

ขั้นตอนการปฏิบัติงานในระบบการประสานงานส่งต่อ
และรับผู้ป่วยระหว่างสถานีอนามัยกับโรงพยาบาล
ในอำเภอบางช้าย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

Referral Practice Guidelines
in Bangsai, Phra Nakhon Si Ayutthaya

โดย

รศ.สุปานี เสนอดิสัย และคณะ
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

๗
๘๔๖
๘๘๒๕๙
๒๕๔๖
๘๑

สนับสนุนโดย
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
เมษายน พ.ศ. ๒๕๔๖

คำนำ

ขั้นตอนการปฏิบัติงานในระบบการประสานงานส่งต่อและรับผู้ป่วยระหว่างสถานีอนามัยกับโรงพยาบาลในอำเภอบางซ้าย จังหวัดพระนครศรีอยุธยาที่จัดทำขึ้นในครั้งนี้เป็นส่วนหนึ่งในโครงการวิจัยและพัฒนาฐานแบบการจัดและให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิในอำเภอบางซ้าย จังหวัดพระนครศรีอยุธยาซึ่งเป็นชุมชนกรีฑาศึกษา ขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ปรากฏในเอกสารนี้ ได้นำจาก การร่วมแสดงความคิดเห็นของบุคลากรสุขภาพทั้งแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกท่านที่ปฏิบัติงาน ในสถานบริการสุขภาพปฐมภูมิในอำเภอบางซ้าย เป็นขั้นตอนการทำงานจริงในช่วงระยะเวลาที่ศึกษาคือ ตั้งแต่เดือนมกราคม พ.ศ. 2546 ถึง เดือนมีนาคม พ.ศ. 2546 ผลการศึกษาในรายงานฉบับนี้ รวมถึงแนวทางการพัฒนาฐานแบบของระบบประสานงานการส่งและรับผู้ป่วยบั้งคอกมีการพัฒนาอยู่อย่างต่อเนื่องดังนี้ การศึกษาวิจัยเชิงปฏิบัติการ เพื่อให้ได้แนวทางการพัฒนาฐานแบบในระบบประสานงานของอำเภอ บางซ้าย รวมทั้งการนำผลการศึกษานี้ไปใช้ จึงจำเป็นต้องมีการปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เป็นอยู่จริง เพื่อให้ระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิที่ต้องการสนับสนุนความต้องการของประชาชน มีประสิทธิภาพ และเป็นระบบที่พึงประสงค์ได้

ศุภารี เสนอดีศักดิ์ และคณะ

คณะกรรมการ

1. รศ. สุปารี เสนาคิสัย และคณะ
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
2. บุคลากรสุขภาพ สำหรับงานช้าๆ
โรงพยาบาลรามาธิบดี
สาธารณสุขสำหรับงานช้าๆ
สถานีอนามัยปลายกลัด
สถานีอนามัยทางหลวง
สถานีอนามัยเด่นเล่า
สถานีอนามัยแก้วฟ้า
สถานีอนามัยวังพัฒนา
สถานีอนามัยเทพมนคง

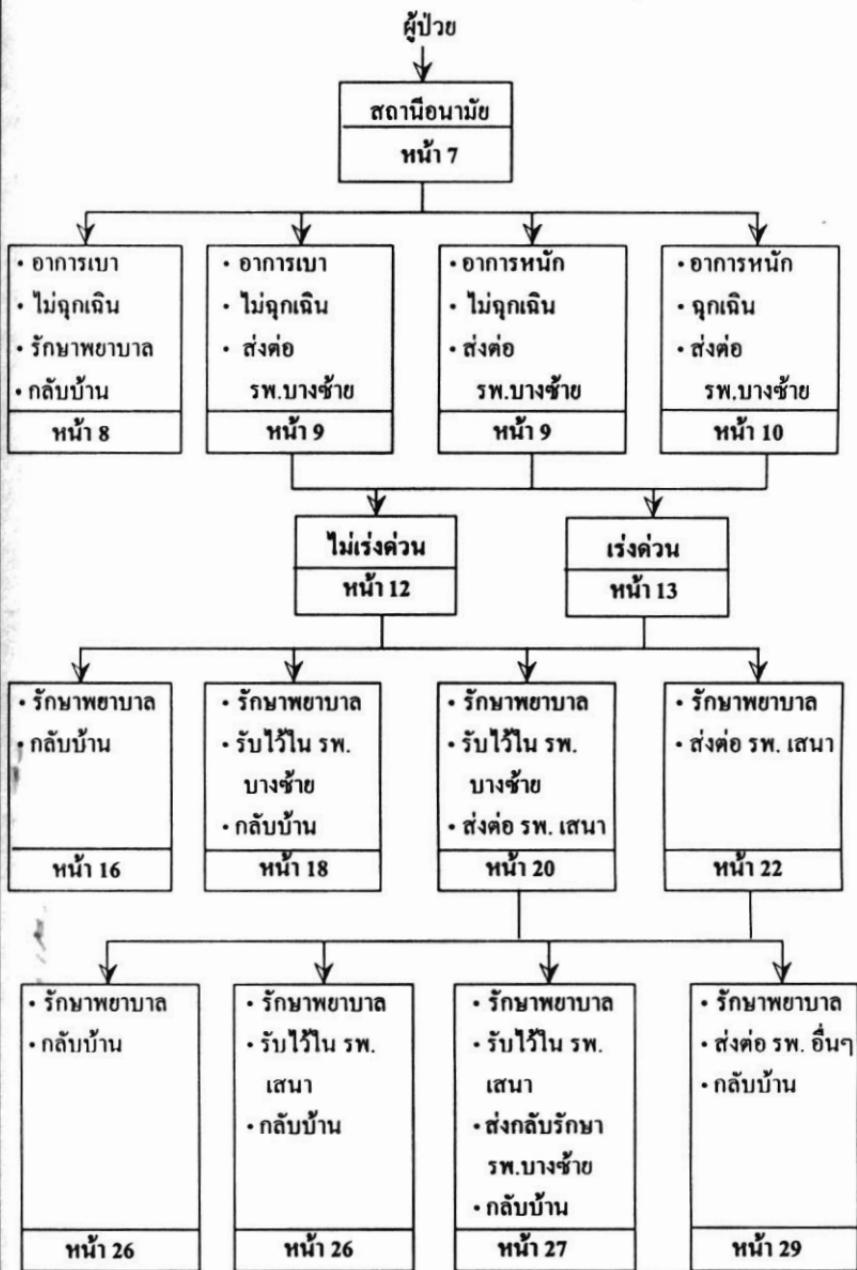
สารบัญ

1.	แผนภูมิการจำแนกผู้ป่วยในการส่งต่อระหว่างสถานีอนามัย และโรงพยาบาล	1
2.	การบันทึกข้อมูลในแบบบันทึกการรักษาที่ใช้ในสถานีอนามัย	3
3.	การบันทึกข้อมูลใน แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ	5
4.	การบันทึกข้อมูลใน สมุดคุณแบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ	6
5.	การตรวจวินิจฉัยเพื่อให้การรักษาในสถานีอนามัย แบ่งออกเป็น 4 กรณี	7
5.1.	กรณีอาการเบา ไม่ถูกเดิน ให้การรักษาพยาบาลและให้ผู้ป่วย กลับบ้าน	8
5.2.	กรณีอาการเบา ไม่ถูกเดิน ต้องการส่งต่อโรงพยาบาลลงทางชั้ย เพื่อรับการรักษา	9
5.3.	กรณีอาการหนัก ไม่ถูกเดิน ต้องการส่งต่อโรงพยาบาลลงทางชั้ย เพื่อรับการรักษา	9
5.4.	กรณีอาการหนัก ถูกเดิน ต้องการส่งต่อโรงพยาบาลลงทางชั้ย เพื่อรับการรักษา	10
6.	การตรวจวินิจฉัยโดยพยาบาลเพื่อให้การรักษาในโรงพยาบาล ลงทางชั้ยแบ่งออกเป็น 2 กรณี	11
6.1.	กรณีไม่เร่งด่วน	12
6.2.	กรณีเร่งด่วน ถูกเดิน	13

สารบัญ (ต่อ)

7. การตรวจวินิจฉัยโดยแพทย์เพื่อให้การรักษาในโรงพยาบาลชั้น แบ่งออกเป็น 4 กรณี	15
7.1. กรณีให้การรักษาในโรงพยาบาลชั้นและให้ผู้ป่วยกลับบ้าน	16
7.2. กรณีรับไว้รักษาในโรงพยาบาลชั้น และให้ผู้ป่วยกลับบ้าน	18
7.3. กรณีรับไว้ให้การรักษาในโรงพยาบาลชั้นและส่งต่อให้ได้รับ ^{การรักษาที่โรงพยาบาลสูง}	20
7.4. กรณีให้การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลชั้นและส่งต่อให้ ^{ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลสูง}	22
8. การตรวจวินิจฉัยโดยแพทย์เพื่อให้การรักษาในโรงพยาบาลสูง แบ่งออกเป็น 4 กรณี	25
8.1. กรณีให้การรักษาในโรงพยาบาลสูงและให้ผู้ป่วยกลับบ้าน	26
8.2. กรณีรับไว้รักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสูงและให้ผู้ป่วย กลับบ้าน	26
8.3. กรณีรับไว้รักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสูงและส่งผู้ป่วย ^{กลับมารักษาต่อที่โรงพยาบาลชั้น}	27
8.4. กรณีโรงพยาบาลสูงส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลอื่นๆ ^{และโรงพยาบาลผู้ป่วยกลับบ้าน}	29

แผนภูมิ การจัดแผนผู้ป่วยในการส่งต่อและรับผู้ป่วยระหว่างสถานีอนามัยและโรงพยาบาล



2 ระบบการประสานงานส่งต่อและรับผู้ป่วยในอันกอบบางช้าๆ

การบันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการรักษาที่ใช้ในสถานีอนามัย”

วันที่	เวลา	อาการ / อาการแสดง	ตรวจร่างกาย	การวินิจฉัย	การรักษาเบื้องต้น	นัดครั้งต่อไป
		<ul style="list-style-type: none"> * CC * PI * PH 	<ul style="list-style-type: none"> * Vital signs * BW * 	<ul style="list-style-type: none"> * Positive finding 	<ul style="list-style-type: none"> * การรักษา * ดำเนินการที่ให้ * การส่งตรวจที่ต้องการ 	<ul style="list-style-type: none"> * วันที่นัด * เลขที่ใบ Refer * ลงชื่อ..... (ให้อ่านออก) * วันที่ตอบกลับ

คำชี้แจง

- อาการ/อาการแสดง

- CC. (Chief Complaint) บันทึกอาการสำคัญที่มาสถานบริการในครั้งนี้
- PI. (Present Illness) บันทึกประวัติการเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับอาการสำคัญที่มาสถานบริการในครั้งนี้
- PH. (Past History) บันทึกประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

- ตรวจร่างกาย

- Vital signs บันทึก Body Temperature, Pulse rate, Respiratory rate, Blood Pressure ถ้าตรวจแล้วพบการผิดปกติหรือพบอาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับ V.S. หรือให้วัดอัตราเหล่านั้นเดือนนาที
- Body Weight บันทึกผลการซั่งน้ำหนัก ในกรณีโรคหรืออาการที่มาตรวจมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงน้ำหนักหรือในกรณีโรคอุบัติที่ต้องการควบคุมน้ำหนัก ถ้าเป็นไปได้ควรซั่งน้ำหนักทุกราย

- การวินิจฉัย

- Positive finding บันทึกสิ่งผิดปกติอื่นๆ ที่ตรวจพบ

4 ระบบการประสานงานส่งต่อและรับผู้ป่วยในอันกอบางช้า

• การรักษาเบื้องต้น

7. การรักษา บันทึกการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับพร้อมเวลาที่ให้ ข้อyanาคที่ให้ ทางที่ให้ ความดี จำนวนยาที่ให้

** หมายเหตุ: ไม่บันทึก "R.M." (Routine Medication) เพราะอาจเกิดการผิดพลาดได้

8. คำแนะนำที่ให้ บันทึกคำแนะนำที่ให้กับผู้ป่วย กรณีที่ปัญหานั้นต้องแก้ไข ด้วยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ควรบันทึกคำแนะนำที่ให้เป็นกิจกรรม ที่ต้องการให้เปลี่ยน พร้อมรายละเอียดเพื่อง่ายต่อการติดตามที่ต่อเนื่อง
9. การส่งตรวจที่ต้องการ ควรเขียนให้มีช่องว่างเพื่อจ่ายต่อการอ่านติดตาม

• นัดครั้งต่อไป

10. วันที่นัด บันทึกวันเดือนปีที่นัดครั้งต่อไป
11. เลขที่ใบ Refer บันทึกเลขที่ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจ หรือรักษาต่อ” พร้อมเหตุผลการส่งต่อ
12. ลงชื่อ.....(ให้อ่านออก) ควรบันทึกให้อ่านออก กรณีที่มีลายเซ็น ซึ่งไม่น่าอนุโลมให้ใช้ลายเซ็นได้ ถ้ามีปัญหาการไม่รับผิดชอบ ลายเซ็นของคนต้องมีการแก้ไขต่อไป
13. วันที่ตอบกลับ บันทึกวัน/เดือน/ปีที่ได้รับ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วย ไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”

• อื่นๆ

14. การแพ้ยา ให้ลงในใบหน้าของแบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลในแต่ละราย ดังรายละเอียด

กรณีผู้ป่วยมีแพ้ยาให้เขียนด้วยหมึกสีแดงพร้อมชนิดยาที่แพ้ เช่น “แพ้ยา.....”
กรณีที่ผู้ป่วยปฏิเสธการแพ้ยา ให้เขียนว่า “ปฏิเสธการแพ้ยา”

การบันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ตัวอย่าง

แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ
เลขที่.....	วันที่.....	เดือน.....	พ.ศ.
จาก.....	(โทรศัพท์.....)		
ลง.....			
พร้อมหน้ากิจกรรมนี้ ขอส่งผู้ป่วยชื่อ..... เนื้อ.....			
อายุ.....	ปี	เดือน.....	พ.ศ.
สำรอง.....	เดือน.....	ชื่อ.....
สถานที่ใกล้เคียง			
ที่..... บ้านที่ไป嫖.....		
<input type="checkbox"/> รับไว้รักษาต่อ <input type="checkbox"/> ตรวจรับสูตร <input type="checkbox"/> คุณไว้สังฆภัย <input type="checkbox"/> ขอทราบผล			
1. ประวัติการป่วยในอดีต และประวัติครอบครัว.....			
2. ประวัติการป่วยปัจจุบัน.....			
3. ผลการตรวจขั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญ.....			
4. การวินิจฉัยขั้นตอน.....			
5. ตารางยาที่ได้รับประทาน.....			
6. สถานะที่ตั้ง.....			
7. รายละเอียดอื่นๆ..... (ถ้าเป็นไปเกิดต่อ <input type="checkbox"/> แจ้งความเสี่ยง <input type="checkbox"/> อั้งไม้ได้เช่น)			
ลงชื่อ.....			
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2536 / /			

แบบบันทึกการตรวจ การรักษาหรือส่งผู้ป่วยกลับ
เลขที่.....	วันที่.....	เดือน.....	พ.ศ.
จาก.....	(โทรศัพท์.....)		
ลง.....			
คณที่ท่านได้ส่ง..... เนื้อ..... อายุ..... ปี			
เพื่อนำมาดำเนินการตามประสาทที่นั่นของต่างรายละเอียดเพิ่มเติมที่ห้องงานดังนี้			
1. ผลการขั้นสูตรที่สำคัญ.....			
.....			
2. การวินิจฉัยขั้นสูตรทั่วไป.....			
.....			
3. การรักษาที่ให้.....			
.....			
4. ขอให้ดำเนินการต่อไปนี้.....			
.....			
ลงชื่อ.....			

1. ต้องมีการบันทึกข้อมูลทุกช่องว่าง กรณีที่ไม่มีข้อมูลให้ขีด (-) หรือเขียนคำว่า “ไม่มีข้อมูล”
2. ช่องว่างสถานที่ใกล้เคียง..... ให้ลงสถานบริการสุขภาพที่ใกล้เคียง
3. การรักษา..... ให้ลงตามจริงทั้งหมดพร้อมเวลาที่ให้ รวมทั้งกำกับ “รับ คำสั่ง.....(รคส.)”
(ควรมีการระบุรวมชาที่ให้ Standing order 5 อันดับแรกจาก รายงาน 504)
4. การลงทะเบียนเบิกค่าที่ต้องการส่งต่อการคุ้มครองการพยาบาล ให้ลงในช่อง รายละเอียดอื่นๆ
5. ลงชื่อผู้สั่ง..... (ตัวบบรวม)

6

ระบบการประสานงานส่งค่อและรับผู้ป่วยในอันกอบางช้าๆ

การบันทึกข้อมูลในสมุดบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษา”

เลขที่	วันที่	เวลา	ชื่อ	อายุ	ห้อง	การวินิจฉัย	เหตุที่ส่ง	สถานที่ส่ง	วันที่	การวินิจฉัยที่ตอบกลับ	การรักษา	หมายเหตุ
						ความความคิดเห็น	ถ่องแท้	รายงานลับ				รายงานผู้ป่วยที่พบ

การตรวจวินิจฉัยเพื่อให้การรักษา¹
ในสถานีอนามัย
แบ่งออกเป็น 4 กรณี

กรณีที่ 1

กรณีอาการเป็น “ไม่ดูดเดิน ให้การรักษาพยาบาลและให้ผู้ป่วยกลับบ้าน

ขั้นตอน (สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง)

1. ตรวจวินิจฉัยเพื่อให้การรักษา
2. บันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการรักษาที่ใช้ในสถานีอนามัย”
คุราขละเอียดการเขียนในหน้า 3
3. ให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นคำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับ การส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งการนัดตรวจครั้งต่อไป
4. ให้ผู้ป่วยกลับบ้าน

กรณีที่ 2

กรณีอาการเบา “ไม่ฉุกเฉิน” ต้องการส่งต่อโรงพยาบาลลงทางช้ายเพื่อรักษา

กรณีที่ 3

กรณีอาการหนัก “ไม่ฉุกเฉิน” ต้องการส่งต่อโรงพยาบาลลงทางช้ายเพื่อรักษา

ขั้นตอน (สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง)

1. ตรวจวินิจฉัยเพื่อให้การรักษาเบื้องต้น
2. บันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการรักษาที่ใช้ในสถานีอนามัย”

คุราyles เอืคการเขียนในหน้า 3

3. บันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”

คุราyles เอืคการเขียนในหน้า 5

4. ให้ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ไปพร้อมกับผู้ป่วย
5. แนะนำให้ผู้ป่วยไปรับบริการรักษาพยาบาลต่อที่โรงพยาบาลลงทางช้าย
6. ลงสมุดบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”

คุราyles เอืคการเขียนในหน้า 6

กรอบที่ 4

กรณีอาการหนัก ดูก่อน ต้องการส่งต่อโรงพยาบาลด่วนงชัยเพื่อรับการรักษา

ขั้นตอน (สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง)

1. ตรวจวินิจฉัยเพื่อให้การรักษาเบื้องต้น
 2. วิทยุคิดต่อทางโรงพยาบาลโดยใช้ Keywords: “กู้ชีพบางช้าส่อง” เพื่อปรึกษาแนวทางการรักษาเบื้องต้น
 3. ให้การรักษาเบื้องต้น
 4. บันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการรักษาที่ใช้ในสถานีอนามัย”
คุณภาพอีกด้านหนึ่ง 3
 5. บันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” พร้อมทั้งเวลาการให้ยาเพื่อไม่ให้เกิดการซ้ำซ้อน

គ្រប់គ្រងការបើកចុះនៃការបើកចុះ

- ให้ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ไปพร้อมกับผู้ป่วย
 - แนะนำให้ผู้ป่วยไปรับบริการรักษาพยาบาลต่อที่โรงพยาบาลในชุมชน
 - วิธีบุคคลต่อทางโรงพยาบาล โดยใช้ Keywords: “ผู้ป่วยช้าส่ง” เพื่อส่ง ผู้ป่วย พร้อมทั้งส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยตามแบบบันทึกการรักษาเช่น ชื่อ เพศ อายุ และอื่นๆ รวมทั้งการรักษาเบื้องต้นที่ผู้ป่วยได้รับ ในขณะเดียวกันทาง โรงพยาบาลเตรียมที่นั่ง ช่วยชีวิตรักษาที่จะรับผู้ป่วยที่ถูกจัดให้ทันที
 - ลงสมุดบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”

รายละเอียดการเขียนในหน้า

הנחיות

1. ถ้าค่าที่ไม่แตะขั้นตอนควรพิจารณาให้เหมาะสมกับสถานการณ์จริง
 2. การตัดสินใจทางวิธุอาชญาคือการรักษาความเสี่ยงเพื่อความเหมาะสม อาจส่งวิธุลักษณะกู้ป้ำขององค์กรในการมา
ไปของภัยแล้วก็ได้เดี๋ยวให้ก้าวไปทางมาสร้างงานข้อมูลและสามารถลดความผิดพลาดให้ได้กว่าเก็บงานแต่ไกวิธุปัวจะดึง
ข้อมูลเดิม;

- ระบบภาษาที่สามารถวิเคราะห์ได้ถูกใช้ในการพัฒนา นิยามภาษาแผนกภาษาไทย Code ระหว่างเจ้าหน้าที่
 - ชื่อไม่เรียบง่ายในการติดต่อทางโทรศัพท์ให้ผลลัพธ์ว่า มีการแนะนำให้ค่าหน่วยโทรศัพท์อยู่ที่ฝ่ายการบริหาร
 - กรณีสูญเสียของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุที่บ้าน ดังพิจารณาแล้วมีความต้องการการเคลื่อนย้ายห้องนอนของชาวนะภานุส่างชาติให้ติดต่อประสานงานกันทันที
 - กรณีสูญเสียที่ไม่สามารถเดินทางไปช่วยเหลือภัยธรรมชาติได้เจ้าหน้าที่ต้องเคลื่อนย้ายห้องนอนจากชาวบ้านชาวนะภานุส่างชาติให้ติดต่อประสานงานกันทันทีโดยต้องประสานงานเดินทางเพื่อประเมินสภาพเส้นทาง ระหว่างสถานะภัยธรรมชาติและแต่ละภัยชาวบ้านชาวนะภานุส่างชาติ
 - ให้แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อไปพร้อมกับผู้ป่วย (แบบรับการพัฒนา)

**การตรวจวินิจฉัยโดยพยาบาลเพื่อให้การรักษา¹
ในโรงพยาบาลบางซ้าย
แบ่งออกเป็น 2 กรณี**

กรณีที่ 1
กรณีไม่เร่งด่วน

ขั้นตอน (โรงพยาบาลบางซ้าย)

1. ทำบัตร (อาจเป็นญาติ)
2. ประเมินสภาพทั่วไป
3. ตรวจวัด Vital signs
4. บันทึกข้อมูลลงใน OPD Card
5. ส่งตรวจต่อที่ OPD

กรณีที่ 2
กรณีเร่งด่วน ฉุกเฉิน

ขั้นตอน (โรงพยาบาลบ้านงช้าย)

1. หลังจากได้รับวิทยุคิดต่อจากสถานีอนามัยเพื่อส่งผู้ป่วยพร้อมทั้งส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยตามแบบบันทึกการรักษาเข่น ชื่อ เพศ อายุ และอื่นๆ รวมทั้งการรักษาเบื้องต้นที่ผู้ป่วยได้รับ
2. ทีมช่วยชีวิตทางโรงพยาบาลบ้านงช้ายพร้อมรับผู้ป่วยบริเวณแผนกฉุกเฉินทันที
3. เมื่อผู้ป่วยมาถึงแผนกฉุกเฉิน พยาบาลประจำแผนกฉุกเฉินตรวจวัด Vital signs ทันที บันทึกใน OPD Card พร้อมเวลาที่รับผู้ป่วย
4. ประเมินสภาพทั่วไป
5. รายงานแพทย์เพื่อให้การรักษาต่อไป
6. แนะนำให้ญาติทำบัตร

14 ระบบการประสานงานส่งต่อและรับผู้ป่วยในอัมมอกบันงชัย

การตรวจวินิจฉัยโดยแพทย์เพื่อให้การรักษา
ในโรงพยาบาลชั้น 4
แบ่งออกเป็น 4 กรณี

กรณีที่ 1

กรณีให้การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลลงบ้างช้ายและให้ผู้ป่วยกลับบ้าน

ขั้นตอน (โรงพยาบาลลงบ้างช้าย)

1. คุณให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาล
2. ให้คำแนะนำในเรื่องค่างๆที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งการนัดตรวจครั้งต่อไป
3. เจ้าหน้าที่ประสานงานการบันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับ การตรวจหรือรักษาด้วย” โดยแพทช์ผู้ตรวจรักษา พร้อมทั้งตรวจสอบความ ครบถ้วนของข้อมูลเช่น การวินิจฉัย การรักษา ลงชื่อพร้อมวันที่ คุราจะละเอียดการเขียนในหน้า 5
4. กรณีที่ทางโรงพยาบาลลงบ้างนิด Follow up เพื่อให้ผู้ป่วยรับทราบผล การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทางโรงพยาบาลลงบ้างช้ายจะซักถามถึงความ สะดวกที่ผู้ป่วยต้องการมาตามนัด กรณีที่ผู้ป่วยต้องการมาตรวจตามนัดที่ โรงพยาบาลลงบ้าง ทางโรงพยาบาลลงบ้างช้ายจะนัดหมายผู้ป่วย กรณีที่ ผู้ป่วยต้องการมาตรวจตามนัดที่สถานีอนามัย ทางโรงพยาบาลลงบ้าง จะแจ้งให้สถานีอนามัยทราบทางวิทยุ (โดยเจ้าหน้าที่ ER) พร้อมรายงาน ข้อมูลเช่น การวินิจฉัย การรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ และการนัดฟังผลการตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ
5. ให้ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาด้วย” ไปพร้อมกับผู้ป่วย
6. ให้คำแนะนำการไปรับบริการต่อที่สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง พร้อมแนะนำถึง ประโยชน์ของการไปในครั้งนี้
7. ประสานงานกับสถานีอนามัยทางวิทยุเพื่อติดตามการรักษา

กรณีที่ 1 (ต่อ)

ขั้นตอน (สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง)

- ผู้ป่วยจะนำ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ที่บันทึกข้อมูลจากโรงพยาบาลกลับมาให้สถานีอนามัย
- ให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นคำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพรวมทั้งการนัดตรวจครั้งต่อไป
- ให้สถานีอนามัยลงรายละเอียดในสมุดบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”

คุราณะอธิบายการเขียนในหน้า 6

- กรณีที่ผู้ป่วยไม่นำ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ที่บันทึกข้อมูลโดยโรงพยาบาลกลับมาให้สถานีอนามัย ให้ทางสถานีอนามัยติดตาม

กรณีที่ 2

กรณีรับไว้ให้การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลลงบังช้ำยและให้ผู้ป่วยกลับบ้าน

ขั้นตอน (โรงพยาบาลลงบังช้ำย)

1. เจ้าหน้าที่ทางโรงพยาบาลประสารงานการรับผู้ป่วยไว้เพื่อการรักษาในโรงพยาบาลลงบังช้ำย
2. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยที่รับแจ้งทางวิทยุให้กับสถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง พร้อมรายงานข้อมูลเช่น การวินิจฉัย การรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ และอยู่ในความรับผิดชอบแพทย์ใด
3. เมื่อผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้กลับบ้านได้ ให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งการนัดตรวจครั้งต่อไป
4. เจ้าหน้าที่ประสารงานการบันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” โดยแพทย์ผู้ตรวจรักษาพร้อมทั้งตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลเช่น การวินิจฉัย การรักษาการลงชื่อพร้อมวันที่ ดูรายละเอียดการเขียนในหน้า 5
5. กรณีที่ทางโรงพยาบาลลงบังช้ำยมีนัด Follow up เพื่อให้ผู้ป่วยรับทราบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทางโรงพยาบาลลงบังช้ำยจะซักถามถึงความสะดวกของผู้ป่วยในการมาตามนัด กรณีที่ผู้ป่วยต้องการมาตามนัด ที่โรงพยาบาลลงบังช้ำย ทางโรงพยาบาลลงบังช้ำยจะนัดหมายผู้ป่วย กรณีที่ผู้ป่วยต้องการมาตรวจตามนัดที่สถานีอนามัย ทางโรงพยาบาลลงบังช้ำยจะแจ้งให้สถานีอนามัยทราบทางวิทยุ (โดยเจ้าหน้าที่ Ward) พร้อมรายงานข้อมูลเช่น การวินิจฉัย การรักษาที่ผู้ป่วยได้รับและการนัดฟังผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
6. ให้ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ไปพร้อมกับผู้ป่วย
7. ให้คำแนะนำการไปรับบริการต่อที่สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง พร้อมแนะนำถึงประโยชน์ของการไปในครั้งนี้
8. ประสานงานกับสถานีอนามัยทางวิทยุเพื่อติดตามการรักษา

กรฟีที่ 2 (ต่อ)

ขั้นตอน (สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง)

- ผู้ป่วยจะนำ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ที่บันทึกข้อมูลจากโรงพยาบาลกลับมาให้สถานีอนามัย
- ให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นคำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพรวมทั้งการนัดตรวจครั้งต่อไป
- ให้สถานีอนามัยลงรายละเอียดในสมุดบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”

สรุยละเอียดการเขียนในหน้า 6

- กรฟีที่ผู้ป่วยไม่นำ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ที่บันทึกข้อมูลโดยโรงพยาบาลกลับมาให้สถานีอนามัย ให้ทางสถานีอนามัยคิดความ

กรณีที่ 3

กรณีรับไว้ให้การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลลับางช้าย
และส่งต่อให้ได้รับการรักษาด้วยโรงพยาบาลเสนา

ขั้นตอน (โรงพยาบาลลับางช้าย)

1. เจ้าหน้าที่ทางโรงพยาบาลประสานงานการรับผู้ป่วยไว้เพื่อการรักษาในโรงพยาบาลลับางช้าย
2. พยาบาลประจำห้องผู้ป่วยที่รับแข็งทางวิทยุให้กับสถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง พร้อมรายงานข้อมูลเช่น การวินิจฉัย การรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ และอยู่ในความรับผิดชอบแพทย์ใด
3. เมื่อต้องส่งผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาต่ออังโรงพยาบาลเสนา เจ้าหน้าที่ประจำห้องผู้ป่วยประสานงานการบันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ฉบับระหว่างโรงพยาบาลลับางช้ายและโรงพยาบาล อื่นๆ โดยแพทย์ผู้ตรวจรักษาพร้อมทั้งตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูล เช่น การวินิจฉัย การรักษา การลงชื่อพร้อมวันที่

คุณภาพอธิบายการเขียนในหน้า 5
4. ให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยขอขึ้นยืนใจความจำเป็นในการส่งต่อเพื่อการรักษาพยาบาล
5. พยาบาลแผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาลลับางช้ายแจ้งโรงพยาบาลเสนาและ สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้องถึงการส่งต่อผู้ป่วย พร้อมรายงานข้อมูลเช่น การวินิจฉัย การรักษาที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย การส่งต่อไปรับการรักษาที่ โรงพยาบาลเสนาและอยู่ในความรับผิดชอบแพทย์ใด
6. โรงพยาบาลลับางช้ายติดตามการคุ้มครองผู้ป่วยต่อเนื่องโดยเจ้าหน้าที่ประสานงาน ความก้าวหน้าการรักษาระหว่างโรงพยาบาลลับางช้ายและโรงพยาบาลเสนา เป็นระยะๆ
7. เจ้าหน้าที่แผนกฉุกเฉินประสานงานการบันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” โดยแพทย์ผู้ตรวจรักษาพร้อมทั้งตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูล เช่น การวินิจฉัย การรักษา การลงชื่อพร้อมวันที่ภายใน 15 วัน

คุณภาพอธิบายการเขียนในหน้า 5
8. เจ้าหน้าที่แผนกฉุกเฉินประสานงานการส่งต่อ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ไปยังสถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง

กรณฑ์ที่ 3 (ต่อ)

ขั้นตอน (สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง)

- เมื่อผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้กลับบ้านได้ (อาจทราบจากผู้ป่วย 本身. หรือ อื่นๆ) ให้สถานีอนามัยติดตามการดูแลต่อเนื่อง ให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพรวมทั้งการนัดตรวจครั้งต่อไป
- สถานีอนามัยประสานงานทางวิถยุพ่อให้ทางโรงพยาบาลลงชี้แจงติดตาม การคอมกลับ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ฉบับระหว่างโรงพยาบาลลงชี้แจงและโรงพยาบาลอื่นๆ ภายใน 15 วัน
- สถานีอนามัยประสานงานการรับ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจ หรือรักษาต่อ” จากโรงพยาบาลลงชี้แจง
- ให้สถานีอนามัยลงรายละเอียดในสมุดบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วย ไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”

ตารางละเอียดการเขียนในหน้า 6

กรดีที่ 4

กรณีให้การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลชั้น และส่งต่อให้ได้รับการ รักษาต่อที่โรงพยาบาลเสนา

ขั้นตอน (โรงพยาบาลชั้น)

1. คุณให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาล
2. ให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยขอรับความเห็นในการ
ส่งต่อเพื่อการรักษาพยาบาล
3. เมื่อต้องส่งผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลเสนา เจ้าหน้าที่ประจำ
แผนกคุกเดินประสานงานการบันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วย
ไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ฉบับระหว่างโรงพยาบาลชั้นและ
โรงพยาบาลอื่นๆ โดยแพทย์ผู้ตรวจรักษาพร้อมทั้งตรวจสอบความ
ครบถ้วนของข้อมูล เช่น การวินิจฉัย การรักษา การลงชื่อพร้อมวันที่
คุณจะอธิบายการเขียนในหน้า 5
4. พยาบาลแผนกคุกเดินของโรงพยาบาลชั้นแจ้งโรงพยาบาลเสนาและ
สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้องถึงการส่งต่อผู้ป่วย พร้อมรายงานข้อมูลเช่น
การวินิจฉัยการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย การส่งต่อไปรับการรักษาที่
โรงพยาบาลเสนาและอยู่ในความรับผิดชอบแพทย์ใด
5. โรงพยาบาลชั้นติดตามการคุ้มครองย่างต่อเนื่อง โดยเจ้าหน้าที่ประสานงาน
ความก้าวหน้าการรักษาระหว่างโรงพยาบาลชั้นและโรงพยาบาลเสนา
เป็นระยะๆ
6. เจ้าหน้าที่แผนกคุกเดินประสานงานการบันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการ
ส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” โดยแพทย์ผู้ตรวจรักษาพร้อมทั้ง
ตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลเช่น การวินิจฉัย การรักษา การลงชื่อ^{พร้อมวันที่ภายใน 15 วัน}
คุณจะอธิบายการเขียนในหน้า 5
7. เจ้าหน้าที่แผนกคุกเดินประสานงานการส่งต่อ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไป
รับการตรวจหรือรักษาต่อ” ไปยังสถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง

กรณีที่ 4 (ต่อ)**ขั้นตอน (สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง)**

1. เมื่อผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้กลับบ้านได้ (อาจทราบจากผู้ป่วย อดม. หรือ อื่นๆ) ให้สถานีอนามัยดิดตามการคุ้ยแลดต่อเนื่อง ให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพรวมทั้งการนัดตรวจครั้งต่อไป
2. สถานีอนามัยประสานงานทางวิทยุเพื่อให้ทางโรงพยาบาลลงบังชี้ดิดตาม การติดตามกลับ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ฉบับระหว่างโรงพยาบาลลงบังชี้และโรงพยาบาลอื่นๆ ภายใน 15 วัน
3. สถานีอนามัยประสานงานการรับ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจ หรือรักษาต่อ” จากโรงพยาบาลลงบังชี้
4. ให้สถานีอนามัยลงรายละเอียดในสมุดบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วย ไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”

ศูนย์ฯจะอธิบายการเขียนในหน้า 6

24 ระบบการประสานงานส่งต่อและรับผู้ป่วยในอุบัติเหตุทางชีวะ

การตรวจวินิจฉัยโดยแพทย์เพื่อให้การรักษา
ในโรงพยาบาลเสนา
แบ่งออกเป็น 4 กรณี

กรณีที่ 1

กรณีได้รับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเสนาและให้ผู้ป่วยกลับบ้าน

กรณีที่ 2

กรณีรับไว้รักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเสนาและให้ผู้ป่วยกลับบ้าน

ขั้นตอน (สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง)

- เมื่อผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้กลับบ้านได้ (อาจทราบจากผู้ป่วย อสม. หรือ อื่นๆ) ให้สถานีอนามัยติดตามการคุ้มครองต่อเนื่อง ให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพรวมทั้งการนัดตรวจครั้งต่อไป
- สถานีอนามัยประสานงานทางวิทยุเพื่อให้ทางโรงพยาบาลบางซื่อติดตาม การตอบกลับ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ฉบับระหว่างโรงพยาบาลบางซื่อและโรงพยาบาลอื่นๆ ภายใน 15 วัน
- สถานีอนามัยประสานงานการรับ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจ หรือรักษาต่อ” จากโรงพยาบาลบางซื่อ
- ให้สถานีอนามัยลงรายละเอียดในสมุดบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วย ไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”

คุ้ยรายละเอียดการเขียนในหน้า 6

ขั้นตอน (โรงพยาบาลบางซื่อ)

- เข้าหน้าที่ทางโรงพยาบาลบางซื่อประสานงานการส่งต่อ “แบบบันทึกการ ส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ไปยังสถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง
- เมื่อโรงพยาบาลบางซื่อได้รับใบตอบกลับ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับ การตรวจหรือรักษาต่อ” จากโรงพยาบาลอื่นๆ หรือ โรงพยาบาลเสนาและ ต้องการให้ทางสถานีอนามัยมีการคุ้มครองผู้ป่วยเฉพาะด้าน ให้ทางโรงพยาบาล บางซื่อยังบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ไปยังสถานีอนามัยที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สถานีอนามัยคุ้มครองติดตาม

กรณีที่ 3

กรณีรับไว้รักษาในโรงพยาบาลเสนาและส่งผู้ป่วยกลับมารักษาต่อ ที่โรงพยาบาลอุบลฯ

ขั้นตอน (โรงพยาบาลอุบลฯช้าย)

- เจ้าหน้าที่ทางโรงพยาบาลประสานงานการรับผู้ป่วยไว้เพื่อการรักษาในโรงพยาบาลอุบลฯช้าย
- พยาบาลประจำห้องผู้ป่วยที่รับแข็งทางวิทยุให้กับสถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง พร้อมรายงานข้อมูลเช่น การวินิจฉัย การรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ และอยู่ในความรับผิดชอบแพทย์ใด
- เมื่อผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้กลับบ้านได้ ให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งการนัดตรวจครั้งต่อไป
- เจ้าหน้าที่ประสานงานการบันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” โดยแพทย์ผู้ตรวจรักษาพร้อมทั้งตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลเช่น การวินิจฉัย การรักษา การลงชื่อพร้อมวันที่ คุณภาพอีกด้วยการเขียนในหน้า
- กรณีที่ทางโรงพยาบาลอุบลฯช้ายมีนัด Follow up เพื่อให้ผู้ป่วยรับทราบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทางโรงพยาบาลอุบลฯช้ายจะซักถามถึงความสะดวกของผู้ป่วยในการมาตามนัด กรณีที่ผู้ป่วยต้องการมาตรวจตามนัด ที่โรงพยาบาลอุบลฯช้ายทางโรงพยาบาลอุบลฯช้ายจะนัดหมายผู้ป่วย กรณีที่ผู้ป่วยต้องการมาตรวจตามนัดที่สถานีอนามัย ทางโรงพยาบาลอุบลฯช้ายจะแจ้งให้สถานีอนามัยทราบทางวิทยุ (โดยเจ้าหน้าที่ Ward) พร้อมรายงานข้อมูล เช่น การวินิจฉัย การรักษาที่ผู้ป่วยได้รับและการนัดฟังผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ให้ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ไปพร้อมกับผู้ป่วย
- ให้คำแนะนำการไปรับบริการต่อที่สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง พร้อมแนะนำถึงประโยชน์ของการไปในครั้งนี้
- ประสานงานกับสถานีอนามัยทางวิทยุเพื่อติดตามการรักษา
- เจ้าหน้าที่แผนกฉุกเฉินประสานงานการบันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” จากโรงพยาบาลเสนา โดยแพทย์ผู้ตรวจรักษาพร้อมทั้งตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลเช่น การวินิจฉัย การรักษา การลงชื่อพร้อมวันที่ภายใน 15 วัน คุณภาพอีกด้วยการเขียนในหน้า

กรณีที่ 3 (ต่อ)

ขั้นตอน (สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง)

1. ผู้ป่วยจะนำ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ที่บันทึกข้อมูลจากโรงพยาบาลกลับมายังสถานีอนามัย
2. ให้กำเนิดนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นกำเนิดนำที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพรวมทั้งการนัดตรวจครั้งต่อไป
3. ให้สถานีอนามัยลงรายละเอียดในสมุดบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”

รายการละเอียดการเขียนในหน้า 6

4. กรณีที่ผู้ป่วยไม่นำ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ที่บันทึกข้อมูลโดยโรงพยาบาลกลับมายังสถานีอนามัย ให้ทางสถานีอนามัยติดตาม

กรณีที่ 4

กรณีโรงพยาบาลเสนอส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาด้วยโรงพยาบาลอื่นๆ และโรงพยาบาลนั้น ให้ผู้ป่วยกลับบ้าน

ขั้นตอน (สถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง)

1. เมื่อผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้กลับบ้านได้ (อาจทราบจากผู้ป่วยเอง 或是 หรือ อื่นๆ) ให้สถานีอนามัยคิดตามการถูแลต่อเนื่อง ให้คำแนะนำในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพรวมทั้งการนัดตรวจครั้งต่อไป
 2. สถานีอนามัยประสานงานทางวิทยุเพื่อให้ทักษะโรงพยาบาลบังช้าย (PCU Manager) ของสถานีอนามัยที่เกี่ยวข้องตอบกลับ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” (ฉบับระหว่างโรงพยาบาลบังช้ายและสถานีอนามัย) เพื่อปิดรายงานพร้อมทั้งบันทึกว่า “ไปรับการรักษาต่อที่ใด”
 3. สถานีอนามัยประสานงานการรับ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” จากโรงพยาบาลบังช้าย (PCU Manager) ของสถานีอนามัย
 4. ให้สถานีอนามัยลงรายละเอียดในสมุดบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”
- คูรายละเอียดการเขียนในหน้า 6
5. กรณีที่ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องนัด Follow up ที่โรงพยาบาลบังช้าย ให้สถานีอนามัยนั้นออก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ให้ผู้ป่วยมาที่โรงพยาบาลบังช้าย พร้อมทั้งลงสมุดบันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ”
- คูรายละเอียดการเขียนในหน้า 6

กรณีที่ 4 (ต่อ)

ขั้นตอน (โรงพยาบาลชั้นย)

- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชั้นประสาณงานการส่งต่อ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ไปยังสถานีอนามัยที่เกี่ยวข้อง
- เมื่อโรงพยาบาลชั้นได้รับใบตอบกลับ “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” จากโรงพยาบาลอื่นๆ หรือโรงพยาบาลเสนาและต้องการให้ทางสถานีอนามัยมีการคุ้ยและผู้ป่วยเฉพาะด้าน ให้ทางโรงพยาบาลชั้น ให้ทางโรงพยาบาลชั้น บันทึก “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” ไปยังสถานีอนามัยที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สถานีอนามัยคุ้ยและติดตาม

หมายเหตุ

- พ.ต้องรู้จำนวนผู้ป่วยที่นัดในแต่ละวัน เพื่อประสานงานกับสถานีอนามัยกรณีที่ผู้ป่วยไม่มารับการรักษาต่อเนื่อง โดยมีสมุดบันทึกการการนัดของผู้ป่วย ถ้ามีค้นจะสามารถติดตามได้
- กรณีการติดตาม Ward ER OPD ให้ทุกหน่วยนำข้อมูลให้ OPD ประสานงานสถานีอนามัยเพื่อติดตามในรายที่ไม่มารับการรักษา
- กรณีที่ผู้ป่วยนอกเขตความรับผิดชอบของโรงพยาบาลรับบริการในเขตโรงพยาบาลชั้นโดยตรง ถ้าต้องการให้ทางสถานีอนามัยคุ้ยและต่อเนื่องเฉพาะเรื่องให้ PCU manager เขียน “แบบบันทึกการส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ” พร้อมรายละเอียดสิ่งที่ต้องการให้ติดตาม