



เครื่องมือในการดำเนินงาน
โครงการปลดโซ่ตรวนผู้ป่วยทางจิตที่ถูกล่ามขัง
(Stop exclusion : Dare to care)

กรมสุขภาพจิต
กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหนังสือ : เครื่องมือในการดำเนินงาน
โครงการปลดโซ่ตรวนผู้ป่วยทางจิตที่ถูกล่ามขัง
(Stop exclusion : Dare to care)

บรรณาธิการ : นางเทียนทอง หาระบุตร
นางสาวอมรากุล อินโชนนัท

จัดพิมพ์โดย : สำนักพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต
กระทรวงสาธารณสุข

พิมพ์ครั้งที่ 1 : เดือนกรกฎาคม 2544 อัดสำเนา จำนวน 250 เล่ม

เลขทะเบียน	๙๐ 010879
วันที่	- 9 ส.ค. 2544
เลขเรียกหนังสือ	ทท 420
	ก 41 ค 8944

วันที่ 9 ส.ค. 2544

คำนำ

กรมสุขภาพจิตได้รวบรวมเครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินงาน โครงการปลดโซ่ตรวน ผู้ป่วยทางจิตที่ถูกล่ามขัง อาทิเช่น ใบส่งต่อผู้ป่วยทางจิตเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชน บันทึก การเยี่ยมผู้ป่วยทางจิต แบบประเมินสมรรถภาพผู้ป่วยทางจิต แบบรายงานการติดตามเยี่ยมเครือข่าย เพื่อสะดวกในการดำเนินงาน หรือใช้เป็นแบบอย่างในการพัฒนาเครื่องมือที่เหมาะสมกับรูปแบบ การดำเนินงานของพื้นที่

กรมสุขภาพจิตหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือเล่มนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน และ ช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถทำงานได้คล่องตัว และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

กรมสุขภาพจิต

สารบัญ

	หน้า
เครื่องมือสำหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลจิตเวช	1
❖ ใบส่งต่อผู้ป่วยทางจิตเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชน	2
❖ สรุปรายงานการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและครบวงจร	5
เครื่องมือสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	8
❖ แบบคัดกรองผู้ป่วยทางจิต พร้อมคู่มือการใช้	11
แบบคัดกรองโรคจิต	
❖ แบบประเมินสมรรถภาพผู้ป่วยทางจิต	15
❖ แบบบันทึกการเยี่ยมผู้ป่วยทางจิต เพื่อการดูแลต่อเนื่อง	19
❖ แบบรายงานการติดตามเยี่ยมเครือข่าย	23
❖ ใบส่งต่อจากแพทย์ในโรงพยาบาลจิตเวช	28
เครื่องมือสำหรับญาติผู้ป่วย	
❖ สมุดบันทึกการดูแลผู้ป่วยทางจิตที่บ้านสำหรับญาติ	29
• ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ป่วย	30
• การบันทึกการดูแลผู้ป่วยทางจิตขณะอยู่ที่บ้าน	31
• ยาและการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ	31
• การสังเกตอาการข้างเคียงของยา	32
• ความสามารถในการดูแลตนเอง	34
• ท่านมีปัญหากับการดูแลผู้ป่วยเรื่องอะไรบ้าง	38

เครื่องมือสำหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลจิตเวช

ใบส่งต่อผู้ป่วยทางจิตเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชน

โรงพยาบาลจิตเวช

หน่วยงานที่ส่งต่อ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต.....

ว./ค./ป. ที่ส่งต่อ.....

ชื่อผู้ป่วย.....ที่อยู่.....

ญาติที่รับผิดชอบผู้ป่วย.....เด็กผู้ป่วย.....

แนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยทางจิตและครอบครัว

1. แนะนำให้ผู้ป่วยรับยาอย่างต่อเนื่อง ห้ามขาดยาหรือปรับยาเอง หากมีความต้องการหยุดยาหรือปรับยา กรุณาปรึกษาแพทย์ผู้รักษา
2. งดสิ่งเสพติดทุกชนิด เพราะเป็นสาเหตุที่ทำให้อาการกำเริบ และจะทำให้ฤทธิ์ข้างเคียงของยาเพิ่มมากขึ้น
3. ควรนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพออย่างน้อยคืนละ 6 - 8 ชั่วโมง ไม่ควรอดนอน แต่ไม่ควรนอนกลางวัน เพราะกลางวันจะนอนไม่หลับ
4. ครอบครัวควรมีส่วนส่งเสริมให้ผู้ป่วยทำงานตามความสามารถของผู้ป่วยเพราะจะช่วยให้สมาธิความสนใจของผู้ป่วยอยู่กับงาน ไม่คิดมากและสามารถรับผิดชอบตัวเองได้ ไม่เป็นภาระของครอบครัว และช่วยส่งเสริมความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองของผู้ป่วย
5. สังเกตอาการข้างเคียงของยาที่อาจเกิดขึ้น และให้การช่วยเหลือตามความเหมาะสม (รายละเอียดอยู่ด้านหลัง)
6. ให้ผู้ป่วยหลีกเลี่ยงสถานการณ์ ที่ทำให้เกิดความเครียด เพราะเป็นสาเหตุที่ทำให้มีอาการทางจิตกำเริบได้
7. ญาติไม่ควรตำหนิอาการทางจิตของผู้ป่วยแต่ควรยอมรับและเข้าใจ อาการทางจิตของผู้ป่วย
8. ให้ครอบครัวเป็นที่ปรึกษา หรือพูดคุยกับผู้ป่วยเมื่อมีเรื่องไม่สบายใจ
9. ญาติที่ดูแลผู้ป่วยก็ควรหมั่นดูแลสุขภาพจิตของตนเองด้วย ถ้าเครียดมากจากการดูแลผู้ป่วยอาจแนะนำให้ฝึกคลายเครียด
10. แนะนำให้ญาติสังเกตอาการเตือนล่วงหน้าก่อนจะมีอาการกำเริบของโรค เช่น ตึงเครียด กระวน กระวาย ซึมเศร้า นอนไม่หลับ กระสับกระส่าย ขาดสมาธิ ไม่ออกพบปะผู้คน มีหูแว่ว เห็นภาพหลอน หวาดระแวงกลัวคนมาทำร้าย รู้สึกตนเองไร้ค่า ย่ำทำย่ำคิด ตื่นเต้นเกินปกติ

เป็นต้น หากพบอาการเตือนเหล่านี้ควรสังเกตว่าผู้ป่วยรับประทานยาหรือไม่ หากแนะนำแล้วยังไม่
รับประทานยา ให้ปรึกษาแพทย์ทันที

11. สำหรับผู้ป่วยรายนี้มีข้อเสนอแนะในการดูแลรักษาเรื่อง.....

.....

.....

ฤทธิ์ข้างเคียงที่พบบ่อยของยารักษาโรคจิต

อาการที่พบ	วิธีแก้ไข
1. กล้ามเนื้อเกร็ง	-ให้ยาลดอาการคือ ยา Benzhexol-2 mg จำนวน 1 เม็ด (Ⓡ ตัวอย่างเม็ดยา)
2. ตัวแข็ง มือสั่น กระสับกระส่าย	-ลดขนาดยา ให้ยาลดอาการหรือเปลี่ยนเป็นยาชนิดอื่น
3. ความดันต่ำ	-ออกกําลังกายตามความสามารถของร่างกายไม่หักโหม ไม่ควรเปลี่ยนอริยาบถอย่างรวดเร็วเพราะอาจหน้ามืด ล้มลงได้
4. ตาพร่า ปัสสาวะลำบาก	-เปลี่ยนเป็นยาชนิดอื่นหรือลดขนาดยา
5. ปากแห้ง คอแห้ง	-แนะนำให้ผู้ป่วยจิบน้ำ หรือจิบน้ำมะนาวบ่อย ๆ หรืออมลูกอมเพื่อให้ในปากมีความชุ่มชื้น -อธิบายให้ผู้ป่วยแน่ใจว่าอาการปากแห้งจะไม่มีอันตรายอะไร เพื่อลดความวิตกกังวล
6. ท้องผูก	-แนะนำให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารที่เป็นผักผลไม้ เพื่อเพิ่มจำนวนอุจจาระ และการเคลื่อนไหวของลำไส้ และแนะนำให้ดื่มน้ำให้เพียงพอ นอกจากนี้การออกกําลังกาย จะช่วยทำให้ลำไส้เคลื่อนไหว ลดอาการท้องผูกได้
7. ผื่นคัน	-เปลี่ยนยา
8. แพ้แดดทำให้เกิดอาการไหม้	-เปลี่ยนยาหรือพยายามเลี่ยงแสงแดด
9. น้ำหนักขึ้น	-ควบคุมอาหาร ออกกําลังกาย
10. ง่วงซึม รู้สึก เฉื่อย	-ลดขนาดยา เลี่ยงกิจกรรมที่เป็นอันตราย เช่น ขับรถหรือ ทำงานกับเครื่องจักร หรือเปลี่ยนเป็นยาชนิดอื่น

หมายเหตุ

1. ยารักษาโรคจิตจะช่วยให้อาการดีขึ้นได้ภายใน 1-2 สัปดาห์ แต่อาจใช้เวลาหลายเดือนกว่าจะได้ผลเต็มที่
2. การเปลี่ยนยา หรือลดขนาดยาควรปรึกษาแพทย์ผู้รักษา
3. หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อเครือข่ายในระดับที่เหนือกว่า

สรุปรายงานการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและครบวงจร
 ตึกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลจิตเวช

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ชื่อผู้ป่วย.....รับไว้ครั้งที่.....

อายุ.....ปี เพศ..... สถานภาพสมรส.....การศึกษา.....

อาชีพ.....H.N.....A.N.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

อาการที่สำคัญ.....

.....

วันที่เข้ารับการรักษา.....วันที่จำหน่าย.....

การวินิจฉัยโรค.....

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ผิดปกติ.....

.....

ยาที่ผู้ป่วยได้รับเมื่อผู้ป่วยจำหน่ายกลับบ้าน.....

.....

แผนที่บ้านผู้ป่วยโดยสังเขป

จัดทำโดย : คณะกรรมการเครือข่าย

ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต

จ.....โรงพยาบาลจิตเวช....

วัน เดือน ปีที่ผลิตเอกสาร

/ /

ส่วนที่ 2 ปัญหา อาการ พฤติกรรมของผู้ป่วยขณะอยู่รักษาในโรงพยาบาล

ว.ด.ป. / ปัญหา อาการ พฤติกรรม	กิจกรรมการพยาบาล	การประเมินผล

หมายเหตุ ช่องกิจกรรมการพยาบาลให้เขียนรายงานโดยสรุป และระบุช่วงเวลาที่ให้การพยาบาล จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไขสำเร็จ

H.N..... AN.	ชื่อผู้ป่วย.....	ตึก.....
-----------------	------------------	----------

จัดทำโดย : คณะกรรมการเครือข่าย
ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต
จ.....โรงพยาบาลจิตเวช....

วัน เดือน ปีที่ผลิตเอกสาร

/ /

ส่วนที่ 3 ปัญหา อาการ พฤติกรรมของผู้ป่วยที่ต้องแก้ไขโดยครอบครัว ชุมชน

ว.ค.ป. / ปัญหา อาการ พฤติกรรม	กิจกรรมการพยาบาล	การประเมินผล

หมายเหตุ ช่องกิจกรรมการพยาบาลให้เขียนรายงานโดยสรุป และระบุช่วงเวลา ที่ให้การพยาบาล จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไขสำเร็จ

H.N..... AN.	ชื่อผู้ป่วย.....	ตึก.....
-----------------	------------------	----------

จัดทำโดย : คณะกรรมการเครือข่าย
ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต
จ.....โรงพยาบาลจิตเวช....

วัน เดือน ปีที่ผลิตเอกสาร

/ /

เครื่องมือสำหรับบุคลากรสาธารณสุข

แบบคัดกรองโรคจิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ.....นามสกุล.....(ญาติใกล้ชิด)

2. ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย.....(ผู้ให้ประวัติมีความสัมพันธ์กับผู้ป่วยในฐานะอะไร)

3. ชื่อ.....นามสกุล.....(ผู้ป่วย)

4. อายุ.....ปี

5. เพศ

☐ 1 ชาย

☐ 2 หญิง

6. ระดับการศึกษาสูงสุด.....

7. สถานภาพสมรส

☐ 1 โสด

☐ 2 คู่

☐ 3 หม้าย/หย่า

☐ 4 แยกกันอยู่/ร้าง

8. มีอาชีพหลัก คือ

☐ 1 ว่างงาน

☐ 2 เกษตรกรรม

☐ 3 รับจ้างทั่วไป

☐ 4 รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ

☐ 5 ค้าขาย

☐ 6 แม่บ้าน

☐ 7 อื่น ๆ (ระบุ).....

9. มีประวัติการเจ็บป่วยทางจิตหรือไม่

☐ 1 ไม่มี

☐ 2 มี

10. มีผู้ดูแลหรือไม่

☐ 1 ไม่มี

☐ 2 มี

หมวดที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับอาการที่พบเห็น

จงกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับอาการที่พบเห็น

	จากการสัมภาษณ์ญาติ	
	ไม่มี (0)	มี (1)
1. พูดเพื่อเชื่อกคนเดียว		
2. แต่งกายที่มีลักษณะแปลกไม่เหมาะสม		
3. ก้าวร้าวรุนแรงทำร้ายผู้อื่น		
4. แยกตัวออกจากสังคมไม่ยุ่งเกี่ยวกับใคร		
5. หวาระแวงโดยไม่มีเหตุผล		
6. คิดว่าตนเองมีความสามารถพิเศษกว่าคนธรรมดา		
7. หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน		
มีพฤติกรรมอื่น ๆ ที่ผิดปกติ จากคนทั่วไป		
คะแนนรวม		

	จากการสัมภาษณ์ญาติ	
	ไม่มี (0)	มี (1)
1. หวาระแวงโดยไม่มีเหตุผล		
2. คิดว่าตนเองมีความสามารถพิเศษกว่าคนธรรมดา		
3. หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน		
คะแนนรวม		

คะแนนรวมทั้งหมด.....

หมายเหตุ : ผู้มีอาการเพียง 1 ข้อ ในข้อใดข้อหนึ่งจะเป็นข้อมูลที่ได้จากญาติก็ได้ถือว่าผู้ป่วยเป็นโรคจิต

คู่มือในการใช้แบบคัดกรองโรคจิต

โรคจิต หรือตามความเข้าใจของชาวบ้านว่า ผีบ้า บ้า
ภายใน 1 เดือน จนถึงปัจจุบันนี้ มีอาการเหล่านี้หรือไม่
(มีอาการอย่างน้อย 6 เดือน และอาการที่เกิดขึ้น
ต้องมีอาการติดต่อกัน 1 เดือน)

แบบสัมภาษณ์ญาติหรือบุคคลใกล้ชิด	
ภาษากลาง	ภาษาอีสาน
1. พุดเพื่อเจ๊คนเดียว หมายถึง ลักษณะการพุดที่ผิดปกติข้อใด ข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. พุดคนเดียวไปเรื่อย ๆ 2. เปลี่ยนเรื่องพุดไปเรื่อย ๆ เนื้อหา ไม่สัมพันธ์กัน 3. พุดมากหรือพุดเร็วกว่าปกติ 2. แต่งตัวที่มีลักษณะแปลกไม่ เหมาะสม ได้แก่ 1. สวมเสื้อผ้าที่สกปรกโดยไม่ยอมเปลี่ยน หรือเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่วันละหลาย ๆ ครั้ง 2. ไม่สนใจสะอาดของร่างกาย เช่น ไม่อาบน้ำ หนวดเครา หรือผมเผ้ารุงรังสกปรก มีคราบโคล ตามตัว หรืออาบนํ้าบ่อย ๆ 3. แก้วผ้าในที่สาธารณะ 4. ใส่เสื้อผ้าสีฉูดฉาด และแต่งตัวด้วย เครื่องประดับมากไปกว่าเดิมจนผิดปกติทะเล เช่น แต่งชุดลิเก ซึ่งไม่ใช่งาน เทศกาลต่าง ๆ	1. เว้าไปทั่วไปตีบ หมายถึง ลักษณะการเว้าที่ผิดปกติข้อใด ข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. เว้ามุ่ม ๆ มั่ม ๆ ผู้เดียว 2. เว้าบ่มีหม่องลง เว้าหลายเรื่อง 3. เว้าหลายเว้าหมคมื้อ เว้าเร็วกว่าปกติ 2. การแต่งตัวบ่ถือเก๋ แต่งตัวบ่ เหมาะสม ได้แก่ 1. มักใส่เสื้อผ้าเก่าบ่ยอมซัก หรือเปลี่ยน เสื้อใหม่ดู 2. บ่สนใจความสะอาดเจ้าของ เช่น บ่อาบนํ้า หนวดเคราหรือ ผมเผ้ารุงรังสกปรก มีจี้ตะหลิน ตามตัว หรืออาบนํ้าดู 3. แก้วผ้าเดินโทง ๆ 4. ใส่เสื้อผ้าสีฉูดฉาด และแต่งตัวใส่เครื่อง ประดับหลายกว่าเก๋ แต่งตัวบ่ถูกยาม เช่น ผ้าแดง โพกหัว แต่งชุดลิเก หมอลำ แต่งชุดนักรบ

แบบสัมภาษณ์ญาติหรือบุคคลใกล้ชิด (ต่อ)	
ภาษากลาง	ภาษาอีสาน
3. ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น ได้แก่ การอาละวาด ทำลายข้าวของ ทำร้ายผู้อื่น โดยไม่มีเหตุผล 4. แยกตัวเองออกจากสังคม ไม่ยุ่งเกี่ยวกับใคร หมายถึง พฤติกรรม ซ่อไค ซ่อหนึ่งดังต่อไปนี้ 1. เก็บตัวอยู่แต่ในห้อง 2. แยกตัวเองอยู่คนเดียว ไม่ยุ่งเกี่ยวกับใคร 5. หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล มีพฤติกรรมซ่อไคซ่อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. หวาดระแวงกลัวคนจะมาปองร้าย หรือทำร้าย 2. คิดว่าตนเองถูกกลั่นแกล้งหรือถูกจับผิด 3. ระแวงว่ามีคนคอยติดตาม 4. มีความคิดว่ามีอำนาจบางอย่างมาบังคับ หรือควบคุม 5. คิดว่าคนรอบข้างมักินทาหรือพูดถึงตนเอง 6. มีความเชื่อหรือมีความคิดที่ไม่มีเหตุผล และไม่สอดคล้องกับวัฒนธรรม 7. สะสมอาวุธ ไว้ป้องกันตัวจากความระแวง 6. คิดว่าตนเองมีความสามารถพิเศษกว่าคนธรรมดา ได้แก่ ผู้ที่มี 1. เป็นผู้วิเศษ มีอิทธิฤทธิ์ 2. คิดว่าตนเองร่ำรวย แยกขายเงิน โดยไม่มีเหตุผล อันสมควร	3. เอะอะไว้วาย ตีฆ่าผู้อื่น โดยไม่มีเหตุผล หรือไฟซัดใจ บ่ได้สุนขึ้นเฮง ซิตีชิม่า 4. แยกตัวเองบ่สังคมกันไฟ หมายถึง มีซ่อไคซ่อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. อักซงอยู่แต่ในห้อง 2. แยกตัวเองบ่สังคมกับไฟ บ่เว้ากับไฟ 5. ย่านบ่สมเหตุผล มีลักษณะซ่อไคซ่อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. ย่านคนมาตีมาฆ่า 2. มีคนคอยหาเรื่องหาราวไล่ 3. คิดย่านคนมาหลอนหลัง 4. คิดว่ามีอำนาจบางอย่างมาบังคับ 5. คิดว่าคนรอบโต มักเว้าพื้นหรือเว้าเรื่องเจ้าของ 6. มีความเชื่อหรือความคิดที่บ่มีเหตุผลและ บ่สอดคล้องกับวัฒนธรรม 7. ย่านจนต้องเก็บฝ่อน เก็บมิดหรืออาวุธ ไว้ป้องกันโต 6. คิดว่าเจ้าของมีความสามารถกว่าคนอื่น เก่งกว่าผู้อื่น ได้แก่ ผู้ที่มี 1. ใ้อวดกว่าเจ้าของเป็นผู้วิเศษ 2. คิดอวดห่างอวดมี อ้างโตว่ารวยแต่บ่มีแจกเงินบ่สมเหตุผล

แบบสัมภาษณ์ญาติหรือบุคคลใกล้ชิด (ต่อ)	
ภาษากลาง	ภาษาอีสาน
3. คิดว่าตนเองเป็นบุคคลสำคัญหรือมีความสัมพันธ์กับผู้สูงศักดิ์ 7. หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน มีอาการข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ - ได้ยินเสียงโดยไม่เห็นตัว คนพูด หรือได้ยินเสียงเพียงคนเดียว - เห็นภาพที่คนอื่นไม่ได้เห็น - พูดคนเดียวเหมือนกับได้ตอบกับใคร - ทำตามเสียงแว่วที่สั่ง 8. มีพฤติกรรมอื่นที่ผิดปกติ จากคนทั่วไป มีพฤติกรรมที่ผิดปกติข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ - หัวเราะหรือร้องไห้โดยไม่มีเหตุผล - อารมณ์เปลี่ยนไปมา - กราบไหว้บอยโดยไม่มีเหตุผล - เก็บสะสมสิ่งของที่ไม่มีประโยชน์ เช่น เศษขยะ เศษกระป๋อง เศษขวด ฯลฯ	3. คิดว่าโตเป็นคนสำคัญ คิดว่าโตเส้นใหญ่ 7. หูแว หรือเห็นภาพหลอน มีอาการข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ - ได้ยินเสียงแว่ว เสียงเอน บ่เห็นโต - เห็นภาพอียังคนเดียว - แว่วตอบโต้กับเสียงแว่วผู้เดียว (เหอ ๆ ขึ้นมาเอง) - เฮ็ดตามเสียงแว่วสั่ง 8. เฮ็ดอียังต่างไปจากหมู่ โดยมีข้อหนึ่งข้อใด ดังต่อไปนี้ - คือหัว คือให้ สำแดงแท้ (หัวก้าก ๆ ฮ้องให้ไ้ร่น) - อารมณ์บ่ดี เดี่ยวดี เดี่ยวฮ้าย - อารมณ์บ่ดี เดี่ยวดี เดี่ยวฮ้าย - เก็บสะสมของมะนุ่ง มะนั้ง มะนึ่งผึ่งผิด เช่น เศษขยะ เศษกระป๋อง เศษขวด ฯลฯ

ปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยกำเริบ

1. Critical comment คำเหน็ดเตียนตลอด
2. Hostile
3. Overinvolument เกี่ยวข้อง ดูแลมากเกินไป

แบบสัมภาษณ์คนไข้	
ภาษากลาง	ภาษาอีสาน
1. มีอาการหวาดระแวง มีพฤติกรรมข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ 1. หวาดระแวงกลัวคนจะมาปองร้ายหรือทำร้าย 2. คิดว่าตนเองถูกกลั่นแกล้งหรือถูกจับผิด 3. ระแวงว่ามีคนคอยติดตาม 4. มีความคิดว่ามีอำนาจบางอย่างมาบังคับหรือควบคุม 5. คิดว่าคนรอบข้างมักนินทาหรือพูดถึงตนเอง 6. มีความเชื่อหรือมีความคิดที่ไม่มีเหตุผลและไม่สอดคล้องวัฒนธรรม 7. สะสมอาวุธไว้ป้องกันตัวจากความระแวง 2. คิดว่าตนเองมีความสามารถพิเศษกว่าคนธรรมดา ได้แก่ ผู้ที่มี 1. เป็นผู้วิเศษ มีอิทธิฤทธิ์ 2. คิดว่าตนเองร่ำรวย คิดอยากแจกจ่ายเงินทองโดยญาติไม่เห็นด้วย 3. คิดว่าตนเองเป็นบุคคลสำคัญหรือมีความสัมพันธ์กับผู้สูงศักดิ์ 3. หูแว่ว หรือเป็นภาพหลอน มีอาการข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. ได้ยินเสียงโดยไม่เห็นคนพูดหรือได้ยินเสียงเพียงคนเดียว 2. เห็นภาพที่คนอื่นไม่ได้เห็น 3. พูดเพื่อโต้ตอบกับเสียงที่ได้ยิน 4. ทำตามเสียงแว่วสั่ง	1. คิดย่านขึ้นตนเอง มีลักษณะข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ 1. ย่านคนมาตีมาฆ่า 2. มีคนคอยมาหาเรื่องหาราวไล่ 3. คิดย่านคนมาหลอนหลัง 4. คิดว่ามีอำนาจบางอย่างมาบังคับเจ้าของ 5. คิดว่าคนรอบโตเจ้าของมักเว้าพื้นเจ้าของหรือเว้าเรื่องเจ้าของ 6. มีความเชื่อ หรือความคิดที่ไม่มีเหตุผลและบ่สอดคล้องกับวัฒนธรรม 7. ย่านจนต้องเก็บหมอนเก็บมิดหรืออาวุธไว้ป้องกันโต 2. คิดว่าเจ้าของมีความสามารถกว่าคนอื่นเก่งกว่าผู้อื่น ได้แก่ ผู้ที่มี 1. คิดว่าเจ้าของเป็นผู้วิเศษ 2. คิดว่าเจ้าของร่ำรวย คิดอยากแจกจ่ายเงินทอง 3. คิดว่าโตเป็นคนสำคัญ คิดว่าโตเส้นใหญ่ 3. หูแว หรือเห็นภาพหลอน มีอาการข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. ได้ยินเสียงเว้า เสียงเ็น บ่เห็นโต 2. เห็นภาพอียังคนเดียว 3. เว้าโต้ตอบกันเสียงแว่ว 4. เอ็ดตามเสียงแว่วสั่ง

แบบประเมินสมรรถภาพผู้ป่วยทางจิต

ชื่อ.....อายุ.....ปี วันที่.....
 ที่อยู่.....

1. ความคิดเห็นต่อผู้อื่นและสังคม

1. มีความหวาดระแวง กลัวคนมาทำร้าย
2. ยังมีความหวาดระแวง กลัวคนมาทำร้ายเป็นครั้งคราว
3. คิดว่าตนเองเป็นส่วนหนึ่งของสังคม
4. มีความต้องการเข้าสังคม
5. คิดช่วยเหลือผู้อื่นได้

2. ความสามารถในการควบคุมอารมณ์

1. ควบคุมอารมณ์ไม่ได้ เช่น โกรธ กลัว ไม่ยินดียินร้าย หรือแสดงอารมณ์ไม่เหมาะสม
2. ยังมีความหงุดหงิด และแสดงอารมณ์ไม่เหมาะสมเป็นครั้งคราว
3. พยายามควบคุมได้บ้าง เช่น รู้จักฟังความคิดเห็นของผู้อื่น
4. ควบคุมอารมณ์ได้
5. แสดงอารมณ์เหมาะสม

3. ความสามารถในการสื่อสาร

1. ไม่พูดกับใครเลย ถาม-ไม่ตอบ
2. ถามคำ-ตอบคำ
3. ร่วมสนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นได้
4. ร่วมสนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นได้
5. ร่วมเสนอความเห็นให้คำแนะนำแก่ผู้อื่นได้

4. การแสดงออกทางวาจา

1. พูดจาก้าวร้าว ข่มขู่
2. พูดจาไม่ไพเราะ ไม่น่าฟัง
3. พูดจาไพเราะ
4. ใช้คำพูดได้เหมาะสมกับกาลเทศะ
5. รู้จักหักทาบ ถามทุกข์สุขของผู้อื่น และถูกกาลเทศะ

5. ลักษณะพฤติกรรมที่แสดงออกทางท่าทาง

1. แยกตัวเอง หรือก้าวร้าว ทำให้ผู้อื่นเดือดร้อน
2. ทำตามความพอใจของตนเองอย่างไม่เหมาะสม
3. แสดงการรับรู้การทักทายจากผู้อื่น
4. ต้องรับผู้ที่มาเยี่ยมเยียนได้
5. แสดงความยินดีอย่างเต็มที่

6. การแสดงออกทางท่าทาง

1. ดูร้าย ทำที่ไม่เป็นมิตร
2. ทำที่ไม่เป็นมิตร
3. สบตาผู้อื่น ยิ้มแย้มแจ่มใส
4. สุภาพ อ่อนโยน
5. สุภาพ อ่อนโยน และกระตือรือร้น

7. ความสามารถในการเข้าสังคม

1. ไม่ยอมให้ผู้อื่นเข้าใกล้ ไหล่คนรอบข้าง
2. ไม่ยุ่งกับใคร
3. สนทนากับเฉพาะคนในครอบครัว / หรือในตึกผู้ป่วย
4. ร่วมงานบุญกุศล / เข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มต่าง ๆ
5. รู้จักมารยาทในสังคม

8. การรับประทานอาหาร

1. รับประทานอาหารเองไม่ได้
2. รับประทานอาหารเองได้ แต่ต้องคอยกระตุ้น
3. รับประทานอาหารเองได้ โดยไม่ต้องกระตุ้น
4. จัดหาอาหารรับประทานเองได้ และเก็บล้างทำความสะอาด ภาชนะที่ใช้อาหารเองได้
5. จัดหาอาหารรับประทานเองได้ และช่วยเหลือผู้อื่นได้

8. การดูแลสุขภาพอนามัยส่วนตัว

1. ดูแลสุขภาพอนามัยส่วนตัวไม่ได้ เช่น ไม่อาบน้ำ ไม่แปรงฟัน ไม่เปลี่ยนเสื้อผ้า
2. ต้องบอกให้ทำความสะอาดตัวเอง เช่น อาบน้ำ แปรงฟัน เปลี่ยนเสื้อผ้า
3. สามารถดูแลทำความสะอาดตัวเองได้ เช่น อาบน้ำ แปรงฟัน เปลี่ยนเสื้อผ้า
4. สามารถซักเสื้อผ้าของตัวเองได้ และเก็บเข้าที่
5. สามารถดูแลสุขอนามัยของคนอื่นได้

10. การช่วยเหลืองานบ้าน / ดิถีผู้ป่วย

1. ไม่ยอมทำอะไรเลย
2. รู้จักช่วยเหลืองานบ้านแต่ต้องคอยกระตุ้น
3. ช่วยเหลืองานบ้านได้ตามที่ได้รับมอบหมาย
4. รู้จักช่วยเหลืองานบ้าน และจัดข้าวของให้เป็นระเบียบ
5. จัดหา ดูแล บำรุงรักษาน้ำและของใช้ในบ้านได้

11. ความสามารถในการประกอบอาชีพ

1. ไม่สามารถในการประกอบอาชีพได้
2. ประกอบอาชีพร่วมกับคนอื่นได้ แต่ต้องคอยดูแล
3. ประกอบอาชีพร่วมกับคนอื่นได้ โดยไม่ต้องดูแล
4. ประกอบอาชีพเลี้ยงตัวได้โดยลำพัง
5. ประกอบอาชีพเลี้ยงตัวได้โดยลำพังและเลี้ยงดูผู้อื่นได้

12. ความสามารถในการเคลื่อนที่ภายในชุมชน / โรงพยาบาล

1. เดินเรื่อยเปื่อยไม่รู้ทิศทาง
2. เดินไปมาในบ้านได้อย่างมีจุดหมาย
3. เดินทางไปสถานที่ใกล้ ๆ หรือคุ้นเคยได้
4. สามารถเดินทางไปไหนได้โดยอิสระอย่างจุดหมายด้วยตัวเอง
5. สามารถบอกทิศทางแก่ผู้อื่นได้อย่างเหมาะสม

ผู้ประเมิน.....

ผู้ป่วยอยู่ในระดับที่.....

การนับคะแนน

1. คะแนนในแต่ละข้อ เท่ากับ หมายเลขหน้าคำตอบนั้น ๆ
2. หาค่าเฉลี่ยของคะแนน โดยรวมคะแนนที่ได้ทั้งหมดหารด้วย 12

ค่าเฉลี่ยของคะแนนที่ได้

ถ้า $\leq$	2.40	ผู้ป่วยระดับที่ 1
	2.41 - 3.40	ผู้ป่วยระดับที่ 2
$\geq$	3.41	ผู้ป่วยระดับที่ 3

หมายเหตุ

- ระดับที่ 1 ผู้ป่วยอาการรุนแรง เป็นผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ รับประทานอาหารของผู้อื่น หรือเป็นผู้ที่อยู่ตามลำพังไม่ยุ่งกับใคร
- ระดับที่ 2 ผู้ป่วยอาการทุเลาปานกลาง เป็นผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตนเองได้บ้างและอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้บ้างแต่ยังมีอาหารทางจิตเหลืออยู่บ้าง
- ระดับที่ 3 ผู้ป่วยอาการทุเลามาก ผู้ป่วยพึ่งตนเองได้ หรือประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้ อาจช่วยเหลือผู้อื่นได้

แบบบันทึกการเยี่ยมผู้ป่วยทางจิตเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

วันที่.....

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ผู้ป่วย.....

สถานที่ใกล้เคียงที่สังเกตง่าย.....

แผนที่ที่อยู่ในปัจจุบัน

การวินิจฉัยโรคครั้งสุดท้าย.....

วันที่รับผู้ป่วย.....วันที่

สภาพผู้ป่วย

☐ หาย

☐ ดูแลตัวเอง

☐ ทุเลา

☐ ต้องการผู้ช่วยดูแลบ้าง ผู้ดูแลคือ (ระบุชื่อ)

☐ ไม่ดีขึ้น

☐ ต้องการผู้ดูแลตลอดเวลา ผู้ดูแลคือ (ระบุชื่อ)

ประวัติการเจ็บป่วยโดยย่อ.....

.....

.....

.....

สิ่งที่ติดตัวผู้ป่วยมาขณะรับผู้ป่วยไว้

1. ยากลับบ้าน

2. สาย NG

3. สาย folley cath

4.....

5.....

นัดเยี่ยมครั้งต่อไป วันที่/เวลา

สถานที่

สภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	แผนการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

ลงชื่อ (ตัวบรรจง) ตำแหน่ง.....

การดำเนินงานติดตามสนับสนุนดูแลผู้ป่วยที่บ้าน วันที่ โดย

() ฝ่ายเวชกรรมสังคม/ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ () สถานีอนามัย

() ฝ่ายการพยาบาล () ศูนย์สาธารณสุขชุมชน

1. สภาพปัญหาที่พบและการพยาบาลที่ให้

สภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	แผนการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

2. ไม่พบผู้ป่วยเนื่องจาก () ย้ายที่อยู่ () ตาย () อื่น ๆ ระบุ

ลงชื่อ.....(ตัวบรรจง) ผู้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน

วันที่บันทึกการเยี่ยม.....

บัตรบันทึกสุขภาพครอบครัว

ครอบครัวที่

ลำดับ ที่	ชื่อสมาชิก	อายุ	ความสัมพันธ์	ปัญหาสุขภาพ

ปัญหาที่ได้จากการสังเกต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบรายงานการติดตามเยี่ยมเครือข่าย
ตามโครงการติดตามเยี่ยมเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตจังหวัด
ปีงบประมาณ.....
โรงพยาบาลจิตเวช.....
กระทรวงสาธารณสุข

1. สถานที่ที่ติดตามเยี่ยม.....ครั้งที่.....วัน เดือน ปี.....
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
3. ผู้รับการติดตามเยี่ยม

ชื่อ - สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน
3.1.....	
3.2.....	
3.3.....	
3.4.....	
3.5.....	
3.6.....	
3.7.....	
3.8.....	
3.9.....	
3.10.....	
3.11.....	
3.12.....	

4.2 งานบริการสุขภาพจิตใน รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ. (กรณีไม่มีบริการนั้น ๆ ให้ขีด-ทูลช่อง หาก สอ.ได้มีบริการให้ระบุชื่อ สอ.ด้วย)

อันดับ	งานบริการสุขภาพจิต	มีหรือไม่		ถ้ามีปี ที่เริ่มเปิด ให้บริการ	วันที่ให้บริการ		ลักษณะคลินิก		ผู้รับบริการ เฉลี่ยต่อเดือน	โรคหรือ ประเภทของผู้มารับ บริการ 3 อันดับแรก	ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข
		มี	ไม่มี		ทุกวันเวลา ราชการ	บางวัน (ระบุวัน)	คลินิก เฉพาะ	รวมกับ คลินิกอื่น ๆ			
1.	งานตรวจรักษา โรคทางจิตเวช										
2.	งานบริการคลายเครียด										
3.	งานการให้การปรึกษา										
4.	คลินิกพิเศษ ๆ (ถ้ามี กรุณาระบุรายละเอียด เช่นคลินิกกระตุ้น พัฒนาการ คลินิก ยาเสพติด เป็นต้น)										



4.3 งานสุขภาพจิตศึกษาและการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ (กรณารับ
ผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา หรือกำลังจะดำเนินการ รวมทั้งปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไขด้วย
ตัวอย่างเช่น การให้การส่งเสริมป้องกันในกลุ่มเสี่ยง โดยการจัดโครงการให้ความรู้เป็นหมู่คณะ
รายบุคคล ออกเสียงตามสาย จัดนิทรรศการ เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

4.4 งานเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน

(1) การนิเทศงานหรือติดตามเยี่ยม อสม. ในการดำเนินงานสุขภาพจิต ได้ติดตาม
เยี่ยมหรือไม่ มีปัญหาอุปสรรคอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

(2) ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและแนวทางแก้ไขในด้านอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

(3) ในชุมชนที่ท่านรับผิดชอบมีผู้ที่มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย หรือเคยพยายาม
ฆ่าตัวตาย.....รายฆ่า ตัวตายสำเร็จ.....ราย ปัญหาที่เป็นสาเหตุให้ฆ่าตัวตาย คือ

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

(4) ท่านให้ความช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาในข้อ (3) อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

4.5 ในหน่วยงานของท่านมีโครงการหรือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีรูปแบบการดำเนินงานที่ดีเพื่อส่งเข้าประกวดคัดเลือกระดับจังหวัดบ้างหรือไม่ (ถ้ามี กรุณาระบุรายละเอียดพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.6 อื่น ๆ (ระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....ผู้ให้ข้อมูล

.....ตำแหน่ง

ใบส่งต่อจากแพทย์ในโรงพยาบาลจิตเวช

เรียน แพทย์ที่เกี่ยวข้อง

ขอความร่วมมือในการรับผู้ป่วยรายนี้ไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วย เนื่องจากเป็น
ผู้ป่วยในโครงการลดอัตราความจำเป็นในชุมชนและลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำ (Readmit) ของ
โรงพยาบาลจิตเวช.....

ชื่อ - สกุลผู้ป่วย.....

อายุ.....ปี ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2543

เครื่องมือสำหรับญาติผู้ป่วย
สมุดบันทึกการดูแลผู้ป่วยทางจิตที่บ้านสำหรับญาติ

ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ป่วย

ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี
 เพศ.....การศึกษา.....สถานภาพ.....
 อาชีพ.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัดสกลนคร

เลขที่บัตรโรงพยาบาล.....
 สิทธิการรักษาพยาบาล.....
 ชื่อผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วย.....
 เกี่ยวข้อง.....

ส่วนที่ 2

การบันทึกการดูแลผู้ป่วยทางจิตขณะอยู่ที่บ้าน

1. การรับประทานยา

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ญาติมีความเห็นเกี่ยวข้องกับการรับประทานยาของผู้ป่วย

การรับประทานยา	ม ค.	ก พ.	มี ค.	เม ย.	พ ค.	มิ ย.	ก ค.	ส ค.	ก ย.	ต ค.	พ ย.	ธ ค.
1. กินยาได้เอง โดยญาติ ไม่ต้องบอก												
2. กินยาได้แต่ต้องบอก หรือเตือน												
3. ญาติต้องบังคับ จึงยอมกิน												
4. ไม่ยอมกิน												

2. ยานและการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ

ลำดับที่	วัน เดือน ปี	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

3. การสังเกตอาการข้างเคียงของยา

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ญาติสังเกตเห็นเกี่ยวกับอาการข้างเคียงของยา

[illegible]

4. ความสามารถในการดูแลตนเอง

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ญาติมีความเห็นในการดูแลตนเองของผู้ป่วย

[illegible]

6. ท่านมีปัญหาในการดูแลผู้ป่วยเรื่องอะไรบ้าง

มกราคม

ว.ด.ป.....

1.....

2.....

3.....

เมษายน

ว.ด.ป.....

1.....

2.....

3.....

กรกฎาคม

ว.ด.ป.....

1.....

2.....

3.....

ตุลาคม

ว.ด.ป.....

1.....

2.....

3.....

คณะที่ปรึกษา

- | | | |
|--------------------|----------------|------------------------------------|
| 1. นายแพทย์ธนู | ชาตินานนท์ | รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต |
| 2. นายแพทย์สุจิต | สุวรรณชีพ | ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต |
| 3. นายแพทย์พิเชฐ | ลีละพันธ์เมธา | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร |
| 4. นายแพทย์ปรเมษฐ์ | กิ่งไก่อ | รักษการ นายแพทย์ด้านเวชกรรมป้องกัน |
| 5. นายแพทย์ยงยุทธ | วงศ์ภิมย์สานต์ | ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาสุขภาพจิต |
| 6. นายแพทย์อภิชัย | มงคล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น |
| 7. นางสุชาดา | สาครเสถียร | ผู้อำนวยการส่วนพัฒนาบริการจิตเวช |

คณะทำงาน

- | | | |
|------------------|--------------|---|
| 1. นางวัชนี | หัตถพนม | พยาบาลวิชาชีพ 7
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น |
| 2. นางสาวดี | ศรีวิเศษ | พยาบาลวิชาชีพ 7
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น |
| 3. นางสาวไพลิน | โพธิ์สุวรรณ | นักสังคมสงเคราะห์ 5
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น |
| 4. นางสาวระพีพร | แก้วคอนไทย | พยาบาลวิชาชีพ 4
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น |
| 5. นางสาวณิ | กิตติสารพงศ์ | พยาบาลวิชาชีพ 6
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร |
| 6. นางนาวา | ผานะวงศ์ | เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน 6
สำนักงานสาธารณสุขอำเภออากาศอำนวย
จังหวัดสกลนคร |
| 7. นางรัชนี | คิงมหาอินทร์ | พยาบาลวิชาชีพ 5
สถานีนามัยะบะหว่า อำเภออากาศอำนวย
จังหวัดสกลนคร |
| 8. นางสาวคัทลียา | อักษรครบุรี | พยาบาลวิชาชีพ 5
โรงพยาบาลอากาศอำนวย จังหวัดสกลนคร |
| 9. นางสาวอมรากุล | อินโอรานนท์ | นักจิตวิทยา 8
สำนักพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต |

- | | | |
|--------------------|----------|---|
| 10.นางเทียนทอง | หาระบุตร | นักวิชาการสาธารณสุข 7
สำนักพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต |
| 11.นางสาวสิริกุล | จุลคีรี | นักจิตวิทยา 7
สำนักพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต |
| 12.นางสาวปิ่นอนงค์ | เครือซ่า | นักสังคมสงเคราะห์ 3
สำนักพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต |
| 13.นางสาวอุษณีย์ | หลอดเนร | นักวิชาการสาธารณสุข 5
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร |