

## 1. ชื่อผลงาน : พัฒนาระบบส่งเวชระเบียนผู้ป่วยในโรงพยาบาลป่าพะยอม

## 2. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร : โรงพยาบาลป่าพะยอม อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

สมาชิกทีม : 1. นางสาวทิพย์วดี ทองอ่อน เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติชำนาญงาน

## 3. บทนำ

เวชระเบียนผู้ป่วย (Medical Record) คือ เอกสารทางการแพทย์ ทุกประเภท ที่ใช้บันทึกและเก็บรวบรวมเรื่องราวประวัติของผู้ป่วยทั้งประวัติส่วนตัว ประวัติครอบครัว ประวัติการแพ้ยา เอกสารการยินยอมให้ทำการรักษาพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน ข้อมูลบ่งชี้เฉพาะของบุคคล การรักษาพยาบาล ค่ารักษาพยาบาล ผลจากห้องปฏิบัติการ ผลการชันสูตรบาดแผลหรือพลิกศพ ผลการบันทึกค่าทั้งที่เป็นตัวเลข ตัวอักษร รูปภาพหรือเครื่องหมายอื่นใด จากอุปกรณ์ เครื่องมือในสถานบริการสาธารณสุขหรือเครื่องมือทางการแพทย์ทุกประเภท หรือเอกสารการบันทึกการกระทำใดๆ ที่เป็นการสั่งการรักษา การปรึกษาเพื่อการรักษาพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วยไปทำการรักษาที่อื่น การรับผู้ป่วยรักษาต่อ การกระทำตามคำสั่งของผู้มีอำนาจในการรักษาพยาบาลตามที่สถานบริการสาธารณสุขกำหนดไว้ เอกสารอื่นๆ ที่ใช้ประกอบเพื่อการตัดสินใจทางการแพทย์ เพื่อการประสานงานในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย และเอกสารอื่นใดที่ทางองค์การอนามัยโลก หรือสถานบริการสาธารณสุขกำหนดไว้ว่าเป็นเอกสารทางเวชระเบียน หมายรวมถึงชื่อของหน่วยงานที่ทำหน้าที่ในการจัดทำเอกสารดังกล่าว การเก็บรวบรวม การค้นหา การบันทึก การแก้ไข การให้รหัสโรค การจัดทำรายงานทางการแพทย์ การนำมาจัดทำสถิติผู้ป่วย การนำมาเพื่อการศึกษาวิจัย หรือเพื่อการอื่นใดตามที่สถานบริการสาธารณสุขกำหนด เวชระเบียนเป็นเอกสารที่อาจมีหลายขนาดหลายรูปแบบ และหลายข้อมูล โดยการบันทึกของหลายบุคคลในหลายๆ วิธีการ แต่ตามรูปลักษณะทั่วไปแล้ว เวชระเบียนจะประกอบด้วยจำนวนแผ่นกระดาษ หรือบัตร ซึ่งอาจจะบรรจุอยู่ในแฟ้มหรือซอง และยังสามารถนำไปกว่านี้ก็จะบันทึกในคอมพิวเตอร์หรือบันทึกลงแผ่นกระดาษแล้วถ่ายไว้ในไมโครฟิล์มก็ได้ นอกจากนี้ยังรวมถึงเอกสารทางการแพทย์ที่อยู่ในรูปแบบสื่อดิจิทัลหรือระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Medical Record –EMR) ซึ่งเป็นรูปแบบของเวชระเบียนที่มีการพัฒนาขึ้นในปัจจุบัน

ระบบการส่งเวชระเบียนผู้ป่วยในของโรงพยาบาลป่าพะยอม เป็นแบบใช้สมุดบันทึกการรับ-ส่งเวชระเบียนจากตึกผู้ป่วยใน ไปยังงานเวชระเบียนและสถิติ โดยแผนกผู้ป่วยในจะส่งเวชระเบียนผู้ป่วยที่จำหน่ายจากโรงพยาบาลให้กับงานเวชระเบียนและสถิติภายในเวลา 7 วัน ซึ่งข้อมูลตั้งแต่ปี 2558- 2561 พบว่า มีการส่งเวชระเบียนไม่ทันเวลาที่กำหนด 462 ฉบับ มีเวชระเบียนสูญหาย 1 ฉบับ ซึ่งมีผลทำให้การสรุปเวชระเบียนเพื่อการเบิกจ่ายค่าชดเชยค่าบริการจาก สปสช.ไม่ทันเวลาที่กำหนด ทำให้โรงพยาบาลสูญเสียรายได้จากการบริการผู้ป่วยจำนวนมาก ดังนั้นงานเวชระเบียนและสถิติ จึงได้พัฒนาระบบการส่งเวชระเบียนผู้ป่วยในของโรงพยาบาลป่าพะยอมขึ้น

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ส่งเวชระเบียนผู้ป่วยในทันเวลาที่กำหนด
2. เพื่อป้องกันการสูญหายของเวชระเบียน
3. เพื่อเบิกจ่ายค่าชดเชยการบริการทันเวลาที่กำหนด

