



แนวทางการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

เรื่องการเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรม
ด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข





แนวทางการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

เรื่องการเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรม
ด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข



แนวทางการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรม ด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

ที่ปรึกษา	นายสราวุธ เบญจกุล	เลขาธิการสำนักงานศาลยุติธรรม
	นายสุชุม กาญจนพิมาย	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
	นายปณณพัฒน์ มหาสิทธิ์กุล	ผู้พิพากษาศาลชั้นต้นประจำสำนักประธานศาลฎีกา
	นายยงยศ ธรรมวุฒิ	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
	นายธีรพงศ์ ตุนาค	ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
	นายศรุตพันธ์ จักรพันธ์ ณ อยุธยา	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

คณะผู้จัดทำ คณะกรรมการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

บรรณาธิการ	นายพรเพชร ปัญญปิยะกุล	นายประณิธาน รัตนสาลี
	นางสลักจิต แสงสิน	นางวิราณี นาคสุข
	นางสาวอชิมา เกิดกล้า	นางสาวปรีดี สำราญทรัพย์
	นางสาวจุฑามาศ มหามนต์โพธิ์	นางวรภัทร แสงแก้ว
	นางสาวอุทยา นาคเจริญ	นางสาวพรรณยุพา เจิ้งไพจิตร
	นางสาวภควดี ประดับเพชรรัตน์	นางสาวชนากานต์ วิริยะเกียรติ

ผู้จัดพิมพ์ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

ISBN ๙๗๘-๖๑๖-๑๑-๔๕๐๔-๐

พิมพ์ครั้งที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๒,๐๐๐ เล่ม

พิมพ์ที่ บริษัท บอห์น ทู บี พับลิชชิง จำกัด
๕๓/๑ หมู่ ๗ ถนนสวนหลวงร่วมใจ ตำบลสวนหลวง อำเภอกระทุ่มแบน
จังหวัดสมุทรสาคร ๗๔๑๑๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๑๓ ๗๓๗๘ โทรสาร ๐ ๒๘๑๓ ๗๓๗๘

ลิขสิทธิ์ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และขอสงวนสิทธิ์สำหรับการนำไปใช้ประโยชน์ทางธุรกิจ

คำนำ

ตามที่ได้มีการลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่าง สำนักงานศาลยุติธรรม และกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เพื่อให้กระบวนการยุติธรรมด้านคดี เด็ก เยาวชน และครอบครัว ตามพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดำเนินไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เพื่อให้บุคคลที่เกี่ยวข้องในคดีที่อาจมีปัญหาด้านสุขภาพจิต จิตเวช บุคลิกภาพ และสารเสพติด ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการตรวจประเมิน บำบัดรักษา และฟื้นฟู ได้รับความคุ้มครอง เพื่อให้การวินิจฉัยชี้ขาดคดีของศาลเป็นไปโดยเที่ยงธรรมยิ่งขึ้น และเพื่อให้เกิดความร่วมมืออันดี การที่จะขับเคลื่อนบันทึกข้อตกลงความร่วมมือลงไปสู่การปฏิบัติจึงจำเป็นต้องชี้แจงทำความเข้าใจ ให้นหน่วยงานในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานศาลยุติธรรมทราบและถือปฏิบัติต่อไป

สำนักงานศาลยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุข จึงได้ร่วมกันจัดทำแนวทางการดำเนินงานตามกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงาน สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานศาลยุติธรรม กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้สอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ซึ่งในแนวทางฉบับนี้จะประกอบไปด้วย ขั้นตอนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขและศาลยุติธรรมตามกระบวนการยุติธรรมในคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ แนวทางการส่งต่อ แบบฟอร์มการส่งต่อ ข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายการให้บริการของกระทรวงสาธารณสุข ศาลยุติธรรม และ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบในการดำเนินงาน

สำนักงานศาลยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุข ขอขอบพระคุณ ที่ปรึกษา ประกอบด้วย นายสราวุธ เบญจกุล เลขาธิการสำนักงานศาลยุติธรรม นายสุชุม กาญจนพิมาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายปณณพัฒน์ มหาสิทธิ์กุล ผู้พิพากษาศาลชั้นต้นประจำสำนักประธานศาลฎีกา นาย योग ศธรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายธีรพงศ์ ตุนาค ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข นายศรุตพันธ์ จักรพันธ์ ณ อยุธยา ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ คณะกรรมการฯ และผู้จัดทำแนวทางฉบับนี้ จนสำเร็จลุล่วงด้วยดี ซึ่งหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแนวทางเล่มนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้ปฏิบัติงาน เพื่อใช้ในการบูรณาการการดำเนินงานตามกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ร่วมกันต่อไป

คณะผู้จัดทำ

สิงหาคม ๒๕๖๓

สารบัญ

คำนำ	ก
สารบัญ	ข
บทนำ	๑
บทที่ ๑ กระบวนการยุติธรรมทางอาญาสำหรับเด็ก เยาวชน และบุคคลที่เกี่ยวข้อง ในคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว	๓
บทที่ ๒ การบริหารจัดการความร่วมมือตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ	๑๐
บทที่ ๓ ขั้นตอนการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ตามกระบวนการยุติธรรม ด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว	๑๓
บทที่ ๔ ขั้นตอนการดำเนินงานด้านศาลยุติธรรม ตามกระบวนการยุติธรรม ในคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว	๑๙
ภาคผนวก	๒๓
ก. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนิน กระบวนการยุติธรรม ด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับ การสาธารณสุข ระหว่าง สำนักงานศาลยุติธรรม กับ กระทรวงสาธารณสุข	๒๕
ข. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานกระบวนการ ยุติธรรมทางคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข	๒๘
ค. แบบฟอร์มการส่งต่อระหว่างศาลยุติธรรมกับกระทรวงสาธารณสุข	
ค.๑ แบบส่งเด็ก เยาวชน หรือบุคคลอื่นตามกฎหมาย เข้ารับบริการ ศาลเยาวชนและครอบครัว (แบบ สศ. ๑)	๓๑
ค.๒ แบบรายงานผลการตรวจประเมินวินิจฉัยต่อศาลเยาวชนและครอบครัว (แบบ สศ. ๒)	๓๔
ค.๓ แบบสรุปผลการบำบัดรักษาต่อศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด (แบบ สศ. ๓)	๓๖
ค.๔ แบบรายงานผลการตรวจวินิจฉัยและประเมินความสามารถในการต่อสู้คดี (แบบ ผค.๑)	๓๘
ค.๕ แบบรายงานผลการบำบัดรักษาของผู้ป่วยคดี (แบบ ผค.๒)	๔๐
ค.๖ ตัวอย่างหนังสือตอบกลับศาลเยาวชนและครอบครัว	๔๒
ง. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๔๔
จ. ข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๔๕
ฉ. เครือข่ายการให้บริการของกระทรวงสาธารณสุข ศาลเยาวชนและครอบครัว และกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน	๔๙

ตามที่ประเทศไทยได้เข้าร่วมเป็นภาคีอนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก ซึ่งระบุหลักการสำคัญไว้ว่า การนำเด็กเข้าสู่กระบวนการยุติธรรมต้องเป็นกระบวนการสุดท้ายที่เลือกใช้ เนื่องจากที่ผ่านมาการใช้อำนาจรัฐไปกำหนดโทษทางอาญาไม่ประสบความสำเร็จในการแก้ปัญหาเด็ก ขณะที่บางคนติดอยู่กับตราบาปหรือประวัติอาชญากรที่ถูกเปิดเผย โดยไม่สามารถกลับคืนสู่สังคมได้ มีรายงานวิจัยพบว่า ยิ่งคนถูกควบคุมในสถานที่ควบคุมนานเท่าใดโอกาสที่กระทำผิดซ้ำยิ่งสูงขึ้นเป็นเงาตามตัว และการนำผู้กระทำความผิดเล็กน้อยไปควบคุมตัวปะปนกับผู้กระทำความผิดซับซ้อนรุนแรงมีแนวโน้มที่ผู้กระทำความผิดเล็กน้อยจะเรียนรู้พฤติกรรมจากผู้กระทำความผิดซับซ้อนรุนแรงมากขึ้น ดังนั้นกระบวนการจัดการปัญหาโดยชุมชนที่มีความเข้าใจปัญหาและพฤติกรรมของเด็กในพื้นที่ จึงมีความสำคัญมากขึ้น การร่วมมือกันของหน่วยงานภาครัฐและภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ในการสนับสนุนให้เด็กและครอบครัวเข้าถึงบริการช่วยเหลือทางสังคม กฎหมาย การบำบัดรักษา แก่ไขและฟื้นฟูเด็กและครอบครัว จึงเป็นภารกิจสำคัญของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งต้องพัฒนารูปแบบและระบบบริการให้รองรับปัญหาดังกล่าวได้อย่างครอบคลุมเหมาะสม ตรงตามความต้องการและจำเป็นได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อลดโอกาสการกระทำผิดซ้ำและเพิ่มจำนวนเด็กและเยาวชนที่มีคุณภาพในอนาคต

ข้อมูลเกี่ยวกับคดีเด็กและเยาวชนของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๒ มีจำนวนเด็กและเยาวชนที่ถูกดำเนินคดีรับใหม่โดยสถานพินิจทั่วประเทศ พบว่า มีจำนวน ๓๓,๑๓๓, ๒๙,๒๙๒, ๒๔,๗๖๑, ๑๘,๘๓๑ และ ๑๔,๒๓๒ คดี ตามลำดับ โดยพบมากในคดียาเสพติด คดีความผิดต่อชีวิตและร่างกาย และความสงบสุขเสรีภาพชื่อเสียงและการปกครอง ตามลำดับ นอกจากนี้ยังพบว่าเด็กและเยาวชนที่ถูกดำเนินคดีกลุ่มดังกล่าว ร้อยละ ๖๓.๐ มาจากครอบครัวแยกกันอยู่ อาทิ พ่อแม่หย่าร้าง โดยส่วนใหญ่เป็นเด็กที่ไม่ได้เรียนหนังสือ ซึ่งมีสาเหตุสำคัญส่วนหนึ่งมาจากปัญหาอาชญากรรม พฤติกรรม และโรคทางจิตเวช^๑

จากการศึกษาของ ศุภรัตน์ เอกอัศวิน และคณะ (๒๕๕๙) เกี่ยวกับการก่อคดี พบว่า มีเด็กและเยาวชนก่อคดี ๓๖,๔๖๗ คดี เป็นชาย ร้อยละ ๙๓.๔ โดยที่ร้อยละ ๘๗.๘ อยู่ในช่วงอายุ ๑๕-๑๘ ปี และพบข้อมูลที่สำคัญเกี่ยวกับเด็กและเยาวชนที่กระทำความผิด ร้อยละ ๙๑.๔ ป่วยด้วยโรคทางจิตเวชอย่างน้อย ๑ โรค ส่วนกลุ่มที่ศาลพิพากษาสั่งให้ควบคุมต่อไปในสถานพินิจมีมากถึงร้อยละ ๗๓.๗ นอกจากนี้ยังมีการกระทำผิดซ้ำเพิ่มสูงขึ้นจากร้อยละ ๑๒.๐ เป็นสาเหตุของการก่อคดีของเด็กและเยาวชน นอกจากนี้เกิดจากความไม่รู้เท่าไม่ถึงการณ์ เครียด วิตกกังวล ดื้อ ว่างม อีโก้สูง ชอบความตื่นเต้นท้าทาย และต้องการการยอมรับว่าเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มเพื่อนแล้ว โรคทางจิตเวชก็เป็นแรงขับเคลื่อนสำคัญที่ทำให้เด็กก่อคดีได้ในรูปแบบหลากหลายมีความรุนแรงระดับแตกต่างกันไป กลุ่มโรคที่สำคัญที่สุด คือ Substance use disorder (Amphetamine) ซึ่งการเริ่มใช้สารเสพติดของเด็กและเยาวชน มีโอกาสเสพติดสูงและยังสามารถก่อให้เกิดความเจ็บป่วยทางจิตเวช ที่ต้องการการบำบัดรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนขึ้น รองลงมาคือ

^๑ รายงานสถิติคดีประจำปี กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน, ๒๕๖๒

Disruptive behavioral disorder (conduct disorder) หากไม่ได้รับการดูแลที่เหมาะสม เมื่อโตขึ้นจะมีบุคลิกต่อต้านสังคม (Antisocial personality disorder) และท้ายที่สุดอาจกลายเป็นอาชญากรผู้ใหญ่ได้ นอกจากนี้โรคทางจิตเวชอื่น ๆ ที่พบบ่อยคือ Generalized anxiety disorder, Attention deficit hyperactivity disorder, Oppositional defiant disorder และ Dysthymic disorder^๒ (ศุภรัตน์ เอกอัศวิน และคณะ, ๒๕๕๙)

โดยที่ภารกิจและการใช้อำนาจตามกฎหมายของศาลยุติธรรมหลายประการ มีความเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานทางสาธารณสุข เช่น การส่งตัวจำเลยในคดีอาญาไปให้แพทย์ตรวจหรือรักษา รวมทั้งกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่า จำเลยวิกลจริตและไม่อาจต่อสู้คดีได้หรือการกำหนดเงื่อนไข เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยโดยให้ไปรับการบำบัดรักษาการติดยาเสพติดให้โทษ ความบกพร่องทางร่างกายหรือจิตใจ หรือความเจ็บป่วยอย่างอื่น ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ศาลกำหนด โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในคดีเด็กและเยาวชนที่ศาลอาจใช้มาตรการแทนการพิพากษาคดีเพื่อแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชน ให้กลับคืนสู่สังคมได้อย่างปกติสุข และในคดีครอบครัวที่มีการแย่งอำนาจปกครองบุตร ที่ศาลอาจมีคำสั่งให้ตรวจจิตบุคคลที่เกี่ยวข้องในคดีครอบครัว เพื่อให้ทราบว่ามีผู้ใดเป็นผู้เหมาะสมที่จะใช้อำนาจปกครอง เป็นต้น

กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะที่เป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งมีหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดที่ช่วยรองรับและสนับสนุนภารกิจของศาลยุติธรรม ในการใช้อำนาจตามกฎหมายของศาลยุติธรรมหลายประการมีความเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานทางสาธารณสุข เช่น การส่งตัวจำเลยในคดีอาญา ไปให้แพทย์ตรวจ หรือรักษากรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่า จำเลยวิกลจริตและไม่อาจต่อสู้คดีได้ การกำหนดเงื่อนไข เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยโดยให้ไปรับการบำบัดรักษาการติดยาเสพติดให้โทษ ความบกพร่องทางร่างกายหรือจิตใจ หรือความเจ็บป่วยอย่างอื่น ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ศาลกำหนด โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในคดีเด็กและเยาวชนที่ศาลอาจใช้มาตรการแทนการลงโทษ และในคดีครอบครัว

สำนักงานศาลยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เพื่อให้กระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ตามพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดำเนินไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เพื่อให้บุคคลที่เกี่ยวข้องในคดีที่อาจมีปัญหาด้านสุขภาพจิต จิตเวช บุคลิกภาพ และสารเสพติด ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการตรวจประเมิน บำบัดรักษา และฟื้นฟู ได้รับความคุ้มครอง เพื่อให้การวินิจฉัยชี้ขาดคดีของศาลเป็นไปโดยเที่ยงธรรมยิ่งขึ้น และเพื่อให้เกิดความร่วมมืออันดี ในการสนับสนุนรวมทั้งส่งเสริมในการปฏิบัติตามพันธกิจของสำนักงานศาลยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุขในทุกระดับทั้งการสนับสนุนด้านบุคลากร ทรัพยากร หรือทางวิชาการ และการที่จะขับเคลื่อนบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ลงไปสู่การปฏิบัติจึงจำเป็นต้องชี้แจงทำความเข้าใจ ในหน่วยงานในส่วนหนึ่งของกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานศาลยุติธรรม จึงได้มีการจัดทำแนวทางการดำเนินงานร่วมกันเพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานต่อไป

^๒ ศุภรัตน์ เอกอัศวิน และคณะ, ๒๕๕๙

บทที่ ๑

กระบวนการยุติธรรมทางอาญาสำหรับเด็ก เยาวชน และบุคคลที่เกี่ยวข้องในคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว

กระบวนการยุติธรรมทางอาญาสำหรับเด็ก เยาวชน และบุคคลที่เกี่ยวข้องในคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว อาจจะมีกฎหมายหลายฉบับที่เข้ามาเกี่ยวข้อง เช่น พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ. ๒๕๔๖ พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๐ พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ ประมวลกฎหมายอาญา ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา และกฎหมายอาญาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในแนวทางฉบับนี้ จะใช้ พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชน และครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นหลัก



มาตรการทางกฎหมาย

การพิจารณาถึงการคุ้มครองสวัสดิภาพเด็ก เยาวชน และผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ที่ต้องเข้ามาเกี่ยวข้องกับกระบวนการยุติธรรมทางอาญา ตามพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัว และวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ และกฎหมายอื่น ไม่ว่าจะอยู่ในฐานะใด ผู้ถูกกล่าวหา ผู้เสียหาย หรือพยาน ย่อมมีผลกระทบต่อเด็กทั้งทางร่างกายและจิตใจ จึงต้องปฏิบัติต่อเด็ก ด้วยความระมัดระวัง อ่อนโยนและเป็นมิตร

เด็กและเยาวชนที่กระทำความผิดทางอาญา (Juvenile offenders) และเข้าสู่กระบวนการยุติธรรม ตามพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ ได้กำหนดความหมายของเด็กและเยาวชนไว้ดังนี้

“เด็ก” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีอายุเกินกว่า ๑๐ ปี แต่ยังไม่เกิน ๑๕ ปีบริบูรณ์ *

“เยาวชน” หมายความว่า บุคคลอายุเกิน ๑๕ ปีบริบูรณ์ แต่ยังไม่ถึง ๑๘ ปีบริบูรณ์

* หมายเหตุ

ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ ได้อนุมัติหลักการร่าง พระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา เรื่องเพิ่มเกณฑ์อายุเด็กในกรณีที่เด็กกระทำความผิดอาญา โดยมีสาระสำคัญคือ การแก้ไขเกณฑ์อายุของเด็กที่ไม่ต้องรับโทษทางอาญา จากที่ปัจจุบันกำหนดไว้ไม่เกิน ๑๐ ปี เป็นไม่เกิน ๑๒ ปี และเกณฑ์อายุของเด็กที่ใช้มาตรการอื่นแทนการรับโทษทางอาญาจากเดิมกำหนดไว้เกิน ๑๐ ปี แต่ไม่เกิน ๑๕ ปี เป็นเกิน ๑๒ ปี แต่ไม่เกิน ๑๕ ปี ซึ่งอยู่ในระหว่างแก้ไข ดังนั้น เมื่อกฎหมายใหม่มีผลบังคับใช้ ให้ปรับข้อความเป็น “เด็ก” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีอายุเกินกว่า ๑๒ ปี แต่ยังไม่เกิน ๑๕ ปีบริบูรณ์



๑. การคุ้มครองชั้นจับกุมและควบคุม

กำหนดห้ามจับกุมเด็กซึ่งต้องหาว่ากระทำความผิด เว้นแต่เด็กนั้นกระทำความผิดซึ่งหน้า หรือมีหมายจับหรือคำสั่งของศาล หากมีการจับกุมหรือควบคุมตัวเด็กหรือเยาวชนต้องทำโดยละมุนละม่อม และคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และกฎหมายกำหนดให้มีการตรวจการจับโดยศาลรวมทั้งตั้งที่ปรึกษากฎหมายหากจับไม่ชอบศาลสั่งให้ปล่อยตัวไป (พ.ร.บ.ศาลเยาวชนฯ มาตรา ๖๖ ถึง มาตรา ๖๙)



๒. การคุ้มครองชั้นสอบสวน

๒.๑ การถามปากคำเด็กผู้เสียหาย พยาน หรือผู้ต้องหาที่อายุไม่เกิน ๑๘ ปี ในคดีอาญาเฉพาะในฐานความผิดที่เกี่ยวกับเพศ เสรีภาพ ชีวิตและร่างกายที่มีใช้เกิดจากการข่มขืนต่อสู้อย่างรุนแรง รวมถึงความผิดฐานอื่นที่กำหนดไว้ใน ป.วิอาญา มาตรา ๑๓๓ ทวิ ให้พนักงานสอบสวนจัดให้มีนักจิตวิทยาหรือนักสังคมสงเคราะห์ บุคคลที่เด็กร้องขอ และพนักงานอัยการร่วมอยู่ด้วยในการถามปากคำ (ป.วิอาญา มาตรา ๑๓๓ ทวิ และมาตรา ๑๓๔/๒)

๒.๒ การแจ้งข้อกล่าวหาและสอบปากคำเด็กหรือเยาวชนในฐานะผู้ต้องหาว่ากระทำความผิดในคดีอาญาทุกประเภทจะต้องมีที่ปรึกษากฎหมายของเด็กหรือเยาวชนร่วมอยู่ด้วยทุกครั้ง และบิดา มารดา ผู้ปกครอง บุคคลหรือผู้แทนองค์การซึ่งเด็กหรือเยาวชนอาศัยอยู่ด้วยเข้าร่วมรับฟังการสอบสวนด้วยก็ได้ (พ.ร.บ.ศาลเยาวชนฯ มาตรา ๗๕)



๓. การคุ้มครองชั้นก่อนฟ้องคดี

๓.๑ กรณีบุคคลที่มีอายุไม่เกินกว่าอายุที่กำหนดไว้ตามกฎหมายอาญา มาตรา ๗๓ กระทำความผิดต่อกฎหมายอาญา ไม่ต้องรับโทษ (ป.อาญา มาตรา ๗๓)

๓.๒ กรณีบุคคลที่มีอายุระหว่างที่กำหนดไว้ตามกฎหมายอาญา มาตรา ๗๓ กระทำความผิดที่เปรียบเทียบได้ พนักงานสอบสวนหรือเจ้าพนักงานนั้นเรียกเด็ก บิดามารดา ผู้ปกครอง หรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องตามกฎหมายที่สามารถดูแลเด็กได้ มาว่ากล่าวตักเตือน และปล่อยตัวเด็กคืนไป (พ.ร.บ.ศาลเยาวชนฯ มาตรา ๖๙/๑ วรรคหนึ่งและวรรคสอง)

๓.๓ กรณีบุคคลที่มีอายุไม่เกินกว่าอายุที่กำหนดไว้ตามกฎหมายอาญา มาตรา ๗๓ กระทำความผิดอื่นนอกเหนือจากความผิดที่เปรียบเทียบได้ พนักงานสอบสวนต้องส่งตัวเด็กไปยังพนักงานเจ้าหน้าที่คุ้มครองเด็กตามกฎหมายคุ้มครองเด็กในโอกาสแรกที่ทำได้ ภายใน ๒๔ ชั่วโมง (พ.ร.บ.ศาลเยาวชนฯ มาตรา ๖๙/๑ วรรคสอง)

๓.๔ การหันเหการดำเนินคดีสำหรับเด็กและเยาวชน ที่ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดที่มีอัตราโทษอย่างสูงให้จำคุกไม่เกินห้าปี และเด็กหรือเยาวชนสำนึกในการกระทำได้ก่อนฟ้อง หากผู้อำนวยการสถานพินิจเห็นว่าเด็กหรือเยาวชนอาจกลับตัวเป็นคนดีได้โดยไม่ต้องฟ้อง ให้ใช้มาตรการพิเศษ



๕. ชั้นพิพากษาคดี

๕.๑ ศาลพิพากษายกฟ้องแต่ให้ใช้มาตรการกำกับการปล่อยตัวเด็กที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการกระทำผิด โดยศาลจะว่ากล่าวตักเตือนเด็กหรือเยาวชนรวมทั้งบิดามารดาผู้ปกครองหรือบุคคลซึ่งเด็กหรือเยาวชนอาศัยอยู่ด้วย หรือองค์การที่รับเลี้ยงดูเด็กหรือเยาวชนก็ได้ ถ้าจะกำหนดเงื่อนไขคุ้มครองความปลอดภัยของเด็กหรือเยาวชนนั้นด้วยก็ได้ โดยให้บิดามารดาหรือผู้ปกครองกำกับดูแล (มาตรา ๑๓๘)

๕.๒ ศาลพิพากษาใช้วิธีการสำหรับเด็กและเยาวชนแทนการลงโทษอาญาหรือวิธีการเพื่อความปลอดภัยได้ โดยเปลี่ยนโทษจำคุกหรือวิธีการเพื่อความปลอดภัยเป็นการส่งตัวเด็กหรือเยาวชนไปควบคุม เพื่อฝึกอบรมหรือเปลี่ยนโทษปรับเป็นการคุ้มครองความปลอดภัย โดยกำหนดเงื่อนไขตาม มาตรา ๑๓๘ ด้วยก็ได้ (มาตรา ๑๔๒, มาตรา ๑๔๓, มาตรา ๑๔๕)



๖. ชั้นหลังปล่อย

การเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยและการติดตามภายหลังปล่อยจากสถานที่ควบคุม ตามพระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยสถานพินิจกำหนดให้มีระบบสงเคราะห์ช่วยเหลือและติดตามเด็กหรือเยาวชนภายหลังปล่อย เป็นการส่งเสริมให้เด็กหรือเยาวชนดำรงตนอยู่ในสังคมได้โดยไม่มีความเสี่ยงต่อการกระทำผิดอีก โดยอาจขอความร่วมมือพนักงานคุมครองเด็กใช้มาตรการตามพระราชบัญญัติคุมครองเด็กร่วมติดตามหลังปล่อย

นอกจากนี้กรณีเด็กและเยาวชนผู้กระทำผิดกฎหมาย หากสงสัยว่าเป็นผู้มีปัญหาสุขภาพจิตหรืออาการทางจิต กฎหมายก็ให้อำนาจตำรวจและและศาลส่งตัวไปรับการตรวจประเมินด้านจิตเวช หรือผู้ปกครองประกันตัว ไปรับการตรวจประเมินได้เช่นกันตามกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๔ ต่อไปนี้

ในระหว่างทำการสอบสวน ใ้ส่วนมูลฟ้องหรือพิจารณา ถ้ามีเหตุควรเชื่อว่าผู้ต้องหาหรือจำเลยเป็นผู้วิกลจริตและไม่สามารถต่อสู้คดีได้ ให้พนักงานสอบสวนหรือศาลแล้วแต่กรณี สั่งให้แพทย์ตรวจผู้นั้นเสร็จแล้วให้เรียกแพทย์ผู้นั้นมาให้อธิบายคำหรือให้การว่าตรวจได้ผลประการใดในกรณีที่พนักงานสอบสวนหรือศาลเห็นว่าผู้ต้องหาหรือจำเลยเป็นผู้วิกลจริตและไม่สามารถต่อสู้คดีได้ ให้งดการสอบสวน ใ้ส่วนมูลฟ้องหรือพิจารณาไว้จนกว่าผู้นั้นหายวิกลจริตหรือสามารถต่อสู้คดีได้ และให้มีอำนาจส่งตัวผู้นั้นไปยังโรงพยาบาลจิตเวชหรือมอบให้แก่ผู้อนุบาล ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้อื่นที่เต็มใจรับไปดูแลรักษาก็ได้ตามแต่จะเห็นสมควร กรณีที่ศาลงดการใ้ส่วนมูลฟ้องหรือพิจารณาดังบัญญัติไว้ในวรรคก่อน ศาลจะสั่งจำหน่ายคดีเสียชั่วคราวก็ได้

กรณีที่ผู้รับการตรวจกระทำผิดขณะไม่สามารถรู้ผิดชอบหรือไม่สามารถบังคับตนเองได้เพราะมีจิตบกพร่อง โรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือน ผู้นั้นยังอาจได้รับการยกเว้นโทษทางอาญาตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๖๕ ดังนี้

ผู้ใดกระทำความผิด ในขณะไม่สามารถรู้ผิดชอบหรือไม่สามารถบังคับตนเองได้เพราะมีจิตบกพร่อง โรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือน ผู้นั้นไม่ต้องรับโทษสำหรับความผิดนั้น

แต่ถ้าผู้กระทำความผิดยังสามารถรู้ผิดชอบอยู่บ้างหรือยังสามารถบังคับตนเองได้บ้าง ผู้นั้นต้องรับโทษสำหรับความผิดนั้น แต่ศาลจะลดโทษน้อยกว่าที่กฎหมายกำหนดไว้สำหรับความผิดนั้นเพียงใดก็ได้



กระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว

๑. เป้าหมายการใช้แนวปฏิบัติ

เด็กหรือเยาวชนที่ก่อคดี รวมทั้งผู้เสียหายและบุคคลที่เกี่ยวข้องในคดีครอบครัวที่ศาลเยาวชนและครอบครัว พิจารณาแล้วเห็นว่า สมควรได้เข้าถึงบริการรักษาพยาบาลทางกายและทางจิตเวช โดยได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมทั้งได้รับการรักษาต่อเนื่อง ไม่เป็นอันตรายต่อตนเองและสังคม สามารถดำรงชีวิตภายในครอบครัว และสังคมได้อย่างปกติสุข

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานศาลยุติธรรมใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานตามกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว

๓. กลุ่มเป้าหมายที่รับบริการ

เด็ก เยาวชน และบุคคลที่เกี่ยวข้องตามกฎหมายต่าง ๆ (ตามบันทึกข้อตกลง ข้อ ๑.๓) ที่ศาลยุติธรรมส่งตัวมาที่โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๔. กลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้ใช้แนวทางปฏิบัติ

บุคลากรด้านสาธารณสุขและสหวิชาชีพของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และบุคลากรของสำนักงานศาลยุติธรรม

๕. คำจำกัดความ

เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการใช้แนวทางการให้บริการเด็ก เยาวชนที่ก่อคดี ผู้เสียหายในคดี และบุคคลที่เกี่ยวข้องในคดีครอบครัว ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงได้มีการอธิบายคำจำกัดความต่างๆ ดังนี้

กระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว หมายถึง กระบวนการคดีอาญาที่ใช้ดำเนินการกับกรณีที่มีข้อหาว่าเด็ก (บุคคลที่อายุยังไม่เกิน ๑๕ ปี บริบูรณ์) หรือเยาวชน (บุคคลที่มีอายุเกิน ๑๕ ปี บริบูรณ์ แต่ไม่ถึง ๑๘ ปี บริบูรณ์) กระทำความผิด ตามพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

การประกันตัวหรือการปล่อยชั่วคราว หมายถึง การอนุญาตให้ผู้ต้องหาหรือจำเลยพ้นจากการควบคุมของเจ้าพนักงานหรือศาลตามระยะเวลาที่กำหนดเพื่อไม่ให้ผู้ต้องหาหรือจำเลยถูกควบคุมหรือขังเป็นเวลานานเกินกว่าความจำเป็นในระหว่างการสอบสวนหรือการพิจารณาคดี เพราะหากไม่จำเป็นต้องควบคุมหรือขังผู้ต้องหาหรือจำเลยไว้ก็ควรที่จะให้ปล่อยชั่วคราวไป ตามหลักการของรัฐธรรมนูญที่ต้องสันนิษฐานไว้ก่อนว่าผู้ต้องหาหรือจำเลยไม่มีความผิด และก่อนมีคำพิพากษาถึงที่สุด แสดงว่า บุคคลใดเป็นผู้กระทำความผิด จะปฏิบัติต่อบุคคลนั้นเสมือนเป็นผู้กระทำความผิดมิได้

ผู้รับบริการ หมายถึง เด็กหรือเยาวชน ที่มีอายุไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ขณะที่กระทำผิดหรือเกี่ยวข้องในคดีทางอาญา ผู้เสียหายและบุคคลที่เกี่ยวข้องในคดีครอบครัว ที่ถูกส่งมาตามกระบวนการยุติธรรม

บริการทางการแพทย์ หมายถึง บริการต่าง ๆ อันเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัย การประเมิน แก้ไข บำบัดรักษาและฟื้นฟู ด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต และสังคม แก่เด็ก เยาวชน ครอบครัว และผู้เสียหาย ที่ศาลยุติธรรมส่งมารับบริการทางการแพทย์

นิติจิตเวชศาสตร์ หมายถึง แขนงวิชาหนึ่งของวิชาจิตเวชศาสตร์ที่เนื้อหาประกอบด้วยจิตเวชศาสตร์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งกล่าวถึงการดูแลผู้ป่วยที่ไปประกอบอาชญากรรม ว่ามีความผิดปกติทางจิตหรือไม่ และกล่าวถึงความรับผิดชอบต่อกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ รวมทั้งการบำบัดรักษาทั้งแก่ผู้กระทำผิดหรือถูกกระทำ ที่มีสาเหตุหรือผลจากความเจ็บป่วยทางจิต โดยมุ่งเน้นไปที่การตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาผู้กระทำผิดหรือถูกกระทำที่ป่วยทางจิต

นิติจิตเวชเด็ก เยาวชน และครอบครัว หมายถึง การประยุกต์วิชาด้านจิตเวชศาสตร์ กับกระบวนการยุติธรรม เพื่อช่วยเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการกระบวนการกฎหมาย

ผู้ป่วยนิติจิตเวช หมายถึง บุคคลที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตหรือจิตเวชและมีความเกี่ยวข้องกับกระบวนการยุติธรรมหรือความเป็นธรรมทางสังคม

ทีมสหวิชาชีพ หมายถึง บุคลากรที่ทำงานด้านสุขภาพกาย และสุขภาพจิต ประกอบด้วย แพทย์ กุมารแพทย์ จิตแพทย์/จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น นิตแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลจิตเวช นักจิตวิทยาคลินิก นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ นักกิจกรรมบำบัด เภสัชกร และนักเทคนิคการแพทย์ ฯลฯ

ศูนย์พึ่งได้ กระทรวงสาธารณสุข (One Stop Crisis Center : OSCC) หมายถึง หน่วยงานบริการด้านเด็ก สตรี และบุคคลในครอบครัว ที่ถูกกระทำรุนแรง และตั้งครุภมิไม่พร้อมในภาวะวิกฤต ซึ่งทำงานรูปแบบสหสาขาวิชาชีพทั้งในและนอกโรงพยาบาล

การประสานงานนอกโรงพยาบาล หมายถึง การประสานงานกับหน่วยงานอื่นภายนอกโรงพยาบาล โดยการติดต่อทางโทรศัพท์ หรือการทำหนังสือราชการถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้รับบริการ เช่น ตำรวจ เรือนจำ ศาลยุติธรรม สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน และหน่วยงานเอกชน เป็นต้น

ความสามารถในการเข้าสู่กระบวนการยุติธรรม หมายถึง ความสามารถของเด็กและเยาวชน ในการให้ความร่วมมือกับพนักงานเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรมและบุคลากรทางการแพทย์ สามารถสื่อสารปัญหาและความต้องการของตนเองได้ทั้งทางภาษากายหรือคำพูด รับรู้ว้าตนเองมีคดีหรือกระทำ ความผิดอะไร เข้าใจขั้นตอนกระบวนการยุติธรรม รับรู้ถึงความหนักเบาของโทษที่จะได้รับ ตระหนักรู้ถึงผลของการก่อคดีหรือการกระทำผิดของตนเอง และสามารถให้ปากคำต่อบุคคลในกระบวนการยุติธรรมได้

การคัดกรอง หมายถึง การประเมินอาการฉุกเฉินทางกาย-จิต การตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง และคัดแยกประเภทผู้รับบริการ เพื่อประกอบการประเมินและตัดสินใจของแพทย์ในการให้บริการแบบผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน

การรวบรวมข้อมูลและประเมินของแต่ละวิชาชีพ หมายถึง กระบวนการรวบรวมข้อมูลตามมาตรฐานของแต่ละวิชาชีพ เพื่อการวางแผนวินิจฉัย บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และเตรียมการจำหน่าย (กรณีเป็นผู้ป่วยใน) ตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ

การแก้ไขบำบัดรักษาฟื้นฟู หมายถึง กระบวนการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้านกาย จิต สังคม เพื่อให้ผู้รับบริการ/ผู้ถูกส่งตรวจ สามารถกลับไปดำเนินการตามกระบวนการยุติธรรม หรือกลับไปดำเนินชีวิตอยู่ในชุมชน และสังคมได้

ประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวช หมายถึง การประชุมของทีมสหวิชาชีพเพื่อการรายงานผลการประเมิน ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษา โดยทีมสหวิชาชีพ ประกอบด้วย จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นหรือจิตแพทย์ พยาบาลจิตเวช นักจิตวิทยาคลินิก นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ นักกิจกรรมบำบัด เพื่ออภิปรายลงความเห็นและสรุปผลการตรวจวินิจฉัยทางนิติจิตเวชตามวัตถุประสงค์ของผู้ส่งตรวจ

การวินิจฉัยทางนิติจิตเวช หมายถึง การให้ความเห็นของทีมสหวิชาชีพทั้งด้านการวินิจฉัยโรค และด้านกฎหมาย/กระบวนการยุติธรรมที่เกี่ยวข้องโดยอยู่บนพื้นฐานของข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่เพียงพอผ่านกระบวนการรวบรวมข้อมูล ประเมิน การประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวช ประกอบด้วย การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical Diagnosis) หรือปัญหาพฤติกรรมการวินิจฉัยทางด้านกฎหมาย (Legal Diagnosis) เช่น ความรู้ผิดชอบหรือการควบคุมตนเอง ความสามารถในการต่อสู้คดี ความเสี่ยงต่อการเกิดพฤติกรรมรุนแรง หรือ แนวโน้มการกระทำผิดซ้ำ

รายงานผลการตรวจวินิจฉัย หมายถึง รายงานที่มีข้อมูลการประเมินของทีมสหวิชาชีพ และสรุปผลการประชุมวินิจฉัยทางนิติจิตเวชตามวัตถุประสงค์ของการนำส่ง

การให้ปากคำ/เป็นพยานศาล หมายถึง กรณีบุคคลในทีมสหวิชาชีพเจ้าของใช้ ได้รับหมายเรียกหรือหมายศาลให้ไปให้ข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจวินิจฉัยทางนิติจิตเวช และข้อเสนอแนะต่างๆ เกี่ยวกับการบำบัดดูแลผู้ป่วยที่ถูกนำส่งตรวจ ต่อตำรวจ ศาล หรือหน่วยงานในกระบวนการยุติธรรมแล้วแต่กรณี



๖. คำย่อที่สำคัญ

ป.อาญา	ย่อมาจากคำว่า	ประมวลกฎหมายอาญา
ป.วิอาญา	ย่อมาจากคำว่า	ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา
พ.ร.บ.ศาลเยาวชนฯ	ย่อมาจากคำว่า	พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓
ศูนย์พึ่งได้ OSCC	ย่อมาจากคำว่า	ศูนย์พึ่งได้ กระทรวงสาธารณสุข (One Stop Crisis Center : OSCC)

บทที่ ๒

การบริหารจัดการความร่วมมือตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรม ด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

สำนักงานศาลยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ แล้วนั้น สิ่งที่จะต้องดำเนินการต่อเพื่อให้ข้อตกลงความร่วมมือ บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ สิ่งสำคัญที่ควรต้องเร่งดำเนินการเรื่องการบริหารจัดการให้เป็นไปตามบันทึกข้อตกลงซึ่งอาจจะใช้กลไกที่เกี่ยวข้องมามีส่วนร่วม ตั้งแต่การเตรียมความพร้อม การดำเนินการ ติดตามประเมินผล และพัฒนาการดำเนินงาน ซึ่งสามารถดำเนินการได้ใน ๓ ระดับ คือ



๑. ระดับประเทศ

โดย สำนักงานศาลยุติธรรม และกระทรวงสาธารณสุข

๑.๑ การเตรียมความพร้อม

๑) จัดประชุมปรึกษาหารือเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ ระหว่างสำนักงานศาลยุติธรรมกับกระทรวงสาธารณสุข

๒) ประชุมคณะกรรมการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานกระบวนการยุติธรรมทางคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

๓) จัดทำแนวทางการดำเนินงานตามกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว (ศาลยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุข)

๑.๒ การดำเนินการ

๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ โดยการจัดทำหนังสือสั่งการ ให้นำหน่วยงานในสังกัดดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ

๒) คัดเลือกพื้นที่นำร่องในการดำเนินการตามแนวทางการดำเนินงานตามกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว

๑.๓ การติดตามประเมินผลและพัฒนาแนวทางการดำเนินงาน



๒. ระดับจังหวัด

โดย ศาลเยาวชนและครอบครัวประจำจังหวัด ดำเนินการผลักดันในแต่ละจังหวัด

๒.๑ การเตรียมความพร้อม

๑) จัดประชุมระหว่างหน่วยงานในจังหวัดเพื่อให้รับทราบบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ ให้ความรู้และการปรับทัศนคติการทำงานร่วมกัน

๒) การจัดทำคำสั่งคณะกรรมการระดับจังหวัด

“คณะกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข จังหวัด” (พยส.)

โดยมีองค์ประกอบ อาทิ ผู้พิพากษาและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องประจำศาลเยาวชน และครอบครัวประจำจังหวัด นายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล แพทย์ (กุมารแพทย์ จิตแพทย์ นิตแพทย์ หรือแพทย์ที่เกี่ยวข้อง) เจ้าหน้าที่งานศูนย์พึ่งได้ นิตกรโรงพยาบาล สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน สำนักงานคุมประพฤติ ตำรวจ อัยการสำนักงานคดีเยาวชน และครอบครัว

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดแนวทาง และวางแผนการดำเนินงาน เพื่อให้สอดคล้องตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ
๒. สนับสนุนการดำเนินการตามพันธกิจของแต่ละหน่วยงานซึ่งกันและกัน
๓. สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการและวิชาการ ในการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข
๔. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน รายงานผล และแก้ไขข้อขัดข้องในแต่ละพื้นที่
๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๒ การดำเนินการ

๑) ประชุมคณะกรรมการ เพื่อกำหนดวัตถุประสงค์ บทบาทการทำงาน และแนวทางการทำงาน ให้ไปในทิศทางเดียวกัน

๒) กำหนดผู้รับผิดชอบในการประสานงานของแต่ละหน่วยงานและจัดทำทำเนียบหน่วยงาน พร้อมเผยแพร่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงช่องทางการติดต่อได้หลายช่องทางทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ

๓) ประชาสัมพันธ์ให้แต่ละหน่วยงานรับทราบแนวทางการดำเนินงาน และปรับให้เหมาะสมตามบริบทและศักยภาพของแต่ละพื้นที่และหน่วยงาน

๒.๓ ติดตามการดำเนินงาน และพัฒนาแนวทางการประสานงานภายในจังหวัด



๓. ระดับภายในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

โดย โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดกรมต่างๆ

๓.๑ การเตรียมความพร้อม

๑) จัดประชุมในหน่วยงานเพื่อให้รับทราบบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ ให้ความรู้และปรับทัศนคติ

๒) การจัดทำคำสั่ง/ปรับแก้คำสั่ง คณะกรรมการศูนย์พังใต้ (OSCC) ของโรงพยาบาลให้ครอบคลุมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง และเพิ่มบทบาทหน้าที่ให้สอดคล้องกับบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ

๓) ประชุมคณะกรรมการ เพื่อกำหนดวัตถุประสงค์ แนวทางการทำงาน บทบาทการทำงาน และผู้รับผิดชอบงานในแต่ละแผนก

๓.๒ การดำเนินการ

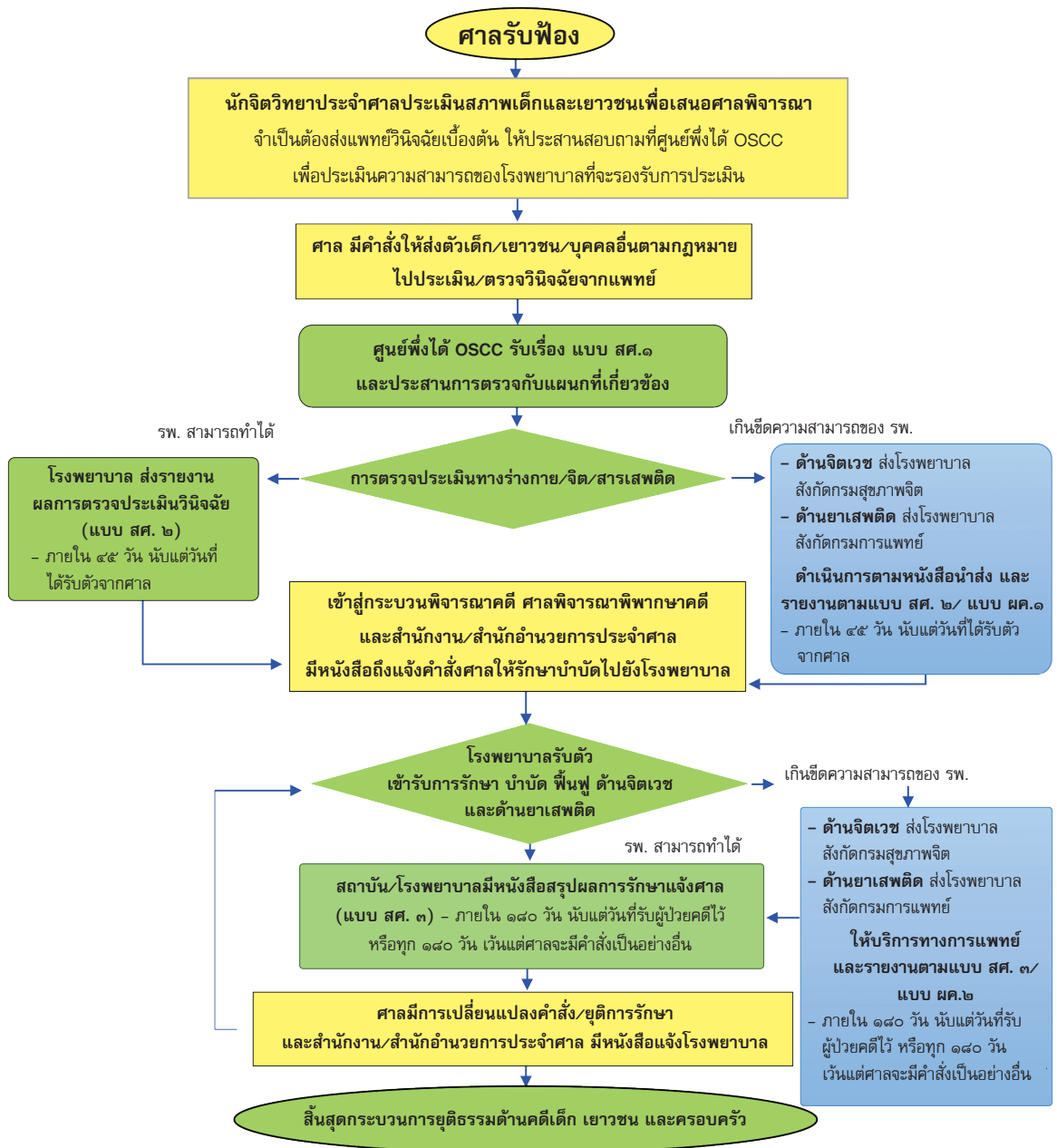
๑) ติดต่อประสานงานเครือข่ายนอกโรงพยาบาลเพื่อดำเนินงานร่วมกัน

๒) ปฏิบัติงานตามแนวทางการดำเนินงานตามกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว

๓.๓ ติดตามการดำเนินงาน และพัฒนาแนวทางการประสานงานในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาล

บทที่ ๓

ขั้นตอนการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ตามกระบวนการยุติธรรม ด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว



หมายเหตุ : แบบ ผค.๑ และแบบ ผค. ๒ ใช้สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

บทบาทหน้าที่ในการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ในการสนับสนุนการดำเนินงาน ตามกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว มีการทำงานเป็น ๒ ช่วง คือ ในช่วงที่ ๑ จะเป็นการคัดกรองปัญหาทางจิตเวช/ร่างกายของเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย เพื่อเป็นข้อมูล สำหรับประกอบการพิจารณาตัดสินของศาลยุติธรรม โดยมีการประสานข้อมูลเบื้องต้น การส่งตัวเด็ก/เยาวชน เข้ารับบริการที่โรงพยาบาล การตรวจประเมินอาการทางจิตเวชและอาการทางกาย และการส่งผลการวินิจฉัย ทางด้านจิตเวช/ด้านร่างกาย ส่วนในช่วงที่ ๒ จะเป็นการรักษา บำบัด ฟื้นฟู ตามคำสั่งของศาลยุติธรรม โดยการรับตัวเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย เข้ารับการรักษา บำบัด ฟื้นฟู ตามคำสั่งศาล และรายงานผลการรักษา ซึ่งมีรายละเอียดในการดำเนินงาน ดังนี้

กระบวนการ	วิธีในการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง/ รูปแบบการ ประสานงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑. การคัดกรอง ปัญหาทางด้าน ร่างกาย/จิตเวช/ สารเสพติด	๑.๑ การประสานข้อมูลเบื้องต้น เพื่อประเมินความสามารถของโรงพยาบาล ในการรองรับ การประเมินอาการทางจิตเวชและอาการทางกาย ของเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย ในรายที่จำเป็นต้องส่งต่อมาพบผู้เชี่ยวชาญที่โรงพยาบาล		
	๑) ศาลรับฟ้องคดี และนักจิตวิทยา ประจำศาลประเมินสภาพเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย เพื่อเสนอ ศาลพิจารณา ในกรณีจำเป็นต้องส่ง แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น ให้ประสาน สอบถามที่ศูนย์พึ่งได้ (OSCC) เพื่อ	<ul style="list-style-type: none"> - สำนวนคดี - รายงานทาง จิตวิทยา - แบบ สศ. ๑ - โทรศัพท์ประสาน ข้อมูล 	<ul style="list-style-type: none"> - นักจิตวิทยาของศาล - สำนักงาน/สำนัก อำนวยการประจำศาล - เจ้าหน้าที่ศูนย์พึ่งได้ (OSCC)
	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ศูนย์พึ่งได้ OSCC รับทราบ ประวัติข้อมูลที่จำเป็นของผู้รับบริการ และตรวจสอบเบื้องต้น - ประเมินความสามารถของโรงพยาบาล ที่จะรองรับการประเมินทางร่างกาย/ จิต/ สารเสพติด - ประสานแพทย์ที่เกี่ยวข้องในการตรวจ ประเมินจิตเวช/ร่างกายเบื้องต้น และ นัดหมายวันเวลาการให้บริการ 		

กระบวนการ	วิธีในการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง/ รูปแบบการ ประสานงาน	ผู้รับผิดชอบ
	๒) ศาล มีคำสั่งให้ส่งตัวเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย ไปประเมิน/ตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ที่โรงพยาบาล ในพื้นที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และส่งตัวเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย มาที่โรงพยาบาลตามวันนัดหมาย	<ul style="list-style-type: none"> - หนังสือส่งตัวจากศาล - แบบ สศ. ๑ - เอกสารการประกันตัว (กรณีประกันตัว/การปล่อยตัวชั่วคราว) 	<ul style="list-style-type: none"> - นักจิตวิทยาของศาล - สำนักงาน/สำนักอำนวยการประจำศาล - สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน (คนที่ถูกควบคุมตัว) หรือพ่อแม่/ผู้ปกครอง (คนที่ประกันตัว/การปล่อยตัวชั่วคราว)
	๑.๒ การส่งตัวเด็ก เยาวชน ผู้เสียหาย และบุคคลอื่นตามกฎหมาย เข้ารับบริการที่โรงพยาบาล เพื่อทราบวัตถุประสงค์การนำส่ง และความต้องการในการช่วยเหลือเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย เพื่อการประสานการดำเนินงานภายในโรงพยาบาล		
	<p>ศูนย์พึ่งได้ (OSCC) รับเรื่อง และประสานแพทย์ที่เกี่ยวข้อง ตรวจประเมินร่างกาย จิตเวช สารเสพติด โดยดำเนินการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำเวชระเบียนผู้ป่วย ระบุตัวตนของผู้รับบริการและสิทธิการรักษาพยาบาล - ตรวจสอบเอกสารนำส่ง หนังสือส่งตัวจากศาล แบบ สศ. ๑ และเอกสารการประกันตัว (กรณีประกันตัว/การปล่อยตัวชั่วคราว) และรวบรวมเอกสารที่จำเป็นของผู้ป่วย และจัดเตรียมแบบ สศ. ๒ - คัดกรองผู้รับบริการ โดยประเมินด้านร่างกาย สภาพจิตเบื้องต้น และทักษะทางสังคม - ประสานแพทย์ที่เกี่ยวข้อง แพทย์/จิตแพทย์/จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น/กุมารแพทย์ เพื่อตรวจประเมินอาการทางกาย อาการทางจิตเวช และตรวจหาสารเสพติด ของเด็กและเยาวชนตามความต้องการของศาลยุติธรรม <p><u>หากมี</u> ภาวะฉุกเฉินเร่งด่วนจัดบริการให้พบแพทย์ทันที</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เอกสารจากศาล - จัดเตรียมแบบ สศ. ๒ 	- เจ้าหน้าที่ศูนย์พึ่งได้ (OSCC)

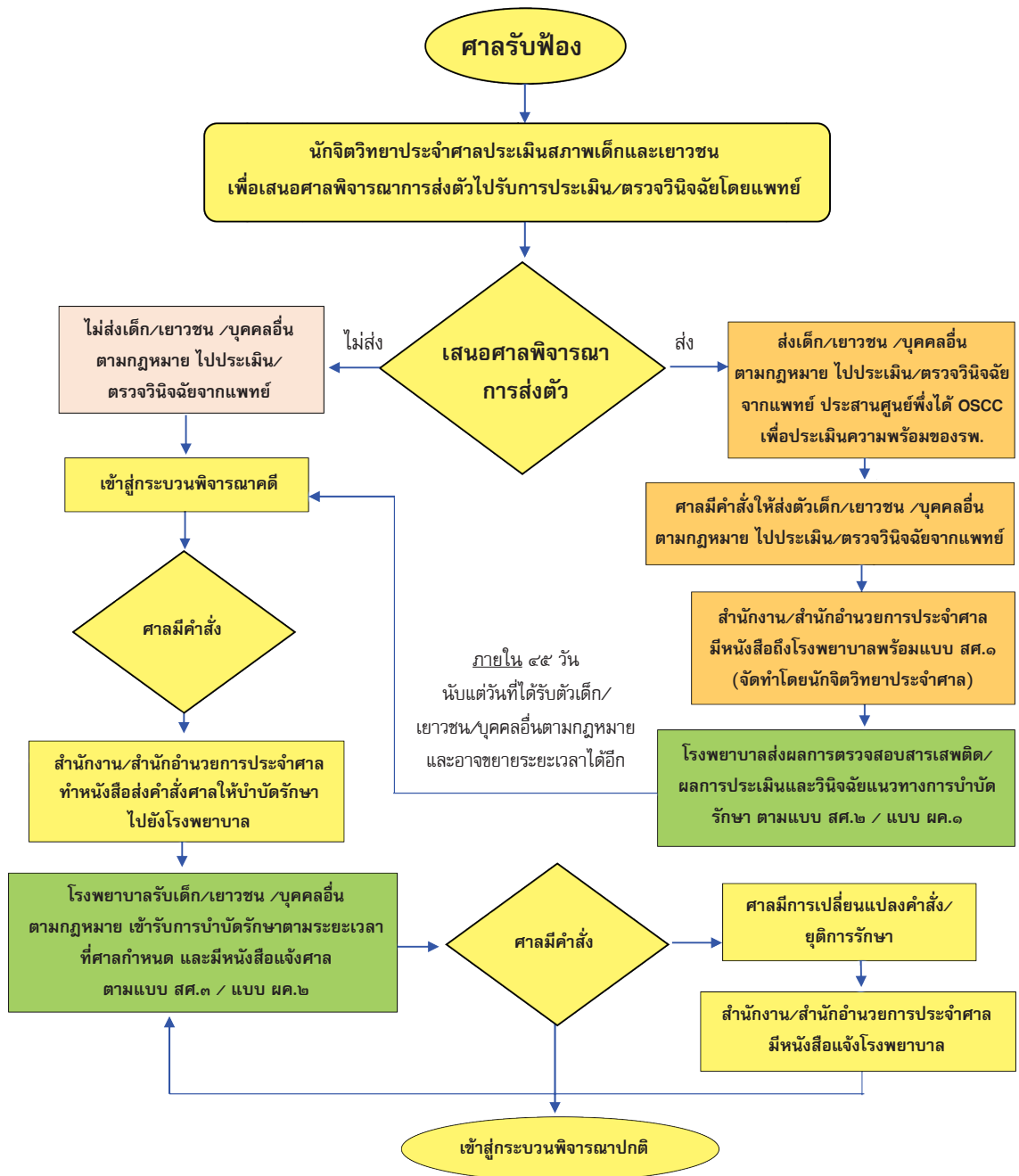
กระบวนการ	วิธีในการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง/ รูปแบบการ ประสานงาน	ผู้รับผิดชอบ
	๑.๓ การตรวจประเมินอาการทางกายและอาการทางจิตเวช เพื่อประเมินอาการทางจิตเวชและอาการทางกายของเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย ตามคำสั่งของศาล สำหรับประกอบการพิจารณาตัดสินคดี		
	<p>๑) ตรวจประเมินร่างกาย/สารเสพติด/สุขภาพจิต/ สมาธิ/ IQ โดยดำเนินการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอับวัตถุประสงค์การนำส่งจากเอกสาร/ เจ้าหน้าที่นำส่ง - ศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับสัมภาษณ์ผู้รับบริการและผู้เกี่ยวข้อง - ตรวจร่างกาย ตรวจระบบทางประสาทหรือระบบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องให้ละเอียด - ตรวจสุขภาพจิต ตามมาตรฐานการตรวจทางจิตเวช - สั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ การตรวจ CBC, screening test of urine for amphetamine, opioid, cannabis (กรณีผู้รับบริการมาจากสถานพินิจ/ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน/ เรือนจำ ให้สั่งตรวจทางรังสีวิทยา ได้แก่ Chest X-RAY หรือสั่งตรวจเพิ่มเติมตามอาการและประวัติของผู้รับบริการ) - วินิจฉัยโรคเบื้องต้น - ประเมินความเสี่ยงอันตรายด้านต่างๆ - สั่งการรักษาเบื้องต้น ปรีกษาสหวิชาชีพตามความจำเป็น <p>๒) สรุปผลการตรวจประเมินและวินิจฉัยแนวทางการบำบัดรักษา</p> <p>* เกินขีดความสามารถของรพ.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งต่อโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องตามระบบ - หนังสือแจ้งการส่งต่อบริการให้ศาลทราบ 	<ul style="list-style-type: none"> - เวชระเบียน - เอกสารทางการแพทย์ - แบบ สศ. ๒ <p>* เกินขีดความสามารถของรพ.</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอกสารส่งต่อกรบริการ - หนังสือแจ้งการส่งต่อบริการให้ศาลทราบ - หนังสือส่งตัวจากศาล (ส่งตามภายหลัง) 	<ul style="list-style-type: none"> - แพทย์ - กุมารแพทย์ - จิตแพทย์/จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น - นิตแพทย์ - พยาบาลวิชาชีพ / พยาบาลจิตเวช - นักจิตวิทยาคลินิก/ นักจิตวิทยา - นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ - นักกิจกรรมบำบัด - เภสัชกร - นักเทคนิคการแพทย์ <p>* เกินขีดความสามารถของรพ.</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต (ด้านจิตเวช) - โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ (ด้านยาเสพติด) <p>ทั้งนี้ ศาลจะทำหนังสือส่งตัวตามมาที่โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต/ สังกัดกรมการแพทย์ในภายหลัง</p>

กระบวนการ	วิธีในการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง/ รูปแบบการ ประสานงาน	ผู้รับผิดชอบ
	๑.๕ การส่งผลการตรวจวินิจฉัยทางกายและทางจิตเวช เพื่อแจ้งผลการตรวจวินิจฉัยทางจิตเวชและอาการทางกายของเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย ตามความต้องการของศาล สำหรับประกอบการพิจารณาตัดสินคดี		
	<p>สถาบัน/โรงพยาบาล ส่งผลการตรวจประเมินและวินิจฉัย และประเมินความสามารถในการต่อสู้คดี ภายใน ๔๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย และอาจขยายระยะเวลาได้อีกไม่เกิน ๔๕ วัน โดยดำเนินการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - แพทย์ กุมารแพทย์ จิตแพทย์/จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น นิติแพทย์ สรุปผลการตรวจประเมินและวินิจฉัยตามแบบรายงานผลการตรวจประเมินวินิจฉัย (แบบ สศ. ๒) หรือ รายงานผลการตรวจวินิจฉัยและประเมินความสามารถในการต่อสู้คดี (แบบ ผค.๑) - เจ้าหน้าที่ศูนย์พึ่งได้ OSCC / นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์/ พยาบาลจิตเวช/ นักจิตวิทยาคลินิก หรือ นักจิตวิทยา รวบรวมเอกสารจัดทำหนังสือถึงศาล และส่งผลการตรวจสอบตรวจประเมินและวินิจฉัย 	<ul style="list-style-type: none"> - หนังสือส่งผลการวินิจฉัยถึงศาล - แบบ สศ. ๒ - แบบ ผค.๑ 	<ul style="list-style-type: none"> - แพทย์ - กุมารแพทย์ - จิตแพทย์/จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น - นิติแพทย์ - พยาบาลวิชาชีพ/ พยาบาลจิตเวช - นักจิตวิทยาคลินิก/ นักจิตวิทยา - นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ - เจ้าหน้าที่ศูนย์พึ่งได้ (OSCC) - โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต - โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์
๒. ศาลพิจารณาและสั่งให้เข้ารับการรักษา	การรักษา บำบัดฟื้นฟู ด้านจิตเวชและด้านยาเสพติด การรับตัว เด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย เข้ารับการรักษา บำบัด ฟื้นฟู ด้านจิตเวชและด้านยาเสพติดตามคำสั่งศาล และรายงานผลการรักษา เมื่อศาลพิจารณาและสั่งให้เข้ารับการรักษาพยาบาล		
	๑) ศาลพิจารณาพิพากษาคดีและสำนักงาน/สำนักอำนวยการประจำศาล มีหนังสือแจ้งคำสั่งศาลให้รักษาบำบัดไปยังโรงพยาบาลในพื้นที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและส่งตัวเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมายมาที่โรงพยาบาลตามวันนัดหมาย	<ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งศาล - หนังสือส่งตัวจากศาล 	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงาน/สำนักอำนวยการประจำศาล - สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน/ ศูนย์ฝึกและอบรมฯ (คนที่ถูกควบคุมตัว) - พ่อแม่/ผู้ปกครอง (คนที่ประกันตัว)

กระบวนการ	วิธีในการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง/ รูปแบบการ ประสานงาน	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒) โรงพยาบาลรับตัวเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย เข้ารับการรักษา บำบัด พิ้นฟู ด้านจิตเวช และด้านยาเสพติด ตามระบบของโรงพยาบาล</p> <p>* เกินขีดความสามารถของรพ.</p> <p>- ส่งต่อโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องตามระบบ</p> <p>- หนังสือแจ้งการส่งต่อบริการให้ศาลทราบ</p>	<p>- รับการรักษา บำบัด พิ้นฟู ด้านจิตเวช และด้านยาเสพติด</p> <p>* เกินขีดความสามารถของรพ.</p> <p>- เอกสารส่งต่อการบริการ</p> <p>- หนังสือแจ้งการส่งต่อบริการให้ศาลทราบ</p> <p>- หนังสือส่งตัวจากศาล (ส่งตามภายหลัง)</p>	<p>- โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป</p> <p>* เกินขีดความสามารถของรพ.</p> <p>- โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต (ด้านจิตเวช)</p> <p>- โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ (ด้านยาเสพติด)</p>
	<p>๓. สถาบัน/โรงพยาบาลจัดทำหนังสือตอบกลับศาล และ สรุปผลการรักษาแจ้งศาล และแบบรายงานผลการบำบัดรักษาของผู้ป่วยคดี ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับผู้ป่วยคดีไว้หรือทุก ๑๘๐ วัน เว้นแต่ศาลจะมีคำสั่งเป็นอย่างอื่น</p>	<p>- หนังสือถึงศาล</p> <p>- แบบ สศ. ๓</p> <p>- แบบ ผค. ๒</p>	<p>- โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป</p> <p>- โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต (ด้านจิตเวช)</p> <p>- โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ (ด้านยาเสพติด)</p>
	<p>๔. ศาลมีการเปลี่ยนแปลงคำสั่งหรือยุติการรักษา และสำนักงาน/สำนักอำนวยการประจำศาล จัดทำหนังสือแจ้งโรงพยาบาล</p>	<p>- หนังสือจากศาล</p>	<p>- สำนักงาน/สำนักอำนวยการประจำศาล</p> <p>- โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป</p>

บทที่ ๔

ขั้นตอนการดำเนินงานด้านศาลยุติธรรมตามกระบวนการยุติธรรม ในคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว



ทางด้านศาลยุติธรรม ได้มีการกำหนดขั้นตอนการดำเนินงานในส่วน of ศาลเยาวชนและครอบครัว โดยขั้นตอนลำดับแรกในการเริ่มต้นสำหรับเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย เข้าสู่กระบวนการพิจารณา of ศาลเยาวชนและครอบครัว คือ การรับฟ้อง เมื่อศาลประทับฟ้องแล้ว ขั้นตอนลำดับถัดไป นักจิตวิทยาประจำศาลจะต้องประเมินสภาพเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย ในเบื้องต้น ว่าต้องส่งเข้ารับการประเมินหรือตรวจวินิจฉัยของแพทย์หรือไม่ และเสนอศาลพิจารณาส่งตัวเข้ารับการประเมินหรือตรวจวินิจฉัยของแพทย์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้มีข้อมูลหรือผลการประเมิน และตรวจวินิจฉัยของแพทย์มาประกอบการพิจารณาคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว of ศาล หากศาลมีคำสั่งให้ส่งตัวเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมายไปประเมินหรือวินิจฉัยจากแพทย์ ให้ นักจิตวิทยา ประสานงานกับศูนย์พึ่งได้ (OSCC) เพื่อหาสถานพยาบาลที่มีศักยภาพที่สามารถประเมินและตรวจวินิจฉัย ตามที่ศาลมีคำสั่ง

กระบวนการ	วิธีการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง/ รูปแบบ การประสานงาน	ผู้รับผิดชอบ
การประเมิน สภาพเด็ก/ เยาวชน/ บุคคลอื่น ตามกฎหมาย	- ประเมินสภาพเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย ในเบื้องต้นว่าต้องส่งตัวเด็ก หรือเยาวชนเข้ารับการประเมิน หรือตรวจวินิจฉัยของแพทย์ หรือไม่ เพื่อเสนอศาลพิจารณา ส่งตัวตัวเด็กเยาวชน และบุคคลอื่น ตามกฎหมาย เข้ารับการประเมิน หรือตรวจวินิจฉัยของแพทย์ วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีข้อมูล หรือผลการประเมินและตรวจ วินิจฉัยของแพทย์มาประกอบ การพิจารณาคดี	- รายงานเจ้าหน้าที่ของ ศาลเยาวชนและ ครอบครัว	- นักจิตวิทยาประจำ ศาลเยาวชน และครอบครัว

กระบวนการ	วิธีในการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง/ รูปแบบ การประสานงาน	ผู้รับผิดชอบ
	<p>- นักจิตวิทยาประสานงานกับศูนย์พึ่งได้ (OSCC) เพื่อประเมินความสามารถของโรงพยาบาลที่จะรองรับการประเมินและตรวจวินิจฉัยเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย ตามที่ศาลมีคำสั่ง</p> <p>*กรณีมีภาวะจิตเวชฉุกเฉิน ให้ส่งโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิตทันที</p>	<p>- ประสานงานทางโทรศัพท์</p> <p>*- หนังสือส่งตัวจากศาล (ส่งตามภายหลัง)</p>	<p>- นักจิตวิทยาประจำศาลเยาวชนและครอบครัว</p> <p>- เจ้าหน้าที่ศูนย์พึ่งได้ OSCC</p> <p>*- โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต (ด้านจิตเวช)</p>
การส่งเด็ก/ เยาวชน/ บุคคลอื่น ตามกฎหมาย ไปประเมินและ ตรวจวินิจฉัย ของแพทย์	<p>สำนักงาน/สำนักอำนวยการประจำศาลมีหนังสือถึงโรงพยาบาล</p> <p>*กรณีเกินขีดความสามารถของรพ.ในพื้นที่ จะส่งต่อโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>- หนังสือนำส่ง</p> <p>- แบบ สศ.๑</p> <p>*- หนังสือส่งตัวจากศาล (ส่งตามภายหลัง)</p>	<p>- นักจิตวิทยาประจำศาลเยาวชนและครอบครัว</p> <p>- งานสารบรรณคดี</p>
การนำผล การประเมิน และตรวจวินิจฉัย ของแพทย์ เสนอศาล พิจารณา	<p>เมื่อได้รับผลการประเมิน ตรวจวินิจฉัย และแนวทางการรักษาจากแพทย์ ให้เสนอศาลพิจารณา (ภายใน ๔๕ วันนับแต่วันที่รับตัวเด็ก เยาวชน และบุคคลอื่นตามกฎหมาย และอาจขยายระยะเวลาได้อีกไม่เกิน ๔๕ วัน)</p>	<p>- สำนวนคดี</p> <p>- หนังสือจากโรงพยาบาล</p> <p>- แบบ สศ. ๓</p> <p>- แบบ ผค. ๒</p>	<p>- นักจิตวิทยาประจำศาลเยาวชนและครอบครัว</p> <p>- งานสารบรรณคดี</p>

กระบวนการ	วิธีในการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง/ รูปแบบ การประสานงาน	ผู้รับผิดชอบ
การส่งเด็ก/ เยาวชน/ บุคคลอื่น ตามกฎหมาย เข้ารับการบำบัด รักษาตาม คำสั่งศาล	สำนักงาน/สำนักอำนวยการประจำ ศาลมีหนังสือถึงสถานพยาบาล เพื่อแจ้งคำสั่ง/คำพิพากษาของศาล ให้เด็ก เยาวชน และบุคคลอื่น ตามกฎหมาย เข้ารับการบำบัดรักษา *กรณีเกินขีดความสามารถ ของรพ.ในพื้นที่ จะส่งต่อโรงพยาบาล ที่เกี่ยวข้อง	- หนังสือนำส่ง - สำเนาคำสั่ง/คำพิพากษา ของศาล *- หนังสือส่งตัวจากศาล (ส่งตามภายหลัง)	สำนักงาน/สำนัก อำนวยการประจำศาล (งานหน้าบัลลังก์ และงานสารบรรณคดี)
การรายงานผล การบำบัดรักษา ตามคำสั่งศาล ของสถาน พยาบาล	- เมื่อสำนักงาน/สำนักอำนวยการ ประจำศาลได้รับรายงานผล การบำบัดรักษาของโรงพยาบาล ให้เสนอศาลพิจารณา เพื่อมีคำสั่ง เปลี่ยนแปลงคำสั่ง/ยุติการรักษา	- หนังสือจากโรงพยาบาล - แบบ สศ. ๓ - แบบ ผศ. ๒	สำนักงาน/สำนัก อำนวยการประจำศาล (งานหน้าบัลลังก์ และงานสารบรรณคดี)
	- แจ้งคำสั่ง/คำพิพากษาของศาล ให้โรงพยาบาลทราบ	- หนังสือนำส่งพร้อมแนบ สำเนาคำสั่ง/คำพิพากษา ของศาล	สำนักงาน/สำนัก อำนวยการประจำศาล (งานหน้าบัลลังก์ และงานสารบรรณคดี)

הכפפות







บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรม
ด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข
ระหว่าง สำนักงานศาลยุติธรรม กับ กระทรวงสาธารณสุข

โดยที่ภารกิจและการใช้อำนาจตามกฎหมายของศาลยุติธรรมหลายประการ มีความเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานทางสาธารณสุขของประเทศ เช่น การส่งตัวจำเลยในคดีอาญา ไปให้แพทย์ตรวจหรือรักษา กรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าจำเลยวิกลจริตและไม่อาจต่อสู้คดีได้ การกำหนดเงื่อนไขเพื่อคุ้มครองความปลอดภัย โดยให้ไปรับการบำบัดรักษาการติดยาเสพติดให้โทษ ความบกพร่องทางร่างกายหรือจิตใจ หรือความเจ็บป่วยอย่างอื่น ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ศาลกำหนด โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่ศาลอาจใช้มาตรการแทนการพิพากษาคดี เพื่อแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชน ให้กลับคืนสู่สังคมได้อย่างปกติสุข

ในฐานะกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขของประเทศ มีหน่วยงานต่างๆ ในสังกัดที่ช่วยรองรับและสนับสนุนภารกิจของศาลยุติธรรมได้เป็นอย่างดี ทั้งโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สถานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดในสังกัดกรมการแพทย์ หน่วยบริการเฉพาะทางจิตเวช และศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิต และสถานพยาบาลอื่นๆ ในสังกัดที่กระจายอยู่ทุกภูมิภาคของประเทศ ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมากระทรวงสาธารณสุข ได้สนับสนุนและช่วยเหลือภารกิจของศาลยุติธรรมอย่างเต็มกำลัง

เพื่อให้กระบวนการยุติธรรมด้านคดี เด็ก เยาวชน และครอบครัว ตามพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัว และวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดำเนินไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เพื่อให้บุคคลที่เกี่ยวข้องในคดีที่อาจมีปัญหาด้านสุขภาพจิต จิตเวช บุคลิกภาพ และสารเสพติด ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการตรวจประเมิน บำบัดรักษา และฟื้นฟู ได้รับความคุ้มครอง เพื่อให้การวินิจฉัยชี้ขาดคดีของศาลเป็นไปโดยเที่ยงธรรมยิ่งขึ้น และเพื่อให้เกิดความร่วมมืออันดีในการสนับสนุนรวมทั้งส่งเสริมในการปฏิบัติตามพันธกิจของสำนักงานศาลยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุขในทุกระดับทั้งการสนับสนุนด้านบุคลากร ทรัพยากร หรือทางวิชาการ ทั้งสองหน่วยงานจึงตกลงร่วมกัน ดังต่อไปนี้

๑. กระทรวงสาธารณสุข

๑.๑ กระทรวงสาธารณสุข ประสานแจ้งแนวทางการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ ให้หน่วยงานในสังกัดทราบ และถือปฏิบัติ

๑.๒ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในแต่ละแห่ง ให้กำหนดผู้ทำหน้าที่ประสานงานในการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลง

๑.๓ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รองรับการส่งตัวผู้ต้องหาหรือจำเลย หรือบุคคลอื่น ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๐ พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ.๒๕๔๖ พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัว และวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต จิตเวช บุคลิกภาพ และสารเสพติด ที่ศาลเยาวชนและครอบครัวมีคำสั่งให้ส่งตัว เพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล ปัญหา การตรวจวินิจฉัย การให้คำปรึกษาแนะนำ ฟันฟู รวมทั้งการบำบัดรักษาและฟื้นฟู การติดยาหรือสารเสพติด และภาวะหรือโรคทางจิตเวช

๑.๔ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทำความเห็นรายงานต่อศาล ในกรณีรับตัวผู้ต้องหาหรือจำเลยหรือบุคคลอื่นตามที่กฎหมายกำหนดเป็นผู้ป่วยใน กรณีปรับเปลี่ยนการรักษาที่ไม่เป็นไปตามคำสั่งศาล กรณีแจ้งผลการตรวจวินิจฉัย/แนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟู/ระยะเวลาในการรักษา/การส่งต่อ/การจำหน่าย เพื่อประกอบการพิจารณาของศาลเยาวชนและครอบครัว

๒. ศาลเยาวชนและครอบครัว และสำนักงานศาลยุติธรรม

๒.๑ ศาลเยาวชนและครอบครัว อาจขอให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้คำปรึกษาแนะนำ ตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษาฟันฟู พร้อมทำความเห็นในการตรวจวินิจฉัย แนวทางการบำบัดรักษา ตลอดจนแนวทางการฟันฟูที่เหมาะสม และระยะเวลาในการบำบัดรักษาฟันฟู เพื่อประกอบการพิจารณาของศาลเยาวชนและครอบครัว

๒.๒ สำนักงานศาลยุติธรรมออกแนวทางปฏิบัติ โดย การตั้งคณะกรรมการร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กับสำนักอำนวยการ/สำนักงานประจำศาลเยาวชนและครอบครัวในพื้นที่ เพื่อให้เกิดความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน รวมทั้งการจัดทำแนวทางและการวางแผนการทำงานร่วมกัน การรับทราบถึงปัญหา และแก้ไขข้อขัดข้องในแต่ละพื้นที่

๒.๓ สำนักงานศาลยุติธรรม ประสานแจ้งแนวทางการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ ให้หน่วยงานในสังกัดทราบ และถือปฏิบัติ

๒.๔ สำนักอำนวยการ/สำนักงานประจำศาลเยาวชนและครอบครัวในแต่ละแห่ง ให้กำหนดผู้ทำหน้าที่ประสานงานในการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลง

๒.๕ สำนักอำนวยการ/สำนักงานประจำศาลเยาวชนและครอบครัว เป็นผู้ดำเนินการส่งตัวผู้ต้องหาหรือจำเลยหรือบุคคลอื่นตามที่กฎหมายกำหนดตามคำสั่งศาล เข้ารับคำปรึกษาแนะนำ ตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษาฟันฟู มายังหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๓. ทั้งสองหน่วยงาน ร่วมกันดำเนินการ

๓.๑ สนับสนุนการดำเนินการตามพันธกิจของแต่ละหน่วยงานซึ่งกันและกัน เช่น การสนับสนุนทางวิชาการ ในการส่งบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดไปอบรมการกู้ชีพพื้นฐานหรือการดูแลสุขภาพให้แก่เจ้าหน้าที่ของศาล สนับสนุนทางวิชาการในการอบรมด้านกฎหมายแก่บุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลในพื้นที่ เป็นต้น

๓.๒ สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการและวิชาการ ในการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

๓.๓ จัดทำแนวทางและจัดหาแหล่งงบประมาณ สำหรับค่าใช้จ่ายในกรณีที่ สิทธิการรักษาพยาบาลไม่คุ้มครอง เช่น การตรวจประเมินความรู้สึกลบชอบขณะกระทำผิด หรือบุคคล ไร้สิทธิ/ไร้สถานะทางทะเบียนราษฎร ฯลฯ

๓.๔ ร่วมกันดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งกำหนดแนวทาง รายละเอียด หรือวิธีการ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้

๔. การปรับปรุง เปลี่ยนแปลง แก้ไข ยกเลิก

หากฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดประสงค์จะปรับปรุง เปลี่ยนแปลง แก้ไข ยกเลิก หรือเพิ่มเติม บันทึกข้อตกลงความร่วมมือเพื่อให้เกิดความเหมาะสม ย่อมกระทำได้โดยจัดทำเป็นบันทึกแก้ไขเพิ่มเติม แนบท้ายบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ และให้ถือว่าการแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึก ข้อตกลงฉบับนี้ โดยให้แจ้งทุกฝ่ายทราบล่วงหน้าเป็นหนังสือไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ มีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน เก็บไว้หน่วยงานละ ๑ ฉบับ และให้มีผลปฏิบัติร่วมกันตั้งแต่วันที่ ลงนามเป็นต้นไป

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเมื่อ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ลงชื่อ
(นายสรารัฐ เบญจกุล)
เลขาธิการสำนักงานศาลยุติธรรม

ลงชื่อ
(นายสุขุม กาญจนพิมาย)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ
(นายบุญณพัฒน์ มหาสิทธิ์กุล)
ผู้พิพากษาศาลชั้นต้นประจำสำนักประธานศาลฎีกา
พยาน

ลงชื่อ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พยาน

สำเนาฉบับ

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ ๑๔๔๔ / ๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานกระบวนการยุติธรรมทางคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุขได้สั่งการให้มีการจัดตั้งศูนย์บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีขึ้นในโรงพยาบาลทั่วประเทศ ที่ผ่านมามีการพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการช่วยเหลือ เด็ก สตรี และบุคคลในครอบครัว ที่ถูกกระทำรุนแรง แต่ต่อมาได้มีการออกกฎหมายหลายฉบับเพื่อเป็นกลไกในการคุ้มครองและช่วยเหลือ เด็ก สตรี และบุคคลในครอบครัว ที่ได้รับผลกระทบจากความรุนแรง ซึ่งทำให้แนวทางการปฏิบัติการช่วยเหลือ เด็ก สตรี และบุคคลในครอบครัว ที่ถูกกระทำรุนแรงไม่รองรับการดำเนินการ และมาตรการของกฎหมายหลายฉบับที่ออกมาในภายหลัง และประกอบกับสำนักงานศาลยุติธรรมได้มีข้อหารือเกี่ยวกับการกิจและการใช้อำนาจตามกฎหมายของศาลยุติธรรมหลายประเด็นมีความเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานทางสาธารณสุข ในเรื่องการส่งตัวผู้ต้องหาหรือจำเลยส่งตัวมาเพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือการบำบัดรักษาทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ เพื่อให้การส่งเสริมการพัฒนาการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานอย่างเป็นระบบ ในการดำเนินงานช่วยเหลือผู้ที่ประสบปัญหาความรุนแรง และแก้ไขบำบัดฟื้นฟูรักษาผู้กระทำความรุนแรง ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความยั่งยืนเป็นรูปธรรม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานกระบวนการยุติธรรมทางคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

- | | |
|---|-----------|
| ๑.๑ นายยงยศ ธรรมวุฒิ | ประธาน |
| รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ | |
| ๑.๒ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข | รองประธาน |
| สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๑.๓ นายทัฬหฬณ สัมปทณร์กษ | กรรมการ |
| รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข | |
| สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๑.๔ นายพรเพชร ปญญปิยะกุล | กรรมการ |
| ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านระบบบริหารการสาธารณสุข | |
| สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |

๑.๕ นายบุรินทร์...

- ๑.๕ นายบุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ กรรมการ
ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
- ๑.๖ นายศรุตพันธ์ จักรพันธ์ ณ อยุธยา กรรมการ
ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
กรมสุขภาพจิต
- ๑.๗ นายนิพนธ์ ชินานนท์เวช กรรมการ
ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
กรมควบคุมโรค
- ๑.๘ นางศิรินา กลิ่นขจร กรรมการ
ผู้ช่วยเลขาธิการสำนักงานศาลยุติธรรม
สำนักงานศาลยุติธรรม
- ๑.๙ นายสาโรช นักเบศรี กรรมการ
สำนักงานอัยการพิเศษฝ่ายคดีเยาวชนและครอบครัว
สำนักงานอัยการสูงสุด
- ๑.๑๐ นางธีราพร สุริสีห์เสถียร กรรมการ
สำนักงานคดีกิจการอัยการสูงสุด สำนักงานอัยการสูงสุด
- ๑.๑๑ ผู้แทนกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรรมการ
กระทรวงยุติธรรม
- ๑.๑๒ ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ กรรมการ
- ๑.๑๓ ผู้แทนกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข กรรมการ
- ๑.๑๔ นางสาววัลลภา บุญพรหมมา กรรมการ
โรงพยาบาลขอนแก่น
- ๑.๑๕ นางวรภัทร แสงแก้ว กรรมการ
โรงพยาบาลปทุมธานี
- ๑.๑๖ นางหนึ่งฤทัย ยี่สุนศรี กรรมการ
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
กรมสุขภาพจิต
- ๑.๑๗ นายณัฐวัฒน์ วงศ์ตะวัน กรรมการ
กองกฎหมาย
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๑.๑๘ นางอัจฉรา วิไลสกุลยง กรรมการ
กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๑.๑๙ นายประณิธาน รัตนสาลิ กรรมการ
กองบริหารการสาธารณสุข และเลขานุการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๑.๒๐ นางวิราณี นาคสุข กรรมการ
กองบริหารการสาธารณสุข และผู้ช่วยเลขานุการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๒๑ นางสาวอชิมา...

- ๑.๒๑ นางสาวชีมา เกิดกล้า
กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ
- ๑.๒๒ นางสาวปรีดี สำราญทรัพย์
กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ
- ๑.๒๓ นางสาวจุฑามาศ มหามันท์โพธิ์
กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ

๒. หน้าที่และอำนาจ

- ๒.๑ กำหนดนโยบาย แผนงาน มาตรการ และแนวทางในการดำเนินการตามพันธกิจข้อตกลง
- ๒.๒ จัดทำพันธกิจข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินงาน กระบวนการยุติธรรม ทางคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข ระหว่างสำนักงาน ศาลยุติธรรมกับกระทรวงสาธารณสุข
- ๒.๓ จัดทำแนวทางการดำเนินงานกระบวนการยุติธรรมทางคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข
- ๒.๔ กำหนดเครือข่ายในการจัดบริการตามพันธกิจข้อตกลง
- ๒.๕ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน รายงานผล ตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนงาน มาตรการ และแนวทางในการดำเนินการตามพันธกิจข้อตกลง
- ๒.๖ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานตามความเหมาะสม
- ๒.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สุขุม กาญจนพิมาย
(นายสุขุม กาญจนพิมาย)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

จุฑามาศ มหามันท์โพธิ์

(นางสาวจุฑามาศ มหามันท์โพธิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

จุฑามาศ / คัด

แบบส่งเด็ก เยาวชน หรือบุคคลอื่นตามกฎหมาย เข้ารับบริการ
ศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด.....

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ชื่อสถาบัน/โรงพยาบาล.....

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้รับบริการ

ชื่อผู้รับการตรวจ ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน อายุ

สิทธิการรักษาพยาบาล ๐ สิทธิหลักประกันสุขภาพ ๐ สิทธิประกันสังคม

- สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของข้าราชการ
- สิทธิรัฐวิสาหกิจ

0 อื่นๆ ระบุ

ฐานความผิดทางคดี.....

พฤติกรรมคดี.....

- สาเหตุที่ส่งตัว
- ☐ เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาทางด้านจิตเวช
 - ☐ เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาทางด้านร่างกาย
 - ☐ เพื่อบำบัดรักษาผู้ใช้ หรือติดสารเสพติด
 - ☐ อื่นๆ ระบุ

๒. ประเมินอาการเบื้องต้น วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

แหล่งที่มาของข้อมูล (เช่น หนังสือนำเสนอจากเจ้าหน้าที่ตำรวจ).....

ปัญหาอันเป็นเหตุให้น้ำท่วมมาพบแพทย์ (สภาวะอาการทางกาย/ทางจิต/พฤติกรรม).....

ประวัติความเจ็บป่วย/การรักษาเดิม (ถ้ามี).....

.....

.....

ประวัติครอบครัวและการเลี้ยงดู.....

.....

.....

สภาพร่างกาย/ร่องรอยบาดแผล/ความบาดเจ็บ.....

.....

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

.....

๓. การตรวจประเมินสภาพจิตเบื้องต้น

สภาพร่างกาย การแต่งกายและพฤติกรรมภายนอก (general appearance).....

.....

อารมณ์และความรู้สึกที่แสดงออก (mood and affect).....

.....

ลักษณะของคำพูด (pattern of speech)

.....

การรับรู้และประสาทหลอน (perception and hallucination).....

.....

ความคิดหลงผิด (delusion).....

.....

ความคิดหวาดระแวงและพฤติกรรมที่เป็นอันตรายต่อผู้อื่น (paranoid).....

.....

ความสามารถในการควบคุมตนเอง (impulsive control).....

.....

ความสามารถในการรับรู้กาลเวลา สถานที่ บุคคล (orientation).....

.....

ความคิด และพฤติกรรมพยายามฆ่าตัวตาย (attempted suicide).....

.....

อื่น ๆ.....

.....

๔. การดำเนินการช่วยเหลือเบื้องต้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ความเห็นที่ผู้รับบริการต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยและประเมินอาการโดยละเอียด

☐ มีภาวะอันตรายหรือมีความจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษา

☐ เห็นควรส่งต่อสถานบำบัดรักษา(ระบุชื่อหน่วยงาน).....

โปรดระบุสิ่งที่ตรวจพบและเหตุผล

.....

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

นักจิตวิทยา

ผู้ประเมินเบื้องต้น

แบบ สศ. ๒
(สำหรับสถาบัน/รพ.)แบบรายงานผลการตรวจประเมินวินิจัยต่อศาลเยาวชนและครอบครัว
สถาบัน/โรงพยาบาล.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด.....

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้รับบริการ

ชื่อผู้รับการตรวจ ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี

วันที่เข้ารับการตรวจ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. เวลา.....

หน่วยงานนำส่ง.....

แหล่งที่มาของข้อมูล.....

๒. การให้บริการ

๒.๑ ผลการตรวจร่างกาย/การตรวจสภาพจิต

.....

.....

.....

๒.๒ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/ผลการทดสอบทางจิตวิทยาที่สำคัญ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

๒.๓ การวินิจัย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๔ การรักษาพยาบาล

☐ แบบผู้ป่วยนอก

o นัดติดตามการรักษาครั้งต่อไป

o ส่งต่อ (ระบุหน่วยงานและเหตุผล)

.....
.....

o แบบผู้ป่วยใน

ระบุเหตุผล

.....

๒.๕ สรุปผลการให้บริการ

☐ ภายในกำหนด

☐ เกินกำหนด ระบุ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๓. แนวทางการรักษา

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๔. ข้อคิดเห็นเสนอต่อศาลเยาวชนและครอบครัว และความเสี่ยงต่อการกระทำผิดซ้ำ/ถูกกระทำซ้ำ

.....
.....
.....
.....
.....

ลงนาม.....

(.....)

แพทย์ผู้ทำการตรวจประเมิน/รักษา

...../...../.....

แบบ สศ. ๓
(สำหรับสถาบัน/รพ.)แบบสรุปผลการบำบัดรักษาต่อศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด
สถาบัน/โรงพยาบาล.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด.....

๑. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้รับบริการ

ชื่อผู้รับการตรวจ ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี

๒. การให้บริการ

วันที่เข้ารับการบำบัดรักษา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

☐ ภายในศาลกำหนด ☐ เกินศาลกำหนด ระบุ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๑ ประวัติการเจ็บป่วยก่อนเข้ารับบริการ

☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

๒.๒ ประวัติการรักษาอาการเจ็บป่วย

☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

๒.๓ ผลการตรวจร่างกาย/การตรวจสภาพจิต

๒.๔ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/ผลการทดสอบทางจิตวิทยาที่สำคัญ (ถ้ามี)

๒.๕ การดำเนินโรค

๓. การวินิจฉัย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ผลการบำบัดรักษา

.....

.....

.....

.....

๕. ความเห็น

- ☐ จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลหรือสถานบำบัดรักษาได้
- ☐ จำเป็นต้องบำบัดรักษาต่อไป

๖. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ สิ้นสุดการรักษา ☐ เข้ารับการบำบัดรักษาต่อเนื่อง ระบุ.....

ลงนาม.....

(.....)

แพทย์ผู้ทำการตรวจประเมิน/รักษา

...../...../.....

แบบรายงานผลการตรวจวินิจฉัยและประเมินความสามารถในการต่อสู้คดี

ที่...../..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อสถานพยาบาลหรือสถานบำบัด.....

ชื่อผู้รับการตรวจ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....การศึกษา.....

เลขที่ทั่วไป.....รับครั้งที่.....รับตัวไว้ตั้งแต่วันที่.....

หน่วยงานนำส่ง.....

แหล่งที่มาของข้อมูล ได้จาก

.....

.....

.....

ประวัติการเจ็บป่วย

ประวัติการเจ็บป่วยทางจิตเวช

.....

.....

.....

.....

การตรวจสภาพจิต

.....

.....

.....

.....

ผลการตรวจร่างกาย

.....

.....

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

.....

.....

ผลการตรวจทางจิตวิทยาคลินิก

.....

.....

.....

.....

การวินิจฉัยและประเมินความสามารถในการต่อสู้คดี

๑. ความสามารถในการรับรู้กาล เวลา สถานที่ บุคคล และสิ่งต่าง ๆ รอบตัว

☐ มีความสามารถ

☐ ไม่มีความสามารถ

๒. ความเข้าใจตระหนักรู้เรื่องของข้อกล่าวหา ความสามารถในการเล่าเหตุการณ์ตามข้อเท็จจริงที่ถูกกล่าวหาและความสามารถในการพูดคุยและตอบคำถามได้ตรงคำถาม

☐ มีความเข้าใจ

☐ ไม่มีความเข้าใจ

๓. ความสามารถในการรับรู้ถึงผลที่เกิดขึ้นจากคดี

☐ มีความสามารถ

☐ ไม่มีความสามารถ

๔. ความสามารถในการควบคุมอารมณ์และพฤติกรรมของตนเอง

☐ มีความสามารถ

☐ ไม่มีความสามารถ

ผลการประเมิน

☐ สามารถต่อสู้คดีได้

☐ ยังไม่สามารถต่อสู้คดี

ความเห็นอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

จิตแพทย์เจ้าของไข้

แบบรายงานผลการบำบัดรักษาของผู้ป่วยคดี

ที่...../..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อสถานพยาบาลหรือสถานบำบัด.....

ชื่อผู้รับการตรวจ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....การศึกษา.....

เลขที่ทั่วไป.....รับครั้งที่.....รับตัวไว้ตั้งแต่วันที่.....

หน่วยงานนำส่ง.....

แหล่งที่มาของข้อมูล ได้จาก

ประวัติการเจ็บป่วย

ประวัติการเจ็บป่วยทางจิตเวช

การตรวจสภาพจิตและการดำเนินโรค

ผลการทดสอบทางจิตวิทยา (ถ้ามี)

การวินิจฉัยความผิดปกติทางจิต

ผลการบำบัดรักษา

(๑) ยอมรับความเจ็บป่วยทางจิต

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

(๒) เข้าใจและสามารถเข้ารับการรักษอย่างต่อเนื่อง

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

(๓) เข้าใจและสามารถจัดการกับความเครียดซึ่งเป็นตัวกระตุ้นอาการของโรค

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

(๔) มีผู้รับดูแลในชุมชน ซึ่งมีความรู้ความเข้าใจในการติดตามการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

(๕) มีการประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ที่ผู้ป่วยพักอาศัย หรือเจ้าหน้าที่หน่วยงานด้านสงเคราะห์และสวัสดิการ กรณีที่ไม่มีผู้รับดูแลเพื่อให้มีการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องหลังจำหน่ายผู้ป่วยคดี

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

ความเห็น

☐ จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลหรือสถานบำบัดรักษาได้

☐ จำเป็นต้องบำบัดรักษาต่อไป

ความเห็นอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

จิตแพทย์เจ้าของไข้



ที่ สธ/.....

โรงพยาบาล.....

.....

เรื่อง ขอส่งผลการตรวจประเมินวินิจฉัย

เรียน ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด.....

อ้างถึง หนังสือศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด ที่ ศย/.....ลงวันที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการตรวจประเมินวินิจฉัยต่อศาลเยาวชนและครอบครัว จำนวน.....ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง ศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด.....ขอให้

โรงพยาบาล.....ตรวจประเมินวินิจฉัยของ เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว.....

ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว.....ได้เข้ารับการตรวจประเมิน
วินิจฉัยในโรงพยาบาล.....แล้ว จึงขอส่งผลการตรวจประเมินวินิจฉัย รายดังกล่าว

ปรากฏรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ศูนย์พึ่งได้ (OSCC)

โทร.

โทรสาร

E-mail :



ที่ สธ/.....

โรงพยาบาล.....

.....

.....

เรื่อง ขอส่งผลการบำบัดรักษา

เรียน ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด.....

อ้างถึง หนังสือศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด ที่ ศย/.....ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปผลการบำบัดรักษาต่อศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด จำนวน.....ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง ศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด.....ขอให้

โรงพยาบาล.....บำบัดรักษาของ เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว.....

ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว.....ได้เข้ารับการบำบัดรักษา

ในโรงพยาบาล.....แล้ว จึงขอส่งสรุปผลการบำบัดรักษาของเด็กและเยาวชน รายดังกล่าว

ปรากฏรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ศูนย์พึ่งได้ (OSCC)

โทร.

โทรสาร

E-mail :

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว

พ.ศ. ๒๕๕๓

<http://web.krisdika.go.th/data/law/law๒/%C๘๐๓/%C๘๐๓-๒๐-๒๕๕๓-a๐๐๐๑.pdf>

๒. ประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ. ๒๕๕๙

<http://web.krisdika.go.th/data/law/law๔/%bb๐๖/%bb๐๖-๒๐-๕๕๕๙-update.pdf>

๓. ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา พ.ศ. ๒๕๖๗

<http://web.krisdika.go.th/data/law/law๔/%BBo๕/%BBo๕-๒๐-๕๕๕๙-update.pdf>

๔. พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ. ๒๕๔๖

<http://web.krisdika.go.th/data/law/law๒/%a๔๕๓/%a๔๕๓-๒๐-๒๕๔๖-a๐๐๐๑.pdf>

๕. พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรง พ.ศ. ๒๕๕๐

<http://web.krisdika.go.th/data/law/law๒/%a๔๑๐๑/%a๔๑๐๑-๒๐-๒๕๕๐-a๐๐๐๑.pdf>

๖. พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑

<http://web.krisdika.go.th/data/law/law๒/%ca๗๙/%ca๗๙-๒๐-๒๕๕๑-a๐๐๐๑.pdf>

๗. พระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

<http://web.krisdika.go.th/data/law/law๒/%ca๗๙/%ca๗๙-๒๐-๒๕๖๒-a๐๐๐๑.pdf>

๘. พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๔๕

<http://web.krisdika.go.th/data/law/law๒/%bfo๑/%bfo๑-๒๐-๒๕๔๕-a๐๐๐๑.pdf>

๙. พระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ. ๒๕๖๑

<http://web.krisdika.go.th/data/law/law๒/%a๑๑๖๙/%a๑๑๖๙-๒๐-๒๕๖๑-a๐๐๐๑.pdf>

อ้างอิงจาก สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา <https://www.krisdika.go.th/web/guest/law>

ข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

บุคลากรทางการแพทย์ : จิตแพทย์ผู้ใหญ่ ๑๘๙ ท่าน จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ๗๖ ท่าน กุมารแพทย์ ๗๙๑ ท่าน

ลำดับ ที่	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	ระดับ	จิตแพทย์ ผู้ใหญ่ (ท่าน)	จิตแพทย์ เด็กและ วัยรุ่น(ท่าน)	กุมาร แพทย์ (ท่าน)
เขตสุขภาพที่ ๑							
๑	๑	ลำปาง	รพศ.ลำปาง	A	๓	๒	๒
๒	๑	เชียงราย	รพศ.เชียงรายประชานุเคราะห์	A	๒	๒	๑๘
๓	๑	เชียงใหม่	รพศ.นครพิงค์	A	๓	๑	๑๓
๔	๑	น่าน	รพท.น่าน	S	๓	๑	๖
๕	๑	พะเยา	รพท.พะเยา	S	๑	๐	๗
๖	๑	แพร่	รพท.แพร่	S	๓	๑	๘
๗	๑	แม่ฮ่องสอน	รพท.ศรีสังวาลย์	S	๑	๐	๑
๘	๑	ลำพูน	รพท.ลำพูน	S	๑	๑	๖
๙	๑	เชียงใหม่	รพท.จอมทอง	M๑	๒	๐	๒
๑๐	๑	เชียงใหม่	รพท.ฝาง	M๑	๑	๐	๓
๑๑	๑	พะเยา	รพท.เชียงคำ	M๑	๑	๐	๒
เขตสุขภาพที่ ๒							
๑๒	๒	พิษณุโลก	รพศ.พุทธชินราช พิษณุโลก	A	๕	๓	๑๙
๑๓	๒	อุตรดิตถ์	รพศ.อุตรดิตถ์	A	๓	๑	๑๓
๑๔	๒	ตาก	รพท.แม่สอด	S	๒	๐	๕
๑๕	๒	ตาก	รพท.สมเด็จพระเจ้าตากสิน	S	๒	๑	๕
๑๖	๒	เพชรบูรณ์	รพท.เพชรบูรณ์	S	๑	๑	๔
๑๗	๒	สุโขทัย	รพท.สุโขทัย	S	๑	๐	๔
๑๘	๒	สุโขทัย	รพท.ศรีสังวรสุโขทัย	M๑	๒	๑	๓
เขตสุขภาพที่ ๓							
๑๙	๓	นครสวรรค์	รพศ.สวรรค์ประชารักษ์	A	๒	๑	๑๕
๒๐	๓	กำแพงเพชร	รพท.กำแพงเพชร	S	๑	๐	๖
๒๑	๓	ชัยนาท	รพท.ชัยนาทนเรนทร	S	๐	๐	๗
๒๒	๓	พิจิตร	รพท.พิจิตร	S	๓	๒	๖
๒๓	๓	อุทัยธานี	รพท.อุทัยธานี	S	๒	๐	๕
เขตสุขภาพที่ ๔							
๒๔	๔	นนทบุรี	รพศ.พระนั่งเกล้า	A	๔	๑	๑๒
๒๕	๔	พระนครศรีอยุธยา	รพศ.พระนครศรีอยุธยา	A	๒	๑	๗
๒๖	๔	สระบุรี	รพศ.สระบุรี	A	๒	๒	๑๐
๒๗	๔	นครนายก	รพศ.นครนายก	S	๑	๑	๓

ลำดับ ที่	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	ระดับ	จิตแพทย์ ผู้ใหญ่ (ท่าน)	จิตแพทย์ เด็กและ วัยรุ่น(ท่าน)	กุมาร แพทย์ (ท่าน)
๒๘	๔	ปทุมธานี	รพท.ปทุมธานี	S	๒	๐	๔
๒๙	๔	ลพบุรี	รพท.พระนารายณ์มหาราช	S	๒	๑	๖
๓๐	๔	สิงห์บุรี	รพท.สิงห์บุรี	S	๒	๐	๓
๓๑	๔	อ่างทอง	รพท.อ่างทอง	S	๐	๑	๕
๓๒	๔	พระนครศรีอยุธยา	รพท.เสนา	M๑	๐	๐	๕
๓๓	๔	ลพบุรี	รพท.บ้านหมี่	M๑	๑	๐	๐
๓๔	๔	สระบุรี	รพท.พระพุทธบาท	M๑	๐	๐	๔
๓๕	๔	สิงห์บุรี	รพท.อินทร์บุรี	M๑	๐	๐	๓
เขตสุขภาพที่ ๕							
๓๖	๕	ราชบุรี	รพศ.ราชบุรี	A	๑	๒	๑๖
๓๗	๕	สมุทรสาคร	รพศ.สมุทรสาคร	A	๓	๒	๘
๓๘	๕	สุพรรณบุรี	รพศ.เจ้าพระยายมราช	A	๒	๒	๑๒
๓๙	๕	นครปฐม	รพศ.นครปฐม	A	๔	๓	๑๘
๔๐	๕	ราชบุรี	รพท.บ้านโป่ง	S	๑	๐	๖
๔๑	๕	ประจวบคีรีขันธ์	รพท.ประจวบคีรีขันธ์	S	๐	๐	๔
๔๒	๕	ประจวบคีรีขันธ์	รพท.หัวหิน	S	๑	๑	๒
๔๓	๕	เพชรบุรี	รพท.พระจอมเกล้า	S	๒	๑	๔
๔๔	๕	กาญจนบุรี	รพท.พหลพลพยุหเสนา	S	๒	๑	๙
๔๕	๕	สมุทรสงคราม	รพท.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	S	๐	๑	๒
๔๖	๕	ราชบุรี	รพท.โพธาราม	M๑	๑	๐	๔
๔๗	๕	ราชบุรี	รพท.ดำเนินสะดวก	M๑	๐	๐	๔
๔๘	๕	สมุทรสาคร	รพท.กระทุ่มแบน	M๑	๑	๐	๔
๔๙	๕	สมุทรสาคร	รพท.บ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	M๑	๒	๑	๐
๕๐	๕	สุพรรณบุรี	รพท.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๗	M๑	๑	๐	๕
๕๑	๕	กาญจนบุรี	รพท.มะการักษ์	M๑	๑	๐	๔
เขตสุขภาพที่ ๖							
๕๒	๖	ฉะเชิงเทรา	รพศ.พุทธโสธร	A	๓	๑	๑๑
๕๓	๖	ชลบุรี	รพศ.ชลบุรี	A	๓	๑	๑๕
๕๔	๖	ปราจีนบุรี	รพศ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร์	A	๒	๒	๕
๕๕	๖	ระยอง	รพศ.ระยอง	A	๒	๒	๕
๕๖	๖	สมุทรปราการ	รพศ.สมุทรปราการ	A	๓	๑	๙
๕๗	๖	จันทบุรี	รพศ.พระปกเกล้า	A	๓	๒	๗
๕๘	๖	ชลบุรี	รพท.บางละมุง	S	๑	๑	๔
๕๙	๖	สระแก้ว	รพท.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	S	๐	๐	๔

ลำดับ ที่	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	ระดับ	จิตแพทย์ ผู้ใหญ่ (ท่าน)	จิตแพทย์ เด็กและ วัยรุ่น(ท่าน)	กุมาร แพทย์ (ท่าน)
๖๐	๖	ตราด	รพท.ตราด	S	๑	๐	๑
๖๑	๖	ปราจีนบุรี	รพท.กบินทร์บุรี	M๑	๐	๐	๒
๖๒	๖	ระยอง	รพท.แกลง	M๑	๐	๐	๓
๖๓	๖	ระยอง	รพท.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ	M๑	๐	๐	๓
๖๔	๖	สมุทรปราการ	รพท.บางพลี	M๑	๐	๐	๑
๖๕	๖	สระแก้ว	รพท.อรัญประเทศ	M๑	๑	๐	๐
เขตสุขภาพที่ ๗							
๖๖	๗	ขอนแก่น	รพศ.ขอนแก่น	A	๔	๑	๒๖
๖๗	๗	ร้อยเอ็ด	รพศ.ร้อยเอ็ด	A	๔	๐	๙
๖๘	๗	กาฬสินธุ์	รพท.กาฬสินธุ์	S	๒	๐	๑๐
๖๙	๗	มหาสารคาม	รพท.มหาสารคาม	S	๒	๒	๗
๗๐	๗	ขอนแก่น	รพท.ชุมแพ	M๑	๑	๐	๔
๗๑	๗	ขอนแก่น	รพท.สิรินธร จังหวัดขอนแก่น	M๑	๑	๐	๒
เขตสุขภาพที่ ๘							
๗๒	๘	สกลนคร	รพศ.สกลนคร	A	๒	๑	๖
๗๓	๘	อุดรธานี	รพศ.อุดรธานี	A	๓	๐	๑๖
๗๔	๘	นครพนม	รพท.นครพนม	S	๐	๑	๓
๗๕	๘	บึงกาฬ	รพท.บึงกาฬ	S	๑	๐	๑
๗๖	๘	เลย	รพท.เลย	S	๑	๐	๔
๗๗	๘	หนองคาย	รพท.หนองคาย	S	๒	๐	๘
๗๘	๘	หนองบัวลำภู	รพท.หนองบัวลำภู	S	๒	๐	๕
๗๙	๘	สกลนคร	รพท.สมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	M๑	๐	๐	๐
๘๐	๘	สกลนคร	รพ.วานรนิวาส	M๑	๐	๐	๐
๘๑	๘	อุดรธานี	รพท.กุมภวาปี	M๑	๐	๐	๓
เขตสุขภาพที่ ๙							
๘๒	๙	นครราชสีมา	รพศ.มหาวิทยาลัยนครราชสีมา	A	๔	๓	๒๙
๘๓	๙	บุรีรัมย์	รพศ.บุรีรัมย์	A	๒	๑	๑๔
๘๔	๙	สุรินทร์	รพศ.สุรินทร์	A	๔	๑	๑๕
๘๕	๙	ชัยภูมิ	รพท.ชัยภูมิ	S	๒	๑	๙
๘๖	๙	บุรีรัมย์	รพท.นางรอง	S	๐	๐	๔
๘๗	๙	นครราชสีมา	รพท.เทพรัตนนครราชสีมา	M๑	๐	๐	๑
๘๘	๙	นครราชสีมา	รพท.ปากช่องนานา	M๑	๑	๐	๖
๘๙	๙	สุรินทร์	รพท.ปราสาท	M๑	๐	๐	๓

ลำดับ ที่	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	ระดับ	จิตแพทย์ ผู้ใหญ่ (ท่าน)	จิตแพทย์ เด็กและ วัยรุ่น(ท่าน)	กุมาร แพทย์ (ท่าน)
เขตสุขภาพที่ ๑๐							
๙๐	๑๐	อุบลราชธานี	รพศ.สรรพสิทธิประสงค์	A	๔	๑	๓๓
๙๑	๑๐	ศรีสะเกษ	รพศ.ศรีสะเกษ	A	๓	๑	๑๑
๙๒	๑๐	อุบลราชธานี	รพท.๕๐พรรษามหาวิชราลงกรณ์	S	๐	๐	๓
๙๓	๑๐	มุกดาหาร	รพท.มุกดาหาร	S	๑	๐	๔
๙๔	๑๐	ยโสธร	รพท.ยโสธร	S	๐	๐	๖
๙๕	๑๐	อำนาจเจริญ	รพท.อำนาจเจริญ	S	๒	๐	๓
๙๖	๑๐	อุบลราชธานี	รพท.วารินชำราบ	M๑	๐	๐	๓
๙๗	๑๐	อุบลราชธานี	รพท.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	M๑	๐	๐	๒
๙๘	๑๐	ศรีสะเกษ	รพท.กันทรลักษณ์	M๑	๐	๐	๐
เขตสุขภาพที่ ๑๑							
๙๙	๑๑	นครศรีธรรมราช	รพศ.มหาราชนครศรีธรรมราช	A	๔	๑	๘
๑๐๐	๑๑	ภูเก็ต	รพศ.วชิระภูเก็ต	A	๒	๑	๙
๑๐๑	๑๑	สุราษฎร์ธานี	รพศ.สุราษฎร์ธานี	A	๕	๐	๑๔
๑๐๒	๑๑	กระบี่	รพท.กระบี่	S	๑	๑	๖
๑๐๓	๑๑	ชุมพร	รพท.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์	S	๑	๒	๕
๑๐๔	๑๑	พังงา	รพท.พังงา	S	๑	๐	๔
๑๐๕	๑๑	ระนอง	รพท.ระนอง	S	๑	๐	๒
๑๐๖	๑๑	นครศรีธรรมราช	รพท.ทุ่งสง	M๑	๑	๑	๔
๑๐๗	๑๑	นครศรีธรรมราช	รพท.สิชล	M๑	๑	๐	๒
๑๐๘	๑๑	สุราษฎร์ธานี	รพท.เกาะสมุย	M๑	๐	๐	๑
๑๐๙	๑๑	พังงา	รพท.ตะกั่วป่า	M๑	๑	๐	๑
๑๑๐	๑๑	นครศรีธรรมราช	รพท.ท่าศาลา	M๒	๑	๐	๐
เขตสุขภาพที่ ๑๒							
๑๑๑	๑๒	ตรัง	รพศ.ตรัง	A	๒	๒	๑๒
๑๑๒	๑๒	ยะลา	รพศ.ยะลา	A	๓	๑	๘
๑๑๓	๑๒	สงขลา	รพศ.หาดใหญ่	A	๕	๒	๒๙
๑๑๔	๑๒	สงขลา	รพท.สงขลา	S	๒	๒	๑๒
๑๑๕	๑๒	นราธิวาส	รพท.นราธิวาสราชนครินทร์	S	๒	๑	๘
๑๑๖	๑๒	ปัตตานี	รพท.ปัตตานี	S	๒	๐	๙
๑๑๗	๑๒	พัทลุง	รพท.พัทลุง	S	๓	๐	๕
๑๑๘	๑๒	สตูล	รพท.สตูล	S	๐	๐	๕
๑๑๙	๑๒	ยะลา	รพท.เบตง	M๑	๐	๐	๒
๑๒๐	๑๒	นราธิวาส	รพท.สุไหงโกลก	M๑	๑	๐	๑

ข้อมูลจากกองบริหารการสาธารณสุข ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

แนวทางการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

๔๘

เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

เครือข่ายการให้บริการของกระทรวงสาธารณสุข ศาลเยาวชนและครอบครัว และกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
เขตสุขภาพที่ ๑								
๑	เชียงใหม่	รพศ.เชียงใหม่ ประจำนคราห์	A	สถาบัน พัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์/ โรงพยาบาลสวนปรุง	โรงพยาบาลธัญญา รักษ์เชียงใหม่	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดเชียงใหม่	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็กและเยาวชนจังหวัด เชียงใหม่	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๗ จังหวัดเชียงใหม่
๒	เชียงใหม่	รพศ. นครพิงค์	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดเชียงใหม่	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็กและเยาวชนจังหวัด เชียงใหม่	
๓		รพท.จอมทอง	M๑				สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดเชียงใหม่ (หน่วยบริการย่อยต่าง)	
๔		รพท.ฝาง	M๑				สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดน่าน	
๕	น่าน	รพท.น่าน	S	สถาบัน พัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์/ โรงพยาบาลสวนปรุง	โรงพยาบาลธัญญา รักษ์เชียงใหม่	ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดน่าน	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดน่าน	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๗ จังหวัดเชียงใหม่
๖	พะเยา	รพท.พะเยา	S			ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดพะเยา	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดพะเยา	
๗		รพท.เชียงใหม่คำ	M๑				สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดพะเยา	
๘	แพร่	รพท.แพร่	S			ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดแพร่	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดแพร่	
๙	ลำปาง	รพศ.ลำปาง	A	สถาบัน พัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์/ โรงพยาบาลสวนปรุง	โรงพยาบาลธัญญา รักษ์เชียงใหม่	ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดลำปาง	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดลำปาง	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๗ จังหวัดเชียงใหม่
๑๐	ลำพูน	รพท.ลำพูน	S			ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดลำพูน	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดลำพูน	

แนวทางการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาล กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
๑๑	แม่ฮ่องสอน	รพท.ศรีสังวาลย์	S	สถาบัน พัฒนากาการเด็ก ราชนครินทร์/ โรงพยาบาลสวนปรุง	โรงพยาบาล อัญญารักษ์ แม่ฮ่องสอน	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดแม่ฮ่องสอน	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดแม่ฮ่องสอน	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๗ จังหวัดเชียงใหม่
เขตสุขภาพที่ ๒								
๑๒	พิษณุโลก	รพศ.พุทธชินราช พิษณุโลก	A	โรงพยาบาลจิตเวช พิษณุโลก	โรงพยาบาล อัญญารักษ์ เชียงใหม่	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดพิษณุโลก	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดพิษณุโลก	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๖ จังหวัด นครสวรรค์
๑๓	ตาก	รพท.แม่สอด	S			ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดตาก (สาขาแม่สอด)	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็กและเยาวชนจังหวัดตาก (หน่วยบริการย่อยแม่สอด)	
๑๔		รพท.สมเด็จพระ พระเจ้าตากสิน	S			ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดตาก	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดตาก	
๑๕	เพชรบูรณ์	รพท.เพชรบูรณ์	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดเพชรบูรณ์	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็กและเยาวชนจังหวัด เพชรบูรณ์	
๑๖	สุโขทัย	รพท.สุโขทัย	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดสุโขทัย	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดสุโขทัย	
๑๗		รพท.ศรีสังวาลย์	M๑					
๑๘	อุดรธานี	รพท.อุดรธานี	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดอุดรธานี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดอุดรธานี	

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
เขตสุขภาพที่ ๓								
๑๙	นครสวรรค์	รพศ.สวรรค์ ประชารักษ์	A	โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ ราชนครินทร์	สถาบันบำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติ บรมราชชนนี	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดนครสวรรค์	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็กและเยาวชนจังหวัด นครสวรรค์	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๖ จังหวัด นครสวรรค์
๒๐	กำแพงเพชร	รพท.กำแพงเพชร	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดกำแพงเพชร	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็กและเยาวชนจังหวัด กำแพงเพชร	
๒๑	ชัยนาท	รพท.ชัยนาทเรนทร	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดชัยนาท	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดชัยนาท	
๒๒	พิจิตร	รพท.พิจิตร	S			ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดพิจิตร	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดพิจิตร	
๒๓	อุทัยธานี	รพท.อุทัยธานี	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดอุทัยธานี	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็กและเยาวชนจังหวัด อุทัยธานี	
เขตสุขภาพที่ ๔								
๒๔	นนทบุรี	รพศ.พระนั่งเกล้า	A	โรงพยาบาล ศรีธัญญา	สถาบันบำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติ บรมราชชนนี	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดนนทบุรี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดนนทบุรี	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๒ จังหวัดราชบุรี

แนวทางการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
๒๕	นครนายก	รพช.นครนายก	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดนครนายก	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดนครนายก	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน บ้านโป่ง จังหวัดชลบุรี
๒๖	ปทุมธานี	รพท.ปทุมธานี	S			ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัด ปทุมธานี	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็กและเยาวชนจังหวัด ปทุมธานี	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็กและ เยาวชนชายบ้าน กุฎมา จังหวัด สมุทรปราการ
๒๗/	พระนครศรี อยุธยา	รพศ. พระนครศรีอยุธยา	A	โรงพยาบาล ศรีธัญญา	สถาบันบำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติ บรมราชชนนี	ศาลเยาวชน และครอบครัวจังหวัด พระนครศรีอยุธยา	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๑๑ จังหวัดลพบุรี/ ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน พระนครศรีอยุธยา (บำบัดพิเศษ)
๒๘		รพท.เสนา	M๑					
๒๙	อ่างทอง	รพท.อ่างทอง	S			ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดอ่างทอง	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดอ่างทอง	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๑๑ จังหวัดลพบุรี
๓๐	ลพบุรี	รพท.พระนครศรี อยุธยา	S			ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดลพบุรี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดลพบุรี	
๓๑		รพท.บ้านหมี่	M๑					

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจฯ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
๓๒	สิงห์บุรี	รพท.สิงห์บุรี	S	โรงพยาบาล ศรีธัญญา	สถาบันบำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติ บรมราชชนนี	ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดสิงห์บุรี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดสิงห์บุรี	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๑๑ จังหวัดลพบุรี
๓๓		รพท.อินทร์บุรี	M๑					
๓๔	สระบุรี	รพศ.สระบุรี	A			ศาลเยาวชนและ ครอบครัวจังหวัดสระบุรี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดสระบุรี	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๓ จังหวัด นครราชสีมา
๓๕		รพท.พระพุทธบาท	M๑					
เขตสุขภาพที่ ๕								
๓๖	นครปฐม	รพศ.นครปฐม	A	สถาบันกัลยาณ ราชนครินทร์	สถาบันบำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติ บรมราชชนนี	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดนครปฐม	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดนครปฐม	ศฝ.มูทิตา/ ศฝ.อุเบกขา/ ศฝ.สิรินธร/ ศฝ.กาญจนาภิเษก/ ศฝ.บ้านปรางณี / ศฝ. เขต ๒ จังหวัดราชบุรี
๓๗	กาญจนบุรี	รพท.พหลพลพยุหเสนา	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดกาญจนบุรี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดกาญจนบุรี (หน่วยบริการย่อยของผกภูมิ)	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๒ จังหวัดราชบุรี
๓๘		รพท.มะการักษ์	M๑			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดกาญจนบุรี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดราชบุรี	
๓๙	ประจวบ คีรีขันธ์	รพท.ประจวบคีรีขันธ์	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	
๔๐		รพท.หัวหิน	S					

แนวทางการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
๔๑	เพชรบุรี	รพท. พระจอมเกล้า	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดเพชรบุรี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดเพชรบุรี	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๒ จังหวัดราชบุรี
๔๒	ราชบุรี	รพศ. ราชบุรี	A	สถาบันกัลยาณั ราชนครินทร์	สถาบันบำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติ บรมราชชนนี	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดราชบุรี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดราชบุรี	
๔๓		รพท. บ้านโป่ง	S					
๔๔		รพท. โพธาราม	M๑					
๔๕		รพท. ดำเนินสะดวก	M๑					
๔๖	สมุทรสงคราม	รพท. สมเด็จพระพุทธ เลิศหล้า	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดสมุทรสงคราม	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดสมุทรสงคราม	
๔๗	สมุทรสาคร	รพศ. สมุทรสาคร	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดสมุทรสาคร	
๔๘		รพท. กระทุ่มแบน	M๑					
๔๙		รพท. บ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	M๑					
๕๐	สุพรรณบุรี	รพศ. เจ้าพระยาอภัยราช	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดสุพรรณบุรี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดสุพรรณบุรี	
๕๑		รพท. สมเด็จพระ พระสังฆราชองค์ที่ ๑๗	M๑					
เขตสุขภาพที่ ๖								
๕๒	ฉะเชิงเทรา	รพศ. พุทธโสธร	A	โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้วราชนครินทร์	สถาบันบำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติ บรมราชชนนี	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดฉะเชิงเทรา	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดฉะเชิงเทรา	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน บ้านโป่ง จังหวัดชลบุรี

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน	
๕๓	จันทบุรี	รพศ.พระปกเกล้า	A	โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้วราชนครินทร์	สถาบันบำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติ บรมราชชนนี	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดจันทบุรี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดจันทบุรี	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๑ จังหวัดระยอง	
๕๔	สระแก้ว	รพท.สมเด็จพระ พระยุพราชสระแก้ว	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดสระแก้ว	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดสระแก้ว		
๕๕		รพท.อรัญประเทศ	M๑						
๕๖	ตราด	รพท.ตราด	S	ศาลเยาวชนและ ครอบครัว จังหวัดตราด		สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนตราด	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๑ จังหวัดระยอง		
๕๗	ปราจีนบุรี	รพศ.เจ้าพระยา อภัยภูเบศร์	A	ศาลเยาวชนและ ครอบครัว จังหวัด ปราจีนบุรี		สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดปราจีนบุรี			
๕๘		รพท.กบินทร์บุรี	M๑						
๕๙	ระยอง	รพศ.ระยอง	A	โรงพยาบาล ยุวประสาท ไวทยปัทมภ์/ สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา				ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดระยอง	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดระยอง
๖๐		รพท.แกลง	M๑						
๖๑		รพท.เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตน ราชสุดาฯ	M๑						
๖๒	ชลบุรี	รพศ.ชลบุรี	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดชลบุรี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดชลบุรี		
๖๓		รพท.บางละมุง	S						

แนวทางการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน	
๖๔	สมุทรปราการ	รพศ.สมุทรปราการ	A	โรงพยาบาล ยุวประสาท วชิรพยาบาล/ สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา	สถาบันบำบัดรักษา และฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติ บรมราชชนนี	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดสมุทรปราการ	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดสมุทรปราการ	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน ชายบ้านกรุณา/ ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน จังหวัด สมุทรปราการ	
๖๕		รพท.บางพลี	M๑						
เขตสุขภาพที่ ๗									
๖๖	กาฬสินธุ์	รพท.กาฬสินธุ์	S	โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชชนินทร์	โรงพยาบาล อภัยภูรังค์ ขอนแก่น	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดกาฬสินธุ์	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดกาฬสินธุ์	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๔ จังหวัดขอนแก่น	
๖๗	ขอนแก่น	รพศ.ขอนแก่น	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดขอนแก่น	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดขอนแก่น		
๖๘		รพท.ชุมแพ	M๑						
๖๙		รพท.สิรินธร จังหวัดขอนแก่น (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)	M๑						
๗๐	มหาสารคาม	รพท.มหาสารคาม	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดมหาสารคาม	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดมหาสารคาม		

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
๗๑	ร้อยเอ็ด	รพศ.ร้อยเอ็ด	A	โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชชนินทร์	โรงพยาบาล ธัญญารักษ์ ขอนแก่น	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดร้อยเอ็ด	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดร้อยเอ็ด	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๔ จังหวัดขอนแก่น
เขตสุขภาพที่ ๘								
๗๒	นครพนม	รพท.นครพนม	S	โรงพยาบาลจิตเวช นครพนม ราชชนินทร์	โรงพยาบาล ธัญญารักษ์ อุดรธานี	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดนครพนม	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดนครพนม	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๕ จังหวัด อุบลราชธานี
๗๓	บึงกาฬ	รพท.บึงกาฬ	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดบึงกาฬ	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดบึงกาฬ	
๗๔	สกลนคร	รพศ.สกลนคร	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดสกลนคร	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดสกลนคร	
๗๕		รพท.สมเด็จพระพุทธ สว่างแดนดิน	M๑			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดสกลนคร	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดสกลนคร	
๗๖	เลย	รพ.วานรนิวาส	M๑	สถาบันสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียง เหนือ / โรงพยาบาลจิตเวช เลยราชชนินทร์		ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดเลย	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดเลย	
๗๗		รพท.เลย	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดหนองคาย	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดหนองคาย	
๗๘	หนองคาย	รพท.หนองคาย	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดหนองคาย	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดหนองคาย	

แนวทางการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
๗๙	หนองบัวลำภู	รพท.หนองบัวลำภู	S	สถาบันสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียง เหนือ / โรงพยาบาลจิตเวช เลยราชนครินทร์	โรงพยาบาล ธัญญารักษ์ อุดรธานี	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดหนองบัวลำภู	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็ก และเยาวชน จังหวัดหนองบัวลำภู	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๕ จังหวัด อุดรธานี
๘๐	อุดรธานี	รพศ.อุดรธานี	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดอุดรธานี	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็ก และเยาวชน จังหวัดอุดรธานี	
๘๑		รพท.กุมภวาปี	M๑					
เขตสุขภาพที่ ๙								
๘๒	ชัยภูมิ	รพท.ชัยภูมิ	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดชัยภูมิ	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็ก และเยาวชน จังหวัดชัยภูมิ	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๓ จังหวัด นครราชสีมา
๘๓	นครราชสีมา	รพศ.มหาราช นครราชสีมา	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดนครราชสีมา	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็ก และเยาวชน จังหวัดนครราชสีมา	
๘๔		รพท.เทพรัตน์ นครราชสีมา	M๑	โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์	โรงพยาบาล ธัญญารักษ์ ขอนแก่น			
๘๕		รพท.ปากช่องนานา	M๑					
๘๖	บุรีรัมย์	รพศ.บุรีรัมย์	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดบุรีรัมย์	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็ก และเยาวชน จังหวัดบุรีรัมย์	
๘๗		รพท.นางรอง	S					
๘๘	สุรินทร์	รพศ.สุรินทร์	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว ศาลจังหวัดสุรินทร์	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็ก และเยาวชน จังหวัดสุรินทร์	
๘๙		รพท.ปราสาท	M๑					

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลจิต กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
เขตสุขภาพที่ ๑๐								
๕๐	มุกดาหาร	รพท.มุกดาหาร	S	โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์	โรงพยาบาล ธัญญารักษ์ ขอนแก่น	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดมุกดาหาร	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดมุกดาหาร	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๕ จังหวัด อุบลราชธานี
๕๑	ยโสธร	รพท.ยโสธร	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดยโสธร	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดยโสธร	
๕๒	ศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดศรีสะเกษ	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดศรีสะเกษ	
๕๓		รพท.กันทรลักษ์	M๑					
๕๔	อำนาจเจริญ	รพท.อำนาจเจริญ	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดอำนาจเจริญ	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดอำนาจเจริญ	
๕๕	อุบลราชธานี	รพศ.สรรพสิทธิ ประสงค์	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดอุบลราชธานี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดอุบลราชธานี	
๕๖		รพท.๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยนครพนม	S					
๕๗		รพท.วารินชำราบ	M๑					
๕๘		รพท.สมเด็จพระ พุทธพรหมราชเดโชดม	M๑					

แนวทางการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจฯ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
เขตสุขภาพที่ ๑๑								
๙๙	กระบี่	รพท.กระบี่	S	สถาบันสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่น ภาคใต้ / โรงพยาบาล สวนสราญรมย์	โรงพยาบาล อภัยภูถ์ ปัตตานี	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดกระบี่	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดกระบี่	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน จังหวัดพังงา
๑๐๐	พังงา	รพท.พังงา	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดพังงา	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดพังงา	
๑๐๑		รพท.ตะกั่วป่า	M๑			(หน่วยบริการย่อยตะกั่วป่า)	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดภูเก็ต	
๑๐๒	ภูเก็ต	รพศ.วชิระภูเก็ต	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดภูเก็ต	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดภูเก็ต	
๑๐๓	ชุมพร	รพท.ชุมพรพรเซตร อุดมศักดิ์	S	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดชุมพร	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดชุมพร			
๑๐๔	นครศรี ธรรมราช	รพศ.มหาราช นครศรีธรรมราช	A	ศาลเยาวชนและ ครอบครัว จังหวัด นครศรีธรรมราช	สถานพินิจและคุ้มครอง เด็กและเยาวชนจังหวัด นครศรีธรรมราช			
๑๐๕		รพท.ลิซัล	M๑					
๑๐๖		รพท. ท่าศาลา	M๒					
๑๐๗		รพท.ทุ่งสง	M๑					

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจฯ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
๑๐๘	ระนอง	รพท.ระนอง	S	สถาบันสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่น ภาคใต้ / โรงพยาบาล สวนสราญรมย์	โรงพยาบาล อัญญารักษ์ ปัตตานี	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดระนอง	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดระนอง	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๘ จังหวัด สุราษฎร์ธานี
๑๐๙	สุราษฎร์ธานี	รพศ.สุราษฎร์ธานี	A			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดสุราษฎร์ธานี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	
๑๑๐		รพท.เกาะสมุย	M๑			ศาลเยาวชน และครอบครัวจังหวัด สุราษฎร์ธานี (สาขาเกาะสมุย)	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดสุราษฎร์ธานี (หน่วยบริการย่อยเกาะสมุย)	
เขตสุขภาพที่ ๑๒								
๑๑๑	ตรัง	รพศ.ตรัง	A	โรงพยาบาลจิตเวช สงขลาราชนครินทร์	โรงพยาบาล อัญญารักษ์ สงขลา	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดตรัง	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดตรัง	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๙ จังหวัดสงขลา
๑๑๒	นราธิวาส	รพท.นราธิวาส ราชนครินทร์	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดนราธิวาส	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดนราธิวาส	
๑๑๓		รพท.สุไหงโกลก	M๑			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดปัตตานี	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดปัตตานี	
๑๑๔	ปัตตานี	รพท.ปัตตานี	S			ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดพัทลุง	สถานพินิจและคุ้มครองเด็ก และเยาวชนจังหวัดพัทลุง	
๑๑๕	พัทลุง	รพท.พัทลุง	S					

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน		
๑๑๖	ยะลา	รพศ.ยะลา	A	โรงพยาบาลจิตเวช สงขลาราชนครินทร์	โรงพยาบาล อภัยวรักษ์ สงขลา	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดยะลา	สถานพินิจและ คุ้มครองเด็กและ เยาวชนจังหวัดยะลา	ศูนย์ฝึกและอบรม เด็กและเยาวชน เขต ๙ จังหวัดสงขลา		
๑๑๗		รพท.เบตง	M๑				สถานพินิจและ คุ้มครองเด็กและ เยาวชนจังหวัดยะลา (หน่วยบริการย่อยเบตง)			
๑๑๘	สงขลา	รพศ.หาดใหญ่	A				ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดสงขลา		ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดสตูล	สถานพินิจและ คุ้มครองเด็กและ เยาวชนจังหวัดสงขลา
๑๑๙		รพท.สงขลา	S							
๑๒๐	สตูล	รพท.สตูล	S	ศาลเยาวชน และครอบครัว จังหวัดสตูล	สถานพินิจ และคุ้มครองเด็ก และเยาวชน จังหวัดสตูล					
เขตสุขภาพที่ ๑๓										
๑๒๑	กรุงเทพ มหานคร	เขตพื้นที่				เฉพาะผู้ใหญ่				
		ดุสิต, พระนคร, ป้อมปราบศัตรูพ่าย, สัมพันธวงศ์, บางรัก, ปทุมวัน, ดินแดง, ห้วยขวาง, พญาไท, ราชเทวี, วังทองหลาง, คลองสาน,				สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา มุนี	๑. โรงพยาบาลพ รัตนราชธานี ๒. โรงพยาบาล ราชวิถี * ให้บริการในระบบ ผู้ป่วยนอก	๑. ศาลเยาวชนและ ครอบครัวกลาง ๒. ศาลเยาวชนและ ครอบครัวกลาง (สาขามีนบุรี)	๑. สถานพินิจ และคุ้มครอง เด็กและเยาวชน กรุงเทพมหานคร	

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
		เขตพื้นที่ สวนหลวง, พระโขนง, ประเวศ, วัฒนา, คลองสามวา, บางนา, สาทรร, มีนบุรี, ลาดกระบัง, หนองจอก, บึงกุ่ม, บางกะปิ, คันนายาว, สะพานสูง, บางกอกน้อย, คลองเตย, ธนบุรี, ยานนาวา, ทุ่งครุ, จอมทอง, บางขุนเทียน, ราษฎร์บูรณะ, บางคอแหลม, บางกอกใหญ่ (๓๖ เขต)		เฉพาะผู้ใหญ่ สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา			๒. สถานพินิจ และคุ้มครอง เด็กและเยาวชน กรุงเทพมหานคร (หน่วยบริการย่อย ธนบุรี) ๓. สถานพินิจ และคุ้มครอง เด็กและเยาวชน กรุงเทพมหานคร (หน่วยบริการย่อย มีนบุรี) ๔. สถานแรกรับ บ้านเมตตา (ขึ้นกับหน่วยงาน สถานพินิจฯ กรุงเทพมหานคร) ๕. สถานแรกรับ บ้านปราณี (ขึ้นกับหน่วยงาน สถานพินิจฯ กรุงเทพมหานคร)	
		จตุจักร, ลาดพร้าว, หลักสี่, บางซื่อ, ดอนเมือง, บางเขน, สายไหม (๗ เขต)		โรงพยาบาล ศรีธัญญา				
		ตลิ่งชัน, ทวีวัฒนา, หนองแขม, บางบอน, ภาษีเจริญ, บางแค, บางพลัด (๗ เขต)		สถาบันกัลยาณิ ราชนครินทร์				

แนวทางการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรมด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล สังกัด สป.	ระดับ	โรงพยาบาลสังกัด กรมสุขภาพจิต (สุขภาพจิต/จิตเวช)	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (ยาเสพติด/สุรา)	ศาลเยาวชน และครอบครัว	สถานพินิจฯ	ศูนย์ฝึกและ อบรมเด็ก และเยาวชน
		เขตพื้นที่		เฉพาะเด็ก				
		ดุสิต, บางรัก, ปทุมวัน, พญาไท, คลองสาน, พระโขนง, ประเวศ, วัฒนา, สาทร, บางกอกน้อย, คลองเตย, ธนบุรี, ย่านนาวา, ทุ่งครุ, จอมทอง, บางขุนเทียน, ราษฎร์บูรณะ, บางคอแหลม, บางกอกใหญ่, ตลิ่งชัน, ทวีวัฒนา, หนองแขม, บางบอน, ภาษีเจริญ, บางแค, บางพลัด		สถาบันสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่น ราชชนรินทร์				
		พระนคร, ป้อมปราบศัตรูพ่าย, สัมพันธวงศ์, ดินแดง, ห้วยขวาง, ราชเทวี, วังทองหลาง, สวนหลวง, คลองสามวา, บางนา, มีนบุรี, ลาดกระบัง, หนองจอก, ปทุม, บางกะปิ, คันนายาว, สะพานสูง, จตุจักร, ลาดพร้าว, หลักสี่, บางซื่อ, ดอนเมือง, บางเขน, สายไหม		สถาบันราชกุมูล				

ข้อมูลจากกองบริหารการสาธารณสุข ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓



กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข อ. เมือง จ. นนทบุรี 11000

