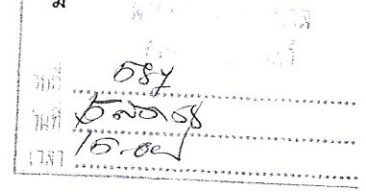


คัดจากมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ ครั้งที่ 7/2558 วันจันทร์ที่ 27 กรกฎาคม 2558

1.2 แนวปฏิบัติการณีสผู้ป่วยเสียชีวิต ขณะรับการวินิจฉัยหรือทำหัตถการ



> หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง / บุคคลที่เกี่ยวข้อง

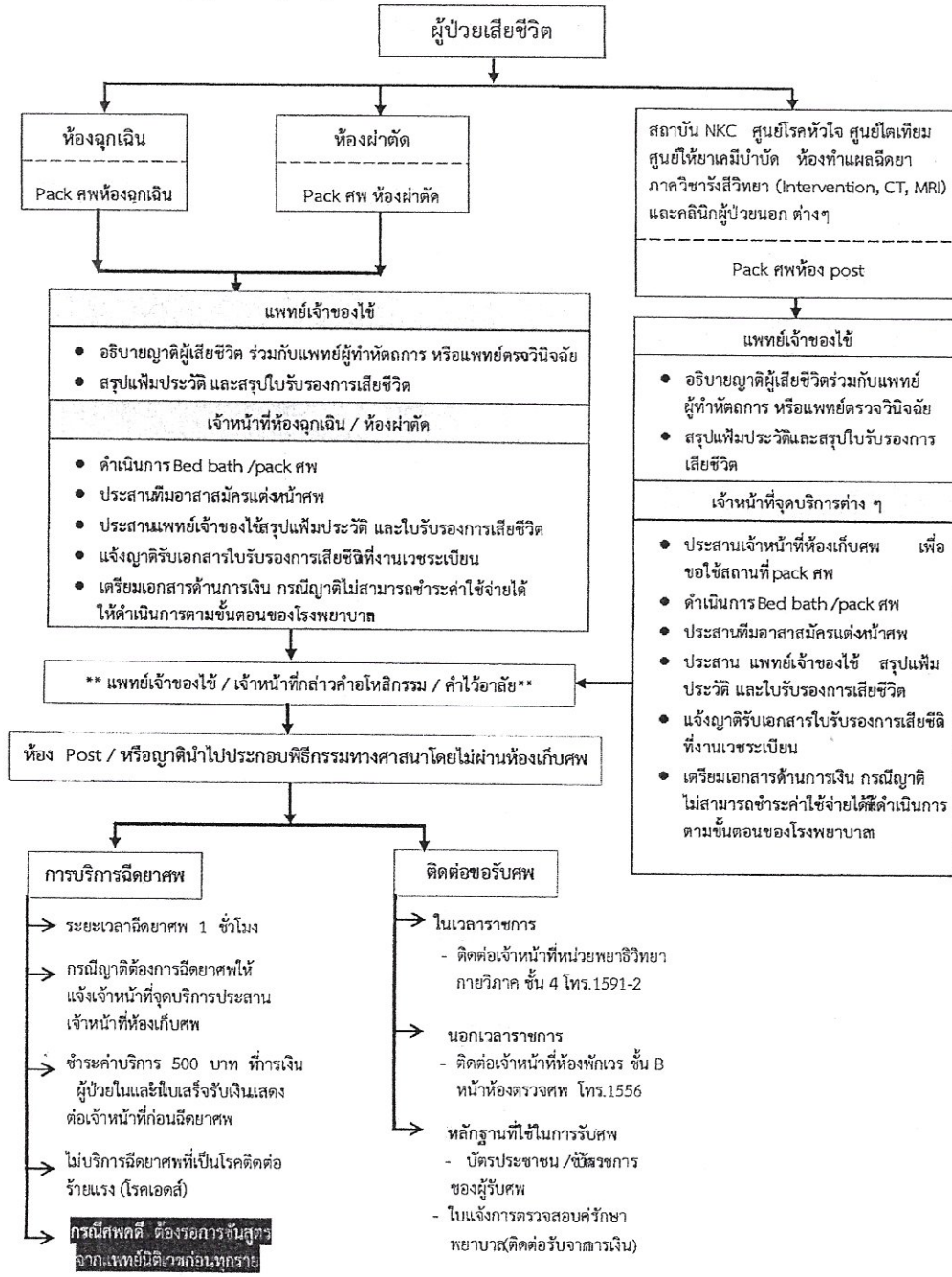
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ทุกภาควิชา | <input type="checkbox"/> ฝ่ายบริการพยาบาล |
| <input type="checkbox"/> ศูนย์ความเป็นเลิศ | <input type="checkbox"/> สำนักงาน รพ. (หมวดทั่วไป) |
| <input type="checkbox"/> ACCESS | |

> ความเป็นมา : สืบเนื่องจากเกิดเหตุการณ์ผู้ป่วยเสียชีวิตขณะเคลื่อนย้ายไปรับการตรวจวินิจฉัยหรือทำหัตถการ ณ จุดบริการต่างๆ เช่น สถาบัน NKC ศูนย์โรคหัวใจ ห้องทำแผลฉีดยา ฯลฯ โดยยังไม่ได้เข้าพักรักษาตัวในหอผู้ป่วย ทำให้ไม่มีความชัดเจนว่าจุดบริการใดจะเป็นผู้ pack ศพ

: ที่ประชุมที่มบริหารโรงพยาบาลฯ เมื่อ 1 กรกฎาคม 2558 จึงได้หารือกับผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายร่วมกัน โดยมีข้อสรุปแนวทางปฏิบัติ ซึ่งจะขอความเห็นจากคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ดังนี้

- ① กรณีผู้ป่วยได้รับการลงทะเบียนและรับการรักษาพยาบาลในหอผู้ป่วยแล้วหากผู้ป่วยเสียชีวิตให้ถือปฏิบัติ ตามแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเสียชีวิตในหอผู้ป่วย (บันทึกข้อความที่ มอ.390(1)/754 ลว 16 มิถุนายน 2553)
- ② กรณีผู้ป่วย Admit แล้ว ส่งไปทำหัตถการต่างๆและผู้ป่วยเสียชีวิต ให้หอผู้ป่วยนั้น ๆ เป็นผู้รับผิดชอบ
- ③ ผู้ป่วยที่แพทย์ทำ Admit และได้รับ A.N. แล้ว แต่หอผู้ป่วยยังไม่ได้ลงทะเบียนรับเป็นผู้ป่วยของหอผู้ป่วยนั้นๆ ให้ดำเนินการดังนี้ (เอกสารประกอบ ก)
 - ก. กรณีเสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉิน ให้ห้องฉุกเฉินดำเนินการ Pack ศพ
 - ข. กรณี เสียชีวิตที่ห้องผ่าตัด ให้ห้องผ่าตัดดำเนินการ Pack ศพ
 - ค. กรณีผู้ป่วยอยู่ระหว่างทำหัตถการหรือตรวจวินิจฉัยที่จุดบริการแล้วเสียชีวิต เช่น สถาบัน NKC ศูนย์โรคหัวใจ ศูนย์ไตเทียม ภาควิชารังสีวิทยา (Intervention, CT, MRI) ศูนย์ให้ยาเคมีบำบัด ห้องทำแผลฉีดยา และ คลินิกผู้ป่วยนอก ต่างๆ ให้ดำเนินการ ดังนี้:-
 - ค.1 สถานที่ : ใช้ห้องประกอบพิธีกรรมทางศาสนาใกล้กับห้องเก็บศพ เป็นสถานที่ Pack ศพ สำหรับเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ให้หน่วยงานที่ผู้ป่วยเสียชีวิตรับผิดชอบ
 - ค.2 เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/จุดบริการที่ผู้ป่วยเสียชีวิต :
 - ค.2.1 ดำเนินการ Bed bath / pack ศพ
 - ค.2.2 ประสานงานเจ้าหน้าที่ห้องเก็บศพเพื่อขอใช้สถานที่ และทีมอาสาสมัครเพื่อแต่งหน้าศพ
 - ค.2.3 จัดเตรียมเอกสารด้านการเงินเพื่อให้ภักฎาติดำเนินการชำระค่าใช้จ่าย กรณีญาติไม่สามารถชำระค่าใช้จ่ายได้ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์
 - ค.2.4 แจ้งญาติให้รับเอกสารใบรับรองการเสียชีวิตได้ที่งานเวชระเบียน
 - ค.2.5 แจ้งแพทย์เจ้าของไข้
 - ค.3 แพทย์เจ้าของไข้ :
 - ค.3.1 อธิบายญาติผู้เสียชีวิตร่วมกับแพทย์ผู้ทำหัตถการ หรือแพทย์ที่ตรวจวินิจฉัย
 - ค.3.2 สรุปแฟ้มประวัติและสรุปใบรับรองการเสียชีวิต
- ④ การดำเนินการเรื่องสิทธิการรักษาพยาบาลเมื่อแพทย์สั่ง Admit ผู้ป่วยจะได้รับ A.N. ทันที หากผู้ป่วยเสียชีวิตขณะส่งตรวจวินิจฉัยหรือทำหัตถการ หรือระหว่างเคลื่อนย้าย แม้ว่าจะไม่ถึง 6 ชั่วโมง ให้ถือเป็นการให้บริการแบบผู้ป่วยใน

แนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเสียชีวิต ณ จุดบริการต่างๆ ของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์



* หมายเหตุ : " โหสิกรรม " หมายถึง การเลิกแล้วตัดกัน การไม่เอาโทษกัน การเลิกจองเวรกันในส่วน " ให้อาลัย " หมายถึง ชุดถึงสาเหตุของการเสียชีวิต ประวัติน ผลงานและคุณความดีของผู้เสียชีวิต
 D:\งานประชุม\1.ประชุมทีมบริหาร รพช และมตป\ 2558\7.กรกฎาคม\1 กรกฎาคม 2558\Flow แนวปฏิบัติผู้ป่วยเสียชีวิต ณ จุดบริการต่างๆ.doc

> สรุป : ที่ประชุมเห็นชอบแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย ณ จุดบริการต่างๆของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ข้างต้น และเน้นย้ำเรื่องสถานที่ pack ศพ ควรมีความเหมาะสม เพื่อเป็นการแสดงถึงความเคารพและให้เกียรติแก่ผู้เสียชีวิต (ปัจจุบันห้องประกอบพิธีกรรม ทางโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ดูแล้วรับผิดชอบทำความสะอาดโดยทีมงานแม่บ้าน)

: สำหรับการประสานทีมแต่งหน้าศพ

- ในเวลาราชการ สามารถติดต่อได้ที่คุณอุไรวรรณฯ อายุรกรรมชาย 2 โทร 1470
- นอกเวลาราชการ สามารถติดต่อได้ที่ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ โทร 080-1406981 และ 080-1405626

5/25/58 หรือติดต่อ ร
 ส่งอีเมลถึงทีมแต่งหน้าศพ E-mail:ntc
 รบกวนขอเอกสารด้วย และไปแจ้งผู้ตรวจการพยาบาลนอกราชการ
 @idw
 6/25/58

• ติดต่อขอรับศพจากนิติเวช โทร 1406981
 เพื่อยื่นเอกสาร ขอรับศพ จากญาติ
 E-mail: 5/25/58 - 4 ส.ค. 2558
 5/8

ส.ท. - ดุจดัตตภรณ์ (แจ้งงาน Web site ด้วย)