



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH



คู่มือ

แนวทางการคัดกรอง และการบันทึกรหัส

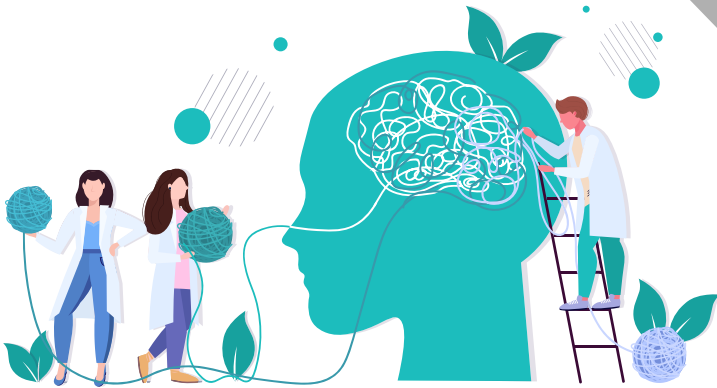
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ
การก่อความรุนแรง (SMI-V)



คู่มือ

แนวทางการคัดกรอง และการบันทึกรหัส

ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ
การก่อความรุนแรง (SMI-V)



ในโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 เพิ่ม
(SPECIAL PP) กระทรวงสาธารณสุข



คู่มือ

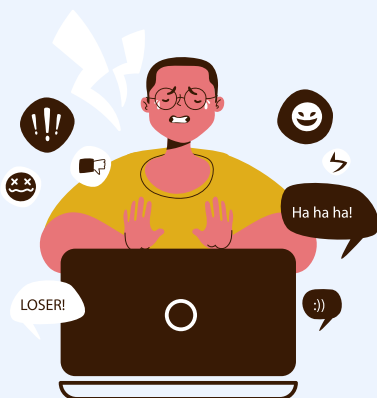
แนวทางการคัดกรอง และการบันทึกรหัส

ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ
การก่อความรุนแรง (SMI-V)



คำนำ

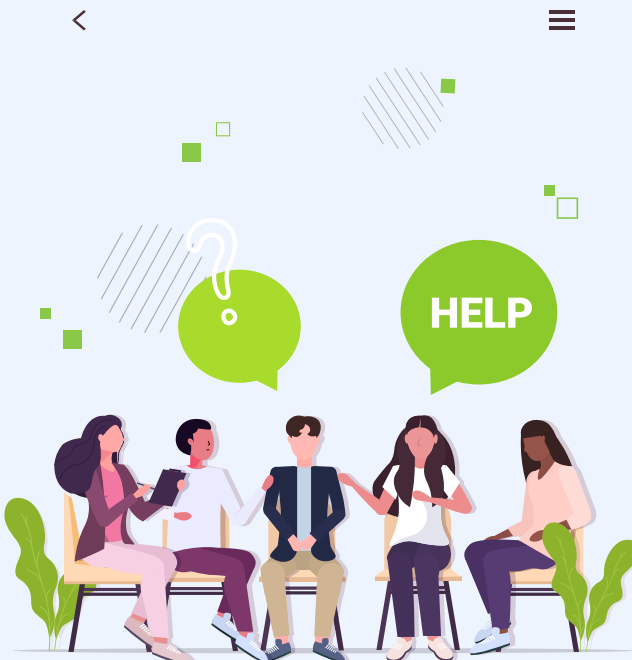
คู่มือแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) และการบันทึกที่สผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แพ้ม (SPECIAL PP) กระทรวงสาธารณสุขเล่มนี้ พัฒนาขึ้นเพื่อประโยชน์ในการบันทึกและจัดเก็บข้อมูลบริการสุขภาพของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) เพื่อใช้ทดแทนระบบเวชระเบียนรายงานแบบเดิม ตามนโยบายการปฏิรูปข้อมูลสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้โครงสร้างข้อมูลด้านสุขภาพ ในรูปแบบ 43 แพ้ม มาตรฐานและแฟ้มโครงสร้างข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อการส่งต่อผู้ป่วยในรูปแบบ 7 แพ้มมาตรฐาน และให้หน่วยบริการทุกระดับสามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลสุขภาพร่วมกันได้ รวมทั้งข้อมูลด้านสุขภาพที่จำเป็นในการเฝ้าระวัง ติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)



โดยแสดงผังไหลการลงรหัส การประเมินและการติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ทั้งนี้เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นระบบและมีมาตรฐานเดียวกัน

กรมสุขภาพจิต โดยกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หวังเป็นอย่างยิ่งว่า “คู่มือแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) และการบันทึกรหัสผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แพ้ม (SPECIAL PP) กระทรวงสาธารณสุข” เล่มนี้จะเป็นประโยชน์และสามารถใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป

คณะทำงาน



สารบัญ

บทที่ 1

แนวทางการคัดกรอง
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง

(SMI-V)

7

บทที่ 2

การบันทึกข้อมูล
รหัสผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง

(SMI-V)

13

บทที่ 3

แนวทางการใช้แบบคัดกรอง
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง

(SMI-V)

27

ภาคผนวก 39

แบบคัดกรองผู้ป่วยจิตเวช
ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อ
ความรุนแรง (SMI-V) สำหรับสถาบัน/
โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต

รายนามที่ปรึกษา ผู้เชี่ยวชาญ

และคณะผู้พัฒนา 45

บรรณานุกรม

47





ระบบบริการสาธารณสุขส่วนใหญ
ใช้โปรแกรม HOSxP จึงได้กำหนด
เพื่อทำความเข้าใจและอธิบาย
ขั้นตอนการบันทึกข้อมูล
ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน
และเกิดระบบข้อมูลที่น่าเชื่อถือ
ใน 43 แห่ง



บทที่ 1

แนวทางการคัดกรอง
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง
(SMI-V)

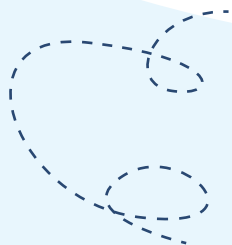




8 คู่มือแนวทางการคัดกรองและการบันทึกรหัส
ผู้ช่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)



กรมสุขภาพจิต ได้กำหนดให้มีแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล โดยเมื่อผู้ป่วยมารับบริการในสถานพยาบาล และเป็นผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการวินิจฉัยโรคทางจิตเวชตาม ICD-10 การให้รหัส ICD-10 เฉพาะกรณีที่ผู้ป่วยเคยได้รับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก แผนกจิตเวชฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยใน และคลินิกจิตเวช (O9) และได้รับรหัส F00.X – F99.X หรือ รหัส X60.X – X84.X. แล้ว เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถบันทึกรหัส SPECIAL PP ที่ตรงกับเงื่อนไขในคำอธิบาย รหัสอ้างอิง การคัดกรองความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง จำนวน 7 รหัส โดยมีรหัส 1B0 อยู่ในช่วง 1B030 - 1B033 และ 1B036 - 1B038 และใช้เป็นแนวทางในการบันทึกข้อมูล การลงรหัสผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แพ้ม (SPECIAL PP) กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งในระบบบริการสาธารณสุขส่วนใหญ่ใช้โปรแกรม HOSxP จึงได้กำหนดเพื่อทำความเข้าใจและอธิบายขั้นตอนการบันทึกข้อมูลให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน และเกิดระบบข้อมูลที่น่าเชื่อถือใน 43 แพ้ม และที่สำคัญคือมีรายงานสถานการณ์การดำเนินงานดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงที่เป็นปัจจุบัน เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกระดับสามารถนำข้อมูลไปใช้ในการพัฒนาการดำเนินงานได้



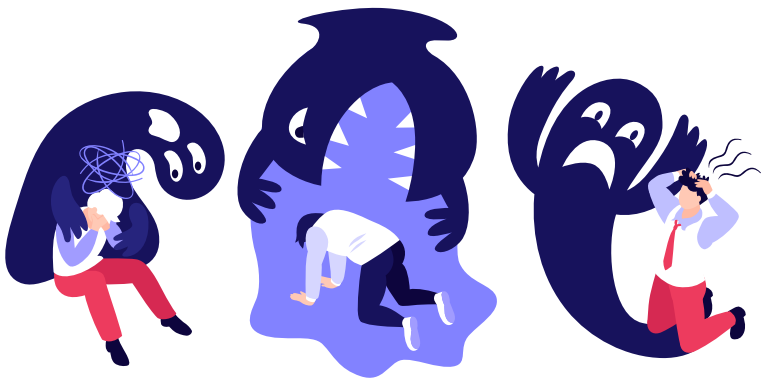
ในปีงบประมาณ 2564 กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการปรับปรุงและพัฒนารหัสมาตรฐานตามโครงสร้าง มาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แพ้ม (SPECIAL PP) รหัสบริการส่งเสริมป้องกันเฉพาะ โดยมีการเพิ่ม/ปรับคำอธิบายรหัสการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในแพ้ม (SPECIAL PP) ซึ่งประกอบด้วยรหัส จำนวน 7 รหัส (1B030 - 1B033 และ 1B036 - 1B038) [ที่ สธ 0209.10/1165 ลงวันที่ 30 มีนาคม 2564 และประกาศ เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2564, หน้า 114] เพื่อให้ผู้รับผิดชอบในสถานพยาบาลบันทึกและ จัดเก็บข้อมูลการคัดกรองผู้ป่วย SMI-V ตามรหัสที่กำหนด แล้วส่งออกข้อมูลในรูปแบบ 43 แพ้ม เพื่อนำเข้าระบบ Health Data Center: HDC





ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง
(Serious Mental Illness with High Risk
to Violence: SMI-V)

หมายถึง ผู้ป่วยด้วยโรคจิตเวช
ที่มีความผิดปกติ
ทางความคิด อารมณ์หรือพฤติกรรม
ความเจ็บป่วยทางจิตเวช



บทที่ 2

การบันทึกข้อมูล
รหัสผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง
(SMI-V)





BIPOLAR DISORDER



STRESS



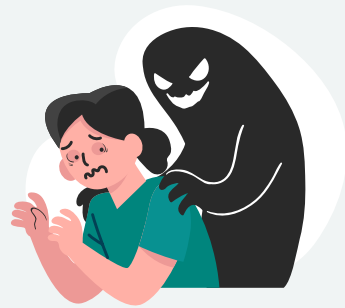
DEMENTIA



INSOMNIA



ANXIETY



SCHIZOPHRENIA



นิยาม และความหมาย

ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V) (คู่มือระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงสำหรับสถาบัน/โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต, 2563) หมายถึงผู้ป่วยด้วยโรคจิตเวชที่มีความผิดปกติทางความคิด อารมณ์หรือพฤติกรรม ความเจ็บป่วยทางจิตเวช ดังกล่าวส่งผลต่อความเสี่ยงต่อพฤติกรรมรุนแรงหรือทำให้เกิดความทุกข์พลภาพรุนแรง มีผลรบกวนต่อการใช้ชีวิตปกติ จำเป็นต้องได้รับการเฝ้าระวังและดูแลเพื่อป้องกันการกำเริบซ้ำ มากกว่าผู้ป่วยที่ถูกวินิจฉัยด้วยโรคเดียวกัน





การคัดกรองความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง หมายถึง พยาบาลวิชาชีพและ/หรือสหวิชาชีพ (เช่น นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยาคลินิก นักกิจกรรมบำบัด เป็นต้น) ผู้ให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวช ที่ผ่านการอบรมให้ความรู้ เรื่อง ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต คัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์ในคู่มือดังกล่าวฯ เพื่อพิจารณาในกรณีที่ผู้ป่วยจิตเวชมารับบริการพบว่ามีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง

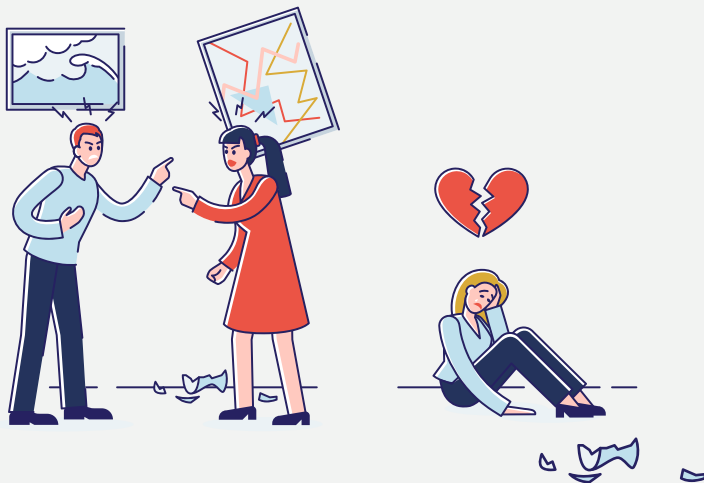
ความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง หมายถึง ผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการคัดกรอง และพบว่า มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง รหัสใดรหัสหนึ่ง จึงต้องยืนยันการประเมิน เพื่อลงรหัสผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ตามรหัสบริการส่งเสริมป้องกันเฉพาะ (SPECIAL PP) ต่อไปนี้



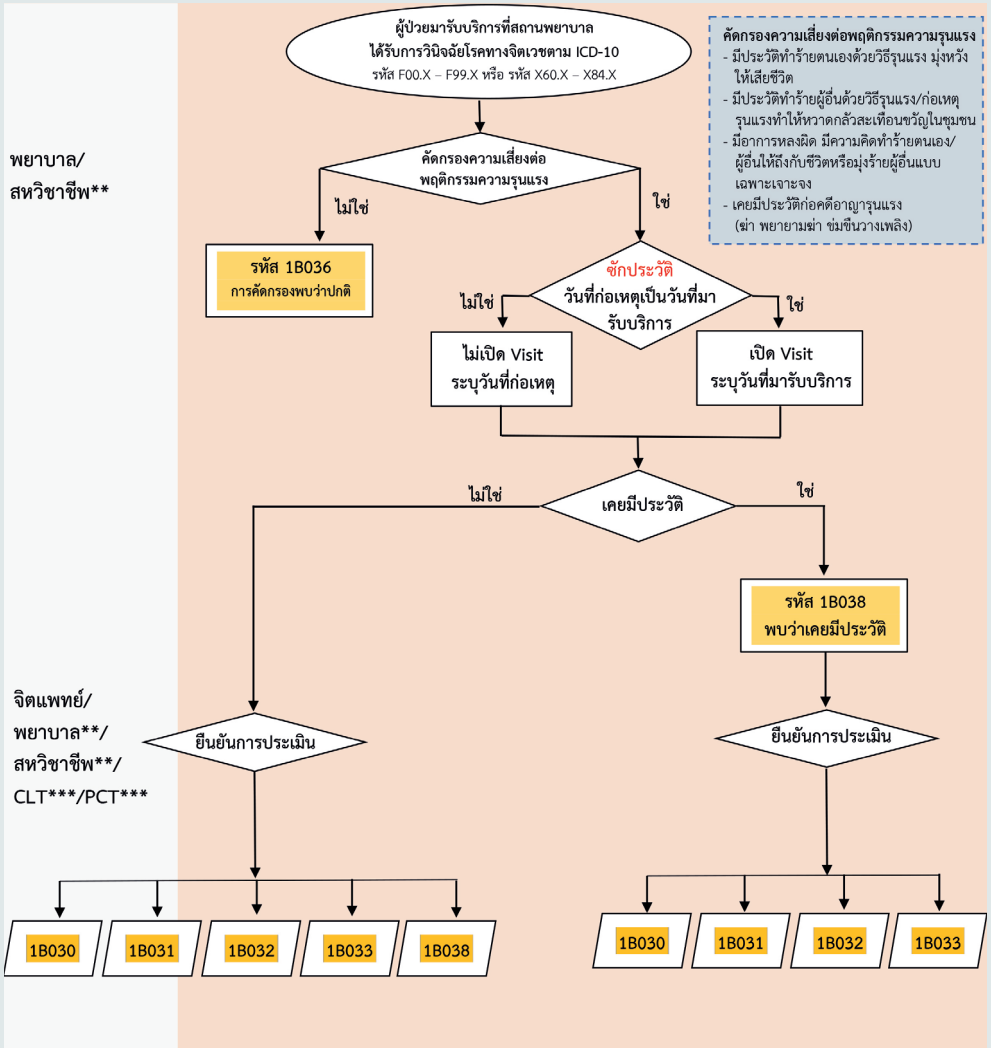


รหัส	คำอธิบาย
1B030	การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบทำร้ายตนเอง ด้วยวิธีรุนแรง มุ่งหวังให้เสียชีวิต
1B031	การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบทำร้ายผู้อื่นด้วย วิธีรุนแรง/ก่อเหตุการณ์รุนแรงในชุมชน
1B032	การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบมีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายผู้อื่นให้ถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง เช่น ระบุชื่อคนที่จะมุ่งร้าย
1B033	การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบก่อคดี อาชญากรรมรุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ช่มชู้ วางเพลิง)
1B036	การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่าปกติ
1B037	ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่าก่อเหตุ ความรุนแรง ทำร้ายตัวเอง/ทำร้ายผู้อื่น/ก่อคดีอาชญากรรมรุนแรง ได้รับการติดตาม
1B038	การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่ามีประวัติ/อาการอื่น



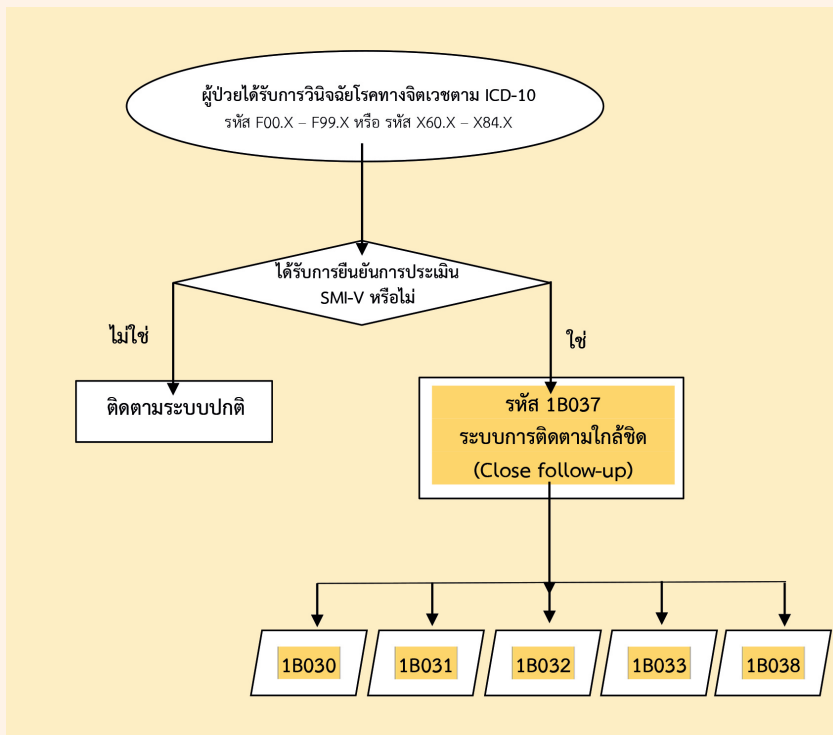


ผังไหล 1 การลงรหัส การประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)



ลงรหัสผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
ตามรหัสมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แฟ้ม (แฟ้ม SPECIAL PP)
(ผู้ป่วย 1 คนอาจมีได้มากกว่า 1 รหัส)

ผังไหล 2 การลงทะเบียน การติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)



ลงทะเบียนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงที่ได้รับการติดตาม
ตามรหัสมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แพ้ (แพ้ม SPECIAL PP)
1B037 ร่วมกับ รหัส 1B030 - 1B033 และ 1B038

**พยาบาล/สหวิชาชีพ หมายถึง พยาบาลวิชาชีพและสหวิชาชีพ เช่น นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยาคลินิก นักกิจกรรมบำบัด เป็นต้น ผู้ให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชในแผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน แผนกจิตเวชฉุกเฉิน หรือคลินิกจิตเวช ที่ผ่านการอบรมให้ความรู้เรื่อง ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต

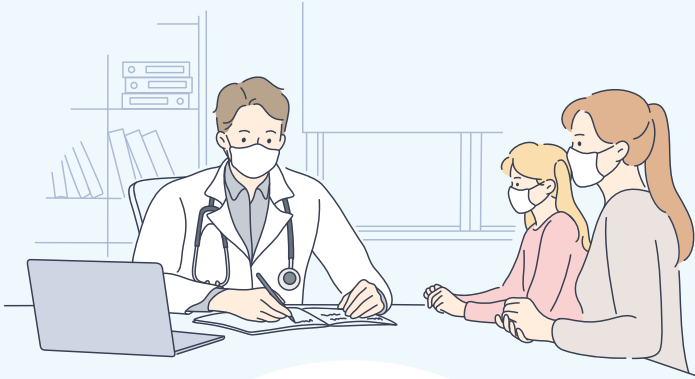
***CLT/PCT หมายถึง ทีมนำทางคลินิก/ทีมดูแลผู้ป่วยที่ดูแลและพัฒนากระบวนการการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล ซึ่งชื่อเรียกอาจจะแตกต่างกัน ในแต่ละโรงพยาบาล เช่น Clinical Lead Team หรือ Patient Care Team

**** เกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ใน คู่มือระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต



20

คู่มือแนวทางการคัดกรองและการบันทึกรหัส
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)



CLT/PCT

หมายถึง ทีมนำทางคลินิก/ทีมดูแลผู้ป่วย
ที่ดูแลและพัฒนากระบวนการ
การดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล ซึ่งชื่อเรียก
อาจจะแตกต่างกัน ในแต่ละโรงพยาบาล
เช่น Clinical Lead Team
หรือ Patient Care Team



รายละเอียด รหัส และเกณฑ์การคัดกรอง

รหัส	คำอธิบาย	รายละเอียดเกณฑ์การคัดกรอง
1B030	ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบทำร้ายตนเองด้วยวิธีรุนแรง มุ่งหวังให้เสียชีวิต	<ul style="list-style-type: none"> • ยิงตัวเองด้วยปืน • แฆวนคอ • ตั้งใจกระโดดจากที่สูงเพื่อ ให้เสียชีวิต เช่น กระโดดตึก/กระโดดสะพาน/กระโดดน้ำตาย • กินยาฆ่าแมลง/กินสารเคมี/น้ำยาล้างห้องน้ำ/ยาเบื่อหนู • กินยาเกินขนาดเพื่อฆ่าตัวตาย • ใช้มีดหรือของมีคมฟันแทง ฉีกเนื้อ ปาดตัวเอง • ทำให้ตัวเองจมนลงในน้ำเพื่อให้อายใจไม่ได้ • ทำให้ยานยนต์ชน หรือทับตาย เช่น รถไฟ รถยนต์ รถมอเตอร์ไซด์ หรือยานยนต์อื่นๆ ที่ถูกระแทกแล้วสามารถทำให้เสียชีวิตได้ เป็นต้น • ใช้วัตถุระเบิดใส่ตัวเอง • ใช้ควันไฟ เปลวไฟรมตัวเองให้อายใจไม่ออก • ใช้ของแข็ง โลหะ ไม้ ทำร้ายตัวเองเพื่อให้อายใจ • มีพฤติกรรมที่มุ่งหวังให้เสียชีวิต เช่น ทำให้ไฟฟ้าดูดเอาศีรษะโขกหรือกระแทกพื้น ผนัง หรือของแข็ง เป็นต้น • อื่นๆ (ระบุ).....



22

คู่มือแนวทางการคัดกรองและการบันทึกกรหัส

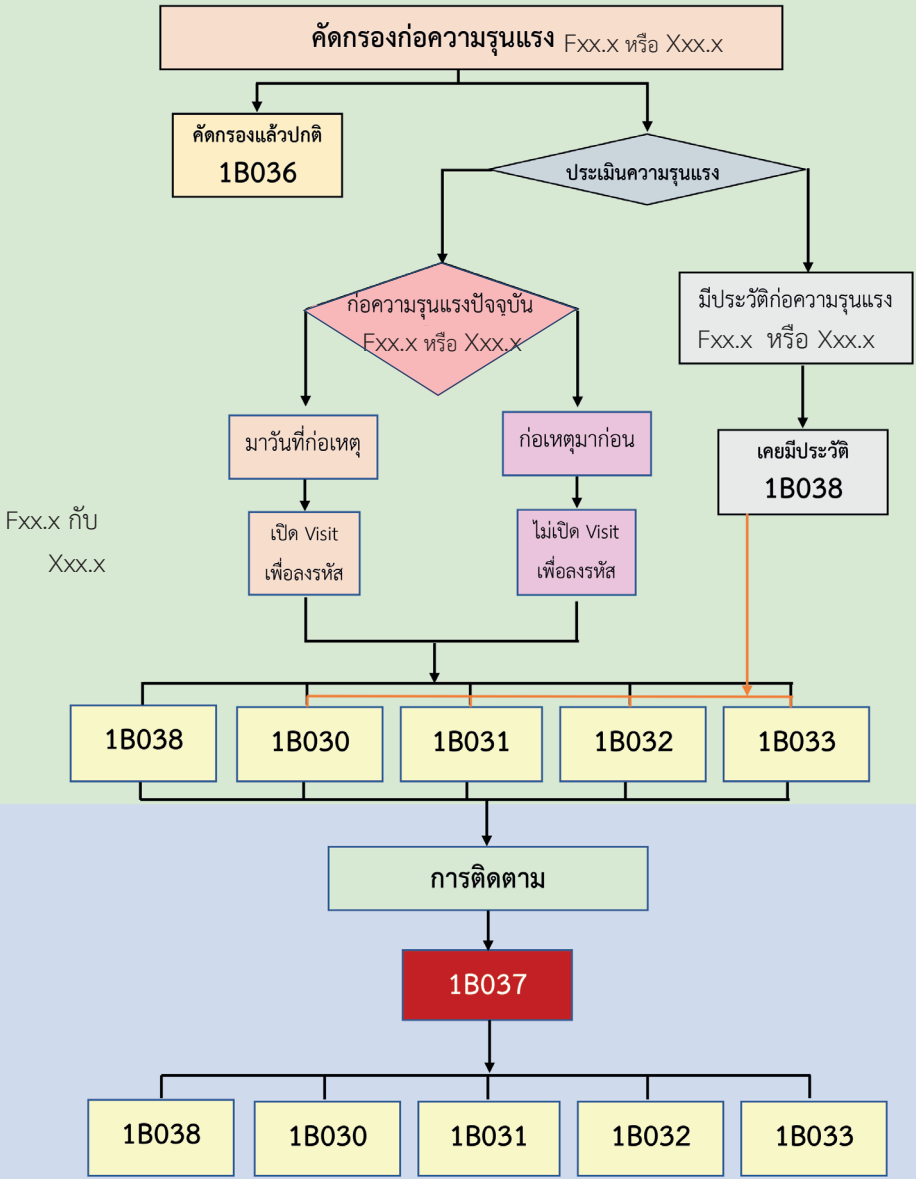
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)

รหัส	คำอธิบาย	รายละเอียดเกณฑ์การคัดกรอง
1B031	ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง/ก่อเหตุรุนแรงทำให้หวาดกลัว สะเทือนขวัญในชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> • ใช้อาวุธ มีด หรือของมีคม หรือส่วนของร่างกายทำร้ายผู้อื่นจนได้รับบาดเจ็บรุนแรง หรือเลือดออกภายใน หรือมีการแตกหักของอวัยวะในร่างกาย • รัตคอผู้อื่น หรือทำให้ผู้อื่นจมน้ำ • เจตนาชน หรือทับผู้อื่นด้วยยานยนต์ • จี้ตัวประกัน • พกออาวุธปืน หรือระเบิด หรือของมีคมพร้อมก่อเหตุรุนแรง • ขว้างปาสิ่งของที่เป็นอันตราย เช่น มีด ขวาน ระเบิด หิน • อาละวาดทำลายสิ่งของ หรือเผาสิ่งของ หรือทรัพย์สินเสียหาย • ปล้น ปล้นทรัพย์ ชิงทรัพย์ • ทำอนาจาร เปลือยกายหรือเปิดเผยอวัยวะเพศของตนต่อหน้าสาธารณะ • ช่มชู้ ล้วงละเมิดทางเพศ กระทำชำเราผู้อื่น • บุกกรุกบ้านเพื่อทำอันตรายผู้อื่น • อื่นๆ (ระบุ).....
1B032	ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบมีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นให้ถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาเจาะจง	<ul style="list-style-type: none"> • มีความคิดจะทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิต หรือมุ่งร้ายตนเอง/ผู้อื่นหวังให้บาดเจ็บสาหัส หรือเสียชีวิต โดยระบุบุคคลที่มุ่งจะทำร้าย • หวาดระแวงมีคนจะมาทำร้าย และพกออาวุธไว้กับตัว เพื่อมุ่งร้ายผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิต • อื่นๆ (ระบุ).....

รหัส	คำอธิบาย	รายละเอียดเกณฑ์การคัดกรอง
1B033	ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่า ก่อคดีอาญารุนแรง (HDC: คดีอาชญากรรมรุนแรง ซ้ำ พยายามฆ่า ซ้ำ ซ้ำ วางเพลิง)	<ul style="list-style-type: none"> ฆ่าคนอื่นให้ถึงแก่ชีวิต พยายามฆ่าคนอื่นจนได้รับบาดเจ็บรุนแรง แต่ไม่เสียชีวิต ข่มขืนกระทำชำเราบุคคลอื่น วางเพลิงจนทรัพย์สินเสียหาย
1B036	การประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่า ปกติ	<ul style="list-style-type: none"> พบว่า ไม่มีประวัติการก่อความรุนแรง
1B037	ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่า ก่อเหตุความรุนแรง ทำร้ายตัวเอง/ ทำร้ายผู้อื่น / ก่อคดีอาชญากรรมรุนแรง ได้รับการติดตาม	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงที่ลงรหัส 1B030, 1B031, 1B032, 1B033, 1B038 ได้รับการติดตาม
1B038	การประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่า มีประวัติอาการอื่น	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยจิตเวชมีประวัติก่อความรุนแรง และ/หรืออาการอื่นๆ



แผนผัง การบันทึกข้อมูลรหัสผู้ป่วยจิตเวช
ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)



ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
พบก่อคดีอาชญากรรมรุนแรง
(ฆ่า พยายามฆ่า ช่มชืด วางเพลิง)



บทที่ 3

แนวทางการใช้แบบคัดกรอง
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง

(SMI-V)



การลงรหัสผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)
ควรมีการคัดกรองความเสี่ยงต่อพฤติกรรม
ความรุนแรง โดยใช้แบบการคัดกรอง
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)
ประกอบด้วย 4 หัวข้อดังนี้





1. กัดกรองความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง จะมีข้อคำถาม "คุณเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรม ความรุนแรง หรือไม่ "

- ให้เลือกตอบ **"ไม่มี"** เมื่อประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่าปกติ เป็นรหัส 1B036
- ให้เลือกตอบ **"มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง"** เมื่อประเมินแล้วผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรงให้ดำเนินการซักประวัติช่วงเวลาที่ก่อความรุนแรง ก่อนที่จะยืนยันการประเมิน



2. ช่วงเวลาที่ก่อนความรุนแรงจากการชักประวัติ จะมี 2 ข้อ ดังนี้

- ให้เลือกตอบ "ก่อนความรุนแรงวันที่มารับบริการ" เมื่อผู้ป่วยก่อนความรุนแรงในวันที่มารับบริการและให้ดำเนินการเปิด Visit บ้านที่ที่วันที่มารับบริการลงในแบบคัดกรอง
- ให้เลือกตอบ "รู้วันที่ก่อเหตุ (ก่อนความรุนแรง) ระบุ วัน เดือน ปี ที่ก่อเหตุ" เมื่อรู้วันที่ก่อนความรุนแรงของผู้ป่วย ไม่ต้องทำการเปิด Visit และให้ระบุ วัน เดือน ปี ที่ก่อเหตุลงในแบบคัดกรอง (หากไม่ทราบวันที่ให้ระบุวันที่ 1 ของเดือนนั้น ถ้าไม่ทราบเดือนให้ระบุ วันที่ 1 มกราคม ของปีนั้น





3. ยืนยันการประเมิน จะมีข้อความช้อคำถาม 5 ข้อ ดังนี้

3.1 "คุณทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตายด้วยวิธีการรุนแรง มุ่งหวังตั้งใจจะตายจริงๆ หรือไม่"

• ให้เลือกตอบ "มี" เมื่อประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบทำร้ายตนเองด้วยวิธีการรุนแรงมุ่งหวังให้เสียชีวิต เป็นรหัส 1B030 โดยวิธีการดังต่อไปนี้ ต้องระบุ

- ยิงตัวเองด้วยปืน
- แขวานคอ
- ตั้งใจกระโดดจากที่สูงเพื่อ ให้เสียชีวิต
เช่น กระโดดตึก/กระโดดสะพาน/กระโดดน้ำตาย
- กินยาฆ่าแมลง/กินสารเคมี/น้ำยาล้างห้องน้ำ/ยาเบื่อหนู
- กินยาเกินขนาดเพื่อฆ่าตัวตาย
- ใช้มีดหรือของมีคมฟันแทง ฉีกเนื้อ ปาดตัวเอง
- ทำให้ตัวเองจมน้ำเพื่อให้หายใจไม่ได้





- ทำให้อานยนต์ชน หรือทับตาย เช่น รถไฟ รถยนต์
- รถมอเตอร์ไซด์ หรือยานยนต์อื่นๆที่ถูกกระทบแล้วสามารถทำให้เสียชีวิตได้ เป็นต้น
- ใช้วัตถุระเบิดใส่ตัวเอง
- ใช้ควันไฟ เปลวไฟรมตัวเองให้หายใจไม่ออก
- ใช้ของแข็ง โลหะ ไม้ ทำร้ายตัวเองเพื่อให้เสียชีวิต
- มีพฤติกรรมที่มุ่งหวังให้เสียชีวิต เช่น ทำให้ไฟฟ้าดูด เอาศีรษะโขกหรือกระแทกพื้น ผ่นัง หรือของแข็ง เป็นต้น
- อื่นๆ (ระบุ)

• ให้เลือกตอบ "เคยมีประวัติ" เป็นรหัส 1B030+ รหัส 1B038

3.2 "คุณทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรงหรือก่อเหตุการณ์รุนแรงในชุมชนอย่างไรบ้างหรือไม่"

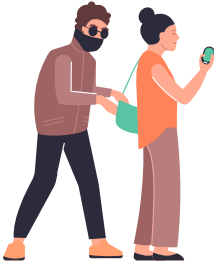


- ให้เลือกตอบ "มี" เมื่อประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง/ก่อเหตุการณ์รุนแรงในชุมชน เป็นรหัส 1B031 โดยวิธีการดังต่อไปนี้ต้องระบุ
- ใช้อาวุธ มีด หรือของมีคม หรือส่วนของร่างกายทำร้ายผู้อื่นจนได้รับบาดเจ็บรุนแรง หรือเลือดออกภายใน หรือมีการแตกหักของอวัยวะในร่างกาย
- รัดคอผู้อื่น หรือทำให้ผู้อื่นจมน้ำ





- เจตนาชน หรือทำผู้อื่นด้วยยานยนต์
- ใจตัวประกัน
- พกอาวุธปืน หรือระเบิด หรือของมีคมพร้อมก่อเหตุรุนแรง
- ขว้างปาสิ่งของที่เป็นอันตราย เช่น มีด ขวาน ระเบิด หิน
- อาละวาดทำลายสิ่งของ หรือเผาสิ่งของ หรือทรัพย์สินเสียหาย



- ปล้น ปล้นทรัพย์ ชิงทรัพย์
- ทำอนาจาร เปลือยกายหรือเปิดเผยอวัยวะเพศของตนต่อหน้าสาธารณะ
- ข่มขืน ล่วงละเมิดทางเพศ กระทำชำเราผู้อื่น
- บุกรุกบ้านเพื่อทำอันตรายผู้อื่น
- อื่นๆ (ระบุ).....

• ให้เลือกตอบ "เคยมีประวัติ" เป็นรหัส 1B031 + รหัส 1B038



3.3 "คุณมีความคิดว่า มีใครบางคนมุ่งร้ายกับคุณ หรือพยายามทำร้ายคุณหรือไม่"

"ถ้ามีแล้วคุณทำอะไร"

"บุคคลนั้นเป็นใคร" (ควรตรวจสอบข้อมูลกับญาติหรือผู้ดูแลว่ามีบุคคลตามที่ผู้ป่วยบอกจริงหรือไม่ และจะมุ่งร้ายจริงหรือเป็นความคิดหลงผิดของผู้ป่วย)

"คุณคิดว่า...คุณต้องกำจัดเขาให้ตายไปก่อนที่เขาจะมาทำร้ายคุณหรือไม่ หรือ คุณพกอาวุธไว้กับตัวเนื่องจากอะไร"

- ให้เลือกตอบ "มี" เมื่อประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบมีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายผู้อื่นให้ถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง เช่น ระบุชื่อคนที่มุ่งร้าย เป็นรหัส 1B032 โดยวิธีการดังต่อไปนี้ ต้องระบุ

- มีความคิดจะทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิต หรือมุ่งร้ายตนเอง/ผู้อื่นหวังให้บาดเจ็บสาหัสหรือเสียชีวิต โดยระบุบุคคลที่มุ่งจะทำร้าย
- หวาดระแวงมีคนจะมาทำร้าย และพกอาวุธไว้กับตัวเพื่อมุ่งร้ายผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิต
- อื่นๆ (ระบุ)... ..

- ให้เลือกตอบ "เคยมีประวัติ" เป็นรหัส 1B032+ รหัส 1B038



3.4 "คุณก่อกดีอาญารุนแรงเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือไม่"

- ให้เลือกตอบ "มี" เมื่อประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบก่อกดีอาญากรรมรุนแรง (ฆ่าพยายามฆ่า ช่มชืน วางเพลิง) เป็นรหัส 1B033 โดยวิธีการดังต่อไปนี้ ต้องระบุ



- ฆ่าคนอื่นให้ถึงแก่ชีวิต
- พยายามฆ่าคนอื่นจนได้รับบาดเจ็บรุนแรงแต่ไม่เสียชีวิต
- ช่มชืนกระทำชำเราบุคคลอื่น
- วางเพลิงจนทรัพย์สินเสียหาย

- ให้เลือกตอบ "เคยมีประวัติ" เป็นรหัส 1B033 + รหัส 1B038

3.5 "คุณก่อกความรุนแรงอื่นๆ หรือไม่"

- ให้เลือกตอบ "มี" เมื่อประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อกความรุนแรง พบว่ามีประวัติ/อาการอื่นๆ (ต้องระบุประวัติ/อาการที่พบ) เป็นรหัส 1B038





4. การติดตามผู้ป่วน จะมีข้อความขู่คำถาม 5 ข้อ ดังนี้

4.1 "ติดตามผู้ป่วนทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตายด้วย วิธีการรุนแรง มุ่งหวังตั้งใจจะตายจริงๆ "

- ให้เลือกตอบเมื่อติดตามผู้ป่วนทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตายด้วยวิธีการรุนแรง มุ่งหวังตั้งใจจะตายจริงๆ เป็นรหัส 1B037 + รหัส 1B030

4.2 "ติดตามผู้ป่วนทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรงหรือก่อเหตุการณ์รุนแรงในชุมชนอย่างใดอย่างหนึ่ง"

- ให้เลือกตอบเมื่อติดตามผู้ป่วนทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรงหรือก่อเหตุการณ์รุนแรงในชุมชนอย่างใดอย่างหนึ่ง เป็นรหัส 1B037 + รหัส 1B031



4.3 "ติดตามผู้ป่วยที่มีอาการหลงผิด มีความคิด ทำร้าย ผู้อื่นให้ถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง เช่น ระบุชื่อคนที่จ่มุ่งร้าย"

- ให้เลือกตอบเมื่อติดตามผู้ป่วยที่มีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้าย ผู้อื่นให้ถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง เช่น ระบุชื่อคนที่จ่มุ่งร้าย เป็นรหัส 1B037 + รหัส 1B032

4.4 "ติดตามผู้ป่วยก่อคดีอาชญากรรมรุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ช่มชืนวางเพลิง)"

- ให้เลือกตอบเมื่อติดตามผู้ป่วยก่อคดีอาชญากรรมรุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ช่มชืนวางเพลิง) เป็นรหัส 1B037 + รหัส 1B033

4.5 "ติดตามผู้ป่วยที่มีประวัติ/อาการอื่นๆ"

- ให้เลือกตอบเมื่อติดตามผู้ป่วยที่มีประวัติ/อาการอื่นๆ เป็นรหัส 1B037 + รหัส 1B038







ภาคผนวก



แบบคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)

ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี
HN _____ วัน/เดือน/ปี ที่คัดกรอง _____
เลขบัตรประชาชน _____ ที่อยู่ _____

คำชี้แจงให้ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงข้อความ

1. คัดกรองความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง

คุณเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรม ความรุนแรง หรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี รหัส 1B036 การประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง พบว่าปกติ
	<input type="checkbox"/> มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง ให้ ชักประวัติช่วงเวลาที่ก่อความรุนแรง และยืนยัน การประเมิน

2. ช่วงเวลาที่ก่อความรุนแรงจากการชักประวัติ

2.1 ก่อความรุนแรงวันที่มารับ บริการ	<input type="checkbox"/> เปิด Visit บ้านที่กวันที่มารับบริการ
2.2 รู้วันก่อเหตุ (ก่อความรุนแรง) ระบุ วัน/เดือน/ปี ที่ก่อ.....	<input type="checkbox"/> ไม่เปิด Visit บ้านที่กวันที่ก่อเหตุความรุนแรง

3. ยืนยันการประเมิน

3.1 คุณทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตาย ด้วยวิธีการรุนแรง มุ่งหวังตั้งใจ จะตายจริงๆ หรือไม่	<input type="checkbox"/> มี ระบุ รหัส 1B030 การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยง สูง พบทำร้ายตนเองด้วย วิธีรุนแรงมุ่งหวังให้เสียชีวิต	<input type="checkbox"/> ยิงตัวเองด้วยปืน <input type="checkbox"/> แขว่นคอ <input type="checkbox"/> ตั้งใจกระโดดจากที่สูง เพื่อให้เสียชีวิต เช่น กระโดดตึก/กระโดด สะพาน/กระโดดน้ำตาย
---	--	---



40

คู่มือแนวทางการคัดกรองและการบันทึกผล
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)

3. ยืนยันการประเมิน (ต่อ)

() เคยมีประวัติ
รหัส 1B030+รหัส 1B038

- กินยาฆ่าแมลง/กินสารเคมี/น้ำยาล้างห้องน้ำ/ยาเบื่อหนู
- กินยาเกินขนาดเพื่อฆ่าตัวตาย
- ใช้มีดหรือของมีคมฟันแทง ฉีดยา ปาดตัวเอง
- ทำให้ตัวเองจมน้ำเพื่อให้หายใจไม่ได้
- ทำให้ยานยนต์ชน หรือ ทับตาย เช่น รถไฟ รถยนต์
- รถมอเตอร์ไซด์ หรือ ยานยนต์อื่นๆ ที่ถูกกระแทกแล้วสามารถทำให้เสียชีวิตได้ เป็นต้น
- ใช้วัตถุระเบิดใส่ตัวเอง
- ใช้ควันท่อ เผลอไฟรมตัวเองให้หายใจไม่ออก
- ใช้ของแข็ง โลหะ ไม้ ทำร้ายตัวเองเพื่อให้เสียชีวิต
- มีพฤติกรรมที่มุ่งหวังให้เสียชีวิต เช่น ทำให้ไฟฟ้าดูดเอาศีรษะโขกหรือ กระแทกพื้น ผนัง หรือ ของแข็ง เป็นต้น
- อื่นๆ
(ระบุ)



3. ยืนยันการประเมิน (ต่อ)

3.2 คุณทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรงหรือก่อเหตุการณรุนแรงในชุมชนอย่างใดอย่างหนึ่งหรือไม่

() มี ระบุ รหัส 1B031 การประเมินผู้ปวยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง/ก่อเหตุการณรุนแรงในชุมชน
() เคยมีประวัติ รหัส 1B031+รหัส 1B038

- ใช้อาวุธ มีด หรือของมีคม หรือส่วนของร่างกายทำร้ายผู้อื่นจนได้รับบาดเจ็บรุนแรงหรือเลือดออกภายในหรือมีการแตกหักของอวัยวะในร่างกาย
- รัดคอผู้อื่น หรือทำให้ผู้อื่นจมน้ำ
- เจตนาชน หรือทับผู้อื่นด้วยยานยนต์
- จี้ตัวประกัน
- พกอาวุธปืน หรือระเบิด หรือของมีคมพร้อมก่อเหตุรุนแรง
- ขว้างปาสิ่งของที่เป็นอันตราย เช่น มีด ขวาน ระเบิด หิน
- อาละวาดทำลายสิ่งของ หรือเผาสิ่งของ หรือทรัพย์สินเสียหาย
- ปล้น ปล้นทรัพย์ ชิงทรัพย์
- ทำอนาจาร เปลือยกาย หรือเปิดเผยอวัยวะเพศของตนต่อหน้าสาธารณชน
- ช่มชู้ หลงละเมิดทางเพศ กระทำชำเราผู้อื่น
- บุกกรุกบ้านเพื่อทำอันตรายผู้อื่น
- อื่นๆ
(ระบุ).....



3. ยืนยันการประเมิน (ต่อ)

3.3 คุณมีความคิดว่า มีใครบางคน มุ่งร้ายกับคุณ หรือพยายาม ทำร้ายคุณหรือไม่

- ถ้ามีแล้วคุณ ทำอย่างไร.....
- บุคคลนั้นเป็นใคร.....

(ควรตรวจสอบข้อมูลกับญาติ หรือผู้ดูแลว่ามีบุคคลตาม ที่ผู้ป่วยบอกจริงหรือไม่ และจะ มุ่งร้ายจริงหรือเป็นความคิด หลงผิดของผู้ป่วย)

- คุณคิดว่า....คุณต้องกำจัด เขาให้ตายไปก่อนที่เขาจะมา ทำร้ายคุณหรือไม่ หรือ คุณ พกอาวุธไว้กับตัว

เนื่องจาก

() มี ระบุ รหัส 1B032 การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยง สูง พบมีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายผู้อื่นข ให่ถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้าย ผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง เช่น ระบุชื่อคนที่จะมุ่งร้าย () เคยมีประวัติ รหัส 1B032+รหัส 1B038

- o มีความคิดจะทำร้าย ตนเอง/ผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิต หรือมุ่งร้ายตนเอง/ผู้อื่น หวังให้บาดเจ็บสาหัส หรือเสียชีวิต โดยระบุ บุคคลที่มุ่งจะทำร้าย
- o หวาดระแวงมีคนจะมา ทำร้าย และพกอาวุธไว้ กับตัว เพื่อมุ่งร้ายผู้อื่น ให้ถึงแก่ชีวิต
- o อื่นๆ (ระบุ)... ..

3.4 คุณก่อกดตีอาญารุนแรงเรื่องใด เรื่องหนึ่งหรือไม่

() มี ระบุ รหัส 1B033 การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบก่อกดตีอาญากรรม รุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ช่มชืน วางเพลิง) () เคยมีประวัติ รหัส 1B033+รหัส 1B038

- o ฆ่าคนอื่นให้ถึงแก่ชีวิต
- o พยายามฆ่าคนอื่นจนได้ รับบาดเจ็บรุนแรงแต่ไม่ เสียชีวิต
- o ช่มชืนกระทำความผิด บุคคลอื่น
- o วางเพลิงจมนทรัพย์สิน เสียหาย

3.5 คุณก่อกดตีอาญารุนแรงอื่นๆ หรือไม่

() มี รหัส 1B038 การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อกดตีอาญา รุนแรง พบว่ามีประวัติ/อาการอื่น

- o ต้องระบุ.....
- o
- o

4. การติดตามผู้ป่วย	
4.1 ติดตามผู้ป่วยทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตายด้วยวิธีการรุนแรง มุ่งหวังตั้งใจจะตายจริงๆ	รหัส 1B037+รหัส 1B030
4.2 ติดตามผู้ป่วยทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรงหรือก่อเหตุการณ์รุนแรงในชุมชนอย่างใดอย่างหนึ่ง	รหัส 1B037+รหัส 1B031
4.3 ติดตามผู้ป่วยที่มีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายผู้อื่นให้ถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉอะเฉาะจาง เช่น ระบุชื่อคนที่จจะมุ่งร้าย	รหัส 1B037+รหัส 1B032
4.4 ติดตามผู้ป่วยก่อคดีอาชญากรรมรุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ฆ่มขืน วางเพลิง)	รหัส 1B037+รหัส 1B033
4.5 ติดตามผู้ป่วยที่ก่อความรุนแรงอื่นๆ	รหัส 1B037+รหัส 1B038



รายนามที่ปรึกษา ผู้เชี่ยวชาญ และคณะทำงานผู้พัฒนา

คู่มือแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) และการบันทึกรหัสผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แพ้ม (SPECIAL PP) กระทรวงสาธารณสุข

ที่ปรึกษาและผู้เชี่ยวชาญ

1. นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต
2. ดร.มะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
3. นายวสันต์ สายทอง รองผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
4. นายไพบุลย์ ไวกยี่ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
5. นางสาวนีย์ ภิญโญ เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสุขภาพจิต



คณะกรรมการผู้พัฒนา

กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต

1. นางธัญลักษณ์ แก้วเมือง นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการพิเศษ
2. นางสาวภูษณิศลา ชัยวิรัตน์นุกูล นักจิตวิทยาคลินิกปฏิบัติการ
3. นางสาวพรพิมล นาอ่อน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
4. นางณัฐธยาน์ พงษ์พียะ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
5. นางสาวสิริมาล หฤทัย นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
6. นางสาวนิตาลักษณ์ บุญไทย นักวิชาการสาธารณสุข
7. นางสาวเบญจภรณ์ รื่องบุญลือ นักวิชาการสาธารณสุข
8. นายณัฐนรินทร์ ศรีบุญรอด นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
9. นายกฤตเมธ ตุ่มฉาย นักเทคโนโลยีสารสนเทศปฏิบัติการ

สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสุขภาพจิต

1. นางสาวกฤตยา บางเหลือ เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน
2. นางสาวเลิศขวัญ สุวรรณรัตน์ นักวิชาการสถิติปฏิบัติการ



บรรณานุกรม

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข. (2560).

คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดเก็บและจัดส่งข้อมูลตามโครงสร้าง
มาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2561 Version 2.3 ตุลาคม
2560

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข. (2563).

คู่มือการปฏิบัติงานการจัดเก็บและจัดส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน
ข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข Version 2.4
ปีงบประมาณ 2564.

ชิตชนก โอภาสวัฒนา. (2563). คู่มือระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มี
ความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง

สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต. กรุงเทพมหานคร:
บริษัท พรอสเพอริสพลัส จำกัด.

พงศธร พอกเพิ่มดี และคณะ. (2559). คู่มือการปฏิบัติงาน การจัด
เก็บและจัดส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้าน
สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข Version 2.2 (กันยายน 2559)
ปีงบประมาณ 2560. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วน เอสพี
ก๊อปปีปริน.

เสาลักษณ์ สุวรรณไมตรี และคณะ. (2561). คู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเวช
ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงสำหรับสถาบัน/
โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต. กรุงเทพมหานคร: บริษัท
พรอสเพอริสพลัส จำกัด.





กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH



48

คู่มือแนวทางการคัดกรองและการบันทึกรหัส
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)



คู่มือ

แนวทางการคัดกรอง และการบันทึกรหัส

ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ
การก่อความรุนแรง (SMI-V)



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH