

รายงานการประชุมคณะกรรมการเวชระเบียนและสถิติผู้ป่วย

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

เมื่อวันอังคารที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมงานบริหารโรงพยาบาล ชั้น ๒ อาคารเรียนรวม

.....

ผู้มาประชุม

- | | | |
|--|-----------------|---|
| ๑. นายแพทย์ณรงค์ฤทธิ์ | มัศยาอานนท์ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. รองศาสตราจารย์ กฤษณา | เลิศสุขประเสริฐ | กรรมการ (ภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายฯ) |
| ๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมลรัฐชา | ภาณุวรรณการ | กรรมการ (ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู) |
| ๔. อาจารย์ นายแพทย์รวี | เรืองกาญจนเศรษฐ | กรรมการ (ภาควิชารังสีวิทยา) |
| ๕. อาจารย์ แพทย์หญิงดวงกมล | วัฒนตรานนท์ | กรรมการ (ภาควิชาพยาธิวิทยา) |
| ๖. อาจารย์ แพทย์หญิงพรรณวิไล | ตั้งกุลพาณิชย์ | กรรมการ (ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน) |
| ๗. อาจารย์ นายแพทย์รัฐพล | แสงรุ่ง | กรรมการ (ภาควิชาวิสัญญีวิทยา) |
| ๘. นางสาวกาญจนา | ปานนอก | ประชุมแทน กรรมการ (ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลรามธิบดี) |
| ๙. นางวันทนา | วีระถาวร | กรรมการ (ฝ่ายการพยาบาล
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์) |
| ๑๐. นางสาวนุชจรี | สันติสารานุกูล | กรรมการ (ฝ่ายการพยาบาลศูนย์
การแพทย์ศิริกิติ) |
| ๑๑. นางธนวนัน | ลือสุทธิวิบูลย์ | เลขานุการ |
| ๑๒. นางศศิธร | จันทร์สอาด | ประชุมแทน กรรมการ (ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู) |
| ๑๓. นางทิพย์วรรณ | หอมหวล | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้ลาประชุม

- | | | |
|--|---------------|---|
| ๑. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทศพล | ลิมพิจารณ์กิจ | กรรมการ (ภาควิชาอายุรศาสตร์) |
| ๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงปารวี | ชีวะอิสระกุล | รองประธานคณะกรรมการ |
| ๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พงศธร | ฉันท์พลากร | กรรมการ (องค์กรแพทย์) |
| ๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สัญญา | ภัทรราชัย | กรรมการ (ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา) |
| ๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อุษณรัสมิ์ | อนุรัฐพันธ์ | กรรมการ (ภาควิชากุมารเวชศาสตร์) |
| ๖. อาจารย์ แพทย์หญิงอำไพพรรณ | บุญไทย | กรรมการ (ภาควิชาศัลยศาสตร์) |
| ๗. อาจารย์ แพทย์หญิงทศพร | วิศุภกาญจน์ | กรรมการ (ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา) |
| ๘. อาจารย์ แพทย์หญิงปัญจภรณ์ | วาทีประโคน | กรรมการ (ภาควิชาจิตเวชศาสตร์) |
| ๙. นางศิริลักษณ์ | เกี่ยวซ้อง | กรรมการ (ฝ่ายนโยบายและพัฒนาคุณภาพ) |
| ๑๐. อาจารย์ นายแพทย์อิทธิพล | วงษ์พรหม | กรรมการ (ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว) |
| ๑๑. อาจารย์ นายแพทย์พิทวัส | ลีลาพัฒนา | กรรมการ (ภาควิชาออร์โธปิดิกส์) |

40	๑๒. อาจารย์ แพทย์หญิงภัศรา	จงจรพงษ์	กรรมการ (ภาควิชาจักษุวิทยา) ติดผ่าตัด
41	๑๓. อาจารย์ นายแพทย์สมมาตร	บำรุงพีช	กรรมการ (ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา)
42	๑๔. อาจารย์ นายแพทย์กิตติพล	นาควิโรจน์	กรรมการ (ผู้แทนรองคณบดีฝ่ายนโยบายและ
43			สารสนเทศ)
44	๑๕. แพทย์หญิงณัฐนิชา	วรกิจธำรงค์ชัย	องค์กรแพทย์
45	๑๖. ทันตแพทย์หญิงชญาณี	ชัชวานิชกุล	กรรมการ (งานทันตกรรม)
46	๑๗. นางสาวพิรุณ	ประสาทพันธ์	กรรมการ (งานบริหารการรักษายาบาล)
47	๑๘. นางสาวนงนุช	ประสิทธิ์วิไล	กรรมการ (ฝ่ายการพยาบาล สถาบันการแพทย์
48			จักรีนฤพดินทร์)

50 ผู้เข้าร่วมประชุม

51	๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงทิตยา	ฤกษ์พัฒนาพิพัฒน์	ภาควิชาอายุรศาสตร์
52	๒. นางสาวชนิดา	นันทเมธีนนท์	ฝ่ายสารสนเทศ
53	๓. นางสาวพรรณผกา	รัตนวรรณิ	ฝ่ายสารสนเทศ
54	๔. นายชัยวิวัฒน์	ทองทวีชัยกิจ	ฝ่ายสารสนเทศ
55	๕. นางนิตยา	โรจนนิรันดร์กิจ	ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามธิบดี
56	๖. นายกิตติพงษ์	ศรีมงคล	งานเวชระเบียน
57	๗. นายพลาดร	ภาภักดี	งานเวชระเบียน
58	๘. นางสาววาสนา	เฮ้ลาแสงคำ	งานเวชระเบียน
59	๙. นายอมรศักดิ์	นาควิสุทธิ	งานเวชระเบียน
60	๑๐. นางสาวสกุลรัตน์	ขุนสูงเนิน	งานเวชระเบียน

62 สรุปวาระการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

63 ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

64 ๑.๑ หนังสือแสดงเจตนายินยอมรับการตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ป่วย

65 ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

66 ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องนำเสนอ/สืบเนื่อง

67 ๓.๑ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ขอนำแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR จำนวน ๒ แบบฟอร์ม ดังนี้

68 ๓.๑.๑ Urticaria Activity Score 7 (UAS7)

69 ๓.๑.๒ แบบประเมินอาการโรคภูมิแพ้ หอบหืด

70 ๓.๒ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ขอนำแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR จำนวน ๒ แบบฟอร์ม ดังนี้

71 ๓.๒.๑ หนังสือแสดงความยินยอมรับบริการคลอดบุตร

72 ๓.๒.๒ หนังสือแสดงความยินยอมให้ทำการผ่าตัดทำหมันหญิง

75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112

- ๓.๓ การพัฒนาหัว Template กรณีปรับเปลี่ยน Vital signs
- ๓.๔ การพัฒนาโปรแกรมเอกสารนอกเวชระเบียน
- ๓.๕ การกรอกแบบฟอร์มขอนำเอกสารเข้าระบบ EMR โดยใช้ Google Form
- ๓.๖ การจัดทำสำเนาประวัติผู้ป่วยบันทึกลง CD เพื่อการรักษาพยาบาลต่อ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่น ๆ

- ๓.๑ แจ้งเพิ่มเติมหน่วยตรวจที่ไม่ใช้เล่มเวชระเบียนในการตรวจรักษา

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๐ น.

นายแพทย์ณรงค์ฤทธิ์ มัทยาอนนท์ ประธานคณะกรรมการเวชระเบียนและสิทธิผู้ป่วย กล่าวเปิดการประชุม และได้ดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ หนังสือแสดงเจตนายินยอมรับการตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ป่วย

ประธาน แจ้งว่า ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ภาครัฐมีมาตรการลดอุบัติเหตุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาศิริบดี จึงได้จัดทำหนังสือแสดงเจตนายินยอมรับการตรวจระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ป่วย เพื่อให้บุคคลที่ตำรวจพามาตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ให้ความยินยอมหรือไม่ยินยอมรับการตรวจระดับแอลกอฮอล์ฯ แบบฟอร์มนี้ส่วนใหญ่ใช้ที่หน่วยตรวจฉุกเฉิน ซึ่งหน่วยตรวจอื่น ๆ สามารถนำไปใช้ได้
ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ที่ประชุมได้พิจารณารับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๐ แล้ว ไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องนำเสนอ/สืบเนื่อง

๓.๑ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ขอนำแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR

จำนวน ๒ แบบฟอร์ม ดังนี้

๓.๑.๑ Urticaria Activity Score 7 (UAS7)

๓.๑.๒ แบบประเมินอาการโรคภูมิแพ้ หอบหืด

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงทิวา ฤกษ์พัฒนาพิพัฒน์ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ขอนำแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR จำนวน ๒ แบบฟอร์ม ดังนี้

๓.๑.๑ Urticaria Activity Score 7 (UAS7)

เป็นแบบฟอร์มสำหรับให้ผู้ป่วยประเมินอาการและความรุนแรงของโรคลมพิษเรื้อรัง เพื่อให้ผู้ป่วยเป็นผู้ประเมินอาการ ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ขอให้ปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

- เปลี่ยนชื่อแบบฟอร์มเป็นภาษาไทย เพิ่มข้อความต่อท้ายชื่อแบบฟอร์มว่า

“โดยผู้ป่วย” และเปลี่ยนคำหรือข้อความภาษาอังกฤษให้เป็นภาษาไทยทั้งหมด

- เพิ่ม Baseline

- เพิ่มให้มีรวมคะแนนแต่ละวันในตาราง

- เพิ่มเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

๓.๑.๒ แบบประเมินอาการโรคมึนแพ้ หอบหืด

เป็นแบบฟอร์มให้ผู้ป่วยประเมินอาการโรคมึนแพ้ หอบหืด เพื่อให้ผู้ป่วยประเมินอาการ

ที่ประชุมพิจารณาแล้วขอให้ปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

- ชื่อแบบฟอร์มให้เพิ่มคำว่า “โดยผู้ป่วย” ไว้ท้ายสุด

- เพิ่มหัวข้อเรื่องข้อความว่า “ระดับความรุนแรง” ในตารางด้านบน

- แบ่งพื้นที่ โดยใช้ติกรอบกั้นส่วนผู้ป่วยประเมิน และสำหรับเจ้าหน้าที่

- ตัดคำซ้ำคำว่า “ประเมิน” ออก

- ใส่คำอธิบายระดับอาการ ๐-๑๐ และรูปใบหน้าในระดับ ๑๐ กับระดับ ๕

เหมือนกันขอให้ปรับแก้ให้ต่างกัน

ทั้งสองแบบฟอร์มเมื่อปรับปรุงแก้ไขแล้วให้นำเข้าระบบ EMR ได้

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงทิวา ฤกษ์พัฒนาพิพัฒน์ รับไปดำเนินการแก้ไข

ที่ประชุมรับทราบ

๓.๒ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาขอแนบแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR จำนวน ๒ แบบฟอร์ม ดังนี้

๓.๒.๑ หนังสือแสดงความยินยอมรับบริการคลอดบุตร

๓.๒.๒ หนังสือแสดงความยินยอมให้ทำการผ่าตัดทำหมันหญิง

คุณนิตยา โรจนนรินทร์กิจ ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาริบัติ ได้นำเสนอแบบฟอร์ม

หนังสือแสดงความยินยอมรับบริการคลอดบุตร และหนังสือแสดงความยินยอมให้ทำการผ่าตัดทำหมันหญิง ที่ได้ปรับปรุง

แก้ไขตามความเห็นของคณะกรรมการฯ ในการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๒.๑ หนังสือแสดงความยินยอมรับบริการคลอดบุตร

ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ไม่มีการแก้ไขให้นำเข้าระบบ EMR ได้

๓.๒.๒ หนังสือแสดงความยินยอมให้ทำการผ่าตัดทำหมันหญิง

ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ขอให้ปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

- ข้อความว่า “ได้ขอให้แพทย์ทำการผ่าตัดทำหมันหญิงให้ข้าพเจ้า” ให้เปลี่ยนคำว่า

“ข้าพเจ้า” เป็น “ผู้ป่วย”

เมื่อปรับปรุงแก้ไขแล้วให้นำเข้าระบบ EMR ได้

คุณนิตยา โรจนนรินทร์กิจ รับไปดำเนินการ

ที่ประชุมรับทราบ

150

151

152

๓.๓ การพัฒนาหัว Template กรณีปรับเปลี่ยน Vital signs

153

คุณวันทนา วีระถาวร ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ได้นำเสนอหัว

154

Template แบบใหม่ ซึ่งได้เพิ่มข้อความ และตัดข้อความออกจาก Template เดิม ดังนี้

155

- เพิ่ม “REWs.....คะแนน”

156

- เพิ่มคำว่า “ครั้งที่ ๑” หน้าข้อความ “ เวลา.....น. BP.....mmHg PR...../min

157

RR...../min O₂ Sat.....%”

158

- เพิ่มข้อความ “ครั้งที่ ๒ เวลา.....น. BP.....mmHg PR...../min RR...../min O₂

159

Sat.....%”

160

- เพิ่มปริมาณการดื่มสุรา และจำนวนการสูบบุหรี่ เข้ามา เป็น “ ไม่ดื่ม ดื่ม

161

ปริมาณ...../..... สูบบุหรี่ ไม่สูบ สูบ จำนวน.....มวน/วัน”

162

- ตัด “ ผู้ป่วยใหม่ ผู้ป่วยเก่า” และ “ Refer จาก ร.พ. อื่น Refer จาก

163

หน่วยงานอื่น” ออก

164

ที่ประชุมพิจารณาแล้วมีมติ ดังนี้

165

- ให้ตัดข้อความ “ครั้งที่ ๒ เวลา.....น. BP.....mmHg PR...../min RR...../min O₂

166

Sat.....%” ออก

167

- เพิ่มข้อความ “(เฉพาะกลุ่มเสียง)” หลังคำว่า “REWs.....คะแนน”

168

- ให้นำข้อความ “ ผู้ป่วยใหม่ ผู้ป่วยเก่า” ที่ตัดออกไปนำกลับเข้ามา

169

โดยขอให้ฝ่ายสารสนเทศ นำไปดำเนินการพัฒนาหัว Template ตามมติที่ประชุมต่อไป

170

คุณชัยวิวัฒน์ ทองทวีชัยกิจ รับไปดำเนินการ

171

ที่ประชุมรับทราบ

172

173

๓.๔ การพัฒนาโปรแกรมเอกสารนอกเวชระเบียน

174

คุณชนิตา นันทเมธีนนท์ ฝ่ายสารสนเทศ ได้นำเสนอความก้าวหน้าการพัฒนาโปรแกรม

175

เอกสารนอกเวชระเบียน ดังนี้

Project Progress Report

Project Status

Complete



50%



Project Name:

Non Medical Document

Project Description:

ระบบจัดการเอกสารนอกเวชระเบียน โดยมีฟังก์ชันในการ Register เอกสาร, ส่งพิมพ์, เก็บประวัติการพิมพ์ และแยกเอกสารนอกและในเวชระเบียนได้ เป็นต้น

176

177

178

179

Project Schedule:

Task	Status	% Complete	Start date	End date
Kick Off	Complete	100%	15/9/2017	15/9/2017
Requirement Gathering	Complete	100%	18/9/2017	12/8/2017
Create Mockup Screen	Complete	100%	25/9/2017	11/1/2017
Analysis & Design	Complete	100%	16/10/2017	23/1/2018
Function Register				
Development & Configuration	In Progress	75%	28/11/2017	12/1/2018
Unit Test			24/1/2018	26/1/2018
Functional & System Integration Test (SIT)			29/1/2018	1/2/2018
Function Print				
Development & Configuration			29/1/2018	31/1/2018
Unit Test			1/2/2018	2/2/2018
Functional & System Integration Test (SIT)			12/2/2018	23/2/2018
User Acceptance Test (UAT)			26/2/2017	2/3/2018
Transition to Training			26/2/2018	26/2/2018
Create User Manual			26/2/2018	2/3/2018
Training			5/3/2018	9/3/2018
Transition to Call Center			12/3/2017	12/3/2018
Production Verification Test (PVT)			25/3/2018	25/3/2018
Deployment			25/3/2018	25/3/2018

184 จากแผนการพัฒนาโปรแกรมเอกสารนอกเวชระเบียน หลังจากการจัดเก็บ Requirement
 185 เอกสารนอกเวชระเบียนจากฝ่ายการพยาบาล นำมา Design ระบบ จากเดิม Plan Design ระบบ สิ้นสุดวันที่ ๒๓
 186 มกราคม ๒๕๖๑ แต่ต้องขยายระยะเวลา Plan ออกไป เนื่องจาก SA ติดงานแทรก (CPOE และ Carbapenem) ซึ่ง
 187 ผู้บริหาร IT ให้ priority ของ CPOE และ Carbapenem สูงกว่า แต่จะไม่กระทบ Deploy Date

188 ขณะนี้อยู่ระหว่างพัฒนา **Function Register** ซึ่งงานเวชระเบียนจะเป็นผู้นำเอกสารนอก
 189 เวชระเบียนเข้าระบบ โดยหน้าจอ Register จะเลือกเอกสารที่นำเข้าระบบว่า เอกสารใดต้อง Scan หรือไม่ต้อง Scan
 190 และสามารถ View เอกสารที่ Scan ได้ที่หน้าจอ EMR และคาดว่าจะการพัฒนาหน้าจอ Register จะเสร็จสัปดาห์หน้า
 191 ขึ้นตอนหลังจากนั้นจะพัฒนา **Function Print** และ Test ระบบก่อน Deployment **วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑**

192 หาก Deployment เอกสารนอกเวชระเบียนแล้ว **ระบบ Print Document ระบบใหม่**จะ
 193 ครบถ้วน ประกอบด้วย New Print, Print Offline และเอกสารนอกเวชระเบียน สามารถปิดระบบ Print Document
 194 ระบบเก่าที่ OPD ได้ แต่ในส่วนของ IPD ยังไม่สามารถปิดระบบ Print Document ระบบเก่าได้ เนื่องจาก ระบบ Print
 195 Document ระบบใหม่อยู่ระหว่างการทดลองใช้งานที่หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ คณะกรรมการฯ ยังไม่อนุมัติให้ขยายไปยัง
 196 IPD อื่น ๆ โดย ขอให้ปรับแก้ระบบ Print ให้สามารถพิมพ์เอกสารได้ ๒ หน้า ซึ่งทางฝ่ายสารสนเทศได้ปรับแก้ไขให้สามารถ
 197 พิมพ์ทั้งหน้าเดียวและสองหน้าได้ ด้วยการ Preview เป็น PDF ก่อน

201

-๗-

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

๓.๕ การกรอกแบบฟอร์มขอนำเข้าเอกสารเข้าระบบ EMR โดยใช้ Google Form

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

ประธาน กล่าวว่า ถ้าหาก Design หน้าจอ View เอกสารนอกเวชระเบียนแล้ว ขอให้นำเสนอต่อ
คณะกรรมการเวชระเบียนพิจารณาด้วย ส่วนปัญหาการใช้งานระบบ Print Document ระบบใหม่ที่หอผู้ป่วยออโรโรปิติกส์
ขอให้ฝ่ายสารสนเทศติดต่อกับผู้ใช้งาน เพื่อแก้ไขปัญหาเก่าที่ยังไม่ได้แก้ไข เช่น Print เอกสารออกไม่ครบ พร้อมทั้งปรับ
โปรแกรมให้สามารถ Print Document ทั้งหน้าเดียวและสองหน้าได้ เมื่อการทดลองใช้ที่หอผู้ป่วยออโรโรปิติกส์ไม่เกิด
ปัญหา จะได้ขยายการใช้งานไปยัง IPD อื่น ๆ ต่อไป ซึ่งประธานขอให้ฝ่ายสารสนเทศจัดทำ Timeline ส่งให้ด้วย

คุณชนิดา นันทเมธินนท์ รับไปดำเนินการ
ที่ประชุมรับทราบ

คุณสกุลรัตน์ ขุนสูงเนิน งานเวชระเบียน กล่าวว่า ตามที่ภาควิชา/ หน่วยตรวจต่าง ๆ ขอนำ
เอกสารเวชระเบียนที่จัดทำขึ้นใหม่ หรือเอกสารเวชระเบียนเก่าที่ขอปรับปรุงเข้าระบบ EMR ซึ่งต้องผ่านการพิจารณาจาก
คณะกรรมการเวชระเบียนและสิทธิผู้ป่วยก่อน หลังจากนั้นงานเวชระเบียนจึงจะลงทะเบียนเอกสาร (New Registered
Document) เข้าระบบ EMR

การลงทะเบียนเอกสารเข้าระบบ EMR (New Registered Document) ประกอบด้วย
รายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อเอกสาร
๒. ชนิดเอกสาร
๓. ภาควิชา
๔. หน่วย
๕. นำไปใช้ที่
๖. ประเภทเอกสาร
๗. จำนวนหน้า
๘. Import ไฟล์ PDF
๙. รูปแบบหัวเอกสาร
๑๐. Import ไฟล์ JPG

ซึ่งการลงทะเบียนเอกสารมีรายละเอียดมาก จึงต้องสอบถามรายละเอียดจากผู้ขอนำเข้าให้
ครบถ้วนก่อน ดังนั้น เพื่อให้การลงทะเบียนเอกสารเข้าระบบ EMR ถูกต้อง รวดเร็ว จึงต้องการให้ผู้ขอนำเอกสารเข้าระบบ
EMR กรอกแบบฟอร์มขอนำเข้าเอกสารเข้าระบบ EMR โดยใช้ Google Form

สำหรับวิธีการกรอกแบบฟอร์มขอนำเข้าเอกสารเข้าระบบ EMR โดยใช้ Google Form มีดังนี้

- Scan QR Code หรือพิมพ์ <https://goo.gl/forms/kBbl7sNg7Rk7zEyy2>
- กรอกแบบฟอร์ม มีทั้งหมด ๑๓ ข้อ แบ่งออกเป็น ๒ ส่วน

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดเอกสาร มี ๘ ข้อ

๑. Upload File เอกสาร (สูงสุด ๑๐ ไฟล์) กรุณาระบุชื่อไฟล์ให้ตรงกับชื่อเอกสาร

หมายเหตุ : ต้องเป็นไฟล์ Word เท่านั้น ใช้ฟอนต์ TH Sarabun New หรือ Cordia

New ตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล

๒. ชื่อเอกสารที่ต้องการใช้ในระบบ EMR (กรุณาเรียงลำดับชื่อตามไฟล์ที่ Upload)

๓. เลือกประเภทการนำเข้าเอกสาร (เลือกเพียง ๑ ข้อ) มีให้เลือกเอกสารใหม่

ต้องการนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการฯ เอกสารใหม่แก้ไขตามมติที่ประชุม เอกสาร

เก่าปรับปรุงเอกสารมากต้องนำเข้าที่ประชุม เอกสารเก่าปรับปรุงเอกสารเล็กน้อย

ไม่ต้องนำเข้าที่ประชุม

๔. เลือกชนิดเอกสาร มีให้เลือกเอกสารกลางทั้งหมด เอกสารเฉพาะทั้งหมด อื่น ๆ

ระบุ ซึ่งความหมายของเอกสารดังกล่าวจะมีคำอธิบายความหมาย

๕. เอกสารเฉพาะทั้งหมดอยู่ในภาควิชา (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

๖. นำเอกสารทั้งหมดไปใช้ที่ (เลือกเพียง ๑ ข้อ) มีให้เลือก OPD ทั้งหมด IPD ทั้งหมด

OPD และ IPD ทั้งหมด หากมีมากกว่า ๑ เอกสารที่แตกต่างกัน ให้เลือกช่องอื่น ๆ

๗. ประเภทเอกสาร (เลือกเพียง ๑ ข้อ) มีให้เลือก ๒๗ ประเภท เช่น บันทึกการ

รับทราบและยินยอมรับการรักษา/ทำหัตถการ บันทึกทางการแพทย์พยาบาล บันทึกการ

รับรองทางการแพทย์ ฯลฯ พร้อมกับแสดงตัวอย่างเอกสาร ถ้าไม่มีให้เลือก อื่น ๆ

(ระบุ)

๘. ลักษณะ Template ที่ต้องการ (เลือกเพียง ๑ ข้อ) จะแสดงหัว Template ให้

เลือก ๑๐ แบบ ได้แก่ มี Vital Sign ไม่มี Vital Sign ฟอรัมพยาบาล ๑ ฟอรัม

พยาบาล ๒ ฟอรัมแพทย์ ๑ ฟอรัมแพทย์ ๒ ฟอรัมโลโก้กลาง ฟอรัมโลโก้ซ้าย

ฟอรัมแนวนอน ฟอรัม ER หากมีมากกว่า ๑ เอกสารที่แตกต่างกัน ให้เลือก

ช่องอื่น ๆ

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดผู้ติดต่อ มี ๕ ข้อ

๙. ชื่อผู้ติดต่อ

๑๐. สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน

๑๑. เบอร์โทรศัพท์ผู้ติดต่อ

๑๒. E-mail/Outlook ผู้ติดต่อ

๑๓. ช่องทางที่ต้องการให้ติดต่อกลับเมื่อเอกสารอนุมัติในระบบ EMR

(เลือกเพียง ๑ ข้อ) เช่น โทรศัพท์ E-mail/Outlook

โทรศัพท์และ E-mail/Outlook

ที่ประชุมให้ความเห็นว่า การกรอกแบบฟอร์มขอนำเข้าเอกสารเข้าระบบ EMR โดยใช้ Google

Form เป็นวิธีการที่ดี มีรายละเอียดให้เลือกตามความต้องการของผู้ใช้ แต่การเข้าใช้งานต้องมี Account Gmail Login

276 จะทำให้ผู้เข้าใช้งานไม่สะดวก จึงขอให้หาวิธีเข้าใช้งานผ่าน Intranet ของคณะฯ พร้อมจัดทำคู่มือการกรอกแบบฟอร์ม
277 อธิบายรายละเอียดแต่ละข้อ โดยขอให้ฝ่ายสารสนเทศปรึกษากับทีม และแจ้งให้ที่ประชุมรับทราบในการประชุมครั้งต่อไป

278 คุณชนิตา นันทเมธินนท์ ฝ่ายสารสนเทศ รับไปดำเนินการ
279 ที่ประชุมรับทราบ

281 ๓.๖ การจัดทำสำเนาประวัติผู้ป่วยบันทึกลง CD เพื่อการรักษาพยาบาลต่อ

282 คุณธนวัน ลือสุทธิวิบูลย์ หัวหน้างานเวชระเบียน กล่าวว่า งานเวชระเบียนมีบริการจัดทำสำเนา
283 ประวัติผู้ป่วยเพื่อการรักษาพยาบาลต่อเป็นกระดาษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๓๗๖,๕๓๔ แผ่น เดือนตุลาคม
284 ๒๕๖๐- ธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑๑๑,๗๔๓ แผ่น/๑,๘๖๔ ราย ผู้ป่วยบางรายมีประวัติการตรวจรักษาหลายเล่ม ดังนั้น
285 เพื่อลดภาระการถ่ายสำเนาประวัติผู้ป่วย ลดการใช้กระดาษ จึงขอจัดทำสำเนาประวัติผู้ป่วยบันทึกลง CD ซึ่งการ Write
286 แผ่นจะมีลายน้ำและเข้ารหัสโดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชน โดยผู้ขอสำเนาประวัติสามารถเลือกขอสำเนาเป็นกระดาษ
287 หรือเป็น CD ได้ มีอัตราค่าบริการตามที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลได้เคยจัดทำไว้

288 ที่ประชุมพิจารณาแล้ว อนุมัติให้จัดทำสำเนาประวัติผู้ป่วยบันทึกลง CD เพื่อการรักษาพยาบาล
289 ต่อได้ ส่วนอัตราค่าบริการให้ใช้ตามที่ผู้อำนวยการได้เคยจัดทำไว้

290 คุณธนวัน ลือสุทธิวิบูลย์ รับไปดำเนินการ
291 ที่ประชุมรับทราบ

293 ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

294 ๔.๑ แจ้งเพิ่มเติมหน่วยตรวจที่ไม่ใช้เล่มเวชระเบียนในการตรวจรักษา

295 คุณธนวัน ลือสุทธิวิบูลย์ หัวหน้างานเวชระเบียน ได้แจ้งเพิ่มเติมหน่วยตรวจที่ไม่ใช้เล่ม
296 เวชระเบียนในการตรวจรักษา ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๑ ได้แก่ ภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายฯ งานพันธุกรรม
297 (DT,SDDT) หน่วยบริการสุขภาพ (HS03) VB01 Premium Clinic

298 ประธาน กล่าวว่า เพื่อส่งเสริมให้แพทย์ใช้ EMR มากขึ้น จึงขอให้มี Timeline ยกเลิกการใช้เล่ม
299 เวชระเบียนในการตรวจรักษา เพื่อปรับภาระงานเจ้าหน้าที่ไปทำงานด้านคุณภาพมากขึ้น

300 ที่ประชุมรับทราบ

302 เลิกประชุมเวลา ๑๕.๑๕ น.

304 นางทิพย์วรรณ หอมหวล

จดรายงานการประชุม

305 นางธนวัน ลือสุทธิวิบูลย์

ตรวจแก้รายงานการประชุม