### เป้าหมาย

1. ส่งเวชระเบียนผู้ป่วยในทันเวลาที่กำหนด ร้อยละ 100
2. ไม่มีเวชระเบียนสูญหาย
3. ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ร้อยละ 80

### 4. วัตถุประสงค์และวิธีการ

PLAN	DO	Check	ACT
<p>ระยะที่ 1 ปี 2561</p> <p>-ออกแบบฟอร์มบันทึกการรับส่ง เวชระเบียนระหว่างหน่วยงานหอผู้ป่วยกับงานเวชระเบียนและสถิติ</p> <p>-กำหนดบทบาทผู้ติดตามควบคุมกำกับการส่งเวชระเบียนจากหอผู้ป่วย(ให้หัวหน้าหอผู้ป่วย)และตรวจสอบก่อนส่ง</p> <p>-เจ้าหน้าที่ห้องเวชระเบียนตรวจสอบความครบถ้วนเวชระเบียนที่นำส่งก่อนรับและลงบันทึกการรับส่ง</p> <p>-เจ้าหน้าที่ห้องเวชระเบียนติดตามและแจ้งเตือนกับหอผู้ป่วยกรณีที่ได้รับเวชระเบียนช้ากว่ากำหนด</p>	<p>-ให้ผู้รับผิดชอบทำตามแนวทางที่กำหนด</p>	<p>1. ไม่มีระบบการควบคุมการส่งและติดตาม</p> <p>2. เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดข้อกำหนด</p> <p>3. ขาดการสื่อสาร ตกลงความเข้าใจกันระหว่างหน่วยผลการดำเนินงานในระยะแรก</p> <p>-เวชระเบียนผู้ป่วยส่งไม่ทันเวลาที่กำหนด 262 ฉบับ 3.08%</p> <p>-เวชระเบียนสูญหาย 1 ฉบับ</p> <p>-เพื่อเบิกจ่ายค่าชดเชยการบริการทันเวลาที่กำหนด 100%</p> <p>-ความพึงพอใจเจ้าหน้าที่ 79%</p>	<p>-ประชุมทีมผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับงานเวชระเบียนทุกหน่วยงาน</p> <p>กำหนดเวลาการส่งเวชระเบียน ภายใน 7 วัน</p> <p>หลังผู้ป่วยจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล</p>

PLAN	DO	Check	ACT
<p>ระยะที่ 2 ปี 2562</p> <p>-ออกแบบทะเบียนการส่งเวช ทะเบียนผู้ป่วยใน โดยที่งานเวชระเบียนและสถิติ มีการบันทึกผ่านโปรแกรม Microsoft Access ในระบบ Off Line</p>	<p>-ให้ผู้รับผิดชอบ ทำตามแนวทางที่ กำหนด</p>	<p>1.มีทะเบียนการรับ-ส่งเวช ทะเบียนผู้ป่วยในที่แตกต่างกัน งานเวชระเบียนและสถิติให้ โปรแกรมMicrosoft Accessแต่ งานผู้ป่วยในยังใช้สมุดในการ บันทึกในการรับ-ส่งเวช ทะเบียน</p> <p>2.เจ้าหน้าที่กัลการ เปลี่ยนแปลง</p> <p>3.เจ้าหน้าที่ภาระงานเยอะเลย ไม่สามารถส่งเวชทะเบียน ผู้ป่วยในได้ตามกำหนด</p> <p>ผลการดำเนินงานในระยะที่ 2</p> <p>-เวชทะเบียนผู้ป่วยในส่งไม่ ทันเวลาที่กำหนด 78 ฉบับ คิดเป็น 2.02%</p> <p>-เวชทะเบียนสูญหาย 1 ฉบับ</p> <p>-เพื่อเบิกจ่ายค่าชดเชยการ บริการทันเวลากำหนด 100%</p> <p>-ความพึงพอใจเจ้าหน้าที่ 82%</p>	<p>-มีการประชุมผู้เกี่ยวข้อง ร่วมกับทีม IM ประชุม วิเคราะห์ปัญหาและ ออกแบบระบบในการ ส่งคืนเวชทะเบียนผู้ป่วย ใน เพื่อให้การบันทึก ข้อมูลสะดวกมากขึ้น</p>

PLAN	DO	Check	ACT
<p>ระยะที่ 3 ปี2563</p> <p>- มีการรับ-ส่งเวชระเบียนผู้ป่วย ในผ่านระบบออนไลน์ใน โปรแกรมระบบทะเบียนผู้ป่วย ในโรงพยาบาลป่าพะยอม</p>	<p>- ให้ผู้รับผิดชอบ ทำตามแนวทางที่ กำหนด</p>	<p>1.เจ้าหน้าที่ยังไม่เข้าใจ โปรแกรมการส่งเวชระเบียน</p> <p>2.เจ้าหน้าที่งานผู้ป่วยในมีการ ตรวจสอบและทบทวนChart ผู้ป่วยใน(กรณีส่งต่อไปรักษาที่ โรงพยาบาลพัทลุง)ทำให้เกิด การส่งChart ช้ากว่าเวลาที่ กำหนด</p> <p>ผลการดำเนินงานในระยะที่ 3</p> <p>-เวชระเบียนผู้ป่วยในส่งไม่ ทันเวลาที่กำหนด 19 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 0.71%</p> <p>-ไม่มีเวชระเบียนสูญหาย</p> <p>-เพื่อเบิกจ่ายค่าชดเชยการ บริการทันเวลากำหนด 100%</p> <p>-ความพึงพอใจเจ้าหน้าที่ 91%</p>	<p>-มีการประชุมผู้เกี่ยวข้อง ร่วมกับทีม IM ประชุม วิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้น และกำหนดให้มีการส่ง เวชระเบียนมาก่อนและ ค่อยขี้นไปทบทวน</p>

## 5. ผลการดำเนินงาน

กลุ่ม	สิ่งที่ได้	ผลงานเปรียบเทียบ		
		ระยะที่ 1 ปี 2561	ระยะที่ 2 ปี 2562	ระยะที่ 3 ปี 2563
โรงพยาบาล	จำนวนเวชระเบียนผู้ป่วยในที่ส่งไม่ ทันเวลาที่กำหนด	138 ( 3.08 %)	78 ( 2.02 %)	39 ( 0.71 %)
	จำนวนเวชระเบียนผู้ป่วยในสูญหาย (ฉบับ)	1	1	0
บุคลากร	ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อ ระบบงานเทคโนโลยีสารสนเทศและ การเข้าถึงระบบข้อมูล	78%	82%	91%

## 6.วิจารณ์

ผลการดำเนินงานการใช้ระบบทะเบียนเวชระเบียนผู้ป่วยใน โรงพยาบาลป่าพะยอมที่ผ่านมาพบว่า  
ด้านผู้ให้บริการ

- ผู้ให้บริการส่วนใหญ่มีความพึงพอใจในการใช้ระบบทะเบียนเวชระเบียนผู้ป่วยใน โรงพยาบาลป่าพะยอม เพราะลดภาระการทำงานที่ซ้ำซ้อน
- เจ้าหน้าที่บางคนขาดทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์และ โปรแกรมทะเบียนเวชระเบียนผู้ป่วยใน ทีม IM จึงจัดอบรมฟื้นฟูการใช้เพื่อฝึกทักษะและเน้นการบันทึกข้อมูลที่ครบถ้วน สมบูรณ์
- เจ้าหน้าที่กล่าวการเปลี่ยนแปลงระบบ ทีม IM ได้จัดเจ้าหน้าที่สำหรับให้คำปรึกษาและแก้ปัญหาหน้างาน

### ด้านเครื่องมือ

- เครื่องคอมพิวเตอร์ยังไม่เพียงพอหน่วยบริการตามความต้องการของผู้ปฏิบัติงาน ทีม IM ได้เสนอผู้บริหารเพื่อขอสนับสนุนให้เพียงพอ
- คอมพิวเตอร์บางเครื่องมีอายุการใช้งานนาน บางครั้งมีปัญหาในการบันทึกข้อมูล ทีม IM เน้นให้เจ้าหน้าที่มีการบำรุงรักษาเครื่องอย่างสม่ำเสมอ

### ด้านข้อมูล

ผู้รับผิดชอบสามารถตรวจสอบได้ว่ามีเวชระเบียนที่ส่งเกินเวลาที่กำหนดกี่ฉบับ

## 7.สรุป

จากการใช้ระบบส่งเวชระเบียนผู้ป่วยใน โรงพยาบาลป่าพะยอม พบว่าสามารถลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่มีความรู้และทักษะการใช้งานเพิ่มมากขึ้น เวชระเบียนผู้ป่วยในส่งช้ากว่ากำหนดลดจากระยะที่ 1-3 คิดเป็นร้อยละ 3.08, 2.02 และ 0.71 ตามลำดับ เวชระเบียนผู้ป่วยในที่สูงสูญหายน้อยลง ระยะที่ 1-3 จำนวน 1,1,0 ฉบับ ตามลำดับ เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการมีความพึงพอใจมากขึ้น ระยะที่ 1-3 คิดเป็นร้อยละ 78,82,91 ตามลำดับ จากการพัฒนาระบบการส่งเวชระเบียนผู้ป่วยใน โรงพยาบาลป่าพะยอม สามารถเบิกจ่ายค่าชดเชยการบริการทันเวลาที่กำหนดได้ ร้อยละ 100

## 8.เอกสารอ้างอิง

URL: [https://plg.hdc.moph.go.th/hdc/main/index\\_pk.php](https://plg.hdc.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php)

URL: <http://www.phraehospital.go.th/ph11/cer/paperless.htm>