

2025



กรมสุขภาพจิต
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

สรุปรายงานประจำปี 2568 เขตสุขภาพที่ 2



0 5590 6361



www.MHC2.go.th



@ 0822234457

คำนำ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ในฐานะหน่วยงานภายใต้ กรมสุขภาพจิต มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาวิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตแก่หน่วยงานภาครัฐและเอกชน ตลอดจนการบูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในพื้นที่รับผิดชอบ นอกจากนี้ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ยังมีภารกิจในการร่วมจัดทำแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ ติดตาม นิเทศ และประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลอย่างครอบคลุมในทุกมิติ ทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู อันจะนำไปสู่เป้าหมายสำคัญคือ การมีสุขภาพจิตที่ดีของประชาชนในพื้นที่อย่างยั่งยืน

รายงานประจำปี พ.ศ. 2568 ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมข้อมูลพื้นฐาน ทิศทางการดำเนินงาน ผลการดำเนินกิจกรรม ตลอดจนผลการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต รวมถึงการดูแลสุขภาพจิตของประชาชนทุกช่วงวัย โดยเนื้อหาสาระสอดคล้องกับบริบทสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ นโยบายของกรมสุขภาพจิต นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายระดับประเทศ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 หวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานฉบับนี้จะเป็นฐานข้อมูลสำคัญสำหรับผู้บริหาร นักวิชาการ และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนผู้สนใจทั่วไป เพื่อใช้เป็นแนวทางประกอบการวางแผน พัฒนา และขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระดับพื้นที่ให้มีความต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ และเกิดความยั่งยืน อันจะนำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตและสุขภาวะทางจิตของประชาชนอย่างมั่นคงต่อไป

กุมภาพันธ์ 2569

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

สารบัญ

หน้า

| | |
|---|---------|
| คำนำ | ก |
| สารบัญ | ข - ฉ |
| ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | |
| 1) ประวัติความเป็นมาของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | 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 - 19 |
| ส่วนที่ 2 สรุปผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568 | |
| 1) สถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2..... | 20 |
| 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 - 43 |
| 1.4.4 วัยสูงอายุ..... | 44 - 47 |
| 2) ผลการปฏิบัติการงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ..... | 48 - 54 |
| 3) รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ..... | 55 - 56 |
| 4) การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตแก่เครือข่าย เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2568..... | 57 - 61 |
| 5) สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568..... | 62 - 64 |

สารบัญ

| | หน้า |
|---|-----------|
| 6) โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย..... | 65 |
| 6.1) กลุ่มเด็กปฐมวัย..... | 66 - 69 |
| 6.2) กลุ่มวัยเรียน - วัยรุ่น..... | 70 - 86 |
| 6.3) กลุ่มวัยทำงาน..... | 87 - 92 |
| 6.4) กลุ่มผู้สูงอายุ..... | 93 - 98 |
| 7) ยุทธศาสตร์สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต..... | 99 - 124 |
| 8) การพัฒนาองค์กร..... | 125 - 129 |
| 9) คณะจัดทำ..... | 130 |

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..... | 19 |
| ตารางที่ 7 | แสดงจำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566 – 2568..... | 21 |
| ตารางที่ 8 | แสดงจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566 – 2568..... | 22 |
| ตารางที่ 9 | ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2564 – 2568..... | 23 |
| ตารางที่ 10 | ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2564 – 2568 | 24 |
| ตารางที่ 11 | แสดงจำนวนเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้าและได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ปี 2568 | 25 |
| ตารางที่ 12 | ค่าเฉลี่ยระดับสติปัญญาเด็กนักเรียน เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559และปี2564..... | 26 |
| ตารางที่ 13 | ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2568..... | 29 |
| ตารางที่ 14 | ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคออทิสติก เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2568..... | 31 |
| ตารางที่ 15 | ตารางแสดงข้อมูลภาพรวมผลการคัดกรอง 9S Plus เด็กวัยเรียน-วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีการศึกษา 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) ปี2568..... | 35 |
| ตารางที่ 19 | ร้อยละของประชากรที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า (9Q) ปี 2568..... | 36 |
| ตารางที่ 20 | ร้อยละของประชากรที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองความเครียด (ST5)ปี 2568.... | 37 |
| ตารางที่ 21 | ข้อมูลการประเมินสุขภาพจิตคนไทยในระบบ Mental Health Check In ปี 2568..... | 38 |
| ตารางที่ 22 | แสดงพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568..... | 39 |
| ตารางที่ 23 | แสดงผลการประเมินสุขภาพจิตของผู้เข้ารับบริการ ปีงบประมาณ 2568 (ในระบบสาธารณสุข)..... | 40 – 41 |
| ตารางที่ 24 | แสดงผลการประเมินสุขภาพจิตของผู้เข้ารับบริการ ปีงบประมาณ 2568 (นอกระบบสาธารณสุข)..... | 42 |
| ตารางที่ 25 | จำนวนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568..... | 44 |

สารบัญตาราง (ต่อ)

หน้า

| | | |
|-------------|--|---------|
| ตารางที่ 26 | จำนวนและร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568..... | 46 |
| ตารางที่ 27 | จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองซึมเศร้า (2Q) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568..... | 47 |
| ตารางที่ 28 | สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568..... | 49 – 53 |
| ตารางที่ 29 | สรุปผลการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับหน่วยงาน สู่เป้าหมายการเป่ากรมสุขภาพจิต 4.0 PMQA – DMH 4.0..... | 54 |
| ตารางที่ 30 | รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2568..... | 56 |
| ตารางที่ 31 | การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตแก่เครือข่าย เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2568..... | 58 |
| ตารางที่ 32 | สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568..... | 63 - 64 |

สารบัญแผนภูมิ

| | | หน้า |
|--------------|--|------|
| แผนภูมิที่ 1 | แสดงอัตราพยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2566 – 2568..... | 21 |
| แผนภูมิที่ 2 | แสดงอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2566 – 2568..... | 22 |
| แผนภูมิที่ 3 | ความฉลาดทางอารมณ์เด็กนักเรียนไทย เปรียบเทียบ ปี 2554 ปี 2559 และปี 2564..... | 27 |
| แผนภูมิที่ 4 | ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566 – 2568..... | 28 |
| แผนภูมิที่ 5 | ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคออทิสติก เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566 – 2568..... | 30 |
| แผนภูมิที่ 6 | ร้อยละประชากรวัยทำงาน ช่วงอายุ 15-59 ปี เขตสุขภาพที่ 2..... | 33 |
| แผนภูมิที่ 7 | ร้อยละประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566 - 2568..... | 44 |
| แผนภูมิที่ 8 | แสดงสัดส่วนรายการใช้จ่ายงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568..... | 56 |

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- ประวัติความเป็นมาของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
- วิสัยทัศน์ พันธกิจ
- ข้อมูลทั่วไปเขตสุขภาพที่ 2

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 กรมสุขภาพจิตจึงได้ปรับบทบาทภารกิจและโครงสร้างให้สอดคล้องนโยบายรัฐบาลและสามารถตอบสนองความต้องการของประชาชน 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 จึงได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบ เขตตรวจราชการที่ 17 จำนวน 5 จังหวัดเดิม ได้แก่ จังหวัดตาก พิษณุโลก 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 ได้เปลี่ยนชื่อหน่วยงานจาก ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 เป็นศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เพื่อให้สอดคล้องกับเขตบริการ



ภาพที่ 3 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปี 2561 – ปัจจุบัน

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

ทำเนียบผู้บริหารศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ตั้งแต่ ปี 2545 จนถึงปัจจุบัน มีผู้มาดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 6 ท่าน ดังนี้



ลำดับที่ 1 นางสาวสีคิ้ว ดิษริยะกุล
ดำรงตำแหน่ง พ.ศ.2542 - 2550



ลำดับที่ 4 ว่าที่ร้อยโท โฆษิต กัลยา
ดำรงตำแหน่ง พ.ศ. 2558 – 2562



ลำดับที่ 2 นางสาวจันทร์ศรี ทองखा
ดำรงตำแหน่ง พ.ศ.2550 - 2557



ลำดับที่ 5 นายชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์
ดำรงตำแหน่ง พ.ศ. 2562 – 2568



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



ลำดับที่ 6 ดร.เพ็ญสุตา ไชยเมือง
ดำรงตำแหน่ง พ.ศ. 2568 - ปัจจุบัน

ภาพชุดที่ 1 ภาพผู้บริหารศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

โครงสร้างการบริหารของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2



นายเสกสรรค์ ทองนาค
หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ



นายชวงษ์ สังข์ผลิพันธ์
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2



นางหยกฟ้า เท็งเลีย
รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ



นายปัญญาวัฒน์ ธาดาภาคย์
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
ปฏิบัติการ



นางสาวพิชารวรรณ ชัยโยง
เจ้าพนักงานการเงินและ
บัญชีปฏิบัติงาน



นายสุขเสริม ทิพย์ปัญญา
นักวิชาการสาธารณสุข
ชำนาญการ



นางสาวศศิกรกานัญ รุ่งสกุล
นักจิตวิทยาคลินิก
ชำนาญการ



นายภูวนัย แสงบุญ
นักวิชาการสาธารณสุข
ชำนาญการ



นางนาร์คม เปรมสิริวรรณนท์
นักจัดการทั่วไป



นางสาวพิรญา คำจริง
นักวิชาการพัสดุ



น.ส.สาวิตรี ฉิมหวัธรวง
นักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ



น.ส.จินตนา กองทรัพย์
นักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ



นางสาวณัฐรดา น้อยกรม
นักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ



นางสาวจันทร์เพ็ญ นวนบาง
นักทรัพยากรบุคคล



นายพรชัย กล้าเจริญ
พนักงานบริการ



น.ส.ปิยพร จันทร์ทอง
นักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ



นายเมธัส ตาเขียววงศ์
นักจิตวิทยา



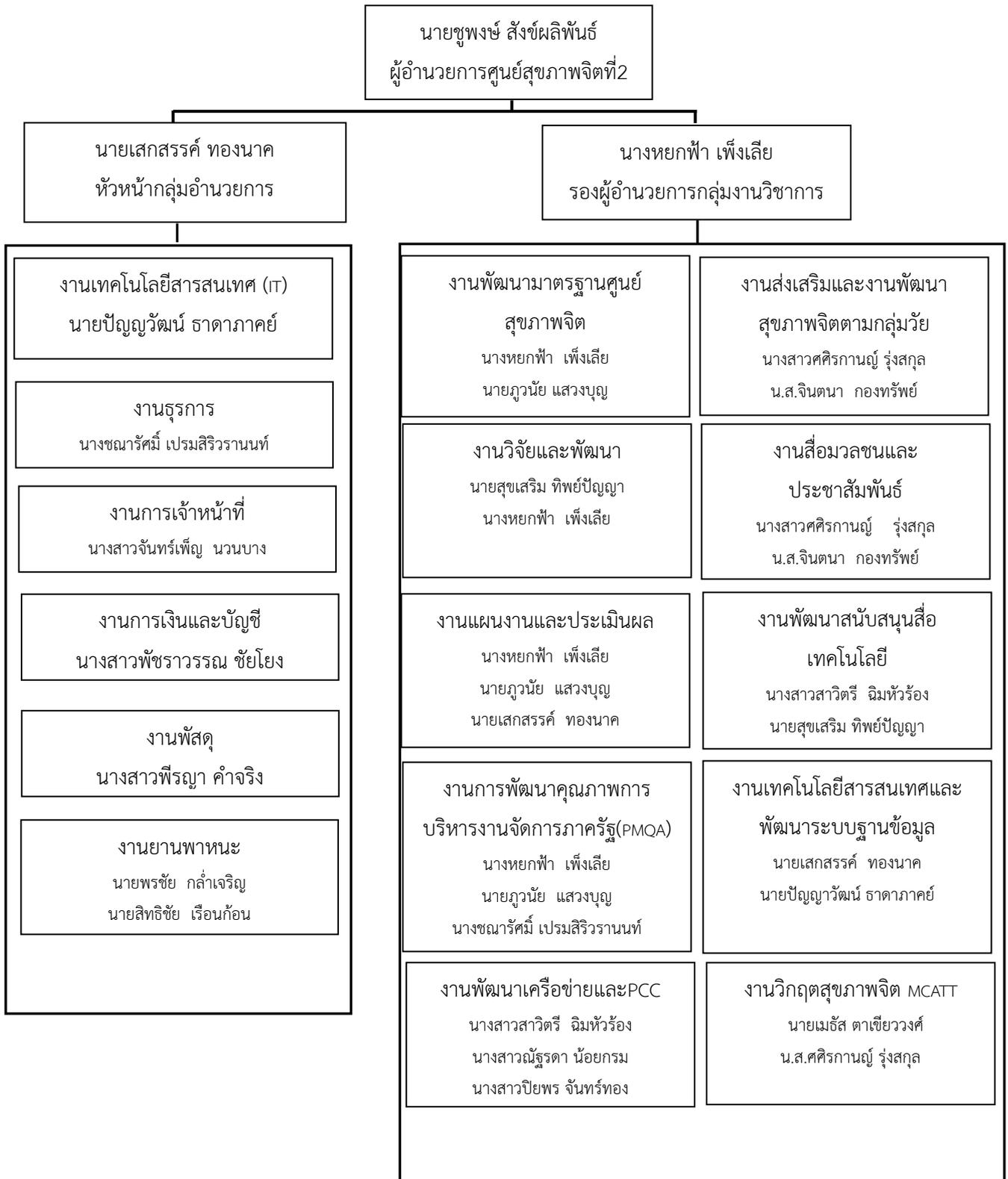
นางบัวเร้ว ทะสุใจ
พนักงานทำความสะอาด



นายชัยสิทธิ์ เรือนก้อน
พนักงานบริการ

แผนภาพที่ 1 ฝั่งแสดงโครงสร้างการบริหารของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

โครงสร้างบุคลากรและภารกิจงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 2



แผนภาพที่ 2 โครงสร้างบุคลากรและภารกิจงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

วิสัยทัศน์

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 มีความเชี่ยวชาญและมีมาตรฐานด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อประชาชนและเจ้าหน้าที่มีสุขภาพจิตดี มีความสุข

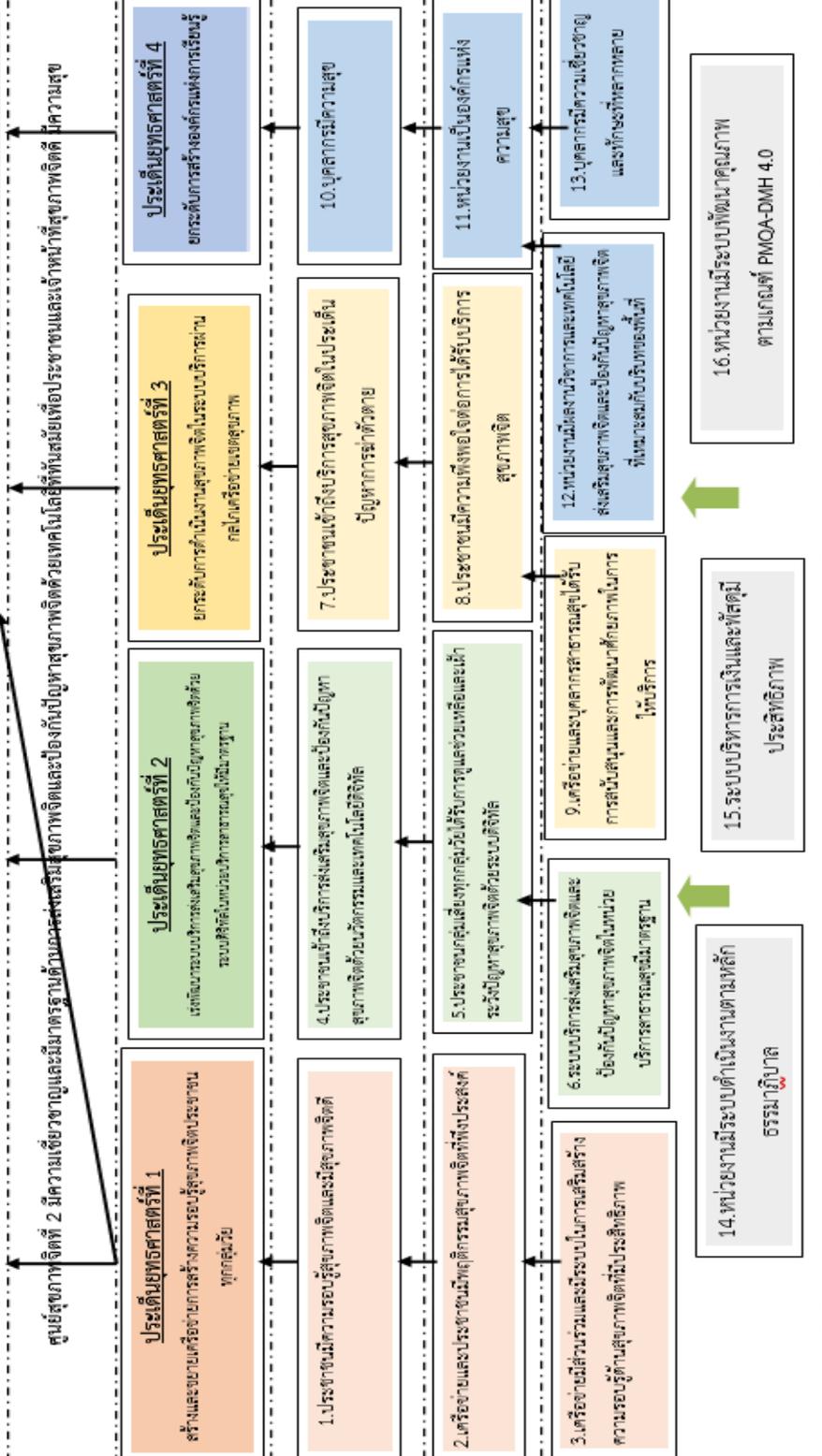
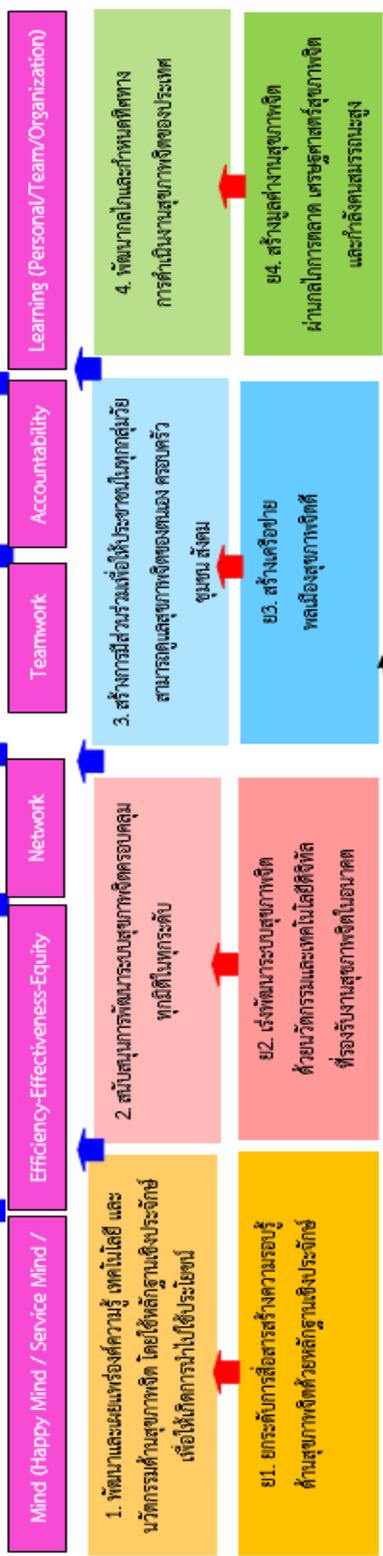
พันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

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

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี ผู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง



- วิสัยทัศน์กรมฯ
- คำนิยามกรมฯ MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์
- (1) วิสัยทัศน์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
- 2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2)
- เป้าประสงค์ 4 มิติ
- (3) ประสิทธิภาพ
- (4) คุณภาพ
- (5) ประสิทธิภาพ
- (6) พัฒน่องค์กร

ข้อมูลทั่วไปเขตสุขภาพที่ 2

ปีงบประมาณ 2556 กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแนวทางการพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพให้มีทิศทางที่ชัดเจนและเป็นระบบขึ้นโดยการจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) มีระยะเวลา 5 ปี (ปีงบประมาณ 2556 - 2560) โดยมุ่งพัฒนาระบบบริการทุกระดับตั้งแต่ปฐมภูมิ ทติยภูมิ 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 ติดต่อกับจังหวัดแม่ฮ่องสอน เชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง แพร่ และน่าน
 ทิศใต้ ติดต่อกับจังหวัดกาญจนบุรี อุทัยธานี กำแพงเพชร พิจิตร นครสวรรค์ และลพบุรี
 ทิศตะวันออก ติดต่อกับจังหวัดเลย ขอนแก่น ชัยภูมิ และประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว
 ทิศตะวันตก ติดต่อกับสาธารณรัฐสังคมนิยมแห่งสหภาพพม่า

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) | เทศบาลนคร (แห่ง) | เทศบาลเมือง (แห่ง) | เทศบาลตำบล (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 |
| อุดรดิตถ์ | 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 2568

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 ณ วันที่ 14 มกราคม 2569

เขตสุขภาพที่ 2 มีโรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 2 แห่ง คือรพ.พุทธชินราชและรพ.อุตรดิตถ์โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 5 แห่ง คือรพ.เพชรบูรณ์ รพ.สุโขทัย รพ.ศรีสังขาลย์(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.สมเด็จพระยาตากสินมหาราช | 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 | 0 | 3 | 0 | 3 |

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 14 มกราคม 2569

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 | 2 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 3 |

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 14 มกราคม 2569

ตารางที่ 4 แสดงข้อมูลหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)

| จังหวัด | อำเภอ | หน่วยบริการ | จำนวน เตียง ตามจริง | ระดับตติยภูมิ | | | ระดับทุติยภูมิ | | | ระดับปฐมภูมิ | | |
|---------|----------------|-----------------------------|---------------------------|---------------|---|----|----------------|----|----|--------------|------|--------|
| | | | | A | S | M1 | M2 | F1 | F2 | F3 | ศสม. | รพ.สต. |
| สุโขทัย | เมืองสุโขทัย | โรงพยาบาลสุโขทัย | 320 | | / | | | | | | 4 | 118 |
| | ศรีสำโรง | โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย | 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 | | |

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 14 มกราคม 2569

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 | โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธชา นครไทย | 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 | 4 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0 | 3 |

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 14 มกราคม 2569

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 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 11 | 154 |

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 14 มกราคม 2569

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 | 0 | 3 | 0 | 3 | 122 |
| อุตรดิตถ์ | 938 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 3 | 89 |
| สุโขทัย | 1,008 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0 | 4 | 118 |
| พิษณุโลก | 1,418 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0 | 3 | 159 |
| เพชรบูรณ์ | 1,323 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 11 | 154 |
| เขตสุขภาพที่2 | 5,676 | 2 | 9 | 4 | 6 | 5 | 19 | 1 | 24 | 642 |

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 14 มกราคม 2569

ตารางที่ 5 ข้อมูลหน่วยบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2

| จังหวัด | หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด | | | โรงพยาบาลมิถิณญารักษ์ | จำนวน เตียง |
|------------|----------------------------|------|-----|---|----------------|
| | Co - ward | ward | รวม | | |
| จังหวัดตาก | 6 | 57 | 63 | โรงพยาบาลบ้านตาก (IMC) | 7 |
| | | | | โรงพยาบาลวังเจ้า (LTC/LMC) | 20 |
| | | | | โรงพยาบาลแม่ระมาด (IMC) | 12 |
| อุตรดิตถ์ | 28 | 20 | 48 | โรงพยาบาลพิชัย (IMC) | 10 |
| | | | | โรงพยาบาลลับแล (IMC) | 10 |
| | | | | โรงพยาบาลน้ำปาด (IMC) | 6 |
| สุโขทัย | 22 | 21 | 43 | โรงพยาบาลคีรีมาศ (IMC) | 6 |
| | | | | โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม (IMC) | 8 |
| พิษณุโลก | 23 | 18 | 41 | โรงพยาบาลชาติตระการ (IMC) | 12 |
| | | | | โรงพยาบาลนครไทย (IMC) | 12 |
| | | | | โรงพยาบาลวังทอง (IMC) | 10 |
| | | | | โรงพยาบาลบางระกำ (IMC) | 10 |
| เพชรบูรณ์ | 51 | 12 | 63 | โรงพยาบาลเขาค้อ | 15 |
| | | | | โรงพยาบาลวังโป่ง (อยู่ระหว่างดำเนินการ) | |
| | | | | โรงพยาบาลบึงสามพัน (อยู่ระหว่างดำเนินการ) | |
| รวม | 130 | 128 | 258 | 10 แห่ง อยู่ระหว่างดำเนินการ 1 แห่ง | 138 |

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 14 มกราคม 2569

ตารางที่ 6 ข้อมูลบุคลากรสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2

| จังหวัด | จิตแพทย์ | | พยาบาล PG สุขภาพจิตและจิตเวช | | | พยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช ป.โท | นักจิตวิทยา | | นักวิชาการ สาธารณสุข ที่รับผิดชอบ งาน สุขภาพจิต | รวม |
|--------------------|-----------|------|---------------------------------|------|----------|--|-------------|--------|---|------------|
| | ทั่วไป | เด็ก | ทั่วไป | เด็ก | ยาเสพติด | | ทั่วไป | คลินิก | | |
| ตาก | 3 | 1 | 18 | 3 | 3 | 8 | 8 | 10 | 8 | 62 |
| พิษณุโลก | 5 | 2 | 22 | 8 | 7 | 0 | 9 | 3 | 6 | 62 |
| เพชรบูรณ์ | 6 | 2 | 21 | 10 | 6 | 2 | 8 | 8 | 10 | 73 |
| สุโขทัย | 3 | 2 | 11 | 5 | 4 | 10 | 5 | 7 | 8 | 55 |
| อุตรดิตถ์ | 5 | 1 | 12 | 8 | 7 | 15 | 3 | 8 | 7 | 66 |
| รพจ. พิษณุโลก | 4 | 0 | 10 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 26 |
| ศูนย์สุขภาพจิตที่2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 8 | 11 |
| รวม | 26 | 8 | 94 | 37 | 29 | 36 | 35 | 39 | 51 | - |
| รวมทั้งหมด | 34 | | 160 | | | 36 | 74 | | 51 | 355 |

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 14 มกราคม 2569

ส่วนที่ 2 สรุปผลการดำเนินงาน

สถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิต

สรุปผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองปฏิบัติราชการ

รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ

การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต

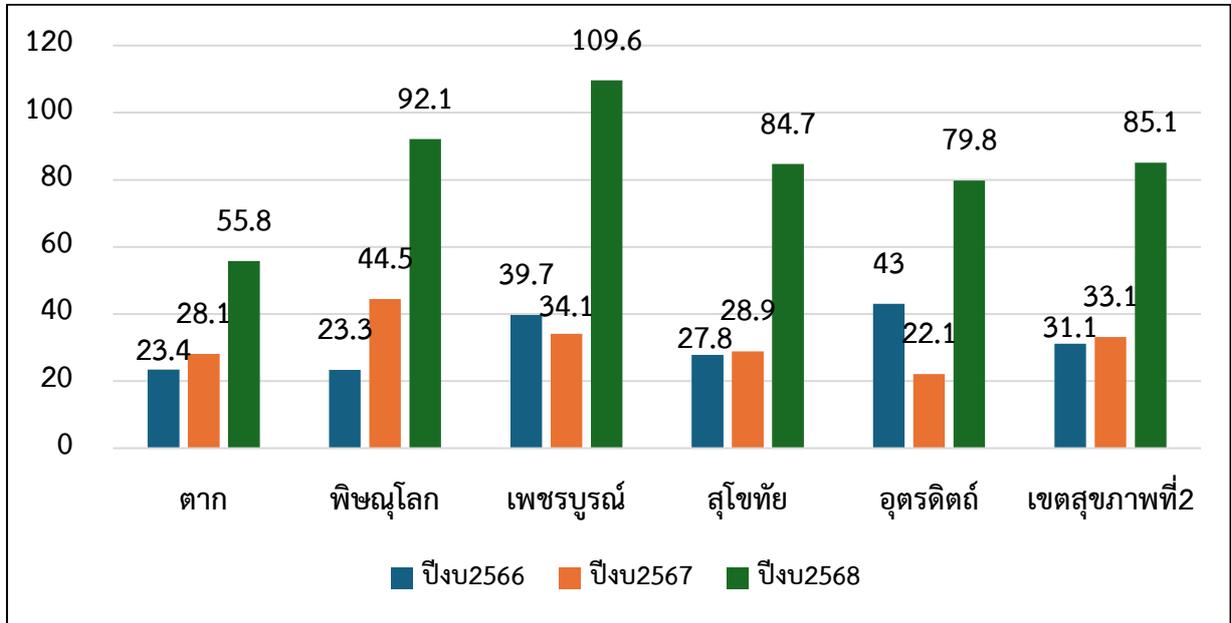
สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

การสนับสนุนการขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพ

สถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิต

1.สถานการณ์ฆ่าตัวตาย

แผนภูมิที่ 1 แสดงอัตราการพยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2566 – 2568



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2568

จากข้อมูลแสดงอัตราการพยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566 – 2568 มีแนวโน้มสูงขึ้น จากข้อมูลอัตราการพยายามฆ่าตัวตาย ปี 2568 เท่ากับ 85.10 ต่อประชากรแสนคน เมื่อแยกรายจังหวัด พบว่า จังหวัดที่มีอัตราการพยายามฆ่าตัวตายสูงที่สุด ได้แก่จังหวัดเพชรบูรณ์ คิดเป็นอัตรา 109.6 ต่อประชากรแสนคนรองลงมาเป็นจังหวัดพิษณุโลก สุโขทัย อุตรดิตถ์ และตากคิดเป็นอัตรา 92.1 84.7 79.8 และ55.8 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ตารางที่ 7 แสดงจำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566 - 2568

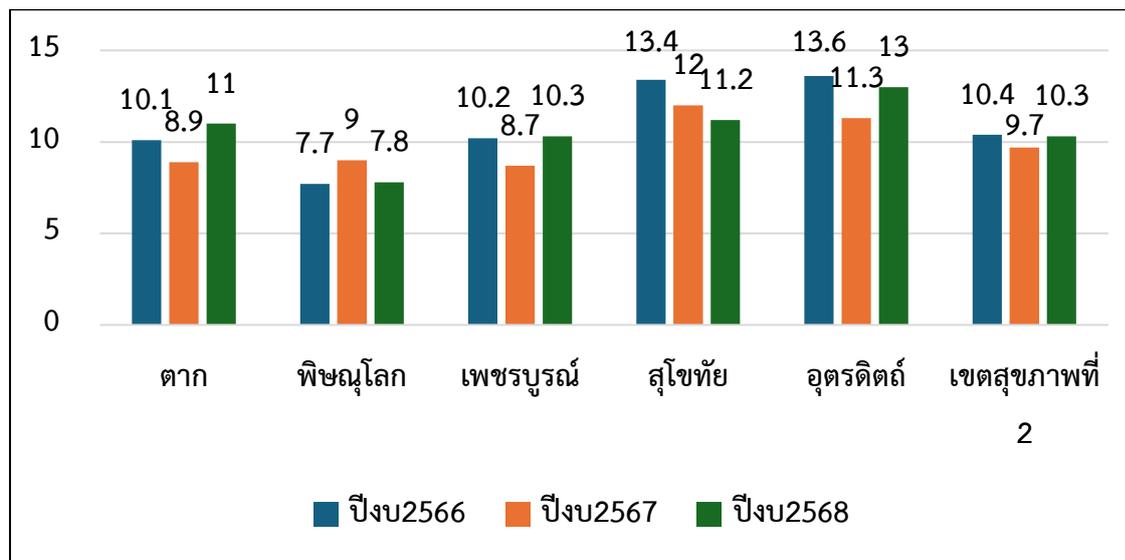
| ปีงบประมาณ | ตาก | พิษณุโลก | เพชรบูรณ์ | สุโขทัย | อุตรดิตถ์ | เขตสุขภาพที่ 2 |
|------------|-----|----------|-----------|---------|-----------|----------------|
| 2566 | 160 | 197 | 388 | 163 | 195 | 1,103 |
| 2567 | 192 | 376 | 332 | 168 | 98 | 1,166 |
| 2568 | 294 | 416 | 333 | 222 | 195 | 1,460 |

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2568

จากข้อมูลแสดงจำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566 – 2568 มีแนวโน้มสูงขึ้น จากข้อมูลผู้พยายามฆ่าตัวตาย ปี 2568 เท่ากับ 1,460 คน เมื่อแยกรายจังหวัด พบว่า จังหวัดที่มีผู้พยายามฆ่าตัวตายสูงที่สุด ได้แก่จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 416 คน รองลงมาเป็นเพชรบูรณ์ ตาก และสุโขทัย จำนวน 333 คน 294 คน และ222 คน ตามลำดับ จังหวัดที่มีผู้พยายามฆ่าตัวตายน้อยที่สุด ได้แก่ จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 195 คน

แผนภูมิที่ 2 แสดงอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2566 – 2568

(ไม่เกิน 7.8 ต่อประชากรแสนคน)



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2568

จากข้อมูลสถานการณ์ปัญหาการฆ่าตัวตายเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2568 พบว่า ภาพรวมอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เมื่อแยกรายจังหวัดมีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จเกินเกณฑ์ที่กำหนด (เกณฑ์ไม่เกิน 7.8 ต่อประชากรแสนคน) ปีงบประมาณ 2568 จังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูงที่สุด ได้แก่ จังหวัดอุตรดิตถ์ รองลงมาเป็นสุโขทัย ตาก และเพชรบูรณ์ คิดเป็นอัตรา 13.0 11.1 11.0 และ 10.3 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ พิษณุโลก คิดเป็นอัตรา 7.8 ต่อประชากรแสนคน

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566 - 2568

| ปีงบประมาณ | ตาก | พิษณุโลก | เพชรบูรณ์ | สุโขทัย | อุตรดิตถ์ | เขตสุขภาพที่ 2 |
|------------|-----|----------|-----------|---------|-----------|----------------|
| 2566 | 65 | 65 | 101 | 79 | 61 | 371 |
| 2567 | 61 | 76 | 85 | 70 | 50 | 342 |
| 2568 | 77 | 65 | 98 | 64 | 56 | 360 |

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2568

จากตารางพบว่า สถานการณ์จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบประมาณ 2568 เมื่อเปรียบเทียบกับปีงบประมาณ 2567 แยกรายจังหวัดส่วนใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จังหวัดที่มีจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จสูงที่สุด ได้แก่ จังหวัดเพชรบูรณ์ รองลงมาเป็นตาก พิษณุโลก สุโขทัย และอุตรดิตถ์ จำนวน 98 77 65 64 และ 56 คน ตามลำดับ

2.สถานการณ์โรคซึมเศร้า

ตารางที่ 9 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2564 – 2568 (เป้าหมายร้อยละ 80)

| ปี | ตาก | พิษณุโลก | เพชรบูรณ์ | สุโขทัย | อุตรดิตถ์ | เขตสุขภาพที่ 2 |
|------|--------|----------|-----------|---------|-----------|----------------|
| 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 |
| 2568 | 109.11 | 120.56 | 100.21 | 125.27 | 126.24 | 114.46 |

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 17 พฤศจิกายน 2568

จากข้อมูลการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า ปี 2564 -2568 พบว่า ร้อยละผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการปี 2564 - 2568 เขตสุขภาพที่ 2 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ 2568 โดยภาพรวมเขตพบว่าการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ร้อยละ 114.46 เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบว่าจังหวัดอุตรดิตถ์มีผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการมากที่สุด ร้อยละ 126.24 รองลงมาเป็นจังหวัดสุโขทัย พิษณุโลก ตากและเพชรบูรณ์ ร้อยละ 125.27 120.21 109.11 และ 100.21 ตามลำดับ

3.การเข้าถึงบริการโรคจิต

ตารางที่ 10 ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2564 – 2568 (เป้าหมายร้อยละ 82)

| ปี | ตาก | พิษณุโลก | เพชรบูรณ์ | สุโขทัย | อุตรดิตถ์ | เขตสุขภาพที่ 2 |
|------|-------|----------|-----------|---------|-----------|----------------|
| 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 |
| 2568 | 96.74 | 95.35 | 109.62 | 87.62 | 112.73 | 100.58 |

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 17 พฤศจิกายน 2568

จากข้อมูลการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตในเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2564 - 2568 จำแนกรายจังหวัด พบว่า ในปี 2568 การเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตเขตสุขภาพที่ 2 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ร้อยละ 96.74 เมื่อจำแนกรายจังหวัด จังหวัดอุตรดิตถ์มีการเข้าถึงบริการมากที่สุดร้อยละ 112.73 รองลงมาเป็นจังหวัดเพชรบูรณ์ ตาก พิษณุโลกและสุโขทัย ร้อยละ 109.62 96.74 95.35 และ 87.62 ตามลำดับ

4. สถานการณ์สุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

1. วัยเด็ก อายุ 0 – 5 ปี

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้าและได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ปี 2568 (เป้าหมายร้อยละ 75)

| จังหวัด | เป้าหมาย | เด็กพัฒนาล่าช้า | | กระตุ้นครบตามเกณฑ์ | | กลับมาสมวัย | | ยังล่าช้า | | อยู่ระหว่างติดตาม | ติดตามไม่ได้ |
|---------------|------------|-----------------|--------------|--------------------|--------------|-------------|--------------|------------|--------------|-------------------|--------------|
| | | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | จำนวน |
| อุดรดิตถ์ | 97 | 76 | 78.35 | 50 | 65.79 | 13 | 26.00 | 37 | 74.0 | 6 | 15 |
| ตาก | 170 | 95 | 55.88 | 60 | 63.16 | 32 | 53.33 | 28 | 46.67 | 13 | 64 |
| สุโขทัย | 60 | 34 | 56.67 | 16 | 47.06 | 3 | 18.75 | 13 | 81.25 | 4 | 22 |
| พิษณุโลก | 69 | 35 | 50.72 | 13 | 37.14 | 1 | 7.69 | 12 | 92.31 | 6 | 28 |
| เพชรบูรณ์ | 81 | 56 | 69.14 | 38 | 67.86 | 22 | 57.89 | 16 | 42.11 | 4 | 21 |
| รวมเขต | 477 | 296 | 62.05 | 177 | 59.80 | 71 | 40.11 | 106 | 59.89 | 33 | 150 |

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 17 พฤศจิกายน 2568

จากข้อมูลพบว่าในภาพรวมเขตสุขภาพที่ 2 มีเด็กอายุ 9,18,30,42,60 เดือนที่มีพัฒนาการล่าช้าจำนวน 296 ราย และได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ จำนวน 177 ราย คิดเป็นร้อยละ 59.80 เด็กกลับมาพัฒนาการสมวัย จำนวน 71 ราย คิดเป็นร้อยละ 40.11 ของเด็กที่ได้รับการกระตุ้น จังหวัดที่เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาครบตามเกณฑ์มากที่สุด คือจังหวัดเพชรบูรณ์ ร้อยละ 67.86 รองลงมาคือ จังหวัดอุดรดิตถ์ ตาก สุโขทัย และพิษณุโลก ร้อยละ 65.79 63.16 47.06 และ 37.14 ตามลำดับ

2.วัยเรียน - วัยรุ่น

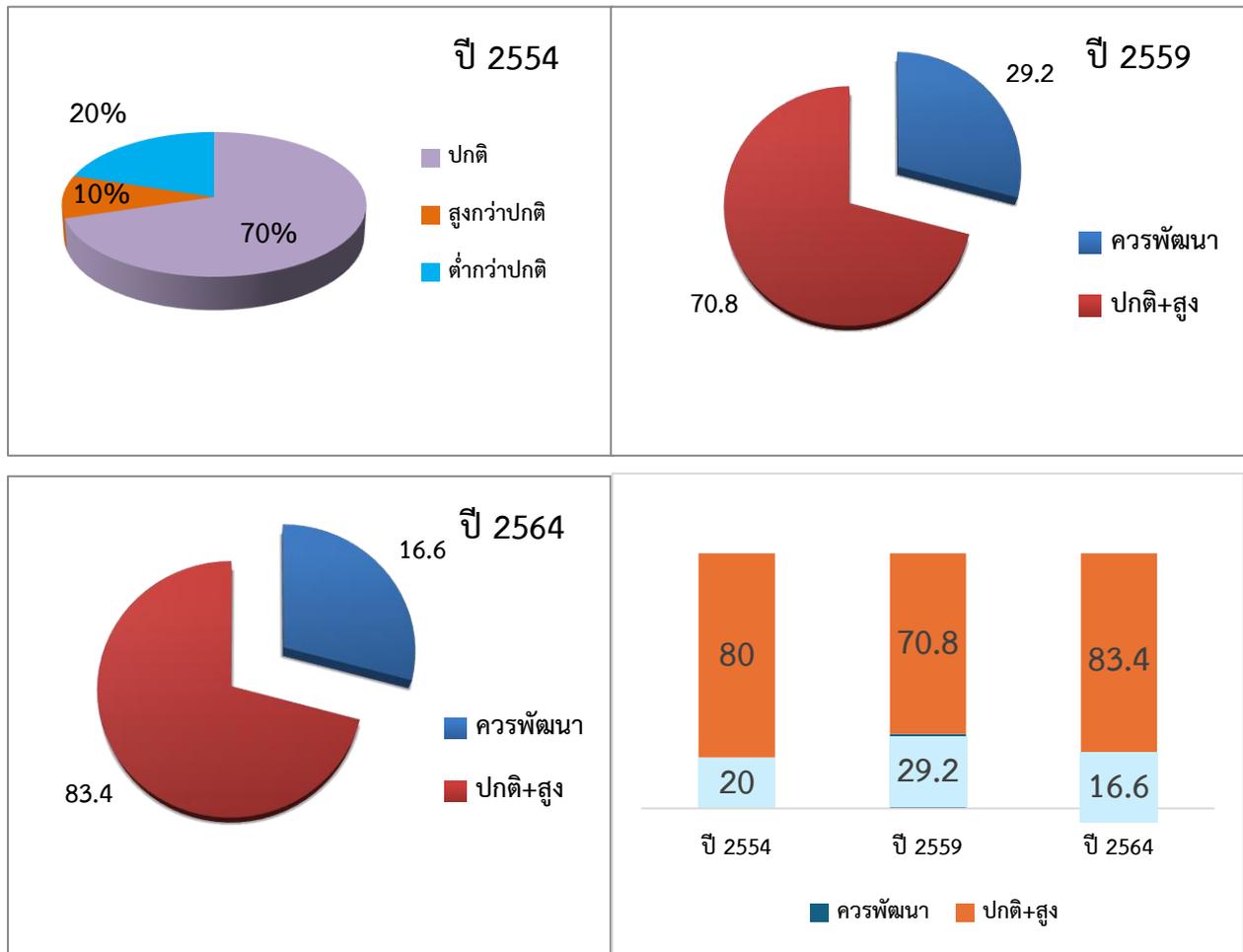
ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ยระดับสติปัญญาเด็กนักเรียน เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559 และ ปี 2564

| 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

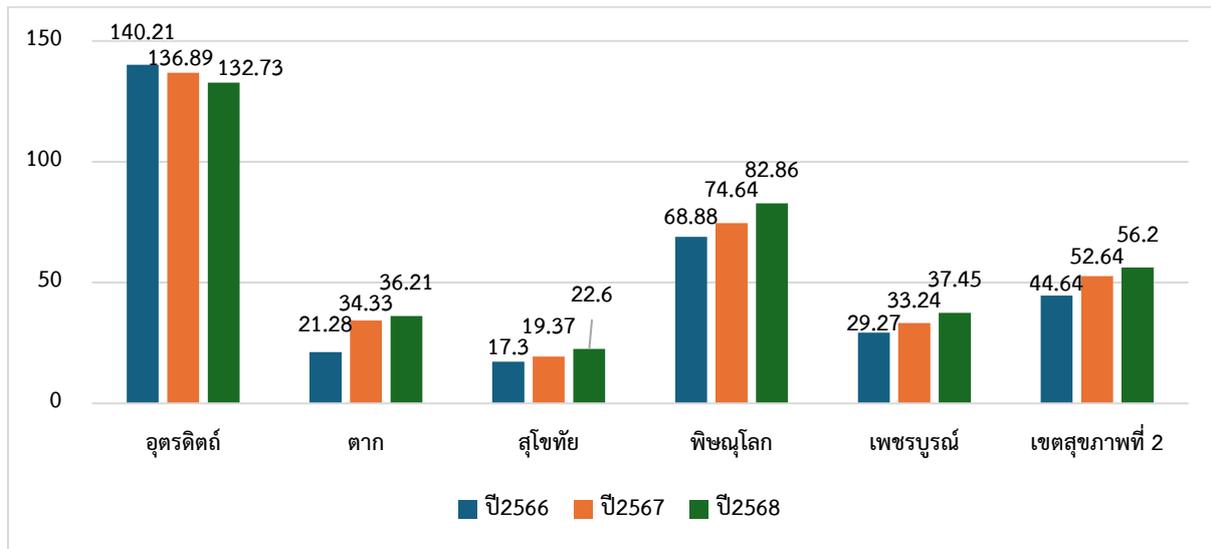
แผนภูมิที่ 3 ความฉลาดทางอารมณ์เด็กนักเรียนไทย เปรียบเทียบ ปี 2554 ปี 2559 และปี 2564



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 2566 – 2568 (เป้าหมายร้อยละ 42)



ที่มา : HDC ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคสมาธิสั้น ณ 17 พฤศจิกายน 2568

จากตาราง พบว่าร้อยละการเข้าถึงบริการโรคสมาธิสั้นของเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2568 เพิ่มขึ้นจากปี 2566 ร้อยละ 52.64 เป็นร้อยละ 56.20 เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลระดับจังหวัดในปีงบประมาณ 2568 พบว่า การเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นจังหวัดอุดรดิตถ์มากที่สุดร้อยละ 133.73 รองลงมาเป็นจังหวัดพิษณุโลก เพชรบูรณ์ ตาก และสุโขทัย คิดเป็นร้อยละ 82.86 37.45 36.21 และ 22.60 ตามลำดับ

ตารางที่ 13 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2568 (เป้าหมาย ร้อยละ 42)

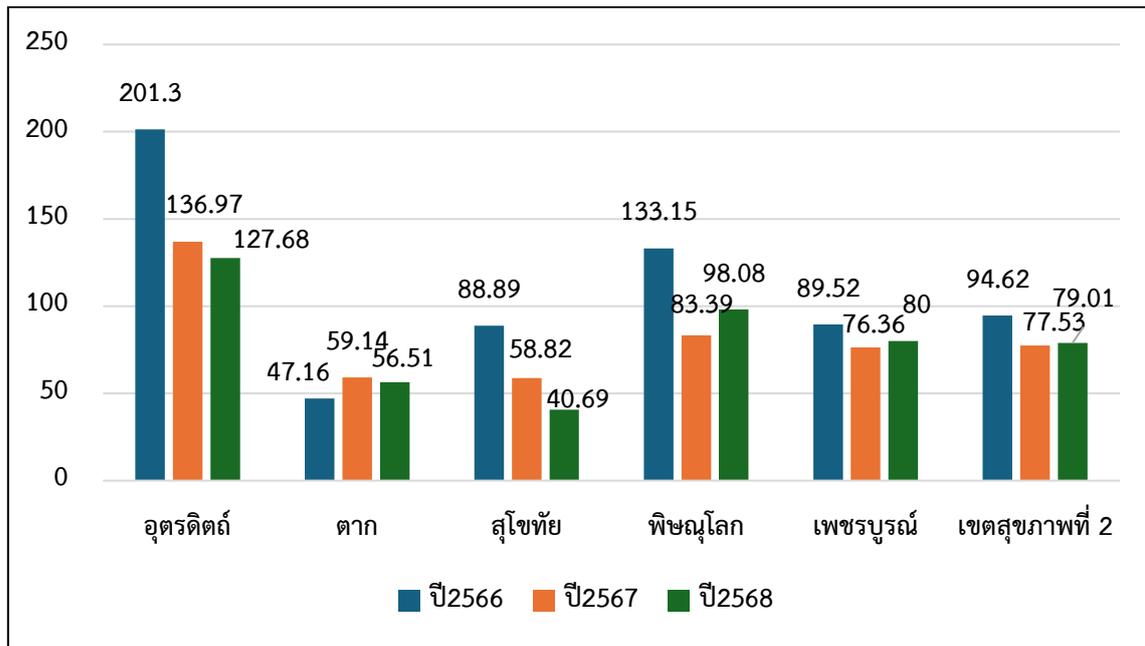
| จังหวัด | อุดรดิตถ์ | ตาก | สุโขทัย | พิษณุโลก | เพชรบูรณ์ | เขต 2 |
|---|-----------|--------|---------|----------|-----------|---------|
| ประชากร อายุตั้งแต่ 6-15 ปี 11 เดือน 29 วัน | 40,901 | 80,328 | 56,949 | 87,284 | 103,301 | 368,763 |
| จำนวนผู้ป่วยคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ(คน) | 2,209 | 4,338 | 3,075 | 4,713 | 5,578 | 19,913 |
| จำนวนผู้ป่วยสะสมทั้งหมดที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาในจังหวัด (คนต่อจังหวัด) | 2,872 | 1,479 | 657 | 4,534 | 1,888 | 11,430 |
| อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาในจังหวัดเทียบกับคาดประมาณผู้ป่วยในพื้นที่ | 130.01 | 34.09 | 21.37 | 96.20 | 33.85 | 57.40 |

ที่มา : HDC ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น ณ 17 พฤศจิกายน 2568

หมายเหตุ : ผู้ป่วยสมาธิสั้นเข้าถึงบริการหมายถึง ประชากรเด็กอายุ 6-15 ปี (11 เดือน 29 วัน) ที่มีอาการสอดคล้องกับโรคสมาธิสั้น (F90.0 – 90.9) ทั้งรายเก่าและรายใหม่ที่มาใช้บริการตั้งแต่ปีงบประมาณ 2556 สะสมเรื่อยมาจนถึงปีงบประมาณ 2568

จากตาราง พบว่า อัตราการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นจังหวัดอุดรดิตถ์มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการสะสมมากกว่าจำนวนผู้ป่วยคาดประมาณไว้ ร้อยละ 130.01 รองลงมาจังหวัดพิษณุโลก ตาก เพชรบูรณ์ และสุโขทัย มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการน้อยกว่าผู้ป่วยที่คาดประมาณไว้ คิดเป็นร้อยละ 96.20 34.09 33.85 และ 21.37 ตามลำดับ และภาพรวมเขตสุขภาพที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 57.40

แผนภูมิที่ 5 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวาต์ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566 – 2568 (เป้าหมายร้อยละ 60)



ที่มา HDC ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวาต์ ณ 17 พฤศจิกายน 2568

จากตารางพบว่าร้อยละการเข้าถึงบริการโรคอหิวาต์ในระดับเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2568 เพิ่มขึ้นจากปี 2567 ร้อยละ 77.53 เป็นร้อยละ 79.01 เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลระดับจังหวัดในปีงบประมาณ 2568 พบว่า การเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวาต์จังหวัดอุตรดิตถ์มากที่สุดร้อยละ 127.68 รองลงมาเป็นจังหวัดพิษณุโลก เพชรบูรณ์ ตาก และสุโขทัย คิดเป็นร้อยละ 98.08 80.0 56.51 และ 40.69 ตามลำดับ

ตารางที่ 14 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวาต์ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2568 (เป้าหมายร้อยละ 60)

| จังหวัด | อุดรดิตถ์ | ตาก | สุโขทัย | พิษณุโลก | เพชรบูรณ์ | เขต 2 |
|--|-----------|--------|---------|----------|-----------|---------|
| ประชากร อายุตั้งแต่ 2-5 ปี 11 เดือน 29 วัน | 11,239 | 26,944 | 15,909 | 25,961 | 30,967 | 111,020 |
| จำนวนผู้ป่วยคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ(คน) | 112 | 269 | 159 | 260 | 310 | 1,110 |
| จำนวนผู้ป่วยสะสมทั้งหมดที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาในจังหวัด (คนต่อจังหวัด) | 150 | 165 | 82 | 322 | 252 | 971 |
| อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาในจังหวัด เทียบกับคาดประมาณผู้ป่วยในพื้นที่ | 133.93 | 61.34 | 51.57 | 123.85 | 81.29 | 87.48 |

ที่มา HDC ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวาต์ ณ 17 พฤศจิกายน 2568

จากตารางพบว่า อัตราการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวาต์จังหวัดอุดรดิตถ์มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการสะสมมากกว่าจำนวนผู้ป่วยคาดประมาณไว้ ร้อยละ 133.93 รองลงมาจังหวัดพิษณุโลก เพชรบูรณ์ ตาก และสุโขทัยมีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการน้อยกว่าผู้ป่วยที่คาดประมาณไว้ คิดเป็นร้อยละ 123.85 81.29 61.34 และ 51.57 ตามลำดับ และภาพรวมเขตสุขภาพที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 87.48

ตารางที่ 15 ตารางแสดงข้อมูลภาพรวมผลการคัดกรอง 9S Plus เด็กวัยเรียน-วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีการศึกษา 2567 (พฤษภาคม2567 - มีนาคม 2568)

