

แบบฟอร์มการทบทวน 12 กิจกรรม โรงพยาบาลสามชุก

ประเด็น..... ปี

ทีม / หน่วยงาน.....

กิจกรรมที่ 9 : การทบทวนความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน IPD (จำนวน ราย/วัน) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประเภท ตาม Triage : 1.....=.....ราย 2.....=.....ราย 3.....=.....ราย 4.....=.....ราย 5.....=.....ราย

เปลี่ยนระดับจาก.....ไป.....=.....ราย เปลี่ยนระดับจาก.....ไป.....=.....ราย เปลี่ยนระดับจาก.....ไป.....=.....ราย

เช่น กลับบ้าน.....ราย ผู้ป่วย Dead.....ราย ไม่สมัครใจอยู่.....ราย ส่งต่อ.....ราย แม่-เด็ก.....ราย RE-Admit.....ราย เหตุการณ์สำคัญ.....ราย(เน้นระดับG-H-I)

| ประเภทแฟ้มประวัติ | % ความครบถ้วน | ปัญหา/การแก้ไข | ผลการแก้ไข | ผู้ทบทวน |
|-------------------------------|---------------|----------------|------------|----------|
| 1. Discharge summary : Dx, OP | | | | |
| 2. Discharge summary : Other | | | | |
| 3. Informed consent | | | | |
| 4. History | | | | |
| 5. Physical Examination | | | | |
| 6. Progress Note | | | | |
| 7. Consultation record | | | | |
| 8. Anesthetic record | | | | |
| 9. Opreative note | | | | |
| 10. Labour record | | | | |
| 11. Rehabilitation record | | | | |
| 12. Nurses' note helpful | | | | |
| A & E ที่พบ | | | | |

กิจกรรมที่ 9 : การทบทวนความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน OPD ER ทันตกรรม กายภาพ แผนไทย กลุ่มเวชฯ คลินิกพิเศษ.....

(จำนวน ราย/วัน) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประเภท ตาม Triage : 1.....=.....ราย 2.....=.....ราย 3.....=.....

เปลี่ยนระดับจาก.....ไป.....=.....ราย เปลี่ยนระดับจาก.....ไป.....=.....ราย เปลี่ยนระดับจาก.....ไป.....=.....ราย

เช่น CPR.....ราย ผู้ป่วย Dead.....ราย ส่งต่อ.....ราย ไม่สมัครใจรักษา.....ราย Re-Visit.....ราย เหตุการณ์สำคัญ.....ราย (เน้นระดับ G-H-I)

| ประเภทแฟ้มประวัติ | % ความครบถ้วน | ปัญหา/การแก้ไข | ผลการแก้ไข | ผู้ทบทวน |
|--|---------------|----------------|------------|----------|
| 1. Patient 's Profile) | | | | |
| 2. History (1 st visit) | | | | |
| 3. Physical Examination | | | | |
| 4. Treatment /Investigation | | | | |
| 5. Follow up ครั้งที่ 1/...../..... | | | | |
| Follow up ครั้งที่ 2/...../..... | | | | |
| Follow up ครั้งที่ 3/...../..... | | | | |
| 6. Operative Note | | | | |
| 7. Inform consent | | | | |
| การวินิจฉัยโรค : Pdx.,Sdx.,PR (ครบถ้วน ถูกต้อง) | | | | |
| A & E ที่พบ | | | | |

