



(มีคำแนะนำเพิ่มเติม ที่หน้า 2)

คำแนะนำวิธีตอบ: ชิดเครื่องหมายถูก ✓ ในช่อง ที่ตรงกับคำตอบ และเขียนคำตอบลงในช่องว่าง และชื่ออื่นๆ ระบุ...

A1 สถานบริการที่รายงาน 1 สอ./PCU 2 รพศ./รพท. 3 ร.พ.จิตเวช 4 รพช. 5 อื่นๆ (ระบุ)..... อำเภอ..... ZIP1 รหัสไปรษณีย์		A2 แหล่งข้อมูล คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) 1 ผู้ป่วยเอง 2ญาติ/คนใกล้ชิด 3 ผู้ให้บริการ 4 บัตรไอที 5 เวชระเบียน- ผู้ป่วยใน 6 มรณะบัตร 7 อื่นๆ (ระบุ).....		ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....ถนน..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....ZIP2รหัสไปรษณีย์.....	
ผู้ป่วย ชื่อ.....สกุล..... HN.....A3 ชาย 1ไทย 2ชาวเขา 3เขมร 4 พม่า 5 ลาว 6 จีน 7 ฝรั่งเศส 8 อื่นๆระบุ...		A4 เพศ 1ชาย 2หญิง A5 อายุ ปี A6 เลขบัตรประชาชน (13 หลัก) 		ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....ZIP3รหัสไปรษณีย์..... บ้านเดียวกัน กับที่อยู่ปัจจุบัน	
A7 สถานภาพสมรส 1 โสด 2 คู่ 3 ม่าย 4 หย่า/แยก 5 อื่นๆ.....		A8 อาชีพ 1 เกษตรกรรม 2 รับจ้าง/ผู้ใช้แรงงาน 3 แม่บ้าน 4 พนักงานบริษัท 5 ค้าขาย/กิจการส่วนตัว- นุคคล 6 ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 7 นักศึกษา/นักเรียน 8 นักบวช 9 ตกงาน 10 อื่นๆระบุ...			
B1 วันที่มาเดือน.....พ.ศ.....		B2 ถูกส่งต่อมาจาก 0 ไม่ใช่ 1 รพ.สอ./PCU 2 รพศ./รพท. 3 รพ.จิตเวช 4 รพช. 5 อื่นๆ.....			
B3 ประเภทของการมารับบริการ B31 ผู้มีภาวะซึมเศร้า(อาจทำหรือไม่ทำร้ายตนเอง) 1 มาครั้งแรก 2 ติดตามผล 3 เยี่ยมบ้าน (ข้อ 1 คือมาครั้งแรกในปีงบประมาณใหม่) B32 ผู้ทำร้ายตนเอง (ทำร้ายฯใหม่ทุกครั้ง ตอบ 1) 1 มาครั้งแรก 2 ติดตามผล 3 เยี่ยมบ้าน		B4 ขณะนี้มีภาวะซึมเศร้า ใช่หรือไม่ 1 ไม่มี 2 มี → (ถ้ามี ใครวินิจฉัยให้ตอบ B41) B41 ใครวินิจฉัย 1 แพทย์ Dx..... F32 F33 F34 F38 F39 โรคจิตกึ่งหวด 2 เจ้าหน้าที่ใช้ แบบคัดกรอง (DS8) ภาวะซึมเศร้า +ve -ve ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย +ve -ve 3 เจ้าหน้าที่ใช้ แบบประเมินโรคซึมเศร้า(9Q) พบระดับ Mild Moderate Severe 4 เจ้าหน้าที่ใช้ แบบประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (8Q) พบระดับ Mild Moderate Severe B5 ถูกคนอื่นทำร้าย 1 ไม่ใช่ 2 ใช่ B6 ทำร้ายคนอื่นด้วย 1 ไม่ใช่ 2 ใช่ ระบุ.....			
B7 ทำร้ายตนเอง มาแล้วกี่ครั้ง (รวมครั้งนี้) 1 หนึ่งครั้ง 2 มากกว่า 1 ครั้ง →		B8 ทำร้ายตนเองครั้งก่อน เมื่อ เดือน.....พ.ศ.....			
B9 วิธีการที่ทำร้ายตนเองในครั้งนี้ คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) 01 กินยาเกินขนาด 02 กินสารกำจัดแมลง 03 กินสารกำจัดวัชพืช 04 กินสารเคมีอื่นๆ ระบุ..... 05 ใช้ของมีคม ของแข็ง 06 ใช้ปืน 07 กระโดดที่สูง 08 ผูกคอ 09 กระโดดน้ำ 10 วิ่งให้รถชน 11 อบควัน/อบแก๊ส 12 อื่นๆ ระบุ.....					
