

๑. ยุทธศาสตร์ที่ ๑. Service Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ)

แผนงานที่ ๖. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ ๗. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ๑. ทำให้ทราบถึงภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชนกลุ่มเสี่ยงระหว่างกลุ่มบุคคล
สถานที่ช่วงเวลา เมื่อนำมาเปรียบเทียบกัน

๒. เป็นเครื่องชี้วัดปัญหาสาธารณสุขและความรุนแรงของปัญหานั้น ผู้กำหนด
มาตรการและแนวทางในการแก้ไขปัญหาต่อไป

๒. ชื่อโครงการ พัฒนาศักยภาพชมรมผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคทางจิตเวชในชุมชน

๓. หลักการและเหตุผล

การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชมีความซับซ้อนจากกลุ่มผู้ป่วยโรคอื่นๆ เนื่องด้วยอาการ
ของโรค และพยาธิสภาพของโรค ส่งผลต่อความคิดและพฤติกรรมของผู้ป่วยทำให้การรับรู้บกพร่อง
และปฏิเสธการเจ็บป่วย ดังนั้นการดูแลตนเองด้านต่างๆ จึงทำได้ไม่เต็มที่ รวมถึงด้านการดูแลตนเอง
ด้านสุขภาพ และมีผู้ป่วยบางรายยังไม่เข้าถึงบริการการรักษาพยาบาล จึงต้องมีผู้ดูแลคอยให้ความช่วยเหลือ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ คลินิกสุขภาพจิตอำเภอนครไทย มีผู้ป่วยจิตเวชมารับบริการ ๔๘๐ ราย
จำนวน ๒,๒๐๐ ครั้ง และมีอาการกำเริบรุนแรง เกินความสามารถได้ส่งต่อไปรับการรักษาที่ โรงพยาบาลจิตเวช
เลยราชนครินทร์และโรงพยาบาลพุทธชินราช จำนวน ๖๘ ราย จากการสัมภาษณ์ผู้ดูแลได้ข้อมูลว่าสาเหตุที่มี
อาการกำเริบมาจากกรรับประทานยาไม่ต่อเนื่อง มีการดื่มสุราหรือใช้ยาเสพติด ผู้ดูแลก็ยังไม่มีความรู้และ
ทักษะในการให้ความช่วยเหลือหรือการสังเกตอาการผิดปกติของผู้ป่วยจิตเวช มีความกลัวว่าจะถูกผู้ป่วยทำร้าย
จึงปล่อยไว้จนกระทั่งมีอาการรุนแรง ดังนั้นงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จึงได้จัดทำ
โครงการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคทางจิตเวชในชุมชน เพื่อให้ผู้ดูแลมีความรู้และทักษะในการดูแล
ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชที่อาศัยอยู่ในครอบครัวและชุมชน และเพื่อให้ชมรมผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคทางจิตเวช
มีศักยภาพและมีบทบาทมากขึ้น

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน

๒. เพื่อสนับสนุนกิจกรรมชมรมผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคทางจิตเวชในชุมชน

๕. เป้าหมาย

๑. แยกนำชุมชนและผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคทางจิตเวช จำนวน ๓๖๐ คน

๖. กลุ่มเป้าหมาย

สมาชิกชมรมผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคทางจิตเวชและแยกนำชุมชนในอำเภอนครไทย

๗. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

๑. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอนครไทยและ PCU ตำบลนครไทย

/๗. วิธีดำเนินการ...



๘. วิธีดำเนินการ หรือ กิจกรรม หรือ ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. ประชุมสมาชิกชมรมผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคทางจิตเวชและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทยและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอ นครไทยและ PCU ตำบลนครไทย
๒. ร่วมกันวิเคราะห์ข้อมูลและสาเหตุของผู้ป่วยจิตเวชที่ท้ออาการกำเริบ หรือผู้ที่มารับการรักษาไม่ต่อเนื่อง
๓. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตออกเยี่ยมชมรมผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและให้การแนะนำเพื่อพัฒนาความรู้และทักษะ ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวช
๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการกลุ่มเรื่องแนวทางการให้ความช่วยเหลือ ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน และการประสานหน่วยงาน/องค์กรส่วนท้องถิ่น/แกนชุมชน
๕. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชร่วมกับสมาชิกชมรมผู้ที่เป็นโรคทางจิตเวช
๖. สรุปผลและประเมินผลการดำเนินโครงการ

๙. ระยะเวลาการดำเนินการ

เดือนกุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๑ (รายละเอียดตามผังกำกับกิจกรรมโครงการแนบท้าย)

๑๐. งบประมาณและแหล่งงบประมาณ

จากเงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จำนวน ๓๖,๐๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) โดยมีค่าใช้จ่ายตามโครงการ ดังรายการต่อไปนี้

๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการกลุ่มเรื่องแนวทางการให้ความช่วยเหลือ ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนและการประสานหน่วยงาน/องค์กรส่วนท้องถิ่น/แกนนำชุมชนในการขอความช่วยเหลือ - ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๖๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะทำงานสุขภาพจิตและยาเสพติด คปสอ.นครไทย

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------|------------|
| ๑. นางปัทมา เพ็งที | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพร.นครไทย |
| ๒. นายอัญเชิญ ชันติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.นครไทย |
| ๓. นางสาวกฤษณา แสงกองแก้ว | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | รพร.นครไทย |

๑๒. การประเมินผล

ประเมินจากความร่วมมือในการจัดกิจกรรมและจากการทำแบบทดสอบ ก่อน-หลังการอบรม และรายงานประจำเดือน โดยมีตัวชี้วัดดังนี้


๑. ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ร้อยละ ๘๐
๒. จำนวนชมรมผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง


/๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ...

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ


๑. ลดการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการกำเริบรุนแรง ร้อยละ ๕๐
๒. จำนวนผู้ป่วยจิตเวชรายใหม่เข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว
๓. ผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๑๓. การอนุมัติโครงการ

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ
(นายศิษฏิกม เบ็ญจพันธ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสมชาย พรหมมณี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

อนุมัติโครงการ พัฒนาศักยภาพชมรมผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคทางจิตเวชในชุมชน
๓๖,๐๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติโครงการ
(นายปิยะ ศิริลักษณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก



กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ
 โครงการพัฒนาศักยภาพชมรมผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคทางจิตเวชในชุมชน
 วันที่ เดือนมีนาคม – กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑
 ณ.....

วัน เดือน ปี	เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
.....	๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	แนะนำตัวและกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์	ปิ่นพร, กฤษณา
	๑๐.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	ปัญหา/อุปสรรคในการดูแล และการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยจิตเวช	กฤษณา
	๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	แนวทางการให้ความช่วยเหลือ ผู้ป่วยจิตเวช ในชุมชน	ปิ่นพร
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	แนวทางการให้ความช่วยเหลือ ผู้ป่วยจิตเวช ในชุมชน (ต่อ)	ปิ่นพร
	๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	การประสานหน่วยงาน/องค์กรส่วนท้องถิ่น/ แกนชุมชนในการขอความช่วยเหลือ	กฤษณา
	๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปผล/ซักถาม/ปิดการประชุม	กฤษณา

หมายเหตุ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

