ประเภท CQI : Poster Presentation

ชื่อเรื่อง มันต้องครบ จบที่ฉัน

ชื่อหน่วยงาน : ห้องคลอดรพ.แม่ลาน
ชื่อเจ้าของผลงาน นางสาวลีณี สะลิมิง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สังกัดหน่วยงานห้องคลอด โรงพยาบาลแม่ลาน

เบอร์โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๐๓-๓๖๖-๓

E-mail : Ergot_ln@hotmail.com

๑.บทนำ

เวชระเบียน คือ แฟ้มบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่มารับบริการตรวจและรักษาโรคในโรงพยาบาล โดยเก็บข้อมูลผู้ป่วยแต่ละราย เป็นเอกสารหลักฐานสำคัญยืนยันการวินิจฉัยโรค การตรวจพิเศษ การรักษา และการให้คำแนะนำที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยในโรงพยาบาล ส่วนประโยชน์ของเวชระเบียน คือ ๑) ใช้ข้อมูลเพื่อการรักษาผู้ป่วยครั้งต่อๆไป และการส่งรักษาต่อ ๒) เพื่อสื่อสารระหว่างทีมแพทย์ พยาบาล และผู้ดูแลผู้ป่วย ๓) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาล ๔) เพื่อเบิกค่าใช้จ่าย ๕) เพื่อเป็นหลักฐานปกป้องสิทธิผู้ป่วย ๖) เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผน ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชน ๗) เป็นข้อมูลสำหรับงานวิจัย ค้นคว้าหาความรู้ทางด้านสุขภาพบุคลากรด้านสาธารณะสุข ดังนั้นเวชระเบียนที่สมบูรณ์ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพในงานด้านต่างๆ และนำข้อมูลจากเวชระเบียนนี้ไปใช้เพื่อการจัดสรรงบประมาณตามระบบการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Group :DRG) เพื่อเป็นรายได้เข้าสู่รพ.แม่ลานต่อไป แต่หน่วยงานยังพบปัญหาว่าลงข้อมูลในการบันทึกเวชระเบียนไม่ครบถ้วน ตามการตรวจสอบของ DRG ทำให้ต้องกลับมาแก้ไขส่งผลให้การส่งเวชระเบียนให้แพทย์สรุปล่าช้ามากกว่า ๗ วัน ที่พบความผิดพลาดได้แก่ในใบ Summary สรุปวันนอนไม่ครบตามจริง ไม่ระบุแพทย์ ผู้สรุป Case ไม่สรุปค่าใช้จ่าย และในระบบ Hos-xpไม่Key ค่าบริการรายวัน ไม่สรุปทะเบียนคลอดใน ทะเบียน ระบบบัญชี ๒ (ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ และหลังคลอด) ,บัญชี ๓ (โภชนาการ การสร้างภูมิคุ้กันโรค อนามัยแม่และเด็ก ๐ – ๑๑ เดือน ๒๙ วัน) และไม่ส่งต่อข้อมูลลงสู่ชุมชน จากการเก็บข้อมูลที่ผ่านปี ๒๕๖๑ ห้องคลอดพบอัตราการส่งชาร์ตให้ทีมเวชระเบียนส่งให้แพทย์สรุปล่าช้า เกิน ๗ วัน ร้อยละ๖.๖๙ จำนวน ๑๔ ชาร์ตจาก ๒๐๙ ชาร์ต และมีการรายงานอุบัติการณ์จากทีมเวชระเบียนเรื่องการลงสรุปข้อมูลไม่ครบถ้วนเช่นการไม่สรุปวันนอน ไม่ลงสรุปค่ารักษา และไม่บันทึกข้อมูลสรุปใน Hos-xp รวม ๗ อุบัติการณ์ จึงมีการพัฒนาแนวทางการลงข้อมูล ขั้นตอนร่วมกับแบบฟอร์มการตรวจเช็คชาร์ตให้สมบูรณ์ก่อนการส่งชาร์ต และกำหนดระยะเวลาตรวจสอบ ร่วมกับส่งชาร์ตให้ทีมเวชระเบียนก่อนเวลาที่กำหนด ในปี๒๕๖๒ ไม่พบอัตราการส่งชาร์ตให้ทีมเวชระเบียนส่งให้แพทย์สรุปล่าช้า เกิน ๗ วัน มีการรายงานอุบัติการณ์จากทีมเวชระเบียนเรื่องการลงสรุปข้อมูลใน Hos-xp ไม่ครบถ้วน ๒ ครั้ง จึงเพิ่มขั้นตอนการตรวจเช็คใน

แบบฟอร์มเพิ่มเติม ในปี ๒๕๖๓ ไม่พบอัตราการส่งชาร์ตให้ทีมเวชระเบียนส่งให้แพทย์สรุปล่าช้า เกิน ๗ วัน และไม่พบการรายงานอุบัติการณ์จากทีมเวชระเบียนเรื่องการลงสรุปข้อมูลเวชระเบียนไม่ครบถ้วน

๒.วัตถุประสงค์ของการพัฒนา

๑. ลดอัตราการส่งชาร์ตของงานห้องคลอดให้ทีมเวชระเบียนเพื่อให้แพทย์สรุปล่าช้า เกิน ๗ วัน

๒. ลดอุบัติการณ์จากทีมเวชระเบียนเรื่องการลงสรุปข้อมูลไม่ครบถ้วน

๓.วิธีการดำเนินงานการพัฒนา

มีการพัฒนาเชิงระบบ โดยการวางแผนในหน่วยงาน ดังนี้

๓.๑ มีการประชุมหน่วยงานห้องคลอด โดยกำหนดแนวทางและการวางแผนการออกแบบระบบตรวจสอบเวชระเบียนคือ

- การพัฒนาแนวทางการลงข้อมูล
- กำหนดขั้นตอนการตรวจเช็คชาร์ตให้สมบูรณ์ก่อนการส่งชาร์ต
- แบบฟอร์มการตรวจเช็คชาร์ตให้สมบูรณ์ก่อนการส่งชาร์ต
- กำหนดระยะเวลาตรวจสอบ

๓.๒ จัดทำเครื่องมือในการตรวจสอบเวชระเบียน

๓.๓. ปรับปรุงเครื่องมือในการตรวจสอบเวชระเบียน

๓.๔ ประชุมหน่วยงาน ชี้แจงการดำเนินงาน

๓.๕ ประเมินผล เก็บข้อมูลอุบัติการณ์

๔.ผลการดำเนินงาน :

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔ (๖m.)
๑	อัตราการส่งชาร์ตของงานห้องคลอดให้ทีมเวชระเบียนเพื่อให้แพทย์สรุปล่าช้า เกิน ๗ วัน	๐ %	๖.๖๙ % (๑๔/๒๐๙)	๐ % (๓/๓๕)	๐ (๐/๔๐)	๐ (๐/๒๒)
๒.	อุบัติการณ์จากทีมเวชระเบียนเรื่องห้องคลอดลงสรุปข้อมูลไม่ครบถ้วน	๐ ครั้ง	๗	๒	๐	๐

๖.วิจารณ์

การพัฒนาแนวทางการลงข้อมูล ขั้นตอนร่วมกับแบบฟอร์มการตรวจเช็คชาร์ต และกำหนดระยะเวลาตรวจสอบร่วมกับส่งชาร์ตให้ทีมเวชระเบียนก่อนเวลาที่กำหนดนั้นสามารถเป็นแนวทางในการตรวจสอบได้ดี แต่ในการใช้แบบฟอร์มนี้ยังมีความไม่เข้าใจในรายละเอียดและขั้นตอนการใช้ในเจ้าหน้าที่ที่ต้องมีการมาหมุนเวียน

๗.สรุป

จากการเก็บข้อมูลที่ผ่านปี ๒๕๖๑ ห้องคลอดพบอัตราการส่งชาร์ตให้ทีมเวชระเบียนส่งให้แพทย์สรุปล่าช้า เกิน ๗ วัน ร้อยละ๖.๖๙ จำนวน ๑๔ ชาร์ตจาก ๒๐๙ ชาร์ต และมีการรายงานอุบัติการณ์จากทีมเวชระเบียนเรื่องการลงสรุปข้อมูลไม่ครบถ้วนเช่นการไม่สรุปวันนอน ไม่ลงสรุปค่ารักษา และไม่บันทึกข้อมูลสรุปใน Hos-xp รวม ๗ อุบัติการณ์ จึงมีการพัฒนาแนวทางการลงข้อมูล ขั้นตอนร่วมกับแบบฟอร์มการตรวจเช็คชาร์ตให้สมบูรณ์ก่อนการส่งชาร์ต และกำหนดระยะเวลาตรวจสอบ ร่วมกับส่งชาร์ตให้ทีมเวชระเบียนก่อนเวลาที่กำหนด ใน ปี๒๕๖๒ ไม่พบอัตราการส่งชาร์ตให้ทีมเวชระเบียนส่งให้แพทย์สรุปล่าช้า เกิน ๗ วัน มีการรายงานอุบัติการณ์จากทีมเวชระเบียนเรื่องการลงสรุปข้อมูลใน Hos-xp ไม่ครบถ้วน ๒ ครั้ง จึงเพิ่มขั้นตอนการตรวจเช็คในแบบฟอร์มเพิ่มเติม ในปี ๒๕๖๓ ไม่พบอัตราการส่งชาร์ตให้ทีมเวชระเบียนส่งให้แพทย์สรุปล่าช้า เกิน ๗ วัน และไม่พบการรายงานอุบัติการณ์จากทีมเวชระเบียนเรื่องการลงสรุปข้อมูลเวชระเบียนไม่ครบถ้วน

๘.เอกสารอ้างอิง

๑.หน่วยงานความเสี่ยงโรงพยาบาลแม่ลาน

๒.ข้อมูลเวชระเบียนหน่วยงานเวชสถิติ โรงพยาบาลแม่ลาน