



คู่มือการปฏิบัติงาน กระบวนการส่งต่อผู้ป่วย(Refer)



ผู้จัดทำ : กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร
ผู้รวบรวม : กองวิทยาการ สำนักแผนและอำนวยการสื่อสาร
กรมการสื่อสารทหาร
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

คำนำ

การจัดทำเอกสารคู่มือ กระบวนการส่งต่อผู้ป่วย (Refer) ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางให้ กำลังพลของแผนกการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร ข้าราชการ และผู้เกี่ยวข้องกับกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย ตลอดจนข้าราชการที่ปรับย้ายเข้ามาปฏิบัติงานใหม่และกำลังพลที่สนใจ ได้เรียนรู้ถึง กระบวนการส่งต่อผู้ป่วย การช่วยเหลือผู้ป่วย/เจ็บขณะนำส่งสถานพยาบาล และ/หรือผู้รับบริการที่เกินขีดความสามารถในการดูแลของแผนกการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร เพื่อให้ได้เข้ารับการรักษาต่อในสถานพยาบาลตามสิทธิ นอกจากนี้ ยังหมายรวมถึงกรณีที่แพทย์ต้องการตรวจพิเศษเพิ่มเติม เพื่อใช้เป็นแนวทางในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยเจ็บอีกด้วย จะเห็นได้ว่า กระบวนการส่งต่อผู้ป่วย มีความสำคัญอย่างมากอีกกระบวนการหนึ่งที่จะช่วยให้ผู้ป่วย/เจ็บ ให้พ้นจากสภาวะโรคปัจจุบัน ผู้รับบริการพึงพอใจกับการบริการที่ได้รับ และได้เข้าสถานพยาบาลที่ตนเองพอใจ

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ขั้นตอนรายละเอียดในคู่มือ กระบวนการส่งต่อผู้ป่วย (Refer) ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์โดยตรงแก่กำลังพลของแผนกการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร และเป็นประโยชน์กับผู้อ่านทั่วไปที่มีความสนใจในเรื่องการส่งต่อผู้ป่วย และหากมีข้อเสนอแนะใด เพิ่มเติม อันจะเป็นประโยชน์ต่อการปรับปรุงคู่มือฯ ฉบับนี้ ให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้นต่อไป กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร ยินดีรับไว้พิจารณา และสามารถแจ้งข้อเสนอแนะได้ที่ กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร กองบัญชาการกองทัพไทย จักขอบพระคุณยิ่ง

กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร

กองบัญชาการกองทัพไทย

พฤษภาคม ๒๕๖๗

สารบัญ

หน้า

บทที่ ๑ บทนำ

๑.๑ ความสำคัญ/ความเป็นมาของคู่มือปฏิบัติงาน.....	๕
๑.๒ วัตถุประสงค์ของคู่มือปฏิบัติงาน.....	๕
๑.๓ ขอบเขตของการจัดทำ.....	๕
๑.๔ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	๕
๑.๕ แผนที่ความรู้.....	๕
๑.๖ คำจำกัดความ.....	๖

บทที่ ๒ บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

๒.๑ โครงสร้างการจัดส่วนราชการระดับกอง.....	๘
๒.๒ ตำแหน่งที่รับผิดชอบ.....	๘

บทที่ ๓ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติ

๓.๑ ขั้นตอนกระบวนการปฏิบัติงาน (Work Flow).....	๑๐
๓.๒ เงื่อนไข/ข้อสังเกต/สิ่งที่ควรคำนึง.....	๑๔

บทที่ ๔ ปัญหาและข้อเสนอแนะ.....๑๔

เอกสารอ้างอิง

ภาคผนวก

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการส่งต่อผู้ป่วย.....	๒๐
--	----

บทที่ ๑ บทนำ

๑.๑ ความสำคัญ/ความเป็นมาของคู่มือปฏิบัติงาน

แผนการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร มีภารกิจในการดำเนินการเกี่ยวกับการตรวจโรค วินิจฉัยโรคทั่วไป การบริการทางด้านทันตกรรม รวมไปถึงการรักษาพยาบาล และยังได้มีการจัดรถพยาบาล พร้อมพลขับรถพยาบาล และเจ้าหน้าที่ไว้ตลอดเวลา เพื่อเผชิญกับเหตุการณ์ฉุกเฉินและพร้อมปฏิบัติงานเมื่อได้รับการร้องขอที่เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติของทางราชการ แผนการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหารยังได้มีการพัฒนาปรับปรุงระบบการส่งต่อผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดปัญหาและอุปสรรคต่างๆ แต่ยังคงพบว่ามีปัญหาอยู่ สาเหตุหนึ่งมาจากข้อจำกัดในด้านต่างๆ เช่น ศักยภาพที่แตกต่างกัน อัตรากำลังพล ศักยภาพในการรักษาโรคที่มีความรุนแรงซับซ้อน ความต้องการที่มากขึ้นของผู้ป่วยและญาติ ระบบสิทธิการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลและจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น อันอาจนำไปสู่ความไม่พึงพอใจและการฟ้องร้อง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการในการส่งต่อผู้ป่วยทางด้านสาธารณสุขตามมาตรฐานที่กำหนดอย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น ผู้รับบริการพึงพอใจ ลดความขัดแย้งและข้อร้องเรียนจากการดูแล แผนการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหารได้ประสานขอความร่วมมือกับสถานพยาบาลในพื้นที่ และสถานพยาบาลในสังกัดของกระทรวงกลาโหม จัดทำคู่มือ กระบวนการส่งต่อผู้ป่วย (Refer) เพื่อให้ผู้ปฏิบัติใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติ สามารถอ้างอิงและลดการเกิดข้อผิดพลาดในการทำงาน สร้างความเข้าใจระหว่างผู้ปฏิบัติงานด้วยกัน

นอกจากนี้ การจัดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพด้านต่างๆ โดยเฉพาะที่เกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ป่วยขณะส่งต่อเป็นประจำและต่อเนื่อง จะก่อให้เกิดการจัดการความรู้ภายในองค์กร เพิ่มประสิทธิภาพในการช่วยเหลือผู้ป่วย/เจ็บที่ถูกต้อง รวดเร็ว เหมาะสมกับสภาวะการณ์ต่างๆ ในปัจจุบัน ซึ่งเป้าหมายสำคัญของการช่วยเหลือผู้ป่วยนั้นก็คือ ความปลอดภัยของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานนั่นเอง ฉะนั้นเจ้าหน้าที่ และผู้เกี่ยวข้องตลอดกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย จึงมีความจำที่จะต้อง “พร้อมเสมอ” ในการปฏิบัติหน้าที่ที่รับผิดชอบ

๑.๒ วัตถุประสงค์ของคู่มือปฏิบัติงาน

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานในระบบบริการการส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อในสถานพยาบาลทุกระดับ
๒. เพื่อให้ผู้รับบริการหรือผู้ป่วย สามารถเข้าถึงการบริการการส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ตามศักยภาพของสถานพยาบาล
๓. เพื่อให้ผู้รับบริการหรือผู้ป่วยได้รับบริการการส่งต่อไปรับการรักษาที่ถูกต้องเหมาะสม และมีคุณภาพ
๔. เพื่อสร้างความพึงพอใจในระบบบริการการส่งต่อผู้ป่วยทั้งของผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ

๕. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบบริการการส่งต่อผู้ป่วยของสถานพยาบาล และเป็นโอกาสในการสร้างการเชื่อมโยงของระบบบริการการส่งต่อผู้ป่วยกับสถานพยาบาลนอกสังกัดของกระทรวงกลาโหม

๑.๓ ขอบเขตของการจัดทำ

คู่มือ กระบวนการส่งต่อผู้ป่วย (Refer) มีเนื้อหารายละเอียดครอบคลุมทั้งการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น (Refer Out) ซึ่งเป็นการรับ-ส่งต่อเนื่องจากเกินขีดความสามารถในการดูแลผู้ป่วย ตามสิทธิการรักษา ตามความประสงค์ของญาติหรือผู้ป่วย หรือการส่งกลับ (Refer back) ไปยังสถานพยาบาลเดิมที่ส่งตัวมาเพื่อรับการตรวจรักษาและอาการดีขึ้นแล้ว แต่ยังคงมีความจำเป็นที่ต้องอยู่รักษาตัวที่สถานพยาบาล โดยเริ่มตั้งแต่กระบวนการรับแจ้ง การขออนุญาตตรวจสอบข้อมูล กระบวนการประสานงาน และกระบวนการรับ - ส่งผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลที่ตอบรับ

๑.๔ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานด้านการส่งต่อผู้ป่วย / ผู้รับบริการ เพื่อเข้ารับรักษาหรือตรวจรักษาเพิ่มเติมกับสถานพยาบาลอื่นทั้งใน และนอกกระทรวงกลาโหม

๒. เจ้าหน้าที่ พยาบาล พลเสนารักษ์เวชระจำวัน ตลอดจนผู้ป่วย หรือผู้ที่ขอรับบริการการส่งต่อผู้ป่วยได้ทราบแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน ขั้นตอนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และสามารถปฏิบัติหน้าที่ในส่วนที่รับผิดชอบได้อย่างถูกต้อง

๓. ลดการเกิดข้อผิดพลาดต่างๆ เช่น ภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วยขณะส่งต่อ ข้อร้องเรียนจากพฤติกรรม หรือทำให้ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยไม่พอใจ

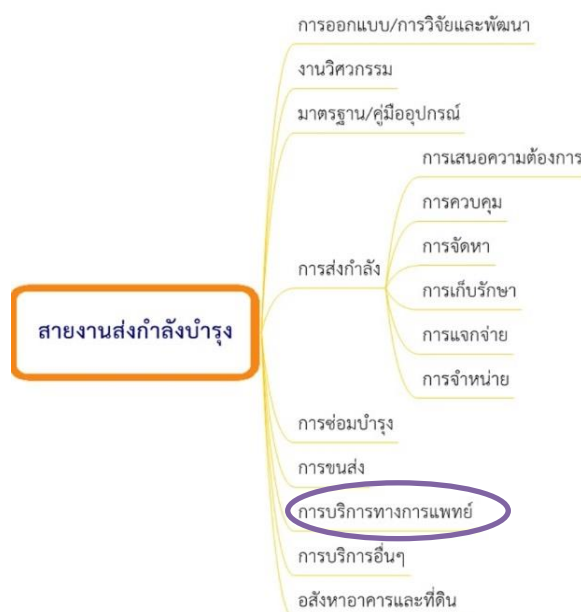
๑.๕ แผนที่ความรู้ (K-Map)

๑. แผนที่ความรู้ สส.ทหาร



รูปที่ ๑ แสดงแผนที่ความรู้ กรมการสื่อสารทหาร

๒. แผนที่ความรู้ สายงานส่งกำลังบำรุง



รูปที่ ๒ แสดงแผนที่ความรู้ สายงานส่งกำลังบำรุง

๑.๖ คำจำกัดความ

การส่งต่อผู้ป่วย หรือการส่งป่วย (REFER)

คือ การนำส่งผู้ป่วย/เจ็บที่มีความซับซ้อนของโรค จำเป็นที่จะต้องมีการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม และ/หรือผู้ป่วย/เจ็บที่มีอาการรุนแรง หรือสถานะของโรคที่เกินขีดความสามารถในการดูแลรักษา เพื่อเข้ารับการรักษาคือที่โรงพยาบาลตามสิทธิ์การรักษา หรือโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด ในกรณีที่มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต

สัญญาณชีพ (Vital sign)

คือ อาการสำคัญที่สุดของสิ่งมีชีวิตที่ช่วยบอกถึงความปกติ หรือความผิดปกติของร่างกาย ประกอบด้วย ๔ อาการแสดง ซึ่งเป็นอาการแสดงที่แพทย์สามารถตรวจพบได้ ดังนี้

๑. ชีพจร หรืออัตราการเต้นของหัวใจต่อ ๑ นาที (Pulse หรือ Pulse rate) มีค่าปกติอยู่ที่ประมาณ ๖๐ – ๑๐๐ ครั้งต่อนาที

๒. อัตราการหายใจต่อ ๑ นาที (Respiratory rate) ซึ่งนับได้จากการขยายตัวของช่องอก โดยมีค่าประมาณ ๑๒ - ๑๘ ครั้งต่อนาที

๓. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature) ค่าปกติอยู่ที่ ๓๗ +/- ๐.๕ องศาเซลเซียส สัญญาณลักษณะที่ใช้แทนหน่วยของอุณหภูมิร่างกาย คือ °C การวัดไข้ สามารถวัดได้จากหลายจุดในร่างกาย วิธีมาตรฐานที่นิยมใช้แบ่งออกเป็น ๕ วิธี

๓.๑ ทางปาก (Orally) เป็นการวัดอุณหภูมิจากใต้ลิ้นภายในช่องปาก

๓.๒ ทางรักแร้ (Axillary) เป็นการวัดไข้โดยให้หนีบทอร์โมมิเตอร์ไว้ที่รักแร้ แต่ค่าของอุณหภูมิปกติจะต่ำกว่าการวัดทางปาก

๓.๓ ทางทวารหนัก (Rectally) เป็นการวัดไข้โดยการสอดเทอร์โมมิเตอร์เข้าไปทางทวารหนัก ซึ่งค่าอุณหภูมิปกติจะสูงกว่าการวัดทางปาก

๓.๔ ทางหู (By Ear) เป็นการวัดอุณหภูมิด้วยเทอร์โมมิเตอร์แบบดิจิตอล ทางช่องหู

๓.๕ ทางผิวหนัง (By Skin) เป็นการวัดไข้บริเวณหน้าผากด้วยเทอร์โมมิเตอร์ที่มีลักษณะเป็นแผ่นแปะขนาดเล็กและมีตัวเลขแสดงอุณหภูมิ

๔. ความดันโลหิต (Blood pressure) โดยมีค่าปกติอยู่ระหว่าง ๙๐/๖๐ – ๑๒๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท

โดยสัญญาณชีพดังกล่าว เป็นอาการที่สามารถตรวจวัดได้ด้วยวิธีการง่าย ๆ ซึ่งส่วนใหญ่ได้จากการสังเกต หรือจากการสอบถาม ยกเว้น ความดันโลหิต ที่ต้องมีเครื่องมือในการตรวจวัด ซึ่งเครื่องวัดความดันโลหิตบางชนิด อาจจะต้องใช้ความชำนาญ และประสบการณ์ในการประเมิน และแปลผล และเนื่องจากสัญญาณชีพ เป็นตัวบอกความมีชีวิตใช้ประเมินการทำงานของทุกอวัยวะในร่างกายโดยเฉพาะหัวใจ ปอด และสมอง นอกจากนี้ยังมีประโยชน์ ทั้งในการประเมินสุขภาพเบื้องต้น และ/หรืออาจช่วยวินิจฉัยโรคบางอย่างได้ อีกทั้งยังใช้ในการตรวจติดตาม และประเมินผลการรักษาอีกด้วย

ค่าของสัญญาณชีพของแต่ละบุคคล ปกติจะไม่เท่ากัน ขึ้นอยู่กับอายุ เพศ และสภาพร่างกายที่ตรวจ ในขณะที่พัก หรือหลังการเคลื่อนไหว โดยเฉพาะการออกกำลังกาย และเมื่อเกิดความผิดปกติ หรือเกิดโรค ค่าของสัญญาณชีพก็จะเปลี่ยนแปลงผิดปกติ เช่น เมื่อมีไข้ ชีพจร อัตราการหายใจ จะสูงขึ้น ความดันโลหิตอาจสูงหรือต่ำ อุณหภูมิร่างกายอาจสูงหรือต่ำกว่าปกติ ขึ้นกับความรุนแรงของโรค เป็นต้น

ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์

หมายถึง การเกิดขึ้นอย่างกะทันหัน โดยปัจจุบันทันด่วน และต้องการการช่วยเหลือและแก้ไขอย่างเร่งด่วน มิฉะนั้นอาจจะเป็นอันตรายถึงชีวิต หรือทำให้เกิดความพิการ และความทุกข์ทรมานอย่างมากได้ จึงได้มีการคัดแยกผู้ป่วย หรือจัดแยกเป็นหมวดหมู่

ผู้ป่วยวิกฤต

หมายถึง ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด และมีอาการเปลี่ยนแปลงในทางที่ไม่ดี หรือเลวลงได้ตลอดเวลา โดยผู้ป่วยที่แพทย์วินิจฉัยเป็นผู้ป่วยวิกฤต จำเป็นจะต้องได้รับกสนดูแล และช่วยเหลือตลอดจนการส่งต่อเป็นลำดับแรก หรือทันที

รพพยาบาล

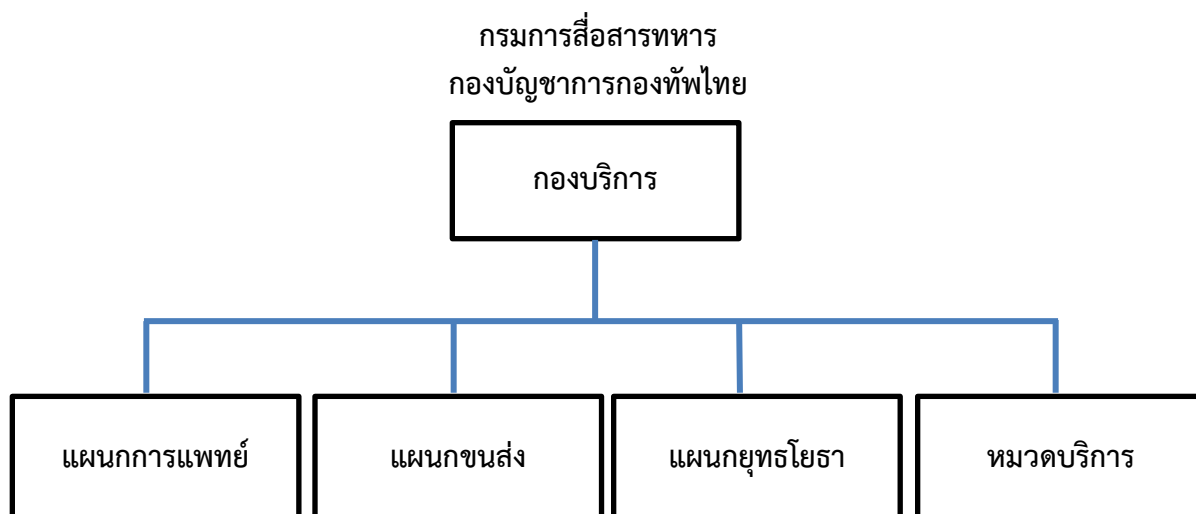
หมายถึง ยานพาหนะของสถานพยาบาล หรือโรงพยาบาล/สถานพยาบาลว่าจ้างหรือจัดหาเพื่อใช้ในการนำส่งผู้ป่วยไม่ว่าจะเป็นทางบก ทางอากาศหรือทางน้ำ โดยต้องมีลักษณะตรงตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ ๘ (พ.ศ.๒๕๔๕) เรื่อง มาตรฐานการส่งต่อผู้ป่วย ข้อ ๖ ตามเอกสาร

การเขียนใบ Refer

หมายถึง การบันทึกข้อมูลของผู้ป่วยลงในแบบฟอร์ม หรือการบันทึกข้อความสำหรับส่งผู้ป่วยเข้ารับ การตรวจ วินิจฉัย หรือให้การรักษาเพิ่มเติม

บทที่ ๒ บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

๒.๑ โครงสร้างการจัดส่วนราชการระดับกอง



รูปที่ ๓ แสดงโครงสร้างการจัดส่วนราชการ กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร กองบัญชาการกองทัพไทย
ที่มา : การจัดส่วนราชการ อดก.๑๖๐๐

๒.๒ ตำแหน่งที่รับผิดชอบ

หัวหน้ากองบริการ มีหน้าที่ (ในกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย)

๑. เห็นชอบ อนุมัติ สั่งการ และลงนามรับทราบเหตุการณ์ (ถ้ามี) ในสมุดเวชระเบียน
รพพยาบาลประจำวัน

๒. วางแผน อำนวยการ ควบคุมและกำกับดูแลการดำเนินงานของแผนกการแพทย์กอง
บริการ ให้บรรลุผลตามภารกิจ และหน้าที่ความรับผิดชอบตามที่หน่วยกำหนดไว้

๓. ประสานการปฏิบัติกับหน่วยเหนือ หน่วยรอง และหน่วยข้างเคียง

หัวหน้าแผนกการแพทย์ / แพทย์/ทันตแพทย์ แผนกการแพทย์ กองบริการ มีหน้าที่

๑. พิจารณาสั่งการ โดยบันทึกการสั่งการผ่านใบสั่งการรักษา เพื่อส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษ
ต่อที่โรงพยาบาล และลงนามในสมุดเวชระเบียนรพพยาบาลประจำวัน

๒. พิจารณาลงนามในแบบรายงานการใช้รพพยาบาลประจำวัน และ/หรือบันทึกสั่ง
การข้อมูลผู้ป่วยวิกฤตใบเฝ้ารับแจ้งเหตุการณ์แพทย์ฉุกเฉิน แผนกการแพทย์ กบก.สส.ทหาร

๓. ตรวจวินิจฉัย ดูแลรักษาและประเมินอาการผู้ป่วย รวมถึงการให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการ
แผนการรักษา อธิบายถึงความจำเป็นในการส่งต่อ พร้อมให้ข้อมูล คำแนะนำปรึกษากับผู้ป่วยและญาติ

๔. เขียนใบสรุปอาการ ความผิดปกติที่พบ การรักษา และ/หรือแนวทางการตรวจรักษาเพิ่มเติมที่ต้องการ

๕. ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกับทีมรับ-ส่งผู้ป่วย ระหว่างเคลื่อนย้ายในรายที่มีอาการวิกฤต (แพทย์วินิจฉัย ผู้ป่วยวิกฤต)

พยาบาล มีหน้าที่ รับคำสั่งการรักษาจากแพทย์/ทันตแพทย์ ให้การปฐมพยาบาล การดูแลรักษาเบื้องต้นตามคำสั่งแพทย์/ ตามอาการ และตามมาตรฐานของโรค เพื่อส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษา

๑. ติดต่อประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น ตามสิทธิการรักษา หรือกรณีที่เกิดภัยพิบัติ หรือตามความประสงค์ของผู้ป่วยและญาติ หรือรับผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาอาการดีขึ้นแต่ยังต้องให้การดูแลต่อหลังจากออกจากสถานพยาบาลที่รับตัวไว้

๒. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย และญาติที่มาติดต่อเพื่อขอรับบริการการรับ-ส่งผู้ป่วยด้วยตัวเอง หรือทางโทรศัพท์

๓. ประสานงานกับทีมรักษา แพทย์เวรประจำวันของแผนกการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหารในกรณีที่ต้องรับผู้ป่วยกลับมาไว้ในกวดูแล ภายหลังสถานพยาบาลรับตัวรักษาอาการดีขึ้น

๔. บันทึกสัญญาณชีพ ระดับความรู้สึกตัวและอาการเปลี่ยนแปลงระหว่างการส่งต่อผู้ป่วย ในแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้งแจ้งทีมการรักษาทราบการเปลี่ยนแปลงทั้งหมด

นายสิบพยาบาล มีหน้าที่ ให้การช่วยเหลือผู้ป่วย และช่วยการพยาบาลร่วมกับพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วยตามคำสั่งการรักษาของแพทย์/ทันตแพทย์ เพื่อส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาคู่ที่โรงพยาบาล

๑. ลงบันทึกการใช้รถพยาบาล เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ยา (ถ้ามี) และเบิกทดแทน

๒. จัดทำรายงานสถิติการ Refer

๓. ตรวจสอบอุปกรณ์ ของใช้ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับรถพยาบาล และในกระเป๋าเวชภัณฑ์ยาฉุกเฉินที่นำขึ้นรถ และตรวจสอบความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ทางการแพทย์ในรถพยาบาล

พลเสนารักษ์เวรประจำวัน มีหน้าที่

๑. จัดเตรียมอุปกรณ์ต่าง ๆ เครื่องมือ เอกสารที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย

๒. ให้การดูแล ช่วยเหลือผู้ป่วยตามสภาพของโรค และช่วยการพยาบาลร่วมกับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

เวรพลขับรถพยาบาลประจำวัน มีหน้าที่

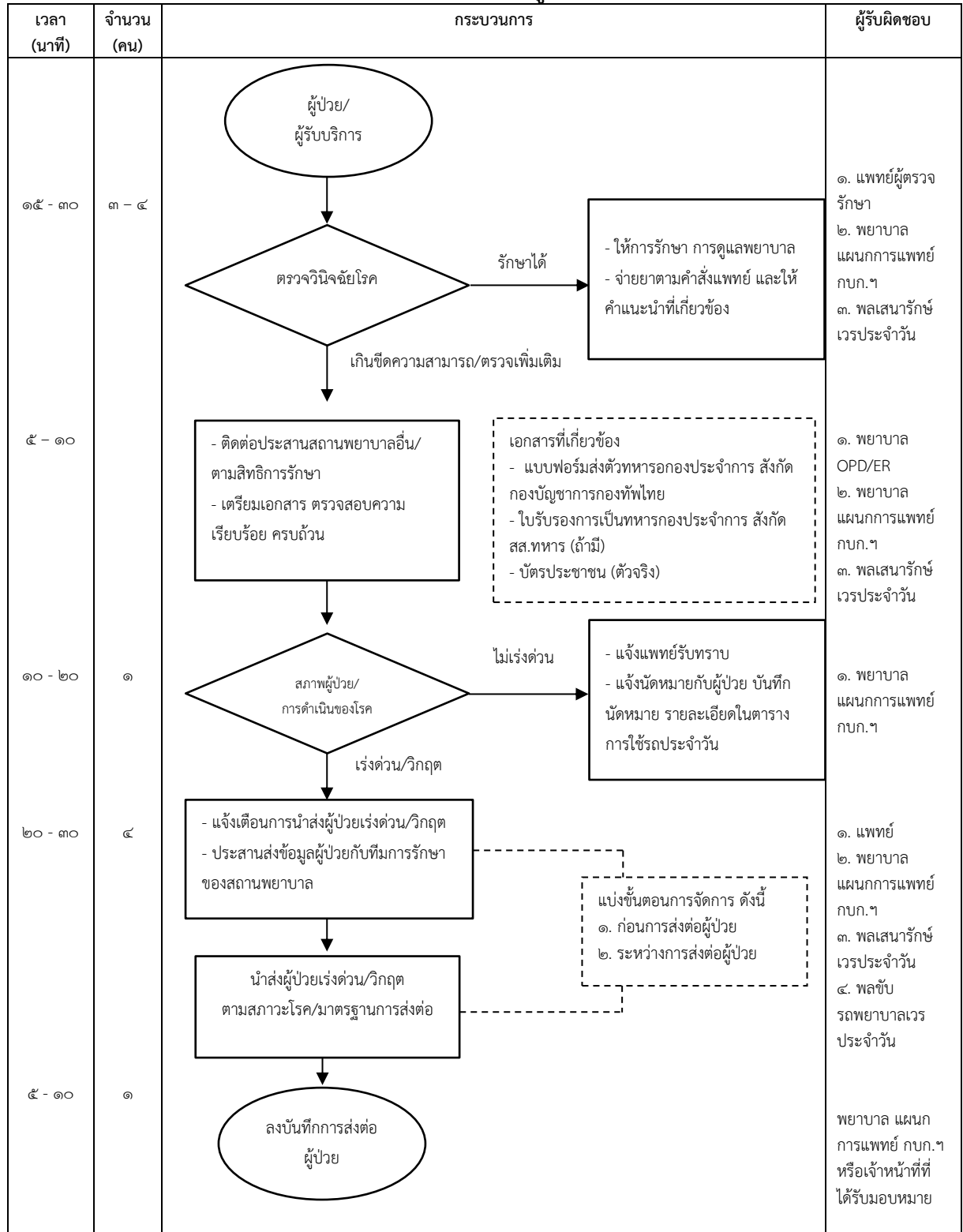
๑. ตรวจสอบสภาพรถพยาบาล อุปกรณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวกับรถพยาบาล เพื่อให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา ตามตารางการ ตรวจสอบรถพยาบาลประจำวัน และลงชื่อผู้ตรวจสอบ

๒. ปฏิบัติหน้าที่ขับรถพยาบาล

นายทหารเวร กรมการสื่อสารทหาร (นอกเวลาราชการ/ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย) มีหน้าที่ รับทราบ และอนุญาตให้นารถพยาบาลออกนอกพื้นที่กรมการสื่อสารทหาร พร้อมทั้งติดตามผล และบันทึกในรายงานการปฏิบัติหน้าที่เวรประจำ เพื่อรายงานผู้บังคับบัญชาทราบ

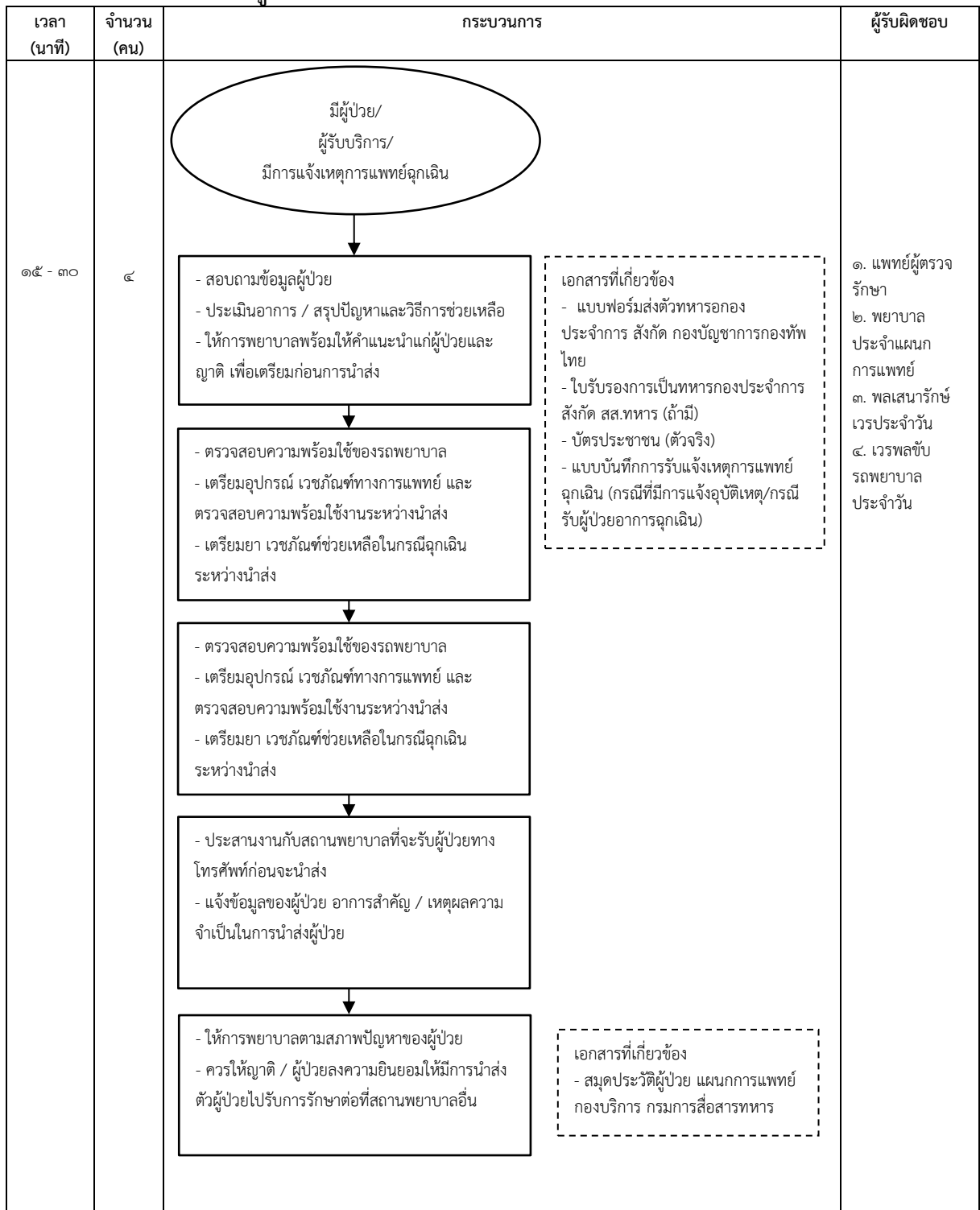
บทที่ ๓ ขั้นตอนกระบวนการปฏิบัติงาน (Work Flow)

แผนผังกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย (Refer)



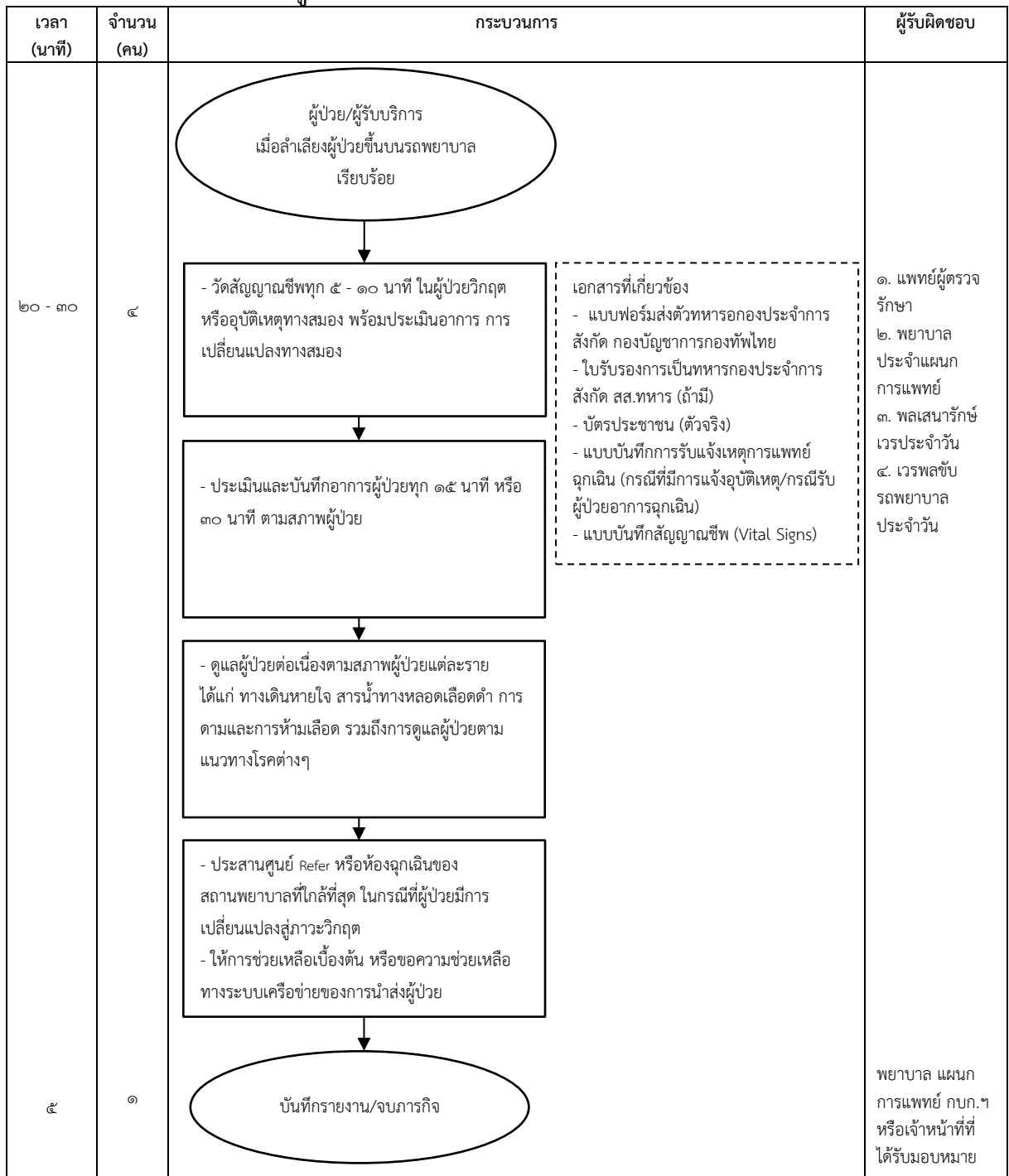
แผนผังกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย (Refer)

๑. ก่อนการนำส่งผู้ป่วย

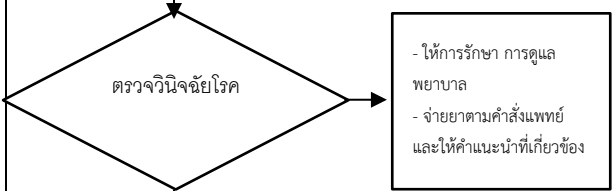
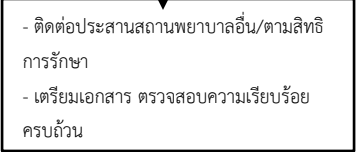
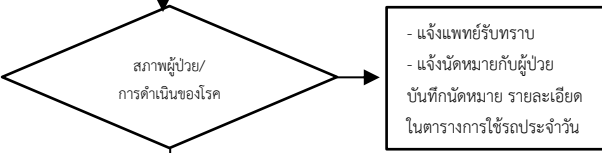
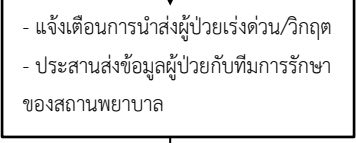
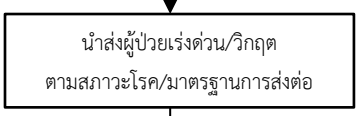


แผนผังกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย (Refer)

๒. ระหว่างการนำส่งผู้ป่วย



กระบวนการส่งต่อผู้ป่วย (Refer)

ลำดับ	ผังขั้นตอนการดำเนินงาน/กระบวนการ	รายละเอียดงาน	เวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	 ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ	เมื่อมีผู้รับบริการทางการแพทย์ หรือผู้ป่วยมาที่แผนกการแพทย์ กบก.ฯ			
๒	 ตรวจวินิจฉัยโรค	- พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ เวรประจำวัน บันทึกข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วย ตรวจวัดสัญญาณชีพ และซักประวัติที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วย - แพทย์ให้การตรวจ วินิจฉัยโรคตามสภาพของโรคและให้การดูแล	๑๕ - ๓๐	๑. แพทย์ผู้ตรวจรักษา ๒. พยาบาล แผนกการแพทย์ กบก.ฯ ๓. พยาบาลวิชาชีพ เวรประจำวัน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง - สมุดประวัติผู้ป่วย (OPD Card)
๓	 - ติดต่อประสานสถานพยาบาลอื่น/ตามสิทธิการรักษา - เตรียมเอกสาร ตรวจสอบความเรียบร้อยครบถ้วน	- แพทย์พบว่ามีความจำเป็นในการตรวจเพิ่มเติมเพื่อการวินิจฉัยที่แม่นยำ ให้การรักษาที่ถูกต้อง จึงขอส่งต่อผู้ป่วย/ผู้รับบริการ เข้ารับการตรวจเพิ่มเติมที่ รพ.ตามสิทธิ - แพทย์พบว่าเกินศักยภาพในการดูแลรักษา จำเป็นต้องส่งต่อ	๕ - ๑๐	๑. พยาบาล แผนกการแพทย์ กบก.ฯ ๒. พยาบาลวิชาชีพ เวรประจำวัน	
๔	 สภาพผู้ป่วย/ การดำเนินของโรค	- พยาบาลติดต่อประสาน สถานพยาบาลตามสิทธิที่ต้องส่งต่อผู้ป่วย/ผู้รับบริการ แจ้งเหตุผล ความจำเป็นที่ต้องส่งต่อผู้ป่วย - กรณี ไม่เร่งด่วน/ส่งเข้าตรวจพิเศษเพิ่มเติม ประสานงานขอข้อมูล เวลาทำการของหน่วยนั้น และแจ้งนัดหมายกับผู้ป่วย	๑๐ - ๒๐	พยาบาล แผนกการแพทย์ กบก.ฯ หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	เอกสารที่เกี่ยวข้อง -บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง) - แบบฟอร์มส่งตัวทหาร ฯ
๕	 - แจ้งเตือนการนำส่งผู้ป่วยเร่งด่วน/วิกฤต - ประสานส่งข้อมูลผู้ป่วยกับทีมการรักษาของสถานพยาบาล	- กรณีเร่งด่วน / ผู้ป่วยวิกฤต ติดต่อประสานงานแจ้งผู้ป่วยวิกฤต อาการเบื้องต้น และสภาพทั่วไปของผู้ป่วย กับสถานพยาบาลที่กำลังจะส่งต่อผู้ป่วย - ดำเนินการส่งต่อผู้ป่วยทันทีที่ได้รับคำสั่งจากแพทย์ หรือพบว่าผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงในทางที่แย่ลง	๑๐ - ๒๐	๑. แพทย์ผู้ตรวจรักษา ๒. พยาบาล แผนกการแพทย์ กบก.ฯ ๓. พยาบาลวิชาชีพ เวรประจำวัน ๔. พยาบาลวิชาชีพ เวรประจำวัน	
๖	 นำส่งผู้ป่วยเร่งด่วน/วิกฤต ตามสภาวะโรค/มาตรฐานการส่งต่อ	- ให้การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย/ผู้รับบริการส่งต่อ ตามสภาพอาการของโรค - บันทึกสัญญาณชีพตลอดเส้นทางที่มีการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อประเมินการเปลี่ยนแปลง การดำเนินของโรค	๒๐ - ๓๐	๑. แพทย์ผู้ตรวจรักษา ๒. พยาบาล แผนกการแพทย์ กบก.ฯ ๓. พยาบาลวิชาชีพ เวรประจำวัน ๔. พยาบาลวิชาชีพ เวรประจำวัน	
๗	 ลงบันทึกการ ส่งต่อผู้ป่วย	- บันทึกรายละเอียดการส่งต่อ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วย อาการ และเหตุผลความจำเป็นในการนำส่ง - อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ยา ที่ใช้ระหว่างการนำส่ง	๕ - ๑๐	พยาบาล แผนกการแพทย์ กบก.ฯ หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	- รายงานการปฏิบัติงานประจำเดือน

๓.๓ เจ็อนไข/ข้อสังเกต/สิ่งที่ควรคำนึง

การดูแลผู้ป่วย เพื่อส่งต่อเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาล จะมีความแตกต่างของการดูแลผู้ป่วยในแต่ละราย ซึ่งไม่เหมือนกัน กล่าวคือ การปฐมพยาบาล และการให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นขึ้นอยู่กับอาการที่นำผู้ป่วยมา อาการแสดงที่พบ และโรคปัจจุบันที่นำผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ตลอดจนการดูแลระหว่างการส่งต่อผู้ป่วยจนถึงสถานพยาบาลที่ส่งต่อ แต่สิ่งที่ต้องคำนึงถึงตลอดเวลา และถือเป็นข้อปฏิบัติสำหรับการส่งต่อทุกราย คือ “ความปลอดภัยของผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่เป็นสำคัญ” กล่าวคือ การปฏิบัติในการส่งต่อผู้ป่วยนั้น จะต้องไม่เร่งรีบในการส่งต่อผู้ป่วย จนทำให้เกิดอุบัติเหตุซ้ำซ้อน และ/หรือไม่ล่าช้าในการให้การช่วยเหลือจนทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่อันตรายต่อชีวิตของผู้ป่วย ดังนั้นผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในการให้การช่วยเหลือผู้ป่วยขณะส่งต่อ กล่าวคือต้องมีความพร้อมในทุกๆ ด้านอยู่เสมอ ทั้งตัวของบุคลากรที่ปฏิบัติงาน อุปกรณ์ต่างๆ รวมไปถึงมีการปรับใช้ความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาล การประยุกต์การดูแลรักษา การให้การพยาบาลผู้ป่วย เพื่อให้สอดคล้องกับอาการของผู้ป่วยแต่ละราย การสังเกตการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพต่างๆ ของผู้ป่วย การประเมินสภาพผู้ป่วย และการให้การช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้นเมื่อเกิดการเปลี่ยนแปลงตามสภาพของโรค ขณะที่อยู่บนรถพยาบาลที่นำส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาล

แผนการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร ได้ดำเนินการร่วมกันจัดทำแบบฟอร์มการส่งตัวทหารกองประจำการ สังกัด กองบัญชาการกองทัพไทยขึ้น เพื่อใช้ในการประสานงาน และส่งตัวทหารกองประจำการในสังกัดของ กรมการสื่อสารทหาร เข้ารับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลทหารอากาศ (สีกัน) ซึ่งข้อมูลประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย อาการและอาการแสดง สัญญาณชีพแรกพบผู้ป่วย และการปฐมพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ ข้อมูลของผู้ประสานของหน่วยงาน เบอร์โทรศัพท์ และมีส่วนของความเห็นแพทย์ผู้ให้การรักษาจาก โรงพยาบาลทหารอากาศ (สีกัน) การวินิจฉัยโรค คำแนะนำสำหรับผู้ป่วย เพื่อให้ช่วยขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยจากหน่วยต้นสังกัด ไปโรงพยาบาล และจากโรงพยาบาลกลับมาพักรักษาตัวอยู่ที่หน่วย

แบบฟอร์มการส่งตัวทหารกองประจำการ สังกัด กองบัญชาการกองทัพไทย



แบบฟอร์มการส่งตัวทหารกองประจำการ สังกัด กองบัญชาการกองทัพไทย

วันที่ ๘ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๕๙

เรื่อง ขอส่งตัวทหารกองประจำการ สังกัด กองบัญชาการกองทัพไทย เข้ารับการรักษารพ.ทหารอากาศสีกัน

เรียน แพทย์ผู้เกี่ยวข้อง

กองบัญชาการกองทัพไทย ขอส่งตัว ทหารกองประจำการ หน่วยที่สังกัด ๘๘.ทหาร

ชื่อ - สกุล พล.จ. นัฏฐา ภาสกร อายุ ๑๘ ปี

เพื่อกรณารับไว้รักษาที่ โรงพยาบาลทหารอากาศสีกัน ด้วยอาการ ไข้หวัด

ผู้ประสานติดต่อของหน่วยงานนำส่ง ร.ท. ยงยุทธ ชัยศรี เบอร์โทร ๐๖๑๙๓๕๙๓๙๙

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อผู้นำส่ง ร.ท. 

(ยงยุทธ ชัยศรี)

ตำแหน่ง พยาบาล แผนกการแพทย์ กบก.สส.ทหาร

ความเห็นแพทย์ รพ.ทอ.(สีกัน) พอ.

แพทย์ผู้ตรวจรักษา ยศ ชื่อ-สกุล น.ต. ภูวนนท์ ภูวนนท์ ได้ตรวจ

ร่างกายของทหารกองประจำการ นัฏฐา ภาสกร เมื่อวันที่ ๙ เม.ย. ๕๙

การวินิจฉัยโรคขั้นต้น ไข้หวัด

มีความเห็นว่า - อนุญาตให้ (รอ) 1x 6pc 1x

- อนุญาตให้

๗๕ พอ

แพทย์ผู้ตรวจ

รูปที่ ๔ แสดงแบบฟอร์มการส่งตัวทหารกองประจำการ สังกัด กองบัญชาการกองทัพไทย

แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุการณ์แพทย์ฉุกเฉิน แผนกการแพทย์ กบก.สส.ทหาร

แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุการณ์แพทย์ฉุกเฉิน แผนกการแพทย์ กบก.สส.ทหาร

๑. ข้อมูลทั่วไป วันที่ 21/5/67 เวลา 16.55 น.
 รับแจ้งเหตุจาก ☒ โทรศัพท์แผนก ☐ วิทยุสื่อสาร ☒ บุคคลระบุ พ.เวร 16 (แจ้งเจ้าหน้าที่) 022
 ชื่อผู้แจ้ง พ.เวร 16 (แจ้งเจ้าหน้าที่) 022 (ระบุชื่อ) เบอร์โทรศัพท์
 สถานที่เกิดเหตุ บ้าน กอ 1

๒. อาการสำคัญของผู้ป่วยที่ได้รับแจ้ง

☐ ปวดท้อง/หลัง/เชิงกราน	☐ ปฏิกริยาภูมิแพ้	☐ สัตว์กัด	☐ เลือดออกไม่ใช้จากการบาดเจ็บ
☐ หายใจลำบาก	☐ หัวใจหยุดเต้น	☐ เจ็บแน่นหน้าอกหัวใจ	☐ สัมผัสถูกทางเดินหายใจ
☐ เมาหวาน	☐ อันตรายจากสภาพแวดล้อม	☐ ปวดศีรษะ/ลำคอ	
☐ คลุ้มคลั่ง/จิตประสาท	☐ ยานเกินขนาด/สารพิษ	☒ ตั้งครก	☐ ชัก
☐ อ่อนเพลีย	☐ อัมพาต (หลอดเลือดสมองตีบแตก)	☐ หมดสติ ไม่ตอบสนอง	
☐ ไฟไหม้/ความร้อน/กระแสไฟฟ้า/สารเคมี		☐ จมน้ำบาดเจ็บทางน้ำ	
☐ พลัดตกหกล้ม อุบัติเหตุ	☐ อุบัติเหตุยานยนต์		

๓. การให้การพยาบาลเบื้องต้น

022 160/18 0186 709947, 1495 พว
ส่งไป รพ. รังสิต รพ. รังสิต 02 180 1800 รพ. รังสิต 02 180 1800
02 180 1800 รพ. รังสิต 02 180 1800 รพ. รังสิต 02 180 1800
VP 160/18 0186 709947, 1495 พว

๔. การสังเกต

รพ.พยาบาลหน่วยเลข ☐ ๐๖๐๔ ☒ ๐๖๐๖ on O₂ 5 liter/min

เวลา (น.)	รับแจ้ง	สั่งการ	ออกจากที่ตั้ง	ถึงที่เกิดเหตุ	ออกจากที่เกิดเหตุ	ถึง รพ.	กลับที่ตั้ง
	<u>16.50 น.</u>	<u>16.55 น.</u>	<u>16.58 น.</u>	<u>17.00 น.</u>	<u>17.03 น.</u>	<u>17.40 น.</u>	<u>19.50 น.</u>
รวมเวลา (นาที)	Response Time <u>10</u> นาที			<u>37</u> นาที		<u>70</u> นาที	
เลขไมล์							
ระยะทาง (กม.)	ระยะทางไป <u>3</u> กม.			ระยะทางกลับ <u>2.4</u> กม.		ระยะทางไป รพ <u>2.4</u> กม.	

๕. การปฏิบัติกร

☒ นำส่ง รพ. ☐ ไม่นำส่ง ☐ ผู้ป่วยปฏิเสธ/ไปเอง ☐ ยกเลิก

๖. ข้อมูลผู้ป่วย

๑. ชื่อ-สกุล พ.เวร 16 (แจ้งเจ้าหน้าที่) 022 สังกัด พ.เวร 16 (แจ้งเจ้าหน้าที่) 022 เบอร์โทร 02 180 1800 (แจ้งเจ้าหน้าที่) 022
☐ แดง (วิกฤต) ☒ เหลือง (เร่งด่วน) ☐ เขียว (ไม่รุนแรง) ☐ ขาว (ทั่วไป) ☐ ดำ
 นำส่งที่ รพ. รพ. รังสิต
 ๒. ชื่อ-สกุล พ.เวร 16 (แจ้งเจ้าหน้าที่) 022 สังกัด พ.เวร 16 (แจ้งเจ้าหน้าที่) 022 เบอร์โทร 02 180 1800 (แจ้งเจ้าหน้าที่) 022
☐ แดง (วิกฤต) ☒ เหลือง (เร่งด่วน) ☐ เขียว (ไม่รุนแรง) ☐ ขาว (ทั่วไป) ☐ ดำ
 นำส่งที่ รพ. รพ. รังสิต

๗. ทีมปฏิบัติการ แพทย์

พลขับ

พยาบาล/นายสิบพยาบาล

พลเสนาธิการ

ผู้รับรอง

ผู้บันทึก

รูปที่ ๕ แสดงบันทึกการรับแจ้งเหตุการณ์แพทย์ฉุกเฉิน แผนกการแพทย์ กบก.สส.ทหาร

บทที่ ๔ ปัญหาและข้อเสนอแนะ

แผนการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร ถือเป็นหน่วยงานบริการทางด้านสาธารณสุขของกรมการสื่อสารทหาร ที่ต้องให้การตรวจวินิจฉัยโรคทั่วไป การดูแลรักษาพยาบาลเบื้องต้น และงานบริการด้านทันตกรรม นอกจากนี้ยังดำเนินงานด้านเวชกรรมป้องกัน การควบคุมโรคและแจ้งเตือนโรคแก่ข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการและครอบครัวของข้าราชการที่พักอาศัยในอาคารสวัสดิการภายในพื้นที่ที่กรมการสื่อสารทหารรับผิดชอบ รวมไปถึงทหารกองประจำการในสังกัดกรมการสื่อสารทหาร และกองบัญชาการกองทัพไทย แต่เนื่องจากเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานมีจำนวนน้อย และมีการปรับเปลี่ยน โยกย้าย รวมทั้งอาจจะมีภารกิจที่ต้องหมุนเวียนกันไปปฏิบัติหน้าที่ภายนอกหน่วยเป็นบางโอกาส ซึ่งอาจจะส่งผลให้เกิดปัญหาในการดำเนินงานตามภารกิจ ไม่มีความต่อเนื่องและทำให้ผู้ที่มารับบริการเกิดความพึงพอใจได้

นอกจากนี้ ยังพบว่าเวรพลซัรบถพยาบาลประจำวัน ไม่มีความเชี่ยวชาญ และไม่คุ้นเคยกับอุปกรณ์ต่างๆ บนรถพยาบาล เพราะเป็นการหมุนเวียนเข้าเวรของกำลังพลภายในกองบริการ เป็นเหตุให้ไม่เกิดความชำนาญในหน้าที่ และไม่สามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยร่วมกับทีมแพทย์ ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นผู้ป่วย ณ จุดที่เกิดเหตุฉุกเฉินได้ หลังจากการดำเนินงานของแผนการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร ได้พบปัญหาที่ส่งผลต่อการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจในกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่ บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติหน้าที่มีจำนวนน้อย ไม่เพียงพอ

ข้อเสนอแนะ เสนอความต้องการบรรจุกำลังพลเข้าเป็น พนักงานราชการ ในตำแหน่ง นายสิบพยาบาล แผนการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร ที่ยังว่างอยู่ เพื่อตอบสนองความต้องการใช้บริการของผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้นทุกปี

๒. พลเสนารักษ์เวรประจำวัน พลซัรบถพยาบาลเวรประจำวัน ยังขาดทักษะการช่วยเหลือผู้ป่วย การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการทำงานร่วมกับทีมแพทย์เมื่อเผชิญเหตุทางการแพทย์ฉุกเฉิน

ข้อเสนอแนะ จัดอบรมให้ความรู้การพยาบาลเบื้องต้น การช่วยเหลือคนไข้ และการปฐมพยาบาลในกรณีต่างๆ และมีการทบทวนการปฏิบัติงานในลักษณะการซักซ้อมตามสถานการณ์ต่างๆ สนับสนุนให้เข้าร่วมกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน เพื่อเพิ่มพูนทักษะและความชำนาญ

๓. การแจ้งเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์ หรือขอรับการสนับสนุนรถพยาบาล ผู้รับบริการยังยึดติดกับตัวบุคคล ทำให้เกิดความล่าช้าในการติดต่อประสานงาน หรือให้การช่วยเหลือได้ทันเวลาที่

ข้อเสนอแนะ แจ้งข่าว ประกาศและประชาสัมพันธ์ให้กับกำลังพล และผู้ที่พักอาศัยในอาคารสวัสดิการในพื้นที่ที่กรมการสื่อสารทหารรับทราบถึง ช่องทางในการขอความช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉิน

เอกสารอ้างอิง

- น.ส.กมลทิพย์ แซ่เล่า นพ.ธานินทร์ โลเกศกระวี และ พญ.สมจินตนา เอี่ยมสรรพางค์, ๒๕๕๗,
การปฏิบัติการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินระหว่างโรงพยาบาล (Interfacility Patient Transfer),
 บริษัทอัลทิเมท พรินต์ติ้ง จำกัด, หน้า ๑ – ๑๓.
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรฐานการบริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินของสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๗
 ประกาศ ณ วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๗. คัดจากราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๑ ตอนพิเศษ ๖๑ ง วันที่
 ๑๐ เมษายน ๒๕๕๗.
- คณะครูอาจารย์ โรงเรียนเสนารักษ์ กรมแพทย์ทหารบก, **คู่มือการสอนวิชาเหล่าทหารแพทย์ สำหรับ พลเสนารักษ์**
หลักสูตร ๘ สัปดาห์, นำอักษรการพิมพ์, หน้า ๒๓๔ – ๒๔๒.
- แผนกการแพทย์ กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร, **คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน แผนกการแพทย์**
กองบริการ กรมการสื่อสารทหาร, การส่งต่อผู้ป่วย (Refer), หน้า ๗ – ๑๐.
- วาทีตย์ เจริญศิริ, ๒๕๕๗, **คู่มือการปฐมพยาบาลเบื้องต้น, บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด,**
หน้า ๘ – ๑๑.

ภาคผนวก

๒๕



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
ฉบับที่ ๘ (พ.ศ. ๒๕๔๕)
เรื่อง มาตรฐานการส่งต่อผู้ป่วย

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดการส่งต่อผู้ป่วยให้เป็นไปอย่างมีมาตรฐานและเพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองผู้ป่วยให้พ้นอันตรายและความปลอดภัย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ และมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๕๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสถานพยาบาลออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

“การส่งต่อผู้ป่วย” หมายความว่า การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากสถานที่หนึ่งเพื่อไปรับการรักษาต่อยังอีกสถานที่หนึ่งโดยสถานพยาบาลเป็นผู้นำส่ง

“ยานพาหนะ” หมายความว่า ยานพาหนะของสถานพยาบาลหรือที่สถานพยาบาลว่าจ้างหรือจัดหาเพื่อใช้ในการขนส่งผู้ป่วยไม่ว่าจะเป็นการขนส่งโดยทางบกทางน้ำ หรือทางอากาศ

ข้อ ๒ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาลต้องส่งต่อผู้ป่วยด้วยยานพาหนะและวิธีการที่เหมาะสมปลอดภัยโดยคำนึงถึงโรค อาการ และความรุนแรงของโรค

ข้อ ๓ การส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลหนึ่งไปยังสถานพยาบาลอีกแห่งหนึ่งต้องมีการสื่อสารประสานงานแจ้งสถานพยาบาลที่รับไว้ล่วงหน้าพร้อมข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ตลอดจนข้อมูลทางการแพทย์ที่จำเป็น

ข้อ ๔ การส่งต่อผู้ป่วยที่ยังมีภาวะอาการของโรคที่ต้องอยู่ในความดูแลของผู้ประกอบวิชาชีพจากสถานพยาบาลต้องกระทำโดยสถานพยาบาล

ข้อ ๕ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาลต้องจัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพหรือบุคลากรที่มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสมกับโรคและความรุนแรงของโรคไปพร้อมกับผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยในระหว่างการส่งต่อ

ข้อ ๖ ยานพาหนะในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามข้อ ๔ ต้องมีลักษณะดังนี้

๖.๑ มีเบาะนั่งและนอนสำหรับใช้เคลื่อนย้ายผู้ป่วย

๒๖

๖.๒ มีอุปกรณ์ช่วยชีพที่จำเป็น เช่น ชุดใส่ท่อหายใจ, ชุดให้สารละลายทางโลหิต, ชุดช่วยหายใจ, เครื่องดูดเสมหะ, ชุดให้ออกซิเจน, เครื่องวัดความดันโลหิตและหุฟ, เวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์ที่จำเป็น เป็นต้น

๖.๓ มีอุปกรณ์สื่อสารกับสถานพยาบาลระหว่างการเดินทาง

๖.๔ มีขนาดพื้นที่เพียงพอสำหรับผู้ป่วยและบุคลากรที่จะกระทำหัตถการได้โดยสะดวกพอควร

๖.๕ ยานพาหนะจะต้องมีลักษณะและได้รับอนุญาตตามประกาศและข้อกำหนดของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

๖.๖ ยานพาหนะต้องมีความมั่นคงแข็งแรงและความสะดวกสบายต่อผู้ป่วยในการเดินทาง ไม่ทำให้โรคหรืออาการรุนแรงมากขึ้น

๖.๗ ยานพาหนะได้รับการบำรุงรักษาเหมาะสมกับการใช้งานได้อย่างปลอดภัยและมีการควบคุมการติดเชื้อ

ข้อ ๗ ในการรับผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีสัญญาณชีพอันตรายอยู่ในภาวะช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีอาการเข้าสู่ภาวะวิกฤติ ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาลต้องจัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพมาดูแลผู้ป่วยโดยทันทีและต้องได้รับการรักษาที่เหมาะสมโดยเร็วจะปฏิเสธการรับผู้ป่วยมิได้

ข้อ ๘ ผู้ป่วยหรือญาติมีสิทธิเลือกสถานพยาบาลหรือสถานที่ที่ต้องการให้สถานพยาบาลนำส่งรวมทั้งวิธีการนำส่ง เว้นแต่เป็นการเกินขีดความสามารถของสถานพยาบาลที่นำส่งหรือการนำส่งของสถานพยาบาลนั้นอาจเป็นอันตรายต่อผู้ป่วย ให้สถานพยาบาลผู้ส่งสามารถเลือกสถานพยาบาลที่อื่นรวมทั้งวิธีการนำส่งที่เหมาะสมได้

ข้อ ๙ ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาลต้องจัดให้มีการให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยหรือญาติเกี่ยวกับเหตุผลและความจำเป็นในการส่งต่อ

ข้อ ๑๐ [๑] ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหกสิบวันนับแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๔๕

สุดารัตน์ เกตุราพันธ์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข