



การนำเสนอเส้นทางความสำเร็จ  
ของการขับเคลื่อน  
งานสุขภาพจิตบุคคลต้นแบบ  
ด้านสุขภาพจิต

โครงการ “หนึ่งทศวรรษการขับเคลื่อน พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ. 2551”  
วันอังคารที่ 10 กรกฎาคม 2561

ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร





# 1.นางสาวประชาบดี มุ่มแดง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก



มีการนำพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ มาใช้ทำให้ระบบการส่งต่อดีขึ้น ทุกภาคส่วนรับบทบาทหน้าที่ของตนเอง ทั้งภาครัฐ / เอกชน / ผู้นำชุมชน / ผู้นำท้องถิ่น มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่าง ถูกต้อง รวดเร็ว และชุมชนปลอดภัย

มีการประชุมคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ระดับจังหวัด โดย เชิญจิตแพทย์ประจำเขต ประธาน อสม. และผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม เพื่อเรียนรู้และศึกษาระเบียบการเบิกจ่ายค่า เบี้ยประชุมคณะกรรมการฯ และมีการจัดทำบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ทั้งนี้จังหวัด ตากมีอัตราการฆ่าตัวตายติดอันดับ 1 ใน 10 ของประเทศ

**ปัจจัยความสำเร็จ** ได้แก่

1. จัดทำผังขั้นตอนการนำส่งผู้มีความผิดปกติทางจิตส่งบำบัดรักษา (TAK Model) 54
2. ประชุมผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในทุกภาคส่วนภายในจังหวัด



## 2. นายวิฑูรย์ บุญหนัก ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ผู้แทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำสวย



การขับเคลื่อนงานของท้องถิ่นเกี่ยวกับผู้ป่วยจิตเวช ในช่วง 8 ปีที่ผ่านมา บทบาทของท้องถิ่น จะให้การดูแลในเรื่องบ้านพักอาศัยสำหรับผู้ป่วยที่ยากไร้ ไม่มีที่อยู่อาศัย ไม่มีญาติ โดยการลงพื้นที่ เยี่ยมผู้ป่วยและดูแลในเรื่องการไปรับยาแทนผู้ป่วยจิตเวชที่โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ ซึ่งที่ผ่านมาท้องถิ่นให้การดูแลผู้ป่วยจิตเวช จำนวน 4 ราย โดยมีการติดตามอาการของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

**ปัจจัยความสำเร็จ ได้แก่**

การใกล้ชิด ติดตามดูแล ใส่ใจสังคม และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจิตเวช





### 3.นางสาวปนัดดา ศรีวิจิต นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลอุทัยธานี



ตลอดระยะเวลา 40 ปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลอุทัยธานี ไม่มีจิตแพทย์ โดยเริ่มมีจิตแพทย์ประจำเมื่อ 3 ปีที่แล้ว ทั้งนี้จุดแข็งของการดำเนินงาน คือ พยาบาล ผู้ปฏิบัติงาน และชุมชนมีความเข้มแข็งในการดูแลผู้ป่วย ปัจจุบันโรงพยาบาลอุทัยธานี มีแนวทางการดำเนินงานในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างเป็นระบบ สอดคล้องกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 รวมถึงบทบาทในการเป็นสถานบำบัดรักษา โรงพยาบาลอุทัยธานีขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ และมีการแต่งตั้งคณะกรรมการสถานบำบัดรักษา ซึ่งมีขั้นตอนการดูแลผู้ที่มีความผิดปกติทางจิตที่ชัดเจน โดยดำเนินการร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลอุทัยธานี และโรงพยาบาลชุมชน ตั้งแต่สังเกตอาการ นำส่งผู้ป่วย ฟันฟูสมรรถภาพหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

**ปัจจัยความสำเร็จ** ได้แก่


1. มีขั้นตอนการดำเนินงานที่ชัดเจน รวมถึงมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างเป็นระบบ และการส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
2. ทีมสหวิชาชีพและคนในพื้นที่มีความเข้มแข็งในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช
3. เป็นสถานบำบัดรักษาทางสุขภาพจิต และมีคณะกรรมการสถานบำบัดรักษาครบตามที่กฎหมายกำหนด





## 4.นางสาวนิศากร จ่านงเวช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้แทน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง เริ่มดำเนินการตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 อย่างเต็มรูปแบบในปี 2559 โดยการแต่งตั้งคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ระดับจังหวัด และมีการจัดประชุมคณะกรรมการฯ เป็นครั้งแรกสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ได้จัดอบรมให้ความรู้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ให้แก่เจ้าหน้าที่ตำรวจและพยาบาลจิตเวชในโรงพยาบาลทุกแห่งภายในจังหวัดอ่างทอง มุ่งเน้นให้ความรู้เรื่องโรคทางจิตเวชที่พบได้บ่อย รวมถึง ประสานงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะอันตราย เร่ร่อนภายในจังหวัดอ่างทอง เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และวางแผนติดตามดูแลผู้ป่วยไม่ให้มีอาการกำเริบ หรือก่อภาวะอันตรายต่อตนเอง และสังคม โดยเครื่องมือที่ใช้ในการนำจับตัวผู้ป่วยเพื่อนำส่ง คือ ไม้ง่าม → 

**ปัจจัยความสำเร็จ** ได้แก่

1. การที่ผู้บริหารหน่วยงานให้ความสำคัญการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ และการส่งคืนข้อมูลให้แก่ผู้บริหารและเครือข่าย
2. เครือข่ายคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัดเข้าใจในเรื่องสุขภาพจิต
3. สังคมและชุมชน มีทัศนคติที่ดีต่อผู้ป่วยจิตเวช ไม่ตีตราผู้ป่วยจิตเวช รวมถึงเป็นหูเป็นตาและเฝ้าระวัง สังเกตอาการผู้ป่วยที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง



## 5.นายสุรัตน์ อ้นโชค พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เรือนจำกลางนครปฐม



เรือนจำกลางนครปฐมเริ่มใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 ในปี 2556 โดยสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จัดอบรมให้ความรู้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ในเรือนจำเพื่อให้ผู้ต้องขังที่อยู่ในภาวะอันตรายมีภาวะทางจิต และอาการยังไม่สงบได้เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาอย่างถูกต้องและเหมาะสมกระบวนการให้การดูแลทางสุขภาพจิตเริ่มตั้งแต่ผู้ต้องขังเข้าเรือนจำ โดยการคัดกรองสุขภาพตั้งแต่รับใหม่ทุกราย เพื่อให้เข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างรวดเร็ว และมีการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยตัวผู้ต้องขัง เพื่อให้ผู้ต้องขังกลับสู่สังคมได้อย่างปกติ โดยมีจิตแพทย์ออกตรวจที่เรือนจำกลางนครปฐม เดือนละ 1 ครั้ง และมี Flow chart ขั้นตอนการคัดกรอง การตรวจจิตเวชประจำเดือนการสแกนข้อมูล OPD ที่โรงพยาบาล และเรือนจำเพื่อเป็นการส่งต่อข้อมูลผู้ต้องขัง นอกจากนี้ได้มีการอบรมอาสาสมัครภายในเรือนจำ รวมถึงการเตรียมความพร้อมก่อนการปล่อยตัวผู้ต้องขัง ได้แก่ ฝ่ายการศึกษา ฝ่ายควบคุม สถานพยาบาล ฝ่ายทัณฑปฏิบัติ และสังคมสงเคราะห์ โดยมีการประเมินคัดกรองอาการทางสุขภาพจิตก่อนผู้ต้องขังพ้นโทษ 1 เดือน

**ปัจจัยความสำเร็จ** ได้แก่

1. มีแนวทางการดูแลผู้ต้องขังจิตเวชสำหรับบุคลากรในเรือนจำ
2. มีการเตรียมความพร้อมก่อนการปล่อยตัวผู้ต้องขังกลับสู่สังคม





## 6.นางสาวกมลวรรณ อรัญเจริญยิ่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์



ปัจจุบันโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ดูแลรับผิดชอบ 3 จังหวัด ได้แก่ สระแก้ว ปราจีนบุรี และฉะเชิงเทรา พบว่า เครื่องข่ายในการดำเนินงานพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 ยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ จึงเริ่มต้นจัดโครงการอบรมให้ความรู้ โดยดำเนินการตั้งตั้งแต่ปี 2557 จนถึงปัจจุบัน กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรในโรงพยาบาล รวมถึงเครือข่ายด้านสุขภาพจิต ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ รพ.สต. โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป สถานพินิจ เรือนจำ ตำรวจ โดยเน้นให้ความรู้ในเรื่องพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ทั้งนี้ได้รับความอนุเคราะห์จากท่านอาจารย์ชิงชัย ศรประสิทธิ์ ในการบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายสุขภาพจิตและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

นอกจากนี้ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ได้จัดทำนวัตกรรมองค์ความรู้ / สื่อการสอน ด้านสุขภาพจิตสำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงาน รวมถึงวางระบบในการดำเนินงานสำหรับผู้รับบริการที่มาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ (บังคับรักษา) และผู้รับบริการนิติจิตเวช

**ปัจจัยความสำเร็จ** ได้แก่

1. มีแนวทางการนำส่งผู้มีความผิดปกติทางจิต สำหรับเจ้าหน้าที่ตำรวจและบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
2. จัดทำแบบชุดความรู้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ สำหรับผู้ปฏิบัติงาน



## 7. นายวัชระ ประครองศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีได้ดำเนินการเพื่อความยั่งยืน โดยมีระบบการบริหารจัดการ ระดับจังหวัด (คณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด) ระดับอำเภอ (CUP) ระดับตำบล (ผอ.รพ.สต. / อปท.) ระดับหมู่บ้าน (อสม. / แกนนำ) และมีเครือข่ายที่เข้มแข็งระดับจังหวัด (รพศ. / สสจ.) ระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับตำบล (ผอ.รพ.สต. / อปท.) ระดับหมู่บ้าน (อสม. / แกนนำ) รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร และการจัดทำบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน รวมถึงจัดประชุมคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ระดับจังหวัด โดยมีสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ร่วมดำเนินงาน ซึ่งแจกบทบาทหน้าที่ และนิเทศติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ระดับอำเภอ และระดับตำบลแบบบูรณาการ

### ปัจจัยความสำเร็จ ได้แก่

1. มีระบบพี่เลี้ยงดี เป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำได้ สนับสนุนข้อมูลทางวิชาการได้ มีงบประมาณสนับสนุนพื้นที่
2. มีระบบการบริหารจัดการระดับจังหวัด (คณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด) ระดับอำเภอ (CUP) ระดับตำบล (ผอ.รพ.สต. / อปท.) ระดับหมู่บ้าน (อสม. / แกนนำ)
3. มีเครือข่ายที่เข้มแข็ง ระดับจังหวัด (รพศ. / สสจ.) ระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับตำบล (ผอ.รพ.สต. / อปท.) ระดับหมู่บ้าน (อสม. / แกนนำ)







## 8.นางขวัญฤดี เมืองเก่า พยาบาลเทคนิคชำนาญการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



ดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ในปี 2546 โดยโรงพยาบาลขอนแก่นราชนครินทร์ ได้จัดตั้งคลินิก  
 นิติจิตเวชที่แผนกผู้ป่วยนอก อยู่ภายใต้กำกับ การดูแลของกลุ่มงานนิติจิตเวช เปิดทำการทุกวันราชการ  
 พบปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานค่อนข้างเยอะ หลังจากที่มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต  
 พ.ศ. 2551 อย่างเป็นทางการทำให้ภาพการผลักดันและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตชัดเจนมากยิ่งขึ้น  
 ในปี 2552 งานนิติจิตเวช ได้ขยายเครือข่ายการเข้าถึงงานสุขภาพจิตให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมายผู้ป่วย  
 ทางสุขภาพจิต และโรคทางจิตเวชได้รับการคุ้มครอง พิทักษ์สิทธิ ประชาชน สังคม มีความเป็นอยู่อย่างปลอดภัย  
 และมีความสุข

### ปัจจัยความสำเร็จ ได้แก่

1. มีทีมสหวิชาชีพที่เข้มแข็ง
2. การทำงานด้วยใจรัก ความกระตือรือร้น ใฝ่รู้ และความรู้ในงานที่ทำ มีพลังในการขับเคลื่อนงาน  
 ในองค์กรให้สำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งใจ



## 9.นางสาววสันต์ สวยสมเรียม พยาบาลเทคนิคชำนาญการ โรงพยาบาลบึงกาฬ



การดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชโรงพยาบาลบึงกาฬให้การดูแลสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย รวมถึง OSCC นอกจากนี้ได้ดำเนินการคลินิกวัยใสของกรมอนามัย คลินิกฟ้าใสของกรมการแพทย์ ซึ่งการกระตุ้นพัฒนาการเป็นส่วนหนึ่งของงานด้านสุขภาพจิต รวมถึงการอบรมให้ความรู้ พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทั้งในโรงพยาบาลบึงกาฬ ในระดับอำเภอ รพ.สต. และแกนนำชุมชน โดยมีการประสานงานเครือข่ายระหว่าง โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราช นครินทร์ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด, ศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัด, บ้านพักเด็ก และ ตำรวจ นอกจากนี้ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ระดับจังหวัด และมีการประสานงานกับพื้นที่ การติดตามเยี่ยมบ้าน อย่างต่อเนื่อง

**ปัจจัยความสำเร็จ** ได้แก่

1. ความร่วมมือในการทำงานร่วมกันของผู้ปฏิบัติงาน และพื้นที่
2. มีเครือข่ายการดำเนินงานที่ดี (รพจ.นครพนม / พมจ. / ศูนย์ไร้ที่พึ่งจังหวัด / ตำรวจ)





## 10. พันตำรวจโท ถนอม ดัชฎยาวัตร รอง ผกก.ป.สภ.สวาย ภ.จว.สุรินทร์ สถานีตำรวจภูธรสวาย



ผู้ว่าราชการจังหวัดให้ความสำคัญ โดยสนับสนุนให้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บูรณาการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ซึ่งในเวลาต่อมาที่มสทวิฯของเขต 9 ได้ประสานงานร่วมกับตำรวจ โดยการจัดอบรมให้ความรู้ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมกัน ดำเนินการทุกอำเภอในจังหวัดสุรินทร์ เริ่มจากอำเภอเมือง นอกจากนี้ได้มีการประชุมคณะกรรมการ MCATT ของจังหวัดสุรินทร์ เพื่อบูรณาการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพทีม ในการซ่อมแผน ถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในบทบาทหน้าที่ของตำรวจในการระงับเหตุ ควบคุมตัว และส่งต่อผู้ป่วย อย่างเป็นระบบ เป็นรูปธรรม ซึ่งอุปกรณ์ที่เจ้าหน้าที่ตำรวจใช้ในการนำจับส่งตัวผู้ป่วยคือ ไม้ง่าม

นอกจากนี้ได้ร่วมพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินในชุมชน โดยแบ่งเป็น 3 ระยะ ได้แก่

1. ระยะก่อนฉุกเฉิน การค้นหา คัดกรอง จำแนกผู้ป่วย ทำทะเบียนเฝ้าระวัง ใส่ใจอาการเตือน ชุมชนมีส่วนร่วม เตรียมช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินโดยใช้แบบคัดกรองโรคจิต 2Q 9Q 8Q
2. ระยะฉุกเฉินการประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ประสานที่มสทวิฯส่งต่อผู้ป่วยจากชุมชนถึงโรงพยาบาล
3. ระยะหลังฉุกเฉิน การเตรียมบ้านและเตรียมชุมชนก่อนการจำหน่าย ป้องกันการกลับเป็นซ้ำ เยี่ยมบ้านปรับแผนการรักษา ร่วมเฝ้าระวังอาการกำเริบซึ่งจากการดำเนินงาน พบว่า ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการมากขึ้น คดีอาชญากรรมลดลง ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลผู้ป่วย ไว้วางใจ และเชื่อมั่นการทำงานของตำรวจ





## ปัจจัยความสำเร็จ ได้แก่

1. ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายสม่ำเสมอ พัฒนาศักยภาพทีมสำรวจอย่างต่อเนื่องบริหารวิกฤต  
ส่งต่อ รวดเร็ว ปลอดภัย
2. เน้นการบริการด้วยหัวใจ ใส่ใจศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
3. ได้รับรางวัลการบูรณาการงานสุขภาพจิตในระบบปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ เขตสุขภาพที่ 9  
ประจำปี 2560 ระดับดีเยี่ยม





## 11.นางสาววิศรา ศรีระดา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดชอุดม



ดำเนินการตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 ในปี 2544 โดยการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ในอำเภอเล็กๆ เลือกพื้นที่มา 1 ตำบล และทดลองใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ กับสถานการณ์จริง จนเกิดการถอดบทเรียนเป็นขั้นตอนการดำเนินงานในระดับชุมชนที่ออกแบบร่วมกันของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้นำหมู่บ้าน แกนนำประชาชนในพื้นที่ และตำรวจ จากนั้นได้ขยายผลไปใช้เป็นเดชอุดมโมเดลในระดับอำเภอ และระดับจังหวัด แต่ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ทั้งนี้ได้มีการแยกผู้ป่วยออกเป็น 3 ระดับเพื่อง่ายในการติดตามในพื้นที่ซึ่งนายอำเภอให้ความสำคัญกับการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ โดยให้หน่วยงานเขียนของบประมาณในแต่ละปี เพื่อใช้ในการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต รวมถึงค่าใช้จ่ายในนำส่งผู้ป่วย ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ มีการประสานงานนำส่งผู้ป่วยจิตเวชระหว่างเครือข่ายสาธารณสุข กรมการปกครอง กรมทางหลวง (ผู้ป่วยจิตเวชเร่ร่อน) รวมถึงการจัดตั้งคณะอนุกรรมการภายใต้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (อพข.) ในการสำรวจผู้ป่วยในทุกพื้นที่ และส่งคืนข้อมูลให้แก่พื้นที่

**ปัจจัยความสำเร็จ** ได้แก่

1. การให้ความสำคัญของผู้บริหารในพื้นที่ (นายอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม)
2. ความร่วมมือของเครือข่ายทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข





## 12.นางวิภาวรรณ บัวเลิศ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่



เมื่อปี 2550 มีการปลดโซ่ตรวนให้ผู้ป่วยจิตเวชที่ถูกล่ามขังได้สำเร็จ ตัวอย่างผู้ป่วยจิตเวช “ดลห้ำ” ที่ถูกล่ามขัง ก่อนมีการใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 เป็นการดำเนินงานตามบริบทในพื้นที่ โดยมีหน่วยงานหลักที่ช่วยเหลือได้แก่ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 และโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จากเหตุการณ์ครั้งนี้ ทำให้จังหวัดกระบี่ มีอาสาสมัครสาธารณสุขสาขาสุขภาพจิต ดีเด่น ระดับเขตเพิ่มอีก 1 คน ซึ่งเป็นอาสาสมัครที่ช่วยดูแลผู้ป่วยรายนี้ และมีการจัดประชุมคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด เพื่อให้หัวหน้าส่วนราชการทราบ พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ รวมถึงมีการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้มีความรู้เรื่องพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ เช่น อปท. พมจ. ตำรวจ อาสาสมัครสาธารณสุข และอาสาสมัครกู้ชีพ เป็นต้น และมีการเตรียมความพร้อมของชุมชนก่อนส่งผู้ป่วยคืนชุมชน ดำเนินการจัดประชุมคณะทำงานต่างๆ

### ปัจจัยความสำเร็จ ได้แก่

1. ความสำเร็จจากการปลดโซ่ตรวน ปี 2550 “ดลห้ำ” เป็นต้นแบบ และเป็นแรงผลักดันในการทำงาน
2. การประกาศใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ เป็นการจุดประกายให้ บุคลากรสาธารณสุข และหน่วยงานเครือข่าย มีความมั่นใจในการร่วมกันดำเนินงานสำรวจและพยายาม นำผู้ป่วยตามมาตรา 22 เข้าสู่กระบวนการรักษาและดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง



## 13. นางพรทิพย์ ชุ่นอ้อ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลตรัง



โรงพยาบาลตรัง เป็นโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A ให้การตรวจประเมินรักษาทางกาย ขนาด 555 เตียง ปัจจุบันมีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น 1 ท่าน จิตแพทย์ทั่วไป 1 ท่าน พยาบาล ป.โท จิตเวช 3 คน ซึ่งเป็นจุดแข็งของโรงพยาบาลตรัง ในการดูแลผู้ป่วยที่ถูกต้องและเหมาะสม โดยฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลตรัง เริ่มต้นด้วยการสื่อสารภายใน โรงพยาบาล ฝึกอบรมสร้างความเข้าใจการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ ตรงกัน รวมถึงการสร้างทัศนคติที่ดีของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลฝ่ายกายต่อผู้ป่วยจิตเวช เนื่องจากเจ้าหน้าที่เคยถูกผู้ป่วยทำร้าย นอกจากนี้ การให้ความสำคัญของผู้บริหารสาธารณสุขจังหวัด มีส่วนในการผลักดันความสำเร็จ การดำเนินงานของ คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ระดับจังหวัด ในส่วนของผู้ป่วยคดี โรงพยาบาลตรัง เข้าไปให้การบำบัดรักษาในเรือนจำทุก 3 เดือน ปัจจุบันมีการพัฒนา เป็น Acute care จำนวน 6 เตียง

**ปัจจัยความสำเร็จ** ได้แก่

1. การให้ความสำคัญของผู้บริหารในระดับสาธารณสุขจังหวัด
2. มีทีมสาธารณสุขจังหวัดที่เข้มแข็ง
3. นโยบาย Service Plan การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลขนาด A ในการให้บริการ

