



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มการพยาบาล งานสุขภาพจิตและจิตเวช โทร. ๐ ๕๕๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ. ๑๑๙

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๐๕.๕/ ๕๗ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ผลการดำเนินงานโครงการฯ ตามภารกิจหลักที่เลือก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ตามที่ โรงพยาบาลภูเพียง ได้มอบหมายให้ งานสุขภาพจิตและจิตเวช กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลภูเพียง ดำเนินกิจกรรมตามแผนงานโครงการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนและการพัฒนาแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอภูเพียง ปี ๒๕๖๓ ตามแผนปฏิบัติการโครงการฯ ข้อที่ ๑.๑.๑ จำนวน ๒ ครั้ง ข้อที่ ๑.๑.๒ จำนวน ๔ ครั้ง และกิจกรรมข้อที่ ๒ จำนวน ๑ ครั้ง เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามกระบวนการตามแนวทาง การเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะชนผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓ สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลภูเพียง จึงเห็นควรเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวบนเว็บไซต์ โรงพยาบาลภูเพียง <https://www.phuphianghospital.com> ให้กับหน่วยงาน คณะบุคคล บุคคล ตลอดจนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้รับทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางวนาลักษณ์ รอวิธาน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูล

-เห็นควรเผยแพร่เป็นระยะเวลา.....๑๐... วัน

ตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค. 63 - 31 พ.ค. 63

คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

() อนุมัติ () ดำเนินการ () เผยแพร่ข้อมูล
() แจ้งผู้เกี่ยวข้อง () รับทราบ

(นางมณีวรรณ วงศ์สุพิศาล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นายวิทย์ มงคลวิสุทธิ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกุเพิยง กลุ่มการพยาบาล งานสุขภาพจิตและจิตเวช โทร. ๐-๕๔๖๐-๑๑๖๖ ต่อ. ๑๑๙

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๐๕.๕/ ๕๓ วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนและการพัฒนาแนวทางป้องกัน

แก้ไข้ปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุเพิยง

ตามที่ โรงพยาบาลกุเพิยง ได้มอบหมายให้ งานสุขภาพจิตและจิตเวช กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลกุเพิยง ดำเนินกิจกรรมตามแผนงานโครงการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนและการพัฒนาแนวทางป้องกันแก้ไข้ปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุเพิยง ปี ๒๕๖๓ ตามแผนปฏิบัติการโครงการฯ ข้อที่ ๑.๑.๑ จำนวน ๒ ครั้ง ข้อที่ ๑.๑.๒ จำนวน ๔ ครั้ง และกิจกรรมข้อที่ ๒ จำนวน ๑ ครั้ง เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังนั้น จึงขอรายงานผลการดำเนินงานดังนี้

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
มกราคม ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๓ ม.ค.๖๓ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๗ ม.ค.๖๓ ครั้งที่ ๓ วันที่ ๙ ม.ค.๖๓ ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๓ ม.ค.๖๓ ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๓ ม.ค.๖๓ ครั้งที่ ๖ วันที่ ๒๐ ม.ค.๖๓	๑.จัดการประชุมเพื่อหาแนวทางป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการฆ่าตัวตาย กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำชุมชน อสม.และ/หรือผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยจิตเวช และประชาชนทั่วไป จำนวน ๖ ครั้ง ดังนี้ ๑.๑ ในเขตพื้นที่ รพ.สต. ที่มีกลุ่มเป้าหมายแห่งละ ๑๕ ราย จำนวน ๒ แห่ง ดังนี้ ๑) รพ.สต.บ้านเมืองจ้ง ๒) รพ.สต.นาบ้ง ๑.๒ ในเขตพื้นที่ รพ.สต.ที่มีกลุ่มเป้าหมายแห่งละ ๒๐ รายจำนวน ๓ แห่ง ดังนี้ ๑) รพ.สต.บุปผาราม ๒) รพ.สต.ม่วงตึ๊ด ๓) รพ.สต.น้ำเกีย่น ๑.๓ ที่ห้องประชุม รพ.กุเพิยง กลุ่มเป้าหมาย ๒๐ ราย จำนวน ๑ ครั้ง	๑.การประชุมในเขตพื้นที่รพ.สต.แต่ละแห่ง มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมดังนี้ -รพ.สต.บุปผาราม จำนวน ๒๓ ราย -รพ.สต.ม่วงตึ๊ด จำนวน ๒๘ ราย -รพ.สต.น้ำเกีย่น จำนวน ๒๔ ราย -รพ.สต.บ้านเมืองจ้ง จำนวน ๒๒ ราย -รพ.สต.นาบ้ง จำนวน ๑๘ ราย -รพ.กุเพิยง จำนวน ๒๐ ราย สรุปผลการประชุม/การดำเนินงาน ๑. ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้และเกิดความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการฆ่าตัวตาย โดยการสังเกตสัญญาณเตือน การคัดกรองโดยใช้แบบประเมินความเครียด และแบบประเมินความเสี่ยงต่อโรคซึมเศร้า การจัดการเบื้องต้น ตลอดจนแนวทางการส่งต่อเมื่อพบผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
	กิจกรรมหลักที่สำคัญ ๑. ค้นข้อมูลสถิติฆ่าตัวตายปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ แยกรายตำบล และแยกเขตรพ.สต. วิเคราะห์ปัญหา สาเหตุ วิธีการ สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย การจัดการเบื้องต้น แนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย และการดำเนินงานที่ผ่านมา ๒. ให้ที่ประชุมเสนอแนะ และแสดงความคิดเห็น ในเรื่องแนวทางการป้องกันแก้ไข ปัญหาการฆ่าตัวตาย ประจำปี ๒๕๖๓	๒. ที่ประชุมทุกพื้นที่ที่จัดประชุม มีความเห็นตรงกันว่า ให้อสม. คัดกรองภาวะซึมเศร้าและความเครียด ในกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย โดยเน้นในกลุ่มดังต่อไปนี้ กลุ่ม NCDs ประกอบด้วย HT DM CKD COPD CVA Heart และกลุ่มโรคเรื้อรังทางกาย ประกอบด้วย GOUT Spinal stenosis Arthritis กระดูกทับเส้น หินปูนสันหลัง ต่อมลูกหมากโต โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และคัดกรองให้เสร็จภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๓
๒๔ ม.ค. ๖๓	๒. จัดกิจกรรมกลุ่มจิตบำบัด และการอบรมเรื่อง การจัดการความเครียด ทักษะการสื่อสารเชิงบวกในครอบครัว ผู้ป่วยจิตเภทกลุ่มเสี่ยงสูง ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง และผู้ดูแล/ญาติ จำนวน ๓๐ ราย สถานที่ ห้องประชุมรพ.ภูเพียง	๑. ผู้ป่วยส่วนใหญ่ระบายความรู้สึกและยอมรับเหตุการณ์ต่างๆที่ทำให้เครียด และสามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม ๒. ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความกระตือรือร้นในการทำกิจกรรมกลุ่ม ตลอดจนเข้าใจเทคนิคการจัดการความเครียด การปรับความคิด และพฤติกรรม และการจัดสมดุลชีวิต ประเมินจากการมีส่วนร่วมและการแสดงความคิดเห็น ๓. สิ่งที่สมาชิกบอกว่าได้รับจากการทำกลุ่ม คือ กลุ่มบำบัด ช่วยลดความรู้สึกโดดเดี่ยว ทำให้เกิดความเห็นอกเห็นใจกัน ทำให้รู้ว่าทุกคนมีปัญหาหรือความเครียดที่ต้องจัดการให้ดีที่สุด บางคนมีปัญหามากกว่าตนหลายเท่า เช่น ผู้ป่วยที่มาเข้ากลุ่ม ซึ่งป่วยเป็นโรคมะเร็ง ต้องเดินทางไปรับการรักษาที่ศูนย์มะเร็งลำปาง โดยนั่งรถตู้ไปคนเดียวมากกว่า ๓๐ ครั้ง มีความคิดฆ่าตัวตายหลายครั้งและมีความเสี่ยง แต่ปัจจุบันไม่คิดฆ่าตัวตายแล้ว และมีความคิดในทางบวกที่จะต่อสู้กับชีวิต ซึ่งเป็นตัวอย่างที่ดีแก่สมาชิกกลุ่ม

ปัญหาที่พบ

๑..กิจกรรมกลุ่มจิตบำบัดและการอบรมเรื่อง การจัดการความเครียด ทักษะการสื่อสารเชิงบวกในครอบครัว ไม่สามารถนำผู้ป่วยที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตายทุกรายมาเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มได้ เนื่องจาก

- ๑.๑ ผู้ป่วยบางรายไม่ชอบการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม
- ๑.๒ ผู้ป่วยบางรายต้องทำงานเพื่อหารายได้

ข้อเสนอแนะ

๑. ควรมีการพัฒนารูปแบบหรือโปรแกรมที่ใช้ในการติดตามผู้มีประวัติการพยายามฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่องระยะยาวที่บ้าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

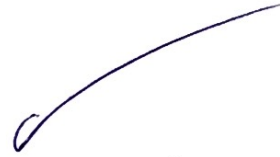


(นางวนาลักษณ์ รอวิลาน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

~~คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง~~

- ☒ อนุมัติ ☒ ดำเนินการ ☒ เผยแพร่ข้อมูล
☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง



(นายวิทย์ มงคลวิสุทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง