

Assessing a depression situation among medical students and depression management system in medical school:

A preliminary study from middle-income country medical school

Peerasit Sitthirat, 3rd year medical student
Phanuwich Kaewkamjornchai, MD
Samrit Srithamrongsawat, MD, PhD

Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital,
Thailand



Depression

a long-term mood disorder

Academic
underperformance

Social
problems

prevalence is

27.2%

worldwide meta-analysis
in medical student

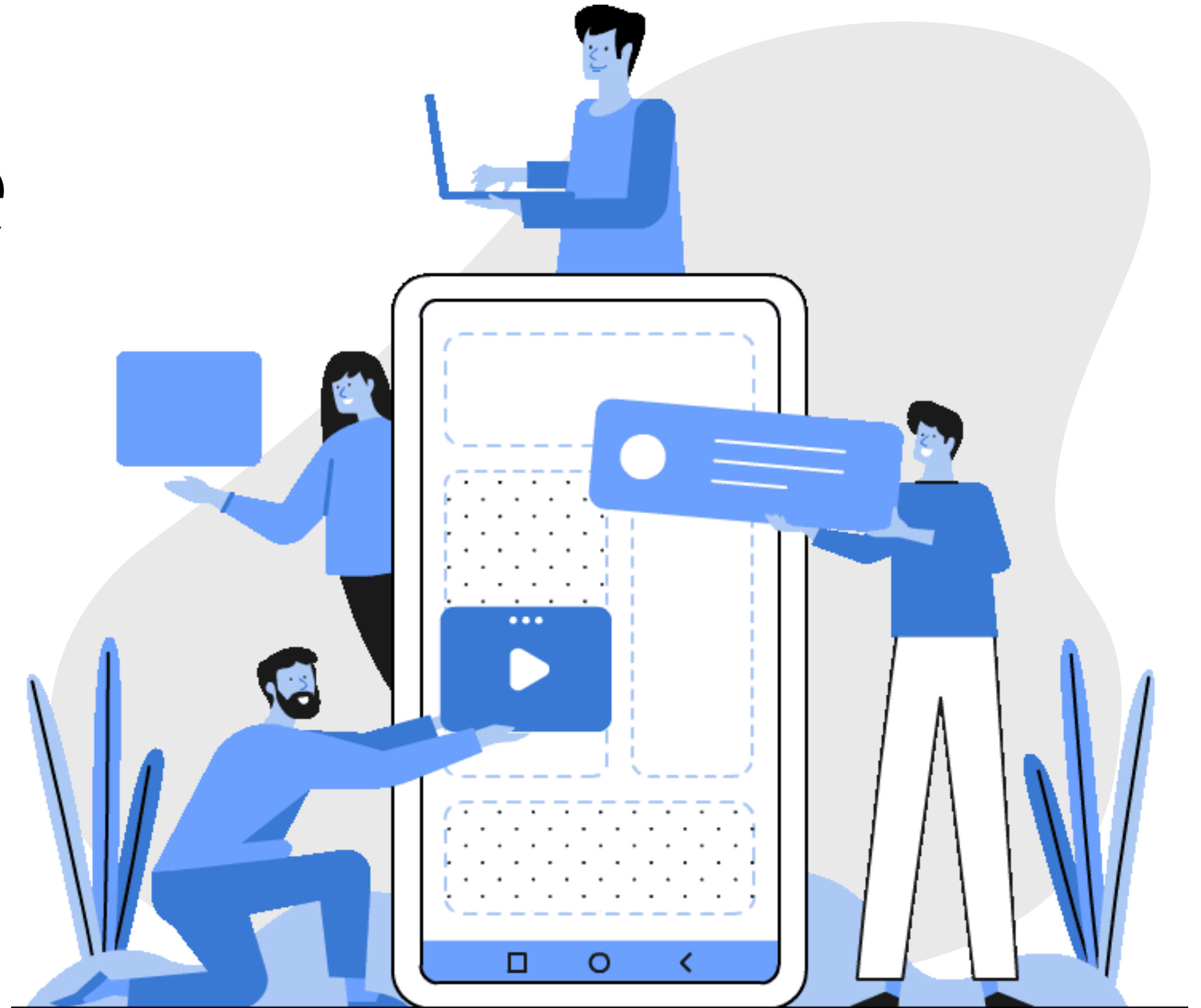
higher risk
of medical error

Suicidal ideation

Dropping out

Objective

- Evaluate the **situation** of depression in medical students and associated **factors**
- Explore **the gaps** in depression management system



Mixed-method study

Questionnaire
(n=359)

+

In-depth Interview
in class leaders,
student organization
and professors



Generate Recommendation



Prevalence of mental illness in medical students

anxiety
43.2%

depression
28.4%

stress
21.5%

Prevalence of depression in medical students

our study
28.4%

Meta-analysis

27.2%

(Rosentein et al., 2016)

Ramathibodi

28.8%

(Boonvisudhi et al., 2017)

Vajira

30.5%

(Boonvisudhi et al., 2019)

Thai high schools

17.5%

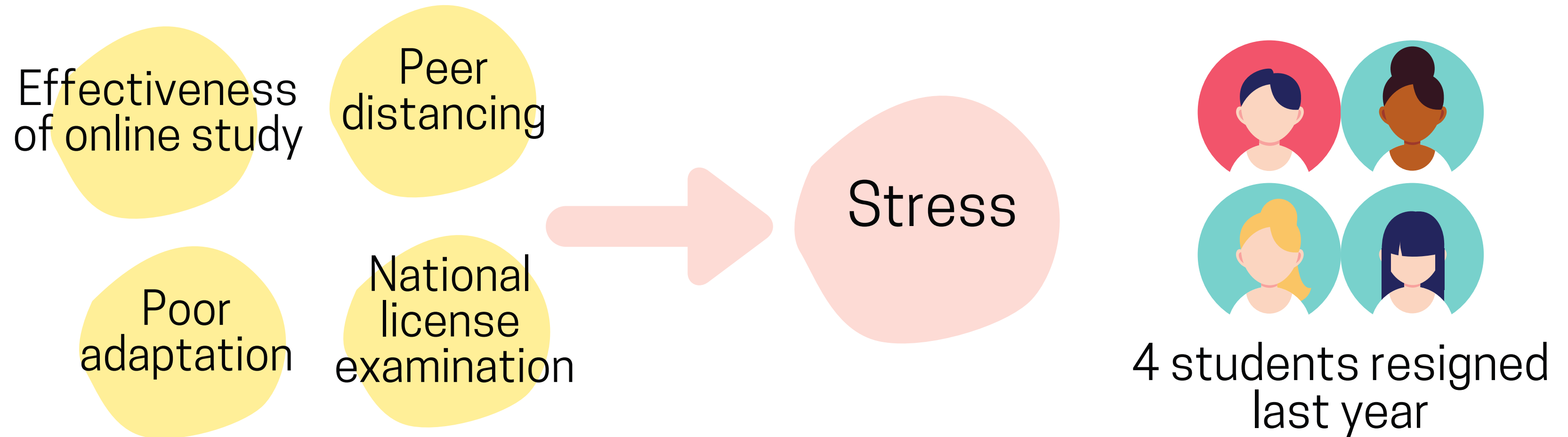
(Panyawong et al., 2020)

Logistic regression analysis of significant factors with depression

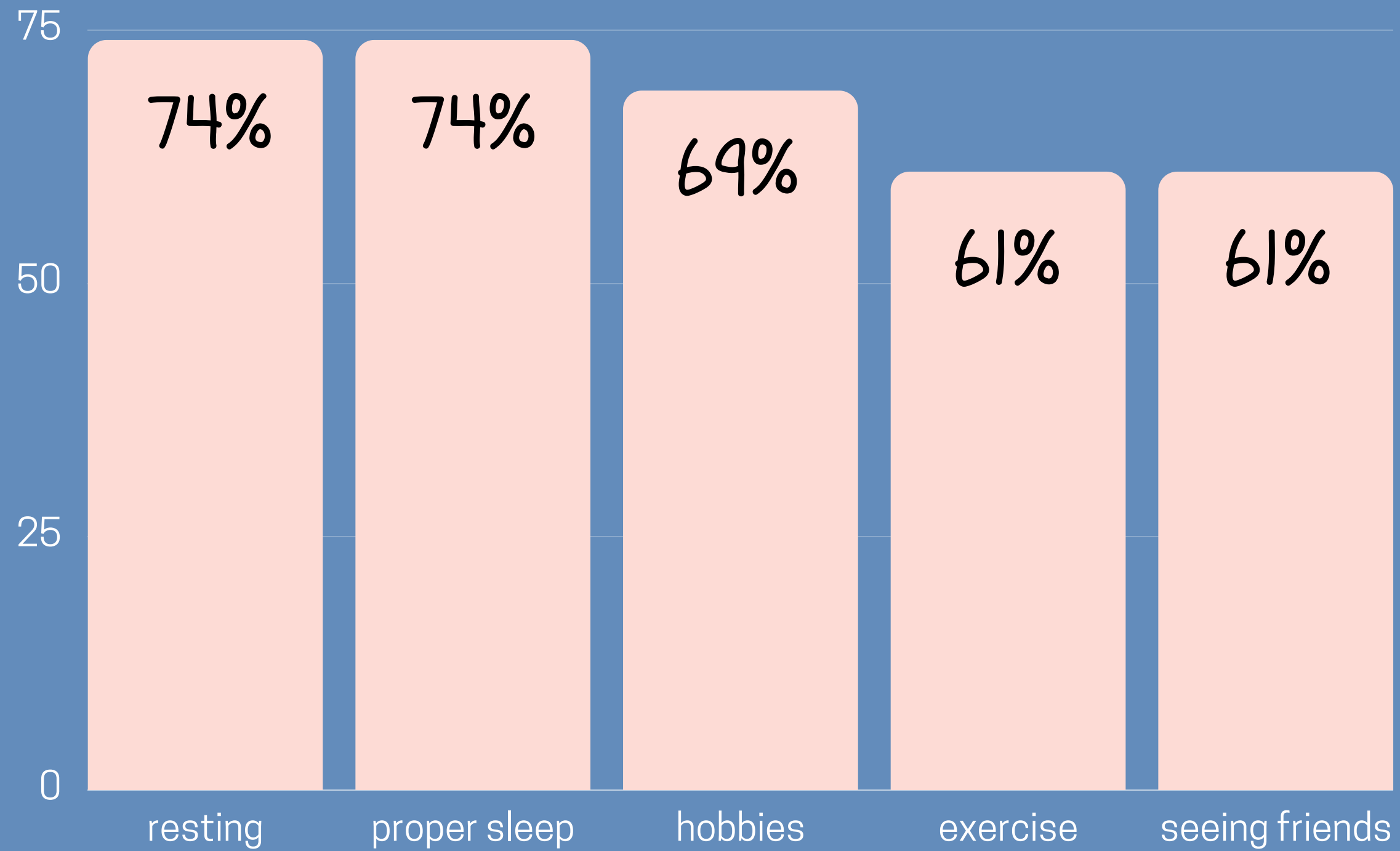
Factors	OR (95% CI)	P-value
Present of family psychiatric history	6.645 (2.195-20.120)	0.001
Using energy drink	1.996 (1.028-3.877)	0.041
Having stress	2.371 (1.139-4.936)	0.021
Present of suicidal history	2.485 (1.265-4.883)	0.008
Having anxiety	7.032 (3.340-14.805)	0.000

Class leader interview

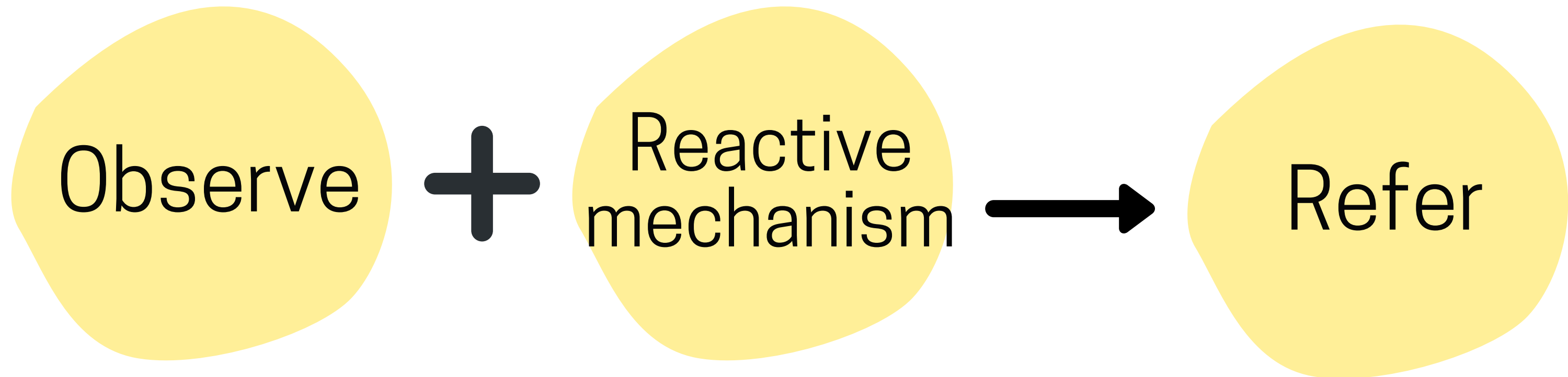
Student mental status



What activities that medical school hinders from students?

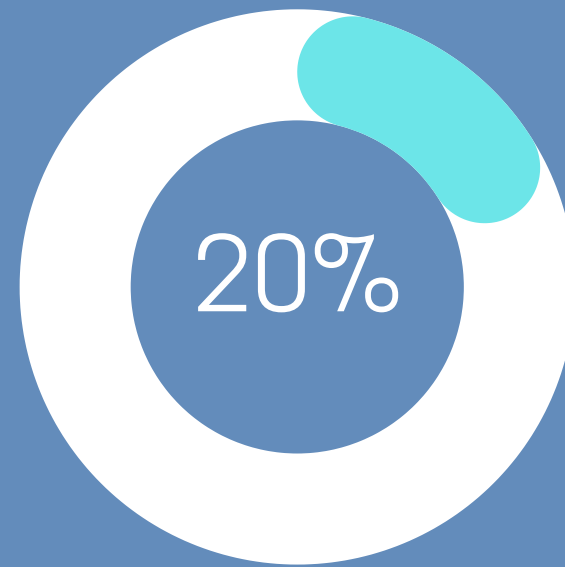


Class leader interview Intervention

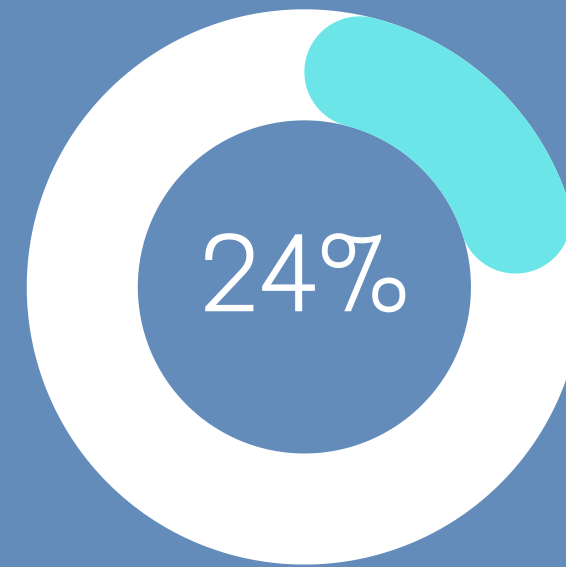


- General Meeting
- Rotate leader
- Rotate companion

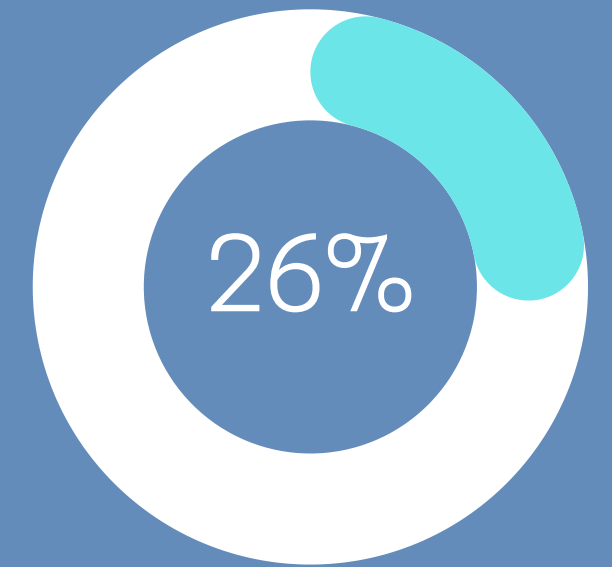
Do you think that **class leaders** have a role in depression management?



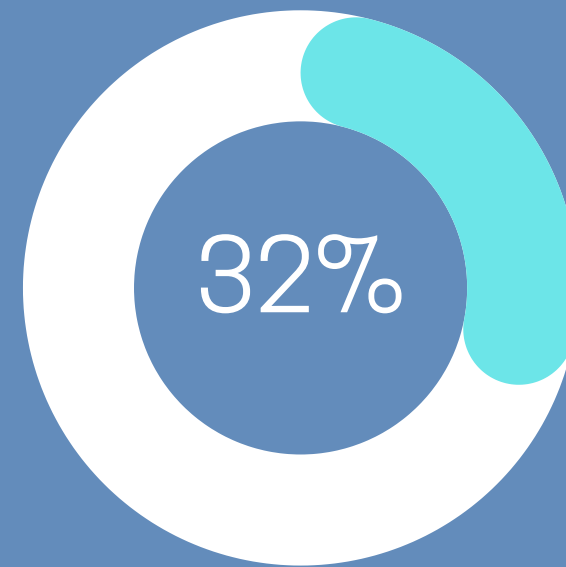
1st year



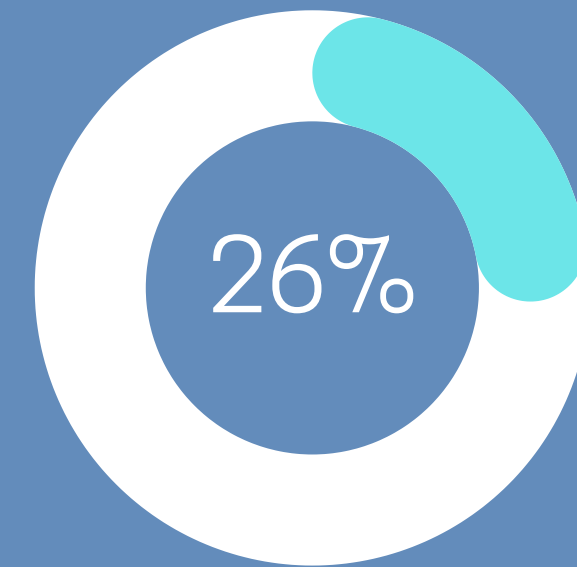
2nd year



3rd year



4th year



5th year

Quality of Life Affairs activity

Health Promotion and Support

Deep listening workshop

ฝ่ายพัฒนาคุณภาพชีวิต RAMSC UJ

เพราะการฟัง ไม่ใช่แค่การได้ยิน

ขอเชิญชวนนักศึกษาแพทย์ทุกชั้นปีเข้าร่วมกิจกรรม "Deep listening workshop"

พบกับกิจกรรมสร้างทักษะ "การฟังอย่างเข้าใจ" โดย นักศึกษาแพทย์ ร่วมกับ วิทยากรรับเชิญ อ.พญ.วิศรดา แก้วพิลา และ อ.พ.กานต์ จารุญโรจน์ ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลรามารินทร์

- วันเสาร์ที่ 5 ธันวาคม 2563 เวลา 9.00 - 16.00น.
- ณ ห้อง common room ชั้น1 หอพักแพทย์ประจำบ้าน

รับสมัครผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 30 คน (ไม่มีค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมกิจกรรม)

Self-Compassion Workshop

Presented by RAMA companion FB : พาใจมันมัน

"Happiness is a skill that can be learned"

ใน workshop จะพาให้ทุกคนได้เรียนรู้ และฝึกทักษะที่จะเป็นสุขได้ แม้ในสถานการณ์ที่ท้าทายมาก ด้วย Mindfulness & Self-compassion

Past Present Future

โดยวิทยากรรับเชิญ อ.พช.กานต์ จารุญโรจน์ และ อ.พญ.วิศรดา แก้วพิลา ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลรามารินทร์ ในวันพฤหัสบดีที่ 10 ธันวาคม 2563 (วันหยุด) เวลา 10:00-16:00น ณ ห้องกิจกรรมนักศึกษา ชั้น M อาคารเรียนและปฏิบัติการด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี รับสมัครผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 30 คน (ไม่มีค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมกิจกรรม)

Scan QR code to register

กิจกรรมมอบของขวัญปีใหม่

เพราะเราอยากให้คุณทุกคนมีส่วนร่วมกิจกรรมของเรา ดึงเอาของขวัญของคุณส่งประกวดชิงของขวัญให้ค่ากับรักกัน!

วิธีเข้าร่วม

กรอกข้อมูลผ่านกูเกิ้ลฟอร์ม ตาม link ได้ตั้งแต่วันนี้ ถึงวันที่ 20 ต.ค. 63 โดย 1 คนสามารถส่งได้ 3 ชื่อ จะกรอกชื่อคุณเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษก็ได้

วิธีการคัดเลือก

กรรมการอาจารย์แพทย์ และ บกพ.ฝ่ายพัฒนาคุณภาพชีวิต คัด 5 ชื่อสุดท้ายที่เข้ารอบ เปิดให้คนชม และอาจารย์ช่วยกันโหวตชื่อที่ชอบมากที่สุด

รางวัลที่ 1 Central Gift Card มูลค่า 1000 บาท

4 ชื่อที่เข้ารอบ! Central Gift Card มูลค่า 500 บาท

ทีมผู้ร่วมโหวต 3 รางวัล บัตร Starbucks มูลค่า 500 บาท

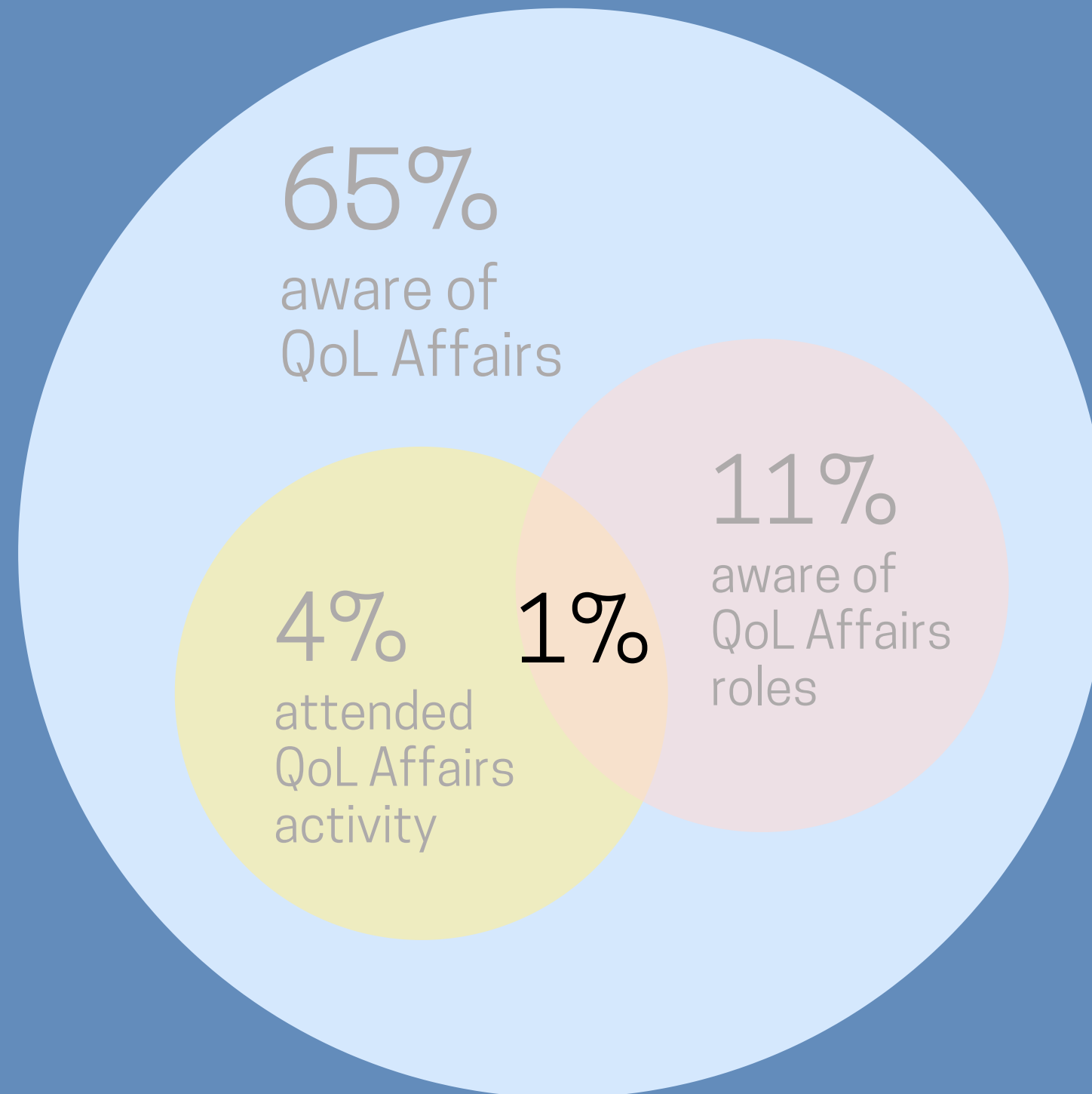
ลงทะเบียนได้ที่

Scan QR code to register



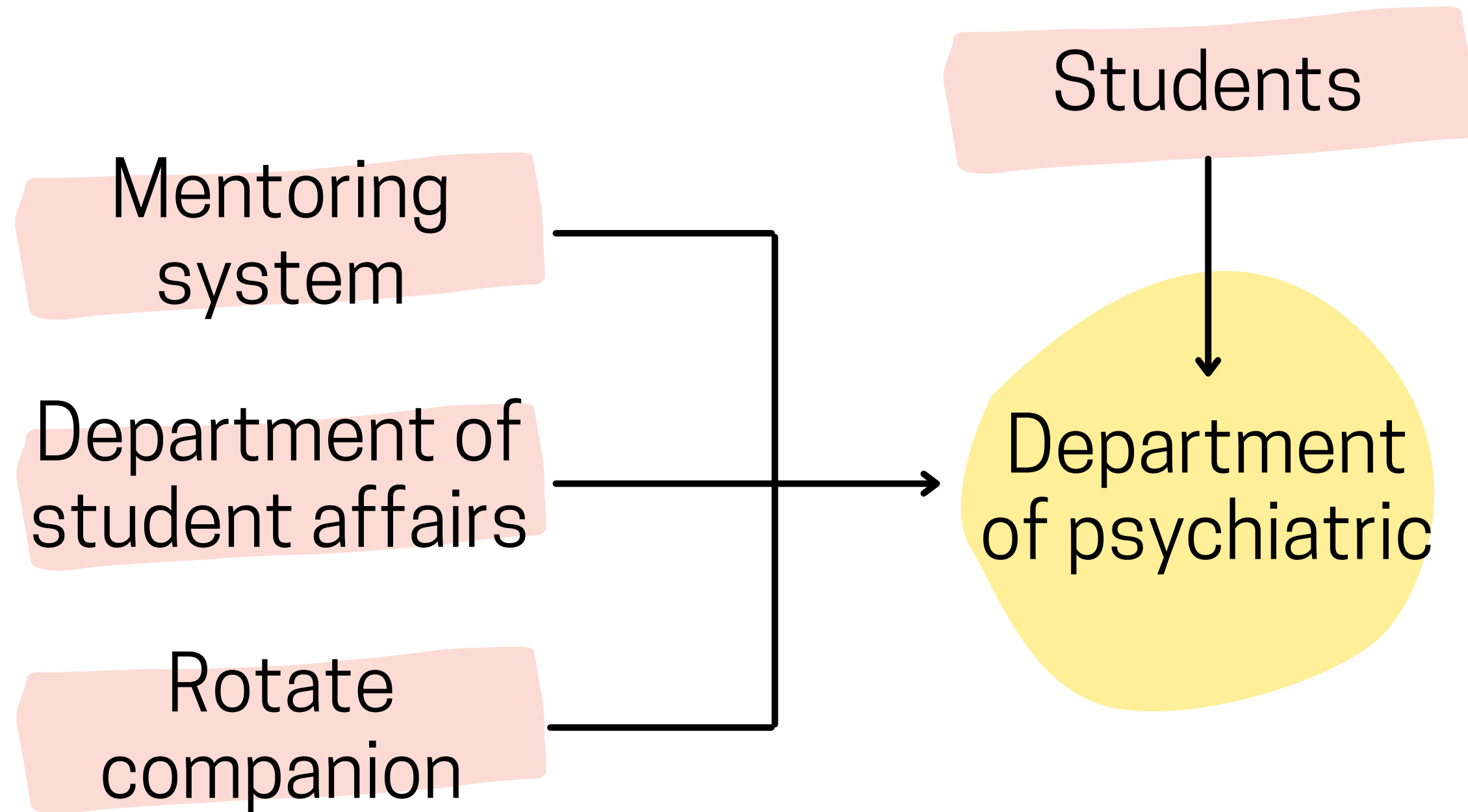
Accessibility of Quality of Life Affairs

35%
Not aware of
QoL Affairs

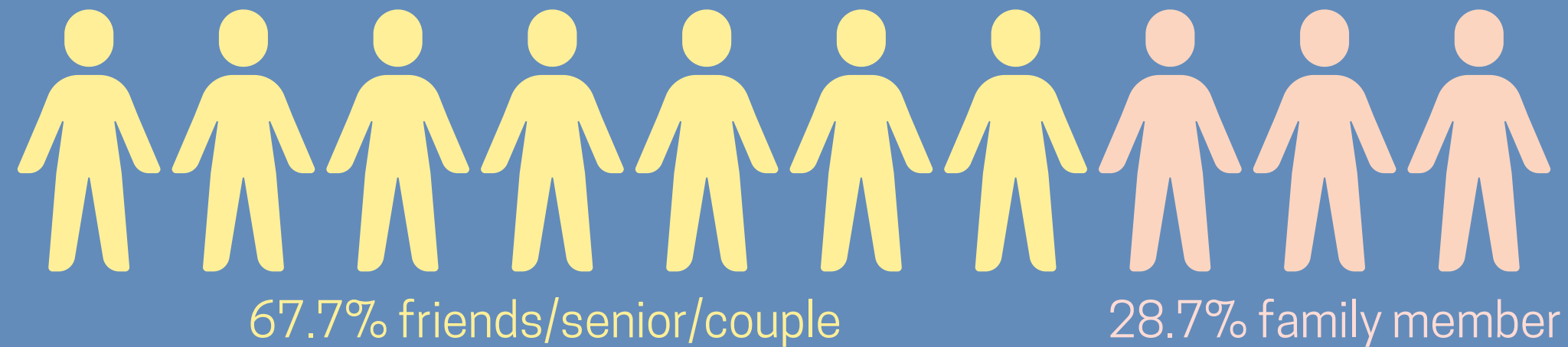


Faculty interventions

Access channel



Who is the first person you will consult if you have stress ?



2.5% psychiatrist

<1% mentor

<1% psychiatric professors

Family pressure

Family relation Family psychiatric history

Academic performance Sleep healthy

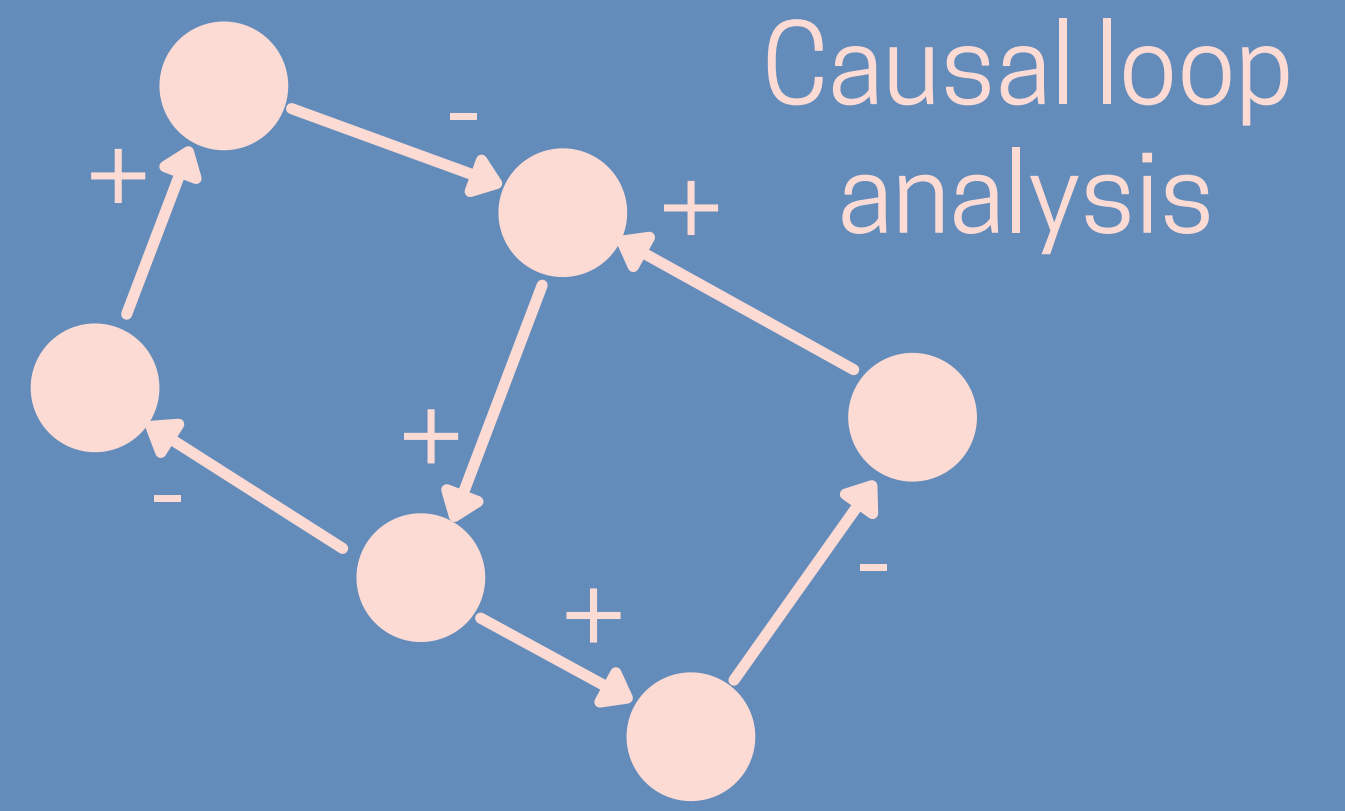
Learning climate Grade satisfaction Hobby

Peers Peers

fixed factors

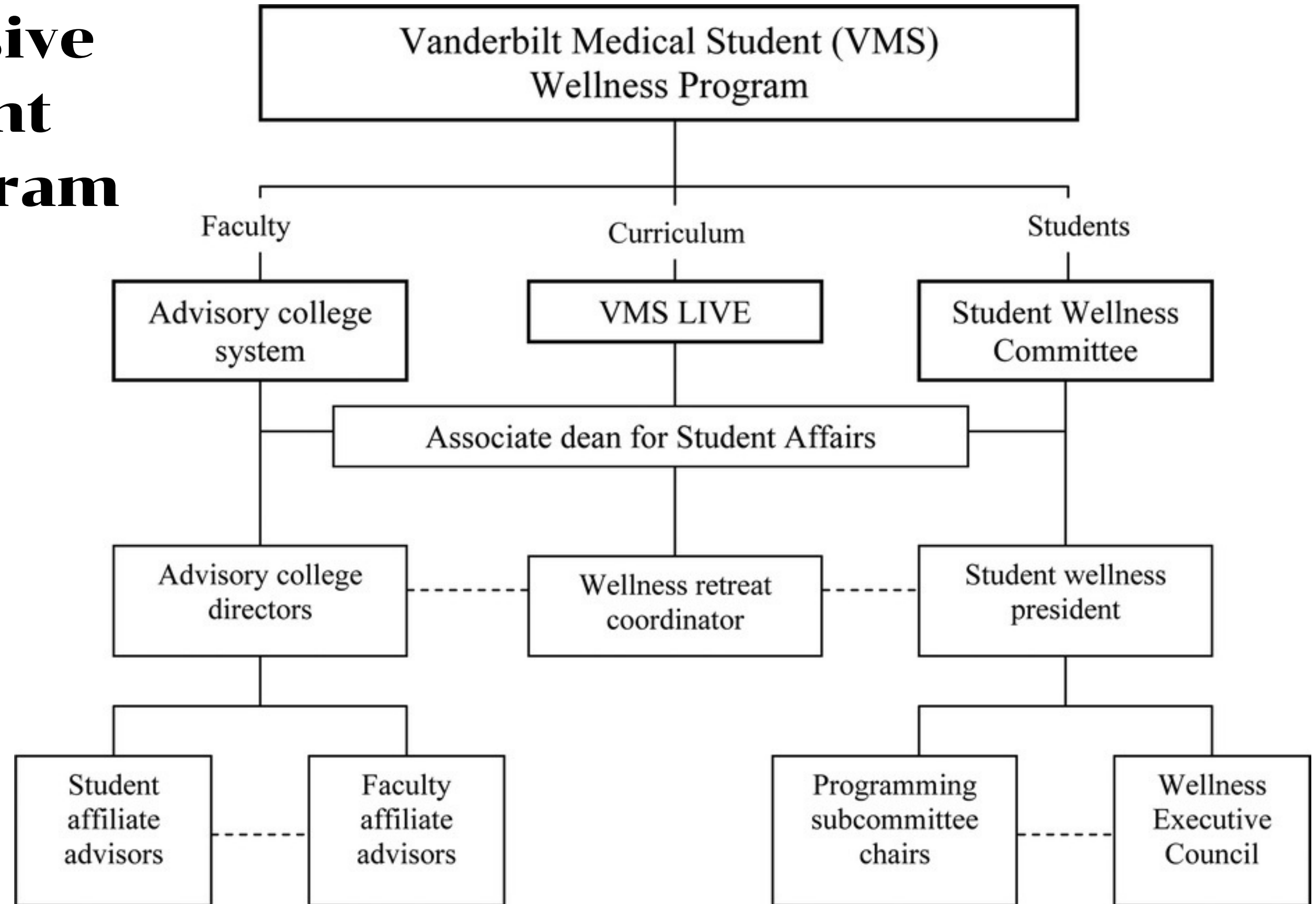
random factors

Depression



A Comprehensive Medical Student Wellness Program

(Drolet, Brian C., 2010)



Student well-being center

School wellness program

Faculty

Curriculum

S

Department of
Student Affairs

Longitudinal course

Quality of life affair,
RAMSC

Department of
medical education

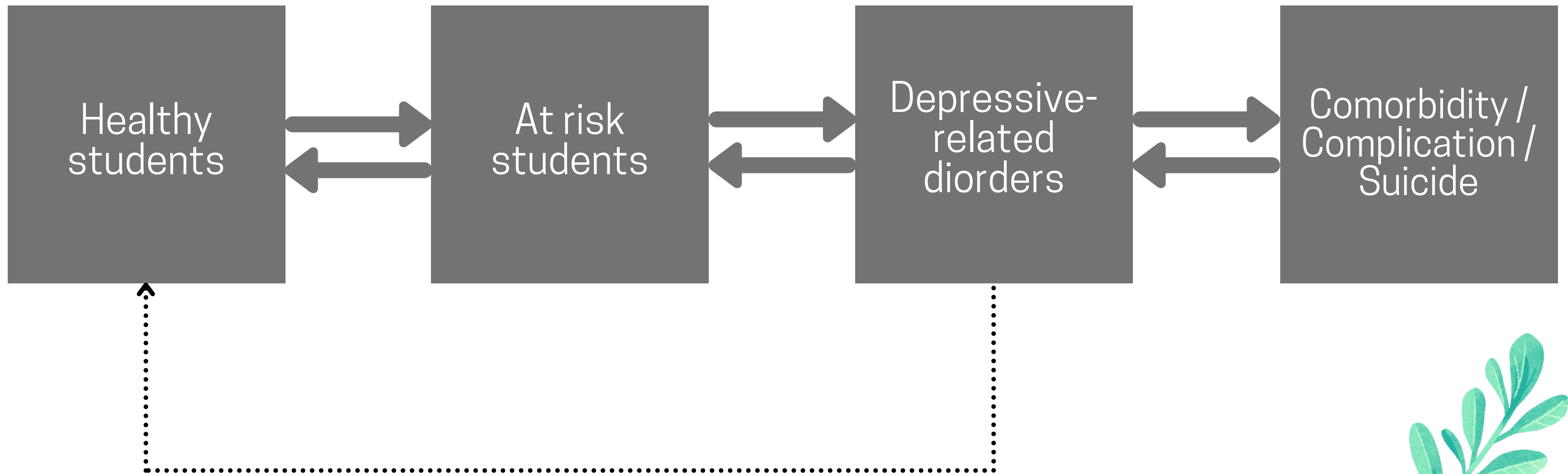
Elective course

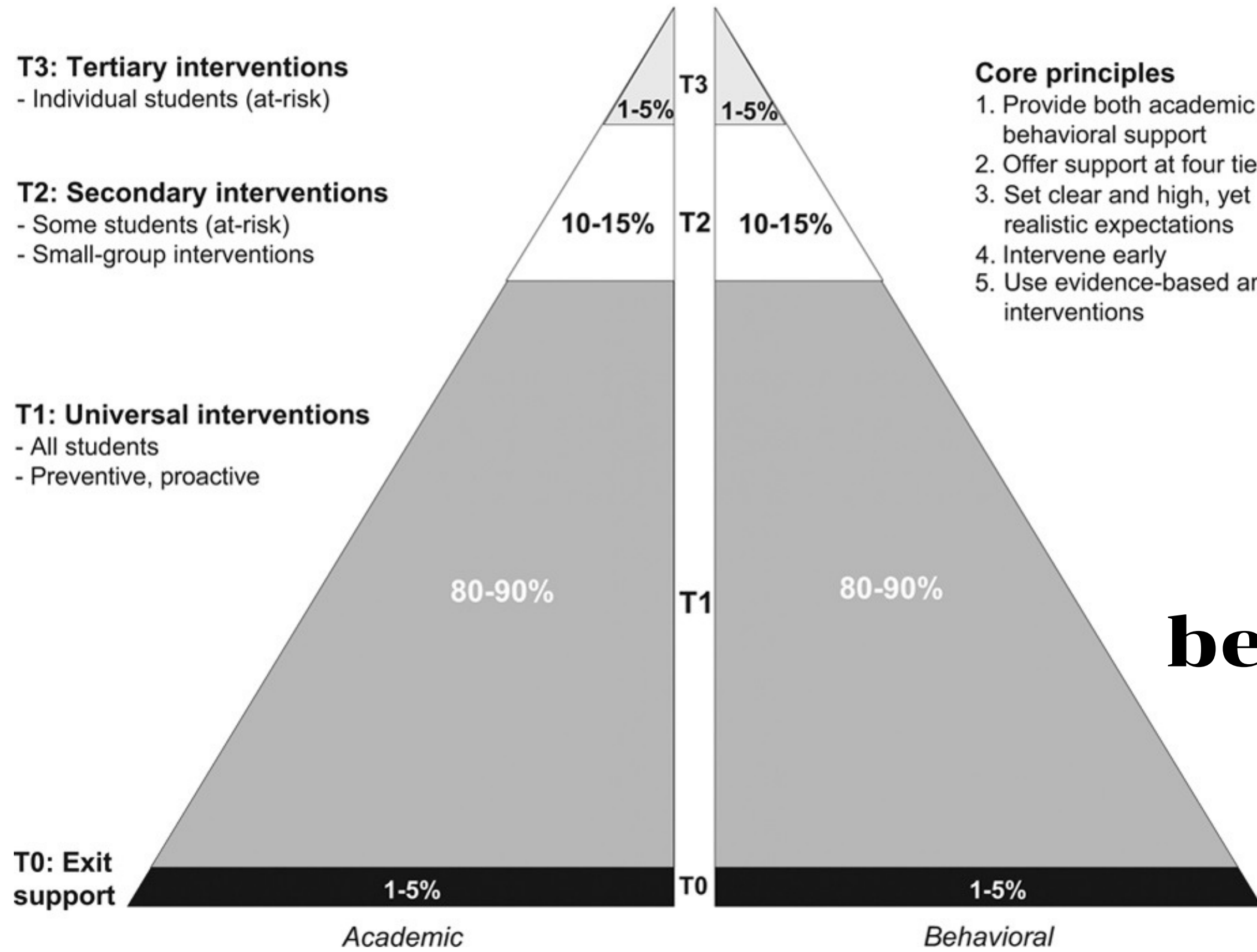
Class leaders

Department of
Psychiatric

Modified from Vanderbilt Medical Student Wellness Program (Drolet et al., 2010))

Value chain of healthcare management





Core principles

1. Provide both academic and behavioral support
2. Offer support at four tiers
3. Set clear and high, yet realistic expectations
4. Intervene early
5. Use evidence-based and targeted interventions

Continuum of academic and behavior support
(Stegers-Jager, Karen M., 2017)

Healthy
students

self-development course
self-awareness > self-reflection > self-esteem



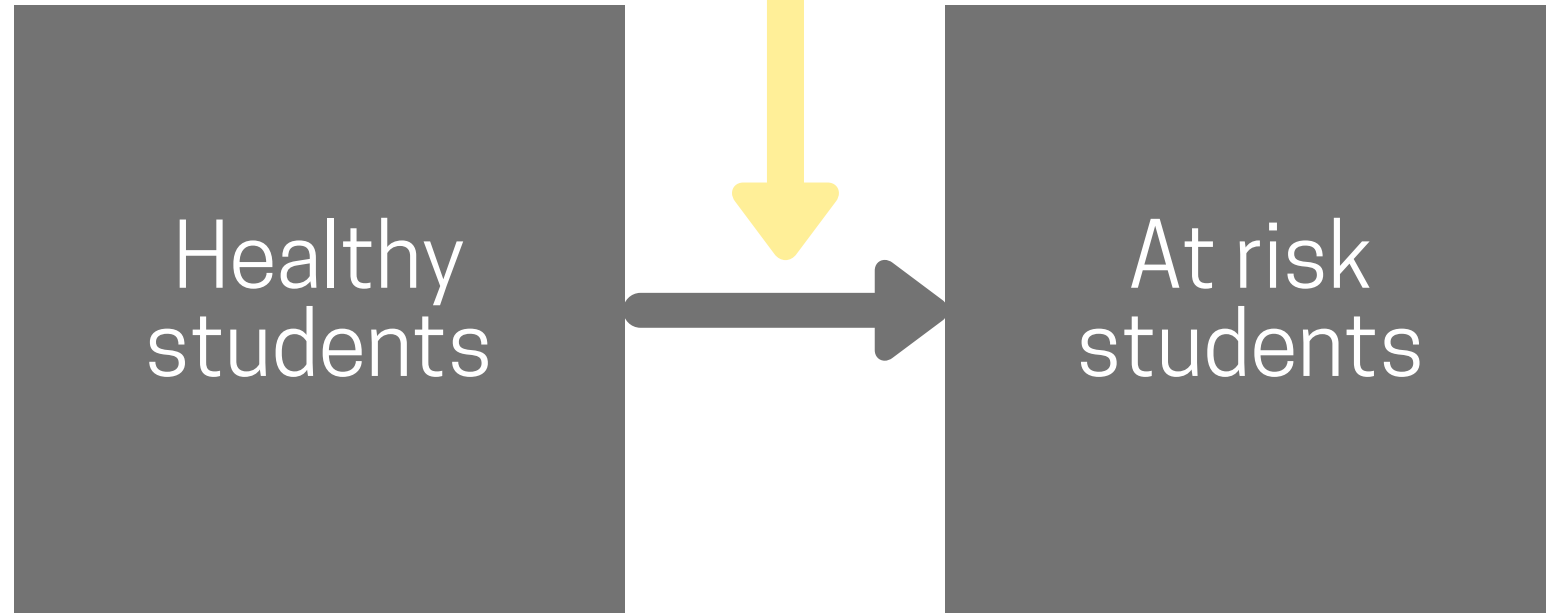
longitudinal course

healthy student life cycle

- value-based education
- work life flow

Co-curriculum activity support

regular routine screening
once per year in ,id-academic year



self-development course
self-awareness > self-reflection > self-esteem

healthy student life cycle

- value-based education
- work life flow

Co-curriculum activity support

Small group activities
for mental support

QoL Affairs

Mentoring
system

Peer

Peer support

Integration

Mental health support system

regular routine screening
once per year in mid-academic year

Healthy students

At risk students

Depressive-related disorders

required collaboration and integration

self-development course
self-awareness > self-reflection > self-esteem

healthy student life cycle

- value-based education
- work life flow

Co-curriculum activity support

Small group activities for mental support

QoL Affairs

Mentoring system

Peer

Peer support

Integration

Special clinic
'reliable' treatment and follow-up

Feedback to develop policies

Conclusion

Special thanks to A.Samrit, A.Chatchai, A.Phanuwitth
Department of Community Medicine, Ramathibodi Hospital





"...Improving student well-being even over developing students to be the better version of themselves..."

