




ระเบียบปฏิบัติ
เรื่อง

การส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน
Referral to Continuity of Care

งานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

จัดเตรียมเอกสารโดย (Originator by) คณะกรรมการพัฒนาคลินิกบริการ วันที่ 9 พฤศจิกายน 2565	ทบทวนเอกสารโดย (Reviewed by) คณะกรรมการบริหารฝ่ายการพยาบาล วันที่ 11 พฤศจิกายน 2565	อนุมัติใช้เอกสารโดย (Approved by)  ศ.นพ.ทรงศักดิ์ เกียรติชูสกุล วันที่ 16 พฤศจิกายน 2565
---	--	--

เลขที่เอกสาร (Document No.) SP-H-060-01	แก้ไขครั้งที่ (Number of Revision) - วันที่แก้ไข (Date of Revision) -	สำเนาฉบับที่ (Number of Copy) -	วันที่เริ่มใช้ (Issued Date) วันที่ 16 พฤศจิกายน 2565
---	--	---	---



โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(Srinagarind Hospital, Faculty of Medicine, Khon Kean University)

ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure) เรื่อง : การส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	เอกสารเลขที่ SP-H-060-01	หน้า 1/8
	วันที่เริ่มใช้ 16 พฤศจิกายน 2565	
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการพัฒนาคลินิกบริการ	แก้ไขครั้งที่ -	วันที่แก้ไข -
ผู้ตรวจสอบ คณะกรรมการบริหารฝ่ายการพยาบาล	ผู้อนุมัติ ศ.นพ.ทรงศักดิ์ เกียรติชูสกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์	

สารบัญ

ตอนที่	หัวข้อ	หน้า
1	วัตถุประสงค์	2
2	ขอบเขต	2
3	คำจำกัดความ	2
4	หน้าที่รับผิดชอบ	2
5	ขั้นตอนการปฏิบัติ	3
6	แผนผังการปฏิบัติ	5
7	เอกสารอ้างอิง	6
8	บันทึกคุณภาพ/เอกสารแนบ	6
9	ดัชนีชี้วัดคุณภาพ	6
10	บันทึกการแก้ไข	7



โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(Srinagarind Hospital, Faculty of Medicine, Khon Kaen University)

ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)	รหัสเอกสาร	แก้ไขครั้งที่	วันที่อนุมัติใช้	หน้า
เรื่อง : การส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	SP-H-060-01	-	16 พฤศจิกายน 2565	2/8

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้ทุกหน่วยงานมีแนวปฏิบัติในการส่งต่อผู้เพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้านเป็นมาตรฐานเดียวกัน
- 1.2 เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการดูแลต่อเนื่องตามภาวะสุขภาพ

2. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัตินี้ใช้กับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

3. คำจำกัดความ

3.1 การส่งต่อผู้ป่วย (referral) หมายถึง กระบวนการส่งผู้ป่วยไปยังสถานที่ต่าง ๆ ได้แก่ สถานบริการ ใกล้บ้าน บ้าน สถานสงเคราะห์ และอื่น ๆ ตามที่ผู้ป่วยต้องการหรือตามความเหมาะสม เพื่อให้ได้รับการดูแล ต่อเนื่อง¹

3.2 การดูแลต่อเนื่อง (continuing Care) หมายถึง กระบวนการส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยภายหลัง การจำหน่าย เป็นความร่วมมือระหว่างทีมสุขภาพ ผู้ป่วย และครอบครัว โดยเริ่มจากการประเมินความจำเป็นในการวางแผนจำหน่าย ผู้ป่วยตั้งแต่แรกเริ่ม วิเคราะห์ปัญหาความต้องการการดูแลที่ผู้ป่วยจะต้องเผชิญเมื่อกลับบ้าน รวมถึงการประเมินผู้ดูแล และสภาพแวดล้อมที่บ้าน เพื่อกำหนดเป้าหมายในการดูแลร่วมกัน ให้ความรู้ คำแนะนำ และฝึกทักษะที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วย ประเมินผลการดูแลผู้ป่วย และผู้ดูแลก่อนการจำหน่าย²

3.3 ศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง หมายถึง หน่วยบริการด้านหน้าและรับ-ส่งต่อผู้ป่วย jsyp-

3.4 ทีมเยี่ยมบ้าน (home care provider) หมายถึง ทีมสหสาขาวิชาชีพที่มีหน้าที่ติดตามดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด นักสังคมสงเคราะห์ นักโภชนาการ เภสัชกร หรือ ทีมบุคลากรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

3.5 บุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น หมายถึง บุคลากรที่ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยขอนแก่นทุกระดับ

3.6 ญาติสายตรง หมายถึง บิดา มารดา สามเษภรรยา และบุตร ของบุคลากรมหาวิทยาลัยขอนแก่น

4. หน้าที่รับผิดชอบ

4.1 แพทย์ มีหน้าที่

4.1.1 พิจารณาจำหน่ายผู้ป่วยเมื่อสิ้นสุดการรักษาในโรงพยาบาล

4.1.2 เขียนใบส่งต่อกรณีมีความจำเป็นต้องไปรักษาต่อยังโรงพยาบาลอื่น

4.2 พยาบาลประจำหอผู้ป่วยและพยาบาลห้องตรวจ มีหน้าที่

4.2.1 เขียนใบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการพยาบาลต่อเนื่อง (พยบ.075)

4.2.2 บันทึกข้อมูลในระบบ Health Object

4.2.3 พิมพ์ใบส่งต่อให้ผู้ป่วยและญาติ

4.2.4 ส่งปรึกษาศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องผ่านระบบ Health Object



โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(Srinagarind Hospital, Faculty of Medicine, Khon Kaen University)

ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)	รหัสเอกสาร	แก้ไขครั้งที่	วันที่อนุมัติใช้	หน้า
เรื่อง : การส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	SP-H-060-01	-	16 พฤศจิกายน 2565	3/8

4.3 พยาบาลศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง มีหน้าที่

4.3.1 ประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่จำเป็นต้องดูแลต่อเนื่องไปยังโรงพยาบาลใกล้บ้านผู้ป่วย หรือโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยจะไปใช้บริการเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน

4.3.2 ประเมินผู้ป่วยร่วมกับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่หอบผู้ป่วยก่อนจำหน่าย และวางแผนการดูแลที่บ้าน

4.3.3 วางแผนเยี่ยมบ้าน และกำหนดวันเยี่ยมบ้าน

4.3.4 ประสานงานทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อเตรียมเยี่ยมบ้าน

4.3.5 รับปรึกษาปัญหาทางโทรศัพท์จากผู้ป่วยและครอบครัว

4.3.6 ประสานงานกับพยาบาลห้องตรวจ หรือหอบผู้ป่วยกรณีโรงพยาบาลใกล้บ้านต้องการข้อมูลเพิ่มเติม

4.3.7 เก็บสถิติ รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยที่ดูแลต่อเนื่อง

4.4 แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว มีหน้าที่

4.4.1 ประเมินผู้ป่วยที่หอบผู้ป่วยก่อนจำหน่าย

4.4.2 วางแผนการดูแลที่บ้าน

4.4.3 เยี่ยมบ้าน

4.4.4 บันทึกผลการเยี่ยมบ้านในระบบ Health Object

4.5 ทีมเยี่ยมบ้านมีหน้าที่

4.5.1 ติดตามดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

4.5.2 เยี่ยมผู้ป่วยที่อยู่นอกเขตรับผิดชอบของ Primary Care Unit (PCU) ที่อยู่ห่างจากมหาวิทยาลัยขอนแก่น ไม่เกิน 10 กิโลเมตร

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ

1.5 แพทย์พิจารณาจำหน่ายผู้ป่วยเมื่อสิ้นสุดการรักษาในโรงพยาบาล และเขียนใบส่งต่อกรณีมีความจำเป็นต้องไปรักษาต่อยังโรงพยาบาลอื่น

5.2 พยาบาลเตรียมการจำหน่าย ประเมินปัญหาสุขภาพที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ดังนี้

5.2.1 ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมโรคได้ไม่ดี หรือควบคุมไม่ได้ หรือมีภาวะแทรกซ้อน เช่น แผลที่เท้า ไตเสื่อม ไตวายเรื้อรัง เป็นต้น

5.2.2 ผู้ป่วยที่มีท่อระบายจากร่างกาย ได้แก่ สายที่ใส่เข้าไปในกระเพาะอาหารผ่านทางรูจมูก (nasogastric tube; NG tube) สายสวนปัสสาวะ (Foley's catheter) สายล้างไตทางช่องท้องแบบต่อเนื่อง (continuous ambulatory peritoneal dialysis; CAPD) ท่อหลอดลมคอ (tracheostomy tube) สายระบายน้ำปัสสาวะจากกระเพาะปัสสาวะ (suprapubic cystostomy) ทวารเทียมลำไส้ใหญ่หน้าท้อง (colostomy) ทวารเทียมทางระบบทางเดินปัสสาวะ (Ileal conduit) สายระบายน้ำดี (Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage; PTBD)



โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(Srinagarind Hospital, Faculty of Medicine, Khon Kaen University)

ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)	รหัสเอกสาร	แก้ไขครั้งที่	วันที่อนุมัติใช้	หน้า
เรื่อง : การส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	SP-H-060-01	-	16 พฤศจิกายน 2565	4/8

5.2.3 ผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน เช่น ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยจิตเวช ผู้พิการที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ หรือผู้ป่วยที่มีความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) น้อยกว่า 12

5.2.4 ผู้ที่ต้องการดูแลอย่างใกล้ชิดในแต่ละช่วงวัย เช่น หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง มารดาหลังคลอด

และทารกแรกคลอด

5.2.5 ผู้ป่วยที่ต้องหาทดแทนการโดยบุคลากรทางการแพทย์ เช่น ทำแผล ฉีดยา ตัดไหม เป็นต้น

5.2.6 ผู้ป่วยที่มีอายุตั้งแต่ 70 ปีขึ้นไปที่มีโรคเรื้อรังอย่างน้อย 1 โรค

5.2.7 ผู้ป่วยล้มโรคที่อยู่ระหว่างการรักษา

5.2.8 ผู้ป่วยที่ต้องมีการควบคุมโรคระบาด เช่น โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไข้เลือดออก ไข้ฉี่งู อหิวาตกโรค เป็นต้น

5.2.9 ผู้ป่วยที่ญาติหรือผู้ดูแลมีความเครียดหรือความวิตกกังวลสูงเกี่ยวกับการดูแล

5.2.10 ผู้ป่วยอื่นๆ ที่ทีมสหสาขาเห็นว่ามีความจำเป็นต้องเยี่ยมบ้าน ต้องให้พยาบาลส่งปรึกษาศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง ผ่านระบบ Health Object

5.3 พยาบาลประจำหอผู้ป่วยหรือพยาบาลห้องตรวจ

5.3.1 กรณีส่งต่อไปโรงพยาบาลใกล้บ้าน เขียนใบส่งต่อในระบบส่งต่อในระบบ Health Object พิมพ์ใบส่งต่อให้ผู้ป่วยและญาติ พร้อมให้คำแนะนำการส่งต่อไปโรงพยาบาลใกล้บ้าน หรือโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยจะไปใช้บริการเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน และส่งปรึกษาศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องผ่านระบบ Health Object (รหัส D1803)

5.3.2 กรณีผู้ป่วยที่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ หรือผู้ป่วยที่อาศัยนอกพื้นที่ PCU และอยู่ห่างจากมหาวิทยาลัยขอนแก่นไม่เกิน 10 กิโลเมตร เขียนใบส่งต่อในระบบส่งต่อในระบบ Health Object และพิมพ์ใบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการพยาบาลต่อเนื่อง (พยบ.075) และส่งปรึกษาศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องผ่านระบบ Health Object

5.4 พยาบาลศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง ประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่จำเป็นต้องดูแลต่อเนื่อง ดังนี้

5.4.1 ผู้ป่วยที่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ส่งต่อผู้ป่วยไปหน่วยบริการปฐมภูมิ (primary care unit: PCU) ได้แก่ หน่วยบริการปฐมภูมิสามเหลี่ยม หน่วยบริการปฐมภูมินักศึกษา หน่วยบริการปฐมภูมิ 123

5.4.2 ผู้ป่วยที่อาศัยนอกพื้นที่ PCU และอยู่ห่างจากมหาวิทยาลัยขอนแก่นไม่เกิน 10 กิโลเมตร พยาบาลศูนย์ดูแลต่อเนื่องแจ้งแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวไปประเมินผู้ป่วยบนหอผู้ป่วย เพื่อวางแผนเยี่ยมบ้าน

5.4.3 ผู้ป่วยอยู่นอกพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ และอยู่ห่างจากมหาวิทยาลัยขอนแก่นเกิน 10 กิโลเมตร ประสานงานส่งต่อไปโรงพยาบาลใกล้บ้าน

5.4.4 ประสานงานกับพยาบาลห้องตรวจ หรือหอผู้ป่วยกรณีโรงพยาบาลใกล้บ้านต้องการข้อมูลเพิ่มเติม และประสานงานทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อเตรียมเยี่ยมบ้าน

5.4.5 ติดตามผลการเยี่ยมบ้าน บันทึกผลการเยี่ยมบ้านในระบบ Health Object และเก็บรวบรวมสถิติ



โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(Srinagarind Hospital, Faculty of Medicine, Khon Kaen University)

ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)	รหัสเอกสาร	แก้ไขครั้งที่	วันที่อนุมัติใช้	หน้า
เรื่อง : การส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	SP-H-060-01	-	16 พฤศจิกายน 2565	5/8

5.5 กรณีผู้ป่วยใน พยาบาลศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องประเมินผู้ป่วยร่วมกับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่หอผู้ป่วยก่อนจำหน่าย อย่างน้อย ชั่วโมง 24 เพื่อวางแผนเยี่ยมบ้าน

5.6 แพทย์จำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

5.7 พยาบาลพยาบาลศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องรับปรึกษาปัญหาทางโทรศัพท์จากผู้ป่วยและครอบครัว

5.8 พยาบาลศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง หรือพยาบาลหน่วยบริการ โทรศัพท์สอบถามอาการผู้ป่วย ภายใน 3 วัน พร้อมให้คำปรึกษาแนะนำ และวางแผนเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านร่วมกับผู้ป่วย ญาติ และทีมสหสาขาวิชาชีพ

5.9 ทีมเยี่ยมบ้าน ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยภายใน 14 วัน หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

5.10 แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวบันทึกผลการเยี่ยมบ้านในระบบ Health Object

5.11 พยาบาลศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องเก็บสถิติ รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยที่ดูแลต่อเนื่อง



โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(Srinagarind Hospital, Faculty of Medicine, Khon Kaen University)

ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)	รหัสเอกสาร	แก้ไขครั้งที่	วันที่อนุมัติใช้	หน้า
เรื่อง : การส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	SP-H-060-01	-	16 พฤศจิกายน 2565	6/8

ผู้รับผิดชอบ	แผนผังการไหลของงาน	ผู้เกี่ยวข้อง	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
แพทย์ พยาบาลหอผู้ป่วย/ พยาบาลห้องตรวจ พยาบาลหอผู้ป่วย/ พยาบาลห้องตรวจ พยาบาลศูนย์ฯ		พยาบาลหอผู้ป่วย/ พยาบาลห้องตรวจ ผู้ป่วย/ญาติ พยาบาลศูนย์ฯ พยาบาลศูนย์ฯ พยาบาลศูนย์ฯ/ ทีมเยี่ยมบ้านรพ.ใกล้ บ้าน พยาบาลหอผู้ป่วย/ พยาบาลห้องตรวจ พยาบาลศูนย์ฯ ทีมเยี่ยมบ้าน/ ผู้ป่วย/ญาติ ทีมเยี่ยมบ้าน/ทีม เยี่ยมบ้านรพ.ใกล้ บ้าน แพทย์ พยาบาลศูนย์ฯ แพทย์ พยาบาลศูนย์ฯ	เวชระเบียน ระเบียบปฏิบัติการ ส่งต่อเพื่อการดูแล ต่อเนื่องที่บ้าน งานบริการ พยาบาล



โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
(Srinagarind Hospital, Faculty of Medicine, Khon Kaen University)

ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)	รหัสเอกสาร	แก้ไขครั้งที่	วันที่อนุมัติใช้	หน้า
เรื่อง : การส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	SP-H-060-01	-	16 พฤศจิกายน 2565	7/8

7. เอกสารอ้างอิง

7.1 คณะทำงานจัดทำคู่มือปฏิบัติงานระบบการส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์. คู่มือการปฏิบัติงานการรับส่งต่อผู้ป่วย, กรุงเทพฯ: สำนักงานการแพทย์, 2555.

7.2 กองการพยาบาลสาธารณสุข. คู่มือการดูแลสุขภาพที่บ้าน. กรุงเทพฯ: สำนักอนามัย, 2555.

8. บันทึกคุณภาพ เอกสารแนบ

8.1 ใบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการพยาบาลต่อเนื่อง. พยบ (075) ประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่จำเป็นต้องดูแลต่อเนื่อง

9. ดัชนีชี้วัดคุณภาพ

9.1 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

9.2 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน

9.3 อัตราการเยี่ยมบ้านภายใน 2 สัปดาห์หลังจำหน่ายมากกว่าร้อยละ 90

9.4 อัตราการเข้ารักษาซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28 วันหลังจำหน่าย

9.5 ความพึงพอใจการเยี่ยมบ้านมากกว่าร้อยละ 90

