



ที่ อบ ๐๑๓๓/ว ๒๓๐

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี
ถนนศรีณรงค์ อุบลราชธานี ๓๕๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การขอแจ้งแนวทางการต่ออายุใบส่งต่อผู้ป่วย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง และหัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.๕๐พรรษาฯ

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาล๕๐พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณ ที่ อบ๐๐๓๓.๒๒๓.๐๑๑/๖๙๐ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย - แนวทางการต่ออายุใบส่งต่อ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรณได้แจ้งปรับเปลี่ยนแนวทางการต่ออายุใบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อไปรักษาที่โรงพยาบาลนอกเครือข่ายตามนัด นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานีจึงขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติการต่ออายุใบส่งต่อผู้ป่วย เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดบริการต่อไป รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย นิจการสุนทร)
สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

งานประกันสุขภาพและประกันสังคม

ผู้ประสานงาน : นายอนุพันธ์ ศิริชัยวัฒนกุล ๐๖๑-๐๒๙๒๓๒๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
เลขที่รับ..... 174/2567
ว.ค.ป..... 29 ก.พ. 2567
เวลา..... 15.11 น.
ผู้รับ.....



ที่ อบ ๐๐๓๓.๒๒๓.๐๑๑/๖๕๐

โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ
๓๐๐ หมู่ ๓ ตำบลไรร้อย อำเภอมือง
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการต่ออายุใบส่งต่อผู้ป่วย

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี
สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการต่ออายุใบส่งต่อ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ งานประกันสุขภาพ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ ได้แจ้งปรับเปลี่ยนแนว
ทางการต่ออายุใบต่อผู้ป่วยเพื่อไปรักษาที่โรงพยาบาลนอกเครือข่ายตามนัด นั้น

ในการนี้ จึงขอแจ้งแนวทางปฏิบัติกรณีการต่ออายุใบส่งต่อผู้ป่วย เพื่อใช้เป็นแนวทางในการ
จัดบริการต่อไป ดังรายละเอียดที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี
- เพื่อโปรดทราบแนวทางการดำเนินการ
- วท.๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ
ในชื่อของโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ
ในนามของโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุเมธ นียกิจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ

(นายอนันต์ ศรีชัยวัฒนกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

กลุ่มกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

โทร. ๐ ๔๕๓๑ ๕๓๐๐ ต่อ ๒๕๑๑

ผู้ประสานงาน นางสาวสุมนา ปลายเนตร ๐๙๒-๙๒๐-๓๐๔๗

100 รว.๑๓.

(นายอุทัย นีปงการสุนทร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

(นายฉกเกียรติ ชิงพันธ์)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

SMART REFER

1

จุดคัดกรอง

ยืนยันบัตรและใบนัดที่จุดคัดกรอง

2

ห้องบัตร

ต่อใบส่งตัวโรคเดิม ผ่านระบบ SMART REFER
เจ้าหน้าที่ คลิก REFER OUT เพื่อต่ออายุใบส่งตัว

SMART REFER
(รายละเอียด)

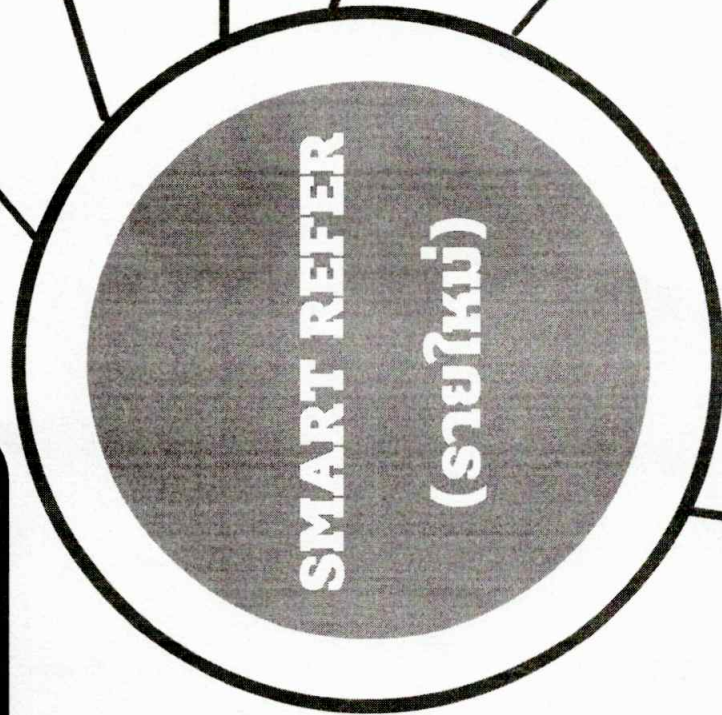
**กรณีแพทย์ลงข้อมูลในใบรฟไม่ครบ หรือส่วนที่ห้องบัตร
ไม่สามารถลงเองได้ ต้องส่งเข้าพบแพทย์ใหม่

3

สิ้นสุดขั้นตอนการรับบริการ

แนะนำ สิ้นสุดที่ห้องบัตร

SMART REFER



1

จุดคัดกรอง

ยื่นบัตรและใบนัดที่จุดคัดกรอง

2

ห้องบัตร

ลงทะเบียนผู้มารับบริการ

3

โต๊ะซักประวัติ

พยาบาลซักประวัติผู้มารับบริการ

4

ห้องตรวจ

แพทย์อภิบาลส่วนตัว

5

REFER OUT

- ศูนย์ประสานส่งต่อ (กรณียังไม่นัด)
- ห้องบัตร (กรณีทันนัดแล้ว)
 - ผู้ป่วยนัดรายใหม่
 - ผู้ป่วยนัดโรครีไทร์

6

สิ้นสุด ขั้นตอนการรับบริการ

ยื่นห้องการเงิน

เพื่อประทับตราโรงพยาบาล

หมายเหตุ :

ช่องทางการติดต่อ

การต่ออายุใบส่งตัว เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลนอกเครือข่าย เช่น รพ.สรรพสิทธิฯ รพ.พระศรีมหาโพธิ์ รพ.มะเร็ง ผู้รับบริการที่มีบัตรนัดเดิมจาก รพ.นอกเครือข่าย สามารถติดต่อขอรับการต่ออายุใบส่งตัวที่ ห้องบัตร รพ.๕๐ พรรษาฯ ดังนี้

1. นำบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วย และบัตรนัด (รพ.ปลายทาง) ไปแจ้งเจ้าหน้าที่ที่จุดคัดกรองชั้น 1 (ตึกหน้าเสาธง)
2. สัมผัสเจ้าหน้าที่ห้องบัตร ตรวจสอบข้อมูล หากข้อมูลครบถ้วน ต่ออายุใบส่งตัวด้วยโรคเดิม แผนกเดิม (ไม่ต้องเข้าพบแพทย์) สามารถต่ออายุใบส่งตัวได้เลยที่ห้องบัตร
* หากเป็นผู้ป่วยรายใหม่ (ยังไม่มีบัตรนัด) ต้องพบแพทย์ตรวจก่อน
3. เจ้าหน้าที่ห้องบัตรจะดำเนินการต่ออายุใบส่งตัวแบบออนไลน์ (ผ่าน Smart Refer) และเมื่อดำเนินการต่ออายุใบส่งตัวเรียบร้อยแล้ว จะติดบัตรที่แจ้งว่าได้ “ต่อใบส่งตัวผ่านระบบ Smart Refer แล้ว” ติดไปกับบัตรนัดผู้ป่วย เพื่อยื่นที่ห้องบัตร รพ.ที่นัดไว้
4. สามารถขอต่ออายุใบส่งตัวด้วยตนเอง หรือ ญาติ หรือทางโทรศัพท์ 045-319300 กด 0 ต่อ Operator ต่อห้องบัตร ขอรับบริการได้ทุกวัน
5. การต่ออายุใบส่งตัว 1 ใบ ต่อ 1 แผนก มีอายุ 1 ปี (หากบัตรนัดมากกว่า 1 แผนก ต้องขอต่อทุกแผนก)