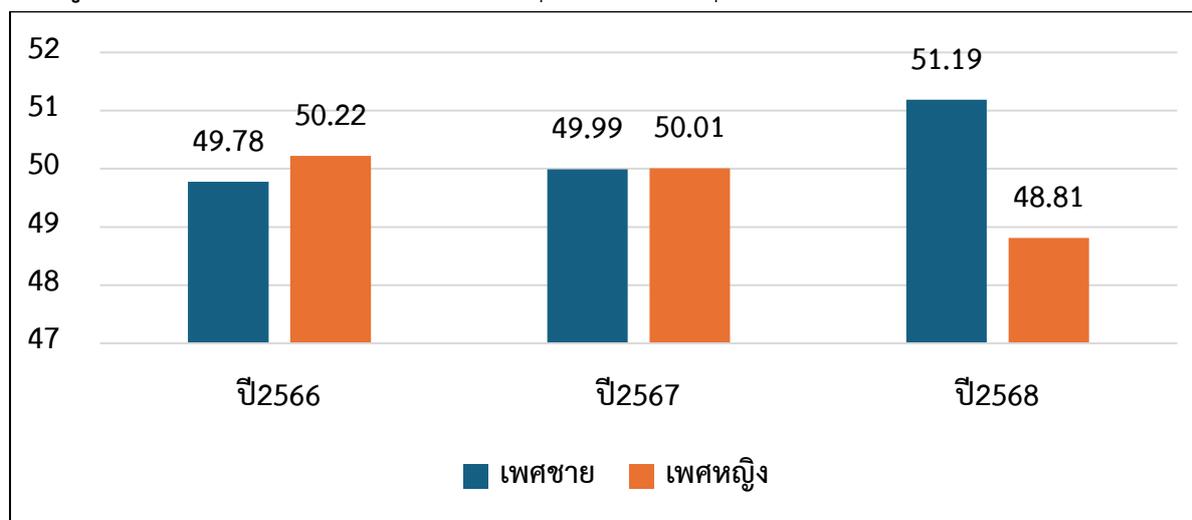
| จังหวัด | จำนวน โรงเรียน เป้าหมาย (แห่ง) | จำนวน โรงเรียนที่เข้า ร่วม | จำนวน นักเรียนที่ถูก คัดกรอง | ผลปกติ | ควบคุมดูแล |
|------------|---|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| พิษณุโลก | 438 | 181 (41.32) | 36,417 | 33,192 (91.14) | 3,225 (8.86) |
| เพชรบูรณ์ | 481 | 311 (64.66) | 54,426 | 49,730 (91.37) | 4,696 (8.63) |
| อุตรดิตถ์ | 238 | 146 (61.34) | 14,985 | 13,176 (87.93) | 1,809 (12.07) |
| ตาก | 249 | 185 (74.30) | 43,992 | 41,266 (93.80) | 2,726 (6.20) |
| สุโขทัย | 317 | 50 (15.77) | 16,824 | 15,199 (90.34) | 1,625 (9.66) |
| รวม | 1,736 | 873 (50.29) | 166,644 | 152,563 (91.55) | 14,081 (8.45) |

ที่มา: <https://schoolhealthhero.obec.go.th/dashboard> ณ 31 มีนาคม 2568

จากตารางพบว่า ภาพรวมผลการคัดกรอง 9S Plus เด็กวัยเรียน-วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีการศึกษา 2567 ได้แก่ จังหวัดพิษณุโลก เพชรบูรณ์ อุตรดิตถ์ ตาก สุโขทัย มีโรงเรียนเข้าร่วมทั้งหมด 873 แห่ง จากทั้งหมด 1,736 โรงเรียน พบว่า จังหวัดที่มีโรงเรียนเข้าร่วมมากที่สุดคือจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 311 แห่ง ร้อยละ 64.66 รองลงมาคือ จังหวัดตาก จำนวน 185 แห่ง ร้อยละ 74.30 จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 181 แห่ง ร้อยละ 41.32 จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 146 แห่ง ร้อยละ 61.34 และจังหวัดสุโขทัย จำนวน 50 แห่ง ร้อยละ 15.77 ตามลำดับ จำนวนนักเรียนทั้งหมดที่ถูกคัดกรอง 166,644 คน พบว่าจังหวัดที่มีนักเรียนควบคุมดูแลมากที่สุด คือ จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 4,696 คน ร้อยละ 8.63 รองลงมาคือจังหวัดพิษณุโลก จำนวน 3,225 คน ร้อยละ 8.86 จังหวัดตาก จำนวน 2,726 คน ร้อยละ 6.20 จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 1,809 คน ร้อยละ 12.07 และจังหวัดสุโขทัย จำนวน 1,625 คน ร้อยละ 9.66 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 | | เขตสุขภาพที่2 จำนวน |
|-----------------------|-----------|--------|-----------|--------|------------------------|
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | |
| 2566 | 722,702 | 49.78 | 729,110 | 50.22 | 1,451,812 |
| 2567 | 709,489 | 49.99 | 709,635 | 50.01 | 1,419,124 |
| 2568 | 1,073,341 | 51.19 | 1,023,609 | 48.81 | 2,096,950 |

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

จากตารางพบว่า ประชากรวัยทำงานเขตสุขภาพที่ 2 ที่มีอายุในช่วง 15-59 ปี มีแนวโน้มประชากรวัยทำงานเพิ่มขึ้น

ตารางที่ 17 จำนวนประชากรกลุ่มวัยทำงาน ช่วงอายุ 15-59 ปี จำแนกรายจังหวัดตาม เพศชายและหญิง

| ปี | ปี2566 | | | ปี2567 | | | ปี2568 | | |
|-----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| | ชาย | หญิง | รวม | ชาย | หญิง | รวม | ชาย | หญิง | รวม |
| อุดรดิตต์ | 96,034 (49.71) | 97,138 (50.29) | 193,172 (100.0) | 93,062 (49.91) | 93,386 (50.09) | 186,448 (100.0) | 132,375 (49.79) | 133,510 (50.21) | 265,885 (100.0) |
| ตาก | 124,873 (49.80) | 125,865 (50.20) | 250,738 (100.0) | 124,682 (49.86) | 125,368 (50.14) | 250,050 (100.0) | 174,330 (50.58) | 170,308 (49.42) | 344,638 (100.0) |
| สุโขทัย | 114,110 (48.60) | 120,702 (51.40) | 234,812 (100.0) | 107,801 (48.49) | 114,523 (51.51) | 222,324 (100.0) | 176,213 (49.68) | 178,487 (50.32) | 354,700 (100.0) |
| พิษณุโลก | 188,446 (50.36) | 18,5767 (49.64) | 374,213 (100.0) | 187,686 (50.79) | 181,846 (49.21) | 369,532 (100.0) | 260,863 (49.78) | 263,156 (50.22) | 524,019 (100.0) |
| เพชรบูรณ์ | 199,239 (49.95) | 199,664 (50.05) | 398,903 (100.0) | 196,258 (50.22) | 194,512 (49.78) | 390,770 (100.0) | 304,372 (50.09) | 303,336 (49.91) | 607,708 (100.0) |

ที่มา HDC จำนวนประชากรจำแนกเพศ กลุ่มอายุย้อนหลัง 3 ปี HDC - Report (moph.go.th)

จากตารางแสดงข้อมูลพบว่า ทุกจังหวัดมีแนวโน้มจำนวนประชากรกลุ่มวัยทำงานเพิ่มขึ้น ในปีพ.ศ. 2568 จังหวัดที่มีประชากรวัยทำงานมากที่สุดคือจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 607,708 คน รองลงมาคือจังหวัดพิษณุโลก จำนวน 524,019 คน และจังหวัดสุโขทัย จำนวน 354,700 คน

ตารางที่ 18 ร้อยละของประชากรที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า (2Q) ปี 2568
(ประชากรวัยทำงาน N =2,096,950)

| จังหวัด | ประชากรที่เป็นโรคเรื้อรัง (คน) | จำนวนที่คัดกรอง (คน) | อัตรา (ร้อยละ) | คัดกรองความโรคซึมเศร้า 2Q | | | |
|---------------|-----------------------------------|-------------------------|-------------------|---------------------------|--------|---------|--------|
| | | | | ปกติ | | ผิดปกติ | |
| | | | | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| อุดรดิตถ์ | 58,121 | 12,015 | 20.67 | 11,818 | 98.36 | 197 | 1.64 |
| ตาก | 59,840 | 15,780 | 26.37 | 15,666 | 99.28 | 114 | 0.72 |
| สุโขทัย | 75,743 | 3,097 | 4.09 | 3,073 | 99.23 | 24 | 0.77 |
| พิษณุโลก | 105,161 | 12,365 | 11.76 | 12,267 | 99.21 | 98 | 0.79 |
| เพชรบูรณ์ | 101,489 | 7,917 | 7.80 | 7,813 | 98.69 | 104 | 1.31 |
| เขตสุขภาพที่2 | 400,354 | 51,174 | 12.78 | 50,640 | 98.96 | 534 | 1.04 |

ที่มา: HDC ข้อมูลการคัดกรองโรคซึมเศร้า (2Q) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 17 พฤศจิกายน 2568

จากตารางแสดงข้อมูล พบว่าประชาชนวัยทำงานที่ป่วยโรคเรื้อรัง ร้อยละ 19.09 และได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า ร้อยละ 12.78 พบเสี่ยงร้อยละ 1.04 โดยจังหวัดที่ได้รับการคัดกรองมากที่สุดคือ จังหวัดตากร้อยละ 26.37 น้อยที่สุดคือ จังหวัดสุโขทัย 4.09 ทั้งนี้จังหวัดที่พบผลการคัดกรองผิดปกติหรือมีความเสี่ยงมากที่สุด คือจังหวัดอุดรดิตถ์ ร้อยละ 1.64 รองลงมาจังหวัดเพชรบูรณ์ และพิษณุโลก ร้อยละ 1.31 0.79 ตามลำดับ

ตารางที่ 19 ร้อยละของประชากรที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังที่ได้รับการคัดกรองโรคซิมีเสร่า (9Q) ปี 2568

| จังหวัด | ประชากรที่เป็นโรคเรื้อรังที่มีผลการคัดกรองโรคซิมีเสร่า (2Q) ผิดปกติ (คน) | จำนวนที่ประเมิน 9Q (คน) | อัตรา (ร้อยละ) | ประเมินโรคซิมีเสร่า 9Q | | | |
|----------------|--|-------------------------|----------------|------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|
| | | | | ปกติ (ร้อยละ) | ซิมีเสร่า น้อย (ร้อยละ) | ซิมีเสร่า ปานกลาง (ร้อยละ) | ซิมีเสร่า รุนแรง (ร้อยละ) |
| อุดรดิตถ์ | 244 | 136 | 55.74 | 36 (26.47) | 97 (71.32) | 2 (1.47) | 1 (0.74) |
| ตาก | 216 | 67 | 31.02 | 40 (59.70) | 18 (26.87) | 5 (7.46) | 4 (5.97) |
| สุโขทัย | 64 | 17 | 26.56 | 14 (82.35) | 2 (11.76) | 1 (5.88) | 0 (0.0) |
| พิษณุโลก | 1,248 | 72 | 5.77 | 37 (51.39) | 24 (33.33) | 8 (11.11) | 3 (4.17) |
| เพชรบูรณ์ | 457 | 78 | 17.07 | 47 (60.26) | 21 (26.92) | 10 (12.82) | 0 (0.0) |
| เขตสุขภาพที่ 2 | 2,229 | 370 | 16.60 | 174 (47.03) | 162 (43.78) | 26 (7.03) | 8 (2.16) |

ที่มา: HDC ข้อมูลการคัดกรองโรคซิมีเสร่า (9Q) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 17 พฤศจิกายน 2568

จากตารางแสดงข้อมูล พบว่าผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะความเสี่ยงจากการคัดกรอง 2Q จำนวน 2,229 คนและได้รับการคัดกรองโรคซิมีเสร่า (9Q) จำนวน 370 คน คิดเป็นร้อยละ 16.60 โดยจังหวัดที่ได้รับการคัดกรองโรคซิมีเสร่ามากที่สุดคือจังหวัดอุดรดิตถ์ ร้อยละ 55.74 รองลงมา คือ จังหวัดตาก สุโขทัย เพชรบูรณ์และพิษณุโลก ร้อยละ 31.02 26.56 17.07 และ 5.77 ผลการคัดกรอง 9Q อยู่ในระดับเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 47.03 ระดับซิมีเสร่า น้อย ร้อยละ 43.78 ระดับปานกลาง ร้อยละ 7.03 และระดับรุนแรง ร้อยละ 2.16

ตารางที่ 20 ร้อยละของประชากรที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังที่ได้รับการคัดกรองความเครียด (ST5) ปี 2568

| จังหวัด | ประชากรที่เป็นโรคเรื้อรัง(คน) | จำนวนที่คัดกรอง (คน) | อัตรา (ร้อยละ) | คัดกรองความเครียด | | |
|----------------|-------------------------------|----------------------|----------------|-------------------|----------------------------|--------------------------|
| | | | | ปกติ (ร้อยละ) | มีปัญหาความเครียด (ร้อยละ) | มีความเครียดสูง (ร้อยละ) |
| อุดรดิตถ์ | 73,725 | 7,178 | 9.74 | 7,159 (99.74) | 8 (0.11) | 11 (0.15) |
| ตาก | 69,609 | 9,985 | 14.34 | 9,954 (99.69) | 26 (0.26) | 5 (0.05) |
| สุโขทัย | 84,814 | 2,316 | 2.73 | 2,302 (99.40) | 11 (0.47) | 3 (0.13) |
| พิษณุโลก | 152,498 | 6,725 | 4.41 | 6,648 (98.86) | 76 (1.13) | 1 (0.01) |
| เพชรบูรณ์ | 143,370 | 3,967 | 2.77 | 3,939 () | 18 () | 10 () |
| เขตสุขภาพที่ 2 | 524,016 | 30,171 | 5.76 | 30,002 (99.44) | 139 (0.46) | 30 (0.10) |

ที่มา HDC ข้อมูลส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ณ 17 พฤศจิกายน 2568

จากตารางข้อมูล พบว่าประชากรวัยทำงานที่ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองความเครียด ร้อยละ 5.76 โดยจังหวัดที่คัดกรองความเครียดได้มากที่สุดคือจังหวัดตาก ร้อยละ 14.34 รองลงมาคือ จังหวัดอุดรดิตถ์ พิษณุโลก เพชรบูรณ์ และสุโขทัย ร้อยละ 9.74 4.41 2.77 และ 2.73 ตามลำดับ โดยพบว่า จังหวัดที่มีปัญหาความเครียดมากที่สุด คือ จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 76 คน ร้อยละ 1.13 และจังหวัดที่มีความเครียดสูงมากที่สุด คือ จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 30 คน ร้อยละ 0.10

ตารางที่ 21 ข้อมูลการประเมินสุขภาพจิตคนไทยในระบบ Mental Health Check In ปี 2568

| จังหวัด | จำนวนการเข้าประเมินสุขภาพจิต ในระบบ MHCI (คน) | ผลการประเมินสุขภาพจิต | | |
|----------------|---|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| | | เครียดสูง (ร้อยละ) | เสี่ยงซึมเศร้า (ร้อยละ) | เสี่ยงฆ่าตัวตาย (ร้อยละ) |
| อุตรดิตถ์ | 55,414 | 453 (0.82) | 538 (0.97) | 231 (0.42) |
| สุโขทัย | 192,628 | 934 (0.48) | 1,008 (0.52) | 415 (0.22) |
| ตาก | 11,937 | 435 (3.64) | 504 (4.22) | 274 (2.30) |
| พิษณุโลก | 58,635 | 1,498 (3.48) | 2,419 (4.10) | 1,386 (2.35) |
| เพชรบูรณ์ | 42,378 | 975 (2.30) | 1,117 (2.64) | 534 (1.26) |
| เขตสุขภาพที่ 2 | 360,992 | 4,295 (1.19) | 5,060 (1.40) | 2,434 (0.67) |

ที่มา <https://checkin.dmh.go.th/dashboards> ข้อมูลการประเมินสุขภาพจิตคนไทย ณ วันที่ 30 กันยายน 2568

จากตารางพบว่าในปี 2568 ประชาชาเขตสุขภาพที่ 2 เข้าประเมินสุขภาพจิตผ่านระบบ Mental Health Check In จำนวน 360,992 คน พบมีความเสี่ยงปัญหาสุขภาพจิตมากที่สุดด้านเสี่ยงซึมเศร้า ร้อยละ 1.40 รองลงมาด้านเครียดสูงร้อยละ 1.19 และ เสี่ยงฆ่าตัวตาย ร้อยละ 0.67

พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

ตารางที่ 22 แสดงข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

| จังหวัด | อำเภอ | จำนวน (คน) | ระดับพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ | | | |
|-----------|----------|---------------|-------------------------------------|------------|---------------|----------------|
| | | | ต่ำ | ปานกลาง | สูง | รวม |
| อุดรดิตถ์ | ตรอน | 40 | 0 (0.0) | 1 (2.5) | 39 (97.5) | 40 (100.0) |
| พิษณุโลก | เมือง | 40 | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 40 (100.0) | 40 (100.0) |
| ตาก | แม่สอด | 40 | 1 (2.5) | 0 (0.0) | 39 (97.5) | 40 (100.0) |
| สุโขทัย | ศรีสำโรง | 40 | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 40 (100.0) | 40 (100.0) |
| เพชรบูรณ์ | เมือง | 40 | 1 (2.5) | 0 (0.0) | 39 (97.5) | 40 (100.0) |
| รวม | - | 200 | 2 (1.0) | 1 (0.5) | 197 (98.5) | 200 (100.0) |

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด | ผลการดำเนินงาน | | |
|--|----------------|------|------|
| | 2567 | 2568 | 2569 |
| ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (มีคะแนนในระดับสูงขึ้นไป) | 95.1 | 98.5 | - |

จากตารางการเก็บแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เก็บข้อมูลทั้งหมด 5 จังหวัดได้แก่ จังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 40 คน จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 40 คน จังหวัดตาก จำนวน 40 คน จังหวัดสุโขทัย จำนวน 40 คน และจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 40 คน รวมทั้งสิ้น 200 คน พบว่า ประชาชนในเขตสุขภาพจิตที่ 2 มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์อยู่ในระดับสูงขึ้นไป ร้อยละ 98.5 โดยจังหวัดที่มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ในระดับสูงขึ้นไปมากที่สุดคือ จังหวัดสุโขทัยและพิษณุโลก ร้อยละ 100 รองลงมาคือจังหวัดอุดรดิตถ์ ตาก และเพชรบูรณ์ ร้อยละ 97.1

สรุปผลการดำเนินงานการออกให้บริการตรวจวัดประเมินความเครียดและสุขภาพหลอดเลือด

ปีงบประมาณ 2568

ตารางที่ 23 แสดงผลการประเมินสุขภาพจิตของผู้เข้ารับบริการ ปีงบประมาณ 2568 (ในระบบสาธารณสุข)

| ผู้รับบริการ | จำนวนทั้งหมด (คน) | ชาย | หญิง | ระดับความเครียด(คน) | | | เครียดทางกาย(คน) | | เครียดทางใจ(คน) | | ส่งต่อ |
|----------------------------------|-------------------|---------------|----------------|---------------------|---------------|----------------|------------------|----------------|-----------------|---------------|--------------|
| | | | | ต่ำ | กลาง | สูง | ต่ำปกติ | สูง-สูงมาก | ต่ำปกติ | สูง-สูงมาก | |
| 1.รพ. แม่สอด | 51 | 16 (31.37) | 35 (68.63) | 23 (45.10) | 6 (11.76) | 22 (43.14) | 30 (58.82) | 21 (41.18) | 46 (90.20) | 5 (9.80) | 0 (0.0) |
| 2.รพ.ศรีสังวรสุโขทัย | 512 | 97 (18.95) | 415 (81.05) | 314 (61.33) | 89 (17.38) | 109 (21.29) | 399 (77.93) | 113 (22.07) | 455 (88.87) | 57 (11.13) | 24 (4.69) |
| 3.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 | 25 | 18 (72.0) | 17 (28.0) | 16 (64.0) | 6 (24.0) | 3 (12.0) | 22 (88.0) | 3 (12.0) | 22 (88.0) | 3 (12.0) | 0 (0.0) |
| 4.รพ.ตรอน | 62 | 11 (17.74) | 51 (82.26) | 37 (59.68) | 14 (22.58) | 11 (17.74) | 26 (41.94) | 36 (58.06) | 13 (20.97) | 49 (79.03) | 5 (8.06) |
| 5.ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | 17 | 6 (35.29) | 11 (64.71) | 5 (29.41) | 4 (23.53) | 8 (47.06) | 9 (52.94) | 8 (47.06) | 14 (82.35) | 3 (17.65) | 0 (0.0) |
| 6.รพ.ลับแล | 185 | 43 (23.24) | 142 (76.76) | 115 (62.16) | 36 (19.46) | 34 (18.38) | 153 (82.70) | 32 (17.30) | 167 (90.27) | 18 (9.73) | 8 (4.32) |
| 7.รพ.ศรีมาศ | 270 | 61 (22.59) | 209 (77.41) | 150 (55.56) | 53 (19.63) | 67 (24.81) | 198 (73.33) | 72 (26.67) | 246 (91.11) | 24 (8.89) | 3 (1.11) |
| 8.รพ.ศรีสังขาลย์ | 335 | 90 (26.87) | 245 (73.13) | 175 (52.24) | 64 (19.10) | 96 (28.66) | 235 (70.15) | 100 (29.85) | 293 (87.46) | 42 (12.54) | 9 (2.69) |
| 9.รพ.ท่าปลา | 180 | 39 (31.67) | 141 (78.33) | 112 (62.22) | 31 (17.22) | 37 (20.56) | 142 (78.89) | 38 (21.11) | 155 (86.11) | 25 (13.89) | 0 (0.0) |
| 10.รพ.ทองแสนขัน | 204 | 48 (23.53) | 156 (76.47) | 116 (56.86) | 41 (20.10) | 47 (23.04) | 157 (76.96) | 47 (23.04) | 182 (89.22) | 22 (10.78) | 1 (0.49) |

ที่มา ข้อมูลการให้บริการตรวจประเมิน Biofeed Back ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ณ วันที่ 30 กันยายน 2568

ตารางที่ 23 แสดงผลการประเมินสุขภาพจิตของผู้เข้ารับบริการ ปีงบประมาณ 2568 (ในระบบสาธารณสุข)

(ต่อ)

| ผู้รับบริการ | จำนวนทั้งหมด (คน) | ชาย | หญิง | ระดับความเครียด(คน) | | | เครียดทางกาย(คน) | | เครียดทางใจ(คน) | | ส่งต่อ |
|-----------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| | | | | ต่ำ | กลาง | สูง | ต่ำปกติ | สูง-สูงมาก | ต่ำปกติ | สูง-สูงมาก | |
| 12.ศูนย์ควบคุมโรคที่2 | 34 | 9 (26.47) | 25 (73.53) | 30 (88.24) | 2 (5.88) | 2 (5.88) | 32 (94.12) | 2 (5.88) | 32 (94.12) | 2 (5.88) | 0 (0.0) |
| 13.รพ.บ้านด่านลาน | 246 | 52 (21.14) | 194 (78.86) | 167 (67.89) | 29 (11.79) | 50 (20.33) | 197 (80.08) | 49 (19.92) | 205 (83.33) | 41 (16.67) | 0 (0.0) |
| 14.สสจ.เพชรบูรณ์ | 59 | 20 (33.90) | 39 (66.10) | 35 (59.32) | 13 (22.03) | 11 (18.64) | 48 (81.36) | 11 (18.64) | 51 (86.44) | 8 (13.56) | 0 (0.0) |
| 15.รพ.พากทำ | 103 | 28 (27.18) | 75 (72.82) | 57 (55.34) | 23 (22.33) | 23 (22.33) | 82 (79.61) | 21 (20.39) | 93 (90.29) | 10 (9.71) | 7 (6.80) |
| รวมทั้งสิ้น | 2,283 | 528 (23.13) | 1,755 (76.87) | 1,352 (59.22) | 411 (18.0) | 520 (22.78) | 1,730 (75.78) | 553 (24.22) | 1,974 (86.47) | 309 (13.53) | 57 (2.50) |

ที่มา ข้อมูลการให้บริการตรวจประเมิน Biofeed Back ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ณ วันที่ 30 กันยายน 2568

จากตารางสรุปได้ว่า ผู้เข้ารับบริการในระบบสาธารณสุขมีทั้งหมด 15 แห่ง มีจำนวนผู้เข้ารับบริการทั้งสิ้นจำนวน 2,283คน เป็นเพศชาย จำนวน 528 คน ร้อยละ 23.13 เพศหญิง จำนวน 1,755 คน ร้อยละ 76.89มีความเครียดระดับต่ำ จำนวน 1,352 คน ร้อยละ 59.22 ระดับปานกลาง จำนวน 411 คน ร้อยละ 18.0 ระดับสูง จำนวน 520 คน ร้อยละ 22.78 มีความเครียดทางกายระดับต่ำ - ปกติ จำนวน 1,730 คน ร้อยละ 75.78ระดับสูง -สูงมาก จำนวน 553 คน ร้อยละ 24.22 มีความเครียดทางใจระดับต่ำ-ปกติ จำนวน 1,974 คน ร้อยละ 86.47 ระดับสูง -สูงมาก จำนวน 309 คน ร้อยละ13.53 ส่งต่อจำนวนทั้งสิ้น 57 คน ร้อยละ 2.50

ตารางที่ 24 แสดงผลการประเมินสุขภาพจิตของผู้เข้ารับบริการ ปีงบประมาณ 2568 (นอกระบบสาธารณสุข)

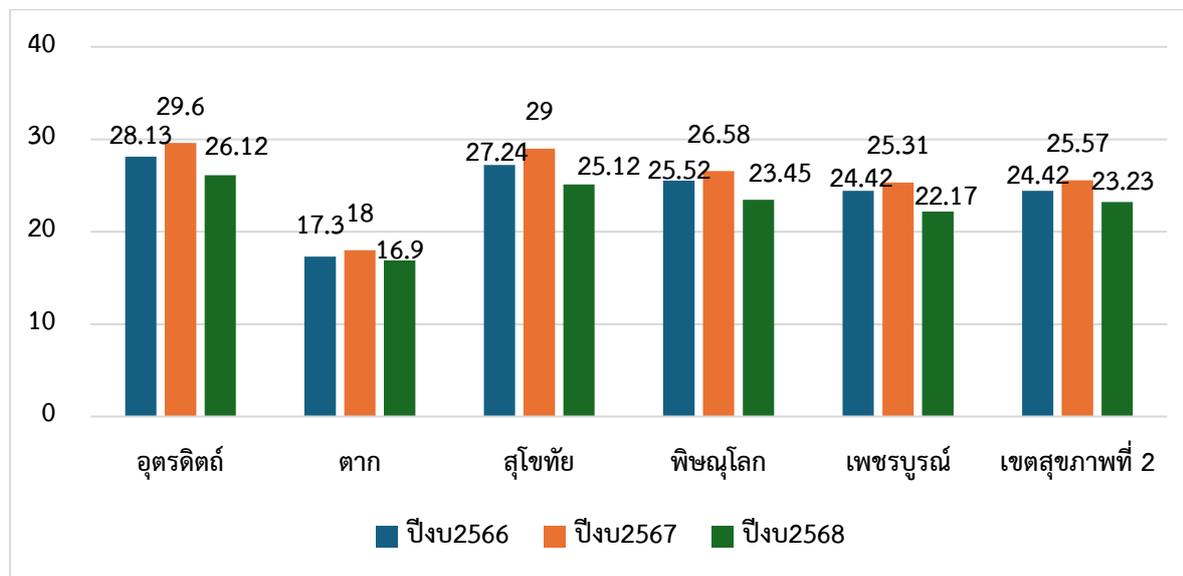
| ชื่อสถานที่รับบริการ | รวม (คน) | ชาย | หญิง | ระดับความเครียด(คน) | | | เครียดทางกาย(คน) | | เครียดทางใจ(คน) | | ส่งต่อ |
|---------------------------|-------------|----------------|----------------|---------------------|----------------|----------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|
| | | | | ต่ำ | กลาง | สูง | ต่ำปกติ | สูงสูงมาก | ต่ำปกติ | สูงสูงมาก | |
| 1.งานสัปดาห์สุขภาพจิต | 51 | 17 (33.33) | 34 (66.67) | 26 (50.98) | 11 (21.57) | 14 (27.45) | 35 (68.63) | 16 (31.37) | 43 (84.31) | 8 (15.69) | 0 (0.0) |
| 2.กฟผ.ไฟฟ้า พิชณูโลก | 154 | 78 (50.65) | 76 (49.35) | 98 (63.64) | 21 (13.64) | 35 (22.73) | 120 (77.92) | 34 (22.08) | 132 (85.71) | 22 (14.29) | 8 (5.19) |
| 3.สพม.ตาก | 58 | 14 (24.14) | 44 (75.86) | 31 (53.45) | 4 (6.90) | 23 (39.66) | 37 (63.79) | 21 (36.21) | 51 (87.93) | 7 (12.07) | 0 (0.0) |
| 4.สภากาแฟ | 24 | 5 (20.83) | 19 (79.17) | 13 (54.17) | 6 (25.0) | 5 (20.83) | 19 (79.17) | 5 (20.83) | 18 (75.0) | 6 (25.0) | 0 (0.0) |
| 5.เรือนจำเพชรบูรณ์ | 96 | 62 (64.58) | 34 (35.42) | 56 (58.33) | 23 (23.96) | 17 (17.71) | 77 (80.21) | 19 (19.79) | 86 (89.58) | 10 (10.42) | 5 (5.21) |
| 6.บริษัทไทยแอร์ไวร์ | 104 | 22 (21.15) | 82 (78.85) | 50 (48.08) | 26 (25.0) | 21 (20.19) | 78 (75.0) | 26 (25.0) | 95 (91.35) | 9 (8.65) | 0 (0.0) |
| 7.ร.ร.หนองพระพิทยา | 31 | 10 (32.26) | 21 (67.74) | 14 (45.16) | 6 (19.35) | 11 (35.48) | 19 (61.29) | 12 (38.71) | 23 (74.19) | 3 (9.68) | 0 (0.0) |
| 8.ท่าอากาศยาน พิชณูโลก | 101 | 62 (61.39) | 39 (38.61) | 62 (61.39) | 17 (16.83) | 22 (21.78) | 78 (77.23) | 23 (22.77) | 88 (87.13) | 13 (12.87) | 0 (0.0) |
| 9. บริษัทจุลไหมไทย | 336 | 128 (38.10) | 208 (61.90) | 155 (46.13) | 75 (22.32) | 106 (31.55) | 240 (71.43) | 96 (28.57) | 291 (86.61) | 45 (13.39) | 13 (3.87) |
| รวมทั้งสิ้น | 955 | 398 (41.68) | 557 (58.32) | 505 (52.88) | 189 (19.79) | 254 (26.60) | 703 (73.61) | 252 (25.33) | 827 (83.12) | 123 (12.88) | 26 (2.72) |

ที่มา ข้อมูลการให้บริการตรวจประเมิน Biofeed Back ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ณ วันที่ 30 กันยายน 2568

จากตารางสรุปได้ว่า ผู้เข้ารับบริการนอกระบบสาธารณสุขมีทั้งหมด 9 แห่ง มีจำนวนผู้เข้ารับบริการทั้งสิ้นจำนวน 955 คน เป็นเพศชาย จำนวน 398 คน ร้อยละ 41.68 เพศหญิง จำนวน 557 คน ร้อยละ 58.32 มีความเครียดระดับต่ำ จำนวน 505 คน ร้อยละ 52.88 ระดับปานกลาง จำนวน 189 คน ร้อยละ 19.79 ระดับสูง จำนวน 254 คน ร้อยละ 26.60 มีความเครียดทางกายระดับต่ำ - ปกติ จำนวน 703 คน ร้อยละ 73.61 ระดับสูง - สูงมาก จำนวน 252 คน ร้อยละ 25.33 มีความเครียดทางใจระดับต่ำ - ปกติ จำนวน 827 คน ร้อยละ 83.12 ระดับสูง - สูงมาก จำนวน 123 คน ร้อยละ 12.88 ส่งต่อจำนวนทั้งสิ้น 26 คน ร้อยละ 2.72

4.วัยสูงอายุ

แผนภูมิที่ 7 ร้อยละประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2566 - 2568



ที่มา: HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2568

จากแผนภูมิ พบว่าเขตสุขภาพที่ 2 เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) (เมื่อเทียบกับประชากรอายุ 60 ปี ขึ้นไปร้อยละ 20 ของประชากรทั้งหมด) คิดเป็นร้อยละ 23.23 เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลในปีงบประมาณ 2568 แยกรายจังหวัด พบว่าจังหวัดที่มีผู้สูงอายุเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุนานที่สุด คือจังหวัดอุดรดิตต์ ร้อยละ 26.12 รองลงมา คือ จังหวัดสุโขทัย และพิษณุโลก เพชรบูรณ์ ร้อยละ 25.12 23.45 และ 22.17 ตามลำดับ จังหวัดที่มีผู้สูงอายุน้อยที่สุด คือ จังหวัดตาก ร้อยละ 16.90

ตารางที่ 25 จำนวนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

| จังหวัด (N= 644,561) | ชาย | หญิง | รวม |
|-------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| อุดรดิตถ์ (n= 100,719) | 44,440 (44.12) | 56,279 (55.88) | 100,719 (100.0) |
| ตาก (n= 78,850) | 35,899 (45.53) | 42,951 (54.47) | 78,850 (100.0) |
| สุโขทัย (n= 120,416) | 51,329 (42.63) | 69,087 (57.37) | 120,416 (100.0) |
| พิษณุโลก (n= 172,080) | 75,354 (43.79) | 96,726 (56.21) | 172,080 (100.0) |
| เพชรบูรณ์ (n = 172,496) | 74,959 (43.46) | 97,537 (56.54) | 170,266 (100.0) |
| รวม | 281,981 (43.75) | 362,580 (56.25) | 172,496 (100.0) |

ที่มา: HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 17 พฤศจิกายน 2568

จากตารางพบว่าจำนวนประชากรผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 เพศหญิง ร้อยละ 56.25 เพศชาย ร้อยละ 43.75 และจังหวัดที่มีจำนวนประชากรผู้สูงอายุมากที่สุดได้แก่จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 172,080 คน รองลงมาเป็นจังหวัดเพชรบูรณ์ สุโขทัยและอุดรดิตถ์ จำนวน 170,266 คน 120,416 คน และ 100,719 คน ตามลำดับ จังหวัดที่มีประชากรผู้สูงอายุน้อยที่สุด ได้แก่ จังหวัดตาก จำนวน 78,850 คน

ตารางที่ 26 จำนวนและร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน
เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

| จังหวัด | เป้าหมาย | ได้รับการคัดกรอง | ผลการคัดกรอง | | |
|----------------|----------|--------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | ติดสังคม (ADL 12-20) | ติดบ้าน (ADL 5-11) | ติดเตียง (ADL 0-4) |
| อุดรธานี | 100,724 | 86,308 (85.69) | 84,630 (98.06) | 1,275 (1.48) | 403 (0.47) |
| ตาก | 78,850 | 69,600 (88.27) | 67,696 (97.26) | 1,445 (2.08) | 459 (0.66) |
| สุโขทัย | 120,416 | 99,908 (82.97) | 98,029 (98.12) | 1,393 (1.39) | 486 (0.49) |
| พิษณุโลก | 172,088 | 132,638 (77.08) | 130,400 (98.31) | 1,476 (1.11) | 762 (0.57) |
| เพชรบูรณ์ | 172,496 | 145,932 (84.60) | 140,506 (96.28) | 4,487 (3.07) | 939 (0.64) |
| เขตสุขภาพที่ 2 | 644,574 | 534,386 (82.91) | 521,261 (97.54) | 10,076 (1.89) | 3,049 (0.57) |

ที่มา: HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 17 พฤศจิกายน 2568

พบว่า การคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 2 ผลการดำเนินงานคัดกรองครอบคลุม ร้อยละ 82.91 และพบผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมากที่สุด ร้อยละ 97.54 รองลงมา คือ ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน และติดเตียง ร้อยละ 1.89 และ 0.57 ตามลำดับ จังหวัดที่มีการคัดกรองได้มากที่สุดคือจังหวัดตาก ร้อยละ 88.27 รองลงมาจังหวัดอุดรธานี และเพชรบูรณ์ ร้อยละ 85.69 และ 84.60 ตามลำดับ

ตารางที่ 27 จำนวนและร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองซึมเศร้า (2Q) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

| จังหวัด | เป้าหมาย | ได้รับการคัดกรอง | ผลการคัดกรอง | | |
|----------------|----------|--------------------|--------------------|-----------------|-----------------|
| | | | ปกติ | เสี่ยงซึมเศร้า | เสี่ยงฆ่าตัวตาย |
| อุดรดิตถ์ | 100,725 | 70,985 (70.47) | 70,707 (99.61) | 278 (0.39) | 0 (0.0) |
| ตาก | 78,852 | 54,885 (69.61) | 54,426 (99.16) | 459 (0.84) | 0 (0.0) |
| สุโขทัย | 120,428 | 79,692 (66.17) | 77,021 (96.65) | 2,671 (3.35) | 0 (0.0) |
| พิษณุโลก | 172,110 | 115,707 (67.23) | 113,885 (98.43) | 1,822 (1.57) | 0 (0.0) |
| เพชรบูรณ์ | 172,503 | 116,876 (67.75) | 115,149 (98.52) | 1,727 (1.48) | 0 (0.0) |
| เขตสุขภาพที่ 2 | 644,618 | 438,145 (67.97) | 431,188 (98.41) | 6,957 (1.59) | 0 (0.0) |

ที่มา: HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 17 พฤศจิกายน 2568

พบว่า การคัดกรองภาวะซึมเศร้าผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 2 ผลการดำเนินงานคัดกรองครอบคลุมร้อยละ 67.97 พบเสี่ยงมีภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 1.59 และไม่พบเสี่ยงฆ่าตัวตาย จังหวัดที่มีการคัดกรองได้มากที่สุด คือ จังหวัดอุดรดิตถ์ ร้อยละ 99.61 รองลงมาจังหวัดตาก และเพชรบูรณ์ ร้อยละ 99.16 และ 98.52 ตามลำดับ ผู้สูงอายุที่พบมีความเสี่ยงมีภาวะซึมเศร้ามากที่สุด คือ จังหวัดสุโขทัย ร้อยละ 3.35 รองลงมา คือ จังหวัดพิษณุโลก และเพชรบูรณ์ ร้อยละ 1.57 และ 1.48 ตามลำดับ

สรุปผลการปฏิบัติงานตามคำรับรอง ปฏิบัติราชการ



ตารางที่ 28 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | หน่วยวัด | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย (11 เดือน) | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนนที่ ได้ |
|-------------------------------------|--|----------------|---------------------|------------------------|--------------------|------------------------|
| มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล | | | 35.00 | | | |
| 1 | 1. ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ การป้องกันการใช้สารเสพติดและ ปัญหาจิตเวชยาเสพติด (Drug Prevention literacy) | | 6 | | | 4.8507 |
| | 1.1 มีการส่งต่อข้อมูลความรู้ผ่าน เครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต: Mental Influence Team (MIT) | ส่งข้อมูล | | มีการส่ง ข้อมูล | มีครบถ้วน | 1.0000 |
| | 1.2 มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบ รู้และการรณรงค์ด้านการป้องกันการ ใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวช | จัด กิจกรรม | | มีการจัด กิจกรรม | มีครบถ้วน | 3.0000 |
| | 1.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและ ปัญหาจิตเวชยาเสพติดผ่านเกณฑ์ ระดับดีขึ้นไปดำเนินการสำรวจและเก็บ ข้อมูลโดยสำนักความรู้สุขภาพจิต | ร้อยละ | | 80 | 74.03 | 0.8507 |
| 2 | ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง ที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น | | 6 | | | 5.0000 |
| | ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant | | | | | |

ตารางที่ 28 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ต่อ)

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | หน่วยวัด | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย (11 เดือน) | ผลการ ดำเนินงาน | ค่าคะแนน ที่ได้ |
|-------------------------------------|--|----------|---------------------|------------------------|--------------------|--------------------|
| มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล | | | 35.00 | | | |
| 1 | จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบSchool Health HERO ในเขตสุขภาพ | | | | | |
| | 1. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ | | 10 | | | 5.0000 |
| | 1.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ | ร้อยละ | | ≥ 50 | 62.58 | 3.0000 |
| | 1.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี | ร้อยละ | | ≥ 98 | 98.35 | 2.0000 |
| 2 | 2. ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล School Health HERO | | 6 | | | 4.5322 |
| | 2.1 ร้อยละเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO | ร้อยละ | | 75 | 63.30 | 1.5322 |
| | 2.2 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ(ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2566และภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2567) | ร้อยละ | | 50 | 71.06 | 2.0000 |

ตารางที่ 28 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ต่อ)

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | หน่วยวัด | น้ำหนัก (ร้อยละ) | เป้าหมาย (11 เดือน) | ผลการ ดำเนินงาน | ค่า คะแนนที่ ได้ |
|-------------------------------------|--|----------|---------------------|------------------------|--------------------|------------------------|
| 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 28 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (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. ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดจนเกิดผลสัมฤทธิ์ที่ดีขึ้น | 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 2รูปแบบ | ครบ | 2.0000 |

ตารางที่ 28 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (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 รายงานสรุปผลการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/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 |

ตารางที่ 29 สรุปผลการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับหน่วยงาน
สู่เป้าหมายการเป็นกรมสุภาพจิต 4.0 PMQA – DMH 4.0

สรุปผลการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับหน่วยงาน
สู่เป้าหมายการเป็นกรมสุภาพจิต 4.0 (PMQA-DMH 4.0)

หน่วยงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

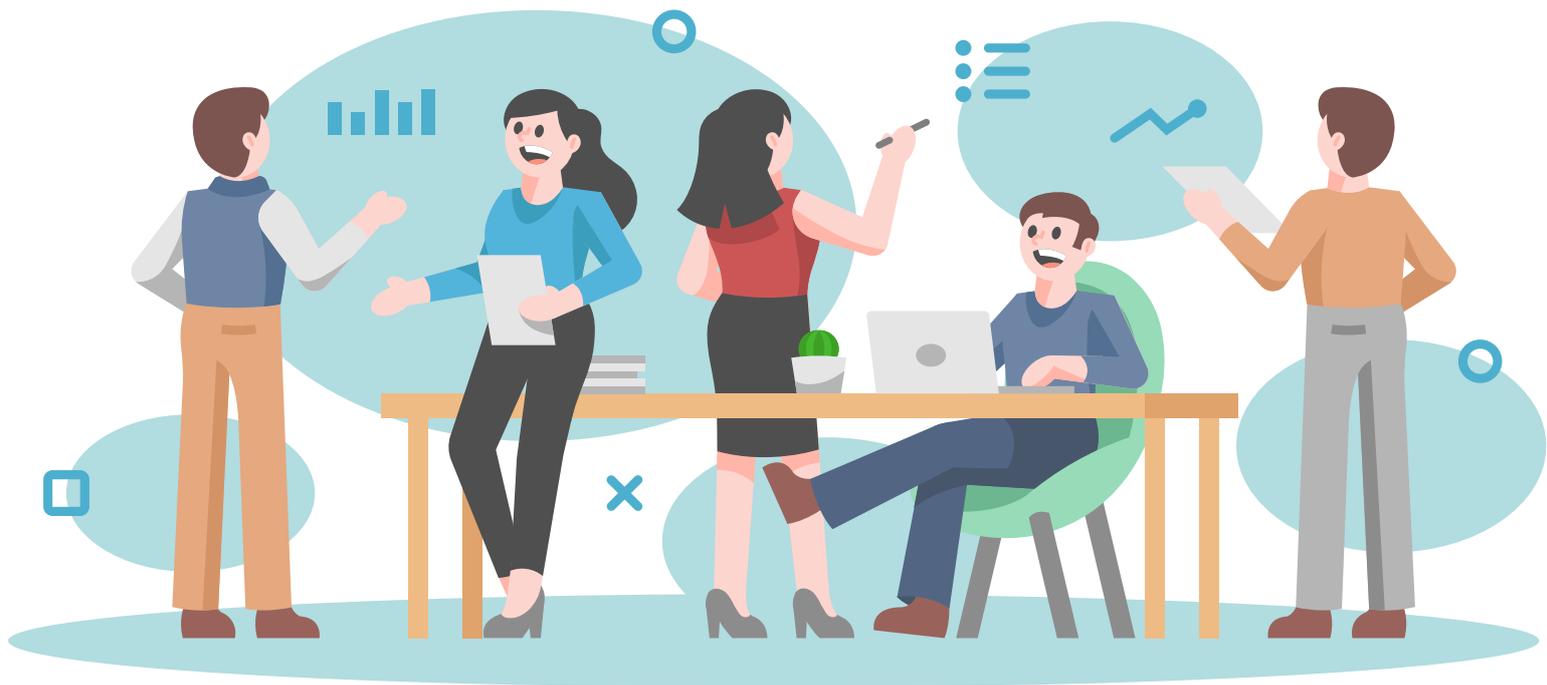
| ลำดับ | หมวด | คะแนน จำแนกตาม ประเด็นการดำเนินงาน | คะแนนรวม |
|---|----------------------|---------------------------------------|----------|
| ส่วนที่ 1 รายงานลักษณะสำคัญของหน่วยงาน (Organizational Profile : OP) | | | |
| รายงานลักษณะสำคัญของหน่วยงาน (คะแนนเต็ม 100 คะแนน) | | | 98.80 |
| ส่วนที่ 2 การดำเนินงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 | | | |
| 2.1 | หมวด 1 | 100 | 100.00 |
| 2.2 | หมวด 2 (ประเด็น 2.1) | 50 | 50.00 |
| 2.3 | หมวด 2 (ประเด็น 2.2) | 50 | 50.00 |
| 2.4 | หมวด 3 | 100 | 100.00 |
| 2.5 | หมวด 4 | 100 | 100.00 |
| 2.6 | หมวด 5 | 100 | 100.00 |
| 2.7 | หมวด 6 | 100 | 76.50 |
| คะแนนรวมทั้งหมด(คะแนนเต็ม 700 คะแนน) | | | 675.30 |
| ร้อยละของคะแนนที่ได้ | | | 96.47% |

สรุปผลการประเมินระดับคุณภาพของหน่วยงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0

| Basic | Advance | Significance | Significance Plus |
|----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|
| (385 - 489.99 คะแนน) | (490 - 559.99 คะแนน) | (560 - 700 คะแนน) | ใช้ค่าคะแนน T - Score |
| | | ★ | |

หมายเหตุ *คัดเลือกจากหน่วยงานส่วนกลางกลุ่ม Significance โดยใช้ค่าคะแนน T-Score

รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ 2568

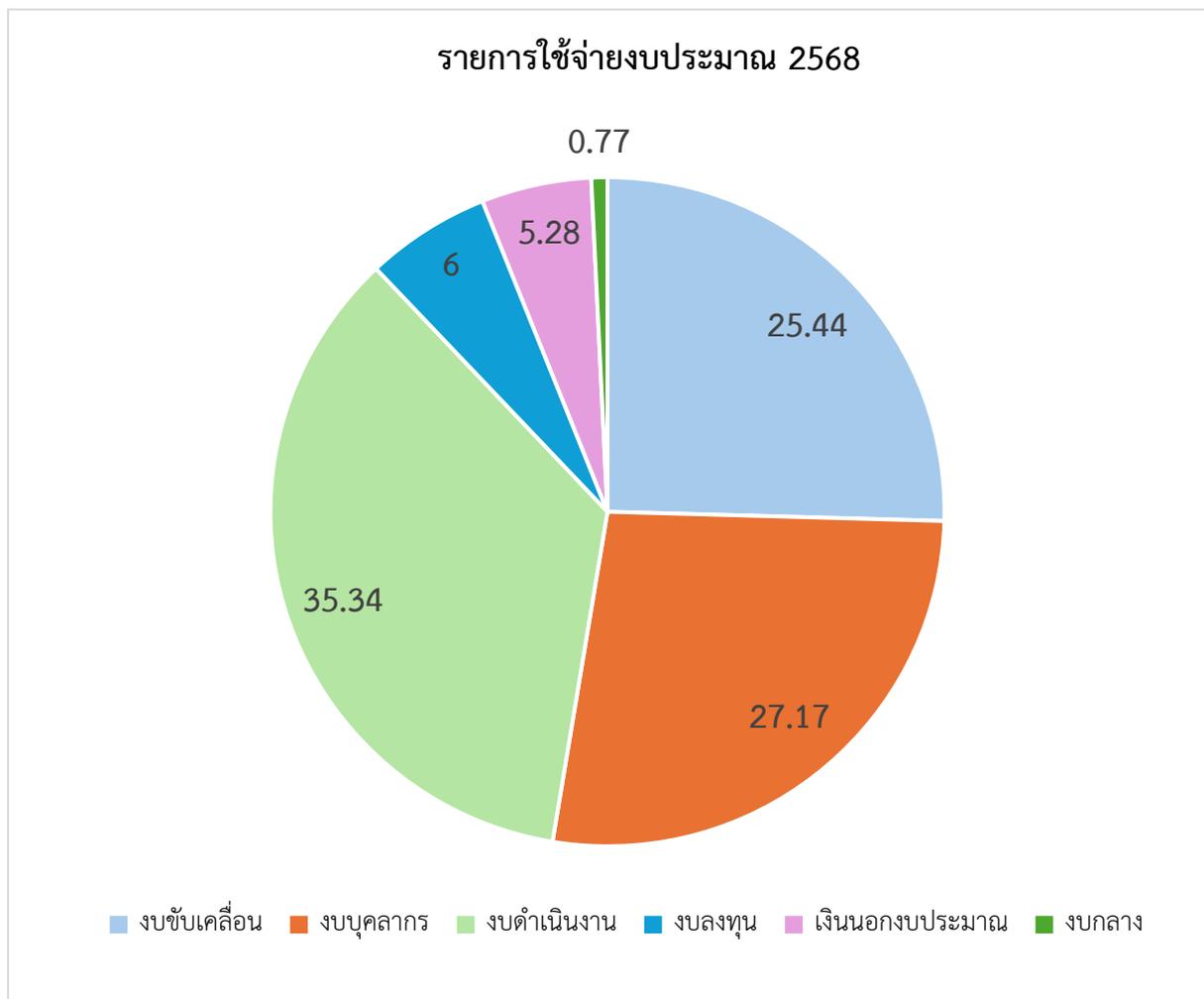


ตารางที่ 30 รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2568

| รายการใช้จ่ายงบประมาณ 2568 | จำนวนเงิน (บาท) | ร้อยละ |
|---|---------------------|---------------|
| งบขับเคลื่อนการดำเนินงาน สุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2 | 1,444,700.00 | 25.44 |
| งบบุคลากร | 1,542,474.00 | 27.17 |
| งบดำเนินงาน | 2,006,851.00 | 35.34 |
| งบลงทุน | 340,500.00 | 6.00 |
| เงินนอกงบประมาณ | 300,000.00 | 5.28 |
| งบกลาง | 43,656.25 | 0.77 |
| รวม | 5,678,181.25 | 100.00 |

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2568

แผนภูมิที่ 8 แสดงสัดส่วนรายการใช้จ่ายงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568



การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตแก่ เครือข่าย เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2568



การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตแก่เครือข่าย เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2568

ตารางที่ 31 การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตแก่เครือข่าย เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2568

| กลุ่มงาน | สื่อ | จำนวน |
|-----------------|---|--|
| ปฐมวัย | - | - |
| วัยเรียนวัยรุ่น | - | - |
| วัยทำงาน | <ol style="list-style-type: none"> คู่มือแบบบันทึกโปรแกรมเสริมสร้างความสุขและความเข้มแข็งทางใจวัยทำงาน โปสเตอร์เทคนิคการคลายเครียดด้วยตนเอง โปสเตอร์โปรแกรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง | <p>350 เล่ม</p> <p>134 แผ่น</p> <p>134 แผ่น</p> |
| วัยสูงอายุ | | |
| ปฐมภูมิ | <ol style="list-style-type: none"> สติ๊กเกอร์คู่มือใจทุกวัยทุกคน ปฏิทินประชาสัมพันธ์ คู่มือใจทุกวัยทุกคน คู่มือวิทยากรการให้คำปรึกษาแบบใช้ความเข้มแข็งเป็นฐาน SBC คู่มือวิทยากรการสนทนาสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ MI ใบปลิวความรู้การให้คำปรึกษาแบบใช้ความเข้มแข็งเป็นฐาน SBC ใบปลิวความรู้การสนทนาสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ MI สติ๊กเกอร์ตรวจเช็คสุขภาพใจด้วยตนเอง | <p>3,970 แผ่น</p> <p>500 ชุด</p> <p>100 เล่ม</p> <p>100 เล่ม</p> <p>110 แผ่น</p> <p>120 แผ่น</p> <p>314 แผ่น</p> |
| MCATT | - | - |
| MHL | <ol style="list-style-type: none"> สติ๊กเกอร์ตรวจเช็คสุขภาพใจด้วยตนเอง | 771 แผ่น |

ภาพประกอบสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต

| งานวิจัยทำงาน | |
|---|--|
| <p>1. คู่มือแบบบันทึกโปรแกรมเสริมสร้างความสุขและความเข้มแข็งทางใจทำงาน จำนวน 350 เล่ม</p> |  |
| <p>2. पोสเตอร์เทคนิคการคลายเครียดด้วยตนเอง จำนวน 134 แผ่น</p> |  |
| <p>3. पोสเตอร์โปรแกรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง จำนวน 134 แผ่น</p> |  |

ภาพประกอบสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต

| งานสุขภาพจิตปฐมภูมิ | |
|--|--|
| <p>1. สติกเกอร์ดูแลใจทุกวัยทุกคน จำนวน 3,970 แผ่น</p> |  |
| <p>2. ปฏิทินประชาสัมพันธ์ ดูแลใจทุกวัยทุกคน จำนวน 500 ชุด</p> |  |
| <p>3. คู่มือวิทยากรการให้คำปรึกษาแบบใช้ความเข้มแข็งเป็นฐาน SBC จำนวน 100 เล่ม</p> |  |
| <p>4. คู่มือวิทยากรการสนทนาสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ MI จำนวน 100 เล่ม</p> |  |

ภาพประกอบสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต

| | |
|---|--|
| <p>งานสุขภาพจิตปฐมภูมิ</p> <p>5. ไปปลิวความรู้การให้คำปรึกษาแบบใช้ความเข้มแข็ง เป็นฐาน SBC จำนวน 110 แผ่น</p> |  |
| <p>6. ไปปลิวความรู้การสนทนาสร้างแรงจูงใจในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ MI จำนวน 120 แผ่น</p> |  |
| <p>7.สติ๊กเกอร์ตรวจเช็คสุขภาพใจด้วยตนเอง จำนวน 314 แผ่น</p> |  |

สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568



สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568

ตารางที่ 32 สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568

| ยุทธศาสตร์ | กิจกรรม/โครงการ | งบประมาณ |
|------------------------------|---|----------|
| 1. พัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย | กลุ่มปฐมวัย 1.โครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ2568 | 256,000 |
| | กลุ่มวัยเรียน - วัยรุ่น 2.โครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านสำหรับเด็กวัยเรียนและครอบครัว เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 100,000 |
| | 3.โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 250,000 |
| | 4.โครงการพัฒนาเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในเด็กและเยาวชน เขตสุขภาพที่ 2 | 40,000 |
| | 5.โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ให้คำปรึกษาในระดับอุดมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 30,000 |
| | กลุ่มวัยทำงาน 6.โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 210,000 |
| | กลุ่มสูงอายุ 7.โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 90,000 |

ตารางที่ 32 สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568 (ต่อ)

| ยุทธศาสตร์ | กิจกรรม/โครงการ | งบประมาณ |
|--|---|-----------|
| 2.การสนับสนุนการ ขับเคลื่อนงาน เขตสุขภาพ | 8.โครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 40,000 |
| | 9.โครงการส่งเสริมความรู้ด้านการป้องกันการเฝ้าเสพติดและ ปัญหาจิตเวชยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 90,000 |
| | 10.โครงการอบรมพัฒนาเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดใน กลุ่มประชาชนและแกนนำชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 10,000 |
| | 11. โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 85,000 |
| | 12. โครงการพัฒนาศักยภาพทีม 3 หมอป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวช เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 170,000 |
| | 13. โครงการ อบรมพัฒนาการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชเขต เทศบาลเมืองและเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 180,000 |
| 3.พัฒนาองค์กร | 14. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 10,260 |
| | 15. ประชุมวางแผนและติดตามการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2568 | 38,380 |
| | 16. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างสุขในองค์กรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 | 119,830 |
| รวม | จำนวน 15 โครงการ | 1,719,470 |

โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

เด็กปฐมวัย



**โครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยในพระราชดำริ
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568**

กลุ่มเป้าหมาย

พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานในจังหวัดตาก จำนวน 20 แห่ง

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

| ลำดับ | โรงเรียน | สังกัด | ครั้งที่ 1 | ครั้งที่ 2 | ครั้งที่ 3 | ครั้งที่ 4 |
|-------|---|---------------|------------|------------|------------|------------|
| 1 | รร.บ้านแม่ระเมิง ห้องเรียนสาขาบ้านที่ โป๊ะคี | สพป.ตาก เขต 2 | 14 ม.ค.68 | 11 ก.พ.68 | 25 ก.พ.68 | 18 มี.ค.68 |
| 2 | ศศช.บ้านโจ๊ะกะปู | สกร.ท่าสองยาง | | | | |
| 3 | ศศช.บ้านโป๊ะพอดี | สกร.ท่าสองยาง | 14 ม.ค.68 | 11 ก.พ.68 | 25 ก.พ.68 | 18 มี.ค.68 |
| 4 | ศศช.บ้านบลาเด | สกร.ท่าสองยาง | | | | |
| 5 | ศศช.บ้านเซกลา | สกร.ท่าสองยาง | | | | |
| 6 | รร.บ้านแม่ระเมิง ห้องเรียนสาขาบ้านโป๊ะ ชูลู | สพป.ตาก เขต 2 | 14 ม.ค.68 | 11 ก.พ.68 | 25 ก.พ.68 | 18 มี.ค.68 |
| 7 | รร.บ้านแม่ระเมิง ห้องเรียนสาขาบ้านที่ เสาะคี | สพป.ตาก เขต 2 | 15 ม.ค.68 | 12 ก.พ.68 | 26 ก.พ.68 | 19 มี.ค.68 |
| 8 | ศศช.บ้านก้อบอทะ | สกร.ท่าสองยาง | | | | |
| 9 | ศศช.บ้านผาแดง (ตาก) | สกร.ท่าสองยาง | 15 ม.ค.68 | 12 ก.พ.68 | 26 ก.พ.68 | 19 มี.ค.68 |
| 10 | ศศช.บ้านมอใจ | สกร.ท่าสองยาง | | | | |
| 11 | ศศช.บ้านสะซุยปู | สกร.ท่าสองยาง | 16 ม.ค.68 | 13 ก.พ.68 | 27 ก.พ.68 | 20 มี.ค.68 |
| 12 | ศศช.บ้านคุดะ | สกร.ท่าสองยาง | | | | |
| 13 | ศศช.บ้านที่คูคีใต้ | สกร.ท่าสองยาง | | | | |
| 14 | ศคร.ตชด.บ้านพอบือละคี | ตชด.34 | 16 ม.ค.68 | 13 ก.พ.68 | 27 ก.พ.68 | 20 มี.ค.68 |
| 15 | ศศช.บ้านแม่ป้อทะ | สพป.ตาก เขต 2 | 14 ม.ค.68 | 11 ก.พ.68 | 25 ก.พ.68 | 18 มี.ค.68 |
| 16 | ศศช.บ้านแสนสุขสันติธรรม | สพป.ตาก เขต 2 | 14 ม.ค.68 | 11 ก.พ.68 | 25 ก.พ.68 | 18 มี.ค.68 |
| 17 | ศศช.บ้านแม่หิดคี | สพป.ตาก เขต 2 | 15 ม.ค.68 | 12 ก.พ.68 | 26 ก.พ.68 | 19 มี.ค.68 |
| 18 | ศศช.บ้านแม่ลาบู | สพป.ตาก เขต 2 | 15 ม.ค.68 | 12 ก.พ.68 | 26 ก.พ.68 | 19 มี.ค.68 |
| 19 | ศศช.บ้านแม่เหว่ยทะ | สพป.ตาก เขต 2 | 16 ม.ค.68 | 13 ก.พ.68 | 27 ก.พ.68 | 20 มี.ค.68 |
| 20 | ศศช.บ้านแม่ล่อทะ | สพป.ตาก เขต 2 | 16 ม.ค.68 | 13 ก.พ.68 | 27 ก.พ.68 | 20 มี.ค.68 |

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ใช้จ่ายประจำปี 2568 งบดำเนินงาน แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนา ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการที่ 1 โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กปฐมวัย กิจกรรมหลักที่ 1.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก จำนวน 256,000 บาท (สองแสนห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 141 ครอบครัว
- มีเด็กนักเรียนได้รับการประเมินพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ ทักษะการเลี้ยงดูของ

ผู้ปกครอง จำนวน 135 ครอบครัว

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

| การประเมิน | | จำนวน/คน | ร้อยละ |
|---------------------------|------|----------|--------|
| พัฒนาการสมวัย | ก่อน | 32 | 23.7 |
| | หลัง | 53 | 39.3 |
| พัฒนาการสมวัยคะแนนดีขึ้น | | 62 | 45.9 |
| EQ อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป | ก่อน | 117 | 86.7 |
| | หลัง | 125 | 92.6 |
| EQ ดีขึ้น | | 98 | 72.6 |
| ทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์ | ก่อน | 37 | 27.4 |
| | หลัง | 74 | 54.8 |
| ทักษะการเลี้ยงดูดีขึ้น | | 102 | 75.6 |

| ลำดับ | โรงเรียน | จำนวน ประเมิน | ผลการประเมิน | | | | | | | | |
|-------|---|------------------|---------------|--------------|------------------------|------------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|--------------|--------------------------------|
| | | | พัฒนาการสมวัย | | พัฒนา การดี ขึ้น | EQ อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้น ไป | | EQ ดี ขึ้น | ทักษะการเลี้ยงดู ผ่านเกณฑ์ | | ทักษะการ เลี้ยงดู ดีขึ้น |
| | | | ก่อน | หลัง | | ก่อน | หลัง | | ก่อน | หลัง | |
| 1. | ศศช.บ้านแม่ป่อทะ | 15 | 2(13.3) | 4(26.7) | 6 (40.0) | 14 (93.3) | 13 (86.7) | 6 (40.0) | 7 (46.7) | 6 (40.0) | 4 (26.7) |
| 2. | ศศช.บ้านแสนสุขสันติ ธรรม | 8 | 1(12.5) | 1(12.5) | 4(50.0) | 8(100.0) | 6(75.0) | 3(37.5) | 1(12.5) | 3(37.5) | 7(87.5) |
| 3. | ศศช.บ้านแม่หิดคี | 7 | 3(42.9) | 3(42.9) | 2(28.6) | 7(100) | 6(85.7) | 2(28.6) | 0(0) | 2(28.6) | 4(57.1) |
| 4. | ศศช.บ้านแม่ลาบู | 11 | 6(54.5) | 8(72.7) | 5(45.5) | 9(81.8) | 9(81.8) | 5(45.5) | 1(9.1) | 1(9.1) | 4(36.4) |
| 5. | ศศช.บ้านแม่แหวยทะ | 8 | 3(37.5) | 3(37.5) | 2(25.0) | 7(87.5) | 6(75.0) | 5(62.5) | 2(25.0) | 2(25.0) | 5(62.5) |
| 6. | ศศช.บ้านแม่ล่อทะ | 9 | 1(11.1) | 3(33.3) | 5(55.6) | 9(100) | 8(88.9) | 6(66.7) | 1 (11.1) | 6 (66.7) | 9(100) |
| 7. | ตชด.บ้านพอบือละคี | 15 | 8(53.3) | 13(86.7) | 7(46.7) | 9(60.0) | 15(100) | 15(100) | 7(46.7) | 12(80.0) | 15(100) |
| 8. | โรงเรียนบ้านแม่ระเมิง สาขาบ้านที่ไเบะคี | 5 | 0(0) | 1(20.0) | 3(60.0) | 5(100) | 5(100) | 5(100) | 0(0) | 5(100) | 5(100) |
| 9. | โรงเรียนบ้านแม่ระเมิง สาขาบ้านที่เสาะคี | 4 | 1(25.0) | 1(25.0) | 3(75.0) | 4(100) | 4(100) | 4(100) | 0(0) | 0(0) | 4(100) |
| 10. | โรงเรียนบ้านแม่ระเมิง สาขาบ้านไเบะชู่ลู่ | 8 | 1 (12.5) | 2(25.0) | 3(37.5) | 6(75.0) | 8(100) | 8(100) | 2(25.0) | 6(75.0) | 7(87.5) |
| 11. | ศศช.บ้านก้อบอทะ | 6 | 0(0) | 1(16.7) | 3(50.0) | 6(100) | 6(100) | 4(66.7) | 2(33.3) | 5(83.3) | 6(100) |
| 12. | ศศช.บ้านคุดทะ | 5 | 0(0) | 3(60.0) | 4(80.0) | 3(60.0) | 5(100) | 5(100) | 1(20.0) | 2(40.0) | 4(80.0) |
| 13. | ศศช.บ้านโง๊ะเก๊ะปู | 1 | 1(100) | 1(100) | 1(100) | 0(0) | 1(100) | 1(100) | 0(0) | 1(100) | 1(100) |
| 14. | ศศช.บ้านเซกลา | 3 | 0(0) | 0(0) | 3(100) | 2(66.7) | 3(100) | 3(100) | 1(33.3) | 3(100) | 2(66.7) |
| 15. | ศศช.บ้านที่คู้คีไต้ | 4 | 1(25.0) | 2(50.0) | 2(50.0) | 4(100) | 4(100) | 4(100) | 2(50.0) | 3(75.0) | 4(100) |
| 16. | ศศช.บ้านบลาเด | 1 | 0(0) | 0(0) | 0(0) | 1(100) | 1(100) | 1(100) | 0(0) | 0(0) | 0(0) |
| 17. | ศศช.บ้านโปีะพอคี | 5 | 1(20.0) | 3(60.0) | 3(60.0) | 4(80.0) | 5(100) | 5(100) | 3(60.0) | 4(80.0) | 5(100) |
| 18. | ศศช.บ้านผาแดง | 7 | 2(28.6) | 3(42.9) | 1(14.3) | 6(85.7) | 7(100) | 5(71.4) | 2(28.6) | 6(85.7) | 7(100) |
| 19. | ศศช.บ้านมอโจ | 6 | 0(0) | 0(0) | 3(50.0) | 6(100) | 6(100) | 5(83.3) | 1(16.7) | 3(50.0) | 5(83.3) |
| 20. | สกร.บ้านสะซุยปู | 7 | 1(14.3) | 1(14.3) | 2(28.6) | 7(100) | 7(100) | 6(85.7) | 4(57.1) | 4(57.1) | 4(57.1) |
| | | 135 | 32 (23.7) | 53 (39.3) | 62 (45.9) | 117 (86.7) | 125 (92.6) | 98 (72.6) | 37 (27.4) | 74 (54.8) | 102 (75.6) |

หมายเหตุ :

พัฒนาการดีขึ้น หมายถึง เด็กที่ได้รับการประเมินพัฒนาการหลังเข้าร่วมกิจกรรมแล้วพบว่ามีการพัฒนาผ่านเพิ่มขึ้นจากก่อนเข้าร่วม
มากกว่า 1 ด้านขึ้นไป

EQ ดีขึ้น หมายถึง เด็กมีคะแนนในส่วนของการประเมิน EQ หลังเข้าร่วมกิจกรรมเพิ่มขึ้น

ทักษะการเลี้ยงดูดีขึ้น หมายถึง ผู้ปกครองมีคะแนนในส่วนของการประเมินทักษะการเลี้ยงดูหลังเข้าร่วมกิจกรรมเพิ่มขึ้น

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการที่ดีขึ้น มีพฤติกรรมที่เหมาะสม สามารถร่วมทำกิจกรรมกับผู้นำกลุ่มและเพื่อนได้

2. ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของการทำกิจกรรมกับลูกผ่านการสร้างสัมพันธ์ภาพ การเล่นอย่างมีวัตถุประสงค์ ทำให้เกิดความตระหนักในการเข้าร่วมกิจกรรมตามกำหนด และมีทักษะในการเลี้ยงดูเด็กเพิ่มขึ้น

ปัญหาอุปสรรค

- 1) เป้าหมายการดำเนินงานมีจำนวนมากและต้องดำเนินกิจกรรมให้เสร็จภายในเวลาที่จำกัด
- 2) ทีมทำงานมีจำนวนน้อย
- 3) มีข้อจำกัดด้านสิ่งแวดล้อมที่ไม่สามารถควบคุมได้ ทำให้การทำงานจำเป็นต้องมีความยืดหยุ่นและจำเป็นต้องมีการสื่อสารกับพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะ

1) เนื่องจากพื้นที่ส่วนใหญ่เป็นดินทุรกันดาร การเข้าถึงทำได้ลำบาก ทำให้การลงพื้นที่จำเป็นต้องมีการบูรณาการร่วมกับงานอื่นๆ เช่น การฉีดวัคซีนเด็ก การตรวจสุขภาพและการนำยารักษาโรคไปแจกจ่ายให้กับชาวบ้าน เป็นต้น

ภาพกิจกรรม



โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

วัยเรียน – วัยรุ่น



**โครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน
สำหรับเด็กวัยเรียนและครอบครัว เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568**

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านสำหรับเด็กวัยเรียนและครอบครัว เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 วิทยากรและคณะทำงาน ครูผู้รับผิดชอบงาน บุคลากรโรงพยาบาลในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน 10 คน

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการ การสร้างวินัยเชิงบวกด้วยฉลาดรัก ฉลาดเลี้ยง ฉลาดดูแล

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

| ลำดับ ที่ | โรงเรียน/พื้นที่จัดกิจกรรม | ครั้งที่ 1 | ครั้งที่ 2 | ครั้งที่ 3 | รวม |
|-------------------|----------------------------|------------|------------|------------|-----|
| 1 | โรงเรียนบ้านบึงพร้าว | 62 | 66 | 60 | 188 |
| 2 | โรงเรียนบ้านดงน้ำเตือ | 76 | 92 | 82 | 250 |
| รวมเขตสุขภาพที่ 2 | | 138 | 158 | 142 | 438 |

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 วันที่ 22 พฤศจิกายน 2568 ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 2 มีดังนี้

| กิจกรรม | โรงเรียนบ้านบึงพร้าว อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก | โรงเรียนบ้านดงน้ำเตือ อำเภอล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์ |
|------------|---|---|
| ครั้งที่ 1 | 18 ธันวาคม 2567 | 23 ธันวาคม 2567 |
| ครั้งที่ 2 | 28 มกราคม 2568 | 29 มกราคม 2568 |
| ครั้งที่ 3 | 24 กุมภาพันธ์ 2568 | 25 กุมภาพันธ์ 2568 |

กิจกรรมที่ 3 ระหว่างเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม 2568

งบประมาณ

งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี กิจกรรมหลัก พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ จำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 10 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 7 คน พบความพึงพอใจในคุณภาพการบริการ ปีงบประมาณ 2568 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและร่วมแลกเปลี่ยนในการทำกิจกรรมตลอดการประชุม

กิจกรรมที่ 2

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ มีผู้เข้าร่วมโปรแกรม จำนวน 438 คน

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น

| โรงเรียน/พื้นที่จัดกิจกรรม | จำนวนผู้ปกครองที่มีผลประเมินก่อนเข้าร่วมกิจกรรม (Pre-test) (ราย) | จำนวนผู้ปกครองที่มีผลประเมินหลังเข้าร่วมกิจกรรม (Post-test) (ราย) | จำนวนผู้ปกครองที่มีผลประเมินทั้งก่อนและหลัง (Pre-Post) ซ้ำรายเดิม | ทักษะการเลี้ยงดูเด็กวัยเรียนดีขึ้น | |
|----------------------------|--|---|---|------------------------------------|--------|
| | | | | จำนวนผู้ปกครอง | ร้อยละ |
| โรงเรียนบ้านบึงพร้าว | 27 | 27 | 27 | 27 | 100 |
| โรงเรียนบ้านดงน้ำเดื่อ | 40 | 40 | 40 | 40 | 100 |

ร้อยละของเด็กวัยเรียนที่มีทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น

| โรงเรียน/พื้นที่จัดกิจกรรม | จำนวนนักเรียนที่มีผลประเมินก่อนเข้าร่วมกิจกรรม (Pre-test) (ราย) | จำนวนนักเรียนที่มีผลประเมินหลังเข้าร่วมกิจกรรม (Post-test) (ราย) | จำนวนนักเรียนที่มีผลประเมินทั้งก่อนและหลัง (Pre-Post) ซ้ำรายเดิม | คุณลักษณะความฉลาดรอบด้านของเด็กวัยเรียนดีขึ้น | |
|----------------------------|---|--|--|---|--------|
| | | | | จำนวนนักเรียน | ร้อยละ |
| โรงเรียนบ้านบึงพร้าว | 27 | 27 | 27 | 27 | 100 |
| โรงเรียนบ้านดงน้ำเดื่อ | 40 | 40 | 40 | 38 | 95 |

ปัญหาอุปสรรค

1. การดำเนินงานโครงการอาจมีการปรับเปลี่ยนช่วงเวลาที่เหมาะสมและไม่เข้าช้กับกิจกรรมของทางโรงเรียน
2. กิจกรรมมีจำนวนหลายครั้งทำให้ผู้ปกครองท่านเดิมไม่สะดวกเข้าร่วมกิจกรรมได้ตามวันเวลาที่กำหนดได้ทุกครั้ง
3. ขาดการสนับสนุนอุปกรณ์ในการทำกิจกรรมที่เพียงพอ

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการสนับสนุนชุดอุปกรณ์และรางวัลในการทำกิจกรรม
2. ควรกำหนดเป็นนโยบายการส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนร่วมกันกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ภาพกิจกรรม



โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ครั้งที่ 1 สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา (สพป./สพม./สศศ.) จำนวน 22 หน่วยงานละ 1 คน จำนวน 22 คน คณะทำงานจำนวน 10 คน รวมทั้งสิ้น 32 คน

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ครั้งที่ 2 สำหรับบุคลากรทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรทางการศึกษา (สพป./สพม./สศศ.) จำนวน 22 หน่วยงานละ 1 คน จำนวน 97 คน บุคลากรสาธารณสุข (หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตวัยเรียนวัยรุ่น) (รพศ./รพท./รพช.) จำนวน 47 หน่วยงานละ 1 คน บุคลากรสาธารณสุข (สสจ./สสอ.) คณะทำงานจำนวน 10 คน รวมทั้งสิ้น 107 คน

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรทางการศึกษา (สพป./สพม./สศศ.) จำนวน 22 หน่วยงานละ 2 คน (ครูผู้ดูแลระบบ/นักจิตวิทยาประจำโรงเรียน/ครูผู้รับผิดชอบใหม่ยังไม่เคยผ่านการอบรม) จำนวน 76 คน บุคลากรสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช./สสจ.) จำนวน 12 คน คณะทำงาน รวมทั้งสิ้น 88 คน

กิจกรรมที่ 3 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 สำหรับบุคลากรสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช./สสจ./สสอ./รพ.สต.) จำนวน 72 คน คณะทำงานจำนวน 10 คน รวมทั้งสิ้น 82 คน

กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ นักเรียนมัธยมศึกษา/บุคลากรสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษา/ครูในโรงเรียน บุคลากรสาธารณสุข (สสจ./สสอ.) คณะทำงาน รวมทั้งสิ้น 295 คน

กิจกรรมที่ 5 อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลสุขภาพจิต เด็กวัยเรียน-วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรทางการศึกษา จำนวน 30 คน คณะทำงาน จำนวน 9 คน รวมทั้งสิ้น 39 คน

กิจกรรมที่ 6 นิเทศติดตามเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ คณะทำงาน จำนวน 7 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

ครั้งที่ 1 สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา วันที่ 20 ธันวาคม 2567 ณ ห้องประชุมโรงแรมทรชนันท์ จังหวัดพิษณุโลก

ครั้งที่ 2 สำหรับบุคลากรทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข วันที่ 24 ธันวาคม 2567 ณ ห้องประชุมทรัพย์ไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก ในรูปแบบออนไลน์

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 วันที่ 23 – 24 มกราคม 2568 ณ ห้องประชุมโรงแรมทรชนันท์ จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 3 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 สำหรับบุคลากรสาธารณสุข วันที่ 23 พฤษภาคม 2568 ณ ห้องประชุมทรัพย์ไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก ในรูปแบบออนไลน์

กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

| วันที่ | สถานที่ |
|-------------|---|
| 27 พ.ค. 68 | โรงเรียนถนนอมราษฎรบำรุง อำเภอเมือง จังหวัดตาก |
| 24 มิ.ย. 68 | โรงเรียนวิทยานุกูลนารี อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ |
| 26 มิ.ย. 68 | โรงเรียนศรีนคร อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย |
| 27 มิ.ย. 68 | โรงเรียนท่าปลาประชาอุทิศ อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์ |

กิจกรรมที่ 5 อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลสุขภาพจิตเด็กวัยเรียน-วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 วันที่ 18 กรกฎาคม 2568 ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์ จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 6 นิเทศติดตามเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2568 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการเสริมสร้างศักยภาพวัยรุ่นและวัยรุ่น กิจกรรมหลัก 2.2 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยรุ่นและวัยรุ่น จำนวน 250,000 บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยรุ่นวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

ครั้งที่ 1 สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา รวมเป็นเงินจำนวน 14,000 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ครั้งที่ 2 สำหรับบุคลากรทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข รวมเป็นเงินจำนวน 1,850 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รวมใช้งบประมาณจัดกิจกรรมที่ 1 ครั้งที่ 1 สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา และครั้งที่ 2 สำหรับบุคลากรทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน 15,850 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยรุ่นวัยรุ่น สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 รวมเป็นเงินจำนวน 117,550 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยรุ่นวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 สำหรับบุคลากรสาธารณสุข รวมเป็นเงินจำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ครั้งที่ 1 เป็นเงินจำนวน 18,275 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ครั้งที่ 2 เป็นเงินจำนวน 17,770 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ครั้งที่ 3 เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน 18,550 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ครั้งที่ 4 เป็นเงินจำนวน 18,505 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมใช้งบประมาณจัดกิจกรรมที่ 4 จำนวน 4 ครั้ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 73,100 บาท (เจ็ดหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 5 อบรมเชิงปฏิบัติการดูแลสุขภาพจิตเด็กวัยรุ่น-วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน 12,000 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 6 นิเทศติดตามเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 เป็นเงินจำนวน 30,000 (สามหมื่นบาทถ้วน)

รวมงบประมาณกิจกรรมที่ 1 - 6 จำนวนเงิน 250,000 บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. สรุปผลผู้เข้าร่วมและผลความพึงพอใจในการดำเนินโครงการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ครั้งที่ 1 ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 33 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 6 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100.00

ครั้งที่ 2 สำหรับบุคลากรทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข รูปแบบออนไลน์ ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 107 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 37 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 98.80

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 88 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 42 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 97.60

กิจกรรมที่ 3 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 สำหรับบุคลากรสาธารณสุขในรูปแบบออนไลน์ ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 82 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 13 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100.00

กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 295 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 13 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 98.90

กิจกรรมที่ 5 อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลสุขภาพจิตเด็กวัยเรียน-วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 39 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 13 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100.00

2. สรุปผลความรู้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมก่อนและหลังจัดกิจกรรมมีความรู้เพิ่มขึ้น รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 พบว่า บุคลากรทางการศึกษาก่อนเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 23.24 คะแนน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับต่ำ ร้อยละ 51.11 หลังการเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 38.12 คะแนน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี ร้อยละ 95.35 พบว่าหลังการเข้าร่วมกิจกรรมบุคลากรที่เข้าร่วมมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียน - วัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น รายละเอียดดังนี้

บุคลากรทางการศึกษา

| ระดับความรู้ (ก่อน) | | | | | | คะแนนเฉลี่ย | ระดับความรู้ (หลัง) | | | | | | คะแนนเฉลี่ย |
|---------------------|--------|---------|--------|-------|--------|-------------|---------------------|--------|---------|--------|-------|--------|-------------|
| ต่ำ | | ปานกลาง | | ดี | | | ต่ำ | | ปานกลาง | | ดี | | |
| จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | |
| 23 | 51.11 | 12 | 26.67 | 10 | 22.22 | 23.24 | 0 | 0.00 | 2 | 4.65 | 41 | 95.35 | 38.12 |

พบว่า บุคลากรสาธารณสุข ก่อนเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 10.46 คะแนน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับต่ำ ร้อยละ 61.54 หลังการเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 15.59 คะแนน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี ร้อยละ 48.28 พบว่า หลังการเข้าร่วมกิจกรรมบุคลากรที่เข้าร่วมมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการเสริมพลังผู้ปกครองและครูเพื่อการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียนเพิ่มขึ้น รายละเอียดดังนี้

บุคลากรสาธารณสุข

| ระดับความรู้ (ก่อน) | | | | | | คะแนนเฉลี่ย | ระดับความรู้ (หลัง) | | | | | | คะแนนเฉลี่ย |
|---------------------|--------|---------|--------|-------|--------|-------------|---------------------|--------|---------|--------|-------|--------|-------------|
| ต่ำ | | ปานกลาง | | ดี | | | ต่ำ | | ปานกลาง | | ดี | | |
| จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | |
| 16 | 61.54 | 10 | 38.46 | 0 | 0.00 | 10.46 | 4 | 13.79 | 11 | 37.93 | 14 | 48.28 | 15.59 |

กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568

พบว่า ก่อนเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 4.06 คะแนน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับต่ำ ร้อยละ 74.75 หลังการเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 7.29 คะแนน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 57.95 พบว่า หลังการเข้าร่วมกิจกรรมบุคลากรที่เข้าร่วมมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจเพิ่มขึ้น รายละเอียดดังนี้

| ระดับความรู้ (ก่อน) | | | | | | คะแนนเฉลี่ย | ระดับความรู้ (หลัง) | | | | | | คะแนนเฉลี่ย |
|---------------------|--------|---------|--------|-------|--------|-------------|---------------------|--------|---------|--------|-------|--------|-------------|
| ต่ำ | | ปานกลาง | | ดี | | | ต่ำ | | ปานกลาง | | ดี | | |
| จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | |
| 151 | 74.75 | 37 | 18.32 | 14 | 6.93 | 4.06 | 10 | 4.67 | 124 | 57.95 | 80 | 37.38 | 7.29 |

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ครั้งที่ 1 สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา และครั้งที่ 2 สำหรับบุคลากรทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข

- ผู้เข้าร่วมประชุมมีแนวทางการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

- ผู้เข้าร่วมประชุมเข้าใจโปรแกรม School Health HERO มากขึ้น

- ผู้เข้าร่วมประชุมเกิดทักษะการดูแลนักเรียนในการใช้เทคนิคการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียน-วัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิต และบุคลากรทางการศึกษามีทักษะในการเสริมพลังผู้ปกครองและครูเพื่อการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียน

กิจกรรมที่ 3 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 สำหรับบุคลากรสาธารณสุข ในรูปแบบออนไลน์

- เพื่อติดตามการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตวัยเรียนวัยรุ่นในพื้นที่หน่วยบริการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2

กิจกรรมที่ 4 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

- นักเรียนเกิดทักษะการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ เพื่อใช้ทักษะต่างๆในการดูแลสุขภาพจิตและพลังใจของตนเอง เมื่อต้องเผชิญกับสถานการณ์ที่ยากลำบากในชีวิต หรือสถานการณ์วิกฤติ

กิจกรรมที่ 5 อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลสุขภาพจิตเด็กวัยเรียน-วัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568
- เพื่อติดตามการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตวัยเรียนวัยรุ่นในพื้นที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) และสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ (สศศ.) เขตสุขภาพที่ 2

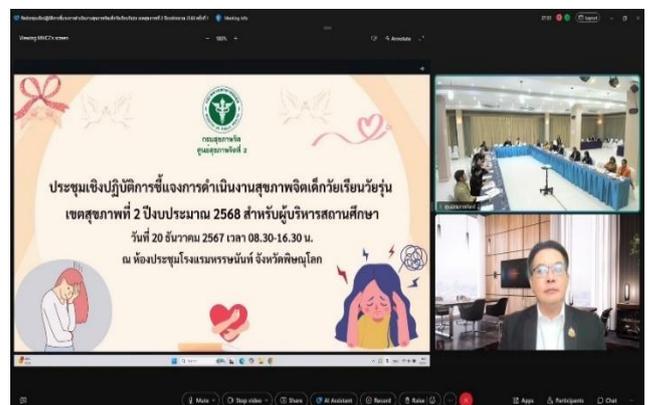
ปัญหา/อุปสรรค

1. ระบบ School Health HERO มีปัญหาบ่อยครั้ง การเข้าใช้งานยุ่งยากซับซ้อน ส่งผลให้กระทบการเข้าใช้งานของผู้ใช้งานทั้งคุณครู และบุคลากรสาธารณสุข
2. โรงเรียนมีระบบการดูแลสุขภาพเด็กอยู่แล้ว ทำให้การขับเคลื่อนระบบ School Health HERO ไม่ถูกใช้งานอย่างครอบคลุม
3. การใช้ระบบ School Health HERO ในพื้นที่ห่างไกลที่สัญญาณอินเทอร์เน็ตยังไม่ครอบคลุม ทำให้บริบทพื้นที่ไม่เอื้อต่อการใช้งานโปรแกรม
4. การขับเคลื่อนระบบ School Health HERO ผ่านกระทรวงศึกษาธิการยังไม่ได้ถูกขับเคลื่อนอย่างเต็มรูปแบบ ส่งผลให้เขตพื้นที่การศึกษา และโรงเรียนในบางพื้นที่ยังไม่มีมีการขับเคลื่อนการคัดกรองสุขภาพจิตนักเรียนผ่านระบบ School Health HERO ส่งผลให้นักเรียนในพื้นที่ดังกล่าวไม่ถูกคัดกรองสุขภาพจิต

ข้อเสนอแนะ

1. พัฒนาโปรแกรม School Health Hero เพื่อให้เขตพื้นที่เข้าถึงข้อมูลในภาพรวมและข้อมูลเชิงลึกของโรงเรียนในสังกัดได้มากขึ้น
2. การผลักดันเชิงนโยบายในประเด็นการคัดกรองสุขภาพจิตนักเรียนผ่านระบบ School Health Hero ให้เพิ่มขึ้น และเพิ่มเป็นตัวชี้วัดที่บุคลากรทางการศึกษาต้องดำเนินการ

ภาพกิจกรรม



โครงการพัฒนาเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในเด็กและเยาวชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 รูปแบบออนไลน์ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษามัธยมศึกษา/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 6 คน บุคลากรโรงเรียน คณะทำงาน จำนวน 10 คน รวมทั้งสิ้น 16 คน

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ นักเรียนมัธยมศึกษาโรงเรียนพุทธชินราชพิทยา จำนวน 60 คน บุคลากรสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก จำนวน 1 คน บุคลากรสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุดรดิตถ์ จำนวน 1 คน คณะทำงาน จำนวน 7 คน รวมทั้งสิ้น 69 คน

กิจกรรมที่ 3 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต (กระเป๋าผ้าพร้อมสกรีน) กระเป๋าผ้าพร้อมสกรีน จำนวน 240 ใบ

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ระบบออนไลน์ วันที่ 9 มกราคม 2568 ณ ห้องประชุมทรัพย์สินไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก และรูปแบบออนไลน์

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 วันที่ 7 กุมภาพันธ์ ๒๕๖8 ณ ห้องประชุมโรงเรียนพุทธชินราชพิทยา จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 3 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต (กระเป๋าผ้าพร้อมสกรีน) พฤษภาคม 2568

งบประมาณ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 รูปแบบออนไลน์ จำนวนเงิน 1,850 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 จำนวนเงิน 23,750 บาท (สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต (กระเป๋าผ้าพร้อมสกรีน) จำนวนเงิน 14,400 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

รวมงบประมาณกิจกรรมที่ 1 - 3 จำนวนเงิน 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. สรุปผลผู้เข้าร่วมและผลความพึงพอใจในการดำเนินโครงการ

กิจกรรมที่ 1 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ณ ห้องประชุมโรงเรียนพุทธชินราชพิทยา จังหวัดพิษณุโลก

- ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 69 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจ จำนวน 8 คน พบว่า ผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100.00

2. สรุปผลความรู้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมก่อนและหลังจัดกิจกรรมมีความรู้เพิ่มขึ้น รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ณ ห้องประชุมโรงเรียนพุทธชินราชพิทยา จังหวัดพิษณุโลก

พบว่า ก่อนเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 4.57 คะแนน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับต่ำ ร้อยละ 75.00 หลังการเข้าร่วมกิจกรรมค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ 7.89 คะแนน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี ร้อยละ 58.93 พบว่าหลังการเข้าร่วมกิจกรรมบุคลากรที่เข้าร่วมมีความรู้และทักษะเกี่ยวกับความเข้มแข็งทางใจเพิ่มขึ้น รายละเอียดดังนี้

| ระดับความรู้ (ก่อน) | | | | | | คะแนนเฉลี่ย | ระดับความรู้ (หลัง) | | | | | | คะแนนเฉลี่ย |
|---------------------|--------|---------|--------|-------|--------|-------------|---------------------|--------|---------|--------|-------|--------|-------------|
| ต่ำ | | ปานกลาง | | ดี | | | ต่ำ | | ปานกลาง | | ดี | | |
| จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | |
| 42 | 75.00 | 12 | 21.43 | 2 | 3.57 | 4.57 | 7 | 12.50 | 16 | 28.57 | 33 | 58.93 | 7.89 |

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

1. ผู้เข้าร่วมประชุมมีแนวทางการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน
2. ผู้เข้าร่วมประชุมเข้าใจโปรแกรมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจมากขึ้น

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ณ ห้องประชุมโรงเรียนพุทธชินราชพิทยา จังหวัดพิษณุโลก

ผู้เข้าร่วมอบรมเกิดทักษะการสร้างความเข้มแข็งทางใจให้ตนเอง เมื่อต้องเผชิญกับสถานการณ์ที่ยากลำบาก หรือเหตุการณ์วิกฤตในชีวิต

ปัญหา/อุปสรรค

นักเรียนที่เข้าร่วมการอบรมเป็นนักเรียนที่มีทั้งสุขภาพจิตปกติ ปานกลาง และเสี่ยงภาวะซึมเศร้า ส่งผลให้ผู้ดำเนินกิจกรรมต้องเพิ่มการสังเกต และใส่ใจในการดำเนินกิจกรรมมากขึ้น

ข้อเสนอแนะ

ขยายผลการดำเนินงานไปในทุกๆโรงเรียน เพื่อให้นักเรียนได้เกิดทักษะการเรียนรู้ และสามารถนำทักษะต่างๆไปใช้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน

ภาพกิจกรรม



โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ให้คำปรึกษาในระดับอุดมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กลุ่มเป้าหมาย

คณะอาจารย์ในมหาวิทยาลัยและวิทยาลัย ในเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 25 คน
คณะทำงาน จำนวน 5 คน รวมจำนวนทั้งสิ้น 30 คน โดยมีผู้เข้าร่วมจากมหาวิทยาลัย และวิทยาลัยต่างๆ
ดังต่อไปนี้

| | |
|--|-------------|
| 1. วิทยาลัยเทคนิคพิษณุโลก | จำนวน 2 คน |
| 2. มหาวิทยาลัยนเรศวร | จำนวน 2 คน |
| 3. มหาวิทยาลัยพิษณุโลก | จำนวน 2 คน |
| 4. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิษณุโลก | จำนวน 2 คน |
| 5. มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม | จำนวน 2 คน |
| 6. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดพิษณุโลก | จำนวน 2 คน |
| 7. วิทยาลัยสงฆ์พุทธชินราช มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย | จำนวน 2 คน |
| 8. วิทยาลัยเทคนิคสุโขทัย | จำนวน 2 คน |
| 9. ศูนย์วิทยบริการและชุมชนสัมพันธ์ มสธ.สุโขทัย | จำนวน 2 คน |
| 10. มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ | จำนวน 2 คน |
| 11. วิทยาลัยเทคนิคอุตรดิตถ์ | จำนวน 2 คน |
| 12. มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตเพชรบูรณ์ | จำนวน 2 คน |
| 13. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ตาก | จำนวน 1 คน |
| 14. คณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | จำนวน 5 คน |
| | จำนวน 30 คน |

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 10-11 มิถุนายน 2568 ณ โรงแรมहरชนันท์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. สรุปลผลผู้เข้าร่วมและผลความพึงพอใจในการเข้ารับบริการ จำนวน 7 คน พบความพึงพอใจ
ในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

2. ประเมินวัดคะแนนความรู้ก่อน-หลัง การอบรม มีความรู้ที่ตีมากขึ้น จากการประเมิน พบมีคะแนน
เฉลี่ยก่อนการอบรม เท่ากับ 6.3 คะแนนเฉลี่ยหลังการอบรม เท่ากับ 7.2

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. ผู้เข้าอบรม สามารถให้คำปรึกษานักศึกษาในบริบทของมหาวิทยาลัยได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม
2. นักศึกษากลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิตได้รับการปรึกษาที่มีคุณภาพ มาตรฐาน จนสามารถปรับตัวกลับสู่ภาวะปกติได้ ลดการเกิดปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง

ปัญหา/อุปสรรค

1. ยังมีผู้เข้าร่วมสนใจไม่มาก อาจจะเป็นเพราะมีภารกิจหลายอย่าง ซึ่งทำให้เวลาไม่ตรงกัน
2. เนื่องจากการจัดแบบออนไลน์ ทำให้ความร่วมมือ การสอบถาม ต่างๆเกิดขึ้นน้อย

ข้อเสนอแนะ

1. เนื้อหาการประชุมควรมีการพัฒนาเพื่อให้เหมาะสมกับ วัน เวลา ของการจัดประชุม
2. ควรมีงบประมาณในการดำเนินการให้มากขึ้น

ภาพกิจกรรม



โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

วัยทำงาน



โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตสร้างสุขวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในสถานประกอบการและวางแผนการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

1. สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดตาก เพชรบูรณ์ พิษณุโลก สุโขทัย อุตรดิตถ์ จำนวน 5 แห่งๆ ละ 2 คน จำนวน 10 คน

2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจังหวัดตาก เพชรบูรณ์ พิษณุโลก สุโขทัย อุตรดิตถ์ จำนวน 5 แห่งๆ ละ 2 คน จำนวน 10 คน

3. คณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 5 แห่งๆ ละ 5 จำนวน 25 คน

รวมเป็นทั้งสิ้น จำนวน 45 คน

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตวัยทำงานสำหรับสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

1. สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดตาก เพชรบูรณ์ พิษณุโลก สุโขทัย อุตรดิตถ์ จำนวน 5 แห่งๆ ละ 1 คน จำนวน 5 คน

2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จังหวัดตาก เพชรบูรณ์ พิษณุโลก สุโขทัย อุตรดิตถ์ จำนวน 5 แห่งๆ ละ 1 คน จำนวน 5 คน

3. บุคลากรผู้รับผิดชอบงานด้านทรัพยากรบุคคล/ด้านความปลอดภัย จังหวัดตาก เพชรบูรณ์ พิษณุโลก สุโขทัย อุตรดิตถ์ จำนวน 20 แห่งๆ ละ 2 คน จำนวน 40 คน

4. คณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 10 คน

รวมเป็นทั้งสิ้น จำนวน 60 คน

กิจกรรมที่ 3 อบรมพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตผู้ดูแลกลุ่มเปราะบาง (Care Giver) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

1. ผู้ดูแลกลุ่มเปราะบางจังหวัดตาก เพชรบูรณ์ พิษณุโลก สุโขทัย อุตรดิตถ์ จำนวน 5 แห่งๆ ละ 10 คน จำนวน 50 คน

2. คณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 10 คน

รวมเป็นทั้งสิ้น จำนวน 60 คน

กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2

คณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 9 คน

กิจกรรมที่ 5 อบรมพัฒนาศักยภาพส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัว เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

1. ผู้ดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 42 คน
2. คณะวิทยากร คณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 และรพ.บางระกำ จำนวน 5 คน

รวมทั้งสิ้นจำนวน 47 คน

กิจกรรมที่ 6 กิจกรรมอบรมส่งเสริมสุขภาพจิตและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

1. แกนนำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอบ้านตาก จังหวัดตาก จำนวน 51 คน
2. คณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 4 คน

รวมทั้งสิ้นจำนวน 55 คน

กิจกรรมที่ 7 ประเมินสถานประกอบการผ่านโครงการปลอดภัยโรค ปลอดภัยกายใจเป็นสุข ร่วมกับกรมควบคุมโรค และ กรมอนามัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

1. ผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการและองค์กร จำนวน 4 แห่งๆ ละ 10 คน จำนวน 40 คน
2. คณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 12 คน

รวมทั้งสิ้นจำนวน 52 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในสถานประกอบการและวางแผนการดำเนินงานเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ระยะเวลา เดือน พฤศจิกายน - ธันวาคม 2567 ณ สถานที่ราชการ

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตวัยทำงานสำหรับสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ระยะเวลา เดือน 26 ธันวาคม 2567 ณ โรงแรมทรราชันท์ จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 3 อบรมพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตผู้ดูแลกลุ่มเปราะบาง (Care Giver) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ระยะเวลา เดือน 31 มกราคม 2568 ณ โรงแรมทรราชันท์ จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2 ระยะเวลา เดือน 11 - 13 มีนาคม 2568 ณ สถานที่ราชการ

กิจกรรมที่ 5 อบรมพัฒนาศักยภาพส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัว เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ระยะเวลา เดือน 19 พฤษภาคม 2568 ณ สถานที่ราชการ

กิจกรรมที่ 6 กิจกรรมอบรมส่งเสริมสุขภาพจิตและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ระยะเวลา วันที่ 9 กรกฎาคม 2568 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แม่สลิด อำเภอบ้านตาก จังหวัดตาก

กิจกรรมที่ 7 ประเมินสถานประกอบการผ่านโครงการปลอดภัยโรค ปลอดภัยกายใจเป็นสุข ร่วมกับกรมควบคุมโรค กรมอนามัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ระยะเวลา เดือน พฤษภาคม - มิถุนายน 2568 ณ สถานที่เอกชน

งบประมาณ

ใช้งบประมาณประจำปี 2568 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยทำงาน กิจกรรมหลักที่ 3.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยทำงาน (โครงการเสริมสร้างสุขภาพและสมรรถภาพจิตใจประชาชนวัยทำงาน) จำนวนเงินทั้งสิ้น 210,000 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในสถานประกอบการและวางแผนการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 12,750 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตวัยทำงานสำหรับสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 89,682 บาท (แปดหมื่นเก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 อบรมพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตผู้ดูแลกลุ่มเปราะบาง (Care Giver) เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 56,568 บาท (ห้าหมื่นหกพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 11,000 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 5 อบรมพัฒนาศักยภาพส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัว เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 19,000 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 6 กิจกรรมอบรมส่งเสริมสุขภาพจิตและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 11,700 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 7 ประเมินสถานประกอบการผ่านโครงการปลอดภัย ปลอดภัยกายใจเป็นสุขร่วมกับกรมควบคุมโรค กรมอนามัย เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 9,300 บาท (เก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1.สรุปผลผู้เข้าร่วมและผลความพึงพอใจในการดำเนินโครงการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในสถานประกอบการและวางแผนการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ 2 ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 35 คน คณะทำงาน จำนวน 5 คน รวมทั้งสิ้น 40 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 25 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 99.69

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตวัยทำงานสำหรับสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2 ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 50 คน คณะทำงาน จำนวน 8 คน รวมทั้งสิ้น 58 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 28 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

กิจกรรมที่ 3 อบรมพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตผู้ดูแลกลุ่มเปราะบาง (Care Giver) เขตสุขภาพที่ 2 ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 56 คน คณะทำงาน จำนวน 9 คน รวมทั้งสิ้น 65 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 41 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 99.44

กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กิจกรรมที่ 5 อบรมพัฒนาศักยภาพส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัว เขตสุขภาพที่ 2 ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 47 คน คณะทำงาน จำนวน 7 คน รวมทั้งสิ้น 47 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 33 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 94.1

กิจกรรมที่ 6 กิจกรรมอบรมส่งเสริมสุขภาพจิตและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 51 คน คณะทำงาน จำนวน 4 คน รวมทั้งสิ้น 65 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 48 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 93.7

กิจกรรมที่ 7 ประเมินสถานประกอบการผ่านโครงการปลอดภัย ปลอดภัยกายใจเป็นสุข ร่วมกับกรมควบคุมโรค กรมอนามัย ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 56 คน คณะทำงาน จำนวน 3 คน รวมทั้งสิ้น 65 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 50 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

2. สรุปผลประเมินความสุขของกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนนอยู่ในเกณฑ์เท่ากับคนทั่วไปถึงสูงกว่ารายเขตสุขภาพ

- ประชาชนวัยทำงานที่เป็นเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กรที่เข้าร่วมดำเนินการทั้งหมดจำนวน 940 คน

- ประชาชนวัยทำงาน (กลุ่ม 1 กลุ่มปกติ) ที่เป็นเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีมีผลการประเมินความสุขอยู่ในเกณฑ์เท่ากับคนทั่วไปถึงสูงกว่า จำนวน 756 คน คิดเป็นร้อยละ 90.65

- ประชาชนวัยทำงาน (กลุ่ม 2 กลุ่มเปราะบาง) ที่เป็นเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีมีผลการประเมินความสุขอยู่ในเกณฑ์เท่ากับคนทั่วไปถึงสูงกว่า จำนวน 96 คน คิดเป็นร้อยละ 90.57

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

กิจกรรมที่ 1 ให้ผู้บริหาร บุคลากรในสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานแต่ละจังหวัดมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ เกิดความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของสุขภาพจิต สามารถเป็นเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพจิตในสถานประกอบการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและร่วมกันวางแผนแนวทางในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพจิตที่ดีในสถานประกอบการร่วมกับสาธารณสุขจังหวัด

กิจกรรมที่ 2 ให้ผู้เข้าร่วมสามารถนำแนวทางในการส่งเสริมสุขภาพจิตไปประยุกต์ใช้ในสถานประกอบการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในด้านการเฝ้าระวัง การให้ความช่วยเหลือ การส่งเสริมความสุขในการทำงาน และการพัฒนาความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการสร้างสังคมการทำงานที่มีสุขภาพจิตดีและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นในระยะยาว

กิจกรรมที่ 3 ให้ผู้ดูแลกลุ่มเปราะบางสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเองและผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยการเสริมสร้างทัศนคติที่ดีต่อชีวิต พัฒนาความเข้มแข็งทางใจ และเรียนรู้เทคนิคในการจัดการความเครียด ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยให้การดูแลกลุ่มเปราะบางเป็นไปอย่างมีคุณภาพและยั่งยืน

กิจกรรมที่ 4 ช่วยเสริมสร้างศักยภาพบุคลากร ยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด ส่งเสริมการบูรณาการการทำงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาในระดับพื้นที่ ซึ่งจะส่งผลต่อการพัฒนาสุขภาพจิตและคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างยั่งยืน

กิจกรรมที่ 5 ผู้เข้าร่วมสามารถสะท้อนถึงปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนตนเอง และเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพจิตของตนเองและผู้อื่น โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง และมีทักษะในการดูแลสุขภาพจิตของตนเองและครอบครัวเพิ่มขึ้นผ่านกิจกรรมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ

กิจกรรมที่ 6 ผู้เข้าร่วมมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการฆ่าตัวตาย ได้แก่สาเหตุ ผลกระทบ การฆ่าตัวตาย กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย การดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย การประเมินสุขภาพจิตผ่าน Mental Health Check in และแนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันการฆ่าตัวตาย ก่อนเกิดเหตุการณ์ ระหว่างเกิดเหตุการณ์และหลังเกิดเหตุการณ์ในพื้นที่เสี่ยง

กิจกรรมที่ 7 ผู้เข้าร่วมรับนิเทศติดตามผล เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนางานการดำเนินงาน ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในสถานประกอบการ การส่งเสริมกิจกรรมนันทนาการ การส่งเสริมสุขภาพจิต และการเห็นคุณค่าของผู้ปฏิบัติงานและครอบครัว

ปัญหาอุปสรรค

1. สถานประกอบการและองค์กร เป็นบางพื้นที่ผู้บริหารเห็นความสำคัญ และมีการจัดกิจกรรมและมีความสนใจการดำเนินงานทางด้านสุขภาพจิตแบบต่อเนื่อง
2. การรวบรวมแบบประเมินความสุขคนไทย 15 ข้อ จากสถานประกอบการค่อนข้างล่าช้า และติดตามยาก

ข้อเสนอแนะ

1. พัฒนาแนวทางการดำเนินงานที่เป็นระบบและยั่งยืน ส่งเสริมให้มีศูนย์ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตในสถานประกอบการ หรือ Hotline สุขภาพจิตสำหรับพนักงาน
2. สนับสนุนให้สถานประกอบการร่วมเป็น สถานประกอบการต้นแบบด้านสุขภาพจิต เพื่อเป็นตัวอย่างให้กับองค์กรอื่นๆ
3. สนับสนุนให้มี Caregiver Training Program สำหรับผู้ดูแลกลุ่มเปราะบาง
4. บูรณาการขับเคลื่อนและผลักดันผ่านโครงการปลอดภัย ปลอดภัยกายใจเป็นสุขกรมควบคุมโรคกรมอนามัยอย่างต่อเนื่อง

ภาพกิจกรรม



โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

สูงอายุ



โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กิจกรรมการดำเนินงาน

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพื้นที่ต้นแบบการเสริมสร้างความสุขสำหรับผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความสุข 5 มิติในชมรมผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุ (Best Practice) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568
5. นิเทศติดตามงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต/ผู้สูงอายุ จาก สสจ. สสอ. อบจ. รพ.สต. และผู้สูงอายุ รายละเอียดดังนี้

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ผู้เข้าร่วมกิจกรรม onsite 12 คน online 222 คน
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพื้นที่ต้นแบบการเสริมสร้างความสุขสำหรับผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 70 คน
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความสุข 5 มิติในชมรมผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 273 คน
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุ (Best Practice) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 12 คน และผ่านระบบออนไลน์ 61 คน รวมจำนวน 73 คน
5. นิเทศติดตามงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 3 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือนธันวาคม 2567 - เดือนกรกฎาคม 2568

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 90,000 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. พื้นที่เป้าหมายสามารถจัดกิจกรรมเสริมสร้างความสุข 5 มิติสำหรับผู้สูงอายุในชมรม จำนวน 10 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
2. ประเมินความพึงพอใจต่อรณรงค์ถ่ายทอดองค์ความรู้สุขภาพจิตของกรมสุขภาพจิต 56 คน มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 97.12
3. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย จำนวน 547 คน มีดังนี้
 - ผลปกติ จำนวน 480 คน (ร้อยละ 87.8)
 - ผลเสี่ยง จำนวน 67 คน (ร้อยละ 12.2) โดยพบผลเสี่ยงภาวะซึมเศร้า จำนวน 64 คน (ร้อยละ 11.7) ผลเสี่ยงฆ่าตัวตาย จำนวน 13 คน (ร้อยละ 2.4)
4. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น จำนวน 63 คน จากจำนวนผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย จำนวน 67 คน คิดเป็นร้อยละ 94.03

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. ภาศึเครือข่ายและผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติสำหรับผู้สูงอายุในชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุด้วยตนเองได้
2. ภาศึเครือข่ายและผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสามารถนำองค์ความรู้ที่ได้ไปพัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ตนเองได้

ปัญหาอุปสรรค

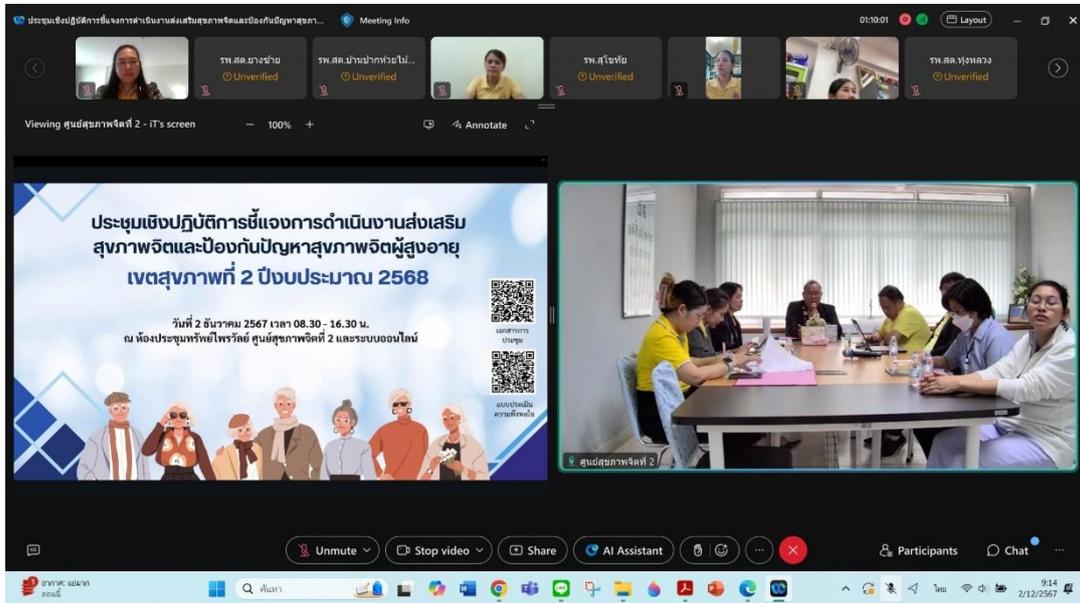
1. งานผู้สูงอายุและงานสุขภาพจิตแยกผู้รับผิดชอบ ทำให้การประสานงานหลายภาคส่วน ทั้งด้านสาธารณสุข อบจ. อบต. เทศบาล
2. ทำให้การดำเนินงานมีความยุ่งยาก ซับซ้อน เกิดความล่าช้า ไม่เป็นไปตามกำหนดการที่วางไว้
3. การประชุม/อบรม มีกลุ่มเป้าหมายจำนวนมากขึ้น ทำให้งบประมาณที่ได้ไม่เพียงพอต่อกลุ่มเป้าหมาย
4. รพ.สต.มีการถ่ายโอนไปยังสังกัดอบจ. ทำให้การดำเนินงานสุขภาพจิตไม่ได้รับความสำคัญการทำงานไม่ต่อเนื่อง
5. การคัดกรอง(2Q Plus) ในแอปพลิเคชัน Blue Book (กรมอนามัย) ยังมีขั้นตอนไม่ชัดเจน

ข้อเสนอแนะ

1. ผลักดันงานสุขภาพจิตเข้าไปยังกระทรวงมหาดไทยเพื่อถ่ายทอดนโยบายไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง
2. สนับสนุนงบประมาณที่เพียงพอต่อกลุ่มเป้าหมาย
3. บูรณาการร่วมกับกรมอนามัย และมีนโยบายความร่วมมือถ่ายทอดองค์ความรู้การคัดกรอง(2Q Plus) สำหรับ อสม. CG และ CM ร่วมกัน

ภาพกิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 วันที่ 2 ธันวาคม 2567 เวลา 08.30 – 16.30 น. ห้องประชุมทรัพย์สินไพรวลัย ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก และผ่านระบบออนไลน์



กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพื้นที่ต้นแบบการเสริมสร้างความสุขสำหรับผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 วันที่ 17 มกราคม 2568 เวลา 08.30 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมเกียรติภูมิชัย ชั้น 5 อาคาร 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก อำเภอมือง จังหวัดพิษณุโลก



กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความสุข 5 มิติในชมรมผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 ระยะเวลาการดำเนินการ ดังนี้

ครั้งที่ 1 ในวันที่ 31 มกราคม 2568 ณ โดมองค์การบริหารส่วนตำบลบึงสามพัน อำเภอบึงสามพัน
จังหวัดเพชรบูรณ์



ครั้งที่ 2 วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่วมจิต อำเภอกำแพง
จังหวัดอุดรธานี



ครั้งที่ 3 วันที่ 3 มีนาคม 2568 ณ ชมรมผู้สูงอายุวัดเชียงทองล่าง อำเภอเมือง จังหวัดตาก



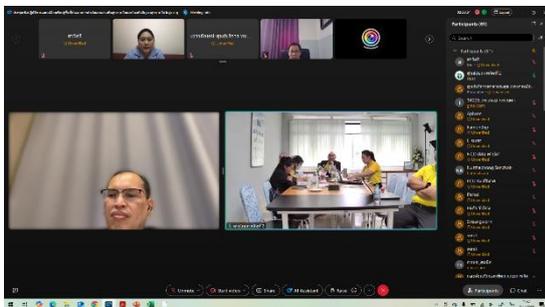
ครั้งที่ 4 ในวันที่ 13 มีนาคม 2568 ณ องค์การบริหารส่วนตำบลป่าจ้าว อำเภอศรีสัชนาลัย
จังหวัดสุโขทัย



ครั้งที่ 5 วันที่ 22 เมษายน 2568 ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลนาบัว อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก



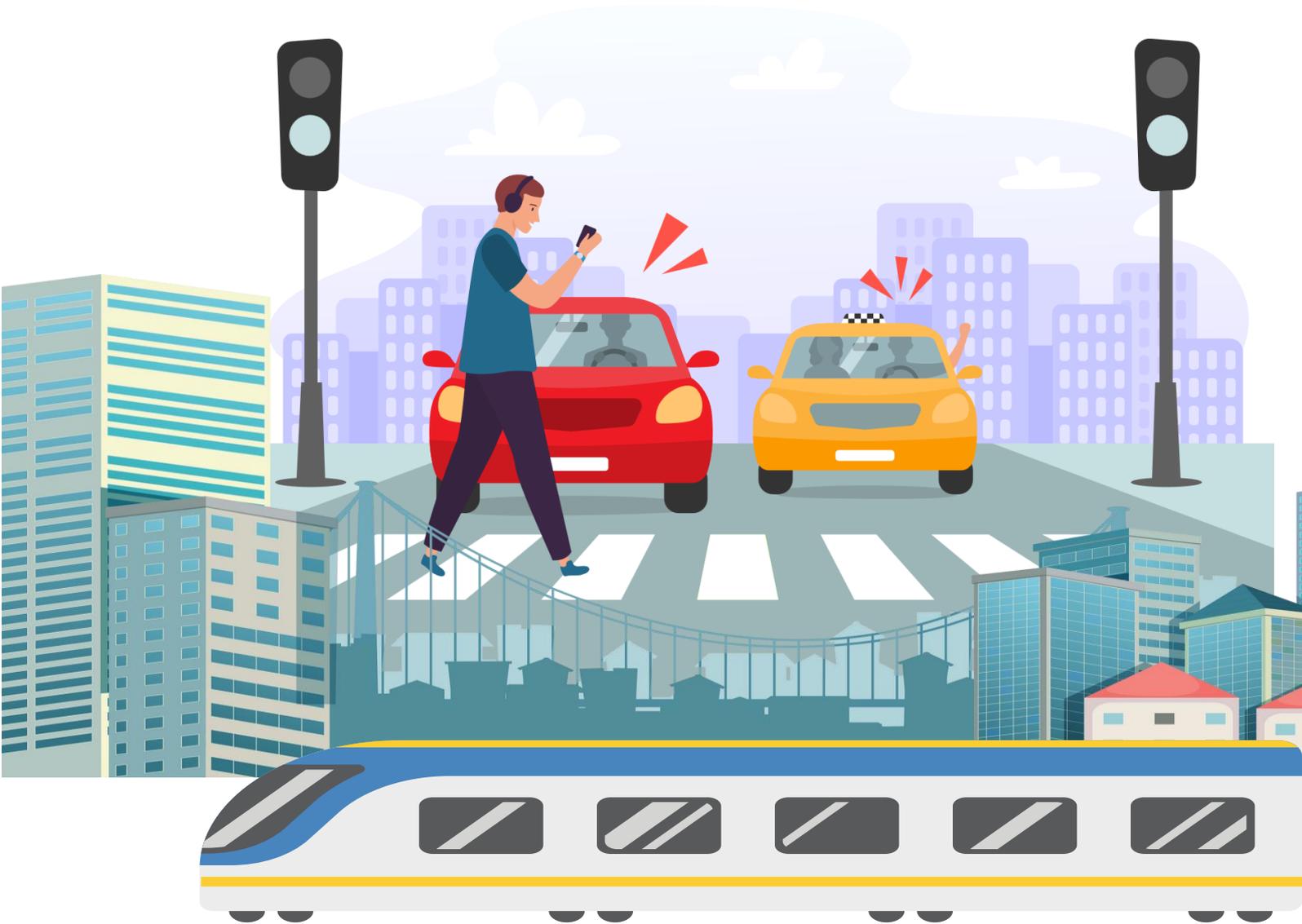
กิจกรรมที่ 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุ (Best Practice) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 วันที่ 21 กรกฎาคม 2568 ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ตำบลแก่งโสภา อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก และผ่านระบบออนไลน์ รายละเอียดดังนี้



กิจกรรมที่ 5 นิเทศติดตามงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ระหว่างวันที่ 25 - 25 มีนาคม 2568 สถานที่ตรวจราชการจังหวัดอุตรดิตถ์ และ วันที่ 17-19 มิถุนายน 2568 ณ สถานที่ตรวจราชการจังหวัดพิษณุโลก



การสนับสนุนการขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพ



โครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กิจกรรมการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเผยแพร่ให้ความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชน “บทเรียนฝ่าวิกฤติ พลิกฟื้นคืนสังคม”

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ

- สำหรับประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนทั่วไปในเขตสุขภาพที่ 2

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเผยแพร่ให้ความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชน “บทเรียนฝ่าวิกฤติ พลิกฟื้นคืนสังคม”

ครั้งที่ 1 วันที่ 1 พฤศจิกายน 2568 ณ โรงพยาบาลจิตเวชพิชญ์โลก อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

กลุ่มเป้าหมายได้แก่

- บุคลากรสาธารณสุข ประชาชนทั่วไป/แกนนำ อสม. จำนวน 60 คน
 - คณะทำงาน วิทยากร จำนวน 20 คน
- รวมทั้งสิ้น 80 คน

ครั้งที่ 2 วันที่ 13 - 14 พฤศจิกายน 2567 ณ เซ็นทรัล พิษณุโลก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

กลุ่มเป้าหมายได้แก่

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลกหรือผู้แทน จำนวน 1 คน
 - บุคลากรสาธารณสุข ประชาชนทั่วไป นิสิตนักศึกษา จำนวน 31 คน
 - คณะทำงาน วิทยากร ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 18 คน
- รวมทั้งสิ้น 50 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ เดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม 2567

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเผยแพร่ให้ความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชน “บทเรียนฝ่าวิกฤติ พลิกฟื้นคืนสังคม”

- ครั้งที่ 1 ระยะเวลาดำเนินการวันที่ 1 พฤศจิกายน 2567 ณ โรงพยาบาลจิตเวชพิชญ์โลก อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

- ครั้งที่ 2 ระยะเวลาดำเนินการวันที่ 13 - 14 พฤศจิกายน 2567 ณ เซ็นทรัล พิษณุโลก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 จำนวนทั้งสิ้น จำนวน 319 คน
2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมประเมินสุขภาพจิตด้วยตนเองผ่านระบบ Mental Health Check In จำนวน 287 คน ร้อยละ 89.96
3. ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมฯ พบว่า มีผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 380 คน โดยมีผลความพึงพอใจภาพรวม ร้อยละ 96.84
4. เครือข่ายงานสุขภาพจิตดำเนินการรณรงค์เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิต ในประเด็น "บทเรียนฝ่าวิกฤติ พลิกฟื้นคืนสังคม" เขตสุขภาพที่ 2 และส่งรายงานการดำเนินงาน จำนวน 34 หน่วยงาน ดังนี้

| ลำดับ | จังหวัด | หน่วยบริการสาธารณสุข |
|-------|---------------------------------|--------------------------------------|
| 1 | จ.ตาก | รพ.แม่สอด |
| 2 | จ.อุตรดิตถ์ | รพ.สต.บ้านวังทองแดง อ.ตรอน |
| 3 | | รพ.สต.ท่ามะเฟือง อ.พิชัย |
| 4 | | รพ.สต.บ้านบึงท่ายวน ต.คอรุ่ม อ.พิชัย |
| 5 | | รพ.สต.ย่านดู่ |
| 6 | | รพ.สต.บ้านห้วยแมง (สังกัด อบจ.) |
| 7 | | รพ.ศิริมาศ |
| 8 | | จ.สุโขทัย |
| 9 | รพ.ศรีสัชชนาลัย | |
| 10 | รพ.สต.สามพวง อ.คีรีมาศ | |
| 11 | รพ.สต.นาเชิงคีรี อ.คีรีมาศ | |
| 12 | รพ.สต.น้ำพุ อ.คีรีมาศ | |
| 13 | รพ.สต.หนองกระดัง อ.คีรีมาศ | |
| 14 | รพ.สต.บ้านหนองกก อ.คีรีมาศ | |
| 15 | รพ.สต.บ้านป้อม อ.คีรีมาศ | |
| 16 | รพ.สต.บ้านใหม่เจริญผล อ.คีรีมาศ | |
| 17 | รพ.สต.บ้านขุนนาง อ.คีรีมาศ | |
| 18 | รพ.สุโขทัย | |
| 19 | รพ.ศรีสังวร | |

| ลำดับ | จังหวัด | หน่วยบริการสาธารณสุข |
|-------|-------------|--------------------------------------|
| 20 | จ.สุโขทัย | รพ.สต.วังน้ำขาว อ.บ้านด่านลานหอย |
| 21 | | รพ.สต.บ้านด่าน |
| 22 | | รพ.สต.หาดเสี้ยว (สังกัด อบจ.) |
| 23 | | รพ.สต.ไกรกลาง อ.กงไกรลาศ |
| 24 | | รพ.สต.ตลิ่งชัน |
| 25 | | รพ.สต.วังทองแดง อ.เมือง |
| 26 | | จ.พิษณุโลก |
| 27 | จ.เพชรบูรณ์ | รพ.หล่มสัก |
| 28 | | รพ.วิเชียรบุรี |
| 29 | | รพ.สต.โนนสง่า ต.ยางสาว อ.วิเชียรบุรี |
| 30 | | รพ.เขาค้อ |
| 31 | | รพ.วังโป่ง |
| 32 | | รพ.เพชรบูรณ์ |
| 33 | | รพ.ศรีเทพ |
| 34 | | สสอ.ชนแดน |

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. ประชาชนสามารถประเมินสุขภาพจิตด้วยตนเองผ่านระบบ Mental Health Check In ดูแลสุขภาพจิตเบื้องต้นด้วยตนเองได้
2. เครือข่ายงานสุขภาพจิตรณรงค์เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิต ในประเด็น "บทเรียนฝ่าวิกฤติ พลิกฟื้นคืนสังคม" เขตสุขภาพที่ 2 ได้
3. ประชาชนมีความเข้มแข็งทางใจสามารถฝ่าวิกฤติในชีวิตและฟื้นฟูพลังใจกลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข
4. ประชาชนทราบช่องทางหรือขอรับการช่วยเหลือจากหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ รายงานการดำเนินงานสัปดาห์สุขภาพจิต สามารถดาวน์โหลดที่ควอาร์โค้ดดังนี้



ปัญหาอุปสรรค

กรมสุขภาพจิตแจ้งเตรียมงานและสนับสนุนงบประมาณกระชั้นชิดเกินไป ส่งผลการวางแผนงาน และการประสานการที่ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ข้อเสนอแนะ

1. กรมสุขภาพจิตแจ้งเตรียมงานและสนับสนุนงบประมาณที่รวดเร็วอย่างน้อย 2 เดือน ก่อนจัดกิจกรรม สัปดาห์สุขภาพจิต

2. ควรมีการบรรยายให้ความรู้โรคสำคัญทางจิตเวช เช่น โรคซึมเศร้า

ภาพกิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ



กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเผยแพร่ให้ความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชน “บทเรียนฝ่าวิกฤติ พลิกฟื้นคืนสังคม”

ครั้งที่ 1 วันที่ 1 พฤศจิกายน 2567 ณ โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก



กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเผยแพร่ให้ความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชน “บทเรียนฝ่าวิกฤติ พลิกฟื้นคืนสังคม”
ครั้งที่ 2 ระยะเวลาดำเนินการวันที่ 13 - 14 พฤศจิกายน 2567 ณ เซ็นทรัล พิชญ์โลก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก



โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้อาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568

เป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 อบรมกลุ่มแกนนำหรือผู้ประสานงานสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติด (Gate Keeper / MIT TEAM) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข แกนนำชุมชน อสม. นักประชาสัมพันธ์ตำบล นักเรียน และแกนนำนิสิตนักศึกษา (Gate Keeper / MIT TEAM) จำนวน 50 คน

กิจกรรมที่ 2 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568
sticker Mental Health Check In จำนวน 650 แผ่น

กิจกรรมที่ 3 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568

ครั้งที่ 1 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 ณ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร กลุ่มคณะอาจารย์ และนักศึกษา คณะสหเวช
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จำนวน 80 คน

ครั้งที่ 2 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 ณ บริษัท พี อาร์ เค อินเตอร์ทรานสปอร์ต จำกัด และ บริษัทน้ำตาล อำเภอบางกระทุ่ม

- พนักงานและผู้จัดการใน บริษัท พี อาร์ เค อินเตอร์ทรานสปอร์ต จำกัด จำนวน 40 คน

- พนักงานและผู้จัดการใน บริษัท บริษัทน้ำตาล อำเภอบางกระทุ่ม จำนวน 40 คน

รวม 80 คน

ครั้งที่ 3 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 ณ โรงเรียนผู้สูงอายุ ตำบลพรหมพิราม อำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก

- กลุ่มผู้สูงอายุ และ อสม. จากชมรมผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก
จำนวน 100 คน

ครั้งที่ 4 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 ณ โรงเรียนวังทองพิทยาคม จังหวัดพิษณุโลก โรงเรียนวังทองพิทยาคม จังหวัดพิษณุโลก
จำนวน 100 คน

กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
จำนวน 1 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 อบรมกลุ่มแกนนำหรือผู้ประสานงานสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติด (Gate Keeper / MIT TEAM) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ในวันที่ 17 ธันวาคม 2567

กิจกรรมที่ 2 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 เดือนธันวาคม 2567

กิจกรรมที่ 3 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568

ครั้งที่ 1 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 ณ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ในวันที่ 30 มกราคม 2568

ครั้งที่ 2 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 ณ บริษัท พี อาร์ เค อินเตอร์ทรานสปอร์ต จำกัด และ บริษัทน้ำตาล อำเภอบางกระพุ่ม
- บริษัท พี อาร์ เค อินเตอร์ทรานสปอร์ต จำกัด ในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568
- บริษัทน้ำตาล อำเภอบางกระพุ่ม ในวันที่ 28 เมษายน 2568

ครั้งที่ 3 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 ณ โรงเรียนผู้สูงอายุ ตำบลพรหมพิราม อำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก ในวันที่ 20 -
21 พฤษภาคม 2568

ครั้งที่ 4 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 ณ โรงเรียนวังทองพิทยาคม จังหวัดพิษณุโลก ในวันที่ 16-17 มิถุนายน 2568

กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ในวันที่ 24 - 26 มิถุนายน 2568

งบประมาณดำเนินการ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2568 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมี
สุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลัก ที่ 1.5
พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย จำนวนเงินทั้งสิ้น 90,000 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)
รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 อบรมกลุ่มแกนนำหรือผู้ประสานงานสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติด
(Gate Keeper / MIT TEAM) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 1,300 บาท (หนึ่งพันสามร้อย
บาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 6,500 บาท
(หกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 10,800 บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

ครั้งที่ 1 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 ณ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จำนวน 12,880 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปด
ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ครั้งที่ 2 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568 ณ บริษัท พี อาร์ เค อินเตอร์ทรานสปอร์ต จำกัด และ บริษัทน้ำตาล อำเภอบางกระพุ่ม
จำนวน 18,260 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ครั้งที่ 3 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ณ โรงเรียนผู้สูงอายุ ตำบลพรหมพิราม อำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 18,100 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ครั้งที่ 4 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ณ โรงเรียนวังทองพิทยาคม จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 18,800 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 3,360 บาท (สามพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน 90,000 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 อบรมกลุ่มแกนนำหรือผู้ประสานงานสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติด (Gate Keeper / MIT TEAM) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 95.0

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมตลอดการอบรม

กิจกรรมที่ 2 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

ผู้ประเมินสามารถประเมินสุขภาพจิตได้ด้วยตนเอง อันได้แก่ การประเมินพลังใจ ภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ ประเมินความเครียด ประเมินภาวะซึมเศร้า และประเมินความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย ทั้งนี้ยังสามารถรู้ช่องทางการติดต่อขอรับบริการได้ด้วยตนเอง ทำให้เข้าถึงบริการได้ดีมากยิ่งขึ้น

กิจกรรมที่ 3 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

ครั้งที่ 1

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมตลอดการอบรม

ครั้งที่ 2

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมตลอดการอบรม

ครั้งที่ 3

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมตลอดการอบรม

ครั้งที่ 4

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมตลอดการอบรม

ครั้งที่ 5

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมตลอดการอบรม

กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

มีการติดตามและดำเนินงานสุขภาพจิตในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และรับการประเมินปัญหาและอุปสรรค ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานของบุคลากรในระบบสาธารณสุข และนำไปใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนพัฒนา งานต่อไป

ปัญหา/อุปสรรค

1. ยังมีผู้เข้าร่วมสนใจไม่มาก อาจจะเป็นเพราะเครือข่ายมีภารกิจหลายอย่าง ซึ่งทำให้เวลาไม่ตรงกัน
2. งบประมาณน้อย และสื่อจำเป็นต้องใช้เงินในการผลิตมาก ทำให้การผลิตสื่อสามารถทำได้ อย่างจำกัด ไม่เพียงพอในการแจกจ่ายแก่ประชาชนในพื้นที่
3. การจัดอบรมควรมีผู้เข้าร่วมมากกว่านี้ เป็นเพราะงบประมาณในการจัดกิจกรรมมีน้อย ทำให้จำกัด จำนวนครั้งในการจัดกิจกรรม จึงทำให้มีโอกาสนในการจัดอบรมแค่เพียงครั้งเดียว

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการประชุม จัดแจงกิจกรรม ให้เหมาะสม ไม่ทับซ้อน และงานไม่ล้น

ภาพกิจกรรม



โครงการอบรมพัฒนาเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและยาเสพติดในกลุ่มประชาชนและแกนนำชุมชน
เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 70 คน ประกอบด้วยกลุ่มแกนนำและประชาชน (อายุ 18-60 ปี) 2 จังหวัด ๆ ละ 2 อำเภอ อำเภอละ 35 คน รวมทั้งสิ้น 140 คน และคณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 20 คน รวมทั้งสิ้น 160 คน โดยมีผู้เข้าร่วมจากอำเภอต่างๆ ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|-------------|
| 1. ผู้เข้าร่วมอบรมจากอำเภอน้ำป่าด จังหวัดอุดรดิตถ์ | จำนวน 35 คน |
| 2. ผู้เข้าร่วมอบรมจากอำเภอท่าปลา จังหวัดอุดรดิตถ์ | จำนวน 35 คน |
| 3. ผู้เข้าร่วมอบรมจากอำเภอทุ่งเสลี่ยม จังหวัดสุโขทัย | จำนวน 35 คน |
| 4. ผู้เข้าร่วมอบรมจากอำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย | จำนวน 35 คน |
| 5. คณะทำงานจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | จำนวน 20 คน |
| | รวม 160 คน |

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 14 - 15 กรกฎาคม 2568 ผ่านระบบออนไลน์ ณ ห้องประชุมแก่งโสภา ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

รุ่นที่ 1 วันที่ 14 กรกฎาคม 2568 อำเภอน้ำป่าดและอำเภอท่าปลา จังหวัดอุดรดิตถ์

รุ่นที่ 2 วันที่ 15 กรกฎาคม 2568 อำเภอทุ่งเสลี่ยมและอำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย

งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2568 แผนยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่สอดคล้องกับนโยบายแผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดีโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช กิจกรรมหลักที่ 2.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย จำนวน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

สรุปผลผู้เข้าร่วมและผลความพึงพอใจในการเข้ารับบริการ จำนวน 5 คน พบความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. กลุ่มแกนนำชุมชนและกลุ่มประชาชน มีความรอบรู้สุขภาพจิตในการป้องกันการใช้จ่ายยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด การปฐมพยาบาลด้านสุขภาพจิต (Mental Health First Aid : MHFA) และสุขภาพจิตศึกษา

2. กลุ่มแกนนำชุมชนและกลุ่มประชาชนสามารถเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความรู้สุขภาพจิตให้กับบุคคลรอบข้างได้ โดยใช้นวัตกรรม

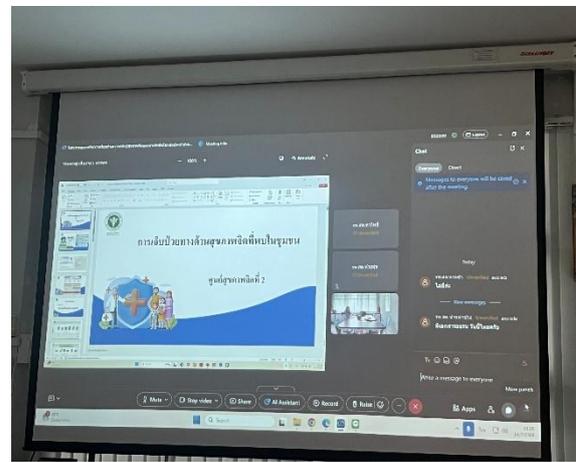
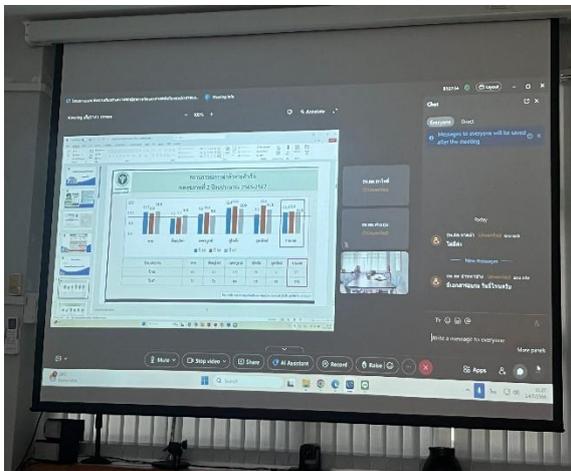
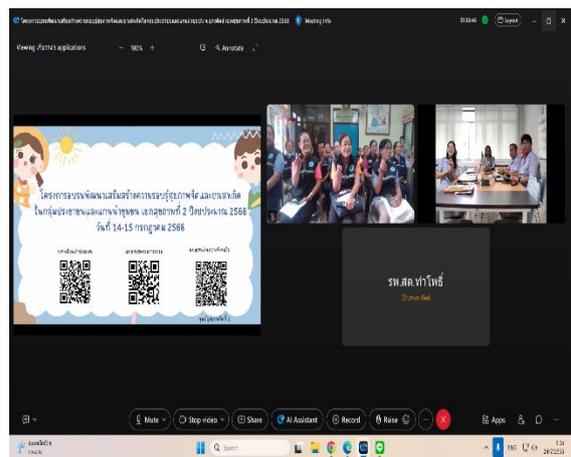
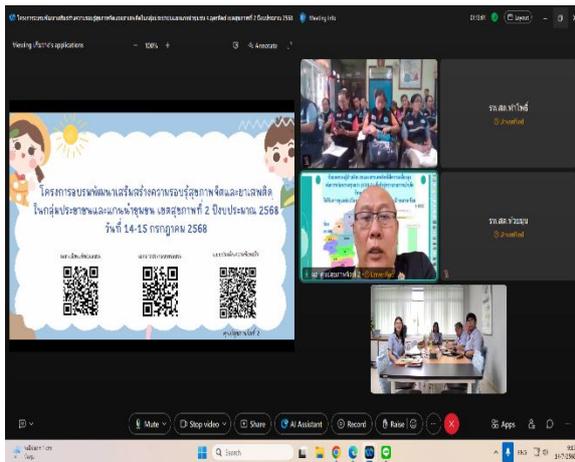
ปัญหาอุปสรรค

1. ยังมีผู้เข้าร่วมสนใจไม่มาก อาจจะเป็นเพราะมีการกิจหลายอย่าง ซึ่งทำให้เวลาไม่ตรงกัน
2. เนื่องจากการจัดแบบออนไลน์ ทำให้ความร่วมมือ การสอบถาม ต่างๆเกิดขึ้นน้อย

ข้อเสนอแนะ

1. เนื้อหาการประชุมควรมีการพัฒนาเพื่อให้เหมาะสมกับ วัน เวลา ของการจัดประชุม
2. เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงการรับความรู้ในเขตพื้นที่อื่นๆด้วย

ภาพกิจกรรม



โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุขในสสจ. ตัวแทน Service Plan เขตสุขภาพที่ 2 ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 โรงพยาบาลจิตเวช พิษณุโลก จำนวน 20 คน

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 (ออนไลน์) ผู้เข้าร่วมอบรม ได้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสสจ. สสอ. รพศ. รพท. รพช. รพ.สต. จำนวน 131 คน

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 3 คน

กิจกรรมที่ 4 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ในวันที่ 13 ธันวาคม 2567 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พิษณุโลก

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 (ออนไลน์) ในวันที่ 18 – 19 เดือนกุมภาพันธ์ 2568 ณ อาคารศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ในช่วงเดือนมกราคม - มีนาคม 2568 ณ สถานที่ราชการในเขตสุขภาพที่ 2

กิจกรรมที่ 4 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 เดือนพฤศจิกายน 2567

งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2568 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีภาวะที่ดี โครงการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี กิจกรรมหลักที่ 3.1 ขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพจิตดีในระบบสุขภาพปฐมภูมิ (โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ) จำนวน 85,000 บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 4,300 บาท (สี่พันสามร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 (ออนไลน์) จำนวน 11,000 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 ผลิตภัณฑ์เทคโนโลยีสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 39,700 บาท (สามหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุม คณะทำงาน จำนวน 20 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 15 คน โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจ Sat survey กรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

มีแผนและแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตร่วมกับภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 (ออนไลน์)

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 131 คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 10 คน รวมเป็นจำนวน 141 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 131 คน โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจ Sat survey กรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100
3. ผู้เข้าร่วมอบรมมีคะแนนความรู้ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 จำนวน 131 คน ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น

กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีคณะทำงานนิเทศติดตามจำนวน จำนวน 3 คน ลงพื้นที่จำนวน 5 จังหวัดๆละ 3 วัน มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 100
2. มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับรองมาตรฐานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ 2568 จำนวน 10 แห่ง

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการให้บริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน

กิจกรรมที่ 4 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ มีสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตใช้สำหรับประชาสัมพันธ์สุขภาพจิตแก่ประชาชนทั่วไป และเครื่องข่ายงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 3,970 แผ่น

ปัญหาอุปสรรค

เนื่องจากรูปแบบการจัดอบรมเป็นระบบออนไลน์ผู้เข้าร่วมอบรมบางแห่งระบบสัญญาณอินเทอร์เน็ตไม่ค่อยดีและต้องปฏิบัติงานบริการประชาชนในระหว่างอบรม ทำให้การเรียนรู้อาจไม่ต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะ

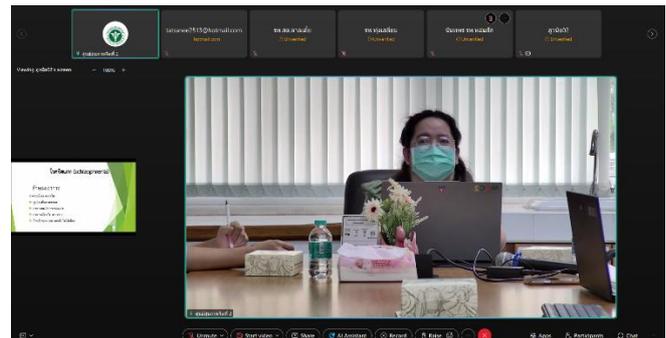
- วิทยากรทุกท่านมีความตั้งใจในการสอนเพื่อให้คนที่เรียนมีความสุขกับการเรียน
- วิทยากรสอนเนื้อหาครอบคลุม สามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติงานและในชีวิตประจำวันได้
- มีการจัดอบรมให้ความรู้อย่างต่อเนื่องทุกปี

ภาพกิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568



กิจกรรมที่ 2 อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568



กิจกรรมที่ 3 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2



กิจกรรมที่ 4 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2

ดูแลสุขภาพใจ ทุกระดับ ทุกวัย ทุกคน
Mental Health For All

1. ตรวจเช็คสุขภาพใจแบบง่ายๆ สแกนเลย
2. จัดการอารมณ์กับชีวิตเรา เครียด ไม่สบายใจ โทรสายด่วนสุขภาพจิต โทร.1323
3. ครอบครัวอบอุ่นดีต่อสุขภาพใจ ไม่ทะเลาะ ขี้หึง 3 ส. หรือ 3L
4. เล่นสันทนาการแบบง่ายๆ มีสุขภาพใจ ด้วยพลังจิต สิต ลู๊!
5. ผู้มีใจใส่น่าคบคิดดีใจดีใจก่อน
6. เกล็ดกรรกลายมือดีในการดูแลสุขภาพใจ

กรมสุขภาพจิต โทร. 0-2910-8363, Email : mentalhealthcenter@do.go.th, เว็บไซต์ : ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

เช็ค สุขภาพใจ ด้วยตนเอง สแกนเลย

เครียด ไม่สบายใจ โทรสายด่วนสุขภาพจิต 1323

หรือแอปไลน์ ง่ายๆกันได้เลย

โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568
กรมสุขภาพจิต ดูแลใจ ทุกระดับ ทุกคน

โครงการพัฒนาศักยภาพทีม 3 หมอป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 2
ปีงบประมาณ 2568

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพหมอ 3 แพทย์/แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ประกอบด้วย แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในรพช. รพศ. รพท. จำนวน 16 คน วิทยากร จำนวน 1 คน รวมเป็นทั้งสิ้นจำนวน 17 คน

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยกลไกหมอ 1 และหมอ 2 ประกอบด้วย คณะทำงาน จำนวน 10 คน เครือข่ายงานสุขภาพจิต จำนวน 100 คน รวมทั้งสิ้นจำนวน 110 คน

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายชุมชนป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพจิตที่ เครือข่ายงานสุขภาพจิต จำนวน 35 คน

กิจกรรมที่ 4 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2568 ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เครือข่ายงานสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 35 คน

กิจกรรมที่ 5 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต ในเดือนสิงหาคม 2568

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพหมอ 3 แพทย์/แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ในวันที่ 27 สิงหาคม 2568 ณ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ผ่านระบบออนไลน์

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยกลไกหมอ 1 และหมอ 2 ในวันที่ 19 มิถุนายน 2568 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายชุมชนป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด ในวันที่ 12 มิถุนายน 2568 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองไผ่ จังหวัดเพชรบูรณ์

กิจกรรมที่ 4 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2568 ในวันที่ 5 - 6 สิงหาคม 2568 ณ โรงแรมปรีนซ์พาเลซ มหานคร กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมที่ 5 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต ในเดือนสิงหาคม 2568

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพหมอ 3 แพทย์/แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุม คณะทำงาน จำนวน 16 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 16 คน โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจ Sat survey กรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมากที่สุดถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- มีผู้เข้าร่วมอบรมความรู้เกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวช สารเสพติด และ แนวทางการส่งต่อ

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยกลไกหมอ 1 และหมอ 2

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 100 คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 10 คน รวมเป็นจำนวน 110 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 100 คน โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจ Sat survey กรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมากที่สุดถึงมากที่สุด ร้อยละ 100
3. ผู้เข้าร่วมประชุมนำความรู้ไปดูแลสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน จำนวน 2,065 คน พบ เครียดสูง จำนวน 48 คน ร้อยละ 2.32 เสี่ยงซึมเศร้า จำนวน 74 คน ร้อยละ 3.58 เสี่ยงฆ่าตัวตาย 31 คน ร้อยละ 1.50 และกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น
2. ผู้เข้าร่วมประชุมคัดกรองสุขภาพจิตและดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายชุมชนป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 30 คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 5 คน รวมเป็นจำนวน 35 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 35 คน โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจ Sat survey กรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมากที่สุดถึงมากที่สุด ร้อยละ 100
3. ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 30 คน มีผลคะแนนทดสอบความรู้ความเข้าใจผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 จำนวน 30 คน ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น
2. มีแผนแนวทางการเฝ้าระวังป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน

กิจกรรมที่ 4 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2568

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 28 คณะทำงาน จำนวน 7 คน รวมเป็นจำนวน 35 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 28 คน โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจ Sat survey กรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100
3. มีพื้นที่ต้นแบบในการดำเนินงานสุขภาพจิต จำนวน 5 แห่ง ได้แก่
 - 3.1 พลังชุมชนดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติด จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก
อ.น้ำปาด จ.อุตรดิตถ์
 - 3.2 ทีม 3 หมอดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติด จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ อ.วิเชียรบุรี จ.เพชรบูรณ์
อ.ท่าปลา จ.อุตรดิตถ์
 - 3.3 ชุมชนสุขภาพจิตดี จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ อ.ทุ่งเสลี่ยม จ.สุโขทัย

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- เกิดชุมชนต้นแบบการดำเนินงานสุขภาพจิตในชุมชน

กิจกรรมที่ 5 ผลิตภัณฑ์เทคโนโลยีสุขภาพจิต

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีกระเป๋าผ้าประชาสัมพันธ์การประเมินสุขภาพใจด้วยตนเอง MHCI จำนวน 440 ใบ

ปัญหาอุปสรรค

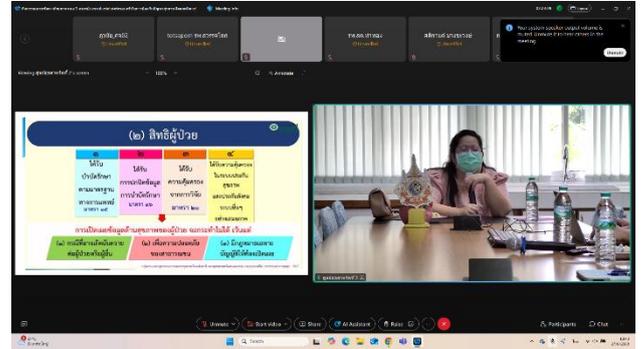
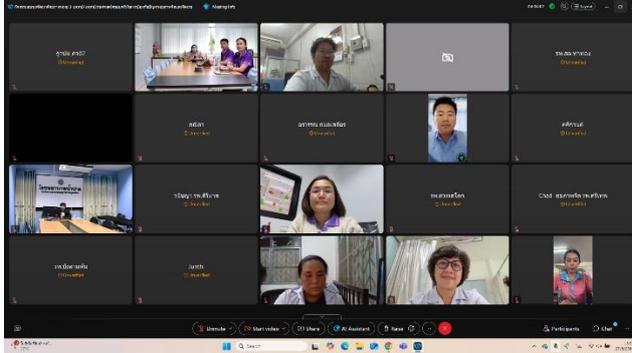
- บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่มีภาระงานและกิจกรรมเยอะ ทำให้การดำเนินงานโครงการมีความล่าช้า

ข้อเสนอแนะ

- วิทยากรสอนเนื้อหาครอบคลุม สามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติงานและในชีวิตประจำวันได้
- มีการจัดอบรมให้ความรู้อย่างต่อเนื่องทุกปี

ภาพกิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพหมอ 3 แพทย์/แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช



กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยกลไกหมอ 1 และหมอ 2



กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายชุมชนป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด



กิจกรรมที่ 4 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2568



กิจกรรมที่ 5 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต



โครงการอบรมพัฒนาการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนการดำเนินงานป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 5 คน

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุข อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่อปท. กู้ชีพ กู้ภัย จำนวน 4 ชุมชน รวมทั้งสิ้น จำนวน 243 คน

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพข่ายเครือข่ายชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร (ชุมชนนำร่องเทศบาลละ 1 ชุมชน) กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้นำชุมชน อสม. ญาติบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 3 ชุมชน รวมเป็น 200 คน

กิจกรรมที่ 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตาย (ผ่านระบบออนไลน์) กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 5 คน

กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2568 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุข อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่อปท. กู้ชีพ กู้ภัย จำนวน 50 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนการดำเนินงานป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ในวันที่ 5 มกราคม 2568 ณ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2568 ณ ห้องประชุมเทศบาลเมืองอรัญญิก จังหวัดพิษณุโลก วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568 ณ หอสมุดเทศบาลนครพิษณุโลก วันที่ 7 มีนาคม 2568 ณ ห้องประชุมเทศบาลนครแม่สอด จังหวัดตาก และวันที่ 18 มีนาคม 2568 ณ ห้องประชุมเทศบาลเมืองตาก จังหวัดตาก

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพข่ายเครือข่ายชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร (ชุมชนนำร่องเทศบาลละ 1 ชุมชน) ในวันที่ 7 เดือนสิงหาคม 2568 ณ ห้องประชุมเสวตกฤษร ชั้น 3 เทศบาลเมืองตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก วันที่ 8 สิงหาคม 2568 ณ ห้องประชุมเพชรน้ำหนึ่ง ชั้น 6 อาคารศูนย์ส่งเสริมอาชีพชุมชนเทศบาลนครแม่สอด จังหวัดตาก และวันที่ 18 เดือนสิงหาคม 2568 ณ ห้องประชุมจุฬามณี 4 ชั้น 4 อาคารสำนักงานเทศบาลนครพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตาย (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ 5 กันยายน 2568 ณ ห้องประชุมอาคารศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร
จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2568 ในวันที่ 23 มิถุนายน 2568 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย
งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณ จากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์
การดำเนินงานสุขภาพจิต แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการประชาชนได้รับการ
สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลักที่ 1.5 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย
จำนวน 180,000 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนการดำเนินงานป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
เขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 950 บาท (เก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร
เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 103,570 บาท (หนึ่งแสนสามพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพช่วยเหลือชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตายเขตเทศบาล
เมืองและเทศบาลนคร (ชุมชนนำร่องเทศบาลละ 2 ชุมชน) จำนวน 54,000 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตาย (ผ่านระบบออนไลน์)
จำนวน 950 บาท (เก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร
จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 20,530 บาท (สองหมื่นห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนการดำเนินงานป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
เขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 16 คณะทำงาน จำนวน 5 คน รวมเป็นจำนวนทั้งสิ้น 21 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 16 คน โดยใช้
แบบสอบถามความพึงพอใจ Sat survey กรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- มีแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตเทศบาลเมืองเทศบาลนคร
ปีงบประมาณ 2568

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร
เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 233 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 10 คน รวมเป็นจำนวน 243 คน

2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 233 คน โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจ Sat survey กรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100

3. ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 233 คน มีผลคะแนนทดสอบผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 จำนวน 233 คน ร้อยละ 100

4. ประชาชนได้รับการประเมินสุขภาพจิตทั้ง 4 เขตเทศบาล จำนวน 4,765 คน พบกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิต จำนวน 71 คน ร้อยละ 1.49 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น จำนวน 64 คน ร้อยละ 90.14

4.1 เขตเทศบาลนครพิษณุโลก และเขตเทศบาลเมืองอัญญาจิก จ.พิษณุโลก ประชาชนได้รับการประเมินสุขภาพจิต จำนวน 3,089 คน พบกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิต จำนวน 51 คน ร้อยละ 1.65 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น จำนวน 44 คน ร้อยละ 86.27

4.2 เขตเทศบาลเมืองตาก จ.ตาก ประชาชนได้รับการประเมินสุขภาพจิต จำนวน 646 คน พบกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิต จำนวน 14 คน ร้อยละ 2.17 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น จำนวน 14 คน ร้อยละ 100

4.3 เขตเทศบาลนครแม่สอด จ.ตาก ประชาชนได้รับการประเมินสุขภาพจิต จำนวน 1,030 คน พบกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิต จำนวน 6 คน ร้อยละ 0.58 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น จำนวน 6 คน ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น
2. ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถคัดกรองสุขภาพจิตและดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น
3. มีแผนการเฝ้าระวังป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนเขตเทศบาลเมืองเทศบาลนคร

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพข่ายเครือข่ายชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร (ชุมชนนำร่องเทศบาลละ 2 ชุมชน)

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 200 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 185 คน โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจ Sat survey กรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขภาพจิตและการใช้แบบคัดกรองสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น
2. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้รับการคัดกรองสุขภาพจิตของผู้เข้าร่วมประชุม

กิจกรรมที่ 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตาย (ผ่านระบบออนไลน์)

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 11 คน คณะทำงาน จำนวน 5 คน รวมเป็นจำนวน 16 คน
2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 16 คน โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจ Sat survey กรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 100
3. มีพื้นที่ต้นแบบในการดำเนินงานสุขภาพจิตเขตเทศบาลเมืองเทศบาลนคร จำนวน 3 แห่ง ได้แก่

3.1 เทศบาลนครพิษณุโลก จ.พิษณุโลก

3.2 เทศบาลเมืองตาก จ.ตาก

3.3 เทศบาลนครแม่สอด จ.ตาก

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- เกิดชุมชนต้นแบบการดำเนินงานสุขภาพจิตในเขตเทศบาลเมือง เทศบาลนคร

กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร
จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2568

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 45 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 5 คน รวมเป็นจำนวน 50 คน

2. จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมของผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 45 คน
โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจ Sat survey กรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมากที่สุดถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

3. ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 45 คน มีผลคะแนนทดสอบผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 จำนวน 45 คน
ร้อยละ 100

4. ประชาชนได้รับการประเมินสุขภาพจิต จำนวน 464 คน พบกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิต จำนวน 5 คน
ร้อยละ 1.08 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น จำนวน 5 คน ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับงานสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น

2. ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถคัดกรองสุขภาพจิตและดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น

3. มีแผนการเฝ้าระวังป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนเขตเทศบาลเมืองเทศบาลนคร

ปัญหาอุปสรรค

- บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่มีภาระงานและกิจกรรมเยอะ ทำให้การดำเนินงานโครงการมีความล่าช้า

ข้อเสนอแนะ

- ควรมีการจัดอบรมให้ความรู้อย่างต่อเนื่องทุกปี และขยายผลในเขตเทศบาลเมือง เทศบาลนครให้
ครอบคลุมในเขตสุขภาพที่ 2

ภาพกิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนการดำเนินงานป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
เขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568



ภาพกิจกรรม

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร
เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568



กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตายเขตเทศบาล
เมืองและเทศบาลนคร (ชุมชนนำร่องเทศบาลละ 1 ชุมชน)



กิจกรรมที่ 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตาย (ผ่านระบบออนไลน์)



กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร
จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2568



พัฒนาองค์กร



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 17 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการกำหนดหัวข้อวางแผนเก็บข้อมูลผลงานวิชาการบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 วันที่ 30 ตุลาคม 2568 ณ ห้องทรัพย์สินไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการเตรียมข้อมูลในการวิเคราะห์สถิติขั้นสูงในการเขียนผลงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 วันที่ 27 ธันวาคม 2567 ณ ห้องประชุมทรัพย์สินไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง แนวปฏิบัติด้านการบริหารจัดการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 วันที่ 7 มกราคม 2568 ณ ห้องประชุมทรัพย์สินไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก

งบประมาณ

งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี กิจกรรมหลัก พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยุทธศาสตร์สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ จำนวน 10,260 บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการกำหนดหัวข้อวางแผนเก็บข้อมูลผลงานวิชาการบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 14 คน วิทยากรและคณะทำงาน จำนวน 3 คน รวมทั้งสิ้น 17 คนเก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 15 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 94.1

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการเตรียมข้อมูลในการวิเคราะห์สถิติขั้นสูงในการเขียนผลงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 10 คน คณะทำงาน จำนวน 2 คน รวมทั้งสิ้น 12 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 12 คน พบความพึงพอใจในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100.0

กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง แนวปฏิบัติด้านการบริหารจัดการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 14 คน คณะทำงาน จำนวน 3 คน รวมทั้งสิ้น 17 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 12 คน พบความพึงพอใจในระดับมาก และมากที่สุด ร้อยละ 88.2 เกิดผลงานทางด้านวิชาการการเขียนผลงานวิชาการจากงานประจำ(R2R) จำนวน 8 เรื่องและพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง(CQI) จำนวน 6 เรื่อง

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

กิจกรรมที่ 1 ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ทักษะในการ วิเคราะห์ สังเคราะห์ประเด็นปัญหาในงานและแนวทางการเขียนและในการเขียนงานวิชาการ (R2RและCQI) และมีการเตรียมความพร้อมในการพัฒนางานวิชาการ ประเภทเขียนผลงานวิชาการจากงานประจำ (R2R) และการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง Continuous Quality Improvement (CQI)

กิจกรรมที่ 2 ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ทักษะในการประยุกต์ใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์ข้อมูลในงานวิจัย และการเขียนรายงานการวิจัยและฝึกปฏิบัติการเขียนรายงานผลงานวิชาการ ประเภทเขียนผลงานการวิจัยจากสถิติเชิงพรรณนา ความถี่ ร้อยละ

กิจกรรมที่ 3 ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ เรื่องระเบียบและแนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายทางการเงินในการจัดโครงการและเดินทางไปราชการ การเบิกจ่ายพัสดุในการจัด การเขียนหนังสือราชการและ ระเบียบการพัฒนาทรัพยากรบุคคลในองค์กร

ปัญหาอุปสรรค

- การดำเนินงานโครงการไม่เป็นไปตามแผนการดำเนินงาน เนื่องจากภาระงานของผู้เข้าร่วมทำให้ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ได้
- งบประมาณในการดำเนินงานไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานจัดกิจกรรม

ข้อเสนอแนะ

- ควรสนับสนุนให้มีการพัฒนาความรู้ทางด้านวิชาการต่อเนื่องทุกปี
- ควรให้มีการจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรแบ่งเป็น 2 ครั้งและไม่จำกัดวันและเวลา เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้ครบทุกคน

ภาพกิจกรรม



ประชุมวางแผนและติดตามการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2568

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 18 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ ระหว่าง วันที่ 1 ตุลาคม 2567 – วันที่ 30 กันยายน 2568

งบประมาณ งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 จำนวน 38,380.00 บาท (สามหมื่นแปดพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เข้าร่วมกิจกรรมการประชุม ร้อยละ 100 มีความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

- ประชุมวางแผนและติดตามการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2568 จำนวน 12 ครั้ง

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

มีการวางแผนติดตามการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ที่เป็นระบบโดยมีการทำข้อตกลงร่วมกันและถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติได้ถูกต้อง และมีมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร

ข้อเสนอแนะ

ยังคงมีการจัดกิจกรรมดังกล่าวในปีต่อไปทุกเดือน

ภาพกิจกรรม



โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างสุขในองค์กรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 19 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ระหว่างวันที่ 22 - 24 กันยายน 2568 ณ โรงแรมเวลาดี อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

งบประมาณ

โดยใช้งบประมาณประจำปี 2568 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีความสุขภาวะที่ดี โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวนเงิน 119,830 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน คณะทำงานและวิทยากร รวมทั้งสิ้น 19 คน
- จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรม โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากที่สุดไม่น้อยกว่า ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- บุคลากรได้มีการพัฒนาผลการดำเนินงานเพื่ออบรมเชิงปฏิบัติการสร้างสุขในองค์กรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ อีกทั้งเพื่อเป็นขวัญและกำลังใจให้บุคลากร ได้มีโอกาสพัฒนาตนเอง และสามารถนำความรู้ต่างๆ ที่ได้นำมาใช้ประโยชน์และประยุกต์เข้ากับงานที่ต้องปฏิบัติให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

ข้อเสนอแนะ

- อยากให้มีการจัดโครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนสรุปผลการดำเนินงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานทุกๆ ปีงบประมาณ
- ควรจัดระยะเวลา 3 - 5 วัน

ภาพกิจกรรม



คณะทำงาน

| | | | |
|----------------------|----------------|--------------------------------------|-----------|
| 1. นายชูพงษ์ | สังข์ผลิพันธ์ | ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | ที่ปรึกษา |
| 2. นางหยกฟ้า | เพ็งเลีย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ประธาน |
| 3. นายสุขเสริม | ทิพย์ปัญญา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รองประธาน |
| 4. นางสาวศศิกรกาญจน์ | รุ่งสกุล | นักจิตวิทยาปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| 5. นางสาวจินตนา | กองทรัพย์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | 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. นางสาวพัชรารวรรณ | ชัยโยง | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน | คณะทำงาน |
| 13. นางชนารัตน์ | เปรมสิริวรรณท์ | นักจัดการทั่วไป | คณะทำงาน |
| 14. นางสาวพีรญา | คำจริง | นักวิชาการพัสดุ | คณะทำงาน |
| 15. นางสาวจันทร์เพ็ญ | นวนบาง | นักทรัพยากรบุคคล | คณะทำงาน |
| 16. นายพรชัย | กล้าเจริญ | พนักงานบริการ | คณะทำงาน |
| 17. นายชัยสิทธิ์ | เรือนก้อน | พนักงานบริการ | คณะทำงาน |
| 18. นายภูวนัย | แสวงบุญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงาน |

และเลขานุการ

