

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
 สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร



ต้นฉบับ
 MASTER

เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมีมาตรฐานในปี 2020

วิธีปฏิบัติงาน
 (WORK INSTRUCTION)


เรื่อง การให้บริการปรึกษาผู้มีภาวะซึมเศร้าและมีแนวโน้มฆ่าตัวตาย
 หมายเลขเอกสาร WI-CMM01-004 จำนวนหน้าทั้งหมด 6 หน้า

รายนาม	ตำแหน่ง	ลงนาม	วันที่
ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ปฏิบัติงาน	จิราภรณ์ ภาณุวัฒน์	๑๒ ส.ค. ๒๕๖๖
ผู้ทบทวน	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	[Signature]	๑๒ ค.ค. ๒๕๖๖
ผู้อนุมัติ	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	เสถียร	๑๒ ส.ค. ๒๕๖๖

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่บังคับใช้	ผู้ขอแก้ไข	ผู้อนุมัติ	รายละเอียดการแก้ไข

เอกสารควบคุม
 CONTROLLED DOCUMENT

 เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี มาตรฐาน ในปี 2020	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL		หมายเลขเอกสาร WI-CMM01-004
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ ๑๒ ธค ๒๕๕๖	หน้า 1/6
เรื่อง การให้การปรึกษาผู้มีภาวะซึมเศร้าและมีแนวโน้มฆ่าตัวตาย			

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้มีภาวะซึมเศร้าและมีแนวโน้มฆ่าตัวตายได้เล็งเห็นคุณค่าของตนเอง มีกำลังใจ และมีความหวังในการมีชีวิตอยู่

2. ขอบเขต

ให้การปรึกษาผู้มีภาวะซึมเศร้าและมีแนวโน้มฆ่าตัวตาย ที่มารับบริการในโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

3. นิยามศัพท์

3.1 การให้การปรึกษา หมายถึง กระบวนการที่มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้บริการและผู้ใช้บริการ โดยอาศัยการสื่อสารแบบสองทาง ด้วยการใช้ทักษะและเทคนิคต่างๆ อย่างเป็นขั้นตอน เพื่อให้ผู้ให้บริการเข้าใจยอมรับและสามารถหาแนวทางการแก้ไขปัญหได้ด้วยตนเอง

3.2 การฆ่าตัวตาย หมายถึง การกระทำเพื่อปลิดชีวิตของตนเองโดยเจตนา

3.3 ผู้มีภาวะซึมเศร้าและมีแนวโน้มฆ่าตัวตาย หมายถึง ผู้ที่มีอาการซึมเศร้าเป็นอาการเด่นชัด ร่วมกับอาการอื่นๆ เช่น เบื่ออาหาร นอนไม่หลับ อ่อนเพลีย ไม่มีแรง ไม่มีสมาธิ มีความคิดเพื่อชีวิต รู้สึกไร้ค่า และมีความพยายามที่จะทำร้ายตนเอง โดยพิจารณาจากการทำแบบประเมิน 2Q , 9Q , 8Q

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

4.1 แพทย์ / พยาบาล ทำหน้าที่ประเมินผู้ให้บริการ และพบว่าผู้มีภาวะซึมเศร้าและมีแนวโน้มฆ่าตัวตาย จำเป็นจะต้องได้รับการปรึกษาจะส่งผู้ให้บริการมาพบผู้ให้การปรึกษา

4.2 ผู้ให้การปรึกษา / นักจิตวิทยา ทำหน้าที่ประเมินสภาพอารมณ์และจิตใจของผู้ใช้บริการว่าอยู่ในระดับเสี่ยงมากน้อยเพียงใดต่อการฆ่าตัวตาย ถ้ารุนแรงมากจะต้องส่งให้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (จิตแพทย์) เพื่อให้การบำบัดทางยาพร้อมด้วย แล้วจึงกลับมาดูแลช่วยเหลือทางสังคมจิตใจ

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

 <p>เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี มาตรฐาน ในปี 2020</p>	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL		หมายเลขเอกสาร WI-CMM01-004
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ ๑ ๒ ๙๐ ๒๕๕๖	หน้า 2/6
เรื่อง การให้การปรึกษาผู้มีภาวะซึมเศร้าและมีแนวโน้มฆ่าตัวตาย			

