

คู่มือ

การจัดการศพ

โรงพยาบาลสุทธาเวช

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม



๑. ตายธรรมชาติในโรงพยาบาล

๑.๑ แนวทางในการปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่เสียชีวิตตามธรรมชาติในโรงพยาบาล

๑. ขอบข่าย

การตายธรรมชาติ เป็นการตายโดยสาเหตุต่างๆ ทัวไป ไม่ว่าจะเป็นการตายตามอายุ วัย ครอบคลุมผู้ป่วยทุกรายที่เสียชีวิตในโรงพยาบาลสุทธาเวช

คำนิยามศัพท์

ผู้เสียชีวิต หมายถึง ผู้ที่ถึงแก่กรรมระหว่างได้รับการรักษาในโรงพยาบาลสุทธาเวช

การตายตามธรรมชาติ ถือเกณฑ์ แกนสมองตาย ตามประกาศแพทยสภา

๒. ความรับผิดชอบ

๒.๑ การตายตามธรรมชาติ

เสียชีวิตในโรงพยาบาล

1. แพทย์มีหน้าที่

- วินิจฉัยว่าผู้ป่วยถึงแก่กรรม
- อธิบายให้ญาติทราบ
- ลงความเห็นสาเหตุการตายในหนังสือรับรองการตาย

2. พยาบาลวิชาชีพ มีหน้าที่

- ชักประวัติและบันทึกข้อมูลลงในหนังสือรับรองการตาย
- อธิบายวิธีการดำเนินการศพแก่ญาติ
- ลงบันทึกทางการพยาบาล
- ทำจำหน่ายผู้ป่วยลงทะเบียน
- มอบหนังสือรับรองการตาย ท.ร. ๔/๑ ตอนที่ ๑ ให้ญาติผู้ป่วยถึงแก่กรรม
- ประสานงานกับพนักงานรักษาศพ/พนักงานเปล

3. เวชระเบียน มีหน้าที่

- ออกเลขหนังสือรับรองการตาย

- ลงทะเบียนผู้ป่วยเสียชีวิตใน Hos XP
- รวบรวมและเก็บสำเนาทร. ๔/๑

4. พนักงานรักษาศพ มีหน้าที่

- ดำเนินการรักษาศพหลังครบ ๒ ชั่วโมง ต่อจากหน่วยงาน
- ฉีดยารักษาศพตามความประสงค์ของญาติ
- อำนวยความสะดวกให้ญาติในการประกอบพิธีกรรมในการขอรับศพ
- ตรวจสอบเอกสารให้ครบถ้วนก่อนจำหน่ายศพ

5. พนักงานเปล มีหน้าที่

- เคลื่อนย้ายศพ

6. เจ้าหน้าที่ธุรการมีหน้าที่

- ดูแลศพที่ไม่มีญาติโดยการประกาศ ติดต่อญาติ
- มอบหนังสือรับรองการตาย ตรวจสอบหลักฐานการรับศพ ในเวลาราชการ(นอกเวลาราชการ ให้หน่วยงานมอบศพ)
- กรณีที่ไม่มีญาติมาติดต่อขอรับศพภายใน ๑๕ วัน จะดำเนินการโดยการแจ้งพนักงานสอบสวนที่รับผิดชอบดำเนินการให้มูลนิธินำศพไปฝังเพื่อรอญาติต่อไป
- บันทึกในสมุด และตรวจสอบความถูกต้องทุกครั้ง ก่อนให้ญาติรับศพไปประกอบพิธีกรรมทะเบียนรับศพ

๓. วิธีปฏิบัติ

๓.๑ แพทย์วินิจฉัยการเสียชีวิตและแจ้งให้ญาติทราบ กรณีญาติไม่ยอมรับมีข้อสงสัยหรือข้องใจเป็นการฆาตกรรม ให้ปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติผู้ป่วยเกี่ยวกับคดี

๓.๒ แพทย์ลงความเห็นในหนังสือรับรองการตาย ท.ร. ๔/๑

๓.๓ กรณีที่เสียชีวิตที่หน่วยงานทั้งผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน (ในเวลาราชการ) ให้นำศพไปยังหน่วยรักษาศพหลัง ๒ ชั่วโมง หลังจากนั้น ให้เจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานกรอกแบบฟอร์มส่งศพ และกรอกเอกสารหนังสือรับรองการตายส่งที่ธุรการ และแจ้งพนักงานรักษาศพ/ เวนเปล นำศพไปรักษาที่ห้องเก็บศพ และให้ญาติติดต่อขอรับศพที่หน่วยงานธุรการ (เรื่องการรับและจำหน่ายศพออกจากหน่วยรักษาศพ ในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ)

๒. การตายโดยผิดธรรมชาติ ทั้งในและนอกโรงพยาบาล

๒.๑ การชันสูตรพลิกศพที่เป็นคดี

๑. ขอบข่าย

ครอบคลุมถึงผู้ป่วยคดีที่เสียชีวิตผิดธรรมชาติขณะพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

๒. คำนิยามศัพท์

๒.๑ แพทย์ หมายถึง แพทย์เวรโรงพยาบาลสุทธาเวช

๒.๒ พนักงานสอบสวน หมายถึง พนักงานสอบสวนแห่งท้องที่ที่พบศพ

๒.๓ ชั้นสูตรพลิกศพ (Autopsy) คือการตรวจพิสูจน์เพื่อดูสภาพศพแต่เพียงภายนอก ค้นหาสาเหตุ และพฤติการณ์ที่ตาย ว่าผู้ตายคือใคร ตายเมื่อใดถ้าตายโดยคนทำร้าย สงสัยว่าใครเป็นผู้กระทำความผิดที่ทำให้เกิดการตาย

๒.๔ ศพคดี หมายถึง ศพที่ตายผิดธรรมชาติ ได้แก่ การตายผิดธรรมชาติชนิดทั่วไป

- ฆ่าตัวตาย
- ถูกผู้อื่นทำให้ตาย
- ถูกสัตว์ทำร้ายตาย
- ตายโดยอุบัติเหตุ
- ตายโดยยังมีปรากฏเหตุ
- ตายในระหว่างการควบคุมของเจ้าพนักงานทุกกรณี ไม่ว่าจะตายโดยธรรมชาติ ก็ตาม การตายผิดธรรมชาติชนิดพิเศษ
- การตายเกิดขึ้น โดยการกระทำของเจ้าพนักงาน ซึ่งอ้าง ปฏิบัติราชการตามหน้าที่
- ตายในระหว่างอยู่ในความควบคุมของเจ้าพนักงาน

๓. ความรับผิดชอบ

๓.๑ แพทย์ มีหน้าที่

- ชั้นสูตรพลิกศพ
- บันทึกผลการชันสูตรพลิกศพในแบบ (เวชระเบียนผู้ป่วยนอก)
- บันทึกผลการชันสูตรพลิกศพในใบชันสูตรพลิกศพของกรมตำรวจ
- ออกหนังสือรับรองการตาย

๓.๒ พนักงานรักษาศพ (หน่วยรับฝากศพ) มีหน้าที่

- จำหน่ายศพให้กับญาติและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามบันทึกของตำรวจ

๓.๓ พยาบาลวิชาชีพ

- ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง
- ชักประวัติผู้ตายในแบบ (เวชระเบียนผู้ป่วยนอก) กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนในหนังสือรับรองการตาย ท.ร. ๔/๑ ตอนที่ ๑ และ ๒

๔. ขั้นตอนการปฏิบัติ

๔.๑ ผู้ป่วยคดีเสียชีวิตในโรงพยาบาลที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

- พยาบาลวิชาชีพแจ้งพนักงานสอบสวนทราบ
- พนักงานสอบสวนร่วมกันกับแพทย์ ทำการชันสูตรพลิกศพ
- แพทย์ลงบันทึกใน OPD CARD

- พยาบาลวิชาชีพรวบรวมใบชั้นสูตรพลิกศพของกรมตำรวจให้แพทย์บันทึกผลการชั้นสูตรพลิกศพ เพื่อให้พนักงานสอบสวนนำกลับไป (นอกเวลาราชการ) ซึ่งเจ้าหน้าที่ฝ่ายธุรการจะเก็บรวบรวมในเวลาราชการ

การเคลื่อนย้ายศพจากห้องฉุกเฉิน หรือห่อผู้ป่วยมาห้องเก็บศพ

1. ในเวลาราชการ เมื่อผู้ป่วยเสียชีวิต พยาบาลโทรแจ้งพนักงานเปลมารับศพเพื่อเก็บรักษาที่ห้องหลังจากผู้ป่วยเสียชีวิตแล้วไม่ต่ำกว่า ๒ ชั่วโมง พยาบาลจะสอบถามญาติผู้เสียชีวิต ว่าต้องการฉีดยารักษาสภาพศพหรือไม่ พร้อมบันทึกรายละเอียดลงในใบรับ-ส่งศพ พนักงานรักษาศพจะตรวจสอบชื่อสกุลว่าตรงในใบรับ-ส่งศพหรือไม่พยาบาลลงชื่อผู้ส่งมอบศพ
2. นอกเวลาราชการ พยาบาลโทรแจ้งพนักงานรักษาศพ พร้อมตรวจสอบรายละเอียดใบรับ-ส่งศพรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน
3. พนักงานรักษาศพ จะตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับศพ ใบรับ-ส่งศพและใบรับรองการตาย

การจัดการศพ

๑. การจัดการศพผู้ป่วยเอดส์

- ให้ใช้สาลีสบูพอร์มาลิน ปิดปากจมูก ทวาร ห่อศพด้วยถุงซิปลาสติก
- ส่งศพไปเก็บไว้ที่เก็บศพ
- หีบศพต้องยาสนิทและมีพลาสติกบุด้านในอีกชั้นหนึ่ง
- การฉีดยาฟอร์มาลินเพื่อถนอมศพ ผู้ฉีดยาต้องได้รับการอบรมเรื่องการป้องกันการติดเชื้อ
- ขณะปฏิบัติงานต้องสวมหมวก แว่นตา ผ้าปิดปากจมูก ผ้ากันเปื้อน เสื้อคลุม รองเท้าบูท ถุงมือยาง ๒ ชั้น
- เมื่อฉีดยาเสร็จ ให้แช่เครื่องมือและอุปกรณ์กันเปื้อน ใน ๐.๕% sodium hypochlorite นาน ๓๐ นาที ก่อนนำไปทำความสะอาดตามปกติ
- เมื่อเสร็จภารกิจให้อาบน้ำเปลี่ยนเสื้อผ้าก่อนกลับบ้าน

๒. การจัดการศพผู้ป่วย SARS /COVID-19

- สวมอุปกรณ์ป้องกันคือ เสื้อคลุมแขนยาว หมวกคลุมผม ถุงมือและผ้าปิดปาก-จมูก ชนิด N ๙๕
- ห้ามฉีดยาศพแต่ให้ใช้สาลีสบู ๓๐%-๔๐% Formaldehyde วางที่ทวารต่างๆของศพ
- ห่อหุ้มด้วยถุงซิปลาสติกหนา ๒ ชั้น และปิดผนึกด้วยแถบกาวพลาสติก
- เก็บศพในตู้เย็นแช่ศพ
- ทำความสะอาดภายนอกถุงห่อหุ้มด้วย ๐.๕ % Sodium hypochlorite ก่อนเคลื่อนย้ายออกจากห้องเก็บศพ

- ใส่ในโรงศพที่ผนึกอย่างแน่นหนา ก่อนเคลื่อนย้ายออกจากโรงพยาบาล ไม่ทำพิธีอาบน้ำศพ
- นำศพไปฝังหรือเผาโดยเร็ว
- หากมีการผ่าชันสูตรจะต้องทำในห้อง negative air pressure และผู้ทำต้องใส่เครื่องป้องกันเต็มที่ คือ เสื้อคลุมแขนยาว หมวกคลุมผม ถุงมือและผ้าปิดปาก-จมูก ชนิด N ๙๕

การแต่งศพ

จุดประสงค์

1. เตรียมพร้อมสำหรับครอบครัวผู้ป่วยที่จะมาพบเห็น
2. ทำความสะอาดศพ
3. ให้ศพเรียบร้อยพร้อมทำพิธีต่างๆ

เครื่องมือ

1. ชุดอาบนํ้าบนเตียง
2. ชุดทำแผล พลาสเตอร์ กรรไกร ผ้าพันแผล สำลิม้วน ก้อน วาสลิน ถุงขยะ ป้ายผูกข้อมือ เสื้อผ้าชุดใหม่

วิธีปฏิบัติ

1. เตรียมของใช้ให้พร้อม
2. กั้นม่าน หรือปิดประตู
3. อธิบายให้ญาติเข้าใจว่าจะทำอะไร
4. ให้ศพนอนหงายราบหนุนหมอน แขนวางข้างลำตัวฝ่ามือคว่ำ ขาอยู่ท่าตรง ทำทุกอย่างอย่างเบามือ
5. ปิดตาทั้งสองข้าง ถ้าไม่ปิดให้ใช้วาสลินทาหน้าตา/ใช้พลาสติกตั้งเปลือกตา ถ้ามีตาปลอมใส่กลับที่เดิม
6. ปิดปากให้สนิท ถ้ามีฟันปลอมใส่ที่เดิม ถ้าอ้าปากให้ใช้ผ้าพันแผลพันรัดได้ค้ำ ผูกที่ศีรษะ
7. ปลดสายยางหรือเครื่องช่วยต่างๆออก ต้อง off cuff ทุกอย่างก่อน
8. ทำความสะอาดร่างกายตามการอาบนํ้าบนเตียง ใช้สำลีสูดตาม รูเปิด ทวารและอวัยวะที่มีน้ำคั่ง
หลังไหลออกมาได้ถ้ามีรอยพลาสติกใช้เบนซินเช็ด
9. ใส่เสื้อผ้าชุดใหม่ หวีผม ห่มผ้าถึงคอ

การเก็บรักษาและการจำหน่ายศพ

การเก็บรักษาศพ

1. พยาบาลเวรแจ้งให้พนักงานรักษาศพทราบเพื่อไปรับศพผู้ป่วย หลังจากแพทย์ลงความเห็นว่เสียชีวิตแล้วไม่ต่ำกว่า ๒ ชั่วโมง
2. ในเวลาราชการเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทำหน้าที่ กรอกแบบฟอร์ม รับ - ฝากศพให้เจ้าหน้าที่ธุรการ รวมทั้งกรอกเอกสารหนังสือรับรองการตาย และนำเอกสารไปที่ธุรการ ญาติกรอกเอกสารรับศพที่ธุรการ
เจ้าหน้าที่ธุรการจะตรวจสอบข้อมูล ถ้าเอกสารครบ นำเอกสารไปรับศพได้ที่ เจ้าหน้าที่รับฝากศพ (เฉพาะเวลาราชการ) นอกเวลาราชการ เจ้าหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน กรอกเอกสารการฝากศพ และติดต่อ เวิร์เพล นำศพ ไปฝากที่ห้องเก็บศพ รวมทั้ง เก็บเอกสารฝากศพไว้ที่ห้องเก็บศพ

3. ศพติดเชื้อที่ติดต่อกันได้ทางเลือดและสารคัดหลั่งต่างๆ เช่น HIV ไวรัสตับอักเสบบี ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ห้องศพทุกครั้ง (เขียนหมายเหตุติดเชื้อ ไว้ให้เจ้าหน้าที่เก็บศพทราบ เพื่อปฏิบัติตามแนวทาง)
4. ศพที่ญาติมีความประสงค์จะให้เจ้าหน้าที่นิติเวชศาสตร์ให้ ให้นำศพติดต่อกับเจ้าหน้าที่ห้องศพโดยตรง และญาติต้องเสียค่าใช้จ่ายในการนิติเวชศาสตร์
5. กรณีไม่มีญาติ ญาติไม่สะดวกรับศพในเวลานั้น จะฝากศพไว้ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม

การเก็บศพ

- ให้ศพอยู่ในห่อผู้ป่วย ๒ ชั่วโมง ในห่อผู้ป่วยหลังแพทย์ลงความเห็นว่าเสียชีวิต
- ส่งไปห้องพักศพพร้อมใบส่งศพ
- ขณะย้ายควรยกไม้กันเตียงขึ้นด้วย
- เดินทางไม่ค่อยมีคนพลุกพล่าน

การติดต่อรับศพ

1. ผู้มีสิทธิรับศพ ญาติ หรือทายาทโดยชอบธรรม ตามลำดับที่กฎหมายกำหนด ได้แก่
ลำดับที่ ๑ บุตร คู่สมรส หรือบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย
ลำดับที่ ๒ พี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน
ลำดับที่ ๓ พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน
ลำดับที่ ๔ ปู่ ย่า ตา ยาย
ลำดับที่ ๕ ลุง ป้า น้า อา
กรณีที่ไม่มีทายาทข้างต้น ให้ขอหนังสือรับรองจากเจ้าหน้าที่ตำรวจท้องที่นั้นๆ ว่าเป็นศพไร้ญาติ
2. ผู้มีสิทธิรับศพจะต้องนำหนังสือรับรองการตายใบมรณะบัตร หรือเอกสารรับศพจากเจ้าหน้าที่ตำรวจมาที่ห้องเก็บศพ มายืนยันเป็นหลักฐานเพื่อนำศพออกจากโรงพยาบาล
3. ผู้มีสิทธิรับศพจะต้องแสดงตนโดยนำบัตรประจำตัวประชาชนมายืนยันแสดงและถ่ายสำเนาเก็บไว้เป็นหลักฐานผู้รับศพ
4. ผู้มีสิทธิรับศพตรวจเช็คทรัพย์สินของศพและเขียนแบบฟอร์มการรับศพของโรงพยาบาล
5. เจ้าหน้าที่ห้องศพลงบันทึกในสมุดทะเบียนจำหน่ายศพ ญาติลงชื่อในสมุดทะเบียน
6. ถ้าเป็นคดี ตามผิดธรรมชาติ ต้องรอชันสูตรศพและพิมพ์ลายนิ้วมือก่อน

การดำเนินการศพทารกที่ญาติมอบศพให้โรงพยาบาล

1. พยาบาลห้องคลอด/ห่อผู้ป่วยแจ้งพนักงานรักษาศพว่ามีศพเด็กแท้ง พร้อมกับใบจัดการศพเด็ก และใบศพ
2. พนักงานรักษาศพรับศพเด็กที่แท้งมาที่อาคารที่พักศพ
3. พนักงานรักษาศพติดต่อเจ้าหน้าที่มูลนิธิ เพื่อรับศพเด็กไปฝังที่สุสานของมูลนิธิ พร้อมกับลงชื่อผู้รับศพในสมุดทะเบียนผู้เสียชีวิต

บริการรับฝากศพ

กรณีที่ญาติผู้เสียชีวิตยังไม่สะดวกในการรับศพ/การจัดการศพ หรือเสียชีวิตนอกเวลาราชการหรือเอกสารหลักฐานการรับศพยังไม่ครบถ้วน เช่น ไม่มีใบมรณบัตร จำเป็นต้องฝากศพ จะประสานงานและเก็บรักษาศพไว้ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม

การแจ้งการตาย

การแจ้งการตายกรณีตายในโรงพยาบาล

ให้เจ้าบ้านหรือบุคคลที่เจ้าบ้านมอบหมาย ไปแจ้งการตายที่เทศบาลเมืองมหาสารคาม ภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับแต่เวลาตาย และไปแจ้งตามเขตพื้นที่อยู่ปัจจุบันของผู้เสียชีวิต

หลักฐานที่ต้องนำไปแสดงเพื่อแจ้งตายและขอมรณบัตร

1. บัตรประจำตัวของผู้แจ้งการตายหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
2. บัตรประจำตัวของคนตาย (ถ้ามี)
3. หนังสือรับรองการตายที่สถานพยาบาลออกให้
4. สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับเจ้าบ้าน) ที่คนตายมีชื่อ (ถ้ามี)

ขั้นตอนการติดต่อ

1. ยื่นเอกสารหลักฐานที่งานทะเบียนราษฎรของอำเภอ หรือเทศบาลแห่งท้องที่ที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ (สถานพยาบาลที่รักษาก่อนตาย)
2. นายทะเบียนรับแจ้งการตายและจำหน่ายชื่อผู้ตายในทะเบียนบ้านเรียบร้อยแล้ว นายทะเบียนจะมอบมรณบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านคืนให้กับผู้แจ้ง

หลักฐานที่ต้องนำไปแสดงเพื่อแจ้งตายและขอมรณบัตร

1. บัตรประจำตัวของผู้แจ้งการตายหรือผู้ที่ได้รับหมาย
2. บัตรประจำตัวของคนตาย (ถ้ามี)
3. ใบรับแจ้งการตาย
4. สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับเจ้าบ้าน) ที่ผู้ตายมีชื่ออยู่ (ถ้ามี)
5. พยานบุคคลที่รู้เห็นการตายหรือพบศพ เช่น ญาติพี่น้อง เพื่อนบ้าน เป็นต้น

ขั้นตอนการติดต่อ

1. ถ้าท้องที่ที่ตายหรือพบศพนอกเขตเทศบาล ให้แจ้งต่อผู้ใหญ่บ้านที่ตายหรือพบศพ แล้วนำหลักฐานใบรับแจ้งการตาย (ท.ร.๔ ตอนหน้า) ที่ผู้ใหญ่บ้านออกให้ พร้อมทั้งหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้องไปยื่นที่ทะเบียนราษฎรของอำเภอแห่งท้องที่ที่ตายหรือพบศพ
2. ถ้าท้องที่ที่ตายอยู่ในเขตเทศบาล ให้ผู้แจ้งยื่นเอกสารหลักฐานที่งานทะเบียนราษฎรของเทศบาลแห่งท้องที่ที่ตายหรือพบศพ
3. เมื่อนายทะเบียนรับแจ้งการตายและจำหน่ายชื่อผู้ตายในทะเบียนบ้านเรียบร้อยแล้ว นายทะเบียนจะมอบมรณบัตรสำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านคืนให้กับผู้แจ้ง

ใบมรณบัตร

- แพทย์เจ้าของไข้เป็นผู้ลงลายมือชื่อในหนังสือรับรองการตาย
- ญาตินำหนังสือรับรองการตายไปแจ้งที่ท้องที่โรงพยาบาลตั้งอยู่
- ท้องที่เป็นผู้ออกใบมรณบัตรให้

หลักการปฏิบัติทางกฎหมายและระเบียบปฏิบัติของทางโรงพยาบาล

- อนุญาตให้ญาติเข้าเยี่ยมใกล้ชิดที่สุดตามความเหมาะสม
- แจ้งการจากไปด้วยท่าทีสุภาพ ชัดเจน ค่อยเป็นค่อยไป ใช้คำว่าจากไปหรือถึงแก่กรรม
- แนะนำเกี่ยวกับการติดต่อรับศพ โดยใช้โทรศัพท์
- รับหนังสือรับรองการตายของโรงพยาบาลไปแจ้งที่เขตหรือตำบลที่ตั้งของโรงพยาบาล เพื่อออกใบมรณบัตร ภายใน ๒๔ ชั่วโมง
- นำใบมรณบัตรมาที่หน่วยงานเดิม เพื่อรับศพออกจากโรงพยาบาลและนำติดไปกรณีมีการเคลื่อนย้ายศพ
- ผู้มารับศพเขียนแบบฟอร์มการรับศพออกจากโรงพยาบาล เก็บไว้เป็นหลักฐาน
- รายที่ต้องการตรวจศพ ให้ญาติเซ็นใบอนุญาตแล้วส่งใบพร้อมเวชระเบียนไปกับศพ
- ของมีค่า เอกสารสำคัญ ให้ญาติเซ็นชื่อรับรอง ลงวันเวลา ที่รับของพร้อมมีพยานด้วย

แนวทางการจัดการและการเก็บรักษาทรัพย์สินของผู้ตาย

แนวทางปฏิบัติ

1. รวบรวมทรัพย์สินของผู้ตาย เป็น ๒ ประเภท คือ
ประเภท ก. ของมีค่า เช่น เงิน เครื่องประดับ มือถือ หรือ เอกสารต่างๆ
ประเภท ข. เครื่องแต่งกาย เช่น หมวก เสื้อผ้า รองเท้า เข็มขัด เป็นต้น
2. ตรวจสอบทรัพย์สินพร้อมลงบันทึก โดยมีพยานในการตรวจนับ ๒ คน โดยใช้แบบบันทึกรายการทรัพย์สินและของมีค่าของผู้ป่วย
3. ลงชื่อกำกับผู้บันทึกพร้อมพยานในการตรวจนับ ๒ คน โดยใช้แบบบันทึกรายการทรัพย์สินและของมีค่าของผู้ป่วย
4. นำทรัพย์สินพร้อมใบบันทึกทรัพย์สินมอบให้พยาบาล - เจ้าหน้าที่ตำรวจดูแลผู้ตาย พร้อมตรวจนับทรัพย์สินพร้อมกัน แล้วลงชื่อกำกับในช่องผู้มอบของและผู้รับของด้วยบรรจุ
5. ตรวจสอบหลักฐาน บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มารับทรัพย์สินกรณีมีญาติมาติดต่อขอรับทรัพย์สินคืนและลงบันทึกเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนไว้ในใบบันทึกทรัพย์สินพร้อมทั้งตรวจนับทรัพย์สินพร้อมกัน แล้วลงชื่อกำกับในช่องผู้มอบของและผู้รับของด้วยตัวบรรจุ (ต้องเป็นบุคคลใกล้ชิด เช่น พ่อ แม่ สามี ภรรยา หรือบุตร)

หมายเหตุ

การลงบันทึก ถ้าเป็นเงินให้ลงบันทึกตามจำนวนของธนบัตรนั้นๆ เช่น มีเงิน ๒๐๐ บาทให้ลงบันทึก ดังนี้

- ธนบัตร ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ ใบ
- ธนบัตร ๕๐ บาท จำนวน ๑ ใบ
- ธนบัตร ๒๐ บาท จำนวน ๒ ใบ
- เหรียญ ๑๐ บาท จำนวน ๑ เหรียญ

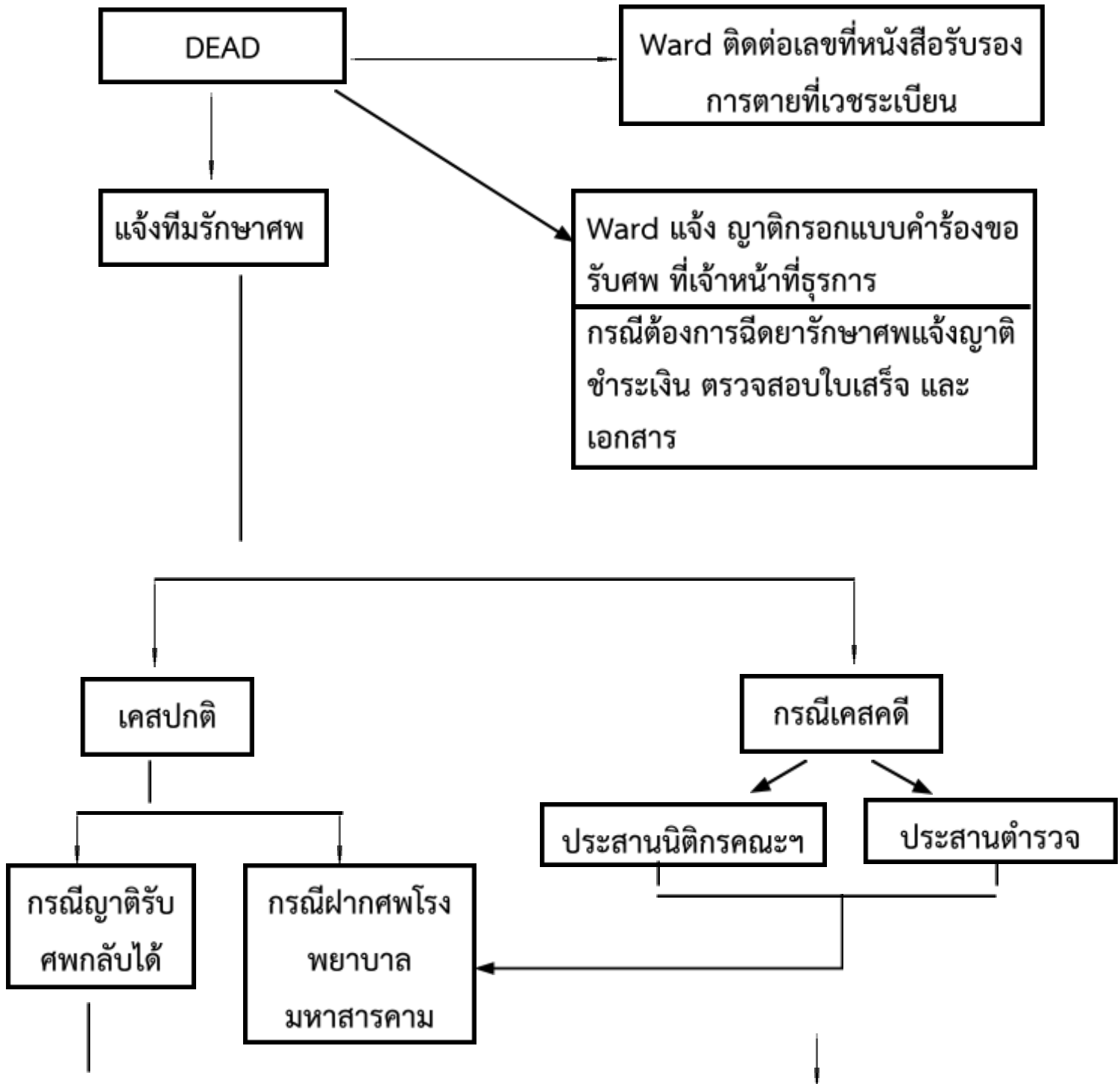
ถ้าเป็นเครื่องประดับเช่น สร้อยคอ ให้ลงบันทึกว่าสร้อยคอลักษณะคล้ายทองจำนวน ๑ เส้น ความยาว กี่เซนติเมตร

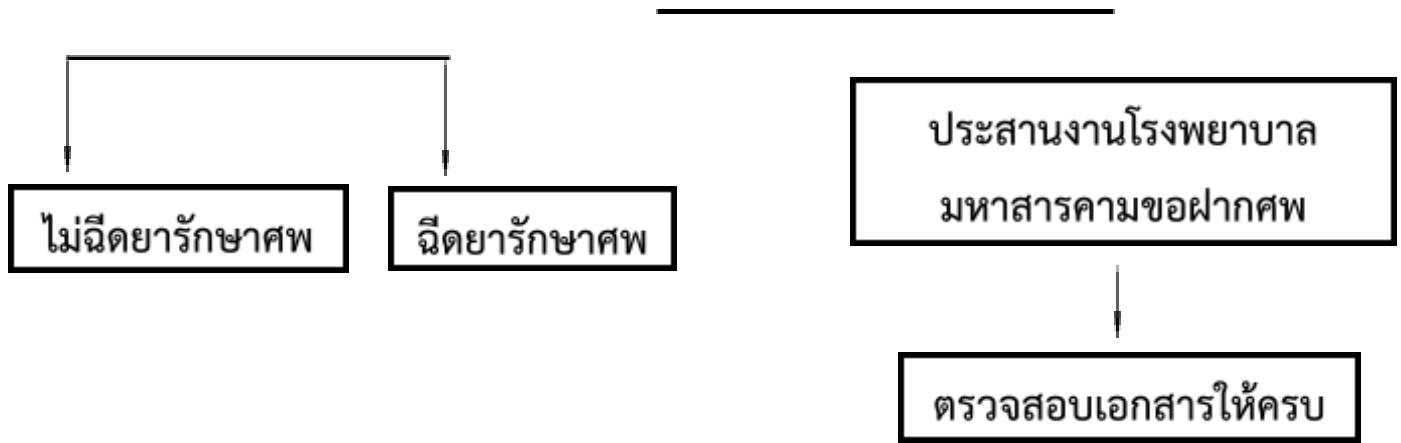
หลักฐานในการขอรับศพ

1. บัตรประชาชนผู้เสียชีวิต
2. ทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต
3. หนังสือรับรองการตาย
4. บัตรประชาชนผู้รับศพ
5. ทะเบียนบ้านผู้รับศพ
6. พาสปอร์ต
7. บัตรแรงงานต่างด้าว
8. หนังสือมอบอำนาจจากสถานทูต (ศพต่างชาติ)
9. มีหนังสือการรับศพจากสถานีตำรวจ (ศพคดี)

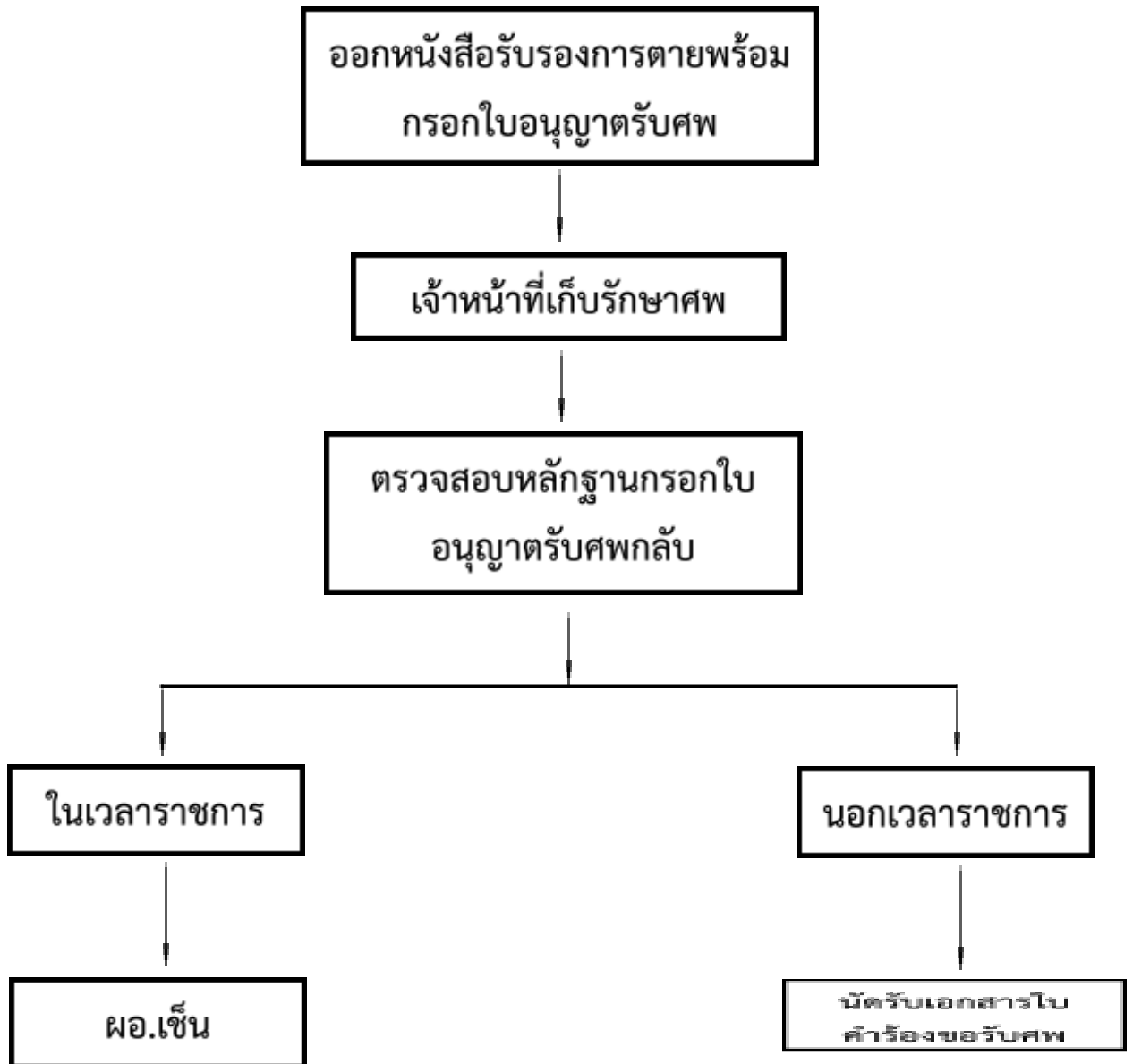
ภาคผนวก

FLOW การเก็บรักษาศพตายในโรงพยาบาล





FLOW การจำหน่ายศพที่ตายในโรงพยาบาล(ในและนอกเวลาราชการ)



↓

รับศพกลับได้

แบบบันทึกรายการทรัพย์สินและของมีค่าของผู้ตายโรงพยาบาลสุทธาเวช

ชื่อ-สกุล.....HN.....

รายการติดตัวผู้บาดเจ็บ

- | | |
|------------------|------------------------|
| 1. เงินสด | จำนวน.....บาท |
| 2. นาฬิกา | จำนวน.....เรือน |
| 3. สร้อยคอ | จำนวน.....เส้น |
| 4. แหวน | จำนวน.....วง |
| 5. กระเป๋าตังค์ | จำนวน.....ใบ (สี)..... |
| 6. กระเป๋าเอกสาร | จำนวน.....ใบ (สี)..... |
| 7. แวนตา | จำนวน.....อัน |
| 8. ใบขับขี่ | จำนวน.....ใบ |
| 9. บัตรประจำตัว | จำนวน.....ใบ |
| 10. เสื้อผ้า | จำนวน.....ใบ |
| 11. รองเท้า | จำนวน.....ตัว |
| 12. อื่นๆ..... | |

(ผู้บันทึก).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(พยาน)

.....

(.....)

(พยาน)

.....

(.....)

(ผู้มอบของ)

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.

ศ.....

(ผู้รับของ).....

(.....)(เจ้าหน้าที่การเงิน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(พยาน).....

(.....)

Check list (ตารางเช็ค) เมื่อขอรับศพ

- แจงชื่อ - นามสกุล และแสดงบัตรประชาชนของผู้ที่ได้รับอนุญาตดำเนินการเรื่องศพ
- สำเนาเอกสารบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ตาย
- สำเนาเอกสารบัตรประชาชนของผู้ที่ได้รับอนุญาตดำเนินการเรื่องศพ
- สำเนาบันทึกประจำวันพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- รายงานการชันสูตรพลิกศพของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ออกโดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ และหรือแพทย์

- หนังสือรับรองการมาปนกิจศพ หรือ หนังสือรับรองการเผาศพ (ในกรณีที่ทำเนิการบำเพ็ญกุศล และเผาศพ ณ ประเทศไทย)
- ชื่อ - สกุล และแสดงบัตรประชาชนของผู้ที่ได้รับอนุญาตดำเนินการเรื่องศพ และเอกสารแก้ทางสถานทูต
- สำเนาพาสปอร์ตของผู้ตาย
- สำเนาพาสปอร์ตของผู้จัดการเกี่ยวกับศพหรือได้รับมอบอำนาจจากสถานทูต
- หนังสือให้รับศพหรือจัดการเกี่ยวกับศพของเจ้าที่ตำรวจ (กรณีมิใช่ญาติสานตรงและศพชาวต่างประเทศ)

เลขที่.....

แบบคำร้องขอรับศพโรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วันที่.....เวลา.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี

บัตรประชาชน/ราชการ/อื่นๆระบุ.....เลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

ซึ่งเกี่ยวข้องกับผู้ตายโดยเป็น.....ของผู้ตาย ขอรับศพชื่อ.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เพื่อนำไปบำเพ็ญกุศลต่อไป และโปรดดำเนินการดังนี้

ฉีดยารักษาศพ

ไม่ต้องฉีดยารักษาศพ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับศพ

(.....)

ใบอนุญาตรับศพกลับ

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

อนุญาตให้ (นาย,นาง,นางสาว).....ซึ่งเป็น.....ของผู้ตาย

รับศพ (นาย,นาง,นางสาว).....กลับได้

ผู้อนุญาต.....

ตำแหน่ง.....

- เอกสารครบ
- เอกสารไม่ครบ
- รอชั้นสูตร
- รอพิมพ์ลายนิ้วมือ
- จ่ายศพได้
- รอเอกสารสถานทูต

ผู้รับผิดชอบจำหน่ายศพ.....เวร.....วันที่.....เวลา.....

ใบคำร้องขอรับศพ

โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

เขียนที่ โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับศพ

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....

ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอรับศพ นาย/นาง/

นางสาว.....อายุ.....ปี ซึ่งมีความสัมพันธ์กับศพใน

ฐานะ..... จากโรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ข้าพเจ้า(ผู้ขอรับศพ) ได้รับฟังคำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่และได้ตรวจดูสภาพศพแล้ว ข้าพเจ้ายินยอม

และประสงค์จะรับศพ นาย/นาง/นางสาว.....เพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับศพ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์

- เห็นควรอนุมัติ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า.....ได้รับศพของ.....แล้ว
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้รับศพ ลงชื่อ.....ผู้มอบ
ศพ
(.....) (.....)

อัตราค่าบริการรักษาศพ

1. ค่าฉีดยาศพ

1.1 ค่าธรรมเนียม	ราคา	300	บาท
1.2 ค่ายา Fomalin	ราคา	300	บาท
1.3 ค่าฉีดยาและอุปกรณ์	ราคา	400	บาท
	รวม	1,000	บาท

2. ค่าบริการส่งศพ (กรณีรถโรงพยาบาลสุทธาเวช)

2.1 ค่าพนักงานขับรถ	ราคา	400	บาท
2.2 ค่าคนส่งศพ (Nurse Aid)	ราคา	400	บาท
2.3 ค่าบำรุงรถ	ราคา	200	บาท
ราคาเริ่มต้น	รวม	1,000	บาท

แบบฟอร์มขอฉีดน้ำยารักษาศพโดยจ่ายค่าบริการ
โรงพยาบาลมหาสารคาม

เขียนที่ โรงพยาบาลมหาสารคาม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบริการฉีดน้ำยารักษาศพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ด้วย ข้าพเจ้า.....อายุ.....

ปี

อาชีพ.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์จะขอให้งานเก็บรักษาศพฉีดน้ำยารักษาศพให้ศพของ.....

ผู้เสียชีวิต ซึ่งเป็นญาติของข้าพเจ้า ที่เสียชีวิตเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยข้าพเจ้ายินดีจ่ายค่าบริการและน้ำยา เป็นจำนวนเงิน 300.- บาท (สามร้อยบาทถ้วน) แก่โรงพยาบาล

มหาสารคาม ตามระเบียบทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ญาติของผู้เสียชีวิต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

- เห็นสมควรอนุมัติ

.....

(.....)

ตำแหน่ง

คำสั่ง.....

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ผู้รักษาศพได้ทำการฉีดยาศพของ.....ผู้เสียชีวิต

ตามคำขอเรียบร้อย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ลงชื่อ ผู้วิจัยฯ
(.....)

ลงชื่อ ญาติของศพ
(.....)