

## แนวทางดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวช (ผู้ป่วยคดี) สำหรับพยาบาลวิชาชีพ

### 1. รับประสาน case จาก OPD/IPD

1.1 เมื่อได้รับประสานจาก OPD/IPD ให้ตรวจสอบว่าใครนำส่ง/นำส่งด้วยเหตุใด ตามกฎหมายใด

มาตาม ปวิ.อ.ม14 โดยตำรวจหรือศาล ก่อนวินิจฉัยคดี เพื่อตรวจวินิจฉัยอาการทางจิตและความสามารถในการต่อสู้คดี

มาตาม ป.อ.ม 48 โดยศาล หลังตัดสินคดี ให้มาบำบัดรักษากรณีเพื่อความปลอดภัยสังคม

มาตาม ป.อ.ม 56 โดยศาล หลังตัดสินคดี ให้มาบำบัดรักษา กรณีด้วยอัตราโทษน้อย/ มีเหตุผล-เพิ่มโทษ/รอลงโทษ

1.2 หากไม่ทราบว่าจะนำส่งด้วยเหตุใดให้ประสาน งานนิติจิตเวชทุกครั้งเพื่อความชัดเจน

2. ประเมิน case จากแพทย์/ผู้ป่วย-ชุมชนประเมินผู้ป่วย/ครอบครัว/ชุมชน ตามเกณฑ์ของจิตเวชชุมชน (ยุ่งยากซับซ้อน-SMI-V)

3. วางแผนการเยี่ยมบ้าน/เตรียมชุมชน -หากเข้าเกณฑ์และมีความจำเป็น

4. เข้าร่วมประชุมทีมสหวิชาชีพวินิจคดี

4.1.1 กำหนดเวลาที่ต้องประชุม

-ปวิ.อ.ม 14 รายงานผลตรวจครั้งแรกภายใน 45 วัน และขยายได้อีกไม่เกิน 45 วัน จากนั้นถ้าต่อสู้คดีไม่ได้ให้รายงานเมื่อต่อสู้คดีได้ หรือทุก 180 วัน ใช้แบบรายงาน ผค1.

- ป.อ.ม 48 รายงานผลการบำบัดรักษาทุก 180 วัน จนกว่าจะมีความเห็นควรเพิกถอน โดยศาลสั่ง ถ้าศาลยังไม่สั่งต้องรายงานไปเรื่อยๆ แบบรายงาน ผค 2.

-ป.อ.ม 56 รายงานผลการบำบัดรักษาทุก 90 วัน จนครบตามเวลาที่ศาลกำหนดมา แบบรายงาน ผค 1.

4.1.2 จิตเวชชุมชน หากลงเยี่ยมบ้าน/เตรียมชุมชน ต้องสรุปรายงานเยี่ยมบ้าน-เตรียมชุมชนให้ที่ประชุมชมทราบพร้อมสำเนา

5. ร่วมลงความเห็นร่วมกับทีมสหวิชาชีพวินิจคดี หากลงเยี่ยมบ้าน/เตรียมชุมชน หากไม่ได้ลงหรือไม่มีประเด็นเกี่ยวข้องกับชุมชนอาจไม่ต้องเข้าประชุมก็ได้ พิจารณาเป็นกรณีไปตามประเด็นยุ่งยากซับซ้อน-SMI-V

6. ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยให้เครือข่ายทราบ เพื่อเฝ้าระวังก่อเหตุซ้ำ ตามเกณฑ์ของจิตเวชชุมชน (ยุ่งยากซับซ้อน-SMI-V) และติดตามหลังจำหน่าย เป็นระยะเวลา 1 ปี

.....

## แนวปฏิบัติผู้ป่วย พรบ. สำหรับพยาบาลวิชาชีพ

1. รพ.จิตเวช รับผู้ป่วย ตาม พรบ. Case (เช่น เร่ร่อน ไม่มีญาติมาด้วย ฯ) ต้อง มีตจ 1. จาก รพ.ชุมชน/ทั่วไป มาด้วยทุกครั้ง
2. เมื่อ admit หากเป็น case (ยุ่งยากซับซ้อน-SMI-V) ให้หอผู้ป่วยแจ้งเจ้าของไข้ แพทย์ขอ คำสั่ง วางแผนเตรียมชุมชน
3. นำ case เข้าที่ประชุมทีมเตรียมชุมชน
4. คกก.สถานบำบัด จะประชุม ภายใน 30 วัน มีคำสั่ง ตจ 2-3 ว่าจะจำหน่าย หรือรักษา หากรักษาสั่งได้ครั้งละ 90 วัน และขยายได้ทุก 90 วันจนจำหน่าย
5. ลงเตรียม/เยี่ยม อาจลงเองหรือให้เครือข่ายลงก็ได้
6. นำผลแจ้งแพทย์เจ้าของไข้ทราบ
7. จำหน่ายและติดตาม โดยใช้แนวปฏิบัติ พรบ.ร่วมกับ ยุ่งยากซับซ้อน-SMI-V ตาม แบบฟอร์ม และเก็บเป็นตัวชี้วัดด้วย

.....

## แนวปฏิบัติผู้ป่วยคดี สำหรับงานนิติจิตเวช

1. เมื่อได้รับหนังสือนำส่ง (จนท.ถือมาเอง หรือ/ทางไปรษณีย์/โทรสาร) ตรวจสอบหนังสือนำส่ง ต้องมีทุกครั้ง หากไม่มีหนังสือให้ถามหน่วยงานต้นเรื่องที่น่าส่ง
2. ตรวจสอบเลขคดี ตรวจสอบวัตถุประสงค์การนำส่ง ถ้าส่งมารักษาอย่างเดียวจะไม่จัดประชุม วินิจฉัยและออกรายงานผล ฉะนั้นต้องตรวจสอบกับต้นสังกัดนำส่งให้ชัดเจนทุกครั้ง
3. นำหนังสือนำส่ง ไปงานสารบรรณ ออกเลขรับ เสนอตามระบบ
4. นำมาให้แพทย์เซ็นรับผู้ป่วยไว้ กรณีถือหนังสือมาเองให้สำเนากลับผู้นำส่งไปด้วย เก็บตัวจริงไว้
5. งานนิติจิตเวชประสานทีมสหวิชาชีพวินิจฉัยคดีทราบ กรณีรักษาแบบ OPD ให้ประสานวันนั้นเลย แบบ IPD ประสานวันถัดไปได้ ทีมประกอบด้วย
  - จิตแพทย์เจ้าของไข้
  - นักสังคมสงเคราะห์เจ้าของไข้
  - นักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของไข้
  - พยาบาลเจ้าของไข้
  - นักกิจกรรมบำบัดเจ้าของไข้
  - พยาบาลชุมชน (แล้วแต่กรณี)
6. แต่ละวิชาชีพประเมินผู้ป่วยตามบริบทวิชาชีพตนเอง
7. งานนิติจิตเวช นัดวันประชุม
  - ป.วิ.อ.ม 14 รายงานผลตรวจครั้งแรกภายใน 45 วัน และขยายได้อีกไม่เกิน 45 วัน จากนั้นถ้าต่อสู้อคดีไม่ได้ให้รายงานเมื่อต่อสู้อคดีได้ หรือทุก 180 วัน ใช้แบบรายงาน ผค1.
  - ป.อ.ม 48 รายงานผลการบำบัดรักษาทุก 180 วัน จนกว่าจะมีความเห็น ควรเพิกถอน โดยศาลสั่ง ถ้าศาลยังไม่สั่งต้องรายงานไปเรื่อยๆ แบบรายงาน ผค 2.
  - ป.อ.ม 56 รายงานผลการบำบัดรักษาทุก 90 วัน จนครบตามเวลาที่ ศาล กำหนดมา แบบรายงาน ผค 1.
8. เมื่อลงมติแล้วให้นำรายงานส่งหน่วยต้นสังกัดตามแบบฟอร์ม พร้อมหนังสือนำส่ง
9. กรณี OPD เมื่อประชุมวินิจฉัยคดีเสร็จ ให้งานนิติจิตเวชแจ้งพยาบาลชุมชน เพื่อเฝ้าระวังก่เหตุซ้ำ ตามเกณฑ์ของจิตเวชชุมชน (ยุ่งยากซับซ้อน-SMI-V) และติดตามหลังจำหน่าย เป็นระยะเวลา 1 ปี
10. กรณี IPD หลังจำหน่ายทั้งกลับชุมชน/เรือนจำ/สถานสงเคราะห์ ให้งานนิติจิตเวชแจ้งพยาบาลชุมชน เพื่อเฝ้าระวังก่เหตุซ้ำ ตามเกณฑ์ของจิตเวชชุมชน (ยุ่งยากซับซ้อน-SMI-V) และติดตามหลังจำหน่าย เป็นระยะเวลา 1 ปี