

## แนวทางการบริการผู้รับบริการนิติจิตเวชตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14

### คำจำกัดความ

เพื่อให้เกิดความเข้าใจไปในแนวทางเดียวกัน ในการใช้แนวทางการบริการผู้รับบริการนิติจิตเวชตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14 จึงได้มีการอธิบายคำจำกัดความต่างๆ ดังนี้

**ผู้รับบริการนิติจิตเวช** หมายถึง บุคคลที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตหรือโรคทางจิตเวชและมีความเกี่ยวข้องกับกระบวนการยุติธรรมหรือความเป็นธรรมทางสังคม

**ผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจ** หมายถึง ผู้ต้องหา ผู้เสียหาย พยาน จำเลย ผู้ต้องขังหรือนักโทษที่ผู้นำส่ง ส่งมาตามกระบวนการยุติธรรมเพื่อประเมินสภาพจิตในคดีอาญา

**ทีมสหวิชาชีพ** หมายถึง บุคลากรที่ทำงานด้านสุขภาพจิต ประกอบด้วย จิตแพทย์ พยาบาลจิตเวช นักจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ นักกิจกรรมบำบัด/เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด

**คณะผู้ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาทางนิติจิตเวช** หมายถึง คณะบุคคลในทีมสหวิชาชีพที่ทำหน้าที่ตรวจวินิจฉัย บำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้รับบริการนิติจิตเวช ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดกระบวนการ ซึ่งประกอบด้วย จิตแพทย์ พยาบาลจิตเวช นักจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ นักกิจกรรมบำบัด/เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด

**งานจิตเวชชุมชน** หมายถึง หน่วยงานที่ให้บริการด้านการเตรียมความพร้อมของผู้รับบริการ ครอบครัว ชุมชนผู้เกี่ยวข้อง ในการช่วยให้ผู้รับบริการนิติจิตเวชสามารถกลับสู่ชุมชนและดำเนินชีวิตอยู่ร่วมกับสังคมได้อย่างปกติสุข ไม่เป็นอันตรายต่อสังคม โดยให้บริการขณะอยู่โรงพยาบาลรวมถึงการดูแลต่อเนื่องหลังกลับสู่ชุมชน

**งานประสานงานระหว่างรักษา** หมายถึง หน่วยงานที่ให้บริการด้านการประสานงานกับหน่วยงานภายในโรงพยาบาลและหน่วยงานอื่นภายนอกโรงพยาบาล โดยการติดต่อทางโทรศัพท์หรือการทำหนังสือราชการถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้รับบริการนิติจิตเวช เช่น ตำรวจ เรือนจำ ศาล ศูนย์ฝึกอบรมเด็กและเยาวชน สถานพินิจและหน่วยงานเอกชน เป็นต้น

**การประกันตัว** หมายถึง การยื่นหลักทรัพย์หรือตำแหน่งของคุณบุคคลเพื่อรับผู้ต้องหาออกมาจากการกักขัง และเป็นการรับรองว่าผู้ต้องหาจะอยู่ในกระบวนการยุติธรรม

**ความสามารถในการต่อสู้คดี** หมายถึง ความสามารถของผู้ต้องหา หรือจำเลยในการ

- รับรู้ตนเองต้องคดีอะไร
- รับรู้ถึงความหนักเบาของโทษที่จะได้รับ
- สามารถเข้าใจขั้นตอนการดำเนินคดี
- สามารถให้ปากคำต่อกระบวนการยุติธรรมได้
- สามารถร่วมมือกับทนายความในการปกป้องสิทธิของตนเอง

## กฎหมายสำคัญที่เกี่ยวข้อง

### ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14

ในระหว่างทำการสอบสวน ไล่สวนมูลฟ้องหรือพิจารณา ถ้ามีเหตุควรเชื่อว่าผู้ต้องหา หรือจำเลยเป็น ผู้วิกลจริต และไม่สามารถต่อสู้คดีได้ ให้พนักงานสอบสวนหรือศาลแล้วแต่กรณีสั่งให้พนักงานแพทย์ตรวจผู้นั้น เสร็จแล้ว ให้เรียกพนักงานแพทย์ผู้นั้นมาให้ถ้อยคำ หรือให้การว่าตรวจได้ผลเป็นประการใด

ในกรณีที่พนักงานสอบสวนหรือศาลเห็นว่า ผู้ต้องหา หรือจำเลยเป็นผู้วิกลจริต และไม่สามารถต่อสู้คดีได้ ให้งด การสอบสวน ไล่สวนมูลฟ้อง หรือพิจารณาไว้จนกว่าผู้นั้นหายวิกลจริตหรือสามารถต่อสู้คดีได้ และให้ส่งตัวผู้นั้นไปยังโรงพยาบาลโรคจิต หรือผู้อื่นที่เต็มใจไปดูแลรักษาก็ได้ ตามแต่จะเห็นสมควร กรณีที่ศาลงดการไล่สวน มูลฟ้องหรือพิจารณา ตั้งบัญญัติไว้ในวรรคก่อน ศาลจะสั่งจำหน่ายคดีเสียชั่วคราวก็ได้

### สาระสำคัญ

กรณีที่หน่วยงานนำส่งเห็นว่าขณะก่อคดีผู้รับบริการน่าจะมีอาการทางจิตและไม่สามารถต่อสู้คดีได้ การ พิจารณาหรือการตัดสินคดีอาจเกิดความไม่เป็นธรรมจึงส่งมาให้ทำการตรวจวินิจฉัยทางนิติจิตเวช ซึ่งเป็นการ ประเมินความสามารถในการต่อสู้คดีเพื่อพิจารณาว่า

1. ขณะก่อคดีนั้นมีสภาพจิตเป็นอย่างไร
2. รู้ผิดชอบในการกระทำหรือไม่
3. ปัจจุบันนี้ต่อสู้คดีได้หรือไม่ หมายถึง ความสามารถในการดำเนินการตามกระบวนการยุติธรรม

และจะต้องส่งผลการตรวจวินิจฉัยทางนิติจิตเวชให้หน่วยงานนำส่งทราบและหน่วยงานนำส่งอาจเรียกแพทย์ไป เป็นพยานในชั้นศาลเพิ่มเติม เมื่อผู้รับบริการอาการทุเลาหรือสงบ จึงจะจำหน่ายโดยแจ้งให้หน่วยงานนำส่งมา รับผู้รับบริการกลับไปดำเนินการตามกระบวนการยุติธรรม

## ข้อบ่งชี้การรับไว้และส่งต่อ

### 1.1 ข้อบ่งชี้กรณีรับไว้แบบผู้ป่วยใน

- 1.1.1 ผู้ต้องหา ผู้เสียหาย พยาน จำเลย ผู้ต้องขังหรือนักโทษที่ผู้นำส่ง ส่งมาตามกระบวนการยุติธรรมถูกสงสัยว่ามีอาการทางจิตหรือญาติร้องขอว่ามีอาการทางจิต หรือมีประวัติการรักษาอาการทางจิต
- 1.1.2 บุคคลที่ศาลส่ง เพื่อต้องการทราบผลการตรวจวินิจฉัย ความสามารถในการต่อสู้คดี ความรับผิดชอบในคดีอาญา
- 1.1.3 ไม่มีภาวะโรคแทรกซ้อนทางกายรุนแรง

### 1.2 ข้อบ่งชี้กรณีรับไว้แบบผู้ป่วยนอก

- 1.2.1 ผู้ต้องหา ผู้เสียหาย พยาน จำเลย หรือนักโทษที่ถูกส่งประเมินสภาพจิตในคดีอาญาตามที่ศาลระบุว่าต้องอยู่ในเรือนจำเท่านั้น หรือกรณีที่มีคดีโทษรุนแรง มีความเสี่ยงต่อการหลบหนี เช่น นักโทษประหาร ผู้ต้องหา หรือจำเลยที่มีประวัติก่ออาชญากรรมคดีรุนแรงต่อเนื่องหลายคดี
- 1.2.2 กรณีที่แพทย์พิจารณาว่าสามารถทำการประเมินและวินิจฉัยโดยทีมสหวิชาชีพแบบผู้รับบริการนอกได้ เนื่องจากมีข้อมูลครบถ้วน มีหลักฐานที่จะวินิจฉัยทั้งทางคลินิกและกฎหมายได้ไม่ยุ่งยากซับซ้อน สามารถส่งตรวจ ทดสอบและได้รับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการได้โดยเร็ว หรือกรณีผู้รับบริการมีการประกันตัว

### 1.3 ข้อบ่งชี้กรณีส่งต่อ

กรณีผู้รับบริการมีภาวะแทรกซ้อนทางกายรุนแรง ที่สถานบำบัดรักษาไม่สามารถดูแลผู้รับบริการได้ ควรส่งให้สถานบำบัดรักษาอื่นดูแลรักษาจนกว่าอาการจะดีขึ้น จึงนำกลับมาเข้าสู่กระบวนการนิติจิตเวชแบบผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอก

## บทบาทหน้าที่ทีมสหวิชาชีพ

### แพทย์

1. สัมภาษณ์ผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจ /ผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับประวัติการเจ็บป่วยทางจิตเวช การเจ็บป่วยทางกาย พัฒนาการ ประวัติส่วนตัว ประวัติครอบครัว ประวัติที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย
2. ตรวจสอบสภาพจิตและตรวจทางระบบประสาทหรือระบบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
3. สั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจทางจิตวิทยา
4. ศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้อง ประวัติความเจ็บป่วยด้านจิตเวชและโรคทางกาย พฤติกรรมคดี
5. วินิจฉัยทางการแพทย์และให้การรักษา
6. ให้การรักษาเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจมีโรคแทรกซ้อนทางกายที่ควรรักษาอย่างเร่งด่วนหรือส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสม
7. เข้าประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวช
8. สรุปการวินิจฉัยทางนิติจิตเวชตามวัตถุประสงค์การนำเสนอ
9. ให้ปากคำ/เป็นพยานศาล

### พยาบาล

1. รับเอกสารพร้อมผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจ ตรวจสอบวัตถุประสงค์การนำเสนอ
2. ประเมินภาวะฉุกเฉินทางกายและจิต
3. รวบรวมข้อมูลการใช้สิทธิบัตรและประสานเจ้าหน้าที่การเงิน
4. คัดกรองผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจเพื่อเข้าสู่กระบวนการนิติจิตเวช
5. รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจและข้อมูลประเด็นทางกฎหมาย
6. ปฏิบัติการพยาบาลตามสภาพปัญหา และความต้องการตามมาตรฐานการพยาบาลนิติจิตเวช
7. สรุปข้อมูลเกี่ยวกับอาการผู้รับบริการตั้งแต่แรกรับจนถึงวันประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวช
8. ร่วมเสนอข้อมูลและแสดงความคิดเห็นในวันประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวชตามวัตถุประสงค์การนำเสนอ

### นักจิตวิทยา

1. ลงทะเบียนรับผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจ
2. ดำเนินการทดสอบด้วยเครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาคลินิก
3. วิเคราะห์และแปลผลการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก
4. การประเมินอื่นๆ เพื่อให้การให้ข้อเสนอแนะ ถ้ามี เช่น ความเสี่ยงต่อการเกิดพฤติกรรมรุนแรง
5. รายงานผลการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก
6. เสนอความคิดเห็นตามวัตถุประสงค์การนำเสนอ

### นักสังคมสงเคราะห์

1. วิเคราะห์ข้อมูล และวัตถุประสงค์ของการส่งตัวจากหนังสือนำเสนอ
2. สัมภาษณ์ผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อทราบประวัติส่วนตัว ประวัติการใช้สารเสพติด ประวัติการประสบอุบัติเหตุ ประวัติการทำร้ายตนเอง บุคลิกภาพเดิม ประวัติครอบครัวและความเจ็บป่วยทางจิตและการรักษาทางจิตเวช ประวัติการกระทำความผิดในอดีต
3. ประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบพฤติกรรมคดี
4. เยี่ยมบ้านเพื่อศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมในด้านการประกอบอาชีพ การศึกษา การดำเนินชีวิตของผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจจากเพื่อนบ้าน ชุมชน

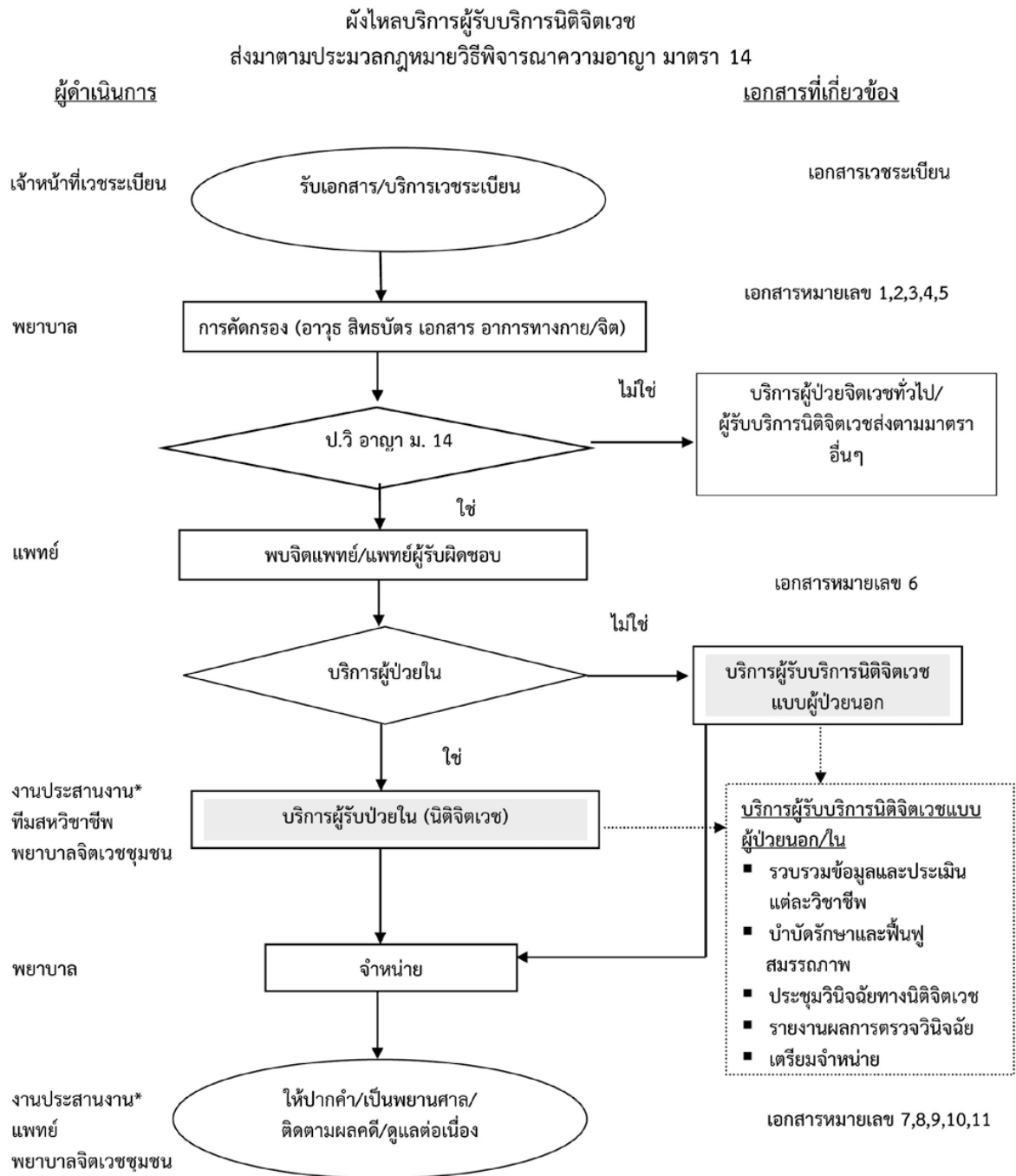
## แนวทางการบริการผู้รับบริการนิติจิตเวชตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14

5. กำหนดวันประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวช
6. ประสานงานกับคณะกรรมการตรวจวินิจฉัย และบำบัดรักษาทางนิติจิตเวช เพื่อเตรียมความพร้อมของข้อมูลที่จะนำเข้าสู่ประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวช
7. ร่วมเสนอข้อมูล และแสดงความคิดเห็นในวันประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวชตามวัตถุประสงค์การนำเสนอ
8. รวบรวมและสรุปผลการตรวจวินิจฉัยของทีม
9. ส่งรายงานผลการตรวจวินิจฉัยให้หน่วยงานนำเสนอทราบ

### นักกิจกรรมบำบัด

1. ลงทะเบียนรับผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพ
2. สร้างสัมพันธภาพกับผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจ พร้อมสัมภาษณ์ประวัติ เช่น ภูมิลำเนา การศึกษา การประกอบอาชีพ การเปลี่ยนงาน การใช้สารเสพติด ความเจ็บป่วยในอดีต และพฤติกรรมกรรมการประกอบคดี
3. ประเมินความสามารถในการประกอบกิจกรรมด้วยแบบประเมิน COTE หรือ MOHO
4. รวบรวมข้อมูลผู้รับบริการและบันทึกลงในแบบบันทึกประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวช
5. รายงานข้อมูล อภิปรายผล และให้ความเห็นในที่ประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวช

แนวทางการบริการผู้รับบริการนิติจิตเวชตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14



หมายเหตุ \* งานประสานงานหรือผู้รับผิดชอบตามบริบทของหน่วยงาน

## แนวทางการบริการผู้รับบริการนิติจิตเวชตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14

### ผังไหลบริการผู้รับบริการนิติจิตเวชส่งมาตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14

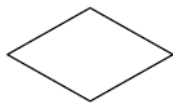
ให้การบริการแบบผู้ป่วยนอก/ใน เริ่มต้นตั้งแต่ขั้นตอนบริการรวบรวมข้อมูลและประเมินแต่ละวิชาชีพ และสิ้นสุดที่การเตรียมจำหน่ายซึ่งมีสัญลักษณ์ต่างๆ ดังนี้



หมายถึง การเริ่มต้นและสิ้นสุดกิจกรรม



หมายถึง กิจกรรมที่ต้องทำทุกกรณี



หมายถึง กรณีที่ต้องมีการตัดสินใจหรือทางเลือกกว่าต้องทำหรือไม่กรณีใด



หมายถึง การไหลของกิจกรรมเป็นลำดับขั้นจากขั้นตอนบนสู่ล่าง

**รับเอกสาร/บริการเวชระเบียน** หมายถึง การรับตัวผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจ และเอกสารที่เกี่ยวข้องพร้อมทั้ง บริการจัดทำแฟ้มเวชระเบียน หรือค้นแฟ้มเวชระเบียนในกรณีเป็นผู้ป่วยเก่าเพื่อการตรวจวินิจฉัย หรือ บำบัดรักษา

**การคัดกรอง** หมายถึง การประเมินอาการฉุกเฉินทางกาย-จิต การตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง และคัดแยก ประเภทผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจ เพื่อประกอบการประเมินและตัดสินใจของแพทย์ในการให้บริการแบบผู้ป่วย นอก/ใน

**พบจิตแพทย์/แพทย์ผู้รับผิดชอบ** หมายถึง การประเมินเบื้องต้นของแพทย์ เพื่อพิจารณาการให้ บริการแบบ ผู้ป่วยนอก/ใน

**บริการผู้ป่วยนอก** หมายถึง กระบวนการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้าน นิติจิตเวชแบบ ผู้ป่วยนอกของคณะผู้ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาทางนิติจิตเวช

**บริการผู้ป่วยใน (นิติจิตเวช)** หมายถึง การรับผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจไว้เป็นผู้รับบริการในตามเกณฑ์การ บังคับรับไว้เป็นผู้ป่วยใน เพื่อการรวบรวมข้อมูลและประเมินแต่ละวิชาชีพ การบำบัดรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพ การประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวช การรายงานผลการตรวจวินิจฉัย การเตรียมจำหน่าย

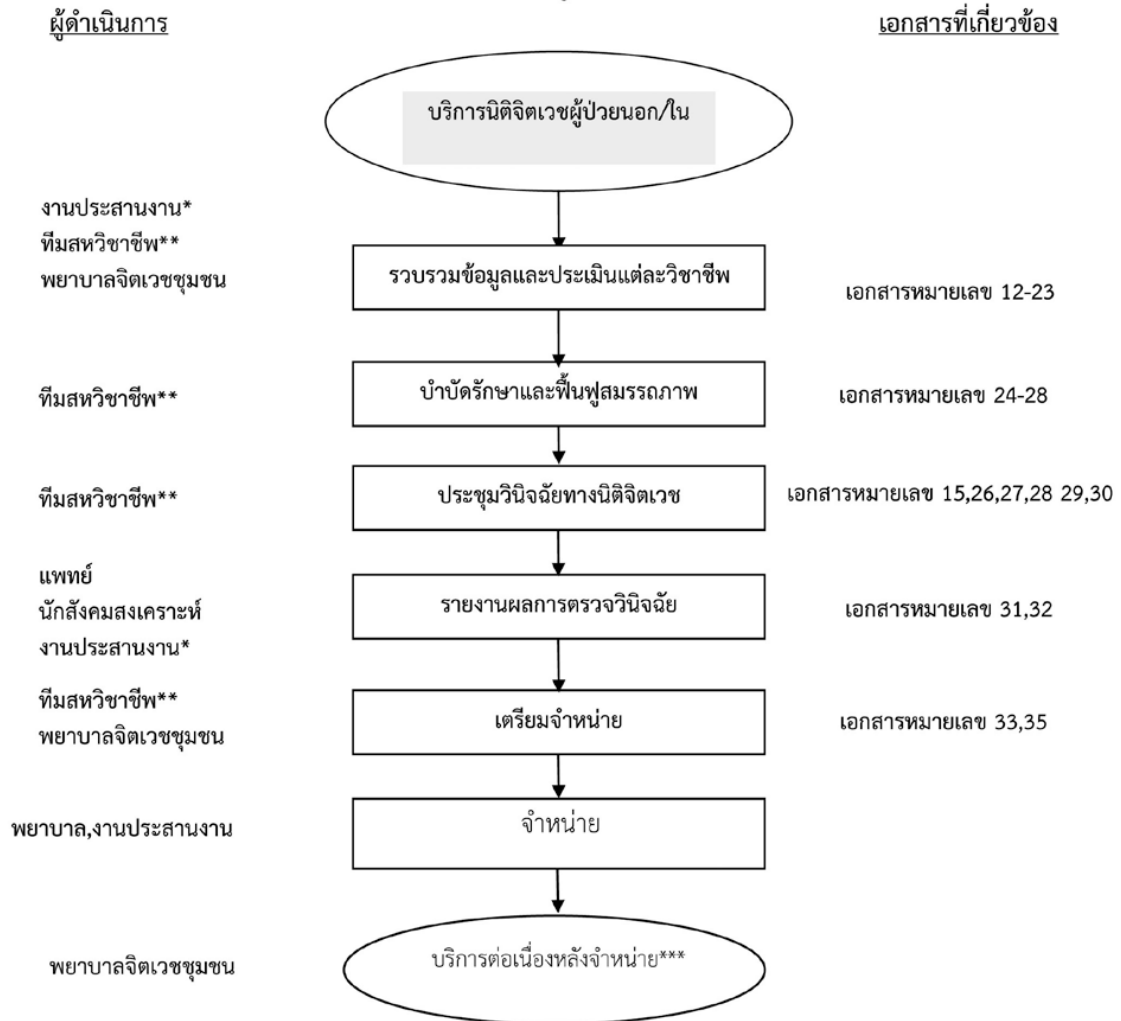
**การจำหน่าย** หมายถึง ผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจได้รับการปล่อยตัวออกจากโรงพยาบาล โดยแพทย์อนุญาต ญาติหรือผู้นำส่งรับกลับ โดยผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจกลับไปดำเนินการตามกระบวนการยุติธรรม (กรณีคดีไม่ สิ้นสุด) หรือกลับไปอยู่ในชุมชน (กรณีคดีสิ้นสุด)

**ให้ปากคำ/เป็นพยานศาล** หมายถึง บุคคลในคณะผู้ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาทางนิติจิตเวช ได้รับ หมายเรียกหรือหมายศาลให้ไปให้ข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจวินิจฉัยทางนิติจิตเวช และข้อเสนอแนะต่างๆ เกี่ยวกับการบำบัดดูแลผู้รับบริการที่ถูกนำส่งตรวจ ต่อตำรวจ ศาล แล้วแต่กรณี

**การติดตามผลคดี** หมายถึง การติดตามผลการดำเนินคดีของผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจจากผู้นำส่งเพื่อเป็น ข้อมูลในการวางแผนการดูแลต่อเนื่อง

แนวทางการบริการผู้รับบริการนิติจิตเวชตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14

ผังไหลบริการผู้รับบริการนิติจิตเวช  
ส่งมาตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14  
ให้บริการแบบผู้ป่วยนอก/ใน



**หมายเหตุ** \*\*\*บริการต่อเนื่องหลังจำหน่าย เป็นไปตาม “แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness With High risk to Violence) สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิต” บริการหลังจำหน่าย ต้องติดตามหลังจำหน่ายอย่างน้อย 1 ครั้ง ภายใน 1 เดือน และส่งต่อข้อมูลการรักษาให้พื้นที่ที่จำหน่ายผู้รับบริการ ดังนี้ 1) สสจ. เพื่อรวบรวมข้อมูลและดูแลเชิงระบบ 2) รพช/ รพท. เพื่อติดตามดูแลผู้รับบริการในชุมชนอย่างน้อย ทุก 3 เดือน จนครบ 1 ปี 3) โรงพยาบาลที่มีจิตแพทย์ในพื้นที่ เพื่อให้ได้รับการตรวจจากจิตแพทย์อย่างน้อย ปี ละ 1 ครั้ง 4) โรงพยาบาลจิตเวชในเขตสุขภาพ เพื่อติดตาม ผู้รับบริการ ตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 ทุก 30 วัน เป็นเวลา 90 วัน และทุก 90 วัน จนครบ 1 ปี หลังจากนั้นนัดติดตามทุก 6 เดือน



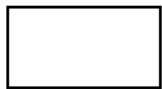
## แนวทางการบริการผู้รับบริการนิติจิตเวชตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14

### ผังไหลบริการผู้รับบริการนิติจิตเวชส่งมาตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 14

การให้บริการแบบผู้ป่วยนอก/ใน เริ่มต้นตั้งแต่ขั้นตอนบริการรวบรวมข้อมูลและประเมินแต่ละวิชาชีพ และสิ้นสุดที่การเตรียมจำหน่ายซึ่งมีสัญลักษณ์ต่าง ๆ ดังนี้



หมายถึง การเริ่มต้นและสิ้นสุดกิจกรรม



หมายถึง กิจกรรมที่ต้องทำทุกกรณี



หมายถึง การไหลของกิจกรรมเป็นลำดับขั้นจากขั้นตอนบนสู่ล่าง

**รวบรวมข้อมูลและประเมินแต่ละวิชาชีพ** หมายถึง กระบวนการรวบรวมข้อมูลตามมาตรฐานของแต่ละวิชาชีพ เพื่อการวางแผนวินิจฉัย บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และเตรียมการจำหน่าย (กรณีเป็นผู้รับบริการใน) ตามสภาพปัญหาความต้องการของผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจ

**บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ** หมายถึง กระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อให้ผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจ สามารถกลับไปดำเนินการตามกระบวนการยุติธรรมหรือกลับไปดำเนินชีวิตอยู่ในชุมชนได้

**ประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวช** หมายถึง การประชุมของคณะผู้ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาทางนิติจิตเวช ประกอบด้วยจิตแพทย์อย่างน้อย 2 คน (จิตแพทย์เจ้าของไข้ 1 คน และจิตแพทย์ที่ไม่ใช่เจ้าของไข้อีก 1 คน) และวิชาชีพอื่นๆ วิชาชีพละ 1 คน เพื่อพิจารณาวินิจฉัยทางนิติจิตเวชในกรณีผู้รับบริการที่ต้องการผลการตรวจทาง

นิติจิตเวช

**รายงานผลการตรวจวินิจฉัย** หมายถึง การสรุปผลการประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวชของคณะผู้ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาทางนิติจิตเวช ตามวัตถุประสงค์ของการนำส่ง และส่งรายงานนั้นแก่ผู้นำส่งที่เป็นลายลักษณ์อักษรในรูปแบบเอกสารทางราชการ

**เตรียมจำหน่าย** หมายถึง การเตรียมความพร้อมผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจ ญาติ ชุมชน ผู้นำส่งให้มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรค อาการเตือน การดูแลให้ผู้รับบริการได้รับการรักษาต่อเนื่องเพื่อป้องกันอาการทางจิตกำเริบและก่อคดีซ้ำ

**การติดตามหลังจำหน่าย** หมายถึง การติดตามดูแลผู้รับบริการหลังจำหน่ายกลับสู่ชุมชน ตาม “แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness With High risk to Violence) สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิต” ร่วมกับสาธารณสุขในพื้นที่ และเครือข่ายใน/นอกระบบบริการสาธารณสุข เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการบำบัดรักษาทางจิตเวชอย่างต่อเนื่อง พร้อมบริหารจัดการและช่วยเหลือเมื่อผู้รับบริการมีอาการทางจิตกำเริบให้เข้าสู่การรักษา ตาม พ.ร.บ.

สุขภาพจิต พ.ศ. 2551