

สรุปรายงานประจำปี 2567

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2



คำนำ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เป็นหน่วยงานที่มีบทบาทในการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตชุมชน พัฒนาการด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ และถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รวมทั้งร่วมจัดทำแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ และนิเทศติดตามผลการปฏิบัติงานสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยในพื้นที่ได้รับการดูแลสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล เพื่อบรรลุเป้าหมายให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ได้จัดทำรายงานประจำปี 2567 เพื่อเป็นการรวบรวมข้อมูลพื้นฐานทิศทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต กิจกรรมการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนให้เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขสามารถดูแลสุขภาพจิตของประชาชนในความรับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนข้อมูลจากการติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และการดูแลสุขภาพจิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ นโยบายของกรมสุขภาพจิต นโยบายกระทรวงสาธารณสุขและนโยบายของประเทศ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฉบับนี้จะเป็นฐานข้อมูลสำคัญสำหรับผู้สนใจและนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนเพื่อพัฒนาการดำเนินงานสุขภาพจิตในพื้นที่ให้เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืนต่อไป

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

พฤศจิกายน 2567

สารบัญ

หน้า

คำนำ	ก
สารบัญ	ข - ฉ
ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	
1) ประวัติความเป็นมาของหน่วยงาน.....	2 - 3
2) ทำเนียบผู้บริหารศูนย์สุขภาพจิตที่ 2.....	4
3) โครงสร้างการบริหารของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	5
4) โครงสร้างบุคลากรและภารกิจงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 2.....	6
5) วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์.....	7
6) แผนที่ยุทธศาสตร์.....	8
7) ข้อมูลทั่วไปของเขตสุขภาพที่ 2.....	9
8) การปกครองและประชากร.....	10 - 11
9) ทรัพยากรสาธารณสุข.....	11 - 18
ส่วนที่ 2 สรุปผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567	
1) สถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2.....	19
1.1 สถานการณ์การฆ่าตัวตาย.....	21 - 22
1.2 สถานการณ์โรคซึมเศร้า.....	23
1.3 การเข้าถึงบริการโรคจิต.....	24
1.4 สถานการณ์สุขภาพจิตตามกลุ่มวัย.....	25
1.4.1 วัยเด็กอายุ 0- 5 ปี.....	25
1.4.2 วัยเรียน วัยรุ่น.....	26 - 32
1.4.3 วัยทำงาน.....	33 - 40
1.4.4 วัยสูงอายุ.....	41 - 44
2) ผลการปฏิบัติการงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ.....	45 - 49
3) รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ.....	50 - 51
4) การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตแก่เครือข่าย เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567.....	52 - 55
5) สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567.....	56 - 59

6) โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย.....	60
6.1) กลุ่มเด็กปฐมวัย.....	60 - 65
6.2) กลุ่มวัยเรียน - วัยรุ่น.....	66 - 76
6.3) กลุ่มวัยทำงาน.....	77 - 85
6.4) กลุ่มผู้สูงอายุ.....	86 - 93
7) ยุทธศาสตร์สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต.....	94 - 107
8) การพัฒนาองค์กร.....	108 - 113
9) คณะจัดทำ.....	114

สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ 1	จำนวนเขตการปกครองของจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 2.....	10
ตารางที่ 2	จำนวนประชากรในเขตสุขภาพที่ 2.....	11
ตารางที่ 3	ข้อมูลหน่วยบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 2.....	11
ตารางที่ 4	แสดงข้อมูลหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 2.....	12 - 17
ตารางที่ 5	ข้อมูลหน่วยบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2.....	18
ตารางที่ 6	ข้อมูลบุคลากรสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2.....	18
ตารางที่ 7	แสดงจำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 – 2567.....	21
ตารางที่ 8	แสดงจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 – 2567.....	22
ตารางที่ 9	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563 – 2567.....	23
ตารางที่ 10	ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563 – 2567	24
ตารางที่ 11	แสดงจำนวนเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้าและได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ปี 2567	25
ตารางที่ 12	ค่าเฉลี่ยระดับสติปัญญาเด็กนักเรียน เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559และปี2564.....	26
ตารางที่ 13	ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2567.....	29
ตารางที่ 14	ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคออทิสติก เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566.....	31
ตารางที่ 15	ตารางแสดงข้อมูลภาพรวมผลการคัดกรอง 9S Plus เด็กวัยเรียน-วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2567.....	32
ตารางที่ 16	ร้อยละประชากรวัยทำงาน ช่วงอายุ 15-59 ปี เขตสุขภาพที่ 2.....	33
ตารางที่ 17	จำนวนประชากรกลุ่มวัยทำงาน ช่วงอายุ 15-59 ปี จำแนกรายจังหวัดตาม เพศชายและหญิง.....	34
ตารางที่ 18	ร้อยละของประชากรที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า(2Q) ปี2567.....	35
ตารางที่ 19	ร้อยละของประชากรที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า (9Q) ปี 2567.....	36
ตารางที่ 20	ร้อยละของประชากรที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองความเครียด (ST5)ปี 2567....	37
ตารางที่ 21	ข้อมูลการประเมินสุขภาพจิตคนไทยในระบบ Mental Health Check In ปี 2567.....	38
ตารางที่ 22	แสดงข้อมูลความรู้สุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567.....	39
ตารางที่ 23	แสดงพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567.....	40
ตารางที่ 24	จำนวนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567.....	42
ตารางที่ 25	จำนวนและร้อยละผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567.....	43
ตารางที่ 26	จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองซึมเศร้า (2Q) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567.....	44

สารบัญตาราง (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 27	สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567.....	46 – 49
ตารางที่ 28	รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2567.....	51
ตารางที่ 29	การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตแก่เครือข่าย เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567.....	52 – 55
ตารางที่ 30	สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567.....	57 - 59

สารบัญแผนภูมิ

		หน้า
แผนภูมิที่ 1	แสดงอัตราพยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2565 – 2567.....	21
แผนภูมิที่ 2	แสดงอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2565 – 2567.....	22
แผนภูมิที่ 3	ความฉลาดทางอารมณ์เด็กนักเรียนไทย เปรียบเทียบ ปี 2554 ปี 2559 และปี 2564.....	27
แผนภูมิที่ 4	ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 – 2567.....	28
แผนภูมิที่ 5	ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคออทิสติก เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 – 2567.....	30
แผนภูมิที่ 6	ร้อยละประชากรวัยทำงาน ช่วงอายุ 15-59 ปี เขตสุขภาพที่ 2.....	33
แผนภูมิที่ 7	ร้อยละประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 - 2567.....	41
แผนภูมิที่ 8	แสดงสัดส่วนรายการใช้จ่ายงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567.....	51

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ประวัติความเป็นมา

วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์

ข้อมูลทั่วไป

ประวัติความเป็นมาของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เดิมคือศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 เป็นหน่วยงานระดับกองขึ้นตรงต่อกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข เดิมมีการจัดตั้งจำนวน 4 แห่ง คือ ศูนย์สุขภาพจิต 1 – 4 รับผิดชอบ ภาคกลางและ กรุงเทพมหานคร ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้ ตามลำดับ ต่อมากรมสุขภาพจิตเห็นว่า ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 – 4 มีพื้นที่รับผิดชอบกว้างใหญ่ เกินกว่ากำลังของบุคลากรประจำศูนย์สุขภาพจิตที่จะดูแลได้ทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ กรมสุขภาพจิต จึงได้จัดตั้งศูนย์สุขภาพจิตเพิ่มประจำเขตตรวจราชการ จำนวน 13 แห่ง ตามคำสั่งกรมสุขภาพจิตที่ 039/2542 ลงวันที่ 18 มกราคม 2542 เป็นการภายใน และมีฐานะเทียบเท่ากองในสังกัดกรมสุขภาพจิต



ภาพที่ 1 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 ปี 2542

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 เริ่มเปิดดำเนินการ วันจันทร์ที่ 19 เมษายน 2542 สำนักงานใช้อาคารในโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ อำเภอพยุหะคีรี จังหวัดนครสวรรค์ รับผิดชอบ 6 จังหวัด ในเขตตรวจราชการ สาธารณสุขที่ 9 ได้แก่ น่าน แพร่ อุตรดิตถ์ พิษณุโลก พิจิตร และเพชรบูรณ์ ต่อมารัฐบาลประกาศใช้พระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ.2545 กรมสุขภาพจิตจึงได้ปรับบทบาท การกิจและโครงสร้างให้สอดคล้องนโยบายรัฐบาลและสามารถตอบสนองความต้องการของประชาชน ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 119 ตอนที่ 103 ก วันที่ 9 ตุลาคม 2545 หน้า 73 – 78 ให้มีศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 – 12 โดยแบ่ง ส่วนราชการภายในเป็น 1 ฝ่าย และ 1 กลุ่มงาน คือ

1. ฝ่ายบริหารทั่วไป
2. กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

ต่อมาในปี 2548 รัฐบาลมีนโยบายแบ่งเขตตรวจราชการสาธารณสุข ตามเขตการปกครอง เป็น 19 เขต โดยให้ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 รับผิดชอบเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 2 และในปี 2552 มีการเปลี่ยนแปลงลำดับเขตตรวจราชการสาธารณสุขใหม่ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 จึงได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบเขตตรวจราชการที่ 17 จำนวน 5 จังหวัดเดิม ได้แก่ จังหวัดตาก พิชณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย และอุตรดิตถ์



ภาพที่ 2 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 2557 – 2561

ในปี 2557 กรมสุขภาพจิตจึง มีคำสั่งให้ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ย้ายสำนักงานมาประจำเขตสุขภาพที่ 2 โดยเช่าอาคารเลขที่ 138/35-36 หมู่ที่ 7 สี่แยกอินโดจีน ตำบลสมอแข อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ตั้งแต่วันที่ 4 สิงหาคม 2557 – 31 มีนาคม 2561 ในปีงบประมาณ 2558 ได้เปลี่ยนชื่อหน่วยงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 เป็นศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เพื่อให้สอดคล้องกับเขตบริการ



ภาพที่ 3 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 2561 – ปัจจุบัน

ปี 2561 อาคารสำนักงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ได้ก่อสร้างแล้วเสร็จตั้งอยู่ในโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก เลขที่ 999 หมู่ 2 ตำบลแก่งโสภา อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก และได้ย้ายที่ทำการจากสี่แยกอินโดจีน มาที่ปัจจุบันตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2561 เป็นต้นมา

ทำเนียบผู้บริหารศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ตั้งแต่ ปี 2545 จนถึงปัจจุบัน มีผู้มาดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 5 ท่าน ดังนี้



1.นางสีคิ้ว ดิษริยะกุล
ดำรงตำแหน่ง พ.ศ.2542 - 2550



2.นางสาวจันทร์ศรี ทองขาว
ดำรงตำแหน่ง พ.ศ.2550 - 2557



3.นางวรรณวิไล ภูตระกูล
ดำรงตำแหน่ง พ.ศ.2557 - 2558



4.ว่าที่ร้อยโท ไชยิต กัลยา
ดำรงตำแหน่ง พ.ศ. 2558 – 2562



5.นายชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์
ดำรงตำแหน่ง พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน

ภาพชุดที่ 1 ภาพผู้บริหารศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

โครงสร้างการบริหารของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2



นายเสกสรรค์ ทองนาค
หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ



นายชพงษ์ สังข์ผลิพันธ์
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2



นางหยกฟ้า เฟ็งเลีย
รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ



นายปัญญาวัฒน์ ธาดาศักดิ์
นักวิชาการคอมพิวเตอร์



นางสาวพิชารวรม ชัยโยง
เจ้าพนักงานการเงินและ



นางสาวกรรณิการ์ พุกศร
นักจิตวิทยาคลินิก
ชำนาญการ



นายสุเสริม ทิพย์ปัญญา
นักวิชาการสาธารณสุข
ชำนาญการ



นางสาวศศิธรกานต์ รุ่งสกุล
นักจิตวิทยาปฏิบัติการ



นางชนารัตน์ เปมสิริวรรณท์
นักจัดการทั่วไป



นางสาวพีรญา คำจริง
นักวิชาการพัสดุ



นายภูวนัย แสงวงบุญ
นักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ



น.ส. จินตนา กองทรัพย์
นักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ



น.ส.สาวิตรี ฉิมหัวร้อง
นักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ



นางสาวจันทร์เพ็ญ นวนาง
นักทรัพยากรบุคคล



นายพรชัย กล้าเจริญ
พนักงานบริการ



นางสาวณัฐดา น้อยกม
นักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ



น.ส.ปิยพร จันทร์ทอง
นักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ



นายเมธีส ตาเขียววงศ์
นักจิตวิทยา



นางบัวเรื้อ ทะสุใจ
พนักงานทำความสะอาด



นายชัยสิทธิ์ เรือนก้อน
พนักงานบริการ

แผนภาพที่ 1 ฝั่งแสดงโครงสร้างการบริหารของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

โครงสร้างบุคลากรและภารกิจงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 2



แผนภาพที่ 2 โครงสร้างบุคลากรและภารกิจงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

วิสัยทัศน์

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 มีความเชี่ยวชาญและมีมาตรฐานด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อประชาชนและเจ้าหน้าที่มีสุขภาพจิตดี มีความสุข

พันธกิจ

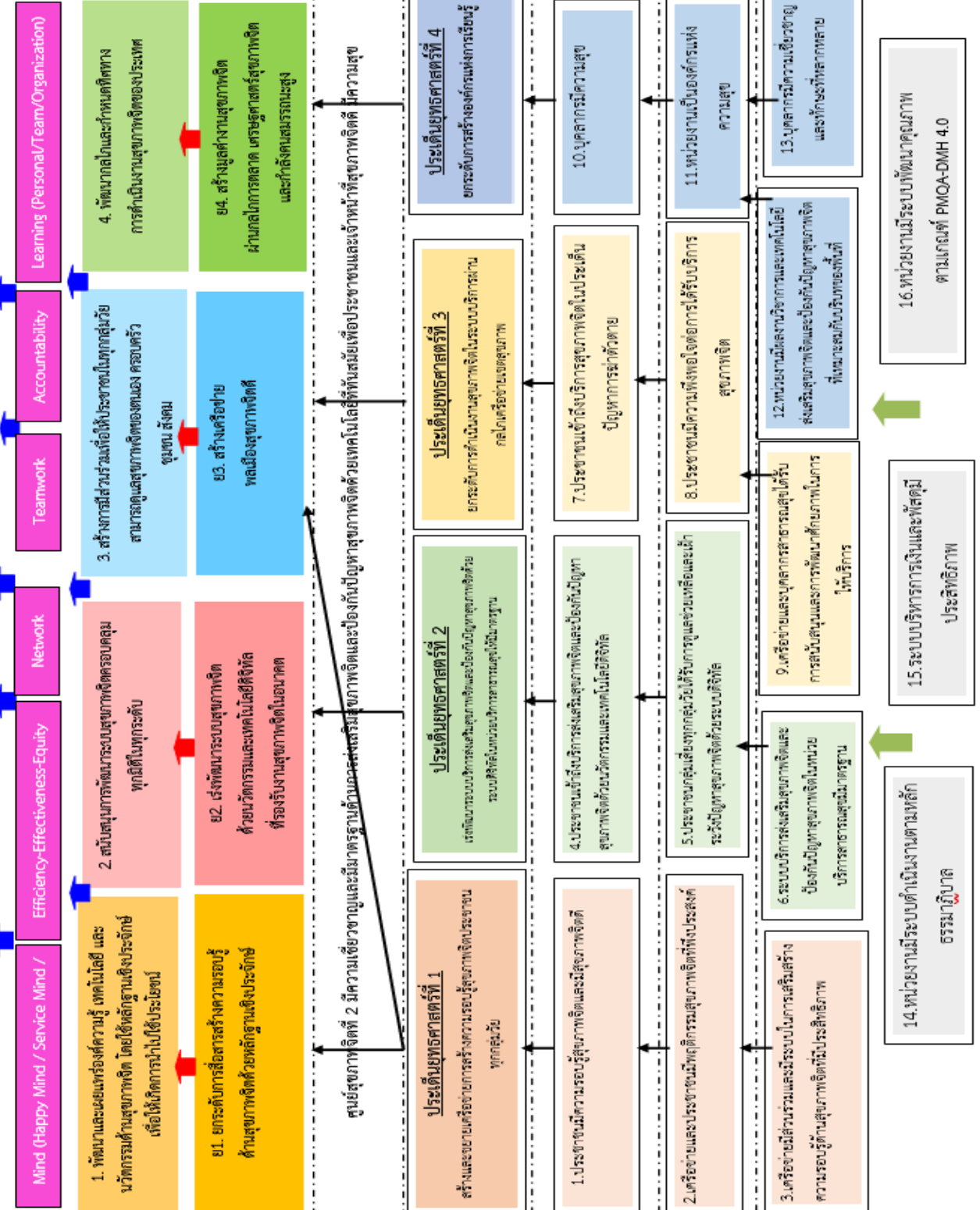
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
2. พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติ ในทุกระดับอย่างเป็นมาตรฐาน
3. สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย
4. สร้างกลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ
5. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการปฏิบัติงานและสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้และมีความสุข

ยุทธศาสตร์

1. สร้างและขยายเครือข่ายการสร้างความรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
2. เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัลในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน
3. ยกระดับการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ
4. ยกระดับการสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้

แบบฟอร์ม 2-2

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี ผู้สังคมและเศรษฐกิจอยู่ดี



ข้อมูลทั่วไปเขตสุขภาพที่ 2

ปีงบประมาณ 2556 กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแนวทางการพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพให้มีทิศทางที่ชัดเจนและเป็นระบบขึ้นโดยการจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) มีระยะเวลา 5 ปี (ปีงบประมาณ 2556 - 2560) โดยมุ่งพัฒนาระบบบริการทุกระดับตั้งแต่ปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ และ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง สร้างระบบที่เชื่อมโยงเป็นเครือข่ายโดยใช้หลักการ “เขตสุขภาพที่ไร้รอยต่อ (Seamless Health Service Network)” ตามสภาพข้อเท็จจริงทางภูมิศาสตร์และการคมนาคมโดยไม่มีเส้นแบ่งของการปกครองหรือการแบ่งเขตตรวจราชการ และมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายบริการสุขภาพ (พบส.) โดยใช้กลไกความร่วมมือและช่วยเหลือกัน ในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพระหว่างสถานบริการสุขภาพทุกระดับตั้งแต่รพศ./รพท/รพช/รพ.สต.แบบพี่-น้อง ช่วยกันโดยใช้ทรัพยากรร่วมกัน ใช้หลักการ pool & share คน เครื่องมือ ความรู้ ให้สามารถเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ในการดำเนินการตาม Service Plan เพื่อให้เกิดการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีมาตรฐานโดยการจัดระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชบูรณาการในโรงพยาบาลฝ่ายกายตามเขตสุขภาพในพื้นที่ ดังนี้

1. ส่วนกลาง ได้แก่ กรุงเทพมหานคร
2. เขตสุขภาพที่ 1 ได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย แพร่ น่าน พะเยา ลำปาง ลำพูน แม่ฮ่องสอน
3. เขตสุขภาพที่ 2 ได้แก่ ตาก เพชรบูรณ์ พิษณุโลก อุตรดิตถ์ สุโขทัย
4. เขตสุขภาพที่ 3 ได้แก่ กำแพงเพชร พิจิตร นครสวรรค์ ชัยนาท อุทัยธานี
5. เขตสุขภาพที่ 4 ได้แก่ สระบุรี นนทบุรี ลพบุรี อ่างทอง นครนายก สิงห์บุรี
พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี
6. เขตสุขภาพที่ 5 ได้แก่ เพชรบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม ประจวบคีรีขันธ์ สุพรรณบุรี
นครปฐม ราชบุรี กาญจนบุรี
7. เขตสุขภาพที่ 6 ได้แก่ สระแก้ว ปราจีนบุรี ฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ ชลบุรี จันทบุรี ระยอง ตราด
8. เขตสุขภาพที่ 7 ได้แก่ กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด
9. เขตสุขภาพที่ 8 ได้แก่ อุดรธานี สกลนคร นครพนม เลย หนองคาย หนองบัวลำภู บึงกาฬ
10. เขตสุขภาพที่ 9 ได้แก่ ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์
11. เขตสุขภาพที่ 10 ได้แก่ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ มุกดาหาร อำนาจเจริญ มุกดาหาร
12. เขตสุขภาพที่ 11 ได้แก่ นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ภูเก็ต กระบี่ พังงา ระนอง ชุมพร
13. เขตสุขภาพที่ 12 ได้แก่ สงขลา สตูล ตรัง พัทลุง ปัตตานี ยะลา นราธิวาส

เขตสุขภาพที่ 2 ประกอบด้วยจังหวัดภาคเหนือตอนล่าง จำนวน 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดพิษณุโลก เพชรบูรณ์ ตาก สุโขทัย และอุตรดิตถ์ ซึ่งมีจุดภูมิศาสตร์ทางการเมืองและเศรษฐกิจเชื่อมโยงร่วมกัน รวมทั้งมีลักษณะกายภาพร่วมกัน

แผนภาพที่ 4 แผนที่อาณาเขตการปกครอง เขตสุขภาพที่ 2



ทิศเหนือ	ติดต่อจังหวัดแม่ฮ่องสอน เชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง แพร่ และน่าน
ทิศใต้	ติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี อุทัยธานี กำแพงเพชร พิจิตร นครสวรรค์ และลพบุรี
ทิศตะวันออก	ติดต่อจังหวัดเลย ขอนแก่น ชัยภูมิ และประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว
ทิศตะวันตก	ติดต่อสาธารณรัฐสังคมนิยมแห่งสหภาพพม่า

การปกครอง

เขตสุขภาพที่ 2 มี 5 จังหวัด 47 อำเภอ 426 ตำบล 4,505 หมู่บ้าน 5 องค์การบริหารส่วนจังหวัด 2 เทศบาลนคร 9 เทศบาลเมือง 106 เทศบาลตำบล 349 องค์การบริหารส่วนตำบล

ตารางที่ 1 จำนวนเขตการปกครองของจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 2

จังหวัด	พื้นที่ (ตร.กม.)	อำเภอ (แห่ง)	ตำบล (แห่ง)	หมู่บ้าน (แห่ง)	อบจ (แห่ง)	เทศบาล นคร (แห่ง)	เทศบาล เมือง (แห่ง)	เทศบาล ตำบล (แห่ง)	อบต. (แห่ง)
พิจิตร	10,815.854	9	93	1,048	1	1	1	24	76
เพชรบูรณ์	12,668.416	11	117	1,439	1	-	3	22	102
ตาก	16,406.650	9	63	563	1	1	1	17	49
สุโขทัย	6,596.092	9	86	843	1	-	3	18	69
อุตรดิตถ์	7,838.590	9	67	613	1	-	1	25	53
รวม	54,325.604	47	426	4,506	5	2	9	106	349

ที่มา : สำนักงานปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัด ณ 10 ตุลาคม 2567

ประชากร

ตารางที่ 2 จำนวนประชากรในเขตสุขภาพที่ 2

จังหวัด	เพศ		รวม
	ชาย	หญิง	
ตาก	349,504	342,210	691,714
พิษณุโลก	411,058	430,671	841,729
เพชรบูรณ์	475,870	491,551	967,421
สุโขทัย	279,555	298,311	577,866
อุตรดิตถ์	213,882	225,747	439,629
รวมประชากร	1,729,869	1,788,490	3,518,359

ที่มา : ระบบสถิติทางการทะเบียน กรมการปกครอง ณ ปี 2566

เขตสุขภาพที่ 2 มีประชากรทั้งสิ้น 3,18,359 คน เพศชาย 1,729,869 คน เพศหญิง 1,788,490 คน จังหวัดเพชรบูรณ์ มีประชากรมากที่สุดคือ 967,421 คน รองลงมา คือ จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 841,729 คน สำหรับจังหวัดอุตรดิตถ์มีประชากรน้อยที่สุด คือ 439,629 คน

ทรัพยากรสาธารณสุข

ตารางที่ 3 ข้อมูลหน่วยบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 2

จังหวัด	รพศ./รพท.	รพช.	สตอ.	รพ.สต.
ตาก	-/2	7	9	115
พิษณุโลก	1/1	7	9	159
เพชรบูรณ์	-/2	9	11	154
สุโขทัย	-/2	7	9	118
อุตรดิตถ์	1/-	8	9	89
รวม	9	38	47	635

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปีงบประมาณ 2566

เขตสุขภาพที่ 2 มีโรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 2 แห่ง คือรพ.พุทธชินราชและรพ.อุตรดิตถ์โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 5 แห่ง คือรพ.เพชรบูรณ์ รพ.สุโขทัย รพ.ศรีสัชนาลัย(สุโขทัย) รพ.ตากสินมหาราช และรพ.แม่สอด โรงพยาบาลจิตเวช จำนวน 1 แห่ง และโรงพยาบาลชุมชน จำนวน 39 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 623 แห่ง จังหวัดเพชรบูรณ์ เป็นจังหวัดที่มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมากที่สุด จำนวน 154 แห่งรองลงมา คือ จังหวัดพิษณุโลก มี 147 แห่ง ขณะที่จังหวัดอุตรดิตถ์มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้อยที่สุด จำนวน 89 แห่ง

ตารางที่ 4 แสดงข้อมูลหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 2

จังหวัด	อำเภอ	หน่วยบริการ	จำนวน เตียง ตามจริง	ระดับตติยภูมิ			ระดับทุติยภูมิ			ระดับปฐมภูมิ		
				A	S	M1	M2	F1	F2	F3	ศสม.	รพ.สต.
ตาก	เมืองตาก	รพ.สมเด็จพระเจ้าพระยาตากสินมหาราช	310		/						3	115
	บ้านตาก	โรงพยาบาลบ้านตาก	60					/				
	วังเจ้า	โรงพยาบาลวังเจ้า	0						/			
	สามเงา	โรงพยาบาลสามเงา	36					/				
	พบพระ	โรงพยาบาลพบพระ	75				/					
	แม่สอด	โรงพยาบาลแม่สอด	365		/							
	แม่ระมาด	โรงพยาบาลแม่ระมาด	120				/					
	ท่าสองยาง	โรงพยาบาลท่าสองยาง	78				/					
	อุ้มผาง	โรงพยาบาลอุ้มผาง	72				/					
			รวม	1,160	0	2	0	4	2	1	0	

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2567

ตารางที่ 4 แสดงข้อมูลหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)

จังหวัด	อำเภอ	หน่วยบริการ	จำนวน เตียง ตามจริง	ระดับตติยภูมิ			ระดับทุติยภูมิ			ระดับปฐมภูมิ		
				A	S	M1	M2	F1	F2	F3	ศสม.	รพ.สต.
อุตรดิตถ์	เมืองอุตรดิตถ์	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	600	/							3	89
	ตรอน	โรงพยาบาลตรอน	30						/			
	ลับแล	โรงพยาบาลลับแล	30						/			
	พิชัย	โรงพยาบาลพิชัย	60						/			
	ทองแสงชัน	โรงพยาบาลทองแสงชัน	30						/			
	น้ำปาด	โรงพยาบาลน้ำปาด	30					/				
	ท่าปลา	โรงพยาบาลท่าปลา	30						/			
	ฟากท่า	โรงพยาบาลฟากท่า	30						/			
	บ้านโคก	โรงพยาบาลบ้านโคก	30						/			
		รวม		938	1	0	0	0	1	7	0	3

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2566

ตารางที่ 4 แสดงข้อมูลหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)

จังหวัด	อำเภอ	หน่วยบริการ	จำนวน เตียง ตามจริง	ระดับตติยภูมิ			ระดับทุติยภูมิ			ระดับปฐมภูมิ		
				A	S	M1	M2	F1	F2	F3	คสม.	รพ.สต.
สุโขทัย	เมืองสุโขทัย	โรงพยาบาลสุโขทัย	320		/						4	118
	ศรีสำโรง	โรงพยาบาลศรีสวรรคสุโขทัย	307			/						
	คีรีมาศ	โรงพยาบาลคีรีมาศ	50						/			
	กงไกรลาศ	โรงพยาบาลกงไกรลาศ	41						/			
	บ้านด่านลานหอย	โรงพยาบาลบ้านด่านลาน หอย	40						/			
	สวรรคโลก	โรงพยาบาลสวรรคโลก	120				/					
	ศรีสัชชนาลัย	โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย	60					/				
	ทุ่งเสลี่ยม	โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม	40						/			
	ศรีนคร	โรงพยาบาลศรีนคร	30						/			
		รวม	1,008	0	1	1	1	1	5	0	4	118

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2567

ตารางที่ 4 แสดงข้อมูลหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)

จังหวัด	อำเภอ	หน่วยบริการ	จำนวน เตียง ตามจริง	ระดับตติยภูมิ			ระดับทุติยภูมิ			ระดับปฐมภูมิ		
				A	S	M1	M2	F1	F2	F3	ศสม.	รพ.สต.
พิษณุโลก	เมืองพิษณุโลก	โรงพยาบาลพุทธชินราช	1,068	/							3	159
	นครไทย	โรงพยาบาลสมเด็จพระนครไทย	90			/						
	ชาติตระการ	โรงพยาบาลชาติตระการ	30						/			
	วัดโบสถ์	โรงพยาบาลวัดโบสถ์	30						/			
	วังทอง	โรงพยาบาลวังทอง	60					/				
	บางกระพุ่ม	โรงพยาบาลบางกระพุ่ม	30						/			
	บางระกำ	โรงพยาบาลบางระกำ	50						/			
	พรหมพิราม	โรงพยาบาลพรหมพิราม	30						/			
	เนินมะปราง	โรงพยาบาลเนินมะปราง	30						/			
			รวม	1,418	1	0	1	0	1	6	0	3

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2567

ตารางที่ 4 แสดงข้อมูลหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)

จังหวัด	อำเภอ	หน่วยบริการ	จำนวน เตียง ตามจริง	ระดับตติยภูมิ			ระดับทุติยภูมิ			ระดับปฐมภูมิ		
				A	S	M1	M2	F1	F2	F3	ศสม.	รพ.สต.
เพชรบูรณ์	เมืองเพชรบูรณ์	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์	509		/						11	154
	ศรีเทพ	โรงพยาบาลศรีเทพ	30						/			
	วิเชียรบุรี	โรงพยาบาลวิเชียรบุรี	240			/						
	บึงสามพัน	โรงพยาบาลบึงสามพัน	60					/				
	หนองไผ่	โรงพยาบาลหนองไผ่	114					/				
	ชนแดน	โรงพยาบาลชนแดน	60					/				
	วังโป่ง	โรงพยาบาลวังโป่ง	30						/			
	เขาค้อ	โรงพยาบาลเขาค้อ	30						/			
	หล่มสัก	โรงพยาบาลหล่มสัก	150				/					
	หล่มเก่า	โรงพยาบาลหล่มเก่า	90					/				
	น้ำหนาว	โรงพยาบาลน้ำหนาว	10							/		
				1,323	0	1	1	1	4	3	1	11

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2567

ตารางที่ 4 แสดงข้อมูลหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)

จังหวัด	จำนวนเตียง ตามจริง	ระดับตติยภูมิ			ระดับทุติยภูมิ			ระดับปฐมภูมิ		
		A	S	M1	M2	F1	F2	F3	ศสม.	รพ.สต.
ตาก	1,160	0	2	0	4	2	1	0	3	122
อุตรดิตถ์	938	1	0	0	0	1	7	0	3	89
สุโขทัย	1,008	0	1	1	1	1	5	0	4	118
พิษณุโลก	1,418	1	0	1	0	1	6	0	3	159
เพชรบูรณ์	1,323	0	1	1	1	1	1	1	11	154
เขตสุขภาพที่ 2	5,676	2	4	3	5	7	19	2	24	642

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2567
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2566

ตารางที่ 5 ข้อมูลหน่วยบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2

จังหวัด	หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด			โรงพยาบาลมิถิณญารักษ์	จำนวน เตียง
	Co - ward	ward	รวม		
จังหวัดตาก	0	25	25	โรงพยาบาลบ้านตาก (IMC)	7
				โรงพยาบาลวังเจ้า (LMC)	12
				โรงพยาบาลแม่ระมาด (IMC)	12
อุตรดิตถ์	0	20	20	โรงพยาบาลพิชัย	10
สุโขทัย	4	12	16	โรงพยาบาลคีรีมาศ	10
				โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม	10
พิษณุโลก	0	12	12	โรงพยาบาลชาติตระการ	10
				โรงพยาบาลนครไทย	12
				โรงพยาบาลวังทอง	10
เพชรบูรณ์	4	12	16	โรงพยาบาลเขาค้อ	12
				โรงพยาบาลวังโป่ง (อยู่ระหว่างดำเนินการขอจัดตั้งจากกระทรวง)	
รวม	8	81	89	10 แห่ง อยู่ระหว่างดำเนินการ 1 แห่ง	105

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

ตารางที่ 6 ข้อมูลบุคลากรสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2

จังหวัด	จิตแพทย์		แพทย์ อนุมัติบัตร	พยาบาล PG สุขภาพจิตและ จิตเวช		พยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวช ป.โท	เภสัชกร PG สุขภาพจิต และจิตเวช		นักจิตวิทยา		นักวิชาการ สาธารณสุข ที่รับผิดชอบ งานสุขภาพจิต	นักสังคม สงเคราะห์	นัก กิจกรรมบำบัด	เจ้าพนักงาน สาธารณสุข	พยาบาล เวชปฏิบัติ	รวม
	ทั่วไป	เด็ก		ทั่วไป	เด็ก		ทั่วไป	คลินิก								
ตาก	8	4	7	31	6	9	6	15	10	5	6	15	0	8	130	
พิษณุโลก	3	2	12	25	7	1	6	8	6	12	2	6	13	197	300	
เพชรบูรณ์	3	0	8	19	10	4	7	3	8	3	3	7	5	14	94	
สุโขทัย	3	2	7	5	4	14	5	6	6	31	4	5	4	82	178	
อุตรดิตถ์	3	1	9	11	9	16	3	2	11	6	1	0	0	0	72	
รพจ.พิษณุโลก	4	0	1	10	3	1	4	1	1	2	1	2	0	0	30	
ศูนย์สุขภาพจิตที่๖	0	0	0	0	0	0	0	2	1	9	0	0	0	0	12	
รวม	24	9	44	101	39	45	31	37	43	68	17	35	22	301	-	
รวมทั้งหมด	33	44	140	45	31	80	68	17	35	22	301	816				

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2567
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2566

ส่วนที่ 2 สรุปผลการดำเนินงาน

สถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิต

สรุปผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองปฏิบัติราชการ
รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ

การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต

สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

การสนับสนุนการขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพ

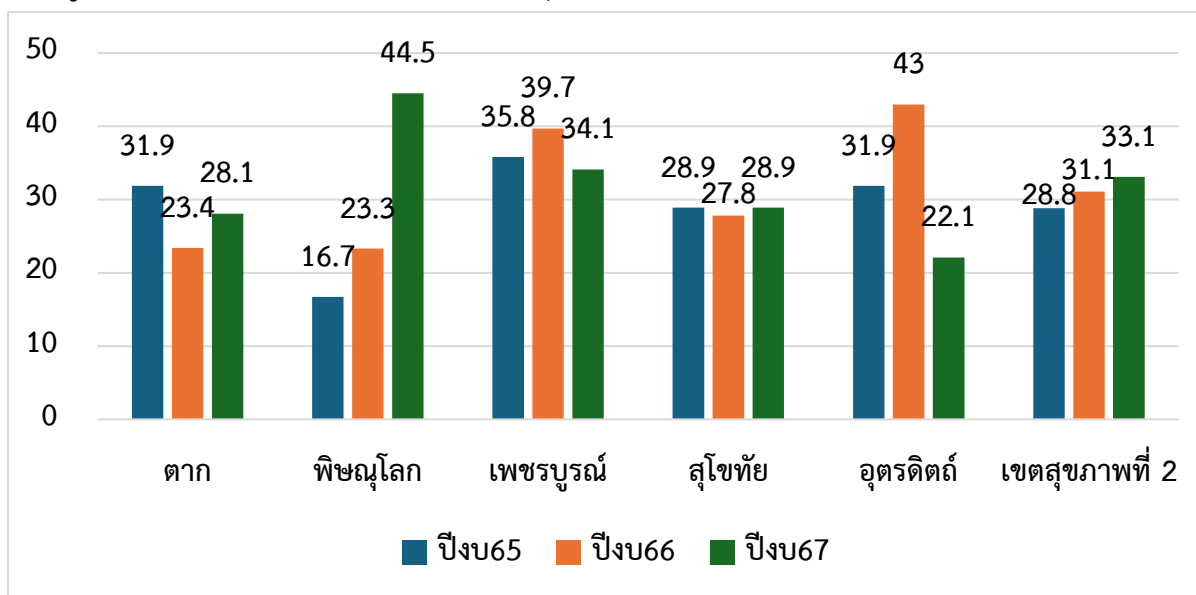


สถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิต



1.สถานการณ์ฆ่าตัวตาย

แผนภูมิที่ 1 แสดงอัตราการพยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2565 – 2567



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2567

จากข้อมูลแสดงอัตราการพยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 – 2567 มีแนวโน้มสูงขึ้น จากข้อมูลอัตราการพยายามฆ่าตัวตาย ปี 2567 เท่ากับ 33.10 ต่อประชากรแสนคน เมื่อแยกรายจังหวัด พบว่า จังหวัดที่มีอัตราการพยายามฆ่าตัวตายสูงที่สุด ได้แก่จังหวัดพิษณุโลก รองลงมาเป็นจังหวัดเพชรบูรณ์ และสุโขทัย คิดเป็นอัตรา 44.50 34.10 และ28.9 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

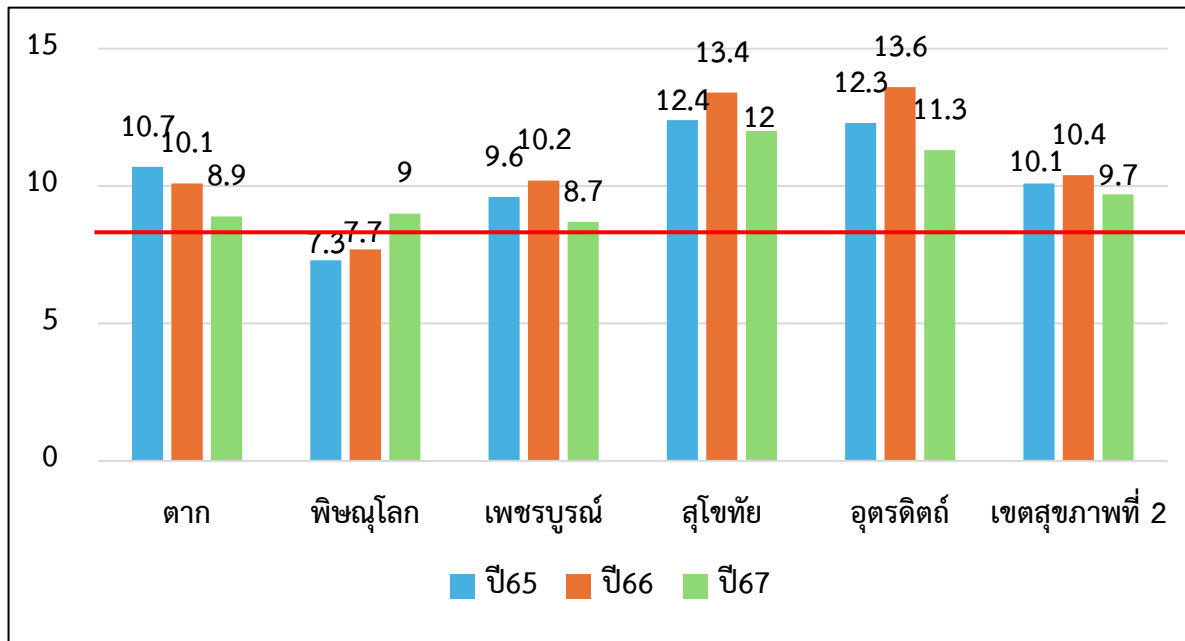
ตารางที่ 7 แสดงจำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 - 2567

ปีงบประมาณ	ตาก	พิษณุโลก	เพชรบูรณ์	สุโขทัย	อุตรดิตถ์	เขตสุขภาพที่ 2
2565	214	142	351	170	143	1,020
2566	160	197	388	163	195	1,103
2567	192	376	332	168	98	1,166

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2567

จากข้อมูลแสดงจำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 – 2567 มีแนวโน้มสูงขึ้น จากข้อมูลผู้พยายามฆ่าตัวตาย ปี 2567 เท่ากับ 1,166 คน เมื่อแยกรายจังหวัด พบว่า จังหวัดที่มีผู้พยายามฆ่าตัวตายสูงที่สุด ได้แก่จังหวัดพิษณุโลก รองลงมาเป็นเพชรบูรณ์และตาก จำนวน 376 คน 332 คนและ192 คน ตามลำดับ จังหวัดที่มีผู้พยายามฆ่าตัวตายน้อยที่สุด ได้แก่ จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 98 คน

แผนภูมิที่ 2 แสดงอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2565 – 2567
(ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน)



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2567
จากข้อมูลสถานการณ์ปัญหาการฆ่าตัวตายเขตสุขภาพที่ 2 ประกอบด้วยจังหวัดตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัยและอุดรดิตถ์ ช่วงเวลา 3 ปีย้อนหลัง พบว่า ภาพรวมอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จมีแนวโน้มลดลง เมื่อแยกรายจังหวัดมีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จเกินเกณฑ์ที่กำหนด (เกณฑ์ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน) ปีงบประมาณ 2567 จังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูงที่สุด ได้แก่ จังหวัดสุโขทัย รองลงมาเป็นอุดรดิตถ์ พิษณุโลก ตากและเพชรบูรณ์ คิดเป็นอัตรา 12.0 11.3 9.0 8.9 และ 8.7 ต่อประชากรแสนคน

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 - 2567

ปีงบประมาณ	ตาก	พิษณุโลก	เพชรบูรณ์	สุโขทัย	อุดรดิตถ์	เขตสุขภาพที่ 2
2565	72	62	94	73	55	356
2566	65	65	101	79	61	371
2567	61	76	85	70	50	342

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2567
จากตารางพบว่า สถานการณ์จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบประมาณ 2567เมื่อเปรียบเทียบกับปี2566 แยกรายจังหวัดส่วนใหญ่มีแนวโน้มลดลง จังหวัดที่มีจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จสูงที่สุด ได้แก่ จังหวัดเพชรบูรณ์ รองลงมาเป็นพิษณุโลก สุโขทัย ตากและอุดรดิตถ์ จำนวน 85 76 70 61 และ 60 คน ตามลำดับ

2.สถานการณ์โรคซึมเศร้า

ตารางที่ 9 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563 – 2567 (เป้าหมายร้อยละ 80)

ปี	ตาก	พิษณุโลก	เพชรบูรณ์	สุโขทัย	อุตรดิตถ์	เขตสุขภาพที่ 2
2563	85.83	87.18	75.4	82.52	85.81	82.58
2564	103.54	109.29	79.74	105.57	98.04	97.75
2565	101.55	109.05	92.45	116.19	112.83	104.85
2566	96.32	108.16	88.22	109.51	111.95	101.28
2567	102.38	113.88	92.88	117.19	119.62	107.35

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 30 กันยายน 2567

จากข้อมูลการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า ปี 2563 -2567 พบว่า ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการปี 2563 - 2566 เขตสุขภาพที่ 2 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ 2567 โดยภาพรวมเขตพบว่าการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ร้อยละ 107.35 เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบว่าจังหวัดอุตรดิตถ์มีผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการมากที่สุด ร้อยละ 119.62 รองลงมาเป็นจังหวัดสุโขทัย พิษณุโลก ตากและเพชรบูรณ์ ร้อยละ 117.19 113.88 102.38 และ 92.88 ตามลำดับ

3.การเข้าถึงบริการโรคจิต

ตารางที่ 10 ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563 – 2567 (เป้าหมายร้อยละ 82)

ปี	ตาก	พิษณุโลก	เพชรบูรณ์	สุโขทัย	อุตรดิตถ์	เขตสุขภาพที่ 2
2563	92.69	69.92	85.00	62.22	91.50	79.13
2564	95.78	89.80	90.78	82.80	105.82	91.89
2565	97.16	87.76	107.08	91.65	116.72	99.29
2566	89.36	84.73	99.43	81.93	106.94	92.11
2567	93.00	90.52	102.48	84.59	110.27	95.90

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 30 กันยายน 2567

จากข้อมูลการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตในเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563 - 2567 จำแนกรายจังหวัด พบว่าในปี 2567 การเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตเขตสุขภาพที่ 2 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ร้อยละ 93.36 เมื่อจำแนกรายจังหวัด จังหวัดอุตรดิตถ์มีการเข้าถึงบริการมากที่สุดร้อยละ 110.27 รองลงมาเป็นจังหวัดเพชรบูรณ์ ตาก พิษณุโลกและสุโขทัย ร้อยละ 102.48 93.00 90.52 และ 84.59 ตามลำดับ

4. สถานการณ์สุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

1. วัยเด็ก อายุ 0 – 5 ปี

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้าและได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ปี 2567 (เป้าหมายร้อยละ 70)

จังหวัด	เป้าหมาย	เด็กพัฒนาล่าช้า ได้รับการ กระตุ้น		กระตุ้นครบ ตามเกณฑ์		กลับมาสมวัย		ยังล่าช้า		อยู่ระหว่าง ติดตาม		ติดตามไม่ได้	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อุดรดิตถ์	106	75	78.13	44	58.67	9	20.45	35	79.55	7	7.29	14	14.58
ตาก	66	81	65.85	57	70.37	47	82.46	10	17.54	10	8.13	32	26.02
สุโขทัย	37	22	42.31	8	36.36	5	62.50	3	37.50	5	9.62	25	48.08
พิษณุโลก	19	38	73.08	10	26.32	5	50.00	5	50.00	2	3.85	12	23.08
เพชรบูรณ์	45	28	56.00	17	60.71	5	29.41	12	70.59	3	6.00	19	38.00
รวมเขต	273	244	65.42	136	55.74	71	52.21	65	47.79	27	7.24	102	27.35

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 30 กันยายน 2567

จากข้อมูลพบว่าในภาพรวมเขตสุขภาพที่ 2 มีเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือนที่มีพัฒนาการล่าช้าจำนวน 273 ราย และได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จำนวน 244 ราย คิดเป็นร้อยละ 65.42 เด็กกลับมาพัฒนาการสมวัย จำนวน 71 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.21 ของเด็กที่ได้รับการกระตุ้น จังหวัดที่เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาครบตามเกณฑ์มากที่สุด คือจังหวัดตาก ร้อยละ 70.37 รองลงมาคือ จังหวัดเพชรบูรณ์ อุดรดิตถ์ สุโขทัย และพิษณุโลก ร้อยละ 60.71 58.67 36.36 และ 26.32 ตามลำดับ

2.วัยเรียน - วัยรุ่น

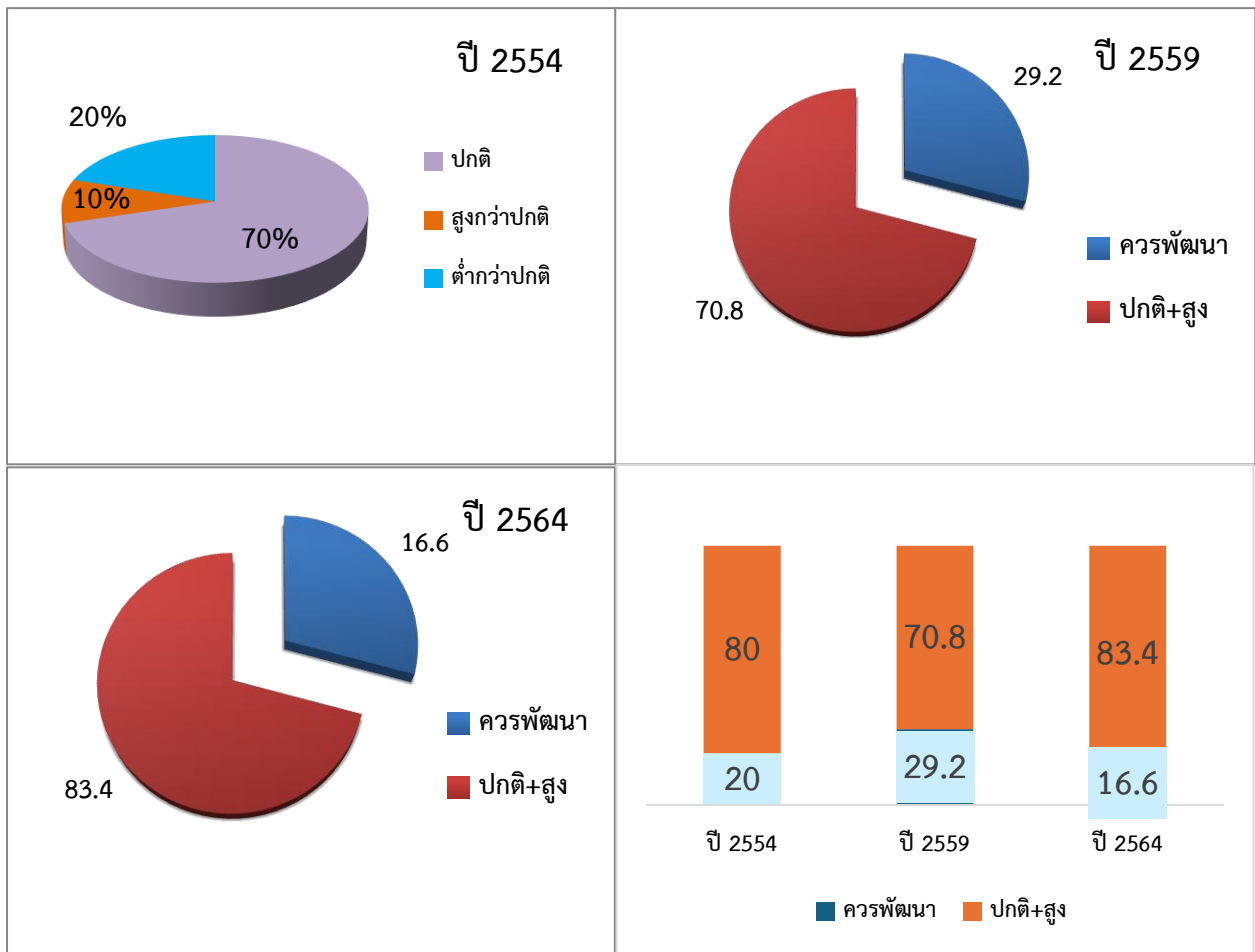
ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ยระดับสติปัญญาเด็กนักเรียน เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559 และ ปี 2564

