



# อำนาจอุทธรณ์

## บันทึกข้อความ

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

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๐๕.๕/ ๒๒๗

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินกิจกรรมโครงการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนฯ อำเภอกุเพียง ปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุเพียง

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๕.๕/๒๘๘๘ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๒ ได้จัดสรรงบประมาณค่าบริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ งานสุขภาพจิตและจิตเวช กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลกุเพียง ใคร่ขออนุมัติในหลักการ ดำเนินกิจกรรมตามแผนงานโครงการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน และการพัฒนาแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหา การฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุเพียง ปี ๒๕๖๓ รายละเอียดดังนี้

๑. ประชุมเพื่อหาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ดังนี้

๑.๑ ในระดับพื้นที่ ๔ ครั้ง กลุ่มเป้าหมายคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำชุมชน อสม.และ/หรือ ผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง (กลุ่มเสี่ยงหมายถึง ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยโรคทางกายเรื้อรัง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง) จำนวน ๑๕ ราย รวม ๔ ครั้ง มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ บาท x ๑๕ ราย x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ บาท x ๑๕ ราย x ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

๑.๒ ในระดับเครือข่าย ๒ ครั้ง และระดับพื้นที่ ๔ ครั้ง กลุ่มเป้าหมายคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำชุมชน อสม.และ/หรือผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง (กลุ่มเสี่ยงหมายถึง ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยโรคทางกายเรื้อรัง และ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง) จำนวน ๒๐ ราย รวม ๖ ครั้ง มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ บาท x ๒๐ ราย x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ บาท x ๒๐ ราย x ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

๒. จัดกิจกรรมกลุ่มจิตบำบัดและการอบรมเรื่อง การจัดการความเครียด ทักษะการสื่อสารเชิงบวกใน ครอบครัว การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย และการดูแลเบื้องต้นเมื่อพบผู้มีความเสี่ยง ต่อการฆ่าตัวตาย ผู้เข้าร่วมกิจกรรม มีดังนี้

๒.๑ ผู้ป่วยจิตเภทกลุ่มเสี่ยงสูง ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง และผู้ดูแล/ญาติ จำนวน ๓๐ ราย มีค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ บาท x ๓๐ ราย เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ บาท x ๓๐ ราย x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

สำเนาให้

๑

(กนกนัท นอนาน)

-๑- /๒ ผู้ป่วยโรคทางกาย

๒.๒ ผู้ป่วยโรคทางกายเรื้อรัง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และผู้ดูแล ที่มีความเครียดในระดับมาก  
ขึ้นไป จำนวน ๓๐ ราย มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ บาท x ๓๐ ราย เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ บาท x ๓๐ ราย x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๙.๒.๓ ผู้ที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตายหรือทำร้ายตนเอง และ/หรือผู้ที่เคยมีความคิดฆ่าตัวตาย  
มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ บาท x ๓๐ ราย x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ บาท x ๓๐ ราย x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....  
(นางวนาลักษณ์ รอวิธาน)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล  
เห็นควรอนุมัติ

.....  
(นายวิทย์ มงคลวิสุทธิ)  
หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย  
 อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

.....  
(นายชรินทร์ ตีปินตา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

สำเนา (๓๖)

.....

(นางวนาลักษณ์ รอวิธาน)