ปีงบประมาณ 2567

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ตามกลุ่มวัย และระบบบริการสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2567

1.ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 จึงได้ดำเนินกิจกรรม โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ตามกลุ่มวัย และระบบบริการสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2567 โครงการดังกล่าวนี้ ได้นำเสนอและชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดตามกลุ่มวัย เพื่อให้เกิดการบูรณาการร่วมกับพื้นที่เขตสุขภาพที่ **5** ทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมแสดงความคิดเห็นและออกแบบการดำเนินงานโครงการให้เหมาะสมกับบริบทของแต่ละจังหวัด รวมถึงหน่วยงานนอกสังกัดในการสร้างความร่วมมือและการสนับสนุนทั้งบุคลากร สื่อ ได้รับการพัฒนาศักยภาพทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติหน้าที่และการเผื่อแพร่ความรู้สู่ชุมชน ทั้งรูปแบบ **Onsite** และ **Online** ซึ่งโครงการฯ มีวัตถุประสงค์ เพื่อชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช ร่วมวางแผนและบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชร่วมกัน และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช สสจ. สสอ. รพศ. รพท. รพช. รพ.สต. และ อบจ. เรือนจำ สามารถดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชและถ่ายทอดในระดับพื้นที่ที่รับผิดชอบได้

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ โครงการนี้ดำเนินการทั้งหมด **10** ครั้ง ในครั้งที่ 1 วันที่ 22 ธันวาคม 2567 สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ และครั้งที่ 2-9 ระหว่างวันที่ 8 - 31 มกราคม 2567 ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัด ทั้ง 8 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 5

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

ผู้เข้าร่วมในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุข จำนวน 136 คน ดังนี้

1. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุมรูปแบบ Onsite จำนวน 104 คน
    1. เครือข่ายกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัด 8 จังหวัด
    2. เครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.สต. สังกัด อบจ.
    3. เครือข่ายสาธารณสุข สสจ. รพศ. รพท. รพช. สสอ. อสม.
    4. เครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเรือนจำ 8 จังหวัด
2. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุมระบบ Online Web Conference จำนวน 32 คน
    1. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต ระดับจังหวัด สสจ. 8 จังหวัด
    2. เครือข่ายสุขภาพจิตเรือนจำ 8 จังหวัด

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์และศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 ได้ดำเนินงานตามโครงการ โดยบรรยาย /ฝึกปฏิบัติ ให้แก่บุคลากร เพื่อเพิ่มทักษะที่จำเป็น และพัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้สามารถเข้าใจและดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดได้อย่างมั่นใจ และยังได้เครือข่ายการดำเนินงานและการบูรณางานตามแนวทางดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2567 และสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 5

4.การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

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

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลและการติดตามผู้ต้องขังจิตเวช เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2567

1.ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จึงได้ดำเนินกิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลและการติดตามผู้ต้องขังจิตเวชเขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2567 โครงการดังกล่าวนี้ ได้ดำเนินงานพัฒนาศักยภาพและเพิ่มพูนทักษะ การจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในเรือนจำ อย่างถูกต้องและมั่นใจในการปฏิบัติหน้าที่ ในรูปแบบ Onsite โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ให้กับบุคลากรสาธารณสุขและกรมราชทัณฑ์ในการดูแลผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชและเพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานให้ผู้ปฏิบัติงานมีความพร้อมในการดูแลผู้ต้องขังจิตเวชได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ โครงการนี้ดำเนินการทั้งหมด 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 วันที่ 15 – 16 กุมภาพันธ์ 2567 ณ เรือนจำกลางเขาบิน อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ครั้งที่ 2 วันที่ 23 – 24 พฤษภาคม 2567 ณ เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี

2. **สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม**

ผู้เข้าร่วมกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมบุคลากรเรือนจำ/ทัณฑสถาน สังกัดกรมราชทัณฑ์ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 จำนวน 30 คน และ อาสาสมัครประจำเรือนจำ จำนวน 30 คน

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ได้ดำเนินงานตามโครงการ โดยบรรยาย /ฝึกปฏิบัติ ให้แก่บุคลากรเรือนจำ/ทัณฑสถาน สังกัดกรมราชทัณฑ์ และ อาสาสมัครประจำเรือนจำ เพื่อเพิ่มทักษะที่จำเป็น และพัฒนาศักยภาพ ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างถูกต้องและมั่นใจในการปฏิบัติงาน และยังได้ความเข้าใจในการดำเนินงานการดูแลและการติดตามผู้ต้องขังจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 5

4.การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

บุคลากรด้านการสาธารณสุขทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งกรมราชทัณฑ์ได้มีความรู้ความเข้าใจ และเพิ่มพูนทักษะในการประเมินคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังป่วยจิตเวช รวมถึงสามารถรายงานข้อมูล รวมทั้งติดตามดูแลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังพ้นโทษได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

ปีงบประมาณ 2566

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกหมอครอบครัว
(Primary Care Unit: PCU) ในการดูแลสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2566

1.ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จึงได้ดำเนินกิจกรรม โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรคลินิกหมอครอบครัว (**Primary Care Unit: PCU**) ในการดูแลสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ **5** ปีงบประมาณ **2566 โครงการดังกล่าวนี้ ได้นำเสนอ**ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องการให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการด้านสุขภาพครอบคลุมครบทุกด้าน อย่างมีประสิทธิภาพ สะดวกรวดเร็วในการเข้าถึงบริการ โดยมุ่งเน้นทั้งด้านการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรค โดยประชาชนสามารถเข้าใช้บริการได้ครบทุกด้านในครั้งเดียวไม่ว่าจะเป็นปัญหาทางด้านร่างกายหรือปัญหาสุขภาพจิตก็ตาม ดังนั้นในหน่วยบริการปฐมภูมิคุณภาพหรือคลินิกหมอครอบครัว (**Primary Care Unit: PCU**) จึงต้องมีการเตรียมความพร้อมบุคลากรและองค์ความรู้ต่างๆที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะสุขภาพจิตและจิตเวชที่กำลังเป็นปัญหาระดับประเทศอยู่ในขณะนี้ โดยทั้ง๘จังหวัดมีคลินิกหมอครอบครัว (**Primary Care Unit: PCU**) และ**NPCU** รวมทั้งหมด **255** แห่ง โดยมีจำนวน **PCU** ศักยภาพ **95** แห่ง **PCU** ทั่วไป **134** แห่ง โดยมีกิจกรรมและแผนงานการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน เพื่อให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงานได้เพิ่มพูนความรู้และพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด ที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องรวมถึงการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดของประชาชนในพื้นที่ รวมถึงการประเมินคัดกรอง การใช้เครื่องมือการประเมินและส่งต่อให้ได้เข้ารับบริการตามมาตรฐาน **ซึ่งโครงการฯ จัดในรูปแบบ Onsite โดยมีวัตถุประสงค์** เพื่อเพิ่มศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงานการดูแลสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดในชุมชน ประเมินสถานการณ์ปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดในคลินิกหมอครอบครัว และสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด แก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงานทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธรณสุข รวมถึงสร้างเครือข่ายการบูรณาการความร่วมมือด้านสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด ในเขตสุขภาพที่ **5**

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ โครงการนี้ดำเนินการทั้งหมด 16 ครั้ง ตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม **- 31** กรกฎาคม **2566** ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ **PCU/NPCU** ใน **8** จังหวัด

2. **สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม**

ผู้เข้าร่วมในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุข จำนวน **461** คน กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมบุคลากรผู้ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว และบุคลากรผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ **5** ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ได้ดำเนินงานตามโครงการ โดยบรรยาย /ฝึกปฏิบัติ ให้แก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว (**Primary Care Unit: PCU**) เพื่อพัฒนาศักยภาพและเพิ่มทักษะที่จำเป็น ให้สามารถดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดในพื้นที่ชุมชนที่รับผิดชอบได้ และยังได้เครือข่ายการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (**Primary Care Unit: PCU**) เพื่อการบูรณางานในระดับชุมชนตามแนวทางดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ **2566** และสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ **5**

4.การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

สามารถนำแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด การให้บริการในคลินิกหมอครอบครัวด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน ได้มีแผนการดำเนินงาน/กิจกรรม สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน เขตสุขภาพที่ **5** ให้สอดคล้องกับบริบทและความต้องการของชุมชน เพื่อประชาชน/ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน ได้รับการดูแลต่อเนื่อง และมีสุขภาพจิตที่ดีและเข้าสู้ระบบบริการในระดับปฐมภูมิอย่างได้มาตรฐาน

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายสำหรับผู้มีปัญหาการดื่มสุรา และผู้ได้รับผลกระทบจากการดื่มสุรา เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2566

1.ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จึงได้ดำเนินกิจกรรม โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายสำหรับผู้มีปัญหาการดื่มสุราและผู้ได้รับผลกระทบจากการดื่มสุรา เขตสุขภาพที่ **5** ปีงบประมาณ **2566 โครงการดังกล่าวนี้ได้จัดขึ้นเพื่อแก้ไข**ปัญหาการฆ่าตัวตายสำหรับผู้มีปัญหาการดื่มสุราและผู้ได้รับผลกระทบจากการดื่มสุรา ปัญหาการดื่มสุรา คือ **1** ใน **3** อันดับแรกของในปัจจัยเสี่ยงที่กระตุ้นการตัดสินใจลงมือทำร้ายตนเองของประชาชนไทยเกิดจาดการดื่มสุรา สาเหตุการฆ่าตัวตายของผู้ดื่มสุราเกิดจากปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การจัดการปัญหาไม่เหมาะสม และในส่วนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการดื่มสุรา ซึ่งได้แก่ ภรรยา บุตร หรือสมาชิกในครอบครัวของผู้มีปัญหาการดื่มสุราทำให้เกิดสาเหตุความทุกข์ทรมานจากการถูกกระทำรุนแรงทั้งด้านร่างกายและจิตใจจากคู่ครองและบุตรที่ติดสุราหรือมีการดื่มสุรา

ทำให้มีความเครียดสะสม และภาวะซึมเศร้า ในปีงบประมาณ 2566 ข้อมูลจากการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปกติ รอบ 1 จังหวัดกาญจนบุรีพบอัตราฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่ ปีงบประมาณ 2566 (ณ 31 ธันวาคม 2565) อัตรา 0.90 ต่อแสนประชากร(8 ราย) พบว่าอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จรายอำเภอ สูงสุดคืออำเภอท่ามะกา อัตรา 3 ต่อแสนประชากร (4ราย) รองลงมาคืออำเภอห้วยกระเจา อัตรา 2.97 ต่อแสนประชากร (1 ราย) อำเภอไทรโยค อัตรา 1.54 ต่อแสนประชากร (1 ราย) อำเภอท่าม่วง อัตรา 0.92 ต่อแสนประชากร (1 ราย) และอำเภอเมือง อัตรา 0.59 ต่อแสนประชากร (1 ราย) ส่วนอำเภอที่เหลืออัตราฆ่าตัวตายสำเร็จเท่ากับ 0.00 ต่อแสนประชากร (0ราย) ได้แก่อำเภอ ศรีสวัสดิ์ อำเภอบ่อพลอย อำเภอสังขละบุรี อำเภอพนมทวน อำเภอเลาขวัญ อำเภอทองผาภูมิ อำเภอหนองปรือ และอำเภอด่านมะขามเตี้ย **ซึ่งโครงการฯ จัดในรูปแบบ Onsite โดยมีวัตถุประสงค์** เพื่อลดการฆ่าตัวตายสำเร็จและเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้พยายามฆ่าตัวตายในพื้นที่ พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการดำเนินงานป้องกันการฆ่าตัวตายในกลุ่มผู้มีปัญหาการดื่มสุราและผู้ได้รับผลกระทบจากการดื่มสุรา จังหวัดกาญจนบุรี และเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานป้องกันการฆ่าตัวตายและการให้การช่วยเหลือดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตาย ผู้มีปัญหาการดื่มสุราและผู้ได้รับผลกระทบจากการดื่มสุรา แก่บุคลากรด้านการสาธารณสุข ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จ.กาญจนบุรี

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ โครงการนี้ดำเนินการทั้งหมด 1 ครั้ง ในวันที่ 24 พฤษภาคม 2566 ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหนองบัว ต.หนองบัว อ.เมือง จ.กาญจนบุรี

2. **สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม**

ผู้เข้าร่วมในระบบสาธารณสุข จำนวน 25 คน กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมบุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช รพ.สต.บ้านหนองบัว /อบจ. จังหวัดกาญจนบุรี

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ได้ดำเนินงานตามโครงการ โดยบรรยาย /ฝึกปฏิบัติ ให้แก่บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช รพ.สต.บ้านหนองบัว /อบจ. จังหวัดกาญจนบุรี โดยบุคลากรมีศักยภาพในการดำเนินงานป้องกันการฆ่าตัวตายในกลุ่มผู้มีปัญหาการดื่มสุราและผู้ได้รับผลกระทบจากการดื่มสุราที่มีความเสี่ยงฆ่าตัวตายในพื้นที่ ได้แนวทางการป้องกันและเฝ้าระวังดูแล ผู้พยายามฆ่าตัวตาย และการดูแลกายใจในผู้มีปัญหาการดื่มสุราและผู้ได้รับผลกระทบจากการดื่มสุราที่มีความเสี่ยงฆ่าตัวตาย และสิ่งสำคัญปัญหาการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง

4.การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

สามารถนำแนวทางการดูแลและการป้องกันและเฝ้าระวังดูแล ผู้พยายามฆ่าตัวตาย และการดูแลกายใจในผู้มีปัญหาการดื่มสุราและผู้ได้รับผลกระทบจากการดื่มสุราที่มีความเสี่ยงฆ่าตัวตาย รวมถึงการดำเนินงานสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด ในชุมชน เพื่อป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายสำเร็จ ได้กำหนดแผนการดำเนินงาน/กิจกรรม ในชุมชนได้ และยังสามารถนำไปเป็นต้นแบบการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายสำเร็จในกลุ่มเสี่ยงที่ติดสุรา ในเขตสุขภาพที่ 5

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองบัว
Ban Nong Bua Health Promotion Hospital