

งาน...ป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าตัวตายอำเภอวังเหนือ.....

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ 1. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการรักษาต่อเนื่องร้อยละ 80 2. อัตราการกำเริบซ้ำน้อยกว่าร้อยละ 5

3. เด็ก ADHD อาการคงที่ที่ได้รับยาใกล้บ้านร้อยละ 80

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

จากสถานการณ์ที่ผู้ป่วยจิตเวชมีอาการกำเริบซ้ำจากการขาดยา มีจำนวน 10 , 15 และ 18 ราย ในปี 2563 , 2564 และ 2565 ซึ่งมีอาการไม่รุนแรงสามารถควบคุมอาการโดยมีการปรับยาตามการรักษาของ  
รพ.ลำปาง สำหรับผู้ที่มีอาการกำเริบซ้ำรุนแรงจำนวน 5 ราย 3 รายและ 4 เนื่องจากมีการใช้สารเสพติดร่วมด้วย มีจำนวน 2 ราย ในปี 2565 ที่ทำร้ายตนเองสำเร็จ ซึ่งมีผลกระทบต่อคนใกล้ชิด หวาดกลัว ตระหนก ไม่

ต้องเฝ้าระวังผู้ป่วย ชุมชนเดือดร้อน และมี Stigma กับผู้ป่วยจิตเวช (รายงานจิตเวช รพ.วังเหนือ 2565)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
1	<b>รหัสโครงการ 070501</b>						
	<b>โครงการผู้ป่วยจิตเวชได้รับยาต่อเนื่อง ไม่กำเริบซ้ำ</b>						
	1.รายละเอียดกิจกรรม						
	คัดกรอง อาการทางจิตเวชโดยใช้ MSE, TMSE ในผู้ที่มีความภาวะ สมองเสื่อม	ผู้ป่วยจิตเวชที่มา รับบริการในคลินิก	อำเภอวังเหนือ	ไม่เกิดอาการ จิตกำเริบ	ไม่ใช้งบประมาณ	-	ต.ค.65-กย.66
	2. ให้คำปรึกษาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพ ในทุกกลุ่มวัยที่มีความเสี่ยง	จิตเวชและห้อง		ผู้ป่วยมาตามนัด			
	3.คัดกรองค้นหา จิตเวชเด็กในโรงเรียน ร่วมกับโรงเรียน และใช้ Progame Scool Health Hero	ให้คำปรึกษาทุกคน		รับยาต่อเนื่อง			
	4. เปิดให้บริการคลินิกจิตเวชเด็ก เพื่อรับยารักษาอาการสมาธิสั้น ที่อาการคงที่ ในวัน จันทร์ ของสัปดาห์ จะเปิดในปี 2566 เพื่อรับยา Methylphenidate โดยผู้ปกครองมารับยาแทน			เด็กสมาธิสั้น ได้รับยาใกล้บ้าน ลดค่าใช้จ่าย			
	ถ้าเด็กมีอาการเปลี่ยนแปลงต่อรักษาที่จิตเวชเด็ก รพ.ลำปางต่อไป			ในการเดินทาง			
	5. ส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชรับยาต่อเนื่องให้กับรพสต.ด้วยระบบ COC			ของผู้ป่วยและ ญาติ			
	6. ติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยที่พบปัญหาความร่วมมือในการทาน ยาไม่ถูกต้อง ขาดนัด			ลดระยะเวลา รอคอยในรพ.			
	7. นำโปรแกรมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านลงสู่ชุมชน ผ่าน			ลำปาง			ต.ค.65-กย.66

รพสต. อสม และญาติผู้ดูแล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาต่อเนื่อง ไม่เกิด อาการทางจิตจากการขาดยาและการใช้สารเสพติด						
8. แบ่งเขตรับผิดชอบผู้ป่วยให้กับเจ้าหน้าที่งานจิตเวชกับรพสต. อสม.ที่รับผิดชอบรายครอบครัว และมีการให้คำปรึกษาทาง โทรศัพท์ โอนไลน์						
9. ใช้ระบบ Consult Telemedicine กับจิตแพทย์ รพ.ลำปาง						
10. ลด Stigma ให้กับจนท. อสม. และเครือข่ายต่อผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยเปราะบาง ด้อยโอกาสทางสังคม เพื่อป้องกันปัญหา สุขภาพ ต่อไป						















































































































































































































































































