

CQI เรื่องการเพิ่มความสำเร็จของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก

Continuous Quality Improvement

ผลงานโดยย่อ

แผนกผู้ป่วยนอกมีหน้าที่ให้บริการคัดกรองและประเมินอาการผู้ป่วย บันทึกอาการและอาการแสดงของผู้ป่วย รวมถึงประวัติการรักษาต่างๆของผู้ป่วย พร้อมทั้งบันทึกเวชระเบียนในระบบHIMPRO และยังไม่ครอบคลุมคุณลักษณะที่สำคัญ คือ เน้นการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยได้ถูกต้อง ครบถ้วน ครอบคลุม เกี่ยวกับ ประวัติ ข้อมูล ประจำตัว ประวัติการเจ็บป่วย ซึ่งแผนกผู้ป่วยนอกได้จัดทำCQIนี้เพื่อเพิ่มความสำเร็จของการบันทึกเวชระเบียน เพื่อพัฒนางานผู้ป่วยนอกให้ดีขึ้น ส่งผลที่ดีต่อผู้รับบริการและหน่วยงาน

สมาชิกในทีม

- | | |
|-------------------------|--------------------------------|
| 1.นางขนิษฐา ศรีหาบุตร | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 2.นางสาวจินตนา สุรสิงห์ | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 3.นางสาวหนึ่งฤดี สุขศรี | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |
| 4.นางสาวหฤทัย แก้วปัญญา | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |

เป้าหมาย มีวัตถุประสงค์เพิ่มความสำเร็จของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก และเพื่อเปรียบเทียบผลการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยนอกแบบ Internal audit กับ External audit

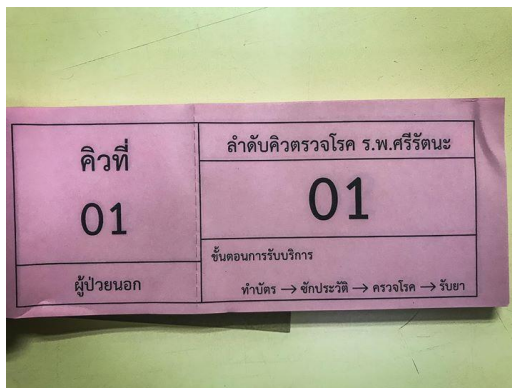
ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

จากการประเมินความสำเร็จของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลศรีรัตนะ เขตสุขภาพที่ 10 Audit External ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติปี งบประมาณ 2561,2562 พบว่า อัตราความสำเร็จของการบันทึกเวช ระเบียนผู้ป่วยนอก เป็น ร้อยละ86.45,82.44 อัตราความสำเร็จของการบันทึกเวช ระเบียนผู้ป่วยนอกลดลง และจากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าส่วนที่ยังไม่สมบูรณ์และได้คะแนนต่ำคือ ส่วนของประวัติความเจ็บป่วย History ดังนั้นจึงได้มีการวางแผน พัฒนาระบบการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกให้มีความสมบูรณ์และมีคุณภาพตามเกณฑ์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กิจกรรมการพัฒนา

การดำเนินการพัฒนาการที่กเวาระเบียนผู้ป่วยนอกโดยมีวิธีการดำเนินงานดังนี้

- 1) สุ่มตัวอย่างเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ที่มารับบริการในทุกจุดบริการจำนวนวัน 10 ราย คิวที่ 1-10 ของผู้มารับบริการในแต่ละวันตั้งแต่เดือนมกราคม – เดือนพฤษภาคม 2563



- 2) ตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนพฤษภาคม 2563
- 3) บันทึกและรวบรวมผลการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยนอก Internal Audit ตั้งแต่เดือนมกราคม ถึงเดือนพฤษภาคม 2563
- 4) ตรวจสอบการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกทุกเดือนตั้งแต่เดือนมกราคมถึง เดือนพฤษภาคม 2563
- 5) กระตุ้นและส่งเสริมให้มีการบันทึกเวชระเบียน ผู้ป่วยนอกให้มีความสมบูรณ์ ถูกต้อง ตามมาตรฐาน
- 6) มีการทบทวนอย่างสม่ำเสมอโดยมีการกำกับ ดูแล และประเมินผลการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ให้แก่หน่วยบริการได้ปรับปรุงและแก้ไข พัฒนาการแบบฟอร์มในการบันทึก เวชระเบียนให้ครอบคลุมตามมาตรฐานของแนวทางการบันทึกและตรวจประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพ

ระยะเวลาการดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2563

การวัดผลการเปลี่ยนแปลง

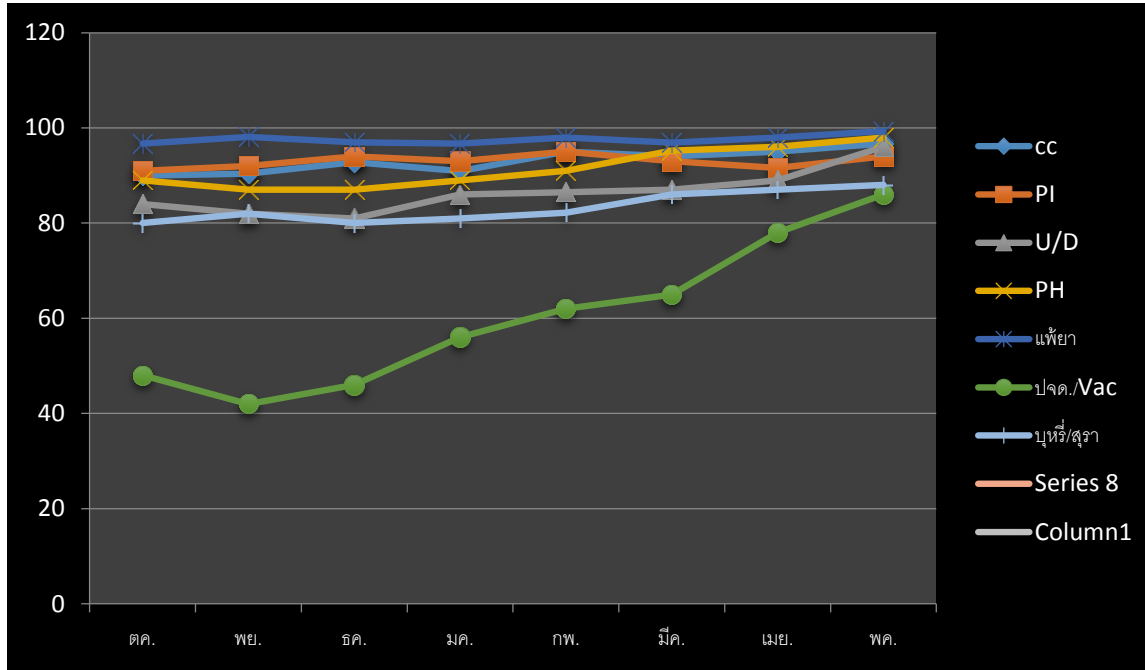
จากการวิเคราะห์และรายงานผลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ และดำเนินการปรับปรุงแก้ไขลงมือปฏิบัติตาม
แผน (D=DO) ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2563 ถึง 31 พฤษภาคม 2563 วิเคราะห์ข้อมูล (C=Check)

ผลการศึกษา พบว่าผล

การวัด Internal Ordit ก่อนและหลังดำเนินการ

	กิจกรรม	ปี 2562			ปี 2563					เฉลี่ย
		ก่อนดำเนินการ			หลังดำเนินการ					
	History : ประวัติความเจ็บป่วย	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	
1	Chief complaint : อาการสำคัญ	90	90.4	92.8	90.9	95	94	95	96.7	93.1
2	Present Illness ,PI :อาการแสดง	91	92	94	93	95	93	91.6	94	92.9
3	Underlying disease: การรักษาที่ได้รับใน ปัจจุบัน	84	82	81	86	86.5	87	89	96	86.4
4	Past History ,PH :ความเจ็บป่วยในอดีต	89	87	87	89	91	95.2	96	98	91.1
5	ประวัติการแพ้ยา	96.7	98.1	97	6.7	98	96.9	98	99.3	97.6
6	ประวัติการมีประจำเดือน หญิง 11-60ปี ประวัติวัณโรค ,พัฒนาการการเจริญวัย	48	42	46	56	62	65	78	86	60.3
7	ประวัติการใช้สารเสพติด การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา	80	82	80	81	82.2	86	87	88	83.2
		82.6	81.9	82.1	84.6	87.1	88.1	90.6	94	86.3

กราฟการดำเนินการ Internal Audit



การตรวจประเมินความสมบูรณ์เวชระเบียนผู้ป่วยนอกเดือนมค.-พค.ปี 2563แบบ Internal audit ร้อยละ 84.6,87.1,88.1,90.6,94 และมีอัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

สรุปและเสนอแนะ ต้องการพัฒนาการ บันทึกเวชระเบียนโดยเฉพาะเน้นการซักประวัติผู้รับบริการให้ครอบคลุมตามมาตรฐาน มีการตรวจสอบเวช ระเบียนผู้ป่วยนอก โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยนอกทุกเดือน ติดตามกำกับดูแล ให้มี การบันทึกเวชระเบียนให้มีความสมบูรณ์และมีคุณภาพเป็นประโยชน์ในการสื่อสารระหว่างทีมดูแลสุขภาพ และใช้เป็นข้อมูลในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลได้อย่างถูกต้องครบถ้วน

บทเรียนที่ได้รับ

บุคลากรยังขาดความตระหนักในการบันทึกเวชระเบียนให้มีความสมบูรณ์ทำให้เวช ระเบียนไม่มีประสิทธิภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วย ต้องกำกับติดตามตรวจสอบจนเป็นมาตรฐานการบันทึกและต้องมีการกำกับบุคลากรอื่นที่ขึ้นมาปฏิบัติงานด้วย

เอกสารอ้างอิง

คู่มือแนวทางการบันทึกและตรวจประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน สำนักงานหลักประกัน
สุขภาพ สภาการพยาบาล สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน) 2557.