สรุปผลการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดนระหว่าง
จังหวัดเชียงรายและแขวงบ่อแก้ว
วันที่ 18 สิงหาคม 2566
ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

ผู้เข้าร่วมประชุม

ราชอาณาจักรไทย

1. ทันตแพทย์ฉลองชัย สกลวสันต์	รองนายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
2. แพทย์หญิงณัชชา หาญสุทธิเวชกุล	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
3. นายแพทย์วีระพงศ์ ดวงมณี	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ
4. นายแพทย์เศวตชัย ใจทา	โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
5. นายวิรุฬห์ สิทธิวงศ์	นายอำเภอเชียงของ
6. นายหณุสิทธิ์ เหมืองหม้อ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.เชียงราย
7. นายณัฐกานต์ ปวะบุตร	รองหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.เชียงราย
8. นายพินิจ ศรีใส	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.เชียงราย
9. นายวิวัฒน์ เงินแท้	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.เชียงราย
10. นางสาวภัทรา แสงสมบูรณ์	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.เชียงราย
11. นางสาวขวัญลดา จันทร์เฮง	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.เชียงราย
12. นายประสงค์ หมื่นจันทร์	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ
13. นางสาวน้ำพิทย์ ชัยยะ	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ
14. นางมยุรี พิทักษ์ปรีดากุล	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ
15. นายโตมร ศรีโยทัย	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงของ
16. นายสมบูรณ์ สุภาอิน	สาธารณสุขอำเภอเชียงแสน
17. นายสันฐิติ ขันติวงค์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเชียงของ
18. นางสาวกิตติยา มารังค์	โรงพยาบาลเวียงแก่น
19. นายเอกรินทร์ ชัยวงศ์	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงแก่น
20. นางสาวโสภิดา สุโพธิณะ	ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เชียงของ
21. นายณรงฤทธิ์ เงินทอง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย
22. นางเพรียวภูรินทร์ มะโนเพียว	ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ แม่สาย
23. พ.ต.ท.หญิง ญดานุช สอนสุภาพ	ด่านตรวจคนเข้าเมืองเชียงของ สะพานมิตรภาพ 4
24. นางเพ็ญศรี วงษ์พุฒ	โรงพยาบาลแม่จัน
25. นางสาวณัฐณภัทร วัฒนเดชาสกุล	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์
26. นางสาวประกายดาว เปล่าใช้	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์
27. นางมณเฑียร เชียนฮะ	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
28. นางสาวมนชนก เร่งเร็ว	โรงพยาบาลเชียงราย ราม
29. นางสาวนครินทร์ สามิตร	โรงพยาบาลเชียงราย ราม

30. นางสาวภิมพธู เป็งสม	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ฟ้าหลวง
31. นายมงคล ศิวงศ์สาย	ที่ทำการปกครองอำเภอเชียงของ
32. นายนมัสการ ศรีเสน	โรงพยาบาลเทิง
33. นางสาวรุ่งนภา บุญเคลือบ	โรงพยาบาลเชียงแสน
34. นายจักรพงษ์ เสนางาม	โรงพยาบาลเชียงแสน
35. นางสาววาสนา จุมปูหยุบ	โรงพยาบาลโอเวอร์บรุ๊ค
36. นายสิทธิชัย ยอดสุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอเชียงของ
37. นายวงศ์กร ภู่ประเสริฐ	กรมทางหลวง
38. นายนิติพงษ์ พลอยเหลือง	ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เชียงของ
39. นางสาวกัญจนพร ศรีวิชัยดาวัน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จัน
40. นายณรงค์ เครือคำ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง

สปป.ลาว

1. ท่าน ดร ນาง ຄຳຫຼ້າ ໄຍຮຽງອ່ອນ	ຮອງຫົວໜ້າພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ
2. ท่าน พัท นໍ່ຄຳ ດາລາວົງ	ຫົວໜ້າດ່ານ ຂໍ້ມົດຕະພາບ 4
3. ท่าน ดร ກອນ ໃຈຍະສັກ	ຮອງອຳນວຍການໂຮງໝໍແຂວງ
4. ท่าน พัท ເຄນ ແພງບຸນເດືອ	ຫົວໜ້າ ຕມ ຂໍ້ມົດຕະພາບ 4
5. ท่าน ຍັນທະໄຍ ດວງມະນີ	ຮອງຫົວໜ້າດ່ານພາສີສາກົນ ຂໍ້ມົດຕະພາບ 4
6. ท่าน ໄຊພົນ ແດນສະຫວ່າງ	ຮອງສາຍງານການແພດ ໂຮງໝໍແຂວງ
7. ท่าน ดร นาง ອັນມະນີ ໄຕໄຊຍະນຽມ	ຫົວໜ້າໜ່ວຍງານອັນນະໂລກ ໂຮງໝໍແຂວງ
8. ท่าน ดร นาง ອາມພາສອນ ໄຊຍະທຳ	ຫົວໜ້າໜ່ວຍງານ ARV ໂຮງໝໍແຂວງ
9. ท่าน นาง ສອນນາວີ ອັນນະສີ	ພະແນກການພົວພັນຕ່າງປະເທດ
10. ท่าน ดร ບຸນທອງ ສຸດເທດລັດ	ວິຊາການຂະແໜງຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່
11. ท่าน ດວງໄຊ ພອນມີໄຊ	ວິຊາການສຸກເສີນ ໂຮງໝໍແຂວງ

ความเป็นมา

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของเป็นโรงพยาบาลชายแดนที่ติดกับแขวงบ่อแก้วมีแม่น้ำโขงกั้นกลาง ในส่วนของแขวงบ่อแก้ว มีโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้วเป็นโรงพยาบาลประจำแขวง ที่มีโรงพยาบาลประจำเมืองอีก 5 เมืองในพื้นที่แขวงบ่อแก้ว ตามระบบการสาธารณสุขของ สปป ลาว มีนโยบายให้มีการส่งผู้ป่วยจากโรงพยาบาลประจำเมืองต้องส่งต่อมายังโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้วเพื่อรับการรักษาเท่านั้น ซึ่งโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้วตั้งอยู่ตรงข้ามกับ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ ที่มีศักยภาพสูงกว่าในบางเรื่อง เช่น การมีแพทย์เฉพาะทาง มีอุปกรณ์ที่ทันสมัย และสามารถส่งต่อไปยังโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์หรือโรงพยาบาลเอกชนภายในจังหวัดเชียงรายตามระบบการส่งต่อของราชอาณาจักรไทย ได้สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย และมีมาตรฐานการส่งต่อ ตามที่ สำนักการแพทย์ฉุกเฉิน กำหนด ผ่านระบบ 1669 จึง เป็นเหตุผลหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยจากโรงพยาบาลชายแดนคู่ขนานต้องการมารักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ

ดังนั้นเพื่อเป็นการให้บริการรักษาและ ส่งต่อผู้ป่วยจาก สปป ลาว มีประสิทธิภาพมากที่สุด สามารถลดภาวะแทรกซ้อน และการเสียชีวิตในระหว่างส่งต่อ รวมถึงการพัฒนา ระบบการสื่อสาร ระหว่าง โรงพยาบาลชายแดนคู่ขนานและเมื่อส่งต่อโรงพยาบาลสมเด็จยุพราชเชียงของมีความพร้อมมากที่สุดในการรับผู้ป่วย เพื่อรักษา ส่งต่อ และ การป้องกันควบคุมโรค ตลอดจนการพัฒนาระบบการแพทย์ในแง่การรักษา การวินิจฉัย และการสาธารณสุขของทั้ง 2 ฝั่งโขง ในด้านการป้องกัน ควบคุมโรค จึงต้องมีการจัดทำขั้นตอนการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพสูงสุด รวมถึงการป้องกันการแอบอ้างเข้าประเทศที่มากับรถส่งผู้ป่วย

ด้วยเหตุผลดังกล่าว จึงมีการจัดทำระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่เป็นทางการระหว่างราชอาณาจักรไทยและ สปป ลาว เริ่มขึ้นในปี 2556 ในการประชุมความร่วมมือด้านสาธารณสุขระหว่าง จังหวัดเชียงราย กับแขวงบ่อแก้ว ณ ห้องการสาธารณสุขแขวงบ่อแก้ว ซึ่งได้มีการเสนอให้มีการจัดทำความร่วมมือด้านการส่งต่อผู้ป่วย โดยก่อนหน้านี้ การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อมารับการรักษาต่อที่ โรงพยาบาลสมเด็จยุพราชเชียงของจะมาโดยทางเรือและประสานการส่งต่อโดยความสัมพันธ์ของผู้บริหารในพื้นที่ อนึ่งจังหวัดเชียงรายและแขวงบ่อแก้ว ได้เห็นความสำคัญของการส่งต่อผู้ป่วยประกอบกับสะพานมิตรภาพแห่งที่ 4 ที่ทำให้การเดินทางรับ-ส่ง ผู้ป่วยสะดวกมากขึ้น ที่ประชุมได้มอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของและผู้อำนวยการโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว เป็นผู้ดำเนินการจัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลชายแดนคู่ขนาน

วัตถุประสงค์

สร้างระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพและลดการเสียชีวิตในระหว่างส่งต่อ รวมทั้งลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและโรงพยาบาลที่รับส่งต่อตลอดจน เพื่อสร้างความมั่นคงทางด้านสาธารณสุขของประเทศ โดยป้องกันควบคุมโรคตาม พ.ร.บ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 พ.ร.บ ตรวจคนเข้าเมือง พ.ศ. 2522 มาตรา 12 และกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (โดยเฉพาะการส่งต่อผู้ป่วยนอกเวลาทำการของด่านสะพานมิตรภาพ 4 เชียงของ – ห้วยทราย)

วัตถุประสงค์เฉพาะ

1. เพื่อพิจารณาแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลชายแดนคู่ขนาน
2. เพื่อปรับปรุงและแก้ไขส่วนที่ไม่สมบูรณ์ของระบบส่งต่อผู้ป่วย
3. เพื่อทบทวนแนวทางการประสานงานและความร่วมมือของหน่วยงานภายในช่องทางเข้าออกประเทศสะพานมิตรภาพ 4 เชียงของ-ห้วยทราย

4. จัดทำระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่เชื่อมไปยัง รพ.เอกชนในจังหวัดเชียงราย รถเอกชน หรือ รถส่วนบุคคล และรถกู้ภัย

ผลการประชุม

ประเด็นที่ 1. การส่งต่อผู้ป่วยนอกเวลา (22.00-06.00 น.)

- โรคที่สามารถส่งต่อนอกเวลาได้ ต้องเป็นโรคฉุกเฉินทางการแพทย์ ได้แก่ Resuscitation หรือ Fast track ไม่รับ Walk- in Case
- ผู้ป่วยฉุกเฉินทางด้านการแพทย์ จะเป็นแพทย์ ของโรงพยาบาลทั้งสองฝั่ง เป็นผู้ประเมินรับผู้ป่วยและประสานผู้รับผิดชอบในการเปิดประตูด่าน และนายอำเภอฝั่งไทยจะต้องรับทราบ Case กรณีผู้ป่วยนอกเวลา (22.00-06.00 น.)
- การนำส่งทำโดย ambulance ของ รพ แขวงบ่อแก้ว นำส่งมาที่ รพร เชียงของ
- กรณีต้องการไปรพ.เอกชน ให้รพ. เอกชนมารับต่อที่ รพ เชียงของ
- รพ. ปลายทาง จะต้องแจ้งให้ญาติมาแสดงตนและส่งเอกสารของผู้ป่วย และญาติ ให้เจ้าหน้าที่ ตม. ภายในวันถัดมา กรณีไม่สามารถมาแสดงตนได้เนื่องจากเหตุจำเป็นให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการด้านเอกสารของผู้ป่วย

  *กรณีผู้ป่วยมีเหตุจำเป็นอื่น คณะคุ้มครองด่านฝ่ายลาวจะเป็นผู้ประสานงานหานายอำเภอเชียงของหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วย ในการเปิดประตูด่าน

ประเด็น 2. การ consult ของ แพทย์

- ผู้ป่วยที่ต้องการปรึกษาการส่งต่อ โรงพยาบาลรัฐบาล ให้ประสานผ่าน รพร.เชียงของ
- กรณีเกินศักยภาพ รพร.เชียงของจะเป็นผู้ประสานส่งต่อ รพ.เชียงราย
- กรณีผู้ป่วยเด็ก รพร.เชียงของ จะให้เบอร์ติดต่อเพื่อให้แพทย์ รพ.แขวงบ่อแก้ว ประสานกุมารแพทย์ รพ.เชียงราย โดยตรง

ประเด็น 3. การส่งข้อมูลผู้ป่วย

- ขอใช้แบบฟอร์มตามข้อตกลง เขียนเป็นภาษาอังกฤษ (ขอให้พิมพ์ ถ้าทำได้ โดยแบบฟอร์มจะสามารถดาวน์โหลดในเวปไซต์ สสจ.ชร)
- แพทย์ รพ.ปลายทาง อาจจะขอให้รพ.ต้นทางส่งคลิปวีดีโอผู้ป่วย ทั้งนี้ข้อมูลที่ได้รับจะใช้เพื่อการรักษาทางการแพทย์เท่านั้นไม่มีการเผยแพร่ต่อสาธารณะ
- เสนอการใช้ระบบ Telemedicine

ประเด็น 4. ค่าใช้จ่าย

ขอให้ รพ.แขวงบ่อแก้ว ให้คำแนะนำเรื่องค่าใช้จ่ายเบื้องต้น แก่ญาติและผู้ป่วย กรณีส่งต่อ รพ. เชียงรายประชานุเคราะห์

- STEMI PCI :200,000 ฿
- Stroke rTPA (< 4.5 hr) 70,000 ฿
- Stroke Thrombectomy 300,000 ฿
- Fracture ที่ต้องผ่าตัด 50,000-150,000 ฿
- Head injury ที่ต้องผ่าตัด 100,000 ฿
- Blunt abdominal injury 100,000 ฿
- Pediatric Pneumonia Resp. Failure 35,000 ฿
- Pediatric Septic shock 25,000 ฿

กรณีรพ.เอกชนสามารถสอบถามค่าใช้จ่ายได้โดยตรง

ประเด็น 5. การติดตามผู้ป่วย TB/HIV

- ขอให้ตอบกลับข้อมูลผู้ป่วย TB/HIV ในโปรแกรม THCR (TB-HIV Cross-border Referral system)
- กำหนดผู้ประสานงาน TB/HIV ระหว่างเชียงราย-บ่อแก้ว
    - ผู้ประสานงานฝ่ายไทย นายดนุพล ยอดคำ (สสจ.ชร)
    - ผู้ประสานงานฝ่ายลาว แพทย์หญิงวันมณี(TB) และแพทย์หญิงอามภาสอน(HIV)

<u>ประเด็นหารือ</u> รถ Ambulance เอกชน สามารถข้ามไปรับผู้ป่วยฝั่งลาวได้เช่นเดียวกับรถ Ambulance รัฐบาล หรือไม่ (ยังไม่สามารถหาข้อตกลงร่วมกันในการประชุมครั้งนี้ได้ จะได้นำไปหารือในส่วนงานที่เกี่ยวข้องและแจ้งกลับไปยังผู้ประสานงานทั้งสองฝ่าย)

- รถพยาบาลของ รพ.เอกชน สามารถข้ามไปรับผู้ป่วยได้แต่ต้องขออนุญาตออกนอกประเทศตามกฎหมาย

ปิดประชุมเวลา 16.30 น

หมายเหตุ รายงานการประชุมครั้งนี้ ผู้สรุปการประชุมได้อ่านในที่ประชุมเพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้ทราบและแก้ไขให้ถูกต้องแล้ว

ผู้บันทึกการประชุม

(นายณัฐกานต์ ปวะบุตร)

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

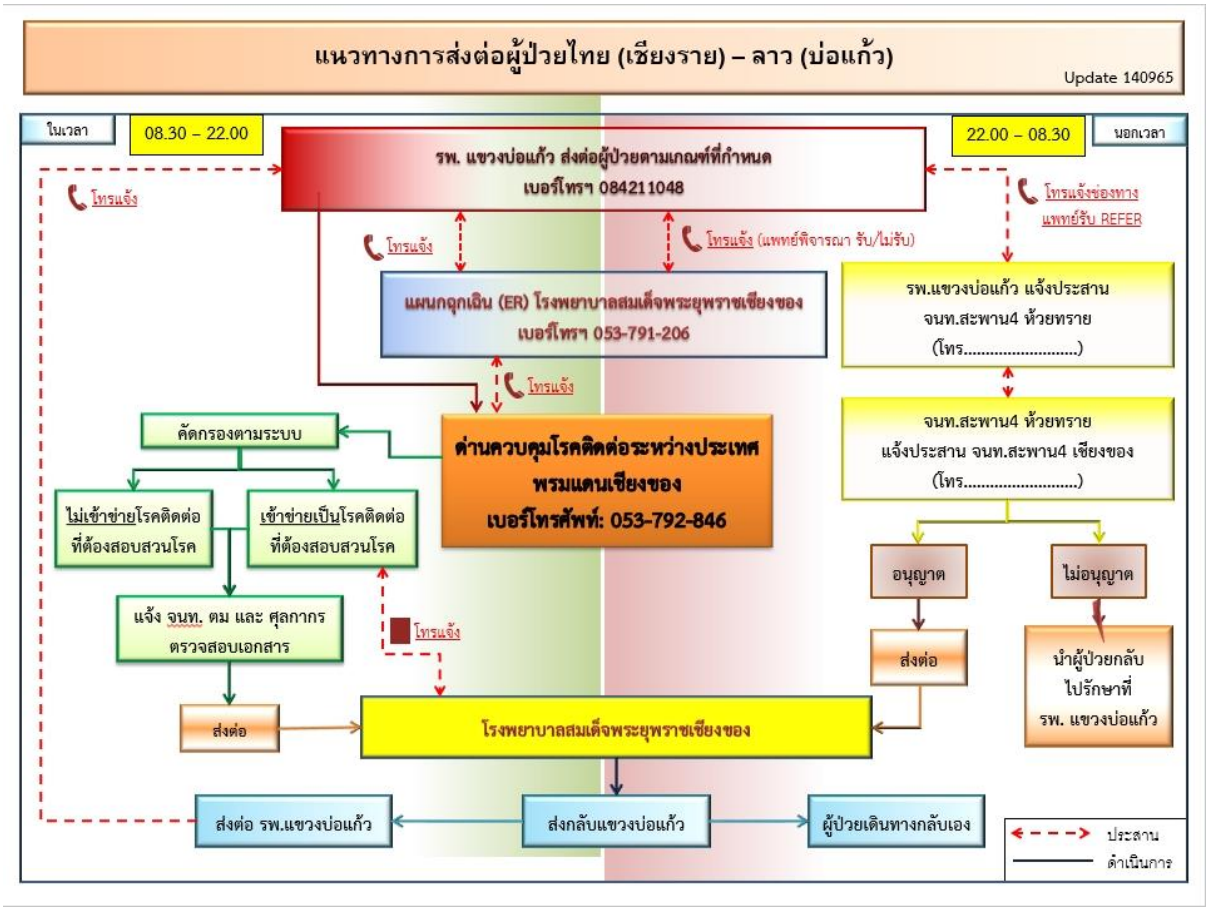
(นายฉลองชัย สกลวสันต์)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

(นางคำหล้า ไยเหยียงอ่อน)
รองหัวหน้าแผนกสาธารณสุขแขวงบ่อแก้ว

ภาคผนวก

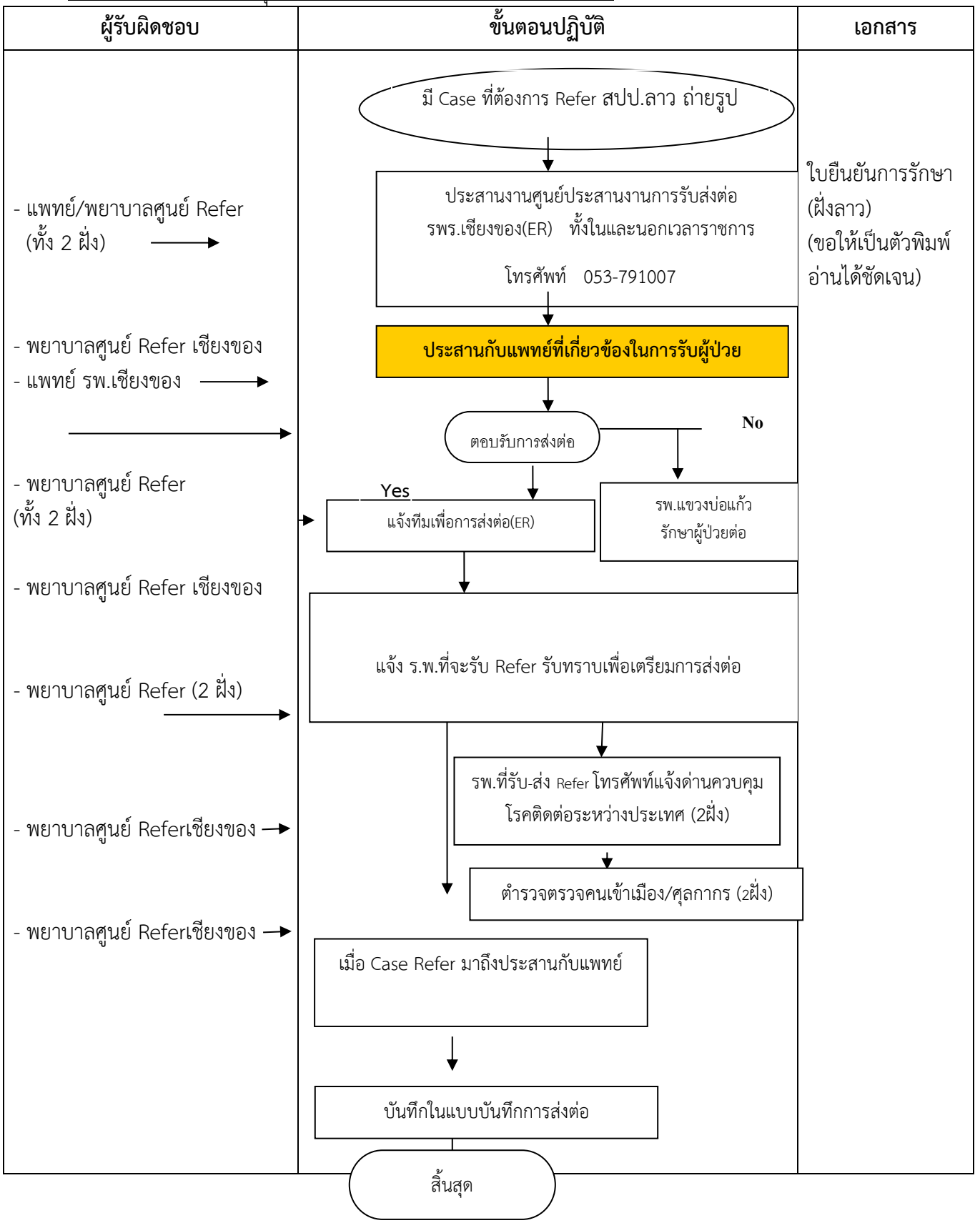
ระเบียบการปฏิบัติ

เรื่อง : แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว สปป.ลาว กับ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ



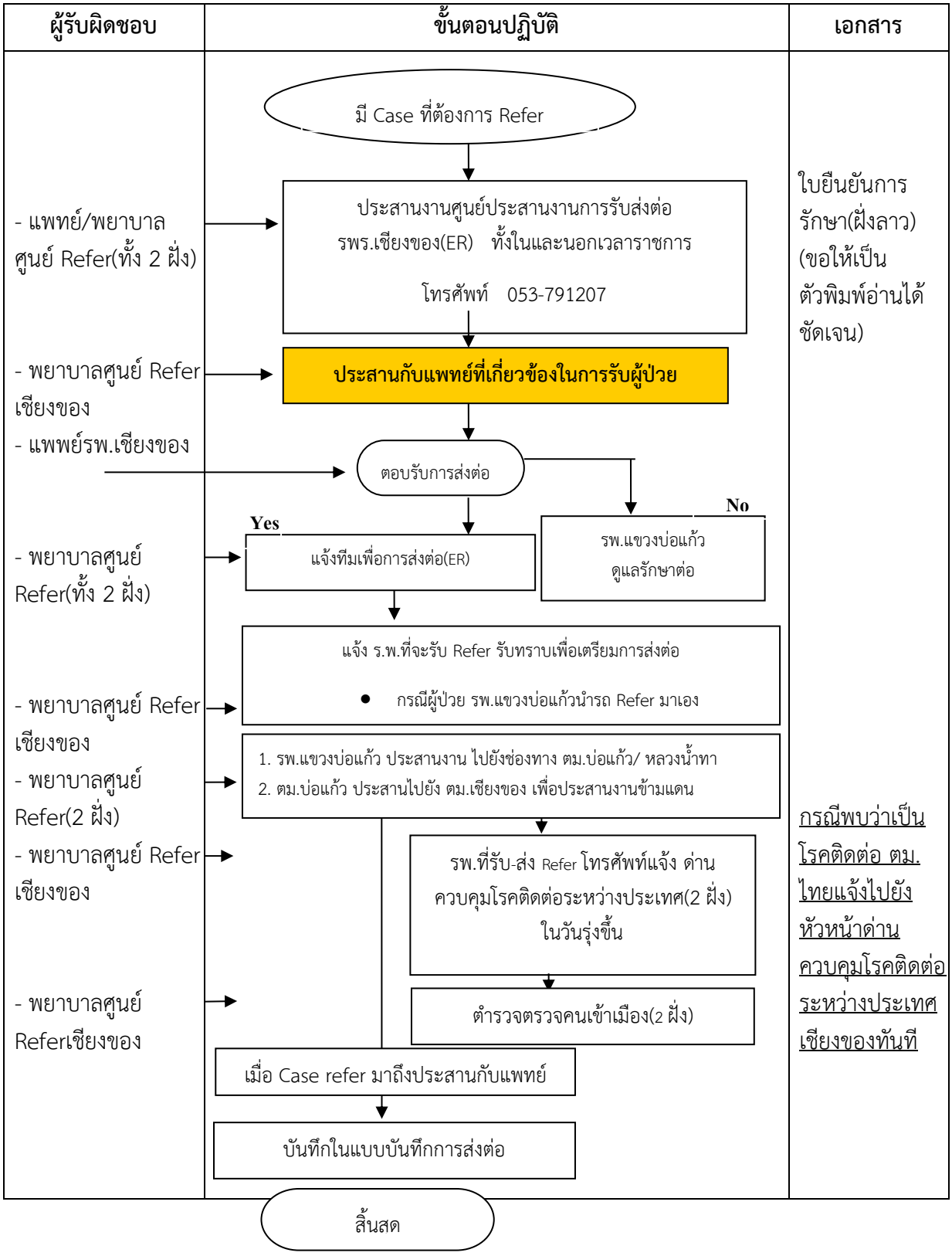
การส่งต่อ หมายถึง การส่งต่อผู้ป่วยจากหน่วยบริการในประเทศไทย ไปยังหน่วยบริการของ ประเทศที่มีการส่งต่อ ระหว่างกัน หรือจากหน่วยบริการในประเทศดังกล่าว มายังหน่วยบริการในประเทศไทย

ขั้นตอนการรับผู้ป่วยเพื่อรักษาต่อ (Referral system) จากโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้วมา
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ ในเวลา (08.00 – 22.00 น.)

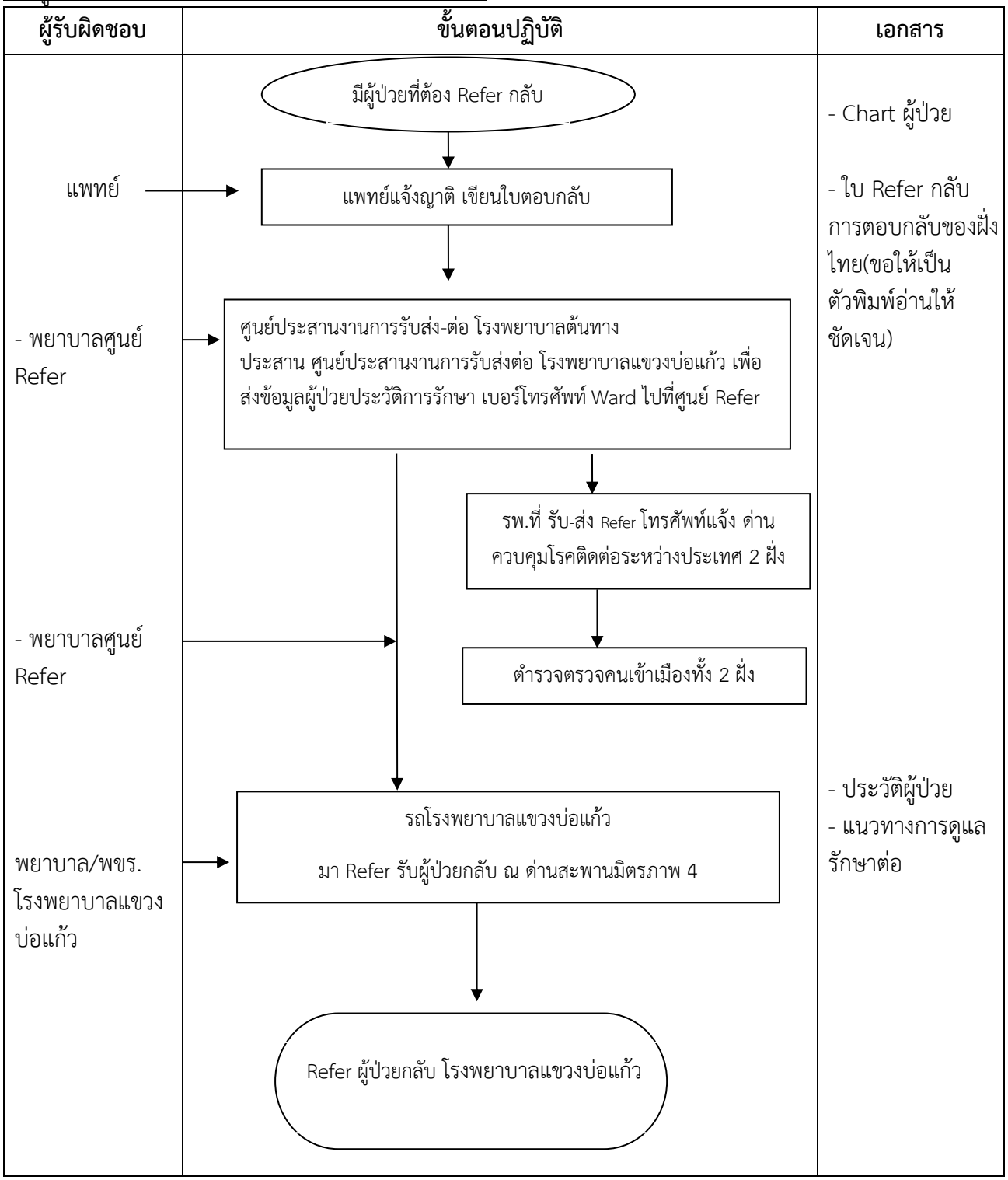


ขั้นตอนการรับผู้ป่วยเพื่อรักษาต่อ (Referral system) จากโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้วมา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ นอกเวลา (22 .00 – 08.00 น.)

ใช้รถ Ambulance ของโรงพยาบาลบ่อแก้วเท่านั้น



การส่งผู้ป่วยกลับไปรักษาต่อที่ โรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว สปป.ลาว (Refer for continuous treatment) เพื่อดูแลต่อเนื่อง ในเวลาที่กำหนด (08.00 – 16.00 น.)



เกณฑ์ในการส่งต่อผู้ป่วย รพ.แขวงบ่อแก้ว – รพร.เชียงของ (ในเวลา 08.00 – 22.00)
Criteria for Referral between Bokeo – ChiangKhong Crown Prince Hospital

ภาวะฉุกเฉิน

1. ภาวะฉุกเฉินทางอายุรกรรม (Medical Emergency)
    1. ผู้ป่วยที่มีภาวะการหายใจล้มเหลว (Respiratory Failure)
    2. ผู้ป่วยที่รอดชีวิตหลังจากการกู้ชีพด้วยการปั๊มหัวใจ ยกเว้นผู้ป่วยที่ญาติไม่ต้องการรักษาต่อ (Status post CPR)
    3. ผู้ป่วยที่มีเลือดออกจากทางเดินอาหารรุนแรงจนทำให้ความดันโลหิตต่ำ (Massive GI Hemorrhage)
    4. ผู้ป่วยที่มีกล้ามเนื้อหัวใจตายเนื่องจากการขาดเลือด (Acute Coronary Syndrome)
    5. ผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะจนทำให้ความดันโลหิตต่ำ (Cardiac Arrhythmia with Hypotension)
    6. ผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะมีน้ำในช่องเยื่อหุ้มหัวใจร่วมกับภาวะShock (Cardiac Tamponades with shock)
    7. ผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะมีภาวะ Stroke (Acute Stroke)
    8. ผู้ป่วยที่มีอาการซึม Alteration of conscious โดยไม่ทราบสาเหตุ (Alteration of conscious)
    9. ผู้ป่วยที่มีภาวะShock โดยไม่ทราบสาเหตุ หรือไม่ตอบสนองต่อการรักษา(Shock , unknown cause)
    10. ผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษ หรือได้รับยาเกินขนาดจนอาจเกิดอันตราย (Drug Overdose or Intoxication)
    11. ผู้ป่วยที่มีอาการชักที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา (Convulsion not response to treatment)
    12. ผู้ป่วยที่มีไอเป็นเลือดอย่างรุนแรง คือมากกว่า 200ซีซี ต่อ1ครั้ง หรือมีการหายใจล้มเหลว (Massive Hemoptysis)
    13. ผู้ป่วยที่มีอาการแพ้อย่างรุนแรงจนอาจทำให้เกิดถึงแก่ชีวิต (Anaphylaxis Shock)
    14. ผู้ป่วยงูกัด และโรงพยาบาลชุมชนไม่มีเซรุ่ม (Snake Bite with no specific snake serum)
    15. ผู้ป่วยที่สงสัยภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากเบาหวาน เช่น DKA , HSS (Diabetic Keto Acidosis)
    16. ผู้ป่วยที่มีภาวะซีดรุนแรง และมีความดันโลหิตต่ำ หรือการหายใจล้มเหลว (Anemia with Hypotension)
2. ภาวะฉุกเฉินทางกุมารแพทย์ (Pediatrician)
    1. ARDS ใน Preterm infant
    2. Congenital heart disease
3. ภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม
    1. ตกเลือด 2. ครรภ์เป็นพิษ 3. มีปัญหาในการคลอด
4. ภาวะฉุกเฉินทางศัลยกรรม (Surgical Emergency)
    1. ผู้ป่วยTrauma
    2.ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเร่งด่วน (Patient that need emergency surgery)

5. ภาวะฉุกเฉินทางศัลยกรรมกระดูก (Emergency in Orthopedist's)

1. Open Fracture 2. Joint Dislocation 3. Pelvic Fracture with Shock

4. Spine Injury with neurological deficit 5. Compartment Syndrome

6.กรณีอื่นๆ เช่น (Other Conditions)

1.โรคที่จำเป็นต้องได้รับการวินิจฉัยรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง/เครื่องมือเฉพาะ/การตรวจพิเศษอื่นๆ (Need further investigation and proper management by specialists)

2.รับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยใน แล้วอาการไม่ดีขึ้น (Conditions not improve after treatment)

3.กรณีที่ญาติหรือผู้ป่วยร้องขอ (Request by patient and cousins)

โรคหรือภาวะที่ไม่ควรส่งต่อผู้ป่วย (Diseases and conditions that should not refer)

1. โรคไม่ติดต่อ

1.ทารกแรกเกิดที่น้ำหนักน้อยกว่า 1,000 กรัม (Preterm infant with <1000 gm.BW)

2.โรคติดต่อ

2.1 โรคติดต่ออันตรายร้ายแรง 13 โรค ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

2.1 โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง 57 โรค ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ยกเว้นผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางอายุรกรรม (Medical Emergency) ตามเกณฑ์ข้างต้น

กรณีโรคที่ไม่ควรส่งต่อ สามารถโทรปรึกษา นพ.ศุภเลิศ เนตรสุวรรณ รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ โทร 053-911300,086-9110445

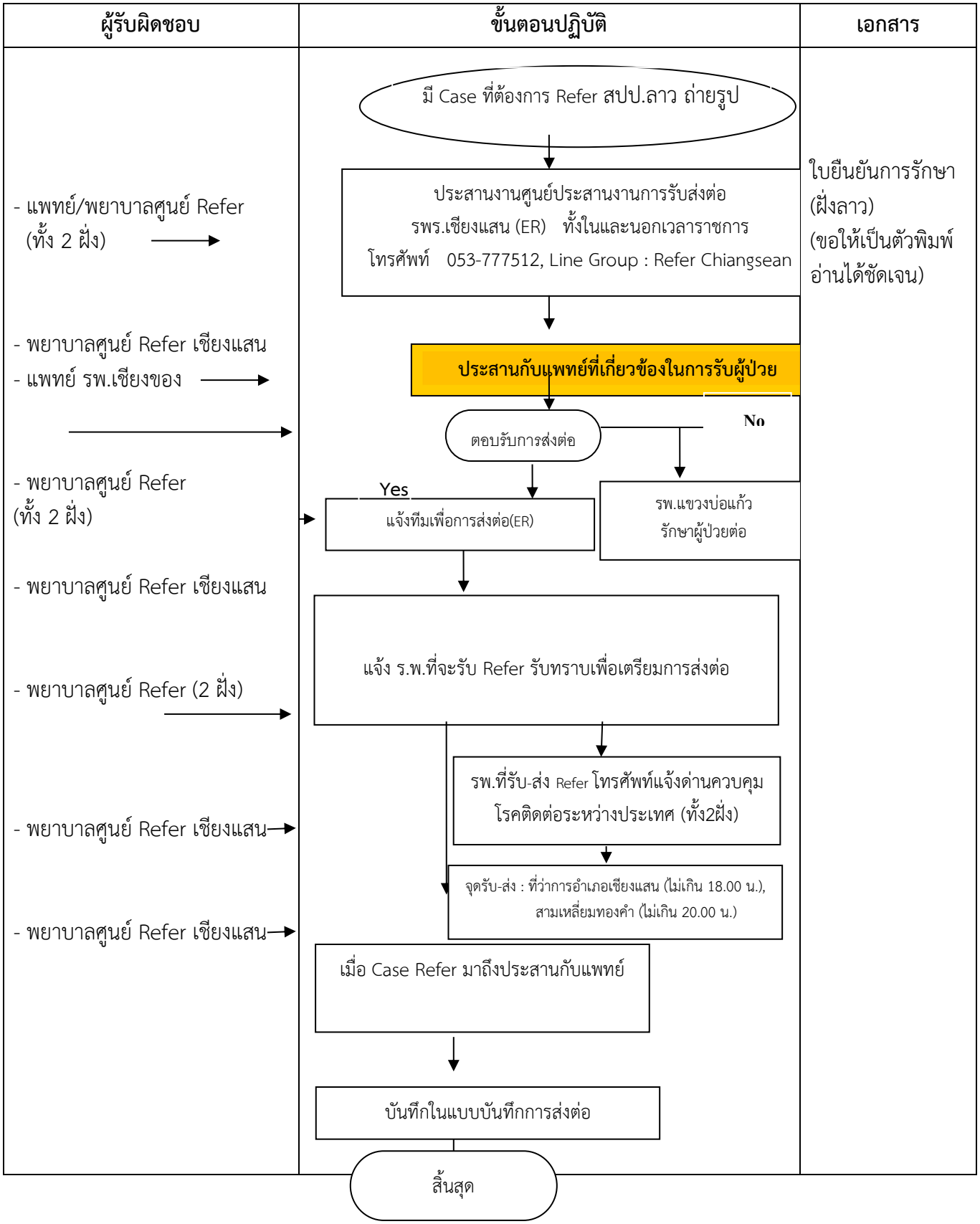
รายชื่อผู้ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว สปป.ลาว กับ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ จังหวัดเชียงราย

ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อ รพร.เชียงของ (ER)
ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน :053-791207 ต่อ 301
รายชื่อผู้ประสานงาน :
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล :
นพ.นพฟฎล พรรณราย : 086-5863231
หัวหน้าห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน :
นางมยุรี พิทักษ์ปรีดากุล : 097-9655787
ผู้รับผิดชอบ Refer back :
คุณนิชาภา ศิริมงคล : 094-1915359

ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนเชียงของ
หัวหน้าด่าน ฯ :
นายธิติพงษ์ พลอยเหลือง : 061-9601186
ผู้ประสานงาน :
นายปิยะพันธ์ เชื้อเมืองพาน : 083-0772526

BOKEO HOSPITAL
Emergency room 084211048
Director; Dr Anousinth 02055683930
Deputy Director, Dr Kone 02022381589
Pediatric Doctor; Mrs Changkon 02055683423
Internal medicine Doctor; Mr.xayphonh 02023005100
External medicine Doctor, Mr.Sengkeo 02022381879
Anesthesia and Emergency Doctor, Mrs Quseng 02056892676
Ophthalmology Doctor, Mr Sonchai 02022407800
Obstetrician and gynecology Doctor; Mrs Daokham 02099776691

ขั้นตอนการรับผู้ป่วยเพื่อรักษาต่อ (Referral system) จากโรงพยาบาลเมืองต้นผึ้งมา โรงพยาบาลเชียงแสน ในเวลา (08.00 – 20.00 น.)



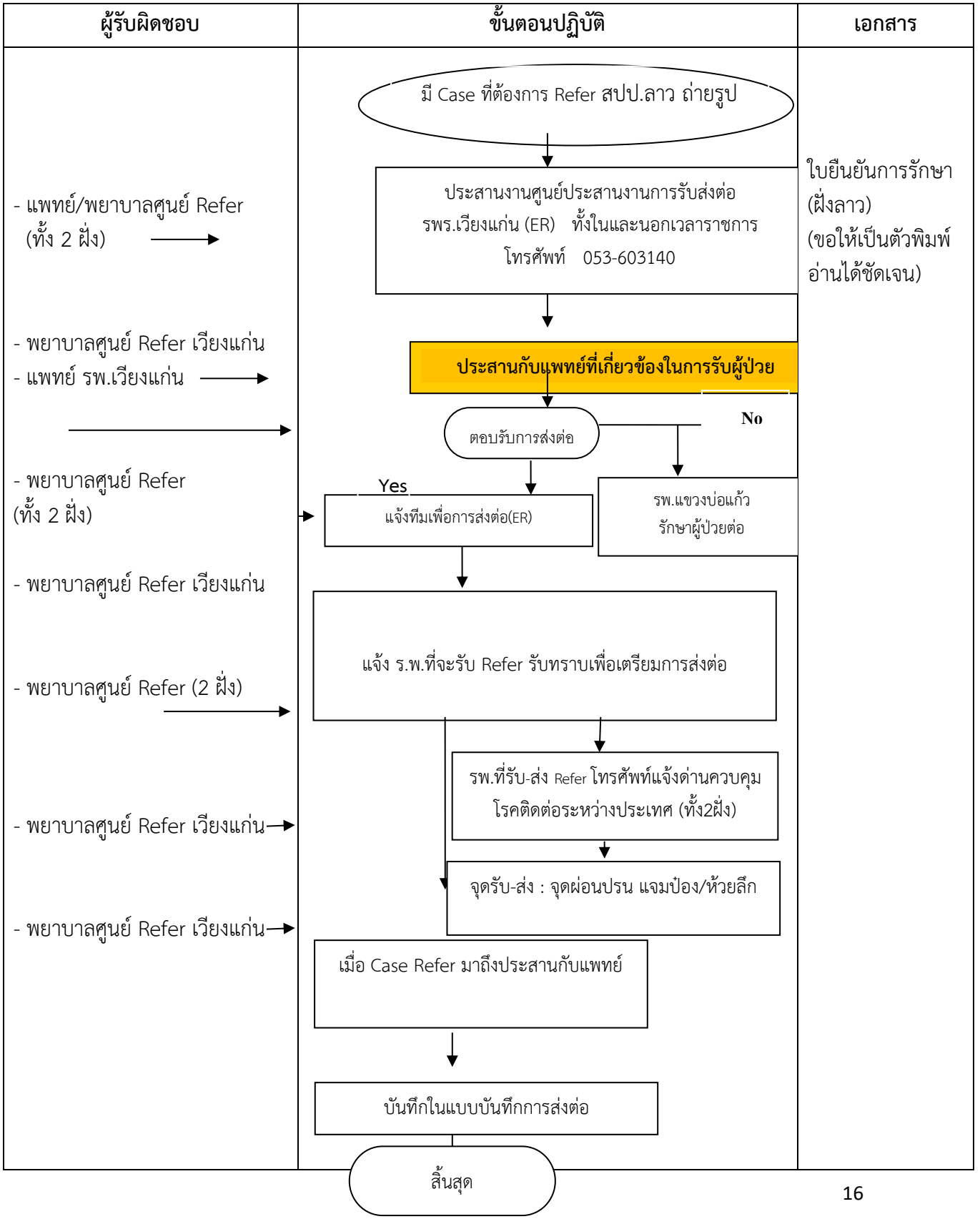
รายชื่อผู้ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลเมืองต้นผึ้ง สปป.ลาว กับ
โรงพยาบาลเชียงแสน จ.เชียงราย

ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อ รพร.เชียงแสน (ER)
เบอร์โทรศัพท์ : 053-777512
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงแสน :
นายแพทย์สุขชัย เธียรเศวตตระกูล : 086-9110355
หัวหน้าศูนย์ส่งต่อโรงพยาบาลเชียงแสน :
นางสาวอภิรวี พินิจสุวรรณ 080-4912364

ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อ โรงพยาบาลต้นผึ้ง
เบอร์โทรฯ 856-084213008
ผู้รับผิดชอบ 1. นายคำพันธ์ โคดไช 856-205280990

ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนเชียงแสน
หัวหน้าด่าน ฯ :
ว่าที่ร้อยตรีสมบูรณ์ สุภาอิน : 0819516953
ผู้ประสานงาน :
นายบรรจบ ใจระวัง : 0861814762

ขั้นตอนการรับผู้ป่วยเพื่อรักษาต่อ (Referral system) จากโรงพยาบาลเมืองปากทา, เมืองผาอุดม มา โรงพยาบาลเวียงแก่น ในเวลา (08.00 – 16.00 น.)



รายชื่อผู้ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลเมืองห้วยทราย,ปากทา,ผาอุดม แขวงบ่อแก้ว สปป.ลาว กับ โรงพยาบาลเวียงแก่น จ.เชียงราย

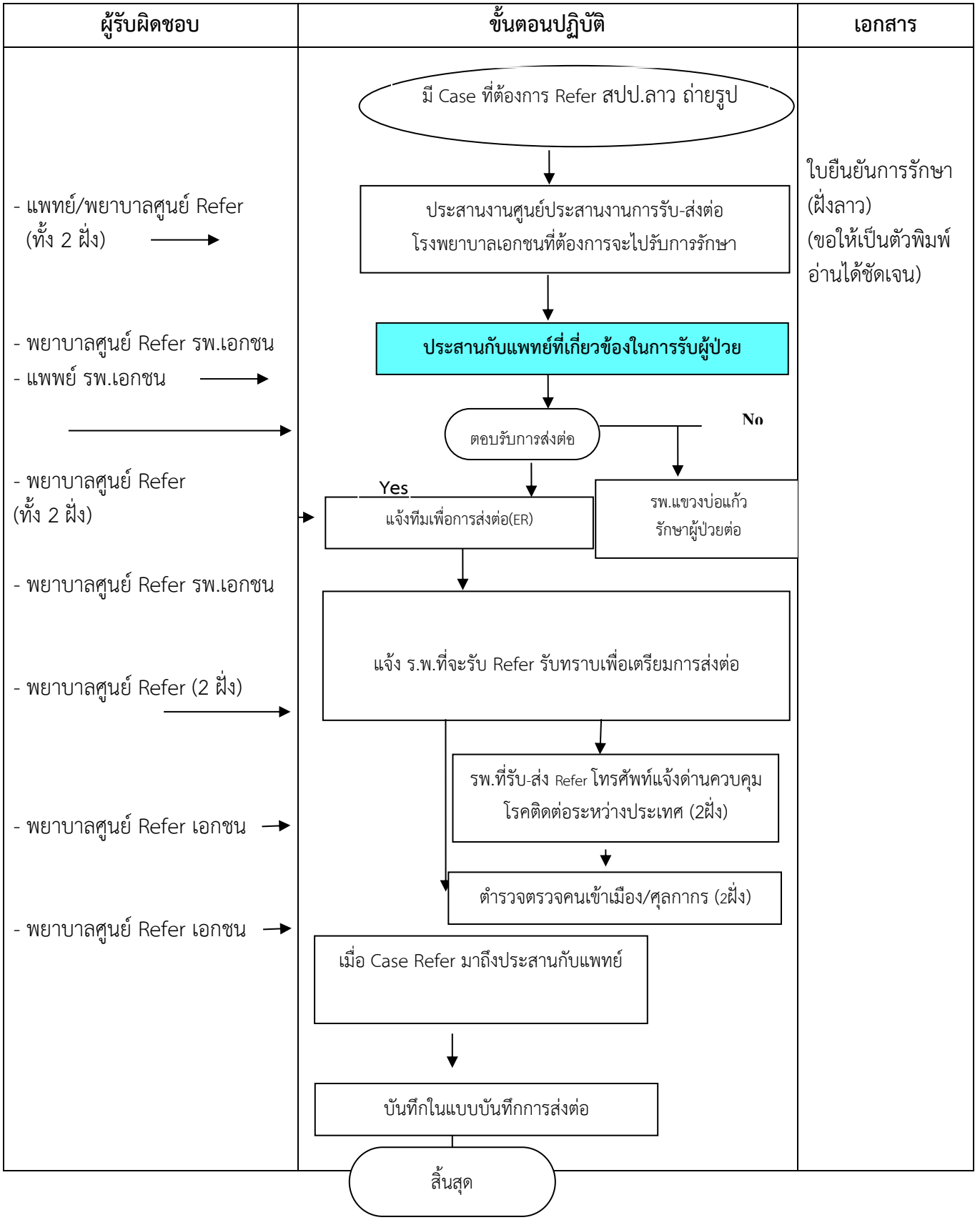
ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อ รพร.เวียงแก่น (ER)
เบอร์โทรศัพท์ : 053-603140
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงแก่น :
นายแพทย์กิติพัฒน์ สารโรจน์ : 086-9110355
หัวหน้าศูนย์ส่งต่อโรงพยาบาลเวียงแก่น :
นางสาวโชติกา นำอินทร์ : 088-2902675
นางสาวนฤมล ลือชา : 095-9684345

ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อ โรงพยาบาลปากทา
เบอร์โทรศัพท์ : 0309038929
ผู้รับผิดชอบ นางอนุสอน วงทะจิด : 02056867262

ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อ โรงพยาบาลผาอุดม
เบอร์โทรศัพท์ : 0309751192 , 0309846625
ผู้รับผิดชอบ นายทองเพ็ด : 02096643015

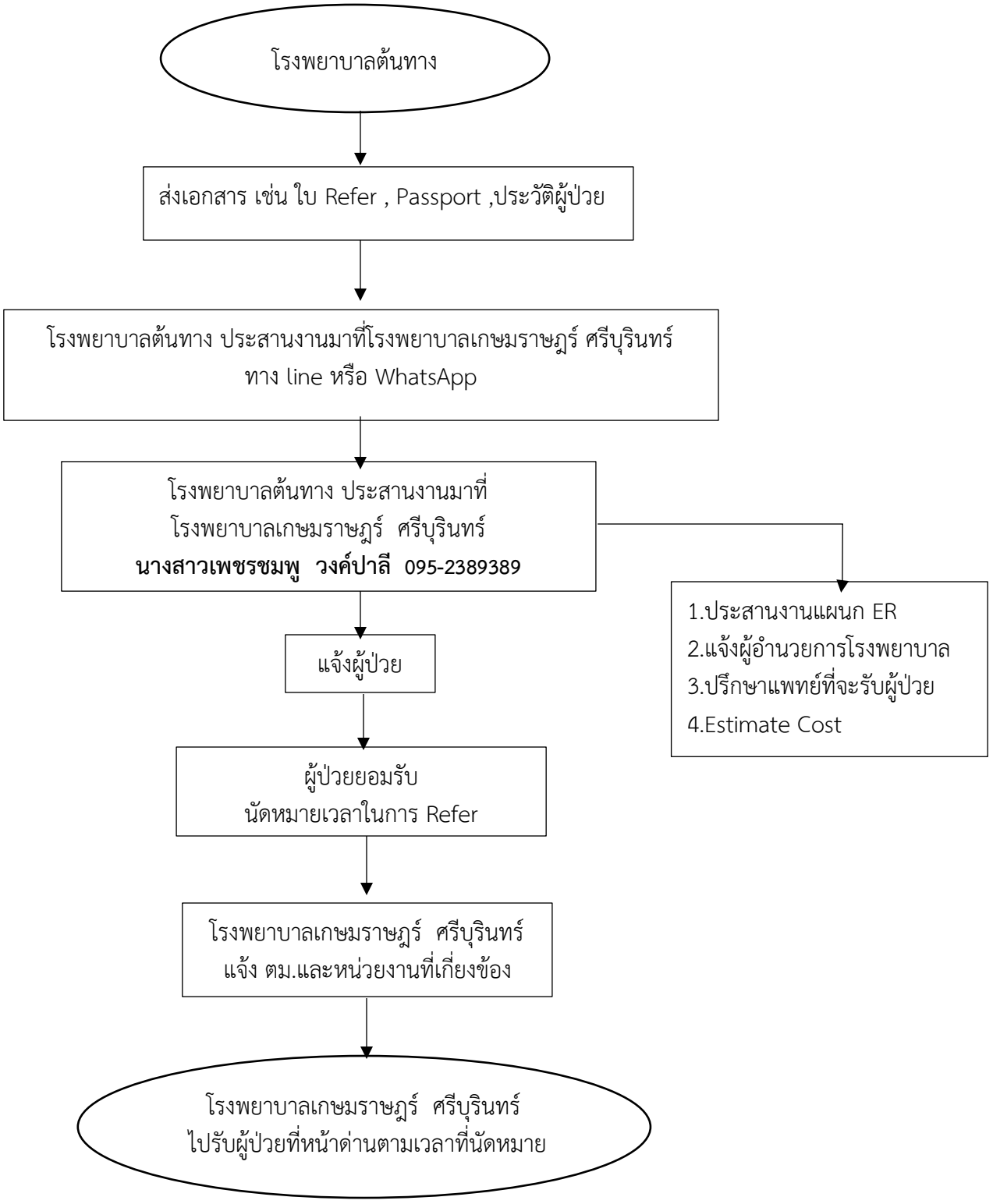
ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อ โรงพยาบาลเมืองห้วยทราย
เบอร์โทรศัพท์ : 0305788783
ผู้รับผิดชอบ นางจารุนี สิทธิวง : 02056644669

ขั้นตอนการรับผู้ป่วยเพื่อรักษาต่อ (Referral system) จากโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้วมา
โรงพยาบาลเอกชน จังหวัดเชียงราย ในเวลา (08.00 – 22.00 น.)



โรงพยาบาลเกษมราษฎร์
KASEMRAD HOSPITAL
SRIBURIN

ระบบส่งต่อผู้ป่วยโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์และโรงหมอแขวงบ่อแก้ว



ผู้ประสานงานโรงพยาบาลราษฎร์ ศรีบุรินทร์ แม่สาย เชียงแสน ทั้งทางบกและทางน้ำ

1.นางสาวเพชรชมพู วงค์ปาลี ผู้จัดการฝ่ายการตลาดต่างประเทศ โทร 095-2389389

เกณฑ์ในการรับผู้ป่วยจากโรงพยาบาลต้นทางมายังโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์

ภาวะฉุกเฉิน

1. ภาวะฉุกเฉินทางอายุรกรรม (Medical Emergency)
    17. ผู้ป่วยที่มีภาวะการหายใจล้มเหลว (Respiratory Failure)
    18. ผู้ป่วยที่รอดชีวิตหลังจากการกู้ชีพด้วยการปั๊มหัวใจ ยกเว้นผู้ป่วยที่ญาติไม่ต้องการรักษาต่อ (Status post CPR)
    19. ผู้ป่วยที่มีเลือดออกจากทางเดินอาหารรุนแรงจนทำให้ความดันโลหิตต่ำ (Massive GI Hemorrhage)
    20. ผู้ป่วยที่มีกล้ามเนื้อหัวใจตายเนื่องจากการขาดเลือด (Acute Coronary Syndrome)
    21. ผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะจนทำให้ความดันโลหิตต่ำ (Cardiac Arrhythmia with Hypotension)
    22. ผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะมีน้ำในช่องเยื่อหุ้มหัวใจร่วมกับภาวะShock (Cardiac Tamponades with shock)
    23. ผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะมีภาวะ Stroke (Acute Stroke)
    24. ผู้ป่วยที่มีอาการซึม Alteration of conscious โดยไม่ทราบสาเหตุ (Alteration of conscious)
    25. ผู้ป่วยที่มีภาวะShock โดยไม่ทราบสาเหตุ หรือไม่ตอบสนองต่อการรักษา(Shock , unknown cause)
    26. ผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษ หรือได้รับยาเกินขนาดจนอาจเกิดอันตราย (Drug Overdose or Intoxication)
    27. ผู้ป่วยที่มีอาการชักที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา (Convulsion not response to treatment)
    28. ผู้ป่วยที่มีไอเป็นเลือดอย่างรุนแรง คือมากกว่า 200ซีซี ต่อ1ครั้ง หรือมีการหายใจล้มเหลว (Massive Hemoptysis)
    29. ผู้ป่วยที่มีอาการแพ้อย่างรุนแรงจนอาจทำให้เกิดถึงแก่ชีวิต (Anaphylaxis Shock)
    30. ผู้ป่วยงูกัด และโรงพยาบาลชุมชนไม่มีเซรุ่ม (Snake Bite with no specific snake serum)
    31. ผู้ป่วยที่สงสัยภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากเบาหวาน เช่น DKA , HSS (Diabetic Keto Acidosis)
    32. ผู้ป่วยที่มีภาวะซีดรุนแรง และมีความดันโลหิตต่ำ หรือการหายใจล้มเหลว (Anemia with Hypotension)

2.ภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม
    1.ตกเลือด
    2.ครรภ์เป็นพิษ
    3.มีปัญหาในการคลอด

3.ภาวะฉุกเฉินทางศัลยกรรม (Surgical Emergency)
    1.ผู้ป่วยTrauma
    2.ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเร่งด่วน (Patient that need emergency surgery)

4.ภาวะฉุกเฉินทางศัลยกรรมกระดูก (Emergency in Orthopedist's)

1. Open Fracture
2. Joint Dislocation
3. Pelvic Fracture with Shock
4. Spine Injury with neurological deficit
5. Compartment Syndrome

5.กรณีอื่นๆ เช่น (Other Conditions): ผู้ป่วยชาวไทย, นักท่องเที่ยวต่างชาติ ที่มีประกันชีวิต

1.โรคที่จำเป็นต้องได้รับการวินิจฉัยรักษาโดยแพทย์เฉพาะทาง/เครื่องมือเฉพาะ/การตรวจพิเศษอื่นๆ (Need further investigation and proper management by specialists)

2.รับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยใน แล้วอาการไม่ดีขึ้น (Conditions not improve after treatment)

3.กรณีที่ญาติหรือผู้ป่วยร้องขอ (Request by patient and cousins)

ข้อเสนอแนะทางการแพทย์

1.รถ Ambulance ที่มีความพร้อมสามารถเข้าไปรับผู้ป่วยที่โรงพยาบาลต้นทาง ในกลุ่มโรค/อาการ

1.STEMI
2.Stroke
3.Trauma

2.พัฒนาระบบ Telemedicine เพื่อประโยชน์ในการขอคำปรึกษา ส่งข้อมูล ประวัติผู้ป่วย

3.จัดประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลต้นทางในสาขาที่โรงพยาบาลต้นทางต้องการ ได้แก่ Cardiology, Nephology, ภาวะฉุกเฉินอายุรกรรม การดูแลผู้ป่วยเด็ก ในรูปแบบ Onsite Workshop, Teleconference , Lecture

Action plan:

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์
KASEMRAD HOSPITAL
SRIBURIN

จัดประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลต้นทาง 2022	OCT				NOV				DEC			
	week1	week2	week3	week4	week1	week2	week3	week4	week1	week2	week3	week4
Onsite Workshop / Lecture												
Teleconference												
Teleconsultaion (On demand)												

รพ.กรุงเทพเชียงราย และโรงหมอแขวงบ่อแก้ว

1.ผู้ประสานงาน 24 ชั่วโมง

ผู้ตรวจการ :โทร 052-051810 , 095-3691719

E-mail:Bcr.supervisor@bdms.co.th

2. Flow การรับผู้ป่วย ในเวลา 8-22 น.

1.ประสานงานผ่านผู้ตรวจการ

2. ผู้ตรวจการพิจารณารับ case

3.ประสานงานรพ. ต้นทาง เพื่อให้แพทย์ ประชุมสาย (conference) ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย

4. นัดเวลา ในการรับ ผู้ป่วย ที่สะพานมิตรภาพ 4 (เชียงของ) , ด่านสบรวก (เชียงแสน)

Case ที่สามารถ รับดูแลได้

ภาวะฉุกเฉินทางอายุรกรรม

Cardiac Arrhythmia with hypotension

Alteration of conscious

Acute Stroke

Anaphylactic shock

DKA

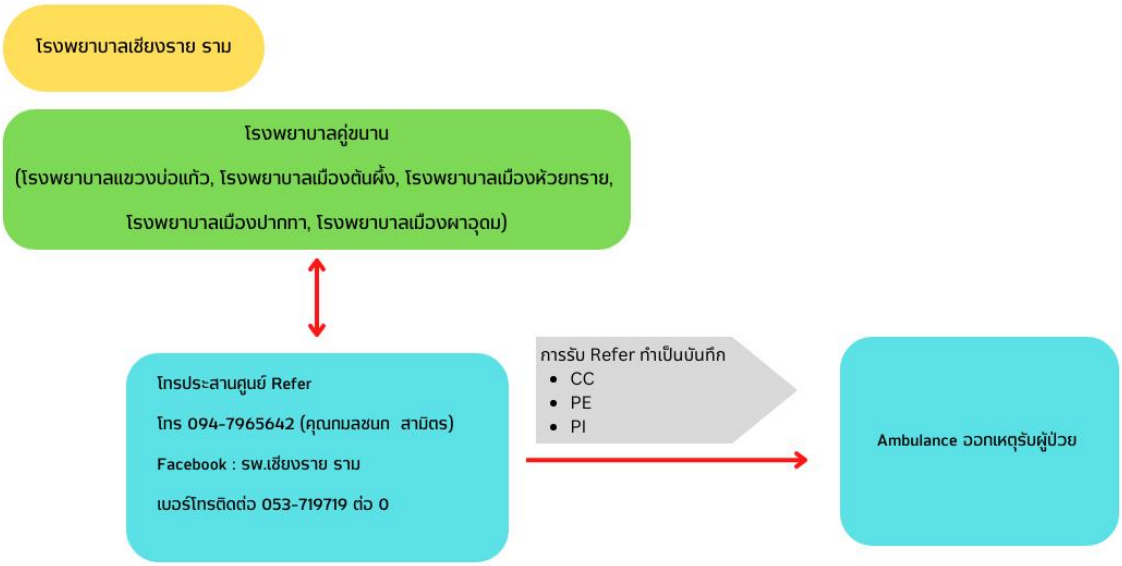
Snake bite need serum

2.ภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม

ตกเลือด

3.ภาวะฉุกเฉินทาง ศัลยกรรม

4.ภาวะฉุกเฉินทางศัลยกรรมกระดูก



รายชื่อผู้ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว สปป.ลาว กับ โรงพยาบาลเอกชน จังหวัดเชียงราย

ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อ รพ.เกษมราฎษร์ ศรีบุรินทร์
เบอร์โทร : 053910999 ต่อ 3580 หรือ 706
ผู้รับผิดชอบ 1. นางสาวเพชรชมพู วงค์ปาลี ผู้จัดการฝ่ายการตลาดต่างประเทศ โทร 095-2389389

ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อ รพ.กรุงเทพเชียงราย
เบอร์โทร : 052-051-888
ผู้รับผิดชอบ 1. คุณเพียงเนตร ใจบุญ 081-783-0381

ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อ รพ.โอเวอร์บรุ๊ค
เบอร์โทร : 062-030-115
ผู้รับผิดชอบ 1. คุณเปรมยุดา 086-186-5190

ศูนย์ประสานงานการรับ-ส่งต่อ รพ.เชียงราย ราม
เบอร์โทร : 053-719-719 ต่อ 0
ผู้รับผิดชอบ 1. คุณกมลชนก สามิตร 094-796-5642

BOKEO HOSPITAL
Emergency room 084211048
Deputy Director, Dr Kone 02022381589
Pediatric Doctor; Mrs Changkon 02055683423
Internal medicine Doctor; Mr.xayphonh 02023005100

ข้อพิจารณาประเด็นความร่วมมือด้านการแพทย์และด้านการสาธารณสุข

1. ความร่วมมือพัฒนาองค์ความรู้ด้านวิชาการระหว่างโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ร่วมกับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ และโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว สปป.ลาว ในเรื่องการดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง การศึกษาดูงานและประชุมวิชาการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข Case conference meeting
2. ความร่วมมือพัฒนาองค์ความรู้ด้านวิชาการระหว่างโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของร่วมกับสำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง และโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว สปป.ลาว ในเรื่องการศึกษาดูงานและประชุมวิชาการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข
3. ความร่วมมือพัฒนาองค์ความรู้ด้านวิชาการระหว่างโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของร่วมกับสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง และโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว สปป.ลาว ในเรื่องการศึกษาดูงานและประชุมวิชาการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข
4. ความร่วมมือพัฒนาองค์ความรู้ด้านวิชาการระหว่างโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของร่วมกับสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง และโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว สปป.ลาว ในเรื่องการศึกษาดูงานและประชุมวิชาการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข
5. ความร่วมมือพัฒนาองค์ความรู้ด้านวิชาการระหว่างโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของร่วมกับสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง และโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว สปป.ลาว ในเรื่องการศึกษาดูงานและประชุมวิชาการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข
6. ความร่วมมือพัฒนาองค์ความรู้ด้านวิชาการระหว่างโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของร่วมกับโรงพยาบาลโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ ในเรื่อง Cardiology, Nephology, ภาวะฉุกเฉินอายุรกรรม การดูแลผู้ป่วยเด็ก ในรูปแบบ Onsite Workshop, Teleconference , Lecture และการพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่โรงพยาบาลต้นทางในผู้ป่วย 1. STEMI 2. Stroke 3.Trauma

การจัดการศพข้ามแดน

ที่ประชุมเห็นชอบให้มีการส่งศพกลับประเทศตามสัญชาติของผู้เสียชีวิต เพื่อทำพิธีทางศาสนา เฉพาะในเวลาทำการที่กำหนด (08.00 – 18.00 น.) ของช่องทางเข้าออกประเทศเท่านั้น อนึ่งการส่งศพกลับให้ปฏิบัติตามเงื่อนไขและกฎหมายของแต่ละประเทศ โดยต้องมีหลักฐานคือใบมรณบัตรที่ออกจากโรงพยาบาลเท่านั้นร่วมกับหลักฐานการเกิดอุบัติเหตุ (ใบชันสูตรทางคดี) ทั้งนี้ ช่องทางเข้าออกประเทศ อนุญาตให้จอดรถในการส่งกลับศพโดยให้ใช้จุดเดียวกับจุดจอดรถ Ambulance หสำหรับศพที่เสียชีวิตด้วยโรคติดต่อ เจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศจะแจ้ง และปรึกษาไปยังหน่วยควบคุมการและป้องกันการติดเชื้อ ของโรงพยาบาลเพื่อทำลายเชื้อ

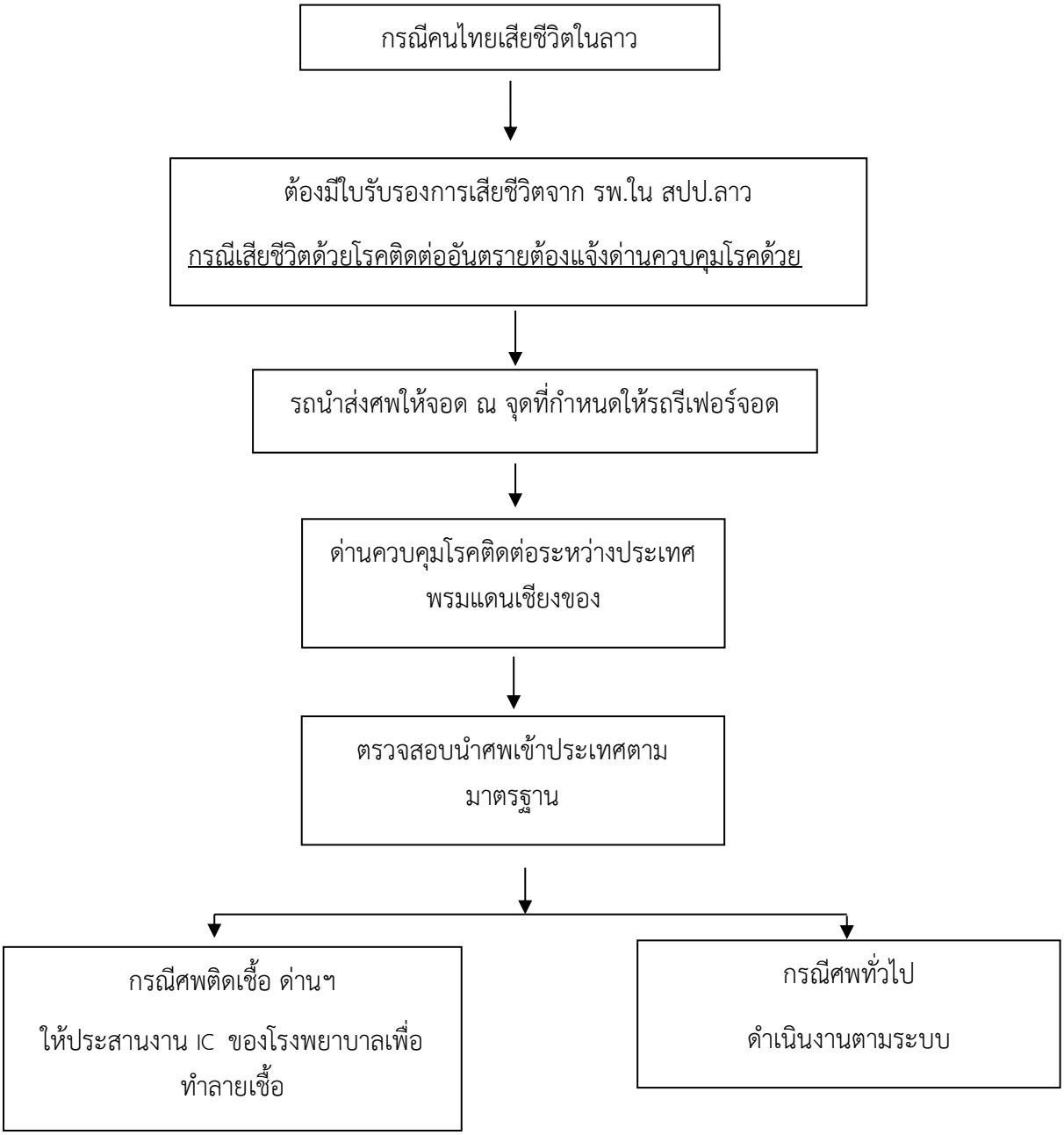
การจัดการระบบการรับส่งผู้ป่วยในช่องทางในกรณีของรถ รพ.เอกชน/รถเอกชน/ รถส่วนบุคคล/รถกู้ภัย

