

บท. ขอคุย...

เวชระเบียนกุมารฯ ขอขอบคุณ ท่านอาจารย์ เจ้าหน้าที่ แพทย์ประจำบ้าน พยาบาลทุกท่านที่ให้ความสนใจ เข้าร่วมการอบรม เวชระเบียนของภาควิชากุมารฯ ในวันที่ 24 มีนาคม ที่ผ่านมา ซึ่งทางหน่วยจะได้นำข้อสงสัย และข้อเสนอแนะไปปรับปรุงพัฒนาการทำงาน ให้ดีขึ้น โดยถ้าท่านใดยังมีข้อสงสัยใดที่ยังไม่ได้รับคำตอบ กรุณาแจ้งมายังหน่วยเวชระเบียน อีกครั้งครับ

ในเดือนพฤษภาคม 2549 ที่จะถึงนี้ ทางหน่วยจะจัดให้มีการอบรม แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2549 ที่จะเริ่มปฏิบัติงานในเดือน มิถุนายน นี้ เพื่อให้แพทย์มีความรู้ ความเข้าใจในการบันทึก สรุปลักษณะที่ถูกต้องตั้งแต่ต้นปี และจะมีการประเมินเวชระเบียน ประมาณช่วงปลายปี 2549 ซึ่งจะ feedback ให้แพทย์ประจำบ้านทราบ เพื่อปรับปรุงการบันทึก และสรุปลักษณะในช่วงหลังของปีการศึกษา

หวังว่าจะได้รับความกรุณาจากท่านอาจารย์ เจ้าหน้าที่ พยาบาล แพทย์ประจำบ้านรุ่นพี่ ช่วยให้คำแนะนำ และให้กำลังใจแก่แพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 1 ที่จะเริ่มปฏิบัติงานในเดือนมิถุนายนนี้ด้วยครับ

เรื่องน่ารู้เกี่ยวกับ ICD-10

จากการตรวจสอบข้อมูลการให้รหัสในระบบ P-net ของงานเวชระเบียน คณะฯ พบปัญหาในการให้รหัสของภาควิชากุมารฯ ดังนี้

1. ใช้รหัส external cause (V W X Y) เป็นรหัสหลัก
การแก้ไข ไม่ควรใช้รหัสข้างต้นเป็นรหัสวินิจฉัยหลัก

2. ใช้รหัส O เป็นรหัสหลัก
การแก้ไข รหัส O ใช้ได้เฉพาะในหญิงตั้งครรภ์
3. ให้รหัสไม่ครบ : ให้แต่รหัส S และ T โดยไม่มีรหัส external cause
การแก้ไข ถ้าเป็น case trauma ควรให้รหัส external cause ร่วมด้วย
4. ให้รหัสไม่ครบหลัก เช่น J03 Acute tonsillitis
การแก้ไข ควรให้รหัสให้ครบทุกหลัก
5. ไม่รวมรหัสและใช้รหัสซ้ำกัน เช่น J304 Allergic rhinitis, unspecified ร่วมกับ J450 Predominantly allergic asthma หรือ J459 Asthma, unspecified
รวมใช้รหัส J450 รหัสเดียวได้
การแก้ไข ถ้ามีรหัสที่รวมกันได้ ควรใช้รหัสรวมเพียงรหัสเดียว

มุมมองคนสายกับวัยแสนซน

" เรียนต่ออะไร "

ผมกับเพื่อนเป็นนักเรียน ม.ปลายกำลังเดินกลับบ้าน

เพื่อน: ช่วงนี้รู้สึกแปลกๆ เราว่าจะไปหาจิตแพทย์ แต่เรายังไม่บ้านะ

ผมเอง: ไม่ต้องห่วง เราจะเรียนต่อจิตแพทย์ แล้วจะมารักษาตนเอง

เพื่อน: งั้นเราก็จะไปเรียนมารักษานายเหมือนกัน

ผมเอง: นายจะเรียนต่ออะไร

เพื่อน: สัตวแพทย์

HOT NEWS

ข่าวแรก หน่วยเวชระเบียนได้ข้อสรุปร่วมกับหอผู้ป่วยทุกหอผู้ป่วยของภาควิชากุมารฯ เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2549 ในเรื่องการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

1. การจัดทำหลักฐานการส่งผลการตรวจที่สำคัญ ในกรณีที่มีการตรวจ Lab นั้นๆ เป็นการตรวจที่สำคัญมีการรายงานผลทางเอกสารเท่านั้น ไม่ผ่านระบบ online ของโรงพยาบาล ให้หอผู้ป่วยจัดทำสมุดบันทึกการส่งผล Lab เป็นหลักฐานเก็บไว้ว่านำส่งไว้ที่ใดให้ชัดเจน ในกรณีที่ผู้ป่วยมาตรวจ จะได้ทราบว่าขณะนี้จะสามารถติดตามผลการตรวจได้ที่ใด ในขณะที่เดียวกันหน่วยเวชระเบียนจะจัดทำบันทึกการรับผลการตรวจไว้เป็นหลักฐาน เพื่อให้มีการตรวจสอบข้อมูลได้

2. การเก็บผล Lab

- 2.1 ในกรณีที่เด็กยังไม่จำหน่ายหรือรายงานยังอยู่ที่หอผู้ป่วย ให้หอผู้ป่วยรับผิดชอบดำเนินการจัดเก็บผล Lab ให้เรียบร้อยก่อนดำเนินการส่งคืนหน่วยเวชระเบียน ภาควิชาฯ

- 2.2 ในกรณีที่รายงานส่งคืนเวชระเบียนแล้ว ให้หอผู้ป่วยนำผล Lab ส่งให้หน่วยเวชระเบียน ที่ตึกโกศลชั้น 4 โดยตรง ซึ่งทางหอผู้ป่วยต้องจัดทำหลักฐานการนำส่ง และทางหน่วยเวชระเบียนจะจัดบันทึกการรับข้อมูลไว้

3. การแจ้งผล Lab ค้าง

ในกรณีที่ผู้ป่วยจำหน่ายก่อนที่จะได้ผล Lab แพทย์จะเป็นผู้เขียนว่ามีผล Lab ค้างอยู่จำนวนเท่าไร ให้หอผู้ป่วยติดใบผล Lab ค้างมากับเวชระเบียน และให้หอผู้ป่วยเก็บใบ copy ไว้เพื่อติดตามผล Lab

ข่าวสุดท้าย เนื่องจากฉบับนี้มีเนื้อหาสาระค่อนข้างแน่น ขออนุญาตนำเสนอผลการaudit เวชระเบียนเป็นฉบับหน้านะคะ ☺

ชุบชิบกับชาวเวชระเบียน กุมารฯ

..... ก่อนอื่นเลยก็คงต้องขอกราบงามๆ สวัสดีวันสงกรานต์แบบไทยๆที่เพิ่งผ่านพ้นไปคะ เดือนนี้อากาศเริ่มร้อนระอุ แต่คงมีหลายคนติดอกติดใจเดือนนี้ เนื่องจากมีวันหยุดติดต่อกันเยอะเลยเชียวหยุดงานพักผ่อนสมองกันมากันแล้ว กลับมาช่วยกันตั้งใจทำงานพัฒนาภาควิชาฯ และโรงพยาบาลของเรากันต่อไปนะคะ ☺ ฉบับนี้คงจะได้คุยกันน้อยหน่อยนะคะ เนื่องจากมีบทสัมภาษณ์ที่น่าสนใจของ **อ.นพ.สรวิศ วีรวรรณ** อยากให้ติดตามอ่านกันให้ได้นะคะ ชุบชิบฯ ถึงกับตัดใจอมยกพื้นที่ ให้ไปฟังเคล็ดลับดีๆ ของอาจารย์กันเต็มๆเลยคะ ยังไง ฉบับหน้า ชุบชิบฯ สัญญาว่าจะกลับมาทำงานอย่างเต็มที่เหมือนเดิมค่ะ...



.....บทสัมภาษณ์เทคนิคการตรวจสอบเวชระเบียน.....

เนื่องจากคณะฯ มีนโยบายที่จะให้รายงานเวชระเบียนมีข้อมูลที่ถูกต้องและสามารถใช้ในการเบิกจ่ายการรักษากับทางสปสช. ได้ถูกต้องและตรงตามความเป็นจริง จึงขอความร่วมมือจากอาจารย์แพทย์ในการตรวจสอบข้อมูลในรายงานเวชระเบียน ที่ผ่านมาจากทางหน่วยเวชระเบียน ภาควิชากุมารฯ พบว่า **อ.นพ.สรวิศ วีรวรรณ** สามารถตรวจสอบรายงานได้ทันเวลาทุกฉบับ ในฉบับนี้เราจึงบุกไปขอกลเม็ดเคล็ดลับดีๆ ในการตรวจสอบเวชระเบียนของอาจารย์มาถ่ายทอดให้ทราบโดยทั่วกันค่ะ



หน่วยเวชระเบียน: จากการตรวจสอบของหน่วยเวชระเบียน อาจารย์สามารถให้รหัสได้ทันเวลาและครบทุกฉบับ อยากให้อาจารย์ช่วยบอกเทคนิคของอาจารย์หน่อยนะคะ

อ.นพ.สรวิศ: ก็ไม่ได้มีเทคนิคอะไรมากมายหรอกครับ ทุกวันที่ไป round ward ก็จะสอบถามจากเจ้าหน้าที่ว่ามีรายงานที่จะต้องส่งกี่ฉบับ ให้ช่วยเก็บไว้ให้ผมดูก่อน

หน่วยเวชระเบียน: แล้วนอกจากนี้ อาจารย์ยังมีเคล็ดลับอะไรอีกบ้างคะ

อ.นพ.สรวิศ: ผมก็ต้องทำความเข้าใจในส่วนของการลงข้อมูลในแฟ้มเวชระเบียนให้ถูกต้องก่อนครับ ถ้ามีปัญหาที่จะปรึกษา อ.วรพันธ์ (อาจารย์หน่วยเวชระเบียน) ครับ หลังจากนั้นจะทำความเข้าใจ และแนะนำการลงข้อมูลในแฟ้มเวชระเบียนกับ resident1 ที่สรุปรายงานครับ

หน่วยเวชระเบียน: สุดท้าย เนื่องจากจุลสารเรามีพื้นที่ค่อนข้างจำกัด รบกวนอาจารย์ฝากสิ่งๆ ที่อยากให้อาจารย์หน่วยเวชระเบียนของเราปรับปรุงและแก้ไขค่ะ

อ.นพ.สรวิศ: ผมก็อยากให้มีการfeedback การตรวจเวชระเบียนเป็นระยะๆ ไม่ต้องรอรวบรวมข้อมูลเป็นปี ผมจะได้รู้ว่าต้องแก้ไขอย่างไรบ้าง อาจจะนำมาลงในจุลสารก็ได้ครับ



จะ จำ... ประสาเวชระเบียน

ปีที่2 ฉบับที่5 เดือนเมษายน 2549

- Ⓜ บก.ขอคุย...
- Ⓜ เรื่องน่ารู้เกี่ยวกับ ICD-10
- Ⓜ HOT NEWS
- Ⓜ บทสัมภาษณ์เทคนิคการตรวจ



สอบเวชระเบียนของอ.นพ.สรวิศ

กองบรรณาธิการ

- | | |
|----------------------------|-------------------------------|
| @ ผศ.พญ.กสิสไบ สรรพกิจ | @ ผศ.พญ.โสภภาพรณ เงินจ๋า |
| @ ผศ.นพ.อนิรุท ภัทราภาญจน์ | @ อ.นพ.วรพันธ์ เกรียงสุนทรกิจ |
| @ คุณวิภาวี ตั้งธรรมนิยม | @ คุณดวงมล โกวิทวิบูล |
| @ คุณจิตติมาส วาสุภะรัตน์ | @ คุณเพชรรัตน์ ไทศาลธนวัฒน์ |

ที่ปรึกษา

@ รศ.นพ.ธราธิป โคละทัต

หน่วยเวชระเบียนกุมารฯ ตึกโกศลชั้น 4 เบอร์โทรศัพท์ 5965

