



กรมสุขภาพจิต  
Department of Mental Health

คู่มือการปฏิบัติงาน/คู่มือการให้บริการประชาชน  
(Work Manual)

กระบวนการที่ 1 ชื่อกระบวนการ แนวทางระบบส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช  
เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องระหว่างประเทศ  
ในเขตสุขภาพที่ 10 โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์  
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

## สารบัญ

	หน้า
1. วัตถุประสงค์	1
2. ขอบเขต	1
3. คำจำกัดความ	1
4. หน้าที่ความรับผิดชอบ	1
5. Work Flow กระบวนการ	5
6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	6
7. ข้อกำหนดการให้บริการ	7
8. ตัวชี้วัดควบคุมคุณภาพของกระบวนการ	7
9. ระบบติดตามประเมินผล	7
10. เอกสารอ้างอิง	8
11. แบบฟอร์มที่ใช้	8
12. ช่องทางการรับฟังข้อเสนอแนะ/ข้อร้องเรียนต่อการให้บริการ	8
<b>ภาคผนวก</b>	9
1. เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วยจิตเวช เขตสุขภาพที่ 10	10
1.1 เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคจิต (Psychosis) เขตสุขภาพที่ 10	10
1.2 เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วยโรค Alcohol เขตสุขภาพที่ 10	11
1.3 เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เขตสุขภาพที่ 10	12
1.4 เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 10	13
2. ตัวอย่างแบบฟอร์ม	16
2.1 แบบฟอร์ม C	16
2.1 แบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศ ระหว่างไทย กัมพูชา และไทย สปป.ลาว (Patient Referral Form)	17
2.2 แบบส่งต่อผู้ป่วยภายในประเทศไทย (รบ.08)	19
3. รายชื่อคณะผู้จัดทำ	20

**คู่มือการปฏิบัติงาน/คู่มือการให้บริการประชาชน**  
**กระบวนการที่ 1 ชื่อกระบวนการ แนวทางระบบส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช**  
**เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องระหว่างประเทศ**

### 1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อให้ส่วนราชการมีการจัดคู่มือการปฏิบัติงานที่ชัดเจน อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร ที่แสดงถึงรายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงานของกิจกรรม/กระบวนการต่าง ๆ ของหน่วยงาน และสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานที่มุ่งไปสู่การบริหารจัดการคุณภาพทั่วทั้งองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดผลงานที่ได้มาตรฐานเป็นไปตามเป้าหมาย ได้ผลิตผลหรือการบริการที่มีคุณภาพ และบรรลุข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการ

1.2 เพื่อเป็นหลักฐานแสดงวิธีการทำงานที่สามารถถ่ายทอดให้กับผู้เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ พัฒนาให้การทำงานเป็นมืออาชีพ และใช้ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร รวมทั้งแสดงหรือเผยแพร่ให้กับบุคคลภายนอก หรือผู้ใช้บริการ ให้สามารถเข้าใจและใช้ประโยชน์จากกระบวนการที่มีอยู่เพื่อขอการรับบริการที่ตรงกับความต้องการ

1.3 เพื่อเป็นแนวทางการส่งต่อและการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องระหว่างประเทศสำหรับโรงพยาบาลเครือข่ายที่ตั้งอยู่แนวชายแดน ในเขตสุขภาพที่ 10

### 2. ขอบเขต

คู่มือฉบับนี้ ครอบคลุมถึงการให้บริการของโรงพยาบาลเครือข่ายที่ตั้งอยู่ตามแนวชายแดนที่มีพื้นที่ติดต่อกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ลาว) และราชอาณาจักรกัมพูชา (กัมพูชา) เพื่อส่งต่อและให้การดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากประเทศเพื่อนบ้านอย่างต่อเนื่อง โดยมีบทบาทเป็นจุดคัดกรอง ตรวจวินิจฉัยรักษาเบื้องต้น หรือนำส่งผู้ป่วยจิตเวชไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ตามเกณฑ์การรักษาผู้ป่วยจิตเวช เขตสุขภาพที่ 10

### 3. คำจำกัดความ

**แนวทางระบบส่งต่อและการดูแลผู้ป่วยจิตเวช** หมายถึง วิธีปฏิบัติหรือขั้นตอนการปฏิบัติในการส่งต่อและการดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากประเทศเพื่อนบ้าน ระหว่างโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์และโรงพยาบาลเครือข่ายที่ตั้งอยู่แนวชายแดน

**โรงพยาบาลเครือข่ายที่ตั้งอยู่แนวชายแดน** หมายถึง โรงพยาบาลชุมชนในเขตสุขภาพที่ 10 ที่มีพื้นที่ติดกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ลาว) และราชอาณาจักรกัมพูชา (กัมพูชา) ได้แก่ โรงพยาบาลสิรินธร โรงพยาบาลเขมราฐ โรงพยาบาลมุกดาหาร โรงพยาบาลกันทรลักษ์ โรงพยาบาลน้ำยืน และโรงพยาบาลภูสิงห์

### 4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

#### 4.1 หน้าที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลเครือข่ายที่ตั้งอยู่แนวชายแดน

1) เป็นหน่วยรับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชจากประเทศเพื่อนบ้าน โดยเป็นจุดคัดกรอง ตรวจวินิจฉัยรักษาเบื้องต้น หรือนำส่งผู้ป่วยจิตเวชไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ตามเกณฑ์รักษาผู้ป่วยจิตเวช เขตสุขภาพที่ 10 ซึ่งโรงพยาบาลเครือข่ายที่ตั้งอยู่แนวชายแดนตามคู่มือนี้ ได้แก่

โรงพยาบาลสิรินธร

ดูแลการรับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช แขวงจำปาสัก

โรงพยาบาลเขมราฐ

ดูแลการรับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช แขวงสาละวัน

โรงพยาบาลมุกดาหาร

ดูแลการรับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช แขวงสะพานนระเขต

โรงพยาบาลกันทรลักษ์ น้ำยืน ภูสิงห์

ดูแลการรับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช จังหวัดพระวิหาร

2) แจ้งข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติและการให้การดูแลรักษาแก่ผู้มารับบริการ เช่น การติดต่อขอรับบริการของผู้ป่วยและญาติ (ผู้ป่วยรายใหม่ต้องมีญาติมาด้วยทุกครั้ง โดยอาจเป็นญาติจากประเทศเพื่อนบ้านที่เดินทางมาพร้อมกับผู้ป่วยหรือญาติในประเทศไทย) หลักฐาน/เอกสารที่จำเป็นต้องนำมาติดต่อ ค่าใช้จ่ายแนวทางการดูแลรักษาและการให้คำแนะนำที่จำเป็นอื่น ๆ

3) เตรียมความพร้อมของผู้ป่วยจิตเวชก่อนส่งต่อไปรับการรักษาตามเกณฑ์รับรักษาผู้ป่วยจิตเวช เขตสุขภาพที่ 10

4) ประสานงานกับหัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง หรือผู้ที่ทำหน้าที่ประสานงานส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศในแต่ละด่าน (ซึ่งเป็นผู้ให้ความเห็นต่อเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง) เพื่ออำนวยความสะดวกและติดต่อกับโรงพยาบาลในประเทศเพื่อนบ้านกรณีผู้ป่วยที่ไม่มีญาติในประเทศไทยโดย มีจุดประสานงานในแต่ละด่าน ดังนี้

- หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองช่องเม็ก

อ. สิริธร จ. อุบลราชธานี (เป็นผู้ประสานงานตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด)

นายณัฐฤกษ์ เสี่ยงมศักดิ์ หมายเลขโทรศัพท์ 08-3374-5288

E-mail : nattakrit1969@gmail.com

- หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองมุกดาหาร

อ. เมือง จ. มุกดาหาร (เป็นผู้ประสานงานตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด)

นายปิยพงศ์ นาโสก หมายเลขโทรศัพท์ 08-1974-6353

E-mail : piyapongs@hotmail.com

- เจ้าหน้าที่ประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ช่องสะง่า อ. ภูสิงห์ จ. ศรีสะเกษ

(เป็นผู้ประสานงานตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด)

นายประสงค์ ฤกษ์บุญมี หมายเลขโทรศัพท์ 08-8044-2815

E-mail : songpa1978@hotmail.com

5) ตรวจสอบสิทธิการรักษาผู้ป่วยจิตเวช โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของโรงพยาบาล ซึ่งพิจารณาสิทธิการรักษา ดังนี้

- ผู้ป่วยที่มีบัตรประกันสุขภาพ เพื่อดูสถานที่ติดตามการลงทะเบียนสำหรับตามจ่ายค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยไปยังสถานบริการปลายทาง

- ผู้ป่วยจิตเวชไม่มีหลักประกันสุขภาพใด ๆ เลย ให้เสียค่าใช้จ่ายเอง

- ผู้ป่วยจิตเวชเป็นบุคคลเข้าเมืองผิดกฎหมาย ต้องประสานกับหัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองหรือผู้ที่ทำหน้าที่ประสานงานส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศในแต่ละด่าน

6) ตรวจสอบความพร้อมและศักยภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชของโรงพยาบาลในประเทศเพื่อนบ้าน โดยสอบถามจากผู้ประสานงานตามรายชื่อในใบส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช

7) เขียนใบส่งต่อไปยังโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ตามระบบภายในประเทศไทย (รบ.08) พร้อมสำเนาใบส่งต่อจากโรงพยาบาลในประเทศเพื่อนบ้าน (ถ้ามี)

8) เขียนใบส่งต่อไปยังโรงพยาบาลในประเทศเพื่อนบ้าน ตามแบบฟอร์มภาษาอังกฤษ

9) ลงบันทึกข้อมูลการรักษาเพื่อการเก็บรวบรวมข้อมูลและส่งรายงานผู้ป่วยระหว่างประเทศไปยังงานยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกเดือน

#### 4.2 หน้าที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

- 1) เป็นหน่วยงานประสานงานในฐานะผู้แทนกรมสุขภาพจิต ในระดับเขต
- 2) ให้การรักษาในผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลในประเทศเพื่อนบ้าน
- 3) เขียนใบส่งต่อไปยังโรงพยาบาลในประเทศเพื่อนบ้าน ตามแบบฟอร์มภาษาอังกฤษ
- 4) ลงบันทึกข้อมูลการรักษาเพื่อการเก็บรวบรวมข้อมูลและส่งรายงานผู้ป่วยระหว่างประเทศไปยังงานยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกเดือน
- 5) พัฒนาศักยภาพ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร และบุคลากรที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลในประเทศเพื่อนบ้าน
- 6) เชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชภายใต้ระบบประกันสุขภาพของคนต่างด้าว
- 7) พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลเครือข่ายที่ตั้งอยู่แนวชายแดนให้มีคุณภาพในการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ป่วยจิตเวชต่างด้าว
- 8) การบริหารทรัพยากรที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งในโรงพยาบาลเครือข่ายที่ตั้งอยู่แนวชายแดน
- 9) ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน
- 10) จัดทำรายงานการให้บริการรักษาผู้ป่วยต่างประเทศ ตามแบบฟอร์ม C ทุกเดือน (หน่วยรับใหม่ จำหน่าย และส่งต่อ รับผิดชอบการจัดทำรายงาน)

#### 4.3 หน้าที่ความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- 1) จัดทำรายชื่อผู้ประสานงานระดับพื้นที่ของทั้งสองประเทศ
- 2) เป็นจุดประสานงานกรณีมีปัญหาการเบิกค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยจิตเวชต่างด้าวและรองรับการแก้ปัญหา ระหว่างประเทศ
- 3) รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชต่างประเทศเพื่อส่งต่อไปยังโรงพยาบาลในประเทศเพื่อนบ้านในการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
- 4) แลกเปลี่ยนข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชระหว่างประเทศ

#### 4.4 หน้าที่ความรับผิดชอบของตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด

- 1) ดำเนินการรับคำขอการเข้ามามีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- 2) การขออนุญาตอยู่ต่อในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว
- 3) ดำเนินการอนุญาตเพื่อกลับเข้ามาในราชอาณาจักรอีก
- 4) ตรวจลงตราและงานเปลี่ยนแปลงประเภทการตรวจลงตรา
- 5) ออกใบสำคัญถิ่นที่อยู่ ตม.15 ตม.16
- 6) ออกใบแทนใบสำคัญถิ่นที่อยู่ ตม.17 กรณีสูญหายชำรุดหรือหมดหน้าตราประทับ
- 7) สลักหลังแจ้งออกและขอตรวจลงตราเพื่อกลับเข้ามาอีก
- 8) รับแจ้งที่พักอาศัยคนต่างด้าวเกินกว่า 90 วัน
- 9) รับแจ้งคนต่างด้าวเข้าพักอาศัยจากสถานประกอบการ
- 10) ตรวจสอบข้อมูลกรณีหนังสือเดินทางสูญหาย
- 11) การเปลี่ยนใช้หนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทางเล่มใหม่กรณีสูญหายหมดอายุหรือหมดหน้าตราประทับ
- 12) แก้ไขตราประทับ
- 13) แก้ไขสัญชาติในใบสำคัญถิ่นที่อยู่
- 14) ดำเนินการกรณีคนต่างด้าวเสียชีวิต

- 15) ดำเนินการเกี่ยวกับการส่งคนต่างด้าวกลับออกไปนอกราชอาณาจักร
- 16) ดำเนินการเกี่ยวกับการควบคุมตัวคนต่างด้าวที่รอการส่งกลับออกไปนอกราชอาณาจักรหรือออกนอกห้องกัก
- 17) ดำเนินการเกี่ยวกับคนต่างด้าวที่มีลักษณะต้องห้ามมิให้เข้ามาในราชอาณาจักรหรือถูกเพิกถอนการอนุญาต
- 18) ดำเนินการเกี่ยวกับการปล่อยตัวชั่วคราวโดยมีหรือไม่มีประกันหรือหลักประกันของคนต่างด้าวที่ถูกกักตัวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง
- 19) ดำเนินการเกี่ยวกับการเพิกถอนการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว
- 20) พิสูจน์สัญชาติ
- 21) ดำเนินการเกี่ยวกับคนต่างด้าวที่อพยพเข้ามาในราชอาณาจักร
- 22) จัดทำบัญชีรายชื่อคนต้องห้ามและคนต่างด้าวอพยพ

## 5. Work Flow กระบวนการงาน

ขั้นตอนการทำงาน (Work Flow)	ผังงาน (Flow Chart)	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ (ตำแหน่ง/กลุ่ม/ฝ่าย)
<b>1. การตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช</b> 1.1 รพ. ประเทศเพื่อนบ้าน ส่งต่อผู้ป่วยมาที่ด่านควบคุมโรคฯ		15 นาที (ในวันที่ส่งต่อผู้ป่วย)	รพ. ใน สป.ลาว/กัมพูชา
1.2 ด่านควบคุมโรคฯ คัดแยกการเจ็บป่วยและให้ข้อมูลสิทธิ์ค่าใช้จ่ายในการรักษา		15 นาที (ในวันที่ส่งต่อผู้ป่วย)	ด่านควบคุมโรคฯ
<b>2. การส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล</b> 2.1 ด่านควบคุมโรคฯ ส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชไปรักษาที่ รพช. ที่อยู่ติดภูมิภาคหนึ่งของผู้ป่วย		30 นาที (ในวันที่ส่งต่อผู้ป่วย)	ด่านควบคุมโรคฯ
2.2 รพช./รพท. คัดกรองผู้ป่วยเพื่อให้การรักษาดตามเกณฑ์		60 นาที (ในวันที่ส่งต่อผู้ป่วย)	รพช./รพท.
2.3 รพช./รพท. ส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาในสถานที่บริการที่สูงขึ้นตามเกณฑ์ส่งต่อ หรือ รพ.พศ.		60 นาที (ในวันที่ส่งต่อผู้ป่วย)	รพช./รพท.
2.4 รพศ./รพ.พศ. ให้การรักษาจนอาการทางจิตหาย/ทุเลา		15-20 วัน (จากวันที่รับไว้รักษา)	รพศ./รพ.พศ.
<b>3. การส่งผู้ป่วยกลับประเทศ</b> 3.1 รพช./รพ.พศ. ติดต่อญาติหรือประสานด่านควบคุมโรคฯ และ สสจ. เพื่อติดต่อญาติ		10 นาที (ในวันที่เตรียม D/C ผู้ป่วย)	รพช./รพ.พศ.
3.2 ด่านควบคุมโรคฯ ประสาน รพ. ประเทศเพื่อนบ้านเพื่อรับผู้ป่วยกลับ กรณีติดต่อญาติไม่ได้		30 นาที (ในวันที่เตรียม D/C ผู้ป่วย)	ด่านควบคุมโรคฯ
3.3 รพศ./รพท./รพช./รพ.พศ. เขียนใบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษาตามความต้องการและมาตรฐานเกณฑ์การรักษา		30 นาที (ในวัน D/C ผู้ป่วย)	รพศ./รพท./รพช./รพ.พศ.
3.4 รพศ./รพท./รพช./รพ.พศ. ส่งผู้ป่วยกลับ สป.ลาว/กัมพูชา และนัด F/U ตามระบบ		ในวัน D/C ผู้ป่วย	รพศ./รพท./รพช./รพ.พศ.

## 6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

### 6.1 การตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช

6.1.1 โรงพยาบาลในประเทศเพื่อนบ้าน (สปป.ลาว/กัมพูชา) ส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชตามแบบฟอร์มสีขา (ฟอร์มภาษาอังกฤษ) ผ่านมาถึงด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง

6.1.2 หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง

- คัดแยกการเจ็บป่วย และให้ข้อมูลสิทธิค่าใช้จ่าย (สามารถชำระเอง มีบัตรประกันสุขภาพ)

- ติดตามญาติในกรณีไม่มีญาติมาด้วย

- ให้ความเห็นต่อเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด

### 6.2 การส่งตัวผู้ป่วยจิตเวชเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

6.2.1 หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองประสานงานและส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชไปยังโรงพยาบาลชุมชน (รพช.) ที่อยู่ติดภูมิภาคของผู้ป่วย

6.2.2 โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) / โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) / โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)

- รับการส่งต่อ/คัดกรองและให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวช (กรณีที่สามารถรับรักษาได้) หรือนำส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาตามเกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วยจิตเวช เขตสุขภาพที่ 10

6.2.3 โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ (รพ.พศ.) ให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวช 2 กรณี คือ

**กรณีที่ 1** ผู้ป่วยจิตเวชที่รับส่งมาจากโรงพยาบาลเครือข่าย ซึ่งเป็นผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อนตามเกณฑ์รับรักษาผู้ป่วยจิตเวชของเขตสุขภาพที่ 10

**กรณีที่ 2** ผู้ป่วยจิตเวชรายเก่ามาตามนัดของโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ เมื่อหัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด ดำเนินการตามข้อ

6.2.4 ถูกต้องเรียบร้อยแล้วผู้ป่วยสามารถผ่านไปรักษาที่โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ได้เลย โดยไม่ต้องผ่านโรงพยาบาลชุมชน (รพช.) ซึ่งจุดประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ดังนี้

- หัวหน้าหน่วยรับใหม่ จำหน่าย และส่งต่อ

นางสุทธยา แสงรุ่ง

หมายเลขโทรศัพท์ 08-9583-4433, 045-352-508

E-mail : auntsut@hotmail.com

### 6.3. การส่งผู้ป่วยกลับประเทศเมื่อผู้ป่วยจิตเวชได้รับการบำบัดรักษาแล้ว

6.3.1 โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) และโรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)

- กรณีที่ไม่มีญาติ และต้องส่งผู้ป่วยกลับไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลในประเทศที่เป็นภูมิลำเนาให้เขียนใบส่งต่อโดยใช้แบบฟอร์มขาว (ฟอร์มภาษาอังกฤษ) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้จะนำส่งผู้ป่วยนำไปยื่นแก่เจ้าหน้าที่ที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง (สำหรับใช้เป็นหลักฐานในกรณีอยู่เกินหรือไม่มีเอกสารเข้าเมือง)

- กรณีไม่มีญาติ และจะรักษาผู้ป่วยต่อเนื่องที่โรงพยาบาลชุมชนให้หนดเป็นระบบนัดเช่นเดียวกับการให้บริการแก่ผู้ป่วยในประเทศไทย

- กรณีมีญาติ และญาติสามารถรับผู้ป่วยกลับไปรักษาที่โรงพยาบาลในประเทศที่เป็นภูมิลำเนา ให้เขียนใบส่งต่อโดยใช้แบบฟอร์มสีขาว (ฟอร์มภาษาอังกฤษ) หรือถ้าญาติต้องการไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลเครือข่ายที่อยู่แนวชายแดน ให้ส่งใบส่งต่อในระบบไทย (รบ.08) และให้การบำบัดรักษาตามระบบของประเทศไทย

6.3.2 โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ (รพ.พศ.)

- เมื่อผู้ป่วยอาการทุเลา ให้ติดต่อญาติรับกลับตามเบอร์ที่ให้ไว้

- กรณีมีญาติ และญาติสามารถรับผู้ป่วยกลับไปรักษาที่โรงพยาบาลในประเทศที่เป็นภูมิลำเนาให้จิตแพทย์เขียนใบส่งต่อข้อมูลการรักษาผู้ป่วยโดยใช้แบบฟอร์มสีขาว (ฟอร์มภาษาอังกฤษ) หรือถ้าญาติต้องการไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลเครือข่ายที่อยู่แนวชายแดน ให้ส่งใบส่งต่อ (ใบ รบ.08) และให้การบำบัดรักษาตามระบบของประเทศไทย

- กรณีที่ไม่มีญาติ ให้โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประสานงานกับตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อติดตามญาติ หากยังติดตามญาติไม่ได้ ให้ประสานโรงพยาบาลในประเทศเพื่อนบ้านที่ส่งมาซึ่งจุดประสานงานตรวจคนเข้าเมืองของแต่ละจังหวัด ตามที่ระบุไว้ในข้อ 4.1 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีเป็นผู้แทนของทั้ง 3 จังหวัด โดยมีจุดประสานงานดังนี้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

นายชัยชาญ บุญคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ 08-9581-5748

Line ID : ccbc18

## 7. ข้อกำหนดการให้บริการ

### 7.1 เอกสารที่ต้องนำมาใช้บริการ

- สำเนาใบส่งต่อของโรงพยาบาลต่างประเทศ(ภาษาอังกฤษ)
- ใบส่งต่อตามระบบภายในประเทศ (รบ.08)

### 7.2 ค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยจิตเวชต่างด้าว/ต่างชาติ ที่มารับบริการ ณ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

ปีงบประมาณ 2559

ที่	รายการ	ประเภทผู้ป่วยนอก (โดยเฉลี่ย/วัน)	ประเภทผู้ป่วยใน (โดยเฉลี่ย/วัน)			
			สามัญ	พิเศษรวม	พิเศษเดี่ยว	พิเศษ VIP
1	ค่าห้อง	-	200	500	700	850
2	ค่าอาหาร	-	200	500	500	500
3	ค่าบริการทางการแพทย์	50	300	300	300	300
4	ค่าบริการตรวจ LAB	180	180	180	180	180
5	ค่ายา	700	45	45	45	45
6	ค่าบริการอื่นๆ	100	600	600	600	600
รวมทั้งสิ้น		1,030	1,525	2,125	2,325	2,475

หมายเหตุ : อัตราค่าบริการรวม อาจมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมจากราคาที่แสดง เนื่องจาก

1. แพทย์สั่งจ่ายยาที่ราคาแพงหรือ ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
2. แพทย์สั่งบริการตรวจ LAB บางรายการ อาจมีค่าใช้จ่ายสูง
3. บริการอื่นๆ เพิ่มเติม เช่น EEG, EKG , ค่าใช้จ่ายต่อผู้ป่วย

## 8. ตัวชี้วัดควบคุมคุณภาพของกระบวนการ

- 8.1 โรงพยาบาลเครือข่ายที่อยู่แนวชายแดนสามารถดำเนินการตามวิธีและขั้นตอนปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
- 8.2 การคัดแยกผู้ป่วยจิตเวช และให้ข้อมูลสิทธิค่าใช้จ่าย ของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองมีความถูกต้องชัดเจนเป็นไปตามขั้นตอนปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
- 8.3 ผู้ป่วยจิตเวชจากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว และราชอาณาจักรกัมพูชา ได้รับการส่งต่อและดูแลอย่างเนื่อง

## 9. ระบบติดตามประเมินผล

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ติดตามการนำเอาวิธีและขั้นตอนปฏิบัติไปใช้หลัง 6 เดือน โดย

9.1 การสนทนากลุ่ม ในผู้ปฏิบัติ คือ โรงพยาบาลเครือข่ายที่ติดแนวชายแดนและสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

9.2 แบบประเมินความพึงพอใจ

## 10. เอกสารอ้างอิง

- แนวทางระบบส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องระหว่างประเทศ
- พระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๒๓ พร้อมด้วยกฎกระทรวง และประกาศกระทรวงสาธารณสุข ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้
- พระราชบัญญัติ คนเข้าเมือง พ.ศ. ๒๕๒๒
- กฎกระทรวง ฉบับที่ ๑๔ (พ.ศ. ๒๕๓๕) ออกตามความในพระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. ๒๕๒๒

## 11. แบบฟอร์มที่ใช้

- 11.1 แบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศ ระหว่างไทย กัมพูชา และไทย สปป.ลาว (ภาษาอังกฤษ)
- 11.2 แบบส่งต่อภายในประเทศไทย (รบ.08)

## 12. ช่องทางการรับฟังข้อเสนอแนะ/ข้อร้องเรียนต่อการให้บริการ

### วิธีการติดต่อ/ร้องเรียน/ช่องทาง

- 1) โทรศัพท์หมายเลข 089-583-4433, 045-352-508
- 2) โทรสารหมายเลข 045-352-555
- 3) จดหมายร้องเรียนทางไปรษณีย์  
ที่อยู่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์  
212 ถ.แจ้งสนิท ต.ในเมือง  
อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000
- 4) ติดต่อด้วยตนเองหน่วยรับใหม่ จำหน่ายและส่งต่อ ชั้น 1 ตึกอำนวยการและผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
- 5) website : [www.prasri.go.th](http://www.prasri.go.th)

# ภาคผนวก

เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคจิต (Psychosis) เขตสุขภาพที่ 10

เกณฑ์การรับรักษา ระดับ รพช./รพท. (ไม่มีจิตแพทย์)	เกณฑ์การรับรักษา ระดับ รพท. (ที่มีจิตแพทย์)/รพศ.	เกณฑ์การรับรักษา ระดับ รพ.พระศรีมหาโพธิ์
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต (Psychosis) รายใหม่ทุกราย โดยใช้แบบคัดกรองโรคจิตของกรมสุขภาพจิต</li> <li>2. ผู้ป่วยกลุ่มโรคจิต (Psychosis) ที่เริ่มกลับมามีความผิดปกติอีกครั้ง อาจแสดงออกเป็นความผิดปกติของอารมณ์ ความคิด หรือพฤติกรรม</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยกลุ่มโรคจิต (Psychosis) ที่รักษามาแล้วอย่างน้อย 4 สัปดาห์ แล้วยังมีอาการทางจิตและพฤติกรรม เช่น ยังมีหูแว่ว ประสาทหลอน หวาดระแวง</li> <li>2. ผู้ป่วยกลุ่มโรคจิต (Psychosis) ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางกายที่ไม่สามารถดูแลรักษาได้</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยกลุ่มโรคจิต (Psychosis) ที่รักษามาแล้วอย่างน้อย 3 เดือน แล้วยังมีอาการทางจิตและพฤติกรรม เช่น ยังมีหูแว่ว ประสาทหลอน หวาดระแวง หรือผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา</li> <li>2. ผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง เช่น <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำร้ายผู้อื่นหรือตนเอง จนเสี่ยงอันตรายต่อชีวิตหรือบาดเจ็บสาหัส</li> <li>- ทำลายทรัพย์สินสาธารณะสมบัติ</li> <li>- ทำร้ายสัตว์อย่างทารุณ</li> </ul> </li> <li>3. มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมจนสร้างความเดือดร้อนให้ผู้อื่นหรือชุมชน เช่น <ul style="list-style-type: none"> <li>- พฤติกรรมทางเพศ</li> <li>- พฤติกรรมลักขโมย</li> <li>- บุกรุกบ้านเรือน</li> <li>- ไม่สามารถสงบพฤติกรรมได้</li> </ul> </li> </ol>

หมายเหตุ : ผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต (Psychosis) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการรับรู้ความเป็นจริง (Impair Reality Testing) ซึ่งแสดงออกเป็นความผิดปกติของอารมณ์ ความคิด หรือพฤติกรรม

เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วยโรค Alcohol เขตสุขภาพที่ 10

เกณฑ์การรับรักษา ระดับ รพช./รพท. (ที่ไม่มีจิตแพทย์)	เกณฑ์การรับรักษา ระดับ รพท. (ที่มีจิตแพทย์)/รพศ.	เกณฑ์การรับรักษา ระดับ รพ.พระศรีมหาโพธิ์
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยมีปัญหาการดื่มสุรารอยู่ในระดับ Harmful use ตามแบบประเมิน AUDIT</li> <li>2. ผู้ป่วยแอลกอฮอล์ที่มีอาการทางจิตร่วม โดยมีพฤติกรรมรุนแรงซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากการใช้สุรา ภายใน 24 ชั่วโมง</li> <li>3. ผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุราที่ได้รับการประเมินตามแบบประเมิน AWS หรือ CIWA-Ar</li> <li>4. ผู้ป่วย Alcohol ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางกาย</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุราระดับรุนแรง (Severe) ขึ้นไป ที่ได้รับการรักษาแล้วยังไม่สงบ ภายใน 24 ชั่วโมง (โดยใช้แบบประเมิน AWS หรือ CIWA-Ar)</li> <li>2. ผู้ป่วย Alcohol ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางกายที่ไม่สามารถดูแลรักษาได้</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alcoholic with Psychosis ที่ควบคุมพฤติกรรมไม่ได้</li> <li>2. ผู้ป่วย Alcohol ที่มีภาวะโรคร่วม (Comorbidity) ทางจิตเวช เช่น Schizophrenia, Bipolar, Depression</li> <li>3. ผู้ป่วย Alcohol ที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนทางด้านจิตสังคม</li> </ol>

เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เขตสุขภาพที่ 10

เกณฑ์การรับรักษา ระดับ รพช./รพท. (ที่ไม่มีจิตแพทย์)	เกณฑ์การรับรักษา ระดับ รพท. (ที่มีจิตแพทย์)/รพศ.	เกณฑ์การรับรักษา ระดับ รพ.พระศรีมหาโพธิ์
<ol style="list-style-type: none"> <li>มีอาการของโรคซึมเศร้าในระดับเล็กน้อย-ปานกลาง : ผลจากการประเมินด้วย 9Q <math>\leq</math> 18 คะแนน</li> <li>มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายระดับเล็กน้อย-ปานกลาง : ผลจากการประเมินด้วย 8Q <math>\leq</math> 16 และไม่มีผู้ที่สามารถดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดได้</li> <li>ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางสังคมและสิ่งแวดล้อม เพื่อแยกผู้ป่วยออกจากสิ่งแวดล้อมเดิมชั่วคราว เช่น ในกรณีที่ผู้ป่วยมีปัญหาขัดแย้งรุนแรงในครอบครัว หรือกับเพื่อนบ้าน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>มีอาการของโรคซึมเศร้าระดับรุนแรง ผลจากการประเมินด้วย 9Q <math>\geq</math> 19</li> <li>ผู้ป่วย MDD ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางกายที่ไม่สามารถดูแลรักษาได้</li> <li>เพื่อยืนยันการวินิจฉัยกรณีสงสัย Bipolar Disorder</li> <li>ผู้ป่วยซึมเศร้าที่รักษาตามแนวทาง CPG-MDD-GP แล้วอย่างน้อย 6-8 สัปดาห์ คะแนน 9Q ไม่ลดลงจากเดิมหรือลดลงไม่ถึงร้อยละ 50</li> <li>8Q อยู่ในเกณฑ์ severe (8Q <math>\geq</math> 17) (สำหรับโรงพยาบาลทั่วไป/รพศ. ที่มีศักยภาพสามารถรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาลได้)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่จำเป็นต้องใช้ยาในกลุ่มอื่นที่ไม่มีในรพศ. เช่น มีผลข้างเคียงจากยากลับเดิมรุนแรง หรือ <b>Treatment Resistance Depression*</b></li> <li>Severe MDD ที่มี co-morbidity โรคทางจิตเวชที่อาการไม่ stable เช่น Bipolar, Schizophrenia, Dementia, Alcohol and substance</li> <li>8Q อยู่ในเกณฑ์ severe (8Q <math>\geq</math> 17) และไม่มีผู้ดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด/ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้</li> </ol>

หมายเหตุ : - ในกรณีที่ผู้ป่วยมีปัญหายุ่งยากซับซ้อนมากขึ้น ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ส่งต่อและจำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด แต่ยังไม่สามารถส่งต่อไปรับการรักษายัง รพ.จิตเวช หรือ รพ. ที่มีจิตแพทย์ได้ในขณะนั้น ควรพิจารณารับไว้รักษาในโรงพยาบาลและขอรับการปรึกษาจิตแพทย์ในโรงพยาบาลแม่ข่าย

- \*Treatment Resistance Depression หมายถึง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา

เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 10

เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วย ระดับ รพช.	เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วย ระดับ รพท. (ไม่มีจิตแพทย์)	เกณฑ์การรับส่งต่อผู้ป่วย ระดับ รพท. (ที่มีจิตแพทย์)/รพศ.สปส.	เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วย ระดับ รพ.พระศรีมหาโพธิ์
<p><b>1. ปัญหาพัฒนาการล่าช้า/ไม่สมวัย</b></p> <p>1.1 คัดกรองด้วยอนาแม็ย 55 พบล่าช้า แล้วมีผลการประเมินและป้องกัน พัฒนาการล่าช้า (TDSI 70 ข้อ) ระยะ 1 เดือน ประเมินซ้ำไม่ดีขึ้น</p> <p>1.2 กรณีที่สงสัยออทิสติก มีผลการคัด กรอง Autistic 10 ข้อ <math>\geq 5</math></p>	<p><b>1. ปัญหาพัฒนาการล่าช้า/ไม่สมวัย</b></p> <p>1.1 มีผลการแก้ไขพัฒนาการด้วยการ ประเมินและแก้ไขพัฒนาการ DSI (300 ข้อ)/DENVER ระยะเวลา 3 เดือน ไม่ดีขึ้น</p> <p>1.2 มีโรคทางกายที่เป็นสาเหตุหลัก เช่น Cerebral palsy, Epilepsy</p> <p>1.3 กรณีที่สงสัยออทิสติก มีผลการคัด กรองด้วยแบบคัดกรอง PDDSQ <math>\geq</math> 13 และแพทย์ รพช. ไม่แน่ใจในการ วินิจฉัย</p>	<p><b>1. ปัญหาพัฒนาการล่าช้า/ไม่สมวัย</b></p> <p>1.1 มี Co-morbid เช่น cerebral palsy (New case) Cerebral palsy Complication Uncontrolled- Epilepsy อาการไม่คงที่</p> <p>1.2 กระตุ้นแล้วมีพัฒนาการถดถอย</p> <p>1.3 กระตุ้นแล้วไม่ดีขึ้น ภายใน 3 เดือน</p> <p>1.4 เด็กที่ต้องการบำบัดพิเศษ ออรรถบำบัด/อาชีวะบำบัด/ต้องการใช้ ยาที่ไม่มีใน รพท.</p>	<p><b>1. ปัญหาพัฒนาการล่าช้า/ไม่สมวัย</b></p> <p>1.1 MR, Autism ที่มีปัญหาก้าวร้าวรุนแรง, อารมณ์รุนแรง, severe hyperactivity เสี่ยงต่อการเกิด อันตรายต่อตนเองหรือผู้อื่น</p> <p>1.2 มีผลการประเมินและแก้ไขพัฒนาการ อย่างละเอียด (DSI 643 ข้อ) แล้วไม่ ดีขึ้น</p>
<p><b>2. ปัญหาพฤติกรรม</b></p> <p>2.1 ตื้อ ต่อต้าน</p> <p>2.2 อยู่ไม่สุข</p> <p>2.3 conduct problems</p> <p>2.4 ใช้สารเสพติด</p> <p>2.5 ก้าวร้าว</p> <p>2.6 ติดเกม</p> <p>2.7 พฤติกรรมเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมมาก หรือสงสัยอาการทางจิต</p>	<p><b>2. ปัญหาพฤติกรรม</b></p> <p>2.1 Psychosis (New case) ในเด็กอายุ <math>\leq</math> 14 ปี</p> <p>2.2 พฤติกรรมต่อไปนี้รักษาใน รพช. 1 เดือน แล้วอาการไม่ดีขึ้น</p> <p>2.3 ใช้สารเสพติด</p>	<p><b>2. ปัญหาพฤติกรรม</b></p> <p><b>2.1</b> ใช้สารเสพติด conduct problems ติดเกมโรคตื้อ ต่อต้าน (ODD) ก้าวร้าว ทำร้ายตนเองหรือคนอื่น ทำลายข้าว ของ พฤติกรรมเปลี่ยนแปลงไปจาก เดิมมากหรือสงสัย อาการทางจิต <b>รักษาอาการไม่ดีขึ้น</b></p> <p><b>2.2</b> Psychosis (New case) ในเด็กอายุ <math>\leq 14</math> ปี ที่ต้องการการตรวจพิเศษแต่</p>	<p><b>2. ปัญหาพฤติกรรม</b></p> <p>2.1 พฤติกรรมที่จิตแพทย์เด็กฯ หรือ จิตแพทย์ทั่วไปและทีมสหวิชาชีพ ระดับ รพช. ให้การรักษาแล้ว 2 เดือน ไม่ดีขึ้น</p> <p>2.2 อาการอยู่ไม่สุขจากภาวะทางจิตเวช/ ก้าวร้าว/Psychosis ที่จิตแพทย์และ กุมารแพทย์ เห็นควรต้อง admit ใน บริบท รพ.จิตเวชฯ และไม่มีโรคทาง</p>

เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วย ระดับ รพช.	เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วย ระดับ รพท. (ไม่มีจิตแพทย์)	เกณฑ์การรับส่งต่อผู้ป่วย ระดับ รพท. (ที่มีจิตแพทย์)/รพศ.สปส.	เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วย ระดับ รพ.พระศรีมหาโพธิ์
		<p>ไม่สามารถทำได้ในระดับ รพท. (ไม่มีจิตแพทย์)</p> <p>2.3 ก้าวร้าว ทำร้ายตนเองหรือคนอื่น ทำลายข้าวของ</p> <p>2.4 พฤติกรรมต่อไปนี้ รักษาแล้วอาการไม่ดีขึ้น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดื้อ ต่อต้าน</li> <li>- อยู่ไม่สุข</li> <li>- ติดเกม</li> <li>- พฤติกรรมเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมมากหรือสงสัยอาการทางจิต</li> </ul>	<p>กายที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตราย (หรืออาการทางกายต้อง stable)</p>
<p><b>3. ปัญหาด้านอารมณ์</b></p> <p>3.1 อารมณ์เปลี่ยนแปลงผิดปกติ/ซึมเศร้า/แยกตัว/ครีครื้นเกินปกติ/Hyperventilation/มี Suicidal Risk /Child Abuse</p>	<p><b>3. ปัญหาด้านอารมณ์</b></p> <p>3.1 มี Suicidal Risk</p> <p>3.2 Hyperventilation ให้การรักษาใน รพช. 1 เดือน แล้วอาการไม่ดีขึ้น (ความถี่คงเดิม/เพิ่มขึ้น)</p> <p>3.3 อารมณ์เปลี่ยนแปลงผิดปกติ/ซึมเศร้า/แยกตัว/ครีครื้นเกินปกติ ที่ให้การรักษา/ให้คำปรึกษาในระบบ Psychosocial clinic ใน รพช. แล้ว</p>	<p><b>3. ปัญหาด้านอารมณ์</b></p> <p>3.1 Hyperventilation ที่ดูแลทางสังคมจิตใจในระดับ รพท. (ไม่มีจิตแพทย์) แล้ว 3 เดือน ไม่ดีขึ้น</p> <p>3.2 Suicide attempt</p> <p>3.3 Child Abuse ที่มี Complication ทางกายรุนแรงหรือจำเป็นต้องประเมินร่างกายด้วยทีมสหวิชาชีพ มากกว่า 3 สาขาวิชาชีพ</p>	<p><b>3. ปัญหาด้านอารมณ์</b></p> <p>3.1 Severe depression (มีผลการประเมิน CDI คะแนน <math>\geq 21</math> กรณีอายุ <math>&lt; 15</math> ปี)</p> <p>3.2 Suicide attempt with psychosis or Bipolar disorder ที่อาการทางกาย Stable แล้ว</p> <p>3.3 อาการที่จิตแพทย์/กุมารแพทย์ เห็นควรต้อง admit ในบริบท รพ.จิตเวช</p>

เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วย ระดับ รพช.	เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วย ระดับ รพท. (ไม่มีจิตแพทย์)	เกณฑ์การรับส่งต่อผู้ป่วย ระดับ รพท. (ที่มีจิตแพทย์)/รพศ.สปส.	เกณฑ์การรับรักษาผู้ป่วย ระดับ รพ.พระศรีมหาโพธิ์
	2 เดือน ไม่ดีขึ้น	3.4 High Suicidal Risk เช่น - Poor support - มี suicide idea ตลอดเวลา - Chronic depression ( $\geq 1$ ปี) 3.5 มีภาวะแทรกซ้อนทางกาย เช่น sepsis, respiratory, cardiovascular unstable	ฯ และไม่มีโรคทางกายที่อยู่ในภาวะ เสี่ยงอันตราย (หรืออาการทางกาย ต้อง stable)
<b>4. ปัญหาการเรียน/ไม่ยอมไปโรงเรียน</b> สงสัย MR ADHD LD (กรณีทางโรงเรียน ประสานมีผลการประเมินปัญหาจาก โรงเรียน ด้วย SDQ/SNAP-IV/KUS-SI) 4.1 เด็กที่ต้องได้รับการประเมิน standard IQ test (WISCIII) ที่โรงเรียนหรือผู้ปกครองร้องขอ	<b>4. ปัญหาการเรียน/ไม่ยอมไปโรงเรียน</b> สงสัย MR ADHD LD (กรณีทางโรงเรียน ประสานมีผลการประเมินปัญหาจาก โรงเรียน ด้วย SDQ/SNAP-IV/KUS-SI) 4.1 เด็กที่ต้องได้รับการประเมิน standard IQ test (WISCIII) ที่โรงเรียนหรือผู้ปกครองร้องขอ	<b>4. ปัญหาการเรียน/ไม่ยอมไปโรงเรียน</b> 4.1 LD ที่ไม่มีกุมารแพทย์/นักจิตวิทยา คลินิก เพื่อให้การตรวจประเมิน เพิ่มเติม วินิจฉัยและรักษา 4.2 ADHD ที่ไม่มียาใน รพท. 4.3 เด็กที่ต้องการบำบัดพิเศษ อรรถบำบัด/อาชีพบำบัด/ฝึกทักษะ การเรียนเฉพาะด้าน 4.4 เด็กที่ต้องได้รับการประเมิน standard IQ test (WISCIII)	<b>4. ปัญหาการเรียน/ไม่ยอมไปโรงเรียน</b> 4.1 ADHD/LD ที่มีปัญหาด้านสังคมและ ครอบครัวที่ขัดแย้งรุนแรง และไม่มียา ใน รพศ.

แบบฟอร์ม C

แบบฟอร์มรายงานผู้ป่วยที่มารับบริการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

แผนก OPD ปี .....

รหัส/รายโรค	ผู้ป่วยลาว				ผู้ป่วยชาวเมียนมาร์				ผู้ป่วยชาวกัมพูชา			
	คน/ครั้ง	ค่าใช้จ่าย เก็บได้	สงเคราะห์	ส่งกลับ	คน/ครั้ง	ค่าใช้จ่าย เก็บได้	สงเคราะห์	ส่งกลับ	คน/ครั้ง	ค่าใช้จ่าย เก็บได้	สงเคราะห์	ส่งกลับ

แบบฟอร์มรายงานผู้ป่วยที่มารับบริการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

แผนก IPD ปี .....

รหัส/รายโรค	ผู้ป่วยลาว				ผู้ป่วยชาวเมียนมาร์				ผู้ป่วยชาวกัมพูชา			
	คน/ครั้ง	ค่าใช้จ่าย เก็บได้	สงเคราะห์	ส่งกลับ	คน/ครั้ง	ค่าใช้จ่าย เก็บได้	สงเคราะห์	ส่งกลับ	คน/ครั้ง	ค่าใช้จ่าย เก็บได้	สงเคราะห์	ส่งกลับ

แบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศ ระหว่างไทย กัมพูชา และไทย สปป.ลาว (Patient Referral Form)

.....  
(Name of referring hospital)

Referral Date .....

To (Name of receiving hospital).....

Type of Patient (Please check)  TB  HIV OR  Diagnosis.....

Patient'S Name.....Age.....Gender  Female  Male

Date of Birth .... / ..... / ..... Occupation .....HN.....

Address and contact information (Please specify)

Myanmar/Lao PDR/Cambodia.....Township/District.....

Province (Thailand).....District.....

Thai Phone number.....Alternate Phone Number.....

Brief Patient History (Please include all laboratory and other diagnostic reports)

.....  
.....  
.....

Present illness

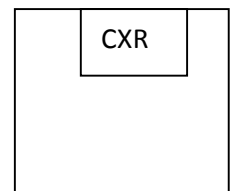
.....  
.....  
.....

Physical examination

.....  
.....

Laboratory Data .....

Result.....Test Date .... / ..... / .....



Result :CD4 count.....cells/ul (.....%)Test Date .... / ..... / .....

Result.....Test Date .... / ..... / .....

Diagnosis.....

Patient informed of his/her infection ?  YES  NO  Unknown

Current Medication .....

Plan of managements.....

.....  
.....

Additional information

.....

Referral Request (*Briefly describe the reasons for referral*)

Referral for the following procedure (s) .....

Others.....

Physician Signature.....

(referring hospital) Phone.....

If you have questions about this referral, please contact .....

Phone.....Cut.....

Acceptance Form Receiving Hospital .....H.N.....

Patient'S Name.....Age.....Sex.....

Date of acceptance.....

Note.....

.....

.....

.....

Physician Signature

Date .... / ..... / .....

THANK YOU FOR YOUR REFERRAL

## แบบส่งต่อผู้ป่วยภายในประเทศไทย (รบ.08)

เลขที่	วันที่	เดือน	พ.ศ.
จาก โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ อุดรราชธานี			โทรศัพท์ 045-352500
ถึง			
พร้อมหนังสือนี้ ขอส่งผู้ป่วยชื่อ			เพศ
อายุ	ปี	อยู่บ้านเลขที่	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	โทรศัพท์
สถานที่ใกล้เคียง คือ			โรงพยาบาลได้ส่งผู้ป่วยมาเพื่อโปรด
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>1. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและประวัติครอบครัว</p> <p>2. ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน</p> <p>3. ผลการตรวจพิเศษ</p> <p>4. การตรวจวินิจฉัยโรค</p> <p>5. การรักษาที่ได้ให้ไว้แล้ว</p> <p>6. สาเหตุที่ส่ง</p> <p>7. รายละเอียดอื่นๆ/ปัญหาของผู้ป่วย</p> <p>8. ผู้ดูแลผู้ป่วยในปัจจุบัน</p>			
ขอแสดงความนับถือ			
(ลงชื่อ)			
วันที่		เดือน	พ.ศ.

### คณะผู้จัดทำ

- |                       |                 |                                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------------------------|
| 1. นายแพทย์ธรณินทร์   | กองสุข          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์   |
| 2. แพทย์หญิงกนกกาญจน์ | วิโจนีอุไรเรือง | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์              |
| 3. นางชมภูษ           | วีระวัชรชัย     | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์              |
| 4. นางอรอินทร์        | ข้าคม           | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์              |
| 5. นางอัมพร           | สีลากุล         | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์              |
| 6. นางสาวธีราภา       | ธานี            | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์              |
| 7. นางวัชรภรณ์        | ลือไธสงค์       | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์              |
| 8. นางสาวกมลรัตน์     | โสมิตรักษ์      | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์              |
| 9. นายวิชัย           | โณนะจิตร        | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์              |
| 10. นายอดุลย์         | ทองแก้ว         | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์              |
| 11. นายณัฐกฤตย์       | เสงี่ยมศักดิ์   | ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดอุบลราชธานี    |
| 12. นางสาวพิมพ์ทิชา   | มาลาหอม         | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  |
| 13. นายศรายุทธ        | บุญศักดิ์       | โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ |