

## แนวทางการบริหารเตียงแต่ละหอผู้ป่วย

1. การ Admit ผู้ป่วยจากแผนกผู้ป่วยนอก และแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินในเวลาราชการ 08.00 – 24.00 น. ให้ขอเตียงผ่านแผนกศูนย์รับผู้ป่วยในเท่านั้น ซึ่งแผนกศูนย์รับผู้ป่วยในจะเป็นผู้จัดสรรเตียงไปยังหอผู้ป่วยต่างๆ ตามจำนวนเตียงที่ว่างอยู่โดยที่
    - 1.1 ศูนย์รับผู้ป่วยใน **โทรศัพท์/ ดูในระบบ EMR** สรุปรายชื่อผู้ป่วย โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 08.00 น.
    - 1.2 ศูนย์รับผู้ป่วยในจะจัดผู้ป่วยลงตามหมายเลขเตียงหรือห้องที่ว่างอยู่ไปก่อน และแจ้งให้พยาบาลวิชาชีพแผนกที่ขอ Admit ทราบเมื่อได้เตียงแล้ว และให้ส่งเวรกับพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยให้ชัดเจน ทั้งนี้หอผู้ป่วยจะทำการเปลี่ยนแปลงเตียงตามความเหมาะสมกับอาการผู้ป่วยภายหลังได้
  2. กรณีผู้ป่วยจำหน่ายหรือย้าย Ward ทุกครั้งให้หอผู้ป่วยนั้นแจ้งแผนกศูนย์รับผู้ป่วยในทราบทันที เพื่อให้ศูนย์รับผู้ป่วยในสามารถบริหารเตียงว่างได้อย่างมีประสิทธิภาพ
  3. กรณีเตียงในหอผู้ป่วยสาขาหลักเต็มให้แผนกศูนย์รับผู้ป่วยในเป็นผู้ดำเนินการตามแนวทางการจัดการเตียงตามลำดับดังนี้
    - 3.1 หอผู้ป่วยสามัญสูตินรีเวช (8/2) เต็มให้ Admit LR , 9/2 , 13/2
    - 3.2 หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม (9/2) เต็มให้ Admit 8/2 , 13/2
    - 3.3 หอผู้ป่วยสามัญอายุรกรรมชาย (10/2) เต็มให้ Admit 11/2 , 12/2 , 14/2
    - 3.4 หอผู้ป่วยสามัญอายุรกรรมหญิง (11/2) เต็มให้ Admit 10/2 , 13/2 , 14/2
    - 3.5 หอผู้ป่วยสามัญศัลยกรรมชาย (12/2) เต็มให้ Admit 13/2 , 14/2
    - 3.6 หอผู้ป่วยสามัญจักษุ โสต ศอ นาสิก ลาริงซ์ (13/2) เต็มให้ Admit 12/2 , 14/2
    - 3.7 หอผู้ป่วยสามัญศัลยกรรมกระดูกและข้อ (14/2) เต็มให้ Admit 13/2 หรือ 12/2 (แยกตามเพศของผู้ป่วย)
- หมายเหตุ : ศัลยกรรมประสาท ทั้งชาย หญิงและเด็ก ให้ Admit 12/2**
4. หอผู้ป่วยพิเศษกรณีสาขาหลักเต็มให้แผนกศูนย์รับผู้ป่วยในเป็นผู้ดำเนินการ โดยมีแนวทางการจัดการเตียงตามลำดับดังนี้
    - 4.1 หอผู้ป่วยพิเศษ (8/1) เต็มให้ Admit 9/1
    - 4.2 หอผู้ป่วยพิเศษ(9/1) เต็มให้ Admit 8/1
    - 4.3 หอผู้ป่วยพิเศษ(10/1) เต็มให้ Admit 11/1
    - 4.4 หอผู้ป่วยพิเศษ(11/1) เต็มให้ Admit 10/1
    - 4.5 หอผู้ป่วยพิเศษ(13/1) เต็มให้ Admit 14/1
    - 4.6 หอผู้ป่วยพิเศษ(14/1) เต็มให้ Admit 13/1
- หมายเหตุ : หากสายหลักหรือสายรองเต็มให้สามารถ Admit ได้ทุกชั้นที่มีเตียงว่าง
5. การบริหารจัดการเตียงนอกเวลาราชการให้ผู้ตรวจการพยาบาลสามารถตัดสินใจได้โดยคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
  6. กรณีผู้ป่วยที่จำหน่ายแล้วแต่ยังไม่มีญาติมารับให้จัดเตียงสำรองไว้ในหอผู้ป่วย 2 เตียงเพื่อให้ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลเข้ารับการรักษาก่อน
  7. กรณีผู้ป่วยที่มา Admit มีอาการหนัก อยู่ในภาวะวิกฤตควรพิจารณาให้ Admit ในหอผู้ป่วยที่เป็นสาขาหลักและให้ Ward พิจารณาย้ายผู้ป่วยที่มีอาการคงที่ไปยัง Ward ที่มีเตียงว่าง