

## บรรณานุกรม



ภาษาไทย

หนังสือ

บทความวิชาการจากการประชุมวิชาการประจำปีของสมาคม โสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย

๑๘ ม.ค.๒๓

เบญจจา ยอดคำเนิน, จรรยา เศรษฐบุตร และ กฤตยา อาชวนิจกุล, ทฤษฎีและการศึกษาทางสังคมวิทยาและมานุษยวิทยาการแพทย์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ศรีอนันต์, ๒๕๒๓.

ประวิทย์ สุนทรสีมะ และ สุตเชตต สาระสาส. ระบาดวิทยา ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยรามคำแหง, ๒๕๑๙.

ฝน แสงสิงแก้ว, อนุสรณ์สาธารณสุขครบรอบ ๒๕ ปี แห่งการสถาปนากระทรวงสาธารณสุข ๒๔๘๕ - ๒๕๑๐.

แพทย์สมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์, โรคเบาหวาน, อนุสรณ์การเสด็จพระราชทานเพลิงศพพระยาลัดพลี ธรรมประคัลภ์ (วงศ์ ลัดพลี). พระนคร : โรงพิมพ์อักษรสัมพันธ์, ๒๕๑๑.

เวชสถิติ, แผนก คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล. สถิติผู้ป่วย พ.ศ.๒๕๑๙.

สถิติชีพ, กอง สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. สถิติสาธารณสุขประเทศไทย พ.ศ.๒๕๑๒.

สถิติชีพ, กอง สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. สถิติสาธารณสุขประเทศไทย พ.ศ.๒๕๑๖ - ๒๕๑๗.

สถิติพยากรณ์ชีพ, กอง กรมส่งเสริมสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. สถิติสาธารณสุข. พระนคร. ฝ่ายการพิมพ์โรงงานอุตสาหกรรมบัวบัด, ๒๕๑๖.

สถิติสาธารณสุข, กอง สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. สถิติสาธารณสุข  
พ.ศ.๒๕๑๖ - ๒๕๑๗.

สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. รายงานการเปลี่ยนแปลงของประชากร พ.ศ.๒๕๐๗ - ๒๕๐๘.

สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. รายงานการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ.๒๕๑๗.

สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. รายงานการเปลี่ยนแปลงของประชากร พ.ศ.๒๕๑๗ - ๒๕๑๘.

สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. รายงานเบื้องต้น การเปลี่ยนแปลงของประชากร พ.ศ.๒๕๑๗ - ๒๕๑๘.

สถิติสาธารณสุข, กอง สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. สถิติสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๑๘.

อาชีวอนามัย, โครงการ กองช่างสุขาภิบาล กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. งานอาชีวอนามัย  
ในประเทศไทย.



ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทความ

ชลอ คุปตวินทุ, นายแพทย์. "ปัญหาการสาธารณสุขของประเทศไทย" แพทยสภาสาร.

(ปีที่ ๕ ฉบับที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๑๔) : ๕๗๗ - ๖๐๖

พิพัฒน์ ชูรวเวช, พ.ต.ต. และ นพมาศ ชูรวเวช, แพทย์หญิง. "อุบัติเหตุในเด็ก"

เวชสารแพทย์ตำรวจ. (ปีที่ ๑ มกราคม - มิถุนายน ๒๕๒๐) : ๔๐ - ๔๓

วิศิษฐ์ ประจวบเหมาะ. "ภาวะภูมิศาสตร์ ทรัพยากรและประชาชน" จดหมายข่าวประชากร

๑๔. (กันยายน ๒๕๒๑) : ๑๑ - ๒๓.

สนอง อุณาตุล. "เรื่องเกี่ยวกับสุขภาพ" วิทยาสาร. (ปีที่ ๗๐ ฉบับที่ ๒) : ๖๑

อดุลย์ วิริยเวชกุล. "การเพิ่มประชากรกับปัญหาบางประการทางสาธารณสุข"

วารสารประชากรศึกษา. (ปีที่ ๔ ฉบับที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๒๐) : ๒๔.

วิทยานิพนธ์

กัญญา สุวรรณกิจบริหาร, "การศึกษาปัญหาทางครอบครัวของผู้ป่วยเรื้อรังที่เข้ารับการรักษา  
ในโรงพยาบาล" วิทยานิพนธ์ชั้นปริญญามหาบัณฑิต แผนกวิชาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา  
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๒๒.

ประเสริฐสุข เพชรย์ลลิตชัย, "การศึกษาความแตกต่างด้านการตายของประชากรในเขต  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๑๔" วิทยานิพนธ์ชั้นปริญญามหาบัณฑิต แผนกวิชาสังคมวิทยา  
และมานุษยวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๒๑.

อนุสรณ์ สุนทรพงศ์, "ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการปฏิบัติทางด้านสุขภาพอนามัยของประชาชน  
แขวงสีพระยาและมหาพศาราม" วิทยานิพนธ์ชั้นปริญญามหาบัณฑิต แผนกวิชาสังคมวิทยา  
และมานุษยวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๒๒.

Books

Carl L. Erhardt and Joyce E. Berlin. Morbidity and Mortality in the United States. Cambridge, Mass : Harvard University Press, 1972.

Curiel, Dario and Others. Trends in the study of morbidity and mortality. World Health Organization, Geneva, 1965.

Div. of Rajavithi Hospital. Statistical Report 1976 - 1977. Bangkok: Pronchai KarnPim, 1980.

Articles

Bernice Doyle Olven. "Coping with chronic illness."  
American Journal of Nursing (June 1975): 1016.

David S. Burgess. "Health planning and national development." Speech on World Health Day, April 7, 1968 Sala Santitham Bangkok, Thailand.

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ภาคผนวก ก.

ประวัติการแพทย์ตำรวจ

กิจการแพทย์ตำรวจได้เริ่มมีขึ้นตั้งแต่ ปี พ.ศ.๒๔๔๑ ใช้ชื่อเรียกว่า กรมกองตระเวน มี มร. อีริก เซนต์ เจ. ลอร์สัน ชาวชาติอังกฤษ เข้ามาดำรงตำแหน่งเจ้ากรมกองตระเวน ได้พิจารณาเห็นความสำคัญและความจำเป็นที่จะต้องมีสถานที่รักษาพยาบาลตำรวจที่เจ็บป่วย มีนายแพทย์ไว้สำหรับรักษาพยาบาลตำรวจที่เจ็บป่วย พิสูจน์บำบัดแผล และชันสูตรพลิกศพ เพื่อประกอบการพิจารณาคดีต่าง ๆ จึงได้จัดสถานพยาบาลขึ้น เป็นครั้งแรกที่ตำบลพลับพลาไชย จังหวัดพระนคร ซึ่งประชาชนเรียกกันว่า "โรงพยาบาลวัดโคก"

จากการที่กรมกองตระเวนได้ปฏิบัติได้ผลเป็นที่น่าพอใจ รัฐบาลจึงได้ตั้งกรมตำรวจภูธรขึ้นอีกกรมหนึ่งให้แก่มณฑล และทุก ๆ มณฑลที่มีตำรวจภูธรอยู่ได้จัดสร้างสถานพยาบาลไว้ มีนายสิบพยาบาลประจำ ทำหน้าที่รักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยเจ็บโดยวิธีการรักษาพยาบาลทางแพทย์แผนปัจจุบัน มี พล.ต.ท. พระยาวาสุเทพ (เออ เนสท์วูด เป็นทรอตเตอร์) เป็นเจ้ากรมภูธรคนแรก

ต่อมาใน ปี พ.ศ.๒๔๕๔ กรมกองตระเวนและกรมตำรวจภูธร ได้รวมกันเป็น "กรมตำรวจ" มีนายพลโทพระองค์เจ้าคำรบ เป็นอธิบดีกรมตำรวจคนแรก ในระยะนี้โรงพยาบาลวัดโคก ซึ่งเป็นของกรมตำรวจ ได้ถูกเปลี่ยนไปสังกัดอยู่กับกองสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และได้รับชื่อใหม่ว่า "กองแพทย์กลาง กรมตำรวจ" มี พล.ต.ท. หลวงเจนพยาบาล เป็นหัวหน้ากอง มีสถานที่ตั้งขึ้นใหม่อยู่ที่สถานีตำรวจพระราชวัง

หลังจากการเปลี่ยนแปลงการปกครอง ในปี พ.ศ.๒๔๗๕ กองแพทย์กลาง กรมตำรวจ ถูกลดฐานะจาก "กอง" ลงมาเป็น "แผนกแพทย์ กองกลาง กรมตำรวจ" กิจการแพทย์สมัยนั้นได้เจริญก้าวหน้ามาก กรมตำรวจจึงได้พิจารณาอนุมัติเงินจำนวนหนึ่ง ก่อสร้างตึกสองชั้น ต่อมา ในปี พ.ศ.๒๔๘๔ ได้เปลี่ยนเรียกแผนกแพทย์ใหม่ว่า แผนก ๔ (แพทย์) กองปกครอง มี พล.ต.ต. ชุนทิวเวชกิจ (แมน ทิวเวช) เป็นหัวหน้าแผนก

ต่อมาในปี พ.ศ.๒๔๘๑ ได้มีพระราชกฤษฎีกาการจัดวางระเบียบราชการกรมตำรวจขึ้น แผนก ๔ กองปกครอง ได้รับการยกฐานะขึ้นเป็น "กองแพทย์ กรมตำรวจ" ขึ้นตรงต่อกรมตำรวจ มี

พ.ต.ท. ชุนทิวเวชกิจ เป็นหัวหน้ากอง ได้แบ่งแผนกเป็น ๒ แผนก คือ แผนกเวชภัณฑ์ และแผนกพยาบาล ต่อมาในปี พ.ศ.๒๔๔๔ ได้มีพระราชกฤษฎีกาจัดวางระเบียบราชการกรมตำรวจ โอนสังกัดกองแพทย์มาขึ้นแก่กองบัญชาการจเรตำรวจ และยกฐานะแผนกพยาบาลขึ้นเป็น "โรงพยาบาลตำรวจ" มี ๒ ตึก คือ ตึกชาติตระการโกศล ซึ่งเป็นตึกอำนวยการและตรวจผู้ป่วยนอก และตึกโอวุนโฮ้ว ซึ่งใช้เป็นที่รับผู้ป่วยสามัญได้ประมาณ ๕๐ เตียง ได้มีพิธีเปิดตึกทั้งสองเมื่อวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๔๔๔ ได้มี พ.ต.อ. ก้าว ฌ ระนอง เป็นนายแพทย์ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตำรวจเป็นคนแรก ต่อมาได้ลาออกจากราชการไป กรมตำรวจจึงได้แต่งตั้งให้ พ.ต.ท. แสวง วัจนะสวัสดิ์ หัวหน้ากองแพทย์ เป็นผู้รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตำรวจ อีกตำแหน่งหนึ่ง ต่อมากระทรวงมหาดไทยได้มีคำสั่งแต่งตั้งให้ พ.ต.อ. อุทัย ศรีอรุณ เป็นนายแพทย์ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตำรวจ ส่วน พล.ต.ต.แสวง วัจนะสวัสดิ์ คงดำรงตำแหน่งหัวหน้ากองแพทย์เพียงตำแหน่งเดียว

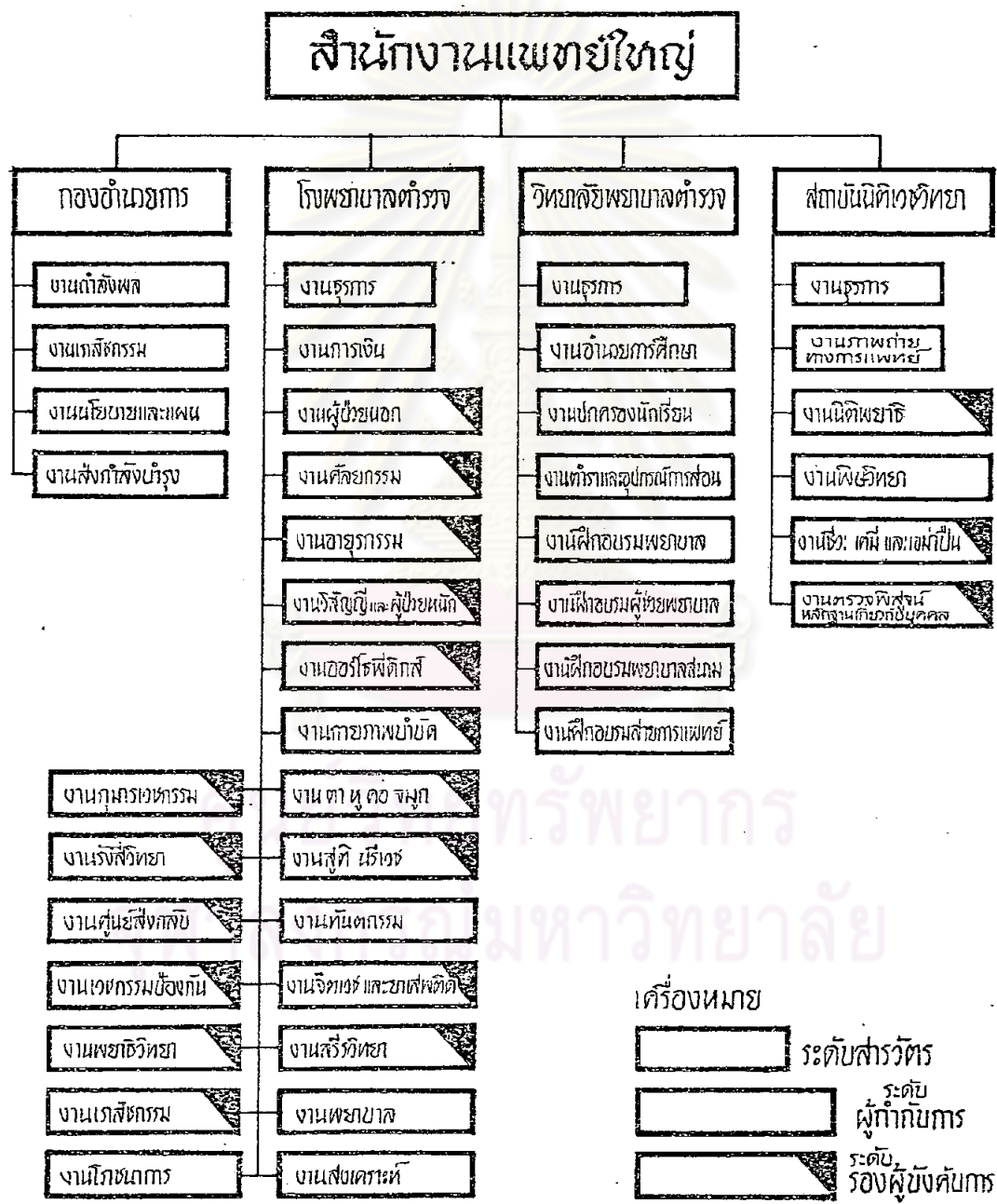
ในปี พ.ศ.๒๔๐๓ ได้มีพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการ กรมตำรวจ กระทรวงมหาดไทย ประการใช้ใหม่ โดยให้กองแพทย์ กรมตำรวจ ย้ายสังกัดจากกองบัญชาการจเรตำรวจ ไปขึ้นตรงต่อกรมตำรวจ และได้แบ่งส่วนราชการออกไปอีก ๔ แผนก คือ แผนกธุรการ แผนกเวชภัณฑ์ แผนกเภสัชกรรม และโรงพยาบาลตำรวจ ซึ่งโรงพยาบาลตำรวจได้แบ่งส่วนราชการออกไปอีก ๑๓ แผนก

ในปี พ.ศ.๒๕๒๒ ได้มีพระราชกฤษฎีกาการแบ่งส่วนราชการ สำนักงานแพทย์ใหญ่ กรมตำรวจ กระทรวงมหาดไทย คือ ยกฐานะกองแพทย์ขึ้นเป็นสำนักงานแพทย์ใหญ่ โดยมีฐานะเทียบเท่ากองบัญชาการ มี พล.ต.ท. อุทัย ศรีอรุณ เป็นนายแพทย์ใหญ่ ได้แบ่งส่วนราชการใหม่ ออกเป็น ๔ กองบังคับการ ดังนี้คือ

- |                       |                                |                  |
|-----------------------|--------------------------------|------------------|
| ๑. กองอำนวยการ        | มี พล.ต.ต. ไพฑูรย์ สมุทรานนท์  | เป็นผู้บังคับการ |
| ๒. โรงพยาบาลตำรวจ     | มี พล.ต.ต. อุทิศ ตันจันทร์พงศ์ | เป็นผู้บังคับการ |
| ๓. วิทยาลัยพยาบาล     | มี พล.ต.ต. สุปรีชา รัตนกนก     | เป็นผู้บังคับการ |
| ๔. สถาบันนิติเวชวิทยา | มี พล.ต.ต. ไพฑูรย์ หลิมรัตน์   | เป็นผู้บังคับการ |

ภาคผนวก ข.

# แผนภูมิการแบ่งส่วนราชการ สำนักงานแพทยใหญ่ กรมตำรวจ





## ภาคผนวก ค.

โรงพยาบาลตำรวจ ในปี พ.ศ.๒๕๖๔ นี้ แบ่งส่วนราชการออกเป็น ๒๒ งาน สำหรับ  
หอผู้ป่วยที่เปิดให้บริการแก่ผู้ป่วยภายใน จำแนกตามงานต่าง ๆ ดังนี้ คือ

๑. งานอายุรกรรม มีหอผู้ป่วย ๓ แห่ง คือ
  - ๑.๑ ตึกจุฬารังค์ ชั้น ๑ - ๒ รับผู้ป่วยพิเศษ
  - ๑.๒ ตึกจุฬารังค์ ชั้น ๓ - ๔ รับผู้ป่วยพิเศษ
  - ๑.๓ ตึกข้าราชการตำรวจพิเศษราชการ ชั้น ๒ รับผู้ป่วยสามัญ
๒. งานศัลยกรรม มีหอผู้ป่วย ๖ แห่ง คือ
  - ๒.๑ ตึกดวงสิทธิ์อนุสรณ์ รับผู้ป่วยพิเศษ
  - ๒.๒ ตึกคุณวิศาล ชั้น ๑ รับผู้ป่วยพิเศษราชการ
  - ๒.๓ ตึกไกลมานนท์ ชั้น ๒ รับผู้ป่วยสามัญ เฉพาะเพศหญิง
  - ๒.๔ ตึกไกลมานนท์ ชั้น ๓ รับผู้ป่วยสามัญ
  - ๒.๕ ตึกพิบูลสงคราม ชั้นกลาง รับผู้ป่วยสามัญ เฉพาะเพศชาย และผู้ต้องขัง  
เพศชาย ทุกโรค
  - ๒.๖ ตึกพิบูลสงคราม ชั้นล่าง รับผู้ป่วยสามัญ เฉพาะเพศชาย
๓. งานวิสัญญีและผู้ป่วยหนัก มีหอผู้ป่วย ๑ แห่ง คือ
  - ๓.๑ Intensive Care Unit รับผู้ป่วยที่มีอาการหนัก ทุกโรค ทุกเพศ  
ไม่จำกัดวัย
๔. งานออโรทีติกส์ ยังไม่มีหอผู้ป่วยเฉพาะ แต่มีเตียงรับผู้ป่วยภายในไว้ใน  
ตึกพิบูลสงคราม ชั้นกลาง, ตึกไกลมานนท์ ชั้น ๒ ซึ่งรับผู้ป่วยสามัญ และ  
ตึกดวงสิทธิ์อนุสรณ์ รับผู้ป่วยพิเศษ
๕. งาน ตา หู คอ จมูก มีหอผู้ป่วย ๑ แห่ง คือ
  - ๕.๑ ตึกคุณวิศาล ชั้น ๔ รับผู้ป่วยสามัญ และผู้ป่วยพิเศษ



๖. งานสูติ นรีเวช มีหอผู้ป่วย ๑ แห่ง คือ

๖.๑ ตึกคุณวิศาล ชั้น ๒ รับผู้ป่วยสามัญ และผู้ป่วยพิเศษ

๗. งานกุมารเวชกรรม มีหอผู้ป่วย ๒ แห่ง คือ

๗.๑ ตึกโอวบุนโห้ว ชั้นบน รับผู้ป่วยพิเศษ

๗.๒ ตึกโอวบุนโห้ว ชั้นล่าง รับผู้ป่วยสามัญ

อนึ่ง ประมาณเดือนมิถุนายน พ.ศ.๒๕๒๔ นี้ โรงพยาบาลตำรวจ จะเปิดหอผู้ป่วย เพื่อรับผู้ป่วยที่เป็นโรคไต และ Coronary Care Unit เพื่อรับผู้ป่วยหนักที่เป็นโรคทางอายุรกรรมได้อย่างแน่นอน



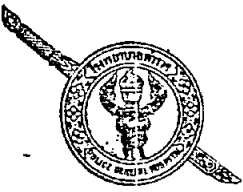
ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ง.



คำอธิบายแบบฟอร์มบางอย่างที่ใช้ประกอบใน เวชระเบียนของผู้ป่วยภายใน

- หมายเลข ๑ บัตรตรวจโรค โรงพยาบาลตำรวจ หมายถึง บัตรประจำตัวผู้ป่วยนอก (O.P.D. Card) เป็นแบบฟอร์มที่ใช้บันทึกอาการ และการวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยภายนอกรายนั้น ๆ ทุกครั้งที่มาขอรับบริการการรักษาจากแผนกผู้ป่วยนอก
- หมายเลข ๒ แบบพิมพ์ ร.พ.๔๒ คือ ใบสรุปทั่วไป (Summary sheet) เป็นแบบฟอร์มที่ใช้ในการบันทึกประวัติของผู้ป่วยภายใน เมื่อแพทย์สั่งให้รับตัวไว้ทำการรักษาพยาบาลครั้งหนึ่ง ๆ ทางด้านขวาของแบบฟอร์มจะเป็นส่วนที่เจ้าหน้าที่ลงรหัส เพื่อนำไปดำเนินการตามขั้นตอนของการทำรายงานสถิติประจำปี
- หมายเลข ๓ แบบพิมพ์ พ.๘ - ต.๓ Form No.1 และ No.2 หมายถึง ใบบันทึกการเจ็บป่วยและการตรวจร่างกายของผู้ป่วย
- หมายเลข ๔ แบบพิมพ์ พ.๓๕ - ต.๓๕ หมายถึง ใบบันทึกการเปลี่ยนแปลงของโรคและอาการ รวมทั้งการให้การรักษา
- หมายเลข ๕ แบบพิมพ์ พ.๔๔ - ต.๓๐๔ หมายถึง ใบบันทึกผลการตรวจพิเศษอื่น ๆ
- หมายเลข ๖ แบบพิมพ์ พ.๑๐ - ต.๒๕๑ หมายถึง ใบบันทึกการเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิ ชีพจร แรงดันโลหิต อื่น ๆ
- หมายเลข ๗ แบบพิมพ์ พ.๔๒ - ต.๓๐๒ หมายถึง ใบคำสั่งการรักษาผู้ป่วยภายใน



บัตรตรวจโรค โรงพยาบาลตำรวจ  
เลขที่ทั่วไป.....  
มาตรวจครั้งแรกวันที่.....

รายงาน (ลงแผนกและวันที่ทุกครั้ง)<sup>๘๔</sup>

หมายเลข ๑

ชื่อ	
วันเกิด	อายุ
บ้านเลขที่ ชอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด	
ที่อยู่	
บิดา	มารดา
เชื้อชาติ	ศาสนา
อาชีพ	คู่ โสด หม้าย หย่า
ผู้รับแจ้งเรื่องผู้ป่วย	
ที่อยู่ผู้รับแจ้ง	
เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโดยเป็น	
เลขที่รับไว้ในโรงพยาบาล	ครั้งที่ ๑.
ครั้งที่ ๒.	ครั้งที่ ๓.

พ. ๓๙-ปี. ๒๙๙ (๕๐,๐๐๐ ผ. โรงพิมพ์ตำรวจ ก.ย. ๒๕๑๕)

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

POLICE DEPARTMENT  
MINISTRY OF INTERIOR  
THAILAND



POLICE HOSPITAL  
GENERAL IN-PATIENT  
SUMMARY

GENERAL

ADMISSION NUMBER										2 HOSPITAL NUMBER (1-8)										
PATIENT'S NAME										4 MARITAL STATUS					5 SERIAL NUMBER OF ADMISSION (1st, 2d, 3d, etc.....)					
PATIENT'S ADDRESS										7 SEX (13)					9 AMPUR, 10 CHANGWAT, 11 SEX					
NO., SOI, STREET, TAMBON, AMPUR, CHANGWAT (9,12)										1 MALE					2 FEMALE					
ETHNIC GROUP (14)										9 OCCUPATION (15-16)					ETHNIC OCCUPATION AGE					
THAI, CHINESE, THAI-ISLAM, THAI+CHINESE, INDIAN, OTHER (SPECIFY)										11 DATE OF BIRTH					12 AGE AT ADMISSION (17-18)					
PERSON TO BE NOTIFIED										INFANTS ONLY					19, 20, 21, 22					
NAME										YRS., MO., DAYS					GRAV. PAR., 23, 24, 25					
ADDRESS										20 DATE OF: DAY, MONTH, YEAR					DEPT., ADM. DISCH., M, Y, M					
GRAVIDITY (19)										14 PARITY (20)					15 LIVING CHILDREN					
16 SEROLOGY										20 DATE OF: DAY, MONTH, YEAR					21 LENGTH OF STAY IN HOSPITAL (DAYS) (26-28)					
17 DEPARTMENT (21-22)										18 UNIT					19 WARD					
MEDICINE, SURGERY, OBS, GYN										05 PED, 06 ENT, 07 EYE, 08 ORTHOPAEDICS					09 PSYCHIAT, 10 RADIOLOGY, 11 DENTAL, 12 OTHER					
ABBREVIATION	(1) PRINCIPAL DISEASE, INJURY OR OTHER CONDITION FOR WHICH PATIENT WAS TREATED																			
	(2) UNDERLYING CAUSE OF ABOVE																			
	(3) COMPLICATIONS OR OTHER DISEASE																			
	(4) OTHER DIAGNOSES																			
DO NOT USE	OPERATION 1																			
	OPERATION 2																			
PLEASE	OTHER DIAGNOSES, OPERATIONS AND REMARKS.																			
	E-CODE																			

Chief complaint-Nature and duration

History of Past Illnesses

ORDER OF RECORDING

- Operations
- Injuries
- History by systems
  - General
  - Skin
  - Eyes
  - Ears
  - Nose
  - Throat
  - Neck
  - Respiratory
  - Cardiovascular
  - Gastro-intestinal
  - Genito-urinary
  - Gynecological
  - Locomotor
  - Neuro-psychiatric
- Allergies
- Immunizations
- Signature

History of Present Illnesses

Name of patient		Hospital Number
Department or Service	Ward	Attending physician

HISTROY

Form No. 2

ORDER OF RECORDING	ALL POSITIVE AND IMPORTANT NEGATIVE FINDINGS MUST BE RECORDED	
	Date ..... Hour ..... Age ..... Sex ..... Weight ..... Kg.	
	Tempd. ....°c Pulse...../min. Resp. ... /min. Blood Pressure...../..... mm. Hg.	
1. General		
2. Skin		
3. Eyes		
4. Ears		
5. Nose		
6. Mouth		
7. Throat		
8. Neck		
9. Lungs		
10. Heart		
11. Chest		
12. Spleen		
13. Liver		
14. Other		
15. Abdominal		
16. Genitalia		
17. Lymphatic		
18. Blood vessels		
19. Locomotor		
20. Extremities		
21. Reflexes		
22. Other neurological		
23. Rectal exam.		
24. Vaginal exam.		
25. Signature	Preliminary diagnosis or Impression .....	
Name of patient	Hospital Number	
Department or Service	Ward	Attending physician

## PHYSICAL EXAMINATION





Date																																
Pulse	Days after Admission Operation																															
	F°	C°	2	6	10	14	18	22	2	6	10	14	18	22	2	6	10	14	18	22	2	6	10	14	18	22	2	6	10	14	18	22
	105.8	41																														
	104	40																														
130 -																																
120 -	102.2	39																														
110 -																																
100 -	100.4	38																														
90 -																																
60 -	98.6	37																														
70 -																																
60 -	96.8	36																														
50 -																																
40 -	95	35																														
Respirations																																
BP			Systolic																													
			Diastolic																													
Wt. and Ht.																																
Diet																																
Fluid Intake	Oral Fluids																															
	Parenteral																															
	Total																															
Fluid Output	Urine																															
	Emesis																															
	Drainage																															
	Aspiration																															
	Total																															
Stools																																
Urine																																
Medications																																

NAME OF PATIENT		HOSPITAL NUMBER	
DEPARTMENT OR SERVICE	WARD	ATTENDING PHYSICIAN	

T. P. R.



## ภาคผนวก จ .

การริเริ่มเพื่อจัดทำรายงานสถิติประจำปีเป็นครั้งแรกของโรงพยาบาลตำรวจ เมื่อปี พ.ศ.๒๕๑๔ โดยหัวหน้าหมวดสถิติ-รายงาน ในขณะนั้น คือ แพทย์หญิงนพมาศ ชูวรเวช<sup>๑</sup> จึงได้รับ สมัครเจ้าหน้าที่ในตำแหน่งนักสถิติตรีประจำแผนกอำนวยการ คือ นางสาวสุวรรณฯ วงษ์กล้าหาญ<sup>๒</sup> และเจ้าหน้าที่ลงรหัส คือ นางทองหล่อ จันทรสวรรณี<sup>๓</sup> ซึ่งแต่เดิมมาเจ้าหน้าที่ของหมวดสถิติ-รายงาน จะเป็นผู้ดำเนินการเพียงแต่รวบรวมใบสรุปทั่วไปของผู้ป่วยภายใน (Summary sheet) ส่งไปยังกองสถิติพยากรณ์ชีพ กระทรวงสาธารณสุข เท่านั้น

ในการพยายามเพื่อจัดทำรายงานสถิติประจำปีนั้น โรงพยาบาลตำรวจได้ขอความร่วมมือไปยังศูนย์ประมวลข่าวสาร กรมตำรวจ เพื่อการบันทึกข้อมูลจนถึงขั้นการประมวลผล โดยมอบหมายให้ ร.ต.ท.มานพ สมองคุณ<sup>๔</sup> ทำหน้าที่ Programmer งานโรงพยาบาล และเป็นผู้ประสานงานกับนักสถิติโรงพยาบาล

แต่แรกนั้น การทำรายงานสถิติประจำปีจัดทำโดยกองสถิติพยากรณ์ชีพ กระทรวง-สาธารณสุข ครั้นต่อมาโรงพยาบาลศิริราชได้ริเริ่มในการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ในการประมวลผล สถิติผู้ป่วยด้วยความร่วมมือของศูนย์ประมวลผลด้วยเครื่องจักรกลแห่งประเทศไทย สำนักงานสถิติ-แห่งชาติ ตั้งแต่ ปี พ.ศ.๒๕๑๒ จนสามารถวางระบบงานและเขียนโปรแกรมคอมพิวเตอร์ได้เป็นผลสำเร็จ โรงพยาบาลอื่น ๆ ได้เริ่มขอความร่วมมือในการประมวลผลมากขึ้น เช่น โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลรามาริบัติ ฯ จึงเริ่มประสบปัญหาที่แต่ละโรงพยาบาลได้ทำการเปลี่ยนแปลง การรายงานและมาตรฐานรหัสโรคที่องค์การอนามัยโลกได้กำหนดไว้ เพื่อให้สามารถจัดวางระบบงานและจัดทำโปรแกรมมาตรฐาน จึงได้มีการร่วมมือในการศึกษาหาวิธีการแก้ไขข้อบกพร่อง ข้อแตกต่าง และจัดวางระบบงานการประมวลผล ตลอดจนจัดทำโปรแกรมเป็นมาตรฐานเดียวกัน

<sup>๑</sup>ปัจจุบัน คือ พ.ต.ท.หญิง นพมาศ ชูวรเวช ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เอก งานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานแพทย์ใหญ่

<sup>๒</sup>ปัจจุบัน คือ ร.ต.ท.หญิง สุวรรณฯ วงษ์กล้าหาญ ดำรงตำแหน่งสารวัตรฝ่ายสถิติ และวิจัย งานนโยบายและแผน กองอำนวยการ สำนักงานแพทย์ใหญ่ กรมตำรวจ

<sup>๓</sup>ปัจจุบัน เกษียณอายุ

<sup>๔</sup>ปัจจุบัน คือ ร.ต.อ.มานพ สมองคุณ

### ขั้นตอนในการจัดทำรายงานสถิติประจำปีของโรงพยาบาล

๑. การตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน และความสมบูรณ์ของข้อมูลตามแบบฟอร์ม  
ใบสรุปทั่วไป
๒. การลงรหัส เป็นการเปลี่ยนแปลงข้อมูลทุกอย่างให้อยู่ในรูปของตัวเลขตามที่ได้  
กำหนดขึ้น
๓. การตรวจสอบเมื่อลงรหัสแล้ว
๔. การทำตาราง ได้จัดทำเป็น ๒ ฉบับ คือ
  - ๔.๑ รายงานสถิติประจำปีฉบับชั่วคราว เพื่อใช้เป็นประโยชน์สำหรับแพทย์ พยาบาล  
และผู้ที่เกี่ยวข้องการทราบจำนวน สถิติต่าง ๆ โดยศึกษาข้อมูลอย่างคร่าว ๆ  
เพื่อการวิเคราะห์และงานวิจัย แบ่งออกเป็น ๓ ลักษณะ คือ
    - ๔.๑.๑ Diagnostic list เป็นรายงานสถิติประจำปีฉบับชั่วคราวแสดงราย  
ละเอียดต่าง ๆ ของผู้ป่วยประเภททั่วไป (General patient)  
ผู้ป่วยคลอดบุตร (Obstetrical patient) และทารกแรกคลอด  
(Infant) จำแนกตามชื่อโรค และเรียงลำดับรหัสโรค โดยบอกให้  
ทราบถึงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคต่าง ๆ ว่ามีจำนวนเท่าไร เป็นเพศชาย,  
เพศหญิง จำนวนเท่าใด จัดอยู่ในกลุ่มอายุใดบ้าง มีการทำการผ่าตัด  
อะไรหรือไม่ สภาพการจำหน่าย สาเหตุการตาย จำนวนวันที่รักษา  
ตัวอยู่ในโรงพยาบาล เลขประจำตัวผู้ป่วย และแผนกที่รับตัวไว้ทำ  
การรักษาพยาบาล
    - ๔.๑.๒ Operation list เป็นรายงานฉบับชั่วคราว แสดงรายละเอียดของ  
ผู้ป่วย จำแนกตามชื่อการผ่าตัด โดยบอกให้ทราบถึงจำนวนผู้ป่วยที่รับ  
การผ่าตัดว่ามีจำนวนเท่าไร เป็นเพศชาย, เพศหญิง จำนวนเท่าใด  
จัดอยู่ในกลุ่มอายุใดบ้าง เจ็บป่วยด้วยโรคอะไรบ้าง สาเหตุการตาย  
สภาพการจำหน่าย จำนวนวันที่รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล เลขที่ประจำ  
ตัวผู้ป่วยและแผนกที่รับตัวไว้ทำการรักษาพยาบาล

๔.๑.๓ E-list report เป็นรายงานฉบับชั่วคราว ซึ่งมีรายละเอียดต่าง ๆ เกี่ยวกับผู้ป่วยประเภททั่วไป (General patient) และผู้ป่วยคลอดบุตรที่มี External cause of injury ในลักษณะคล้ายคลึงกับ Diagnostic list และ Operation list คือ จำแนกตาม E-code และบอกให้ทราบว่า E-code นั้น มีผู้ป่วยด้วย External cause of injury นี้อยู่กี่คน ทำการผ่าตัดอะไรบ้าง สาเหตุการตาย จำนวนวันที่อยู่ในโรงพยาบาล โดยเรียงลำดับตามเลขประจำตัวผู้ป่วย

๔.๒ รายงานสถิติประจำปีฉบับสมบูรณ์ มีจุดประสงค์ในการรายงานการเจ็บป่วยและการตาย โดยใช้ "International Intermediate List of 300 causes for Tabulation of Morbidity and Mortality" เป็นบรรทัดฐานหมู่โรคบางหมู่ใน D-list ได้รับการแบ่งย่อยลงไปเพื่อให้ได้รายละเอียดสำหรับโรคอันเป็นที่น่าสนใจในภูมิภาคแถบนี้

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ประวัติผู้เขียน

ร้อยตำรวจโทหญิง สุวรรณ วงษ์กล้าหาญ เกิดเมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๔๖ ที่ตำบลอัมพวา อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี จบการศึกษาชั้นปริญญาตรี วุฒิกการศึกษาสังคมวิทยา และมานุษยวิทยาบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เมื่อ ปี พ.ศ.๒๕๖๗ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง สารวัตรฝ่ายสถิติและวิจัย งานนโยบายและแผน กองอำนวยการ สำนักงานแพทย์ใหญ่ กรมตำรวจ กระทรวงมหาดไทย.



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย