

แบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตาม ปี 2561

หน่วยบริการ.....อำเภอ..... จังหวัด.....

หมวด 4 การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย

ประเด็น : การลงข้อมูลเวชระเบียน (Electronic file) ที่ให้บริการ

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการ ปรับปรุง
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<p>(1) มีการจัดเตรียมทะเบียนผู้ป่วย สำหรับบันทึกการมารับบริการของผู้ป่วย อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังต่อไปนี้</p> <p>1.1 ชื่อ นามสกุล อายุ ผู้ป่วย</p> <p>1.2 เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (HN)</p> <p>1.3 วัน เดือน ปี มารับบริการ</p>			
<p>(2) มีเวชระเบียนหรือบัตรผู้ป่วย ที่สามารถบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับ ผู้รับบริการ อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังต่อไปนี้</p> <p>2.1 ชื่อสถานพยาบาล</p> <p>2.2 เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (HN)</p> <p>2.3 วัน เดือน ปี รับบริการ</p> <p>2.4 ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆของผู้ป่วย เช่น เชื้อชาติ สัญชาติ สถานภาพ ที่อยู่และเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน</p> <p>2.5 ประวัติอาการป่วย ผลการตรวจทางร่างกาย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นสูงของผู้ป่วย</p> <p>2.6 การวินิจฉัย</p> <p>2.7 การรักษา</p> <p>2.8 ลายมือชื่อผู้ประกอบวิชาชีพ/ผู้ให้การรักษายาบาล (ในกรณีที่เป็น ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ใช้ข้อมูลชื่อ/เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ)</p>			

หมายเหตุ - มีครบทุกข้อ = มี
- ขาดข้อใดข้อหนึ่ง = ไม่มี