

โครงการการดูแลเฝ้าระวังสุขภาพจิต จิตเวช และการป้องกันการฆ่าตัวตาย อำเภอพร้าว  
โรงพยาบาลพร้าว ประจำปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

ปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช การฆ่าตัวตายเป็นปัญหาทางสังคม มากกว่าจะเป็นปัญหาทางการสาธารณสุขเพียงอย่างเดียว แม้ว่าการจัดบริการให้ความช่วยเหลือผู้อยู่ในภาวะวิกฤติของชีวิต และการให้การรักษาทางจิตเวชอย่างถูกต้องเป็นสิ่งสำคัญ แต่มาตรการการป้องกันการฆ่าตัวตาย การดูแลผู้ป่วยจิตเวชต้องอาศัยความร่วมมือของหน่วยงานต่างๆ แกนนำ อสม. และคนชุมชน ซึ่งเป็นผู้ใกล้ชิดกับกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยในชุมชน เป็นเครือข่ายดูแลสุขภาพทั้งทางกายและจิตใจ ข้อมูลจากฐานข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุขและฐานข้อมูลศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ (กันยายน 2564) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี 2562 - 2564 เท่ากับ 8.81 8.95 และ 10.08 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับราย ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและจากการรายงาน 5065 ปี 2565 อำเภอพร้าว มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 11 คน คิดเป็นอัตรา 23.04 ต่อประชากรแสนคน ซึ่งสูงกว่าค่าเป้าหมาย และยังพบว่าผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีการฆ่าตัวตายเพิ่มขึ้น โดยสาเหตุหลักของการฆ่าตัวตายเป็นจาก 3 ปัจจัยหลักคือ ปัญหาความสัมพันธ์บุคคลเช่นทะเลาะ ขัดแย้ง ถูกตำหนิ ตู่่า ปัญหาโรคเรื้อรัง และมีประวัติทำร้ายตัวเองมาก่อน นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ป่วยซึมเศร้าเพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นโรคทางจิตเวชแต่คนในชุมชนยังมีความไม่เข้าใจ บางคนเป็นโดยที่ตัวเองไม่ทราบ ทำให้ไม่ได้รับการรักษา ขาดการเฝ้าระวังและการคัดกรองความเสี่ยงซ้ำ จากการสอบสวนการฆ่าตัวตายยังพบว่า กลุ่มเสี่ยงขาดแรงสนับสนุนช่วยเหลือทางสังคม รวมถึงคนในครอบครัว ชุมชน ขาดความรู้เรื่องสัญญาณเตือนการทำร้ายตัวเองและแหล่งช่วยเหลือ

จากข้อมูลดังกล่าว เพื่อพัฒนาทีมดูแลเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในระดับครอบครัว ชุมชน และพัฒนาระบบการดักจับในชุมชน คณะกรรมการประสานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่ จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อพัฒนาทีมดูแลเฝ้าระวังสุขภาพจิต จิตเวช และการฆ่าตัวตาย ในโรงพยาบาล รพ.สต.
- 2.2 เพื่อพัฒนาทีมดูแลเฝ้าระวัง สุขภาพจิต จิตเวช และการป้องกันการฆ่าตัวตาย ในชุมชน
- 2.3 เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชน

3. กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 อสม. แกนนำชุมชน 11 ตำบล ตำบลละ 20 คน และคณะทำงาน 10 คน รวม 230 คน  
กิจกรรมที่ 2 บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลพร้าว และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอพร้าว  
จำนวน 40 คน

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

#### 4. พื้นที่ดำเนินงาน

พื้นที่อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่

#### 5. กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงาน

- 5.1 จัดทำโครงการและเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
- 5.2 ประชุมชี้แจงทีมงานที่เกี่ยวข้องและดำเนินกิจกรรมตามโครงการ
- 5.3 จัดทำแผนปฏิบัติการโครงการ เพื่อขออนุมัติตามขั้นตอน
  - 1) จัดกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ
  - 2) กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยระยะวังสุขภาพจิต จิตเวช และการฆ่าตัวตาย ในบุคลากรโรงพยาบาลพร้าวและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
  - 3) กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทีมดูแลผู้ป่วยระยะวังสุขภาพจิต จิตเวช และป้องกันการฆ่าตัวตาย ในชุมชน กลุ่มอสม.แกนนำชุมชน จำนวน 11 ตำบล
  - 4) สรุปและประเมินผลการดำเนินโครงการ

#### 6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 6.1 ผลประเมินความรู้ก่อน หลังการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 80
- 6.2 จำนวนผู้มีภาวะซึมเศร้า/เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่ส่งต่อจาก อสม./แกนนำชุมชน/ร้านค้าในชุมชน
- 6.3 อัตราการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้าเพิ่มกว่าปีที่ผ่านมา

#### 7. ระยะเวลาดำเนินงาน

มกราคม – กันยายน 2566 (จัดอบรมในช่วงเดือนพฤษภาคม 2566)

#### 8. งบประมาณดำเนินงาน

จากงบเงินบำรุงโรงพยาบาลพร้าว ปีงบประมาณ 2566 จำนวนเงิน 43,900 บาท (สี่หมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ดังรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยระยะวังสุขภาพจิต จิตเวช และการฆ่าตัวตาย ในบุคลากรโรงพยาบาลพร้าวและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- |  |                    |
|--|--------------------|
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน คนละ 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท            | เป็นเงิน 2,800 บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน คนละ 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท | เป็นเงิน 2,000 บาท |

รวมเป็นเงิน 4,800 บาท

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทีมดูแลผู้ป่วยระยะวังสุขภาพจิต จิตเวช และป้องกันการฆ่าตัวตาย ในชุมชน ในกลุ่ม อสม. แกนนำชุมชน จำนวน 11 ตำบล

- |  |                     |
|--|---------------------|
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 230 คน คนละ 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท | เป็นเงิน 16,100 บาท |
|--|---------------------|

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

ค่าอาหาร...

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 230 คน คนละ 2 มือ มือละ 25 บาท เป็นเงิน 11,500 บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม ชุดละ 15 บาท จำนวน 220 ชุด เป็นเงิน 3,300 บาท
- ค่าสมมนาคุณวิทยากรเอกชน จำนวน 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 1,200 บาท เป็นเงิน 7,200 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่ เป็นเงิน 1,000 บาท

รวมเป็นเงิน 39,100 บาท ✓

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 43,900 บาท (สี่หมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ✓

9. ผู้รับผิดชอบ

นางสาวเสาวลักษณ์ ยาสวรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
นางสาวหยาดพิรุณ โอบอ้อม เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

10. การติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 บันทึกสรุปประเมินผลการจัดกิจกรรม และภาพกิจกรรม

10.2 จากการบันทึกข้อมูล Hos-xp และการส่งต่อจากชุมชน

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

11.1 ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่ฆ่าตัวตายซ้ำ

11.2 ผู้มีภาวะซึมเศร้า ผู้มีความคิดทำร้ายตัวเอง ได้รับการส่งต่อและรักษา

11.3 มีเครือข่ายและระบบดักจับในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช และผู้พยายามฆ่าตัวตายในชุมชน

11.4 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จลดลงกว่าปีที่ผ่านมา

ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวเสาวลักษณ์ ยาสวรรณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายนพตล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้าว

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการการดูแลเฝ้าระวังสุขภาพจิต จิตเวช และการป้องกันการฆ่าตัวตาย อำเภอพร้าว  
ประจำปีงบประมาณ 2566

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตรวจสอบแล้ว
ผู้รับผิดชอบแผน.....
การเงิน.....

## แบบเสนอแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2566

คปสอ./รพ.พร้าว จังหวัดเชียงใหม่

### ข้อเสนอ โครงการดูแลเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และการป้องกันการทำตัวตาย อำเภอพร้าว ปีงบประมาณ 2566

#### สถานการณ์สุขภาพปัญหา

ปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช การฆ่าตัวตายเป็นปัญหาทางสังคม มากกว่าจะเป็นปัญหาทางสาธารณสุขเพียงอย่างเดียว แม้ว่าการจัดบริการให้ความช่วยเหลือผู้อยู่ในภาวะวิกฤติของชีวิตและการรักษาทางจิตเวชอย่างถูกต้องเป็นสิ่งสำคัญ แต่มาตรการการป้องกันการทำตัวตาย การดูแลสุขภาพจิต จิตเวช ต้องอาศัยความร่วมมือของหน่วยงานต่างๆ แกนนำ อสม. และคนชุมชน ซึ่งเป็นผู้ใกล้ชิดในชุมชน เป็นเครือข่ายดูแลสุขภาพทั้งทางกายและจิตใจ ข้อมูลจากฐานข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุขข้อมูลศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ (กันยายน, 2564) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี 2562 - 2564 เท่ากับ 8.81 8.95 และ 10.08 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับราย ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และจากการรายงาน 5065 อำเภอพร้าวมีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 11 คน คิดเป็น 23.04 ต่อประชากรแสนคน ซึ่งสูงกว่าค่าเป้าหมาย และยังพบว่าผู้ฆ่าตัวตายเพิ่มขึ้น โดยสาเหตุหลักของการฆ่าตัวตายมาจาก 3 ปัจจัยหลัก คือ ปัญหาความสัมพันธ์บุคคลเช่นทะเลาะ ขัดแย้ง ถูกตำหนิ ดุด่า ปัญหาโรคเรื้อรัง และมีประวัติทำร้ายตัวเองมาก่อน นอกจากนี้ยังพบว่า จำนวนผู้ป่วยซึมเศร้าเพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นโรคทางจิตเวช แต่คนในชุมชนยังมีความไม่เข้าใจ บางคนเป็นโรคที่ไม่ได้รับการรักษา ขาดการเฝ้าระวังและการคัดกรองความเสี่ยงจากการสอบสวนการทำตัวตายยัง พบว่า กลุ่มเสี่ยงขาดแรงสนับสนุนทางสังคม รวมถึงคนในครอบครัว ชุมชน ขาดความรู้เรื่องสัญญาณเตือนการทำร้ายตัวเอง แหล่งช่วยเหลือ

#### เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

จากข้อมูลดังกล่าว คปสอ.พร้าว จึงได้จัดทำแผน โครงการดูแลเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และการป้องกันการทำตัวตาย อำเภอพร้าว เพื่อพัฒนาทีมดูแลเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในระดับครอบครัว ชุมชน

#### เป็นแผนเพื่อตอบสนอง

- แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ๔ นโยบายและปัญหาในระดับชาติ ○ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
- ๔ ยุทธศาสตร์ชาติ :.....๓. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์.....
- ๔ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข :ยุทธศาสตร์ที่ 1. ส่งเสริมสุขภาพ...ป้องกันโรคและเป็นคุ้มครองผู้บริโภค.P.P.&. Excellence).
- ๔ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ :.....ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ :.....

○ ยุทธศาสตร์ครบสอง/หน่วยงาน. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3. และ 4. ส่งเสริมพัฒนาภาคีเครือข่ายและส่งเสริมพัฒนาประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพ. ภา.ลย.ร.ที่ 1.

.....คณพรรักษ์สุขภาพดี

แหล่งงบประมาณ ○ งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) ○ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ระบุกองทุน) ○ งบพัฒนาจังหวัด ○ งบกรม/กอง ○ เงินบำรุง ○ อื่นๆ (ระบุ.....)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ในโรงพยาบาลจิตเวช และการส่งสุขภาพจิต บุคลากรโรงพยาบาลจิตเวช และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	เพื่อพัฒนาทีมดูแลผู้ป่วยจิตเวช และให้การส่งต่อผู้ป่วยในโรงพยาบาล จิตเวช.	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน 40 คน	1. อัตราการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้าเพิ่มกว่าปีที่ผ่านมา 2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีแนวทางการดูแลช่วยเหลือ/ส่งต่อ ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจิตเวชและการฆ่าตัวตาย	ม.ค. 66 - ก.ย. 66	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คนๆ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท x 2 ครั้ง เป็นเงิน 2,800 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 25 บาท x 2 ครั้ง เป็นเงิน 2,000 บาท รวมเป็นเงิน 4,800 บาท	นางสาวเสาวลักษณ์ ยาศุวรรณ นางสาวทยาดีพิรุณ โอบอ้อม
กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทีมดูแลผู้ป่วยจิตเวช จิตเวช และป้องกันการฆ่าตัวตาย ในชุมชน ในกลุ่ม อสม. แกนนำชุมชน จำนวน 11 ตำบล	เพื่อพัฒนาทีมดูแลผู้ป่วยจิตเวช และปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และการป้องกันการฆ่าตัวตายในชุมชน	อสม. / แกนนำชุมชน และทีมงาน จำนวน 230 คน	1. จำนวนผู้มีภาวะซึมเศร้า/เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ที่ส่งต่อจาก อสม./แกนนำชุมชน 2. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จแต่ละตำบล	ม.ค. 66 - ก.ย. 66	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 230 คน ละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน 16,100 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 230 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 11,500 บาท 3. ค่าเอกสารประกอบการอบรม ชุดละ 15 บาท จำนวน 220 ชุด	นางสาวเสาวลักษณ์ ยาศุวรรณ นางสาวทยาดีพิรุณ โอบอ้อม

๕

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
กิจกรรมที่ 3 ร้านค้ามั่นคงใจ (ประชาสัมพันธ์ การเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในร้านค้าชุมชน 10 แห่ง)	เพื่อพัฒนาทีมดูแลเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และการป้องกันการฆ่าตัวตายในชุมชน	ร้านค้า ตำบลที่มี อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ สูง จำนวน 10 ร้าน	1.จำนวนผู้มีภาวะซึมเศร้า/เสียงต่อการฆ่าตัวตาย ที่ได้รับคำแนะนำและสั่งตจจาก ร้านค้าชุมชน	ม.ค. 66 - ก.ย. 66	เป็นเงิน 3,300 บาท / 4. ค่าสัมมนาคุณวิทยากรเอกชน จำนวน 6 ชั่วโมง ละ 1,200 บาท เป็นเงิน 7,200 บาท 5.ค่าบำรุงสถานที่เป็นเงิน1,000 บาท รวมเป็นเงิน 39,100 บาท (สามหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	นางสาวเสาวลักษณ์ ยาสุวรรณ นางสาวทยาตพิรุณ โอบอ้อม
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 48,300 บาท (สี่หมื่นแปดพันสามร้อยบาทถ้วน)						

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน  
(นางสาวเสาวลักษณ์ ยาสุวรรณ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน  
(นายนพดล นพมณี)  
สาธารณสุขอำเภอพร้าว

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน  
(นายนพดล บุญเฉลย)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้าว