

การพัฒนากระบวนการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศิริรัตนะ

"Development of Medical Record Audit System at SiRattana Hospital"

พวงพยอม ทองรินทร์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลศิริรัตนะ

บทนำ

จากผลการตรวจคุณภาพของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยในจากหน่วยงานภายใน (Internal Audit) ปี 2566 พบมีคุณภาพอยู่ที่ ร้อยละ 88.61 และการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อ บริการสาธารณสุข พ.ศ 2566 (External Audit) นั้นพบว่าเอกสารที่ตรวจไม่พบความผิดพลาด ร้อยละ 50.04 จากปัญหาดังกล่าวทีมตรวจสอบได้พบว่า มีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการ คณะกรรมการขาดความรู้ ความเข้าใจในการบันทึกข้อมูล ขาดการสะท้อนผลสู่ผู้ปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม

การดำเนินงาน

1. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินการพัฒนาคุณภาพระบบการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยในของโรงพยาบาลศิริรัตนะ โดยมีแพทย์เป็นหัวหน้าทีม
2. อบรมทีมเพื่อพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยในโดยใช้เทคนิคและกระบวนการพัฒนางานคุณภาพ PDCA
3. ดำเนินการตรวจบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยในตามเกณฑ์มาตรฐาน ทุก 3 เดือน
3. แจ้งผลการตรวจสอบคุณภาพต่อผู้บริหารรับทราบและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยในทั้งที่เป็นจุดอ่อนที่ต้องปรับปรุงแก้ไข และจุดแข็งที่ต้องส่งเสริมพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จะทำให้ได้แผนที่ปรับใหม่ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติในวงรอบต่อไป

ผลการดำเนินการ

ผลการตรวจสอบคุณภาพของการบันทึกเวชระเบียน (Internal Audit) ปี 2567,2568 และ 2569 มีคุณภาพอยู่ที่ร้อยละ 94.13 , 97.38 และ 97.88 ตามลำดับ และผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อ บริการสาธารณสุข พ.ศ 2566 (External Audit) ปี 2567,2568 และ 2569 นั้นพบว่า เอกสารที่ตรวจไม่พบความผิดพลาด อยู่ที่ร้อยละ 45.00 , 75.34 และ 70.00 ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ

การต่อยอดจากคณะกรรมการผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการบันทึกเวชระเบียน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการพัฒนาแบบบูรณาการ เสริมสร้างแรงจูงใจในการพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนร่วมกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องให้มากยิ่งขึ้น

คำสำคัญ : ระบบตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยใน