

คัดจากบันทึกช่วยจำที่มบริหารโรงพยาบาลฯ วันพุธที่ 23 ธันวาคม 2558

เพื่อทราบ ดำเนินการ..... แจ้งผู้เกี่ยวข้องในหน่วยงาน

2. การส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลนอกเขตเทศบาลนครหาดใหญ่และโรงพยาบาลสงขลา นอกเวลาราชการ

> ผู้เกี่ยวข้องที่เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|--------------|-----------|------------------|
| 1. คุณวรวรรณ | เหนือคลอง | ฝ่ายบริการพยาบาล |
|--------------|-----------|------------------|

ฝ่ายบริการพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์

วันที่ 016
วันที่ 6 ธ.ค. 58
เวลา 15.05

> หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง / บุคคลที่เกี่ยวข้อง

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> ฝ่ายบริการพยาบาล | <input type="checkbox"/> ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน |
| <input type="checkbox"/> หน่วยรถพยาบาล | <input type="checkbox"/> สำนักงาน รพ.(หมวดทั่วไป) / ACCESS / HIS |
| <input type="checkbox"/> ส.แจ้งแนวทางปฏิบัติ..... | |

> ความเป็นมา : บันทึกข้อความที่ มอ 395/1017 ลงวันที่ 3 ธันวาคม 2558 ฝ่ายบริการพยาบาล แจ้งปัญหา การส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลสะเดา ตามเหตุการณ์ ดังนี้ :-

1. เมื่อ 29 พฤศจิกายน 2558 เวลา 21.45 น. ฝ่ายบริการพยาบาล รับแจ้ง case heart U/D COPD ที่ห้องฉุกเฉิน จากผอ.นอเวลาราชการ (นพ.ธนพันธ์)
2. ผดก.นอเวลาราชการ ประเมินสถานการณ์ผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉิน จากข้อมูลของ Incharge เวร ER และ นพ.อาชัญ (ภ.เวชศาสตร์ฉุกเฉิน) ซึ่งมีรายละเอียดของผู้ป่วย ดังนี้ :-
 - ผู้ป่วยเก่าของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์
 - สิทธิค่ารักษาพยาบาล : สามารถเบิกจ่ายได้
 - O₂ sat 77-76% on O₂ mask c bag 10 LPM
3. นพ.อาชัญประเมินอาการผู้ป่วย และให้ส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลสะเดา keep O₂ sat >75% และได้ยืนยันรายละเอียดดังกล่าวกับ อ. ธนพล (cardio)
4. Incharge เวร แนะนำให้ส่งต่อไปยังโรงพยาบาลหาดใหญ่ เนื่องจากมีระยะทางใกล้กว่า ประกอบกับไม่มีอัตรากำลังของเจ้าหน้าที่ที่ต้องไปส่งผู้ป่วย นพ.อาชัญจึงได้ประสานงานกับ โรงพยาบาลหาดใหญ่ แต่โรงพยาบาลหาดใหญ่ไม่สามารถรับผู้ป่วยได้
5. นพ.อาชัญ โทรแจ้งผอ.นอเวลาราชการ (นพ.ธนพันธ์) ซึ่งได้อนุมัติให้ส่งต่อผู้ป่วยไปยัง โรงพยาบาลสะเดาเนื่องจากโรงพยาบาลไม่ได้อยู่ในพื้นที่สีแดง และได้รับการอนุมัติใช้รถพยาบาล
6. Incharge เวร แจ้งว่าแนวปฏิบัติของห้องฉุกเฉิน จะต้องส่งต่อผู้ป่วยเฉพาะเขตพื้นที่ หาดใหญ่และโรงพยาบาลสงขลาเท่านั้น และได้ประสานอาจารย์แพทย์ห้องฉุกเฉิน เพื่อ เคลียร์เตียงและประเมินอาการซึ่งมีผู้ป่วยมีแนวโน้มต้องใส่ท่อช่วยหายใจ หลังจากการ ประสานงานผู้ป่วยถูกรับไว้ที่หอผู้ป่วยสังเกตอาการ

> ข้อมูลประกอบการพิจารณา : 1. คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่ 175/2540 เรื่อง การใช้รถพยาบาลของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

2. มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ ครั้งที่ 1/2554
ลงวันที่ 31 มกราคม 2554 เรื่อง ระเบียบการใช้รถพยาบาลของ
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

>ประเด็นหารือ : การส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลนอกเขตเทศบาลนครหาดใหญ่และโรงพยาบาลสงขลา
นอกเวลาราชการ

>สรุป : ที่ประชุมมอบหมายสำนักงานโรงพยาบาลฯ ทำหนังสือแจ้งแนวปฏิบัติการใช้รถพยาบาลในการ
ส่งต่อผู้ป่วยนอกพื้นที่ อ.หาดใหญ่ เพื่อทำความเข้าใจกับทุกภาควิชา/ทุกฝ่าย/ทุกหน่วยงาน
ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน :-

- การส่งต่อผู้ป่วยต้องทำตามข้อกำหนดของการส่งต่อ เพื่อความปลอดภัยและสัมพันธภาพ
ที่ดีของผู้ป่วยและญาติและโรงพยาบาลที่รับส่งต่อ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร
โรงพยาบาลฯ ครั้งที่ 6/2542 :-
 1. ผู้รับผิดชอบการส่งต่อจะต้องเป็น อาจารย์แพทย์เท่านั้น โปรตศึกษาและระบุชื่อ
อาจารย์แพทย์ในใบส่งต่อและเวชระเบียนทุกครั้งี่ส่งต่อ
 2. ตรวจสอบให้มั่นใจว่า ระหว่างการส่งต่อผู้ป่วยมีความปลอดภัยเพียงพอ และ
หากผู้ป่วยไม่ปลอดภัย อย่าเพิ่งส่งตัวผู้ป่วยแต่ให้รอสังเกตอาการในห้องสังเกต
อาการของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์
 3. จะต้องประสานงานกับแหล่งรับผู้ป่วยไว้เป็นอย่างดี และให้ข้อมูลมากเพียงพอ
ในการดูแลผู้ป่วยต่อ และต้องชี้แจงญาติ/ผู้รับผิดชอบผู้ป่วยจนเป็นที่เข้าใจดีแล้ว
- หากต้องส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาพยาบาลยังโรงพยาบาลอื่น ขอให้ทีมแพทย์ผู้รักษาและ
พยาบาล พิจารณาการรักษาโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
และต้องพิจารณาจัดสรรทรัพยากรภายในโรงพยาบาลให้เกิดประโยชน์สูงสุดอย่าง
เต็มที่ก่อน เช่น การหมุนเวียนเตียงภายในภาควิชา การยืมเตียงระหว่างภาควิชา
การใช้ห้องพิเศษสำรอง การรับไว้ในหอผู้ป่วยสังเกตอาการ เพื่อรอดำเนินการในวันถัดไป
เป็นต้น หากผู้ปฏิบัติงานไม่สามารถแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้ ให้ปรึกษากับผู้อำนวยการนอก
เวลาราชการเพื่อพิจารณาแนวทางแก้ปัญหา หรือจัดการส่งต่อที่เหมาะสมต่อไป

gumpak

30 ธ.ค. 2558

6/1/54 หัวหน้าฝ่ายบริหาร

เพื่อโปรดทราบ เห็นสมควรทั้งหมต. ทุกฝ่าย และ ER, หอผู้ป่วยสังเกตอาการ

ไปแนบ / แจ้งเว็บไซต์ ฝ่าย (มต. นกเวลาราชการ) / ลงท 6 ม.ค. 59

สำเนาเรื่อง คุณส่งต่อน

(1/10 m.1 นกเวลาราชการ)

gumpak

6/1



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โทร.1661-4 ต่อ 105
ที่ มอ 395/ 1017 วันที่ 3 ธันวาคม 2558
เรื่อง ทารือแนวปฏิบัติการ refer ผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลนอกเขตเทศบาลนครหาดใหญ่และ
โรงพยาบาลสงขลา ยามวิกาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ด้วยฝ่ายบริการพยาบาล ได้รับรายงานจากผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการว่า วันที่ 29 พฤศจิกายน 2558 เวลา 21.45 น. ได้รับแจ้งจาก ผอ.รพ.นอกเวลาราชการ (อ.ธนพันธ์) มี case heart U/D COPD ที่ ER จึงลงไปประเมินสถานการณ์ จากข้อมูลของ Incharge เวน ER/แพทย์อาชัญ ผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยเก่า รักษาอยู่ที่ รพ.มอ. เบิกได้ O₂ sat 76-77% on O₂ mask + bag 10 LPM แพทย์อาชัญเป็นผู้ประเมินอาการผู้ป่วย ให้ refer ไป รพ.สะเดา keep O₂ sat >75% confirm อ.ธนพล cardio แล้ว แต่ Incharge เวนแนะนำให้ refer ไป รพ.หาดใหญ่แทน เพราะการ refer ไป รพ.สะเดาใช้เวลาประมาณ 2 ชั่วโมง (ไป-กลับ) และเป็นห่วงเรื่องความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ด้วย เนื่องจากไม่มีอัตรากำลังที่จะ refer แพทย์อาชัญบอกว่า รพ.หาดใหญ่ไม่รับ refer (ขณะนั้นแพทย์อาชัญยังไม่ได้โทร refer รพ.หาดใหญ่) Incharge เวนพูดคุยกับแพทย์อาชัญ และแพทย์อาชัญโทรไป refer แต่ รพ.หาดใหญ่ไม่รับ

แพทย์อาชัญโทรแจ้ง ผอ.รพ.นอกเวลาราชการเอง อ.ธนพันธ์ อนุมัติรถและให้ผู้ป่วย refer ไป รพ.สะเดา (พร้อมพยาบาล) เพราะ รพ.สะเดาไม่ใช่เขตพื้นที่สีแดง แต่ Incharge เวนไม่ยินยอม แจ้งว่าในแนวทางปฏิบัติของ ER จะ refer เฉพาะเขตเทศบาลนครหาดใหญ่และ รพ.สงขลาเท่านั้น จึงปรึกษาอาจารย์ที่ ER เรื่องการเคลียร์เตียงและประเมินการใช้เตียงที่หอผู้ป่วยสังเกตอาการ ในครั้งแรกอาจารย์แจ้งว่ามีเตียงว่าง 1 เตียง ไม่สามารถ admit ได้ จึงสอบถามอาการของผู้ป่วยถึงแนวโน้มนการรักษา อาจารย์ที่ ER แจ้งว่ามีแนวโน้มใส่ท่อช่วยหายใจ Incharge เวนจึงปรึกษาการใช้เตียงที่หอผู้ป่วยสังเกตอาการอีกครั้ง สรุปสามารถรับผู้ป่วยไว้ที่หอผู้ป่วยสังเกตอาการแทนการ refer แจ้ง ผอ.รพ.นอกเวลาราชการรับทราบ แจ้งหัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาลรับทราบ

จากเหตุการณ์ดังกล่าวข้างต้น ในการนี้ฝ่ายบริการพยาบาล จึงใคร่ขอหารือแนวปฏิบัติการ refer ผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลนอกเขตเทศบาลนครหาดใหญ่และโรงพยาบาลสงขลา ยามวิกาล เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นางสาวรรรณ เหนือคลอง)
หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

③ นันทะ ใส
หัวหน้าแผนก น.

9-12-58

อ.วิมล

บันทึกช่วยจำการประชุมทีมผู้ตรวจการพยาบาล วันที่ 30 พฤศจิกายน 2558 เวลา 08.30 – 09.20 น. ณ ห้องประชุม 2 ฝ่ายบริการพยาบาล

เรื่อง / ประเด็น / ปัญหา	มติ / ความคิดเห็น และข้อเสนอแนะ	การดำเนินการ / ผู้รับผิดชอบ	การติดตามผล / ผลลัพธ์
<p>1.รายงานอุบัติการณ์</p> <p>1.5 ER : มีปัญหาการ refer case heart U/D COPD</p> <p>วันที่ 29 พฤศจิกายน 2558 เวลา 21.45 น. ได้รับแจ้งจาก ผอ.รพ.นอกเวลาราชการ (อ.ธนพันธ์) มี case heart U/D COPD ที่ ER จึงลงไปประเมินสถานการณ์จากข้อมูลของ Incharge เวิร์ ER/แพทย์อาชัญ ผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยเก่า รักษาอยู่ที่ รพ.มอ. เบิกได้ O₂ sat 76-77% on O₂ mask + bag 10 LPM แพทย์อาชัญเป็นผู้ประเมินอาการผู้ป่วย ให้ refer ไป รพ.สะเดา keep O₂ sat >75% confirm อ.ธนพล cardio แล้ว แต่ Incharge เวิร์แนะนำให้ refer ไป รพ.หาดใหญ่แทน เพราะการ refer ไป รพ.สะเดาใช้เวลา ~ 2 ชั่วโมง (ไป-กลับ) และเป็นห่วงเรื่องความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ด้วย เนื่องจากไม่มีอัตรากำลังที่จะ refer แพทย์อาชัญบอกว่า รพ.หาดใหญ่ไม่รับ refer (ขณะนั้นแพทย์อาชัญยังไม่ได้โทร refer รพ.หาดใหญ่) Incharge เวิร์พูดคุยกับแพทย์อาชัญ ทำให้แพทย์อาชัญโทรไป refer แต่ รพ.หาดใหญ่ไม่รับ</p> <p>แพทย์อาชัญโทรแจ้ง ผอ.รพ.นอกเวลาราชการเอง อ.ธนพันธ์ อนุมัติรถและให้ผู้ป่วย refer ไป รพ.สะเดา (พร้อมพยาบาล) เพราะ รพ.สะเดาไม่ใช่เขตพื้นที่สีแดง แต่ Incharge เวิร์ไม่ยินยอม แจ้งว่าในแนวทางปฏิบัติของ ER จะ refer เฉพาะเขตหาดใหญ่และ รพ.สงขลาเท่านั้น จึงปรึกษาอาจารย์ที่ ER เรื่องการเคลียร์เตียงและประเมินการใช้เตียงที่หอผู้ป่วยสังเกตอาการ ในครั้งแรกอาจารย์แจ้งว่ามีเตียงว่างแค่ 1 เตียง ไม่สามารถ admit ได้ จึงสอบถามอาการของผู้ป่วยถึงแนวโน้มการรักษา อาจารย์ที่ ER แจ้งว่ามีแนวโน้มใส่ท่อช่วยหายใจ Incharge เวิร์จึงปรึกษาการใช้เตียงที่หอผู้ป่วย</p>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ</p>		

บันทึกช่วยจำการประชุมทีมผู้ตรวจการพยาบาล วันที่ 30 พฤศจิกายน 2558 เวลา 08.30 – 09.20 น. ณ ห้องประชุม 2 ฝ่ายบริการพยาบาล

เรื่อง / ประเด็น / ปัญหา	มติ / ความคิดเห็น และข้อเสนอแนะ	การดำเนินการ / ผู้รับผิดชอบ	การติดตามผล / ผลลัพธ์
<p>สังเกตอาการอีกครั้ง สรุปสามารถรับผู้ป่วยไว้ที่หอผู้ป่วยสังเกตอาการแทนการ refer แจ้ง ผอ.รพ.นอกเวลาราชการรับทราบ แจ้งหัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาลรับทราบ เวลา 07.35 น. ไปเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยสังเกตอาการ try O₂ cannula 3 LPM, O₂ sat 76% → kepp 70%</p>			

นางสาวลววรรณ เจริญวรรณพงษ์

นางสาววันสิริ ชูแก้ว

บันทึกรายงานการประชุม