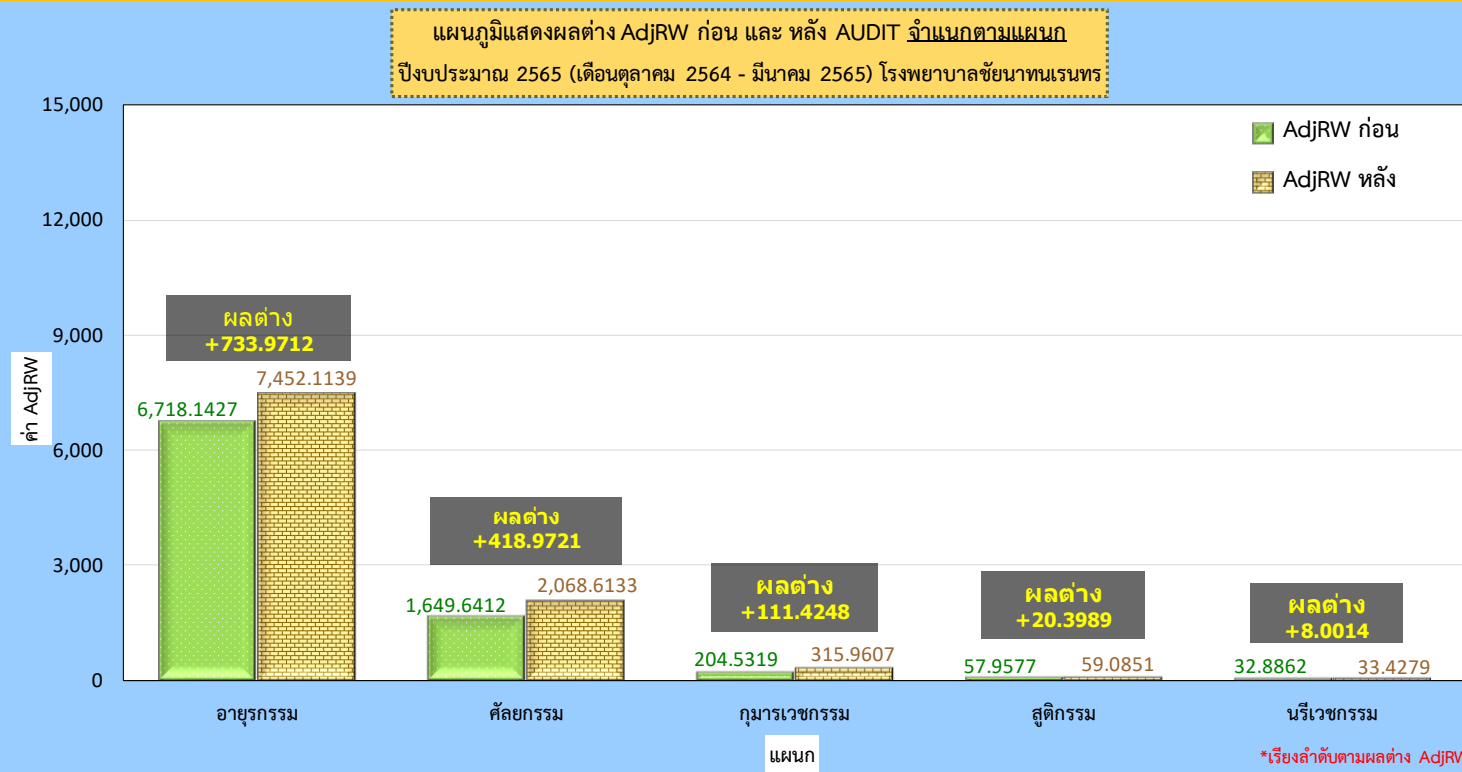
เป้าหมาย AUDIT 100%

ผลปฏิบัติงาน : AUDIT ไม่ครบ 100% เนื่องจาก AUDIT แล้ว RW ไม่เพิ่มขึ้น

แผนก	เหตุผลที่ไม่ส่ง AUDIT
จักษุ	ส่วนใหญ่แพทย์สรุปถูกต้อง, ตามเกณฑ์, ครบถ้วน
กุมารเวชกรรม	New Born ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
สูติกรรม	คลอดที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

รายงานแสดงผลการตรวจสอบเวชระเบียนด้านการสรุปโรคและหัตถการ (Audit) จำแนกรายแผนก ปีงบประมาณ 2565 (ต.ค.64-มี.ค.65)

แผนก	จำนวน ที่ตรวจสอบ	ร้อยละ ที่ตรวจสอบ	AdjRW ก่อนตรวจสอบ	AdjRW หลังตรวจสอบ	ผลต่าง AdjRW (+,-)
อายุรกรรม	5,203	100.00	6,718.1427	7,452.1139	+733.9712
ศัลยกรรม	745	26.86	1,649.6412	2,068.6133	+418.9721
สูติกรรม	52	5.86	57.9577	59.0851	+1.1274
นรีเวชกรรม	35	10.48	32.8862	33.4279	+0.5417
กุมารเวชกรรม	307	18.96	204.5319	315.9607	+111.4288
โสต ศอ นาสิก	24	14.81	56.0602	64.0616	+8.0014
จักษุ	40	6.47	52.0214	51.6061	+0.4153
ศัลยกรรมกระดูก	97	13.31	286.4594	306.8583	+20.3989
ทันตกรรม	10	27.03	39.3100	40.2967	+0.9867
รวม	6,513	52.68	9,097.0107	10,392.0236	+1,295.0129

