

รายงานการเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2569 ระยะที่ 1

1. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและนักเรียนแกนนำในเรื่องการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางใจ การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สารเสพติด และบุหรี่ไฟฟ้า รวมถึงการขับเคลื่อนระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนผ่านระบบ "School Health HERO" (HERO OBEC CARE) ซึ่งเป็นการทำงานร่วมกันระหว่างเครือข่ายสาธารณสุขและเครือข่ายการศึกษาเพื่อดูแลนักเรียนกลุ่มเสี่ยง

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก ประกอบด้วย

ผู้เข้าร่วมโครงการรวมทั้งสิ้น 102 คน ประกอบด้วย นักเรียน (ร้อยละ 93.13) และบุคลากรทางการศึกษา/สาธารณสุข จากโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา (สพม.) และโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ในจังหวัดมหาสารคาม ประกอบด้วย โรงเรียนสารคามพิทยาคม, โรงเรียนเมืองมหาวิจัญญูล, โรงเรียนผดุงนารี, โรงเรียนมหาชัยพิทยาคาร และโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ จังหวัดมหาสารคาม

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

ผลการดำเนินงาน/ ผลลัพธ์/ ผลสำเร็จจากการมีส่วนร่วม ประกอบด้วย

ระดับความพึงพอใจโดยรวมสูงมาก คะแนนเฉลี่ย 4.95 หรือร้อยละ 98.99 ผู้เข้าร่วมพึงพอใจมากที่สุดในเรื่องระยะเวลาที่เหมาะสม คะแนนเฉลี่ย 4.99 และวิทยากร คะแนนเฉลี่ย 4.98 นักเรียนได้รับความรู้เรื่องการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางใจและความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันการสูบบุหรี่ไฟฟ้า และมีความคิดเห็นระบุว่าเป็นกิจกรรมที่มีประโยชน์มากและอยากให้มีการขยายผลจัดกิจกรรมแบบนี้ในทุกๆ โรงเรียน

4. การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

การขยายผลโครงการ: เปิดโอกาสให้โรงเรียนอื่นๆ ที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมมากขึ้น ไม่จำกัดเฉพาะกลุ่มเป้าหมายเดิม เพื่อให้เด็กเข้าถึงความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดอย่างทั่วถึง

การบริหารจัดการสถานที่: ควรจัดกิจกรรมในสถานที่หรือห้องประชุมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ (ห้องปิด) เพื่อลดเสียงรบกวนจากภายนอกและช่วยให้นักเรียนมีสมาธิกับกิจกรรมมากขึ้น

การผลักดันเชิงนโยบาย: ส่งเสริมให้ผู้บริหารโรงเรียนเห็นความสำคัญและมีนโยบายด้านสุขภาพจิตที่ชัดเจน เพื่อให้เกิดการทำงานบูรณาการร่วมกันอย่างยั่งยืน

A large group of students and staff posing for a group photo in a large hall. Many students are wearing yellow shirts. A banner is visible in the foreground.



หมายเหตุ: หน่วยงานแสดงเนื้อหาและภาพประกอบตามโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.2569 โดยสามารถปรับเปลี่ยนหรือลดจำนวนบรรทัด/จำนวนรูปภาพ/จำนวนหน้าของแบบฟอร์มรายงานได้ ตามรายละเอียดข้อมูลในแต่ละโครงการ/กิจกรรม

รายงานการเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ และพัฒนาศักยภาพพระบุดุแลนักศึกษาด้าน
สุขภาพจิต บุคลากร อาจารย์ และนักศึกษาแกนนำในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2569
ระยะที่ 1

1. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

เป็นการสร้างความร่วมมือเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจให้กับนักศึกษาแกนนำ และพัฒนาศักยภาพบุคลากรและอาจารย์ในมหาวิทยาลัย ให้สามารถดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษากลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตได้อย่างมีระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการถ่ายทอดความรู้เรื่องเทคนิคการให้คำปรึกษาในบริบทมหาวิทยาลัยทั้งภาคทฤษฎีและฝึกปฏิบัติ

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก ประกอบด้วย

ผู้เข้าร่วมโครงการรวมทั้งสิ้น 55 คน ซึ่งเป็นบุคลากรและนักศึกษาจากสถาบันการศึกษาในเขตสุขภาพที่ 7 ได้แก่ มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์, มหาวิทยาลัยขอนแก่น, มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตขอนแก่น, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรขอนแก่น, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสอนแก่น, มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด, มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม และวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

ผลการดำเนินงาน/ ผลลัพธ์/ ผลสำเร็จจากการมีส่วนร่วม ประกอบด้วย

ระดับความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด มีคะแนนเฉลี่ย 4.84 หรือคิดเป็นร้อยละ 96.88 ผู้เข้าร่วมได้รับความรู้และเทคนิคการให้คำปรึกษาที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง (คะแนนเฉลี่ยด้านเนื้อหา 4.82) ผลการประเมินการดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ผู้เข้าร่วมมีความเห็นว่าโครงการเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในมหาวิทยาลัยอย่างมากและอยากให้จัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่องทุกปี

4. การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

การจัดกิจกรรมเชิงรุก: กลุ่มเป้าหมายต้องการให้มีการจัดอบรมหลักสูตรนี้เชิงรุกไปยังมหาวิทยาลัยเฉพาะแห่ง เพื่อให้บุคลากรเข้าถึงกิจกรรมได้มากขึ้น

การพัฒนาระบบการสื่อสาร: ปรับปรุงการประสานงานกับเครือข่ายให้ทั่วถึง เนื่องจากมีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบบ่อยครั้งทำให้การสื่อสารข้อมูลการดำเนินงานต่างๆไม่ต่อเนื่อง

การขยายกลุ่มเป้าหมาย: เปิดโอกาสให้บุคลากรและอาจารย์ที่มีความสนใจทั่วไปสามารถสมัครเข้าร่วมได้ โดยไม่จำกัดเฉพาะกลุ่มเป้าหมายเดิม

การสนับสนุนงบประมาณ: เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณที่เพียงพอเพื่อขับเคลื่อนงานเชิงรุกให้ครอบคลุมทุกมหาวิทยาลัยในเครือข่าย

5. ภาพประกอบการดำเนินงาน



MHC07 NEWS

ข่าวประชาสัมพันธ์
7 Feb. 2569

7 Feb. 2569
ข่าวประชาสัมพันธ์ 7 กุมภาพันธ์ 2569

เติมพลังใจ สร้างเครือข่ายดูแลนักศึกษา เขตสุขภาพที่ 7 เดินหน้าเสริมความเข้มแข็งสุขภาพจิตในรั้วมหาวิทยาลัย

โครงการดังกล่าว มุ่งเสริมสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจให้แก่บุคลากร อาจารย์ และนักศึกษาแกนนำในมหาวิทยาลัย ให้มีทักษะในการดูแลตนเอง เข้าใจอารมณ์ และสามารถเป็นแรงสนับสนุนทางใจให้แก่เพื่อนนักศึกษาในช่วงเวลาที่เผชิญความเครียดทางจิตใจ ควบคู่ไปกับการพัฒนาทักษะการดูแลสุขภาพและอาจารย์ ให้สามารถคัดกรอง เต้าระวัง และดูแลนักศึกษาที่อยู่ในสภาวะเสี่ยงสุขภาพจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพและอยู่ในระบบการดำเนินงานที่ดี ไม่เพียงมุ่งสร้างความเข้มแข็งในระดับบุคคลเท่านั้น แต่ยังมีกระบวนการเชื่อมโยงความร่วมมือการดูแลสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย ได้ก้าวสู่การเป็นพื้นที่ปลอดภัยทางใจ ที่ใส่ใจต่อการเรียนรู้ การเติบโต และการใช้ชีวิตของนักศึกษาทุกคนอย่างมั่นคงและมีความสุข

สุขภาพจิตที่ดี คือรากฐานสำคัญของการเรียนรู้และการเติบโตของเยาวชนในรั้วมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 7 จึงได้นำขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก ผ่านการตั้งทีมและเครือข่ายการดูแลที่เข้มแข็ง ครอบคลุม และเข้าถึงนักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วันที่ 1-3 กุมภาพันธ์ 2569 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 จัดโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ และพัฒนาศักยภาพระบบดูแลนักศึกษาในเขตสุขภาพจิต บุคลากร อาจารย์ และนักศึกษานำในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2569 ระยะที่ 1 โดยได้รับเกียรติจาก **นางสาวจิราพร พุทธิพงษ์ไธมาส** ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นประธานในพิธีเปิด และมี **นางสาวศุภมาส สกฤตพงศ์** รองผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 กล่าวรายงานวัตถุประสงค์ของโครงการฯ เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพจิตของบุคลากร

นางสาวจิราพร พุทธิพงษ์ไธมาส
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

นางสาวศุภมาส สกฤตพงศ์
รองผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

062 458 178

หมายเหตุ: หน่วยงานแสดงเนื้อหาและภาพประกอบตามโครงการ/กิจกรรมการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.2569 โดยสามารถปรับเปลี่ยนหรือลดจำนวนบรรทัด/จำนวนรูปภาพ/จำนวนหน้าของแบบฟอร์มรายงานได้ ตามรายละเอียดข้อมูลในแต่ละโครงการ/กิจกรรม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมตระหนักสถานการณ์ SITUATION AWARENESS TEAM (SAT) ในระบบบัญชาการเหตุการณ์ (INCIDENT COMMAND SYSTEM) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2569 วันที่ 15 มกราคม 2569 ณ ห้องประชุมลักษณะวิจารณ์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น



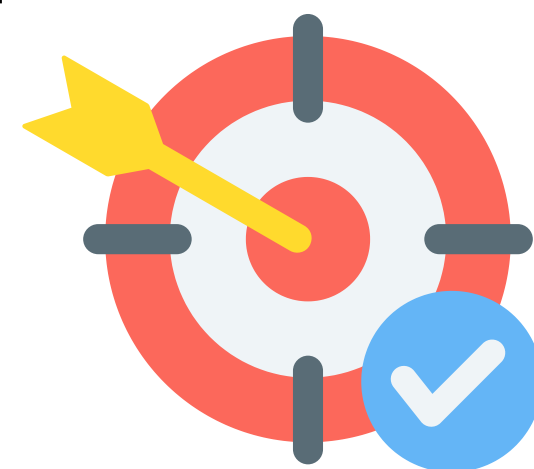
1. ประเด็นหารือในการมีส่วนร่วม

เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมตระหนักสถานการณ์ (SITUATION AWARENESS TEAM : SAT) ซึ่งเป็นทีมปฏิบัติการที่มีความสามารถในการรวบรวมข้อมูล เพื่อติดตาม ตรวจสอบ และประเมินสถานการณ์ พร้อมทั้งแจ้งเตือนแก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาตอบสนองต่อสถานการณ์นั้นๆ เป็นกลไกในการจัดการกับปัญหาการเกิดโรค ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ภาวะวิกฤติสุขภาพจิต หรือภัยคุกคามสุขภาพมีผลกระทบทางสุขภาพทำให้เกิดการเจ็บป่วยและเสียชีวิต บุคลากรที่ร่วมทีมในพื้นที่ต้องมีความรับผิดชอบ เฝ้าระวัง และตอบสนองต่อปัญหาได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ก้าวต่อไปในการทำงานของทีม SAT ทุกกระดืบ มุ่งหวังให้ทีม SAT มีการยกระดับเป็นทีมที่สามารถทำหน้าที่เฝ้าระวัง ค้นหาเหตุการณ์ผิดปกติได้เร็วขึ้น มีการตรวจสอบสาเหตุของเหตุการณ์ สื่อสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสมและมีความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ทันที

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

- 2.1 คณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (INCIDENT COMMAND SYSTEM: ICS) สำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2569 ใน 3 หน่วยงานกรมสุขภาพจิต (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7, โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ และสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ) จำนวน 15 คน
- 2.2 บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในสสจ./สพช./สพท./สพศ.เขตสุขภาพที่ 7 ทั้ง 4 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 7 (ขอนแก่น, มหาสารคาม, ร้อยเอ็ด, กาฬสินธุ์) จำนวน 77 คน
- 2.3 วิทยากรจากกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 8 คน
- 2.4 คณะทำงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 จำนวน 10 คน

รวมทั้งหมด 110 คน



3. ผลจากการมีส่วนร่วม

เนื้อหาสาระที่ดำเนินการ:

1. ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS100) บรรยาย: ความรู้และความสำคัญของงานตระหนักสถานการณ์ เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
2. ความรู้พื้นฐานในการประเมินความเสี่ยง
3. การเขียนรายงานในงานตระหนักสถานการณ์
4. ความรู้เบื้องต้น การประเมินและจัดลำดับความสำคัญอย่างเร่งด่วน ของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)
5. ระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตสำหรับผู้ประสบภาวะวิกฤติ/ภัยพิบัติ (CRISIS MENTAL HEALTH SURVEILLANCE SYSTEM: CMS)
6. โปรแกรมที่เกี่ยวข้องที่ใช้ในการเฝ้าระวังเหตุการณ์ เพื่อการตรวจจับความผิดและตรวจสอบข่าว
7. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ 4 กลุ่ม (การฝึกซ้อม TABLE TOP EXERCISE)

กลุ่มที่ 1: หนุ่มหลอนยาจุดไฟเผาบ้านผู้ก่อเหตุเป็นผู้เสพเข้ารับการบำบัดออกมาก็เสพเหมือนเดิม

กลุ่มที่ 2: การติดเชื่อไวรัส X

กลุ่มที่ 3: อดีตทหารพรานโพสต์จะก่อเหตุยิงเด็กอนุบาลในจังหวัดแห่งหนึ่ง

กลุ่มที่ 4: อุบัติภัยหมู่

8. อภิปรายกลุ่ม: บทสรุปจากการเขียนรายงานในงานตระหนักสถานการณ์และการนำไปใช้โปรแกรมที่เกี่ยวข้องไปใช้ในการเฝ้าระวังเหตุการณ์

ความสำเร็จของโครงการ

ผู้เข้าร่วมประชุมส่วนใหญ่ส่วนเป็นเพศหญิง จำนวน 98 คน คิดเป็นร้อยละ 91.6 รองลงมาเป็นเพศชาย จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 8.4 อายุเฉลี่ย 43.5 ปี อยู่ระหว่าง 30 – 44 ปี ร้อยละ 63.6 รองลงมาอายุระหว่าง 45 – 59 ปี ร้อยละ 33.6 และ อายุระหว่าง 15 – 29 ปี ร้อยละ 2.8 ระดับการศึกษา ส่วนใหญ่ระดับปริญญาตรี ร้อยละ 81.3 รองลงมาสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 18.7 อาชีพส่วนใหญ่เป็น ข้าราชการ/พนักงานของรัฐร้อยละ 99.1 รองลงมาเป็นอาชีพอื่นๆ ร้อยละ 0.9 ตามลำดับ ผู้เข้าร่วมโครงการผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการรายงานข้อมูลสถานการณ์ ติดตาม ตรวจสอบและประเมินสถานการณ์ ความเร่งด่วนในการนำเสนอข้อมูลภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (INCIDENT COMMAND SYSTEM) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพเพิ่มมากขึ้นร้อยละ 100 และร้อยละ 99.1 ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด



4. การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการรายงานข้อมูลสถานการณ์ ติดตาม ตรวจสอบและประเมินสถานการณ์ความเร่งด่วนในการนำเสนอข้อมูลภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (INCIDENT COMMAND SYSTEM) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพ และอยากให้จัดอบรมเพิ่มระยะเวลาเป็น 2-3 วัน (การขยายเวลาในการอบรม) อยากให้มีการอบรมต่อเนื่อง และเพิ่มหลักสูตร CMS เป็น ON SITE

