

ตัวชี้วัดที่ 25.2 : คุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรค

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

- คุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรคของหน่วยบริการ มีความถูกต้องครบถ้วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

แนวทางการดำเนินงาน

1. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลฯ ระดับอำเภอ
2. ดำเนินการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและรหัสโรค ของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ตามคู่มือแนวทางมาตรฐานการเก็บรวบรวมและการบันทึกข้อมูลในสถานพยาบาล พ.ศ. 2559 (สนย.)

2.ระยะเวลาในการตรวจสอบ

(Audit) ทุกไตรมาส

ไตรมาสที่ 1

ใช้ข้อมูล 1 ต.ค. – 31 ธ.ค. 59

ไตรมาสที่ 2

ใช้ข้อมูล 1 ม.ค. – 30 มี.ค. 60

ไตรมาสที่ 3

ใช้ข้อมูล 1 เม.ย. – 30 มิ.ย. 60

ไตรมาสที่ 4

ใช้ข้อมูล 1 ก.ค. – 30 ก.ย. 60

3.สุ่มข้อมูล

3.1 ร้อยละ 5 ของจำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ (ต้องไม่น้อยกว่า 40 รายการ)

3.2 ร้อยละ 5 ของจำนวนผู้ป่วยในที่มารับบริการ (ต้องไม่น้อยกว่า 40 รายการ)

4.ส่งรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนและการให้รหัสโรค ของหน่วยบริการให้อำเภอและจังหวัด ทุกไตรมาส

ผลการดำเนินงาน

1. (คำสั่ง audit ปี 2560)
2. (Flow การส่งรายงาน 43 แห่ง)