



ที่ ศก ๒๐๓๒/ว ๑๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ
ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร๙ ต.พยุหะ
ศก. ๓๓๒๓๐

๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการนำเครื่องมือประเมินสุขภาพจิต (MENTAL HEALTH CHECK IN) ไปใช้คัดกรอง
ความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตให้กับประชาชนในพื้นที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สำเนาหนังสือ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ที่ สธ ๐๘๑๗/๑๗ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
๒.แนวทางการช่วยเหลือดูแลจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ โดยกรมสุขภาพจิต
พัฒนาเครื่องมือประเมินสุขภาพจิต (MENTAL HEALTH CHECK IN) เพื่อใช้ในการคัดกรองความเสี่ยงต่อปัญหา
สุขภาพจิตจากสถานการณ์ COVID-19 (MENTAL HEALTH CHECK IN) ประเด็นความเครียด ภาวะหมดไฟ ความ
เสี่ยงฆ่าตัวตาย ภาวะซึมเศร้า และพลังใจ โดยสามารถทราบผลการประเมินทันที มีคำแนะนำในการปฏิบัติตัว
พร้อมมีช่องทางการขอรับการปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญทางออนไลน์ เพื่อเป็นประโยชน์ในการค้นหากลุ่มเสี่ยงต่อ
ปัญหาสุขภาพจิต สามารถส่งต่อระบบการดูแลช่วยเหลือได้อย่างรวดเร็ว และสามารถติดตามแนวโน้มสถานการณ์
ปัญหาสุขภาพจิตได้ตลอดเวลา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ จึงขอความร่วมมือนำเครื่องมือประเมินสุขภาพจิต
(MENTAL HEALTH CHECK IN) นี้ ไปใช้คัดกรองความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตให้กับประชาชนในพื้นที่ ทั้งนี้ศูนย์
สุขภาพจิตที่ ๑๐ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จะคืนข้อมูล การชี้เป้าเฝ้าระวังให้กับผู้รับผิดชอบงาน
สุขภาพจิตในหน่วยงานของท่าน เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่
ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่)
สาธารณสุขอำเภอพยุหะ

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร.๐ ๔๕๘๑ ๓๕๘๘

โทรสาร ๐ ๔๕๘๑ ๓๕๘๘



ที่ สธ ๐๘๑๗/๑๗

รับที่ 430
วันที่ 15/21
ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๒๑๒ ถนนแจ้งสนิท อำเภอเมือง
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๔

นพ ๔
๒/๑
๒๖.๐๖

เรื่อง ขอความร่วมมือในการนำเครื่องมือประเมินสุขภาพจิต (MENTAL HEALTH CHECK IN) ไปใช้คัดกรอง
ความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตให้กับประชาชนในพื้นที่

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดขั้นตอนและวิธีการใช้งาน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมสุขภาพจิต ได้พัฒนาเครื่องมือประเมินสุขภาพจิต (MENTAL HEALTH CHECK IN) เพื่อใช้ในการคัดกรองความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์ COVID-19 (MENTAL HEALTH CHECK IN) ประเด็นความเครียด ภาวะหมดไฟ ความเสี่ยงฆ่าตัวตาย ภาวะซึมเศร้า และพลังใจ โดยสามารถทราบผลการประเมินทันที มีคำแนะนำในการปฏิบัติตัว และมีช่องทางการขอรับการปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญทางออนไลน์ เพื่อเป็นประโยชน์ในการค้นหากลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต สามารถส่งต่อระบบการดูแลช่วยเหลือได้อย่างรวดเร็ว และสามารถติดตามแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตได้ตลอดเวลา

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ขอความร่วมมือจากท่านนำเครื่องมือประเมินสุขภาพจิต (MENTAL HEALTH CHECK IN) นี้ ไปใช้คัดกรองความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตให้กับประชาชนในพื้นที่ ทั้งนี้ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ จะคืนข้อมูล การชี้เป้า เฝ้าระวังให้กับท่านเพื่อการดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

วิมล นพ. สจร. ๐๖๕๑-๒๓

ขอแสดงความนับถือ

- ผู้ประสานงาน ๑๐ ขอความร่วมมือ ที่หน้าหน่วยงาน

- หัวหน้าศูนย์ มท.๑๐ นครศรีธรรมราช (Mental Health check in) ไปใช้คัดกรอง ๑๐ (๑๐๐๐) ต่อหน่วยงาน

- ทีมผู้ประสานงานในจังหวัด และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ๑๐๐๐

- ทีมผู้ประสานงานในจังหวัด และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ๑๐๐๐

- ทีมผู้ประสานงานในจังหวัด และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ๑๐๐๐

- ทีมผู้ประสานงานในจังหวัด และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ๑๐๐๐

- ทีมผู้ประสานงานในจังหวัด และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ๑๐๐๐

- ทีมผู้ประสานงานในจังหวัด และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ๑๐๐๐

- ทีมผู้ประสานงานในจังหวัด และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ๑๐๐๐

- ทีมผู้ประสานงานในจังหวัด และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ๑๐๐๐

- ทีมผู้ประสานงานในจังหวัด และศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ๑๐๐๐

กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๓๕ ๒๕๐๐ ต่อ ๖๑๕๔๔

ผู้ประสานงาน นายภุชงค์ ลำพุกธา โทรศัพท์ ๐ ๔๕๕๔๙ ๔๕๕๕



MENTAL HEALTH CHECK-IN

รายละเอียดขั้นตอนและวิธีการประเมินสุขภาพจิตออนไลน์
ด้วยโปรแกรม “MENTAL HEALTH CHECK IN”

MENTAL HEALTH CHECK IN (เม้นทอล เฮลท์ เช็คอิน) เป็นเครื่องมือประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น และคัดกรองความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์โควิด-19 (COVID-19) พัฒนาขึ้นเพื่อช่วยให้บุคลากรสาธารณสุข / อสม. / จิตอาสา ใช้ประเมินสุขภาพจิตประชาชน เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงต่อปัญหา นำไปสู่การดูแลสุขภาพจิต ประชาชนและผู้มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตสามารถประเมินตนเองและเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว การประเมินประกอบไปด้วย “S₁BS₁D + RQ” คือ S : Stress (เครียด) B : Burnout (ภาวะหมดไฟ) S : Suicide (เสี่ยงฆ่าตัวตาย) D : Depression (ซึมเศร้า) RQ : Resilience Quotient (พลังใจ) โดยทราบผลการประเมินทันที มีคำแนะนำในการปฏิบัติตัว และมีช่องทางการขอรับการปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญทางออนไลน์ พัฒนาโดย กลุ่มศูนย์สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต มีขั้นตอนและวิธีการประเมิน/ใช้งาน ดังนี้

1.) การประเมิน เข้าใช้งานโดยเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตในโทรศัพท์มือถือ หรือ เครื่องคอมพิวเตอร์ พิมพ์เว็บไซต์ www.checkin.dmh.go.th หรือ สแกน QR Code

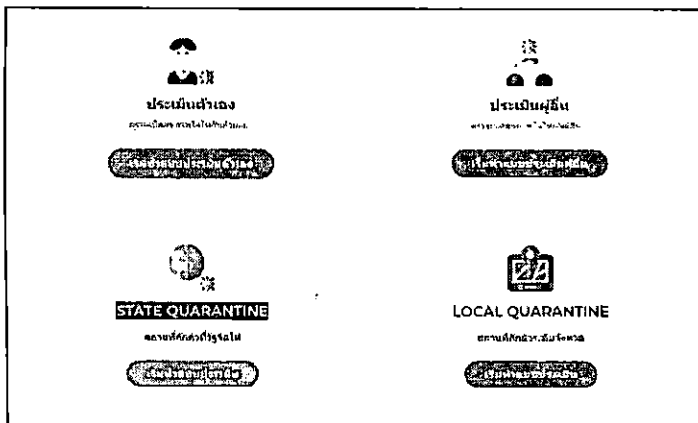


2.) กด ที่ข้อความ “เริ่มทำแบบประเมิน”



3.) เลือก ลักษณะประเภทของแบบประเมิน (ตามลักษณะประเภทของผู้ประเมิน) ประกอบไปด้วย

- การประเมินตนเอง
- การประเมินให้กับผู้อื่น
- การประเมินในกลุ่มสถานที่กักตัวที่รัฐจัดให้ (State Quarantine)
- การประเมินในกลุ่มสถานที่กักตัวระดับจังหวัด (Local Quarantine)



4.) กรอกข้อมูล ให้ครบถ้วน โดยระบุหมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก ชื่อ - นามสกุล และข้อมูลทั่วไป

หน้า 1 จาก 1 หน้า

ชื่อ นามสกุล

เลขที่บัตรประชาชน

ชื่อ-นามสกุล

เลขที่โทรศัพท์มือถือ

2. ท่านเคยมีโรคอะไรบ้างไหม?

1) 1. ไม่มีโรคเลย

2) 2. โรคเบาหวาน

3) 3. โรคความดันโลหิตสูง

4) 4. โรคไขมันในเลือดสูง

5) 5. โรคหัวใจ

6) 6. โรคไต

7) 7. โรคตับ

8) 8. โรคปอด

9) 9. โรคกระดูกพรุน

10) 10. โรคอ้วน

11) 11. โรคซึมเศร้า

12) 12. โรคอื่น ๆ

13) 13. ไม่มีโรคเลย

5.) เมื่อกรอกข้อมูลทั่วไปครบถ้วนแล้ว กด “ถัดไป” นำไปสู่ “คำถามส่วนที่ 1: แบบประเมินพลังใจ (RQ)”
กด - (น้อย) หรือ + (มาก) เพื่อเลือกช่วงคะแนน 0 - 10 โดย 0 คือคะแนนน้อยที่สุด 10 คือคะแนนมากที่สุด

คำถามส่วนที่ 1: แบบประเมินพลังใจ (RQ)

1) ฉันสามารถจัดการกับความเครียดได้ดี

2) ฉันรู้สึกสนใจในสิ่งที่ฉันทำ

3) ฉันสามารถจัดการกับความเครียดได้ดี

4) ฉันสามารถจัดการกับความเครียดได้ดี

5) ฉันสามารถจัดการกับความเครียดได้ดี

6.) คำถามส่วนที่ 2 : แบบประเมินภาวะเหนื่อยล้า หมดไฟ (Burnout)

คำถามส่วนที่ 2 : แบบประเมินภาวะเหนื่อยล้า หมดไฟ (Burnout)

1) ในทาง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านมีอาการเหนื่อยล้าทางอารมณ์ รู้สึกหมดพลัง

2) ในทาง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านมีอาการเหนื่อยล้าทางอารมณ์ รู้สึกหมดพลัง

7.) คำถามส่วนที่ 3 : แบบประเมินความเครียด (ST-5)

คำถามส่วนที่ 3 : แบบประเมินความเครียด (ST-5)

1) ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รบกวนใจมาก

2) ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รบกวนใจมาก

3) ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รบกวนใจมาก

4) ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รบกวนใจมาก

5) ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รบกวนใจมาก

8.) คำถามส่วนที่ 4 : แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า เบื้องต้น 3 คำถาม

คำถามส่วนที่ 4 : แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า เบื้องต้น 3 คำถาม

1) ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมน้ำหนักหายไปกี่ กิโลกรัม หรือเพิ่มขึ้นกี่ กิโลกรัม ไม่ใช่ ใช่

2) ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมน้ำหนักหายไปกี่ กิโลกรัม หรือเพิ่มขึ้นกี่ กิโลกรัม ไม่ใช่ ใช่

3) ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รู้สึกหงุดหงิดง่ายหรือวิตกกังวลง่าย ไม่ใช่ ใช่

9.) คำถามส่วนที่ 5 : แบบคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 9 คำถาม

คำถามส่วนที่ 5 : แบบคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 9 คำถาม

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมน้ำหนักหายไปกี่ กิโลกรัม

1) เบื่อ โดดเดี่ยวในบางที ไม่ได้เลย เป็นบางครั้ง(1-7 วัน) เป็นบ่อย(มากกว่า 7 วัน) เป็นทุกวัน

2) ไม่สนใจ กินอาหาร นอนหลับ ไม่ได้เลย เป็นบางครั้ง(1-7 วัน) เป็นบ่อย(มากกว่า 7 วัน) เป็นทุกวัน

3) พยายามทำอะไรก็ตามเพื่อให้อารมณ์ดีขึ้น ไม่ได้เลย เป็นบางครั้ง(1-7 วัน) เป็นบ่อย(มากกว่า 7 วัน) เป็นทุกวัน

4) เหนื่อยง่ายกว่าคนอื่น ไม่ได้เลย เป็นบางครั้ง(1-7 วัน) เป็นบ่อย(มากกว่า 7 วัน) เป็นทุกวัน

5) เบื่อทำอะไรก็ตามที่เคยทำ ไม่ได้เลย เป็นบางครั้ง(1-7 วัน) เป็นบ่อย(มากกว่า 7 วัน) เป็นทุกวัน

6) รู้สึกไม่มีพลัง คิดว่าตัวเองล้มเหลวหรือทำอะไรก็ไม่ได้ ไม่ได้เลย เป็นบางครั้ง(1-7 วัน) เป็นบ่อย(มากกว่า 7 วัน) เป็นทุกวัน

7) สนุกได้เวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือทำบางสิ่งบางอย่างที่อยากจะทำ ไม่ได้เลย เป็นบางครั้ง(1-7 วัน) เป็นบ่อย(มากกว่า 7 วัน) เป็นทุกวัน

8) หงุดหงิดง่ายกว่าคนอื่นในครอบครัวหรือที่ทำงาน ไม่ได้เลย เป็นบางครั้ง(1-7 วัน) เป็นบ่อย(มากกว่า 7 วัน) เป็นทุกวัน

9) คิดฆ่าตัวตาย หรือคิดทำร้ายตัวเอง ไม่ได้เลย เป็นบางครั้ง(1-7 วัน) เป็นบ่อย(มากกว่า 7 วัน) เป็นทุกวัน

10.) คำถามส่วนที่ 6 : แบบประเมินการฆ่าตัวตายด้วย 8 คำถาม

คำถามส่วนที่ 6 : แบบประเมินการฆ่าตัวตายด้วย 8 คำถาม

1) โดดเดี่ยวในบางที คิดอยากตายหรือคิดฆ่าตัวตาย ไม่ใช่ ใช่

2) คิดฆ่าตัวตายจนถึงขั้นเขียนจดหมายฆ่าตัวตายแล้ว ไม่ใช่ ใช่

3) คิดฆ่าตัวตายจนถึงขั้นคิดจะทำร้ายตัวเอง ไม่ใช่ ใช่

4) คิดฆ่าตัวตายจนถึงขั้นมีแผนการฆ่าตัวตาย ไม่ใช่ ใช่

5) คิดฆ่าตัวตายจนถึงขั้นได้เตรียมการหรือหาเครื่องมือที่จะฆ่าตัวตาย โดยตั้งใจว่าจะไปลงมือ ไม่ใช่ ใช่

6) คิดฆ่าตัวตายจนถึงขั้นไม่ทำใจต่อสิ่งมีชีวิตอื่น ไม่ใช่ ใช่

7) คิดฆ่าตัวตายจนถึงขั้นไม่สนใจสุขภาพของตัวเอง ไม่ใช่ ใช่

8) คิดฆ่าตัวตายจนถึงขั้นไม่สนใจเรื่องอื่น ไม่ใช่ ใช่

11.) เมื่อผู้ประเมิน ประเมินเสร็จเรียบร้อยแล้ว นำไปสู่หน้า “ผลการประเมินสุขภาพใจ” แจ้งผลการประเมินด้านต่าง ๆ ได้แก่ ผลประเมินภาวะเหนื่อยล้า หมดไฟ (Burnout) ผลประเมินความเครียด ST-5 ผลประเมินอาการโรคซึมเศร้า ผลประเมินแนวโน้มต่อการฆ่าตัวตาย ผลประเมินประเมินพลังใจ (RQ) โดยสามารถทราบผลการประเมินได้ทันที พร้อมคำแนะนำในการปฏิบัติตัว ทั้งนี้ในกรณีที่มีความเสี่ยงสุขภาพจิต มีระบบดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ได้แก่ การให้คำปรึกษาและติดตามเยี่ยม การดูแลช่วยเหลือรายกรณี ตามที่ผู้ประเมินได้ให้ข้อมูลไว้ *

12. ข้อมูลแนะนำช่องทางการติดต่อสอบถาม หรือ รับคำปรึกษา ช่องทางอื่น ๆ ด้วยตนเอง ตลอด 24 ชั่วโมง ได้แก่ สายด่วนสุขภาพจิต “1323” ข้อมูลสถานบริการสุขภาพจิต และ ไลน์ พุดคุย “คุยกันkhuikun”

ช่องทางการติดต่อสอบถามหรือรับคำปรึกษา



สายด่วนสุขภาพจิต 1323 ตลอด 24 ชั่วโมง

กดที่นี่เพื่อโทร 1323



สถานบริการสุขภาพจิต

กดที่นี่เพื่อดู



LINE@ "คุยกันkhuikun"

กดที่นี่เพื่อเพิ่มเพื่อน*

* หมายเหตุ การกรอกข้อมูลใน Mental Health Check In นี้ ข้อมูลของท่านจะเป็นประโยชน์ในการได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตหากพบว่าท่านมีความเสี่ยง ซึ่งจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับตามจรรยาบรรณของวิชาชีพและเก็บรักษาเป็นความลับตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) พ.ศ. 2562

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 อุบลราชธานี

เลขที่ 212 ถ.แจ้งสนิท ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี (ภายในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์)

Website : www.mhc10.go.th Facebook : www.facebook.com/mhc10ub

หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน โทร. 045352500 ต่อ 61594 ผู้รับผิดชอบ : นายกฤษณ์ ลำพุกธา โทร. 0945494559



(លេខ ៩ កស) ជនបរទេស / (លេខ ១២) មនុស្សចាស់
 ត្រូវប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធសម្របសម្រួល
 សម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ

ករណីទាំងឡាយដែលមិនមែនជាប្រភេទ
 ករណីទាំងឡាយខាងលើ

ករណីដែលមិនមែនជាប្រភេទ
 ករណីទាំងឡាយខាងលើ
 ត្រូវប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធសម្របសម្រួល



ត្រូវ
 Need Hospital ?
 ត្រូវ
 ករណីដែលមិនមែនជាប្រភេទ
 ករណីទាំងឡាយខាងលើ
 ត្រូវប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធសម្របសម្រួល
 សម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ

ការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធសម្របសម្រួល
 ត្រូវប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធសម្របសម្រួល



ត្រូវ
 Need Quarantine ?
 ត្រូវ
 ករណីដែលមិនមែនជាប្រភេទ
 ករណីទាំងឡាយខាងលើ
 ត្រូវប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធសម្របសម្រួល
 សម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ

ប្រព័ន្ធសម្របសម្រួលសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ
ករណីដែលមិនមែនជាប្រភេទ

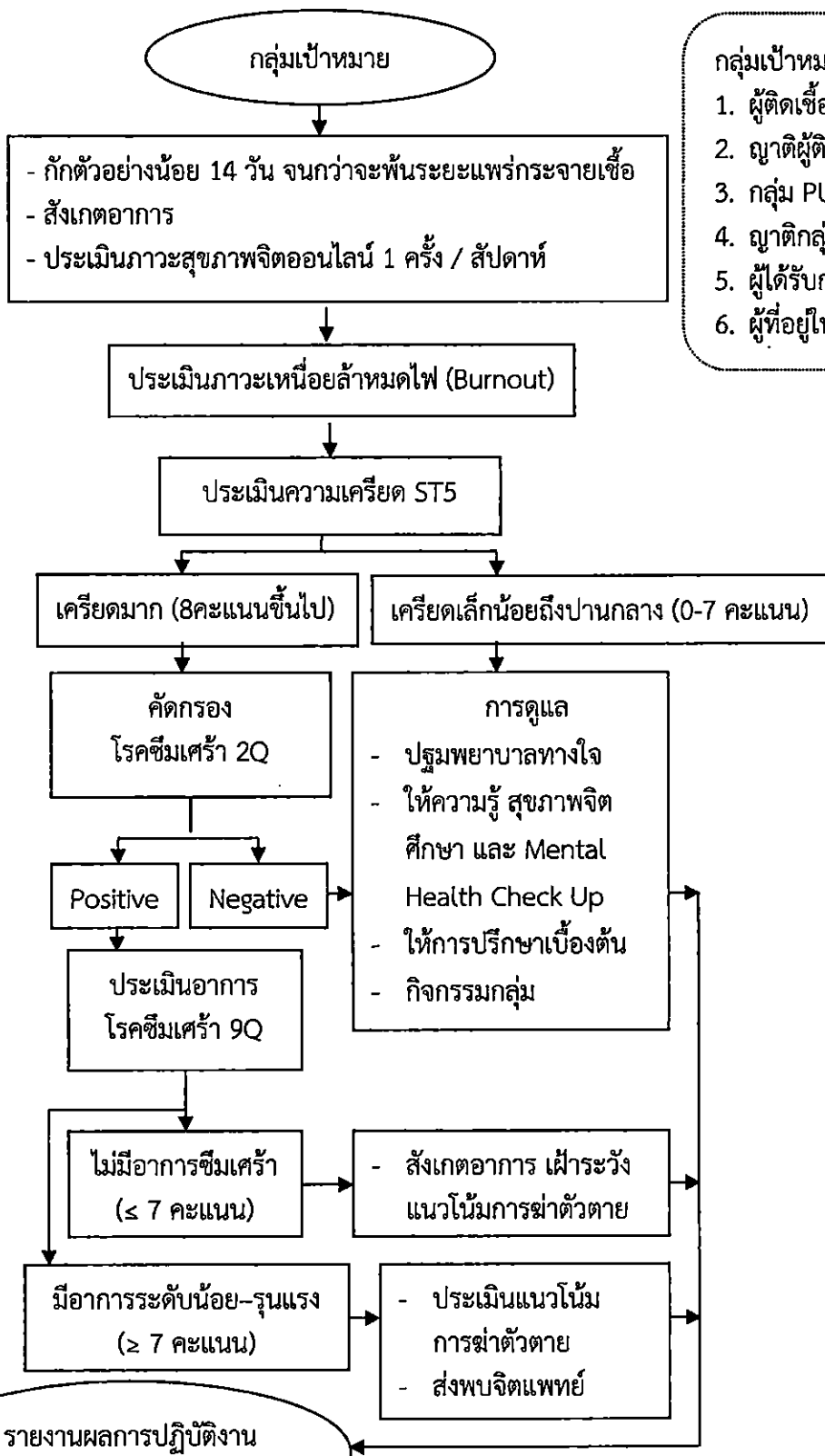
แนวทางการช่วยเหลือดูแลจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต
สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ถ้ามีอาการเหล่านี้.....ท่านไม่ได้เป็นโควิด แต่ท่านกำลัง...เครียด..
เช็คความเครียดด้วยตนเอง

ประเมินสุขภาพจิตออนไลน์
 เช็คอิน ตรวจสอบเช็คสุขภาพใจ (Mental Health Check In)
<https://checkin.dmh.go.th>



#COVID19 #โควิด19 #เครียด
#ซึมเศร้า #สุขภาพใจ #ดูแล
สุขภาพใจ #ศูนย์สุขภาพจิตที่10



- กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่
1. ผู้ติดเชื้อ
 - 2.ญาติผู้ติดเชื้อ
 3. กลุ่ม PUI
 - 4.ญาติกลุ่ม PUI
 5. ผู้ได้รับการกักตัว
 6. ผู้ที่อยู่ในพื้นที่

- แบบรายงานผล
1. สรุปผลการปฏิบัติงาน MCATT กรณี COVID-19
 2. แบบรายงาน MCATT.2 (กรณีมีกลุ่มเสี่ยงที่ต้องติดตาม)
- รายงานผลมายังผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สสจ.ศรีสะเกษ
ทาง E-mail NCDSSK@gmail.com และ สสจ.ส่งต่อข้อมูลให้
รพ.พระศรีมหาโพธิ์
E-mail : hellonutt@gmail.com

ทะเบียนติดตามผู้ประสบภาวะวิกฤตต่อเนื่อง (MCATT.2 สำหรับผู้ใหญ่)

เหตุการณ์.....หน่วยงาน.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	ลักษณะ ผู้ได้รับ ผลกระทบ	ที่อยู่	เบอร์ โทรศัพท์	ปัญหาที่พบ	ผลการประเมิน								การเยียวยา / ส่งต่อ	หมายเหตุ
							ติดตามครั้งที่ 1				ติดตามครั้งที่ 2					
							วันที่.....				วันที่.....					
ST5	9Q	8Q	Burnout	ST5	9Q	8Q	Burnout									

ผู้สรุปรายงาน.....ตำแหน่ง.....

โทร.....วันที่รายงาน.....

ทะเบียนติดตามผู้ประสภาวะวิกฤตต่อเนื่อง (MCATT.2 สำหรับเด็ก)

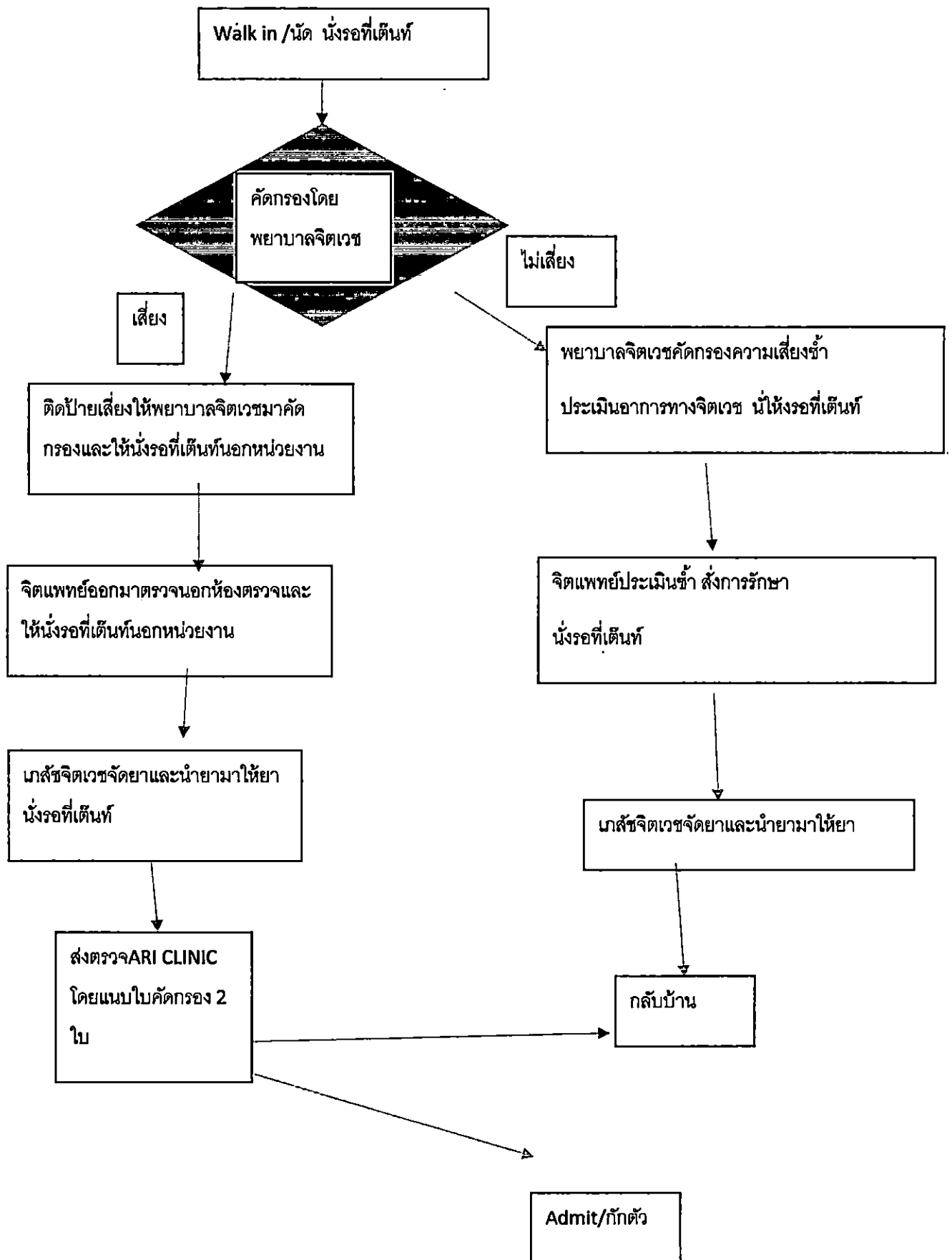
เหตุการณ์.....หน่วยงาน.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	ลักษณะ ผู้ได้รับ ผลกระทบ	ที่อยู่	เบอร์ โทรศัพท์	ปัญหา ที่พบ	ผลการประเมิน						การเยียวยา / ส่งต่อ	หมายเหตุ
							ติดตามครั้งที่ 1			ติดตามครั้งที่ 2				
							วันที่.....			วันที่.....				
Symptoms Check list	CRIES-8	PHQ-A	Symptoms Check list	CRIES-8	PHQ-A									

ผู้สรุปรายงาน.....ตำแหน่ง.....

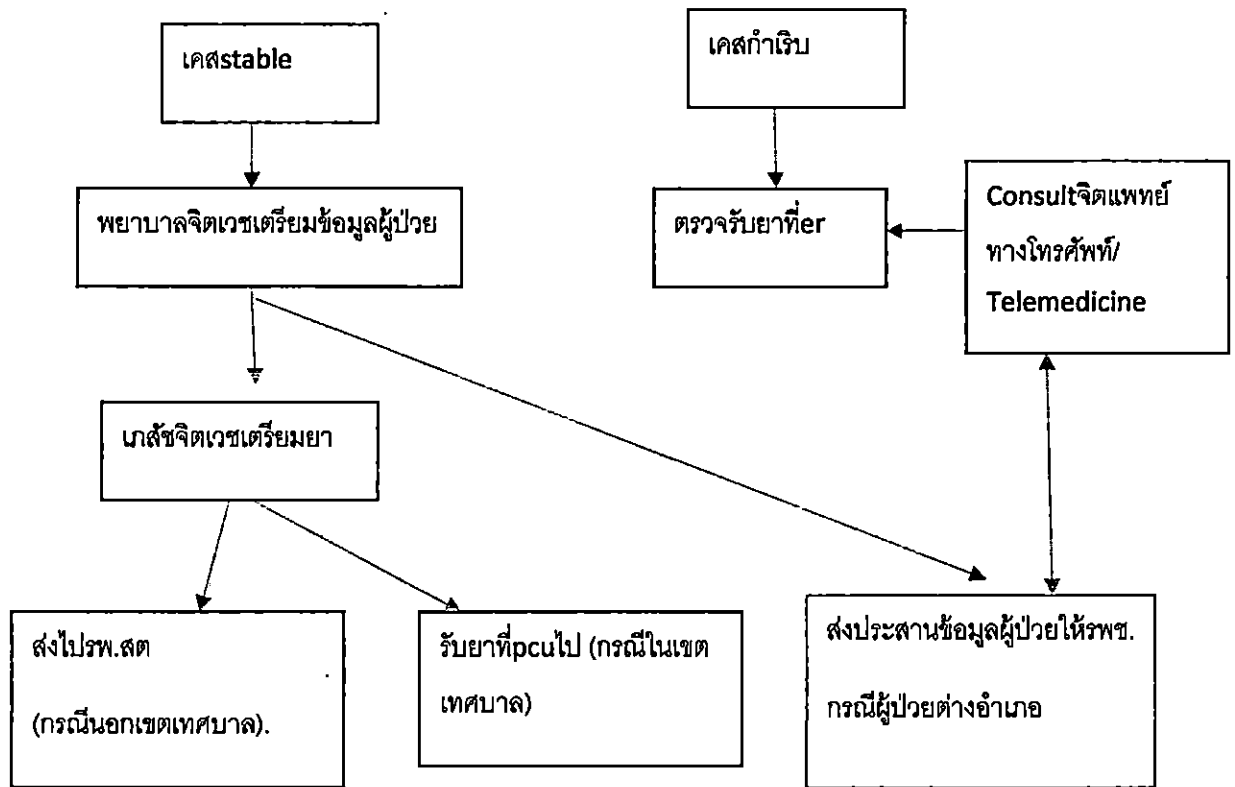
โทร.....วันที่รายงาน.....

คลินิกจิตเวช กรณีปกติ



คลินิกจิตเวชกรณีมีเคสปui/confirmed caseหลุดเข้าไปในส่วนของ การตรวจรักษา

ประกาศปิดคลินิก บุคลากรกักตัว



แนวทางปฏิบัติของบุคลากร

