



๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายในประชาชนกลุ่มเสี่ยง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง

- |  |              |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนผังแนวทางการดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.แนวทางการยกระดับ มาตรการป้องกันการฆ่าตัวตาย ปี พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๔   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.แบบสรุปผลการปฏิบัติงาน MCATT ในกรณีแพร่กระจายเชื้อโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ฉบับปรับปรุงใหม่ และแนวทางการรายงาน | จำนวน ๒ ฉบับ |

ด้วย กรมสุขภาพจิต ได้มีการวิเคราะห์ข้อมูลเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายในเขตสุขภาพ จากผลการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข และปัจจัยที่ก่อให้เกิดการเสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย รวมถึงผลกระทบด้านสุขภาพจิต หลังจากเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) พบว่าอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย คือผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังและผู้มีประวัติพยายามฆ่าตัวตาย รวมทั้งผู้ป่วยโรคจิต ซึ่งกรมสุขภาพจิต ได้มีแนวทางการดำเนินงานยกระดับเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตาย เพื่อให้บุคคลเหล่านั้นเข้าสู่ระบบบริการ และสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจของประชาชน ภูมิคุ้มกันทางใจสำหรับครอบครัว ชุมชน ให้ปลอดภัยจากผลกระทบด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และลดอัตราการฆ่าตัวตายในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุห์ ขอส่งแผนผัง แนวทางการดูแลช่วยเหลือ และเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย แนวทางการยกระดับ มาตรการป้องกันการฆ่าตัวตาย ปี พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๔ และแบบรายงาน MCATT ในการดูแลสุขภาพจิต ฉบับปรับปรุงใหม่ ในการรายงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ ร่วมกับครอบครัว/ผู้ดูแล และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ใช้เป็นแนวทางการดูแลเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายเชิงรุกในประชาชน ๓ กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้แก่

- ๑) ผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง
- ๒) ผู้ที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตาย
- ๓) ผู้ป่วยโรคจิต

โดยการค้นหาคัดกรองสุขภาพจิตและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย เพื่อให้บุคคลเหล่านั้นเข้าถึงระบบบริการและติดตามเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายตามระดับความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายถุทธิรงค์ โนนใหญ่)

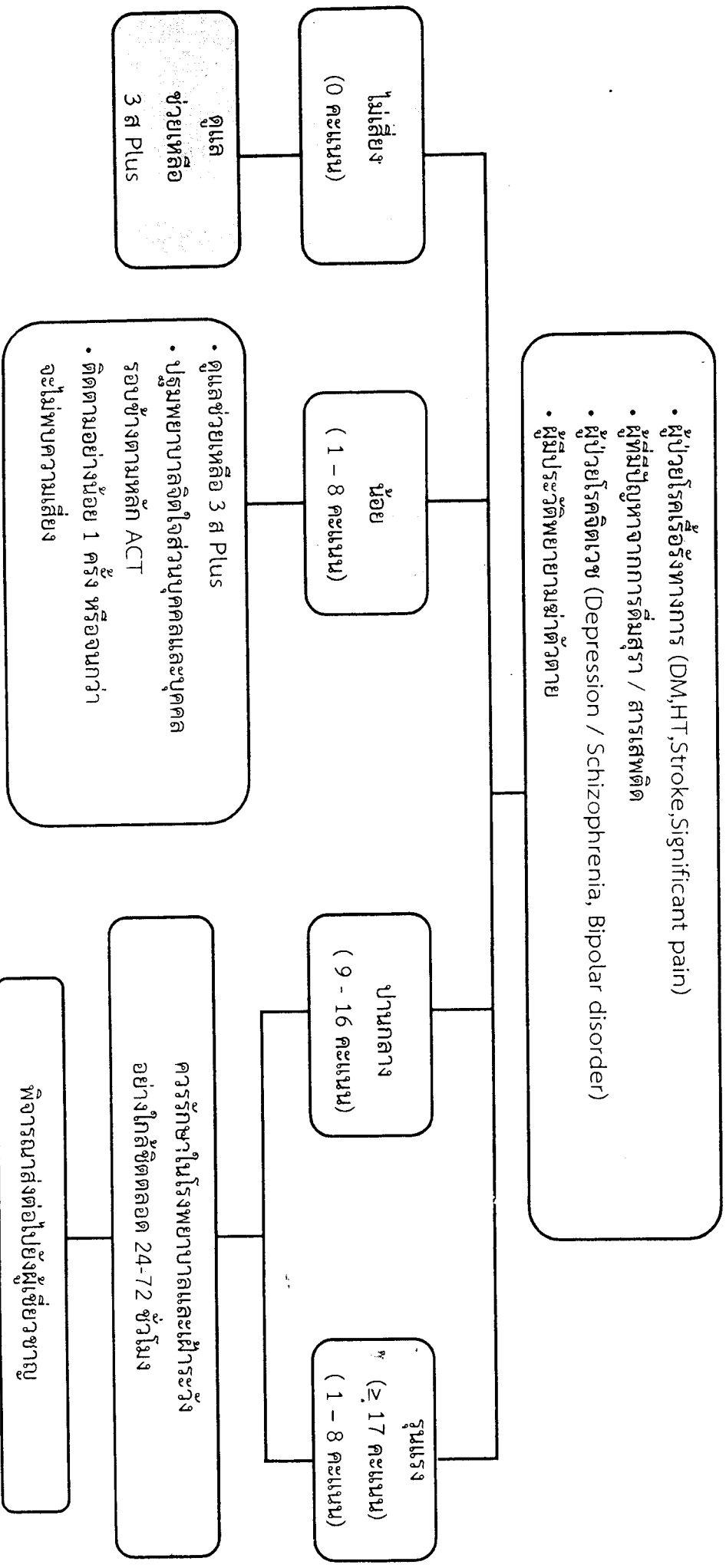
สาธารณสุขอำเภอพยุห์

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร.๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

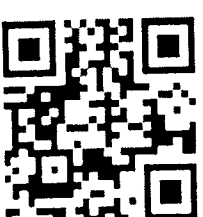
โทรสาร ๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

# แผนผัง แนวทางการดูแลช่วยเหลือ และเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย



## วิธีการค้นหาคัดกรอง และเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย

1. ใช้หลัก 3 ส พลัส (Plus) คือ “สอดส่อง มองหา ใส่ใจรับฟัง ส่งต่อเชื่อมโยง”  
เพื่อการค้นหากลุ่มเสี่ยง และดูแลช่วยเหลือปฐมพยาบาลจิตใจเบื้องต้น
2. ทำการประเมินระดับความเสี่ยงต่อความคิดฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q) เพิ่มเติม  
(ในกรณีที่ไม่ผ่านการฝึกอบรมจากบุคลากรสาธารณสุขในการใช้แบบประเมินแล้ว)  
เพื่อพิจารณาให้การดูแลช่วยเหลือ และส่งต่อตามระดับความรุนแรง



แนวทางการระดับมาตรการรับมือกับ

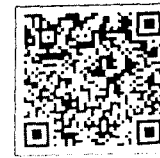
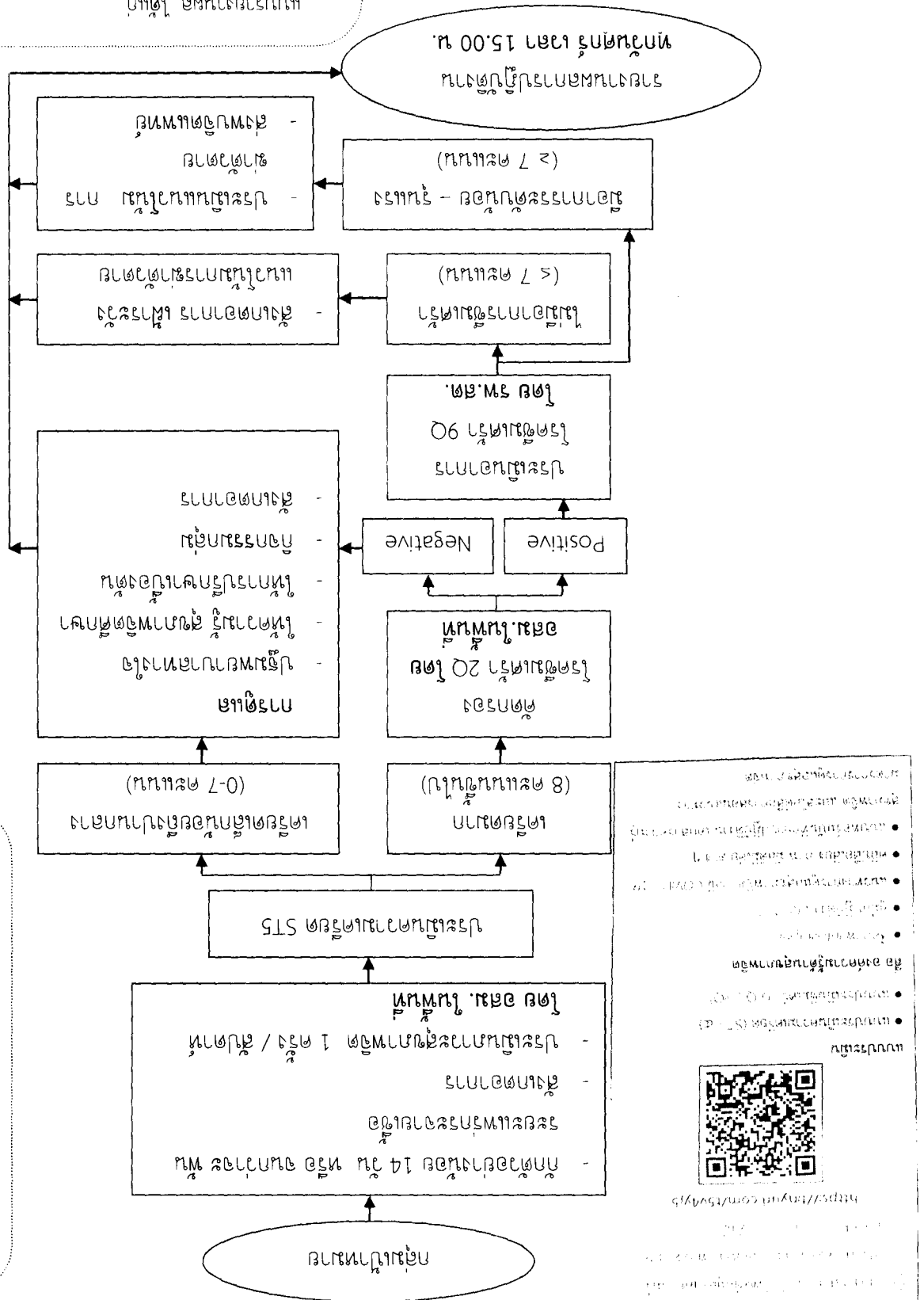
การฆ่าตัวตาย ปี พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕

<https://qr.go.page/1wUj8t5S>



แผนทางการพยาบาลผู้ป่วยที่มีไข้หวัดใหญ่และ COVID-19 (COVID-19)

1. ผู้ติดเชื้อ
2. ผู้ติดเชื้อ
3. กลุ่ม PU
4. ผู้ติดเชื้อ PU
5. ผู้ได้รับการรักษา
6. ผู้ที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยง
7. ผู้ป่วยด้วย COVID-19
8. ผู้ป่วยด้วย COVID-19
9. ผู้ป่วยโรคไต
10. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง



https://my.ncc.com/svq/

- การประเมินความเสี่ยง COVID-19
- การคัดแยกผู้ป่วย COVID-19
- การสังเกตอาการ COVID-19
- การป้องกันการแพร่กระจาย COVID-19
- การให้ความรู้ถึงสภาพจิตใจ
- การให้การปรึกษา
- การประเมินแนวโน้มการแพร่กระจาย
- การสังเกตอาการ COVID-19
- การป้องกันการแพร่กระจาย COVID-19

แบบรายงานผล ได้แก่

1. สรุปผลการปฏิบัติงาน MCATT กรณี COVID-19
2. แบบรายงาน MCATT.2 (กรณีมีกลุ่มเสี่ยงที่ต่อเนื่องตาม)

รายงานผลมายัง ผู้รับผิดชอบงานส่งภาพชีวิต และ ส่งเอกสารใน  
 ทาง E-mail NCDSSK@gmail.com และ ส่ง.ส่งต่อข้อมูลให้  
 รพ.พระศรีมหาโพธิ์  
 E-mail : ncdssk@ncc.com

รายงานผลการปฏิบัติงาน  
 ทุกวันศุกร์ เวลา 15.00 น.