



นางสุจิตรา ภูเยี่ยมจิตร

อัตรากำลัง	พยาบาลวิชาชีพ	5 คน
	ลูกจ้างชั่วคราว	1 คน
หน้าที่ความรับผิดชอบ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. รับนโยบายและวางแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับปัญหา หรือความต้องการของพื้นที่</li> <li>2. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน</li> <li>3. ให้บริการบำบัด รักษา และฟื้นฟูสภาพจิตใจแก่ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตที่ประสบภาวะวิกฤตในชุมชน</li> <li>4. พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิต ในพื้นที่รับผิดชอบ 5 จังหวัด</li> <li>5. ประสานงานบริการสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล เพื่อให้บริการผู้ที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน</li> <li>6. สนับสนุนและเป็นพี่เลี้ยงการดำเนินงานในเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต ในพื้นที่รับผิดชอบ 5 จังหวัด</li> <li>7. ดำเนินการวิจัยเพื่อพัฒนาบริการสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน</li> <li>8. จัดทำคู่มือ/เอกสาร หรือสื่อต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาวิชาการ บริการสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบ</li> <li>9. วางแผนควบคุม ดูแล ตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงาน รวมทั้งงานด้านวิชาการ และวิจัย ให้มีประสิทธิภาพ</li> <li>10. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงาน ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล ในด้านข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้อง</li> </ol>	
เจตจำนง	ให้บริการแก่ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช พัฒนาระบบเครือข่ายสุขภาพจิตในรูปแบบทีมสหวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชนและสามารถดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข	
ตัวชี้วัดที่สำคัญ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการติดตามเยี่ยมไม่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 6 เดือน (ใน 5 จังหวัดที่รับผิดชอบ) ไม่เกินร้อยละ 10</li> <li>2. ผู้ป่วยโรค Schizophrenia, Bipolar disorder, Depressive disorder ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่ Refer ไปรับยาโรงพยาบาลใกล้บ้าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</li> <li>3. ผู้ป่วยโรคจิตเภทรายใหม่และผู้ที่เกี่ยวข้องต่อการฆ่าตัวตายได้รับการติดตามเยี่ยม โดยเครือข่ายตามกำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</li> <li>4. จำนวนผู้ป่วยวิกฤตในชุมชนได้รับการช่วยเหลือภายใน 3 ท้าการ 100%</li> <li>5. ผู้ป่วยและครอบครัวที่ติดตามเยี่ยมมีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป ร้อยละ 90</li> <li>6. ผู้ป่วยจิตเวชที่จำหน่ายและ refer ไปรับยาโรงพยาบาลชุมชนที่ให้บริการผู้ป่วยนอกกลับมารักษาซ้ำภายใน 6 เดือน ไม่เกิน 10%</li> <li>7. ผู้ป่วยจิตเภทที่สามารถดูแลตนเองได้ ในระดับปานกลางขึ้นไป มากกว่า 70%</li> <li>8. บุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขได้รับการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ร้อยละ 100</li> </ol>	

**แผนปฏิบัติงานประจำปี โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์**  
**ประจำปีงบประมาณ 2552**

**(1) หน่วยงาน สำนักผู้ช่วยผู้อำนวยการจังหวัด**

(2) โครงการ/กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ นโยบายกรม/ยุทธศาสตร์ ร.พ./มาตรการ	(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) ผลการปฏิบัติ	(6) งบประมาณ (บาท)	(7) ระยะเวลาดำเนินการ													
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1. การพัฒนาองค์ความรู้แก่เครือข่ายด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชในชุมชน	ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายด้าน สุขภาพจิตแลจิตเวชในชุมชน																	
1.1 ประชุม/สัมมนาเครือข่าย																		
- จังหวัดขอนแก่น		1 ครั้ง/4 วัน							↔									
- จังหวัดหนองคาย		1 ครั้ง/4 วัน							↔									
- จังหวัดมหาสารคาม		1 ครั้ง/4 วัน							↔									
- จังหวัดร้อยเอ็ด		1 ครั้ง/4 วัน						↔										
- จังหวัดอุดรธานี		1 ครั้ง/4 วัน						↔										
1.2 ติดตามเยี่ยมเครือข่าย																		
- จังหวัดขอนแก่น		1 ครั้ง/4 วัน							↔									
- จังหวัดหนองคาย		1 ครั้ง/4 วัน							↔									
- จังหวัดมหาสารคาม		1 ครั้ง/4 วัน							↔									
- จังหวัดร้อยเอ็ด		1 ครั้ง/4 วัน						↔										
- จังหวัดอุดรธานี		1 ครั้ง/4 วัน						↔										
1.3 การสำรวจความคิดเห็นและความต้องการของ เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตที่มีต่องานสุขภาพจิตชุมชน ใน 5 จังหวัด		1 ครั้ง																
2. การดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่องในชุมชนพื้นที่ รับผิดชอบ 5 จังหวัด ปีงบประมาณ 2552	ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการด้าน สุขภาพจิต และจิตเวช เพื่อความเป็นเลิศ																	

**แผนปฏิบัติงานประจำปี โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์**  
**ประจำปีงบประมาณ 2552**

(1) หน่วยงาน สำนักผู้ช่วยผู้อำนวยการจังหวัด

(2) โครงการ/กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ นโยบายกรม/ยุทธศาสตร์ ร.พ./มาตรการ	(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) ผลการปฏิบัติ	(6) งบประมาณ (บาท)	(7) ระยะเวลาดำเนินการ																	
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.						
2.1 ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหาซับซ้อน		10 ครั้ง/20 วัน																				
2.1.1 ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหา ซับซ้อน (เตียงร้องขอ)		10 ครั้ง/20 วัน																				
- จังหวัดขอนแก่น		20 คน/ครั้ง				←																→
- จังหวัดหนองคาย		20 คน/ครั้ง				←																→
- จังหวัดมหาสารคาม		20 คน/ครั้ง				←																→
- จังหวัดร้อยเอ็ด		20 คน/ครั้ง				←																→
- จังหวัดอุดรธานี		20 คน/ครั้ง				←																→
2.1.2 ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหา ซับซ้อน (พื้นที่ร้องขอ)																						
- จังหวัดขอนแก่น		5 คน/ครั้ง				←																→
- จังหวัดหนองคาย		5 คน/ครั้ง				←																→
- จังหวัดมหาสารคาม		5 คน/ครั้ง				←																→
- จังหวัดร้อยเอ็ด		5 คน/ครั้ง				←																→
- จังหวัดอุดรธานี		5 คน/ครั้ง				←																→
2.1.3 ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยวิกฤตสุขภาพจิตใน ชุมชน																						
- จังหวัดขอนแก่น		2 คน/ครั้ง				←																→
- จังหวัดหนองคาย		2 คน/ครั้ง				←																→



**แผนปฏิบัติงานประจำปี โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์**  
**ประจำปีงบประมาณ 2552**

(1) หน่วยงาน สำนักผู้ช่วยผู้อำนวยการจังหวัด

(2) โครงการ/กิจกรรม	(3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการกับ นโยบายกรม/ยุทธศาสตร์ ร.พ./มาตรการ	(4) เป้าหมาย (หน่วยนับ)	(5) ผลการปฏิบัติ	(6) งบประมาณ (บาท)	(7) ระยะเวลาดำเนินการ													
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.1.6 การบริการส่งผู้ป่วยโรคจิตเภทรายใหม่และ ผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายเพื่อการดูแลต่อเนื่องในชุมชน (1, 3 และ 6 เดือน)																		
- จังหวัดขอนแก่น		70 คน			←													→
- จังหวัดหนองคาย		70 คน			←													→
- จังหวัดมหาสารคาม		70 คน			←													→
- จังหวัดร้อยเอ็ด		70 คน			←													→
- จังหวัดอุดรธานี		70 คน			←													→
2.1.7. การบริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกจิตเวชใน โรงพยาบาลชุมชน (โรงพยาบาลเครือข่าย)																		
- จำนวนโรงพยาบาลเครือข่ายที่ให้บริการ		16 แห่ง			←													→
- จำนวนการให้บริการ		50/2000 ครั้ง/ราย			←													→
- ความพึงพอใจของผู้รับบริการระดับมาก ขึ้นไป		90%															←	→
3. การประสานงานกับเครือข่าย	ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาเครือข่าย	900 ครั้ง			←													→
4. ให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิตแก่เครือข่าย	ด้านสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน	70 ครั้ง			←													→
5. ทำเนียบเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต	ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาองค์ความรู้	1 เล่ม										←	→					
6. เอกสารทางวิชาการที่ผลิตได้สำเร็จ	เทคโนโลยีและระบบส่งผ่านความรู้	1 เรื่อง															←	→
	สุขภาพจิตและจิตเวชสู่ประชาชน																	