

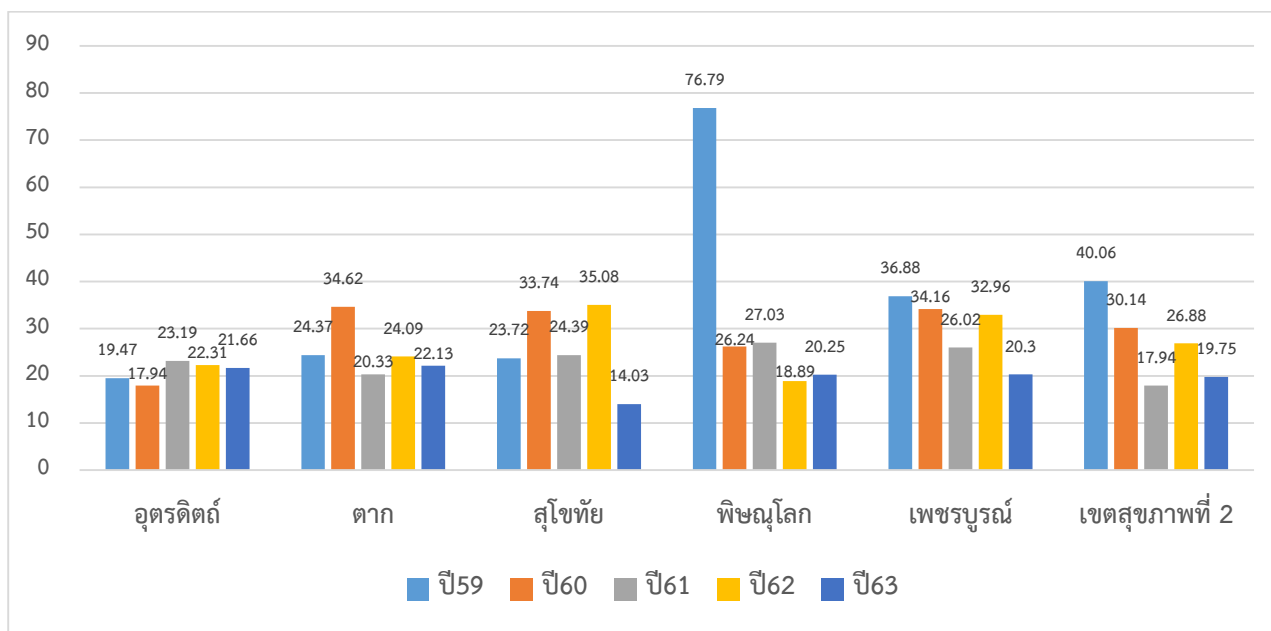
ส่วนที่ 2 สรุปผลการดำเนินงาน

- สถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิต
- สรุปผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองปฏิบัติราชการ
- รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ
- การสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต
- สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต
- การสนับสนุนการขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพ

สถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปี2563

1. สถานการณ์การฆ่าตัวตาย

แผนภูมิที่ 1 อัตราผู้พยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559 - 2563



ที่มา : www.suicide.dmh.go.th(รง.506S)

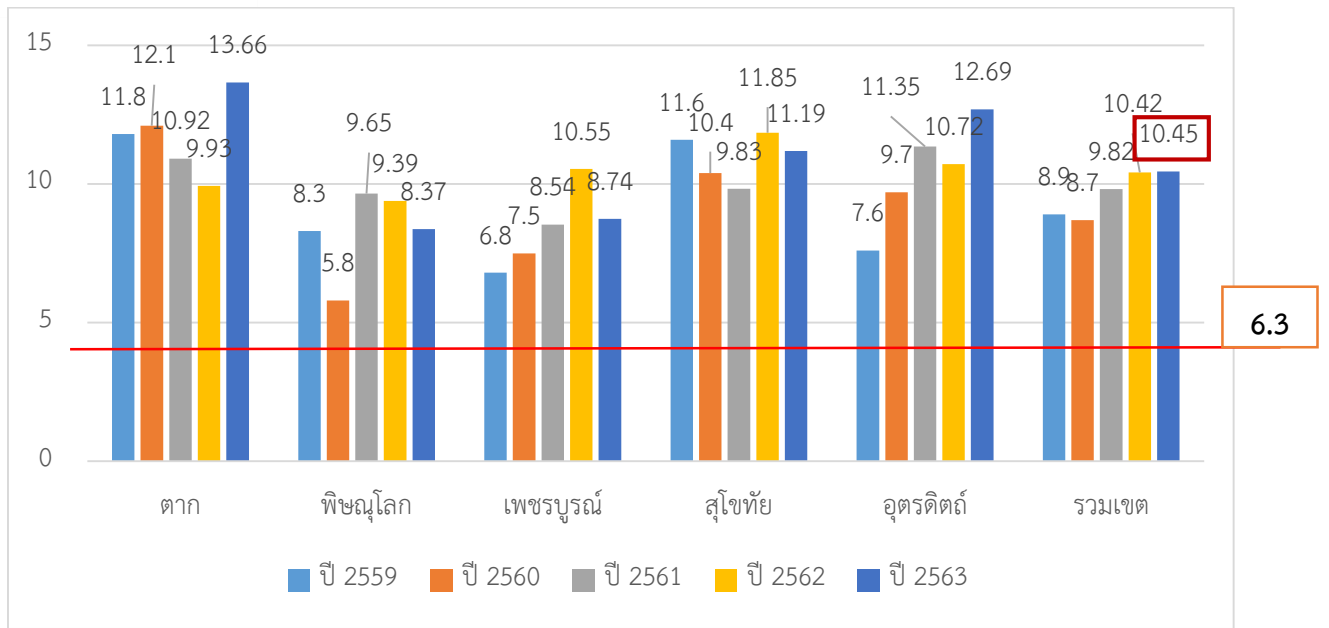
จากข้อมูลแสดงอัตราพยายามฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559 - 2563 พบว่าปี 2559 มีอัตราการพยายามฆ่าตัวตายสูงที่สุด โดยมีอัตรา 40.06 ต่อประชากรแสนคน และในปี 2563 มีอัตรา 19.75 ต่อประชากรแสนคน เมื่อเปรียบเทียบรายจังหวัดพบว่าในปี 2559 จังหวัดพิษณุโลกมีอัตราพยายามฆ่าตัวตายสูงที่สุดที่อัตรา 76.79 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาจังหวัดเพชรบูรณ์อัตรา 36.88 ต่อประชากรแสนคน และในปี 2563 อัตราพยายามฆ่าตัวตายสูงได้แก่ จังหวัดตาก อุตรดิตถ์ ในอัตรา 22.13 และ 21.66 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559 - 2563

จังหวัด	ปี 2559	ปี 2560	ปี2561	ปี2562	ปี2563
อุตรดิตถ์	89	82	106	102	99
ตาก	157	223	131	160	147
สุโขทัย	142	202	146	210	88
พิษณุโลก	679	232	239	166	178
เพชรบูรณ์	367	340	259	328	202
เขตสุขภาพที่ 2	1,434	1,079	881	966	710

ที่มา : www.suicide.dmh.go.th(รง.506S)

แผนภูมิที่ 2 อัตราผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2558 – 2563



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เขตสุขภาพที่ 2

จากกราฟสถานการณ์ปัญหาการฆ่าตัวตายเขตสุขภาพที่ 2 ประกอบด้วยจังหวัดตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัยและอุตรดิตถ์ ช่วงเวลา 5 ปีย้อนหลัง พบว่า ภาพรวมอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกจังหวัด มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จเกินเกณฑ์ที่กำหนดทุกจังหวัด (เกณฑ์ไม่เกิน 6.3 ต่อแสนประชากร) ปีงบประมาณ 2563 จังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูงที่สุด ได้แก่ จังหวัดตาก รองลงมาเป็นอุตรดิตถ์ และสุโขทัย คิดเป็นอัตรา 13.66, 12.69 และ 11.19 สำหรับจังหวัดที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลงเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา ได้แก่จังหวัดเพชรบูรณ์และพิษณุโลก คิดเป็นอัตรา 8.74 และ 8.37 ตามลำดับ

ตารางที่ 7 แสดงจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559 – 2563

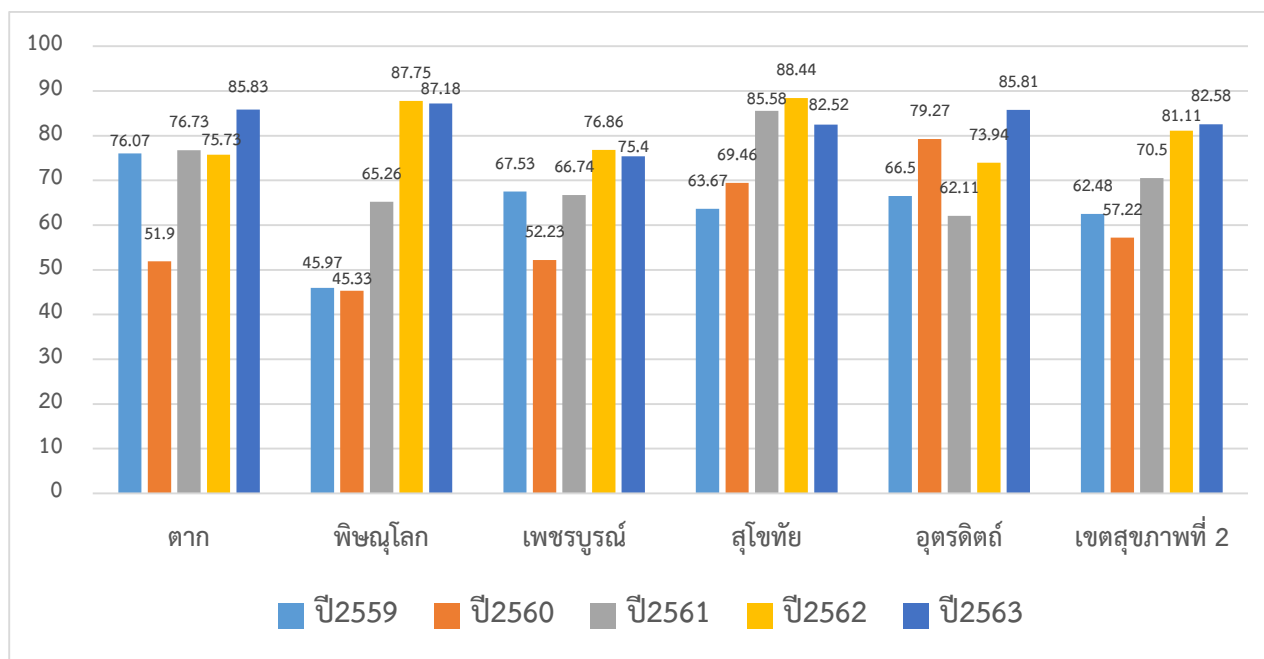
จังหวัด	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
อุตรดิตถ์	33	45	52	49	58
ตาก	66	75	59	64	88
สุโขทัย	70	63	59	71	67
พิษณุโลก	72	51	85	82	74
เพชรบูรณ์	68	75	84	107	87
เขตสุขภาพที่ 2	309	309	339	373	374

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เขตสุขภาพที่ 2

จากตารางพบว่า สถานการณ์จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบประมาณ 2563 แยกรายจังหวัดส่วนใหญ่มีแนวโน้มสูงขึ้น จังหวัดที่มีจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จสูงที่สุด ได้แก่ จังหวัดตาก รองลงมาเป็นเพชรบูรณ์และพิษณุโลก จำนวน 88, 87 และ 74 คน ตามลำดับ

2. สถานการณ์โรคซึมเศร้า

แผนภูมิที่ 3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559 – 2563 (เป้าหมายร้อยละ ≥ 65)



ตารางที่ 8 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559 – 2563 (เป้าหมายร้อยละ ≥ 65)

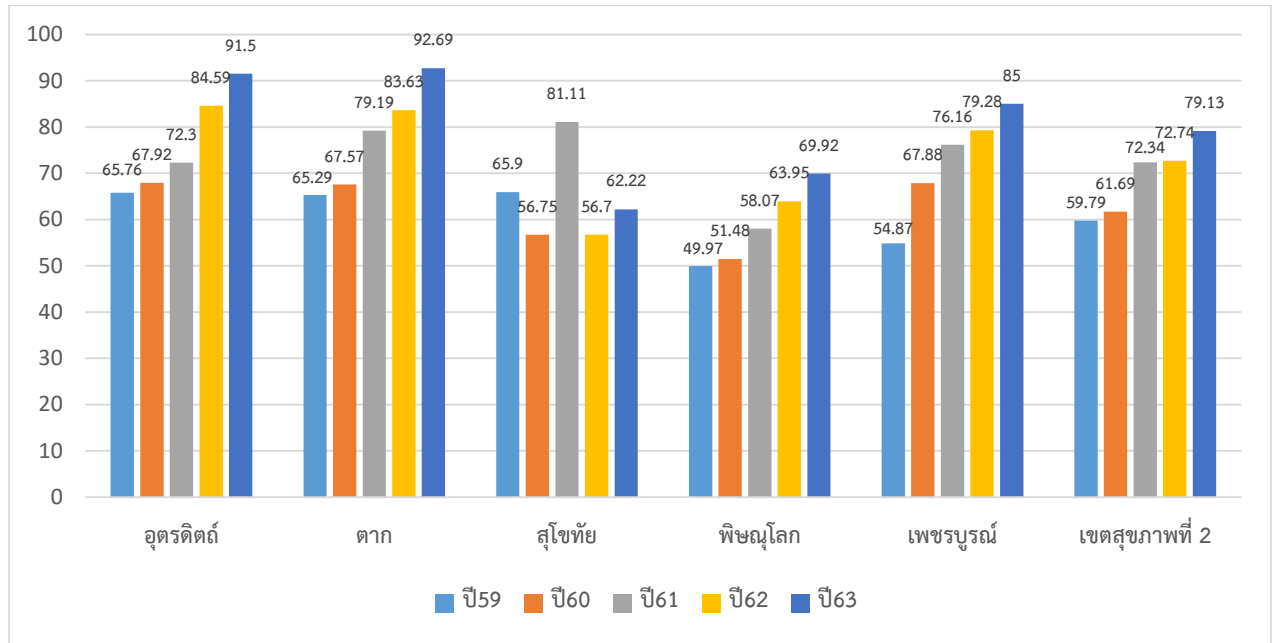
ปี	ตาก	พิษณุโลก	เพชรบูรณ์	สุโขทัย	อุตรดิตถ์	เขตสุขภาพที่ 2
2559	76.07	45.97	67.53	63.67	66.50	62.48
2560	51.9	45.33	52.23	69.46	79.27	57.22
2561	76.73	65.26	66.74	85.58	62.11	70.50
2562	75.73	87.75	76.86	88.44	73.94	81.11
2563	85.83	87.18	75.40	82.52	85.81	82.58

ที่มา : ศูนย์บริการผู้ป่วยซึมเศร้า รพ.พระศรีมหาโพธิ์ ข้อมูล ณ.วันที่ 30 กันยายน 2563

จากข้อมูลการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า ปี 2559 -2563 พบว่าทุกจังหวัดมีผู้ป่วยเข้าถึงบริการผ่านเกณฑ์

3. การเข้าถึงบริการโรคจิต

แผนภูมิที่ 4 ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559 – 2563 (เป้าหมายร้อยละ 75)



ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 30 กันยายน 2563

จากข้อมูลการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตในภาพรวมเขตปี 2559 - 2563 พบว่า ผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการร้อยละ 59.7, 61.6, 72.34 และ 72.74 ตามลำดับ ซึ่งมีการเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น เมื่อจำแนกรายจังหวัดพบว่าผู้ป่วยโรคจิตจังหวัดอุดรดิตถ์มีการเข้าถึงบริการมากที่สุดคือร้อยละ 84.59 จังหวัดสุโขทัยเข้าถึงบริการโรคจิตน้อยที่สุดร้อยละ 56.70

4. สถานการณ์สุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

4.1 วัยเด็ก อายุ 0 – 5 ปี

ตารางที่ 9 แสดงจำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีที่มีพัฒนาการล่าช้าและได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ (เป้าหมายร้อยละ60)

จังหวัด	เป้าหมาย	เด็กพัฒนาล่าช้า ไ้ด้ ร้ บ ก าร กระตุ้น		กระ ตุ้น คร บ ตามเกณฑ์		กลับมาสวมวัย		ยังล่าช้า		อยู่ระหว่าง ติดตาม		ติดตามไม่ได้	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ตาก	192	149	77.60	92	61.74	67	72.83	25	27.17	10	5.21	33	17.19
พิษณุโลก	118	89	75.42	51	57.30	10	19.61	41	80.39	7	5.93	22	18.64
เพชรบูรณ์	74	31	41.89	13	41.94	3	23.08	10	76.92	11	14.86	32	43.24
สุโขทัย	113	83	73.45	47	56.63	19	40.43	28	59.57	13	11.50	17	15.04
อุตรดิตถ์	141	133	80.14	77	68.14	28	36.36	49	63.64	14	9.93	14	9.93
รวมเขต	638	465	72.88	280	60.22	127	45.36	153	54.64	55	8.62	118	18.50

ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 30 กันยายน 2563

จากข้อมูลพบว่าในภาพรวมเขตสุขภาพที่ 2 เด็กอายุอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการล่าช้าจำนวน 638 ราย และได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจำนวน 465 ราย คิดเป็นร้อยละ 72.88 เด็กกลับมามีพัฒนาการสมวัย จำนวน 127 ราย คิดเป็นร้อยละ 45.36 ของเด็กที่ได้รับการกระตุ้น จังหวัดที่เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการครบตามเกณฑ์มากที่สุด คือจังหวัดอุตรดิตถ์ ร้อยละ 68.14 รองลงมาคือ จังหวัดตากร้อยละ 61.74 จังหวัดพิษณุโลก ร้อยละ 57.30 จังหวัดสุโขทัย ร้อยละ 56.63 และจังหวัดเพชรบูรณ์ ร้อยละ 41.94 ตามลำดับ

4.2 วัยเรียน

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ยระดับสติปัญญาเด็กนักเรียน เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559

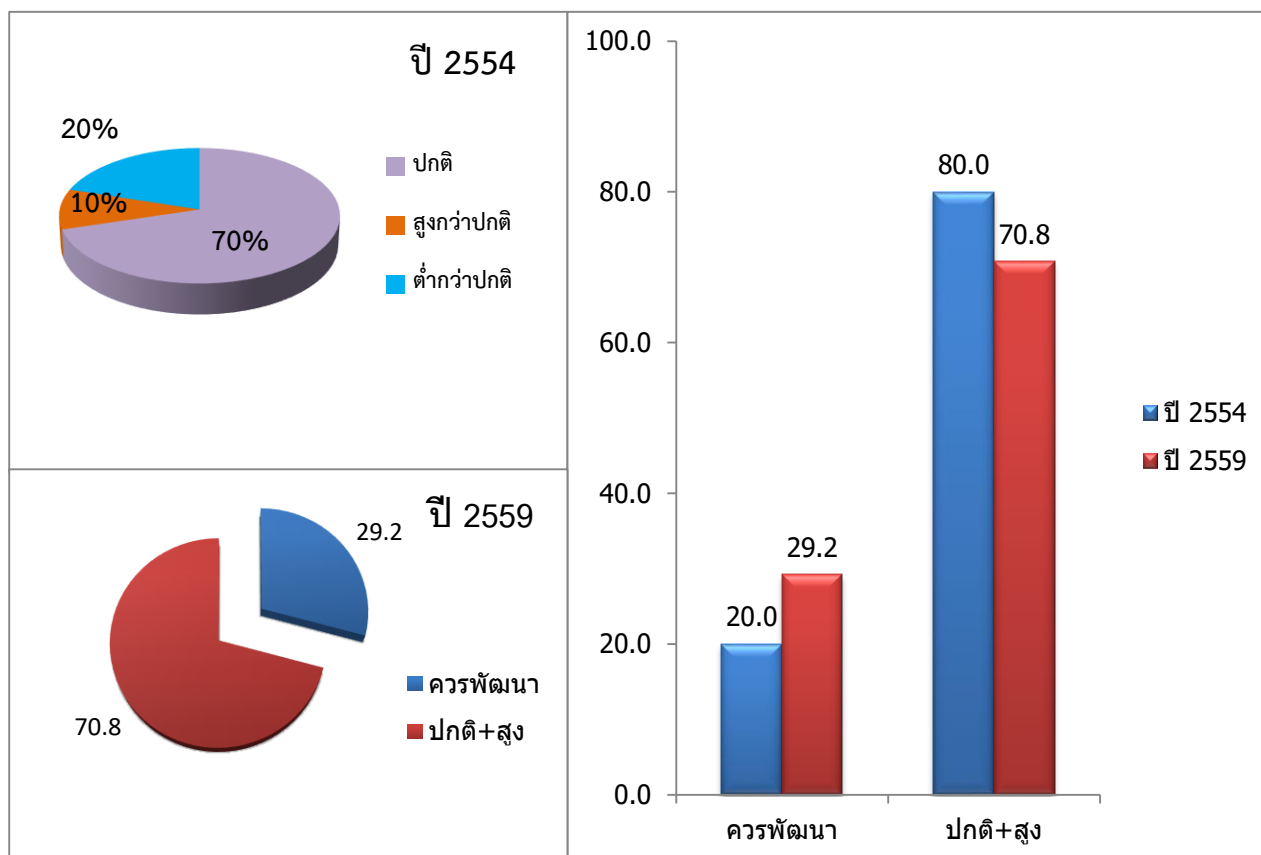
ภาคเหนือ				
จังหวัด	IQ เฉลี่ย	Standard Deviation	Standard Error of Mean	จำนวน (คน)
ตาก	95.10	20.58	1.13	331
พิษณุโลก	97.52	17.75	1.12	252
เพชรบูรณ์	100.28	17.50	0.99	311
สุโขทัย	95.76	17.62	1.14	237
อุตรดิตถ์	100.19	17.65	0.99	317
เขตสุขภาพที่ 2	97.65 (ถ่วงน้ำหนัก)	18.43	0.51	1,448

ที่มา : รายงานการสำรวจสติปัญญาเด็กไทย กรมสุขภาพจิต ปี 2559

จากข้อมูล พบว่าระดับสติปัญญาของเด็กนักเรียนในเขตสุขภาพที่ 2 ปี 2559 ในภาพรวมค่าเฉลี่ย 97.65 อยู่ในระดับที่ต่ำกว่าค่ามาตรฐาน (100) ค่าเฉลี่ยสูงกว่ามาตรฐาน 2 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเพชรบูรณ์ ค่า IQ เฉลี่ย 100.28 และอุตรดิตถ์ค่า IQ เฉลี่ย 100.19 และต่ำกว่าค่าเฉลี่ยมาตรฐาน 3 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดตาก พิษณุโลก สุโขทัย ตามลำดับ

ปี 2561 มีการสำรวจ IQ ภาพรวมของประเทศอยู่ระดับที่ตามค่ามาตรฐาน ร้อยละ 94.76 และ EQ อยู่ระดับปกติขึ้นไป ร้อยละ 84.72

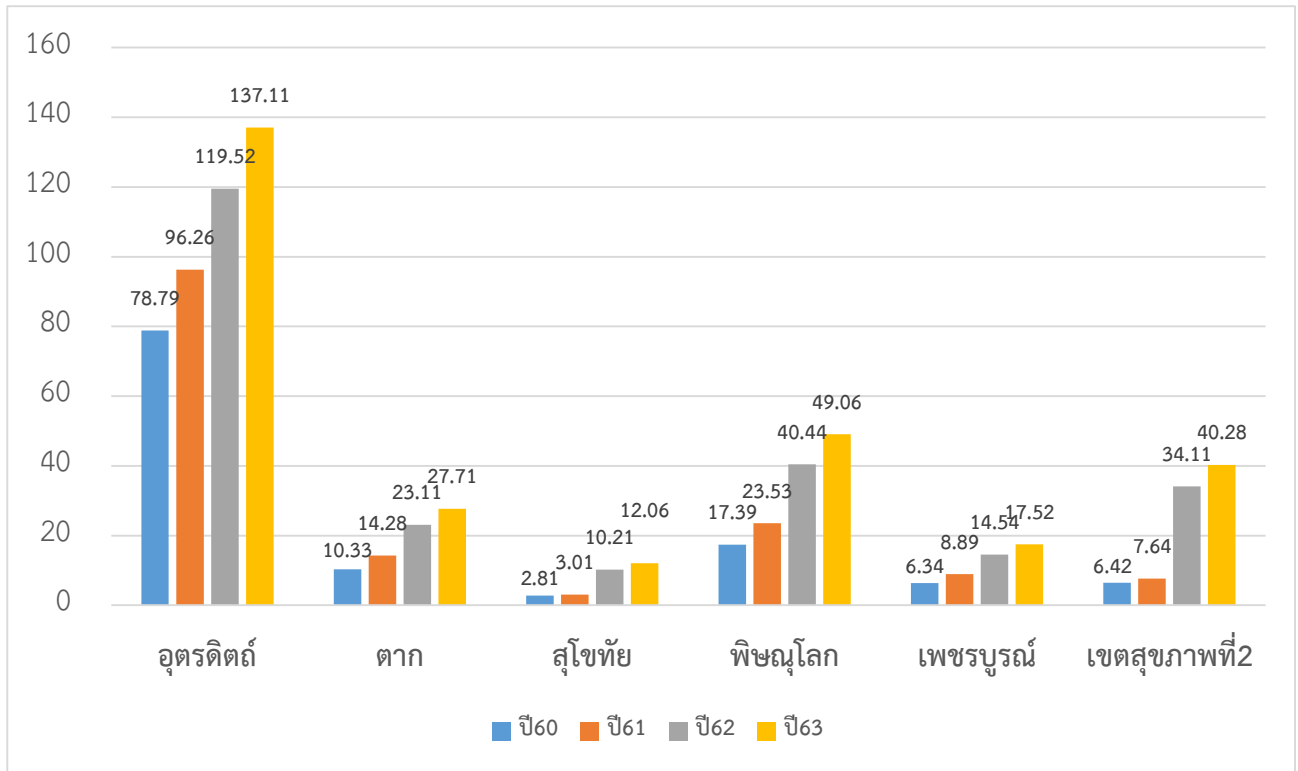
แผนภูมิที่ 5 ความฉลาดทางอารมณ์เด็กนักเรียนไทย เปรียบเทียบ ปี 2554 และปี 2559



ที่มา : ข้อมูลจากการสำรวจสติปัญญาเด็กไทย กรมสุขภาพจิต ปี 2559

จากข้อมูล พบว่าปี 2559 ระดับความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กนักเรียนไทยอยู่ในเกณฑ์ปกติร้อยละ 80.0 และสูงกว่าปกติ ร้อยละ 70.8 ซึ่งเด็กที่ต้องได้รับการพัฒนาอีคิว ปี 2554 ร้อยละ 20 แต่ในปี 2559 พบว่าเด็กต้องได้รับการพัฒนาอีคิว ร้อยละ 29.2 (การสำรวจความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กนักเรียน กรมสุขภาพจิตสำรวจทุก 5 ปี)

แผนภูมิที่ 6 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2560 – 2563



ที่มา : HDC การเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ณ 30 กันยายน 2563

จากข้อมูลพบว่าร้อยละการเข้าถึงบริการโรคสมาธิสั้นของเขตสุขภาพที่ 2 เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 34.11 เป็นร้อยละ 40.28 และระดับจังหวัดเรียงจากมากไปน้อย ได้แก่ จังหวัดอุดรดิตถ์ พิษณุโลก ตาก เพชรบูรณ์ และสุโขทัย คิดเป็นร้อยละ 137.11, 49.06, 27.71, 17.52 และ 12.06 ตามลำดับ

ตารางที่ 11 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563

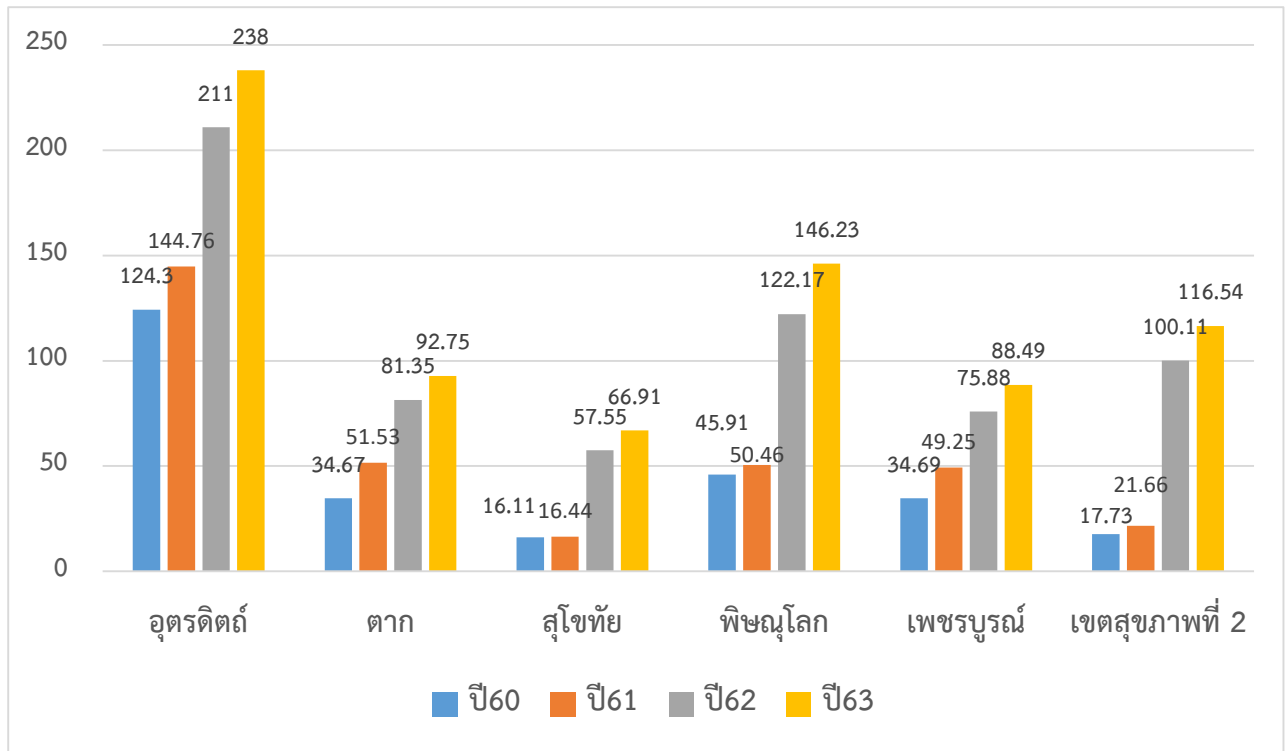
จังหวัด	อุดรดิตถ์	ตาก	สุโขทัย	พิษณุโลก	เพชรบูรณ์	เขต 2
ประชากร อายุตั้งแต่ 6-15 ปี 11 เดือน 29 วัน	48,851	85,407	64,969	94,957	116,690	410,874
จำนวนผู้ป่วยคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ(คน)	2,638	4,612	3,508	5,128	6,301	22,187
จำนวนผู้ป่วยสะสมทั้งหมดที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาในจังหวัด (คนต่อจังหวัด)	3,996	1,218	434	3,150	1,008	9,806
อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาในจังหวัดเทียบกับคาดประมาณผู้ป่วยในพื้นที่	151.48	26.41	12.37	61.43	16.00	44.20

ที่มา : HDC การเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ณ 30 กันยายน 2563

หมายเหตุ : ผู้ป่วยสมาธิสั้นเข้าถึงบริการหมายถึง ประชากรเด็กอายุ 6-15 ปี (11 เดือน 29 วัน) ที่มีอาการสอดคล้องกับโรคสมาธิสั้น (F90.0 – 90.9) ทั้งรายเก่าและรายใหม่ที่มาใช้บริการ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2556 สะสมเรื่อยมาจนถึงปีงบประมาณ 2563

จากข้อมูล พบว่า อัตราการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นจังหวัดอุดรดิตถ์มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการสะสมมากกว่าจำนวนผู้ป่วยคาดประมาณไว้ ร้อยละ 151.48 สำหรับจังหวัดพิษณุโลก ตาก เพชรบูรณ์ และสุโขทัย มีจำนวนผู้ป่วยมารับบริการน้อยกว่าผู้ป่วยที่คาดประมาณไว้ คิดเป็นร้อยละ 61.43 , 26.41, 16.00 และ 12.37 ตามลำดับ และภาพรวมเขตสุขภาพที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 44.20

แผนภูมิที่ 7 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวตติก เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2560 – 2563



ที่มา HDC การเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ณ 30 กันยายน 2563

จากข้อมูลพบว่าร้อยละการเข้าถึงบริการโรคอหิวตติกในระดับเขตสุขภาพที่ 2 เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 100.11 เป็นร้อยละ 116.54 และในระดับจังหวัด ที่เข้าถึงบริการเรียงจากมากไปน้อย ได้แก่ จังหวัดอุดรดิตถ์ พิษณุโลก ตาก เพชรบูรณ์ และสุโขทัย คิดเป็นร้อยละ 238.00, 146.23, 92.75, 88.49 และ 66.91 ตามลำดับ

ตารางที่ 12 ร้อยละการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวาต์ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563

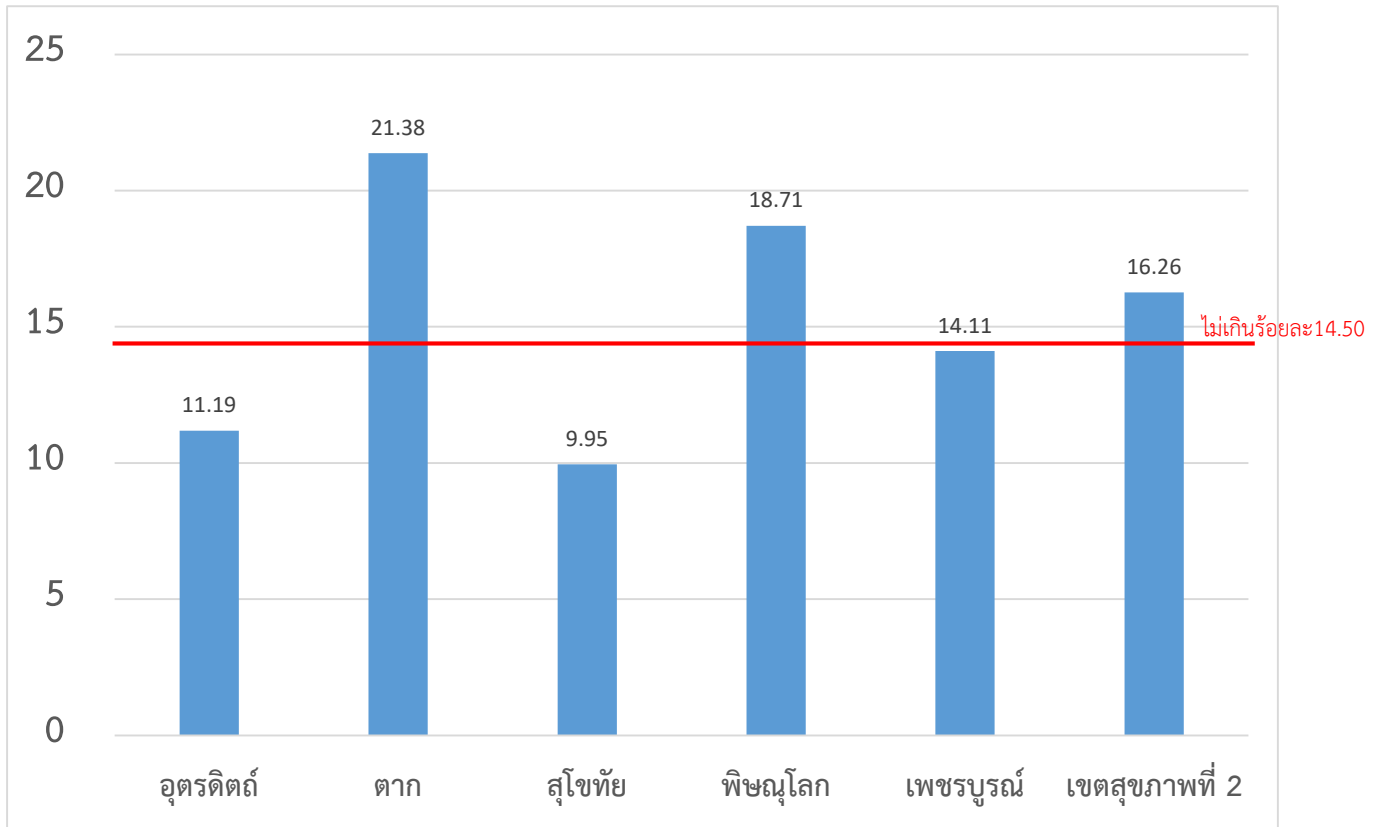
จังหวัด	อุดรดิตถ์	ตาก	สุโขทัย	พิษณุโลก	เพชรบูรณ์	เขต 2
ประชากร อายุตั้งแต่ 2-5 ปี 11 เดือน 29 วัน	16,708	32,104	23,186	35,292	42,882	150,172
จำนวนผู้ป่วยคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ(คน)	100	193	139	212	257	901
จำนวนผู้ป่วยสะสมทั้งหมดที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาในจังหวัด (คนต่อจังหวัด)	293	172	125	441	235	1,273
อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาในจังหวัดเทียบกับคาดประมาณผู้ป่วยในพื้นที่	293.00	92.75	89.93	208.02	91.44	141.29

ที่มา : HDC การเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ณ 30 กันยายน 2563

จากข้อมูล พบว่า อัตราการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคอหิวาต์มากกว่าคาดประมาณผู้ป่วยในพื้นที่ ได้แก่ จังหวัดอุดรดิตถ์ ร้อยละ 293.00 รองลงมา จังหวัดพิษณุโลก ร้อยละ 208.02 และภาพรวมเขตสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 141.29

4.3 วัยรุ่น

แผนภูมิที่ 8 ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ปี 2563 (เป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ14.50)

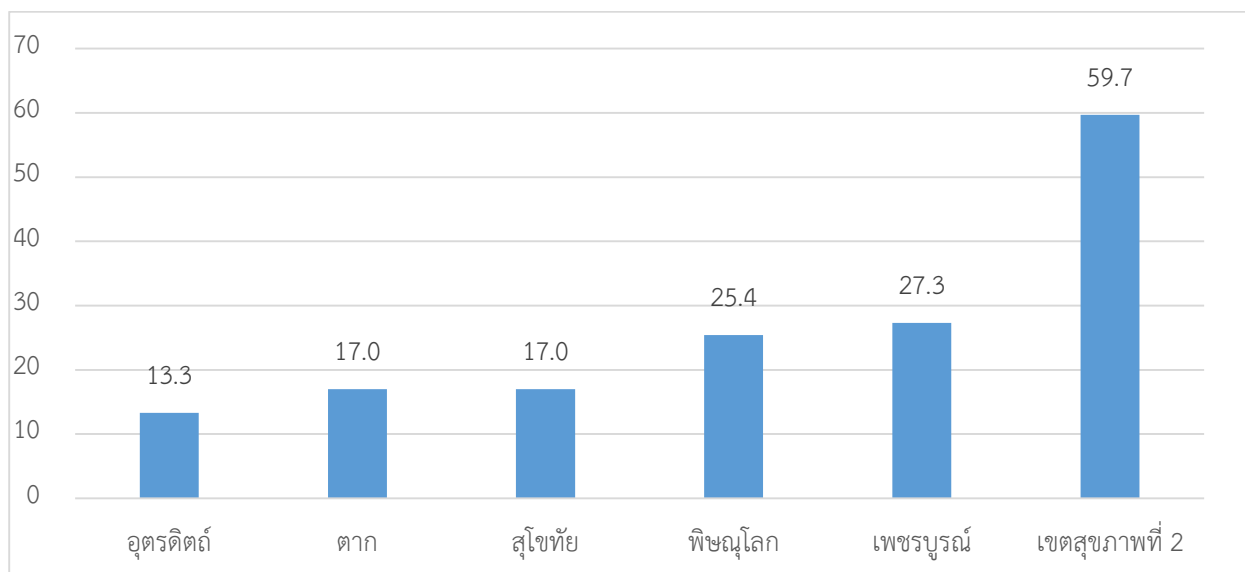


ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ 30 กันยายน 2563

จากข้อมูล พบว่าเขตสุขภาพที่ 2 มีการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ 16.26 ค่าเป้าหมายไม่เกินร้อยละ 14.50 จังหวัดที่มีร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี มากที่สุด ได้แก่ จังหวัดตาก พิษณุโลก ร้อยละ21.38 และ18.71 ตามลำดับ

4.4 วัยทำงาน

แผนภูมิที่ 9 ร้อยละประชากรวัยทำงาน ช่วงอายุ 15- 59 ปี เขตสุขภาพที่ 2



ที่มา : HDC ข้อมูลประชากร ณ วันที่ 6 ตุลาคม 2563

จากแผนภูมิพบว่า ประชากรวัยทำงานเขตสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 59.7 โดยจังหวัดที่มีประชากรวัยทำงานมากที่สุด คือ จังหวัดเพชรบูรณ์ ร้อยละ 27.3 รองลงมา จังหวัดพิษณุโลก ร้อยละ 25.4 จังหวัดตาก ร้อยละ 17.0 จังหวัดสุโขทัย ร้อยละ 17.0 และจังหวัดอุดรดิตต์ ร้อยละ 13.3

ตารางที่ 13 ร้อยละของประชากรวัยทำงาน ช่วงอายุ 15- 59 ปี ที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า เขตสุขภาพที่ 2

จังหวัด	ประชากรที่เป็นโรคเรื้อรัง (คน)	จำนวนที่คัดกรอง (คน)	อัตรา (ร้อยละ)	ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า			
				ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ
อุดรดิตต์	86,687	19,840	74.72	19423	97.90	417	2.10
ตาก	77,568	26,809	81.99	25569	95.37	1240	4.63
สุโขทัย	118,082	4,655	44.61	4645	99.79	10	0.21
พิษณุโลก	148,717	11,419	51.28	11211	98.18	208	1.82
เพชรบูรณ์	148,262	5,643	39.37	5563	98.58	80	1.42
เขตสุขภาพที่ 2	579,316	68,366	11.80	66,411	97.14	1,955	2.86

ที่มา : HDC ข้อมูลส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ณ วันที่ 8 ตุลาคม 2563

จากตารางแสดงข้อมูลประชากรวัยทำงานที่เป็นผู้ป่วยเรื้อรังที่ได้รับการคัดกรองโรคซึมเศร้า เขตสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 11.80 โดยจังหวัดที่คัดกรองความเสี่ยงโรคซึมเศร้ามากที่สุด คือจังหวัดตาก ร้อยละ 81.99 น้อยที่สุด เพชรบูรณ์ ร้อยละ 39.37 และจังหวัดพบผลผิดปกติมากที่สุด คือจังหวัดตาก ร้อยละ 4.63

ตารางที่ 14 ร้อยละผู้ป่วยเรื้อรังที่ได้รับการคัดกรองความเครียด

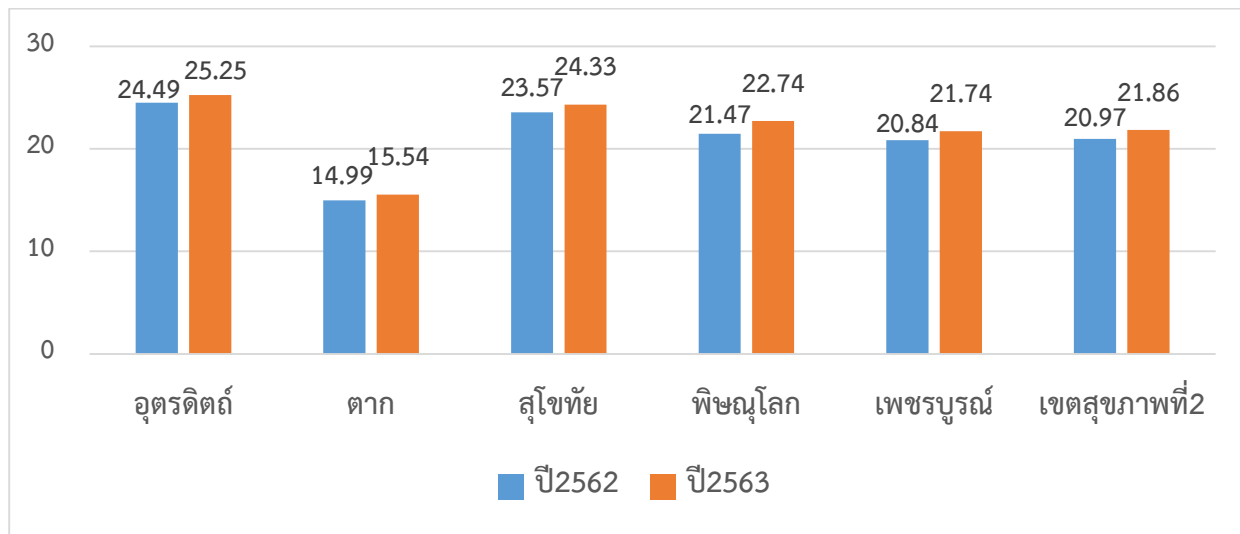
จังหวัด	ประชากรที่เป็นโรคเรื้อรัง (คน)	จำนวนที่คัดกรอง (คน)	อัตรา (ร้อยละ)	ได้รับการคัดกรองความเครียด					
				ปกติ	ร้อยละ	มีปัญหาความเครียด	ร้อยละ	มีความเครียดสูง	ร้อยละ
อุดรดิตถ์	86,687	8,562	9.88	8366	97.71	194	2.27	2	0.02
ตาก	77,568	8,781	11.32	8732	99.44	46	0.52	3	0.03
สุโขทัย	118,082	366	0.31	365	99.73	0	0.00	1	0.27
พิษณุโลก	148,717	5,085	3.42	5082	99.94	2	0.04	1	0.02
เพชรบูรณ์	148,262	1,857	1.25	1841	99.14	13	0.70	2	0.11
เขตสุขภาพที่2	579,316	24,651	4.26	24386	98.92	255	1.03	9	0.04

ที่มา : HDC ข้อมูลส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ณ วันที่ 8 ตุลาคม 2563

จากตารางแสดงข้อมูลประชากรวัยทำงานที่เป็นผู้ป่วยเรื้อรังที่ได้รับการคัดกรองความเครียด เขตสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 4.26 โดยจังหวัดที่คัดกรองความเครียดมากที่สุด คือจังหวัดอุดรดิตถ์ ร้อยละ 9.88 น้อยที่สุดคือจังหวัดสุโขทัย ร้อยละ 0.31 และจังหวัดพบมีปัญหาความเครียด มากที่สุด คือจังหวัดอุดรดิตถ์ ร้อยละ 2.27

4.5 วัยสูงอายุ

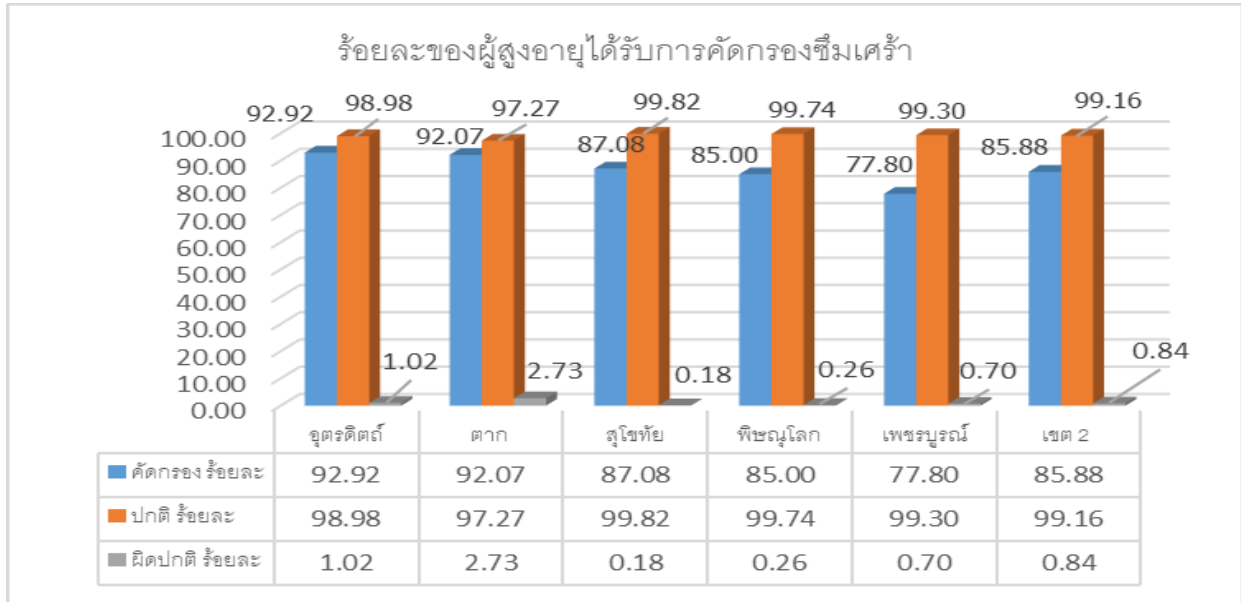
แผนภูมิที่ 10 ร้อยละประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563



ที่มา: HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

จากแผนภูมิ พบว่าเขตสุขภาพที่ 2 เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) (เมื่อเทียบกับประชากรอายุ 60 ปี ขึ้นไปร้อยละ 20 ของประชากรทั้งหมด) คิดเป็นร้อยละร้อยละ 21.86 จังหวัดที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุมากที่สุด คืออุดรดิตต์ รองลงมาสุโขทัย พิษณุโลก และเพชรบูรณ์ คิดเป็นร้อยละ 25.25, 24.33, 22.74 และ 21.74 ตามลำดับ

แผนภูมิที่ 11 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองซึมเศร้า (2Q) เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563



ที่มา HDC Report ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

จากแผนภูมิพบว่า ผู้สูงอายุจังหวัด อุดรดิตถ์ ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้า (2Q) มากที่สุด ร้อยละ 92.92 รองลงมาคือจังหวัดตาก ร้อยละ 92.07 ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 85.88 โดยจังหวัดที่พบผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้ามากที่สุด คือจังหวัดตาก พบร้อยละ 2.73 รองลงมาคือ จังหวัดอุดรดิตถ์ ร้อยละ 1.02 และภาพรวมเขตสุขภาพที่ 2 ร้อยละ 0.84

ตารางที่ 15 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (11 เดือน)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล			30.00			5.0000
1	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	8.00			5.0000
	-ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้ว พบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ		ร้อยละ60	72.45	2.5000
	-ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้ว พบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ		ร้อยละ30	46.27	2.5000
2	ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง (BA+LBW+แม่วัยรุ่น)ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	3	ร้อยละ80	98.63	5.0000

ตารางที่ 15 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (11 เดือน)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล			30.00			5.0000
3	ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม - อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	4			5.0000
	-ร้อยละของโรงเรียนที่มีระบบดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม - อารมณ์	ร้อยละ		ร้อยละ 10	97.09	1.0000
	-ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม - อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ		ร้อยละ 80	87.71	2.0000
	ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม - อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ		ร้อยละ 90	92.12	2.0000

ตารางที่ 15 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (11 เดือน)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล			30.00			5.0000
4	ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	4	ร้อยละ70	70.00	5.0000
5	ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้พื้นที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา	คะแนน	4	5 คะแนน ขั้นตอนที่ 1-2	5 คะแนน ขั้นตอนที่ 1-2	5.0000
6	ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	คะแนน	4	5 คะแนน ขั้นตอนที่ 2-4	5 คะแนน ขั้นตอนที่ 2-4	5.0000
11	ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	3	ร้อยละ80	100.0	5.0000
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ			20.00			5.0000
13	ระดับความสำเร็จในการสร้างวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในกลุ่มชนสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	คะแนน	4	5 คะแนน ขั้นตอนที่ 1-3	5 คะแนน ขั้นตอนที่ 1-3	5.0000

ตารางที่ 15 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (11 เดือน)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ			20			5.0000
14	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster:PCC) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	ร้อยละ	4	≥ร้อยละ 15	83.33	5.0000
16	ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนในสถานการณ์การระบาดโควิด -19	คะแนน	8			5.0000
	-ขั้นตอนที่ 1 ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาดโควิด - 19 ตามบริบทชุมชน ผ่านช่องทาง เช่น Air war,Social Ground war	ขั้นตอน		ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	2.0000
	-ขั้นตอนที่ 2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การระบาดโควิด - 19	ร้อยละ		ร้อยละ 80	94.37	3.0000
17	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข(Happy Organization)	คะแนน	4	ขั้นตอนที่ 4-5	ขั้นตอนที่ 4-5	5.0000

ตารางที่ 15 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

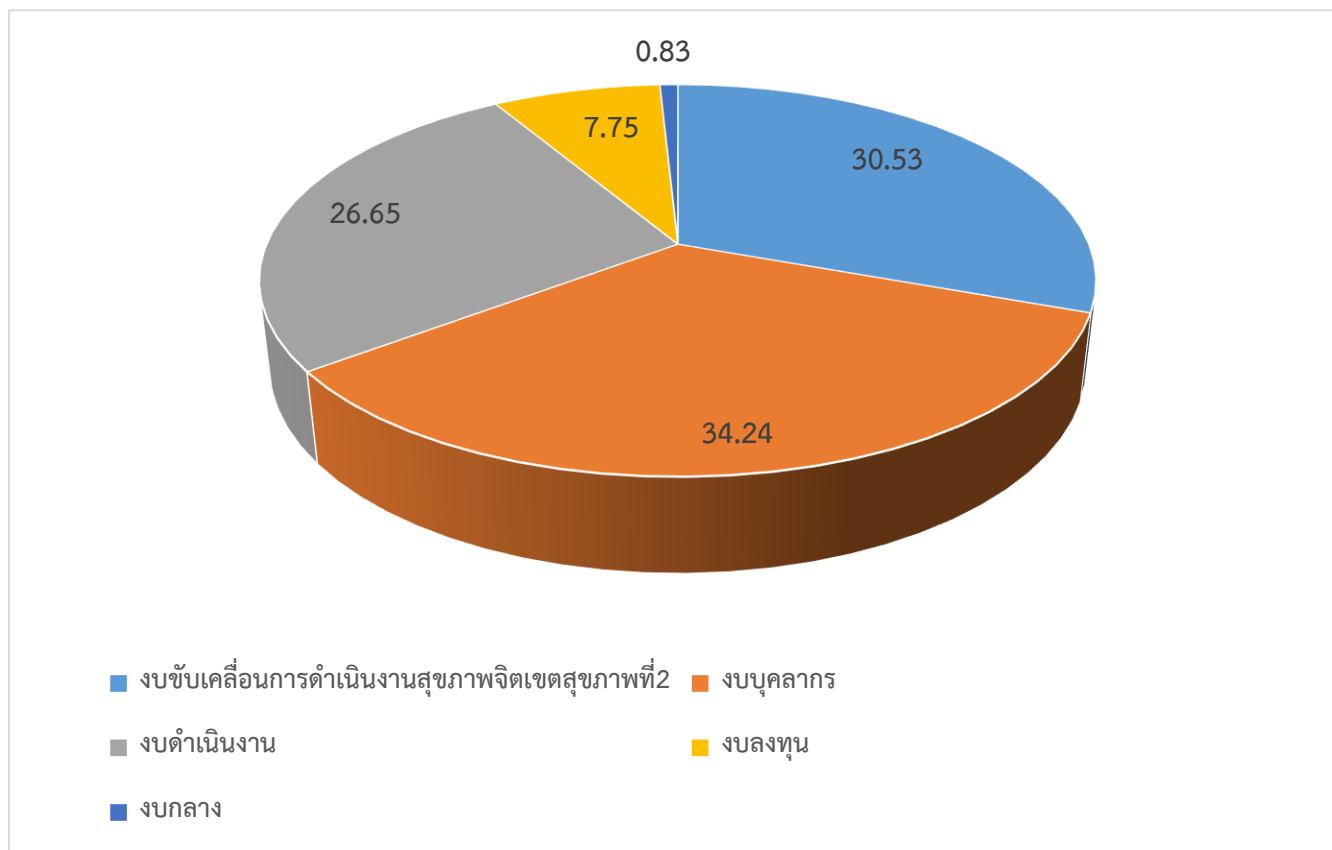
ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (11 เดือน)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ			30.00			5.0000
18	ร้อยละของพื้นที่ที่มีการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	6			5.0000
	-ระดับอำเภอ	ร้อยละ		ร้อยละ35	65.00	5.0000
	-ระดับตำบล	ร้อยละ		ร้อยละ40	50.00	5.0000
21	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	12	≥ร้อยละ80	95.08	5.0000
25	ค่าคะแนนตามเกณฑ์การวิจัย พัฒนา และนำไปใช้ประโยชน์ของนวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของหน่วยงาน			ยกเลิกการถ่ายระดับตัวชี้วัดลงสู่หน่วยงานในรอบปีงบประมาณ 2563		
26	ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	≥0	6			5.0000
	-ไฟฟ้า	≥0		≥0	-	-
	-น้ำมัน	≥0		≥0	6.33	5.0000
27	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน	ร้อยละ	6			5.0000
	-ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ		ร้อยละ95	98.75	3.0000
	-ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ		ร้อยละ70	100.0	2.0000

ตารางที่ 15 สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (11 เดือน)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร			20.00			5.0000
27	ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้ความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล(MIDL)		10			5.0000
	- ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้ความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และ เทคโนโลยีดิจิทัล(MIDL)	ร้อยละ		ร้อยละ 80	100.00	4.0000
	-แบบสรุปผลการพัฒนารายบุคคล	คะแนน		1 คะแนน	แบบสรุปผล การพัฒนา รายบุคคล	1.0000
30	ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)		10			5.0000
	-ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจ ความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงาน	ร้อยละ		≥ร้อยละ 30	100.0	2.0000
	-ค่าคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ		≥ร้อยละ 50	100.0	3.0000

รายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2563

แผนภูมิที่ 12 สัดส่วนร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณปี 2563



ตารางที่ 16 รายการใช้จ่ายงบประมาณปี 2563

รายการใช้จ่ายงบประมาณปี 2562	จำนวน (บาท)	ร้อยละ
1. งบขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2	2,425,100.00	30.53
2. งบบุคลากร	2,719,624.76	34.24
3. งบดำเนินงาน	2,116,886.40	26.65
4. งบลงทุน	615,190.00	7.75
5. งบกลาง	65,951.75	0.83
รวม	7,942,752.82	100.0

ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2563

ตารางที่ 17 จำนวนเทคโนโลยีสนับสนุนแก่เครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุข และประชาชนใน เขตสุขภาพที่ 2

งานสุขภาพจิต	จำนวนรายการสื่อ(เรื่อง)	จำนวนสนับสนุน(ชิ้น)
ปฐมวัย	18	17,461
วัยเรียน	10	9,271
วัยรุ่น	1	63
วัยทำงาน	5	1,800
ผู้สูงอายุ	10	3,058
MCATT และ พรบ.สุขภาพจิต	2	3,095
ทุกกลุ่มวัย	35	29,121
รวม	81	63,869

สื่อและเทคโนโลยีสุขภาพจิตที่ผลิตโดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ดังนี้

