



โรงพยาบาลบางกระพุ่ม

ระเบียบปฏิบัติที่ QP-IM-001

เรื่อง

การเปิดเผยประวัติ

| | ชื่อ / สกุล หรือคณะกรรมการ/ทีม | วันเดือนปี |
|------------|--------------------------------|---------------|
| จัดทำโดย | นางวราภรณ์ สนศิริ | 4 มกราคม 2551 |
| อนุมัติโดย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล | 4 มกราคม 2551 |

สำเนาฉบับที่ -

เอกสารฉบับ () ควบคุม () ไม่ควบคุม



โรงพยาบาลบางกรุ่ม
 อำเภอบางกรุ่ม จังหวัดพิจิตร
 BANGKRATHUM HOSPITAL

หน้า : 1 / 4

ฉบับที่ : 1 แก้ไขครั้งที่ : 2

ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)

เลขที่ : QP-IM-001

เรื่อง : การเปิดเผยประวัติ

วันที่ : 4 มกราคม 2551

หน่วยงาน : งานสารสนเทศและเวชระเบียน

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน

ผู้เรียบเรียง : นางวราภรณ์ สนิศิริ

ผู้อนุมัติ : พญ.ดวงรัตน์ เขียวชาญวิทย์

ตำแหน่ง : เลขาคณะกรรมการสารสนเทศและเวชระเบียน

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกรุ่ม

สารบัญ

| ตอนที่ | หัวข้อ |
|--------|---------------|
| 1. | วัตถุประสงค์ |
| 2. | ขอบข่าย |
| 3. | คำนิยามศัพท์ |
| 4. | นโยบาย |
| 5. | ความรับผิดชอบ |
| 6. | วิธีปฏิบัติ |
| 7. | เครื่องชี้วัด |
| 8. | เอกสารอ้างอิง |
| 9. | ภาคผนวก |

บันทึกการประกาศใช้

| เลขที่เอกสาร | วคป. | รายละเอียด | แก้ไขโดย | อนุมัติโดย |
|--------------|---------------|------------|-----------------------|----------------------|
| QP-IM-001 | 4 มกราคม 2551 | - | นางวราภรณ์ สนิศิริ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล |
| | | | | |
| | | | | |



โรงพยาบาลบางกระทู้
อำเภอบางกระทู้ จังหวัดพิษณุโลก
BANGKRATHUM HOSPITAL

หน้า : 2 / 4
ฉบับที่ : 1 แก้ไขครั้งที่ : 2

ระเบียบปฏิบัติ (Quality procedure)

เลขที่ : QP-IM-001

เรื่อง : ระเบียบปฏิบัติการเปิดเผยประวัติ

วันที่ : 4 มกราคม 2551

หน่วยงาน : ทีมสารสนเทศและเวชระเบียน

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน

ผู้เรียบเรียง : นางวารกรณ์ สนศิริ

ผู้อนุมัติ : พญ.ดวงรัตน์ เชี่ยวชาญวิทย์

ตำแหน่ง : เลขาคณะกรรมการสารสนเทศและเวชระเบียน

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกระทู้

1.วัตถุประสงค์

1. เพื่อความปลอดภัยของข้อมูล
2. เพื่อให้การบริการที่สะดวกรวดเร็วมีประสิทธิภาพผู้รับบริการได้ข้อมูลครบถ้วน
3. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานบริการข้อมูลประวัติการรักษาผู้ป่วยเป็นแนวทางเดียวกัน

2.ขอบข่าย

ระเบียบปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลประวัติการรักษา ใช้เมื่อมีผู้มารับบริการขอประวัติการตรวจรักษา ณ. โรงพยาบาลบางกระทู้ เพื่อเป็นข้อมูลในการดูแลรักษาต่อหรือเป็นข้อมูลประกอบการทำนิติกรรมของเจ้าของประวัติ

3.คำจำกัดความ

- นิติกรรม** หมายถึงการกระทำทางกฎหมายระหว่างบุคคลเพื่อก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลง โอน สงวน หรือระงับซึ่งสิทธิ
- การตรวจรักษา** หมายถึงกิจกรรมที่ให้บริการเพื่อส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพรวมถึงการตรวจชันสูตรต่างๆ
- นอกเขต** หมายถึงผู้ป่วยประกันสังคมที่เลือกโรงพยาบาลเอกชนซึ่งอยู่นอกเครือข่ายโรงพยาบาลของรัฐบาล

4.นโยบาย

1. โรงพยาบาลบางกระทู้จะไม่ถ่ายสำเนาเพิ่มประวัติหรือเวชระเบียน ยกเว้น เจ้าของประวัติมาขอด้วยตนเอง หรือมีคำสั่งศาล ประกอบการพิจารณาคดีความของแพทย์
2. โรงพยาบาลบางกระทู้ไม่เปิดเผยประวัติการตรวจรักษาหากไม่ได้รับการยินยอมจากเจ้าของประวัติ เพื่อพิทักษ์สิทธิเรื่อง ข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของประวัติ

5.ความรับผิดชอบ

งานสารบรรณ มีหน้าที่ดังนี้

1. รับหนังสือแจ้งของประวัติการตรวจรักษา เสนอผู้อำนวยการรับทราบ
2. แจ้งการขอประวัติให้งานผู้ป่วยนอก
3. จัดส่งเอกสารใบรับรองแพทย์ประวัติการตรวจรักษาให้หน่วยงานที่ร้องขอทางไปรษณีย์



งานผู้ป่วยนอก มีหน้าที่ดังนี้

1. รับแบบฟอร์มคำร้องขอประวัติ
2. รวบรวมเอกสารประกอบการขอรับประวัติการตรวจรักษา
3. ประสานแพทย์เพื่อลงข้อมูลประวัติการตรวจรักษา
4. ลงทะเบียนการขอรับประวัติการรักษา

แพทย์ มีหน้าที่ดังนี้

1. แพทย์ผู้อำนวยการ รับทราบการขอประวัติทางไปรษณีย์แล้วแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ
2. แพทย์ที่เกี่ยวข้องลงข้อมูลประวัติการตรวจรักษา ในใบรับรองแพทย์

6. ขั้นตอน

1. แสดงความความจำนง โดยมาแจ้งด้วยตนเองที่งานผู้ป่วยนอกหรือส่งหนังสือผ่านงานสารบรรณ
2. แสดงหลักฐานประกอบการขอประวัติดังนี้
 - 2.1 ใบคำร้องขอประวัติการตรวจรักษา/ใบยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาจากเจ้าของประวัติหรือหนังสือจากโรงพยาบาลที่
ต้องการใช้ประวัติ
 - 2.2 สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ของเจ้าของประวัติ และของผู้ร้องขอในกรณีที่เจ้าของประวัติไม่มา
ติดต่อเอง (กรณียังเจ้าของประวัติยังไม่บรรลุนิติภาวะต้องมีหนังสืออนุญาตจากบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง)
 - 2.3 ใบรับรองแพทย์หรือแบบฟอร์มสำหรับลงข้อมูลการตรวจรักษา
 - 2.4 ชำระเงินค่าเอกสารของประวัติในกรณีนำประวัติไปประกอบการรับสินไหมทดแทนจากบริษัทประกันชีวิต

7. วิธีปฏิบัติ

1. รับเรื่องจากงานสารบรรณ/ผู้รับบริการ/ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ
2. ตรวจสอบหลักฐานประกอบด้วย
 - 2.1 ใบคำร้องขอประวัติการตรวจรักษา หรือ ใบยินยอมเปิดเผยประวัติจากเจ้าของประวัติ (ในกรณีที่เจ้าของประวัติไม่มา
ติดต่อเอง)
 - 2.2 แบบฟอร์มของบริษัทประกันหรือใบรับรองแพทย์สำหรับแพทย์ลงข้อมูลการตรวจรักษา
 - 2.3 สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรแสดงตัวของเจ้าของประวัติและผู้ร้องขอ(กรณีเจ้าของประวัติยังไม่บรรลุนิติภาวะต้องมี
หนังสืออนุญาตจากบิดามารดาหรือผู้ปกครองเจ้าของประวัติ)
 - 2.4 ในกรณีที่บริษัทประกันนำแบบฟอร์มขอประวัติการรักษาให้แพทย์ลงประวัติค่าใบเขียนประวัติจำนวน300บาท รวมค่า
จัดส่งทางไปรษณีย์ แล้ว
3. นำเสนอใบยินยอมการขอประวัติผู้ป่วยนำเสนอเพื่อขออนุมัติจากผู้อำนวยการ ในกรณีที่เป็นเวชระเบียนของผู้เสียชีวิต /
คดีความ ให้ผู้อำนวยการอนุมัติเท่านั้น
4. นำหลักฐานทั้งหมดพร้อมเพิ่มประวัติการรักษาผู้ป่วยประสานแพทย์เพื่อเขียนรายละเอียดลงในแบบฟอร์มของ



โรงพยาบาลบางกระทู้
อำเภอบางกระทู้ จังหวัดพิษณุโลก
BANGKRATHUM HOSPITAL

หน้า : 4 / 4
ฉบับที่ : 1 แก้ไขครั้งที่ : 1

บริษัทประกันหรือโบรคเกอร์ประกันภัยประวัติการตรวจรักษา

5. ตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลในแบบฟอร์มของบริษัทประกันหรือโบรคเกอร์ประวัติการตรวจรักษา

6. ส่งประทับตราโรงพยาบาลในแบบฟอร์มของบริษัทประกันหรือโบรคเกอร์ประวัติการตรวจรักษาและชำระเงิน
ห้องเก็บเงิน

7. ส่งมอบเอกสารแบบฟอร์มของบริษัทประกันหรือโบรคเกอร์ประวัติการตรวจรักษาให้ผู้ขอ/งานสารบรรณ(เพื่อส่ง
ทางไปรษณีย์กรณีขอทางไปรษณีย์)

8. เก็บหลักฐานใบยินยอมขอประวัติการตรวจรักษาไว้ในแฟ้มประวัติของผู้ป่วย

9. เพิ่มประวัติหลักฐานที่เสียคืนห้องบัตร

8. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

8.1 เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถให้บริการส่งมอบประวัติรักษาถูกต้องตามขั้นตอนได้ทุกคน

8.2 ข้อร้องเรียนเรื่องการละเมิดสิทธิข้อมูลส่วนบุคคลเป็นศูนย์

เอกสารอ้างอิง พรบ. ข้อมูลข่าวสารฉบับ ปี พ.ศ. 2540

9. ภาคผนวก

1. แบบฟอร์มใบยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาเพื่อรับการรักษาต่อ ณ.สถานบริการอื่นหรือทำประกันชีวิต

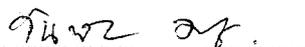
2. แบบฟอร์มใบยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาเพื่อขอรับสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิต/คดีความ

3. แบบฟอร์มโบรคเกอร์ประวัติการตรวจรักษา

4. Flow การขอใบยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาเพื่อรับการรักษาต่อ ณ.สถานบริการอื่นหรือทำประกันชีวิต

5. Flow การขอใบยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาเพื่อขอรับสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิต/คดีความ

ตรวจสอบโดย



(น.ส.จันทิมา อารยางกูร)

ประธานคณะกรรมการสารสนเทศและเวชระเบียน

อนุมัติโดย



(นางดวงรัตน์ เชี่ยวชาญวิทย์)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบางกระทู้

ใบยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาเพื่อรับการรักษาคือ ณ.สถานบริการอื่น หรือ เพื่อการทำประกันชีวิต

โรงพยาบาลบางกระทุ่ม

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว.....) มีฐานะเป็น ผู้ป่วย ผู้แทน/ญาติ
ผู้มีอำนาจลงนามแทนผู้ป่วยซึ่งข้าพเจ้าเกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ป่วย ซึ่งเคยรับการรักษาพยาบาลที่
โรงพยาบาล

บางกระทุ่ม มีความประสงค์ขอให้ทางโรงพยาบาลบางกระทุ่มเปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาลทั้งหมดของผู้ป่วยเพื่อ

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปีHN.....

ดังนั้น ข้าพเจ้า ได้ลงลายมือชื่อไว้ให้แก่โรงพยาบาลบางกระทุ่ม เพื่อยืนยันว่าข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมด้วยความ
ความ สนิทรมิตรใจ โดยจะไม่เรียกร้องการชดเชยใดๆจากทางโรงพยาบาลทั้งสิ้น

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอประวัติ

()

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ขอประวัติ(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ รพ.

()

()

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

.....แพทย์ผู้เขียนประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับ

วันที่.....

หมายเหตุ - หลักฐานที่ต้องแนบพร้อมใบยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษามีดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอประวัติ

ใบยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษาเพื่อขอรับสินไหมทดแทนในกรณี Case ผู้เสียชีวิต / คดีความ
โรงพยาบาลบางกระทุ่ม

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว.....) มีฐานะเป็น ผู้ป่วย ผู้แทน/ญาติ
ผู้มีอำนาจลงนามแทนผู้ป่วยซึ่งข้าพเจ้าเกี่ยวข้องเป็น..... ของผู้ป่วย ซึ่งเคยรับการรักษาพยาบาลที่
โรงพยาบาลบางกระทุ่ม มีความประสงค์ขอให้ทางโรงพยาบาลบางกระทุ่มเปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาลทั้งหมดของ
ผู้ป่วยเพื่อ

ชื่อผู้ป่วย..... อายุ..... ปี HN.....

ดังนั้น ข้าพเจ้า ได้ลงลายมือชื่อไว้ให้แก่โรงพยาบาลบางกระทุ่ม เพื่อยืนยันว่าข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมด้วย
ความ สมจริตใจโดยจะไม่เรียกร้องการชดเชยใดๆจากทาง โรงพยาบาลทั้งสิ้น

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอประวัติ
()

(ลงชื่อ)..... พยานฝ่ายผู้ขอประวัติ(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ รพ.
() ()
ตำแหน่ง.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

..... ผู้อำนวยการ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้รับ
วันที่.....

หมายเหตุ - หลักฐานที่ต้องแนบพร้อมใบยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษามีดังนี้

3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอประวัติ

ใบรับรองแพทย์

1. ชื่อ(นาย นาง นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

2. ที่อยู่.....เลขบัตรคน ไข่นอก.....เลขบัตรคน ไข่นใน.....เลขที่เอกซเรย์.....

3. ลักษณะและอาการ ในช่วงที่ท่านพบเห็นก่อนการรักษา

4. ติดต่อกครั้งแรกเมื่อ.....รักษาโรค.....

ครั้งที่2 เมื่อ.....รักษาโรค.....

ครั้งที่.....

สุดท้ายเมื่อ.....รักษาโรค.....

5. คน ไข่นก่อนที่จะมาติดต่อดรักษาที่นี่เคยได้รับการรักษาจากที่ไหนมาก่อน.....

เมื่อใด.....ด้วยโรคหรือสาเหตุใด.....

6. เมื่อได้รับการรักษาจากท่านได้คำแนะนำหรือคน ไข่นไปรักษาที่ไหนอีก.....

7. สรุปผลการรักษา.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์.....

ใบประกอบใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ ว.....ตำแหน่ง.....ประจำโรงพยาบาลบางกะทุ่ม

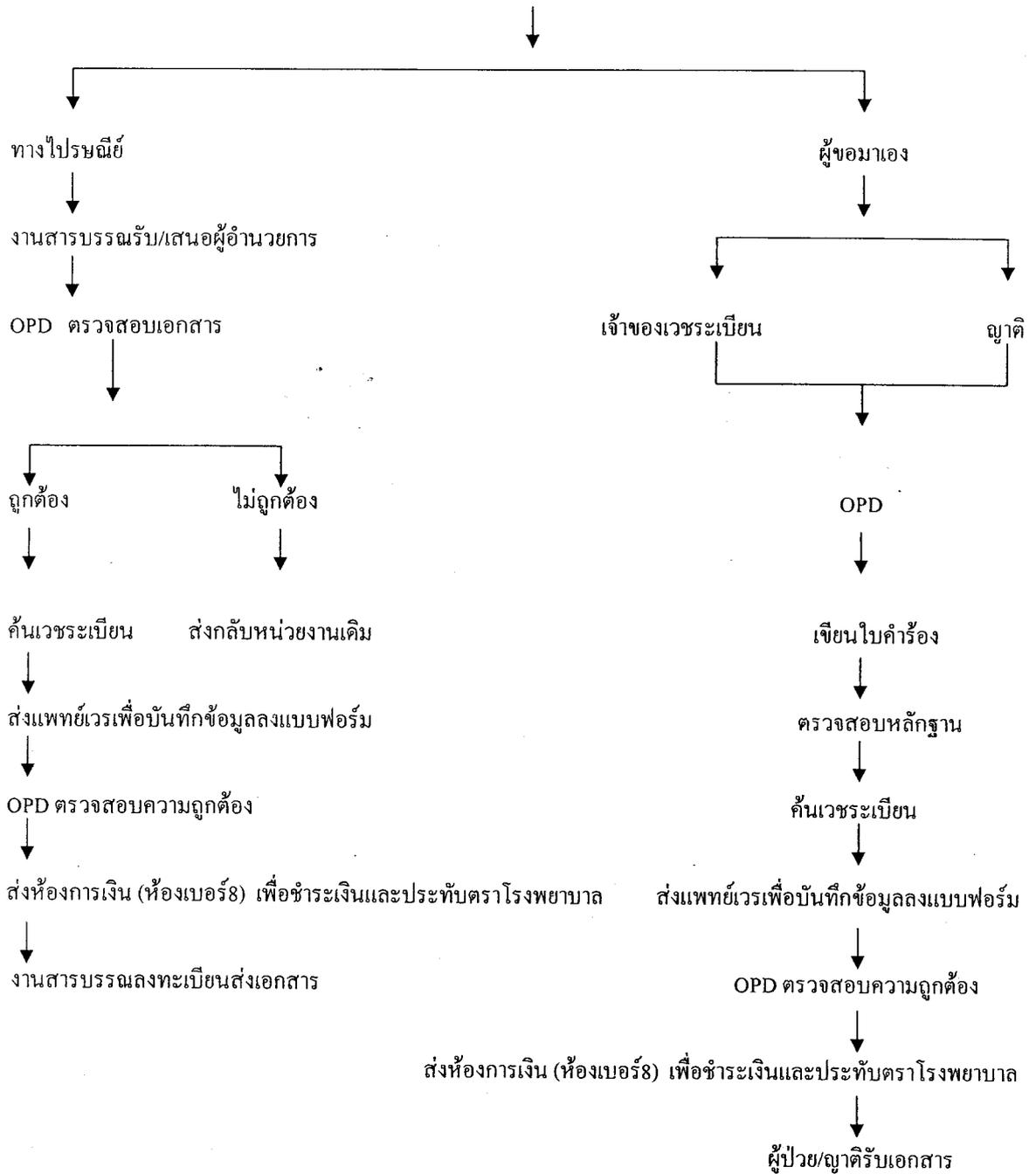
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.....

FLOW การขอเวชระเบียนเพื่อรับการรักษาต่อ ณ.สถานบริการอื่น หรือ เพื่อการทำประกันชีวิต



FLOW การขอเวชระเบียนเพื่อขอรับสินไหมทดแทนในกรณีCaseผู้เสียชีวิต / คดีความ

