

1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา : เรื่อง ความสมบูรณ์ในการบันทึกรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอก งานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน

2. คำสำคัญ

รหัสโรค(ICD10) หมายถึง International Classification of Diseases and Related Health Problem 10thRevision เป็นรหัสของโรคและอาการที่จัดทำขึ้นโดยองค์การอนามัยโลก (WHO) มีวัตถุประสงค์ในการจัดประเภทการเจ็บป่วยตามเกณฑ์เพื่อใช้บันทึกเพื่อรวบรวมเป็นข้อมูลทางสถิติในการวางแผนสุขภาพในระดับสากล

การบันทึกข้อมูล 43 แฟ้ม หมายถึง การบันทึกข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ ครบถ้วนและถูกต้อง ตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลแต่ละแฟ้ม และคุณภาพของข้อมูล

Mit-Netหมายถึงโปรแกรมระบบงานโรงพยาบาลที่ใช้ในการบันทึกข้อมูลผู้มารับบริการและใช้บันทึกความครอบคลุมข้อมูลด้านสุขภาพของโรงพยาบาลได้อย่างเป็นระบบสะดวกรวดเร็วและมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อรายงานต่างๆทั้งที่ส่วนกลางและส่วนภูมิภาคต้องการ

3. สรุปผลงานโดยย่อ

โรงพยาบาลป่าพะยอมมีทำเลที่ตั้งติดถนนใหญ่และเป็นเขตรอยต่อระหว่างอำเภอป่าพะยอมจังหวัดพัทลุง กับอำเภอ

ชะวอดจังหวัดนครศรีธรรมราชการคมนาคมที่สะดวกเนื่องจากโรงพยาบาลป่าพะยอมอยู่ติดถนนหลักก็จะมีผู้ป่วยที่เกิดอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยฉุกเฉินมารับบริการที่โรงพยาบาลป่าพะยอมเป็นจำนวนมากทำให้เจ้าหน้าที่ การให้บริการแต่ละเวรลงบันทึกรหัส ICD-10 ไม่ครบ 100% ทำให้การส่งออกข้อมูล 43แฟ้ม ไม่ถูกต้อง เป็นจำนวนมาก ส่งผลให้ภาระงานให้การแก้ไขข้อมูล 43 แฟ้มเพิ่มขึ้น โดยทีมพัฒนาระบบสารสนเทศในโรงพยาบาลป่าพะยอม ได้มีการจัดอบรมให้กับเจ้าหน้าที่และจัดทำคู่มือในการลงรหัส ICD10 เพื่อให้สามารถบันทึกข้อมูลได้ถูกต้อง ครบถ้วน โดยใช้ระบบการตรวจสอบข้อมูลบริการสาธารณสุขและติดตามการแก้ไขข้อมูลส่งผลให้การบันทึกรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอก เกิดความครบถ้วน ถูกต้องเพิ่มขึ้น

4. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร : งานเวชระเบียนและสถิติกลุ่มงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลป่าพะยอม

5. สมาชิกทีม :

1. น.ส.ทิพย์วดี ทองอ่อน ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน
2. นายวีระพันธ์ เกลี้ยงสิน ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์

6. เป้าหมาย :1. เพื่อบันทึกรหัสโรค(ICD10) ผู้ป่วยนอก ความครบถ้วน ร้อยละ 95

7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

เนื่องจากรหัสโรค(ICD10) ผู้ป่วยนอก มีสำคัญในส่งออกข้อมูล 43 แฟ้ม ไปยัง สปสช. และนำไปคิดคะแนนเพื่อจัดสรรเงินสนับสนุนจากสปสช.และใช้ในการบริหารงานการดูแลผู้ป่วยรวมทั้งเพื่อพัฒนาคุณภาพของข้อมูลในโรงพยาบาลป่าพะยอม จากที่ผ่านมาการบันทึกรหัสโรค(ICD10) ผู้ป่วยนอกงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ไม่ครบถ้วนจำนวน 150 ราย/เดือน คิดเป็นร้อยละ 61.3 เนื่องจากสาเหตุดังนี้

ด้านเจ้าหน้าที่

-เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ขาดทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์และไม่ตระหนักถึงความสำคัญของข้อมูล จึงบันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน

-เจ้าหน้าที่ มีภาระหน้าที่ในการให้บริการผู้ป่วย ทำให้มีเวลาจำกัดที่จะบันทึกข้อมูล

- เปลี่ยนผู้รับผิดชอบในการบันทึกข้อมูล ทำให้บันทึกไม่ถูกต้องครบถ้วน

ด้านกระบวนการ

-ทางคณะกรรมการไม่ได้กำหนดเป้าหมายของการบันทึกรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอกเช่นความครบถ้วน ความถูกต้อง ให้ชัดเจน

-ไม่มีกรอบเวลาในการจัดทำที่ชัดเจนเพื่อกระตุ้นให้ผู้เกี่ยวข้องบันทึกข้อมูลให้ทันเวลา

-ไม่มีการสะท้อนกลับผลการตรวจสอบข้อมูลให้หน่วยงานที่รับผิดชอบรับทราบเพื่อแก้ไขและบันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง

ด้านเครื่องมือที่ใช้ตรวจสอบ

ด้านเครื่องมือที่ใช้ตรวจสอบ โดยใช้โปรแกรม OP-PP 2010 ในการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล 43 แฟ้มเป็นหลัก

8. การเปลี่ยนแปลง :

ระยะแรก ได้ดำเนินการปรับปรุง ดังนี้

-ประสานงานกับกลุ่มการพยาบาลเพื่อจัดเจ้าหน้าที่ ที่มีความรู้เรื่องรหัสโรคเพื่อทำการตรวจสอบและแก้ไขรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอก 2 คน

เก็บข้อมูล เดือน พ.ย.59 –ก.พ.60 พบว่าการบันทึกรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอกไม่ครบถ้วน

จำนวน 176/1084 Visit คิดเป็นร้อยละ 83.8

ซึ่งยังพบปัญหาดังนี้

-มีข้อมูลจำนวนมาก ทำให้แก้ไขล่าช้า ไม่ทันเวลา หรือผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบและแก้ไขรหัสโรคมีภารกิจอื่นๆ

-ผู้ที่ตรวจสอบและแก้ไขรหัสโรคไม่ได้ให้บริการผู้ป่วย ไม่ทราบโรคและอาการที่สำคัญ ต้องค้น OPD CARD ทำให้ต้องใช้เวลาในการแก้ไขนาน

-หน่วยงานที่ผิดพลาดไม่ได้รับทราบปัญหา จึงเกิดปัญหาซ้ำๆ

จึงปรับปรุงต่อดังนี้

ระยะที่2 เก็บข้อมูล เดือนมี.ค.60–พ.ค.60พบว่าการบันทึกรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอกไม่ครบถ้วน

จำนวน 195/1675 Visit คิดเป็นร้อยละ 88.36

หลังจากปรึกษาคณะทำงาน มีแนวทางปฏิบัติดังนี้

-ให้เพิ่มคนที่ทำหน้าที่แก้ไขข้อมูล โดยประสานงานกับหน่วยงานทุกหน่วยงานจัดผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบและแก้ไขการบันทึกรหัสโรค(ICD10) ผู้ป่วยนอก

- กำหนดระยะเวลาในการแก้ไขให้ชัดเจน คือส่งรายงานแก้ไขไปยังหน่วยงานเดือนละ 2 ครั้ง คือวันที่ 15 และ 30 ของทุกเดือน หลังรับใบรายงานแล้วต้องแก้ไขและส่งคืนกลุ่มงานประกันสุขภาพภายใน 5 วัน
- ตั้งเป้าหมายร่วมกันในทีมให้บันทึกครบถ้วนและถูกต้องร้อยละ 95
- พัฒนาทักษะเจ้าหน้าที่โดยให้ส่งตัวแทนจากหน่วยงานต่างๆ มาเรียนรู้การใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูล
- ติดตามประเมินผลความถูกต้องครบถ้วนและสะท้อนข้อมูลกลับรายหน่วยงาน
- จากสถิติพบว่า การบันทึกรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอกครบถ้วนเพิ่มขึ้น

แต่ก็ยังพบปัญหาดังนี้

- มีข้อมูลจำนวนมาก ทำให้แก้ไขล่าช้า ไม่ทันเวลา หรือผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบและแก้ไขรหัสโรคมีภารกิจอื่นๆ

จึงปรับปรุงต่อดังนี้

ระยะที่3 เก็บข้อมูล เดือน มิ.ย.60-ก.ย.60 พบว่าการบันทึกรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอกไม่ครบถ้วน จำนวน 113/1141 Visit คิดเป็นร้อยละ 90.1

หลังจากปรึกษาคณะทำงาน มีแนวทางปฏิบัติดังนี้

- ให้ความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ทุกหน่วยงาน
- สร้างระบบ Line กลุ่ม MIT_NET รพ.ป่าพะยอม เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และแก้ปัญหารายการต่าง ๆ

ได้รวดเร็วยิ่งขึ้น

ระยะที่4 เก็บข้อมูล เดือน ต.ค.60-ม.ค.61 พบว่าการบันทึกรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอกไม่ครบถ้วน จำนวน 101/1038 Visit คิดเป็นร้อยละ 90.27

หลังจากปรึกษาคณะทำงาน มีแนวทางปฏิบัติดังนี้

- กำหนดระยะเวลาในการแก้ไขให้ชัดเจน คือ ส่งรายงานแก้ไขไปยังหน่วยงานอาทิตย์ละ 1 ครั้ง
- นักวิชาการคอมพิวเตอร์จัดทำโปรแกรมตรวจสอบความครบถ้วนและความถูกต้องทุกสัปดาห์

9. การวัดผลและผลการเปลี่ยนแปลง

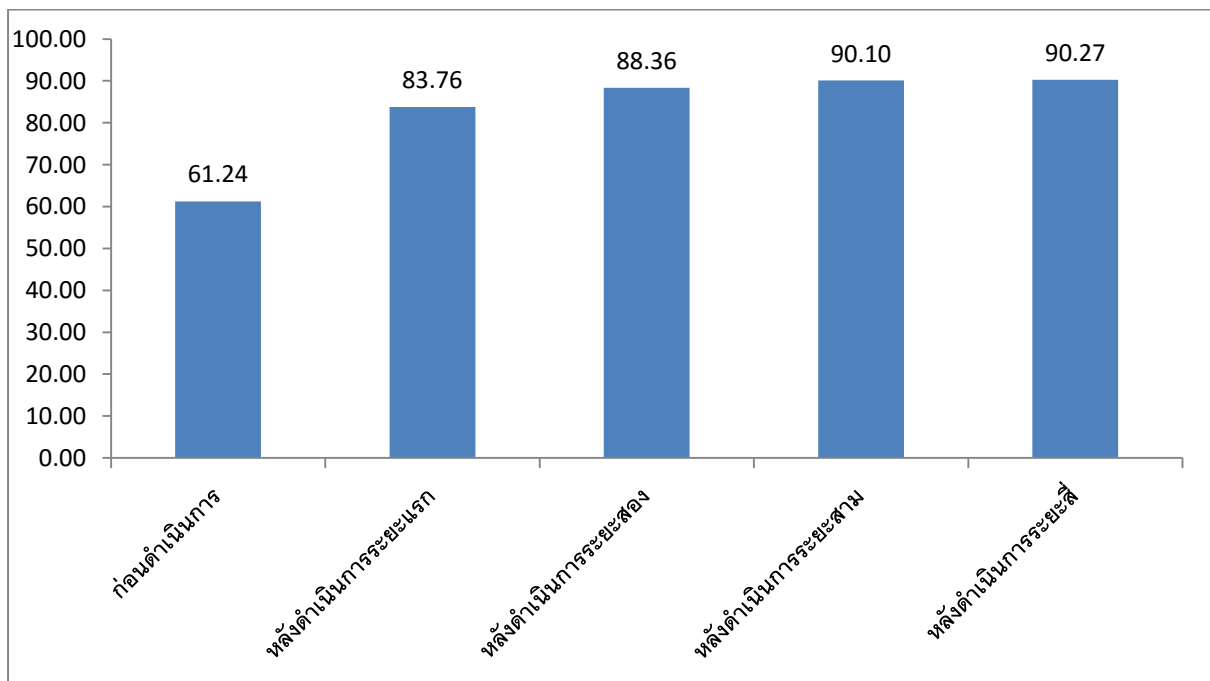
สถิติการบันทึกข้อมูลรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอก ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2559 –31 ม.ค.2561

ตารางเปรียบเทียบความครบถ้วนการบันทึกรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอกงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

แผนดำเนินการ	ระยะเวลา	เป้าหมาย	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ลงรหัสโรคไม่ครบถ้วน	ความครบถ้วนร้อยละ
ก่อนดำเนินการ	ต.ค.59	95	387	150	61.3
หลังดำเนินการระยะแรก	พ.ย.59-ก.พ.60	95	1084	176	83.8
หลังดำเนินการระยะสอง	มี.ค.60-พ.ค.60	95	1675	195	88.36

แผนดำเนินการ	ระยะเวลา	เป้าหมาย	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ลงรหัสโรคไม่ครบถ้วน	ความครบถ้วนร้อยละ
หลังดำเนินการระยะสาม	มิ.ย.60-ก.ย.60	95	1141	113	90.1
หลังดำเนินการระยะสี่	ต.ค.60-ม.ค.61	95	1038	101	90.27

กราฟเปรียบเทียบตารางเปรียบเทียบความครบถ้วนในการบันทึกรหัสโรค(ICD10)ผู้ป่วยนอกงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน



ตารางแสดงคุณภาพการส่งข้อมูล 43 แฟ้ม สปสช. OP/PP Individual Records 60 (แฟ้ม accident)

วันเดือนปี	ส่งทั้งหมด	ผ่าน	ร้อยละ
ต.ค.2559	539	539	100
พ.ย.2559	505	505	100
ธ.ค.2559	531	531	100
ม.ค.2560	468	468	100
ก.พ.2560	437	437	100
มี.ค.2560	421	421	100

วันเดือนปี	ส่งทั้งหมด	ผ่าน	ร้อยละ
เม.ย.2560	429	429	100
พ.ค.2560	422	422	100
มี.ย.2560	388	388	100
ก.ค.2560	383	383	100
ส.ค.2560	415	415	100
ก.ย.2560	362	362	100
ต.ค.2560	422	422	100
พ.ย.2560	400	400	100
ธ.ค.2560	340	340	100
ม.ค.2561	357	357	100

10. กิจกรรมพัฒนา

- 1.ตรวจสอบข้อมูล 43แฟ้ม โดยใช้โปรแกรม OP-PP2010 FOR 2559 (ระบบการตรวจสอบข้อมูลบริการสาธารณสุข) ทุกเดือน
- 2.รายงานข้อมูลที่ไม่ครบถ้วน และไม่ถูกต้อง โดยคืนข้อมูลให้กับหน่วยที่รับผิดชอบเพื่อดำเนินการแก้ไขต่อไป
- 3.วิเคราะห์ปัญหาร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ รายงานข้อมูลสารสนเทศที่ไม่ครบถ้วน,ไม่สมบูรณ์ของการบันทึกข้อมูลและคืนข้อมูลให้กับหน่วยงานเพื่อตรวจสอบและแก้ไข
- 4.ประเมิน และนิเทศงาน เพื่อติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน และรายงานแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ

11. บทเรียนที่ได้รับ

- 1.การมีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน นำไปสู่การปฏิบัติได้จริงจะทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม
- 2.การทบทวนระบบและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันทำให้เกิดการพัฒนากระบวนการอย่างต่อเนื่อง

12. การติดต่อกับทีมงาน

น.ส.ทิพย์วดี ทองอ่อนตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน โรงพยาบาลป่าพะยอม
จังหวัดพัทลุงโทร. 074-673967 ต่อ 104