รายงานประจำปี

กรมสุขภาพจิต
ปีงบประมาณ 2546

ISBN : 974-465-299-3

รายงานประจำปีกรมสุขภาพจิต
ปีงบประมาณ 2546

กรมสุขภาพจิต
กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

กรมสุขภาพจิต เป็นกรมวิชาการในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุขมีภารกิจหลัก ในการพัฒนาวิชาการสุขภาพจิตให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ตลอดจนส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน โดยมุ่งหวังให้ประชาชนมีสุขภาพดีและสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข

รายงานประจำปีกรมสุขภาพจิตปี 2546 นี้ ได้รวบรวมผลการดำเนินงานจากทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตและจัดทำเป็นภาพรวม โดยคาดหวังว่าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จะได้ใช้ประโยชน์จากข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารรายงานประจำปี เพื่อใช้ในการศึกษา อ้างอิง และสามารถใช้เป็นฐานข้อมูลในการพัฒนางานสุขภาพจิต รวมทั้งใช้เป็นแนวทางในการวางแผน การพัฒนางานสุขภาพจิตต่อไป

(นายแพทย์ปราชญ์ บุณยวงศ์วิโรจน์)
อธิบดีกรมสุขภาพจิต

สารบัญ

หน้า

คำนำ

ภารกิจของกรมสุขภาพจิต 1

วิสัยทัศน์ พันธกิจและยุทธศาสตร์การดำเนินงาน 2

ผู้บริหารระดับสูงกรมสุขภาพจิต 3

รายนามผู้บริหารกรมสุขภาพจิตประจำปี 2546 4

แผนภูมิโครงสร้างกรมสุขภาพจิต ตามกฎกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2545 6

แผนภูมิการบริหารงานภายในกรมสุขภาพจิต 7

สถานบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต 8

ศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิต 9

ผลการดำเนินงาน

ด้านบริหาร

อัตรากำลัง

- ข้าราชการตามสายงานหลัก 13
- พนักงานของรัฐ 14

การเงิน และงบประมาณ

- การใช้จ่ายเงินงบประมาณ 15
- เงินรายรับของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 16
- เงินบำรุงคงเหลือของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 17
- รายรับประเภทต่าง ๆของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 18

โครงการสำคัญด้านบริหาร 19

ด้านส่งเสริม และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

โครงการสำคัญด้านส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต 25

ด้านการบริการบำบัด รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

งานผู้ป่วยนอกจิตเวช 35

งานผู้ป่วยในจิตเวช 49

งานรับผู้ป่วยเพื่อตรวจรักษาต่อ 57

งานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช 59

การให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ 61

สรุปผลการบำบัดรักษาผู้เสพและติดยาเสพติด 64

รายงานสถานการณ์การให้ความช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบอุทกภัย 66

โครงการสำคัญด้านการบำบัด รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช 71

ด้านวิชาการและงานวิจัย

โครงการสำคัญด้านวิชาการและงานวิจัย 79

การวิจัยที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2546 86

เทคโนโลยีสุขภาพจิตที่ผลิตในปีงบประมาณ 2546 94

การพัฒนางานสุขภาพจิตระหว่างประเทศ 98

ภาคผนวก

ข้อมูลด้านบุคลากร 107

ข้อมูลด้านการเงิน 115

คำสั่งกรมสุขภาพจิต 119

สารบัญภาพ

หน้า

ภาพที่ 1 จำนวนข้าราชการจำแนกตามสายงาน(หลัก) 13
ปีงบประมาณ 2544-2546

ภาพที่ 2 จำนวนพนักงานของรัฐ จำแนกตามสายงาน 14
ปีงบประมาณ 2544-2546

ภาพที่ 3 เปรียบเทียบการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2544-2546 15

ภาพที่ 4 เปรียบเทียบเงินบำรุงรวมของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต 16
ปี 2544-2546

ภาพที่ 5 เปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือรวมของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต 17
ปี 2544-2546

ภาพที่ 6 เปรียบเทียบร้อยละของรายรับประเภทต่างๆต่อรายรับของหน่วยบริการ 18
ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2544-2546

ภาพที่ 7 การเปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต 36
ปีงบประมาณ 2544-2546

ภาพที่ 8 การเปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชรายโรค 48
ปีงบประมาณ 2543-2545

ภาพที่ 9 จำนวนผู้ป่วยในที่มารับบริการในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต 50
ปีงบประมาณ 2544-2546

ภาพที่ 10 จำนวนผู้ป่วยในจิตเวชของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต 50
ปีงบประมาณ 2546

ภาพที่ 11 จำนวนวันโดยเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาอยู่ในโรงพยาบาล 52

ภาพที่ 12 การรับผู้ป่วยนอกจิตเวชเพื่อตรวจรักษาต่อ 58

ภาพที่ 13 การเปรียบเทียบการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช 60
หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544-2546

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับบริการของหน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544 - 2546 35

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยจิตเวชใหม่ที่มารับบริการของหน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544 - 2546 37

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชต่อวันที่มารับบริการหน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544-2546 38

ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วยนอก จำแนกตามกลุ่มโรคและเพศกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2545-2546 39

ตารางที่ 5 จำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชประเทศไทยกระจายตามเขตสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2543-2545 41

ตารางที่ 6 จำนวนผู้ป่วยในที่มารับบริการของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544-2546 49

ตารางที่ 7 จำนวนวันเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาอยู่ในโรงพยาบาลของหน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544-2546 51

ตารางที่ 8 จำนวนผู้ป่วยในจำหน่ายของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544-2546 53

ตารางที่ 9 จำนวนเตียงของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546 54

ตารางที่ 10 จำนวนผู้ป่วยใน จำแนกตามกลุ่มโรคและเพศ กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545-2546 55

ตารางที่ 11 เปรียบเทียบการรับผู้ป่วยนอกจิตเวชเพื่อตรวจรักษาต่อของหน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544 - 2546 57

ตารางที่ 12 การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชของสถานบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544-2546 59

ตารางที่ 13 การให้บริการสายด่วนสุขภาพจิต 1667 ประจำปีงบประมาณ 2546 61

ตารางที่ 14 รายงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติดของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2546 65

ตารางที่ 15 รายงานสถานการณ์และการช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบสาธารณภัยและอุบัติภัยของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546 68

ภารกิจของกรมสุขภาพจิต

ตามมาตรา 8 ฉ ในกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2545 กำหนดให้กรมสุขภาพจิตมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(1) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตของประชาชน

(2) กำหนดและพัฒนาคุณภาพมาตรฐานในการส่งเสริมป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตของประชาชน

(3) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตให้แก่หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป

(4) จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยด้านสุขภาพจิตที่มีปัญหารุนแรง ยุ่งยากและซับซ้อน

(5) ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งบุคลากรอื่นของภาครัฐและภาคเอกชน

(6) พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานให้เป็นไปตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ

(7) ประสานงานและร่วมมือในด้านวิชาการสุขภาพจิตกับองค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ

(8) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรมสุขภาพจิต หรือตามที่กระทรวงหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ การดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต

ภายในปี พ.ศ. 2550 กรมสุขภาพจิตจะเป็นองค์กรมาตรฐานการพัฒนางานสุขภาพจิตทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู เป็นศูนย์กลางข้อมูลสารสนเทศ องค์ความรู้ ตลอดจนเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตของประเทศ เป็นศูนย์กลางประสานงานความร่วมมือทางวิชาการสุขภาพจิตในเอเชีย เป็นองค์กรที่มีการบริหารที่ดีเยี่ยม มีขนาดกะทัดรัด คล่องตัว มีบุคลากรที่มีคุณภาพ เพื่อความสุขที่ยั่งยืนของสังคมไทย

พันธกิจ

ศึกษา วิจัย พัฒนาคุณภาพมาตรฐานและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตของประชาชน จัดให้มีระบบบริการด้านสุขภาพจิตและรองรับการส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหารุนแรง ยุ่งยาก และซับซ้อน อันจะส่งผลให้ประชาชนความตระหนัก สามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพจิตมีที่มีคุณภาพมาตรฐาน เป็นธรรม และทันต่อสถานการณ์

ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

1. ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดตามนโยบายรัฐบาล
2. ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างสุขภาพจิตแก่ประชาชน
3. ยุทธศาสตร์การบริการสุขภาพจิตที่มีมาตรฐานและคุณภาพ
4. ยุทธศาสตร์การพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต

ผู้บริหารระดับสูงกรมสุขภาพจิต

นายปราชญ์ บุณยวงศ์วิโรจน์
อธิบดีกรมสุขภาพจิต

นายพรเทพ ศิริวนารังสรรค์
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

นางศรีวรรณา พูลสรรพสิทธิ์
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

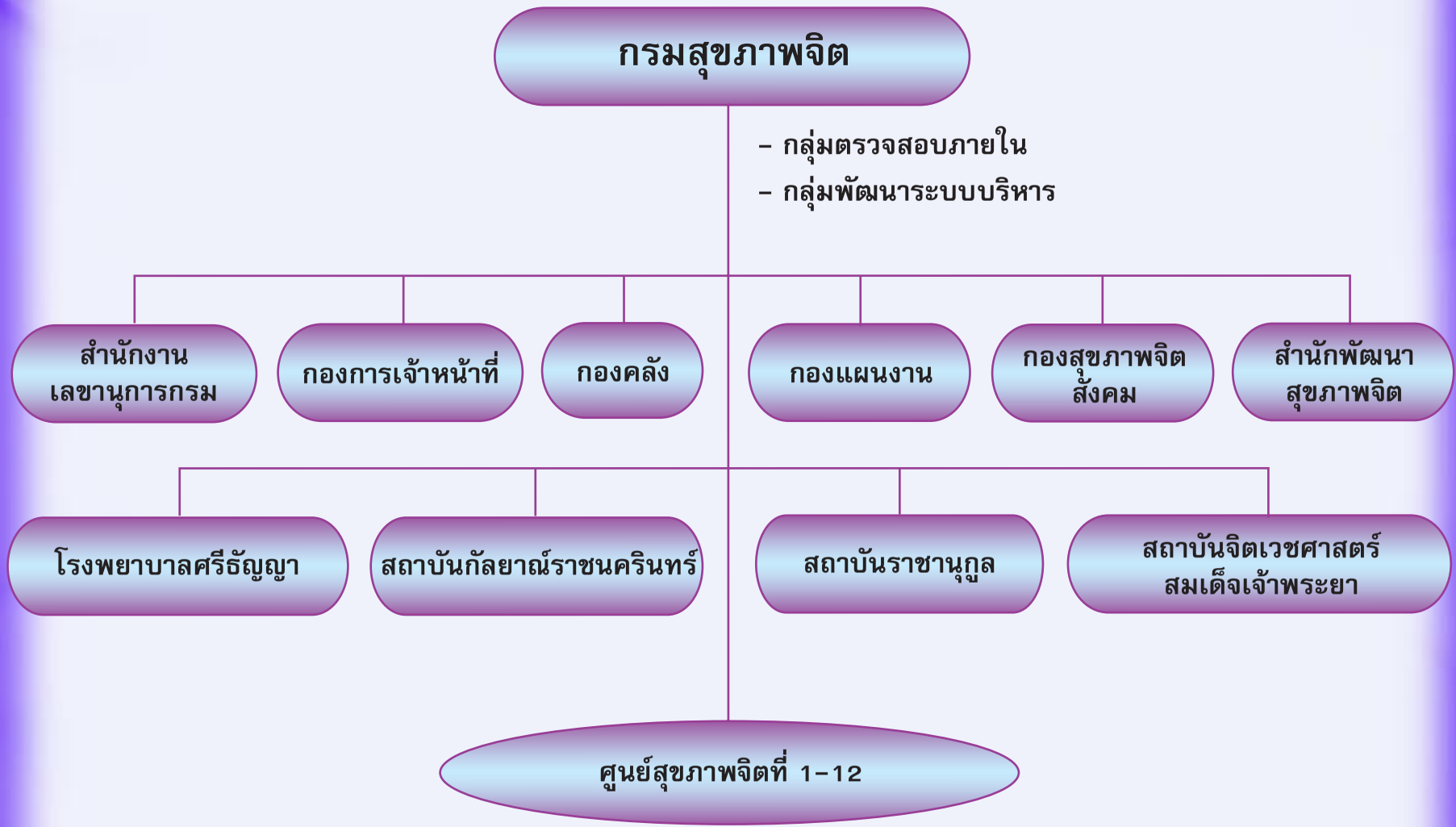
นายอภิชัย มงคล
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

รายนามผู้บริหารกรมสุขภาพจิต ณ วันที่ 30 กันยายน 2546

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล		ตำแหน่ง
1	นายปราชญ์	บุณยวงศ์วิโรจน์	อธิบดีกรมสุขภาพจิต
2	นายพรเทพ	ศิริวนารังสรรค์	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
3	นางศรีวรรณา	พูลสรรพสิทธิ์	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
4	นายอภิชัย	มงคล	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
5	นางอินทิรา	พัวสกุล	หัวหน้าสำนักวิชาการ
6	นางอัญชลี	ภุมมา	เลขานุการกรมสุขภาพจิต
7	นางทัศนีย์	อักษรมัต	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
8	นางสาวณัฐชนก	บุญประกอบ	ผู้อำนวยการกองคลัง
9	นายสมควร	หาญพัฒนชัยกูร	ผู้อำนวยการกองแผนงาน
10	นายประเวช	ตันติพิวัฒนสกุล	ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาสุขภาพจิต
11	หม่อมหลวงยุพดี	ศิริวรรณ	ผู้อำนวยการกองสุขภาพจิตสังคม
12	นางสาวรพีพรรณ	หวานชะเอม	หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน
13	นางทัศนีย์	อักษรมัต	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
14	นายพรเทพ	ศิริวนารังสรรค์	หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด
15	นายธีระ	ลีลานันทกิจ	ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จเจ้าพระยา
16	นายวชิระ	เพ็งจันทร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา
17	นายอุดม	เพชรสังหาร	ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล
18	นายดุสิต	ลิขนะพิชิตกุล	ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
19	นายเกียรติภูมิ	วงศ์รจิต	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
20	นางสาวเบญจพร	ปัญญายง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
21	นายสุวัฒน์	มหัตนิรันดร์กุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
22	นายสมัย	ศิริทองถาวร	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
23	นายศิริชัย	ดาริการ์นนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
24	นายบุญชัย	นวมงคลวัฒนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
25	นายศักดา	กาญจนาวิโรจน์กุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
26	นายทวี ตั้งเสรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
27	นางสาวภคพร ภิรมย์ใหม่	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์
28	นายกอบโชค จูวงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
29	นายเอนก สุภีรนันทร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
30	นายธรณินทร์ กองสุข	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์
31	นายศิริศักดิ์ ธิติดิลกรัตน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
32	นายประยุกต์ เสรีเสถียร	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
33	นางกฤษณา จันทร์ตรี	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
34	นางนันทนา ศรีพินิจ	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
35	นางธนภรณ์ ธนจินดา	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
36	พันตรีหญิงดวงกมล สุจริตกุล	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
37	นายจุมภฏ พรหมสีดา	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
38	นางสาวสุมนา ศรีชลาชัย	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
39	นางสาวสุพรรนี ภู่กำชัย	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
40	นางสีคิ้ว ดิษริยะกุล	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
41	นายมนตรี นามมงคล	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
42	นายวีระ ชูรุจิพร	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
43	นางสาวสุรพันธ์ ปราบกรี	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
44	นายจอม ชุมช่วย	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

แผนภูมิโครงสร้างกรมสุขภาพจิต ตามกฎกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2545

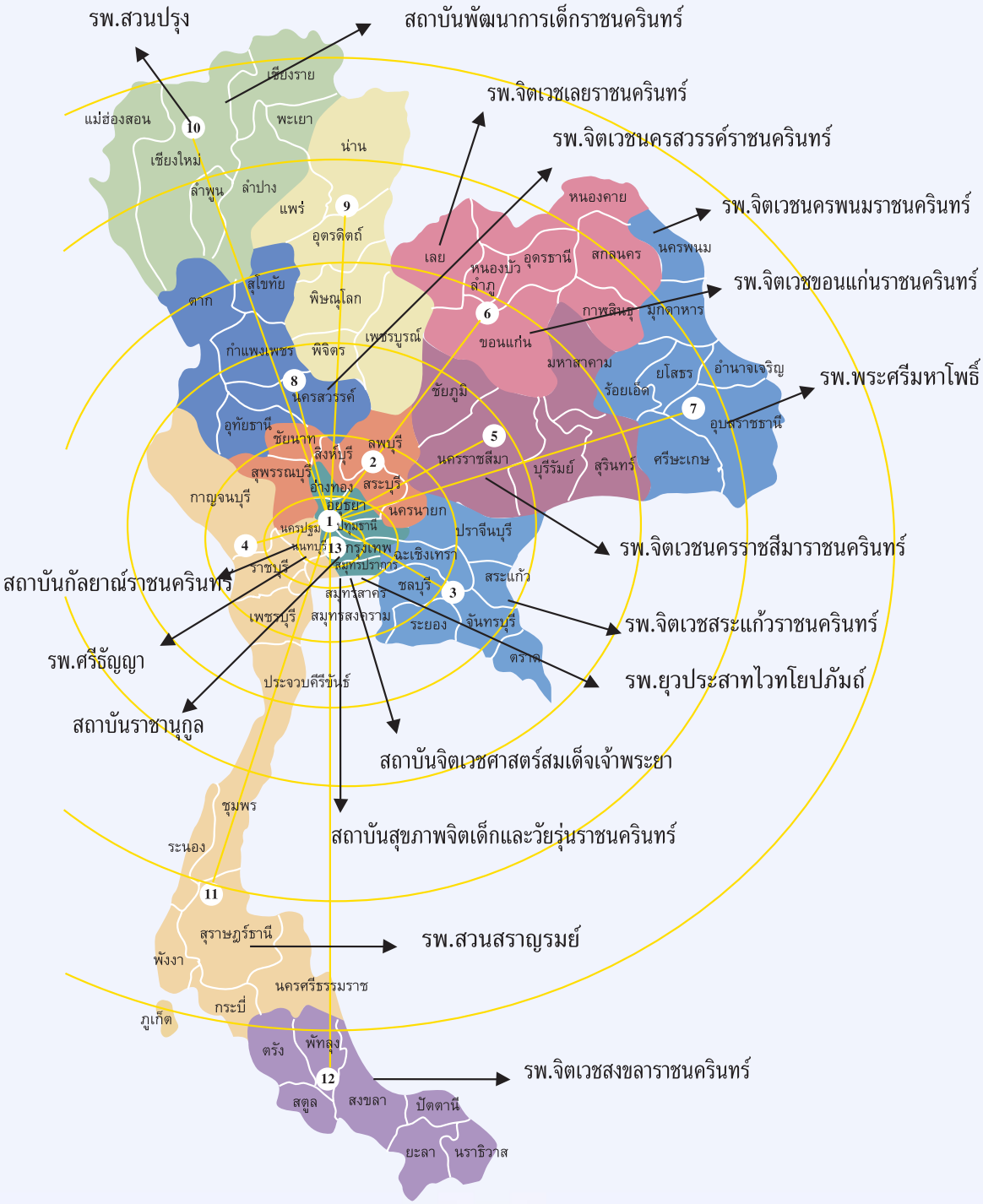


ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2546

แผนภูมิการบริหารงานภายในกรมสุขภาพจิต

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2546

สถานบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต



ศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิต

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

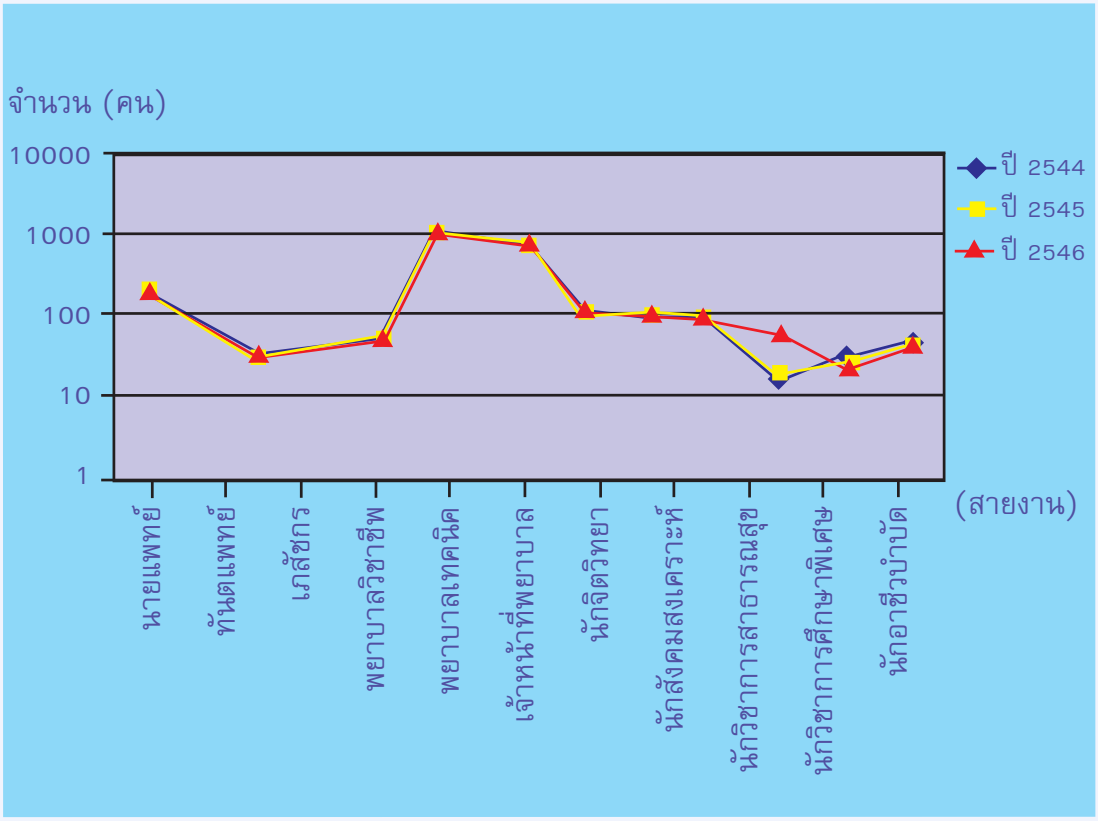
ด้านบริหาร

อัตรากำลัง

ปีงบประมาณ 2546 กรมสุขภาพจิต มีอัตรากำลังทั้งสิ้น 5,228 คน เป็นข้าราชการ 3,126 คน ลูกจ้างประจำ 1,885 คน และพนักงานของรัฐ 217 คน ซึ่งจำแนกตามสายงานหลัก และสายงานสนับสนุน เปรียบเทียบกับปีงบประมาณ 2544 -2546 ตามรายละเอียดต่อไปนี้

– ข้าราชการตามสายงานหลัก

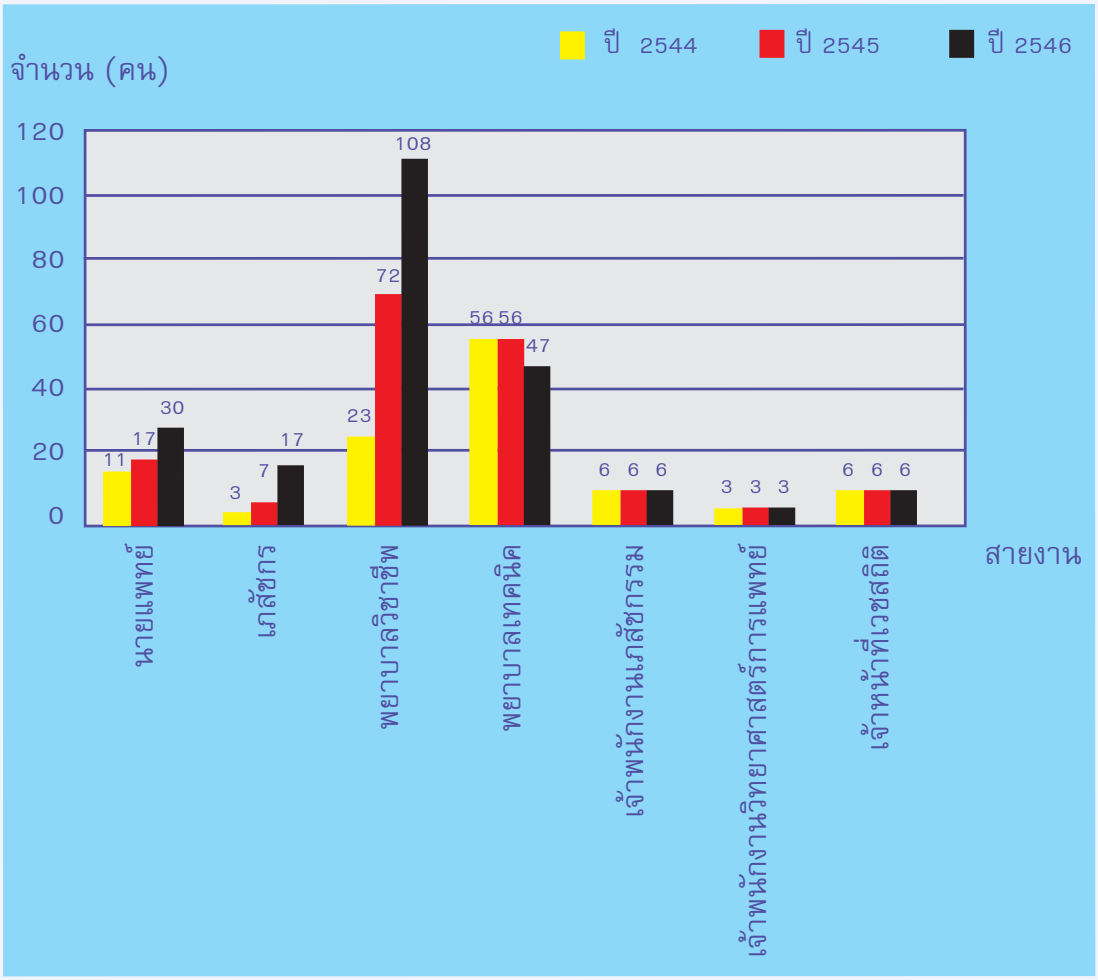
ภาพที่ 1 จำนวนข้าราชการจำแนกตามสายงาน(หลัก) ปีงบประมาณ 2544 – 2546



จากภาพที่ 1 ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2544 -2546 กรมสุขภาพจิตมีข้าราชการทั้งสิ้น 2,957 คน , 2,937 คน และ 3,126 คน ตามลำดับ โดยสายงาน(หลัก) ที่มีจำนวนข้าราชการมากที่สุด คือ สายงานพยาบาลวิชาชีพ รองลงมาคือ สายงานพยาบาลเทคนิค และนายแพทย์ ตามลำดับ (รายละเอียดข้อมูลในภาคผนวกหน้า 107)

- พนักงานของรัฐ

ภาพที่ 2 จำนวนพนักงานของรัฐ จำแนกตามสายงาน ปีงบประมาณ 2544- 2546



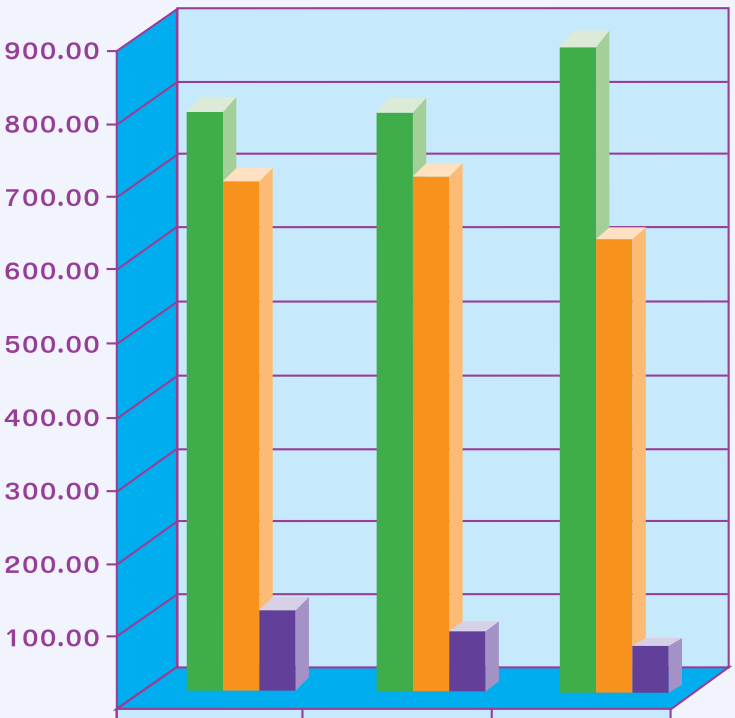
จากภาพที่ 2 จำนวนพนักงานของรัฐ จำแนกตามสายงาน ปีงบประมาณ 2544 -2546 พบว่ามี 3 สายงานที่มีจำนวนพนักงานของรัฐเพิ่มขึ้นทุกปี ได้แก่ สายงานนายแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพสำหรับสายงานพยาบาลเทคนิค ลดลงในปี 2546 เนื่องจากเปลี่ยนสายงานเป็นพยาบาลวิชาชีพ ส่วนสายงานเจ้าพนักงานเภสัชกรรม เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเจ้าหน้าที่เวชสถิติ มีอัตราคงที่ทุกปี (รายละเอียดข้อมูลในภาคผนวกหน้า 112)

การเงินและงบประมาณ

• การใช้จ่ายเงินงบประมาณ

ภาพที่ 3 เปรียบเทียบการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2544 – 2546

หน่วย : ล้านบาท



	2544	2545	2546
งบบุคลากร	780.40	781.40	872.28
งบดำเนินงาน + งบอุดหนุน + งบรายจ่ายอื่น	689.60	690.58	612.68
งบลงทุน	110.05	75.06	49.05

จากภาพที่ 3 เปรียบเทียบการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปี 2544 - 2546

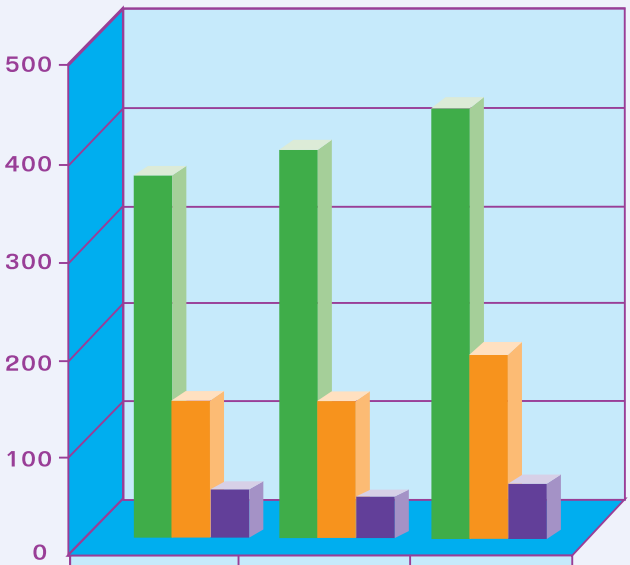
ในภาพรวมของกรมสุขภาพจิต งบบุคลากร รายจ่ายรวมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะปี 2546 มีจำนวน 872.28 ล้านบาท ซึ่งสูงกว่าปี 2545 ถึง 90.88 ล้านบาท สาเหตุประการหนึ่งเนื่องจาก ปี 2546 โรงพยาบาลประสาทสงขลา (เดิม) โอนหน่วยงานมาสังกัดกรมสุขภาพจิต เป็นโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น รวม 3 งบ รายจ่ายรวม ปี 2546 มีแนวโน้มลดลงเนื่องจากได้รับจัดสรรงบประมาณรวม 3 งบเป็น จำนวนที่ลดลง งบลงทุน รายจ่ายรวมมีแนวโน้มลดลงตามลำดับ (รายละเอียดภาคผนวกหน้า 115)

เงินรายรับเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ภาพที่ 4 เปรียบเทียบเงินรายรับเงินบำรุงรวมของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2544 – 2546

หน่วย : ล้านบาท



	2544	2545	2546
ขนาดใหญ่	350.87	373.64	422.74
ขนาดกลาง	122.26	127.14	159.34
ขนาดเล็ก	30.86	29.68	41.91

จากภาพที่ 4 เปรียบเทียบเงินรายรับเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2544 – 2546 ในภาพรวม กรมสุขภาพจิตมีเงินรายรับเงินบำรุง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

โรงพยาบาลขนาดใหญ่ ปี 2544 จำนวน 350.87 ล้านบาท ปี 2545 จำนวน 373.64 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 422.74 ล้านบาท ปี 2546 รายรับเพิ่มขึ้นจากปีก่อนคิดเป็น 13.14 %

โรงพยาบาลขนาดกลาง ปี 2544 จำนวน 122.26 ล้านบาท ปี 2545 จำนวน 127.14 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 159.34 ล้านบาท ปี 2546 รายรับเพิ่มขึ้นจากปีก่อนคิดเป็น 25.33 %

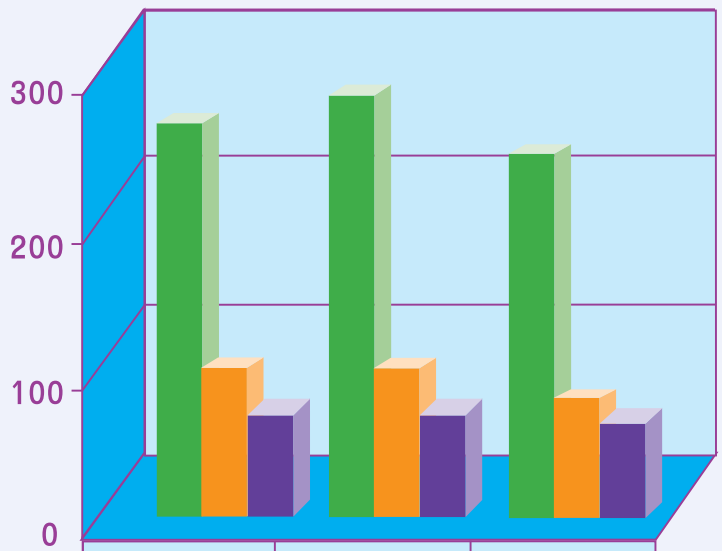
โรงพยาบาลขนาดเล็ก ปี 2544 จำนวน 30.86 ล้านบาท ปี 2545 จำนวน 29.68 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 41.91 ล้านบาท รายรับปี 2545 ลดลงจากปีก่อนเล็กน้อย ปี 2546 รายรับเพิ่มขึ้นจากปีก่อนคิดเป็น 41.21 %

สรุป กลุ่มโรงพยาบาลขนาดเล็กมีรายรับเพิ่มขึ้นในอัตราที่สูงกว่ากลุ่มโรงพยาบาลขนาดใหญ่และโรงพยาบาลขนาดกลาง (รายละเอียดภาคผนวกหน้า 116)

เงินบำรุงคงเหลือของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ภาพที่ 5 เปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือรวมของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2544 – 2546

หน่วย : ล้านบาท



	2544	2545	2546
ขนาดใหญ่	238.99	256.60	218.91
ขนาดกลาง	73.70	68.26	64.79
ขนาดเล็ก	56.82	53.29	52.84

จากภาพที่ 5 เปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2544 - 2546 ในภาพรวม เงินบำรุงคงเหลือมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อยในปี 2545 แต่สำหรับปี 2546 มีแนวโน้มลดลงค่อนข้างมาก แม้ว่ารายรับเงินบำรุงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นแสดงว่า หน่วยบริการมีรายจ่ายเงินบำรุงมากกว่ารายรับในปี 2546

โรงพยาบาลขนาดใหญ่ ปี 2544 จำนวน 238.99 ล้านบาท ปี 2545 จำนวน 256.60 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 218.91 ล้านบาท เงินบำรุงคงเหลือ ปี 2546 ลดลงจากปีก่อนคิดเป็น 14.69 %

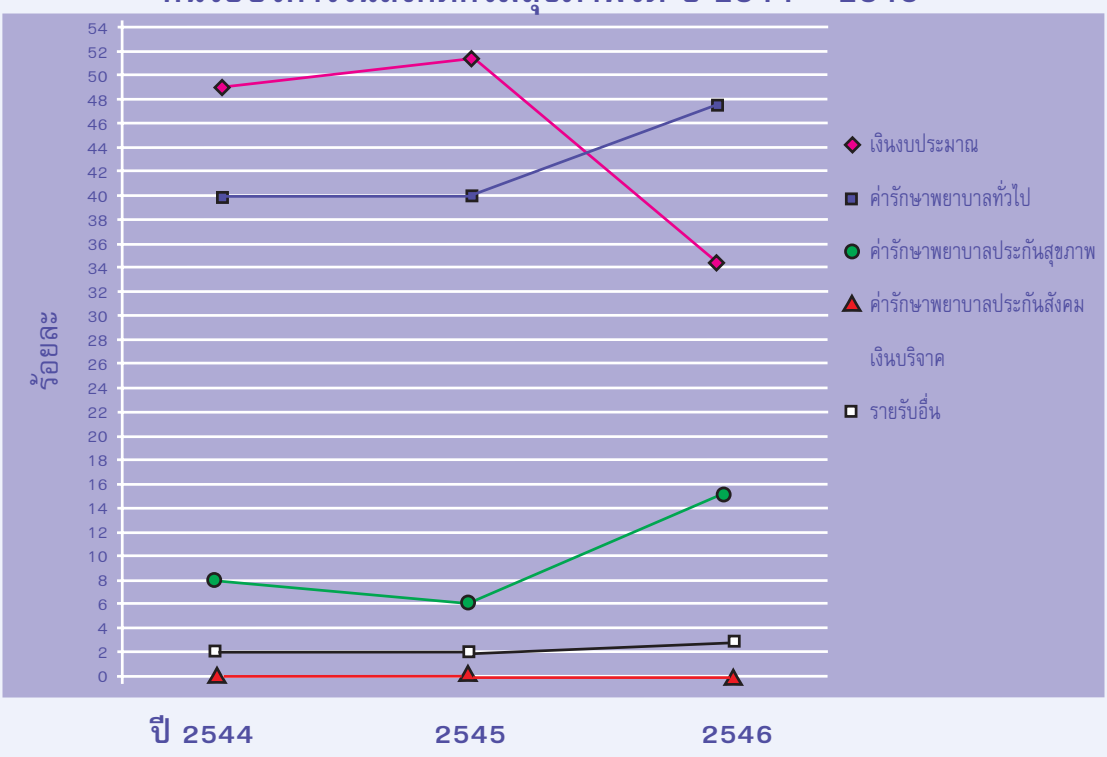
โรงพยาบาลขนาดกลาง ปี 2544 จำนวน 73.70 ล้านบาท ปี 2545 จำนวน 68.26 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 64.79 ล้านบาท เงินบำรุงคงเหลือ ปี 2546 ลดลงจากปีก่อนคิดเป็น 5.08 %

โรงพยาบาลขนาดเล็ก ปี 2544 จำนวน 56.82 ล้านบาท ปี 2545 จำนวน 53.29 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 52.84 ล้านบาท เงินบำรุงคงเหลือ ปี 2546 ลดลงจากปีก่อนคิดเป็น 0.84 %

สรุป กลุ่มโรงพยาบาลขนาดใหญ่ มีเงินบำรุงคงเหลือลดลงในอัตราที่สูงกว่ากลุ่มโรงพยาบาลขนาดกลางและโรงพยาบาลขนาดเล็ก (รายละเอียดภาคผนวกหน้า 117)

รายรับประเภทต่าง ๆ ของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ภาพที่ 6 เปรียบเทียบร้อยละของรายรับประเภทต่าง ๆ ต่อรายรับรวมของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2544 – 2546



ประเภทรายรับ	2544 (ร้อยละ)	2545 (ร้อยละ)	2546 (ร้อยละ)
เงินงบประมาณ	49.34	51.40	34.62
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป	39.57	39.53	47.32
ค่ารักษาพยาบาลประกันสุขภาพ	8.26	6.44	14.89
ค่ารักษาพยาบาลประกันสังคม	0.06	0.12	0.15
เงินบริจาค	0.43	0.50	0.29
รายรับอื่น	2.34	2.01	2.73
รวม	100.00	100.00	100.00

จากภาพที่ 6 ในปีงบประมาณ 2544 และ 2545 ประเภทรายรับของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มากที่สุด 3 ลำดับ ได้แก่ 1. เงินงบประมาณ 2. ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป และ 3. ค่ารักษาพยาบาลประกันสุขภาพแต่สำหรับปีงบประมาณ 2546 ประเภทรายรับที่มากที่สุด 3 ลำดับ จะเปลี่ยนเป็น 1. ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป 2. เงินงบประมาณ และ 3. ค่ารักษาพยาบาลประกันสุขภาพ ส่วนประเภทรายรับของหน่วยบริการที่น้อยที่สุด 3 ลำดับ ได้แก่ 1. ค่ารักษาพยาบาลประกันสังคม 2. เงินบริจาค และ 3. รายรับอื่น ๆ (รายละเอียดภาคผนวก หน้า 118)

โครงการสำคัญด้านบริหาร

1. โครงการสัมมนา เรื่อง แผนพัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิต
2. โครงการอบรมความรู้และทักษะสำหรับผู้บริหารระดับต้น ปี 2546
3. โครงการสัมมนาการดำเนินงานสุขภาพจิตดีเด่นระดับประเทศ
4. การดำเนินการพัฒนาการระบบมาตรฐานสากลของประเทศไทย ด้านการจัดการและสัมฤทธิ์ผลของงานภาครัฐ : ระบบข้อมูลของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

1. โครงการสัมมนา เรื่อง แผนพัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต ดำเนินการตามแผนปฏิรูประบบบริหารภาครัฐอย่างต่อเนื่อง นับตั้งแต่การปรับเปลี่ยนในด้านที่สำคัญ คือ โครงสร้างองค์กร ภารกิจของหน่วยงานต่างๆ ภายในวิธีการงบประมาณแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ รวมทั้งการกำหนดเป้าหมายของงานที่ตอบสนองความต้องการของประชาชนอย่างเหมาะสมแล้ว กรมสุขภาพจิตให้ความสำคัญของการพัฒนาบุคลากรเพื่อการปรับเปลี่ยนบทบาท วิธีคิด และวิธีปฏิบัติงานของบุคลากรโดยมุ่งหวังให้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ และทัศนคติที่สำคัญในการทำงานให้บรรลุประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ผลการดำเนินงาน

ครั้งที่ 1 ขอความร่วมมือจากหน่วยงานในสังกัดวิเคราะห์ความจำเป็นและความต้องการในการพัฒนาบุคลากรตามภารกิจหลักของหน่วยงาน

ครั้งที่ 2 จัดการสัมมนาเพื่อกำหนดกรอบแนวทางในการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรในภาพรวมของกรมสุขภาพจิต ตามกรอบยุทธศาสตร์งานสุขภาพจิตในแผน 9 เพื่อนำมากำหนดสมรรถนะ (Competency) กรมสุขภาพจิต และสมรรถนะบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้ความเห็นชอบ

ครั้งที่ 3 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานและคณะอนุกรรมการพัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิต เพื่อยกร่างแผนพัฒนาบุคลากร และเสนอต่อที่ประชุมกรมสุขภาพจิต

ครั้งที่ 4 นำประเด็นจากที่ประชุมผู้บริหารกรมสุขภาพจิต มาจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแปลงแผนกลยุทธ์การพัฒนาบุคลากรที่กำหนดไว้เป็นแผนพัฒนาบุคลากรระยะสั้นและระยะยาว พร้อมทั้งกำหนดทิศทางความเชี่ยวชาญงานสุขภาพจิตของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 326,291 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

กรมสุขภาพจิตมีแผนพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องกับภารกิจ ยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต การพัฒนาบุคลากรเป็นไปอย่างมีทิศทาง สามารถกำหนดลำดับความสำคัญของการพัฒนาบุคลากรในแต่ละระดับ และจะนำมาเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลแบบอิงสมรรถนะหลักต่อไป

การวางแผนการดำเนินงานในขั้นต่อไป

จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อบูรณาการแผนพัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิตปี 2547 - 2550 และกำหนดสมรรถนะหลักของกรมสุขภาพจิตและของบุคลากร เพื่อใช้ประโยชน์ในการบริหารทรัพยากรบุคคลแบบอิงสมรรถนะหลัก ตามแนวทางการปฏิรูประบบบริหารงานบุคคลแนวใหม่

2. โครงการอบรมความรู้และทักษะสำหรับผู้บริหารระดับต้น ปี 2546

การพัฒนาภาวะผู้นำของผู้บริหาร เป็นสิ่งจำเป็นในการสร้างศักยภาพความสามารถในการบริหารงานบริหารคนเพื่อนำงานให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนดกรมสุขภาพจิตจัดโครงการอบรมความรู้และทักษะสำหรับผู้บริหารระดับต้น (ข้าราชการระดับ 6 ขึ้นไป ที่ปฏิบัติงานในฐานะหัวหน้างาน)

ผลการดำเนินงาน

จัดอบรมข้าราชการผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดจำนวน 1 รุ่น 38 คน จาก 23 หน่วยงาน โดยเป็นเจ้าหน้าที่ในสายสนับสนุน 19 คน สายงานหลัก 19 คน ผลการประเมินผู้เข้าอบรมในภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ดีและคุ้มค่า

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 303,199 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้เข้าอบรมได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะการบริหาร สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการบริหารงานในหน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด สามารถปฏิบัติงานขององค์กรให้บรรลุตามเป้าหมาย

การวางแผนการดำเนินงานในขั้นต่อไป

กรมสุขภาพจิตกำหนดจัดการอบรมหลักสูตรความรู้และทักษะสำหรับผู้บริหารระดับต้นในงบประมาณปี 2547 จำนวน 6 รุ่น ในระหว่างเดือนธันวาคม 2546 - เมษายน 2547

3. โครงการสัมมนาการดำเนินงานสุขภาพจิตดีเด่นระดับประเทศ

ผลจากสภาวะวิกฤตทางเศรษฐกิจของประเทศไทย ตั้งแต่ปี 2540 – ปัจจุบันส่งผลกระทบต่อทุกระบบของสังคม โดยเฉพาะระบบสาธารณสุขมีผลกระทบต่อสภาวะทางจิตของประชาชนทำให้มีปัญหาสุขภาพจิตโดยรวมเพิ่มขึ้น กรมสุขภาพจิตในฐานะเป็นกรมวิชาการมีบทบาทหน้าที่ในการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีสนับสนุนการดำเนินงานของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ เพื่อให้สถานบริการสาธารณสุข สามารถให้บริการครอบคลุมและตรงความต้องการของประชากรในพื้นที่เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจ แก่ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตและให้ผู้ปฏิบัติงานได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้และแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตซึ่งกันและกัน

ผลการดำเนินงาน

จัดสัมมนาการดำเนินงานสุขภาพจิตระดับประเทศ เพื่อให้บุคลากรสังกัด สสจ. , รพศ. , รพท. , รพช. , สอ. / PCU , อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในแต่ละระดับ 2 วัน ในวันที่ 29-30 กรกฎาคม 2546 ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมสัมมนา 1,501 คน นอกจากนี้ ได้มีการประกวดผลการดำเนินงานสุขภาพจิตดีเด่นในแต่ละระดับ 5 ระดับ โดยมีผลการประกวดหน่วยงานที่มีผลการดำเนินงานสุขภาพจิตดีเด่น ดังนี้

1. กลุ่ม สสจ.
   อันดับ 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
2. กลุ่ม รพศ. / รพท.
   อันดับ 1 โรงพยาบาลยะลา
3. กลุ่ม รพช.
   อันดับ 1 โรงพยาบาลตาคลี
4. กลุ่ม สอ. / PCU.
   อันดับ 1 สถานีอนามัยเนินหอม อ.เมือง จ.ปราจีนบุรี
5. กลุ่ม หมู่บ้าน / ชุมชน
   อันดับ 1 บ้านหนองงูเหลือม หมู่ 9 ต.เนินหอม อ.เมือง จ.ปราจีนบุรี

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 1,933,900 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต ได้รับความรู้ และมีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การทำงานสุขภาพจิต เพื่อนำไปปรับปรุง ประยุกต์ การดำเนินงานในหน่วยงานของตนเองรวมถึงมีขวัญและกำลังใจในการดำเนินงานสุขภาพจิต เพื่อช่วยเหลือประชาชนในพื้นที่ได้อย่างเต็มความสามารถและเต็มศักยภาพ ส่งผลให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจบริการที่ได้รับ

4. การดำเนินการพัฒนาการระบบมาตรฐานสากลของประเทศไทย ด้านการจัดการและสัมฤทธิ์ผลของงานภาครัฐ : ระบบข้อมูลของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

การพัฒนาระบบมาตรฐานของหน่วยงาน จำเป็นจะต้องพัฒนาระบบข้อมูล ซึ่งเป็นระบบแรกของการจัดทำมาตรฐาน P.S.O กรมสุขภาพจิต ได้เห็นความสำคัญจึงกำหนดให้หน่วยงานภายในสังกัดพัฒนาระบบข้อมูล โดยมีวัตถุประสงค์ให้หน่วยงานมีระบบจัดการที่ดี สามารถอำนวยประโยชน์แก่ประชาชน

ผลการดำเนินงาน

ในปี 2546 มีหน่วยงานในสังกัดพัฒนาระบบมาตรฐานสากลของประเทศไทย ด้านการจัดการและสัมฤทธิ์ผลของงานภาครัฐระบบมาตรฐาน P.S.O 1101 : ระบบข้อมูล 26 หน่วยงาน คือ สำนักงานเลขานุการกรม, กองคลัง, กองแผนงาน, กองการเจ้าหน้าที่, หน่วยตรวจสอบภายใน, สำนักพัฒนาสุขภาพจิต, สำนักวิชาการ, ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 – 13, โรงพยาบาลสวนสราญรมย์, โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ ,สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์, สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ โดยดำเนินงานดังนี้

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการดำเนินการพัฒนาระบบมาตรฐานสากลของประเทศไทย ด้านการจัดการและสัมฤทธิ์ผลของภาครัฐ : ระบบข้อมูลของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข 1 รุ่น 204 คน
2. ศึกษาดูงาน หน่วยงานที่ได้รับรองระบบมาตรฐานสากลของประเทศไทย P.S.O. 3 แห่ง 2 ครั้ง
3. ประชุมสรุปผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน 1 ครั้ง
4. หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการประชุมปฏิบัติการดำเนินงานระบบ P.S.O. ในแต่ละขั้นตอน 13 ขั้นตอน ทุกวันพฤหัสบดี จำนวน 10 ครั้ง

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินการ จำนวนเงิน 85,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. หน่วยงานมีการพัฒนาระบบข้อมูล ทำให้มีข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงาน
2. ทุกหน่วยงานตระหนักและเล็งเห็นถึงประโยชน์และความสำคัญของการมีระบบข้อมูลตามระบบมาตรฐานสากล P.S.O.

การวางแผนดำเนินงานในขั้นต่อไป

ทุกหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการ พัฒนาระบบข้อมูลให้ได้มาตรฐานและครบตามขั้นตอนเพื่อเสนอขอการรับรองต่อไป

ด้านส่งเสริม
และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

โครงการสำคัญด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

1. โครงการเสริมสร้างสุขภาพใจในชุมชนโดยชุมชน
2. โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก
3. โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบครัว
4. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
5. โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงาน
6. โครงการพัฒนาเครือข่ายการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตและป้องกันสารเสพติดในสถานศึกษา
7. โครงการพัฒนาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

1. โครงการสร้างเสริมสุขภาพใจในชุมชนโดยชุมชน

ในปัจจุบันปัญหาสุขภาพจิตได้ทวีความรุนแรงมากขึ้น ผู้ป่วยโรคทางจิตไม่สามารถควบคุมอาการให้สงบในระยะสั้นได้ด้วยยาทางจิตเวช แต่อาการจะกลับมาเป็นซ้ำและกำเริบอีกได้ถ้าไม่กินยาหรือไม่ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลไปแล้ว ทำให้เกิดเป็นภาระต่อครอบครัว เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจและเสียเวลา จึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะต้องส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โดยเป็นการดูแลสุขภาพใจของชุมชนกันเอง โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นแกนนำในการดึงชุมชนให้มีส่วนรับผิดชอบการสร้างเสริมสุขภาพใจป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนอย่างง่าย ๆ อันจะทำให้เกิดมีสุขภาพจิตดีถ้วนหน้าในทุกชุมชนของประเทศไทย

ผลการดำเนินงาน

1. ผลิตเทคโนโลยีการสร้างเสริมสุขภาพใจในชุมชน 2 เรื่อง คือ เรื่องสุขภาพจิตครอบครัวและเรื่องสุขภาพจิตชุมชน ประกอบด้วย ภาพพลิก โปสเตอร์ และเทปเสียง 4 ภาค
   - 1.1 สร้างสุขในบ้าน จำนวน 435,350 เล่ม
   - 1.2 สร้างเสริมสุขภาพจิตด้วยกิจกรรมในชุมชน จำนวน 25,000 เล่ม
   - 1.3 สุขภาพจิตชุมชน จำนวน 25,000 เล่ม
   - 1.4 สุขภาพจิตครอบครัว จำนวน 25,000 เล่ม
2. ผลิตโปสเตอร์รณรงค์สุขภาพจิตครอบครัว จำนวน 9,450 แผ่น

3. ผลิตภาพพลิกเรื่องครอบครัวดีชุมชนมีความสุข จำนวน 9,450 ชุด

4. ผลิตเทปสปอตสุขภาพจิตครอบครัว / ชุมชน จำนวน 3,500 ม้วน

5. ผลิตเทปความรู้สุขภาพจิตสำหรับหอกระจายข่าว จำนวน 3,500 ม้วน เผยแพร่ให้อาสาสมัครสาธารณสุข / ประชาชนในพื้นที่ 31 จังหวัด 62 อำเภอ 620 หมู่บ้าน / ชุมชนที่ร่วมโครงการ

6. อบรมความรู้สุขภาพจิตชุมชนแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 6,000 คน

7. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพใจโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน 620 หมู่บ้าน

8. จัดประกวดหมู่บ้าน/ชุมชน ที่ดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพใจ โดยอาสาสมัครประจำหมู่บ้านในระดับเขต และระดับประเทศ

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 39,000,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ชุมชน 620 หมู่บ้าน/ชุมชนใน 31 จังหวัด มีรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพใจในชุมชนโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นแกนนำในการให้ชุมชนมีส่วนร่วม ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุขในสังคม

การวางแผนการดำเนินงานในขั้นต่อไป

ขยายผลการดำเนินงาน ในปี 2547 เป็น 76 จังหวัด 3,350 หมู่บ้าน/ชุมชนให้ครอบคลุมทุกจังหวัดทั่วประเทศ โดยมีการดำเนินกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพใจในชุมชนโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการสร้างเสริมสุขภาพใจอันจะส่งผลให้ประชาชนมีภูมิคุ้มกันทางจิตในการดูแลสุขภาพจิตตนเองผู้ใกล้ชิดครอบครัว และชุมชน

2. โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก

กระแสโลกาภิวัฒน์ มีผลทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การดำเนินชีวิตของคนทั่วโลก ซึ่งเด็กเป็นกลุ่มสำคัญที่ได้รับอิทธิพลจากการเปลี่ยนแปลงนี้ นับตั้งแต่การเลี้ยงดูในครอบครัวและส่งผลต่อเนื่องไปถึงระบบโรงเรียนปัจจุบันได้พบปัญหาทางพฤติกรรมและปัญหาทางสังคมมากขึ้นจึงจำเป็นที่จะป้องกันปัญหาต่างๆ โดยการส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพจิตที่ดีและป้องกันภาวะเสี่ยงต่างๆ ที่จะส่งผลให้เด็กได้ซึมซาบและเรียนรู้แบบผิดๆ ที่จะก่อให้เกิดปัญหาสังคมในอนาคตได้ กรมสุขภาพจิตจึงได้ร่วมมือกับกรมต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงศึกษาธิการในการพัฒนาเทคโนโลยีรูปแบบกิจกรรมและระบบการดูแลช่วยเหลือ เพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก

ผลการดำเนินงาน

1. พัฒนารูปแบบกิจกรรมการพัฒนาผู้เรียนสำหรับครูและนักเรียน 1 ชุด
2. ผลิตองค์ความรู้ เรื่อง "ความฉลาดทางอารมณ์" ส่งเสริมผนวกในหมวดวิชาสุขศึกษาและพลานามัย 1 ชุด
3. ผลิตคู่มือเทคโนโลยีสำหรับผู้บริหาร วิทยากร และครู ในการช่วยเหลือนักเรียนระดับประถมศึกษา และมัธยมศึกษา 5,000 ชุด
4. ผลิตคู่มือการเรียนรู้เพื่อสร้างสุขภาวะและจริยธรรมสำหรับวิทยากร 1,000 เล่ม และสำหรับครู 1,000 เล่ม
5. วิจัยประเมินผลการดำเนินงาน Life Skill ในโรงเรียน 1 เรื่อง
6. วิจัยแบบประเมินผลพฤติกรรมนักเรียน (SDQ) 1 เรื่อง

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 3,882,300 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

เด็กในระบบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้รับการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดจากกิจกรรมของโรงเรียนและเด็กที่เสี่ยงหรือมีปัญหาได้รับการดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นในโรงเรียนและส่งต่อในระบบสาธารณสุข

การวางแผนการดำเนินการในขั้นต่อไป

การส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก ในปี 2547 กรมสุขภาพจิตมีการพัฒนารูปแบบบริการออทิสติกในสถานบริการสาธารณสุข/ในชุมชน พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในภาวะวิกฤต รวมถึงการพัฒนาแบบประเมินพัฒนาการเด็ก นอกจากนี้ยังมีการสร้างเครือข่ายการดำเนินงานกับหน่วยงานที่ดูแลเด็ก

3. โครงการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบครัว

ในอดีตระบบครอบครัวมีลักษณะเป็นครอบครัวขยาย สมาชิกในครอบครัวอยู่รวมกันตั้งแต่รุ่น ปู่ ย่า ตา ยาย จนถึงรุ่น ลูก หลาน ความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัวมีความสัมพันธ์กันอย่างใกล้ชิด สมาชิกในครอบครัวมีสุขภาพจิตดี มีความมั่นคงในอารมณ์ และสามารถปรับตัวอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข แต่ในปัจจุบันระบบครอบครัวไทยเป็นแบบครอบครัวเดี่ยว ความสัมพันธ์ภายในครอบครัวมีน้อยลง เกิดปัญหาทำให้ครอบครัวอ่อนแอลง การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อให้หัวหน้าครอบครัวและสมาชิกในครอบครัว หันมาให้ความสนใจซึ่งกันและกัน เพื่อผลักดันแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ที่จะส่งผลให้ครอบครัวล่มสลาย

ผลการดำเนินงาน

1. ดำเนินการจัดจ้างผลิตและเผยแพร่รายการวิทยุ 4 รายการ (ครอบครัวสุขสันต์, ล้อมรั้วด้วยรัก, สายใยรัก, ปัญหานี้มีทางแก้) และรายการโทรทัศน์ 3 รายการ (นับ 1 ถึงเส้นชัย, ท่องพุทธภูมิ, Morning Health)
2. จัดกิจกรรมรณรงค์ เรื่อง "ผูกพันสายใยในครอบครัว" 1 ครั้ง 258 ครอบครัว
3. พิมพ์คู่มือวัคซีนใจ 25,000 เล่ม
4. พิมพ์แบบประเมิน EQ 30,000 ชุด
5. พิมพ์คู่มือสร้างสุขด้วยรอยยิ้ม 30,000 เล่ม

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 19,181,096.62 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของสถาบันครอบครัว และหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในครอบครัว ส่งผลให้สมาชิกในครอบครัวมีความรัก ความเข้าใจ หันมาใส่ใจดูแลทุกข์สุขซึ่งกันและกันมากขึ้น ทำให้เกิดสุขภาพจิตครอบครัวที่ดี มีความสุขที่ทุกคนพอใจ

4. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

ตั้งแต่ปี 2542 เป็นต้นมา ปัญหายาเสพติดได้ทวีความรุนแรงมากขึ้น และจากสภาพปัญหาที่เปลี่ยนแปลงไปมาตรการทางกฎหมาย หรือแนวทางป้องกันต่างๆ อาจไม่สามารถสู้กับวิกฤตยาเสพติดที่คุกคามคนไทยได้ หากไม่มีความพร้อมของการสร้างเกราะคุ้มกัน ด้วยการสร้างสังคมที่อบอุ่น สังคมแห่งความสุข สนุกสนาน สร้างสถาบันครอบครัวที่เข้มแข็ง สร้างทักษะชีวิตและสร้างภูมิคุ้มกันด้านจิตใจ ด้วยเหตุนี้กรมสุขภาพจิตจึงวางแผนดำเนินโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดขึ้น เพื่อสร้างเกราะคุ้มกันดังที่กล่าวแล้ว โดยมุ่งหวังว่าการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดจะช่วยให้เยาวชนรุ่นใหม่ห่างไกลยาเสพติด และจะสามารถดึงให้ผู้เสพยากลับมาสู่ครอบครัวและสังคมที่อบอุ่น เริ่มต้นชีวิตใหม่ โดยหันหลังให้ยาเสพติดโดยสิ้นเชิง โครงการได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ทรงรับเป็นองค์ประธาน และ Presenter โครงการ

ผลการดำเนินงาน

1. มีการประชาสัมพันธ์โครงการและความรู้เรื่องยาเสพติดผ่านสื่อโทรทัศน์ 7 ช่อง (ช่อง 3, ช่อง 5, ช่อง 7, ช่อง 9, ช่อง 11, ITV และ UBC 7) รวม 80 ครั้ง ผ่านสื่อวิทยุ 550 สถานี ๆ ละ 5 ครั้งต่อวัน ผ่านโปสเตอร์รณรงค์ 90,000 แผ่น
2. สถานศึกษาและชุมชนในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ที่ได้รับการเสด็จเยี่ยมจากทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนฯ แล้ว 9 จังหวัด ได้แก่ สถานศึกษาและชุมชนในจังหวัดนครพนม เชียงราย ชุมพร สกลนคร ปราจีนบุรี นนทบุรี นราธิวาส เชียงใหม่ และกรุงเทพมหานคร

3. มีการจัดทำคู่มือสมาชิก To Be Number One จำนวน 62,300 เล่ม

4. มีชมรม To Be Number One จัดตั้งขึ้นในสถานศึกษา จำนวน 16,472 ชมรม ในสถานประกอบการ จำนวน 22,701 ชมรม ในชุมชน จำนวน 27,122 ชมรม

5. มีนักเรียน / นิสิต / นักศึกษา / ประชาชน เป็นสมาชิก To Be Number One ดังนี้ นักเรียน / นิสิต / นักศึกษา จำนวน 2,490,395 คน ประชาชนในสถานประกอบการจำนวน 714,585 คน ประชาชนในชุมชน จำนวน 210,725 คน

6. มีประชาชนผู้ที่ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา จำนวน 71,295 คน

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 19,181,096.62 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

เกิดกระแสการมีส่วนร่วมของสังคมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

5. โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงาน

การพัฒนาประเทศทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชน จำเป็นต้องมีบุคคลวัยทำงานที่มีคุณภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจ จึงเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งที่กรมสุขภาพจิตได้ดำเนินโครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงาน มีจุดประสงค์ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ พัฒนาสื่อความรู้ และจัดกิจกรรมเสริมสร้างสุขภาพจิตในสถานประกอบการ

ผลการดำเนินงาน

1. พัฒนาเทคโนโลยีการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงาน

2. จัดทำแบบสังเกตของหัวหน้างานสำหรับการเฝ้าระวังพนักงานที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผลิตแบบสังเกต จำนวน 10,000 แผ่น

3. จัดทำหลักสูตร ความรู้ด้านสุขภาพจิตวัยทำงาน 4 เรื่อง ได้แก่ หลักสูตร “การเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อสร้างรอยยิ้มในสถานประกอบการ” เรื่อง 1 “การผ่อนคลายเครียด” 2 “การเสริมสร้างความสุขในการทำงาน” 3 “EQ กับความสำเร็จในการทำงาน” 4 “เทคนิคการเป็นที่ปรึกษาสำหรับหัวหน้างาน”

4. ผลิตสื่อ วีซีดี / เทปเสียง / โปสเตอร์ / แผ่นพับ 7 เรื่อง

5. ผลิตคู่มือสถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน , คู่มือ 10 วิธีปฏิบัติ เพื่อช่วยคลายความเครียด

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 2,300,830.30 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. ได้เทคโนโลยีการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงาน

2. หัวหน้างานสามารถดูแลสุขภาพจิตของพนักงานในสถานประกอบการโดยการเฝ้าระวังและการช่วยเหลือเมื่อพนักงานมีความเครียด

6. โครงการพัฒนาเครือข่ายการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตและป้องกันสารเสพติดในสถานศึกษา

เป็นโครงการต่อเนื่องจากปี 2544 ซึ่งได้พัฒนาบุคลากรสถานศึกษา ในการคัดกรองนักเรียนกลุ่มเสี่ยงและเน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลช่วยเหลือนักเรียน ในการดำเนินงานดังกล่าวพบว่า มีกลุ่มนักเรียนที่มีปัญหารุนแรงเกินกว่าความสามารถของครูแนะแนวที่จะช่วยเหลือได้ ขาดระบบการส่งต่อในพื้นที่ที่เป็นจุดเชื่อมระหว่างภาคบริการและภาควิชาการ รวมถึงขาดระบบที่สามารถสืบค้นข้อมูลได้ด้วยความจำเป็น จึงได้ดำเนินโครงการต่อเนื่องจากปี 2544-2546 เพื่อพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและป้องกันสารเสพติดในวัยรุ่น เครือข่ายบริการสุขภาพในระดับเขตสาธารณสุขให้เป็นเครือข่ายการส่งเสริมป้องกันและช่วยเหลือนักเรียนระหว่างระบบการศึกษากับระบบบริการสุขภาพ และมีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่องและเพื่อเพิ่มศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขและบุคลากรจากสถานศึกษาในการคัดกรอง ช่วยเหลือและส่งต่อวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดอย่างเป็นระบบ

