

# โครงการส่งเสริมสุขภาพจิต เพิ่มความสุข ให้กับชุมชน ปี ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ชมรมอสม.บ้านช่องช้าง ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริม  
สุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง และกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพเทศบาลตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาล (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

#### ๑. ข้อมูลทั่วไปของโครงการ

ชื่อโครงการ ส่งเสริมสุขภาพจิต เพิ่มความสุข ให้กับชุมชน ปี ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงานที่รับผิดชอบ ชมรมอสม.บ้านช่องช้าง

สถานที่ปฏิบัติ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง และพื้นที่ในหมู่ที่ ๕ - ๗ ตำบลพรุพี

อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

#### หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันจำนวนผู้พิการทางจิต มีแนวโน้มเพิ่มจำนวนมากขึ้น เนื่องจากปัญหาด้านสังคม เศรษฐกิจ และ ความวิตกกังวลในสถานการณ์โรคระบาดโควิด - ๑๙ ในปัจจุบัน ของประชาชน ทำให้ส่งผลต่อการปรับตัวของ ประชาชนและที่สำคัญยังส่งผลให้ผู้พิการทางจิต และผู้ที่เข้าข่ายการที่มีภาวะเครียด จิตตก หรือซึมเศร้า มาก เพิ่มขึ้น ซึ่งจะมีปัญหาการปรับตัวอยู่แล้ว รวมทั้งขาดปัจจัยการช่วยเหลือให้สามารถรักษาภาวะสุขภาพ และอยู่ ร่วมกับผู้อื่นในสังคมอย่างมีคุณภาพ แม้ในกระบวนการบำบัดรักษา ผู้ป่วยทางจิตในโรงพยาบาลมีเป้าหมายให้ ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตร่วมกับครอบครัวและชุมชนได้มากขึ้น โดยได้เพิ่มประสิทธิภาพในการบำบัดรักษาทั้งด้าน การให้ยาและการบำบัดด้านจิตสังคม แต่ผลสำเร็จจะเกิดขึ้นกับผู้พิการทางจิต หากได้รับการดูแลต่อเนื่อง และได้ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันเช่นคนทั่วไปจากสมาชิกในชุมชนภายหลังการบำบัดรักษาหรือผู้ป่วยกลับไปสู่ชุมชน แล้ว ยังมีอุปสรรคเนื่องจากภายหลังการจำหน่ายจากโรงพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มนี้ส่วนใหญ่ยังขาดโอกาสจากชุมชนในการ พัฒนาศักยภาพของตนเองให้สามารถมีชีวิตในสังคมทั่วไปเป็นอย่างมาก รวมทั้งปัจจัยที่เกี่ยวข้องเนื่องจาก สถานการณ์โรคระบาดของโรคโควิด -๑๙ ที่ยังส่งผลกระทบต่อสภาพจิตใจ และสภาพความเป็นอยู่ของ ประชาชนในชุมชนในพื้นที่เป็นอย่างมาก โดยอยู่ภายใต้มาตรการการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ของกระทรวง ส า ธ า ร ณ ส ข

ทั้งนี้ทางชมรมอสม.บ้านช่องช้าง ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ได้เล็งเห็นถึง ความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงจัดทำโครงการนี้ขึ้นอย่างต่อเนื่องเป็นที่ ๔ เพื่อให้ชุมชนได้ช่วยกันดูแลกลุ่ม เสี่ยง กลุ่มผู้ป่วย และญาติตลอดจนสมาชิกในชุมชน และผู้ที่มีภาวะเครียด จิตตก หรือภาวะซึมเศร้า ให้ใช้ชีวิต ร่วมกับผู้อื่นได้ อย่างมีความสุข และเกิดความสงบในชุมชนต่อไป ภายใต้มาตรการการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ของ กระทรวงสาธารณสุข

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้เรื่องสุขภาพจิตในชุมชนเพิ่มขึ้น
๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย สามารถคัดกรอง ประเมิน ภาวะด้านสุขภาพจิตได้อย่างถูกต้อง

## กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชน ในเขต หมู่ที่ ๕ , ๖ และ ๗ จำนวน ๕๐ คน

## สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง และศาลาอเนกประสงค์ ในหมู่ที่ ๕-๗ ตำบลพรุพี  
ระยะเวลาการดำเนินการ

เริ่มต้นโครงการ .....๑ ต.ค.๖๔... สิ้นสุดโครงการ ..... ๓๐ ก.ย. ๖๕.....

## วิธีการดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจง ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประชาสัมพันธ์โครงการ
๒. จัดทำแผนงานโครงการ/ขออนุมัติโครงการ
๓. ลงพื้นที่สำรวจ คัดกรอง ๒ Q , ๙ Q และ ๘ Q เพื่อค้นหากลุ่มเป้าหมาย
๔. จัดอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต/ทบทวนแบบคัดกรอง ๒ Q , ๙ Q และ ๘ Q /การแปลผล/  
ติดตามกลุ่มเสี่ยง
๕. จัดกิจกรรมเยี่ยมส่งเสริมสุขภาพจิต เพิ่มความสุข ให้ในทุกชุมชน ที่พบกลุ่มเสี่ยง
๖. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ

## งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพรุพี จำนวน ๙,๖๒๐ บาท (เก้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง ผู้เข้าอบรม ๖๐ คนๆละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากร ๓ ชม.ๆละ X ๓๐๐ บาท (\*วิทยากรภายใน) เป็นเงิน ๙๐๐ บาท
- ค่าไวนิลโครงการ ๑ แผ่น เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ที่ใช้ในการอบรม เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม ๖๐ ชุดๆละ ๑๒ บาท เป็นเงิน ๗๒๐ บาท

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๙,๖๒๐ บาท (เก้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยกันได้ และไม่เกินวงเงินที่ได้รับอนุมัติ

## ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการ สามารถได้รับความรู้ในด้านการส่งเสริมด้านสุขภาพจิตไปใช้ในชุมชนได้
๒. สามารถคัดกรอง และติดตามผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนได้

## ๒. สรุปผลการดำเนินงาน

เนื่องด้วยมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินกิจกรรมโครงการ เป็นรูปแบบเชิงรุก เน้นเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงทางจิตใจ ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง และผู้ยากไร้ โดยการสำรวจเบื้องต้นโดยอสม. ในพื้นที่ และเมื่อพบกลุ่มเป้าหมาย จะจัดทีมลงพื้นที่ นำโดยแกนนำอสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขรพ.สต. และแกนนำท้องที่ท้องถิ่น ลงเยี่ยม ให้ความรู้ด้านการใช้ชีวิต ให้กำลังใจ มอบของยังชีพ เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ และสร้างพลังทางด้านจิตใจ แก่กลุ่มเป้าหมาย จากการดำเนินกิจกรรมโครงการ พบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถ ได้รับความรู้ในด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชนได้เป็นอย่างดี โดยวัดผลจากการทำแบบสอบถาม เบื้องต้น ซึ่งผลจากการทำ

แบบสอบถามเบื้องต้น ผลคะแนนที่ได้ อยู่ในระดับดี คิดเป็นร้อยละ ๘๕ และพบว่า การจัดโครงการในครั้งนี้ กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถคัดกรอง และติดตามผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนได้ พร้อมมอบความช่วยเหลือเบื้องต้น ภายใต้สถานการณ์โรคโควิด-๑๙ และจากการดำเนินงานโครงการพบว่า กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ มีความพึงพอใจ ต่อรูปแบบการจัดโครงการ เป็นอย่างมาก อยู่ในระดับดีมาก และอยากให้มีการดำเนินการแบบเชิงรุกอีกหากมีการดำเนินการจัดในปีต่อไป

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด



◆ บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ

๔. ปัญหา อุปสรรค

๑. ข้อจำกัดด้านเวลา เนื่องด้วยปัญหาสถานการณ์โรคระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้ค่อนข้างยากต่อการจัดรวมตัว

๒. เนื่องด้วยสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ และการเดินทางของกลุ่มเป้าหมาย

๕. ข้อเสนอแนะ

๑. ทางผู้จัดเลยมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำกิจกรรมเป็นจัดแบบเชิงรุกลงในพื้นที่ ไปยังบ้านเป้าหมาย เพื่อเยี่ยมที่บ้าน และให้สุขศึกษา คำแนะนำ และเสริมพลังให้กำลังใจ ตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข

๒. จัดให้มีการประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึง โดยให้อสม.แจ้งตามบ้านพื้นที่รับผิดชอบ และประสานแจ้งกับผู้นำในพื้นที่ ในการประชาสัมพันธ์ เพื่อทำความเข้าใจ ในการจัดกิจกรรมโครงการให้ชัดเจน

๓. เพิ่มเติมการค้นหา และเชิญชวนบ้าน เพิ่มเติมให้มากขึ้น เพื่อเป็นค้นหาให้ได้อย่างทั่วถึง กลุ่มเป้าหมายอย่างแท้จริง เพื่อประโยชน์ให้กับบ้านชาวบ้านต่อไป

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายสุวัฒน์ เขียมบุญยะ)

ประธานชมรมอสม.บ้านช่องช้าง



**ภาพกิจกรรม**

**โครงการส่งเสริมสุขภาพจิต เพิ่มความสุข ให้กับชุมชน ปี ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕**







**โครงการ**  
**ส่งเสริมสุขภาพจิต**  
 เพิ่มความสุขให้กับชุมชน ๒4 ชองประมาณ 2565  
 จัดโดย : ชมรมอสม.บ้านช่องช้าง  
 และ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง  
 สนับสนุนโดย : กองทุนสวัสดิการชุมชนเทศบาลเมืองสงขลา

แบบคัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้า และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (2Q 9Q 8Q)

ชื่อ/สกุล ผู้ถูกประเมิน ..... วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน .....

แบบคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 2 คำถาม (2Q)

ข้อแนะนำ ถามด้วยภาษาที่สอดคล้องกับท้องถิ่น หรือเหมาะสมกับผู้ถูกสัมภาษณ์ ควรถามให้ได้คำตอบทีละข้อ ถ้าไม่เข้าใจให้ถามซ้ำไม่ควรอธิบายขยายความเพิ่มเติม และให้ผู้ประเมินกาเครื่องหมาย “✓” ในช่องที่ตรงกับคำตอบของผู้รับบริการ

คำถาม	เครื่องมือการคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 2Q	มี	ไม่มี
1	ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาวันนี้ “ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวังหรือไม่”		
2	ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาวันนี้ “ท่านรู้สึก เบื่อทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลินหรือไม่”		

- ถ้าคำตอบ “ไม่มี” ทั้ง 2 คำถาม ถือว่า ปกติ ไม่เป็นโรคซึมเศร้า
- ถ้าคำตอบ “มี” ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้ง 2 ข้อ (มีอาการใด ๆ ในคำถามที่ 1 และ 2) หมายถึง เป็นผู้มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า ให้ประเมินต่อด้วย แบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9Q และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (8Q)

แบบคัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้า และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (2Q 9Q 8Q)

ชื่อ/สกุล ผู้ถูกประเมิน ..... วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน .....

แบบคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 2 คำถาม (2Q)

ข้อแนะนำ ถามด้วยภาษาที่สอดคล้องกับท้องถิ่น หรือเหมาะสมกับผู้ถูกสัมภาษณ์ ควรถามให้ได้คำตอบทีละข้อ ถ้าไม่เข้าใจให้ถามซ้ำไม่ควรอธิบายขยายความเพิ่มเติม และให้ผู้ประเมินกาเครื่องหมาย “✓” ในช่องที่ตรงกับคำตอบของผู้รับบริการ

คำถาม	เครื่องมือการคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 2Q	มี	ไม่มี
1	ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาวันนี้ “ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวังหรือไม่”		
2	ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาวันนี้ “ท่านรู้สึก เบื่อทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลินหรือไม่”		

- ถ้าคำตอบ “ไม่มี” ทั้ง 2 คำถาม ถือว่า ปกติ ไม่เป็นโรคซึมเศร้า
- ถ้าคำตอบ “มี” ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้ง 2 ข้อ (มีอาการใด ๆ ในคำถามที่ 1 และ 2) หมายถึง เป็นผู้มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า ให้ประเมินต่อด้วย แบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9Q และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (8Q)

### แบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9 คำถาม ( 9Q)

ข้อแนะนำ ถามด้วยภาษาที่สอดคล้องกับท้องถิ่น หรือเหมาะสมกับผู้ถูกสัมภาษณ์ ควรถามให้ได้คำตอบที่ละเอียด ถ้าไม่เข้าใจให้ถามซ้ำ ไม่ควรอธิบายขยายความเพิ่มเติม พยายามให้ได้คำตอบทุกข้อ จากนั้นรวมคะแนนแล้วแปลผลตามตารางแปลผล พร้อมให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวหรือการดูแลรักษาในขั้นตอนต่อไป หมายเหตุ เน้นการถามเพื่อค้นหาอาการที่มีในระยะเวลา 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา

ลำดับ	ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้บ่อยแค่ไหน	ไม่มี เลย	เป็นบาง วัน 1-7 วัน	เป็น บ่อย > 7 วัน	เป็น ทุกวัน
1	เบื่อ ไม่สนใจทำอะไร	0	1	2	3
2	ไม่สบายใจ ซึมเศร้า ท้อแท้	0	1	2	3
3	หลับยาก หรือหลับๆ ตื่นๆ หรือหลับมากไป	0	1	2	3
4	เหนื่อยง่าย หรือไม่ค่อยมีแรง	0	1	2	3
5	เบื่ออาหาร หรือกินมากเกินไป	0	1	2	3
6	รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเองล้มเหลว หรือทำให้ตนเองหรือครอบครัวผิดหวัง	0	1	2	3
7	สมาธิไม่ดีเวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ	0	1	2	3
8	พูดซ้ำ ทำอะไรซ้ำๆ ลัง จนคนอื่นสังเกตเห็นได้ หรือ กระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคยเป็น	0	1	2	3
9	คิดทำร้ายตนเองหรือคิดว่าถ้าตายไปคงจะดี	0	1	2	3
<b>รวม</b>					

หมายเหตุ - กรณีคะแนน 9Q  $\geq 7$  ให้ประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถามต่อ

- กรณีคะแนน 9Q  $\geq 13$  ให้พิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม

0-6 ไม่มีภาวะซึมเศร้า

7-12 มีภาวะซึมเศร้าระดับน้อย

13-18 มีภาวะซึมเศร้าระดับปานกลาง

$\geq 19$  มีภาวะซึมเศร้าระดับรุนแรง

แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (8Q)

ลำดับ	ระยะเวลา		ไม่มี	มี
1	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	คิดอยากตาย หรือคิดว่าตายไปจะดีกว่า	0	1
2	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	อยากทำร้ายตัวเอง หรือทำให้ตัวเองบาดเจ็บ	0	2
3	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	คิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย	0	6
		(ถ้าตอบว่าคิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย ให้ถามต่อ) ท่านสามารถควบคุมความอยากฆ่าตัวตายที่ท่านคิดอยู่นั้นได้หรือไม่ หรือบอกได้ไหมว่าคงจะไม่ทำตามความคิดนั้นในขณะนี้	ได้ 0	ไม่ได้ 8
4	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	มีแผนการที่จะฆ่าตัวตาย	0	8
5	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	ได้เตรียมการที่จะทำร้ายตนเอง หรือเตรียมการจะฆ่าตัวตาย โดยตั้งใจว่าจะให้ตายจริงๆ	0	9
6	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	ได้ทำให้ตนเองบาดเจ็บ แต่ไม่ตั้งใจที่จะทำให้เสียชีวิต	0	4
7	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	ได้พยายามฆ่าตัวตาย โดยคาดหวัง/ตั้งใจที่จะให้ตาย	0	10
8	ตลอดชีวิตที่ผ่านมา	ท่านเคยพยายามฆ่าตัวตาย	0	4
รวม				

- 0 ไม่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน       1-8 มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับน้อย  
 9-16 มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับปานกลาง        $\geq 17$  มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับรุนแรง

## แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งโรคมะเร็ง

### 1. การดูแลช่วยเหลือผู้ที่มีผลปกติจากการคัดกรอง

กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มที่มีผลปกติจากการคัดกรองโรคมะเร็งด้วย 2Q ( $2Q = 0$ )

1. แจ้งผลการคัดกรองโรคมะเร็งและให้สุขภาพจิตศึกษาเรื่องโรคมะเร็ง
2. สามารถแจกเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคมะเร็งหรือสื่อสุขภาพจิตเรื่องโรคมะเร็ง เช่น แผ่นพับ หนังสือ ฯลฯ
3. แนะนำให้สำรวจ/ประเมินโรคมะเร็งด้วย 2Q ด้วยตนเอง เมื่อพบว่าผลมีแนวโน้มป่วยเป็นโรคมะเร็ง ให้ไปพบบุคลากรสาธารณสุขเพื่อประเมินโรคมะเร็งอีกครั้ง

### 2. การดูแลช่วยเหลือผู้ที่มีโอกาสหรือมีแนวโน้มป่วยเป็นโรคมะเร็ง

กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มที่ผลมีแนวโน้มป่วยเป็นโรคมะเร็งจากการคัดกรองโรคมะเร็งด้วย 2Q (ให้คำตอบ “มี” ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้ง 2 ข้อ) และมีผลรวมคะแนนจากการประเมินโรคมะเร็งด้วย  $9Q < 7$  คะแนน

1. แจ้งผลการประเมินและให้สุขภาพจิตศึกษา โดยการทวนสอบความถูกต้องและพอเพียงในความรู้เรื่องโรคมะเร็งแล้วเพิ่มเติมในส่วนขาดหรือไม่ถูกต้อง อาจมอบเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคมะเร็งหรือสื่อสุขภาพจิตเรื่องโรคมะเร็ง เช่น แผ่นพับ หนังสือ ฯลฯ
2. ควรประเมินว่า มีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว
3. แนะนำให้สำรวจ/ประเมินโรคมะเร็งด้วย 2Q ด้วยตนเอง เมื่อพบว่าแนวโน้มป่วยเป็นโรคมะเร็ง ให้ไปพบบุคลากรสาธารณสุขเพื่อประเมินโรคมะเร็งอีกครั้ง

### 3. การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความรุนแรงระดับน้อย

กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มที่มีผลรวมคะแนน จากการประเมินโรคมะเร็งด้วย  $9Q = 7-12$  คะแนน

1. ประเมินการฆ่าตัวตายด้วยแบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)
2. แจ้งผลการประเมินโรคมะเร็งและการฆ่าตัวตาย และให้สุขภาพจิตศึกษาโดยการทวนสอบความถูกต้องและพอเพียงในความรู้เรื่องโรคมะเร็งแล้วเพิ่มเติมในส่วนขาดหรือไม่ถูกต้อง อาจมอบเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคมะเร็งหรือสื่อสุขภาพจิตเรื่องโรคมะเร็ง เช่น แผ่นพับ หนังสือ ฯลฯ
3. ประเมินว่า มีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว
4. แนะนำให้/ส่งต่อเพื่อรับการวินิจฉัยและตรวจรักษาเพิ่มเติมที่โรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลทั่วไปใกล้บ้านหลังพันโทช

### 4. การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความรุนแรงระดับปานกลาง

กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มที่มีผลรวมคะแนน จากการประเมินโรคมะเร็งด้วย  $9Q = 13 - 18$  คะแนน

1. ประเมินการฆ่าตัวตายด้วยแบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)
2. แจ้งผลการประเมินโรคมะเร็งและการฆ่าตัวตาย และให้สุขภาพจิตศึกษาโดยการทวนสอบความถูกต้องและพอเพียงในความรู้เรื่องโรคมะเร็งแล้วเพิ่มเติมในส่วนขาดหรือไม่ถูกต้อง อาจมอบเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคมะเร็งหรือสื่อสุขภาพจิตเรื่องโรคมะเร็ง เช่น แผ่นพับ หนังสือ ฯลฯ
3. ประเมินว่า มีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว
4. พิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยและตรวจเพิ่มเติม

## 5. การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความรุนแรงระดับรุนแรง

กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มผู้ต้องขังที่มีผลรวมคะแนน จากการประเมินโรคซึมเศร้าด้วยแบบประเมินโรคซึมเศร้า ด้วย 9Q  $\geq 19$  คะแนน

1. ประเมินการฆ่าตัวตายด้วยแบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)
2. แจ้งผลการประเมินโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย และให้สุขภาพจิตศึกษาโดยการทวนสอบความถูกต้องและพอเพียงในความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าแล้วเพิ่มเติมในส่วนขาดหรือไม่ถูกต้อง อาจมอบเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าหรือสื่อสุขภาพจิตเรื่องโรคซึมเศร้า เช่น แผ่นพับ หนังสือ ฯลฯ
3. ประเมินว่า มีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหา
4. พิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยและตรวจเพิ่มเติม

### การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยง/มีแนวโน้มการฆ่าตัวตาย

กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มที่มีผลรวมคะแนน จากการประเมินโรคซึมเศร้าด้วยแบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9Q  $\geq 7$  คะแนน และมีคะแนนจากการประเมินการฆ่าตัวตายด้วย 8Q  $\geq 1$  คะแนนขึ้นไป

การดำเนินการตามความรุนแรง

1. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับน้อย (8Q = 1-8 คะแนน)
  - 1.1 ประเมินความเจ็บป่วยทางจิตเวช ถ้ามีโรคซึมเศร้าให้ดูแลตามแนวทางที่กำหนดไว้
  - 1.2 ควรปรึกษาหรือส่งต่อผู้ชำนาญด้านให้การปรึกษาหรือผู้ทำงานด้านสุขภาพจิตเพื่อให้การช่วยเหลือทางสังคมจิตใจ
2. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับปานกลาง (8Q = 9-16 คะแนน)
  - 2.1 ให้การช่วยเหลือทางสังคมจิตใจ ช่วยแก้ไขปัญหาทุกขใจที่เร่งด่วน
  - 2.2 ประเมินโรคจิตเวช หากมีโรคซึมเศร้าให้ดูแลรักษาตามแนวทางที่กำหนดไว้
  - 2.3 ควรจัดให้มีผู้ดูแลอย่างใกล้ชิด และแนะนำญาติให้เข้าใจวิธีการช่วยเหลือเฝ้าระวังที่ถูกต้อง
  - 2.4 ควรนัดติดตามเฝ้าระวังเพื่อให้การช่วยเหลือทางสังคมจิตใจอย่างต่อเนื่อง
3. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับสูง (8Q > 17 คะแนน)
  - 3.1 ควรรักษาในโรงพยาบาลและเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดตลอด 24 ชั่วโมงหรือพิจารณาส่งต่อโรงพยาบาลจิตเวช
  - 3.2 ให้การช่วยเหลือทางสังคมจิตใจ และช่วยแก้ไขปัญหาทุกขใจที่เร่งด่วน
  - 3.3 กรณีที่มีโรคซึมเศร้า ประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9Q ได้คะแนน > 13 ให้ส่งต่อโรงพยาบาลจิตเวชทันที

\*\*\*\*\*

### เอกสารอ้างอิง

กรมสุขภาพจิต. (2557). แนวทางการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าระดับจังหวัด (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 3/2557).

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตเพิ่มความสุขให้กับชุมชน ปี ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ตำบลพรุพี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บาย	
1.	อาเจ็ด พงษ์สวัสดิ์	34/1 ม.9 พรุพี	อาเจ็ด	อาเจ็ด	
2.	แก้ว สอน	16/1 ม.7 พรุพี	แก้ว	แก้ว	
3.	ละม่อม จิวเจริญ	98/7 ม.7 พรุพี	ละม่อม	ละม่อม	
4.	วิเศษ ก้าวรอน	133 ม.7 ต.พรุพี	วิเศษ	วิเศษ	
5.	วิเศษ ก้าวรอน	133 ม.7 ต.พรุพี	วิเศษ	วิเศษ	
6.	นร.คอง. ก่อต	111 ม.7 ต.พรุพี	นร.คอง.	นร.คอง.	
7.	นร.คอง. ก่อต	109/2 ม.7 ต.พรุพี	นร.คอง.	นร.คอง.	
8.	กัญญา ดงเมธ	78 ม.7 ต.พรุพี	กัญญา	กัญญา	
9.	อารีวรรณ แซ่ซ่ง	118/1 ม.4	อารีวรรณ	อารีวรรณ	
10.	ศุภกมล แก้วกาน	119/1 ม.4	ศุภกมล	ศุภกมล	
11.	จิตรา กงข	132/2 ม.9	จิตรา	จิตรา	
12.	จิรัช ลิ้ม	690/1 ม.7	จิรัช	จิรัช	
13.	นร.นงน พงษ์กมล	83 ม.7 ต.พรุพี	นร.นงน	นร.นงน	
14.	นงน วิมล	28/1 ม.7 ต.พรุพี	นงน	นงน	
15.	ไมลี พงษ์สวัสดิ์	53 ม.7 ต.พรุพี	ไมลี	ไมลี	
16.	ละม่อม พันธ์สวัสดิ์	106/5 ม.6 ต.พรุพี	ละม่อม	ละม่อม	
17.	ประดัม งาม	90/4 ม.5 ต.พรุพี	ประดัม	ประดัม	
18.	วิเศษ ก้าวรอน	90/4 ม.5 ต.พรุพี	วิเศษ	วิเศษ	
19.	นร.นงน แก้วสวัสดิ์	140 ม.5 ต.พรุพี	นร.นงน	นร.นงน	
20.	นงน นิมิต	85 ม.5 ต.พรุพี	นงน	นงน	
21.	นร.นงน นิมิต	85 ม.5 ต.พรุพี	นร.นงน	นร.นงน	
22.	นงน นิมิต	64/1 ม.5 ต.พรุพี	นงน	นงน	
23.	นงน นิมิต	70/1 ม.5 ต.พรุพี	นงน	นงน	
24.	ละม่อม พันธ์สวัสดิ์	57 ม.5 ต.พรุพี	ละม่อม	ละม่อม	
25.	นร.นงน นิมิต	117/1 ม.7 ต.พรุพี	นร.นงน	นร.นงน	
26.	นงน นิมิต	34/1 ม.7 ต.พรุพี	นงน	นงน	
27.	นร.นงน นิมิต	53/1 ม.5 ต.พรุพี	นร.นงน	นร.นงน	
28.	นร.นงน นิมิต	593 ม.6 ต.พรุพี	นร.นงน	นร.นงน	

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตเพิ่มความสุขให้กับชุมชน ปี ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องช้าง ตำบลพรุพี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ้าย	
24	ทอง คุ้มวรรณรัตน์	96 ม.7	ทอง	ทอง	
30	ศรีทอง คุ้มกลอง	145 ม.7	ศรีทอง	ศรีทอง	
31	มนรอม พรหมวงษ์	90 ม.7	มนรอม	มนรอม	
32	นริศ คุ้มวรรณรัตน์	139 ม.7	นริศ	นริศ	
33	เน่งน้อย ตรีทอง	149 ม.7	เน่งน้อย	เน่งน้อย	
34	เพชร แสงอรุณ	92/1 ม.2	เพชร	เพชร	
35	อาเนอ ลาวเจริญ	76 ม.7	อาเนอ	อาเนอ	
36	หญิง สิงหวง	690/1 ม.7	หญิง	หญิง	
37	ปรานี อักษรทอง	101 ม.7	ปรานี	ปรานี	
38	ทอง คุ้ม	125 ม.7	ทอง	ทอง	
39	มนพท คงทอง	107/3 ม.7	มนพท	มนพท	
40	ศรีทอง มนต์อาเนอ	60/1 ม.2	ศรีทอง	ศรีทอง	
41	เรืองจันทร์ กลิ่นน้อย	49 ม.7	เรืองจันทร์	เรืองจันทร์	
42	อิม เพชรธานี	3/9 ม.2	อิม	อิม	
43	อนงค์ กลิ่นอาเนอ	ม.7	อนงค์	อนงค์	
44	มนต์ไธ วัชรมาส	27/1 ม.2	มนต์ไธ	มนต์ไธ	
45	ถาวร คุ้มกัน	2 ม.7	ถาวร	ถาวร	
46	เล็ก สุดคง	6 ม.7	เล็ก	เล็ก	
47	สุดชาติ รอดเคสึล	116/2 ม.6	สุดชาติ	สุดชาติ	
48	พิมพ์ วัฒนพร	120 ม.6	พิมพ์	พิมพ์	
49	สุดา อักษรคุ้มวรรณ	106/2 ม.6	สุดา	สุดา	
50	เล็ก นนทาทิพย์	106/3 ม.6	เล็ก	เล็ก	
51	อัญญา คุ้มจันทร์	106/12 ม.6	อัญญา	อัญญา	
52	อณงค์ นิตยพงษ์	212/3 ม.6	อณงค์	อณงค์	
53	ภาติษ ภัททมน	55/1 ม.5	ภาติษ	ภาติษ	
54	วิไลพร อธิกิจ	80/1 ม.5	วิไลพร	วิไลพร	
55	กมลอรุณ ราชสิงห์	61/2 ม.6	กมลอรุณ	กมลอรุณ	
56	ทรงศิริ คุ้มเพ็ญ	594 ม.6	ทรงศิริ	ทรงศิริ	



# ใบสำคัญรับเงิน

ชมรมอสม.บ้านช่องช้าง หมู่ที่ ๗

ต.พรุพี อ.บ้านนาสาร

จ.สุราษฎร์ธานี

วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นาย ธนดล แก้วบ้านกรุด อยู่บ้านเลขที่ 283 ถนน -

ตำบล ๓๓๒๖๗ อำเภอ บ้านนาสาร จังหวัด สุราษฎร์ธานี ได้รับเงินจาก ชมรมอสม.บ้านช่องช้าง

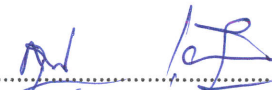
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวันสำหรับเจ้าหน้าที่ ชมรมอสม. บ้านช่องช้าง จำนวน 50 ชุด ชุดละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน	3,000 -
- ค่าอาหารว่างแก่ เครื่องดื่ม จำนวน 60 ชุด ชุดละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน	3,000 -
รวม(บาท)	6,000 -

จำนวนเงิน

- หกพันบาทถ้วน -

ลงชื่อ.....ธนดล แก้วบ้านกรุด.....ผู้รับเงิน  
(.....ธนดล แก้วบ้านกรุด.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(.....พิชญ์ ใจดวง.....)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 8412 00045 79 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ธนดล แก้วบ้านกรูด  
Name Mr. Thanadon  
Last name Kaewbankrud

เกิดวันที่ 5 ส.ค. 2534  
Date of Birth 5 Aug. 1991

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 283 หมู่ที่ 5 ต.คลองปราบ อ.บ้านนาสาร  
จ.สุราษฎร์ธานี

17 มิ.ย. 2562  
วันออกบัตร 17 Jun. 2019  
Date of issue

รชต. 2570  
(ลาที่ต.สุวิบูลย์) เจ้าพนักงานออกบัตร

4 ส.ค. 2570  
วันบัตรหมดอายุ 4 Aug. 2027  
Date of Expiry

8412-04-08170952



คำนำหน้าชื่อย่อ

ธนดล แก้วบ้านกรูด




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 8498 00067 36 2  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เอกชัย บุญเพ็ง  
 Name Mr. Aekkachai  
 Last name Bunpeng  
 เกิดวันที่ 6 ก.ค. 2532  
 Date of Birth 6 Jul. 1989

ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 93 หมู่ที่ 3 ต.เพิ่มพูนทรัพย์ อ.บ้านนาสาร  
 จ.สุราษฎร์ธานี  
 15 ก.ค. 2559  
 วันออกบัตร  
 15-Jul-2016  
 Date of Issue


 รอยดำรูดบัตร  
 (ลูกที่ขูด-มีจุดประสีคู่สี)  
 เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

5 ก.ค. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ  
 5 Jul. 2025  
 Date of Expiry

8412-02-07151443



*Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'นายเอกชัย บุญเพ็ง'.*

*Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'นายเอกชัย บุญเพ็ง'.*

*Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'นายเอกชัย บุญเพ็ง'.*

*Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'นายเอกชัย บุญเพ็ง'.*





ทะเบียนเลขที่..... 1804100016686  
คำขอที่..... 8400455500131

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวจิราพร ภัทรปรัชญากุล

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499  
เมื่อวันที่..... 13 กรกฎาคม 2555  
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เส้นสีกราฟฟิค

เขียนเป็นอักษรโรมัน

จิราพร  
ภัทร

(นางสาวจิราพร ภัทรปรัชญากุล)

ผลิตและจำหน่ายป้ายสื่อโฆษณา ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ  
วัสดุอุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงาน  
และอุปกรณ์กีฬาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 14 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... พูลศิริ  
ตำบล/แขวง..... นาสาร อำเภอ/เขต..... บ้านนาสาร จังหวัด..... สุราษฎร์ธานี

ออกให้ ณ วันที่.....

13 กรกฎาคม 2555

นางธนพร ตรรกวินท์

นายทะเบียน

เทศบาลเมืองนาสาร

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 1 8401 00016 68 6  
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. จิราพร ภัทรปรัชญากุล  
Name Miss Jiraporn  
Last name Pattareprachyakul  
เกิดวันที่ 25 ก.ย. 2527  
Date of Birth 25 Sep. 1984  
ศาสนา พุทธ

ที่อยู 21 ซ.5 ถ.พหลโยธิน ต.นวมินทร์ อ.บ้านนาสาร  
จ.สุราษฎร์ธานี

4 ธ.ค. 2562 24 ก.ย. 2571  
วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ  
4 Dec. 2019 (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) 24 Sep. 2023  
Date of Issue กระทรวงมหาดไทย Date of Expiry



FA94-04-12041405

ภัทราภรณ์  
จรัสพร

(นางสาวจิราพร ภัทรปรัชญากุล)

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 8498-003366-1

สำนักทะเบียน ที่องดิน เทศบาล เมืองนาสาร

รายการที่อยู่ 21 ซอย 5 ถนนพหลคีรี

ตำบลนาสาร อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหมู่บ้าน พูลคีรี

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

(นายบัญชาศักดิ์ ชินวงศ์)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

5 กรกฎาคม 2548

*ภักดิ์*  
*ช.ช.*  
(นางสาวจิราพร ภักดิ์ปรัชญากุล)

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

8498-003366-1

ลำดับที่

ชื่อ น.ส. จิราพร ภักดิ์ปรัชญากุล

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-8401-00016-68-6

สถานภาพ ผู้โสด

เกิดเมื่อ 25 ก.ย. 2527

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เพชรรัตน์

3-8498-00146-00-5 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เฉยฉา

3-8498-00145-96-3 สัญชาติ ไทย

มาจาก

370/1 ม.2 ต.หนองลู

อ.สังขละบุรี จ.กาญจนบุรี เมื่อ 27 ธ.ค. 2553

*ภักดิ์*  
นายทะเบียน  
(นางสาวอิสราภรณ์ พัฒนพิบูลย์ศักดิ์)

\*\* ไปที่

นายทะเบียน

