



กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณราชนครินทร์

รายงานผลแสดงการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอก หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วม

ในการดำเนินงานตามภารกิจของสถาบันกัลยาณราชนครินทร์
(กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

- แบบฟอร์มโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วม -

ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมญาติผู้ป่วยจิตเวชในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ปีงบประมาณ

๒๕๖๙

๑. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ มีนโยบายในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนที่มีความเฉพาะเจาะจงมากขึ้น โดยใช้เกณฑ์ ๓S Galya ได้แก่ ๑.ผู้ป่วย SMI-V ๒.ผู้ป่วยที่มีความคิดหลงผิดเฉพาะเจาะจงหรือคิดร้ายเกี่ยวกับบุคคลสำคัญในราชวงศ์ ๓.ผู้ป่วยที่ได้รับการส่งรักษาตาม พรบ.สุขภาพจิต และออกไป ตจ.๒ ๔.ผู้ที่มีประวัติความรุนแรง ในครอบครัวเป็นประจำ ได้แก่ ถูกทำร้ายร่างกาย ถูกล้วงละเมิดทางเพศ ทารุณกรรมทางกายจากบุคคลในครอบครัว ๕.ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยใน Re-Admit เนื่องจากมีภาวะป่วยซ้ำ มากกว่า ๓ ครั้งต่อปี หรือ Re-Admit ภายใน ๒๘ วัน วัน โดยกลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนได้จัดทำโครงการเตรียมความพร้อมญาติผู้ป่วยจิตเวชในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ที่ผ่านมาพบว่า ผลการประเมินคะแนนความรู้โดยเฉลี่ยของญาติหรือผู้ดูแลก่อนเข้าร่วมโครงการฯ คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๘๖ การประเมินความเครียดของญาติ (ST๕) พบว่า ญาติหรือผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความเครียดอยู่ในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๗๓ ประเมินภาระการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน มีความเหนื่อยล้า เป็นภาระในการดูแลผู้ป่วย รู้สึกไม่มีเวลาสำหรับตนเอง คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗ กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน จึงได้ตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของปัญหาสุขภาพจิตดังกล่าว จึงได้ดำเนินกิจกรรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมญาติผู้ป่วยจิตเวชในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ อย่างต่อเนื่อง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช มีความรู้ความเข้าใจมีแนวทางการดูแลผู้ป่วย รวมถึงพัฒนาทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน พร้อมทั้งได้รับการประเมินความเครียด ความรู้สึกเป็นภาระการดูแลผู้ป่วย และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน ให้ญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับบริการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ (๓S Galya) ระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘ - เดือนกันยายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑๑ ครั้ง ณ คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น คลินิกจิตเวชผู้สูงอายุ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ (ปัจจุบันดำเนินการไปแล้วจำนวน ๓ ครั้ง มีผู้เข้าร่วม ๖๔ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๘๙.๔๘)

๒. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช ญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับบริการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ (๓S Galya) จำนวน ๒๔๐ คน

๓. ผลจากการมีส่วนร่วม

ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ มีความรู้ ความเข้าใจถึงความเจ็บป่วยทางจิตเวช มีคะแนนความรู้เฉลี่ยของญาติหรือผู้ดูแลหลังเข้าร่วมโครงการฯ คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๓๘ แสดงให้เห็นว่าญาติที่เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านเพิ่มมากขึ้น ประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมประชุมฯ คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๔๘ รวมถึงการให้คำปรึกษาแก่ญาติหรือผู้ดูแล ทั้งในรูปแบบรายกลุ่มและรายบุคคล

ในกรณีที่พบว่าญาติหรือผู้ดูแลมีระดับความเครียดสูงหรือมีความรู้สึกเป็นภาระในระดับสูง โดยเปิดโอกาสให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในการดูแลผู้ป่วย การจัดการความเครียดของตนเอง การเสริมพลังและให้กำลังใจ ตลอดจนการปรับมุมมองเชิงบวก อันเป็นการพัฒนาศักยภาพของญาติหรือผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน ส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตนเองและอยู่ร่วมกับครอบครัวและชุมชนได้มากยิ่งขึ้นอย่างมีความพึงพอใจ

๔.การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

สามารถนำแนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด ไปบูรณาการและประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานในพื้นที่รับผิดชอบให้สอดคล้องกับบริบทและความต้องการของพื้นที่ รวมถึงการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตโดยประชาชน เพื่อประชาชน ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดี และให้ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องในพื้นที่ ป้องกันการเกิดอันตรายต่อตนเองและผู้อื่น ตลอดจนการพัฒนาและขยายเครือข่ายทั้งภายในและนอกสังกัดเพื่อเสริมสร้างความร่วมมือในการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่ อันจะนำไปสู่การสร้างชุมชนและสังคมที่ปลอดภัย และประชาชนมีคุณภาพชีวิตและความสุขที่ดี

เก็บรวบรวมข้อเสนอแนะและผลการประเมินการดำเนินโครงการฯ มาวิเคราะห์ เพื่อนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงาน โดยบูรณาการความร่วมมือกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ บุคลากรสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ทั้งในส่วนของงานผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก และจิตเวชฉุกเฉิน เพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นสำคัญ

๕.ภาพประกอบการดำเนินงาน



กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ธรรมาภิบาล เป็นงานส่วนรวม ร่วมเรียนรู้นำเลิศ บำเกิดผลสัมฤทธิ์ พักพิทักษ์ประชาชน

GALYA NEWS



ส.กัลยาณ์ ฯ เตรียมความพร้อมญาติผู้ป่วยจิตเวชในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ปีงบประมาณ 2569

วันที่ 18 ธันวาคม 2568

กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน กลุ่มภารกิจการพยาบาล จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการเตรียมความพร้อมญาติผู้ป่วยจิตเวชในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ปีงบประมาณ 2569 ครั้งที่ 2 เพื่อให้ญาติหรือผู้ดูแล มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางจิตเวชที่พบบ่อย ได้แก่ โรคจิตเภท โรคจิตจากสารเสพติด โรคซึมเศร้า และโรคอารมณ์สองขั้ว รวมถึงพัฒนาทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน พร้อมทั้งได้รับการประเมินความเครียด ความรู้สึกเป็นภาระ การดูแลผู้ป่วย และรวมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน ณ คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น คลินิกจิตเวชผู้สูงอายุ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์



สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์



ส.กัลยาณ์ ฯ เตรียมความพร้อมญาติผู้ป่วยจิตเวชในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ปีงบประมาณ 2569

วันที่ 20 พฤศจิกายน 2568

กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน กลุ่มภารกิจการพยาบาล จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการเตรียมความพร้อมญาติผู้ป่วยจิตเวชในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ปีงบประมาณ 2569 ครั้งที่ 1 เพื่อให้ญาติหรือผู้ดูแล มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางจิตเวชที่พบบ่อย ได้แก่ โรคจิตเภท โรคจิตจากสารเสพติด โรคซึมเศร้า และโรคอารมณ์สองขั้ว รวมถึงพัฒนาทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน พร้อมทั้งได้รับการประเมินความเครียด ความรู้สึกเป็นภาระการดูแลผู้ป่วย และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน ณ คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น คลินิกจิตเวชผู้สูงอายุ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์





ส.กัลยาณ์ ฯ เตรียมความพร้อมญาติผู้ป่วยจิตเวชในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ปีงบประมาณ 2569

วันที่ 22 มกราคม 2569

กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน กลุ่มภารกิจการพยาบาล จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการเตรียมความพร้อมญาติผู้ป่วยจิตเวชในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ปีงบประมาณ 2569 ครั้งที่ 3 เพื่อให้ญาติหรือผู้ดูแล มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางจิตเวชที่พบบ่อย ได้แก่ โรคจิตเภท โรคจิตจากสารเสพติด โรคซึมเศร้า และโรคอารมณ์สองขั้ว รวมถึงพัฒนาทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน พร้อมทั้งได้รับการประเมินความเครียด ความรู้สึกรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วย และรวมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน ณ คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ณ คลินิกจิตเวชผู้สูงอายุ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์



หมายเหตุ:

- หน่วยงานแสดงเนื้อหาและภาพประกอบตามโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ โดยสามารถปรับเพิ่มหรือลดจำนวนบรรทัด/จำนวนรูปภาพ/จำนวนหน้าของแบบฟอร์มรายงานได้ ตามรายละเอียดข้อมูลในแต่ละโครงการ/กิจกรรม

- แบบฟอร์มโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วม -

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ V-scan คัดกรองติดตามดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรงในเขตพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕

๑. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕ จึงได้ดำเนินกิจกรรม โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ V-scan คัดกรองติดตามดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรงในเขตพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ ๕ ให้มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง และผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังพ้นโทษ ตลอดจนเพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการบำบัดรักษา เพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ลดความรุนแรงของการเจ็บป่วยทางจิต และเพิ่มประสิทธิภาพการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ ป้องกันไม่ให้เกิดความรุนแรงหรือก่อคดีซ้ำ รวมถึงมีการบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูลอย่างครบถ้วน ถูกต้อง ให้แก่ บุคลากรสาธารณสุข สหวิชาชีพ ผู้รับผิดชอบงานเทคโนโลยีและสารสนเทศในเขตสุขภาพที่ ๕ และบุคลากรสาธารณสุข สหวิชาชีพ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จำนวน ๑๓๘ คน ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมเพชรไพฑูรย์ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ๒. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด และผู้รับผิดชอบงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) ในหน่วยงานปฐมภูมิ ได้แก่ สสจ./สสอ./รพท./รพช. ในเขตสุขภาพที่ ๕ และบุคลากรสาธารณสุข สหวิชาชีพ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จำนวน ๑๓๘ คน

๓. ผลจากการมีส่วนร่วม

บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด และผู้รับผิดชอบงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) ในเขตสุขภาพที่ ๕ มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง และผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังพ้นโทษอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนเห็นความสำคัญการค้นหา คัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการบำบัดรักษา เพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ลดความรุนแรงของการเจ็บป่วยทางจิต และมีประสิทธิภาพการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ ป้องกันไม่ให้เกิดความรุนแรงหรือก่อคดีซ้ำ รวมถึงบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูลอย่างครบถ้วน ถูกต้อง ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมคิดเป็นร้อยละ ๘๘.๖๖

๔. การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

การติดตามผลการดำเนินงานด้านการค้นหาและคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ผ่านระบบ V-Care คัดกรอง และระบบ V-Care ดูแลต่อเนื่องบนเว็บไซต์ โดยเชื่อมโยงกับระบบบริการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในพื้นที่ เพื่อให้เกิดการติดตามและดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งดำเนินการบันทึกผลการปฏิบัติงานในระบบสารสนเทศให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน และสามารถนำข้อมูลในระบบมาวิเคราะห์เพื่อ

พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเภท ผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง และผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังพ้นโทษ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป รวมถึงการผลักดันให้นำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงานต่อคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตในระดับที่เกี่ยวข้องต่อไป

๕.ภาพประกอบการดำเนินงาน



กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ธรรมาภิบาล เน้นงานส่วนรวม ร่วมเรียนรู้ นำเลิศ มุ่งเกิดผลสัมฤทธิ์ พิทักษ์สิทธิประชาชน

GALYA NEWS



ส.กัลยาณ์ ฯ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ V-scan คัดกรองติดตามดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด
ก่อนความรุนแรงในเขตพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5

วันที่ 12 – 13 มกราคม 2569

แพทย์หญิงมธุรดา สุวรรณโพธิ์ ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ เป็นประธานในการเปิดประชุม
เชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ V-scan คัดกรองติดตามดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อนความรุนแรงในเขตพื้นที่เขต
สุขภาพที่ 5 ให้แก่ บุคลากรสาธารณสุข สหวิชาชีพ ผู้รับผิดชอบงานเทคโนโลยีและสารสนเทศในเขตสุขภาพที่ 5
และคณะทำงานสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จำนวน 138 คน เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุข
ในเขตสุขภาพที่ 5 ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง และผู้ป่วยนิติจิตเวช
หลังพ้นโทษ ตลอดจนเพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการบำบัดรักษา เพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
ลดความรุนแรงของการเจ็บป่วยทางจิต และเพิ่มประสิทธิภาพการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ
ป้องกันไม่ให้เกิดความรุนแรงหรือก่อคดีซ้ำ ระหว่างวันที่ 12 - 13 มกราคม 2569 ณ ห้องประชุมเพชรไพฑูริย์ โรงแรมเมฆาลัย
ชะอำ จังหวัดเพชรบุรี



สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

หมายเหตุ:

- หน่วยงานแสดงเนื้อหาและภาพประกอบตามโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ โดยสามารถปรับเพิ่มหรือลดจำนวนบรรทัด/จำนวนรูปภาพ/จำนวนหน้าของแบบฟอร์มรายงานได้ ตามรายละเอียดข้อมูลในแต่ละโครงการ/กิจกรรม
