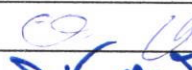
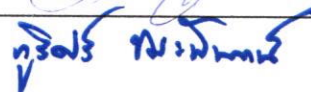
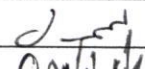
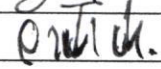




โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระ.  
SOMDECH PHRA NANGCHAO SIRIKIT HOSPITAL

|                              |                                                     |                     |                    |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| คณะกรรมการ<br>ทึมนำโรงพยาบาล | ขั้นตอนการปฏิบัติงานระดับโรงพยาบาล                  | รหัส : S.P.-QMR-002 |                    |
|                              | หัวข้อ: แนวทางการ Refer out-Refer in จากห้องฉุกเฉิน | R 02                | เริ่มใช้: 10/01/65 |
|                              |                                                     | จำนวนหน้า : 4       |                    |

| ลงชื่อ       |                                                                                              | ตำแหน่ง                                                                        |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| ผู้จัดทำ     | น.อ.      | ประธานองค์กรแพทย์                                                              |
| ผู้ทบทวน (1) | น.อ.      | เลขานุการคณะกรรมการทึมนำโรงพยาบาล<br>หน.สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ |
| ผู้ทบทวน (2) | น.อ.หญิง  | รอง ผอ.รพ. ฯ ฝ่ายบริการสุขภาพ                                                  |
| ผู้อนุมัติ   | พล.ร.ต.   | ผอ.รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระ.                                           |

|                               |                                                     |                     |                    |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| คณะกรรมการ<br>ที่มนำโรงพยาบาล | ขั้นตอนการปฏิบัติงานระดับโรงพยาบาล                  | รหัส : S.P.-QMR-002 |                    |
|                               | หัวข้อ: แนวทางการ Refer out-Refer in จากห้องฉุกเฉิน | R 02                | เริ่มใช้: 10/01/65 |
|                               |                                                     | จำนวนหน้า : 1/4     |                    |

1. เป้าหมาย
  1. ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการ refer
  2. ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจ ไม่ฟ้องร้อง ร้องเรียน
  3. ผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่ห้องฉุกเฉินได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์ทุกราย
2. ขอบเขต
  1. แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทุกคน ทุกสาขา ที่จะ refer out ผู้ป่วยจาก ER
  2. ผู้ป่วยทุกคน ทุกสาขาที่ต้อง refer out จาก ER
  3. กลุ่มผู้ป่วยที่จะรับ refer in ตามกลุ่มโรคที่ที่มนำทางคลินิกกำหนด
3. ตัวชี้วัด
  - 3.1 จำนวนผู้ป่วย refer out จาก ER (แยกตามกลุ่มโรค/สาขา)
  - 3.2 อัตราการปฏิบัติตามแนวทาง Refer out-refer in ตามแนวทางที่กำหนด
  - 3.2 จำนวนครั้งของการเกิดการฟ้องร้อง ร้องเรียน จากการ refer out ไม่เหมาะสม
  - 3.4 อัตราความพึงพอใจในกลุ่มผู้ป่วย refer out
  - 3.5 จำนวนผู้ป่วย refer in (แยกตามกลุ่มโรค/สาขา)
4. ผู้รับผิดชอบ คณะกรรมการที่มนำโรงพยาบาล
 

องค์กรแพทย์

องค์กรพยาบาล

กง.เวชศาสตร์ฉุกเฉิน และ ห้องฉุกเฉิน กง.การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
5. ขั้นตอน/แนวทางการปฏิบัติ

|                              |                                                     |                     |                    |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| คณะกรรมการ<br>พินิจโรงพยาบาล | ขั้นตอนการปฏิบัติงานระดับโรงพยาบาล                  | รหัส : S.P.-QMR-002 |                    |
|                              | หัวข้อ: แนวทางการ Refer out-Refer in จากห้องฉุกเฉิน | R 02                | เริ่มใช้: 10/01/65 |
|                              |                                                     | จำนวนหน้า : 2/4     |                    |

โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ สังกัดกองทัพเรือ เป็นโรงพยาบาลในพระนามสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง มีหน้าที่ดูแลรักษาพยาบาล บำบัดทุกข์ให้กับประชาชน สมตามพระราชปณิธานของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก และสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีในรัชกาลที่ 9

โรงพยาบาลมีวิสัยทัศน์ที่จะเป็นศูนย์การแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล และมีเป้าหมายที่จะเป็น Excellent center, Academic hospital จำเป็นต้องพัฒนาศักยภาพในการรักษาพยาบาลในระดับตติยภูมิ เป็นที่พึ่งพาและได้รับการยอมรับของสังคม

โรงพยาบาลมีนโยบายไม่ปฏิเสธการรักษา โดยรับผู้ป่วยเข้าไว้ในโรงพยาบาลเพื่อให้การรักษาในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉินหรือที่ถูกส่งต่อมาจากสถานพยาบาลอื่น รวมไปถึงผู้ป่วยที่มารับบริการที่ห้องฉุกเฉินช่วงนอกเวลาราชการ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม เกิดความประทับใจและเชื่อมั่นในโรงพยาบาล ทีมผู้ให้การรักษาได้มีโอกาสเรียนรู้พัฒนาทักษะในการดูแลรักษา รวมถึงปรับปรุงระบบการดูแลผู้ป่วยให้มีความเหมาะสมกับทั้งผู้ป่วยและโรงพยาบาลมากที่สุด

ในกรณีสถานะของผู้ป่วยเกินกว่าศักยภาพของโรงพยาบาลที่จะให้การดูแลได้ หรือไม่มีเตียงที่สามารถรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล ให้พิจารณาส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาในสถานพยาบาลอื่น แต่ต้องปฏิบัติตามแนวทางเพื่อให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและพึงพอใจ โดยโรงพยาบาลกำหนดแนวทางการปฏิบัติดังต่อไปนี้

## 1. แนวทาง Refer out Refer in

### Refer Out

- 1.1 กรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน Level 1, 2, 3A ให้รับผู้ป่วยเพื่อ admit ทุกราย ยกเว้นกรณี เตี้ยงเต็ม หรือเกินศักยภาพการรักษา เช่น ไม่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขานั้น หรือ ผู้ป่วยจำนวนมากไม่สามารถทำหัตถการ เช่น การผ่าตัดได้ทัน เป็นต้น
- 1.2 กรณีผู้ป่วยอาการไม่คงที่ ให้ทำการรักษาภาวะฉุกเฉิน และ admit เข้าในหอผู้ป่วยก่อน เมื่อผู้ป่วยอาการคงที่ จึงติดต่อ Refer จากหอผู้ป่วยโดยการประสานกับรพ.ปลายทาง และส่งต่อโดยรถพยาบาล
- 1.3 สามารถ Refer ผู้ป่วยจากห้องฉุกเฉินได้ กรณีเกินศักยภาพการรักษาและเป็นผู้ป่วยที่ต้อง Refer พบแพทย์เฉพาะทางเร่งด่วน

|                               |                                                     |                     |                    |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| คณะกรรมการ<br>ที่มนำโรงพยาบาล | ขั้นตอนการปฏิบัติงานระดับโรงพยาบาล                  | รหัส : S.P.-QMR-002 |                    |
|                               | หัวข้อ: แนวทางการ Refer out-Refer in จากห้องฉุกเฉิน | R 02                | เริ่มใช้: 10/01/65 |
|                               |                                                     | จำนวนหน้า : 3/4     |                    |

#### 1.4 แนวทางการ Refer เพื่อให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและพึงพอใจ ได้แก่

- 1.4.1 แพทย์เจ้าของไข้พิจารณาแล้วเห็นว่าผู้ป่วยมี Clinical Stable (Sign & Symptom) ไม่มีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนหรือทรุดลงขณะส่งต่อ สามารถดำเนินการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลปลายทางได้อย่างปลอดภัย โดยจะต้องประสานกับ รพ.ปลายทางและ รพ. ปลายทางตอบตกลงรับ refer ผู้ป่วยให้เรียบร้อยก่อนทุกครั้งจึงจะ refer ผู้ป่วยได้
- 1.4.2 ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลรักษาเบื้องต้นตามมาตรฐานวิชาชีพและตามความเหมาะสมของโรคให้เรียบร้อยก่อนการส่งต่อ
- 1.4.3 ไม่พึงใช้คำพูดหรือกิริยาที่ไม่น่าไว้วางใจผู้ป่วยและญาติไปรับการรักษาที่สถานพยาบาลอื่น หากไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ โดยเฉพาะในกรณีที่ผู้ป่วยและญาติมีความพร้อมและยินดีที่จะรับการรักษาในโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
- 1.4.4 ผู้ป่วยและญาติต้องได้รับข้อมูลที่สำคัญด้วยความเข้าใจ เช่น โรคหรือสภาวะที่เป็น การรักษาที่โรงพยาบาลให้ในเบื้องต้น ความจำเป็นในการส่งต่อ การดูแลผู้ป่วยขณะเดินทางกรณีที่แพทย์ประเมินแล้วสามารถให้ผู้ป่วยเดินทางไปด้วยตัวเองหรือด้วยรถส่วนตัว ฯลฯ โดยในรายที่มีความเสี่ยง แพทย์ Staff ควรเป็นผู้ให้ข้อมูลด้วยตนเอง
- 1.4.5 การส่งต่อผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ หรือผู้ป่วยเฉพาะโรคที่ต้องได้รับการดูแลพิเศษ แพทย์เจ้าของไข้ต้องพิจารณาและจัดบุคลากรที่เหมาะสมไปกับผู้ป่วย โดยพิจารณาร่วมกับ เกณฑ์กำหนดบุคลากรในการส่งต่อผู้ป่วยของศูนย์รพพยาบาล

#### หมายเหตุ

- ก. ห้องฉุกเฉินทบทวนและรายงานอัตราความเหมาะสมของการส่งต่อตามแนวทางข้อ 1.4.1-1.4.5 ให้สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ทุกเดือน
- ข. เมื่อมีการ Refer out ให้ห้องฉุกเฉินรายงาน รอง ผอ.รพ.ฯ ฝ่ายบริการสุขภาพ และ ผอ.รพ.ฯ ทราบภายใน 24 ชม.

|                                  |                                                     |                     |                    |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| คณะกรรมการ<br>ที่ปรึกษาโรงพยาบาล | ขั้นตอนการปฏิบัติงานระดับโรงพยาบาล                  | รหัส : S.P.-QMR-002 |                    |
|                                  | หัวข้อ: แนวทางการ Refer out-Refer in จากห้องฉุกเฉิน | R 02                | เริ่มใช้: 10/01/65 |
|                                  |                                                     | จำนวนหน้า : 4/4     |                    |

#### Refer In

เพื่อส่งเสริมความเป็นตติยภูมิของ รพ. แพทย์สาขาต่าง ๆ กำหนดรับผู้ป่วยจาก รพ.ข้างเคียงกรณี  
เกินศักยภาพของรพ.นั้น ๆ (โดยไม่คำนึงถึงสิทธิการรักษา) ดังนี้

1. สาขาอายุรกรรม ได้แก่ ผู้ป่วย ACS โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องได้รับการทำ Cardiac catheterization
2. สาขากุมารเวชกรรม ได้แก่ผู้ป่วยโรคหัวใจเด็ก และ เด็กที่ต้องได้รับการทำ Device Closure by Cardiac catheterization
3. สาขาสูตินรีเวชกรรม ได้แก่ผู้ป่วย Fetal distress (ข้อตกลงกับรพ.กม.10)
4. สาขาศัลยกรรม ได้แก่ผู้ป่วยโรคศัลยกรรมทรวงอก และโรคหลอดเลือด
5. สาขาออร์โธปิดิกส์ ได้แก่ผู้ป่วย Fracture Pelvis and Acetabulum
6. สาขาเวชศาสตร์ความดันบรรยากาศสูง ได้แก่ผู้ป่วย DCS, CO Poisoning
7. สาขาทันตกรรม ได้แก่ผู้ป่วยกระดูกตายจากการฉายรังสี (Radiation tissue injury and Osteoradionecrosis), ผู้ป่วยอุบัติเหตุบริเวณกระดูกขากรรไกรและใบหน้า (Maxillofacial trauma), ผู้ป่วยผ่าตัดขากรรไกรร่วมกับการจัดฟัน (Orthognathic surgery), ผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ (Cleft lip & palate) และกลุ่ม Oral & Maxillofacial Tumor