**รายงานการประชุม PCT จิตเวช**

**ครั้งที่ 3/2566**

**วันที่ 20 มีนาคม 2566 เวลา 14.00 – 16.30 น.**

**ณ ห้องประชุมหอผู้ป่วยเมตตา โรงพยาบาลกาฬสินธุ์**

**รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม**

1. น.ส.เฉิดพิธุ วินัศปัทมา นายแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการ

2. น.ส.สุภาภัค วิลัยหล้า นายแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

3. น.ส.ฐาปนีย์ สุริโย นายแพทย์ชำนาญการ กรรมการ

4. นางจริยา อติชาติธำรง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

5. นางอังคะนา โม้หอชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

6. นางวฤณดา สุทธิบุตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

7. นางสายรุ้ง ภูนาคำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

8. นางวิภาภรณ์ บุตตะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

9. นายพิชญุตม์ สุนาโท นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ กรรมการ

10. นางวิภาวี เวชกูล เภสัชกรชำนาญการ กรรมการ

11. น.ส.วนิดา ภูพันหงษ์ นักสังคมสงเคราะห์ กรรมการ

12. นางทัศนียา ภูอวด เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน กรรมการ

13. น.ส.จันทร์จิรา ศรีวิสัย นักเทคนิคการแพทย์ กรรมการ

14. น.ส.ชนิดา จุมพลา นักโภชนาการปฏิบัติการ กรรมการ

15. นางพัชรินทร์ อดิสรณกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและเลขานุการ

16. น.ส.ศศิธร ภูขยัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

**รายชื่อคณะกรรมการที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม**

1. น.ส.บุญญาภา นาชัยเวียง นายแพทย์ชำนาญการ รองประธานกรรมการ ติดราชการ

2. นางภัทธีญา แดนวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กรรมการ ติดราชการ

3. นางณัชชารีย์ สมศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ ติดราชการ

4. น.ส.เพ็ญนภา สิงห์นาครอง นักจิตวิทยาคลินิกปฏิบัติการ กรรมการ ติดราชการ

5. น.ส.ลัดดาวรรณ์ ยุบลพาศ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ ติดราชการ

6. นางบัวขาว กฤษณา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ ติดราชการ

7. นางนันทิยา ภูกิ่งพลอย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ ติดราชการ

8. น.ส.นฤมล อุดมนา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ ติดราชการ

9. น.ส.วรรณนา อุทานิตย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ ติดราชการ

10. น.ส.วชิราภรณ์ พลเสนา เภสัชกรชำนาญการ กรรมการ ติดราชการ

11. นายวัชรพล สิทธิไตรย์ นักกิจกรรมบำบัด กรรมการ ติดราชการ

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น.

**ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ**

1. แผนยุทธศาสตร์ รพ.กาฬสินธุ์ 2566-2570 รายละเอียดตามเอกสาร No.1

2. กำหนดการเยี่ยมประเมินเพื่อเฝ้าระวัง (Surveillance) จากสรพ. รูปแบบประชุมออนไลน์ กำหนดวันที่ 19 พฤษภาคม 2566

**ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม**

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 2/2566 (เอกสาร No.2)

**ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง -**

**ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ**

1. เพื่อให้การดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชมีประสิทธิภาพ ได้มีการดำเนินการแต่งตั้ง

คณะกรรมการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชระดับหน่วยงาน และมีการจัดประชุม ครั้งที่ 1/2566 ในวันที่

13 กุมภาพันธ์ 2566

2. โครงการพัฒนาระบบบริการการพยาบาลเพื่อเลิกบุหรี่ แบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว (one stop service) เนื่องด้วยผู้ป่วย NCD ที่สูบบุหรี่มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนแต่พบปัญหา คือ ผู้ป่วยไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการช่วยเลิกบุหรี่ จึงมีความจำเป็นจัดระบบดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อจัดตั้งระบบบริการ การพยาบาลเพื่อเลิกบุหรี่แบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว เช่น OPD ทั่วไป คลินิกโรคเรื้อรัง 2) เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลให้สามารถให้คำปรึกษาแบบสั้นกระชับ เพื่อบำบัดผู้ป่วยให้เลิกสูบบุหรี่ และ 3) เพื่อประเมินอัตราการสูบบุหรี่ ว่าลดลงหรือไม่ หลังได้รับการให้คำปรึกษา โดยมีระยะเวลาดำเนินการ มกราคม 2566 ถึง มีนาคม 2567 และสรุปส่งผลงานเมษายน 2567 ขอความร่วมมือพยาบาลที่ NCD คลินิกได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวนี้ อาจารย์เสาวมาส และรองศาสตราจารย์ ดร.อรสา พันธ์ภักดี เครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ได้มาจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลด้านการให้คำปรึกษาแบบย่อ (Brief Counseling) เพื่อบำบัดโรคเสพยาสูบ วันที่ 10 มีนาคม 2566 ณ โรงแรมริมปาว และอาจารย์จะเป็นที่ปรึกษา

3. สรุปทบทวน 12 กิจกรรมและตัวชี้วัด ปี 2566 (กุมภาพันธ์ 2566) (OPD จิตเวชและ

หอผู้ป่วยจิตเวช)

**ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา**

ผลการประเมินสุขภาพจิตบุคลากร โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ พบ บุคลากรที่มีความเสี่ยง ด้านสุขภาพจิต ซึ่งกลุ่มงานจิตเวช จะนัดวันประชุมเพื่อหาแนวทางดูแลร่วมกัน

**ระเบียบวาระที่ 6 ปัญหา/อุปสรรคและเรื่องอื่นๆ**

- OPD จิตเวช : เสนอแนะให้เจ้าหน้าที่ห้องบัตรค้น OPD card ให้ทันเวลาตั้งแต่เช้า เนื่องจากผู้ป่วยจิตเวชที่มาตรวจแต่เช้าจะได้ไม่รอนาน

- หอผู้ป่วยเมตตา

ปัญหาที่พบ : กรณีผู้ป่วยจิตเวชไม่มีญาติ ติดตามญาติไม่ได้ และนำส่งสถานสงเคราะห์ ยังไม่มีแนวทางชัดเจน

แนวทางแก้ไข : เสนอแนะให้นักสังคมสงเคราะห์ ประสานพมจ.และศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง เพื่อหาแนวทางชัดเจน ได้แก่ การเตรียมเอกสารจากทางโรงพยาบาลเพื่อนำส่งผู้ป่วยไปสถานสงเคราะห์

- ห้องบัตร : ให้ OPD จิตเวช คืน OPD card ทุกวัน เพื่อจะได้นำไป Scan

-OPD: -

- ER : -

- งานเภสัชกรรม มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

1) ถ้าแพทย์ order Fluphenazine decanoate/Haloperidol decanoate injection

(หอผู้ป่วยเมตตา) ให้ระบุวันที่ฉีดยา ห้องยาจะจ่ายยาก่อนวันฉีด 1 วัน

2) กรณีที่มี Medical Error ให้ลง โปรแกรม Medical Error หรือประสานให้เภสัชกรลงให้

- ห้อง LAB

ปัญหาที่พบ : หอผู้ป่วยเมตตาส่งตรวจ urine amphetamine ได้ผลตรวจเป็น urine analysis

แนวทางแก้ไข : ให้หอผู้ป่วยเมตตาเขียนระบุวิธีการส่งตรวจในใบ LAB ด้วยปากกาเมจิกและตัวอักษรชัดเจน

- นักสังคมสงเคราะห์ มีเรื่องแจ้งดังนี้ หอผู้ป่วยเมตตามีผู้ป่วยชายไทยไม่ทราบชื่อ admit ซึ่งนักสังคมสงเคราะห์และพมจ.กำลังดำเนินการติดตามญาติให้

- งานโภชนาการ : -

- งานกระตุ้นพัฒนาการเด็ก -

- หอผู้ป่วยเด็ก : ในกรณีผู้ป่วยเด็กที่ admit หอผู้ป่วยเด็ก และ ได้ Consult จิตเวช เสนอให้มีแนวทางการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวช โดยการจัดสถานที่ในหอผู้ป่วยเด็กให้เป็นสัดส่วน

- ศูนย์ Refer -

- PCU -

- ศูนย์การดูแลต่อเนื่อง -

ปิดประชุมเวลา 16.30 น.

พว.ศศิธร ภูขยัน ผู้บันทึกการประชุม

พว.พัชรินทร์ อดิสรณกุล หัวหน้าหอผู้ป่วยจิตเวช ผู้ตรวจทาน