

การจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลภูเพียง อ.ภูเพียง จ.น่าน



โรงพยาบาลภูเพียง
Phuphiang Hospital



ตามที่ อ.ก.พ. สป. ในการประชุมครั้งที่ 5/2561 เมื่อวันที่ 9 ก.ค.2561 และ อ.ก.พ. สธ.
เมื่อวันที่ 19 ก.ย.2561 มีมติเห็นชอบการจัดตั้งกลุ่มงานฯ ในโรงพยาบาลชุมชน
โดยต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน 3 ข้อ (สำนักงานเขตสุขภาพที่1 สธ 0226/ว5410 ลว 30 พ.ย 2664)

วนาลักษณ์ รอวิลาน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ภูเพียง

การประเมินตนเองของโรงพยาบาลอุพเพิง ผ่านตามเกณฑ์ 3 ข้อ ดังนี้

เกณฑ์ข้อ 1 มีผู้รับผิดชอบหลัก จำนวน 2 คน ดังนี้

1) วนาลักษณ์ รอวิลาน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

- ได้รับวุฒิปัตร APN และหนังสืออนุมัติ สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

- ผ่านการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเกี่ยวกับจิตเวชเด็กและยาเสพติด จำนวนหลายหลักสูตร

: การปรับพฤติกรรมเด็ก/ การวัด IQ/ MI ในผู้มีปัญหาการดื่มสุรา/ CBTในผู้ใช้สารเสพติด /CBTx /CM กัญชา ฯ

2) นางสาวธิดารัตน์ จิตมะโน นักวิชาการสาธารณสุข

- หลักสูตร สาธารณสุขศาสตร์ เอกสาธารณสุขชุมชน

และมีบุคลากร ที่ผ่านหลักสูตรด้านจิตเวชและยาเสพติด คอยช่วยเหลือ สนับสนุนระบบงานดังนี้

1) นายแพทย์ชรินทร์ ดีปินตา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุพเพิง

- วุฒิปัตร แพทย์เวชศาสตร์ป้องกันสุขภาพจิตชุมชน

2) นายแพทย์ภูวีส เฟยลุง นายแพทย์ชำนาญการ : หลักสูตร สารสกัดกัญชาทางการแพทย์

3) ศุภวรรณ เป็งจันตา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ

- หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช ปฏิบัติงานทูบีนัมเบอร์ 1

เกณฑ์ข้อ 2 การประเมินคุณภาพด้าน สุขภาพจิต จิตเวช

ผลการประเมินตนเอง : ระดับ 2 plus

เนื่องจาก ผลการประเมินตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพฯ อยู่ในระดับ 1 ทั้งหมด ยกเว้น เกณฑ์ด้านบุคลากร และระบบยา ที่อยู่ในระดับ 2 ซึ่งมีแผนพัฒนาให้เป็นระดับ 1 ที่มีความชัดเจน ดังนี้

- 1) แผนส่งเภสัชกรอบรมหลักสูตรระยะสั้น : การใช้ยาจิตเวช (3-5 วัน) ปี 66-67
- 2) แผนส่งแพทย์อบรมหลักสูตรระยะสั้น : การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวช ปี 66-67
- 3) แผนส่งนวก.สาธารณสุข อบรมหลักสูตรระยะสั้นด้านจิตเวชและยาเสพติด ปี 66-67
- 4) แผนส่งพยาบาลอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ปี 67-69
- 5) แผนจัดประชุมทีมสหวิชาชีพเพื่อพัฒนาระบบการติดตามเฝ้าระวังการใช้ยา

Adverse drug reaction และ High alert drug ของยาจิตเวช ปี 66

การประเมินตนเองของโรงพยาบาลสุโขทัย ตามเกณฑ์ 3 ข้อ (ต่อ)

เกณฑ์ข้อ 3. การประเมินคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด (HA)

ผลการประเมินตนเอง : ระดับ 2 plus กำลังรอปรับเป็นระดับ 1

- ได้รับอนุญาตให้จัดตั้งสถานพยาบาลตามพรบ.ยาเสพติดให้โทษพ.ศ.2522

- ผ่านการประเมิน HA ยาเสพติด
accreditation ครั้งที่ 1 เมื่อปีพ.ศ.2561



โดย Re-accreditation ครั้งที่ 1
เมื่อวันที่ 8 กันยายน 2565 โดยคณะเยี่ยม
สำรวจจาก รพ.ธัญญารักษ์ ชม.





โรงพยาบาลสุโขทัย
Phuphiang Hospital

สถานที่และตารางให้บริการ



ตารางให้บริการ งานจิตเวชและยาเสพติด	
ภาคเช้า	
จันทร์	คลินิกยาเสพติด (รายเก่า)
อังคาร	คลินิกจิตเวชผู้ใหญ่/เด็ก (รายเก่า)
พุธ	คลินิกยาเสพติด (รายเก่า)
พฤหัสบดี	คลินิกยาเสพติด (รายใหม่-กลุ่มบำบัดครั้งที่ ๑)
ศุกร์	งานสุขภาพจิตชุมชน งานเยี่ยมบ้าน วัด IQ (เฉพาะที่นัดไว้)
หมายเหตุ : จิตแพทย์ผู้ใหญ่และเด็กตรวจ online/onsite ทุก 4 เดือน ตรงกับวันพุธ และพฤหัสบดี ตามลำดับ	
ตารางให้บริการ งานจิตเวชและยาเสพติด	
ภาคบ่าย	
จันทร์	คลินิกยาเสพติด (รายใหม่-รายงานตัว)
อังคาร	คลินิกจิตเวชผู้ใหญ่/เด็ก (รายใหม่)
พุธ	คลินิกยาเสพติด (รายใหม่-รายงานตัว)
พฤหัสบดี	คลินิกบำบัดสุรา/บุหรี่ (รายใหม่-เก่า)
ศุกร์	งานสุขภาพจิตชุมชน งานเยี่ยมบ้าน



มีสถานที่แยกเป็นสัดส่วนและตารางให้บริการที่ชัดเจน เพื่อความสะดวก รวดเร็ว เอื้อต่อการให้บริการ และป้องกันปัญหาจากการที่ผู้รับบริการที่หลากหลายมารับบริการ**พร้อมกัน**

- ผู้ป่วยจิตเวช : การย้ากกับผู้ป่วยให้มาตรงตามวันเวลาที่นัด กรณีมาไม่ได้ให้ญาติที่รู้อาการมารับยาแทน หรือโทรมาขอวันนัดใหม่ ฯลฯ
- ผู้ป่วยยาเสพติด : มีการทำตารางนัดเพื่อแบ่งกลุ่มไว้ล่วงหน้า มีการประสานกับทางคุมประพฤติ ให้แจ้งวัน-เวลาแก่ผู้ถูกคุมประพฤติรายใหม่ที่จะมารายงานตัว ฯลฯ

ขีดความสามารถของระบบบริการ

1. สามารถให้การวินิจฉัย common disease 10 โรคได้ (F20 F419 F32 F70 F840 F900 F81(LD) F00 F102 F1XX) ผู้รับบริการเข้าถึงสะดวก และผ่านการประเมินสภาพจิตโดยพยาบาลจิตเวชทุกราย
2. มีการประเมินทางจิตสังคม/การให้คำปรึกษา/การบำบัดในรูปแบบต่างๆโดยพยาบาลจิตเวช เช่น CBT (cognitive behavior therapy) PST(problem solving therapy) MET(motivate entrancement therapy)
3. มีการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต *ทั้งในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และกลุ่มปกติ*
4. มีการจัดหายาที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และเพียงพอ
5. มีการส่งต่อชัดเจนโดยใช้ใบส่งตัว(ไป-กลับ) รวมทั้งการสื่อสารทางไลน์/ทางโทรศัพท์
6. มีระบบการติดตามดูแลเคสที่เป็นกลุ่มเสี่ยงทำร้ายตนเองหรือผู้อื่นอย่างต่อเนื่อง เช่น ผู้ที่เสี่ยงต่อการทำร้ายผู้อื่น ผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย โดยพยาบาลจิตเวช/รพ.สต./อสม.

ปริมาณงานจิตเวชและยาเสพติด

ปี 2563 - 2565



รหัส ICD	กลุ่มโรคและการให้บริการ	ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565	
		คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง
F00 - F99	1.จิตเวชผู้ใหญ่	637	1,249	606	1,111	478	1,022
	2.จิตเวชเด็ก	220	422	246	455	192	357
	3.ยาเสพติด	310	1,607	306	1,496	263	1,365
Z710 Z717 X93 - X99 Y00 -Y07	4. สุขภาพจิตทั่วไป /Counselling Anti HIV /OSCC/ telephone couns. /ส่งต่อ	686	712	824	840	595	632
ปี 2563-2565 รวมผู้รับบริการทั้งหมด		1,853	3,990	1,982	3,902	1,528	3,376

จิตเวชผู้ใหญ่ - ตรวจรักษาโดยแพทย์ประจำ รพ.ภูเพียง เฉลี่ยเดือนละ ๒๕๐ ราย /ตรวจโดยจิตแพทย์ ทุก ๔ เดือน ครั้งละ ๓๕ ราย

จิตเวชเด็ก - ตรวจรักษาโดยจิตแพทย์ ทุก ๔ เดือน ครั้งละ ๗๕ ราย (ในจำนวนนี้เป็นนักเรียน รร.น่านปัญญานาห์ ครั้งละ ๔๕ ราย / รร.

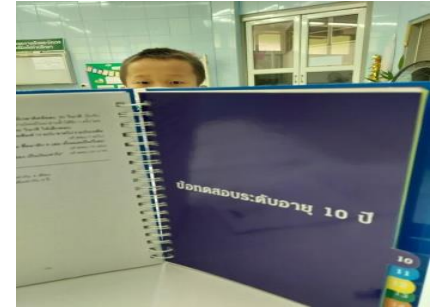
อื่นๆ ๓๐-๓๕ ราย โดยเคสที่มีอาการคงที่ ให้แพทย์รพ.ภูเพียง remed ได้

อัตราการเข้าถึงผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัดของกรมสุขภาพจิต

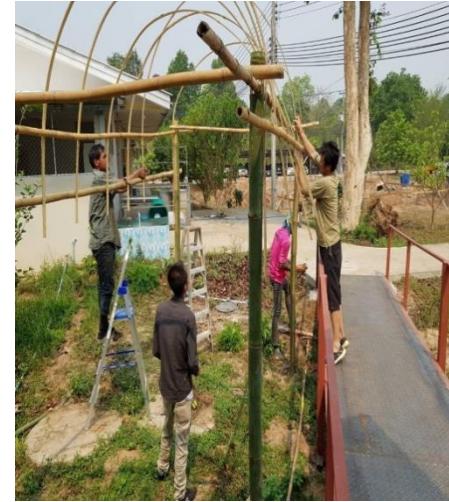


ภาพกิจกรรมการให้บริการที่คลินิก จิตเวชและยาเสพติด

ซักประวัติ/ให้คำปรึกษา/บำบัด/ตรวจรักษา/ประเมิน snap IV /วัด IQ



ภาพกิจกรรมกลุ่มยาเสพติดในช่วง โควิด-19 ระบาด



ปรับกิจกรรมโดยส่งเสริมการออกกำลังกาย และ การบำเพ็ญประโยชน์



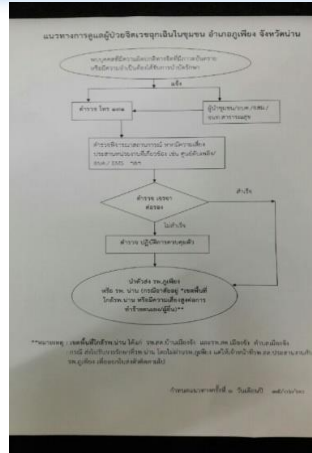
กิจกรรมการดำเนินงานจิตเวชและยาเสพติด **เชิงรุก**

จัดประชุมผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด อ.ภูเพียง
ปีละ 2 ครั้ง (วางแผน /สรุปผลงาน)

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ
ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและ
ปราบปรามยาเสพติดอำเภอภูเพียง



การจัดประชุมแนวทางการจัดการผู้ป่วยจิตเวชกรณีฉุกเฉิน ทั้งในระดับอำเภอและในพื้นที่ต.เมืองจัง

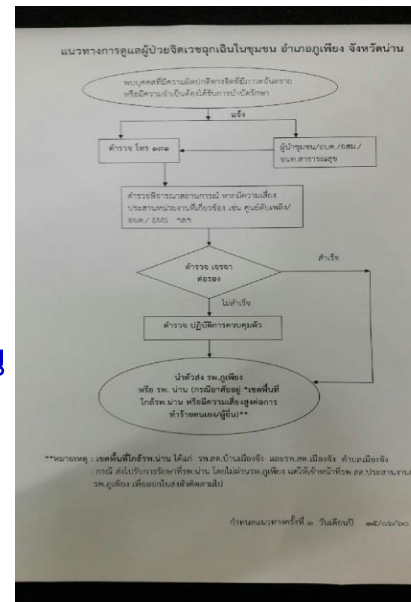


ภาพการจับกุมตัวผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน ส่งรพ.น่าน



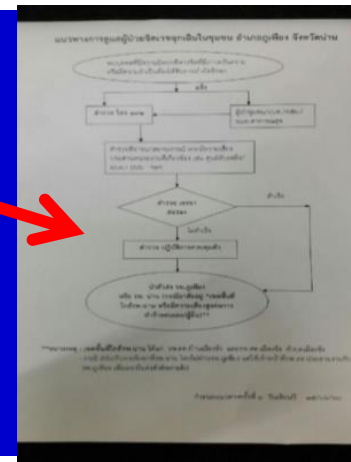
การจัดการเบื้องต้น

- พูดคุยกับผู้ป่วยด้วยท่าทีสงบ
- หลีกเลี่ยงการโต้แย้ง
- หากผู้ป่วยมีแนวโน้มรุนแรงขึ้น แจ้งผู้นำชุมชน
- otos/ตำรวจฯ เพื่อส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล



มีการให้ความรู้และประเมินสุขภาพจิตตำรวจ (*ตำรวจจัดอบรม)

- ชี้แจงพรบ.สุขภาพจิต 2551 มาตรา ที่เกี่ยวข้องกับการจับตัวผู้ป่วย
ส่งสถานพยาบาลตามแนวทางฯ (ม.22-27)
- ชี้แจงแนวทางจัดการจิตเวชฉุกเฉินและการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย
- ประเมินสุขภาพจิตและระดับการดื่มสุรด้วย 2Q / St5 / Audit



การจัดอบรม อสม.เชี่ยวชาญงานสุขภาพจิต/ยาเสพติด ปีละ 1 ครั้ง



การจัดประชุมและอบรมแนวทางป้องกันการฆ่าตัวตายทุกพื้นที่

นาบึง



ม่วงตด



ทำน้าว



ภาพการจัดประชุม-อบรม แบ่งเป็น 2 zone

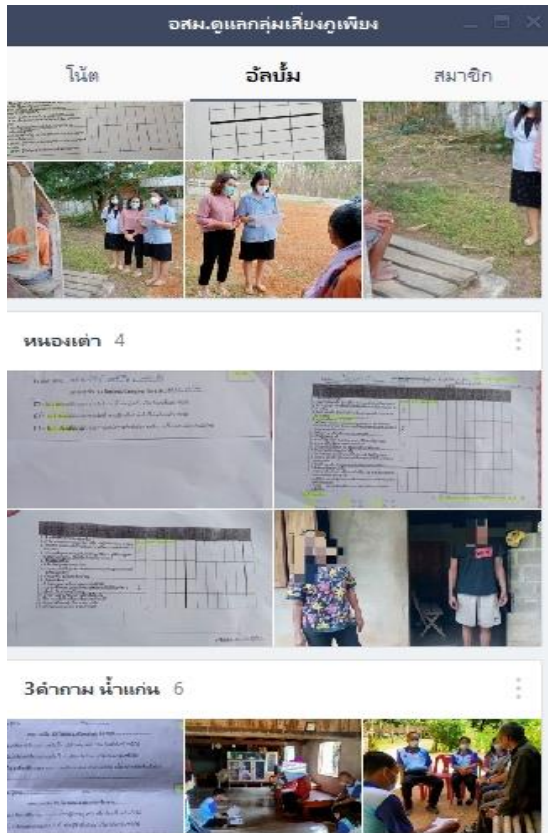
และ มอบหมายเคส ให้อสม. / แลกเปลี่ยนเรียนรู้



มีกลุ่มไลน์อสม.ที่สมัครใจดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงของ อ.ภูเพียง (55 คน) โดยมีการมอบหมายเคสให้อสม. ติดตามประเมินความเสี่ยงฯ และส่งแบบประเมินทางไลน์

****โดยผ่านความสมัครใจของ ผู้ป่วยและอสม.****

ภาพการคัดกรอง
และ การติดตามประเมิน
กลุ่มเสี่ยงโดยอสม.





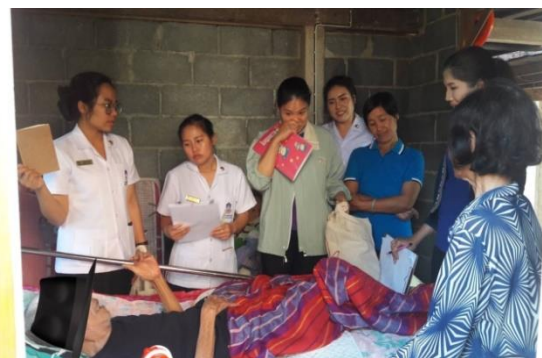
การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงต่อการทำร้ายผู้อื่น



1. จิตเภท
2. ไปโพลาร์
3. โรคจิตจากสารเสพติด



เยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หรือ มีความคิดฆ่าตัวตาย



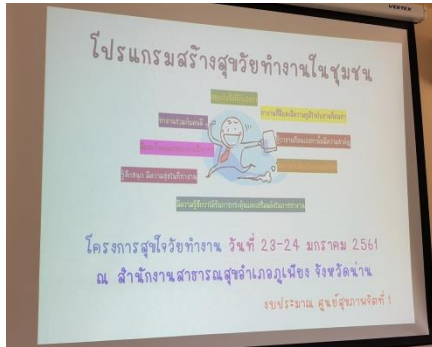
การดำเนินการคัดกรองยาเสพติดเชิงรุก และป้องกันปัญหาเสพติดร่วมกับ หน่วยงานภาครัฐและเอกชนในพื้นที่ และกิจกรรมก้าวทำใจต้านภัยยาเสพติด



กลุ่มปกติ อบรมโปรแกรมสร้างสุข วัยทำงาน ปีละ 1 ครั้ง

และ ความสุข 5 มิติในวัยสูงอายุ

#งบศูนย์1



งานจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ออกหน่วยตรวจสุขภาพประจำปี รร.น่านปัญญานุกูล
ปีละ 1 ครั้ง และเป็นคณะกรรมการประเมิน
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ



วันที่ 19 ก.ย.62

CUP ภูเก็ต (งานทันตกรรม/งานอนามัยร./งานจิตเวช)

ร่วมกับทีมจากสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์เชียงใหม่
ออกประเมินสุขภาพนักเรียนรร.น่านปัญญานุกูล



จัดทำโครงการ พัฒนาทักษะชีวิตเยาวชนชนกลุ่มเสี่ยงยาเสพติด และ การป้องกันการตั้งครรภ์ (โครงการ วัยเรียน วัยใส รักอย่างไรไม่ให้เสี่ยง) ปีละ 1 ครั้ง



งาน OSCC / ศูนย์พึ่งได้

เข้าร่วมประชุม/ ออกเยี่ยมบ้าน ประเมินภาวะจิตสังคมและครอบครัวร่วมกับภาคีเครือข่าย
เช่น พมจ. / นักพัฒนา และหัวหน้าสำนักปลัดฯอ.ภูเพียง / รพ.น่าน / ผอ.รพ.สต. / ครู /
ชุมชน



ผลงานเด่น/ความภาคภูมิใจ

- งานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ในวารสารสภาการพยาบาล ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1
เรื่อง การบำบัดแบบเสริมสร้างแรงจูงใจรายกลุ่มโดยครอบครัวและชุมชน มีส่วนร่วมในผู้ติดสุรา ณ โรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่ง : การศึกษานำร่อง ตีพิมพ์ในวารสารสภาการพยาบาล 2559 ; 31 (3) 53-66

- ได้รับหนังสืออนุมัติ
สาขาการพยาบาลจิตเวช
และสุขภาพจิต



- นำเสนองานวิจัยในที่ประชุม
วิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ
ครั้งที่ 13



- นำเสนอผลงาน
นวัตกรรม MLM ระดับเขต
จัดโดยศูนย์สุขภาพจิตที่1



ผลงานเด่น/ความภาคภูมิใจ (ต่อ)

วิทยาการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์
การดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุราและนวัตกรรม MLM ให้แก่
เครือข่ายสาธารณสุขจังหวัดน่าน และ เป็นกรรมการ
การประกวดสม.ดีเด่นระดับจังหวัด สาขาสุขภาพจิต

ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1
การประกวดเรื่องเล่า การดูแลสุขภาพ
ใจตนเองและคนในครอบครัวในภาวะ
covid-19 จากศูนย์สุขภาพจิตที่ 1



การพัฒนารูปแบบการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจบำบัด พื้นที่นาร่อง ตำบลน้ำเกียน เป็นผลงานเด่นระดับจังหวัด



ศุภวรรณ เป็งจันทา PG จิตเวช รพ.ภูเพียง
ได้รับเกียรติบัตรผลงานดีเด่นด้านวิชาการ





วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ **ต้อนรับ ดร.นายแพทย์พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข**
 (ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข) พร้อมด้วยนายแพทย์ชินทร์ ดีปินตา นายแพทย์เชียวชาญ
 ด้านเวชกรรมป้องกัน นายแพทย์อภิศักดิ์ วิทยานุกุลลักษณ์ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์โรงพยาบาลธัญรักษ์จังหวัดเชียงใหม่ ในฐานะผู้ช่วย
 ผู้อำนวยการศูนย์ฯ และเจ้าหน้าที่**เข้าตรวจเยี่ยมให้กำลังใจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน CBTx**
@ ชุมชนตำบลน้ำเกี๋ยน

ขอบคุณค่ะ