C1 ปัจจัยกระตุ้นให้เกิดภาวะซึมเศร้าหรือทำร้ายตนเอง (บรรยาย "เหตุการณ์, บุคคล, คำพูด, ที่สนะ" และขีด ✓ ในข้อที่สอดคล้องกัน).....					
ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ☐ 01 น้อยใจ ถูกดูต่ำ ต่ำหนิ ☐ 011 คนอื่น นินทาว่าร้าย จนอับอายมาก ☐ 02 ปัญหาผิดหวังความรัก / หึงหวง ☐ 03 ปัญหาทะเลาะกับคนใกล้ชิด ☐ 04 ต้องการการเอาใจ / ขอแล้วไม่ได้ ☐ 05 ปัญหาการเรียน ☐ 06 ปัญหาสูญเสียพ่อแม่ พี่ น้อง ญาติ		☐ 061 คนอื่นในครอบครัวขัดแย้งกัน ☐ 07 ปัญหาโรคเรื้อรัง/เอดส์/พิการ / เสียโฉม ☐ 08 กลัวว่าตนจะติด เชื้อเอชไอวี (HIV) ☐ 09 ปัญหาโรคจิต ☐ 10 ปัญหาภาวะซึมเศร้า ☐ 11 ปัญหาสุขภาพ ไม่มีคนดูแล ☐ 12 ปัญหาสุขภาพจิต(ตนเอง) ☐ 13 ปัญหาคนในครอบครัวติดสุรา/ยาเสพติด		☐ 14 ปัญหาดื่มสุรามากในช่วงนี้ (แม้ไม่ติดสุรา) ☐ 15 ปัญหาเศรษฐกิจ ยากจน ค่าใช้จ่ายขาดทุน ล้มละลาย ☐ 16 ปัญหาน้ำท่วม ☐ 17 ปัญหาการสูญเสียทรัพย์สิน / ประสบภัย/เสียพนัน ☐ 18 ปัญหาโรคภัย / หนีความผิดที่ตนก่อ ☐ 19 ปัญหาการทำงาน ☐ 20 ตกงาน ☐ 21 ปัญหา อื่นๆ ระบุ)..... ☐ 99 ไม่ทราบ	
C2 ปัญหาสุขภาพอื่นๆ 01 ไม่มี มิได้แก่ 02 เบาหวาน 03 ความดันโลหิตสูง 04 โรคหัวใจ 05 ไตวายเรื้อรัง 06 โรคตับเรื้อรัง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) 07 โรคปอดเรื้อรัง 08 ปวดศีรษะเรื้อรัง 09 ปวดข้อ/เท้า/ปวดเข่า/ปวดหลังเรื้อรัง 10 โรคประสาท 11 ลมชัก 12 พิการที่ตา หู แขน ขา 13 อัมพาต/โรคเส้นเลือดสมอง/ไขสันหลัง 14 มะเร็ง (อวัยวะใดๆ) 15 โรคจิต 16 เอดส์/เอชไอวี 17 อื่นๆ ระบุ..... (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)					
C3 พฤติกรรมส่วนบุคคล 1 ติดบุหรี่ 2 ติดสุรา 3 ติดสารเสพติด 4 ติดการพนัน 5 ติดเกมส์อินเตอร์เน็ต 6 ไม่มีทั้งข้อ 1 ถึง 5					
D1 บริการที่ได้รับ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ 1 ให้คำปรึกษา ☐ 2 แนะนำญาติ ☐ 3 เอกสารความรู้ ☐ 4 ยาแก้เศร้า Amitriptyline/Nortriptyline ☐ 5 ยาแก้เศร้า Fluoxetine / SSRI ☐ 6 ยาแก้เศร้าอื่นๆ ☐ 7 ยาลดกังวล ☐ 8 ยาโรคจิต ☐ 9 ช็อตไฟฟ้า ☐ 10 ให้เงิน/สิ่งของ ☐ 11 เข้ากลุ่ม self-help ☐ 12 บริการสังคม ☐ 13 อื่นๆ					
D2 มีการ admit 1 ไม่ใช่ 2 ใช่ D3 เสียชีวิต 1 ไม่ใช่ 2 ใช่		D4 วันที่เสียชีวิต/...../.....		D5 (ถ้าไม่ตาย) คิดทำร้ายตนเองอีก 1 ไม่ใช่ 2 ใช่ 3 ไม่แน่ใจ	
D6 ส่งต่อไปที่ 0 ไม่ส่งต่อ 1 รพ.สอ./PCU 2 รพศ./รพท. 3 รพ.จิตเวช 4 รพช. 5 อื่นๆ.....					
ผู้บันทึก ชื่อ.....สกุล..... โทรศัพท์.....วันที่บันทึก/...../ 25....					

A1 สถานบริการที่รายงาน 1 สอ/PCU		A2 แหล่งข้อมูล คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) 2 รพศ./รพท. 3 รพ.จิตเวช 4 รพ.รพช./รพ.สต. 5 อื่นๆ (ระบุ).....		ที่อยู่ปัจจุบัน ชอย..... ตำบล..... จังหวัด.....ZIP2รหัสไปรษณีย์.....	
2 รพศ./รพท. 3 รพ.จิตเวช 4 รพ.รพช./รพ.สต. 5 อื่นๆ (ระบุ).....		รหัสไปรษณีย์ของอำเภอที่ สถานพยาบาลนั้นตั้งอยู่.....		รหัสไปรษณีย์ที่อยู่ปัจจุบัน ของผู้ป่วย.....	
ZIP1 รหัสไปรษณีย์.....		ผู้ป่วยใน 6 อื่นๆ (ระบุ).....		ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....	
ผู้ป่วย Hospital Number หรือ หมายเลขแฟ้มครอบครัว.....		เพศ 1 ชาย 2 หญิง A5 อายุ.....ปี		ตำบล.....อำเภอ.....	
HN.....A3 ชาย 1 ไทย 2 ชาวเขา 3 เขมร		A6 เลขบัตรประชาชน (13 หลัก) [][][][][][][][][][][][][][][]		ได้จากบัตรประชาชน หรือ ทะเบียนบ้าน	
ทั้งที่ จด หรือ ไม่ได้จด ทะเบียน		8 อื่นๆระบุ.....			
A7 สถานภาพสมรส 1 โสด 2 คู่		A8 อาชีพ 1 เกษตรกรรม 2 รับจ้าง/ผู้ใช้แรงงาน		ประเมินด้วย (9Q) พบว่า มีคะแนนรวม 7-12	
3 มี 4 หย่า/แยก 5 อื่นๆ.....		ส่วนบุคคล 6 ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 7 นัก		ประเมินด้วย (9Q) พบว่า มีคะแนนรวม 13-18	
B1 วันที่มาเดือน..... พศ.....		B2 ถูกส่งต่อมาจาก 0 ไม่ใช่ 1 รพศ./PCU 2		ประเมินด้วย (9Q) พบว่า มีคะแนน >19	
B3 ประเภทของการมารับบริการ		B4 ขณะนี้มีภาวะซึมเศร้า ใช่หรือไม่ 1 ใช่ 2 ไม่ใช่		(ถ้า มี ใครวินิจฉัยตอบข้อ B41)	
B31 ผู้มีภาวะซึมเศร้า(อาจทำหรือไม่ทำร้ายตนเอง)		B41 ใครวินิจฉัย 1 แพทย์ Dx..... F32		ประเมินด้วย (8 Q) พบว่า มีคะแนนรวม 1-8	
1 มาครั้งแรก 2 ติดตามผล 3 เยี่ยมบ้าน		B41 ใครวินิจฉัย 1 แพทย์ Dx..... F32		ประเมินด้วย (8 Q) พบว่า มีคะแนนรวม 9-16	
(1 คือ มาครั้งแรกในปีงบประมาณใหม่)		B41 ใครวินิจฉัย 1 แพทย์ Dx..... F32		ประเมินด้วย (8 Q) พบว่า มีคะแนน >17	
B32 ผู้ทำร้ายตนเอง (ทำร้ายใหม่ทุกครั้ง ตอบ 1)		B5 ถูกคนอื่นทำร้าย 1 ไม่ใช่ 2 ใช่		ประเมินด้วย (8 Q) พบว่า มีคะแนน >17	
1 มาครั้งแรก 2 ติดตามผล 3 เยี่ยมบ้าน		B6 ทำร้ายคนอื่นด้วย 1 ไม่ใช่ 2 ใช่ ระบุ.....			
B7 ทำร้ายตนเอง มาแล้วกี่ครั้ง (รวมครั้ง)		ถ้าไม่เคยทำร้ายตนเองมาก่อนเลยในชีวิต		ครั้งก่อน เมื่อ เดือน.....พ.ศ.....	
B9 วิธีการที่ทำร้ายตนเองในครั้งนี้ คือ 01 กินยาเกินขนาด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		ให้เขียนลงไปด้านข้างว่า ไม่เคย		จัดวัชพืช 04 กินสารเคมีอื่นๆ ระบุ.....	
05 ใช้ของมีคม ของแข็ง 06 ใช้ปืน 07 กระโดดที่สูง		08 ผูกคอ 09 กระเด็น 10 รังไหรถชน 11 อบควัน/อบแก๊ส 12 อื่นๆ ระบุ.....			
C1 ปัจจัยกระตุ้นให้เกิดภาวะซึมเศร้าหรือทำร้ายตนเอง (บรรยาย "เหตุการณ์, บุคคล, คำพูด, ทักษะ" และขีด ✓ ในข้อที่สอดคล้องกัน)					
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) เพื่อค้นหาสาเหตุ ด้านทักษะ ความเชื่อ พฤติกรรม ของผู้ป่วย และบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปพัฒนาแนวทางการปรับเปลี่ยนแก้ไข บรรเทา					
□01 น้อยใจ ถูกดูค่า ดำหนิ		□07 ปัญหาโรคเรื้อรัง/ โรคเรื้อรัง		□18 ปัญหาโรคจิต / หนีความผิดที่ตนก่อ	
□011 คนอื่นนิพนหาว่าร้าย จนอับอายมาก		□08 กลัวว่าตนจะคิด เชื่ออะไร		มีการวินิจฉัยของแพทย์ ประสิทธิภาพการได้รับการรักษา หรือใช้แบบคัดกรอง	
□02 ปัญหาผิดหวังความรัก / หึงหวง		□09 ปัญหาโรคจิต		ซึมเศร้า และมีการตอบข้อ B31	
□03 ปัญหาทะเลาะกับคนใกล้ชิด		□10 ปัญหาภาวะซึมเศร้า		□21 ปัญหา อื่นๆ (ระบุ).....	
□04 ต้องการการเอาใจ / ขอแล้วไม่ได้		□11 ปัญหาสุขภาพ ไม่มีคนดูแล		□99 ไม่ทราบ	
□05 ปัญหาการเรียน		□12 ปัญหาสุขภาพจิต(ตนเอง)			
□06 ปัญหาสูญเสียพ่อแม่ พี่ น้อง ญาติ		□13 ปัญหาคนในครอบครัวติดยาเสพติด			
□061 คนอื่นในครอบครัวขัดแย้งกัน		□14 ปัญหาดื่มสุรามากในช่วงนี้ (แม้ไม่คิดสุรา)			
C2 ปัญหาสุขภาพอื่นๆ 01 ไม่มี มี ได้แก่ 02 เบาหวาน 03 ความดันโลหิตสูง 04 โรคหัวใจ 05 ไตวายเรื้อรัง 06 โรคตับเรื้อรัง					
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)					
07 สุขภาพดี		08 สุขภาพดี		09 สุขภาพดี	
10 สุขภาพดี		11 สุขภาพดี		12 สุขภาพดี	
C3 พฤติกรรมส่วนบุคคล 1 ดื่มสุรา 2 ดื่มยา 3 ดื่มสารเสพติด 4 ดื่มการพนัน 5 ดื่มนม/อินเตอร์เน็ต 6 ไม่มีทั้งข้อ 1 ถึง 5					
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)					
D1 บริหารที่ได้รับ □1 ให้คำปรึกษา □2 แนะนำญาติ □3 เอกสารความรู้ □4 ยาแก้เศร้า Amitriptyline/Nortriptyline □5 ยาแก้เศร้า Fluoxetine / SSRI					
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)					
□6 ยาแก้เศร้าอื่นๆ □7 ยาลดกังวล □8 ยาโรคจิต □9 ช็อคไฟฟ้า □10 ให้เงิน/สิ่งของ □11 เข้ากลุ่ม self-help □12 บริการสังคม □13 อื่นๆ ...					
D2 ... D3 ... D4 ...					
เช่น Diazepam, Alprazolam, Lorazepam, Chlordiazepoxide, Chlorazepate, Oxazepam					
เช่น Chlorpromazine, Haloperidol, Fluphenazine, Risperidone					
เช่น ให้งานทำ การช่วยเหลือใกล้เคียงกับ ...					