

แบบสรุปผลการดำเนินการตามโครงการ
ปีงบประมาณ ..2569...

- 1.ชื่อโครงการ โครงการบูรณาการการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชในภาวะวิกฤตแบบไร้รอยต่อ
อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2569
- 2.หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
- 3.ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวอภิญญา บางพระไทยา นักจิตวิทยา

4.ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล

ปัญหาการใช้สารเสพติดและความผิดปกติทางจิตเวชเป็นประเด็นสาธารณสุขและสังคมที่สำคัญของประเทศ ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน ตลอดจนความสงบเรียบร้อยของชุมชน โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต ซึ่งอาจมีพฤติกรรมก้าวร้าว เสี่ยงทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น หากไม่ได้รับการดูแลอย่างทันที่และต่อเนื่อง จะเพิ่มโอกาสการกลับเป็นซ้ำ การเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาล และปัญหาทางสังคมตามมา

โครงการบูรณาการการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชในภาวะวิกฤตแบบไร้รอยต่อ จึงจัดทำขึ้นเพื่อพัฒนาระบบบริการให้มีความเชื่อมโยงตั้งแต่การคัดกรอง การรักษาในภาวะฉุกเฉิน การส่งต่อ การฟื้นฟู และการติดตามต่อเนื่องในระดับครอบครัวและชุมชน โดยสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ที่มุ่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดแบบไร้รอยต่อ (Seamless Care) และสอดคล้องกับแนวทางการบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดเชิงสาธารณสุขของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ที่เน้นการบำบัดรักษา ฟื้นฟู และคืนคนดีสู่สังคม

การดำเนินโครงการดังกล่าวจะช่วยลดอัตราการเกิดเหตุการณ์รุนแรง ลดการกลับมารักษาซ้ำ เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ และเสริมสร้างระบบเฝ้าระวังและตอบสนองภาวะวิกฤตด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดในระดับอำเภอให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น อันจะนำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน และสร้างความปลอดภัยอย่างยั่งยืนให้กับชุมชนในอำเภอแหลมสิงห์ต่อไป

5.งบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	8,600	บาท
เบิกจ่ายจริง	8,600	บาท
คงเหลือ	0	บาท

6.วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 6.1 เพื่อพัฒนาระบบการดูแลและช่วยเหลือผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชในภาวะวิกฤตแบบบูรณาการและไร้รอยต่อ
- 6.2 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอ
- 6.3 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล รักษา และติดตามอย่างต่อเนื่อง ลดการกลับเป็นซ้ำและเหตุการณ์ความรุนแรง
- 6.4 เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการดูแลผู้ป่วยแก่บุคลากร เครือข่าย และชุมชน

7.ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินการตามแผน.....วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2568.....

ระยะเวลาดำเนินการตามจริง.....วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2568.....(วันที่จัดโครงการ)

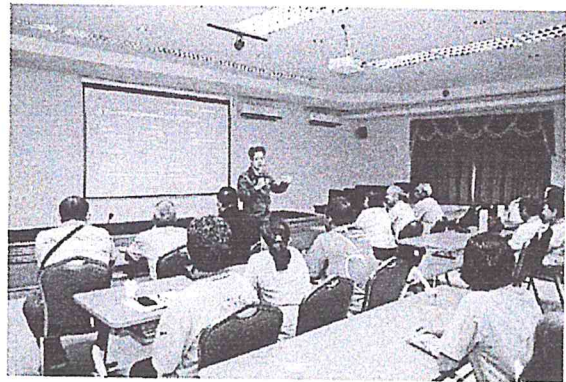
8.วิธีดำเนินการ (อธิบายให้ละเอียดเป็นขั้นตอนว่าทำอะไร ที่ไหน เมื่อไหร่ กับใคร อย่างไร)

ภาคเช้า แกนนำอสม. และเจ้าหน้าที่รพ.สต. ลงทะเบียนเข้าร่วมการอบรม เปิดพิธี โดย นายณัฐกาญจน์ วิเศษฤทธิ์ นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์ มีวิทยากรจำนวน 5 ท่าน จากโรงพยาบาลแหลมสิงห์ ได้แก่ 1. นายธาริต พงษ์ถาวรวิช นายแพทย์ชำนาญการ 2. นางสาวธิดารัตน์ วีระธรรมพยาบาลวิชาวชิพชำนาญการ 3. นางสาวอภิญา บางพระไทยา นักจิตวิทยา 4. นายศิริพงศ์ เกิดไกล นักวิชาการสาธารณสุข และวิทยากรภายนอก ได้แก่ ส.อ.พาสุ มีมาก ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการ) เริ่มจากการบรรยายเรื่อง สถานการณ์ผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชในภาวะวิกฤต การสังเกตผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง 5 สัญญาณเตือน การปฐมพยาบาลทางใจ และบรรยายเรื่อง กฎหมาย บทบาทการทำงานร่วมกันของหน่วยงานในภาวะวิกฤต(การจัดการสถานการณ์และการดูแลตนเองในสังคม) โดยมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้ผู้เข้าร่วมได้มีโอกาสถามตอบจากวิทยากร

ภาคบ่าย บรรยายเรื่อง บทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่แต่ละหน่วยงาน และการส่งต่อ เพื่อเพิ่มความเข้าใจบทบาทและกระบวนการที่มีความชัดเจนเพิ่มมากขึ้น มีกิจกรรมกรณีศึกษาและการจำลองสถานการณ์ให้ผู้เข้าร่วมได้ช่วยกันระดมความคิดและมองเห็นภาพของการทำงานเมื่อเกิดเหตุการณ์ในพื้นที่ของตนเอง และเข้าใจแนวทางในการประสานงานส่งต่อ

9.ผลการดำเนินการ (สรุปผลการดำเนินการ พร้อมแนบไฟล์รูปภาพประกอบ)

มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมการเรียนรู้เป็นแกนนำอสม.อำเภอแหลมสิงห์ทุกตำบล จำนวน 41 คน เจ้าหน้าที่รพ.สต. จำนวน 11 คน วิทยากรและผู้จัดการอบรม จำนวน 5 คน



10.การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม/โครงการ	เป้าหมายของกิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงานของกิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย
- เชิงปริมาณ	<p>1.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมคิดเป็นร้อยละ 80</p> <p>2.ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ 100</p> <p>3.ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจการอบรมโครงการบูรณาการการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชในภาวะวิกฤตแบบไร้รอยต่อมากกว่าร้อยละ 80</p>	<p>1. กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม ได้ร้อยละ 100</p> <p>2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ 100</p> <p>3. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจการอบรมโครงการบูรณาการการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชในภาวะวิกฤตแบบไร้รอยต่อ ร้อยละ 100</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p><input type="checkbox"/>สูงกว่าเป้าหมาย</p> <p><input type="checkbox"/>ต่ำกว่าเป้าหมาย</p>
- เชิงคุณภาพ	<p>ผู้เข้าร่วมกิจกรรม</p> <p>1. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้</p> <p>2. กิจกรรมกรณีศึกษาและการจำลองสถานการณ์</p> <p>3. กิจกรรมการจัดทำแนวทางการประสานงานในพื้นที่</p>	<p>ผู้ที่เข้าร่วมกิจกรรม ได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นของสถานการณ์และกฎหมาย เกี่ยวกับผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด รวมถึงบทบาทของตนเอง</p> <p>ในชุมชน ได้ฝึกทักษะในการดูแล สังเกตอาการของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด การจัดการกับสถานการณ์การดูแลตนเอง รวมถึงได้มีการจัดทำแนวทางการ</p>	

ตัวชี้วัดความสำเร็จของ กิจกรรม/โครงการ	เป้าหมายของกิจกรรม/ โครงการ	ผลการดำเนินงานของ กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบกับ เป้าหมาย
		ประสานงานในพื้นที่ของ ตนเอง	

11. ปัญหา/อุปสรรค

11.1 งบประมาณในการจัดโครงการมีจำนวนจำกัด ต้องจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมการอบรม ทำให้อสม. และเจ้าหน้าที่บางกลุ่มไม่มีโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมในการเพิ่มองค์ความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด

11.2 ระยะเวลาในการเข้าร่วมอบรม เนื่องจากอสม. และเจ้าหน้าที่บางท่านติดภารกิจ ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมได้จนจบโครงการ ทำให้ขาดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อที่สำคัญ

12. ข้อเสนอแนะ

12.1 การดำเนินโครงการในครั้งนี้อยู่ในช่วงเช้าเป็นรูปแบบบรรยาย และบ่ายเป็นเชิงปฏิบัติ ในการดำเนินการครั้งต่อไป อาจเพิ่มกิจกรรมเชิงปฏิบัติให้มากขึ้น เพื่อให้ผู้เข้าร่วมได้ฝึกทักษะจริง เช่น การสื่อสาร การจัดการกับสถานการณ์ เป็นต้น

12.2 การดำเนินโครงการในรุ่นต่อไป ควรขยายกลุ่มเป้าหมายเป็นภาคีเครือข่ายในพื้นที่อำเภอแหลมสิงห์ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลและช่วยเหลือผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวชให้มีความเข้มแข็งมากขึ้น

ลงชื่อ อ.กิมฉก บงพวงทนะ ผู้สรุปโครงการ/รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวอภิญญา บางพระไทยา)