เพื่อเป็นการลดการเสียชีวิต และภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย รถของโรงพยาบาลเอกชน รถเอกชน รถส่วนบุคคล และรถกู้ภัยที่จะเข้าไปรับผู้ป่วยในด่านสะพานมิตรภาพ 4 ให้ปฏิบัติตามมาตรฐาน 1669 ของสำนักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ) ในเรื่องมาตรฐานรถส่งต่อ กับคุณสมบัติของเจ้าหน้าที่ในการส่งต่อ

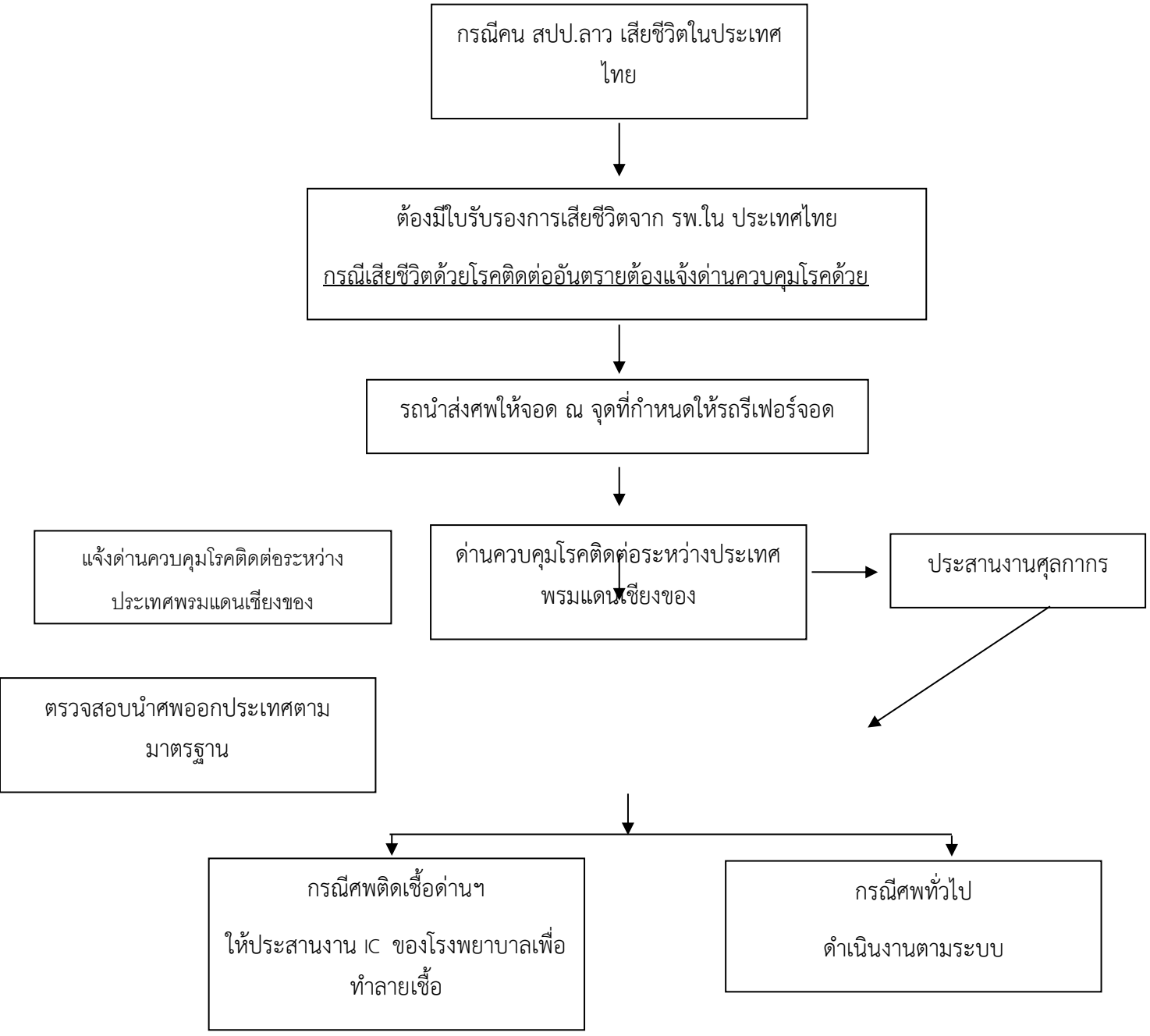
- ขั้นตอนการรับผู้ป่วยที่ช่องทางเข้าออกประเทศ

1. รถ Ambulance ของ รพ.เอกชน ที่จะเข้าไปรับ – ส่ง ผู้ป่วยใน ด่านสะพานมิตรภาพ 4 ให้มีการแจ้งไปยังผู้จัดการสะพานและด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทุกครั้ง และผู้ป่วยรวมถึงญาติที่ติดตามต้องทำเอกสารเข้าเมืองให้ถูกต้องตามระเบียบการเข้าเมือง
2. รถ Ambulance ของกู้ภัย ที่จะเข้าไปรับ – ส่ง ผู้ป่วยใน ด่านสะพานมิตรภาพ 4 ต้องเป็นรถที่ได้ขึ้นทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย (ใบขับขี่สากล ทะเบียนรถสากล) และเป็นรถที่ถูกต้องตามมาตรฐาน สพฉ โดยให้มีการแจ้งไปยังผู้จัดการสะพานและด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทุกครั้ง
3. รถเอกชน หรือ รถส่วนบุคคล ที่ไม่ใช่รถ Ambulance ที่ได้ขึ้นทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายและเป็นรถที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ห้ามเข้าไปรับ รับ – ส่ง ผู้ป่วยใน ด่านสะพานมิตรภาพ 4 ที่สามารถช่วยตนเองได้ และมีสติสัมปชัญญะ
4. การรับ – ส่งผู้ป่วย ให้ดำเนินการ ณ จุดจอด Ambulance ที่กำหนดไว้เท่านั้นภายในด่านสะพานมิตรภาพ 4

การจัดการกรณีคนไทยเสียชีวิตในลาวส่งกลับ (เวลา 08.00 – 18.00 น.)



การจัดการกรณีคนลาวเสียชีวิตในไทยส่งกลับ (เวลา 08.00 – 18.00 น.)



ใบส่งต่อผู้ป่วย และรายละเอียดการดำเนินการตามประเภทความเสี่ยง

Laos – Thai Referral Medical statement

Date ..... level of patient ☐ Resuscitation

From ..... Hospital ☐ Emergency

To ..... Hospital ☐ Urgency

Name of patient : .....; ID/ passport No .....

Nationality:..... Date of Birth : ..... Age ..... Yr

Gender : ☐ male ☐ female ; History of drug Allergy ☐ No ☐ Yes, detail .....

Address : Village :..... District:..... Province:.....

Telephone / WhatsApp ID :..... Photo ☐ yes ☐ no

Underlying disease / past illness : .....

History of present illness .....

.....

BP ...../..... mmHg Pulse .... /min RR .... /min SPO2 ..... % Temp ..... C ; (GSC) : E ..... V..... M ....

Physical examination / Lab / Investigation Results :

.....

.....

.....

Diagnosis .....

.....

Treatment .....

.....

.....

Attach document ☐ Photo ☐ Lab ☐ XRAY / CT

....

Hospital director/doctor Physician

ใบส่งต่อผู้ป่วยเด็กแรกคลอด

Lao People's Democratic Republic

Peace Independence Democracy Unity Prosperity

LuangNamTha Province

LuangNamtha Provincial Health Department

LuangNamtha Provincial Hospital

Medical statement for the newborn form

Dear Director of

hospital.....

Name and Surname of patient (Boy/girl): .....; Age:.....day old;

ID..... Photo ☐ yes or ☐ no

Address: .....

Date of delivery: .....; Method of delivery:.....;

GA:.....weeks by.....BW:.....grams

A-S 1.....5....Marks Extend A-S 10.....15.....20.....Marks in Severe birth asphyxia case

Amniotic fluid ☐Clear ☐Meconium ☐ETT ☐Suction☐ meconium ☐no meconium

Body Temp before referral.....

Date of refer.....Time...../min; Diagnosis.....

Cause of refer.....

Treatment.....

.....

.....

Vaccination: BCG ☐Yes ☐No HBV ☐Yes ☐No Vit. K1 ☐Yes ☐No

Terramycin ointment ☐Yes ☐ No

Endotracheal Tube Number.....; Deep of ET tube.....cm

Type of IV fluid.....Rate.....IV Volume before referral.....CC

Mother's name.....Age.....year-old

ID..... Photo ☐ Yes ☐ No

Mother's history GP.....Preg.....Wks ANC
date.....Amount.....times.

Anti HIV.....VDRL.....HbsAg.....OF.....TT ☐complete ☐ incomplete

Mother's blood group.....Rh..... mother's clotted-blood incompatibility ☐Yes ☐No

Other important information (Telephone contact etc...)

Medication of mother
received.....

Signature..... (nurse) ..... (Physician Responsible)

Position of health worker .....Position of Pediatrician .....

During receive refer (medical record)

Body Temp.....Endotracheal tube; side of tube.....;

Deep of tube.....cm. IV fluid.....

Comment of Pediatrician

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

Date: .....

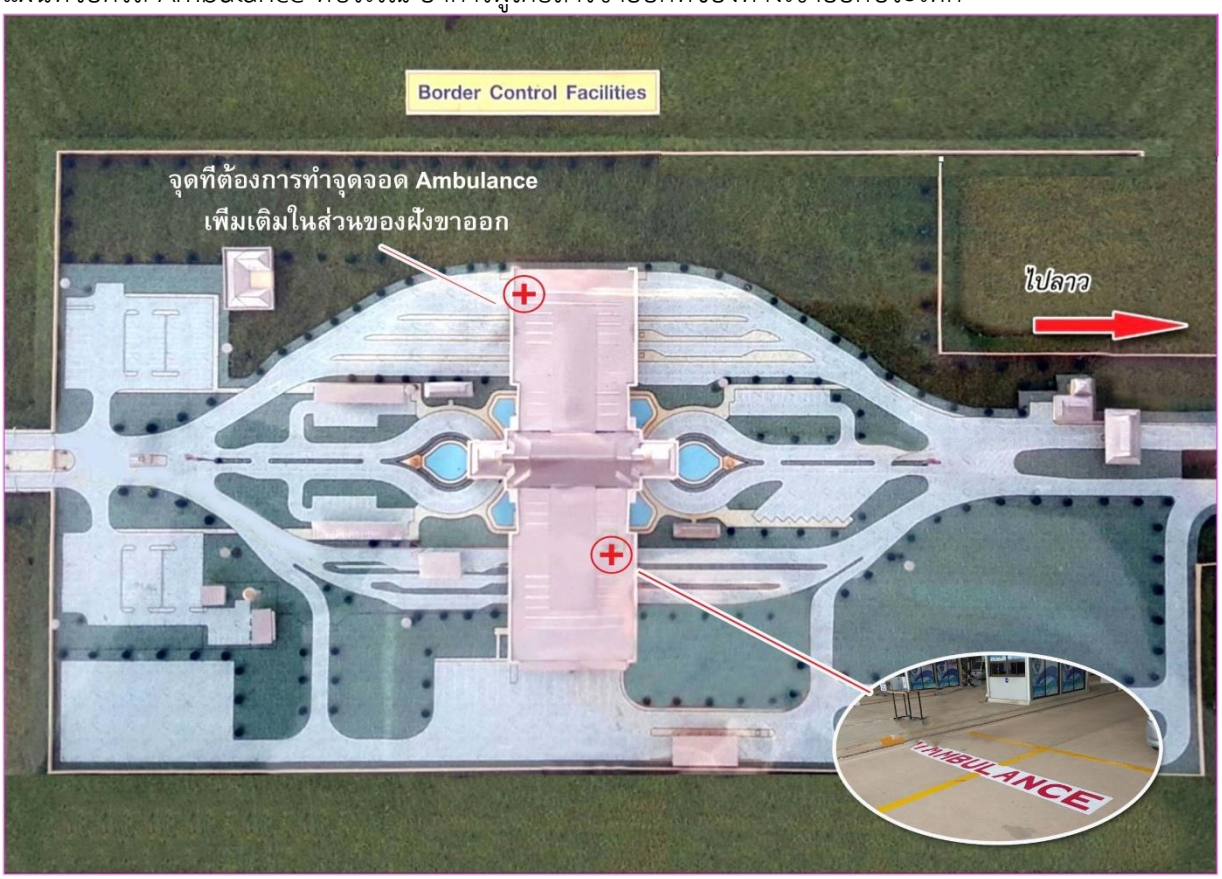
Signature .....

Hospital director

Signature .....

Pediatrician

แผนที่จอดรถ Ambulance ที่บริเวณ อาคารผู้โดยสารขาออกที่ช่องทางเข้าออกประเทศ



การแยกประเภทผู้ป่วยโรคติดต่อและประเภทความรุนแรงของเชื้อโรค

Category 1	Category 2	Category 3	Category 4
เชื้อโรคกลุ่ม 1 เชื้อโรคที่มีความเสี่ยงน้อยหรืออันตรายน้อย	เชื้อโรคกลุ่ม 2 เชื้อโรคที่มีความเสี่ยงปานกลางหรือมีอันตรายปานกลาง	เชื้อโรคกลุ่ม 3 เชื้อโรคที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีอันตรายสูง (57 โรค) โรคที่ต้องเฝ้าระวังตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558	เชื้อโรคกลุ่ม 4 เชื้อโรคที่มีความเสี่ยงสูงมากหรือมีอันตรายสูงมาก (13 โรค) โรคติดต่ออันตรายร้ายแรง

มาตรการด้านสาธารณสุขสำหรับศพตามประเภทผู้ป่วยโรคติดต่อและประเภทความรุนแรงของเชื้อโรค

ระดับความเสี่ยง	การบรรจุในถุงใส่ศพ	การอาบน้ำหรือทำความสะอาดศพ	การฉีดยารักษาสภาพศพ	การจัดการศพ
Category 1	ไม่จำเป็น	ทำได้โดยใส่ PPE (สวมถุงมือชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง,ชุดเสื้อกาวน์กันน้ำ surgical mask)	ทำได้	เผาหรือฝัง
Category 2	จำเป็น	ทำได้โดยใส่ PPE (สวมถุงมือชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง,ชุดเสื้อกาวน์กันน้ำ N95)	ห้ามทำ	เผาเท่านั้น
Cate gory 3	จำเป็น	ห้ามทำ	ห้ามทำ	เผาเท่านั้น
Category 4	จำเป็น	ห้ามทำ	ห้ามทำ	เผาเท่านั้น

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งฝ่ายไทย (จังหวัดเชียงราย) และฝ่ายลาว (แขวงบ่อแก้ว) เข้าร่วมประชุมร่วมกันและได้สรุปบทบาทภาระหน้าที่ของหน่วยงานต่าง ๆที่เกี่ยวข้องกับระบบการส่งต่อผู้ป่วย โดยให้นำไปประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในระบบส่งต่อ ดังนี้

ฝ่ายไทย จังหวัดเชียงราย

1. คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศช่องท่างสะพาน 4 เชียงของ – ห้วยทราย มีหน้าที่ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่ออำนวยความสะดวกในระบบส่งต่อผู้ป่วยและช่วยแก้ปัญหากรณีมีปัญหาในการส่งต่อผู้ป่วยผ่านทางช่องทางคณะกรรมการโรคติดต่อช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศช่องท่างสะพาน 4
2. แขวงทางหลวงเชียงรายที่ 2 มีหน้าที่ พิจารณาอำนวยความสะดวกในการส่งต่อผู้ป่วยโดยประสานงานกับด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องทางสะพาน 4 เชียงของ – ห้วยทราย ในกรณีมีการส่งต่อผู้ป่วย รวมถึงปฏิบัติตามมาตรฐาน 1669 ของสำนักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ) ในเรื่องมาตรฐานรถส่งต่อ กับคุณสมบัติของเจ้าหน้าที่ในการส่งต่อ และประสานงานกับประธานช่องทางสะพาน 4 ห้วยทราย – เชียงของ ในกรณีมีปัญหาอุปสรรคในการส่งต่อผู้ป่วย
3. ด่านตรวจคนเข้าเมืองเชียงแสน และด่านตรวจคนเข้าเมืองประจำช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศช่องท่างสะพาน 4 เชียงของ – ห้วยทราย มีหน้าที่ พิจารณาอนุญาติให้ผู้ป่วยและญาติเข้าออกราชอาณาจักร โดยใช้หนังสือเดินทางหรือเอกสารแทนหนังสือเดินทาง และประสานงานกับด่านตรวจคนเข้าเมืองประจำช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศช่องทางสะพาน 4 ห้วยทราย – เชียงของ ในกรณีที่ผู้เดินทางเข้าประเทศไมมีเอกสารการเดินทางหรือมีการส่งต่อผู้ป่วยนอกเวลาทำการ (22.00-08.00 น.)
4. ด่านศุลกากรเชียงของ และศุลกากรประจำช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศช่องท่างสะพาน 4 เชียงของ – ห้วยทราย มีหน้าที่ พิจารณาอนุญาตให้รถนำส่งผู้ป่วยเข้า – ออกราชอาณาจักร โดยใช้หนังสือเอกสารประจำรถที่มีการแจ้งไว้ ทั้งนี้รถและพนักงานขับรถส่งต่อผู้ป่วยต้องมีเอกสารประจำรถที่ตรงกับเอกสารที่แจ้งไว้กับด่านตรวจคนเข้าเมืองและด่านศุลกากรของสองประเท
5. ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องทางสะพาน 4 เชียงของ – ห้วยทราย มีหน้าที่ดังนี้

5.1 ประสานงานกับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของในกรณีมีการส่งต่อผู้ป่วย

5.2 ประสานงานกับแขวงทางหลวงเชียงรายที่ 2 ในกรณีมีการส่งต่อผู้ป่วย

5.3 ประสานงานกับตำรวจตรวจคนเข้าเมืองประจำช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศช่องท่างสะพาน 4 เชียงของ – ห้วยทราย ในกรณีมีการส่งต่อผู้ป่วย

5.4 ประสานงานกับศุลกากรประจำช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศช่องท่างสะพาน 4 เชียงของ – ห้วยทราย ในกรณีมีการส่งต่อผู้ป่วย

5.5 คัดกรองผู้ป่วยโรคติดต่อข้ามแดนหากพบว่าเป็นโรคติดต่อที่ห้ามเข้าประเทศ ให้แจ้งไปยังด่านตรวจคนเข้าเมืองประจำช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศช่องท่างสะพาน 4 เชียงของ – ห้วยทรายเพื่อพิจารณาการเข้าประเทศ

5.6 ประเมินว่าการส่งต่อผู้ป่วยว่ามีความปลอดภัยตามแบบฟอร์มการประเมิน

5.7 ให้การช่วยเหลือเบื้องต้นให้การส่งต่อผู้ป่วยมีความปลอดภัย

6. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ

6.1 ประสานงานกับโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว ในกรณีมีการส่งต่อผู้ป่วย

6.2 ประสานงานกับด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องทางสะพาน 4 เชียงของ – ห้วยทราย ในกรณีมีการส่งต่อผู้ป่วย

7. สำนักงานสาธารรสุขจังหวัดเชียงราย มีหน้าที่ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่ออำนวยความสะดวกในระบบส่งต่อผู้ป่วยและช่วยแก้ปัญาหากรณีมีปัญหาในการส่งต่อผู้ป่วยผ่านทางช่องทางคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดและคณะกรรมการความมั่นคงระดับจังหวัด

<u>ฝ่าย สปป.ลาว แขวงบ่อแก้ว</u>

1. ประธานช่องทางสะพาน 4 ห้วยทราย – เชียงของ มีหน้าที่ พิจารณาอำนวยความสะดวกในการส่งต่อผู้ป่วยโดยประสานงานกับโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้วและประสานงานกับผู้จัดการช่องทางสะพาน 4 เชียงของ – ห้วยทราย ในกรณีมีปัญหาอุปสรรคในการส่งต่อผู้ป่วย
2. ด่านตรวจคนเข้าเมืองช่องทางสะพาน 4 ห้วยทราย – เชียงของ มีหน้าที่ พิจารณาอนุญาติให้ผู้ป่วยและญาติเข้าออกประเทศ โดยใช้หนังสือเดินทางหรือเอกสารแทนหนังสือเดินทาง และประสานงานกับตำรวจตรวจคนเข้าเมืองประจำช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศช่องท่างสะพาน 4 เชียงของ – ห้วยทราย ในกรณีที่ผู้เดินทางเข้าประเทศไมมีเอกสารการเดินทางหรือมีการส่งต่อผู้ป่วยนอกเวลาทำการ (22.00-08.00 น.)
3. ด่านภาษีช่องทางสะพาน 4 ห้วยทราย – เชียงของ มีหน้าที่ พิจารณาอนุญาตให้รถนำส่งผู้ป่วยเข้า – ออกประเทศ โดยใช้หนังสือเอกสารประจำรถที่มีการแจ้งไว้ ทั้งนี้รถและพนักงานขับรถส่งต่อผู้ป่วยต้องมีเอกสารประจำรถที่ตรงกับเอกสารที่แจ้งไว้กับด่านตรวจคนเข้าเมืองและด่านศุลกากรของสองประเท
4. โรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว

4.1 ประสานงานกับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ ในกรณีมีการส่งต่อผู้ป่วย

4.2 ประสานงานกับด่านตรวจคนเข้าเมืองช่องทางสะพาน 4 ห้วยทราย – เชียงของ ในกรณีมีการส่งต่อผู้ป่วย

4.3 ประสานงานกับประธานช่องทางสะพาน 4 ห้วยทราย – เชียงของ ในกรณีมีการส่งต่อผู้ป่วย

4.4 ประสานงานกับด่านภาษีช่องทางสะพาน 4 ห้วยทราย – เชียงของ ในกรณีมีการส่งต่อผู้ป่วย

5. แผนกสาธารณสุขแขวงบ่อแก้ว มีหน้าที่ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่ออำนวยความสะดวกในระบบส่งต่อผู้ป่วยและช่วยแก้ปัญาหากรณีมีปัญหาในการส่งต่อผู้ป่วยโดยการประสานงานกับโรงพยาบาลแขวงบ่อแก้ว