



กรมสุขภาพจิต
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ชอนแค้น

รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
ปีงบประมาณ 2561

มนัสพงษ์ มาลา

งานแผนงานและประเมินผล ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ปีงบประมาณ 2561 เล่มนี้ จัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมผลการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีบทบาทหลักในด้านการพัฒนา งานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โดยผ่านภาคีเครือข่ายสุขภาพอำเภอ โดย ในปีงบประมาณ 2561 กำหนดทิศทางการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตามกลุ่มวัย ได้แก่ สตรีและเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ และผู้พิการ จึงได้ตระหนัก ถึงความสำคัญของหลักการดังกล่าวข้างต้น โดยมีเป้าหมายในการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมี สุขภาพจิตที่ดีและสามารถอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาเครือข่าย สุขภาพอำเภอเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพจิตชุมชนที่ยั่งยืน ปีงบประมาณ 2561 เขตสุขภาพที่ 7 เพื่อให้ เครือข่ายสุขภาพอำเภอที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจในหลักการของการพัฒนางานส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระบบสุขภาพอำเภอ (Mental Health in District Health System) และ มีแนวทางการดำเนินงานพัฒนาอำเภอ DHS ทั้งนี้เพื่อพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตในชุมชน อันจะนำไปสู่การสร้างสุขภาวะที่ดี สมบูรณ์ให้แก่ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 7 โดย รายงานเล่มนี้ประกอบไปด้วยข้อมูลผลการดำเนินงาน 2 ส่วน คือ ข้อมูลภาพรวมของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 และส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติราชการ

ผู้จัดทำหวังเป็นหวังยิ่งว่ารายงานประจำปีเล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางานสุขภาพจิต และจิตเวชต่อไป

มนัสพงษ์ มาลา

บทสรุปผู้บริหาร

ปัญหาสุขภาพจิต เป็นปัญหาสาธารณสุขที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง ที่องค์การอนามัยโลกได้ให้ความสำคัญ เพื่อเป็นสื่อกลางให้ผู้เกี่ยวข้องทั้งรัฐบาลและองค์กรด้านสาธารณสุขทั่วโลกได้ให้ความสนใจและแก้ไขปัญหา โดยประเทศไทยปัญหาสุขภาพจิตกำลังคุกคามสุขภาพประชาชนมีแนวโน้มที่ทวีรุนแรงมากขึ้น โดยพบสถานการณ์สุขภาพจิตคนไทยอายุ 18 ปีขึ้นไปมีปัญหาด้านสุขภาพจิตประมาณ 7 ล้านกว่าคน สาเหตุจาก 5 กลุ่มหลัก ได้แก่ โรคซึมเศร้า จิตเภท วิตกกังวล ความบกพร่องทางสติปัญญา และผลแทรกซ้อนมาจากสิ่งเสพติด และในอนาคตคาดว่าปัญหาสุขภาพจิตจะมากขึ้น โดยเฉพาะปัญหาสุขภาพจิตที่มีสาเหตุมาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสิ่งเสพติด เขตสุขภาพที่ 7 ประกอบด้วย จังหวัดร้อยเอ็ด ขอนแก่น มหาสารคาม และกาฬสินธุ์ ซึ่งเป็นพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ มีประชากรประมาณ 5,036,998 คน สถานการณ์ปัญหาทางสุขภาพจิตตามช่วงวัย จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ พบว่าจากการคัดกรองเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการล่าช้า 417 คน ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ร้อยละ 34.53 และกลับมามีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 8.33 ส่วนเด็กวัยเรียนพบว่ามียูปร่างสูงตีสมส่วนอยู่ที่ร้อยละ 68.25 ซึ่งส่งผลต่อการพัฒนา IQ EQ และทักษะชีวิตของเด็กวัยเรียนเป็นอย่างมาก โดยผลการสำรวจ IQ พบนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 มีระดับสติปัญญาเฉลี่ย เท่ากับ 94.28 ถือเป็นระดับสติปัญญาที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ แต่ค่อนข้างต่ำกว่าค่ากลางของสากลส่วนวัยรุ่นพบปัญหาการตั้งครรภ์ในแนวโน้มที่สูงอยู่ โดยอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ 15-19 ปี เกินเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 14.71 มีความชุกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาเกินระดับประเทศถึงร้อยละ 0.58 และมีพฤติกรรมการใช้ความรุนแรง ร้อยละ 11.20 ส่วนวัยทำงาน มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 3.18 ต่อแสนประชากร มีความวิตกกังวล คิดมากหรือกังวลใจ ถึงร้อยละ 58.44 ส่วนกลุ่มคนทำงานที่อยู่ในสถานประกอบการส่วนใหญ่มีความเครียดในระดับมากขึ้นไปถึงร้อยละ 9.94 ส่วนผลการคัดกรองภาวะซึมเศร้าพบมีภาวะเสี่ยงถึงร้อยละ 25.21 มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ร้อยละ 6.76 ความชุกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 1.66 และกลุ่มผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านและติดเตียงมีความสามารถในการใช้ชีวิตประจำวันเพียงร้อยละ 3.72 ส่วนผลการคัดกรองภาวะซึมเศร้าพบเป็นกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 0.42

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ ได้เห็นความสำคัญของปัญหาสุขภาพจิตดังกล่าว และได้ดำเนินงานตามนโยบายการแก้ไขปัญหาในแผนยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และนโยบายกรมสุขภาพจิต ประจำปี 2560 - 2561 ที่พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกช่วงวัยให้มีทักษะ ความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้น และมีสุขภาวะที่ดี โดยศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ ได้ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตภายใต้บริบทของพื้นที่ โดยมีส่วนร่วมของเครือข่ายมาสนับสนุนการสร้างคุณภาพชีวิตและสุขภาพที่ดีของประชาชน ทั้งในมิติด้านการรักษาโรค การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันโรคทางสุขภาพจิต การสร้างเสริมสุขภาวะ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตไปพร้อมกันที่ยึดหลักการใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ในระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) โดยมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอช่วยในขับเคลื่อนงาน โดยมุ่งตอบสนองต่อการจัดการแก้ปัญหาตามปัญหาของพื้นที่มากขึ้น ร่วมกับกลไกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงวิชาชีพ สาขาสภาพจิตชุมชนด้วย

ดังนั้นศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นหน่วยงานที่มีบทบาทหลักในด้านการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โดยผ่านภาคีเครือข่ายสุขภาพอำเภอ โดยในปีงบประมาณ 2561 กำหนดทิศทางการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย ได้แก่ สตรีและเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ และผู้พิการ จึงได้ตระหนักถึงความสำคัญของหลักการดังกล่าวข้างต้น โดยมีเป้าหมายในการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดีและสามารถอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพจิตชุมชนที่ยั่งยืน ปีงบประมาณ 2561 เขตสุขภาพที่ 7 เพื่อให้เครือข่ายสุขภาพอำเภอที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจในหลักการของการพัฒนางานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระบบสุขภาพอำเภอ (Mental Health in District Health System) และมีแนวทางการดำเนินงานพัฒนาอำเภอ DHS ทั้งนี้เพื่อพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน อันจะนำไปสู่การสร้างสุขภาวะที่ดี สมบูรณ์ให้แก่ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 7 ต่อไป โดยรูปแบบการใช้ส่วนผสมทางการตลาด ทำให้ได้รูปแบบการปฏิบัติงานสุขภาพจิตและจิตเวช ในปีงบประมาณ 2561 ดังนี้

“ประชาชน สุขภาพจิตดี มีความสุข และอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่า” Self Care Health Literacy				
1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนากลยุทธ์การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต	3. เฝ้าระวัง วางแผนส่งเสริมป้องกันปัญหา ด้วยระบบสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ	4. นิเทศติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในพื้นที่	5. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
วิจัย - วิจัย : พัฒนารูปแบบส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยเรียน วิจัย - R&D ESAN SMART TEEN โปรแกรมพัฒนาทักษะทางสมองสู่ความฉลาดทางอารมณ์ที่เป็นเลิศในวัยรุ่น วิจัยทำงาน - พัฒนาชุดความรู้ EPHIP Model สำหรับปศุสัตว์ในเขตสุขภาพที่ 7/ความสูงและคุณภาพชีวิตของประชากรในพื้นที่สูงชันสูงเขาฉกรรจ์ ยุทธศาสตร์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 - 1.ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยการมีภาคีเครือข่ายเป็นหุ้นส่วน 2. สร้างความตระหนักถึงสุขภาพจิตขององค์กรความรู้และเชิงเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ 3. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายระดับพื้นที่สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	-พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตใน รพ.สต. -พัฒนาขีดความสามารถในการดูแลผู้ป่วย (Teen Manager) -พัฒนาศักยภาพทีมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) -พัฒนาศักยภาพทีม Bumblebee (อาสาสมัครสุขภาพจิตชุมชน) ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 7 - 1. พัฒนาและสร้างเสริมคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย 2. พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการไร้รอยต่อและมีคุณภาพ 3. พัฒนากำหนดด้านสุขภาพให้มีความสุขและสมรรถนะที่เหมาะสมด้านวิชาชีพ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล 5. พัฒนาศักยภาพระบบข้อมูลสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ	-Quick Survey ปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย ช่วยปิด GAP ระบบการรายงาน 43 แห่ง ทุกกลุ่มวัย -ร่วมพัฒนาระบบฐานข้อมูล MPIS กลุ่มศูนย์สุขภาพจิต -การจัดการให้เต็มซึ่งข้อมูลกลุ่มวัยจากแหล่งข้อมูลต่างๆที่เชื่อถือได้	-เยี่ยมเสริมพลัง - นิเทศตรวจราชการ - นิเทศเฉพาะกิจ ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย/ ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช	ปฐมวัย - ร่วมขับเคลื่อนโครงการ “แม่ตั้งครรภ์ 1,000 วัน” วัยเรียน/วัยรุ่น - พัฒนาศักยภาพศูนย์เรียนรู้ในสถานศึกษา/รร.กสิณนา “ค่ายส่งเสริมสุขภาพจิตรุ่นโอเคใจกลาง” วัยทำงาน - โครงการสถานประกอบการปลอดภัย บ่อทอง/ค่ายใจเป็นสุขพัฒนาคนรุ่นใหม่ในสถานประกอบการ ร่วมกับหน่วยงานวิชาการระดับเขต ผู้สูงอายุ - ร่วมจัดทำหลักสูตรวิชาการ Care Manager กับศูนย์อนามัย/ หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ และเฝ้าระวัง/ได้รับมอบหมาย ยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข : (P&P Excellence พัฒนาศักยภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย & Service Excellence พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ)
ยุทธศาสตร์จังหวัด มหาสารคาม	ยุทธศาสตร์จังหวัด กาฬสินธุ์	คณะกรรมการพัฒนาศักยภาพชีวิตระดับอำเภอ District Health Board (DHB) : พชอ.		ยุทธศาสตร์จังหวัด ร้อยเอ็ด
บริบทของแต่ละจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 7 ทั้ง 4 จังหวัด		ระบบดูแลเฝ้าระวังสุขภาพจิตระดับตำบล โดยเจ้าหน้าที่รพ.สต.สุขภาพจิตและจิตเวช ระบบดูแลเฝ้าระวังสุขภาพจิตระดับหมู่บ้าน โดย อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เป็นเครือข่ายสุขภาพจิตชุมชน		

ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

วิสัยทัศน์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

“ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพเพื่อประชาชนมี สุขภาพจิตดี มีความสุข”

พันธกิจศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ
2. พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตเพื่อขึ้นนำและร่วมกำหนดทิศทางการสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ
3. สนับสนุนการพัฒนากระบวนการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบคลุมทุกระดับ
4. สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง

ประเด็นยุทธศาสตร์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

1. ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชน
2. พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
3. สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต

ค่านิยมหน่วยงาน

MOPH & MENTAL

MOPH :

M : Mastery ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ควบคุมตนเองให้ทำงาน คิด พูด อย่างมีสติ ใช้กิริยาจาพเหมาะสม มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรมจริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาความรู้สม่ำเสมอ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ)

O : Originality สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P : People Centered Approach ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน

H : Humility มีความอ่อนน้อมถ่อมตน เคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้รู้ชนะ รับฟังความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์ ช่วยแก้ปัญหาในยามคับขัน

MENTAL :

M : Mind (Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ

E : Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค

N : Network สัมพันธ์เครือข่าย

T : Teamwork ทำงานเป็นทีม

A : Accountability โปร่งใส ตรวจสอบได้

L : Learning (Personal, Team, Organization) เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

พื้นที่รับผิดชอบ

ประกอบด้วย 4 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 7 ได้แก่

1. ร้อยเอ็ด
2. ขอนแก่น
3. มหาสารคาม
4. กาฬสินธุ์



แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561

วิสัยทัศน์กรมฯ

จุดยืนทางยุทธศาสตร์

ค่านิยมกรมฯ MENTAL

พันธกิจกรมฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์

กรมสุขภาพจิตเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตดี มีความสุข

1. เป็นผู้ชี้ขาดทางงานสุขภาพจิตของประเทศ โดยมีบทบาทเป็น Regulator และ Policy Advocacy

2. เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้งานสุขภาพจิตในระดับภูมิภาคอาเซียน

3. เป็นองค์กรที่ข้อมูลทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อการพัฒนาสุขภาพจิต

Mind (Service Mind / Public Mind) P Efficiency-Effectiveness-Equity O

Network H Teamwork H Accountability M

Learning (Personal/Team/Organization) M

1. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง

2. สนับสนุนการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติ ในทุกระดับ

3. พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต เพื่อแก้ปัญหาด้านสุขภาพจิตของประเทศ

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย

3. สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต

4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7.)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7.)

เป้าประสงค์ 4 (3) ประสิทธิภาพ

(4) คุณภาพ

(5) ประสิทธิภาพ

(6) พัฒนางองค์กร

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี มีความสุข

1. ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยมีการเฝ้าระวังและป้องกันเป็นต้น

2. สร้างความตระหนักด้านสุขภาพจิตด้วยองค์ความรู้และสื่อเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

3. พัฒนาศูนย์สุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยมีภาคีเครือข่ายเป็นหุ้นส่วน

4. เครือข่ายและประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพจิตและสามารถดูแลตนเองได้

7. ศูนย์สุขภาพจิตมีความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่

2. ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ทุกกลุ่มวัย

5. เครือข่ายทั้งในและนอกประเทศสามารถสื่อสารความรู้สุขภาพจิตสู่ประชาชน

8. ศูนย์สุขภาพจิตมีผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ

3. ระบบงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

6. ช่องทางการสื่อสารความรู้สุขภาพจิตทั้ง Air war และ Ground war ตามบริบทของพื้นที่ที่มีประสิทธิภาพ

9. ศูนย์สุขภาพจิตดำเนินงานเป็นไปตามกรอบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

10. หน่วยงานมีการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMOA)

11. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีคุณภาพ

12. บุคลากรในหน่วยงานมีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น

อัตรากำลัง ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗

	ตาม โครงสร้าง	ปฏิบัติจริง	ตำแหน่ง ว่าง	ตำแหน่ง ที่ถูกยืม
ข้าราชการ	๑๐	๗	๑	๒
ลูกจ้างประจำ	๔	๔	-	-
พนักงานราชการ	๗	๕	๒	-
รวม	๒๑	๑๖	๓	๒

๒

ตำแหน่งที่ถูกยืมใช้ / ตำแหน่งว่าง



๓

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		๒.ผลประจักษ์	๓.ผลระยะ	๔.ผลระยะ	๕.ผลระยะ			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดย การมีภาคีเครือข่ายเป็น หุ้นส่วน	1. ประชาชนทุกกลุ่ม วัยได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต โดย มีภาคีเครือข่ายเป็น หุ้นส่วน	✓				1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา เครือข่ายให้ระบบการดูแลเด็ก พัฒนาการล่าช้า	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						2. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา เครือข่ายให้ระบบการดูแลช่วยเหลือ นักเรียนที่มีปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	
						3. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา เครือข่ายในการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	
						4. ระดับความสำเร็จในการพัฒนา สถานประกอบการที่ผ่านการประเมิน ระดับจังหวัด ให้มีการจัดการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	
						5. ระดับความสำเร็จในการพัฒนา เครือข่ายให้สามารถจัดบริการดูแลทาง สังคมจิตใจผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหา สุขภาพ	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ยุทธศาสตร์	MLCชน	MLCชน	MLCชน			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตประชาชน ทุกกลุ่มวัยโดยการมี ภาคีเครือข่ายเป็น หุ้นส่วน(ต่อ)	1. ประชาชนทุกกลุ่ม วัยได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต โดย มีภาคีเครือข่ายเป็น หุ้นส่วน	✓				6. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแล ฟื้นฟูด้านสุขภาพและสังคมแก่คนพิการทาง จิตหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						7. ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้ หน่วยบริการสาธารณสุขมีระบบการดูแล ช่วยเหลือผู้พยายามฆ่าตัวตาย	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	
						8. ระดับความสำเร็จในการช่วยเหลือ เยียวยาจิตใจและติดตามผู้ประสบภาวะ วิกฤตกลุ่มเสี่ยง	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	
						9. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัด กรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นมีพัฒนาสมวัย**	ร้อยละ	-	30	35	40	45	
						10. ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับ การคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้ว ได้รับการกระตุ้นจนมีพัฒนาการสมวัย**	ร้อยละ	-	70	75	80	85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	มาตรการ	แบบแผน			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดย การมีภาคีเครือข่ายเป็น หุ้นส่วน (ต่อ)	1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับ การส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดย มีภาคีเครือข่ายเป็นหุ้นส่วน	✓				11. ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	80	85	90	95	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						12. ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทาง สติปัญญาดำกว่าเกณฑ์ได้รับการพัฒนาและ ดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	70	75	80	85	
						13. ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมี ความสุข**	ร้อยละ	-	50	55	60	65	
						14. ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข**	ร้อยละ	-	50	55	60	65	
						15. ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติก ได้รับ การดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	30	35	40	45	
						16. ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มี ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานกรมสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	70	75	80	85	
						17. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่ กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี**	ร้อยละ	-	80	82	84	86	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ยุทธศาสตร์	MLP	MLP	MLP		ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดย การมีภาคีเครือข่ายเป็น หุ้นส่วน (ต่อ)	2. ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วน การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย		✓			ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						ร้อยละ	-	50	60	70	80	
						ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	
	3. ระบบงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่ม วัยได้รับการพัฒนาอย่าง ต่อเนื่อง			✓		ร้อยละ	20 (30)	50	70	90	100	
						ร้อยละ	20 (30)	50	70	90	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	มาตรการ	แบบแผน			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดย การมีภาคีเครือข่ายเป็น หุ้นส่วน (ต่อ)	3. ระบบงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่ม วัยได้รับการพัฒนาอย่าง ต่อเนื่อง		✓			23. ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลที่มีการจัดการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีการ ประเมินตนเองตามมาตรฐาน (KPI กลุ่มศูนย์ ปี61)	ร้อยละ	10 (12)	30	60	90	100	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						24. ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายตระหนักและเข้าใจ ต่อปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี60)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความตระหนักรู้ด้าน สุขภาพจิตด้วยความรู้ความ และสื่อเทคโนโลยีที่เหมาะสม กับบริบทของพื้นที่	4. เครือข่ายและประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิตและ สามารถดูแลตนเองได้	✓				25. ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์**	ร้อยละ	-	51	54	57	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						26. ระดับความสำเร็จในการเพิ่มการเข้าถึง ความรู้สุขภาพจิตของประชาชน	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						27. ร้อยละของตำบลที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสาขา สุขภาพจิตชุมชน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	36	100	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
	5. เครือข่ายทั้งในและนอก ระบบสาธารณสุขมีการ สื่อสารความรู้สุขภาพจิตสู่ ประชาชน					28. ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลที่มีบุคลากรผ่านการอบรมความรู้ด้าน สุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	6	100	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ยุทธศาสตร์	ML	ML	ML			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความตระหนักรู้ด้าน สุขภาพจิตด้วยองค์ความรู้ และสื่อเทคโนโลยีที่เหมาะสม กับบริบทของพื้นที่(ต่อ)	6. ช่องทางการสื่อสารความรู้ สุขภาพจิตทั้ง Air war และ Ground war ตามบริบทของ พื้นที่ที่มีประสิทธิภาพ		✓			29. ระดับความสำเร็จในการร่วมกำหนด ประเด็นสื่อสารความรู้สุขภาพจิตในระดับ พื้นที่ (KPI กลุ่มศูนย์ปี60)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						30. ร้อยละของการสื่อสารประเด็นความรู้ สุขภาพจิตตามแผนรายเดือน (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	ร้อยละ	-	85	90	95	100	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางวิชาการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต	7. ศูนย์สุขภาพจิตมีความ เชี่ยวชาญทางวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ เหมาะสมกับบริบทพื้นที่	✓				31. จำนวนผลงานวิชาการด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ได้นำเสนอในเวที ประชุมวิชาการ (KPI กลุ่มศูนย์ปี60)	จำนวน	1 (1)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						32. ร้อยละของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงานที่ผ่าน การวิจัยพัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ -ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัยพัฒนาและ นำไปใช้ประโยชน์ของของนวัตกรรม/ เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของ หน่วยงาน**	คะแนน	-	80	80	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางวิชาการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่มีคุณภาพ (ต่อ)	8. ศูนย์สุขภาพจิตมีผลงาน วิชาการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่มีคุณภาพ	✓				33. จำนวนเรื่องของผลงานวิชาการที่ผ่าน ตามคู่มือกระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี61)	เรื่อง	1	1	1	1	1	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
	9. ศูนย์สุขภาพจิตดำเนินงาน เป็นไปตามกรอบการ ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			34. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตาม มาตรฐานการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิต ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (KPI MOU ปี60, กลุ่มศูนย์ปี61)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						35. ระดับความสำเร็จในการพัฒนา หน่วยงานสู่มาตรฐานการส่งเสริมป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตตามเกณฑ์ (Standard Network in Mental Health Promotion and Prevention) (KPI กลุ่มศูนย์ปี60)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	มาตรการ	แผนปฏิบัติการ			ปี 2560 (ผลงาน)	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ยุทธศาสตร์ที่ 1-3	10. หน่วยงานมีการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA)				✓	36. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์การบริหารจัดการภาครัฐ (KPI กลุ่มศูนย์ปี60)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						37. ร้อยละของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)**	ร้อยละ	-	70	75	80	85	
	11. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต มีคุณภาพ				✓	38. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPI กลุ่มศูนย์ปี 60-61)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
	12. บุคลากรในหน่วยงานมีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น				✓	39. คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน (HR Scorecard)	ระดับคะแนน	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิตและ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						40. ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสูงขึ้น**	ร้อยละ	-	80	85	90	95	

หมายเหตุ: 1. กรณีสำเร็จตามยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุชี้ได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติงานของการของหน่วยงาน ในปี 2561 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	(9) ภาระงาน/ตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติการ											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ร.ร.	ว.ร.	ส.ร.	ร.ร.	ว.ร.	ส.ร.	ร.ร.	ว.ร.	ส.ร.	ร.ร.	ว.ร.	ส.ร.
รวมงบประมาณ	15,101,967.20	599,568.10	1,189,458.10	2,891,731.10	765,484.10	1,184,100.10	1,419,078.10	1,454,039.50	994,203.10	2,188,693.70	1,182,263.10	744,574.10	619,974.10
รวมการใช้จ่าย	14,755,893.35	676,538.10	1,182,163.35	2,894,593.45	676,790.47	1,046,050.50	1,359,420.58	1,389,953.60	667,207.52	1,972,716.56	908,622.54	1,643,564.78	629,592.10
		4,463,294.90			3,081,261.55			4,029,877.48			3,181,459.42		
		29.55%			20.40%			26.68%			21.07%		
งบอุดหนุน	5,045,200.00	480,330.00	498,010.00	495,686.00	495,686.00	495,686.00	495,686.00	495,686.00	495,686.00	495,686.00	495,686.00	495,686.00	495,686.00
ผลการใช้จ่าย	5,491,060.00	449,350.00	497,330.00	479,860.00	462,180.00	416,180.00	434,380.00	435,910.00	435,910.00	463,030.00	444,950.00	505,990.00	505,990.00
		1,386,540.00			1,312,740.00			1,394,650.00			1,466,930.00		
		23.33%			22.08%			22.45%			24.51%		
งบดำเนินงาน	9,048,167.20	109,038.10	582,848.10	2,306,045.10	2,681,798.10	689,414.10	922,392.10	958,353.50	458,517.10	1,693,007.70	686,577.10	248,888.10	124,288.10
ผลการใช้จ่าย	9,156,223.35	27,188.10	616,233.35	2,354,733.45	214,610.47	924,060.58	954,043.40	231,297.52	1,509,686.56	663,672.54	1,131,254.78	123,602.10	123,602.10
		2,968,154.90			1,768,521.55			2,695,027.48			1,724,529.42		
		32.82%			19.55%			29.79%			19.68%		
งบลงทุน	108,600.00	-	108,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผลการใช้จ่าย	108,600.00	-	108,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		108,600.00			0.00			0.00			0.00		
		100.00%			0.00%			0.00%			0.00%		

จำนวน : ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

[illegible]

[illegible]

แผนปฏิบัติการที่ 5	4,571,010.00	0	127,380.00	2,192,007.00	106,960.00	475,848.00	821,954.00	620,334.00	81,450.00	76,349.00	0	0	4,502,282.00	68,728.00
แผนปฏิบัติการที่ 6	4,571,010.00	0	127,380.00	2,192,007.00	106,960.00	475,848.00	821,954.00	620,334.00	81,450.00	76,349.00	0	0	4,502,282.00	68,728.00
โครงการ - กระบวนการที่ 6.1 การขยายงานจากพื้นที่ที่มีผลผลิตสูงไปยังพื้นที่อื่น	4,571,010.00	0	127,380.00	2,192,007.00	106,960.00	475,848.00	821,954.00	620,334.00	81,450.00	76,349.00	0	0	4,502,282.00	68,728.00
กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบบริการสุขภาพเชิงป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ	0	0	127,380.00	2,192,007.00	106,960.00	475,848.00	821,954.00	620,334.00	81,450.00	76,349.00	0	0	4,502,282.00	68,728.00
งบค่าดำเนินงาน	4,571,010.00	0	127,380.00	2,192,007.00	106,960.00	475,848.00	821,954.00	620,334.00	81,450.00	76,349.00	0	0	4,502,282.00	68,728.00
ค่าตอบแทน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ค่าใช้สอย	4,571,010.00	0	127,380.00	2,192,007.00	106,960.00	475,848.00	821,954.00	620,334.00	81,450.00	76,349.00	0	0	4,571,010.00	0
1 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในกระบวนการบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7	0	0	127,380.00	2,192,007.00	106,960.00	475,848.00	821,954.00	620,334.00	81,450.00	76,349.00	0	0	0	0
งบค่าที่ 7	4,991,010.00	0	127,380.00	2,192,007.00	106,960.00	164,576.00	821,954.00	560,334.00	81,450.00	76,349.00	0	0	4,991,010.00	0
2 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร	80,000.00	0	0	0	0	0	0	80,000.00	0	0	0	0	80,000.00	0
3 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร - กิจกรรมการตรวจคัดกรอง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ค่าจ้างผู้เชี่ยวชาญ (GEP-IP Model)	400,000.00	0	0	0	0	331,272.00	0	0	0	0	0	0	331,272.00	68,728.00
ค่าวัสดุ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ค่าตอบแทน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ค่าตอบแทนพิเศษ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวมงบโครงการ/งบเงินอุดหนุน	14,507,567.20	476,558.10	1,008,738.10	2,775,555.17	759,506.22	1,994,005.04	1,369,972.69	1,199,278.90	652,697.85	2,856,753.64	1,460,994.55	986,220.74	15,101,964.18	-594,600.98
รวมงบค่าจ้าง/ค่าตอบแทน			4,280,405.37			3,422,483.95			4,488,730.19			3,109,948.67		
% งบใช้โครงการ			28.35%			21.34%			29.72%			20.59%		

(3) ผลสัมฤทธิ์ ผลผลิต : รายงานการใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ ปีงบประมาณ

(5) โครงการ/กิจกรรม	(7)
---------------------	-----

[illegible]

(3) **ผลผลิตที่ ผลผลิต :** ว่างการคำได้จ่ายบุคลากรรัฐ ทุนมาสู่ในสถานะ

(4) กิจกรรม กิจกรรมหลัก : สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิต

[illegible]

(2) หน่วยงานที่ หน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพจิต

(3) ผลผลิตที่ 1 ผลผลิต : ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพจิตอย่างทั่วถึง

(4) กิจกรรม กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพจิต

(5) โครงการ/กิจกรรม		(7) หน่วยวัด		(9) แผน/ทรัพยากร/งบ												(10) หมายเหตุ/ข้อมูล																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
คำอธิบาย	งบ	ตัวชี้วัด	(8) รวม	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ</

[illegible]

(3) **หมายเหตุ พจนานุกรม** : ประชาชนที่ได้รับการบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต

(4) กิจกรรม กองกรรรมหลัก : พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพ

[illegible]

(3) **ผลสัมฤทธิ์ ผลผลิต :** ประชาชนได้รับการเผยแพร่ทางด้านสุขภาพจิต

(3) **MEMBER HONOR:** US\$7000/STUNT/STARRING/ACTING/ACTRESS/STORY

(d) WASHINGTON FIELD OFFICE : WASHINGTON, D.C.

[illegible]

[illegible]

(2) แผนงานที่ แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาและเสริมสร้างสุขภาพเชิงรุก

(3) ผลผลิตที่ โครงการ : ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

(4) กิจกรรม กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

(9) แผน/ผลจำแนกภายใต้ข้อ										เขตความจำเป็น		(10) หน่วยงานต้นสังกัด		
(5) โครงการ/กิจกรรม	(7) หน่วย/งบฯ	(8) รวม	ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต	แผน	ครึ่ง/งบฯ	1/100/1	0	0	0	0	0	80,000.00	0	0	0	0	0
	ผล	งบฯ	80,000.00	0	0	0	0	0	80,000.00	0	0	0	0	0
		งบฯ	10/1256/10							10/1256/10				
โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันทางใจ ป้องกันภาวะซึมเศร้า ผู้ใจเกินกว่างาน สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7 (EPHBP MODEL)	แผน	ครึ่ง/งบฯ	2/80/6	0	0	0	0	0	2/80/6	0	0	0	0	0
	ผล	งบฯ	400,000.00	0	0	0	0	0	400,000.00	0	0	0	0	0
		งบฯ	2/93/6							2/93/6				
โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7	แผน	ครึ่ง/งบฯ	400,000.00	0	0	0	0	0	331,272.00	0	68,728.00	0	0	0
	ผล	งบฯ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		งบฯ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7	แผน	ครึ่ง/งบฯ	4/200/4	0	0	0	0	0	4/200/4	0	0	0	0	0
	ผล	งบฯ	127,380.00	0	127,380.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		งบฯ	4/215/4											
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเครือข่ายสุขภาพจิตชุมชน เขตสุขภาพที่ 7	แผน	ครึ่ง/งบฯ	77/8390/77	0	0	0	0	0	44/3950/44	33/4440/33	15,314.60	0	0	0
	ผล	งบฯ	1,349,003.00	0	0	0	0	0	793,354.00	540,334.40	1/20/2	0	0	0
		งบฯ	34/3217/34							44/4309/44	33/4440/33		33/4440/33	
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สาขาสุนัขสุขภาพจิตชุมชน จังหวัดร้อยเอ็ด	แผน	ครึ่ง/งบฯ	1,349,003.00	0	0	0	0	0	793,354.00	540,334.40	15,314.60	0	0	0
	ผล	งบฯ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		งบฯ	1/114/2							1/114/2				
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สาขาสุนัขสุขภาพจิตชุมชน จังหวัดมหาสารคาม	แผน	ครึ่ง/งบฯ	157,296.00	0	0	0	0	0	157,296.00	0	0	0	0	0
	ผล	งบฯ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		งบฯ	1/226/2							1/226/2				
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สาขาสุนัขสุขภาพจิตชุมชน จังหวัดมหาสารคาม	แผน	ครึ่ง/งบฯ	157,296.00	0	0	0	0	0	157,296.00	0	0	0	0	0
	ผล	งบฯ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		งบฯ	1/171/2							1/171/2				

[illegible]

[illegible]

ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติราชการ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2561 ประกอบด้วย 32 โครงการ รายละเอียดตามแผนปฏิบัติการ ดังนี้

แผนงานพื้นฐาน (ผ.2 , ก.1.4)

แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

ผลผลิต : ประชาชนได้รับการบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต

กิจกรรมหลัก : พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต

ประกอบด้วย

1. โครงการสัมมนาเพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7
2. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข (Happy Workplace) ศูนย์สุขภาพที่ 7
4. โครงการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ สำหรับเด็กวัยเรียน
5. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561
6. โครงการสำรวจสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7 (Pbblem Base)
7. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำหนดแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561
8. โครงการพัฒนางานสุขภาพจิตวัยรุ่น
9. โครงการพัฒนางานสุขภาพจิตวัยทำงาน
10. โครงการบูรณาการงานสุขภาพจิตภาคประชาชน
11. โครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิต ประจำปี 2560 เขตสุขภาพที่ 7
12. โครงการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กวัยเรียนและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7
13. โครงการสรุปประเมินผลการนำเสนอนวัตกรรม/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสุขภาพจิตชุมชนและผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ
14. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหา พัฒนาการล่าช้า เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2561

แผนงานยุทธศาสตร์ (ผ.4 , ก.1.5)

แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสาธารณสุขและเสริมสร้างสุขภาพเชิงรุก

โครงการ : ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคูณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช

ประกอบด้วย

1. โครงการพัฒนางานวิกฤติสุขภาพจิต
2. โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันทางใจ ป้องกันภาวะหมดไฟ คู่มือคนทำงาน สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7 (EPI-BP MODEL)
3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7
4. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านงานส่ง5. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สาขาสุขภาพจิตชุมชน จังหวัดร้อยเอ็ด
6. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สาขาสุขภาพจิตชุมชน จังหวัดมหาสารคาม
7. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สาขาสุขภาพจิตชุมชน จังหวัดกาฬสินธุ์
8. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สาขาสุขภาพจิตชุมชน จังหวัดขอนแก่น
9. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มปฐมวัยในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7
10. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยรุ่นในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7
11. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยรุ่นในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7
12. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยรุ่นในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7
13. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยทำงานในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7
14. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยสูงอายุในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7
15. โครงการสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7

16. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการ
ปฐมภูมิเขตสุขภาพที่ 7

17. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการนิเทศติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบ
บริการปฐมภูมิเขตสุขภาพที่ 7

18. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมพลังและติดตามการดำเนินงานของ อาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชน ปีงบประมาณ 2561

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561

1. โครงการสัมมนาเพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7

หลักการและเหตุผล

ปัญหาสุขภาพจิต เป็นปัญหาสาธารณสุขที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง ที่องค์การอนามัยโลกได้ให้ความสำคัญ เพื่อเป็นสื่อกลางให้ผู้เกี่ยวข้องทั้งรัฐบาลและองค์กรด้านสาธารณสุขทั่วโลกได้ให้ความสนใจและแก้ไขปัญหา โดยประเทศไทยปัญหาสุขภาพจิตกำลังคุกคามสุขภาพประชาชนมีแนวโน้มที่ทวีรุนแรงมากขึ้น โดยพบสถานการณ์สุขภาพจิตคนไทยอายุ 18 ปีขึ้นไปมีปัญหาด้านสุขภาพจิตประมาณ 7 ล้านกว่าคน สาเหตุจาก 5 กลุ่มหลัก ได้แก่ โรคซึมเศร้า จิตเภท วิตกกังวล ความบกพร่องทางสติปัญญา และผลแทรกซ้อนมาจากสิ่งเสพติด และในอนาคตคาดว่าปัญหาสุขภาพจิตจะมากขึ้น โดยเฉพาะปัญหาสุขภาพจิตที่มีสาเหตุมาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสิ่งเสพติด เขตสุขภาพที่ 7 ประกอบด้วย จังหวัดร้อยเอ็ด ขอนแก่น มหาสารคาม และกาฬสินธุ์ ซึ่งเป็นพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 มีประชากรประมาณ 5,036,998 คน สถานการณ์ปัญหาทางสุขภาพจิตตามช่วงวัย จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2560 พบว่าจากการคัดกรองเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการล่าช้า 417 คน ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ร้อยละ 34.53 และกลับมาพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 8.33 ส่วนเด็กวัยเรียนพบว่ามีรูปร่างสูงผิดปกติส่วนอยู่ที่ร้อยละ 68.25 ซึ่งส่งผลต่อการพัฒนา IQ EQ และทักษะชีวิตของเด็กวัยเรียนเป็นอย่างมาก โดยผลการสำรวจ IQ พบนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 มีระดับสติปัญญาเฉลี่ย เท่ากับ 94.28 ถือเป็นระดับสติปัญญาที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ แต่ค่อนข้างต่ำกว่าค่ากลางของสากลส่วนวัยรุ่นพบปัญหาการตั้งครรภ์ในแนวโน้มที่สูงอยู่ โดยอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ 15-19 ปี เกินเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 14.71 มีความชุกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาเกินระดับประเทศถึงร้อยละ 0.58 และมีพฤติกรรมการใช้ความรุนแรง ร้อยละ 11.20 ส่วนวัยทำงาน มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 3.18 ต่อแสนประชากร มีความวิตกกังวล คิดมากหรือกังวลใจ ถึงร้อยละ 58.44 ส่วนกลุ่มคนทำงานที่อยู่ในสถานประกอบการส่วนใหญ่มีความเครียดในระดับมากขึ้นไปถึงร้อยละ 9.94 ส่วนผลการคัดกรองภาวะซึมเศร้าพบมีภาวะเสี่ยงถึงร้อยละ 25.21 มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ร้อยละ 6.76 ความชุกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 1.66 และกลุ่มผู้สูงอายุ พบว่าผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านและติดเตียงมีความสามารถในการใช้ชีวิตประจำวันเพียงร้อยละ 3.72 ส่วนผลการคัดกรองภาวะซึมเศร้าพบเป็นกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 0.42

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้เห็นความสำคัญของปัญหาสุขภาพจิตดังกล่าว และได้ดำเนินงานตามนโยบายการแก้ไขปัญหาในแผนยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และนโยบายกรมสุขภาพจิต ประจำปี 2560 - 2561 ที่พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกช่วงวัยให้มีทักษะ ความรู้ ความสามารถเพิ่มขึ้น และมีสุขภาพที่ดี โดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตภายใต้บริบทของพื้นที่ โดยมีส่วนร่วมของเครือข่ายมาสนับสนุนการสร้างคุณภาพชีวิตและสุขภาพที่ดีของประชาชน ทั้งในมิติด้านการรักษาโรค การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันโรคทางสุขภาพจิต การสร้างเสริมสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตไปพร้อมกันที่ยึดหลักการใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ในระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) โดยมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ระดับอำเภอช่วยในขับเคลื่อนงาน โดยมุ่งตอบสนองต่อการจัดการแก้ปัญหาตามปัญหาของพื้นที่มากขึ้น ร่วมกับกลไกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงวิชาชีพ สาขาสุขภาพจิตชุมชนด้วย

ดังนั้นเป็นหน่วยงานที่มีบทบาทหลักในด้านการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน จึงได้จัดโครงการสัมมนาเพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7 ในปีงบประมาณ 2561 ขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เครือข่ายผู้ดำเนินงานสุขภาพจิตและคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เขตสุขภาพที่ 7 ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) ในรอบการดำเนินงานที่ผ่านมา
2. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงวิชาชีพ สาขาสุขภาพจิตชุมชน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และติดตาม ประเมินผล การนำความรู้ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน ทักษะในการคัดกรอง ประเมินด้านสุขภาพจิตเบื้องต้น และการให้คำปรึกษาเบื้องต้นไปใช้ประโยชน์ในชุมชน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. มีผลงานการบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) เข้าร่วมนำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน 34 อำเภอที่เป็นพื้นที่รับผิดชอบ (34 ผลงาน)
2. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงวิชาชีพ สาขาสุขภาพจิตชุมชน ที่เข้าร่วมสัมมนา ร้อยละ 85 มีการนำความรู้ที่ได้จากการอบรมไปใช้ประโยชน์
3. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าสัมมนา มีความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

มีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7 จำนวน 757 คน ประกอบด้วย

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)
1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงวิชาชีพ สาขาสุขภาพจิตชุมชน อำเภอละ 3 คน x 77 อำเภอ	231
2. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ๆ ละ 2 คน x 77 อำเภอ	154
3. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและงานระบบสุขภาพอำเภอจาก รพศ./รพท./รพช. ๆ ละ 1 คน x 77 อำเภอ	144
4. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและงานระบบสุขภาพอำเภอจาก สสอ. ๆ ละ 1 คน x 77 อำเภอ	144
5. ผู้รับผิดชอบสุขภาพจิตจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	4
6. ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินงานสุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ	20
7. วิทยากร	25
8. คณะทำงาน	15
รวมทั้งสิ้น	757

วิธีดำเนินการ

1. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการ
2. ประชุมทบทวน และทวนสอบโครงการและดำเนินการขออนุมัติโครงการ
3. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการดำเนินงานและประสานงานกับเครือข่ายสุขภาพจิตในการเข้าร่วมโครงการสัมมนา
5. ดำเนินการโครงการสัมมนาฯ โดยมีกิจกรรมการบรรยาย อภิปราย แบ่งกลุ่มย่อย นำเสนอผลงานวิชาการ และมอบรางวัลแก่ผู้มีผลงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนยอดเยี่ยมเขตสุขภาพที่ 7
6. สรุปและประเมินผลการดำเนินโครงการ

ระยะเวลา สถานที่ดำเนินการโครงการ

ระยะเวลา 1 วัน วันที่ 13-14 มิถุนายน 2561 ณ ศูนย์การประชุมและแสดงสินค้านานาชาติ จังหวัดขอนแก่น

งบประมาณ

งบประมาณ : เบิกจ่ายจากงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561 ดังนี้

1. จากแผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต งบดำเนินงาน โครงการสัมมนาเพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7
2. จากแผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต งบดำเนินงาน โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชน
3. จากแผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิตงบดำเนินงาน โครงการสำรวจสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 7
4. งบประมาณจากแผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ผลผลิตที่ 1 : ประชาชนได้รับการบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต งบดำเนินงาน : โครงการสรุปประเมินผลการนำเสนอวัฒนธรรม/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชนและผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2561
5. จากแผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก โครงการ : ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7

โดยใช่ไปทั้งสิ้น

1,247,798.00 บาท

ผลการดำเนินงาน

1. มีผู้เข้าร่วมสัมมนาวิชาการในครั้งนี้ ประกอบด้วย บุคลากรทางด้านสาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และหน่วยงานภาคเอกชน จำนวนทั้งสิ้น 698 คน
2. มีผลงานการบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) เข้าร่วมนำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวนทั้งสิ้น 114 ผลงาน
3. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญ สาขาสุขภาพจิตชุมชน ที่เข้าร่วมสัมมนา ร้อยละ 90.67 มีการนำความรู้ที่ได้จากการอบรมไปใช้ประโยชน์ และมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญ สาขาสุขภาพจิตชุมชน นำเสนอผลงานต้นแบบ จำนวน 8 ผลงาน
4. ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการสัมมนา พบว่า ผู้เข้าร่วมการสัมมนาวิชาการในครั้งนี้มีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 98.50

ปัญหาและอุปสรรค

- เจ้าหน้าที่ / คณะทำงาน ไม่เพียงพอต่อการบริการผู้เข้าร่วมสัมมนา
- บางจังหวัดมีการประสานงานการจัดนิทรรศการล่าช้าทำให้พื้นที่เตรียมตัวเข้าร่วมงานไม่ทัน
- ในช่วงบ่าย ซึ่งเป็นเวทีในการนำเสนอผลงานวิชาการ คนเข้ารับฟังการนำเสนอน้อย

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ดำเนินงานและผู้เข้าร่วมแผนงาน/โครงการตามกลุ่มเป้าหมาย

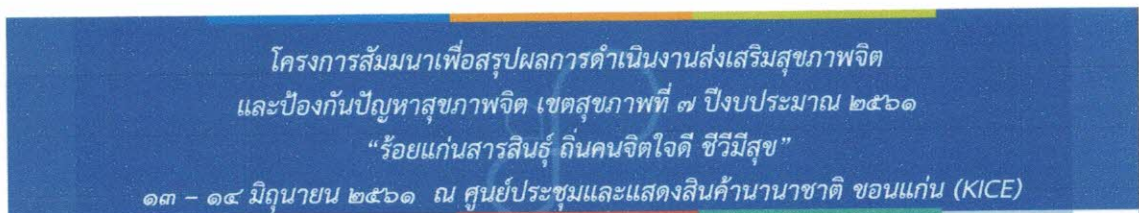
- ควรเพิ่มกลุ่มเป้าหมายในการสัมมนา
- ควรจัดทุกปี
- ชื่นชม / ระบบการจัดงาน / รูปแบบการจัดงาน

หมายเหตุ บูรณาการงบประมาณ ประกอบด้วย

1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7
2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการนิเทศติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิเขตสุขภาพที่ 7
3. โครงการสรุปประเมินผลการนำเสนอนวัตกรรม/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชนและผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2561
4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมงานสัมมนาเพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2561



โครงการสัมมนาเพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต
และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
“ร้อยแก่นสารสินธุ์ ถิ่นคนจิตใจดี ชีวีมีสุข”
๑๓ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติ ขอนแก่น (KICE)



ผู้เข้าร่วมจำนวน ๗๐๐ คน ผลงานวิชาการที่ส่งมาเข้าร่วม จำนวน ๑๑๔ ผลงาน
ประกอบด้วย บุคลากรทางด้านสาธารณสุข,
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และ
หน่วยงานภาคเอกชน



กลุ่มปฐมวัย
กลุ่มวัยเรียน
กลุ่มวัยรุ่น
กลุ่มวัยทำงาน
กลุ่มวัยผู้สูงอายุ
กลุ่มการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

จังหวัดละ
19
ผลงาน

โครงการสัมมนาเพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต
และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
“ร้อยแก่นสารสินธุ์ ถิ่นคนจิตใจดี ชีวีมีสุข”

๑๓ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติ ขอนแก่น (KICE)

ประเพณีทอผ้า ๒๘ ผลงาน



ประเพณี โปสเตอร์ ๕๑ ผลงาน



การนำเสนอแบบปากเปล่า ๓๕ ผลงาน



2. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 และโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข (Happy Workplace) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

หลักการและเหตุผล

การปฏิบัติงานขององค์กรหากจะให้เกิดผลดีและดำเนินงานจนประสบความสำเร็จได้อย่างแท้จริง ต้องมีองค์ประกอบที่สำคัญต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน และองค์ประกอบที่องค์กรต้องสร้างให้มีความรักความสามัคคีมีแนวทาง ความคิด กระบวนการไปแนวทางเดียวกัน คนถือว่าเป็นทรัพยากรที่สำคัญขององค์กร ที่ต้องให้ความดูแลและรักษาบุคลากรนั้น ๆ ให้อยู่ในองค์กรให้นานที่สุด ซึ่งหากคนในองค์กรมีความผูกพันที่ดีต่อองค์กรแล้ว จะมีความมุ่งมั่น ตั้งใจ ททุ่มเททำงานอย่างเต็มความสามารถ เพื่อให้องค์กรประสบผลสำเร็จบรรลุเป้าหมาย รวมถึงปฏิบัติงานอย่างมีความสุขภายใต้ความเห็นอกเห็นใจเพื่อนร่วมงาน บุคลากรที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นบุคลากรที่ให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ ควรเป็นตัวอย่างที่ดีในเรื่องความผูกพันในองค์กร เพื่อปฏิบัติงานได้อย่างเต็มศักยภาพและมีความสุข ร่วมมือร่วมใจปฏิบัติหน้าที่ราชการด้วยความขยันหมั่นเพียร ซื่อสัตย์ สุจริต มีความรับผิดชอบงานหน้าที่ของตนอย่างเต็มกำลังและความสามารถ เพื่อความก้าวหน้าของประเทศชาติโดยส่วนรวม ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 กำหนดจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข (Happy Workplace) เพื่อพัฒนาองค์กรด้วยกระบวนการสร้างความผูกพันในองค์กรขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรเกิดความรู้สึกรักมีคุณค่าในบทบาทหน้าที่ของตนและรับรู้ว่าคุณมีความสำคัญต่อองค์กร ตลอดจนเสริมสร้างการมีความรักและผูกพันในองค์กร
2. เพื่อส่งเสริมการมีสัมพันธภาพที่ดีของบุคลากร
3. เพื่อให้บุคลากรมีขวัญกำลังใจและแรงจูงใจในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุข

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เข้าร่วมกิจกรรมสร้างความผูกพันในองค์กร ร้อยละ 80
2. บุคลากรที่เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในโครงการและกิจกรรมในระดับมากที่สุด
3. บุคลากรที่เข้าร่วมโครงการมีความสุขในการทำงานในระดับมากที่สุด

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากร ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 และวิทยากร จำนวน 20 คน

วิธีดำเนินการ

1. ประชุมวางแผนการจัดโครงการ พร้อมกำหนดวัน/สถานที่ จัดอบรม
2. จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข (Happy Workplace)
3. สรุปผลการจัดอบรม

ระยะเวลา สถานที่ดำเนินโครงการ

ระหว่างวันที่ 25 -27 สิงหาคม 2561 ณ จังหวัดนครพนม

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปี 2561 แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ผลผลิตที่ 1 ประชาชนได้รับการบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต งบดำเนินงาน โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข (Happy Workplace) และโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงวิชาชีพ สาขาสุขภาพจิตชุมชน ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายไป 102,890.00 บาท

การประเมินผลการดำเนินโครงการ

ผลผลิต ผลลัพธ์	เครื่องมือ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน
1) กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ	แบบลงทะเบียน	ร้อยละของผู้เข้าร่วมประชุม	ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมาย	
2) ความพึงพอใจของกลุ่มเป้าหมาย	แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการประชุม/อบรม/สัมมนาตามโครงการของกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2561	ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการประชุม	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90.00
3) ประเมินความสุข	แบบประเมินความสุข	ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความสุขต่อการประชุม	ร้อยละ 90	ร้อยละ 93.00

ผลการดำเนินงาน

- มีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ จำนวน 18 คน ดังนี้
 - วิทยากร จำนวน 5 คน
 - คณะทำงาน จำนวน 13 คน
- ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 90
- ประเมินความสุขของผู้เข้าร่วมโครงการอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 93

ปัญหาและอุปสรรค

- ผู้เข้าร่วมโครงการไม่ได้ 100% เนื่องจากผู้เข้าร่วมบางคนติดราชการ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. ไม่มีกิจกรรมช่วยพัฒนาความผูกพันของเจ้าหน้าที่ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้
2. จัดตรงวันหยุด
3. ไม่ได้ไประนองตามกำหนดการเดิม
4. ห้องพักรับน้ำร้อน แอร์ไม่เย็น
5. จัดตรงกับฤดูฝนเดินทางลำบาก
6. ไม่ได้กินตามใจปากกินแต่ที่โรงแรมไปเที่ยวก็ต้องกลับมากินข้าวที่โรงแรม
7. ควรจัดทุกปี ๆ ละ 2 ครั้ง
8. อยากให้มีกิจกรรมที่สอดคล้องกับโครงการทุกคนมีส่วนร่วมจริงๆ

3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561

หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิตได้มีการปรับนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต โดยมุ่งเน้นให้มีการดำเนินงานสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย และจัดระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดคล้องกับเขตสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างทั่วถึงทุกกลุ่มวัย รวมทั้งได้มีการปรับบทบาทและภารกิจของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ซึ่งนโยบายกรมสุขภาพจิต ประจำปี 2560 - 2561 กำหนดให้มีการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

ดังนั้นการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัยให้สอดคล้องกับนโยบายของกรมสุขภาพจิต และมีครอบคลุมทุกหน่วยบริการสาธารณสุข ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561 เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย ปีงบประมาณ 2561 และพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขทั้งในระดับปฐมภูมิในพื้นที่ให้แก่หน่วยงานทั้งในระดับ สสจ. รพศ. รพท. รพช. สสอ. และ รพ.สต. ในเขตสุขภาพที่ 7 ขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7
2. เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่เพิ่มขึ้น
2. ผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจต่อการโครงการมากกว่าร้อยละ 85

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

1. บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 3 คน ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต งานระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) และงานสุขภาพภาคประชาชน
2. บุคลากรสาธารณสุขจากโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน แห่งละ 3 คน ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต งานระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) และงานสุขภาพภาคประชาชน
3. บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แห่งละ 1 คน ประกอบด้วย

จังหวัด	กลุ่มเป้าหมาย
กาฬสินธุ์	- บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 3 คน - บุคลากรสาธารณสุขจากโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน 18 อำเภอ ๆ ละ 3 คน รวม 54 คน - บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 18 อำเภอ ๆ ละ 1 คน รวม 18 คน - วิทยากร จำนวน 6 คน - คณะทำงาน จำนวน 4 คน รวมทั้งสิ้น 85 คน
มหาสารคาม	- บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 3 คน - บุคลากรสาธารณสุขจากโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน 13 อำเภอ ๆ ละ 3 คน รวม 39 คน - บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 13 อำเภอ ๆ ละ 1 คน รวม 13 คน - วิทยากร จำนวน 6 คน - คณะทำงาน จำนวน 4 คน รวมทั้งสิ้น 65 คน
ขอนแก่น	- บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 3 คน - บุคลากรสาธารณสุขจากโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน 26 อำเภอ ๆ ละ 3 คน รวม 78 คน - บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 26 อำเภอ ๆ ละ 1 คน รวม 26 คน - วิทยากร จำนวน 6 คน - คณะทำงาน จำนวน 4 คน รวมทั้งสิ้น 117 คน
ร้อยเอ็ด	- บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 3 คน - บุคลากรสาธารณสุขจากโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน 20 อำเภอ ๆ ละ 3 คน รวม 60 คน - บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 20 อำเภอ ๆ ละ 1 คน รวม 20 คน - วิทยากร จำนวน 6 คน - คณะทำงาน จำนวน 4 คน รวมทั้งสิ้น 93 คน

ระยะเวลา สถานที่ดำเนินโครงการ

จังหวัด	วัน/เดือน/ปี	สถานที่
กาฬสินธุ์	27 พฤศจิกายน 2560	โรงแรมริมปาว จังหวัดกาฬสินธุ์
ขอนแก่น	29 พฤศจิกายน 2560	โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น
มหาสารคาม	6 ธันวาคม 2560	โรงแรมตักศิลา จังหวัดมหาสารคาม
ร้อยเอ็ด	12 ธันวาคม 2560	โรงแรมเพชรรัตน์ จังหวัดร้อยเอ็ด

งบประมาณ

งบประมาณ : เบิกจ่ายจากงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561 งบดำเนินงานจากแผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคน ผลผลิตที่ 1 : ประชาชนได้รับการบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต ใช้ไปทั้งสิ้น 127,930.00 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

1. มีผู้เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ จำนวนทั้งสิ้น 215 คน
2. ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่เพิ่มขึ้น
3. ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการประชุม พบว่า ผู้เข้าร่วมการประชุมครั้งนี้มีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 90.50

ปัญหาและอุปสรรค

- บางจังหวัดผู้มีส่วนได้เสียเข้ารับฟังน้อย

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ดำเนินงานและผู้เข้าร่วมแผนงาน/โครงการตามกลุ่มเป้าหมาย

- ควรเพิ่มกลุ่มเป้าหมายในการสัมมนา
- ควรจัดทุกปี
- ชื่นชม / ระบบการจัดงาน / รูปแบบการจัดงาน



ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7
ประจำปีงบประมาณ 2561 จังหวัดร้อยเอ็ด



การชี้แจงแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7
ประจำปีงบประมาณ 2561 จังหวัดมหาสารคาม



การชี้แจงแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561 จังหวัดขอนแก่น



การชี้แจงแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7
ประจำปีงบประมาณ 2561 จังหวัดกาฬสินธุ์

4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวางแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561

หลักการและเหตุผล

ด้วยกรมสุขภาพจิตได้มีการปรับนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต โดยมุ่งเน้นให้มีการดำเนินงานสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย และจัดระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดคล้องกับ 12 เขตสุขภาพ ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างทั่วถึงทุกกลุ่มวัย รวมทั้งได้มีการปรับบทบาทและภารกิจของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในพื้นที่ให้ครอบคลุมทุกหน่วยบริการสาธารณสุข

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ใน 3 หน่วยงานของกรมสุขภาพจิต ที่เกี่ยวข้องต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตระดับเขต คือ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ และสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกัน เขตสุขภาพที่ 7 เพื่อร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาความต้องการ ของพื้นที่ ในการดำเนินงานขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2560 และวางแผนร่วมกันในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวช และการชี้แจง สร้างความเข้าใจ ในนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2561 ให้แก่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นเครือข่าย ระดับ สสจ. รพศ. /รพท. /รพช. และ รพ.สต. ในเขตสุขภาพที่ 7 โดยมุ่งหวังที่จะลดความซ้ำซ้อน และสร้างแนวทางร่วมกันในภาพของผู้แทนกรมสุขภาพ ทั้งนี้เพื่อตอบสนองตามความต้องการของเครือข่าย และมีความสอดคล้องกับแผนงานโครงการในระดับจังหวัด ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7

วัตถุประสงค์

1. เพื่อร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา ความต้องการ ของพื้นที่ ในการดำเนินงานขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณที่ผ่านมา
2. เพื่อร่วมกันวางแผนการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2561

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. ได้สรุปผลการวิเคราะห์ปัญหา ความต้องการของพื้นที่ และปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2560
2. ได้แผนการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2561 เขตสุขภาพที่ 7

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

1. บุคลากรจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 จำนวน 7 คน
2. บุคลากรจากโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 7 คน
3. บุคลากรจากสถาบันเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 7 คน
4. คณะทำงาน รวม 4 คน

ระยะเวลา สถานที่ดำเนินการ

วันที่ 6 พฤศจิกายน 2560 ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

งบประมาณ

งบประมาณ : เบิกจ่ายจากงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561 งบดำเนินงานจากแผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคน ผลผลิตที่ 1 : ประชาชนได้รับการบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต จำนวน 5,500.00 บาท (-ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน-)

ผลการดำเนินงาน

1. มีผู้เข้าร่วมในครั้งนี้ จำนวนทั้ง 25 คน
2. มีการสรุปและอภิปรายการวิเคราะห์ปัญหา ความต้องการของพื้นที่ และปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2560
3. ได้แผนการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2561 เขตสุขภาพที่ 7



การประชุมร่วมระหว่างศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
และสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เพื่อวางแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวช
เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561

5. โครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิต ประจำปี 2560 เขตสุขภาพที่ 7





ณ สถานีขนส่งแห่งที่ 1 และ สถานีขนส่งแห่งที่ 3 จังหวัดขอนแก่น

ประชาชนทั่วไปรับการประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น จำนวน 852 คน

- พบมีภาวะเสี่ยงซึมเศร้าจำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 2.1
- รับการตรวจโดยใช้เครื่อง Bio-Feedback จำนวน 51 คน
- พบภาวะเสี่ยงซึมเศร้า จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 7.84
- มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 95.08



ข้อเสนอแนะ

- อยากให้หน่วยงานราชการมีกิจกรรมที่เข้าถึงประชาชนทั่วไปแบบนี้

ผลการประเมินสุขภาพจิตสำรวจ

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น 138 คน ส่งแบบประเมินทั้งสิ้น 124 คน คิดเป็นร้อยละ 89.86

ไม่ระบุชื่อ 2 คน คงเหลือคนที่ประเมิน 122 คน (ร้อยละ 88.41)

ผลการประเมินความเครียด

- เครียดน้อย 69 คน คิดเป็นร้อยละ 56.56
- เครียดปานกลาง 44 คน คิดเป็นร้อยละ 30.07
- เครียดมาก 9 คน คิดเป็นร้อยละ 7.38

ผลการประเมินซึมเศร้า

- ปกติ 106 คน คิดเป็นร้อยละ 86.89
- เสี่ยง 16 คน คิดเป็นร้อยละ 13.11

ผลการประเมินความสุข

- ความสุขมากกว่าคนทั่วไป 70 คน คิดเป็นร้อยละ 57.38
- ความสุขเท่ากับคนทั่วไป 49 คน คิดเป็นร้อยละ 40.16
- ความสุขน้อยกว่าคนทั่วไป 3 คน คิดเป็นร้อยละ 2.46
- ความพึงพอใจระดับมาก-มากที่สุด ร้อยละ 98.33

6. โครงการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทย วัยเรียนและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561

- กิจกรรมที่ 1 การประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยวัยเรียนและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561
- กิจกรรมที่ 2 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวางแผนการดูแลช่วยเหลือเด็กไทยวัยเรียนที่มีระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ต่ำกว่าเกณฑ์ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561

หลักการและเหตุผล

ปีงบประมาณ 2559 กรมสุขภาพจิต ได้ดำเนินการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ขึ้น พบว่าในระดับประเทศ เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 มีระดับสติปัญญาเฉลี่ยเท่ากับ 98.23 ถือเป็นระดับสติปัญญาที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ แต่ค่อนข้างต่ำกว่าค่ากลางของมาตรฐานสากล (ระดับสติปัญญาเฉลี่ยเท่ากับ 100) โดยพบเด็กมีระดับสติปัญญาดต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ (ระดับสติปัญญาน้อยกว่า 90) อยู่ถึงร้อยละ 31.81 (ไม่ควรเกินร้อยละ 25) และมีระดับสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์บกพร่อง (ระดับสติปัญญาดต่ำกว่า 70) ร้อยละ 5.8 ซึ่งสูงกว่ามาตรฐานสากลคือไม่ควรเกินร้อยละ 2 กระทรวงสาธารณสุขได้ตระหนักถึงสถานการณ์นี้และได้ดำเนินการค้นหาวิธีการเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ รวมถึงการค้นคว้าแนวทางส่งเสริมคุณภาพ และศักยภาพของเด็กไทย โดยดำเนินการอย่างต่อเนื่องร่วมกับการติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ

ปี พ.ศ. 2561 เป็นการดำเนินการตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 มาเป็นระยะเวลา 2 ปี ถือว่าเกือบจะถึงครึ่งทางของแผนฯ กระทรวงสาธารณสุข กรมสุขภาพจิตจึงได้มีการจัดทำโครงการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยวัยเรียนและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ประจำปี 2561 ขึ้น เพื่อติดตามการดำเนินงานที่ผ่านมา และใช้เป็นฐานข้อมูลในการวางแผนกำหนดเป้าหมาย เพื่อให้เกิดการผลักดันให้มีการพัฒนาและส่งเสริมสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยในแต่ละจังหวัดต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยวัยเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7
2. เพื่อวางแผนการดูแลช่วยเหลือเด็กไทยวัยเรียนที่มีระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ต่ำกว่าเกณฑ์ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ระหว่างเดือนมิถุนายน – เดือนสิงหาคม 2561

งบประมาณ

งบประมาณจากกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2561 จากแผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัย โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.2 สร้างเสริมสุขภาพจิตกลุ่มวัยเรียน ในวงเงิน 60,000 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

แผนการดูแลช่วยเหลือเด็กไทยวัยเรียนที่มีระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ต่ำกว่าเกณฑ์ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7

วิธีการประเมินผล

1. ผลการประเมินความฉลาดทางสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในเขตสุขภาพที่ 7
2. มีแนวทางการดูแลช่วยเหลือเด็กไทยวัยเรียนที่มีระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ต่ำกว่าเกณฑ์ ในเขตสุขภาพที่ 7

ผลการดำเนินงาน

1. มีเครือข่ายนักจิตวิทยาคลินิกทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 7 เข้าร่วมโครงการ
2. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อการประชุมในระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 90.00 และ 85.00 ตามลำดับ

ผลลัพธ์ที่ได้

1. แผนการลงเก็บข้อมูลการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยวัยเรียนและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7
2. แผนการดูแลช่วยเหลือเด็กไทยวัยเรียนที่มีระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ต่ำกว่าเกณฑ์ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7

ปัญหา/อุปสรรค

ครูจากบางโรงเรียนไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมวางแผนการดูแลช่วยเหลือเด็กไทยวัยเรียนที่มีระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ต่ำกว่าเกณฑ์ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 ได้ เนื่องจากติดราชการและบางแห่งมีครูประจำชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 เพียงคนเดียว ไม่สามารถทิ้งห้องเรียนมาเพื่อเข้าร่วมได้

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

จัดทำสรุปผลการประชุมส่งให้ครูที่มาเข้าร่วมประชุมไม่ได้ และประสานผู้รับผิดชอบงานวัยเรียนในโรงพยาบาลในพื้นที่เพื่อเตรียมพร้อมการส่งต่อเพื่อดูแลช่วยเหลือนักเรียน หลังจากทราบผลการสำรวจแล้ว

7. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เครือข่ายสุขภาพจิตชุมชน เขตสุขภาพที่ 7

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
เครือข่ายสุขภาพจิตชุมชน ปีงบประมาณ 2561 โดยมีวัตถุประสงค์พัฒนาศักยภาพของ
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้มีความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา
สุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลตนเอง คนในครอบครัว และเกิดทักษะในการคัดกรอง ประเมิน ด้าน
สุขภาพจิตเบื้องต้น ให้คำปรึกษาเบื้องต้น รวมถึงบอกแหล่งที่จะขอรับการดูแลช่วยเหลือกลับบ้านได้กรณี
ที่มีปัญหาเจ็บป่วยด้านสุขภาพจิต และสามารถส่งต่อ รพ.สต. ได้

ผลผลิต/ผลลัพธ์ในการดำเนินงาน

1. ได้หลักสูตรฉบับปรับปรุง จำนวน 1 หลักสูตร ได้แก่ “หลักสูตรอาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้านเครือข่ายสุขภาพจิตชุมชน”

2. ในเขตสุขภาพที่ 7 มีพื้นที่ 4 ได้แก่ จังหวัดจันทบุรี, จังหวัดตราด, จังหวัดฉะเชิงเทรา, จังหวัด
มหาสารคาม และจังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน 77 อำเภอ 660 ตำบล 806 รพ.สต. 8,480 หมู่บ้าน มี
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเครือข่ายสุขภาพจิตชุมชน ผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการ
เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเครือข่ายสุขภาพจิตชุมชน
ปีงบประมาณ 2561 จำนวน 8,776 คน คิดเป็นร้อยละ 103.49

3. แบบประเมินที่ได้รับการตอบกลับ จำนวน 8,675 ชุด จากทั้งหมดที่ส่งไป 8,776 ชุด คิด
เป็นร้อยละ 98.85 ซึ่งผู้ประเมินดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนของการตอบแบบประเมินแล้ว
โดยพบว่าแบบประเมินทุกชุดมีความครบถ้วนสมบูรณ์ การประเมินผลการอบรมดำเนินการประเมิน 3
ส่วน ดังนี้

3.1 ด้านความรู้ ผลการทดสอบก่อนและหลังอบรมของบุคลากร พบว่า ผู้เข้าอบรม
ตอบแบบประเมินจำนวน 8,675 คน มีคะแนนเฉลี่ยความรู้ความเข้าใจจากการทดสอบองค์ความรู้ก่อน
เท่ากับ 9.52 คะแนน คะแนนต่ำสุด 5 คะแนน คะแนนสูงสุด 16 คะแนน และหลังการอบรมมีคะแนน
เฉลี่ยเท่ากับ 17.29 คะแนน คะแนนต่ำสุด 11 คะแนน คะแนนสูงสุด 19 คะแนน และเมื่อเปรียบเทียบ
คะแนนก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ พบว่า ผู้ตอบแบบประเมินมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้น ร้อยละ
87.26

3.2 ด้านความพึงพอใจ จากจำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด 8,675 คน พบว่า
ผู้ตอบแบบประเมินมีความพึงพอใจต่อการอบรมระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 90.93

3.3 ด้านการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ จากจำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด 8,675 คน พบว่าผู้ที่ผ่านการอบรมมีความรู้ด้านสุขภาพจิตและสามารถนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว และบุคคลในชุมชนตามบทบาทและหน้าที่ของตนได้อย่างเหมาะสมในระดับมากขึ้นไป ร้อยละ 89.52

หมายเหตุ บูรณาการงบประมาณ ดังนี้

1. โครงการพัฒนางานวิกฤติสุขภาพจิต (ผ.4 , ก.1.5)
2. โครงการบูรณาการงานสุขภาพจิตภาคประชาชน (ผ.2 , ก.1.4)
3. โครงการสรุปประเมินผลการนำเสนอวัฒนธรรม/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชนและผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2561 (ผ.2 , ก.1.4)
4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมพลังและติดตามการดำเนินงานของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชน ปีงบประมาณ 2561 (ผ.4 , ก.1.5)



ภาพกิจกรรม

8. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2561

หลักการและเหตุผล

จากการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานในช่วง 3 เดือน และ 6 เดือน ของปีงบประมาณ 2561 พบว่า มีเด็กได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ, กระตุ้นพัฒนาการครบตามเกณฑ์ และมีร้อยละการติดตามเด็ก ไม่ได้เพิ่มมากขึ้น แต่มีเด็กพัฒนาการล่าช้าที่อยู่ระหว่างการติดตามลดลง ส่งผลให้สามารถคาดการณ์แนวโน้มการดำเนินงานช่วง 6 เดือนหลังได้ว่า ถึงแม้จะมีการเข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น และเด็กมารับบริการต่อเนื่องตามเกณฑ์ แต่ในขณะเดียวกันก็มีเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าที่ไม่สามารถติดตามได้เพิ่มมากขึ้นเช่นกัน

เมื่อวิเคราะห์ปัญหาดังกล่าวร่วมกับผู้รับผิดชอบงานกระตุ้นพัฒนาการในระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและในโรงพยาบาลจังหวัด/โรงพยาบาลชุมชน พบว่า ปัจจัยหนึ่งที่สำคัญของปัญหานี้ เกิดจากความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการลงบันทึกข้อมูลรวมทั้งการส่งออกรายงานข้อมูลในระบบ 43 แฟ้ม ดังนั้นศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 จึงดำเนินการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการจัดการฐานข้อมูลเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า เขตสุขภาพที่ 7 ขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อทบทวนการใช้เครื่องมือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I) และการลงข้อมูลการกระตุ้นพัฒนาการกลุ่มเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I) ในระบบ 43 แฟ้ม
2. เพื่อพัฒนาระบบการจัดการฐานข้อมูลเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า เขตสุขภาพที่ 7

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ลำดับที่	จังหวัด	วันที่	สถานที่
1	ร้อยเอ็ด	25 - 26 กรกฎาคม 2561	โรงแรมเพชรรัตนการ์เดน จังหวัดร้อยเอ็ด
2	กาฬสินธุ์	25 - 26 กรกฎาคม 2561	โรงแรมริมปาว จังหวัดกาฬสินธุ์
3	มหาสารคาม	1 - 2 สิงหาคม 2561	โรงแรมตักสิลา จังหวัดมหาสารคาม
4	ขอนแก่น	2 - 3 สิงหาคม 2561	โรงแรมโมณะ จังหวัดขอนแก่น

งบประมาณ

งบประมาณจากกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2561 จากแผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ผลผลิตที่ 1 ประชาชนได้รับการบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต งบดำเนินงาน โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชน และงบดำเนินงาน โครงการสรุปประเมินผลการนำผลการนำเสนอนวัตกรรม/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญสาขาสุขภาพจิตชุมชนและผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2561 รวมงบประมาณทั้งสิ้น 259,390 บาท (-สองแสนห้าหมื่นเก้าพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-)

เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

1. การกระตุ้นพัฒนาการด้วยคู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า (TEDA4I)
2. การติดตามข้อมูลเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าในระบบ 43 แห่ง

วิธีการประเมินผล

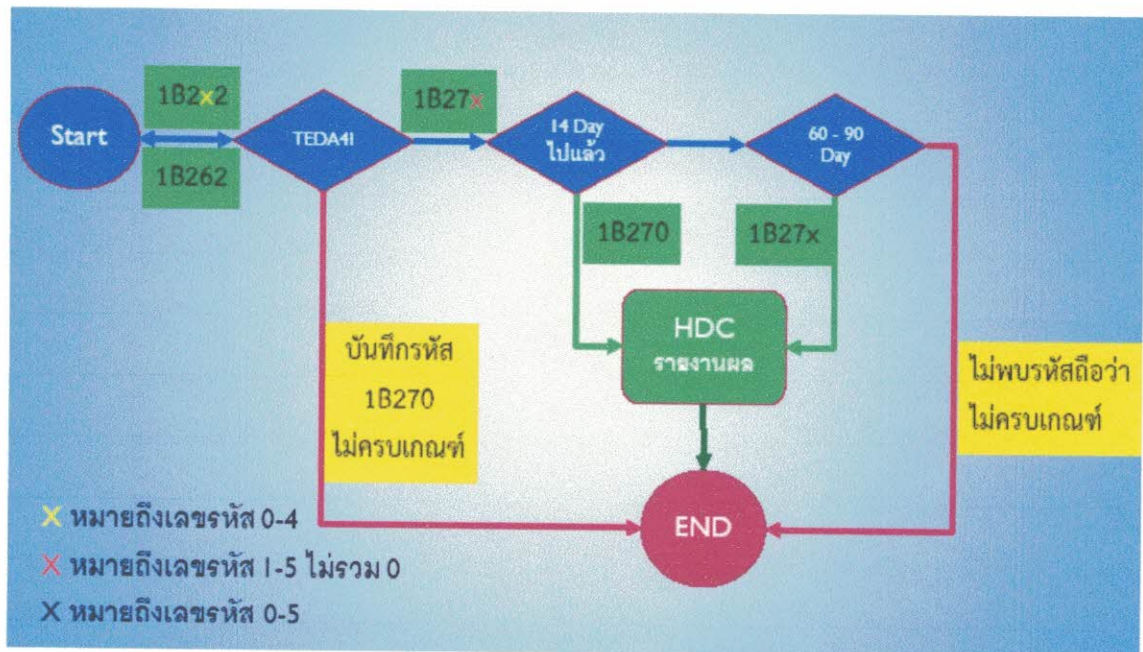
รายงานผลการกระตุ้นพัฒนาการกลุ่มเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยคู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I) ในระบบ 43 แห่ง

ผลการดำเนินงาน

1. มีเครือข่ายสาธารณสุขทั้ง 4 จังหวัด เข้าร่วมโครงการทุกระดับเป้าหมาย
 - เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานกระตุ้นพัฒนาการจากระดับโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 67 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 87.01 ของจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด 77 แห่ง
 - เจ้าหน้าที่ IT จากระดับโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 43 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 55.84 ของจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด 77 แห่ง
2. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อการประชุมในระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 94.94 และ 98.13 ตามลำดับ

ผลลัพธ์ที่ได้

1. เด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าทุกคนในเขตสุขภาพที่ 7 ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการและติดตามการดูแลช่วยเหลืออย่างด้วยคู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I) หรือเครื่องมืออื่นที่มีมาตรฐานเทียบเท่า
2. ระบบการจัดการฐานข้อมูลเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า เขตสุขภาพที่ 7 ดำเนินการตามแนวทางจากส่วนกลาง ดังนี้



ทั้งนี้ต้องระมัดระวังการลงข้อมูลให้อยู่ในช่วงระยะเวลาที่กำหนด คือ ลงข้อมูลเข้ารับบริการ TEDA4I ครั้งแรกภายใน 60 วันหลังจากพบว่าพัฒนาการล่าช้าจาก DSPM และติดตามกระตุ้นพัฒนาการทุกเดือนเป็นระยะเวลา 3 เดือน โดยลงข้อมูลเมื่อผ่านครั้งก่อนหน้ามาแล้วภายในระหว่างวันที่ 16 – 29 และเมื่อครบ 3 เดือน ให้ประเมินพัฒนาการด้วย DSPM ซ้ำอีกครั้งหนึ่ง

ในเด็กที่ผู้ปกครองไม่สามารถมารับบริการที่ รพ. ให้ลงเยี่ยมบ้านและให้ผู้ปกครองเซ็นใบยินยอมรับการรักษ และนำผลการประเมินมาลงข้อมูลตามระบบ

ปัญหา/อุปสรรค

มีโรงพยาบาลชุมชนบางแห่งที่ผู้รับผิดชอบงานและเจ้าหน้าที่ IT ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ เนื่องจากติดราชการ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

วางแผนร่วมกับพื้นที่เพื่อกำหนดวัน เวลาที่ชัดเจนในการจัดอบรมครั้งต่อไป และจัดทำสรุปการประชุมส่งข้อมูลย้อนกลับผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อแจ้งข้อมูล/ข้อตกลงการดำเนินงานในพื้นที่ ให้โรงพยาบาลที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุมรับทราบ

9. โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันทางใจ ป้องกันภาวะหมดไฟ ดูใจคนทำงาน สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7 (EPI-BP MODEL)

หลักการและเหตุผล

ภาวะหมดไฟ เป็นอาการทางจิตใจของบุคคลที่ตอบสนองต่อความเครียดที่เกิดขึ้นจาก การทำงานและสะสมจนเรื้อรัง มักเกิดในกลุ่มบุคคลที่ทำงานด้านบริการทางสังคมหรือบริการด้านสุขภาพ ซึ่งต้องตอบสนองความต้องการที่หลากหลายของผู้รับบริการและเผชิญกับภาระงานที่ล้นมือ ภาวะหมดไฟส่งผลเสียให้บุคคลเกิดอาการทางกายและจิตใจ มีการขาดงานมากขึ้น คุณภาพงานเสื่อมถอยด้อยลง และอยากลาออกจากงาน ยิ่งไปกว่านั้น ภาวะนี้สามารถส่งผ่านหรือติดต่อจากคนหนึ่งไปสู่อีกคนหนึ่งได้ นิยามของภาวะหมดไฟที่ได้รับการยอมรับมากที่สุด หมายถึง อาการที่แสดงออกใน 3 ด้าน คือ ความอ่อนล้าทางอารมณ์ การตีตัวออกห่าง และการลดทอนผลสำเร็จของงานที่รับผิดชอบ ปัจจัยที่สัมพันธ์กับภาวะหมดไฟประกอบด้วย ช่วงอายุ เพศ สถานภาพสมรส บุคลิกภาพ วิชาชีพและระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน เครื่องมือวัดภาวะหมดไฟที่มีคุณสมบัติด้านการวัดทางจิตวิทยาที่ชัดเจนและมีผู้นำไปใช้ในการวิจัยอย่างแพร่หลายคือ Maslach Burnout Inventory (MBI) การป้องกันและการแก้ไขภาวะหมดไฟมีทั้งระดับบุคคลและระดับองค์กร ได้แก่ การให้ความรู้ การพัฒนาทักษะในการจัดการกับความเครียด การเปลี่ยนมุมมองเพื่อจัดชีวิตให้สมดุลระหว่างส่วนตัวและการงาน การสับเปลี่ยนหน้าที่ในการปฏิบัติงาน การสนับสนุนทางอารมณ์ การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้ และการนิเทศทางคลินิก. สรุป : ภาวะหมดไฟเป็นอาการทางจิตใจที่ส่งผลต่อบุคคล คุณภาพงาน และองค์กร ดังนั้น หน่วยงานจึงควรทำความเข้าใจและให้ความสำคัญต่อการวางแผนแก้ไขภาวะหมดไฟของบุคลากรตั้งแต่ระยะเริ่มต้น

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 จึงจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาผู้นำกระบวนการโมเดลการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันทางใจ ป้องกันภาวะหมดไฟ ดูแลใจคนทำงาน สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (EPI-BP Model) ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561 ขึ้น เพื่อพัฒนาทีมนักสร้างสุขในองค์กร ในการเป็นผู้นำกระบวนการให้สามารถทำกลุ่มโมเดลได้ และพัฒนาให้มีความรู้ ทักษะ ตลอดจนจนวิธีการจัดการตนเองเมื่อเกิดภาวะหมดไฟในการทำงาน ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สามารถกลับมามีความสุข และทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพิ่มความพึงพอใจในการรับบริการของประชาชนในเขตสุขภาพที่ 7 ต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำกระบวนการโมเดลการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันทางใจ ป้องกันภาวะหมดไฟ ดูแลใจคนทำงาน สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (EPI-BP Model) ระดับอำเภอ
2. เพื่อคัดกรองและดูแลช่วยเหลือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหมดไฟ โดยใช้ EPI-BP Model

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. นักสร้างสุขในองค์กรที่เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับภาวะหมดไฟสูงกว่าก่อนเข้าการอบรม ร้อยละ 80
2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ได้รับการคัดกรองว่ามีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหมดไฟได้รับการดูแลช่วยเหลือ ร้อยละ 80

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

1. นักสร้างสุขในองค์กรระดับอำเภอ จังหวัดขอนแก่น อำเภอละ 1 คน รวม 26 คน
2. นักสร้างสุขในองค์กรระดับอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม อำเภอละ 1 คน รวม 13 คน
3. นักสร้างสุขในองค์กรระดับอำเภอ จังหวัดกาฬสินธุ์ อำเภอละ 1 คน รวม 18 คน
4. นักสร้างสุขในองค์กรระดับอำเภอ จังหวัดร้อยเอ็ด อำเภอละ 1 คน รวม 20 คน
5. วิทยากรและคณะทำงาน จำนวน 10 คน

ระยะเวลา สถานที่ดำเนินโครงการ

รุ่นที่ 1 วันที่ 20-22 กุมภาพันธ์ 2561 และรุ่นที่ 2 วันที่ 26-28 กุมภาพันธ์ 2561 ณ โรงแรม วารี วิลเลจ รีสอร์ท ตำบลบ้านดง อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปี 2561 จากแผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก โครงการ : ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันทางใจ ป้องกันภาวะหมดไฟ ดูแลใจคนทำงาน สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7 (EPI-BP Model) จำนวน 400,000.00 บาท (-สี่แสนบาทถ้วน-)

ผลการดำเนินงาน

1. มีจำนวนนักสร้างสุข เข้าร่วมการฝึกอบรม ดังนี้

1. เขตสุขภาพที่ 7	จำนวน	2	คน
2. จังหวัดขอนแก่น	จำนวน	26	คน
3. จังหวัดมหาสารคาม	จำนวน	13	คน
4. จังหวัดร้อยเอ็ด	จำนวน	20	คน
5. จังหวัดกาฬสินธุ์	จำนวน	18	คน

2. จากการประเมินความรู้ก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ พบว่า พบว่า การทดสอบก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ ผู้เข้าร่วมโครงการมีคะแนนเฉลี่ยความรู้เข้าใจเกี่ยวกับภาวะหมดไฟ (Burnout) ก่อนเท่ากับ 4.64 คะแนน และหลัง เท่ากับ 8.75 คะแนน และเมื่อเปรียบเทียบระหว่างคะแนนก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ พบว่า คะแนนทดสอบหลังเข้าร่วมโครงการสูงกว่าคะแนนทดสอบก่อนเข้าร่วมโครงการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 หลังจากการการอบรมตามหลักสูตรนักสร้างสุขที่ผ่านการอบรมมีการนำโมเดลไปใช้งาน และคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดภาวะหมดไฟได้ ร้อยละ 87.50 และจากการประเมินความพึงพอใจต่อโครงการ พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 7 ที่เข้าร่วมมีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 98.25

ปัญหาและอุปสรรค

เนื่องจากหลักสูตรการอบรมเป็นหลักสูตรที่มีระยะเวลาอบรม 3 วัน ทำให้ผู้เข้าฝึกอบรมบางคนไม่สามารถเข้าร่วมได้ แต่มีการเข้าฝึกอบรมในรุ่นต่อไปให้ครบตามหน่วยการเรียนรู้ของหลักสูตร

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ดำเนินงานและผู้เข้าร่วมแผนงาน/โครงการตามกลุ่มเป้าหมาย
ควรเพิ่มกลุ่มเป้าหมายในการฝึกอบรม และกระบวนการในการฝึกปฏิบัติจะต้องปรับเปลี่ยน
กิจกรรมในส่วนของกระบวนการให้ผู้ฝึกอบรมได้ฝึกกระบวนการเป็นผู้นำกระบวนการด้วย

ขยายผลโมเดลการสร้างเสริมเสริมภูมิคุ้มกันทางใจ ป้องกันภาวะหมดไฟ ดูแลใจคนทำงาน
EPI – BP Model เขตสุขภาพที่ 7

Training นักสร้างสุข ระดับจังหวัด/อำเภอ ครอบคลุม 77 อำเภอ

ขอนแก่น	กาฬสินธุ์	มหาสารคาม	ร้อยเอ็ด
27	19	14	22

นักสร้างสุขระดับอำเภอ 77 แห่ง กำลังดำเนินการคัดกรองภาวะหมดไฟ
ในการทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
เพื่อดำเนินการตาม EPI – BP Model ในรอบ 6 เดือนหลัง



ภาพกิจกรรม EPI-BP MODEL

คู่มือจัดกิจกรรมหลักสูตร

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันทางใจ
ป้องกันภาวะหมดไฟ
ดูแลใจคนทำงาน
สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

Model to Enhancing Psychological Immunity
and Burnout Prevention
for Public Health Officials

EPI-BP MODEL



ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข



10. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7

หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขมุ่งหวังที่จะสร้างการมีสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชน โดยให้ความสำคัญกับการให้บริการทางสุขภาพที่มีมาตรฐาน ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง มีความเท่าเทียมกันในทุกพื้นที่ทั่วประเทศไทย จึงเป็นที่มาของการกำหนดนโยบายทางสาธารณสุขในการกระจายอำนาจและพลังในการดูแลสุขภาพสู่ชุมชนผ่านกลไกการดำเนินงานที่เรียกว่า ระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System : DHS) เป็นการร่วมกันดูแลสุขภาพประชาชนคนเดียวกันเพื่อสะท้อนให้เห็นภาวะสุขภาพของอำเภอนั้นๆ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีเครือข่าย โดยมีเป้าหมายที่จะขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งอำเภอ มุ่งหวังให้ประชาชนในแต่ละพื้นที่ได้รับบริการที่รวดเร็ว มีมาตรฐาน สามารถให้บริการทางสุขภาพไม่ว่าจะเป็นมิติส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันปัญหา การบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพได้ตรงกับบริบทและความต้องการของประชาชนในแต่ละพื้นที่ได้อย่างแท้จริง รวมถึงการสนับสนุนให้ชุมชนมีความเข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง ตลอดจนสามารถดูแลสุขภาพช่วยเหลือซึ่งกันและกันได้

กรมสุขภาพจิตในฐานะที่เป็นองค์กรหลักที่มีหน้าที่ในการดูแลด้านจิตใจให้กับประชาชน จึงมีนโยบายขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตภายใต้กลไกระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีและสามารถอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข โดยมุ่งหวังให้เกิดการบูรณาการประเด็นสุขภาพจิตเข้ากับประเด็นสุขภาพสำคัญของแต่ละพื้นที่ที่มีการดำเนินงานร่วมกันอย่างกลมกลืนระหว่างสุขภาพกายและสุขภาพจิต ภายใต้บริบท ปัญหาและความต้องการของประชาชนอย่างแท้จริง อันจะนำไปสู่การสร้างสุขภาวะที่ดี สมบูรณ์ได้อย่างแท้จริง

ดังนั้นศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีบทบาทหลักในด้านการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โดยผ่านภาคีเครือข่ายสุขภาพอำเภอ โดยในปีงบประมาณ 2561 กำหนดทิศทางการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย ได้แก่ สตรีและเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ และผู้พิการ จึงได้ตระหนักถึงความสำคัญของหลักการดังกล่าวข้างต้น โดยมีเป้าหมายในการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดีและสามารถอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพจิตชุมชนที่ยั่งยืน ปีงบประมาณ 2561 เขตสุขภาพที่ 7 เพื่อให้เครือข่ายสุขภาพอำเภอที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจในหลักการของการพัฒนางานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระบบสุขภาพอำเภอ (Mental Health in District Health System) และมีแนวทางการดำเนินงานพัฒนาอำเภอ DHS ทั้งนี้เพื่อพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน อันจะนำไปสู่การสร้างสุขภาวะที่ดี สมบูรณ์ให้แก่ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 7

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7
2. เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. ได้แนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7
2. ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7
3. ผู้เข้าร่วมมีความพึงพอใจต่อการโครงการมากกว่าร้อยละ 85

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

1. บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 3 คน ประกอบ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต งานระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) และงานสุขภาพภาคประชาชน
2. บุคลากรสาธารณสุขอำเภอละ 3 คน ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต งานระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ในโรงพยาบาลชุมชน และผู้รับผิดชอบระบบสุขภาพอำเภอในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประกอบด้วย

จังหวัด	กลุ่มเป้าหมาย
กาฬสินธุ์	- บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 3 คน - บุคลากรสาธารณสุข จำนวน 18 อำเภอ ๆ ละ 3 คน ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต งานระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ในโรงพยาบาลชุมชน และผู้รับผิดชอบระบบสุขภาพอำเภอในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ - วิทยากร จำนวน 6 คน - คณะทำงาน จำนวน 4 คน รวมทั้งสิ้น 67 คน
มหาสารคาม	- บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 3 คน - บุคลากรสาธารณสุข จำนวน 13 อำเภอ ๆ ละ 3 คน ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต งานระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ในโรงพยาบาลชุมชน และผู้รับผิดชอบระบบสุขภาพอำเภอในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ - วิทยากร จำนวน 6 คน - คณะทำงาน จำนวน 4 คน รวมทั้งสิ้น 52 คน
ขอนแก่น	- บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 3 คน - บุคลากรสาธารณสุข จำนวน 26 อำเภอ ๆ ละ 3 คน ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต งานระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ในโรงพยาบาลชุมชน และผู้รับผิดชอบระบบสุขภาพอำเภอในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ - วิทยากร จำนวน 6 คน - คณะทำงาน จำนวน 4 คน รวมทั้งสิ้น 91 คน
ร้อยเอ็ด	- บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 3 คน - บุคลากรสาธารณสุข จำนวน 20 อำเภอ ๆ ละ 3 คน ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต งานระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ในโรงพยาบาลชุมชน และผู้รับผิดชอบระบบสุขภาพอำเภอในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ - วิทยากร จำนวน 6 คน - คณะทำงาน จำนวน 4 คน รวมทั้งสิ้น 73 คน

ระยะเวลา สถานที่ดำเนินโครงการ

จังหวัด	วัน/เดือน/ปี	สถานที่
กาฬสินธุ์	28 พฤศจิกายน 2560	โรงแรมริมปาว จังหวัดกาฬสินธุ์
ขอนแก่น	30 พฤศจิกายน 2560	โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น
มหาสารคาม	7 ธันวาคม 2560	โรงแรมตักศิลา จังหวัดมหาสารคาม
ร้อยเอ็ด	13 ธันวาคม 2560	โรงแรมเพชรรัตน์ จังหวัดร้อยเอ็ด

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561 จากแผนงาน ยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย ใช้ไปจำนวนทั้งสิ้น 127,930.00 บาท

ผลการดำเนินงาน

1. มีผู้เข้าร่วมการ จำนวนทั้งสิ้น 215 คน
2. จากการประเมินความรู้ก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ พบว่า คะแนนทดสอบหลังเข้าร่วมโครงการสูงกว่าคะแนนทดสอบก่อนเข้าร่วมโครงการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
3. จากการประเมินความพึงพอใจต่อโครงการ พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 7 ที่เข้าร่วมมีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 95.20
4. ได้แนวทางการดำเนินงาน การดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2561 เขตสุขภาพที่ 7 ในการขับเคลื่อนการบูรณาการงานสุขภาพในคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 77 อำเภอ

ปัญหาและอุปสรรค

กลุ่มเป้าหมายบางคนไม่สามารถทำ work shop ได้ ทำให้ขาดความเข้าใจการพัฒนางานสุขภาพจิตในมิติของการบูรณาการเข้ากับระบบสุขภาพระดับอำเภอได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ดำเนินงานและผู้เข้าร่วมแผนงาน/โครงการตามกลุ่มเป้าหมาย
ควรเพิ่มกลุ่มเป้าหมายในการประชุม และเชิญผู้รับผิดชอบตามกลุ่มวัยมาให้ครบด้วย



ภาพกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน
ในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7

11. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต

ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สาขาสภาพจิตและจิตเวชชุมชน
เขตสุขภาพที่ 7

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้ดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2561 โดยวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้มีความรู้ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และเกิดทักษะ ในการเฝ้าระวังคัดกรองเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระดับปฐมภูมิที่ถูกต้อง สามารถดูแลช่วยเหลือ ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้น ส่งต่อผู้มีภาวะสุขภาพจิตเพื่อเข้ารับการรักษาในสถานบริการระดับทุติย ภูมิ รวมถึงชุมชนมีส่วนร่วมในการฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชที่ผ่านการรักษาแล้วให้กลับมาใช้ชีวิตประจำวัน และอยู่ร่วมกับชุมชนได้

ผลผลิต/ผลลัพธ์ในการดำเนินงาน

1. ได้หลักสูตรฉบับปรับปรุง จำนวน 1 หลักสูตร “หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน สำหรับ รพ.สต.”

2. ในเขตสุขภาพที่ 7 มีพื้นที่ 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดร้อยเอ็ด, จังหวัดขอนแก่น, จังหวัด มหาสารคาม และจังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน 77 อำเภอ 660 ตำบล 806 รพ.สต. มีบุคลากรสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านการอบรมอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา ศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หลักสูตรสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน จำนวน 742 คน คิดเป็นร้อยละ 92.06

3. แบบประเมินที่ได้รับการตอบกลับ จำนวน 740 ชุด จากทั้งหมดที่ส่งไป 742 ชุด คิดเป็น ร้อยละ 99.73 ซึ่งผู้ประเมินดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนของการตอบแบบประเมินแล้ว โดย พบว่าแบบประเมินทุกชุดมีความครบถ้วนสมบูรณ์ การประเมินผลการอบรมดำเนินการประเมิน 3 ส่วน ดังนี้

3.1 ด้านความรู้ ผลการทดสอบก่อนและหลังอบรมของบุคลากร พบว่า ผู้เข้าอบรม ตอบแบบประเมินจำนวน 740 คน มีคะแนนเฉลี่ยความรู้ความเข้าใจจากการทดสอบองค์ความรู้ก่อน เท่ากับ 12.70 คะแนน คะแนนต่ำสุด 6 คะแนน คะแนนสูงสุด 18 คะแนน และหลังการอบรมมี คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 18.14 คะแนน คะแนนต่ำสุด 12 คะแนน คะแนนสูงสุด 20 คะแนน เมื่อ เปรียบเทียบคะแนนก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ พบว่า ผู้ตอบแบบประเมินมีความรู้ความเข้าใจ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 90.72

3.2 ด้านความพึงพอใจ จากจำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด 740 คน พบว่าผู้ตอบแบบประเมินมีความพึงพอใจต่อการอบรมระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 92.62

3.3 ด้านการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ จากจำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด 740 คน พบว่าบุคลากรสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมมีความรู้ด้านสุขภาพจิตและสามารถนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว และบุคคลในชุมชนตามบทบาทและหน้าที่ของตนได้อย่างเหมาะสมในระดับมากขึ้นไป ร้อยละ 92.93

ภาพกิจกรรม



12. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริม และป้องกันสุขภาพจิตกลุ่มปฐมวัยในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7

หลักการและเหตุผล

จากผลการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ 2560 พบว่า การแสดงผลการกระตุ้นพัฒนาการกลุ่มเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I) ในระบบ 43 แห่ง ยังไม่ครอบคลุมพื้นที่เขตบริการสุขภาพที่ 7 เมื่อวิเคราะห์ปัญหาดังกล่าวร่วมกับผู้รับผิดชอบงานกระตุ้นพัฒนาการในระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและในโรงพยาบาลจังหวัด/โรงพยาบาลชุมชน พบว่า เกิดจากความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการลงบันทึกข้อมูลรวมทั้งการส่งออกรายงานข้อมูลในระบบ 43 แห่ง ดังนั้นศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 จึงดำเนินการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันสุขภาพจิตกลุ่มปฐมวัยในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7 ขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อทบทวนการลงข้อมูลการกระตุ้นพัฒนาการกลุ่มเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I) ในระบบ 43 แห่ง

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ลำดับที่	จังหวัด	วันที่	สถานที่
1	ขอนแก่น	22 มกราคม 2561	ห้องประชุมโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
2	ร้อยเอ็ด	23 มกราคม 2561	ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
3	มหาสารคาม	24 มกราคม 2561	ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
4	กาฬสินธุ์	25 มกราคม 2561	ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปี 2561 งบดำเนินงานจากแผนงานยุทธศาสตร์ โครงการ: ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลักที่ 1.1: พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย จำนวน 70,060 บาท (เจ็ดหมื่นหกสิบบาทถ้วน-)

เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

1. การลงข้อมูลการกระตุ้นพัฒนาการกลุ่มเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือประเเมนเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I) ในระบบ 43 แฟ้ม
2. การติดตามข้อมูลเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าในระบบ 43 แฟ้ม

วิธีการประเมินผล

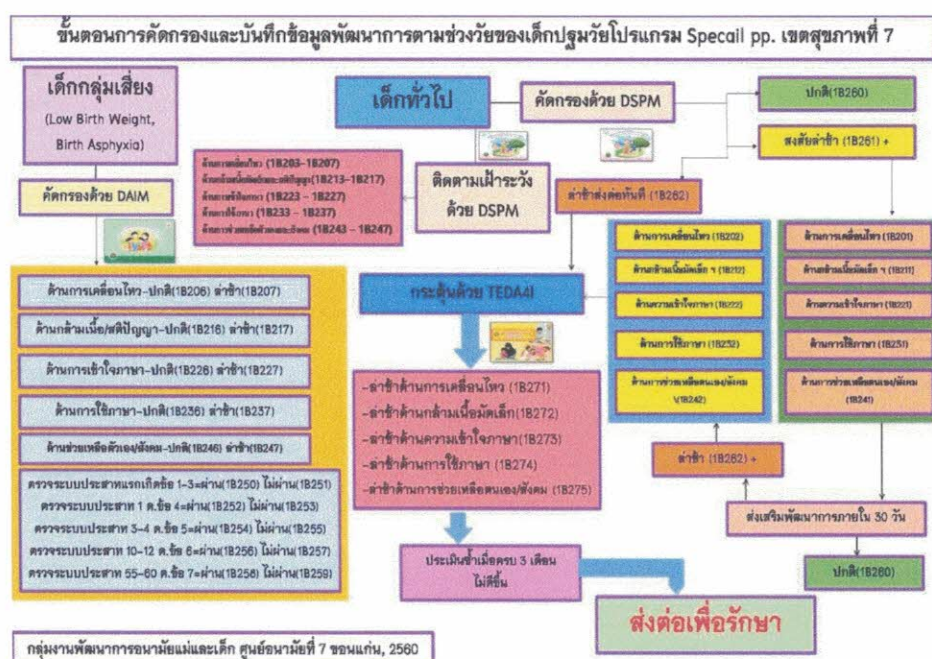
รายงานผลการกระตุ้นพัฒนาการกลุ่มเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือประเินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I) ในระบบ 43 แห่ง

ผลการดำเนินงาน

1. มีเครือข่ายสาธารณสุขทั้ง 4 จังหวัด เข้าร่วมโครงการทุกระดับเป้าหมาย
 - เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานกระตุ้นพัฒนาการและเจ้าหน้าที่ IT จากระดับโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 59 แห่ง ของจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด 77 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 76.62
2. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อการประชุมในระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 85.00 และ 94.13 ตามลำดับ

ผลลัพธ์ที่ได้

1. เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานกระตุนพัฒนาการและเจ้าหน้าที่ IT มีความรู้ความเข้าใจในการลงข้อมูล TEDA4I ในระบบ 43 แฟ้มมากยิ่งขึ้น
2. ขั้นตอนและรหัสการลงข้อมูล 43 แฟ้ม ในเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า ดำเนินการตามแนวทางดังนี้



ปัญหา/อุปสรรค

มีโรงพยาบาลชุมชนบางแห่งที่ผู้รับผิดชอบงานและเจ้าหน้าที่ IT ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ เนื่องจากติดราชการ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

วางแผนร่วมกับพื้นที่เพื่อกำหนดวัน เวลาที่ชัดเจนในการจัดอบรมครั้งต่อไป และจัดทำสรุปการประชุมส่งข้อมูลย้อนกลับผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อแจ้งข้อมูล/ข้อตกลงการดำเนินงานในพื้นที่ ให้โรงพยาบาลที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุมรับทราบ

13. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยเรียนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7

หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิตในฐานะที่เป็นองค์กรหลักที่มีหน้าหน้าที่ในการดูแลด้านจิตใจให้กับประชาชน จึงมีนโยบายขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตภายใต้กลไกระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีและสามารถอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข โดยมุ่งหวังให้เกิดการบูรณาการประเด็นสุขภาพจิตเข้ากับประเด็นสุขภาพสำคัญของแต่ละพื้นที่ที่มีการดำเนินงานร่วมกันอย่างกลมกลืนระหว่างสุขภาพกายและสุขภาพจิต ภายใต้บริบท ปัญหาและความต้องการของประชาชนอย่างแท้จริง อันจะนำไปสู่การสร้างสุขภาวะที่ดี สมบูรณ์ได้อย่างแท้จริง โดยมุ่งหวังที่จะสร้างการมีสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชน โดยให้ความสำคัญกับการให้บริการทางสุขภาพที่มีมาตรฐาน ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง มีความเท่าเทียมกันในทุกพื้นที่ทั่วประเทศไทย จึงเป็นที่มาของการกำหนดนโยบายทางสาธารณสุขในการกระจายอำนาจและพลังในการดูแลสุขภาพสู่ชุมชนผ่านกลไกการดำเนินงานที่เรียกว่าระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System : DHS)

เด็กวัยเรียนนี้เป็นวัยแห่งการเตรียมพร้อมทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ สังคมและสติปัญญา ถ้าเด็กได้รับสิ่งแวดล้อมที่ช่วยส่งเสริมพัฒนาการของเด็กทุก ๆ ด้าน เด็กก็จะสามารถปรับตัวให้เข้ากับประสบการณ์ใหม่หรือสิ่งแวดล้อมใหม่ได้อย่างราบรื่น เด็กในวัยนี้จะมีการเรียนรู้เพิ่มขึ้น เนื่องจากเป็นวัยที่เข้าโรงเรียน เด็กจะเริ่มเรียนรู้ในสิ่งที่อยู่ใกล้ตัวก่อนแล้วจึงค่อยเป็นประสบการณ์ไปหาสิ่งแวดล้อมที่อยู่ไกลตัวออกไป สำหรับเด็กที่เริ่มเข้าเรียน จะสามารถเรียนรู้ได้ดี ถ้าทางโรงเรียนได้จัดสิ่งแวดล้อมโดยปล่อยให้เด็กได้มีการเคลื่อนไหว และเข้าร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ อยู่เสมอ ซึ่งจะเป็นการเพิ่มหรือเสริมพัฒนาการทางปัญญาของเด็กเป็นอย่างมาก เนื่องจากสิ่งต่าง ๆ จะเป็นสิ่งที่ช่วยหรือก่อให้เกิดความอยากรู้อยากเห็น อยากทดลอง ค้นคว้าสิ่งเหล่านี้ของเด็ก ได้แก่ ภาพยนตร์ โทรทัศน์ ภาพการ์ตูน สิ่งดังกล่าวนี้มีอิทธิพลอย่างมากต่อการพัฒนาการของเด็กในด้านอารมณ์ ภาษาและสติปัญญา เด็กวัยเรียนนี้วุฒิภาวะทุกด้านกำลังงอกงามเกือบเต็มที่ ทำให้เด็กมีความสามารถเพิ่มขึ้นอีกหลายด้าน เป็นเพราะเด็กได้เรียนรู้กว้างขวางขึ้นในช่วงนี้ ทำให้เด็กสามารถที่จะคิดและแก้ปัญหาต่าง ๆ ด้วยตัวเอง

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 จึงได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยเรียนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7 ขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้จัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยเรียน
2. เพื่อพัฒนารูปแบบส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยเรียน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. ได้รูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยเรียน
2. ผู้เข้าร่วมมีความพึงพอใจต่อการโครงการมากกว่าร้อยละ 85

ระยะเวลาและพื้นที่ดำเนินการ

วัน/เดือน/ปี	จังหวัด	พื้นที่ดำเนินการ
19 กุมภาพันธ์ 2561	กาฬสินธุ์	โรงแรมริมปาว
23 กุมภาพันธ์ 2561	มหาสารคาม	โรงแรมตักศิลา
2 มีนาคม 2561	ขอนแก่น	โรงแรมไพบรโฮเทล
5 มีนาคม 2561	ร้อยเอ็ด	โรงแรมเพชรรัตน์

กลุ่มเป้าหมาย จำนวนทั้งสิ้น 546 คน ดังนี้

จังหวัด	พื้นที่ดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย
กาฬสินธุ์	โรงแรมริมปาว	สพฐ. 4 คน สพม. 4 คน อบจ. 4 คน สสจ. 2 คน ศูนย์อนามัยที่ 7 1 คน เครือข่ายผู้ทำงานวัยเรียน 9 คน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1 คน วิทยากร 3 คน คณะทำงาน 2 คน รวมทั้งสิ้น 30 คน
มหาสารคาม	โรงแรมตักศิลา	สพฐ. 4 คน สพม. 4 คน อบจ. 4 คน สสจ. 2 คน ศูนย์อนามัยที่ 7 1 คน เครือข่ายผู้ทำงานวัยเรียน 9 คน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1 คน วิทยากร 3 คน คณะทำงาน 2 คน รวมทั้งสิ้น 30 คน
ขอนแก่น	โรงแรมเจริญธานี	สพฐ. 4 คน สพม. 4 คน อบจ. 4 คน สสจ. 2 คน ศูนย์อนามัยที่ 7 1 คน เครือข่ายผู้ทำงานวัยเรียน 9 คน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1 คน วิทยากร 3 คน คณะทำงาน 2 คน รวมทั้งสิ้น 30 คน
ร้อยเอ็ด	โรงแรมเพชรรัตน์	สพฐ. 4 คน สพม. 4 คน อบจ. 4 คน สสจ. 2 คน ศูนย์อนามัยที่ 7 1 คน เครือข่ายผู้ทำงานวัยเรียน 9 คน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1 คน วิทยากร 3 คน คณะทำงาน 2 คน รวมทั้งสิ้น 30 คน

งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561 จากแผนงาน ยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย จำนวนทั้งสิ้น 70,000.00 บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

บูรณาการงบประมาณ ดังนี้

1. โครงการพัฒนาระบบการติดตามเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า
2. โครงการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ สำหรับเด็กวัยเรียน
3. โครงการสำรวจสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7 (Pbblem Base)

14. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมผู้จัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager) เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพวัยรุ่น แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561

หลักการและเหตุผล

การพัฒนาวัยรุ่นให้เป็นบุคคลที่มีคุณภาพทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สติปัญญา ความสามารถ มีคุณธรรม จริยธรรม และมีวิถีชีวิตที่เป็นสุขตามที่สังคมมุ่งหวัง โดยผ่านกระบวนการทางการศึกษานั้น นอกจากจะดำเนินการด้วยการส่งเสริมสนับสนุนแล้ว การป้องกันและการช่วยเหลือแก้ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดกับวัยรุ่นในสถานศึกษาก็เป็นสิ่งสำคัญเนื่องจากสภาพสังคมที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในทุกมิติ ทั้งด้านการสื่อสาร เทคโนโลยี ปัญหา เศรษฐกิจ ปัญหา การระบาดของสารเสพติด ปัญหาครอบครัว ปัญหาการแข่งขันทุกรูปแบบ ก่อให้เกิดความทุกข์ ความวิตกกังวล ความเครียด ซึ่งล้วนแต่เป็นผลเสียต่อสุขภาพจิตและสุขภาพกายของทุกคน จนนำไปสู่การเกิดปัญหาและสภาวะวิกฤติทางสังคม

สถานการณ์ปัญหาสุขภาพวัยรุ่นมีความรุนแรงเพิ่มขึ้น โดยพบขนาดของปัญหาทั้งประเทศไทย และทั่วโลก ร้อยละ 20 ปัญหาสุขภาพวัยรุ่นที่น่าเป็นห่วงในปัจจุบัน คือ ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปัญหาการติดเกม ปัญหาความรุนแรงและปัญหายาเสพติด ปัญหาเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของวัยรุ่นการแก้ไขปัญหาวัยรุ่นให้ประสบความสำเร็จ ต้องอาศัยความร่วมมือบูรณาการการทำงานร่วมกันของทุกภาคส่วน กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ทำการลงนามบันทึกข้อตกลงร่วมกันระหว่างรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2555 โดยกระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนให้โรงพยาบาลจัดตั้งศูนย์ให้คำปรึกษาคุณภาพ หรือคลินิกดูแลทางสังคม จิตใจ (Psychosocial Clinic) ครอบคลุมทุกอำเภอ เพื่อให้บริการดูแลช่วยเหลือแก้ไขปัญหาสุขภาพวัยรุ่นอย่างทั่วถึง โดยให้มีการดำเนินงานเชื่อมโยงกับระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน เพื่อเป็นหน่วยบริการสาธารณสุขที่รับการส่งต่อจากโรงเรียน พร้อมสนับสนุนการจัดกิจกรรมเชิงรุก (Outreach) ในโรงเรียนและชุมชน เพื่อให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการและใช้บริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน โดยผู้ให้บริการมีความเป็นมิตรกับวัยรุ่น เพื่อสนับสนุนให้คู่เครือข่ายระหว่างโรงพยาบาลและโรงเรียนมีการดำเนินงานระบบบริการสาธารณสุข และระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนมีความเข้มแข็ง บุคลากรมีความเข้าใจชัดเจนต่อการดำเนินงานของทั้งสองระบบ กรมสุขภาพจิตจึงจัดทำคู่มือการดำเนินงานโครงการ 1 โรงพยาบาล 1 โรงเรียน (One Hospital One School : OHOS) เพื่อให้บุคลากรที่รับผิดชอบการดำเนินงานได้นำไปใช้ดำเนินงานในพื้นที่ กรมสุขภาพจิตหวังว่าคู่มือเล่มนี้ จะสนับสนุนให้การดำเนินงานร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลและโรงเรียน มีความชัดเจนยิ่งขึ้น ซึ่งจะนำไปสู่เป้าหมายของการพัฒนาสุขภาพวัยรุ่นให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นกำลังสำคัญพัฒนาประเทศ ให้เจริญก้าวหน้าต่อไป

ดังนั้นศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 จังหวัดขอนแก่น จึงได้ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมผู้จัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager) เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพวัยรุ่นแบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561 ขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาเครือข่ายผู้จัดการสุขภาพวัยรุ่นในการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ในระดับอำเภอและตำบล
2. เพื่อคัดกรองและให้การช่วยเหลือวัยรุ่นที่มีภาวะเสี่ยงและปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. วัยรุ่นที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงและมีปัญหาด้านพฤติกรรม อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือร้อยละ 80
2. มีเครือข่ายนักจัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager) ระดับอำเภอครอบคลุมทุกอำเภอ
3. ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมประชุม

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

มีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7 จำนวน 113 คน ประกอบด้วย

1. ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 4 แห่ง ๆ ละ 1 คน รวม 4 คน
2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตวัยรุ่น ระดับอำเภอ จำนวน 77 อำเภอ ๆ ละ 1 คน รวม 77 คน
3. ผู้รับผิดชอบงานระบบดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นของสำนักงานเขตพื้นที่มัธยมศึกษาในเขตสุขภาพที่ 7 จำนวน 4 แห่ง ๆ ละ 3 คน รวม 12 คน
4. ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่นของสถาบันอาชีวศึกษาในเขตสุขภาพที่ 7 9 แห่ง ๆ ละ 1 คน รวม 9 คน
5. ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่นของสถาบันเทคโนโลยีภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 1 คน
6. วิทยากร จำนวน 6 คน
7. คณะทำงาน จำนวน 4 คน

ระยะเวลา สถานที่ดำเนินโครงการ

วันที่ 1-2 กุมภาพันธ์ 2561 ณ โรงแรมไบรท โฮเทล จังหวัดขอนแก่น

งบประมาณ

งบประมาณ : จากงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561 รวมจำนวนทั้งสิ้น 160,000.00 บาท (-หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน-) ดังนี้

1. จากแผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก โครงการประชาชนได้รับการบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลัก 1.1 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบายสร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยรุ่น โครงการ : พัฒนาการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7 จำนวน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

2. จากงบดำเนินงาน แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคน ผลผลิตที่ 1 : ประชาชนได้รับการบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตกลุ่มวัยรุ่น จำนวน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

3. จากงบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพทีมผู้จัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager) จากองค์การ UNICEF ประเทศไทย จำนวน 90,000 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

1. มีผู้เข้าร่วมสัมมนาวิชาการในครั้งนี้ ประกอบด้วย บุคลากรทางด้านสาธารณสุข และคณะครูอาจารย์ ในเขตสุขภาพที่ 7 จำนวนทั้ง 129 คน
2. วัยรุ่นที่ได้รับการคัดกรองด้วยแบบประเมิน SDQ และแบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ จำนวน 13,271 ซึ่งพบว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงและมีปัญหาด้านพฤติกรรม อารมณ์ จำนวน 15,920 คน ได้รับการดูแลช่วยเหลือด้วยระบบการช่วยเหลือดูแลแบบ ESAN SMART TEEN จำนวน 15,920 คน คิดเป็นร้อยละ 100
3. มีเครือข่ายผู้จัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager) ระดับอำเภอครอบคลุม 77 อำเภอ
4. ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่า ผู้เข้าร่วมการสัมมนาวิชาการในครั้งนี้มีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 94.50

ปัญหาและอุปสรรค

- ห้องประชุมคับแคบ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ดำเนินงานและผู้เข้าร่วมแผนงาน/โครงการตามกลุ่มเป้าหมาย

- ควรเพิ่มกลุ่มเป้าหมายที่เป็นคุณครูมากขึ้น
- ควรมีการฝึกปฏิบัติในการพัฒนา EQ ของวัยรุ่นด้วย

บูรณาการ : โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยรุ่นในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7 และโครงการพัฒนางานสุขภาพจิตวัยรุ่น





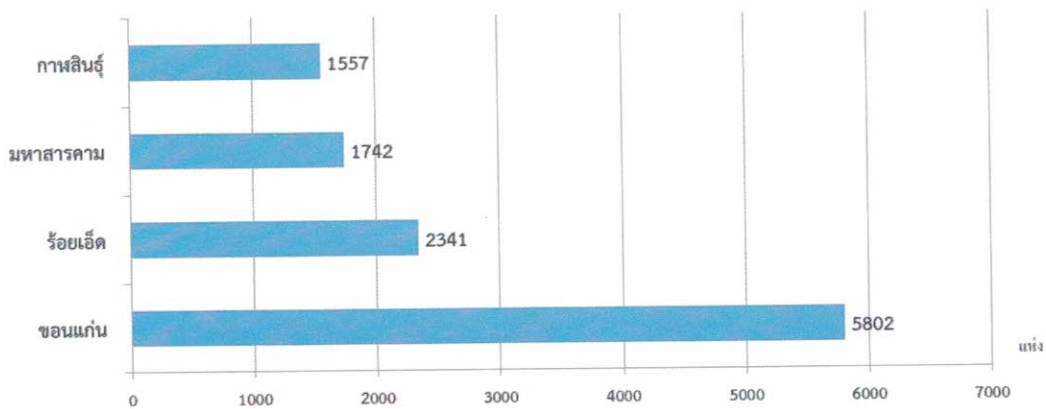
พัฒนาศักยภาพทีมผู้จัดการสุขภาพวัยรุ่น (Teen Manager) เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ
และป้องกันปัญหาสุขภาพวัยรุ่นแบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ 7

15. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยทำงานในระบบบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 7

ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีความสุข				
Small success	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
เป้าหมาย	คัดเลือกพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงานที่เลือกวัยทำงานเป็นประเด็นสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างน้อยร้อยละ 26	ร้อยละ 30	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50
ผลการดำเนินงาน	❖ คัดเลือกพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน จำนวน 19 พื้นที่ คิดเป็นร้อยละ 26 ของพื้นที่ทั้งหมด ❖ พื้นที่เป้าหมายวัยทำงานรับทราบนโยบาย มีการสำรวจความสุขและคุณภาพชีวิต (ก่อนดำเนินการ) และส่งรายงานมาแล้วร้อยละ 100 (Manual)	- บันทึกข้อมูลความสุขและคุณภาพชีวิต(ก่อนดำเนินการ) ผ่านเว็บไซต์ของ สพส. ผ่านเกณฑ์ (570 ตัวอย่าง) - นักส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน 77 คน คิดเป็น 100 % ของอำเภอทั้งหมด	-	-
ปัญหาอุปสรรค	-	-	-	-
แผนการดำเนินงานต่อไป	-	-อบรมครู ก โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานครบทุกอำเภอ (77 คน) คิดเป็น 100 % ของอำเภอ -โปรแกรมสร้างสุขในสถานประกอบการอย่างน้อย 1 แห่ง	- ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง - บันทึกข้อมูลความสุขและคุณภาพชีวิต(หลังดำเนินการ) ผ่านเว็บไซต์ของ สพส. ผ่านเกณฑ์	-

28

จำนวนสถานประกอบการ เขตสุขภาพที่ 7
(N=11,442)



ที่มา: กองวิจัยและพัฒนา สำนักงานประกันสังคม, กุมภาพันธ์ 2559

29



- สถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการปีที่ผ่านมา จำนวน 18 แห่ง
- ผ่านการประเมินระดับประเทศ จำนวน 5 แห่ง (โล่เงิน 4 โล่ทอง 1)
- การดำเนิน ปี 2561 จำนวน 40 แห่ง วางแผนเริ่มดำเนินการร่วมกับกรมควบคุมโรคในเดือน พฤษภาคม 2561

อบรมการสร้างสุข นักเรียนนายสิบตำรวจ ณ สถานีฝึกอบรมตำรวจภูธรภาค 4 จังหวัดขอนแก่น จำนวน 597 นาย

- พบเสียงจิมแคร่ร้อยละ 2.5 เครียดมาก-มากที่สุด ร้อยละ 6.37
- ความสุขต่ำกว่าคนทั่วไป ร้อยละ 2.85
- คุณภาพชีวิตที่ไม่ดี ร้อยละ 3.69
- ความพึงพอใจระดับมาก-มากที่สุด ร้อยละ 96.67



ขอบเขตของเนื้อหาการฝึกอบรม

- ❖ ปัญหาทางสุขภาพจิตที่ควรรู้
- ❖ พรบ.สุขภาพจิต 2551
- ❖ ทักษะการจัดการความเครียด
- ❖ เทคนิคการทำงานอย่างมีความสุข
- ❖ ความเข้มแข็งทางใจ
- ❖ เก็บแบบประเมินความเครียด/2Q

ความสุข/คุณภาพชีวิต

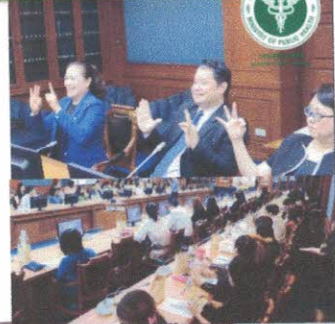


ตรวจประเมินสุขภาพจิตด้วยเครื่อง Bio-Feedback และให้สุขภาพจิตศึกษา



ณ สำนักงานกฤษฎีกา กทม.

- กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 150 คน
- ผลการคัดกรอง ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพจิต 75 คน
- มีภาวะเครียดมาก มากที่สุด 26 คน คิดเป็นร้อยละ 34.66,
- เสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้า 21 คน คิดเป็นร้อยละ 28.00



ตรวจประเมินสุขภาพจิตด้วยเครื่อง Bio-Feedback และให้สุขภาพจิตศึกษา



ณ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดขอนแก่น กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 57 คน

- ผลการคัดกรอง ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพจิต 37 คน มีผลตรวจ 36 คน
- มีภาวะเครียดมาก - มากที่สุด 5 คน คิดเป็นร้อยละ 13.89
- เสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้า 10 คน คิดเป็นร้อยละ 27.78
- ความสุขต่ำกว่าคนทั่วไป 5 คน คิดเป็นร้อยละ 13.89
- มีคุณภาพชีวิตไม่ดี 1 คน คิดเป็นร้อยละ 2.78



บูรณาการงบประมาณ โครงการพัฒนางานสุขภาพจิตวัยทำงาน

16. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 7

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2561 ขึ้นเพื่อผลักดันและสนับสนุนการดำเนินงานเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแนวทางการดูแลทางด้านสังคมจิตใจในผู้สูงอายุ ทั้งในคลินิกโรคเรื้อรัง คลินิกผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุและกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง พร้อมทั้งสนับสนุนองค์ความรู้ความสุข 5 มิติ ในการส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุในกลุ่มดี และสามารถนำไปส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุในจุดให้บริการ ชมรมผู้สูงอายุหรือโรงเรียนผู้สูงอายุในชุมชนตามบริบทพื้นที่ได้ ทำให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมแบบองค์รวม

ผลผลิต/ผลลัพธ์ในการดำเนินงาน

การจัดประชุมครั้งนี้ มีบุคลากรสาธารณสุขที่เข้าร่วมฯ จำนวน 34 คน แบบประเมินที่ได้รับการตอบกลับ จำนวน 34 ชุด จากทั้งหมดที่ส่งไป จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 100.00 ซึ่งผู้ประเมินดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนของการตอบแบบประเมินแล้ว โดยพบว่าแบบประเมินทุกชุดมีความครบถ้วนสมบูรณ์ การประเมินผลการอบรมดำเนินการประเมิน 2 ส่วน ดังนี้

- ด้านความพึงพอใจ จากจำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด 34 คน พบว่าผู้ตอบแบบประเมินมีความพึงพอใจต่อการอบรมระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 90.62

- ด้านการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ จากจำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด 34 คน พบว่าบุคลากรสาธารณสุขที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจแนวทางการดูแลทางด้านสังคมจิตใจในผู้สูงอายุและสามารถนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุในจุดให้บริการ ชมรมผู้สูงอายุหรือโรงเรียนผู้สูงอายุในชุมชนตามบริบทพื้นที่ได้อย่างเหมาะสมในระดับมากขึ้นไป ร้อยละ 92.92

ภาพกิจกรรม



17. โครงการสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7

หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิตในฐานะที่เป็นองค์กรหลักที่มีหน้าหน้าที่ในการดูแลด้านจิตใจให้กับประชาชน จึงมีนโยบายขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตภายใต้กลไกระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีและสามารถอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข โดยมุ่งหวังให้เกิดการบูรณาการประเด็นสุขภาพจิตเข้ากับประเด็นสุขภาพสำคัญของแต่ละพื้นที่ที่มีการดำเนินงานร่วมกันอย่างกลมกลืนระหว่างสุขภาพกายและสุขภาพจิต ภายใต้บริบท ปัญหาและความต้องการของประชาชนอย่างแท้จริง อันจะนำไปสู่การสร้างสุขภาวะที่ดี สมบูรณ์ได้อย่างแท้จริง โดยมุ่งหวังที่จะสร้างการมีสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชน โดยให้ความสำคัญกับการให้บริการทางสุขภาพที่มีมาตรฐาน ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง มีความเท่าเทียมกันในทุกพื้นที่ทั่วประเทศไทย จึงเป็นที่มาของการกำหนดนโยบายทางสาธารณสุขในการกระจายอำนาจและพลังในการดูแลสุขภาพสู่ชุมชนผ่านกลไกการดำเนินงานที่เรียกว่าระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System : DHS) เป็นการร่วมกันดูแลประชาชนคนเดียวกัน เพื่อสะท้อนให้เห็นภาวะสุขภาพของอำเภอนั้นๆ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีเครือข่าย โดยมีเป้าหมายที่จะขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งอำเภอ มุ่งหวังให้ประชาชนในแต่ละพื้นที่ได้รับบริการที่รวดเร็ว มีมาตรฐาน สามารถให้บริการทางสุขภาพไม่ว่าจะเป็นมิติส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันปัญหา การบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพได้ตรงกับบริบทและความต้องการของประชาชนในแต่ละพื้นที่ได้อย่างแท้จริง รวมถึงการสนับสนุนให้ชุมชนมีความเข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง ตลอดจนสามารถดูแลช่วยเหลือซึ่งกันและกันได้

แนวทางการขับเคลื่อน "ระบบสุขภาพอำเภอ" เป็นกำลังเป็นกลไกการทำงานด้านสุขภาพระดับพื้นที่ ซึ่งได้นำรูปแบบ "ประชารัฐ" เข้ามาดำเนินการ โดยมีภาคีเครือข่าย ไม่ว่าจะเป็นทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาชน ภาคท้องถิ่น ตลอดจนโรงเรียนหรือวัด และภาคส่วนอื่น ในการมีส่วนร่วมสนับสนุนกระบวนการสร้างคุณภาพชีวิตและสุขภาพที่ดีของประชาชนร่วมกันซึ่งไม่จำกัดเพียงแต่เฉพาะมิติด้านการรักษาโรคเพียงอย่างเดียวเท่านั้น แต่มองในมุมที่กว้างขึ้นยังสามารถส่งเสริมการป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตไปพร้อมกันด้วยภายใต้กลไกที่เรียกว่า "คณะกรรมการบริหารระบบสุขภาพอำเภอ" ที่ยึดหลักการ "ใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง" ซึ่งมีหน่วยงานหลักเป็นหัวเรือร่วมขับเคลื่อน ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กระทรวงมหาดไทย (มท.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ที่จะร่วมกันสนับสนุนการทำงานของพื้นที่ให้สามารถดำเนินการได้ การดำเนินการระบบสุขภาพอำเภออย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนจะได้ประโยชน์มากที่สุด เพราะกลไกนี้จะมุ่งตอบสนองต่อการจัดการแก้ปัญหาตามปัญหาของพื้นที่ได้มากขึ้น เพราะฉะนั้นการมีระบบสุขภาพอำเภอจะทำให้ประชาชนเข้าถึงการดูแลมากขึ้น และเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลตนเองตามปัญหาของพื้นที่ได้มากขึ้น

ดังนั้นศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีบทบาทหลักในด้านการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โดยผ่านภาคีเครือข่ายสุขภาพอำเภอ โดยในปีงบประมาณ 2561 จึงได้จัดโครงการสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามประเด็นปัญหาในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 7 พัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน อันจะนำไปสู่การสร้างสุขภาวะที่ดี สมบูรณ์ให้แก่ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 7

วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามประเด็นปัญหาในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามประเด็นปัญหาในพื้นที่

พื้นที่เป้าหมาย

พื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 ได้แก่ จังหวัดขอนแก่น มหาสารคาม กาฬสินธุ์ และร้อยเอ็ด ทั้งสิ้นจำนวน 77 อำเภอ

วิธีดำเนินการ

1. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการ
2. ประชุมทบทวน และทวนสอบโครงการและดำเนินการขออนุมัติโครงการ
3. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการดำเนินงานและประสานงานกับเครือข่ายสุขภาพจิตใน

การเข้าร่วมโครงการสัมมนา

5. ดำเนินการโครงการ
6. สรุปและประเมินผลการดำเนินโครงการ

ระยะเวลา สถานที่ดำเนินโครงการ

เดือนธันวาคม 2560 - กันยายน 2561

งบประมาณ

งบประมาณ : เบิกจ่ายจากงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2561 จากแผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

รายละเอียดดังนี้

รวมงบประมาณตามแผนงานในโครงการทั้งสิ้น	1,540,000.00	บาท
ใช้ไปทั้งสิ้น	1,540,000.00	บาท
คงเหลือ	0.00	บาท

ผลการดำเนินงาน

1. มีพื้นที่ที่เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 77 อำเภอ
2. มีผลงานการบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) จำนวนทั้งสิ้น 112 ประเด็น ประกอบด้วย ประเด็นวัยทำงาน 33 ประเด็น รองลงมา คือ วัยสูงอายุ 30 ประเด็น วัยรุ่น 26 ประเด็น วัยเรียน 10 ประเด็น ปฐมวัย 9 ประเด็น และผู้ป่วยจิตเวช 4 ประเด็น
3. ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการสัมมนา พบว่า ผู้เข้าร่วมการสัมมนาวิชาการในครั้งนี้มีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 90.50

ปัญหาและอุปสรรค

- ผู้รับผิดชอบที่เข้าร่วมทำ Workshop และแผนปฏิบัติการรายอำเภอ มีการสับเปลี่ยน ทำให้ไม่เข้าใจรูปแบบการบูรณาการในเชิงระบบ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ดำเนินงานและผู้เข้าร่วมแผนงาน/โครงการตามกลุ่มเป้าหมาย

- ควรจัดทุกปี
- ชื่นชม / ระบบการจัดงาน / รูปแบบการจัดงาน

การชี้แจงการดำเนินงานปีของพื้นที่ งบประมาณ 2561

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรสาธารณสุขผู้รับผิดชอบ งานสุขภาพจิตและจิตเวช ในระดับ สสจ. สสอ. รพท. รพช. และรพ.สต. เขตสุขภาพที่ 7 ประกอบด้วย



จังหวัดขอนแก่น ผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน 208 คน



จังหวัดร้อยเอ็ด ผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน 160 คน



จังหวัดมหาสารคาม ผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน 104 คน

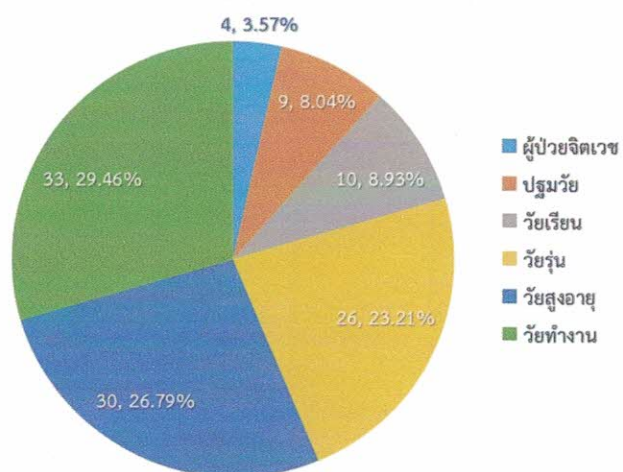


จังหวัดกาฬสินธุ์ ผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน 144 คน

รวมทั้งสิ้น จำนวน 616 คน



จำนวนอำเภอที่เลือกประเด็นการดำเนินงานใน พชอ. เขตสุขภาพที่ 7



หมายเหตุ: หนึ่งอำเภออาจเลือกประเด็นการดำเนินงานมากกว่า 1 กลุ่มวัย