

กรุงเทพมหานคร
และระบบสุขภาพปฐมภูมิ
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

ที่ ชม.๐๐๓๓.๓๐๙/ ๐๔๕๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....
โรงพยาบาลหางดง.....

๒๖๐ หมู่ ๑ ต.หางดง

อ.หางดง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๓๐

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งแบบเสนอแผนปฏิบัติการและโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนงานและโครงการจัดใส่ใส่ใจชุมชนตำบลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ฉบับ

โรงพยาบาลหางดงขอส่งแบบเสนอแผนปฏิบัติการโครงการจัดใส่ใส่ใจชุมชนตำบลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จากงบสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ งบดำเนินการ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๐๑๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๐ ๑๐๐๐๐๐) กิจกรรมย่อย ๖๖๐๐๐๐๑๐๐๐๐๑๔๒ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นพ.สสจ.ชม

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

- รณ. นพ.ดง ๖๐๐๐๐๐๑๐๐๐๐๑๔๒/โครงการ ๖๐๐ PCU คสช. สท. นพ.ดง

ได้ใช้ร่วมสนับสนุนจาก สป. ๕๕๖๖ จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท ที่รับ กร. สสจ.ฯ

ได้ตรวจและอนุมัติให้ไปดำเนินการแล้ว

- จักรกฤษณ์ นพ.ดง ๖๐๐๐๐๐๑๐๐๐๐๑๔๒/โครงการ ๖๐๐ PCU คสช. สท. นพ.ดง

ที่หม่อมหม่อมราชวงศ์

ศิริธร ชาติ
(น.ส.ศิริธร ชาติ)

10 ม.ค. 25๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัณฑิต จักรแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหางดง

เรียน นพ.สสจ.ชม

☐ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

- รณ. นพ.ดง ๖๐๐๐๐๐๑๐๐๐๐๑๔๒/โครงการ ๖๐๐ PCU คสช. สท. นพ.ดง

ได้ใช้ร่วมสนับสนุนจาก สป. ๕๕๖๖ จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท ที่รับ กร. สสจ.ฯ

ได้ตรวจและอนุมัติให้ไปดำเนินการแล้ว

- จักรกฤษณ์ นพ.ดง ๖๐๐๐๐๐๑๐๐๐๐๑๔๒/โครงการ ๖๐๐ PCU คสช. สท. นพ.ดง

ที่หม่อมหม่อมราชวงศ์

10 ม.ค. ๖๖

อนุมิต

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๔๒๓๔๐-๓ ต่อ ๖๑๓, ๖๒๑

โทรสาร ๐๕๓-๔๔๒๓๔๐-๓ ต่อ ๖๑๓

โครงการจิตใต้ใจชุมชนตำบลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566

1. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันปัญหาทางสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช ได้แก่ โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท โรคติดสุรา โรคสมองติดสารเสพติด เป็นปัญหาสำคัญที่พบว่ามีอุบัติการณ์เพิ่มมากขึ้น สามารถเกิดขึ้นได้ในทุกเพศ ทุกกลุ่มวัย เนื่องจากกลุ่มโรคดังกล่าวเป็นโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยได้รับความทุกข์ทรมานเป็นระยะเวลายาวนาน บางคนป่วยตลอดชีวิต ส่งผลกระทบเกิดความเครียด เบื่อหน่าย ท้อแท้ และหากมีตัวกระตุ้นจากปัญหาสุขภาพ ภาย ปัญหาครอบครัว ปัญหาเศรษฐกิจ การเงิน ปัญหาสังคมด้วยแล้ว ยิ่งจะทำให้ผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการหลีกหนีปัญหา โดยการพยายามฆ่าตัวตายได้ง่าย จึงจำเป็นที่ทุกคนในครอบครัว และชุมชนต้องร่วมมือกัน ในการป้องกันและจัดการกับปัญหาดังกล่าว จากสถิติของกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลหางดง พบว่าในปีงบประมาณ 2565 อำเภอหางดง มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 23.57 ต่อแสนประชากร มีอัตราพยายามฆ่าตัวตาย 47.15 ต่อแสนประชากร และมีอัตราพยายามฆ่าตัวตายซ้ำร้อยละ 16.67 ผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จในอำเภอหางดง ในเพศชายพบกลุ่มวัยทำงานมากที่สุด มีสาเหตุจากภาวะซึมเศร้า ความเครียด จากปัญหาสัมพันธภาพในครอบครัว ปัญหาการเงินโดยเฉพาะหลังจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) และมีความสัมพันธ์กับการใช้สารเสพติด ต้มสุรา มักใช้วิธีการรุนแรง เช่น ผูกคอ ใช้ปืน เป็นต้น ส่วนผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายในเพศหญิง พบมากที่สุดในกลุ่มวัยรุ่น มีสาเหตุจาก ปัญหาสัมพันธภาพ น้อยใจ ถูกดุด่า ตำหนิ ผิดหวังในความรัก เป็นโรคเรื้อรัง ต้องการหนีปัญหา มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้า การปรับตัว มักใช้วิธีการกินยาเกินขนาด หลังจากได้รับการช่วยเหลือแล้ว ยังมีความเสี่ยงในการพยายามฆ่าตัวตายซ้ำ จึงต้องเข้าสู่ระบบการรักษาในโรงพยาบาลหางดง ด้วยการกินยา ปรับความคิด ปรับพฤติกรรม จิตบำบัด แนะนำญาติ เพื่อนบ้าน เพื่อนร่วมงาน และคนในชุมชน ช่วยกันดูแล ฝึกระวังที่บ้าน และในชุมชน ในปีงบประมาณ 2565 คนในตำบลหางดง พบผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ เป็นเพศชาย จำนวน 2 คน ใช้วิธีผูกคอ พยายามฆ่าตัวตาย จำนวน 2 คน เป็นเพศหญิง ใช้วิธีกินยาเกินขนาด และพยายามฆ่าตัวตายซ้ำ จำนวน 1 คน

ปัญหาการฆ่าตัวตายของคนในชุมชนถือเป็นภาวะวิกฤติสุขภาพจิตผู้ป่วยกลุ่มนี้มีความเปราะบางทางจิตใจ จึงต้องอาศัยความรัก ความเข้าใจของผู้ดูแล ซึ่งได้แก่ ญาติ ผู้นำชุมชน แกนนำสุขภาพ เพื่อนบ้าน และเครือข่ายผู้เกี่ยวข้องในชุมชน เช่น ครู และทุกคนในชุมชน ต้องร่วมกันดูแล ฝึกระวัง ป้องกัน ติดตาม พฤติกรรมของคนในชุมชน เพื่อป้องกัน แก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายในชุมชน การให้ความรู้กับบุคคลด้านหน้า จึงเป็นสิ่งสำคัญในการลดปัญหาการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน ในด้านการประเมินปัญหาทางสุขภาพจิตที่ต้องการความช่วยเหลือ ทั้งที่บ้านและในชุมชน

2.2 เพื่อให้ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในชุมชนเมื่อประชาชนเกิดภาวะฉุกเฉินและวิกฤติทางสุขภาพจิตและจิตเวช

2.3 เพื่อเป็นแนวทางให้ประชาชนสามารถช่วยเหลือดูแลประชาชนในชุมชนให้ปลอดภัยจากปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวชสามารถใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข

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

3. เป้าหมาย

- 3.1 ผู้นำชุมชน จำนวน 9 คน
- 3.2 แกนนำสุขภาพ จำนวน 21 คน
- 3.3 เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทางดง จำนวน 10 คน
- 3.4 ประชาชนตำบลทางดง จำนวน 20 คน

4. พื้นที่ดำเนินงาน

หมู่ที่ 1 – 9 ตำบลทางดง อำเภอลำดอง จังหวัดเชียงใหม่

5. กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 การอบรมพัฒนาศักยภาพของผู้นำชุมชน และแกนนำสุขภาพในตำบลทางดง (เป้าหมาย ผู้นำชุมชน จำนวน 9 คน แกนนำสุขภาพ จำนวน 21 คน และเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลทางดง จำนวน 10 คน รวม 40 คน) กิจกรรมสำคัญ ได้แก่

- กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ “ใจเขา ใจเรา” เพื่อให้ผู้เข้าอบรม เข้าใจผู้ป่วยให้มากขึ้น
- บรรยายแบบมีส่วนร่วม ความรู้เรื่องโรค อากาโร สาเหตุที่เกี่ยวข้อง สถานการณ์ที่พบบ่อย สัญญาณเตือนของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ฆ่าตัวตายสำเร็จ และความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ
- เรียนรู้แบบประเมินความเครียด แบบประเมินซึมเศร้า แบบประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนผู้ที่ปัญหาด้านสุขภาพจิตและโรคจิตเวช เพื่อวางแผนแนวทางในการแก้ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนได้อย่างเหมาะสม

(เป้าหมาย ผู้นำชุมชน จำนวน 9 คน แกนนำสุขภาพ จำนวน 21 คน ประชาชนตำบลทางดง จำนวน 20 คน และเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทางดง จำนวน 10 คน รวม 60 คน)

- สอดส่อง มองหา กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ที่มีปัญหาทางกาย จิตใจ ผู้ที่ได้รับความสูญเสียคนรัก เสียทรัพย์สิน ผู้ที่ติดสุรา ผู้ใช้สารเสพติด คนในครอบครัวป่วย หรือมีปัญหาด้านสุขภาพจิต และจิตเวช

- ใส่ใจรับฟัง ผูกพันเทคนิคการให้คำปรึกษาเบื้องต้น

- การดูแล ช่วยเหลือ ส่งต่อ กลุ่มเสี่ยงไปโรงพยาบาลทางดง

- แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ประสบการณ์การจัดการแก้ปัญหาจากกรณีศึกษา

- จัดทำแนวทางการดูแลและส่งต่อเพื่อการรักษา ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และระดมความคิด

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

ธันวาคม 2565 - สิงหาคม 2566

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

/6. ระยะเวลา.....

7. งบประมาณดำเนินงาน

งบสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 งบดำเนินการแผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (21002320016002000000) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (210026600001000000) กิจกรรมย่อย 6600001000000142 เป็นเงิน 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 การอบรมพัฒนาศักยภาพของผู้นำชุมชน และแกนนำสุขภาพในตำบลทางดง (เป้าหมาย ผู้นำชุมชน จำนวน 9 คน แกนนำสุขภาพ จำนวน 21 คน และเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลทางดง จำนวน 10 คน รวม 40 คน)

- | | |
|---|-----------------------|
| 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คนๆละ 1 มื้อๆละ 80 บาท | เป็นเงิน 3,200 บาท |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนๆละ 1 มื้อๆละ 30 บาท | เป็นเงิน 1,200 บาท |
| 3. ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม | เป็นเงิน 600 บาท |
| | รวมเป็นเงิน 5,000 บาท |

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนผู้ที่ปัญหาด้านสุขภาพจิตและโรคจิตเวช เพื่อวางแผนแนวทางการแก้ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนได้อย่างเหมาะสม (เป้าหมาย ผู้นำชุมชน จำนวน 9 คน แกนนำสุขภาพ จำนวน 21 คน ประชาชนตำบลทางดง จำนวน 20 คน และเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทางดง จำนวน 10 คน รวม 60 คน)

- | | |
|---|------------------------|
| 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 60 คนๆละ 1 มื้อๆละ 80 บาท | เป็นเงิน 4,800 บาท |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คนๆละ 2 มื้อๆละ 30 บาท | เป็นเงิน 3,600 บาท |
| 3. ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม | เป็นเงิน 600 บาท |
| 4. ค่าวัสดุสำนักงาน | เป็นเงิน 1,000 บาท |
| | รวมเป็นเงิน 10,000 บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 15,000 บาท

(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเหมาะสม

8. ผู้รับผิดชอบ

หน่วยบริการปฐมภูมิ ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทางดง อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่

9. การติดตามกำกับและประเมินผล

9.1 แบบทดสอบความรู้ความเข้าใจก่อนและหลังอบรม

9.2 แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนเพื่อเข้ารับการรักษา

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

/10. ผลที่คาดว่าจะ.....

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

10.1 ผู้นำชุมชนและแกนนำสุขภาพมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน ในด้านการประเมินปัญหาทางสุขภาพจิตที่ต้องการความช่วยเหลือ ทั้งที่บ้านและในชุมชน

10.2 ผู้นำชุมชนและแกนนำสุขภาพสามารถให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในชุมชนเมื่อประชาชนเกิดภาวะฉุกเฉินและวิกฤติทางสุขภาพจิตและจิตเวช

10.3 มีแนวทางให้ประชาชนสามารถช่วยเหลือดูแลประชาชนในชุมชนให้ปลอดภัยจากปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวชสามารถใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข

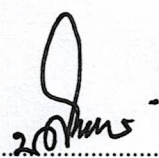
ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางมัทริรา เจริญกาญจน์)

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ผู้เห็นชอบโครงการ

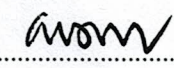
(ลงชื่อ).....

(นายบดินทร์ จักรแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหางดง

ผู้อนุมัติโครงการ โครงการจิตใส่ใจใจชุมชนตำบลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566

(ลงชื่อ).....

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

**แบบเสนอแผนปฏิบัติการปฐมภูมิ ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทางดง จังหวัดเชียงใหม่
หน่วยบริการปฐมภูมิ ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทางดง จังหวัดเชียงใหม่**

ชื่อแผน โครงการจัดใส่ใจชุมชนตำบลทางดง อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2566

สถานการณ์ สภาพปัญหา

ในปัจจุบันปัญหาทางสุขภาพจิตและโรคทางจิต เป็นปัญหาสำคัญที่พบว่ามีอุบัติการณ์เพิ่มมาก จากสถิติของกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลทางดง พบว่าในปีงบประมาณ 2565 อำเภอทางดง มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 23.57 ต่อแสนประชากร มีอัตราการฆ่าตัวตาย 47.15 ต่อแสนประชากร และมีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จร้อยละ 16.67 ผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จในอำเภอทางดง ในเพศชายพบกลุ่มวัยทำงานมากที่สุด จึงต้องเข้าสู่ระบบการรักษาในโรงพยาบาลทางดง ด้วยการรักษา ปรับปรุงความคิด ปรับพฤติกรรม จิตบำบัด แนะนำญาติ เพื่อนบ้าน เพื่อร่วมงาน และคนในชุมชน ช่วยกันดูแล เฝ้าระวังที่บ้านและในชุมชน ในปีงบประมาณ 2565 คนในตำบลทางดง เป็นผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ เป็นเพศชาย จำนวน 2 คน ใช้วิธีผูกคอตาย มีการพยายามฆ่าตัวตายจำนวน 2 คน เป็นเพศหญิง ใช้วิธีกินยาเกินขนาด และมีการพยายามฆ่าตัวตายซ้ำ 1 คน

ปัญหาการฆ่าตัวตายของคนในชุมชนถือเป็นภาวะวิกฤติสุขภาพจิต ผู้ป่วยกลุ่มนี้มีความเปราะบางทางจิตใจ จึงต้องอาศัยความรัก ความเข้าใจของผู้ดูแล ซึ่งได้แก่ ญาติ ผู้นำชุมชน เพื่อนบ้าน และเครือข่ายผู้เกี่ยวข้องในชุมชน เช่น ครู และทุกคนในชุมชน ต้องร่วมกันดูแล เฝ้าระวัง ป้องกัน ติดตาม พฤติกรรมของคนในชุมชน เพื่อป้องกัน แก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายในชุมชน การให้ความรู้กับบุคคลด้านหน้า จึงเป็นสิ่งสำคัญในการลดปัญหาการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

การจัดการปัญหาการฆ่าตัวตายของคนในชุมชนถือเป็นภาวะวิกฤติสุขภาพจิต ผู้ป่วยกลุ่มนี้มีความเปราะบางทางจิตใจ จึงต้องอาศัยความรัก ความเข้าใจของผู้ดูแล ซึ่งได้แก่ ญาติ ผู้นำชุมชน เพื่อนบ้านสุขภาพ และทุกคนในชุมชน ต้องร่วมกันดูแล เฝ้าระวัง ป้องกัน ติดตาม พฤติกรรมของคนในชุมชน เพื่อป้องกัน แก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายในชุมชน การให้ความรู้กับบุคคลด้านหน้า จึงเป็นสิ่งสำคัญในการลดปัญหาการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สิน ปัญหาชุมชนจากนั้นจึงใช้กระบวนการสร้างการสื่อสารสร้างการตระหนักรู้ในชุมชน ดังนั้นทางศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทางดง จึงได้เห็นความสำคัญของการแก้ไขปัญหสุขภาพจิตของประชาชนในตำบลทางดง อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และให้ชุมชนได้มีส่วนร่วมในการดูแลประชาชนกลุ่มนี้ได้อย่างยั่งยืนต่อไป

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง

✓ แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ ○ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ○ สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

✓ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประเด็นยุทธศาสตร์ ส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมและมีความเข้มแข็ง(ในภาคีเครือข่ายเพื่อสุขภาพของชุมชน

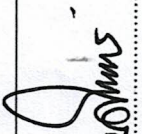
แหล่งงบประมาณ

งบสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 งบดำเนินการ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (21002320016002000000) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (210026600001000000) กิจกรรมย่อย 6600001000000142 เป็นเงิน 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจงรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
กิจกรรมที่ 1 การอบรมพัฒนาศักยภาพของผู้นำ คักยภาพของผู้นำ ชุมชนและแกนนำ สุขภาพในตำบลทางดง	1. เพื่อให้ผู้นำชุมชนและอส. มีความรู้และทักษะในการดูแล ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิต เวชในชุมชน ในด้านการ ประเมินปัญหาทางสุขภาพจิต ที่ต้องการความช่วยเหลือ ทั้ง ที่บ้านและในชุมชน 2. เพื่อให้ผู้นำชุมชนและอส. สามารถให้การช่วยเหลือ เบื้องต้นในชุมชนเมื่อ ประชาชนเกิดภาวะฉุกเฉิน และวิกฤติทางสุขภาพจิตและ จิตเวช	กิจกรรมที่ 1 ผู้นำ ชุมชน จำนวน 9 คน แกนนำสุขภาพ จำนวน 21 คน และ เจ้าหน้าที่ศูนย์ สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลทางดง จำนวน 10 คน รวม 40 คน	1. ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ 80 2. ผู้เข้ารับการอบรม มีความพึงพอใจใน การเข้ารับการอบรม ร้อยละ 80	ธ.ค. 2565 ถึง ส.ค. 2566	กิจกรรมที่ 1 การอบรมพัฒนาศักยภาพของ ผู้นำชุมชน และแกนนำสุขภาพในตำบลทางดง 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คนๆละ 1 มื้อๆละ 80 บาท เป็นเงิน 3,200 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนๆ ละ 1 มื้อๆละ 30 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท 3. ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม เป็นเงิน 600 บาท รวมเป็นเงิน 5,000 บาท	หน่วยบริการปฐมภูมิ ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลทางดง จังหวัดเชียงใหม่

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน (นางมัทริธา เจริญกาญจน์)
 หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
 ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน (นายบัณฑิตพร จักรแก้ว)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทางดง
 ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน (นายจตุชัย มณีรัตน์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจกรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ ถอดบทเรียนผู้ที่ปัญหา ด้านสุขภาพจิต และโรคจิตเวช เพื่อวางแผนทาง แก้ปัญหาสุขภาพจิตใน ชุมชนได้อย่าง เหมาะสม	1. เพื่อเป็นแนวทางให้ ประชาชนสามารถช่วยเหลือ ดูแลประชาชนในชุมชนให้ ปลอดภัยจากปัญหา สุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช สามารถใช้ชีวิตในสังคมได้ อย่างมีความสุข 2. เพื่อวางแผนทางแก้ปัญหา สุขภาพจิตในชุมชนได้อย่าง เหมาะสม	ผู้นำชุมชน จำนวน 9 คน แกนนำสุขภาพ จำนวน 21 คน ประชาชนตำบลทาง ดง จำนวน 20 คน และเจ้าหน้าที่ศูนย์ สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลทางดง จำนวน 10 คน รวม 60 คน	ชุมชนมีแนวทางการ ดูแลและส่งเสริมผู้ที่ ปัญหาด้านสุขภาพจิต และโรคจิตเวช ร้อยละ 100	ธ.ค. 2565 ถึง ส.ค. 2566	กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการถอด บทเรียนผู้ที่ปัญหาด้านสุขภาพจิตและโรค จิตเวช เพื่อวางแผนทางทางการแก้ปัญหา สุขภาพจิตในชุมชนได้อย่างเหมาะสม 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 60 คนๆละ 1 มื้อๆละ 80 บาท เป็นเงิน 4,800 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คนๆ ละ 2 มื้อๆละ 30 บาทเป็นเงิน 3,600 บาท 3. ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม เป็นเงิน 600 บาท 4. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 1,000 บาท รวมเป็นเงิน 10,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ๑๕	



ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน

(นายบดินทร์ จักรแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทางดง



ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน

(นายจตุชัย มณีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่