

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน / โครงการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

๑. ชื่อโครงการ โครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี ๒๕๖๖

๒. หลักการและเหตุผล

ตามที่กรมสุขภาพจิต กำหนดสัปดาห์รณรงค์สุขภาพจิต ระหว่าง วันที่ ๑-๗ พฤศจิกายน ของทุกปี ในปี ๒๕๖๖ กำหนดประเด็นในการรณรงค์จัดกิจกรรม คือ "Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ" จากข้อมูลกรมสุขภาพจิต ปี ๒๕๖๖ พบว่า คนไทยเครียด และมีปัญหาสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น สถิติปี ๒๕๖๔ คนไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปป่วยเป็นโรคซึมเศร้าถึง ๑.๕ ล้านคน โดยผลการศึกษาของ WHO คาดการณ์ว่าในปี ๒๕๗๒ โรคซึมเศร้าจะกลายเป็นภาวะโรคระดับโลก สาเหตุอาจเกิดจากภาวะทางเศรษฐกิจและสังคม ภาวะทางด้านร่างกายที่เกิดโรคร้ายต่างๆ รวมถึงการระบาดของโรคอุบัติใหม่ไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อชีวิตและความเป็นอยู่ของคนไทยในหลายมิติ ทั้งพฤติกรรมทางสุขภาพ ชีวิตการเรียน-การทำงาน การท่องเที่ยวเดินทาง และความสัมพันธ์ในครอบครัว ทำให้คุณภาพชีวิตทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ประชาชนเกิดความเครียด มีพฤติกรรมความรุนแรง เกิดการเจ็บป่วยทางจิตเวช หรือมีภาวะซึมเศร้าเกิดขึ้นได้กับคนทุกวัย โดยเฉพาะกลุ่มเด็ก กลุ่มเปราะบาง และกลุ่มผู้ที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ รายงานศูนย์ข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๕ พบว่า ข้อมูลในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา จำนวนผู้ป่วยจิตเวชมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เช่น ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเพิ่มขึ้นจาก ๓๐,๒๔๗ คน ในปี ๒๕๖๒ เป็น ๓๓,๘๙๑ คน ในปี ๒๕๖๔ ซึ่งเป็นไปตามแนวโน้มเดียวกันกับสถานการณ์ทั่วโลก สำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตในประเทศไทย กรมสุขภาพจิตได้ทำงานเชิงรุกในการสร้างเครือข่ายเพื่อการคัดกรอง ค้นหากลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยทางจิตเวชเพิ่มขึ้น โดยการนำระบบดิจิทัลมาใช้ในการตรวจเช็คสุขภาพใจ (Mental Health Check In) ผ่านช่องทาง www.วัดใจ.com ให้ประชาชนสามารถประเมินสุขภาพจิตด้วยตนเองได้ โดยมีคำแนะนำการดูแลที่เหมาะสม นอกจากการดูแลสุขภาพจิตด้วยตนเองแล้ว ยังสามารถช่วยเหลือ ให้คำแนะนำกับเพื่อนหรือคนใกล้ชิดเพื่อประเมินสุขภาพจิตด้วยตนเองผ่านระบบตรวจตรวจเช็คสุขภาพใจ (Mental Health Check In) ได้ทุกที่ทุกเวลา ใช้หลัก 3ส. หรือ 3L ในการปฐมพยาบาลทางใจ ได้แก่ สอดส่อง มองหา ใส่ใจรับฟัง และส่งต่อเชื่อมโยง ซึ่งจะช่วยให้ทุกคนสามารถเป็นเพื่อนผู้ที่จะอยู่เคียงข้างและช่วยเหลือ ทั้งต่อตนเอง ในการรู้เท่าทันอารมณ์ ความคิด เพื่อหาหนทางออก ก้าวผ่านช่วงเวลาที่ยากลำบากด้วยความเข้มแข็ง หันมาใจดี ซินชมและเห็นคุณค่าตนเอง และเป็นเพื่อนที่พร้อมช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ในสังคม ผ่านการรับฟังด้วยหัวใจ ไม่ตัดสิน ไม่ตีตรา และพร้อมจูงมือกันก้าวผ่านปัญหาด้วยวิธีที่ถูกต้องและเหมาะสม เพราะ “เพื่อน” หรือ “ผู้ช่วยเหลือ” ต้องเริ่มที่เข้าใจ ยอมรับด้วยการไม่ตัดสิน

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชนในพื้นที่ จึงได้ดำเนินโครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี ๒๕๖๖ ในเขตสุขภาพที่ ๒

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อรณรงค์เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิต ในประเด็น " Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ" เขตสุขภาพที่ ๒

๒. เพื่อให้เกิดการดูแล เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒

๔. เป้าหมาย

กิจกรรมที่ ๑ ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี ๒๕๖๖ ได้แก่ ประชาชนทั่วไปในเขตสุขภาพที่ ๒

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมให้ความรู้การดูแลสุขภาพจิต เรื่อง " Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ ได้แก่

- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก	จำนวน ๑ คน
- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก	จำนวน ๔ คน
- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต คปสอ.นครไทย	จำนวน ๑๐ คน
- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	จำนวน ๕ คน
- ประชาชนทั่วไป	จำนวน ๕๐ คน
- คณะทำงาน วิทยากร ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒	จำนวน ๑๑ คน
	รวมทั้งสิ้น ๘๑ คน

กิจกรรมที่ ๓ นิเทศติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพจิต ได้แก่

- เครือข่ายงานสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ ๒
- ประชาชนทั่วไปในเขตสุขภาพที่ ๒

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรมที่ ๑ ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี ๒๕๖๖ ได้แก่ ประชาชนทั่วไปในเขตสุขภาพที่ ๒ เดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม ๒๕๖๖

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมให้ความรู้การดูแลสุขภาพจิต เรื่อง " Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก

กิจกรรมที่ ๓ นิเทศติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพจิต เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗

๖. งบประมาณ

ใช้งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ (ไปพลางก่อน) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ ๑ โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลักที่ ๑.๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย (โครงการพัฒนาระบบบริการสื่อสารสุขภาพจิต) จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติประจำปี ๒๕๖๖

- สื่อเทคโนโลยีตรวจเช็คสุขภาพใจด้วยตนเอง	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
	รวมเป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมให้ความรู้การดูแลสุขภาพจิต เรื่อง " Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ"

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๘๑ คน เป็นเงิน ๙,๗๒๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๘๑ คน เป็นเงิน ๕,๖๗๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะทำงาน ๑๖๐ บาท x ๑๑ คน เป็นเงิน ๑,๗๖๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑,๒๙๐ บาท
- ป้ายไวนิล เป็นเงิน ๕๕๐ บาท
- ค่าจัดส่งเอกสาร เป็นเงิน ๑,๐๑๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ นิเทศติดตามผลการดำเนินงานสุขภาพจิต

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓ คน x ๔ วัน x ๒๔๐ บาท เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท
- ค่าที่พัก ๓ คน x ๔ วัน x ๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๓,๗๒๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

รวมใช้งบประมาณทั้งสิ้น ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

๗. เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมให้ความรู้การดูแลสุขภาพจิต เรื่อง " Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ" สาระสำคัญ ดังนี้

- บรรยาย ให้ความรู้ความสำคัญของสุขภาพจิตกับการดำรงชีวิตประจำวัน
- บรรยาย ให้ความรู้สัปดาห์สุขภาพจิตในประเด็น " Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ"
- บรรยาย การช่วยเหลือต่อคนรอบข้าง ด้วยหลักปฐมพยาบาลทางใจ 3ส และวิธีการผ่อนคลายความเครียด
- ประเมิน Mental Health Check In
- Stress (เครียด)
- Burnout (ภาวะหมดไฟ)
- Depression (ซึมเศร้า)
- Suicide (เสี่ยงฆ่าตัวตาย)
- ตรวจวัดความเครียดด้วยเครื่อง Biofeed black และให้คำปรึกษาสุขภาพจิต

๘. วิธีการประเมินผล

๘.๑ ประเมินความพึงพอใจต่อรณรงค์ถ่ายทอดองค์ความรู้สุขภาพจิต ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

๙. ผลการดำเนินงาน

๙.๑ ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

๙.๑.๑ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวนทั้งสิ้น ๑๑๓ คน

๙.๑.๕ ประเมินความพึงพอใจต่อองค์กรถ่ายทอดองค์ความรู้สุขภาพจิต ๔๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๔

ดังนี้

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ไม่แสดง ความคิดเห็น
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
๑. เนื้อหาความรู้ที่ได้รับ						
๑.๑ เหมาะสมทันยุคสมัย	๑๘(๔๕.๐)	๑๙(๔๗.๕)	๓(๗.๕)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๑.๒ เข้าใจง่าย	๑๙(๔๗.๕)	๑๘(๔๕.๐)	๓(๗.๕)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๑.๓ นำไปใช้ประโยชน์ได้	๑๙(๔๗.๕)	๑๘(๔๕.๐)	๓(๗.๕)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๑.๔ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของ โครงการ	๑๘(๔๕.๐)	๒๐(๕๐.๐)	๒(๕.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๒. สื่อ / เอกสารประกอบการถ่ายทอดความรู้ (เช่น หนังสือ คู่มือ แผ่นพับ CD ฯลฯ)						
๒.๑ ดึงดูดความสนใจ	๒๑(๕๒.๕)	๑๕(๓๗.๕)	๔(๑๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๒.๒ ง่ายต่อการนำไปใช้	๒๐(๕๐.๐)	๑๖(๔๐.๐)	๔(๑๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๒.๓ เหมาะสมกับผู้รับความรู้	๒๕(๖๒.๕)	๑๑(๒๗.๕)	๔(๑๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๒.๔ มีความเพียงพอต่อจำนวนผู้รับความรู้	๒๒(๕๕.๐)	๑๔(๓๕.๐)	๔(๑๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๓. รูปแบบการถ่ายทอดความรู้ (เช่นการ บรรยาย การฝึกปฏิบัติ การทำกิจกรรม การดู งาน การทำกลุ่ม การทำกิจกรรมค่าย ฯลฯ)						
๓.๑ เหมาะสมกับเนื้อหา	๒๑(๕๒.๕)	๑๗(๔๒.๕)	๒(๕.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๓.๒ เหมาะสมกับผู้รับความรู้	๒๒(๕๕.๐)	๑๗(๔๒.๕)	๑(๒.๕)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๓.๓ เปิดโอกาสให้ผู้เข้ารับความรู้มีส่วนร่วม	๒๒(๕๕.๐)	๑๖(๔๐.๐)	๒(๕.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๔. วิทยากร						
๔.๑ สอนตรงกับเนื้อหา	๒๕(๖๒.๕)	๑๔(๓๕.๐)	๑(๒.๕)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๔.๒ สอนเข้าใจง่าย	๒๓(๕๗.๕)	๑๖(๔๐.๐)	๑(๒.๕)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๕. ระยะเวลาที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้มี ความเหมาะสม	๒๒(๕๕.๐)	๑๖(๔๐.๐)	๒(๕.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)
๖. ความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดความรู้ใน ภาพรวม	๒๒(๕๕.๐)	๑๗(๔๒.๕)	๑(๒.๕)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)	๐(๐.๐)

ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดประชุมฯ พบว่า มีผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน ๔๐ คน โดยมีผลความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดความรู้ในภาพรวมระดับมาก ถึง มากที่สุด จำนวน ๓๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๕

๙.๑.๕ ผลการตรวจประเมินความเครียดและความสมดุลของระบบประสาทอัตโนมัติ ด้วยเครื่อง Biofeed back จำนวน ๑๑ คน ดังนี้

ข้อมูล	จำนวน (N = 11)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	๐	๐.๐
หญิง	๑๑	๑๐๐.๐
รวม	๑๑	๑๐๐.๐
ผลการประเมินความเครียด		
ต่ำ 0-50	๗	๖๓.๖
ปานกลาง 51-60	๒	๑๘.๒
สูง 61-100	๒	๑๘.๒
รวม	๑๑	๑๐๐.๐

ที่มา : ผลการประเมินความเครียดด้วย Biofeedback ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ผลการตรวจประเมินความเครียดและความสมดุลของระบบประสาทอัตโนมัติ

ด้าน (N = ๑๑)	แยและไม่ดี		ดีและดีมาก		ปกติ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การทำงานของระบบประสาทอัตโนมัติ	๒	๑๘.๒	๑	๙.๑	๘	๗๒.๗	๑๑	๑๐๐.๐
ระดับความเหนื่อยล้า	๒	๑๘.๒	๓	๒๗.๓	๖	๕๔.๕	๑๑	๑๐๐.๐

ที่มา : ผลการประเมินความเครียดด้วย Biofeedback ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ผลการประเมิน ความเครียดแยกรายด้าน	ระดับปกติ		ระดับสูงและสูงมาก		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านร่างกาย	๖	๕๔.๕	๕	๔๕.๕	๑๑	๑๐๐.๐
ด้านจิตใจ	๓	๒๗.๓	๘	๗๒.๗	๑๑	๑๐๐.๐

การให้บริการสุขภาพจิตแก่บุคลากร มีดังนี้

๑. ให้สุขภาพจิตศึกษาและการดูแลสุขภาพ จำนวน ๑๑ คน
๒. ให้คำปรึกษาเบื้องต้น ผักผ่อนคลายความเครียด *Breathing Exercise* และให้คำแนะนำในการปรับพฤติกรรม จำนวน ๑๑ คน
๓. พบความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตส่งต่อข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จำนวน ๒ คน

๙.๒ ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ

๙.๒.๑ ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพจิตตนเอง สามารถช่วยเหลือหรือขอรับการช่วยเหลือจากหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ได้

๑๐. ปัญหา / อุปสรรค

-

๑๑. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ดำเนินงานและผู้เข้าร่วมแผนงานโครงการตามกลุ่มเป้าหมาย

- กิจกรรมดีค่ะ
- อยากให้ดีขึ้นทุกงาน
- อยากให้มีความรู้ดี ๆ ง่ายขึ้นทุกงาน
- ควรจัดอบรมอยู่เสมอเพราะปัญหาสุขภาพจิตเริ่มมีมากขึ้น
- อยากให้มีบ่อยๆ
- ประชาสัมพันธ์สื่อให้มากขึ้น

ภาพกิจกรรมที่ ๒ ประชุมให้ความรู้การดูแลสุขภาพจิต เรื่อง " Mental Health Anywhere be care every mind : เพื่อนแท้มีทุกที่ เพราะเพื่อนแท้...ดูแลใจ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก



ส่วนนี้สำหรับผู้อำนวยความสะดวก

ผลการประเมินบรรลุนิติวัตถุประสงค์ของโครงการ

ผ่าน ไม่ผ่าน

กรณีไม่ผ่านการประเมิน มีข้อเสนอแนะ / ข้อควรปรับปรุงดังนี้

.....
.....

ลงชื่อ ผู้ประเมิน

(นายชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

วันที่

.....

ส่วนนี้สำหรับผู้รับผิดชอบโครงการ

รับทราบผลการประเมิน

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวสาวิตรี นิรมหรรณ)

วันที่

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

๑. โครงการ ส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัย ในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
กิจกรรมที่ ๑ : อบรมโค้ชและผู้นำกลุ่มกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยเพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒. หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิตได้ดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยในพื้นที่ห่างไกลโดยเริ่มต้นจากสุขาภิบาลพระราชทานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยประยุกต์ใช้แนวคิดการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ และกิจกรรมจากโปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (DSPM based family - mediated Preschool Parenting Program; Triple P) บูรณาการกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยจากคู่มือ DSPM และพัฒนาเป็นโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย เพื่อส่งเสริมผู้ปกครองให้มีทักษะในการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์แก่บุตรหลานได้ ซึ่งกิจกรรมดังกล่าวสามารถปฏิบัติได้ง่าย และปฏิบัติได้ที่บ้านโดยใช้กิจกรรม กอด เล่น ร้องเต้น วาด สร้างสมาธิ

เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ได้มีพระราชกระแส ณ ศูนย์การเรียนรู้ตำรวจตระเวนชายแดนบ้านทิวะเปยทะ ตำบลแม่ตื้น อำเภอแม่ระมาด จังหวัดตากให้จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยให้ครอบครัวกลุ่มโรงเรียนในพื้นที่ห่างไกลทุกพื้นที่ภายในปี ๒๕๖๙ สำนักงานโครงการส่วนพระองค์สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี รับสนองพระราชกระแสและประสานกรมสุขภาพจิต เพื่อร่วมขับเคลื่อนงาน โดยเขตสุขภาพที่ ๒ ได้ดำเนินโครงการส่งเสริมทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยเพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ โดยใช้โปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย หรือ Triple-P เพื่อจัดกิจกรรมกลุ่มฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยให้กับพ่อแม่ผู้ปกครอง ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานในจังหวัดตากและจังหวัดอุดรธานี จำนวน ๓๗ แห่ง

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ จึงได้ดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเด็กของผู้ปกครอง และส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กปฐมวัย รวมทั้งติดตามการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัย ในเขตสุขภาพที่ ๒ อย่างต่อเนื่อง

๓. วัตถุประสงค์

๑) เพื่อพัฒนาศักยภาพครู และบุคลากรสาธารณสุขในการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการและวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Preschool Parenting Program : Triple-P)

๒) เพื่อวางแผนและเตรียมความพร้อมในการจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๔. ระยะเวลาในการดำเนินการ

อบรมโค้ชและผู้นำกลุ่มกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยเพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไผ่ อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี

๕. งบประมาณดำเนินการ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ ใช้จ่ายประจำปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โครงการที่ ๑ โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยสูงอายุ กิจกรรมหลักที่ ๑.๑ เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยสูงอายุ งบดำเนินงาน จำนวน ๒๕,๖๐๖-บาท (สองหมื่นห้าพันหกร้อยหกบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน	๑๘ คน x ๑๐๐ บาท x ๒ มื้อ	=	๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๘ คน x ๓๕ บาท x ๔ มื้อ	=	๒,๕๒๐ บาท
- ค่าห้องพัก	๓ ห้อง x ๔๕๐ บาท x ๒ คืน	=	๒,๗๐๐ บาท
	๑ ห้อง x ๔๕๐ บาท x ๑ คืน	=	๔๕๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยายและฝึกปฏิบัติ	๖๐๐ บาท x ๑๐ ชั่วโมง	=	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะทำงาน	๓ คน x ๑๖๐ บาท x ๒ วัน	=	๙๖๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/ค่าพาหนะ		=	๔,๓๗๖ บาท
- ค่าเช่าห้องประชุม		=	๑,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ		=	๔,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น จำนวน ๒๕,๖๐๖ บาท (สองหมื่นห้าพันหกร้อยหกบาทถ้วน)

๖. เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด / กิจกรรม

เนื้อหา/หัวข้อการบรรยาย	วิทยากร
บรรยายแนวทางการขยายผลโครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัย ในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	อ. ชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
แบ่งกลุ่มเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม “พ่อแม่ในดวงใจ”	อ.กรรณิการ์ พุกศร ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
แบ่งกลุ่มเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม “การลงโทษที่ฝังใจ”	อ.เมธัส ตาเขียววงศ์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
บรรยาย หลักการนำโปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วมไปใช้ กระบวนการ และการประเมินผล	อ.กรรณิการ์ พุกศร ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

เนื้อหา/หัวข้อการบรรยาย	วิทยากร
เรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม Triple-P ๑ “สร้างสายใย”	อ.กรรณิการ์ พุกศร ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
เรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม Triple-P ๒ “สร้างวินัย”	อ.เมธัส ตาเขียววงศ์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
เรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม Triple-P๓ “สร้างเด็กเก่ง ๑”	อ.เมธัส ตาเขียววงศ์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
แบ่งกลุ่ม ๒ กลุ่ม เรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม Triple-P๔ “สร้างเด็กเก่ง ๒”	อ.กรรณิการ์ พุกศร ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
แบ่งกลุ่ม ๔ กลุ่ม Micro-teaching เทคนิคการถ่ายทอดและฝึกปฏิบัติการถ่ายทอดปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัย โดยครอบครัวมีส่วนร่วม Triple-P ๑-๔	อ.เมธัส ตาเขียววงศ์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

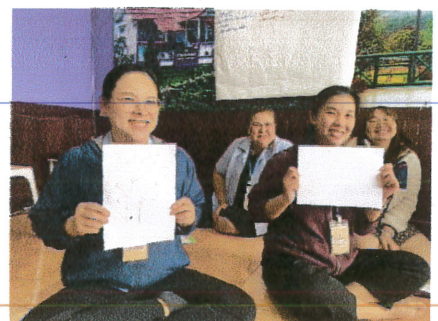
๗. วิธีการประเมินผล

- ๑) ประเมินความรู้ก่อน และหลังเข้าร่วมกิจกรรม โดยหลังการอบรมผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐
- ๒) ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าเข้าร่วมกิจกรรม โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต ที่มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
- ๓) ประเมินทักษะการจัดกิจกรรม โดยใช้แบบประเมินความตรงตามเจตนารมณ์ของโปรแกรม ที่มีผลการประเมินผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐

๘. ผลการดำเนินงาน

- ๑) ประเมินความรู้ก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม ผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด ๑๓ คน ประเมินความรู้ก่อนและหลังเข้าร่วมอบรม ๑๓ คน(ร้อยละ ๑๐๐.๐) พบว่าหลังการอบรมมีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น ๑๓ คน(ร้อยละ ๑๐๐.๐) และหลังการอบรมมีความรู้ผ่านเกณฑ์คะแนนร้อยละ ๘๐ จำนวน ๘ คน(ร้อยละ ๖๑.๕)
- ๒) ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าเข้าร่วมกิจกรรม โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการบริการ กระบวนการพัฒนาเครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุข ผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด ๑๓ คน ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ ๑๓ คน(ร้อยละ ๑๐๐.๐) พบว่ามีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ ๑๐๐.๐๐
- ๓) ประเมินทักษะการจัดกิจกรรม โดยใช้แบบประเมินความตรงตามเจตนารมณ์ของโปรแกรม ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๖.๐

ภาพกิจกรรม



สรุปผลความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการบริการ กระบวนการพัฒนาเครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุข
ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

จำนวนผู้ตอบแบบประเมิน ๑๓ ราย

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

เครือข่ายในระบบสาธารณสุข	จำนวน	ร้อยละ
- โรงพยาบาลชุมชน	๓	๔๒.๘๖
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	๒	๒๘.๕๗
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๒	๒๘.๕๗
รวม	๗	๑๐๐.๐๐

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
- หญิง	๑๑	๘๔.๖๒
- ชาย	๒	๑๕.๓๘
รวม	๑๓	๑๐๐.๐๐

ตำแหน่ง เครือข่ายในระบบ	จำนวน	ร้อยละ
- พยาบาลวิชาชีพ	๔	๕๗.๑๔
- นักวิชาการสาธารณสุข	๒	๒๘.๕๗
- จพง.สาธารณสุข	๑	๑๔.๒๙
รวม	๗	๑๐๐.๐๐

ระดับการศึกษาสูงสุด	จำนวน	ร้อยละ
- อนุปริญญาหรือ ปวส	๑	๗.๗๐
- ปริญญาตรี	๑๐	๗๖.๙๒
- สูงกว่าปริญญาตรี	๒	๑๕.๓๘
รวม	๑๓	๑๐๐.๐๐

เครือข่ายนอกระบบสาธารณสุข	จำนวน	ร้อยละ
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๒	๓๓.๓๓
- โรงเรียน	๔	๖๖.๖๗
รวม	๖	๑๐๐.๐๐

ช่องทางที่สามารถเข้าถึงได้	จำนวน	ร้อยละ
Email	๑๓	๑๐๐.๐๐
Line	๑๓	๑๐๐.๐๐

ตำแหน่ง เครือข่ายนอกระบบ	จำนวน	ร้อยละ
- ครู	๔	๖๖.๖๖
- ผู้ช่วย จพง.สาธารณสุข	๑	๑๖.๖๗
- จ้างเหมาส่งเสริมสุขภาพ	๑	๑๖.๖๗
รวม	๖	๑๐๐.๐๐

รูปแบบสื่อที่นำไปใช้ประโยชน์	จำนวน	ร้อยละ
Infographic	๔	๓๐.๗๗
แผ่นพับ	๑๑	๘๔.๖๒
โปสเตอร์	๑	๗.๖๙

อายุ (ปี)	จำนวน	ร้อยละ
๒๐-๓๐ ปี	๒	๑๕.๓๘
๓๑-๔๐ ปี	๖	๔๖.๑๕
๔๑-๕๐ ปี	๕	๓๘.๔๖
รวม	๑๓	๑๐๐.๐๐

ท่านรู้สึกอย่างไรกับการให้บริการ	จำนวน	ร้อยละ
ประทับใจ	๑๓	๑๐๐.๐๐
รวม	๑๓	๑๐๐.๐๐

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อการบริการ

	จำนวน / ร้อยละ	ระดับความพึงพอใจ					
		พึงพอใจมาก	พึงพอใจ	ไม่พึงพอใจ	ไม่พึงพอใจมาก	ร้อยละ ความพึงพอใจ	ร้อยละ ความไม่พึงพอใจ
การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย/ถ่ายทอดองค์ความรู้		๗๖.๙๒	๒๓.๐๘	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๐.๐๐
๑. วิทยากรมีความรู้ความสามารถเหมาะสมกับหัวข้อที่บรรยาย	จำนวน	๑๐	๓	๐	๐		
	ร้อยละ	๗๖.๙๒	๒๓.๐๘	๐	๐	๑๐๐	๐
๒. สื่อ/เอกสารประกอบการถ่ายทอดความรู้ มีความเหมาะสม และเป็นปัจจุบัน	จำนวน	๙	๔	๐	๐		
	ร้อยละ	๖๙.๒๓	๓๐.๗๗	๐	๐	๑๐๐	๐
๓. ระยะเวลาในการถ่ายทอดองค์ความรู้มีความเหมาะสม	จำนวน	๑๐	๓	๐	๐		
	ร้อยละ	๗๖.๙๒	๒๓.๐๘	๐	๐	๑๐๐	๐
๔. การนำไปใช้ประโยชน์	จำนวน	๑๓	๐	๐	๐		
	ร้อยละ	๑๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๑๐๐	๐
๕. ตอบสนองความต้องการ/การแก้ปัญหาในพื้นที่	จำนวน	๙	๔	๐	๐		
	ร้อยละ	๖๙.๒๓	๓๐.๗๗	๐	๐	๑๐๐	๐
๖. องค์กรมีความรู้ทันสมัย ทันต่อเหตุการณ์	จำนวน	๙	๔	๐	๐		
	ร้อยละ	๖๙.๒๓	๓๐.๗๗	๐	๐	๑๐๐	๐

ลำดับ	เรื่องที่ชื่นชม	เรื่องที่ไม่พอใจ	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง
๑	ชื่นชมคณะที่มผู้จัด	-	-
๒	หน่วยงานหรือผู้สอนเก่งค่ะ	-	-
๓	วิทยากรให้ความรู้เข้าใจและเป็นกันเอง	-	-
๔	วิทยากรให้ความรู้อธิบายเข้าใจง่ายเป็นกันเอง	-	-

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

๑. โครงการ ส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัย ในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
กิจกรรมที่ ๑ : อบรมโค้ชและผู้นำกลุ่มกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยเพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒. หลักการและเหตุผล

กรมสุขภาพจิตได้ดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยในพื้นที่ห่างไกลโดยเริ่มต้นจากสุศาลาพระราชทานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยประยุกต์ใช้แนวคิดการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ และกิจกรรมจากโปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (DSPM based family - mediated Preschool Parenting Program; Triple P) บูรณาการกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยจากคู่มือ DSPM และพัฒนาเป็นโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย เพื่อส่งเสริมผู้ปกครองให้มีทักษะในการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์แก่บุตรหลานได้ ซึ่งกิจกรรมดังกล่าวสามารถปฏิบัติได้ง่าย และปฏิบัติได้ที่บ้านโดยใช้กิจกรรม กอด เล่า เล่น ร้องเต้น วาด สร้างสมาธิ

เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ได้มีพระราชกระแส ณ ศูนย์การเรียนรู้ตำรวจตระเวนชายแดนบ้านที่เวเปยทะเล ตำบลแม่ต๋อน อำเภอแม่ระมาด จังหวัดตากให้จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยให้ครอบครัวโรงเรียนในพื้นที่ห่างไกลทุกพื้นที่ภายในปี ๒๕๖๔ สำนักงานโครงการส่วนพระองค์สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี รับสนองพระราชกระแสและประสานกรมสุขภาพจิต เพื่อร่วมขับเคลื่อนงาน โดยเขตสุขภาพที่ ๒ ได้ดำเนินโครงการส่งเสริมทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยเพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ โดยใช้โปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย หรือ Triple-P เพื่อจัดกิจกรรมกลุ่มฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยให้กับพ่อแม่ผู้ปกครอง ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานในจังหวัดตากและจังหวัดอุดรธานี จำนวน ๓๗ แห่ง

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ จึงได้ดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเด็กของผู้ปกครอง และส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กปฐมวัย รวมทั้งติดตามการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัย ในเขตสุขภาพที่ ๒ อย่างต่อเนื่อง

๓. วัตถุประสงค์

๑) เพื่อพัฒนาศักยภาพครู และบุคลากรสาธารณสุขในการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการและวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Preschool Parenting Program : Triple-P)

๒) เพื่อวางแผนและเตรียมความพร้อมในการจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๔. ระยะเวลาในการดำเนินการ

อบรมโค้ชและผู้นำกลุ่มกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยเพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไผ่ อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี

๕. งบประมาณดำเนินการ

ใช้งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ รายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โครงการที่ ๑ โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยสูงอายุ กิจกรรมหลักที่ ๑.๑ เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยสูงอายุ งบดำเนินงาน จำนวน ๒๕,๖๐๖-บาท (สองหมื่นห้าพันหกร้อยหกบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน	๑๘ คน x ๑๐๐ บาท x ๒ มื้อ	=	๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๘ คน x ๓๕ บาท x ๔ มื้อ	=	๒,๕๒๐ บาท
- ค่าห้องพัก	๓ ห้อง x ๔๕๐ บาท x ๒ คืน	=	๒,๗๐๐ บาท
	๑ ห้อง x ๔๕๐ บาท x ๑ คืน	=	๔๕๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยายและฝึกปฏิบัติ	๖๐๐ บาท x ๑๐ ชั่วโมง	=	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะทำงาน	๓ คน x ๑๖๐ บาท x ๒ วัน	=	๙๖๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/ค่าพาหนะ		=	๔,๓๗๖ บาท
- ค่าเช่าห้องประชุม		=	๑,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ		=	๔,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น จำนวน ๒๕,๖๐๖ บาท (สองหมื่นห้าพันหกร้อยหกบาทถ้วน)

๖. เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด / กิจกรรม

เนื้อหา/หัวข้อการบรรยาย	วิทยากร
บรรยายแนวทางการขยายผลโครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัย ในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	อ. ชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
แบ่งกลุ่มเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม “พ่อแม่ในดวงใจ”	อ.กรรณิการ์ พุกศร ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
แบ่งกลุ่มเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม “การลงโทษที่ฝังใจ”	อ.เมธัส ตาเขียววงศ์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
บรรยาย หลักการนำโปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วมไปใช้ กระบวนการ และการประเมินผล	อ.กรรณิการ์ พุกศร ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

เนื้อหา/หัวข้อการบรรยาย	วิทยากร
เรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม Triple-P ๑ “สร้างสายใย”	อ.กรรณิการ์ พุกศร ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
เรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม Triple-P ๒ “สร้างวินัย”	อ.เมธัส ตาเขียววงศ์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
เรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม Triple-P๓ “สร้างเด็กเก่ง ๑”	อ.เมธัส ตาเขียววงศ์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
แบ่งกลุ่ม ๒ กลุ่ม เรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม Triple-P๔ “สร้างเด็กเก่ง ๒”	อ.กรรณิการ์ พุกศร ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
แบ่งกลุ่ม ๔ กลุ่ม Micro-teaching เทคนิคการถ่ายทอดและฝึกปฏิบัติการถ่ายทอดปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัย โดยครอบครัวมีส่วนร่วม Triple-P ๑-๔	อ.เมธัส ตาเขียววงศ์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

๗. วิธีการประเมินผล

- ๑) ประเมินความรู้ก่อน และหลังเข้าร่วมกิจกรรม โดยหลังการอบรมผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐
- ๒) ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าเข้าร่วมกิจกรรม โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของกรมสุขภาพจิต ที่มีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
- ๓) ประเมินทักษะการจัดกิจกรรม โดยใช้แบบประเมินความตรงตามเจตนารมณ์ของโปรแกรม ที่มีผลการประเมินผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐

๘. ผลการดำเนินงาน

- ๑) ประเมินความรู้ก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม ผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด ๑๓ คน ประเมินความรู้ก่อนและหลังเข้าร่วมอบรม ๑๓ คน(ร้อยละ ๑๐๐.๐) พบว่าหลังการอบรมมีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น ๑๓ คน(ร้อยละ ๑๐๐.๐) และหลังการอบรมมีความรู้ผ่านเกณฑ์คะแนนร้อยละ ๘๐ จำนวน ๘ คน(ร้อยละ ๖๑.๕)
- ๒) ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าเข้าร่วมกิจกรรม โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการบริการ กระบวนการพัฒนาเครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุข ผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด ๑๓ คน ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ ๑๓ คน(ร้อยละ ๑๐๐.๐) พบว่ามีผลความพึงพอใจระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ ๑๐๐.๐๐
- ๓) ประเมินทักษะการจัดกิจกรรม โดยใช้แบบประเมินความตรงตามเจตนารมณ์ของโปรแกรม ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๖.๐

๙. ปัญหา/อุปสรรค

ไม่มี

๑๐. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ควรมีการอบรมให้ครอบคลุมครูอนุบาลทุกคนในโรงเรียน

ส่วนนี้สำหรับผู้อำนวยการ

ผลการประเมินบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ

ผ่าน

ไม่ผ่าน

กรณีไม่ผ่านการประเมิน มีข้อเสนอแนะ/ข้อควรปรับปรุงดังนี้

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(นายชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์)

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

วันที่ ธันวาคม ๒๕๖๖

ส่วนนี้สำหรับผู้รับผิดชอบโครงการ

รับทราบผลการประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวศศิธรกานต์ รุ่งสกุล)

วันที่ ธันวาคม ๒๕๖๖

ภาพกิจกรรม





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ โทร. ๐ ๕๕๕๐ ๖๓๖๑ โทรสาร ๐ ๕๕๕๐ ๖ ๓๖๒

ที่ สธ ๐๘๐๙.๒/..... วันที่ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมอบรมโค้ชและผู้นำกลุ่มกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย เพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

ตามที่กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ดำเนินส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัย ในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพ ที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กิจกรรมที่ ๑ อบรมโค้ชและผู้นำกลุ่มกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย เพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ พัฒนาศักยภาพครู และบุคลากรสาธารณสุขในการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการและวินัยเชิงบวกโดยครอบครัว มีส่วนร่วม (Preschool Parenting Program : Triple-P) และเตรียมความพร้อมในการจัดกิจกรรมฝึกทักษะ การเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ขอรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมดังกล่าว ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวศศิธรกานัญ รุ่งสกุล)
นักจิตวิทยาชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
เพื่อโปรดทราบ

ทราบ

(นางหยกฟ้า เฟื่องเลีย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาราชการแทนหัวหน้ากลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(นายชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์)

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