



โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์

ระเบียบปฏิบัติ

เรื่อง : บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน

เริ่มใช้ : 23 เมษายน 2555

เลขที่เอกสาร : PPS-02

จัดทำโดย	นายอธิษฐ์	ชัยศรี	กลุ่มงาน	
ทบทวนโดย	นางสาวดรุณี	พัฒนขจร	จิตวิทยา	จ.พ. พัฒนขจร
อนุมัติโดย	นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการฯ	

แก้ไขครั้งที่ : 02

ประกาศใช้วันที่ 21 พฤษภาคม 2567

ค้นฉบับ

สำเนาฉบับที่ _____

 <p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)</p>	<p>เอกสารเลขที่ : PPS – 02</p>	<p>แก้ไขครั้งที่ 02</p>
<p>เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน</p>	<p>วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567 หน้า ที่ 2 ของ 13</p>	

1. วัตถุประสงค์

ระเบียบปฏิบัติฉบับนี้ จัดทำขึ้นมาเพื่อกำหนดรูปแบบการบริการทางจิตวิทยาแก่ผู้ป่วยในให้มีความสอดคล้องกับการให้บริการในระบบคุณภาพการบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล เพื่อให้บริการแก่ผู้มารับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพและตรงตามวัตถุประสงค์ของการส่งปรึกษาทางจิตวิทยา

2. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัติฉบับนี้ ครอบคลุมการบริการตั้งแต่เจ้าหน้าที่ผู้ป่วยใน ประสานการส่งปรึกษาทางจิตวิทยาจนถึงการส่งรายงานทางจิตวิทยาคลินิก

3. นิยามศัพท์

3.1 การบริการจิตวิทยาผู้ป่วยใน หมายถึง บริการด้านจิตวิทยาคลินิกที่นักจิตวิทยาคลินิกปฏิบัติงานกับผู้รับบริการที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ โดยประยุกต์ใช้ทฤษฎีทางจิตวิทยา พฤติกรรมศาสตร์ สุขภาพจิต มาใช้ประเมินความสามารถ และบุคลิกภาพของบุคคลเพื่อทำความเข้าใจปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ วิกฤติการณ์ในชีวิตและการปรับตัว ทั้งยังช่วยจัดการกับความขัดแย้งระหว่างบุคคลและส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตั้งแต่วัยเด็กจนถึงวัยชรา โดยบริการดังนี้

1. การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก
2. การบำบัด/การให้บริการปรึกษาทางจิตวิทยาคลินิก

3.2 การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก หมายถึง การตรวจด้านเขาวนปัญญา พัฒนาการ บุคลิกภาพ พยาธิสภาพทางจิต และประสาทจิตวิทยา เพื่อทำความเข้าใจและอธิบายศักยภาพ ความสามารถ สาเหตุและกลไกการเกิดปัญหาสุขภาพจิตและความผิดปกติทางจิตเวช ผ่านกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก คือ การประเมินสัมภาษณ์ทางจิตวิทยาคลินิก การสังเกตพฤติกรรม และแบบทดสอบทางจิตวิทยา เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ และรายงานผลการตรวจเพื่อการวินิจฉัย การพยากรณ์โรคหรือการวางแผนแนวทางให้การบำบัด/ปรึกษาทางจิตวิทยาต่อไป

3.3 การบำบัดทางจิตวิทยาคลินิก หมายถึง แนวทางการให้การช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหาทางจิตใจ ความคิด อารมณ์ และพฤติกรรม เพื่อให้เกิดความเข้าใจและตระหนักในปัญหาของตนเอง จนสามารถปรับเปลี่ยนแนวความคิด พฤติกรรม การปรับตัว วิธีการแก้ปัญหา และโครงสร้างทางบุคลิกภาพที่ไม่เหมาะสมให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ตลอดจนการฟื้นฟูและพัฒนาสมรรถภาพของผู้ป่วยจิตเวชที่ทุเลาจากอาการทางจิตให้สามารถใช้ศักยภาพด้านเขาวนปัญญาในการปรับตัวได้เต็มประสิทธิภาพ และดำเนินชีวิตในสังคมอย่างมีความสุข

3.4 การปรึกษาทางจิตวิทยา หมายถึง แนวทางการให้การช่วยเหลือบุคคล คู่หรือกลุ่มบุคคล ทั้งครอบครัวผู้ป่วย ผู้ที่มีความเสี่ยงปัญหาสุขภาพจิต และบุคคลทั่วไป ตลอดจนผู้รับบริการที่ต้องการรับคำปรึกษา เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในประเด็นสุขภาพจิต ส่งเสริมแนวทางการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยจิตเวช ลดความเสี่ยงในการเกิดปัญหาสุขภาพจิต เกิดความตระหนักรู้ต่อปัญหาที่กำลังเผชิญอยู่จนสามารถใช้กระบวนการตัดสินใจในการปรับตัวอย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถดำเนินชีวิตอย่างปกติสุข

	<p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)</p>	<p>เอกสารเลขที่ : PPS – 02</p>	<p>แก้ไขครั้งที่ 02</p>
<p>เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน</p>		<p>วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567 หน้า 3 ของ 13</p>	

3.5 ผู้รับบริการแบบผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้รับบริการที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชนครินทร์

3.6 แพทย์ หมายถึง จิตแพทย์ จิตแพทย์เด็ก หรือแพทย์อื่น ที่มาปฏิบัติงานตรวจผู้ป่วยใน ที่โรงพยาบาล จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์

3.7 นักจิตวิทยา หมายถึง นักจิตวิทยาคลินิกที่ได้รับใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะและมีคุณสมบัติตาม มาตรฐานการบริการทางจิตวิทยาคลินิก และนักจิตวิทยาที่ยังไม่ได้รับใบอนุญาตฯ ซึ่งปฏิบัติงานภายใต้การกำกับของ นักจิตวิทยาคลินิก

3.8 เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยใน หมายถึง บุคลากรของหอผู้ป่วยในที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานในการส่งปรึกษา ทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน

3.9 ใบส่งปรึกษาทางจิตวิทยา หมายถึง เอกสารภายในที่กลุ่มงานจิตวิทยาจัดทำขึ้นเพื่อให้แพทย์เขียน รายละเอียดการส่งตรวจวินิจฉัย/บำบัดทางจิตวิทยาคลินิก

3.10 แบบทดสอบทางจิตวิทยา หมายถึง แบบทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกที่อนุญาตให้ใช้เฉพาะวิชาชีพ จิตวิทยาคลินิก และแบบทดสอบทางจิตวิทยาอื่นซึ่งได้รับการรับรองจากหัวหน้ากลุ่มงานจิตวิทยา โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมาราชนครินทร์

3.11 แบบบันทึกคำตอบ หมายถึง แบบบันทึกข้อมูลที่ได้จากแบบทดสอบทางจิตวิทยาแต่ละชนิด

3.12 แบบรายงานทางจิตวิทยาคลินิก หมายถึง แบบเขียนรายงานผลทางจิตวิทยาคลินิกตามมาตรฐานวิชาชีพ จิตวิทยาคลินิก

3.13 วิธีปฏิบัติการสร้างสัมพันธภาพ หมายถึง เอกสารที่จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นวิธีปฏิบัติของนักจิตวิทยาในการ ช่วยให้ผู้รับบริการเกิดความไว้วางใจและให้ความร่วมมือในการดำเนินการตรวจวินิจฉัย/บำบัดทางจิตวิทยาคลินิกหรือ การปรึกษาทางจิตวิทยา

3.14 เครื่องมือ หมายถึง แบบทดสอบทางจิตวิทยาหรืออุปกรณ์อื่นที่เกี่ยวข้องในการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา คลินิก เช่น นาฬิกาจับเวลา ดินสอ กระดาษเปล่า ฯลฯ

4. ความรับผิดชอบ

4.1 แพทย์ มีหน้าที่เขียนใบส่งตรวจวินิจฉัย / บำบัดทางจิตวิทยาและนำผลที่ได้ไปดำเนินการ

4.2 นักจิตวิทยา มีหน้าที่

1. จัดให้มีบริการทางจิตวิทยาตามใบส่งตรวจวินิจฉัย/บำบัดทางจิตวิทยาและรายงานผลให้แพทย์ทราบ
2. ให้บริการทางจิตวิทยาคลินิกแก่ผู้ป่วยตามปัญหาที่พบ

4.3 พยาบาลหอผู้ป่วยใน มีหน้าที่บันทึกการส่งตรวจวินิจฉัย/บำบัดทางจิตวิทยาตามประเด็นที่แพทย์ส่งปรึกษา หรือตามระบบการดูแลตามระเบียบปฏิบัติของโรงพยาบาล ในระบบ HOSxp ประสานและส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยที่ได้