จังหวัด	IQ เฉลี่ย	
	ปี2559	ปี2564
ตาก	95.10	103.0
พิษณุโลก	97.52	104.8
เพชรบูรณ์	100.28	101.9
สุโขทัย	95.76	105.5
อุตรดิตถ์	100.19	108.2
เขตสุขภาพที่ 2	97.65	104.1

ที่มา : รายงานการสำรวจสติปัญญาเด็กไทย กรมสุขภาพจิต ปี 2564

จากข้อมูล พบว่าระดับสติปัญญาของเด็กนักเรียนในเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2564 ในภาพรวมค่าเฉลี่ย 104.1 ค่าเฉลี่ยสูงกว่ามาตรฐาน (IQ เฉลี่ย \geq 100) ทุกจังหวัด

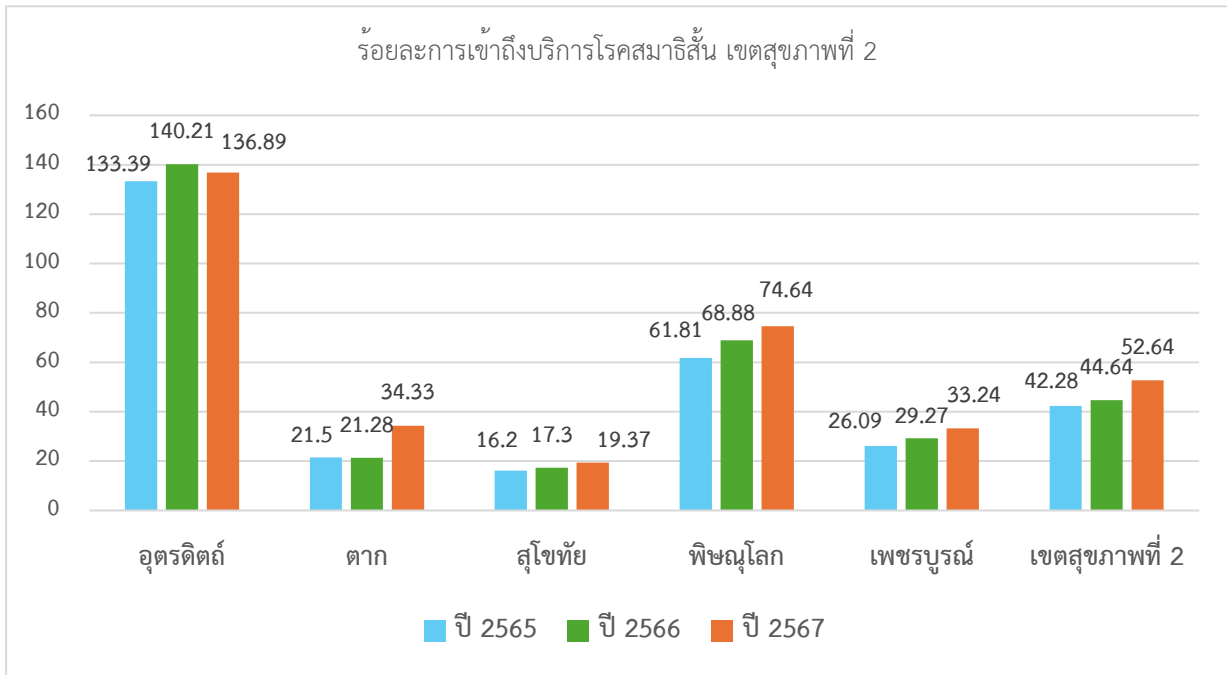
แผนภูมิที่ 3 ความฉลาดทางอารมณ์เด็กนักเรียนไทย เปรียบเทียบ ปี 2554 ปี 2559 และปี 2564



ที่มา : ข้อมูลจากการสำรวจสติปัญญาเด็กไทย กรมสุขภาพจิต ปี 2564

จากข้อมูลพบว่า ปี 2554 ระดับความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กนักเรียนไทยอยู่ในเกณฑ์ปกติและสูงกว่าปกติร้อยละ 80.0 ปี 2559 อยู่ในเกณฑ์ปกติและสูงกว่าปกติ ร้อยละ 70.8 ปี 2564 อยู่ในเกณฑ์ปกติและสูงกว่าปกติ ร้อยละ 83.4 ซึ่งเด็กที่ต้องได้รับการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ปี 2554 ร้อยละ 20 ปี 2559 ร้อยละ 29.2 และปี 2564 พบว่าเด็กไทยต้องได้รับการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ร้อยละ 16.6 (การสำรวจความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กไทย กรมสุขภาพจิตสำรวจทุก 5 ปี)

แผนภูมิที่ 4 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 – 2567 (เป้าหมายร้อยละ 38.)



ที่มา : HDC ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคสมาธิสั้น ณ 10 ตุลาคม 2567

จากตาราง พบว่าร้อยละการเข้าถึงบริการโรคสมาธิสั้นของเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2567 เพิ่มขึ้นจากปี 2565 ร้อยละ 44.64 เป็นร้อยละ 52.64 เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลระดับจังหวัดในปีงบประมาณ 2567 พบว่า การเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นจังหวัดอุดรดิตถ์มากที่สุดร้อยละ 136.89 รองลงมาเป็นจังหวัดพิษณุโลก ตาก เพชรบูรณ์ และสุโขทัย คิดเป็นร้อยละ 74.64 34.33 33.24 และ 19.37 ตามลำดับ

ตารางที่ 13 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2567 (เป้าหมาย ร้อยละ 38)

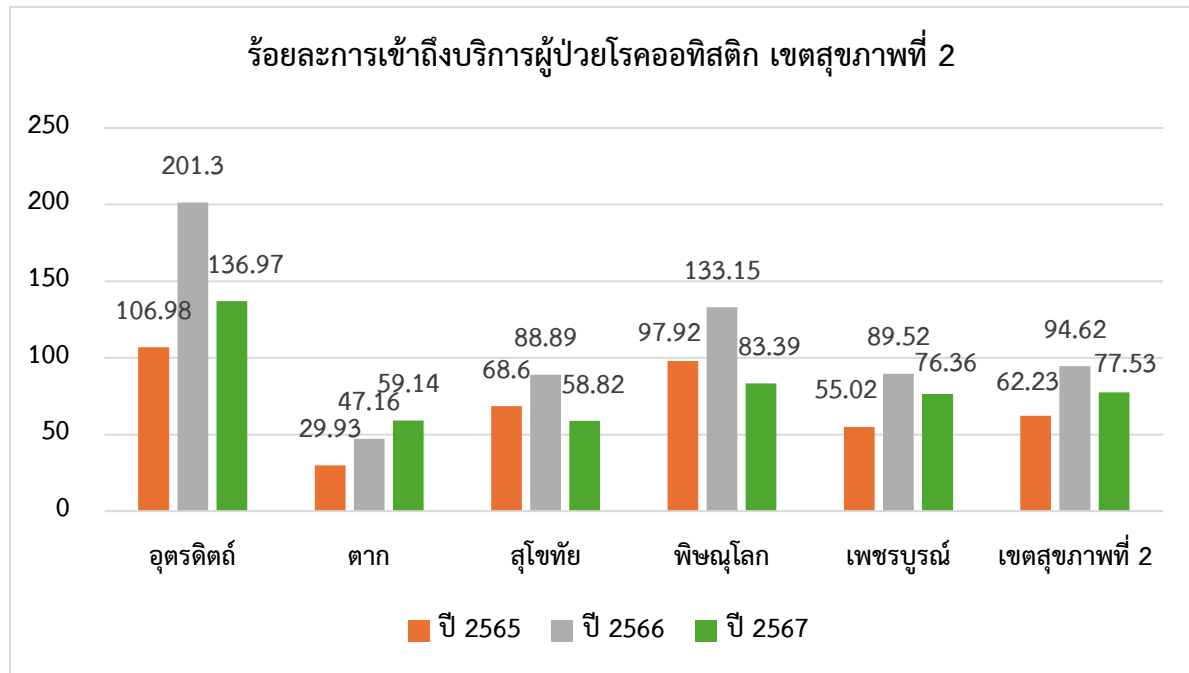
จังหวัด	อุดรดิตถ์	ตาก	สุโขทัย	พิษณุโลก	เพชรบูรณ์	เขต 2
ประชากร อายุตั้งแต่ 6-15 ปี 11 เดือน 29 วัน	42,165	81,560	58,704	88,875	106,290	377,594
จำนวนผู้ป่วยคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ(คน)	2,277	4,404	3,170	4,799	5,740	20,390
จำนวนผู้ป่วยสะสมทั้งหมดที่ได้รับ การวินิจฉัยและรักษาในจังหวัด (คน ต่อจังหวัด)	3,033	1,394	547	4,099	1,640	10,713
อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่ ได้รับการวินิจฉัยและรักษาในจังหวัด เทียบกับคาดประมาณผู้ป่วยในพื้นที่	133.20	31.65	17.26	85.41	28.57	52.54

ที่มา : HDC ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น ณ 10 ตุลาคม 2567

หมายเหตุ : ผู้ป่วยสมาธิสั้นเข้าถึงบริการหมายถึง ประชากรเด็กอายุ 6-15 ปี (11 เดือน 29 วัน) ที่มีอาการสอดคล้องกับโรคสมาธิสั้น (F90.0 – 90.9) ทั้งรายเก่าและรายใหม่ที่มาใช้บริการตั้งแต่ปีงบประมาณ 2556 สะสมเรื่อยมาจนถึงปีงบประมาณ 2567

จากตาราง พบว่า อัตราการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นจังหวัดอุดรดิตถ์มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการสะสมมากกว่าจำนวนผู้ป่วยคาดประมาณไว้ ร้อยละ 133.20 รองลงมาจังหวัดพิษณุโลก ตาก เพชรบูรณ์ และสุโขทัย มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการน้อยกว่าผู้ป่วยที่คาดประมาณไว้ คิดเป็นร้อยละ 85.41, 31.35, 28.57 และ 17.26 ตามลำดับ และภาพรวมเขตสุขภาพที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 52.54

แผนภูมิที่ 5 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวสติก เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 – 2567 (เป้าหมายร้อยละ 50)



ที่มา HDC ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวสติก ณ 10 ตุลาคม 2567

จากตารางพบว่าร้อยละการเข้าถึงบริการโรคอหิวสติกในระดับเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2567 ลดลงจากปี 2566 ร้อยละ 94.62 เป็นร้อยละ 77.53 เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลระดับจังหวัดในปีงบประมาณ 2567 พบว่า การเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวสติกจังหวัดอุตรดิตถ์มากที่สุดร้อยละ 136.97 รองลงมาเป็นจังหวัดพิษณุโลก เพชรบูรณ์ ตาก และสุโขทัย คิดเป็นร้อยละ 83.39 76.36 59.14 และ 58.82 ตามลำดับ

ตารางที่ 14 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวสติก เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2567 (เป้าหมายร้อยละ 50)

จังหวัด	อุดรดิตถ์	ตาก	สุโขทัย	พิษณุโลก	เพชรบูรณ์	เขต 2
ประชากร อายุตั้งแต่ 2-5 ปี 11 เดือน 29 วัน	11,902	27,873	16,965	27,710	33,042	117,492
จำนวนผู้ป่วยคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ(คน)	119	279	170	277	330	1,175
จำนวนผู้ป่วยสะสมทั้งหมดที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาในจังหวัด (คนต่อจังหวัด)	174	174	105	299	257	1,009
อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาในจังหวัด เทียบกับคาดประมาณผู้ป่วยในพื้นที่	146.22	62.37	61.76	107.94	77.88	85.87

ที่มา HDC ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวสติก ณ 10 ตุลาคม 2567

จากตารางพบว่า อัตราการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวสติกจังหวัดอุดรดิตถ์มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการสะสมมากกว่าจำนวนผู้ป่วยคาดประมาณไว้ ร้อยละ 146.22 รองลงมาจังหวัดพิษณุโลก เพชรบูรณ์ ตาก และสุโขทัยมีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการน้อยกว่าผู้ป่วยที่คาดประมาณไว้ คิดเป็นร้อยละ 107.94 77.88 62.37 และ 61.76ตามลำดับ และภาพรวมเขตสุขภาพที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 85.87

ตารางที่ 15 ตารางแสดงข้อมูลภาพรวมผลการคัดกรอง 9S Plus เด็กวัยเรียน-วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2567

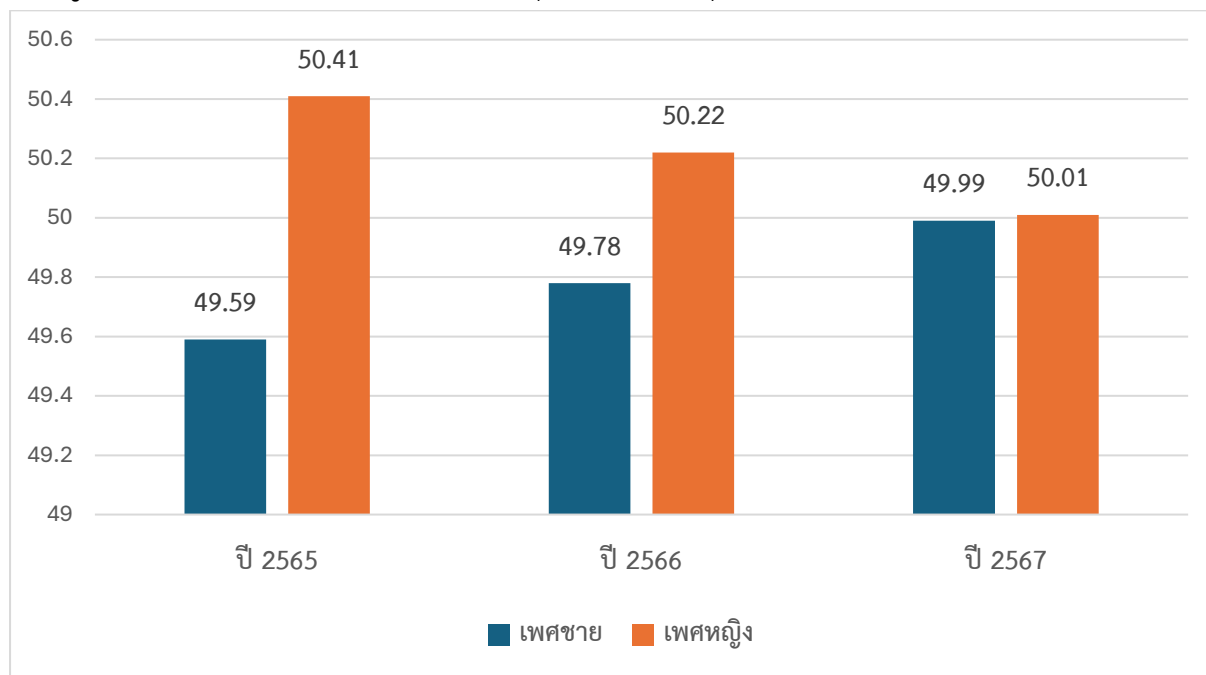
จังหวัด	จำนวนโรงเรียนที่เข้าร่วม	จำนวนนักเรียนที่ถูกคัดกรอง	ผลปกติ	ควรดูแล
พิษณุโลก	113 (25.62)	21,908	19,780 (90.29)	2,128 (9.71)
เพชรบูรณ์	194 (40.08)	34,403	31,503 (91.57)	2,900 (8.43)
อุตรดิตถ์	78 (32.64)	6,047	5,371 (88.82)	676 (11.18)
ตาก	31 (12.25)	6,743	6,047 (89.68)	696 (10.32)
สุโขทัย	56 (17.55)	13,667	12,314 (90.10)	1,353 (9.90)
รวม	472 (27.19)	82,768	75,015 (90.63)	7,753 (9.37)

ที่มา: <https://schoolhealthhero.obec.go.th/dashboard> ณ 4 ตุลาคม 2567

จากตารางพบว่า ภาพรวมผลการคัดกรอง 9S Plus เด็กวัยเรียน-วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2567 ได้แก่ จังหวัดพิษณุโลก เพชรบูรณ์ อุตรดิตถ์ ตาก สุโขทัย มีโรงเรียนเข้าร่วมทั้งหมด 472 แห่ง จากทั้งหมด 1,736 โรงเรียน พบว่า จังหวัดที่มีโรงเรียนเข้าร่วมมากที่สุดคือจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 194 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 40.08 รองลงมาคือ จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 78 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 32.64 จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 113 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 25.62 จังหวัดสุโขทัย จำนวน 56 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 17.55 และจังหวัดตาก จำนวน 31 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 12.25 ตามลำดับ จำนวนนักเรียนทั้งหมดที่ถูกคัดกรอง 82,768 คน พบว่าจังหวัดที่มีนักเรียนควรดูแลมากที่สุด คือ จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 676 คน คิดเป็นร้อยละ 11.18 รองลงมาคือจังหวัดตาก จำนวน 696 คน คิดเป็นร้อยละ 10.32 จังหวัดสุโขทัย จำนวน 1,353 คน คิดเป็นร้อยละ 9.90 จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 2,128 คน คิดเป็นร้อยละ 9.71 และจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 2,900 คน คิดเป็นร้อยละ 8.43 ตามลำดับ

3.วัยทำงาน

แผนภูมิที่ 6 ร้อยละประชากรวัยทำงาน ช่วงอายุ 15-59 ปี เขตสุขภาพที่ 2



ที่มา HDC จำนวนประชากรจำแนกเพศ กลุ่มอายุย้อนหลัง 3 ปี [HDC - Report \(moph.go.th\)](http://HDC-Report(moph.go.th))

จากแผนภูมิ พบว่าร้อยละประชากรช่วงอายุ 15 -59 ปี เขตสุขภาพที่ 2 เพศชายและเพศหญิง มีสัดส่วนใกล้เคียงกัน เมื่อเทียบข้อมูล 3 ปีระหว่างเพศเดียวกัน พบว่าเพศชายมีจำนวนน้อยกว่าเพศหญิง

ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละประชากรวัยทำงาน ช่วงอายุ 15-59 ปี เขตสุขภาพที่ 2

จำนวนประชากร/ พ.ศ.	เพศชาย		เพศหญิง		เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
2565	738,129	49.59	750,247	50.41	1,488,376
2566	722,702	49.78	729,110	50.22	1,451,812
2567	709,489	49.99	709,635	50.01	1,419,124

ที่มา HDC จำนวนประชากรจำแนกเพศ กลุ่มอายุย้อนหลัง 3 ปี [HDC - Report \(moph.go.th\)](http://HDC-Report(moph.go.th))

จากตารางพบว่า ประชากรวัยทำงานเขตสุขภาพที่ 2 ที่มีอายุในช่วง 15-59 ปี มีแนวโน้มประชากรวัยทำงานลดลง

ตารางที่ 17 จำนวนประชากรกลุ่มวัยทำงาน ช่วงอายุ 15-59 ปี จำแนกรายจังหวัดตาม เพศชายและหญิง

ปี	ปี2565			ปี2566			ปี2567		
	จังหวัด	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง
อุตรดิตถ์	99,005 (49.54)	100,845 (50.46)	199,850 (100.0)	96,034 (49.71)	97,138 (50.29)	193,172 (100.0)	93,062 (49.91)	93,386 (50.09)	186,448 (100.0)
ตาก	124,883 (49.74)	126,176 (50.26)	251,059 (100.0)	124,873 (49.80)	125,865 (50.20)	250,738 (100.0)	124,682 (49.86)	125,368 (50.14)	250,050 (100.0)
สุโขทัย	117,889 (48.45)	125,431 (51.55)	243,320 (100.0)	114,110 (48.60)	120,702 (51.40)	234,812 (100.0)	107,801 (48.49)	114,523 (51.51)	222,324 (100.0)
พิษณุโลก	194,388 (50.13)	193,411 (49.87)	387,799 (100.0)	188,446 (50.36)	18,5767 (49.64)	374,213 (100.0)	187,686 (50.79)	181,846 (49.21)	369,532 (100.0)
เพชรบูรณ์	201,964 (49.70)	204,384 (50.30)	406,348 (100.0)	199,239 (49.95)	199,664 (50.05)	398,903 (100.0)	196,258 (50.22)	194,512 (49.78)	390,770 (100.0)

ที่มา HDC จำนวนประชากรจำแนกเพศ กลุ่มอายุย้อนหลัง 3 ปี [HDC - Report \(moph.go.th\)](http://HDC-Report(moph.go.th))

จากตารางแสดงข้อมูลพบว่า ทุกจังหวัดมีแนวโน้มจำนวนประชากรกลุ่มวัยทำงานลดลง ในปีพ.ศ. 2567 จังหวัดที่มีประชากรวัยทำงานมากที่สุดคือจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 390,770 คน รองลงมา คือจังหวัดพิษณุโลกจำนวน 369,532 คน และจังหวัดตากจำนวน 250,050 คน

ตารางที่ 18 ร้อยละของประชากรที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า (2Q) ปี 2567

(วัยทำงาน ปี 2567 N = 1,419,124 คน)

จังหวัด	ประชากรที่เป็นโรคเรื้อรัง(คน)	จำนวนที่คัดกรอง (คน)	อัตรา (ร้อยละ)	คัดกรองความโรคซึมเศร้า 2Q			
				ปกติ		ผิดปกติ	
				จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อุดรดิตต์	98,063	16,335	16.66	16,055	98.29	280	1.71
ตาก	89,386	22,640	25.33	22,477	99.28	163	0.72
สุโขทัย	123,579	5,262	4.26	5,222	99.24	40	0.76
พิษณุโลก	175,629	14,897	8.48	14,849	99.68	48	0.32
เพชรบูรณ์	169,660	13,937	8.21	13,765	98.77	172	1.23
เขตสุขภาพที่2	656,317	73,071	11.13	72,368	99.04	703	0.96

ที่มา: HDC ข้อมูลการคัดกรองโรคซึมเศร้า (2Q) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 4 ตุลาคม 2567

จากตารางแสดงข้อมูล พบว่าประชาชนวัยทำงานที่ป่วยโรคเรื้อรัง ร้อยละ 46.25 และได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า ร้อยละ 11.13 พบเสี่ยงร้อยละ 1.0 โดยจังหวัดที่ได้รับการคัดกรองมากที่สุดคือ จังหวัดตาก ร้อยละ 25.33 น้อยที่สุดคือ จังหวัดสุโขทัย 4.26 ทั้งนี้จังหวัดที่พบผลการคัดกรองผิดปกติหรือมีความเสี่ยงมากที่สุด คือจังหวัดอุดรดิตต์ ร้อยละ 1.71 รองลงมาจังหวัดเพชรบูรณ์ และสุโขทัย ร้อยละ 1.23 0.76 ตามลำดับ

ตารางที่ 19 ร้อยละของประชากรที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังที่ได้รับการคัดกรองโรคซิมีเศร้า (9Q) ปี 2567

จังหวัด	ประชากรที่เป็นโรคเรื้อรังที่มีผลการคัดกรองโรคซิมีเศร้า (2Q) ผิดปกติ (คน)	จำนวนที่ประเมิน 9Q (คน)	อัตรา (ร้อยละ)	ประเมินโรคซิมีเศร้า 9Q			
				ปกติ (ร้อยละ)	ซิมีเศร้า น้อย (ร้อยละ)	ซิมีเศร้า ปานกลาง (ร้อยละ)	ซิมีเศร้า รุนแรง (ร้อยละ)
อุดรดิตถ์	280	252	90.00	57 (22.62)	191 (75.79)	2 (0.79)	2 (0.79)
ตาก	163	138	84.66	86 (62.32)	37 (26.81)	13 (9.42)	2 (1.45)
สุโขทัย	40	34	85.00	22 (64.71)	6 (17.65)	6 (17.65)	0 (0.00)
พิษณุโลก	48	41	85.42	21 (51.22)	15 (36.59)	4 (9.76)	1 (2.44)
เพชรบูรณ์	172	84	48.84	45 (53.57)	23 (27.38)	11 (13.10)	5 (5.95)
เขตสุขภาพที่ 2	703	549	78.09	231 (42.08)	272 (49.54)	36 (6.56)	10 (1.82)

ที่มา: HDC ข้อมูลการคัดกรองโรคซิมีเศร้า (9Q) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 4 ตุลาคม 2567

จากตารางแสดงข้อมูล พบว่าผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะความเสี่ยงจากการคัดกรอง 2Q จำนวน 703 คนและได้รับการคัดกรองโรคซิมีเศร้า (9Q) จำนวน 549 คน คิดเป็นร้อยละ 78.09 โดยจังหวัดที่ได้รับการคัดกรองโรคซิมีเศร้ามากที่สุดคือจังหวัดอุดรดิตถ์ ร้อยละ 90.00 รองลงมา คือ จังหวัดพิษณุโลก สุโขทัย ตาก และเพชรบูรณ์ ร้อยละ 85.42 85.00 84.66 และ 48.84 ผลการคัดกรอง 9Q อยู่ในระดับเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 42.08ระดับซิมีเศร้า น้อย ร้อยละ 49.54 ระดับปานกลาง ร้อยละ 6.56 และระดับรุนแรง ร้อยละ 1.82

ตารางที่ 20 ร้อยละของประชากรที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังที่ได้รับการคัดกรองความเครียด (ST5) ปี 2567

จังหวัด	ประชากรที่เป็นโรคเรื้อรัง(คน)	จำนวนที่คัดกรอง (คน)	อัตรา (ร้อยละ)	คัดกรองความเครียด		
				ปกติ (ร้อยละ)	มีปัญหาความเครียด (ร้อยละ)	มีความเครียดสูง (ร้อยละ)
อุดรดิตถ์	98,063	9,689	9.88	9,651 (99.61)	34 (0.35)	4 (0.04)
ตาก	89,386	14,595	16.33	14,293 (97.93)	294 (2.01)	8 (0.05)
สุโขทัย	123,579	3,561	2.88	3,508 (98.51)	47 (1.32)	6 (0.17)
พิษณุโลก	175,629	6,930	3.95	6,908 (99.68)	21 (0.30)	1 (0.01)
เพชรบูรณ์	169,660	4,050	2.39	4,005 (98.89)	37 (0.91)	8 (0.20)
เขตสุขภาพที่ 2	656,317	38,825	5.92	38,365 (98.82)	433 (1.12)	27 (0.07)

ที่มา HDC ข้อมูลส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ณ 4 ตุลาคม 2567

จากตารางข้อมูล พบว่าประชากรที่ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองความเครียด ร้อยละ 5.92 โดยจังหวัดที่คัดกรองความเครียดได้มากที่สุดคือจังหวัดตาก ร้อยละ 16.33 รองลงมาคือจังหวัดอุดรดิตถ์ พิษณุโลก สุโขทัย และเพชรบูรณ์ ร้อยละ 9.88 3.95 2.88 และ 2.39 ตามลำดับ โดยพบว่าจังหวัดที่มีปัญหาความเครียดมากที่สุด คือ จังหวัดตาก จำนวน 294 คน คิดเป็นร้อยละ 2.01 และจังหวัดที่มีความเครียดสูงมากที่สุด คือ จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 0.20

ตารางที่ 21 ข้อมูลการประเมินสุขภาพจิตคนไทยในระบบ Mental Health Check In ปี 2567

จังหวัด	จำนวนการเข้าประเมินสุขภาพจิต ในระบบ MHCI (คน)	ผลการประเมินสุขภาพจิต		
		เครียดสูง (ร้อยละ)	เสี่ยงซึมเศร้า (ร้อยละ)	เสี่ยงฆ่าตัวตาย (ร้อยละ)
อุดรดิตต์	11,528	685 (5.94)	834 (7.23)	480 (4.16)
สุโขทัย	110,419	1,117 (1.01)	1,270 (1.15)	663 (0.60)
ตาก	5,771	808 (14.00)	912 (15.80)	503 (8.72)
พิษณุโลก	59,001	2,053 (3.48)	2,419 (4.10)	1,386 (2.35)
เพชรบูรณ์	52,383	1,371 (2.62)	1,546 (2.95)	818 (1.56)
เขตสุขภาพที่ 2	239,102	6,034 (2.52)	6,981 (2.92)	3,850 (1.61)

ที่มา <https://checkin.dmh.go.th/dashboards> ข้อมูลการประเมินสุขภาพจิตคนไทย ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

จากตารางพบว่าในปี 2567 ประชาชนเขตสุขภาพที่ 2 เข้าประเมินสุขภาพจิตผ่านระบบ Mental Health Check In จำนวน 239,102 คน พบมีความเสี่ยงปัญหาสุขภาพจิตมากที่สุดด้านเสี่ยงซึมเศร้า ร้อยละ 2.92 รองลงมาด้านเครียดสูงร้อยละ 2.52 และ เสี่ยงฆ่าตัวตาย ร้อยละ 1.61

ความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

ตารางที่ 22 แสดงข้อมูลความรอบรู้สุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

จังหวัด	อำเภอ	จำนวน (คน)	ระดับความรอบรู้สุขภาพจิต					รวม	ร้อยละ
			น้อย	ปานกลาง	ดี	ดีมาก			
อุดรดิตถ์	เมือง	40	10 (25.0)	0 (0.0)	8 (20.0)	22 (55.0)	40 (100.0)	75	
พิษณุโลก	เมือง	40	9 (22.5)	0 (0.0)	2 (5.0)	29 (72.5)	40 (100.0)	77.5	
ตาก	แม่สอด	40	5 (12.5)	0 (0.0)	5 (12.5)	30 (75.0)	40 (100.0)	87.5	
สุโขทัย	สวรรคโลก	40	8 (20.0)	0 (0.0)	6 (15.0)	26 (65.0)	40 (100.0)	80.0	
เพชรบูรณ์	เมือง	99	12 (12.3)	1 (0.4)	20 (20.4)	66 (66.9)	99 (100.0)	86.8	
รวม	-	259	44 (17.0)	1 (0.4)	41 (15.8)	173 (66.8)	259 (100.0)	-	

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		
	2566	2567	2568
ร้อยละของประชาชนที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (มีคะแนนในระดับดีถึงดีมาก)	71.0	82.6	-

จากตารางการเก็บแบบสอบถามความรอบรู้สุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เก็บข้อมูลทั้งหมด 5 จังหวัดได้แก่ จังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 40 คน จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 40 คน จังหวัดตาก จำนวน 40 คน จังหวัดสุโขทัย จำนวน 40 คน และจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 99 คน รวมทั้งสิ้น 259 คน พบว่า ประชาชนในเขตสุขภาพจิตที่ 2 มีความรอบรู้สุขภาพจิตอยู่ในระดับดีถึงดีมาก ร้อยละ 82.6 โดยจังหวัดที่มีความรอบรู้สุขภาพจิตอยู่ในระดับดีถึงดีมาก มากที่สุด คือจังหวัด ตาก ร้อยละ 87.5 รองลงมาคือจังหวัดเพชรบูรณ์ ร้อยละ 86.5 จังหวัดสุโขทัยร้อยละ 80.0 จังหวัดพิษณุโลก ร้อยละ 77.5 และจังหวัดอุดรดิตถ์ร้อยละ 75.0 ตามลำดับ

ตารางที่ 23 แสดงพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

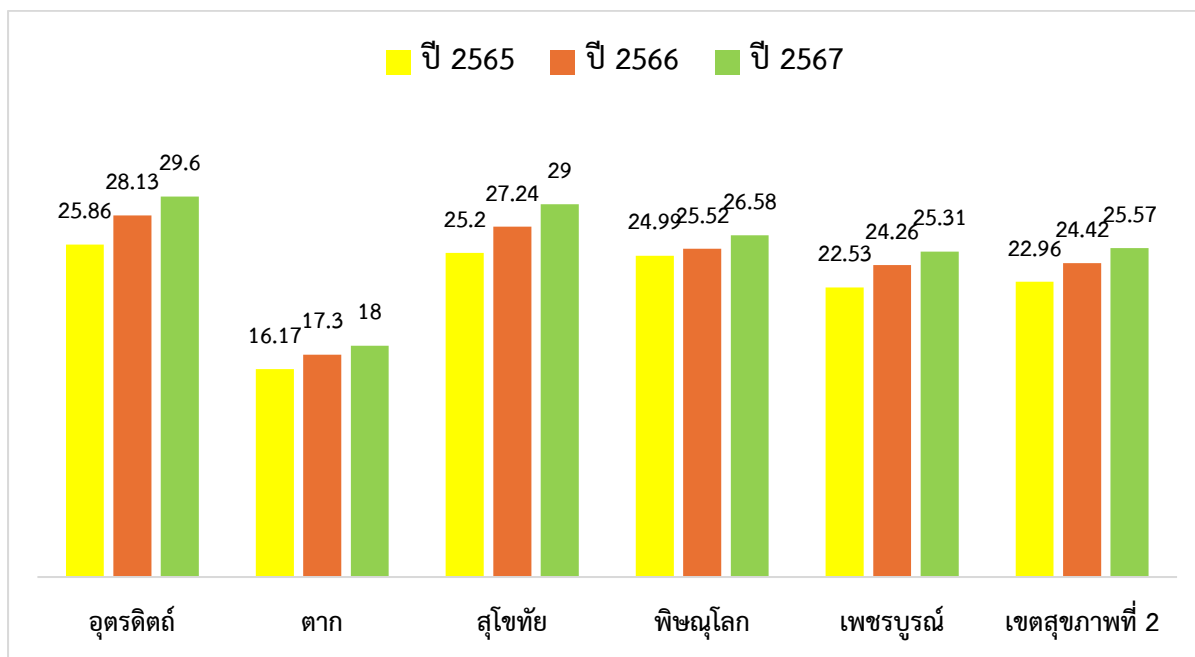
จังหวัด	อำเภอ	จำนวน (คน)	ระดับพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์				
			ต่ำ	ปานกลาง	สูง	รวม	ร้อยละ
พิษณุโลก	นครไทย	40					
	วังทอง	8	2	4	115	121	95.0
	เมือง	73	(1.6)	(3.4)	(95.0)	(100.0)	
อุตรดิตถ์	ตรอน	60	1	3	56	60	93.3
			(1.6)	(5.0)	(93.4)	(100.0)	
ตาก	เมือง	60	2	3	55	60	91.7
			(3.3)	(5.0)	(91.7)	(100.0)	
สุโขทัย	เมือง	60	0	3	57	60	95.0
			(0.0)	(5.0)	(95.0)	(100.0)	
เพชรบูรณ์	เมือง	99	2	0	97	99	97.9
			(2.1)	(0.0)	(97.9)	(100.0)	
รวม		400	7	13	380	400	-
			(1.7)	(3.2)	(95.1)	(100.0)	

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		
	2566	2567	2568
ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (มีคะแนนในระดับสูงขึ้นไป)	94.5	95.1	-

จากตารางการเก็บแบบสอบถามความรอบรู้สุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เก็บข้อมูลทั้งหมด 5 จังหวัดได้แก่ จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 60 คน จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 92 คน จังหวัดตาก จำนวน 60 คน จังหวัดสุโขทัย จำนวน 60 คน และจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 99 คน รวมทั้งสิ้น 400 คน พบว่า ประชาชนในเขตสุขภาพจิตที่ 2 มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์อยู่ในระดับสูงขึ้นไป ร้อยละ 95.1 โดยจังหวัดที่มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ในระดับสูงขึ้นไปมากที่สุดคือ จังหวัดเพชรบูรณ์ ร้อยละ 97.9 รองลงมาคือจังหวัดพิษณุโลกและสุโขทัย ร้อยละ 95.0 จังหวัดอุตรดิตถ์ร้อยละ 93.3 และจังหวัดตาก ร้อยละ 91.7 ตามลำดับ

4.วัยสูงอายุ

แผนภูมิที่ 7 ร้อยละประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2565 - 2567



ที่มา: HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2567

จากแผนภูมิ พบว่าเขตสุขภาพที่ 2 เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) (เมื่อเทียบกับประชากรอายุ 60 ปี ขึ้นไปร้อยละ 20 ของประชากรทั้งหมด) คิดเป็นร้อยละร้อยละ 25.57 เมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูลผู้สูงอายุ 3 ปีย้อนหลัง พบว่า เขตสุขภาพที่ 2 มีผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จังหวัดที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุมากที่สุด คือ จังหวัดอุตรดิตถ์ ร้อยละ 29.6 รองลงมา คือ จังหวัดสุโขทัย และพิษณุโลก ร้อยละ 29 และ 26.58 ตามลำดับ

ตารางที่ 24 จำนวนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

จังหวัด (N=623,987)	ชาย	หญิง	รวม
อุดรดิตต์ (n=97,436)	43,085 (44.22)	54,351 (55.78)	97,436 (100.0)
ตาก (n=75,120)	34,245 (45.59)	40,875 (54.41)	75,120 (100.0)
สุโขทัย (n=115,905)	49,541 (42.74)	66,364 (57.26)	115,905 (100.0)
พิษณุโลก (n=165,260)	72,851 (44.08)	92,409 (55.92)	165,260 (100.0)
เพชรบูรณ์ (n = 170,266)	74,300 (43.64)	95,966 (56.36)	170,266 (100.0)
รวม	274,022 (43.91)	349,965 (56.09)	623,987 (100.0)

ที่มา: HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2567

จากตารางพบว่าจำนวนประชากรผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 เพศหญิง ร้อยละ 56.09 เพศชาย ร้อยละ 43.97 และจังหวัดที่มีจำนวนประชากรผู้สูงอายุมากที่สุดได้แก่จังหวัด เพชรบูรณ์ จำนวน 170,266 คน รองลงมาเป็นจังหวัดพิษณุโลก สุโขทัยและอุดรดิตต์ จำนวน 165,260 คน 115,905 คน และ 97,436 ตามลำดับ จังหวัดที่มีประชากรผู้สูงอายุน้อยที่สุด ได้แก่ จังหวัดตาก จำนวน 75,120 คน

ตารางที่ 25 จำนวนและร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน
เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

จังหวัด	เป้าหมาย	ได้รับการคัดกรอง	ผลการคัดกรอง		
			ติดสังคม (ADL 12-20)	ติดบ้าน (ADL 5-11)	ติดเตียง (ADL 0-4)
อุดรดิตถ์	97,436	88,943 (91.28)	86,903 (97.71)	1,547 (1.74)	493 (0.55)
ตาก	75,120	67,148 (89.39)	65,623 (97.73)	1,162 (1.73)	363 (0.54)
สุโขทัย	115,905	96,780 (83.50)	94,963 (98.12)	1,390 (1.44)	427 (0.44)
พิษณุโลก	165,260	131,942 (79.84)	129,897 (98.45)	1,411 (1.07)	634 (0.48)
เพชรบูรณ์	170,266	145,063 (85.20)	140,671 (96.97)	3,538 (2.44)	854 (0.59)
เขตสุขภาพที่ 2	623,987	529,876 (84.92)	518,057 (97.77)	9,048 (1.71)	2,771 (0.52)

ที่มา: HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2567

พบว่า การคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 2 ผลการดำเนินงานคัดกรองครอบคลุม ร้อยละ 84.92 และพบผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมากที่สุด ร้อยละ 97.77 รองลงมา คือ ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน และติดเตียง ร้อยละ 1.71 และ 0.52 ตามลำดับ จังหวัดที่มีการคัดกรองได้มากที่สุดคือจังหวัดอุดรดิตถ์ ร้อยละ 91.28 รองลงมาจังหวัดตาก และเพชรบูรณ์ ร้อยละ 89.39 และ 85.20 ตามลำดับ

ตารางที่ 26 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองซึมเศร้า (2Q) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

จังหวัด	เป้าหมาย	ได้รับการคัดกรอง	ผลการคัดกรอง		
			ปกติ	เสี่ยงซึมเศร้า	เสี่ยงฆ่าตัวตาย
อุดรดิตถ์	97,436	95,169 (97.67)	94,176 (98.96)	993 (1.04)	214 (0.22)
ตาก	75,120	71,431 (95.09)	70,868 (99.21)	563 (0.79)	1,402 (1.96)
สุโขทัย	115,905	106,729 (92.08)	106,335 (99.63)	394 (0.37)	3,934 (3.69)
พิษณุโลก	165,260	148,376 (89.78)	146,752 (98.91)	1,624 (1.09)	902 (0.61)
เพชรบูรณ์	170,266	153,069 (89.9)	152,441 (99.59)	628 (0.41)	1,654 (1.08)
เขตสุขภาพที่ 2	623,987	574,774 (92.11)	570,572 (99.27)	4,202 (0.73)	8,106 (1.41)

ที่มา: HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2567

พบว่า การคัดกรองภาวะซึมเศร้าผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 2 ผลการดำเนินงานคัดกรองครอบคลุมร้อยละ 92.11 พบเสี่ยงมีภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 0.73 และเสี่ยงฆ่าตัวตาย ร้อยละ 1.41 จังหวัดที่มีการคัดกรองได้มากที่สุด คือ จังหวัดอุดรดิตถ์ ร้อยละ 97.67 รองลงมา จังหวัดตาก และสุโขทัย ร้อยละ 95.09 และ 92.08 ตามลำดับ ผู้สูงอายุที่พบมีความเสี่ยงมีภาวะซึมเศร้ามากที่สุด คือ จังหวัดพิษณุโลก ร้อยละ 1.09 รองลงมา คือ จังหวัดอุดรดิตถ์ และตาก ร้อยละ 1.04 และ 0.79 ตามลำดับ และผู้สูงอายุที่พบมีความเสี่ยงฆ่าตัวตายมากที่สุด คือ จังหวัดสุโขทัย ร้อยละ 3.69 รองลงมาคือ จังหวัดตาก และเพชรบูรณ์ ร้อยละ 1.96 และ 1.08 ตามลำดับ

สรุปผลการปฏิบัติงานตามคำรับรอง ปฏิบัติราชการ



ตารางที่ 27 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (11 เดือน)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล			30.00			4.9064
1	1. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ		10			5.0000
	1.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ		≥ 50	62.58	3.0000
	1.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำ ซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ		≥ 98	98.35	2.0000
2	2. ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ด้วยระบบดิจิทัล School Health HERO		6			4.5322
	2.1 ร้อยละเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วย ระบบ School Health HERO	ร้อยละ		75	63.30	1.5322
	2.2 ร้อยละของการให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant จากจำนวนคำ ขอการปรึกษาจากครูระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ(ภาค การศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2566 และ ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2567)	ร้อยละ		50	71.06	2.0000

ตารางที่ 27 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (11 เดือน)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล			30.00			4.9064
2	2.3 ร้อยละของการให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูระบบ School Health HERO ในกรณีเด็กเสี่ยงจาก Rad Flag ภายใน 1 เดือน นับจากวันที่ขอคำปรึกษาระหว่างเดือนพฤษภาคม - สิงหาคม 2567	ร้อยละ		40	78.79	0.8000
	2.4 เอกสารรายงานการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากคำขอการปรึกษาจากครูจากระบบเดิมของโรงเรียน ทั้งแบบดิจิทัลและแบบแมนนวล ตามแบบฟอร์มรายงาน	รายงาน		มี	มี	0.2000
3	3.ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	10	82	99.23	5.0000
4	4.ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	4	≥90	100.0	5.0000

ตารางที่ 27 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567(ต่อ)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (11 เดือน)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ			30.00			5.0000
5	5.ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล	ครบทุกหัวข้อ	7	ครบ	ครบ	5.0000
6	6. ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	8	≥80	100.0	5.0000
7	7.ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ครบทุกขั้นตอน	15	ครบ	ครบ	5.0000
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ			25			5.0000
8	8.ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการองค์กร	ครบทุกขั้นตอน	13			5.0000
	8.1 ขั้นตอนที่ 1 ยืนยันหรือเปลี่ยนแปลงรายชื่อกลุ่มเป้าหมายร่วมดำเนินการ	แห่ง		20แห่ง	120	1.0000
	8.2 ขั้นตอนที่ 2 ดำเนินการจัดกิจกรรมตามรูปแบบที่กำหนด	ครบ		ครบ 2 รูปแบบ	ครบ	2.0000

ตารางที่ 27 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567(ต่อ)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (11 เดือน)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ			25			5.0000
8	8.3 ขั้นตอนที่ 3 รวบรวมผลการประเมินสุขภาพจิตของกลุ่มเป้าหมายก่อนจัดกิจกรรม(pretest)และหลังการร่วมกิจกรรมอย่างน้อย 1 เดือน(Post test)	มีผลการประเมิน		มีผลการประเมิน	มี	1.0000
	8.4 ขั้นตอนที่ 4 การประเมินความสุขของกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ		≥80	90.38	0.5000
	8.5 ขั้นตอนที่ 5 รายงานสรุปผลการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาวะจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร	มีรายงาน		มี	มี	0.5000
9	9.ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	15			5.0000
	9.1 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ		≥ 30	100.00	2.0000
	9.2 ร้อยละของผลการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ		≥ 80	100.00	3.0000
คะแนนรวม (รอบ 11 เดือน)			100			4.9719

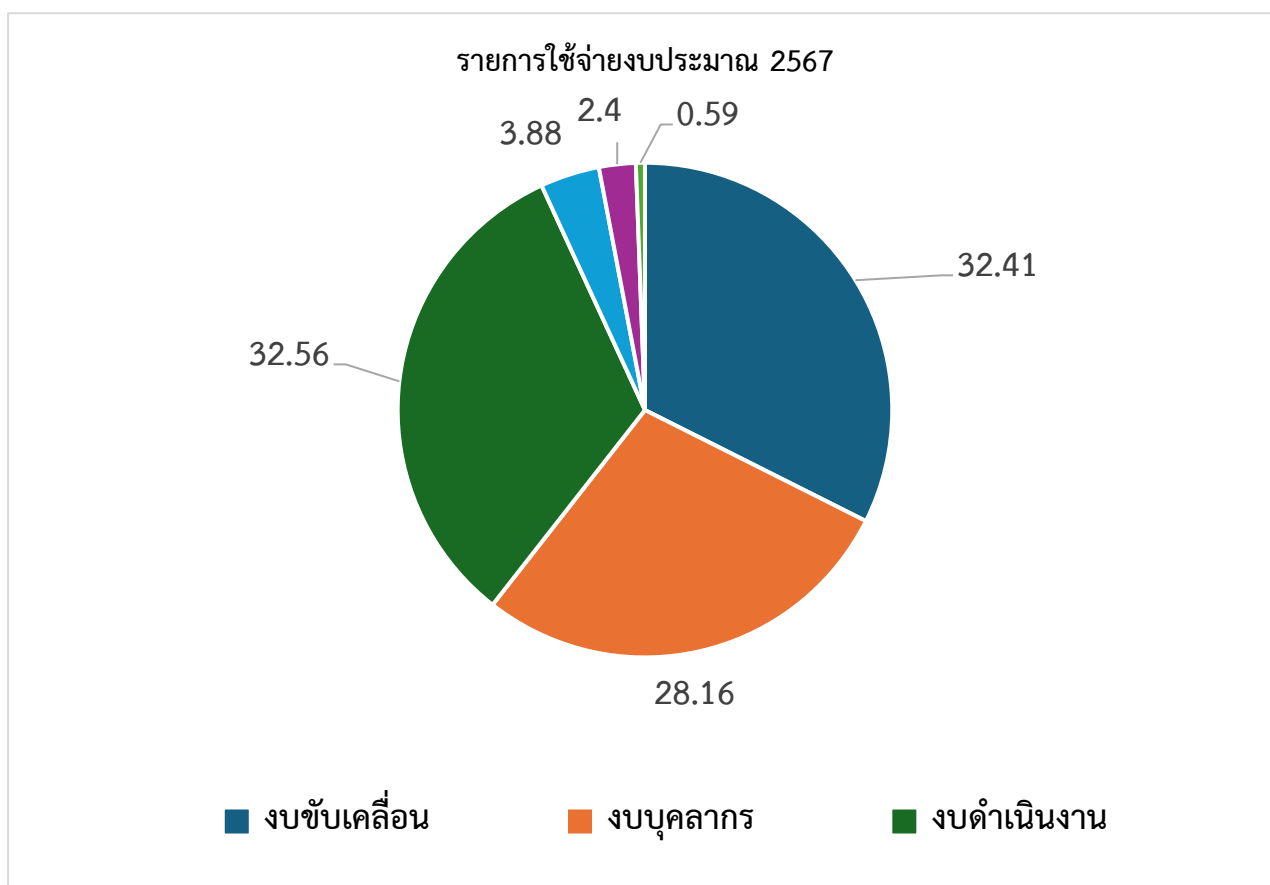
รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ 2567



ตารางที่ 28 รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2567

รายการใช้จ่ายงบประมาณ 2567	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ
งบขับเคลื่อนการดำเนินงาน สุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2	1,894,500.00	32.41
งบบุคลากร	1,645,948.00	28.16
งบดำเนินงาน	1,903,400.00	32.56
งบลงทุน	227,000.00	3.88
เงินนอกงบประมาณ	140,000.00	2.40
งบกลาง	34,296.25	0.59
รวม	5,845,144.25	100.00

แผนภูมิที่ 8 แสดงสัดส่วนรายการใช้จ่ายงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567



การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตแก่ เครือข่าย เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567



การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตแก่เครือข่าย เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567

ตารางที่ 29 การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตแก่เครือข่าย เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มงาน	สื่อ	จำนวน
ปฐมวัย	-	-
วัยเรียนวัยรุ่น	-	-
วัยทำงาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. สติ๊กเกอร์ MHCI 500 แผ่น 2. โปสเตอร์เทคนิคการคลายเครียดด้วยตนเอง 750 แผ่น 3. โปสเตอร์การเรียนรู้ด้วยตนเอง 750 แผ่น 4. แนวทางเสริมสร้างพลังใจฮิต ฮิต สู้ 370 แผ่น 	
วัยสูงอายุ	<ol style="list-style-type: none"> 1. แผ่นพับเสริมสร้างความสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุ 226 แผ่น 2. การสื่อสารและสร้างพลังสำหรับผู้สูงอายุ และญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุ 150 แผ่น 3. สติ๊กเกอร์ MHCI 526 แผ่น 4. ปฏิทินป้องกันปัญหาสุขภาพจิต 220 อัน 	
ปฐมภูมิ	<ol style="list-style-type: none"> 1. สติ๊กเกอร์ MHCI 3,532 แผ่น 	
MCATT	<ol style="list-style-type: none"> 1. รู้ทันสัญญาณเสี่ยงก่อความรุนแรง 30 แผ่น 2. ฆ่าตัวตายป้องกันได้ 30 แผ่น 3. คุณก็เป็นผู้ช่วยเหลือได้ 30 แผ่น 4. ซึมเศร้าเราคุยกันได้ 30 แผ่น 5. ความสุขก็สร้างได้ เครียดก็คลายให้เป็น 30 แผ่น 6. การกลั่นแกล้งรังแกกัน 30 แผ่น 7. การดูแลใจสูงอายุ 30 แผ่น 8. ใช้เวลาร่วมกันสร้างความสัมพันธ์เชิงบวก 30 แผ่น 	
MHL	<ol style="list-style-type: none"> 1. ฆ่าตัวตาย ป้องกันได้ 60 แผ่น 2. คุณก็เป็นผู้ช่วยเหลือได้เพื่อนแท้มีทุกที่ เพื่อนดีดูแลใจ 60 แผ่น 3. ความสุขก็สร้างได้ เครียดก็คลายเป็น 40 แผ่น 4. ใช้เวลาร่วมกันสร้างสัมพันธ์เชิงบวกในบ้านด้วยหลัก ฉลาดรัก ฉลาดเลี้ยง ฉลาดดูแล 40 แผ่น 5. เทคนิคการคลายเครียดโดยการฝึกลมหายใจ 134 แผ่น 6. จินตนาการ 133 แผ่น 7. จัดการความโกรธให้อยู่หมัด 133 แผ่น 8. การนวดคลายเครียด 133 แผ่น 9. เทคนิคการคลายเครียดแบบผ่อนคลายกล้ามเนื้อ 133 แผ่น 	

ตารางที่ 29 การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตแก่เครือข่าย เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567 (ต่อ)

กลุ่มงาน	สื่อ	จำนวน
MHL	1. เทคนิคการคลายเครียดแบบผ่อนคลายกล้ามเนื้อ	50 แผ่น
	2. ซิมเตร่า เรากุยกันได้	40 แผ่น
	3. การกลั่นแกล้งรังแกกันไม่ใช่เรื่องล้อเล่น	50 แผ่น
	ดูแลใจสูงวัยอยู่ลำพัง รับมือกับความเหงาและความสูญเสีย	



โปรแกรมการเรียนรู้ด้วยตัวเอง



เทคนิคการคลายเครียดด้วยตนเอง



มาดูแล แคร่ใจกัน



สติ๊กเกอร์ MCHI



เสริมสร้างความสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุ



การสื่อสารสร้างพลังใจสำหรับผู้สูงอายุ



ใช้เวลาด้วยกันสร้างความสัมพันธ์เชิงบวก



ความสุขก็สร้างได้ เครียดก็คลายเป็น



การกลั่นแกล้งรังแกกันในโรงเรียนไม่ใช่เรื่องล้อเล่น

ดูแลใจสูงวัยอยู่ลำพัง



ซึมเศร้า... เราคุยกันได้



ฆ่าตัวตายป้องกันได้

รู้ทันสัญญาณเสี่ยงก่อความรุนแรง



คุณก็เป็นผู้ช่วยเหลือได้ เพื่อนแท้มีทุกที่ เพื่อนดีดูแลใจ

สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567



สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567

ตารางที่ 30 สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์	กิจกรรม/โครงการ	งบประมาณ
1. พัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย	กลุ่มปฐมวัย 1.โครงการเยี่ยมเสริมพลังติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	437,480
	กลุ่มวัยเรียน - วัยรุ่น 2.โครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านสำหรับเด็กวัยเรียนและครอบครัว เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	61,380
	3.โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบสุขภาพจิตโรงเรียนวิถีใหม่ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	115,000
	4.โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบสุขภาพจิตโรงเรียนวิถีใหม่ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 (งบประมาณ 240,000 บาท)	สนับสนุนโครงการสัมมนาสุขภาพจิตเขต 2
	5.โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	9,000
	กลุ่มวัยทำงาน 6.โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	115,000
	7.โครงการส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	100,000
	8.โครงการพัฒนาสื่อความรอบรู้สุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567	50,000
	9.โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารสุขภาพจิตดี ปีงบประมาณ 2567	35,000
	กลุ่มสูงอายุ 10.โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	80,000

ตารางที่ 30 สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567 (ต่อ)

ยุทธศาสตร์	กิจกรรม/โครงการ	งบประมาณ
1. พัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย	11.โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพครู ก หลักสูตรการเสริมสร้างพลังใจสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	50,000
	12.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อมวลชนเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	91,290
2. การสนับสนุนการขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพ	13.โครงการพัฒนาศักยภาพงานวิกฤตสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	35,500
	14.โครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี 2566 เขตสุขภาพที่ 2	40,000
	15.โครงการ อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	100,000
	16.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	140,000
	17.โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 (250,000บาท)	สนับสนุน โครงการสัมมนา สุขภาพจิต เขต 2
	18.โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 พลิกความคิดกับงานสุขภาพจิตที่พัฒนา “Mind Set For Better Mental Health” (งบประมาณจาก กก.วัยเรียน 240,000 บาท + สัมมนาพขอ.250,000 บาท)	490,000
3. พัฒนาองค์กร	19. โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนสรุปผลการดำเนินงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างสุขในองค์กรปีงบประมาณ 2567	126,885
	20. กิจกรรม ประชุมวางแผนและติดตามการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567	37,620

ตารางที่ 30 สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567 (ต่อ)

ยุทธศาสตร์	กิจกรรม/โครงการ	งบประมาณ
3.พัฒนาองค์กร	21.โครงการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	10,820
	22.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้และการป้องกัน อักเสบในองค์กร ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567	3,960
รวม	จำนวน 22 โครงการ	2,013,935

โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย เด็กปฐมวัย



โครงการเยี่ยมเสริมพลังติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์
เด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย

พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานในจังหวัดตากและจังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 37 แห่ง

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ลำดับ	โรงเรียน	กิจกรรม ครั้งที่ 1	กิจกรรม ครั้งที่ 2	กิจกรรม ครั้งที่ 3	กิจกรรม ครั้งที่ 4	จำนวน เข้าร่วม
1.	รร.ตชด.บ้านยอดโพธิ์ทอง 1	15 ม.ค.67	5 ก.พ.67	27 ก.พ.67	13 มี.ค.67	12
2.	รร.ตชด.บุญธรรม-บุญพริ้ง	15 ม.ค.67	5 ก.พ.67	27 ก.พ.67	13 มี.ค.67	14
3.	ศศช.บ้านเกริงปะตีคลี	14 ธ.ค.66	17 ม.ค.67	14 ก.พ.67	13 มี.ค.67	26
4.	ศศช.บ้านมอตะหลิว	15 ธ.ค.66	17 ม.ค.67	14 ก.พ.67	13 มี.ค.67	15
5.	รร.ท่านผู้หญิงวิไล อมาตยกุล ห้องเรียนสาขากุญแจดอก	14 ธ.ค.66	18 ม.ค.67	15 ก.พ.67	14 มี.ค.67	27
6.	รร.ตชด.บ้านแม่จันทะ	13 ธ.ค.66	19 ม.ค.67	16 ก.พ.67	15 มี.ค.67	13
7.	ศศช.บ้านตะละโคล่ง	13 ธ.ค.66	19 ม.ค.67	16 ก.พ.67	15 มี.ค.67	12
8.	รร.ชุมชนบ้านท่าสองยาง ห้องเรียนสาขาบ้านที่ขอแม่	18 ธ.ค.66	22 ม.ค.67	19 ก.พ.67	18 มี.ค.67	15
9.	ศศช.บ้านว้าแหะคี	18 ธ.ค.66	22 ม.ค.67	19 ก.พ.67	18 มี.ค.67	8
10.	รร.บ้านแม่จวาง	19 ธ.ค.66	23 ม.ค.67	20 ก.พ.67	19 มี.ค.67	22
11.	ศกร.ตชด.บ้านแม่ละนา	21 ธ.ค.66	24 ม.ค.67	21 ก.พ.67	20 มี.ค.67	15
12.	ศกร.ตชด.บ้านแม่อมะ	21 ธ.ค.66	24 ม.ค.67	21 ก.พ.67	20 มี.ค.67	18
13.	รร.บ้านแม่อมกิ ห้องเรียนสาขาบ้านขุนแม่เหว้ย	21 ธ.ค.66	24 ม.ค.67	21 ก.พ.67	20 มี.ค.67	8
14.	ศศช.บ้านปอเลื้อ	18 ธ.ค.66	22 ม.ค.67	19 ก.พ.67	18 มี.ค.67	7
15.	ศศช.บ้านปลาทะ	19 ธ.ค.66	23 ม.ค.67	20 ก.พ.67	19 มี.ค.67	5
16.	ศศช.บ้านตะโฆะปี่	19 ธ.ค.66	23 ม.ค.67	20 ก.พ.67	19 มี.ค.67	16
ลำดับ	โรงเรียน	กิจกรรม ครั้งที่ 1	กิจกรรม ครั้งที่ 2	กิจกรรม ครั้งที่ 3	กิจกรรม ครั้งที่ 4	จำนวน เข้าร่วม
17.	รร.บ้านแม่ระเมิง ห้องเรียนสาขาบ้านเป้าะโป๊ะโกร	20 ธ.ค.66	24 ม.ค.67	21 ก.พ.67	20 มี.ค.67	15
18.	รร.บ้านแม่ระเมิง ห้องเรียนสาขาบ้านบอโป๊ะคี	20 ธ.ค.66	24 ม.ค.67	21 ก.พ.67	20 มี.ค.67	18
19.	ศศช.บ้านห้วยมะโหนดคี	21 ธ.ค.66	25 ม.ค.67	22 ก.พ.67	21 มี.ค.67	14
20.	ศศช.บ้านกรูเปอคี	21 ธ.ค.66	25 ม.ค.67	22 ก.พ.67	21 มี.ค.67	18

ลำดับ	โรงเรียน	กิจกรรม ครั้งที่ 1	กิจกรรม ครั้งที่ 2	กิจกรรม ครั้งที่ 3	กิจกรรม ครั้งที่ 4	จำนวน เข้าร่วม
21.	รร.บ้านแม่สลิดหลวง ห้องเรียนสาขาแม่สลิดน้อย	22 ธ.ค.66	25 ม.ค.67	22 ก.พ.67	21 มี.ค.67	26
22.	ศศช.บ้านที่มิโกะทะ	22 ธ.ค.66	26 ม.ค.67	23 ก.พ.67	22 มี.ค.67	15
23.	ศศช.บ้านกลุแจทะ	22 ธ.ค.66	26 ม.ค.67	23 ก.พ.67	22 มี.ค.67	18
24.	ศศช.บ้านที่หลีคี	19 ก.พ.67	18 มี.ค.67	1 เม.ย.67	24 เม.ย.67	5
25.	ศศช.บ้านมอโก้คี	27 ธ.ค.66	28 ม.ค.67	27 ก.พ.67	27 มี.ค.67	12
26.	ศศช.บ้านขะแนจ้อคี	28 ธ.ค.66	29 ม.ค.67	28 ก.พ.67	26 มี.ค.67	20
27.	ศศช.บ้านเซหนะเดอลู	28 ธ.ค.66	29 ม.ค.67	28 ก.พ.67	26 มี.ค.67	14
28.	ศศช.บ้านมอโก้โพคี	29 ธ.ค.66	30 ม.ค.67	29 ก.พ.67	28 มี.ค.67	7
29.	ศศช.บ้านเบิ้ลลู	29 ธ.ค.66	30 ม.ค.67	29 ก.พ.67	28 มี.ค.67	5
30.	ศศช.บ้านมีหยอโจ	29 ธ.ค.66	30 ม.ค.67	29 ก.พ.67	28 มี.ค.67	6
31.	รร.บ้านแม่อมกิ ห้องเรียนสาขาบ้านวะหย่าโจ	9 ม.ค.67	6 ก.พ.67	5 มี.ค.67	29 มี.ค.67	14
32.	รร.บ้านแม่อมกิ ห้องเรียนสาขาบ้านอวิโจ	9 ม.ค.67	6 ก.พ.67	5 มี.ค.67	29 มี.ค.67	10
33.	รร.บ้านแม่อมกิ ห้องเรียนสาขาเกร๊ะคี	9 ม.ค.67	6 ก.พ.67	5 มี.ค.67	29 มี.ค.67	7
34.	รร.บ้านแม่อมกิ ห้องเรียนสาขาบ้านปอเคลอะเด	10 ม.ค.67	7 ก.พ.67	6 มี.ค.67	30 มี.ค.67	16
35.	รร.บ้านแม่อมกิ ห้องเรียนสาขาบ้านแม่ตะปู	10 ม.ค.67	7 ก.พ.67	6 มี.ค.67	30 มี.ค.67	8
36.	รร.บ้านแม่อมกิ ห้องเรียนสาขาบ้านซอแซะระกลา	11 ม.ค.67	8 ก.พ.67	7 มี.ค.67	31 มี.ค.67	12
37.	รร.บ้านแม่อมกิ ห้องเรียนสาขาบ้านปางทอง	11 ม.ค.67	8 ก.พ.67	7 มี.ค.67	31 มี.ค.67	14
38.	รร.ตชด.บ้านมอเกอร์	12 ก.พ.67	8 มี.ค.67	14 มิ.ย.67	28 มิ.ย.67	39

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 รายจ่ายประจำปี 2566 ไปพลางก่อน แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โครงการที่ 1 โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยสูงอายุ กิจกรรมหลักที่ 1.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยสูงอายุ งบดำเนินงาน จำนวน 437,480บาท (สี่แสนสามหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

สรุปผลการประเมิน มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการ จำนวน 476 คน มีรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	โรงเรียน	จำนวนประเมิน	ผลการประเมิน								
			พัฒนาการสมวัย		พัฒนาการดีขึ้น	EQ อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้น		EQ ดีขึ้น	ทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์		ทักษะการเลี้ยงดูดีขึ้น
			ก่อน	หลัง		ก่อน	หลัง		ก่อน	หลัง	
1.	รร.ตชด.บ้านยอดโพธิ์ทอง 1	12	5(41.7)	10(83.3)	11(91.7)	10(83.3)	12(100.0)	9(75.0)	1(8.3)	3(25.0)	9(75.0)
2.	รร.ตชด.บุญธรรม-บุญพริ้ง	14	9(69.2)	7(53.8)	9(64.3)	11(84.6)	12(92.3)	4(28.60)	0(0.0)	4(30.8)	12(92.3)
3.	ศศช.บ้านเกริงประดิษฐ์	21	0(0.0)	15(71.4)	21(100.0)	19(90.5)	21(100.0)	21(100.0)	6(28.6)	15(71.4)	15(71.4)
4.	ศศช.บ้านมอตะหลิว	15	4(26.7)	10(66.7)	13(86.7)	15(100.0)	15(100.0)	14(93.3)	8(53.3)	11(73.3)	10(66.7)
5.	รร.ท่านผู้หญิงวิไลอมมาตยกุล ห้องเรียนสาขากุญแจดอก	19	6(31.6)	9(47.4)	13(68.4)	16(84.2)	10(52.6)	6(31.6)	8(42.1)	5(26.3)	8(42.1)
6.	รร.ตชด.บ้านแม่จันทะ	13	2(15.4)	8(61.5)	10(76.9)	10(76.9)	11(84.6)	9(69.2)	6(46.2)	3(23.1)	5(38.5)
7.	ศศช.บ้านตะละโคลง	6	0(0.0)	2(33.3)	6(100.0)	5(83.3)	6(100.0)	6(100.0)	0(0.0)	3(50.0)	5(83.3)
8.	รร.ชุมชนบ้านท่าสองยาง ห้องเรียนสาขาบ้านที่ขอแม่	13	1(7.7)	7(53.8)	8(61.5)	12(92.3)	10(76.9)	3(23.1)	3(23.1)	0(0.0)	5(38.5)
9.	ศศช.บ้านว้าแหมะคี	5	0(0.0)	1(20.0)	3(60.0)	1(20.0)	5(100.0)	1(20.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(20.0)
10.	รร.บ้านแม่จวาง	19	4(21.1)	17(89.5)	17(89.5)	18(84.8)	19(100.0)	6(31.6)	10(52.6)	7(36.8)	9(47.4)
11.	ศกร.ตชด.บ้านแม่ละนา	12	3(25.0)	9(75.0)	10(83.3)	12(100.0)	10(83.0)	6(50.0)	4(33.3)	5(41.7)	5(41.7)
12.	ศกร.ตชด.บ้านแม่อมะ	18	6(33.3)	9(50.0)	13(72.2)	14(77.8)	17(94.5)	13(72.2)	5(27.8)	5(27.8)	9(50.0)
13.	รร.บ้านแม่อมะ ห้องเรียนสาขาบ้านขุนแม่เหว	8	2(25.0)	0(0.0)	3(37.5)	7(87.5)	8(100.0)	4(50.0)	0(0.0)	1(12.5)	4(50.0)
14.	ศศช.บ้านปอเลื้อ	5	1(20.0)	3(60.0)	4(80.0)	1(20.0)	3(60.0)	3(60.0)	0(0.0)	4(80.0)	5(100.0)
15.	ศศช.บ้านบลาทะ	5	1(20.0)	5(100.0)	5(100.0)	5(100.0)	5(100.0)	3(60.0)	2(40.0)	4(80.0)	2(40.0)
16.	ศศช.บ้านตะโฆะปี่	14	4(28.6)	5(35.7)	7(50.0)	13(92.9)	14(100.0)	13(92.9)	3(21.4)	6(42.9)	11(78.6)

ลำดับ	โรงเรียน	จำนวน ประเมิน	ผลการประเมิน								
			พัฒนาการสมวัย		พัฒนาการ ดีขึ้น	EQ อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป		EQ ดีขึ้น	ทักษะการเลี้ยงดู ผ่านเกณฑ์		ทักษะการ เลี้ยงดู ดีขึ้น
			ก่อน	หลัง		ก่อน	หลัง		ก่อน	หลัง	
17.	รร.บ้านแม่ระเมิง ห้องเรียนสาขาบ้านเป้าะโ๊ะ โกร	7	1(14.3)	0(0.0)	1(14.3)	4(57.1)	7(100.0)	7(100.0)	1(14.3)	2(28.6)	4(57.1)
18.	รร.บ้านแม่ระเมิง ห้องเรียนสาขาบ้านบ่อโ๊ะคี	12	4(33.3)	6(50.0)	8(66.7)	10(83.3)	12(100.0)	10(83.3)	3(25.0)	8(66.7)	9(75.0)
19.	ศศช.บ้านห้วยมะโหนดคี	14	3(21.4)	6(42.9)	10(71.4)	12(85.7)	14(100.0)	12(85.7)	1(7.1)	5(35.7)	11(78.6)
20.	ศศช.บ้านกรูโ๊ะคี	13	4(30.8)	5(38.5)	6(46.2)	4(30.8)	1(7.7)	9(69.2)	2(15.4)	7(53.8)	12(92.3)
21.	รร.บ้านแม่สลิดหลวง ห้องเรียนสาขาแม่สลิดน้อย	21	6(28.6)	11(52.9)	16(76.2)	18(85.7)	21(100.0)	17(81.0)	8(38.1)	8(38.1)	10(47.6)
22.	ศศช.บ้านทิมโ๊ะทะ	13	2(15.4)	7(53.8)	12(92.3)	9(69.2)	13(100.0)	13(100.0)	1(7.7)	13(100.0)	13(100.0)
23.	ศศช.บ้านกลุโ๊ะทะ	18	9(50.0)	11(61.1)	13(72.2)	8(44.4)	18(100.0)	15(83.3)	0(0.0)	9(50.0)	16(88.9)
24.	ศศช.บ้านทิลคี	4	0(0.0)	0(0.0)	3(75.0)	3(75.0)	4(100.0)	4(100.0)	0(0.0)	3(75.0)	4(100.0)
25.	ศศช.บ้านมอโ๊ะคี	10	2(20.0)	6(60.0)	9(90.0)	9(90.0)	10(100.0)	9(90.0)	3(30.0)	7(70.0)	7(70.0)
26.	ศศช.บ้านชะแ่นจือคี	18	3(16.7)	12(66.7)	14(77.8)	17(94.4)	18(100.0)	18(100.0)	0(0.0)	16(88.9)	18(100.0)
27.	ศศช.บ้านชหนะเคอถู	14	1(7.1)	9(64.3)	10(71.4)	10(71.4)	13(92.9)	12(85.7)	2(14.3)	12(85.7)	14(100.0)
28.	ศศช.บ้านมอโ๊ะโพคี	7	4(57.1)	6(85.7)	7(100.0)	7(100.0)	7(100.0)	7(100.0)	2(28.8)	6(85.7)	7(100.0)
29.	ศศช.บ้านปลั้ถู	5	0(0.0)	3(60.0)	5(100.0)	4(80.0)	5(100.0)	5(100.0)	2(40.0)	3(60.0)	5(100.0)
30.	ศศช.บ้านมีหโยโ๊ะ	4	0(0.0)	2(50.0)	3(75.0)	2(50.0)	4(100.0)	4(100.0)	1(25.0)	4(100.0)	4(100.0)
31.	รร.บ้านแม่อมคีห้องเรียนสาขา บ้านวะหยาโ๊ะ	13	1(7.7)	3(23.1)	8(61.5)	11(84.6)	13(100.0)	11(84.6)	0(0.0)	6(46.2)	12(92.3)
32.	รร.บ้านแม่อมคีห้องเรียนสาขา บ้านอวิโ๊ะ	10	4(40.0)	6(60.0)	8(80.0)	10(100.0)	10(100.0)	4(40.0)	1(10.0)	5(50.0)	9(90.0)
33.	รร.บ้านแม่อมคีห้องเรียนสาขา เกะระคี	7	0(0.0)	1(14.3)	3(42.9)	6(85.7)	7(100.0)	2(28.6)	1(14.3)	3(42.9)	5(71.4)
34.	รร.บ้านแม่อมคีห้องเรียนสาขา บ้านปอเคลอะเด	15	4(26.7)	8(53.3)	11(73.3)	11(73.3)	15(100.0)	13(86.7)	4(26.7)	7(46.7)	9(60.0)
35.	รร.บ้านแม่อมคี ห้องเรียนสาขาบ้านแม่ตะปู	8	2(25.0)	1(12.5)	3(60.0)	8(100.0)	8(100.0)	6(75.0)	1(12.5)	6(75.0)	6(75.0)
36.	รร.บ้านแม่อมคีห้องเรียนสาขา บ้านชอแะระกลา	12	4(33.3)	6(50.0)	8(66.7)	6(50.0)	12(100.0)	10(83.3)	2(16.7)	4(33.3)	9(75.0)
37.	รร.บ้านแม่อมคีห้องเรียนสาขา บ้านปางทอง	14	5(35.7)	5(35.7)	5(35.7)	14(100.0)	14(100.0)	13(92.9)	7(50.0)	7(50.0)	9(64.3)
38.	รร.ตชด.บ้านมอเกอร์	39	20(51.3)	18(46.2)	22(56.4)	36(92.3)	38(97.4)	16(41.0)	30(76.9)	20(51.3)	7(17.9)
	รวม	476 (87.2)	127 (26.7)	249 (52.3)	338 (71.0)	388 (81.5)	442 (92.9)	338 (71.0)	128 (28.1)	237 (49.8)	315 (66.2)

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการที่ดีขึ้น มีพฤติกรรมที่เหมาะสม สามารถร่วมทำกิจกรรมกับผู้นำกลุ่มและเพื่อนได้
2. ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของการทำกิจกรรมกับลูกผ่านการสร้างสัมพันธ์ภาพ การเล่นอย่างมีวัตถุประสงค์ ทำให้เข้าร่วมกิจกรรมได้ครบตามจำนวนที่กำหนด

ปัญหาอุปสรรค

- 1) เป้าหมายการดำเนินงานมีจำนวนมากและต้องดำเนินกิจกรรมให้เสร็จภายในเวลาที่จำกัด
- 2) ทีมทำงานมีจำนวนน้อย
- 3) รถยนต์ขับเคลื่อนสี่ล้อละคนขับรถไม่เพียงพอในการลงพื้นที่ทำกิจกรรม

ข้อเสนอแนะ

- 1) ปรับลดเป้าหมายการดำเนินงานลง แต่มีความเสี่ยงในการดำเนินกิจกรรมเสร็จไม่ทันตามที่กรมสุขภาพจิตกำหนดในปีงบประมาณ 2567
- 2) ประสานขอทีมงานและรถยนต์ขับเคลื่อนสี่ล้อพร้อมคนขับจากหน่วยงานอื่น

ภาพกิจกรรม



โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

วัยเรียน – วัยรุ่น



โครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน
สำหรับเด็กวัยเรียนและครอบครัว เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน

วิทยากรและคณะทำงาน ครูผู้รับผิดชอบงาน บุคลากรโรงพยาบาลในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน 12 คน ดังนี้

พื้นที่	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	วิทยากร	คณะทำงาน	รวม (คน)
โรงเรียนหาดเสี้ยววิทยา	5	4	3	12

กิจกรรมที่ 2 การอบรมเชิงปฏิบัติการ การสร้างวินัยเชิงบวกด้วยฉลาดรัก ฉลาดเลี้ยง ฉลาดดูแล

กลุ่มเป้าหมาย คือ พ่อแม่ ผู้ปกครองเด็กวัยเรียน อายุ 6 - 12 ปี และเด็กวัยเรียน ในพื้นที่เป้าหมาย วิทยากร
และคณะทำงาน ดังนี้

พื้นที่	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	วิทยากร	คณะทำงาน	รวม (คน)
ครั้งที่ 1	80	4	6	90
ครั้งที่ 2	84	4	6	94
ครั้งที่ 3	90	4	6	100

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องประชุมสำนักงานพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย
เขต 2 จังหวัดสุโขทัย

กิจกรรมที่ 2

ครั้งที่ 1 วันที่ 17 พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมโรงเรียนหาดเสี้ยววิทยา จังหวัดสุโขทัย

ครั้งที่ 2 วันที่ 23 พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมโรงเรียนหาดเสี้ยววิทยา จังหวัดสุโขทัย

ครั้งที่ 3 วันที่ 30 พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมโรงเรียนหาดเสี้ยววิทยา จังหวัดสุโขทัย

งบประมาณ

งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการ
เสริมสร้างพัฒนาการเด็กปฐมวัย กิจกรรมหลัก: เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก งบดำเนินงาน เพื่อเป็น
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน
จำนวน 61,380.- บาท (หกหมื่นหนึ่งพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 12 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 9 คน พบความพึงพอใจในคุณภาพการบริการ ปีงบประมาณ 2566 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและร่วมแลกเปลี่ยนในการทำกิจกรรมตลอดการประชุม

กิจกรรมที่ 2

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 284 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 223 คน พบความพึงพอใจในคุณภาพการบริการ ปีงบประมาณ 2566 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมอบรม พบว่ามีความสนใจและร่วมแลกเปลี่ยนในการทำกิจกรรมตลอดการอบรม

ปัญหาอุปสรรค

1. การดำเนินงานโครงการเป็นช่วงของการเปิดภาคเรียนใหม่ ทำให้ไม่สามารถทำตามกระบวนการของโปรแกรมได้ ทำให้มีการปรับระยะเวลาในการทำกิจกรรมให้เหมาะสม จากการทำกิจกรรมแต่ละช่วงควรห่างกันอย่างน้อย 2-6 สัปดาห์ เป็นห่างกันอย่างน้อย 1 สัปดาห์

ข้อเสนอแนะ

1. เป็นกิจกรรมที่ให้ความรู้ และมีประโยชน์ต่อผู้ปกครองจริง สามารถเอาไปใช้ในการเลี้ยงดูเด็กให้เกิดความรอบรู้ได้
2. ควรนำกิจกรรมโครงการเข้าสู่นโยบายของเขตพื้นที่การศึกษาและเป็นกิจกรรมประจำ เพื่อพัฒนาสติปัญญาและสร้างทักษะการเลี้ยงดูเด็กแก่ผู้ปกครอง

ภาพกิจกรรม



**โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น
ด้วยระบบสุขภาพจิตโรงเรียนวิถีใหม่ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567**

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ระบบออนไลน์
กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่

- บุคลากรทางการศึกษา/ผู้อำนวยการ/หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยง(สพป./สพม./สศศ.) จำนวน 21 หน่วยงาน หน่วยงานละ 3 คน	จำนวน 59 คน
- วิทยากรและคณะทำงาน	จำนวน 15 คน
	รวมทั้งสิ้น 74 คน

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง
สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่

- บุคลากรทางการศึกษา(สพป./สพม./สศศ.) จำนวน 21 หน่วยงานๆ ละ 3 คน	จำนวน 65 คน
- วิทยากรและคณะทำงาน	จำนวน 7 คน
	รวมทั้งสิ้น 72 คน

กิจกรรมที่ 3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักเรียนให้เป็นเพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor)
เขตสุขภาพที่ 2 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่

- นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษา	จำนวน 223 คน
- วิทยากรและคณะทำงาน	จำนวน 23 คน
	รวมทั้งสิ้น 246 คน

กิจกรรมที่ 4 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2
กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรทางการศึกษา บุคลากรสาธารณสุข และบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
รวมทั้งสิ้น จำนวน 386 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล
ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา รูปแบบออนไลน์ วันที่
25 ธันวาคม 2567

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง
สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา ณ โรงแรมทรายนันท์ จังหวัดพิษณุโลก วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567

กิจกรรมที่ 3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักเรียนให้เป็นเพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor) เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 4 โรงเรียน ดังนี้

1. วันที่ 15 มกราคม 2567 โรงเรียนหล่มสักวิทยาคม จังหวัดเพชรบูรณ์
2. วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2567 โรงเรียนชุมแสงสงคราม"อัครดณารักษ์อุบลรัตน์" จังหวัดพิษณุโลก
3. วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567 โรงเรียนจ่านกร้อง จังหวัดพิษณุโลก
4. วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2567 โรงเรียนเฉลิมขวัญสตรี จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 4 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานเด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2 สำหรับโรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน(สพฐ.) จำนวน 10 โรงเรียน

วันที่	สถานที่	เวลา	เวลา
18 มี.ค. 67	โรงเรียนเฉลิมขวัญสตรี อ.เมือง จ.พิษณุโลก	08.30-13.00 น.	-
20 มี.ค. 67	โรงเรียนดาราพิทยาคม อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์	08.30-13.00 น.	-
20 มี.ค. 67	โรงเรียนท่าปลาอนุสรณ์ 2 อ.ท่าปลา จ.อุตรดิตถ์	-	13.00-16.30 น.
25 มี.ค. 67	โรงเรียนเมืองเซียง อ.ศรีสัชกาลย์ จ.สุโขทัย	08.30-13.00 น.	-
25 มี.ค. 67	โรงเรียนไชยะวิทยา อ.ศรีสัชกาลย์ จ.สุโขทัย	-	13.00-16.30 น.
29 มี.ค. 67	โรงเรียนหนองไผ่ อ.หนองไผ่ จ.เพชรบูรณ์	08.30-13.00 น.	-
29 มี.ค. 67	โรงเรียนชุมชนบ้านพุเตย อ.วิเชียรบุรี จ.เพชรบูรณ์	-	13.00-16.30 น.
27 พ.ค. 67	รร.วัดใหม่ราษฎร์ศรัทธาราม อ.เมือง จ.พิษณุโลก	08.30-13.00 น.	
28 พ.ค. 67	โรงเรียนแม่ระมาดวิทยาคม อ.แม่ระมาด จ.ตาก	08.30-13.00 น.	-
28 พ.ค. 67	โรงเรียนบ้านต้นผึ้ง อ.แม่ระมาด จ.ตาก	-	13.00-16.30 น.

สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 5 จังหวัด

1. วันที่ 7 พฤษภาคม 2567 สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข จังหวัดพิษณุโลก
2. วันที่ 15 พฤษภาคม 2567 สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข จังหวัดเพชรบูรณ์
3. วันที่ 5 มิถุนายน 2567 สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข จังหวัดสุโขทัย
4. วันที่ 6 มิถุนายน 2567 สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข จังหวัดตาก
5. วันที่ 7 มิถุนายน 2567 สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข จังหวัดอุตรดิตถ์

งบประมาณ

ใช้งบประมาณประจำปี 2567 ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยทำงาน กิจกรรมหลักเสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยทำงาน ยุทธศาสตร์ที่ 3 จำนวนเงินทั้งสิ้น 115,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 จำนวนเงิน 2,700.- บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงสำหรับเครือข่ายทางการศึกษา จำนวนเงิน 39,980 บาท (สามหมื่นเก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักเรียนให้เป็นเพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor) เขตสุขภาพที่ 2 จำนวนเงิน 27,240 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2 จำนวนเงิน 50,080 (ห้าหมื่นแปดสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. สรุปผลผู้เข้าร่วมและผลความพึงพอใจในการดำเนินโครงการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ระบบออนไลน์ ผู้เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น 74 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 30 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 99.50

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงสำหรับเครือข่ายทางการศึกษา วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567 ห้องประชุมโรงแรมทรชนันท์ จ.พิษณุโลก ผู้เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น 72 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ ๒๙ คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100.00

กิจกรรมที่ 3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักเรียนให้เป็นเพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor) เขตสุขภาพที่ 2 วันที่ กุมภาพันธ์ 2567 ณ โรงเรียนชุมแสงสงคราม"อุดรคุณารักษ์อุปถัมภ์" จังหวัดพิษณุโลก และวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2567 โรงเรียนเฉลิมขวัญสตรี จังหวัดพิษณุโลก ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 108 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 112 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 98.20

กิจกรรมที่ 4 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2 ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 153 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 62 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 99.40

2. สรุปผลความรู้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมก่อนและหลังจัดกิจกรรมมีความรู้เพิ่มขึ้น รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงสำหรับเครือข่ายทางการศึกษา พบว่าก่อนเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 12.55 คะแนน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 39.66 หลังการเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 18.21 คะแนน

ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีร้อยละ 89.66 พบว่าหลังการเข้าร่วมกิจกรรมบุคลากรที่เข้าร่วมมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการให้คำปรึกษาแบบใช้ความเข้มแข็งเป็นฐานเพิ่มขึ้น รายละเอียดดังนี้

วันที่	ระดับความรู้ (ก่อน)						คะแนนเฉลี่ย	ระดับความรู้ (หลัง)						คะแนนเฉลี่ย
	ต่ำ		ปานกลาง		ดี			ต่ำ		ปานกลาง		ดี		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
1 ก.พ. 67	18	31.03	23	39.66	17	29.31	12.55	1	1.72	5	8.62	52	89.66	18.21

กิจกรรมที่ 3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักเรียนให้เป็นเพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor) เขตสุขภาพที่ 2 พบว่าก่อนเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 10.40 คะแนน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 43.60 หลังการเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 12.29 คะแนน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีร้อยละ 67.44 พบว่า หลังการเข้าร่วมกิจกรรมนักเรียนแกนนำที่เข้าร่วมมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการให้คำปรึกษาเพิ่มขึ้น รายละเอียดดังนี้

วันที่	ระดับความรู้ (ก่อน)						คะแนนเฉลี่ย	ระดับความรู้ (หลัง)						คะแนนเฉลี่ย
	ต่ำ		ปานกลาง		ดี			ต่ำ		ปานกลาง		ดี		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
15 ม.ค. 67	0	0.00	22	44.90	27	55.10	11.84	3	6.12	7	14.29	39	79.59	12.96
2 ก.พ. 67	18	37.50	23	47.92	7	14.58	9.00	4	8.33	11	22.92	33	68.75	12.27
8 ก.พ. 67	12	29.27	17	41.46	12	29.27	9.76	8	19.51	15	36.59	18	43.90	10.83
9 ก.พ. 67	4	11.76	13	38.24	17	50.00	11.00	0	0.00	8	23.53	26	76.47	13.09
เขตสุขภาพ ที่ 2	34	19.77	75	43.60	63	36.63	10.40	15	8.72	41	23.84	116	67.44	12.29

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ระบบออนไลน์ วันที่ 25 ธันวาคม 2567

- ผู้เข้าร่วมประชุมมีแนวทางการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน
- ผู้เข้าร่วมประชุมเข้าใจโปรแกรม School Health HERO มากขึ้น

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยง สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา

- ผู้เข้าร่วมประชุมเกิดทักษะการดูแลนักเรียนและตนเองในทักษะการป้องกันการกลั่นแกล้งรังแกกัน (Bully)

กิจกรรมที่ 3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักเรียนให้เป็นเพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor) เขตสุขภาพที่ 2

- นักเรียนเกิดทักษะการให้คำปรึกษาในการดูแลสุขภาพจิตตนเอง เพื่อน และบุคคลใกล้ชิด

กิจกรรมที่ 4 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานเด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2

- เพื่อติดตามการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตวัยเรียนวัยร่นในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2

โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และหน่วยบริการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2

ปัญหาอุปสรรค

- ระบบ School Health HERO มีปัญหาบ่อยครั้ง การเข้าใช้งานยุ่งยากซับซ้อน ส่งผลให้กระทบการเข้าใช้งานของผู้ใช้งานทั้งคุณครู และบุคลากรสาธารณสุข

- โรงเรียนมีระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กอยู่แล้ว ทำให้การขับเคลื่อนระบบโปรแกรม School Health HERO ไม่ถูกใช้งานอย่างครอบคลุม

ข้อเสนอแนะ

- อยากให้มีการอบรมการให้คำปรึกษาเด็กที่มีปัญหาพิเศษ

- พัฒนาโปรแกรม School Health Hero เพื่อให้เขตเข้าถึงและทราบข้อมูลในภาพรวมและเชิงลึกของโรงเรียนในสังกัดได้มากขึ้น

- อยากให้เพิ่มเวลากิจกรรมขึ้นอีก/อยากให้เล่าเรื่องการรับมือสังคม / อยากให้มีการให้ความรู้เรื่องโรคจิตเวชเด็ก

- อยากให้มีการประสานงานหรือการกระตุ้นเรื่องนโยบายเรื่องระบบ hero consultant ให้มากกว่านี้

- อยากให้ช่วยพัฒนาระบบ HERO consultant ให้สามารถมีระบบส่งต่อข้อมูลตอบกลับที่รวดเร็วและ

สะดวกในการใช้งาน

ภาพกิจกรรม



โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบสุขภาพจิตโรงเรียนวิถีใหม่ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ 1.1 บุคลากรทางการศึกษา/ผู้อำนวยการ/หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยง(สพป./สพม./สศศ.) 1.2 บุคลากรสาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตวัยเรียนวัยรุ่น/ HERO Consultant เขตสุขภาพที่ 2 รพช./รพท./รพศ. 1.3 โรงเรียน Base Practice

2. วิทยากรและคณะทำงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 และโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

มีผู้เข้าร่วมสัมมนา วันแรก จำนวน 176 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็นจำนวน 205 คน วันที่สอง ผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 174 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็นจำนวน 203 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 3 - 4 กันยายน 2567 ระยะเวลา 2 วัน ณ โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

งบประมาณ

ใช้งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต งบดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานโครงการสร้างเสริมทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล โครงการที่ 2 โครงการเสริมสร้างศักยภาพวัยเรียนและวัยรุ่น กิจกรรมหลัก 2.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น จำนวน 240,00 บาท (สองแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) (สนับสนุนโครงการสัมมนา)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมสัมมนา วันแรก จำนวน 176 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็นจำนวน 205 คน วันที่สอง ผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 174 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็นจำนวน 203 คน

2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดสัมมนา โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต จำนวน 174 คน มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100.00

3. มีหน่วยงานต้นแบบการดำเนินงานสุขภาพจิตวัยเรียนวัยรุ่นเข้าร่วมนำเสนอผลงาน จำนวน 12 แห่ง

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานสุขภาพจิตในโรงเรียนและหน่วยบริการสาธารณสุขต้นแบบ เพื่อเป็นต้นแบบให้หน่วยงานอื่นๆได้นำไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่ต่อไป

ข้อเสนอแนะ อยากให้มีการจัดกิจกรรมทุกๆปี

โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย อาจารย์ที่ปรึกษา นักศึกษาแกนนำ มหาวิทยาลัยราชภัฏ ในเขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 67 คน

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงสรุปผลการดำเนินงานและวางแผนงานสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กิจกรรมที่ 2 อบรมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจสำหรับวัยทีน (RQ)

กิจกรรมที่ 3 ค่าจัดส่งสนับสนุนสื่อการดูแลสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงสรุปผลการดำเนินงานและวางแผนงานสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องประชุมทรัพยากรไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ตำบลแก่งโสภา อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 2 อบรมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ สำหรับวัยทีน (RQ) วันที่ 4 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมทรัพยากรไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ตำบลแก่งโสภา อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 3 ค่าจัดส่งสนับสนุนสื่อการดูแลสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย จำนวนเงิน 2,245 บาท (สองพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

งบประมาณ

งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวนเงิน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงสรุปผลการดำเนินงานและวางแผนงานสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 จำนวนเงิน 945.- บาท (เก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 อบรมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ สำหรับวัยทีน (RQ) จำนวนเงิน 5,810 บาท (ห้าพันแปดร้อยสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 ค่าจัดส่งสนับสนุนสื่อการดูแลสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย จำนวนเงิน 2,245 บาท (สองพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1.1 สรุปผลผู้เข้าร่วมและผลความพึงพอใจในการดำเนินโครงการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงสรุปผลการดำเนินงานและวางแผนงานสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 ผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 20 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100.0

กิจกรรมที่ 2 อบรมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจสำหรับวัยทีน (RQ) จำนวน 47 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 27 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 96.29

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมตลอดการอบรม

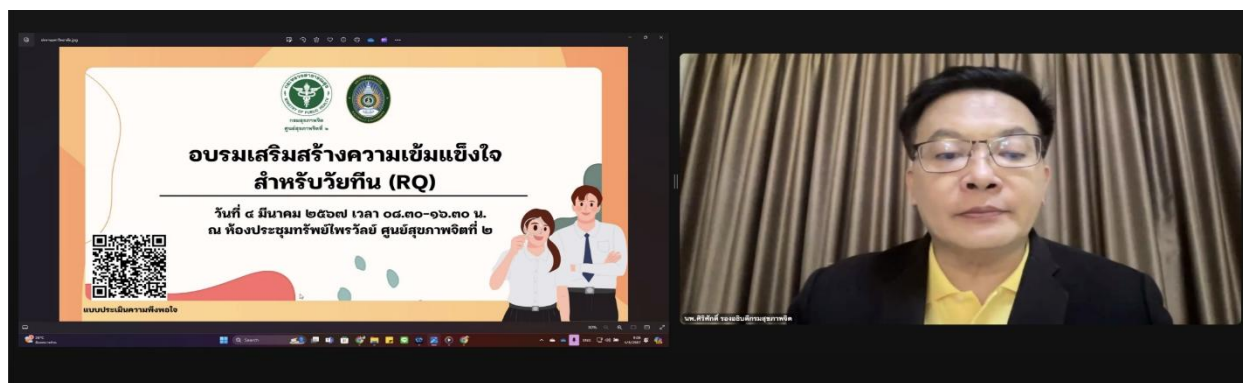
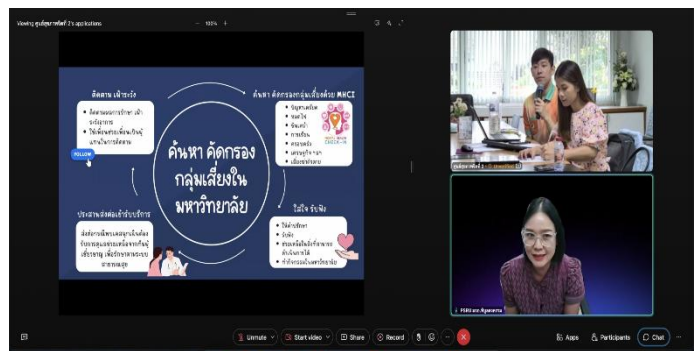
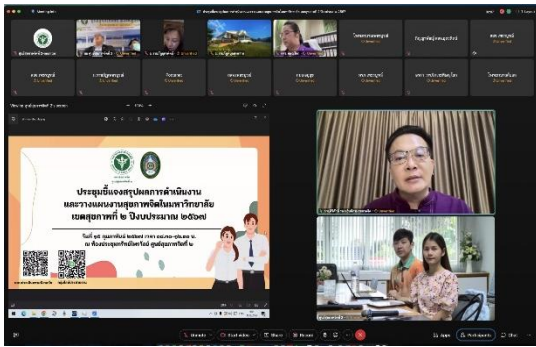
ปัญหาอุปสรรค

- งบประมาณที่จำกัด ทำให้มีการดำเนินงานในพื้นที่ได้ไม่ครอบคลุม
- ช่วงต้นปีงบประมาณ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 มีการจัดกิจกรรมหลายพร้อมกัน พื้นที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในพื้นที่เป็นคนเดียวกันทำให้เกิดความซับซ้อนของการเข้าร่วมกิจกรรมจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ข้อเสนอแนะ

- อยากได้รับงบประมาณให้ครอบคลุมในการดำเนินงานในพื้นที่และจัดในรูปแบบ On-site
- ควรมีประชุมเรื่องวันในการจัดกิจกรรม เพื่อไม่ให้เกิดการจัดงานที่ซับซ้อนกัน

ภาพกิจกรรม



โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

วัยทำงาน



โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2 (ผ่านระบบออนไลน์)

1. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในสถานประกอบการและองค์กร ได้แก่ บุคลากรหรือกลุ่มบุคลากร ผู้รับผิดชอบงานด้านทรัพยากรบุคคล/ด้านความปลอดภัย/ด้านการจัดสวัสดิการ จังหวัดตาก เพชรบูรณ์ พิษณุโลก สุโขทัย อุตรดิตถ์ จำนวน 20 แห่งๆ ละ 2 คน จำนวน 40 คน

2. วิทยากรและคณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 10 คน

รวมจำนวน 50 คน

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2

1. ผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการและองค์กร จำนวน 20 แห่งๆ ละ 30 คน จำนวน 600 คน

2. วิทยากรคณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒/ผู้รับงานสุขภาพจิตแต่ละพื้นที่ จำนวน 10 คน

รวมจำนวน 610 คน

กิจกรรมที่ 3 เยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

คณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

จำนวน 4 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2 (ผ่านระบบออนไลน์) วันที่ 26 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุมทรัพยากรไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 พิษณุโลก

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2

วันที่ 15 มกราคม - 25 มิถุนายน 2567 ณ สถานที่ราชการและสถานที่เอกชน

กิจกรรมที่ 3 เยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

วันที่ 2 กรกฎาคม - 15 สิงหาคม 2567 ณ สถานที่เอกชน

งบประมาณ

ใช้งบประมาณประจำปี 2567 ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยทำงาน กิจกรรมหลักเสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยทำงาน ยุทธศาสตร์ที่ 3 จำนวนเงินทั้งสิ้น 115,000.- บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2 (ผ่านระบบออนไลน์) จำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 99,920 บาท (เก้าหมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 เยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 13,080 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันแปดสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1.สรุปผลผู้เข้าร่วมและผลความพึงพอใจในการดำเนินโครงการ

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในสถานประกอบการ และองค์กรเขตสุขภาพที่ 2 (ผ่านระบบออนไลน์) ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 55 คน คณะทำงาน จำนวน 10 คน รวมทั้งสิ้น 65 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 28 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 1,508 คน คณะทำงาน จำนวน 8 คน รวมทั้งสิ้น 1,516 คน เก็บแบบประเมิน ความพึงพอใจได้ 304 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 99.0

กิจกรรมที่ 3 เยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 2 ผู้เข้าร่วมรับนิเทศ จำนวน 30 คน คณะทำงาน จำนวน 3 คน รวมทั้งสิ้น 33 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 25 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

2.สรุปผลประเมินความสุขของกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนนอยู่ในเกณฑ์เท่ากับคนทั่วไปถึงสูงกว่ารายเขตสุขภาพ

- ประชาชนวัยทำงานที่เป็นเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กรที่เข้าร่วม ดำเนินการทั้งหมด 1,508 คน
- ประชาชนวัยทำงานที่เป็นเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีมีผลการประเมินความสุขอยู่ในเกณฑ์เท่ากับคนทั่วไปถึงสูงกว่า จำนวน 1,363 คน คิดเป็นร้อยละ 90.38
- คะแนนเฉลี่ยความสุขก่อนเข้าร่วม เท่ากับ 32.58 และหลังเข้าร่วม เท่ากับ 33.63 เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

กิจกรรมที่ 1 ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในสถานประกอบการและองค์กร ที่เข้าร่วมกิจกรรมเกิดความรู้ทักษะในการให้ปรึกษาแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) และโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการ

กิจกรรมที่ 2 บุคลากรและพนักงานในสถานประกอบการและองค์กร ที่เข้าร่วมกิจกรรมเกิดความรู้ทางด้านสุขภาพจิต และได้รับการประเมินตรวจวัดความเครียด ความสมดุลของระบบประสาทอัตโนมัติ และผลสุขภาพหลอดเลือด ด้วยเครื่อง Biofeedback ส่งเสริมสุขภาพจิตและสร้างสุขแก่ผู้ปฏิบัติงานให้เป็นผู้ที่มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตดี เตรียมความพร้อมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆได้ และได้รับคำปรึกษาเบื้องต้นและสามารถไปปรับใช้ในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและคนรอบข้างได้

กิจกรรมที่ 3 ผู้เข้าร่วมรับนิเทศติดตามผล เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนางาน การดำเนินงาน ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในสถานประกอบการ การส่งเสริมกิจกรรมนันทนาการ การส่งเสริมสุขภาพจิต และการเห็นคุณค่าของผู้ปฏิบัติงานและครอบครัว

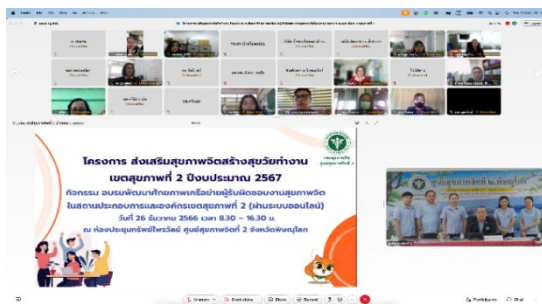
ปัญหาอุปสรรค

1. สถานประกอบการและองค์กร เป็นบางพื้นที่ผู้บริหารเห็นความสำคัญ และมีการจัดกิจกรรมและมีความสนใจการดำเนินงานทางด้านสุขภาพจิตแบบต่อเนื่อง
2. การรวบรวมผลการประเมินสุขภาพจิตของกลุ่มเป้าหมายก่อนการจัดกิจกรรม (Pre-test) และหลังการร่วมกิจกรรมอย่างน้อย 1 เดือน (Post-test) รวบรวมค่อนข้างยาก เนื่องจากตามเก็บกลุ่มเป้าหมายเดิมไม่ได้
3. ศูนย์สุขภาพจิตยังไม่มีเครือข่าย และช่องทางการติดต่อ สถานประกอบการในทุกพื้นที่ ทำให้ยากต่อการติดต่อสื่อสารและประชาสัมพันธ์งานสุขภาพจิต ในสถานประกอบการนั้นๆ

ข้อเสนอแนะ

1. กรมสุขภาพจิตจัดทำบันทึกความเข้าใจเป็นเอกสารบันทึกข้อตกลงและความเข้าใจ (MOU) ระหว่างกรมสุขภาพจิตและสถานประกอบการและองค์กร เพื่อให้มีการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับผู้ปฏิบัติงานในองค์กร และใช้เป็นส่วนประกอบในการพิจารณาการต่อใบอนุญาตสถานประกอบการ
2. PM หลักจัดอบรมพัฒนาศักยภาพของศูนย์สุขภาพจิตและแกนนำหลักในสถานประกอบการ/องค์กร ระดับกรมให้เร็วขึ้น เพื่อจะได้ขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ได้ครอบคลุมตามเป้าหมายภายในระยะเวลาที่กำหนด
3. สนับสนุนวิทยากรและงบประมาณ ให้พื้นที่ให้มีกิจกรรมเสริมสร้างความสุขและความเข้มแข็งทางใจ
4. บูรณาการขับเคลื่อนและผลักดันผ่านโครงการปลอดภัย ปลอดภัยกายใจเป็นสุขกรมควบคุมโรค กรมอนามัยอย่างต่อเนื่อง

ภาพกิจกรรม



โครงการส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ2567

กลุ่มเป้าหมาย

1. กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือจิตใจเบื้องต้นสำหรับ อสม.และแกนนำชุมชน เขตสุขภาพที่ 2

- เป้าหมาย ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่สามารถดูแลกลุ่มวิกฤต

1) ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย กลุ่ม mental health check in positive แรงงานอิสราเอลและญาติผู้ได้รับผลกระทบ

2) กลุ่มที่สามารถดูแลกลุ่มวิกฤต ได้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. และแกนนำในชุมชน จำนวนทั้งสิ้น 112 คน

3) คณะทำงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 5 คน ดำเนินการ จำนวน 3 แห่ง รวม 15 คน
รวมทั้งสิ้น จำนวน 127 คน

2. กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำในการดูแลช่วยเหลือด้านจิตใจ เขตสุขภาพที่ 2

- เป้าหมายโรงเรียนมัธยม ในเขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 2 แห่ง

1) นักเรียนมัธยม แห่งละ 50 คน จำนวน 2 แห่ง รวม 100 คน

2) คณะทำงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 5 คน ดำเนินการ จำนวน 2 แห่ง รวม 10 คน
รวมทั้งสิ้น จำนวน 110 คน

3. กิจกรรมที่ 3 อบรมเสริมสร้างความสุขในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2

- เป้าหมายชมรมผู้สูงอายุ ในเขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 3 แห่ง

1) ชมรมผู้สูงอายุ แห่งละ 40 คน จำนวน 3 แห่ง รวม 120 คน

2) คณะทำงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 5 คน ดำเนินการ จำนวน 3 แห่ง รวม 15 คน
รวมทั้งสิ้น จำนวน 135 คน

4. กิจกรรมที่ 4 เยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

- สถานที่เป้าหมาย 5 จังหวัด ได้แก่ พิษณุโลก อุตรดิตถ์ สุโขทัย เพชรบูรณ์ และ ตาก

คณะทำงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 4 คน ดำเนินการ 15 วัน รวมทั้งสิ้น จำนวน 60 คน

เปลี่ยนเป็น กิจกรรมที่ 4 เยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

- สถานที่เป้าหมาย 2 จังหวัด ได้แก่ พิษณุโลก อุตรดิตถ์ จำนวน 240 คน

คณะทำงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 5 คน ดำเนินการ 2 วัน รวมทั้งสิ้น จำนวน 10 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

1. กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือจิตใจเบื้องต้นสำหรับ อสม. และแกนนำชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 ระยะเวลาจังหวัดละ 1 (3 จังหวัด) เดือน มกราคม – กุมภาพันธ์ 2567
2. กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำในการดูแลช่วยเหลือด้านจิตใจ เขตสุขภาพที่ 2 ระยะเวลาโรงเรียนละ 1 วัน (2 โรงเรียน) เดือน มกราคม - กุมภาพันธ์ 2567
3. กิจกรรมที่ 3 อบรมเสริมสร้างความสุขในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ระยะเวลาชมรมละ 1 วัน (3 ชมรม) เดือน มกราคม - กุมภาพันธ์ 2567
4. กิจกรรมที่ 4 เยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 2 ระยะเวลา 15 วัน เดือน มกราคม 2567 และ พฤษภาคม 2567 (เปลี่ยนเป็น กิจกรรมที่ 4 ประชุมติดตามการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ 2 ระยะเวลา 2 วัน เดือน มิถุนายน 2567)

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ผลผลิต เสริมสร้างสุขภาพจิตวัยทำงาน กิจกรรมหลัก เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยทำงาน **จำนวนเงินทั้งสิ้น 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)** รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือจิตใจเบื้องต้นสำหรับ อสม. และแกนนำชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 33,350 บาท (สามหมื่นสามพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำในการดูแลช่วยเหลือด้านจิตใจ เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 20,850 บาท (สองหมื่นแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 อบรมเสริมสร้างความสุขในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 26,700 บาท (สองหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 ประชุมติดตามการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 21,800 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1.1 สรุปผลผู้เข้าร่วมและผลความพึงพอใจในการดำเนินโครงการ

กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือจิตใจเบื้องต้นสำหรับ อสม. และแกนนำชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 140 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำในการดูแลช่วยเหลือด้านจิตใจ เขตสุขภาพที่ 2 ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 117 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

กิจกรรมที่ 3 อบรมเสริมสร้างความสุขในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 157 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

กิจกรรมที่ 4 ประชุมติดตามการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ 2 มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 180 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมตลอดการอบรม

ปัญหาอุปสรรค

1. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 มีการจัดกิจกรรมหลายอย่างพร้อมกัน ทำให้พื้นที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในพื้นที่เป็นคนเดียวกันทำให้เกิดความซับซ้อนของการเข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
2. เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 มีงานที่มากมาย ทำให้การออกงานร่วมกันมีบุคลากรที่น้อย
3. พื้นที่ที่จัดกิจกรรมบางครั้งไม่พร้อมจัด หรือเลื่อนการจัดกิจกรรมทำให้กระทบกับการดำเนินงานอื่นๆ

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการประชุม จัดแจงกิจกรรม ให้เหมาะสม ไม่ทับซ้อน และงานไม่ล้น

ภาพกิจกรรม



โครงการพัฒนาสื่อความรอบรู้สุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มประชาชนที่ได้รับการประชาสัมพันธ์ ความรอบรู้สุขภาพจิต แบบ Air war และ ผู้ได้รับสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต ได้แก่ แผ่นพับส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และ Sticker Mental Health Check In

กิจกรรมที่ 1 จัดจ้างประชาสัมพันธ์ ความรอบรู้สุขภาพจิต (Air war)

กิจกรรมที่ 2 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เดือนมิถุนายน 2567

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

1. การจัดจ้างประชาสัมพันธ์ ความรอบรู้สุขภาพจิต แบบ Air War ดำเนินการ ในเดือน มิถุนายน 2567 ถึง เดือน สิงหาคม 2567

2. การผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต ได้แก่ แผ่นพับส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และ Sticker Mental Health Check In ดำเนินการในเดือน มิถุนายน 2567

งบประมาณ

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช กิจกรรมหลักที่ 2.2 เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน จำนวนเงินทั้งสิ้น 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 จัดจ้างประชาสัมพันธ์ ความรอบรู้สุขภาพจิต (Air war) จำนวนเงิน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เดือนมิถุนายน 2567 จำนวนเงิน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 2 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เดือนมิถุนายน 2567 จำนวนเงิน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) สำหรับกิจกรรมที่ 1 มีการยกเลิกเพื่อนำเงินไปจัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารสุขภาพจิตดี ปีงบประมาณ 2567

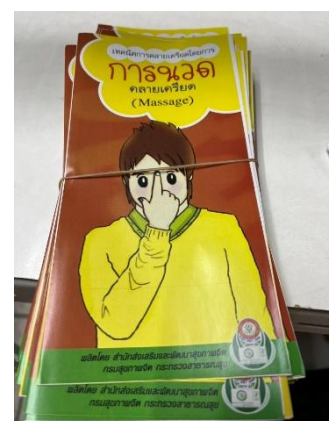
ปัญหาอุปสรรค

งบประมาณมาในช่วงท้ายปีงบประมาณ ทำให้การทำงานล่าช้า

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการสนับสนุนงบประมาณให้ไวกว่าเดิม

ภาพกิจกรรม



โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารสุขภาพจิตดี ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย

1. อาสาสมัครประชาสัมพันธ์ประจำหมู่บ้าน ผู้นำท้องถิ่น และเสียงตามสายประจำหมู่บ้าน รุ่นละ 50 คน จำนวน 2 รุ่น รวมเป็นจำนวน 100 คน
2. วิทยากรและคณะทำงาน รุ่นละ 10 คน จำนวน 2 รุ่น รวมเป็นจำนวน 20 คน รวมทั้งสิ้นจำนวน 120 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

รุ่นที่ 1 วันที่ 1 สิงหาคม 2567 รุ่นที่ 2 วันที่ 2 สิงหาคม 2567

งบประมาณ

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช กิจกรรมหลักที่ 2.2 เสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน จำนวนเงินทั้งสิ้น 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) และจากการจัดสรรงบประมาณโครงการที่ 2 โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช กิจกรรมหลักที่ 2.10 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต จำนวนเงินทั้งสิ้น 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวมเป็นจำนวนทั้งสิ้น 35,000 บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

มีผู้เข้าร่วมโครงการ 146 คน ผลประเมินความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุดร้อยละ 97.2 ประชาสัมพันธ์ตามแผนร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

มีการประชาสัมพันธ์ความรู้ที่เข้าอบรมอย่างต่อเนื่อง

ปัญหาอุปสรรค

งบประมาณมาในช่วงท้ายปีงบประมาณ ทำให้การทำงานล่าช้า ทำให้รีบจัดกิจกรรม

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการสนับสนุนงบประมาณให้ไวกว่าเดิม

ภาพกิจกรรม



โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

สูงอายุ



โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจนได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ได้แก่ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต/งานผู้สูงอายุ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, รพศ./รพท./รพช., โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, ศูนย์พัฒนาสังคมและสวัสดิการผู้สูงอายุศรีสุคตจังหวัดพิษณุโลก คณะทำงาน และวิทยากร จำนวนทั้งสิ้น 119 คน

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานสุขภาพจิตวัยสูงอายุ (Best Practice) รูปแบบออนไลน์ ได้แก่ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต/งานผู้สูงอายุ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, รพศ./รพท./รพช., โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, ศูนย์พัฒนาสังคมและสวัสดิการผู้สูงอายุศรีสุคตจังหวัดพิษณุโลก คณะทำงาน และวิทยากร จำนวนทั้งสิ้น 100 คน

กิจกรรมที่ 3 ประชุมติดตามการดำเนินงานและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เครือข่ายงานสุขภาพจิตพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 5 จังหวัด (จังหวัดตาก สุโขทัย อุตรดิตถ์ พิษณุโลก และเพชรบูรณ์)

กิจกรรมที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุดีเด่น เขตสุขภาพที่ 2 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เครือข่ายงานสุขภาพจิตพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 5 จังหวัด (จังหวัดตาก สุโขทัย อุตรดิตถ์ พิษณุโลก และเพชรบูรณ์)

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจนได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น รายละเอียดดังนี้

- วันที่ 8 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมเพชรพิไชย อาคารเพชรพิไชย ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
- วันที่ 18 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมสุขฤทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
- วันที่ 19 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมบุญยวงศรีโรจน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
- วันที่ 23 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมพระมงคลพัฒนพิธาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
- วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องประชุมหนองหลวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานสุขภาพจิตวัยสูงอายุ (Best Practice) รูปแบบออนไลน์ จัดกิจกรรมเสร็จสิ้นเมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2567 ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 3 ประชุมติดตามการดำเนินงานและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 จัดกิจกรรมเสร็จสิ้นเมื่อวันที่ 14 - 15 สิงหาคม 2567

กิจกรรมที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุดีเด่น เขตสุขภาพที่ 2 จัดกิจกรรมเสร็จสิ้นเมื่อวันที่ 26 สิงหาคม – 30 กันยายน 2567 (จัดจ้างทำโล่ประกาศเกียรติคุณผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุดีเด่น เขตสุขภาพที่ 2 และผลิตแผ่นพับสร้างสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุ)

งบประมาณ งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 จำนวน 80,000.- บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจนได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ใช้งบประมาณทั้งสิ้น 70,050.- บาท (เจ็ดหมื่นห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานสุขภาพจิตวัยสูงอายุ (Best Practice) รูปแบบออนไลน์ ใช้งบประมาณทั้งสิ้น 3,000.- บาท (สามพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 ประชุมติดตามการดำเนินงานและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 ใช้งบประมาณทั้งสิ้น 560.- บาท (ห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุดีเด่น เขตสุขภาพที่ 2 ใช้งบประมาณทั้งสิ้น 6,390.- บาท (หกพันสามร้อยบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. กิจกรรมที่ 1 มีผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจนได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น จำนวน 119 คน
2. กิจกรรมที่ 2 มีผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานสุขภาพจิตวัยสูงอายุ (Best Practice) รูปแบบออนไลน์ จำนวน 100 คน
3. กิจกรรมที่ 3 ประชุมติดตามการดำเนินงานและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 และกิจกรรมที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุดีเด่น เขตสุขภาพที่ 2 มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 5 จังหวัด (จังหวัดตาก สุโขทัย อุตรดิตถ์ พิษณุโลก และเพชรบูรณ์)
4. มีพื้นที่เป้าหมายสามารถจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติสำหรับผู้สูงอายุในชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุ จำนวน 37 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
5. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น จำนวน 388 คน จากจำนวนผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย จำนวน 391 คน คิดเป็นร้อยละ 99.23
4. จัดทำโล่ประกาศเกียรติคุณผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุดีเด่น เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 5 ชิ้น
5. จัดทำแผ่นพับสร้างสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุ จำนวน 226 แผ่น

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

กลุ่มเป้าหมายสามารถจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติสำหรับผู้สูงอายุในชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุด้วยตนเองได้

ปัญหาอุปสรรค

1. การประสานงาน และขั้นตอนการประสานงานมีความซับซ้อนเนื่องจากมีหน่วยงานบางส่วนอยู่ภายใต้สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทำให้เกิดความล่าช้าในการดำเนินงาน
2. งบประมาณไม่เพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงานในระดับพื้นที่

ข้อเสนอแนะ

1. จัดตั้งกลุ่มไลน์ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด
2. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตวัยสูงอายุที่รวดเร็วเพื่อเพิ่มการวางแผนงานและงบประมาณโดยมีองค์การบริหารส่วนจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วม

ภาพกิจกรรม



**โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพครู ก หลักสูตรการเสริมสร้างพลังใจสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ
เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567**

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรม อบรมพัฒนาศักยภาพครู ก หลักสูตรการเสริมสร้างพลังใจสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ จาก สสจ. สสอ รพศ./รพท./รพช. คณะทำงาน และวิทยากร รวมจำนวนทั้งสิ้น 78 คน

กิจกรรม ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ

กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เครือข่ายงานสุขภาพจิตพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 5 จังหวัด (จังหวัดตาก สุโขทัย อุตรดิตถ์ พิษณุโลก และเพชรบูรณ์)

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรม อบรมพัฒนาศักยภาพครู ก หลักสูตรการเสริมสร้างพลังใจสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 วันที่ 21 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมहरชนันท์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรม ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระยะเวลาวันที่ 26 สิงหาคม – 30 กันยายน 2567

งบประมาณ

งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรม อบรมพัฒนาศักยภาพครู ก หลักสูตรการเสริมสร้างพลังใจสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 จำนวน 38,740 บาท (สามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

กิจกรรม ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 11,260 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวนทั้งสิ้น 78 คน
2. ประเมินความพึงพอใจต่อแผนรณรงค์ถ่ายทอดองค์ความรู้สุขภาพจิต 48 คน คิดเป็นร้อยละ 61.54 ผลการประเมินความพึงพอใจภาพรวมระดับมาก-มากที่สุด ร้อยละ 99.68
3. จัดทำแผนปฏิบัติการสื่อสารและสร้างพลังใจสำหรับผู้สูงอายุ และญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุฯ จำนวน 150 ชิ้น
4. จัดทำสติ๊กเกอร์ตรวจเช็คสุขภาพใจ จำนวน 526 แผ่น

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. บุคลากรสาธารณสุขมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถถ่ายทอดหลักสูตรการเสริมสร้างพลังใจสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ในพื้นที่ตนเองได้

2. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) มีพลังใจ สามารถปรับตัว ปรับใจ จัดการสุขภาพจิตตนเองได้อย่างเหมาะสม

ปัญหาอุปสรรค

- ผู้เข้าร่วมอบรมไม่สามารถเดินทางเข้าร่วมกิจกรรมได้ตรงตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ เนื่องจากมีภารกิจไปราชการที่จัดโดยหน่วยงานอื่น

ข้อเสนอแนะ

- แจ้งกำหนดการจัดกิจกรรมเร็วขึ้น และขยายกลุ่มเป้าหมายเพิ่มขึ้น

ภาพกิจกรรม



**โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อมวลชน
เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567**

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อมวลชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

- | | |
|--|-------------|
| - ประชาสัมพันธ์จังหวัดตาก | จำนวน 2 คน |
| - ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต/ประชาสัมพันธ์/To Be Number One จาก สสจ. | จำนวน 3 คน |
| - ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จาก สสอ.เมืองตาก | จำนวน 1 คน |
| - แกนนำ อสม.สุขภาพจิต | จำนวน 6 คน |
| - แกนนำสื่อมวลชน | จำนวน 30 คน |
| - แกนนำนักศึกษา To Be Number One Idol | จำนวน 10 คน |
| - คณะทำงาน วิทยากร | จำนวน 8 คน |
| รวมจำนวนทั้งสิ้น 60 คน | |

กิจกรรมที่ 2 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายสื่อมวลชนสุขภาพจิตและผู้สูงอายุ

- | | |
|------------------|-------------|
| - แกนนำสื่อมวลชน | จำนวน 20 คน |
|------------------|-------------|

กิจกรรมที่ 3 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต

กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เครือข่ายงานสุขภาพจิตพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 5 จังหวัด (จังหวัดตาก สุโขทัย อุตรดิตถ์ พิษณุโลก และเพชรบูรณ์)

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อมวลชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 จัดกิจกรรมเสร็จสิ้นเมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2567 ณ ห้องประชุมหนองหลวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

กิจกรรมที่ 2 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายสื่อมวลชนสุขภาพจิตและผู้สูงอายุ วันที่ 3 – 4 กันยายน 2567 ณ โรงแรมท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 3 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต ปฏิทินการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 220 แผ่น เดือนกันยายน 2567

งบประมาณ

งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 91,290 บาท (เก้าหมื่นหนึ่งพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อมวลชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 จำนวน 35,898 บาท (สามหมื่นห้าพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายสื่อมวลชนสุขภาพจิตและผู้สูงอายุ จำนวน 46,592 บาท (สี่หมื่นหกพันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต ปฏิทินการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เดือนกันยายน 2567 งบประมาณ จำนวน 8,800 บาท (แปดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวนทั้งสิ้น 63 คน คิดเป็นร้อยละ 100
2. ประเมินความพึงพอใจต่อองค์กรถ่ายทอดองค์ความรู้สุขภาพจิต 19 คน คิดเป็นร้อยละ 30.16 และมีผลการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมฯ ภาพรวม ร้อยละ 100
3. จัดทำสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตปฏิทินการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 220 ชิ้น

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถถ่ายทอดความรู้การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ตนเองได้อย่างเหมาะสม

ปัญหาอุปสรรค

- ผู้เข้าร่วมกิจกรรมส่วนใหญ่เดินทางจากบ้านพักในเขตอำเภอเมือง จังหวัดตาก ซึ่งมีระยะทางไม่ไกลจากสถานที่จัดประชุมจึงมีการเบิกค่าใช้จ่ายค่าพาหนะที่น้อยกว่างบประมาณที่ตั้งไว้

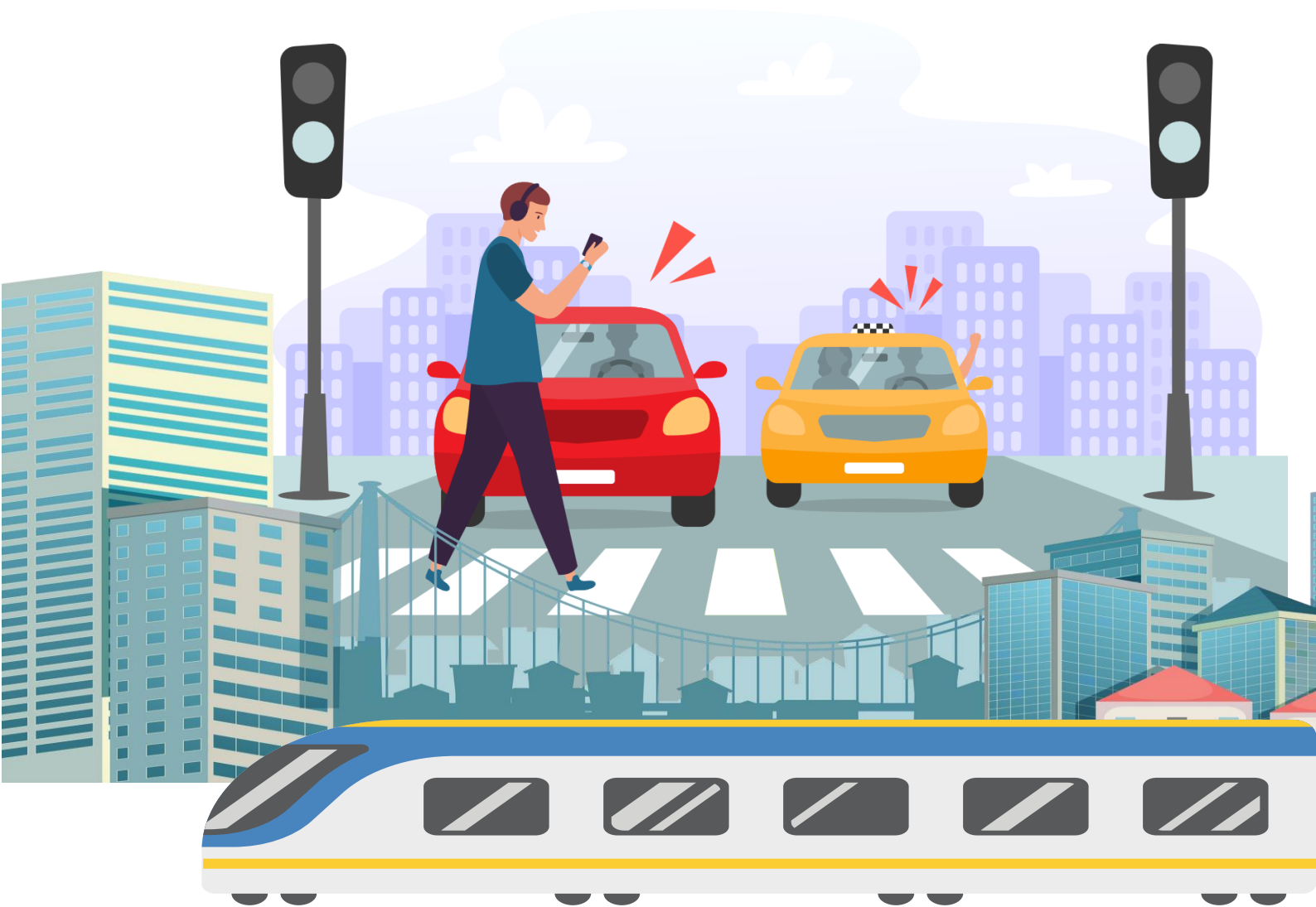
ข้อเสนอแนะ

- จัดกิจกรรมต่อเนื่องอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ให้ครอบคลุมสื่อมวลชนทั้ง 5 จังหวัดในเขตรับผิดชอบของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ภาพกิจกรรม



ยุทธศาสตร์สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต



โครงการพัฒนาศักยภาพงานวิกฤตสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการสร้างความเข้มแข็งทางใจในชุมชนเพื่อรองรับสถานการณ์วิกฤตสุขภาพจิต
กลุ่มเป้าหมาย

- ผู้นำชุมชน	จำนวน 10 คน
- บุคลากรสาธารณสุข	จำนวน 10 คน
- อาสาสมัครสาธารณสุข	จำนวน 10 คน
- คณะทำงานและวิทยากร	จำนวน 10 คน

รวมกลุ่มเป้าหมายกิจกรรมที่ 1 จำนวนทั้งสิ้น 40 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ 20 กันยายน 2567 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองตาล
อำเภอศรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย

งบประมาณ งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 จำนวน 35,500 บาท (สามหมื่นห้าพันบาท
ถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๓๓ คณะทำงานและวิทยากร ๘ คน รวมจำนวน ๔๑ คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรมของผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๔๑ คน

โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ ๑๐๐

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. มีแผนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในชุมชน เพื่อรองรับสถานการณ์วิกฤต ทั้งก่อนเกิดเหตุ ขณะเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ
2. จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมตลอดการอบรม

ปัญหาอุปสรรค ไม่มี

ข้อเสนอแนะ

อยากให้มีการจัดกิจกรรมแบบนี้อีก เพราะเป็นประโยชน์นำไปใช้ในชุมชนได้จริง

ภาพกิจกรรม



โครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี 2566 เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี 2566 ได้แก่ ประชาชนทั่วไปในเขตสุขภาพที่ 2

กิจกรรมที่ 2 ประชุมให้ความรู้การดูแลสุขภาพจิต เรื่อง " Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ ได้แก่

- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก	จำนวน 1 คน
- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก	จำนวน 4 คน
- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต คปสอ.นครไทย	จำนวน 10 คน
- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	จำนวน 5 คน
- ประชาชนทั่วไป	จำนวน 50 คน
- คณะทำงาน วิทยากร ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒	จำนวน 11 คน
	รวมทั้งสิ้น 81 คน

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพจิต ได้แก่

- เครือข่ายงานสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2
- ประชาชนทั่วไปในเขตสุขภาพที่ 2

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี 2566 ได้แก่ ประชาชนทั่วไปในเขตสุขภาพที่ 2 เดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม 2566 ณ พื้นที่รับผิดชอบเขตสุขภาพที่ 2

กิจกรรมที่ 2 ประชุมให้ความรู้การดูแลสุขภาพจิต เรื่อง " Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ วันที่ 6 พฤศจิกายน 2566 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพจิต เดือนพฤศจิกายน 2566 - กันยายน 2567 ณ พื้นที่รับผิดชอบเขตสุขภาพที่ 2

งบประมาณ

งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวนเงิน 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี 2566 จำนวน 5,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 ประชุมให้ความรู้การดูแลสุขภาพจิต เรื่อง " Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ" จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพจิต จำนวน 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี 2566 ได้แก่ ประชาชนทั่วไปในเขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 5 จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดตาก สุโขทัย อุตรดิตถ์ พิษณุโลก และ เพชรบูรณ์

กิจกรรมที่ 2 ประชุมให้ความรู้การดูแลสุขภาพจิต เรื่อง " Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ ดังนี้

- มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวนทั้งสิ้น 113 คน
- ประเมินความพึงพอใจต่อณรงค์ถ่ายทอดองค์ความรู้สุขภาพจิต 40 คน คิดเป็นร้อยละ 35.4 โดยมีผลประเมินความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดความรู้ในภาพรวมระดับมาก ถึง มากที่สุด ร้อยละ 97.5

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพจิต ได้แก่

- เครือข่ายงานสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2
- ประชาชนทั่วไปในเขตสุขภาพที่ 2

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพจิตตนเอง สามารถช่วยเหลือหรือขอรับการช่วยเหลือจากหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ได้

ปัญหาอุปสรรค

- ได้รับงบประมาณและตรียมงานล่าช้า ระยะเวลาเตรียมโครงการกระชั้นชิด ส่งผลต่อการประสานงาน เครือข่ายในระยะเวลาจำกัด การผลิตสื่อเทคโนโลยีมีความเสี่ยงไม่ทันต่อการใช้งาน

ข้อเสนอแนะ

- มีทีมงานที่ชัดเจนตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ
- การสนับสนุนงบประมาณที่รวดเร็ว

ภาพกิจกรรม



โครงการ อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพครู ก การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชน ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุข แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน จำนวน 214 คน

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชนในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 120 คน

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ ได้แก่ บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 3 คน

กิจกรรมที่ 4 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)

กิจกรรมที่ 4.1 อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในหน่วยงานบริการปฐมภูมิ (PCU) ในการจัดบริการสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว ได้แก่ บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 และคณะทำงาน จำนวน 10 คน

กิจกรรมที่ 4.2 อบรมการให้คำปรึกษาอย่างง่ายโดยใช้ความเข้มแข็งเป็นฐานสำหรับบุคลากรสาธารณสุข(บูรณาการร่วมกับบงโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกภายใต้โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2567) ได้แก่ บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 และคณะทำงาน จำนวน 10 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพครู ก การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชน

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองไกรลาศ จังหวัดสุโขทัย

วันที่ 13 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามเภา จังหวัดตาก

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

วันที่ 4 มีนาคม พ.ศ. 2567 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์

วันที่ 29 เมษายน พ.ศ. 2567 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชนในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

วันที่ 29 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์

วันที่ 29 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมรพ.สต.กงใน อำเภอองไกรลาศ จังหวัดสุโขทัย

วันที่ 30 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามเภา จังหวัดตาก

วันที่ 30 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมรพ.สต.บ้านศรีเจริญ อำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก

วันที่ 30 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลน้ำปาด อำเภอน้ำปาด จังหวัดอุตรดิตถ์

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องประชุมสวางคบุรี ชั้น 5 ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์

วันที่ 15 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

กิจกรรมที่ 4 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)

กิจกรรมที่ 4.1 อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในหน่วยงานบริการปฐมภูมิ (PCU) ในการจัดบริการสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว วันที่ 27 ธันวาคม 2566 ผ่านระบบออนไลน์

กิจกรรมที่ 4.2 อบรมการให้คำปรึกษาอย่างง่ายโดยใช้ความเข้มแข็งเป็นฐานสำหรับบุคลากรสาธารณสุข(บูรณาการร่วมกับโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกภายใต้โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2567) วันที่ 24 - 25 เมษายน 2567 ณ โรงพยาบาลเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

งบประมาณ

งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีภาวะที่ดี กิจกรรมที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย จำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพครู ก การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชน งบประมาณจำนวน 55,050 บาท (ห้าหมื่นห้าพันห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชนในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต งบประมาณจำนวน 18,000 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ งบประมาณจำนวน 11,450 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)

กิจกรรมที่ 4.1 อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในหน่วยงานบริการปฐมภูมิ (PCU) ในการจัดบริการสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว งบประมาณ จำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาท)

กิจกรรมที่ 4.2 อบรมการให้คำปรึกษาอย่างง่ายโดยใช้ความเข้มแข็งเป็นฐานสำหรับบุคลากรสาธารณสุข(บูรณาการร่วมกับโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกภายใต้โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2567) งบประมาณจำนวน 14,000 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพครู ก การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชน

1. มีผู้เข้าร่วมอบรม คณะทำงานและวิทยากร รวมจำนวน 213 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรมของผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 189 คน

โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

3. ประชาชนได้รับการประเมินสุขภาพจิตจำนวน 238,207 คน พบกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิต จำนวน 2,151 คน ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จำนวน 992 คน คิดเป็นร้อยละ 86.19

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชนในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

1. มีผู้เข้าร่วมอบรม คณะทำงานและวิทยากร รวมจำนวน 180 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรมของผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 180 คน

โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

1. มีผู้เข้าร่วมออกนิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ จำนวน 3 คน จำนวน 2 จังหวัดๆละ 2 รอบ มีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

2. พื้นที่ที่มีการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านการบูรณาการในพขอ. และงานประจำ จำนวน 5 จังหวัด 47 อำเภอ

กิจกรรมที่ 4 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)

กิจกรรมที่ 4.1 อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในหน่วยงานบริการปฐมภูมิ (PCU) ในการจัดบริการสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว

1. มีผู้เข้าร่วมอบรม คณะทำงานและวิทยากร รวมจำนวน 177 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรมของผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 100 คน

โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

กิจกรรมที่ 4.2 อบรมการให้คำปรึกษาอย่างง่ายโดยใช้ความเข้มแข็งเป็นฐานสำหรับบุคลากรสาธารณสุข(บูรณาการร่วมกับงบบโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกภายใต้โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2567)

1. มีผู้เข้าร่วมอบรม คณะทำงานและวิทยากร รวมจำนวน 40 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรมของผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 40 คน

โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพครู ก การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชน

1. มีระบบการเฝ้าระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายก่อนเกิดเหตุ ขณะเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ
2. มีประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือในระบบสาธารณสุข

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชนในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

1. มีระบบการเฝ้าระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายก่อนเกิดเหตุ ขณะเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ
2. มีประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือในระบบสาธารณสุข

กิจกรรมที่ 4.2 อบรมการให้คำปรึกษาอย่างง่ายโดยใช้ความเข้มแข็งเป็นฐานสำหรับบุคลากรสาธารณสุข (บูรณาการร่วมกับโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกภายใต้โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขทั้งในและนอกรั้วกรมสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2567)

- บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน PCU และ รพ.สต. มีทักษะการให้ผู้มารับบริการด้วย MI และ SBC ในการดูแลสุขภาพจิต

ปัญหาอุปสรรค

ไม่มี

ข้อเสนอแนะ

- ได้รับความรู้และอยากให้มีการจัดกิจกรรมอีก
- นำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่การทำงาน

ภาพกิจกรรม



**โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิต
ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567**

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตหมอ 3 ได้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 44 คน และคณะทำงาน จำนวน 3 คน รวมเป็น 47 คน

กิจกรรมที่ 2 นิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุข อสม. ผู้นำชุมชน และบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 130 คน

กิจกรรมที่ 3 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2567 ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุข บุคลากรสถานประกอบการ บุคลากรมหาวิทยาลัย อสม. บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 19 คน

กิจกรรมที่ 4 ประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2567 ได้แก่ บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 8 คน

กิจกรรมที่ 5 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตสตีกเกอร์ MHCI จำนวน 690 แผ่น

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตหมอ 3 ผ่านระบบออนไลน์ วันที่ 2 กรกฎาคม 2567 ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชนในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

วันที่ 12 มิถุนายน 2567 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองไกรลาค จังหวัดสุโขทัย

วันที่ 13 มิถุนายน 2567 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามเภา จังหวัดตาก

วันที่ 25 มิถุนายน 2567 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตถ์

วันที่ 28 มิถุนายน 2567 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์

วันที่ 24 กรกฎาคม 2567 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

ในวันที่ 19 - 20 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมปรีซ์พาสเชอ มหานครกรุงเทพมหานคร

กิจกรรมที่ 4 ประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2567 ในวันที่ 14 สิงหาคม 2567 ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

งบประมาณ

งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 เงินนอกงบประมาณ จำนวน 140,000 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตหมอ 3 งบประมาณ จำนวน 1,200 บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาท)

กิจกรรมที่ 2 นิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ งบประมาณ จำนวน 36,780 บาท (สามหมื่นหกพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2567 งบประมาณ จำนวน 93,427 บาท (เก้าหมื่นสามพันสี่ร้อยยี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 ประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิระดับประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รวมเป็นเงิน 1,700 บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 5 ผลิตภัณฑ์เทคโนโลยีสุขภาพจิตสติ๊กเกอร์ MHCJ งบประมาณ จำนวน 6,893 บาท (หกพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตหมอ 3

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมอบรม คณะทำงานและวิทยากร รวมจำนวน 47 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรมของผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 44 คน

โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 100.0

กิจกรรมที่ 2 นิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม คณะทำงาน รวมจำนวน 130 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมของผู้เข้าร่วม จำนวน 110 คน

โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 100.0

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- มีข้อมูลการถอดบทเรียนในการดำเนินงานป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชนสำหรับในการวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

กิจกรรมที่ 3 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2567

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 19 คน คณะทำงาน จำนวน 9 คน มีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมระดับมากที่สุด ร้อยละ 100.0
2. พื้นที่ที่มีเข้าร่วมนำเสนอผลการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านการบูรณาการในพขอ. และงาน 3 ทมอ จำนวน 3 แห่ง

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- มีชุมชนต้นแบบการดำเนินงานสุขภาพจิต ระดับประเทศ จำนวน 3 แห่ง

กิจกรรมที่ 4 ประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2567

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 8 คน มีความพึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 100.0

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- มีแผนการดำเนินงานและเป็นไปตามแผนการดำเนินงานที่กำหนดไว้

ปัญหาอุปสรรค

ไม่มี

ข้อเสนอแนะ

- อยากให้มีการจัดกิจกรรมทุกๆปี

ภาพกิจกรรม



โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน วันแรก จำนวน 176 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็นจำนวน 205 คน วันที่สอง ผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 174 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็นจำนวน 203 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมสัมมนาแลกเปลี่ยนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 วันที่ 3 – 4 กันยายน 2567 ณ โรงแรมท็อปแลนด์ จังหวัดพิษณุโลก

งบประมาณ

งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีภาวะที่ดี กิจกรรมที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย ภายใต้โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 จำนวน 250,000 บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมสัมมนา วันแรก จำนวน 176 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็นจำนวน 205 คน วันที่สอง ผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 174 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็นจำนวน 203 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดสัมมนา โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต จำนวน 174 คน มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100.0
3. มีอำเภอต้นแบบการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้าร่วมนำเสนอผลงาน จำนวน 9 อำเภอ

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานสุขภาพจิตในอำเภอต้นแบบและพื้นที่ในอำเภออื่นๆได้นำไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่ต่อไป

ข้อเสนอแนะ

ได้รับความรู้และอยากให้มีการจัดกิจกรรมอีก และนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่การทำงาน

ภาพกิจกรรม



**โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567
พลิกความคิดกับงานสุขภาพจิตที่พัฒนา “Mind Set For Better Mental Health”**

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน วันแรก จำนวน 176 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็นจำนวน 205 คน วันที่สอง ผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 174 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็นจำนวน 203 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 พลิกความคิดกับงานสุขภาพจิตที่พัฒนา “Mind Set For Better Mental Health” วันที่ 3 – 4 กันยายน 2567 ณ โรงแรมที่อปลแลนด์ จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 2 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต MHCI

- ผลิตสื่อสตีกเกอร์ MHCI จำนวน 2,842 แผ่น
- ผลิตสื่อกระเป๋าคัดตรวจเช็คสุขภาพใจด้วยตนเอง MHCI จำนวน 500 ใบ

งบประมาณ

งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 จำนวน 490,000 บาท (สี่แสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) ดังนี้

1. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีภาวะที่ดี กิจกรรมที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย ภายใต้โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 จำนวน 250,000 บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

2. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพตลอดช่วงชีวิต งบดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานโครงการสร้างเสริมทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล (โครงการที่ 2 โครงการเสริมสร้างศักยภาพวัยรุ่น กิจกรรมที่ 2.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยรุ่นและวัยรุ่น) ภายใต้โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบสุขภาพจิตโรงเรียนวิถีใหม่ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 25678 จำนวน 240,000 บาท (สองแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมสัมมนา วันแรก จำนวน 176 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็นจำนวน 205 คน วันที่สอง ผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 174 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 29 คน รวมเป็น จำนวน 203 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดสัมมนา โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต จำนวน 174 คน มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100.0
3. มีอำเภอต้นแบบการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้าร่วมนำเสนอผลงาน จำนวน 9 อำเภอ
4. มีสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตสำหรับประชาสัมพันธ์งานสุขภาพจิตดิจิทัลเกอร์ MHCi จำนวน 2,842 แผ่น และกระเป๋าตรวจเช็คสุขภาพใจด้วยตนเอง MHCi จำนวน 500 ใบ

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานสุขภาพจิตในอำเภอต้นแบบและพื้นที่ในอำเภออื่นๆได้นำไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่ต่อไป

ปัญหาอุปสรรค ไม่มี

ข้อเสนอแนะ

ได้รับความรู้และอยากให้มีการจัดกิจกรรมอีก และนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่การทำงาน

ภาพกิจกรรม



พัฒนาองค์กร



โครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนสรุปผลการดำเนินงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างสุขในองค์กร ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 18 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ระหว่างวันที่ 10 - 13 กันยายน 2567 ณ โรงแรมพินนาเคิล แกรนด์ จอมเทียน รีสอร์ท จังหวัดชลบุรี
งบประมาณ

โดยใช้งบประมาณประจำปี 2567 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีความสุขภาวะที่ดี โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวนเงิน 126,885 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหกพันแปดร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน คณะทำงานและวิทยากร รวมทั้งสิ้น 18 คน
- จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรม โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากที่สุดไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90.8

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- บุคลากรได้มีการพัฒนาผลการดำเนินงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างสุขในองค์กร ปีงบประมาณ 2567 เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ อีกทั้งเพื่อเป็นขวัญและกำลังใจให้บุคลากร ได้มีโอกาสพัฒนาตนเอง และสามารถนำความรู้ต่างๆ ที่ได้นำมาใช้ประโยชน์ และประยุกต์เข้ากับงานที่ต้องปฏิบัติให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

ข้อเสนอแนะโครงการ

- อยากให้มีการจัดโครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนสรุปผลการดำเนินงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานทุกๆ ปีงบประมาณ

ภาพกิจกรรม



กิจกรรม ประชุมวางแผนและติดตามการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567
กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 19 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ ระหว่าง วันที่ 1 ตุลาคม 2566 – วันที่ 30 กันยายน 2567

งบประมาณ งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 จำนวน 37,620.00 บาท (สามหมื่นเจ็ดพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เข้าร่วมกิจกรรมการประชุม ร้อยละ 100 มีความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

- ประชุมวางแผนและติดตามการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 จำนวน 12 ครั้ง

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

มีการวางแผนติดตามการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ที่เป็นระบบโดยมีการทำข้อตกลงร่วมกันและถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติได้ถูกต้อง และมีมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร

ข้อเสนอแนะ

ยังคงมีการจัดกิจกรรมดังกล่าวในปีต่อไปทุกเดือน

ภาพกิจกรรม



โครงการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการการประยุกต์สถิติ วิเคราะห์ข้อมูลและการเขียนรายงานวิชาการ บุคลากรกลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต กลุ่มงานอำนวยการ และ วิทยากรและคณะทำงาน จำนวน 18 คน

กิจกรรมที่ 2 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 บุคลากรกลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต กลุ่มงานอำนวยการ และ วิทยากรและคณะทำงาน จำนวน 18 คน

ระยะเวลาในการดำเนินการ

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการการประยุกต์สถิติ วิเคราะห์ข้อมูลและการเขียนรายงานวิชาการ วันที่ 13 สิงหาคม 2567 ณ ห้องทรัพย์สินไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ ตำบลแก่งโสภา อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 2 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 วันที่ 29 สิงหาคม 2567 ณ ห้องทรัพย์สินไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ตำบลแก่งโสภา อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการที่ 1 โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลัก 2.10 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต จำนวนเงิน 10,820 บาท(หนึ่งหมื่นแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้ด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในงานประจำ งบประมาณ 5,410 .- บาท (ห้าพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 1 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน 5,440 .- บาท (ห้าพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการการประยุกต์สถิติ วิเคราะห์ข้อมูลและการเขียนรายงานวิชาการ จำนวน 14 คน วิทยากรและคณะทำงาน จำนวน 3 คน รวมทั้งสิ้น 17 คนเก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 15 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100.0

กิจกรรมที่ 2 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 ผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 12 คน คณะทำงาน จำนวน 3 คน รวมทั้งสิ้น 15 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 12 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100.0

- เกิดผลงานทางด้านวิชาการการเขียนผลงานวิชาการจากงานประจำ(R2R) จำนวน 8 เรื่อง และพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง(CQI) จำนวน 6 เรื่อง

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- กิจกรรมที่ 1 ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ การประยุกต์สถิติและวิเคราะห์ข้อมูลในงานวิชาการ ในงานประจำ การเขียนรายงานสรุปและอภิปรายผล และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการทำงานและเขียนงานวิชาการได้อย่างถูกต้อง
- กิจกรรมที่ 2 ผู้เข้าร่วมสัมมนามีความรู้และทักษะในการเขียน นำเสนองานวิชาการภายใต้ การปฏิบัติงานประจำและเกิดผลงานวิชาการที่มีคุณภาพในหน่วยงาน

ปัญหา/อุปสรรค

- การดำเนินงานโครงการไม่เป็นไปตามแผนการดำเนินงาน เนื่องจากภาระงานของผู้เข้าร่วมทำให้ ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ได้

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- ควรสนับสนุนให้มีการพัฒนาความรู้ทางด้านวิชาการต่อเนื่องทุกปี
- ควรให้มีการจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรแบ่งเป็น 2 ครั้งและไม่จำกัดวันและเวลา เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้ครบทุกคน

ภาพกิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้ด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในงานประจำ



กิจกรรมที่ 2 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้และการป้องกันอัคคีภัยในองค์กร ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 19 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 5 กันยายน 2567 ณ อาคารศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

งบประมาณ งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมี
สุขภาวะที่ดี โครงการที่ 1 โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลักที่
2.10 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและบริการสุขภาพจิต จำนวนเงิน 3,960 บาท (สามพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- ผู้เข้าร่วมประชุม คณะทำงาน และวิทยากร จำนวน 18 คน
- ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดโครงการฯ โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของ
กรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุดไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- บุคลากรได้มีการพัฒนาความรู้ และทักษะการป้องกันอัคคีภัย เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดอัคคีภัย
และมีความรู้และทักษะในการระงับเหตุอัคคีภัยเบื้องต้นด้วยตนเองได้
- บุคลากรได้มีทักษะการแจ้งเตือนภัย การสื่อสาร และประสานงานในช่วงเวลาฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อเสนอแนะ

อยากให้มึงงบประมาณจากส่วนกลางเพื่อจัดการอบรมให้ความรู้และซ้อมแผนอัคคีภัยในภาพรวมของ
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 และโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก เนื่องจากโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกที่มีอาคารโดยรอบ
หลายอาคาร ซึ่งหากเกิดอัคคีภัยครั้งใหญ่ หรือมีการลุกลามของไฟในหลายๆอาคาร รวมถึงการเกิดอัคคีภัย
อาคารบ้านพักบุคลากร ยังไม่เคยมีการอบรมให้ความรู้หรือการซ้อมแผนในกรณีนี้เลย หากเกิดเหตุขึ้นจริงอาจ
มีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดความเสียหายรุนแรงได้ หากมีการอบรมให้ความรู้ในภาพรวมของผู้ที่อยู่ในพื้นที่เดียวกัน
จะทำให้ลดความเสี่ยงในการเกิดอัคคีภัยได้ และหากเกิดเหตุอัคคีภัยขึ้นบุคลากรทุกคนจะรู้ลำดับการแจ้งเหตุ
วิธีการระงับเหตุเบื้องต้น รวมถึงทราบขั้นตอนการอพยพไปยังจุดรวมพลของแต่ละอาคารได้



คณะทำงาน

1. นายชูพงษ์	สังข์ผลพันธ์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	ที่ปรึกษา
2. นางหยกฟ้า	เพ็งเลีย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ประธาน
3. นายสุขเสริม	ทิพย์ปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รองประธาน
4. นางสาวกรรณิการ์	พุกศร	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ	คณะทำงาน
5. นางสาวศศิกรานัญ	รุ่งสกุล	นักจิตวิทยาปฏิบัติการ	คณะทำงาน
6. นางสาวสาวิตรี	ฉิมหัวร้อง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
7. นางสาวณัฐดา	น้อยกรม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
8. นางสาวปิยพร	จันทร์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
9. นายเมธัส	ตาเขียววงศ์	นักจิตวิทยา	คณะทำงาน
10. นายนายเสกสรรค์	ทองนาค	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	คณะทำงาน
11. นายปัญญาวัฒน์	ธาดาภาคย์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	คณะทำงาน
12. นางสาวพัชรารรณ	ชัยโยง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	คณะทำงาน
13. นางชนารัศมี	เปรมสิริวรรณท์	นักจัดการทั่วไป	คณะทำงาน
14. นางสาวพิรญา	คำจริง	นักวิชาการพัสดุ	คณะทำงาน
15. นางสาวจันทร์เพ็ญ	นวนบาง	นักทรัพยากรบุคคล	คณะทำงาน
16. นายพรชัย	กล้าเจริญ	พนักงานบริการ	คณะทำงาน
17. นายชัยสิทธิ์	เรือนก้อน	พนักงานบริการ	คณะทำงาน
18. นายภูวนัย	แสวงบุญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน

และเลขานุการ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ที่อยู่ 999 ม.2 ต.แก่งโสภา อ.วังทอง จ.พิษณุโลก 65220

โทรศัพท์ 055906361 0822234457

FACEBOOK ศูนย์สุขภาพจิตที่สอง

ID: LINE 0822234457

WEBSITE www.mhc2.go.th



QR CODE เอกสาร