

1. ชื่อผลงาน : การพัฒนาการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน รพ.ฟากท่า

2. ปัญหาและสาเหตุ (Problem) : จากการทบทวนเวชระเบียน และการรายงานความเสี่ยงพบว่า ER บันทึกเวชระเบียนไม่ครอบคลุม โดยเฉพาะ ในส่วนของการตรวจร่างกายและการให้คำแนะนำก่อนการจำหน่ายผู้ป่วย

3. เป้าหมาย (Purpose) : เพื่อให้การบันทึกเวชระเบียนงานอุบัติเหตุฉุกเฉินถูกต้อง ครบถ้วน สามารถใช้สื่อสารได้

4. ตัวชี้วัดเพื่อการบรรลุเป้าหมาย (Performance Indicator) : ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน

5. กระบวนการแก้ไขเปลี่ยนแปลง (Process of Improvement)

1. ค้นหาปัญหาและสาเหตุของการบันทึกเวชระเบียน โดยสอบถามจากการปฏิบัติงานและการตรวจสอบ นิเทศหน้างาน

2. ร่วมกับทีมเวชระเบียน ทีม ER และทีม IT ประชุมวางแผนการบันทึกเวชระเบียนและออกแบบเวชระเบียน ER 1. เพื่อให้ง่ายต่อการใช้งาน

- ทีมเวชระเบียน ออกแนวทางการบันทึกให้ถูกต้อง ครอบคลุมและเพียงพอในการสื่อสาร โดยให้เจ้าหน้าที่บันทึกเวชระเบียนทุกช่อง เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วนและการบันทึกข้อมูลส่วนขาดที่ไม่ได้สามารถเติมได้ในระบบ HosXp ได้แก่ การบันทึกรูปบาดแผลจริงลงในเวชระเบียน, การบันทึกอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยลงให้ช่อง HPI, การบันทึกการทำหัตถการและรายละเอียดการทำหัตถการลงในช่องหัตถการ, การเขียนเวชระเบียน ER 1 ในผู้ป่วยตั้งแต่ ระดับความรุนแรงสีแดง ชมพู เหลือง เพื่อให้สามารถประเมินติดตามอาการอาการเปลี่ยนแปลงได้

- ทีม IT ปรับเปลี่ยนเวชระเบียน ใน HosXp ให้สอดคล้องตามความต้องการของผู้ใช้งาน โดยปรับให้เวชระเบียน เพิ่มจำนวนคำในการบันทึกในช่อง HPI, ปรับเวชระเบียนเป็นขนาด A4, สามารถพิมพ์เวชระเบียน ER1 ที่มีรายละเอียดข้อมูลของผู้ป่วยออกมาได้จากระบบเพื่อสามารถเขียนบันทึกข้อมูลหัตถการ อาการเปลี่ยนแปลงและรายละเอียดต่าง ๆ ได้, ช่องตรวจร่างกายสามารถเพิ่มรูปได้

- ทีม ER นำเสนอเวชระเบียน ใบ ER 1 โดยออกแบบให้ IT ปรับให้สามารถนำออกจากระบบ HosXp ได้ ทำให้ง่ายต่อผู้ใช้และง่ายในการ scan เข้าสู่ระบบ HosXp

- กำหนดให้มีการนำส่งเอกสาร scan ทุกวัน ช่วงเวลา 09.00 และ 15.00 น เพื่อให้จัดเก็บเอกสารได้เป็นปัจจุบัน

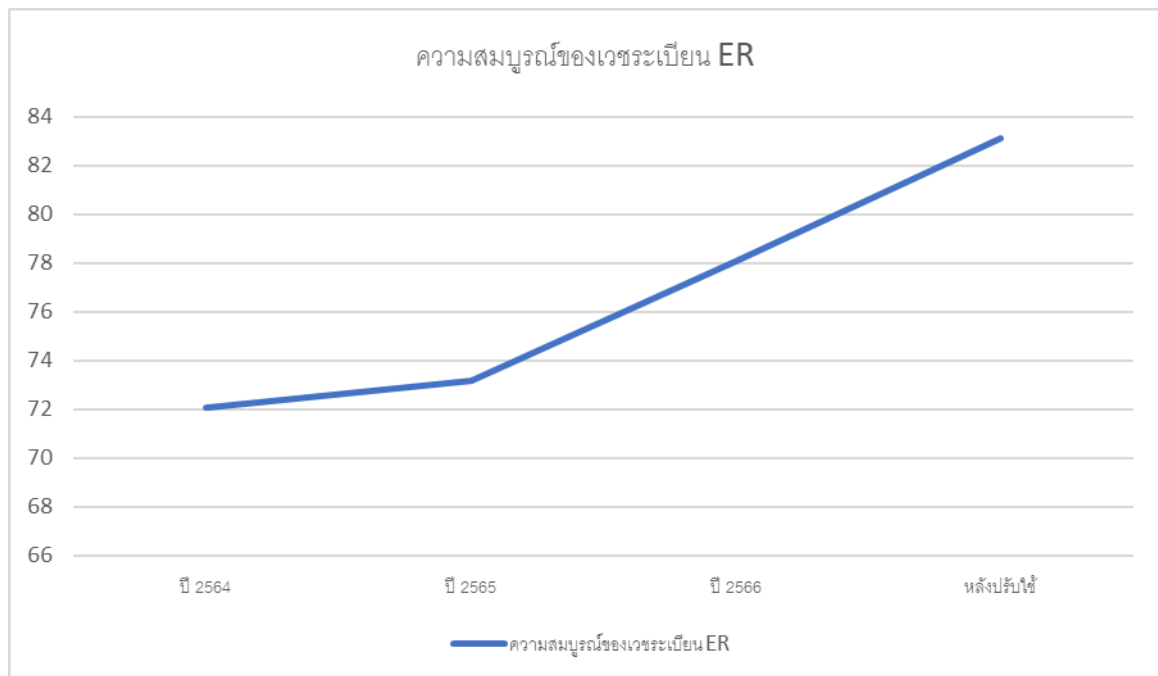
3. ชี้แจงแนวทางการบันทึกเวชระเบียนแก่เจ้าหน้าที่

4. แต่งตั้งเจ้าหน้าที่เวชระเบียน ER 2 คน ทำการตรวจสอบการบันทึกเวชระเบียนทั้งในระบบ HosXp และ ใบ ER 1

5. คณะกรรมการเวชระเบียน audit เวชระเบียน ทุก 1 เดือน นำผลการ audit สะท้อนข้อมูลแก่หน่วยงาน เพื่อกำหนดแนวทางและแก้ไขปัญหาร่วมกัน

6. ผลของการเปลี่ยนแปลง (Performance) ให้ระบุ

1. สามารถวัดผลของการเปลี่ยนแปลงจากการตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียน
2. ความสมบูรณ์ของเวชระเบียนมีคะแนนที่เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน โดยเฉพาะส่วนของการบันทึกการตรวจร่างกาย การบันทึกรูปภาพบาดแผลและการให้คำแนะนำ ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ต่อเนื่อง โดยเฉพาะเมื่อผู้ป่วยมาติดตามอาการได้รับการติดตามที่ครอบคลุมประเด็นและแก้ปัญหาของผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ครบถ้วนมากยิ่งขึ้น
3. ปัญหาที่พบในการเปลี่ยนแปลง คือ การบันทึกเวชระเบียนในผู้ป่วยแต่ละรายใช้เวลาในการบันทึกมากขึ้น นอกจากนี้ยังพบ การบันทึกการตรวจร่างกายที่ไม่สอดคล้องกับการเจ็บป่วย มีการพัฒนาโดยแพทย์ผู้ที่มีความชำนาญกว่าสอนการบันทึกที่ถูกต้องให้
4. แสดงกราฟผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นของข้อมูลตัวชี้วัดที่ใช้ติดตามการเปลี่ยนแปลง โดยพลอตกราฟตามลำดับเวลา



7. แนวทางการปรับปรุงต่อไป (Process for other Improvement)

1. ร่วมกับทีม IT พัฒนาเวชระเบียน paperless ให้สามารถบันทึกข้อมูลได้ครอบคลุมตามความต้องการของผู้ใช้งาน

8. ผู้รับผิดชอบ(Person or Department)

1. นางปาริชาติ รัตนานันท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