แผ่นพับ

1. แผ่นพับเทคนิคการคลายเครียด
2. แผ่นพับสร้างพลังใจให้ตนเอง
3. แผ่นพับครอบครัวสร้างพลังใจสู้ไวรัสโควิด COVID-19
4. แผ่นพับวิธีการผ่อนคลายความเครียดด้วยตนเอง
5. แผ่นพับแยกตัวที่บ้าน? อย่างไรให้มีความสุข
6. แผ่นพับสร้างภูมิคุ้มกันทางใจในชุมชน สู้ภัย COVID-19
7. แผ่นพับเล่นกับลูกง่ายกว่าที่คิด
8. แผ่นพับวิธีจัดการความเครียดในสถานการณ์โรค COVID-19 สำหรับผู้ปกครอง
9. แผ่นพับการดูแลจิตใจเด็กปฐมวัยในช่วง COVID-19
10. แผ่นพับสร้างพลังใจให้ตนเอง
11. แผ่นพับครอบครัวสร้างพลังใจสู้ไวรัสโควิด COVID-19





หน้ากากป้องกันโควิด-19

ชุดการ์ดเทคนิคการคลายเครียดด้วยตนเอง



Infographic

1. แนวทางการดูแลจิตใจ ภาวะวิกฤต COVID-19 เขตสุขภาพที่ 2
2. ขั้นตอนการดูแลจิตใจบุคลากรด้านสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2
3. อาการบอกรหัสสัญญาณเครียด
4. ช่องทางให้การช่วยเหลือทางด้านจิตใจ กรมสุขภาพจิต
5. ช่องทางให้การช่วยเหลือทางด้านจิตใจ เขตสุขภาพที่ 2

แนวทางการดูแลจิตใจ ภาวะวิกฤต COVID-19 เขตสุขภาพที่ 2

สังเกตใจ อย่าใจไม่ป่วย

คู่มือแนวทางสำหรับผู้ใช้งานมีภาระจิตใจ (สำหรับบุคลากรสาธารณสุข)

- มีวิธีการรับมือกับ NCAT COVID-19
- คู่มือการดูแลและดูแลจิตใจ หรือ Quarantine (สุขภาพ)
- Flow chart Covid 19 (คู่มือเขตสุขภาพที่ 2)

ความรู้การดูแลสุขภาพจิต

- การมีสติทางด้านจิตใจแบบกรีน
- ผลการวิจัยสุขภาพจิต
- แผนรับมือ แนวทางการดูแลสุขภาพจิต
- คลังความรู้เรื่องไม่เครียดใจในใจโลก
- Infographic การดูแลสุขภาพจิต

แบบประเมิน

- แบบวัดจิตใจของชาวเมืองฟ้าเมืองดิน COVID-19
- แบบประเมินความเครียด ST3
- แบบประเมินความเครียด 20
- แบบประเมินความวิตกกังวล (Burn out)
- แบบประเมินความเครียดระดับ COVID-19

ช่องทางให้การช่วยเหลือทางจิตใจ

- สายด่วนสุขภาพจิต 1323
- สายด่วนสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2 โทร 082 223 4457
- สายด่วนสุขภาพจิต โรงพยาบาลวชิรพยาบาล โทร 055 002050 กด 3 และ 055009527 (เฉพาะเวล)
- สายด่วนสุขภาพจิต สำนักบุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพสาธารณสุข โทร 089 325 6158 และ 089 325 6160

1 เมษายน - 30 กันยายน 2563 ตามวันเวลาราชการ

ขั้นตอน การดูแลจิตใจ บุคลากรด้านสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มงานสุขภาพจิตและแบบฝึกหัดใน สสอ.สพท. สวก. (ดูแลบุคลากรในองค์กร) สวช. (ดูแลบุคลากรในองค์กรนอก สสอ.สพท.)

ไม่ป่วย มีปัญหา

• โทรสาย 13 (Psych Emergency) (บริการฟรีทุก 24 ชม.)
 • โทรสาย 166 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 19 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 111 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 112 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 119 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 120 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 121 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 122 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 123 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 124 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 125 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 126 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 127 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 128 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 129 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 130 (สายด่วนสุขภาพจิต)

ป่วยแล้ว

• โทรสาย 13 (Psych Emergency) (บริการฟรีทุก 24 ชม.)
 • โทรสาย 166 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 19 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 111 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 112 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 119 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 120 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 121 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 122 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 123 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 124 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 125 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 126 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 127 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 128 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 129 (สายด่วนสุขภาพจิต)
 • โทรสาย 130 (สายด่วนสุขภาพจิต)

โทรปรึกษา "ตระหนัก ไม่ตระหนก"

อาการบอกรหัสสัญญาณ เครียด

หากคุณมีอาการเหล่านี้

- นอนไม่หลับหรือหลับยากเกินไป
- หงุดหงิดง่าย
- รู้สึกเบื่อหน่าย
- ไม่อยากพบปะผู้คน
- สมาธิหรือประสิทธิภาพในการทำงานลดลง
- กลัว เคร่ง คั่งแค้น โกรธ
- มีความคิดทำร้ายตนเอง

โทรหาเรา

สายด่วนให้คำปรึกษา

- กรมสุขภาพจิต โทร 1323
- กรมสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2 โทร 082 223 4457
- กรมสุขภาพจิต โรงพยาบาลวชิรพยาบาล โทร 055 002050 กด 3 และ 055009527 (เฉพาะเวล)
- กรมสุขภาพจิต สำนักบุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพสาธารณสุข โทร 089 325 6158 และ 089 325 6160

1 เมษายน - 30 กันยายน 2563 ตามวันเวลาราชการ

ช่องทางให้การช่วยเหลือทางด้านจิตใจ กรมสุขภาพจิต

01 สายด่วนกรมสุขภาพจิต โทร 1323

02 สายด่วนสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 2 โทร 082 223 4457

03 สายด่วนสุขภาพจิต โรงพยาบาลวชิรพยาบาล โทร 055 002050 กด 3 และ 055009527 (เฉพาะเวล)

04 สายด่วนสุขภาพจิต สำนักบุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพสาธารณสุข โทร 089 325 6158 และ 089 325 6160

1 เมษายน - 30 กันยายน 2563 ตามวันเวลาราชการ

ช่องทางให้การช่วยเหลือทางด้านจิตใจ เขตสุขภาพที่ 2

01 สายด่วนสุขภาพจิต จังหวัดปทุมธานี โทร 088 275 2261

02 สายด่วนสุขภาพจิต จังหวัดสุพรรณบุรี โทร 095 312 7327

03 สายด่วนสุขภาพจิต จังหวัดเพชรบูรณ์ โทร 0 5671 7606 และ 06 4686 1513

04 สายด่วนสุขภาพจิต จังหวัดฉะเชิงเทรา

โรงพยาบาล	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรฉุกเฉิน
สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	06 2310 9311	06 8021 8847 06 2184 0265
ป่าสัก	06 4495 2072	-
สามเสน	0 5660 0494 ถึง 210	-
วังจันทน์	06 5825 5079	06 5825 5079
แม่เปิน	09 3230 5360	09 3230 3360
ราชดำเนิน	09 0829 2173 09 2180 9500	-
เมืองสิงห์	06 1324 0448	06 1324 0449
หนองปรือ	07 4729 2375	07 4729 2373
จันทรา	06 1573 1237	06 1573 1237

1 เมษายน - 30 กันยายน 2563 ตามวันเวลาราชการ

สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปี 2563

ตารางที่ 18 สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปี 2563

ยุทธศาสตร์	กิจกรรม/โครงการ	งบประมาณ
1. พัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย	กลุ่มปฐมวัย	
	1.โครงการส่งเสริมการดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563	101,410.-
	2.โครงการเสริมสร้างอ็ควบทรหลานโดยผู้สูงวัย ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 2	15,000.-
	3.โครงการพัฒนาเด็กไทย คิดเป็น คิดดี คิดให้ ด้วยสายใยผูกพัน ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 2	5,020.-
	4.โครงการพัฒนาชุดเทคโนโลยีการดูแลเด็กปฐมวัยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 เขตสุขภาพที่ 2	201,500.-
	กลุ่มวัยเรียน	
	5.โครงการส่งเสริมการดูแลและพัฒนาเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563	293,036.-
กลุ่มวัยรุ่น		
6.โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563	88,684.-	
7.โครงการ พัฒนาและเสริมสร้างความรอบรู้การดูแลจิตใจวัยรุ่นในช่วงการระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563	49,280.-	

ตารางที่ 18 สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปี 2563 (ต่อ)

ยุทธศาสตร์	กิจกรรม/โครงการ	งบประมาณ
1. พัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย	วัยทำงาน	
	8.โครงการ การสร้างเสริมพลังสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงาน ปีงบประมาณ 2563	168,600.-
	9.โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างพลังภายใต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563	20,000.-
	วัยสูงอายุ	
	10.โครงการ ส่งเสริมสุขภาพจิตโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563	89,500.-
	11.โครงการ เสริมสร้างพลังใจผู้สูงอายุในภาวะการณระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 2	105,048.-
2. สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต	12.โครงการ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2563	5,000.-
	13.โครงการ ศูนย์แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	0.0
	14.โครงการ อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตเกี่ยวกับพระราชบัญญัติฉบับปรับปรุงใหม่ ปีงบประมาณ 2563	10,000.-
	15.โครงการ อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตในระบบบริการปฐมภูมิเขตสุขภาพที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2563	20,430.-
	16.โครงการ ส่งเสริมสุขภาพจิต เฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในภาวะการณระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 2	8,615.-

ตารางที่ 18 สรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ปี 2563 (ต่อ)

ยุทธศาสตร์	กิจกรรม/โครงการ	งบประมาณ
------------	-----------------	----------

	<p>17.โครงการ การพัฒนาและเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ประชาชนเขตสุขภาพที่ 2 ในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID – 19</p> <p>18.โครงการ พัฒนางานวิกฤตสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2</p> <p>19.โครงการ รณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี 2562 เรื่อง "สุขภาพจิตไทย...ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง"</p> <p>20.โครงการ พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่เสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2</p> <p>21.โครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนเขตสุขภาพที่ 2</p>	<p>150,200.-</p> <p>27,000.-</p> <p>55,000.-</p> <p>100,000.-</p> <p>30,000.-</p>
3.การพัฒนาองค์กร	<p>22.โครงการ สัมมนาแลกเปลี่ยนสรุปผลการดำเนินงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างสุขในองค์กร ปีงบประมาณ 2563</p> <p>23.โครงการ การอบรมพัฒนาการสร้างสติเพื่อการพัฒนาองค์กร (MIO)</p> <p>24.กิจกรรมการดำเนินงาน นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดีกรมสุขภาพจิต (Organizational Governance : OG)</p> <p>25.กิจกรรมการดำเนินงาน ประชุมจัดทำแผนประคองกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)(Business Continuity Plan : BCP) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2</p>	<p>143,320.-</p> <p>5,000.-</p> <p>0.00</p> <p>0.00</p>
5. ผลงานวิชาการ	<p>26. ชื่อเรื่อง การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางใจในชุมชน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID- 19) : บทเรียนเขตสุขภาพที่ 2</p>	<p>30,000.-</p>
	รวม	1,721,643.-

โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย เด็กปฐมวัย

โครงการส่งเสริมการดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563

กิจกรรมที่ 1 อบรมเชิงปฏิบัติการการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วย TEDA4I สำหรับบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563

กลุ่มเป้าหมาย ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการใน รพ.สต. รพช. รพท. และรพศ. จำนวน 62 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 13 – 14 มกราคม 2563 ณ โรงแรมทรายนันท์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก
งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.1 สร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก
จำนวน 76,110-บาท (เจ็ดหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- 1) มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน 62 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 53 คน (ร้อยละ 88.33) พบความพึงพอใจต่อการอบรม/เผยแพร่ความรู้ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100
- 2) มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน 62 คน เก็บแบบประเมินความรู้ก่อนและหลังการอบรมได้ 60 คน (ร้อยละ 96.77) พบผู้เข้าอบรมมีคะแนนความรู้หลังการอบรมเพิ่มขึ้น จำนวน 49 คน (ร้อยละ 81.16) คะแนนเฉลี่ยก่อนรับการอบรม เท่ากับ 5.77 คะแนนเฉลี่ยหลังรับการอบรม เท่ากับ 6.80
- 3) สนับสนุนชุดอุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการ จำนวน 50 ชุด

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- 1) มีแนวทางการดำเนินงานและส่งต่อเด็กพัฒนาการล่าช้าเขตสุขภาพที่ 2
- 2) มีแนวทางการติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้าและการบันทึกข้อมูลเด็กพัฒนาการล่าช้า

ข้อเสนอแนะ

- 1) อยากให้วิทยากรนำประสบการณ์ในการทำงานที่มีปัญหาในเรื่องการประเมินพัฒนาการมาแลกเปลี่ยนและบอกแนวทางแก้ไขในแต่ละหัวข้อ แล้วฝึกเฉพาะจุดที่พบปัญหาบ่อยๆ
- 2) คนที่จะมาอบรม TEDA4I ควรผ่านการอบรม DSPM มาก่อน
- 3) ควรมีหน่วย CNEU ให้ผู้เข้าร่วมอบรม

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 2 อบรมปฏิบัติการการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วย TEDA4I สำหรับบุคลากรสาธารณสุข

โครงการส่งเสริมการดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563(ต่อ)

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการการบันทึกข้อมูล TEDA4I จังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการใน รพ.สต. รพช. และรพศ. ในพื้นที่จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 39 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 5 มิถุนายน 2563 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.1 สร้างเสริมสุขภาพ ในกลุ่มวัยเด็ก จำนวน 10,000-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1) มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน 39 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 39 คน (ร้อยละ 100) พบความพึงพอใจต่อการจัดอบรม/เผยแพร่ความรู้ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

2) มีแนวทางการส่งต่อและเชื่อมโยงข้อมูลเด็กพัฒนาการล่าช้าในจังหวัดอุตรดิตถ์ ดังนี้

- รพ.สต.ที่ผ่านการอบรม TEDA4I กลับไปเพิ่มรหัสบริการ TEDA4I ในโปรแกรมรายงานตามขั้นตอน
- รพ.สต.ที่ผ่านการอบรม TEDA4I จัดบริการกระตุ้นพัฒนาการ โดยมี รพช.และ รพศ. เป็นพี่เลี้ยง
- หน่วยบริการติดตามการบันทึกข้อมูล และติดตามเด็กมากระตุ้นพัฒนาการตามกำหนด
- สสจ.ติดตามการดำเนินงานของพื้นที่

ข้อเสนอแนะ ควรมีการจัดประชุมทุกปีเพื่อติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 3 บรรยายและการฝึกปฏิบัติการบันทึกข้อมูล TEDA4I จังหวัดอุตรดิตถ์

โครงการส่งเสริมการดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563(ต่อ)

กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการการบันทึกข้อมูล TEDA4I จังหวัดตาก

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการใน รพ.สต. รพช. รพท. และสสอ. ในพื้นที่จังหวัดตาก จำนวน 25 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 5 สิงหาคม 2563 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.1 สร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก จำนวน 15,300-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1) มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน 25 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 25 คน (ร้อยละ 100) พบความพึงพอใจต่อการจัดอบรม/เผยแพร่ความรู้ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

2) มีแนวทางการส่งต่อและเชื่อมโยงข้อมูลเด็กพัฒนาการล่าช้าในจังหวัดอุตรดิตถ์ ดังนี้

- รพ.สต.ที่ผ่านการอบรม TEDA4I กลับไปเพิ่มรหัสบริการ TEDA4I ในโปรแกรมรายงานตามขั้นตอน
- รพ.สต.ที่ผ่านการอบรม TEDA4I จัดบริการกระตุ้นพัฒนาการ โดยมี รพช.และ รพท. เป็นพี่เลี้ยง
- หน่วยบริการติดตามการบันทึกข้อมูล และติดตามเด็กมากระตุ้นพัฒนาการตามกำหนด
- สสจ.ติดตามการดำเนินงานของพื้นที่

ข้อเสนอแนะ ควรมีการจัดประชุมทุกปีเพื่อติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 4 บรรยายและการฝึกปฏิบัติการบันทึกข้อมูล TEDA4I จังหวัดตาก

โครงการเสริมสร้างอิคิวบุตรหลานโดยผู้สูงวัย ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 2

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ระหว่างวันที่ 20 พฤษภาคม – 10 มิถุนายน 2563 ณ เทศบาลตำบลจirim อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.1 สร้างเสริมสุขภาพ ในกลุ่มวัยเด็ก จำนวน 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1) มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน 25 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 25 คน (ร้อยละ 100) พบความพึงพอใจต่อการจัดอบรม/เผยแพร่ความรู้ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

2) จากการสอบถามความคิดเห็นของผู้สูงอายุต่อการเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์ของบุตรหลาน พบว่าหลังเข้าร่วมกิจกรรม

- มีความรู้เข้าใจวิธีการเลี้ยงหลานมากขึ้น
- อารมณ์ดีขึ้น ใจเย็นในการเลี้ยงหลานมากขึ้น
- เปลี่ยนวิธีพูด ไม่ใช้ความโกรธ ไม่ใช้อารมณ์ ไม่โอ้อวด เปลี่ยนการกระทำ ใส่ใจหลานมากขึ้น
- ชมหลานมากขึ้น ไม่ดุ ไม่บังคับเวลาให้หลานช่วยทำงาน
- หลานช่วยทำงานบ้านและรู้จักรอคอยมากขึ้น
- นำความรู้ที่ได้ไปบอกพ่อแม่หลาน
- คู่มือดี ให้คะแนนภาพรวมเฉลี่ย 95 คะแนน ควรเพิ่มเรื่องการฝึกสมาธิเด็กและการสวดมนต์

ปัญหาอุปสรรค สถานการณ์โควิดทำให้ต้องเลื่อนการจัดกิจกรรม และต้องใช้รูปแบบ new normal

ข้อเสนอแนะ ควรมีการจัดโครงการต่อขยายในกลุ่มอื่นๆ เช่น ผู้สูงอายุคนอื่นๆ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ฯ

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 5 เสริมสร้างอีคิวบุตรหลานโดยผู้สูงวัยในโรงเรียนผู้สูงอายุวัยเพชร ตำบลจirim ที่มีหลาน อายุ 0 – 5 ปี

โครงการพัฒนาเด็กไทย คิดเป็น คิดดี คิดให้ ด้วยสายใยผูกพัน ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 2
 กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงและวางแผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาเด็กไทยคิดเป็น คิดดี คิดให้
 ด้วยสายใยผูกพัน ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย ครู ศพด. สังกัดเทศบาลนครพิษณุโลก บุคลากรสาธารณสุขจาก สสจ.พิษณุโลก
 และโรงพยาบาล พุทธชินราช จำนวน 14 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 4 มีนาคม 2563 ณ ห้องประชุม ศูนย์ ICT เทศบาลนครพิษณุโลก

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วง
 ชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.1 สร้างเสริมสุขภาพใน
 กลุ่มวัยเด็ก จำนวน 5,020 บาท (ห้าพันยี่สิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1) มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน 14 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 14 คน (ร้อยละ 100)
 พบความพึงพอใจต่อการจัดอบรม/เผยแพร่ความรู้ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 92.90

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1) มีแนวทางและแผนการดำเนินงานการจัดกิจกรรมพัฒนาเด็กไทยคิดเป็น คิดดี คิดให้
 ด้วยสายใยผูกพัน ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 2 ดังนี้

- ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ ผู้ปกครองและเด็ก อายุ 3 - 5 ปี ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนคร
 พิษณุโลก ทั้ง 2 แห่ง จำนวน 18 คู่ แบ่งเป็น อายุ 3 ปี 6 คน อายุ 4 ปี 6 คน และอายุ 5 ปี 6 คน ผู้ปกครองของเด็ก
 ครอบครัวละ 1 - 2 คน โดยต้องมีคนที่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมต่อเนื่องทุกครั้ง

- จัดกิจกรรมทั้งหมด 6 ครั้ง ทุกสองสัปดาห์ ในศุกร์ 13.00 - 15.30 น.

ปัญหาอุปสรรค ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมตามแผนได้เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19

ข้อเสนอแนะ ควรมีการดำเนินกิจกรรมในปีงบประมาณ 2564

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 6 ประชุมชี้แจงและวางแผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาเด็กไทยคิดเป็น คิดดี คิดให้ ด้วยสายใยผูกพัน

โครงการพัฒนาชุดเทคโนโลยีการดูแลเด็กปฐมวัยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย

- สนับสนุนให้คลินิกกระตุ้นพัฒนาการใน รพศ. รพท. และ รพช. จำนวน 2,820 ชุด
- สนับสนุนให้ ศพด.สังกัดเทศบาลนครพิษณุโลก 250 ชุด
- สนับสนุนให้ ศพด. เทศบาลตำบลจirim อ.ท่าปลา จ.อุตรดิตถ์ จำนวน 30 ชุด

รวมจำนวน 3,100 ชุด

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ พฤษภาคม 2563

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.1 สร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก จากโครงการส่งเสริมการดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 จำนวน 152,200 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) และโครงการพัฒนาเด็กไทย คิดเป็น คิดดี คิดให้ ด้วยสายใยผูกพัน ปีงบประมาณ 2563 เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 49,300 บาท (สี่หมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น 201,500 บาท (สองแสนหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

- | | |
|---|------------------|
| - แผ่นพับเล่นกับลูกง่ายกว่าที่คิด | จำนวน 3,100 แผ่น |
| - แผ่นพับการดูแลจิตใจเด็กปฐมวัยในช่วงวิกฤต COVID-19 | จำนวน 3,100 แผ่น |
| - แผ่นพับเทคนิคการจัดการความเครียดสำหรับผู้ปกครอง | จำนวน 3,100 แผ่น |
| - หน้ากากผ้าสำหรับเด็กปฐมวัย | จำนวน 3,100 ชิ้น |
| - ถุงผ้าสำหรับบรรจุชุดเทคโนโลยี | จำนวน 3,100 ชิ้น |

ภาพกิจกรรม



ภาพที่ 4 ชุดเทคโนโลยีการดูแลเด็กปฐมวัยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19

โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

วัยเรียน

โครงการส่งเสริมการดูแลและพัฒนาเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563

กิจกรรมที่ 1 : อบรมเชิงปฏิบัติการดูแลเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ครู ก)
เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ รพศ/รพท/รพช ในเขตสุขภาพที่ 2 วิทยากรและคณะทำงาน จำนวน 41 คน
ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 30 – 31 มกราคม 2563 ณ โรงแรมทรราชันท์ จ.พิษณุโลก
งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปี 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.2 สร้างเสริมสุขภาพจิตใน
กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น จำนวน 80,000.- บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 41 คน เกือบแบบประเมินความพึงพอใจได้ 41 คน พบความพึงพอใจ
ในคุณภาพการบริการ ปีงบประมาณ 2563 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 96.4

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจและสามารถเป็นวิทยากร ครู ก นำไปถ่ายทอดให้กับบุคลากรในพื้นที่

ปัญหา/อุปสรรค

- ผู้เข้าร่วมอบรมบางส่วน ติดภารกิจทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้ตามจำนวนที่กำหนด

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- เนื้อหาในการจัดอบรมมีความเหมาะสม แต่ควรเพิ่มเวลาในการจัดอบรม
- ควรติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
- อยากให้ทางผู้จัดเพิ่มโควตาผู้เข้าร่วมอบรมอย่างน้อย 2 คนต่อโรงเรียน และเชิญครูที่เกี่ยวข้องในฝ่ายอื่นๆ
ของโรงเรียน เช่นครูแนะแนว ครูผู้ดูแล เป็นต้น

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 7 อบรมเชิงปฏิบัติการดูแลเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ครู ก)

โครงการส่งเสริมการดูแลและพัฒนาเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 (ต่อ)

กิจกรรมที่ 2 : อบรมเชิงปฏิบัติการดูแลเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง สำหรับครู เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาและครูผู้ดูแลระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน
ในเขตสุขภาพที่ 2 วิทยากรและคณะทำงาน จำนวน 293 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 26 มิถุนายน 2563 ณ ห้องประชุมโรงแรมໄໝໂຮງໝໍ อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์

วันที่ 29 มิถุนายน 2563 ณ ห้องประชุมโรงแรมฟรายเดย์ อ.เมือง จ.อุดรดิตถ์

วันที่ 21 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงแรมทรราชันท์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

วันที่ 22 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงแรมสุโขทัยเทรเซอร์ รีสอร์ท แอนด์ สปา

วันที่ 23 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาจังหวัดตาก เขต 1

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปี 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.2 สร้างเสริมสุขภาพจิต
ในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น จำนวน 213,036.-บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นสามพันสามสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 293 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 252 คน พบความพึงพอใจ
ในคุณภาพการบริการ ปีงบประมาณ 2563 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 96.40

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้น จากแบบประเมินก่อนและหลังเรียนรู้ ร้อยละ 100

ปัญหา/อุปสรรค ผู้เข้าร่วมอบรมบางส่วน ติดภารกิจทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้ตามจำนวนที่กำหนด

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- เนื้อหาในการจัดอบรมมีความเหมาะสม แต่ควรเพิ่มเวลาในการจัดอบรม

- ควรเชิญครูที่เกี่ยวข้องในฝ่ายอื่นๆของโรงเรียน เช่น ครูแนะแนว ครูผู้ดูแล เป็นต้น และจัดอบรมทุกปี

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 8 อบรมเชิงปฏิบัติการดูแลเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยง สำหรับครู เขตสุขภาพที่ 2

โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

วัยรุ่น

โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563

กิจกรรมที่ 1 ประชุมวางแผนคณะทำงานดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 22 คน ประกอบด้วย

- ผู้บริหารหรือตัวแทนจากโรงเรียนสังกัด สพม.39 อ.เมือง จ.พิษณุโลก จำนวน 10 โรงเรียนๆละ 1 คน รวมเป็น 10 คน
- บุคลากรจากสำนักงานพื้นที่เขตการศึกษามัธยมศึกษา 39 จำนวน 2 คน
- บุคลากรจากโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกและ โรงพยาบาลพุทธชินราช จำนวน 2 คน
- บุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จ.พิษณุโลก จำนวน 1 คน
- คณะทำงาน จำนวน 7 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 24 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมทรายนันท์ จ.พิษณุโลก

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปี 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.2 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยรุ่นเรียนและวัยรุ่น จำนวน 8,970.- บาท (แปดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 22 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 13 คน พบความพึงพอใจในคุณภาพการบริการ ปีงบประมาณ 2563 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- จากการสังเกตการณ์และแลกเปลี่ยนอย่างมีส่วนร่วมของผู้เข้าร่วมประชุม พบว่ามีความสนใจและต้องการนำข้อมูลที่ได้รับไปพัฒนาบุคลากรในโรงเรียนให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

ปัญหา/อุปสรรค ไม่มี

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- เห็นควรมีการประชุมและอบรมในปีต่อไป เนื่องจากมีบุคลากรที่เปลี่ยนงาน
- เห็นควรและสนับสนุนให้ครูเข้าร่วมอบรม โดยเพิ่มกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรมให้ครอบคลุมในโรงเรียน

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 9 ประชุมวางแผนคณะทำงานดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2

โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563(ต่อ)

กิจกรรมที่ 2 : อบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 60 คน ประกอบด้วย

- ครูประจำชั้น ม.1 ,ม.2 และครูผู้ดูแลระบบช่วยเหลือนักเรียน จากโรงเรียนสังกัด สพม.39 อ.เมือง จ.พิษณุโลก รวมเป็น 32 คน
- บุคลากรจากสำนักงานพื้นที่เขตการศึกษามัธยมศึกษา 39 จำนวน 1 คน
- บุคลากรจากศูนย์สุขภาพชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เขตอำเภอเมือง จ.พิษณุโลก แห่งละ 1 คน จำนวน 17 คน
- คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 9 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 24 – 25 มกราคม 2563 ณ โรงแรมทรายนันท์ จ.พิษณุโลก

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปี 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.2 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยรุ่นเรียนและวัยรุ่น จำนวน 69,964.- บาท (หกหมื่นเก้าพันเก้าร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 60 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 42 คน พบความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดความรู้ในภาพรวม ปีงบประมาณ 2563 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- จากการติดตามผลการทำแบบประเมินใน Application HERO จากผู้เข้าร่วมประชุมพบว่าโรงเรียนในพื้นที่อำเภอนำร่อง มีการศึข้อมูลทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ 100

ปัญหา/อุปสรรค

- โปรแกรม Application HERO ยังไม่สามารถใช้งานได้จริง 100% บางหัวข้อไม่สามารถเข้าใช้งานได้
- ไม่สามารถเข้าใช้งานได้หลายเครื่องพร้อมกัน

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- ต้องการให้ทางศูนย์สุขภาพจิต สื่อสารกับทางศึกษาและมีหนังสือที่เป็นแนวทางการดำเนินงานในทิศทางเดียวกัน
- การใช้ Application HERO หากนำไปใช้ในสถานศึกษาทุกระดับชั้นจะดีมาก เนื่องจากครูสามารถเห็นข้อมูลการคัดกรองได้เลย และสามารถนำไปใช้ได้จริง
- ต้องการให้โปรแกรมสามารถพิมพ์รายงาน สำหรับครูได้

**โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง
เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563(ต่อ)**

กิจกรรมที่ 3 : ประชุมติดตามผลการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 30 คน ประกอบด้วย

- ผู้บริหารหรือตัวแทนจากโรงเรียนสังกัด สพม.39 อ.เมือง จ.พิษณุโลก จำนวน 10 โรงเรียนๆละ 2 คน รวมเป็น 20 คน
- บุคลากรจากสำนักงานพื้นที่เขตการศึกษามัธยมศึกษา 39 จำนวน 2 คน
- บุคลากรจากโรงพยาบาลพุทธชินราช จำนวน 1 คน
- บุคลากรจากโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก จำนวน 1 คน
- บุคลากรจากโรงเรียนบ่อโพธิ์วิทยา จำนวน 1 คน
- คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 5 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 26 สิงหาคม 2563 ณ โรงแรมท็อปแลนด์ จ.พิษณุโลก

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปี 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.2 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยรุ่นและวัยรุ่น จำนวน 9,750.- บาท (เก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 31 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 25 คน พบความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดความรู้ในภาพรวม ปีงบประมาณ 2563 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 98.00

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- จากการติดตามผลการทำแบบประเมินใน Application HERO จากผู้เข้าร่วมประชุมพบว่าโรงเรียนในพื้นที่อำเภอนาร่อง มีการศิษย์ข้อมูลทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ 100

ปัญหา/อุปสรรค

- โปรแกรม Application HERO ยังไม่สามารถเข้าใช้งานได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ
- ไม่สามารถดูข้อมูลเด็กกลุ่มเสี่ยงได้ในภาพรวม ทำให้ครูผู้ดูแลต้องเข้าทำแบบประเมินนักเรียนทั้งหมด
- ไม่สามารถพิมพ์และไม่ทราบรายชื่อเด็กกลุ่มเสี่ยง
- ระบบการส่งต่อหรือขอรับคำปรึกษาในโปรแกรม โค้ชไม่สามารถกดรับให้คำปรึกษาได้

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

- ต้องการให้ทางศูนย์สุขภาพจิตสามารถเข้าดูข้อมูลและแก้ไขข้อมูลในโปรแกรมได้ เพื่อลดระยะเวลาในการประสานงานกับ pm ในการแก้ไขข้อมูล
- ต้องการให้โปรแกรมสามารถพิมพ์รายงาน สำหรับครูได้
- ครูผู้ใช้งานโปรแกรมควรเข้าดูรายชื่อเด็กกลุ่มเสี่ยงได้
- โปรแกรมควรมีการนำข้อมูลนักเรียนจาก DMC เข้าในฐานข้อมูล เพื่อช่วยลดระยะเวลาและภาระของครูในการเข้าทำแบบประเมิน
- ควรมีการแจ้งจำนวนนักเรียนกลุ่มเสี่ยงเป็นหนังสือราชการให้ครูผู้ดูแลทราบ

ภาพกิจกรรมที่ 2 และ 3



ภาพชุดที่ 10 อบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2



ภาพชุดที่ 11 ประชุมติดตามผลการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2

โครงการ พัฒนาและเสริมสร้างความรอบรู้การดูแลจิตใจวัยรุ่นในช่วงการระบาดของไวรัส
โคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 2 ปี 2563

กิจกรรมที่ 1 สสำรวจความสุข ความเครียด และความต้องการสื่อสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 เป้าหมายได้แก่ วัยรุ่น
และประชาชนทั่วไปในเขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย

ตารางที่ 19 ข้อมูลจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ครั้งที่ 1 ระหว่างเดือนเมษายน – 15 พฤษภาคม 2563

ข้อมูลจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2		
จังหวัด	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม	หมายเหตุ
	ณ วันที่ 15 พฤษภาคม 2563	
ตาก	19	
พิษณุโลก	50	
เพชรบูรณ์	75	
สุโขทัย	19	
อุตรดิตถ์	200	
รวม	363 คน	

ตารางที่ 19 ข้อมูลจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ครั้งที่ 2 ระหว่างเดือน มิถุนายน – 15 กรกฎาคม 2563 (ต่อ)

ข้อมูลจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2		
จังหวัด	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม	หมายเหตุ
	ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2563	
ตาก	43	
พิษณุโลก	174	
เพชรบูรณ์	22	
สุโขทัย	19	
อุตรดิตถ์	61	
รวม	319 คน	

ตารางที่ 19 ข้อมูลจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ครั้งที่ 3 ระหว่างเดือน สิงหาคม – 15 กันยายน 2563 (ต่อ)

ข้อมูลจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2		
จังหวัด	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม	หมายเหตุ
	ณ วันที่ 15 กันยายน 2563	
ตาก	75	
พิษณุโลก	75	
เพชรบูรณ์	75	
สุโขทัย	75	
อุตรดิตถ์	75	
รวม	375 คน	

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 สสำรวจความสุข ความเครียด และความต้องการสื่อสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ระหว่างเดือน พฤษภาคม – สิงหาคม 2563 ณ สถานที่เอกชน

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปี 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.2 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น จำนวน 42,280 บาท (สี่หมื่นสองพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีประชาชนเข้าร่วมทำแบบสอบถาม จำนวน 1,057 คน

ปัญหา/อุปสรรค

- เนื่องด้วยสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ทำให้การดำเนินงานมีความล่าช้าและการทำแบบสอบถามต้องใช้ช่องทางออนไลน์

ข้อเสนอแนะ

- ควรมีการกำหนดระยะเวลาในการทำแบบสอบถามที่แน่นอน

กิจกรรมที่ 2 : การเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ความรู้ในการดูแลสุขภาพจิตวัยรุ่น ในช่วงการระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) เป้าหมายได้แก่ วัยรุ่นและประชาชนทั่วไปในเขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย

สื่อมวลชนท้องถิ่น ในเขตสุขภาพที่ 2 และประชาชนทั่วไป

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 2 การเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ความรู้ในการดูแลสุขภาพจิตวัยรุ่น ในช่วงการระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) ระหว่างเดือนพฤษภาคม – สิงหาคม 2563 ณ สถานที่เอกชน

ช่องทางการสื่อสาร	ระยะเวลา			
	พ.ค.63	มิ.ย.63	ก.ค.63	ส.ค.63
1. สื่อสังคมออนไลน์	←			→
2. สื่อวิทยุและโทรทัศน์	←			→
3. สื่อหนังสือพิมพ์	←			→

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปี 2563 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.2 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น จำนวน 7,000 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- วัยรุ่นและประชาชนเข้าถึงสื่อสุขภาพจิตตามช่องทาง วิทยุชุมชน รายการทางเฟสบุ๊ก หนังสือพิมพ์

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- วัยรุ่นและประชาชนเข้าถึงสื่อสุขภาพจิต และมีแนวทางในการดูแลจิตใจตนเองในช่วงการระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19)

- เครือข่ายสื่อมวลชนสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ 2 สามารถสื่อสารหรือนำเสนอข่าวที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพจิตให้มีความเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ได้

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 12 การเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ความรู้ในการดูแลสุขภาพจิตวัยรุ่น ในช่วงการระบาดของโรคโควิด -19

โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

วัยทำงาน

โครงการ การสร้างเสริมพลังสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงาน ปีงบประมาณ 2563

กิจกรรมที่ 1 อบรมพัฒนาศักยภาพการสร้างเสริมพลังสุขภาพจิตในชุมชนจากผลกระทบการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID- 19) เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/แกนนำชุมชน/ประชาชน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ครั้งที่ 1 วันที่ 10 มิถุนายน 2563 โรงพยาบาลงกรลาศ อำเภองกรลาศ จังหวัดสุโขทัย

ครั้งที่ 2 วันที่ 11 มิถุนายน 2563 องค์การบริหารส่วนตำบลชมพู อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดพิษณุโลก

ครั้งที่ 3 วันที่ 12 มิถุนายน 2563 องค์การบริหารส่วนตำบลไร่อ้อย อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

ครั้งที่ 4 วันที่ 1 กรกฎาคม 2563 โรงพยาบาลแม่สอด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

ครั้งที่ 5 วันที่ 29 กรกฎาคม 2563 โรงพยาบาลศรีเทพ อำเภอศรีเทพ จังหวัดเพชรบูรณ์

งบประมาณ

ใช้งบประมาณประจำปี 2563 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.3 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยวัยทำงาน จำนวนเงินทั้งสิ้น 117,600.- บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน รวมทั้งสิ้น 274 คน
- จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรม โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต จำนวน 170 คน มีผลความพึงพอใจระดับมากที่สุดถึงมากที่สุด ร้อยละ 98.20

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- มีแนวทางหรือวิธีการสร้างเสริมพลังสุขภาพจิตสำหรับตนเอง ร้อยละ 98.30 และมีพลังใจในครอบครัว ร้อยละ 94.30
- มีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะการสร้างเสริมพลังสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ก่อนการอบรม ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 89.90 หลังการอบรม ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 96.10

ปัญหาอุปสรรค

- ภาระงานของพื้นที่ทำให้ผู้เข้าร่วมติดภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้
- สภาพอากาศที่ไม่เอื้ออำนวยสำหรับการเดินทางมาเข้าร่วมกิจกรรม

ข้อเสนอแนะ

- รู้สึกดีใจที่ได้เข้าร่วมในวันนี้อะไรให้มีโอกาสกิจกรรมอบรมแบบนี้
- ควรจัดให้ความรู้กับประชาชนและแกนนำหมู่บ้านด้วย
- ให้คำแนะนำสำหรับการอบรมดีมาก
- อยากให้มีการเพิ่มรายละเอียดเพื่อความเข้าใจมากยิ่งขึ้น

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 13 อบรมพัฒนาศักยภาพการสร้างเสริมพลังสุขภาพจิตในชุมชนจากผลกระทบการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID- 19) เขตสุขภาพที่ 2

โครงการ การสร้างเสริมพลังสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงาน ปีงบประมาณ 2563 (ต่อ)

กิจกรรมที่ 2 พัฒนาชุดเทคโนโลยีการเสริมสร้างพลังใจประชาชนวัยทำงานจากผลกระทบการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID- 19) เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 2000 ชุด

กลุ่มเป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/แกนนำชุมชน/ประชาชน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือนมิถุนายน 2563

งบประมาณ

ใช้งบประมาณประจำปี 2563 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.3 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยวัยทำงาน จำนวนเงินทั้งสิ้น 51,000 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับสื่อเทคโนโลยีจำนวน 300 ชุด
- เครือข่ายสาธารณสุขระดับสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้รับสื่อเทคโนโลยีจังหวัดละ 340 ชุด

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 14 ชุดเทคโนโลยีการเสริมสร้างพลังใจประชาชนวัยทำงานจากผลกระทบการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID- 19) เขตสุขภาพที่ 2

โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างพลังใจภายใต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563

กลุ่มเป้าหมาย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/แกนนำชุมชน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ เดือนสิงหาคม 2563 ณ องค์การบริหารส่วนตำบลปากโทก อ.เมือง จ.พิษณุโลก

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2563 แผนงานพื้นฐาน 2.1 แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวน รวมทั้งสิ้น 30 คน
- จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรม โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต จำนวน 27 คน มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 91.70

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- ผลการประเมินพลังใจ โดยใช้แบบประเมินพลังใจของหลักสูตรเสริมสร้างพลังใจ มีผลประเมินพลังใจเพิ่มขึ้น จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 13.33
- ผู้เข้าร่วมอบรมได้นำองค์ความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้กับตนเองและครอบครัว เช่นการฝึกสมาธิ ฝึกสติ การปรับเรื่องค่าใช้จ่ายในครัวเรือน

ปัญหาอุปสรรค

- ผู้เข้าร่วมบางท่านเขียนหนังสือไม่ได้
- แบบประเมินและใบทำกิจกรรมมีจำนวนมาก
- สื่อความรู้ไม่เพียงพอต่อผู้เข้าร่วมอบรม(เนื่องจากจัดกิจกรรมก่อนวันที่จะได้รับสื่อจากกรม)
- ระยะเวลาการเก็บแบบประเมินอาจจะไม่เป็นไปตามแผน

ข้อเสนอแนะ

- อยากให้มีการอบรมด้านสุขภาพจิตปีละ 2 ครั้ง ให้มีกลุ่มอื่นๆเข้าร่วมด้วย
- อยากให้นำความรู้มาแนะนำอีกและทบทวนความรู้มากยิ่งขึ้น

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 15 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างพลังใจภายใต้การระบาดของโรคโควิด -19 เขตสุขภาพที่ 2

โครงการพัฒนาสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย

วัยสูงอายุ

โครงการ ส่งเสริมสุขภาพจิตโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2563

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพแกนนำโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย โรงเรียนผู้สูงอายุ 10 แห่ง ประกอบด้วย

- ผู้รับผิดชอบโรงเรียนผู้สูงอายุ จากรพ.สต./รพ. พื้นที่เป้าหมาย	แต่ละ	1 คน	รวม 10 คน
- ผู้รับผิดชอบโรงเรียนผู้สูงอายุ จาก อปท. พื้นที่เป้าหมาย	แต่ละ	1 คน	รวม 10 คน
- ประธานนักเรียน/หัวหน้าห้อง โรงเรียนผู้สูงอายุ เป้าหมาย	แต่ละ	1 คน	รวม 10 คน
- ครู/วิทยากร ประจำโรงเรียนผู้สูงอายุ เป้าหมาย	แต่ละ	1 คน	รวม 10 คน
- คณะทำงาน วิทยากร			รวม 10 คน
			รวมทั้งสิ้น 50 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 26 – 27 เดือนกุมภาพันธ์ 2563 ณ โรงแรมทรายนันท์ จังหวัดพิษณุโลก

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.4 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยสูงอายุ จำนวน 89,500 บาท (แปดหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมดจำนวน 36 คน
- สรุปผลความพึงพอใจต่อการประชุม/อบรม/สัมมนาของกรมสุขภาพจิตจากผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 32 คน ในระดับมาก - มากที่สุด ร้อยละ 96.90

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- ผู้เข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพมีความรู้ความเข้าใจในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยเทคโนโลยีกรมสุขภาพจิต ในโรงเรียนผู้สูงอายุ
- มีแผนการดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิตและวิธีการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ ในโรงเรียนผู้สูงอายุ

ปัญหาอุปสรรค

- เนื่องจากโรงเรียนผู้สูงอายุส่วนใหญ่อยู่ในสังกัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำให้การประสานงาน ผู้เข้าร่วมไม่ครบตามเป้าหมาย

ข้อเสนอแนะ

- เนื้อหาสาระมีประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ทุกๆด้าน ขอขอบคุณวิทยากรทุกท่านที่ให้ความรู้
- ขอให้มีการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาองค์กรรพ.สต.ทุกจังหวัดและโรงเรียนผู้สูงอายุ
- เป็นการอบรมกับกลุ่มเล็กๆ 25 -30 คน ซึ่งวิทยากรสามารถดูแลให้คำแนะนำ ช่วยเหลือผู้เข้ารับการอบรมได้ทั่วถึงดีมาก ทำให้ผู้เข้าอบรมรู้สึกอบอุ่นและเต็มใจให้ความร่วมมือดี สนใจฟัง
- มีประโยชน์มาก จะนำไปใช้ในโรงเรียนผู้สูงอายุ

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 16 ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพแกนนำโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ เขตสุขภาพที่ 2

โครงการ เสริมสร้างพลังใจผู้สูงอายุในภาวะการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย

ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างพลังใจผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 (โรงเรียนผู้สูงอายุ/ชมรมผู้สูงอายุ จำนวน 10 แห่งๆละ 40 คน) กลุ่มเป้าหมายจำนวน 450 คน ประกอบด้วย

- สมาชิกโรงเรียนผู้สูงอายุ/ชมรมผู้สูงอายุ จำนวน 10 แห่งๆละ 40 คน รวม 400 คน
- คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 10 แห่งๆละ 5 คน รวม 50 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

16 มิถุนายน 2563	โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลจรม อำเภอนาทวี จังหวัดอุตรดิตถ์
18 มิถุนายน 2563	โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลศรีศรีรีมาศ อำเภอกีรีมาศ จังหวัดสุโขทัย
30 มิถุนายน 2563	โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลปากโทก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก
3 กรกฎาคม 2563	โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลปากช่อง อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์
8 กรกฎาคม 2563	โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบึงคล้า อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์
10 กรกฎาคม 2563	โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลป่าเช่า อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
14 กรกฎาคม 2563	โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลแม่พูล อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์
17 กรกฎาคม 2563	โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลป่าแดง อำเภอชาติตระการ จังหวัดพิษณุโลก
22 กรกฎาคม 2563	โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลไม้งาม อำเภอเมือง จังหวัดตาก
30 กรกฎาคม 2563	ชมรมผู้สูงอายุตำบลเชียงทอง อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก

งบประมาณ

ใช้งบประมาณ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2563 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาด้านศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.4 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยผู้สูงอายุงบประมาณดำเนินงาน จำนวน 105,048 บาท (หนึ่งแสนห้าพันสามสี่สิบแปดบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

-สรุปผลความพึงพอใจต่อการประชุม/อบรม/สัมมนาของกรมสุขภาพจิตจากผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 479 คน ในระดับมาก - มากที่สุด ร้อยละ 96.9

- มีผู้เข้าร่วมทั้งหมดจำนวน 479 คน การประเมินสุขภาพจิต ได้แก่ ประเมินความเครียด (ST-5) (ผลการประเมินพบมีความเครียดน้อย 348 คน เครียดปานกลาง 34 คน เครียดมาก 6 คน เครียดมากที่สุด 1 คน) คัดกรองความกังวลต่อไวรัส COVID-19 (ผลการประเมินพบมีความกังวลต่ำ 233 คน มีความกังวลปานกลาง 153 คน มีความกังวลสูง 3 คน) และประเมินภาวะซึมเศร้า (2Q) (ผลการประเมินพบปกติ 364 คน เสี่ยงภาวะซึมเศร้า 25 คน) สำหรับผู้ที่มีภาวะเสี่ยงซึมเศร้าได้ให้คำปรึกษาและนำเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขต่อไป

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- ผู้เข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลใจตนเองในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- ผู้เข้าร่วมอบรมได้รับการประเมินสุขภาพจิตด้วยตนเอง และทราบวิธีปฏิบัติการณ์ผ่อนคลายความเครียดด้วยตนเอง

ปัญหาอุปสรรค

- เนื่องจากผู้สูงอายุบางส่วน ไม่สามารถเดินทางเข้าร่วมกิจกรรมได้

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 17 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างพลังใจผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 (โรงเรียนผู้สูงอายุ/ชมรมผู้สูงอายุ)

ยุทธศาสตร์สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต

โครงการ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2563

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 โรงพยาบาลจิตเวชพิบูลย์โลก สถาบันพัฒนานาการเด็กราชนครินทร์
โรงพยาบาลสวนปรุง

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 15 พฤศจิกายน 2562 ณ ห้องประชุมทรัพย์ไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

งบประมาณ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 ผลผลิตที่ 1 ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย และกิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต จำนวนเงินทั้งสิ้น 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

ผู้เข้าร่วมประชุมคณะทำงานและวิทยากร รวมทั้งสิ้นจำนวน 20 คน สรุปผลความพึงพอใจต่อการประชุม/อบรม/สัมมนาของกรมสุขภาพจิตในระดับมาก - มากที่สุด ร้อยละ 85.00

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบนโยบายทิศทาง ตัวชี้วัดการดำเนินงานสุขภาพจิตปีงบประมาณ 2563 เพื่อบูรณาการแนวทางในการปฏิบัติงานสุขภาพจิตในพื้นที่
2. มีแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตร่วมกันในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 2 คือ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 โรงพยาบาลสวนปรุง โรงพยาบาลจิตเวชพิบูลย์โลก สถาบันพัฒนานาการเด็กราชนครินทร์ในปีงบประมาณ 2563
3. เกิดแผนงานการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในพื้นที่ 5 จังหวัด ปีงบประมาณ 2563

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 18 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช ปีงบประมาณ 2563

โครงการ ศูนย์แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย PCC ที่มีศักยภาพทั้งหมดในเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2562

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

PCC ที่มีระบบการดำเนินงาน/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวน 10 แห่ง ของจังหวัด
เพชรบูรณ์ ปีงบประมาณ 2563

งบประมาณ ไม่มี

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

PCC ที่มีระบบการดำเนินงาน/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวน 10 แห่ง และมีการ
ประเมินตนเองตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับ รพ.สต. โดย
ประเมินผ่านเว็บไซต์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ทั้งหมด 12 แห่ง

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับ
รพ.สต. โดยประเมินผ่านเว็บไซต์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 มีพื้นที่ดำเนินงาน PCC ทั้งหมด 12 แห่ง ประเมิน จำนวน 5
แห่ง คิดเป็นร้อยละ 41.67 พบว่า

- ระดับที่ 1 (ระดับทอง) จำนวน 3 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 60 ได้แก่ รพ.สต.ท่าสัก (รพ.พิชัย),รพ.สต.ท่าช้าง
(รพ.หล่มสัก) และ รพ.สต.บ้านโสก (รพ.หล่มสัก)
- ระดับที่ 3 (ระดับทองแดง) จำนวน 2 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 40 ได้แก่ รพ.สต.เหล่าหญ้า(รพ.เขาค้อ)
และ รพ.สต.ชัยบอน (บึงสามพัน)

ปัญหาอุปสรรค

1. บุคลากรในหน่วยบริการมีจำนวนน้อย ทำให้เจ้าหน้าที่ต้องรับงานมากขึ้น ทำให้งานไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร
2. เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้การดำเนินกิจกรรมไม่ต่อเนื่อง
และไม่ตรงตามแผนที่กำหนดไว้ จึงต้องมีการปรับรูปแบบการดำเนินกิจกรรมตามความเหมาะสม

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 19 ประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนในคลินิกหมอครอบครัว เขตสุขภาพที่ 2

โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตเกี่ยวกับพระราชบัญญัติฉบับปรับปรุงใหม่ ปีงบประมาณ 2563

กลุ่มเป้าหมาย จังหวัดเพชรบูรณ์(พื้นที่นำร่อง) จำนวน 100 คน ประกอบด้วย

1. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 11 คน
2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 89 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 17 เดือนมีนาคม 2563 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
งบประมาณ

งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2563 แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมที่ 1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบายจำนวน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. มีผู้เข้าร่วมประชุม และคณะทำงาน รวมทั้งหมด 100 คนเก็บแบบประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรม โดยใช้แบบประเมินของกรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 98.40
2. ผลการทดสอบวัดความรู้ก่อนอบรม มีผู้อบรมที่ผลคะแนนผ่านเกณฑ์(ร้อยละ 60)จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 54.00 หลังการอบรมผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ที่ผ่านเกณฑ์(ร้อยละ 60) จำนวน 85 คนคิดเป็นร้อยละ 85.00

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

มีแนวทางขั้นตอนการนำส่งผู้ป่วยจิตเวชเข้าสู่การรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต

ปัญหาอุปสรรค

1. สถานการณ์ปัญหาการระบาดของไวรัสโควิด – 19 ระบาด ทำให้การจัดกิจกรรมมีการปรับเปลี่ยน
2. งบประมาณมีน้อยไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานในเขตสุขภาพที่ 2

ข้อเสนอแนะ

1. อยากให้มีการจัดอบรมความรู้เรื่องพรบ.สุขภาพจิตในการนำผู้ป่วยจิตเวชเข้ารับการรักษาทุก 6 เดือน และ 1 ปี
2. สื่อโงงาน แบบประเมินต่างๆ ยังต้องใช้เป็นแบบกระดาษ

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 20 อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตเกี่ยวกับพระราชบัญญัติฉบับปรับปรุงใหม่ ปีงบประมาณ 2563

โครงการ อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิต
ในระบบบริการปฐมภูมิเขตสุขภาพที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2563

กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมในพื้นที่อำเภอคีรีมาศ จังหวัดสุโขทัย

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 30 คน ประกอบด้วย

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสสอ. รพ.และรพ.สต.	จำนวน 14	คน
เครือข่ายสุขภาพอำเภอคีรีมาศ	จำนวน 16	คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 14 เดือนกุมภาพันธ์ 2563 ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคีรีมาศ จังหวัดสุโขทัย

งบประมาณ

งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ ประจำปีงบประมาณ 2563 แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมที่ 1.1 พัฒนาระบบบริการที่สอดคล้องกับนโยบาย จำนวน 5,940 บาท (ห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 30 คน เก็บแบบความพึงพอใจได้ จำนวน 26 คน พบความพึงพอใจอยู่ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 86.66

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- ชุมชนมีแผนการดำเนินงานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตบูรณาการกับประเด็นปัญหาในพื้นที่ (ผู้สูงอายุ)

ปัญหาอุปสรรค

1. การดำเนินกิจกรรมในพื้นที่ช่วงแรกทางคณะทำงานไม่สามารถออกดำเนินการในพื้นที่ตามมาตรการควบคุมโรคและพบก.ฉุกเฉิน ทางศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 มีการชี้แจงผู้รับผิดชอบงานสสจ.ผ่านการประชุม teleconference ในการติดตามงานและสำหรับสนุนสื่อความรู้ต่างไปยังสสจ.

2. หลังจากประกาศยกเลิกพบก.ฉุกเฉิน แต่เป็นช่วงเวลาที่ทางพื้นที่มีดำเนินกิจกรรมในพื้นที่เองเช่นกัน ทำให้การทำกิจกรรมต้องล่าช้า เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่นั้น

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 21 ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมในพื้นที่อำเภอคีรีมาศ จังหวัดสุโขทัย

โครงการ อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตในระบบ
บริการปฐมภูมิเขตสุขภาพที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2563 (ต่อ)

กิจกรรมที่ 2 การเสริมสร้างพลังสุขภาพจิตในชุมชนในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้นำชุมชน แกนนำสุขภาพ อสม. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต อปท. ตำรวจ ประชาชน และผู้นำทางศาสนา
จำนวน 5 จังหวัดๆละ 1 อำเภอๆละ 50 คน รวมเป็นจำนวน 250 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 2 เดือนกรกฎาคม 2563 ณ โรงเรียนอิสลามศึกษา ต.แม่สอด อ.แม่สอด จ.ตาก

วันที่ 14 เดือนกรกฎาคม 2563 ณ อบต.ชมพู ต.ชมพู อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก

วันที่ 21 เดือนกรกฎาคม 2563 ณ รพ.สต.บ้านน้ำแฉ่อง ต.ท่าฉนวน อ.กงไกรลาศ จ.สุโขทัย

วันที่ 24 เดือนกรกฎาคม 2563 ณ อบต.ไร่ฮ้อย ต.ไร่ฮ้อย อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์

วันที่ 30 เดือนกรกฎาคม 2563 ณ รพ.สต.ทุ่งเศรษฐี ต.สระกรวด อ.ศรีเทพ จ.เพชรบูรณ์

งบประมาณ

งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2563 แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพ
ภาวะที่ดี โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมที่ 1.1 พัฒนาระบบบริการที่
สอดคล้องกับนโยบาย จำนวน 14,490 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยเก้าบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 250 คน เก็บแบบความพึงพอใจได้ จำนวน 160 คน พบความพึงพอใจอยู่ใน
ระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 88.27

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

-ชุมชนมีแผนการดำเนินงานในการสร้างวัคซีนใจของชุมชนเพื่อใช้เป็นแนวทางการดำเนินงาน
ป้องกันการระบาดของโรค และแนวทางการดูแลส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน

ปัญหาอุปสรรค

1. การดำเนินกิจกรรมในพื้นที่ช่วงแรกทางคณะทำงานไม่สามารถออกดำเนินการในพื้นที่ตาม
มาตรการควบคุมโรคและพบก.ฉุกเฉิน ทางศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 มีการชี้แจงผู้รับผิดชอบงานสสจ.ผ่านการประชุม
teleconference ในการติดตามงานและสำหรับสนุนสื่อความรู้ต่างไปยังสสจ.

2. หลังจากประกาศยกเลิกพบก.ฉุกเฉิน แต่เป็นช่วงเวลาที่ทางพื้นที่มีดำเนินกิจกรรมในพื้นที่เองเช่นกันทำ
ให้การทำกิจกรรมต้องล่าช้า เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่นั้น

ข้อเสนอแนะ

การดำเนินงานวัคซีนใจในชุมชน ควรดึงผู้นำชุมชนทุกภาคส่วนเข้ามาร่วม รวมทั้งผู้นำทางศาสนาจากการดำเนินกิจกรรมสร้างวัคซีนใจในชุมชนของอำเภอต้นแบบ จะเห็นว่าผู้นำทางศาสนาเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จของการสร้างวัคซีนใจในชุมชน

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 22 การเสริมสร้างพลังสุขภาพจิตในชุมชนในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 2

โครงการ ส่งเสริมสุขภาพจิต เฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 2

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้และแปลผลเครื่อง Biofeedback

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก และศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 จำนวน 15 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 3 มิถุนายน 2563 ณ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 อำเภอพยุหะคีรี จังหวัดนครสวรรค์

งบประมาณ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2563 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาด้านศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย งบดำเนินงาน จำนวน 8,615 บาท (แปดพันหกร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะในการใช้เครื่องมือ Bio feedback และการแปลผล

ปัญหาอุปสรรค

ไม่มี

ข้อเสนอแนะ

กรมสุขภาพจิตควรสนับสนุนเครื่องมือ bio feedback ให้ทุกหน่วยงาน

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 23 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้และแปลผลเครื่อง Biofeedback

โครงการ การพัฒนาและเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์ประชาชนเขตสุขภาพที่ 2 ในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID – 19

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมที่ 1 พัฒนาชุดเทคโนโลยีการเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตสำหรับประชาชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID – 19 เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 2,000 ชุด

กิจกรรมที่ 2 สำรวจความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ประชาชนเขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 200 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 พัฒนาชุดเทคโนโลยีการเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตสำหรับประชาชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID – 19 เขตสุขภาพที่ 2 เดือน เมษายน 2563

กิจกรรมที่ 2 สำรวจความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ประชาชนเขตสุขภาพที่ 2 เดือน สิงหาคม 2563

งบประมาณ

ใช้งบประมาณประจำปี 2563 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอด ช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.3 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยทำงาน จำนวนเงินทั้งสิ้น 150,200 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1 พัฒนาชุดเทคโนโลยีการเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตสำหรับประชาชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID – 19 เขตสุขภาพที่ 2 จำนวนเงิน 133,750 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมที่ 2 สำรวจความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ประชาชนเขตสุขภาพที่ 2 ใช้เป็นค่าเดินทางไปราชการ จำนวนเงิน 16,450 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ชุดเทคโนโลยีการเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตสำหรับประชาชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID – 19 จำนวน 2,000 ชุด เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 280 คน พบความพึงพอใจในคุณภาพการบริการ ปีงบประมาณ 2563 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 81.40

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- ประชาชนและผู้ที่ถูกกักตัวจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID – 19 ได้รับความรู้และมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 24 ชุดเทคโนโลยีการเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตสำหรับประชาชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID - 19 เขตสุขภาพที่ 2

โครงการ พัฒนางานวิกฤตสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2

กิจกรรมที่ 1 ออกหน่วยบริการเยียวยาจิตใจประชาชน

กิจกรรมที่ 2 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพการเยียวยาจิตใจจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กิจกรรมที่ 3 สสำรวจภาวะสุขภาพจิตบุคลากรสาธารณสุขและประชาชนไทย ในระหว่างการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 และบุคลากรสาธารณสุข และประชาชน เขตสุขภาพที่ 2

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ เมษายน 2563

งบประมาณ

ใช้งบประมาณจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปี 2563 จำนวนทั้งหมด 27,000 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- ผู้เข้าอบรม จำนวน 20 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 20 คน พบความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจิต ปี 2563 ในระดับมากและมากที่สุด ด้านความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดความรู้ในภาพรวม ร้อยละ 90.00

- ออกหน่วยเยียวยาจิตใจจากเหตุการณ์วิกฤตประจำปี 2563 จำนวน 3 ครั้ง

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- ผู้เข้ารับอบรมพัฒนาศักยภาพการเยียวยาจิตใจจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 85.00

ปัญหาอุปสรรค

งบประมาณในการดำเนินงานมีจำกัด ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 25 ออกหน่วยบริการเยียวยาจิตใจประชาชน

โครงการ รณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี 2562 เรื่อง "สุขภาพจิตไทย...ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง"

กิจกรรมที่ 1 สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ 5 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 2

กิจกรรมที่ 2 จัดกิจกรรม รณรงค์สร้างกระแส ประชาสัมพันธ์ สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี 2562 ในอุทยานประวัติศาสตร์จังหวัดสุโขทัย เรื่อง สุขภาพจิตไทย...ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง" 1 แห่ง ในเขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ 2

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 7 พ.ย.2562 ระยะเวลา 1 วัน ณ อุทยานประวัติศาสตร์สุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

วันที่ 1-7 พ.ย.2562 ระยะเวลา 7 วัน ณ โรงพยาบาลแม่สอด จังหวัดตาก

วันที่ 7,10,11,14 พ.ย.2562 ระยะเวลา 4 วัน สถานที่ ริมน้ำ่าน, รพ.บางกระทุ่ม,รพ.สต.นครป่าหมาก, ออกหน่วยอำเภอเคลื่อนที่ จังหวัดพิษณุโลก

วันที่ 1,8,7,11,19 พ.ย.2562 ระยะเวลา 4 วัน สถานที่ วิทยาลัยอาชีวศึกษาอุตรดิตถ์ ,รพ.ปากท่า, รพ.ทองแสนขัน จังหวัดอุตรดิตถ์

วันที่ 7,12,13,62 พ.ย.62 ระยะเวลา 3 วัน สถานที่ รพ.เพชรบูรณ์ ,รพ.หล่มสัก,สสอ.เมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

งบประมาณ

ใช้งบประมาณประจำปี 2563 แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ผลผลิตที่ 1 ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต จำนวน 55,000 บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 4,152 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 3,512 คน พบความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจิต ปี 2562 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ด้านความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดความรู้ในภาพรวม ร้อยละ 90.00

- มีสื่อแผ่นพับ และไว้นิลประชาสัมพันธ์รณรงค์กิจกรรมสัปดาห์รณรงค์สุขภาพจิตปี 2562 เขตพื้นที่สุขภาพที่ 2 และประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อ social online จำนวน 14,000 คน

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- ผู้เข้าร่วมมีความเข้าใจในความรู้ด้านสุขภาพจิต ในประเด็น "สุขภาพจิตไทย...ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง" ร้อยละ 85.00

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 26 รณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี 2562 เรื่อง "สุขภาพจิตไทย...ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง"

โครงการ พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่เสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2
กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กิจกรรม “ดูแลด้วยใจ ทุกวัยเป็นสุข”
กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	จำนวน 2 คน
2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	จำนวน 2 คน
3. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลชุมชน	จำนวน 2 คน
4. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	จำนวน 22 คน
5. วิทยากรและคณะทำงาน	จำนวน 7 คน

รวมจำนวน 35 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องประชุมทรัพย์ไพรวัลย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

งบประมาณ

งบประมาณแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและ
วิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวนเงิน 13,250 บาท(หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 23 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 15 คน รวมทั้งสิ้น 38 คน เก็บแบบ
ประเมินความพึงพอใจได้ 16 คน พบความพึงพอใจต่อกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข กิจกรรม “ดูแลด้วยใจ ทุกวัยเป็นสุข” ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 93.80

2. ผลลัพธ์ ความรู้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมก่อนและหลังจัดกิจกรรมมีความรู้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
รายละเอียดดังนี้

อำเภอ	ระดับความรู้(ก่อน)						ระดับความรู้(หลัง)						p-value
	ดี		ปานกลาง		ต่ำ		ดี		ปานกลาง		ต่ำ		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
ช า ตี	3	27.3	-	-	8	72.7	9	81.9	1	9.1	1	9.1	> 0.05
ตระการ													
เขาค้อ	3	27.3	-	-	8	72.7	11	100.0	-	-	-	-	> 0.05
อื่นๆ	2	66.7	1	33.3	-	-	2	66.7	1	33.3	-	-	-
รวม	8	32.0	1	4.0	16	64.0	22	88.0	2	8.0	1	4.0	> 0.001

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. เกิดระบบการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายที่มีความเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่
2. เครือข่ายสุขภาพจิตในและนอกระบบมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่

ปัญหาอุปสรรค

ภาระงานของเจ้าหน้าที่ในระดับ รพ.สต. ทำให้การดำเนินงานประชุมสุขภาพจิตไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้

ข้อเสนอแนะ

1. ควรสนับสนุนให้มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตายครบทุกพื้นที่
2. ควรมีการพัฒนาความรู้ให้กับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลครบทุกคน

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 27 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กิจกรรม “ดูแลด้วยใจ ทุกวัยเป็นสุข”

โครงการ พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่เสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)

กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตายระดับชุมชน

“ครอบครัวมีสุข แคนนำสติ ใส่ใจชุมชน” รวมทั้งหมด 436 คน

- | | |
|---|--------------|
| 1. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | จำนวน 2 คน |
| 2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ | จำนวน 2 คน |
| 3. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลชุมชน แห่งละ 2 คน | จำนวน 2 คน |
| 4. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | จำนวน 22 คน |
| 5. ผู้นำชุมชนในพื้นที่ของผู้ทำร้ายตนเอง ญาติผู้ทำร้ายตนเอง อาสาสมัครสาธารณสุข
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตำบล จำนวน 13 ตำบล | จำนวน 390 คน |
| 6. วิทยากรและคณะทำงาน | จำนวน 48 คน |

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

- วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเหล่าหญ้าและห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเข็กน้อย อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์
- วันที่ 4 มีนาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรัตนฤดี อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์
- วันที่ 5 มีนาคม 2563 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขเขาค้อและห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนายาว อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์
- วันที่ 6 มีนาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแม่นาและห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพัฒนารพงษ์ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์
- วันที่ 18 -19 มีนาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลชาติตระการ อำเภอชาติตระการ จังหวัดพิษณุโลก
- วันที่ 20 มีนาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงและห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อภาค อำเภอชาติตระการ จังหวัดพิษณุโลก

งบประมาณ

งบประมาณแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวนเงิน 86,750 บาท(แปดหมื่นหกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 418 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 52 คน รวมทั้งสิ้น 470 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 315 คน พบความพึงพอใจต่อกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตายระดับชุมชน “ครอบครัวมีสุข แคนนำสติ ใส่ใจชุมชน” ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 83.30

2. ผลลัพธ์ ความรู้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมก่อนและหลังจัดกิจกรรมมีความรู้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยทางสถิติ
รายละเอียดดังนี้ (N= 341 คน)

ตำบลและอำเภอ	ระดับความรู้(ก่อน)						คะแนนเฉลี่ย	ระดับความรู้(หลัง)						คะแนนเฉลี่ย	p-value
	ดี		ปานกลาง		ต่ำ			ดี		ปานกลาง		ต่ำ			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
เข็กน้อย	14	60.9	2	8.7	7	30.4	11.39	23	100.0	-	-	-	-	13.57	> .001*
แคมป์สน	21	61.8	6	17.6	7	20.6	11.85	32	94.1	2	94.1	-	-	14.35	> .001*
สะเตาะพงษ์	7	21.9	10	31.3	15	46.9	10.41	25	78.1	2	6.3	5	15.6	12.78	> .001*
ทุ่งสมอ	13	65.0	6	30.0	1	5.0	11.85	20	65.0	6	30.0	1	5.0	12.40	.273
เขาค้อ	16	55.2	4	13.8	9	31.0	11.59	27	93.1	1	3.4	1	3.4	14.28	> .001*
หนองแม่นา	16	50.0	5	15.6	11	34.4	11.56	32	100.0	-	-	-	-	14.44	> .001*
ริมสีม่วง	13	54.2	6	25.0	5	20.8	11.63	19	79.2	5	20.8	-	-	13.21	> .001*
ชาติตระการ	18	60.0	9	30.0	3	10.0	12.40	27	90.0	1	3.3	2	6.7	13.90	> .05*
ป่าแดง	13	50.0	5	19.2	8	30.8	11.73	25	96.2	1	3.8	-	-	14.04	> .001*
ท่าสะแก	15	60.0	3	12.0	7	28.0	11.64	25	100.0	-	-	-	-	14.48	> .001*
สวนเมี่ยง	15	55.6	8	29.6	4	14.8	11.93	27	100.0	-	-	-	-	14.04	> .001*
บ่อภาค	6	33.3	4	22.2	8	44.4	10.94	13	72.2	1	5.6	4	22.2	12.56	> .05*
บ้านดง	14	66.7	3	14.3	4	19.0	12.14	20	95.2	1	4.8	-	-	14.19	> .05*
ชาติตระการ	81	55.1	32	21.8	34	23.1	11.85	137	93.2	2	1.4	8	5.4	13.93	> .001*
เขาค้อ	101	52.1	35	18.0	58	29.9	11.44	171	88.1	14	7.2	9	4.6	13.66	> .001*
รวม	182	53.4	67	19.6	92	27.0	11.62	308	90.3	16	4.7	17	5.0	13.77	> .001*

หมายเหตุ * คะแนนเฉลี่ยความรู้หลังการประชุมสูงกว่าก่อนประชุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. เกิดระบบการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายที่มีความเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่
2. เครือข่ายสุขภาพจิตในและนอกระบบมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่
3. จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จลดลงเมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันกับปีที่ผ่านมา

ปัญหาอุปสรรค

บริบทของพื้นที่ที่มีความห่างไกลการดำเนินงานพัฒนาระบบการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายต้องใช้เวลาในการจัดกิจกรรมมากกว่าแผนที่วางไว้

ข้อเสนอแนะ

1. ควรสนับสนุนให้มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตายครบทุกพื้นที่
2. ควรมีการพัฒนาความรู้ให้กับเครือข่ายในทุกชุมชน

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 28 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตายระดับชุมชน

โครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน เขตสุขภาพที่ 2

กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน เขตสุขภาพที่ 2

- | | |
|--|------------|
| 1. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ | จำนวน 1 คน |
| 2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลชุมชน | จำนวน 1 คน |
| 3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | จำนวน 3 คน |
| 4. แกนนำชุมชน | จำนวน 5 คน |
| 5. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน | จำนวน 5 คน |
| 6. เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | จำนวน 5 คน |

รวมเป็นจำนวน 20 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 18 สิงหาคม 2563 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยาง อำเภอวัดโบสถ์ จังหวัดพิษณุโลก

งบประมาณ

งบประมาณแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวนเงิน 5,000.- บาท(ห้าพันบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 13 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 8 คน รวมทั้งสิ้น 21 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 13 คน พบความพึงพอใจต่อประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 100
2. ความพึงพอใจต่อผู้เข้าร่วมต่อคู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนสำหรับแกนนำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่มีผลความพึงพอใจระดับมากที่สุดถึงมากที่สุด 99.74
3. ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมต่อรูปแบบคู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนสำหรับแกนนำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีผลความพึงพอใจระดับมากที่สุดถึงมากที่สุด 99.36

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. เกิดระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนที่มีความเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่
2. เครือข่ายสุขภาพจิตในชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงปัญหาสุขภาพจิตเภทในพื้นที่สุขภาพจิตในพื้นที่

ข้อเสนอแนะ

1. ควรสนับสนุนให้มีการขยายการนำคู่มือไปใช้ในทุกจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2
2. ควรมีการพัฒนาความรู้ให้กับผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนครอบคลุมทุกพื้นที่และพัฒนาต่อเนื่องทุกปี

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 29 กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน เขตสุขภาพที่ 2

โครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)

กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน

- | | |
|--|-------------|
| 1. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ | จำนวน 1 คน |
| 2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลชุมชน | จำนวน 1 คน |
| 3. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | จำนวน 1 คน |
| 4. ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน | จำนวน 40 คน |
| 5. บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | จำนวน 7 คน |

รวมเป็นจำนวน 50 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 14 กันยายน 2563 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากโทก อำเภอวัดโบสถ์ จังหวัดพิษณุโลก

งบประมาณ

งบประมาณแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวนเงิน 20,000.- บาท(สองหมื่นบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

1. ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 29 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 11 คน รวมทั้งสิ้น 40 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 29 คน พบความพึงพอใจต่อประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 96.60
2. ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมต่อรูปแบบคู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนสำหรับแกนนำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด 99.14
3. ความรู้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมก่อนและหลังจัดกิจกรรมมีความรู้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ รายละเอียดดังนี้

ตำบล	ระดับความรู้(ก่อน)							ระดับความรู้(หลัง)							p-value
	ดี		ปานกลาง		ต่ำ		คะแนนเฉลี่ย	ดี		ปานกลาง		ต่ำ		คะแนนเฉลี่ย	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
ปากโทก	14	48.3	5	17.2	10	34.5	10.59	19	65.5	4	13.8	6	20.7	12.03	> 0.05

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. เกิดระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนที่มีความเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่
2. เครือข่ายสุขภาพจิตในชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงปัญหาสุขภาพจิตเภทในพื้นที่สุขภาพจิตในพื้นที่

ปัญหาอุปสรรค

การดำเนินกิจกรรมไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้ เนื่องจากเกิดสถานการณ์ระบาดของไวรัสโคโรนา-19

ข้อเสนอแนะ

1. ควรสนับสนุนให้มีการขยายการนำคู่มือไปใช้ในทุกจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2
2. ควรมีการพัฒนาความรู้ให้กับผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนครอบคลุมทุกพื้นที่และพัฒนาต่อเนื่องทุกปี

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 30 กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน

โครงการ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน เขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)

กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมประชุมสรุปผลการปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน จำนวน 20 คน

- | | |
|--|-------------|
| 1. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ | จำนวน 1 คน |
| 2. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลชุมชน | จำนวน 1 คน |
| 3. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | จำนวน 1 คน |
| 4. ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน | จำนวน 6 คน |
| 5. บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | จำนวน 11 คน |

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

วันที่ 28 กันยายน 2563 ณ ห้องประชุมแก่งโสภา อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

งบประมาณ

งบประมาณแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวนเงิน 5,000 บาท(ห้าพันบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 17 คน คณะทำงานและวิทยากร จำนวน 3 คน รวมทั้งสิ้น 20 คน เก็บแบบประเมินความพึงพอใจได้ 17 คน พบความพึงพอใจต่อประชุมสรุปผลการปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน ในระดับมากและมากที่สุด ร้อยละ 88.23

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. เกิดการปรับปรุงพัฒนาเล่มคู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนสำหรับแกนนำชุมชนและอสม.
 2. เกิดแผนในการพัฒนาคู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนสำหรับแกนนำชุมชนและอสม.
- ปีงบประมาณ 2564

ปัญหาอุปสรรค

การดำเนินกิจกรรมไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้ เนื่องจากเกิดสถานการณ์ระบาดของไวรัสโคโรนา-19

ข้อเสนอแนะ

1. ควรสนับสนุนให้มีการขยายการใช้คู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนให้ครอบคลุมทุกจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2
2. ควรมีการพัฒนาความรู้ให้กับผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนครอบคลุมทุกพื้นที่และพัฒนา ต่อเนื่องทุกปี

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 31 ประชุมสรุปผลการปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน

การพัฒนาองค์กร

โครงการ สัมมนาแลกเปลี่ยนสรุปผลการดำเนินงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างสุขในองค์กร ปีงบประมาณ 2563

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 20 คน

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ตั้งแต่วันที่ 23 -25 กันยายน 2563 ณ อักษร ระยอง เดอะ ไวท์ลิตี คอลเลคชั่น อำเภอแกลง จังหวัดระยอง
งบประมาณ

โดยใช้งบประมาณของศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปี 2563 จำนวนเงิน 143,320.- บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสามพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) จากแผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ผลผลิตที่ 1 ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต จำนวนเงิน 100,000.- บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) และแผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต กิจกรรมที่ 1.1 สร้างเสริมสุขภาพจิตในวัยเด็ก จำนวนเงิน 43,320.- บาท (สี่หมื่นสามพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน คณะทำงานและวิทยากร รวมทั้งสิ้น 20 คน
- จากการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรม โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต มีผลความพึงพอใจระดับมากที่สุดไม่น้อยกว่า ร้อยละ 95.00

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- บุคลากรได้มีการพัฒนาผลการดำเนินงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างสุขในองค์กร ปีงบประมาณ 2563 เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ อีกทั้งเพื่อเป็นขวัญและกำลังใจให้บุคลากร ได้มีโอกาสพัฒนาตนเอง และสามารถนำความรู้ต่างๆ ที่ได้นำมาใช้ประโยชน์และประยุกต์เข้ากับงานที่ต้องปฏิบัติให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

ข้อเสนอแนะ

- อยากให้มีการจัดโครงการสัมมนาแลกเปลี่ยนสรุปผลการดำเนินงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานทุกๆ ปีงบประมาณ

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 32 สัมมนาแลกเปลี่ยนสรุปผลการดำเนินงานและจัดทำแผนยุทธศาสตร์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

โครงการ การอบรมพัฒนาการสร้างสติเพื่อการพัฒนาองค์กร (MIO)

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ในวันที่ 12 – 13 พฤศจิกายน 2562 ณ ห้องประชุมทรัพย์ไพรวลัย ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

งบประมาณ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 ผลผลิตที่ 1 ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต จำนวนเงินทั้งสิ้น 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

ผู้เข้าร่วมประชุมศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 รวมทั้งสิ้นจำนวน 14 คน มีผู้เข้าทำแบบประเมินความพึงพอใจในการจัดอบรมพัฒนาการสร้างสติเพื่อการพัฒนาองค์กร MIO คิดเป็นร้อยละ 100

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

1. การพัฒนาศักยภาพความรู้ ความเข้าใจ และประสิทธิภาพการทำงานของบุคลากร
2. การส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพจิต
3. การสร้างความสามัคคีและส่งเสริมการทำงานเป็นทีม
4. การส่งเสริมให้เกิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง
5. การพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 33 อบรมพัฒนาการสร้างสติเพื่อการพัฒนาองค์กร (MIO)

กิจกรรมการดำเนินงาน นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี กรมสุขภาพจิต (Organizational Governance : OG)

กลุ่มเป้าหมาย หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ 2563 / ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

งบประมาณ -

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

ประชุมชี้แจงนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี (Organizational Governance) กรมสุขภาพจิต ประจำปี 2563 ให้กับบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ทั้งหมด 21 คน

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

รายงานผลการดำเนินงานฯ โดยจัดทำข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับหน่วยงานและรายงานผลการดำเนินงาน ประจำปี 2563 ในรูปแบบ One page Infographic ตามรอบที่กรมสุขภาพจิตกำหนด คือ 6 , 9 , 12 เดือน ส่งครบตามกำหนด คิดเป็นร้อยละ 100

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 34 ประชุมชี้แจงนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี (Organizational Governance)

กิจกรรมการดำเนินงาน ประชุมจัดทำแผนประกอบกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการณ์ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)(Business Continuity Plan : BCP) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ วันที่ 27 มีนาคม 2563 ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

งบประมาณ -

ผลการดำเนินงาน

ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

- 1.ผู้เข้าร่วมประชุมบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 100
- 2.มีแผนประกอบกิจการในการปฏิบัติงานในภาวะการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

- 1.มีแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในภาวะการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้สามารถขับเคลื่อนงานด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตสุขภาพได้ตามความเหมาะสม
2. หน่วยงานสามารถขับเคลื่อนงานภายในองค์กรได้

ภาพกิจกรรม



ภาพชุดที่ 35 ประชุมจัดทำแผนประกอบกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการณ์ระบาดของโรคโควิด - 19

ผลงานวิชาการ

ชื่อเรื่อง การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางใจในชุมชน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

: บทเรียนเขตสุขภาพที่ 2

ผู้วิจัย ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ปีที่ทำการวิจัย 2563

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปรากฏการณ์และปัจจัยที่ทำให้เกิดภูมิคุ้มกันทางใจในชุมชน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ในบริบทเขตสุขภาพที่ 2 กลุ่มตัวอย่างได้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้เกี่ยวข้องในการดูแลประชาชนในชุมชน อำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 51 คน โดยวิธีการ สทนากลุ่ม 36 คน การสัมภาษณ์ 15 คน ใช้วิธีเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง เก็บข้อมูลเดือนกรกฎาคม 2563 เครื่องมือวิจัยประกอบด้วย แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป ประเด็นสทนากลุ่ม แบบสัมภาษณ์เชิงลึกถึงโครงสร้าง วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงเนื้อหา

ผลการวิจัยพบว่า การสร้างวัคซีนใจในระดับชุมชน มีกลไกและมาตรการ ดังนี้

- 1.ระดับบุคคล พบว่า ปัจจัยเสริมมีการปรับตัว แสวงหาวิธีดูแลตัวเองตามความเชื่อส่วนบุคคล มีการปฏิบัติตามมาตรการเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค โดยการดูแลสุขภาพกายและจิตใจ ปัจจัยกระตุ้นมีเจ้าหน้าที่รัฐผู้นำในชุมชนมีบทบาทเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในการดูแลสุขภาพกายใจของตนเองส่งผลให้บุคคลลดความเครียด วิตกกังวล รู้สึกปลอดภัยและสงบ
- 2.ระดับครอบครัว พบว่า ปัจจัยเสริม ได้แก่ สัมพันธภาพ สายสัมพันธ์ในครอบครัว เช่น สมาชิกในครอบครัวมีการสื่อสารเชิงบวก ไม่กล่าวโทษ การแสดงความรัก ความเอาใจใส่ ห่วงใยซึ่งกันและกัน ส่งผลให้ครอบครัวเกิดความไว้วางใจกัน ปัจจัยกระตุ้น เช่น การรับรู้ความรุนแรง/ผลกระทบของสถานการณ์ (COVID-19) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตัวเองตามมาตรการของรัฐ ส่งผลให้ครอบครัวรู้สึกปลอดภัยและไม่ทอดทิ้งกัน
- 3.ระดับชุมชน พบว่า ปัจจัยหลัก ได้แก่ ผู้นำที่เป็นทางการและผู้นำตามธรรมชาติ มีบทบาทในการขับเคลื่อนภูมิคุ้มกันทางใจ โดยการสื่อสารและสร้างการมีส่วนร่วม ในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ปัจจัยเสริมมีระบบและกลไก ร่วมกันขับเคลื่อนงานผ่านระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ปัจจัยกระตุ้นมีการรับรู้ความรุนแรง/ผลกระทบของสถานการณ์ COVID-19 ส่งผลให้ชุมชนเกิดความหวัง รู้สึกปลอดภัย ไม่ตีตรา

ชื่อเรื่อง พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่เสี่ยง เขตสุขภาพที่ 2

นายสุขเสริม ทิพย์ปัญญา

นางหยกฟ้า เฟ็งเลีย

บทนำ (ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา)

ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 การฆ่าตัวตายสำเร็จ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2558 – 2562 พบว่าภาพรวมมีอัตราการฆ่าตัวตายมากกว่าเกณฑ์ที่กำหนดคือ 6.3 ต่อประชากรแสนคน คือ 8.67, 9.02, 8.49, 9.76 และ 10.42 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จากข้อมูลพบว่าอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จมีแนวโน้มสูงขึ้น และจำเป็นต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วนของเขตสุขภาพที่ 2 การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย จำเป็นต้องมีการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมจากหลายภาคส่วนในชุมชน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ได้พัฒนาโปรแกรมป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย โดยชุมชนมีส่วนร่วม ซึ่งประกอบด้วย 2 กิจกรรม คือ 1.) ครอบครัวมีสุข แกนนำสดใส ใส่ใจชุมชน 2.) ดูแลด้วยใจ ทุกวัยเป็นสุข ได้ดำเนินงานในพื้นที่ตำบลที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ 2561 – 2562 พบว่าตำบลที่เข้าร่วมโครงการมีอัตราผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จลดลงร้อยละ 47.31 และ 64.4 ตามลำดับ แม้ว่าพื้นที่เข้าร่วมโครงการลดลงแต่ในพื้นที่ที่ยังไม่มีการดำเนินการยังคงมีอัตราการฆ่าตัวตายเพิ่มขึ้น และอัตราการฆ่าตัวตายในภาพรวมของอำเภอยังมีอัตราที่สูง ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ตระหนักและเห็นความสำคัญของการนำโปรแกรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย โดยชุมชนมีส่วนร่วม เพื่อให้ทุกภาคส่วนตระหนักเห็นความสำคัญของการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชน ตลอดจนมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายในการนำโปรแกรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ในพื้นที่ให้มีความยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและดูแลช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในพื้นที่ ที่สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่
2. พัฒนารฐานข้อมูลระบบการรายงานผู้ที่มีพฤติกรรมพยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่

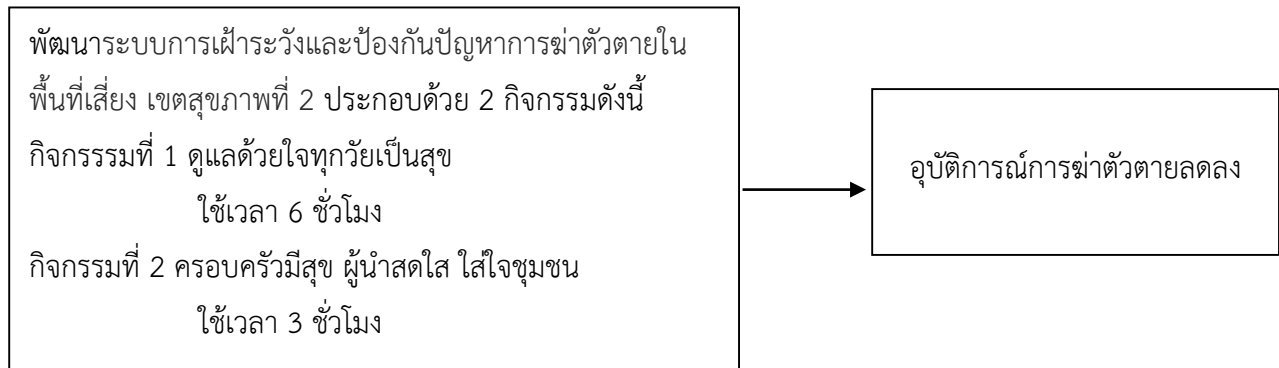
กลุ่มเป้าหมาย/เครื่องมือ

1. กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำชุมชน อาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
2. พื้นที่เป้าหมาย อำเภอชาติตระการ จังหวัดพิษณุโลกและอำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน 13

ตำบล

กรอบแนวคิดการดำเนินงาน

กรอบการดำเนินงานประยุกต์ใช้แนวคิดการมีส่วนร่วมในชุมชน ร่วมคิด ร่วมดำเนินงาน ร่วมประเมินผลผ่านกิจกรรมดังนี้



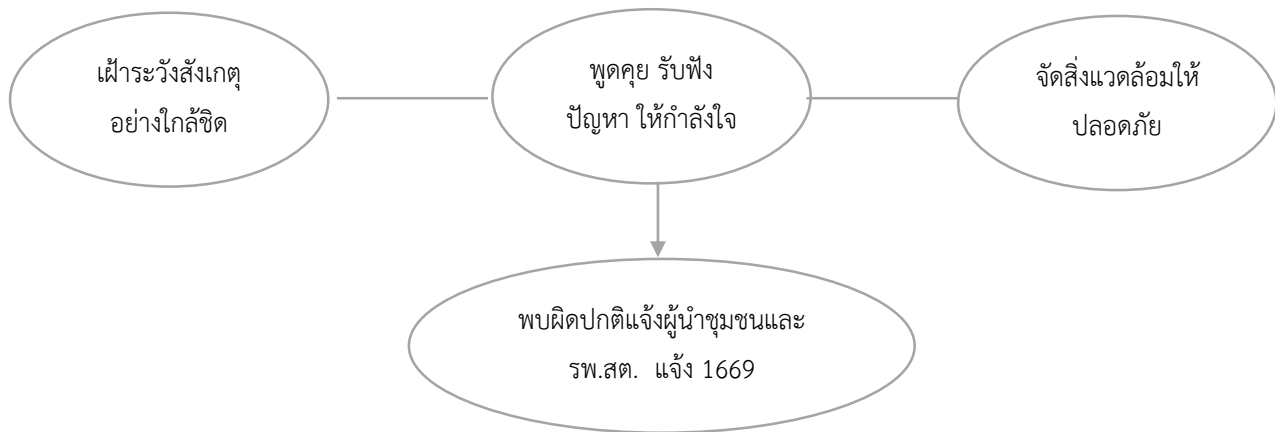
วิธีดำเนินงาน

1. คัดเลือกพื้นที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย เกณฑ์การคัดเลือก ได้แก่พื้นที่ที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จสูงเกิน 10.0 ต่อแสนประชากร
2. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่เป้าหมาย
3. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านกิจกรรมดูแลด้วยใจทุกวัยเป็นสุข โดยมีเนื้อหา ดังนี้ โรคทางจิตเวช ยาทางจิตเวช การใช้เครื่องมือประเมินสุขภาพจิต ทักษะการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช การสร้างทัศนคติทางด้านบวกในการพัฒนาทักษะการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวและพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชชุมชน
4. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับตำบลในการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในชุมชน ผ่านกิจกรรมครอบครัวมีสุข ผู้นำสไตส์ ใส่ใจชุมชน โดยมีเนื้อหา ดังนี้ การสังเกตพฤติกรรมเสี่ยงต่อการทำร้ายตัวเอง สัญญาณเตือน การดูแลช่วยเหลือทางจิตใจเบื้องต้น ทักษะการสื่อสารทางบวก การให้กำลังใจแก่บุคคลในครอบครัว แกนนำชุมชน และนักประชาสัมพันธ์และพัฒนาระบบเฝ้าระวัง การแจ้งเตือนความเสี่ยง การดูแลช่วยเหลือในชุมชนแก่ผู้พยายามฆ่าตัวตายและกลุ่มเสี่ยงและจัดทำแผนการเฝ้าระวังการป้องกันปัญหาฆ่าตัวตายในระดับตำบลพร้อมทั้งดำเนินการจริงในพื้นที่
5. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานผ่านการตรวจราชการและนิเทศติดตามการดำเนินงานในระดับจังหวัด

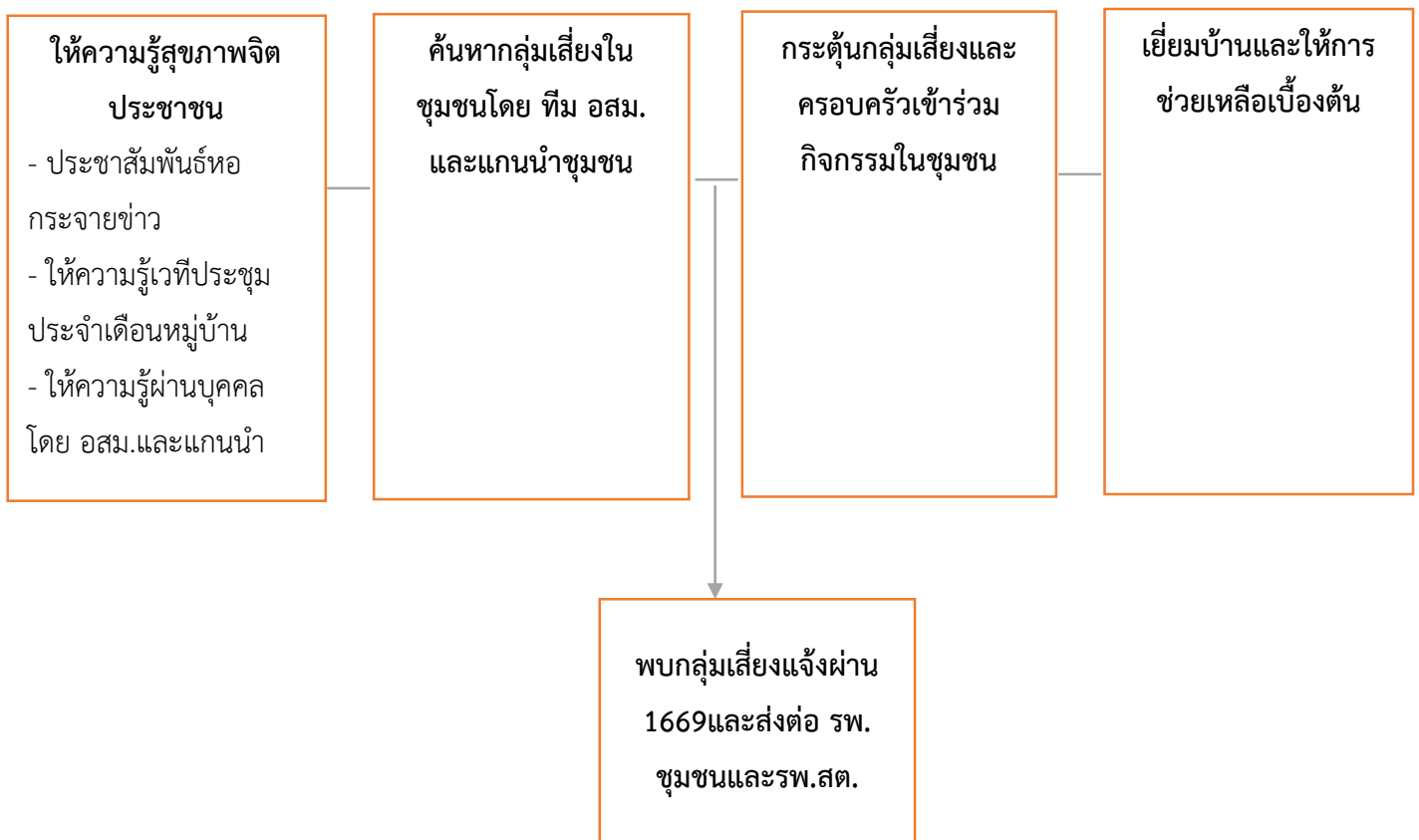
ผลการดำเนินงาน

1. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพ จำนวน 23 คน พบว่ามีคะแนนเฉลี่ยความรู้ก่อนเข้าร่วมกิจกรรมเท่ากับ 10.92 คะแนนเฉลี่ยหลังร่วมกิจกรรม เท่ากับ 14.20 เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
2. แกนนำชุมชน อาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 418 คน พบว่ามีคะแนนเฉลี่ยความรู้ก่อนเข้าร่วมกิจกรรมเท่ากับ 11.62 คะแนนเฉลี่ยหลังร่วมกิจกรรม เท่ากับ 13.77 เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
3. เกิดแผนงานการดำเนินงานป้องกันการฆ่าตัวตายในระดับตำบล
4. เกิดระบบการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายที่มีความเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

แนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในระดับครอบครัว



แนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในระดับชุมชน



10.5 เครือข่ายสุขภาพจิตในและนอกระบบมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่

10.6 จำนวนผู้ฆ่าตัวตายลดลง อำเภอเขาค้อ ปี 2562 จำนวน 10 คน ปี 2563 จำนวน 3 คน ลดลง 7 คน

อำเภอชาติตระการ ปี 2562 จำนวน 9 คน/ปี 2563 จำนวน 6 คน ลดลง 3 คน

11. ข้อเสนอแนะ

11.1 ควรสนับสนุนให้มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตายครบทุกพื้นที่

11.2 ควรมีการพัฒนาความรู้ให้กับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลครบทุกคน

11.3 ควรมีการพัฒนาความรู้ให้กับเครือข่ายในทุกชุมชน

12. คำสำคัญ

12.1 พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในพื้นที่เสี่ยง

		คณะทำงาน	
1. นายชูพงษ์	สังข์ผลิพันธ์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	ที่ปรึกษา
2. นางกรรณิการ์	หนูสอน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ประธาน
3. นางหยกฟ้า	เพ็งเลีย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รองประธาน
4. นางสาวกรรณิการ์	พุกศร	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ	คณะทำงาน
5. นายสุขเสริม	ทิพย์ปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
6. นายณัฐพล	พูลวิเชียร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
7. นายประสงค์	มีทუნ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
8. นายพีรเดช	รอดกสิกรรม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
9. นางสาวธัญญา	ยงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
10. นางสาวสาวิตรี	ฉิมหัวร้อง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
11. นางสาวศศิกรกาญจน์	รุ่งสกุล	นักจิตวิทยาปฏิบัติการ	คณะทำงาน
12. นางสาวคณิตฐา	ธงวิชัย	นักจิตวิทยาคลินิก	คณะทำงาน
13. นางสาวศุภกชญา	วรวัตร	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	คณะทำงาน
14. นางสาวพัชรารวรรณ	ชัยโยง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	คณะทำงาน
15. นางชนารัตน์	เปรมสิริวรรณนธ์	นักจัดการทั่วไป	คณะทำงาน
16. นางสาวพีรญา	คำจริง	นักวิชาการพัสดุ	คณะทำงาน
17. นางสาวจันทร์เพ็ญ	นวนบาง	นักทรัพยากรบุคคล	คณะทำงาน
18. นายเสกสรรค	ทองนาค	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	คณะทำงาน
19. นายพรชัย	กล้าเจริญ	พนักงานบริการ	คณะทำงาน
20. นายชัยสิทธิ์	เรือนก้อน	พนักงานบริการ	คณะทำงาน
21. นายภูวนัย	แสวงบุญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	เลขานุการและ คณะทำงาน