

รายงานการประชุมคณะกรรมการเวชระเบียน

ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๖

วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๗ ห้อง ๗๐๑ อาคารเรียนรวมราชนครินทร์

คณะกรรมการผู้เข้าประชุม

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ สุรเชษฐ์ วงษ์น้อม	รองประธานกรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ สักกาเดช ลิ้มมหาคุณ	กรรมการ
นางนภัสสร สิ่งทอง	กรรมการ
นางศรัณย์พร วาณิชพิพัฒน์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
นางสาวบุษกร เกษรบัว	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
นางสาวระพีพรรณ ลำนวล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
นางสาวนฤมล อนุ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ มาโนช โชคแจ่มใส (ผู้แทนหัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์)
ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิง ปาริชาติ สาลี (ผู้แทนหัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์)
ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ จารึก หาญประเสริฐพงษ์ (ผู้แทนหัวหน้าภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา)
อาจารย์แพทย์หญิง มัลลิการ์ ป้อมรบ (ผู้แทนหัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์)
นางยุพาพรรณ ศิริอ้าย (ผู้แทนหัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์)
นางเกศกนก ศรีวิหะ (ผู้แทนหัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา)
นายสำราญ พุ่มวัชระ (หัวหน้างานวิชาการและพัฒนาทางการพยาบาล)
นางจิราภรณ์ รุ่งเรือง (ผู้แทนหัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน)

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

รองประธานกรรมการฯ กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้
วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ

๑.๑ รองประธานกรรมการฯ แจ้งเรื่องขออนุมัติยกเลิกแต่งตั้งคณะกรรมการเวชระเบียนชุดเก่าและแต่งตั้ง
คณะกรรมการเวชระเบียนชุดใหม่

เนื่องจากคณะกรรมการบางท่านได้หมดวาระ และคณะแพทยศาสตร์มีการปรับเปลี่ยนทีมผู้บริหารจึงขอ
ยกเลิกคำสั่งคณะแพทยศาสตร์ที่ ๑๖๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ที่
๖๑๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และขอแต่งตั้งคณะกรรมการเวชระเบียนชุดใหม่ ดังนี้

ที่ปรึกษา

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

คณะกรรมการ

- | | |
|--|------------------|
| ๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ | ประธานกรรมการ |
| ๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ สุรเชษฐ์ วงษ์น้อม | รองประธานกรรมการ |
| ๓. ประธานองค์กรแพทย์ | กรรมการ |
| ๔. หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์ | กรรมการ |
| ๕. หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา | กรรมการ |

๖. หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์	กรรมการ
๗. หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	กรรมการ
๘. หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา	กรรมการ
๙. หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา	กรรมการ
๑๐. หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว	กรรมการ
๑๑. หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	กรรมการ
๑๒. หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์	กรรมการ
๑๓. หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	กรรมการ
๑๔. หัวหน้าภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา	กรรมการ
๑๕. หัวหน้าภาควิชาออร์โทปิดิกส์	กรรมการ
๑๖. หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์	กรรมการ
๑๗. หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	กรรมการ
๑๘. หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์	กรรมการ
๑๙. หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล	กรรมการ
๒๐. หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน	กรรมการ
๒๑. หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศ	กรรมการ
๒๒. ประธานกรรมการบันทึกทางการแพทย์และผลลัพธ์ทางการแพทย์	กรรมการ
๒๓. หัวหน้างานเวชระเบียนและสถิติ	กรรมการและเลขานุการ
๒๔. หัวหน้าหน่วยบริการเวชระเบียน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. หัวหน้าหน่วยข้อมูลเวชระเบียนและสถิติ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๖. นางศรีณีย์พร วานิชพิพัฒน์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๗. นางสาวบุษกร เกษรบัว	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๘. นางสาวระพีพรรณ ลำนวล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๙. นางสาวนฤมล อนุ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ มาตรฐานคุณภาพเวชระเบียน

ปัจจุบันเกณฑ์ที่ใช้อ้างอิงมาตรฐานคุณภาพเวชระเบียน มี ๒ เกณฑ์ ทางโรงพยาบาลมหาราชนคร เชียงใหม่ ใช้คู่มือการตรวจประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน (Medical Record Audit Guideline) ๒๕๖๓ ในการตรวจประเมินคุณภาพเวชระเบียน จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน) สภาการพยาบาล กรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีการลงรายละเอียดมาก จำแนกเกณฑ์ที่เฉพาะเจาะจง และปัจจุบันปรับมาใช้เกณฑ์การตรวจประเมินคุณภาพจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ เนื่องจากโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จะมีการขอรับรองมาตรฐาน HA IT ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ จึงปรับมาใช้คู่มือการตรวจสอบและควบคุมคุณภาพข้อมูล ในระบบบริการสุขภาพด้านการบันทึกข้อมูล ผู้มารับบริการและการให้รหัส ICD สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ฉบับ มีนาคม ๒๕๕๘

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ แจ้งผลการตรวจประเมินคุณภาพ HA IT ประจำปีไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๖

อัตราความสมบูรณ์ผู้ป่วยใน เป้าหมายกำหนดมากกว่า ๙๕ % ซึ่งแต่ละภาควิชาพบว่ายังมีแบบฟอร์มที่ ยังไม่ถึงตามเป้าหมายที่กำหนด ดังนี้

ภาควิชา	แบบฟอร์ม			
	Discharge Summary	ประวัติเจ็บป่วย	การตรวจร่างกาย	Progress Note
ภาคกุมารเวชศาสตร์	-	๘๔.๑ %	๘๕.๒ %	-
ภาคกุมารเวชศาสตร์ หน่วยทารกแรกเกิด	๗๕.๐ %	-	-	-
ภาควิชาจักษุ	๗๑.๔ %	๘๑.๐ %	๗๗.๔ %	๗๗.๔ %
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	๘๓.๓ %	-	-	-
ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	-	๗๑.๔ %	๘๒.๑ %	๗๘.๖ %
ภาควิชาศัลยศาสตร์	-	๗๔.๒ %	๗๘.๓ %	๗๙.๒ %
ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา	-	๗๘.๖ %	๘๕.๐ %	๔๗.๕ %
ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา(OB)	-	๖๑.๗ %	-	-
ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา (GYN)	-	๖๕.๐ %	๗๗.๕ %	๘๑.๓ %
ภาควิชาออร์โธปิดิกส์	-	๗๖.๐ %	๕๑.๙ %	๑๘.๓ %
ภาควิชาอายุรศาสตร์	-	๗๔.๔ %	-	๘๓.๖ %

อัตราความสมบูรณ์ผู้ป่วยนอก เป้าหมายกำหนดมากกว่า ๙๕ % จากการตรวจประเมินทั้งหมด ๒๒ ห้องตรวจ พบว่ามีหัวข้อที่ยังไม่ถึงตามที่เป้าหมายกำหนด คือ

- หัวข้อประวัติเจ็บป่วย หัวข้อการตรวจร่างกาย และหัวข้อคำวินิจฉัยโรค

๑.๔ การตรวจ HA IT วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖

รองประธานกรรมการฯ แจ้ง การตรวจ HA IT ประจำปีไตรมาส ๓/๒๕๖๖ อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยในเป้าหมายมากกว่า ๙๕ % ซึ่งอัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๖ บางภาควิชาไม่เป็นไปตามเป้า จึงมีการชี้แจงรายละเอียดไปยังแต่ละภาควิชาเพื่อรับทราบปัญหา และดำเนินการประสานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ไขต่อไป

รองประธานกรรมการฯ รับทราบ และประสานต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑.๕ ปัญหาและแนวทางแก้ไข ที่ดำเนินการแก้ไขไปแล้วและกำลังอยู่ในช่วงดำเนินการ

สิ่งที่ดำเนินการแก้ไข ส่วนของ IPD

- ปัญหาเรื่องการบันทึก Discharge summary ให้แพทย์บันทึกคำวินิจฉัยโรคที่ทำการรักษาให้ครบถ้วน โดยอาจารย์แต่ละภาควิชาได้ขอความร่วมมือต่อแพทย์ประจำบ้าน
- การบันทึกประวัติการเจ็บป่วย และการตรวจร่างกาย จะประสานไปยังหน่วยงานสารสนเทศ เพื่อพัฒนาระบบ ออกแบบ EMR ให้ใช้งานง่าย และสอดคล้องกับการทำงานของแพทย์
- ขอความร่วมมือเรื่องการบันทึก Progress Note ใน ๓ วันแรก ให้เป็นไปตาม SOAP

สิ่งที่ดำเนินการแก้ไข ส่วนของ OPD

- เพิ่มหัวข้อการบันทึกข้อมูลประวัติการสูบบุหรี่ และประวัติการดื่มสุรา โดยพยาบาลช่วยบันทึกข้อมูลในขั้นตอนการซักประวัติ และสามารถดึงข้อมูลเก่ามาใน visit ถัดไปได้ ในส่วน Past history
- เนื่องจากระบบ iViewer อยู่ในช่วงกำลังพัฒนา ทำให้การบันทึกข้อมูลคนไข้ มีข้อจำกัดหลายอย่าง พบปัญหาการเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย และอาจส่งผลให้ประวัติการรักษา หรือรูปถ่ายของผู้ป่วยถูกเผยแพร่ ยกต่อการปกปิด เช่นผู้ป่วยกลุ่มโรคติดเชื้อ และผู้ป่วยทางคดีจากห้องตรวจนิติเวช เป็นต้น
- ปัญหาเรื่องพื้นที่จัดเก็บข้อมูลบนระบบ iViewer ไม่เพียงพอ ห้องตรวจพบปัญหาการบันทึกรูปถ่ายในการติดตามการรักษาไม่สามารถบันทึกข้อมูลได้ หรือความละเอียดของรูปไม่ชัดเจน

- ขอความร่วมมือแพทย์บันทึกคำวินิจฉัยโรค โดยงดการใช้ตัวย่อ และ ICD ๑๐ ให้บันทึกคำวินิจฉัยเป็น Clinical term

รองประธานกรรมการฯ รับทราบ และประสานต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

จบการประชุม ๑๔.๓๐ น.



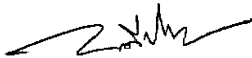
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ สุรเชษฐ์ วงษ์นิม)

รองประธานกรรมการฯ
ผู้รับรองรายงานการประชุม



(นางนภัสสร สิงห์ทอง)

ผู้จัดรายงานการประชุม



(ณัฐธศิษฐ์ ดีประสิทธิ์ปัญญา)

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม