

๑. ชื่อผลงาน / โครงการพัฒนา พัฒนาระบบเพื่อลดอุบัติการณ์ความไม่สมบูรณ์ของเวชระเบียนงานทันตกรรม

## ๒. ชื่อผู้จัดทำ

นายวสัน	จันแดง	ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
นางสาวนิโลบล	จันมณี	ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ
นางสาวชนิษฐา	พรหมเกิด	ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ
นางสาวอนิษฐา	เสนพริก	ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
นางเนาวรัตน์	ปานสุด	ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

## ๓. ที่มาของโอกาสพัฒนา

จากการตรวจสอบการบันทึกอุบัติการณ์ของงานทันตกรรมปี ๒๕๖๐ ซึ่งจะมีการตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียนงานทันตกรรมทุกเดือน พบว่าเกิดอุบัติการณ์เกี่ยวกับการบันทึกเวชระเบียน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๕ อุบัติการณ์ เป็นอุบัติการณ์การบันทึกโรคประจำตัวและแพ้ยา (Past Medical History) จำนวน ๔ อุบัติการณ์ จากการบันทึกข้อมูลประวัติโรคประจำตัวและแพ้ยาไม่ถูกต้องและอุบัติการณ์การบันทึกการรักษา (Treatment) จำนวน ๑ อุบัติการณ์ จากการลงบันทึกหัตถการไม่ครบถ้วน จึงได้ดำเนินการพัฒนาระบบเพื่อลดอุบัติการณ์ความไม่สมบูรณ์ของเวชระเบียน

## ๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๒

## ๕. สรุปผลงานโดยย่อ

ผลจากการพัฒนาระบบเพื่อลดอุบัติการณ์ความไม่สมบูรณ์ของเวชระเบียนของงานทันตกรรม โดยเก็บข้อมูลอุบัติการณ์ผู้มารับบริการทันตกรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๒ พบว่าเกิดอุบัติการณ์เกี่ยวกับการบันทึกเวชระเบียน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๗ อุบัติการณ์ เพิ่มจากปี ๒๕๖๐ จำนวน ๒ อุบัติการณ์ จากการลงข้อมูลประวัติโรคประจำตัวและแพ้ยาและบันทึกการรักษาไม่ครบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๓ อุบัติการณ์ โดยลดลงจากปี ๒๕๖๑ จำนวน ๔ อุบัติการณ์ เป็นการบันทึกประวัติโรคประจำตัวและแพ้ยาไม่ถูกต้องจำนวน ๑ อุบัติการณ์ และบันทึกการรักษาไม่ครบจำนวน ๑ อุบัติการณ์ แต่พบว่ามีอุบัติการณ์ไม่ได้ลงบันทึกการวินิจฉัย (Diagnosis) จำนวน ๑ อุบัติการณ์ ซึ่งเป็นอุบัติการณ์ใหม่ ดังนั้นจึงควรมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องในการซักประวัติและการลงบันทึกข้อมูลเพื่อความสมบูรณ์ของเวชระเบียนให้ไปในทิศทางที่ดียิ่งขึ้น

## ๖. เป้าหมาย

ลดอุบัติการณ์ความไม่สมบูรณ์ของเวชระเบียน

## ๗. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

๑. การสื่อสารกับคนไข้เข้าใจไม่ตรงกัน เช่น คนไข้มีโรคความดันโลหิตสูงแต่เข้าใจว่าไม่ใช่โรคประจำตัว



#### ๙. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง

ผลจากการพัฒนาระบบเพื่อลดอุบัติการณ์ความไม่สมบูรณ์ของเวชระเบียนของงานทันตกรรม พบว่าเกิดอุบัติการณ์เกี่ยวกับการบันทึกเวชระเบียน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๗ อุบัติการณ์ เป็นอุบัติการณ์การบันทึกข้อมูลประวัติโรคประจำตัวและแพ้ยาไม่ถูกต้อง จำนวน ๕ อุบัติการณ์ เพิ่มจากปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ อุบัติการณ์ การลงบันทึกการรักษาไม่ครบ จำนวน ๒ อุบัติการณ์ เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ อุบัติการณ์ จึงดำเนินการพัฒนาระบบต่อในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ พบจำนวน ๓ อุบัติการณ์ เป็นอุบัติการณ์การบันทึกข้อมูลประวัติโรคประจำตัวและแพ้ยาไม่ถูกต้อง จำนวน ๑ อุบัติการณ์ ลดจากปี ๒๕๖๐ จำนวน ๔ อุบัติการณ์ อุบัติการณ์การบันทึกการรักษาไม่ครบ จำนวน ๑ ครั้ง ลดจากปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑ อุบัติการณ์ แต่พบว่ามีอุบัติการณ์ใหม่คืออุบัติการณ์ไม่ได้ลงบันทึกการวินิจฉัย จำนวน ๑ อุบัติการณ์

รายการทบทวน	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒
๑.Chief complain	๐	๐	๐
๒.Past illness	๐	๐	๐
๓.Past medical history	๔	๕	๑
๔.Diagnosis	๐	๐	๑
๕.Treatment	๑	๒	๑
๖.Next visit	๐	๐	๐
รวม	๕	๗	๓

#### ๑๐. บทเรียนที่ได้รับ

ความสมบูรณ์ของเวชระเบียนมากหรือน้อยนั้นขึ้นอยู่กับแบบฟอร์มที่มีความละเอียดครบถ้วนทำให้สะดวกต่อการบันทึก รวมถึงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต้องตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการบันทึกเวชระเบียนจึงจะทำให้เกิดความสมบูรณ์ของเวชระเบียน