

Lean OPD : ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ งานเวชระเบียน



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้กำหนดหนึ่งในวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ด้านการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณค่า โดยใช้มาตรฐานระดับสากล และการบริหารจัดการเป็นเลิศเพื่อให้องค์กรมีความยั่งยืน ซึ่งงานเวชระเบียนได้ตอบสนองนโยบายในส่วนนี้ โดยประยุกต์ใช้แนวคิด Lean มาปรับปรุงกระบวนการทำงาน ท่ามกลางความท้าทายสำคัญ คือ ปริมาณผู้ป่วยที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลศิริราช โดยเฉพาะใน OPD 3,000,000 visits / ปี โดยงานเวชระเบียนต้องบริหารจัดการแฟ้มเวชระเบียนกระดาษทั้งหมด 1,176,480 แฟ้ม ใช้พื้นที่ในการจัดเก็บ 4 ห้อง ประมาณ 2,200 ตารางเมตร ใช้บุคลากรในการจัดเก็บ สืบค้น นำส่ง และติดตามเวชระเบียนจำนวนมาก ทำให้ผู้รับบริการต้องรอคอยแฟ้ม จึงจะได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ รวมถึงมีอุบัติเหตุการฉีกแฟ้มเวชระเบียนสูญหาย จึงมีการปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานจากแฟ้มเวชระเบียนกระดาษ เป็น ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

กระบวนการเดิม	ความสูญเปล่า	กระบวนการใหม่
กระบวนการเตรียมแฟ้มเวชระเบียนก่อนตรวจ		
<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่มีนัดหมาย เจ้าหน้าที่ค้นจัดเตรียมแฟ้มล่วงหน้า 1 วัน และจัดส่งไปหน่วยตรวจ - ผู้ป่วยไม่มีนัดหมาย เจ้าหน้าที่ค้นแฟ้มและส่งไปหน่วยตรวจทันที 	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่จัดเตรียมแฟ้มไว้ แต่ผู้ป่วยไม่มาตามนัดหมาย - ผู้รับบริการรอแฟ้มนาน - แฟ้มสูญหาย - ใช้พื้นที่จัดเก็บแฟ้มที่มาก 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยมีนัดและไม่มีนัดหมาย ลงทะเบียนเพื่อเปิด Visit จากนั้นหน่วยตรวจโรคจึงพิมพ์ <ol style="list-style-type: none"> เอกสารการตรวจ โดยมีข้อมูลส่วนตัวผู้ป่วย ประวัติการแพ้ยา และ ชื่อหน่วยตรวจที่ผู้ป่วยเข้ารับการตรวจรักษา ใบสั่งยา แสดงข้อมูลประวัติการได้รับยาเดิมของผู้ป่วย
กระบวนการค้นหา บันทึกข้อมูลและสั่งยา		
<ul style="list-style-type: none"> - แพทย์บันทึกข้อมูลการตรวจด้วยลายมือตามลำดับเวลาการตรวจ - แพทย์เขียนใบสั่งยาด้วยลายมือ - ตำแหน่งการเก็บใบบันทึกผลการตรวจ เช่น ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ EKG แล้วแต่ความสะดวกของผู้ปฏิบัติงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - แพทย์ใช้เวลาค้นหาประวัติการตรวจต่าง ๆ ของผู้ป่วย - ผลการตรวจสูญหาย - แพทย์ใช้เวลาเขียนใบสั่งยาให้ผู้ป่วยทุกคน แม้ว่าจะเป็นการรับยาเหมือนเดิม - ใบสั่งยาลายมือไม่ชัดเจน เกสซ์กรต้องให้ผู้ป่วยกลับไปพบแพทย์หรือโทรประสานแพทย์เพื่อยืนยันข้อมูล 	<ul style="list-style-type: none"> - แพทย์ค้นหาข้อมูลการรักษาได้รวดเร็วถูกต้องครบถ้วน โดยระบบสามารถเชื่อมโยงข้อมูลผลการรักษาจากแหล่งอื่น ๆ มารวมไว้ที่โปรแกรมเดียว รวมทั้งมีระบบแจ้งเตือนการแพ้ยา - แพทย์บันทึกข้อมูลการตรวจรักษาในเอกสารการตรวจ - แพทย์ตรวจสอบใบสั่งยา ที่พิมพ์มาจากระบบ โดยสามารถแก้ไขชนิด ประเภทและขนาดยาในใบสั่งยาได้ทันทีหลังจากนั้นเกสซ์กรจึงแก้ไขข้อมูลยาในระบบให้เป็นปัจจุบัน
กระบวนการจัดเก็บเวชระเบียน		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเก็บแฟ้มเวชระเบียนที่ตีผู้ป่วยนอก ชั้นใต้ดิน 	<ul style="list-style-type: none"> - ใช้เวลาการจัดเก็บนาน - ใช้บุคลากรจำนวนมาก - ขยายพื้นที่จัดเก็บตามปริมาณแฟ้มเวชระเบียนที่เพิ่มขึ้นทุกปี 	<ul style="list-style-type: none"> - Scan เอกสารการตรวจทั้งหมด ใช้ระบบ IT (เอกสารทุกใบมีบาร์โค้ด) ช่วยจัดหมวดหมู่กรณีเอกสารยังไม่ Scan หรือ Scan ไม่ถูกต้อง ผิดคน จะมีระบบแจ้งเตือนที่หน้าจอทันที

ผลที่ได้รับจากโครงการ คือ เพิ่มความเร็วในกระบวนการเตรียมแฟ้มเวชระเบียนก่อนตรวจ การค้นหา บันทึกข้อมูลและสั่งยาของแพทย์ รวมถึงการจัดเก็บเวชระเบียน ช่วยลดความผิดพลาด เอกสารไปสูญหาย เพิ่มความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการและบุคลากร หากหน่วยงานต้องการพัฒนาโดยใช้แนวคิด Lean สามารถติดต่อได้ที่ งานบริหารทรัพยากรสุขภาพ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 เบอร์ติดต่อ 98300 หรือ 98418