



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

เพิ่มประสิทธิภาพเครือข่ายชุมชนต้นแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวช
ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน **พื้นที่จังหวัดระนอง**



ศศิณี สายฟ้า
นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ



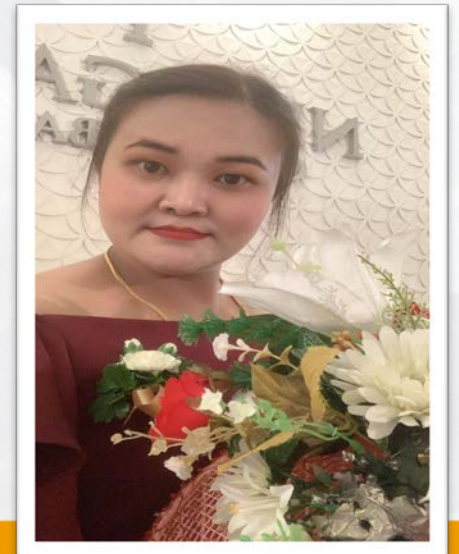
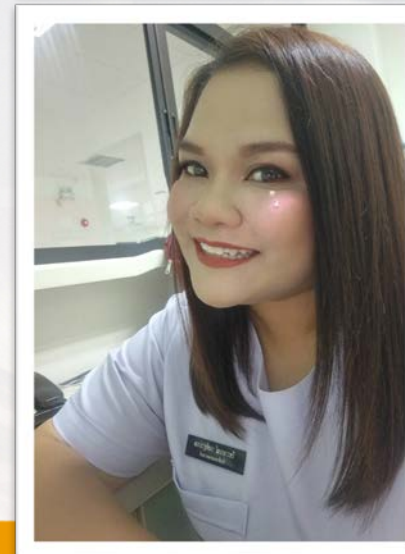
งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

วัตถุประสงค์

1. เพิ่มประสิทธิภาพแก่ชุมชนในการจัดการบริหารผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน ได้อย่างเป็นระบบ ครอบคลุม มีคุณภาพและความปลอดภัย
2. พัฒนาศักยภาพแก่บุคลากรเครือข่าย ภาครัฐ-หุ้นส่วนความร่วมมือด้วยการถ่ายทอดเทคโนโลยี การฟื้นฟู ทรัพยากรผู้ป่วยจิตเวชโดยชุมชนเป็นฐาน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน
3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ บทเรียนความสำเร็จร่วมกันแก่บุคลากร เครือข่าย ชุมชนในเขตสุขภาพที่ 11



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566



ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชก้าวหน้าด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล (Growth mindset for better mental health and psychiatric care)



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มี 2 แห่ง ได้แก่



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลจ.ป.ร.



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลทุ่งมะพร้าว



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

ข้อมูลประชากร

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
จ.ป.ร.

หมู่บ้าน	ประชากร		รวม	หลังคา เรือน
	ชาย	หญิง		
ม.1 บ้านหินซอง	228	276	504	286
ม.2 บ้านนิคมฝั่ง 2	278	262	540	297
ม.3 บ้านนิคมฝั่ง 3	539	590	1129	514
ม.4 บ้านนิคมฝั่ง 4	512	553	1065	382
ม.8 บ้านคลองจั่น	879	841	1720	873
ม.10 บ้านนิคมฝั่ง 1	267	254	521	293
รวม	2,703	2,776	5,479	2,645



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

ข้อมูลประชากร

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ทุ่งมะพร้าว

หมู่บ้าน	ประชากร		รวม	หลังคา เรือน
	ชาย	หญิง		
หมู่ที่ 5 บ้านทุ่งมะพร้าว	576	595	1,174	505
หมู่ที่ 6 บ้านน้ำขาว	708	637	1,345	577
หมู่ที่ 7 บ้านรังแตน	462	453	915	415
หมู่ที่ 9 บ้านในกรัง	915	809	1,724	784
หมู่ที่ 11 บ้านรังแตนใต้	503	476	979	367
รวม	3,164	2,970	6,134	2,648



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

จำนวนผู้ป่วยจิตเวชตำบลจ.ป.ร. แยกทางโรค

หมู่ที่	โรคจิตเภท	โรคจิตจากสารเสพติด	โรคทางอารมณ์	จำนวน
1	16	3	0	19
2	17	4	0	21
3	20	6	0	26
4	13	5	0	18
5	6	2	9	17



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

จำนวนผู้ป่วยจิตเวชตำบลจ.ป.ร. แยกทางโรค

หมู่ที่	โรคจิตเภท	โรคจิตจากสารเสพติด	โรคทางอารมณ์	จำนวน
6	5	12	9	26
7	5	6	10	21
8	31	9	0	40
9	7	12	15	34
10	17	7	0	24
11	3	9	1	6
รวม	140	68	44	252



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

กิจกรรมที่ 1

อบรมปฏิบัติการแผนการดำเนินงานพัฒนาดูแลผู้ป่วยจิตเวชชุมชนต้นแบบพื้นที่จังหวัดระนอง



ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชก้าวหน้าด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล (Growth mindset for better mental health and psychiatric care)



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566



ผู้เข้าร่วมอบรม : ทีมฝ่ายปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชก้าวหน้าด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล (Growth mindset for better mental health and psychiatric care)

งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

กิจกรรมที่ 2

จัดอบรม Focus group แกนนำท้องถิ่นทุกภาคส่วน และจัดทำแผนของชุมชน เพื่อสร้างระบบการดูแล
สุขภาพจิตและจิตเวชครบวงจร การดูแลผู้ป่วยจิตเวชชุมชนต้นแบบตำบล.ป.ร. อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง





งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566



ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชก้าวหน้าด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล (Growth mindset for better mental health and psychiatric care)

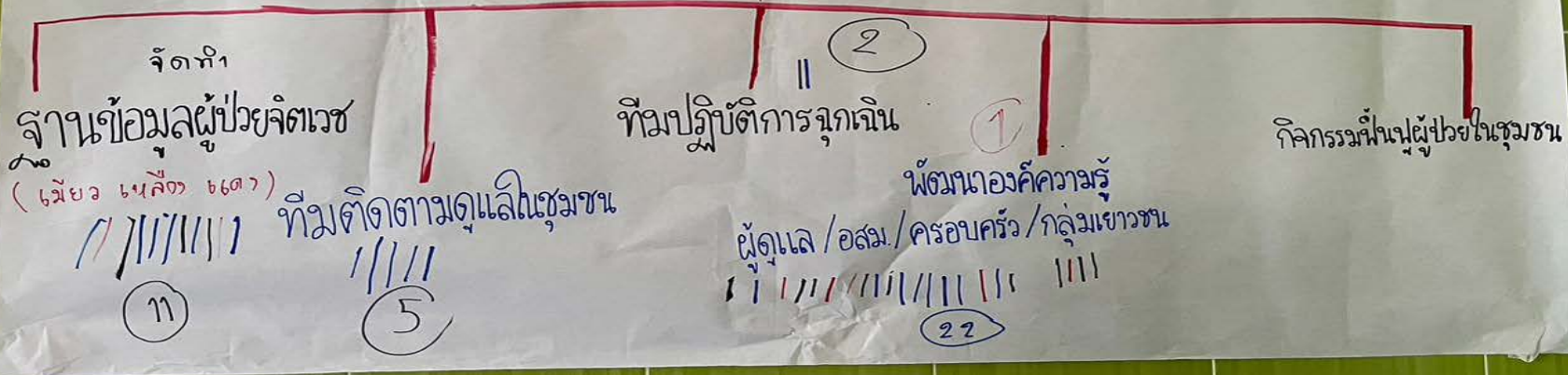
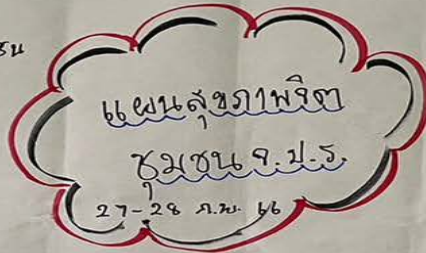
งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

ต้นทุนของชุมชน

- ผู้ในชุมชนมีความเข้มแข็ง
- มีกองทุนต่างๆ ในชุมชน
- ศูนย์ช่วยเหลือสังคม (นิคมสร้างตนเอง)
- การสนับสนุนจากหน่วยงานชุมชนโดยองค์กรเอกชน
- ดาหมไปศตถียของชุมชน ราม มีทหาร, ตำรวจ
- มีกลุ่ม / ชมรม ที่เข้มแข็ง
- อสม. มีศักยภาพ มีจิตอาสา
- ความร่วมมือของภาคีเครือข่าย

ปัญหาของชุมชน

- งบประมาณในภาคชุมชนน้อย
- การเข้าถึงบริการจิตเวชของผู้ป่วยจิตเวช
- ความรู้/ชุมชนขาดความรู้ ทักษะด้านสุขภาพจิต/ยาเสพติด
- ทัศนคติที่ผิดต่อผู้ป่วยจิตเวชที่ไม่รู้สาเหตุ
- ขาดความรู้ มีทัศนคติที่มองว่าไม่สมควรในครอบครัว
- การจัดการยา = ฉุกเฉินทางจิตเวชไม่มียุทธศาสตร์ชัดเจน



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

กิจกรรมที่ 3

อบรมปฏิบัติการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
สำหรับภาคีเครือข่ายชุมชนต้นแบบพื้นที่จังหวัดระนอง



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

กิจกรรมที่ 4

อบรมปฏิบัติการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงแบบบูรณาการ
ชุมชนต้นแบบพื้นที่จังหวัดระนอง





งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566



ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชก้าวหน้าด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล (Growth mindset for better mental health and psychiatric care)

งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

กิจกรรมที่ 5

อบรมปฏิบัติการ การฟื้นฟูสมรรถภาพ ฟื้นฟูการงานอาชีพผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน พื้นที่ชุมชนต้นแบบจังหวัดระนอง





งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566



ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชก้าวหน้าด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล (Growth mindset for better mental health and psychiatric care)



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

กิจกรรมที่ 6

ประชุมปฏิบัติการถอดบทเรียนชุมชนต้นแบบในเขตสุขภาพที่ ๑๑
เพื่อการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน



ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชก้าวหน้าด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล (Growth mindset for better mental health and psychiatric care)



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566



ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชก้าวหน้าด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล (Growth mindset for better mental health and psychiatric care)



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

กิจกรรมที่ 7

อบรมปฏิบัติการการสรุปการดำเนินงานพัฒนาชุมชนต้นแบบ พื้นที่จังหวัดระนอง



ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชก้าวหน้าด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล (Growth mindset for better mental health and psychiatric care)



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566



ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชก้าวหน้าด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล (Growth mindset for better mental health and psychiatric care)



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

ปัจจัยความสำเร็จ

- ❖ ผู้นำให้ความสำคัญในการดำเนินงานชุมชนต้นแบบ
- ❖ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานในทุกๆ ขั้นตอน
- ❖ มีทีม อสม.ที่เข้มแข็ง
- ❖ มีทีมเครือข่าย ตำรวจ ทหาร กู้ชีพกู้ภัยในพื้นที่
- ❖ มีทีมเจ้าหน้าที่จาก รพ.สวนสราญรมย์ เป็นพี่เลี้ยงและให้คำแนะนำทุกขั้นตอนในการทำงาน



งานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2566

ปัญหาและอุปสรรค

- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ไม่ตระหนัก และไม่ให้ความสำคัญในการดำเนินกิจกรรมต่างๆของโครงการ/ไม่มีเวลาในการร่วมกิจกรรมต่างๆอย่างต่อเนื่อง
- พื้นที่มีอาณาเขตกว้าง การติดตามผู้ป่วยต้องใช้เวลาเพื่อความครอบคลุม
- ไม่มีรถประจำทางและรถส่วนตัว (ผู้ป่วยจิตเวชส่วนใหญ่ยากจน)
- ขาดการมีส่วนร่วมของคนในครอบครัวในการดูแลเรื่องการรับยา
- อาชีพหลักของคน จปร.คือเกษตรกรรม ต้องออกไปทำงาน ทำให้ขาดการดูแลในเรื่องการรับประทานยา
- ขาดการกระตุ้นการใช้ชีวิตประจำวัน
- การเข้าถึงการใช้อุปกรณ์ในการทำร้ายตัวเองง่ายและการเข้าถึงยาเสพติดได้ง่ายด้วยลักษณะของภูมิประเทศ
- การติดต่อประสานงานบางพื้นที่ไม่มีสัญญาณทางโทรศัพท์ ต้องอาศัยการติดต่อผ่านหน่วยทหารและ ตชด.ในพื้นที่

