

ใบขอขึ้นทะเบียน / ปรับปรุงแก้ไข / ยกเลิก เอกสารคุณภาพ

ส่วนที่ ๑ ผู้เสนอขอ

วันที่เสนอ..... 25 กุมภาพันธ์

คณะกรรมการ/หน่วยงาน..... พชค.๒๐๑

เรื่อง ๑. การขอขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ ๒. การขอปรับปรุงแก้ไขข้อความในเอกสารคุณภาพ

๓. การยกเลิกเอกสารคุณภาพ

ประเภทเอกสารคุณภาพ คู่มือคุณภาพ (Quality Manual) ระเบียบปฏิบัติ (Procedure Manual)

วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) เอกสารสนับสนุน (Support Document)

แบบฟอร์ม (Form)

เอกสารคุณภาพเรื่อง..... แบบบันทึกส่งมอบใหม่ รพ.พชค.๒๐๑

รหัสเอกสารคุณภาพ..... FR-ULRR-001

เหตุผลการจัดทำ..... ขอปรับปรุงแก้ไขข้อความในเอกสารคุณภาพ

กรณีที่เป็นเอกสารคุณภาพขึ้นทะเบียนใหม่ ให้ส่งเอกสารคุณภาพใหม่ พร้อมไฟล์ข้อมูลมาด้วย

กรณีที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกเอกสารคุณภาพที่เคยทำแล้ว ให้ส่งเอกสารเดิมพร้อมกับเอกสารที่จัดทำขึ้นใหม่ มาด้วย

ลงชื่อ..... ทศนวิมล วัฒนวิทย์ ผู้เสนอขอ

ตำแหน่ง..... พนักงานควบคุมคุณภาพ รพ.พชค.๒๐๑

ส่วนที่ ๒ ผู้ตรวจสอบ

เห็นชอบให้จัดทำเอกสาร ดำเนินการขออนุมัติ

ไม่เห็นชอบ ส่งคืนผู้จัดทำ

เหตุผลและข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ..... ศศก. ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๓ ผู้อนุมัติ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

เหตุผลและข้อเสนอแนะ.....

เห็นควรให้งานคุณภาพดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง.....

วันที่..... 28/2/63

(เห็นแก่กลุ่มภารกิจ)

- หมายเหตุ : ๑) คู่มือคุณภาพ/นโยบาย รพ./ระเบียบปฏิบัติ ส่วนที่ ๓ อนุมัติโดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- ๒) วิธีปฏิบัติ/แบบฟอร์ม ส่วนที่ ๓ อนุมัติโดยหัวหน้ากลุ่มภารกิจ พรส.
- ๓) คู่มือคุณภาพ/นโยบาย รพ./ระเบียบปฏิบัติ ส่วนที่ ๒ ผู้ตรวจสอบ คือ หัวหน้ากลุ่มภารกิจ พรส.
- ๔) วิธีปฏิบัติ/แบบฟอร์ม ส่วนที่ ๒ ผู้ตรวจสอบ คือ ประธานทีมระบบ/ประธานทีม PCT/ประธานทีม service Plan/ หัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างาน
- ๕) คู่มือคุณภาพ/นโยบาย รพ./ระเบียบปฏิบัติ /วิธีปฏิบัติ/แบบฟอร์ม ส่วนที่ ๑ ผู้เสนอขอ คือ ประธานทีมระบบ/ประธานทีม PCT/ ประธานทีม service Plan/ หัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างาน

แบบบันทึกผู้คลอดรับใหม่ รพ.ทุ่งสง

วันที่ เวลา น.

อาการสำคัญ () LP onset วันที่ เวลา น.
 () ML onset วันที่ เวลา น. by () gross leak () NTZ + ve
 น้ำเดินเกิน 18 ชั่วโมง () Yes () No
 () Bleeding onset วันที่ เวลา น. () R/O Previa () R/O Abruptio
 () อื่นๆ

ประวัติการตั้งครรภ์ G P A D L Last P years Last A Years

Teenage () Yes () No ; อายุ > 35 () Yes () No ; G ≥ 5 () Yes () No

LMP EDC GA wks () < 34wk () 34-37wk () > 41wk

** () Uncertain ** () Certain by () date () U/S ; 1st U/S at wks

G	ปีที่คลอด/อายุ	วิธีคลอด	สถานที่คลอด	BW	เพศ	สุขภาพเด็กแรกคลอด	สุขภาพเด็กปัจจุบัน

ประวัติการฝากครรภ์ 1st ANC at wks สถานะที่ ANC 1 จำนวน ครั้ง

() No ANC สถานะที่ ANC 2 จำนวน ครั้ง

ผลเลือด	VDRL	HIV	Hct	HBsAg	Bl.gr	Rh		MCV	OF	DCIP	Hb typing
ครั้งที่ 1	Neg	Neg		Neg		Pos	ภรรยา		Neg	Neg	
	Pos	Pos		Pos		Neg			Pos	Pos	
ครั้งที่ 2	Neg	Neg					สามี		Neg	Neg	
	Pos	Pos							Pos	Pos	

Screening DM () ไม่ทำ () ทำ ; () ปกติ () ผิดปกติ ; () GDMA1 () GDMA2 () Overt DM การรักษา

ประวัติอดีต ประวัติโรคประจำตัว () ไม่มี () มี () DM () HT () Asthma () Heart dis. () thyroid () อื่นๆ ระบุ

ประวัติการผ่าตัด () ไม่มี () มี ระบุ

ประวัติการแพ้ยา อาหาร สารต่างๆ () ไม่มี () มี ระบุ

ประวัติส่วนตัวและครอบครัว

สิ่งเสพติด สุรา () ไม่ดื่ม () นานๆ ครั้ง () เป็นประจำ ; ปริมาณครั้งละ แก้ว ความถี่ วัน/ครั้ง

บุหรี่ () ไม่สูบ () นานๆ ครั้ง () เป็นประจำ ; ปริมาณ มวน/วัน ความถี่ วัน/ครั้ง

ชื่อ สกุล อายุ ปี HN AN

สถานะสมรส () สมรส () โสด () หม้าย () หย่า รายได้ครอบครัว บาท/เดือน

ระดับการศึกษา () ไม่ได้เรียน () ประถมศึกษาปีที่ () มัธยมศึกษาปีที่ () ปวช () อนุปริญญา/ปวส () ปริญญาตรี () ปริญญาโท/เอก

อาชีพ () เกษตรกรรม () รับจ้าง () ข้าราชการ/พนักงานราชการ () ธุรกิจส่วนตัว () แม่บ้าน () นักเรียน/นักศึกษา

การตรวจร่างกายแรกรับ BP mmHg P ครั้ง/นาที R ครั้ง/นาที T c Urine alb / sugar /
 นน.ก่อนตั้งครรภ์ กก. นน.ปัจจุบัน กก. ส่วนสูง cm. BMI kg/m² ; BP>140/90 () Yes () No ;
 BP>160/110 () Yes () No ; T>38 c () Yes () No ; BMI >35 () Yes () No ; Height <150 cm () Yes () No

สภาพร่างกายแรกรับ ระดับความรู้สึกตัว () รู้สึกตัวดี () สับสน () ซึม () ไม่รู้สึกตัว
 การไหลเวียนโลหิต สีผิว () ปกติ () ซีด () ปลายมือปลายเท้าเขียว () ขอบปากเขียว () เขียวทั้งตัว
 อาการบวม () ไม่มี () บวมบริเวณ Neck/Thyroid
 ** Heart ** Lung

****ตรวจร่างกายอื่นๆ**

ตรวจเต้านม () ปกติ () ผิดปกติ ระบุ น้ำนม () ไหล () ไม่ไหล

ตรวจหน้าท้อง Fundal height ; ท่า () Vertex () Non-vertex ; () HE () HF ; FHS ครั้ง/นาที EFW gm
 PV ** Diagonal conjugate cm () < 11.5 cm ; **Interspinous cm () < 10 cm ; **Ischial spine () Blunt () Average
 () Prominent ; **Pelvic sidewall () Divert () Straight () Converge ; Sacral curve () Concave () Straight () Anterior ;
 **Subpubic angle < 90 ° () Yes () No ; **Assessment () Adequate () Contracted pelvis ; Cx dilate cm, eff %
 , station , () MI () ML () MR ; Foul smell () Yes () No สี () clear () thin meconium () thick meconium
 **If plan induction Consistency () soft () medium () firm ; Position () anterior () mid position () posterior
 **Bishop score = Hct แรกรับ % ; **Fetal monitor () CAT I () CAT II () CAT III

วินิจฉัย G.....P.....A..... GA.....wks by..... with(เรียงตามอักษร) () Abruptio placenta () Asthma () Breech
 () B24 () Chickenpox () DM in preg ,GDMA1 () DM in preg , GDMA2 () DM in preg , Overt DM () DFIU
 () Elderly () Fetal distress () Genital wart () HT in preg,GHT () HT in preg,chronic HT () HT in preg, mild PIH
 () HT in preg, severe PIH () HT in preg, Eclampsia () Herpes simplex () Heart dis. () Hyperthyroid () Other
 thyroid dis. () IUGR () LP () Myoma () Macrosomia () Ovarian tumor () P/S () PROM () Preterm
 () Postterm () Placenta previa () Prolapse cord () Polyhydramnios () Severe oligohydramnios () SLE
 () Teenage () Transverse lie () twins () Vaginal bleeding () อื่นๆ

****Plan of delivery** () Go on labor () Induction () Inhibit () C/S ข้อบ่งชี้.....

การเตรียมคลอด () เตรียมคลอดปกติ () เตรียมinduction () เตรียม C/S NPO เวลา น. อื่นๆ ระบุ.....

สิทธิการรักษา () เบิกได้ () ประกันสังคม () สามสิบบาท ในเขต () สามสิบบาท นอกเขต มีใบ refer () ชำระเงินเอง

ญาติที่สามารถติดต่อได้ เกี่ยวข้องเป็น โทรศัพท์

ผู้ประเมิน/บันทึก(พยาบาล) Approved by(Intern)
 Staff () นพ.กิตติพล () นพ.รณกร () พญ.กุสุมา

ชื่อ สกุล อายุ ปี HN AN

กลุ่มงานสูตินรีเวช รพ.ทุ่งสง