

รายงานการประชุม

การพัฒนาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อ.ภุเพียง ปิงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม รพ.สต.ฝ่ายแก้ว

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นางสาวดี ธิติมูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางสาวนิชชาวัลย์ ทะนิตะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๓. นายสุชาติ อินทร	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๔. นายชาญ มีชัย	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
๕. นางพรรณรานิ ทนชัย	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๖. นางสิริธร อภัยการวี	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๗. นางปณิทิพย์ สิริกัญญชัยกุล	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๘. นายภพ อินทร	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๙. นางบานชื่น นนชัย	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๐.นางศรีมูล ชันศรี	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๑.นางศุภมาศ แสงคำ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๒.นางบุญช่วย กุลเหนือ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๓.นางยุพิน สติวงษ์	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๔.นางวิภา ทาอาจ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๕.นางจิตรา สอนสาร	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๖.นางพา ยาโน	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๗.นางสาวสายยนต์ คำลือ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๘.นางสุบิน มหาวรรณ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๙.นางพัชรินทร์ สุยาว	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๒๐.นางสมจิต ยะโสภ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

เริ่มการประชุม เวลา ๐๘.๓๐ น.

เมื่อครบองค์ประชุม ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต.ฝ่ายแก้ว แจ้งให้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม เปิดการประชุม และเสนอเรื่องต่างๆ ให้ที่ประชุมทราบและพิจารณาตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๑ เรื่องที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต.ฝ่ายแก้ว แจ้งให้ที่ประชุมทราบ มีดังต่อไปนี้

๑. ความเป็นมาในการจัดประชุมครั้งนี้ พร้อมแจ้งวัตถุประสงค์ในการจัดประชุม และ กำหนดการประชุม

๒. คืบข้อมูล การดำเนินงานที่ผ่านมา คืบข้อมูลสถิติฆ่าตัวตายปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ แยกราย ตำบล เขต รพ.สต. วิเคราะห์ปัญหา วิธีการ สาเหตุฯ สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย การจัดการเบื้องต้น

๓. ชี้แจงโครงการและแผนการดำเนินงาน การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน และการ พัฒนาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอภูเพียง ปี ๒๕๖๓ ที่ผ่านการ อนุมัติแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๓ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๔ เรื่องเสนอทราบ

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต.ฝ่ายแก้ว ชี้แจงกิจกรรมการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและ ความเครียดในกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย ดังต่อไปนี้ กลุ่ม NCDs ประกอบด้วย HT DM CKD COPD CVA Heart และกลุ่มโรคเรื้อรังทางกายประกอบด้วย GOUT Spinal stenosis Arthritis กระดูกทับเส้น หินปูนสันหลัง ต่อมลูกหมากโต รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยโรคจิต และโรคซึมเศร้า (เฉพาะผู้ที่รับยารพ.นาน)

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบตรงกัน

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต.ฝ่ายแก้ว ขอให้ที่ประชุมเสนอแนะ และแสดงความคิดเห็น ในเรื่องแนวทางการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๓ โดยการ คัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตายตามเรื่องเสนอทราบ โดยดำเนินการคัดกรองในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม เห็นชอบตรงกัน

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๖ เรื่องเสนออื่นๆ

- ไม่มีการเสนอเรื่องอื่นๆ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต.ฝ่ายแก้ว ได้สอบถามที่ประชุม ว่า ผู้ใดมีเรื่อง จะแจ้งหรือเสนออีกหรือไม่ เมื่อไม่มี จึงขอปิดการประชุม

เลิกประชุมวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ



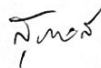
ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวนิชาวัลย์ ทะนิตะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ



ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสุภาวดี ธิติมูล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ



ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นางวนาลักษณ์ รอวิสาน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

รายงานการประชุม

การพัฒนาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อ.ภ.เพียง ปิงประมาณ ๒๕๖๓
วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านดงป่าสัก

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นางวิยะดา เขียวดี	พยาบาลวิชาชีพ
๒. จสต.ชลธิ รุ่งกิจรวี	เจ้าพนักงานสาธารณสุข
๓. นางคำมอญ พรหมดวงดี	ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๔. นายทวีชัย ยอดทล้า	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๕. นางสาววิภาวดี กันทะยา	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๖. นางศรีมาย คำรินทร์	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๗. นางสาวพรรัตตา สิทธิพัฒน์	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๘. นางอำไพ ไชยเขียว	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๙. นางสะอาด นุราช	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๐. นางละมัย พาเขียว	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๑. นางคำมอญ พรหมดวงดี	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๒. นายครองสิน ศรีสีดำ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๓. นางพนัชกร คันทะวัง	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๔. นางนุกูล ธนวงษ์	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๕. นางคำพอง ดีสม	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

เริ่มการประชุม เวลา ๐๘.๓๐ น.

เมื่อครบองค์ประชุม ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต.บ้านดงป่าสัก แจ้งให้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม เปิดการประชุม และเสนอเรื่องต่างๆ ให้ที่ประชุมทราบและพิจารณาตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๑ เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ มีดังต่อไปนี้

๑. ความเป็นมาในการจัดประชุมครั้งนี้ พร้อมแจ้งวัตถุประสงค์ในการจัดประชุม และกำหนดการประชุม
๒. คืบข้อมูล การดำเนินงานที่ผ่านมา คืบข้อมูลสถิติฆ่าตัวตายปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ แยกรายตำบล เขตรพ.สต. วิเคราะห์ปัญหา วิธีการ สาเหตุฯ สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย การจัดการเบื้องต้น

๓. ชี้แจงโครงการและแผนการดำเนินงาน การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน และการพัฒนาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุเพเพียง ปี ๒๕๖๓ ที่ผ่านการอนุมัติแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๓ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๔ เรื่องเสนอทราบ

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช รพ.สต.บ้านดงป่าสัก ชี้แจงกิจกรรมการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและความเครียดในกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย ดังต่อไปนี้ กลุ่ม NCDs ประกอบด้วย HT DM CKD COPD CVA Heart และกลุ่มโรคเรื้อรังทางกายประกอบด้วย GOUT Spinal stenosis Arthritis กระดูกทับเส้น หินปูนสันหลัง ต่อมลูกหมากโต รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยโรคจิต และโรคซึมเศร้า (เฉพาะผู้ที่รับยารพ.นาน) มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบตรงกัน

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช รพ.สต.บ้านดงป่าสัก ขอให้ที่ประชุมเสนอแนะ และแสดงความคิดเห็น ในเรื่องแนวทางการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๓ โดยการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตายตามเรื่องเสนอทราบ โดยดำเนินการคัดกรองในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

เห็นชอบตรงกัน

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๖ เรื่องเสนออื่นๆ

- ไม่มีการเสนอเรื่องอื่นๆ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต.บ้านดงป่าสัก ได้สอบถามที่ประชุมว่าผู้ใดมีเรื่อง จะแจ้งหรือเสนออีกหรือไม่ เมื่อไม่มี จึงขอปิดการประชุม

เลิกประชุมวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ



ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

(จสต.ชลธิ รุ่งกิจรวี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ



ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางวิยะดา เขียวดี)

พยาบาลวิชาชีพ

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ



ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นางวนาลักษณ์ รอวิลาน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

รายงานการประชุม

การพัฒนาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อ.ภูเพียง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม สสอ.ภูเพียง

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นางวนาลักษณ์ รอวิลาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ภูเพียง
๒. นางอนินดา เตชะเวชเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.ทำน่าว
๓. นางจันทร์ดี เทชนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านเมืองจ้ง
๔. นางเรวดี ทิพย์กุมาร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.เมืองจ้ง
๕. นางณัฐธิดา พรหมณัฐโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.น้ำเกี๋ยน
๖. นางสนธยา มโนชัยวุฒิกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.ม่วงตีด
๗. นาง วียะดา เขียวดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านดงป่าสัก
๘. นายธนาวุฒิ แสงลุน	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.สต.น้ำแก่น
๙. นางสาวรุ่งนภา แก้วอ้อย	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.สต.บ้านบุปผาราม
๑๐. นางจรรยา จุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพ	รพ.สต.นาบั้ง
๑๑. นางสุภาวดี ธิติมูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.ฝายแก้ว
๑๒. นายสุรศักดิ์ ราชรักษา	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	สสอ.ภูเพียง
๑๓. นางศุภมาส แสงคำ	อสม./CG	ต.ฝายแก้ว
๑๔. นายปภพ อินภูธร	อสม./CG	ต.ฝายแก้ว
๑๕. นางวารินทร์ ปิงยศ	อสม./CG	ต.ทำน่าว
๑๖. นายสวัสดิ์ อินรัง	อสม./CG	ต.นาบั้ง
๑๗. น.ส.พัฒนา ใจจันทร์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้/CG	ต.น้ำเกี๋ยน
๑๘. นางจุฑาทิพย์ วิไชยา	อสม./CG	ต.บ้านเมืองจ้ง
๑๙. น.ส.สุนันท์ หน่อไชย	พนักงานช่วยการพยาบาล	รพ.สต.นาบั้ง
๒๐. นางเกศรินทร์ สวนเครื่อง	ลูกจ้าง	สสอ.ภูเพียง

เริ่มการประชุม เวลา ๐๘.๓๐ น.

เมื่อครบองค์ประชุม ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต.ภูเพียง แจ้งให้ดำเนินการประชุม
ตามระเบียบวาระการประชุม เปิดการประชุม และเสนอเรื่องต่างๆ ให้ที่ประชุมทราบและพิจารณาตาม
ระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๑ เรื่องที่ผู้รับผิดชอบโครงการฯ รพ.ภูเพียง แจ้งให้ที่ประชุมทราบ มีดังต่อไปนี้

๑. ความเป็นมาในการจัดประชุมครั้งนี้ พร้อมแจ้งวัตถุประสงค์ในการจัดประชุม และกำหนดการประชุม

๒. ค้นข้อมูล การดำเนินงานที่ผ่านมา ค้นข้อมูลสถิติฆ่าตัวตายปี ๒๕๕๘-๒๕๖๓ แยกรายตำบล เขตพ.ส.ต. วิเคราะห์ปัญหา วิธีการ สาเหตุฯ สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย การจัดการเบื้องต้น

๓. ชี้แจงโครงการและแผนการดำเนินงาน การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน และการพัฒนาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอภูเพียง ปี ๒๕๖๓ ที่ผ่านการอนุมัติแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๓ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๔ เรื่องเสนอทราบ

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช รพ.สต.บุปผาราม ชี้แจงกิจกรรมการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและความเครียดในกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย ดังต่อไปนี้ กลุ่ม NCDs ประกอบด้วย HT DM CKD COPD CVA Heart และกลุ่มโรคเรื้อรังทางกายประกอบด้วย GOUT Spinal stenosis Arthritis กระดูกทับเส้น หินปูนสันหลัง ต่อมลูกหมากโต รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยโรคจิต และโรคซึมเศร้า

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบตรงกัน

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช รพ.สต.บุปผาราม ขอให้ที่ประชุมเสนอแนะ และแสดงความคิดเห็น ในเรื่องแนวทางการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๓ โดยการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตายตามเรื่องเสนอทราบ โดยดำเนินการคัดกรองในระหว่างเดือนสิงหาคม ถึงกันยายน ๒๕๖๓

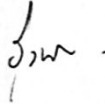
มติที่ประชุม เห็นชอบตรงกัน

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๖ เรื่องเสนออื่นๆ

- ไม่มีการเสนอเรื่องอื่นๆ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต.ภูเพียง ได้สอบถามที่ประชุมว่า ผู้ใดมีเรื่อง จะแจ้งหรือเสนออีกหรือไม่ เมื่อไม่มี จึงขอปิดการประชุม

เลิกประชุมวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ



(นางสาวรุ่งนภา แก้วอ้อย)

พยาบาลวิชาชีพ

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

ลงชื่อ



(นางวนาลักษณ์ รอวิลาน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ลงชื่อ



(นางวนาลักษณ์ รอวิลาน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

ผู้รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุม

การพัฒนาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อ.ภ.เพียง ปิงบประมาณ ๒๕๖๓
วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม รพ.สต.น้ำแก่น

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นายธนาวุฒิ แสงลุน	พยาบาลวิชาชีพ
๒. นางสาวกรรณ อ่อน	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
๓. นางจิราวรรณ จันไชยยศ	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย
๔. นางสาวสุทธิดา เงินปัน	พนักงานช่วยการพยาบาล
๕. นายอเนก อนันต์ยศ	ประธานหมู่บ้านบ้านน้ำแก่นเหนือ
๖. นางบัวหอม ขัตติยศ	ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๗. นางศิริพร ตีปินตา	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๘. นางมาลี จันนะชัย	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๙. นางหล้า ตีปินใจ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๐. นางวิไลรัตน์ ยาโน	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๑. นางคำผัน สารแสง	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๒. นางบัวผิน กันทะ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๓. นางมุกกรีน คำมงคล	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๔. นางละเอียด โพธิ์	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๕. นางศรีวรรณ ศรียันต์	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๖. นางอรพิน สิทธิธิดา	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๗. นางคำหมาย ตีปินใจ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๘. นางสาวทองลีลา	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๑๙. นางคำ จักริลา	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๒๐. นายสุภาพ หอมรส	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๒๑. นายจำเนียร พูใจ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

เริ่มการประชุม เวลา ๐๘.๓๐ น.

เมื่อครบองค์ประชุม ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต.น้ำแก่น แจ้งให้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม เปิดการประชุม และเสนอเรื่องต่างๆ ให้ที่ประชุมทราบและพิจารณาตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๑ เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ มีดังต่อไปนี้

๑. ความเป็นมาในการจัดประชุมครั้งนี้ พร้อมแจ้งวัตถุประสงค์ในการจัดประชุม และกำหนดการประชุม

๒. คินข้อมูล การดำเนินงานที่ผ่านมา คินข้อมูลสถิติฆ่าตัวตายปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ แยกรายตำบล เขตพ.สต. วิเคราะห์ปัญหา วิธีการ สาเหตุฯ สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย การจัดการเบื้องต้น

๓. ชี้แจงโครงการและแผนการดำเนินงาน การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน และการพัฒนาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุเพียง ปี ๒๕๖๓ ที่ผ่านการอนุมัติแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๓ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๔ เรื่องเสนอทราบ

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช รพ.สต.น้ำแก่น ชี้แจงกิจกรรมการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและความเครียดในกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย ดังต่อไปนี้ กลุ่ม NCDs ประกอบด้วย HT DM CKD COPD CVA Heart และกลุ่มโรคเรื้อรังทางกายประกอบด้วย GOUT Spinal stenosis Arthritis กระดูกทับเส้น หินปูนสันหลัง ต่อมลูกหมากโต รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยโรคจิต และโรคซึมเศร้า (เฉพาะผู้ที่รับยารพ.นาน) มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบตรงกัน

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช รพ.สต.น้ำแก่น ขอให้ที่ประชุมเสนอแนะ และแสดงความคิดเห็น ในเรื่องแนวทางการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๓ โดยการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตายตามเรื่องเสนอทราบ โดยดำเนินการคัดกรองในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

เห็นชอบตรงกัน

ระเบียบวาระการประชุมที่ ๖ เรื่องเสนออื่นๆ

- ไม่มีการเสนอเรื่องอื่นๆ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต.น้ำแก่น ได้สอบถามที่ประชุมว่าผู้ใดมีเรื่อง จะแจ้งหรือเสนออีกหรือไม่ เมื่อไม่มี จึงขอปิดการประชุม

เลิกประชุมวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ



(นางสาวสุทธิดา เงินปัน)
พนักงานช่วยการพยาบาล
วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

ลงชื่อ



(นายธนวุฒิ แสงนุน)
พยาบาลวิชาชีพ
วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ลงชื่อ



(นางวนาลักษณ์ รอวิลาน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

ผู้รับรองรายงานการประชุม



บันทึกข้อความ

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

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๐๕.๕/ ๑๓/๒ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนและการพัฒนาแนวทางป้องกัน

แก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุสุมาลย์ ปี ๒๕๖๓.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

ตามที่ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ ได้มอบหมายให้ งานสุขภาพจิตและจิตเวช กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ ดำเนินกิจกรรมตามแผนงานโครงการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนและการพัฒนาแนวทางป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอกุสุมาลย์ ปี ๒๕๖๓ ตามแผนปฏิบัติการโครงการฯ ข้อที่ ๑.๑.๑ จำนวน ๒ ครั้ง ข้อที่ ๑.๑.๒ จำนวน ๒ ครั้ง และกิจกรรมข้อที่ ๒ จำนวน ๓ ครั้ง เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังนั้น จึงขอรายงานผลการดำเนินงานดังนี้

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
สิงหาคม ๒๕๖๓ กิจกรรมที่ ๑ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๓ ส.ค.๖๓ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๕ ส.ค.๖๓ ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๐ ส.ค.๖๓ ครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๘ ส.ค.๖๓	๑.จัดการประชุมเพื่อหาแนวทางป้องกันและ แก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำ ชุมชน อสม.และ/หรือผู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยจิตเวช และประชาชนทั่วไป จำนวน ๔ ครั้ง ดังนี้ ๑.๑ ในเขตพื้นที่ รพ.สต. ที่มีกลุ่มเป้าหมาย แห่งละ ๑๕ ราย จำนวน ๒ ครั้ง สถานที่จัด คือ ๑) รพ.สต.น้ำแก่น ๒) รพ.สต.บ้านดงป่าสัก ๑.๒ ในเขตพื้นที่ รพ.สต.และรพ. กลุ่มเป้าหมาย ๒๐ ราย จำนวน ๒ ครั้ง สถานที่จัด คือ ๑) รพ.สต.ฝายแก้ว ๒) ห้องประชุม รพ.กุสุมาลย์	๑.การประชุมกิจกรรมที่ ๑ ครั้งที่ ๑ - ๔ มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมดังนี้ -รพ.สต.น้ำแก่น จำนวน ๒๑ ราย -รพ.สต.บ้านดงป่าสัก จำนวน ๑๕ ราย -รพ.สต.ฝายแก้ว จำนวน ๒๐ ราย -รพ.กุสุมาลย์ จำนวน ๒๐ ราย สรุปผลการประชุม/การดำเนินงาน ๑. ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้และเกิด ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางป้องกันและ แก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย โดยการเฝ้า ระวัง การสังเกตสัญญาณเตือน การคัด กรองโดยใช้แบบประเมินความเครียด และ แบบประเมินความเสี่ยงต่อโรคซึมเศร้า การจัดการเบื้องต้น ตลอดจนแนวทางการ ส่งต่อเมื่อพบผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาการ ฆ่าตัวตาย

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
	กิจกรรมหลักที่สำคัญ ๑) แจ้งวัตถุประสงค์ในการจัดประชุม และกำหนดการประชุม ๒) คืบข้อมูล การดำเนินงานที่ผ่านมา คืบข้อมูลสถิติฆ่าตัวตายปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ แยกรายตำบล เขตรพ.สต. วิเคราะห์ปัญหา วิธีการ สาเหตุ สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย และการจัดการเบื้องต้น (ระดับ CUP ฎเพียง ใช้สถิติของปี ๒๕๕๘-๒๕๖๓ ในการวิเคราะห์ข้อมูลและวางแผนการดำเนินงานปีพ.ศ. ๒๕๖๔) ๓) ชี้แจงโครงการและแผนการดำเนินงาน การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน และการพัฒนาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง อำเภอ ฎเพียง ปี ๒๕๖๓ ๔) ชี้แจงกิจกรรมการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและความเครียดในกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาการฆ่าตัวตาย ดังต่อไปนี้ กลุ่ม NCDs ประกอบด้วย HT DM CKD COPD CVA Heart และกลุ่มโรคเรื้อรังทางกาย ประกอบด้วย GOUT Spinal stenosis OA Arthritis กระดูกทับเส้น หินปูนสันหลัง ต่อมลูกหมากโตฯ รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยโรคจิต และโรคซึมเศร้า ๕) ขอให้ที่ประชุมเสนอแนะ และแสดงความคิดเห็น ในเรื่องแนวทางการป้องกันแก้ไข ปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง 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 โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ และคัดกรองให้เสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ๓.กำหนดให้มีการจัดประชุมเพื่อคืบข้อมูลผลการดำเนินงาน และมีการจัดอบรมอสม. เชี่ยวชาญสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อสร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังที่ชัดเจนและครอบคลุมในปี ๒๕๖๔ ๔.กำหนดให้มีจัดกิจกรรมเชิงรุกในพื้นที่เสี่ยงสูง ได้แก่ เขตรพ.สต.ทำน้าว และรพ.สต.ฝายแก้ว ในปีพ.ศ. ๒๕๖๔ ๕.สรุปผลการคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคเครียด โรคซึมเศร้า จำนวน ๗ ตำบล (เอกสารแนบ)

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ ๒ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๔ ส.ค.๖๓ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๑ ส.ค.๖๓ ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๔ ส.ค.๖๓	๒.จัดกิจกรรมกลุ่มจิตบำบัด และการอบรมเรื่อง การจัดการความเครียด ทักษะการสื่อสารเชิงบวกในครอบครัว ความเครียด ความวิตกกังวล ปัญหาการนอน การใช้ยาจิตเวช จำนวน ๓ ครั้ง กลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ ๒.๑ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางกาย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้ดูแล/อสม./ญาติ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๒.๒ ผู้ที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตาย เคยมีความคิดฆ่าตัวตายผู้ป่วยโรคซึมเศร้า วิตกกังวล ผู้ดูแล/อสม./ญาติและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๒.๓ ผู้ป่วยจิตเภทกลุ่มเสี่ยงสูง ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง ผู้ดูแล/อสม./ญาติ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	๑.ผู้ป่วยส่วนใหญ่ระบายความรู้สึกและยอมรับเหตุการณ์ต่างๆที่ทำให้เครียด และสามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม ๒. ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความกระตือรือร้นในการทำกิจกรรมกลุ่ม ตลอดจนเข้าใจเทคนิคการจัดการความเครียด การปรับความคิด และพฤติกรรม และการจัดสมดุลชีวิต ประเมินจากการมีส่วนร่วมและการแสดงความคิดเห็น ๓.สิ่งที่สมาชิกบอกว่าได้รับจากการทำกลุ่ม คือ กลุ่มบำบัด ช่วยลดความรู้สึกโดดเดี่ยว ทำให้เกิดความเห็นอกเห็นใจกัน ทำให้รู้ว่าทุกคนมีปัญหาหรือความเครียดที่ต้องจัดการให้ดีที่สุด บางคนมีปัญหามากกว่าตนหลายเท่า เคยมีความคิดฆ่าตัวตาย แต่ปัจจุบันไม่คิดฆ่าตัวตายแล้ว และมีความคิดในทางบวกหรือทางที่ดี ที่ทำให้มีพลังใจมากขึ้น ในการที่จะต่อสู้กับชีวิต ซึ่งเป็นตัวอย่างที่ดีแก่สมาชิกกลุ่ม

ปัญหาที่พบ

๑..กิจกรรมกลุ่มจิตบำบัดและการอบรมเรื่อง การจัดการความเครียด ทักษะการสื่อสารเชิงบวกในครอบครัว ไม่สามารถนำผู้ป่วยที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตายทุกรายมาเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มได้ เนื่องจาก

- ๑.๑ ผู้ป่วยบางรายไม่ชอบการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม
- ๑.๒ ผู้ป่วยบางรายต้องทำงานเพื่อหารายได้

ข้อเสนอแนะ

๑. ควรมีการพัฒนารูปแบบการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายที่ครอบคลุมและชัดเจน ตั้งแต่การค้นหา/คัดกรอง การจำแนกระดับความเสี่ยง การบำบัดรักษา และการติดตามต่อเนื่อง โดยมีแบบฟอร์มหรือเครื่องมือที่ใช้งานสะดวกรวดเร็ว โดยนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการพัฒนางาน

๒. การดำเนินการพัฒนาในรูปแบบหรือโปรแกรมอื่น ๆ ที่เป็นการติดต่อสัมพันธ์ระหว่างวิธีการพัฒนาตามหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐ

จึงขอความเห็นชอบไปว่าราชการ


นางสาวกัญญาพร วัฒนศิริ
ผู้อำนวยการสำนักงาน

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน

☒ ตามที่ () ตามที่ () ตามที่
() ตามที่


(นางสาวกัญญาพร วัฒนศิริ)
ผู้อำนวยการโรงเรียน

สรุปผลการคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคเครียด โรคซึมเศร้า เดือนสค.63

สถานพยาบาล	คัดกรอง	2Q = pos	9Q $\geq$ 7	คะแนน ST 5				HHC /ประเมินซ้ำ โดย รพ.สต. ผลปกติ	ส่งต่อรพ.	Dxรายใหม่
				ปกติ (0-4)	ปานกลาง (5-7)	มาก (8-9)	มากที่สุด (10-15)			
รพ.สต.ฝายแก้ว	822	0	0	695	81	0	0			
รพ.สต.บ้านคงป่าสัก	190	0	0	185	5	0	0			
รพ.สต.บุปผาราม	931	0	0	869	52	4	6	8	1	0
รพ.สต.บ้านเมืองจัน										
รพ.สต.เมืองจัน	436	1	1	426	7	2	1	4		
รพ.สต.นาบึง	401	0	0	348	49	0	4	3	1	0
รพ.สต.ม่วงตีด	965	2	1	948	16	1	0	2		
รพ.สต.น้ำแก่น	232	0	0	214	18	0	0	0		
รพ.สต.น้ำเกียน										
รพ.สต.ท่าน้ำ										
รวม	3977	3	2	3685	228	7	11	17	2	0