



คู่มือการบันทึกแบบตรวจประเมินคุณภาพการให้บริการการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) กรณีการยุติการตั้งครรภ์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

.....

แบบตรวจประเมินคุณภาพการให้บริการการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) กรณีการยุติการตั้งครรภ์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ใช้สำหรับตรวจประเมินคุณภาพการให้บริการการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) กรณีการยุติการตั้งครรภ์ เป็นการประเมินคุณภาพการให้บริการ โดยการตรวจสอบข้อมูลที่บ้านทึกในเอกสารหลักฐานเรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง และมีแนวทางการบันทึก ดังนี้

| หัวข้อการประเมิน | ความหมาย/วิธีการบันทึก |
|--|---|
| เขต : สปสช.เขต ที่ตั้งของหน่วยบริการ HCODE : รหัสหน่วยบริการที่ตรวจสอบ Tran ID : รหัสการทำรายการ สิทธิการรักษา : สิทธิการรักษาของผู้ป่วย เช่น กรมบัญชีกลาง ประกันสังคม หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น AGE : อายุของผู้ป่วย | จังหวัด : จังหวัดที่ตั้งของหน่วยบริการ HNAME : ชื่อหน่วยบริการที่ตรวจสอบ |
| ข้อมูลทั่วไป | <p>1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่หน่วยบริการบันทึกและส่งมายัง สปสช.เพื่อเบิกชดเชยค่าบริการ</p> <p>PID : เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก ของผู้ป่วย</p> <p>DATE VISIT : วันที่รับบริการของผู้ป่วย</p> <p>ชื่อ : ชื่อ นามสกุลของผู้ป่วย</p> <p>การบันทึก :</p> <ul style="list-style-type: none">● ทำเครื่องหมาย (v) ถูกต้อง กรณีที่ตรวจสอบพบว่าในเอกสารที่หน่วยบริการตรงกันกับใน In Com● ทำเครื่องหมาย (v) ไม่ถูกต้อง กรณีที่ตรวจสอบพบว่าในเอกสารที่หน่วยบริการไม่ตรงกันกับใน In Com <p>เช่น กรณีเลขที่บัตรประชาชนผู้ป่วยไม่ตรงเลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก หรือกรณีชื่อหรือสกุลของผู้ป่วยไม่ถูกต้องตรงตาม In com หรือวันที่รับบริการไม่</p> |

| หัวข้อการประเมิน | ความหมาย/วิธีการบันทึก |
|--|---|
| | <p>ถูกต้องตรงตาม In com หรือชื่อไม่ถูกต้องตรงตาม In com หรือนามสกุลไม่ถูกต้องตรงตาม In com และให้บันทึกสิ่งที่ตรวจพบ</p> |
| <p>ข้อมูลก่อนการให้บริการซักประวัติก่อนยุติการตั้งครรภ์</p> | <p>1. การซักประวัติและตรวจร่างกายทั่วไป</p> <p>การซักประวัติและตรวจร่างกาย หมายถึง การบันทึกการซักประวัติของผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการยุติการตั้งครรภ์ อย่างน้อย 1 รายการ เช่น อายุครรภ์ ประวัติการแพ้ยาหรืออาหารหรืออาการแพ้ต่างๆ โรคประจำตัว รวมถึงการคัดกรองโรคซีสต์เร้า (2Q) การประเมินโรคซีสต์เร้า (9Q) การฆ่าตัวตาย (8Q) เป็นต้น</p> <p>การบันทึก :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ทำเครื่องหมาย (√) ไม่มี กรณีที่ตรวจสอบไม่มีการซักประวัติและตรวจร่างกาย ● ทำเครื่องหมาย (√) มี กรณีที่ตรวจสอบมีพบการซักประวัติและตรวจร่างกาย และทำเครื่องหมาย (√) เลือกการซักประวัติและตรวจร่างกายที่พบบันทึกอย่างน้อย 1 รายการ <ul style="list-style-type: none"> - อายุครรภ์ - ประวัติการแพ้ยาหรืออาหารหรืออาการแพ้ต่างๆ - โรคประจำตัว - การคัดกรองโรคซีสต์เร้า (2Q) - การประเมินโรคซีสต์เร้า (9Q) - การฆ่าตัวตาย (8Q) <p>2. เหตุผลการยุติการตั้งครรภ์</p> <p>เหตุผลการยุติการตั้งครรภ์ หมายถึง การบันทึกเหตุผลเพื่อยุติการตั้งครรภ์เป็นไปตาม พรบ.แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) และข้อบังคับแพทยสภาตาม มาตรา 305 แห่งประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ. 2564</p> <p>การบันทึก :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ทำเครื่องหมาย (√) กรณีที่ตรวจพบการบันทึกเหตุผลเพื่อยุติการตั้งครรภ์ โดยเลือกรายการใดรายการหนึ่ง ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - อนุ 1 สุขภาพหญิง สุขภาพกาย หรือ สุขภาพใจ - อนุ 2 ทารกเสี่ยงอย่างมากที่จะมีความผิดปกติถึงขนาดทุพพลภาพอย่างร้ายแรง - อนุ 3 การกระทำความผิดเกี่ยวกับเพศ (พบบันทึกหลักฐานเบื้องต้น /หรือ ข้อเท็จจริงประกอบ - อนุ 4 อายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ - อนุ 5 อายุครรภ์เกิน 12 สัปดาห์ แต่ไม่เกิน 24 สัปดาห์ การวินิจฉัยลงมติ ความเห็นของแพทย์อย่างน้อย 2 ท่าน (กรณีอนุ 5) |

| หัวข้อการประเมิน | ความหมาย/วิธีการบันทึก |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - เหตุผลอื่นๆ...(เช่น ความไม่พร้อมทางเศรษฐกิจ สังคม) - ไม่ระบุเหตุผลยุติการตั้งครรภ์ ไม่พบบันทึกเหตุผลการยุติการตั้งครรภ์ - ไม่เข้าเงื่อนไขการเบิกจ่าย ได้แก่ กรณีทารกในครรภ์มีความผิดปกติในกลุ่มอาการดาวน์และโลหิตจางธาลัสซีเมีย กรณี Blighted ovum กรณี Molar pregnancy กรณี Dead fetus in utero กรณี incomplete abortion <p>3. ใบยินยอมรับการยุติการตั้งครรภ์</p> <p>การบันทึก :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ทำเครื่องหมาย (√) ไม่มี กรณีที่ตรวจสอบไม่มีใบยินยอมรับการยุติการตั้งครรภ์ ● ทำเครื่องหมาย (√) มี กรณีที่ตรวจสอบมีใบยินยอมรับการยุติการตั้งครรภ์ |
| <p>ข้อมูลการให้บริการยุติการตั้งครรภ์</p> | <p>4. วิธีการให้บริการยุติการตั้งครรภ์</p> <p>วิธีการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ หมายถึง วิธีการเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์สูญเสียทารกในครรภ์ เช่น วิธีการใช้ยามิฟิพริสโตนและไมโซพรอสตอล วิธี Electric Vacuum Aspiration - EVA วิธี Manual Vacuum Aspiration - MVA วิธี Curettage เป็นต้น</p> <p>การบันทึก :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ทำเครื่องหมาย (√) ไม่มี กรณีที่ตรวจสอบไม่มีการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ ● ทำเครื่องหมาย (√) มี กรณีที่ตรวจสอบมีการให้บริการยุติการตั้งครรภ์และทำเครื่องหมาย (√) เลือกวิธีการยุติการตั้งครรภ์ โดยเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง <ul style="list-style-type: none"> - ยามิฟิพริสโตนและไมโซพรอสตอล - Electric Vacuum Aspiration - EVA หรือ - Manual Vacuum Aspiration - MVA หรือ - Curettage หรือ - วิธีอื่นๆ หรือ ยาชนิดอื่นๆ <p>5. บันทึกการสังเกตอาการหลังการให้บริการ</p> <p>บันทึกการสังเกตอาการหลังการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ หมายถึง พบบันทึกการให้บริการ เช่น การประเมินอาการความรู้สึกตัวของผู้ป่วย หรือ การวัดสัญญาณชีพ หรือ การประเมินภาวะเลือดออก (Bleeding) หรือ ประเมินอาการปวด หรือ ประเมินอาการคลื่นไส้อาเจียน เป็นต้น</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ทำเครื่องหมาย (√) ไม่มี กรณีที่ตรวจสอบไม่มีบันทึกการสังเกตอาการหลังการให้บริการ ● ทำเครื่องหมาย (√) มี กรณีที่ตรวจสอบมีบันทึกการสังเกตอาการหลังการให้บริการ |

| หัวข้อการประเมิน | ความหมาย/วิธีการบันทึก |
|---|--|
| | <p>6. บันทึกการให้คำแนะนำปฏิบัติตัวหลังทำหัตถการ</p> <p>บันทึกการให้คำแนะนำปฏิบัติตัวหลังทำหัตถการ หมายถึง พบบันทึกการให้คำแนะนำหลังทำหัตถการยุติการตั้งครรภ์ เช่น การให้คำแนะนำการเหน็บยาที่บ้าน การสังเกตอาการเลือดออก การประเมินอาการปวดท้อง อาการความผิดปกติต่างๆ มีใช้ เป็นต้น</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ทำเครื่องหมาย (✓) ไม่มี กรณีที่ตรวจสอบไม่มีการให้คำแนะนำปฏิบัติตัวหลังทำหัตถการ ● ทำเครื่องหมาย (✓) มี กรณีที่ตรวจสอบมีการให้คำแนะนำปฏิบัติตัวหลังทำหัตถการ |
| <p>ข้อมูลการให้บริการ ภายหลังยุติการตั้งครรภ์</p> | <p>5. การติดตามอาการ</p> <p>การติดตามอาการ หมายถึง การนัดติดตามอาการผู้ป่วยหลังการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ ภายใน 6 เดือน ไม่พบความผิดปกติ หรือไม่พบภาวะแทรกซ้อนอื่น และเป็นการยุติการตั้งครรภ์แบบสมบูรณ์</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ทำเครื่องหมาย (✓) ไม่มี กรณีที่ตรวจสอบไม่มีการนัดติดตามอาการผู้ป่วย ● ทำเครื่องหมาย (✓) มี กรณีที่ตรวจสอบมีการนัดติดตามอาการผู้ป่วย <p>การติดตามอาการกรณีให้ยา ยามีฟิพริสโตนและไมโซพรอสโตน มีการติดตามยุติการตั้งครรภ์สมบูรณ์หรือไม่ ภายใน 6 เดือน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ทำเครื่องหมาย (✓) กรณีที่ตรวจแล้วพบว่า มีการแท้งโดยสมบูรณ์ ● ทำเครื่องหมาย (✓) กรณีที่ตรวจแล้วพบว่า ไม่มีการแท้ง หรือแท้งค้าง มีความจำเป็นต้องรับการรักษาต่อ <p>6. การคุมกำเนิดหลังการยุติการตั้งครรภ์</p> <p>การคุมกำเนิด หมายถึง เทคนิคและวิธีการที่ใช้ในการป้องกันการปฏิสนธิหรือขัดขวางการตั้งครรภ์</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ทำเครื่องหมาย (✓) ไม่มี กรณีที่ตรวจสอบไม่มีการคุมกำเนิด ● ทำเครื่องหมาย (✓) มี กรณีที่ตรวจสอบมีการคุมกำเนิด และทำเครื่องหมาย (✓) เลือกวิธีการยุติการตั้งครรภ์ เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง <ul style="list-style-type: none"> - ยากิน : ยาเม็ดคุมกำเนิด (Combined Oral Contraceptive Pill, COCP, the Pill) คือยาเม็ดที่มีส่วนผสมของ เอสโตรเจน (ฮอร์โมนเพศหญิง) และโปรเจสติน (โปรเจสโตรเจนสังเคราะห์) ใช้กินเพื่อยับยั้งภาวะเจริญพันธุ์ (fertility) ในเพศหญิง หรือ - ยาฉีด : ยาคุมกำเนิดชนิดฉีดจะมีตัวยาเข้าสู่กระแสเลือดที่ละน้อยเพื่อให้มีการออกฤทธิ์ได้นานครบตามกำหนดเวลา แบบ 1 เดือน หรือแบบ 3 เดือน หรือ - ใส่ห่วง : ห่วงอนามัยคุมกำเนิด หรือ ไอยูดี (อังกฤษ: Intrauterine device, IUD, intrauterine contraceptive device, IUCD, ICD, coil) เป็นอุปกรณ์ |

| หัวข้อการประเมิน | ความหมาย/วิธีการบันทึก |
|------------------|---|
| | <p>คุมกำเนิดขนาดเล็ก มักมีรูปร่างคล้ายตัว T ใช้โดยการใส่เข้าไปในมดลูกเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ หรือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยาฝัง : ยาฝังคุมกำเนิดโดยใช้หลอดยาขนาดเล็กฝังเข้าไปใต้ผิวหนังบริเวณใต้ท้องแขนของแขนท่อนบน ซึ่งภายในแท่งหรือหลอดจะบรรจุฮอร์โมนโปรเจสติน (Progestin) เอาไว้ เมื่อฝังเอาไว้เรียบร้อยแล้วก็จะค่อย ๆ ปล่อยฮอร์โมนชนิดนี้เข้าสู่ร่างกาย ซึ่งจะช่วยป้องกันการตั้งครรภ์ได้เป็นเวลา 3-5 ปี หรือ - ทำหมัน : การทำหมันหญิง คือ การผูกและตัดท่อนำไข่บางส่วนทั้งสองข้างทำให้ท่อนำไข่อุดตัน สามารถทำได้ตั้งแต่ระยะหลังคลอด เรียกว่า การทำหมันเปียก และทำในช่วงที่พ้นระยะหลังคลอดไปแล้ว เรียกว่า การทำหมันแห้ง หรือ - ถุงยาง : ถุงยางอนามัย (Condom) เป็นผลิตภัณฑ์จากน้ำยางธรรมชาติ น้ำยางสังเคราะห์หรือวัสดุอื่น ๆ ใช้สวมอวัยวะเพศชายในขณะร่วมเพศ เพื่อป้องกันน้ำอสุจิเข้าสู่ช่องคลอด เป็นการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม |
| Audit by..... | Audit by บันทึก รหัสผู้ตรวจสอบ |
| Date Audit ... | Date Audit วันที่ตรวจสอบ |