

แนวทาง

การพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อน

Super Specialist Service (3S)

สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข



แนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อน Super Specialist Service (3S)¹ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
1.บุคลากร			
จิตแพทย์ **	<input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เป็นผู้ทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลให้เป็นอย่างดีต่อเนื่องมีประสิทธิภาพและมีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพแพทย์ในเขตที่รับผิดชอบ ให้สามารถให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชได้ตามบริบทที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์สำหรับการให้บริการด้านนิติจิตเวชที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านนิติจิตเวชอย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรมจำนวน 1 หลักสูตร ได้แก่ 1. หลักสูตรกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านนิติจิตเวชหรือหลักสูตรที่สามารถเทียบเคียงได้ เช่น นิติศาสตร์บัณฑิตหรือ 2. หลักสูตรกระบวนการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 3 <input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เป็นผู้ทำหน้าที่บำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ ในโรงพยาบาลให้เป็นอย่างดีต่อเนื่องมีประสิทธิภาพและมีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพแพทย์ในเขตที่รับผิดชอบให้สามารถให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชได้ตามบริบทที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์สำหรับการให้บริการด้านนิติจิตเวชที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านนิติจิตเวชอย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรมจำนวน 2 หลักสูตร ได้แก่ 1. หลักสูตรกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านนิติจิตเวชหรือหลักสูตรที่สามารถเทียบเคียงได้ เช่น นิติศาสตร์บัณฑิต 2. หลักสูตรกระบวนการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์ที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางที่เกี่ยวข้องกับการบริการผู้ป่วยจิตเวชระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ <input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์สำหรับการให้บริการด้านนิติจิตเวชที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านนิติจิตเวชอย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรมจำนวน 3 หลักสูตร ได้แก่ 1. หลักสูตรกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านนิติจิตเวชหรือหลักสูตรที่สามารถเทียบเคียงได้ เช่น นิติศาสตร์บัณฑิต 2. หลักสูตรกระบวนการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช 3. หลักสูตรอาชญาวิทยาและกระบวนการยุติธรรม
จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	<input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นรับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นอย่างต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นที่ให้บริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางที่เกี่ยวข้องกับการบริการผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ <input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพแพทย์ในเขตที่รับผิดชอบให้สามารถให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นได้ตามบริบทที่เหมาะสม
แพทย์ประสาทวิทยา	<input type="checkbox"/> ไม่มีแพทย์ประสาทวิทยา	<input type="checkbox"/> มีแพทย์ประสาทวิทยา บริการผู้ป่วยจิตเวชระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ แบบบางเวลา	<input type="checkbox"/> มีแพทย์ประสาทวิทยา บริการผู้ป่วยจิตเวชระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ แบบเต็มเวลา

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
แพทย์เวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน	<input type="checkbox"/> มีแพทย์ หรือจิตแพทย์เป็นผู้ทำหน้าที่ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน	<input type="checkbox"/> มีแพทย์หรือจิตแพทย์ที่ผ่านหลักสูตรเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน	<input type="checkbox"/> มีแพทย์หรือจิตแพทย์ที่สามารถเป็นวิทยากรในการอบรมหลักสูตรเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน
ทันตแพทย์	<input type="checkbox"/> ไม่มีทันตแพทย์บริการผู้ป่วยจิตเวช	<input type="checkbox"/> มีทันตแพทย์บริการผู้ป่วยจิตเวช	<input type="checkbox"/> มีทันตแพทย์ที่ผ่านการอบรมเพิ่มพูนทักษะความรู้ด้านทันตกรรมผู้ป่วยจิตเวชและ/หรือผู้ป่วยเด็กพิเศษ
พยาบาลจิตเวช	<input type="checkbox"/> มีพยาบาลผู้รับผิดชอบผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช(หลักสูตร 4 เดือน) <input type="checkbox"/> มีพยาบาลสำหรับการให้บริการด้านนิติจิตเวชที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านนิติจิตเวชอย่างน้อย 2 คน ผ่านการอบรมจำนวน 1 หลักสูตร ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1. หลักสูตรอาชญาวิทยาและกระบวนการยุติธรรม หรือ 2. หลักสูตรกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านนิติจิตเวชหรือหลักสูตรที่สามารถเทียบเคียงได้ เช่น นิติศาสตร์บัณฑิตหรือ 3. หลักสูตรกระบวนการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหรือ 4. หลักสูตรการพยาบาลนิติจิตเวช 	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 3 <input type="checkbox"/> มีพยาบาลผู้รับผิดชอบผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (หลักสูตร 4 เดือน) อย่างน้อยร้อยละ 70 <input type="checkbox"/> มีพยาบาลปริญญาโทการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช อย่างน้อยร้อยละ 50 (ที่ไม่เป็น Advanced Practice Nurse : APN) <input type="checkbox"/> มีพยาบาลสำหรับการให้บริการด้านนิติจิตเวชที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านนิติจิตเวช อย่างน้อย 4 คน ผ่านการอบรมจำนวน 1 หลักสูตร ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1. หลักสูตรอาชญาวิทยาและกระบวนการยุติธรรม หรือ 2. หลักสูตรกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านนิติจิตเวชหรือหลักสูตรที่สามารถเทียบเคียงได้ เช่น นิติศาสตร์บัณฑิตหรือ 3. หลักสูตรกระบวนการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหรือ 4. หลักสูตรการพยาบาลนิติจิตเวช 	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Practice Nurse : APN) ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช <input type="checkbox"/> มีพยาบาลสำหรับการให้บริการด้านนิติจิตเวชที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านนิติจิตเวชอย่างน้อย 2 คน ผ่านการอบรมจำนวน 4 หลักสูตร ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1. หลักสูตรอาชญาวิทยาและกระบวนการยุติธรรม 2. หลักสูตรกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านนิติจิตเวชหรือหลักสูตรที่สามารถเทียบเคียงได้ เช่น นิติศาสตร์บัณฑิต 3. หลักสูตรกระบวนการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช 4. หลักสูตรการพยาบาลนิติจิตเวช

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	<input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่ผ่านหลักสูตรการอบรมเฉพาะทางการพยาบาลเฉพาะทางด้านจิตเวชเด็ก (หลักสูตร 4 เดือน) หรือหลักสูตรที่สูงกว่า	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ.จิตเวชระดับ 3 <input type="checkbox"/> มีพยาบาลปริญญาโท/เอกการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชที่ผ่านหลักสูตรการอบรมเฉพาะทางการพยาบาลเฉพาะทางด้านจิตเวชเด็ก (หลักสูตร 4 เดือน) รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีพยาบาลปริญญาโท/เอกผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางเกี่ยวข้องกับการบริการผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹
พยาบาลวิสัญญี	<input type="checkbox"/> ไม่มีวิสัญญีพยาบาล	<input type="checkbox"/> มีวิสัญญีพยาบาลผ่านหลักสูตรวิสัญญีพยาบาลเบื้องต้น 3 เดือน	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีวิสัญญีพยาบาลผ่านหลักสูตรวิสัญญีพยาบาล 1 ปี
เภสัชกร	<input type="checkbox"/> มีเภสัชกร	<input type="checkbox"/> มีเภสัชกรที่ผ่านการอบรมการบริบาลเภสัชกรรมเฉพาะทางสาขาจิตเวช	<input type="checkbox"/> มีเภสัชปริญญาโทที่ผ่านการอบรมการบริบาลเภสัชกรรมเฉพาะทางสาขาจิตเวช
นักจิตวิทยาคลินิก	<input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยา <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกสำหรับการให้บริการด้านนิติจิตเวชที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านนิติจิตเวชอย่างน้อย 2 คน ผ่านการอบรมจำนวน 1 หลักสูตร ได้แก่ 1. หลักสูตรอาชญาวิทยาและกระบวนการยุติธรรม <u>หรือ</u> 2. หลักสูตรกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านนิติจิตเวชหรือหลักสูตรที่สามารถเทียบเคียงได้ เช่น นิติศาสตร์บัณฑิต <u>หรือ</u> 3. หลักสูตรกระบวนการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 3 <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิกและสามารถตรวจวินิจฉัยด้านจิตเวช ระดับสติปัญญา และประสาทวิทยาเบื้องต้นได้ <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกผ่านการอบรมเพิ่มพูนทักษะความรู้ด้านจิตเวชในประเด็นการดูแล บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ และส่งเสริมป้องกัน <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกสำหรับการให้บริการด้านนิติจิตเวชที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านนิติจิตเวชอย่างน้อย 2 คน ผ่านการอบรมจำนวน 1 หลักสูตร ได้แก่ 1. หลักสูตรอาชญาวิทยาและกระบวนการยุติธรรม <u>หรือ</u> 2. หลักสูตรกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้าน	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกที่สามารถตรวจวินิจฉัยด้านจิตเวชและประสาทวิทยาเฉพาะทางได้ <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกที่เชี่ยวชาญการประเมินทางจิตวิทยาเด็กและวัยรุ่นเฉพาะทางได้ <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกที่สามารถให้การบำบัดเฉพาะทางด้านจิตวิทยาได้ <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกสำหรับการให้บริการด้านนิติจิตเวชที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านนิติจิตเวชอย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรมจำนวน 3 หลักสูตร ได้แก่ 1. หลักสูตรอาชญาวิทยาและกระบวนการยุติธรรม 2. หลักสูตรกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านนิติจิตเวชหรือหลักสูตรที่สามารถเทียบเคียงได้

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
	3. หลักสูตรกระบวนการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช	3. หลักสูตรกระบวนการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช	
นักเทคนิคการแพทย์	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มีนักเทคนิคการแพทย์	<input type="checkbox"/> มีนักเทคนิคการแพทย์ผ่านการอบรมเพิ่มพูนทักษะการตรวจคัดกรองวินิจฉัยและเกี่ยวข้องกับการบำบัดด้านจิตเวช
นักกายภาพบำบัด	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มีนักกายภาพบำบัด
นักโภชนาการ	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มีนักโภชนาการ
สหวิชาชีพที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	<input type="checkbox"/> มีทีมสหวิชาชีพ (หมายถึง นักจิตวิทยาคลินิก นักสังคมสงเคราะห์ นักอรรถบำบัด นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด นักวิชาการศึกษาพิเศษ เป็นต้น) เข้าร่วมดูแลและรับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของโรงพยาบาลตามความจำเป็นและบริบทของโรงพยาบาล	<input type="checkbox"/> มีนักกิจกรรมบำบัด	<input type="checkbox"/> มีนักกิจกรรมบำบัด <input type="checkbox"/> มีนักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย <input type="checkbox"/> นักวิชาการศึกษาพิเศษ
2.สถานที่บริการ (สถานที่/เครื่องมือ/เวชภัณฑ์)			
คลินิกผู้ป่วยนอก	<input type="checkbox"/> มีการจัดคลินิกสุขภาพจิตและจิตเวชแยกเฉพาะเป็นสัดส่วนที่งานผู้ป่วยนอก <input type="checkbox"/> มีการให้บริการนิติจิตเวชในพื้นที่เดียวกันกับผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป	<input type="checkbox"/> มีคลินิกจิตเวชทั่วไป <input type="checkbox"/> มีบริการพัฒนาการและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่แยกเฉพาะเป็นสัดส่วน โดยมีการกำหนดวันเวลาให้บริการที่ชัดเจน <input type="checkbox"/> มีคลินิกให้คำปรึกษา (counselling) <input type="checkbox"/> มีการให้บริการนิติจิตเวชในพื้นที่เดียวกันกับผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีคลินิกจิตเวชเฉพาะโรคอย่างน้อย 1 คลินิกที่มีการกำหนดวันเวลาให้บริการที่ชัดเจน <input type="checkbox"/> มีคลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่นเฉพาะโรคที่มีการกำหนดวันเวลาให้บริการที่ชัดเจน <input type="checkbox"/> มีคลินิกบำบัดทางจิตสังคมเฉพาะทาง (psychosocial therapy) <input type="checkbox"/> มีหน่วยบริการนิติจิตเวชที่ให้บริการในพื้นที่เดียวกันกับผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป แต่มีการจัดช่องทางพิเศษ (Fast-track) ให้บริการนิติจิตเวช
คลินิกจิตเวชฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> มีหน่วยบริการจิตเวชฉุกเฉิน แต่ไม่ตลอด 24 ชั่วโมง	<input type="checkbox"/> มีหน่วยบริการจิตเวชฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง	<input type="checkbox"/> มีคลินิกจิตเวชฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
หอผู้ป่วยใน	<input type="checkbox"/> มีการจัดหอผู้ป่วยเฉพาะสำหรับผู้ป่วยจิตเวช รวมทั้งเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น <input type="checkbox"/> มีระบบบริการผู้ป่วยในสำหรับผู้รับบริการนิติจิตเวชที่ได้รับการประกันตัว โดยให้บริการร่วมกับหอผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป และมีระบบการดูแลความปลอดภัยเท่ากับผู้ป่วยจิตเวช	<input type="checkbox"/> มีหอผู้ป่วยในจิตเวชแยกชายหญิงที่เหมาะสมกับการบริการผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป <input type="checkbox"/> มีหน่วยบริการสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ <input type="checkbox"/> มีระบบบริการผู้ป่วยในสำหรับผู้รับบริการนิติจิตเวชที่ได้รับการประกันตัว โดยให้บริการร่วมกับหอผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป และมีระบบการดูแลความปลอดภัยเท่ากับผู้ป่วยจิตเวช	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีหอผู้ป่วยเฉพาะโรค/เฉพาะทางระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ แยกเป็นสัดส่วน เพื่อการจัดบริการที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> มีหอผู้ป่วยในสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ <input type="checkbox"/> มีหอผู้ป่วยในนิติจิตเวชโดยเฉพาะหรือร่วมกับหอผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป แต่มีการแบ่งสัดส่วนการดูแลที่ชัดเจนและมีระบบการดูแลความปลอดภัยที่เข้มงวด <input type="checkbox"/> มีหอผู้ป่วยหรือศูนย์ประสานเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช
เวชภัณฑ์	<input type="checkbox"/> มีเวชภัณฑ์ที่จำเป็นครอบคลุมและเพียงพอในการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป	<input type="checkbox"/> มีเวชภัณฑ์ที่จำเป็นครอบคลุมและเพียงพอในการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน ¹	<input type="checkbox"/> มีเวชภัณฑ์ที่จำเป็นครอบคลุมและเพียงพอในการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน ¹
เครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยา	<input type="checkbox"/> มีเครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาที่ได้มาตรฐานสากล	<input type="checkbox"/> มีเครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาที่ได้มาตรฐานสากล <input type="checkbox"/> มีแบบคัดกรอง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด – 5 ปี (Thai Developmental Stimulation Inventory : TDSI) และคู่มือการประเมินและแก้ไขพัฒนาการเด็กแรกเกิด – 5ปี (Developmental Stimulation Inventory: DSI) 643 ข้อ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีเครื่องมือทดสอบทางประสาทวิทยาที่เกี่ยวข้องกับโรคทางจิตเวชและ neuropsychiatric disorders <input type="checkbox"/> มีแบบทดสอบทางจิตวิทยาสำหรับเด็กและวัยรุ่นที่เป็นมาตรฐาน เช่น แบบทดสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
อุปกรณ์ทางการแพทย์	<input type="checkbox"/> ไม่มี Modified- ECT	<input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น เครื่อง Modified- ECT	<input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น เครื่อง Modified- ECT
อุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการ	<input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับกระตุ้นพัฒนาการเด็ก	<input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ และเครื่องมือสำหรับกระตุ้นพัฒนาการเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการช้าในคลินิกพัฒนาการ/คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	<input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ และเครื่องมือสำหรับกระตุ้นพัฒนาการเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการช้าในคลินิกพัฒนาการ/คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการที่ใช้กับ TDSI และDSI 643 ข้อในคลินิกพัฒนาการเด็กเพื่อกระตุ้นพัฒนาการเด็ก

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> มีบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นได้ แต่ไม่ตลอด 24 ชั่วโมง	<input type="checkbox"/> มีห้องตรวจทางห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> มีห้องตรวจทางปฏิบัติการในหน่วยงานตลอด 24 ชั่วโมง
การเรียนการสอน	<input type="checkbox"/> มีสถานที่พร้อมสำหรับการเรียน การสอน การฝึกอบรม ศึกษาดูงานด้านจิตเวช	<input type="checkbox"/> มีสถานที่พร้อมสำหรับการเรียน การสอน/ ฝึกอบรม ศึกษาดูงานด้านจิตเวช และฝึกภาคปฏิบัติ	<input type="checkbox"/> มีสถานที่พร้อมสำหรับการเรียน การสอน / การฝึกอบรม / ศึกษาดูงานด้านจิตเวชทั้งภาคทฤษฎี และฝึกภาคปฏิบัติ และมีห้องย่อยจำลอง/สาธิต เช่น ห้องสังเกตการณ์ (one way mirror) ห้องกลุ่มบำบัด ห้องดนตรีบำบัด เป็นต้น

3. ชีตความสามารถระบบบริการ

การตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษา

การวินิจฉัยโรคทางจิตเวช	<input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัยโรคทางจิตเวช ² ได้อย่างครอบคลุมและถูกต้องทุกโรค (รวมทั้งกลุ่มโรคจิตเวชที่พบบ่อย (common diseases) ได้แก่ โรคจิตเภท, โรควิตกกังวล, โรคซึมเศร้า, ภาวะปัญญาอ่อน, ภาวะออติสติก, โรคสมาธิสั้น, ภาวะบกพร่องการเรียนรู้, ภาวะสมองเสื่อม กลุ่มผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากการติ่มแอลกอฮอล์ ทั้งในกรณีที่มีผู้ป่วยมีอาการซับซ้อนและไม่ซับซ้อน	<input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัยโรคทางจิตเวช ² ได้อย่างครอบคลุมและถูกต้องทุกโรค (รวมทั้งกลุ่มโรคจิตเวชที่พบบ่อย (common diseases) ได้แก่ โรคจิตเภท, โรควิตกกังวล, โรคซึมเศร้า, ภาวะปัญญาอ่อน, ภาวะออติสติก, โรคสมาธิสั้น, ภาวะบกพร่องการเรียนรู้, ภาวะสมองเสื่อม กลุ่มผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากการติ่มแอลกอฮอล์ ทั้งในกรณีที่มีผู้ป่วยมีอาการระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ ได้	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> สามารถประเมินวินิจฉัยและให้การบำบัดรักษาครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ โรคจิตเวชและโรคร่วมทางจิตเวช, ปัญหาบุคลิกภาพ/สติปัญญา, ปัญหาด้านจิตใจและสิ่งแวดล้อม และโรคทางกายที่เกี่ยวข้อง
การวินิจฉัยจิตเวชทางการแพทย์	<input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัยทางการแพทย์โรคทางจิตเวชได้อย่างครอบคลุม กลุ่มโรคจิตเวชที่พบบ่อย (common diseases) ได้แก่ โรคจิตเภท, โรควิตกกังวล, โรคซึมเศร้า, ภาวะปัญญาอ่อน, ภาวะออติสติก, โรคสมาธิสั้น, ภาวะบกพร่องการเรียนรู้, ภาวะสมองเสื่อม กลุ่มผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากการติ่มแอลกอฮอล์ ทั้งในกรณีที่มีผู้ป่วยมีอาการซับซ้อนและไม่ซับซ้อน	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 3 <input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัยทางการแพทย์โรคจิตเวช ² และจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่สำคัญ ³ ระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> สามารถประเมินวินิจฉัยทางการแพทย์และการดูแลทางการแพทย์ครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ โรคจิตเวชและโรคร่วมทางจิตเวช, ปัญหาบุคลิกภาพ/สติปัญญา, ปัญหาด้านจิตใจและสิ่งแวดล้อม และโรคทางกายที่เกี่ยวข้อง

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
การวินิจฉัยทางจิตวิทยาและประเมินพัฒนาการเด็กโดยสหวิชาชีพ	-	<input type="checkbox"/> สามารถตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาด้วยแบบทดสอบทางจิตวิทยาที่หลากหลายและมีมาตรฐานแก่ผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป <input type="checkbox"/> สามารถตรวจประเมินพัฒนาการด้วยคู่มือการประเมินและแก้ไขพัฒนาการเด็กแรกเกิด - 5ปี (DSI)643 ข้อ หรือแบบทดสอบที่เทียบเท่า	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> สามารถตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาและประสาทวิทยาที่เกี่ยวข้อง
การวินิจฉัยทางสังคม	-	<input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัยและบำบัดทางสังคมและครอบครัวแก่ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นได้	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> สามารถให้การบำบัดเฉพาะทางด้านจิตสังคมหรือครอบครัวได้
การประเมินสมรรถภาพและการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยสหวิชาชีพ	-	<input type="checkbox"/> สามารถประเมินปัญหา ความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพ และสามารถให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพตามปัญหา ความต้องการ และบริบทของผู้ป่วย/ชุมชนได้	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> สามารถให้บริการการแก้ไขการพูดนักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย <input type="checkbox"/> สามารถให้การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษาโดยนักวิชาการการศึกษาพิเศษ
การตรวจวินิจฉัยทางนิติจิตเวช	<input type="checkbox"/> สามารถให้การตรวจวินิจฉัยทางนิติจิตเวช ให้กับผู้รับบริการที่ถูกส่งมาตามกฎหมาย ดังนี้ 1. ผู้รับบริการที่ถูกส่งมาตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14, พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 มาตรา 35, 36, อย่างเป็นทางการให้กับพนักงานสอบสวนหรือศาลได้ 2. การตรวจสภาพจิตผู้รับบุตรบุญธรรม 3. การทำพินัยกรรม <input type="checkbox"/> สามารถให้การบำบัดรักษาผู้รับบริการที่ถูกส่งมาตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 56 ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน <input type="checkbox"/> สามารถให้บริการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษา	<input type="checkbox"/> มีความสามารถให้บริการเทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 3 <input type="checkbox"/> สามารถให้บริการนิติจิตเวชสำหรับผู้ป่วยในที่มีคดีอาญาและได้รับการประกันตัว <input type="checkbox"/> สามารถส่งเสริม/สนับสนุนให้หน่วยบริการในพื้นที่รับผิดชอบ เกิดการปฏิบัติตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 ⁵ <input type="checkbox"/> สามารถตรวจวินิจฉัยตามมาตรฐานบริการนิติจิตเวช ⁴ โดยทีมสหวิชาชีพ	<input type="checkbox"/> มีความสามารถให้บริการเทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> สามารถให้บริการนิติจิตเวช ดังนี้ 1. การประเมินความสามารถบุคคล 2. การประเมินความสามารถในการทำงาน 3. การประเมินความสามารถในการดูแลบุตร 4. นิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ^{**}

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
	<p>ผู้ถูกกระทำและผู้กระทำ ความรุนแรงในครอบครัว</p> <p><input type="checkbox"/> มีบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเรือนจำตามการแบ่งเขตบริการสุขภาพจิต และสามารถให้บริการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจรักษาผู้ต้องขังที่ถูกส่งต่อมาจากเรือนจำ 2. ประเมินความสามารถ ในการต่อสู้คดีของผู้ต้องขัง 3. มีบริการตรวจเยี่ยมในเรือนจำเพื่อค้นหาผู้ป่วย ตั้งแต่แรกเริ่มและพิทักษ์สิทธิ์โดยการนำเข้าสู่กระบวนการนิติจิตเวช 		
การจัดบริการผู้ป่วยใน	<p><input type="checkbox"/> สามารถให้การรักษาแบบผู้ป่วยในได้ ในกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการซับซ้อนและไม่ซับซ้อน</p>	<p><input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 3</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถทำหัตถการที่ต้องใช้เครื่องมือ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเช่น Modified-ECT</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถจัดบริการสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น</p>	<p><input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถจัดหน่วยบริการ/หอผู้ป่วยที่จัดบริการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถจัดหน่วยบริการ/หอผู้ป่วยที่จัดบริการดูแลผู้ป่วยทั่วไปและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นระดับยุ่งยากซับซ้อน¹ เฉพาะโรค/เฉพาะทาง</p>
การป้องกันความเสี่ยง ⁶	<p><input type="checkbox"/> สามารถทบทวนความเสี่ยงรายโรคที่สำคัญ</p>	<p><input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 3</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถวิเคราะห์ความเสี่ยงรายโรคสำคัญที่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน และพัฒนาแนวทาง/ระบบในการจัดการความเสี่ยงที่นำไปปฏิบัติได้</p>	<p><input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถบูรณาการเข้าเป็นกิจกรรมประจำของหน่วยงานมีการติดตามการปฏิบัติและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น</p>
การบำบัดทางสังคมและจิตใจ			
ผู้ป่วยจิตเวช	<p><input type="checkbox"/> สหวิชาชีพสามารถบูรณาการงานการดูแลทางสังคมและจิตใจให้เข้าไปอยู่ในงานประจำของงานบริการทุกส่วนของโรงพยาบาล</p> <p><input type="checkbox"/> มีการประเมินผลและมีการพัฒนาระบบการให้การดูแลทางสังคมและจิตใจในทุกกลุ่มผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> มีการบำบัดทางสังคมและจิตใจเหยื่อของความรุนแรงในครอบครัว (พรบ.คุ้มครองผู้ถูกกระทำด้วย</p>	<p><input type="checkbox"/> สหวิชาชีพสามารถจัดระบบการดูแลทางสังคมและจิตใจสำหรับผู้ป่วยจิตเวชอย่างเป็นรูปธรรม ทั้งแบบรายบุคคลหรือรายกลุ่ม ด้วยวิธีการที่เป็นมาตรฐาน เช่น Psycho education, Crisis intervention, MI/MET, Family therapy, CBT ฯลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> สหวิชาชีพสามารถให้การดูแลทางสังคมจิตใจสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะโรคด้วยวิธีการที่เป็นมาตรฐาน และ</p>	<p><input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2</p> <p><input type="checkbox"/> สหวิชาชีพสามารถจัดบริการโปรแกรมบูรณาการการบำบัดเข้มข้นหลายวิธีการที่เป็นมาตรฐานได้ (integrated intensive treatment program)</p> <p><input type="checkbox"/> สหวิชาชีพสามารถให้บริการเป็นแบบอย่าง สำหรับการศึกษาดูงานได้</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถเป็นพี่เลี้ยง/แม่ข่ายงาน ในการเยียวยา</p>

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
	ความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ. 2550)	<p>บูรณาการบำบัดร่วมกับบุคลากรในชุมชนได้</p> <p><input type="checkbox"/> มีการประเมิน/และให้การดูแลบำบัดรักษาเหยื่อและครอบครัวที่ได้รับผลกระทบจากการก่อคดีอาญา และให้คำแนะนำการเข้าถึงบริการตามพระราชบัญญัติค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา พ.ศ. 2544</p>	เหยื่อผู้ได้รับผลกระทบจากการก่อคดีอาญาในพื้นที่บริการรับผิดชอบได้
ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	<input type="checkbox"/> ยังไม่มีระบบการดูแลทางสังคมและจิตใจสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นอย่างเป็นรูปธรรม	<p><input type="checkbox"/> สหวิชาชีพสามารถจัดระบบการดูแลทางสังคมและจิตใจสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นอย่างเป็นรูปธรรม ทั้งแบบรายบุคคลและกลุ่ม ที่บูรณาการด้วยวิธีการที่เป็นมาตรฐาน เช่น parent training, social skill training, school consultation, play therapy ฯลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> สหวิชาชีพสามารถจัดระบบการดูแลทางสังคมและจิตใจ สำหรับผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น อย่างน้อย 4 โรค ได้แก่ พัฒนาการช้า ออทิสติก สมาธิสั้น ความบกพร่องทางการเรียนรู้</p>	<p><input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2</p> <p><input type="checkbox"/> สหวิชาชีพสามารถจัดระบบการดูแลทางสังคมและจิตใจ สำหรับผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นได้ทุกโรค</p>
การฟื้นฟูสมรรถภาพโดยหน่วยฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<p><input type="checkbox"/> สามารถฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชโดยหน่วย/กลุ่ม/ฝ่ายฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถป้องกันการป่วยซ้ำในผู้ป่วยจิตเวช (relapse prevention) ด้วยรูปแบบ/กระบวนการสหวิชาชีพ</p>	<p><input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถจัดหน่วยบริการ/ศูนย์ประสานเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชที่ดูแลต่อเนื่องเชื่อมโยงถึงชุมชน</p>
งานวิกฤติสุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> สามารถจัดบริการงานวิกฤติสุขภาพจิตและส่งเสริม/สนับสนุนให้หน่วยบริการในพื้นที่รับผิดชอบจัดบริการวิกฤติสุขภาพจิตบูรณาการเข้ากับงานวิกฤติในพื้นที่ เช่น กระบวนการเยียวยาสุขภาพจิตในภาวะวิกฤติ	<p><input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถเป็นพี่เลี้ยง/แม่ข่ายงาน วิกฤติสุขภาพจิตในพื้นที่บริการรับผิดชอบได้</p>
การส่งเสริมป้องกัน			

