

รายงานการประชุมคณะกรรมการเวชระเบียนและสถิติผู้ป่วย

ครั้งที่ ๖/๒๕๕๙

เมื่อวันอังคารที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุมงานบริหารโรงพยาบาลรามาริบัติ ชั้น ๒ อาคารเรียนรวม

.....

**ผู้มาประชุม**

๑. นายแพทย์ณรงค์ฤทธิ์	มัทยาอานนท์	ประธานคณะกรรมการ
๒. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทศพล	ลิ้มพิจารณ์กิจ	กรรมการ (ภาควิชาอายุรศาสตร์)
๓. รองศาสตราจารย์กฤษณา	เลิศสุขประเสริฐ	กรรมการ (ภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมาย และความผิดปกติการสื่อความหมาย)
๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อุษณรัสมิ์	อนุรัฐพันธ์	กรรมการ (ภาควิชากุมารเวชศาสตร์)
๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จำรูญ	ตั้งเกียรติชัย	กรรมการ (ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา)
๖. อาจารย์ แพทย์หญิงวัลภา	อานันทศุภกุล	กรรมการ (ภาควิชาวิสัญญีวิทยา)
๗. อาจารย์ นายแพทย์พิทวัส	ลีลาพัฒนา	กรรมการ (ภาควิชาออร์โธปิดิกส์)
๘. อาจารย์ แพทย์หญิงปัญญภรณ์	วาสิทธิ์ประโคน	กรรมการ (ภาควิชาจิตเวชศาสตร์)
๙. อาจารย์ นายแพทย์ธเนศ	แก่นสาร	กรรมการ (ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว)
๑๐. นางสาวกาญจนา	ปานนอก	ประชุมแทน กรรมการ (ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาริบัติ)
๑๑. นางวันทนา	วีระถาวร	กรรมการ (ฝ่ายการพยาบาล ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์)
๑๒. นางสาวนุจรี	สันติสำราญวิไล	กรรมการ (ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สิริกิติ์)
๑๓. พันตแพทย์ธนสิน	บุญทวีคุณ	ประชุมแทน กรรมการ (งานทันตกรรม)
๑๔. นางสาวพิรุณ	ประสาทพันธ์	กรรมการ (งานบริหารการรักษายาบาล)
๑๕. นายภัทร	แพรรภัทรประสิทธิ์	กรรมการ (งานบริหารโรงพยาบาล)
๑๖. นางธนวัน	ลือสุทธิวิบูลย์	เลขานุการ
๑๗. นางทิพย์วรรณ	หอมหวล	ผู้ช่วยเลขานุการ

**ผู้ลาประชุม**

๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงปารวี	ชีวะอิสระกุล	รองประธานคณะกรรมการ
๒. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์มณฑิธร	งดงามทวีสุข	กรรมการ (ภาควิชาศัลยศาสตร์) (ลงตรวจ OPD)
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สัญญา	ภัทรราชัย	กรรมการ (ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา)
๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมลรัชชา	ภาณุวรรณกร	กรรมการ (ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู)
๕. อาจารย์ แพทย์หญิงดวงกมล	วัฒนตรานนท์	กรรมการ (ภาควิชาพยาธิวิทยา)
๖. อาจารย์ นายแพทย์รวี	เรืองกาญจนเศรษฐ	กรรมการ (ภาควิชารังสีวิทยา)
๗. อาจารย์ แพทย์หญิงภัศรา	จงขจรพงษ์	กรรมการ (ภาควิชาจักษุวิทยา) (ติดผ้าตัด)
๘. อาจารย์ นายแพทย์สมมาตร	บำรุงพีช	กรรมการ (ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา)



๓.๒.๕ การขอรับการบำบัดการเจาะเนื้อไต

๓.๒.๖ การขอรับการรักษาโดยการฟอกเลือด

๓.๒.๗ การขอรับการรักษาโดยการล้างไตทางช่องท้อง

๓.๒.๘ ไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นเพื่อการยืดการตายในวาระสุดท้ายของ

ชีวิตหรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย

๓.๓ หน่วยประสานงานระหว่างโรงพยาบาลและบ้าน ขอนำแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR

๓.๓.๑ Home Health Care Nurses' Progress Note/Doctors' Note

๓.๓.๒ Home Health Care Record

๓.๓.๓ Home Health Care Record (Call Visit)

๓.๔ หน่วยสวัสดิการ งานบริการการรักษายาบาล ขอนำแบบฟอร์มผลการตรวจสุขภาพประจำปี

บุคลากรเข้าระบบ EMR

๓.๕ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ขอนำแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR

๓.๕.๑ In-patient clinical summary

๓.๕.๒ หนังสือแสดงความยินยอมรับบริการคลอดบุตร

๓.๖ หน่วยตรวจแพทย์ทางเลือก (การแพทย์แผนจีน) ขอนำแบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนาเข้ารับการ

รักษาและหัตถการโดยการแพทย์ทางเลือก (การแพทย์แผนจีน) เข้าระบบ EMR

๓.๗ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ขอปรับปรุงแบบฟอร์ม Admission Note

๓.๘ ขอเปลี่ยนแปลงวิธีปฏิบัติกรยกเลิก OPD Note ที่ไม่ใช่หรือพิมพ์เสีย

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ (ไม่มี)**

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๐ น.

นายแพทย์ณรงค์ฤทธิ มัชยาอานนท์ ประธานคณะกรรมการเวชระเบียนและสิทธิผู้ป่วย กล่าวเปิด

การประชุม และได้ดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังต่อไปนี้

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ**

● **เตรียมรับการเยี่ยมสำรวจของสรพ. (Re-accreditation 4<sup>th</sup>)**

ประธาน กล่าวว่ กำหนดการเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ ครั้งที่ 4

วันที่ ๖-๗ ตุลาคม ๒๕๕๙ Trace IM/MR/งานเวชระเบียน วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น. เวลา

๑๐.๐๐ น.-๑๑.๐๐ น. เสนอผลการดำเนินงานคณะกรรมการเวชระเบียนและสิทธิผู้ป่วย และสัมภาษณ์คณะกรรมการ

เวชระเบียนและสิทธิผู้ป่วย โดย เกสัชกรหญิง วิชชุณี พิตรากุล สถานที่ยังไม่ได้กำหนด ผู้ประสานงานจะแจ้งให้

คณะกรรมการทราบภายหลัง ส่วนในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๒.๑๕ น. มีการซักซ้อมการเสนอ

ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการเวชระเบียนและสิทธิผู้ป่วยต่อทีม CLT ที่ห้องประชุมสำนักงานคณบดี ในการประชุม

คณะกรรมการฯ ครั้งนี้ ประธาน จึงได้นำเสนอผลการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ ที่เตรียมจะเสนอให้ สรพ.

ต่อคณะกรรมการฯ ร่วมกันพิจารณาให้ความเห็นเพิ่มเติมในเรื่องต่อไปนี้ คือ ระบบงานเวชระเบียนและสิทธิผู้ป่วย สถิติ

การบริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยปี ๒๕๕๘ กระบวนการที่เกี่ยวข้องในระบบงานเวชระเบียน แนวทางในการพัฒนาระบบงาน

รวมถึงแผนการพัฒนาระบบ EMR การกำหนดสิทธิและการเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วย ตลอดจนแผนการพัฒนามตาม

112  
113  
114  
115  
116  
117  
118  
119  
120  
121  
122  
123  
124  
125  
126  
127  
128  
129  
130  
131  
132  
133  
134  
135  
136  
137  
138  
139  
140  
141  
142  
143  
144  
145  
146  
147  
148  
149

มาตรฐาน HA ในระยะ ๑-๒ ปีข้างหน้า เป็นต้น (รายละเอียดตาม File ที่ได้แนบมาพร้อมนี้) หลังจากที่ประชุมพิจารณาแล้วไม่มีการแก้ไขเพิ่มเติม

ที่ประชุมรับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๙  
ที่ประชุมได้พิจารณารับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๕๙ แล้ว ไม่มีการแก้ไข

**ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องนำเสนอ/สืบเนื่อง

**๓.๑ การเพิ่มหมู่เลือดในแบบลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ และในประวัติของผู้ป่วยในระบบ**

คุณธนวัน ลือสุทธิวิบูลย์ หัวหน้างานเวชระเบียน แจ้งว่า ตามเกณฑ์การตรวจประเมินคุณภาพเวชระเบียน ของสปสช. ปี ๒๕๕๗ เกี่ยวกับ Patient’ profile (ข้อมูลผู้ป่วย) ข้อ ๖ มีการบันทึกข้อมูลหมู่เลือดหรือบันทึกว่า “ไม่ทราบ” หรือ “ไม่เคยตรวจหมู่เลือด” ซึ่งแบบลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่และใน Patient’ profile ยังไม่มีข้อมูลหมู่เลือด ดังนั้น เพื่อให้ Patient’ profile มีข้อมูลหมู่เลือดตรงตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพของ สปสช. ปี ๒๕๕๗ จึงได้ปรับปรุงแบบลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่โดยเพิ่มหมู่เลือด ซึ่งเพิ่มเติมข้อความว่า “หมู่เลือด □ เอ □ บี □ เอบี □ โอ □ ไม่ทราบ” อยู่เหนือข้อความว่า “ชื่อมารดาผู้ป่วย.....” และเพื่อให้มีข้อมูลหมู่เลือดปรากฏอยู่ใน Patient’ profile ในระบบ และสามารถพิมพ์ออกมาแสดงในประวัติผู้ป่วยด้วย ดังนั้น จึงต้องขอให้ฝ่ายสารสนเทศ ปรับปรุงโปรแกรมระบบลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่โดยเพิ่มเติมให้มีข้อมูลดังกล่าว

ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีมติให้เพิ่มหมู่เลือดในแบบลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ได้ และให้คุณธนวัน ลือสุทธิวิบูลย์ แจ้งให้ฝ่ายสารสนเทศ ปรับปรุงระบบลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ ให้สามารถบันทึกข้อมูลหมู่เลือดตามที่ผู้ป่วยให้ข้อมูลไว้ด้วย

สำหรับข้อมูลการแพ้ยาที่ผู้ป่วยได้แจ้งไว้ในแบบลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ ยังไม่สามารถเชื่อมโยงกับระบบยาเพื่อให้แพทย์ทราบข้อมูลการแพ้ยาได้ นั้น ที่ประชุมมีความเห็นว่า ข้อมูลการแพ้ยาของผู้ป่วยมีความสำคัญ เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการแพ้ยาซ้ำ ฝ่ายสารสนเทศ ควรปรับปรุงระบบลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ให้บันทึกข้อมูลการแพ้ยาได้ และพัฒนาระบบลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ให้สามารถเชื่อมโยงกับระบบยาได้

คุณชัยวิวัฒน์ ทองทวีชัยกิจ ฝ่ายสารสนเทศ รับเรื่องนี้ไปประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องด้านระบบยาที่ประชุมรับทราบ

**๓.๒ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ขอนำหนังสือแสดงความยินยอมเข้าระบบ EMR**

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อุษณรัสมิ์ อนุรัฐพันธ์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ขอนำแบบฟอร์มหนังสือแสดงความยินยอมเข้าระบบ EMR จำนวน ๘ แบบฟอร์ม ดังนี้

**๓.๒.๑ การส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)**

**๓.๒.๒ การส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้น (Gastroscopy)**

**๓.๒.๓ การใส่สายให้อาหารทางกระเพาะอาหารโดยการส่องกล้อง (Percutaneous)**

**๓.๒.๔ การส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้น (Gastroscopy) ร่วมกับหัตถการฉีดยาเข้า**

หลอดเลือดขดที่หลอดเลือดอาหาร (หรือกระเพาะอาหาร) หรือใช้ยางรัดหลอดเลือดขดที่หลอดเลือดอาหาร

ที่ประชุมมีความเห็นว่า แบบฟอร์มหนังสือแสดงความยินยอมตาม ข้อ ๓.๒.๑, ๓.๒.๒, ๓.๒.๓ และ ๓.๒.๔ ภาควิชาศัลยศาสตร์ และภาควิชาอายุรศาสตร์ ได้มีแบบฟอร์มหนังสือแสดงความยินยอมในการทำหัตถการดังกล่าวเฉพาะของภาควิชาหรือไม่ ถ้ามีการใช้หนังสือแสดงความยินยอมฯ อยู่ ควรปรับปรุงเนื้อหาให้สามารถใช้ร่วมกันได้ทั้ง ๓ ภาควิชา ซึ่งประธานรับไปตรวจสอบและประสานงานกับภาควิชาศัลยศาสตร์ และภาควิชาอายุรศาสตร์ เพื่อปรับปรุงหนังสือแสดงความยินยอมฯ ดังกล่าว ให้เป็นแบบฟอร์มกลางต่อไป

### ๓.๒.๕ การขอรับการทำการหัตถการเจาะเนื้อไต

ที่ประชุมได้ร่วมกันพิจารณาหนังสือเจตนาการขอรับการทำการหัตถการเจาะเนื้อไตแล้ว ขอให้แก้ไขข้อความในข้อ ๒ จาก “ปัสสาวะเป็นเลือดเล็กน้อยหลังการตรวจ พบได้ประมาณร้อยละ ๑๕” ให้ตัดข้อความว่า “ประมาณร้อยละ ๑๕” ออกไปและให้ใช้คำว่า “น้อย” แทน และข้อความที่ว่า “เสียเลือดมากหลังการทำการหัตถการ พบได้ประมาณร้อยละ ๑” ให้ตัดข้อความว่า “ประมาณร้อยละ ๑” ออกไปและให้ใช้คำว่า “น้อยมาก” แทน

### ๓.๒.๖ การขอรับการรักษาโดยการฟอกเลือด

ที่ประชุมได้ร่วมกันพิจารณาหนังสือแสดงเจตนาการขอรับการรักษาโดยการฟอกเลือดแล้ว ให้ตัดข้อความ “ชื่อ ด.ช./ด.ญ.....” ออก เนื่องจากมีชื่อผู้ป่วยอยู่ในหัว Template แล้ว

### ๓.๒.๗ การขอรับการรักษาโดยการล้างไตทางช่องท้อง

ที่ประชุมได้ร่วมกันพิจารณาหนังสือแสดงเจตนาการขอรับการรักษาโดยการล้างไตทางช่องท้องแล้ว ให้ตัดข้อความ “ในส่วนของสิ่งส่งตรวจ เช่น เลือดที่ได้มาจากการทำการหัตถการนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้นำไปดำเนินการเพื่อการวินิจฉัยการรักษาตลอดจนการศึกษาและวิจัยต่อไป” ออกไป

### ๓.๒.๘ ไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นเพื่อการยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตหรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย

ที่ประชุมได้ร่วมกันพิจารณาหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นเพื่อการยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตหรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยแล้ว ขอให้ใช้แบบฟอร์มที่มีใช้อยู่แล้วในระบบ EMR

แบบฟอร์มข้อ ๓.๒.๕, ๓.๒.๖ และ ๓.๒.๗ เมื่อปรับปรุงแก้ไขแล้วให้นำขึ้นระบบ EMR และจัดเก็บในเวชระเบียนได้

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อุษณรัสมิ์ อนุรัฐพันธ์ รับไปดำเนินการแก้ไขตามมติของคณะกรรมการฯ

ที่ประชุมรับทราบ

## ๓.๓ หน่วยประสานงานระหว่างโรงพยาบาลและบ้าน ขอนำแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR

นางสินีนุช ขำดี หน่วยบริการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน ขอนำแบบฟอร์มของหน่วยประสานงานระหว่างโรงพยาบาลและบ้าน เข้าระบบ EMR ดังนี้

### ๓.๓.๑ Home Health Care Nurses' Progress Note/Doctors' Note

ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ขอให้ปรับปรุงแก้ไข โดยให้เพิ่ม Consult จากแพทย์ไว้ด้านบนแบบฟอร์ม เพื่อให้แพทย์บันทึกรายละเอียด สื่อสารให้พยาบาลเยี่ยมบ้านรับทราบ เช่น โรคที่เป็น ความต้องการของแพทย์ให้เน้นย้ำผู้ป่วย โดยปรับแบบฟอร์มให้เป็น Consult, Home Health Care, และ Progress Note อยู่ในแบบฟอร์มเดียวกัน

190 คุณสินีนุช ขำดี รับไปปรับปรุงแก้ไข เมื่อปรับปรุงแก้ไขแล้วขอให้นำมาเสนอให้ที่ประช  
 191 พิจารณาใหม่ในครั้งต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

### ๓.๓.๒ Home Health Care Record

### ๓.๓.๓ Home Health Care Record (Call Visit)

ข้อ ๓.๓.๒ และ ๓.๓.๓ ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ไม่มีการแก้ไข ให้นำเข้าระบบ EMR ได้

และแนะนำให้หน่วยบริการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน ปรึกษากับฝ่ายสารสนเทศ เรื่อง Visit ในการลงทะเบียนเอกสารของ

หน่วยบริการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน โดยระบบไม่คิดค่าบริการ ๕๐ บาทจากผู้ป่วย เพื่อให้การ Scan เอกสารเข้าระบบแล้ว

แพทย์สามารถดู Visit เอกสารของหน่วยบริการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้านได้สะดวกจากระบบ EMR รวมถึงการลงสถิติเข้า

ระบบ และงานเวชระเบียนสามารถตรวจสอบเอกสารได้

ที่ประชุมรับทราบ

### ๓.๔ หน่วยบริการสุขภาพบุคลากร งานบริการการรักษาพยาบาล ขอนำแบบฟอร์มผลการตรวจ

#### สุขภาพประจำปีบุคลากรเข้าระบบ EMR

คุณณฤมล เกียรติศิริกุล หน่วยบริการสุขภาพบุคลากร ขอนำแบบฟอร์มผลการตรวจสุขภาพ

ประจำปี เข้าระบบ EMR

ที่ประชุมได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว ขอให้เพิ่มข้อความว่า “  แนะนำให้ฉีดวัคซีน.....เพิ่ม ” ใน

แบบฟอร์มฯ ซึ่งหน่วยบริการสุขภาพบุคลากร ควรแนะนำบุคลากรให้เห็นความสำคัญของการฉีดวัคซีน และมีข้อกำหนด

ว่าบุคลากรที่เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ที่ต้องให้บริการผู้ป่วย เช่น แพทย์ พยาบาล ฯลฯ ต้องฉีดวัคซีนให้ครบตามที่กำหนดไว้

ย้ายข้อความ “  มาพบแพทย์ตามนัดอีก วัน สัปดาห์ เดือน ” ไปไว้บรรทัดสุดท้าย”

และเมื่อปรับปรุงแก้ไขแล้วให้นำเข้าระบบ EMR ได้

ที่ประชุมรับทราบ

### ๓.๕ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ขอนำแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR

คุณปิติมา ฉายโอภาส ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาริบัติ ขอนำแบบฟอร์มของ

ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา เข้าระบบ EMR ดังนี้

#### ๓.๕.๑ In-patient clinical summary

ที่ประชุมได้ร่วมกันพิจารณาแบบฟอร์ม In-patient clinical summary ของภาควิชา

สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาแล้วเห็นว่า มีเนื้อหาเหมือนกับ Admission Note ในระบบ Key in ของภาควิชาอายุรศาสตร์ และ

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ จึงขอให้ใช้แบบฟอร์ม Admission Note ที่มีอยู่ในระบบแทนได้

คุณปิติมา ฉายโอภาส รับไปแจ้งให้ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ทราบเพื่อดำเนินการ

ต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

#### ๓.๕.๒ หนังสือแสดงความยินยอมรับบริการคลอดบุตร

ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาหนังสือแสดงความยินยอมรับบริการคลอดบุตรแล้ว ขอให้

ปรับปรุงแก้ไขข้อความให้มีความชัดเจน ข้อความว่า “ ได้เข้าใจและรับทราบรายละเอียด วัตถุประสงค์และวิธีการคลอด

228 บุตรจากแพทย์ ดังต่อไปนี้ การคลอดทางช่องคลอด การช่วยคลอดโดยเครื่องสูญญากาศ การช่วยคลอดโดยคีม และผ่าตัด  
229 คลอดทางหน้าท้อง เนื่องจาก.....”

230 และเว้นบรรทัดเพื่อให้ข้อความที่ชัดเจน ตรงข้อความว่า “ กรณีทำหมันระหว่าง  
231 ผ่าตัดคลอด หรือทำหมันหลังคลอด ข้าพเจ้ารับทราบถึงโอกาสกลับมาตั้งครรภ์อีกหลังทำหมัน ซึ่งพบได้ประมาณ ๑ ใน  
232 ๑,๐๐๐ ราย

233 คุณปิติมา ฉายโสภาส รับผิดชอบต่อปรับปรุงแก้ไขตามมติของคณะกรรมการฯ  
234 ที่ประชุมรับทราบ

236 **๓.๖ หน่วยตรวจแพทย์ทางเลือก (การแพทย์แผนจีน) ขอนำแบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนาเข้า**  
237 **รับการรักษาและหัตถการโดยการแพทย์ทางเลือก (การแพทย์แผนจีน) เข้าระบบ EMR**

238 คุณกาญจนา ปานนอก หน่วยตรวจแพทย์ทางเลือก (การแพทย์แผนจีน) ขอนำแบบฟอร์ม  
239 หนังสือแสดงเจตนาเข้ารับการรักษาและหัตถการโดยการแพทย์ทางเลือก (การแพทย์แผนจีน) เข้าระบบ EMR  
240 ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ไม่มีการปรับปรุงแก้ไข ให้นำเข้าระบบ EMR ได้  
241 ที่ประชุมรับทราบ

243 **๓.๗ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ขอปรับปรุงแบบฟอร์ม Admission Note**

244 ประธาน แจ้งว่า ภาควิชาอายุรศาสตร์ ขอปรับปรุงแบบฟอร์ม Admission Note ในระบบ  
245 Key in โดยขอเพิ่ม Provisional diagnosis เพื่อให้แพทย์บันทึกข้อมูล ต่อจากข้อมูล Problem lists และแก้ไขคำที่  
246 สกกดผิด เช่น Part แก้ไขเป็น “Past” ฯลฯ

247 ที่ประชุมพิจารณาแล้วขอให้ คุณธนวัน ลือสุทธิวิบูลย์ ปรับปรุงแบบฟอร์ม Admission Note  
248 ในระบบ EMR และแจ้งให้ฝ่ายสารสนเทศ ปรับปรุงแก้ไขในระบบ Key in ต่อไป  
249 ที่ประชุมรับทราบ

251 **๓.๘ ขอเปลี่ยนแปลงวิธีปฏิบัติการยกเลิก OPD Note ที่ไม่ใช้หรือพิมพ์เสีย**

252 คุณธนวัน ลือสุทธิวิบูลย์ แจ้งว่า สืบเนื่องจากมติที่ประชุมครั้งที่ ๕ ได้ขอความร่วมมือจากหน่วย  
253 ตรวจต่าง ๆ ให้ส่งคืนใบ OPD Note ที่ไม่ใช้หรือพิมพ์เสียส่งคืนงานเวชระเบียน เพื่อให้งานเวชระเบียนลบ OPD Note  
254 ดังกล่าวออกจากระบบ เมื่อลบ OPD Note ออกจากระบบแล้วจะทำให้งานเวชระเบียนสะดวก ในการตรวจสอบจำนวน  
255 เอกสารที่พิมพ์ออกจากระบบกับจำนวน OPD Note ที่ Scan เข้าระบบ ซึ่งที่ประชุมขอให้จัดทำวิธีปฏิบัติการยกเลิก OPD  
256 Note ที่ไม่ใช้หรือพิมพ์เสีย และจัดทำตารางคำว่า “ยกเลิก” แจกให้กับหน่วยตรวจต่าง ๆ เพื่อประทับบน OPD Note ที่ไม่  
257 ใช้แล้วแทนการขีดฆ่าบนใบ OPD Note นั้น เนื่องจากการจัดทำตารางคำว่า “ยกเลิก” แจกให้กับหน่วยตรวจต่าง ๆ ต้อง  
258 จัดทำเป็นจำนวนมาก และการใช้ตารางประทับไม่สะดวกในการทำงาน จึงขอเปลี่ยนแปลงวิธีปฏิบัติการยกเลิก OPD Note  
259 ที่ไม่ใช้หรือพิมพ์เสีย โดยขอให้ใช้ปากกาขีดทแยง OPD Note ที่ไม่ใช้หรือพิมพ์เสียจากซ้ายไปขวา พร้อมกับเขียนรหัสบุคคล  
260 ของผู้ขีดฆ่าไว้บน OPD Note ด้วย

261 นอกจากนี้การรับคืน OPD Note ที่ไม่ใช้หรือพิมพ์เสียที่ส่งคืนมาจากหน่วยตรวจประมาณเดือน  
262 ครั้ง พบว่า มี OPD Note ที่พิมพ์แล้วไม่ได้จำนวน ๘,๘๕๕ แผ่น บันทึกแล้วไม่ใช้ ๑,๐๐๒ แผ่น รวมทั้งหมด ๙,๘๕๗ แผ่น  
263 (๑๙.๗ รีม)

264

-๘-

265

266

ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ขอให้คุณธนวัน ลือสุทธิวิบูลย์ ตรวจสอบและค้นหาสาเหตุ OPD Note

267

ที่บันทึกแล้วไม่ใช่หรือพิมพ์เสีย พร้อมประสานงานกับฝ่ายการพยาบาลเพื่อลดจำนวน OPD Note ที่พิมพ์แล้วไม่ใช่ และ

268

บันทึกแล้วไม่ใช่ลง

269

คุณธนวัน ลือสุทธิวิบูลย์ รับไปดำเนินการ

270

ที่ประชุมรับทราบ

271

272

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ (ไม่มี)

273

274

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๕๕ น.

275

276

นางทิพย์วรรณ หอมหวล

จดรายงานการประชุม

277

นางธนวัน ลือสุทธิวิบูลย์

ตรวจแก้รายงานการประชุม