



โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ

กองรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน

คู่มือปฏิบัติงาน

การจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.ฯ

ฉบับที่ ๑

แก้ไขครั้งที่.....

วันที่บังคับใช้.....

สถานะเอกสาร...ควบคุม.....



โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ  
กองรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน

การจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.ฯ

ผู้รับผิดชอบ : เรือเอก.....

(เจตน์จ สายธนู )

ตำแหน่ง : หัวหน้าหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด รพ.อาภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ

ทบทวนโดย : นาวาตรีหญิง.....

( จารุวรรณ นุ่นลอย )

ตำแหน่ง : ผู้ตรวจการพยาบาล กองรักษาพยาบาล ผป.ใน รพ.อาภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ

อนุมัติโดย : นาวาเอกหญิง.....

( นันทวัน ไม้แก่น )

ตำแหน่ง : หัวหน้ากองรักษาพยาบาล ผป.ใน รพ.อาภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ

ฉบับที่ ๑

แก้ไขครั้งที่.....

วันที่บังคับใช้.....

สถานะเอกสาร...ควบคุม.....

คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๖	เรื่องการจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๖	
	เอกสารเลขที่	แก้ไขครั้งที่.....ฉบับที่.....
	วันที่ใช้บังคับ	หน้า ๒ ของ ๘

## สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
๑. วัตถุประสงค์	๓
๒. ฝั่งกระบวนการทำงาน	๔
๓. ขอบเขต	๖
๔. ความรับผิดชอบ	๗
๕. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	๘
๖. กฎหมาย มาตรฐานและเอกสารที่เกี่ยวข้อง	๘
๗. การจัดเก็บและเข้าถึงเอกสาร	๘
๘. ระบบการติดตามและประเมินผล	๘
๙. ภาคผนวก	๘

คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.ฯ	เรื่องการจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.ฯ	
	เอกสารเลขที่	แก้ไขครั้งที่.....ฉบับที่.....
	วันที่ใช้บังคับ	หน้า ๓ ของ ๘

## ๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพยาบาลและการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (CODE ๙) ในหอผู้ป่วยฯ และหน่วยงานต่างๆใน รพ.อาภากรเกียรติวงศ์ รฐท.สส.

๑.๒ เพื่อเป็นการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ และความเสียหายต่อสิ่งแวดล้อม

๑.๓ เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ และมีทักษะ ในการจัดการผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงเพื่อใช้เป็นแนวทางในการฝึกอบรมผู้เกี่ยวข้อง

๑.๔ เพื่อประสานเชื่อมโยงการดูแลรักษาและทีมสนับสนุนทั้งในและนอก รพ.ฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๑	เรื่องการจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๑	
	เอกสารเลขที่	แก้ไขครั้งที่.....ฉบับที่.....
	วันที่ใช้บังคับ	หน้า ๔ ของ ๘

## ๒.ผังกระบวนการทำงาน

### ๒.๑ ผังกระบวนการจัดทำแบบและประมาณการก่อสร้าง

ลำดับ	ขั้นตอน	มาตรฐานเวลา (วัน/ชม.)	ข้อกำหนดของ กระบวนการ (กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ)	ผู้รับผิดชอบ
๑	ผู้ป่วยก้าวร้าว			พยาบาล พนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย
๒	หัวหน้าเวรเจรจา/ บริหารจัดการ			พยาบาลหัวหน้าเวร
๓	ผลการเจรจา			พยาบาลหัวหน้าเวร
๔	ผู้ป่วยก้าวร้าว			แพทย์เวร พยาบาล
๕	Code 9			ผู้ตรวจการ/ นายทหารเวร พยาบาลประจำหอ พนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย กำลังพลกองนาวิกฯ
๖	หัวหน้าเวรประสาน ศพฉ. (๑๗๐๓๐) ตามทีม			
๗	ผลการช่วยเหลือ			แพทย์เวร พยาบาล
๘	ผู้ตรวจการนอกเวลาประกาศใช้ Code 9.1			ผู้ตรวจการ
๙	ผู้ป่วยสงบ			

คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๑	เรื่องการจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๑	
	เอกสารเลขที่	แก้ไขครั้งที่.....ฉบับที่.....
	วันที่ใช้บังคับ	หน้า ๕ ของ ๘

### ๓. ขอบเขต

เริ่มจาก รพ.อาภากรเกียรติวงศ์ รฐท.สส. ให้บริการตรวจรักษา และรับป่วย ( admitted ) ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด โดยผู้ป่วยจะได้รับการประเมินปัญหาความต้องการและการให้การรักษาพยาบาล ซึ่งอาจมีผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดบางรายที่มีความเสี่ยงต่อการก้าวร้าวรุนแรงขณะเข้ารับการรักษา/รับป่วยใน รพ.๑ ดังนั้น เพื่อเป็นมาตรการป้องกันความเสี่ยง จึงได้กำหนดให้มีวิธีการปฏิบัติ กรณีผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง เพื่อเป็นแนวทางในการบริหารจัดการบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ที่เกิดขึ้นเฉพาะภายในเขตโรงพยาบาล และเมื่อผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นก็จะสามารถจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน โดยมีการประสานส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด กลับไปดูแลต่อที่หน่วยงานต้นสังกัด / สังคม / ครอบครัว ต่อไป

### ๔. ความรับผิดชอบ

๔.๑ แพทย์/จิตแพทย์ มีหน้าที่ดังนี้

๔.๑.๑ ให้การตรวจประเมิน

๔.๑.๒ สั่งการให้การรักษา

๔.๒ ผู้ตรวจการพยาบาล

๔.๒.๑ ผู้ตรวจการในเวลาราชการ มีหน้าที่ดังนี้

- ฝ้าสังเกตการณ์ ให้ความช่วยเหลือทีม ควบคุม กำกับ ดูแล ตรวจสอบ

- สรุปรูปการปฏิบัติงานการช่วยเหลือผู้ป่วยเสนอ รพ.๑ ทราบโดยผ่านทก.การพยาบาล รพ.

๔.๒.๒ ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการมีหน้าที่ดังนี้

- ฝ้าสังเกตการณ์ ให้ความช่วยเหลือทีม ควบคุม กำกับ ดูแล ตรวจสอบ

- บันทึกข้อมูลการช่วยเหลือ

- ประสานขอความช่วยเหลือและการส่งรักษาต่อ

- สรุปรูปการปฏิบัติงานการช่วยเหลือผู้ป่วยเสนอ รพ.๑ ทราบ โดยผ่าน รอง ผอ.รพ.๑

- ผู้รับผิดชอบการประกาศ Code ๙.๑ ช่วงนอกเวลาราชการ

๔.๔ นายทหารเวรประจำวันมีหน้าที่ดังนี้

๔.๔.๑ อำนวยความสะดวก ควบคุมสถานการณ์

๔.๔.๒ ประสานกองนาวิกเวชกิจ รพ.๑ เพื่อขอรับการสนับสนุนกำลังพล

๔.๔.๓ ประสาน จนท.ตำรวจ และหรือ ศปรภ. สัตหีบ กรณีไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้

๔.๔.๔ เก็บอาวุธปืนเพื่อป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยแย่งชิงได้

๔.๕ พยาบาล แบ่งหน้าที่ตามความรับผิดชอบดังนี้

๔.๕.๑ พยาบาล คนที่ ๑ ซึ่งเป็นหัวหน้าเวรหรือผู้ทำหน้าที่

In chart เป็นผู้รับผิดชอบในการสั่งประกาศ Code ๙ และเข้าเจรจาต่อรองพุดคุยให้

รู้สึกผ่อนคลาย และเป็นผู้ส่งสัญญาณให้กับทีมช่วยเหลือเข้าจับล็อกและผูกยึดผู้ป่วย

๔.๕.๒ พยาบาล คนที่ ๒- ๓ เป็นทีมเข้าจับล็อกและผูกยึด เมื่อได้รับสัญญาณตามการร้องขอ และ

ควบคุมจำกัดพฤติกรรมให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย และฉีดยาตามแผนการรักษา

คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๖	เรื่องการจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๖	
	เอกสารเลขที่	แก้ไขครั้งที่.....ฉบับที่.....
	วันที่ใช้บังคับ	หน้า ๖ ของ ๘

#### ๔.๖ ผู้ช่วยนายทหารเวรนอกเวลาราชการมีหน้าที่ดังนี้

๔.๖.๑ รอสัญญาจากทีมช่วยเหลือ เพื่อช่วยทำการจับล็อก ๔.๖.๒ ผู้กักตัวผู้ป่วย เมื่อได้รับ  
สัญญาตามการร้องขอ

#### ๔.๘ เจ้าหน้าที่ประกาศเสียงตามสาย Code ๙ ทางโทรศัพท์มีหน้าที่ดังนี้

๔.๘.๑ ในเวลาราชการ แจ้ง จนท.ประชาสัมพันธ์ โทร.๗๓๐๘๐ หรือ ๗๓๐๘๑

๔.๘.๒ นอกเวลาราชการ โทร.๗๓๐๘๐

- ผช.นายทหารเวร ประกาศ Code ๙ ,

- ผู้ตรวจการพยาบาลประกาศ Code ๙.๑ กรณีไม่สามารถควบคุมพฤติกรรมผู้ป่วยได้ใน

เวลา ๑๐ นาทีหลังจากประกาศ Code ๙

### ๕. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

#### ๕.๑ การพยาบาลพฤติกรรม

๕.๑.๑ ประเมินสภาพผู้ป่วยเกี่ยวกับพฤติกรรมก้าวร้าว โดยประเมินระดับความรุนแรงของ  
พฤติกรรมก้าวร้าวดังนี้

- ประเมินอาการและการแสดงที่เป็นสัญญาณของพฤติกรรมก้าวร้าว เช่น การแสดงออกทางสี  
หน้าบึ้งตึง แววตาไม่เป็นมิตร การเคลื่อนไหวกระวนกระวายอยู่หนึ่งไม่ได้

- ประเมินการเปลี่ยนแปลงระดับความรู้สึกและอารมณ์อย่างเฉียบพลันในผู้ป่วยระยะถอนพิษยา  
และการศึกษาประวัติจากญาติ เกี่ยวกับพฤติกรรมก้าวร้าวในอดีตมีหรือไม่อย่างไร

๕.๑.๒ พยาบาลควรดูแลผู้ป่วยด้วยท่าทางที่เป็นมิตร สงบ และให้เกียรติผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยรู้สึก  
ไว้วางใจ

๕.๑.๓ การวางแผนและการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว ได้แก่

- จัดสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัยรวมทั้งลดสิ่งกระตุ้นจากสิ่งแวดล้อม โดยลดเสียงดัง ลดแสงสว่าง ลด  
การที่มีคนพลุกพล่าน เพื่อลดสิ่งคุกคามความรู้สึกผู้ป่วย ตรวจสอบผู้ป่วยไม่ให้มีสิ่งของที่อาจใช้เป็นอาวุธได้

- ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยขณะพฤติกรรมก้าวร้าวตามระดับความรุนแรงที่ประเมิน

- พยาบาลต้องเผชิญสถานการณ์ด้วยความมั่นใจ อย่างมีแผน ระวังตัว และมีการสื่อสาร

- อยู่ห่างผู้ป่วยพอสมควร การช่วยเหลือผู้ป่วยที่ไม่เป็นมิตร ก้าวร้าวรุนแรง ควรตระหนักถึง  
ช่องว่างระหว่างบุคคล และไม่ควรเข้าหาผู้ป่วยเพื่อลดความรู้สึกถูกคุกคาม

- เรียกชื่อผู้ป่วยและพูดคุยกับผู้ป่วยด้วยน้ำเสียงอ่อนโยน ไม่ตำหนิ ใช้คำถามปลายเปิดให้ ผู้ป่วย  
ได้ระบายความไม่พอใจ และให้วิจารณ์ได้ แม้เป็นความรู้สึกในทางลบ

- ให้อาตามแผนการรักษาและรายงานแพทย์ในรายที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง

๕.๑.๔ การให้การช่วยเหลือในการปรับตัวและระบายความก้าวร้าวได้เหมาะสม โดยจัดให้มี  
กิจกรรมที่ผู้ป่วยสามารถใช้เป็นวิธีระบายความโกรธได้ เช่น การเล่นเกม การทำงานกลางแจ้ง กลุ่มสัมพันธ์ กลุ่ม  
กิจกรรมบำบัด เป็นต้น

๕.๑.๕ สิ่งที่ต้องระวังในการเข้าไปพูดคุยกับผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว ได้แก่

- ไม่ควรเข้าไปพบผู้ป่วยตามลำพัง

คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๑	เรื่องการจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๑	
	เอกสารเลขที่	แก้ไขครั้งที่.....ฉบับที่.....
	วันที่ใช้บังคับ	หน้า ๗ ของ ๘

- ยืนห่างจากผู้ป่วยประมาณ ๘ ฟุต เพื่อป้องกันการกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าว
- และรุนแรง เพราะคิดว่า พยาบาลจะจู่โจม
- ไม่ถูกต้องตัวผู้ป่วยที่มีท่าที่อาละวาด
- ไม่เผชิญหน้ากับผู้ป่วย ควรยืนทแยง
- ท่าทางของพยาบาลที่อาจก่อให้เกิดพฤติกรรมรุนแรงมากขึ้น เช่นการยืนท้าวสะเอว เหมือนวางอำนาจ /ยืนเอามือไขว้หน้า เหมือนกลัวผู้ป่วย /ยืนเอามือไขว้หลัง เหมือนซ่อนอาวุธ
- ไม่ใช่สายตาสองผู้ป่วยเกินไป จะทำให้ผู้ป่วยหวาดกลัวยิ่งขึ้น

## ๕.๒ แนวทางการปฏิบัติ และ วิธีการจับล็อก และผูกยึด

### การเคารพสิทธิของผู้ป่วย

- ขออนุญาตจากญาติ หรือผู้นำส่ง / หนังสือยินยอมผูกมัดรัดตรึง
- บอกวัตถุประสงค์
- บอกผลเสีย กรณีญาติไม่ยินยอม
- จัดสถานที่ป้องกันการเปิดเผย (Expose) ผู้ป่วย

### ๕.๒.๑ แนวทางการปฏิบัติในเวลาราชการ

บุคลากรในหอผู้ป่วยฯ พบว่าผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าวรายงานพยาบาล In chart ทันทีเพื่อเข้าทำการประเมินพฤติกรรม ถ้าเห็นว่าไม่สามารถดำเนินการได้ให้ส่ง ประกาศ Code ๙ โดยพยาบาล In chart เป็นผู้รับผิดชอบในการส่งประกาศ Code ๙ ซึ่งในเวลาเดียวกันพยาบาล In chart จะทำการเจรจาต่อรองให้ผู้ป่วยสงบ และ รอทีมพร้อม โดยใช้เจ้าหน้าที่จำนวน ๔ คน บอกหน้าที่ของแต่ละคน

- เจ้าหน้าที่เตรียมผ้าผูกยึด
- เจ้าหน้าที่คนที่ ๑ เข้าไปจับมือผู้ป่วยจากทางด้านหลัง ๑ ข้าง โดยใช้มือข้างที่ถนัดจับมือผู้ป่วย ๑ ข้างพลิกและไพล่ไปด้านหลัง และใช้มืออีกข้างล็อกคอผู้ป่วยเอาไว้
- เจ้าหน้าที่คนที่ ๒ เดินเข้าไปจับมือของผู้ป่วยข้างที่เหลื่อจากทางด้านหลัง โดยใช้มือจับบริเวณหัวไหล่และข้อมือของผู้ป่วยพลิกและไพล่ไปด้านหลัง
- เจ้าหน้าที่คนที่ ๓ และ/หรือ ๔ เดินเข้าไปหาผู้ป่วยทางด้านข้าง ข้างละ ๑ คน แล้วคนที่ ๓ ผูกข้อมือผู้ป่วยที่พลิกไว้ติดกันทางด้านหลัง คนที่ ๔ เตรียมช่วยเหลือ
- กรณีผู้ป่วยยอมจำนน เคลื่อนย้ายโดยดันผู้ป่วยให้เดินไป เจ้าหน้าที่คนที่ ๓ และ ๔ เดินประกบด้านข้างของผู้ป่วย

### กรณีผู้ป่วยก้าวร้าวไม่ยอมจำนน และยิ่งดึ้นรนมาก

- เจ้าหน้าที่คนที่ ๑ เข้าไปจับมือผู้ป่วยจากทางด้านหลัง ๑ ข้าง โดยใช้มือข้างที่ถนัดจับมือผู้ป่วย ๑ ข้างพลิกและไพล่ไปด้านหลัง และใช้มืออีกข้างล็อกคอผู้ป่วยเอาไว้
- เจ้าหน้าที่คนที่ ๒ เดินเข้าไปจับมือของผู้ป่วยข้างที่เหลื่อจากทางด้านหลัง โดยใช้มือจับบริเวณหัวไหล่ และข้อมือของผู้ป่วยและไพล่ไปด้านหลัง

คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๖	เรื่องการจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๖	
	เอกสารเลขที่	แก้ไขครั้งที่.....ฉบับที่.....
	วันที่ใช้บังคับ	หน้า ๘ ของ ๘

- เจ้าหน้าที่คนที่ ๓ และ/หรือ ๔ เดินเข้าไปหาผู้ป่วยด้านข้าง ข้างละ ๑ คน ช่วยกันจับและกดผู้ป่วยลงนอนกับพื้น โดยกดให้นอนคว่ำหน้าหรือนอนตะแคง
- เจ้าหน้าที่คนที่ ๑ และ ๒ ผูกข้อมือผู้ป่วยให้ติดกันทางด้านหลัง
- เจ้าหน้าที่คนที่ ๓ และ ๔ ช่วยกันจับข้อเท้าของผู้ป่วยให้ชิดกัน พร้อมผูกข้อเท้าของผู้ป่วยทั้ง ๒ ข้างเข้าไว้ด้วยกัน
- เคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยเจ้าหน้าที่คนที่ ๑ และ ๒ จับบริเวณต้นคอและกลางหลังของผู้ป่วยคนละข้าง เจ้าหน้าที่คนที่ ๓ และ ๔ จับบริเวณตะโพกและใต้เข่าของผู้ป่วยคนละข้าง ยกตัวผู้ป่วยขึ้นพร้อมๆ กัน

#### ๕.๒.๒ นอกเวลาราชการ

ปฏิบัติเช่นเดียวกับ ข้อ ๕.๑ แต่การประกาศ (Code 9) ให้พยาบาลหัวหน้าเวร หรือ Inchart สั่งการให้โทร.73080 แจ้ง ผช.นายทหารเวร ประกาศ CODE 9

**หมายเหตุ** กรณีไม่สามารถควบคุมพฤติกรรมผู้ป่วยก้าวร้าวให้สงบลงได้หลังจากประกาศ Code ๙ แล้ว ๑๐ นาที ผู้ตรวจการพยาบาลประกาศ Code ๙.๑

### ๖.กฎหมาย มาตรฐาน และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

- การจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยยาเสพติด รพ.ธัญญารักษ์ ปัตตานี
- คู่มือระบบดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก้าวร้าวรุนแรงสำหรับสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต มิถุนายน ๒๕๖๓
- แนวทางการบริหารจัดการผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อเหตุรุนแรง รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ ๒๕๖๘

### ๗. การจัดเก็บ การเข้าถึงเอกสารและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

ชื่อเอกสาร	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ	ระยะเวลา
คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดการผู้ป่วยจิต เวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๖	แฟ้มแนวทางการ ปฏิบัติ แผนกบริหาร ตุณภาพ	จนท.ธุรการฯ	- แฟ้มเอกสาร - ไฟล์ข้อมูลใน เครื่องคอมพิวเตอร์	๑ ปี

คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๑	เรื่องการจัดการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีอาการก้าวร้าว ขณะอยู่ใน รพ.๑	
	เอกสารเลขที่	แก้ไขครั้งที่.....ฉบับที่.....
	วันที่ใช้บังคับ	หน้า ๙ ของ ๘

๘. ระบบการติดตามและประเมินผล

๘.๒ ตัวชี้วัด : อัตราการเกิดเหตุการณ์รุนแรงที่ต้องประกาศ Code 9 หอผู้ป่วยจิตเวช  
บุคลากรมีความพึงพอใจต่อการเข้าถึงแนวปฏิบัติที่รวดเร็ว

๙. ภาคผนวก

