

รายงานการเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลด้านสังคมจิตใจผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดปทุมธานี ในวันที่ 16-17 กุมภาพันธ์ 2568 ณ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดปทุมธานี

1. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 ดำเนินการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลด้านสังคมจิตใจผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดปทุมธานี ในวันที่ 16-17 กุมภาพันธ์ 2568 ณ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดปทุมธานี

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมอบรมการคัดกรองสุขภาพจิตผู้สูงอายุ

-ผู้สูงอายุใน ศพส.	จำนวน 97 คน
-วิทยากรโครงการ	จำนวน 4 คน
-คณะทำงานโครงการ	จำนวน 3 คน
รวมทั้งสิ้น	จำนวน 104 คน

กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ

-เจ้าหน้าที่และพี่เลี้ยงผู้ดูแลผู้สูงอายุใน ศพส.	จำนวน 37 คน
-วิทยากรโครงการ	จำนวน 3 คน
-คณะทำงานโครงการ	จำนวน 4 คน
รวมทั้งสิ้น	จำนวน 44 คน

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดปทุมธานี ได้รับการดูแลสุขภาพจิตอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ ผู้สูงอายุกลุ่มปกติได้เข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลด้านสังคมจิตใจ และการให้คำปรึกษาเบื้องต้น ผู้สูงอายุกลุ่มป่วยได้เข้าสู่กระบวนการรักษาฟื้นฟูอย่างเหมาะสม เป็นผู้สูงอายุที่มีสุขภาพจิตดี ใช้ชีวิตในช่วงบั้นปลายอย่างมีคุณภาพและมีความสุข

4.การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

4.1 เพื่ออบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพจิตและประเมินคัดกรองสุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุในศูนย์จัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดปทุมธานี ด้วยแบบประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงฆ่าตัวตาย (2Q+) และกรณีพบความเสี่ยง มีการประเมินต่อตามระบบและให้คำปรึกษาโดยใช้ความเข้มแข็งเป็นฐาน (SSBI) เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น

4.2 เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและพี่เลี้ยงผู้ดูแลผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดปทุมธานี ให้มีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการดูแลด้านสังคมจิตใจผู้สูงอายุ สามารถคัดกรองสุขภาพจิตผู้สูงอายุ และให้คำปรึกษาโดยใช้ความเข้มแข็งเป็นฐาน (SSBI) ได้ รวมถึงการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือตามระบบอย่างเหมาะสม และเกิดประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพจิตของผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวมต่อไป

5.ภาพประกอบการดำเนินงาน







