



ชื่อผลงาน การติดตามเอกสารข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยนอกที่ไม่มีในโปรแกรม Pool Coder

ชื่อเจ้าของผลงาน นางสาวสิริวรรณ ไตรวิลาศ และนางสาวพรทิพย์ นันทพลทรัพย์

หน่วยประกันสุขภาพ งานบริหารการรักษายาบาล

1.สภาพปัญหา ก่อนปรับปรุง

1.1 ระบุสภาพการทำงานเดิม และปัญหาที่พบจากการทำงาน

การให้รหัสโรคและ/หรือรหัสหัตถการผู้ป่วยนอกของนักวิชาการเวชสถิติ (Coder) เป็นการให้รหัสผ่านโปรแกรม Pool coder ซึ่งโปรแกรมสามารถให้รหัสย้อนหลังวันรับบริการได้ (ในอดีตไม่สามารถให้รหัสย้อนหลังได้) แยกระบบการบันทึกให้รหัสโรคและการบันทึกหัตถการรับบริการผู้ป่วยนอกออกจากกัน ทั้งยังเป็นการตอบสนองต่อพันธกิจของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และลดความคลาดเคลื่อนในการให้รหัสที่อาจจะเกิดขึ้นได้ภายหลังและย้ายพื้นที่ปฏิบัติงานมาอยู่ที่หน่วยประกันสุขภาพงานบริหารการรักษายาบาล ชั้น 3 อาคารพัสดุ ตั้งแต่เดือนมีนาคม 2563 เป็นต้นมา เพื่อให้เกิดความคล่องตัวและมีแหล่งความรู้ที่จะให้นักวิชาการเวชสถิติได้สอบถามข้อมูลในระหว่างปฏิบัติงาน ได้แก่ พยาบาล (Auditor) ซึ่งในระหว่างการดำเนินงานก็ยังพบปัญหาในการให้รหัสเป็นระยะๆ โดยเฉพาะไม่มีใบ Progress note ผู้ป่วยนอกในระบบ EMR (No scan) ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อระบบการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์นี้ ผู้ป่วยนอกในกองทุนสิทธิการรักษาต่างๆ

ปีงบประมาณ	ไตรมาส	จำนวนการให้รหัสโรค (visit)	No scan (visit)	ร้อยละ No scan	ติดตามข้อมูลเวชระเบียน/ให้รหัสโรค (visit)	ร้อยละข้อมูลที่ได้หลังติดตาม
2564	2	166,235	4,440	2.67	305	6.87

*หมายเหตุ เนื่องจากในช่วงไตรมาสที่ 3 ของปีงบประมาณ 2564 (เดือน เม.ย.64 - มิ.ย.64) ได้มีการปรับเปลี่ยนระบบการติดตามเวชระเบียนผู้ป่วยนอกในโปรแกรม Pool coder จากระบบ INS (ข้อมูลการลงทะเบียนการรับบริการ) มาเป็นระบบ CAME (ข้อมูลสถิติการรับบริการ)

1.2 ระบุวัตถุประสงค์ในการดำเนินการครั้งนี้

เพื่อให้ได้ข้อมูลเวชระเบียนในการให้รหัสโรคและ/หรือรหัสหัตถการผู้ป่วยนอกได้ครบถ้วน

2.กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง

1. ขั้นตอนการวางแผน (Plan)

: มีการประชุมหารือกับนักวิชาการเวชสถิติเกี่ยวกับข้อมูลเวชระเบียนที่ไม่มีในโปรแกรม Pool coder และงานเวชระเบียน

2. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do)

: มีการเก็บข้อมูล No scan ของแต่ละหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกที่รับผิดชอบ และส่งข้อมูลติดตามไปยังงานเวชระเบียน หลังจากนั้นงานเวชระเบียนจะดำเนินการติดตามเวชระเบียนที่ไม่มีในระบบ EMR พร้อมแยกประเภทข้อมูลที่ไม่มีในระบบ

3. ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check)

: มีการติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน พบว่า ข้อมูล No scan ที่ได้ส่วนใหญ่ จะไม่มีการเข้ารับบริการจริงในวันนั้นๆ

4. จัดทำมาตรฐาน (Act)

: ได้มีการจัดทำวิธีปฏิบัติเรื่อง ระบบการติดตามเอกสารข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยนอกที่ไม่มีในโปรแกรม Pool Coder (WI-RH-HM-112)

: จากการติดตามข้อมูล No scan พบว่าการดูข้อมูล INS ในโปรแกรม Pool coder จะเป็นข้อมูลเฉพาะการลงทะเบียนในระบบเท่านั้น จึงได้ให้ทางระบบสารสนเทศ (IT) ปรับโปรแกรม Pool coder ให้สามารถดูข้อมูลสถิติการรับบริการ (CAME) ซึ่งเป็นข้อมูลที่มีการรับบริการจริง

* หมายเหตุ : ผู้ที่มีสิทธิ์เข้าพิจารณาขอทุนสนับสนุนการวิจัย R2R

3.ผลที่ได้จากการปรับปรุง/ผลลัพธ์/ผลดำเนินการโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (q6)	ก่อน			หลัง		
		ปีงบประมาณ	ไตรมาส	ผลลัพธ์	ปีงบประมาณ	ไตรมาส	ผลลัพธ์
อัตราการติดตามเอกสารข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยนอกที่ไม่มีในโปรแกรม Pool Coder	≤2	2565	2	2.67	2564	3	0.13
					2565	1	0.10

ข้อมูลที่มีการติดตามในแต่ละไตรมาสตามปีงบประมาณ

ปีงบประมาณ	ไตรมาส	จำนวนการให้รหัสโรค (visit)	No scan (visit)	ร้อยละ No scan	ติดตามข้อมูลเวชระเบียน/ให้รหัสโรค (visit)	ร้อยละข้อมูลที่ได้หลังติดตาม
2564	2	166,235	4,440	2.67	305	6.87
2564	3	162,004	217	0.13	53	24.42
2654	4	153,120	206	0.13	79	38.35
2565	1	177,142	179	0.10	82	45.81

4.การจัดทำมาตรฐาน

✓ มีมาตรฐานการทำงาน(WI) / มาตรฐานการใช้งาน

5.หลังเสร็จสิ้นโครงการท่านดำเนินการในการขยายผลอย่างไร

✓ ใช้เฉพาะในหน่วยงานของท่าน