5. อุปกรณ์และเครื่องมือ

5.1 แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q ถ้าตอบ มี ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้ง 2 ข้อ(มีอาการใดๆในคำถามที่ 1 และ2) หมายถึงเป็นผู้มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็น โรคซึมเศร้า จากนั้นให้ประเมินด้วยแบบประเมิน โรคซึมเศร้า 9Q


ระดับคะแนน	การแปลผล	การดำเนินการ
คะแนน 0	ปกติ	ให้คำแนะนำ
คะแนน 1-2	เสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็น โรคซึมเศร้า	ทำแบบประเมิน 9Q

5.2 แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9Q ถ้ามีคะแนนรวมตั้งแต่ 7 คะแนนขึ้นไป ถือว่ามีอาการของโรคซึมเศร้า จากนั้นให้ประเมินต่อด้วยแบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8Q

ระดับคะแนน	การแปลผล	การดำเนินการ
คะแนน < 7	ไม่มีอาการของโรคซึมเศร้า	ให้คำแนะนำ
คะแนน 7 - 12	มีอาการของโรคซึมเศร้าระดับน้อย	ทำแบบประเมิน 8Q
คะแนน 13 -18	มีอาการของโรคซึมเศร้าระดับปานกลาง	
คะแนน \geq 19	มีอาการของโรคซึมเศร้าระดับรุนแรง	


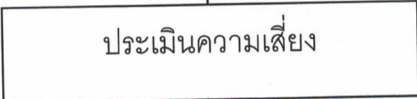
5.3 แบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8Q ถ้ามีคะแนนรวมตั้งแต่ 1 คะแนน ขึ้นไป ถือว่ามีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน

ระดับคะแนน	การแปลผล	การดำเนินการ
คะแนน 0	ปกติ	ให้คำแนะนำ
คะแนน 1 -8	มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบันน้อย	ให้การปรึกษา รักษา หรือส่งต่อ
คะแนน 9 -16	มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบันปานกลาง	
คะแนน \geq 17	มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบันรุนแรง	

 เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี มาตรฐาน ในปี 2020	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL		หมายเลขเอกสาร WI-CMM01-004
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ ๑๒ S.A. ๒๕๕๖	หน้า 3/6
เรื่อง การให้การปรึกษาผู้มีภาวะซึมเศร้าและมีแนวโน้มฆ่าตัวตาย			

6. ขั้นตอนการปฏิบัติ

6.1 กระบวนการ การประเมินสภาพจิตใจ / อารมณ์

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัด กระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
แพทย์ / พยาบาล		6.1.1 แพทย์ / พยาบาล รวบรวมข้อมูล ประวัติ พร้อมประเมิน ผู้ใช้บริการและพบว่า ภาวะซึมเศร้าและมี แนวโน้มฆ่าตัวตาย จำเป็นจะต้องได้รับการ ปรึกษาจะส่งผู้บริ การมาพบผู้ให้การปรึกษา	- ร้อยละของ ผู้ใช้บริการที่มี ภาวะซึมเศร้าและ มีแนวโน้มฆ่าตัว ตายที่ส่งมา ปรึกษาได้รับการ ปรึกษา (80 %)	-
ผู้ให้การ ปรึกษา / นักจิตวิทยา		6.1.2 ผู้ให้การปรึกษา ประเมินสภาพจิตใจ อารมณ์โดยการสังเกต จากท่าทีการแสดงออก ว่าสีหน้าเศร้าเป็นทุกข์ อารมณ์ซึมเศร้าร้องไห้ หรือไม่และประเมินโรค ซึมเศร้าและประเมิน ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัว ตาย ตามแบบประเมิน 2Q , 9Q , 8Q		แบบคัดกรอง เบื้องต้น

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี
มาตรฐาน ในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-CMM01-004

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ ๑๒ ธ.ค. ๒๕๕๖

หน้า
4/6

เรื่อง การให้การปรึกษาผู้มีภาวะซึมเศร้าและมีแนวโน้มฆ่าตัวตาย

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัด กระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
ผู้ให้การ ปรึกษา/ นักจิตวิทยา	<pre> graph TD A[เสี่ยง] -- มาก --> B[ส่งต่อ ผู้เชี่ยวชาญ] A -- น้อย --> C(เตรียมวางแผนการช่วยเหลือ) </pre>	<p>6.1.3 กรณีพบว่า ผู้ใช้บริการมีความเสี่ยงมาก จำเป็นต้องส่งต่อผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (ตามเกณฑ์การส่งต่อ) ผู้ให้การปรึกษาจะต้องประสานเพื่อการส่งต่อ</p> <p>6.1.4 ถ้าผู้ใช้บริการมีความเสี่ยงน้อย ผู้ให้การปรึกษาจะเตรียมวางแผนในการช่วยเหลือ</p>		

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี
มาตรฐาน ในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-CMM01-004

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ ๒๒ ๑๑ ๒๕๖๓

หน้า
5/6

เรื่อง การให้การปรึกษาผู้มีภาวะซึมเศร้าและมีแนวโน้มฆ่าตัวตาย

6.2 กระบวนการ การวางแผนแก้ไขปัญหา

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัด กระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
ผู้ให้การ ปรึกษา/ นักจิตวิทยา	<pre> graph TD A([สำรวจปัญหา/ความต้องการ]) --> B[จำแนกประเภทของปัญหา] B --> C[ให้การช่วยเหลือผู้มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย] </pre>	<p>6.2.1 ผู้ให้การปรึกษา สำรวจปัญหาความต้องการ ตามองค์ประกอบพื้นฐาน ในการวางแผนแก้ไข ปัญหาในประเด็นแรงจูงใจ ศักยภาพและการสนับสนุน ทางสังคมของผู้ใช้บริการ โดยใช้ทักษะการให้การ ปรึกษา</p> <p>6.2.2 ผู้ให้การปรึกษา จำแนกปัญหาเพื่อเตรียม วางแผนการแก้ไขปัญหา ตามวิธีปฏิบัติกรจำแนก ประเภทของปัญหา</p> <p>6.2.3 ผู้ให้การปรึกษาให้ การช่วยเหลือตาม แนวทางการป้องกันและ ช่วยเหลือผู้มีแนวโน้ม ฆ่าตัวตาย</p>		

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลศัลยกรรมอย่างมี
มาตรฐาน ในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-CMM01-004

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ ๑๒ ธ.ค. ๒๕๕๖

หน้า
6/6

เรื่อง การให้การปรึกษาผู้มีภาวะซึมเศร้าและมีแนวโน้มฆ่าตัวตาย

6.3 กระบวนการ การดูแลต่อเนื่อง

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัด กระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
ผู้ให้การ ปรึกษา/ นักจิตวิทยา แพทย์/ พยาบาล/ ผู้ให้การ ปรึกษา/ ครอบครัว/ ชุมชน	<pre> graph TD A([วิเคราะห์ปัญหา]) --> B{ต้องการ บริการอื่น} B -- ต้องการ --> C[บริการอื่น] B -- ไม่ต้องการ --> D([การติดตามผล]) C --> D </pre>	6.3.1 ผู้ให้การปรึกษา วิเคราะห์ปัญหาของ ผู้ใช้บริการเพื่อเตรียมการ ดูแลต่อเนื่อง 6.3.2 กรณีผู้ใช้บริการ ต้องการบริการอื่นๆร่วม ด้วย ผู้ให้การปรึกษาต้อง ประสานให้บริการอื่นๆ - เยี่ยมบ้าน - Home Health Care - อื่นๆ 6.3.3 ติดตามผลการให้การ ช่วยเหลือและเฝ้าระวังตาม แนวทางการเฝ้าระวังผู้ที่ เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย		

7. เอกสารอ้างอิง

หนังสือการให้การปรึกษาในศูนย์สุขภาพชุมชน กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

- เกณฑ์การส่งต่อ(118)
- แนวทางวิธีปฏิบัติการจำแนกประเภทของปัญหา(119)
- แนวทางการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย (120)
- แนวทางการเฝ้าระวัง ผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย(121)

8. บันทึก

- แบบบันทึกงานนักจิตวิทยา FM-COM01-001

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

