

กรมสุขภาพจิต  
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH



# แนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

## ระดับเหนือตติยภูมิ

สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต

(ฉบับทดลองใช้) ปีงบประมาณ 2564



**แนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช**

**ระดับเหนือตติยภูมิ**

**สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต**

**(ฉบับทดลองใช้)**

**ปีงบประมาณ 2564**

- ชื่อหนังสือ : แนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับเหนือตติยภูมิ  
สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต (ฉบับทดลองใช้) ปีงบประมาณ 2564
- จัดทำโดย : กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
- พิมพ์ครั้งที่ 1 : พฤศจิกายน 2563

## คำนำ

การปฏิรูประบบสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ทำให้เกิดเขตสุขภาพเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ โดยมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในหลายสาขา และบริการสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดเป็นหนึ่งในจำนวนนั้น กรมสุขภาพจิตในฐานะกรมวิชาการที่ดูแลสุขภาพจิตของประชาชนไทย ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิเพื่อรองรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ที่เขตสุขภาพไม่สามารถให้บริการได้ ซึ่งสอดคล้องกับนโยบาย เจตนารมณ์ของอธิบดีกรมสุขภาพจิต ที่ให้แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีมาตรฐานและมาตรฐานสูงตามแนวทาง Service plan ของกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลจะต้องลดความแออัดและต้องลดระยะเวลารอคอย รวมทั้งต้องเร่งดำเนินการเรื่อง Smart Hospital และขณะเดียวกันต้องมีการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพให้สามารถดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตอบสนองกับความต้องการของประชาชน และมีระบบส่งต่อในรูปแบบเครือข่ายบริการที่ไร้รอยต่อ ดังนั้นในปีงบประมาณ 2562 จึงได้มีการทบทวนและพัฒนาแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับเหนือตติยภูมิ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต โดยใช้ต้นทุนจากแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (SSS) และพัฒนาให้เป็นระดับ Standard และระดับ Advance เพื่อให้หน่วยบริการจิตเวช ได้มีเกณฑ์ที่เป็นมาตรฐานของการให้บริการและมีทิศทางการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างบูรณาการกับหน่วยบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพ กรมสุขภาพจิต โดยกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต ที่จัดทำขึ้นนี้จะเป็นประโยชน์กับผู้ปฏิบัติงานและหน่วยบริการจิตเวช ในการพัฒนาบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้เชื่อมต่อบริการจิตเวชในเขตสุขภาพเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

กรมสุขภาพจิต

# สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
คำนิยามศัพท์	1
ข้อแนะนำ การใช้แนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับเหนือตติยภูมิ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต	2
กรอบแนวคิดพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับเหนือตติยภูมิ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต	3
เกณฑ์ระบบการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน	4
กรอบแนวทาง การพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับเหนือตติยภูมิ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต	7
เป้าประสงค์ของการพัฒนาในแต่ละด้าน	8
แนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับเหนือตติยภูมิ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต	10
เอกสารอ้างอิง	31
ภาคผนวก	32

## คำนิยามศัพท์

**ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ** หมายถึง ระบบการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน ที่ต้องใช้ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง (Super Specialist Service) ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นบริการที่ตอบสนองกับความต้องการในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่ อาทิเช่น บริการนิติจิตเวช บริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น บริการจิตเวชสูงอายุ บริการจิตเวชสุรา/ยา/สารเสพติด และบริการจิตเวชเฉพาะทาง/เฉพาะโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ โดยมีแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต เพื่อใช้เป็นแนวทางในการประเมินตนเองแต่ละด้าน และนำไปสู่การค้นหาโอกาสพัฒนา การจัดทำแผนยกระดับการพัฒนา ระบบบริการให้มีคุณภาพมาตรฐานยิ่งขึ้นไป

**ระดับการประเมินคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ** แบ่งเป็น 2 ระดับ ดังนี้

- ระดับ Standard หมายถึง เป็นบริการสุขภาพจิตและจิตเวชทั่วไป (general) และบริการ/คลินิกพิเศษสำหรับผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน ที่สถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต ให้บริการได้เหนือกว่าหน่วยบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพ (AHB)
- ระดับ Advance หมายถึง เป็นบริการสุขภาพจิตและจิตเวชทั่วไป (general) และบริการ/คลินิกพิเศษสำหรับผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน ที่สถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต ให้บริการได้เหนือกว่าระดับ Standard และมีการดำเนินงานขับเคลื่อนความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ในระดับประเทศ (Excellence/ Innovative Unit)

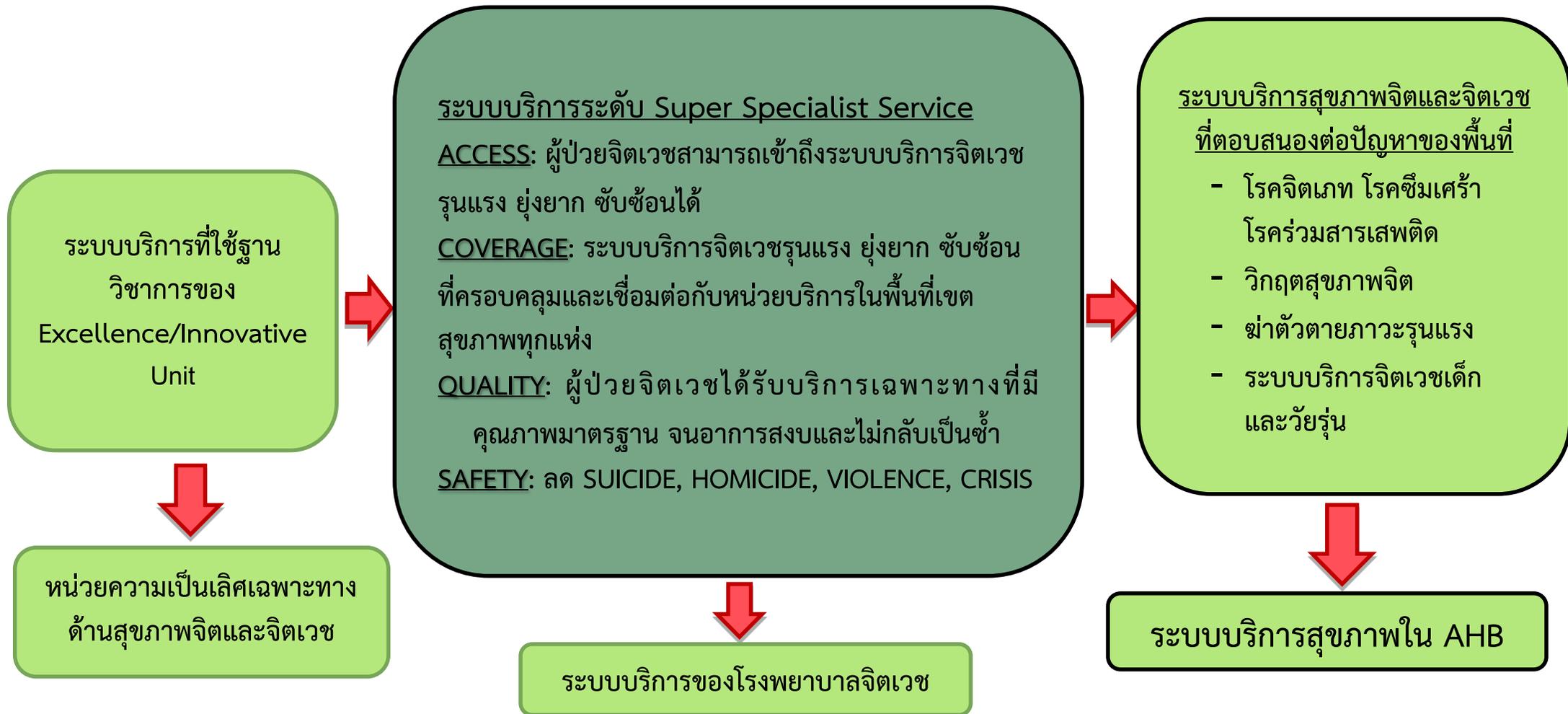
## ข้อเสนอแนะการใช้แนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต

แนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต เป็นแนวทางที่ได้พัฒนา/ปรับปรุง โดยการมีส่วนร่วมของบุคลากรในสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิต และจิตเวชสู่การเป็น Department of Mental Health 4.0 และสามารถนำไปปฏิบัติใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

การใช้แนวทางดังกล่าวในการประเมินตนเอง เพื่อหาโอกาสพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ มีขั้นตอนการปฏิบัติ ดังนี้

1. ทำความเข้าใจกับประเด็นสำคัญ เป้าประสงค์ของการพัฒนาในแต่ละด้าน และเนื้อหาของแนวทางการพัฒนาในแต่ละหน่วยบริการจิตเวชให้ชัดเจน
2. ทำการประเมินตนเองในแต่ละด้านโดยเรียงตามลำดับ ได้แก่ ด้านบุคลากร ด้านสถานที่/เครื่องมือ/เวชภัณฑ์ ด้านขีดความสามารถระบบบริการ และด้านวิชาการ ซึ่งการประเมินในแต่ละด้านจะนำไปสู่การค้นหาโอกาสพัฒนาเพื่อจัดทำแผนยกระดับต่อไป
3. มุ่งเน้นให้ใช้แนวทางดังกล่าวเพื่อเรียนรู้และทบทวนให้สามารถเชื่อมต่อบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่ตอบสนองความต้องการของเขตสุขภาพ

กรอบแนวคิด การพัฒนาคุณภาพระบบบริการสำหรับผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน



# เกณฑ์ระบบการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน

## 1. เกณฑ์ผู้ป่วยจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อนสำหรับจิตเวชทั่วไป

ผู้ป่วยจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน หมายถึง ผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์ ICD-10 หรือ DSM-5 และมีภาวะดังต่อไปนี้ อย่างน้อย 1 ข้อ

- 1) ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยนอกด้วยยา และไม่ใช้ยาเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 เดือนแล้วอาการยังไม่ดีขึ้น (resistance จากการใช้ยา)
- 2) ผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องการวินิจฉัยและ/หรือการวินิจฉัยแยกโรคทางจิตเวชที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยใน
- 3) ผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสังคมจิตใจ ด้วยโปรแกรมที่เฉพาะเจาะจงและเข้มข้นที่ไม่มีในพื้นที่
- 4) ผู้ป่วยโรคทางจิตเวชที่มีโรคร่วมสุราและ/หรือสารเสพติด ที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในในเขตสุขภาพ อย่างน้อย 1 สัปดาห์ แล้วอาการยังไม่ดีขึ้น
- 5) ผู้ป่วยนิติจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการยุติธรรมหรือความเป็นธรรมทางสังคม
- 6) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์ SMI-V ที่กำหนด (ยกเว้นเกณฑ์ข้อ 5) ที่มีอาการกำเริบรุนแรงและต้องการการรักษา ในโรงพยาบาลจิตเวช
- 7) ผู้ป่วยที่ถือว่ายุ่งยาก ซ้ำซ้อนทางด้านครอบครัวและสังคม

หมายเหตุ : โรคจิตเวชที่สำคัญ ได้แก่ โรคจิตเภท กลุ่มโรคซึมเศร้า โรคอารมณ์สองขั้ว โรคกลุ่มอาการวิตกกังวล โรคจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับสารเสพติดหรือสุรา โรคสมองเสื่อมหรือโรคลมชักที่มีปัญหาสุขภาพจิต

## 2. เกณฑ์ผู้ป่วยจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อนสำหรับจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ผู้ป่วยจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน หมายถึง ผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์ ICD-10 หรือ DSM-5 และมีภาวะดังต่อไปนี้ อย่างน้อย 1 ข้อ

- 1) ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยนอกด้วยยา และไม่ใช้ยาเป็นระยะเวลา 3 เดือนแล้วอาการยังไม่ดีขึ้น
- 2) ผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องการวินิจฉัยและ/หรือการวินิจฉัยแยกโรคทางจิตเวช
- 3) ผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสังคมจิตใจหรือพัฒนาการด้วยโปรแกรมที่เฉพาะเจาะจงและเข้มข้นที่ไม่มีในพื้นที่
- 4) ผู้ป่วยนิติจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการยุติธรรมหรือความเป็นธรรมทางสังคม
- 5) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์ SMI-V ที่กำหนด (ยกเว้นเกณฑ์ข้อ 5) ที่มีอาการกำเริบรุนแรงและต้องการการรักษา ในโรงพยาบาลจิตเวช
- 6) ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ผู้ดูแลหรือผู้ปกครองขาดความพร้อมในการเลี้ยงดู มีสภาวะทางจิตเวช หรือเป็นผู้พิการ มีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว
- 7) ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาพฤติกรรมปฏิเสธการไปโรงเรียน

หมายเหตุ : โรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่สำคัญ ได้แก่ ปัญหาพัฒนาการล่าช้า [พัฒนาการทางกล้ามเนื้อล่าช้าเพียงอย่างเดียว (F82) พัฒนาการทางภาษาล่าช้าเพียงอย่างเดียว(F80.9) พัฒนาการล่าช้าหลายด้าน(F83) ภาวะสติปัญญาบกพร่องในเด็กอายุมากกว่า 6 ปี (F7x.xx)] โรคสมาธิสั้น(F90.0) ความบกพร่องด้านการเรียนรู้ (F81) กลุ่มอาการออทิสติก(F84) รวมถึงภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช เด็กและวัยรุ่น เช่น ก้าวร้าว (aggression) ภาวะซึมเศร้า (depress)ฆ่าตัวตาย (suicide) ทารุณกรรม (abuse) ไม่ไปโรงเรียน (school refusal) ฯลฯ

#### 5. มาตรฐานระบบที่มีความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านนิติจิตเวช อ้างอิงจากสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ได้พัฒนาเป็นศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านนิติจิตเวช ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2551 จึงเป็นโอกาสให้สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ทบทวนวิธีปฏิบัติ (best practice) และองค์ความรู้ที่ได้จากกระบวนการให้บริการนิติจิตเวชในช่วงที่ผ่านมาเพื่อปรับปรุงและพัฒนาามาตรฐานบริการ และได้แก้ไขเป็นร่างมาตรฐานระบบบริการที่มีความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านนิติจิตเวช เมื่อปี พ.ศ. 2551 และเพื่อให้ระบบบริการด้านนิติจิตเวชมีความสอดคล้องกับความต้องการ การบริการของผู้ใช้บริการมากขึ้น จึงได้มีการปรับปรุงจนเป็นเล่มมาตรฐานระบบที่มีความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านนิติจิตเวช สามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมที่เว็บไซต์ <https://issuu.com/galyains/docs/standard-niti>

#### 6. พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562

พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 บัญญัติขึ้นมาเพื่อกำหนดมาตรการคุ้มครองสังคมจากอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากผู้ที่มีความผิดปกติทางจิต และมีภาวะอันตราย ในขณะเดียวกันเป็นการคุ้มครองผู้ป่วยจิตเวชให้ได้รับการบำบัดรักษา รวมทั้งกำหนดกระบวนการในการบำบัดรักษาบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตซึ่งอยู่ระหว่างการสอบสวน การไต่สวนมูลฟ้องหรือการพิจารณา หรือภายหลังศาลมีคำพิพากษาในคดีอาญา พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 ประกาศใช้เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2551 สามารถอ่านรายละเอียดพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 เพิ่มเติมที่เว็บไซต์ สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ที่ <https://www.omhc.dmh.go.th/law/view.asp?id=50>

พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 พ.ศ.2562 ประกาศใช้ในราชกิจจานุเบกษา วันที่ 16 เมษายน 2562 เป็นการแก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต โดยเพิ่มเติมการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต ควบคุมปัจจัยคุกคามด้านสุขภาพจิต ฟื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยให้ได้รับการคุ้มครองจากการเผยแพร่ข้อมูลใดๆ ในสื่อทุกประเภท ตลอดจนเพิ่มสิทธิให้ผู้ดูแลเพื่อสามารถให้ดูแลผู้ป่วย อันจะนำไปสู่การอยู่ร่วมกันในสังคมไทยอย่างมีความสุขเพิ่มเติมที่เว็บไซต์ กรมสุขภาพจิต <https://www.dmh.go.th/law/dl.asp?id=179>

## 7. พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก 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>

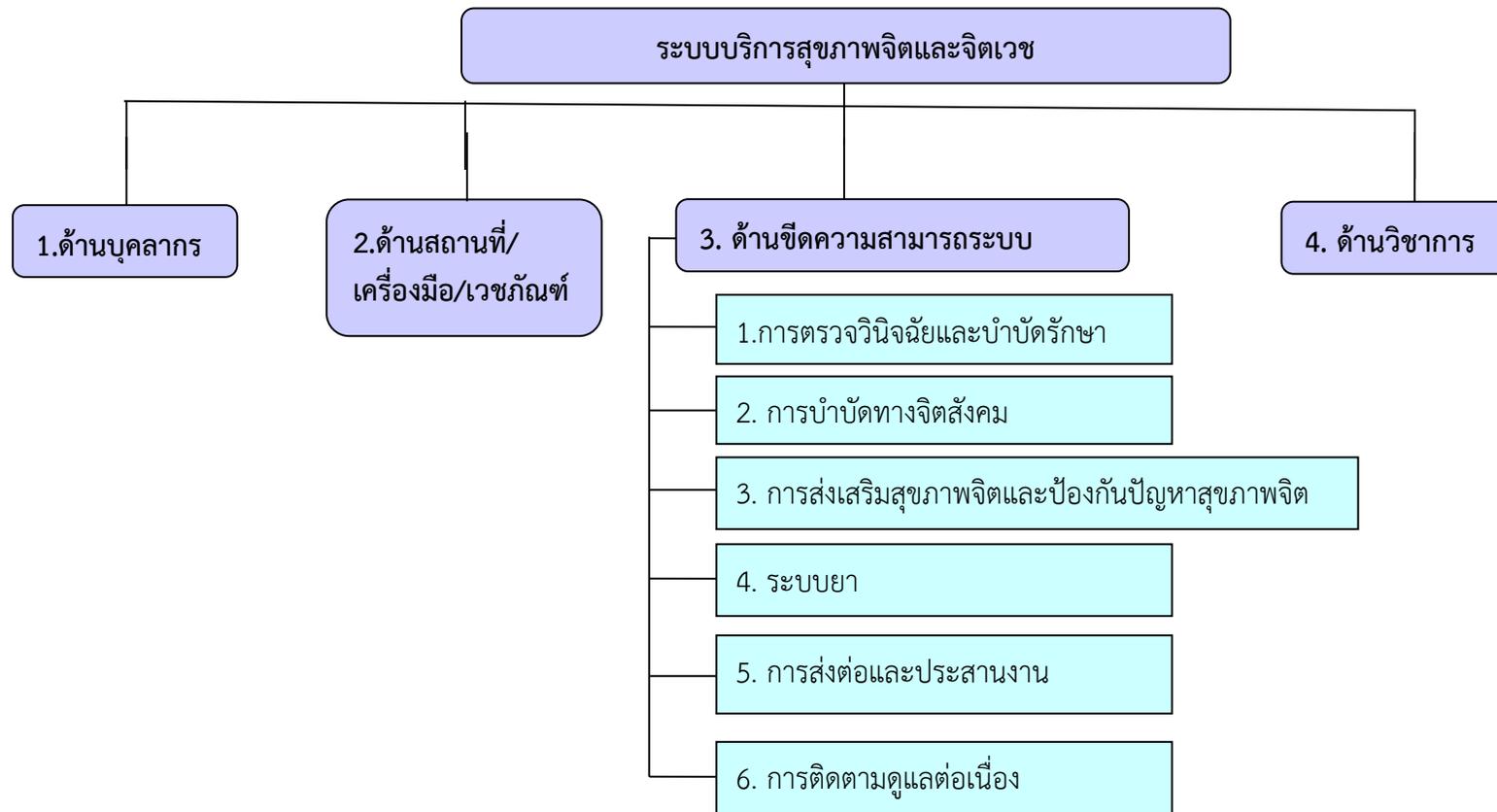
## 8. พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ. 2550

เป็นพระราชบัญญัติที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับการใช้ความรุนแรงกำหนดรูปแบบ วิธีการ และขั้นตอนที่มีลักษณะแตกต่างจากการดำเนินคดีอาญาโดยทั่วไป โดยให้ผู้กระทำ ความผิดมีโอกาสดูแลตัวเองและยับยั้งการกระทำผิดซ้ำ รวมทั้งสามารถรักษาความสัมพันธ์อันดีในครอบครัวไว้ได้ ประกอบกับเด็ก เยาวชน และบุคคลในครอบครัว มีสิทธิได้รับความคุ้มครองโดยรัฐจากการใช้ความรุนแรงและการปฏิบัติอันไม่เป็นธรรม สามารถอ่านรายละเอียด พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ. 2550 เพิ่มเติมที่เว็บไซต์ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ที่ <http://dbserv.krisdika.go.th/DeafBlindWeb/Deaf/index.jsp>

## 9. พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556

เป็นพระราชบัญญัติที่มีสาระสำคัญ เกี่ยวกับแนวทาง วิธีการในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และกำหนดบทบัญญัติเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และความคุ้มครองคนพิการเพื่อมิให้มีการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมเพราะเหตุสภาพทางกายหรือสุขภาพ รวมทั้งให้คนพิการมีสิทธิได้รับสิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะและความช่วยเหลืออื่นจากรัฐ ตลอดจนให้รัฐต้องสงเคราะห์คนพิการให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและพึ่งตนเองได้สามารถอ่านรายละเอียดพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 เพิ่มเติมที่เว็บไซต์ [https://www.doe.go.th/prd/assets/upload/files/BKK\\_th/7fe1f71993fb8cd858378a197713e804.pdf](https://www.doe.go.th/prd/assets/upload/files/BKK_th/7fe1f71993fb8cd858378a197713e804.pdf)

กรอบแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ  
สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต



## เป้าประสงค์ของการพัฒนา

1. **ด้านบุคลากร** บุคลากรต้องมีความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวช/เฉพาะทาง/เฉพาะโรค อย่างเพียงพอ เพื่อให้สามารถดูแล บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้อย่างมีมาตรฐาน บุคลากรที่เกี่ยวข้องในที่นี่หมายถึง บุคลากรจากทีมสหวิชาชีพที่จำเป็น ได้แก่ จิตแพทย์ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น แพทย์ประสาทวิทยา ทันตแพทย์ พยาบาลจิตเวช พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น พยาบาลวิสัญญี เภสัชกร นักจิตวิทยาคลินิก นักสังคมสงเคราะห์ นักกิจกรรมบำบัด นักอาชีวบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักโภชนาการ และสหวิชาชีพที่รับผิดชอบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช/เฉพาะทาง/เฉพาะโรค ซึ่งการที่จะมีวิชาชีพใดและจำนวนที่เหมาะสมนั้นขึ้นอยู่กับความจำเป็นและบริบทของแต่ละหน่วยบริการจิตเวชเป็นสำคัญ

2. **ด้านสถานที่/เครื่องมือ/เวชภัณฑ์** การจัดสถานที่ให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวช/เฉพาะทาง/เฉพาะโรค ซึ่งถือว่าเป็นผู้ป่วยจิตเวชที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน มีลักษณะเฉพาะ มีบริบทและเครื่องมือ/เวชภัณฑ์ ที่ตอบสนองต่อบริการ เอื้อต่อกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้มารับบริการ และผู้ให้บริการ เน้นถึงความเป็นส่วนตัว สถานที่สะอาด ปลอดภัย สวยงาม ทันสมัย ใช้เทคโนโลยีในการให้บริการ เป็นต้น

### 3. ด้านขีดความสามารถระบบบริการ

#### 3.1 การตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษา

เพื่อให้ผู้มารับบริการสามารถเข้าถึงบริการได้สะดวก ครอบคลุมประเด็นการตรวจวินิจฉัยโรคทางจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ได้ถูกต้องทุกโรค รวมทั้งกลุ่มโรคจิตเวชที่พบบ่อย โดยการให้คำปรึกษา และการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิตอย่างมีมาตรฐาน

#### 3.2 การบำบัดทางจิตสังคม

เพื่อให้ผู้มารับบริการรับรู้ เข้าใจถึงปัจจัยต่างๆ ทางสังคมและจิตใจ ที่มีผลต่อภาวะการเจ็บป่วย และมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาของตนเอง ได้อย่างเหมาะสม

#### 3.3 การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

การจัดให้มีการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้แก่กลุ่มเป้าหมาย เช่น กลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง กลุ่มปกติ เพื่อสนับสนุนหรือป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต รวมทั้งการป้องกันการกำเริบของอาการทางจิต

### 3.4 ระบบยา

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาทางจิตเวชด้วยยาอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย มีความคุ้มค่า และสมเหตุสมผล รวมทั้งมีการติดตาม ประเมินผลการใช้ยา การจัดการอาการข้างเคียงและแนวทางการเฝ้าระวังเพื่อป้องกันหรือลดความรุนแรงจากอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้ยาจิตเวช

### 3.5 การส่งต่อและประสานงาน

เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน ได้รับการส่งต่อไปรับบริการที่มีลักษณะเฉพาะที่มีคุณภาพ มีการสื่อสารข้อมูลของผู้ป่วยที่ครอบคลุม ชัดเจน แก่หน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยทั้งภายในและภายนอกองค์กร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและการรักษาความลับของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

### 3.6 การติดตามดูแลต่อเนื่อง

เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน ได้รับการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง นอกจากนั้นยังสามารถสร้างความร่วมมือและประสานงานกับ หน่วยบริการสุขภาพ/เครือข่ายและชุมชน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการติดตามดูแล รวมถึงการบูรณาการกิจกรรมเสริมสร้าง/ฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตสังคม ต่อเนื่องในชุมชน

## 4. ด้านวิชาการ

เพื่อพัฒนางานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช/เฉพาะทาง/เฉพาะโรค สำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน อย่างต่อเนื่องบนฐาน การจัดการองค์ความรู้ด้วยเครื่องมือคุณภาพ และเผยแพร่ผลงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการบริการผ่านวารสารวิชาการ/การประชุม/สื่อประชาสัมพันธ์อื่นๆ

## แนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต

เกณฑ์	Standard	Advance
<b>1.บุคลากร</b>		
จิตแพทย์*	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เป็นผู้ทำหน้าที่วินิจฉัย วางแผน บำบัดรักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ</li> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรระยะสั้น หลักสูตรเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช เป็นต้น</li> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์ที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพและเป็นที่ปรึกษาบุคลากรในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบให้สามารถให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชได้ตามบริบทที่เหมาะสม</li> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์ที่มีบทบาทในการนิเทศ กำกับติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> เทียบเท่า Standard และ</li> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เช่น Neuropsychiatry, Rehabilitation Psychiatry, Geriatric Psychiatry, Forensic Psychiatry, Addiction เป็นต้น</li> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และสมรรถนะด้านการวิจัย</li> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์ ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และสมรรถนะด้านการบำบัดทางจิตสังคม (psychosocial intervention)</li> </ul>
จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น**	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นเป็นผู้ทำหน้าที่วินิจฉัย วางแผน บำบัดรักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในโรงพยาบาลให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ</li> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรระยะสั้น เช่น หลักสูตรเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน เป็นต้น</li> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพและเป็นที่ปรึกษาบุคลากรในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบให้สามารถให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นได้ตามบริบทที่เหมาะสม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> เทียบเท่า Standard และ</li> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เช่น Addictive Psychiatry, พันธุศาสตร์, Neuropsychiatry ในเด็ก เป็นต้น</li> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และสมรรถนะด้านการวิจัย</li> <li><input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และสมรรถนะด้านการบำบัดทางจิตสังคม (psychosocial intervention)</li> </ul>

**หมายเหตุ** \* จิตเวชทั่วไป    \*\* จิตเวชเด็ก    \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<input type="checkbox"/> มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ที่มีบทบาทในการนิเทศ กำกับติดตาม และประเมินผล การดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ	
ประสาทแพทย์/ อายุรแพทย์/ กุมารแพทย์***	<input type="checkbox"/> มีประสาทแพทย์/ อายุรแพทย์/ กุมารแพทย์สำหรับการให้คำปรึกษา (consultation liaison system) แบบบางเวลา	<input type="checkbox"/> มีประสาทแพทย์/ อายุรแพทย์/ กุมารแพทย์ให้บริการผู้ป่วยจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน แบบเต็มเวลา
วิสัญญีแพทย์*	<input type="checkbox"/> มีวิสัญญีแพทย์ สำหรับการให้คำปรึกษา (consultation liaison system)	<input type="checkbox"/> มีวิสัญญีแพทย์ให้บริการผู้ป่วยจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน แบบบางเวลา
ทันตแพทย์***	<input type="checkbox"/> มีทันตแพทย์บริการผู้ป่วยจิตเวช/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น <input type="checkbox"/> มีทันตแพทย์ที่ผ่านการเพิ่มพูนความรู้และทักษะที่จำเป็น เช่น หลักสูตรพัฒนาศักยภาพดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน สำหรับทันตบุคลากร ทันตกรรมเด็ก เป็นต้น	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีทันตแพทย์ที่สามารถพัฒนานวัตกรรมในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ
พยาบาลจิตเวช*	<input type="checkbox"/> มีพยาบาลจิตเวช ทำหน้าที่วินิจฉัยบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> มีพยาบาลผู้รับผิดชอบที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช เช่น หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช/ ปริญญาโท การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เป็นต้น <input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่ผ่านการอบรมการดูแลผู้ป่วยจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนตามประเด็นความเป็นเลิศ เช่น หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ผู้สูงอายุ สุขภาพจิตชุมชน การพยาบาลนิติจิตเวช เป็นต้น <input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพ/ เป็นที่ปรึกษาบุคลากรในเขตสุขภาพ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Practice Nurse : APN) ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช รับผิดชอบงานเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ <input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่สามารถพัฒนา ถ่ายทอดวิชาการ หรือเป็นวิทยากรหลักสูตรเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เช่น หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ สุขภาพจิตชุมชน การพยาบาลนิติจิตเวช เป็นต้น (เฉพาะหน่วยจิตเวชทั่วไป) <input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่รับผิดชอบทำวิจัย/พัฒนา/ผลิตองค์ความรู้/นวัตกรรมเกี่ยวกับการบำบัดทางการพยาบาลในผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่มีบทบาทในการ นิเทศ กำกับติดตาม และประเมินผล การดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ	
พยาบาล จิตเวชเด็กและวัยรุ่น **	<input type="checkbox"/> มีพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ทำหน้าที่วินิจฉัยบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการพยาบาล ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นอย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่รับผิดชอบงานจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ผ่านการพัฒนา ศักยภาพและสมรรถนะในหลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น และ/หรือพยาบาลปริญญาโทการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช <input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่ผ่านการอบรมโครงการ/หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการบริการผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เช่น ยาเสพติด เด็กติดเกมส์ การปรับพฤติกรรม เป็นต้น <input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพ/ เป็นที่ปรึกษาบุคลากรในเขตสุขภาพ <input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่มีบทบาทในการ นิเทศ กำกับติดตาม และประเมินผล การดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Practice Nurse : APN) ด้านการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น รับผิดชอบงานเฉพาะทาง/ เฉพาะโรค ตามประเด็นความเชี่ยวชาญ <input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่สามารถถ่ายทอดหรือเป็นวิทยากรโครงการ/หลักสูตรเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เช่น หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น การกระตุ้นพัฒนาการโดยใช้เทคนิคเฉพาะ เป็นต้น <input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่รับผิดชอบทำวิจัย/พัฒนา/ผลิตองค์ความรู้/นวัตกรรมเกี่ยวกับการบำบัดทางการพยาบาลในผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นเฉพาะทาง/ เฉพาะโรค ตามประเด็นความเชี่ยวชาญ
วิสัญญีพยาบาล *	<input type="checkbox"/> มีพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรวิสัญญีพยาบาลหลักสูตร 1 ปี <input type="checkbox"/> มีพยาบาลผู้รับผิดชอบที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช <input type="checkbox"/> มีวิสัญญีพยาบาล ทำหน้าที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า <input type="checkbox"/> มีวิสัญญีพยาบาลที่สามารถถ่ายทอดหรือเป็นวิทยากรในการดูแลผู้ป่วยรักษาด้วยไฟฟ้าได้	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีวิสัญญีพยาบาลที่รับผิดชอบทำวิจัย/พัฒนา/ผลิตองค์ความรู้/นวัตกรรมเกี่ยวกับวิสัญญี

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
เภสัชกร ***	<input type="checkbox"/> มีเภสัชกรที่ผ่านการอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรมเฉพาะทางสาขาจิตเวช สามารถให้คำแนะนำ/ ให้การปรึกษาการใช้ยาจิตเวชแก่ผู้ป่วย ญาติ/ ผู้ดูแล บุคลากรอื่นๆ มีความสามารถในการวิเคราะห์ปัญหา การประเมินผลที่เกิดขึ้นจากการใช้ยารวมทั้งประเมินอาการ ADR สำคัญที่เกิดจากยาทางจิตเวชสามารถวิเคราะห์และวางแผนป้องกันแก้ไขปัญหาจากการใช้ยาจิตเวชร่วมกับสหวิชาชีพ <input type="checkbox"/> มีเภสัชกรที่สามารถเป็นพี่เลี้ยง/ ที่ปรึกษาพัฒนาสมรรถนะด้านยาจิตเวช ให้กับบุคลากรในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบให้สามารถให้การบริหารเภสัชกรรมในผู้ป่วยจิตเวช	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีเภสัชกร ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เช่น จิตเวชสูงอายุ, Neuropsychiatry เป็นต้น <input type="checkbox"/> มีเภสัชกร ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และสมรรถนะด้านการวิจัย
นักจิตวิทยาคลินิก ***	<input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะประจำสาขาจิตวิทยาคลินิกตามมาตรฐานวิชาชีพ <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกที่ให้บริการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก บำบัดรักษาทางจิตวิทยา และวางแผนฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน ร่วมกับสหวิชาชีพอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกที่ผ่านการเพิ่มพูนความรู้และทักษะที่จำเป็นในการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก/การบำบัดทางจิตวิทยา/สุขภาพจิตและจิตเวช /วิชาการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพ/เป็นที่ปรึกษา/ ถ่ายทอดความรู้แก่เครือข่ายสุขภาพหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกที่มีบทบาทในการนิเทศการดำเนินงานและเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกที่มีความเชี่ยวชาญในการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญด้วยเครื่องมือตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกที่เป็นปัจจุบัน (update version) <input type="checkbox"/> มีนักจิตวิทยาคลินิกที่มีความสามารถในการทำวิจัย/พัฒนา/ผลิตองค์ความรู้/นวัตกรรม เกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและการบำบัดทางจิตวิทยาหรือวิชาการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
<p>นักสังคมสงเคราะห์ ***</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีนักสังคมสงเคราะห์ที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และ/หรือผ่านการอบรมหลักสูตรนักสังคมสงเคราะห์จิตเวช</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักสังคมสงเคราะห์ที่มีบทบาทในการวินิจฉัย วางแผน บำบัดฟื้นฟูทางสังคมและช่วยเหลือผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักสังคมสงเคราะห์จิตเวชที่ผ่านการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม ในผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักสังคมสงเคราะห์ที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพ/เป็นที่ปรึกษา/ ถ่ายทอดความรู้แก่เครือข่ายสุขภาพและเครือข่ายทางสังคมที่เกี่ยวข้อง</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักสังคมสงเคราะห์ที่มีบทบาทในการนิเทศการดำเนินงานและเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักสังคมสงเคราะห์ที่มีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญในการวินิจฉัย บำบัด ฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมในผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว เฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักสังคมสงเคราะห์ที่มีความสามารถในการทำวิจัย/พัฒนา/ผลิตองค์ความรู้/นวัตกรรม เกี่ยวกับการบำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมในผู้ป่วยจิตเวช ครอบครัว ชุมชน</li> </ul>
<p>นักกิจกรรมบำบัด ***</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีนักกิจกรรมบำบัดที่มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา กิจกรรมบำบัด</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักกิจกรรมบำบัดให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น สามารถประเมินทักษะ ความสามารถของผู้ป่วยจิตเวช/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น และให้การฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะทางกิจกรรมบำบัด</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักกิจกรรมบำบัดที่ผ่านการเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช/จิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน (มีปัญหาด้านการเรียนรู้หรือการไปโรงเรียน)</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักกิจกรรมบำบัดที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพ/เป็นที่ปรึกษา/ ถ่ายทอดความรู้แก่เครือข่ายสุขภาพที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักกิจกรรมบำบัดที่สามารถให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกิจกรรมบำบัดเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เช่น ผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ ผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท ผู้ป่วยสารเสพติด ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีโรคร่วมหรือมีความยุ่งยาก ซับซ้อน ผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องมือมาตรฐานในการประเมินอาการเป็นต้น</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักกิจกรรมบำบัดที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยเบื้องต้น/ การวิจัยด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช/ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น</li> <li><input type="checkbox"/> มีนักกิจกรรมบำบัด ที่มีความสามารถในการทำวิจัยหรือนวัตกรรม กิจกรรมบำบัดที่เป็นประโยชน์ ต่อการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพในผู้ป่วยจิตเวช/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น</li> </ul>

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
		<input type="checkbox"/> มีนักรักษาโรคที่สามารถเป็นอาจารย์พิเศษในการถ่ายทอดองค์ความรู้ทางกิจกรรมบำบัดด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่นักศึกษากิจกรรมบำบัด/นักศึกษาอื่นๆ ตามโปรแกรมการฝึกประสบการณ์ทางคลินิก
นักเทคนิคการแพทย์ ***	<input type="checkbox"/> มีนักเทคนิคการแพทย์ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ ใบประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ <input type="checkbox"/> มีนักเทคนิคการแพทย์ ให้บริการด้านตรวจเทคนิคทางการแพทย์ภายในห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ / outsource <input type="checkbox"/> มีนักเทคนิคการแพทย์ที่ผ่านการอบรม/ เพิ่มพูนความรู้ด้านการตรวจคัดกรอง ทางห้องปฏิบัติการสำหรับผู้ป่วยจิตเวช/ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น เช่น EEG	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีนักเทคนิคการแพทย์ที่มีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญในการตรวจพิเศษทางห้องปฏิบัติการตามประเด็นความเป็นเลิศ เช่น Test HLA-B*๑๕๐๒ (การตรวจยีนแพ้ยา) เพื่อเฝ้าระวังการแพ้ยา Carbamazepine <input type="checkbox"/> มีนักเทคนิคการแพทย์ที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพ ให้คำปรึกษาบุคลากรในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบด้านตรวจคัดกรองวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการสำหรับผู้ป่วยจิตเวช/ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
นักกายภาพบำบัด ***	<input type="checkbox"/> มีนักกายภาพบำบัดที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขา กายภาพบำบัด <input type="checkbox"/> มีนักกายภาพบำบัดที่ได้รับการเพิ่มพูนความรู้เรื่องการประเมินอาการผิดปกติทางจิตเบื้องต้น และสามารถให้บริการทางกายภาพบำบัดได้	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า standard และ <input type="checkbox"/> มีนักกายภาพบำบัดที่ผ่านการอบรม/เพิ่มพูนความรู้ทักษะ ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและสามารถประเมินทักษะ ความสามารถของผู้ป่วยจิตเวช และให้การฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะทางกายภาพบำบัด <input type="checkbox"/> มีนักกายภาพบำบัดที่มีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญ ในการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ รักษาบรรเทาอาการผิดปกติทางกาย รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางกายที่อาจเกิดขึ้นในผู้ป่วยจิตเวช เช่น การรักษาอาการเจ็บปวด การฟื้นฟูและพัฒนาสมรรถภาพการเคลื่อนไหว/ การทรงตัว เพื่อเตรียมความพร้อมทางกายของผู้ป่วยจิตเวช สำหรับการฟื้นฟูด้านต่างๆ ด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัด นอกจากนี้ยังสามารถให้คำปรึกษาการดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้องแก่คลินิกเฉพาะทาง <input type="checkbox"/> มีนักกายภาพบำบัดที่สามารถพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อการให้บริการทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
นักรังสีเทคนิค ***	<input type="checkbox"/> มีนักรังสีเทคนิคที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สำหรับการให้คำปรึกษา (consultation liaison system) แบบบางเวลา	<input type="checkbox"/> มีนักรังสีเทคนิคให้บริการผู้ป่วยจิตเวช
นักโภชนาการ ***	<input type="checkbox"/> มีนักโภชนาการ/ โภชนากร ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานวิชาชีพ นักกำหนดอาหารวิชาชีพ (กอ.ช.) หรือ CDT และ/ หรือ ผ่านการอบรมหลักสูตรโภชนบำบัดและการบริหารหลักสูตร 4 เดือน ให้บริการผู้ป่วยจิตเวช <input type="checkbox"/> มีนักโภชนาการที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพ/ เป็นที่ปรึกษาบุคลากรในหน่วยงานและเขตสุขภาพเกี่ยวกับเรื่องโภชนาการในผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะโรค <input type="checkbox"/> มีนักโภชนาการ/ โภชนากร ที่ให้คำปรึกษาและสามารถกำหนดอาหารในผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทางที่พบปัญหาภาวะโภชนาการที่มีผลข้างเคียงจากยาจิตเวช	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีนักโภชนาการที่ผ่านการอบรม/เพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านโภชนาการสำหรับผู้ป่วยจิตเวช <input type="checkbox"/> มีนักโภชนาการพัฒนางานวิจัยโภชนาการในผู้ป่วยจิตเวชและนำสู่การใช้จริง <input type="checkbox"/> มีนักโภชนาการที่พัฒนานวัตกรรมการติดตามภาวะโภชนาการในผู้ป่วยจิตเวช เพื่อกลับสู่ชุมชนเพื่อเกิดเป็นองค์กรรอบรู้
นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย **	<input type="checkbox"/> มีนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย (แก้ไขการพูด) ที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาความผิดปกติของการสื่อสารความหมาย (ผส.) ตามมาตรฐานวิชาชีพ <input type="checkbox"/> มีนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายผ่านการเพิ่มพูนความรู้ทักษะที่จำเป็นในการตรวจวินิจฉัย/การบำบัดทางความผิดปกติของการสื่อสารความหมายในผู้ป่วยจิตเวช/ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น <input type="checkbox"/> มีนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพ/เป็นที่ปรึกษากุศลกรในเขตสุขภาพ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายที่มีความเชี่ยวชาญในการตรวจวินิจฉัย/การบำบัดทางความผิดปกติของการสื่อสารความหมาย ในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ <input type="checkbox"/> มีนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายที่มีความสามารถในการทำวิจัย/พัฒนา/ผลิตองค์ความรู้/นวัตกรรม ด้านเวชศาสตร์สื่อสารความหมายหรือวิชาการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> มีนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย (นักแก้ไขการได้ยิน)
นักวิชาการศึกษาพิเศษ **	<input type="checkbox"/> มีนักวิชาการศึกษาพิเศษให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา จิตเวชเด็กและวัยรุ่น <input type="checkbox"/> นักวิชาการศึกษาพิเศษผ่านการอบรม/เพิ่มพูนความรู้ทักษะด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา และสามารถประเมินทักษะ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีนักวิชาการศึกษาพิเศษที่มีความเชี่ยวชาญด้านการศึกษาพิเศษในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะที่ยุ่งยากซับซ้อน เฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ

หมายเหตุ

\* จิตเวชทั่วไป

\*\* จิตเวชเด็ก

\*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<p>ความสามารถของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น และให้การฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะทางด้านศึกษาพิเศษ</p> <p><input type="checkbox"/> มีนักวิชาการศึกษาพิเศษที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพ/เป็นที่ปรึกษาบุคลากรในเขตสุขภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> มีนักวิชาการศึกษาพิเศษที่มีความสามารถในการทำวิจัย/พัฒนา/ผลิตองค์ความรู้/นวัตกรรม ด้านการศึกษาพิเศษหรือวิชาการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง</p>
แพทย์แผนไทย ***	<p><input type="checkbox"/> มีแพทย์แผนไทยที่มีใบประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย/การแพทย์แผนไทยประยุกต์</p> <p><input type="checkbox"/> มีแพทย์แผนไทยให้บริการส่งเสริม ป้องกัน และการรักษาเฉพาะทางด้านการแพทย์แผนไทย เช่น เวชกรรม หัตถเวชกรรมไทย เกษัชกรรมไทย ผดุงครรภ์ไทย เป็นต้น แก่ผู้ป่วยจิตเวช/ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น หรือมีระบบการให้คำปรึกษาตามมาตรฐานวิชาชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> มีแพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรม/ เพิ่มพูนความรู้ ทักษะที่จำเป็นในการให้บริการผู้ป่วยจิตเวช/ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น</p> <p><input type="checkbox"/> มีแพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรมเพิ่มพูนความรู้ทักษะการใช้สมุนไพรด้านจิตเวชทางการแพทย์ สามารถนำมาใช้ประโยชน์แก่ผู้ป่วยจิตเวชได้</p>	<p><input type="checkbox"/> เทียบเท่าระดับ Standard และ</p> <p><input type="checkbox"/> มีแพทย์แผนไทยที่มีบทบาทในการเสริมสร้างศักยภาพ/เป็นที่ปรึกษาบุคลากรในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบด้านการแพทย์แผนไทยสำหรับผู้ป่วยจิตเวช/ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น</p> <p><input type="checkbox"/> มีแพทย์แผนไทยที่ให้บริการทางการแพทย์แผนไทย และดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยจิตเวช/ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น/ จิตเวชยุ่งยากซับซ้อน และสามารถบำบัดดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากยาจิตเวช/ อาการรบกวนได้</p> <p><input type="checkbox"/> มีแพทย์แผนไทยที่มีความสามารถในการทำวิจัย/พัฒนา/ผลิตองค์ความรู้/นวัตกรรม เกี่ยวกับทางการแพทย์แผนไทย และการดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยจิตเวช/จิตเวชและวัยรุ่น/จิตเวชยุ่งยากซับซ้อน</p>
<b>2.สถานที่/เครื่องมือ/เวชภัณฑ์</b>		
รพ./สถาบัน	<p><input type="checkbox"/> โครงสร้างอาคาร ที่อยู่อาศัยที่มีความสะอาด ปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่บริการผ่านมาตรฐาน Green &amp; Clean Hospital</p>	<p><input type="checkbox"/> เทียบเท่า Standard และ</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่บริการผ่านมาตรฐาน Green &amp; Clean Hospital ระดับดีมาก</p> <p><input type="checkbox"/> มีสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา Healing Environment สำหรับผู้ป่วยจิตเวช/ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น</p>
แผนกผู้ป่วยนอก	<p><input type="checkbox"/> มีสถานที่ให้บริการที่มีความปลอดภัยและเพียงพอต่อผู้รับบริการและผู้ให้บริการ</p> <p><input type="checkbox"/> มีสถานที่ให้บริการจิตเวชเฉพาะทางเป็นสัดส่วน เช่น ห้องให้คำปรึกษา ห้องบำบัดทางจิตสังคม เป็นต้น</p>	<p><input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ</p> <p><input type="checkbox"/> มีสถานที่บริการ/ คลินิกพิเศษตามความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เช่น ห้องกระตุ้นพัฒนาการ ห้อง Snoezelen คลินิกนิติจิตเวช คลินิกจิตเวชสูงอายุ เป็นต้น</p>

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<input type="checkbox"/> มีสถานที่เฉพาะสำหรับให้บริการของสหวิชาชีพ/ จัดบริการเฉพาะทาง/ แผนกทันตกรรม แยกเป็นสัดส่วน <input type="checkbox"/> มีสถานที่ให้บริการกลุ่มผู้ป่วยเฉพาะ เช่น ห้องตรวจผู้ป่วยนิติจิตเวช ห้องสังเกตอาการ ห้องแยกโรคติดเชื้อ จุฬารอตรวจพระภิกษุ ห้องละหมาด ห้องน้ำผู้พิการ สถานที่จอดรถผู้พิการ เป็นต้น <input type="checkbox"/> มีการจัดบริการแบบ New Normal เช่น มีจุดคัดกรอง การเว้นระยะห่างทางสังคม เป็นต้น	
แผนกจิตเวชฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> มีสถานที่เฉพาะสำหรับแผนกจิตเวชฉุกเฉินเปิดบริการตลอด 24 ชั่วโมง <input type="checkbox"/> มีพื้นที่ควบคุมป้องกันการติดเชื้อ IC zone	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีแผนกจิตเวชฉุกเฉิน แยกเป็นสัดส่วน และเปิดบริการตลอด 24 ชั่วโมง
แผนกผู้ป่วยใน	<input type="checkbox"/> มีหอผู้ป่วยจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน แยกเป็นสัดส่วนเพื่อการจัดการที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> หอผู้ป่วยจิตเวชมีความสะอาดและปลอดภัย ตามมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (HA) <input type="checkbox"/> มีการจัดห้อง/ พื้นที่สำหรับการบำบัดรักษาเฉพาะทางของสหวิชาชีพ <input type="checkbox"/> มีห้อง/ พื้นที่ให้บริการกลุ่มผู้ป่วยเฉพาะ เช่น ห้องสังเกตอาการ ห้องแยกโรคติดเชื้อ ห้องจำกัดพฤติกรรม ห้องน้ำผู้พิการ เป็นต้น <input type="checkbox"/> มีการจัดบริการแบบ New Normal เช่น การเว้นระยะห่างทางสังคม มีฉากกั้นระหว่างผู้ให้บริการและผู้ป่วย (guarding box) เป็นต้น	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีหอผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ แยกเป็นสัดส่วนเฉพาะ <input type="checkbox"/> มีการจัดสิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วยเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เพื่อการเยียวยา Healing Environment
เทคโนโลยี	<input type="checkbox"/> มีเทคโนโลยีพื้นฐานที่จำเป็นสำหรับบริการทางการแพทย์ เช่น ระบบสารสนเทศ Smart Queue, โปรแกรม JHOS, โปรแกรมHOSxP <input type="checkbox"/> มีระบบสารสนเทศที่สามารถเชื่อมโยงหน่วยงาน/จุดบริการ ภายในโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มีระบบสารสนเทศที่สามารถเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลจิตเวช และโรงพยาบาลจิตเวชกับเครือข่าย	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า Standard และ <input type="checkbox"/> มีเทคโนโลยี/ นวัตกรรมรองรับ สำหรับการให้บริการทางการแพทย์ ที่เป็นบริการเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เช่น หุ่นยนต์ดูแลผู้สูงอายุ หุ่นยนต์จัดยา มีแอปพลิเคชันจัดการดูแลปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช เป็นต้น

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
		<input type="checkbox"/> มีเทคโนโลยีที่เอื้อต่อการประมวลผลข้อมูลพื้นฐาน เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในมิติวิชาการ บริการ บริหารจัดการ <input type="checkbox"/> มีระบบสารสนเทศที่สามารถเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลนอกระบบสาธารณสุข
เวชภัณฑ์	<input type="checkbox"/> มีเวชภัณฑ์ที่ครบตามมาตรฐานของเวชภัณฑ์ในโรงพยาบาลจิตเวช <input type="checkbox"/> มีเวชภัณฑ์ตามบัญชียาจิตเวชที่ต้องมีในเขตสุขภาพอย่างเพียงพอเพื่อรองรับการให้บริการของเครือข่าย	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีเวชภัณฑ์จำเป็นครอบคลุมและเพียงพอในการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ <input type="checkbox"/> มีเวชภัณฑ์ที่รองรับการศึกษาวินิจฉัยเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ
อุปกรณ์/ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน และ เครื่อง AED <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์/ ครุภัณฑ์ ทางกายภาพที่จำเป็นในการให้บริการผู้ป่วยจิตเวช เช่น เตียงหรืออุปกรณ์ผูกยึดผู้ป่วย รถเข็นคนพิการ <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ทางการแพทย์พื้นฐานที่จำเป็นในการรักษาเฉพาะทางจิตเวช เช่น Modified-ECT, Electroencephalography (EEG) เครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกที่มีมาตรฐาน ทั้งด้านเขavnปัญญา บุคลิกภาพ และประสาทจิตวิทยา อุปกรณ์ประเมินพัฒนาการ เป็นต้นที่จำเป็นสำหรับการจัดบริการ และสำหรับสนับสนุนเขตสุขภาพ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์/ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์เพื่อการดำเนินงาน และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นในบริการจิตเวชเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เช่น เครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกที่มีมาตรฐาน ทั้งด้านเขavnปัญญา บุคลิกภาพ และประสาทจิตวิทยาที่เป็นปัจจุบัน (update version) อุปกรณ์กระตุ้นประสาทสัมผัส เป็นต้น
ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์	<input type="checkbox"/> มีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ให้บริการหรือมี outsource ในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในเวลาราชการ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีเครื่องมือหรือชุดตรวจสำหรับ lab พื้นฐานเพื่อการวินิจฉัย เช่น Complete Blood Count, Liver function test, ตรวจการทำงานของไต ระดับของยาในเลือด ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ เป็นต้น <input type="checkbox"/> มีเครื่องมือหรือชุดตรวจสำหรับตรวจ lab เพื่อการวินิจฉัยและรักษา ด้านจิตเวชเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เช่น ตรวจหาฮีน ตรวจการแพ้ยากันชัก เป็นต้น

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
		<input type="checkbox"/> มีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์หรือมี outsource ให้บริการในหน่วยงานได้ตลอด 24 ชั่วโมง <input type="checkbox"/> มี Outsource หรือ Subcontract ให้บริการ Brain imaging <input type="checkbox"/> ผ่านการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ
ศูนย์ฝึกอบรม	<input type="checkbox"/> มีสถานที่พร้อมสำหรับศึกษาดูงาน/การเรียนการสอน/การฝึกภาคปฏิบัติทางด้านจิตเวชสำหรับนักศึกษา/บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพจิต <input type="checkbox"/> มีห้องย่อยจำลอง/สาธิต /ห้องสังเกตการณ์ (one way mirror) ห้องบำบัดเฉพาะทาง เช่น ห้องกลุ่มบำบัด ห้องดนตรีบำบัด ฯลฯ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีสถานที่/ศูนย์ความเป็นเลิศ พร้อมสำหรับศึกษาดูงานด้านจิตเวชเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ
ศูนย์ประสานการรับส่งต่อ	<input type="checkbox"/> มีจุดบริการรับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชที่ให้บริการในเวลาราชการ <input type="checkbox"/> จุดบริการมีอุปกรณ์พื้นฐานสำหรับการส่งต่อที่เพียงพอ ได้แก่ โทรศัพท์ คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> มีการนำเทคโนโลยี/ สารสนเทศเข้ามาประยุกต์ใช้ในการส่งต่อ ได้แก่ ระบบแจ้งเตือน เป็นต้น	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีศูนย์ประสานการรับส่งต่อแยกเป็นสัดส่วนและมีอุปกรณ์ที่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> มีการประกันคุณภาพงานบริการรับส่งต่อ เช่น ระยะเวลาการตอบสนอง ความพึงพอใจ เป็นต้น <input type="checkbox"/> มีการวิเคราะห์ข้อมูลการรับส่งต่อ และนำผลการวิเคราะห์มาวางแผนพัฒนาคุณภาพขององค์กร
<b>3. ชีตความสามารถระบบบริการ</b>		
<b>3.1 การตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษา</b>		
3.1.1 การวินิจฉัยและบำบัดรักษาทางการแพทย์	<input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัย บำบัดรักษาโรคทางจิตเวชและโรคร่วมทางจิตเวช ได้อย่างครอบคลุมและถูกต้องทุกโรค ทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะโรคทางจิตเวชที่พบบ่อย ได้แก่ โรคจิตเภท ความผิดปกติทางอารมณ์ โรควิตกกังวล บกพร่องทางสติปัญญา ภาวะออติสติก โรคสมาธิสั้น ภาวะบกพร่องการเรียนรู้ ภาวะสมองเสื่อม โรคจิตเวชสุรา/ยา/สารเสพติด <input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัยแยกโรคจิตเวชที่มีโรคร่วมทางกาย และให้การดูแล/ ส่งต่ออย่างเหมาะสม	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัย บำบัดรักษา ผู้ป่วยโรคจิตเวชเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ <input type="checkbox"/> สามารถให้การบำบัดรักษาด้วยเครื่องมือหรือนวัตกรรมที่เฉพาะเจาะจง เช่น Transcranial Magnetic Stimulation (TMS) for Depression, CogniPlus เป็นต้น

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัยและบำบัดรักษาโรคทางจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ตามเกณฑ์ผู้ป่วยจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน</li> <li><input type="checkbox"/> มีระบบการทบทวนการวินิจฉัยและประเมินผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวช (ตามมาตรฐาน HA)</li> <li><input type="checkbox"/> สามารถประเมินความต้องการและวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน และครอบครัวร่วมกับสหวิชาชีพ</li> <li><input type="checkbox"/> สามารถให้การตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาทาง Tele-psychiatry</li> <li><input type="checkbox"/> สามารถเป็นที่ปรึกษาในการวินิจฉัยและวางแผนบำบัดให้กับทีมบำบัดของเครือข่าย (consultant)</li> <li><input type="checkbox"/> สามารถให้บริการ Unmodified ECT</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> สามารถเป็นที่ปรึกษาในการวินิจฉัยและวางแผนบำบัดให้กับทีมบำบัดของเครือข่าย (consultant) ด้วยเครื่องมือที่เฉพาะเจาะจง เช่น CBT, Satir เป็นต้น</li> <li><input type="checkbox"/> สามารถให้บริการ Modified ECT</li> </ul>
3.1.2 การวินิจฉัยและบำบัดทางการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัยและบำบัดทางการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยโรคร่วมจิตเวชได้ครอบคลุมกลุ่มโรคจิตเวชที่พบบ่อย ได้แก่ โรคจิตเภท ความผิดปกติทางอารมณ์ โรควิตกกังวล บกพร่องทางสติปัญญา ภาวะออติสติก โรคสมาธิสั้น ภาวะบกพร่องการเรียนรู้ ภาวะสมองเสื่อม โรคจิตเวชสุรา/ยา/สารเสพติด</li> <li><input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัยและบำบัดทางการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (SSS) ทั้งแบบรายบุคคลและแบบกลุ่ม</li> <li><input type="checkbox"/> มีระบบการทบทวนการวินิจฉัยและการบำบัดทางการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชตามมาตรฐานวิชาชีพ</li> <li><input type="checkbox"/> สามารถประเมินความต้องการและวางแผนการพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน และครอบครัวร่วมกับสหวิชาชีพ</li> <li><input type="checkbox"/> สามารถใช้หลักฐานเชิงวิชาการและการจัดการความรู้ทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ</li> <li><input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัย บำบัดทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคจิตเวชเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ</li> </ul>

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
3.1.3 การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและการบำบัดทางจิตวิทยา	<input type="checkbox"/> สามารถตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกด้วยเครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกที่ครอบคลุมเรื่องชวามปัญญา บุคลิกภาพ และประสาทจิตวิทยา <input type="checkbox"/> สามารถบำบัดทางจิตวิทยาสำหรับผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน และครอบครัว รวมทั้ง Crisis intervention ทั้งแบบรายบุคคลและแบบกลุ่ม <input type="checkbox"/> สามารถประเมินความต้องการและวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน และครอบครัวร่วมกับสหวิชาชีพ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> สามารถตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกด้วยเครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกที่เป็นปัจจุบัน (update version) สำหรับผู้ป่วยเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เช่น กลุ่มเด็ก/ วัยรุ่น ผู้สูงอายุ หรือนิติจิตเวช เป็นต้น <input type="checkbox"/> สามารถบำบัดทางจิตวิทยาผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ
3.1.4 การวินิจฉัยและบำบัดทางสังคม	<input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัยทางสังคมแก่ผู้ป่วยจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน <input type="checkbox"/> สามารถให้การบำบัดทางสังคมและช่วยเหลือทางสังคมแก่ผู้ป่วยจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน รายบุคคล ครอบครัวและหรือชุมชน <input type="checkbox"/> สามารถประเมินความต้องการและวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมแก่ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน โดยเชื่อมโยงกับครอบครัวและชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> สามารถให้การวินิจฉัยทางสังคมและบำบัดทางสังคม แก่ผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ
3.1.5 การประเมินสมรรถภาพและการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช	<input type="checkbox"/> สามารถประเมินปัญหา ความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และบริหารจัดการให้เกิดการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชตามบริบทของผู้ป่วย <input type="checkbox"/> สามารถจัดโปรแกรม/รูปแบบ/กิจกรรม การฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน ในโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> สามารถวางแผนและเสริมพลังชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชอย่างต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> จัดโปรแกรม/รูปแบบ/กิจกรรม การฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ ร่วมกับสหวิชาชีพ (เช่น สุรา ยาและสารเสพติด Dementia with BPSD, ASD, Down Syndrome เป็นต้น)
3.1.6 การจัดบริการแผนกผู้ป่วยนอก	<input type="checkbox"/> สามารถจัดบริการรักษาแบบผู้ป่วยนอกสำหรับผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน และผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป/ จิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการส่งต่อจากเขตสุขภาพ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีคลินิกพิเศษเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ โดยทีมสหวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<input type="checkbox"/> สามารถจัดบริการเฉพาะทาง/ คลินิกพิเศษ ด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จิตเวชสูงอายุ นิตจิตเวช จิตเวชสุรา/สารเสพติด และอื่นๆ ตามความต้องการของเขตสุขภาพ <input type="checkbox"/> มีระบบคัดกรอง/ประเมินและเสริมพลังผู้ป่วย ญาติ/และผู้ดูแล <input type="checkbox"/> มีระบบบริการด้านหน้าที่ได้มาตรฐาน <input type="checkbox"/> มีการนำสารสนเทศ/เทคโนโลยีที่ทันสมัย เช่น หุ่นยนต์จ่ายอัตโนมัติ เครื่องให้ความรู้อัตโนมัติ เป็นต้น มาใช้ในระบบบริการแผนกผู้ป่วยนอก <input type="checkbox"/> จัดให้มีบริการคัดกรองและตรวจวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อตามมาตรฐานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ (IC)	
3.1.7 การจัดบริการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> สามารถให้บริการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินทั้งระบบการตรวจวินิจฉัย/ การปรึกษาเปิดตลอด 24 ชั่วโมง <input type="checkbox"/> มีระบบการรักษาความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน บุคลากร และสถานที่/ ทรัพย์สิน <input type="checkbox"/> สามารถจัดบริการเพื่อคัดกรองโรคร่วมทางกาย และมีระบบ Consultant ในผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง <input type="checkbox"/> มีการคัดกรองโรคร่วมทางเดินหายใจ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> สามารถให้บริการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินโดยทีมและอุปกรณ์ที่มีความพร้อม เปิดตลอด 24 ชั่วโมง (แพทย์ พยาบาล เภสัชกร /นักเทคนิคการแพทย์/ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ นักรังสีการแพทย์ /ผู้ช่วยเหลือคนไข้ /เจ้าหน้าที่เวชระเบียน/เจ้าหน้าที่การเงิน/พนักงานขับรถ/เวชภัณฑ์ และรถฉุกเฉิน) <input type="checkbox"/> มีระบบ Consultant กับเครือข่ายทาง Tele-psychiatry นอกเวลาราชการ
3.1.8 การจัดบริการแผนกผู้ป่วยใน	<input type="checkbox"/> สามารถจัดบริการรักษาแบบผู้ป่วยในโดยทีมสหวิชาชีพ สำหรับผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน และผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป/ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น ที่ได้รับการส่งต่อจากเขตสุขภาพ <input type="checkbox"/> มีการจัดบริการด้วยแนวคิด Recovery Model และเชื่อมโยงสู่ชุมชน <input type="checkbox"/> มีหอผู้ป่วยที่สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชสงสัยติดเชื้อหรือห้องแยกโรคติดเชื้อ (Cohort ward/Isolation Ward/Isolation Room)	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> สามารถจัดบริการผู้ป่วยใน ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ และมีการจัดการความรู้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงวิชาการ <input type="checkbox"/> มีการนำสารสนเทศ/ เทคโนโลยีที่ทันสมัยเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคมาใช้ในระบบบริการผู้ป่วยใน
3.1.9 ระบบคุณภาพ	<input type="checkbox"/> ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการ (HA) <input type="checkbox"/> ผ่านการรับรองคุณภาพ Reaccreditation อย่างต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
		<input type="checkbox"/> ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน Advance HA /หรือ DSC (Disease Specific Certification) <input type="checkbox"/> มีระบบการเทียบระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วยจิตเวชกับหน่วยงานทั้งใน/ต่างประเทศ (Benchmarking) เช่น เปรียบเทียบ Clinical Outcome
<b>3.2 การบำบัดทางจิตสังคม (Psychosocial Intervention)</b>		
3.2.1 การบำบัดทางจิตสังคมผู้ป่วยจิตเวช	<input type="checkbox"/> สามารถให้การบำบัดทางจิตสังคมผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน โดยทีมสหวิชาชีพ ทั้งรายบุคคล/รายกลุ่ม และรายครอบครัว <input type="checkbox"/> มีการนำเทคโนโลยี/สารสนเทศมาประยุกต์ใช้ในการบำบัดทางจิตสังคม	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard <input type="checkbox"/> สามารถให้การบำบัดทางจิตสังคมผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ โดยทีมสหวิชาชีพ ทั้งรายบุคคล/รายกลุ่ม และรายครอบครัว <input type="checkbox"/> พัฒนาและผลิต องค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีด้านการบำบัดทางจิตสังคมสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญโดยใช้กระบวนการวิจัยและพัฒนา
3.2.2 การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช	<input type="checkbox"/> มีระบบฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช เพื่อการคืนสู่สภาวะ (recovery) คงสภาพ (maintenance) และป้องกันการป่วยซ้ำ (relapse prevention) <input type="checkbox"/> มีการนำเทคโนโลยี/สารสนเทศมาประยุกต์ใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีโปรแกรม/รูปแบบ/กิจกรรม การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง เฉพาะโรค ตามประเด็นความเชี่ยวชาญ เพื่อการคืนสู่สภาวะ (recovery) คงสภาพ (maintenance) และป้องกันการป่วยซ้ำ (relapse prevention) <input type="checkbox"/> พัฒนาและผลิต องค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ โดยใช้กระบวนการวิจัยและพัฒนา
3.2.3 งานวิกฤตสุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> สามารถจัดบริการวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่รับผิดชอบ <input type="checkbox"/> ส่งเสริม/ สนับสนุนให้หน่วยบริการในพื้นที่รับผิดชอบจัดบริการวิกฤตสุขภาพจิตและบูรณาการในเขตสุขภาพ <input type="checkbox"/> สามารถถ่ายทอดความรู้งานวิกฤตสุขภาพจิตแก่เครือข่ายในเขตสุขภาพ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> สามารถถ่ายทอด แลกเปลี่ยนความรู้งานวิกฤตสุขภาพจิตแก่เครือข่ายในต่างประเทศ/ ภูมิภาคอาเซียน <input type="checkbox"/> พัฒนาและผลิตองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีด้านวิกฤตสุขภาพจิต

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<input type="checkbox"/> สามารถถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานวิกฤตสุขภาพจิตกับเครือข่ายในเขตสุขภาพ <input type="checkbox"/> สามารถเป็นที่เลี้ยง/ ที่ปรึกษางานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่/ เขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	โดยใช้กระบวนการวิจัยและพัฒนาในเขตสุขภาพ <input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับเขตสุขภาพสำหรับงานวิกฤตสุขภาพจิต
<b>3.3 การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต</b>		
การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับผู้ป่วยและครอบครัว/ ผู้ดูแล	<input type="checkbox"/> มีการส่งเสริมและป้องกันในกลุ่มผู้ป่วย First episode psychosis รวมทั้งประชาชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยง <input type="checkbox"/> มีการร่วมมือ/สนับสนุน/เป็นที่ปรึกษาให้กับเครือข่ายสาธารณสุข และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริม และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงในทุกกลุ่มวัย <input type="checkbox"/> มีการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลเพื่อการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนในเขตสุขภาพร่วมกับเครือข่าย	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> พัฒนาและผลิต องค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตโดยใช้กระบวนการวิจัยและพัฒนา <input type="checkbox"/> มีการนำสารสนเทศ/เทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เช่น แอปพลิเคชัน เครื่องให้ความรู้อัตโนมัติ เป็นต้น
<b>3.4 ระบบยา</b>		
3.4.1 ด้านการวางแผนและนโยบายจัดการด้านยาจิตเวช	<input type="checkbox"/> มีแนวทางการใช้ยาจิตเวชอย่างสมเหตุผล (rational drug use) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดตัวชี้วัดระดับกระบวนการ และผลลัพธ์การดำเนินงาน และติดตามตัวชี้วัดที่สำคัญ โดยเฉพาะตัวชี้วัดที่บ่งบอกถึงความปลอดภัยจากการใช้ยาในผู้ป่วยจิตเวช (เช่น Medication Error, Adverse Drug Event) <input type="checkbox"/> มีการนำผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านยาต่างๆ มาพัฒนางาน CQI <input type="checkbox"/> มีระบบสารสนเทศของยาจิตเวช มีการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านยาจิตเวชสำหรับผู้ป่วย ญาติ/ผู้ดูแล บุคลากรที่เกี่ยวข้อง รวมถึงหน่วยงานอื่นๆ ในเครือข่าย <input type="checkbox"/> มีการกำหนดรายการยาจิตเวชกลุ่มเสี่ยง วางระบบและแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวังติดตามแก้ไขอาการ ADR สำคัญ รวมถึง	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีการสำรองยาจิตเวชแบบ Real-time <input type="checkbox"/> มีการจัดบริการพิเศษให้กับกลุ่มผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อนด้านการใช้ยา (ที่อาจจะต้องใช้เครื่องมือช่วยวินิจฉัยทางยา เช่น ตรวจยีน ดื้อยา / response ยา หรือผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเพาะกับยาจิตเวช หรือยาที่ไม่ใช่ในประเทศไทย) <input type="checkbox"/> มีการใช้เทคโนโลยีหรือสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ ในการบริหารจัดการยาหรือการเข้าถึงยา เช่น หุ่นยนต์จัดยา โดรนส่งยา Application <input type="checkbox"/> มีคลังความรู้ด้านยาจิตเวชที่เฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ ที่บุคคลภายนอกสามารถเข้าถึงได้ เช่น Application, สื่อเทคโนโลยีในการให้ความรู้

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<p>กระบวนการให้การปรึกษาเชิงลึกแก่ผู้ป่วยที่ใช้ยากลุ่มเสี่ยง ประเมินผลปรับปรุง แก้ไข พัฒนาระบบการใช้ยากลุ่มเสี่ยงให้เชื่อมโยงในกระบวนการรักษา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีการกำหนดรายการยาจิตเวชที่มีโอกาสเกิดปฏิกิริยาระหว่างยา (Drug Interaction) อย่างรุนแรงจนเป็นอันตรายร้ายแรงและเสี่ยงต่อการเสียชีวิต เมื่อใช้ร่วมกับยาอื่น มีแนวทางเฝ้าระวัง ป้องกันอย่างเป็นระบบ และทบทวนเพื่อพัฒนาปรับปรุงระบบเฝ้าระวัง มีระบบส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา</li> <li><input type="checkbox"/> มีแนวทางการกระจายผู้ป่วยจิตเวชรับยาใกล้บ้าน เช่น รับยาร้านขายยา รับยาหน่วยบริการสุขภาพ รับยาทางไปรษณีย์และ Drive thru</li> </ul>	
3.4.2 ด้านการสำรองยาจิตเวช	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีระบบควบคุมการกระจายยา การจัดเก็บ การดูแลสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวกับยาที่มีประสิทธิภาพ</li> <li><input type="checkbox"/> มีมาตรการการจัดหา หรือดำเนินการบริหารจัดการเพื่อให้มียาใช้พอเพียง สำหรับผู้ป่วยของโรงพยาบาล และผู้ป่วยในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบได้รับการรักษาด้วยยาจิตเวชตามความจำเป็นอย่างต่อเนื่อง (โดยเฉพาะยาบัญชิ่ง)</li> </ul>	
3.4.3 ด้านการใช้ยาจิตเวชที่ปลอดภัยถูกต้อง เหมาะสม	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีการบันทึกประวัติการใช้ยาจิตเวช การวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นจากการใช้ยาหรือปัญหาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง มีบันทึกแผนการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย มีการส่งต่อข้อมูลสำคัญในการรักษาให้กับบุคลากรอื่นๆ ทั้งในหน่วยงานหรือเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์เพื่อการรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง</li> <li><input type="checkbox"/> มีเกณฑ์การประเมินเฝ้าระวังติดตาม ADR ทางจิตเวชที่สำคัญ รวมถึงยา HAD ร่วมกันทั้งหมดในทีมสหวิชาชีพ</li> </ul>	

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<input type="checkbox"/> มีแนวทางตรวจสอบประวัติการแพ้ยา ร่วมกับสหวิชาชีพอย่างเป็นระบบ มีแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพ้ยาซ้ำหรือป้องกันการแพ้ยารุนแรง จัดทำฐานข้อมูลยาเพื่อใช้ตรวจสอบการแพ้ยาข้ามกลุ่มรวมทั้งมีระบบส่งต่อข้อมูลการแพ้ยาไปยังบุคลากรทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาของผู้ป่วย <input type="checkbox"/> มีระบบจัดการการประสานรายการยา (medication reconciliation)	
<b>3.5 การส่งต่อ ประสานงาน</b>		
	<input type="checkbox"/> มีศูนย์ Referral Center เพื่อรับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช <ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดบทบาทหน้าที่ของศูนย์ที่ชัดเจน</li> <li>- กำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน</li> <li>- มีช่องทางติดต่อที่ชัดเจน เช่น line โทรศัพท์</li> <li>- มีระบบหรือโปรแกรมที่สามารถส่งต่อข้อมูลจิตเวชและให้คำปรึกษา ระหว่างโรงพยาบาลเครือข่าย เช่น Thai refer, I-refer, refer link, electronic refer</li> <li>- เป็นศูนย์กลางประสานข้อมูลผู้ป่วยกับโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง</li> </ul> <input type="checkbox"/> มีระบบฐานข้อมูลด้านการรับส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชทั้ง refer in, refer out, refer back <input type="checkbox"/> มีระบบให้คำปรึกษา ระหว่างจิตแพทย์กับพื้นที่ <input type="checkbox"/> มีระบบการรับและส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช (referral system) โดยมีเกณฑ์การส่งต่อชัดเจนเป็นข้อตกลงร่วมกันกับพื้นที่ <input type="checkbox"/> มีการประสานและส่งต่อผู้ป่วยโดยการสื่อสารปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยจิตเวช รวมทั้งส่งต่อข้อมูลที่จำเป็นให้แก่ รพจ./รพศ./รพท./รพช./รพ.สต./สถานสงเคราะห์/เรือนจำ/สถานพินิจ/ศูนย์ฝึกอบรมเด็กและเยาวชน/รพ.เอกชน เพื่อใช้ข้อมูลดังกล่าวเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> จิตแพทย์มีการประสานการส่งต่อ/ให้คำปรึกษา วินิจฉัย ผ่านระบบ Tele-psychiatry กับเครือข่าย <input type="checkbox"/> มีระบบ PEMS (Psychiatric Emergency Medical Services) ในโรงพยาบาล เชื่อมกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน <input type="checkbox"/> การใช้เครื่องมือ โปรแกรมหรือปัญญาประดิษฐ์(AI) ร่วมกับการใช้ Tele-psychiatry

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<input type="checkbox"/> มีระบบ PEMS (Psychiatric Emergency Medical Services) ในโรงพยาบาล เชื่อมกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน <input type="checkbox"/> มีการใช้ข้อมูลในการวิเคราะห์เพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่อง	
<b>3.6 การติดตามดูแลต่อเนื่องในชุมชน</b>		
3.6.1 ระบบการติดตามผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> มีระบบส่งคืนข้อมูลแก่พื้นที่ <input type="checkbox"/> มีระบบติดตามข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่ refer back, refer out <input type="checkbox"/> มีการจัดระบบนัด (เตือนและตาม) และติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มีการวิเคราะห์ข้อมูลและมีแนวทางในการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนร่วมกับเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง และสนับสนุน/เป็นที่ปรึกษาให้เครือข่ายสามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวช <input type="checkbox"/> มีการใช้เทคโนโลยีในการติดตาม เช่น Telemedicine, VDO call, Skype <input type="checkbox"/> มีระบบการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในชุมชน/เรือนจำ/สถานสงเคราะห์	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีการใช้เทคโนโลยีในการติดตามผู้ป่วย เช่น Time line/ tracking ของผู้ป่วย (เส้นทางการเข้ารับการรักษาของผู้ป่วยและสถานะการติดตามปัจจุบัน) <input type="checkbox"/> มีนวัตกรรมหรือต้นแบบในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่องในชุมชน เช่น PACT Model (Psychiatric Assertive Community Treatment Model)
3.6.2 ระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวช	<input type="checkbox"/> สามารถเชื่อมโยงประสานเครือข่ายการดูแลติดตามผู้ป่วยจิตเวชตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช (service plan) ในเขตสุขภาพ <input type="checkbox"/> มีการวางระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชร่วมกับเครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุข <input type="checkbox"/> ส่งเสริม สนับสนุน และเป็นที่ปรึกษาแก่เครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> ร่วมกับหน่วยบริการนอกระบบสาธารณสุขในการจัดบริการชุมชนต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน <input type="checkbox"/> มีการใช้เทคโนโลยีในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชร่วมกับเครือข่าย เช่น Thai COC, CPSN, Skype

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<input type="checkbox"/> มีชุมชนต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน เช่น จัดรูปแบบบริการแบบ Home ward	
3.6.3 ระบบฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตสังคมต่อเนื่องในชุมชน	<input type="checkbox"/> การติดตามการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตสังคมในกลุ่มเป้าหมายตามบริบทและความต้องการของผู้ป่วย ญาติ/ผู้ดูแล และชุมชน โดยโรงพยาบาลจิตเวชร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุข/เครือข่ายในชุมชน <input type="checkbox"/> เป็นพี่เลี้ยง/ที่ปรึกษา ให้หน่วยบริการสาธารณสุข/เครือข่ายในชุมชน ติดตามการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตสังคมผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> ส่งเสริมการคืนสู่สภาวะ ด้านการดำรงชีพ ด้านการประกอบอาชีพ ด้านการศึกษา ร่วมกับเครือข่ายในและนอกหน่วยบริการสาธารณสุข <input type="checkbox"/> สนับสนุนให้เกิดชุมชนต้นแบบด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมจิตใจ เช่น การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชตามแนวคิด CBR
3.6.4 ระบบฐานข้อมูล	<input type="checkbox"/> มีการใช้ระบบสารสนเทศ (HIS) ที่สามารถนำเข้าฐานข้อมูล 43 แฟ้มในสถาบัน/รพจ.จิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิต เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการติดตาม <input type="checkbox"/> มีระบบสารสนเทศที่สามารถเชื่อมโยงการติดตามผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลจิตเวช และโรงพยาบาลจิตเวชกับเครือข่าย	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีระบบฐานข้อมูล 43 แฟ้มเชื่อมโยงในสถาบัน/รพจ.จิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิต <input type="checkbox"/> มีการบูรณาการการใช้ฐานข้อมูล HDC ระดับจังหวัด เช่น สามารถนำข้อมูลในระดับบุคคลมาใช้ในการวิเคราะห์ ติดตามเยี่ยมและพัฒนา ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช <input type="checkbox"/> มีระบบฐานข้อมูลที่เชื่อมโยงทุกระบบของหน่วยงานเข้าด้วยกัน เพื่อให้เกิดการวางแผนการใช้ทรัพยากร (Enterprise Resource Planning) อย่างมีประสิทธิภาพ
<b>4. ด้านวิชาการ</b>		
4.1 งานวิจัย/นวัตกรรม	<input type="checkbox"/> มีการพัฒนางานบริการเฉพาะทาง/เฉพาะโรคอย่างต่อเนื่องบนฐานการจัดการองค์ความรู้ ด้วยเครื่องมือคุณภาพที่หลากหลาย เช่น CQI, R2R, KM, R&D ฯลฯ	<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ <input type="checkbox"/> มีงานวิจัยเฉพาะโรค/เฉพาะทางที่ตอบสนองความต้องการบริการด้านการบำบัดรักษา ฟื้นฟู หรือส่งเสริมป้องกัน ตามประเด็นความเชี่ยวชาญ หรือประเด็นตามนโยบายระดับประเทศ

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

เกณฑ์	Standard	Advance
	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีวิธี/แนวปฏิบัติเฉพาะทางที่เป็นความเชี่ยวชาญของการบริการจิตเวช (Best Practice), Clinical Practice Guideline (CPG) เช่น โรคจิตเภท</li> <li><input type="checkbox"/> มีงานวิจัยจิตเวช/นวัตกรรมที่สามารถนำมาใช้เพื่อพัฒนาบริการ งานดูแลรักษาในหน่วยงานได้จริง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีงานวิจัยที่สามารถนำมาใช้ผลักดันเชิงนโยบายระดับประเทศได้ เช่น งานวิจัยเชิงคุ้มค้ำค้ำทุนด้านการแพทย์ (HITAP) งานวิจัยด้านพันธุศาสตร์ เป็นต้น</li> </ul>
4.2 การเผยแพร่/อ้างอิง	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มีการนำเสนอ/แลกเปลี่ยนผลงานการพัฒนาในเวทีวิชาการต่างๆ</li> <li><input type="checkbox"/> มีการเผยแพร่ผลงานวิชาการด้านจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการผ่านวารสารวิชาการ Thai-Journal Citation Index</li> <li><input type="checkbox"/> เป็นแหล่งศึกษาดูงานสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงานในและ/หรือต่างประเทศ</li> <li><input type="checkbox"/> มีคลังข้อมูลการเข้าถึงบริการสำหรับเครือข่ายเฉพาะทาง/เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ ผ่านช่องทางอินเทอร์เน็ต เช่น <a href="http://www.thaidepression.com">www.thaidepression.com</a>, <a href="http://www.suicide.dmh.go.th">www.suicide.dmh.go.th</a>, <a href="http://www.thaialcohol.in.th">www.thaialcohol.in.th</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ</li> <li><input type="checkbox"/> มีการเผยแพร่ผลงานวิชาการจิตเวชเฉพาะทาง/ เฉพาะโรคตามประเด็นความเชี่ยวชาญ ด้วยการนำเสนอโปสเตอร์/oral presentation ในเวทีประชุมวิชาการนานาชาติ หรือตีพิมพ์ผลงานวิชาการในวารสารต่างประเทศ</li> <li><input type="checkbox"/> เป็นแหล่งศึกษาดูงานด้านสุขภาพจิตทั่วไปและ/หรือประเด็นความเชี่ยวชาญ ของหน่วยงานในและต่างประเทศ</li> </ul>
4.3 Training	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติทางสุขภาพจิตและจิตเวช เช่น นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาล นักศึกษาจิตวิทยาคลินิก</li> <li><input type="checkbox"/> จัดฝึกอบรมทางสุขภาพจิตและจิตเวชแก่บุคลากรในเขตสุขภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> เทียบเท่า ระดับ Standard และ</li> <li><input type="checkbox"/> มีหลักสูตรอบรมที่ผ่านการรับรองจากสภาวิชาชีพ/กรมสุขภาพจิต และจัดอบรมโดยวิทยากรในหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</li> <li><input type="checkbox"/> มีหลักสูตรพัฒนาศักยภาพครู ก. (training for trainer) ตามประเด็นความเชี่ยวชาญพร้อมการควบคุมคุณภาพครู ก.</li> <li><input type="checkbox"/> มีการจัดอบรมจิตเวชเฉพาะทางอย่างต่อเนื่อง มีการประเมินผลการนำไปใช้และการติดตามอย่างต่อเนื่อง</li> <li><input type="checkbox"/> มีการจัดทำหลักสูตรอบรมนานาชาติ</li> </ul>

หมายเหตุ \* จิตเวชทั่วไป \*\* จิตเวชเด็ก \*\*\* จิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก

## เอกสารอ้างอิง

แนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service : SSS) สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช  
สังกัดกรมสุขภาพจิต.กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข : บริษัท วิศทอเรียอิมเมจ จำกัด, 2560.  
มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 4 (Hospitals and Healthcare Standard 4<sup>th</sup> edition) , สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล  
(สรพ.) กระทรวงสาธารณสุข : สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน), 2561.



# ภาคผนวก

## ภาคผนวก

### รายนามผู้ร่วมพัฒนาแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต

#### ที่ปรึกษา/ผู้เชี่ยวชาญ

๑. นายแพทย์วิวัฒน์	ยถาภูษานนท์	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต
๒. นายแพทย์จุมภฏ	พรมสีดา	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
๓. นายแพทย์ดุสิต	ลิขนะพิชิตกุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ/ ที่ปรึกษาสำนักวิชาการสุขภาพจิต
๔. แพทย์หญิงศุภรัตน์	เอกอัครวิน	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ
๕. นายแพทย์บุรินทร์	สุรอรุณสัมฤทธิ์	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
๖. นางสาวลักษณ์	สุวรรณไมตรี	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๗. นายแพทย์ณัฐกร	จำปาทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
๘. แพทย์หญิงดุขฎิ	จิงศิริกุลวิทย์	ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
๙. แพทย์หญิงวิมลรัตน์	วันเพ็ญ	รองผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
๑๐. แพทย์หญิงณัฐพร	ใจสมุทร สกุลแพทย์	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
๑๑. นางเพลิน	เสียงโชคอยู่	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา
๑๒. นางโสภา	มุสิโก	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

#### โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

๑. นางชมภูนุช	วีระวัธนชัย	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๒. นางวัชรภรณ์	ลือไธสงค์	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ
๓. นางกนกวรรณ	ประชุมราศี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางสาวธีรภา	ธานี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา

๕. แพทย์หญิงทรัพย์ลิตี	เกิดประกอบ	นายแพทย์ชำนาญการ
๖. แพทย์หญิงพิชญา	ชาญนคร	นายแพทย์ชำนาญการ
๗. นางพรยุพา	เตียงพัฒนวงษ์	เภสัชกร
๘. นางสาวจิตรพรรณ	โพธิ์ไพโรจน์	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ
๙. นางยุพรัตน์	สุโพธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นายนฤทธิพรธ	ล้อมวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

### โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

๑๑. แพทย์หญิงสรสพร	จวงษ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๑๒. นางนภาพร	นวลสุทธิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓. นางสาวพรทิพย์	โพธิ์ครูประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔. นางสาวลักษณ	ยิ้มเยือน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### โรงพยาบาลสวนปรุง

๑๕. นางดวงเดือน	นรสิงห์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๖. นางแววดาว	วงศ์สุระประกิต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๗. นางชลิตสุดา	พรหมทวี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๘. นางสาววิษชุดา	ยะสินธ์	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ

### โรงพยาบาลศรีธัญญา

๑๙. นายแพทย์จุมพล	ตันทโสภาส	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒๐. นางณัฐกานต์	ใจบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๑. นางระวีวรรณ	เต็มวานิช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๒. นางสาวชยาภรณ์	ผ่องแผ้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๓. นางจันทร์จิรา	นิคมประศาสน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๔. นางกนกพร	กวินแก้วโกศล	นักกิจกรรมบำบัดปฏิบัติการ

### สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

๒๕. นางลัดดา	จีระกุล	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ
๒๖. นางอุทยา	นาคเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒๗. นางทองพูน	ปิ่นทะนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๘. นางสาวภควดี	ประดับรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๙. นางสาวพรรณภา	แสงส่อง	พยาบาลวิชาชีพ

### โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์

๓๐. นางสาวสำราญ	อยู่หมื่นไวย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓๑. นายณภัทร	วรากรอมรเดช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๒. นางจิริฐิติกาล	ดวงสา	นักโภชนาการชำนาญการ
๓๓. นางสาวปณิติตา	จักรโนวรรณ	นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการ
๓๔. นางสาวปรียา	ปราณีตพลกรัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

๓๕. นางจิตรประสงค์	สิงห์นาง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๖. นางพิมพ์นิดา	กุลสุนทรลย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๗. นางเพชรรัตน์	มหกิตต์ไพศาล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๘. นายพรดลิต	คำมีสินนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๙. นายนิมิต	แก้วอาจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

๔๐. นางธิดาเดือน	ดอนจันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๑. นางสาวสุพิน	ภูเพ็ชร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๒. นางจริญญา	เปาะทองคำ	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ

### โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

๔๓. แพทย์หญิงนวลสกุล	เทพรักษ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๔๔. นางสาวมีนา	นุ้ยแนบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๕. นางเมตตา	เลิศเกียรติรัชตะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

๔๖. นางปราณี	ฉันทพจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๗. นางสาวเกษสุตา	ภิญโญพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๘. นางเพชรรัตน์	บุญปลอด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

๔๙. นางสาววิมล	นุชสวาท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕๐. นายลวิญญูวิชญพงษ์	ภูมิจิ้น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕๑. นางสาวสมฤดี	เอี่ยมฉลวย	แพทย์แผนไทย
๕๒. นางสาววนิดา	พูนสถาพร	เภสัชกรชำนาญการ
๕๓. นายทรงภพ	ชุนเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

๕๔. นางสาวสุขุมาลัย	ศิลปะอนัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕๕. นายวัชรินทร์	เสาะเห็ม	นักวิชาการสาธารณสุข
๕๖. นางจรินทร์ยา	เพชรน้อย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕๗. นางกัญญาภัทร	ปิ่นเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

๕๘. นางสาวชนินทร์ทิพย์	อินทะสืบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕๙. นางสาวพัชรี	วัฒนาเมธี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

๖๐. นางสาวไปรยา	จิระอรุณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖๑. นางสาวลักษณ	หมื่นสุนทร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖๒. นางสาวปภพภร	ทองเพ็ชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

๖๓. นางสาวจันทร์ชนก	โยธินัชชาวล	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ
๖๔. นางน้ำเพชร	รัตนโกสัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖๕. นางสาวมณีรัตน์	บุญศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๖๖. นางสาวโตมฤดี	สันทัต	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ

### สถาบันราชานุกูล

๖๗. แพทย์หญิงอาภาพร	พึงยอด	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๖๘. นางเดือนฉาย	แสงรัตน์นายนต์	นักวิชาการศึกษาเชี่ยวชาญ
๖๙. นางพนิดา	รัตนไพโรจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗๐. นางสาวชุตีวรรณ	แก้วไสย	นักเวชศาสตร์สื่อความหมายชำนาญการพิเศษ
๗๑. นางภาวินี	บุญสุวรรณค์สง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

๗๒. นางสุนทรี	ศรีโกไสย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗๓. นางชฎานิชฐ์	อนันตวรวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗๔. นางสาวจตุตา	ผกาผล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

๗๕. แพทย์หญิงฉนิชวรรณ	จงรักษ์ธนกิจ	นายแพทย์ชำนาญการ
๗๖. นางสาวพิมพ์รภัช	วัฒนศึกษา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๗๗. นางสาวรพีพรรณ	ชาทองยศ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๗๘. นางสาวธนภรณ์	มะสำห์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

### สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

๗๙. นางวราพร	กรดแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘๐. นางเจริญศรี	ขวัญอรอด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

๘๑. นางสาวชิตชนก	โอบาพัฒนา	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ
๘๒. นางธัญลักษณ์	แก้วเมือง	นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการพิเศษ
๘๓. นางสาวภูษณิศา	ชัยวิรัตน์นุกูล	นักจิตวิทยาคลินิกปฏิบัติการ
๘๔. นางสาวพรพิมล	นาอ่อน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘๕. นางสาวสิริามล	หฤทัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๘๖. นางณัฐธยาน์	พงษ์พียะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๘๗. นางสาวพุลสวัสดิ์	เที่ยงหนู	นักวิชาการสาธารณสุข
๘๘. นางสาวปวรารย์	ต้นทารส	นักวิชาการสาธารณสุข
๘๙. นางสาวเบญจภรณ์	ร้องบุญลือ	นักวิชาการสาธารณสุข
๙๐. นางสาวนิตาลักษณ์	บุญไทย	นักวิชาการสาธารณสุข

### ชมรม/สมาคมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑. ชมรมเภสัชกรจิตเวช กรมสุขภาพจิต
๒. ชมรมนักกิจกรรมบำบัด กรมสุขภาพจิต
๓. ชมรมนักจิตวิทยาคลินิก กรมสุขภาพจิต



กรมสุขภาพจิต  
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

แนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ  
สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต (ฉบับทดลองใช้) ปีงบประมาณ 2564

