

Triple 3 Regimen plus

ที่อยู่ขององค์กร : ศูนย์สารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลระนอง

คำสำคัญ : เวชระเบียน, ผู้ป่วยใน, ตึกผู้ป่วย

สรุปผลงานโดยย่อ :

ปี2561 พบเวชระเบียนผู้ป่วยในส่งข้อมูล 43 แพ้มและเรียกเก็บรายได้ไม่ทันในเวลา จึงเกิดแนวทาง “Triple 3 Regimen plus” เป็นระบบการติดตามเวชระเบียนผู้ป่วยในกำหนดไม่เกิน 12 วันหลังจำหน่าย มีขั้นตอน คือ 1)เวชระเบียนผู้ป่วยในส่งไปยังศูนย์สารสนเทศฯ หลังจำหน่ายจากตึกผู้ป่วย ภายใน 3 วัน 2)แพทย์สรุปเวชระเบียนผู้ป่วยใน ภายใน 3 วัน 3)เวชระเบียนได้รับการบันทึกข้อมูลในระบบ HOSxP ภายใน 3 วันหลังแพทย์สรุป (ภายใน 9 วันหลังจำหน่าย) 4)เวชระเบียนส่งให้ศูนย์จัดเก็บรายได้แล้วส่งคืนศูนย์สารสนเทศฯ หลังบันทึกในHOSxP ภายใน 3 วัน วิเคราะห์ **DALI Gap** พบว่า แผนงานเป็นระบบ ผลลัพธ์ดีขึ้น ใช้เทคโนโลยีช่วยลดภาระงาน ข้อมูลถูกต้อง ทันเวลา ส่งผลให้ส่งข้อมูล 43 แพ้ม และเรียกเก็บรายได้ทันเวลา ผลลัพธ์>ร้อยละ 80 การประมวลผลเดือนละ 1 ครั้ง ใช้ระยะเวลาวิเคราะห์ข้อมูลประมาณ 10-15 นาที ตลอดจนมีข้อมูลนำเสนอใน Intranet แบบ Real-time โดยแบ่งเป็นการพัฒนา 2 ระยะ คือ ปี 2561-2563 = Triple 3 Regimen ปี 2564-2566 = Triple 3 Regimen Plus

ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

1. เวชระเบียนผู้ป่วยในส่งไปยังศูนย์สารสนเทศฯ หลังจำหน่ายล่าช้า ไม่มีระบบการติดตามเวชระเบียนผู้ป่วยใน
2. แพทย์สรุปการวินิจฉัยโรคและหัตถการ สรุปไม่ทันเวลา เนื่องจากไม่ระบบการติดตาม
3. เวชระเบียนได้รับการบันทึกข้อมูลในระบบ HOSxP ล่าช้า เนื่องจากไม่ระบบการติดตาม
4. เวชระเบียนส่งให้ศูนย์จัดเก็บรายได้ใช้เวลานานในการส่งคืน เนื่องจากไม่มีระบบการติดตาม

เป้าหมาย :

1. เวชระเบียนผู้ป่วยในส่งไปยังศูนย์สารสนเทศฯ หลังจำหน่ายจากตึกผู้ป่วย ภายใน 3 วัน มากกว่าร้อยละ 80 ภายในปีงบประมาณ 2562
2. แพทย์สรุปเวชระเบียนผู้ป่วยใน ภายใน 3 วัน มากกว่าร้อยละ 80 ภายในปีงบประมาณ 2561
3. เวชระเบียนได้รับการบันทึกข้อมูลในระบบ HOSxP ภายใน 3 วันหลังแพทย์สรุป (ภายใน 9 วันหลังจำหน่าย) มากกว่าร้อยละ 80 ภายในปีงบประมาณ 2562
4. เวชระเบียนส่งให้ศูนย์จัดเก็บรายได้ หลังบันทึกในระบบ HOSxP ภายใน 3 วัน มากกว่าร้อยละ 80 ภายในปีงบประมาณ 2567

กิจกรรมการพัฒนา : Triple 3 Regimen

	ปี2561	ปี2562	ปี2563
D	การส่งข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยใน 43 แพ้มและข้อมูลเรียกเก็บไม่ทันกำหนด เป้าหมาย: มีระบบติดตามเวชระเบียน กำหนดไม่เกิน 9 วันหลังจำหน่าย	เวชระเบียนผู้ป่วยในส่งไปยังศูนย์สารสนเทศฯ ช้ากว่ากำหนด เก็บตัวชีวิตบันทึกในกระดาษ เพิ่มภาระงานที่ต้องลงข้อมูลทุกวัน เป้าหมาย : 1. มีระบบติดตามเวชระเบียนผู้ป่วยใน ไม่เกิน9 วันหลังจำหน่าย 2. ส่งเวชระเบียนทัน 3. ลดภาระงานเจ้าหน้าที่ในการเก็บข้อมูล	แพทย์ออกรพช. สรุปไม่ได้ แพทย์นำเวชระเบียนไปสรุปที่อื่น เสียหาย ในปี 2562 มีเวชระเบียนสูญหาย 1 ฉบับ เป้าหมาย : 1.มีระบบติดตามเวชระเบียนผู้ป่วยใน ไม่เกิน 9 วันหลังจำหน่าย 2. เวชระเบียนสูญหาย เป็น 0

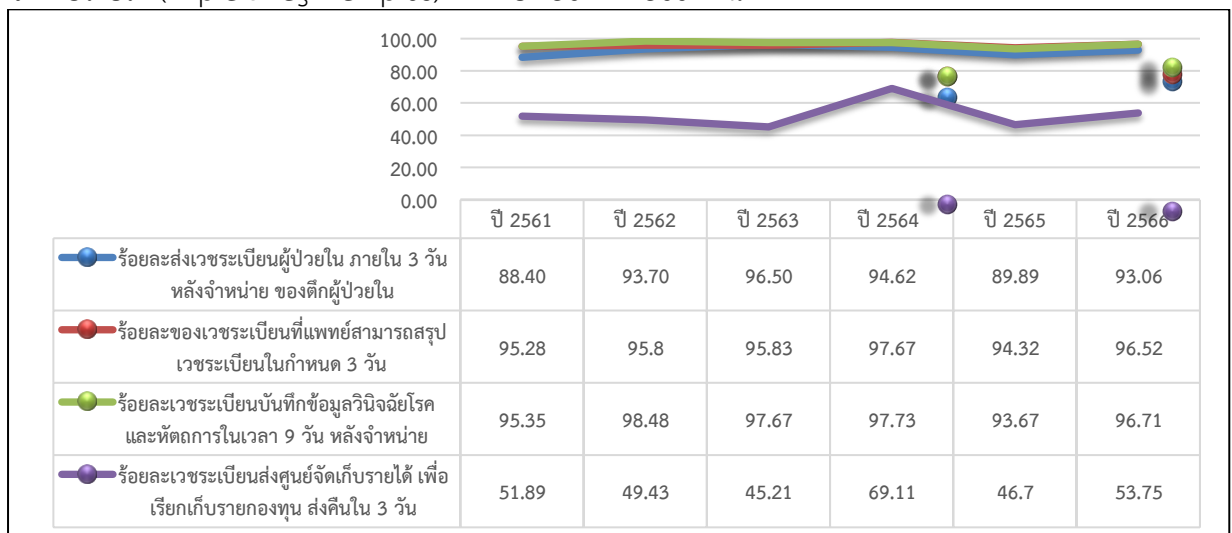
	ปี2561	ปี2562	ปี2563
A	มีการวางแผนร่วมกันในทีมสหวิชาชีพ เก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลรายเดือนของแต่ละตัวชี้วัด แจ้งประชาสัมพันธ์ ไปสเตอร์	1.ติดตามตัวชี้วัดTriple3 Regimen 2.ตึกที่มีการส่งเวชระเบียนผู้ป่วยในล่าช้า ซึ่งศูนย์สารสนเทศได้แก้ไขโดยโทรแจ้งหัวหน้าตึก 3.ประสานงานกับศูนย์เทคโนโลยี /ศูนย์คอมพิวเตอร์ ให้ช่วยเขียนรายงานการยื่นคืนเวชระเบียน	1.ติดตามตัวชี้วัด 2. ให้แพทย์ Staff สรุปรแทนกรณีแพทย์เจ้าของไข้ 3. ติดตามการสรุปเวชระเบียนจากแพทย์ Auditor จัดตั้งศูนย์สรุป มีระบบความปลอดภัย ไม่ให้นำเวชระเบียนออกนอกอรพ. มีระเบียบยืม-คืน
L	เวชระเบียนผู้ป่วยในส่งไปยังศูนย์ฯ หลังจำหน่ายภายใน 3 วัน >80%=88.40% , แพทย์สรุปเวชระเบียนภายใน 3 วัน >80% = 95.28% ,เวชระเบียนบันทึกข้อมูลในHOSXP 3 วันหลังแพทย์สรุป >80% = 95.35%	1.ปี62 เวชระเบียนส่งไปยังศูนย์หลังจำหน่าย 3 วัน>80% = 93.70% , แพทย์สรุปใน3วัน>80% = 95.80% , เวชระเบียนได้รับการบันทึกในระบบ HOSXP ภายใน 3 วันหลังแพทย์สรุป >80% = 98.48% 2.รายงานการยื่นคืนเวชระเบียนช่วยในการเก็บข้อมูลตัวชี้วัด ลดภาระงานเจ้าหน้าที่ 3. ติดตามเวชระเบียนผู้ป่วยในจากตึกที่เกินเวลา ช่วยให้ทันเวลามากขึ้น	1.ปี63 เวชระเบียนส่งไปยังศูนย์ฯ หลังจำหน่ายภายใน 3 วัน >80%=96.50% แพทย์สรุปเวชระเบียนภายใน 3 วัน >80% = 95.83%,เวชระเบียนได้รับการบันทึกข้อมูลในระบบ HOSXPใน 3 วันหลังแพทย์สรุป>80% =97.67% 2. สูญหายเวชระเบียนผู้ป่วยใน เป็น 0
I	ปี61 ผลดีขึ้น 1.ตึกมีการส่งเวชระเบียนล่าช้า 2. เจ้าหน้าที่มีภาระงานที่เพิ่มมากขึ้นในเก็บข้อมูลทุกวัน	ปี62 ผลดีขึ้น มีการส่งเวชระเบียนได้ทันในเวลา เจ้าหน้าที่ลดภาระงาน แต่พบแพทย์ย้ายที่ทำงาน สรุปไม่ได้ มีการนำเวชระเบียนผู้ป่วยในสรุปหลายที่	ปี 63 ผลดีขึ้น แต่ยังพบว่า ศูนย์จัดเก็บรายได้นำเวชระเบียนไปนาน ส่งผลต่อการสแกนเอกสาร IPD Scan ในการรักษาต่อเนื่อง

Triple 3 Regimen Plus

	ปี2564	ปี2565	ปี2566
D	เวชระเบียนที่ส่งให้ศูนย์จัดเก็บรายได้ใช้เวลานานในการคืน,การสแกนเวชระเบียนช้า เป้าหมาย:ระบบตามเวชระเบียน<12วัน	เจ้าหน้าที่มีภาระงานที่เพิ่มมากขึ้นเนื่องจากความต้องการข้อมูลเชิงลึก การวิเคราะห์ข้อมูลเดือนละ 1 ครั้งใช้เวลา 3-4 ชั่วโมง เป้าหมาย:มีระบบติดตามเวชระเบียน <12 วันหลังจำหน่าย	เจ้าหน้าที่วิเคราะห์และสรุปข้อมูลนำเสนอเป็นกราฟทุกเดือน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องร้องขอข้อมูลทุกครั้ง มีผลการ Feedback ข้อมูลที่ล่าช้า เป้าหมาย : มีระบบติดตามเวชระเบียน < 12 วันหลังจำหน่าย
A	เพิ่มตัวชี้วัดส่งให้ศูนย์จัดเก็บฯ,ปรับการทำงานจากเดิมที่สแกนหลังจากส่งศูนย์จัดเก็บรายได้ เป็นก่อน	1.ติดตามตัวชี้วัด 2.ตั้งค่าระบบรายงานใน Excel ให้คำนวณผลอัตโนมัติ	1.ติดตามตัวชี้วัด 2.พัฒนานำเสนอตัวชี้วัดเป็น Dashboard ลงใน Intranet

	ปี2564	ปี2565	ปี2566
L	ผลปี64 1)เวชระเบียนส่งไปยังศูนย์สารสนเทศฯ3วัน>80%=94.62% 2)แพทย์สรุประยะเบียน3วัน>80%=97.67% 3) เวชระเบียนได้รับการบันทึกในHOSxP 3วันหลังแพทย์สรุปร>80% = 97.73% 4) เวชระเบียนส่งให้ศูนย์จัดเก็บรายได้ หลังบันทึกในระบบHOSxPใน3 วัน = 69.11% 2.การสแกนเวชระเบียนทันเวลา	ผลปี65 1)เวชระเบียนผู้ป่วยในส่งไปยังศูนย์สารสนเทศฯ หลังจำหน่าย3วัน > 80%= 89.89% 2) แพทย์สรุประยะเบียนผู้ป่วยใน ภายใน 3 วัน > 80%= 94.32% 3) เวชระเบียนบันทึกในHOSxP ภายใน3วันหลังแพทย์สรุปร>80%= 93.67% 4) เวชระเบียนส่งให้ศูนย์จัดเก็บรายได้หลังบันทึกในHOSxP 3 วัน = 46.70% 2.การตั้งค่าระบบรายงานใน Excel ให้คำนวณผลอัตโนมัติช่วยลดระยะเวลา	ผลปี66 1)เวชระเบียนผู้ป่วยในส่งไปยังศูนย์สารสนเทศฯ หลังจำหน่าย3วัน>80%= 93.06% 2) แพทย์สรุประยะเบียนผู้ป่วยใน ภายใน 3 วัน > 80%= 96.52% 3) เวชระเบียนบันทึกในHOSxP ภายใน3วันหลังแพทย์สรุปร>80%= 96.71% 4)เวชระเบียนส่งให้ศูนย์จัดเก็บรายได้หลังบันทึกในHOSxP 3 วัน = 53.75% 2.พัฒนาDashboardนำเสนอข้อมูลแต่ละตัวชี้วัดใน Intranet
I	ปี64 ผลดีขึ้น แต่ยังพบว่าเจ้าหน้าที่มีภาระงานที่เพิ่มมากขึ้นในการวิเคราะห์ข้อมูล,แพทย์สรุปกิน3วัน	ผลปี65 ผลดีขึ้น แต่พบว่า เจ้าหน้าที่วิเคราะห์และสรุปรข้อมูลเป็นกราฟทุกเดือน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องร้องขอข้อมูลทุกครั้ง	จากปี66 มีผลการดำเนินงานที่ดีขึ้น และยังต้องคงคุณภาพการทำงานอย่างต่อเนื่อง

การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง: ร้อยละการติดตามเวชระเบียนผู้ป่วยในหลังจำหน่ายจนถึงส่งศูนย์จัดเก็บรายได้ (Triple 3 regimen plus) ตั้งแต่ปี 2561 – 2566 ดังนี้



บทเรียนที่ได้รับ: การวางแผนงานที่เป็นระบบและมีการติดตามเวชระเบียนผู้ป่วยในอย่างสม่ำเสมอ ส่งผลให้ผลลัพธ์ดีขึ้นอย่างชัดเจนและการทำงานโดยใช้เทคโนโลยี สามารถช่วยลดภาระงานและมีความครบถ้วนถูกต้อง รวดเร็ว และทันเวลา

สมาชิกทีม : นางกุหลาบ วิภาดาพิสุทธิ์ / นางสาววาสนา เผือกเนียร / นางสาวพิมินิศา เท้ชร์ / นางสาวธนพร เตชวิฑูรวงค์ / นางสาวกนกอร เกลี้ยงเกล้า / นางสาวเขมิกา ศรีเมือง

ข้อมูลการติดต่อ นางสาวธนพร เตชวิฑูรวงค์ Email: lovely_penguin_blue@gmail.com

โทรศัพท์: 080-6932022 หรือ โทร 077-8126303 ต่อ 5030