



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 รอวิลาน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูล

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

ตั้งแต่วันที่ ..1 มี.ค. 63 - 31 พ.ค. 63

คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

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

(นางมณีวรรณ วงศ์สุขพิศาล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นายวิทย์ มงคลวิสุทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง



บันทึกข้อความ

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

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๐๕.๕/ ๕๓ วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนและการพัฒนาแนวทางป้องกัน
แก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุเพียง

ตามที่ โรงพยาบาลกุเพียง ได้มอบหมายให้ งานสุขภาพจิตและจิตเวช กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลกุเพียง ดำเนินกิจกรรมตามแผนงานโครงการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนและการพัฒนา
แนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุเพียง ปี ๒๕๖๓ ตามแผนปฏิบัติการ
โครงการฯ ข้อที่ ๑.๑.๑ จำนวน ๒ ครั้ง ข้อที่ ๑.๑.๒ จำนวน ๔ ครั้ง และกิจกรรมข้อที่ ๒ จำนวน ๑ ครั้ง เป็นที่
เรียบร้อยแล้ว ดังนั้น จึงขอรายงานผลการดำเนินงานดังนี้

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
มกราคม ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๓ ม.ค.๖๓	๑.จัดการประชุมเพื่อหาแนวทางป้องกันและ แก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย กลุ่มเป้าหมาย	๑.การประชุมในเขตพื้นที่รพ.สต.แต่ละ แห่ง มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมดังนี้
ครั้งที่ ๒ วันที่ ๗ ม.ค.๖๓	ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำ ชุมชน อสม.และ/หรือผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	-รพ.สต.บุปผาราม จำนวน ๒๓ ราย
ครั้งที่ ๓ วันที่ ๙ ม.ค.๖๓	ผู้ป่วยจิตเวช และประชาชนทั่วไป จำนวน ๖ ครั้ง ดังนี้	-รพ.สต.ม่วงตีด จำนวน ๒๘ ราย
ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๓ ม.ค.๖๓	๑.๑ ในเขตพื้นที่ รพ.สต. ที่มีกลุ่มเป้าหมาย แห่งละ ๑๕ ราย จำนวน ๒ แห่ง ดังนี้	-รพ.สต.น้ำเกียน จำนวน ๒๔ ราย
ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๓ ม.ค.๖๓	๑) รพ.สต.บ้านเมืองจิ่ง	-รพ.สต.บ้านเมืองจิ่ง จำนวน ๒๒ ราย
ครั้งที่ ๖ วันที่ ๒๐ ม.ค.๖๓	๒) รพ.สต.นาบึง	-รพ.สต.นาบึง จำนวน ๑๘ ราย
	๑.๒ ในเขตพื้นที่ รพ.สต.ที่มีกลุ่มเป้าหมาย แห่งละ ๒๐ รายจำนวน ๓ แห่ง ดังนี้	-รพ.กุเพียง จำนวน ๒๐ ราย
	๑) รพ.สต.บุปผาราม	สรุปผลการประชุม/การดำเนินงาน
	๒) รพ.สต.ม่วงตีด	๑. ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้และเกิด
	๓) รพ.สต.น้ำเกียน	ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางป้องกันและ
	๑.๓ ที่ห้องประชุม รพ.กุเพียง กลุ่มเป้าหมาย ๒๐ ราย จำนวน ๑ ครั้ง	แก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย โดยการสังเกต สัญญาณเตือน การคัดกรองโดยใช้แบบ ประเมินความเครียด และแบบประเมิน ความเสี่ยงต่อโรคซึมเศร้า การจัดการ เบื้องต้น ตลอดจนแนวทางการส่งต่อเมื่อ พบผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
	<p>กิจกรรมหลักที่สำคัญ</p> <p>๑. คืบข้อมูลสถิติฆ่าตัวตายปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ แยกรายตำบล และแยกเขตรพ.สต. วิเคราะห์ปัญหา สาเหตุ วิธีการ สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย การจัดการเบื้องต้น แนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย และการดำเนินงานที่ผ่านมา</p> <p>๒. ให้ที่ประชุมเสนอแนะ และแสดงความคิดเห็น ในเรื่องแนวทางการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ประจำปี ๒๕๖๓</p>	<p>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</p>
๒๔ ม.ค. ๖๓	<p>๒. จัดกิจกรรมกลุ่มจิตบำบัด และการอบรมเรื่อง การจัดการความเครียด ทักษะการสื่อสารเชิงบวกในครอบครัว</p> <p>ผู้ป่วยจิตเภทกลุ่มเสี่ยงสูง ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง และผู้ดูแล/ญาติ จำนวน ๓๐ ราย สถานที่ห้องประชุมรพ.ภูเพียง</p>	<p>๑. ผู้ป่วยส่วนใหญ่ระบายความรู้สึกและยอมรับเหตุการณ์ต่างๆที่ทำให้เครียด และสามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม</p> <p>๒. ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความกระตือรือร้นในการทำกิจกรรมกลุ่ม ตลอดจนเข้าใจเทคนิคการจัดการความเครียด การปรับความคิดและพฤติกรรม และการจัดสมดุลชีวิต ประเมินจากการมีส่วนร่วมและการแสดงความคิดเห็น</p> <p>๓. สิ่งที่สมาชิกบอกว่าได้รับจากการทำกลุ่มคือ กลุ่มบำบัด ช่วยลดความรู้สึกลดเดี๋ยว ทำให้เกิดความเห็นอกเห็นใจกัน ทำให้รู้ว่าทุกคนมีปัญหาหรือความเครียดที่ต้องจัดการให้ดีที่สุด บางคนมีปัญหามากกว่าตนหลายเท่า เช่น ผู้ป่วยที่มาเข้ากลุ่ม ซึ่งป่วยเป็นโรคมะเร็ง ต้องเดินทางไปรับการรักษาที่ศูนย์มะเร็งลำปาง โดยนั่งรถตู้ไปคนเดียวมากกว่า ๓๐ ครั้ง มีความคิดฆ่าตัวตายหลายครั้งและมีความเสี่ยง แต่ปัจจุบันไม่คิดฆ่าตัวตายแล้ว และมีความคิดในทางบวกที่จะต่อสู้กับชีวิต ซึ่งเป็นตัวอย่างที่ดีแก่สมาชิกกลุ่ม</p>

ปัญหาที่พบ

๑..กิจกรรมกลุ่มจิตบำบัดและการอบรมเรื่อง การจัดการความเครียด ทักษะการสื่อสารเชิงบวกในครอบครัว ไม่สามารถนำผู้ป่วยที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตายทุกรายมาเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มได้ เนื่องจาก

- ๑.๑ ผู้ป่วยบางรายไม่ชอบการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม
- ๑.๒ ผู้ป่วยบางรายต้องทำงานเพื่อหารายได้

ข้อเสนอแนะ

๑. ควรมีการพัฒนารูปแบบหรือโปรแกรมที่ใช้ในการติดตามผู้มีประวัติการพยายามฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่องระยะยาวที่บ้าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

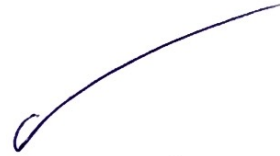


(นางวนาลักษณ์ รอวิลาน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

~~คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง~~

- อนุมัติ ดำเนินการ เผยแพร่ข้อมูล
 แจ้งผู้เกี่ยวข้อง



(นายวิทย์ มงคลวิสุทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง