

รายงานผลการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

ประเด็น/เรื่อง : โครงการภาษารักเพื่อการดูแลใจ: พัฒนาทักษะการดูแลภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุและครอบครัวในชุมชน

ข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม : อาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน 5 คน
 นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 จำนวน 7 คน
 ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านควนยุง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขุนทะเล
 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 2 จำนวน 20 คน
 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 5 จำนวน 10 คน
 ผู้สูงอายุและผู้ดูแลในพื้นที่หมู่ 2 จำนวน 28 คน
 ผู้สูงอายุและผู้ดูแลในพื้นที่หมู่ 5 จำนวน 48 คน

กิจกรรมการมีส่วนร่วม :

โครงการภาษารักเพื่อการดูแลใจ: พัฒนาทักษะการดูแลภาวะซึมเศร้า ได้ดำเนินการโดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ขุนทะเล ได้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลงานผู้สูงอายุเทศบาลขุนทะเล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านควนยุง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขุนทะเล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รวมทั้งผู้สูงอายุและผู้ดูแล ในพื้นที่หมู่ 2 และหมู่ 5 โดยมีการร่วมอภิปรายและแสดงความคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิต ความต้องการ และระบบการดูแลปัญหาสุขภาพจิตของผู้สูงอายุในชุมชน

กระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนนี้ทำให้สามารถออกแบบกิจกรรมการดูแลสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทและความต้องการที่แท้จริงของผู้สูงอายุในชุมชน ซึ่งส่งผลให้เกิดการดำเนินงานโครงการภาษารักเพื่อการดูแลใจ: พัฒนาทักษะการดูแลภาวะซึมเศร้า มีความเหมาะสมตามสภาพปัญหาสุขภาพจิตของผู้สูงอายุในชุมชน กิจกรรมตรงตามความต้องการและมีประสิทธิภาพในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้า

ผลจากการมีส่วนร่วม :

จากการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโครงการภาษารักเพื่อการดูแลใจ: พัฒนาทักษะการดูแลภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุและครอบครัวในชุมชน พบว่า เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมความเข้าใจที่ตรงกันระหว่างทีมผู้รับผิดชอบโครงการ ทีมบุคลากรทางสุขภาพในชุมชน ได้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลงานผู้สูงอายุเทศบาลขุนทะเล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านควนยุง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขุนทะเล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ดูแล ทำให้สามารถระบุปัญหาและความต้องการที่แท้จริงของผู้สูงอายุในชุมชนได้ชัดเจนขึ้น อีกทั้งยังทำให้เกิดความร่วมมือในการวางแผนและดำเนินกิจกรรมต่างๆ อย่างเป็นระบบ ส่งผลให้ผู้สูงอายุและ

ผู้ดูแลมีความพึงพอใจในกิจกรรมมากขึ้น เนื่องจากกิจกรรมมีความสอดคล้องกับบริบทวัฒนธรรมและลักษณะเฉพาะของพื้นที่ เกิดการมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่องของทุกภาคส่วน และเกิดความตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพจิต โดยเฉพาะภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุที่พบได้บ่อย ส่งผลให้การดูแลมีประสิทธิภาพและยั่งยืนมากยิ่งขึ้น โดยสรุปผลการมีส่วนร่วมสำคัญได้ดังนี้:

1. ผู้สูงอายุและผู้ดูแลมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น และสามารถนำทักษะที่ได้เรียนรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นกลไกสำคัญในการติดตามปัญหาสุขภาพจิตของผู้สูงอายุในพื้นที่ โดยมีทักษะในการประเมิน ให้การดูแลเบื้องต้น และส่งต่อไปยังสถานบริการสุขภาพ ทำให้เกิดระบบการดูแลสุขภาพจิตที่ต่อเนื่อง
3. ระบบการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุในชุมชนมีความเข้มแข็งและชัดเจนมากขึ้น เนื่องจากการบูรณาการการทำงานระหว่างสถาบันการศึกษา สถานบริการสุขภาพในพื้นที่ อาสาสมัครสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายสุขภาพ ส่งผลให้กิจกรรมดูแลสุขภาพจิตเหมาะสมกับสภาพปัญหาและบริบทของชุมชน
4. นักศึกษาพยาบาลที่ร่วมโครงการได้รับประสบการณ์ตรงในการทำงานร่วมกับชุมชน เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจและทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตในชุมชน

โดยภาพรวมแล้ว การมีส่วนร่วมนี้ได้เสริมสร้างประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพจิตและส่งเสริมการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและครอบครัวในชุมชนได้อย่างเป็นระบบและยั่งยืน

การนำผลการมีส่วนร่วมไปพัฒนา/ปรับปรุงการดำเนินงาน :

1. พัฒนารูปแบบกิจกรรมให้มีความหลากหลาย กระตุ้นความสนใจ ง่ายสำหรับผู้สูงอายุและผู้ดูแลเหมาะสมกับบริบทและวัฒนธรรมชุมชน โดยเน้นกิจกรรมเชิงปฏิบัติการที่ผู้สูงอายุและผู้ดูแลสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้จริง
2. เสริมศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้มีทักษะการสื่อสาร การประเมินสุขภาพจิต ทักษะการดูแลสุขภาพจิตเบื้องต้น และส่งต่อผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุให้ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง
3. ทบทวนและปรับปรุงการดำเนินงาน โดยนำข้อเสนอแนะจากการประเมินผลกิจกรรมและจัดเวทีแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเป็นระยะ เน้นการมีส่วนร่วมของเครือข่ายสุขภาพพื้นที่ เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงกิจกรรมถัดไปให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและความต้องการของชุมชน
4. ส่งเสริมให้นักศึกษาพยาบาลมีบทบาทในการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพจิตในชุมชนอย่างต่อเนื่อง เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์การเรียนรู้และเตรียมพร้อมในการปฏิบัติงานในชุมชนต่อไป

เอกสารประกอบการดำเนินงาน :

1. บันทึกข้อความเรื่องขออนุมัติดำเนินโครงการภาษารักเพื่อการดูแลใจ: พัฒนาทักษะการดูแลภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุและครอบครัวในชุมชน ลงนามวันที่ 22 พฤศจิกายน 2567

2. ภาพกิจกรรมในโครงการภาษารักเพื่อการดูแลใจ: พัฒนาทักษะการดูแลภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุและครอบครัวในชุมชน วันที่ 6 และ 13 ธันวาคม 2567

ผู้รายงาน : อาจารย์ ดร.นิตารัตน์ ชูวิเชียร **ตำแหน่ง :** ผู้รับผิดชอบโครงการ

วัน/เดือน/ปี : 10 มกราคม 2568