	<p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)</p>	<p>เอกสารเลขที่ : PPS – 02</p>	<p>แก้ไขครั้งที่ 02</p>
<p>เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน</p>		<p>วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567 หน้า ที่ 4 ของ 13</p>	

จากการตรวจวินิจฉัย/บำบัดทางจิตวิทยา แก่วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งนัดผู้ป่วยต่อเนื่องหลังจำหน่าย และแจ้งกำหนดนัดผู้ป่วยแก่นักจิตวิทยาเจ้าของไข้ทราบ

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ

5.1 เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยใน ส่งรายชื่อผู้ป่วยที่แพทย์ส่งตรวจวินิจฉัย/บำบัดทางจิตวิทยาตามประเด็นที่ส่งปรึกษา หรือตามระบบการดูแลตามระเบียบปฏิบัติของโรงพยาบาล ในระบบ HOSxp ภายในเวลาไม่เกิน 16.00 น.ของวันทำการ โดยมีเจ้าหน้าที่ธุรการกลุ่มงานจิตวิทยารับข้อมูลผ่านระบบ HOSxp

5.2 เจ้าหน้าที่ธุรการ กลุ่มงานจิตวิทยา ตอบกลับโดยระบุชื่อของนักจิตวิทยาเจ้าของไข้ในระบบ HOSxp ภายใน 1 วันทำการถัดไป พร้อมทั้งบันทึกการนัดในตารางการนัดสำหรับผู้ป่วยใน (FPS-10) ตามลำดับรายชื่อ นักจิตวิทยาในตารางนัด ยกเว้นผู้ป่วยนัดต่อเนื่องหรือมีประวัติบำบัดทางจิตวิทยามาก่อน ให้ลงนัดนักจิตวิทยาเจ้าของไข้ เดิม

5.3 นักจิตวิทยาที่รับผิดชอบดำเนินการประสานการนัดผู้ป่วยกับพยาบาลหอผู้ป่วยใน และลงวันเวลาที่นัด ใน ตารางการนัดสำหรับผู้ป่วยใน (FPS-10) และให้บริการผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยใน ภายใน 3 วันทำการ เริ่มนับจากวันถัดไป หลังจากได้รับการประสานจากหอผู้ป่วยใน

5.4 เมื่อถึงกำหนดนัดนักจิตวิทยาที่รับผิดชอบให้บริการภายในหอผู้ป่วย

5.5 นักจิตวิทยาที่รับผิดชอบรับแฟ้มประวัติผู้ป่วยในและตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของใบส่งตรวจวินิจฉัย/บำบัดทางจิตวิทยาคลินิก (FPS-08) ถ้าไม่ถูกต้อง นักจิตวิทยาที่รับผิดชอบติดต่อพยาบาลหอผู้ป่วยในประสาน แพทย์ผู้ส่งปรึกษาเพื่อยืนยันความถูกต้อง

5.6 นักจิตวิทยาที่รับผิดชอบให้บริการตามวิธีปฏิบัติในคู่มือการปฏิบัติงานกลุ่มงานจิตวิทยา (SPS-01) หัวข้อ การวางแผนและการเลือกเครื่องมือ

5.7 เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยในส่งผู้ป่วยพบนักจิตวิทยาที่ห้องที่จัดเตรียมไว้เพื่อให้บริการทางจิตวิทยา

5.8 นักจิตวิทยาที่รับผิดชอบทวนชื่อและนามสกุลผู้ป่วยตามที่ปรากฏในชุดประวัติผู้ป่วยซ้ำอีกครั้งเพื่อ ตรวจสอบความถูกต้อง ในบางกรณีนักจิตวิทยาอาจขอให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยนั่งรอหน้าห้องให้บริการหรือเข้ามานั่งใน ห้องด้วยโดยมีหลักเกณฑ์ในการพิจารณาดังนี้

1. ผู้ป่วยมีประวัติหลบหนี/มีคดี
2. ผู้ป่วยมีประวัติร่วมมือน้อย/มีอาการไม่สงบ เช่น หงุดหงิดง่าย ก้าวร้าว ทำร้ายผู้อื่น ทำลายของ มีปัญหาสมาธิ
3. ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตัวเอง เช่น ยังมีความคิด/พยายามทำร้ายตัวเอง
4. แพทย์ระบุ

	<p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)</p>	<p>เอกสารเลขที่ : PPS – 02</p>	<p>แก้ไขครั้งที่ 02</p>
<p>เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน</p>		<p>วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567 หน้า 5 ของ 13</p>	

5.9 นักจิตวิทยาที่รับผิดชอบสร้างสัมพันธภาพ ตามวิธีปฏิบัติการสร้างสัมพันธภาพ (WPS-01) ถ้าผู้ป่วยไม่พร้อมหรือไม่ตกลงรับบริการ ดำเนินการตามเอกสาร SPS-01 หัวข้อการสร้างสัมพันธภาพ กรณีผู้ป่วยไม่ตกลงรับบริการ

5.10 นักจิตวิทยาที่รับผิดชอบดำเนินการตรวจวินิจฉัย/บำบัด ตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก (XPS-49) มาตรฐานการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก (XPS-48) ตามข้อบ่งชี้ของแบบทดสอบทางจิตวิทยาแต่ละชนิด ในขณะที่ตรวจ/บำบัด ถ้าผู้รับบริการไม่พร้อม/ไม่ตกลงรับบริการ ให้ดำเนินการตามเอกสาร SPS-01 หัวข้อการสร้างสัมพันธภาพ และแจ้งเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยเพื่อรับผู้ป่วยกลับ

5.11 เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วย กรณีการตรวจวินิจฉัยฯ นักจิตวิทยาอาจพิจารณาช่วยเหลือให้การบำบัดหรือให้การปรึกษาทางจิตวิทยา หรืออาจตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมได้ กรณีผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทางจิตวิทยา โดยพิจารณาตามเกณฑ์ในคู่มือการปฏิบัติงานกลุ่มงานจิตวิทยา (SPS-01) หัวข้อ การตรวจ/บำบัดเพิ่มเติม

5.12 นักจิตวิทยาประสานเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย เพื่อรับผู้ป่วยกลับเข้าหอผู้ป่วยใน พร้อมทั้งบันทึกการดำเนินการโดยสังเขป การนัด/ยุติการบริการในใบการประสานการดูแลผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพ เพื่อให้หอผู้ป่วยดำเนินการดูแลต่อเนื่อง

5.13 นักจิตวิทยابันทึกข้อมูลการให้บริการในระบบ HOSxP และในสมุดทะเบียนการบริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน

5.14 นักจิตวิทยาแปลผล วิเคราะห์ สรุปผลและเขียนรายงานผลการตรวจทางจิตวิทยา (FPS-02) / รายงานผลการบำบัด/ปรึกษาทางจิตวิทยา (FPS-07) พร้อมสำเนา 1 ฉบับ ภายในเวลา 5 วันทำการ โดยเจ้าหน้าที่ธุรการของกลุ่มงานจิตวิทยาเป็นผู้นำส่ง โดยใส่รายงานฉบับสมบูรณ์ในซองประจำหอผู้ป่วย พร้อมให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยในลงลายมือชื่อผู้รับในทะเบียนส่งรายงานผลการตรวจและบำบัดทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน เพื่อรายงานแพทย์และใช้ประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วยโดยสหวิชาชีพต่อไป

กรณีไม่สามารถส่งรายงานผลการตรวจ/บำบัดได้ตามกำหนด นักจิตวิทยาที่รับผิดชอบประสานพยาบาลหอผู้ป่วยในและแจ้งกำหนดส่งรายงานผลต่อไป ยกเว้นกรณีเร่งด่วนที่แพทย์จำเป็นต้องนำผลไปใช้ ให้ติดต่อนักจิตวิทยาที่รับผิดชอบเพื่อขอรับรายงานผลก่อนกำหนด

หมายเหตุ 1. การบริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน ให้บริการที่หอผู้ป่วย แต่ในบางกรณี นักจิตวิทยาอาจให้บริการที่หอผู้ป่วยนอกได้ เช่น กรณีพบญาติผู้ป่วย โดยประสานงานและดำเนินการตามข้อตกลงกับหอผู้ป่วยนั้น ๆ

2. การนัดผู้ป่วยต่อเนื่องหลังจำหน่าย เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยในเป็นผู้นัด โดยดำเนินการเช่นเดียวกับการนัดกรณีผู้ป่วยนอก จากนั้นแจ้งกำหนดนัดผู้ป่วยแก่นักจิตวิทยาเจ้าของไข้ทราบ

5.15 กรณีการทำกิจกรรมกลุ่มผู้ป่วยใน ปฏิบัติตามคู่มือปฏิบัติงานกลุ่มงานจิตวิทยา (SPS-01) และเงื่อนไขตามรายโรคที่กำหนด

	<p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)</p>	<p>เอกสารเลขที่ : PPS – 02</p>	<p>แก้ไขครั้งที่ 02</p>
<p>เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน</p>		<p>วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567 หน้าที่ 6 ของ 13</p>	

6. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- 6.1 คู่มือคุณภาพ (MQO-01)
- 6.2 ระเบียบปฏิบัติ
 - 6.2.1 ระเบียบปฏิบัติการบริการเวชระเบียนผู้ป่วยใน (PEP-02)
 - 6.2.2 ระเบียบปฏิบัติการบริการผู้ป่วยใน (PMD-02)
- 6.3 วิธีปฏิบัติงาน
 - 6.3.1 วิธีปฏิบัติงานการสร้างสัมพันธภาพ (WPS-01)
 - 6.3.2 วิธีปฏิบัติงานการส่งผู้ป่วยรับบริการสหวิชาชีพ (WND-34)
- 6.4 คู่มือกลุ่มจิตสังคมบำบัด
- 6.5 คู่มือกลุ่มบำบัดความคิดและพฤติกรรม (COGNITIVE BEHAVIOR THERAPY) PMK MODEL
- 6.6 แบบบันทึก
 1. ใบนัดการตรวจทางจิตวิทยา (FPS - 01)
 2. รายงานผลการตรวจทางจิตวิทยา (FPS - 02)
 3. ตารางการปฏิบัติงานประจำเดือน (FPS - 03)
 4. สมุดทะเบียนการให้บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน (FPS - 06)
 5. รายงานการบำบัด/ปรึกษาทางจิตวิทยา (FPS - 07)
 6. ใบส่งตรวจวินิจฉัย / บำบัดทางจิตวิทยา (FPS - 08)
 7. ตารางนัดเพื่อบริการทางจิตวิทยา (FPS - 09)
 8. ตารางนัดเพื่อบริการทางจิตวิทยา แผนกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (FPS - 11)
 9. แบบ Location Scoring ของแบบทดสอบ Rorschach (FPS-12)
 10. แบบจดคำตอบ Rorschach (FPS –13)
 11. กระจดาชวาครูป H-T-P (FPS – 14)
 12. กระจดาชวาครูป D-A-P (FPS – 15)
 13. กระจดาชาคำตอบ BDI (FPS – 16)
 14. กระจดาชาคำตอบ CDI (FPS – 17)
 15. กระจดาชาคำตอบ CES-D (FPS – 18)
 16. แบบรายงานผลการตรวจทางจิตวิทยา (FPS – 19)
 17. แบบประเมิน BDI – II (FPS – 20)
 18. ชุดแบบทดสอบ The Stroop Color and Word Test (FPS – 21)

	<p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)</p>	<p>เอกสารเลขที่ : PPS – 02</p>	<p>แก้ไขครั้งที่ 02</p>
<p>เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน</p>		<p>วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567 หน้าที่ 7 ของ 13</p>	

6.7 เอกสารที่ได้รับจากภายนอก

1. แบบทดสอบ Rorschach (XPS-01)
2. ชุดแบบทดสอบ Thematic Apperception Test (XPS - 02)
3. ชุดแบบทดสอบ Children’s Apperception Test (XPS - 03)
4. ชุดแบบทดสอบ Supplement to the Children’s Apperception Test (XPS - 04)
5. ชุดแบบทดสอบ Children’s Apperception Test Human Figure (XPS - 05)
6. ชุดคู่มือประเมินความสามารถทางเชาวน์ปัญญาเด็กอายุ 2-15ปี (XPS – 06)
7. ชุดแบบทดสอบ WISC (XPS – 07)
8. ชุดแบบทดสอบ WISC – R (XPS – 08)
9. ชุดแบบทดสอบ WISC – III (XPS – 09)
10. ชุดแบบทดสอบ WAIS (XPS – 10)
11. ชุดแบบทดสอบ WAIS – III (XPS – 11 – 02)
12. ชุดแบบทดสอบ WASI (XPS – 12)
13. ชุดแบบทดสอบ Color Progressive Matrices Set A, A_B, B (XPS – 13)
14. ชุดแบบทดสอบ Standard Progressive Matrices Set A, B,C,D,E (XPS – 14)
15. ชุดแบบทดสอบ Advance Progressive Matrices Set I, II (XPS – 15)
16. ชุดแบบทดสอบ Stanford Binet Form L-M (XPS – 16)
17. แบบทดสอบ Sentence Completion Test (XPS – 17)
18. แบบทดสอบ Sentence Completion Test สำหรับเด็ก (XPS – 18)
19. ชุดแบบทดสอบ Symptoms Check list – 90 (XPS – 19)
20. ชุดแบบทดสอบ 16 PF (The Sixteen Personality Factor) (XPS –20)
21. แบบทดสอบ The Maudsley Personality Inventory (XPS – 21)
22. แบบทดสอบ The Minnesota Multiphasic Personality Inventory (XPS – 22)
23. เครื่องมือวิเคราะห์สภาวะจิต (XPS – 23)
24. ชุดแบบทดสอบ DDST (XPS - 24)
25. ชุดแบบทดสอบ Denver II (XPS – 25)
26. ชุด Bender Visual Motor Gestalt Test (XPS – 26)
27. ชุด Motor – Free Visual Perception Test (XPS - 27)
28. ชุด Revised Visual Retention Test (XPS – 28)
29. ชุด Quick Neurological Screening Test (XPS - 29)
30. ชุด The Stroop Color and Word Test (XPS – 30)

	<p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)</p>	<p>เอกสารเลขที่ : PPS – 02</p>	<p>แก้ไขครั้งที่ 02</p>
<p>เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน</p>		<p>วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567 หน้า ที่ 8 ของ 13</p>	

31. ชุดแบบคัดแยกเด็กที่มีปัญหาทางการเรียนรู้ (XPS - 31)
32. ชุดแบบคัดแยกเด็กแบบแป้นหมุน 1 (XPS - 32)
33. แบบทดสอบ CDI (XPS - 34)
34. แบบทดสอบ CES-D (XPS - 35)
35. ชุดแบบทดสอบ WRAT-Thai (XPS - 36)
36. ชุดแบบทดสอบ Montreal Cognitive Assessment (MoCA) (XPS - 37)
37. แบบทดสอบ 3MS (XPS - 38)
38. แบบทดสอบ MMSE (XPS - 39)
39. แบบทดสอบ RMT – Recognition Memory Test (XPS - 40)
40. แบบทดสอบ Color Trails Test (XPS - 41)
41. แบบทดสอบสติปัญญาที่ไม่ใช้ภาษา (XPS - 42)
42. แบบทดสอบ d2 Test of Attention (XPS - 43)
43. แบบประเมินและวิเคราะห์ความเครียดด้วยตนเอง (XPS - 44)
44. แบบสำรวจพฤติกรรมเด็ก ส่วนผู้ปกครอง (XPS - 45)
45. แบบสำรวจพฤติกรรมเด็ก ส่วนครู (XPS - 46)
46. แบบประเมินและวิเคราะห์ความเครียดด้วยตนเองสำหรับประชาชนโดย (XPS-47)
47. มาตรฐานการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก จัดพิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2553 โดย กรมสุขภาพจิต ร่วมกับสมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย (XPS - 48)
48. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก กองการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2552 (XPS - 49)
49. หลักสูตรการฝึกปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 3 พ.ศ.2555 โดย คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก สำนักงานพยาบาลการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข สมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย (XPS - 50)
50. SPM Parallel Set A-E (XPS - 51)
51. แบบทดสอบทางจิตวิทยา (XPS - 52)
52. ชุดแบบทดสอบ Bender Gestalt – II (XPS - 53)
53. ชุดแบบทดสอบ The Wechsler Intelligence Scale for Children – V (XPS - 54)
54. ชุดแบบทดสอบ Stanford Binet Intelligence Scale: Fourth Edition (XPS - 55)
55. ชุดแบบทดสอบ The Test of Memory Malingerling (XPS - 56)
56. คู่มือประเมินภาวะซึมเศร้า BDI – II ฉบับภาษาไทย (XPS - 57)
57. Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 RF (XPS-58)

	<p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)</p>	<p>เอกสารเลขที่ : PPS – 02</p>	<p>แก้ไขครั้งที่ 02</p>
<p>เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน</p>		<p>วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567 หน้าที 9 ของ 13</p>	

58 คู่มือประเมินความสามารถทางเชาวน์ปัญญาเด็กอายุ 2-15 ปี ฉบับ พ.ศ.2563 (XPS-59)

6.8 เอกสารที่จัดทำภายใน

1. คู่มือการปฏิบัติงานกลุ่มงานจิตวิทยา (SPS-01)
2. รายการแบบทดสอบทางจิตวิทยา โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสีมาราชนครินทร์ (SPS-02)
3. คู่มือการบำบัดความคิดและพฤติกรรมในผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้า (SPS-03)
4. สรุปการใช้ The Modified Mini – Mental State (3MS) : Thai Version (SPS-04)
5. คู่มือ Organic Brain Pathology and the Bender - Gestalt Test (Mary Louise Marley)

(SPS-05)

 ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	เอกสารเลขที่ : PPS – 02	แก้ไขครั้งที่ 02
เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน	วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567 หน้าที่ 10 ของ 13	

7. บันทึกคุณภาพ

ชื่อเอกสาร	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ	ระยะเวลา	ผู้เข้าถึงเอกสาร
7.1 ใบนัดตรวจทางจิตวิทยา (FPS-01)	เวชระเบียน	เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	เก็บร่วมกับเวชระเบียนประวัติ	วันที่ผู้ป่วยมารับบริการ	เจ้าหน้าที่เวชระเบียน/สหวิชาชีพ
7.2 ใบบันทึกประวัติ / บำบัดทางจิตวิทยาคลินิก (FPS-02)	เวชระเบียน	เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	เก็บร่วมกับเวชระเบียนประวัติ	กำหนดตามเวชระเบียน	เจ้าหน้าที่เวชระเบียน/สหวิชาชีพ
7.3 ตารางปฏิบัติงานประจำเดือน (FPS-03)	กลุ่มงานจิตวิทยา	หัวหน้ากลุ่มงานจิตวิทยา	เก็บในแฟ้มการนัดบริการทางจิตวิทยา	1 เดือน	นักจิตวิทยา
7.4 สมุดทะเบียนการให้บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน (FPS-06)	ห้องตรวจทางจิตวิทยา	หัวหน้างานการตรวจทางจิตวิทยา	เรียงตามลำดับหมายเลขจากน้อยไปหามาก	5 ปี	นักจิตวิทยา
7.5 รายงานการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา (FPS-07)	เวชระเบียน	เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	เก็บร่วมกับเวชระเบียนประวัติ	กำหนดตามเวชระเบียน	เจ้าหน้าที่เวชระเบียน/สหวิชาชีพ
7.6 รายงานการบำบัด/ปรึกษาทางจิตวิทยา (FPS-08)	เวชระเบียน	เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	เก็บร่วมกับเวชระเบียนประวัติ	กำหนดตามเวชระเบียน	เจ้าหน้าที่เวชระเบียน/สหวิชาชีพ
7.7 สำเนารายงานการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา(FPS-07)	ห้องตรวจทางจิตวิทยา	นักจิตวิทยา	เรียงตามลำดับหมายเลขจากน้อยไป หามาก เรียงตามวัน/เดือน/ปีที่ให้บริการ	อย่างน้อย 2 ปี	นักจิตวิทยา
7.8 สำเนารายงานการบำบัด/ปรึกษา (FPS-07)	ห้องตรวจทางจิตวิทยา	นักจิตวิทยา	เรียงตามลำดับหมายเลขจากน้อยไป หามาก เรียงตามวัน/เดือน/ปีที่ให้บริการ	อย่างน้อย 2 ปี	นักจิตวิทยา

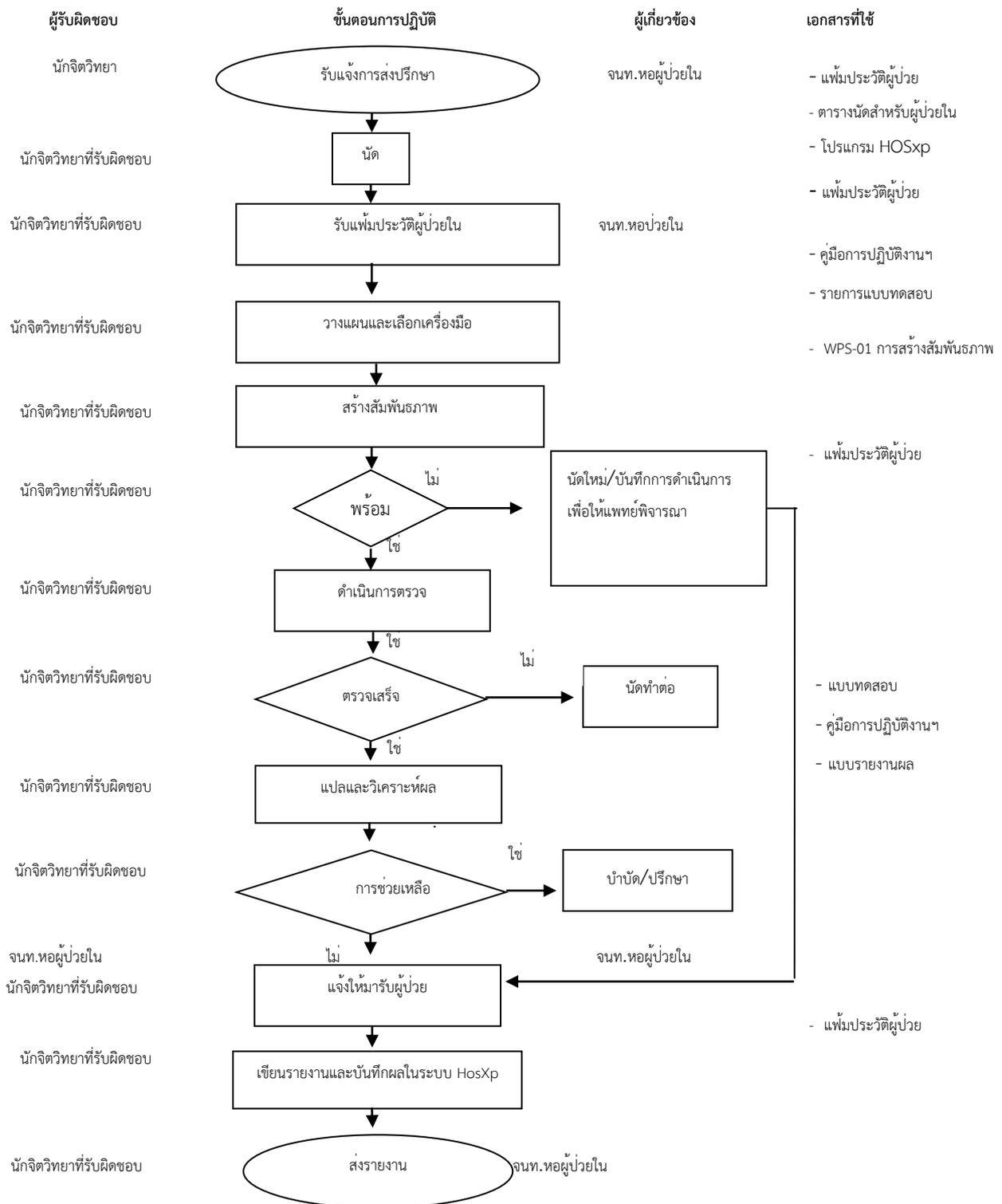
 ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	เอกสารเลขที่ : PPS – 02	แก้ไขครั้งที่ 02
เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน	วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567 หน้า ที่ 11 ของ 13	

ชื่อเอกสาร	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ	ระยะเวลา	ผู้เข้าถึงเอกสาร
7.9 ตารางนัดสำหรับผู้ป่วยใน (FPS - 10)	ห้องสำนักงาน นักจิตวิทยา	หัวหน้างานการ ตรวจทาง จิตวิทยา	เก็บในแฟ้มการนัด บริการทางจิตวิทยา	6 เดือน	นักจิตวิทยา
7.10 แบบบันทึกคำตอบที่ใช้แล้วทุกชนิด (FPS – 11 - 60)	ห้องตรวจทาง จิตวิทยา /ห้อง ตรวจเด็ก	นักจิตวิทยาที่ รับผิดชอบ	เก็บรวมเป็นชุด เดียวกับสำเนา รายงานผลทาง จิตวิทยาผู้ป่วยแต่ ละคนโดยไม่แยก นักจิตวิทยา เรียงลำดับหมายเลข ชุดจากมากไปหา น้อย เรียงตามวัน/ เดือน/ปีที่ให้บริการ	อย่างน้อย 2 ปี	นักจิตวิทยา

	ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	เอกสารเลขที่ : PPS - 02	แก้ไขครั้งที่ 02
เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน		วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567 หน้าที่ 12 ของ 13	

8. เอกสารแนบท้าย

ผังการไหลกิจกรรมระบบคุณภาพบริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน





ระเบียบปฏิบัติ
(Quality Procedure)

เอกสารเลขที่ : PPS - 02

แก้ไขครั้งที่ 02

เรื่อง บริการทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน

วันที่ประกาศใช้ 21 พฤษภาคม 2567

หน้าที่ 13 ของ 13

Flow บริการนัดทางจิตวิทยาผู้ป่วยใน

