1. **ชื่องานวิจัย** เอื้อบุญนาโก
2. **ชื่อผู้วิจัย** นางประมวล พันธุ์คุ้มเก่า
3. **หน่วยงาน** รพ.สต.นาโก อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์
4. **ปีที่จัดทำ ๒๕๖๐**
5. **หลักการและเหตุผล**

จากสถานการณ์ความรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินที่มีอาการคลุ้มคลั่ง อาละวาด ทำร้ายร่างกายของคนในครอบครัว ทำร้ายผู้อื่น ทำลายทรัพย์สิน ชุมชนเดือดร้อน เนื่องจากขาดยา เสพสิ่งกระตุ้น เช่น ยาเสพติด ดื่มสุรา ซึ่งจะกระตุ้นให้เกิดอาการทางจิตมากขึ้น ทำให้เกิดปัญหาความรุนแรงขึ้น ส่งผลกระทบต่อบุคคลในครอบครัวและชุมชนตำบลนาโก ก่อให้เกิดความยุ่งยากและซับซ้อนในการดูแลในชุมชนมากที่สุด

1. **วัตถุประสงค์**

๖.๑ เพื่อเป็นการดูแลสุขภาพจิตของชุมชนโดยชุมชน และเป็นการดำเนินงานสุขภาพจิตแบบมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

๖.๒ เพื่อเพิ่มศักยภาพคณะทำงานและเครือข่ายให้เกิดความรู้ ความเข้าใจในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชอย่างเป็นระบบ

๖.๓ เพื่อให้คณะทำงานและเครือข่ายมีเทคนิคในการเฝ้าระวังปัญหาความรุนแรง ตลอดจนการลงมือปฏิบัติในแต่ละพื้นที่หมู่บ้านของตนเองอย่างถูกขั้นตอนและมีประสิทธิภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่าย เมื่อเกิดเหตุรุนแรง

๖.๔ เพื่อให้คณะทำงานและเครือข่ายได้นำกระบวนการเรียนรู้ การถอดบทเรียน การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในแต่ละหมู่บ้าน เพื่อนำมาวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาร่วมกัน

๖.๕ เพื่อลดอัตราความรุนแรงต่าง ๆ ในพื้นที่ตำบลนาโกให้ลดลง

๖.๖ เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับตำบลที่ขับเคลื่อนโดยประชาชนในพื้นที่ตำบลนาโก ในนามกองทุนเอื้อบุญนาโก

1. **กลุ่มเป้าหมาย**

ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน จำนวน ๑๐ คน

1. **เครื่องมือ**
2. **ขั้นตอนการดำเนินงาน**

๙.๑ ประชุมชี้แจง คืนข้อมูลและให้ความรู้แก่คณะทำงานและเครือข่าย โดยใช้หลักการคืนข้อมูลสู่ชุมชน F 4 Model คือ Fact คือ คืนความจริง Feeling คือคืนความรู้สึก ดึงความรู้สึกอยากช่วยเหลือ เห็นใจ ความรู้สึกเปลี่ยน ความคิดเปลี่ยน ทัศนคติเปลี่ยน Future คือต้องมีการคิดหาทางออกไว้ด้วย หลากหลายทาง แล้วคืนไป Flexible คือต้องมีความยืดหยุ่น รับฟังทุกความคิดเห็น กระตุ้นให้ทุกคน มีโอกาสได้แสดงความคิดเห็นก่อน

๙.๒ คณะทำงานและเครือข่ายรับทราบข้อมูลและช่วยกันระดมความคิดในการแก้ไขปัญหาร่วมกันเพื่อลดความรุนแรงที่จะเกิดขึ้นกับชุมชนตำบลนาโก

๙.๓ รับทราบแนวทางส่งตัวผู้ป่วยเพื่อรับการรักษา เช่น ผู้ที่ติดสารเสพติด ต้องส่งตัวรักษาที่ รพ.ธัญลักษณ์ ขอนแก่น และผู้ป่วยที่อาการทางจิต ส่งรักษาที่ รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 7 คน และมีวัดเครือข่ายที่มีส่วนช่วยในการดูแลรักษา คือวัดพุทธคามนิคม อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์ จำนวน 3 คน

๙.๔ คณะทำงานและเครือข่าย ประชุมวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาความรุนแรงในพื้นที่ การถอดบทเรียน การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในแต่ละหมู่บ้าน เพื่อนำมาวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาร่วมกันและจัดตั้งกองทุนเอื้อบุญนาโก มีการระดมทุนเพื่อจัดตั้งกองทุนเอื้อบุญ ได้จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท เพื่อช่วยเหลือครอบครัวที่ฐานะยากจน ซึ่งต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการในการช่วยเหลือส่งตัวผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในวงเงินช่วยเหลือรายละ ๒,๐๐๐ บาท จำนวนผู้ป่วยที่ใช้เงินกองทุน ทั้งหมด 3 คน

**๙.๕** ภาคีเครือข่ายมีการเฝ้าระวัง และติดตามการรักษาอย่างสม่ำเสมอ

1. **คำสำคัญ**
2. **ประเภทผลงาน R2R**
3. **สถานะ (จัดทำโครงร่าง เสนอโครงร่าง เก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน)**