

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันมีผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและกลุ่มคลังจากยาเสพติดเป็นจำนวนมาก จากสถานการณ์ผู้ป่วยเข้ารับ
การบำบัดยาเสพติด บสต. ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เข้ารับการบำบัด ๑๒๕,๐๙๑ คน เป็นผู้ใช้ ๗,๕๑๕ คน ผู้เสพ
๗๕,๔๖๖ คน และผู้ติด ๔๒,๐๘๙ คน ซึ่งจังหวัดสงขลาได้พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิต
แบบไร้รอยต่อและบูรณาการในพื้นที่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและกลุ่มคลังจากยาเสพติด ที่
มีลักษณะทำร้ายตนเอง ทำร้ายผู้อื่นและทำลายข้าวของ ให้เข้าถึงบริการอย่างทั่วถึงครอบคลุมเท่าเทียมและ
ได้รับการรักษาในสถานพยาบาลที่เหมาะสม การจะแก้ไขปัญหา ยาเสพติดเป็นเรื่องละเอียดอ่อนและเสี่ยงต่อ
ความปลอดภัยจึงจำเป็นต้องมีการดำเนินงานแบบบูรณาการ ซึ่งประกอบไปด้วยการจัดตั้งคณะทำงานแกน
นำ การสำรวจสถานการณ์กลุ่มเสี่ยงและความพร้อมของทรัพยากรด้านผู้ให้บริการ การจัดกระบวนการในชุมชน
โดยสร้างความตระหนักผ่านการคืนข้อมูลกลุ่มเสี่ยงและผลกระทบ รวมทั้งระดมสมองวางมาตรการแนวทางสู่
การเป็นชุมชนจัดการตนเอง มีศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการที่เกี่ยวข้อง มีพื้นที่และแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวช
ฉุกเฉิน รวมทั้งการประสานส่งต่อโรงพยาบาลจิตเวชแม่ข่าย ผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินได้รับการพัฒนาศักยภาพด้าน
ทักษะการพูดเจรจาต่อรอง การผูกยึดผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างปลอดภัยและเทคนิคการป้องกันตัว โดยการสนับสนุน
ทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลจิตเวชแม่ข่ายในพื้นที่ มีการกำกับและติดตามรวมทั้งประเมินแนวทางผ่านการซ่อม
แผนในรูปแบบฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะและสถานการณ์จำลอง รวมทั้งถอดบทเรียนจากการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวช
ฉุกเฉินและกลุ่มคลังจากยาเสพติดในสถานการณ์จริง

อำเภอกระเสสินธุ์ โดยโรงพยาบาลกระเสสินธุ์ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบปฏิบัติการสำหรับ
ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและกลุ่มคลังจากยาเสพติดแบบบูรณาการ ในพื้นที่อำเภอกระเสสินธุ์ เพื่อดำเนินงานตาม
กิจกรรมดังกล่าว ซึ่งเป็นการพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดให้ครอบคลุมและมีคุณภาพรวมทั้ง
ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินกลุ่มคลังจากยาเสพติด ได้รับการดูแลแบบไร้รอยต่อและบูรณาการที่สอดคล้องกับบริบทใน
พื้นที่ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อสำรวจ สถานการณ์กลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยฉุกเฉินกลุ่มคลังจากยาเสพติดและความพร้อมของด้านผู้
ให้บริการ

๒.๒ เพื่อจัดกระบวนการในชุมชนโดยสร้างความตระหนักผ่านการคืนข้อมูล ให้ความรู้สัญญาณเตือน
ผลกระทบรวมทั้งระดมสมองสร้างมาตรการแนวทางสู่การเป็นชุมชนจัดการตนเอง

๒.๓ เพื่อพัฒนาแนวทาง ในการรับแจ้งเหตุ การประสานเครือข่าย ๑๙๑ และ๑๖๖๙ การให้ข้อมูลและ
ปรับฐานความรู้ในการรับแจ้งเหตุและสั่งการในพื้นที่

๒.๔ เพื่อพัฒนาแนวทางสำหรับห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลกระเสสินธุ์ โดยยึดหลักความปลอดภัยทั้ง
ผู้ป่วยและผู้ให้บริการ มีพื้นที่และแนวทางการดูแล รวมทั้งการประสานส่งต่อโรงพยาบาลแม่ข่ายและ
โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

๒.๕ เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานการเผชิญเหตุผู้ป่วยคลุ้มคลั่ง ด้านทักษะการพูดเกลี้ยกล่อม การผูกยึดผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างปลอดภัยและเทคนิคการป้องกันตัว

๒.๖ เพื่อกำกับติดตามและประเมินแนวทางผ่านการซ้อมแผนในรูปแบบฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะและสถานการณ์จำลอง รวมทั้งถอดบทเรียนการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดในสถานการณ์จริง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ กิจกรรมประชุมคณะทำงานหลักระดับอำเภอและผู้เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินคลุ้มคลั่งแบบบูรณาการในพื้นที่อำเภอกระแสดินธุ์

- คณะทำงานป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตระดับอำเภอ จำนวน ๒๐ คน

๓.๒ กิจกรรมจัดประชุมการจัดกระบวนการในชุมชน โดยสร้างความตระหนักผ่านการคืนข้อมูล ให้ความรู้ สัญญาณเตือนและผลกระทบ รวมทั้งระดมสมองสร้างมาตรการแนวทางสู่การเป็นชุมชนจัดการตัวเอง

- จนท.รพ.สต./ ผู้นำชุมชน/ อสม./ อปท./ ตำรวจ/ ปกครอง จำนวน ๕๐ คน

๓.๓ กิจกรรมอบรมการพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินและภาคีเครือข่าย ด้านทักษะการเจรจาต่อรอง การผูกยึดผู้ป่วยฉุกเฉินจิตเวชคลุ้มคลั่ง อย่างปลอดภัยและการป้องกันตัว

- ทีมสหวิชาชีพโรงพยาบาลกระแสดินธุ์ ได้แก่ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล/ผู้ช่วยเหลือคนไข้แผนกฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน พนักงานเปล พชร. จนท.แผนกเอกซเรย์ จนท.งานสุขภาพจิตและยาเสพติด/ จนท.รพ.สต./ นายกอปท./ กำนัน/ ผอ.บ./ แกนนำชุมชน/ อาสาสมัครกู้ชีพประจำตำบล/ อาสาสมัครฉุกเฉินทางการแพทย์/ จนท.ตำรวจ/ จนท.อส. จำนวน ๕๐ คน

๓.๔ กิจกรรมจัดประชุมซ้อมแผนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดแบบบูรณาการในพื้นที่ในรูปแบบการฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะและสถานการณ์จำลอง

- ทีมที่ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพ จำนวน ๕๐ คน

๔. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลกระแสดินธุ์

๕. ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๖

๖. การดำเนินงาน

๑. ประชุมคณะทำงานระดับอำเภอและผู้เกี่ยวข้องวางแผนปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยจิตเวชคลุ้มคลั่งจากยาเสพติด และผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิต แบบบูรณาการในพื้นที่อำเภอกระแสดินธุ์ กำกับติดตามแนวทางผ่านการซ้อมแผนหลายรูปแบบซ้อมแผนบนโต๊ะและสถานการณ์จำลอง รวมทั้งถอดบทเรียนการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิตในสถานการณ์จริง

๒. สสำรวจสถานการณ์กลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวชคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดและความพร้อมของผู้ให้บริการ

๓. ประชุมการจัดกระบวนการในชุมชน โดยสร้างความตระหนักรู้ผ่านการคืนข้อมูลให้ความรู้สัญญาเดือน และผลกระทบรวมทั้งระดมสมองสร้างมาตรการแนวทางการสู่การเป็นชุมชนจัดการตนเอง
๔. ซ้อมแผนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดทั้งแบบบนโต๊ะและสถานการณ์จำลองพัฒนา แนวทางสำหรับผู้ปฏิบัติงานในศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ประสานเครือข่าย ๑๙๑ และ ๑๖๖๙
๕. ประชุมพัฒนาแนวทางสำหรับห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลกระแสสินธุ์ โดยยึดหลักความปลอดภัยทั้งผู้รับ และผู้ให้บริการ มีพื้นที่และแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดและผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต สุขภาพจิต รวมทั้งการประสานส่งต่อโรงพยาบาลแม่ข่ายและโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
๖. อบรมการพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานฉุกเฉินและภาคีเครือข่ายด้านทักษะการพูดเรียกกลุ่ม การผูกยึดผู้ป่วยจิตเวชคลุ้มคลั่งอย่างปลอดภัยและเทคนิคการป้องกันตัว

๗. งบประมาณ

งบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา จำนวนเงิน ๒๓,๐๐๐ บาท สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชุมคณะทำงานหลักระดับอำเภอและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินจิตคลุ้ม คลั่งแบบบูรณาการในพื้นที่อำเภอกระแสสินธุ์ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๕๐ บาท
เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท
เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๒. ประชุมการจัดกระบวนการในชุมชน โดยสร้างความตระหนักรู้ผ่านการคืนข้อมูล ให้ความรู้สัญญาเดือน และผลกระทบ รวมทั้งระดมสมองสร้างมาตรการแนวทางการสู่การเป็นชุมชนจัดการตัวเอง จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๕๐ บาท
เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท
เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
๓. อบรมการพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินและภาคีเครือข่าย ด้านทักษะการเจรจาต่อรอง การผูกยึดผู้ป่วยฉุกเฉินจิตเวชคลุ้มคลั่ง อย่างปลอดภัยและการป้องกันตัว เป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรม/วิทยากรคณะทำงาน จำนวน ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๕๐ บาท
เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรม/วิทยากรคณะทำงานจำนวน ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท
เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
 - ค่าวิทยากร จำนวน ๒ คน x ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
 - ค่าวัสดุอุปกรณ์และสื่อในการอบรม ๒,๔๐๐ บาท
๔. ประชุมซ้อมแผนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินคลุ้มคลั่งจากยาเสพติดแบบบูรณาการในพื้นที่ ในรูปแบบ การฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะและสถานการณ์จำลอง จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ ครั้ง x ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๕๐ บาท
เป็นเงิน ๒๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ ครั้ง x ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท
เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเหมาะสม

๘. ตัวชี้วัดของโครงการ

๑. มีรายงานสถานการณ์กลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและกลุ่มจิตเวชกลุ่มคลังจากยาเสพติด ในอำเภอกระเสสินธุ์
๒. มีแนวทางการประสานงานระหว่างศูนย์รับแจ้งเหตุและตำรวจ ๑๙๑ รวมทั้งเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในชุมชน
๓. มีแนวทางการรับและส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินในโรงพยาบาลกระเสสินธุ์ ไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายและโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
๔. ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาทักษะด้านเจรจาต่อรอง การผูกยึดผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินได้อย่างปลอดภัยและเทคนิคการป้องกันตัว
๕. มีแผนปฏิบัติการและซ้อมแผนบนโต๊ะอย่างน้อย ๑ ครั้ง

๙. การประเมินผล


- ๙.๑ จากรายงานสถานการณ์กลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและกลุ่มจิตเวชกลุ่มคลังจากยาเสพติด ในอำเภอกระเสสินธุ์
- ๙.๒ จากแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและจิตเวชกลุ่มคลังจากยาเสพติด ในอำเภอกระเสสินธุ์
- ๙.๓ ประเมินความรู้โดยทดสอบก่อน/หลังอบรม
- ๙.๔ ประเมินทักษะจากการสังเกตการฝึกปฏิบัติขณะฝึกอบรม/ซ้อมแผน
- ๙.๕ ประเมินความพึงพอใจ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

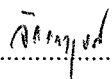
มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มคลังจากยาเสพติด แบบไร้รอยต่อ มีการบูรณาการในพื้นที่โดยความร่วมมือของเครือข่าย โดยกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิตกลุ่มคลังจากยาเสพติดได้รับการดูแลและช่วยเหลือตั้งแต่ครอบครัว ชุมชนและสถานบริการ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ


มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มคลังจากยาเสพติดแบบไร้รอยต่อ มีการบูรณาการในพื้นที่โดยความร่วมมือของเครือข่าย โดยกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิตกลุ่มคลังจากยาเสพติดได้รับการดูแลและช่วยเหลือตั้งแต่ครอบครัว ชุมชนและสถานบริการ

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ

(นางรัตติยา ยก่องสกุล)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจักรกฤษณ์ ถาวรแก้ว)
ทันตแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระแสนินธุ์

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสงกรานต์ ไหมชุม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ชื่อโครงการ.....	ส่งเสริมสุขภาพจิตและสุขภาพจิต
สำเนา.....	ผู้ปฏิบัติงานฉุกเฉินคลังยาเสพติด
เลข ตีอ	
จำนวนเงิน.....	2,300 -