

1. โครงการ : การพัฒนาความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วย
2. คำสำคัญ : การพัฒนาความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วย
3. สรุปผลงาน : การพัฒนาความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วย
 - จัดอบรมระบบการบันทึกเวชระเบียน
 - กำหนดการ Audit เวชระเบียนผู้ป่วย
 - Audit เวชระเบียนผู้ป่วย
 - สรุปผลการ Audit เวชระเบียนผู้ป่วย
 - นำเสนอกรรมการบริหารของโรงพยาบาลเพื่อหาแนวทางพัฒนาร่วมกัน
 - ส่งผลงานเข้าประกวดในมหกรรมคุณภาพประจำปี
4. ชื่อและที่อยู่องค์กร : โรงพยาบาลนาโพธิ์ ต. ศรีสว่าง อ. นาโพธิ์ จ.บุรีรัมย์ 31230
5. สมาชิกทีม : สมาชิกทีม OPD
6. เป้าหมาย : เพื่อพัฒนาความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วย
7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ
 - 1.บุคลากร ขาดความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการบันทึกเวชระเบียน
 - 2.ขาดการวิเคราะห์ปัญหา /ขาดแนวทางการบันทึกเวชระเบียน
 - 3.แม้มีการนิเทศติดตามที่ต่อเนื่อง และมีการสรุปผลงานนำเสนอทุกปี แต่ยังมีความเสี่ยงเดิมๆ
8. กิจกรรมการพัฒนา :
 1. สุ่มตรวจการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกทุกวันพร้อมๆกับการ Prove ICD10
 2. สุ่มตรวจความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกทุกวันพร้อมๆกับการนิเทศการใช้กระบวนการ
พยาบาล
 3. จัดอบรมระบบการบันทึกเวชระเบียน
 4. กำหนดการ Audit เวชระเบียนผู้ป่วย ผู้ป่วยนอกเดือนละ 10 HN ผู้ป่วยใน 3% ทุกไตรมาส
 5. Audit เวชระเบียนผู้ป่วย
 6. สรุปผลการ Audit เวชระเบียนผู้ป่วย
 7. แจ้งผลการ Audit ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบเพื่อกระตุ้นให้เห็นความสำคัญในการบันทึกเวชระเบียน
 8. นำผลการ Audit เวชระเบียนผู้ป่วยนำเสนอกรรมการบริหารของโรงพยาบาลเพื่อหาแนวทางกำหนด
เป็นแผนพัฒนาในปีต่อไป

9. มีการกล่าวคำชื่นชมในผู้ที่บันทึกเวชระเบียนได้ดี

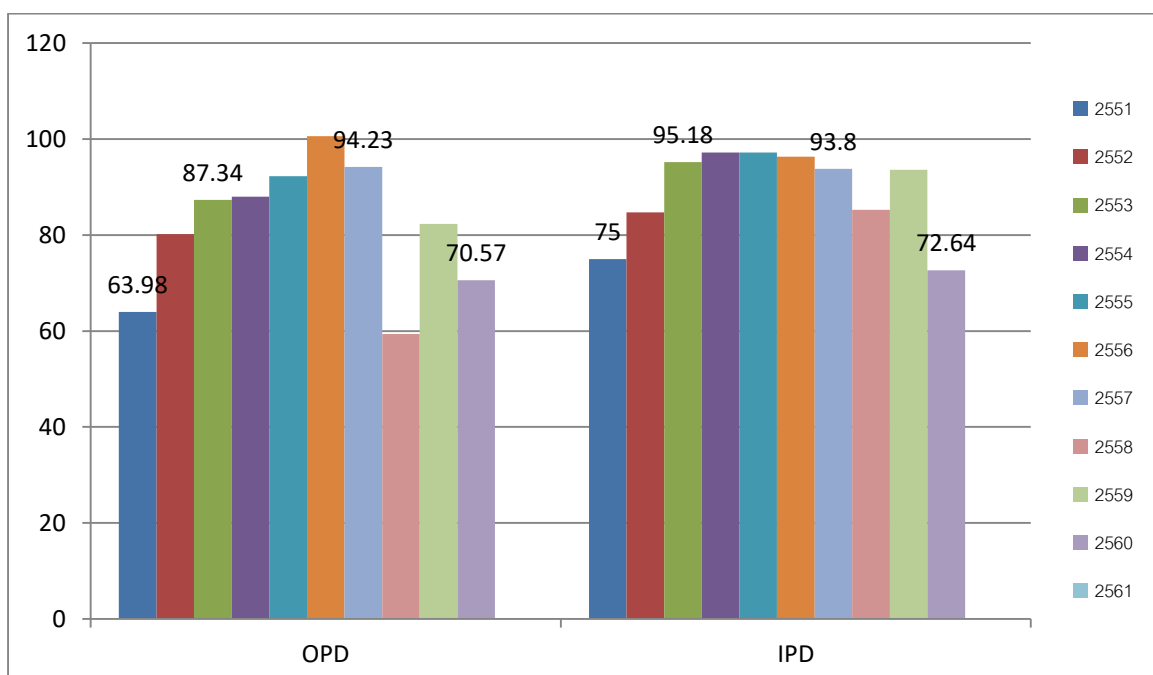
10. ส่งผลงานเข้าประกวดในมหกรรมคุณภาพประจำปี

11. มีการ Audit จากภายนอกเพื่อเปรียบเทียบ

9. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง :

หน่วยงาน	OPD	IPD
ปี/เป้า	>80	>80
2551	63.98	75
2552	80.22	84.7
2553	87.34	95.18
2554	87.97	97.21
2555	92.29	97.22
2556	100.59	96.37
2557	94.23	93.80
2558	59.4	85.25
2559	82.36	93.61
2560	70.57	72.64
2561		

กราฟเปรียบเทียบความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ปี2552-2561



10. บทเรียนที่ได้รับ :

-ปี 2552-2555 ผู้ป่วยในยังพบปัญหา

การลง HPI ในส่วน 5W (อย่างน้อยต้องมี2ข้อ)

การบันทึกไม่ครอบคลุม SOAP

ลายมือพยาบาลอ่านยาก

การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

ประชุมชี้แจง คืบข้อมูลสู่ผู้ปฏิบัติ จัดทำแนวทาง นิเทศติดตาม

ปี 2556 -2559 ยังพบปัญหาผู้ป่วยใน

แบบบันทึกไม่มี ทางเลือก ข้อดีข้อเสีย การลงประวัติ ประจำเดือน การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา กรณีเด็ก ขาด

การลงประวัติการรับวัคซีน ROS ไม่สมบูรณ์ การตรวจร่างกาย ไม่ครอบคลุม ทุกระบบ

ปี 2560 เปลี่ยนเกณฑ์ในการประเมินใหม่ ประเมินภายในจะได้สูงกว่าประเมินจากภายนอก

ปี 2561

โอกาสพัฒนาในการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก

History

- ไม่บันทึก HPI ที่ได้รับการรักษามาแล้ว
- ไม่บันทึก ประวัติประจำเดือน ในหญิงอายุ11-60ปี ในกรณีมาด้วยนรีเวช
- ไม่บันทึกประวัติการผ่าตัด
- PMH ต้องจัดให้อยู่ในบรรทัดให้มากที่สุดจนระบบจัดบรรทัดใหม่

Treatment/Investigate

- ไม่บันทึกแผนการดูแลต่อเนื่อง การให้คำแนะนำ การประเมินก่อนย้าย
- ไม่บันทึกการปรึกษาการประสานงานระหว่างแผนก

โอกาสพัฒนาในการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน

- ทำตราป้มีชื่อ
- ปรับปรุงแบบฟอร์มต่างๆให้มีชื่อผู้ป่วย HN ชื่อโรงพยาบาลทุกแผ่น

การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

- จัดอบรมเรื่องการบันทึกเวชระเบียน
- นิเทศติดตามอย่างต่อเนื่องจากทีมเวชระเบียน

11. การติดต่อกับทีมงาน : งานผู้ป่วยนอก กลุ่มงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลนาโพธิ์ ต. ศรีสว่าง อ. นาโพธิ์ จ.บุรีรัมย์ 31230 โทร. 044-629327-8 ต่อ 101 E-mail. Tham2505Yuporn1962@gmail.com

12. เลือกประเภทของการส่งผลงาน : การพัฒนาคุณภาพ