

รายงานผลแสดงการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอก
หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วม
ในการดำเนินงานตามภารกิจของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
(กลุ่มภารกิจเครือข่าย)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568



กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

โครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วม -

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

1. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์ ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพจิตที่ 5 ได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด ตามกลุ่มวัย และระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2568 เพื่อร่วมวางแผนและบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชร่วมกัน ในเขตสุขภาพที่ 5 และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช สสจ. สสอ. รพศ. รพท. รพช. และหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น ตำรวจ อบจ. รพ.สต. สามารถดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชและถ่ายทอดในระดับพื้นที่ที่รับผิดชอบ ในวันที่ 2 ธันวาคม 2568 ณ ห้องประชุมนายแพทย์สุรินทร์ ปิ่นรัตน์ ชั้น ๔ ตึกอำนวยการ สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช สสจ. สสอ. รพศ. รพท. รพช. และหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น ตำรวจ อบจ. รพ.สต. สามารถดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชและถ่ายทอดในระดับพื้นที่ที่รับผิดชอบ จำนวน 410 คน

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

ได้เครือข่ายการดำเนินงานและการบูรณางานตามแนวทางดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติดในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ ๕

4. การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

สามารถนำแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด ไปบูรณาการและนำไปใช้งานในพื้นที่ ๆ รับผิดชอบสอดคล้องกับบริบทและความต้องการของพื้นที่ นำไปสู่การดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตโดยประชาชน เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดี และผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องในพื้นที่ ไม่ให้เกิดอันตรายต่อ

ตนเองและผู้อื่น รวมถึงการพัฒนาเครือข่าย และขยายเครือข่ายนอกสังกัดเพื่อสร้างความร่วมมือในการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ ให้ชุมชน สังคม ปลอดภัย ประชาชนมีความสุข

5.ภาพประกอบการดำเนินงาน



กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ธรรมาภิบาล เน้นงานส่วนรวม ร่วมเรียนรู้ นำเลิศ นุ่งเกิดผลสัมฤทธิ์ พักย์สิทธิ์ประชาชน

GALYA NEWS



ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดตามกลุ่มวัย และระบบบริการสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568 กิจกรรมที่ 1 ครั้งที่ 1

วันที่ 2 ธันวาคม 2567

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กลุ่มภารกิจเครือข่าย ร่วมกับ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 ดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดตามกลุ่มวัย และระบบบริการสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568 กิจกรรมที่ 1 ครั้งที่ 1 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2568 ร่วมวางแผนและบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชร่วมกัน ในเขตสุขภาพที่ 5 และเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช สสจ. สสอ. รพศ. รพท. รพช. สามารถดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชสู่การถ่ายทอดในระดับพื้นที่ที่รับผิดชอบได้ ผ่านระบบออนไลน์ 8 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 5 โดยมีนายแพทย์ณัฐกร จำปาทอง ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ให้เกียรติเป็นประธาน และนางสาวรัชวัลย์ บุญโฉม ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 ได้ชี้แจงการดำเนินงานตามนโยบายสุขภาพและยาเสพติด มีผู้เข้าร่วมผ่านระบบออนไลน์ 135 คน



สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

หมายเหตุ:

- หน่วยงานแสดงเนื้อหาและภาพประกอบตามโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วม
ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 โดยสามารถปรับเปลี่ยนหรือลดจำนวนบรรทัด/จำนวนรูปภาพ/จำนวนหน้า
ของแบบฟอร์มรายงานได้ ตามรายละเอียดข้อมูลในแต่ละโครงการ/กิจกรรม

โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช และส่งเสริมความร่วมมือ ในการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ 5

1. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 จึงได้ดำเนินกิจกรรม โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 5 เพื่อเพิ่มศักยภาพทักษะความรู้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน เพื่อเพิ่มศักยภาพ ความรู้ ทักษะ ในสหวิชาชีพ และผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวช ให้ได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่อง และเพื่อการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาตามแนวทางอย่างถูกต้อง โดยกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรผู้รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 5 สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จำนวน 20 คน ระยะเวลาการดำเนินงานและสถานที่ วันที่ 4 ธันวาคม 2567 ณ ห้องประชุมนายแพทย์สุรินทร์ ปิ่นรัตน์ ชั้น 4 ตึกอำนวยการ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรผู้รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 5 สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จำนวน 20 คน

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีความรู้ ทักษะและศักยภาพในการปฏิบัติงานทางสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด รวมทั้งเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวช และการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในชุมชน

4. การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

สามารถนำแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด ไปบูรณาการและนำไปใช้งานในพื้นที่ ๑ รับผิดชอบสอดคล้องกับบริบทและความต้องการของพื้นที่ นำไปสู่การดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตโดยประชาชน เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดี และผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องในพื้นที่ ไม่ให้เกิดอันตรายต่อตนเองและผู้อื่น รวมถึงการพัฒนาเครือข่าย และขยายเครือข่ายนอกสังกัดเพื่อสร้างความร่วมมือในการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ ให้ชุมชน สังคม ปลอดภัย ประชาชนมีความสุข

5.ภาพประกอบการดำเนินงาน



กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ธรรมาภิบาล เน้นงานส่วนรวม ร่วมเรียนรู้นำเลิศ มุ่งเกิดผลสัมฤทธิ์ พึงกษัตริย์ประชาชน

GALYA NEWS



ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดตามกลุ่มวัย และระบบบริการสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568 กิจกรรมที่ 1 ครั้งที่ 2

วันที่ 4 ธันวาคม 2567

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กลุ่มภารกิจเครือข่าย ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดตามกลุ่มวัย และระบบบริการสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568 กิจกรรมที่ 1 ครั้งที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานจิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568 ณ ห้องประชุมนายแพทย์ สุรินทร์ ปันรัตน์ ชั้น 4 ตึกอำนวยการ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มศักยภาพ ทักษะความรู้ ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวช ให้ได้รับการดูแล ติดตามต่อเนื่องและเพื่อการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาตามแนวทางอย่างถูกต้อง โดยมีนายแพทย์ณัฐกร จำปาทอง ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ให้เกียรติเป็นประธาน นางสาววรินทร์ พิพัฒน์เจริญชัย รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ และนางสาวอุทยา นาคเจริญ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล ได้ชี้แจงการดำเนินงานและการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 5 มีผู้เข้าร่วมประชุม 65 คน



- หน่วยงานแสดงเนื้อหาและภาพประกอบตามโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วม
ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 โดยสามารถปรับเพิ่มหรือลดจำนวนบรรทัด/จำนวนรูปภาพ/จำนวนหน้า
ของแบบฟอร์มรายงานได้ ตามรายละเอียดข้อมูลในแต่ละโครงการ/กิจกรรม

โครงการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศ

1. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบการพัฒนางานวิชาการและการบริหาร ด้านวิกฤตสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 5 ได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะ วิกฤต จึงจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) เขตสุขภาพที่ 5 และการใช้ระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต สำหรับผู้ประสบภัยในภาวะวิกฤต (CMS) เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะ ในช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ รวมทั้งเพิ่มพูนประสิทธิภาพการใช้ระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต สำหรับผู้ประสบภัย ในภาวะวิกฤต (CMS) ให้ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) เขตสุขภาพที่ 5 มีความพร้อมในการช่วยเหลือและ ติดตามผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะของบุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) เขตสุขภาพที่ 5 รวมทั้งเพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการใช้ระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต สำหรับ ผู้ประสบภัยในภาวะวิกฤต (CMS) ให้ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) เขตสุขภาพที่ 5 มีความพร้อมในการ ช่วยเหลือและติดตามผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้อย่างเป็น ระบบและต่อเนื่อง ระหว่างวันที่ 16 - 17 ธันวาคม 2567 ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) เขตสุขภาพที่ 5 จำนวน 62 คน

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) เขตสุขภาพที่ 5 เกิดความ พร้อมและมีความรู้ ทักษะในช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ในการลงข้อมูลระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตสำหรับ ผู้ประสบภัยในภาวะวิกฤต (CMS) ได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

4. การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

สามารถมีความพร้อมและมีความรู้ ทักษะในช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ในการลงข้อมูลระบบเฝ้าระวังปัญหา สุขภาพจิตสำหรับผู้ประสบภัยในภาวะวิกฤต (CMS) ได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

5.ภาพประกอบการดำเนินงาน



ส.กัลยาณ์ ๑ จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) เขตสุขภาพที่ 5

วันที่ 16 - 17 ธันวาคม 2567

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ โดยกลุ่มภารกิจเครือข่าย จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) เขตสุขภาพที่ 5 และการใช้ระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต สำหรับผู้ประสบภัยในภาวะวิกฤต (CMS) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ รวมทั้งเพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการใช้ระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต สำหรับผู้ประสบภัยในภาวะวิกฤต (CMS) ให้ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT) เขตสุขภาพที่ 5 มีความพร้อมในการช่วยเหลือ และติดตามผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

โดยได้รับเกียรติจากวิทยากรสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา และโรงพยาบาลราชวิถี หัวข้อในการบรรยาย ประกอบด้วย การปฐมพยาบาลด้านจิตใจ โดยใช้หลัก Psychological First Aid : PFA ทักษะการฟังอย่างตั้งใจ การใช้คู่มือการปฏิบัติงานทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจสำหรับผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) ฉบับปรับปรุง 2567 การใช้ระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต สำหรับผู้ประสบภัยในภาวะวิกฤต (CMS) ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) รวมทั้งแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่อง มาตรฐานการปฏิบัติเพื่อรองรับและตอบโต้ภาวะวิกฤตฉุกเฉิน ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ กรุงเทพมหานคร



หมายเหตุ:

- หน่วยงานแสดงเนื้อหาและภาพประกอบตามโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 โดยสามารถปรับเพิ่มหรือลดจำนวนบรรทัด/จำนวนรูปภาพ/จำนวนหน้าของแบบฟอร์มรายงานได้ ตามรายละเอียดข้อมูลในแต่ละโครงการ/กิจกรรม

- แบบฟอร์มโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วม -

การประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด

1. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์ ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 กำหนดจัดการประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนกับหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยผ่านการประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด ทั้ง 8 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

กลุ่มเป้าหมาย คณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัด อัยการจังหวัด ผู้บังคับการตำรวจจังหวัด ปลัดจังหวัด ท้องถิ่นจังหวัด พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด แรงงานจังหวัด ศึกษาธิการจังหวัด หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด ผู้บัญชาการเรือนจำ ยุติธรรมจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด ประชาสัมพันธ์จังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวช ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัด รองอธิการบดีมหาวิทยาลัย ประธานสภาเด็กและเยาวชนจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจำจังหวัด จิตแพทย์ สื่อมวลชน นิติกรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตภายในจังหวัดได้อย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพ

4. การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตภายในจังหวัดได้อย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพ

5.ภาพประกอบการดำเนินงาน



ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

SAMUTSONGKHRAM PROVINCIAL HEALTH OFFICE

นายราพงศ์ ธีระจักรวิภาส
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม





ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงครามเป็นประธานการประชุม
คณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดสมุทรสงคราม







9 ธันวาคม 2567 ณ ห้องประชุมบางคนที่ ชั้น 3 ศาลากลางจังหวัดสมุทรสงคราม นายแพทย์ราพงศ์ ธีระจักรวิภาส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม มอบหมายให้ นายแพทย์วราร์ก หวังจิตต์เชียร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม และกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด จัดประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดสมุทรสงคราม ครั้งที่ 1/2568 โดยมี นางนิตากร วิศิษฐ์สรอรรถ ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม เป็นประธานการประชุมฯ พร้อมด้วยนายธนัสชัย พุ่มเจริญ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม และคณะกรรมการฯ จากหน่วยงานต่างๆ เข้าร่วมประชุมฯ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจังหวัดสมุทรสงคราม

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม
202 ม.3 ต.ลาดใหญ่ อ.เมืองฯ จ.สมุทรสงคราม 75000

☎ 034-711-571 🌐 <http://skmo.moph.go.th> 📧 ssj.skmo@moph.mail.go.th

📍 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

หมายเหตุ:

- หน่วยงานแสดงเนื้อหาและภาพประกอบตามโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วม
ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 โดยสามารถปรับเปลี่ยนหรือลดจำนวนบรรทัด/จำนวนรูปภาพ/จำนวนหน้า
ของแบบฟอร์มรายงานได้ ตามรายละเอียดข้อมูลในแต่ละโครงการ/กิจกรรม

- แบบฟอร์มโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วม -

เดิมพลังใจดูแลจิตใจ

1. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานช่วยเหลือเยียวยาจิตใจประชาชนผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) ดำเนินการสำรวจความเครียด โดยให้บริการปฐมพยาบาลทางใจ ตรวจประเมินสุขภาพจิต ตรวจวัดความเครียดด้วยเครื่อง Biofeedback บริการคลายเครียด การให้คำปรึกษาสุขภาพจิตโดยผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

ผู้รับบริการทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 5 และ 7 เขตกรุงเทพมหานคร

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

ผู้รับบริการทุกคนได้รับการปรึกษาทางจิตวิทยาด้วย Brief Advice (BA) and Brief Intervention (BI) ทุกคน

4. การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

ผู้รับบริการสามารถดูแลสุขภาพใจได้ด้วยตัวเอง เพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและป้องกันการทำร้ายตนเอง

5.ภาพประกอบการดำเนินงาน



กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ธรรมาภิบาล เน้นงานส่วนรวม ร่วมเรียนรู้ นำเลิศ นุ่งเกิดผลสัมฤทธิ์ พักภัยสิทธิ์ประชาชน

GALYA NEWS



ส.กัลยาณ์ นำรถเติมพลังใจดูแลจิตใจบุคลากรทางการศึกษา

วันที่ 31 มกราคม 2568

ทีม MCATT สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ นำรถเติมพลังใจ ดูแลจิตใจบุคลากรทางการศึกษา ณ โรงเรียนวัดบุญยประดิษฐ์ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร โดยตรวจวัดความเครียดด้วยเครื่อง Biofeedback จำนวน 55 คน พบผู้มีความเครียดระดับสูง 10 คน เครียดปานกลาง 12 คน และเครียดอยู่ในเกณฑ์ปกติ 33 คน ผู้รับบริการทุกคนได้รับการปรึกษาทางจิตวิทยาด้วย Brief Advice (BA) and Brief Intervention (BI) ทุกคน



สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

หมายเหตุ:

- หน่วยงานแสดงเนื้อหาและภาพประกอบตามโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 โดยสามารถปรับเปลี่ยนหรือลดจำนวนบรรทัด/จำนวนรูปภาพ/จำนวนหน้าของแบบฟอร์มรายงานได้ ตามรายละเอียดข้อมูลในแต่ละโครงการ/กิจกรรม

- แบบฟอร์มโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วม -

การอบรมการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว และการจำกัดพฤติกรรม

ความรุนแรงของผู้ป่วย

1. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงต่อบุคลากรในสถานบริการสาธารณสุขเป็นปัญหาที่สำคัญและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะพยาบาลวิชาชีพมีแนวโน้มที่จะถูกทำร้ายมากเป็นลำดับต้นๆ เนื่องจากเป็นกลุ่มวิชาชีพที่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยและญาติ อีกทั้งด้วยงานมีลักษณะเฉพาะต้องเผชิญกับความเครียดและความกดดันในภาวะไม่ปกติสุขของผู้ป่วยจิตเวช จึงเป็นความเสี่ยงในการทำงานที่อาจเกิดขึ้นได้เสมอ โดยความเสี่ยงดังกล่าวสามารถพบในแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน หน่วยบริการผู้ป่วยนอกและคลินิกจิตเวช รวมถึงหอผู้ป่วย ขณะเดียวกันพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ยังส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยเอง มีแนวโน้มสูงที่จะได้รับการตอบโต้การกระทำด้วยความรุนแรงหรือในบางกรณีจำเป็นต้องควบคุมตัว ต้องผูกมัด หรือจำกัดพฤติกรรมไว้ ซึ่งอาจเกิดผลแทรกซ้อนตามมาทั้งด้านร่างกาย และจิตใจ เสี่ยงต่อการบาดเจ็บ เช่น กระดูกแตก หัก มีแผลฉีกขาด แผลกดทับ ในบางครั้งการเน้นเรื่องความปลอดภัยทางกายมากเกินไป จนมองข้ามผลกระทบด้านจิตใจ ทำให้ผู้ป่วยเกิดความกังวล ซึมเศร้า รู้สึกสูญเสียความเป็นอิสระ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อพฤติกรรมก้าวร้าวมีสาเหตุจากทั้งด้านความเจ็บป่วยของผู้ป่วยจิตเวชเอง สิ่งแวดล้อม บุคลากร ระบบการทำงาน โดยเฉพาะด้านบุคลากรพบปัญหาที่สำคัญคือ ขาดความรู้ด้านจิตเวช ฉุกเฉิน ขาดทักษะและความมั่นใจ ขาดการเตรียมความพร้อมในการจัดการกับพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงของหน่วยงาน

ด้วยปัญหาดังกล่าวจึงจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการในการเฝ้าระวังและดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่เสี่ยงต่อการก่อเหตุรุนแรงขึ้น เพื่อเตรียมความพร้อม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะ ให้บุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิภาพ ส่งผลให้มีการทำงานที่ปลอดภัยทั้งบุคลากรและผู้ป่วย

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

ร่วมวางแผนกับ สสจ.ทั้ง 8 จังหวัด ในการดำเนินงานจัดฝึกอบรมการจำกัดพฤติกรรม โดยงบประมาณจาก สสจ. ในการสนับสนุนค่าใช้จ่ายการอบรม รพจ.สนับสนุนวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ 4-6 คน หากมีการประสานขอความร่วมมือจากพื้นที่ โดยการอบรมจะมีทั้งการให้ความรู้ และฝึกปฏิบัติ หลักสูตรความรู้ที่ได้จัดอบรมจะมีทั้ง เรื่องโรคทางจิตเวชและการสังเกตอาการ พฤติกรรม ,ความรู้ด้าน พ.ร.บ.สุขภาพจิต, และฝึกปฏิบัติการจำกัด พฤติกรรมผู้ป่วยก้าวร้าวรุนแรง

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

ผู้ป่วยปลอดภัยและเจ้าหน้าที่ปลอดภัย

4.การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

บุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ส่งผลให้มีความทำงานที่ปลอดภัยทั้งบุคลากรและผู้ป่วย

5.ภาพประกอบการดำเนินงาน



หมายเหตุ:

- หน่วยงานแสดงเนื้อหาและภาพประกอบตามโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วม ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 โดยสามารถปรับเปลี่ยนหรือลดจำนวนบรรทัด/จำนวนรูปภาพ/จำนวนหน้า ของแบบฟอร์มรายงานได้ ตามรายละเอียดข้อมูลในแต่ละโครงการ/กิจกรรม