



สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 เลขรับ 396
 วันที่ 22 ก.พ. 2567
 เวลา

PSM
 2

ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/ ๕๘๕

โรงพยาบาลพุนพิน
 ถนนธราธิบดี อำเภอพุนพิน
 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๑๓๐

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
 เลขที่รับ ๓๕
 วัน/เดือน/ปี ๒๖ ก.พ. ๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพ
 โรงพยาบาลพุนพิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลพุนพิน จัดทำโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลพุนพิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น

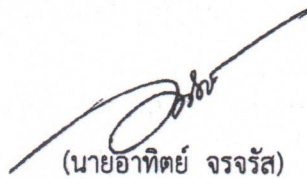
ในการนี้ โรงพยาบาลพุนพิน จึงใคร่ขออนุมัติงบประมาณที่ขออนุมัติโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลพุนพินปีงบประมาณ ๒๕๖๗ งบประมาณที่ขออนุมัติ เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) โดยขอเบิกจ่ายจากเงินบำรุง โรงพยาบาลพุนพิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามอนุมัติ

รศ. นพ. ๕๘๕

- รศ. นพ. ๕๘๕ ๕๘๕ ๕๘๕ ๕๘๕ ๕๘๕
 - รศ. นพ. ๕๘๕ ๕๘๕ ๕๘๕ ๕๘๕ ๕๘๕
- พัฒนาศักยภาพ การคัดกรองสุขภาพจิตแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลพุนพิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ขอแสดงความนับถือ



(นายอาทิตย์ จรจรัส)

นี้กจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน

สำนักงาน
 จตุพร

นางสาวจตุพร จันทร์ทิพย์
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการ

๒๒ ก.พ. ๖๗

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๗๗๓๑ ๑๑๒๔ ต่อ ๓๓๔

โทรสาร ๐ ๗๗๓๑ ๑๓๐๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hrpph๑๑๓๓๗๐@gmail.com

(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
และแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลพุนพิน

๑. ประเภท โครงการตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาล สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ ๑
 โครงการพัฒนางานประจำ/แผนปฏิบัติการ
๒. ประเด็นยุทธศาสตร์ : การพัฒนาระบบบริการที่มีคุณภาพ
๓. เป้าประสงค์ที่ : ๑ ระบบการดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพ
๔. กลยุทธ์ : ๒ พัฒนาระบบบริการด้านการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๕. หลักการและเหตุผล

ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเป็นปัญหาสำคัญปัญหาหนึ่งของระบบสุขภาพประเทศไทย โดยประมาณการว่าประชากร ๑ ใน ๕ มีปัญหาสุขภาพจิต จากรายงานสถิติของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข พบว่าประเทศไทยมีผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการเริ่มต้นรุนแรง ร้อยละ ๑๔.๓ หรือ ๗ ล้านคน โดยเป็นผู้ป่วยจิตเภทประมาณร้อยละ ๐.๘ หรือ ๔๐๐,๐๐๐ คน ยิ่งไปกว่านั้นการเข้าถึงบริการจิตเวชเพื่อรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องในระบบบริการสุขภาพยังต่ำกว่าที่ควรจะเป็น ถึงแม้ว่าจะมีความก้าวหน้าในการให้บริการสุขภาพจิตมากขึ้นหรือมียาที่มีประสิทธิภาพก็ตาม การเจ็บป่วยทางจิตในผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางกายเป็นประเด็นปัญหาสำคัญที่ควรตระหนักถึง การศึกษาพบว่าอัตราความชุกของการเจ็บป่วยทางจิตในผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจโรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน โรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ และโรคกระดูกพรุนสูงกว่าในกลุ่มประชากรทั่วไป (อังศรา คล้ายสุข, ๒๕๖๒) โดยพบว่าในผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจขาดเลือดและโรคหลอดเลือดหัวใจ มีอัตราความชุกของภาวะซึมเศร้าร้อยละ ๑๕-๕๐ และภาวะวิตกกังวล ร้อยละ ๑๐-๕๐ ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง พบมีภาวะซึมเศร้ามากกว่าร้อยละ ๔๐ ในผู้ป่วยมะเร็งพบมีอัตราความชุกของภาวะซึมเศร้าร้อยละ ๕๐ ประเทศไทยได้มีการศึกษาความชุกของการเจ็บป่วยทางจิตในผู้ป่วยโรคเรื้อรังพบว่า ผู้ป่วยโรคมะเร็งมีความชุกของภาวะซึมเศร้าร้อยละ ๔๓.๓๐ โรคเบาหวานร้อยละ ๓๙.๖๐๒ โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดยุทธศาสตร์ร้อยละ ๑๔.๕๓ ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายร้อยละ ๑๗.๖๔ และในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองร้อยละ ๑๐.๘ (อังศรา คล้ายสุข, ๒๕๖๒) จากข้อมูลดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางกายมีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดการเจ็บป่วยทางจิตและการเจ็บป่วยทางจิตที่พบได้ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ ภาวะซึมเศร้า (Depression) โรควิตกกังวลแบบทั่วไป (Generalized anxiety disorder) โรควิตกกังวลแบบท่วมท้น (Panic anxiety disorder)

การเจ็บป่วยทางจิตในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ส่งผลทางลบต่อผู้ป่วยและการรักษา ผู้ป่วยจะขาดแรงจูงใจในการดูแลตนเอง ไม่มาพบแพทย์ตามนัด ขาดการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการรักษาและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย เพิ่มอัตราการตายและค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาโรคเรื้อรัง ดังนั้นการป้องกันไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยทางจิตจึงเป็นสิ่งสำคัญในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ถึงแม้ว่าบุคลากรทางการแพทย์จะมีบทบาทในการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวมทั้งด้านกาย จิตสังคม และจิตวิญญาณ แต่ก็อาจมีข้อจำกัดในการดูแลปัญหาการเจ็บป่วยทางจิต การประเมินปัญหาสุขภาพจิตในผู้ป่วยเป็นงานที่สำคัญ แต่เนื่องจากมีข้อจำกัดของเวลาทำให้ต้องมุ่งเน้นที่การดูแลปัญหาสุขภาพทางร่างกาย อีกทั้งในการประเมินปัญหาสุขภาพจิตและการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้นของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนยังไม่สามารถประเมินได้อย่างครอบคลุม

จากข้อมูลแสดงให้เห็นว่าการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีความซับซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรังต้องอาศัยความร่วมมือจากบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้และความเชี่ยวชาญในการดูแลปัญหาสุขภาพจิต ดังนั้นผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และอาสาสมัครสาธารณสุข จึงมีบทบาทสำคัญในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ดำเนินการโดย

จุฑาท

นางสาวจุฑาท จันทร์พิทยาวรี
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เนื่องจากเป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ให้ได้รับการประเมิน คัดกรองภาวะสุขภาพจิตเบื้องต้น การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบนำผู้ป่วย ไปส่งโรงพยาบาลทันที ตลอดจนมีแนวทางในการส่งต่อกรณีมีภาวะสุขภาพจิตฉุกเฉินเพื่อให้สามารถป้องกัน และเข้ารับการรักษาในระบบบริการสุขภาพได้ เมื่อผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องจะช่วยให้อาการดีขึ้นจน สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติ นอกจากการรักษาทางการแพทย์แล้ว การสร้างความเข้าใจในการใช้ชีวิต ร่วมกันในชุมชน รวมทั้งการปรับตัวในการแก้ไขปัญหาในชีวิตประจำวันอย่างเหมาะสมเป็นหัวใจสำคัญในการ รักษาผู้ป่วยกลุ่มนี้ด้วย จากความสำคัญดังกล่าวเพื่อลดช่องว่างการบริการและเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ คุณภาพบริการและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนดำเนินไปได้อย่างราบรื่น กลุ่มงานจิตเวชและยา เสพติด โรงพยาบาลพูนพิณจึงได้ดำเนินการจัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตแก่ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลพูนพิณ เพื่อพัฒนาศักยภาพการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุข ให้มีองค์ความรู้ในการประเมิน คัดกรองผู้ป่วยอย่างเหมาะสมและสามารถส่งต่อผู้ป่วยได้เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน

๖. วัตถุประสงค์

๖.๑ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและได้รับการส่งต่อ เข้ารับบริการในระบบสุขภาพได้อย่างรวดเร็ว

๖.๒ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะทางวิชาการด้านการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ดูแลผู้ป่วย โรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุข สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖.๓ เพื่อพัฒนาศักยภาพการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและ อาสาสมัครสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลพูนพิณ

๗. ผลผลิต

๗.๑ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุขได้รับความรู้ เพิ่มทักษะทางวิชาการ ด้านการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ร้อยละ ๘๐

๗.๒ ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ ฯ ร้อยละ ๘๐

๘. ผลลัพธ์

๘.๑ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุข ร้อยละ ๑๐๐ มีความรู้ มีทักษะทาง วิชาการด้านการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต

๘.๒ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุข ร้อยละ ๑๐๐ มีแนวทางการช่วยเหลือ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีปัญหาสุขภาพจิต สามารถขอรับคำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญทางออนไลน์หรือ สามารถเชื่อมต่อข้อมูลไปยังสายด่วนสุขภาพจิต ๑๓๒๓ ได้

๙. ตัวชี้วัด

๙.๑ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต และได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการ ในระบบสุขภาพได้ ร้อยละ ๑๐๐

ฉันทนา กฤษณะ

จักษุแพทย์

ภาสวดี จักษุแพทย์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๐. กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อาสาสมัครสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลพุนพิน และคณะทำงาน จำนวน ๘๐ คน

๑๑. วิธีการดำเนินงาน

๑๑.๑ รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานด้านการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อวางแผนและกำหนดทิศทางการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลและอาสาสมัครสาธารณสุข

๑๑.๒ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุข

๑๑.๓ จัดอบรมพัฒนาศักยภาพการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลพุนพิน

๑๑.๔ ทดลองคัดกรองสุขภาพจิตในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน

๑๑.๕ สรุป วิเคราะห์ ประเมินผล และจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน


๑๒. งบประมาณ

เงินบำรุง โรงพยาบาลพุนพิน จำนวน ๑๕,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๘๐ ชุด X ๗๐ บาท X ๑ วัน)	เป็นเงิน ๕,๖๐๐.๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๘๐ ชุด X ๓๐ บาท X ๒ มื้อ)	เป็นเงิน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนวิทยากร (จำนวน ๔ ชั่วโมง X ๖๐๐ บาท X ๒ คน)	เป็นเงิน ๔,๘๐๐.๐๐ บาท
๔. วัสดุอุปกรณ์	เป็นเงิน ๘๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยกันได้


(นางสาวศิริพร คงนาสร)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

๑๓. ระยะเวลาดำเนินการ

๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๑๔. สถานที่จัดทำโครงการ

ห้องประชุมเรืองอุทัย (ชั้น ๕) โรงพยาบาลพุนพิน

๑๕. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๕.๑ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาสาสมัครสาธารณสุข มีความรู้ มีทักษะทางวิชาการด้านการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต และสามารถนำไปปฏิบัติในการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ

๑๕.๒ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่ได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและมีปัญหาสุขภาพจิตสามารถเข้าถึงและเข้ารับบริการได้อย่างรวดเร็ว และมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

สำนักงาน

งุพร

นางสาวตฤพร จันทร์ทิพย์วาริ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๖. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑๓.๑ นางสาวจตุพร จันทร์ทิพย์วารี

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๓.๒ นางรชตกร มีสุข

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๓.๓ นางสาวบุญยวีร์ จีวประดิษฐ์กุล

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

๑๓.๔ นางสาวสุจิตรา ชูขาว

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ

ลงชื่อ รชตกร มีสุข ผู้เขียนโครงการ

(นางรชตกร มีสุข)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ จตุพร ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวจตุพร จันทร์ทิพย์วารี)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ แสงสว่าง ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสำเนียง แสงสว่าง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน

ลงชื่อ เรืองวัชรินทร์ ผู้อนุมัติโครงการ

(นายจिरชาติ เรืองวัชรินทร์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ฉันทนา

จตุพร

นางสาวจตุพร จันทร์ทิพย์วารี
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กำหนดการโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 และอาสาสมัครสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลพุนพิน
 อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗
 ห้องประชุมเรื่องอุทัย ชั้น ๕ โรงพยาบาลพุนพิน

เวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน/พิธีเปิดโครงการ โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน	
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	- สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่ โรงพยาบาลพุนพิน โดย นางสาวจตุพร จันทร์ทิพย์วาริ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลพุนพิน	
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- ปัญหาทางจิตเวชในกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - การป้องกันการเจ็บป่วยทางจิตในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	๒ ชม
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. 15 น.	- แนวทางการคัดกรอง/เครื่องมือการคัดกรองปัญหาทางจิตเวชในกลุ่ม ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - การติดตาม และให้การช่วยเหลือผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีปัญหา สุขภาพจิต โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	
๑๔.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. 15:00 - 16:00	- การประสานส่งต่อผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีปัญหาสุขภาพจิต ในการเข้าถึงบริการ โดย นางสาวบุญยวีร์ จิวประดิษฐกุล นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลพุนพิน	
๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	สรุปผล / ชักถาม / ปิดโครงการ	

หมายเหตุ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. รับประทานอาหารว่าง
 เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

สำเนาถูกต้อง
 จตุพร

นางสาวจตุพร จันทร์ทิพย์วาริ
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