



สำคัญ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ โทร. 1011 , 1012

ที่ มอ 390(1)/ ๒ 4 ๒

วันที่ 14 เมษายน 2558

เรื่อง แนวทางการพิจารณาสีทธิฉุกเฉินผู้ป่วยหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่เข้ารับการดูแลรักษาพยาบาลของโรงพยาบาล

เรียน หัวหน้าภาควิชา / หัวหน้าฝ่าย / หัวหน้างาน / หัวหน้าหน่วย / หัวหน้าศูนย์

ตามบันทึกข้อความที่ มอ 390(1)/472 ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2555 ได้แจ้งแนวทางการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินทุกสิทธิที่เข้ารับการรักษาพยาบาลที่ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ตามหลักเกณฑ์การประเมินอาการฉุกเฉิน 5 ระดับของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน ไปแล้วนั้น เนื่องจากพบว่า การประเมินอาการผู้ป่วยกลุ่มฉุกเฉินไม่รุนแรง (สัญลักษณ์ สีเหลือง) ตามความเห็นของแพทย์ ยังมีความเข้าใจไม่ตรงกันทำให้เกิดความล่าช้าในการพิจารณาสีทธิที่ผู้ป่วยจะได้รับ นั้น

โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โดยความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2558 ได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติในการพิจารณาสีทธิผู้ป่วยกลุ่มหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ดังนี้ :-

- ① กรณีแพทย์ประเมินอาการเจ็บป่วยฉุกเฉิน และวางแผนรับเข้ารักษาประเภทผู้ป่วยใน แต่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์เตียงเต็ม แพทย์พิจารณาส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลใกล้เคียง เมื่อโรงพยาบาลสงขลานครินทร์เตียงว่าง และได้รับการประสานขอส่งผู้ป่วยกลับมารักษาที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ผู้ป่วยจะต้องผ่านระบบการส่งต่อ (refer) จากโรงพยาบาลนั้นๆ (ผู้ป่วยจะถูกคัดสิทธิกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน) หากผู้ป่วยไม่ผ่านระบบการส่งต่อและได้แสดงเจตนาชำระค่ารักษาพยาบาลประเภทเงินสด พร้อมกับแสดงเจตนาสมัครใจไม่ขอใช้สิทธิ ต่อมาโรงพยาบาลต้นสังกัดออกหนังสือส่งตัวขณะผู้ป่วยรับการรักษาที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โรงพยาบาลจะรับรองสิทธิให้ผู้ป่วยนับตั้งแต่วันที่ระบุในหนังสือส่งตัว
- ② กรณีผู้ป่วยได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินและเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน และแพทย์โรงพยาบาลเอกชนพิจารณาแล้วส่งมารับการรักษาที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ทันที (โดยโรงพยาบาลเอกชนยังไม่รับเข้ารักษาประเภทผู้ป่วยใน) เมื่อได้รับการส่งต่อมายังโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ แพทย์สามารถประเมินอาการฉุกเฉินได้ตามอาการเจ็บป่วย
- ③ กรณีแพทย์ได้รับไว้รักษาประเภทผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลเอกชน เมื่อผู้ป่วยได้รับการรักษาจนพ้นขีดอันตรายหรือแพทย์มีความเห็นส่งต่อ (refer) มายังโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ให้ผู้รับการประสานการส่งต่อของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ แจ้งงานสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยเพื่อประเมินกลั่นกรองสิทธิประสานงานกับต้นสังกัดในการให้สิทธิการส่งต่อตามระบบหลักประกันสุขภาพ ทำความเข้าใจและอำนวยความสะดวกให้กับผู้ป่วยหรือญาติในการไปติดต่อต้นสังกัดพิจารณาการให้สิทธิก่อนรับส่งต่อ (refer)
- ④ กรณีแพทย์รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาประเภทผู้ป่วยใน แล้วเกิดอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง แพทย์สามารถประเมินอาการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ได้
- ⑤ กรณีผู้ป่วยหรือญาติแสดงเจตนาสมัครใจไม่ขอใช้สิทธิหรือสละสิทธิไว้เป็นลายลักษณ์อักษรด้วยลายมือของตนเองทั้งฉบับ ให้ถือว่าเป็นการแสดงเจตนาโดยสมัครใจของผู้ป่วยในการไม่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผู้ป่วยจะต้องรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาลเองทั้งหมด ต่อมาหากผู้ป่วยได้รับหนังสือส่งตัวจากต้นสังกัด โรงพยาบาลรับรองสิทธิให้ผู้ป่วยตามวันที่ระบุในหนังสือส่งตัว

⑥ การกำหนดระดับความรุนแรงการเจ็บป่วยฉุกเฉิน แพทย์สามารถประเมินได้ 3 ระดับ ตามหลักเกณฑ์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ดังนี้ :-

6.1 ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ : สัญลักษณ์ “สีแดง” (ใช้สิทธิ์ฉุกเฉิน)

คือ ผู้ป่วยที่มีอาการป่วยหรือบาดเจ็บกะทันหันที่มีภาวะคุกคามต่อชีวิต หากไม่ได้รับการรักษาทันทีเพื่อแก้ไขระบบหายใจไหลเวียนเลือด หรือระบบประสาทแล้วมีโอกาสเสียชีวิตสูงหรือมีอาการรุนแรงมากขึ้น ใช้ความเร่งด่วนในการปฏิบัติการโดยทันที

6.2 ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน : สัญลักษณ์ “สีส้ม” (ใช้สิทธิ์ฉุกเฉิน)

คือ ผู้ป่วยที่มีอาการป่วยหรือบาดเจ็บเฉียบพลัน หากไม่ได้รับการรักษาอย่างรีบด่วนมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจนพิการหรือเสียชีวิตได้ ใช้ความเร่งด่วนในการปฏิบัติการภายใน 5 นาที

6.3 ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง : สัญลักษณ์ “สีเหลือง” (ใช้สิทธิ์ฉุกเฉินได้ตามความเห็นของแพทย์)

คือ ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วย ซึ่งมีภาวะเฉียบพลันไม่รุนแรงอาจรอดได้ในช่วงระยะเวลาหนึ่ง ใช้ความเร่งด่วนในการปฏิบัติการ ภายใน 45 นาที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความกรุณาแจ้งไปยังบุคลากรในหน่วยงานทราบด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ธนะรัตน์ บุญเรือง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

แจ้งชน หัวหน้าฝ่ายบริการทางการแพทย์

เพื่อโปรดทราบ รพ. ๕ - มทผ. แจ้งทุกคนฝ่ายแล้ว

เห็นสมควรให้แจ้ง ผศก. และ รพ. และ แจ้ง ผอ. มทผ. (นางปวงษ์)

คพ 20 เม.ย. ๕๙

๓๓

๒

20/4

สำเนาเรียน : - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนอกระยะราชการ
- หัวหน้างานประชาสัมพันธ์คณะ
- หัวหน้างานผู้รับบริการสัมพันธ์
- ACCESS / HIS