



## บันทึกข้อความ

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

ที่ นน.๐๑๓๓.๓๑๓/๑๓

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนและการพัฒนารูปแบบการดูแล  
กลุ่มเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่น อ.กุเพียง จ.น่าน ปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุเพียง

ตามที่ โรงพยาบาลกุเพียง ได้มอบหมายให้ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ดำเนินกิจกรรมตาม  
แผนงานโครงการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนและการพัฒนารูปแบบการดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการทำร้าย  
ตนเองและผู้อื่น อำเภอกุเพียง จังหวัดน่าน ปี ๒๕๖๗ ตามแผนปฏิบัติการซึ่งได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว  
ดังนั้น จึงขอรายงานผลการดำเนินงานดังนี้

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	สรุปผลการประชุม/อบรม
ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๖ ก.พ.๖๗ ณ ห้องประชุม สสอ.กุเพียง	จัดการประชุม การพัฒนารูปแบบการดูแล กลุ่มเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่นฯ กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข ตำรวจ อปท. อบต. พชอ. พชต. ปกครองอำเภอ และ แกนนำชุมชน และ ประชาชนทั่วไป	ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับทราบสถิติการ ฆ่าตัวตายและปัจจัยสาเหตุการฆ่าตัวตาย ผลการใช้กุเพียงโมเดลในการจำแนกกลุ่ม เสี่ยง โมเดลการแจ้งเหตุ และการ ช่วยเหลือกรณีมีปัญหาความสัมพันธ์/ หนี้สิน ได้รับความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับ รูปแบบการดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการทำร้าย ตนเองและผู้อื่นฯ โดยการใช้ ๓ ส การ สังเกตสัญญาณเตือน ตลอดจนแนวทาง การส่งต่อเมื่อพบผู้ที่มีความเสี่ยงฯ รวมถึง ได้ร่วมกันเสนอแนะแนวทางเพิ่มเติมเพื่อ การพัฒนารูปแบบการดูแลดังกล่าว
ครั้งที่ ๒ และ ๓ วันที่ ๒๑ ก.พ.๖๗ ณ อบต.น้ำแก่น วันที่ ๒๓ ก.พ.๖๗ ณ อบต.เมืองจัง	จัด ประชุม และ อบรม gate keeper (ทีมตักจับสัญญาณเตือน การใช้ ๓ สฯ) และ การแบ่งระดับของกลุ่มเสี่ยงฯ จำนวน ๒ เขต รพ.สต. กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย แกนนำชุมชน ประชาชน พระสงฆ์ พชต. และเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข	ผู้เข้าร่วมประชุม/อบรมได้รับความรู้และ เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับรูปแบบการดูแล กลุ่มเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่นฯ โดยการใช้ ๓ ส การสังเกตสัญญาณเตือน การคัดกรอง และการจัดการเบื้องต้น ตลอดจนแนวทางการส่งต่อเมื่อพบผู้ที่มี ความเสี่ยงฯ และได้ร่วมกันวิเคราะห์เพื่อ จำแนกระดับความเสี่ยง

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	สรุปผลการประชุม/อบรม
ครั้งที่ ๒ และ ๓ (ต่อ)		(สูง/ปานกลางและต่ำ) เพื่อการเฝ้าระวังตามรูปแบบการดูแล โดยนำปัจจัยด้านปัญหาความสัมพันธ์/หนี้สิน ปัจจัยปกป้อง และโอกาสที่จะลงมือทำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์
ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑ มี.ค.๖๗ ณ ห้องประชุม รพ.ภูเพียง	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การวางแผนการดูแลกลุ่มเสี่ยงฯ ระดับปานกลางและสูง การมอบหมายเคส การใช้แผนการดูแลกลุ่มเสี่ยงสูงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วย ญาติ ผู้ดูแล อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	-ทีมดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง ประกอบด้วย ญาติหรือผู้ดูแล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกันจัดทำแผนความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยแต่ละราย ตามแนวทางการเฝ้าระวัง โดยผู้ป่วย ๑ รายได้รับการดูแลโดยญาติ/ผู้ดูแล ๑ ราย อสม. ๑ ราย และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๑ ราย
ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๔ มี.ค.๖๗ ณ อำเภอภูเพียง	จัดประชุมและซ้อมแผนปฏิบัติการการจัดการกรณีจิตเวชฉุกเฉิน SMI-V อำเภอภูเพียง กลุ่มเป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตำรวจ อปท. อบต. (กู้ชีพกู้ภัย) ปกครองอำเภอ และ แกนนำชุมชน	ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมซ้อมแผนเผชิญเหตุกรณีจิตเวชฉุกเฉินคลุ้มคลั่ง ณ ลานกีฬา อำเภอภูเพียง โดยภาคีเครือข่ายแต่ละหน่วยงานรับทราบบทบาทหน้าที่ของตนเองเป็นอย่างดี และร่วมแสดงละครหลังจากซ้อมเสร็จ มีการสรุปผลซึ่งทุกหน่วยงานได้ร่วมแสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะในการปรับแผนฯ เพื่อให้เหมาะสมกับบริบทต่อไป

**ข้อเสนอแนะกรณีผู้ป่วยจิตเวชคลุ้มคลั่งมีอาวุธในมือ/เสียงทำร้ายผู้อื่น/ก่อความรุนแรงในชุมชน**

๑.ให้ทางเจ้าหน้าที่ตำรวจเป็นผู้ประสานงานหลัก โดยมีการวางแผน/นัดหมายกับกู้ชีพกู้ภัย ก่อนที่จะเข้าจับกุมตัวผู้ป่วยเพื่อส่งรักษา

๒.ให้ทางรพ.จัดทีม EMS standby อยู่ห่างจากจุดเกิดเหตุประมาณ ๕๐๐ - ๑,๐๐๐ เมตร เพื่อเตรียมความพร้อมในการช่วยเหลือเบื้องต้น

๓.เมื่อเกิดเหตุการณ์ให้รีบแจ้ง ๑๙๑ โดยด่วนที่สุด เพื่อจะได้เข้าไปควบคุมสถานการณ์ได้อย่างรวดเร็ว และลดการสูญเสียที่อาจเกิดขึ้น

๔.กรณีที่น่าสงโดยรถกู้ชีพกู้ภัย ขอให้ทางเจ้าหน้าที่ตำรวจขึ้นรถนำส่งไปพร้อมกับผู้ป่วยทุกครั้งเพื่อดูแลความปลอดภัยแก่เจ้าหน้าที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางวนาลักษณ์ รอวิลาน)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

**คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง**

- อนุมัติ     ดำเนินการ     เผยแพร่ข้อมูล  
 แจ้งผู้เกี่ยวข้อง     รับทราบ



(นายภูวัส เฟยลุง)  
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง