



รายงานประจำปีกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2547

กรมสุขภาพจิต
กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

กรมสุขภาพจิต เป็นกรมวิชาการในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุขมีภารกิจหลักในการพัฒนาวิชาการสุขภาพจิตให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ตลอดจนส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน โดยมุ่งหวังให้ประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดีซึ่งเป็นปัจจัยเกื้อหนุนให้มีสุขภาพกายดีและสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข

รายงานประจำปีกรมสุขภาพจิต ปี 2547 นี้ ได้รวบรวมผลการดำเนินงานจากทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตและจัดทำเป็นภาพรวม โดยคาดหวังว่าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จะได้ใช้ประโยชน์จากข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารรายงานประจำปี เพื่อใช้ในการศึกษา อ้างอิง และสามารถใช้เป็นฐานข้อมูลในการพัฒนางานสุขภาพจิตรวมทั้งใช้เป็นแนวทางในการวางแผน การพัฒนางานสุขภาพจิตต่อไป



(หม่อมหลวงสมชาย จักรพันธุ์)

อธิบดีกรมสุขภาพจิต

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
วิสัยทัศน์ พันธกิจ ภารกิจ และยุทธศาสตร์การดำเนินงาน	1
ผู้บริหารระดับสูงกรมสุขภาพจิต	3
รายนามผู้บริหารกรมสุขภาพจิตประจำปี 2547	4
แผนภูมิโครงสร้างกรมสุขภาพจิตตามกฎหมายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2545	6
แผนภูมิการบริหารงานภายในกรมสุขภาพจิต	7
สถานบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต	8
ศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิต	9
ผลการดำเนินงาน	
ด้านบริหาร	
อัตรากำลัง	
- ข้าราชการตามสายงานหลัก	13
การเงินและงบประมาณ	
- การใช้จ่ายเงินงบประมาณ	14
- เงินรายรับเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต	15
- เงินบำรุงคงเหลือของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต	16
- รายรับประเภทต่าง ๆ ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	17
โครงการสำคัญด้านบริหาร	18
ด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	
โครงการสำคัญด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	21
ด้านการบริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช	
งานผู้ป่วยนอกจิตเวช	25
งานผู้ป่วยในจิตเวช	32
งานรับผู้ป่วยเพื่อตรวจรักษาต่อ	37
งานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช	40
การให้บริการสายด่วนสุขภาพจิต 1667	42
การให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตทางโทรศัพท์	45

	หน้า
การให้บริการคลินิกคลายเครียด	47
สรุปผลการบำบัดรักษาผู้เสพและติดยาเสพติด	48
การพัฒนาเครือข่ายศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต	50
โครงการสำคัญด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช	55
ด้านวิชาการและงานวิจัย	
โครงการสำคัญด้านวิชาการและวิจัย	59
ผลงานวิจัยที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2547	60
เทคโนโลยีสุขภาพจิตที่ผลิตในปีงบประมาณ 2547	60
การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตระหว่างประเทศ	61
ภาคผนวก	
ข้อมูลด้านบุคลากร	67
ข้อมูลด้านการเงิน	72
ข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช	76
ข้อมูลผลงานวิจัยที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2547	88
ข้อมูลเทคโนโลยีสุขภาพจิตที่ผลิตในปีงบประมาณ 2547	98
ข้อมูลโครงการสำคัญด้านบริหาร	123
ข้อมูลโครงการสำคัญด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	130
ข้อมูลโครงการสำคัญด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช	139
ข้อมูลโครงการสำคัญด้านวิชาการและวิจัย	151
คำสั่งกรมสุขภาพจิต	165

สารบัญภาพ

		หน้า
ภาพที่ 1	จำนวนข้าราชการจำแนกตามสายงานหลัก ปีงบประมาณ 2545 - 2547	13
ภาพที่ 2	เปรียบเทียบการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2545 - 2547	14
ภาพที่ 3	เปรียบเทียบเงินรายรับเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547	15
ภาพที่ 4	เปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือของหน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2544 - 2546	16
ภาพที่ 5	เปรียบเทียบร้อยละของรายรับประเภทต่างๆ ต่อรายรับรวมของหน่วยบริการ ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2545 - 2547	17
ภาพที่ 6	การเปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชหน่วยงานสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547	26
ภาพที่ 7	การเปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยนอกทางสุขภาพจิตรายโรค (8 โรคทั่วประเทศ) ปีงบประมาณ 2544 - 2546	30
ภาพที่ 8	จำนวนผู้ป่วยในที่มีรับบริการในหน่วยงานสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547	33
ภาพที่ 9	จำนวนวันโดยเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาอยู่ในโรงพยาบาล	34
ภาพที่ 10	การรับผู้ป่วยนอกจิตเวชเพื่อตรวจรักษาต่อ (Referral System)	38
ภาพที่ 11	การเปรียบเทียบการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2545 - 2547	41

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชที่มารับบริการของหน่วยบริการ ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547	25
ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยนอกจำแนกตามกลุ่มโรคและเพศ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2546 - 2547	27
ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยทางสุขภาพจิตของประเทศไทยกระจายตามเขตตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2543 - 2545	29
ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วยในที่มารับบริการของหน่วยบริการ ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547	32
ตารางที่ 5 จำนวนผู้ป่วยใน จำแนกตามกลุ่มโรคและเพศ กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546 - 2547	35
ตารางที่ 6 เปรียบเทียบการรับผู้ป่วยนอกจิตเวชเพื่อตรวจรักษาต่อ ของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547	37
ตารางที่ 7 การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชของสถานบริการ ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547	40
ตารางที่ 8 รายงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติด ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2547	49

วิสัยทัศน์ พันธกิจ ภารกิจ และยุทธศาสตร์ การดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2547

วิสัยทัศน์

ภายในปี พ.ศ. 2550 กรมสุขภาพจิตจะเป็นองค์กรมาตรฐานการพัฒนางานสุขภาพจิต ทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู เป็นศูนย์กลางข้อมูลสารสนเทศ องค์ความรู้ ตลอดจน เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตของประเทศ เป็นศูนย์กลางประสานงานความร่วมมือทางวิชาการสุขภาพจิต ในเอเชีย เป็นองค์กรที่มีการบริหารที่ดีเยี่ยม มีขนาดกะทัดรัด คล่องตัว มีบุคลากรที่มีคุณภาพ เพื่อความยั่งยืนของสังคมไทย

พันธกิจ

ศึกษา วิจัย พัฒนาคุณภาพมาตรฐานและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านสุขภาพจิตของประชาชน จัดให้มีระบบบริการ ด้านสุขภาพจิตและรองรับการส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหารุนแรง ยุ่งยาก และซับซ้อน อันจะส่งผลให้ ประชาชนมีความตระหนัก สามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสามารถเข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพมาตรฐาน เป็นธรรม และทันต่อสถานการณ์

ภารกิจ

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

- (1) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตของประชาชน
- (2) กำหนดและพัฒนาคุณภาพมาตรฐานในการส่งเสริมป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตของประชาชน
- (3) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตให้แก่หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป
- (4) จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยด้านสุขภาพจิตที่มีปัญหารุนแรง ยุ่งยาก และซับซ้อน
- (5) ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งบุคลากรอื่นของภาครัฐและภาคเอกชน



- (6) พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานให้เป็นไปตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ
- (7) ประสานงานและร่วมมือในด้านวิชาการสุขภาพจิตกับองค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- (8) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรมสุขภาพจิตหรือตามที่กระทรวงหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2547

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดตามนโยบายรัฐบาล
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างเสริมสุขภาพจิตแก่ประชาชน
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริการสุขภาพจิตที่มีมาตรฐานและคุณภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต



ผู้บริหารระดับสูงกรมสุขภาพจิต



นายปราชญ์ บุญวงศ์วิโรจน์
อธิบดีกรมสุขภาพจิต



นายพรเทพ ศิริวรนารังสรรค์
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต



นางศรีวรรณา พูลสรรพสิทธิ์
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต



นายอภิชัย มงคล
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต



**รายนามผู้บริหารกรมสุขภาพจิต
ณ วันที่ 30 กันยายน 2547**

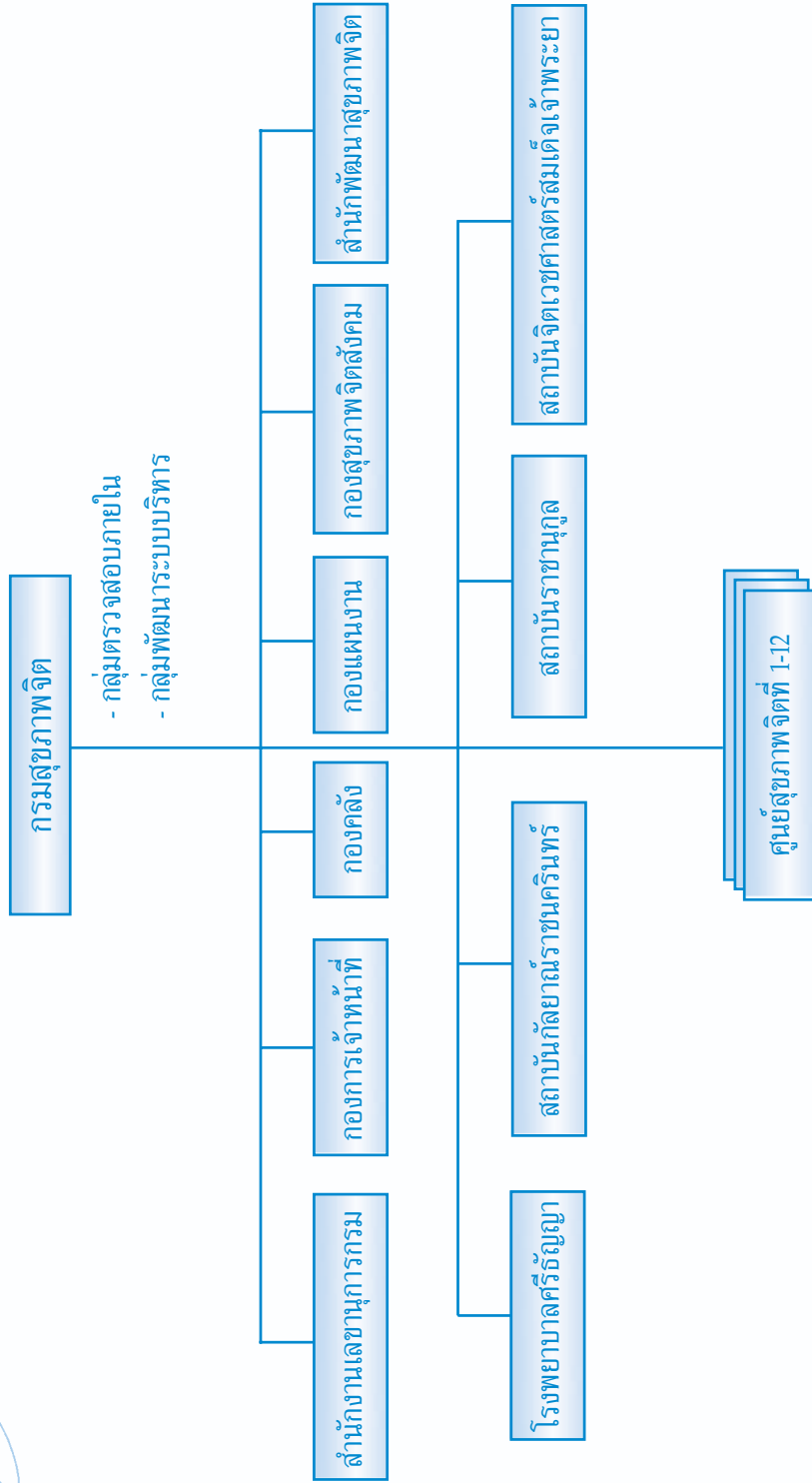
ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
1	นายปราชัญญ์ บุญยวงศ์วิโรจน์	อธิบดีกรมสุขภาพจิต
2	นายพรเทพ ศิริวนารังสรรค์	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
3	นางศรีวรรณมา พูลสรรพลีทธิ	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
4	นายอภิชัย มงคล	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
5	นางอินทิรา พัวสกุล	หัวหน้าสำนักวิชาการ
6	นางอัญชลี ภูมมา	เลขาธิการกรมสุขภาพจิต
7	นางสุวรรณา มัญยานนท์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
8	นางสาวณัฐชนก บุญประกอบ	ผู้อำนวยการกองคลัง
9	นายสมควร หาญพัฒนชัยกูร	ผู้อำนวยการกองแผนงาน
10	นางสาวศุภรัตน์ เอกอัศวิน	ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาสุขภาพจิต
11	หม่อมหลวงยุพดี ศิริวรรณ	ผู้อำนวยการกองสุขภาพจิตสังคม
12	นางสาวรพีพรรณ ทวานชะเอม	หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน
13	นางทัศนีย์ อักษรมัต	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
14	นางสาวอัมพร เบญจพลพิทักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด
15	นายธีระ ลีลานันทกิจ	ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา
16	นายวิชระ เพ็งจันทร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา
17	นายอุดม เพชรสังหาร	ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล
18	นายบัณฑิต ศรีไพศาล	ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
19	นายเกียรติภูมิ วงศ์จิต	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
20	นายดุสิต ลิขนะพิชิตกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
21	นายสุวัฒน์ มหัตถ์นรินทร์กุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
22	นายสมัย ศิริทองถาวร	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
23	นายศิริชัย ดาริการ์นนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
24	นายบุญชัย นวมงคลวัฒนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
25	นายศักดิ์ดา กาญจนาวโรจน์กุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
26	นายทวี ตั้งเสรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
27	นางสาวภคพร ภิรมย์ใหม่	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์
28	นายกอบโชค จวงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
29	นายเอนก สุภีรนนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
30	นายธีรณินทร์ กองสุข	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

**รายนามผู้บริหารกรมสุขภาพจิต
ณ วันที่ 30 กันยายน 2547**

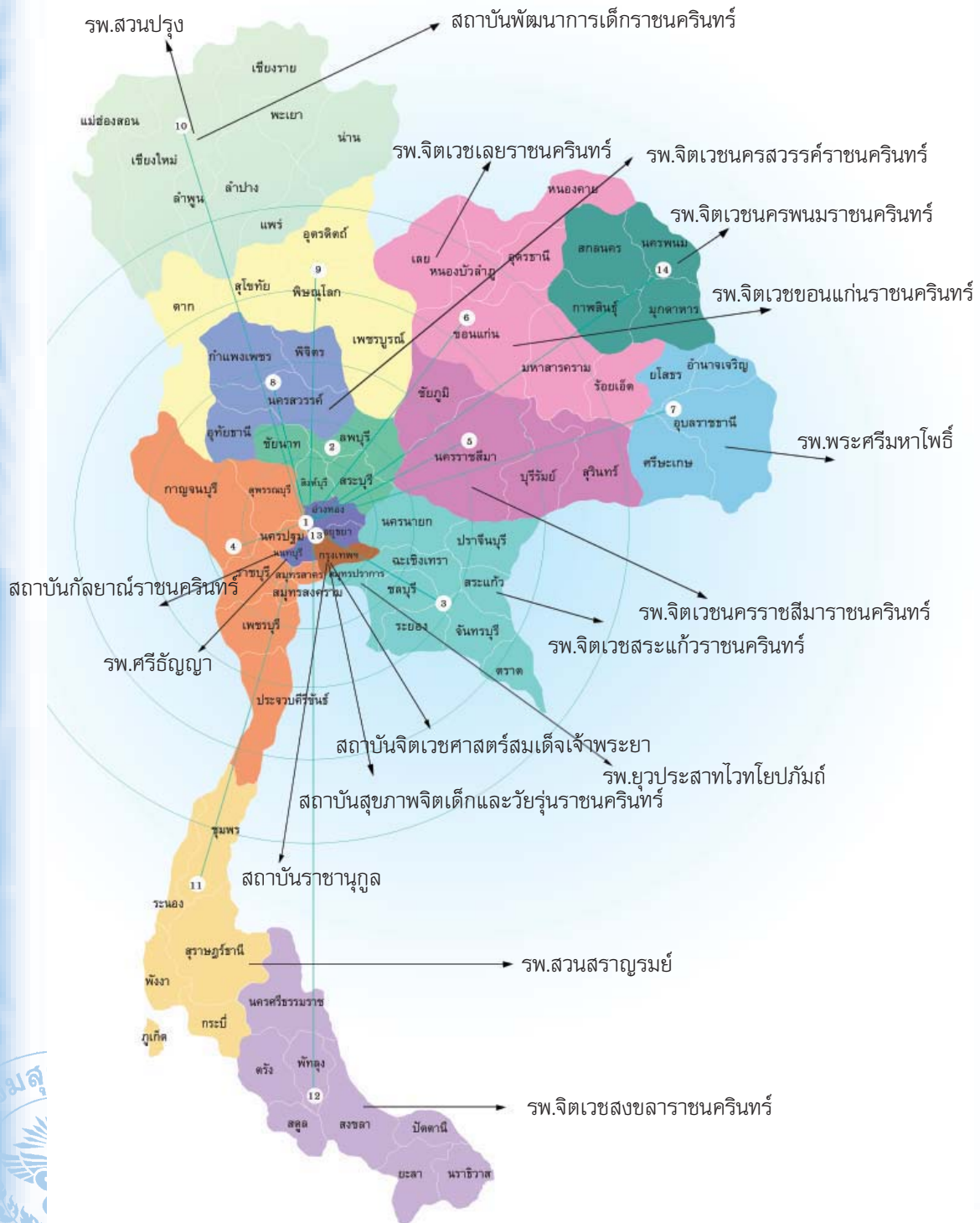
ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
31	นายศิริศักดิ์ ธิติดิลกรัตน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
32	นายประยูคต์ เสรีเสถียร	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 (เขตตรวจราชการที่ 4)
33	นางกฤษณา จันทร์ตรี	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 (เขตตรวจราชการที่ 5)
34	นางนันทนา ศรีพินิจ	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 (เขตตรวจราชการที่ 8 และ 9)
35	นางธนภรณ์ ธนจินดา	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 (เขตตรวจราชการที่ 6 และ 7)
36	พันตรีหญิงดวงกมล สัจจิตกุล	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 (เขตตรวจราชการที่ 13)
37	นายจุมภฏ พรหมสีดา	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 (เขตตรวจราชการที่ 10 และ 12)
38	นางสาวสุนมา ศรีชลาลัย	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 (เขตตรวจราชการที่ 14)
39	นางสาวสุพรรณิ กุ่กำชัย	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 (เขตตรวจราชการที่ 3)
40	นางสิศิว ดิษริยะกุล	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 (เขตตรวจราชการที่ 2)
41	นายมนตรี นามมงคล	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 (เขตตรวจราชการที่ 1)
42	นายวิระ ชูจิพร	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 (เขตตรวจราชการที่ 15 และ 17)
43	นางสาวสุรพันธ์ ปราบกรี	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 (เขตตรวจราชการที่ 16, 18 และ 19)
44	นางสาวศุภรัตน์ เอกอัครวิน	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต 13 (เขตตรวจราชการส่วนกลาง)
45	นางสาวนันทาวดี วราวสุวิ	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต 14 (เขตตรวจราชการที่ 11)



แผนภูมิโครงสร้างกรมสุขภาพจิต ตามกฎกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2545



สถานบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต



ศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิต



ด้านบริหาร

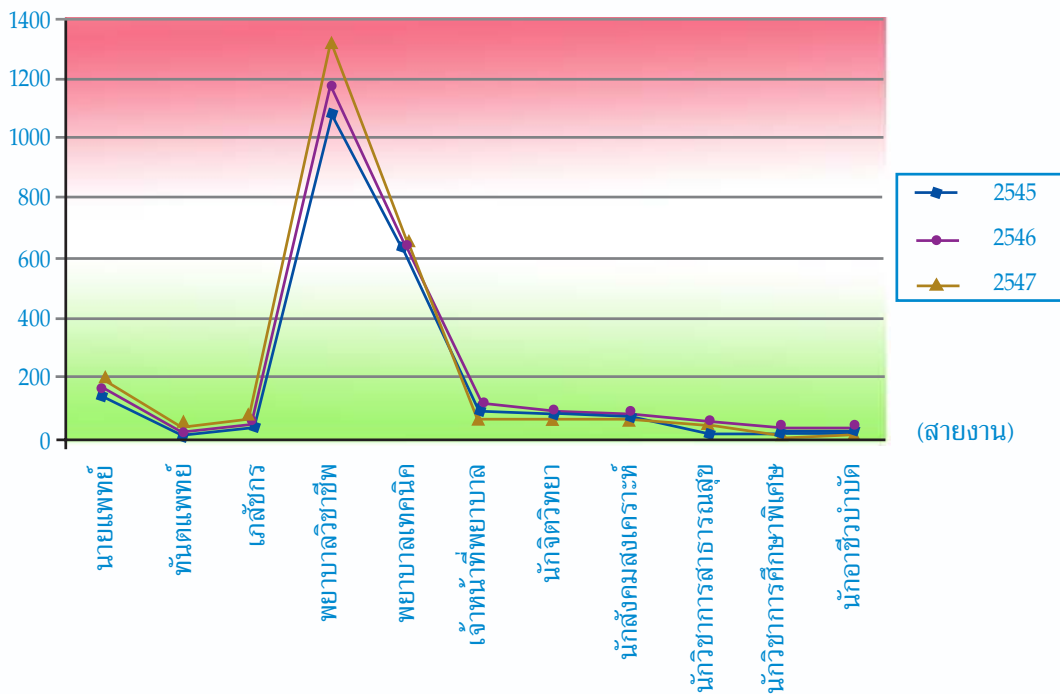


อัตรากำลัง

ปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิต มีอัตรากำลังทั้งสิ้น 5,127 คน เป็นข้าราชการ 3,268 คน ลูกจ้างประจำ 1,859 คน ซึ่งจำแนกตามสายงานหลัก เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2545 - 2547 ตามรายละเอียดต่อไปนี้

ภาพที่ 1 จำนวนข้าราชการจำแนกตามสายงานหลัก ปีงบประมาณ 2545 - 2547

จำนวน (คน)



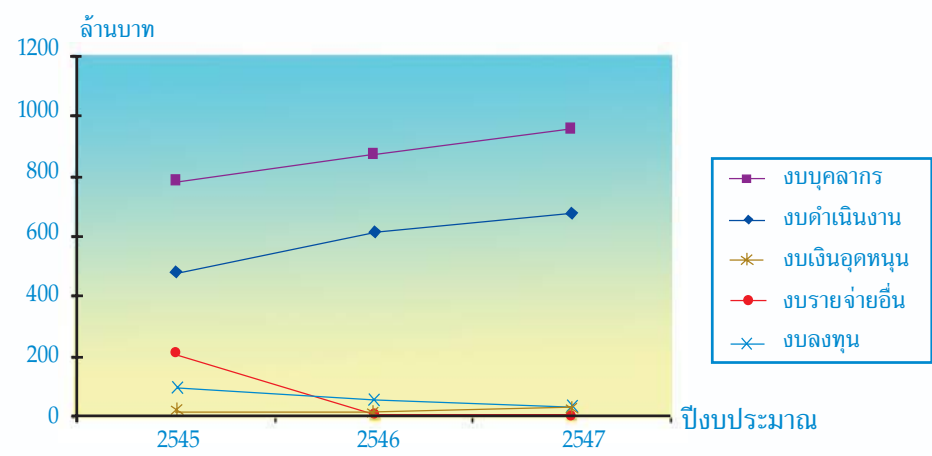
จากภาพที่ 1 ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2545 - 2547 กรมสุขภาพจิตมีข้าราชการทั้งสิ้น 2,937 คน, 3,126 คน และ 3,268 คน ตามลำดับ โดยสายงาน (หลัก) ที่มีจำนวนข้าราชการมากที่สุด คือ สายงานพยาบาลวิชาชีพ รองลงมาคือ สายงานพยาบาลเทคนิค และนายแพทย์ ตามลำดับ

(รายละเอียดข้อมูลในภาคผนวกหน้า 67)



การเงินและงบประมาณ
 การใช้จ่ายเงินงบประมาณ

ภาพที่ 2 เปรียบเทียบการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2545 - 2547



ประเภทงบรายจ่าย	ปี 2545	ปี 2546	ปี 2547
งบบุคลากร	781.40	872.28	956.33
งบดำเนินงาน	477.46	613.58	677.38
งบเงินอุดหนุน	15.30	11.03	20.12
งบรายจ่ายอื่น	204.22	5.39	7.54
งบลงทุน	95.73	55.18	28.00

จากภาพที่ 2 เปรียบเทียบการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2545 - 2547 ในภาพรวมของกรมสุขภาพจิต

งบบุคลากร มีการใช้จ่ายเงินเพิ่มสูงขึ้นทุกปีตามลำดับ โดยปี 2547 มีการปรับฐานเงินเดือนข้าราชการและลูกจ้าง ประจำ ณ วันที่ 1 เมษายน 2547

งบดำเนินงาน มีการใช้จ่ายเงิน (รวมเงินกันเหลือมปี) มากขึ้นทุกปีตามลำดับ

งบเงินอุดหนุน เนื่องจากได้รับจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นทุนการศึกษาในโครงการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพจิต หลักสูตรพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิตเพิ่มขึ้นเพื่อให้ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ

งบรายจ่ายอื่น มีการใช้จ่ายเงินลดน้อยลง เนื่องจากตั้งแต่ปีงบประมาณ 2546 โครงการพัฒนางานสุขภาพจิตได้รับจัดสรรงบประมาณ ในงบดำเนินงาน ดังนั้น จึงทำให้การใช้จ่ายในงบรายจ่ายอื่นลดน้อยลง

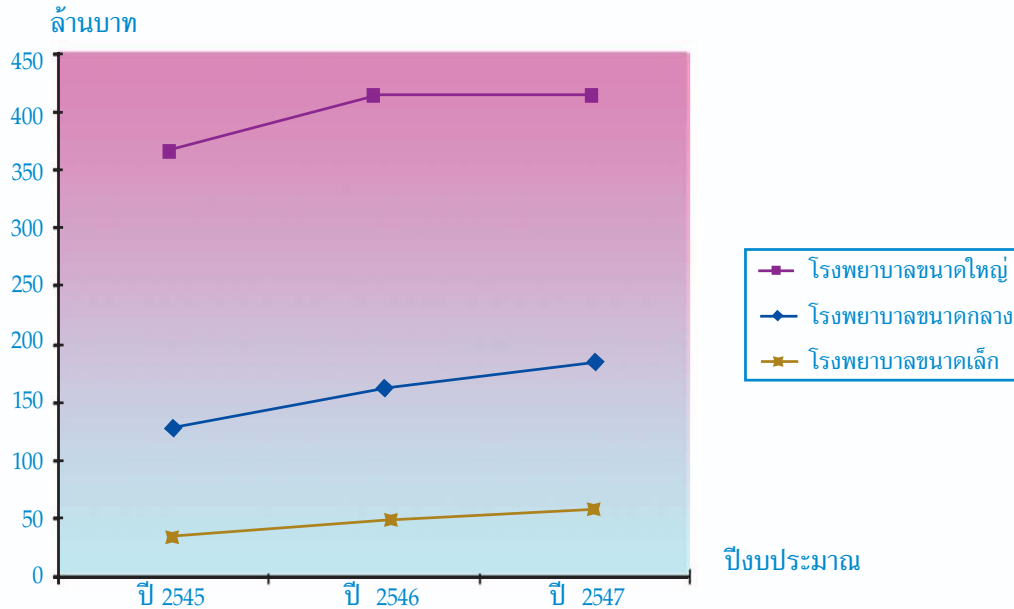
งบลงทุน มีการใช้จ่ายเงิน (รวมเงินกันเหลือมปี) ลดน้อยลงทุกปีตามลำดับ เนื่องจากกรมสุขภาพจิต ได้รับจัดสรรงบประมาณในงบลงทุนน้อยมาก

(รายละเอียดตามภาคผนวกหน้า 72)



เงินรายรับเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ภาพที่ 3 เปรียบเทียบเงินรายรับเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2545 - 2547



หน่วยงาน	ปี 2545	ปี 2546	ปี 2547
โรงพยาบาลขนาดใหญ่	373.64	422.74	419.34
โรงพยาบาลขนาดกลาง	127.14	159.34	182.01
โรงพยาบาลขนาดเล็ก	29.68	41.91	54.11

จากภาพที่ 3 เปรียบเทียบเงินรายรับเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2545 - 2547 ในภาพรวม กรมสุขภาพจิตมีเงินรายรับเงินบำรุง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อย
 โรงพยาบาลขนาดใหญ่ ปี 2545 จำนวน 373.64 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 422.74 ล้านบาท
 ปี 2547 จำนวน 419.34 ล้านบาท ลดลงจากปี 2546 คิดเป็นร้อยละ 0.80
 โรงพยาบาลขนาดกลาง ปี 2545 จำนวน 127.14 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 159.34 ล้านบาท
 ปี 2547 จำนวน 182.01 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2546 คิดเป็นร้อยละ 14.23
 โรงพยาบาลขนาดเล็ก ปี 2545 จำนวน 29.68 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 41.91 ล้านบาท
 ปี 2547 จำนวน 54.11 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2546 คิดเป็นร้อยละ 29.11

สรุป กลุ่มโรงพยาบาลขนาดเล็กมีรายรับเพิ่มขึ้นในอัตราที่สูงกว่ากลุ่มโรงพยาบาลขนาดใหญ่

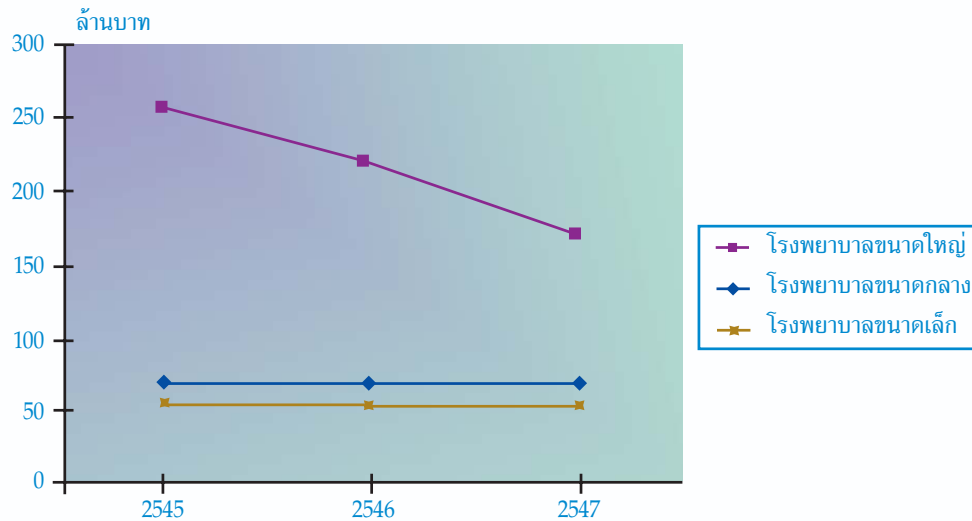
และโรงพยาบาลขนาดกลาง

(รายละเอียดตามภาคผนวกหน้า 73)



เงินบำรุงคงเหลือของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ภาพที่ 4 เปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2545 - 2547



หน่วยงาน	ปี 2545	ปี 2546	ปี 2547
โรงพยาบาลขนาดใหญ่	256.60	218.91	168.59
โรงพยาบาลขนาดกลาง	68.26	64.79	63.21
โรงพยาบาลขนาดเล็ก	53.29	52.84	49.75

จากภาพที่ 4 เปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2545 - 2547 ในภาพรวม เงินบำรุงคงเหลือมีแนวโน้มลดลงตามลำดับ

โรงพยาบาลขนาดใหญ่ ปี 2545 จำนวน 256.60 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 218.91 ล้านบาท
ปี 2547 จำนวน 168.59 ล้านบาท ลดลงจากปี 2546 คิดเป็นร้อยละ 22.99

โรงพยาบาลขนาดกลาง ปี 2545 จำนวน 68.26 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 64.79 ล้านบาท
ปี 2547 จำนวน 63.21 ล้านบาท ลดลงจากปี 2546 คิดเป็นร้อยละ 2.44

โรงพยาบาลขนาดเล็ก ปี 2545 จำนวน 53.29 ล้านบาท ปี 2546 จำนวน 52.84 ล้านบาท
ปี 2547 จำนวน 49.75 ล้านบาท ลดลงจากปี 2546 คิดเป็นร้อยละ 5.85

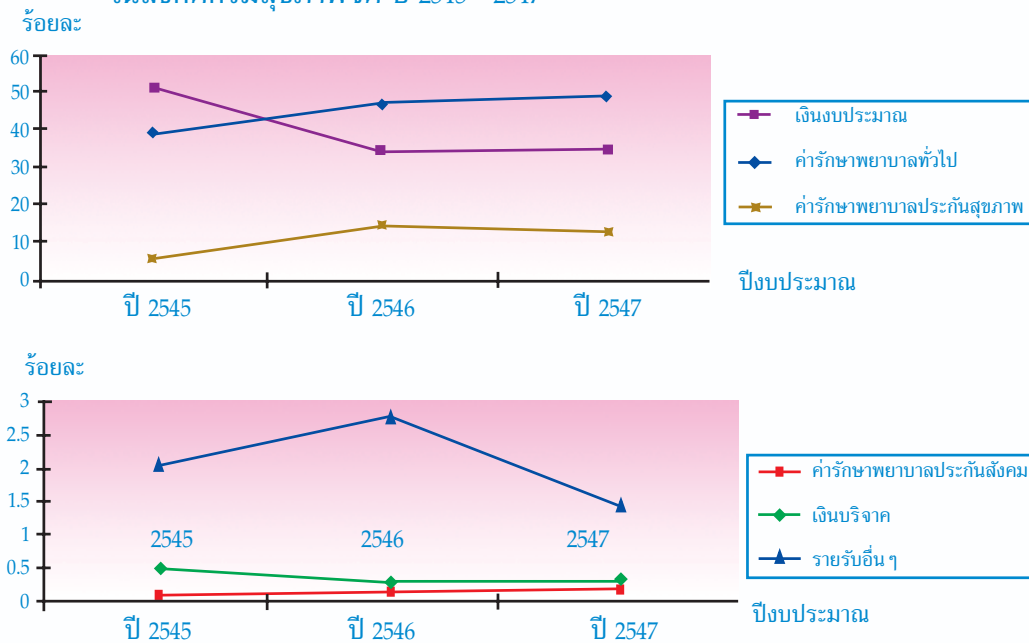
สรุป กลุ่มโรงพยาบาลขนาดใหญ่ มีเงินบำรุงคงเหลือลดลงในอัตราที่สูงกว่ากลุ่มโรงพยาบาลขนาดกลาง และกลุ่มโรงพยาบาลขนาดเล็ก

(รายละเอียดตามภาคผนวกหน้า 74)



รายรับประเภทต่าง ๆ ของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ภาพที่ 5 เปรียบเทียบร้อยละของรายรับประเภทต่าง ๆ ต่อรายรับรวมของหน่วยบริการ
ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2545 - 2547



ประเภทรายรับ (ร้อยละ)	ปี 2545	ปี 2546	ปี 2547
เงินงบประมาณ	51.40	34.62	35.22
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป	39.53	47.32	49.65
ค่ารักษาพยาบาลประกันสุขภาพ	6.44	14.89	13.15
ค่ารักษาพยาบาลประกันสังคม	0.12	0.15	0.23
เงินบริจาค	0.50	0.29	0.32
รายรับอื่นๆ	2.01	2.73	1.43
รวม	100.00	100.00	100.00

จากภาพที่ 5 ในปีงบประมาณ 2545 ประเภทรายรับของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มากที่สุด 3 ลำดับ คือ 1. เงินงบประมาณ 2. ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป และ 3. ค่ารักษาพยาบาลประกันสุขภาพ สำหรับปีงบประมาณ 2546 และ 2547 ประเภทรายรับที่มากที่สุด 3 ลำดับ ได้แก่ 1. ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป 2. เงินงบประมาณ และ 3. ค่ารักษาพยาบาลประกันสุขภาพ โดยอัตราการเพิ่มของรายรับค่ารักษาพยาบาลทั่วไป ปี 2547 เพิ่มขึ้นจากปี 2546 เพียงร้อยละ 4.92 เท่านั้น ส่วนประเภทรายรับของหน่วยบริการที่น้อยที่สุด 3 ลำดับ ได้แก่ 1. ค่ารักษาพยาบาลประกันสังคม 2. เงินบริจาค และ 3. รายรับอื่น ๆ

(รายละเอียดตามภาคผนวกหน้า 75)

โครงการสำคัญด้านบริหาร

ในปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตมีโครงการด้านบริหารที่สำคัญ ดังนี้

1. โครงการอบรมความรู้และทักษะสำหรับผู้บริหารระดับต้น
2. โครงการอบรมการบริหารการเงินการคลังภาครัฐระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)
3. โครงการสัมมนาหลักสูตร “เส้นทางสู่โรงพยาบาลระดับสากลสำหรับผู้บริหารระดับสูง”
4. โครงการอบรมความรู้พื้นฐานสำหรับผู้ปฏิบัติงานใหม่ รุ่นที่ 16
5. โครงการอบรมการบริหารสินทรัพย์และการจัดหาพัสดุ
6. โครงการอบรมระบบบัญชีเกณฑ์คงค้าง

(รายละเอียดข้อมูลในภาคผนวกหน้า 123 - 129)



ด้านส่งเสริมและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



โครงการสำคัญด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ในปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตมีโครงการด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญ ดังนี้

1. โครงการสร้างเสริมสุขภาพใจภาคประชาชน
2. โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตไทยวัยแรกเกิด - 5 ปี
3. โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบครัว
4. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (TO BE NUMBER ONE)
5. โครงการพัฒนาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

(รายละเอียดข้อมูลในภาคผนวกหน้า 130 - 138)



ด้านการบริการบำบัดรักษา
และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช



- งานผู้ป่วยนอกจิตเวช

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชที่มารับบริการของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547

หน่วยนับ : ราย

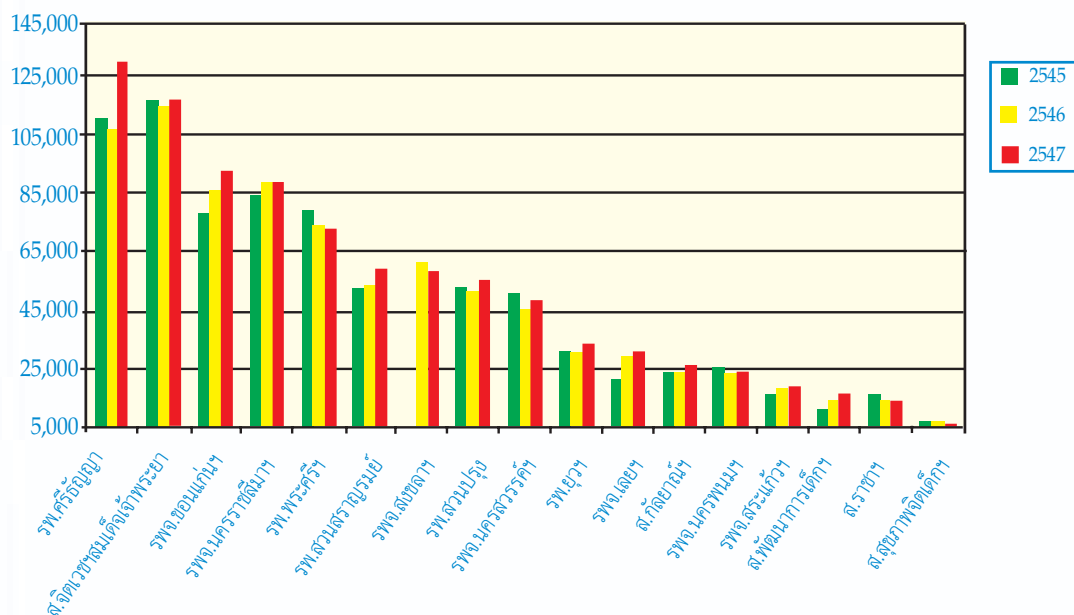
ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวนผู้ป่วยนอก		
		2545	2546	2547
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	111,685	107,857	132,040
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	53,024	54,073	59,812
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	118,252	115,953	118,471
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	80,556	74,824	73,994
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	53,413	52,248	55,449
6	สถาบันราชานุกูล	16,531	13,577	14,233
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	79,079	88,103	94,031
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	24,521	24,265	26,434
9	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	84,526	90,074	89,849
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	51,637	46,376	49,197
11	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	-	61,984	59,139
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	31,512	30,676	33,824
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	26,019	23,848	25,026
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	21,409	29,545	31,011
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	16,761	19,272	18,574
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	11,065	14,328	16,456
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	6,618	6,250	6,073
	รวม	786,608	853,253	903,613

ที่มา: รายงานสจ.ร.ง.201 ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ * รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์สังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

จากตารางที่ 1 พบว่า ในภาพรวมจำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชที่มารับบริการของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2546 ปีงบประมาณ 2547 จำนวนเพิ่มขึ้น โดย หน่วยงานที่ให้บริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลศรีธัญญา และสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา และโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ คิดเป็นร้อยละ 14.61,13.11 และ 10.41 ตามลำดับ

ภาพที่ 6 เปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547



เปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวช ปีงบประมาณ 2545 - 2547

การบริการผู้ป่วยนอกจิตเวชของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2545 - 2547 เพิ่มขึ้น โดยในปีงบประมาณ 2547 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 5.90 หน่วยงานที่ให้บริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลศรีธัญญา สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยาและโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์



ตารางที่ 2 ร้อยละ ผู้ป่วยนอก จำแนกตามกลุ่มโรคและเพศ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2546 - 2547

รหัส กลุ่มโรค	ชื่อ กลุ่มโรค	ปีงบประมาณ 2546			ปีงบประมาณ 2547			
		ชาย ร้อยละ	หญิง ร้อยละ	ร้อยละ ของ ทั้งหมด	ชาย ร้อยละ	หญิง ร้อยละ	ร้อยละของ ทั้งหมด	ลำดับ ที่
F00 - F09	Organic,including symptomatic, mental disorders (ความผิดปกติทางจิตใจที่มีสาเหตุจากโรครวมทั้งที่มีอาการทางกาย)	51.99	48.01	3.81	52.28	47.72	3.79	8
F10 - F19	Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use (ความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาท เนื่องจากการเสพวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท)	90.70	9.30	6.78	90.66	9.34	6.01	6
F20 - F29	Schizophrenia,schizotypal and delusional disorders (จิตเภท พฤติกรรมแบบจิตเภท และความหลงผิด)	59.62	40.38	39.66	60.30	39.70	37.91	1
F 30 - 39	Mood disorders (ความผิดปกติทางอารมณ์)	36.03	63.97	10.15	36.12	63.88	9.97	3
F40 - F48	Neurotic, stress-related and somatoform disorders (โรคประสาท อาการทางกายที่เกิดจากจิตใจและความเครียด)	33.52	66.48	15.24	31.98	68.02	14.2	2
F50 - F59	Behavioural syndromes associated with physiological disturbances and physical factors (กลุ่มอาการด้านพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติทางสรีรวิทยาและปัจจัยทางร่างกาย)	49.68	50.32	0.73	47.60	52.40	0.53	13
F60 - F69	Disorders of adult personality and behaviour (ความผิดปกติของพฤติกรรมและบุคลิกภาพในผู้ใหญ่)	57.53	42.47	0.14	62.47	37.53	0.15	14
F70 - F79	Mental retardation (ภาวะปัญญาอ่อน)	61.33	38.67	1.54	61.23	38.77	1.73	11
F80 - F89	Disorders of psychological development (ความผิดปกติของการพัฒนาการทางจิตใจ)	73.23	26.77	1.57	78.42	21.58	1.88	10

รหัส กลุ่มโรค	ชื่อ กลุ่มโรค	ปีงบประมาณ 2546			ปีงบประมาณ 2547			
		ชาย ร้อยละ	หญิง ร้อยละ	ร้อยละ ของ ทั้งหมด	ชาย ร้อยละ	หญิง ร้อยละ	ร้อยละของ ทั้งหมด	ลำดับ ที่
F90 - F98	Behavioural and emotional disorders with onset usually occurring in childhood and adolescence (ความผิดปกติทางพฤติกรรมและอารมณ์ที่มักเริ่มต้นในวัยเด็กและวัยรุ่น)	78.18	21.82	0.74	78.20	21.80	0.95	12
F99	กลุ่มอาการผิดปกติทางจิตใจที่ไม่ระบุ	49.33	50.67	0.17	52.05	47.95	0.1	15
G40 - G47	Episodic and paroxysmal disorders (ความผิดปกติเกิดขึ้นเป็นครั้งคราวและมีอาการเป็นพัก ๆ)	52.04	47.96	4.35	40.91	59.09	5.06	7
X60 - X84	International self - harm	44.44	55.56	0.001	66.67	33.33	0.00098	17
Z00 - Z99	Factors influencing health status and contact with health services	48.30	51.70	2.4	51.21	48.79	6.88	5
กลุ่มโรค ทางกาย	โรคทางกาย	46.13	53.87	4.95	45.22	54.78	8.53	4
Others	อื่น ๆ	35.47	64.53	7.65	39.04	60.96	2.28	9
Unknown	Unknown	43.29	56.71	0.1	45.055	4.95	0.03	16
	รวม	52.21	47.79	100	52.46	47.54	100	

ที่มา : แบบรายงานผู้ป่วยทางจิตเวชจำแนกตามโรค เพศ อายุ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

ผู้ป่วยนอกจิตเวชจำแนกตามกลุ่มโรคและเพศ ปีงบประมาณ 2546 - 2547

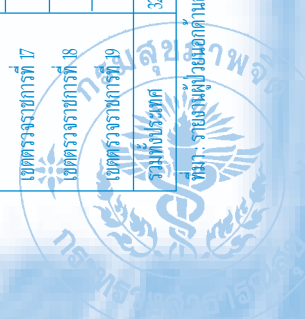
ในปีงบประมาณ 2547 หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตได้ให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชทั้งสิ้นเป็นจำนวน 903,613 ราย โดยจำแนกตาม กลุ่มโรคที่พบมากที่สุด 5 ลำดับแรกได้แก่ กลุ่มโรค F20 - F29 ร้อยละ 37.91 ของจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (เป็นชายร้อยละ 60.30 หญิงร้อยละ 39.70), กลุ่มโรค F40 - F48 ร้อยละ 14.2 ของจำนวนผู้ป่วยนอก ทั้งหมด (เป็นชายร้อยละ 31.98 หญิงร้อยละ 68.02), กลุ่มโรค F30 - F39 ร้อยละ 9.97 (เป็นชายร้อยละ 36.12 หญิงร้อยละ 63.88), กลุ่มโรคทางกาย ร้อยละ 8.53 ของจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (เป็นชายร้อยละ 45.22 หญิงร้อยละ 54.78 และกลุ่มโรค Z00 - Z99 ร้อยละ 6.88 (เป็นชายร้อยละ 51.21 เพศหญิงร้อยละ 48.79 ตามลำดับ)

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยทางสุขภาพจิตของประเทศไทยกระจายตามเขตตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2544-2546

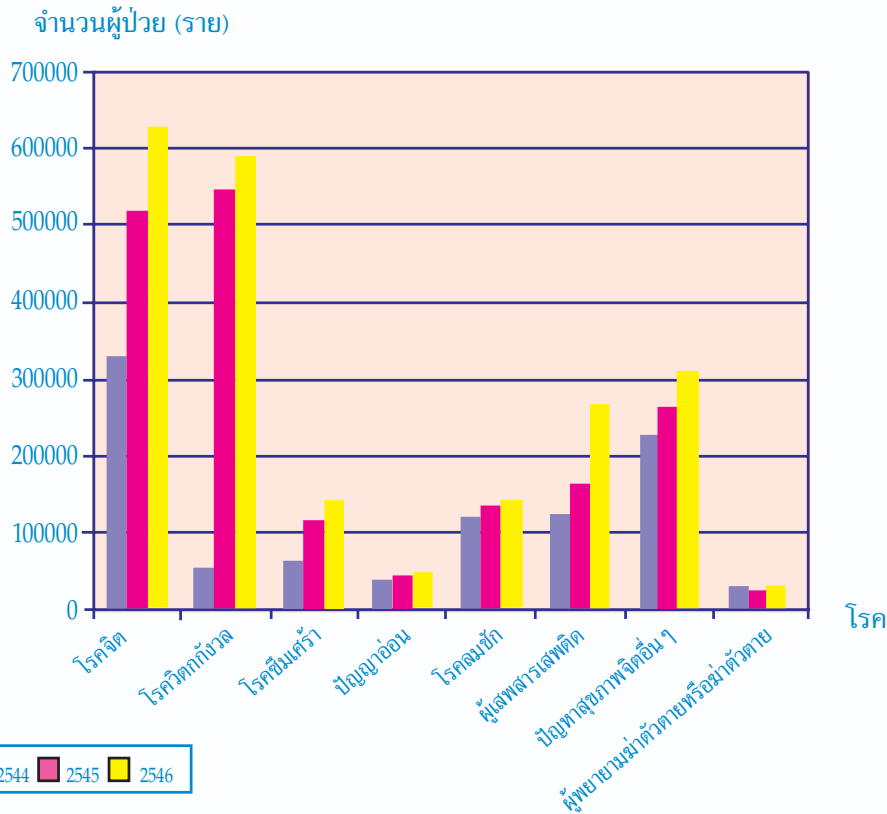
หน่วยนับ : ราย

เขตตรวจราชการ	โรคจิต		โรคจิตกักขัง		โรคซึมเศร้า		ปัญญาอ่อน		โรคเมกซ์		ผู้ติดยาเสพติด		ปัญหาสุขภาพจิตอื่น ๆ		ผู้ป่วยที่มีอาการเรื้อรังด้วย		รวมผู้ป่วยทั้งหมด										
	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545									
เขตตรวจราชการส่วนกลาง	14,456	34,371	130,089	4,425	14,937	49,201	4,214	17,684	45,939	2,399	6,054	9,922	750	752	20,516	2,646	9,374	28,943	4,658	13,837	33,755	78	2	2,213	33,626	97,017	320,578
เขตตรวจราชการที่ 1	33,241	59,260	46,392	21,047	44,692	25,761	5,191	10,995	7,689	6,557	4,264	3,171	10,680	18,337	10,370	8,883	26,102	29,800	5,736	22,753	20,494	3,793	2,912	2,166	95,128	191,315	145,843
เขตตรวจราชการที่ 2	13,566	17,259	17,482	21,106	27,280	34,796	534	2,233	5,383	985	1,409	13,456	12,954	11,542	4,496	5,181	15,259	8,716	8,209	16,890	2,583	1,693	1,611	65,502	75,766	104,352	
เขตตรวจราชการที่ 3	31,992	21,303	27,386	48,463	34,425	40,875	6,761	6,163	4,661	1,294	1,374	2,175	6,280	5,145	6,045	6,603	26,424	13,372	17,012	12,060	2,225	1,281	1,236	117,190	93,606	120,862	
เขตตรวจราชการที่ 4	22,806	76,406	71,337	21,033	33,274	27,584	5,087	13,853	12,384	1,088	1,486	1,683	2,700	11,164	4,888	29,031	21,957	20,376	14,373	18,494	26,443	1,345	1,665	1,569	97,413	178,299	166,264
เขตตรวจราชการที่ 5	9,911	12,787	7,297	16,233	19,515	19,752	2,352	2,066	1,563	1,775	1,174	776	2,914	3,116	2,202	5,208	7,621	5,381	7,080	9,391	8,951	681	1,010	480	46,154	56,680	46,402
เขตตรวจราชการที่ 6	13,823	16,686	12,946	18,059	19,089	12,983	2,039	2,238	2,219	1,643	1,083	4,025	2,932	3,330	10,012	8,310	12,632	11,065	10,863	9,634	1,537	2,015	1,837	61,387	63,757	56,706	
เขตตรวจราชการที่ 7	2,465	1,676	2,953	4,690	5,541	8,260	290	855	1,426	63	329	603	1,187	1,414	2,220	4,070	6,509	3,373	4,497	3,496	1,196	1,162	1,049	15,160	19,232	25,436	
เขตตรวจราชการที่ 8	3,688	13,646	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,659	3,751	4,640	7,044	4,170	4,953	13,628	13,826	1,149	1,097	4,214	35,338	72,922	71,775
เขตตรวจราชการที่ 9	1,127	7,321	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,556	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	30,457	51,277
เขตตรวจราชการที่ 10	11,157	11,447	18,217	38,136	21,562	29,165	2,881	3,697	6,403	2,443	1,486	3,524	5,131	2,752	5,318	4,067	3,735	3,995	20,775	11,981	25,460	946	542	799	85,436	57,152	92,881
เขตตรวจราชการที่ 11	21,203	16,967	21,170	25,521	23,073	12,847	3,193	1,745	2,540	1,046	1,564	2,133	4,196	6,050	5,631	3,962	4,364	6,660	9,355	8,196	9,982	261	321	396	68,937	62,280	61,359
เขตตรวจราชการที่ 12	14,172	45,620	43,042	27,364	44,186	42,880	2,113	4,681	4,215	1,112	1,230	1,809	5,091	9,633	2,868	3,595	5,996	9,594	13,252	14,113	15,047	353	407	651	67,052	125,866	120,106
เขตตรวจราชการที่ 13	68,993	83,015	88,068	89,008	67,663	116,379	11,818	16,605	18,020	3,021	3,227	2,877	25,085	14,449	21,109	9,406	10,895	16,307	51,623	36,796	62,780	1,617	1,367	1,623	260,571	234,017	327,163
เขตตรวจราชการที่ 14	31,087	57,993	63,580	74,833	82,318	71,396	4,230	8,047	5,646	3,251	6,192	4,504	14,089	16,497	16,049	6,493	12,631	21,482	25,762	16,859	16,716	1,038	609	753	160,783	201,146	200,126
เขตตรวจราชการที่ 15	13,263	29,203	25,075	20,124	30,210	29,731	2,664	6,273	5,396	600	1,190	1,615	3,272	6,801	6,707	2,054	6,318	10,068	6,405	21,554	7,265	853	602	667	49,235	102,251	86,524
เขตตรวจราชการที่ 16	4,364	3,296	5,777	18,139	17,396	15,507	800	1,486	819	1,079	918	634	3,596	1,444	3,048	1,589	1,024	7,651	4,919	3,680	7,556	581	823	887	35,077	30,067	41,879
เขตตรวจราชการที่ 17	7,826	5,544	4,050	5,666	6,154	6,980	2,511	1,449	1,021	636	741	727	954	1,974	1,432	1,981	3,727	1,119	671	4,260	465	657	571	20,799	19,171	22,788	
เขตตรวจราชการที่ 18	2,748	2,106	2,001	2,155	3,932	2,826	607	787	790	1,083	1,165	804	1,151	629	608	3,992	2,577	7,280	2,109	1,534	1,820	114	162	123	13,959	12,892	16,252
เขตตรวจราชการที่ 19	2,442	3,601	14,955	7,291	7,094	15,395	415	571	4,300	773	471	493	3,691	2,840	5,751	3,777	3,133	11,108	6,759	7,970	8,210	396	601	584	25,344	26,281	60,796
รวมทั้งประเทศ	323,731	520,013	629,746	483,513	541,667	592,750	59,133	109,674	136,945	32,222	39,129	42,936	113,713	125,763	135,293	115,844	156,071	260,492	220,420	255,670	315,754	22,684	21,177	25,430	137,054	170,154	213,366

ที่มา : รายงานผู้ป่วยเข้าด้านสุขภาพจิต กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข



ภาพที่ 7 การเปรียบเทียบการให้บริการผู้ป่วยนอกทางสุขภาพจิตรายโรค (8 โรคทั่วประเทศ) ปีงบประมาณ 2544 - 2546 กระทรวงสาธารณสุข



การให้บริการผู้ป่วยนอกจิตเวช ปีงบประมาณ 2544 -2546

การบริการผู้ป่วยนอกจิตเวชของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี จากปีงบประมาณ 2545 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 29.09 และปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 20.86 โดยให้บริการเป็นรายโรคดังนี้

โรคจิต การให้บริการผู้ป่วยนอกโรคจิตมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยในปีงบประมาณ 2545 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 60.63 และปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 21.10

โรควิตกกังวล การให้บริการผู้ป่วยนอกโรควิตกกังวลมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ 2545 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 12.03 และปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 2.20

โรคซึมเศร้า การให้บริการผู้ป่วยนอกโรคซึมเศร้ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยในปีงบประมาณ 2545 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 85.62 และปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 24.76

ปัญญาอ่อน การให้บริการผู้ป่วยนอกปัญญาอ่อน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ 2545 คิดเป็นร้อยละ 21.44 และในปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 9.73



โรคลมชัก การให้บริการผู้ป่วยนอกโรคลมชักมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยในปีงบประมาณ 2545 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 10.60 และในปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 7.58

ผู้ติดยาเสพติด การให้บริการผู้ป่วยนอกผู้ติดยาเสพติดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยในปีงบประมาณ 2545 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 34.73 และในปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 66.90

ปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ การให้บริการผู้ป่วยนอกปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ 2545 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 16.40 และในปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 23.07

ผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือฆ่าตัวตาย การให้บริการผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือฆ่าตัวตายมีแนวโน้มลดลงในปีงบประมาณ 2544 ลดลงคิดเป็นร้อยละ 6.64 และในปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 20.18



• งานผู้ป่วยในจิตเวช

ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วยในที่มาใช้บริการของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ปีงบประมาณ 2545-2547

หน่วยนับ : ราย

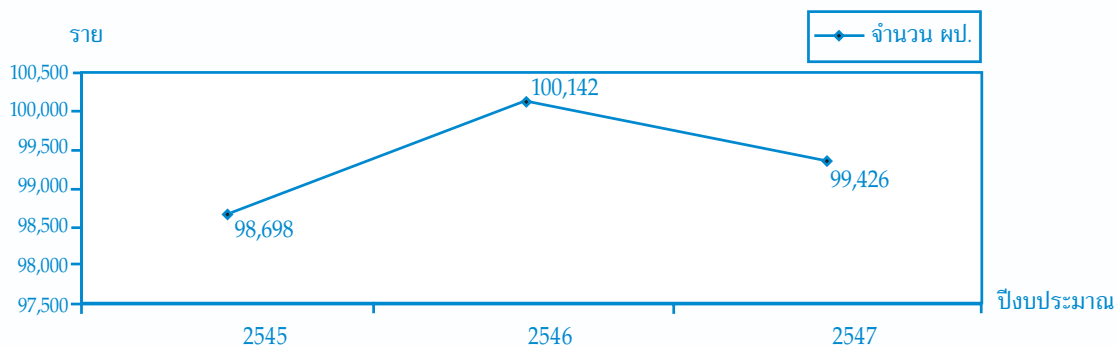
ลำดับที่	หน่วยงาน	ประจำปีงบประมาณ		
		2545	2546	2547
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	24,646	25,499	24,142
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	12,379	10,998	10,558
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	11,134	10,483	10,176
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	9,419	8,000	6,753
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	14,819	14,387	14,523
6	สถาบันราชานุกูล	5,623	4,889	4,815
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	5,451	5,962	6,612
8	สถาบันกัลยาราชนครินทร์	3,243	2,545	2,906
9	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	6,526	6,665	6,014
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	772	937	1,328
11	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	0	4,052	3,782
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	1,810	1,284	1,366
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	358	855	1,949
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	630	978	1,046
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	543	1,016	1,207
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	1,345	1,592	2,249
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	-	-	-
	รวมกรมสุขภาพจิต	98,698	100,142	99,426

ที่มา : รายงานสจ.รง.201 ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ - สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ให้บริการเฉพาะผู้ป่วยนอกไม่มีการให้บริการผู้ป่วยใน
- โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โอนเข้ามาอยู่ในสังกัดกรมสุขภาพจิตในปีงบประมาณ 2546

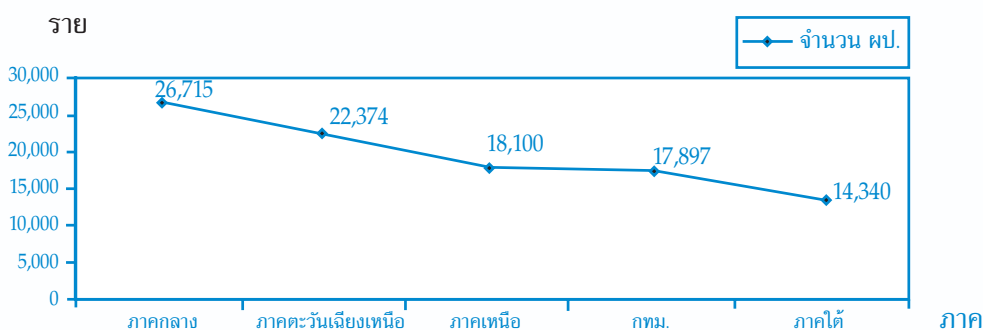


ภาพที่ 8 จำนวนผู้ป่วยในที่ได้รับการบริการในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตปีงบประมาณ 2545 - 2547



ในปีงบประมาณ 2545 - 2547 หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้ให้บริการผู้ป่วยในจิตเวช โดยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากจำนวน 98,698 ราย ในปีงบประมาณ 2545 และเพิ่มขึ้นเป็น 99,426 ราย ในปีงบประมาณ 2547 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ .90, 1.46 และ 99.28 ตามลำดับ

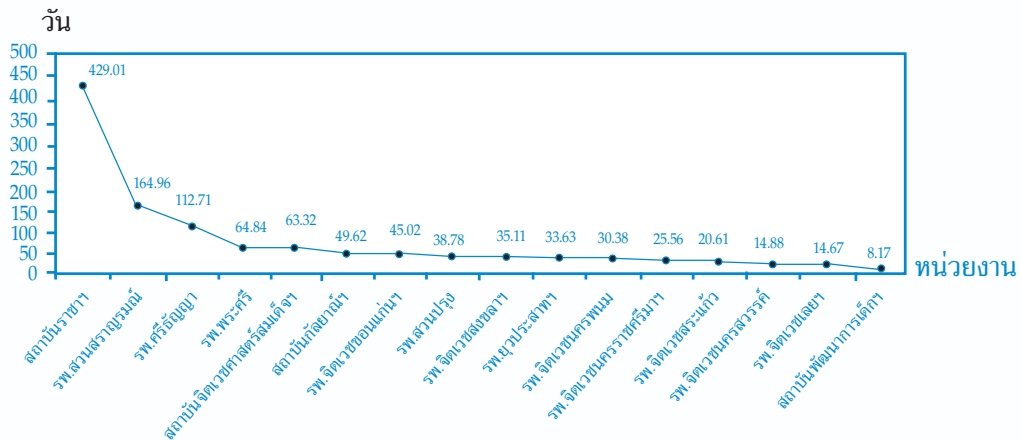
จำนวนผู้ป่วยในจิตเวชของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตจำแนกตามภาค ปีงบประมาณ 2547



ในปีงบประมาณ 2547 การให้บริการผู้ป่วยในจิตเวชจำแนกตามภาคของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ภาคกลาง ให้บริการมากที่สุดในแต่ละปี คิดเป็นร้อยละ 26.87 ของผู้ป่วยในทั้งหมด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ให้บริการเป็นอันดับ 2 คิดเป็นร้อยละ 22.50 ของทั้งหมด ภาคเหนือ ให้บริการมากเป็นอันดับ 3 คิดเป็นร้อยละ 18.20 ของทั้งหมด กรุงเทพมหานคร ให้บริการมากเป็นอันดับ 4 คิดเป็นร้อยละ 18.00 ของทั้งหมด ภาคใต้ ให้บริการมากเป็นอันดับ 5 คิดเป็นร้อยละ 14.42 ของทั้งหมด



ภาพที่ 9 จำนวนวันโดยเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาอยู่ในโรงพยาบาล
(Average Length of Stay)



ในปีงบประมาณ 2547 หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้ให้บริการผู้ป่วยในจิตเวช โดยมีจำนวนวันโดยเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาอยู่ในโรงพยาบาล อยู่ในช่วง 30 วัน โดยมีผลสรุปได้ดังนี้

1. หน่วยงานที่มีจำนวนวันโดยเฉลี่ย 30 วันขึ้นไป ได้แก่

- สถาบันราชานุกูล	จำนวน	429.01	วัน
- รพ.สวนสราญรมย์	จำนวน	164.96	วัน
- รพ.ศรีธัญญา	จำนวน	112.71	วัน
- รพ.พระศรีมหาโพธิ์	จำนวน	64.84	วัน
- สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	จำนวน	63.32	วัน
- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	จำนวน	49.62	วัน
- รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	จำนวน	45.02	วัน
- รพ.สวนปรุง	จำนวน	38.78	วัน
- รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์	จำนวน	35.11	วัน
- รพ.ยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	จำนวน	33.63	วัน
- รพ.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์	จำนวน	30.38	วัน

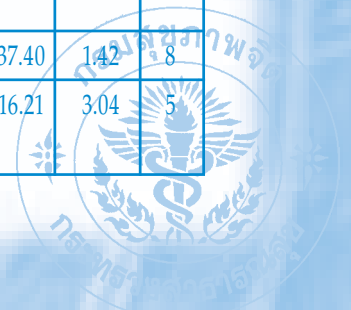
2. หน่วยงานที่มีจำนวนวันโดยเฉลี่ยต่ำกว่า 30 วัน ได้แก่

- รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	จำนวน	25.56	วัน
- รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	จำนวน	20.61	วัน
- รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	จำนวน	14.88	วัน
- รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์	จำนวน	14.67	วัน
- สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	จำนวน	8.17	วัน



ตารางที่ 5 จำนวนผู้ป่วยใน จำแนกตามกลุ่มโรคและเพศ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2546 - 2547

รหัส กลุ่มโรค	ชื่อ กลุ่มโรค	ปีงบประมาณ 2546				ปีงบประมาณ 2547			
		ชาย ร้อยละ	หญิง ร้อยละ	ร้อยละ ของ ทั้งหมด	ลำดับ ที่	ชาย ร้อยละ	หญิง ร้อยละ	ร้อยละ ของ ทั้งหมด	ลำดับ ที่
F00 - F09	Organic,including symptomatic, mental disorders (ความผิดปกติทางจิตใจที่มีสาเหตุจากโรครวมทั้งที่มีอาการทางกาย)	63.37	36.63	3.39	4	60.07	39.93	4.38	4
F10 - F19	Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use (ความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาท เนื่องจากการเสพวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท)	92.63	7.37	16.55	2	86.36	13.64	16.60	2
F20 - F29	Schizophrenia,schizotypal and delusional disorders (จิตเภท พฤติกรรมแบบจิตเภท และความหลงผิด)	69.97	30.03	54.58	1	64.72	35.28	58.96	1
F30 - F39	Mood disorders (ความผิดปกติทางอารมณ์)	40.77	59.23	7.75	3	43.82	56.18	8.94	3
F40 - F48	Neurotic, stress-related and somatoform disorders (โรคประสาท อาการทางกายที่เกิดจากจิตใจและความเครียด)	34.35	65.65	2.74	5	43.90	56.10	0.68	10
F50 - F59	Behavioural syndromes associated with physiological disturbances and physical factors (กลุ่มอาการด้านพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติทางสรีรวิทยาและปัจจัยทางร่างกาย)	65.38	34.62	0.06	15	31.25	68.75	0.08	15
F60 - F69	Disorders of adult personality and behaviour (ความผิดปกติของพฤติกรรมและบุคลิกภาพในผู้ใหญ่)	63.89	36.11	0.09	14	57.41	42.59	0.13	13
F70 - F79	Mental retardation (ภาวะปัญญาอ่อน)	57.63	42.37	1.95	9	62.60	37.40	1.42	8
F80 - F89	Disorders of psychological development (ความผิดปกติของการพัฒนาการทางจิตใจ)	82.37	17.63	2.22	7	83.79	16.21	3.04	5



รหัส กลุ่มโรค	ชื่อ กลุ่มโรค	ปีงบประมาณ 2546				ปีงบประมาณ 2547			
		ชาย ร้อยละ	หญิง ร้อยละ	ร้อยละ ของ ทั้งหมด	ลำดับ ที่	ชาย ร้อยละ	หญิง ร้อยละ	ร้อยละ ของ ทั้งหมด	ลำดับ ที่
F90 - F98	Behavioural and emotional disorders with onset usually occurring in childhood and adolescence (ความผิดปกติทางพฤติกรรมและอารมณ์ที่มักเริ่มต้นในวัยเด็กและวัยรุ่น)	78.18	21.82	0.61	11	71.64	28.36	0.16	12
F99	กลุ่มอาการผิดปกติทางจิตใจที่ไม่ระบุ	47.24	52.76	0.44	13	0	0	0	0
G40 - G47	Episodic and paroxysmal disorders (ความผิดปกติเกิดขึ้นเป็นครั้งคราวและมีอาการเป็นพัก ๆ)	65.99	34.01	2.68	6	56.89	43.11	1.21	9
X60 - X84	International self - harm	60	40	0.01	16	100	0	0.005	16
Z00 - Z99	Factors influencing health status and contact with health services	71.27	28.73	0.49	12	39.44	60.56	0.17	11
กลุ่มโรค ทางกาย	โรคทางกาย	59.01	40.99	1.77	10	64.19	35.81	1.56	7
Others	อื่น ๆ	65.82	34.18	2.03	8	62.12	37.88	2.58	6
Unknown	Unknown	68.75	31.25	0.09	14	31.58	68.42	0.09	14
	รวม	70	30	100		66.39	33.61	100	

ที่มา : แบบรายงานผู้ป่วยทางจิตเวชจำแนกตามโรค เพศ อายุ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

ผู้ป่วยนอกจิตเวชจำแนกตามกลุ่มโรคและเพศ ปีงบประมาณ 2547

จำนวนผู้ป่วยในจิตเวชที่มารับบริการในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตในปีงบประมาณ 2547 มีจำนวนทั้งสิ้น 42,138 ราย โดยจำแนกเป็นกลุ่มโรค 5 ลำดับแรก โดย กลุ่มโรคที่พบมากที่สุดคือ กลุ่มโรค F20 - F29 เป็นร้อยละ 58.96 ของผู้ป่วยในทั้งหมด (เป็นชายร้อยละ 64.72, หญิงร้อยละ 35.28) รองลงมาคือ กลุ่มโรค F10 F19 เป็นร้อยละ 16.60 (เป็นชายร้อยละ 86.36, หญิงร้อยละ 13.64), กลุ่มโรค F 30 - F39 เป็นร้อยละ 8.94 (เป็นชายร้อยละ 43.82, หญิงร้อยละ 56.18), กลุ่มโรค F00 - F09 เป็นร้อยละ 4.38 (เป็นชายร้อยละ 60.07, หญิงร้อยละ 39.93) และกลุ่มโรค F80 - F89 เป็นร้อยละ 3.04 (เป็นชายร้อยละ 83.79, หญิงร้อยละ 16.21) ตามลำดับ

• งานรับผู้ป่วยเพื่อตรวจรักษาต่อ

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบการรับผู้ป่วยนอกจิตเวชเพื่อตรวจรักษาต่อของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545- 2547

หน่วยนับ : ราย

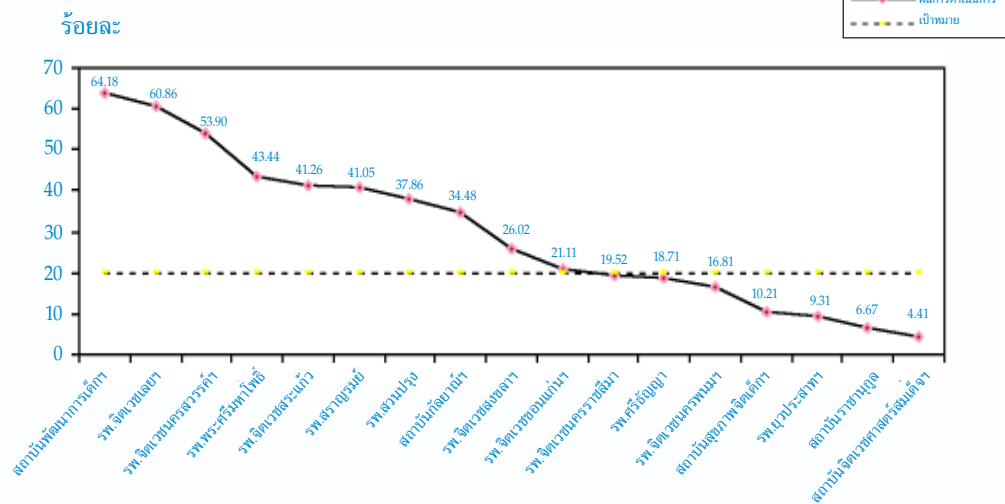
ลำดับที่	หน่วยงาน	2545			2546			2547		
		ผู้ป่วยนอก	รับ REFER	ร้อยละ	ผู้ป่วยนอก	รับ REFER	ร้อยละ	ผู้ป่วยนอก	รับ REFER	ร้อยละ
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	111,685	16,624	14.88	107,857	23,184	21.50	132,040	24,708	18.71
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	53,024	13,502	25.46	54,073	20,070	37.12	59,812	24,550	41.05
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	118,252	712	0.60	115,953	4,401	3.80	118,471	5,230	4.41
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	80,556	3,832	4.76	74,824	10,954	14.64	73,994	32,143	43.44
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	53,413	6,108	11.44	52,248	13,415	25.68	55,449	20,992	37.86
6	สถานราชานุกูล	16,531	133	0.80	13,577	949	6.99	14,233	949	6.67
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	79,079	6,694	8.46	88,103	18,530	21.03	94,031	19,851	21.11
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	24,526	877	3.58	24,265	1,973	8.13	26,434	9,114	34.48
9	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	84,521	5,263	6.23	90,074	9,714	10.78	89,849	17,537	19.52
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	51,637	3,575	6.92	46,376	20,545	44.30	49,197	26,515	53.90
11	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	-	-	-	61,984	13,869	22.38	59,139	15,388	26.02
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	31,512	906	2.88	30,676	3,341	10.89	33,824	3,149	9.31
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	26,019	2,690	10.34	23,848	8,957	37.56	25,026	4,206	16.81
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	21,409	2,935	13.71	29,545	15,908	53.84	31,011	18,874	60.86
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	16,761	417	2.49	19,272	6,448	33.46	18,574	7,664	41.26
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	11,065	522	4.72	14,328	10,112	70.58	16,456	10,561	64.18
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	6,618	404	6.10	6,250	504	8.06	6,073	620	10.21
รวม		786,608	65,194	8.29	853,253	182,874	21.43	903,613	242,051	26.79



การรับผู้ป่วยนอกจิตเวชเพื่อตรวจรักษาต่อ (Referral System)

ในปีงบประมาณ 2547 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีอัตราการรับผู้ป่วยนอกจิตเวชเพื่อตรวจรักษาต่อ โดยมีผลสรุปได้ ดังนี้

ภาพที่ 10 การรับผู้ป่วยนอกจิตเวชเพื่อตรวจรักษาต่อ



ในปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตได้กำหนดเป้าหมายให้หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตให้บริการสุขภาพจิตระดับตติยภูมิ มีคุณภาพและได้มาตรฐาน โดยกำหนดตัวชี้วัด การรับผู้ป่วยเพื่อรับการตรวจรักษาต่อ จะต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของจำนวนผู้ป่วยนอก ซึ่งผลการปฏิบัติงานสามารถรับผู้ป่วยตรวจรักษาต่อในภาพรวมของกรมสุขภาพจิต ได้ร้อยละ 26.79

โดยหน่วยงานที่สามารถรับผู้ป่วยได้เกินกว่าเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละปี ได้แก่

- สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ร้อยละ 64.18
- รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์ ร้อยละ 60.86
- รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ ร้อยละ 53.90
- รพ.พระศรีมหาโพธิ์ ร้อยละ 43.44
- รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ร้อยละ 41.26
- รพ.สวนสราญรมย์ ร้อยละ 41.05
- รพ.สวนปรุง ร้อยละ 37.86
- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ร้อยละ 34.48
- รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์ ร้อยละ 26.02
- รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ร้อยละ 21.11



หน่วยงานที่มีการรับผู้ป่วยนอกเพื่อตรวจรักษาต่อต่ำกว่าเป้าหมายได้แก่

- สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	ร้อยละ	4.41
- สถาบันราชานุกูล	ร้อยละ	6.67
- รพ.ยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	ร้อยละ	9.31
- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	ร้อยละ	10.21
- รพ.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์	ร้อยละ	16.81
- รพ.ศรีธัญญา	ร้อยละ	18.71
- รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	ร้อยละ	19.52



• งานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

ตารางที่ 7 การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชของสถานบริการ
ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547

หน่วยนับ : ราย

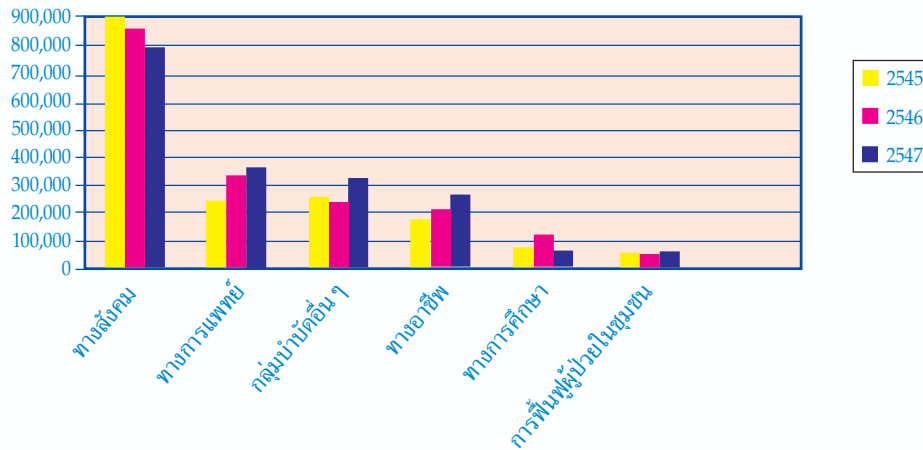
งานฟื้นฟูสมรรถภาพ	ปีงบประมาณ 2545		ปีงบประมาณ 2546		ปีงบประมาณ 2547	
	ครั้ง	ราย	ครั้ง	ราย	ครั้ง	ราย
1. ทางกายภาพ	157,352	232,926	217,148	324,911	262,179	368,610
- อาชีวบำบัด	15,749	70,228	18,277	102,414	16,949	81,134
- กายภาพบำบัด	134,271	152,739	189,626	204,466	235,100	263,819
- อรรถบำบัด	7,332	9,959	8,624	9,108	8,358	11,607
- ดนตรีบำบัด	1,214	9,376	621	8,923	1,219	8,160
- กีฬาบำบัด	0	0	0	0	367	2,315
- ทัศนศึกษา	0	0	0	0	186	1,575
2. ทางสังคม	169,248	894,555	102,412	852,890	86,895	789,564
- บ้านเทิงบำบัด	18,180	184,132	9,057	150,091	8,617	74,651
- ศิลปกรรมบำบัด	19,486	20,350	4,846	31,067	4,879	30,716
- การฝึกทักษะในการดำเนินชีวิต	49,748	303,899	34,433	235,261	19,121	151,362
- ทักษะดูแลตนเอง	33,611	251,676	23,534	179,644	23,140	213,952
- ทักษะทางสังคม	25,119	60,334	19,724	128,713	15,006	156,872
- ทักษะการพักผ่อน	11,086	66,346	6,168	114,842	12,429	141,540
- ทักษะการใช้ชีวิตในชุมชน	12,018	7,818	4,650	13,272	3,703	20,471
3. ทางการศึกษา	12,112	69,234	48,914	101,396	11,838	59,161
- การศึกษาพิเศษ	10,079	64,574	9,225	59,344	10,860	54,047
- ส่งเข้าเรียนใน	2,033	4,660	39,689	42,052	978	5,114
4. ทางอาชีพ	33,420	164,473	50,447	200,945	31,782	260,437
- เกษตรกรรมบำบัด	6,985	48,455	10,813	59,545	10,584	90,321
- อุตสาหกรรมบำบัด	2,022	6,033	5,890	26,410	3,618	24,950
- การฝึกอาชีพ	7,327	62,492	20,214	43,568	4,380	40,501
- ทักษะงานพื้นฐาน	14,410	38,668	12,773	69,746	11,273	97,379
- ทัศนศึกษา	2,676	8,825	757	1,676	1,927	7,286
5. กลุ่มบำบัดอื่น ๆ	62,378	250,836	46,722	231,510	20,356	315,133
6. การฟื้นฟูผู้ป่วยในชุมชน	11	225	43	75	3,242	4,230
รวม	434,521	1,612,249	465,686	1,711,727	416,292	1,797,135
1. ติดตามเยี่ยมบ้านหลังจำหน่าย	176	382	114	210	1,126	1,624

ที่มา : รายงานสจ.รจ. 201-1 ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

จากตารางที่ 7 พบว่า ในภาพรวมการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชของสถานบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546 และ 2547 การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช มีจำนวนเพิ่มขึ้น โดยจำแนกตามกิจกรรมการให้บริการพบว่า การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมมากที่สุด รองลงมาคือการให้บริการฟื้นฟูทางการแพทย์และกลุ่มบำบัดอื่น ๆ การฟื้นฟูทางอาชีพ การฟื้นฟูทางการศึกษาการฟื้นฟูผู้ป่วยในชุมชนคิดเป็นร้อยละ 43.93, 20.51, 17.54, 14.49, 3.29, 0.24 และของ การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชทั้งหมด

ภาพที่ 11 การเปรียบเทียบการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชหน่วยงานสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

หน่วยนับ : ราย



เปรียบเทียบการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ปีงบประมาณ 2545 -2547

การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ปีงบประมาณ 2545-2547 ของหน่วยงานสังกัด กรมสุขภาพจิตจำแนกเป็นการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านต่าง ๆ ดังนี้

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม มีแนวโน้มการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ลดลงโดยในปีงบประมาณ 2546 ลดลงคิดเป็นร้อยละ 4.66 และปีงบประมาณ 2547 ลดลงคิดเป็น ร้อยละ 70.41

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ มีแนวโน้มการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชเพิ่มขึ้นทุกปี ในปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 39.49 ปีงบประมาณ 2547 เพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 13.45

การฟื้นฟูสมรรถภาพกลุ่มบำบัดอื่น ๆ แนวโน้มการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชลดลงในปีงบประมาณ 2546 คิดเป็นร้อยละ 7.70 และในปีงบประมาณ 2547 เพิ่มขึ้นร้อยละ 36.12

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ มีแนวโน้มการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช เพิ่มขึ้นทุกปี ในปีงบประมาณ 2546 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 15.68 ปีงบประมาณ 2547 เพิ่มขึ้นคิดเป็น ร้อยละ 22.18

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชในปีงบประมาณ 2546 ลดลงคิดเป็นร้อยละ 39.28 และปีงบประมาณ 2547 เพิ่มขึ้นคิดเป็น ร้อยละ 46.45

การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยในชุมชน มีแนวโน้มการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชลดลงในปีงบประมาณ 2546 คิดเป็นร้อยละ 66.67 ปีงบประมาณ 2547 เพิ่มขึ้นมากกว่า ร้อยละ 100



การให้บริการสายด่วนสุขภาพจิต “1667”
ปีงบประมาณ 2547 (ตุลาคม 2546 - กันยายน 2547)

ตั้งแต่ปี 2541 เป็นต้นมาประเทศไทยได้ประสบกับปัญหาวิกฤตเศรษฐกิจ ทำให้ประชาชนเกิดปัญหาด้านสุขภาพจิตเป็นจำนวนมากและมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ซึ่งปัญหาเหล่านี้มาจากหลายสาเหตุด้วยกัน ทำให้บางรายหาทางออกในการแก้ปัญหาไม่ได้ จนกระทั่งอาจตัดสินใจฆ่าตัวตายหรือพยายามฆ่าตัวตาย ซึ่งปัญหาเหล่านี้มีผลกระทบต่อเศรษฐกิจสังคมและรวมถึงการพัฒนาประเทศด้วย

กรมสุขภาพจิตจึงเล็งเห็นถึงความสำคัญในการช่วยเหลือ ผ่อนคลายความเครียด และช่วยผ่อนคลายปัญหาในเบื้องต้นให้แก่ประชาชนทั่วไป จึงจัดตั้งระบบสายด่วนสุขภาพจิต “1667” ขึ้นเป็นบริการให้ความรู้สุขภาพจิตทางโทรศัพท์ด้วยระบบตอบรับอัตโนมัติ เปิดให้บริการทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้ประชาชนทั่วไปและผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับข้อมูลข่าวสารที่มีประโยชน์ในการดำรงชีวิต และมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตของตนเองและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ โดยเริ่มดำเนินการติดตั้งระบบโทรศัพท์อัตโนมัติให้บริการแก่ประชาชนเป็นครั้งแรกที่กรมสุขภาพจิต ในปี 2541 จำนวน 32 หมายเลข และได้ขยายผลการดำเนินงาน โดยจำแนกออกตามพื้นที่การให้บริการ จำนวน 140 หมายเลข คือ

* กทม. และปริมณฑล	ติดตั้งที่ กรมสุขภาพจิต	ให้บริการ 60 หมายเลข
* ภาคกลาง	ติดตั้งที่โรงพยาบาลศรีธัญญา	ให้บริการ 20 หมายเลข
* ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ติดตั้งที่ รพจ. ขอนแก่นฯ	ให้บริการ 20 หมายเลข
* ภาคเหนือ	ติดตั้งที่โรงพยาบาลสวนปรุง	ให้บริการ 20 หมายเลข
* ภาคใต้	ติดตั้งที่รพ. สวนสราญรมย์	ให้บริการ 20 หมายเลข

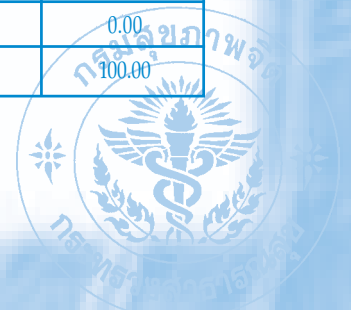
(1) จำนวนผู้รับบริการ ในปีงบประมาณ 2547 ประชาชนทั่วประเทศได้โทรศัพท์เข้ามารับบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต ผ่านระบบสายด่วนสุขภาพจิต “1667” เป็นจำนวนทั้งสิ้น 1,708,233 ราย โดยมีผู้ใช้บริการเฉลี่ยต่อวัน ดังนี้



ภาค	จำนวนผู้ใช้บริการเฉลี่ยต่อวัน
- กทม. และปริมณฑล (กรมสุขภาพจิต)	4,157.45
- ภาคกลาง (รพ. ศรีธัญญา)	1,232.38
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์)	724.74
- ภาคเหนือ (รพ. สวนปรุง)	465.60
- ภาคใต้ (รพ. สวนสราญรมย์)	19.13
รวม	6,599.30

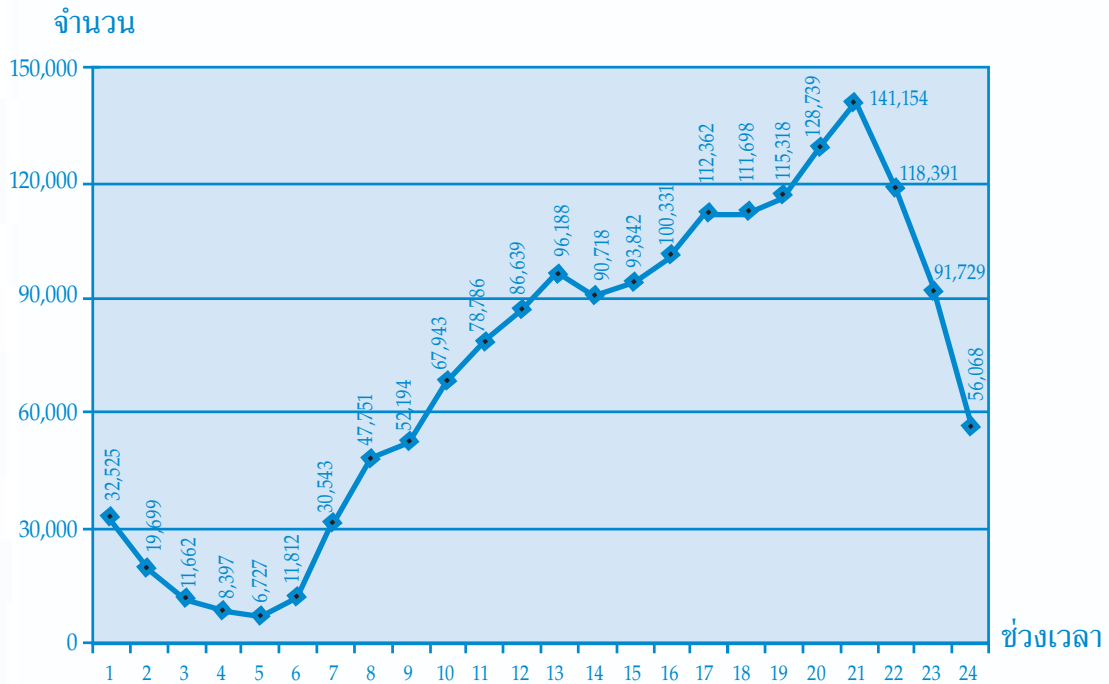
(2) ปัญหาสุขภาพจิตที่ให้บริการ สายด่วนสุขภาพจิต “1667” ได้เปิดให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 14 หัวข้อหลัก และ 180 เรื่อง ในปีงบประมาณ 2547 ประชาชนส่วนใหญ่ให้ความสนใจปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตใน 3 อันดับแรก คือ ความรู้เรื่องเพศ, ปัญหาความผิดปกติทางเพศ และปัญหาสุขภาพจิตวัยรุ่น โดยแต่ละปัญหาจำแนกเป็นร้อยละได้ดังนี้

หัวข้อหลัก	โรงพยาบาล สวนสราญรมย์ (ร้อยละ)	โรงพยาบาล จิตเวชขอนแก่นฯ (ร้อยละ)	โรงพยาบาลศรีธัญญา (ร้อยละ)	กรมสุขภาพจิต (ร้อยละ)
1. ความรู้เรื่องเพศ	48.60	49.62	56.09	55.23
2. ปัญหาความผิดปกติทางเพศ	15.60	16.96	14.73	14.30
3. ปัญหาสุขภาพจิตวัยรุ่น	8.82	12.99	9.00	7.73
4. ปัญหาบุคลิกภาพ	4.86	6.66	5.78	6.16
5. โรคจิตและโรคประสาท	2.95	4.05	2.94	4.26
6. ปัญหาโรคเอดส์	3.37	2.80	3.10	2.77
7. ปัญหาสุขภาพจิตวัยผู้ใหญ่	4.81	2.46	3.14	2.34
8. ปัญหายาเสพติด	0.62	0.75	2.71	4.21
9. ข้อมูลเกี่ยวกับหน่วยงานบริการ ของกรมสุขภาพจิต	1.12	1.60	0.97	1.21
10. ปัญหาการฆ่าตัวตาย	0.66	0.45	0.56	0.64
11. ปัญหาสุขภาพจิตวัยเด็ก	0.45	0.77	0.52	0.57
12. ปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุ	0.38	0.24	0.26	0.29
13. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า	0.58	0.66	0.22	0.29
14. ความรู้เรื่อง SARs	7.18	0.00	0.00	0.00
รวม	100.00	100.00	100.00	100.00



(3) ช่วงเวลาการให้บริการ สายด่วนสุขภาพจิต “1667” เปิดให้บริการแก่ประชาชนทั่วประเทศ ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวันโดยไม่มีวันหยุด ดังนั้นประชาชนจึงโทรศัพท์เข้ามาใช้บริการตลอดเวลา โดยมีผลการให้บริการแต่ละช่วงเวลาในภาพรวมทั่วประเทศ ดังนี้

ช่วงเวลาในการให้บริการทั่วประเทศ



การให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2547

ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

ในปีงบประมาณ 2547 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้ให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ สรุปผลการปฏิบัติงาน ดังนี้

1. ปีงบประมาณ 2547

1.1 จำนวนผู้รับบริการ จำนวนผู้รับบริการทั้งสิ้น 26,214 ราย จำแนกตามประเภทของความเจ็บป่วย ได้ดังนี้

ทางกาย	1,165 ราย	คิดเป็นร้อยละ	4.44	ของผู้รับบริการทั้งหมด
ทางจิต	25,049 ราย	คิดเป็นร้อยละ	95.56	ของผู้รับบริการทั้งหมด

1.2 ปัญหาของผู้รับบริการ (ผู้รับบริการ 1 คน อาจมีปัญหามากกว่า 1 ปัญหา)

ประชาชนที่โทรศัพท์เข้ามาใช้บริการ ประสบปัญหาทางด้านสุขภาพจิตมากมาย ไม่ว่าจะเป็นด้านความผิดปกติทางจิต ด้านพฤติกรรม ด้านการทำงาน ด้านเศรษฐกิจ ปีงบประมาณ 2547 จัดอันดับของปัญหาที่มีผู้รับบริการมากที่สุด 10 อันดับแรก ดังนี้

ลักษณะปัญหาที่รับบริการ	ปีงบประมาณ 2547	
	จำนวน	ร้อยละ
1. ความผิดปกติทางจิต	6,067	20.20
2. ด้านครอบครัว	3,095	10.31
3. สอบถามเกี่ยวกับบริการของกรมสุขภาพจิต	2,975	9.91
4. ด้านเพศ	2,555	8.51
5. ด้านการติดสารเสพติด	1,313	4.37
6. สุขภาพจิตในวัยเด็ก	1,249	4.16
7. ความผิดปกติทางประสาท	902	3.00
8. พฤติกรรมในวัยรุ่น	933	3.11
9. ด้านการทำงาน	885	2.95
10.เกี่ยวกับโรคเอดส์	599	1.99

ที่มา : แบบรายงาน สจ.ค.1



ปีงบประมาณ 2547 พบว่า มีประชาชนโทรศัพท์เข้ามาใช้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 30,032 ปัญหา จาก 26,214 ราย ดังนั้น ผู้รับบริการบางรายมีปัญหาที่ต้องการปรึกษามากกว่า 1 ปัญหา โดยเฉลี่ยผู้รับบริการ 1 ราย มีปัญหาที่ต้องการปรึกษา 1.15 ปัญหา และปัญหาเหล่านี้พบว่า ปัญหาความผิดปกติทางจิต มีมากเป็นอันดับที่ 1 จำนวน 6,067 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.20 ของปัญหาทั้งหมด รองลงมาคือ ด้านครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 10.31

2. สถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตจากบริการปรึกษาทางโทรศัพท์ปีงบประมาณ 2541 - 2547

ปี งบประมาณ	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)					จำนวนผู้รับบริการ (ราย) ต่อวัน (คิดจาก 365 วัน)
	ทางจิต	ร้อยละ	ทางกาย	ร้อยละ	รวม	
2541	3,512	83.32	703	16.68	4,215	12
2542	3,654	83.10	743	16.90	4,397	12
2543	3,669	85.72	611	14.28	4,280	12
2544	3,433	87.53	489	12.47	3,922	11
2545	14,647	93.02	1,099	6.98	15,746	43
2546	18,700	92.80	1,450	7.20	20,150	55
2547	25,049	95.56	1,165	4.44	26,214	72

ที่มา : แบบรายงาน สจ.ค.1

2.1 จำนวนผู้มารับบริการ ประชาชนที่โทรศัพท์เข้ามาใช้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นทุกๆ ปี โดยในปีงบประมาณ 2541 มีจำนวน 4,215 ราย และเพิ่มขึ้นจนถึงปีงบประมาณ 2547 จำนวน 26,214 ราย โดยแต่ละปีเพิ่มขึ้นร้อยละ 4.32 -2.66 -8.36 301.48 27.97 และ 30.09 ตามลำดับ ในจำนวนนี้เป็นการปรึกษาปัญหาทางจิต อยู่ในช่วงร้อยละ 83 - 96 นอกนั้นเป็นปัญหาทางกาย

2.2 จำนวนผู้รับบริการต่อวัน ในช่วงแรก ๆ ปีงบประมาณ 2541 ประชาชน ได้โทรศัพท์มาใช้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต เป็นจำนวนน้อยประมาณวันละ 12 ราย อันเนื่องมาจากเริ่มโครงการใหม่ๆ ประชาชนอาจยังไม่ค่อยทราบว่ากรมสุขภาพจิตมีการให้บริการลักษณะนี้อยู่ แต่ในปีต่อๆ มา ประชาชนทราบข่าวจากการประชาสัมพันธ์มากขึ้น ประกอบกับประชาชนมีปัญหาด้านสุขภาพจิตเพิ่มมากขึ้น จึงมีผู้โทรศัพท์เข้ามาใช้บริการเพิ่มขึ้นเป็นวันละ 12 12 12 11 43 55 และ 72 รายตามลำดับ



การให้บริการคลินิกคลายเครียดของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2547

ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

ในปีงบประมาณ 2547 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้ให้บริการคลินิกคลายเครียด
สรุปผลการปฏิบัติงาน ดังนี้

1. จำนวนผู้รับบริการ จำนวนผู้รับบริการทั้งสิ้น 5,211 ราย จำแนกตามเพศ ได้ดังนี้
ชาย 2,183 ราย คิดเป็นร้อยละ 41.89 ของผู้รับบริการทั้งหมด
หญิง 3,028 ราย คิดเป็นร้อยละ 58.11 ของผู้รับบริการทั้งหมด
2. ปัญหาของผู้รับบริการ (ผู้รับบริการ 1 คน อาจมีปัญหามากกว่า 1 ปัญหา)
จำนวนปัญหาที่มีผู้มารับบริการทั้งสิ้น 5,112 ปัญหา จัดอันดับของปัญหาที่มีผู้รับบริการ
มากที่สุด 5 อันดับแรก ดังนี้

ลักษณะปัญหาที่รับบริการ	2547	
	จำนวน	ร้อยละ
1. ด้านครอบครัว	1,188	23.24
2. ด้านการเจ็บป่วย	1,072	20.97
3. ด้านการปรับตัว	665	13.01
4. ด้านการทำงาน	529	10.35
5. ด้านการเรียน	230	4.50

ที่มา : แบบรายงาน สจ.ค. 2

ปีงบประมาณ 2547 พบว่ามีประชาชนเข้ามาใช้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต จำนวน
5,112 ปัญหา จาก 5,211 ราย ปัญหาเหล่านี้ พบว่า ปัญหาด้านครอบครัว มีมากเป็นอันดับที่ 1 จำนวน
1,188 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.24 ของปัญหาทั้งหมด รองลงมาคือ ด้านการเจ็บป่วย คิดเป็นร้อยละ 20.97

ในปีงบประมาณ 2547 มีผู้เข้ารับบริการคลินิกคลายเครียดของหน่วยงาน
กรมสุขภาพจิต ลดลงกว่าปีงบประมาณ 2546 คิดเป็นร้อยละ 73.56 เปรียบเทียบได้ดังนี้

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้มารับบริการ				
	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม
2546	7,090	36.67	12,243	63.33	19,333
2547	2,183	41.89	3,028	58.11	5,211

**สรุปผลการบำบัดรักษาผู้เสพและติดยาเสพติด
ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ปีงบประมาณ 2547**

จำนวนผู้รับการบำบัดรักษาทั้งหมด 40,204 ราย

1. รูปแบบการบำบัด

- ผู้เสพ	7,748	ราย	คิดเป็นร้อยละ	19.27	ของทั้งหมด
- ผู้ติดยา	32,456	ราย	คิดเป็นร้อยละ	80.73	ของทั้งหมด

2. วิธีการบำบัด

- ผู้ป่วยนอก	35,016	ราย	คิดเป็นร้อยละ	87.09	ของทั้งหมด
- ผู้ป่วยใน	5,069	ราย	คิดเป็นร้อยละ	12.61	ของทั้งหมด
- ชุมชนบำบัด	119	ราย	คิดเป็นร้อยละ	0.30	ของทั้งหมด

3. ลักษณะการเข้าบำบัด

- สมัครใจ	38,470	ราย	คิดเป็นร้อยละ	95.69	ของทั้งหมด
- บังคับบำบัด	1,734	ราย	คิดเป็นร้อยละ	4.31	ของทั้งหมด

มีผลการบำบัด ดังนี้

- อยู่ระหว่างบำบัด	3,263	คน	คิดเป็นร้อยละ	66.96	ของทั้งหมด
- ครบกำหนด	1,463	คน	คิดเป็นร้อยละ	30.02	ของทั้งหมด
- ไม่ครบกำหนด	147	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.02	ของทั้งหมด



ตารางที่ 8 รายงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติด ของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2547

สถานบำบัด	จำนวนผู้รับการบำบัดทุกรูปแบบ (ราย)		วิธีการบำบัด (ราย)		ลักษณะการเข้าบำบัด (ราย)		ผลการบำบัด (คน)			
	ผู้เสพ	ผู้ติด	ชุมชนบำบัด	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	สมัครใจ	บังคับบำบัด	อยู่ระหว่าง	ครบกำหนด	ไม่ครบกำหนด
รพ.ศรีธัญญา	-	5,277	5	4,532	740	5,276	1	1,506	182	35
รพ.สวนสราญรมย์	1,168	713	-	1,589	292	1,868	13	44	40	3
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	-	2,935	-	2,245	690	2,925	10	642	5	15
รพ.พระศรีมหาโพธิ์	1,631	3,601	-	4,877	355	4,780	452	22	38	-
รพ.สวนปรุง	374	2,033	-	2,055	352	2,389	18	31	185	-
สถาบันราชานุกูล	-	1	-	1	-	1	-	1	-	-
รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	1,855	3,148	-	4,687	316	5,002	1	773	122	-
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	48	2,040	-	1,823	265	2,043	45	27	152	52
รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	109	9,332	-	8,568	873	9,418	23	29	212	2
รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	11	620	-	536	95	631	-	79	71	-
รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์	48	1,380	60	829	539	1,359	69	21	95	12
รพ.ยุวประสาทโง่โยธมภ์	120	74	-	194	-	194	-	5	11	-
รพ.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์	-	367	-	213	154	366	1	10	112	3
รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์	1,119	629	54	1,385	309	1,730	18	49	176	8
รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	179	306	-	396	89	478	7	6	28	-
สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	1,076	-	-	1,076	-	-	1,076	18	25	16
สถาบันจิตเวชเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	10	-	-	10	-	10	-	-	9	1
รวมกรมสุขภาพจิต	7,748	32,456	119	35,016	5,069	38,470	1,794	3,263	1,463	147

ที่มา : แบบรายงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพของกระทรวงสาธารณสุข ราชสถปทา



การพัฒนาเครือข่ายศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต (Mental Health Crisis Center : MCC)

การเกิดภาวะวิกฤตเศรษฐกิจ ตั้งแต่ พ.ศ. 2540 เป็นต้นมา ประชาชนได้รับผลกระทบโดยตรงทั้งในด้านความเป็นอยู่ทั่วไปและชีวิตการทำงาน โดยพบว่า ในช่วงวิกฤตการณ์ดังกล่าวมีผู้ที่ถูกปลดออกจากงานจำนวนมาก จากร้อยละ 0.87 ในปี พ.ศ. 2540 เป็นร้อยละ 3.42 และ 2.98 ในปี พ.ศ. 2541 และ 2542 ตามลำดับ ภาวะการว่างงานของประชาชนจำนวนมากนี้เองได้ส่งผลให้มีรายได้ไม่พอกับรายจ่าย กิจกรรมขาดทุน หรือต้องปิดกิจการ เกิดอารมณ์เครียดและความคิดฆ่าตัวตายสูงขึ้นเนื่องจากสถานการณ์ต่างๆ ในสังคมที่ปรากฏในปัจจุบันเป็นรูปแบบของความรุนแรง มีผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน จากการเปลี่ยนแปลงในสังคมไทยทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และสิ่งแวดล้อม ได้ส่งผลต่อวิถีชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนโดยรวม การดำเนินชีวิตที่เร่งรีบ และต้องปรับตัวต่อสภาวะความผันผวนต่างๆ มากหมาย เช่น ภาวะความเครียด วิตกกังวล ซึมเศร้า การติดสารเสพติดซึ่งกำลังแพร่ระบาด และปัญหาสังคมในขณะนี้ และอาจเกิดความรุนแรงมากขึ้นจนถึงขั้นป่วยเป็นโรคประสาท โรคจิต บางรายอาจใช้ความรุนแรง สร้างความวุ่นวายให้กับสังคมด้วยรูปแบบต่างๆ เช่นการก่ออาชญากรรมทารุณกรรมเด็กหรือจับผู้หญิงเป็นตัวประกัน ทำร้ายตนเอง และทำร้ายผู้อื่นจนเสียชีวิตนับเป็นเหตุการณ์ที่สร้างความสะเทือนขวัญและส่งผลกระทบต่อจิตใจประชาชน

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตของประชาชนทุกวัย มีความรู้และประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าว ได้เล็งเห็นความสำคัญที่จะต้องมีการบูรณาการที่มีความรู้ ความสามารถในการช่วยเหลือผู้อยู่ในภาวะวิกฤตเหล่านี้ และมีการประสานการช่วยเหลือการทำงานร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความสงบสุขของสังคม จึงได้จัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต (Mental Health Crisis Center หรือ MCC) ตั้งแต่ปี พ.ศ.2544 เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในการให้ความช่วยเหลือกรณีเกิดเหตุการณ์วิกฤตสุขภาพจิต เป็นผู้ให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาวิกฤตสุขภาพจิต และให้ความรู้เกี่ยวกับการช่วยเหลือบุคคลที่อยู่ในภาวะวิกฤตแก่ผู้ที่อยู่ในภาวะวิกฤตแก่ผู้เกี่ยวข้องรวมถึงประชาชนทั่วไป ศูนย์ MCC จะทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำในด้านเทคนิคการเจรจาต่อรอง และวิเคราะห์สภาพจิตใจของผู้ก่อเหตุ รวมถึงตัวประกันด้วย เมื่อเกิดเหตุ เช่น กรณีคนเมายาบ้าจับคนเป็นตัวประกัน หรือพยายามทำร้ายตนเอง กรณีจิตตัวประกันในลักษณะอื่นๆ หรือภาวะวิกฤตสุขภาพจิต ได้แก่เจ้าหน้าที่ตำรวจ อาสาสมัครบุคลากรสาธารณสุข ศูนย์ MCC ยังมีเจ้าหน้าที่ที่ปรึกษาร่วมสนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ที่เกิดเหตุด้วย ซึ่งเปิดให้บริการทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง ซึ่งจากการดำเนินงานในการช่วยเหลือประชาชนที่ประสบปัญหาวิกฤตครอบคลุมทั่วประเทศ



ในปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตได้จัดทำโครงการพัฒนาเครือข่ายการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิตขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้มีการพัฒนาเครือข่ายการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต โดยให้บริการครอบคลุมหน่วยงานจิตเวช สังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่งทั่วประเทศ รวมทั้งโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป โดยมุ่งเน้นการให้บริการเชิงป้องกัน มีการพัฒนาในด้านการบริการวิชาการ เทคโนโลยี ในด้านวิกฤตสุขภาพจิต การเจรจาต่อรอง การให้การปรึกษาในภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉินอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน โดยดำเนินการ ดังนี้

1. การพัฒนาเครือข่ายการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต ได้ครอบคลุมทั่วทั้งประเทศ ทั้ง 4 ภาค มีการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต ในโรงพยาบาลจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต 17 หน่วยงาน สามารถให้บริการได้ในภาวะวิกฤตร่วมกับทีมที่เกี่ยวข้อง เช่น เจ้าหน้าที่ตำรวจ มีรูปแบบและการบริการที่ชัดเจน นอกจากนี้ ในบางเครือข่ายจัดตั้งเป็นคณะกรรมการร่วมกับคณะกรรมการจังหวัด เป็นอุปถัมภ์จังหวัด

2. ในระดับโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการดำเนินการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต 10 แห่ง และอยู่ในระหว่างการดำเนินการจัดตั้งอีก 10 แห่ง ส่วนใหญ่การจัดระบบศูนย์วิกฤตสุขภาพจิตผนวกเข้ากับระบบบริการเดิมต่าง ๆ ที่มีอยู่แล้ว เช่น ศูนย์พึ่งได้ (OSCC) ศูนย์กู้ชีพ และหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โดยมีการดำเนินงานที่เป็นระบบและรูปแบบที่ชัดเจน มีการปฏิบัติงานร่วมกันเป็นทีมสหวิชาชีพ มีสถานที่และการปฏิบัติงานที่เป็นสัดส่วนในบางโรงพยาบาลและบางโรงพยาบาลใช้กลไกการปฏิบัติงานที่มีอยู่เดิม เนื่องด้วยโครงสร้างด้านอาคารสถานที่และบุคลากร

3. จัดทำเครือข่าย โดยมีทะเบียนรายชื่อทั้งหมดทุกภาค รวมทั้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ เพื่อการประสานงานเมื่อเกิดภาวะวิกฤต สามารถขอความช่วยเหลือบริเวณจังหวัดใกล้เคียงได้

4. ผู้เข้ารับการอบรมการเจรจาต่อรองในภาวะวิกฤตทั้ง 4 ภาค สามารถเผยแพร่ความรู้ และขยายผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการโรงพยาบาลและเกิดการขยายผลการอบรมการเจรจาต่อรองในภาวะวิกฤตต่อมา เช่น โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก โรงพยาบาลเบตง โรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี โรงพยาบาลศูนย์ยะลา ฯลฯ

5. ร้อยละ 80 ของผู้ผ่านการเจรจาต่อรองสามารถนำความรู้ เจตคติ ทักษะไปให้ความช่วยเหลือบุคคลในภาวะวิกฤต ดังเช่น จากรายงานภาคต่างๆ เช่น โรงพยาบาลศูนย์นครปฐม โรงพยาบาลสวนปรุง โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น ฯลฯ

6. ในกรณีเกิดความไม่สงบใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ โรงพยาบาลจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต เช่น โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ และระดับโรงพยาบาลทั่วไป เช่น โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก โรงพยาบาลเบตง โรงพยาบาลปัตตานี โรงพยาบาลศูนย์ยะลา ได้ปฏิบัติช่วยเหลือ



ประชาชน ดำรวจ ทหาร โดยการฟื้นฟูทางด้านจิตใจ เช่น การทำกลุ่มบำบัดทางจิตวิทยา การให้การปรึกษา

7. ได้รับการประสานงานจากหน่วยงานนอกสังกัด เช่น ศูนย์นเรนทร เจ้าหน้าที่ตำรวจ ในการออกทีม Mobile ทำงานร่วมกับหน่วยงานอื่นนอกสถานที่

8. มีการพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านวิกฤตสุขภาพจิต ประกอบด้วย

- (1) วิทยุทัศน์ชุดศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต 2 เรื่อง คือ เรื่อง กรณีบุคคลในภาวะวิกฤตและวิกฤตจิต
- (2) วิทยุทัศน์ชุดจิตเวชฉุกเฉิน 2 เรื่อง คือเรื่อง ภาวะซึมเศร้าและก้าวร้าวรุนแรง
- (3) วิทยุทัศน์การเจรจาต่อรอง เพื่อช่วยบุคคลในภาวะวิกฤต (ทักษะการตั้งใจฟัง)
- (4) วิทยุทัศน์ ชุดการเจรจาต่อรองเพื่อช่วยบุคคลในภาวะวิกฤต ด้วยการเจรจาต่อรอง
- (5) หนังสือคู่มือ ศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต

9. การสัมมนาวิกฤตสุขภาพจิตระดับชาติ ครั้งที่ 1 เป็นการเสนอผลงานทางวิชาการของเครือข่าย ผู้เข้ารับการสัมมนาประกอบด้วยบุคลากรต่าง ๆ ที่จะมีส่วนร่วมในการทำงานด้านวิกฤตสุขภาพจิต ทั้งภาครัฐและเอกชน

10. ผลการให้ความช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตของหน่วยงาน สังกัดกรมสุขภาพจิตในปีงบประมาณ 2547 (ตุลาคม 2546 - กันยายน 2547) สรุปได้ ดังนี้

- (1) หน่วยงานที่ดำเนินการให้ความช่วยเหลือ จำนวน 21 หน่วยงาน คือ

1.1 รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	จำนวน	29	ครั้ง
1.2 รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	จำนวน	5	ครั้ง
1.3 รพ.พระศรีมหาโพธิ์	จำนวน	41	ครั้ง
1.4 รพ.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์	จำนวน	6	ครั้ง
1.5 รพ.สวนสราญรมย์	จำนวน	24	ครั้ง
1.6 รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์	จำนวน	36	ครั้ง
1.7 รพ.สวนปรุง	จำนวน	8	ครั้ง
1.8 สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	จำนวน	7	ครั้ง
1.9 รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	จำนวน	1	ครั้ง
1.10 รพ.ศรีธัญญา	จำนวน	13	ครั้ง
1.11 สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	จำนวน	3	ครั้ง
1.12 รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	จำนวน	5	ครั้ง



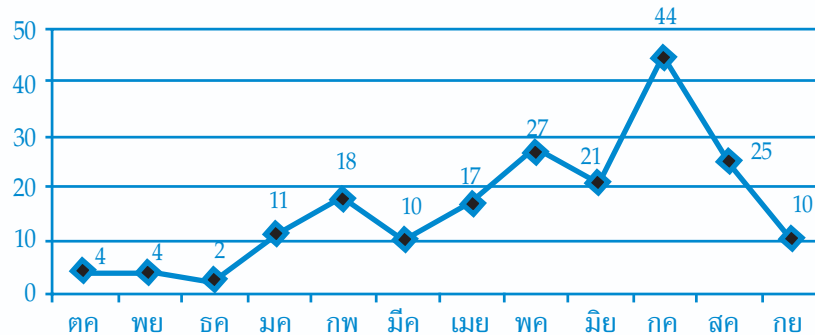
1.13 รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์	จำนวน	2	ครั้ง
1.14 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	จำนวน	7	ครั้ง
1.15 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	จำนวน	1	ครั้ง
1.16 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	จำนวน	2	ครั้ง
1.17 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	จำนวน	25	ครั้ง
1.18 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	จำนวน	6	ครั้ง
1.19 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	จำนวน	1	ครั้ง
1.20 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	จำนวน	4	ครั้ง
1.21 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	จำนวน	1	ครั้ง

(2) สถานที่เกิดเหตุ จำแนกออกเป็น 42 จังหวัด คือ

- ยะลา	จำนวน	14	ครั้ง	- ปัตตานี	จำนวน	10	ครั้ง
- สงขลา	จำนวน	11	ครั้ง	- นครศรีธรรมราช	จำนวน	4	ครั้ง
- ภูเก็ต	จำนวน	3	ครั้ง	- พังงา	จำนวน	1	ครั้ง
- ชุมพร	จำนวน	1	ครั้ง	- ประจวบคีรีขันธ์	จำนวน	1	ครั้ง
- เชียงใหม่	จำนวน	13	ครั้ง	- พะเยา	จำนวน	1	ครั้ง
- แพร่	จำนวน	1	ครั้ง	- ลำพูน	จำนวน	1	ครั้ง
- ตาก	จำนวน	1	ครั้ง	- พิษณุโลก	จำนวน	1	ครั้ง
- น่าน	จำนวน	1	ครั้ง	- กรุงเทพมหานคร	จำนวน	1	ครั้ง
- นนทบุรี	จำนวน	5	ครั้ง	- พระนครศรีอยุธยา	จำนวน	2	ครั้ง
- สระบุรี	จำนวน	1	ครั้ง	- ลพบุรี	จำนวน	1	ครั้ง
- สมุทรปราการ	จำนวน	1	ครั้ง	- อ่างทอง	จำนวน	1	ครั้ง
- ปทุมธานี	จำนวน	2	ครั้ง	- ราชบุรี	จำนวน	1	ครั้ง
- นครปฐม	จำนวน	1	ครั้ง	- เพชรบุรี	จำนวน	1	ครั้ง
- สระแก้ว	จำนวน	1	ครั้ง	- ปราจีนบุรี	จำนวน	1	ครั้ง
- กาญจนบุรี	จำนวน	1	ครั้ง	- สุพรรณบุรี	จำนวน	1	ครั้ง
- สมุทรสาคร	จำนวน	1	ครั้ง	- สมุทรสงคราม	จำนวน	1	ครั้ง
- ขอนแก่น	จำนวน	16	ครั้ง	- หนองคาย	จำนวน	5	ครั้ง
- กาฬสินธุ์	จำนวน	2	ครั้ง	- สกลนคร	จำนวน	1	ครั้ง
- อุบลราชธานี	จำนวน	5	ครั้ง	- ศรีสะเกษ	จำนวน	1	ครั้ง
- นครพนม	จำนวน	2	ครั้ง	- ยโสธร	จำนวน	1	ครั้ง
- ร้อยเอ็ด	จำนวน	1	ครั้ง	- เลย	จำนวน	2	ครั้ง



(3) เดือนที่เกิดเหตุ



(4) ลักษณะของปัญหาที่เกิดขึ้น สามารถจำแนกออกได้เป็น

1. ให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาใช้หวัดนก	จำนวน	21	ครั้ง
2. ถูกผู้อื่นทำร้าย	จำนวน	20	ครั้ง
3. ทำร้ายตนเอง	จำนวน	21	ครั้ง
4. ทำร้ายผู้อื่น	จำนวน	55	ครั้ง
5. ช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย	จำนวน	20	ครั้ง
6. อุปทานหมู่	จำนวน	7	ครั้ง
7. การจี้ตัวประกัน	จำนวน	4	ครั้ง
8. จลาจล	จำนวน	10	ครั้ง
9.ฆ่าตัวตาย	จำนวน	6	ครั้ง
10. เครียด	จำนวน	6	ครั้ง
11. ฝึบอบ	จำนวน	2	ครั้ง



โครงการสำคัญด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

ในปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตมีโครงการด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชที่สำคัญ ดังนี้

1. โครงการป้องกันปัญหาฆ่าตัวตาย
2. โครงการดำเนินงานสุขภาพจิตในศูนย์สุขภาพชุมชน
3. โครงการพัฒนามาตรฐานบริการปรึกษาเรื่องเอดส์
4. โครงการพัฒนาสุขภาพจิตสำหรับผู้ต้องขัง
5. โครงการพัฒนาเครือข่ายการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต
6. โครงการพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
7. โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช
8. โครงการสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส

(รายละเอียดข้อมูลในภาคผนวก หน้า 139 - 150)



ด้านวิชาการและวิจัย



โครงการสำคัญด้านวิชาการและวิจัย

ในปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตมีโครงการด้านวิชาการและวิจัยที่สำคัญ ดังนี้

1. โครงการพัฒนาระบบการวิจัยสุขภาพจิต
2. โครงการระบาดวิทยาสุขภาพจิต
3. การสำรวจสุขภาพจิตและสารเสพติดของวัยรุ่นในสถานศึกษา
4. การศึกษาปัจจัยทางจิตสังคมและจิตลักษณะกับพฤติกรรมการใช้สารเสพติดของนักเรียนอาชีวศึกษาจังหวัดอุดรธานี
5. การพัฒนารูปแบบการบำบัดรักษาแบบผสมผสานภูมิปัญญาอีสาน
6. การพัฒนาบริการสุขภาพจิตในระบบบริการสาธารณสุขจังหวัดนครพนม
7. การประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ 3
8. โครงการสัมมนาการดำเนินงานสุขภาพจิตดีเด่นระดับประเทศ

(รายละเอียดข้อมูลในภาคผนวก หน้า 151 - 164)



ผลงานการวิจัย

ในปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตมีผลงานวิจัยรวม 130 เรื่อง จากหน่วยงานในสังกัด 28 หน่วยงาน ซึ่งเป็นหน่วยงานในระดับโรงพยาบาล/สถาบัน/กอง/สำนัก 18 หน่วยงาน และศูนย์สุขภาพจิต 10 หน่วยงาน ไม่มีผลงานวิจัย 4 หน่วยงาน ใช้เงินในการวิจัยรวม 9,463,367 บาท ซึ่งเป็นผลงานวิจัยที่ใช้เงินในการวิจัย 96 เรื่อง ไม่ใช้เงินในการวิจัย 34 เรื่อง (รายละเอียดในภาคผนวกหน้า 88 - 97)

เทคโนโลยีสุขภาพจิต

ในปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตผลิตเทคโนโลยีสุขภาพจิตรวม 215 เรื่อง เป็นเทคโนโลยีสุขภาพจิตสำหรับกลุ่มเป้าหมายเด็ก 31 เรื่อง กลุ่มเป้าหมายวัยรุ่น 10 เรื่อง กลุ่มเป้าหมายผู้ใหญ่ 66 เรื่อง กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุ 4 เรื่อง และกลุ่มเป้าหมายทั่วไป 104 เรื่อง (รายละเอียดในภาคผนวกหน้า 98 - 122)



การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตระหว่างประเทศ

1. การพัฒนาบุคลากร ณ ต่างประเทศ

1.1 การประชุม / สัมมนา ดูงาน ฝึกอบรม ศึกษา ณ ต่างประเทศ

1.1.1 บุคลากรเดินทางไปประชุม / สัมมนา	จำนวน	29	ราย
1.1.2 บุคลากรเดินทางไปดูงาน	จำนวน	5	ราย
1.1.3 บุคลากรเดินทางไปฝึกอบรม	จำนวน	33	ราย
1.1.4 บุคลากรเดินทางไปศึกษา	จำนวน	1	ราย
1.1.5 บุคลากรเดินทางไปเจรจา / ปรึกษาหารือ	จำนวน	12	ราย

1.2 การเดินทางไปเยือนสาธารณรัฐประชาชนจีนตามโครงการแลกเปลี่ยนความร่วมมือ

1.2.1 การเดินทางไปดูงานทั้งระดับบริหารและวิชาการ	จำนวน	80	ราย
1.2.2 การเดินทางไปอบรม	จำนวน	25	ราย

1.3 โครงการอบรมอาสาสมัคร ณ ประเทศญี่ปุ่น

เป็นโครงการจัดฝึกอบรมแก่อาสาสมัครเพื่อให้คำปรึกษาแก่แรงงานไทยที่ประสบปัญหา
คับข้องใจอันเกิดจากความเครียดในการดำเนินชีวิตและการทำงาน ได้ดำเนินการอบรมไป 4 ครั้ง

2. ความร่วมมือกับต่างประเทศ

กรมสุขภาพจิตได้พัฒนางานสุขภาพจิตด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ กับประเทศและ
องค์การต่าง ๆ ดังนี้

2.1 องค์การอนามัยโลก

ได้ให้ความร่วมมือช่วยเหลือและสนับสนุนให้ผู้เชี่ยวชาญมาเป็นที่ปรึกษาระยะสั้นและ
เชิญผู้เชี่ยวชาญของกรมสุขภาพจิตไปเป็นที่ปรึกษาระยะสั้นในการประชุมและฝึกอบรมต่าง ๆ
สนับสนุนงานวิจัย สนับสนุนให้บุคลากรไปศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ณ ต่างประเทศ และสนับสนุนให้
ประเทศไทยเป็นผู้จัดฝึกอบรมแก่ประเทศต่าง ๆ ในแถบภูมิภาคเอเชีย และจัดรายการศึกษาดูงานให้
แก่ผู้รับทุนองค์การอนามัยโลกจากประเทศต่าง ๆ

2.2 มูลนิธิ เอ เอฟ เอส ประเทศไทย

กรมสุขภาพจิตให้ความร่วมมือในเรื่องการฝึกงานของนักศึกษาในสาขาเด็กที่มีความ
บกพร่องทางสติปัญญา



2.3 ประเทศออสเตรเลีย มีการพัฒนาความร่วมมือ 3 โครงการ

- โครงการพัฒนาเทคโนโลยีด้านการให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยติดเชื้อ HIV และเอดส์ กับ Albion Street Center นครซิดนีย์
- โครงการพัฒนางานจิตเวชชุมชนกับ Central Sydney Area Health Service นครซิดนีย์
- โครงการพัฒนางานด้านสังคมสงเคราะห์ทางจิตเวชกับ Australian Youth Ambassador for Development Program

2.4 ประเทศสหรัฐอเมริกา มีการพัฒนาความร่วมมือ 5 โครงการ

- โครงการพัฒนาการบำบัดรักษาโรคออทิซึม กับ UCLA นครลอสแอนเจลิส, Aims Community College, University of Northern Colorado และ Weld County School District, North Colorado
- โครงการบำบัดรักษายาเสพติดในชุมชน กับ St. Anthony Hospital นครชิคาโก
- โครงการวิจัยร่วม เรื่อง การรักษาผู้ติดสารเมทแอมเฟตามีนด้วยพฤติกรรมบำบัดร่วมกับ National Institute on Drug Abuse (NIDA) และ UCLA
- โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กพิการไม่ให้ออกให้เกิดปัญหาทางสุขภาพจิต กับ Wheels of Hope
- โครงการจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมการให้การปรึกษาและการสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านเอดส์ กับ Centers for Disease Central and Prevention (CDC)

2.5 ประเทศสหราชอาณาจักร

โครงการความร่วมมือกับ King's College London, London South Bank University และมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ในการพัฒนาบุคลากรด้านจิตเวช, จิตเวชเด็กและจิตเวชชุมชน

2.6 ประเทศญี่ปุ่น

- โครงการฝึกอบรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีความบกพร่องทางสติปัญญาในชุมชนร่วมกับ Japan League on Intellectual Disabilities
- โครงการพัฒนางานจิตเวชเด็กร่วมกับ Development of Mental Health Science, มหาวิทยาลัยโอซากา
- โครงการพัฒนาบุคลากรในการฝึกอบรมและศึกษาดูงานร่วมกับองค์การ JICA

จำนวน 2 หลักสูตร 2 ราย



2.7 ชื่องกง มีโครงการความร่วมมือ 2 โครงการ คือ

- โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชในชุมชน ร่วมกับ New Life Psychiatric Rehabilitation Association
- โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กในสถานบริการสาธารณสุข ร่วมกับองค์กร INTERAID

2.8 ประเทศภูฏาน

โครงการความร่วมมือในการช่วยพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพจิตของประเทศภูฏาน โดยร่วมมือกับ Department of Health, Ministry of Health and Education

2.9 ประเทศเคนมาร์ก

โครงการความร่วมมือในการจัดรายการฝึกงานทางด้านเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาให้แก่ International Committee of Rector's Conference of National Education Training Program

2.10 ประเทศฝรั่งเศส

โครงการวิจัยร่วม Thai Single Neudleotide Polymorphism Database กับ Center National de Genotypage

2.11 สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม

โครงการความร่วมมือและช่วยเหลือในการพัฒนาสุขภาพจิตและจิตเวชของประเทศสาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม

2.12 สาธารณรัฐประชาชนจีน

โครงการความร่วมมือแลกเปลี่ยนในระดับผู้บริหารและนักวิชาการทางด้านสุขภาพจิตในการเดินทางไปศึกษาดูงานและฝึกอบรม ปัจจุบันมีโครงการแลกเปลี่ยนความร่วมมือระดับผู้บริหาร 1 โครงการ แลกเปลี่ยนนักวิชาการ 14 โครงการ

3. การจัดประชุมวิชาการนานาชาติ

ปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตได้จัดประชุมวิชาการนานาชาติ เป็นครั้งที่ 3 ระหว่างวันที่ 25-27 สิงหาคม 2547 ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยมีนักวิชาการเข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 1,500 คน เป็นนักวิชาการในประเทศ 1,398 คน และนักวิชาการจากประเทศต่าง ๆ 15 ประเทศ รวม 102 คน มีผู้ได้รับพระราชทานรางวัล Mental Health Princess Award จำนวน 3 ราย คือ Prof. Dr. Zhang Yu จากประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน, Dr. Gro Harlem Brundtland จากประเทศนอร์เวย์, Prof. Dr. Allen M. Huang จากประเทศสหรัฐอเมริกา, และ 1 สถาบัน คือ



Central Sydney Area Health Service จากประเทศออสเตรเลีย และ WHO/SEARO ได้ถวายรางวัล WHO/SEARO Award แต่ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี

4. การลงนามความร่วมมือ

เพื่อให้โครงการแลกเปลี่ยนความร่วมมือกับต่างประเทศเป็นรูปธรรมมากยิ่งขึ้น กรมสุขภาพจิต ได้จัดดำเนินการเป็น 2 รูปแบบ คือ

4.1 การลงนามในบันทึกความเข้าใจ (Memorandum of Understanding, MOU) ได้ดำเนินการลงนามกับ Thammasat University, King's College London และ London South Bank University สหราชอาณาจักร

4.2 การลงนามในข้อตกลงโครงการแลกเปลี่ยนความร่วมมือ (Agreement of Technical Exchange Program) ได้ดำเนินการลงนามในข้อตกลงทั้งสิ้น 3 โครงการ ดังนี้

- การลงนามในข้อตกลงโครงการแลกเปลี่ยนความร่วมมือกับประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีนเพิ่มเติมอีก จำนวน 2 โครงการ คือ มณฑล Hunan และ มหานคร Chongqing
- การลงนามในข้อตกลงโครงการแลกเปลี่ยนความร่วมมือกับประเทศภูฏาน
- การลงนามในข้อตกลงโครงการแลกเปลี่ยนความร่วมมือกับสาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม

5. การแสวงหาความร่วมมือระหว่างประเทศ

จากการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพจิตระหว่างประเทศอย่างต่อเนื่อง กรมสุขภาพจิต ยังคงดำเนินการแสวงหาความร่วมมือจากประเทศต่างๆ เพิ่มขึ้น ดังนี้

- เรื่อง พันธกรรมศาสตร์ในเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา กับประเทศฝรั่งเศส
- เรื่อง การพัฒนางานนิติจิตเวชกับประเทศอิตาลี
- เรื่อง การพัฒนางานด้านสุขภาพจิตกับยาเสพติดกับประเทศสวิตเซอร์แลนด์ร่วมกับ

WHO / Geneva

- เรื่อง การพัฒนางานด้านจิตเวชผู้สูงอายุกับประเทศออสเตรีย
- เรื่อง การพัฒนางานด้านสุขภาพจิตกับประเทศสาธารณรัฐยอร์ก
- เรื่อง การพัฒนางานด้านสุขภาพจิตกับยาเสพติดกับประเทศสาธารณรัฐเช็ก



ภาคผนวก



ข้อมูลด้านบุคลากร

จำนวนข้าราชการกรมสุขภาพจิต จำแนกตามสายงาน
ปีงบประมาณ 2545 - 2547

หน่วยนับ : คน

ลำดับที่	สายงาน	ปี 2545		ปี 2546		ปี 2547	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
* 1	พยาบาลวิชาชีพ	1,092	37.18	1,183	37.85	1,331	40.73
* 2	พยาบาลเทคนิค	637	21.69	638	20.41	600	18.36
* 3	นายแพทย์	152	5.18	154	4.93	196	6.00
* 4	เจ้าหน้าที่พยาบาล	101	3.44	105	3.36	72	2.20
5	เจ้าพนักงานธุรการ	89	3.03	86	2.76	79	2.42
* 6	นักจิตวิทยา	85	2.89	84	2.69	97	2.97
* 7	นักสังคมสงเคราะห์	74	2.52	77	2.47	74	2.26
8	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	70	2.38	73	2.34	69	2.11
9	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	63	2.15	69	2.21	71	2.17
10	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	54	1.84	68	2.18	66	2.02
11	เจ้าหน้าที่อาชีวบำบัด	46	1.57	48	1.54	45	1.38
12	เจ้าหน้าที่เวชสถิติ	32	1.09	34	1.09	40	1.22
* 13	เภสัชกร	37	1.26	41	1.32	63	1.93
14	ผู้ช่วยทันตแพทย์	33	1.12	35	1.12	31	0.95
15	เจ้าพนักงานพัสดุ	31	1.06	32	1.03	34	1.04
16	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	30	1.02	34	1.09	32	0.98
* 17	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	23	0.78	23	0.74	29	0.89
* 18	ทันตแพทย์	23	0.78	22	0.71	27	0.83
19	โภชนากร	22	0.75	24	0.77	22	0.67
* 20	นักอาชีวบำบัด	17	0.58	15	0.48	16	0.49
21	นักวิชาการเงินและบัญชี	19	0.65	20	0.64	20	0.61
22	บุคลากร	17	0.58	17	0.55	15	0.46
* 23	นักวิชาการสาธารณสุข	18	0.61	51	1.64	58	1.77
24	เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์	14	0.48	13	0.42	15	0.46
25	นักสถิติ	12	0.41	12	0.39	11	0.34
26	เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน	12	0.41	11	0.36	13	0.40
27	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	14	0.48	14	0.45	15	0.46
28	นักเทคนิคการแพทย์	11	0.37	12	0.39	12	0.37

หน่วยนับ : คน

ลำดับที่	สายงาน	ปี 2545		ปี 2546		ปี 2547	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
29	เจ้าหน้าที่บริหารงานการเงินและบัญชี	11	0.37	11	0.36	11	0.34
30	เจ้าหน้าที่บริหารงานธุรการ	10	0.34	9	0.29	9	0.28
31	นักกายภาพบำบัด	9	0.31	9	0.29	9	0.28
32	เจ้าหน้าที่ห้องสมุด	8	0.27	8	0.26	7	0.21
33	เจ้าพนักงานเวชกรรมฟื้นฟู	7	0.24	9	0.29	9	0.28
34	นายช่างเทคนิค	7	0.24	8	0.26	8	0.24
35	นักโภชนาการ	7	0.24	7	0.23	7	0.21
36	นักพัฒนาทรัพยากรบุคคล	5	0.17	5	0.16	-	-
37	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	-	-	16	0.52	7	0.21
38	อื่น ๆ รวมสายงานที่ต่ำกว่า 5 คน 24 สายงาน	45	1.53	49	1.57	44	1.35
	รวมทั้งสิ้น	2,937	100	3,126	100	3,268	100

ที่มา : กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2547

* หมายถึง ข้าราชการในสายงานหลัก

ปี 2547 ลำดับที่ 36 มีจำนวนต่ำกว่า 5 จึงรวมอยู่ในลำดับที่ 38

ปี 2546 ลำดับที่ 37 ก.พ. กำหนดตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน

ปี 2547 พนักงานของรัฐเปลี่ยนสภาพเป็นข้าราชการ



จำนวนข้าราชการกรมสุขภาพจิตที่บรรจุใหม่ รับโอน และบรรจุกลับ จำแนกตามสายงานหลัก
ปีงบประมาณ 2545 - 2547

หน่วยนับ : คน

ลำดับ ที่	สายงานหลัก	บรรจุใหม่		รับโอน		บรรจุกลับ			รวม				
		ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2547 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2547 จำนวน	ปี 2545 จำนวน	ปี 2546 จำนวน	ปี 2547 จำนวน			
1	นายแพทย์	-	-	22	2	13	-	-	1	3	2	14	25
2	ทันตแพทย์	-	-	3	-	2	1	-	-	-	-	2	4
3	เภสัชกร	-	-	8	1	5	1	-	-	-	1	5	9
4	พยาบาลวิชาชีพ	1	-	1	11	84	10	-	-	1	12	84	12
5	พยาบาลเทคนิค	-	-	-	3	67	2	-	-	-	3	67	2
6	เจ้าหน้าที่พยาบาล	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5	-
7	นักจิตวิทยา	2	3	13	2	4	3	-	-	-	4	7	16
8	นักสังคมสงเคราะห์	-	-	1	1	3	-	-	-	-	1	3	1
9	นักวิชาการสาธารณสุข	-	-	1	-	6	8	-	-	-	-	6	9
10	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	-	-	7	-	1	-	-	-	-	-	1	7
11	นักอภิบาล	1	-	1	-	-	2	-	-	-	1	-	3
12	อื่น ๆ	4	-	4	13	52	14	-	-	1	17	52	19
	รวมทั้งสิ้น	8	3	61	33	242	41	-	1	5	41	246	107

ที่มา : กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2547



จำนวนข้าราชการกรมสุขภาพจิตที่สูญเสีย จำนวนตามสายงานหลัก
ในปีงบประมาณ 2545 - 2547

หน่วยนับ : คน

ลำดับ ที่	สายงานหลัก	เกษียณ			ลาออก			โอนออก			ให้ออก			ตาย			รวม						
		ปี 2546		ปี 2547		ปี 2545		ปี 2546		ปี 2547		ปี 2545		ปี 2546		ปี 2547		ปี 2545		ปี 2546		ปี 2547	
		จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน
1	นายแพทย์	-	1	2	8	10	1	3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	4	11	15	-	-	
2	ทันตแพทย์	-	-	-	3	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-	-	-	
3	เภสัชกร	-	-	-	1	3	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	-	-	
4	พยาบาลวิชาชีพ	6	9	30	11	5	5	4	5	-	-	-	-	1	-	-	-	42	24	14	-	-	
5	พยาบาลเทคนิค	2	4	16	2	35	5	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	24	7	41	-	-	
6	เจ้าหน้าที่พยาบาล	2	9	6	22	-	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	24	9	29	-	-	
7	นักจิตวิทยา	-	1	-	2	4	1	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	3	6	1	-	-	
8	นักสังคมสงเคราะห์	1	-	3	2	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	7	-	-	
9	นักวิชาการสาธารณสุข	2	-	1	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	3	-	-	
10	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	1	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	-	-	
11	นักอชีวบำบัด	1	-	-	-	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	-	-	
12	อื่น ๆ	3	12	9	16	4	31	15	14	-	-	-	-	1	-	-	1	35	27	57	-	-	
	รวมทั้งสิ้น	19	35	27	91	34	112	28	22	28	1	-	-	2	1	7	141	92	174	-	-	-	

ที่มา : กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2547

จำนวนข้าราชการกรมสุขภาพจิต ที่ได้รับเลื่อนตำแหน่ง ตามสายงานหลัก
ในปีงบประมาณ 2545 - 2547

หน่วยนับ : คน

ลำดับ ที่	สายงานหลัก	จำนวนที่มีอยู่ (30 ก.ย. 44)		ปีงบประมาณ 2545 (1 ต.ค. 44- 30 ก.ย. 45)		จำนวนที่มีอยู่ (30 ก.ย. 45)		ปีงบประมาณ 2546 (1 ต.ค.45 - 30 ก.ย. 46)		จำนวนที่มีอยู่ (30 ก.ย. 46)		ปีงบประมาณ 2547 (1 ต.ค.46-30 ก.ย. 47)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	นายแพทย์	156	19.87	31	19.87	152	17.76	27	17.76	154	31	20.13	
2	ทันตแพทย์	24	16.67	4	16.67	23	21.74	5	21.74	22	4	18.18	
3	เภสัชกร	36	13.89	5	13.89	37	40.65	15	40.65	41	20	48.78	
4	พยาบาลวิชาชีพ	1,072	11.01	118	11.01	1,092	10.53	115	10.53	1,183	218	18.09	
5	พยาบาลเทคนิค	670	11.34	76	11.34	637	14.29	91	14.29	638	92	14.42	
6	เจ้าหน้าที่พยาบาล	103	0.00	-	0.00	101	0.99	1	0.99	105	3	2.86	
7	นักจิตวิทยา	87	16.09	14	16.09	85	14.12	12	14.12	84	22	26.19	
8	นักสังคมสงเคราะห์	74	18.92	14	18.92	74	18.92	14	18.92	77	16	20.78	
9	นักวิชาการสาธารณสุข	16	43.75	7	43.75	18	33.33	6	33.33	51	7	13.73	
10	นักวิชาการศึกษาพิเศษ	24	20.83	5	20.83	23	26.09	6	26.09	23	1	4.35	
11	นักอาชีวบำบัด	18	33.33	6	33.33	17	17.65	3	17.65	15	7	46.67	
12	อื่น ๆ	677	14.62	99	14.62	678	15.04	102	15.04	733	125	17.05	
	รวมทั้งสิ้น	2,957	12.82	379	12.82	2,937	13.52	397	13.52	3,126	542	17.34	

ที่มา: กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2545, วันที่ 30 กันยายน 2546 และวันที่ 30 กันยายน 2547



สรุปผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปี 2545 - 2547

ข้อมูลทางการเงิน

หน่วย : ล้านบาท

งบรายจ่าย	งบประมาณปี 2545			งบประมาณปี 2546			งบประมาณปี 2547		
	เงินงบ จ่าย งวด	คิดเป็น ร้อยละ	คงเหลือ คิดเป็น ร้อยละ	เงินงบ จ่าย งวด	คิดเป็น ร้อยละ	คงเหลือ คิดเป็น ร้อยละ	เงินงบ จ่าย งวด	คิดเป็น ร้อยละ	คงเหลือ คิดเป็น ร้อยละ
งบบุคลากร	798.09	0	16.69	875.38	0	3.10	960.94	0	4.61
งบดำเนินงาน	477.52	3.98	0.06	614.48	17.32	0.90	678.07	15.38	0.69
งบอุดหนุน	15.32	0	0.02	11.03	0	0	20.12	0	0
งบรายจ่ายอื่น	205.01	2.42	0.79	5.39	0	0	7.54	0	0
งบลงทุน	95.75	20.67	0.02	55.21	6.13	0.03	28.00	18.83	0
รวม	1,591.69	27.07	17.58	1,561.49	23.45	4.03	1,694.67	24.55	5.30

ที่มา : กองคลัง กรมสุขภาพจิต

สรุปผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2545 - 2547 : กรมสุขภาพจิตได้รับจัดสรรเงินงบประมาณในภาพรวมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

ปี 2545 = 1,591.69 ล้านบาท ปี 2546 = 1,561.49 ล้านบาท และปี 2547 = 1,694.67 ล้านบาท

โดยงบรายจ่ายที่เพิ่มขึ้นได้แก่ งบบุคลากร ปี 2545 = 798.09 ล้านบาท ปี 2546 = 875.38 ล้านบาท และปี 2547 = 960.94 ล้านบาท

(เนื่องจากในปี 2547 มีการปรับฐานเงินเดือนข้าราชการและลูกจ้างประจำ ณ วันที่ 1 เมษายน 2547 โดยกรมบัญชีกลางได้อนุมัติงบกลางให้กรมสุขภาพจิต = 71.22 ล้านบาท)

สำหรับงบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น รวม 3 งบ มีแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงเพิ่มลดไม่มากนักคือ ปี 2545 = 697.85 ล้านบาท

ปี 2546 = 630.90 ล้านบาท และปี 2547 = 705.73 ล้านบาท

สำหรับงบรายจ่ายที่ลดลง ได้แก่ งบลงทุน คือ ปี 2545 = 95.75 ล้านบาท ปี 2546 = 55.21 ล้านบาท และปี 2547 = 28.00 ล้านบาท

ผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณ 2547 (รวมเงินกันไว้เบิกจ่ายเหลือปี) รวมจำนวน 1,689.37 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 99.69 คงเหลือเพียงร้อยละ 0.31

ตารางเปรียบเทียบรายรับเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2545 - 2547

หน่วย : ล้านบาท

หน่วยงาน	จำนวนเตียง	ปี 2545	ปี 2546	ปี 2547
โรงพยาบาลศรีธัญญา	2,280	125.71	163.03	172.96
โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	1,300	42.47	34.34	41.55
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ	892	139.35	143.07	139.60
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	750	22.63	22.18	19.34
โรงพยาบาลสวนปรุง	700	33.48	49.64	39.01
สถาบันราชานุกูล	610	10.00	10.48	6.88
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	372	25.67	38.33	44.59
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	330	17.91	19.25	22.61
โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	300	24.12	29.80	38.92
โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	300	13.59	13.69	19.75
โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	300	45.85	58.27	56.14
โรงพยาบาลยุวประสาทไวทยวัฒน์	150	12.03	12.03	13.36
โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	120	4.41	6.87	10.89
โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	120	3.80	9.27	9.34
โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	120	3.07	5.67	7.23
สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	60	3.06	3.81	6.67
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	0	3.31	4.26	6.62
รวม	8,704	530.46	623.99	655.46

ที่มา : รายงาน สจ.จ. 1032

หมายเหตุ : โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โอนมาสังกัดกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2546

จากตารางเปรียบเทียบรายรับเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2545 - 2547 ในภาพรวมเงินรายรับมีแนวโน้มเพิ่ม

ขึ้นแต่ไม่มากนักคือ

ปี 2545 = 530.46 ล้านบาท ปี 2546 = 623.99 ล้านบาท และปี 2547 = 655.46 ล้านบาท โดยปี 2547 รายรับเงินบำรุงสูงกว่าปี 2546 จำนวน

31.47 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 5.04

ตารางเปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ณ 30 กันยายน 2545 - 30 กันยายน 2547

หน่วยงาน	จำนวนเตียง	หน่วย : ล้านบาท		
		ปี 2545 เงินบำรุงคงเหลือ	ปี 2546 เงินบำรุงคงเหลือ	ปี 2547 เงินบำรุงคงเหลือ
โรงพยาบาลศรีธัญญา	2,280	10.26	12.02	18.68
โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	1,300	33.86	17.16	4.52
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	892	123.43	93.84	72.65
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	750	35.76	34.88	27.58
โรงพยาบาลสวนปรุง	700	40.75	48.98	37.50
สถาบันราชานุกูล	610	12.54	12.03	7.66
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	372	9.04	11.02	9.32
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	330	10.41	7.27	8.52
โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	300	11.50	8.54	8.72
โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	300	22.55	21.29	21.31
โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	300	14.76	16.67	15.34
โรงพยาบาลยวประสาทไทรโยถโยธัมภ	150	31.17	25.05	24.36
โรงพยาบาลจิตเวชพนมราชนครินทร์	120	3.73	4.94	3.59
โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	120	2.73	4.10	3.00
โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	120	3.33	3.90	2.29
สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	60	3.99	5.25	7.39
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	0	8.34	9.60	9.12
รวม	8,704	378.15	336.54	281.55

ที่มา : รายงาน สจ.ร.ง. 1032

หมายเหตุ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โอนมาสังกัดกรมสุขภาพจิตในปีงบประมาณ 2546

จากตารางเปรียบเทียบเงินบำรุงคงเหลือของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2545 - 2547 ในภาพรวมเงินบำรุงคงเหลือในปี 2547 มียอดลดลงจาก ปี 2546

จำนวน 54.99 ล้านบาท คิดเป็นจำนวนที่ลดลงร้อยละ 16.34 ของเงินบำรุงคงเหลือ ณ ปี 2546

ตารางเปรียบเทียบรายรับประเภทต่าง ๆ ของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ปี 2545 - 2547

หน่วยบริการ	เงินงบประมาณ		ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป		ค่ารักษาพยาบาลประกันสุขภาพ		ค่ารักษาพยาบาลประกันสังคม		เงินบริจาค		รายรับอื่น		รวม								
	2545	2547	2545	2547	2545	2547	2545	2547	2545	2547	2545	2547	2545	2547							
รพ.ศรีวิชัย	122.37	57.54	69.10	100.38	122.10	138.81	23.68	38.26	32.09	0.03	0.07	0.23	0.12	0.15	0.05	2.50	2.45	1.78	249.08	220.57	242.06
รพ.สวนสราญรมย์	41.61	33.22	30.19	25.14	25.38	29.67	5.30	8.42	11.39	0.08	0.16	0.17	0.03	0.02	0.04	1.36	1.00	1.11	73.52	68.20	72.57
สสมสดีเจ้าพระยา	67.75	40.85	30.20	133.02	142.03	138.36	6.20	18.35	16.25	-	0.05	0.19	3.73	0.72	0.72	1.83	0.30	0.34	212.54	202.29	186.06
รพ.พระศรีมหาโพธิ์	42.67	24.01	24.95	14.94	14.72	11.78	7.44	7.21	7.13	0.12	0.10	0.08	0.02	0.02	0.04	0.19	0.14	0.31	65.38	46.20	44.29
รพ.สวนปรุง	37.71	26.09	27.81	16.13	16.42	27.93	2.15	15.11	6.86	0.10	0.13	0.17	-	-	-	11.33	17.98	4.09	67.42	75.73	66.86
สถาบันราชานุกูล	48.31	13.05	14.69	5.45	3.58	3.06	3.27	3.89	2.71	-	-	-	1.45	1.77	1.56	0.36	1.25	0.32	58.85	23.53	22.34
รพ.จิตเวชขอนแก่น ๑	49.87	26.29	25.55	22.62	24.19	32.34	2.83	13.91	11.67	0.68	0.25	0.47	0.03	0.05	0.07	0.16	0.18	0.04	76.19	64.87	70.14
สถาบันถิ่นชัย ๑	35.88	23.33	32.78	14.84	16.02	17.13	0.67	1.37	1.75	-	-	-	0.01	0.03	0.06	2.50	1.83	3.67	53.90	42.58	55.39
รพ.จิตเวชนครราชสีมา ๑	23.77	26.33	21.38	29.62	22.86	17.71	6.80	11.90	20.63	0.14	0.19	0.16	-	-	-	-	-	0.12	60.33	61.49	60.00
รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ๑	12.89	9.4	9.45	8.69	10.85	15.09	4.74	2.75	4.48	-	-	-	0.06	0.03	0.13	0.11	0.06	0.05	26.48	23.09	29.20
รพ.จิตเวชสงขลา ๑	-	11.42	21.47	41.93	43.77	47.74	3.92	14.33	8.00	-	0.16	0.35	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.04	45.87	69.70	77.61
รพ.อุบลราชธานี ๑	15.79	5.78	14.43	11.55	11.40	12.52	0.28	0.54	0.71	-	-	-	0.05	0.06	0.09	0.23	0.03	0.04	27.90	17.81	27.79
รพ.จิตเวชนครพนม ๑	12.91	8.08	10.42	2.51	3.51	4.50	1.76	3.18	5.78	0.10	0.11	0.06	-	-	0.55	-	0.07	0.01	17.27	14.95	21.32
รพ.จิตเวชเลย ๑	10.00	7.75	9.68	3.37	5.57	6.35	1.65	3.40	2.48	0.04	0.07	0.18	-	-	-	0.04	0.22	0.33	15.10	17.02	19.02
รพ.จิตเวชสระแก้ว ๑	26.67	19.23	8.68	2.96	2.14	3.66	-	3.14	3.22	-	0.14	0.33	-	-	-	0.11	0.14	0.02	29.74	24.79	15.91
ส.พ.นวมินทร์ ๑	9.20	6.03	9.19	3.04	2.62	5.79	0.59	1.17	0.83	-	-	-	-	-	0.01	0.02	0.02	0.04	12.84	9.84	15.86
สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ๑	11.86	4.66	5.90	1.64	2.06	3.44	-	0.75	0.61	-	-	-	-	-	-	1.67	1.45	2.56	15.17	8.92	12.51
รวม	569.26	343.26	365.87	437.82	469.24	515.88	71.28	147.69	136.59	1.28	1.44	2.39	5.51	2.86	3.33	22.42	27.12	14.87	1,107.58	991.60	1,038.93
ร้อยละประมาณการรับ/รายรับรวม	51.40	34.62	35.22	39.53	47.32	49.65	6.44	14.89	13.15	0.12	0.15	0.23	0.50	0.29	0.32	2.01	2.73	1.43	100.00	100.00	100.00

ที่มา : ข้อมูลจากหน่วยบริการ
 1. รายรับเงินงบประมาณไม่รวมงบบุคลากร (เงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าจ้างชั่วคราว)
 2. รายรับอื่น ๆ ได้แก่ ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร เบ็ดเตล็ด ฯ
 3. โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โอนมาสังกัดกรมสุขภาพจิตในปีงบประมาณ 2546



ข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

จำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชใหม่ที่มาใช้บริการหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ปีงบประมาณ 2545-2547

หน่วยนับ : คน

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวนผู้ป่วยนอกใหม่		
		2545	2546	2547
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	16,133	8,665	8,465
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	6,980	5,859	33,174
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา	9,474	7,753	6,648
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	15,455	13,381	12,277
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	6,708	6,266	6,102
6	สถาบันราชานุกูล	2,164	1,125	1,068
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	16,993	13,865	13,104
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	3,061	2,418	4,087
9	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	9,482	8,699	8,404
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	4,314	4,247	4,167
11	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	-	13,087	10,786
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	3,843	2,680	2,409
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	3,623	2,687	2,837
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	3,530	3,931	3,298
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	4,037	2,935	2,894
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	1,493	1,729	1,792
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	1,360	1,248	1,309
	รวม	108,650	100,575	122,821

ที่มา : รายงานสจ.รง.201-1 ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ * รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์สังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

จากตารางพบว่า ในภาพรวมจำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชใหม่ที่มาใช้บริการของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต โดยในปี 2547 มีจำนวนเพิ่มขึ้นและลดลงในปี 2546 โดยหน่วยงานที่ให้บริการมากที่สุดคือ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โรงพยาบาลพระศรีโพธิ์ โดยคิดเป็นร้อยละ 27.01, 10.67 และ 10.00 ตามลำดับ

จำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชต่อวันที่มารับบริการหน่วยบริการในสังกัดสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545-2547

หน่วยนับ : ราย

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวนผู้ป่วยนอกต่อวัน		
		2545	2546	2547
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	452	427	535
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	215	220	242
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	479	471	480
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	326	304	300
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	216	212	224
6	สถาบันราชานุกูล	67	55	58
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	320	357	381
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	99	99	107
9	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	342	366	364
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	209	188	199
11	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	-	252	239
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	128	125	137
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	105	97	101
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	87	76	126
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	68	73	75
16	สถาบันพัฒนาการเด็กกรราชนครินทร์	45	58	67
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	27	26	25
	รวม	3,185	3,406	3,658

ที่มา : รายงานสจ.รง.201-1 ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ * รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์สังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546

จากตารางพบว่าในภาพรวมจำนวนผู้ป่วยนอกจิตเวชที่มารับบริการต่อวันของหน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2546 และ 2547 มีจำนวนเพิ่ม โดยหน่วยงานที่ให้บริการมากที่สุดคือโรงพยาบาลศรีธัญญา สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยาและโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ราชนครินทร์คิดเป็นร้อยละ 14.63, 13.12 และ 10.42 ตามลำดับ



จำนวนผู้ป่วยทางสุขภาพจิตของประเทศไทยกระจายตามเขตสาธารณสุขรายจังหวัด ปีงบประมาณ 2544 -2546

หน่วยนับ : ราย

จังหวัดในเขตสาธารณสุข	โรคจิต			โรคจิตกึ่งขั้ว			โรคซึมเศร้า			ป่วยอ่อน			โรคซึมเศร้า			ผู้ติดสารเสพติด			ป่วยสุขภาพจิตอื่นๆ			ผู้พยายามฆ่าตัวตาย			รวมผู้ป่วยทั้งหมด			
	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	
เขต 1																												
ลำปาง	4,924	8,733	6,107	7,849	10,203	4,512	1,889	2,590	1,515	273	766	463	2,838	5,753	1,277	1,685	3,419	3,086	0	623	3,273	333	767	443	19,791	32,854	20,666	
เชียงใหม่	9,420	28,776	24,779	3,578	15,347	6,662	1,432	5,818	4,456	5,362	1,932	1,728	773	6,310	2,183	5,796	14,085	8,863	697	15,610	11,870	158	659	366	27,216	88,537	60,907	
เชียงราย	6,124	7,499	1,530	2,584	4,586	779	667	942	260	110	187	72	69	1,522	10	53	3,007	246	25	1,180	33	369	420	179	10,001	19,343	3,109	
ลำพูน	762	2,049	3,178	2,623	4,956	3,333	130	314	444	116	173	375	716	729	1,133	265	1,359	4,622	1,089	1,929	1,759	393	541	288	6,094	12,050	15,142	
พะเยา	540	5,468	200	461	2,052	85	38	503	35	19	115	8	210	499	17	250	3,730	17	131	1,690	65	152	101	35	1,801	14,158	462	
แม่ฮ่องสอน	659	1,318	1,536	1,643	1,922	1,768	49	194	202	61	81	83	1,112	1,214	1,228	493	877	1,877	1,293	458	806	163	124	88	5,473	6,188	7,588	
แพร่	5,274	4,977	3,819	1,536	5,521	3,592	877	574	404	487	505	309	3,903	1,877	922	154	1,473	9,679	1,712	56	229	694	213	208	14,735	15,196	19,162	
น่าน	5438	440	5,243	773	105	5,030	109	60	383	129	505	133	1,059	433	3,600	189	152	1,400	789	1,207	2,459	1,531	87	559	10,017	2,989	18,807	
รวม	33,241	59,260	46,392	21,047	44,692	25,761	5,191	10,995	7,689	6,557	4,264	3,171	10,680	18,337	10,370	8,883	28,102	29,800	5,736	22,753	20,494	3,793	2,912	2,166	95,128	191,315	145,843	
เขต 2																												
ตาก	3,824	654	255	3,458	1,324	497	74	104	126	99	45	86	3,292	3,292	330	1,862	549	1,135	1,188	609	230	123	282	197	13,920	6,859	2,856	
พิษณุโลก	2,775	6,431	6,747	405	4,075	11,752	91	893	1,267	375	132	245	3,229	605	3,333	372	459	2,476	222	1,334	8,672	552	209	417	8,021	14,138	34,909	
เพชรบูรณ์	2,068	4,197	6,045	2,257	6,835	6,416	40	279	601	95	57	215	3,571	4,069	3,641	210	1,184	1,372	127	2,196	2,882	1,432	553	258	9,800	19,370	21,430	
สุโขทัย	3,110	3,581	3,222	14,591	13,081	10,142	304	369	288	158	451	251	2,997	4,249	3,351	1,929	2,583	5,374	6,349	3,265	2,986	402	458	270	29,840	28,037	25,884	
อุตรดิตถ์	1,789	2,396	1,213	395	1,965	5,989	25	588	3,101	258	272	612	367	739	887	123	406	4,882	890	805	2,120	74	191	469	3,921	7,362	19,273	
รวม	13,566	17,259	17,428	21,106	27,280	34,796	534	2,233	5,383	985	957	1,409	13,456	12,954	11,542	4,496	5,181	15,239	8,776	8,209	16,890	2,583	1,693	1,611	65,502	75,766	104,352	
เขต 3																												
นครสวรรค์	27,888	15,758	20,282	33,463	16,375	23,559	5,770	4,583	3,248	787	682	752	2,823	1,498	1,869	5,289	4,738	12,294	7,604	8,514	5,700	526	681	622	84,150	52,849	68,326	
อุทัยธานี	906	1,276	2,199	6,460	6,490	6,368	212	460	561	59	46	244	253	523	1,785	376	507	3,612	2,151	2,759	1,529	111	122	204	10,528	12,183	16,502	
กำแพงเพชร	2,038	1,248	2,082	7,671	6,236	9,082	429	311	394	276	198	826	1,157	1,461	1,467	767	1,098	8,081	3,693	2,490	2,469	298	233	307	16,329	13,275	24,708	
พิจิตร	1,160	3,221	2,823	869	5,324	1,866	350	809	438	172	448	353	2,047	1,663	924	171	340	2,437	124	3,249	2,362	1,290	245	103	6,183	15,299	11,326	
รวม	31,992	21,303	27,386	48,463	34,425	40,875	6,761	6,163	4,661	1,294	1,374	2,175	6,280	5,145	6,045	6,603	6,703	26,424	13,572	17,012	12,060	2,225	1,281	1,236	117,190	93,606	120,862	



	โรคจิต			โรคจิตกักขัง			โรคมึนตรา			ปัญญาอ่อน			โรคซึมเศร้า			โรคจิตประสาท			ผู้ด้อยคุณภาพจิตอื่น ๆ			ผู้ด้อยคุณภาพจิตระดับต่ำ			รวมผู้ป่วยทั้งหมด			
	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	
นนทบุรี	15,862	66,428	59,807	5,016	14,124	8,943	2,805	11,722	9,790	472	980	1,037	927	8,659	2,328	14,307	14,472	6,732	3,980	10,169	15,702	506	370	407	43,675	126,924	104,756	
ปทุมธานี	1,703	2,519	4,201	1,631	1,623	3,246	692	120	264	35	28	235	330	274	464	5,996	806	3,158	1,278	248	1,070	206	271	124	11,871	5,889	12,762	
พระนครศรีอยุธยา	4,826	6,671	6,491	8,711	12,069	10,237	1,456	1,831	2,101	299	285	269	967	1,695	1,589	8,125	6,009	9,466	4,310	4,099	6,313	267	643	712	28,931	33,300	37,178	
อ่างทอง	615	788	838	5,675	5,460	5,158	134	180	229	232	193	142	476	536	497	603	670	1,020	4,805	3,978	3,358	366	381	326	12,906	12,186	11,568	
รวม	22,806	76,406	71,337	21,033	33,274	27,584	5,087	13,853	12,384	1,038	1,486	1,683	2,700	11,164	4,888	29,031	21,957	20,376	14,373	18,494	26,443	1,345	1,665	1,569	97,413	178,299	166,264	
เขต 5																												
สระบุรี	6,804	5,853	2,350	9,883	6,653	672	849	716	292	860	572	228	704	826	160	2,612	1,872	1,415	2,170	3,039	218	210	196		9	24,092	19,727	5,344
ลพบุรี	642	2,388	1,321	3,042	2,958	1,274	232	219	130	71	222	27	674	678	256	486	3,611	726	838	2,210	1,164	174	282	170	6,159	12,568	5,068	
สิงห์บุรี	967	2,974	667	1,064	2,840	1,371	69	267	50	267	166	237	139	324	218	1,103	1,592	2,756	1,546	1,773	1,798	106	415	128	5,261	10,351	7,225	
ชัยนาท	1,498	1,572	2,959	2,244	7,064	16,435	1,202	864	1,091	577	214	284	1,397	1,288	1,568	1,007	546	484	2,526	2,369	5,771	191	117	173	10,642	14,034	28,765	
รวม	9,911	12,787	7,297	16,233	19,515	19,752	2,352	2,066	1,563	1,775	1,174	776	2,914	3,116	2,202	5,208	7,621	5,381	7,080	9,391	8,951	681	1,010	480	46,154	56,680	46,402	
เขต 6																												
ราชบุรี	8,069	8,620	10,292	4,815	3,677	6,117	429	327	682	160	483	304	2,185	1,087	2,198	4,383	4,232	1,798	3,469	3,259	5,247	406	649	757	23,916	22,334	27,395	
นครปฐม	463	486	1,015	1,227	1,416	1,424	73	134	80	41	57	356	343	454	552	1,093	497	780	919	750	919	364	259	356	3,856	4,691	4,633	
กาญจนบุรี	1,107	1,240	1,263	4,093	2,291	3,903	953	172	877	615	752	687	467	393	394	2,633	320	9,657	2,649	963	604	482	255	216	12,999	6,686	17,601	
สุพรรณบุรี	4,184	6,340	376	7,924	11,405	1,539	584	1,586	619	211	367	35	1,017	1,109	284	2,444	2,665	680	4,167	5,722	3,033	285	852	508	20,816	30,046	7,074	
รวม	13,823	16,686	12,946	18,059	19,089	12,983	2,039	2,219	2,258	1,027	1,643	1,083	4,025	2,932	3,330	10,012	8,310	12,623	11,065	10,863	9,634	1,537	2,015	1,837	61,587	63,757	56,703	

จังหวัดในเขต	โรคจิต		โรควิตกกังวล		โรคซึมเศร้า		ปัญญาอ่อน		โรคลมชัก		ผู้ติดสารเสพติด		ปัญหาสุขภาพจิตอื่น ๆ		ผู้ขอยกตัวกึ่งระงับตัว		รวมผู้ป่วยทั้งหมด																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545	2544	2545																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
เขต 7																			เขตสาทรน้อย	808	708	779	1,422	1,275	591	60	529	525	331	630	221	854	2,666	3,351	1,334	2,582	763	385	496	588	5,257	8,811	6,967	เพชรบุรี	397	302	489	1,323	1,495	1,483	104	276	294	114	381	191	793	654	1,465	1,472	1,358	1,974	296	198	16	4,522	4,732	6,013	สมุทรสาคร	755	600	1,318	1,549	1,170	2,920	114	41	544	392	45	125	163	704	403	156	588	343	287	367	291	4,228	2,883	6,697	สมุทรสงคราม	105	66	367	396	1,601	3,266	12	9	63	145	6	64	33	298	270	594	1,075	34	414	472	148	154	1,143	2,806	5,759	รวม	2,065	1,676	2,953	4,690	5,541	8,260	290	855	1,426	623	244	329	603	1,187	1,414	2,320	4,070	6,239	3,373	4,497	3,496	1,162	10,449	15,160	19,232	25,436	เขต 8																											ฉะเชิงเทรา	327	1,827	682	691	3,122	396	226	1,072	465	189	410	151	1,041	2,345	125	456	1,229	250	90	164	128	3,379	10,550	2,495	ปราจีนบุรี	369	413	413	467	1,387	773	255	133	96	367	367	360	219	287	306	247	3,368	188	523	149	55	139	198	2,222	3,496	5,663	สระแก้ว	1,345	5,024	7,151	4,388	4,307	3,464	179	1,135	1,181	162	143	161	1,281	984	506	861	2,016	2,147	1,275	2,974	3,179	4	305	9,495	17,187	18,094	สมุทรปราการ	984	2,884	7,736	7,336	15,094	13,767	287	1,781	1,404	203	1,270	712	573	2,367	1,690	2,332	1,757	998	2,903	8,635	8,492	798	651	3,396	15,416	34,439	38,195	นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277
เขตสาทรน้อย	808	708	779	1,422	1,275	591	60	529	525	331	630	221	854	2,666	3,351	1,334	2,582	763	385	496	588	5,257	8,811	6,967	เพชรบุรี	397	302	489	1,323	1,495	1,483	104	276	294	114	381	191	793	654	1,465	1,472	1,358	1,974	296	198	16	4,522	4,732	6,013	สมุทรสาคร	755	600	1,318	1,549	1,170	2,920	114	41	544	392	45	125	163	704	403	156	588	343	287	367	291	4,228	2,883	6,697	สมุทรสงคราม	105	66	367	396	1,601	3,266	12	9	63	145	6	64	33	298	270	594	1,075	34	414	472	148	154	1,143	2,806	5,759	รวม	2,065	1,676	2,953	4,690	5,541	8,260	290	855	1,426	623	244	329	603	1,187	1,414	2,320	4,070	6,239	3,373	4,497	3,496	1,162	10,449	15,160	19,232	25,436	เขต 8																											ฉะเชิงเทรา	327	1,827	682	691	3,122	396	226	1,072	465	189	410	151	1,041	2,345	125	456	1,229	250	90	164	128	3,379	10,550	2,495	ปราจีนบุรี	369	413	413	467	1,387	773	255	133	96	367	367	360	219	287	306	247	3,368	188	523	149	55	139	198	2,222	3,496	5,663	สระแก้ว	1,345	5,024	7,151	4,388	4,307	3,464	179	1,135	1,181	162	143	161	1,281	984	506	861	2,016	2,147	1,275	2,974	3,179	4	305	9,495	17,187	18,094	สมุทรปราการ	984	2,884	7,736	7,336	15,094	13,767	287	1,781	1,404	203	1,270	712	573	2,367	1,690	2,332	1,757	998	2,903	8,635	8,492	798	651	3,396	15,416	34,439	38,195	นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																			
เพชรบุรี	397	302	489	1,323	1,495	1,483	104	276	294	114	381	191	793	654	1,465	1,472	1,358	1,974	296	198	16	4,522	4,732	6,013	สมุทรสาคร	755	600	1,318	1,549	1,170	2,920	114	41	544	392	45	125	163	704	403	156	588	343	287	367	291	4,228	2,883	6,697	สมุทรสงคราม	105	66	367	396	1,601	3,266	12	9	63	145	6	64	33	298	270	594	1,075	34	414	472	148	154	1,143	2,806	5,759	รวม	2,065	1,676	2,953	4,690	5,541	8,260	290	855	1,426	623	244	329	603	1,187	1,414	2,320	4,070	6,239	3,373	4,497	3,496	1,162	10,449	15,160	19,232	25,436	เขต 8																											ฉะเชิงเทรา	327	1,827	682	691	3,122	396	226	1,072	465	189	410	151	1,041	2,345	125	456	1,229	250	90	164	128	3,379	10,550	2,495	ปราจีนบุรี	369	413	413	467	1,387	773	255	133	96	367	367	360	219	287	306	247	3,368	188	523	149	55	139	198	2,222	3,496	5,663	สระแก้ว	1,345	5,024	7,151	4,388	4,307	3,464	179	1,135	1,181	162	143	161	1,281	984	506	861	2,016	2,147	1,275	2,974	3,179	4	305	9,495	17,187	18,094	สมุทรปราการ	984	2,884	7,736	7,336	15,094	13,767	287	1,781	1,404	203	1,270	712	573	2,367	1,690	2,332	1,757	998	2,903	8,635	8,492	798	651	3,396	15,416	34,439	38,195	นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																												
สมุทรสาคร	755	600	1,318	1,549	1,170	2,920	114	41	544	392	45	125	163	704	403	156	588	343	287	367	291	4,228	2,883	6,697	สมุทรสงคราม	105	66	367	396	1,601	3,266	12	9	63	145	6	64	33	298	270	594	1,075	34	414	472	148	154	1,143	2,806	5,759	รวม	2,065	1,676	2,953	4,690	5,541	8,260	290	855	1,426	623	244	329	603	1,187	1,414	2,320	4,070	6,239	3,373	4,497	3,496	1,162	10,449	15,160	19,232	25,436	เขต 8																											ฉะเชิงเทรา	327	1,827	682	691	3,122	396	226	1,072	465	189	410	151	1,041	2,345	125	456	1,229	250	90	164	128	3,379	10,550	2,495	ปราจีนบุรี	369	413	413	467	1,387	773	255	133	96	367	367	360	219	287	306	247	3,368	188	523	149	55	139	198	2,222	3,496	5,663	สระแก้ว	1,345	5,024	7,151	4,388	4,307	3,464	179	1,135	1,181	162	143	161	1,281	984	506	861	2,016	2,147	1,275	2,974	3,179	4	305	9,495	17,187	18,094	สมุทรปราการ	984	2,884	7,736	7,336	15,094	13,767	287	1,781	1,404	203	1,270	712	573	2,367	1,690	2,332	1,757	998	2,903	8,635	8,492	798	651	3,396	15,416	34,439	38,195	นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																					
สมุทรสงคราม	105	66	367	396	1,601	3,266	12	9	63	145	6	64	33	298	270	594	1,075	34	414	472	148	154	1,143	2,806	5,759	รวม	2,065	1,676	2,953	4,690	5,541	8,260	290	855	1,426	623	244	329	603	1,187	1,414	2,320	4,070	6,239	3,373	4,497	3,496	1,162	10,449	15,160	19,232	25,436	เขต 8																											ฉะเชิงเทรา	327	1,827	682	691	3,122	396	226	1,072	465	189	410	151	1,041	2,345	125	456	1,229	250	90	164	128	3,379	10,550	2,495	ปราจีนบุรี	369	413	413	467	1,387	773	255	133	96	367	367	360	219	287	306	247	3,368	188	523	149	55	139	198	2,222	3,496	5,663	สระแก้ว	1,345	5,024	7,151	4,388	4,307	3,464	179	1,135	1,181	162	143	161	1,281	984	506	861	2,016	2,147	1,275	2,974	3,179	4	305	9,495	17,187	18,094	สมุทรปราการ	984	2,884	7,736	7,336	15,094	13,767	287	1,781	1,404	203	1,270	712	573	2,367	1,690	2,332	1,757	998	2,903	8,635	8,492	798	651	3,396	15,416	34,439	38,195	นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																														
รวม	2,065	1,676	2,953	4,690	5,541	8,260	290	855	1,426	623	244	329	603	1,187	1,414	2,320	4,070	6,239	3,373	4,497	3,496	1,162	10,449	15,160	19,232	25,436	เขต 8																											ฉะเชิงเทรา	327	1,827	682	691	3,122	396	226	1,072	465	189	410	151	1,041	2,345	125	456	1,229	250	90	164	128	3,379	10,550	2,495	ปราจีนบุรี	369	413	413	467	1,387	773	255	133	96	367	367	360	219	287	306	247	3,368	188	523	149	55	139	198	2,222	3,496	5,663	สระแก้ว	1,345	5,024	7,151	4,388	4,307	3,464	179	1,135	1,181	162	143	161	1,281	984	506	861	2,016	2,147	1,275	2,974	3,179	4	305	9,495	17,187	18,094	สมุทรปราการ	984	2,884	7,736	7,336	15,094	13,767	287	1,781	1,404	203	1,270	712	573	2,367	1,690	2,332	1,757	998	2,903	8,635	8,492	798	651	3,396	15,416	34,439	38,195	นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																								
เขต 8																											ฉะเชิงเทรา	327	1,827	682	691	3,122	396	226	1,072	465	189	410	151	1,041	2,345	125	456	1,229	250	90	164	128	3,379	10,550	2,495	ปราจีนบุรี	369	413	413	467	1,387	773	255	133	96	367	367	360	219	287	306	247	3,368	188	523	149	55	139	198	2,222	3,496	5,663	สระแก้ว	1,345	5,024	7,151	4,388	4,307	3,464	179	1,135	1,181	162	143	161	1,281	984	506	861	2,016	2,147	1,275	2,974	3,179	4	305	9,495	17,187	18,094	สมุทรปราการ	984	2,884	7,736	7,336	15,094	13,767	287	1,781	1,404	203	1,270	712	573	2,367	1,690	2,332	1,757	998	2,903	8,635	8,492	798	651	3,396	15,416	34,439	38,195	นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																			
ฉะเชิงเทรา	327	1,827	682	691	3,122	396	226	1,072	465	189	410	151	1,041	2,345	125	456	1,229	250	90	164	128	3,379	10,550	2,495	ปราจีนบุรี	369	413	413	467	1,387	773	255	133	96	367	367	360	219	287	306	247	3,368	188	523	149	55	139	198	2,222	3,496	5,663	สระแก้ว	1,345	5,024	7,151	4,388	4,307	3,464	179	1,135	1,181	162	143	161	1,281	984	506	861	2,016	2,147	1,275	2,974	3,179	4	305	9,495	17,187	18,094	สมุทรปราการ	984	2,884	7,736	7,336	15,094	13,767	287	1,781	1,404	203	1,270	712	573	2,367	1,690	2,332	1,757	998	2,903	8,635	8,492	798	651	3,396	15,416	34,439	38,195	นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																														
ปราจีนบุรี	369	413	413	467	1,387	773	255	133	96	367	367	360	219	287	306	247	3,368	188	523	149	55	139	198	2,222	3,496	5,663	สระแก้ว	1,345	5,024	7,151	4,388	4,307	3,464	179	1,135	1,181	162	143	161	1,281	984	506	861	2,016	2,147	1,275	2,974	3,179	4	305	9,495	17,187	18,094	สมุทรปราการ	984	2,884	7,736	7,336	15,094	13,767	287	1,781	1,404	203	1,270	712	573	2,367	1,690	2,332	1,757	998	2,903	8,635	8,492	798	651	3,396	15,416	34,439	38,195	นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																																																							
สระแก้ว	1,345	5,024	7,151	4,388	4,307	3,464	179	1,135	1,181	162	143	161	1,281	984	506	861	2,016	2,147	1,275	2,974	3,179	4	305	9,495	17,187	18,094	สมุทรปราการ	984	2,884	7,736	7,336	15,094	13,767	287	1,781	1,404	203	1,270	712	573	2,367	1,690	2,332	1,757	998	2,903	8,635	8,492	798	651	3,396	15,416	34,439	38,195	นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																																																																																		
สมุทรปราการ	984	2,884	7,736	7,336	15,094	13,767	287	1,781	1,404	203	1,270	712	573	2,367	1,690	2,332	1,757	998	2,903	8,635	8,492	798	651	3,396	15,416	34,439	38,195	นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																																																																																																													
นครนายก	663	2,898	1,091	1,853	1,968	2,501	75	320	17	368	146	1,792	611	1,098	104	679	532	131	267	1,756	202	139	187	4,826	7,250	7,328	รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																																																																																																																																									
รวม	3,388	13,666	17,073	14,735	25,878	20,901	1,022	4,441	3,163	1,097	2,529	1,677	4,054	4,639	3,751	4,640	7,044	7,170	4,953	13,628	13,826	1,449	10,997	42,214	35,338	72,922	71,775	เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
เขต 9																												ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ชลบุรี	269	2,708	10,023	2,141	5,002	6,194	27	994	2,776	20	430	1,154	1,262	1,136	1,666	464	2,971	4,812	1,096	4,325	6,445	513	953	1,129	5,792	18,519	34,199	ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
ตราด	306	151	166	1,283	337	706	83	13	147	218	139	169	443	103	135	183	53	1,494	593	379	1,246	92	63	73	3,201	1,238	4,136	จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
จันทบุรี	242	801	453	240	1,479	1,943	22	100	302	186	332	258	156	322	435	30	91	413	1,104	2,746	2,814	102	521	80	2,082	6,392	6,698	ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ระยอง	310	3,861	214	1,821	6,630	688	269	2,807	104	59	369	10	134	887	458	771	1,940	3,427	1,763	7,082	604	466	712	739	5,893	24,288	6,244	รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
รวม	1,127	7,521	10,856	5,485	13,448	9,531	401	3,914	3,329	483	1,270	1,591	1,995	2,448	2,694	1,448	5,055	10,146	4,558	14,532	11,109	1,473	2,249	2,021	16,968	50,437	51,277																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												



	โรคจิต			โรคจิตกักขัง			โรคซึมเศร้า			ปัญญาอ่อน			โรคลมชัก			ผู้ติดสารเสพติด			ปัญหาสุขภาพจิตอื่น ๆ			ผู้ขอยกเลิกการรักษาด้วย			รวมผู้ป่วยทั้งหมด		
	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546	2544	2545	2546
จิตเวช	2,453	2,759	5,137	10,148	6,613	13,294	380	1,177	677	382	103	257	1,736	1,236	2,555	376	773	5,587	3,050	2,487	4,565	712	668	18,760	15,860	32,740	
จิตเวช	1,810	192	401	7,664	10,178	1,973	407	289	125	50	277	1	1,682	80	401	630	240	2,039	1,809	1,993	2,991	145	164	14,197	12,551	8,095	
จิตเวช	101	345	239	327	605	240	23	20	17	667	538	376	178	128	92	583	11	25	60	0	0	181	9	55	2,120	1,656	1,044
รวม	4,264	3,296	5,777	18,139	17,396	15,507	810	1,486	819	1,079	918	634	3,596	1,444	3,048	1,589	1,024	7,651	4,919	3,680	7,556	581	887	35,077	30,067	41,879	
เขต 17																											
พิจิตร	2,418	3,394	873	1,786	2,530	971	570	654	145	357	229	246	582	1,308	436	284	1,002	645	420	371	3,353	154	132	94	6,571	9,630	6,773
สุโขทัย	5,196	1,678	2,382	3,513	2,735	4,657	1,913	655	721	73	88	152	146	106	286	1,105	627	1,470	699	300	583	233	279	12,878	6,550	10,530	
กระบี่	212	472	795	367	889	1,342	28	140	155	206	414	329	226	560	730	332	352	1,612	0	0	324	78	164	198	1,350	2,991	5,485
รวม	7,826	5,544	4,050	5,666	6,154	6,980	2,511	1,449	1,021	636	741	727	954	1,974	1,452	1,622	1,981	3,727	1,119	671	4,240	465	657	571	20,799	19,171	22,788
เขต 18																											
ยะลา	1,269	447	310	1,049	2,856	378	448	742	513	157	314	117	414	222	116	2,054	1,002	0	1,453	706	825	40	127	73	6,884	6,416	2,332
ปัตตานี	781	874	1,171	1,106	1,076	2,448	152	43	263	136	62	64	582	250	331	26	50	3,215	656	828	995	72	33	42	3,511	3,216	8,529
นราธิวาส	698	785	520	0	0	0	7	2	14	790	789	623	155	157	161	1,912	1,525	4,065	0	0	0	2	2	8	3,564	3,260	5,391
รวม	2,748	2,106	2,001	2,155	3,932	2,826	607	787	790	1,083	1,165	804	1,151	629	608	3,992	2,577	7,280	2,109	1,534	1,820	114	162	123	13,959	12,892	16,252
เขต 19																											
สงขลา	1,613	2,037	14,880	6,606	6,552	15,339	334	512	4,217	272	218	438	3,402	2,603	5,666	2,468	1,717	9,953	6,285	6,695	8,033	383	556	574	21,363	20,890	59,100
สตูล	629	1,564	75	685	542	56	81	59	83	501	253	55	289	237	85	1,309	1,416	1,155	474	1,275	177	13	45	10	3,981	5,391	1,696
รวม	2,242	3,601	14,955	7,291	7,094	15,395	415	571	4,300	773	471	493	3,691	2,840	5,751	3,777	3,133	11,108	6,759	7,970	8,210	396	601	584	25,344	26,281	60,796
รวมทั้งประเทศ	33,270	52,003	69,746	483,513	341,667	392,730	39,133	109,764	136,945	32,222	39,129	42,936	113,713	125,763	135,293	115,844	156,071	260,992	204,401	256,570	315,754	21,684	21,177	25,450	137,239	170,154	219,366

ที่มา : รายงานผู้ป่วยนอกด้านสุขภาพจิต กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

• งานผู้ป่วยในจิตเวช

จำนวนวันเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรักษาอยู่ในโรงพยาบาลของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ปีงบประมาณ 2545 - 2546

หน่วยนับ : วัน

ลำดับที่	หน่วยงาน	2545	2546	2547
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	106	100.92	112.71
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	157.14	259.67	164.96
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา	36.63	48.07	63.32
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	48.47	52.03	64.84
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	33.26	34.39	38.78
6	สถาบันราชานุกูล	567.78	349.32	429.01
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	41.17	41.65	45.02
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	57	59.93	49.62
9	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	23.58	23.25	25.56
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	19.58	17.27	14.88
11	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	0.00	35.99	35.11
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	90.97	104.55	33.63
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	18.83	19.71	30.38
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	12.66	22.29	14.67
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	16.32	18.78	20.61
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	25.48	10.58	8.17
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	-	-	-
	รวม	65.72	71.33	68.09

ที่มา : รายงานสจ.รง.201 ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โอนเข้ามาในสังกัดกรมสุขภาพจิตในปีงบประมาณ 2546



• งานผู้ป่วยในจิตเวช

จำนวนผู้ป่วยในจำหน่ายของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2545 - 2547

หน่วยนับ : วัน

ลำดับที่	หน่วยงาน	2545	2546	2547
1	โรงพยาบาลศรีธัญญา	7,068	7,372	7,386
2	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	2,526	3,160	3,415
3	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา	5,200	4,753	4,377
4	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	3,461	2,667	2,243
5	โรงพยาบาลสวนปรุง	7,058	7,039	7,012
6	สถาบันราชานุกูล	487	430	321
7	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	2,344	2,356	2,692
8	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	1,253	941	1,028
9	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	3,801	3,691	3,288
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	461	598	896
11	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	-	1,885	1,753
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	215	182	350
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	252	493	864
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	399	539	619
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	318	629	697
16	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	671	1,228	1,757
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	-	-	-
	รวม	35,514	37,963	38,698

ที่มา : รายงานสจ.ร.ง.201 ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต

หมายเหตุ * สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นให้บริการเฉพาะผู้ป่วยนอก ไม่มีบริการให้บริการผู้ป่วยใน

* โรงพยาบาลสงขลาราชนครินทร์ โอนเข้ามาอยู่ในสังกัดกรมของสุขภาพจิตในปีงบประมาณ. 2546



จำนวนเตียงของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ปีงบประมาณ 2547

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	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	300
10	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	300
11	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	300
12	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	150
13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	120
14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	120
15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	120
16	สถาบันพัฒนาการเด็กกรราชนครินทร์	60
17	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	0
	รวม	8,704

ที่มา : รายงานสจ.รจ. 201-1 ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต



ข้อมูลผลงานวิจัยที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2547

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน	งบประมาณที่ใช้
1	การพัฒนาโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังด้านการงาน ด้วยกิจกรรมการเกษตรปลอดภัยจากสารพิษ	น.ส. ทองใบ ชื่นสกุลพงศ์ และคณะ	รพ.ศรีธัญญา	200,000 บาท
2	ผลของการใช้รูปแบบการจัดการผู้ป่วยรายกรณีในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท	นางนงนุช แทนบุญไพรัช และคณะ	รพ.ศรีธัญญา	60,000 บาท
3	การใช้อาหารแนวแมคโครไบโอติกในผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	นางรักสุตา กิจอรุณชัย และคณะ	รพ.ศรีธัญญา	80,000 บาท
4	ความต้องการสนับสนุนด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ของญาติผู้ป่วยโรงพยาบาลศรีธัญญา	นางอรุณี โสตนวินิชย์วงศ์ และคณะ	รพ.ศรีธัญญา	30,000 บาท
5	การประเมินรูปแบบบริการที่จัดให้ผู้ป่วยจิตเวช : เน้นการให้บริการในชุมชน	น.ส.สุพัฒนา สุขสว่าง และ น.ส. ศิริลักษณ์ สว่างวงศ์สิน	รพ.ศรีธัญญา	30,000 บาท
6	ประสิทธิผลการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเภทด้วยการใช้โปรแกรมฝึกทักษะงานบ้าน	น.ส.อรุณ พงษ์ธรรม	รพ.ศรีธัญญา	40,000 บาท
7	การให้การปรึกษาทางอินเทอร์เน็ต : ความรู้จากประสบการณ์	นางสกาวรัตน์ พวงลัดดา และ นางเนาวนิตย์ มุขสมบัติ	รพ.ศรีธัญญา	-
8	องค์ความรู้ที่ได้จากการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	นายโพธิ์ จันทร์สิงห์ และคณะ	รพ.ศรีธัญญา	-
9	การปฏิบัติงานของครูในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดสุราษฎร์ธานี	นางวันทนา ทิพย์มณฑียร	รพ.สวนสราญรมย์	-
10	การศึกษาภาวะหูแว่วในผู้ป่วยโรคจิตเภท โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	จรรยา ัญญาดี และ ชินานาฏ จิตดารมย์	รพ.สวนสราญรมย์	-
11	ผลสำเร็จของงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน ปีงบประมาณ 2540 - 2546 ของ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	นส.พรทิพย์ วงศ์สุบรรณ และคณะ	รพ.สวนสราญรมย์	10,000 บาท
12	สรุปผลการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ปีงบประมาณ 2547 แผนงานโครงการ ปีงบประมาณ 2547	นส.พรทิพย์ วงศ์สุบรรณ และคณะ	รพ.สวนสราญรมย์	-

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน	งบประมาณที่ใช้
13	ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการไม่มารับยาอย่างสม่ำเสมอของผู้ป่วยจิตเภทในสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	นางปราณี มูลเชื้อ และคณะ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	14,000 บาท
14	การรับรู้การทำหน้าที่ครอบครัวของญาติและผู้ป่วยจิตเภทในสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	ศศิธร เตชะโกสยะ และคณะ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	12,000 บาท
15	การเปรียบเทียบอาการด้านลบของผู้ป่วยจิตเภทก่อนและหลังรับการรักษาด้วยกิจกรรมดนตรีบำบัด	นายนคร ศรีสุข และคณะ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	16,000 บาท
16	ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเข้ากลุ่มจิตสังคมบำบัดของผู้ใช้ยาบ้า	นางมะลิ ชูโต และคณะ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	14,000 บาท
17	ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับญาติที่ทอดทิ้งผู้ป่วยในของสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	น.ส.รัตติกร รัตนมงคล	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	13,000 บาท
18	ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการไม่ใช้ยาตามกำหนดของผู้ป่วยจิตเภท	น.ส.พรทิพย์ ธีรรัตน์ไชยเลิศ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	15,000 บาท
19	การศึกษาการติดเชื้อในโรงพยาบาล สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	นางเดือนใจ ห่วงสายทอง และนางวิภา วณิชกิจ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	22,300 บาท
20	ความสัมพันธ์ระหว่างสภาวะสุขภาพในช่องปากกับผลกระทบต่อการดำรงชีวิตประจำวันของผู้ป่วยจิตเภท	น.ส.นิตยา สโรบล และคณะ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	17,000 บาท
21	บุคลิกภาพของผู้ช่วยเหลือคนไข้ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยาที่หัวหน้าประเมินว่าทำงานมีประสิทธิภาพ	น.ส.สุจิตรา อุสาหะ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	16,500 บาท
22	การศึกษาดราบาปในผู้ป่วยจิตเภท	นางมาลี แจ่มพงษ์ และคณะ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	60,000 บาท
23	การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการรักษาผู้ติดยาบ้าแบบจิตสังคมบำบัด	พญ.น้ำค้าง แก้วกำ และคณะ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	-
24	การเปรียบเทียบการทำหน้าที่ครอบครัวของผู้ป่วยจิตเวชที่พยายามฆ่าตัวตายซ้ำกับผู้ป่วยจิตเวชที่ไม่พยายามฆ่าตัวตายซ้ำ	นางมะลิ ชูโต และคณะ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	21,000 บาท
25	การใช้ยา Clozapine ของผู้ป่วยในสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	พญ.สิรินาถ บุรีจิตตินันท์	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน	งบประมาณที่ใช้
26	ภาวะกระดูกสันหลังหักและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า Unmodified ECT	นพ.พงศกร เล็งดี	สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา	-
27	Lithium Toxicity ในสถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา 5 ปีย้อนหลัง	พญ.น้ำทิพย์ ทับทิมทอง	สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา	-
28	การใช้ยาต้านโรคจิตหลายขนานกับผู้ป่วย จิตเภทในสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	นพ.วสวัฒน์ ถิ่นพังงา	สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา	-
29	ระดับยาต้านที่ลดการเกิดซ้ำ เมื่อใช้ในการ รักษาผู้ป่วยโรคอารมณ์แปรปรวนชนิดคลุ้มคลั่ง	พญ.คัคณางค์ วาณิชยเจริญ	สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา	-
30	โครงการห้องปฏิบัติการสุขภาพจิตชุมชน (Community Mental Health Laboratory)	รพ. พระศรีมหาโพธิ์	รพ. พระศรีมหาโพธิ์	22,310 บาท
31	การพัฒนาารูปแบบการจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิต ในกรณีที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนกลับสู่ชุมชน โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จังหวัดอุบลราชธานี	น.ส.สมสนุก พระอมาตย์ และคณะ	รพ. พระศรีมหาโพธิ์	20,000 บาท
32	ความต้องการของผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตที่มา รับบริการในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	นางสุรภา ทองรินทร์ และ ผศ.ดร.ภัทธาภรณ์ พุงปันคำ	รพ. พระศรีมหาโพธิ์	12,000 บาท
33	ผลการบำบัดผู้เสียหายเสพติดในรูปแบบ จิตสังคมบำบัดของโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	นพ. บุญชัย นวมงคลวัฒนา และคณะ	รพ. พระศรีมหาโพธิ์	226,400 บาท
34	พฤติกรรมกรรมการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ที่เป็น โรคจิตเภท	น.ส.วิมาลา เจริญชัย และคณะ	รพ. พระศรีมหาโพธิ์	10,000 บาท
35	การใช้กลุ่มบำบัดทางความคิดและพฤติกรรม ในผู้ติดสุรา	นางนิชนันท์ คำล้าน และ ผศ.ดร.สมพร รุ่งเรืองกลกิจ	รพ. พระศรีมหาโพธิ์	16,600 บาท
36	ความฉลาดทางอารมณ์กับความสามารถในการ ปฏิบัติการพยาบาลของโรงพยาบาลจิตเวช ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	นางเทพินทร์ บุญกระจ่าง	รพ. พระศรีมหาโพธิ์	18,000 บาท
37	การสนับสนุนทางสังคมของผู้ที่เป็นโรคจิต จากสุรา	นางอัจฉริยาภรณ์ สุพิชญ	รพ. พระศรีมหาโพธิ์	2,000 บาท
38	การเสริมสร้างทักษะการดำเนินชีวิตประจำวัน ของผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังชาย	นางสุรรัตน์ โจบรัส	รพ. พระศรีมหาโพธิ์	15,000 บาท
39	ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลในผู้ป่วยโรคจิต จากแอมเฟตามีน	นางผการัตน์ ถาวรวงศ์ และคณะ	รพ.สวนปรุง	30,000 บาท

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน	งบประมาณที่ใช้
40	ลักษณะทางจิตสังคมของเยาวชนกลุ่ม NDR จังหวัดเชียงใหม่	นางชลิตา เพชรธนู และคณะ	รพ.สวนปรุง	30,000 บาท
41	โรคทางจิตเวชในเยาวชนกลุ่ม NDR	น.ส.มธุริน คำวงศ์ปิ่น และคณะ	รพ.สวนปรุง	30,000 บาท
42	อุปสรรคในการนำผลงานวิจัยไปใช้ในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสวนปรุง	นางบุศรา กลั่นกล้า และคณะ	รพ.สวนปรุง	20,000 บาท
43	ความคิดเห็นของบุคลากรพยาบาลต่อแบบประเมินภาวะสุขภาพผู้ที่ติดสุรา	นางลำดวน วิชัยชาติ และนางดวงเดือน ไชยน้อย	รพ.สวนปรุง	10,000 บาท
44	การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ที่มีปัญหาทางจิตจากสุรา	พญ.พันธุ์นภา กิตติรัตนไพบูลย์ และคณะ	รพ.สวนปรุง	-
45	ศึกษาการจับดินสอของเด็ก Down Syndrome	นส.ผกาพรรณ สุทธิวงศ์	สถาบันราชานุกูล	-
46	การศึกษาการกระจายน้ำหนักของเท้าและความยาวของกล้ามเนื้อข้อเท้าและกล้ามเนื้อกระดูกข้อเท้าในอุปกรณ์ฝึกยืนของเด็กซีริบราลพัลซี จากการยืนแบบเท้าเปล่ากับการยืนแบบสวมรองเท้าพิเศษ	นส.วันทนี ทองผิว	สถาบันราชานุกูล	-
47	การประเมินผลโครงการพัฒนาบริการด้วยรูปแบบหอผู้ป่วยครอบครัว	นางมัจฉรี โอสถานนท์ และคณะ	สถาบันราชานุกูล	-
48	การศึกษาความสามารถในการรับรู้อารมณ์บุคคลอื่นของบุคคลปัญญาอ่อนอายุ 3-5 ปี จากการใช้โปรแกรมสร้างเสริมการรับรู้อารมณ์	นางจันทร์เพ็ญ รัชสินพงษ์	สถาบันราชานุกูล	-
49	ศึกษาความสามารถในการฝึกทักษะการรับประทานอาหารแก่บุคคลปัญญาอ่อนของผู้ปกครองที่มีข้อจำกัดในการอ่านและความสามารถในการรับประทานอาหารของบุคคลปัญญาอ่อนหอผู้ป่วยครอบครัว จากการสอนโดยใช้ภาพประกอบ	นางสุธัญญา อภัยยานุกร	สถาบันราชานุกูล	-
50	การดูแลบุคคลปัญญาอ่อนระดับปานกลางอายุ 13-15 ปี ตามแผนการจำหน่ายแบบ M-E-T-H-O-D ของผู้ปกครองภายหลังจำหน่าย	นางนาถอนงค์ บำรุงชน และนางจารุวรรณ ประดา	สถาบันราชานุกูล	-
51	ความต้องการการดูแลบุคคลปัญญาอ่อนที่บ้าน	นส.จันทิมา จินตโกวิท และคณะ	สถาบันราชานุกูล	-

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน	งบประมาณที่ใช้
52	ศึกษาความสามารถในการส่งเสริมพัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็ก บุคคลปัญญาอ่อนวัย 3-6 ปี ของผู้ปกครอง ท่อผู้ป่วยเด็กเล็กจากการสอนแบบมีส่วนร่วม	นส.ประภาพรพรรณ เดชจิตต์โชคเกษม	สถาบันราชานุกูล	4,000 บาท
53	การศึกษาทักษะปฏิบัติขั้นพื้นฐานการเย็บจักรของบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาระดับฝึกอบรมได้ โดยใช้หลักการวิเคราะห์งาน	นางจตุรพร วิมุกตายน	สถาบันราชานุกูล	-
54	การศึกษาความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมการนำความรู้ไปใช้และความต้องการกิจกรรมวิชาการจากการจัดกิจกรรมบรรยายวิชาการเพื่อการพัฒนาตนเองและพัฒนางานอย่างต่อเนื่องของบุคลากรสถาบันราชานุกูล	นส.เสาวลักษณ์ ช่างสมบูรณ์	สถาบันราชานุกูล	-
55	ผลสัมฤทธิ์ในการพัฒนาบุคลากรด้านการศึกษาอบรมสถาบันราชานุกูล	นางดารกา แสงสุโขไส และคณะ	สถาบันราชานุกูล	5,500 บาท
56	การศึกษาปัจจัยทางจิตสังคมและจิตลักษณะกับพฤติกรรมการใช้สารเสพติดของนักเรียนอาชีวศึกษา จังหวัดอุดรธานี	นพ.ปราชญ์ บุญยวงศิริโรจน์ และคณะ	รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	491,706 บาท
57	รายงานผลการศึกษาระบาดวิทยาของพฤติกรรมการทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตาย ปี 2547	นพ.อภิชัย มงคล และคณะ	รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	500,000 บาท
58	ระบาดวิทยาของพฤติกรรมการทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตาย ปี 2547	นพ.อภิชัย มงคล และคณะ	รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	
59	การศึกษาผลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพจิตใจแก่ผู้ประสบภัยใช้หวัดนก	นพ.ทวี ตั้งเสรี และคณะ	รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	120,000 บาท
60	ฐานะการเงินและผลการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต : การวิเคราะห์ภาพรวมในปี 2546	นส.ภัสรา เซษฐุโชติศักดิ์	รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	62,000 บาท
61	ผลการทำกลุ่มบำบัดทางสังคมด้วยดนตรีต่อการสร้างสัมพันธภาพของผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	นายธนิศ โคตมะ และคณะ	รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	28,000 บาท
62	การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของญาติในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน	นางดวงจันทร์ บัวคลี่ และคณะ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	150,000 บาท
63	ผลของโปรแกรมกลุ่มเตรียมความพร้อมในการต่อสู้คดีของผู้ป่วยนิติจิตเวช	น.ส.อุทยา นาคเจริญ และคณะ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	22,200 บาท

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน	งบประมาณที่ใช้
64	การศึกษาโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสุรา	นส.นิตยา เศรษฐจันทร์ และคณะ	รพ.จิตเวชนครราชสีมา ราชนครินทร์	110,000 บาท
65	การประเมินการใช้ยาโอแลนซาปีนในแผนกผู้ป่วยนอก	นางพรพิรักษ์ สุวรรณ และคณะ	รพ.จิตเวชนครราชสีมา ราชนครินทร์	2,000 บาท
66	การประเมินผลความรู้สุขภาพจิตศึกษา แบบ METHOD - MODEL	นางพรทิพย์ คงสัตย์ และคณะ	รพ.จิตเวชนครราชสีมา ราชนครินทร์	10,000 บาท
67	ความสามารถของผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท	อิชยา เชื้อนมัน และคณะ	รพ.จิตเวชนครราชสีมา ราชนครินทร์	-
68	การศึกษาความเครียดและความฉลาดทางอารมณ์ของบุคลากรโรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2547	นางอุดมรัตน์ ศรีเกตุ และ น.ส.กรรณิการ์ วุฒิมพงษ์โชค	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์	4,500 บาท
69	การศึกษาการออกจากโรงพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์	นางสนาม บินชัย และคณะ	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์	4,500 บาท
70	ความรู้เกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยของผู้มารับบริการ โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	นายจิระเดช เนตรศิริ	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์	4,500 บาท
71	ปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะซึมเศร้าและทำร้ายตนเองของผู้ป่วยที่มารับบริการ โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ราชนครินทร์	นางสนาม บินชัย	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์	4,500 บาท
72	ความเครียดประชาชนวัยแรงงาน เขตสาธารณสุขที่ 8	นางสนาม บินชัย	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์	4,500 บาท
73	การศึกษาเปรียบเทียบพฤติกรรมของนักเรียน ภายหลังเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มจิตสังคมบำบัด ในโรงเรียน	คณะกรรมการจิตสังคมบำบัด สำหรับผู้ติดสารเสพติด	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์	4,500 บาท
74	ความรู้ความเข้าใจ ลักษณะพฤติกรรม การปฏิบัติตน และความคิดเห็นต่อการเจรจาต่อรองของผู้ผ่านการฝึกอบรมการเจรจาต่อรอง เพื่อช่วยเหลือบุคคลในภาวะวิกฤตสุขภาพจิต	นางประไพพรรณ นิลวงศ์	รพ.จิตเวชสงขลา ราชนครินทร์	30,000 บาท
75	ประสบการณ์ของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทเรื้อรังที่บ้าน	พญ.อัญชลี เตมียะประดิษฐ์	รพ.จิตเวชสงขลา ราชนครินทร์	50,000 บาท
76	พฤติกรรมการทำงานของบุคลากร กลุ่มการพยาบาล	นายอภิชาติ วัฏระกุล และคณะ	รพ.ยุวประสาท โวทโยปถัมภ์	

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน	งบประมาณที่ใช้
77	ผลต่างของ VIQ - PIQ ในการทำนาย Asperger's Syndrome	อภิรัตน์ เถวลิน	รพ.ยุวประสาท ไวทยโปถัมภ์	-
78	การพัฒนาต้นแบบการเสริมสร้างทักษะทางสังคมและปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกวัยเรียน	พญ.วิรัชพัชร รัตนเสถียร และคณะ	รพ.ยุวประสาท ไวทยโปถัมภ์	25,000 บาท
79	การติดตามผลการรักษาผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลยุวประสาทไวทยโปถัมภ์	นส.สุรีย บัญเฉย และ นางสุรีย โกลากุล	รพ.ยุวประสาท ไวทยโปถัมภ์	-
80	การสำรวจภาวะสุขภาพจิตของเด็กอายุ 4 - 6 ปี ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ	นางอัจฉริย สุวรรณกุล และคณะ	รพ.ยุวประสาท ไวทยโปถัมภ์	-
81	การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลเด็กออทิสติก	นางอรทัย พวงเซย	รพ.ยุวประสาท ไวทยโปถัมภ์	-
82	กิจกรรมบำบัดเพื่อลดปัญหา Vestibular Integration Dysfunction ในเด็กออทิสติก	นส.ปรารภนา พันธุ์วัฒน์ และ นายเกริกชัย พิชัย	รพ.ยุวประสาท ไวทยโปถัมภ์	-
83	ความรุนแรงของภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยจิตเวชที่มารับการรักษาที่ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทยโปถัมภ์	พญ.กชพร สกุลศรีพ่อง และคณะ	รพ.ยุวประสาท ไวทยโปถัมภ์	10,000 บาท
84	ความพึงพอใจในงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลยุวประสาทไวทยโปถัมภ์	นางวันเพ็ญ บุญธง และคณะ	รพ.ยุวประสาท ไวทยโปถัมภ์	-
85	การศึกษาองค์ความรู้สุขภาพจิตภูมิปัญญาอีสาน	นส.สุพัตรา ทองคุณ และคณะ	รพ.จิตเวชนครพนม ราชนครินทร์	200,000 บาท
86	การศึกษาผลลัพธ์ของการรักษาด้วยพิธีกรรมและองค์ความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีต่อผู้ป่วยอาการทางจิตและครอบครัวในจังหวัดนครพนม	นายวิชัย ลิขสิทธิ์ดำรงกุล และคณะ	รพ.จิตเวชนครพนม ราชนครินทร์	125,000 บาท
87	การพัฒนาบริการสุขภาพจิตในระบบบริการสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	นางสมจิตต์ ลูประสงค์ และคณะ	รพ.จิตเวชนครพนม ราชนครินทร์	500,000 บาท
88	การพัฒนารูปแบบการบำบัดรักษาทางจิตแบบผสมผสานภูมิปัญญาอีสาน	นส.หยกฟ้า บุญชิต และคณะ	รพ.จิตเวชนครพนม ราชนครินทร์	250,000 บาท
89	ประสิทธิผลของการใช้ Happy program ในการบำบัดรักษาผู้ติดยาแบบผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	นายสุดเขต สาดันวงษ์ และคณะ	รพ.จิตเวชสระแก้ว ราชนครินทร์	-
90	ปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยจิตเวชกลับมารับการรักษาซ้ำภายใน 3 เดือน หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	นส.จันจิลา ดวงสลัด และคณะ	รพ.จิตเวชสระแก้ว ราชนครินทร์	-

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน	งบประมาณที่ใช้
91	ปัจจัยที่มีผลต่อการหลบหนีของผู้ป่วยจิตเวชที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	นายสมศักดิ์ ภูมิเงิน	รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	-
92	การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกผู้ป่วยโรคจิตเภท	นายสุรัตน์ จรบุรณย์ และคณะ	รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	-
93	สภาวะการณบริการด้านสุขภาพจิตและส่งเสริมพัฒนาการเด็กภายใต้นโยบายหลักประกันสุขภาพ	นพ.สมัย ศิริทองถาวร และคณะ	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	26,098 บาท
94	ความสุขและความเข้มแข็งของคนพิการในจังหวัดเชียงใหม่	นพ.สมัย ศิริทองถาวร และคณะ	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	46,898 บาท
95	โครงการพิสูจน์ทฤษฎีการฆ่าตัวตาย	นพ.สมัย ศิริทองถาวร และคณะ	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	290,000 บาท
96	ความสัมพันธ์ทางการฝึกอาชีพผู้ปกครองกับพัฒนาการของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า	น.ส.พิงพิศ ศรีสืบ และคณะ	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	20,000 บาท
97	สมรรถภาพทางกายบุคลากรสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	นางสินีนานฎ จิตต์ภักดี	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	8,000 บาท
98	การประยุกต์แบบประเมินสำหรับนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ (SAGES-2) สำหรับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3 ในจังหวัดเชียงใหม่	น.ส.แสงเดือน ยอดอัญมณีวงศ์	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	65,000 บาท
99	ผู้ปกครองเด็กพิเศษกับการจัดการปัญหาด้านอาชีพ	นางงามพันธุ์ ชิตมินทร์	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	20,000 บาท
100	พฤติกรรมวัยรุ่นของนักเรียนในสถานศึกษาเขตการสาธารณสุขที่ 4	นพ. ประยุกต์ เสรีเสถียร และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิต 1	100,000 บาท
101	การศึกษาความชุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับออทิซึมและปัญญาอ่อนในเด็กอายุ 1 - 6 ปีของเขตการสาธารณสุขที่ 2	นางกฤษณา จันทร์ตรี และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิต 2	125,000 บาท
102	การประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตในเด็กออทิสติกในพื้นที่สาธารณสุขเขต 3	น.ส.ยุวศรี กลีบโกมุต และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิต 3	200,000 บาท
103	คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เขตการสาธารณสุขที่ 5	นางนาดยา ทฤษฎีคุณ	ศูนย์สุขภาพจิต 5	20,000 บาท
104	การวิจัยนำร่องเรื่อง รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพจิตของบุคคล โดยนำแนวคิดทางพุทธปัญญาผสมผสานกับคำสอนทางพุทธศาสนา	นพ.จุมภฏ พรหมเสิดา และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิต 6	20,000 บาท

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน	งบประมาณที่ใช้
105	โครงการรณรงค์ป้องกันปัญหาเยาวชนที่มีพฤติกรรมรุนแรงภาคประชาชน	น.ส.สมนา ศรีชลาชัย และ ร.ต.ต.สมจิตร พันธุ์ครู	ศูนย์สุขภาพจิต 7	100,000 บาท
106	การสำรวจภาวะความเครียดของบุคลากรสาธารณสุข เขต 8 ปีงบประมาณ 2548	น.ส.สุพรรณิ ภู่อำชัย และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิต 8	20,000 บาท
107	พัฒนารูปแบบการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	นางสิศิว์ ดิษริยะกุล และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิต 9	400,000 บาท
108	ผลการศึกษาโปรแกรมกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาเหตุผล อารมณ์ และพฤติกรรมร่วมกับการฝึกอานาปานสติต่อความโกรธของวัยรุ่น	น.ส.วิภา มิ่งเมือง	ศูนย์สุขภาพจิต 11	7,750 บาท
109	การศึกษาคะแนนพึงพอใจของผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 11	3,600 บาท
110	สภาวะสุขภาพจิตและความต้องการส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ยะลา ปัตตานี และนราธิวาส) ในภาวะวิกฤตเหตุการณ์ไม่สงบ	นายนิธย์ ทองเพชรศรี และคณะ	ศูนย์สุขภาพจิต 12	5,000 บาท
111	โครงการวิจัยสุขภาพผู้สูงอายุ	มูลนิธิรัฐบุรุษพลเอกเปรม ติณสูลานนท์	กองแผนงาน	3,600 บาท
112	An Evaluation of the Effectiveness of The Collaborative Program on Mental Health between Department of Mental Health and Health's Facilities in China A Case Study : Tianjin Municipal Bureau of Public Health	นางกาญจนา ศิริโคม	กองแผนงาน	-
113	การสำรวจสุขภาพจิตและการใช้สารเสพติดของวัยรุ่นในสถานศึกษา	นพ.ปราชญ์ บุณยวงศ์วิโรจน์ และคณะ	กองสุขภาพจิตสังคม	1,180,000 บาท
114	ภาวะสุขภาพจิตของลูกจ้างในสถานประกอบการในประเทศไทย	หม่อมหลวงยุพดี ศิริวรรณ และคณะ	กองสุขภาพจิตสังคม	305,445 บาท
115	ประเมินผลโครงการสุขภาพจิตเด็กไทยวัยแรกเกิด - 5 ปี	นพ.ประเวช ตันติพิวัฒนสกุล และคณะ	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	300,000 บาท
116	ประเมินผลการส่งเสริมทักษะชีวิตนักเรียนระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานในประเทศไทย	นพ.ประเวช ตันติพิวัฒนสกุล และคณะ	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	200,000 บาท

ลำดับที่	ชื่อเรื่อง	คณะผู้วิจัย	หน่วยงาน	งบประมาณที่ใช้
117	Rapid Appraisal and Response HIV VCT and Psychosocial Care and Support (RAR - VCT P&S) Thailand	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	1,383,500 บาท
118	Executive Summary of Rapid Appraisal and Response HIV VCT and Psychosocial Care and Support (RAR - VCT P&S) Thailand	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	
119	การประเมินผลระบบบริการดูแลทางสังคมจิตใจ แก่ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์ในประเทศไทย : ระบบบริการสาธารณสุข	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	
120	การประเมินผลระบบบริการดูแลทางสังคมจิตใจ แก่ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์ในประเทศไทย : ระบบบริการภาคเอกชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	
121	การศึกษาความต้องการด้านสังคมจิตใจของผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์ในประเทศไทย : พะเยา อุตรดิตถ์ ตราด	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	
122	ทบทวนวรรณกรรมเรื่องสื่อเกมอิเล็กทรอนิกส์สำหรับเด็ก	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	20,000 บาท
123	ทบทวนวรรณกรรมเรื่องความรู้พฤติกรรมทางเพศของเยาวชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	20,000 บาท
124	ทบทวนวรรณกรรมเรื่องพฤติกรรมการใช้ความรุนแรงในเยาวชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	20,000 บาท
125	สังเคราะห์วรรณกรรมเรื่องความคิดสร้างสรรค์ในเด็ก	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	40,000 บาท
126	กรอบและยุทธศาสตร์การวิจัยสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	90,000 บาท
127	ทบทวนองค์ความรู้และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในเรื่องระบาดวิทยาของปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	210,000 บาท
128	ทบทวนองค์ความรู้ ชุดที่ 1 เรื่องรูปแบบการช่วยเหลือและบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	19,000 บาท
129	ทบทวนองค์ความรู้ ชุดที่ 2 เรื่องรูปแบบการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตเนื่องจากแอลกอฮอล์	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต	25,000 บาท
130	การพัฒนาแบบทดสอบวัดความสามารถทางสติปัญญา WISC III ฉบับภาษาไทย	น.ส.ปราณี ชาญณรงค์ และคณะ	กรมสุขภาพจิตและสมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย	313,960 บาท

ข้อมูลเทคโนโลยีสุขภาพจิตที่ผลิตในปีงบประมาณ 2547

กลุ่มเป้าหมายเด็ก

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
1	สื่อเทคโนโลยีด้านการเรียนการสอน สำหรับเด็กที่มีความบกพร่อง ทางสติปัญญา 1. สื่อ CAI ชุดการสอนคณิตศาสตร์ 1-10 2. สื่อการเรียนการสอน 5 ชุด ประกอบด้วย - ชุดการสอนภาษาไทย “ผลไม้ธรรมชาติ” - ชุดการสอนภาษาไทยธรรมชาติ “ผ้ากันเปื้อนสามมิติ” - ชุดการสอนภาษาไทย สังคม ธรรมชาติ เตรียมความพร้อม “บ้านน้ำรู้” - ชุดการสอนฟังธรรมชาติ “กล่องมหัศจรรย์” - ชุดการสอนคณิตศาสตร์ ภาษาไทย ธรรมชาติ “กระเป๋ายูธนาการ”	สื่อ CAI/ หนังสือ	เด็กปัญญาอ่อน	สถาบันราชานุกูล
2	ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยการเล่านิทาน	หนังสือ / แผ่นพับ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สถาบันราชานุกูล
3	โปสเตอร์เลือกนิทานตามวัย	โปสเตอร์	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สถาบันราชานุกูล
4	การฝึกทักษะการเคลื่อนไหวแขนและ มือหยิบวัตถุในเด็กสมองพิการ	วีดิทัศน์ / วีซีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สถาบันราชานุกูล

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
5	สื่อเทคโนโลยีทางการเรียนรู้ทักษะวิชาภาษาไทยสำหรับเด็กสมองพิการที่มีภาวะปัญญาอ่อนร่วมด้วย ช่วงอายุ 6-10 ปี ในโรงเรียนราชานุกูล	สื่อการสอนที่สร้างด้วยวัสดุที่คงทนคือไม้และใช้แผงวงจรควบคุมการทำงาน มีไฟและเสียง	ประชาชนทั่วไป	สถาบันราชานุกูล
6	เรื่องโรคสมาธิสั้น	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลา ราชนครินทร์
7	เรื่องการสร้างวัคซีนใจ	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลา ราชนครินทร์
8	เรื่องเด็กไม่อยากไปโรงเรียน	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลา ราชนครินทร์
9	คู่มือสำหรับผู้ปกครอง ปัญหาสุขภาพจิตที่พบบ่อยในเด็กวัยเรียนและแนวทางการดูแลช่วยเหลือ	หนังสือ	ประชาชนทั่วไป (ผู้ปกครอง)	รพ.ยุวประสาท ไวทยปถัมภ์
10	การดูแลด้านจิตใจเด็กที่ได้ผลกระทบจากเฮดส์	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป / องค์กรเอกชนที่เกี่ยวข้อง	รพ.ยุวประสาท ไวทยปถัมภ์
11	คู่มือฝึกพูดเด็กออทิสติกสำหรับผู้ปกครอง	วีซีดี	บุคลากรใน/ นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป / ผู้ปกครองเด็กออทิสติก	รพ.ยุวประสาท ไวทยปถัมภ์
12	คู่มือฝึกและดูแลเด็กออทิสติกสำหรับผู้ปกครอง	วีซีดี	บุคลากรใน/ นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	รพ.ยุวประสาท ไวทยปถัมภ์
13	กิจกรรมสำหรับการฝึกพูดเด็กออทิสติก	ภาพพลิก	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	รพ.ยุวประสาท ไวทยปถัมภ์
14	แผ่นพับเด็กสมาธิสั้น	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสระแก้ว ราชนครินทร์

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
15	จะสังเกตว่าลูกเป็นเด็กที่มีความสามารถพิเศษตั้งแต่เล็กได้อย่างไร	แผ่นพับ	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต	สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์
16	ความเข้าใจผิดเกี่ยวกับเด็กที่มีความสามารถพิเศษ	แผ่นพับ	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต	สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์
17	คู่มือส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเด็กออทิสติกวัย 0 - 6 ปี ฉบับประชาชน	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 2
18	คู่มือคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กวัยแรกเกิด - 5 ปี สำหรับผู้ดูแลเด็ก	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 5
19	คู่มือการฝึกและดูแลเด็กออทิสติกสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสถานอนามัย	หนังสือ	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 5
20	คู่มือส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเด็กออทิสติก 0 - 6 ปี ฉบับประชาชน	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 5
21	การคัดกรองการส่งเสริมพัฒนาการอย่างไรดี	โปสเตอร์	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 5
22	แบบประเมินภาวะเสี่ยงโรคออทิสซึม	แบบคัดกรอง	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 5
23	คู่มือส่งเสริมพัฒนาการเด็กออทิสติกวัย 0-6 ปี	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 13
24	คู่มือคัดกรองส่งเสริมพัฒนาการเด็กวัย 2 - 5 ปี	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 13
25	คู่มือครูสำหรับผู้ดูแลเด็กออทิสติกระดับอนุบาล	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 13
26	คู่มือการฝึกและดูแลเด็กออทิสติก สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาล	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 13
27	คู่มือความรู้เพื่อการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ในเด็กอายุ 3-11 ปี สำหรับพ่อแม่ / ผู้ปกครอง	หนังสือ	ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 13

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
28	<p>การพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ 3 - 11 ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> - ซิตีโปรแกรมคอมพิวเตอร์ แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ 3- 5 ปี สำหรับพ่อแม่/ผู้ปกครอง - ซิตีโปรแกรมคอมพิวเตอร์ แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ 3-5 ปี สำหรับครู / ผู้ดูแลเด็ก - ซิตีโปรแกรมคอมพิวเตอร์ แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ 6-11 ปี สำหรับพ่อแม่/ผู้ปกครอง - ซิตีโปรแกรมคอมพิวเตอร์ แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ 6-11 ปี สำหรับครู/ผู้ดูแลเด็ก - ทัศนศาสตร์เรื่อง กิจกรรมเสริมสร้าง ความฉลาดทางอารมณ์เด็ก อายุ 6-8 ปี - ทัศนศาสตร์เรื่อง กิจกรรมเสริมสร้าง ความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 9-11 ปี - วิชิตีเรื่องกิจกรรมเสริมสร้างความฉลาด ทางอารมณ์เด็กอายุ 3-5 ปี - ซิตีเพลงนิทานเพื่อพัฒนาอิคิวเด็ก อายุ 3-5 ปี - หนังสือนิทานเสริมสร้างอิคิวเด็ก อายุ 3-5 ปี - วิชิตินิทานเสริมสร้างอิคิวเด็กอายุ 3-5 ปี - แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ เด็ก 3-5 ปี สำหรับครู ผู้ดูแลเด็ก - แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ เด็ก 3-5 ปี สำหรับพ่อแม่ / ผู้ปกครอง - คู่มือกิจกรรมเสริมสร้างความฉลาดทาง อารมณ์เด็กอายุ 3-11 ปี - ทัศนศาสตร์ความฉลาดทางอารมณ์เด็ก 3-5 ปี - ซิตีเพลงพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ เด็ก 3 - 5 ปี 	<p>ซีดี / ทัศน / วิชิตี/ ซีดีเพลง / หนังสือ / แบบประเมิน</p>	<p>บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป</p>	<p>สำนักพัฒนาสุขภาพจิต</p>



ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
	<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือความรู้เรื่องความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ 3-11 ปี สำหรับนักวิชาการ - คู่มือความรู้เรื่องการพัฒนาความฉลาด ทางอารมณ์ในเด็ก อายุ 3-11 ปี สำหรับพ่อแม่ / ผู้ปกครอง 			
29	คู่มือดูแลสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนสำหรับครู	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
30	การดูแลด้านจิตใจเด็กที่ได้รับผลกระทบ จากเอดส์	หนังสือ	บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขและสาขาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องและผู้ดูแลเด็ก ที่ติดเชื้อเอชไอวี , เด็กที่ เจ็บป่วยด้วยโรคเอดส์	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
31	สุขภาพจิตเด็กวัยเรียน (6-12 ปี)	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป / บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขที่ปฏิบัติงาน ในศูนย์สุขภาพชุมชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต



กลุ่มเป้าหมายวัยรุ่น

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
1	เตือนเพื่อนแล้ว เพื่อนไม่ทำตามคำเตือน เจ็บใจจึงทำไม่ดี	แผ่นพับ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป / ครู / วัยรุ่น / เด็ก	รพ.ยุวประสาท ไวทยโปลัมภ์
2	วัยรุ่นยุคใหม่จำเป็นไหมต้องมีก๊ิก	แผ่นพับ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป / ครู / วัยรุ่น / เด็ก	รพ.ยุวประสาท ไวทยโปลัมภ์
3	เยาวชนอายุ 6-25 ปีรับทักษะภูมิคุ้มกัน ทางจิตจากพ่อแม่ผู้ปกครอง เจ้าของหอพัก ในโครงการทดลองเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ทางจิตให้แก่เยาวชน อายุ 6-25 ปี อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี	แผ่นปลิว	ประชาชนทั่วไป/ ประชาชนในเขตเทศบาล เมืองวารินชำราบ และ ต.แสนสุข อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี/ประชาชน ในเขตพื้นที่ตรวจราชการ สาธารณสุขที่ 14 และ จ.นครพนม จ.มุกดาหาร จ.ร้อยเอ็ด	ศูนย์สุขภาพจิต 7
4	เรียนรู้เรื่องเซ็กซ์เด็กวัยรุ่น	แผ่นพับ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 8
5	คู่มือฝึกอบรมวิทยากรหลักการจัดกิจกรรม การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่ เยาวชนในชุมชน	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต-แกนนำ ชุมชน	กองสุขภาพจิตสังคม
6	คู่มือการจัดกิจกรรมการเสริมสร้าง ภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชนในชุมชน สำหรับแกนนำชุมชน	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต-แกนนำ ชุมชน	กองสุขภาพจิตสังคม



ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
7	การพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ 12-17 ปี - ซิตีโปรแกรมคอมพิวเตอร์แบบประเมิน ความฉลาดทางอารมณ์สำหรับวัยรุ่น อายุ 12-17 ปี - แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ สำหรับวัยรุ่นอายุ 12-17 ปี	ซีดี / แบบประเมิน	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
8	คู่มือส่งเสริมสุขภาพจิตนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาสำหรับครู	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
9	เทคโนโลยีเพื่อนใจวัยรุ่น - CD-ROM ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น - คู่มืออาสาสมัครแกนนำเยาวชน ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น - คู่มือการจัดกิจกรรมฝึกคิดแก้ปัญหา พัฒนาอิคิว - คู่มือวิทยากรฝึกอบรมอาสาสมัคร / แกนนำเยาวชนศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น - เพื่อนช่วยเพื่อน - สานสายใยหัวใจรัก - สะท้อนใจวัยใส สะท้อนใจวัยทีน - สอนวัยรุ่น ไม้วุ่นอย่างที่คิด	CD-ROM / คู่มือ / หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป / อาสาสมัครในศูนย์เพื่อนใจ วัยรุ่น	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
10	สุขภาพจิตวัยรุ่น	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป / บุคลากร ทางการแพทย์และ สาธารณสุขที่ปฏิบัติงาน ในศูนย์สุขภาพชุมชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต



กลุ่มเป้าหมายผู้ใหญ่

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
1	คู่มือแนะนำโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	คู่มือ	ญาติผู้ป่วยจิตเวช	รพ. สวนสราญรมย์
2	คู่มือเตรียมชุมชน สำหรับบุคลากรสาธารณสุข	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	รพ.พระศรีมหาโพธิ์
3	การให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติไว้รักษา ในโรงพยาบาล - จำหน่าย	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.พระศรีมหาโพธิ์
4	เทคโนโลยีการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย <ul style="list-style-type: none"> - แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า - แบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย - แบบเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าและการทำร้ายตนเอง - แผนการสอนการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เกี่ยวข้องต่อการฆ่าตัวตาย - คู่มือการช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าสำหรับประชาชน - คู่มือการดูแลทางสังคมจิตใจผู้มีปัญหาซึมเศร้า สำหรับบุคลากรสาธารณสุข - คู่มือการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสำหรับประชาชน - คู่มือการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสำหรับบุคลากรสาธารณสุข - VCD ชีวิตสดา - VCD โครงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย - VCD ชีวิตวินัย ตอน 1 ตอน 2 	หนังสือ / วิซีดี / แบบคัดกรอง / แผ่นแผนการสอน	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
5	ความรู้เรื่องยาเสพติด	แผ่นพับ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
6	แบบประเมินและวิเคราะห์ความเครียดด้วยตนเอง	แผ่นพับ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
7	คำแนะนำการดูแลจิตใจตนเองของประชาชนทั่วไปในภาวะการระบาดของใช้หวัดนก	แผ่นพับ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
8	คำแนะนำการดูแลจิตใจตนเองของผู้ที่ได้รับผลกระทบโดยตรงจากภาวะการระบาดของใช้หวัดนก	แผ่นพับ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
9	แผ่นพับ “เมื่อรู้ว่าลูกติดยาทำอะไร”	แผ่นพับ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
10	แผ่นพับ To Be Number One	แผ่นพับ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
11	วีซีดี คลายเครียด	วีซีดี	ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
12	เสียงลูกลอยๆ ไรไม่ไปก่อคดี	หนังสือ / โปสเตอร์ / แผ่นพับ	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
13	สยบความก้าวร้าวก่อนก่อคดี	หนังสือ / แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
14	ชีวิตนี้มีทางเลือก	หนังสือ / แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
15	แผ่นพับเรื่อง เมื่อรับผิดแล้วก็ควรให้อภัย	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
16	เทปคลายเครียด	เทป	ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
17	แผ่นพับแนะนำโรงพยาบาล	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์
18	โรคประสาท	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์
19	เสียงลูกลอยๆ ไรให้ห่างไกลยาเสพติด	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์
20	เทคนิคคลายเครียด	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์
21	วิธีคลายเครียดสำหรับประชาชน	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ ราชนครินทร์

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
22	เรื่องทำงานอย่างไรให้มีความสุข	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลา ราชนครินทร์
23	เรื่องทำอะไรเมื่อหมดไฟหมดแรงทำงาน	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลา ราชนครินทร์
24	แผ่นพับประชาสัมพันธ์โรงพยาบาล	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสระแก้ว ราชนครินทร์
25	แผ่นพับศูนย์จิตลี้ดลั้งคมบำบัดภาค ตะวันออก	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสระแก้ว ราชนครินทร์
26	แผ่นพับคลินิกคลายเครียด	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสระแก้ว ราชนครินทร์
27	แผ่นพับออทิสติก	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสระแก้ว ราชนครินทร์
28	คู่มือการให้คำปรึกษาขั้นพื้นฐานสำหรับ อาสาสมัครสาธารณสุข	หนังสือ	อาสาสมัครสาธารณสุข	ศูนย์สุขภาพจิต 2
29	การให้คำปรึกษาสำหรับ อสม. และ ประชาชนทั่วไป	หนังสือ	ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 3
30	คู่มือการให้การปรึกษา สำหรับประชาชน	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 5
31	คำมุงคลสร้างสุขในครอบครัว ในโครงการ ทดลองเสริมสร้างทักษะการเสริมสร้าง ทักษะการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่ เยาวชน อายุ 6-25 ปี อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี	แผ่นปลิว	บุคลากรใน/นอกสังกัดกรม สุขภาพจิต/ประชาชนทั่วไป /ประชาชนในเขตเทศบาล เขตเทศบาลเมือง วารินชำราบ และต.แสนสุข อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี/ ประชาชนในเขตพื้นที่ตรวจ ราชการกระทรวงสาธารณสุข ที่ 14 และจ.นครพนม จ.มุกดาหาร จ.ร้อยเอ็ด	ศูนย์สุขภาพจิต 7
32	ทักษะสำหรับพ่อ-แม่ ผู้ปกครอง เจ้าของ หอพัก ในการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิต ให้แก่เยาวชนอายุ 6 - 25 ปี ในโครงการ ทดลองเสริมสร้างทักษะการเสริมสร้าง ทักษะการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิต ให้แก่เยาวชน อายุ 6-25 ปี อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี	แผ่นปลิว	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต/ประชาชน ทั่วไป/ประชาชนในเขต เทศบาลเมืองวารินชำราบ และต.แสนสุข อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี /ประชาชน ในเขตพื้นที่ตรวจราชการ	ศูนย์สุขภาพจิต 7



ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
			กระทรวงสาธารณสุขที่ 14 และจ.นครพนม จ.มุกดาหาร จ.ร้อยเอ็ด	
33	การให้การปรึกษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ใน PCU	แผ่นพับ	บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติ งานใน PCU / อสม./ ข้าราชการทุกกระทรวง/ ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 8
34	สุขและสนุกกับงาน	แผ่นพับ	บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติ งานใน PCU / อสม./ ข้าราชการทุกกระทรวง/ ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 8
35	การให้คำปรึกษาสำหรับ อสม.	แผ่นพับ	บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติ งานใน PCU / อสม./ ข้าราชการทุกกระทรวง/ ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 8
36	การป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่า ตัวตาย	แผ่นพับ	บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติ งานใน PCU / อสม./ ข้าราชการทุกกระทรวง/ ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 8
37	รู้จักสุขภาพจิต เล่ม 8	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 11
38	ความรู้สุขภาพจิตชุมชน	หนังสือ	อาสาสมัครสาธารณสุข	ศูนย์สุขภาพจิต 13
39	ความรู้สุขภาพจิตครอบครัว	หนังสือ	อาสาสมัครสาธารณสุข	ศูนย์สุขภาพจิต 13
40	สร้างสุขในบ้าน	หนังสือ	ประชาชนทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิต 13
41	คู่มือการให้การปรึกษาขั้นพื้นฐาน	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 13
42	แนวทางการให้คำปรึกษาในชุมชน	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 13
43	สร้างสรรค์ในครัวเรือนสร้างเพื่อนในชุมชน ชุมชน	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	กองแผนงาน
44	ก้าวทันเกมไฮเทค คู่มือสำหรับพ่อแม่ที่มีลูก นิยมชมชอบเกมคอมพิวเตอร์	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชน ทั่วไป	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
45	คู่มือความฉลาดทางอารมณ์	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
46	คู่มือฝึกอบรมการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์เด็ก อายุ 3 - 11 ปีสำหรับพ่อแม่/ ผู้ปกครอง	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
47	หนังสืออิคิวเด็ก : หนังสือสำหรับพ่อแม่	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
48	หนังสือคู่มือเรื่องเพศ SEX อย่าให้เด็กหลงทาง	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
49	หนังสือไอคิวและอิคิวช่องทางสู่ความสำเร็จ	หนังสือ	ประชาชนทั่วไป	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
50	คู่มือครูสำหรับช่วยเหลือนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิต	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
51	คู่มือครูที่ปรึกษากิจกรรมพัฒนาผู้เรียน ด้านสุขภาพ	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
52	การพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์สำหรับผู้ใหญ่อายุ 18 - 60 ปี - ซีดีโปรแกรมคอมพิวเตอร์แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์สำหรับผู้ใหญ่ อายุ 18 - 60 ปี	ซีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
53	ชุดเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพจิต - สมมติ - อารมณ์ - ยิ้ม - ความเครียด - ชีง - แบบประเมินความเครียดด้วยตนเอง	แผ่นพับ / โปสเตอร์ / แบบประเมิน	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
54	ชุดการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา ยาเสพติดในสถานประกอบกิจการ - หนังสือคู่มือการส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาเสพติดในสถานประกอบกิจการ - วิซีดีเรื่อง การเสริมสร้างความสุขในการทำงาน - วิซีดีเรื่อง อิคิวกับความสำเร็จในการทำงาน	หนังสือ / วิซีดี / ซีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต



ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
	<ul style="list-style-type: none"> - วิธีดีเรื่อง การผ่อนคลายความเครียดในการทำงาน - วิธีดีเรื่อง เทคนิคการเป็นที่ปรึกษาของหัวหน้างาน - ซีดี การฝึกการผ่อนคลายความเครียดในการทำงาน 			
55	คู่มือการบริหารกาย - จิตแบบซิงก	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
56	เทคโนโลยีโครงการสร้างเสริมสุขภาพใจภาคประชาชนประจำปี 2547 <ul style="list-style-type: none"> - หนังสือคู่มือบริหารจัดการงานสร้างเสริมสุขภาพใจในชุมชน - หนังสือคู่มือจัดกิจกรรมเสริมสร้างสุขภาพใจในชุมชน - หนังสือคู่มือพัฒนาความรู้และทักษะการสร้างเสริมสุขภาพใจ สำหรับ อสม. / อสส. 	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / อสม.	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
57	คู่มือการให้การปรึกษาขั้นพื้นฐาน	หนังสือ	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับ และหน่วยงานอื่นๆ ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยทั่วไป/ผู้ป่วยเรื้อรัง	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
58	คู่มือสำหรับผู้บริหารเพื่อการพัฒนาระบบบริการปรึกษา	หนังสือ	ผู้บริหารหน่วยบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
59	คู่มือการให้การปรึกษาสำหรับประชาชน	หนังสือ	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
60	คู่มือการให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์	หนังสือ	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข /บุคลากรในหน่วยงานอื่น	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
61	คู่มือการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย	หนังสือ	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
62	คู่มือการป้องกันปัญหาและการช่วยเหลือปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชน	หนังสือ	อาสาสมัครสาธารณสุขและแกนนำในชุมชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
63	การให้การปรึกษาในศูนย์สุขภาพชุมชน	หนังสือ	บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานใน ศูนย์สุขภาพชุมชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
64	คู่มือการดำเนินงานสุขภาพจิตในศูนย์ สุขภาพชุมชน	หนังสือ	บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานใน ศูนย์สุขภาพชุมชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
65	สุขภาพจิตหญิง - ชายวัยทอง	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป / บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานใน ศูนย์สุขภาพชุมชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
66	สุขภาพจิตวัยผู้ใหญ่	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป / บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานใน ศูนย์สุขภาพชุมชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต



กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุ

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
1	เรื่องการออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลา ราชนครินทร์
2	หนังสือคลังสมองจังหวัดพัทลุง	หนังสือ	ผู้สูงอายุพัทลุง	ศูนย์สุขภาพจิต 12
3	สื่อสุขภาพจิตผู้สูงอายุ - คู่มือสัมมนาเพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วม ในชมรมผู้สูงอายุ - คู่มือการจัดตั้งและดำเนินงานในชมรม คลังสมอง - คู่มือการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ - คู่มือการออกกำลังกายเพื่อส่งเสริม สุขภาพจิตผู้สูงอายุ - คู่มืออย่างสุขใจในวัยสูงอายุ - หนังสือความรู้เรื่องอัลไซเมอร์ - หนังสือบริหารกายสู่พลังชีวิตซึ้ง - วีซีดี รวมพลังผู้สูงวัยรวมใจช่วยเหลือกัน - วีซีดี ซึ้ง	หนังสือ / วีซีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ชมรม ผู้สูงอายุ	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
4	สุขภาพจิตผู้สูงอายุ	แผ่นพับ	บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานใน ศูนย์สุขภาพชุมชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต



กลุ่มเป้าหมายทั่วไป

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
1	การดูแลปัญหาพฤติกรรมในผู้ป่วยสมองเสื่อม	หนังสือ	ประชาชนทั่วไป	รพ.ศรีธัญญา
2	คู่มือการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชด้วยกิจกรรมงานบ้านงานครัว 7 กิจกรรม	หนังสือ	บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต	รพ.ศรีธัญญา
3	สิ่งที่ควรรู้เกี่ยวกับโรคจิตเภท	หนังสือ	ประชาชนทั่วไป	รพ.ศรีธัญญา
4	คู่มือการใช้โปรแกรมกลุ่มเสริมสร้างความหวังและความมีคุณค่าในตนเองของผู้ติดเชื้อ HIV	หนังสือ/วีซีดี	บุคลากรใน/นอกสังกัดกรมสุขภาพจิต	รพ.สวนสราญรมย์
5	คู่มือการดูแลและประเมินปัญหาสุขภาพจิต เล่ม 1 สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม 2 สำหรับเด็กและวัยรุ่น	หนังสือ	บุคลากรใน/นอกสังกัดกรมสุขภาพจิต	รพ.สวนสราญรมย์
6	คู่มือผู้รับการบำบัดโปรแกรมเมทริกซ์ คู่มือครอบครัวศึกษา	หนังสือ	ผู้ป่วยยาเสพติดและญาติที่มารับการบำบัดแบบผู้ป่วยนอก	รพ.สวนสราญรมย์
7	แบบบันทึกการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน สำหรับพยาบาลจิตเวชชุมชน	แบบบันทึก	พยาบาลจิตเวชชุมชน รพ.สวนสราญรมย์	รพ.สวนสราญรมย์
8	สมุดบันทึกการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน สำหรับเครือข่าย	สมุดบันทึก	บุคลากรนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต / ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในเครือข่าย	รพ.สวนสราญรมย์
9	แนวทางการรักษาพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนและในโรงพยาบาล (Case map)	เอกสาร	บุคลากรในสังกัดสุขภาพจิต / ทีมสหวิชาชีพ รพ.สวนสราญรมย์	รพ.สวนสราญรมย์
10	แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทระยะฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน (CNPG)	เอกสาร	บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต / ทีมสหวิชาชีพ รพ.สวนสราญรมย์	รพ.สวนสราญรมย์
11	คู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนในชุมชน โดยใช้รูปแบบการจัดการรายกรณี	เอกสาร	บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต / ทีมสหวิชาชีพ รพ.สวนสราญรมย์	รพ.สวนสราญรมย์
12	คู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านสำหรับพยาบาลในชุมชน	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต / ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในเครือข่าย	รพ.สวนสราญรมย์
13	สมุดบันทึกสุขภาพจิต	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต / ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในเครือข่าย	รพ.สวนสราญรมย์

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
14	โครงการไตรคมบำบัด - รายงานผลการดำเนินโครงการ ไตรคมบำบัด (จิตสังคมบำบัดในโรงเรียน) - ไตรคมมิติ (ฉบับปรับปรุงครั้งที่1) เรื่องสารเสพติด - ไตรคมมิติ (ฉบับปรับปรุงครั้งที่1) เรื่องเพศ	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	รพ.พระศรีมหาโพธิ์
15	โปรแกรมการเสริมสร้างทักษะการดำเนิน ชีวิตประจำวันของผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังชาย	หนังสือ	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต	รพ. พระศรีมหาโพธิ์
16	คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น โรงพยาบาล สวนปรุง	แฮนด์บิล	ประชาชนทั่วไป	รพ.สวนปรุง
17	แผ่นพับทางเลือกใหม่ในการรักษา	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.สวนปรุง
18	แผ่นพับบทบาทญาติในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.สวนปรุง
19	แผ่นพับข้อมูลขั้นตอนการใช้บริการ ผู้ป่วยนอก	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.สวนปรุง
20	คู่มือการทำกลุ่มดนตรีสำหรับผู้ป่วย จิตเภท	หนังสือ	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต	รพ.จิตเวชขอนแก่น ราชนครินทร์
21	สมุดบันทึกประจำตัวผู้ป่วย	สมุดบันทึก	ผู้ป่วยโรคจิต	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
22	การควบคุมน้ำหนักตัวเพื่อสุขภาพที่ดี ของผู้ป่วยจิตเภท	หนังสือ	-	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
23	คู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสำหรับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
24	การดูแลจิตใจหลังประสบภัยพิบัติหรือ ความสูญเสีย	แผ่นพับ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
25	คู่มือสำหรับญาติ "การดูแลผู้ป่วย"	หนังสือ / แผ่นพับ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ญาติผู้ป่วย จิตเภท / ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
26	วิธีการดูแลสุขภาพจิตของผู้ต้องขัง ตอนการประเมินอาการและสุขภาพจิต ของผู้ต้องขัง	วิธีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / กรมราชทัณฑ์	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
27	วิธีการดูแลสุขภาพจิตของผู้ต้องขัง ตอนเทคนิคการให้การปรึกษาผู้ต้องขัง	วิธีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / กรมราชทัณฑ์	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
28	วิถีติกระบวนการณ์ดิจิทัล	วิถีติ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป / ศาล / ตำรวจ / อัยการ	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
29	คู่มือเรื่องรักและห่วงใยผู้ต้องขังสมองเสื่อม	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / กรมราชทัณฑ์	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
30	คู่มือเรื่องเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีกว่าของผู้ต้องขังโรคจิต	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
31	คู่มือเรื่องอยู่อย่างมีความสุขในเรือนจำ	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต/กรมราชทัณฑ์	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
32	คู่มือเรื่องเข้าใจและช่วยเหลือผู้ต้องขังที่มี อารมณ์แปรปรวน	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / กรมราชทัณฑ์	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
33	คู่มือเรื่องการจัดการภาวะจิตเวชฉุกเฉิน ในเรือนจำ	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / กรมราชทัณฑ์	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
34	คู่มือเรื่องการศึกษาในเรือนจำ ความสำคัญ ต่อคุณภาพชีวิตของผู้ต้องขัง	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / กรมราชทัณฑ์ / กรมพินิจ	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
35	รายงานการสัมมนาการเตรียมสุขภาพจิต ผู้ต้องขังก่อนปล่อย	หนังสือ	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต/ กรมราชทัณฑ์	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
36	คู่มือเรื่องการดูแลสุขภาพจิตผู้ต้องคดีในชุมชน	หนังสือ	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
37	มาตรฐานบริการนิติจิตเวช	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / หน่วยงาน ที่มีบริการนิติจิตเวช	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
38	หลักสูตรการฝึกอบรมการดูแลสุขภาพจิต สำหรับอาสาสมัครผู้ต้องขัง	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / กรมราชทัณฑ์	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
39	วิถีติ เรื่องกรณีบุคคลในภาวะวิกฤต	วิถีติ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต /ตำรวจ	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
40	วีซีดี เรื่องกรณีบุคคลวิกลจริต	วีซีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ตำรวจ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
41	วีซีดี เรื่องทักษะการตั้งใจฟัง	วีซีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ตำรวจ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
42	วีซีดี เรื่องจิตเวชฉุกเฉิน - ภาวะซึมเศร้า	วีซีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ตำรวจ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
43	วีซีดี เรื่องภาวะก้าวร้าว	วีซีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ตำรวจ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
44	วีซีดี เรื่องการเจรจาต่อรองช่วยเหลือบุคคลในภาวะวิกฤติ	วีซีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ตำรวจ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
45	คู่มือศูนย์วิกฤติสุขภาพจิต	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ตำรวจ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
46	คู่มือการจัดเก็บรักษายา	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
47	ขั้นตอนการมารับบริการของหอผู้ป่วยนอก	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป / ผู้ป่วยจิตเวชรายใหม่ / ผู้ป่วยที่รับประทานยาლიเทียม	รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
48	คำแนะนำในการตรวจเลือดสำหรับผู้ป่วยที่รักษาด้วยยาლიเทียม	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป / ผู้ป่วยจิตเวชรายใหม่/ผู้ป่วยที่รับประทานยาლიเทียม	รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
49	ระบบข้อมูลการสนับสนุนเครือข่ายทางด้านวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชและความรู้ด้านวิชาการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	Intranet	บุคลากรในหน่วยงาน	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
50	เรื่องปวดหลัง ป้องกันไม่ยาก	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์
51	เรื่องโรคซึมเศร้า	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์
52	เรื่องการนอนไม่หลับกับยานอนหลับ	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์
53	เรื่องการจัดการกับอารมณ์โกรธ	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์
54	เรื่องยาบ้า	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์
55	เรื่องยึดเส้นยึดสายเพื่อคลายเครียด	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
56	เรื่องแอลกอฮอล์	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลา ราชนครินทร์
57	เรื่องโรคสมองขาดเลือดไปเลี้ยงชั่วคราว	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสงขลา ราชนครินทร์
58	สึคลายอารมณ์	ที่คั่นหนังสือ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต /ประชาชน ทั่วไป / เด็ก / วัยรุ่น / ครู	รพ.ยูประสาธ ไวทยปถัมภ์
59	7 วิธีจัดการความเครียดก่อนที่จะก้าวข้ามสู่ ขั้นรุนแรง	ที่คั่นหนังสือ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต /ประชาชน ทั่วไป / เด็ก / วัยรุ่น / ครู	รพ.ยูประสาธ ไวทยปถัมภ์
60	เข้าใจความแตกต่าง XX และ XY	แผ่นพับ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต /ประชาชน ทั่วไป / เด็ก / วัยรุ่น / ครู	รพ.ยูประสาธ ไวทยปถัมภ์
61	กลุ่มใจจิ้ง ทำใจดี	แผ่นพับ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต /ประชาชน ทั่วไป / เด็ก / วัยรุ่น / ครู	รพ.ยูประสาธ ไวทยปถัมภ์
62	สร้างความประทับใจเมื่อแรกพบ	ที่คั่นหนังสือ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต /ประชาชน ทั่วไป / เด็ก / วัยรุ่น / ครู	รพ.ยูประสาธ ไวทยปถัมภ์
63	ทำอะไรไม่ให้อ้วน	ที่คั่นหนังสือ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต /ประชาชน ทั่วไป / เด็ก / วัยรุ่น / ครู	รพ.ยูประสาธ ไวทยปถัมภ์
64	Self - esteem	ที่คั่นหนังสือ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต /ประชาชน ทั่วไป / เด็ก / วัยรุ่น / ครู	รพ.ยูประสาธ ไวทยปถัมภ์
65	การบำบัดโรคออทิสซึม	หนังสือ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต /ประชาชน ทั่วไป	รพ.ยูประสาธ ไวทยปถัมภ์
66	จิตรกรออทิสติก (Autistic Artist)	โปสเตอร์	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต /ประชาชน ทั่วไป	รพ.ยูประสาธ ไวทยปถัมภ์
67	ออทิสติก	โปสเตอร์	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต /ประชาชน ทั่วไป	รพ.ยูประสาธ ไวทยปถัมภ์

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
68	การวัด IQ	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.ยุวประสาท ไวทยปถัมภ์
69	คู่มือปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น	หนังสือ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	รพ.ยุวประสาท ไวทยปถัมภ์
70	การเตรียมตัวก่อนวัด IQ	แผ่นพับ	ประชาชนทั่วไป	รพ.ยุวประสาท ไวทยปถัมภ์
71	คู่มือการใช้แบบประเมินอาการผู้ป่วย โรคจิตเภท (ฉบับภาษาไทย)	หนังสือ / CD - ROM	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	รพ.จิตเวชเลย ราชนครินทร์
72	คู่มือการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกาย ผู้ป่วยจิตเวช	หนังสือ / CD - ROM	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต	รพ.จิตเวชเลย ราชนครินทร์
73	เอกสารสรุปผลการดำเนินโครงการพัฒนา รูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน โดยใช้รูปแบบการจัดการดูแลผู้ป่วย รายกรณี	เอกสาร	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต	รพ.จิตเวชเลย ราชนครินทร์
74	นามบัตรศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต	นามบัตร	ประชาชนทั่วไป	รพ.จิตเวชสระแก้ว ราชนครินทร์
75	โปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช GOALS Program	คู่มือ	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต	รพ.จิตเวชสระแก้ว ราชนครินทร์
76	โปรแกรมการบำบัดรักษาผู้ป่วยติดยาบ้า HAPPY Program	คู่มือ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	รพ.จิตเวชสระแก้ว ราชนครินทร์
77	เทคโนโลยีระบบการดูแลช่วยเหลือ นักเรียน - คู่มือบริหาร : การสร้างเครือข่าย การดำเนินงานระบบการดูแล ช่วยเหลือนักเรียน - CD - ROM เทคโนโลยีระบบการ ดูแลช่วยเหลือนักเรียน - CD - ROM เทคโนโลยีการสร้าง คู่มือเครือข่ายการดูแลช่วยเหลือนักเรียน - คู่มือการสร้างคู่มือเครือข่ายการดูแล ช่วยเหลือนักเรียนสำหรับบุคลากร สถานศึกษาและบุคลากรสาธารณสุข - หนังสือแนวทางการจัดกิจกรรมโฮมรูม - หนังสือปรับตัวปรับใจตามวัยสดใส	หนังสือ / CD - ROM	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่น ราชนครินทร์ /สำนักพัฒนาสุขภาพจิต

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
	<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือสนับสนุนการดำเนินงานคู่มือช่วยเหลือการดูแลช่วยเหลือนักเรียน - คู่มือความรู้สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นสำหรับผู้ปฏิบัติงานช่วยเหลือสุขภาพจิต - CD - ROM การจัดกิจกรรมโฮมรูม - หนังสือวัยเรียนวัยฝัน - หนังสือมหัศจรรย์...วัยใส - หนังสือชีวิตสดใส...ไร้สารเสพติด - หนังสือชีวิตไทย 			
78	คู่มือการใช้จิตเวชสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 6
79	คู่มือการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 6
80	ภูมิคุ้มกันทางจิต บูรณาการกับ 365 ปรัชญาชีวิต	หนังสือ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต/ ประชาชนทั่วไป /พระภิกษุในคณะสงฆ์ภาค 10 / ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองวารินชำราบและ ต.แสนสุข อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี/ประชาชนในเขตพื้นที่ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขที่ 14 และจ.นครพนม จ.มุกดาหาร จ.ร้อยเอ็ด	ศูนย์สุขภาพจิต 7
81	แนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	หนังสือ	บุคลากรใน/นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	ศูนย์สุขภาพจิต 10
82	แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมในการเดินทางไปประกอบพิธีฮัจด์	แผนพับ	ผู้ที่จะไปประกอบพิธีฮัจด์	ศูนย์สุขภาพจิต 12
83	สรุปผลโครงการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานโครงการสร้างเสริมสุขภาพใจ ปี 47	หนังสือ	ประชาชนทั่วไป	กองแผนงาน
84	Mental Health in Thailand	หนังสือ	บุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิต / บุคลากรทางสาธารณสุข ในต่างประเทศ	กองแผนงาน

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
85	เด็กสมาร์ท...ฉลาดเล่นเกม	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
86	การวัดความฉลาดทางสติปัญญา WISC III - คู่มือการใช้แบบทดสอบวัดความฉลาด ทางสติปัญญา WISC III (ฉบับภาษาไทย) - แบบบันทึกคำตอบทางเขาวงกตปัญญา WISC III	คู่มือ / แบบบันทึก	นักจิตวิทยา	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
87	ความสามารถทางเขาวงกตปัญญาเด็กอายุ 2 - 15 ปี - คู่มือประเมินความสามารถทางเขาวงกต ปัญญาเด็กอายุ 2 - 15 ปี - แบบบันทึกคำตอบการประเมินความ สามารถทางเขาวงกตปัญญาเด็กอายุ 2 - 15 ปี - วัตถุประสงค์การใช้คู่มือประเมินความ สามารถทางเขาวงกตปัญญาเด็กอายุ 2 - 15 ปี	หนังสือ / แบบบันทึก/ วิดิทัศน์	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิตที่ไม่ใช่ นักจิตวิทยาและผ่านการ อบรม	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
88	มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหา จิตเวชร่วม	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
89	คู่มือแนวทางการปฏิบัติการดูแลช่วยเหลือ และบำบัดผู้ประสบปัญหาแอลกอฮอล์	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
90	รายงานทบทวนองค์ความรู้ ชุดที่ 1 เรื่องรูปแบบการช่วยเหลือและบำบัดรักษา ผู้ใช้สารเสพติด	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
91	รายงานทบทวนองค์ความรู้ ชุดที่ 2 เรื่อง รูปแบบการป้องกันและแก้ไขปัญหา สุขภาพจิตเนื่องจากแอลกอฮอล์	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
92	คู่มือหลักการป้องกันการติดสารเสพติด	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
93	คู่มืออบรมหลักสูตรการปรึกษาใน สถานการณ์ยาเสพติด	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
94	ชุดคู่มือการปรึกษาในสถานการณ์ ยาเสพติด	หนังสือ / วีซีดี	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
95	คู่มือการปรึกษาในสถานการณ์ ยาเสพติดสำหรับผู้ปฏิบัติงาน	หนังสือ	บุคลากรนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต

ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
96	ชุดเทคโนโลยีการป้องกันและแก้ไขปัญหาสารเสพติด - วีซีดี เรื่องการสร้างแรงจูงใจให้ไกลสารเสพติด - วีซีดี เรื่องการปรึกษาแอลกอฮอล์ - ภาพพอลิ ออยู่อย่างไรให้ไกลสารเสพติด - ภาพพอลิ ชีวิตสดใสไร้แอลกอฮอล์ - คู่มือ ออยู่อย่างไรให้ไกลสารเสพติด	หนังสือ / ภาพพอลิ / วีซีดี	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
97	ชุดเทคโนโลยีการป้องกันและช่วยเหลือผู้ มีปัญหาแอลกอฮอล์ - ใบประเมินวิธีการลดการดื่มแอลกอฮอล์ (Handy card) - แผ่นพับเรื่อง ออยากรู้หรือไม่ว่าคุณดื่มมากเกินไปหรือเปล่า - แผ่นพับเรื่อง บันได 6 ขั้นสู่วินฟ้าใส - หนังสือคู่มือวันฟ้าใส ดื่มอย่างไรไม่ให้ เกิดอันตราย - หนังสือคู่มือการให้การปรึกษาสำหรับ ผู้ประสบปัญหาแอลกอฮอล์	แบบประเมิน/แผ่นพับ / หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต / ประชาชนทั่วไป	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
98	CD - ROM โปรแกรมการบำบัดผู้ประสบ ปัญหาจากแอลกอฮอล์	CD - ROM	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
99	กรอบและยุทธศาสตร์การวิจัยสุขภาพจิต (พ.ศ. 2548 - 2552)	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
100	บททวนองค์ความรู้และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องระบาดวิทยาของปัญหาสุขภาพจิต และโรคทางจิตเวช	หนังสือ	บุคลากรใน / นอกสังกัด กรมสุขภาพจิต	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
101	การสื่อสารและการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคเอดส์ ระยะสุดท้าย	หนังสือ	บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข /บุคลากรใน หน่วยงานอื่น ๆ ที่ให้การดูแล ผู้ป่วยโรคเอดส์ระยะสุดท้าย	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
102	คู่มือการให้การปรึกษาเรื่องเอดส์	หนังสือ	บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข /บุคลากรใน หน่วยงานอื่น ๆ ที่ให้การ รักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต



ลำดับที่	ชื่อเทคโนโลยี	ประเภท	ผู้ใช้เทคโนโลยี	หน่วยงาน
103	คู่มือการให้การปรึกษาเพื่อดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัส	หนังสือ	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข /บุคลากรในหน่วยงานอื่น ๆ ที่ให้การรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต
104	คู่มือฝึกอบรมหลักสูตรการให้การปรึกษาเพื่อการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับยาต้านไวรัส	หนังสือ	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดภาครัฐ เอกชนและองค์กรพัฒนาเอกชน	สำนักพัฒนาสุขภาพจิต



ข้อมูลโครงการสำคัญด้านบริหาร

1. โครงการอบรมหลักสูตรความรู้และทักษะสำหรับผู้บริหารระดับต้น

การปฏิบัติงานในราชการยุคใหม่ จะเป็นไปในลักษณะของการทำงานเชิงรุก รวดเร็ว มุ่งเน้นประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่เป็นรูปธรรมสามารถวัดและประเมินผลได้ มีความโปร่งใส เน้นการมีส่วนร่วมของกลุ่มคนในระดับต่างๆ ในสังคมมากขึ้น ดังนั้น ผู้ที่ปฏิบัติงานราชการจึงต้องปฏิบัติงานอย่างมืออาชีพ เพื่อให้งานบรรลุผลสำเร็จและเกิดความผิดพลาดน้อยที่สุด โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้บริหารระดับต่าง ๆ ในระบบราชการ คือ ผู้นำทีมงานให้สามารถทำงานให้เกิดผลสำเร็จ เป็นผู้นำที่จะสร้างความเข้าใจเรื่องงาน เรื่องผลสำเร็จ สร้างทัศนคติที่ถูกต้องในการทำงานแนวใหม่ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ข้าราชการในระดับปฏิบัติการที่กำลังจะก้าวสู่การเป็นหัวหน้างานหรือกำลังปฏิบัติงานในฐานะหัวหน้างาน จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับการพัฒนาให้มีความสามารถและสมรรถนะที่เหมาะสมกับบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบ เพื่อให้สามารถกำกับดูแลการปฏิบัติงานของทีมงานให้บรรลุผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดการอบรม จำนวน 6 รุ่น ๆ ละ 7 วัน มีผู้เข้าอบรม จำนวน 249 คน โดยมีผู้ผ่านการอบรมตามหลักสูตร ผลจากการประเมินโครงการด้วยแบบสอบถามและสังเกตการณ์มีส่วนร่วมของผู้เข้ารับการอบรม พบว่า ผลการดำเนินการอบรมอยู่ในระดับที่น่าพอใจ

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 1,679,522.30 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

จากการประเมินผลภายหลังการอบรม พบว่า ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้และเข้าใจแนวทางการปฏิบัติงานที่จะเป็นข้าราชการที่มีแนวทางในการทำงานแบบ Knowledge worker คือเป็นผู้ที่สามารถทำงานได้เบ็ดเสร็จด้วยตนเอง ใช้ทักษะด้านต่าง ๆ เพื่อการสื่อสารข้อมูล วิเคราะห์สถานการณ์ต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ มีความกระตือรือร้น พร้อมทั้งจะปรับเปลี่ยนวิธีคิด วิธีการทำงาน เพื่อมุ่งสู่การเป็นผู้บริหารมืออาชีพ



ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในชั้นต่อไป

ควรกำหนดให้มีแผนงานและงบประมาณสำหรับการพัฒนาผู้บริหารระดับต้นและระดับกลาง ในปี 2548

2. โครงการอบรมการบริหารการเงินการคลังภาครัฐสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

ตามที่รัฐบาลมีนโยบายการปรับเปลี่ยน และปฏิรูปการบริหารการเงินการคลังภาครัฐ เข้าสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) โดยนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานและการจัดการภาครัฐ ด้านงบประมาณ การเบิกจ่ายงบประมาณ การบัญชี การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารทรัพยากรบุคคล ซึ่งระบบงานดังกล่าวจะถือปฏิบัติตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2547 กรมสุขภาพจิตได้พิจารณาถึงความสำคัญในระบบการบริหารการเงินการคลังดังกล่าวและเพื่อให้การดำเนินงานในระบบ (GFMS) ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตเป็นไปด้วยความรวดเร็วมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดโครงการอบรมการบริหารการเงินการคลังภาครัฐสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจ และเตรียมความพร้อมแก่บุคลากรในการปรับบทบาทภารกิจสามารถรองรับระบบ GFMS ต่อไปได้

ผลการดำเนินงาน

จัดอบรมโครงการ GFMS ระหว่างวันที่ 9 - 11 สิงหาคม 2547 โดยมีกลุ่มเป้าหมาย รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ฝ่ายบริหาร) หัวหน้าฝ่ายการเงินและพัสดุ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านงานคลัง จำนวน 100 คน ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ระดับพอใช้ขึ้นไปร้อยละ 82.26 และสามารถนำความรู้ที่ได้นำไปปฏิบัติเพื่อรองรับระบบ GFMS ระดับพอใช้ขึ้นไปร้อยละ 74.19

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 168,030 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)
2. ผู้เข้าอบรมมีความพร้อมในการปรับบทบาทภารกิจในความรับผิดชอบ เพื่อรองรับระบบ GFMS ได้



ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

ควรมีการจัดทำแผนจัดอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติให้ครบทุกคน โดยมีการฝึกปฏิบัติจริงด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ ในปีงบประมาณ 2548

3. โครงการสัมมนาหลักสูตร “เส้นทางสู่โรงพยาบาลระดับสากล สำหรับผู้บริหารระดับสูง”

เนื่องด้วยกรมสุขภาพจิตตระหนักถึงความสำคัญในพันธกิจของการส่งเสริมและการพัฒนาบุคลากร เพื่อให้เป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และมีทักษะในการบริหารจัดการที่เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้บริหารระดับสูงและระดับกลางของโรงพยาบาลที่มีภารกิจมีความรับผิดชอบในการที่จะต้องบริหารจัดการองค์กรและหน่วยงาน เป็นผู้นำขององค์กรที่จะต้องบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพ ทันต่อกระแสของการแข่งขัน ความต้องการของผู้รับบริการและสนองตอบต่อวิสัยทัศน์ และแนวนโยบายของการให้บริการทางด้านการแพทย์การสาธารณสุขขององค์กรที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว

ด้วยเหตุผลดังกล่าว กรมสุขภาพจิตจึงจัดให้ผู้บริหารระดับสูงและผู้บริหารระดับกลางของกรมฯ เข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น เส้นทางสู่โรงพยาบาลระดับสากล ผู้บริหารระดับสูง ซึ่งจัดโดยวิทยาลัยการสาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อให้มีโอกาสศึกษาเสริมประสบการณ์ทางด้านบริหารจัดการมากยิ่งขึ้น

ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมโครงการฯ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงและระดับกลางของกรมสุขภาพจิต ได้แก่ อธิบดี รองอธิบดี ผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการสำนัก / กอง / สถาบัน / โรงพยาบาล / ศูนย์ / กลุ่มงานต่าง ๆ ในสังกัด จำนวนทั้งสิ้น 26 คน

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 1,170,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้เข้าอบรมได้รับความรู้ ความเข้าใจ และมีความสามารถในการประยุกต์ทักษะทางด้านการบริหารโรงพยาบาลให้เกิดการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และเสริมสร้างภาวะผู้นำให้แก่ผู้บริหาร เพื่อการเป็นผู้นำขององค์กรที่มีประสิทธิภาพและความคิดริเริ่มสร้างสรรค์



ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

เนื่องจากโครงการนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาขีดสมรรถนะของผู้บริหารระดับสูงของกรมสุขภาพจิต ดังนั้นจึงควรมีการดำเนินการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง หากมีงบประมาณเพียงพอที่จะสามารถดำเนินการได้และควรจัดทำในรูปแบบของความร่วมมือกับหน่วยงาน ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านการบริหาร อาทิเช่น สถาบันพระปกเกล้า สถาบันการศึกษาต่างๆ เป็นต้น

4. โครงการอบรมหลักสูตรความรู้พื้นฐานสำหรับผู้ปฏิบัติงานใหม่ รุ่นที่ 16

ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535 มาตรา 75 กำหนดไว้ว่า ให้พัฒนาผู้ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญก่อนมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในราชการ เพื่อให้รู้ระเบียบแบบแผน หลักและวิธีปฏิบัติราชการ รวมทั้งบทบาท หน้าที่ และแนวทางการปฏิบัติตนเป็นข้าราชการที่ดี จึงได้จัดโครงการอบรมหลักสูตรความรู้พื้นฐานสำหรับผู้ปฏิบัติงานใหม่ สำหรับข้าราชการและลูกจ้างประจำที่ได้รับการบรรจุใหม่ในช่วงปี 2546-2547 เพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจในระบบการบริหารราชการแผ่นดิน วิสัยทัศน์ ภารกิจ และแผนแม่บทในการดำเนินงาน ตลอดจนโครงสร้างขององค์กรพร้อมทั้งพัฒนาสมรรถนะหลักในการปฏิบัติงานและการทำงานร่วมกับผู้อื่น รู้จักคิดอย่างเป็นระบบ และคิดวิเคราะห์ สามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมโครงการฯ เป็นข้าราชการและลูกจ้างประจำที่ได้รับการบรรจุใหม่ จำนวน 34 คน จากผลการทดสอบความรู้จากการเรียนรู้ด้วยตนเองในระบบการเรียนทางไกล สรุปได้ว่า ผู้เข้าอบรมทุกคนมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบแบบแผนและวิธีการปฏิบัติราชการที่จำเป็น ในทุกวิชาและจากการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีการสังเกตการณ์มีส่วนร่วมตลอดการอบรม พบว่า ผู้เข้าอบรมมีการพัฒนาทักษะและเจตคติที่ดีในการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์และประสิทธิภาพอยู่ในระดับที่น่าพอใจ

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 182,532 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้เข้าอบรมได้รับความรู้ แนวคิด วิธีการทำงานในการบริหารราชการแนวใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนได้รับการพัฒนาสมรรถนะทางด้านความคิด สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้



อย่างมีผลสัมฤทธิ์ และนำเอาประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรมไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานและบริการด้านสาธารณสุข อันจะส่งผลต่อสุขภาพจิตที่ดีของประชาชนต่อไป

ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

ควรกำหนดให้มีแผนงานและงบประมาณในการจัดอบรมหลักสูตรดังกล่าวในปีงบประมาณ 2548

5. โครงการอบรมการบริหารสินทรัพย์และการจัดหาพัสดุ

การบริหารงานพัสดุ เป็นกิจกรรมสำคัญกิจกรรมหนึ่ง ที่มีผลต่อความสำเร็จในการดำเนินงานขององค์กร การปฏิบัติงานด้านพัสดุของราชการ ต้องปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และการบริหารสินทรัพย์ซึ่งเป็นหนึ่งในมาตรฐานการจัดการที่สำคัญตามนโยบายการปฏิรูประบบการบริหารภาครัฐ ซึ่งในทางปฏิบัติผู้รับผิดชอบงานด้านพัสดุยังพบปัญหาในการปฏิบัติตามระเบียบฯ อยู่เสมอ และจากผลการตรวจสอบเอกสารการจัดหาและการดำเนินการ พบว่า ปัญหาสำคัญประการหนึ่งเกิดจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ ความเข้าใจในระเบียบ ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติตลอดจนกระบวนการบริหารงานพัสดุจึงทำให้เกิดความล่าช้า ขาดความสะดวก ไม่คล่องตัว และไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร จึงจัดให้มีการฝึกอบรมแก่เจ้าหน้าที่เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบฯ พักตร์ ขั้นตอนกระบวนการจัดหาพัสดุ และบริหารสินทรัพย์ เพื่อให้การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ มีความแม่นยำ มีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องการบริหารพัสดุและการบริหารสินทรัพย์ อันจะส่งผลให้กระบวนการบริหารพัสดุของกรมสุขภาพจิต มีความถูกต้อง โปร่งใส เป็นธรรม ทันเวลา มีประสิทธิภาพและตรวจสอบได้

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดอบรมการบริหารสินทรัพย์และการจัดหาพัสดุ ในวันที่ 15-18 ธันวาคม 2546 ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุของกรมสุขภาพจิต จำนวน 94 ราย ที่เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้กับการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และได้รับความรู้ใหม่ๆ สามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้



งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 207,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

- ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ หรือเจ้าหน้าที่ซึ่งเริ่มปฏิบัติหน้าที่ใหม่ ในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบฯ พัสตุ วิธีการปฏิบัติด้านการจัดหาพัสดุและการบริหารสินทรัพย์ ที่ถูกต้องและเป็นแนวทางเดียวกัน
- สร้างเสริมประสบการณ์ด้านพัสดุ ให้แก่ผู้เข้าอบรม สามารถแก้ไขปัญหาในทางปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส และมีประสิทธิภาพ
- ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนความรู้ ข้อคิดเห็น และประสบการณ์ระหว่างผู้เข้ารับการอบรมกับวิทยากร

ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

การพัฒนาเสริมสร้างความรู้ให้กับบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุของกรมสุขภาพจิต ให้มีความรู้ ความเข้าใจ ในระเบียบที่เกี่ยวข้องและทันต่อเหตุการณ์ และรองรับระบบบริหารการเงินภาครัฐสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง

6. โครงการอบรมระบบบัญชีเกณฑ์คงค้าง

สืบเนื่องจากการปฏิรูประบบราชการ ได้มีแผนการปรับเปลี่ยนระบบงบประมาณไปเป็นระบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานและผลลัพธ์ จึงจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนระบบบัญชีจากเกณฑ์เงินสดไปสู่เกณฑ์คงค้างเพื่อให้ได้ข้อมูลและรายงานที่สะท้อนให้เห็นประสิทธิภาพในการบริหารจัดการสินทรัพย์หรือทรัพยากรทั้งสิ้นที่อยู่ในความครอบครองของหน่วยงาน ดังนั้นกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง จึงได้กำหนดมาตรฐานรายงานการเงินและผังบัญชีมาตรฐานสำหรับหน่วยงานภาครัฐที่มีความสมบูรณ์และครอบคลุมกิจกรรมทางการเงินต่างๆ ของหน่วยงานภาครัฐมากยิ่งขึ้น เพื่อรองรับระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐ สู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Government Fiscal Management Information System : GFMS) และให้ทุกส่วนราชการถือปฏิบัติ เพื่อใช้เป็นมาตรฐานเดียวกันในการจัดทำบัญชีและรายงานการเงินตามเกณฑ์คงค้าง กรมสุขภาพจิต ได้จัดโครงการอบรมระบบบัญชีเกณฑ์คงค้างขึ้น เพื่อให้ผู้รับผิดชอบและผู้ปฏิบัติงานด้านบัญชีของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต พัฒนาความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับมาตรฐานรายงานการเงินและผังบัญชีมาตรฐานสำหรับหน่วยงานภาครัฐ เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ เทคโนโลยี และสามารถจัดทำบัญชีและรายงานการเงินตามเกณฑ์คงค้างได้อย่างถูกต้อง

ผลการดำเนินงาน

ได้ดำเนินการจัดอบรมระบบบัญชีเกณฑ์คงค้าง กรมสุขภาพจิต ระหว่างวันที่ 15 - 17 มีนาคม 2547 โดยมีกลุ่มเป้าหมายผู้รับผิดชอบและปฏิบัติงานด้านบัญชี จำนวน 60 คน ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถจัดทำบัญชีเกณฑ์คงค้างและงบการเงินได้ ซึ่งทำให้กรมสุขภาพจิตสามารถจัดทำงบการเงินภาพรวมได้ถูกต้อง เชื่อถือได้ และทันต่อเหตุการณ์

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 196,070.50 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

หน่วยงานได้งบการเงินที่สามารถใช้ตรวจสอบการทำงาน ประเมินผลการดำเนินงาน และเป็นเครื่องมือสำหรับผู้บริหารใช้ตัดสินใจบริหารงบประมาณได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

ควรมีการพัฒนาบุคลากรในการใช้ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) ของกรมบัญชีกลาง และสนองตอบต่อนโยบายรัฐบาลในด้านการคลัง



ข้อมูลโครงการสำคัญด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

1. โครงการสร้างเสริมสุขภาพใจภาคประชาชนเพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 12 สิงหาคม 2547

จากภาวะวิกฤตเศรษฐกิจในช่วงทศวรรษที่ผ่านมา ส่งผลให้สภาพสังคมมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว และเสื่อมโทรมลงเรื่อยๆ ประชาชนขาดความมั่นคงทางจิตใจ สังคมใช้ความรุนแรงต่อกันมากขึ้น ทั้งการฆ่าตัวตาย การทำร้ายผู้อื่น การก่อคดีอาชญากรรม ปล้น ฆ่า ช่มชู้ การหย่าร้าง และการติดยาเสพติด ฯลฯ ซึ่งหากไม่ได้รับการป้องกันและแก้ไขอย่างเร่งด่วน ปัญหาต่างๆ เหล่านี้ย่อมจะขยายวงกว้างและยากต่อการแก้ไข กรมสุขภาพจิตได้ตระหนักเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว และเห็นว่ากระบวนการดำเนินงานสุขภาพจิตในชุมชนโดยชุมชน ถือเป็นแนวทางที่เหมาะสมและมีความยั่งยืนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต ดังนั้น ในปี 2545 จึงได้ดำเนินโครงการนำร่องรูปแบบใน 6 จังหวัด โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม. / อสส.) ซึ่งเปรียบเสมือนต้นทุนทางสังคมที่สำคัญ มีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมเพื่อให้เกิดการดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข ซึ่งต่อมา ในปี 2546 ได้มีการขยายการดำเนินงานครอบคลุม 1,070 หมู่บ้านใน 76 จังหวัด และในปี 2547 เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 12 สิงหาคม 2547 กรมสุขภาพจิต จึงได้ดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง ภายใต้ชื่อ “โครงการสร้างเสริมสุขภาพใจภาคประชาชน”

ผลการดำเนินงาน

ได้ขยายพื้นที่ดำเนินการเพิ่มขึ้น รวมเป็นทั้งหมด 3,350 หมู่บ้านใน 76 จังหวัด ครอบคลุมประชาชนให้ได้รับผลประโยชน์กว่า 3 ล้านคน โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมคิด ร่วมทำมากขึ้น และขยายกลุ่มเป้าหมายทั้งในส่วนของนักจัดรายการวิทยุท้องถิ่น ซึ่งเป็นแกนนำในการเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสู่ชุมชนให้แพร่หลาย รวมทั้งกลุ่ม อบจ. /อบต. เพื่อช่วยเสริมพลังชุมชนให้มีความเข้มแข็งเพิ่มขึ้น นอกจากนั้นแล้วยังได้มีการจัดประกวดหมู่บ้านที่มีผลงานสร้างเสริมสุขภาพใจดีเด่นระดับประเทศ ซึ่งผลปรากฏว่าหมู่บ้านที่ได้รับเลือกให้ชนะเลิศอันดับ 1 ได้แก่ หมู่บ้านชะไ่ว หมู่ที่ 1 ตำบลชะไ่ว อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง ซึ่งมีจุดเด่น คือ มีผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขที่มีความสามารถและเป็นนักพัฒนา มีความเสียสละที่จะทำงานให้ส่วนรวม



สามารถดึงการมีส่วนร่วมจากเยาวชนและประชาชนในหมู่บ้าน ที่เดิมมีปัญหายาเสพติด ปัญหาเศรษฐกิจ และปัญหาครอบครัวให้มาร่วมดำเนินการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพใจและผลักดันให้หมู่บ้านแห่งนี้หลุดพ้นจากวงจรแห่งความทุกข์ ความว้าเหว่ ความยากจน และครอบครัวแตกแยก ด้วย “พลังแห่งความรัก พลังคุ้มกันสุขภาพใจ” จนประสบผลสำเร็จในที่สุด ผลจากการประเมินโครงการในภาพรวม พบว่า ประชาชนมีความสามารถในการจัดการกับความเครียดได้อย่างเหมาะสมถึงร้อยละ 88.4 รวมทั้งแกนนำและประชาชนเกือบทั้งหมดเห็นว่า โครงการมีประโยชน์ต่อชุมชน เนื่องจากการสร้างความรู้ ความเข้าใจด้านสุขภาพจิต สร้างความรักความสามัคคี เปิดโอกาสให้ประชาชนสามารถดำเนินกิจกรรมสุขภาพจิตได้โดยอิสระและมีความต้องการให้มีการดำเนินโครงการต่อไปในอนาคต

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 40,970,300 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถทำให้คนในชุมชนมีความสุข มีครอบครัวที่อบอุ่น และมีความเอื้ออาทรต่อกัน ซึ่งเปรียบเสมือนเกราะคุ้มกันให้ครอบครัวและชุมชนมีสุขภาพจิตที่ดี และเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศชาติต่อไปในอนาคต

ข้อเสนอแนะการดำเนินการในขั้นต่อไป

จากผลการประเมินประชาชนเกือบทั้งหมด เห็นว่าโครงการมีประโยชน์และประชาชนพึงพอใจต่อการเข้าร่วมโครงการ รวมทั้งต้องการให้มีการดำเนินกิจกรรมต่อไปในอนาคต กรมสุขภาพจิตจึงได้มีการขยายการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องในปี 2548 ให้ครอบคลุม 18,350 หมู่บ้าน เพื่อให้ประชาชน กว่า 11 ล้านคนได้รับประโยชน์จากโครงการ ฯ โดยเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนและเพิ่มความเข้มแข็งของชุมชนในการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)

2. โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตเด็กวัยแรกเกิด - 5 ปี

สภาพแวดล้อมของสังคมปัจจุบันสิ่งกระตุ้นเร้ามากขึ้น ส่งผลกระทบต่อเด็กไทยเลื่อนไหลไปตามกระแสความเปลี่ยนแปลงอย่างยากที่ต้านทาน ทำให้เด็กต้องเผชิญกับความเครียด ความกลัว ความเหงา ความเศร้า หงุดหงิด และก้าวร้าวรุนแรงมากขึ้น ตลอดช่วงเวลาที่ผ่านมามี อัตราเด็ก



และวัยรุ่นก่อคดีรุนแรง มาตัวตาย ใช้สารเสพติดพุ่งสูงจนน่าตกใจ รวมทั้งการเกิดคดีที่เด็กใช้อาวุธสังหารผู้อื่นในโรงเรียน กรมสุขภาพจิต ได้ตระหนักถึงสถานการณ์ของเด็กไทยยุคนี้ จึงได้คิดพยายามหาวิธีที่จะแก้ไขปัญหา และค้นคว้าแนวทางที่จะส่งเสริมคุณภาพเด็ก เพื่อให้เป็นทรัพยากรที่มีคุณค่าของประเทศชาติในอนาคต และการพัฒนาเด็กให้มีความฉลาดทางอารมณ์ ก็เป็นทางเลือกหนึ่งที่ถูกค้นพบว่า จะช่วยให้เด็กมีภูมิคุ้มกันใจในการป้องกันลี้ภัยในสังคม ช่วยให้เด็กประสบความสำเร็จในการเรียน การงานและการใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับบุคคลอื่นอย่างมีความสุข จึงได้จัดทำโครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตเด็กไทยวัยแรกเกิด - 5 ปี เพื่อนำแบบประเมินและโปรแกรมเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์ไปขยายผลในโรงเรียนอนุบาล และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่ต่าง ๆ

ผลการดำเนินงาน

1. เครือข่ายวิทยากรที่สามารถถ่ายทอดความรู้เรื่อง EQ เด็กอายุ 3 - 5 ปี
2. บุคลากรโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีความรู้ ความเข้าใจ มีเจตคติที่ดี และมีทักษะการใช้แบบประเมิน DQ / EQ และการจัดกิจกรรมการส่งเสริมพัฒนาการและเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์ 13 เขต เขตละ 5 โรงเรียนอนุบาล, และเขตละ 5 ศูนย์เด็กเล็ก
3. เด็กได้รับการคัดกรองและส่งต่อในกรณียุ่งยาก / ซ้ำซ้อน

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 5,550,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

เด็กวัยแรกเกิด - 5 ปี ได้รับการประเมินความฉลาดทางอารมณ์และได้รับการเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์ เพื่อเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีวุฒิภาวะทางอารมณ์ มีคุณค่าต่อสังคมและประเทศชาติต่อไป

ข้อเสนอแนะการดำเนินการในขั้นต่อไป

ควรมีการขยายโครงการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ในกลุ่มเด็กอายุ 6 - 11 ปี



3. โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบครัว

กลุ่มเยาวชนทั้งในและนอกสถานศึกษานับเป็นกำลังสำคัญของชาติในอนาคต สถาบันครอบครัวเป็นสถาบันหลัก ที่สามารถช่วยส่งเสริมและสร้างค่านิยมที่ถูกต้อง ให้กับเยาวชนคนรุ่นใหม่ได้ถ้าพ่อ - แม่ ผู้ปกครอง มีความเข้าใจในบทบาทหน้าที่และเปิดใจให้กว้าง ยอมรับฟังความคิดเห็น เปิดโอกาสให้เยาวชนได้แสดงความสามารถอย่างเต็มที่ในทางที่ถูกต้อง เหมาะสม โดยแนะแนวทางให้เยาวชนได้เรียนรู้ตนเองให้มากขึ้น ทั้งในด้านการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย การปรับตัว และการควบคุมอารมณ์ วิธีการสื่อสารอย่างสร้างสรรค์ของพ่อ - แม่ ผู้ปกครองกับเยาวชนจะเป็นการเชื่อมสัมพันธ์ภาพและการยอมรับซึ่งกันและกัน ดังนั้น ผู้ที่รับผิดชอบงานด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ทุกหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนจึงมีบทบาทสำคัญที่จะเป็นผู้แนะแนวทางด้านการสื่อสารที่เหมาะสมและสร้างโอกาสให้เยาวชนและผู้ปกครอง ได้ร่วมกันทำกิจกรรมที่ได้ทั้งสาระความรู้และความบันเทิง ที่สอดแทรกแนวคิดในการเผชิญปัญหาเฉพาะหน้าและร่วมกันแก้ไขฝ่าฟันด้วยความรักและความเข้าใจร่วมกัน ก็จะเป็นการเชื่อมสัมพันธ์ภาพที่แน่นแฟ้นให้กับสมาชิกในครอบครัว

ผลการดำเนินงาน

1. เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตครอบครัวผ่านสื่อวิทยุ 1 รายการ และสื่อสิ่งพิมพ์
2. จัดอบรมวิทยากรเครือข่ายให้กับบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 139 คน
3. สนับสนุนวิทยากรเครือข่ายจัดกิจกรรม “ผูกพันสายใย ครอบครัวไทย ห่างไกล ยาเสพติด” ใน กทม. 427 ครอบครัว ในส่วนภูมิภาค 1,116 ครอบครัว รวม 1,543 ครอบครัว

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 3,739,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

มีเทคโนโลยีในการสื่อสารสำหรับบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน และครู อาจารย์ ผู้ปกครองและบุตรหลานที่ได้เข้าร่วมกิจกรรมด้านการสื่อสารในทางบวกได้นำข้อมูลความรู้ไปปรับใช้ในครอบครัว วิธีแก้ปัญหาในครอบครัวร่วมกันระหว่างผู้ปกครอง ครู อาจารย์ ทำให้เกิดเครือข่ายการประสานงานที่เป็นระบบในพื้นที่ทั้งกรุงเทพมหานคร และภูมิภาคเพิ่มขึ้น



ข้อเสนอแนะการดำเนินการในขั้นต่อไป

จากการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบครัวทำให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ปกครอง เยาวชน ครู / อาจารย์ ซึ่งจะส่งผลให้เกิดการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทั้งในครอบครัวและชุมชน จึงควรมีการดำเนินการขยายผลให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

4. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (TO BE NUMBER ONE)

ยาเสพติด มีการแพร่ระบาดและมีความรุนแรงเพิ่มขึ้นทุกขณะในทุกพื้นที่ของประเทศไทย เป็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาในระยะเวลาที่ยาวนาน ส่งผลกระทบต่อสุขภาพกายและสุขภาพจิตทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และสังคม ซึ่งรัฐบาลเร่งดำเนินการแก้ไขอย่างต่อเนื่องและจริงจัง เพื่อให้ประสบความสำเร็จอย่างยั่งยืน จึงได้กำหนดยุทธศาสตร์เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติด ตามยุทธศาสตร์แห่งชาติที่ 1 คือ การปลูกฝังแผ่นดินและการป้องกัน ได้จัดโครงการ TO BE NUMBER ONE อันประกอบด้วย 3 ยุทธศาสตร์ย่อย คือ ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ยุทธศาสตร์ที่ 2 : เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชน (Generation Y) ในชุมชน และยุทธศาสตร์ที่ 3 : การพัฒนาระบบการป้องกันและช่วยเหลือผู้ประสบปัญหายาเสพติด ทั้งนี้เพื่อขยายพื้นที่ในการดำเนินงานให้ครอบคลุมพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายให้มากที่สุด

ผลการดำเนินงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : โครงการรณรงค์ให้ความรู้และประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อ

1. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อ
2. จัดกิจกรรมรณรงค์ในพื้นที่ (จังหวัดที่เสด็จเพื่อรณรงค์ป้องกันปัญหายาเสพติด

31 จังหวัด)

3. รับสมัครสมาชิกและจัดตั้งชมรม To Be Number One

- 3.1 สมาชิก To Be Number One จำนวน 25,904,702 คน
- 3.2 ชมรม To Be Number One จำนวน 304,780 ชมรม
- 3.3 สมาชิกใคร่ติดยาขมมือขึ้น จำนวน 287,775 คน

4. จัดการประกวดกิจกรรมสร้างสรรค์

- 4.1 จัดกิจกรรมการประกวดในสถานศึกษา, ชุมชน, สถานประกอบการ
- 4.2 จัดประกวด To Be Number One Teen Aerobics



4.3 จัดประกวด To Be Number One Cheerleader Thailand Championship 2003-2004

4.4 จัดประกวด To Be Number One ฟุตซอล

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชนในชุมชน ประกอบด้วย 2 โครงการย่อย ดังนี้

โครงการย่อยที่ 1 โครงการจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชน (Generation Y) ในชุมชน

1. จัดทำเทคโนโลยีในการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชนในชุมชน
2. ประชุมชี้แจงการดำเนินโครงการแก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลจิตเวชและศูนย์สุขภาพจิตเขต
3. อบรมความรู้การจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตแก่วิทยากรหลัก
4. ผลิตสื่อสิ่งพิมพ์คู่มือการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตแก่เยาวชนในชุมชน
5. ชี้แจงการดำเนินโครงการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชนในชุมชนให้แก่จังหวัดต่างๆ โดยแบ่งเป็น 4 ภาค
6. อบรมความรู้การจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่แกนนำชุมชนในจังหวัดภูมิภาค และกรุงเทพมหานคร
7. สนับสนุนให้แกนนำชุมชนที่ผ่านการอบรมความรู้การจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชนในชุมชน
8. นิเทศติดตามการดำเนินโครงการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชนในชุมชน
9. ประชุมสรุปผลการดำเนินโครงการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตแก่เยาวชนในชุมชน

โครงการย่อยที่ 2 โครงการการจัดตั้งศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น (To Be Number One Friend Corner)

1. การจัดอบรมบุคลากรในการบริหารจัดการประจำศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น จำนวน 75 คน
2. การจัดตั้งศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น (To Be Number One Friend Corner) เปิดให้บริการ 2 สาขา คือ กรุงเทพมหานคร 1 แห่ง ที่ศูนย์การค้ามาบุญครองเซ็นเตอร์ และจังหวัดเชียงใหม่ 1 แห่ง ที่ศูนย์การค้าเซ็นทรัลแอร์พอร์ต



ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาทักษะและเครือข่ายการป้องกันและช่วยเหลือ

1. พัฒนานองค์ความรู้และรูปแบบการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพเนื่องจากยาเสพติดและแอลกอฮอล์
2. ผลิตชุดเทคโนโลยีการดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ยาเสพติด และแอลกอฮอล์ และสื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด
3. จัดทำมาตรฐานบริการดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาสุขภาพจิต เนื่องจากยาเสพติดและแอลกอฮอล์

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 84,476,533.55 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

เยาวชนได้รับการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด โดยผ่านสื่อประชาสัมพันธ์ กิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตและกิจกรรมของศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น

ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

ผลจากการดำเนินโครงการฯ ทำให้เยาวชนได้รับการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด จากยอดสมาชิก To Be Number One จากเดิม 21 ล้านคน เพิ่มเป็น 25 ล้านคน และกิจกรรมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติดต้องมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ครอบคลุมทุกพื้นที่และทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้สื่อประชาสัมพันธ์และกิจกรรมต่อต้านยาเสพติด เช่น การประกวด To Be Number One Teen Aerobics เป็นต้น รวมทั้งโครงการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตที่เสริมสร้างทักษะการดำเนินชีวิตอย่างมีความสุขโดยห่างไกลจากยาเสพติด ดังนั้นโครงการ To Be Number One จึงควรมีการดำเนินโครงการฯ อย่างต่อเนื่องในปีงบประมาณ 2548

5. โครงการพัฒนาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

จากแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ในช่วงแผนฯ 9 มีนโยบายดำเนินการเสริมสร้างสังคมเข้มแข็ง มุ่งมั่น คุ้มครอง พัฒนาเด็กและเยาวชนให้ได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง กรมสุขภาพจิตได้ดำเนินโครงการด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น โดยพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ทั้งในกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายให้มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถคัดกรองสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง และที่มีปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งประชาชนทั่วไปมีความตระหนักและสามารถดูแลเบื้องต้นได้ ครอบคลุมพื้นที่ทุกภาคของประเทศ

ผลการดำเนินงาน

1. ตรวจเยี่ยมพื้นที่ และนิเทศติดตามเครือข่าย ร.พ.ในสังกัดกรมสุขภาพจิต /รพศ. /รพท.
โดย ผู้บริหารกรมสุขภาพจิตและคณะ

2. ศึกษาาระบาดวิทยาโรคออทิสซึม ในประเทศไทย

3. จัดทำสื่อ / คู่มือ

4. พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ในด้านการดูแลเด็กออทิสติก จำนวน 394 คน

5. สร้างเครือข่าย ครู หมอ พ่อแม่ พัฒนาศูนย์ดูแลเด็กออทิสติก ครบวงจร

5.1 พัฒนาห้องสมุดของโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

5.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาบุคลากรที่ดูแลเด็กออทิสติกและเด็กพิเศษอื่น

5.3 เครือข่ายผู้ปกครอง

5.3.1 โรงเรียนผู้ปกครองเพื่อพัฒนาการเด็กและครอบครัว ผู้เข้ารับการอบรม

360 คน

5.3.2 จัดทำไปรษณีย์ผู้ปกครอง 600 ฉบับ

5.3.3 เสริมพลังในการดูแลและส่งเสริมพัฒนาการเด็กในชุมชน โดยจัดอบรม

ให้ความรู้ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 105 คน

5.3.4 วิจัย เรื่อง “ผู้ปกครองเด็กพิเศษกับการจัดการปัญหาด้านอาชีพ : กรณี

ศึกษาโครงการฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพสำหรับผู้ปกครองสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์”

5.4 พัฒนาเครือข่ายระบบบริการด้านสุขภาพจิตและพัฒนาการเด็ก ในสถานบริการ
สาธารณสุข ระดับ รพศ. / รพท. จำนวน 17 จังหวัดภาคเหนือ

5.5 จัดบริการแก่ผู้ปกครองในการฟื้นฟูสมรรถภาพบุตรออทิสติก จำนวน 179 คน

5.6 ประกวดการดำเนินงานออทิสติกดีเด่น, ผู้ปกครองดีเด่น, ครูดีเด่น, บุคคล ออ
ทิสติก ที่มีการพัฒนาศักยภาพดีเด่น, จังหวัดที่คัดกรองออทิสติกดีเด่น และผู้ชนะเลิศการออกแบบ
สัญลักษณ์วัน Autistic Awareness Day รวม 32 รางวัล

5.7 รณรงค์รวมพลังออทิสติก มีผู้เข้าร่วมงาน 1,746 คน โดยจัดเสวนาวิชาการ,
ประชุมวิชาการปฏิบัติการ

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 8,386,500 บาท



ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. เกิดเครือข่ายให้การบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่ดูแลรักษาใกล้บ้านใกล้ใจ ตามนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในสถานบริการสังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่ง และโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป
2. เด็กที่มีภาวะเสี่ยงโรคออทิซึม ได้รับการเฝ้าระวัง และการช่วยเหลือเบื้องต้น

ข้อเสนอแนะการดำเนินการในขั้นต่อไป

1. พัฒนานวัตกรรม / องค์ความรู้ / เทคโนโลยี (ต้นแบบ) รวมถึงการจัดทำเว็บไซต์ การพัฒนาห้องสมุด
2. พัฒนาบุคลากรสาธารณสุข-ผู้เกี่ยวข้อง และผลิตคู่มือ / สื่อต่างๆ เพื่อให้บริการและพัฒนาเครือข่ายในจังหวัดน่าน 19 จังหวัด
3. รณรงค์ / ประชาสัมพันธ์
4. ตรวจสอบโดยคณะผู้บริหาร และสัมมนาประเมินผล



ข้อมูลโครงการสำคัญด้านบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

1. โครงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย

ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญปัญหาหนึ่งของประเทศ ซึ่งเป็นปัญหาที่สามารถป้องกันได้ ถ้าสามารถจับสัญญาณเตือนภัยได้ทันท่วงที ตลอดจนมีระบบการช่วยเหลือและเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง หรือผู้ที่เคยทำร้ายตนเองเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ กรมสุขภาพจิตจึงได้กำหนดเป้าหมายที่จะลดอัตราการฆ่าตัวตายของประชากรในประเทศ ให้ไม่เกิน 7.7 ต่อประชากรแสนคน ภายในปีงบประมาณ 2549 และเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายดังกล่าว จึงได้กำหนดแผนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องไว้ในช่วง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2547-2549)

ผลการดำเนินงาน

1. พัฒนาระบบบริการ และฐานข้อมูล

1.1 ในระบบบริการสาธารณสุข

- มีระบบการคัดกรอง เฝ้าระวัง (ตามแบบรายงาน รง 506 DS) ตลอดจนการให้การบำบัด รักษา และช่วยเหลือ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในสถานบริการสาธารณสุข ครอบคลุมทั่วประเทศ

1.2 ในพื้นที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง (นำร่อง 2 เขต คือ เขตตรวจราชการที่ 1 และเขตตรวจราชการที่ 9)

- มีระบบการดำเนินงานแบบบูรณาการ ทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษา ฟื้นฟู ที่ครอบคลุมทั้งในระบบบริการสาธารณสุข นอกกระบบบริการสาธารณสุขและการมีส่วนร่วมของชุมชน

- มีระบบการเฝ้าระวังตามแบบรายงาน รง 506 DS และการสอบสวนการฆ่าตัวตาย

2. พัฒนาศักยภาพเครือข่าย

2.1 เครือข่ายวิทยากร 37 จังหวัด ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการป้องกันและการช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย และพร้อมที่จะขยายผลในพื้นที่



3. พัฒนาเทคโนโลยี

3.1 พัฒนาและจัดพิมพ์ชุดคู่มือแผนการสอน และคู่มือประกอบการอบรมเรื่องการป้องกัน และช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

3.2 พัฒนาและจัดพิมพ์คู่มือการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย (สังเคราะห์จากประสบการณ์ตรงของพื้นที่นำร่องที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง)

3.3 ผลิตแบบคัดกรองผู้มีภาวะซึมเศร้า และเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่

3.4 ผลิตแบบรายงานเฝ้าระวัง รง 506 DS สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่

4. วิจัยและประเมินผล

4.1 วิจัย และจัดพิมพ์รายงานประเมินผลโครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้า และผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

4.2 วิจัย และจัดพิมพ์รายงานผลการศึกษา เรื่อง ระบาดวิทยาของพฤติกรรมการทำร้ายตนเอง และการฆ่าตัวตาย

5. การรณรงค์ ประชาสัมพันธ์

5.1 รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ความรู้ให้แก่ประชาชน เพื่อป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย ผ่านสื่อโทรทัศน์ / วิทยุ

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 15,000,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. มีเครือข่ายการให้บริการคัดกรอง เฝ้าระวัง การบำบัดรักษา และการช่วยเหลือ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ ครอบคลุมทั่วประเทศ

2. ได้ร่างรูปแบบและเทคโนโลยีการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายที่ใช้ในพื้นที่ที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูง เพื่อเป็นแนวทางในการทดลองใช้ในพื้นที่อื่น ๆ ต่อไป

3. ได้ฐานข้อมูลทางระบาดวิทยา เพื่อนำมาวางแผนดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

4. ได้ทราบจุดแข็งของการดำเนินงานของพื้นที่นำร่องที่ทำให้อัตราการฆ่าตัวตายลดลง

เพื่อนำไปขยายผลในพื้นที่อื่น ๆ ต่อไป



ข้อเสนอแนะการดำเนินการในชั้นต่อไป

1. สนับสนุนให้ทุกจังหวัดจัดทำแผนบูรณาการด้านการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายอย่างต่อเนื่องในสถานบริการทุกระดับ
2. ทดลองใช้ร่างรูปแบบ และเทคโนโลยีการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหการฆ่าตัวตาย ในพื้นที่นำร่องที่มีอัตราการฆ่าตัวตายสูงเขตใหม่ และประเมินผล
3. พัฒนาเทคโนโลยี / แบบเฝ้าระวัง / แบบสอบสวน ในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ
4. พัฒนาศักยภาพเครือข่าย วิทยากร / บุคลากร / นักระบาดวิทยา เพื่อรองรับการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหการฆ่าตัวตาย
5. รณรงค์และประชาสัมพันธ์ ความรู้สุขภาพจิตด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหการฆ่าตัวตาย แก่ประชาชน ผ่านสื่อต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง

2. โครงการดำเนินงานสุขภาพจิตในศูนย์สุขภาพชุมชน

ศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นหน่วยบริการด้านแรกของระบบบริการสุขภาพ ที่พัฒนาขึ้น ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีจุดประสงค์เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพในประเทศไทย ให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น โดยคำนึงถึงสิทธิ เสรีภาพ และความเสมอภาคขั้นพื้นฐาน ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ มีความใกล้ชิดรู้จักสภาพวิถีชีวิต และสังคมของประชาชนในชุมชน รวมถึงมีบริการที่มีคุณภาพ มีแนวคิดในการให้บริการแบบองค์รวม คือ สุขภาพด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ในมิติของการส่งเสริมป้องกันรักษาและการฟื้นฟูสภาพ ตั้งแต่ระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยมีเป้าหมายให้ประชาชน มีส่วนร่วม และพึ่งพาตนเองได้ กรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นหน่วยงานวิชาการที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและสังคมจิตใจ ได้เห็นถึงความสำคัญของการบูรณาการงานสุขภาพจิต เข้ากับระบบสุขภาพ และวิถีชีวิตของประชาชน จึงจัดทำโครงการดำเนินงานสุขภาพจิตในศูนย์สุขภาพชุมชน เพื่อให้บุคลากร ผู้ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพจิต ได้มีความรู้ความเข้าใจในงานสุขภาพจิต และนำไปผสมผสานเข้ากับการให้บริการสุขภาพในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมให้กับประชาชนได้อย่างแท้จริงและเป็นการสร้างเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต ในบริการสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน

1. ศูนย์สุขภาพชุมชน นำร่องในการดำเนินงานสุขภาพจิตมีจำนวน 29 แห่ง / 12-เขต
2. เทคโนโลยีในการดำเนินงานสุขภาพจิตในศูนย์สุขภาพชุมชน
 - คู่มือการดำเนินงานสุขภาพจิตในศูนย์สุขภาพชุมชน
 - การให้การปรึกษาในศูนย์สุขภาพชุมชน



- คู่มือการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน
- คู่มือความรู้สุขภาพจิต สำหรับบุคลากรสาธารณสุข
- แบบคัดกรอง โรครจิต ความเครียด และปัญหาทางสังคมจิตใจ
- แผ่นพับสุขภาพจิตในวัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ วัยทองและวัยผู้สูงอายุ

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 3,807,529.92 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. มีรูปแบบการดำเนินงานสุขภาพจิตในศูนย์สุขภาพชุมชน
2. สร้างเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต
3. มีเทคโนโลยีสุขภาพจิตในศูนย์สุขภาพชุมชน

ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

1. ขยายผลการดำเนินงานสุขภาพจิตในศูนย์สุขภาพชุมชน ให้ได้ 50% ในทุกเขต ในปีงบประมาณ 2548
2. สรุปบทเรียนและรูปแบบการดำเนินงาน เพื่อการขยายผลในศูนย์สุขภาพชุมชนให้ครอบคลุม 100 % ในทุกเขต ปีงบประมาณ 2549 - 2550
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตในศูนย์สุขภาพชุมชน
4. พัฒนาระบบรายงานและการนิเทศงานสุขภาพจิตติดตามประเมินผลเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืน

3. โครงการพัฒนามาตรฐานบริการปรึกษาเรื่องเอดส์

การระบาดของโรคติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ยังคงเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขที่มีผลกระทบต่อเรื่องต่อสังคมและสถานะทางเศรษฐกิจของประเทศ กระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้กรมสุขภาพจิตเป็นแกนนำในการพัฒนางานวิชาการด้านการปรึกษาเรื่องเอดส์ ซึ่งเป็นแนวทางหนึ่งที่จะช่วยลดอัตราการติดเชื้อของกลุ่มต่างๆ ได้ รวมทั้งช่วยให้ผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์และครอบครัวสามารถปรับใจ เรียนรู้ศักยภาพของตนเองและนำพาตนให้ผ่านพ้นจากภาวะวิกฤตที่เกิดขึ้นได้อย่างสมศักดิ์ศรี



ผลการดำเนินงาน

1. การพัฒนาเทคโนโลยีการปรึกษา พัฒนาและผลิตเทคโนโลยี 11 รายการ
2. การถ่ายทอดองค์ความรู้-เทคโนโลยีเพื่อพัฒนาศักยภาพวิทยากรและแกนนำระดับเขต/จังหวัด รวม 3 รุ่น/185 คน
3. การพัฒนาเครือข่ายการดูแลทางจิตสังคมและการให้การปรึกษา
 - 3.1 สนับสนุนงบประมาณให้โรงพยาบาลชุมชนที่นำร่องการดำเนินงานดูแลทางจิตสังคมจิตใจ 26 โรงพยาบาล
 - 3.2 จัดประชุมประเมินผลการดำเนินงานบริการปรึกษาเรื่องเอดส์ 1 ครั้ง /104 คน
 - 3.3 จัดจ้างพิมพ์และเผยแพร่รายงานการวิจัยระบบบริการปรึกษา 4 เรื่อง

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 5,636,917.12 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

สถานบริการสาธารณสุขสามารถจัดบริการดูแลทางจิตสังคมและบริการปรึกษาได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน พัฒนาศักยภาพที่ก้าวหน้าและพัฒนาเครือข่ายงานปรึกษาให้ยั่งยืน โดยมีเป้าหมายให้ผู้รับบริการที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อสามารถเข้าถึงการดูแลด้านจิตใจและบริการปรึกษาที่มีคุณภาพ

ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

ควรมีการพัฒนาคุณภาพบริการปรึกษาเรื่องเอดส์ โดยพัฒนาศักยภาพของผู้รับผิดชอบโครงการและวิทยากรระดับเขตและจังหวัด เพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพและเครือข่ายบริการปรึกษาเรื่องโรคเอดส์ของสถานบริการระดับต่าง ๆ

4. โครงการพัฒนาสุขภาพจิตสำหรับผู้ต้องขัง

จากการสำรวจผู้ต้องขังในเรือนจำทั่วประเทศ ตั้งแต่ปี 2543 - 2545 พบว่า มีอัตราการเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในแต่ละปี จากการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ต้องขังในแต่ละปี ในขณะที่เรือนจำต่าง ๆ ทั่วประเทศไม่ได้ขยายตามจำนวนผู้ต้องขัง ทำให้เกิดสภาพแออัด ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพกาย ปัญหาสุขภาพจิต และความผิดปกติทางจิตเวชแก่ผู้ต้องขัง ส่งผลถึงระดับคุณภาพชีวิตที่ค่อนข้างไม่ดี อีกทั้งบุคลากรที่ต้องทำหน้าที่ดูแลผู้ต้องขังส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ ความเข้าใจ และขาดความตระหนักถึง

ความสำคัญของปัญหาเหล่านี้ ทำให้ผู้ต้องขังที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต และผู้ต้องขังที่มีความผิดปกติทางจิตไม่ได้รับการดูแลและบำบัดรักษาอย่างถูกต้อง องค์การสหประชาชาติ ได้ผลักดันในเรื่องสิทธิขั้นพื้นฐานของผู้ป่วยจิตเวช กล่าวถึงสิทธิที่ควรจะได้รับ การดูแลรักษา

ผลการดำเนินงาน

ในภาพรวมพบว่าบุคลากรกรมราชทัณฑ์ ให้ความสำคัญในการดูแลช่วยเหลือผู้ต้องคดีด้านสุขภาพจิตมากขึ้น โดยมีบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต การอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต และการอบรมการดูแลสุขภาพจิตให้แก่อาสาสมัครผู้ต้องคดีในเรือนจำ เกิดรูปแบบการทำงานด้านสุขภาพจิตแบบประสานเครือข่ายทั้งในกรมสุขภาพจิต กรมราชทัณฑ์ กรมคุมประพฤติ และกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ส่งผลให้ผู้ต้องคดีได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตอย่างถูกต้อง เหมาะสมตามสภาพปัญหา รวมทั้งองค์กรต่าง ๆ ภายนอก ได้มีโอกาสรับรู้และเข้าใจถึงการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพจิตผู้ต้องคดีมากขึ้น

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 7,704,500 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ต้องคดีกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม ป้องกันปัญหาและฟื้นฟูสุขภาพจิต
2. สังคมมีความสงบสุขและปลอดภัยจากการที่ผู้ต้องคดีได้รับการส่งเสริมป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพจิต
3. ป้องกันการก่อคดีซ้ำ
4. ได้เรือนจำต้นแบบเครือข่ายผู้พัฒนาสุขภาพจิตผู้ต้องคดีในเรือนจำ และเครือข่ายทางสังคมของผู้ต้องคดี
5. ได้เทคโนโลยีพัฒนาสุขภาพจิตผู้ต้องคดีที่หลากหลาย
6. ได้แนวทางการพัฒนาสุขภาพจิตผู้ต้องคดีเยาวชน

ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

ควรมีการพัฒนาสุขภาพจิตผู้ต้องคดีอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นการพัฒนาองค์ความรู้ การวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศด้านนิติจิตเวช โครงการจิตแพทย์ออนไลน์ E-counseling, E-conference และ E-psychiatrist ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ต้องคดีที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลอย่างรวดเร็วต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ



5. โครงการพัฒนาเครือข่ายการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต

ในยุคปัจจุบันที่มีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วในทุก ๆ ด้าน ส่งผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนโดยทั่วไป หากปรับตัวไม่ได้อาจก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตามมามากมาย เช่น ภาวะความเครียด วิตกกังวล ซึมเศร้า การคิดสารเสพติด ไปจนถึงขั้นป่วยเป็นโรคประสาท โรคจิต และบางรายอาจก่อความรุนแรงสร้างความวุ่นวายในสังคมในรูปแบบต่างๆ เช่น ก่ออาชญากรรม จับบุคคลเป็นตัวประกัน ทำร้ายตัวเอง และทำร้ายผู้อื่น เด็กถูกทารุณกรรม ฯลฯ กรมสุขภาพจิต จึงได้จัดทำโครงการ การพัฒนาเครือข่ายการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ประสบภาวะวิกฤตทางใจ (MCC) ขึ้น และขยายเครือข่ายการให้บริการครอบคลุมหน่วยงานจิตเวช สังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่งทั่วประเทศ รวมทั้งโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปด้วย โดยมุ่งเน้น การบริการในเชิงป้องกัน

ผลการดำเนินงาน

การพัฒนาเครือข่ายการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต ได้ครอบคลุมทั่วทั้งประเทศทั้ง 4 ภาค มีการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิตในโรงพยาบาลจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 9 แห่ง สามารถให้บริการได้ในภาวะวิกฤตร่วมกับทีมที่เกี่ยวข้อง เช่น เจ้าหน้าที่ตำรวจ มีรูปแบบและการบริการที่ชัดเจน นอกจากนี้ ในบางเครือข่ายจัดตั้งเป็นคณะกรรมการร่วมกับคณะกรรมการจังหวัดเป็น อุดมศึกษาจังหวัด ในระดับโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป มีการดำเนินการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต 10 แห่ง โดยมีการปฏิบัติงานร่วมกันเป็นทีม สหวิชาชีพจัดทำเครือข่ายทุกภาค รวมทั้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ เพื่อการประสานงานเมื่อเกิดภาวะวิกฤต สามารถขอความช่วยเหลือบริเวณจังหวัดใกล้เคียงได้ มีการพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านวิกฤตสุขภาพจิต วิทยุทัศน์ หนังสือคู่มือ การสัมมนาวิกฤตสุขภาพจิตระดับชาติครั้งที่ 1 เป็นการเสนอผลงานทางวิชาการของเครือข่ายทั้ง ภาครัฐและเอกชน

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 8,993,500 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

การพัฒนาเครือข่ายการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต ได้ครอบคลุมทั่วทั้งประเทศ ทั้ง 4 ภาค มีการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต (Mental Health Crisis Center : MCC) ในโรงพยาบาล ศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการดำเนินการจัดตั้ง

ศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต 10 แห่ง และอยู่ในระหว่างการดำเนินการจัดตั้งอีก 10 แห่ง ส่วนใหญ่การจัดระบบศูนย์วิกฤตสุขภาพจิตผนวกเข้ากับระบบบริการเดิมต่างๆ ที่มีอยู่แล้ว เช่น ศูนย์พึ่งได้ (OSCC) ศูนย์กู้ชีพ และหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โดยมีการดำเนินงานที่เป็นระบบและรูปแบบที่ชัดเจน มีการปฏิบัติงานร่วมกันเป็นทีมสหวิชาชีพมีการพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านวิกฤตสุขภาพจิต การเจรจาต่อรอง จัดทำเครือข่าย โดยมีทะเบียนรายชื่อทั้งหมดทุกภาค รวมทั้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ เพื่อการประสานงานเมื่อเกิดภาวะวิกฤต สามารถขอความช่วยเหลือบริเวณจังหวัดใกล้เคียงได้

ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

ควรพัฒนาให้มีระบบการนิเทศติดตามผลเป็นระยะๆ เพื่อให้ความช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง สำหรับเครือข่ายที่มีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน และมีการขยายพัฒนาเครือข่ายการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิตในระดับโรงพยาบาลชุมชน

6. โครงการพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

ตามนโยบายและแผนงานของกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้มีการพัฒนาคุณภาพบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน ทั้งนี้เพื่อให้ประชาชนชาวไทยได้รับบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน รวมทั้งสามารถเข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียมกันอย่างถ้วนหน้า ซึ่งจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากบุคลากรทุกคนในองค์กร ให้มีส่วนร่วมในการพัฒนา การทำงานเป็นทีม โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ในการให้บริการและมีการพัฒนาคุณภาพงานอย่างต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตได้จัดทำยุทธศาสตร์เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องการให้หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่ง ดำเนินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน Hospital Accreditation อย่างเป็นรูปธรรม โดยเน้นการพัฒนาคุณภาพระบบงานและบุคลากรทุกระดับ และตระหนักถึงความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ซึ่งสถาบัน/โรงพยาบาลในสังกัดจำนวน 17 แห่ง ได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพมาได้ระดับหนึ่งแล้ว บางหน่วยงานผ่านการรับรองคุณภาพ และบางหน่วยงานอยู่ระหว่างการขอ Hospital Accreditation เพื่อให้การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลดำเนินการอย่างต่อเนื่องและเป็นแนวทางเดียวกัน กรมสุขภาพจิตกำหนดให้ทุกหน่วยงานที่สังกัดกรมสุขภาพจิตจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

ผลการดำเนินงาน

1. หน่วยงานที่ผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ (พรพ.) 3 แห่ง ได้แก่



1. สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
2. สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
3. โรงพยาบาลสวนปรุง
2. หน่วยงานที่อยู่ในระหว่างการขอ Hospital Accreditation จำนวน 3 แห่งได้แก่
 1. โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
 2. โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
 3. โรงพยาบาลศรีธัญญา
3. หน่วยงานที่อยู่ระหว่างการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องเพื่อขอรับรองบันไดขั้นที่ 1 จากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ (พรพ.) จำนวน 11 แห่ง

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 6,060,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. สถาบัน / โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่ง มีการพัฒนาระบบการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
2. สถาบัน / โรงพยาบาลให้ความสำคัญต่อกระบวนการพัฒนาคุณภาพและมุ่งเน้นผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง
3. สถาบันและโรงพยาบาลจิตเวชที่สังกัดกรมสุขภาพจิต 3 แห่ง ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
4. สถาบันและโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่ได้รับการพัฒนาและผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เป็นแม่แบบให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตและหน่วยงานภายนอก
5. ผู้ใช้บริการมีความมั่นใจต่อการบริการด้านสุขภาพจิตมากยิ่งขึ้น

ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

โครงการพัฒนาคุณภาพสถานบริการ เป็นโครงการที่ดำเนินการต่อเนื่องและมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต ตามความเหมาะสมกับสถานการณ์ เดิมของแต่ละหน่วยงาน ซึ่งมีแผนจะกำหนดให้มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องและได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลภายในปี 2550



7. โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช เป็นกระบวนการที่เอื้ออำนวยให้บุคลากรที่มีความผิดปกติทางจิตและพัฒนาการบกพร่อง มีโอกาสที่จะปรับตัวและพัฒนาศักยภาพเพื่ออยู่ในสังคมได้อย่างเป็นอิสระ โดยมุ่งเน้นให้มีความสามารถในการดูแลตนเอง นำไปสู่การยอมรับของครอบครัวและสังคม ทำให้เขามีชีวิตอยู่ได้อย่างภาคภูมิใจ การฟื้นฟูสมรรถภาพจำเป็นต้องเริ่มตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาล จนถึงกลับบ้านไปอยู่ในชุมชน เป็นการเตรียมผู้ป่วยให้กลับคืนมาเป็นคนปกติ หรือมีความบกพร่องน้อยที่สุด และเตรียมชุมชนให้ยอมรับในการอยู่ร่วมกัน กรมสุขภาพจิต ในฐานะหน่วยงานวิชาการและแกนหลักในการสนับสนุนวิชาการให้กับเครือข่าย จึงควรเป็นผู้นำในการพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช เนื่องจากมีประสบการณ์ในการให้บริการโดยมีวิวัฒนาการและบูรณาการได้อย่างเหมาะสมกับศักยภาพในบริบทของสังคมไทย

ผลการดำเนินการ

ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ผลการพัฒนารวม 45 กิจกรรม ดังนี้

1. พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชที่มีความชัดเจนและพัฒนาไปเป็นเทคโนโลยีการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช ที่ควบคุมไปกับการวิจัยและพัฒนา (Research and Development) จำนวน 8 ระบบ
2. พัฒนารูปแบบ / โปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชให้มีความเหมาะสมใช้ได้กับบริบทของสังคมไทย (Model Development) จำนวน 10 รูปแบบ / โปรแกรม
3. พัฒนากิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช ทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคม ด้านอาชีพ จำนวน 27 กิจกรรม

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 8,000,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

มีการพัฒนารูปแบบ / โปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชที่เหมาะสมใช้ได้กับบริบทของสังคมไทยในการดำเนินงานของสถานบริการ

ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

ควรมีการบูรณาการกิจกรรมที่เหมาะสม นำไปเป็นรูปแบบหรือแนวทางการดำเนินการพัฒนาการฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งในโรงพยาบาลและเครือข่าย รวมถึงการเรียบเรียงองค์ความรู้เพื่อทำเป็นคู่มือแนวปฏิบัติและเป็นต้นแบบเทคโนโลยีการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช

8. โครงการสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส

ในปัจจุบันประเทศไทยกำลังอยู่ในยุคพัฒนา ซึ่งจำเป็นต้องใช้บุคลากรเป็นกำลังสำคัญ ในการพัฒนาประเทศ โดยเฉพาะ “เด็ก” เป็นบุคคลที่มีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งในการสร้างให้มีคุณภาพ ซึ่งต้องสร้างอย่างถูกต้องมีระบบ เหมาะสมและต่อเนื่องในแต่ละวัย พื้นฐานแรกที่จะให้การช่วยเหลือ เมื่อเด็กมีปัญหาด้านพัฒนาการ คือ ครอบครัวและโรงเรียนจะมีบทบาทสำคัญในการดูแล แนะนำ สั่งสอน และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นได้ อีกทั้งการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ใน PCU และใน อสม. ของชุมชน จัดได้ว่าเป็นบุคลากรสาธารณสุขที่มีความสำคัญยิ่งในชุมชนที่จะช่วยส่งเสริมพัฒนาการ ให้แก่เด็กในชุมชนของตนเอง และยังเป็น การเข้าถึงปัญหาของชุมชนที่จะให้ชุมชนได้เข้มแข็ง และ ทำให้เจ้าหน้าที่พัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

1. ได้พัฒนาเทคโนโลยีพัฒนาการเด็ก
 - คู่มือส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเด็กออทิสติก วัย 0 - 6 ปี ฉบับประชาชน จำนวน 1,000 เล่ม
 - คู่มือคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก วัยแรกเกิด - 5 ปี สำหรับบุคลากรสาธารณสุข 700 เล่ม
 - คู่มือคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก วัยแรกเกิด - 5 ปี สำหรับผู้ดูแลเด็ก 1,000 เล่ม
 - ภาพพลิกส่งเสริมพัฒนาการอย่างไรดี ? เมื่อเด็กมีอายุ 2 เดือน - 5 ปี 1,000 เล่ม
 - โปสเตอร์การคัดกรองพัฒนาการเด็ก อายุแรกเกิด - 5 ปี 1,000 เล่ม
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อหารูปแบบในการดำเนินการตามโครงการสุขภาพจิตพิการ และเด็กด้อยโอกาส
3. อบรม เรื่อง การใช้แบบคัดกรองพัฒนาการเด็กและเด็กออทิสติก ดังนี้
 - บุคลากรสาธารณสุขใน รพช. และผู้ปฏิบัติงานใน PCU เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย 605 คน
 - บุคลากรระดับอนุบาล และพี่เลี้ยงเด็กในศูนย์พัฒนาการ 928 คน
 - แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม) 1,688 คน
4. สัมมนาติดตามผลการดำเนินโครงการสุขภาพจิตเด็กพิการ และเด็กด้อยโอกาส จำนวน 54 คน
5. หน่วยงานที่ดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการให้สามารถดูแลกระตุ้นพัฒนาการเด็ก
6. วิจัยสุขภาพจิตเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส จำนวน 1 เรื่อง



งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 7,206,300 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ปฏิบัติงานในคลินิกเด็กดี และบุคลากรสาธารณสุขใน รพศ. / รพท. / รพช. รวมถึงผู้ปฏิบัติงานใน PCU เจ้าหน้าที่สถานีนอนมัย และอาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ ความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรองพัฒนาการเด็กและนำไปใช้ได้ถูกต้องและเหมาะสม
2. ครูในสถานศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ ในการใช้แบบคัดกรองพัฒนาการเด็กสามารถนำไปปรับใช้แก้ปัญหาสุขภาพจิตแก่เด็กได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
3. เกิดเครือข่ายระบบการดูแลช่วยเหลือ คัดกรอง พัฒนาการเด็กอย่างเป็นระบบ

ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในขั้นต่อไป

1. ขยายผลการดำเนินงานโครงการสุขภาพจิตเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสในช่วงวัยแรกเกิด - 5 ปี และในช่วงวัยอายุ 6 - 11 ปีต่อไป
2. ควรขยายกลุ่มผู้เข้ารับการอบรมในกลุ่มพ่อแม่ / ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็กให้เห็นความสำคัญของการพัฒนาการ
3. ควรมีการจัดกิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานการคัดกรองพัฒนาการและการส่งเสริมป้องกันและดูแลเด็กที่มีภาวะเสี่ยงต่อภาวะพัฒนาการ



ข้อมูลโครงการสำคัญด้านวิชาการและวิจัย

1. โครงการพัฒนาระบบการวิจัยสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานวิชาการที่รับผิดชอบการพัฒนางานสุขภาพจิตโดยการพัฒนาเทคโนโลยี เครื่องมือวัดสุขภาพจิตระดับบุคคล กลุ่มและสถาบันที่มีมาตรฐาน ด้วยกระบวนการวิจัยและพัฒนาและพัฒนาเครือข่ายนักวิชาการ ผู้เชี่ยวชาญการวิจัยและพัฒนาสุขภาพจิตของประเทศ รวมทั้งสร้างกลไกสนับสนุนงานวิจัยให้เป็นระบบ กรมสุขภาพจิตได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการวิจัยสุขภาพจิตเพื่อพัฒนาคุณภาพงานและวิชาการทางด้านสุขภาพจิต โดยมุ่งหวังให้เกิดระบบการวิจัยสุขภาพจิตขั้นในกรมสุขภาพจิต เพื่อสร้างความเข้มแข็งและความน่าเชื่อถือทางวิชาการให้เป็นที่ประจักษ์ในระดับภูมิภาคต่อไป

ผลการดำเนินงาน

1. มีกรอบการวิจัยสุขภาพจิต 5 ปี (พ.ศ.2548-2552) ที่ได้มาจากการมีส่วนร่วม ภายใต้กิจกรรม

1.1 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำกรอบและยุทธศาสตร์การวิจัย ในวันที่ 18 ธันวาคม 2547 ณ โรงแรมนารายณ์ มีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานในและนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต 65 คน

1.2 พิมพ์หนังสือกรอบการวิจัยสุขภาพจิต พ.ศ. 2548-2552 จำนวน 1,400 เล่ม

2. ร้อยละ 97 ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีทีมงานวิจัยที่ได้รับการพัฒนา และมีผลงานวิจัยร่วม 3 เรื่อง ภายใต้กิจกรรม

2.1 อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทางการวิจัยให้แก่บุคลากรสุขภาพจิต ระยะที่ 1 ในวันที่ 8 - 9 มกราคม 2547 จำนวน 120 คน ณ โรงแรมมารวย การ์เดนส์

2.2 อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทางการวิจัยให้แก่บุคลากรสุขภาพจิต ระยะที่ 2 ในวันที่ 17 - 20 กุมภาพันธ์ 2547 จำนวน 79 คน ณ โรงแรมทีเคพาเลส

3. มีเครือข่ายความเชี่ยวชาญเฉพาะเรื่องทางสุขภาพจิต 2 เรื่อง คือ MI, MQ และ นวัตกรรมทางวิชาการเกี่ยวกับ MI ภายใต้กิจกรรม

3.1 จัดประชุมกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ 2 ครั้ง ในวันที่ 4 และ 23 ธันวาคม 2546 ณ ห้องประชุม กรมสุขภาพจิต จำนวน 37 คน



3.2 จัดประชุมเครือข่ายความเชี่ยวชาญ MI 1 ครั้ง ในวันที่ 16 สิงหาคม 2547 ณ ห้องประชุมกรมสุขภาพจิต จำนวน 20 คน

3.3 ผลิต้องค์ความรู้เรื่อง ความคิดสร้างสรรค์ 1 เรื่อง

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 2,801,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. มีกรอบการวิจัยสุขภาพจิต 5 ปี เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานวิจัยให้กับ หน่วยงาน
2. ทีมงานวิจัยของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา และมีผลงานวิจัยร่วม 4 เรื่อง คือ ลักษณะสัมพันธภาพของครอบครัว ครอบครัวที่ลูกวัยรุ่นมีปัญหา ความรุนแรงในวัยรุ่น และ Stigmatization
3. มีฐานข้อมูลของครอบครัวในเรื่องสัมพันธภาพและครอบครัวที่ลูกวัยรุ่นมีปัญหา ปัจจัยที่มีผลต่อความรุนแรงในวัยรุ่น และกระบวนการเกิด Stigmatization
4. เกิดเครือข่ายความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้าน MI และ MQ

ข้อเสนอแนะในการดำเนินการขั้นต่อไป

1. การใช้กรอบการวิจัยสุขภาพจิตเพื่อเขียนข้อเสนอโครงการวิจัย ในปีงบประมาณ 2549
2. การพัฒนาเครื่องมือเพื่อการเฝ้าระวัง เครื่องมือแบบสังเกต องค์ความรู้ที่นำไปสู่การพัฒนา Intervention Program ในกลุ่มเป้าหมาย
3. การพัฒนาเครื่องมือและ Program เฉพาะทางด้าน MI

2. โครงการระบาดวิทยาสุขภาพจิต

ปัญหาสุขภาพจิตเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ โดยพบว่าแนวโน้มของผู้มี ปัญหาสุขภาพจิต มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ซึ่งปัญหาทางจิตมิได้ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน เท่านั้น แต่การที่เกิดจากโรคทางจิตเวชยังมีผลต่อเศรษฐกิจ สังคม รวมทั้งการพัฒนาประเทศ ในด้านต่าง ๆ ด้วย การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต จำเป็นต้องอาศัยกลวิธีที่จะ ดำเนินงาน ได้อย่างรวดเร็วและทันต่อเหตุการณ์ การดำเนินงานทางระบาดวิทยาถือเป็นวิธีหนึ่งที่สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างรวดเร็วและทันทั่วถึง

ผลการดำเนินงาน

1. รายงานผลการศึกษาภาวะสุขภาพจิตของลูกจ้างในสถานประกอบการ
2. รายงานการศึกษาทบทวนปัจจัยเสี่ยงของโรคซึมเศร้า, โรควิตกกังวล และโรคจิตเภท
3. ต้นแบบเทคโนโลยีสำหรับแก้ไขภาวะโรคทางจิตเวชจำนวน 4 เทคโนโลยี
4. แบบประเมินภาวะสุขภาพจิตประชาชนในภาวะวิกฤต
5. รายงานผลการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและสอบสวนการฆ่าตัวตาย ณ พื้นที่ที่มีความรุนแรง
6. รายงานผลการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและสอบสวนการฆ่าตัวตาย ณ โรงพยาบาลจิตเวช
7. แบบวัดความเสี่ยงการลงมือทำร้ายตนเอง ระยะที่ 1

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบวิจัย จำนวนเงิน 2,363,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. ได้ข้อมูลภาวะสุขภาพจิตของลูกจ้างในสถานประกอบการเพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานการดำเนินงานสุขภาพจิตของลูกจ้างในสถานประกอบการ
2. ได้ข้อมูลองค์ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงของโรคซึมเศร้า, โรควิตกกังวล และโรคจิตเภท
3. บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับความรู้ เรื่อง ปัจจัยเสี่ยงของโรคทางจิตเวช
4. ได้เทคโนโลยีสำหรับแก้ไขภาวะโรคทางจิตเวช
5. ได้ประเมินภาวะสุขภาพจิตประชาชนในภาวะวิกฤต
6. ได้ระบบเฝ้าระวังและสอบสวนการฆ่าตัวตาย ณ พื้นที่ที่มีความรุนแรง
7. ได้ระบบเฝ้าระวังและสอบสวนการฆ่าตัวตาย ณ โรงพยาบาลจิตเวช
8. ได้แบบวัดความเสี่ยงการลงมือทำร้ายตนเอง ระยะที่ 1

ข้อเสนอแนะการดำเนินการในขั้นต่อไป

งานระบาดวิทยาควรมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ครอบคลุมทุกพื้นที่และทุกกลุ่มเป้าหมาย



3. การสำรวจสุขภาพจิตและสารเสพติดของวัยรุ่นในสถานศึกษา

เยาวชนในระบบการศึกษาเป็นกลุ่มที่ถูกคาดหวังให้เป็นผู้ดำเนินบทบาทในการพัฒนา และแก้ไขปัญหาของประเทศชาติในอนาคต อย่างไรก็ตามเป็นที่ทราบกันโดยทั่วไปว่าปัญหาสุขภาพจิต และการใช้สารเสพติดในสถานศึกษาได้ทวีความรุนแรงขึ้นในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา จากการทบทวนเอกสารการวิจัย พบว่า การวิจัยที่เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดในเยาวชนไทยที่อยู่ในสถาบันการศึกษา ยังมีค่อนข้างจำกัดและการศึกษาส่วนใหญ่มีจำนวนตัวอย่างน้อย และการศึกษาในบางพื้นที่ของประเทศเท่านั้น ทำให้ไม่สามารถสรุปภาพรวมของปัญหาระดับชาติได้ อีกทั้งความหลากหลายของระเบียบวิธีการวิจัยทำให้ไม่สามารถเปรียบเทียบระหว่างพื้นที่ได้ คณะวิจัยพิจารณาว่า ข้อมูลด้านสภาพปัญหาและความรุนแรงของปัญหาสุขภาพจิต โดยเฉพาะภาวะซึมเศร้า การใช้สารเสพติด ความยุ่งยากใจและการทารุณกรรมเด็กในระดับประเทศ มีความสำคัญและเร่งด่วนเพื่อที่จะนำมาถึงการแก้ปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ จึงทำการสำรวจสุขภาพจิตและสารเสพติดของวัยรุ่น ในสถานศึกษาโดยมีวัตถุประสงค์การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประมาณการความชุกของการใช้สารเสพติด ภาวะซึมเศร้า ความยุ่งยากใจ และการทารุณกรรมเด็กของวัยรุ่นไทยในสถานศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายและประโยควิชาชีพ (ปวช.) และเพื่อหาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการใช้สารเสพติด ภาวะซึมเศร้า ความยุ่งยากใจ และการทารุณกรรมเด็กของกลุ่มตัวอย่าง และวิธีการดำเนินการวิจัย การวิจัยนี้เป็นการวิจัยสำรวจโรงเรียนในช่วงเวลาหนึ่ง (Cross - sectional, school - based survey) กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียน / นักศึกษาระดับมัธยมปลาย และประโยควิชาชีพ (ปวช.) ทั้งที่สังกัดรัฐบาลและเอกชน ประจำปีการศึกษา 2546 ซึ่งได้จากการสุ่มตัวอย่างแบบหลายชั้น โดยผสมการแบ่งชั้นภูมิและการแบ่งกลุ่ม (Multi-stage stratified cluster sampling) จำนวนตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 12,933 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถามแบบให้ตอบด้วยตนเอง ประกอบด้วยแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบสอบถามการใช้สารเสพติด แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น CES-D แบบวัดความยุ่งยากใจในวัยรุ่น NES และแบบวัดการโดนทารุณกรรม CATS สถิติที่ใช้คือค่าประมาณ สัดส่วนโดยการถ่วงน้ำหนัก (Weighted proportion estimates) และค่า Standard error ซึ่งประมาณโดย Taylor's linearization method สำหรับการประมาณการความชุก และสำหรับการทดสอบหาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการใช้สารเสพติด ภาวะซึมเศร้า ความยุ่งยากใจ และการทารุณกรรมเด็ก สถิติที่ใช้คือค่าประมาณของความเสี่ยงสัมพัทธ์ (Odds ratio) และค่าประมาณแบบช่วงที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 โดยใช้การวิเคราะห์แบบ Binary และ Ordered logistic



ผลการดำเนินงาน

กลุ่มตัวอย่างมีอายุเฉลี่ยเท่ากับประมาณ 17.89 ปี เพศหญิงเกือบร้อยละ 60 และเพศชายประมาณร้อยละ 40 ประมาณสองในสามเป็นนักเรียน / นักศึกษา สายสามัญและประมาณหนึ่งในสามเป็นสายอาชีวะ ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ประมาณครึ่งหนึ่งมีเกรดเฉลี่ยล่าสุดระหว่าง 2.00 ถึง 2.99 ประมาณสี่ในห้ามีบิดามารดาที่สมรสหรืออยู่ด้วยกัน เกือบร้อยละ 90 อยู่อาศัยกับบิดาและ / หรือมารดา เกษตรกรรม / ประมง / เลี้ยงสัตว์ เป็นอาชีพหลักอันดับหนึ่งของบิดาและมารดา บิดาและมารดาส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับประถมศึกษา

ประเภทของสารเสพติดที่นักเรียน / นักศึกษาไทย ในระดับมัธยมปลายและประโยควิชาชีพ นิยมใช้ในช่วงตลอดชีวิตและหนึ่งเดือนที่ผ่านมาเรียงจากมากไปหาน้อย ดังนี้ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ ยานอนหลับ กัญชา สารระเหย ไบโกระท่อม สารกระตุ้นประสาท ยาแก้ปวดประสาท ยาไอ / ยาเลิฟ ผีน และอนุพันธ์ของฝิ่น ยาเค และโคเคน เปรียบเทียบการใช้สารเสพติดในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา ระหว่างภูมิภาคต่างๆในประเทศไทย พบว่า นักเรียน / นักศึกษาในกรุงเทพมหานครรายงานว่า ใช้ยาไอ / ยาเลิฟ สารระเหย ยานอนหลับ และยาแก้ปวดประสาท สูงกว่าภูมิภาคอื่นๆ ในภาคใต้ นักเรียน / นักศึกษารายงานว่า สูบบุหรี่ เสพกัญชา ใช้ไบโกระท่อม และใช้สารกระตุ้นประสาทสูง เป็นอันดับหนึ่งของประเทศ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการใช้สารเสพติดในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แตกต่างกันไปตามประเภทของสารเสพติด แต่พอสรุปปัจจัยเสี่ยงที่มีความสัมพันธ์กับการใช้สารเสพติดได้ ดังนี้ กลุ่มอายุที่สูงขึ้น เพศชาย นักศึกษาสายอาชีวะ (เมื่อเทียบกับนักเรียนสายสามัญ) เกรดเฉลี่ยล่าสุดที่ต่ำลง ไม่ได้อยู่กับผู้ปกครอง (เมื่อเทียบกับอยู่กับบิดาและ / หรือมารดา) บิดาตกงาน / กำลังหางาน (เมื่อเทียบกับอาชีพข้าราชการ / พนักงานของรัฐ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

ราวหนึ่งในหก (ร้อยละ 16.41) ของนักเรียน / นักศึกษาไทยระดับมัธยมปลายและประโยควิชาชีพมีภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ นักเรียน / นักศึกษา ในกรุงเทพมหานครมีความชุกของภาวะซึมเศร้าสูงที่สุด (ร้อยละ 20.63) ในประเทศ ปัจจัยเสี่ยงที่มีนัยสำคัญทางสถิติสำหรับภาวะซึมเศร้า มีดังนี้ กลุ่มอายุที่ต่ำกว่า เพศหญิง นักศึกษาสายอาชีวะ (เมื่อเทียบกับนักเรียนสายสามัญ) นักเรียน / นักศึกษาที่นับถือศาสนาคริสต์ (เมื่อเทียบกับศาสนาพุทธ) เกรดเฉลี่ยล่าสุดที่ต่ำลง บิดามารดาหย่าหรือแยกกัน (เมื่อเทียบกับบิดามารดาสมรสหรืออยู่ด้วยกัน) ไม่ได้อยู่กับผู้ปกครอง (เมื่อเทียบกับอยู่กับบิดาและ / หรือมารดา) และบิดามีอาชีพพนักงานองค์กรเอกชน (เมื่อเทียบกับอาชีพข้าราชการ/พนักงานของรัฐ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

ประมาณร้อยละหนึ่ง (ร้อยละ 0.90) ของนักเรียน / นักศึกษาไทยในระดับมัธยมปลาย และประโยควิชาชีพรายงานว่ายุ่งยากมากถึงมากที่สุด เมื่อประสบกับเหตุการณ์ที่สร้างความเครียด ในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมาเกือบหนึ่งในสี่ (ร้อยละ 23.18) รู้สึกยุ่งยากใจเล็กน้อยมากถึงยุ่งยากใจบ้าง และ



ประมาณสามในสี่ (ร้อยละ 75.92) รายงานว่าไม่มีความยุ่งยากใจหรือไม่มีเหตุการณ์ที่สร้างความเครียดเกิดขึ้น โดยกรุงเทพมหานครมีนักเรียน / นักศึกษาที่รายงานว่ามีความยุ่งยากใจ เมื่อประสบกับเหตุการณ์ที่สร้างความเครียดในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมาสูงที่สุด (ร้อยละ 30.90) ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดความยุ่งยากใจ ช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีดังนี้ เกรดเฉลี่ยล่าสุดที่ต่ำ บิดามารดาหย่าหรือแยกกัน (เมื่อเทียบกับบิดามารดาสมรสหรืออยู่ด้วยกัน) อยู่กับผู้ปกครองคนอื่น (เมื่อเทียบกับอยู่กับบิดาและ / หรือมารดา) บิดามีอาชีพพนักงานองค์กรเอกชน (เมื่อเทียบกับอาชีพข้าราชการ/พนักงานของรัฐ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ) และมารดาตงงาน / กำลังหางานทำ (เมื่อเทียบกับอาชีพข้าราชการ/พนักงานของรัฐ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

ประมาณ 35 คนในหมื่นคน (ร้อยละ 0.35) ของนักเรียน / นักศึกษาไทย ในระดับมัธยมปลาย และประโยควิชาชีพ รายงานว่ามีประสบการณ์การโดนทารุณกรรมบ่อยครั้งหรือเป็นประจำ ร้อยละ 5.90 รายงานว่าเกิดขึ้นบางครั้ง และส่วนใหญ่ (ร้อยละ 93.74) ของนักเรียน / นักศึกษา รายงานว่าแทบจะไม่เกิดขึ้นหรือไม่เคย นักเรียน / นักศึกษาในกรุงเทพมหานคร รายงานว่าเคยมีประสบการณ์โดนทารุณสูงที่สุดเมื่อเปรียบเทียบกับภูมิภาคอื่น ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดการทารุณกรรมเด็ก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ มีดังนี้ กลุ่มอายุที่ต่ำกว่า นักศึกษาสายอาชีวะ (เมื่อเทียบกับนักเรียนสายสามัญ) นักเรียน / นักศึกษาที่นับถือศาสนาอิสลาม (เมื่อเทียบกับศาสนาพุทธ) เกรดเฉลี่ยล่าสุดที่ต่ำ บิดามารดาหย่าหรือแยกกัน (เมื่อเทียบกับบิดามารดาสมรสหรืออยู่ด้วยกัน) บิดาตงงาน / กำลังหางานทำ (เมื่อเทียบกับอาชีพข้าราชการ / พนักงานของรัฐ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ) และมารดามีอาชีพพนักงานองค์กรเอกชน (เมื่อเทียบกับอาชีพข้าราชการ/พนักงานของรัฐ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ) ส่วนปัจจัยป้องกันที่มีนัยสำคัญต่อการเกิดการทารุณกรรมเด็ก คือ จบการศึกษาปริญญาโทหรือสูงกว่า (เมื่อเทียบกับจบการศึกษาระดับประถมศึกษาหรือต่ำกว่า) ผลจากการศึกษานี้ชี้ให้เห็นว่า ปัญหาการใช้สารเสพติด ภาวะซึมเศร้า ความยุ่งยากใจ และการทารุณกรรมเด็ก ของวัยรุ่นไทยในสถานศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย และประโยควิชาชีพ (ปวช.) อยู่ในระดับสูง และผลการศึกษานี้ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการวางนโยบายเพื่อแก้ไขปัญหาเหล่านี้ต่อไป

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบวิจัย จำนวนเงิน 1,180,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

ทราบถึงความชุกและปัจจัยที่สัมพันธ์กับการใช้สารเสพติดของวัยรุ่น, ภาวะซึมเศร้า ความยุ่งยากใจและการทารุณกรรมเด็กของวัยรุ่นไทยในสถานศึกษา เพื่อนำไปวางแผนการดำเนินการแก้ไขปัญหา

ข้อเสนอแนะการดำเนินการในขั้นต่อไป

ควรมีการวิจัยในประชากรวัยเดียวกันที่ไม่ได้อยู่ในสถานศึกษาและควรทำการศึกษาในกลุ่มเป้าหมายเดิมอย่างต่อเนื่องเป็นระยะๆ เพื่อเปรียบเทียบผลและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตและการใช้สารเสพติด

4. การศึกษาปัจจัยทางจิตสังคมและจิตลักษณะกับพฤติกรรมการใช้สารเสพติดของนักเรียนอาชีวศึกษาจังหวัดอุดรธานี

ปัญหาสุขภาพจิตเป็นปัญหาร้ายแรงทางสังคมที่เรื้อรังมานาน และมีแนวโน้มที่จะรุนแรงยิ่งขึ้น ไม่ว่าจะเป็นการผลิต การค้าและการแพร่ระบาด ซึ่งเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง ที่ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมและการกระทำของมนุษย์ด้วย จากสถิติผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลจิตทั่วประเทศมีจำนวนเพิ่มขึ้นมาก จาก 38,864 คน เป็น 41,746 คน และมีผู้ต้องคดียาเสพติดเพิ่มจาก 88,342 คน เป็น 187,815 คน ในปี 2535 ถึงปี 2543 และพบว่าในปี 2537 พบร้อยละ 88.77 เป็นการใช้ยาเสพติดประเภทเฮโรอีนสูงสุด และตั้งแต่ปี 2538 เป็นต้นมาพบว่ามีการเสพยาบ้ามากขึ้นเพิ่มเป็น 2 - 4 เท่าของทุกปี (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด, 2544)

ผลการดำเนินงาน

1. ภูมิหลังทางสังคมของนักเรียนที่มีพฤติกรรมการใช้สารเสพติดกับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติด พบว่า นักเรียนชายที่มีพฤติกรรมใช้สารเสพติดมากกว่านักเรียนหญิงพบ ร้อยละ 89.5 ในช่วงอายุไม่แตกต่างกันพบช่วงอายุระหว่าง 17 - 18 ปี ร้อยละ 80.5 ผลการเรียนรู้ของนักเรียนที่มีพฤติกรรมใช้สารเสพติดมากที่สุด ร้อยละ 79.4 จะมีผลการเรียนตั้งแต่ 2.01 ขึ้นไป การพักอาศัยของนักเรียนที่มีพฤติกรรมใช้สารเสพติด และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติด พบว่า ไม่แตกต่างกันนักซึ่งอาศัยอยู่กับบิดามารดาพบร้อยละ 51.9 พฤติกรรมการใช้สารเสพติดของนักเรียนที่ใช้และยังใช้อยู่พบมากที่สุดคือยาบ้า ร้อยละ 56.1 และนักเรียนที่เคยใช้สารเสพติดและเลิกใช้แล้วพบว่าเป็นสารเสพติดชนิดยาบ้าพบมากที่สุด ร้อยละ 61.7

2. ทักษะคิดต่อโรงเรียนและครูของนักเรียน พบว่า นักเรียนมีทักษะคิดต่อโรงเรียนและครูในระดับปานกลาง มีพฤติกรรมใช้สารเสพติดมากที่สุดร้อยละ 67.2 รองลงมามีทักษะคิดที่ไม่ดีและดี ร้อยละ 21.0 และ 11.8 ตามลำดับ เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ด้วย Chi - Square แล้วพบว่า ทักษะคิดต่อโรงเรียนและครูมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สารเสพติดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01



3. ทักษะคิดต่อสารเสพติดของนักเรียน พบว่า นักเรียนที่มีพฤติกรรมใช้สารเสพติดมีทักษะคิดต่อสารเสพติดในระดับปานกลางมากที่สุด ร้อยละ 66.9 รองลงมาในระดับที่ไม่ดีและดี ร้อยละ 22.6 และ 10.5 ตามลำดับ เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ด้วย Chi-Square แล้วพบว่าทักษะคิดต่อสารเสพติดมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมใช้สารเสพติดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระดับ .001

4. ความสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับบิดามารดา พบว่า มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางมีพฤติกรรมใช้สารเสพติดมากที่สุด ร้อยละ 64.8 รองลงมาในระดับมากและระดับน้อย ร้อยละ 23.7 และ 11.5 ตามลำดับ เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ด้วย Chi - Square แล้วพบว่า ความสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับบิดามารดา มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สารเสพติดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

5. ความสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับเพื่อน พบว่า มีความสัมพันธ์ระดับปานกลางมีพฤติกรรมการใช้สารเสพติดมากที่สุด ร้อยละ 57.5 รองลงมาในระดับน้อยและระดับมาก ร้อยละ 28.9 และ 13.6 ตามลำดับ เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ด้วย Chi - Square แล้วพบว่า ความสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับเพื่อนมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สารเสพติดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

6. ความรู้ของนักเรียนเกี่ยวกับสารเสพติด พบว่า นักเรียนมีความรู้ระดับปานกลางมีพฤติกรรมการใช้สารเสพติดมากที่สุด ร้อยละ 70.0 รองลงมามีความรู้ในระดับน้อยและระดับมาก ร้อยละ 22.0 และ 8.0 ตามลำดับ เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ด้วย Chi - Square แล้วพบว่าความรู้ของนักเรียนเกี่ยวกับสารเสพติดมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สารเสพติดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

7. ความรู้สึกต่อตนเองกับพฤติกรรมการใช้สารเสพติด พบว่า นักเรียนที่มีพฤติกรรมใช้สารเสพติดมีความรู้สึกต่อตนเอง เฉย ๆ มากที่สุด ร้อยละ 69.7 รองลงมา มีความรู้สึกต่อตนเองไม่ดีและดี ร้อยละ 22.3 และ 8.0 ตามลำดับ เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ด้วย Chi - Square แล้วพบว่าความรู้สึกต่อตนเองมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สารเสพติดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

8. พฤติกรรมของนักเรียนที่ลดความเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติด พบว่า นักเรียนมีพฤติกรรมกรรมการแสดงออกในด้านลดความเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติดในระดับปานกลางมากที่สุด ร้อยละ 68.3 รองลงมา การแสดงออกในระดับน้อยและกล้าแสดงออกในระดับมาก ร้อยละ 27.9 และ 3.8 ตามลำดับ เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ด้วย Chi - Square แล้วพบว่า พฤติกรรมของนักเรียนที่ลดความเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติดมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สารเสพติดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001



งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบวิจัย จำนวนเงิน 491,706 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. ทราบถึงภูมิทางสังคมและทางจิตลักษณะของประชากรกลุ่มตัวอย่างที่มีพฤติกรรมการใช้สารเสพติดจะเป็นข้อมูลในการวางแผนการป้องกันการแพร่ระบาดของสารเสพติดในสถานศึกษา และสามารถนำไปพัฒนาสร้างเป็นต้นแบบในการฝึกอบรมนักเรียนเพื่อให้เกิดทัศนคติที่ต้านทานการชักจูงใจให้ทดลองใช้สารเสพติดต่อไป
2. เป็นประโยชน์ต่อฝ่ายแนะแนวและการปรึกษาในการช่วยเหลือแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติดของนักเรียนในโรงเรียน
3. เป็นแนวทางในการทำงานและร่วมมือประสานกันในการป้องกันปัญหาสารเสพติดและป้องกันการกลับมาเสพยาอีกของนักเรียนในสถานศึกษาต่อไป

ข้อเสนอแนะการดำเนินการในขั้นต่อไป

1. ควรศึกษาในกลุ่มนักเรียนเพื่อนวัยรุ่นกลุ่มอื่น เช่น นักเรียนเขตเมือง / ชนบท วัยรุ่นนอกระบบการศึกษา เป็นต้น เพื่อทราบสถานการณ์ในกลุ่มวัยรุ่นมากขึ้น
2. ควรมีการศึกษาตัวแปรอื่นๆ เช่น การรับรู้ ความเสี่ยง การเห็นคุณค่าในตนเอง เพื่อให้ทราบปัจจัยในการใช้สารเสพติดมากขึ้น
3. ควรศึกษาในเชิงลึก โดยใช้ระบบวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อให้ได้ข้อมูลและบรรยายภาพที่เป็นจริงมากขึ้น

5. การพัฒนารูปแบบการบำบัดรักษาแบบผสมผสานภูมิปัญญาอีสาน

ความเชื่อเกี่ยวกับการเจ็บป่วยทางจิต มีความสำคัญต่อการแสวงหาบริการสุขภาพ โดยเฉพาะในพื้นที่ภาคอีสาน ซึ่งมีความเชื่อเกี่ยวกับการป่วยทางจิตว่าเกิดจากอำนาจเหนือธรรมชาติ ดังนั้นเมื่อเกิดการเจ็บป่วยจะไปบำบัดรักษากับผู้รักษาพื้นบ้านเป็นแหล่งแรก และหลายคนยังใช้ควบคู่กับการรักษาแผนปัจจุบัน จึงได้ดำเนินการวิจัยการพัฒนารูปแบบการบำบัดแบบผสมผสานภูมิปัญญาอีสาน เพื่อทราบถึงองค์ความรู้สุขภาพจิตภูมิปัญญาอีสานและรูปแบบการบริการสุขภาพจิต



ผลการดำเนินงาน

พบว่า หมอพื้นบ้านเชื่อว่าการเจ็บป่วยทางจิตเกิดจากกรรมพันธุ์ อำนาจเหนือธรรมชาติ เเวรกรรม ความไม่สมดุลกันของธาตุทั้ง 4 ในร่างกายของคนที่เคยเครียดและใช้สารเสพติด วิธีการรักษา คือ พิธีสวดทอด สวดแก้อาถรรพ์ชีวิต สวดตั้งธาตุ สวดเป็นสวดตาย พิธีเหยา การรดน้ำมนต์ และพิธีไล่ผี สำหรับในด้านประชาชนยังมีคนที่เชื่อและศรัทธาต่อการรักษาพิธีกรรมต่างๆ และในข้อสรุปการวิจัย พบว่า ควรมีการรักษาควบคู่กับการรักษาในโรงพยาบาล

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบวิจัย จำนวนเงิน 575,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. มีการพัฒนาองค์ความรู้สุขภาพจิตภูมิปัญญาอีสาน
2. พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพจิต โดยประยุกต์เกี่ยวกับภูมิปัญญาท้องถิ่นเข้ากับการรักษาในแผนปัจจุบัน
3. ประชาชนได้รับบริการทางรักษาเลือกที่หลากหลายสอดคล้องกับวิถีชีวิต ความเชื่อ ค่านิยม

ข้อเสนอแนะการดำเนินการในขั้นต่อไป

1. ประยุกต์รูปแบบบริการพื้นบ้านเข้ากับบริการสุขภาพจิตทั้งแบบบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน
2. พัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมการบริการแบบพื้นบ้านและการบริการสุขภาพจิต

6. การพัฒนาบริการสุขภาพจิตในระบบบริการสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

ปัญหาสุขภาพจิตมีแนวโน้มทวีความรุนแรงเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจนและต่อเนื่อง แต่ในขณะเดียวกันทรัพยากรในทางบริการสุขภาพจิตยังมีความจำกัดอยู่มาก การให้บริการที่มุ่งเน้น การรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตใจระดับตติยภูมิ จำเป็นต้องอาศัยผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางและเทคโนโลยีขั้นสูงเป็นส่วนใหญ่ อันจะส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้น้อย



ผลการดำเนินงาน

พบว่าในด้านความเห็นของบุคลากรสาธารณสุขที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพและความพร้อมในด้านบริการสุขภาพจิตมีผลให้ บุคลากรสาธารณสุขมีทัศนคติในทางที่ดีต่อบริการสุขภาพจิต มีความรู้ทักษะ และให้บริการสุขภาพจิตที่ดีและมีความมั่นใจมากขึ้น สามารถส่งต่อผู้รับบริการได้อย่างเหมาะสม เกิดความต่อเนื่องของการดูแล มีการรายงานอย่างเป็นระบบ และผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้ง่ายขึ้น

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบวิจัย จำนวนเงิน 500,000 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. ประชาชนในพื้นที่ได้รับบริการสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุม ทัวถึง
2. บุคลากรสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพและความพร้อมในการบริการสุขภาพจิต
3. เกิดระบบการเชื่อมโยงบริการระหว่างโรงพยาบาลและเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่
4. มีระบบรายงานบริการสุขภาพจิตที่ชัดเจน

ข้อเสนอแนะการดำเนินการในขั้นต่อไป

1. สนับสนุนกิจกรรมการพัฒนาบริการสุขภาพจิตในแผนการพัฒนาบุคลากรในระดับสาธารณสุขจังหวัดทั้ง 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครพนม มุกดาหาร สกลนคร กาฬสินธุ์
2. พัฒนาเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพจิตให้ครอบคลุมเครือข่ายพื้นที่รับผิดชอบ

7. การประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ 3

การประชุมวิชาการเป็นเวทีสำหรับนักวิชาการ ผู้ปฏิบัติงานที่รับผิดชอบดูแลจิตใจประชาชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้ได้มีโอกาสนำเสนอกระบวนการบทสนทนา เผยแพร่ข้อมูลและองค์ความรู้ใหม่ ๆ ที่ค้นพบจากการปฏิบัติงาน แลกเปลี่ยน เรียนรู้ศาสตร์ และประสบการณ์ต่าง ๆ ร่วมกัน

กรมสุขภาพจิตได้ริเริ่มจัดการประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 เป็นต้นมา ด้วยเหตุผลที่ว่า ปัจจุบันโลกอยู่ในยุคของการสื่อสารที่ไร้พรมแดน วิทยาการต่างๆ เจริญก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว อีกทั้งปัจจัยภายนอกประเทศก็มีผลกระทบต่อการทำงานสุขภาพจิตภายในประเทศเช่นกัน ดังนั้นการติดตามความเป็นไปที่เกิดขึ้นในโลกจึงเป็นสิ่งจำเป็น โดยเฉพาะการ

แลกเปลี่ยนแนวคิด วิธีการดำเนินงานจากนานาชาติ จะช่วยให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต มีแนวคิดที่กว้างขวาง สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้ดียิ่งขึ้น

ในปีงบประมาณ 2547 กรมสุขภาพจิตได้กำหนดจัดการประชุมวิชาการสุขภาพจิต นานาชาติ ครั้งที่ 3 เรื่องสุขภาพจิตกับยาเสพติด ระหว่างวันที่ 25 - 27 สิงหาคม 2547 ณ โรงแรม แอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้การนำเสนอเนื้อหาวิชาการ เน้นองค์ความรู้และ ประสบการณ์ในการดำเนินงานป้องกันปัญหาเสพติด และปัญหาสุขภาพจิตที่รัฐบาลกำลังให้ความสนใจ และต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน ได้แก่ปัญหาพฤติกรรมในเด็กและเยาวชน โดยเฉพาะ ปัญหาการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร และการใช้ความรุนแรงในเด็กวัยรุ่น

ผลการดำเนินงาน

1. ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 1,523 คน
2. การบรรยายพิเศษ เรื่อง รายงานทางประสาทวิทยาของการใช้และการติดยาเสพติด กระตุ้นทางจิต
3. การอภิปราย จำนวน 4 เรื่อง (1. สุขภาพจิตภาคประชาชน, 2. การตี้อย่างฉลาด : ความรู้สู่การปฏิบัติ, 3. สถานการณ์และเทคโนโลยีการแก้ปัญหาสุขภาพจิต, 4. วัยรุ่น + เพศ = สนุก + ปัญหา)
4. การนำเสนอผลงานการวิจัย จำนวน 2 เรื่อง (1. พฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่น, 2. สถานการณ์ครอบครัวไทย)
5. การประชุมเชิงปฏิบัติการ (work shop) จำนวน 7 เรื่อง (1. ศูนย์จิราสา...ไร้พิษสุรา, 2. เทคนิคการจัดกิจกรรมโฮมรูมเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตวัยรุ่น, 3. Alcohol Service Systems, 4. Stress Management ของญาติผู้ป่วย, 5. ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น, 6. การบำบัดผู้ติดสุราด้วยรูปแบบโรงพยาบาลพระมงกุฎ (PMK modle), 7. การให้การปรึกษาผู้ประสบปัญหาแอลกอฮอล์)
6. การนำเสนอผลงานวิชาการภายในประเทศ จำนวน 190 เรื่อง
7. การนำเสนอผลงานวิชาการจากต่างประเทศ จำนวน 73 เรื่อง
8. การจัดนิทรรศการแสดงผลการดำเนินงานสุขภาพจิต จำนวน 3 เรื่อง (1. สื่อ/เทคโนโลยีสุขภาพจิต, 2. โครงการสุขภาพจิตภาคประชาชน, 3. โครงการ To Be Number One)

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 2,063,680 บาท



ผลประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้เข้าร่วมประชุมได้แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ทางวิชาการทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ
2. เกิดเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพจิต ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ
3. กรมสุขภาพจิต ได้แนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิต และงานวิชาการด้านยาเสพติด

ข้อเสนอแนะการดำเนินการในขั้นต่อไป

การจัดประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติได้รับความสนใจจากผู้บริหาร นักวิชาการ เนื่องจากได้มีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวทางการดำเนินงาน จึงเห็นควรให้มีจัดการประชุมในปีต่อไป

8. โครงการสัมมนาการดำเนินงานสุขภาพจิตดีเด่นระดับประเทศ

ปัจจุบันปัญหาสุขภาพจิตได้ทวีความรุนแรงมากขึ้น เป็นผลจากปัจจัยทางสังคมเศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว การแก้ไขปัญหาดังกล่าวต้องอาศัยความรู้ด้านวิชาการ เทคโนโลยีที่สอดคล้องกับพื้นที่ รวมทั้งความร่วมมือระหว่างหน่วยงานทุกระดับจนถึงภาคประชาชน เพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขสามารถให้บริการสุขภาพจิตแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน รวมถึงการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานในพื้นที่การแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในการดำเนินงานสุขภาพจิต

ผลการดำเนินงาน

จัดสัมมนาการดำเนินงานสุขภาพจิตดีเด่นระดับประเทศ เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขในสถานบริการระดับ สสจ., รพศ., รพท., รพช., สอ. / PCU. และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการดำเนินงานสุขภาพจิต ในวันที่ 27 - 29 กรกฎาคม 2547 ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมสัมมนา 1,500 คน นอกจากนี้ ได้จัดการประกวดผลการดำเนินงานสุขภาพจิตดีเด่น ในแต่ละระดับ 5 ระดับ โดยมีผลการประกวดหน่วยงานที่มีผลการดำเนินงานสุขภาพจิตดีเด่นระดับประเทศ ดังนี้

1. กลุ่ม สสจ.
อันดับ 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
2. กลุ่ม รพศ. / รพท.
อันดับ 1 โรงพยาบาลหนองบัวลำภู



3. กลุ่ม รพช.
อันดับ 1 โรงพยาบาลเขาย้อย จังหวัดเพชรบุรี
4. กลุ่ม สอ. / PCU.
อันดับ 1 ศูนย์สุขภาพชุมชนนาตาวงษ์ จังหวัดนครราชสีมา
5. กลุ่ม หมู่บ้าน / ชุมชน
อันดับ 1 บ้านชะไว หมู่ 1 ตำบลชะไว อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง

งบประมาณที่ใช้

งบประมาณประจำปี 2547 งบดำเนินงาน จำนวนเงิน 2,165,376.30 บาท

ผลประโยชน์ที่ได้รับ

บุคลากรผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ และอาสาสมัครสาธารณสุข ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นการดำเนินงานสุขภาพจิต เพื่อนำไปเป็นแนวทางการดำเนินงานในหน่วยงาน หรือพื้นที่ที่รับผิดชอบ และเกิดขวัญและกำลังใจในการดำเนินงานสุขภาพจิตของประชาชนในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อเสนอแนะการดำเนินการในขั้นต่อไป

จากข้อมูลการประเมินผลการจัดสัมมนา พบว่า ผู้เข้าร่วมสัมมนาส่งผลให้มีความเห็นว่าการสัมมนาดังกล่าวมีประโยชน์สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานและมีข้อเสนอแนะให้มีการจัดสัมมนาทุกปี จึงเห็นควรให้มีการจัดโครงการสัมมนาการดำเนินงานสุขภาพจิตดีเด่นระดับประเทศในปีงบประมาณ 2548





คำสั่งกรมสุขภาพจิต

ที่ 795/2547

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายงานประจำปีของกรมสุขภาพจิต ปี 2547

ตามที่กรมสุขภาพจิต ได้จัดทำรายงานประจำปีขึ้น เพื่อรวบรวมผลการปฏิบัติงานของกรมสุขภาพจิต ในรอบปีที่ผ่านมาและเผยแพร่กิจกรรมของกรมสุขภาพจิตในด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ให้แก่หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทราบเป็นประจำทุกปีมา นั้น เพื่อให้การจัดทำรายงานประจำปี ของกรมสุขภาพจิต ปี 2547 เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเหมาะสม บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด จึงแต่งตั้งคณะกรรมการรายงานประจำปีขึ้น ประกอบด้วยผู้มีรายนามดังต่อไปนี้

- | | | | |
|---|----------------------|--|-----------------------------------|
| 1. อธิบดีกรมสุขภาพจิต | | | ที่ปรึกษา |
| 2. รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายอภิชัย มงคล) | | | ประธานคณะกรรมการ |
| 3. ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสมควร หาญพัฒนาชัยกูร) | | | รองประธานคณะกรรมการ |
| 4. นางสาวพัชริน คุณคำชู | สำนักพัฒนาสุขภาพจิต | | คณะกรรมการ |
| 5. นางจิราวดี ศรีสุทธยากร | กองคลัง | | คณะกรรมการ |
| 6. นางจรัมพร วงศ์ลีโรจน์กุล | กองแผนงาน | | คณะกรรมการ |
| 7. นางสาวจิตเกษม ตันติสุขารมย์ | สำนักงานเลขานุการกรม | | คณะกรรมการ |
| 8. นางจิรสา ดาวখনอน | กองการเจ้าหน้าที่ | | คณะกรรมการ |
| 9. นางสาวกาญจนา ชื่นทองอร่าม | กองสุขภาพจิตสังคม | | คณะกรรมการ |
| 10. นางเสาวนีย์ ภิญโญ | กองแผนงาน | | คณะกรรมการ |
| 11. นายเศรษฐา ชุมทอง | กองแผนงาน | | คณะกรรมการและ
เลขานุการ |
| 12. นางพรทิพย์ คำรงปัทมา | กองแผนงาน | | คณะกรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |



โดยมีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

1. กำหนดกรอบแนวทางการจัดทำรายงานประจำปีของกรมสุขภาพจิตปี 2547
 2. ดำเนินการจัดทำหนังสือรายงานประจำปี 2547 ของกรมสุขภาพจิต ให้เสร็จเรียบร้อยภายในระยะเวลาอันควร
 3. หน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องหรือตามที่ได้รับมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 8 กันยายน พ.ศ.2547



(นายอภิชัย มงคล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสุขภาพจิต





คำสั่งกรมสุขภาพจิต

ที่ 873/2547

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายงานประจำปีของกรมสุขภาพจิต ปี 2547 (เพิ่มเติม)

ตามคำสั่งกรมสุขภาพจิต ที่ 795/2547 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายงานประจำปีของกรมสุขภาพจิต ปี 2547 ขึ้นนั้น เพื่อให้การจัดทำรายงานประจำปี ของกรมสุขภาพจิต ปี 2547 เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเหมาะสม บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด จึงแต่งตั้งคณะกรรมการรายงานประจำปี (เพิ่มเติม) ดังนี้

- | | | |
|-------------------|---------------|--------------------------------------|
| 1. นางวิภากร | สร้อยสุวรรณ | เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน 7 ว |
| 2. นายบารมี | จรัสสิงห์ | นักสถิติ 7 ว |
| 3. นางไพเราะ | รัตนมณีโชติ | เจ้าหน้าที่เวชสถิติ 6 |
| 4. นางสาวสุวรรณมา | ด้านเฉลิมนนท์ | เจ้าหน้าที่เวชสถิติ 5 |
| 5. นางกนกวรรณ | สุดศรีวิไล | นักสถิติ 6 |
| 6. นางสาวรุ่งนิภา | อ่อนหล้า | เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน 3 |
| 7. นางศิริเพ็ญ | โพธิ์สีสด | เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล 3 |

โดยมีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

1. กำหนดกรอบแนวทางการจัดทำรายงานประจำปีของกรมสุขภาพจิตปี 2547
2. ดำเนินการจัดทำหนังสือรายงานประจำปี 2547 ของกรมสุขภาพจิต ให้เสร็จเรียบร้อยภายใน ระยะเวลาอันควร
3. หน้าที่อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องหรือตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2547

(นายอภิชัย มงคล)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสุขภาพจิต

