



Police Cases in Private Hospitals



Prof. Zaw Zaw Oo

MBBS, MMedSc, DrMedSc, DipMedEd

Professor and Head

Department of Forensic Medicine

University of Medicine (1) Yangon

Yangon General Hospital



Private Hospitals

(Current Situation)

- **Survival**
- **Safety**
- **Progress**

Discussion Topics

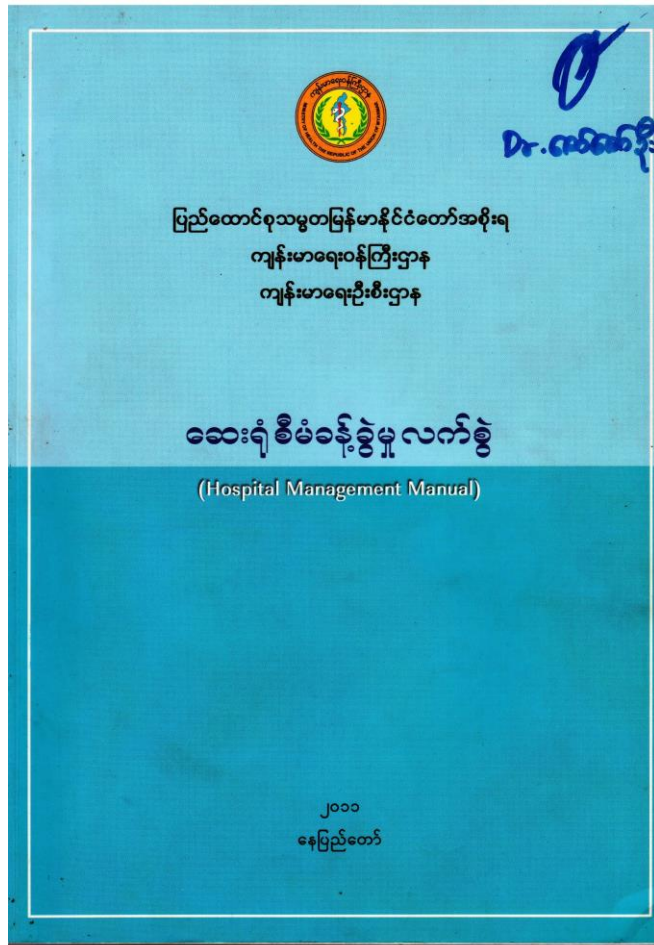


1. **Police Cases (PCs) in Myanmar**
2. **Guidelines & Instructions**
3. **PCs Mx Policy & Current Practice**
4. **Limitation**
5. **Way Forward**



1. Medico-legal Case: Medical case with legal implications where injury or illness (Police Case) requires police investigation to establish responsibility

In “ Hospital Mx Manual, MoH (2011) Chapter 15: OPD - Main Function ”



အခန်း	အကြောင်းအရာ	စာမျက်နှာ
၁။	နိဒါန်း	၁
၂။	တာဝန်ဝတ္တရားများ (Duties and responsibilities)	၂
၃။	လုပ်ပိုင်ခွင့်များ (Authority)	၂၀
၄။	ဆေးရုံအုပ်ချုပ်ရေး (Hospital Administration)	၃၀
၅။	အုပ်ချုပ်ရေးဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များ (Administrative Authority)	၃၆
၆။	ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များ (Financial Rules and Regulations)	၄၁
၇။	ဆေးရုံနယ်နိမိတ်၊ အဆောက်အအုံနှင့် ဆေးပစ္စည်းကိရိယာများ	၄၈
၈။	အထောက်အကူပြုဌာနများ	၆၆
၉။	အများပြည်သူနှင့် ဆက်ဆံရေး	၇၈
၁၀။	ဆေးလူမှုဆက်ဆံရေးလုပ်ငန်း (Medico-social Works)	၈၁
၁၁။	ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအဆောက်အအုံများဆောက်လုပ်ခြင်း	၈၅
၁၂။	ယာဉ်ရပ်နားရန်နေရာသတ်မှတ်ခြင်း (Car Parking Location)	၉၄
၁၃။	သင်ကြားရေးဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များ (Medical Education)	၉၅
၁၄။	အထွေထွေကိစ္စရပ်များ	၉၇
၁၅။	ပြင်ပလူနာဌာန (Out-Patient Department)	၁၀၅
၁၆။	အရေးပေါ်လူနာဌာန (Emergency Patient Care Center)	၁၁၀
၁၇။	လူနာခန်း (Ward)	၁၁၈
၁၈။	ခွဲစိတ်ခန်း (Operation Theatre)	၁၂၁
၁၉။	သားဖွားခန်း (Labour Room)	၁၂၉
၂၀။	မေ့ဆော့ဌာန (Anaesthesia Unit)	၁၃၂
၂၁။	ဓာတ်မှန်နှင့် ပုံရိပ်ဖော်ဌာန (X-ray and Imaging Department)	၁၃၅
၂၂။	သွေးလွှာဇာတ် (Blood Bank)	၁၃၇
၂၃။	ဓာတ်ခွဲခန်း (Laboratory)	၁၄၀
၂၄။	သွားနှင့်နှံတွင်းကျန်းမာရေး (Dental Health & Oral Care)	၁၄၂
၂၅။	ဆေးစစ်ဆေးခြင်း (Medical Examination)	၁၄၄
၂၆။	အထူးကြပ်မက်ကုသခန်း (Intensive Care Unit)	၁၅၀
၂၇။	ဆေးရုံထွက်အမှိုက်နှင့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများထိန်းသိမ်းစွန့်ပစ်ခြင်း (Hospital Waste Management)	၁၅၃
၂၈။	ထိခိုက်ဒဏ်ရာအရေးပေါ်ပြုစုကုသမှုစီမံချက် (Mass Casualty Plan)	၁၅၈
၂၉။	သွေးမှတ်စံဆင့်ကူးစက်နိုင်သော HIVနှင့် အခြားရောဂါဦးများ ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းခွင်အတွင်းမတော်တဆကူးစက်မှုကိစ္စကုသခြင်း	၁၆၈
၃၀။	ဆေးရုံအဆောက်အအုံပုံစံ (Hospital Building Design)	၁၇၄
၃၁။	ဆေးရုံစီမံခန့်ခွဲမှုကော်မတီအဆင့်ဆင့်နှင့်လုပ်ငန်းတာဝန်များ	၁၈၅
၃၂။	နိဂုံး	၁၈၉

Moshtary - 73 PR-11၁၅ ၁၈၄၈၀၄၈၆ - 113
PC user lat - 117
Hospital Management Manual 2011

- ၆။ မှတ်ပုံတင်စာအုပ်များ (Registers)
- (၁) **ရဲမှုခင်းမှတ်တမ်းစာအုပ် (Police Case Register)**
 - (၂) အရေးပေါ်လူနာမှတ်တမ်းစာအုပ် (Emergency Case Register)
 - (၃) အရေးပေါ် လူနာဆေးရုံတင်သည့် မှတ်တမ်းစာအုပ် (Emergency Admission Register)
 - (၄) နေ့ / ည လူနာအစီရင်ခံစာ (Day / Night Report)
 - (၅) ဆေးဝါးစာရင်းစာအုပ် (Drug Stock Register) နှင့် မှတ်တမ်း စာအုပ်များ (Records)
 - (၆) တယ်လီဖုန်းပြောမှတ်တမ်း (Telephone Call Register)
 - (၇) ဆရာဝန်များခေါ် အကြောင်းကြားစာအုပ် (Doctors On- Call Book)
 - (၈) ညွှန်ကြားလွှာများနှင့် ပတ်သက်သည့်ဖိုင် (Orders & Instruction File)
- ၇။ **မှုခင်းတက်ဆိုင်ရာ လူနာများလက်ခံဆောင်ရွက်ခြင်း (Receiving of Police cases)**
- ပြင်ပလူနာ ဌာနသို့ဖြစ်စေ၊ အရေးပေါ်ဌာနသို့ ဖြစ်စေ ၊ ရာဇဝတ်မှုခင်းဆိုင်ရာ လူနာများသည် ရရှိသော ဒဏ်ရာပုံစံ အမျိုးမျိုးဖြင့် ရောက်ရှိလာသော အခါဌာနတာဝန်ကျ ဆရာဝန်သည် မှုခင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ဆေးအစီရင်ခံစာ ပုံစံ (FIR-First Information Report) ကိုလက်ခံရယူ ရေးသွင်းဖြည့်စွက်ရမည်။ ဤကဲ့သို့ ရောက်ရှိလာသည့်အခါ များသောအားဖြင့် သက်ဆိုင်ရာ ရဲစခန်းမှ ဆေးစာပုစကု လူအပသလု ဖြည့်စွက်ပြီး ရဲဝန်ထမ်းနှင့်အတူ ပေးပို့လေ့ရှိပါသည်။ သို့ရာတွင် ရံဖန်ရံခါ ရဲဝန်ထမ်းမပါလာဘဲ လူနာရောက်ရှိလာသည့် အခါများလည်း ကြုံတွေ့ရတတ်သဖြင့် သက်ဆိုင်ရာ ရဲစခန်းသို့ သီးခြားစာဖြင့် အကြောင်းကြား FIRတောင်းခံပြီး

1. Police Case (အမေ)

In Hospital Mx Manual & Forensic Practice

Any Suspicious Cases of:

၁၁၇	
(P.R. ring) သတ်မှတ်ရမည့် (Case) များသီးခြားဖော်ပြချက်	
1.	When death was due to accident, suicide and homicide.
2.	All cases of infanticide.
3.	When death was due to criminal abortion.
4.	When any female of child bearing age collapsed and died suddenly.
5.	Deaths from all types of poisonings.
6.	Sudden and unexpected deaths.
7.	All deaths that occur within 24 hours after admission to hospital.
8.	Found dead or brought dead cases.
9.	All deaths where no doctor will come forward and certify the cause of death.
10.	All deaths due to natural catastrophies.
11.	All deaths due to iatrogenic causes, therapeutic mishaps.
12.	All deaths occurring on the operation table or before full recovery from anaesthesia.
13.	Deaths of armed forces personnel.
14.	Whenever death occurred in such places and such circumstances as to be suspicious.
e.g:	(a) Death in police custody.
	(b) Death of adopted children and house servants under suspicious circumstances.
	(c) When an inmate of the mental hospital died under suspicious circumstances.
15.	When death was due to narcotic drugs.
16.	When death occurs due to illegal operations.
	For example: Vasectomy, Sterilization without approval of Medical Board.
17.	Death of all prisoners and those in custody.

2.3 TYPES OF DEATHS IN WHICH FORENSIC AUTOPSY SHOULD BE DONE

- 1) When death was due to accident, suicide and homicide
- 2) Infanticides
- 3) When death was due to criminal abortion
- 4) When any female of childbearing age collapsed and died suddenly
- 5) Deaths from all types of poisoning
- 6) Sudden and unexpected deaths
- 7) All deaths that occur within 24 hours after hospital admission
- 8) Found dead or brought dead cases
- 9) All deaths where no doctor will come forward and certify the cause of death
- 10) Deaths due to natural catastrophes
- 11) Deaths due to iatrogenic causes or therapeutic mishaps
- 12) Deaths occurring on the operation table
- 13) Deaths before full recovery from full anesthesia
- 14) When the deceased is life-insured
- 15) Whenever death occurs in such places and under such circumstances as to be suspicious
 - a) death in custody
 - b) death in home for the aged
 - c) death in adopted children's home
 - d) death of servant's or maids
 - e) when an inmate of the mental hospital dies
- 16) When death was due to neglect
- 17) When death was due to narcotic drugs
- 18) When death occurs due to illegal operations
 - e.g., vasectomy or sterilization without approval of the board
- 19) Foreigner
- 20) Armed forces personnel

1. Police Case:

(အရင်)

ရဲမှခင်းလူနာ = ဒါဏ်ရာပုံစံ အမျိုးမျိုးဖြင့် ရောက်ရှိလာသောလူနာ

Patients with different types of injuries: Main Types of Injuries

- | | |
|--|-----------------------------------|
| 1. Abrasion | (ပွန်းဒဏ်ရာ / ပွန်းခြစ်ဒဏ်ရာ) |
| 2. Bruise | (ဖူးရောင်ဒဏ်ရာ / သွေးခြေဥဒဏ်ရာ) |
| 3. Lacerated wound (LW) Tear | (စုတ်ပြဲဒဏ်ရာ) |
| 4. Incised wounds (IW) Cut | (ပြတ်ရှဒဏ်ရာ) |
| 5. Stab wound (SW) Penetration | (ထိုးသွင်းဒဏ်ရာ) |
| 6. Firearm wound (GSW, Explosive injuries) | |
| 7. Bite-mark | |
| 8. Burn, Scald and Electrocution | |
| 9. Others ... | |

Complete Wound Description

1. Nature
2. Number
3. Site
4. Size
5. Shape
6. Lie
7. Direction
8. Margins and ends
9. Any foreign body
10. Source of bleeding

No obvious external injuries.

သိသာသော ပြင်ပဒဏ်ရာ မတွေ့ပါ။ (နာကျင်ဒဏ်ရာ ???)

2. Guidelines & Instructions



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ

ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန

ကုသရေးဦးစီးဌာန

စာအမှတ်၊ ကုသရေး/ ပုဂ္ဂလိက / ၂၀၁၇ (၅၆၁)

ရက်စွဲ၊ ၂၀၁၇-ခုနှစ်၊ စက်တင်ဘာလ (၂၂) ရက်

သို့

နေပြည်တော်/တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်ကုသရေးဦးစီးဌာနမှူးများအားလုံး

အကြောင်းအရာ။ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိသော အရေးပေါ်လူနာကို ကူညီစောင့်ရှောက်ခြင်းနှင့် ကုသခြင်းဆိုင်ရာဥပဒေအရ အရေးပေါ်အသက်ကယ် စောင့်ရှောက်ကုသမှုများ ဆောင်ရွက်နိုင်ရေးကို

၁။ အထက်အကြောင်းအရာနှင့်ပတ်သက်၍ (၂၀၁၃) ခုနှစ် ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ ဥပဒေ ပုဒ်မ ၂၅ ပုဒ်မခွဲ(ဆ) တာဝန်ခံပုဂ္ဂိုလ်နှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူတို့၏ တာဝန် ဝတ္တရားများတွင် "မည်သည့်အရေးပေါ်လူနာကိုမဆို အသက်ကယ်လုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်ကုသပေး ခြင်းနှင့် လိုအပ်ပါက ညွှန်ပို့ခြင်း" တူ၍ပါရှိပါသည်။

၂။ အဆိုပါကိစ္စနှင့်စပ်လျဉ်း၍ (၂၄-၈-၂၀၁၇)ရက်နေ့တွင် ကျင်းပခဲ့သော ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေး လုပ်ငန်းဆိုင်ရာပုဂ္ဂလိကအဖွဲ့အစည်းအဝေး(၂/၂၀၁၇)တွင် ထိခိုက်ဒဏ်ရာ ရရှိသော အရေးပေါ်လူနာကို ကူညီစောင့်ရှောက်ခြင်းနှင့် ကုသခြင်းဆိုင်ရာဥပဒေအရ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းများတွင် ထိခိုက် ဒဏ်ရာရ အရေးပေါ် လူနာများအား အရေးပေါ် အသက်ကယ်စောင့်ရှောက်ကုသမှုများကို ဆောင်ရွက် ပေးရန်၊ အသက်ကယ်ကုသမှုပေးပြီးပါက လူနာအား စနစ်တကျလွှဲပြောင်းပေးရန်၊ လူနာ၏ ဖြစ်စဉ်နှင့် ထိခိုက်ဒဏ်ရာ အခြေအနေကို သေချာစွာမှတ်တမ်းယူထားရန်နှင့် ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းများ တွင် အရေးပေါ် အသက်ကယ်စောင့်ရှောက် ကုသမှုများကို ဆောင်ရွက်ပေးနေကြောင်း လူမှုကူညီရေး အဖွဲ့များ၊ Ambulance service ဆောင်ရွက်နေသော အဖွဲ့အစည်းများသို့လည်း အသိပေးအကြောင်း ကြားရန် ဆုံးဖြတ်ခဲ့ပါသည်။

၃။ သို့ဖြစ်ပါ၍ အစည်းအဝေးဆုံးဖြတ်ချက်နှင့်အညီ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိသော အရေးပေါ်လူနာများ အား ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းများတွင် အရေးပေါ် အသက်ကယ်ကုသမှုလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက် ပေးနိုင်ပါရန်နှင့် မိမိတို့ တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်အတွင်းရှိ လူမှုကူညီရေးအဖွဲ့များ၊ Ambulance



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ

ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန

ကုသရေးဦးစီးဌာန

စာအမှတ်၊ ကုသရေး/ ပုဂ္ဂလိက / ၂၀၂၁ (၈၁၅၅)

ရက်စွဲ၊ ၂၀၂၁-ခုနှစ်၊ မေလ (၂၂) ရက်

သို့

၁။ တိုင်းဒေသကြီး / ပြည်နယ်ကုသရေးဦးစီးဌာနမှူး

.....တိုင်းဒေသကြီး / ပြည်နယ်ကုသရေးဦးစီးဌာန။

၂။ နေပြည်တော်ကုသရေးဦးစီးဌာနမှူး၊

နေပြည်တော်ကုသရေးဦးစီးဌာန၊ ပြည်ထောင်စုနယ်မြေ၊ နေပြည်တော်

အကြောင်းအရာ။ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ/ဆေးခန်းများအနေဖြင့် လိုက်နာဆောင်ရွက်ရန်ကိစ္စ။

ရည်ညွှန်းချက်။ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန၏ (၁၂-၃-၂၀၂၁) ရက်စွဲပါစာအမှတ်၊ ၂၀၁၈(က)၂၀၂၁/ ၃၁၀၀။

၁။ အထက်အကြောင်းအရာနှင့်ပတ်သက်၍ ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ ဥပဒေနှင့် အညီ စိစစ် ခွင့်ပြုထားသော ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ/ဆေးခန်းများအနေဖြင့် အရေးပေါ် ထိခိုက်ဒဏ်ရာ ရရှိသော လူနာများကို ဖြုစုကုသမှုပေးရာတွင် "ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိသော အရေးပေါ်လူနာကို ကူညီ စောင့်ရှောက်ခြင်းနှင့် ကုသခြင်းဆိုင်ရာဥပဒေ"နှင့်အညီ ဆောင်ရွက်ရမည်ဖြစ်သော်လည်း အချို့သော ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းများသည် လက်ရှိဖြစ်ပေါ်နေသော အခြေအနေများအရ မှုခင်းဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များတွင် လိုက်နာမှုမရှိသည့်အပြင် နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများဖြစ်သော ဆရာဝန်၊ သူနာပြု၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်ဝန်ထမ်းများအနေဖြင့် ရုံးချိန်/တာဝန်ကျချိန်များတွင် လည်းကောင်း၊ တည်ဆဲဥပဒေများအရ အမှုဖွင့်လှစ်ခြင်းခံရသောပုဂ္ဂိုလ်များအနေဖြင့် လာရောက် တာဝန်ထမ်းဆောင်ခြင်းကို ခွင့်ပြုပေးလျက်ရှိကြောင်း စိစစ်တွေ့ရှိရပါသဖြင့် အရေးပေါ် လူနာ ကုသရာတွင်လည်းကောင်း၊ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းများတွင် တာဝန်ထမ်းဆောင်မည့်ပုဂ္ဂိုလ်များ

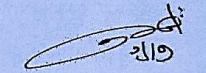
နှင့် စပ်လျဉ်း၍သော်လည်းကောင်း ဥပဒေနှင့်အညီ တိကျစွာ လိုက်နာဆောင်ရွက်စေရေး ညွှန်ကြား ဆောင်ရွက်ပါရန် နိုင်ငံတော်စီမံအုပ်ချုပ်ရေးကောင်စီအုပ်ချုပ်မှုရုံး၏ (၈-၃-၂၀၂၁) ရက်စွဲပါ စာအမှတ်၊ ၁၆၄ / ၂၆၅-ဆေးရုံ ၃-၁/ နစအ(၂၀၂၁) ဖြင့် နေပြည်တော်ကောင်စီ၊ တိုင်းဒေသကြီး သို့မဟုတ် ပြည်နယ်စီမံအုပ်ချုပ်ရေးကောင်စီ(အားလုံး)သို့ လိပ်မူ၍ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစား ဝန်ကြီးဌာနသို့ မိတ္တူပေးပို့ အကြောင်းကြားလာပါသည်။

၂။ သို့ဖြစ်ပါ၍ ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်း လိုင်စင်ရရှိသူများနှင့် တာဝန်ခံပုဂ္ဂိုလ်များ အနေဖြင့် ဖော်ပြပါအချက်များကို တိကျစွာ လိုက်နာဆောင်ရွက်ရေး ညွှန်ကြားဆောင်ရွက်ပါရန် အကြောင်းကြားပါသည်-

(က) မှုခင်းနှင့်သက်ဆိုင်သည့် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိသော အရေးပေါ်လူနာကို လိုအပ်သော ကုသမှုများ ဆောင်ရွက်ပြီးသည့်နှင့် သက်ဆိုင်ရာ ပြည်သူ့ဆေးရုံသို့ ဆေးမှတ်တမ်း အပြည့်အစုံဖြင့် အချိန်မီ လွှဲပြောင်းပေးရန်။

(ခ) နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများဖြစ်သော ဆရာဝန်၊ သူနာပြု၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင် ဝန်ထမ်းများအား ရုံးချိန်/တာဝန်ကျချိန်များတွင် လာရောက် တာဝန်ထမ်းဆောင်ခွင့် မပြုရန်။

(ဂ) တည်ဆဲဥပဒေများအရ အမှုဖွင့်လှစ်ခြင်းခံရသောပုဂ္ဂိုလ်များ လာရောက် တာဝန် ထမ်းဆောင်ခွင့်မပြုရန်။


(ဒေါက်တာမြတ်ဝဏ္ဏစိုး)

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်
၈၅ W

မိတ္တူကို-

၁။ ဥက္ကဋ္ဌ၊ မြန်မာနိုင်ငံ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံများအသင်း။

၂။ မျှောစာတွဲ။

၃။ ရုံးလက်ခံ။

2. Guidelines & Instruction (FAQs)

မူခင်းလူနာ

အစိုးရဆေးရုံမှာ >>> ကုသပြီးရင် ရဲဆေးစာ (Medico-legal Report, MLR) ဖွင့်ရပါမယ်။ ရဲဆေးစာဖွင့်ခြင်းသည် အမှုဖွင့်ခြင်းမဟုတ်ပါ။
ရဲဆေးစာတွင် ဆေးမှတ်တမ်းအပြည့်အစုံ ပါရှိရန် - History, Wd description, Diagrams, Sketches, Photos, Iv, Tx, Referral, ...

ဒါဏ်ရာနဲ့လာတိုင်း မူခင်းလူနာဖြစ်သလား? ကိုယ့်ဘာသာ ဒါဏ်ရာရတာ ဆိုရင်ကော?

(၁) ဆေးစာ ဖွင့်မယ် (လူနာဘာပြောပြော)

သူ့ဘာသာသူ ဖြစ်ရင် တရားလို တရားခံမရှိ။ အမှုဖွင့်မှာ မဟုတ်။ ဆရာဝန် ပေါ့လျော့တာမဟုတ်။ ဆေးစာတော့ ပိုနေမယ်။
နောက်မှ တစ်ကယ်အမှုဖြစ်နေလည်း အဆင်သင့် ဆေးစာရှိတယ်။ အလုပ်ရှုပ်တာ ဘာဖြစ်လည်း။ အေးဆေးပဲ။

(၂) ဆေးစာ မဖွင့်ဘူး

သူ့ဘာသာသူဖြစ်ပါတယ်။ တာဝန်ယူပါတယ်ဆိုပြီး လူနာလက်မှတ်ထိုးခိုင်းမယ်။
အလုပ်ရှုပ်သက်သာတယ်။ ပိုအေးဆေးတယ်။

အပြင်ဆေးရုံမှာ >>> အရေးပေါ် ကုသမှုပေးပြီး ဆေးမှတ်တမ်းအပြည့်အစုံနဲ့ အစိုးရဆေးရုံကို လွှဲရပါမယ်။ 🙌 🙌

ဒါဏ်ရာနဲ့လာတိုင်း မူခင်းလူနာဖြစ်သလား? ကိုယ့်ဘာသာ ဒါဏ်ရာရတာ ဆိုရင်ကော?

(၁) လူနာကို လွှဲမယ်

(၂) လူနာကို မလွှဲဘူး

3. Police Case: Management Policy

PCs Management Procedure

- 1) Full History Taking (PC ?)
- 2) Detailed Clinical Examination
- 3) Complete Wound Description
- 4) Necessary Investigation
- 5) Emergency Treatment
- 6) Documented Medical Records
- 7) Police Case Register
- 8) Timely Reporting
- 9) Proper Referral



3. Police Case: Current Practice (FAQs)



အပြင်ဆေးရုံမှာဆိုရင် အရေးပေါ်ကုသမှုပေးပြီး ဆေးမှတ်တမ်းအပြည့်အစုံနဲ့ အစိုးရဆေးရုံကို လွှဲရပါမယ်။ 🙌 🙌

- လူနာက မသွားချင်ဘူးဆိုရင်ကော? 😏 😏
- ဆရာဝန်က အပြင်ဆေးရုံမှာပဲ ဆက်ကုနေရင်ကော? 😬 😬
- အပြင်ဆေးရုံဘက်က ဆက်ကုနေရင်ကော? 🤢 🤢
- အစိုးရဆေးရုံတက်နေရင်း အပြင်ဆေးရုံမှာ ခဏ (ခဏဆိုပြီး) လာကုနေရင်ကော? 😬 😬
- အစိုးရဆေးရုံမှာလည်း အဲဆရာဝန်ပဲ၊ အပြင်ဆေးရုံမှာလည်း အဲဆရာဝန်ပဲ။ အဲတော့ ဘာဖြစ်လည်း? 😄 😄
- ဆရာဝန်ကြီးတစ်ယောက်က "Please admit this patient" ဆိုပြီးရောက်လာတဲ့ ပီစီလူနာဆို ဘယ်လို လုပ်ကြမလည်း။ 🏃 🏃
- အစိုးရဆေးရုံကဆင်းပြီး အပြင်ဆေးရုံမှာ လာကုရင်ကော? OPD patient or Inpatient?
- အပြင်ဆေးရုံမှာကုပြီး အစိုးရဆေးရုံသွားရင်ကော?
- ပီစီလူနာ အစိုးရဆေးရုံကဆင်းပြီး နိုင်ငံခြားသွားကုပြီးမှ အပြင်ဆေးရုံလာကုရင်ကော?

4. Police Case: Limitation (FAQs)

- အပြင်ဆေးရုံတွေမှာ မှုခင်းနဲ့ပတ်သက်တဲ့ လူနာတွေကို ကုသခွင့် (လုံးဝ) မရှိဘူးလား? ❌ ❌
- ဘာဖြစ်လို့လည်း? !? ?
- တစ်ကယ်ပဲ အပြင်ဆေးရုံတွေမှာ မကုကြဘူးလား? 😐 😐
- လူနာကိုယ်တိုင်က အပြင်ဆေးရုံမှာပဲ ကုချင်တယ်။ လက်မှတ်ထိုးပေးမယ်။ တာဝန်ယူပါတယ်ဆိုရင်ကော? ✂ ✂
- အဲလို အကြောင်းအမျိုးမျိုးနဲ့ ကုနေလို့ မရှိဘူးထင်တဲ့ ပြဿနာ ရှိလာရင်ကော? 💬 💬
- ဘာပြဿနာရှိနိုင်လည်း?
- မည်သူ့တွင် တာဝန်ရှိပါသလည်း?
 - Role of ED, OPD MO, Ward MO, In-charge MO, Specialist & MS, MD, CEO, BOD, ...
 - Who will run first and who will stand last ???



4. Police Case: Limitation (FAQs)



- ✓ **WMA International Codes of Medical Ethics: Duty of Doctors**

“ To provide the best possible care ”

- ✓ **WMA Rights of Patients: Declaration of Lisbon (2015) - Right to freedom of choice**

“ The patient has the right to choose freely and change his/her physician and hospital or health service institution, regardless of whether they are based in the private or public sector.”

- ✓ **Physician Charter: 2005 (ABIM, ACP & EFIM)**

“ The medical profession must contend with complicated political, legal, and market forces.”



5. Police Case: Way Forward

အခုလို အခြေအနေမှာတော့

- ဒီလိုလေးပဲ ဆက်သွားကြတာပေါ့။
- ခိုင်းရင်လုပ်မယ်။ မခိုင်းရင် မလုပ်ဘူး။
- လူကြီးတွေလုပ်ကြမှာပေါ့။ လူကြီးတွေပဲလေ။
-
-

Special Advice: Today Special

1. Complete Medical Records
2. Unnecessary / Invalid Forms
3. Timely Reporting
4. Proper Referral
5. Communicating Channels ***
6. Hospital Ethics Committee
7. Risk Management Team
8. Timely Engagement
9. Problem Solving Approach

ဆေးနမူနာပိုက်အမှတ်		ဆေးနမူနာပိုက်အမှတ်	
အမည်	၁	ဆေးနမူနာပိုက်သည့်နေ့	
ကျား / မ	male	အရွယ်	၃၀P၀
အသက်	၃၄	တာဝန်ဆောင်သူ	၆၀၀

ရာဇဝတ်မှုကင်းရှင်းစေကြောင်း (ပန်စံချက်)

കേൾ :

လူနာအနေနှင့် ယနေ့စာအရေရသော ဝေရာ/၊ ဝေဒနာသည် ရာဂေတိမျှဝေတင်တံတင်ရာနှင့် ပတ်သက်ခြင်း လုံးဝမရှိကြောင်း၊ အကယ်၍ အဆိုပါဝေရာ /၊ ဝေဒနာနှင့် ပတ်သက်ပြီး ချီအဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ ပြဿနာတင်တံတင်ရာ ခြိမ်းခြောက် ပေါက်ကွဲခဲ့ပါက၊ ဤဝေရာနှင့်လုံးဝမသက်ဆိုင်ပါကြောင်းနှင့် မိမိ၏ဘဝနိဿာဖြစ်ပါကြောင်း သိရှိနားလည် ဝန်ခံ ကတိပြုပါသည်။

(လူနာ / လူနာရှင်) လက်မှတ်.....	(လူနာ / လူနာရှင်) လက်မှတ်.....
(လူနာ / လူနာရှင်) အမည်.....	(လူနာ / လူနာရှင်) အမည်.....
မှတ်ပုံတင်အမှတ်.....	မှတ်ပုံတင်အမှတ်.....
ဓတင်ပုံ.....	ဓတင်ပုံ.....
အနုရင်လိပ်စာ.....	အနုရင်လိပ်စာ.....

V_MD_MR_26/ Issue No: 01/ Issue Date: 16-03-2013/ Effective Date: 20-03-2013

ရက်စွဲ။ ။

၁။ ကျွန်ုပ် နှို ပေါ် [redacted] ရပ် [redacted] ဆရာဝန်စာရင်းမှကြောင်း
ဆရာဝန် Dr. U.A. [redacted] က စွဲလေးပေးပြောပြပါသည်။
၂။ ကျွန်တော် / ကျွန်မ၏ ဆရာဝန် [redacted] ကို ကုသရန်
အောက်ဖိနပ်လမ်းဆေးကြောင်း စွဲငြိမ်ပါသည်။

၂-၁ -	ဆေးဖြတ်ကုသခြင်း
၂-၂ -	နှိမ့်ကုသခြင်း
၂-၃ -	အမြီးရှည်လမ်းဖြတ်ကုသခြင်း

၃။ နည်းလမ်းကဓီရခေါ် အားသာဖျက်၊ အားနည်းဖျက်မဟုတ် အကြမ်းနည်းရင်းမြစ် သိရှိရမည်ပါသည်။
 ၄။ ရွေးချယ်သောနည်းလမ်းရှိ ရည်ရွယ် ရည်ရှိ၊ ကောင်းကျိုး၊ ဆိုးကျိုးစုံစုံ ဖြစ်ပေါ်သည်။
 ၅။ ရွေးချယ်သောနည်းလမ်းရှိ ကုသရာတွင် လိုအပ်သောစီးပွားဆူဖျက် အမြဲတမ်းသိရှိရမည်ဖြစ်သည်။ သဘောကုသ နှင့်ပြုလုပ်ရမည့်
 ၆။ အခွန် (၃) နှင့် (၄) ပါ အချက်အလက်မဟုတ် သိရှိရမည်ဖြစ် ကုသမှုခံယူရန် နှင့်ပြုလုပ်ကြောင်း သဘောမဟုတ်
 ရွေးချောက်တွင် လက်ကိုင်ရေပျံပါသည်။

လူနာအုပ်စုစာရင်း	ရွာလေးကွက်မြို့နယ်အစုစာရင်း
လက်မှတ်/လက်ခံသူ.....	လက်မှတ်.....
အမည်.....	အမည်.....
CPI အမှတ်.....	ဆေးအမှတ်.....
လူနာစာရင်းအမှတ်သေ (အစုစာရင်းအမှတ်အသေ)	ဆေးစုစာရင်းအမှတ်သေ (ကာလစုစာရင်းအမှတ်အသေ)
လက်မှတ်/လက်ခံသူ.....	လက်မှတ်.....
အမည်.....	အမည်.....
မှတ်ပုံတင်အမှတ်.....	ဆေးအမှတ်.....

Specialist Tx Record

PROGRESS NOTES AND TREATMENT RECORD	
ALL ENTRIES ARE TO BE FILLED UP AND SIGNED	
PROGRESS	DOCTORS ORDERS AND TREATMENT GIVEN
7pm 26/6/24 Noted about 8pm results WBC ↑ CRP ↑ + symptom 15-20% ↓ 20% ↓ Dis (2), R_L (2) upto 7pm only 7:30pm 26/6/24 Mo. Sm 40-Pen - IV Stipole / 40mg (1) stat - Ph Amoxicillin / 10.5 (1) stat	San Cont: IV (Plan 2 days)

MO Tx Record

26/6/24 9:30pm clo - vomiting (+) 10 pm 26/6/24 clo hiccup (+) 26/6/24 11:10pm Inform to clo - hiccup (+) vomiting (+) abd pain (+) - give reassurance	SP - 140/90 mmHg PR - 87/min - N maxalon (1) stat - IV Oxycodone (1) stat - treatment given not relieve
Patient's Name.	Age.
Ward.	CPI Number

PE :



Exam ① Cellulitis @ hand
② Ganglion cyst @ hand
Rx - Rindone (W) 1x4 day
- Pen
- Am
- NSA 2 min to order

REMINDER

1. Never use the acronym that you only know !

e.g., NKDR, PELR, NSC, CST, ...
Sayargyi ☉

2. Avoid common mistakes in medical records.

e.g., Wrong patient record,
Wrong Left & right side,
... , ... , ... ,

In Cases of Official Investigation

(Big Issue to Prove or Disprove)



TIMELY ACTION ?

- **Medical Negligence ? Any damages to the patient (4Ds)**
 - **Duty of care**
 - **Dereliction of the duty**
 - **Direct causation**
 - **Damages to the patient**
- **Whether the patient had received Standard Treatment ?**
- **Reasonable Skill & Care of the Healthcare Service**
- **Treatment Outcome**
- **Patient Safety**
- **Emergency Condition Mx (to take necessary action)**
- **Proper Reporting, Treatment, Referral and Recording**
- **Patient Engagement**
- **Risk Management**
- **... ..**

ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံတော်
နိုင်ငံတော်အေးချမ်းသာယာရေးနှင့်ဖွံ့ဖြိုးရေးကောင်စီ
ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ ဥပဒေ
(နိုင်ငံတော်အေးချမ်းသာယာရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးကောင်စီ ဥပဒေ
အမှတ် ၅ / ၂၀၀၇)
၁၃၆၈ ခုနှစ်၊ နှောင်းတန်ခူးလပြည့်ကျော် ၄ ရက်
(၂၀၀၇ ခုနှစ်၊ ဧပြီလ ၅ ရက်)

နိုင်ငံတော်အေးချမ်းသာယာရေးနှင့်ဖွံ့ဖြိုးရေးကောင်စီသည် အောက်ပါ
ဥပဒေကို ပြဋ္ဌာန်းလိုက်သည်။

အခန်း (၁)
အမည်နှင့် အဓိပ္ပာယ်ဖော်ပြချက်

၁။ ဤဥပဒေကို ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေး လုပ်ငန်းဆိုင်ရာ ဥပဒေဟု
ခေါ်တွင် ရေရှည်။

ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာဥပဒေကို ပြင်ဆင်သည့်ဥပဒေ
(၂၀၁၃ ခုနှစ်၊ ပြည်ထောင်စုလွှတ်တော်ဥပဒေအမှတ် ၁၄)
၁၃၇၅ ခုနှစ်၊ နယုန်လပြည့်ကျော် ၅ ရက်
(၂၀၁၃ ခုနှစ်၊ ဇွန်လ ၂၈ ရက်)

ပြည်ထောင်စုလွှတ်တော်သည် ဤဥပဒေကို ပြဋ္ဌာန်းလိုက်သည်။

၁။ ဤဥပဒေကို ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာဥပဒေဟု
ပြင်ဆင်သည့်ဥပဒေဟု ခေါ်တွင်ရမည်။

၂။ ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာဥပဒေ ပုဒ်မ ၂၊ ပုဒ်မခွဲ
(က) ကို အောက်ပါအတိုင်း အစားထိုးရမည် -

“(က) နည်းပညာကျွမ်းကျင်သူဆိုသည်မှာ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီး
ဌာနကဖြစ်စေ၊ ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာနကဖြစ်စေ၊
ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ခွင့်ပြုချက်အရဖြစ်စေ
ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းနှင့်စပ်လျဉ်း၍ သက်ဆိုင်ရာ
နည်းပညာရပ်များကို သင်ကြားပေးရန် ဖွင့်လှစ်သော
ဆင်တန်း၊ ကျောင်း၊ သိပ္ပံ၊ ကောလိပ် သို့မဟုတ်
တက္ကသိုလ်က အပ်နှံသည့် လက်မှတ်၊ ဒီပလိုမာ၊ ဘွဲ့၊
သို့မဟုတ် ဒီဂရီရရှိသူကို ဆိုသည်။ ယင်းကောလိပ်တွင်
ပြည်ပက အပ်နှံပြီး ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနက
အသိအမှတ်ပြုသည့် လက်မှတ်၊ ဒီပလိုမာ၊ ဘွဲ့၊ သို့မဟုတ်
ဒီဂရီရရှိသူလည်း ပါဝင်သည်။”

အခန်း (၁၃)
စီမံခန့်ခွဲရေးနည်းလမ်းအရ အရေးယူခြင်း

၂၆။ ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်း လိုင်စင်ရရှိသူက ပုဒ်မ ၁၉ ပါ
တာဝန် တစ်ရပ်ရပ်ကို လိုက်နာရန် ပျက်ကွက်လျှင် သို့မဟုတ် ဤဥပဒေပါ
ပြစ်မှု တစ်ခုခုကို ကျူးလွန်သဖြင့် ပြစ်ဒဏ်ခံရခြင်း ခံရလျှင်သော်
လည်းကောင်း၊ တာဝန်ခံပုဂ္ဂိုလ်က ပုဒ်မ ၂၅ ပါ တာဝန်ဝတ္တရား
တစ်ရပ်ရပ်ကို လိုက်နာ ဆောင်ရွက်ရန် ပျက်ကွက်လျှင် သော်လည်းကောင်း
သက်ဆိုင်ရာ ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းအတွက် လိုင်စင်ထုတ်ပေး
ပိုင်ခွင့်ရှိသော ဗဟိုအဖွဲ့နှင့် ပြည်နယ်၊ တိုင်းကြီးကြပ်ရေးကော်မတီတို့သည်
သက်ဆိုင်ရာ လိုင်စင်ရရှိသူအား အောက်ပါ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ အမိန့်
တစ်ရပ်ရပ်ကို ချမှတ်နိုင်သည်။ -

- (က) သတိပေးခြင်း၊
- (ခ) သတ်မှတ်ထားသော ဒဏ်ကြေးငွေတပ်ပို့ခြင်း၊
- (ဂ) လိုင်စင်ကို ကာလအကန့်အသတ်ဖြင့် ရုပ်ဆိုင်းခြင်း၊
- (ဃ) လိုင်စင်ကို ပယ်ဖျက်ခြင်း။



THE REPUBLIC OF THE UNION OF MYANMAR
MYANMAR MEDICAL COUNCIL

123, NATMAUK ROAD, BAHAN TOWNSHIP, YANGON
myanmarmedicalcouncil@gmail.com, www.myanmarmedicalcouncil.org.mm
+95-9-444914141, +95-9-456844445, +95-1-546709 (FAX)

စာအမှတ်၊ / ဆေးကောင်စီ / ၂၀၂၄။
ရက်စွဲ၊ ၂၀၂၄ ခုနှစ်၊ စက်တင်ဘာလ—

သို့
✓ အုပ်ချုပ်မှုဒါရိုက်တာ
ဆေးရုံ
မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။

အကြောင်းအရာ။ ။ မြန်မာနိုင်ငံဆေးကောင်စီထံ လာရောက်ရန်ကိစ္စ။

ရန်ကုန်မြို့၊ မြို့နယ်ရှိ ဆေးရုံကြီးတွင် ကုသမှုခံယူရာမှ သေဆုံးခဲ့
သည့်အတွက် လူနာရှင်မှ စိစစ်အရေးယူပေးပါရန် တိုင်ကြားသည့် ကိစ္စနှင့်ပတ်သက်၍
လိုအပ်သော စုံစမ်းစစ်ဆေးမှုများ ပြုလုပ်လိုပါသဖြင့် အောက်ဖော်ပြပါပုဂ္ဂိုလ်များနှင့်အတူ
(သောကြာနေ့) မွန်းလွဲ(၁:၀၀)နာရီအချိန်တွင် မြန်မာနိုင်ငံဆေးကောင်စီထံ လာရောက်ရန် အကြောင်းကြား
ပါသည်။

စဉ်	အမည်	ရာထူး
၁။	ဒေါက်တာ	
၂။	ဒေါ်	

မှတ်ချက် ။ ။ မြန်မာနိုင်ငံဆေးကောင်စီထံ တင်ပြလိုသော စာရွက်စာတမ်း၊ အချက်အလက်
များရှိပါက တစ်ပါတည်း ယူဆောင်လာရန် ဖြစ်ပါသည်။

ဒေါက်တာဝေမြင့်
တွဲဖက်အတွင်းရေးမှူး
မြန်မာနိုင်ငံဆေးကောင်စီ



Medical records (recommended in English)

ဆေးမှတ်တမ်းရေးလျှင်

1. ပြည့်စုံအောင် ရေးပါ။
2. ဖတ်လို့ရအောင် ရေးပါ။
3. နားလည်အောင် ရေးပါ။
4. လိုအပ်ရင် ပုံဆွဲပါ၊ မြန်မာလို ရေးပါ။
5. ရေးတဲ့သူ လက်မှတ်၊ နာမည်၊ ဆမ၊ ရာထူး၊ ဌာန၊ ရက်စွဲ၊ အချိန် ရေးပါ။

ဆေးမှတ်တမ်း ဖျက်လျှင်၊ ပြင်လျှင်၊ ဖြည့်စွက်လျှင်၊ ဖျောက်ဖျက်လျှင်
တာဝန်ရှိသူ တာဝန်ခံရန် ဖြစ်သည်။



Falsifying Medical Records

1. Breach of duty
2. Unethical and malpractice
3. Medico-legal lawsuit

Potential Risk:

If found guilty after official investigation, these may be:

- 1) Management action by MMC,
- 2) Administrative action by MPHA (MOH), and
- 3) Legal action by Law Court.



Take-home Message

- To err is **Human !**
- To blame is **More Human !**
- To admit is **Super Human !**
- To forgive is **Above Human !!**



Thank you !!

Sayar Zaw

MBBS, MMedSc, DrMedSc, DipMedEd

Professor and Head

Department of Forensic Medicine

University of Medicine (1) Yangon

Yangon General Hospital

0950 27652

drzawzawoo@gmail.com