







ที่ พร 0027.301/

วันที่

เรื่อง

เรียน

3. ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า

สารบัญชานิติเวชที่แพทยสภาฯ พ.ร.บ. นอ.รพ.สุ่มเฒ่า ต้องจัดทบทวนเกี่ยวกับกรณีการเสียชีวิต

1. การเสียชีวิตอย่างเฉียบพลัน เสียชีวิตกะทันหัน

2. การตกใจจนเสียชีวิต กรณีที่ผู้ป่วยมีอาการผิดปกติ

3. การจัดการศพที่เสียชีวิต กรณีที่ผู้ป่วยมีอาการผิดปกติ

4. การจัดการศพที่เสียชีวิต กรณีที่ผู้ป่วยมีอาการผิดปกติ กรณีการเสียชีวิตในต่างประเทศ

4. ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า

โดยรพ.สุ่มเฒ่าได้ดำเนินการจัดทำ และ ส่งเอกสารไปยัง ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า

กรณีการเสียชีวิตโดยเฉียบพลัน โดยรพ.สุ่มเฒ่าได้ดำเนินการจัดทำ และ ส่งเอกสารไปยัง ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า

โดยมีเอกสารประกอบดังต่อไปนี้ โดย 1. หมายค้นของ รพ.สุ่มเฒ่า

2. การดูแลรักษาผู้ป่วย

- การรักษาทั่วไป

- การพยาบาล

3. การเสียชีวิตของผู้ป่วยที่เสียชีวิต กรณีการเสียชีวิตในต่างประเทศ

4. การจัดการศพที่เสียชีวิต กรณีการเสียชีวิตในต่างประเทศ โดย ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า

1. Standard precaution สำหรับกรณีการเสียชีวิตจากผู้ป่วยทุกราย โดยไม่คำนึงถึงผู้ป่วยที่มีอาการผิดปกติหรือไม่

2. Transmission-Based Precautions กรณีการเสียชีวิตจากผู้ป่วยที่มีอาการผิดปกติด้วยโรคติดต่อ

2.1 Airborne precautions

2.2 Droplet precautions

5. ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า

รพ.สุ่มเฒ่าได้ดำเนินการจัดทำ เป็นข้อบัญญัติ รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า โดยรพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า

1. การรับ-ส่งศพผู้ป่วย โดยจัดทำเอกสารการรับ-ส่งศพผู้ป่วย โดยรพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า ผอ.รพ.สุ่มเฒ่า





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการงาน

โรงพยาบาลสูงเม่น อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130 โทร.541-299 ต่อ 115

ที่ พร 0027.301/

วันที่

เรื่อง

เรียน

มาตรฐาน ๒๐๒๓ กศน. ๒๐๒๓ ๒๐๒๓  
 จัดในชื่อ Trauma center ๑๕๐๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ กศน. ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ Trauma  
 ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓  
 ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓  
 ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๖. มาตรฐาน การดูแลผู้ป่วย โดย แพทย์ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

แพทย์ ที่มีหน้าที่ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

1. Patient care โดยยึดถือผู้ป่วย เป็นศูนย์กลาง

๒. Medical knowledge การพัฒนาความรู้ ทักษะ ทักษะ แพทย์ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๓. Practice-based learning and Improvement การพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

๔. Interpersonal and Communication Skills

๕. Professionalism ความเป็นวิชาชีพ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๖. Systems-Based Practice

๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๑. ผู้ป่วยที่เข้าห้องฉุกเฉิน ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๒. การคัดกรองผู้ป่วย (Triage) ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๓. สิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย (Need) ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๔. การส่งต่อผู้ป่วย ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๕. การมีหน้าที่ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๗. มาตรฐาน การรับมือกับภัยพิบัติ ของห้องฉุกเฉิน

๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๑. การประเมินความเสี่ยง (Risk) ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๒. การบรรเทาความเสี่ยง (Mitigation) ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๓. การเตรียมความพร้อม (Preparedness) ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓

๔. การรับมือ (Response) ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓ ๒๐๒๓