

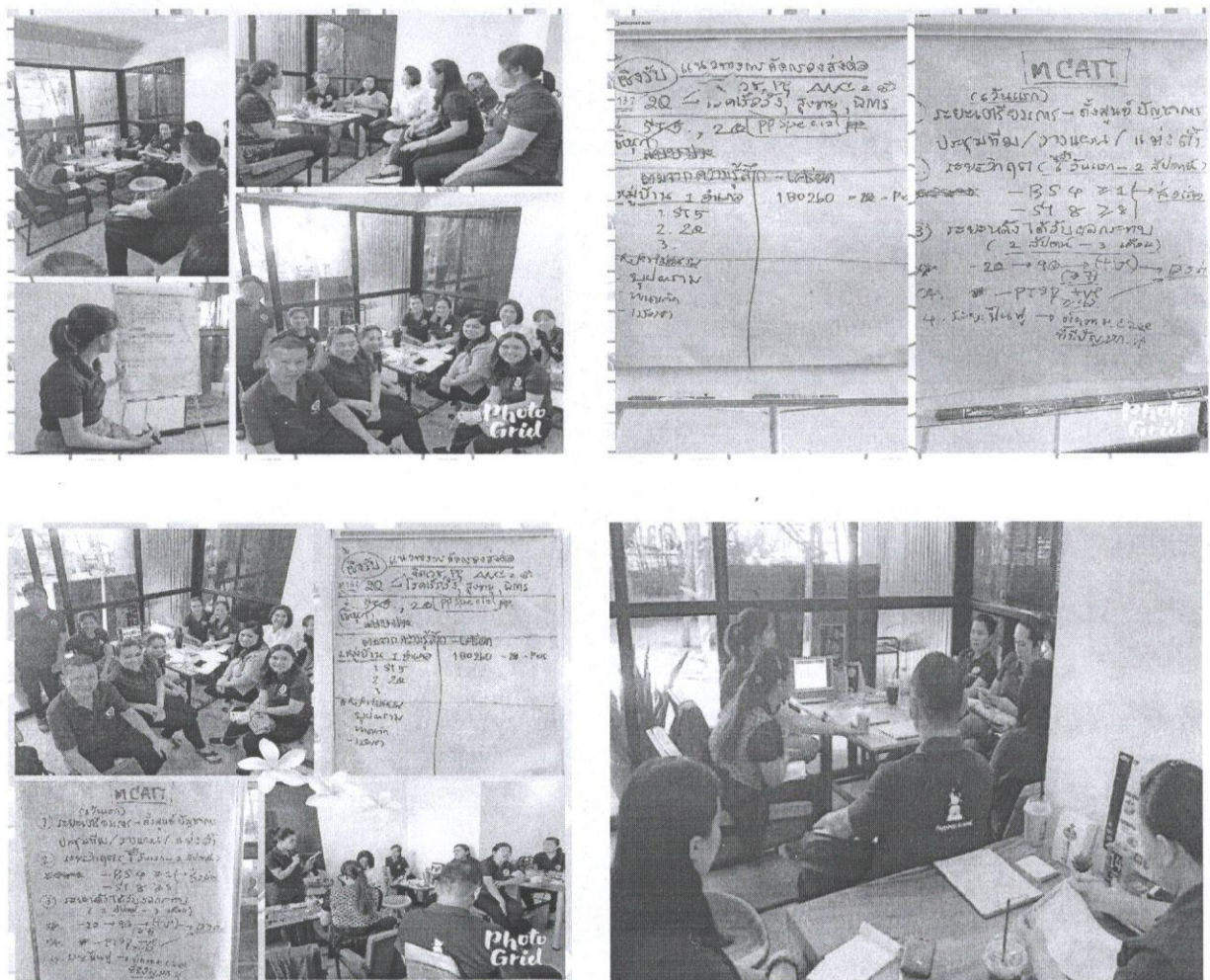
**ภาพกิจกรรมการประชุม การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน
และการพัฒนาแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุญเพียง
วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.**

๑.ประชุมทีมสุขภาพจิตและจิตเวช cup ญเพียง ค้นข้อมูลสถิติการฆ่าตัวตายของอ.ญเพียง ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ ทั้งภาพรวมและแยกเขตพ.สต. นำเสนอภาพรวมการดำเนินงานป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย กิจกรรมเฉพาะตำบล เป้าหมาย และหมู่บ้านเป้าหมาย ที่ผ่านมา

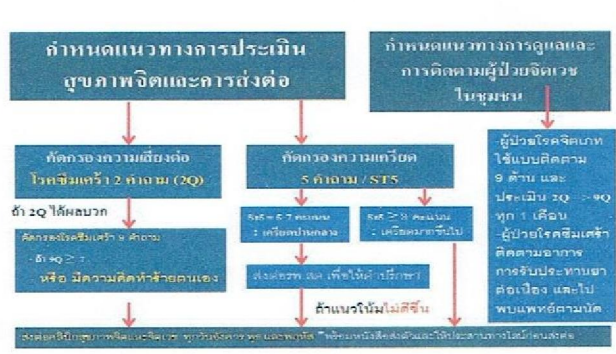
๒.วิเคราะห์ข้อมูลปัญหาการฆ่าตัวตาย ช่วงอายุ วิธีการ และสาเหตุของการฆ่าตัวตาย

๓.จัดทำแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย แนวทางการคัดกรองและส่งต่อผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย แนวทางการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน และชี้แจงการใช้แบบติดตามผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน ๘ ด้าน

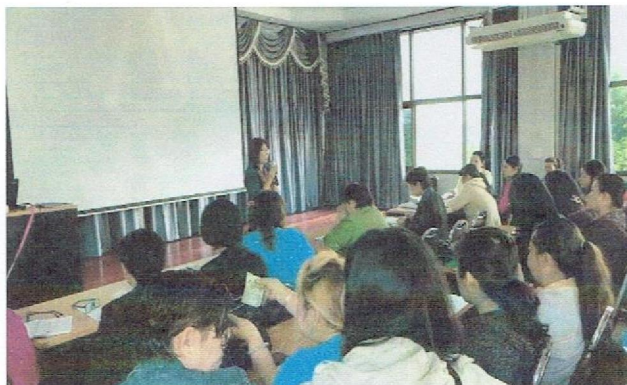
๔.จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานเมื่อเกิดสถานการณ์วิกฤตเพื่อให้ทีม MCATT ใช้เป็นแนวทางในการช่วยเหลือ เยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต



**ภาพกิจกรรมการประชุม การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน
และการพัฒนาแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอภูเพียง ปี 2563**
วันที่ 3 มกราคม พ.ศ.2563 เวลา 08.30-16.30 น. ณ รพ.สต.บุปผาราม



1. ประชุมแกนนำชุมชน อสม. และผู้ป่วย ค้นข้อมูลสถิติการฆ่าตัวตายของอ.ภูเพียง ปี 2558-2562 ทั้งภาพรวมและแยกเขตรพ.สต. นำเสนอภาพรวมการดำเนินงานป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย กิจกรรมเฉพาะตำบล เป้าหมาย และหมู่บ้านเป้าหมาย ที่ผ่านมา
2. วิเคราะห์ข้อมูลปัญหาการฆ่าตัวตาย ช่วงอายุ วิธีการ และสาเหตุของการฆ่าตัวตาย
3. ชี้แจงแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย แนวทางการคัดกรองและส่งต่อผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย ปี 2563 กลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่ม NCDs ประกอบด้วย HT DM CKD COPD Heart และกลุ่มโรคเรื้อรังทางกายประกอบด้วย CVA CA GOUT Spinal stenosis Arthritis Rheumatoid กระดูกหักเส้น หินปูนสันหลัง ต่อมลูกหมากโต รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยโรคจิต และโรคซึมเศร้า (เฉพาะผู้ที่รับยาพ.น่าน)

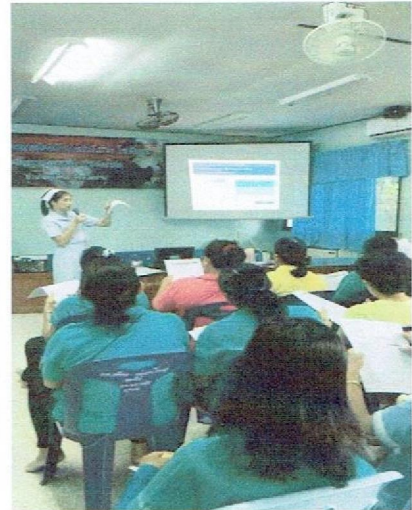


ภาพกิจกรรมการประชุม การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน
และการพัฒนาแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุญเพียง ปี 2563
วันที่ 7 มกราคม พ.ศ.2563 เวลา 08.30-16.30 น. ณ รพ.สต.บ้านเมืองจั่ง



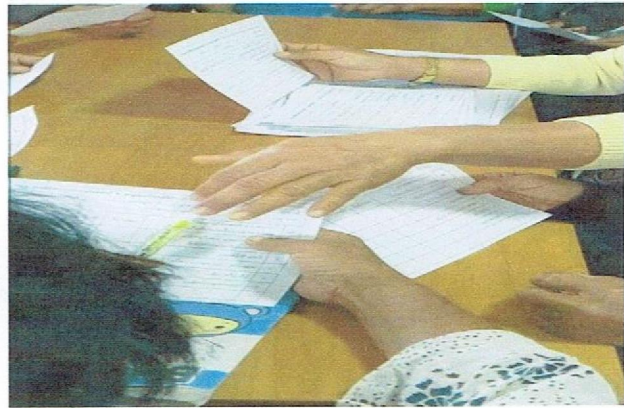
- 1.ประชุมแกนนำชุมชน อสม. และผู้ป่วย ค้นข้อมูลสถิติการฆ่าตัวตายของอ.ญเพียง ปี 2558-2562 ทั้งภาพรวมและแยกเขตรพ.สต. นำเสนอภาพรวมการดำเนินงานป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย กิจกรรมเฉพาะตำบล เป้าหมาย และหมู่บ้านเป้าหมาย ที่ผ่านมา
- 2.วิเคราะห์ข้อมูลปัญหาการฆ่าตัวตาย ช่วงอายุ วิธีการ และสาเหตุของการฆ่าตัวตาย
- 3.ชี้แจงแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย แนวทางการคัดกรองและส่งต่อผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย ปี 2563 กลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่ม NCDs ประกอบด้วย HT DM CKD COPD Heart และกลุ่มโรคเรื้อรังทางกายประกอบด้วย CVA CA GOUT Spinal stenosis Arthritis Rheumatoid กระดูกหักเส้น หินปูนสันหลัง ต่อมลูกหมากโต รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยโรคจิต และโรคซึมเศร้า (เฉพาะผู้ที่รับยารพ.นาน)

ภาพกิจกรรมการประชุม การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน
และการพัฒนาแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุญเพียง ปี 2563
วันที่ 9 มกราคม พ.ศ.2563 เวลา 08.30-16.30 น. ณ รพ.สต.นาปัง



- 1.ประชุมแกนนำชุมชน อสม. และผู้ป่วย คืบข้อมูลสถิติการฆ่าตัวตายของอ.ก.เพียง ปี 2558-2562 ทั้งภาพรวมและแยกเขตรพ.สต. นำเสนอภาพรวมการดำเนินงานป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย กิจกรรมเฉพาะตำบล เป้าหมาย และหมู่บ้านเป้าหมาย ที่ผ่านมา
- 2.วิเคราะห์ข้อมูลปัญหาการฆ่าตัวตาย ช่วงอายุ วิธีการ และสาเหตุของการฆ่าตัวตาย
- 3.ชี้แจงแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย แนวทางการคัดกรองและส่งต่อผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย ปี 2563 กลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่ม NCDs ประกอบด้วย HT DM CKD COPD Heart และกลุ่มโรคเรื้อรังทางกายประกอบด้วย CVA CA GOUT Spinal stenosis Arthritis Rheumatoid กระดูกหักเส้น หินปูนสันหลัง ต่อมลูกหมากโต รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยโรคจิต และโรคซึมเศร้า (เฉพาะผู้ที่รับยารพ.นาน)

ภาพกิจกรรมการประชุม การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน
และการพัฒนาแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุเพเพียง ปี 2563
วันที่ 13 มกราคม พ.ศ.2563 เวลา 08.30-16.30 น. ณ รพ.สต.ม่วงตึ๊ด



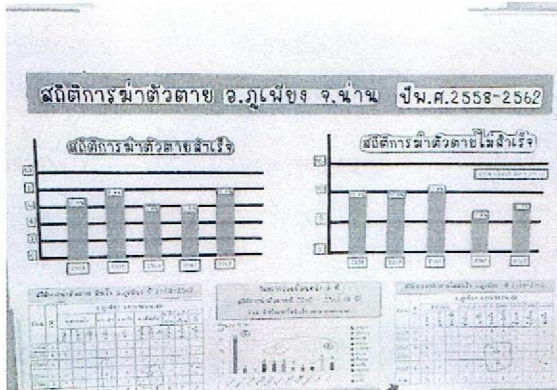
- 1.ประชุมแกนนำชุมชน อสม. และผู้ป่วย คืบข้อมูลสถิติการฆ่าตัวตายของอ.ก.เพียง ปี 2558-2562 ทั้งภาพรวมและแยกเขตรพ.สต. นำเสนอภาพรวมการดำเนินงานป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย กิจกรรมเฉพาะตำบล เป้าหมาย และหมู่บ้านเป้าหมาย ที่ผ่านมา
- 2.วิเคราะห์ข้อมูลปัญหาการฆ่าตัวตาย ช่วงอายุ วิธีการ และสาเหตุของการฆ่าตัวตาย
- 3.ชี้แจงแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย แนวทางการคัดกรองและส่งต่อผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย ปี 2563 กลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่ม NCDs ประกอบด้วย HT DM CKD COPD Heart และกลุ่มโรคเรื้อรังทางกายประกอบด้วย CVA CA GOUT Spinal stenosis Arthritis Rheumatoid กระดูกหักเส้น หินปูนสันหลัง ต่อมลูกหมากโต รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยโรคจิต และโรคซึมเศร้า (เฉพาะผู้ที่รับยาพ.น่าน)

ภาพกิจกรรมการประชุม การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน
และการพัฒนาแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอยะผิง ปี 2563
วันที่ 16 มกราคม พ.ศ.2563 เวลา 08.30-16.30 น. ณ รพ.สต.น้ำเกี๋ยน

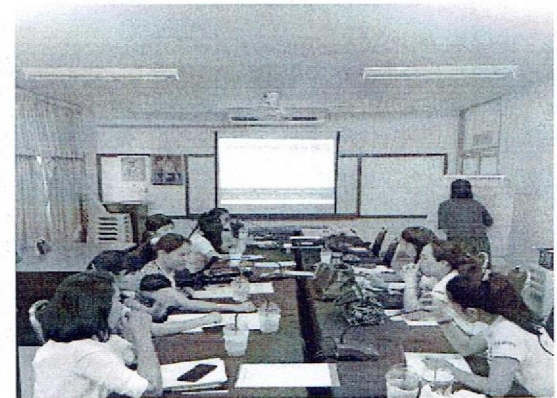
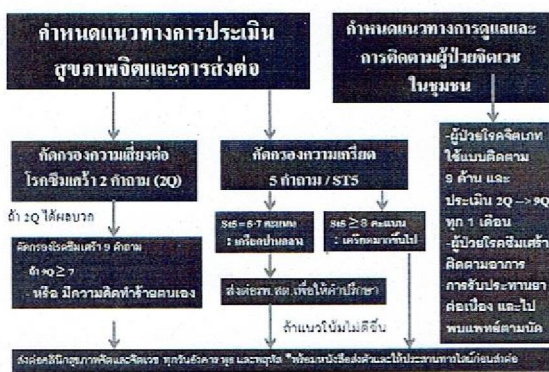


- 1.ประชุมแกนนำชุมชน อสม. และผู้ป่วย คืบข้อมูลสถิติการฆ่าตัวตายของอ.ภ.เพียง ปี 2558-2562 ทั้งภาพรวมและแยกเขตรพ.สต. นำเสนอภาพรวมการดำเนินงานป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย กิจกรรมเฉพาะตำบล เป้าหมาย และหมู่บ้านเป้าหมาย ที่ผ่านมา
- 2.วิเคราะห์ข้อมูลปัญหาการฆ่าตัวตาย ช่วงอายุ วิธีการ และสาเหตุของการฆ่าตัวตาย
- 3.ชี้แจงแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย แนวทางการคัดกรองและส่งต่อผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย ปี 2563 กลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่ม NCDs ประกอบด้วย HT DM CKD COPD Heart และกลุ่มโรคเรื้อรังทางกายประกอบด้วย CVA CA GOUT Spinal stenosis Arthritis Rheumatoid กระดูกทับเส้น หินปูนสันหลัง ต่อมลูกหมากโต รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยโรคจิต และโรคซึมเศร้า (เฉพาะผู้ที่รับยาพ.น่าน)

ภาพกิจกรรมการประชุม การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน
และการพัฒนาแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุเพเพียง ปี ๒๕๖๓
วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.



๑.ประชุมทีมสุขภาพจิตและจิตเวช cup ภูเพียง ค้นข้อมูลสถิติการฆ่าตัวตายของอ.กุเพเพียง ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ ทั้งภาพรวมและแยกเขตพ.สต. นำเสนอภาพรวมการดำเนินงานป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย กิจกรรมเฉพาะตำบล เป้าหมาย และหมู่บ้านเป้าหมาย ที่ผ่านมา



๒.วิเคราะห์ข้อมูลปัญหาการฆ่าตัวตาย ช่วงอายุ วิธีการ และสาเหตุของการฆ่าตัวตาย

๓.จัดทำแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย แนวทางการคัดกรองและส่งต่อผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา
การฆ่าตัวตาย แนวทางการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน และชี้แจงการใช้แบบติดตามผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน
๔ ด้าน