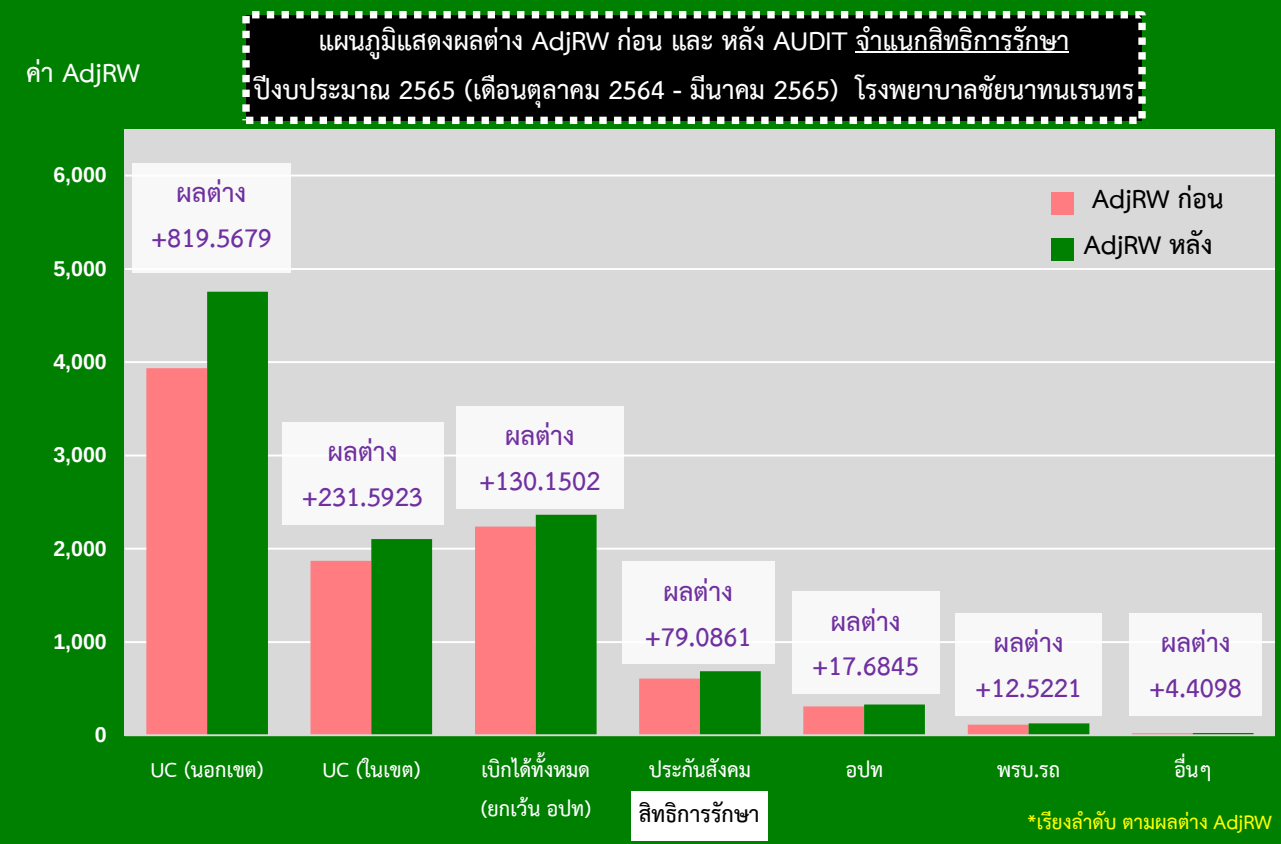
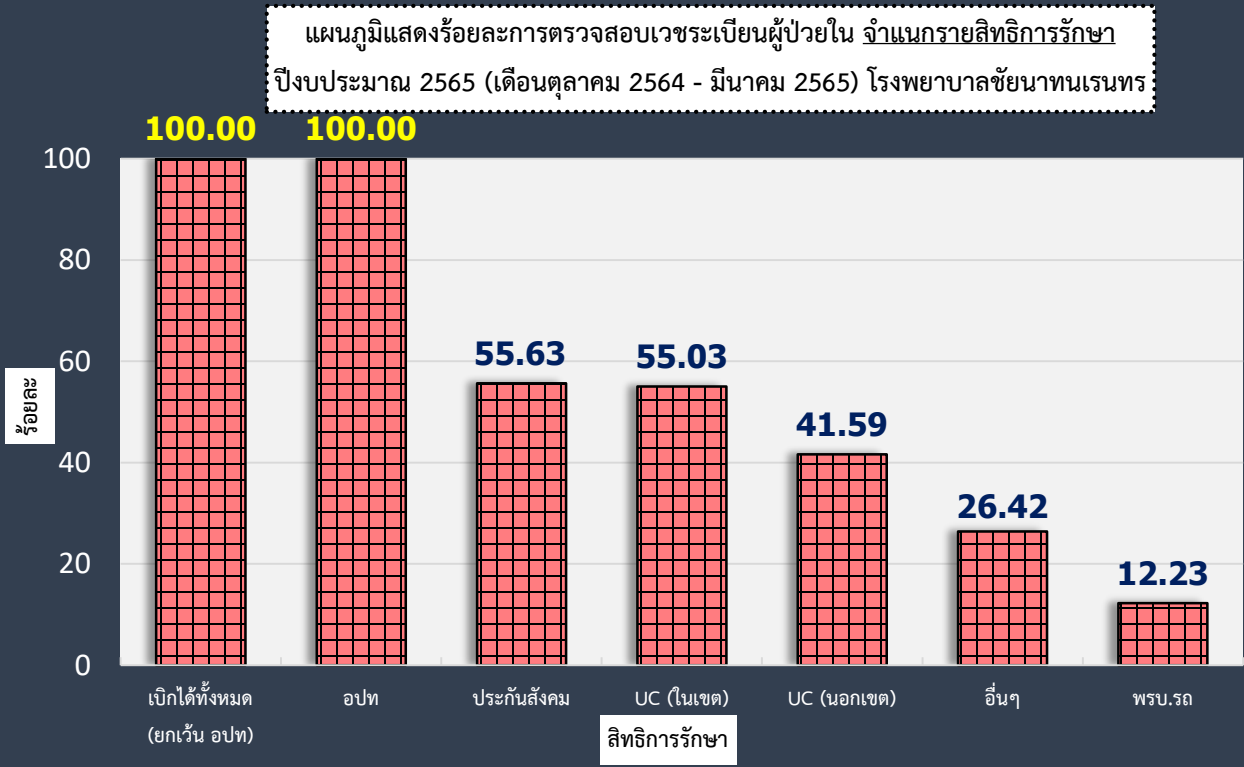


เมื่อดูที่ผลต่างของค่า AdjRW พบว่า **แผนกอายุรกรรม** มีค่า AdjRW +733.9712 เพิ่มขึ้นมากที่สุด รองลงมาคือ **แผนกศัลยกรรม** มีผลต่าง +418.9721 และ**แผนกกุมารเวชกรรม** มีผลต่าง +111.4248 ตามลำดับ

จากตารางผลการตรวจสอบเวชระเบียนด้านการสรุปโรคและหัตถการ (ผู้ป่วยใน) จำแนกรายแผนก พบว่า แผนกที่ส่ง Audit มากที่สุด คือ **แผนกอายุรกรรม** ได้ส่ง Audit ครบ 100% ต่อมาคือ **แผนกศัลยกรรม** คิดเป็นร้อยละ 27.03 และ **แผนกกุมารเวชกรรม** คิดเป็นร้อยละ 26.86

รายงานแสดงผลการตรวจสอบเวชระเบียนด้านการสรุปโรคและหัตถการ (Audit) จำแนกสิทธิการรักษา ปีงบประมาณ 2565 (ต.ค.64-มี.ค.65)

สิทธิการรักษา	จำนวน ที่ตรวจสอบ	ร้อยละ ที่ตรวจสอบ	AdjRW ก่อนตรวจสอบ	AdjRW หลังตรวจสอบ	ผลต่าง AdjRW (+,-)
สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (นอกเขต)	2,521	41.59	3,935.0761	4,754.6440	819.5679
สิทธิเบิกได้ทั้งหมด (ยกเว้น อปท)	1,340	100.00	2,236.1004	2,366.2506	130.1502
สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ในเขต)	1,614	55.03	1,871.1316	2,102.7239	231.5923
สิทธิประกันสังคม	785	55.63	608.2114	687.2975	79.0861
สิทธิเบิกได้ อปท	185	100.00	310.4809	328.1654	17.6845
สิทธิอื่นๆ	28	26.42	21.2135	25.6233	4.4098
สิทธิ พรบ.รถ	40	12.23	114.7968	127.3189	12.5221
รวม	6,513	52.68	9,097.0107	10,392.0236	1,295.0129



จากตารางผลการตรวจสอบเวชระเบียนด้านการสรุปโรคและหัตถการ จำแนกสิทธิการรักษา พบว่า สิทธิที่ส่ง Audit มากที่สุด คือ สิทธิเบิกได้ทั้งหมด และสิทธิเบิกได้ อปท ได้ส่ง Audit ครบ 100%

ส่วนค่า AdjRW หลังการตรวจสอบ เพิ่มมากที่สุดได้แก่ สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (นอกเขต) มีผลต่าง +819.5679 รองลงมาคือสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ในเขต) มีผลต่าง +231.5923 และสิทธิเบิกได้ทั้งหมด (ยกเว้น อปท) มีผลต่าง +130.1502 ตามลำดับ

บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกการรักษารักษาพยาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ

การเข้าร่วมอบรม

1. ประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจสอบเวชระเบียน
สำหรับคณะกรรมการตรวจสอบเวชระเบียนระดับเขต สปสช.เขต 3 นครสวรรค์
ในวันที่ 4 ธันวาคม 2563 เวลา 08.30- 17.00 น.

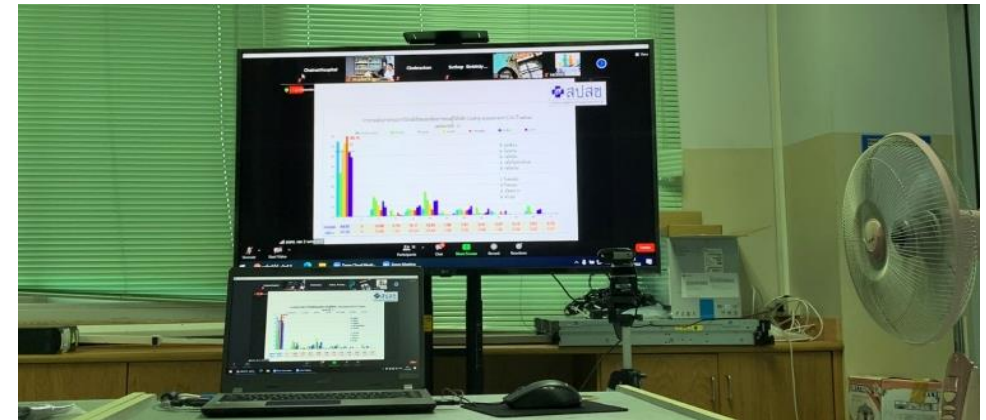
โดยการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ZOOM conference)



2. สปสช. จัดอบรมฟื้นฟูแพทย์ AUDITOR ทั้งประเทศ
ในวันที่ 18 – 19 พฤศจิกายน 2564

โดยการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ZOOM conference)

“AUDITOR ของโรงพยาบาลชัยนาทเข้าร่วมอบรมครบ”



3. สปสช. จัดอบรมฟื้นฟูคณะกรรมการตรวจสอบ Coding Audit ผู้ให้รหัสโรค
ประจำปี 2565 เขต 3 ในวันที่ 7 ธันวาคม 2564

โดยการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ZOOM conference)

“CODER ของโรงพยาบาลชัยนาทเข้าร่วมอบรมครบ”

แพทย์ Auditor	Coder	พยาบาล
- พญ.นิภาพร อรุณวารากรณ์ (รับรางวัล Auditor ดีเด่น)	- นางปรานอม จันทราช	- นางพรทิพย์ ศรีเจริญ
- พญ.พันธุ์ทิพย์ วิจักขณ์จินดา	- น.ส.นวนายา แก้วชัย	- นางสาวพรพรรณ หลงปาน
- นพ.ประเวศ ตรงฤทธิชัยการ	- นางสาวินีย์ ศรีเมือง	- นางวันดี รังรองธานินทร์
- นพ.นฤทธิ์ บุญเพชร	- นายสุเมธ ดอนแนไพร	- นางสาวรัตนา เขียวศิริถาวร
- พญ.ชมพูนุท ขวัญโพธิ์	- น.ส.อุษามณีย์ เอี่ยมทัด	- นางจรรยา ภูวงค์รัตน์
	- นายวรารุณ ทอมีศรี	- นางสาววิไล นาคอินทร์
	- น.ส.จุฑามาศ จรุงพันธ์เกษม	- นางชะอุ่ม จันทรเจริญ

บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกการรักษารักษาพยาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ (ต่อ)

- มีการประชุมแพทย์ Auditor ในวันที่ 2 มิถุนายน 2564
- คำสั่งแต่งตั้ง แพทย์ Auditor เพิ่มเติม รวมทั้งหมด 22 คน

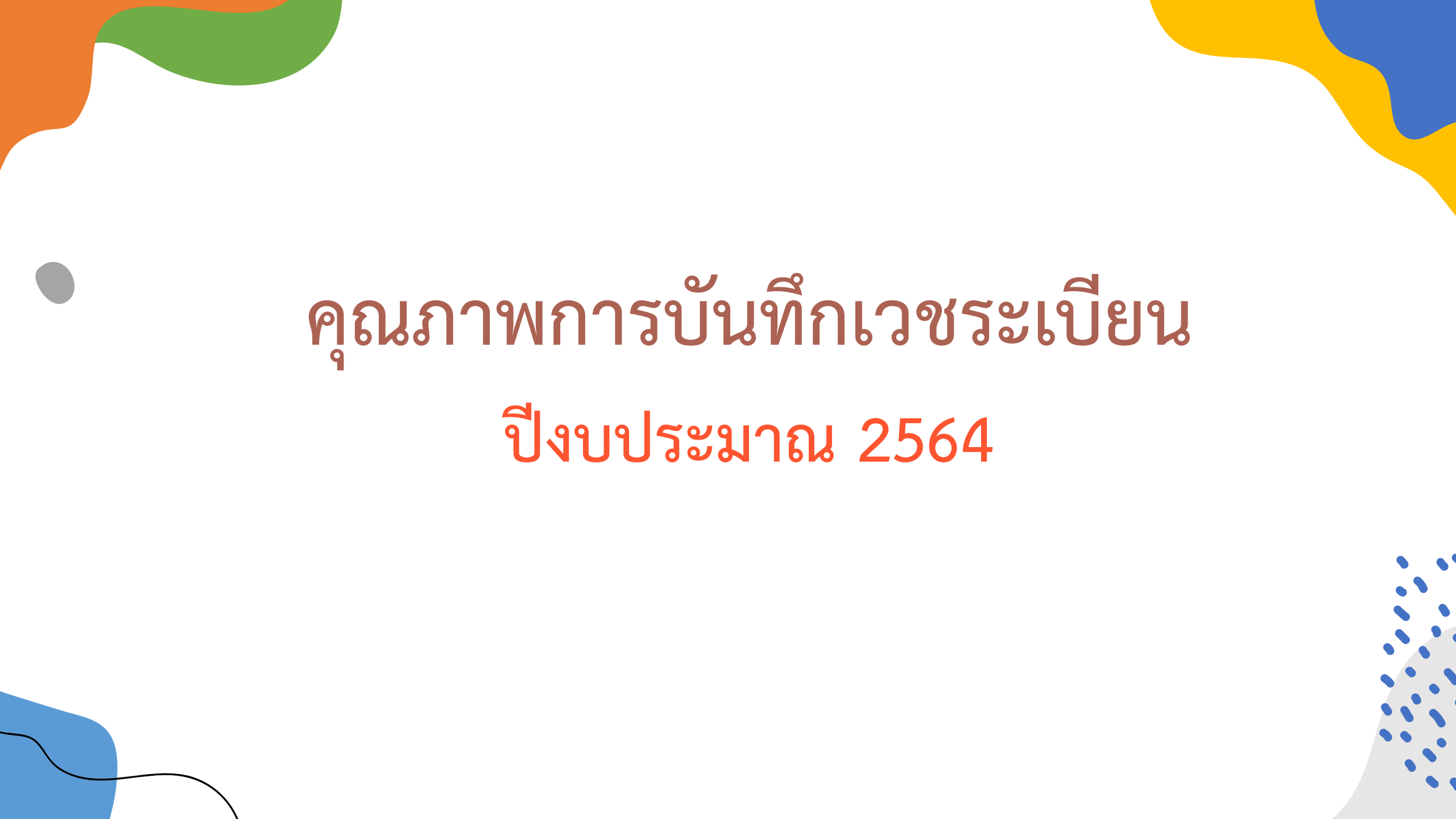
กลุ่มงาน	AUDITOR (เดิม)	AUDITOR (เพิ่ม)
อายุรกรรม	1. นพ.ประเวศ ตรงฤทธิชัยการ 2. พญ.นิภาพร อรุณวารการณ 3. พญ.ชมพูนุท ขวัญโพธิ์	1. พญ.กิตติยา แซ่มอุบล 2. พญ.ชลิตา นุ่มแสง
ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	1. นพ.นฤทธิ์ บุญเพชร	1. นพ.นิเทศก์ แก้วสว่าง
ศัลยกรรม	1. นพ.ชาลูนชัย พัฒนพิชัย	1. นพ.ภัทรพงศ์ รัตนธาดากุล 2. พญ.สุนทรียา เฟ่งสิงห์ 3. นพ.สุชุม กอบเดช
สูติ-นรีเวชกรรม	-	1. พญ.กนกวรรณ อภิณสถานนท์ 2. พญ.ชินภา ญะวงศ์ศิริ 3. นพ.ภาณุพันธุ์ หอมกรุ่น
กุมารเวชกรรม	1. พญ.พันธุ์ทิพย์ วิจักขณ์จินดา 2. พญ.ณัฐกาญจน์ สุขคณาภิบาล (ลาศึกษาต่อ)	1. พญ.วรกัญญา สนิทตรงคุณ
จักษุ	1. พญ.ธีรภา ชาญกุล	1. พญ.จิรารัตน์ แสงอาทิตย์
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	-	1. นพ.ธีรภัทร ตรีเนตร
โสต ศอ นาสิก	1. พญ.กรรทอง กลกิจ	1. พญ.ทิติยารัตน์ แดงทอง
รวม	9	13



เพื่อมอบหมายงานให้แก่แพทย์ AUDITOR
ให้ครอบคลุมในทุกสาขา

ข้อเสนอแนะ

แพทย์ AUDITOR มีครบทุกสาขา แต่แก้ไขได้แค่ใบ Summary เพื่อการเรียกเก็บ
แต่เวชระเบียนผู้ป่วยในที่ถูกส่งจาก สปสช. จะต้องดู Progress Note, Admission Note,
Nurse's note เป็นหลัก ซึ่งจะถูกตัด เพราะ AUDITOR ไม่สามารถเข้าไปแก้ไขได้



คุณภาพการบันทึกเวชระเบียน

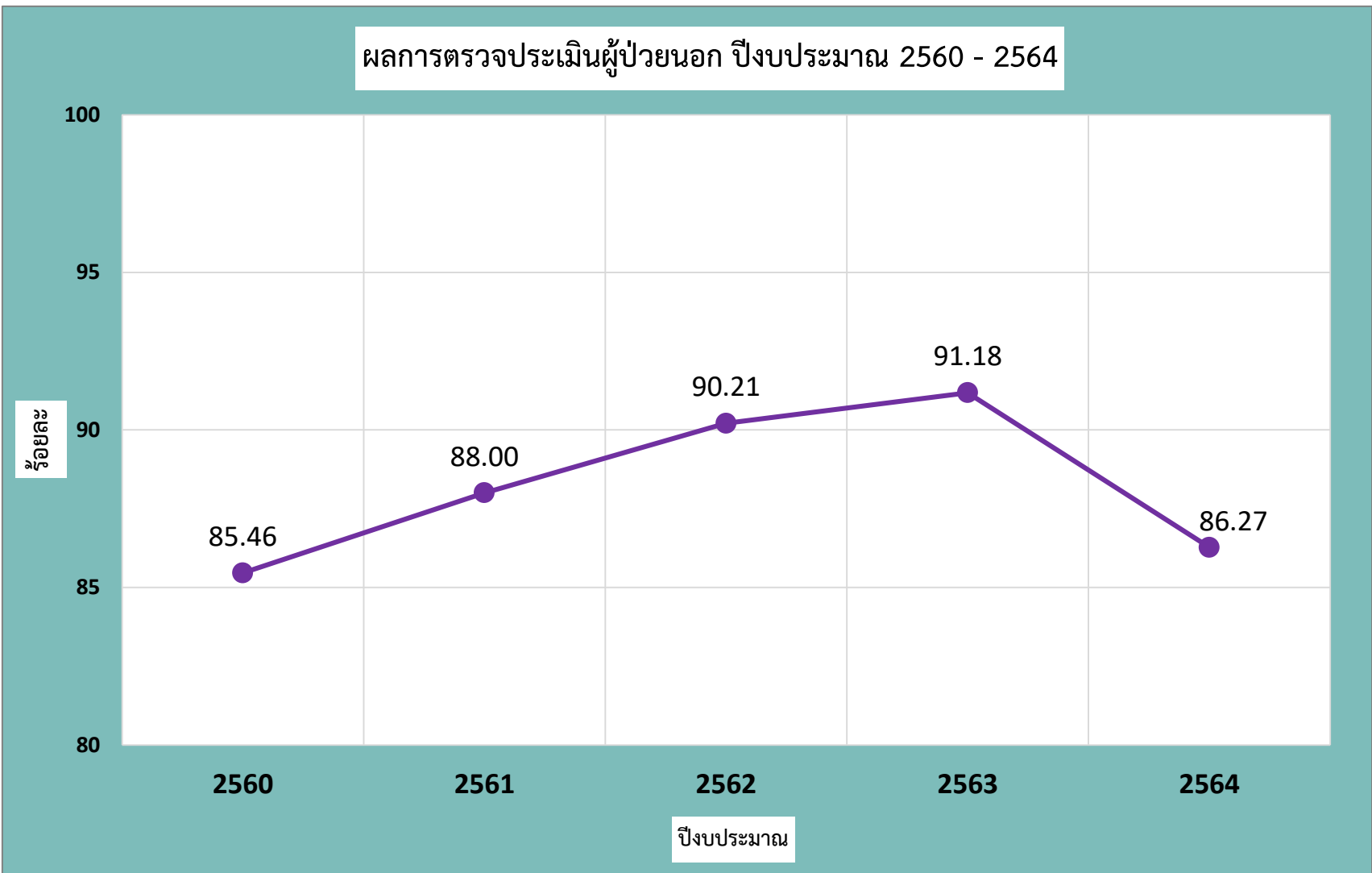
ปีงบประมาณ 2564

การตรวจประเมิน ผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2562 - 2564

ตามคำสั่งโรงพยาบาล ที่ 1/2562 คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน มีหน้าที่ทบทวนตรวจสอบความสมบูรณ์และคุณภาพของการบันทึกเวชระเบียนด้านคุณภาพ
อย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง โดยพยาบาลที่เป็น Auditor ของแผนกผู้ป่วยนอก และแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

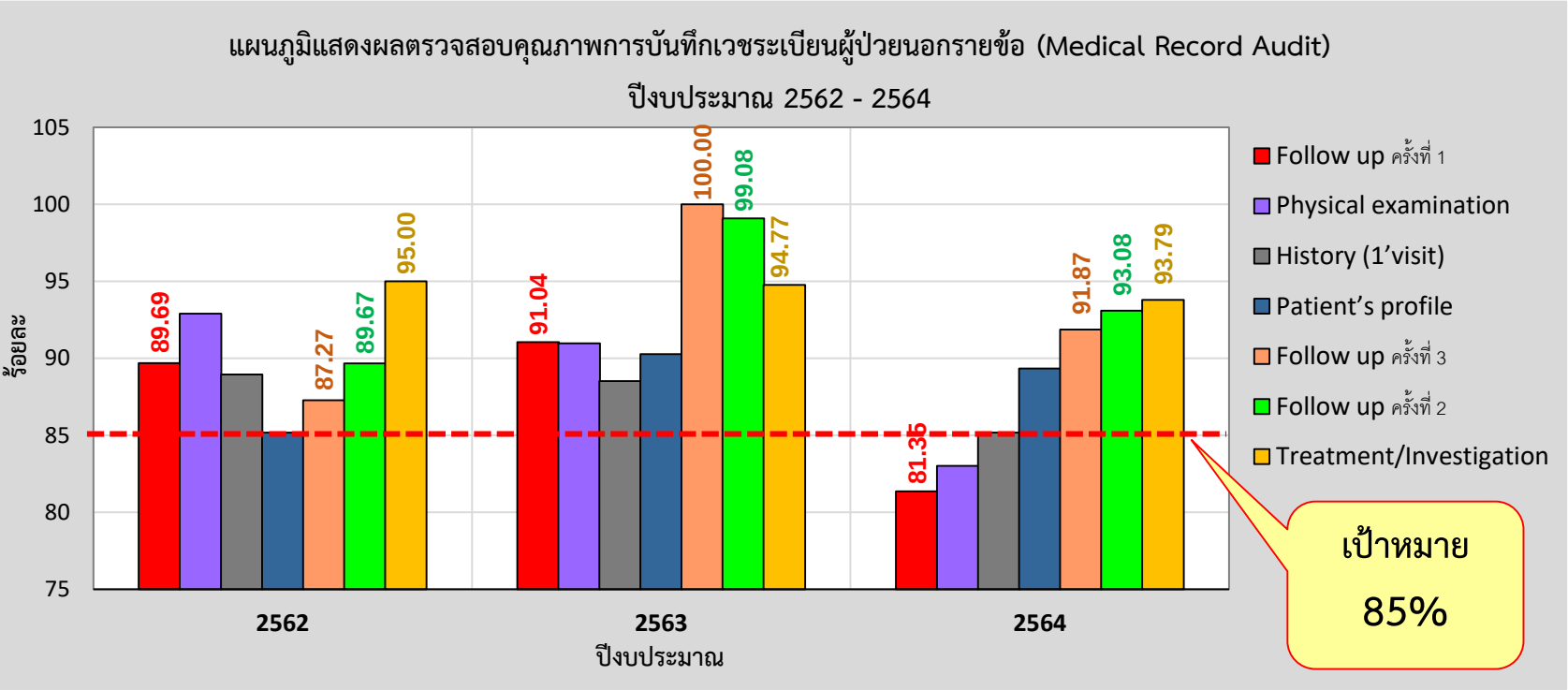
ผลตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกรายข้อ (Medical Record Audit) ปีงบประมาณ 2562 - 2564

กิจกรรมที่ประเมิน	ปีงบประมาณ		
	2562	2563	2564
Patient's profile	85.17	90.26	89.33
History (1'visit)	88.95	88.52	85.17
Physical examination	92.90	90.96	83.00
Treatment/Investigation	95.00	94.77	93.79
Follow up ครั้งที่ 1	89.69	91.04	81.35
Follow up ครั้งที่ 2	89.67	99.08	93.08
Follow up ครั้งที่ 3	87.27	100.00	91.87
Operative note	-	-	-
Informed consent	98.36	-	-
คะแนนเฉลี่ย	90.21	91.18	86.27



การตรวจประเมิน ผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2562 - 2564

ผลตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกรายข้อ (Medical Record Audit) ปีงบประมาณ 2562 - 2564



ในปีงบประมาณ 2564
ผลการประเมินที่ “**สมบูรณ์มากที่สุด**”
ได้แก่ **Treatment/Investigation**
ร้อยละ 93.79
รองลงมาคือ **Follow up ครั้งที่ 2**
ร้อยละ 93.08
และ **Follow up ครั้งที่ 3**
ร้อยละ 91.87

สิ่งที่ควรจะต้องนำมาพัฒนาในผู้ป่วยนอก

ได้แก่ **Follow up ครั้งที่ 1**

เอกสารที่ใช้ในการประเมิน

เวชระเบียนผู้ป่วยนอก โดยใช้ข้อมูลในส่วนของการตรวจติดตามที่บันทึกใน visit ที่ต้องการตรวจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- กรณี follow up ต่ำกว่า 5 ครั้ง ใช้ visit 1,2,3 ในการตรวจประเมิน
- กรณี follow up ตั้งแต่ 5 ครั้งขึ้นไป ใช้ visit 1,3,5, ในการตรวจประเมิน

กรณีผู้ป่วยนอกทั่วไป (General case)

- ใช้ visit ที่แพทย์นัดมาตรวจซ้ำ หรือมาตรวจรักษาต่อเนื่อง ในการตรวจประเมิน

เกณฑ์การประเมิน (7ข้อ) ที่เป็นปัญหาจากการประเมิน

การตรวจประเมิน ผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2562 - 2564

ตามคำสั่งโรงพยาบาล ที่ 1/2562 คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน มีหน้าที่ทบทวนตรวจสอบความสมบูรณ์และคุณภาพของการบันทึกเวชระเบียนด้านคุณภาพอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง
โดยพยาบาลที่เป็น Auditor ประจำหอผู้ป่วย

ผลตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน แบ่งตาม PCT ปีงบประมาณ 2560 - 2564

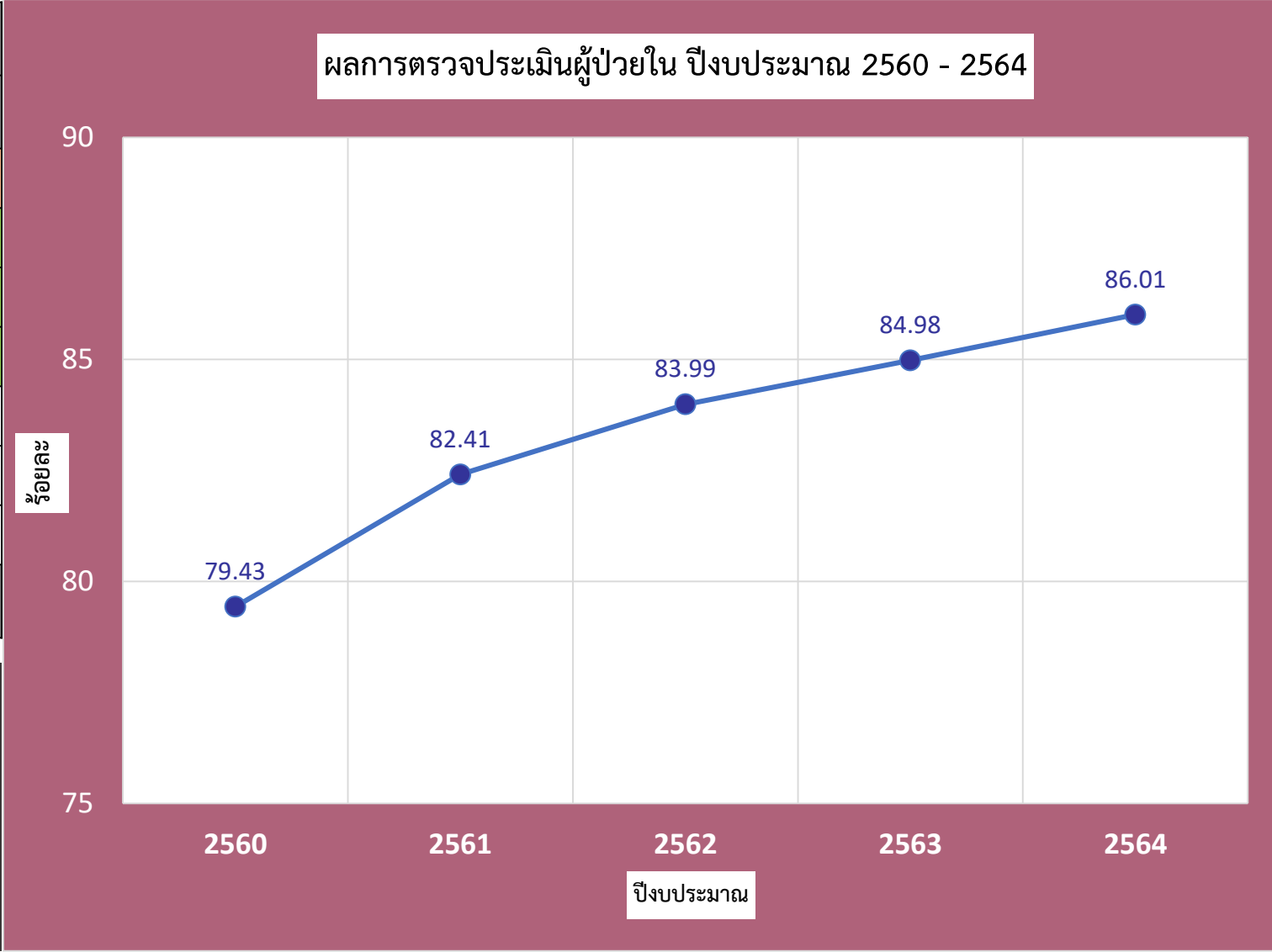
กิจกรรมที่ประเมิน	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
กุมารเวชกรรม	76.47	77.43	79.47	83.06	81.38
โสต ศอ นาสิก	78.57	82.39	84.03	85.82	89.69
จักษุ	89.04	87.10	80.81	87.89	91.56
ออโรโธปิดิกส์	83.58	85.36	84.86	86.69	87.85
ศัลยกรรม	77.92	83.40	83.60	84.41	82.16
สูติ-นรีเวชกรรม	76.68	83.70	84.61	84.28	87.13
อายุรกรรม	78.27	78.89	83.64	83.48	85.10
คะแนนเฉลี่ย	79.43	82.41	83.99	84.98	86.01

แผนกที่ “สมบูรณ์มากที่สุด” ในปีงบประมาณ 2564 ได้แก่

จักษุ คิดเป็นร้อยละ 91.56

รองลงมาคือ โสต ศอ นาสิก คิดเป็นร้อยละ 89.69

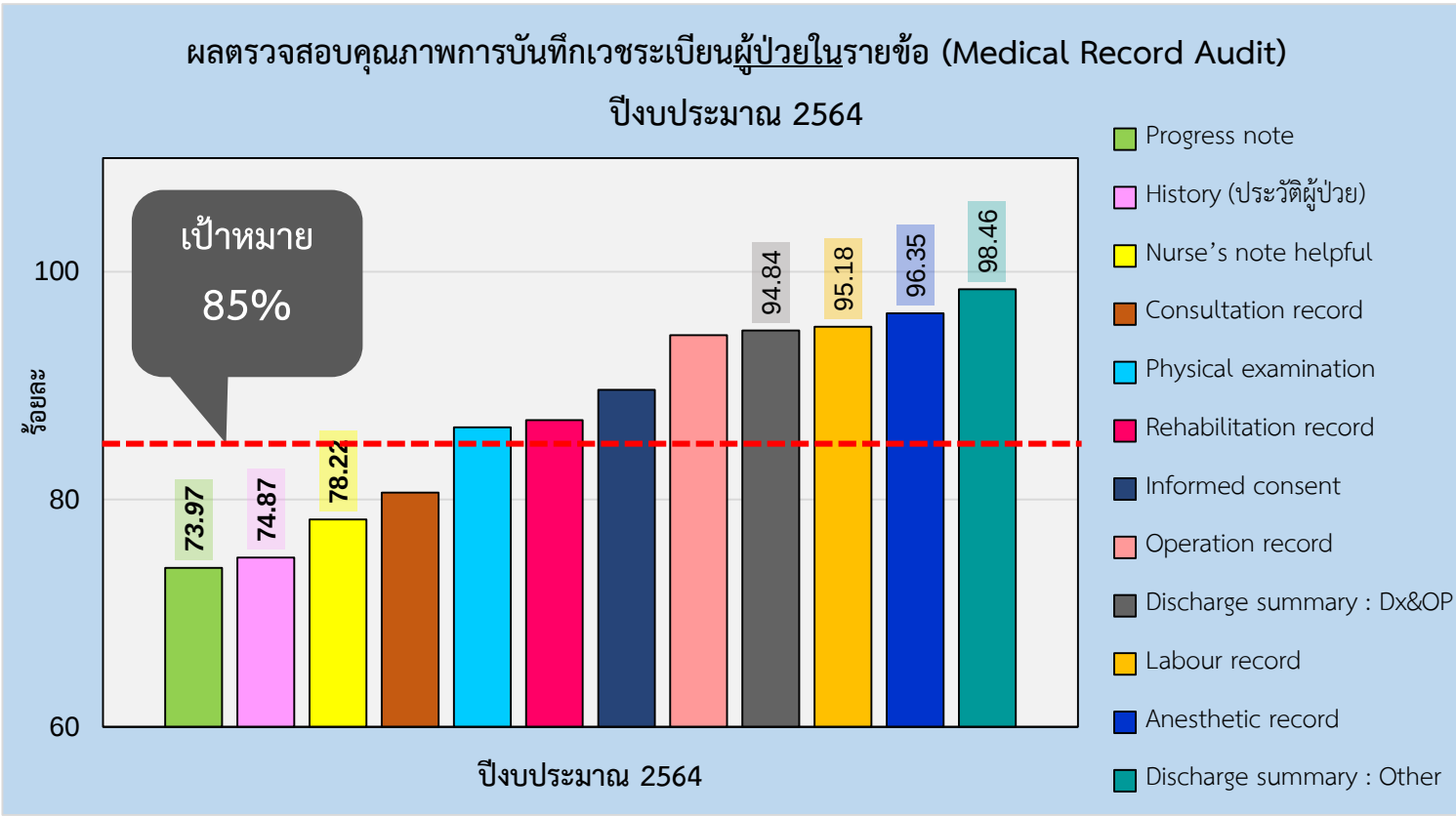
และ ออโรโธปิดิกส์ คิดเป็นร้อยละ 87.85



การตรวจประเมิน ผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2562 - 2564

ผลตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยในรายข้อ (Medical Record Audit) ปีงบประมาณ 2560 - 2564

กิจกรรมที่ประเมิน	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
Discharge summary : Dx&OP	94.10	95.24	94.42	95.50	94.84
Discharge summary : Other	96.38	97.53	98.21	97.70	98.46
Informed consent	79.64	84.78	87.94	89.27	89.64
History (ประวัติผู้ป่วย)	67.45	72.14	73.72	73.74	76.15
Physical examination	82.05	82.82	84.81	86.90	86.34
Progress note	58.69	66.77	66.41	68.91	73.97
Consultation record	81.73	84.59	84.57	86.39	80.58
Anesthetic record	94.29	93.96	94.52	94.17	96.35
Operation record	90.09	91.12	94.20	94.29	94.44
Labour record	83.93	87.88	97.13	96.77	95.18
Rehabilitation record	75.16	75.35	81.20	88.73	86.97
Nurse's note helpful	62.20	63.95	72.91	73.28	78.22
คะแนนเฉลี่ย	79.43	82.41	83.99	84.98	86.01



ผลการประเมินที่ “**สมบูรณ์มากที่สุด**”
ในปีงบประมาณ 2564 ได้แก่ **Discharge summary : Other** คิดเป็นร้อยละ 98.46
รองลงมาคือ **Anesthetic record** คิดเป็นร้อยละ 96.35 และ **Labour record** คิดเป็นร้อยละ 95.18

- สิ่งที่ควรจะต้องนำมาพัฒนาในผู้ป่วยใน ได้แก่
- 1.Progress note :** การลงเวลา วันเดือนปี,การบันทึกเนื้อหาครอบคลุม S O A P และการเปลี่ยนแปลงแพทย์หรือการรักษา,ให้ยาหรือทำ Invasive procedure
 - 2.History(ประวัติผู้ป่วย) :** 1) บันทึกประวัติอื่น ๆ (Family history, Personal history, Social history และประวัติการทำงานหรือรับบริการด้านอาชีวอนามัยที่สำคัญ ที่เกี่ยวข้องหรือสอดคล้องกับปัญหาที่มาในครั้งนี, กรณีเป็นผู้หญิงอายุ 11-60 ปี ต้องบันทึกประวัติประจำเดือน และกรณีเป็นเด็ก 0-14 ปี ต้องบันทึกประวัติ vaccination และ growth development) 2) Miss 3) No
 - 3.Nurse's note helpful :** การบันทึกวันเดือนปี และเวลา ,การประสานการดูแลต่อเนื่อง และการตอบสนองการรักษาพยาบาล

ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ

“ การสรุปโรค ผ่าตัด และหัตถการในเวชระเบียน และการเขียนหนังสือรับรองการตาย ”

ผ่านระบบ ZOOM MEETING

วันที่ 2 - 3 สิงหาคม 2564

เวลา 08.30-16.00 น.



พญ.นิภาพร อรุณวรากรณ์
- Problem list
- โสต ศอ นาสิก



พญ.พันรุทัย วิจิตรจินดา
- กุมารเวชกรรม



นพ.ประพนธ์ สุนทรธิกุลพงศ์
- สูติ - นรีเวชกรรม



นพ.ไชยชัย วัฒนเพ็ชย์
- ศัลยกรรม



พญ.ชมพูนุท ชวัญไพรี
- อายุรกรรม



นพ.นฤฤทธิ์ บุญเพชร
- ออร์โธปิดิก



นพ.ประเวศ ทรงสุกรีชัยการ
- การเขียนหนังสือ
รับรองการตาย



zoom

ระบบเปิดให้ทดสอบเสียงและภาพ
เวลา 8.00 น. เป็นต้นไป



กำหนดการอบรม



การจัดอบรมเรื่องการสรุปโรค ผ่าตัดและหัตถการ และการเขียนหนังสือรับรองการตาย ในวันที่ 2 – 3 สิงหาคม 2564



โครงการที่จะจัดขึ้น (วันที่ 21, 25 – 27 กรกฎาคม 2565)

เลขที่โครงการ / ๒๕๖๕ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร วันที่
รหัสโครงการ
โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การสรุปโรค การผ่าตัดและหัตถการในเวชระเบียน และการเขียน
หนังสือรับรองการตาย
ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวง Excellence ที่ ๔ Governance Excellence
(การบริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)
ประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาล ที่ ๓ พัฒนาระบบเทคโนโลยีทางการแพทย์และข้อมูลข่าวสาร
ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวนิภาพร อรุณวรการณ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน
งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
เป็นเงิน ๑๐,๔๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)
ระยะเวลาดำเนินการ กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๔

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ แพทย์เฉพาะทางและแพทย์ Auditor ใหม่	๒๐	คน
๓.๒ แพทย์ใช้ทุน ปี ๒๕๖๔ ของ รพท.	๑๘	คน
๓.๓ พยาบาล	๑๐	คน
๓.๔ วิทยาการและคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน	๑๐	คน
รวมทั้งสิ้น	๕๘	คน

วิทยาการ ๗ คน

๑. นายประเวศ	ตรงฤทธิชัยการ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๒. นางสาวนิภาพร	อรุณวรการณ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๓. นายประพนธ์	สุนทรกุลพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๔. นางสาวพันธุ์ทิพย์	วิจักขณ์จินดา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๕. นายชาญชัย	พัฒน์พิชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๖. นายนฤฤทธิ์	บุญเพชร	นายแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๗. นางสาวชมพูนุท	ขวัญโพธิ์	นายแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

๔. กิจกรรมและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวช ระเบียน	ทุก ๓ เดือน ๒๕๖๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔	งานเวชระเบียน และคณะกรรมการ
๔.๒ จัดทำโครงการเพื่อเสนอ	กรกฎาคม ๒๕๖๔	พัฒนาคุณภาพการ
๔.๓ ประสานงานวิทยาการและแจ้งเวียนผู้เข้าอบรม	กรกฎาคม ๒๕๖๔	บันทึกเวชระเบียน
๔.๔ จัดเตรียมเอกสารประกอบการอบรม	กรกฎาคม ๒๕๖๔	
๔.๕ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ โดยการบรรยายและฝึกปฏิบัติ เพื่อให้แพทย์ มีความรู้ ความเข้าใจครอบคลุมในประเด็น ถึง แนวทางมาตรฐานการสรุปโรคใน Discharge Summary ที่ถูกต้องและการเขียนหนังสือรับรองการตายอย่างมีคุณภาพ	กรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๔	
๔.๖ ประเมินผลผู้เข้าอบรมและประเมินผลโครงการ	กันยายน ๒๕๖๔	

๖. การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ(KPI)	ค่าเป้าหมาย	วิธีวัด/เครื่องมือ
๖.๑ การสรุปโรคและหัตถการของแพทย์ที่ ผ่านการอบรมสรุปโรคได้ถูกต้อง	มากกว่า ร้อยละ ๘๐	จากการสุ่มและการตรวจสอบ เวชระเบียนAudit ด้านการสรุปโรค และหัตถการ โดยทีมแพทย์Auditor
๖.๒ การประเมินคุณภาพการบันทึกเวช ระเบียน ด้านคุณภาพและความสมบูรณ์	มากกว่า ร้อยละ ๗๕	จากการสุ่มและการตรวจสอบ เวชระเบียนAudit ด้านการบันทึก ข้อมูลทางการแพทย์โดยทีมพยาบาล
๖.๓ คุณภาพการบันทึกสาเหตุการตาย	ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ไม่มากกว่าร้อยละ ๒๕	จากการสุ่มตรวจจากหนังสือรับรอง การตาย ทร. ๔/๑

กำหนดการอบรม

อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การสรุปโรค การผ่าตัดและหัตถการในเวชระเบียน และการเขียนหนังสือรับรองการตาย

วันที่ 21, 25 – 27 กรกฎาคม 2565

วันพฤหัสบดี ที่ 21 กรกฎาคม 2565 เวลา 13.00 – 16.00 น.		หลักการสรุปโรคและหัตถการทางอายุรกรรม โดย พญ.ชมพูนุท ขวัญโพธิ์ หลักการสรุปโรค การผ่าตัดและหัตถการ ทางสูติกรรม นรีเวชกรรม โดย นพ.ประพนธ์ สุนทรีกุลพงศ์
วันจันทร์ ที่ 25 กรกฎาคม 2565 เวลา 13.00 – 16.00 น.		หลักการสรุปโรค การผ่าตัดและหัตถการ ทางออร์โธปิดิก โดย นพ.นฤทธิ บัญเพชร หลักการสรุปโรค การผ่าตัดและหัตถการ ทางกุมารเวชกรรม โดย พญ.พันธุ์ทิพย์ วิจักขณ์จินดา
วันอังคารที่ 26 กรกฎาคม 2565 เวลา 13.00 – 16.00 น.		หลักการสรุปโรค การผ่าตัดและหัตถการ ทางศัลยกรรม โดย นพ.ชาญชัย พัฒนพิชัย การเขียนหนังสือรับรองสาเหตุการตาย โดย นพ.ประเวศ ตรงฤทธิชัยการ
วันพุธ ที่ 27 กรกฎาคม 2565 เวลา 13.00 – 16.00 น.		หลักการสรุปโรคและหัตถการที่พบ problem list ทุกแผนก และการสรุปเวชระเบียนจักษุ โสต ศอ นาสิก โดย พญ.นิภาพร อรุณวรการณ์