



ที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๕/ว. ๕๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

๒๕๕ ม.๑๑ ต.โคกกรวด อ.เมือง นม. ๓๐๒๘๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญอบรมเชิงปฏิบัติการการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนและการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน  
จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากช่องนานา  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จะจัดอบรมเชิงปฏิบัติการการบันทึกข้อมูล  
ในเวชระเบียนและการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๒ เพื่อให้เจ้าหน้าที่  
ที่เกี่ยวข้อง มีความเข้าใจที่ตรงกัน สามารถบันทึกข้อมูลในแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยใน ได้อย่างถูกต้อง  
ครบถ้วน ตามเกณฑ์ที่กำหนด จึงได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนและการ  
ตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุม ศอน. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จึงขอเชิญแพทย์ พยาบาล  
เจ้าหน้าที่เวชสถิติ โรงพยาบาลละ ๕ คน เข้าร่วมการอบรมฯ ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑  
และให้นำ เวชระเบียนผู้ป่วยใน แผนกสูติกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม เด็ก (ที่มีการทำผ่าตัด หัตถการ อย่างน้อย  
๑ ฉบับ) มาด้วย โรงพยาบาลละ ๔ ฉบับ และโปรดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม รายละเอียด  
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ภายในวันที่  
๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ ทาง Email : uckorat@gmail.com หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐ - ๔  
ต่อ ๒๐๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐอร พลสวัสดิ์)

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐ - ๔ ต่อ ๒๐๑๑ **ศูนย์บริการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)**

โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐ - ๔ ต่อ **ปลัดราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา**

ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย

องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จัดบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ

กำหนดการ

อบรมเชิงปฏิบัติการการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนและการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน

จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๒ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม คอน.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

- .....
- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. พิธีเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการการบันทึกเวชระเบียน  
และมอบนโยบายการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพเวชระเบียนจังหวัดนครราชสีมาปี ๒๕๖๒  
โดย นายณรินทร์รัชต์ พิษณุคามินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. ประเด็นข้อผิดพลาดที่พบในการบันทึกเวชระเบียน และแนวทางการบันทึกข้อมูล  
ในเวชระเบียน ผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๒  
โดย ๑.แพทย์หญิงวิภา อุทยานินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยแถลง  
๒.นางโนรี พนมแก่น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.มหาราชนครราชสีมา
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. รับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. แนวทางการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๒  
โดย ๑.แพทย์หญิงวิภา อุทยานินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยแถลง  
๒.นางโนรี พนมแก่น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.มหาราชนครราชสีมา
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. แนวทางการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๒  
และตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน ปี ๒๕๖๒ ต่อ
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. รับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น. ฝึกการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องแนวทางการบันทึก  
เวชระเบียนผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๒ ของแต่ละโรงพยาบาล วิทยากร ดังนี้  
๑. แพทย์หญิงวิภา อุทยานินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยแถลง  
๒.นางโนรี พนมแก่น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.มหาราชนครราชสีมา  
๓.นางปรีชญา เขตจัตุรัส เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติชำนาญงาน หัวหน้างานเวชระเบียน  
รพ.มหาราชนครราชสีมา  
๔.จ่าเอกหญิงภัทรพร โสมาบุตร เจ้าหน้าที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เขต ๙ นครราชสีมา
- ๑๖.๓๐ น. ปิดการอบรม

**แบบตอบรับ**

การอบรมเชิงปฏิบัติการ การบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนและการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน

จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๒ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.ณ ห้องประชุมคอน.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

โรงพยาบาล.....

อ้างถึงหนังสือที่ นม.๐๐๓๒.๐๐๕/ .....ลงวันที่.....,มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่องการอบรมเชิงปฏิบัติการ การบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนและการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.ณ ห้องประชุมคอน. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา นั้น

ในการนี้ จึงขอตอบรับการประชุมฯ ดังนี้

- ( ) สามารถเข้าร่วมประชุมได้
- ( ) ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ :

1. ให้นำคู่มือแนวทางการบันทึกและตรวจประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน (Medical Record Audit Guideline) (ฉบับปรับปรุง ปี ๒๕๕๗) และคู่มือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ปี ๒๕๖๑ ไปด้วยในวันอบรม

๒. โปรดส่งแบบตอบรับการอบรม ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ ภายในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ โดยสามารถส่งแบบตอบรับทาง Email : uckorat@gmail.com หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐-๔ ต่อ ๒๐๓ และส่งฉบับจริงในวันประชุมที่ใต้ลงทะเบียน