ผลการดำเนินงาน

1. ได้เทคโนโลยีการดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น สำหรับประกอบการอบรมบุคลากรสาธารณสุข และบุคลากรในสถานศึกษา
2. ได้แนวทางการจัดทำคู่มือ / ชุดการเรียนรู้ด้วยตนเอง และคู่มือฉบับร่าง
3. มีการรวบรวมเอกสารข้อมูลด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และสุขภาพจิตครอบครัวเพื่อใช้ในการพัฒนาฐานข้อมูล
4. เครือข่ายระบบบริการสุขภาพจิตในเขตการสาธารณสุข 12 เขต ได้แนวทางในการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตเด็กและป้องกันสารเสพติดในสถานศึกษา
5. อบรมบุคลากรผู้ให้การศึกษาในสถานบริการสาธารณสุข 435 คน

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 8,520,505 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

เด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด ในระบบการศึกษาในพื้นที่เป้าหมายได้รับการช่วยเหลือผ่านเครือข่ายระบบการศึกษาและระบบบริการสุขภาพ

7. โครงการพัฒนาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

ปัญหาสุขภาพจิตของเด็กและเยาวชนในปัจจุบัน ไม่ว่าจะเป็นปัญหายาเสพติด ปัญหาพฤติกรรมและค่านิยมทางเพศ ปัญหาการเรียน ปัญหาการเข้าถึงการบริการที่จำเป็นสำหรับชีวิตของกลุ่มเด็กพิการหรือเด็กที่อยู่ในภาวะลำบาก นับว่าเป็นปัญหาที่ทวีความรุนแรงมาก

ขึ้นเรื่อยๆ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศทั้งในด้านเศรษฐกิจและสังคม ด้วยความจำเป็นข้างต้นจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น เพื่อพัฒนาระบบที่จะรองรับการพัฒนาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น การป้องกันและแก้ไขปัญหาทั้งในสถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา และในชุมชนดำเนินการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเด็กและเยาวชน ในพื้นที่ที่มีปัญหารุนแรง และพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาและเพื่อกระตุ้นให้สังคมและองค์กรที่เกี่ยวข้องให้หันมาสนใจกับการดำเนินการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเด็กและเยาวชนของชาติอย่างจริงจัง และเป็นระบบมากขึ้น

ผลการดำเนินงาน

1. บุคลากรสาธารณสุข ผู้นำชุมชน แกนนำครอบครัว ครู ผู้ปกครองและเด็กที่เป็นเครือข่าย จำนวน 645 คน ได้รับการอบรมความรู้ในการดำเนินโครงการนิทานเพื่อเด็กสู่ชุมชน

2 .บุคลากรที่ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตสังคมแก่เด็กเร่ร่อน จำนวน 47 คน ได้รับความรู้เรื่องเทคนิคการให้การปรึกษาแก่เด็กเร่ร่อน

3 .บุคลากรสาธารณสุขใน รพศ. / รพท. และผู้นำชุมชน ได้รับการอบรมความรู้ในการดูแลเด็กที่มีพัฒนาการบกพร่องและสามารถดำเนินงานตามระบบและกระบวนการดูแลเด็กออทิสติกได้

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 22,410,676.29 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. เด็กทุกๆ กลุ่ม รวมทั้งครอบครัว ได้รับบริการสุขภาพจิต ทั้งด้านการเฝ้าระวัง การตรวจวินิจฉัย การบริการคำปรึกษา และการช่วยเหลือรายที่มีปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ

2. เด็กทุกกลุ่มได้รับการพัฒนาก่อนเกณฑ์ที่มีคุณภาพ

3. เด็กในสถานศึกษาได้รับคัดกรองปัญหา ได้รับการช่วยเหลือเบื้องต้น และได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

4. เด็กที่ถูกทารุณกรรม มีสถานพักพิงและฟื้นฟูสภาพจิตใจอย่างเหมาะสม

5. เด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นมากขึ้น

ด้านการบริการบำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยจิตเวช

– งานผู้ป่วยนอกจิตเวช

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชที่มารับบริการของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประ2544–2546

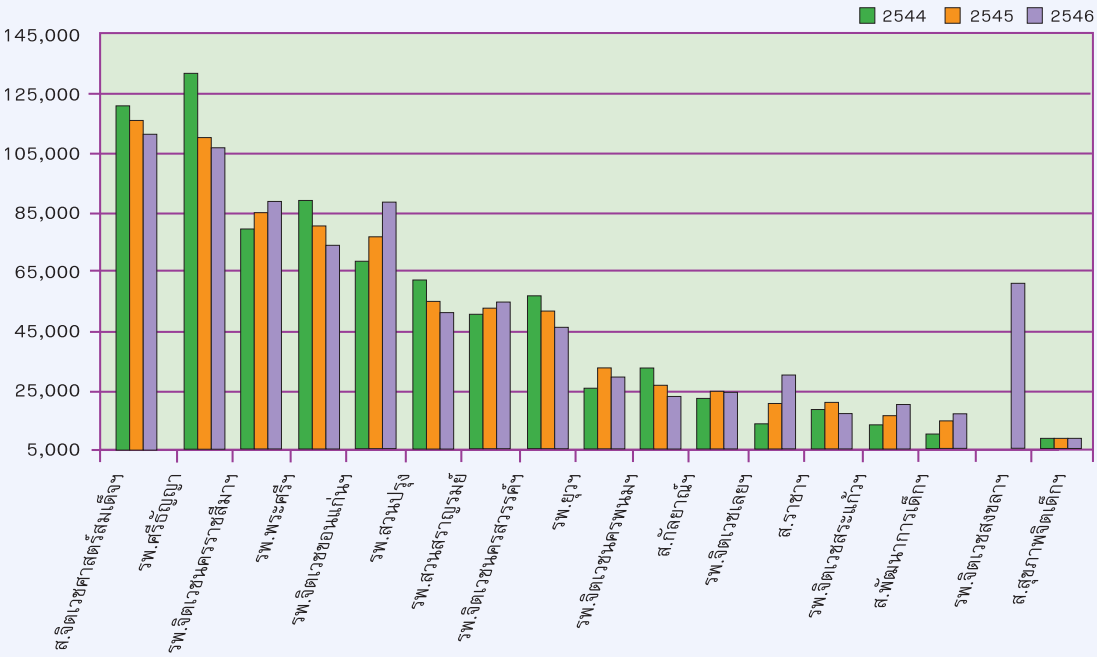
ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวนผู้ป่วยนอก หน่วยนับ : ราย		
		2544	2545	2546
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	131,291	111,685	107,857
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	51,438	53,024	54,073
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	120,913	118,252	115,953
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	89,389	80,556	74,824
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	59,275	53,413	52,248
6	สถาบันราชานุกูล	14,950	16,531	13,577
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	70,761	79,079	88,103
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	22,106	24,526	24,265
9	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	-	-	61,984
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	79,348	84,521	90,074
11	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	55,326	51,637	46,376
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	26,330	31,512	30,676
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	29,773	26,019	23,848
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	14,304	21,409	29,545
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	10,090	16,761	19,272
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	9,467	11,065	14,328
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	6,554	6,618	6,250
	รวมกรมสุขภาพจิต	**791,315**	**786,608**	**853,253**

ที่มา : รายงานสจ.รง.201-1 กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ * รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์สังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

จากตารางพบว่า ในภาพรวมจำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชที่มารับบริการต่อวันของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ในปี2545 มีจำนวนลดลงและปี 2546 กลับเพิ่มขึ้นในปี 2546 โดยหน่วยงานที่ให้บริการมากที่สุดคือ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา “โรงพยาบาลศรีธัญญา และโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โดยคิดเป็นร้อยละ 13.59, 12.64 และ10.33 ตามลำดับ”

ภาพที่ 7 การเปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชหน่วยงานสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544-2546
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข



การให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวช ปีงบประมาณ 2544 -2546

การบริการผู้ป่วยนอกจิตเวชของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีเพิ่มขึ้นเนื่องจากปีงบประมาณ 2546 โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์เข้ามาสังกัดกรมสุขภาพจิต แต่ในปีงบประมาณ 2545 ลดลงคิดเป็นร้อยละ 0.60 และ 2546เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ8.47 โดยหน่วยงานที่ให้บริการมากที่สุดคือ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชในปีงบประมาณ 2544-2546 มีแนวโน้มการให้บริการผู้ป่วยนอกลดลง โดยในปีงบประมาณ2545ลดลงคิดเป็นร้อยละ2.20และปีงบประมาณ 2546 ลดลงคิดเป็นร้อยละ1.94 หน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชน้อยที่สุดคือสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวช ปีงบประมาณ2545 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 0.97 และลดลงในปีงบประมาณ2546 คิดเป็นร้อยละ 5.56

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชใหม่ที่มารับบริการหน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544-2546

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวนผู้ป่วยนอกใหม่ หน่วยนับ : คน		
		2544	2545	2546
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	9,080	16,133	8,665
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	7,613	6,980	5,859
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	9,365	9,474	7,753
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	16,972	15,455	13,381
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	6,934	6,708	6,266
6	สถาบันราชานุกูล	1,526	2,164	1,125
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	14,117	16,993	13,865
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	2,964	3,061	2,418
9	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	-	-	13,087
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	8,443	9,482	8,699
11	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	5,224	4,314	4,247
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	3,271	3,843	2,680
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	3,709	3,623	2,687
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	2,990	3,530	3,931
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	4,210	4,037	2,935
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	2,139	1,493	1,729
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	1,315	1,360	1,248
	รวมกรมสุขภาพจิต	**99,872**	**108,650**	**100,575**

ที่มา: รายงานสจ.รง.201-1 กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ * รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์สังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

จากตารางพบว่าในภาพรวมจำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชใหม่ที่มารับบริการของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตโดยใน ปี2545 มีจำนวนเพิ่มขึ้นและลดลงในปี 2546 โดยหน่วยงานที่ให้บริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โดยคิดเป็นร้อยละ 13.78, 13.30และ 13.01 ตามลำดับ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชต่อวันที่มารับบริการหน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544-2546

ลำดับที่	หน่วยงาน	ผู้ป่วยนอกต่อวัน หน่วยนับ : ราย		
		2544	2545	2546
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	536	452	427
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	210	215	220
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	494	479	471
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	365	326	304
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	242	216	212
6	สถาบันราชานุกูล	61	67	55
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	289	320	357
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	90	99	99
9	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	-	-	252
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	324	342	366
11	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	256	209	188
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	107	128	125
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	122	105	97
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	58	87	76
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	41	68	73
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	39	45	58
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	27	27	26
รวมกรมสุขภาพจิต		3,261	3,185	3,406

ที่มา: รายงานสจ.รง.201-1 กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ * รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์สังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

จากตารางพบว่า ในภาพรวมจำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชที่มารับบริการต่อวันของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2545 มีจำนวนลดลงและเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ 2546 โดยหน่วยงานที่ให้บริการมากที่สุดคือ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา โดยโรงพยาบาลศรีธัญญา และโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ คิดเป็นร้อยละ 13.82, 12.53 และ 10.74 ตามลำดับ

ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วยนอก จำแนกตามกลุ่มโรคและเพศ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2545 – 2546

หน่วยนับ : ราย

รหัสกลุ่มโรค	ชื่อกลุ่มโรค	ผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2545				ผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2546			
		ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
F00-F09	Organic,including symptomatic,mental disorders(ความผิดปกติทางจิตใจที่มีสาเหตุจากโรครวมทั้งที่มีอาการทางกาย)	11,731	11,094	22,825	3.28	13,822	12,571	26,393	3.46
F10-F19	Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use (ความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาท เนื่องจากการเสพวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท)	46,281	4,678	50,959	7.33	50,670	5,197	55,867	7.33
F20-F29	Schizophrenia,schizotypal and delusional disorders (จิตเภท พฤติกรรมแบบจิตเภท และความหลงผิด)	177,463	118,739	296,202	42.61	184,767	121,904	306,617	40.24
F 30-39	Mood disorders (ความผิดปกติทางอารมณ์)	22,315	41,495	63,810	9.18	28,143	51,512	79,646	10.45
F40-F48	Neurotic,stress-related and samatoform disorders (โรคประสาท อาการทางกายที่เกิดจากจิตใจและความเครียด)	32,802	76,974	109,776	15.79	37,077	78,452	115,529	15.16
F50-F59	Behavioural syndromes associated with physiological disturbances and physical factors (กลุ่มอาการด้านพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติทางสรีรวิทยาและปัจจัยทางร่างกาย)	3,140	1,760	4,900	0.70	2,006	2,045	4,051	0.53
F60-F69	Disorders of adult personality and behaviour (ความผิดปกติของพฤติกรรมและบุคลิกภาพในผู้ใหญ่)	986	618	1,604	0.23	676	499	1,175	0.15
F70-F79	Mental retardation (ภาวะปัญญาอ่อน)	7,653	5,116	12,769	1.84	7,802	4,919	12,721	1.67
F80-F89	Disorders of psychological development (ความผิดปกติของการพัฒนาการทางจิตใจ)	8,718	2,505	11,223	1.61	9,218	3,218	12,463	1.63

หน่วยนับ : ราย

รหัสกลุ่มโรค	ชื่อกลุ่มโรค	ผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2545				ผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2546			
		ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
F90-F98	Behavioural and emotional disorders with onset usually occurring in childhood and adolescence (ความผิดปกติทางพฤติกรรมและอารมณ์ที่มักเริ่มต้นในวัยเด็กและวัยรุ่น)	4,280	1,158	5,438	0.78	4,738	1,322	6,060	0.74
F99	กลุ่มอาการผิดปกติทางจิตใจที่ไม่ระบุ	571	724	1,295	0.19	699	718	1,417	0.17
G40-G47	Episodic and paroxysmal disorders (ความผิดปกติเกิดขึ้นเป็นครั้งคราวและมีอาการเป็นพักๆ	20,653	9,025	29,678	4.27	18,649	17,189	35,838	4.35
X60-X84	International self - harm	5	4	9	0.00	4	5	9	0.00
Z00-Z99	Factors influencing health status and contact with health services	6,014	5,517	11,531	1.66	9,556	10,227	19,783	2.40
กลุ่มโรคทางกาย	โรคทางกาย	9,571	19,930	29,501	4.24	18,819	21,976	40,795	4.95
Others	อื่น ๆ	16,241	25,695	41,936	6.03	22,346	40,660	63,006	7.65
Unknown	Unknown	422	1,264	1,686	0.24	342	448	790	0.10
รวม		368,846	326,296	695,142	100	430,096	393,612	823,708	100

ผู้ป่วยนอกจิตเวชจำแนกตามกลุ่มโรคและเพศ ปีงบประมาณ 2545 – 2546

จำนวนกลุ่มโรคของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตที่เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2545 ได้แก่ กลุ่มโรค F00 – F09 จำนวน 31,393 ราย F10 – F19 จำนวน 55,867 ราย F20 – F29 จำนวน 326,671 ราย F30-F39 จำนวน 83,646 ราย F40 – F48 จำนวน 125,529 ราย F50 – F59 จำนวน 6,051 ราย F80 – F89 จำนวน 12,954 ราย F90 – F98 จำนวน 6,060 ราย และ F99 จำนวน 1,417 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.81, 6.78, 39.66, 10.15, 15.24, 0.73, 1.57, 0.09 และ0.17 ตามลำดับ

จำนวนกลุ่มโรคที่ลดลงจากปีงบประมาณ 2545 ได้แก่ กลุ่มโรค F60 – F69 จำนวน 1,175 ราย และ F70 – F79 จำนวน 12,721 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.14, และ1.54 ตามลำดับ

นอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มโรคความผิดปกติของการพัฒนาการทางจิตใจ (F80 – F89) เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2545 เท่ากับ 1.63 % ผู้ป่วยฆ่าตัวตาย (X60 – X84) พบว่าจำนวนการให้บริการในปี 2545 เท่ากับปี 2546

ที่มา : แบบรายงานผู้ป่วยทางจิตเวชจำแนก ตามโรค เพศ อายุ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต
หมายเหตุ : ขาดโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

ตารางที่ 5 จำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชประเทศไทยกระจายตามเขตสาธารณสุข หน่วยนับ : ราย
ปีงบประมาณ 2543 -2545

จังหวัดใน เขตสาธารณสุข	โรคจิต			โรควิตกกังวล			โรคซึมเศร้า			ปัญญาอ่อน			โรคลมชัก			ผู้ติดสารเสพติด			ปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ			ผู้พยายามฆ่าตัวตาย หรือฆ่าตัวตาย			รวมผู้ป่วยทั้งหมด		
	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545
เขต1																											
นนทบุรี	16,296	15,662	66,428	4,772	5,016	14,124	2,195	2,805	11,722	518	472	980	890	927	8,659	3,720	14,307	14,472	6,300	3,980	10,169	359	506	370	35,050	43,675	126,924
ปทุมธานี	524	1,703	2,519	1,248	1,631	1,623	115	692	120	23	35	28	254	330	274	0	5,996	806	743	1,278	248	125	206	271	3,032	11,871	5,889
อยุธยา	4,091	4,826	6,671	7,803	8,711	12,067	1,454	1,456	1,831	219	299	285	826	967	1,695	2,819	8,125	6,009	1,911	4,310	4,099	445	267	643	19,568	28,961	33,300
อ่างทอง	552	615	788	6,302	5,675	5,460	70	134	180	189	232	193	495	476	536	482	603	670	4,206	4,805	3,978	308	366	381	12,604	12,906	12,186
สมุทรปราการ	1,135	984	2,884	6,201	7,336	15,094	586	287	1,781	257	203	1,270	820	573	2,367	26	2,332	1,757	1,829	2,903	8,635	734	798	651	11,588	15,416	34,439
รวม	22,598	23,790	79,290	26,326	28,369	48,368	4,420	5,374	15,634	1,206	1,241	2,756	3,285	3,273	13,531	7,047	31,363	23,714	14,989	17,276	27,129	1,971	2,143	2,316	81,842	112,829	212,738
เขต 2																											
สระบุรี	3,597	6,804	5,853	2,385	9,883	6,653	516	849	716	419	860	572	784	704	826	2,589	2,612	1,872	26,761	2,170	3,039	208	210	196	37,259	24,092	19,727
ลพบุรี	857	642	2,388	9,472	3,042	2,958	1,105	232	219	286	71	222	1,804	674	678	1,107	486	3,611	10,312	838	2,210	405	174	282	25,348	6,159	12,568
สิงห์บุรี	1,561	967	2,974	1,894	1,064	2,840	226	69	267	482	267	166	261	139	324	1,451	1,103	1,592	2,289	1,546	1,773	197	106	415	8,361	5,261	10,351
ชัยนาท	1,570	1,498	1,572	19,141	2,244	7,064	1,033	1,202	864	502	577	214	1,571	1,397	1,288	756	1,007	546	9,721	2,526	2,369	154	191	117	34,448	10,642	14,034
นครนายก	170	663	2,898	2,947	1,853	1,968	66	75	320	53	6	368	407	1,792	611	48	104	679	629	131	267	62	202	139	4,382	4,826	7,250
สุพรรณบุรี	2,391	4,184	6,340	7,610	7,924	11,405	537	584	1,586	332	211	367	934	1,017	1,109	0	2444	2665	2706	4167	5722	461	285	852	14,971	20,816	30,046
รวม	10,146	14,758	22,025	43,449	26,010	32,888	3,483	3,011	3,972	2,074	1,992	1,909	5,761	5,723	4,836	5,951	7,756	10,965	52,418	11,378	15,380	1,487	1,168	2,001	124,769	71,796	93,976

จังหวัดใน เขตสาธารณสุข	โรคจิต			โรควิตกกังวล			โรคซึมเศร้า			ปัญญาอ่อน			โรคลมชัก			ผู้ติดสารเสพติด			ปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ			ผู้พยายามฆ่าตัวตาย หรือฆ่าตัวตาย			รวมผู้ป่วยทั้งหมด		
	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545
เขต3																											
ชลบุรี	772	269	2,708	2,135	2,141	5,002	59	27	994	939	20	430	978	1,262	1,136	133	464	2,971	1,728	1,096	4325	354	513	953	7,098	5,792	18,519
ฉะเชิงเทรา	418	327	1,827	480	691	3,122	294	226	1,072	27	359	381	49	189	410	160	1,041	2,345	133	456	1,229	154	90	164	1,715	3,379	10,550
ปราจีนบุรี	290	369	413	130	467	1,387	79	255	133	24	367	367	34	219	287	42	302	247	51	188	523	21	55	139	671	2,222	3,496
สระแก้ว	390	1,345	5,624	1,345	4,388	4,307	79	179	1,135	73	162	143	308	1,281	984	27	861	2,016	464	1,275	2,974	123	4	4	2,809	9,495	17,187
ตราด	509	306	151	1,367	1,283	337	132	83	13	195	218	139	286	443	103	104	183	53	811	593	379	156	92	63	3,560	3,201	1,238
จันทบุรี	442	242	801	471	240	1,479	120	22	100	23	186	332	221	156	322	293	30	91	60	1,104	2,746	48	102	521	1,678	2,082	6,392
ระยอง	401	310	3,861	1,247	1,821	6,630	379	269	2,807	54	59	369	133	134	887	389	771	1940	851	1,763	7,082	461	766	712	3,915	5,893	24,288
รวม	3,222	3,168	15,385	7,175	11,031	22,264	1,142	1,061	6,254	1,335	1,371	2,161	2,009	3,684	4,129	1,148	3,652	9,663	4,098	6,475	19,258	1,317	1,622	2,556	21,446	32,064	81,670
เขต4																											
ราชบุรี	8,213	8,069	8,620	1,334	4,815	3,677	289	429	327	158	160	483	1,532	2,185	1,087	1,860	4,383	4,232	3,727	3,469	3,259	485	406	649	17,598	23,916	22,334
นครปฐม	1,334	463	486	1,508	1,227	1,416	229	73	134	1,171	41	41	2,378	356	343	894	552	1,093	1,520	780	919	530	364	259	9,564	3,856	4,691
กาญจนบุรี	750	1,107	1,240	835	4,093	2,591	176	953	172	211	615	752	329	467	393	969	2,633	320	2,887	2,649	963	399	482	255	6,556	12,999	6,686
เพชรบุรี	717	808	708	495	1,422	1,275	218	60	529	853	63	125	237	331	630	517	854	2,666	1,166	1,334	2,382	401	385	496	4,604	5,257	8,811
ประจวบคีรีขันธ์	374	397	302	2,429	1,323	1,495	155	104	276	197	23	68	739	114	381	817	793	654	660	1,472	1,358	324	296	198	5,695	4,522	4,732
สมุทรสาคร	875	755	600	2,197	1,549	1,170	56	114	41	377	392	45	5	125	163	206	403	156	1274	533	343	197	367	365	5,187	4,238	2,883
สมุทรสงคราม	209	105	66	1,471	396	1,601	25	12	9	219	145	6	47	33	13	432	270	594	1084	34	414	105	148	103	3,592	1,143	2,806
รวม	12,472	11,704	12,022	10,269	14,825	13,225	1,148	1,745	1,488	3,186	1,439	1,520	5,267	3,611	3,010	5,695	9,888	9,715	12,318	10,271	9,638	2,441	2,448	2,325	52,796	55,931	52,943

จังหวัดในเขตสาธารณสุข	โรคจิต			โรควิตกกังวล			โรคซึมเศร้า			ปัญญาอ่อน			โรคลมชัก			ผู้ติดสารเสพติด			ปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ			ผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือฆ่าตัวตาย			รวมผู้ป่วยทั้งหมด		
	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545
เขต5																											
นครราชสีมา	28,865	41,897	45,259	37731	23,356	21,410	5571	6,421	7,896	1635	1,101	1,356	6,325	8,110	6,826	8363	7,172	7,693	20656	11,920	8,850	645	757	405	109,791	100,734	99,695
ชัยภูมิ	13,436	5,353	17,106	18664	2,285	13,259	2501	590	2,480	479	1,101	294	4,475	4,332	3,941	1645	1,464	1,529	12081	15,430	7,933	451	174	189	53,732	30,729	46,731
บุรีรัมย์	4,212	4,479	6,121	27149	32,127	32,286	32923	3,136	3,425	882	683	789	2,558	3,155	3,541	660	634	1,169	21072	22,035	19,921	680	419	390	90,136	66,668	67,642
สุรินทร์	2,141	17,264	14,529	5010	31,240	708	17	1,671	2,804	31	136	788	1,262	9,488	141	12	136	504	765	2,238	92	51	267	383	9,289	62,440	19,949
มหาสารคาม	209	926	1,136	1471	6,526	6,748	25	653	261	219	227	315	47	1,037	870	432	893	521	1084	3,948	4,793	105	131	100	3,592	14,341	14,744
รวม	48,863	69,919	84,151	90,025	95,534	74,411	41,037	12,471	16,866	3,246	3,248	3,542	14,667	26,122	15,319	11,112	10,299	11,416	55,658	55,571	41,589	1,932	1,748	1,467	266,540	274,912	248,761
เขต6																											
ขอนแก่น	21,705	11,432	42,860	45,338	18,477	34,857	2,101	1,244	4,146	973	246	513	6,065	3,427	8,020	4,470	2,476	5,222	19,707	8,589	7,935	480	200	238	100,839	46,091	103,791
เลย	1,487	4,861	8,615	6,423	8,445	9,292	337	1,411	2,837	379	521	558	938	1,113	1,290	1,244	2,766	2,837	1,711	2,961	4,280	289	283	258	12,808	22,361	29,967
หนองคาย	3,093	2,102	2,135	13,394	8,174	9,785	370	692	796	697	692	725	2,539	1,014	1,049	0	368	791	4,156	4,405	5,763	126	229	243	24,375	17,676	21,287
อุดรธานี	3,574	3,739	0	22,424	20,110	0	628	481	0	1,012	1,104	0	3,077	2,859	0	846	887	0	12,033	12,363	0	443	391	0	44,037	41,934	0
หนองบัวลำภู	765	455	697	2,495	1,407	2,485	247	297	64	112	26	153	505	145	413	65	46	107	1,656	1,046	1,938	56	43	41	5,901	3,465	5,898
สกลนคร	1,956	1,359	3,737	3,489	2,901	6,015	72	163	407	95	110	1,001	1,574	1,466	1,667	227	160	505	629	533	1,695	98	71	56	8,140	6,763	15,083
กาฬสินธุ์	1706	1086	4929	9339	9976	7370	719	66	277	460	111	102	125	0	1,988	122	123	329	1,750	1,575	1,746	458	28	107	14,679	12,965	16,848
รวม	34,286	25,034	62,973	102,902	69,490	69,804	4,474	4,354	8,527	3,728	2,810	3,052	14,823	10,024	14,427	6,974	6,826	9,791	41,642	31,472	23,357	1,950	1,245	943	210,779	151,255	192,8741

จังหวัดในเขตสาธารณสุข	โรคจิต			โรควิตกกังวล			โรคซึมเศร้า			ปัญญาอ่อน			โรคลมชัก			ผู้ติดสารเสพติด			ปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ			ผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือฆ่าตัวตาย			รวมผู้ป่วยทั้งหมด		
	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545
เขต 7																										
อุบลราชธานี	25,926	19,122	42,991	34,801	44,606	56,305	2,178	1,605	6,359	1,348	2,722	2,319	6,828	7,758	13,262	4,627	4,613	6,758	6,814	16,610	13,737	105	646	283	82,627	97,682	142,014
อำนาจเจริญ	1,676	3,525	3,380	5,348	6,664	4,738	216	666	277	116	99	63	976	1,737	1,676	17	31	80	1,631	1,735	1,582	91	50	71	10,071	14,507	11,867
นครพนม	14,348	17,778	5,279	11,343	10,986	7,068	1,927	2,869	950	501	561	242	2,187	2,371	1,192	2,529	3,357	2,515	7,079	6,911	4,505	93	128	77	40,007	44,961	21,828
มุกดาหาร	447	980	3,022	644	1,658	2,620	44	95	111	62	264	219	323	359	1,203	133	322	1,015	347	536	250	11	34	81	2,011	4,248	8,521
ร้อยเอ็ด	1,927	1,814	1,624	2,506	2,361	2,581	110	216	274	659	639	402	929	627	743	74	226	253	314	715	1,385	85	22	69	6,604	6,620	7,331
ศรีสะเกษ	6,668	6,796	9,153	17,940	18,947	16,453	1,131	1,503	1,109	85	167	3,494	3,381	3,790	392	2,865	1,541	5,504	5,167	6,437	183	357	252	183	37,594	39,433	36,471
ยโสธร	966	1,644	2,469	1,078	4,616	4,822	82	456	302	603	263	316	0	804	1,167	113	308	289	317	980	1,357	10	90	72	3,169	9,161	10,794
รวม	51,958	51,659	67,918	73,660	89,838	94,587	5,688	7,410	9,382	3,374	4,715	7,055	14,624	17,446	19,635	10,358	10,398	16,414	21,669	33,924	22,999	752	1,222	836	182,083	216,612	238,826
เขต8																										
นครสวรรค์	19,969	27,888	15,758	25,379	33,463	16,375	3,210	5,770	4,583	593	787	682	1,314	2,823	1,498	3,157	5,289	4,758	5,361	7,604	8,514	365	526	681	59,348	84,150	52,849
อุทัยธานี	368	906	1,276	3,675	6,460	6,490	128	212	460	34	59	46	531	253	523	176	376	507	2,373	2,151	2,759	20	111	122	7,305	10,528	12,183
ตาก	3,720	3,824	654	5,482	3,458	1,324	150	74	104	199	99	45	1,674	3,292	3,292	379	1,862	549	4,987	1,188	609	306	123	282	16,897	13,920	6,859
สุโขทัย	2,581	3,110	3,581	15,051	14,591	13,081	150	304	369	199	158	451	1,674	2,997	4,249	379	1,929	2,583	4,987	6,349	3,265	306	402	458	25,327	29,840	28,037
กำแพงเพชร	396	2,038	1,248	3,737	7,671	6,236	0	429	311	301	276	198	753	1,157	1,461	565	767	1,098	0	3,693	2,490	359	298	233	6,111	16,329	13,275
รวม	27,034	37,766	22,517	53,324	65,643	43,506	3,638	6,789	5,827	1,326	1,379	1,422	5,946	10,522	11,023	4,656	10,223	9,495	17,708	20,985	17,637	1,356	1,460	1,776	114,988	154,767	113,203

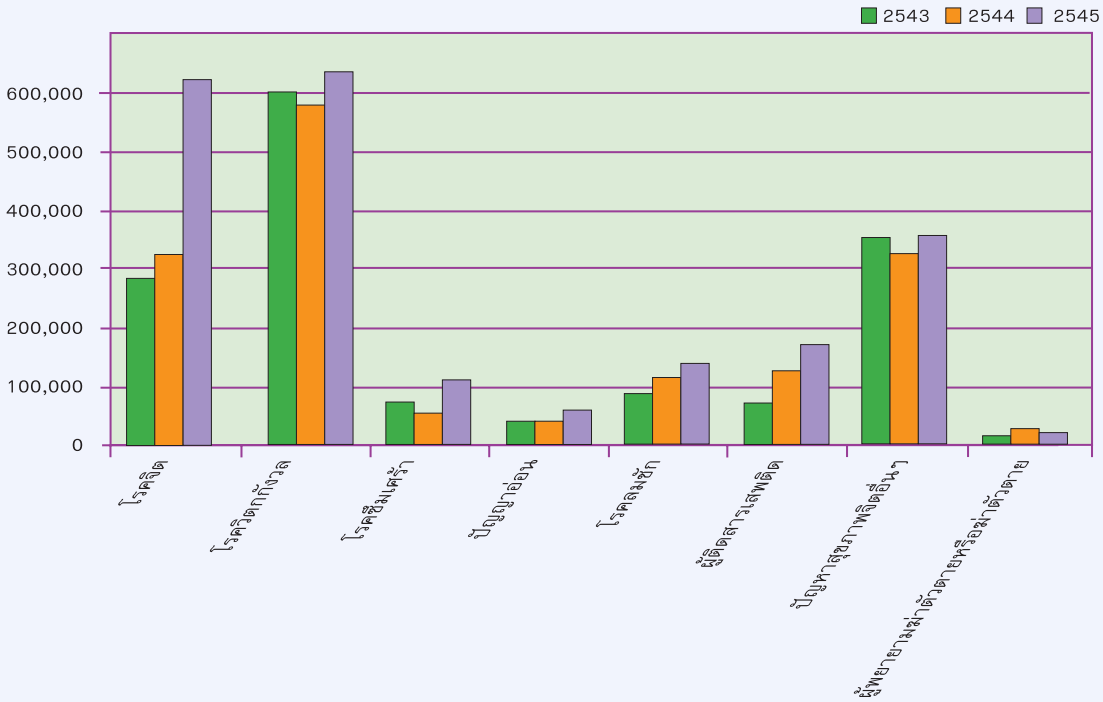
จังหวัดในเขตสาธารณสุข	โรคจิต			โรควิตกกังวล			โรคซึมเศร้า			ปัญญาอ่อน			โรคลมชัก			ผู้ติดสารเสพติด			ปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ			ผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือฆ่าตัวตาย			รวมผู้ป่วยทั้งหมด		
	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545
เขต 9																											
พิษณุโลก	6,535	2,775	6,431	6,435	405	4,075	697	91	893	282	375	132	882	3,229	605	535	372	459	2,008	222	1,334	339	552	209	17,713	8,021	14,138
พิจิตร	2,294	1,160	3,221	1,456	869	5,324	206	350	809	88	172	448	1,563	2,047	1,663	228	171	340	559	124	3,249	205	1,290	245	6,599	6,183	15,299
เพชรบูรณ์	2,396	2,068	4,197	6,307	2,257	6,835	76	40	279	79	95	57	3,998	3,571	4,069	1,804	210	1,184	1,186	127	2,196	568	1,432	553	16,414	9,800	19,370
แพร่	263	5,374	4,977	1,210	1,536	5,521	23	877	574	632	487	505	321	3,903	1,877	667	152	1,473	360	1,712	56	247	694	213	3,723	14,735	15,196
น่าน	523	5,438	440	1,207	773	105	83	109	60	62	129	505	505	1,059	433	776	189	152	819	789	1,207	143	1,531	87	4,118	10,017	2,989
อุตรดิตถ์	441	1,789	2,396	93	395	1,965	62	25	588	12	258	272	227	367	739	58	123	406	258	890	805	93	74	191	1,244	3,921	7,362
รวม	12,452	18,604	21,662	16,708	6,235	23,825	1,147	1,492	3,203	1,155	1,516	1,919	7,496	14,176	9,386	4,068	1,217	4,014	5,190	3,864	8,847	1,595	5,573	1,498	49,811	52,677	74,354
เขต10																											
ลำปาง	4,282	4,924	8,733	4,308	7,849	10,203	715	1,889	2,590	118	273	766	1,888	2,838	5,753	1,721	1,685	3,419	0	0	623	433	333	767	13,465	19,791	32,854
เชียงใหม่	10,377	9,420	28,776	18,867	3,578	15,347	2,429	1,432	5,818	4,172	5,362	1,932	4,094	773	6,310	5,578	5,796	14,085	7,443	697	15,610	952	158	659	53,912	27,216	88,537
เชียงราย	3,583	6,124	7,499	11,489	2,584	4,586	600	667	942	437	110	187	3,892	69	1,522	2,719	53	3,007	2,041	25	1,180	709	369	420	25,470	10,001	19,343
ลำพูน	1,146	762	2,049	4,558	2,623	4,956	212	130	314	132	116	173	1,745	716	729	234	265	1,359	1,024	1,089	1,929	0	393	541	9,051	6,094	12,050
พะเยา	600	540	5,468	603	461	2,052	18	38	503	172	19	115	353	210	499	461	250	3,730	574	131	1,690	193	152	101	2,974	1,801	14,158
แม่ฮ่องสอน	95	659	1,318	48	1,643	1,922	54	49	194	19	61	81	132	1,112	1,214	263	493	877	5	1,293	458	262	163	124	878	5,473	6,188
รวม	20,083	22,429	53,843	39,873	18,738	39,066	4,028	4,205	10,361	5,050	5,941	3,254	12,104	5,718	16,027	10,976	8,542	26,477	11,087	3,235	21,490	2,549	1,568	2,612	105,750	70,376	173,130

จังหวัดใน เขตสาธารณสุข	โรคจิต			โรควิตกกังวล			โรคซึมเศร้า			ปัญญาอ่อน			โรคลมชัก			ผู้ติดสารเสพติด			ปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ			ผู้พยายามฆ่าตัวตาย หรือฆ่าตัวตาย			รวมผู้ป่วยทั้งหมด		
	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545
เขต 11																											
นครศรีธรรมราช	1,222	2,453	2,759	1,260	10,148	6,613	691	380	1,177	725	362	103	144.00	1,736	1,236	234	376	773	2,472	3,050	2,487	163	255	712	6,911	18,760	15,860
สุราษฎร์ธานี	7,900	11,946	26,774	12,410	13,615	21,450	1,624	2,549	6,028	488	528	1,096	1,581	2,481	5,607	1,150	1,155	4,742	4,072	4,445	19,254	412	423	400	29,637	37,142	85,351
ชุมพร	1,452	1,048	2,218	2,826	3,493	5,666	601	68	196	114	63	80	319	438	794	642	584	1,054	743	862	1,680	54	333	92	6,751	6,889	11,780
ระนอง	63	269	311	677	3,016	3,094	11	47	49	0	9	14	8	353	400	254	315	522	12	1098	620	0	97	110	1,025	5,204	5,120
พังงา	671	2,418	3,394	550	1,786	2,530	146	570	654	173	357	239	361	582	1,308	140	284	1,002	210	420	371	87	154	132	2,338	6,571	9,630
ภูเก็ต	4,554	5,196	1,678	3,681	3,513	2,735	1,485	1,913	655	34	73	88	233	146	106	854	1,105	627	606	699	300	147	233	361	11,594	12,878	6,550
กระบี่	516	212	472	1,250	367	889	120	28	140	101	206	414	399	226	560	228	233	352	85	0	0	98	78	164	2,797	1,350	2,991
รวม	16,378	23,542	37,606	22,654	35,938	42,977	4,678	5,555	8,899	1,635	1,598	2,034	3,045	5,962	10,011	3,502	4,052	9,072	8,200	10,574	24,712	961	1,573	1,971	61,053	88,794	137,282
เขต12																											
สงขลา	383	1,613	2,037	3,917	6,606	6,552	702	334	512	94	272	218	104	3,402	2,603	3,571	2,468	1,717	4,006	6,285	6,695	379	383	556	13,156	21,363	20,890
พัทลุง	1,727	1,810	192	5,809	7,664	10,178	218	407	289	71	50	277	1,421	1,682	80	155	630	240	2,350	1,809	1,193	20	145	102	11,771	14,197	12,551
ตรัง	397	101	345	306	327	605	86	23	20	542	667	538	140	178	128	6	583	11	0	60	0	24	181	9	1,501	2,120	1,656
สตูล	573	629	1,564	561	685	542	43	81	59	597	501	253	354	289	237	797	1,309	1,416	53	474	1,275	15	13	45	2,993	3,981	5,391
ยะลา	1,300	1,269	447	961	1,049	2,856	334	448	742	380	157	314	325	414	222	287	2,054	1,002	390	1,453	706	65	40	127	4,042	6,884	6,416
ปัตตานี	524	781	874	364	1,106	1,076	62	152	43	396	136	62	231	582	250	29	26	50	216	656	828	35	72	33	1,857	3,511	3,216
นราธิวาส	681	698	785	79	0	0	4	7	2	704	790	789	193	155	157	468	1912	1525	0	0	0	21	2	2	2,150	3,564	3,260
รวม	5,585	6,901	6,244	11,997	17,437	21,809	1,449	1,452	1,667	2,784	2,573	2,451	2,768	6,702	3,677	5,313	8,982	5,961	7,015	10,737	10,697	559	836	874	37,470	55,620	53,380

จังหวัดใน เขตสาธารณสุข	โรคจิต			โรควิตกกังวล			โรคซึมเศร้า			ปัญญาอ่อน			โรคลมชัก			ผู้ติดสารเสพติด			ปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ			ผู้พยายามฆ่าตัวตาย หรือฆ่าตัวตาย			รวมผู้ป่วยทั้งหมด		
	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545	2543	2544	2545
เขต 13 กรุงเทพฯ																											
กรุงเทพมหานครฯ	14,008	14,456	34,377	4,268	4,425	14,937	4,341	4,214	17,684	2,373	2,399	6,054	933	750	752	2,202	2,646	9,374	5,437	4,658	13,837	141	78	2	33,703	33,626	97,017
หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต																											
- สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	11,838	11,877	28,735	3,409	3,504	10,900	4,006	3,928	15,732	389	344	1,388	894	715	586	1,698	2,054	6,753	2,826	2,965	4,530	139	71	0	25,199	25,458	68,624
- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	2,047	2,515	5,549	710	823	3,610	260	240	1,800	56	67	143	27	32	150	497	591	2,403	514	609	1,676	2	7	1	4,113	4,884	15,332
- สถาบันราชานุกูล	0	0	12	0	0	34	0	0	3	1,748	1,860	4,207	0	0	3	0	0	183	0	0	3,067	0	0	0	1,748	1,860	7,509
- สถาบันสุขภาพเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	123	64	81	149	98	393	75	46	149	180	128	316	12	3	13	7	1	35	2,097	1,084	4,564	0	0	1	2,643	1,424	5,552
รวม	14,008	14,456	34,377	4,268	4,425	14,937	4,341	4,214	17,684	2,373	2,399	6,054	933	750	752	2,202	2,646	9,374	5,437	4,658	13,837	141	78	2	33,703	33,626	97,017
รวมทั้งประเทศ	279,085	323,730	520,013	502,630	483,513	541,667	80,673	59,133	109,764	32,472	32,222	39,129	92,728	113,713	125,763	79,002	115,844	156,071	257,429	220,420	256,570	19,011	22,684	21,177	1,343,030	1,371,259	1,770,154

ที่มา : แบบรายงานผู้ป่วยนอก 8 โรค กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต
เขต 13 กรุงเทพฯ เฉพาะหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต

ภาพที่ 8 การเปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชรายโรค
ปีงบประมาณ 2543 – 2545
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข



เปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวช ปีงบประมาณ 2543 –2545

การบริการผู้ป่วยนอกจิตเวชของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี จากปีงบประมาณ 2544 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 2.1 และ 2545เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ29.08 โดยให้บริการเป็นรายโรคดังนี้

โรคจิต การให้บริการผู้ป่วยนอกโรคจิตมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยในปี2544 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ0.16และปี2545เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ60.63

โรควิตกกังวล การให้บริการผู้ป่วยนอกโรควิตกกังวลมีแนวโน้มลดลงในปี2544 โดยลดลงคิดเป็นร้อยละ3.80และปี2545เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ12.03

โรคซึมเศร้า การให้บริการผู้ป่วยนอกโรคซึมเศร้ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยในปี2544 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ26.70และปี2545เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ85.62

ปัญญาอ่อน การให้บริการผู้ป่วยนอกปัญญาอ่อน มีแนวโน้มลดลงในปี2544 โดยลดลงคิดเป็นร้อยละ0.77และปี2545เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ21.44

โรคลมชัก การให้บริการผู้ป่วยนอกโรคลมชักมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยในปี2544 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ22.63และปี2545เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ10.60

ผู้ติดสารเสพติด การให้บริการผู้ป่วยนอกผู้ติดสารเสพติด มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยในปี2544 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ46.63และปี2545เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ34.73

ปัญหาสุขภาพจิตอื่น ๆ การให้บริการผู้ป่วยนอกปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ มีแนวโน้มลดลงในปี2544 โดยลดลงคิดเป็นร้อยละ14.38และปี2545เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ16.40

ผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือฆ่าตัวตาย การให้บริการผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือฆ่าตัวตาย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยในปี2544 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ19.32และปี2545ลดลงคิดเป็นร้อยละ6.64

– งานผู้ป่วยในจิตเวช

ตารางที่ 6 จำนวนผู้ป่วยในที่มารับบริการของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544 –2546

หน่วยนับ : ราย

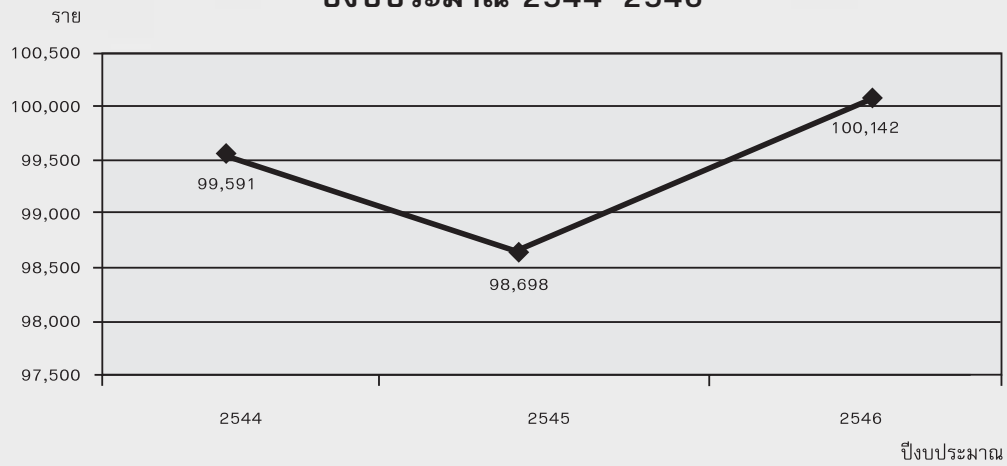
ลำดับที่	หน่วยงาน	ประจำปีงบประมาณ		
		2544	2545	2546
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	25,501	24,646	25,499
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	11,900	12,379	10,998
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	10,698	11,134	10,483
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	9,463	9,419	8,000
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	14,845	14,819	14,387
6	สถาบันราชานุกูล	6,161	5,623	4,889
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	5,876	5,451	5,962
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	3,205	3,243	2,545
9	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	5,671	6,526	6,665
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	600	772	937
11	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	0	0	4,052
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	2,424	1,810	1,284
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	671	358	855
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	149	630	978
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	29	543	1,016
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	2,398	1,345	1,592
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	-	-	-
	รวมกรมสุขภาพจิต	99,591	98,698	100,142

ที่มา: รายงานสจ.รง.201-1 กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ - สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ให้บริการเฉพาะผู้ป่วยนอกไม่มีการให้บริการผู้ป่วยใน

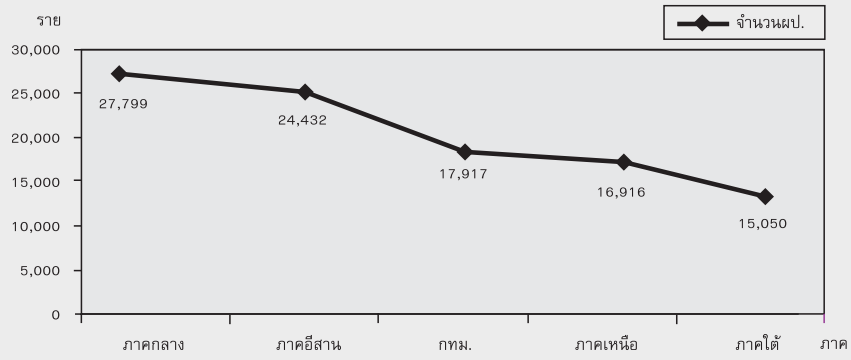
- โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โอนเข้ามาอยู่ในสังกัดกรมสุขภาพจิตในปีงบประมาณ 2546

ภาพที่ 9 จำนวนผู้ป่วยในที่มารับบริการในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544-2546



ในปีงบประมาณ 2544-2546 หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้ให้บริการผู้ป่วยในจิตเวช โดยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากจำนวน 99,591 ราย ในปีงบประมาณ 2544 และเพิ่มขึ้นเป็น 100,142 ราย ในปีงบประมาณ 2546
เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ .47 , -.90 และ 1.46 ตามลำดับ

ภาพที่ 10 จำนวนผู้ป่วยในจิตเวชของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตจำแนกตามภาค ปีงบประมาณ 2546



ในปีงบประมาณ 2546 การให้บริการผู้ป่วยในจิตเวชจำแนกตามภาคของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ภาคกลางได้ให้บริการมากที่สุดในแต่ละปี คิดเป็นร้อยละ 27.77 ของผู้ป่วยในทั้งหมด
ภาคอีสาน ให้บริการเป็นอันดับ 2 คิดเป็นร้อยละ 22.41 ของทั้งหมด
กรุงเทพมหานคร ให้บริการมากเป็นอันดับ 3 คิดเป็นร้อยละ 17.90 ของทั้งหมด
ภาคเหนือ ให้บริการมากเป็นอันดับ 4 คิดเป็นร้อยละ 16.89 ของทั้งหมด
ภาคใต้ ให้บริการมากเป็นอันดับ 5 คิดเป็นร้อยละ 15.03 ของทั้งหมด

– งานผู้ป่วยในจิตเวช

ตารางที่ 7 จำนวนวันเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาอยู่ในโรงพยาบาลของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544 – 2546

หน่วยนับ : วัน

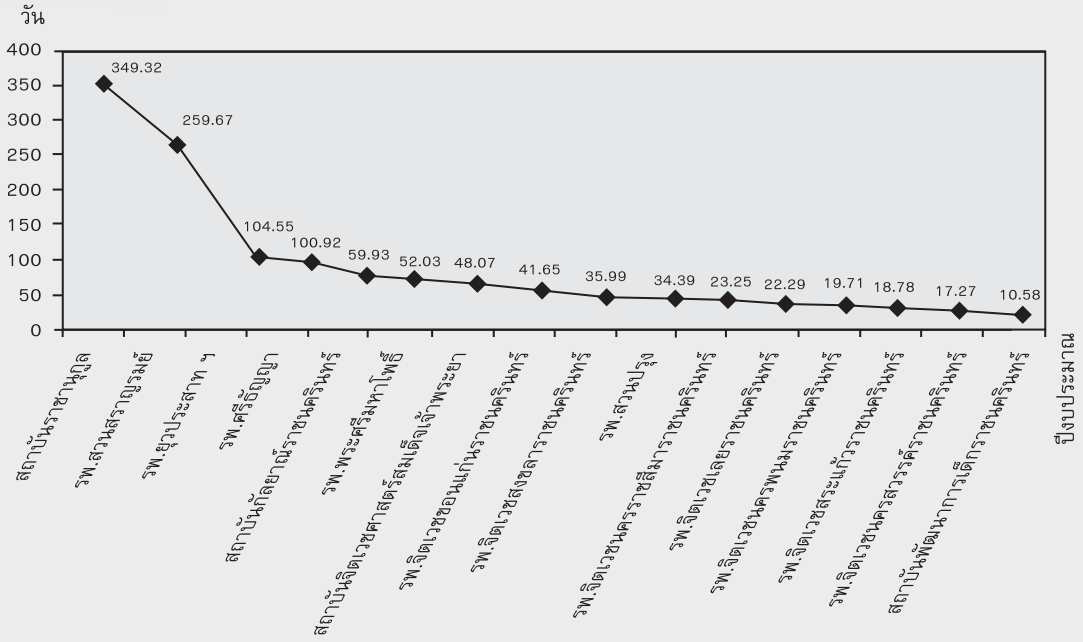
ลำดับที่	หน่วยงาน	ประจำปีงบประมาณ		
		2544	2545	2546
1	รพ.ศรีธัญญา	101.40	106	100.92
2	รพ.สวนสราญรมย์	144.77	157.14	259.67
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	72.49	36.63	48.07
4	รพ.พระศรีมหาโพธิ์	45.78	48.47	52.03
5	รพ.สวนปรุง	31.56	33.26	34.39
6	สถาบันราชานุกูล	355.65	567.78	349.32
7	รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	73.48	41.17	41.65
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	68.83	57	59.93
9	รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	23.38	23.58	23.25
10	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	18.07	19.58	17.27
11	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์	0.00	0.00	35.99
12	รพ.ยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	77.93	90.97	104.55
13	รพ.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์	21.26	18.83	19.71
14	รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์	8.09	12.66	22.29
15	รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	18.71	16.32	18.78
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	48.82	25.48	10.58
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	–	–	–
	รวมกรมสุขภาพจิต	74.37	65.72	71.33

ที่มา: รายงาน สจ.รง201-1

กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โอนเข้ามาในสังกัดกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2546

ภาพที่ 11 จำนวนวันโดยเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาอยู่ในโรงพยาบาล
(Average Length of Stay)



ในปีงบประมาณ 2546 หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้ให้บริการผู้ป่วยในจิตเวช โดยมีจำนวนวันโดยเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาอยู่ในโรงพยาบาล อยู่ในช่วง 30 วัน โดยมีผลสรุปได้ดังนี้

1. หน่วยงานที่มีจำนวนวันโดยเฉลี่ย เกินกว่า 30 วัน ได้แก่

- สถาบันราชานุกูล จำนวน 349.32 วัน
- รพ.สวนสราญรมย์ จำนวน 259.67 วัน
- รพ.ยุวประสาท ฯ จำนวน 104.55 วัน
- รพ.ศรีธัญญา จำนวน 100.92 วัน
- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จำนวน 59.93 วัน
- รพ.พระศรีมหาโพธิ์ จำนวน 52.03 วัน
- สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา จำนวน 48.07 วัน
- รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 41.65 วัน
- รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์ จำนวน 35.99 วัน
- รพ.สวนปรุง จำนวน 34.39 วัน

2 . หน่วยงานที่มีจำนวนวันโดยเฉลี่ยต่ำกว่า 30 วัน ได้แก่

- รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ จำนวน 23.25 วัน
- รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์ จำนวน 22.29 วัน
- รพ.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์ จำนวน 19.71 วัน
- รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ จำนวน 18.78 วัน
- รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ จำนวน 17.27 วัน
- สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จำนวน 10.58 วัน

– งานผู้ป่วยในจิตเวช

ตารางที่ 8 จำนวนผู้ป่วยในจำหน่ายของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544 –2546

หน่วยนับ : วัน

ลำดับที่	หน่วยงาน	ประจำปีงบประมาณ		
		2544	2545	2546
1	รพ.ศรีธัญญา	6,660	7,068	7,372
2	รพ.สวนสราญรมย์	2,201	2,526	3,160
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	5,219	5,200	4,753
4	รพ.พระศรีมหาโพธิ์	3,532	3,461	2,667
5	รพ.สวนปรุง	6,779	7,058	7,039
6	สถาบันราชานุกูล	511	487	430
7	รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	2,483	2,344	2,356
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	1,071	1,253	941
9	รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	3,173	3,801	3,691
10	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	365	461	598
11	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์	-	-	1,885
12	รพ.ยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	261	215	182
13	รพ.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์	264	252	493
14	รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์	88	399	539
15	รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	19	318	629
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	1,794	671	1,228
17	สถาบันจิตเวชเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	-	-	-
	รวมกรมสุขภาพจิต	34,420	35,514	37,963

ที่มา: รายงานสจ.รง.201-1 กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ * สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นให้บริการเฉพาะผู้ป่วยนอก ไม่มีการให้บริการผู้ป่วยใน

* โรงพยาบาลสงขลาราชนครินทร์ โอนเข้ามาอยู่ในสังกัดกรมสุขภาพจิตในปีงปม.2546

ตารางที่ 9 จำนวนเตียงของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 –2546

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวนเตียง
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	2,280
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	1,300
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	892
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	750
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	700
6	สถาบันราชานุกูล	610
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	372
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	330
9	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	300
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	300
11	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	300
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	150
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	120
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	120
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	120
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	60
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	-
	รวมกรมสุขภาพจิต	8,704

ที่มา: รายงานสจ.รง.201-1 กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

ตารางที่ 10 จำนวนผู้ป่วยใน จำแนกตามกลุ่มโรคและเพศ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2545 –2546

หน่วยนับ : ราย

รหัสกลุ่มโรค	ชื่อกลุ่มโรค	ผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2545				ผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2546			
		ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
F00–F09	Organic,including symptomatic, mental disorders (ความผิดปกติทางจิตใจที่มีสาเหตุจากโรครวมทั้งที่มีอาการทางกาย)	737	379	1,116	3.08	874	505	1,379	3.39
F10–F19	Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use (ความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาท เนื่องจากการเสพวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท)	6,459	655	7,114	19.64	6,236	496	6,732	16.55
F20–F29	Schizophrenia,schizotypal and delusional disorders (จิตเภท พฤติกรรมแบบจิตเภท และความหลงผิด)	13,257	6,496	19,753	54.54	14,132	6,065	20,197	54.58
F30–F39	Mood disorders (ความผิดปกติทางอารมณ์)	1,059	1,460	2,519	6.96	1,285	1,867	3,152	7.75
F40–F39	Neurotic,stress-related and somatoform disorders (โรคประสาทอาการทางกายที่เกิดจากจิตใจและความเครียด)	1,165	335	1,500	4.14	383	732	1,115	2.74
F50–F59	Behavioural syndromes associated with physiological disturbances and physical factors (กลุ่มอาการด้านพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติทางสรีรวิทยาและปัจจัยทางร่างกาย)	23	14	37	0.10	17	9	26	0.06
F60–F69	Disorders of adult personality and behaviour (ความผิดปกติของพฤติกรรมและบุคลิกภาพในผู้ใหญ่)	20	12	32	0.09	23	13	36	0.09
F70–F79	Mental retardation (ภาวะปัญญาอ่อน)	417	235	652	1.80	457	336	793	1.95

หน่วยนับ : ราย

รหัสกลุ่มโรค	ชื่อกลุ่มโรค	ผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2545				ผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2546			
		ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
F80-F89	Disorders of psychological development (ความผิดปกติของการพัฒนาการทางจิตใจ)	222	44	266	0.73	743	159	902	2.22
F90-F98	Behavioural and emotional disorders with onset usually occurring in childhood and adolescence (ความผิดปกติทางพฤติกรรมและอารมณ์ที่มักเริ่มต้นในวัยเด็กและวัยรุ่น)	104	182	286	0.79	177	49	226	0.61
F99	กลุ่มอาการผิดปกติทางจิตใจที่ไม่ระบุ	41	20	61	0.17	77	86	163	0.44
G40-G47	Episodic and paroxysmal disorders (ความผิดปกติเกิดขึ้นเป็นครั้งคราวและมีอาการเป็นพักๆ	455	214	669	1.85	654	337	991	2.68
X60-X84	International self - harm	7	3	10	0.03	3	2	5	0.01
Z00-Z99	Factors influencing health status and contact with health services	293	76	369	1.02	129	52	181	0.49
กลุ่มโรคทางกาย	โรคทางกาย	271	294	565	1.56	167	116	283	1.77
Others	อื่น ๆ	666	287	953	2.63	493	256	749	2.03
Unknown	Unknown	176	138	314	0.87	22	10	32	0.09
	รวม	25,372	10,844	36,216	100	25,872	11,090	36,962	100

ผู้ป่วยในจิตเวชจำแนกตามกลุ่มโรคและเพศ ปีงบประมาณ 2545 – 2546

จำนวนกลุ่มโรคผู้ป่วยในของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตที่เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ2545 ได้แก่กลุ่มโรค F00-F09 จำนวน1,379 ราย F20-F29 จำนวน 20,197 ราย F30-F39 จำนวน 3,152 ราย F60-F69 จำนวน 36 ราย F70-F79 จำนวน 793 ราย F 80-F89 จำนวน 902 ราย และ F99 จำนวน 163 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.39, 54.58, 7.75, 0.09, 1.95 2.22 และ 0.44 ตามลำดับ

จำนวนกลุ่มโรคที่ลดลงได้แก่ กลุ่มโรค F10-F19 จำนวน 6,732 ราย F40-F48 จำนวน 1,115 ราย F50-F59 จำนวน 26 ราย และF90-F98 จำนวน 226 ราย คิดเป็นร้อยละ 16.55, 2.74, 0.06 และ0.61 ตามลำดับ

นอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มโรคความผิดปกติของการพัฒนาการทางจิตใจ (F80 - F89) เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2545 เท่ากับ 2.22 % ผู้ป่วยฆ่าตัวตาย (X60 - X84) พบว่าลดลงในปีงบประมาณ 2546 คิดเป็นร้อยละ 0.01

ทีมา : แบบรายงานผู้ป่วยทางจิตเวชจำแนกตามโรค เพศ อายุ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต
หมายเหตุ : ขาดโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

- งานรับผู้ป่วยเพื่อตรวจรักษาต่อ

ตารางที่ 11 เปรียบเทียบการรับผู้ป่วยนอกจิตเวชเพื่อตรวจรักษาต่อของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544 - 2546

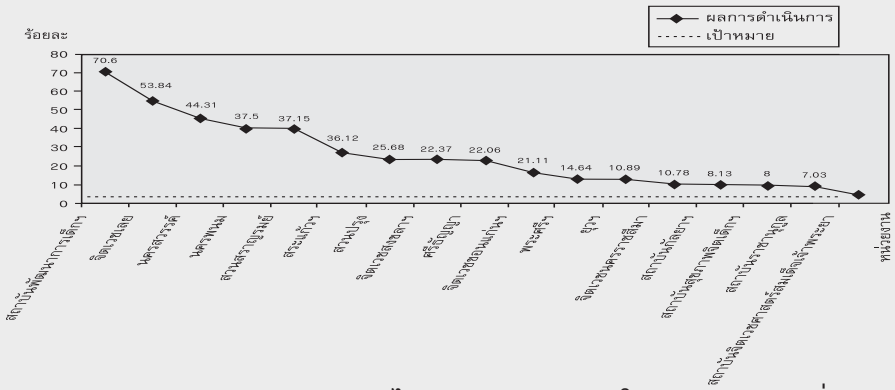
หน่วยนับ : ราย

ลำดับที่	หน่วยงาน	2544			2545			2546		
		ผู้ป่วยนอก	รับREFER	ร้อยละ	ผู้ป่วยนอก	รับREFER	ร้อยละ	ผู้ป่วยนอก	รับREFER	ร้อยละ
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	131,291	22,270	16.96	111,685	16,624	14.88	105,075	23,184	22.06
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	51,438	8,163	15.87	53,024	13,502	25.46	54,025	20,070	37.15
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	120,913	520	0.43	118,252	712	0.60	115,953	4,401	3.80
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	89,389	2,996	3.35	80,556	3,832	4.76	74,827	10,954	14.64
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	59,275	4,975	8.39	53,413	6,108	11.44	52,248	13,415	25.68
6	สถาบันราชานุกูล	14,950	85	0.57	16,531	133	0.80	13,500	949	7.03
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	70,761	4,790	6.77	79,079	6,694	8.46	87,764	18,530	21.11
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	22,106	179	0.81	24,526	877	3.58	24,265	1,973	8.13
9	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	79,348	3,041	3.83	84,521	5,263	6.23	90,074	9,714	10.78
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	55,326	1,956	3.54	51,637	3,575	6.92	46,367	20,545	44.31
11	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	-	-	-	-	-	-	61,987	13,869	22.37
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	26,330	127	0.48	31,512	906	2.88	30,674	3,341	10.89
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	29,773	1,366	4.59	26,019	2,690	10.34	23,883	8,957	37.50
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	14,304	1,750	12.23	21,409	2,935	13.71	29,545	15,908	53.84
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	10,090	225	2.23	16,761	417	2.49	17,850	6,448	36.12
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	9,467	335	3.54	11,065	522	4.72	14,323	10,112	70.60
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	6,554	306	4.67	6,618	404	6.10	6,303	504	8.00
รวม		791,315	53,084	6.71	786,608	65,194	8.29	848,663	182,874	21.55

ที่มา : รายงาน สจ.รง.201-1 กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ - โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โอนเข้ามาอยู่ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2546

ภาพที่ 12 การรับผู้ป่วยนอกจิตเวชเพื่อตรวจรักษาต่อ (Referal System) ในปีงบประมาณ 2546 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีอัตราการรับผู้ป่วยนอกจิตเวชเพื่อตรวจรักษาต่อ โดยมีผลสรุปได้ ดังนี้



ในปีงบประมาณ 2546 กรมสุขภาพจิตได้กำหนดเป้าหมายในการรับผู้ป่วยเพื่อรับการตรวจรักษาต่อ ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมฉบับที่ 9 จะต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ของจำนวนผู้ป่วยนอก แต่ผลการปฏิบัติงานสามารถรับผู้ป่วยตรวจรักษาต่อในภาพรวมของกรมสุขภาพจิตได้ร้อยละ 21.55

โดยหน่วยงานที่สามารถรับผู้ป่วยได้เกินกว่าเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละปี ได้แก่

- สถาบันพัฒนาการเด็กภาคเหนือ	ร้อยละ	70.60
- รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์	ร้อยละ	53.84
- รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	ร้อยละ	44.31
- รพ.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์	ร้อยละ	37.50
- รพ.สวนสราญรมย์	ร้อยละ	37.15
- รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	ร้อยละ	36.12
- รพ.สวนปรุง	ร้อยละ	25.68
- รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์	ร้อยละ	22.37
- รพ.ศรีธัญญา	ร้อยละ	22.06
- รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	ร้อยละ	21.11
- รพ.พระศรีมหาโพธิ์	ร้อยละ	14.64
- รพ.ยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	ร้อยละ	10.89
- รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	ร้อยละ	10.78
- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	ร้อยละ	8.13
- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นฯ	ร้อยละ	8.00
- สถาบันราชานุกูล	ร้อยละ	7.03

หน่วยงานที่มีการรับผู้ป่วยนอกเพื่อตรวจรักษาต่อต่ำกว่าเป้าหมายได้แก่

- สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา คือ ร้อยละ 3.80

ปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตได้กำหนดเป้าหมายให้หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตให้บริการ สุขภาพจิตระดับตติยภูมิ มีคุณภาพและได้มาตรฐาน โดยกำหนดตัวชี้วัด "ผู้ป่วยจิตเวชจากระบบส่งต่อไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 "

– งานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

ตารางที่ 12 การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชของสถานบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544 – 2546

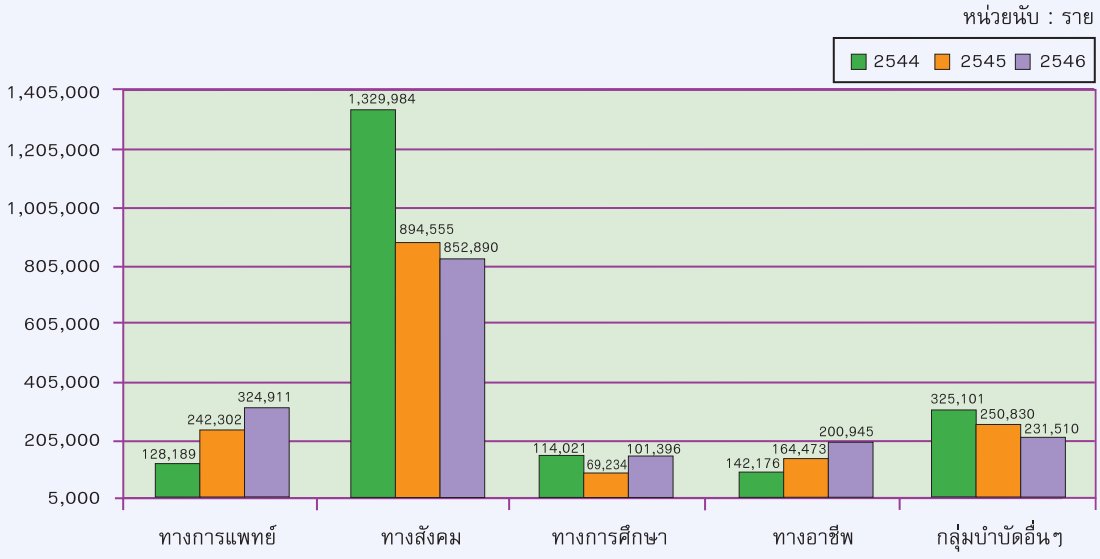
หน่วยนับ : ราย

งานฟื้นฟูสมรรถภาพ	ปีงบประมาณ 2544		ปีงบประมาณ 2545		ปีงบประมาณ 2546	
	ครั้ง	ราย	ครั้ง	ราย	ครั้ง	ราย
1. ทางการแพทย์	296,728	128,189	158,566	242,302	217,148	324,911
– อาชีวบำบัด	24,069	85,970	15,749	70,228	18,277	102,414
– กายภาพบำบัด	265,862	37,896	134,271	152,739	189,626	204,466
– อรรถบำบัด	6,797	4,323	7,332	9,959	8,624	9,108
– ดนตรีบำบัด	–	–	1,214	9,376	621	8,923
2. ทางสังคม	88,869	1,329,984	169,248	894,555	102,412	852,890
– บันเทิงบำบัด	20,687	314,459	18,180	184,132	9,057	150,091
– ศิลปกรรมบำบัด	8,590	51,460	19,486	20,350	4,846	31,067
– การฝึกทักษะในการดำเนินชีวิต	59,592	964,065	49,748	303,899	34,433	235,261
– ทักษะดูแลตนเอง	–	–	33,611	251,676	23,534	179,644
– ทักษะทางสังคม	–	–	25,119	60,334	19,724	128,713
– ทักษะการพักผ่อน	–	–	11,086	66,346	6,168	114,842
– ทักษะการใช้ชีวิตในชุมชน	–	–	12,018	7,818	4,650	13,272
3. ทางการศึกษา	19,821	114,021	12,112	69,234	48,914	101,396
– การศึกษาพิเศษ	15,586	111,388	10,079	64,574	9,225	59,344
– ส่งเข้าเรียนในโรงเรียนปกติ	4,235	2,633	2,033	4,660	39,689	42,052
4. ทางอาชีพ	35,060	142,176	33,420	164,473	50,447	200,945
– เกษตรกรรมบำบัด	19,426	63,808	6,985	48,455	10,813	59,545
– อุตสาหกรรมบำบัด	5,481	15,880	2,022	6,033	5,890	26,410
– การฝึกอาชีพ	10,153	62,488	7,327	62,492	20,214	43,568
– ทักษะงานพื้นฐาน	–	–	14,410	38,668	12,773	69,746
– หัตถกรรม	–	–	2,676	8,825	757	1,676
5. กลุ่มบำบัดอื่น ๆ	14,023	325,101	62,378	250,836	46,722	231,510
รวม	454,501	2,039,471	435,724	1,621,400	465,643	1,711,652

ที่มา : รายงานสจ.รง. 201-1 กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

จากตารางที่ 4 พบว่า ในภาพรวมการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชของสถานบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช มีจำนวนลดลง และมีการให้บริการเพิ่มขึ้นในปี 2546 เมื่อพิจารณาจำแนกตามกิจกรรมการให้บริการ พบว่า การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมมากที่สุดรองลงมาคือการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพกลุ่มบำบัดอื่นๆ และการฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ โดยคิดเป็นร้อยละ 49.83, 13.53และ11.74 ของการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชทั้งหมด

ภาพที่ 13 การเปรียบเทียบการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544 – 2546 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข



เปรียบเทียบการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ปีงบประมาณ 2544 – 2546

การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ปีงบประมาณ 2544 – 2546 ของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตจำแนกเป็นด้านต่างๆ ดังนี้

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ มีแนวโน้มการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชเพิ่มขึ้นทุกปี โดยในปีงบประมาณ 2545 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 46.85 ปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 25.43

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม มีแนวโน้มการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชลดลงโดยในปีงบประมาณ 2545 ลดลงคิดเป็นร้อยละ 32.74 และปีงบประมาณ 2546 ลดลงคิดเป็นร้อยละ 4.66

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ในปีงบประมาณ 2545 ลดลงคิดเป็นร้อยละ 39.28 และปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 46.45

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ มีแนวโน้มการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชเพิ่มขึ้นทุกปี ในปีงบประมาณ 2545 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 15.68 ปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 22.18

การฟื้นฟูสมรรถภาพกลุ่มบำบัดอื่นๆ แนวโน้มการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชลดลงโดยในปีงบประมาณ 2545 ลดลงคิดเป็นร้อยละ 22.84 และปีงบประมาณ 2546 ลดลงคิดเป็นร้อยละ 7.31

ตารางที่ 13 การให้บริการสายด่วนสุขภาพจิต 1667 ประจำปีงบประมาณ 2546

หน่วยนับ : ครั้ง

อันดับ	ปัญหาการให้บริการปรึกษา	จำนวนผู้ใช้บริการรายภาค											
		กรุงเทพและปริมณฑล		ภาคกลาง		ภาคเหนือ		ภาคใต้		ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	ความรู้เรื่องเพศ	1,242,307	59.83	243,923	54.22	45,531	48.76	2,158	48.82	85,933	50.55	1,619,852	57.98
2	ปัญหาความผิดปกติทางเพศ	324,435	15.63	66,974	14.89	12,283	13.15	610	13.80	25,647	15.09	429,949	15.39
3	ปัญหาสุขภาพจิตวัยรุ่น	164,116	7.90	40,677	9.04	10,365	11.10	469	10.61	20,793	12.23	236,420	8.46
4	ปัญหาบุคลิกภาพ	111,868	5.39	27,318	6.07	6,359	6.81	277	6.27	12,033	7.08	157,855	5.65
5	โรคจิตและโรคประสาท	71,059	3.42	15,042	3.34	3,488	3.74	170	3.85	5,688	3.35	95,447	3.42
6	ปัญหายาเสพติด	45,894	2.21	13,393	2.98	3,835	4.11	165	3.73	4,522	2.66	67,809	2.43
7	ปัญหาสุขภาพจิตผู้ใหญ่	38,002	1.83	16,579	3.69	5,021	5.38	236	5.34	6,409	3.77	66,247	2.37
8	ปัญหาโรคเอดส์	40,950	1.97	12,795	2.84	2,537	2.72	130	2.94	3,932	2.31	60,344	2.16
9	ปัญหาฆ่าตัวตาย	19,359	0.93	5,041	1.12	1,192	1.28	66	1.49	2,021	1.19	27,679	0.99
10	ปัญหาสุขภาพจิตวัยเด็ก	6,800	0.33	3,154	0.70	1,368	1.46	65	1.47	1,151	0.68	12,538	0.45
11	ข้อมูลเกี่ยวกับหน่วยงาน	5,284	0.25	2,458	0.55	654	0.70	12	0.27	813	0.48	9,221	0.33
12	ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า	3,435	0.17	1,326	0.29	384	0.41	47	1.06	679	0.40	5,871	0.21
13	ปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุ	2,844	0.14	1,172	0.26	366	0.39	15	0.34	368	0.22	4,765	0.17
	รวม	2,076,353	100.00	449,852	100.00	93,383	100.00	4,420	100.00	169,989	100.00	2,793,997	100.00

ที่มา : ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงาน

จากตารางที่ 13 ประชาชนผู้ใช้บริการสายด่วนสุขภาพจิต 1667 ทั่วประเทศ เข้ามาใช้บริการทั้งหมด 2,793,997 ครั้ง สรุปได้ว่าปัญหาความรู้เรื่องเพศมีผู้เข้ามาใช้บริการมากเป็นอันดับ 1 โดยมีผู้เข้ามาใช้บริการจำนวน 1,619,852 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 57.98 รองลงมาเป็นปัญหาความผิดปกติทางเพศ มีผู้เข้ามาใช้บริการเป็นอันดับ 2 เข้ามาใช้บริการจำนวน 429,949 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 15.39 ส่วนปัญหาสุขภาพจิตวัยรุ่น มีผู้เข้ามาใช้บริการเป็นอันดับ 3 เข้ามาใช้บริการจำนวน 236,420 ครั้ง เป็นที่น่าสังเกตปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุและข้อมูลเกี่ยวกับการประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้รับนิยมจากประชาชนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 0.17 และ 0.21 ตามลำดับ

ปัญหาที่มีผู้ใช้บริการมากที่สุด 3 อันดับแรกได้แก่

1. ปัญหาความรู้เรื่องเพศ ร้อยละ 57.98
2. ปัญหาความผิดปกติทางเพศ ร้อยละ 15.39
3. ปัญหาสุขภาพจิตวัยรุ่น ร้อยละ 8.46

หมายเหตุ :

ภาคเหนือ ติดตั้งระบบที่โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือติดตั้งระบบที่โรงพยาบาลขอนแก่นราชนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น
ภาคใต้ ติดตั้งระบบที่โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ภาคกลาง ติดตั้งระบบที่โรงพยาบาลศรีธัญญา จังหวัดนนทบุรี
กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ติดตั้งระบบที่ส่วนกลางของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุขภาคกลาง

การให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2546

ในปีงบประมาณ 2546 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้ให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ สรุปผลการปฏิบัติงาน ดังนี้

1. จำนวนผู้รับบริการ จำนวนผู้รับบริการทั้งสิ้น 20,150 ราย จำแนกตามด้านความเจ็บป่วยได้ดังนี้

ทางกาย 1,450 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.20 ของผู้รับบริการทั้งหมด
ทางจิต 18,700 ราย คิดเป็นร้อยละ 92.80 ของผู้รับบริการทั้งหมด

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้รับบริการ				
	ทางกาย	ร้อยละ	ทางจิต	ร้อยละ	รวม
2542	743	16.90	3,654	83.10	4,397
2543	611	14.28	3,669	85.72	4,280
2544	489	12.47	3,433	87.53	3,922
2545	1,099	6.98	14,647	93.02	15,746
2546	1,450	7.20	18,700	92.80	20,150

2. ลักษณะปัญหาของผู้รับบริการ จำนวนปัญหาที่รับบริการทั้งสิ้น 29,832 ปัญหา จัดอันดับของปัญหาที่มีผู้รับบริการมากที่สุด 10 อันดับแรก และเปรียบเทียบกับปีงบประมาณ 2545-2546 ได้ดังนี้

หน่วยนับ : ปัญหา

อันดับ	ลักษณะปัญหาที่รับบริการ	2545	2546	
		จำนวน	จำนวน	ร้อยละ
1	ความผิดปกติทางจิต	3,360	5,022	16.83
2	ด้านครอบครัว	3,785	3,467	11.62
3	ด้านเพศ	2,000	2,631	8.82
4	สอบถามเกี่ยวกับบริการของกรมสุขภาพจิต	1,596	1,877	6.30
5	เกี่ยวกับสารเสพติด	1,264	1,113	3.73
6	การปรับตัวของวัยรุ่น	953	1,099	3.68
7	สุขภาพจิตในวัยเด็ก	800	951	3.19
8	ด้านการทำงาน	698	927	3.11
9	พฤติกรรมในวัยรุ่น	553	857	2.87
10	เกี่ยวกับโรคเอดส์	669	782	2.62

ที่มา : แบบรายงาน สจ.ค.1

การให้บริการคลินิกคลายเครียดของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2546

ในปีงบประมาณ 2546 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้ให้บริการคลินิกคลายเครียด สรุปผลการปฏิบัติงาน ดังนี้

1. จำนวนผู้มารับบริการ จำนวนผู้รับบริการทั้งสิ้น 19,333 ราย จำแนกตามเพศ ได้ดังนี้

ชาย 7,090 ราย คิดเป็นร้อยละ 36.67 ของผู้มารับบริการทั้งหมด

หญิง 12,243 ราย คิดเป็นร้อยละ 63.33 ของผู้มารับบริการทั้งหมด

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้รับบริการ				
	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม
2545	2,938	34.98	5,462	65.02	8,400
2546	7,090	36.67	12,243	63.33	19,333

2. ลักษณะปัญหาของผู้มารับบริการ จำนวนปัญหาที่มีผู้มารับบริการทั้งสิ้น 7,578 ปัญหา จัดอันดับของปัญหาที่มีผู้รับบริการมากที่สุด 5 อันดับแรก และเปรียบเทียบกับปีงบประมาณ 2545 - 2546 ได้ดังนี้

หน่วยนับ : ปัญหา

อันดับ	ลักษณะปัญหาที่รับบริการ	2545	2546	
		จำนวน	จำนวน	ร้อยละ
1	ด้านการเจ็บป่วย	4,885	1,770	23.36
2	ด้านครอบครัว	1,476	1,105	14.58
3	ด้านการทำงาน	554	843	11.12
4	ด้านการปรับตัว	675	470	6.20
5	ด้านการเรียน	117	453	6.00

ที่มา : แบบรายงาน สจ.ค.2

สรุปผลการบำบัดรักษาผู้เสพและติดยาเสพติด ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

จำนวนผู้รับการบำบัดรักษาทั้งหมด 38,397 คน

1. รูปแบบการบำบัด

- ผู้เสพ	6,358	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.56	ของทั้งหมด
- ผู้ติด	32,039	คน	คิดเป็นร้อยละ	83.44	ของทั้งหมด

2. วิธีการบำบัด

- ผู้ป่วยนอก	25,930	คน	คิดเป็นร้อยละ	67.53	ของทั้งหมด
- ผู้ป่วยใน	7,175	คน	คิดเป็นร้อยละ	18.69	ของทั้งหมด
- ชุมชนบำบัด	5,292	คน	คิดเป็นร้อยละ	13.78	ของทั้งหมด

3. ลักษณะการเข้าบำบัด

- สมัครใจ	34,957	คน	คิดเป็นร้อยละ	91.04	ของทั้งหมด
- บังคับบำบัด	3,440	คน	คิดเป็นร้อยละ	8.96	ของทั้งหมด

มีผลการบำบัด ดังนี้

- อยู่ระหว่างบำบัด	28,189	คน	คิดเป็นร้อยละ	73.41	ของทั้งหมด
- ครบกำหนด	8,750	คน	คิดเป็นร้อยละ	22.79	ของทั้งหมด
- ไม่ครบกำหนด	1,458	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.80	ของทั้งหมด

ตารางที่ 14 รายงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติด ของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2546

สถานบำบัด	จำนวนผู้รับการบำบัดทุกรูปแบบ (คน)		วิธีการบำบัด (คน)			ลักษณะการเข้าบำบัด (คน)		ผลการบำบัด (คน)		
	ผู้เสพ	ผู้ติด	ชุมชนบำบัด	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	สมัครใจ	บังคับบำบัด	อยู่ระหว่าง	ครบกำหนด	ไม่ครบกำหนด
รพ.ศรีธัญญา	322	4,572	456	3,602	836	4,894	-	3,002	552	149
รพ.สวนสราญรมย์	558	1,451	208	1,441	360	1,983	26	928	1,815	19
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	384	1,714	384	1,043	671	2,098	-	2,098	-	-
รพ.พระศรีมหาโพธิ์	3,614	676	2,333	1,746	211	2,005	2,285	4,199	47	41
รพ.สวนปรุง	62	4,753	72	3,033	1,710	4,676	139	2,888	1,673	62
สถาบันราชานุกูล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	-	7,238	1,504	4,791	943	7,185	53	2,855	380	145
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	-	1,456	-	1,300	156	1,432	24	808	604	44
รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์	25	1,477	-	806	696	1,490	12	1,377	77	26
รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	36	4,718	137	3,556	1,061	4,030	724	2,058	2,619	27
รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	44	1,052	28	973	95	1,096	-	5,716	624	182
รพ.ยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	109	-	-	109	-	109	-	109	-	11
รพ.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์	-	2,019	-	1,856	163	2,019	-	1,952	67	-
รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์	424	175	12	536	51	477	122	418	106	75
รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	615	545	-	938	222	1,137	23	160	144	29
สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	133	193	132	194	-	294	32	155	42	648
สถาบันจิตเวชเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	32	-	26	6	-	32	-	31	-	-
รวมกรมสุขภาพจิต	6,358	32,039	5,292	25,930	7,175	34,957	3,440	28,754	8,750	1,458

ที่มา : แบบรายงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพของกระทรวงสาธารณสุข รายสัปดาห์

รายงานสถานการณ์การให้ความช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบอุทกภัย หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

****

ศูนย์ปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย
กรมสุขภาพจิต

จากอุทกภัยที่ผ่านมาทำให้เกิดน้ำท่วมในภาคเหนือ ภาคกลาง ภาคตะวันออกและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้ออกหน่วยให้การช่วยเหลือประชาชนที่ประสบภัย ทั้งการช่วยเหลือทางกาย ทางจิต ให้คำปรึกษา รวมทั้งส่งต่อในกรณีที่ผู้ประสบภัยอยู่ในภาวะที่ต้องการการช่วยเหลืออย่างรีบด่วน ตั้งแต่ กันยายน- ตุลาคม 2546 ได้ผลสรุปดังนี้

1. หน่วยงานที่ออกหน่วยให้การช่วยเหลือจำนวน 11 หน่วยงาน คือ

- โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	จำนวน	8	ครั้ง
- สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	จำนวน	1	ครั้ง
- โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	จำนวน	2	ครั้ง
- โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	จำนวน	3	ครั้ง
- โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	จำนวน	2	ครั้ง
- โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	จำนวน	3	ครั้ง
- โรงพยาบาลสวนปรุง	จำนวน	2	ครั้ง
- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	จำนวน	2	ครั้ง
- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	จำนวน	3	ครั้ง
- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	จำนวน	3	ครั้ง
- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	จำนวน	2	ครั้ง
	รวม	31	ครั้ง

2. จังหวัดที่ได้รับการช่วยเหลือ จำนวน 15 จังหวัด

- จังหวัดเลย
- จังหวัดเชียงใหม่
- จังหวัดมหาสารคาม
- จังหวัดสุรินทร์
- จังหวัดปราจีนบุรี
- จังหวัดนครสวรรค์
- จังหวัดพะเยา
- จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
- จังหวัดกาฬสินธุ์
- จังหวัดอุดรธานี
- จังหวัดหนองคาย
- จังหวัดสุโขทัย
- จังหวัดจันทบุรี
- จังหวัดเชียงราย
- จังหวัดเพชรบุรี

3. บุคลากรที่ปฏิบัติงานให้ความช่วยเหลือ จำนวน 186 คน ประกอบด้วย
   - แพทย์ จำนวน 16 คน
   - พยาบาล จำนวน 70 คน
   - นักจิตวิทยา จำนวน 24 คน
   - นักสังคมสงเคราะห์ จำนวน 8 คน
   - อื่น ๆ จำนวน 68 คน

4. ผลการให้ความช่วยเหลือ
   4.1 โรคทางกาย จำนวน 789 ราย
   4.2 โรคทางจิต จำนวน 300 ราย โรคที่พบได้แก่
   - โรค Anxiety disorder
   - โรค Tension headache
   - โรค Depression disorder
   - โรค Stress disorder, Stress Reaction
   - โรค Schizophrenia
   - โรค Acute Psychosis
   - G.A.D
   - Senile Psychosis
   - Insomnia
   - M.R.
   - Mild depressive disorder
   - Dysthymia
   - Adjustment disorder
   - Somatoform disorder
   - Alcohol dependence
   - Induce Psychosis
   - Early demantia

   4.3 การให้คำปรึกษา ได้ให้บริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ประสบภัย จำนวน 412 ราย
   4.4 การส่งต่อ ได้ส่งผู้ประสบภัยเพื่อเข้ารับการรักษาต่อ จำนวน 7 ราย

5. งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินการ จำแนกออกเป็น
   5.1 ค่าเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2546 56,943 บาท
   ปีงบประมาณ 2547 497 บาท
   5.2 ถุงยังชีพ ปีงบประมาณ 2546 450 ถุง
   ปีงบประมาณ 2547 1,647 ถุง
   5.3 ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ 30,131 บาท ประกอบด้วย
   - คู่มือช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติสำหรับบุคลากรสาธารณสุข
   - ค่าเบี้ยเลี้ยง , ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
   - ค่าจ้างเหมารถรับจ้างขนถุงยังชีพ

****

ตารางที่ 15 รายงานสถานการณ์และการช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบสาธารณภัยและอุบัติภัย ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

ลำดับที่	หน่วยงาน	พื้นที่ดำเนินการ	วันที่ดำเนินการ	บุคลากรที่ปฏิบัติงาน					ผลการให้ความช่วยเหลือ (ราย)				งบประมาณที่ใช้ (บาท)		
				แพทย์	พยาบาล	นักจิตวิทยา	นักสังคมฯ	อื่น ๆ	ทางกาย	ทางจิต	ให้คำปรึกษา	ส่งต่อ	ค่าเวชภัณฑ์	ถุงยังชีพ	อื่น ๆ
1	รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์	ในเขตเทศบาลเมืองเลย	16 กย. 46	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
		ในเขตเทศบาลเมืองเลย	17 กย. 46	-	1	-	-	2	21	-	-	-	3,318	-	-
		ในเขตเทศบาลเมืองเลย ต.ชัยพฤกษ์ ต.นายาน	18 กย. 46	-	2	-	1	-	41	-	-	-	-	-	-
		ต.นาโป่ง ต.นาดินดำ	19 กย. 46	1	2	1	-	-	28	-	-	-	4,424	-	-
		เขตเทศบาล	20 กย. 46	1	2	1	-	-	27	-	-	-	4,266	-	-
		ต.นาอ้อ ต.ศรีสองรัก	21 กย. 46	1	2	1	1	-	84	-	-	-	13,272	-	-
		ต.ศรีสองรัก	22 กย. 46	1	3	1	-	-	28	-	-	-	4,424	-	-
		ต.ธาตุ อ.เชียงคาน	23 กย. 46	1	3	1	-	-	75	-	-	-	11,850	-	-
2	สถาบันพัฒนาการเด็กฯ	บ้านหนองอ้อม ต.แม่ข่า อ.ฝาง จ.เชียงใหม่	17 กย. 46	-	3	2	-	2	-	-	75	3	-		-
3	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	จ.มหาสารคาม	22 กย. 46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		คู่มือช่วยเหลือฯ 50 เล่ม
	จ.สุรินทร์	23 กย. 46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			คู่มือช่วยเหลือฯ 50 เล่ม
4	รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ	บ้านแจ้งจม ต.เจ้าท่า อ.กมลาไสย บ้านท่าเยี่ยม ต.ลำชี อ.ฆ้องชัย จ.กาฬสินธุ์	24 กย. 46	1	4	1	1	2	47	98	1	1	3,752		-

รายงานสถานการณ์และการช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบสาธารณภัยและอุบัติภัย ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

ลำดับที่	หน่วยงาน	พื้นที่ดำเนินการ	วันที่ดำเนินการ	บุคลากรที่ปฏิบัติงาน					ผลการให้ความช่วยเหลือ (ราย)				งบประมาณที่ใช้ (บาท)		
				แพทย์	พยาบาล	นักจิตวิทยา	นักสังคมฯ	อื่น ๆ	ทางกาย	ทางจิต	ให้คำปรึกษา	ส่งต่อ	ค่าเวชภัณฑ์	ถุงยังชีพ	อื่น ๆ
	รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ	บ้านตาลเดี่ยว บ้านเชียงงาม ต.หนองหาน จ.อุดรธานี บ้านทุ่งสวรรค์ บ้านเดื่อ อ.สระใคร จ.หนองคาย	25 กย. 46	1	6	1	1	3	47	113	1	1	3,904		-
5	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ฯ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	สถานีอนามัยบ้านน้ำเลียง ต.ท่าฉนวน อ.กงไกรลาศ จ.สุโขทัย	26 กย. 46	1	6	2	-	4	22	27	2	1	1,620	150	10,765
		สถานีอนามัยบ้านเพชรไฝ อ.เมือง จ.สุโขทัย	26 กย. 46	1	6	2	-	4	16	27	3	-	905	150	-
6	รพ.จิตเวชนครราชสีมาฯ ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	-บ้านท่าตูม บ้านกุดเวียง ต. ท่าตูม อ.เมือง จ.มหาสารคาม	30 กย. 46	1	2	2	-	6	47	7	7	-	1,650 3,000	100 -	-
7	รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	-ต.กบินทร์ ต.นาแขม อ.กบินทร์ฯ จังหวัดปราจีนบุรี	26 กย.46	1	2	1	1	2	7	2	6	-	304	50	-
		-ต.จันทนิมิต ต.ท่าช้าง อ.เมือง จ.จันทบุรี	15 กย.46	1	2	1	1	2	7	3	3	1	254	-	-
	รวม			**12**	**48**	**17**	**6**	**29**	**497**	**277**	**98**	**7**	**56,943**	**450**	**10,765**

รายงานสถานการณ์และการช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบสาธารณภัยและอุบัติภัย ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2547

ลำดับที่	หน่วยงาน	พื้นที่ดำเนินการ	วันที่ดำเนินการ	บุคลากรที่ปฏิบัติงาน					ผลการให้ความช่วยเหลือ (ราย)				งบประมาณที่ใช้ (บาท)		
				แพทย์	พยาบาล	นักจิตวิทยา	นักสังคมฯ	อื่น ๆ	ทางกาย	ทางจิต	ให้คำปรึกษา	ส่งต่อ	ค่าเวชภัณฑ์	ถุงยังชีพ	อื่น ๆ
1	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ฯ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	ต.ท่าไม้ อ.ชุมแสง จ.นครสวรรค์	9 ตค. 46	1	5	1	-	6	67	22	2	-	315	197	1,766
2	รพ.จิตเวชนครราชสีมาฯ ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	-ต.อุดมทรัพย์ อ.วังน้ำเขียว จ.นครราชสีมา	16 ตค.46	1	3	1	-	3	200	-	-	-	-	200	-
		-อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี	16 ตค. 46	1	5	1	1	2	25	1	1	-	182	350	-
3	รพ.สวนปรุง	- จ.เชียงราย	7-8 ตค.46	-	4	1	-	4	-	-	159	-	-	150	9,650
		- จ.พะเยา	14-15 ตค.46	-	3	1	1	4	-	-	152	-	-	150	7,950
4	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	- อ.ท่ายาง อ.บ้านลาด อ.บ้านแหลม จ.เพชรบุรี	24-25 ตค.46	-	2	1	-	11	-	-	-	-	-	400	
		-อ.เมือง จ.ประจวบคีรีขันธ์	26 ตค.46	1	-	1	-	9	-	-	-	-	-	200	
	รวม			4	22	7	2	39	292	23	314	0	497	1,647	19,366

ผลการดำเนินงานด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

1. โครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
2. โครงการพัฒนามาตรฐานบริหารปรึกษาเรื่องเอดส์
3. โครงการสุขภาพจิตผู้ต้องขัง
4. โครงการจิตสังคมบำบัดผู้เสพยาบ้า
5. โครงการพัฒนางานสุขภาพจิตแม่และเด็กในศูนย์สุขภาพชุมชน
6. โครงการพัฒนาบริการผู้ป่วยใน กรณีศึกษาโรงพยาบาลจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 12 แห่ง

1. โครงการ "การป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย"

ปัจจุบันประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างทางเศรษฐกิจและสังคม ทำให้เกิดการที่ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตของประชาชน คนเกิดความเครียด ปรับตัวไม่ทัน แก้ไขปัญหาโดยใช้ความรุนแรง ผลของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของประชาชน ซึ่งปัญหาโรคซึมเศร้าเป็นปัญหาสุขภาพจิตอย่างหนึ่งที่มีความสำคัญและทวีความรุนแรงยิ่งขึ้น นับว่าปัญหาโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่ต้องเร่งรัดแก้ไขอย่างรวดเร็ว กรมสุขภาพจิตได้เล็งเห็นความสำคัญของภาวะวิกฤตสุขภาพจิตระดับชาตินี้ ซึ่งได้ดำเนินการต่อเนื่องจากปี 2545 เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีด้านการดูแลช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ให้มีความสอดคล้องกับสภาพปัญหา โดยดำเนินการนำร่องวิธีการแก้ไขด้วยการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ครู ผู้นำชุมชน ให้มีความรู้ความเข้าใจ สามารถประเมินผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายตลอดจนช่วยเหลือเบื้องต้น พร้อมกับการจัดระบบการให้บริการ เพื่อเข้ามารองรับครอบคลุมตั้งแต่ระดับ รพศ./รพท. จนถึงระดับสถานีอนามัย จึงได้จัดทำโครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

ผลการดำเนินงาน

1. จัดทำเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลทางระบาดวิทยาของภาวะการพยายามฆ่าตัวตาย

2. ดำเนินงานเฝ้าระวัง ดูแล และช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายใน 31 จังหวัด และในโรงพยาบาลจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต 10 แห่ง

3. ร้อยละ 100 ของ รพศ./ รพท. ร้อยละ 90 ของ รพช. ร้อยละ 60 ของ สอ./ PCU มีระบบการดูแลและเฝ้าระวังผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

4. ร้อยละ 74 ของบุคลากร รพศ. / รพท. / รพช. / สอ. / PCU สามารถประเมินและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวน เงิน 6,617,009.90 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. ประชาชนที่มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้รับการป้องกันและช่วยเหลืออย่างเหมาะสม

2. บุคลากรสาธารณสุข บุคลากรในสถานศึกษา ผู้นำชุมชนและประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ สามารถประเมินภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

การวางแผนการดำเนินงานในขั้นต่อไป

กรมสุขภาพจิตได้วางแผนการดำเนินโครงการต่อเนื่องในปี 2547 คือโครงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย เพื่อพัฒนาองค์ความรู้การป้องกันการฆ่าตัวตาย, การอบรมให้ความรู้แก่ DI / หมอดู / นักข่าว, ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อมวลชนและจัดทำฐานข้อมูลการฆ่าตัวตายของประเทศ

2. โครงการพัฒนามาตรฐานบริการปรึกษาเรื่องเอดส์

การให้บริการปรึกษาเป็นกลวิธีหนึ่งที่จะช่วยให้การดูแลทางสังคมจิตใจแก่ผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์และญาติ การให้บริการที่มีประสิทธิภาพและมีมาตรฐานจะทำให้ผู้รับบริการและครอบครัวได้ประโยชน์สูงสุด กรมสุขภาพจิตจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีการให้การปรึกษา แก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะเพื่อนำไปสู่การให้บริการที่มีมาตรฐานและเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวิทยากร และผู้ให้การปรึกษาให้มีองค์ความรู้ใหม่ๆ ตลอดจนได้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์องค์ความรู้ระหว่างเครือข่าย

ผลการดำเนินงาน

1. ได้เกณฑ์ประเมินมาตรฐานการให้การปรึกษา และการให้การปรึกษา
2. ได้ต้นฉบับวิดีทัศน์การดำเนินการบริการแบบองค์รวมในระบบสาธารณสุข 1 ม้วน และสำเนา 10,300 ม้วน
3. ได้ต้นฉบับเทคโนโลยีการให้การปรึกษาขั้นพื้นฐาน/การให้การปรึกษาเรื่องเอดส์ 1 ชุด
4. ได้เกณฑ์การประเมินและตัวชี้วัดคุณภาพหลักสูตร
5. ได้กรอบแนวคิดในการพัฒนาเทคโนโลยีการให้การปรึกษายาเสพติด,ให้การปรึกษา เรื่องเพศในเยาวชน
6. ได้ต้นฉบับคู่มือการให้การปรึกษาเรื่อง Peer Counselling
7. ได้เครือข่ายการพัฒนาองค์ความรู้และหลักสูตร เรื่อง การพัฒนาตนเองตามแนวพุทธและหลักสูตร Satir's Systemic Brief Therapy
8. ผลิตคู่มือเกณฑ์ประเมินมาตรฐานการให้การปรึกษาเรื่องเอดส์และทั่วไป 10,000 เล่ม
9. สัมมนาเครือข่ายวิทยากร/ผู้ให้การปรึกษาด้านการพัฒนาตนเองแนวพุทธ 114 คน
10. สัมมนาเครือข่ายวิทยากร/ผู้ให้การปรึกษาตามแนว Satir's Brief Therapy 198 คน

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ ประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 4,040,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้รับบริการการให้การปรึกษาในโรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป ได้รับการให้ปรึกษาและการดูแลทางสังคมจิตใจ ที่มีมาตรฐานและสามารถแก้ไข ปัญหาสุขภาพจิตที่ประสบอยู่ได้

3. โครงการพัฒนางานสุขภาพจิตสำหรับผู้ต้องขัง

จากการสำรวจผู้ต้องขังในเรือนจำทั่วประเทศ ตั้งแต่ปี 2543 - 2545 พบว่า มีอัตราการเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในแต่ละปี ทำให้เกิดสภาพแออัด ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพกาย ปัญหาสุขภาพจิตและความผิดปกติทางจิตแก่ผู้ต้องขัง และผู้ต้องขังที่มีความผิดปกติทางจิตไม่ได้รับการดูแลและบำบัดอย่างถูกต้อง สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิตจึงได้จัดทำโครงการดังกล่าวเพื่อทราบสภาวะสุขภาพจิตของผู้ต้องขังในเรือนจำ เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจด้านการบำบัดฟื้นฟูสุขภาพจิตแก่บุคลากร / ผู้ดูแลผู้ต้องขัง ให้สามารถปรับตัวและมีความพร้อมที่จะออกไปดำเนินชีวิตอยู่ร่วมกับครอบครัวได้อย่างเหมาะสม

ผลการดำเนินงาน

1. ได้หลักสูตรการอบรมการดูแลสุขภาพจิตสำหรับผู้ต้องขัง 5 หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตร "การให้การปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขัง สำหรับผู้ให้การปรึกษาในเรือนจำ" / "การดูแลการดูแลสุขภาพจิตผู้ต้องขัง สำหรับอาสาสมัครผู้ต้องขัง" / "การดูแลสุขภาพจิตตนเองและ ผู้ต้องขังสำหรับบุคลากรของเรือนจำ" / "การพัฒนาสุขภาพจิตในเรือนจำ" / "การบำบัดรักษาผู้ต้องขังที่มีปัญหาจิตเวชสำหรับแพทย์"

2. ได้เทคโนโลยีการดูแลสุขภาพจิตสำหรับผู้ต้องขัง ดังนี้

คู่มือ "การอยู่อย่างมีความสุขในเรือนจำ" / คู่มือ "การจัดการภาวะจิตเวชฉุกเฉินในเรือนจำ" / คู่มือ "เข้าใจและช่วยเหลือผู้ต้องขังที่มีอารมณ์แปรปรวน" / คู่มือ "เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีกว่าของผู้ต้องขังโรคจิต" / คู่มือ "รักและห่วงใยผู้ต้องขังสมองเสื่อม" / คู่มือ "การปรึกษาในเรือนจำ : ความสำคัญต่อคุณภาพชีวิตผู้ต้องขัง" อย่างละ 5,000 เล่ม สื่อประกอบการดูแลสุขภาพจิตผู้ต้องขัง เรื่อง "เทคนิคการให้การปรึกษาผู้ต้องขัง" ในรูปแบบ VDO จำนวน 200 ม้วน และVCD 300 แผ่น สื่อประกอบการดูแลสุขภาพจิตผู้ต้องขัง เรื่อง "การประเมินอาการและสภาพจิตของผู้ต้องขัง" ในรูปแบบ VDO จำนวน 200 ม้วน และVCD 300 แผ่น

3. ได้ต้นฉบับแบบสำรวจสภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขังในเรือนจำที่จะนำไปจัดพิมพ์เพิ่มเพื่อใช้ในการรวบรวมข้อมูล

4. บุคลากรกรมสุขภาพจิต 24 คน ผ่านการอบรมการเป็นวิทยากรถ่ายทอดหลักสูตรการดูแลสุขภาพจิตสำหรับผู้ต้องขังได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม บุคลากรกรมราชทัณฑ์และอาสาสมัคร รวม 908 คน ได้รับความรู้และทักษะการดูแลสุขภาพจิตของผู้ต้องขัง

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ ประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 7,704,500 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้ต้องขังในเรือนจำที่ป่วยทางจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปที่มีแนวโน้มก่อคดีได้รับการดูแลทางด้านสุขภาพจิตในเบื้องต้น และได้รับการดูแลด้านเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม

4. โครงการจิตสังคมบำบัดผู้เสพยาบ้า

ปัญหายาเสพติดยังคงเป็นปัญหารุนแรงและต่อเนื่องในสังคมไทย ซึงเป็นปัญหาระดับชาติที่จะต้องดำเนินการอย่างเร่งด่วนในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติด การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันปัญหายาเสพติด กรมสุขภาพจิตจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการให้การปรึกษาเรื่องสารเสพติดในวัยรุ่น รวมทั้งสนับสนุนการพัฒนาวิชาการของเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานจิตสังคมบำบัดสำหรับผู้ติดยาบ้า

ผลการดำเนินงาน

1. ได้ต้นฉบับเทคโนโลยีการป้องกันและแก้ไข
2. ได้ร่างคู่มือการรณรงค์ป้องกันปัญหายาเสพติด จำนวน 100 เล่ม
3. ผลิตวีดีทัศน์การให้การปรึกษาในสถานการณ์ยาเสพติด 5,000 ชุด , คู่มือการให้การปรึกษายาเสพติด 5,000 ชุด
4. อบรมบุคลากรสาธารณสุขเรื่อง การให้การปรึกษาเรื่องสารเสพติดในวัยรุ่น 400 คน
5. จัดประชุมวิชาการให้กับบุคลากรเครือข่ายการดำเนินงานจิตสังคมบำบัด จำนวน 1,000 คน

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ ประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 15,466,750.92 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ประชาชนผู้เป็นกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเสพ และกลุ่มที่ติดสารเสพติด ได้รับบริการปรึกษาและบริการบำบัดรักษา เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด

5. โครงการพัฒนางานสุขภาพจิตแม่และเด็กในศูนย์สุขภาพชุมชน

นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้หน่วยบริการด้านสุขภาพได้ใกล้ชิดประชาชนมากที่สุด จึงเป็นที่มาของการดำเนินงานบริการการสุขภาพใกล้บ้านใกล้ใจ ศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นหน่วยบริการที่ผสมผสานทั้งด้านร่างกาย จิตใจ นอกจากเป็นหน่วยบริการแล้วยังได้ประสานกับองค์กรชุมชนในท้องถิ่น เพื่อพัฒนาความรู้ของประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพ อันนำไปสู่การบรรลุสุขภาพที่ดี การพัฒนางานสุขภาพจิตแม่และเด็ก เป็นการพัฒนาการเด็กทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคมควบคู่กันไป ซึ่งเป็นการสร้างรากฐานที่สำคัญของชีวิต

ผลการดำเนินงาน

1. ผลิตเทคโนโลยี เรื่อง ความฉลาดทางอารมณ์ ซึ่งประกอบด้วย 1) แผ่นพับและโปสเตอร์ เรื่อง "พ่อแม่ยุคใหม่ใส่ใจลูกรัก พัฒนาอีคิว" 2) โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ 3) แบบ

คัดกรองความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ 3-5 ปี 4) คู่มือความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ 3-5 ปี สำหรับผู้ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน

2. เทปเพลงความฉลาดทางอารมณ์เด็ก 4,000 ม้วน
3. วิจัยแบบคัดกรองความฉลาดทางอารมณ์เด็กในศูนย์สุขภาพชุมชน
4. ผลิตสื่อเพื่อการรณรงค์ความฉลาดทางอารมณ์เด็ก 3,000 ชุด
5. พัฒนารูปแบบการดำเนินงานสุขภาพจิตในศูนย์สุขภาพชุมชน

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ ประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 1,926,300 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. ได้มีการพัฒนางานสุขภาพจิตแม่และเด็กในศูนย์สุขภาพชุมชน
2. ได้เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตในศูนย์สุขภาพชุมชน

6. โครงการการพัฒนาบริการผู้ป่วยใน กรณีศึกษาโรงพยาบาลจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 12 แห่ง

โรงพยาบาลจิตเวชเป็นหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตกระทรวงสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่สำคัญในการดูแลบำบัดรักษา ตลอดจนส่งเสริมฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาทางสุขภาพจิต โดยเฉพาะในกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการทางจิตรุนแรงจะถูกรับไว้รักษาในโรงพยาบาล ดังนั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่โรงพยาบาลจิตเวชควรมีระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ (Efficiency) ก่อให้เกิดประสิทธิผล (Effectiveness) สูงสุด โดยผู้ป่วยทุกคนได้รับบริการด้วยความเสมอภาค (Equity) ซึ่งควรยึดหลักการดูแลรักษาให้ผู้ป่วยเสียค่าใช้จ่ายน้อยที่สุดแต่ได้รับการรักษาอย่างดีที่สุด (Economics) แต่ผลการศึกษาที่ผ่านมาแสดงให้เห็นถึงปัญหาสำคัญหลายอย่างที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยในขณะรับการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวช ได้แก่ การเสียชีวิต การเสียชีวิตอย่างปัจจุบันทันด่วนโดยไม่ทราบสาเหตุ การฆ่าตัวตายของผู้ป่วย การได้รับบาดเจ็บ การเกิดโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล การระบาดของโรคติดเชื้อ การกลับมารักษาซ้ำ การหลบหนี และการอยู่โรงพยาบาลเป็นเวลานานของผู้ป่วยในโรงพยาบาลจิตเวช จึงควรดำเนินงานโครงการวิจัยเพื่อแก้ไขและลดปัญหาดังกล่าว

ผลการดำเนินงาน

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการวิจัยทางวิทยาการระบาด
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาเครื่องมือวิจัย
3. ดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัย
4. นิเทศงานการเก็บข้อมูลวิจัย
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอผลการวิจัย

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณหมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ประจำปีงบประมาณ 2546 จำนวนเงิน 800,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. เป็นการสร้างเครือข่ายนักวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์สาขาวิทยาการระบาดให้สามารถแก้ปัญหาและพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลสูงสุด

2.ทราบอัตราและปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิต การเสียชีวิตปัจจุบันทันด่วนโดยไม่ทราบสาเหตุ การพยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายของผู้ป่วย การได้รับบาดเจ็บ การเกิดโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล การระบาดของโรคติดเชื้อ การกลับมารักษาซ้ำ การหลบหนี และการอยู่โรงพยาบาลเป็นเวลานานของผู้ป่วยในโรงพยาบาลจิตเวช

ด้านวิชาการและงานวิจัย

โครงการสำคัญด้านวิชาการ วิจัย และพัฒนา

1. โครงการพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อแก้ไขปัญหาภาระโรคเรื้อรังทางจิตเวช
2. โครงการระบาดวิทยาสุขภาพจิต
3. โครงการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนจังหวัดสกลนครและจังหวัดขอนแก่น
4. โครงการศึกษาผลการนำ Case Management มาประยุกต์ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน
5. โครงการพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในศูนย์สุขภาพจิตชุมชนและสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับในจังหวัดนนทบุรี
6. โครงการศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวกับการทำร้ายตนเองในประเทศไทย
7. โครงการศึกษาเพื่อการพัฒนาดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย
8. โครงการพัฒนาบริการผู้ป่วยใน กรณีศึกษาโรงพยาบาลจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 12 แห่ง

1. โครงการพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อแก้ไขปัญหาภาระโรคเรื้อรังทางจิตเวช

ในยุคที่ประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงทางภาวะเศรษฐกิจและสังคมเกิดขึ้นมากและรวดเร็ว ทั้งด้านโครงสร้างทางสังคม ความเป็นอยู่ของประชากร รวมถึงลักษณะการดำเนินชีวิตของประชาชนที่เปลี่ยนแปลงไปมาก ส่งผลกระทบต่อภาวะความเจ็บป่วยทั้งทางกายและทางจิต ดังนั้น กรมสุขภาพจิตจึงทำโครงการพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อแก้ไขปัญหาภาระโรคเรื้อรังทางจิตเวช เพื่อเข้าใจสภาพปัญหา การเกิดปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาทางด้านจิตเวช

ผลการดำเนินการ

1. สำรวจหาความชุกและอุบัติการณ์ของโรคเรื้อรังทางจิตเวชของประเทศไทย
2. ศึกษา DALY ของโรคเรื้อรังทางจิตเวชของประเทศไทย
3. พัฒนาเทคโนโลยีเพื่อแก้ไขปัญหาภาระโรคเรื้อรังทางจิตเวช
4. จัดทำแบบคัดกรองและแบบวินิจฉัยโรคทางจิตเวช

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ ประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 2,550,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ทำให้ทราบความชุกและปัจจัยที่ก่อให้เกิดภาระโรคเรื้อรังทางจิตเวช ทราบถึง DALY ภาระโรคเรื้อรังทางจิตเวช ทำให้นำผลการศึกษาไปใช้เป็นแนวทางที่เหมาะสมในการศึกษาการส่งเสริมป้องกัน รักษาและฟื้นฟู และเผยแพร่ให้แก่ประชาชน และหน่วยงานที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบในการดูแลหรือให้การรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหาภาระโรคเรื้อรังทางจิตเวช

2. โครงการระบาดวิทยาสุขภาพจิต

ปัญหาสุขภาพจิตเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ จะเห็นว่าแนวโน้มของผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ซึ่งปัญหาสุขภาพจิตมิได้เกิดจากสาเหตุปัจจัยทางชีวภาพเพียงอย่างเดียว ปัจจัยทางจิตสังคม วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม ยังมีส่วนก่อให้เกิดปัญหาทางจิตได้ ซึ่งปัญหาทางจิตมิได้ก่อเกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเท่านั้น แต่ยังกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม รวมทั้งการพัฒนาประเทศในด้านต่างๆ ด้วย ดังนั้นการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชของประชาชน จึงจำเป็นต้องมีข้อมูลระบาดวิทยาสุขภาพจิตระบบการเฝ้าระวังสถานการณ์และแนวโน้มความเจ็บป่วยด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และเครื่องมือในการสำรวจภาวะสุขภาพจิตประชาชนในภาวะวิกฤตที่ได้มาตรฐาน

ผลการดำเนินงาน

1. จัดทำแบบสำรวจทางระบาดวิทยาที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศด้านสุขภาพจิตและจิตเวช / แบบสำรวจภาวะสุขภาพจิตของประชาชนทางโทรศัพท์ / เครื่องมือในการสำรวจภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในภาวะวิกฤตจากอุบัติเหตุหมู่ อุทกภัย วาตภัย วินาศภัย และการชุมนุมประท้วง 1 ชุด
2. รายงานการสำรวจทางระบาดวิทยา ปัญหาสำคัญของประเทศด้านสุขภาพจิตและจิตเวช 1,000 เล่ม
3. รายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์และแนวโน้มความเจ็บป่วยด้านสุขภาพจิตและจิตเวช 3,000 เล่ม

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ ประจำปี 2546 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 4,000,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. มีข้อมูลความชุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสำคัญของประเทศด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
2. สถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศมีการเฝ้าระวังสถานการณ์และแนวโน้มความเจ็บป่วยด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
3. มีเครื่องมือสำรวจภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในภาวะวิกฤต

3.โครงการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน จังหวัดสกลนครและขอนแก่น

สถานการณ์ต่างๆ เช่น การเพิ่มของประชากร ความเจริญทางวิทยาศาสตร์ คนไทยมีค่านิยมแบบวัตถุมากขึ้น ส่งผลให้เกิดการแข่งขัน เอารัดเอาเปรียบ คนกลุ่มใหญ่มีชีวิตที่ดิ้นรน มีความอัตคัดขัดสนทำให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต โดยเฉพาะความเครียดเกิดขึ้นมาก การส่งเสริม

ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตั้งแต่เริ่มแรก ไม่ให้ทวีความรุนแรงมากขึ้น โดยเน้นการมีส่วนร่วมของประชาชนให้สามารถช่วยเหลือตนเอง ตลอดจนส่งเสริมให้ผู้นำชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วย ซึ่งจะช่วยให้ประชาชนมีปัญหาสุขภาพจิตลดลง สามารถพัฒนาศักยภาพของตนเองในการดำเนินชีวิตอยู่ในสังคมอย่างปกติสุข และเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ

ผลการดำเนินการ

1. อบรมเรื่องแบบแผนการเผชิญปัญหาและการคลายเครียดแก่เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล จำนวน 25 คน
2. ประชุมชี้แจงแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำชุมชน องค์กรเอกชน เพื่อหารูปแบบตามความต้องการของพื้นที่ จำนวน 152 คน
3. อบรมเจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำชุมชน องค์กรเอกชน เรื่องการเผชิญปัญหาและการคลายเครียด ฝึกทักษะการเก็บข้อมูลตามแบบวัดความเครียด จำนวน 187 คน
4. อบรมแกนนำครอบครัวเพื่อช่วยเหลือผู้มีความเครียด จำนวน 79 คน
5. ประเมินผลภายหลังอบรม 2 ระยะ (3 เดือน และ 6 เดือน)
6. จัดทำคู่มือการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนและแผนการสอน เรื่อง มารู้จักความเครียดกันเถอะ โดยพัฒนาแผนการสอนจากการปฏิบัติจริง

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ ประจำปี 2546 งบดำเนินงาน โครงการวิจัย จำนวนเงิน 592,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. ประชาชนสามารถใช้วิธีการในการเผชิญปัญหาและคลายเครียดได้อย่างสร้างสรรค์
2. มีรูปแบบการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและคัดกรองผู้มีปัญหาสุขภาพจิตตั้งแต่ระยะแรก เพื่อการช่วยเหลือได้อย่างรวดเร็วขึ้น ช่วยในการประหยัดงบประมาณของประเทศชาติในการรักษาพยาบาลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ไม่ให้รุนแรงมากขึ้น
3. นำผลการศึกษาที่ได้รับไปขยายผลในชุมชนอื่น ๆ ต่อไป

4. โครงการการศึกษาผลการนำ Case Management มาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน

จากการที่ได้พัฒนาเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล ให้มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน ทำให้มีรูปแบบการประสานงานในการดูแลผู้ป่วยที่ดี การนำระบบ Case Management มาประยุกต์เข้ากับระบบการทำงานประจำ จะทำให้ผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบ ซึ่งจะช่วยลด Readmit และลดต้นทุนในการอยู่รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชนานๆ ส่งผลให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี และอยู่ในชุมชนได้นานที่สุด

ผลการดำเนินการ

1. อบรมเจ้าหน้าที่เรื่อง Case Management จำนวน 30 คน และจัดทำคู่มือการดำเนินงาน Case Management CARE MAP ในโรงพยาบาลและในชุมชน

2. ประชุมเครือข่ายเพื่อให้อำเภอที่พร้อมเข้าร่วมโครงการจำนวน 89 คน

3. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชนและผู้ป่วยในโครงการ Case Management จำนวน 84 ราย

4. อบรมเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมโครงการในโรงพยาบาลเครือข่าย 337 คน

5. ประชุมผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขทุกเดือน

6. จัดประชุม Case Conference ในชุมชน จำนวน 2 ครั้ง

7. จัดประชุมสัมมนาเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต จำนวน 300 คน

8. มี Case Management 38 คน กลับมา readmit 3 คน เนื่องจากดื่มสุรา ยัง admit ใน รพ.2 คน เนื่องจากเป็น Case chronic ที่เหลือ 33 คน อยู่ระหว่างประเมินผลยังไม่กลับมา readmit

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ ประจำปี 2546 งบดำเนินงาน โครงการวิจัย จำนวนเงิน 914,840 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. มีระบบ Case Management เกิดขึ้นในพื้นที่ที่อยู่ในโครงการวิจัย

2. ผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในชุมชนได้นาน ลดความเสื่อมของบุคลิกภาพ

3. เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล มีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน

4. เป็นข้อมูลพื้นฐานในการศึกษาวิจัยครั้งต่อไป

5. โครงการวิจัยและพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ในศูนย์สุขภาพชุมชน และสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับในจังหวัดนนทบุรี

งานบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช พบว่าประชาชนนิยมมาใช้บริการในโรงพยาบาลเฉพาะทางจิตเวชเป็นจำนวนมาก เนื่องจากมีแพทย์เฉพาะทางรวมถึงมีการดูแลที่มีประสบการณ์มากกว่า ซึ่งพบว่าครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยนอกสามารถที่จะให้การรักษาในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โดยแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปได้ โรงพยาบาลศรีธัญญา จังหวัดนนทบุรี เป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับตติยภูมิ ตระหนักถึงความสำคัญของบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขทุกระดับ จึงได้ดำเนินการวิจัยและพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ในศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับในจังหวัดนนทบุรี โดยวิธีการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับได้ร่วมกันประเมินและวิเคราะห์ปัญหา ร่วมกันหาแนวทางในการพัฒนารูปแบบการบริการ มีขั้นตอนในการบริการ และมีมาตรฐานการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงมีระบบการส่งต่อที่มีมาตรฐาน และบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับเกิดความมั่นใจในการปฏิบัติงาน เพื่อ

ให้ประชาชนได้รับประโยชน์จากการได้รับบริการสุขภาพแบบใกล้บ้านใกล้ใจ สนองตอบต่อนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 30 บาท รักษาทุกโรค

ผลการดำเนินงาน

1. จัดประชุมผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตทุกระดับในจังหวัดนนทบุรีจำนวน 82 คน
2. พัฒนาความรู้ในเรื่องโรค การดูแล ยาทางจิตเวช ให้แก่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตจำนวน 59 คน
3. ทีมผู้วิจัยร่วมปฏิบัติงานบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่
4. ทีมผู้วิจัยติดตามเยี่ยมผู้เป็นโรคทางจิตเวชที่บ้าน ร่วมกับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในพื้นที่นำร่อง
5. จัดพิมพ์รายงานการวิจัย 1,500 เล่ม

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ ประจำปี 2546 งบดำเนินงาน โครงการวิจัย จำนวนเงิน 500,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในพื้นที่มีศักยภาพและมีความมั่นใจในการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงมีประสบการณ์ในการดูแลผู้เป็นโรคทางจิตเวช มีแนวทางในการพัฒนารูปแบบการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช และนำรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU) ไปปฏิบัติเพื่อให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน อีกทั้งมีคู่มือปฏิบัติงานบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับในจังหวัดนนทบุรี และคู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคจิตสำหรับญาติ

6. โครงการศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวกับการทำร้ายตนเองในประเทศไทย

จากรายงานสถิติสาธารณสุข ของสำนักนโยบายและแผนสาธารณสุขประจำปี 2544 ระบุว่า สาเหตุการตาย จากการมีเจตนาทำร้ายตนเอง (Intentional self - harm) พบว่ามีอัตรา 7.7 ต่อแสนประชากร เมื่อเทียบกับปี 2540 (ซึ่งเป็นปีที่ประเทศไทยยังไม่ประสพปัญหาภาวะวิกฤติเศรษฐกิจ) ซึ่งมีอัตรา 6.9 ต่อแสนประชากร แสดงให้เห็นว่าปัญหาการฆ่าตัวตายของคนไทยยังมีความรุนแรงอยู่ ขณะเดียวกันรูปแบบการกระทำฯ ได้เปลี่ยนรูปแบบจากมุ่งทำร้ายตนเองมาเป็นทำร้ายคนใกล้ชิดร่วมด้วย

การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายอย่างถูกต้อง จำเป็นต้องมีความรู้เกี่ยวกับสาเหตุและธรรมชาติของปัญหานั้น เพื่อให้สามารถอธิบายถึงสาเหตุการเกิดโรคและเหตุการณ์ที่ผิดปกติ และหาแนวทางการพัฒนาเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพในการค้นหา หรือเตือนภัยล่วงหน้า พร้อมทั้งหาวิธีและมาตรการต่าง ๆ ในการควบคุมป้องกันที่มีประสิทธิภาพจึงควรมีการศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการทำร้ายตนเอง พร้อมทั้งเปรียบเทียบความแตกต่างของปัจจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปพัฒนาระบบบริการและสร้างมาตรฐานการบริการทางจิตเวชสำหรับผู้ที่ตั้งใจทำร้ายตนเองและญาติ

ผลการดำเนินงาน

1. ศึกษาวิจัยปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการทำร้ายตนเอง ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 25 แห่ง
2. จัดประชุมชี้แจงคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้อง 4 ครั้ง 60 คน
3. จัดพิมพ์รายงานผลการวิจัย 100 เล่ม

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ ประจำปี 2546 งบดำเนินงาน โครงการวิจัย จำนวนเงิน 753,100 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ทราบถึงข้อมูลปัจจัยที่ทำให้เกิดการทำร้ายตนเองและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการให้บริการจิตเวชแก่ผู้ทำร้ายตนเองได้ให้การเฝ้าระวังอย่างมีประสิทธิภาพ

7. โครงการการศึกษาเพื่อการพัฒนาดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย

การพัฒนาดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทยอย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2537 จนถึงปัจจุบัน เพื่อให้ประชาชนได้ใช้แบบทดสอบและตระหนักรู้ในระดับสุขภาพจิตของตนเอง ซึ่งจะสามารถช่วยเหลือ แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้นด้วยตนเองได้ในระดับหนึ่ง อันจะส่งผลให้อัตราการเจ็บป่วยทางจิตตั้งแต่ระยะเริ่มแรก นอกจากนี้ ยังเป็นเครื่องมือในการประเมินภาวะสุขภาพจิตของกลุ่มคนหรือคนในชุมชนใดชุมชนหนึ่ง เพื่อเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในช่วงเวลาที่เปลี่ยนแปลงไป และจากการพัฒนาดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตในครั้งนี้ เป็นการพัฒนาดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทของสังคมไทย

ผลการดำเนินงาน

1. ได้แบบประเมินดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย 2 ชุด คือ ฉบับสมบูรณ์มี 54 ข้อ และฉบับสั้น มี 15 ข้อ
2. จัดทำรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ 200 เล่ม

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ ประจำปี 2546 งบดำเนินงาน โครงการวิจัย จำนวนเงิน 1,300,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

มีแบบประเมินดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย ซึ่งใช้ประเมินสุขภาพจิตของประชากร ตั้งแต่อายุ 15-60 ปี หากผลการประเมินพบว่าอยู่ในกลุ่มสุขภาพจิตต่ำกว่าคนทั่วไป ประชาชนที่อยู่ในกลุ่มนี้สามารถขอรับบริการปรึกษากับหน่วยงานสาธารณสุขใกล้บ้านได้ ซึ่งจะช่วยป้องกันปัญหาสุขภาพจิตได้ตั้งแต่เริ่มแรก

8.โครงการการพัฒนาบริการผู้ป่วยใน กรณีศึกษาโรงพยาบาลจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 12 แห่ง

โรงพยาบาลจิตเวชเป็นหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตกระทรวงสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่สำคัญในการดูแลบำบัดรักษา ตลอดจนส่งเสริมฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาทางสุขภาพจิต โดยเฉพาะในกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการทางจิตรุนแรงจะถูกรับไว้รักษาในโรงพยาบาล ดังนั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่โรงพยาบาลจิตเวชควรมีระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ (Efficiency) ก่อให้เกิดประสิทธิผล (Effectiveness) สูงสุด โดยผู้ป่วยทุกคนได้รับบริการด้วยความเสมอภาค (Equity) ซึ่งควรยึดหลักการดูแลรักษาให้ผู้ป่วยเสี่ยค่าใช้จ่ายน้อยที่สุดแต่ได้รับการรักษาอย่างดีที่สุด (Economics) แต่ผลการศึกษาที่ผ่านมาแสดงให้เห็นถึงปัญหาสำคัญหลายอย่างที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยในขณะรับการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวช ได้แก่ การเสียชีวิต การเสียชีวิตอย่างปัจจุบันทันด่วนโดยไม่ทราบสาเหตุ การฆ่าตัวตายของผู้ป่วย การได้รับบาดเจ็บ การเกิดโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล การระบาดของโรคติดเชื้อ การกลับมารักษาซ้ำ การหลบหนี และการอยู่โรงพยาบาลเป็นเวลานานของผู้ป่วยในโรงพยาบาลจิตเวช จึงควรดำเนินงานโครงการวิจัยเพื่อแก้ไขและลดปัญหาดังกล่าว

ผลการดำเนินงาน

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการวิจัยทางวิทยาการระบาด
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาเครื่องมือวิจัย
3. ดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัย
4. นิเทศงานการเก็บข้อมูลวิจัย
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอผลการวิจัย

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2546 งบดำเนินงานโครงการวิจัย จำนวนเงิน 800,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. เป็นการสร้างเครือข่ายนักวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์สาขาวิทยาการระบาดให้สามารถแก้ปัญหาและพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลสูงสุด

2. ทราบอัตราและปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิต การเสียชีวิตปัจจุบันทันด่วนโดยไม่ทราบสาเหตุ การพยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายของผู้ป่วย การได้รับบาดเจ็บ การเกิดโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล การระบาดของโรคติดเชื้อ การกลับมารักษาซ้ำ การหลบหนี และการอยู่โรงพยาบาลเป็นเวลานานของผู้ป่วยในโรงพยาบาลจิตเวช

รายงานการวิจัยปี 2546

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน
1.	ความคิดเห็นของบุคลากรกรมสุขภาพจิตต่อกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช	นางรวินันท์ ทองขาว	โรงพยาบาลศรีธัญญา
2.	ความรู้ ความเข้าใจ ความรู้สึกและการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุข ณ ศูนย์สุขภาพชุมชน ในการให้บริการสุขภาพจิต : ศึกษากรณีเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย จังหวัดนนทบุรี	นางสาวประพันธ์ วงศ์สวัสดิ์	โรงพยาบาลศรีธัญญา
3.	ความรู้ เจตคติต่อโรคลมชักของแพทย์ที่ปฏิบัติงานในส่วนภูมิภาค	แพทย์หญิงอรวรรณ ศิลปกิจ	โรงพยาบาลศรีธัญญา
4.	ความรู้ เจตคติต่อโรคลมชักของประชาชน	แพทย์หญิงอรวรรณ ศิลปกิจ	โรงพยาบาลศรีธัญญา
5.	การฝังเข็มและพุทธิปัญญา : กรณีศึกษา Evoked Potential P300	แพทย์หญิงอรวรรณ ศิลปกิจ และคณะ	โรงพยาบาลศรีธัญญา
6.	การฝังเข็มและกายภาพบำบัดในผู้ป่วยปวดหลัง	นางสาวรุ่งกาญจน์ กิ้มเซียะ และคณะ	โรงพยาบาลศรีธัญญา
7.	ความพร้อมของบุคลากรโรงพยาบาลศรีธัญญา ในการถ่ายทอดเทคโนโลยี	นางสาวศิริลักษณ์ สว่างวงศ์สิน และคณะ	โรงพยาบาลศรีธัญญา
8.	โครงการทดลองใช้อาหารแนวแมคโครไบโอติกในผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	นางสุนีย์ เอกวัฒนพันธ์ และคณะ	โรงพยาบาลศรีธัญญา
9.	สุขภาพจิตและกลไกทางจิตของผู้ต้องขัง	แพทย์หญิงดวงตา ไกรภัสสร์พงษ์ และคณะ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
10.	สภาวะสุขภาพจิตของนักโทษคดีความผิดต่อชีวิตและร่างกาย, สนทนากลุ่ม	แพทย์หญิงดวงตา ไกรภัสสร์พงษ์ และคณะ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
11.	ลักษณะคำตอบในแบบทดสอบ Rorschach ของผู้ป่วยโรคจิตเภทจากแอมเฟตามีนในสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	นางสาวสุพิน พรพิพัฒน์กุล	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
12.	การศึกษาปัจจัยทางจิตสังคมของผู้ป่วยโรคจิต จากการเสพยาบ้าที่โรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา	นางสาวสุชาดา ฑนทสาร	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
13.	การพัฒนา Mini International Neuropsychiatric Interview ฉบับภาษาไทย	พันธุ์นภา กิตติรัตนไพบูลย์ และคณะ	โรงพยาบาลสวนปรุง

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน
14.	การพัฒนาเครื่องชี้วัดความรุนแรงของการติดยา (Addiction Severity Index)	ลดาวัลย์ สกุณา และคณะ	โรงพยาบาลสวนปรุง
15.	การสำรวจปัจจัยเสี่ยงและโรคทางจิตเวชที่พบร่วมในผู้เสพแอมเฟตามีนหลังผ่านค่ายบำบัดที่ อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่	พันธุ์นภา กิตติรัตนไพบูลย์ และคณะ	โรงพยาบาลสวนปรุง
16.	จิตสำนึกในการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน ในอำเภอละเมิง จังหวัดเชียงใหม่	ลดาวัลย์ สกุณา และคณะ	โรงพยาบาลสวนปรุง
17.	ความสามารถเชิงความคิดความเข้าใจของผู้ป่วยโรคจิตจากเมทแอมเฟตามีน	ธิดารัตน์ ศรีสุโข และคณะ	โรงพยาบาลสวนปรุง
18.	การประเมินผลบริการจิตสังคมบำบัดสำหรับผู้ติดยาบ้าแบบผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่	สุมาลี สัยยะสิทธิพาณิชย์ และคณะ	โรงพยาบาลสวนปรุง
19.	การศึกษาการเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัยโรคจิตจากแอมเฟตามีนระหว่างปี พ.ศ. 2540-2544 ของผู้ป่วยที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่	อภิชาต ดำรงไชย และคณะ	โรงพยาบาลสวนปรุง
20.	การพัฒนาระบบการดูแลเด็กและเยาวชนสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนแห่งหนึ่งในประเทศไทย	นายบุญชัย นวมงคลวัฒนา และคณะ	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
21.	ประเมินผลระบบการดูแลเด็กและเยาวชนสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนแห่งหนึ่งในประเทศไทย	นายบุญชัย นวมงคลวัฒนา และคณะ	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
22.	การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลผู้ที่มีภาวะวิตกกังวล อำเภออุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ	นางชุลีวรรณ เพียรทอง และคณะ	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
23.	สุขภาพทางอารมณ์กับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	นางเตือนตา วิโรจน์อุไรเรือง และคณะ	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
24.	การประเมินผลโครงการส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชชุมชน	นางพิมพ์ทอง เจ็กจันทึก และคณะ	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน
25.	การศึกษาเปรียบเทียบความคลาดเคลื่อนทางยาและมูลค่าคงค้างจ่ายคืนผู้ป่วยที่ใช้ระบบ medication profile และระบบใบสั่งยาในโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	นายกิติ ฉายศิริกุล และคณะ	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
26.	อุบัติการณ์โรคทางจิตเวชในผู้ป่วยที่มีอาการปวดศีรษะที่แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล และคณะ	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
27.	ความเครียดและสถานการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียดของบุคลากรโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ผศ.วิภาวรรณ ชะอุ่มเพ็ญสุขสันต์ และคณะ	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
28.	ความพึงพอใจในงานของผู้ให้บริการสุขภาพในเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	นางจลี เจริญสรรพ์	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
29.	ผลสำเร็จของงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน ปีงบประมาณ 2540-2545	นางสาวพรทิพย์ วงศ์สุบรรณ	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
30.	ผลของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านในพื้นที่ที่มีความพร้อม จังหวัดสุราษฎร์ธานี	นางวิภาวี จันทมัตตุการ	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
31.	ภาวะสุขภาพของผู้เสพพืชกระท่อมในอำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล และคณะ	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
32.	คุณภาพชีวิตและปัจจัยที่เกี่ยวข้องผู้สูงอายุในจังหวัดสุราษฎร์ธานี	นายบุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ และคณะ	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
33.	การศึกษาเพื่อการพัฒนาดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย	นายแพทย์ทวี ตั้งเสรี และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
34.	การศึกษาความถูกต้องของแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า	นายแพทย์ทวี ตั้งเสรี และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
35.	การศึกษาความถูกต้องของแบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	นายแพทย์อภิชัย มงคล และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
36.	การศึกษาผลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพจิตใจแก่ผู้ประสบอุทกภัยในเขต 6	นายแพทย์ทวี ตั้งเสรี และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
37.	พิธีไล่ผีปอบในช่วงการประชุม APEC : ผลการช่วยเหลือภาวะวิกฤตชุมชน	นางวัชรี หัตถพนม และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน
38.	กรณีศึกษาการดำเนินการจัดหาพัสดุโดยวิธีประมูลด้วยระบบอิเลคทรอนิกส์ (E-Auction) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	นางสาวภัทรา เชษฐ์โชติศักดิ์ นางลำดวน สีหะกุลัง	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
39.	การประเมินผลโครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย พ.ศ.2544-2546	นางสุพิน พิมพ์แสน และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
40.	ระบาดวิทยาของการทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตาย	นางสุพิน พิมพ์แสน และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
41.	ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังที่บ้านของผู้ดูแล	รศ.บุญวดี เพชรรัตน์ และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
42.	ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมองของประชาชนในภาคใต้	นางจุฑารัตน์ สถิรปัญญา และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
43.	การศึกษาเปรียบเทียบผลการบำบัดโดยใช้โปรแกรมจิตสังคมบำบัดสำหรับผู้ป่วยในแบบ 7 วัน และ 14 วัน	นางสาวนิตยา เศรษฐจันทร และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
44.	การศึกษาเปรียบเทียบสภาวะสุขภาพจิตนักเรียนที่มา และไม่มาโรงเรียนกรณีคลังแสงที่ 5 กรมสรรพวุธทหารบก อำเภอปากช่อง จังนครราชสีมา	นางกมลิน อุ่นจิตติกุล	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
45.	การศึกษาเปรียบเทียบบุคลิกภาพของนักเรียนที่มีอาการและไม่มีอาการอุปทานกลุ่ม โดยใช้แบบทดสอบ 16 PF ในจังหวัดนครราชสีมา	นางสาวดรุณี พัฒนขจร	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
46.	การควบคุมภาพการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก โดยใช้ตัวอย่างควบคุมคุณภาพ	นางดลพร ภูมิค้า	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
47.	ภาวะต่อมธัยรอยด์ทำงานต่ำกับการใช้ยาลิเทียมในผู้ป่วยโรงพยาบาลจิตเวช	นายวิรัช ลักคนสุวรรณ์ และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
48.	ความเชื่อด้านสุขภาพของผู้เสพยาบ้าที่มารับบริการ โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	นางสนาม บินชัย และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน
49.	ความพึงพอใจในพฤติกรรมการสอนภาคปฏิบัติของพยาบาลโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ จังหวัดนครสวรรค์	นางสนาม บินชัย และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
50.	การรับรู้ในความสามารถตนเองของผู้เสพยาบ้าที่มารับบริการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	นางสนาม บินชัย และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
51.	ปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะซึมเศร้าและการทำร้ายตนเองของผู้ป่วยที่มารับบริการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	นางสนาม บินชัย	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
52.	การทบทวนองค์ความรู้สุขภาพจิตและจิตเวช	นายแพทย์บัณฑิต ศรไพศาล และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์
53.	บริการสุขภาพจิต : การพัฒนานโยบาย	ดร.สมจิตต์ ลุประสงค์ และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์
54.	ผลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทโดยใช้ระบบผู้บริหารการดูแล ต่อทักษะการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภท	ดร.สมจิตต์ ลุประสงค์ และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์
55.	ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้คุณค่าของงานการปฏิบัติงานตามบทบาทและบรรยากาศ องค์การของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวช กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข	นางสาววิไลรัตน์ กัลยางาม และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์
56.	การศึกษาประสิทธิผลของการใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนในการส่งเสริมป้องกันและบำบัดรักษายาเสพติดในชุมชนโดยชุมชนในอำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว	นายแพทย์พลภัทร์ โล่เสถียรกิจ และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
57.	ปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยจิตเวชกลับมารักษาซ้ำภายใน 3 เดือนหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล (Readmission) ในโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	นายสุรัตน์ จรบุรมย์ และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
58.	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการหลบหนีของผู้ป่วยจิตเวชที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	นายสุรัตน์ จรบุรมย์ และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน
59.	ความรู้ และทัศนคติของญาติต่อการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	นายคมสันต์ มิ่งมิตรมี และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
60.	การศึกษาผลของการพัฒนางานตามมาตรฐานต่อความพึงพอใจของผู้ใช้บริการฝ่ายบริหารงานทั่วไป	นายวสันต์ หมื่นระเริง และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
61.	ทัศนคติของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	นายเศรษฐพงศ์ บุญหมั่น และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
62.	การพัฒนารูปแบบการพยาบาลทางคลินิกผู้ป่วยโรคจิตเภท	นางจันทร์เพ็ญ อัครสถิตานนท์ และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
63.	การศึกษาประสิทธิผลของการใช้ HAPPY PROGRAM ในการบำบัดรักษาผู้ติดยาบ้าแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	นายแพทย์พลภัทร์ โล่เสถียรกิจ และคณะ	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
64.	ศึกษาความสามารถถอดและใส่กางเกงชั้นในเพื่อขับถ่ายของบุคคลปัญญาอ่อนเพศหญิงระดับรุนแรงจากการสอนโดยใช้หลักการวิเคราะห์งานและมีอุปกรณ์ช่วยจับของเอวกางเกงชั้นใน	ยุ้กฟอง ศรีประสาธน์	สถาบันราชานุกูล
65.	ต้นทุนต่อหน่วยบริการปีงบประมาณ 2543-2545	รุ่งทิวา บุพพันเหรียญ และคณะ	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
66.	รูปแบบการเลี้ยงดูแลพฤติกรรมเชิงจริยธรรมของเด็กที่ใช้สารเสพติดศึกษาเฉพาะกรณี โครงการสร้างเครือข่ายเพื่อแก้ปัญหายาเสพติดในโรงเรียน	นายแพทย์สมัย ศิริทองถาวร	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
67.	การสำรวจสภาวะสุขภาพจิตของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตการสาธารณสุขที่ 2	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
68.	ความคิดเห็นของครู นักเรียน และปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อการดำเนินงานป้องกันสารเสพติดในสถานศึกษาสังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดสิงห์บุรี	นางสาวบุษริน เพ็งบุญ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน
69.	ภาวะซึมเศร้าและปัญหาพฤติกรรมในเด็กวัยรุ่นชั้นมัธยมต้น โรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดสิงห์บุรี	นางกัญญา แสงอินทร์	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
70.	การให้บริการสุขภาพจิตในสถานบริการสาธารณสุขในเขตการสาธารณสุขที่ 4	นางภัทรา ถิรลาภ และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
71.	การสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานจิตสังคมบำบัดแบบผู้ป่วยนอกในผู้ติดยาบ้าของบุคลากรสาธารณสุข เขต 8 ปี 2545	นางสาวสุพรรณี ภู่กำชัย และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
72.	การพัฒนารูปแบบการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	นางสีคิ้ว ดิษริยะกุล และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
73.	การศึกษาความคิดเห็นของผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตต่อสื่อเทคโนโลยีของกรมสุขภาพจิต	นางสีคิ้ว ดิษริยะกุล และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
74.	ทักษะชีวิตกับพฤติกรรมการใช้สารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นอายุ 12-17 ปี ในระบบการศึกษานอกโรงเรียน เขตกรุงเทพมหานคร	นางกฤษฎา ชลวิริยะกุล และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
75.	ภาวะสุขภาพจิตกับพฤติกรรมเสี่ยงของนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในเขตกรุงเทพมหานคร	นายแพทย์จอม ชุมช่วย และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
76.	การประเมินผลสื่อเทคโนโลยีการเสริมสร้างสุขภาพใจในชุมชนโดยชุมชนปี 2546	กลุ่มพัฒนาระบบงานวิจัยสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
77.	การสำรวจทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต ปี 2546	นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์	กองสุขภาพจิตสังคม
78.	การสำรวจความเครียดและคุณภาพชีวิตของนักเรียนมัธยมศึกษา ปี 2546	นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์	กองสุขภาพจิตสังคม
79.	การสำรวจภาวะซึมเศร้าและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุปี 2546	นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์	กองสุขภาพจิตสังคม
80.	การประเมินการสร้างเสริมสุขภาพใจในชุมชนโดยชุมชน	นายแพทย์สมควร หาญพัฒนชัยกูรและคณะ	กองแผนงาน

สรุปผลงานวิจัย

มีงานวิจัยทั้งหมดระบบ	80	เรื่อง
หน่วยงานที่ไม่ได้มีผลงานวิจัย	5	หน่วยงาน
มีจำนวนวิจัย 1–5 เรื่อง	18	หน่วยงาน
มีจำนวนงานวิจัย > 5 เรื่อง	5	หน่วยงาน
ต่ำสุด	1	เรื่อง
สูงสุด	8	เรื่อง

เทคโนโลยีสุขภาพจิตที่ผลิตในปีงบประมาณ 2546

กลุ่มเป้าหมายวัยเด็ก (แรกเกิด – 11 ปี)

1. คู่มือการดูแลสุขภาพจิตเด็กวัยเรียน
2. แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 3-5 ปี สำหรับพ่อแม่/ผู้ปกครอง
3. แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 6-11 ปี สำหรับผู้ปกครอง
4. แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 3-5 ปี สำหรับครู/ผู้ดูแลเด็ก
5. แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 6-11 ปี สำหรับครู
6. หนังสือคู่มือกิจกรรมเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 3-11 ปี
7. CD เพลงประกอบคู่มือกิจกรรมเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์
8. คู่มือความรู้เพื่อการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 3-11 ปี
9. เทปเสียงประกอบคู่มือกิจกรรมเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 3-11 ปี
10. ซีดีประกอบคู่มือกิจกรรมเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 3-11 ปี
11. คู่มือฝึกอบรมสำหรับพ่อแม่ผู้ปกครองเพื่อพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 3-11 ปี
12. เทปเพลงเรื่องความฉลาดทางอารมณ์เด็ก 3-5 ปี
13. ซีดีเพลงเรื่องความฉลาดทางอารมณ์เด็ก 3-5 ปี
14. คู่มือความฉลาดทางอารมณ์เด็ก 3-5 ปี สำหรับผู้ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน
15. วัคซีนใจ
16. เด็กกลุ่มอาการดาวน์
17. คู่มือช่วยเหลือเด็กบกพร่องด้านการเรียนรู้
18. เรื่องน่ารู้เกี่ยวกับเด็กออทิสติก
19. อาหารใจเด็กก่อนวัยเรียน
20. แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์เด็ก/ผู้ใหญ่

กลุ่มเป้าหมายวัยรุ่น (12 – 19 ปี)

1. คู่มือส่งเสริมสุขภาพจิตนักเรียนมัธยมศึกษาสำหรับครู
2. คู่มือครูช่วยเหลือนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิต
3. ซีดีคู่มือวิทยากรหลักสูตรการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตและป้องกันสารเสพติดในวัยรุ่น
4. คู่มือการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตและป้องกันสารเสพติดในวัยรุ่น สำหรับบุคลากรสาธารณสุข
5. คู่มือผู้บริหาร : โครงการการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในวัยรุ่น
6. คู่มือตัวชี้วัดและประเมิน : โครงการการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในวัยรุ่น
7. สำเนาหนังสือคู่มือวิทยากรหลักสูตรการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตและป้องกันสารเสพติดในวัยรุ่น

8. ซีดีการให้การปรึกษาในโรงเรียน
9. ซีดีการประกันคุณภาพระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน
10. คู่มือการบริหารงานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนช่วงชั้นที่ 1-2
11. คู่มือครูระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนช่วงชั้นที่ 1-2
12. คู่มือวิทยากรระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนช่วงชั้นที่ 1-2
13. คู่มือการบริหารงานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนระดับมัธยมศึกษา
14. คู่มือครูระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนระดับมัธยมศึกษา
15. คู่มือนักเรียนการทำกิจกรรมกลุ่มจิตสังคมบำบัดในโรงเรียน
16. คู่มือวิทยากรการอบรมเรื่องระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนด้านสุขภาพจิตและป้องกันสารเสพติดในสถานศึกษา
17. คู่มือวิทยากรระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนระดับมัธยมศึกษา
18. คู่มือครูการทำกลุ่มจิตสังคมบำบัดในโรงเรียน
19. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมพัฒนาผู้เรียนด้านสุขภาพ
20. วิซีดี จิตสังคมบำบัดในโรงเรียน
21. ซีดีเทคโนโลยีระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน
22. คู่มือวัยรุ่นเส้นทางรอด....ปลอดยาบ้า
23. วัยรุ่นเอยจะบอกให้
24. ค้นหาเข้าใจตนเอง
25. คุณเข้าใจตนเองแค่ไหน
26. เพื่อนช่วยเพื่อน
27. มิตรภาพและความรัก
28. คู่มือครู : กิจกรรมกลุ่ม "จิตสังคมบำบัดในโรงเรียน"
29. คู่มือนักเรียน : กิจกรรมกลุ่ม "จิตสังคมบำบัดในโรงเรียน"
30. คู่มือ TO BE NUMBER ONE
31. โปสเตอร์ TO BE NUMBER ONE

กลุ่มเป้าหมายวัยผู้ใหญ่ (20 – 59 ปี)

1. คู่มือฝึกอบรมแบบมีส่วนร่วม (PL)
2. คู่มือวิทยากร : การพัฒนาระบบการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ
3. คู่มือการพัฒนาระบบการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญเพื่อสร้างสุขภาวะและจริยธรรม
4. คู่มือความฉลาดทางอารมณ์ ฉบับปรับปรุง
5. แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์สำหรับผู้ใหญ่อายุ 18-60 ปี
6. คู่มือสำหรับผู้บริหารในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในโรงเรียน
7. วีดิทัศน์ เรื่อง การดำเนินงานบริการแบบองค์รวมในระบบสาธารณสุข
8. วีดิทัศน์ เรื่อง Satir's Systemic Brief Therapy Workshop

9. คู่มือคลายเครียด
10. คู่มือการปฏิบัติเพื่อช่วยคลายเครียดในการทำงาน
11. คู่มือสำหรับผู้บริหาร เรื่อง สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน
12. แผ่นพับ เรื่อง 10 วิธีปฏิบัติเพื่อช่วยคลายเครียดในการทำงาน
13. หนังสือแบบสังเกตแบบประเมินสุขภาพของบุคคลวัยทำงาน
14. คู่มือหลักสูตรการเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อสร้างรอยยิ้มในสถานประกอบกิจการ
15. สื่อประกอบหลักสูตรการเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อสร้างรอยยิ้มในสถานประกอบกิจการ
16. คู่มือการให้การปรึกษาเรื่องเอดส์
17. คู่มือการให้การปรึกษาขั้นพื้นฐาน
18. คู่มือการให้การปรึกษาเพื่อการดูแลผู้ติดเชื้อ เอช ไอ วี และผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัส
19. วีดิทัศน์ เรื่อง การให้การปรึกษาเพื่อดูแลผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัส
20. คู่มือการพัฒนามาตรฐานการดูแลทางสังคมจิตใจในระดับโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป
21. วีดิทัศน์การดำเนินงานการพัฒนามาตรฐานการดูแลทางสังคมจิตใจในระบบสาธารณสุข
22. คู่มือดำเนินงานศูนย์สุขภาพจิตชุมชน
23. ชุดเทคโนโลยีการนิเทศบริการจิตสังคมบำบัดสำหรับผู้ติดยาบ้า
24. ภาพพลิกความรู้เรื่องการติดและเลิกยาเสพติด
25. VCD เรื่อง กลุ่มสนับสนุนทางสังคมสำหรับผู้เลิกยาเสพติด
26. แผ่นพับเคล็ดลับในการเลิกยา
27. วีดิทัศน์การให้การปรึกษาในสถานการณ์ยาเสพติด ทั้งหมด 3 ตอน
28. ซีดีการให้การปรึกษาในสถานการณ์ยาเสพติด ทั้งหมด 3 ตอน
29. คู่มือการพัฒนาศักยภาพครูแนะแนว
30. คู่มือครูที่ปรึกษากิจกรรมพัฒนาผู้เรียนด้านสุขภาพ
31. คู่มือผู้บริหารสนับสนุนกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนด้านสุขภาพ
32. คู่มือจิตสังคมบำบัดในสถานีอนามัยและชุมชน
33. คู่มือผู้ปฏิบัติงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด"แนวคิดในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด"
34. คู่มือผู้ปฏิบัติงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด "การป้องกันการใช้ยาเสพติดในเด็กวัยรุ่น"
35. คู่มือผู้ปฏิบัติงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด "การฝึกอบรมแกนนำเยาวชนเรื่องการให้การปรึกษาสุขภาพจิตและสารเสพติด"
36. คู่มือผู้ปฏิบัติงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด "หลักการบำบัดผู้ติดสารเสพติด : แนวทางจากการวิจัย"
37. คู่มือหัวหน้างานสำหรับการป้องกันปัญหายาบ้าในสถานประกอบกิจการ
38. ชุดเทคโนโลยีการปรึกษาในสถานการณ์ยาเสพติด
39. คู่มือเรื่องยาบ้าสำหรับประชาชน
40. คู่มือ "พูดด้วยรัก ทักด้วยใจ ครอบครัวร่วมใจ ห่างไกลยาเสพติด"

3. บุคลากรที่ปฏิบัติงานให้ความช่วยเหลือ จำนวน 186 คน ประกอบด้วย
   - แพทย์ จำนวน 16 คน
   - พยาบาล จำนวน 70 คน
   - นักจิตวิทยา จำนวน 24 คน
   - นักสังคมสงเคราะห์ จำนวน 8 คน
   - อื่น ๆ จำนวน 68 คน

4. ผลการให้ความช่วยเหลือ
   4.1 โรคทางกาย จำนวน 789 ราย
   4.2 โรคทางจิต จำนวน 300 ราย โรคที่พบได้แก่
   - โรค Anxiety disorder
   - โรค Tension headache
   - โรค Depression disorder
   - โรค Stress disorder, Stress Reaction
   - โรค Schizophrenia
   - โรค Acute Psychosis
   - G.A.D
   - Senile Psychosis
   - Insomnia
   - M.R.
   - Mild depressive disorder
   - Dysthymia
   - Adjustment disorder
   - Somatoform disorder
   - Alcohol dependence
   - Induce Psychosis
   - Early demantia

   4.3 การให้คำปรึกษา ได้ให้บริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ประสบภัย จำนวน 412 ราย
   4.4 การส่งต่อ ได้ส่งผู้ประสบภัยเพื่อเข้ารับการรักษาต่อ จำนวน 7 ราย

5. งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินการ จำแนกออกเป็น
   5.1 ค่าเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2546 56,943 บาท
   ปีงบประมาณ 2547 497 บาท
   5.2 ถุงยังชีพ ปีงบประมาณ 2546 450 ถุง
   ปีงบประมาณ 2547 1,647 ถุง
   5.3 ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ 30,131 บาท ประกอบด้วย
   - คู่มือช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติสำหรับบุคลากรสาธารณสุข
   - ค่าเบี้ยเลี้ยง , ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
   - ค่าจ้างเหมารถรับจ้างขนถุงยังชีพ

****

การพัฒนางานสุขภาพจิตระหว่างประเทศ

การพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิต การศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพทางด้านสุขภาพจิตให้เท่าเทียมกับนานาอารยประเทศจำเป็นต้องมีการประสานความร่วมมือกับประเทศต่างๆ รวมทั้งองค์กรระดับนานาชาติ เพื่อนำวิวัฒนาการทางองค์ความรู้และเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาประยุกต์และปรับใช้ตามวัฒนธรรม และวิถีชีวิตแบบไทยๆ อันจะส่งผลให้เกิดการปรับปรุงการบริการทางสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

กรมสุขภาพจิตได้พัฒนางานสุขภาพจิตระหว่างประเทศ เป็นรูปแบบต่าง ๆ ดังนี้

1. ความร่วมมือระหว่างประเทศ

กรมสุขภาพจิต ได้ดำเนินการพัฒนางานสุขภาพจิตด้านความร่วมมือระหว่างประเทศกับประเทศและองค์กรต่าง ๆ ดังนี้

1. องค์การอนามัยโลก

เริ่มมีการพัฒนางานสุขภาพจิตมาตั้งแต่ พ.ศ. 2491 จนถึงปัจจุบัน โดยองค์การอนามัยโลกได้ให้ความร่วมมือช่วยเหลือและสนับสนุนงานด้านวิชาการ ดังนี้

1.1 สนับสนุนให้ผู้เชี่ยวชาญมาเป็นที่ปรึกษาระยะสั้น

1.2 สนับสนุนงานวิจัย

1.3 สนับสนุนให้บุคลากรไปศึกษา / ฝึกอบรม / ประชุม ณ ต่างประเทศ

1.4 สนับสนุนให้บุคลากร ไปเป็นที่ปรึกษาระยะสั้นในการประชุม

1.5 สนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นผู้จัดฝึกอบรมแก่ประเทศต่างๆในแถบภูมิภาคเอเชีย สำหรับในปี พ.ศ. 2546 ได้เป็นผู้จัดฝึกอบรม Inter-country Workshop to Finalise Management of Psychosis in the Community ระหว่างวันที่ 22-24 ส.ค. 2546 มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จากประเทศต่าง ๆ ได้แก่ ภูฏาน อินเดีย อินโดนีเซีย พม่า เนปาล และจัดฝึกอบรม Inter-country Workshop on Voluntary Counselling and Testing of HIV / AIDS (Training for Trainers Part II) ระหว่างวันที่ 25 - 30 ส.ค. 2546 มีผู้เข้ารับการอบรมจาก ประเทศบังคลาเทศ ภูฏาน อินเดีย อินโดนีเซีย มัลดีฟท์ พม่า เนปาล และศรีลังกา

1.6 สนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นผู้จัดฝึกอบรม, ศึกษาดูงานให้แก่ผู้รับทุน องค์การอนามัยโลกจากประเทศต่าง ๆ เช่น พม่า ลาว เวียดนาม ศรีลังกา อินเดีย เนปาล ภูฏาน จีน

2. มูลนิธิการศึกษาและวัฒนธรรมสัมพันธ์ไทย-นานาชาติ (เอ เอฟ เอส ประเทศไทย)

เป็นโครงการความร่วมมือกับ AFS Intercultural Programs Thailand ในเรื่องการฝึกงานของนักศึกษาในสาขาเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา โดยนักศึกษาจะเข้ารับการฝึกงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนกรกฎาคม 2546 ณ สถาบันราชานุกูล

3. ประเทศออสเตรเลีย

มีการพัฒนางานด้านสุขภาพจิต 3 โครงการ คือ

3.1 โครงการพัฒนาเทคโนโลยีด้านการให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อ HIVและเอดส์ เป็นความร่วมมือกับ Albion Street Center ซึ่งเป็นสถาบันให้การบำบัดรักษาและพัฒนาเทคนิคการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ สถาบันนี้ตั้งอยู่ที่ นครซิดนีย์ ประเทศออสเตรเลีย ความร่วมมือของ Albion Street Center เน้นหนักทางด้านเทคโนโลยีการให้คำปรึกษาแก่ผู้ติดเชื้อ HIVและเอดส์

3.2 โครงการพัฒนางานจิตเวชชุมชน

เป็นความร่วมมือกับ Central Sydney Area Health Service รัฐ New South Wales ประเทศออสเตรเลีย โดยเริ่มโครงการมาตั้งแต่ พ.ศ. 2543 จนถึงปัจจุบันในการอบรมบุคลากรให้มีความรู้และประสบการณ์ในการพัฒนางานจิตเวชชุมชนเป็นเวลา 1 เดือน ณ ประเทศออสเตรเลีย โดยมีบุคลากรไปฝึกอบรม ณ ประเทศออสเตรเลีย 2 ครั้ง รวมทั้งสิ้น 8 คน และในปี พ.ศ. 2546 มีการลงนาม ความร่วมมือในการพัฒนางานจิตเวชชุมชนกับ Central Sydney Area Health Services เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2546

3.3 โครงการพัฒนางานด้านสังคมสงเคราะห์ทางจิตเวช

ปี 2544 รัฐบาลออสเตรเลีย พิจารณาโครงการ Australian Youth Ambassador for Development Program ในการจัดส่งอาสาสมัครจากออสเตรเลียมาร่วมและพัฒนางานด้านสังคมสงเคราะห์ทางจิตเวชให้แก่ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กรมสุขภาพจิต

4. ประเทศสหรัฐอเมริกา

มีการพัฒนางานด้านสุขภาพจิต 6 โครงการ คือ

4.1 โครงการพัฒนาการบำบัดรักษาโรคออทิสซึม เป็นความร่วมมือกับ UCLA Neuropsychiatric Institute and Hospital , Los Angeles ในการพัฒนาบำบัดรักษาโรคออทิสซึม การประเมิน Autism การวินิจฉัยให้คำปรึกษาเกี่ยวกับแผนการรักษาเด็กออทิสติก การพัฒนาการบำบัดรักษาโรคออทิสซึมเป็นระยะ ๆ การฝึกอบรมการทำพฤติกรรมบำบัด และการประเมินผลการทำ Biocomp Brain Mapping และ Hemoencephalography

- Aims Community College Innovation Education และ University of Northern Colorado Denver ในการจัดฝึกอบรมแก่บุคลากรทั้งในประเทศไทยและสหรัฐอเมริกาในเรื่องกิจกรรมบำบัดและการศึกษาพิเศษสำหรับเด็กออทิสติก และได้มีการลงนามโครงการความร่วมมือดังกล่าว

4.2 โครงการพัฒนาการศึกษาพิเศษสำหรับเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา เป็นความร่วมมือกับ Weld County School District , Greeley , Colorado ในการจัดฝึกอบรมการศึกษาพิเศษ สำหรับบุคลากร โดยเริ่มในปี พ.ศ. 2546 ระยะเวลา 1 เดือน : 4 คน

4.3 โครงการบำบัดรักษายาเสพติดในชุมชน เป็นความร่วมมือกับ St. Anthony Hospital นครชิคาโก โดยเริ่มในปี พ.ศ. 2545 วิทยากรจาก St. Anthony มาบรรยายและให้การปรึกษาเกี่ยวกับหลักสูตรเวชศาสตร์โรคติดยาเพื่อการรักษาในชุมชนและได้มีเจรจาความร่วมมือกับ St. Anthony Hospital ในการส่งนักวิชาการไปอบรมและศึกษาดูงานเกี่ยวกับการบำบัดรักษายาเสพติดในชุมชน

4.4 โครงการวิจัยร่วมเรื่อง การรักษาผู้ติดสารเมทแอมเฟตามีนด้วยพฤติกรรมบำบัด เป็นความร่วมมือกับ National Institute on Drug Abuse (NIDA) และ UCLA เพื่อประโยชน์ ในการเปลี่ยนทัศนคติ กลุ่มเสี่ยง ซึ่งเป็นวัยรุ่น รวมทั้งผู้ปกครองให้เกิดความรักและความเข้าใจอย่างถูกต้อง โครงการเริ่มในปี พ.ศ. 2546

4.5 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กพิการให้สามารถช่วยเหลือตัวเองได้และบรรเทาความเดือดร้อนจากความพิการ ทำให้ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างเป็นสุข และไม่ก่อให้เกิดปัญหาทางสุขภาพจิต ซึ่งเป็นวิธีหนึ่งในการป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โดยร่วมมือกับ Wheels of Hope

4.6 โครงการจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมการให้การปรึกษาและการสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านเอดส์ (Training Center for HIV Counseling and Communication for Behavioral Change) กับ Centers for Disease Control and Prevention (CDC) โดย CDC ให้การสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการผ่านทาง TUC (Thailand Ministry of Public Health and the U.S. Centers for Disease Control and Prevention ในประเทศไทย โครงการเริ่มในปี พ.ศ. 2546 - 2550

5. ประเทศญี่ปุ่น

การพัฒนาความร่วมมือกับประเทศญี่ปุ่น

5.1 โครงการฝึกอบรม CBR Workers and Coordinators on Intellectual Disabilities and Autism เป็นการอบรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีความบกพร่องทางสติปัญญาในชุมชนโดย Japan League on Intellectual Disabilities (JCID) เป็นผู้สนับสนุนการจัดฝึกอบรม

5.2 โครงการพัฒนางานจิตเวชเด็กร่วมกับ Development of Mental Health Science , Osaka Kyoilku University ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลจิตเวช ความรู้ และประสบการณ์ในเรื่อง Crisis Management with children in Japan and Thailand

5.3 โครงการพัฒนาบุคลากรในการฝึกอบรม และศึกษาดูงาน ณ ประเทศญี่ปุ่น โดยองค์การ JICA ให้ทุนสนับสนุนการฝึกอบรม ในปีงบประมาณ 2546 จำนวน 4 หลักสูตร

1. หลักสูตร Occupational Health
2. หลักสูตร Clinical Nursing
3. หลักสูตร Computer (Web Application Server System Designer (B))
4. หลักสูตร Intellecual Disabilities

6. ฮ่องกง

6.1 โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชในชุมชนร่วมกับ New Life Psychiatric Rehabilitation Association , Hong Kong ได้ร่วมมือกันพัฒนางานด้านฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชในด้านการฝึกอาชีพ และทางสังคม เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตอยู่ร่วมกับชุมชนได้ New Life ให้การสนับสนุนงานด้านวิทยากรและเป็นแหล่งศึกษาดูงานแบบครบวงจร

6.2 โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กในสถานบริการสาธารณสุข โดยร่วมมือกับองค์กร INTERAID ในการประชุมเชิงปฏิบัติการและการอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรในสถานบริการสาธารณสุข 17 จังหวัด ทางภาคเหนือเพื่อใช้เป็นแนวทางในการดูแลเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า และสามารถถ่ายทอดความรู้ แนะนำ แก่ผู้ปกครองของเด็กภายในชุมชน ซึ่งเป็นการกระจายบริการอย่างทั่วถึง

7. ประเทศภูฏาน

พ.ศ. 2544 เริ่มโครงการความร่วมมือทางด้านสุขภาพจิตกับประเทศภูฏานและ ได้ลงนามในข้อตกลงแลกเปลี่ยนความร่วมมือทางด้านวิชาการสุขภาพจิต กับ Department of Health, Ministry of Health and Education ในปี พ.ศ. 2546 เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2546 โดยมีขอบเขตความร่วมมือในการแลกเปลี่ยน

- การศึกษาดูงาน
- การฝึกอบรม 1 - 4 เดือน
- การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร
- การวิจัยร่วมในเรื่องจิตเวชแนวพุทธ

8. ประเทศเดนมาร์ก

ร่วมมือกับ International Committee of Rector's Conference of National Education Training Program in Denmark ในการจัดการฝึกงานทางด้านเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ณ สถาบันราชานุกูลให้แก่นักศึกษาชาวเดนมาร์ก ตั้งแต่เดือนกันยายน 2545 ถึงปัจจุบัน

9. ประเทศฝรั่งเศส

ศูนย์วิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และ Center National de Genotypage ประเทศฝรั่งเศส ดำเนินการจัดทำโครงการวิจัยร่วม Thai Single Neucleotide Polymorphism Database (Thai SNP database) โดยสถาบันราชานุกูลเป็นผู้ประสานงานฝ่ายไทยและต่างประเทศ โครงการเริ่มดำเนินการเดือนมกราคม 2546 - เดือนธันวาคม 2548

10. สาธารณรัฐประชาชนจีน

ได้จัดทำโครงการความร่วมมือกับ Department of International Cooperation

กระทรวงสาธารณสุขสาธารณรัฐประชาชนจีน มาตั้งแต่ พ.ศ. 2537 และได้มีการลงนามในบันทึกความเข้าใจ (MOU) ในปี พ.ศ. 2539 ต่อมาได้ขยายขอบข่ายความร่วมมือเพิ่มออกไปเป็นโครงการแลกเปลี่ยนความร่วมมือสำหรับนักวิชาการระหว่างมณฑลในรูปแบบของการบรรยายประชุมสัมมนาและการฝึกอบรม

โครงการแลกเปลี่ยนความร่วมมือสำหรับผู้บริหาร มีผู้เข้าร่วมโครงการฝ่ายจีน 149 คน ฝ่ายไทย 179 คน (2538 - 2546)

โครงการแลกเปลี่ยนความร่วมมือสำหรับนักวิชาการ ปัจจุบันได้ลงนามในข้อตกลงแลกเปลี่ยนความร่วมมือสำหรับนักวิชาการกับมณฑล, เมือง และโรงพยาบาลต่างๆ ทั้งสิ้น 12 โครงการ คือ

1. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Department of Shanxi Provincial of China มณฑลซานสี เมืองไทหยวน (พฤศจิกายน 2541)
2. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Beijing Hui Long Guan Hospital (Dragon Hospital) กรุงปักกิ่ง (มิถุนายน 2542)
3. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Guilin Public Health Bureau เมืองกุ้ยหลิน (มีนาคม 2543)
4. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Tianjin Municipal Bureau of Public Health มหานครเทียนจิน (มีนาคม 2543)
5. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Beijing Municipal Health Bureau กรุงปักกิ่ง (พฤศจิกายน 2543)
6. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Inner Mongolia Public Health Department เมืองมองโกเลียใน (กุมภาพันธ์ 2544)
7. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Fujian Provincial Health Bureau มณฑลฟูเจี้ยน (มิถุนายน 2544)
8. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Sichuan Provincial Health Bureau มณฑลเสฉวน (สิงหาคม 2543)
9. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Shaanxi Provincial Health Department มณฑลซ่านสี เมืองซีอาน (เมษายน 2545)
10. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Shandong Provincial Health Department มณฑลซานตง (เมษายน 2545)
11. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Heilongjiang Provincial Health Commission มณฑลเฮ่ยหลงเจียง เมือ'ฮาร์บิน (23 มกราคม 2546)
12. โครงการแลกเปลี่ยนกับ Public Health Department of Liaoning Provinces มณฑลเหลี่ยวหนิง เมืองเสิ่นหยาง (27 มกราคม 2546)

การแลกเปลี่ยนความร่วมมือสำหรับนักวิชาการ มีการแลกเปลี่ยนกัน 11 มณฑล ผู้เข้าร่วมโครงการฝ่ายจีน 213 คน ฝ่ายไทย 206 คน (2542 - 2546)

11. สาธารณรัฐสังคมเวียดนาม

เจรจาความร่วมมือและช่วยเหลือในการพัฒนางานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของสาธารณรัฐสังคมเวียดนาม กับ National Psychiatric Hospital และจะมีการลงนามในข้อตกลงแลกเปลี่ยนความร่วมมือ ในวันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2546 โดยมีขอบข่ายความร่วมมือในการแลกเปลี่ยนการศึกษาดูงาน การฝึกอบรม และแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร

2. การเจรจาแสวงหาความร่วมมือระหว่างประเทศ

2.1 ประเทศตุรกี

เจรจาแสวงหาความร่วมมือทางด้านการพัฒนางานด้านสุขภาพจิตเด็กกับ Department of Psychiatry, Marmara University, อิสตันบูล

2.2 ประเทศสาธารณรัฐเฮลเลนิก (กรีซ)

เจรจาแสวงหาความร่วมมือทางด้านการพัฒนางานจิตเวชชุมชนและการบริหารทรัพยากรทางสุขภาพจิตกับ Hellenic Psychiatric Association

2.3 ประเทศแอฟริกาใต้

เจรจาแสวงหาความร่วมมือทางด้านการพัฒนาการให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย HIV / AIDS กับ Sterkfontein Hospital, Krugersdorp

2.4 ประเทศเกาหลีใต้

เจรจาแสวงหาความร่วมมือทางด้านการพัฒนาการให้บริการทางด้านสุขภาพจิตสำหรับ Child Abuse และเด็กด้อยโอกาส กับ Seoul Dongbu Child Guidance Center

3. การประชุมวิชาการทางด้านสุขภาพจิตนานาชาติประจำปี

กรมสุขภาพจิตได้จัดประชุมวิชาการทางด้านสุขภาพจิตเป็นประจำทุกปี ในปี พ.ศ. 2545 ได้เริ่มเชิญให้นักวิชาการจากประเทศต่างๆ เข้าร่วมประชุมวิชาการ เพื่อเป็นการพัฒนางานสุขภาพจิตระหว่างประเทศ แลกเปลี่ยนความรู้ และประสบการณ์กับนานาประเทศ ในหัวข้อเรื่อง "สุขภาพจิตกับยาเสพติด" ซึ่งมีประเทศต่างๆ ตอบรับเข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 13 ประเทศ 45 คน และในปี พ.ศ. 2546 กรมสุขภาพจิตได้ดำเนินการจัดประชุมวิชาการด้านสุขภาพจิตนานาชาติครั้งที่ 2 โดยเชิญนักวิชาการ จากนานาประเทศเข้าร่วมประชุม ทั้งสิ้น 13 ประเทศ 93 คน

ภาคผนวก

จำนวนข้าราชการกรมสุขภาพจิต จำแนกตามสายงาน ในปีงบประมาณ 2544-2546

หน่วยนับ : คน

ลำดับที่	สายงาน	ปี 2544		ปี 2545		ปี 2546	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
*1	พยาบาลวิชาชีพ	1,072	36.25	1,092	37.18	1,183	37.85
*2	พยาบาลเทคนิค	670	22.66	637	21.69	638	20.41
*3	นายแพทย์	156	5.28	152	5.18	154	4.93
*4	เจ้าหน้าที่พยาบาล	103	3.48	101	3.44	105	3.36
5	เจ้าพนักงานธุรการ	90	3.04	89	3.03	86	2.76
*6	นักจิตวิทยา	87	2.94	85	2.89	84	2.69
*7	นักสังคมสงเคราะห์	74	2.50	74	2.52	77	2.47
8	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	68	2.30	70	2.38	73	2.34
9	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	63	2.13	63	2.15	69	2.21
10	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	53	1.79	54	1.84	68	2.18
11	เจ้าหน้าที่อาชีวบำบัด	47	1.59	46	1.57	48	1.54
12	เจ้าหน้าที่เวชสถิติ	47	1.59	32	1.09	34	1.09
*13	เภสัชกร	36	1.22	37	1.26	41	1.32
14	ผู้ช่วยทันตแพทย์	33	1.12	33	1.12	35	1.12
15	เจ้าพนักงานพัสดุ	31	1.05	31	1.06	32	1.03
16	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	29	0.98	30	1.02	34	1.09
*17	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	24	0.81	23	0.78	23	0.74
*18	ทันตแพทย์	24	0.81	23	0.78	22	0.71
19	โภชนากร	22	0.74	22	0.75	24	0.77
*20	นักอาชีวบำบัด	18	0.61	17	0.58	15	0.48
21	นักวิชาการเงินและบัญชี	17	0.57	19	0.65	20	0.64
22	บุคลากร	17	0.57	17	0.58	17	0.55
*23	นักวิชาการสาธารณสุข	16	0.54	18	0.61	51	1.64
24	เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์	14	0.47	14	0.48	13	0.42
25	นักสถิติ	13	0.44	12	0.41	12	0.39
26	เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน	12	0.41	12	0.41	11	0.36
27	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	12	0.41	14	0.48	14	0.45

หน่วยนับ : คน

ลำดับที่	สายงาน	ปี 2544		ปี 2545		ปี 2546	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
28	นักเทคนิคการแพทย์	11	0.37	11	0.37	12	0.39
29	เจ้าหน้าที่บริหารงานการเงินและบัญชี	10	0.34	11	0.37	11	0.36
30	เจ้าหน้าที่บริหารงานธุรการ	10	0.34	10	0.34	9	0.29
31	นักกายภาพบำบัด	9	0.30	9	0.31	9	0.29
32	เจ้าหน้าที่ห้องสมุด	8	0.27	8	0.27	8	0.26
33	เจ้าพนักงานเวชกรรมฟื้นฟู	7	0.24	7	0.24	9	0.29
34	นายช่างเทคนิค	7	0.24	7	0.24	8	0.26
35	นักโภชนาการ	6	0.20	7	0.24	7	0.23
36	เจ้าหน้าที่โสตทัศนศึกษา	5	0.17	-	-	-	-
37	ครูการศึกษาพิเศษ	-	-	-	-	-	-
38	นักพัฒนาทรัพยากรบุคคล	5	0.17	5	0.17	5	0.16
39	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	-	-	-	-	16	0.52
40	อื่นๆ รวมสายงานที่ต่ำกว่า 5 คน 21 สายงาน	31	1.05	45	1.53	49	1.57
	รวมทั้งสิ้น	2,957	100	2,937	100	3,126	100

ที่มา : กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2546
* หมายถึง ข้าราชการในสายงานหลัก
ปี 2544 ลำดับที่ 37 มีจำนวนต่ำกว่า 5 จึงรวมอยู่ในลำดับที่ 40
ปี 2545 และ ปี 2546 ลำดับที่ 36 และ 37 มีจำนวนต่ำกว่า 5 จึงรวมอยู่ในลำดับที่ 40
ปี 2546 ลำดับที่ 39 ก.พ. กำหนดตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน

จำนวนข้าราชการกรมสุขภาพจิตที่บรรจุใหม่ รับโอน และบรรจุกลับ จำแนกตามสายงานหลัก ในปีงบประมาณ 2544-2546

หน่วยนับ : คน

ลำดับที่	สายงานหลัก	บรรจุใหม่			รับโอน			บรรจุกลับ			รวม		
		ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน
1	นายแพทย์	-	-	-	1	2	13	3	-	1	4	2	14
2	ทันตแพทย์	-	-	-	1	-	2	-	-	-	1	-	2
3	เภสัชกร	2	-	-	1	1	5	-	-	-	3	1	5
4	พยาบาลวิชาชีพ	-	1	-	10	11	84	2	-	-	12	12	84
5	พยาบาลเทคนิค	-	-	-	1	3	67	-	-	-	1	3	67
6	เจ้าหน้าที่พยาบาล	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5
7	นักจิตวิทยา	4	2	3	1	2	4	-	-	-	5	4	7
8	นักสังคมสงเคราะห์	6	-	-	-	1	3	-	-	-	6	1	3
9	นักวิชาการสาธารณสุข	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	6
10	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	4	-	-	-	-	1	-	-	-	4	-	1
11	นักอาชีวบำบัด	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-
12	อื่น ๆ	3	4	-	8	13	52	-	-	-	11	17	52
	รวมทั้งสิ้น	20	8	3	23	33	242	5	-	1	48	41	246

ที่มา : กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2546

จำนวนข้าราชการกรมสุขภาพจิตที่สูญเสีย จำแนกตามสายงานหลัก ในปีงบประมาณ 2544-2546

หน่วยนับ : คน

ลำดับที่	สายงานหลัก	เกษียณ			เกษียณก่อนกำหนด			ลาออก			โอนออก			ให้ออก			ตาย			รวม		
		ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน
1	นายแพทย์	1	1	-	-	-	-	6	2	8	2	1	3	-	-	-	-	-	-	9	4	11
2	ทันตแพทย์	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3
3	เภสัชกร	3	-	-	2	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	1
4	พยาบาลวิชาชีพ	11	6	9	6	-	-	1	5	11	5	5	4	-	-	-	2	1	-	25	17	24
5	พยาบาลเทคนิค	4	2	4	3	-	-	1	1	2	-	5	1	2	1	-	-	-	-	10	9	7
6	เจ้าหน้าที่พยาบาล	5	2	9	2	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	8	3	9
7	นักจิตวิทยา	-	-	1	5	-	-	-	2	4	1	1	-	-	-	-	-	-	1	6	3	6
8	นักสังคมสงเคราะห์	2	1	-	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	1
9	นักวิชาการสาธารณสุข	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2	1
10	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	-	3	1	1
11	นักอาชีวบำบัด	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	1	1
12	อื่น ๆ	12	3	12	5	-	-	3	2	4	8	15	11	-	-	-	4	1	-	32	21	27
	รวมทั้งสิ้น	40	19	35	24	-	-	13	13	34	18	28	22	2	1	-	7	2	1	104	63	92

ที่มา : กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2546

จำนวนข้าราชการกรมสุขภาพจิต ที่ได้รับเลื่อนตำแหน่ง ตามสายงานหลัก ในปีงบประมาณ 2544-2546

หน่วยนับ : คน

ลำดับที่	สายงานหลัก	จำนวนที่มีอยู่ (30 ก.ย. 43)	ปีงบประมาณ 2544 (1 ตค.43-30 ก.ย.44)		จำนวนที่มีอยู่ (30 ก.ย. 44)	ปีงบประมาณ 2545 (1 ตค.44-30 ก.ย.45)		จำนวนที่มีอยู่ (30 ก.ย. 45)	ปีงบประมาณ 2546 (1 ตค.45-30 ก.ย.46)	
			จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ
1	นายแพทย์	161	32	19.88	156	31	19.87	152	27	17.76
2	ทันตแพทย์	24	8	33.33	24	4	16.67	23	5	21.74
3	เภสัชกร	34	10	29.41	36	5	13.89	37	15	40.54
4	พยาบาลวิชาชีพ	1,056	166	15.72	1,072	118	11.01	1,092	115	10.53
5	พยาบาลเทคนิค	737	87	11.80	670	76	11.34	637	91	14.29
6	เจ้าหน้าที่พยาบาล	130	3	2.31	103		0.00	101	1	0.99
7	นักจิตวิทยา	87	13	14.94	87	14	16.09	85	12	14.12
8	นักสังคมสงเคราะห์	78	16	20.51	74	14	18.92	74	14	18.92
9	นักวิชาการสาธารณสุข	15	4	26.67	16	7	43.75	18	6	33.33
10	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	23	8	34.78	24	5	20.83	23	6	26.09
11	นักอาชีวบำบัด	19	3	15.79	18	6	33.33	17	3	17.65
12	อื่น ๆ	703	135	19.20	677	99	14.62	678	102	15.04
	รวมทั้งสิ้น	3,067	485	15.81	2,957	379	12.82	2,937	397	13.52

ที่มา : กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2544
วันที่ 30 กันยายน 2545 และวันที่ 30 กันยายน 2546

จำนวนพนักงานของรัฐจำแนกตามสายงาน ในปีงบประมาณ 2544-2546

หน่วยนับ : คน

ลำดับที่	สายงาน	ปี 2544 (คน)	ปี 2545 (คน)	ปี 2546 (คน)
1	นายแพทย์	11	17	30
2	เภสัชกร	3	7	17
3	พยาบาลวิชาชีพ	23	72	108
4	พยาบาลเทคนิค	56	56	47
5	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	6	6	6
6	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	3	3	3
7	เจ้าหน้าที่เวชสถิติ	6	6	6
	รวมทั้งสิ้น	108	167	217

ที่มา : กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2546

จำนวนพนักงานของรัฐฯที่บรรจุใหม่ รับโอน และบรรจุกลับ จำแนกตามสายงาน ในปีงบประมาณ 2544-2546

หน่วยนับ : คน

ลำดับที่	สายงานหลัก	บรรจุใหม่			รับโอน			บรรจุกลับ			รวม		
		ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน
1	นายแพทย์	5	6	15	-	-	-	-	-	-	5	6	15
2	เภสัชกร	3	4	10	-	-	-	-	-	-	3	4	10
3	พยาบาลวิชาชีพ	8	49	17	-	-	5	-	-	-	8	49	22
4	พยาบาลเทคนิค	31	-	6	-	-	-	-	-	-	31	-	6
5	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
6	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	เจ้าหน้าที่เวชสถิติ	4	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-
	รวมทั้งสิ้น	53	59	48	-	-	5	-	-	-	53	59	53

ที่มา : กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2546

จำนวนพนักงานของรัฐฯที่สูญเสีย จำแนกตามสายงาน ในปีงบประมาณ 2544-2546

หน่วยนับ : คน

ลำดับที่	สายงานหลัก	เกษียณ			เกษียณก่อนกำหนด			ลาออก			โอนออก			ให้ออก			ตาย			รวม		
		ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2544 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน
1	นายแพทย์	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
2	เภสัชกร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	พยาบาลวิชาชีพ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-
4	พยาบาลเทคนิค	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	เจ้าหน้าที่เวชสถิติ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	2

ที่มา : กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2546

สรุปผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปี 2544 – 2546

หน่วยนับ : คน

งบรายจ่าย	งบประมาณปี 2544						งบประมาณปี 2545						งบประมาณปี 2546					
	เงินประจำงวด	รายจ่าย	เงินกันเหลื่อมปี	คิดเป็น %	คงเหลือ	คิดเป็น %	เงินประจำงวด	รายจ่าย	เงินกันเหลื่อมปี	คิดเป็น %	คงเหลือ	คิดเป็น %	เงินประจำงวด	รายจ่าย	เงินกันเหลื่อมปี	คิดเป็น %	คงเหลือ	คิดเป็น %
งบบุคลากร	784.69	780.40	0	99.45	4.29	0.55	798.09	781.40	0	97.91	16.69	2.09	875.38	872.28	0	99.65	3.10	0.35
งบดำเนินงาน	500.10	497.57	1.54	99.80	0.98	0.20	477.52	473.48	3.98	99.99	0.06	0.01	614.48	596.26	17.32	99.85	0.90	0.15
งบอุดหนุน	14.31	14.28	0	99.79	0.03	0.21	15.32	15.30	0	99.87	0.02	0.13	11.03	11.03	0	100.00	0	0.00
งบรายจ่ายอื่น	184.36	177.75	5.37	99.33	1.24	0.67	205.01	201.80	2.42	99.61	0.79	0.39	5.39	5.39	0	100.00	0	0.00
งบลงทุน	144.80	110.05	34.62	99.91	0.13	0.09	95.75	75.06	20.67	99.98	0.02	0.02	55.21	49.05	6.13	99.95	0.03	0.05
รวม	1,628.26	1,580.05	41.53	99.59	6.67	1.72	1,591.69	1,547.04	27.07	98.90	17.58	1.10	1,561.49	1,534.01	23.45	99.74	4.03	0.26

ที่มา : กองคลัง กรมสุขภาพจิต

สรุปผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2544 - 2546 : กรมสุขภาพจิตได้รับจัดสรรเงินงบประมาณในภาพรวมลดลง
ปี 2544 = 1,628.26 ล้านบาท ปี 2545 = 1,591.69 ล้านบาท และ ปี 2546 = 1,561.49 ล้านบาท"
โดยงบรายจ่ายที่ลดลงได้แก่ งบลงทุน ปี 2544 = 144.80 ล้านบาท ปี 2545 = 95.75 ล้านบาท และปี 2546 = 55.21 ล้านบาท
งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น รวม 3 งบ มีแนวโน้มลดลงในแต่ละปีงบประมาณ ดังนี้
ปี 2544 = 698.77 ล้านบาท ปี 2545 = 697.85 ล้านบาท และ ปี 2546 = 630.90 ล้านบาท
ส่วนงบรายจ่ายที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ได้แก่ งบบุคลากร คือปี 2544 = 784.69 ล้านบาท ปี 2545 = 798.09 ล้านบาท
และปี 2546 = 875.38 ล้านบาท
สำหรับปีงบประมาณ 2546 มีผลการใช้จ่ายเงินถึง 99.74 % เงินคงเหลือเพียง 0.26 % (งบบุคลากร คงเหลือ มากกว่างบอื่น ๆ)
หมายเหตุ 1. งบประมาณ ปี 2544 และ 2545 การใช้จ่ายเงินจำแนกเป็น หมวดรายจ่าย สำหรับปี 2546 เริ่มจำแนกเป็น งบรายจ่าย
2. งบประมาณปี 2546 ได้รับโอนเงินประจำงวดงบบุคลากรเพิ่มเติมจากงบกลาง จำนวน 9.83 ล้านบาท

ตารางเปรียบเทียบเงินรายรับเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2544 – 2546

หน่วย : ล้านบาท

หน่วยงาน	จำนวนเตียง	ปี 2544		ปี 2545		ปี 2546	
โรงพยาบาลศรีธัญญา	2,280	120.07		125.71		163.03	
โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	1,300	34.09		42.47		34.34	
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	892	131.19		139.35		143.07	
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	750	24.73	**350.87**	22.63	**373.64**	22.18	**422.74**
โรงพยาบาลสวนปรุง	700	33.24		33.48		49.64	
สถาบันราชานุกูล	610	7.55		10.00		10.48	
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	372	25.82		25.67		38.33	
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	330	17.28		17.91		19.25	
โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	300	22.58	**122.26**	24.12	**127.14**	29.80	**159.34**
โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	300	13.18		13.59		13.69	
โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	300	43.40		45.85		58.27	
โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	150	12.42		12.03		12.03	
โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	120	5.00		4.41		6.87	
โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	120	1.41		3.80		9.27	
โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	120	5.10	**30.86**	3.07	**29.68**	5.67	**41.91**
สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	60	3.58		3.06		3.81	
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	0	3.35		3.31		4.26	
รวม	8,704	503.99		530.46		623.99	

ที่มา : รายงาน สจ.รง. 1032

จากตารางเปรียบเทียบเงินรายรับของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2544 - 2546 ในภาพรวมเงินรายรับมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น คือ ปี 2544 = 503.99 ล้านบาท ปี 2545 = 530.46 ล้านบาท และปี 2546 = 623.99 ล้านบาท

หมายเหตุ : โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โอนมาสังกัดกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2546

ตารางเปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ณ 30 กันยายน 2544 – 30 กันยายน 2546

หน่วย : ล้านบาท

หน่วยงาน	จำนวนเตียง	ปี 2544 เงินบำรุงคงเหลือ		ปี 2545 เงินบำรุงคงเหลือ		ปี 2546 เงินบำรุงคงเหลือ	
โรงพยาบาลศรีธัญญา	2,280	9.85		10.26		12.02	
โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	1,300	27.99		33.86		17.16	
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	892	107.68	**238.99**	123.43	**256.60**	93.84	**218.91**
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	750	40.79		35.76		34.88	
โรงพยาบาลสวนปรุง	700	36.84		40.75		48.98	
สถาบันราชานุกูล	610	15.84		12.54		12.03	
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	372	3.40		9.04		11.02	
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	330	11.22		10.41		7.27	
โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	300	18.60	**73.70**	11.50	**68.26**	8.54	**64.79**
โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	300	17.19		22.55		21.29	
โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	300	23.29		14.76		16.67	
โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	150	31.75		31.17		25.05	
โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	120	2.97		3.73		4.94	
โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	120	1.57	**56.82**	2.73	**53.29**	4.10	**52.84**
โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	120	7.25		3.33		3.90	
สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	60	5.49		3.99		5.25	
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	0	7.79		8.34		9.60	
รวม	8,704	369.51		378.15		336.54	

ที่มา : รายงาน สจ.รง. 1032

จากตารางเปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2544 - 2546 ในภาพรวมเงินบำรุงคงเหลือในปี 2546 มียอดลดลงจาก ปี 2545 จำนวน 41.61 ล้านบาท คิดเป็นจำนวนที่ลดลงร้อยละ 11 ของเงินบำรุงคงเหลือ ณ ปี 2545 แสดงว่าในปี 2546 มีการใช้จ่ายเงินบำรุง มากกว่า รายรับเงินบำรุง

หมายเหตุ : โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โอนมาสังกัดกรมสุขภาพจิตในปีงบประมาณ 2546

ตารางเปรียบเทียบรายรับประเภทต่าง ๆ ของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ปี 2544 – 2546

หน่วย : ล้านบาท

หน่วยบริการ	เงินงบประมาณ			ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป			ค่ารักษาพยาบาลประกันสุขภาพ			ค่ารักษาพยาบาลประกันสังคม			เงินบริจาค			รายรับอื่น			รวม		
	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546
รพ.ศรีธัญญา	77.71	122.37	57.54	102.07	100.38	122.10	16.87	23.68	38.26	-	0.03	0.07	0.06	0.12	0.15	1.00	2.50	2.45	197.72	249.08	220.57
รพ.สวนสราญรมย์	50.91	41.61	33.22	22.94	25.14	25.38	10.55	5.30	8.42	0.16	0.08	0.16	0.02	0.03	0.02	1.63	1.36	1.00	86.20	73.52	68.20
ส.สมเด็จเจ้าพระยา	68.25	67.75	40.85	127.16	133.02	142.03	4.99	6.20	18.35	0.01	-	0.05	2.93	3.73	0.72	0.89	1.83	0.30	204.24	212.54	202.29
รพ.พระศรีมหาโพธิ์	31.72	42.67	24.01	15.67	14.94	14.72	8.08	7.44	7.21	0.09	0.12	0.10	0.03	0.02	0.02	0.64	0.19	0.14	56.21	65.38	46.20
รพ.สวนปรุง	53.32	37.71	26.09	16.71	16.13	16.42	5.97	2.15	15.11	0.05	0.10	0.13	-	-	-	10.50	11.33	17.98	86.56	67.42	75.73
สถาบันราชานุกูล	24.08	48.31	13.05	5.74	5.45	3.58	0.85	3.27	3.89	-	-	-	1.22	1.45	1.77	0.59	0.36	1.25	32.48	58.85	23.53
รพ.จิตเวชขอนแก่น ฯ	40.96	49.87	26.29	17.56	22.62	24.19	8.07	2.83	13.91	0.18	0.68	0.25	0.05	0.03	0.05	0.14	0.16	0.18	66.96	76.19	64.87
สถาบันกัลยาณ์ ฯ	18.77	35.88	23.33	15.09	14.84	16.02	0.73	0.67	1.37	-	-	-	0.01	0.01	0.03	1.44	2.50	1.83	36.05	53.90	42.58
รพ.จิตเวชนครราชสีมา ฯ	27.47	23.77	26.53	9.36	29.62	22.86	15.21	6.80	11.90	0.10	0.14	0.19	-	-	-	-	-	-	52.14	60.33	61.49
รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ฯ	13.19	12.89	9.4	6.85	8.69	10.85	6.08	4.74	2.75	-	-	-	0.04	0.06	0.03	0.15	0.11	0.06	26.31	26.48	23.09
รพ.จิตเวชสงขลา ฯ	-	-	11.42	39.75	41.93	43.77	3.56	3.92	14.33	-	-	0.16	0.02	0.01	0.01	0.09	0.01	0.01	43.42	45.87	69.70
รพ.ยุวประสาท ฯ	23.30	15.79	5.78	12.11	11.55	11.40	0.89	0.28	0.54	-	-	-	0.04	0.05	0.06	0.27	0.23	0.03	36.61	27.90	17.81
รพ.จิตเวชนครพนม ฯ	12.58	12.91	8.08	3.22	2.51	3.51	0.87	1.76	3.18	0.05	0.10	0.11	-	-	-	0.02	-	0.07	16.75	17.27	14.95
รพ.จิตเวชเลย ฯ	10.34	10.00	7.75	1.35	3.37	5.57	0.71	1.65	3.40	-	0.04	0.07	-	-	-	0.07	0.04	0.22	12.47	15.10	17.02
รพ.จิตเวชสระแก้ว ฯ	32.00	26.67	19.23	1.10	2.96	2.14	-	-	3.14	-	-	0.14	-	-	-	4.00	0.11	0.14	37.10	29.74	24.79
ส. พัฒนาการเด็ก ฯ	10.14	9.20	6.03	3.09	3.04	2.62	0.34	0.59	1.17	-	-	-	-	-	-	0.14	0.02	0.02	13.71	12.84	9.84
ส.เด็กและวัยรุ่น ฯ	5.48	11.86	4.66	1.35	1.64	2.06	-	-	0.75	-	-	-	-	-	-	2.00	1.67	1.45	8.83	15.17	8.92
รวม	500.22	569.26	343.26	401.14	437.82	469.24	83.77	71.28	147.69	0.64	1.28	1.44	4.41	5.51	2.86	23.58	22.42	27.12	1,013.76	1,107.58	991.60
ร้อยละประเภทรายรับ/รายรับรวม	49.34	51.40	34.62	39.57	39.53	47.32	8.26	6.44	14.89	0.06	0.12	0.15	0.43	0.50	0.29	2.34	2.01	2.73	100.00	100.00	100.00

ที่มา : ข้อมูลจากหน่วยบริการ

หมายเหตุ 1.รายรับเงินงบประมาณไม่รวมงบบุคลากร (เงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าจ้างชั่วคราว)
2.ค่ารักษาพยาบาลประกันสุขภาพรวมถึง เงินประกันสุขภาพถ้วนหน้า ค่ารักษาพยาบาล-สปร บัตรประกันสุขภาพ ฯ
3.รายรับอื่น ๆ ได้แก่ ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร เบ็ดเตล็ด ฯ
4.โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โอนมาสังกัดกรมสุขภาพจิตในปีงบประมาณ 2546

คำสั่งกรมสุขภาพจิต
ที่ 639/2546
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำรายงานประจำปี ของกรมสุขภาพจิต ปี 2546

ตามที่กรมสุขภาพจิต ได้จัดทำรายงานประจำปีขึ้น เพื่อรวบรวมผลการปฏิบัติงานของกรมสุขภาพจิต ในรอบปีที่ผ่านมาและเผยแพร่กิจกรรมของกรมสุขภาพจิตในด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตให้แก่หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทราบเป็นประจำทุกปีมา นั้น เพื่อให้การจัดทำรายงานประจำปี ของกรมสุขภาพจิต ปี 2546 เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเหมาะสม บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด จึงแต่งตั้งคณะทำงานรายงานประจำปีขึ้น ประกอบด้วยผู้มีรายนามดังต่อไปนี้

1.	อธิบดีกรมสุขภาพจิต		ที่ปรึกษา
2.	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายอภิชัย มงคล)		ประธานคณะทำงาน
3.	ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสมควร หาญพัฒนชัยกูร)		รองประธานคณะทำงาน
4.	นางสาวสมพร อินทร์แก้ว	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	คณะทำงาน
5.	นางจิราวดี ศรีสุทธิยากร	กองคลัง	คณะทำงาน
6.	นางจรัมพร วงศ์สิโรจน์กุล	กองแผนงาน	คณะทำงาน
7.	นางพันทิภา มีตำเนิน	สำนักงานเลขานุการกรม	คณะทำงาน
8.	นางจิรสา ดาวขนอน	กองการเจ้าหน้าที่	คณะทำงาน
9.	นางอรวรรณ สุวรรณบุณย์	กองสุขภาพจิตสังคม	คณะทำงาน
10.	นางเสาวนีย์ ภิญโญ	กองแผนงาน	คณะทำงาน
11.	นายเศรษฐา ขุมทอง	กองแผนงาน	คณะทำงานและเลขานุการ
12.	นางพรทิพย์ ดำรงปัทมา	กองแผนงาน	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

1. กำหนดกรอบแนวทางการจัดทำรายงานประจำปีของกรมสุขภาพจิต ปี 2546

2/2.ดำเนินการ.....

2. ดำเนินการจัดทำหนังสือรายงานประจำปี 2546 ของกรมสุขภาพจิต ให้เสร็จสิ้นเรียบร้อย ภายในระยะเวลาอันควร
3. หน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องหรือตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2546

(นายอภิชัย มงคล)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต