

รายงานการประชุมคณะกรรมการเวชระเบียนและสถิติผู้ป่วย

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑

เมื่อวันอังคารที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมงานบริหารโรงพยาบาล ชั้น ๒ อาคารเรียนรวม

.....

**ผู้มาประชุม**

๑. นายแพทย์ณรงค์ฤทธิ์	มัศยาอานนท์	ประธานคณะกรรมการ
๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีรเดช	คุปตานนท์	กรรมการ (ภาควิชากุมารเวชศาสตร์)
๓. อาจารย์ นายแพทย์รวี	เรืองกาญจนเศรษฐ์	กรรมการ (ภาควิชารังสีวิทยา)
๔. อาจารย์ แพทย์หญิงดวงกมล	วัฒนตรานนท์	กรรมการ (ภาควิชาพยาธิวิทยา)
๕. อาจารย์ แพทย์หญิงพรรณวิไล	ตั้งกุลพานิชย์	กรรมการ (ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน)
๖. อาจารย์ แพทย์หญิงพิมพ์ชนก	สุขสมพร	กรรมการ (ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู)
๗. อาจารย์ แพทย์หญิงปัญญาภรณ์	วาทีประโคน	กรรมการ (ภาควิชาจิตเวชศาสตร์)
๘. นายแพทย์โชติช่วง	อัมพรสิทธิกุล	ประชุมแทน กรรมการ (ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา)
๙. อาจารย์ แพทย์หญิงอำไพพรรณ	บุญไทย	กรรมการ (ภาควิชาศัลยศาสตร์)
๑๐. อาจารย์ นายแพทย์กิติพล	นาควิโรจน์	กรรมการ (ผู้แทนรองคณบดีฝ่ายนโยบายและ สารสนเทศ)
๑๑. ทันตแพทย์หญิงชญานี	ชัชวานิชกุล	กรรมการ (งานทันตกรรม)
๑๒. นายจิระภัทร	สีแสงหน่อม	ประชุมแทน กรรมการ (ภาควิชาวิทยาศาสตร์ สื่อความหมายฯ)
๑๓. นางสาวริกา	สมศรี	กรรมการ (ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาริบัติ)
๑๔. นางวันทนา	วีระถาวร	กรรมการ (ฝ่ายการพยาบาล ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์)
๑๕. นางสาวนุจรี	สันติสำราญวิไล	กรรมการ (ฝ่ายการพยาบาลศูนย์ การแพทย์สิริกิติ์)
๑๖. นางสาวพิรุณ	ประสาทพันธ์	งานบริหารการรักษายาบาล
๑๗. นางธวันัน	ลือสุทธิวิบูลย์	เลขานุการ
๑๘. นางทิพย์วรรณ	หอมหวล	ผู้ช่วยเลขานุการ

**ผู้ลาประชุม**

๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงปารวี	ชีวะอิสระกุล	รองประธานคณะกรรมการ
๒. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทศพล	ลิมพิजारณกิจ	กรรมการ (ภาควิชาอายุรศาสตร์)
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สัญญา	ภัทรราชัย	กรรมการ (ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา)

40	๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พงศธร	ฉันทพลากร	กรรมการ (องค์กรแพทย์)
41	๕. อาจารย์ นายแพทย์พิทวัส	ลีลาพัฒนา	กรรมการ (ภาควิชาออร์โธปิดิกส์)
42	๖. อาจารย์ นายแพทย์อิทธิพล	วงษ์พรหม	กรรมการ (ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว)
43	๗. อาจารย์ นายแพทย์รัฐพล	แสงรุ่ง	กรรมการ (ภาควิชาวิสัญญีวิทยา)
44	๘. อาจารย์ แพทย์หญิงภัทรา	จงขจรพงษ์	กรรมการ (ภาควิชาจักษุวิทยา) ติดผ้าตัด
45	๙. แพทย์หญิงณินิ	วรกิจธำรงชัย	กรรมการ (องค์กรแพทย์)
46	๑๐. นางศิริลักษณ์	เกี่ยวข้อง	กรรมการ (ฝ่ายนโยบายและพัฒนาคุณภาพ)

#### 48 ผู้เข้าร่วมประชุม

49	๑. นางสาวพรรณผกา	รัตนวรรณิ	ฝ่ายสารสนเทศ
50	๒. อาจารย์ ดร.รัตตินันท์	ภีระวณิชกุล	ศูนย์พันธกิจ โครงการดูแลการไต่ถาม
51	๓. นางสาวณัฐพิมณต์	ภิมย์เมือง	ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์
52	๔. นางสาวภัทรนันท์	เดชะปักษ์	ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาริบัติ
53	๕. นางสาวปริศนา	ภูสุวรรณ	ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาริบัติ
54	๖. นางสาวศากุล	ปวิณวัฒน์	ศูนย์รามาริบัติอภิบาล
55	๗. นางศิริพร	เสมสาร	ศูนย์รามาริบัติอภิบาล
56	๘. นายกิตติพงษ์	ศรีมงคล	งานเวชระเบียน
57	๙. นางสาววาสนา	เฮ้าลาแสงคำ	งานเวชระเบียน
58	๑๐. นางสาวสกุลรัตน์	ขุนสูงเนิน	งานเวชระเบียน
59	๑๑. นายอมรศักดิ์	นาควิสุทธิ	งานเวชระเบียน

#### 61 สรุปวาระการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๑

##### 62 ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

- 63 ๑.๑ คำสั่ง เปลี่ยนแปลงกรรมการในคณะกรรมการเวชระเบียนและสิทธิผู้ป่วย
- 64 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
- 65 ๑.๒ การส่งข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการเวชระเบียนและสิทธิผู้ป่วย ประจำปี ๒๕๖๐

##### 66 ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑

##### 67 ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องนำเสนอ/สืบเนื่อง

- 68 ๓.๑ ภาควิชาศัลยศาสตร์ขอ นำแบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนายินยอมขอรับการรักษา การผ่าตัด และ
- 69 หัตถการ เข้าระบบ EMR จำนวน ๕ แบบฟอร์ม (สืบเนื่อง)
- 70 ๓.๑.๑ ผ่าตัดเต้านม โดยวิธีผ่าตัดก้อนที่เต้านมออก
- 71 ๓.๑.๒ ผ่าตัดเต้านม โดยวิธีผ่าตัดเสริมสร้างเต้านมใหม่ด้วยเนื้อเยื่อและไขมันหน้าท้อง
- 72 ๓.๑.๓ ผ่าตัดเต้านม โดยวิธีผ่าตัดเสริมสร้างเต้านมใหม่ด้วยเนื้อเยื่อและไขมันบริเวณหลัง

๓.๑.๔ ผ่าตัดเต้านมสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม

๓.๑.๕ ผ่าตัดต่อมไทรอยด์

๓.๒ งานการพยาบาลป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ ขอนำแบบฟอร์มแบบบันทึกแผนการพยาบาล เพื่อส่งเสริมการเลิกบุหรี่ เข้าสู่ระบบ EMR

๓.๓ ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ขอนำแบบฟอร์มหนังสือยินยอมเข้ารับ การตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (อัลตราซาวด์) ทางสูติกรรม โดยแพทย์กรณีไม่ฉุกเฉิน เข้า ระบบ EMR

๓.๔ ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ขอนำแบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนาพร้อมเผื่อระวัง การพลัดตกหกล้มภายในโรงพยาบาลรามาริบัติ เข้าสู่ระบบ EMR

๓.๕ ภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายฯ ขอนำแบบฟอร์มเข้าสู่ระบบ EMR จำนวน ๒ แบบฟอร์ม

๓.๕.๑ แบบบันทึกคำชี้แจง การรับบริการเครื่องช่วยฟังสำหรับผู้ที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน ในระบบหลักประกันสุขภาพ (สปสช.)

๓.๕.๒ แบบบันทึกผลการประเมินการใส่เครื่องช่วยฟัง ๒ ข้าง

๓.๖ ผลการทบทวนเวชระเบียนโดยใช้ Trigger tools ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

๓.๗ รายงานผลความคืบหน้าการพัฒนาระบบจัดเก็บเอกสารนอกเวชระเบียน

๓.๘ ศูนย์รามาริบัติอภิบาล ขอนำแบบฟอร์มเข้าสู่ระบบ EMR จำนวน ๘ แบบฟอร์ม

๓.๘.๑ Admission Note หอผู้ป่วยระดับประคอง

๓.๘.๒ แบบบันทึกการเปลี่ยนแปลงอาการของผู้ป่วยจากการประเมิน ESAS

๓.๘.๓ แบบส่งปรึกษาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care Consult Form)

๓.๘.๔ แบบบันทึกการปรึกษาหารือร่วมกับครอบครัว (Family Conference Record)

๓.๘.๕ แบบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่อง (Common Referral Form)

๓.๘.๖ หนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตาย ในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย

๓.๘.๗ Living Will

๓.๘.๘ หนังสือขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียง เพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย

๓.๘.๙ หนังสือแสดงเจตนาเข้ารับการดูแลในหอผู้ป่วยระดับประคอง

๓.๙ ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ขอนำแบบประเมินภาวะโภชนาการ

(Modified Nutrition Alert Form) ที่พิมพ์ออกจากโปรแกรม **Research Electronic Data Capture (REDCap)** เข้า ระบบ EMR

๓.๑๐ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ขอปรับปรุงแบบฟอร์ม จำนวน ๒ แบบฟอร์ม

๓.๑๐.๑ Ramathibodi Sepsis Protocol-standing order

๓.๑๐.๒ Ramathibodi Sepsis Protocol in Emergency Department

114 ๓.๑๑ ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ขอนำแบบฟอร์ม DOCTOR'S ORDER

115 SHEET: Vaginal delivery และ DOCTOR'S ORDER SHEET: CAESAREAN SECTION เข้าสู่ระบบ EMR

116 **ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ (ไม่มี)**

118 เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๐ น.

120 นายแพทย์ณรงค์ฤทธิ์ มัศยาอานนท์ ประธานคณะกรรมการเวชระเบียนและสถิติผู้ป่วย กล่าวเปิด  
121 การประชุม และได้ดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังต่อไปนี้

123 **ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ**

124 ๑.๑ คำสั่ง เปลี่ยนแปลงกรรมการในคณะกรรมการเวชระเบียนและสถิติผู้ป่วย

125 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

126 ประธาน แจ้งว่า คณะฯ มีคำสั่งที่ ๕๙๗/๒๕๖๑ เรื่อง เปลี่ยนแปลงกรรมการในคณะกรรมการ  
127 เวชระเบียนและสถิติผู้ป่วย ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ จากเดิม ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อุษณรัสมิ์ อนุรัฐพันธ์ เป็น  
128 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีรเดช คุปตานนท์ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑

129 ที่ประชุมรับทราบ

131 ๑.๒ การส่งข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการเวชระเบียนและสถิติผู้ป่วย ประจำปี ๒๕๖๐

132 ประธาน แจ้งว่า งานเวชระเบียนได้รวบรวมข้อมูลการเข้าประชุมคณะกรรมการเวชระเบียนและ  
133 สถิติผู้ป่วย ประจำปี ๒๕๖๐ ส่งไปยังหัวหน้าภาควิชา/ฝ่าย/งาน เพื่อรับทราบข้อมูลดังกล่าวแล้ว

134 ที่ประชุมรับทราบ

136 **ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑**

137 ที่ประชุมได้พิจารณารับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ แล้ว มีการแก้ไข ๓ แห่ง ดังนี้

138 หน้าที่ ๑ เพิ่มผู้มาประชุม ในบรรทัดที่ ๒๗ เป็น ๑๗. อาจารย์ นายแพทย์อิทธิพล วงษ์พรหม  
139 กรรมการ (ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว)

140 หน้าที่ ๑ ตัดข้อความบรรทัดที่ ๓๒ ข้อความว่า “๓. อาจารย์ นายแพทย์อิทธิพล วงษ์พรหม  
141 กรรมการ (ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว)” ออก

142 หน้าที่ ๑ บรรทัดที่ ๒๓ คำว่า “นางสาวนุชจรี” แก้ไขเป็น “นางสาวนุจรี”

144 **ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องนำเสนอ/สืบเนื่อง**

145 ๓.๑ ภาควิชาศัลยศาสตร์ขอนำแบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนายินยอมขอรับการรักษา การผ่าตัด  
146 และหัตถการ เข้าสู่ระบบ EMR (ฟอร์ม ข) เข้าสู่ระบบ EMR จำนวน ๕ แบบฟอร์ม

147 ๓.๑.๑ ผ่าตัดเต้านม โดยวิธีผ่าตัดก้อนที่เต้านมออก

148 ๓.๑.๒ ผ่าตัดเต้านม โดยวิธีผ่าตัดเสริมสร้างเต้านมใหม่ด้วยเนื้อเยื่อและไขมันหน้าท้อง

152 ๓.๑.๓ ผ่าตัดเต้านม โดยวิธีผ่าตัดเสริมสร้างเต้านมใหม่ด้วยเนื้อเยื่อและไขมันบริเวณหลัง

153 ๓.๑.๔ ผ่าตัดเต้านมสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม

154 ๓.๑.๕ ผ่าตัดต่อมไทรอยด์

155 อาจารย์ แพทย์หญิง อัมไพพรรณ บุญไทย ภาควิชาศัลยศาสตร์ ได้นำเสนอแบบฟอร์มหนังสือ

156 แสดงเจตนายินยอมขอรับการรักษา การผ่าตัด และหัตถการ จำนวน ๓ แบบฟอร์มดังกล่าว ซึ่งคณะกรรมการได้ให้

157 คำแนะนำสืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่แล้วนั้น สำหรับการประชุมครั้งนี้

158 ที่ประชุมได้พิจารณาแบบฟอร์มทั้ง ๕ แบบฟอร์มแล้ว ขอให้ปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

159 ๓.๑.๑ ผ่าตัดเต้านม โดยวิธีผ่าตัดก้อนที่เต้านมออก

160 ๓.๑.๒ ผ่าตัดเต้านม โดยวิธีผ่าตัดเสริมสร้างเต้านมใหม่ด้วยเนื้อเยื่อและไขมันหน้าท้อง

161 ๓.๑.๓ ผ่าตัดเต้านม โดยวิธีผ่าตัดเสริมสร้างเต้านมใหม่ด้วยเนื้อเยื่อและไขมันบริเวณหลัง

162 แบบฟอร์มข้อ ๓.๑.๑, ๓.๑.๒, ๓.๑.๓, ไม่มีการแก้ไข ให้นำเข้าระบบ EMR ได้

163 ๓.๑.๔ แบบฟอร์มหนังสือแสดงความยินยอมขอรับการรักษา การผ่าตัด และหัตถการ ผ่าตัด

164 เต้านมสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม ขอให้แก้ไขดังนี้

165 - ข้อ 2. ข้อความว่า “  ผ่าตัดเต้านมและตรวจต่อมน้ำเหลืองเซนติเนล ” แก้ไขเป็น

166 “  ผ่าตัดเต้านมและตรวจต่อมน้ำเหลืองบางส่วน (เซนติเนล)”

167 - ชื่อเอกสารให้ตัดข้อความที่พิมพ์ซ้ำออก ข้อความว่า “จนสิ้นสุดกระบวนการรักษา”

168 ๓.๑.๕ แบบฟอร์มหนังสือแสดงความยินยอมขอรับการรักษา การผ่าตัด และหัตถการ ผ่าตัด

169 ต่อมไทรอยด์ ขอให้ปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

170 - ข้อ ๒ จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดโดยวิธี ให้เพิ่มข้อความว่า “  ผ่าตัดต่อมไทรอยด์

171 เกือบหมด  ข้างซ้าย  ข้างขวา”

172 แบบฟอร์มข้อ ๓.๑.๔ และ ๓.๑.๕ เมื่อปรับปรุงแก้ไขแล้ว ให้นำเข้าระบบ EMR ได้

173 อาจารย์ แพทย์หญิงอัมไพพรรณ บุญไทย รับไปดำเนินการ

174 ที่ประชุมรับทราบ

176 ๓.๒ งานการพยาบาลป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ ขอนำแบบฟอร์มแบบบันทึกแผนการ

177 พยาบาลเพื่อส่งเสริมการเลิกบุหรี่ เข้าสู่ระบบ EMR

178 คุณปริศนา ภูสุวรรณ งานการพยาบาลป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ ขอนำแบบฟอร์ม

179 แบบบันทึกแผนการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการเลิกบุหรี่ เข้าสู่ระบบ EMR เป็นแบบฟอร์มสำหรับใช้บนหอผู้ป่วย เพื่อส่งต่อ

180 ให้กับคลินิกเลิกบุหรี่

181 ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ขอให้ปรับปรุงแก้ไขดังนี้

182 - คอลัมน์ “วันสิ้นสุดปัญหา” ให้ตัดออก เนื่องจากไม่สามารถทราบวันสิ้นสุดปัญหาได้

183 - ข้อความว่า “  ไม่สนใจ/คิดเลิกบุหรี่ (Pre-contemplation)” ให้ตัด “/” ออก

184 และเลื่อน Check box พร้อมข้อความให้ตรงกับเนื้อหา

185 - เพิ่มกล่องข้อความเพื่อให้มีการตอบกลับจากคลินิกเลิกสูบบุหรี่

189 - เพิ่มชื่อผู้ประเมิน พร้อมรหัส

190 - เพิ่มผู้รับปรึกษา พร้อมรหัส

191 เมื่อปรับปรุงแก้ไขแล้ว ให้นำกลับมาให้คณะกรรมการพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง

192 คุณปริศนา ภูสุวรรณ รับไปดำเนินการ

193 ที่ประชุมรับทราบ

195 **๓.๓ ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ขอนำแบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนา**

196 **เข้ารับการตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (อัลตราซาวด์) ทางสูติกรรม โดยแพทย์กรณีไม่**

197 **ฉุกเฉินเข้าระบบ EMR**

198 คุณวันทนา วีระถาวร ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ขอนำแบบฟอร์ม

199 หนังสือยินยอมเข้ารับการตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (อัลตราซาวด์) ทางสูติกรรม โดยแพทย์กรณีไม่ฉุกเฉินเข้าระบบ

200 EMR เป็นแบบฟอร์มใช้ที่พรีเมี่ยมคลินิก

201 ที่ประชุมพิจารณาแล้ว แนะนำให้ระบุ ๔ มิติ ในชื่อแบบฟอร์มเพื่อสะดวกสำหรับเลือกใช้งาน

202 โดยขอให้สอบถามผู้ใช้งานก่อนว่าต้องการเปลี่ยนหรือไม่ และมีมติให้นำเข้าระบบ EMR ได้

203 คุณวันทนา วีระถาวร รับไปดำเนินการ

204 ที่ประชุมรับทราบ

206 **๓.๔ ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ขอนำแบบฟอร์มหนังสือแสดงเจตนาพร้อมเฝ้าระวัง**

207 **การปลัดตกหกล้มภายในโรงพยาบาลรามาริบัติ เข้าระบบ EMR**

208 คุณนุจรี สันติสาราญวิไล ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ขอนำแบบฟอร์มหนังสือแสดง

209 เจตนาพร้อมเฝ้าระวังการปลัดตกหกล้มภายในโรงพยาบาลรามาริบัติ เข้าระบบ EMR เป็นแบบฟอร์มใช้สำหรับผู้ป่วย Admit

210 ทั้ง ๓ อาคาร

211 ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ให้ปรับปรุงแก้ไขดังนี้

212 - ข้อความว่า “กรณีที่อนุญาตให้ญาติเฝ้าได้ แก้ไขเป็น “กรณีที่ห่อผู้ป่วยอนุญาตให้ญาติเฝ้าได้

213 ตลอดเวลา”

214 - ข้อความว่า “ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ต้องยกราวกันเตียงขึ้นทั้ง 4 ด้าน” แก้ไข

215 เป็น “ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ / หรือผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตนเองได้บางส่วน ช่วย

216 ยกราวกันเตียงขึ้นทั้ง 4 ด้าน

217 - ข้อความว่า “ผู้ป่วยไม่ควรสวมรองเท้าหรือถุงเท้าที่มีพื้นลื่น” แก้ไขเป็น “ผู้ป่วยควรสวม

218 รองเท้าหรือถุงเท้าที่ไม่ลื่น”

219 - เปลี่ยนคำลงชื่อจาก แพทย์ เป็น พยาบาล

220 เมื่อปรับปรุงแก้ไขแล้วให้นำเข้าระบบ EMR ได้

221 คุณนุจรี สันติสาราญวิไล รับไปดำเนินการ

222 ที่ประชุมรับทราบ

226 ๓.๕ ภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายฯ ขอนำแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR จำนวน ๒ แบบฟอร์ม

227 ๓.๕.๑ แบบบันทึกคำชี้แจงการรับบริการเครื่องช่วยฟังสำหรับผู้ที่มีความบกพร่อง

228 ทาง การได้ยินในระบบหลักประกันสุขภาพ (สปสช.)

229 ๓.๕.๒ แบบบันทึกผลการประเมินการใส่เครื่องช่วยฟัง ๒ ช่าง

230 อาจารย์ ดร.รัตตินันท์ ภูริระวิชย์กุล และ คุณจิระภัทร สีแสงหนอง ศูนย์พันธกิจโครงการดูแล

231 การได้ยิน ได้นำเสนอแบบฟอร์มจำนวน ๒ แบบฟอร์มดังกล่าว เข้าระบบ EMR ดังนี้

232 ๓.๕.๑ แบบบันทึกคำชี้แจง การรับบริการเครื่องช่วยฟังสำหรับผู้ที่มีความบกพร่อง

233 ทาง การได้ยินในระบบหลักประกันสุขภาพ (สปสช.)

234 ที่ประชุมได้พิจารณาแบบฟอร์มนี้แล้ว ขอให้แก้ไข ดังนี้

235 - ชื่อแบบฟอร์ม แบบบันทึกคำชี้แจง การรับบริการเครื่องช่วยฟังสำหรับผู้ที่มีความ  
236 บกพร่องทาง การได้ยินในระบบหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) แก้ไขเป็น แบบบันทึก  
237 คำชี้แจง การรับบริการเครื่องช่วยฟังของผู้ที่สูญเสียการได้ยินสำหรับผู้พิการระบบ  
238 หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

239 - ข้อความว่า “กรณีขอทดลองและรับเครื่องช่วยฟังเครื่องช่วยฟังข้างแรก” ตัดคำซ้ำ  
240 ข้อความว่า “เครื่องช่วยฟัง” ออก

241 - เพิ่มพยานท้ายแบบฟอร์ม

242 ที่ประชุมอนุมัติให้สำเนาแบบฟอร์มดังกล่าวแก่ผู้ป่วย เพื่อเก็บไว้อ่านจะได้ไม่ลืมคำชี้แจง  
243 ที่เซ็นรับทราบไว้

244 ๓.๕.๒ แบบบันทึกผลการประเมินการใส่เครื่องช่วยฟัง ๒ ช่าง

245 ที่ประชุมได้พิจารณาแบบฟอร์มนี้แล้ว ขอให้ปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

246 - สลับข้อความว่า “ หูซ้าย  หูขวา” เป็น “ หูขวา  หูซ้าย” ให้เหมือนกับ  
247 ข้อความข้อ ๑

248 ทั้ง ๒ แบบฟอร์มข้างต้น เมื่อปรับปรุงแก้ไขแล้วให้นำเข้าระบบ EMR ได้

249 คุณจิระภัทร สีแสงหนอง รับไปดำเนินการ

250 ที่ประชุมรับทราบ

252 ๓.๖ ผลการทบทวนเวชระเบียนโดยใช้ Trigger tools ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

253 อาจารย์ แพทย์หญิงปัญญภรณ์ วาสิประโคน ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ กล่าวถึง ผลการทบทวน

254 เวชระเบียนโดยใช้ trigger tools ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

255 จากการทบทวนเวชระเบียนโดยใช้ trigger tools ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เป็นกรณีผู้ป่วย

256 กลับมา ER ภายใน ๒๘ วันด้วยโรคเดิม โดยพบว่า เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย Bipolar I Disorder Manic Episode

257 และได้รับการรักษาด้วย Electroconvulsive Therapy (ECT) ทั้งสองราย ซึ่งจากการทบทวนพบว่า การที่ผู้ป่วยอาการ

258 กำเริบเกิดเนื่องจาก

261  
262  
263  
264  
265  
266  
267  
268  
269  
270  
271  
272  
273  
274  
275  
276  
277  
278  
279  
280  
281  
282  
283  
284  
285  
286  
287  
288  
289  
290  
291  
292  
293  
294  
295  
296  
297

๑. ขนาดของยาที่ผู้ป่วยได้รับมีขนาดต่ำไป
๒. การยุติการทำ ECT เร็วไป
๓. การสื่อสารระหว่างทีมผู้ป่วยในและทีม ECT ไม่ครบถ้วน

### **ทำให้เกิดการปรับระบบการดูแล ดังนี้**

๑. มีการกำหนดขนาดของยาที่จะให้ในผู้ป่วยหลังรับการรักษาด้วย ECT
๒. มีการกำหนดช่วง taper การรักษา ECT ให้นานขึ้นและค่อยๆหยุด จากทำทุก ๓ วัน/สัปดาห์ เป็นทำทุก ๒ วัน/สัปดาห์ และสัปดาห์ละครั้ง แล้วจึงยุติการรักษา
๓. มีการ round ร่วมกันระหว่างทีมผู้ป่วยในและทีม ECT ผลหลังจากการปรับระบบ อยู่ในช่วงติดตามผล

ประธาน กล่าวขอบคุณและชื่นชม อาจารย์ แพทย์หญิงปัญญภรณ์ วาสิประโคน ที่ได้นำผลลัพธ์ที่ได้จากการทบทวนเวชระเบียนโดยใช้ Trigger tools กรณีผู้ป่วยกลับมา ER ภายใน ๒๘ วันด้วยโรคเดิม นำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน มีการปรับกระบวนการทำงาน สร้างกระบวนการดูแลรักษาพยาบาลใหม่ขึ้นมา เป็นตัวอย่างที่ดี เมื่อใช้กระบวนการใหม่แล้วยังไม่ดีก็สามารถปรับกระบวนการต่อได้ ส่วนกรรมการภาควิชาอื่น หากมีผลลัพธ์ที่ได้ปรับปรุงกระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ขอให้แจ้งไปยังงานเวชระเบียน เพื่อนำเข้าวาระการประชุมต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

### **๓.๗ รายงานผลความคืบหน้าการพัฒนาระบบจัดเก็บเอกสารนอกเวชระเบียน**

คุณพรรณผกา รัตนวรรณ ฝ่ายสารสนเทศ ได้รายงานผลความคืบหน้าการพัฒนาการจัดเก็บเอกสารนอกเวชระเบียน ให้ใช้งานได้ในระบบ Print Document EMR ใหม่ ซึ่งฝ่ายสารสนเทศได้จัดอบรมผู้ใช้งานครบทั้ง OPD และ IPD แล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างให้ฝ่ายการพยาบาลทั้ง ๓ อาคาร ยืนยันความถูกต้องของแบบฟอร์มเอกสารนอกเวชระเบียนก่อนนำเข้า EMR ใหม่ มีทั้งหมด ๖๕ แบบฟอร์ม เมื่อยืนยันความถูกต้องแล้ว จะนำเสนอผู้บริหารฝ่ายสารสนเทศอนุมัติการ Deploy เอกสาร คาดว่าจะ Deploy ไม่เกินสิ้นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ นี้

ที่ประชุมรับทราบ

### **๓.๘ ศูนย์รามาธิบดีอภิบาล ขอนำแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR จำนวน ๙ แบบฟอร์ม**

- ๓.๘.๑ Admission Note หอผู้ป่วยระดับประคอง
- ๓.๘.๒ แบบบันทึกการเปลี่ยนแปลงอาการของผู้ป่วยจากการประเมิน ESAS
- ๓.๘.๓ แบบส่งปรึกษาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care Consult Form)
- ๓.๘.๔ แบบบันทึกการปรึกษาร่วมกับครอบครัว (Family Conference Record)
- ๓.๘.๕ แบบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่อง (Common Referral Form)
- ๓.๘.๖ หนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย
- ๓.๘.๗ Living Will



300 ๓.๘.๘ หนังสือขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไป

301 เพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย

302 ๓.๘.๙ หนังสือแสดงเจตนาเข้ารับการดูแลในหอผู้ป่วยระดับประคอง

303 คุณศากุล ปวีณวัฒน์ ศูนย์รามาธิบดีอภิบาล เสนอขอ นำแบบฟอร์มเข้าระบบ EMR จำนวน

304 ๙ แบบฟอร์ม ต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณา ซึ่งที่ประชุมพิจารณาแล้ว ขอให้ปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

305 ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ขอให้ปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

306 ๓.๘.๑ Admission Note หอผู้ป่วยระดับประคอง

307 - หน้าที่ ๒ เพิ่มรหัสบุคคลของแพทย์เจ้าของไข้

308 ๓.๘.๒ แบบบันทึกการเปลี่ยนแปลงอาการของผู้ป่วยจากการประเมิน ESAS

309 - เพิ่มชื่อผู้ประเมิน และรหัสบุคคล

310 - ทำเส้นนาบบรรทัดที่ ๕ ของทุกหัวข้อประเมิน เพื่อให้สะดวกในการทำเครื่องหมาย

311 ๓.๘.๓ แบบส่งปรึกษาการดูแลแบบประคอง (Palliative Care Consult Form)

312 - ตัดหัวข้อ “ทีมที่ต้องการปรึกษา” และข้อความให้เลือกทีมที่ปรึกษาออกทั้ง ๒ ทีม

313 ให้เปลี่ยนเป็น “ให้ส่งแบบส่งปรึกษาการดูแลแบบประคอง ที่ศูนย์รามาธิบดี

314 อภิบาล”

315 ๓.๘.๔ แบบบันทึกการปรึกษาหารือร่วมกับครอบครัว (Family Conference Record)

316 - เปลี่ยนชื่อแบบฟอร์มเป็น “แบบบันทึกการปรึกษาหารือร่วมกับครอบครัวในการดูแล

317 แบบประคอง”

318 ๓.๘.๕ แบบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่อง (Common Referral Form)

319 - เปลี่ยนชื่อแบบฟอร์มเป็น “แบบส่งต่อผู้ป่วยระดับประคองเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

320 (Palliative Care Referral Form)

321 - เพิ่มข้อความ “ผู้ป่วยมี Living Will  มี  ไม่มี

322 ๓.๘.๖ หนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตาย

323 ในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย (Living Will

324 ฉบับภาษาไทย) ไม่มีการแก้ไขให้นำเข้าระบบ EMR ได้

325 ๓.๘.๗ Living Will (ฉบับภาษาอังกฤษ) ไม่มีการแก้ไขให้นำเข้าระบบ EMR ได้

326 ๓.๘.๘ หนังสือขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไป

327 เพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย

328 - เน้นข้อความโดยให้ขีดเส้นใต้คำว่า “ขอยกเลิก”

329 ๓.๘.๙ หนังสือแสดงเจตนาเข้ารับการดูแลในหอผู้ป่วยระดับประคอง ไม่มีการแก้ไขให้นำเข้า

330 ระบบ EMR ได้

331 แบบฟอร์มที่มีการแก้ไข เมื่อปรับปรุงแก้ไขแล้วให้นำเข้าระบบ EMR ได้

332 คุณศากุล ปวีณวัฒน์ รับไปดำเนินการ

337 คุณศากุล ปวีณวัฒน์ กล่าวเพิ่มเติมว่า ผู้ป่วยที่มี Living Will สามารถดูสัญลักษณ์ P ที่ใบ  
338 Progress Note จะใช้สัญลักษณ์ “L” และใน EMR อยู่ในหมวดใบรับรองแพทย์ ศูนย์รามาริบัติอภิบาลเป็นผู้นำเข้า-  
339 นำออกสัญลักษณ์ “L”

สำหรับขั้นตอนการทำ Living Will

๑. เจ้าหน้าที่จะพิมพ์แบบฟอร์ม Living Will ให้แพทย์เจ้าของไข้ เพื่อให้ผู้ป่วยเซ็น  
342 รับทราบ และ Scan เข้าสู่ระบบ EMR

๒. ติดต่อศูนย์รามาริบัติอภิบาล เจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายละเอียดให้มีครบถ้วน ถ้าไม่  
344 ถูกต้องจะแจ้งกลับไป

๓. เก็บ Living Will ต้นฉบับไว้ในเล่มเวชระเบียน และสำเนาให้ผู้ป่วยเก็บไว้

การยกเลิก Living Will

๑. ให้แจ้งความประสงค์กับแพทย์เจ้าของไข้ กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มขอยกเลิก  
348 Living Will

๒. แจ้งกลับไปที่ศูนย์รามาริบัติอภิบาล

๓. ถ้าต้องการเปลี่ยนแปลงบางประเด็นในเนื้อหา ต้องทำหนังสือขอยกเลิก

ฉบับเก่าก่อน แล้วจัดทำขึ้นมาใหม่

ที่ประชุมรับทราบ

๓.๙ ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ขอนำแบบประเมินภาวะโภชนาการ

(Modified Nutrition Alert Form) ที่พิมพ์ออกจากโปรแกรม Research Electronic Data Capture (REDCap)  
356 เข้าสู่ระบบ EMR

คุณณัฐพิณณ์ท์ ภิรมย์เมือง ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ขอนำแบบ

ประเมินภาวะโภชนาการ (Modified Nutrition Alert Form) ที่พิมพ์ออกจากโปรแกรม Research Electronic Data

Capture (REDCap) เข้าสู่ระบบ EMR เป็นแบบฟอร์มที่ใช้กับเด็กและผู้ใหญ่ มีประมาณ ๒-๓ หน้า ใช้แทนแบบฟอร์ม

Nutrition Alert Form (NAF) แบบคัดกรองภาวะโภชนาการอย่างง่ายสำหรับพยาบาล ซึ่งแบบประเมินภาวะโภชนาการ

(Modified Nutrition Alert Form) เมื่อพิมพ์ออกมาจะไม่มีหัว Template ของโรงพยาบาล และไม่มีบาร์โค้ดท้าย

กระดาษ

ที่ประชุมมีความเห็นว่า หากฝ่ายสารสนเทศสามารถเชื่อมต่อระบบ Key in เข้าสู่ระบบ EMR

เช่น Admission Note ของภาควิชาอายุรศาสตร์ รวมถึงการเชื่อมต่อข้อมูลจากโปรแกรม Research Electronic Data

Capture (REDCap) จะทำให้ลดการทำงานที่ซ้ำซ้อนได้ ปัจจุบันยังไม่สามารถเชื่อมต่อระบบได้ จึงขอให้ฝ่ายสารสนเทศ

ปรึกษากับทีมเพื่อพัฒนาต่อไป ดังนั้น จึงต้องนำแบบฟอร์มที่พิมพ์จากโปรแกรมดังกล่าวมาพิมพ์ ๒ จังหะไปก่อน โดย

การพิมพ์แบบฟอร์มเปล่าที่มีหัว Template และท้ายกระดาษ ที่มีบาร์โค้ดของผู้ป่วยออกมาก่อน หลังจากนั้นพิมพ์

แบบฟอร์มจาก (REDCap) ลงบนฟอร์มเปล่าที่มีหัว Template และท้ายกระดาษที่มีบาร์โค้ดของผู้ป่วย แล้วนำมา Scan

เพื่อนำเข้าสู่ระบบ EMR ถึงแม้ว่าจะไม่ปลอดภัย เนื่องจากจะทำให้พิมพ์เอกสารออกมาผิดคนได้

374 คุณพรรณผกา รัตนวรรณี กล่าวว่า ฝ่ายสารสนเทศ ได้พัฒนาระบบ Key in เชื่อมกับระบบ  
375 ของ ER ไปแล้ว ส่วนข้อเสนอของที่ประชุม ขอรับไปดำเนินการปรึกษากับทีมเพื่อพัฒนาระบบต่อไป

376 คุณณัฐพิมพ์ิมณท์ ภิรมย์เมือง รับไปดำเนินการ  
377 ที่ประชุมรับทราบ

379 **๓.๑๐ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ขอปรับปรุงแบบฟอร์ม จำนวน ๒ แบบฟอร์ม**

380 ๓.๑๐.๑ Ramathibodi Sepsis Protocol-standing order

381 ๓.๑๐.๒ Ramathibodi Sepsis Protocol in Emergency Department

382 อาจารย์ แพทย์หญิงพรรณวิไล ตั้งกุลพานิชย์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ขอปรับปรุง  
383 แบบฟอร์ม จำนวน ๒ แบบฟอร์ม ดังนี้

384 ๓.๑๐.๑ Ramathibodi Sepsis Protocol-standing order

385 ๓.๑๐.๒ Ramathibodi Sepsis Protocol in Emergency Department

386 ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ไม่มีการแก้ไข ให้นำเข้าระบบ EMR ได้

387 คุณสกุลรัตน์ ขุนสูงเนิน รับไปดำเนินการ

388 ที่ประชุมรับทราบ

390 **๓.๑๑ ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ขอนำแบบฟอร์ม DOCTOR'S**

391 ORDER SHEET: Vaginal delivery และ DOCTOR'S ORDER SHEET: CAESAREAN SECTION เข้าระบบ EMR

392 คุณวันทนา วีระถาวร ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ขอนำแบบฟอร์ม

393 DOCTOR'S ORDER SHEET: Vaginal Delivery และ DOCTOR'S ORDER SHEET: CAESAREAN SECTION เข้าระบบ

394 EMR

395 ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ไม่มีการแก้ไข ให้นำเข้าระบบ EMR ได้

396 คุณสกุลรัตน์ ขุนสูงเนิน รับไปดำเนินการ

397 ที่ประชุมรับทราบ

399 **ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ (ไม่มี)**

401 เลิกประชุมเวลา ๑๖.๑๐ น.

นางทิพย์วรรณ หอมหวล จดรายงานการประชุม

นางธนวัน ลือสุขธิวิบูลย์ ตรวจสอบแก้รายงานการประชุม