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
ผู้ป่วยและญาติ	<input type="checkbox"/> มีการจัดการงานส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิตให้แก่ผู้ป่วยจิตเวชและญาติผู้ป่วย ประชาชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและประชาชนที่จัดอยู่ในกลุ่มปกติ โดยเปิดโอกาสให้กลุ่มเป้าหมายเข้ามามีส่วนร่วมในงานจิตเวชของโรงพยาบาล	<input type="checkbox"/> มีการร่วมมือกับศูนย์สุขภาพจิต และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการงานส่งเสริม (promotion) และป้องกัน(prevention) ด้านสุขภาพจิตในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และตามกลุ่มวัย <input type="checkbox"/> มีระบบให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ <input type="checkbox"/> มีกระบวนการป้องกันการฆ่าตัวตาย (suicide prevention program) ⁷ สำหรับผู้ป่วยจิตเวชในรพ. ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนและกลุ่มเสี่ยงในชุมชน <input type="checkbox"/> มีการสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยง เช่น resilience program ⁸	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2
ผู้ป่วยนิติจิตเวช	<input type="checkbox"/> ทำงานร่วมกับเรือนจำในระดับจังหวัด ให้การส่งเสริมสุขภาพจิตและจิตเวชในเรือนจำ <input type="checkbox"/> ทำงานร่วมกับเรือนจำเช่น การเป็นวิทยากรในการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย การให้ความรู้สุขภาพจิตแก่ผู้ต้องขัง การส่งเสริมทักษะชีวิต การผ่อนคลายความเครียด การปรับตัว ฯลฯ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 3 และสนับสนุนสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้รับบริการที่สถานพินิจ สถานสงเคราะห์ <input type="checkbox"/> ส่งเสริม/สนับสนุนให้หน่วยงานในพื้นที่บริการ ให้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ.ที่เกี่ยวข้อง ⁵ เช่น พ.ร.บ.คุ้มครองเด็ก, พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ถูกกระทำทารุณกรรมในครอบครัว, พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และ พ.ร.บ.สุขภาพจิต เป็นต้น	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2
ระบบยา			
	<input type="checkbox"/> มีมาตรฐานระบบยาผ่านเกณฑ์ทั้ง 4 ข้อดังนี้ 1. มีการกำหนดตัวชี้วัดระดับกระบวนการ ระดับผลผลิต และผลลัพธ์ของการดำเนินงาน มีการกำหนดรายการยาจิตเวชที่จะทำการทบทวนและประเมินผลการใช้ในเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพ 2. มีการติดตามรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัดต่างๆ โดยเฉพาะ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 3 <input type="checkbox"/> มีระบบเฝ้าระวังเพื่อป้องกันหรือลดความรุนแรงจากอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้ยาจิตเวช เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการใช้ยา ดังนี้ 1. มีเกณฑ์การประเมิน เฝ้าระวัง ติดตาม ADR ทางจิตเวชที่สำคัญ และมีการวิเคราะห์และวางแผนการดูแล	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีการจัดหาหรือดำเนินการบริหารจัดการด้วยแนวทางใดแนวทางหนึ่ง เพื่อให้ผู้ป่วยในเขตรับผิดชอบได้รับการรักษาด้วยยาจิตเวชตามความจำเป็นอย่างต่อเนื่อง มีระบบควบคุมความคลาดเคลื่อนทางยา ให้คำแนะนำปรึกษาเกี่ยวกับการ

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
	<p>ตัวชี้วัดที่บ่งบอกถึงความปลอดภัยจากการใช้ยาในผู้ป่วยจิตเวชและนำมาวิเคราะห์ประมวลผล มีการติดตามประเมินผลการใช้ยา (DUE) ในเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพ</p> <p>3. มีการนำข้อมูลที่ได้ไปใช้เพื่อการติดตามผลการปฏิบัติงานการวางแผนการดำเนินงานในอนาคต เป็นข้อมูลสำหรับการศึกษาวิจัย การพัฒนาองค์ความรู้ที่มีอยู่ให้ก้าวหน้ามากขึ้น หรือสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ หรือการนำข้อมูลที่มีอยู่มาใช้ให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง (CQI) และ CQI ที่ประสบความสำเร็จถูกนำมาใช้ประโยชน์</p> <p>4. มีระบบสารสนเทศของยาจิตเวช มีการเผยแพร่องค์ความรู้ การศึกษาวิจัย และเทคโนโลยีด้านยาจิตเวชสำหรับผู้ป่วย ญาติ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง รวมถึงหน่วยงานอื่นๆ ในเครือข่าย</p>	<p>ผู้ป่วยอย่างเป็นระบบด้วยทีมสหวิชาชีพ เพื่อความเชื่อมโยงในกระบวนการรักษา</p> <p>2. มีการกำหนดรายการยาจิตเวชกลุ่มเสี่ยง และวางระบบและแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวังติดตามและแก้ไขอาการ ADR สำคัญ รวมถึงกระบวนการให้คำปรึกษาเชิงลึกแก่ผู้ป่วยที่ใชยากกลุ่มเสี่ยง ประเมินผลปรับปรุงแก้ไขพัฒนาระบบการใช้ยากกลุ่มเสี่ยงให้เชื่อมโยงในกระบวนการรักษา</p> <p>3. มีแนวทางตรวจสอบประวัติการแพ้ยา ร่วมกับสหวิชาชีพ อย่างเป็นระบบ มีแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพ้ยาซ้ำหรือป้องกันการแพ้ยารุนแรง จัดทำฐานข้อมูลยาเพื่อใช้ตรวจสอบการแพ้ยาข้ามกลุ่ม รวมทั้งมีระบบส่งต่อข้อมูลการแพ้ยาไปยังบุคลากรทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาของผู้ป่วย</p> <p>4. มีการกำหนดรายการยาจิตเวชที่มีโอกาสเกิดปฏิกิริยาระหว่างยาอย่างรุนแรงจนเป็นอันตรายร้ายแรงและเสี่ยงต่อการเสียชีวิตเมื่อใช้ร่วมกับยาอื่น มีแนวทางเฝ้าระวังป้องกันอย่างเป็นระบบและทบทวนเพื่อพัฒนาปรับปรุงระบบเฝ้าระวัง มีระบบส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา</p>	<p>ใช้ยาที่ถูกต้องเหมาะสมจากเภสัชกร ดังนี้</p> <p>1. มีการวางแผนบริหารจัดการ กำหนดให้มียาจิตเวชสำรองไว้บริการผู้ป่วยในโรงพยาบาล และสำรองไว้สนับสนุนหน่วยงานอื่นๆ ที่อยู่ในเขตความรับผิดชอบ โดยเฉพาะยาในบัญชี ช.</p> <p>2. มีระบบควบคุมการกระจายยา การจัดเก็บที่มีประสิทธิภาพ และติดตามความคลาดเคลื่อนจากการใช้ยาของผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่มีคุณภาพ ถูกต้องและเหมาะสม โดยเฉพาะยาในกลุ่มเสี่ยง</p> <p>3. เภสัชกรผู้รับผิดชอบมีความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาจิตเวช สามารถให้คำแนะนำ/ให้คำปรึกษาการใช้ยาจิตเวชแก่ผู้ป่วย/ญาติ/บุคลากรอื่นๆ มีความสามารถในการวิเคราะห์ปัญหา การประเมินผลที่จะเกิดขึ้นจากการใช้ยารวมทั้งประเมินอาการ ADR สำคัญที่เกิดจากยาทาง จิตเวช สามารถวิเคราะห์และวางแผนป้องกันแก้ไขปัญหาจากการใช้ยาจิตเวชร่วมกับสหวิชาชีพ ทั้งยังสามารถเป็นที่ปรึกษาพัฒนาสมรรถนะด้านยาจิตเวชให้กับบุคลากรในหน่วยงานอื่นๆ ได้</p> <p>4. มีการบันทึกประวัติการใช้ยาจิตเวช การวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นจากการใช้ยาหรือปัญหาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง มีบันทึกแผนการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย มีการส่งต่อข้อมูลสำคัญในการรักษาให้กับบุคลากรอื่นๆ ทั้งในหน่วยงานหรือเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องสามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์เพื่อการรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง</p> <p>5. มีคลังความรู้ด้านยาจิตเวช 11</p>

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
			6. มีแนวทางการใช้ยาจิตเวชอย่างสมเหตุผล
การส่งต่อ			
	<input type="checkbox"/> มีการรับและส่งต่อผู้ป่วยโดยการสื่อสารปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยรวมทั้งส่งต่อข้อมูลที่จำเป็นให้แก่ รพท./รพช. เพื่อให้ใช้ข้อมูลดังกล่าวนี้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน	<input type="checkbox"/> มีการรับและส่งต่อผู้ป่วยโดยการสื่อสารปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยรวมทั้งส่งต่อข้อมูลที่จำเป็นให้แก่ รพจ./รพศ./รพท./รพช. เพื่อให้ใช้ข้อมูลดังกล่าวเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน <input type="checkbox"/> มีระบบการรับและส่งต่อผู้ป่วย (referral system) โดยเกณฑ์การส่งต่อชัดเจน ที่สอดคล้องกับพื้นที่	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> ใช้ข้อมูลในการวิเคราะห์ผู้ป่วยระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ ในการวางแผนดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านการรับส่งต่อผู้ป่วย
การติดตามดูแล			
ระบบฐานข้อมูล	<input type="checkbox"/> มีฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่เชื่อมโยงกับพื้นที่รับผิดชอบ	<input type="checkbox"/> มีระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่เชื่อมโยงกับพื้นที่รับผิดชอบ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ <input type="checkbox"/> มีระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยนิติจิตเวชที่เชื่อมโยงกับพื้นที่รับผิดชอบ
ระบบการติดตามผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> มีการจัดระบบการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชทั้งซับซ้อนและไม่ซับซ้อนในคลินิกจิตเวชของรพ. และติดตามไปในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 3 รวมทั้งผู้ป่วยจิตเวชระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> สามารถจัดระบบการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ ในคลินิกพัฒนาการและคลินิกสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> สร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนตามบริบทและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ <input type="checkbox"/> มีการประสานงานกับเครือข่ายนอกระบบสาธารณสุขอย่างเป็นระบบในการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช เช่น อบต ตำรวจ	<input type="checkbox"/> สามารถเชื่อมโยงประสานเครือข่ายการดูแลติดตามผู้ป่วยจิตเวชระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ ตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช (service plan) ครอบคลุมทุกจังหวัดในเขตบริการสุขภาพที่รับผิดชอบ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> สามารถประสานเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยต่างประเทศได้

เกณฑ์	รพ. จิตเวชระดับ 3	รพ. จิตเวชระดับ 2	รพ. จิตเวชระดับ 1
การติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตใจสังคมต่อเนื่องในชุมชน	<input type="checkbox"/> มีกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตใจสังคมในกลุ่มเป้าหมายตามบริบทและความต้องการของผู้ป่วย/ชุมชน โดยมีภาคประชาชน หน่วยงานอื่นๆ เช่น พม. เข้ามามีส่วนร่วม ตั้งแต่ระดับนโยบาย โดยเชื่อมโยงในระดับชุมชนถึงระดับพวงบริการ <input type="checkbox"/> มีการฟื้นฟูหลังการบำบัดรักษา โดยมีภาคประชาชน หน่วยงานอื่นๆ เข้ามามีส่วนร่วม ตั้งแต่ระดับนโยบาย โดยเชื่อมโยงในระดับชุมชนถึงระดับพวงบริการ	<input type="checkbox"/> สามารถสนับสนุนกิจกรรมระดับรพ.จิตเวชระดับ 3 ในชุมชน <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพหลังการบำบัดรักษา ระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ ตามบริบทและความต้องการของผู้ป่วย/ชุมชน	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> สามารถเป็นที่เลี้ยง/ที่ปรึกษา การฟื้นฟูสมรรถภาพหลังการบำบัดรักษา ระดับยุ่งยากซับซ้อน ¹ ให้แก่รพ.จิตเวช/รพ.เฉพาะทางได้
4. ด้านวิชาการ			
เครื่องมือพัฒนาและการเผยแพร่	<input type="checkbox"/> มีการพัฒนางานบริการเฉพาะโรค/เฉพาะทางอย่างต่อเนื่องบนฐานการจัดการองค์ความรู้ ด้วยเครื่องมือคุณภาพที่หลากหลาย เช่น KM, CQI, R2R หรือ R&D ฯลฯ <input type="checkbox"/> มีการเผยแพร่ผลงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการผ่านวารสารวิชาการ Thai-Journal Citation Index ระดับ 3	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 3 <input type="checkbox"/> มีการนำเสนอ/แลกเปลี่ยนผลงานการพัฒนาในเวทีวิชาการ <input type="checkbox"/> มีการเผยแพร่ผลงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการผ่านวารสารวิชาการ Thai-Journal Citation Index ระดับ 2	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า รพ. จิตเวชระดับ 2 <input type="checkbox"/> มีวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศที่เป็นความเชี่ยวชาญของการบริการ (Best Practice) <input type="checkbox"/> มีการวิเคราะห์เปรียบเทียบผลงานกับหน่วยหรือองค์กรที่เชื่อถือได้ (Benchmark) <input type="checkbox"/> มีการเผยแพร่ผลงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการผ่านวารสารวิชาการ Thai-Journal Citation Index ระดับ 1

¹ ผู้ป่วยจิตเวชระดับยุ่งยากซับซ้อน หมายถึงผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์ ICD-10 และมีภาวะดังต่อไปนี้ อย่างน้อย 1 ข้อ

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาและไม่ใช้ยาแบบผู้ป่วยนอก เป็นระยะเวลา 3 เดือนแล้ว อาการยังไม่ดีขึ้น
2. ผู้ป่วยที่ต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีการที่เฉพาะเจาะจงและเข้มข้นแบบผู้ป่วยใน
3. ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยใน 3 ครั้งใน 1 ปี
4. ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเป็นอันตรายต่อตนเองหรือผู้อื่น หรือมีพฤติกรรมพยายามฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี ก่อนมาโรงพยาบาล
5. ผู้ป่วยภาวะโรคร่วมที่เกี่ยวข้องกับการใช้สารเสพติดหรือสุรามีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ สังคมอย่างรุนแรง
6. ผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านนิติจิตเวช หรือได้รับการส่งต่อจากกระบวนการยุติธรรมหรือความเป็นธรรมทางสังคม (ตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต) เช่น ผู้ป่วยที่ถูกล้วงละเมิดทางเพศ หรือถูกทารุณกรรมทางกาย
7. ผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องการวินิจฉัยและการวินิจฉัยแยกโรคทางจิตเวช ต้องเข้ารับการสังเกตอาการแบบผู้ป่วยใน

²โรครจิตเวชที่สำคัญ ได้แก่ โรครจิตเภท (F20), โรครซึมเศร้า (F32), โรครอารมณ์แปรปรวน (F31), โรครกลุ่มอาการวิตกกังวล (F40- F48), โรครจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับสารเสพติดหรือสุรา (F10- F19), โรครสมองเสื่อมที่มีปัญหาสุขภาพจิต (F00- F09), โรครลมชักที่มีปัญหาสุขภาพจิต (G40)

³โรครจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่สำคัญ ได้แก่ ปัญหาพัฒนาการล่าช้า [พัฒนาการทางกล้ามเนื้อล่าช้าเพียงอย่างเดียว (F82), พัฒนาการทางภาษาล่าช้าเพียงอย่างเดียว (F80.9), พัฒนาการล่าช้าหลายด้าน (F83), ภาวะสติปัญญาบกพร่องในเด็กอายุมากกว่า 6 ปีได้ (F7x.xx)], โรครสมาธิสั้น (F90.0), ความบกพร่องด้านการเรียนรู้, กลุ่มอาการออทิสติก (F84) รวมถึงภาวะถูกฉีดยาทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่นได้เช่น ก้าวร้าว (aggression), ฆ่าตัวตาย, ทารุณกรรม (Abuse) , school refusal ฯลฯ

⁴ มาตรฐานบริการนิติจิตเวช อ้างอิงจากสถาบันกัลยาราชนรินทร์

⁵ พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551

พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 บัญญัติขึ้นมา เพื่อกำหนดมาตรการคุ้มครองสังคมจากอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นจากผู้ที่มีความผิดปกติทางจิตและมีภาวะอันตราย ในขณะเดียวกันเป็นการคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวชให้ได้รับการบำบัดรักษา รวมทั้งกำหนดกระบวนการในการบำบัดรักษาบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตซึ่งอยู่ระหว่างการสอบสวน การไต่สวนมูลฟ้องหรือการพิจารณา หรือภายหลังศาลมีคำพิพากษาในคดีอาญา พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 ประกาศใช้เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2551 สามารถอ่านรายละเอียดพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 เพิ่มเติมที่เว็บไซต์ สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ที่ <http://www.omhc.dmh.go.th/dmhlaw/>

⁵ พ.ร.บ.คุ้มครองเด็ก พ.ศ. 2546

เป็นพระราชบัญญัติที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติต่อเด็ก เพื่อให้เด็กได้รับการอุปการะเลี้ยงดู อบรมสั่งสอน และมีพัฒนาการที่เหมาะสม อันเป็นการส่งเสริมความมั่นคงของสถาบันครอบครัว รวมทั้งป้องกันมิให้เด็กถูกทารุณกรรม ตกเป็นเครื่องมือในการแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบ หรือถูกเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรม วิธีการส่งเสริมความร่วมมือในการคุ้มครองเด็กระหว่างหน่วยงานของรัฐและเอกชน เพื่อให้สอดคล้องกับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติและอนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก สามารถอ่านรายละเอียด พ.ร.บ.คุ้มครองเด็ก พ.ศ. 2546 เพิ่มเติมที่เว็บไซต์สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาที่ <http://web.krisdika.go.th/data/law/law2/%a493/%a493-20-2546-a0001.pdf>

⁵ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ. 2550

เป็นพระราชบัญญัติที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับการใช้ความรุนแรงกำหนดรูปแบบ วิธีการ และขั้นตอนที่มีลักษณะแตกต่างจากการดำเนินคดีอาญาโดยทั่วไป โดยให้ผู้กระทำ ความผิดมีโอกาสดำเนินคดีและยับยั้งการกระทำผิดซ้ำ รวมทั้งสามารถรักษาความสัมพันธ์อันดีในครอบครัวไว้ได้ประกอบกับเด็ก เยาวชน และบุคคลในครอบครัว มีสิทธิได้รับความคุ้มครองโดยรัฐจากการใช้ความรุนแรงและการปฏิบัติอันไม่เป็นธรรม สามารถอ่านรายละเอียด พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ. 2550 เพิ่มเติมที่เว็บไซต์ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ที่

<http://dbserv.krisdika.go.th/DeafBlindWeb/Deaf/index.jsp>

⁵ พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556

เป็นพระราชบัญญัติที่มีสาระสำคัญ เกี่ยวกับแนวทาง วิธีการในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และกำหนดบทบัญญัติเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และความคุ้มครองคนพิการเพื่อมิให้มีการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมเพราะเหตุสภาพทางกายหรือสุขภาพ รวมทั้งให้คนพิการมีสิทธิได้รับสิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะและความช่วยเหลืออื่นจากรัฐ ตลอดจนให้รัฐต้องสงเคราะห์คนพิการให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและพึ่งตนเองได้สามารถอ่านรายละเอียด พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 เพิ่มเติมที่เว็บไซต์ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาที่

<http://web.krisdika.go.th/data/law/law2/%ca74/%ca74-20-2556-a0001.pdf>

⁸ การป้องกันความเสี่ยง

อ้างอิงจากการป้องกันความเสี่ยง ในการบริหารความเสี่ยง ตาม HA Scoring Guideline 2011 ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) สามารถอ่านรายละเอียดได้ที่

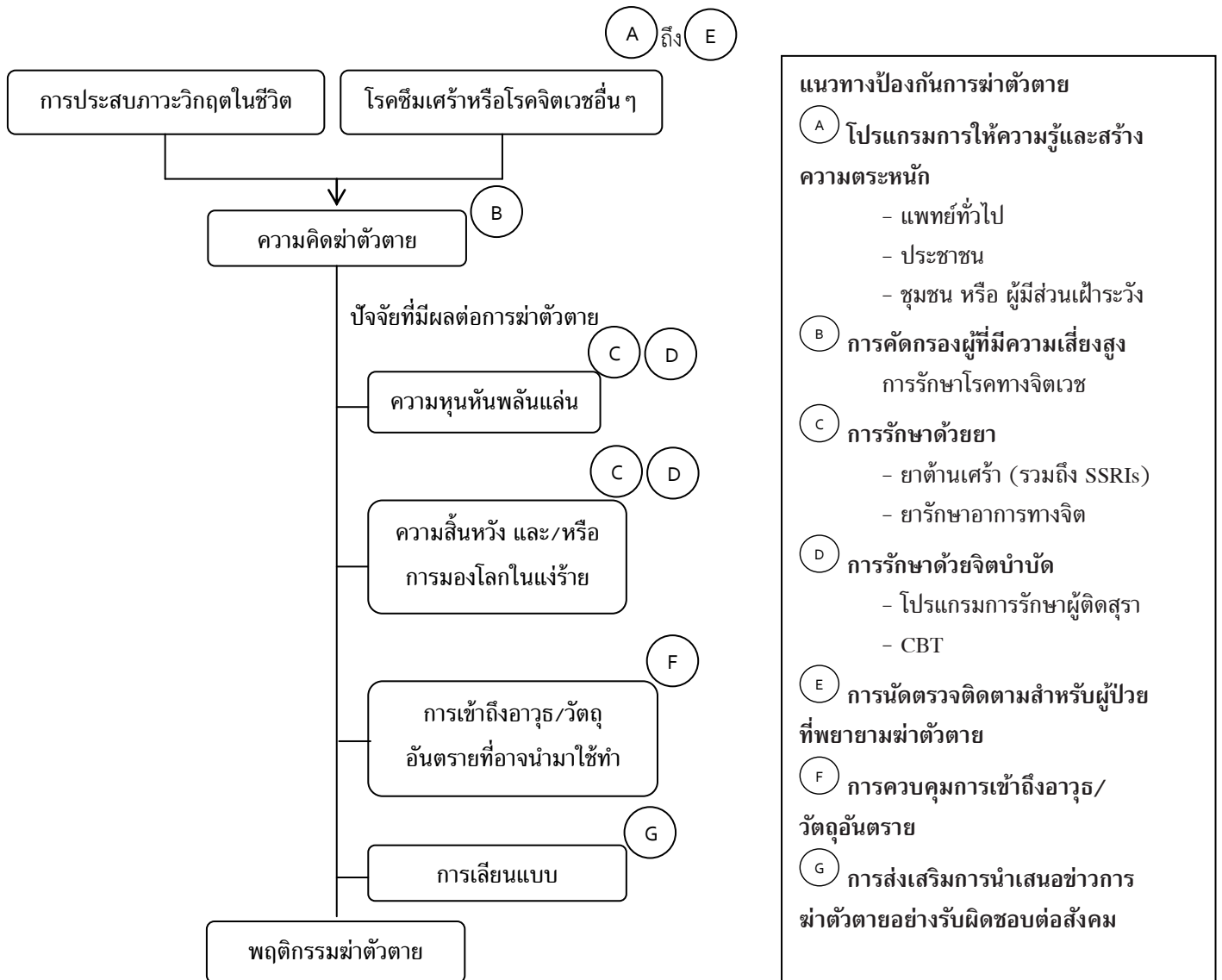
<https://www.google.co.th/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0CCUOFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.ha.or.th%2Fnewweb%2Fdownload%2F99.doc&ei=1jKYU-6kBoiXiOea34CgCw&usq=AFOjCNH3W32l0AX63C2dYYplXCoJrLIZUO&bvm=bv.62577051,d.aGc>

7 กระบวนการป้องกันการฆ่าตัวตาย (Suicide Prevention Program)

แนวทางการป้องกันการฆ่าตัวตายมีหลากหลายแนวทาง ซึ่งสามารถแบ่งตามเป้าหมายต่างๆได้ ดังนี้

- 1) โปรแกรมการให้ความรู้และสร้างความตระหนัก
- 2) การคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงสูง
- 3) การรักษาโรคทางจิตเวช
- 4) การควบคุมการเข้าถึงอาวุธ/วัตถุอันตราย ที่อาจนำมาใช้ทำร้ายตนเอง
- 5) การส่งเสริมการนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตายของสื่อมวลชนอย่างรับผิดชอบต่อสังคม

แผนภูมิแสดงแนวทางทางการป้องกันการฆ่าตัวตายแบ่งตามเป้าหมายต่างๆ



ช่วงเวลาหลายปีที่ผ่านมาประเทศไทยได้นำแนวทางป้องกันการฆ่าตัวตายต่างๆไปใช้ ต่อมาได้มีการศึกษาประสิทธิผลของแนวทางต่างๆ และพบว่าแนวทางป้องกันการฆ่าตัวตายที่มีหลักฐานชัดเจนว่ามีประสิทธิผลในการลดอัตราการฆ่าตัวตายได้แก่

- 1) โปรแกรมการให้ความรู้แก่แพทย์ในการวินิจฉัยและรักษาภาวะซึมเศร้า
- 2) การควบคุมการเข้าถึงอาวุธ/วัตถุอันตราย ที่อาจนำมาใช้ทำร้ายตนเอง
- 3) โปรแกรมการให้ความรู้ผู้มีส่วนเฝ้าระวังในชุมชน เช่น ครู ผู้ดูแลนักโทษ ผู้ดูแลคนในโรงงาน

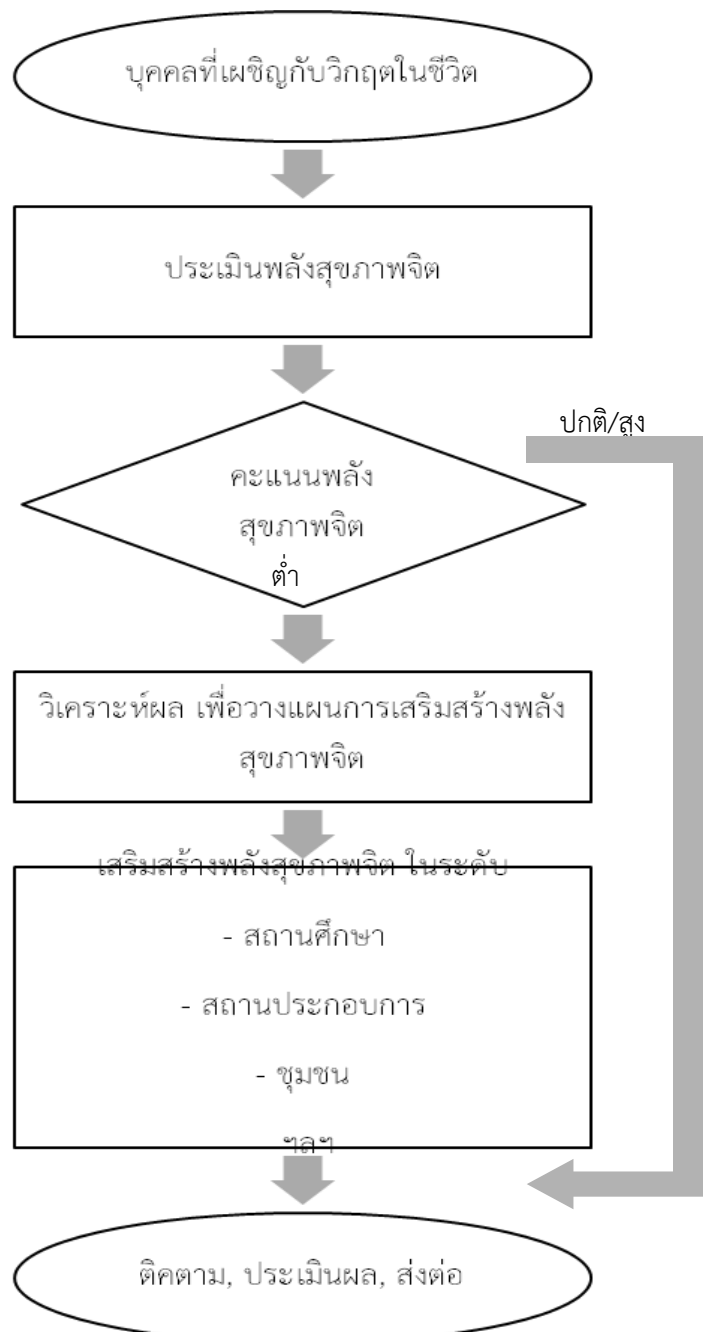
สำหรับแนวทางป้องกันการฆ่าตัวตายอื่นๆ เช่น การช่วยเหลือทางจิตสังคม (Psychosocial intervention) ยังไม่อาจสรุปได้ชัดเจนถึง

อ้างอิงจากโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์.แนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย: กรมสุขภาพจิต; 2556.

⁸Resilience Program (กระบวนการเสริมสร้างพลังสุขภาพจิต)

พลังสุขภาพจิต (Resilience) คือ ความสามารถของบุคคลในการปรับตัว ปรับใจ เมื่อต้องเผชิญกับสถานการณ์วิกฤต และสามารถฟื้นตัวกลับมาดำเนินชีวิตต่อไปได้

การเสริมสร้างพลังสุขภาพจิตแก่บุคคล เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะต่างๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และ การมีปฏิสัมพันธ์กับสังคม ซึ่งอาจนำไปสู่การมีภาวะผิดปกติทางจิต หรือการเกิดโรคต่างๆ ทางจิตเวช เช่น PTSD (Post Traumatic stress Disorder) ภาวะวิตกกังวลต่างๆ มีหลากหลายรูปแบบ ซึ่งมีกระบวนการดังนี้



อ้างอิงจาก

กรมสุขภาพจิต.คู่มือการให้การปรึกษาเพื่อเสริมสร้างพลังสุขภาพจิต: บริษัท ปิยอนด์ พับบลิสซิ่ง; 2552.

กรมสุขภาพจิต.คู่มือการให้การปรึกษาเพื่อเสริมสร้างพลังสุขภาพจิต สำหรับสถานศึกษา: บริษัท ปิยอนด์ พับบลิสซิ่ง; 2552.

กรมสุขภาพจิต.คู่มืออบรมและจัดกิจกรรมการเสริมสร้างพลังสุขภาพจิต ในสถานประกอบการ: บริษัท ปิยอนด์ พับบลิสซิ่ง; 2552.

กรมสุขภาพจิต.คู่มือการจัดกิจกรรมการเสริมสร้างพลังฮึด ฮีต ฮู้ ในชุมชน: บริษัท ปิยอนด์ พับบลิสซิ่ง; 2552.

กรมสุขภาพจิต.คู่มือการให้ดูแลช่วยเหลือจิตใจผู้ประสบภัยพิบัติ: ระยะเวลาฟื้นฟู (สำหรับบุคลากรสาธารณสุข): บริษัท ปิยอนด์ พับบลิสซิ่ง; 2547.

❖ ผู้รับผิดชอบดำเนินการและสถานที่ติดต่อ

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านนิติจิตเวช สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

23 หมู่ 8 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 แขวง/เขต ทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10170

โทรศัพท์ 0 2441 6100 ต่อ 58271, 58114

โทรสาร 0 2441 6114

Website: www.galyainstitute.com

E-mail address: forensic_galya@hotmail.com

