1. ชื่อผลงาน

การพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาและตรวจเอชไอวี : VCT ผ่านโปรแกรม NAP PLUS

2. หน่วยงาน

คลินิกรักษ์ภูมิ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเทพรัตน์นครราชสีมา

3.คำสำคัญ

การบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาและตรวจเอชไอวี : VCT ผ่านโปรแกรม NAP PLUS

4.สรุปผลงานโดยย่อ

การพัฒนาระบบการเก็บข้อมูลและบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาและตรวจเอชไอวี (VCT) ผ่านโปรแกรม NAP PLUS อย่างครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา เพื่อใช้ในการติดตามผลการรักษา การส่งต่อข้อมูล และเพื่อให้ได้ค่าชดเชยในการลงบันทึกข้อมูลได้อย่างถูกต้องครบถ้วน

5. บริบท ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

งานบริการให้คำปรึกษาและตรวจเอชไอวี (Voluntary Counseling and Testing : VCT) จำเป็นต้องมีการบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม NAP PLUS อย่างครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา เพื่อใช้ในการติดตามผลการรักษา การส่งต่อข้อมูล และเพื่อให้ได้ค่าชดเชยในการลงบันทึกข้อมูลได้อย่างถูกต้องครบถ้วน

จากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบปัญหาการบันทึกข้อมูลล่าช้า ไม่ครบถ้วน เนื่องจากระบบการเก็บข้อมูลการให้คำปรึกษาการตรวจเอชไอวี เดิม เป็นแบบกระดาษรายงาน ซึ่งต้องให้แต่ละหน่วยงานที่มีการให้คำปรึกษา ส่งใบให้คำปรึกษาการตรวจเอชไอวี มาที่คลินิกรักษ์ภูมิ เพื่อลงบันทึกข้อมูลในโปรแกรม NAP Plsu แต่ที่ผ่านมาพบว่ามีการส่งกระดาษรายงานไม่ครบ บางหน่วยงานส่งล่าช้า ทำให้การบันทึกข้อมูลในระบบ NAP Plsu ไม่ทันเวลา และไม่ครบถ้วน ส่งผลต่อคุณภาพข้อมูลการรายงานผลการดำเนินงาน และยังส่งผลทำให้โรงพยาบาลไม่ได้รับเงินชดเชยในส่วนนี้ ดังข้อมูลในตาราง ย้อนหลัง 2 ปี

ปีงบประมาณ	การให้คำปรึกษาการตรวจเอชไอวี (ครั้ง)	การคีย์ใน NAP	ร้อยละ
2566	5,948	3,836	64.49
2567	6,973	4,949	70.97

ทั้งนี้ การลงบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาการตรวจเอชไอวี (VCT) แต่ละครั้งลงในโปรแกรม NAP Plsu จะได้รับเงินชดเชย ครั้งละ 147 บาท โดย1คน สามารถให้คำปรึกษาการตรวจเอชไอวี (VCT) และคีย์เบิกได้ 2 ครั้ง/ปี และการบันทึกต้องมีระยะเวลาภายในปีงบประมาณนั้นๆ ไม่สามารถคีย์ย้อนหลังนอกปีงบประมาณได้

จากปัญหาดังกล่าว ทางคลินิกรักษ์ภูมิจึงได้คิดพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล โดยจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI) เรื่อง “การพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาและตรวจเอชไอวี : VCT ผ่านโปรแกรม NAP PLUS ” เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานให้มีมาตรฐาน ลดข้อผิดพลาด และเพิ่มประสิทธิภาพในการบันทึกข้อมูล เพื่อเพิ่มรายได้ให้กับโรงพยาบาล

6. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การบันทึกข้อมูล VCT ผ่านโปรแกรม NAP PLUS มีความถูกต้องครบถ้วน
2. เพื่อลดอัตราการบันทึกข้อมูลล่าช้า ไม่ทันเวลา
3. เพื่อให้โรงพยาบาลได้รับค่าชดเชยที่ถูกต้อง ครบถ้วน

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จที่สำคัญ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1.ร้อยละของข้อมูลการคีย์ VCT ครบถ้วนถูกต้อง	≥ 90%
2.ร้อยละของข้อมูลที่ผิดพลาด/ลงบันทึกไม่ได้	≤ 10%

8. กิจกรรมการพัฒนา วิธีดำเนินงาน (PDCA)

Plan (วางแผน)

-สำรวจปัญหาการลงบันทึกข้อมูลย้อนหลัง 2ปี

-วิเคราะห์ปัญหา และสาเหตุของความผิดพลาด

-วางแนวทางปรับปรุงระบบ

Do (ดำเนินการ)

-ปรับเปลี่ยนรูปแบบการเก็บข้อมูล โดยยกเลิกการส่งข้อมูลใบVCT แบบกระดาษ เป็นการดึงข้อมูลผ่านระบบ HosEP ของโรงพยาบาล โดยประสานงานกับงานIT เพื่อติดตั้งระบบการดึงข้อมูลจากการส่งตรวจHIV ในแต่ละวัน

-กำหนดผู้รับผิดชอบในการลงบันทึกข้อมูล ในแต่ละเดือน

-ปริ้นรายชื่อผู้รับบริการส่งตรวจHIV ในแต่ละวัน เพื่อนำไปลงบันทึกในโปรแกรม NAP PLUS

-ผู้รับผิดชอบ นำรายชื่อที่ปริ้นไปลงบันทึกในโปรแกรม NAP PLUS ในเวรนอกเวลา 16.00-20.00 น. สัปดาห์ละ2วัน

Check (ตรวจสอบ)

-ตรวจสอบความครบถ้วนและความถูกต้องของข้อมูล ผ่านโปรแกรม NAP PLUS ทุกเดือน

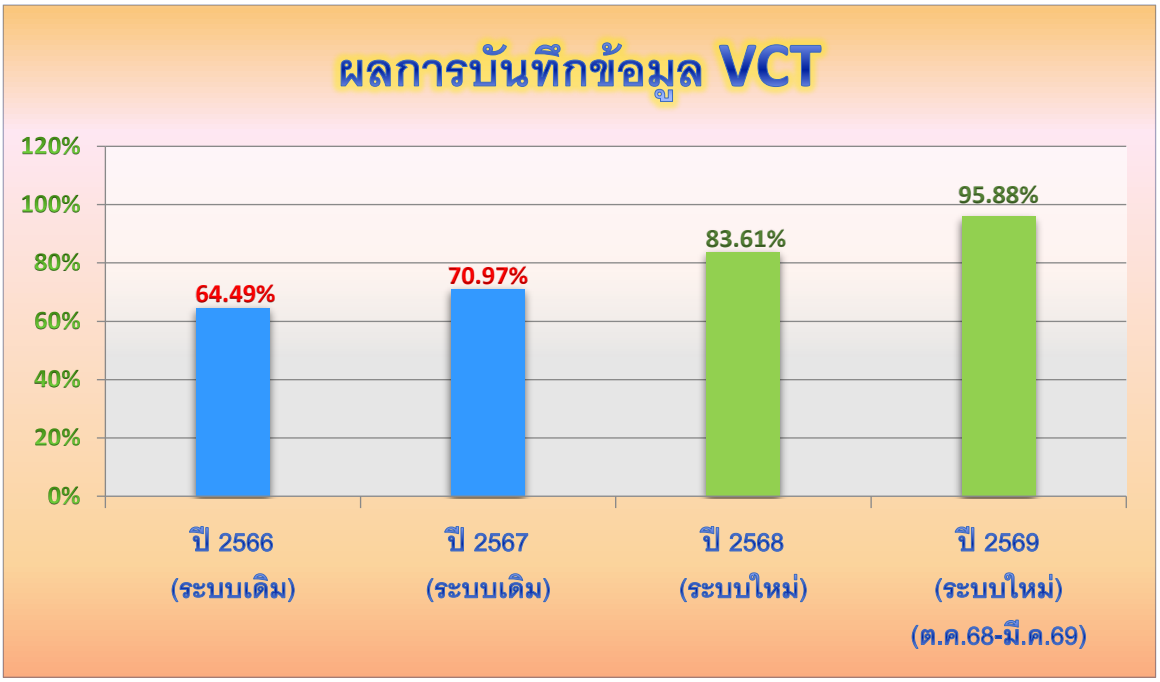
-เปรียบเทียบอัตราความผิดพลาดก่อนและหลังพัฒนา

Act (ปรับปรุง)

-ทบทวนปัญหาและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

9. ผลการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ	การให้คำปรึกษาการตรวจเอชไอวี (ครั้ง)	การลงบันทึกใน NAP Plus (ครั้ง)	ร้อยละ
2568	7,518	6,286	83.61
2569 (ต.ค.68-มี.ค.69)	3,720	3,567	95.88



ปีงบประมาณ	ร้อยละของข้อมูลที่ผิดพลาด/ลงบันทึกไม่ได้
2568	16.39
2569	4.12

ปีงบประมาณ	เงินชดเชย VCT จาก สปสช.
2566	563,892
2567	727,503
2568	924,042
2569 (ต.ค.68-มี.ค.69)	524,349 (6 เดือน)

10. บทเรียน

1.การเก็บข้อมูลที่ดีมีมาตรฐาน จะสามารถนำข้อมูลไปใช้ลงบันทึกVCT ได้ครอบคลุมมากขึ้น
2.การลงบันทึกข้อมูล VCT ที่ครอบคลุมมากขึ้น ทำให้โรงพยาบาลได้รับเงินชดเชยเพิ่มมากขึ้น
3.การบันทึกข้อมูลลงได้เฉพาะคนไทยที่มีเลขบัตรประชาชน13หลัก และลงได้ประเกิน2ครั้ง/ปี

11. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางวาสนา กว้างนอก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางสาวอำพา มอมขุนทด พนักงานช่วยเหลือคนไข้

12. ข้อมูลการติดต่อ

คลินิกรักษ์ภูมิ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก เบอร์ 2108