



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

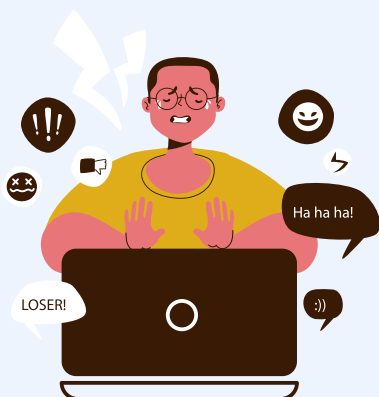
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ
การก่อความรุนแรง (SMI-V)



ชื่อหนังสือ: คู่มือแนวทางการคัดกรองและการบันทึกรหัสผู้ป่วยจิตเวช
ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)
ที่ปรึกษา: นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์
บรรณาธิการ: พรพิมล บาอ่อน
ภูษณิตา ชัยวิรัตน์กุล
เผยแพร่: ตุลาคม 2564
จัดทำโดย: กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

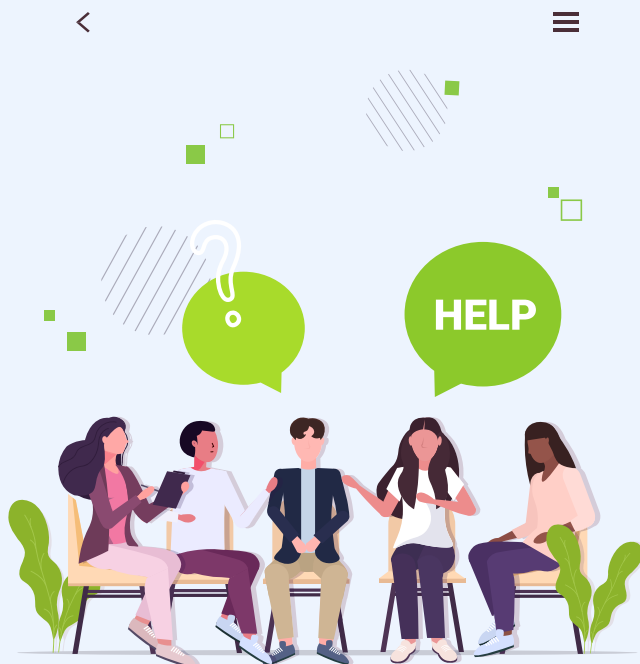
คู่มือแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) และการบันทึกรหัสผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แพ้ม (SPECIAL PP) กระทรวงสาธารณสุขเล่มนี้ พัฒนาขึ้นเพื่อประโยชน์ในการบันทึกและจัดเก็บข้อมูลบริการสุขภาพของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง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





ระบบบริการสาธารณสุขส่วนใหญ่
ใช้โปรแกรม HOSxP จึงได้กำหนด
เพื่อทำความเข้าใจและอธิบาย
ขั้นตอนการบันทึกข้อมูล
ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน
และเกิดระบบข้อมูลที่น่าเชื่อถือ
ใน 43 แห่ง



บทที่ 1

แนวทางการคัดกรอง
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง
(SMI-V)



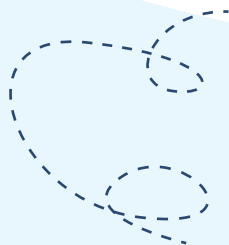


8

คู่มือแนวทางการคัดกรองและการบันทึกรหัส
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (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



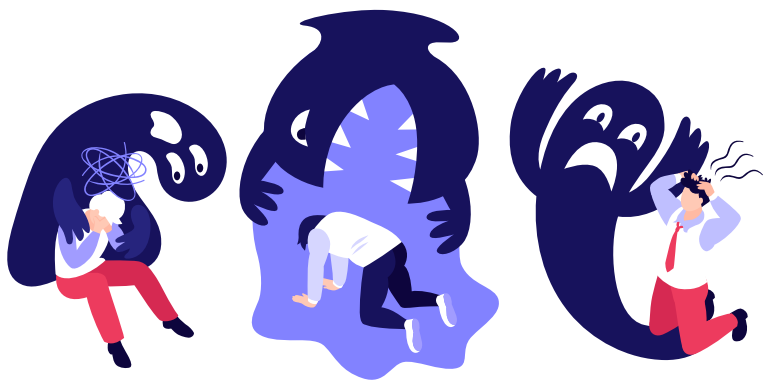
ในปีงบประมาณ 2564 กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการปรับปรุงและพัฒนารหัสมาตรฐานตามโครงสร้าง มาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แพ้ม (SPECIAL PP) รหัสบริการส่งเสริมป้องกันเฉพาะ โดยมีการเพิ่ม/ปรับคำอธิบายรหัสการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในแพ้ม (SPECIAL PP) ซึ่งประกอบด้วยรหัส จำนวน 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



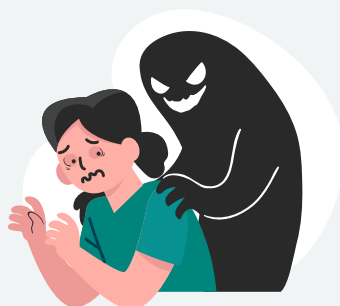
DEMENTIA



INSOMNIA



ANXIETY



SCHIZOPHRENIA



นิยาม และความหมาย

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





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

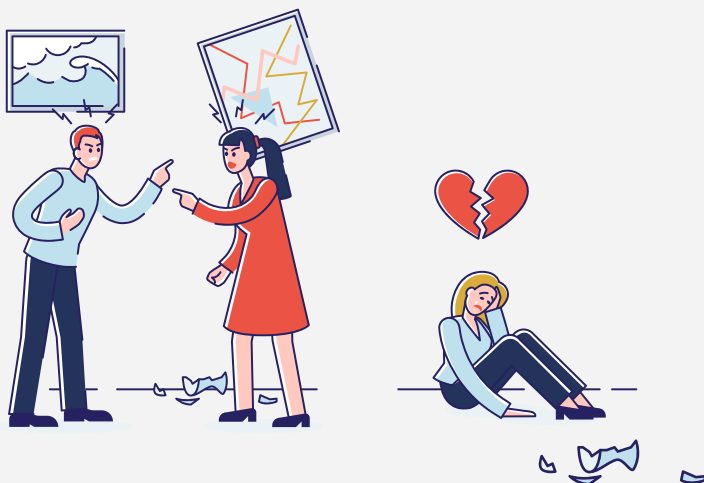
ความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง หมายถึง ผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการคัดกรอง และพบว่า มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง รหัสใดรหัสหนึ่ง จึงต้องยืนยันการประเมิน เพื่อลงรหัสผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ตามรหัสบริการส่งเสริมป้องกันเฉพาะ (SPECIAL PP) ต่อไปนี้



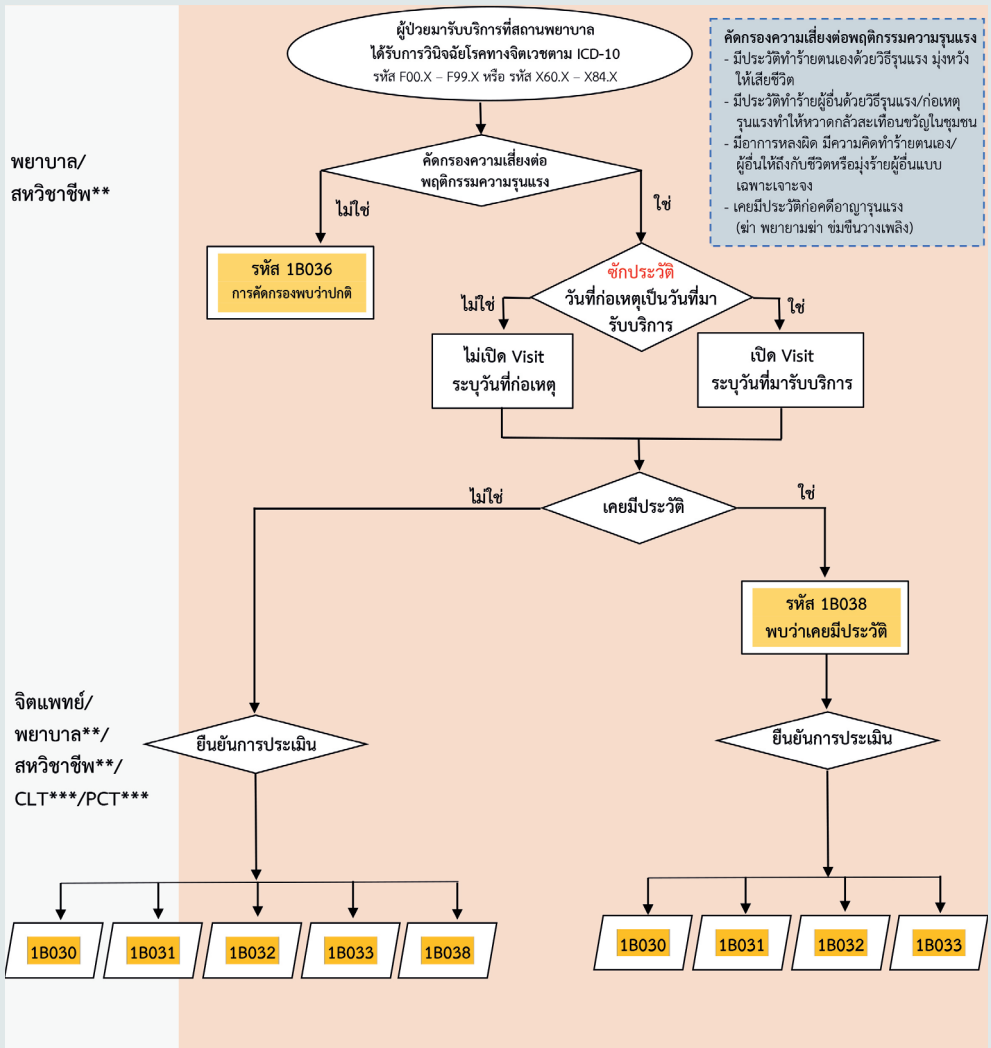


รหัส	คำอธิบาย
1B030	การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบทำร้ายตนเอง ด้วยวิธีรุนแรง มุ่งหวังให้เสียชีวิต
1B031	การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบทำร้ายผู้อื่นด้วย วิธีรุนแรง/ก่อเหตุการณ์รุนแรงในชุมชน
1B032	การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบมีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายผู้อื่นให้ถึงกับชีวิต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





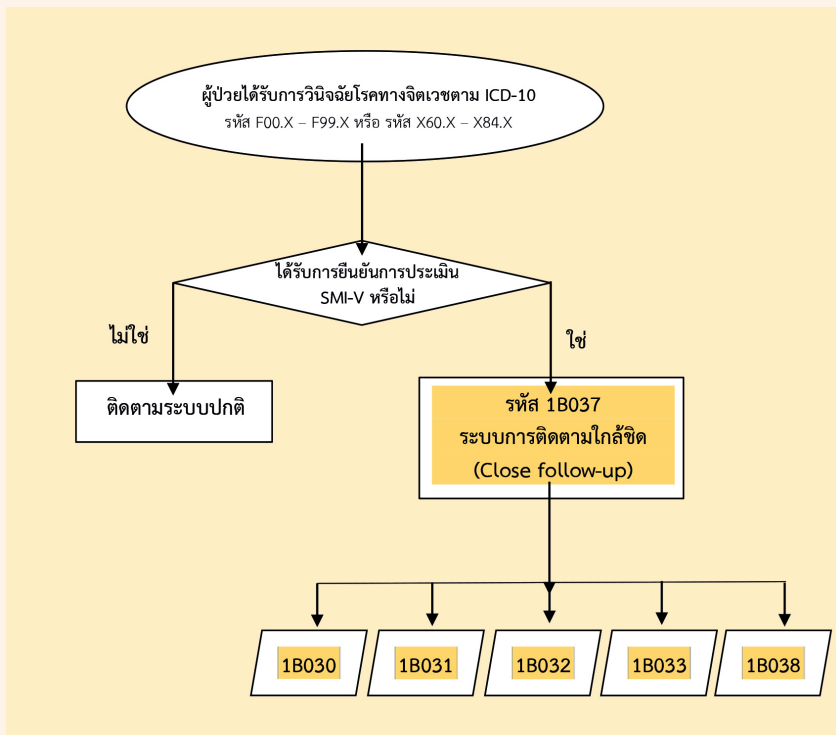
ผังไหล 1 การลงรหัส การประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI - V)



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



ผังไหล 2 การลงรหัส การติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)



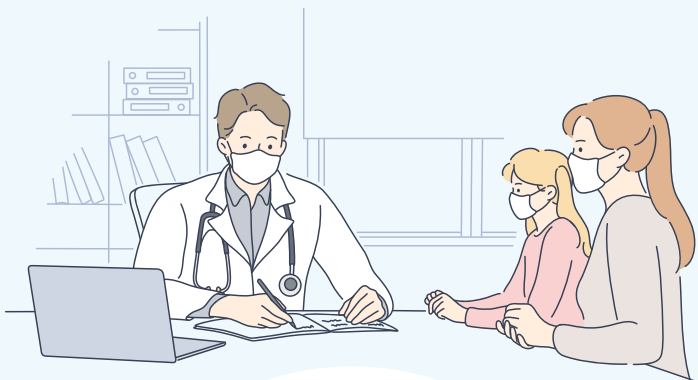
ลงรหัสผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงที่ได้รับการติดตาม
ตามรหัสมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ 43 แพ้ม (แพ้ม SPECIAL PP)
1B037 ร่วมกับ รหัส 1B030 - 1B033 และ 1B038

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

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

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





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	• ยิงตัวเองด้วยปืน • แขว่นคอ • ตั้งใจกระโดดจากที่สูงเพื่อ ให้เสียชีวิต เช่น กระโดดตึก/กระโดดสะพาน/กระโดดน้ำตาย • กินยาฆ่าแมลง/กินสารเคมี/น้ำยาล้างห้องน้ำ/ยาเบื่อหนู • กินยาเกินขนาดเพื่อฆ่าตัวตาย • ใช้มีดหรือของมีคมฟันแทง เฉือน ปาดตัวเอง • ทำให้ตัวเองจมน้ำเพื่อให้หายใจไม่ได้ • ทำให้ยานยนต์ชน หรือทับตาย เช่น รถไฟ รถยนต์ รถมอเตอร์ไซด์ หรือยานยนต์อื่นๆ ที่ถูกระแทกแล้วสามารถทำให้เสียชีวิตได้ เป็นต้น • ใช้วัตถุระเบิดใส่ตัวเอง • ใช้ควันไฟ เปลวไฟรมตัวเองให้หายใจไม่ออก • ใช้ของแข็ง โลหะ ไม้ ทำร้ายตัวเองเพื่อให้เสียชีวิต • มีพฤติกรรมที่มุ่งหวังให้เสียชีวิต เช่น ทำให้ไฟฟ้าดูดเอาศีรษะโขกหรือกระแทกพื้น ผ่นง หรือของแข็ง เป็นต้น • อื่นๆ (ระบุ).....



22

คู่มือแนวทางการคัดกรองและการบันทึกรหัส

ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)

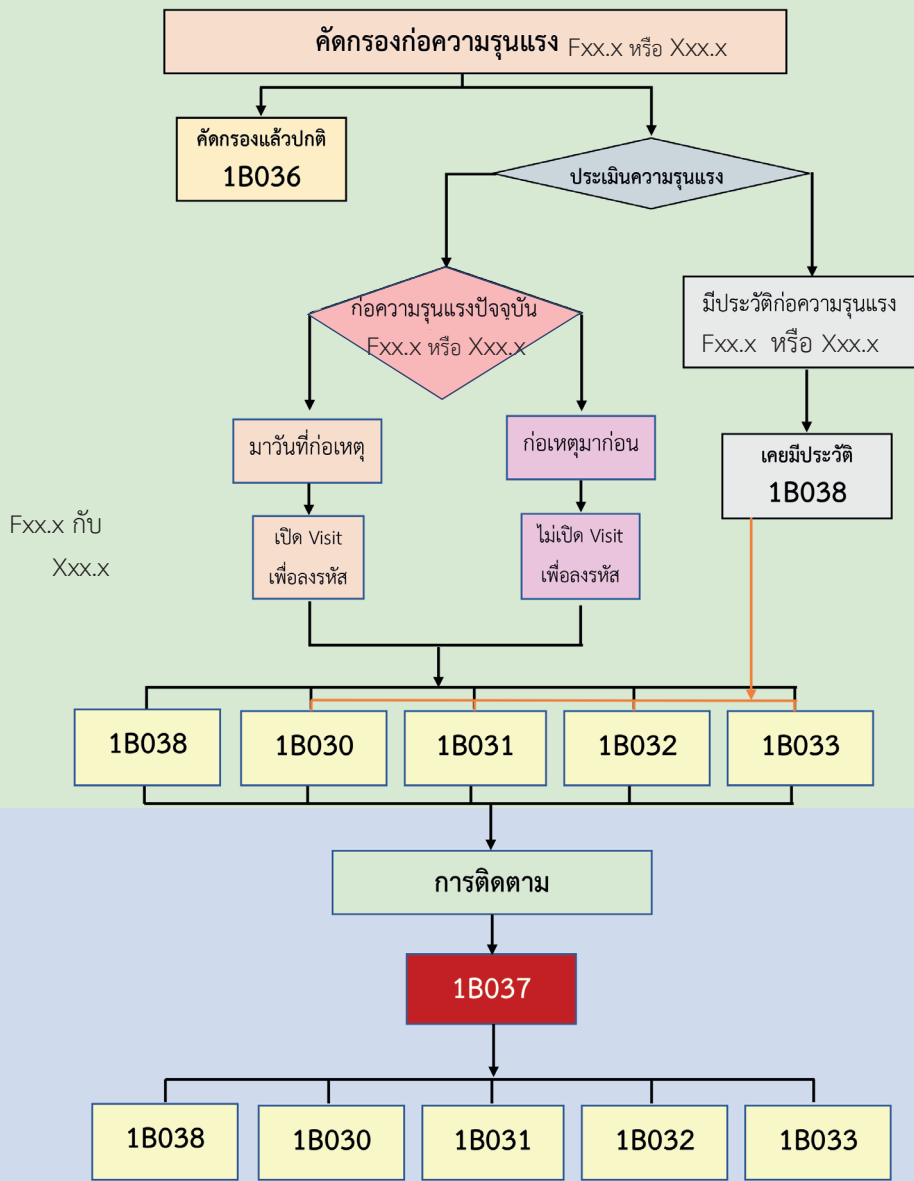
รหัส	คำอธิบาย	รายละเอียดเกณฑ์การคัดกรอง
1B031	ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง/ก่อเหตุรุนแรงทำให้เกิดบาดแผล สะเทือนขวัญในชุมชน	- ใช้อาวุธ มีด หรือของมีคม หรือส่วนของร่างกายทำร้ายผู้อื่นจนได้รับบาดเจ็บรุนแรง หรือเลือดออกภายใน หรือมีการแตกหักของอวัยวะในร่างกาย - รัดคอผู้อื่น หรือทำให้ผู้อื่นจมน้ำ - เจตนาชน หรือทับผู้อื่นด้วยยานยนต์ - จี้ตัวประกัน - พกอาวุธปืน หรือระเบิด หรือของมีคมพร้อมก่อเหตุรุนแรง - ขว้างปาสิ่งของที่เป็นอันตราย เช่น มีด ขวาน ระเบิด หิน - อาละวาดทำลายสิ่งของ หรือเผาสิ่งของ หรือทรัพย์สินเสียหาย - ปล้น ปล้นทรัพย์ ชิงทรัพย์ - ทำอนาจาร เปลือยกายหรือเปิดเผยอวัยวะเพศของตนต่อหน้าสาธารณะ - ข่มขืน ล่วงละเมิดทางเพศ กระทำชำเราผู้อื่น - บุกรุกบ้านเพื่อทำอันตรายผู้อื่น - อื่นๆ (ระบุ).....
1B032	ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบมีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นให้ถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาเจาะจง	- มีความคิดจะทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิต หรือมุ่งร้ายตนเอง/ผู้อื่นหวังให้บาดเจ็บสาหัส หรือเสียชีวิต โดยระบุบุคคลที่มุ่งจะทำร้าย - หวาดระแวงมีคนจะมาทำร้าย และพกอาวุธไว้กับตัว เพื่อมุ่งร้ายผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิต - อื่นๆ (ระบุ).....



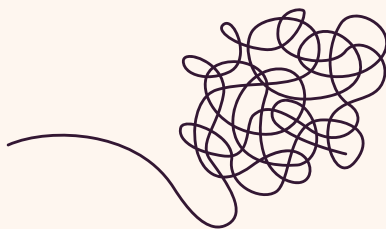
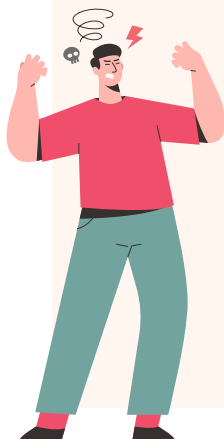
รหัส	คำอธิบาย	รายละเอียดเกณฑ์การคัดกรอง
1B033	ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่าก่อคดีอาญารุนแรง (HDC: คดีอาชญากรรมรุนแรง ฆ่า พยายามฆ่า ข่มขืน วางเพลิง)	- ฆ่าคนอื่นให้ถึงแก่ชีวิต - พยายามฆ่าคนอื่นจนได้รับบาดเจ็บรุนแรง แต่ไม่เสียชีวิต - ข่มขืนกระทำชำเราบุคคลอื่น - วางเพลิงจนทรัพย์สินเสียหาย
1B036	การประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่า ปกติ	พบว่า ไม่มีประวัติการก่อความรุนแรง
1B037	ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่าก่อเหตุความรุนแรง ทำร้ายตัวเอง/ ทำร้ายผู้อื่น / ก่อคดีอาชญากรรมรุนแรง ได้รับการติดตาม	ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงที่ลงรหัส 1B030, 1B031, 1B032, 1B033, 1B038 ได้รับการติดตาม
1B038	การประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง พบว่า มีประวัติอาชญากรรมอื่น	ผู้ป่วยจิตเวชมีประวัติก่อความรุนแรง และ/หรืออาชญากรรมอื่น ๆ



แผนผัง การบันทึกข้อมูลรหัสผู้ป่วยจิตเวช
ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)



ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
พบก่อคดีอาชญากรรมรุนแรง
(ฆ่า พยายามฆ่า ข่มขืน วางเพลิง)



บทที่ 3

แนวทางการใช้แบบคัดกรอง
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง
ต่อการก่อความรุนแรง

(SMI-V)



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





1. คัดกรองความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง จะมีข้อคำถาม "คุณเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรม ความรุนแรง หรือไม่ "

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



2. ช่วงเวลาที่ก่อความรุนแรงจากการชักประวัติ จะมี 2 ข้อ ดังนี้

- ให้เลือกตอบ "ก่อความรุนแรงวันที่มารับบริการ" เมื่อผู้ป่วยก่อความรุนแรงในวันที่มารับบริการและให้ดำเนินการเปิด Visit บันทึกวันที่มารับบริการลงในแบบคัดกรอง

- ให้เลือกตอบ "รู้วันก่อเหตุ (ก่อความรุนแรง) ระบุวันเดือนปี ที่ก่อเหตุ" เมื่อรู้วันที่ก่อความรุนแรงของผู้ป่วย ไม่ต้องทำการเปิด Visit และให้ระบุ วัน เดือน ปี ที่ก่อเหตุลงในแบบคัดกรอง (หากไม่ทราบวันที่ ให้ระบุวันที่ 1 ของเดือนนั้น ถ้าไม่ทราบเดือนให้ระบุ วันที่ 1 มกราคม ของปีนั้น





3. ยืนยันการประเมิน จะมีข้อความช้อคำถาม 5 ข้อ ดังนี้

3.1 "คุณทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตายด้วยวิธีการรุนแรง มุ่งหวังตั้งใจจะตายจริงๆ หรือไม่"

- ให้เลือกตอบ "มี" เมื่อประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบทำร้ายตนเองด้วยวิธีรุนแรงมุ่งหวังให้เสียชีวิต เป็นรหัส 1B030 โดยวิธีการดังต่อไปนี้ ต้องระบุ

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





- ทำใหยานยนต์ชน หรือทับตาย เช่น รถไฟ รถยนต์
- รถมอเตอร์ไซด์ หรือยานยนต์อื่นๆที่ถูกกระแทบแล้ว
สามารถทำให้เสียชีวิตได้ เป็นต้น
- ใช้วัตถุระเบิดใส่ตัวเอง
- ใช้คว้นไฟ เปลวไฟรมตัวเองให้หายใจไม่ออก
- ใช้ของแข็ง โลหะ ไม้ ทำร้ายตัวเองเพื่อให้เสียชีวิต
- มีพฤติกรรมที่มุ่งหวังให้เสียชีวิต เช่น ทำให้ไฟฟ้าดูด
เอาศีรษะโขกหรือกระแทกพื้น ผนัง หรือของแข็ง
 เป็นต้น
- อื่นๆ (ระบุ)

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

3.2 "คุณทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรงหรือก่อเหตุการณ รุนแรงในชุมชนอย่างไรบ้างหรือไม่"



- ให้เลือกตอบ "มี" เมื่อประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มี
ความเสี่ยงสูง พบทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง/ก่อเหตุการณ
รุนแรงในชุมชน เป็นรหัส 1B031 โดยวิธีการดังต่อไปนี้
ต้องระบุ
- ใช้อาวุธ มีด หรือของมีคม หรือส่วนของร่างกายทำร้าย
ผู้อื่นจนได้รับบาดเจ็บรุนแรง หรือเลือดออกภายใน หรือ
มีการแตกหักของอวัยวะในร่างกาย
- รัดคอผู้อื่น หรือทำให้ผู้อื่นจมน้ำ





- เจตนาชน หรือทับผู้อื่นด้วยยานยนต์
- จี้ตัวประกัน
- 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"

"ถ้ามีแล้วคุณทำอย่างไร"

"บุคคลนั้นเป็นใคร" (ควรตรวจสอบข้อมูลกับญาติหรือผู้ดูแลว่ามีบุคคลตามที่ผู้ป่วยบอกจริงหรือไม่ และจะมุ่งร้ายจริงหรือเป็นความคิดหลงผิดของผู้ป่วย)

"คุณคิดว่า...คุณต้องกำจัดเขาให้ตายไปก่อนที่จะมาทำร้ายคุณหรือไม่ 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" เมื่อประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงพบก่อกดีอาญากรรมรุนแรง (ฆ่าพยายามฆ่า ข่มขืน วางเพลิง) เป็นรหัส 1B033 โดยวิธีการดังต่อไปนี้ ต้องระบุ



- ฆ่าคนอื่นให้ถึงแก่ชีวิต
- พยายามฆ่าคนอื่นจนได้รับบาดเจ็บรุนแรงแต่ไม่เสียชีวิต
- ข่มขืนกระทำชำเราบุคคลอื่น
- วางเพลิงจนทรัพย์สินเสียหาย

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

3.5 "คุณก่อกความรุนแรงอื่นๆ หรือไม่"

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





4. การติดตามผู้ป่วย จะมีข้อความชื่อกำถาม 5 ข้อ ดังนี้

4.1 "ติดตามผู้ป่วยทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตายด้วย วิธีการรุนแรง มุ่งหวังตั้งใจจะตายจริงๆ "

- ให้เลือกตอบเมื่อติดตามผู้ป่วยทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตายด้วยวิธีการรุนแรง มุ่งหวังตั้งใจจะตายจริงๆ เป็นรหัส 1B037 + รหัส 1B030

4.2 "ติดตามผู้ป่วยทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรงหรือ ก่อเหตุการณ์รุนแรงในชุมชนอย่างใดอย่างหนึ่ง"

- ให้เลือกตอบเมื่อติดตามผู้ป่วยทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรงหรือก่อเหตุการณ์รุนแรงในชุมชนอย่างใดอย่างหนึ่ง เป็นรหัส 1B037 + รหัส 1B031



**4.3 "ติดตามผู้ป่วยที่มีอาการหลงผิด มีความคิด
ทำร้าย ผู้อื่นให้ถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง
เช่น ระบุชื่อคนที่จจะมุ่งร้าย"**

- ให้เลือกตอบเมื่อติดตามผู้ป่วยที่มีอาการหลงผิด
มีความคิดทำร้าย ผู้อื่นให้ถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้าย
ผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง เช่น ระบุชื่อคนที่จจะมุ่งร้าย
เป็นรหัส 1B037 + รหัส 1B032

**4.4 "ติดตามผู้ป่วยก่อคดีอาชญากรรมรุนแรง
(ฆ่า พยายามฆ่า ช่มชืนวางเพลิง)"**

- ให้เลือกตอบเมื่อติดตามผู้ป่วยก่อคดีอาชญากรรม
รุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ช่มชืนวางเพลิง) เป็น
รหัส 1B037 + รหัส 1B033

4.5 "ติดตามผู้ป่วยที่มีประวัติ/อาการอื่นๆ"

- ให้เลือกตอบเมื่อติดตามผู้ป่วยที่มีประวัติ/อาการ
อื่นๆ เป็นรหัส 1B037 + รหัส 1B038







ภาคผนวก



แบบคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)

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

คำชี้แจงให้ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงข้อคำถาม

1. คัดกรองความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง

คุณเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรม ความรุนแรง หรือไม่	(☐) ไม่มี รหัส 1B036 การประเมินผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง พบว่าปกติ
	(☐) มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง ให้ ชักประวัติช่วงเวลาที่ก่อความรุนแรง และยืนยัน การประเมิน

2. ช่วงเวลาที่ก่อความรุนแรงจากการชักประวัติ

2.1 ก่อความรุนแรงวันที่มารับ บริการ	(☐) เปิด Visit บันทึกวันที่มารับบริการ
2.2 รู้วันก่อเหตุ (ก่อความรุนแรง) ระบุ วัน/เดือน/ปี ที่ก่อ.....	(☐) ไม่เปิด Visit บันทึกวันที่ก่อเหตุความรุนแรง

3. ยืนยันการประเมิน

3.1 คุณทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตาย ด้วยวิธีการรุนแรง มุ่งหวังตั้งใจ จะตายจริงๆ หรือไม่	(☐) มี ระบุ รหัส 1B030 การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยง สูง พบทำร้ายตนเองด้วย วิธีรุนแรงมุ่งหวังให้เสีย ชีวิต	☐ ยิงตัวเองด้วยปืน ☐ แขว่นคอ ☐ ตั้งใจกระโดดจากที่สูง เพื่อให้เสียชีวิต เช่น กระโดดตึก/กระโดด สะพาน/กระโดดน้ำตาย
---	--	---



40

คู่มือแนวทางการคัดกรองและการบันทึกรหัส
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)

3. ยืนยันการประเมิน (ต่อ)

() เคยมีประวัติ

รหัส 1B030+รหัส 1B038

- กินยาฆ่าแมลง/กินสารเคมี/น้ำยาล้างห้องน้ำ/ยาเบื่อหนู
- กินยาเกินขนาดเพื่อฆ่าตัวตาย
- ใช้มีดหรือของมีคมฟันแทง เผลอน ปาดตัวเอง
- ทำให้ตัวเองจมน้ำเพื่อให้หายใจไม่ได้
- ทำให้นายยนต์ชน หรือ ทั้บตาย เช่น รถไฟ รถยนต์
- รถมอเตอร์ไซด์ หรือ ยานยนต์อื่นๆ ที่ถูกระทบแล้วสามารถทำให้เสียชีวิตได้ เป็นต้น
- ใช้วัตถุระเบิดใส่ตัวเอง
- ใช้คว้นไฟ เปลวไฟรมตัวเองให้หายใจไม่ออก
- ใช้ของแข็ง โลหะ ไม้ ทำร้ายตัวเองเพื่อให้เสียชีวิต
- มีพฤติกรรมที่มุ่งหวังให้เสียชีวิต เช่น ทำให้ไฟฟ้าดูดเอาศีรษะโขกหรือ กระแทกพื้น ผนัง หรือ ของแข็ง เป็นต้น
- อื่นๆ

(ระบุ)



3. ยืนยันการประเมิน (ต่อ)

3.2 คุณทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรง
หรือก่อเหตุการณ์รุนแรงใน
ชุมชนอย่างใดอย่างหนึ่ง
หรือไม่

() มี ระบุ
รหัส 1B031 การประเมิน
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยง
สูง พบทำร้ายผู้อื่นด้วย
วิธีรุนแรง/ก่อเหตุการณ์
รุนแรง
ในชุมชน
() เคยมีประวัติ
รหัส 1B031+รหัส
1B038

- ใช้อาวุธ มีด หรือของ
มีคม หรือส่วนของ
ร่างกายทำร้ายผู้อื่นจน
ได้รับบาดเจ็บรุนแรง
หรือเลือดออกภายใน
หรือมีการแตกหักของ
อวัยวะในร่างกาย
- รัดคอผู้อื่น หรือทำให้ผู้
อื่นจมน้ำ
- เจตนาชน หรือทำร้ายผู้อื่น
ด้วยยานยนต์
- จี้ตัวประกัน
- พกอาวุธปืน หรือระเบิด
หรือของมีคมพร้อมก่อ
เหตุรุนแรง
- ขว้างปาสิ่งของที่เป็น
อันตราย เช่น มีด ขวาน
ระเบิด หิน
- อาละวาดทำลายสิ่งของ
หรือเผาสสิ่งของ หรือ
ทรัพย์สินเสียหาย
- ปล้น ปล้นทรัพย์
ชิงทรัพย์
- ทำอนาจาร เปลือยกาย
หรือเปิดเผยอวัยวะเพศ
ของตนต่อหน้าสาธารณชน
- ช่มชู้ หลั่งละเมียดทาง
เพศ กระทำชำเราผู้อื่น
- บุกกรุกบ้านเพื่อทำ
อันตรายผู้อื่น
- อื่นๆ
(ระบุ).....



42

คู่มือแนวทางการคัดกรองและการบันทึกผล

ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)

3. ยืนยันการประเมิน (ต่อ)

3.3 คุณมีความคิดว่า มีใครบางคน มุ่งร้ายกับคุณ หรือพยายาม ทำร้ายคุณหรือไม่ - ถ้ามีแล้วคุณ ทำอย่างไร..... - บุคคลนั้นเป็นใคร..... (ควรตรวจสอบข้อมูลกับญาติ หรือผู้ดูแลว่ามีบุคคลตาม ที่ผู้ป่วยบอกจริงหรือไม่ และจะ มุ่งร้ายจริงหรือเป็นความคิด หลงผิดของผู้ป่วย) - คุณคิดว่า....คุณต้องกำจัด เขาให้ตายไปก่อนที่จะมา ทำร้ายคุณหรือไม่ หรือ คุณ พกอาวุธไว้กับตัว เนื่องจาก	() มี ระบุ รหัส 1B032 การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยง สูง พบมีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายผู้อื่น ข ใหถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้าย ผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง เช่น ระบุชื่อคนที่จะมุ่งร้าย () เคยมีประวัติ รหัส 1B032+รหัส 1B038	o มีความคิดจะทำร้าย ตนเอง/ผู้อื่นใหถึงแก่ชีวิต หรือมุ่งร้ายตนเอง/ผู้อื่น หวังใหบาดเจ็บสาหัส หรือเสียชีวิต โดยระบุ บุคคลที่มุ่งจะทำร้าย o หวาดระแวงมีคนจะมา ทำร้าย และพกอาวุธไว้ กับตัว เพื่อมุ่งร้ายผู้อื่น ใหถึงแก่ชีวิต o อื่นๆ (ระบุ)... ..
3.4 คุณก่อดี้อาการรุนแรงเรื่องใด เรื่องหนึ่งหรือไม่	() มี ระบุ รหัส 1B033 การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง พบก่อดี้อาชญากรรม รุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ข่มขืน วางเพลิง) () เคยมีประวัติ รหัส 1B033+รหัส 1B038	o ฆ่าคนอื่นใหถึงแก่ชีวิต o พยายามฆ่าคนอื่นจนได้ รับบาดเจ็บรุนแรงแต่ไม่ เสียชีวิต o ข่มขืนจนกระทำชำเรา บุคคลอื่น o วางเพลิงจนทรัพย์สิน เสียหาย
3.5 คุณก่อกความรุนแรงอื่นๆ หรือไม่	() มี รหัส 1B038 การประเมิน ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อกความรุนแรง พบว่ามีประวัติ/อาการอื่น	o ต้องระบุ.....



4. การติดตามผู้ป่วย	
4.1 ติดตามผู้ป่วยทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตายด้วยวิธีการรุนแรง มุ่งหวังตั้งใจจะตายจริงๆ	รหัส 1B037+รหัส 1B030
4.2 ติดตามผู้ป่วยทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธีรุนแรงหรือก่อเหตุการณ์รุนแรงในชุมชนอย่างใดอย่างหนึ่ง	รหัส 1B037+รหัส 1B031
4.3 ติดตามผู้ป่วยที่มีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้าย ผู้อื่นให้ถึงกับชีวิต หรือมุ่งร้ายผู้อื่นแบบเฉพาะเจาะจง เช่น ระบุชื่อคนที่จจะมุ่งร้าย	รหัส 1B037+รหัส 1B032
4.4 ติดตามผู้ป่วยก่อคดีอาชญากรรมรุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ข่มขืน 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

- นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตกรมสุขภาพจิต
- ดร.มะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
- นายวสันต์ สายทอง รองผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- นายไพบุลย์ ไวกยี่ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
- นางสาวนีย์ ภิญโญ เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงานสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศกรมสุขภาพจิต



คณะทำงานผู้พัฒนา

กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต

- | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------------------|
| 1. นางธัญลักษณ์ | แก้วเมือง | นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการพิเศษ |
| 2. นางสาวภูษณิศรา | ชัยวิรัตน์นุกูล | นักจิตวิทยาคลินิกปฏิบัติการ |
| 3. นางสาวพรพิมล | นาอ่อน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 4. นางณัฐธยาน์ | พงษ์พิยะ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| 5. นางสาวมิล | หฤทัย | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| 6. นางสาวนิศาลักษณ์ | บุญไทย | นักวิชาการสาธารณสุข |
| 7. นางสาวเบญจภรณ์ | ร้องบุญลือ | นักวิชาการสาธารณสุข |
| 8. นายณัฐนิทร์ | ศรีบุญรอด | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| 9. นายกฤตเมธ | ต้มฉาย | 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.

ชิดชนก 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
ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงสำหรับสถาน/
โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต. กรุงเทพมหานคร: บริษัท
พรอสเพอริสพลัส จำกัด.





กรมสุขภาพจิต

DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH



คู่มือแนวทางการคัดกรองและการบันทึกรหัส
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH