



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงิน จากแหล่งเงินนอกงบประมาณ กรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ปรับแผนฯ ครั้งที่ 1)



แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูล ณ วันที่ 22 เม.ย. 2569

| ปีงบประมาณ/ ลำดับ | แหล่งเงินจาก | โครงการ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ | (1) งบประมาณจาก แหล่งเงินในประเทศ | (2) งบประมาณจาก แหล่งเงินนอกประเทศ | (3) รวมทั้งสิ้น (1+2=3) | |
|--|---|--|--|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------|
| ปี 2569 | | | รวมทั้งสิ้น | 239,670,000.36 | 6,039,938.00 | 245,709,938.36 | |
| งบประมาณลักษณะโครงการและงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) | | | | รวม | 217,398,000.36 | 6,039,938.00 | 223,437,938.36 |
| 1 | กระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) | | รวม | 5,018,560.00 | - | 5,018,560.00 | |
| | | โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE | สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE | 5,000,200.00 | - | 5,000,200.00 | |
| | | โครงการสนับสนุนการบริหารจัดการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569 | โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | 18,360.00 | - | 18,360.00 | |
| 2 | กระทรวงมหาดไทย (มท.) | โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE | สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE | 4,250,000.00 | - | 4,250,000.00 | |
| 3 | กระทรวงยุติธรรม (ยธ.) | โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE | สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE | 10,000,000.00 | - | 10,000,000.00 | |
| 4 | กองทุนป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด (กองทุน ป.ป.ส.) | โครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด | โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | 15,238,485.00 | - | 15,238,485.00 | |
| 5 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริม การใช้พลังงานหมุนเวียนและ เทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบ กิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อ สิ่งแวดล้อมน้อย ตามมาตรา 47 สำนักงานคณะกรรมการ กำกับกิจการพลังงาน (สำนักงาน กกพ.) | | รวม | 90,350,823.00 | - | 90,350,823.00 | |
| | | โครงการส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้าประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 | โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | 2,277,065.00 | - | 2,277,065.00 | |
| | | | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | 5,531,180.00 | - | 5,531,180.00 | |
| | | | โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ | 8,500,000.00 | - | 8,500,000.00 | |
| | | | สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ | 4,106,789.00 | - | 4,106,789.00 | |
| | | | โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | 2,780,000.00 | - | 2,780,000.00 | |
| | | | โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ | 3,800,000.00 | - | 3,800,000.00 | |
| | | | โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | 298,500.00 | - | 298,500.00 | |
| | | | โรงพยาบาลศรีธัญญา | 9,000,000.00 | - | 9,000,000.00 | |
| | | | โรงพยาบาลอุบลราชธานี | 4,950,000.00 | - | 4,950,000.00 | |
| | | | สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | 885,000.00 | - | 885,000.00 | |
| | | | สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา | 14,520,000.00 | - | 14,520,000.00 | |
| | | | โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ | 4,800,000.00 | - | 4,800,000.00 | |

| ปีงบประมาณ/ ลำดับ | แหล่งเงินจาก | โครงการ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ | (1) งบประมาณจาก แหล่งเงินในประเทศ | (2) งบประมาณจาก แหล่งเงินนอกประเทศ | (3) รวมทั้งสิ้น (1+2=3) | |
|----------------------|---|--|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 5 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริม การใช้พลังงานหมุนเวียน และเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบ กิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อ สิ่งแวดล้อมน้อย ตามมาตรา 47 สำนักงานคณะกรรมการ กำกับกิจการพลังงาน (สำนักงาน กกพ.) | โครงการส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้าประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 | โรงพยาบาลสวนปรุง | 6,932,500.00 | - | 6,932,500.00 | |
| | | | โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | 8,316,000.00 | - | 8,316,000.00 | |
| | | | สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | 6,600,789.00 | - | 6,600,789.00 | |
| | | | สถาบันราชานุกูล | 5,298,000.00 | - | 5,298,000.00 | |
| | | | โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | 1,755,000.00 | - | 1,755,000.00 | |
| 6 | กองทุนพัฒนาสื่อปลอดภัย และสร้างสรรค์ | โครงการจักรวาลใจ | สำนักความรู้สุขภาพจิต | 4,300,000.00 | - | 4,300,000.00 | |
| 7 | กองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร (กองทุน สปสช.กทม.) | โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัว มีส่วนร่วม | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 | 4,862,945.00 | - | 4,862,945.00 | |
| 8 | กองทุนสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | โครงการยกระดับและเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการดูแลสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและภาคีเครือข่าย ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ | กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต | 3,500,000.00 | - | 3,500,000.00 | |
| 9 | สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) | รวม | | | 700,000.00 | - | 700,000.00 |
| | | โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช (PEMS: Psychiatric Emergency Medical Services) แบบบูรณาการในเขตสุขภาพที่ 11 | โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | 350,000.00 | - | 350,000.00 | |
| | | โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช | โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ | 350,000.00 | - | 350,000.00 | |
| 10 | สำนักงานกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) | รวม | | | 14,896,224.00 | - | 14,896,224.00 |
| | | โครงการขยายผลการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิตในชุมชน | กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต | 1,794,400.00 | - | 1,794,400.00 | |
| | | โครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพจิตดีผ่านการเสริมสร้าง ความรู้ด้านสุขภาพจิตและการยกสมรรถนะในการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 | 3,810,621.00 | - | 3,810,621.00 | |
| | | โครงการพัฒนานโยบายสร้างเสริมสุขภาพจิต | กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต | 9,291,203.00 | - | 9,291,203.00 | |
| 11 | สำนักงานคณะกรรมการ การศึกษาขั้นพื้นฐาน | โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE | สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE | 4,998,000.00 | - | 4,998,000.00 | |

| ปีงบประมาณ/ ลำดับ | แหล่งเงินจาก | โครงการ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ | (1) งบประมาณจาก แหล่งเงินในประเทศ | (2) งบประมาณจาก แหล่งเงินนอกประเทศ | (3) รวมทั้งสิ้น (1+2=3) |
|----------------------|--|---|--|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 12 | สำนักงานคณะกรรมการป้องกัน และปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) | โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE | สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE | 7,500,000.00 | - | 7,500,000.00 |
| 13 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.สธ.) | โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE | สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE | 10,000,000.00 | - | 10,000,000.00 |
| 14 | สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ (สปสช.) | | รวม | 41,782,963.36 | - | 41,782,963.36 |
| | | โครงการป้องกันการก่อความรุนแรงในชุมชน | โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | 600,000.00 | - | 600,000.00 |
| | | โครงการระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในโรงเรียน เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2569 “วัยรุ่นติดเกราะ Mental Health Shield for Youth” | สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ | 2,312,700.00 | - | 2,312,700.00 |
| | | โครงการรอบรู้สุขภาพจิต พิชิตแอลกอฮอล์ | โรงพยาบาลสวนปรุง | 500,000.00 | - | 500,000.00 |
| | | โครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรม ฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2569 | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 | 2,000,000.00 | - | 2,000,000.00 |
| | | โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวก ในเด็กปฐมวัย โดยครอบครัว มีส่วนร่วม Thai Preschool Parenting Program : Thai Triple-P เขตสุขภาพที่ 1 ปี 2569 | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 | 2,000,000.00 | - | 2,000,000.00 |
| | | โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตและการสื่อสารเชิงบวกในกลุ่มเด็กวัยรุ่น | สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | 963,500.00 | - | 963,500.00 |
| | | โครงการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิต สายด่วนสุขภาพจิต 1323 (Mental health Helpline 1323) ปีงบประมาณ 2569 | สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ | 21,500,000.00 | - | 21,500,000.00 |
| | | แผนงบบค่าบริการทางแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ | 2,915,603.13 | - | 2,915,603.13 |
| | | แผนงบบค่าบริการทางแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ | 2,037,882.28 | - | 2,037,882.28 |
| | | แผนงบบค่าบริการทางแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | 927,996.89 | - | 927,996.89 |
| | | แผนงบบค่าบริการทางแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | 1,761,013.41 | - | 1,761,013.41 |
| | | แผนงบบค่าบริการทางแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | 1,766,653.84 | - | 1,766,653.84 |
| | | แผนงบบค่าบริการทางแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | สถาบันราชานุกูล | 2,497,613.81 | - | 2,497,613.81 |
| 15 | โรงพยาบาล Swiss Laos สาธารณรัฐประชาธิปไตย ประชาชนลาว | โครงการฝึกอบรมหลักสูตร Thailand-Lao PDR Psychiatric training Course (หลักสูตร 3 ปี) | สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา | - | 557,420.00 | 557,420.00 |

| ปีงบประมาณ/ ลำดับ | แหล่งเงินจาก | โครงการ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ | (1) งบประมาณจาก แหล่งเงินในประเทศ | (2) งบประมาณจาก แหล่งเงินนอกประเทศ | (3) รวมทั้งสิ้น (1+2=3) | |
|--|---|--|--|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------|
| 16 | องค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย (UNICEF THAILAND) | รวม | | - | 4,388,238.00 | 4,388,238.00 | |
| | | โครงการ HOPE for Kids สำหรับเด็กและเยาวชนในพื้นที่ชายแดนไทย - กัมพูชา | โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | - | 400,000.00 | 400,000.00 | |
| | | โครงการ HOPE for Kids สำหรับเด็กและเยาวชนในพื้นที่ชายแดนไทย - กัมพูชา | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | - | 732,000.00 | 732,000.00 | |
| | | โครงการ HOPE for Kids สำหรับเด็กและเยาวชนในพื้นที่ชายแดนไทย - กัมพูชา | สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ | - | 436,238.00 | 436,238.00 | |
| | | โครงการบูรณาการเพื่อการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้ระบบและบริการสนับสนุนทางจิตใจและจิตสังคมของเด็กและวัยรุ่นในประเทศไทย | สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ | - | 2,820,000.00 | 2,820,000.00 | |
| 17 | องค์การอนามัยโลก (WHO) | รวม | | - | 1,094,280.00 | 1,094,280.00 | |
| | | โครงการวิ่งกับลูก ครั้งที่ 3 (Positive Parenting Fun Run 3rd) | สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | - | 400,000.00 | 400,000.00 | |
| | | โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวไทย เพื่อป้องกันปัญหาเสพติดในพื้นที่ | สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | - | 140,000.00 | 140,000.00 | |
| | | โครงการเสริมสร้างศักยภาพของผู้ที่มีประสบการณ์ตรงจากการป่วยทางจิตสู่การเป็นผู้ให้บริการ Peer Supporter | โรงพยาบาลศรีธัญญา | - | 554,280.00 | 554,280.00 | |
| งบประมาณวิจัย | | | | รวม | 22,272,000.00 | - | 22,272,000.00 |
| 18 | กองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (กสว.-ววน.) โดยสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สทศว.) | รวม | | 19,837,000.00 | - | 19,837,000.00 | |
| | | การพัฒนานวัตกรรมแอปพลิเคชันการเสริมพลังผู้ปกครองของเด็กและวัยรุ่น | สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ | 500,000.00 | - | 500,000.00 | |
| | | การพัฒนาศูนย์ที่ติดเกมออนไลน์ | | | | | |
| | | การพัฒนาโปรแกรมเสริมสร้างความเมตตาตนเองในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่พยายามฆ่าตัวตายและรับไว้รักษาในโรงพยาบาล | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | 1,000,000.00 | - | 1,000,000.00 | |
| | | การพัฒนาโปรแกรมเสริมสร้างสมรรถนะทางใจของผู้สูงอายุไทย | โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | 1,000,000.00 | - | 1,000,000.00 | |
| | | การพัฒนาหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชสำหรับบุคลากรสาธารณสุข | โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | 2,000,000.00 | - | 2,000,000.00 | |
| | | การวิเคราะห์ต้นทุนต่ำสุดของโปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มบกพร่องทางสติปัญญาและพัฒนาการวัยเด็กวัยแรกเกิด - 5 ปี ในรูปแบบการสอนแบบออนไลน์และต่อหน้า | สถาบันราชานุกูล | 500,000.00 | - | 500,000.00 | |
| | | การศึกษากระบวนการและผลการกระจายอำนาจด้านสุขภาพในระบบบริการสุขภาพจิตระดับปฐมภูมิ | กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต | 1,846,000.00 | - | 1,846,000.00 | |
| การศึกษาเปรียบเทียบผลลัพธ์การรักษาในผู้ป่วยกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงด้วยยารักษาอาการทางจิตชนิดออกฤทธิ์เนิ่น | โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ | 2,000,000.00 | - | 2,000,000.00 | | | |

| ปีงบประมาณ/ ลำดับ | แหล่งเงินจาก | โครงการ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ | (1) งบประมาณจาก แหล่งเงินในประเทศ | (2) งบประมาณจาก แหล่งเงินนอกประเทศ | (3) รวมทั้งสิ้น (1+2=3) |
|----------------------|--|--|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 18 | กองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (กสว.-ววน.) โดยสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริม วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) | การศึกษาสถานการณ์ในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา : ปัญหา ความต้องการ และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง | สถาบันราชานุกูล | 500,000.00 | - | 500,000.00 |
| | | ต้นทุน-ประสิทธิภาพของแซททอปสำหรับผู้ปกครองของเด็กที่มีพัฒนาการทางภาษา และการพูดล่าช้า | สถาบันราชานุกูล | 500,000.00 | - | 500,000.00 |
| | | ต้นทุน-ผลลัพธ์ของการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่เข้ารับการรักษา ในหอผู้ป่วยสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ | สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ | 500,000.00 | - | 500,000.00 |
| | | ประเมินผลการให้การปรึกษาเพื่อสร้างแรงจูงใจและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ | กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต | 2,000,000.00 | - | 2,000,000.00 |
| | | แผนงานเสริมสร้างความเข้มแข็งการบริหารจัดการแผนงานและโครงการ ด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.) | สำนักวิชาการสุขภาพจิต | 991,000.00 | - | 991,000.00 |
| | | สำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับระดับสติปัญญา ประจำปี 2569 | สถาบันราชานุกูล | 6,000,000.00 | - | 6,000,000.00 |
| | | เส้นทางชีวิต: การเดินทางของผู้ปกครองในการดูแลเด็กออทิสติก Low-Function | โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ | 500,000.00 | - | 500,000.00 |
| 19 | สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ | การพัฒนาและประเมินประสิทธิภาพของ ThaiDriveSafe Test (TDS Test) เพื่อประเมินความพร้อมในการขับขี่ยานพาหนะของผู้ขับขี่เพื่อเพิ่มความปลอดภัย บนท้องถนนในเขตสุขภาพที่ 6 ประเทศไทย | สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | 2,435,000.00 | - | 2,435,000.00 |

สารบัญ

| | หน้า |
|--|------|
| 1. ภาพรวมแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 | |
| งบประมาณลักษณะโครงการ | |
| 1. โครงการพัฒนานโยบายสร้างเสริมสุขภาพจิต | 1 |
| 2. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE | 6 |
| 3. โครงการขยายผลการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิตในชุมชน | 12 |
| 4. โครงการยกระดับและเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการดูแลสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและภาคีเครือข่ายในระบบสุขภาพปฐมภูมิ | 16 |
| 5. โครงการจักรวาลใจ (Mind Universe) | 21 |
| 6. โครงการเสริมสร้างศักยภาพของผู้ที่มีประสบการณ์ตรงจากการป่วยทางจิตสู่การเป็นผู้ให้บริการ Peer Supporter | 24 |
| 7. โครงการส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้าประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 31 |
| 8. โครงการรอบรู้สุขภาพจิต พิชิตแอลกอฮอล์ | 49 |
| 9. โครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด | 53 |
| 10. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช (PEMS: Psychiatric Emergency Medical Services) แบบบูรณาการในเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 | 57 |
| 11. โครงการ HOPE for Kids สำหรับเด็กและเยาวชนในพื้นที่ชายแดนไทย - กัมพูชา | 41 |
| 13. โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช | 68 |
| 14. โครงการสนับสนุนการบริหารจัดการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569 | 71 |
| 15. โครงการป้องกันการก่อความรุนแรงในชุมชนโดยการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2569 | 75 |
| 16. โครงการฝึกอบรมหลักสูตร Thailand-Lao PDR Psychiatric training Course (หลักสูตร 3 ปี) | 79 |
| 17. โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตและการสื่อสารเชิงบวกในกลุ่มเด็กวัยรุ่น | 84 |
| 18. โครงการบูรณาการเพื่อการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้ระบบและบริการสนับสนุนทางจิตใจและจิตสังคมของเด็กและวัยรุ่นในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568 2569 | 88 |
| 19. โครงการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิต สายด่วนสุขภาพจิต 1323 (Mental health Helpline 1323) ปีงบประมาณ 2569 | 92 |
| 20. โครงการวิ่งกับลูก ครั้งที่ 3 (Positive Parenting Fun Run 3rd) | 96 |
| 21. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวไทย เพื่อป้องกันปัญหายาเสพติดในพื้นที่ | 100 |

สารบัญ

| | หน้า |
|--|------|
| 22. โครงการระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในโรงเรียน เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2569 “วัยรุ่นติดเกราะ Mental Health Shield for Youth” | 104 |
| 23. ส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวก ในเด็กปฐมวัย โดยครอบครัวมีส่วนร่วม Thai Preschool Parenting Program : Thai Triple-P เขตสุขภาพที่ 1 ปี 2569 | 110 |
| 24. โครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพจิตดีผ่านการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและการยกสมรรถนะ ในการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) | 115 |
| 25. โครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2569 | 119 |
| 26. โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม | 123 |
| งบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) | |
| 27. งบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | 129 |
| 28. งบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ | 130 |
| 29. งบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | 132 |
| 30. งบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ | 133 |
| 31. งบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | 135 |
| 32. งบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) สถาบันราชานุกูล | 136 |

งบประมาณลักษณะโครงการ

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

1. ชื่อโครงการ โครงการพัฒนานโยบายสร้างเสริมสุขภาพจิต
2. ความสอดคล้องของโครงการ นโยบาย : นโยบายที่ 5 เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดและความรุนแรงในสังคม
ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนานวัตกรรมและรูปแบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
4. หลักการและเหตุผล ปัญหาสุขภาพจิตเป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาวะของคนไทย โดยกรมสุขภาพจิตมีการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของคนไทยในแต่ละกลุ่ม ดังนี้
กลุ่มปฐมวัย (0-5 ปี) โดยดำเนินการตามแผนงานพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพจิต สสส. ซึ่งทำให้ระดับสติปัญญาเด็กไทยเพิ่มสูงขึ้น จากผลการสำรวจระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กไทยในปี 2564 พบ IQ เฉลี่ย 102.78 ส่วนความฉลาดทางอารมณ์ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 83.40 อย่างไรก็ตาม ภายหลังจากการเกิดโควิด-19 เด็กปฐมวัยจำนวนมากขาดโอกาสในการเข้าเรียนรู้ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวิกฤตเศรษฐกิจในสังคม ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจครัวเรือน และความสามารถของผู้ปกครองในการส่งเสริมทั้งโภชนาการและการพัฒนาการเด็กปฐมวัยปัจจัยเสี่ยงเหล่านี้ส่งผลให้แนวโน้มพัฒนาการเด็กปฐมวัยมีแนวโน้มที่ลดลง
กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น (6-18 ปี) ประชากรวัยรุ่น อายุระหว่าง 10-19 ปี มีปัญหาสุขภาพจิต คิดเป็น 16% ของปัญหาสุขภาพทั้งหมด โดยกว่าครึ่งของผู้มีปัญหาสุขภาพจิต เริ่มมีปัญหาตั้งแต่อายุ 14 ปี แต่ไม่เคยได้รับการตรวจหรือบำบัดรักษา อีกทั้งยังพบว่าในวัยรุ่นมีปัญหาสุขภาพจิตเป็นตัวการสร้างความเจ็บป่วย ทุพพลภาพ และการฆ่าตัวตายจัดเป็นสาเหตุ ลำดับ 3 ของการเสียชีวิตของประชากรวัย 15 ถึง 19 ปี สุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่นอาจแบ่งโดยง่ายเป็น 3 ด้าน คือ ด้านพัฒนาการและการเรียนรู้ ด้านอารมณ์ และด้านพฤติกรรม โดยปัญหาสุขภาพจิตวัยรุ่นเป็นจุดเริ่มต้นของปัญหาสุขภาพจิตจิตเวช และสารเสพติดในวัยผู้ใหญ่ การส่งเสริมทักษะสังคมอารมณ์การเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวและการพัฒนาระบบสุขภาพจิตโรงเรียนเป็นมาตรการสำคัญที่ควรผลักดันเป็นนโยบายในระดับประเทศหรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ภายใต้ พรบ.สุขภาพจิต พรบ.การศึกษาแห่งชาติ หรือ พรบ.คุ้มครองเด็กภายใต้การร่วมสนับสนุนของกองทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UnitedNation Children'sFund; UNICEF)

กลุ่มวัยทำงาน (19-59 ปี) ผลสำรวจสุขภาพจิตพนักงานไทย ปี 2566 โดยกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข พบคนวัยทำงานในไทย 40% มีระดับความเครียดสูง สาเหตุมาจากปัญหาเศรษฐกิจ การเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงาน เช่น การทำงานจากที่บ้าน และความไม่แน่นอนทางธุรกิจ ซึ่งเป็นผลกระทบจากวิกฤตการณ์โควิด-19 สอดคล้องกับรายงานผลการประเมินสุขภาพจิตตนเอง 850,000 คน โดยกรมสุขภาพจิต ระหว่างเดือน ต.ค.2566 - เม.ย. 2567 พบว่า ผู้เข้ารับการประเมินเสี่ยงป่วยซึมเศร้า 17.2% เครียดสูง 15.4% เสี่ยงฆ่าตัวตาย 10.6% การดูแลสุขภาพจิต ในคนทำงานจึงเป็นเรื่องที่ผู้นาองค์กรต้องให้ความสำคัญ

ประเด็นสำคัญอีกประการหนึ่ง คือ การฆ่าตัวตายสำเร็จ (มบ.1 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน, 2566) จำแนกตามจังหวัดพบว่า จังหวัดที่มี อัตราการฆ่าตัวตายสูงสุด 5 อันดับแรกของประเทศ คือ เชียงใหม่ 15.33 ต่อแสนประชากร, น่าน 15.21 ต่อแสนประชากร, แม่ฮ่องสอน 14.06 ต่อแสนประชากร, เชียงราย 13.9 ต่อแสนประชากร และตาก 13.0 ต่อแสนประชากรตามลำดับ หากแยกตามช่วงอายุ พบว่ากลุ่มผู้สูงอายุมีอัตรา ฆ่าตัวตายสำเร็จสูงสุด 10.39 ต่อแสนประชากร และกลุ่มวัยรุ่นวัยนักศึกษา มีอัตราพยายามฆ่าตัวตายสูงสุด 104.86 ต่อแสนประชากร

กรมสุขภาพจิต จึงได้ดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนานโยบายสร้างเสริมสุขภาพจิต เพื่อสนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมเชิงระบบเพื่อการเสริมสร้างสุขภาวะทางจิตตามกลุ่มวัย และสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายขับเคลื่อนสุขภาวะทางจิต พร้อมทั้งสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสร้างเสริมสุขภาพจิตผ่าน พรบ.สุขภาพจิตและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งสอดคล้องกับรัฐบาลที่เล็งเห็นถึงความสำคัญของสุขภาพจิตและมุ่งเน้นการดูแลประชาชนให้ครบวงจร ทั้งร่างกายและจิตใจ ให้สามารถปรับตัวและรับมือทุกความเปลี่ยนแปลงในอนาคต" ถ้อยคำในพิธีเปิดงาน Kick off 30 บาท รักษาทุกที่ เพื่อคนไทยสุขภาพดีทั่วหน้า ระยะที่ 4 ครอบคลุมทั่วประเทศ 1 มกราคม 2568" ณ ตึกสันติไมตรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล วันที่ 25 ธันวาคม 2567 (นางสาวแพทองธาร ชินวัตร นายกรัฐมนตรี)

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมเชิงระบบเพื่อการเสริมสร้างสุขภาวะทางจิตตามกลุ่มวัย
- 5.2 สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายขับเคลื่อนสุขภาวะทางจิต
- 5.3 สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสร้างเสริมสุขภาพจิตผ่าน พรบ.สุขภาพจิตและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 24 เดือน : มีนาคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2570

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

| ปีงบประมาณ | เงินนอกงบประมาณ (บาท) |
|--------------------|-----------------------|
| 2568 | 6,380,809.00 |
| 2569 | 9,291,203.00 |
| 2570 | 2,327,988.00 |
| รวมทั้งสิ้น | 18,000,000.00 |

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

9.1 นวัตกรรมเชิงระบบเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพจิตอย่างน้อย 1 ระบบ เช่น Step by Step สำหรับภาคประชาชน, VR Wellbeing

9.2 มาตรการเชิงระบบเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพจิตเต็มที่สามารถขยายผลครอบคลุมได้ทุกเขตสุขภาพ อย่างน้อย 1 ระบบ (เช่น SchoolHealthHERO)

9.3 เครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพจิตเต็มมีนักขับเคลื่อนเข้าร่วมดำเนินงานเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 100 คน/เครือข่าย (เช่น เครือข่ายนักสื่อสารสร้างสุขภาพประชาชน)

9.4 เครือข่ายนักขับเคลื่อนกลุ่มใหม่ที่เข้าร่วมผลักดันงานสร้างเสริมสุขภาพจิต อย่างน้อย 2 เครือข่าย เช่น เครือข่าย ปฐมพยาบาลทางใจ ภาคประชาชน เครือข่ายนักส่งเสริมสุขภาพจิต ฯลฯ

9.5 คลังความรู้ที่มีการเข้าถึงความรู้อย่างน้อย 100,000 ครั้ง

9.6 ข้อเสนอเชิงนโยบายสร้างเสริมสุขภาพจิตจากคณะอนุกรรมการฯ อย่างน้อย 2 ประเด็น เช่น มาตรการป้องกันการฆ่าตัวตายและความรุนแรง ในระดับจังหวัด มาตรการสร้างเสริมสุขภาพจิตในหน่วยงานที่ครอบครองอาวุธร้ายแรง และนโยบายด้านการเลี้ยงดูเชิงบวก

9.7 ข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิตจากคณะอนุกรรมการฯ ในกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย 2 ประเด็น เช่น ความฉลาดทางอารมณ์และสังคมในเด็ก (พรบ.การพัฒนาเด็กปฐมวัย) ส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในสถานบริการปฐมภูมิ (พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ)

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์

10.1 หน่วยงานในกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบระบบงานสร้างเสริมสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย/ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

10.2 หน่วยวิชาการในภาครัฐ มหาวิทยาลัย เอกชน หน่วยงานที่พัฒนาองค์ความรู้ด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ ที่ร่วมพัฒนานวัตกรรมสุขภาพจิต

10.3 เครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพจิตภาครัฐและภาคประชาสังคมที่ร่วม ขับเคลื่อนแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ

10.4 สำนักงานเลขาธิการ กก.สุขภาพจิตแห่งชาติ คณะอนุกรรมการและคณะทำงานภายใต้กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

11. พื้นที่ดำเนินโครงการ

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

76 จังหวัด และ 50 เขต กทม.

- 12.1 สามารถขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพจิตได้อย่างสิ้นไหล ครอบคลุม ยั่งยืน และต่อเนื่องมากขึ้น
- 12.2 ช่วยเร่งการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพจิต ไปจนถึงเพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายต่อการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต
- 12.3 ภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสร้างเสริมสุขภาพจิตสู่การปฏิบัติจริงและเกิดผลลัพธ์ที่ต้องการกับประชาชน
- 12.4 สุขภาพจิตได้รับการขับเคลื่อนจากภาคส่วนอื่นนอกเหนือจากระบบบริการสาธารณสุข
- 12.5 ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างระบบสุขภาพจิตนอกระบบบริการสาธารณสุข
- 12.6 ครอบคลุมระบบบริการด้านการส่งเสริม ป้องกัน ผ่านหน่วยงานภายนอก เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตมากขึ้น
- 12.7 ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเพิ่มขึ้นอย่างครอบคลุมและยั่งยืน
- 12.8 ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพจิตดี มีความสุข อยู่ในสังคมอย่างทรงคุณค่า

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้า/งบฯ | (5)รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | | |
|---|--|-------------------|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|--------------|------------|------------|------------|--------------|------------|------------|------------|------------|------------------------------------|--------------|--|------|------------|------------|---|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 9,291,203.00 | 597,160.00 | 1,417,160.00 | 797,160.00 | 947,160.00 | 200,160.00 | 1,167,160.00 | 797,160.00 | 997,160.00 | 419,443.00 | 197,160.00 | 757,160.00 | 997,160.00 | | | | | | |
| กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 9,291,203.00 | 597,160.00 | 1,417,160.00 | 797,160.00 | 947,160.00 | 200,160.00 | 1,167,160.00 | 797,160.00 | 997,160.00 | 419,443.00 | 197,160.00 | 757,160.00 | 997,160.00 | | | | | | |
| 1. โครงการพัฒนาโยบายสร้างเสริมสุขภาพจิต | 5 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 9,291,203.00 | 597,160.00 | 1,417,160.00 | 797,160.00 | 947,160.00 | 200,160.00 | 1,167,160.00 | 797,160.00 | 997,160.00 | 419,443.00 | 197,160.00 | 757,160.00 | 997,160.00 | สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) | | | | | |
| 1.1 WHO Step-by-Step Program ต่อเติม-ใจ ดิจิทัลแพลตฟอร์มเพื่อการดูแลสุขภาพจิตตนเองของประชาชน | | | | ครั้ง | เป้า | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | งบฯ | 172,283.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 172,283.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | | | |
| 1.2 VR Well-being การพัฒนาเทคโนโลยีภาพเสมือนเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพจิต | | | | ครั้ง | เป้า | 3 | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | งบฯ | 650,000.00 | 0.00 | 300,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 300,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 50,000.00 | 0.00 | | |
| 1.3 SchoolHealthHERO สุขภาพจิตโรงเรียนบนระบบดิจิทัล | | | | ครั้ง | เป้า | 3 | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| | | | | งบฯ | 1,850,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 650,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 650,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 550,000.00 | | |
| 1.4 “บ้าน-พลัง-ใจ และเครือข่ายนักสื่อสารสร้างสุขภาพประชาชน” เพื่อสร้างความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพจิตของตนเองสำหรับประชาชน | | | | ครั้ง | เป้า | 3 | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| | | | | งบฯ | 650,000.00 | 0.00 | 0.00 | 300,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 300,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 50,000.00 | 0.00 | | |
| 1.5 “คลัง-พลัง-ใจ” คลังความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพจิตสำหรับเครือข่ายนักขับเคลื่อนและผู้สนใจ | | | | ครั้ง | เป้า | 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | งบฯ | 60,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | | | 5,000.00 | 5,000.00 | | |
| 1.6 สนับสนุนการทำงานของสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติและคณะทำงานภายใต้คณะกรรมการตาม พรบ.สุขภาพจิต | | | | ครั้ง | เป้า | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | งบฯ | 1,820,000.00 | 250,000.00 | 430,000.00 | 250,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 430,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 460,000.00 | 0.00 | | |
| 1.7 สนับสนุนการทำงานวิชาการเพื่อสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพจิตภายใต้กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง | | | | ครั้ง | เป้า | 4 | | 1 | | | | | 1 | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| | | | | งบฯ | 1,280,000.00 | 0.00 | 490,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 490,000.00 | 0.00 | 150,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 150,000.00 | | |
| 1.8 คณะกรรมการกำกับทิศทางลงพื้นที่ติดตามเสริมพลังการดำเนินงาน | | | | ครั้ง | เป้า | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| | งบฯ | 100,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | |
| 1.9 นิเทศติดตามโครงการย่อยในแผนงานการประชุมติดตามงาน ค่าเดินทาง ประสานงานและอื่น | ครั้ง | เป้า | 4 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | |
| | งบฯ | 250,000.00 | 0.00 | 0.00 | 50,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 50,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 50,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100,000.00 | | | | | | | |
| 1.10 จัดจ้างหน่วยงานนอกประเมินผลการดำเนินงานของแผนงาน | ครั้ง | เป้า | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | งบฯ | 150,000.00 | 150,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | |
| 1.11 ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิในการกลั่นกรองโครงการย่อย | ครั้ง | เป้า | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | งบฯ | 3,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | |
| 1.12 ค่าใช้จ่ายสำนักงาน | ครั้ง | เป้า | 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| | งบฯ | 352,800.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | 29,400.00 | | | | | | | |
| 1.13 ค่าตอบแทน | ครั้ง | เป้า | 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| | งบฯ | 1,953,120.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | 162,760.00 | | | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

1. ชื่อโครงการ

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 1 สนับสนุนงานโครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาองค์ความรู้และสื่อเพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีความถูกต้องน่าเชื่อถือ

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

4. หลักการและเหตุผล

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE เป็นโครงการฯ ที่ดำเนินงาน ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ.2561 – 2580 ตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติประเด็นความมั่นคง และแผนแม่บทย่อยที่ 1.2 การป้องกันและแก้ปัญหามีผลกระทบต่อความมั่นคง อีกทั้งโครงการฯ ยังดำเนินงานด้านการป้องกันปัญหายาเสพติดในกลุ่มเยาวชนวัยรุ่นที่เป็นกลุ่มเป้าหมายหลักของโครงการฯ ทั้งในและนอกระบบการศึกษา เน้นรูปแบบใหม่ที่เข้าถึงจิตวิทยาวัยรุ่น จากสถานการณ์ปัญหายาเสพติดและแนวโน้มในอนาคตของนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด (พ.ศ. 2566 – 2570) สำนักงาน ปปส. พบว่าเด็กและเยาวชนยังเป็นกลุ่มเฝ้าระวังสูง แม้ว่าสัดส่วนของผู้ต้องหาคดีเสพยาเสพติด และผู้เข้าบำบัดรักษายาเสพติดที่เป็นวัยเด็กและเยาวชนจะมีแนวโน้มลดลง แต่เมื่อพิจารณาจากข้อมูลคดีเด็กและเยาวชนจากกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน บ่งชี้ให้เห็นว่าสัดส่วนคดีเด็กและเยาวชนที่เกี่ยวกับยาเสพติดมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 การดำเนินคดีกับเด็กและเยาวชนเป็นคดีที่เกี่ยวกับยาเสพติด ถึงร้อยละ 50 ในขณะที่สถิติการเข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติดในกลุ่มเด็กและเยาวชน พบว่าในห้วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2564 ผู้เข้าบำบัดรายเก่ามีแนวโน้มสูงขึ้น แม้การรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ตามแนวทางของโครงการฯ ยังคงต้องดำเนินการต่อไปอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2545 ถึงปัจจุบัน เพื่อให้ทันกับสถานการณ์ปัญหายาเสพติดและสร้างกระแสให้กับเยาวชนกลุ่มเป้าหมายที่เติบโตมาจากกลุ่มเด็กเข้าสู่กลุ่มวัยรุ่น จากการดำเนินงานของโครงการ TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านมา 2 ทศวรรษ มีเยาวชน สมาชิก และอาสาสมัครแกนนำ TO BE NUMBER ONE ที่เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการอย่างต่อเนื่อง มีการเรียนรู้ และเติบโตขึ้น มีการเรียนรู้หลักคิดของการมีชีวิตที่ดีงาม เช่น เรียนรู้ว่าการให้มีความสำคัญกว่าการรับ มีการพัฒนาความสามารถที่เห็นเด่นชัดในเรื่องความกล้าพูด กล้าคิด กล้าแสดงออก มีจิตอาสา มีภาวะผู้นำ มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในทางที่ดี เช่น เลิกเกรง สนใจการเรียนรู้มากขึ้น เข้าใจคนอื่นมากขึ้น ได้รับโอกาสที่ดีทางสังคม การศึกษา และการทำงาน มีความสัมพันธ์ในครอบครัวแน่นแฟ้นขึ้น มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ เช่น ลดปัญหาการทะเลาะวิวาท หนีเรียน เลิกดื่มสุรา และโครงการ TO BE NUMBER ONE ช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดี

ให้แก่องค์กร เช่น ทำให้โรงเรียนมีชื่อเสียง นักเรียนมาเรียนมากขึ้นช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างสถานประกอบการกับชุมชนดีขึ้น มีการทำกิจกรรมร่วมกันและช่วยเหลือกันมากขึ้น ก่อให้เกิดการรับรู้และมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนในการเข้ามาสนับสนุนเยาวชน ให้ทำกิจกรรมสร้างสรรค์ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE มากขึ้นและที่สำคัญ พบว่า จุดแข็งของโครงการ TO BE NUMBER ONE คือ การบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องการสนับสนุนจากภาคส่วนต่างๆ ที่เข้าใจและมองเห็นประโยชน์ที่จะเกิดกับเยาวชน การมียุทธศาสตร์และวิธีการดำเนินโครงการที่ยึดเยาวชนเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานการเข้าใจสาเหตุของปัญหาเข้าใจธรรมชาติ พฤติกรรม และความต้องการของเยาวชนวัยรุ่นอย่างแท้จริง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ ของวัยรุ่นและเยาวชน ด้วยการสร้างค่านิยมใหม่ เพื่อให้เขารู้สึกดีกับตัวเอง เห็นคุณค่าของตัวเองมีความมั่นใจ ภาคภูมิใจในตัวเองรวมทั้งการให้โอกาสให้ทุกคนค้นหาตัวเอง และกล้าที่จะแสดงออกให้คนอื่นร่วมรับรู้ ซึ่งจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ทำให้โครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นโครงการรณรงค์ที่ประสบความสำเร็จและสร้างคุณภาพให้แก่เยาวชนตลอดมา

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อสร้างกระแส “การเป็นหนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด” ในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนอย่างต่อเนื่อง
- 5.2 เพื่อขยายบริการและกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้ครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายวัยรุ่นและเยาวชน
- 5.3 เพื่อจัดบริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูจิตใจเยาวชนสมาชิก “ใครติดยายกมือขึ้น” ตามแนวทางโครงการ TO BE NUMBER ONE
- 5.4 เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของเยาวชน วัยรุ่น ในการดำเนินกิจกรรมสร้างสรรค์ที่เป็นประโยชน์ต่อตนเอง ชุมชน สังคม และประเทศชาติ
- 5.5 เพื่อสนับสนุนและเพิ่มโอกาส ให้ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ในการกลับตัวเป็นคนดีของสังคม
- 5.6 เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านการป้องกันปัญหายาเสพติดในกลุ่มเยาวชนวัยรุ่น สำหรับเครือข่ายหน่วยงาน/องค์กรภาครัฐ/เอกชน และสมาชิก TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศ อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
- 5.7 เพื่อสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 12 เดือน : ตุลาคม 2568 - กันยายน 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 41,748,200 บาท

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน
- 8.1 กรมการปกครอง
 - 8.2 กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
 - 8.3 กรมราชทัณฑ์
 - 8.4 สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
 - 8.5 กรมคุมประพฤติ
 - 8.6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 - 8.7 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
- 9.1 วัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จำนวน 200,000 คน
 - 9.2 ร้อยละ 96 ของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต)
 - 9.3 ร้อยละ 92 ของจังหวัด อ่างทอง เขต และชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ
10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์
- 10.1 วัยรุ่นและเยาวชนอายุ 10 – 24 ปี
 - 10.2 ประชาชนทั่วไป
 - 10.3 ผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ
- 76 จังหวัดทั่วประเทศ และ 50 เขตกรุงเทพมหานคร

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 12.1 กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนมีค่านิยม “การเป็นหนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด”
- 12.2 มีบริการและกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิต ให้ครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายวัยรุ่นและเยาวชน
- 12.3 มีบริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูจิตใจเยาวชนสมาชิก “ใครติดยายกมือขึ้น” ตามแนวทางโครงการ TO BE NUMBER ONE
- 12.4 กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมสร้างสรรค์ที่เป็นประโยชน์ต่อตนเอง ชุมชน สังคม และ ประเทศชาติ
- 12.5 ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการสนับสนุน และเพิ่มโอกาส ให้ ในการกลับตัวเป็นคนดีของสังคม
- 12.6 เครือข่ายหน่วยงาน/องค์กรภาครัฐ และเอกชน และเครือข่ายสมาชิก TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศได้รับการพัฒนา
การดำเนินงานด้านการป้องกันปัญหาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนอย่างต่อเนื่อง
- 12.7 บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดมีขวัญและกำลังใจ

แผนปฏิบัติการการใช้เงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งปฯ | (5) รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|--------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------------------------------|---|------|------|------|------|------|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 41,748,200.00 | 3,842,100.00 | 5,701,800.00 | 7,206,100.00 | 10,682,600.00 | 10,134,600.00 | 4,181,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | |
| สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 41,748,200.00 | 3,842,100.00 | 5,701,800.00 | 7,206,100.00 | 10,682,600.00 | 10,134,600.00 | 4,181,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | |
| 1. โทรทัศน์ ผลิตและเผยแพร่รายการ TO BE NUMBER ONE VARIETY (ทุกวันเสาร์) ทาง NBT | 1 | 1 | 1 | บาท | งปฯ | 10,685,100.00 | 2,440,000.00 | 2,560,000.00 | 684,900.00 | 120,200.00 | 2,440,000.00 | 2,440,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน/ กรมคุมประพฤติ/ สำนักงาน ป.ป.ส./ กรมการปกครอง (กระทรวงมหาดไทย)/ กรมกิจการเด็กและเยาวชน | | | | | | |
| | | | | | | รายการ/ตอน | | เป้าฯ | 1/9 | 1/4 | 1/5 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | งปฯ | 2,500,000.00 | 2,440,000.00 | 60,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | | 1.1 กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน | | รายการ/ตอน | | เป้าฯ | 1/5 | 1/5 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | งปฯ | 2,500,000.00 | 0.00 | 2,500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | | 1.2 กรมคุมประพฤติ | | รายการ/ตอน | | เป้าฯ | 1/4 | | 1/4 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | งปฯ | 641,200.00 | 0.00 | 0.00 | 641,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | | 1.3 สำนักงาน ป.ป.ส. | | รายการ/ตอน | | เป้าฯ | 1/4 | | 1/4 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | งปฯ | 43,700.00 | 0.00 | 0.00 | 43,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | | 1.4 กรมการปกครอง (กระทรวงมหาดไทย) | | รายการ/ตอน | | เป้าฯ | 1/4 | | 1/4 | | | | | | | | | | | |
| | | | | งปฯ | 43,700.00 | 0.00 | 0.00 | 43,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | | |
| 1.5 กรมกิจการเด็กและเยาวชน (กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์) | | รายการ/ตอน | | เป้าฯ | 1/13 | | | 1/5 | 1/4 | 1/4 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | งปฯ | 5,000,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 120,200.00 | 2,440,000.00 | 2,440,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | | |
| 2. สื่อ Social Network Facebook ผลิตและเผยแพร่รายการ | 1 | 1 | 1 | บาท | งปฯ | 4,206,300.00 | 1,402,100.00 | 1,402,100.00 | 1,402,100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กรมการปกครอง (กระทรวงมหาดไทย) | | | | | | |
| | | | | | | 2.1 กรมการปกครอง (กระทรวงมหาดไทย) | | เดือน | | เป้าฯ | 3 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | งปฯ | 4,206,300.00 | 1,402,100.00 | 1,402,100.00 | 1,402,100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 3. ทูลเชิญองค์ประธานโครงการเสด็จเยี่ยมสมาชิก TO BE NUMBER ONE และติดตามผลการดำเนินงาน ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา (จังหวัดภูมิภาค) และพระราชทานคำปรึกษาและให้กำลังใจแก่สมาชิก TO BE NUMBER ONE และสมาชิก "โครตขยายมือขึ้น" | 1 | 1 | 1 | บาท | งปฯ | 6,578,800.00 | 0.00 | 859,700.00 | 2,479,100.00 | 1,719,400.00 | 1,520,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | สำนักงาน ป.ป.ส./ กรมราชทัณฑ์ | | | | | | |
| | | | | | | 3.1 สำนักงาน ป.ป.ส. | | จังหวัด/คน | | เป้าฯ | 4/16,000 | | 1/4,000 | 3/12,000 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | งปฯ | 3,338,800.00 | 0.00 | 859,700.00 | 2,479,100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | | 3.2 กรมราชทัณฑ์ | | จังหวัด/คน | | เป้าฯ | 5/20,000 | | | 2/8,000 | 3/12,000 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | งปฯ | 3,240,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,719,400.00 | 1,520,600.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยนับ | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจ่ายรายเดือน | | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | |
|---|---|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|-----------------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------|------|-------|------|------|------------------------------------|--|------|--|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | | | ก.ย. | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. คอนเสิร์ตองค์ประธานทรงแสดงร่วมกับสมาชิก TO BE NUMBER ONE IDOL และศิลปินในวโรกาสเสด็จฯเยี่ยมสมาชิกฯ | 1 | 1 | 1 | บาท | งบฯ | 5,280,000.00 | 0.00 | 880,000.00 | 2,640,000.00 | 1,760,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | สำนักงาน ป.ป.ส./กรมราชทัณฑ์ | | | |
| 4.1 สำนักงาน ป.ป.ส. | | | | จังหวัด/คน | เป้าฯ | 4/25,600 | | 1/6,400 | 3/19,200 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | งบฯ | | 3,520,000.00 | 0.00 | 880,000.00 | 2,640,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 4.2 กรมราชทัณฑ์ | | | | จังหวัด/คน | เป้าฯ | 2/12,800 | | | 2/12,800 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | งบฯ | | 1,760,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,760,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 5. จัดแข่งขันประกวด TEEN DANCERISE THAILAND CHAMPIONSHIP ประจำปี 2569 | 1 | 1 | 1 | บาท | งบฯ | 9,385,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5,631,000.00 | 3,754,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | | | |
| 5.1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 5/16,300/10 | | | | 4/13,300/8 | 1/3,000/2 | | | | | | | | | | | |
| | | | | งบฯ | | 9,385,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5,631,000.00 | 3,754,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 6. จัดประกวด เยาวชนต้นแบบ เก่งและดี TO BE NUMBER ONE | 1 | 1 | 1 | บาท | งบฯ | 5,613,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,452,000.00 | 2,420,000.00 | 1,741,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน | | | |
| 6.1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/200/1 | | | | 1/200/1 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | งบฯ | | 615,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 615,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | |
| 6.2 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 3/406/3 | | | | 1/110/1 | 1/160/1 | 1/136/1 | | | | | | | | | | |
| | | | | งบฯ | | 4,998,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 837,000.00 | 2,420,000.00 | 1,741,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

1. ชื่อโครงการ

โครงการขยายผลการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิตในชุมชน

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 5 เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิตสารเสพติดและความรุนแรงในสังคม

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

4. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น และผลลัพธ์ของโครงการระยะที่ 1 และระยะที่ 2 ในพื้นที่ต้นแบบ 15 ชุมชน สามารถสร้างกลไกการดูแลสุขภาพจิตที่เข้มแข็ง 4 กลไกผ่านการบูรณาการความร่วมมือทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยบริการสุขภาพ เครือข่ายด้านศาสนาและภาคประชาสังคม เกิดนักสื่อสารสุขภาพจิตของชุมชนท้องถิ่น (นสช.) มากกว่า 750 คน กระจายอยู่ในทุกภูมิภาค เกิดการบูรณาการงานสุขภาพจิตกับงานพัฒนาชุมชนท้องถิ่นในหลาย ๆ มิติ รวมทั้งบูรณาการกับงานป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เช่น ปัญหายาเสพติด โรคความเครียด และการฆ่าตัวตาย เกิดนโยบายและแผนงานของชุมชนท้องถิ่นในการส่งเสริมสุขภาพจิต นอกจากนี้เกิดการพัฒนาเครื่องมือ ดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (Community Mental Health Index: CMHI) ที่ใช้สำหรับประเมินสถานะสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่นและสามารถนำไปออกแบบ จัดทำแผนพัฒนาเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตตามบริบทของชุมชน การขับเคลื่อนงานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนท้องถิ่นตลอดช่วงชีวิตนั้นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน โดยใช้ต้นทุนจากการดำเนินงานที่ผ่านมาเป็นชุดความรู้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระดับชุมชนเพื่อให้เกิดความครอบคลุมมากขึ้นทั้งนี้ กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิตร่วมกับมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ เล็งเห็นถึงโอกาสในการขยายผลการดำเนินงานดังกล่าวให้ครอบคลุมมากขึ้น โดยได้ขอรับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ดำเนินงาน ภายใต้ “โครงการขยายผลการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิตในชุมชน” เพื่อต่อยอดการดำเนินงานในพื้นที่ต้นแบบ 15 พื้นที่ และขยายผลพื้นที่เพิ่มเติมอีกจำนวน 26 พื้นที่ในเขตรับผิดชอบของศูนย์สุขภาพจิต 13 ศูนย์ ที่กระจายอยู่ตามเขตสุขภาพทั่วประเทศ นอกจากนี้การขยายผลการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของชุมชนท้องถิ่น ตลอดช่วงชีวิตเป็นประเด็นสำคัญที่ต้องการกลไกการทำงานหลายภาคส่วน อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยเริ่มจากการขับเคลื่อนแผนงานสุขภาพจิตในระดับตำบลและเทศบาล จากนั้นขยายไปสู่ระดับอำเภอ จังหวัด และระดับประเทศ เกิดการบูรณาการในแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชนท้องถิ่นได้อย่างยั่งยืนและครอบคลุมตลอดช่วงชีวิต

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ หน่วยงานด้านสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เครือข่ายภาคประชาสังคมและชุมชนท้องถิ่น ในการดำเนินงานสุขภาพจิตในชุมชนท้องถิ่นทุกช่วงวัย สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่
- 5.2 เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายระดับชุมชนและระดับประเทศด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิตในชุมชน ร่วมกับกรมการส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
- 5.3 เพื่อสนับสนุนสื่อและองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้ นสข.ชุมชนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปสื่อสารเผยแพร่แก่ประชาชน พร้อมทั้งขยายผลการพัฒนาศักยภาพ นสข. ให้ครอบคลุมทั่วประเทศ

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 15 เดือน : เมษายน 2568 - มิถุนายน 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

| ปีงบประมาณ | เงินนอกงบประมาณ (บาท) |
|--------------------|-----------------------|
| 2568 | 4,685,600.00 |
| 2569 | 1,794,400.00 |
| รวมทั้งสิ้น | 6,480,000.00 |

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 9.1 ร้อยละ 85 ของชุมชนต้นแบบมีระดับสุขภาพจิตชุมชนที่ดี
- 9.2 ร้อยละ 80 ของชุมชนขยายผลมีระดับสุขภาพจิตชุมชนที่ดี
- 9.3 ร้อยละ 60 ของชุมชนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการ มีแนวทางขับเคลื่อนการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิตในชุมชน หรือมีนโยบายบรรจุไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น
- 9.4 จำนวนนักส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (นสข.) ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย 200 คนต่อเขตสุขภาพ รวมอย่างน้อย 2,600 คน
- 9.5 สื่อการสอนหลักสูตรสำหรับนักส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (นสข.) ที่สามารถต่อยอดแก่ อสม.และตัวแทนประชาชน ในชุมชน รูปแบบ E-Learning จำนวน 1 หลักสูตร

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์
- 10.1 ประชาชนทุกช่วงวัยในชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย ทั้งกลุ่มประชากรทั่วไปและกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิต
 - 10.2 ผู้ปฏิบัติงานในชุมชน (Key Actors) ในชุมชนเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรในองค์กรชุมชนท้องถิ่น บุคลากรในโรงเรียนในระดับชุมชน บุคลากรในองค์กร/มูลนิธิ ภาคประชาชน ผู้แทนภาครัฐ ภาคประชาสังคม และกลุ่มประชาชนที่เข้าร่วมโครงการ
 - 10.3 ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานสนับสนุน อาทิ คณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด เจ้าหน้าที่จากศูนย์สุขภาพจิตทั้ง 13 แห่ง เจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แรงงานจังหวัด พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยม สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เป็นต้น
 - 10.4 ผู้รับผิดชอบโครงการในพื้นที่ดำเนินการด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 41 แห่งจากทุกภูมิภาคทั่วประเทศ
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ
- พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานเดิม จำนวน 15 พื้นที่ ใน 10 จังหวัด พื้นที่ชุมชนที่ศูนย์สุขภาพจิต (13 ศูนย์) ในสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุขคัดเลือก อย่างน้อย 26 ชุมชน รวมเป็น 41 พื้นที่
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
- ประชาชนในชุมชนท้องถิ่นทุกช่วงวัยได้รับการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตอย่างเท่าเทียมที่เกิดจากความร่วมมือของเครือข่ายระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาสังคมในการดำเนินงานสุขภาพจิตเชิงรุกในชุมชนท้องถิ่น มีแนวทาง/นโยบายสาธารณะในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิตในชุมชน เกิดการนำ CMHI ไปใช้ประเมินสถานะสุขภาพจิตของชุมชนท้องถิ่น และขับเคลื่อนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องระดับประเทศ เช่น สภาพัฒนาฯ สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวง DE นำไปใช้ในการวัดสุขภาพจิตทั่วประเทศ รวมทั้งเกิดการสื่อสาร เสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตนำไปสู่การเพิ่มความรู้ ความตระหนัก และทัศนคติที่ถูกต้องในสังคม ช่วยป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ลดอคติ และสร้างความเข้มแข็งในเครือข่ายสุขภาพจิตของชุมชน

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน เป้า/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | |
|---|---|-------------------|---------|-----------------------|--------------|------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|------|------|--------------------------------|--------------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | | | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | 1,794,400.00 | 0.00 | 548,800.00 | 65,000.00 | 448,800.00 | 0.00 | 190,000.00 | 533,000.00 | 8,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต | | | | | 1,794,400.00 | 0.00 | 548,800.00 | 65,000.00 | 448,800.00 | 0.00 | 190,000.00 | 533,000.00 | 8,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | 1,794,400.00 | 0.00 | 548,800.00 | 65,000.00 | 448,800.00 | 0.00 | 190,000.00 | 533,000.00 | 8,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. โครงการขยายผลการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิตในชุมชน | 5 | 3 | 1 | บาท | งบฯ | 1,794,400.00 | 0.00 | 548,800.00 | 65,000.00 | 448,800.00 | 0.00 | 190,000.00 | 533,000.00 | 8,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | สำนักงาน กองทุนสนับสนุน การสร้างเสริม สุขภาพ (สสส.) |
| 1.1 จัดทำคู่มือแนวทางการพัฒนาโยบายจากผลการประเมินดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (CMHI) | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | งบฯ | 340,000.00 | 0.00 | 340,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 จัดทำสื่อการเรียนรู้และสื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ในการดำเนินการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและเครื่องมือประเมินสถานการณ์สุขภาพจิตชุมชน | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | งบฯ | 65,000.00 | 0.00 | 0.00 | 65,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 จัดทำหลักสูตรสำหรับนักส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (นสข.) ที่สามารถต่อยอดแก่ อสม.และตัวแทนประชาชนในชุมชนได้ | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | งบฯ | 440,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 440,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 เวทียกระดับการสื่อสารสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต ที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/100/1 | งบฯ | 533,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 533,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 ประชุมเพื่อติดตามการดำเนินงานพร้อมทั้ง ผู้เชี่ยวชาญให้ข้อเสนอแนะและพัฒนาการดำเนินงาน | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 3/30/15 | งบฯ | 26,400.00 | 0.00 | 8,800.00 | 0.00 | 8,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6 กำกับติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ร่วมกับเครือข่ายการดำเนินงาน | ครั้ง | เป้าฯ | 2 | งบฯ | 390,000.00 | 0.00 | 200,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 190,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

1. ชื่อโครงการ

โครงการยกระดับและเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการดูแลสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และภาคีเครือข่ายในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย: นโยบายที่ 5 เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิตสารเสพติดและความรุนแรงในสังคม

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบสุขภาพปฐมภูมิ กองส่งเสริมพัฒนาสุขภาพจิต

4. หลักการและเหตุผล

ปัญหาสุขภาพจิตถือเป็นวิกฤตสาธารณสุขระดับโลก องค์การอนามัยโลก (World Health Organization [WHO], 2022) ระบุว่า ประชากรโลกกว่า 1 ใน 8 คน หรือประมาณ 970 ล้านคน กำลังเผชิญกับปัญหาสุขภาพจิตหรือความผิดปกติทางจิตเวช และมีเพียงร้อยละ 29 ของประชากรในประเทศรายได้ต่ำถึงปานกลางที่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสม สะท้อนให้เห็นช่องว่างขนาดใหญ่ระหว่าง ความต้องการและการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต สำหรับประเทศไทยที่กำลังเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคม การเมือง สิ่งแวดล้อม และโครงสร้างประชากรที่อัตราการเกิดมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง สวนทางกับสังคมผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อ สุขภาพจิตของประชาชนอย่างชัดเจน จากการสำรวจระดับชาติสุขภาพจิตระดับชาติ โดย กรมสุขภาพจิต (2566) พบว่าคนไทยกว่า 13.4 ล้านคน เคยประสบปัญหาสุขภาพจิตหรือโรคจิตเวช อย่างน้อยหนึ่งครั้งในชีวิต นอกจากนี้ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในช่วง ปี พ.ศ. 2564–2567 อยู่ระหว่าง 7.38–8.03 ต่อประชากรแสนคนและผลการประเมินสุขภาพจิตประชาชนผ่าน Mental Health Check In ปี 2568 (ข้อมูล ณ วันที่ 28 ตุลาคม 2568) พบความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าร้อยละ 8.50 ความเครียดร้อยละ 7.99 ความเสี่ยงต่อ การฆ่าตัวตายเป็นร้อยละ 4.77 และภาวะหมดไฟร้อยละ 6.48 สะท้อนให้เห็นว่าสถานการณ์สุขภาพจิตของประชาชนยังคงต้องได้รับการดูแล อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ ในด้านผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (Severe Mental Illness with Violence Risk; SMI-V) ข้อมูลปี 2568 พบว่ามีผู้ป่วย SMI-V ประมาณการณ์ 224,717 คน แต่สามารถเข้าถึงบริการได้เพียงร้อยละ 29.04 (กรมสุขภาพจิต, 2568) ซึ่งสอดคล้องกับหลักฐานเชิงประจักษ์ระดับนานาชาติที่แสดงว่าผู้ป่วยจิตเวชที่ขาดการดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชน มีความเสี่ยงต่อ การเกิดเหตุรุนแรงสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับการดูแลอย่างสม่ำเสมอ (Fazel et al., 2009) ปัญหาดังกล่าวชี้ให้เห็นความจำเป็นเร่งด่วนในการพัฒนา ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนให้มีประสิทธิภาพและครอบคลุมมากยิ่งขึ้น การดำเนินงานดังกล่าวสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวง สาธารณสุขประจำปีงบประมาณ 2569 ที่ให้ความสำคัญกับการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการเชิงพื้นที่ ลดการเหลื่อมล้ำ

และเพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิเพื่อให้ประชาชนทุกคนมีแพทย์ประจำตัว ดำเนินงานของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและภาคีเครือข่ายในระบบสุขภาพปฐมภูมิทั้งนี้การดำเนินงานดังกล่าวขับเคลื่อนผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและระดับเขต (พขอ./พชช.) ในการผลักดันให้ประชาชนในชุมชนได้รับการดูแล แบบองค์รวมทั้งสุขภาพกายและใจ รวมถึงการดูแลผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติดให้สามารถกลับคืนสู่สังคมได้ (กระทรวงสาธารณสุข, 2568) กรมสุขภาพจิตในฐานะที่เป็นหน่วยงานหลักในการดูแลสุขภาพจิตประชาชนจึงมุ่งหวังที่จะยกระดับในการดูแลสุขภาพจิตในชุมชน ให้สามารถดำเนินการได้อย่างเป็นรูปธรรมภายใต้กลไกการบูรณาการการทำงานของทีมสหวิชาชีพ ผ่านการออกแบบแนวทางการดูแลและการสนับสนุนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ โครงการยกระดับและเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการดูแลสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติดในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและภาคีเครือข่ายในระบบสุขภาพปฐมภูมิ มีวัตถุประสงค์เพื่อมุ่งเน้นพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตในชุมชนควบคู่ไปกับการพัฒนาสมรรถนะการดำเนินงานของทีม 3 หมอในการดูแลสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดในชุมชน ให้มีกรอบการดำเนินงานที่เป็นระบบและมีมาตรฐาน นำไปสู่การเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของประชาชนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ โดยใช้หลักสูตรทีมสามหมอเพื่อการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดเป็นเครื่องมือหลัก เพื่อให้แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและภาคีเครือข่ายสามารถเป็นกำลังสำคัญในการดูแลสุขภาพจิตประชาชนได้อย่างเหมาะสมต่อเนื่อง และเป็นระบบนำไปสู่การลดปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช ยาเสพติด และความรุนแรงในชุมชน

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตในชุมชนให้มีแนวทางที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรมผ่านกลไกการดำเนินงานของทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และเครือข่ายในระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- 5.2 เพื่อให้ทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและภาคีเครือข่ายในระบบสุขภาพปฐมภูมิสามารถดูแลสุขภาพจิตประชาชนในชุมชนได้อย่างเป็นระบบ

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 7 เดือน : มีนาคม - กันยายน 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 3,500,000 บาท

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
- 9.1 ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดในชุมชน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียน
- 9.2 จำนวนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่สามารถขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดในชุมชนภายใต้แนวทางที่กำหนดไม่น้อยกว่า 385 คน ในพื้นที่นำร่อง
- 9.3 ประชาชนในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและภาคีเครือข่ายในชุมชน
10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์
- 10.1 แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่สามารถขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดในชุมชนในพื้นที่นำร่องได้อย่างเป็นระบบ
- 10.2 เครือข่ายที่สามารถขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดในชุมชนในพื้นที่นำร่องได้อย่างเป็นระบบ
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ
- เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
- เกิดระบบการดูแลสุขภาพจิตในชุมชนที่มีแนวทางชัดเจน และสามารถนำไปใช้ได้จริงในหน่วยบริการปฐมภูมิ ส่งผลให้หน่วยบริการสามารถดำเนินงานคัดกรอง ดูแล ส่งต่อ และติดตามประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง ทั้งนี้ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและภาคีเครือข่ายสามารถบูรณาการการดูแลสุขภาพจิตเข้าสู่บริการปฐมภูมิได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้ประชาชนในชุมชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง นอกจากนี้ ยังส่งผลให้เกิดรูปแบบการดำเนินงานและมาตรฐานที่สามารถนำไปขยายผลในพื้นที่อื่นได้ ตลอดจนเกิดกลไกการเรียนรู้ร่วมกันและเครือข่ายการพัฒนางานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิอย่างยั่งยืน

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้า/ง/บา | (5) รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | | |
|--|--|-------------------|---------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|------|------|------|------|--------------|--------------|------|-------|------|------------------------------------|--------------|--|------|------|------|------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 3,500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,150,000.00 | 400,000.00 | | | | | | |
| กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 3,500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,150,000.00 | 400,000.00 | | | | | | |
| 1. โครงการยกระดับและเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการดูแลสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและภาคีเครือข่ายในระบบสุขภาพปฐมภูมิ | 5 | 3 | 1 | บาท | งบฯ | 3,500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,150,000.00 | 400,000.00 | กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข | | | | | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้า | 1/60/1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | งบฯ | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้า | 1/60/1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | งบฯ | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| เขตสุขภาพ | เป้า | 13 | | | | | | | | | | | 13 | | | | | | | | | | | |
| | งบฯ | 1,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | |

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยนับ | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำนวนรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ |
|--|--|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|---------------------------------------|-----------------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | |
| 1.4 ติดตามและประเมินผลผ่านกลไกที่เสี่ยงและการสนับสนุนเชิงระบบ | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/35/1 | | | | | | | | | | | 1/35/1 | |
| | | | | | งบฯ | 50,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 1.5 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลสุขภาพจิตและขยายผลการดำเนินงานให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/250/2 | | | | | | | | | | | 1/250/2 | |
| | | | | | งบฯ | 1,100,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,100,000.00 |
| 1.6 สรุปประเมินผลและจัดทำมาตรฐานในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพฯ สำหรับขยายผลในปีต่อไป | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/75/2 | | | | | | | | | | | 1/75/2 | |
| | | | | | งบฯ | 400,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 400,000.00 |
| 1.7 รายงานข้อมูลความก้าวหน้าของการพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และภาคีเครือข่ายในระบบสุขภาพปฐมภูมิ รวมถึงผลลัพธ์การดูแลสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติดแก่ประชาชน | | | | เรื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต

1. ชื่อโครงการ โครงการ “จักรวาลใจ (Mind Universe)”
2. ความสอดคล้องของโครงการ นโยบาย : นโยบายที่ 2 ยุทธศาสตร์ความรอบรู้สุขภาพจิต เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย
ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยุทธศาสตร์การสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนางองค์ความรู้และสื่อเพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีความถูกต้องน่าเชื่อถือ
สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ
4. หลักการและเหตุผล จากข้อมูลกรมสุขภาพจิตช่วงปี 2563–2567 พบว่าประชาชนไทยมีความเครียดสูง 8.04% เสี่ยงซึมเศร้า 9.47% และเสี่ยงฆ่าตัวตาย 5.39% ขณะที่เยาวชนไทยมีความเครียดสูง 24.83% ภาวะเสี่ยงซึมเศร้า 29.51% และเสี่ยงฆ่าตัวตาย 20.35% สะท้อนความจำเป็นในการพัฒนาสื่อสุขภาพจิตที่ถูกต้อง ปลอดภัย และสร้างสรรค์ เพื่อเสริมสร้างความรู้สุขภาพจิต ลดความสับสน ความกลัว และการตีตรา โครงการ “จักรวาลใจ (Mind Universe)” จึงมุ่งผลิตสื่อรูปแบบ Psycho-Documentary–Drama และสื่อสารต่อยอดแบบ Transmedia Psychological Storytelling โดยใช้ข้อมูลวิชาการของกรมสุขภาพจิต และกรณีศึกษาจริง เพื่อให้เด็ก เยาวชน ครอบครัว และประชาชนได้รับความรู้ที่ถูกต้อง เข้าใจปัญหาสุขภาพจิต รู้แนวทางป้องกัน ขอความช่วยเหลือ และอยู่ร่วมกับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตอย่างไม่ตีตรา สอดคล้องกับภารกิจของสำนักความรอบรู้สุขภาพจิตในการพัฒนางองค์ความรู้และสื่อที่นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม
5. วัตถุประสงค์
 - 5.1 เพื่อผลิตสื่อปลอดภัยและสร้างสรรค์ในการสื่อสารประเด็นสุขภาพจิตสำหรับเด็ก เยาวชน วัยทำงาน ผู้สูงอายุ ครอบครัว และประเด็นยาเสพติด
 - 5.2 เพื่อสร้างทัศนคติที่ถูกต้องต่อการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การขอความช่วยเหลือ และการเป็นผู้ให้การช่วยเหลือเบื้องต้น
 - 5.3 เพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตของประชาชนและสังคม ลดการตีตรา และส่งเสริมการอยู่ร่วมกับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตอย่างเข้าใจ
 - 5.4 เพื่อพัฒนาพื้นที่เรียนรู้และการสื่อสารสุขภาพจิตในรูปแบบ Transmedia Psychological Storytelling สำหรับ Mental Health Influencer Team และนักสื่อสารสุขภาพจิต
 - 5.5 เพื่อสร้างมาตรฐานที่ดีในการผลิตซีรีส์และสารคดีทางจิตวิทยานับพื้นฐานข้อมูลที่ต้องการ

| | |
|-----------------------------------|--|
| 6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ | ระยะเวลา 12 เดือน |
| 7. งบประมาณดำเนินโครงการ | งบประมาณดำเนินโครงการรวม 4,300,000 บาท |
| 8. แหล่งเงินที่สนับสนุน | กองทุนพัฒนาสื่อปลอดภัยและสร้างสรรค์ |
| 9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ | <p>9.1 ผลิตสื่อชุด “จักรวาลใจ (Mind Universe)” แล้วเสร็จตามแผน ประกอบด้วยซีรีส์ 4 ตอน และสารคดีสั้นท้ายตอน</p> <p>9.2 มีกิจกรรมพัฒนาศักยภาพ/ถ่ายทอดการผลิตสื่อให้แก่ Mental Health Influencer Team ตามแผนโครงการ</p> <p>9.3 ประชาชนและกลุ่มเป้าหมายได้รับข้อมูลสุขภาพจิตที่ถูกต้อง ปลอดภัย และสร้างสรรค์ผ่านสื่อของโครงการ</p> <p>9.4 เกิดสื่อหรือการขยายผลในรูปแบบ Transmedia Psychological Storytelling จากเครือข่ายที่เข้าร่วม</p> |
| 10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์ | <p>10.1 เด็กและเยาวชน</p> <p>10.2 ครอบครัวและประชาชนทั่วไป</p> <p>10.3 Mental Health Influencer Team ทั่วประเทศ</p> <p>10.4 นักสื่อสารสุขภาพจิตและเครือข่ายผู้ผลิตสื่อสร้างสรรค์</p> |
| 11. พื้นที่ดำเนินโครงการ | 76 จังหวัด และ 50 เขต กทม. |
| 12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ | <p>12.1 ได้สื่อสุขภาพจิตคุณภาพที่ถูกต้อง ปลอดภัย และสร้างสรรค์ เพื่อใช้สื่อสารกับประชาชนในวงกว้าง</p> <p>12.2 ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และทัศนคติที่เหมาะสมต่อปัญหาสุขภาพจิต การขอความช่วยเหลือ และการไม่ตีตรา</p> <p>12.3 เกิดต้นแบบการสื่อสารสุขภาพจิตรูปแบบใหม่ของประเทศในลักษณะ Psycho-Documentary–Drama และ Transmedia Psychological Storytelling</p> <p>12.4 เกิดเครือข่ายผู้ผลิตและผู้สื่อสารสุขภาพจิตที่สามารถขยายผลเนื้อหาที่ถูกต้องต่อไปได้</p> |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สำนักความรู้สุขภาพจิต

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำนวนรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------|-----------|------------|------|--------------|------------|-----------|------------|------------|---------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|------|--|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 4,300,000.00 | 0.00 | 0.00 | 60,000.00 | 800,000.00 | 0.00 | 1,351,180.00 | 596,420.00 | 17,400.00 | 705,600.00 | 215,000.00 | 554,400.00 | 0.00 | | | | |
| สำนักความรู้สุขภาพจิต | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 4,300,000.00 | 0.00 | 0.00 | 60,000.00 | 800,000.00 | 0.00 | 1,351,180.00 | 596,420.00 | 17,400.00 | 705,600.00 | 215,000.00 | 554,400.00 | 0.00 | | | | |
| 1. โครงการจักรวาลใจ | 2 | 1 | 1 | บาท | งบฯ | 4,300,000.00 | 0.00 | 0.00 | 60,000.00 | 800,000.00 | 0.00 | 1,351,180.00 | 596,420.00 | 17,400.00 | 705,600.00 | 215,000.00 | 554,400.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาสื่อปลอดภัยและสร้างสรรค์ | | | |
| 1.1 จ้างเหมา Preproduction วางแผนการดำเนินงาน โครงการจักรวาลใจ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 830,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 750,000.00 | 0.00 | 0.00 | 50,000.00 | 0.00 | 0.00 | 30,000.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.2 จ้างเหมา Production ผลิตละครซีรีส์โครงการจักรวาลใจ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 2 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 1,700,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,237,180.00 | 462,820.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.3 จ้างเหมา Post-Production ประชาสัมพันธ์ละครซีรีส์ โครงการจักรวาลใจ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 2 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 723,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 17,400.00 | 705,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.4 จ้างเหมา workshop ออกอากาศ ประเมินผล ละครซีรีส์โครงการจักรวาลใจ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 185,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 185,000.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.5 ค่าตอบแทนคณะทำงานโครงการ | | | | ครั้ง/คน | เป้าฯ | 3/6 | | | | | | 1/6 | | | | | | | | 1/6 | | |
| | | | | | งบฯ | 480,000.00 | 0.00 | 0.00 | 60,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 114,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 306,000.00 | | 0.00 | | |
| 1.6 ค่าบริหารจัดการโครงการ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 382,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 50,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 83,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 248,400.00 | | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โรงพยาบาลศรีธัญญา

1. ชื่อโครงการ

โครงการเสริมสร้างศักยภาพของผู้ที่มีประสบการณ์ตรงจากการป่วยทางจิตสู่การเป็นผู้ให้บริการ Peer Supporter

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย: นโยบายที่ 5 เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิตสารเสพติดและความรุนแรงในสังคม

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 2.2 พัฒนามาตรฐานและขับเคลื่อนบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานสนับสนุนการคืนสู่สภาวะ โรงพยาบาลศรีธัญญา

4. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้มีประสบการณ์ตรง ด้านปัญหาสุขภาพจิต (Persons with Lived Experience: PLE) โดยบรรจุเป็นส่วนหนึ่งของนโยบายด้านหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สิทธิคนพิการ และความเสมอภาคทางสังคม ทั้งนี้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561–2580) ซึ่งมุ่งเน้นการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ตลอดจนแผนปฏิบัติการ 5 ปีของกรมสุขภาพจิต (พ.ศ. 2566–2570) ที่มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตในปี พ.ศ. 2567 กรมสุขภาพจิตได้ระบุว่าประชาชนมากกว่า 800,000 คน ที่มีความบกพร่องทางจิตหรือพฤติกรรม หรือภาวะทางจิตเวชที่ต้องการการฟื้นฟู ดังนั้นการขยายบริการฟื้นฟูสุขภาพจิตในระดับสาธารณะจึงเป็นวาระแห่งชาติ โดยมีผู้ให้บริการที่มีประสบการณ์ตรง (Peer Providers) ทำหน้าที่สำคัญ ผู้ให้บริการเหล่านี้ใช้ประสบการณ์ตรงในการสร้างความไว้วางใจ ลดการตีตรา และส่งเสริมการฟื้นฟู โดยยึดหลักศักดิ์ศรี ความครอบคลุม และความเสมอภาคความก้าวหน้าที่สำคัญเกิดขึ้นในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567 เมื่อกรมสุขภาพจิตได้อนุมัติมาตรฐานการให้บริการสุขภาพจิตแบบเน้นการฟื้นฟู โดยผู้มีประสบการณ์ตรง ซึ่งขณะนี้ได้ถูกรับรองโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้เป็นมาตรฐานคุณภาพของศูนย์บริการคนพิการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. มาตรฐานดังกล่าวบูรณาการการดูแลแบบมุ่งเน้นการฟื้นฟูและผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางเข้าสู่ระบบสุขภาพจิตระดับชาติโดย สปสช. จะสนับสนุนศูนย์บริการคนพิการในการจัดบริการเพื่อนช่วยเพื่อน และผู้ให้บริการที่ผ่านการอบรมตามมาตรฐานจะได้รับค่าตอบแทน แม้ว่าจะยังไม่ได้ประกาศใช้อย่างเป็นทางการ แต่กรมสุขภาพจิตมีแผนจะเริ่มดำเนินการนำร่องในศูนย์บริการคนพิการ 4 แห่ง ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อย่างไรก็ตาม ยังมีความท้าทายอยู่มาก เนื่องจากปัจจุบันมีผู้ให้บริการเพื่อนช่วยเพื่อนที่ผ่านการอบรมเพียง 12 คน และแม้จะมีสิทธิได้รับค่าตอบแทน แต่การรับรองต้องผ่านหลักสูตรการอบรม 3 หลักสูตร ซึ่งพัฒนาร่วมกันโดยโรงพยาบาลศรีธัญญา สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งประเทศไทย (TRIP) และสถาบันรัชดา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

การทดสอบหลักสูตรนำร่องพบประเด็นสำคัญว่าผู้ที่ผ่านการอบรมยังคงต้องการการติดตามและสนับสนุนอย่างต่อเนื่องจากผู้ฝึกอบรม ซึ่งก่อให้เกิดความกังวลเรื่องความยั่งยืน ดังนั้นโครงการนี้มีเป้าหมายเพื่อทบทวนและปรับปรุงหลักสูตรที่มีอยู่แก้ไขปัญหาที่พบ และปรับปรุงกรอบการดำเนินงานผ่านการจัดประชุมกลุ่มย่อย (Focus Group) ร่วมกับผู้ที่ผ่านการอบรมและผู้เชี่ยวชาญ คาดว่าจะได้หลักสูตรที่สามารถใช้ได้จริงและผ่านการรับรอง เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้มีประสบการณ์ตรงได้เข้าทำงาน มีส่วนร่วมในสังคม ลดการตีตรา และเพิ่มการเข้าถึงการสนับสนุนด้านสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต โดยโรงพยาบาลศรีธัญญา ร่วมกับองค์การอนามัยโลกประเทศไทย และสถาบันราชสุดาพัฒนาหลักสูตรและสถาปนากรอบอบรมนี้ให้เป็นระบบ โครงการนี้สอดคล้องกับกรอบแผนงานทั่วไปขององค์การอนามัยโลก ฉบับที่ 14 (GPW14, ค.ศ. 2025–2028) โดยเฉพาะด้านการส่งเสริมหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การส่งเสริมสุขภาพ และการบูรณาการแนวทางการด้านสิทธิและความเสมอภาค ในระบบสุขภาพ อีกทั้งยังสอดคล้องกับกรอบแนวทางการมีส่วนร่วมอย่างมีความหมายของผู้มีภาวะโรคไม่ติดต่อปัญหาสุขภาพจิต และภาวะทางระบบประสาท (ค.ศ. 2021) ขององค์การอนามัยโลก

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อเสริมสร้างระบบสุขภาพจิตของประเทศไทยโดยการเพิ่มศักยภาพของศูนย์บริการคนพิการ ในการจัดบริการสุขภาพจิตแบบมุ่งเน้นการฟื้นฟูและผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- 5.2 ทบทวนและปรับปรุงหลักสูตรที่มีอยู่ โดยการระบุช่องว่างและปรับเนื้อหาผ่านการปรึกษาผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และการประชุมกลุ่มย่อยนำร่อง
- 5.3 พัฒนากรอบการอบรมมาตรฐานที่ได้รับการรับรอง เพื่อให้มั่นใจในคุณภาพ ความยั่งยืน และการขยายผลของบริการเพื่อนช่วยเพื่อน
- 5.4 ขยายจำนวนผู้ให้บริการเพื่อนช่วยเพื่อนที่มีคุณสมบัติเหมาะสม เพื่อเพิ่มโอกาสในการทำงาน การกลับคืนสู่สังคม และลดการตีตราของผู้มีประสบการณ์ตรง

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 3 เดือน : ตุลาคม - ธันวาคม 2568

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 554,280 บาท

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

องค์การอนามัยโลก (WHO)

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 9.1 มีหลักสูตรพัฒนาศักยภาพผู้มีประสบการณ์ตรง ด้านปัญหาสุขภาพจิต ให้เป็นผู้ฝึกอบรม Peer Supporter
- 9.2 มีผู้ผ่านการอบรมเป็นผู้ฝึกอบรม 10 คน และผู้รับการอบรมเป็น Peer Supporter 10 คน ตามเกณฑ์มาตรฐานของหลักสูตร
- 9.3 ผู้ผ่านการอบรมสามารถให้บริการได้ 1 คนต่อผู้ใช้บริการ 30 คน ต่อปี สรุปรูป 20 คนสามารถให้บริการได้ 600 คนต่อปี

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์ ผู้มีประสบการณ์ตรง ด้านปัญหาสุขภาพจิต
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ
- 11.1 โรงแรมเบสต์เวสเทิร์นพลัสแวนดาแกรนด์ จังหวัดนนทบุรี
 - 11.2 โรงแรมไมด้า แกรนด์ ทวารวดี จังหวัดนครปฐม
 - 11.3 โรงพยาบาลศรีธัญญา จังหวัดนนทบุรี
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
- 12.1 กรมสุขภาพจิตมีหลักสูตรสำหรับผู้ที่มีประสบการณ์ตรงจากการป่วยทางจิตเพื่อพัฒนาสู่การเป็นผู้ให้บริการภาคประชาชน ด้วยกระบวนการหลักฐานเชิงประจักษ์
 - 12.2 โรงพยาบาลจิตเวชสามารถนำไปใช้ในการพัฒนาผู้ที่มีประสบการณ์ตรงจากการป่วยทางจิตในระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลศรีธัญญา

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | | |
|---|--|-------------------|------------|--------------|--------------|------------|------------------------------------|------------|--------|------|------|-------|-------|------|-------|------|--------------------------------|--------------|------------------------|------|------|------|------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 554,280.00 | 84,280.00 | 470,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | |
| โรงพยาบาลศรีธัญญา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 554,280.00 | 84,280.00 | 470,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | |
| 1. โครงการเสริมสร้างศักยภาพของผู้ที่มีประสบการณ์ตรงจากการป่วยทางจิต สู่การเป็นผู้ให้บริการ Peer Supporter | 5 | 2 | 2 | บาท | งบฯ | 554,280.00 | 84,280.00 | 470,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | องค์การอนามัยโลก (WHO) | | | | | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/25/1 | 1/25/1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | งบฯ | 34,280.00 | 34,280.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/40/1 | 1/40/1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | งบฯ | 50,000.00 | 50,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/25/8 | | 1/25/8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| งบฯ | 470,000.00 | 0.00 | 470,000.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | | |
| 1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนความต้องการและช่องว่างด้านทักษะของ Peer Supporter | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการพัฒนาหลักสูตร | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาและนำร่องหลักสูตรพัฒนาศักยภาพผู้ประสบการณ์ตรงด้านปัญหาสุขภาพจิต ให้เป็นผู้ฝึกอบรม Peer Supporter แบบฝึกหัด และเครื่องมือประเมิน โดยใช้วิธีการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและเทคโนโลยี | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โรงพยาบาลศรีธัญญา, โรงพยาบาลสวนปรุง, โรงพยาบาลสวนสราญรมย์, โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์, โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์,
โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์,
โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์,
โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก, สถาบันราชานุกูล, สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา, สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์,
สถาบันพัฒนาการเด็กราชชนครินทร์, สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

1. ชื่อโครงการ

โครงการส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้าประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย: นโยบายที่ 6 เพิ่มสมรรถนะและความเข้มแข็งของกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนานวัตกรรมและรูปแบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงพยาบาลศรีธัญญา, โรงพยาบาลสวนปรุง, โรงพยาบาลสวนสราญรมย์, โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์,
โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์, โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์,
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนครินทร์,
โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก, สถาบันราชานุกูล,
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา, สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์, สถาบันพัฒนาการเด็กราชชนครินทร์,
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

4. หลักการและเหตุผล

ตามที่กรมสุขภาพจิตได้ลงนามบันทึกข้อตกลงเลขที่ สกพ กพ บ-(4) 1/2568 ลงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2567 ขอรับการจัดสรร
เงินกองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อ
สิ่งแวดล้อมน้อย ตามมาตรา 97 (4) โครงการส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้าประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
หน่วยบริการด้านสาธารณสุขสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 18 แห่ง กับสำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน
(สำนักงาน กกพ.) เป็นจำนวนเงิน 101,400,000 บาท (หนึ่งร้อยเอ็ดล้านสี่แสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อ
พร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Rooftop) กำลังการผลิตติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 3,380 กิโลวัตต์สูงสุด

5. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Rooftop) ในหน่วยบริการด้านสาธารณสุขสังกัด กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 18 แห่ง กำลังการผลิตติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 3,380 กิโลวัตต์สูงสุด

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 23 เดือน : 16 พฤศจิกายน 2567 - 15 ตุลาคม 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

| หน่วยงานรับผิดชอบ | ได้รับอนุมัติ | วงเงินตามสัญญา | เงินนอกงบประมาณ (บาท) | |
|---------------------------------------|---------------|----------------|-----------------------|--------------|
| | | | ปี 2568 | ปี 2569 |
| โรงพยาบาลศรีธัญญา | 9,300,000.00 | 9,000,000.00 | - | 9,000,000.00 |
| โรงพยาบาลสวนปรุง | 7,050,000.00 | 6,932,500.00 | - | 6,932,500.00 |
| โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | 8,400,000.00 | 8,316,000.00 | - | 8,316,000.00 |
| โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | 6,000,000.00 | 5,531,180.00 | - | 5,531,180.00 |
| โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ | 4,950,000.00 | 4,950,000.00 | - | 4,950,000.00 |
| โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ | 8,850,000.00 | 8,500,000.00 | - | 8,500,000.00 |
| โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | 2,850,000.00 | 2,678,900.00 | 401,835.00 | 2,277,065.00 |
| โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ | 5,550,000.00 | 4,800,000.00 | - | 4,800,000.00 |
| โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ | 4,050,000.00 | 3,789,000.00 | 3,789,000.00 | - |
| โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | 3,150,000.00 | 2,985,000.00 | 2,686,500.00 | 298,500.00 |
| โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | 2,850,000.00 | 2,780,000.00 | - | 2,780,000.00 |
| โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ | 3,900,000.00 | 3,800,000.00 | - | 3,800,000.00 |
| โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | 1,800,000.00 | 1,755,000.00 | - | 1,755,000.00 |
| สถาบันราชานุกูล | 5,550,000.00 | 5,298,000.00 | - | 5,298,000.00 |

| หน่วยงานรับผิดชอบ | ได้รับอนุมัติ | วงเงินตามสัญญา | เงินนอกงบประมาณ (บาท) | |
|--|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| | | | ปี 2568 | ปี 2569 |
| สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา | 15,000,000.00 | 14,520,000.00 | - | 14,520,000.00 |
| สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | 6,900,000.00 | 6,600,789.00 | - | 6,600,789.00 |
| สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ | 4,350,000.00 | 4,106,789.00 | - | 4,106,789.00 |
| สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | 900,000.00 | 885,000.00 | - | 885,000.00 |
| รวมทั้งสิ้น | 101,400,000.00 | 92,278,158.00 | 6,877,335.00 | 90,350,823.00 |

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย ตามมาตรา 47 สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน (สำนักงาน กกพ.)

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

หน่วยบริการด้านสาธารณสุขสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 18 แห่ง มีระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Rooftop) กำลังการผลิตติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 3,380 กิโลวัตต์สูงสุด

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์

หน่วยบริการด้านสาธารณสุขสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 18 แห่ง

11. พื้นที่ดำเนินโครงการ

โรงพยาบาลศรีธัญญา, โรงพยาบาลสวนปรุง, โรงพยาบาลสวนสราญรมย์, โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์, โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์, โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์, โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก, สถาบันราชานุกูล, สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา, สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์, สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์, สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

หน่วยบริการด้านสาธารณสุขสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 18 แห่ง มีระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Rooftop) กำลังการผลิตติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 3,380 กิโลวัตต์สูงสุด

| หน่วยงานรับผิดชอบ | กำลังการผลิตติดตั้ง (กิโลวัตต์พีค) | ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก (t CO ₂ e/ปี) |
|--|---------------------------------------|--|
| โรงพยาบาลศรีธัญญา | ไม่ต่ำกว่า 310 | 230 |
| โรงพยาบาลสวนปรุง | ไม่ต่ำกว่า 235 | 179 |
| โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | ไม่ต่ำกว่า 280 | 225 |
| โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | ไม่ต่ำกว่า 200 | 151 |
| โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ | ไม่ต่ำกว่า 165 | 118 |
| โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ | ไม่ต่ำกว่า 295 | 221 |
| โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | ไม่ต่ำกว่า 95 | 75 |
| โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ | ไม่ต่ำกว่า 185 | 140 |
| โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ | ไม่ต่ำกว่า 135 | 101 |
| โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | ไม่ต่ำกว่า 105 | 80 |
| โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | ไม่ต่ำกว่า 95 | 69 |
| โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ | ไม่ต่ำกว่า 130 | 96 |
| โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | ไม่ต่ำกว่า 60 | 51 |
| สถาบันราชานุกูล | ไม่ต่ำกว่า 185 | 136 |
| สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา | ไม่ต่ำกว่า 500 | 376 |
| สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | ไม่ต่ำกว่า 230 | 176 |
| สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ | ไม่ต่ำกว่า 145 | 110 |
| สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | ไม่ต่ำกว่า 30 | 23 |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลศรีธัญญา

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำนวนรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|--------------|--------------|------|------------|-------|-------|------|-------|------|------------------------------------|--|--|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 9,000,000.00 | 0.00 | 1,350,000.00 | 6,750,000.00 | 0.00 | 900,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลศรีธัญญา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 9,000,000.00 | 0.00 | 1,350,000.00 | 6,750,000.00 | 0.00 | 900,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กาลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 310 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลศรีธัญญา จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 9,000,000.00 | 0.00 | 1,350,000.00 | 6,750,000.00 | 0.00 | 900,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | ณ วันที่ 30 มี.ค. 69 ยังไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณงวดที่ 2 และ 3 | |
| | | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | | งบฯ | 9,000,000.00 | 0.00 | 1,350,000.00 | 6,750,000.00 | 0.00 | 900,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลสวนปรุง

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5) รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับการสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|-------------------------------------|------|------|--------------|------|-------|------------|------|-------|------|-----------------------------------|--------------|--|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 6,932,500.00 | 1,039,875.00 | 0.00 | 0.00 | 5,199,375.00 | 0.00 | 0.00 | 693,250.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลสวนปรุง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 6,932,500.00 | 1,039,875.00 | 0.00 | 0.00 | 5,199,375.00 | 0.00 | 0.00 | 693,250.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) ก่อสร้างการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 235 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 6,932,500.00 | 1,039,875.00 | 0.00 | 0.00 | 5,199,375.00 | 0.00 | 0.00 | 693,250.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 6,932,500.00 | 1,039,875.00 | 0.00 | 0.00 | 5,199,375.00 | 0.00 | 0.00 | 693,250.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | |
|--|--|--------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|--------------|------|------|--------------|-------|------------|------|-------|------|------------------------------------|--|-----------------------------------|
| | นโยบาย | ประเด็น ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 8,316,000.00 | 0.00 | 1,247,400.00 | 0.00 | 0.00 | 6,237,000.00 | 0.00 | 831,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 8,316,000.00 | 0.00 | 1,247,400.00 | 0.00 | 0.00 | 6,237,000.00 | 0.00 | 831,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กาลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 280 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 8,316,000.00 | 0.00 | 1,247,400.00 | 0.00 | 0.00 | 6,237,000.00 | 0.00 | 831,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | โอนเงินเมื่อได้ดำเนินการส่งมอบงาน |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | 1 | | | 1 | | 1 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 8,316,000.00 | 0.00 | 1,247,400.00 | 0.00 | 0.00 | 6,237,000.00 | 0.00 | 831,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้เงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|--|--|--------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------------|------|------|------|-------|-------|--------------|-------|------------|------|------------------------------------|--------------|--|--|
| | นโยบาย | ประเด็น ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | | | ก.ย. | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 5,531,180.00 | 0.00 | 811,677.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,148,385.00 | 0.00 | 571,118.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 5,531,180.00 | 0.00 | 811,677.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,148,385.00 | 0.00 | 571,118.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) ก่อสร้างการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 200 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | ระบบ | งบฯ | 5,531,180.00 | 0.00 | 811,677.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,148,385.00 | 0.00 | 571,118.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | |
| | | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | 1 | | | | | 1 | | 1 | | | | | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | | งบฯ | 5,531,180.00 | 0.00 | 811,677.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,148,385.00 | 0.00 | 571,118.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้เงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|--------------|------|-------|------|------------------------------------|--------------|--|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 4,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 4,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กาลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 165 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 4,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | เงินกองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | |
| | | | | | ครั้ง | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | | งบฯ | 4,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,950,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|--|---|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|--------------|------|--------------|------------|------------------------------------|--------------|--|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 8,500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,275,000.00 | 0.00 | 6,375,000.00 | 850,000.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 8,500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,275,000.00 | 0.00 | 6,375,000.00 | 850,000.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กาลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 295 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 8,500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,275,000.00 | 0.00 | 6,375,000.00 | 850,000.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | |
| | | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 0 | | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | | งบฯ | 8,500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,275,000.00 | 0.00 | 6,375,000.00 | 850,000.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5) รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|--|--|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|-------------------------------------|------|------------|------|------|-------|-------|------|-------|------|------------------------------------|--|----------------------|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,277,065.00 | 2,009,175.00 | 0.00 | 267,890.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,277,065.00 | 2,009,175.00 | 0.00 | 267,890.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กำลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 95 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 2,277,065.00 | 2,009,175.00 | 0.00 | 267,890.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | งวดที่ 2 และงวดที่ 3 | |
| | | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 2 | 1 | | 1 | | | | | | | | | | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | | งบฯ | 2,277,065.00 | 2,009,175.00 | 0.00 | 267,890.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งฯ | (5) รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำนวนรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับการสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|----------|--------------|-------------------------------------|------|------|------|------------|-------|--------------|------------|-------|------|-----------------------------------|--------------|---|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 4,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 720,000.00 | 0.00 | 3,600,000.00 | 480,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 4,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 720,000.00 | 0.00 | 3,600,000.00 | 480,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กำลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 185 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งฯ | 4,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 720,000.00 | 0.00 | 3,600,000.00 | 480,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริม การใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | |
| | | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | | | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | | งฯ | 4,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 720,000.00 | 0.00 | 3,600,000.00 | 480,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยนับ | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|---|--------------------|---------|--------------|-----------|------------|------------------------------------|------------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|------------------------------------|--------------|--|---|
| | นโยบาย | ประเด็น ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 298,500.00 | 0.00 | 298,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 298,500.00 | 0.00 | 298,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กำลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 105 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลสระแก้วราชนครินทร์ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 298,500.00 | 0.00 | 298,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | ทำสัญญาซื้อขาย 22 เมษายน 2568 -มิ.ย. 68= 447,750 บาท -ก.ย. 68 =2,238,750 บาท -พ.ย. 68 =298,500 บาท รวมงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 2,985,000 บาท |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 298,500.00 | 0.00 | 298,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|--|--|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------|------------|-------|------|--------------|------|------------------------------------|--------------|--|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,780,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 417,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,085,000.00 | 0.00 | 278,000.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,780,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 417,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,085,000.00 | 0.00 | 278,000.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กำลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 95 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 2,780,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 417,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,085,000.00 | 0.00 | 278,000.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้า จากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | | | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | |
| | | | | | งบฯ | 2,780,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 417,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,085,000.00 | 0.00 | 278,000.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|--|--|--------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------|--------------|------|------|-------|-------|------|-------|------|------------------------------------|--------------|---|------|
| | นโยบาย | ประเด็น ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 3,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 3,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 3,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 3,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กำลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 130 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลนครพนมราชนครินทร์ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 3,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 3,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริม การใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 3,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 3,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|---|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|------------------------------------|--------------|---|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 1,755,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,755,000.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 1,755,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,755,000.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) ก่อสร้างการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 60 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 1,755,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,755,000.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้า เพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | |
| | | | | | งบฯ | 1,755,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,755,000.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันราชานุกูล

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|--|---|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------|------------|------|------|-------|-------|------|--------------|------------|------|------------------------------------|--------------|---|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | | | ก.ย. | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 5,298,000.00 | 0.00 | 0.00 | 794,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,973,500.00 | 529,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| สถาบันราชานุกูล | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 5,298,000.00 | 0.00 | 0.00 | 794,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,973,500.00 | 529,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กำลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 185 กิโลวัตต์ สูงสุด ของสถาบันราชานุกูล จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 5,298,000.00 | 0.00 | 0.00 | 794,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,973,500.00 | 529,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้า เพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | แบ่งจ่าย 3 งวด : งวดที่ 1 เบิกจ่ายเรียบร้อย : งวดที่ 2 อยู่ระหว่างการจัดส่งเอกสารเพื่อขอเบิกงบประมาณจาก กทพ. : งวดที่ 3 อยู่ระหว่างรอหนังสือรับรองผลการตรวจสอบระบบจากการไฟฟ้า และจัดส่งเอกสารเพื่อขอเบิกงบประมาณจาก กทพ. |
| | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | | งบฯ | 5,298,000.00 | 0.00 | 0.00 | 794,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,973,500.00 | 529,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | |
|--|--|-------------------|---------|--------------|-----------|---------------|------------------------------------|--------------|------|------|---------------|-------|--------------|------|-------|------|------------------------------------|--|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 14,520,000.00 | 0.00 | 2,178,000.00 | 0.00 | 0.00 | 10,890,000.00 | 0.00 | 1,452,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 14,520,000.00 | 0.00 | 2,178,000.00 | 0.00 | 0.00 | 10,890,000.00 | 0.00 | 1,452,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กำลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 500 กิโลวัตต์ สูงสุดของโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 14,520,000.00 | 0.00 | 2,178,000.00 | 0.00 | 0.00 | 10,890,000.00 | 0.00 | 1,452,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | 1 | | | 1 | | 1 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 14,520,000.00 | 0.00 | 2,178,000.00 | 0.00 | 0.00 | 10,890,000.00 | 0.00 | 1,452,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|--|--|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------|------------|-------|------|--------------|------|------------------------------------|--------------|--|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 6,600,789.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 990,118.35 | 0.00 | 0.00 | 4,950,591.75 | 0.00 | 660,078.90 | 0.00 | | |
| สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 6,600,789.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 990,118.35 | 0.00 | 0.00 | 4,950,591.75 | 0.00 | 660,078.90 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กาลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 230 กิโลวัตต์ สูงสุดของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 6,600,789.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 990,118.35 | 0.00 | 0.00 | 4,950,591.75 | 0.00 | 660,078.90 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | วงเงินที่ได้รับจัดสรร 6,900,000 บาท จัดซื้อจัดจ้าง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) วงเงิน 6,600,789 บาท |
| | | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | | | | | 1 | | | 1 | | 1 | | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | | งบฯ | 6,600,789.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 990,118.35 | 0.00 | 0.00 | 4,950,591.75 | 0.00 | 660,078.90 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจ่ายรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|-----------------------------------|------|------------|------|------|-------|-------|------|--------------|------|------------------------------------|--------------|--|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 4,106,789.00 | 0.00 | 0.00 | 616,018.35 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,080,091.75 | 0.00 | 410,678.90 | 0.00 | | |
| สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 4,106,789.00 | 0.00 | 0.00 | 616,018.35 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,080,091.75 | 0.00 | 410,678.90 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) กำลังการผลิต ติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 145 กิโลวัตต์ สูงสุดของสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 4,106,789.00 | 0.00 | 0.00 | 616,018.35 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,080,091.75 | 0.00 | 410,678.90 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริม การใช้พลังงานหมุนเวียนและ เทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | |
| | | | | | งบฯ | 4,106,789.00 | 0.00 | 0.00 | 616,018.35 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,080,091.75 | 0.00 | 410,678.90 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยนับ | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|------------|------------------------------------|------|------|------|------------|------------|-------|------|-------|------|------------------------------------|--|------|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 885,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 885,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 885,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 885,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. ประกวดราคาซื้อพร้อมติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) ก่อสร้างการผลิตติดตั้ง ขนาดไม่ต่ำกว่า 30 กิโลวัตต์ สูงสุดของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 1 ระบบ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 885,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 885,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | กองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อการส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียนและเทคโนโลยีที่ใช้ในการประกอบกิจการไฟฟ้าที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อย | | |
| | | | | | ระบบ | เป้าฯ | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | |
| 1.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) | | | | | ระบบ | งบฯ | 885,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 885,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โรงพยาบาลสวนปรุง

1. ชื่อโครงการ

โครงการรอบรู้สุขภาพจิต พิชิตแอลกอฮอล์

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 2 ยุทธศาสตร์ความรอบรู้สุขภาพจิต เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยุทธศาสตร์การสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาการรู้และสื่อเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีความถูกต้องน่าเชื่อถือ

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงพยาบาลสวนปรุง กลุ่มภารกิจการพยาบาลร่วมกับกลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม

4. หลักการและเหตุผล

จากการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของสังคม เศรษฐกิจ และความก้าวหน้าของเทคโนโลยี ประชาชนต้องปรับตัว เปลี่ยนแปลงวิถีการดำเนินชีวิต เกิดภาวะเครียด มีความเปราะบางทางอารมณ์ ใช้สุราและสารเสพติดมากขึ้นจนเกิดปัญหาสุขภาพ ดังรายงานพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในเขตสุขภาพที่ 1 ที่พบว่าประชาชนมีพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์อยู่ในระดับสูงของประเทศ และจำนวนของผู้มีความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยจังหวัดที่มีจำนวนผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์สะสมสูง คือ เชียงใหม่ การดื่มแอลกอฮอล์เป็นทั้งตัวกระตุ้นและปัจจัยที่สัมพันธ์กับการฆ่าตัวตาย ข้อมูลจากการสอบสวนโรคในผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายสำเร็จพบว่า การดื่มสุราและภาวะติดสุราเป็น 1 ใน 3 อันดับแรกการเกิดพฤติกรรมฆ่าตัวตายของประชาชนในเขตสุขภาพที่ 1 การดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนสะท้อนให้เห็นว่า ประชาชนขาดความรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้อัลกอฮอล์ มีรายงานการสำรวจความรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้อัลกอฮอล์ของประชาชนจังหวัดเชียงใหม่ที่ระบุว่า ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้อัลกอฮอล์อยู่ในระดับต่ำถึงปานกลางร้อยละ 75.3 ในด้านความรู้ความเข้าใจ ด้านทักษะการสื่อสาร ด้านทักษะการตัดสินใจ ด้านการเข้าถึงข้อมูลและบริการสุขภาพ ด้านการรู้เท่าทันสื่อ และด้านการจัดการ และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการฆ่าตัวตายอยู่ในระดับต่ำถึงปานกลางร้อยละ 98.3 ส่งผลให้มีพฤติกรรมแสวงหาความช่วยเหลือทางสุขภาพจิต (mental health-seeking behavior) อยู่ในระดับไม่ดีและพอใช้ร้อยละ 99.8 (โรงพยาบาลสวนปรุง, 2569) การส่งเสริมให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ห่างไกลจากการดื่มแอลกอฮอล์และการฆ่าตัวตายจึงควรมีการเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นตัวแปรสำคัญในการทำนายสถานะทางสุขภาพของบุคคลการที่ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ จะช่วยให้มีความสามารถและมีทักษะในการเข้าถึงทำความเข้าใจ คัดวิเคราะห์และเลือกรับปรับใช้ข้อมูลทางด้านสุขภาพที่ถูกต้องและเหมาะสมกับตนเอง เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจเลือกปฏิบัติตนและจัดการตนเองด้านสุขภาพ อันจะส่งผลไปสู่การดำรงภาวะสุขภาพที่ดี ทั้งนี้ ในปี 2567 โรงพยาบาลสวนปรุงได้ทำการศึกษาวิจัยการพัฒนาโปรแกรมเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้

แอลกอฮอล์และการฆ่าตัวตาย แบบ online โดยอาสาสมัครสาธารณสุขที่ทำหน้าที่เป็น “นักเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน” ขึ้นและพบว่าสามารถช่วยเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้แอลกอฮอล์และการฆ่าตัวตาย และพฤติกรรมแสวงหาความช่วยเหลือทางสุขภาพจิตของประชาชนได้ จากผลลัพธ์ดังกล่าวนี้ในปี 2569 โรงพยาบาลสวนปรุงจึงได้จัดทำโครงการ “รอบรู้สุขภาพจิต พิชิตแอลกอฮอล์” เพื่อขยายผลการดำเนินงานในประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการใช้แอลกอฮอล์และการฆ่าตัวตาย โดยจะดำเนินการในอำเภอฝางและอำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งเป็นพื้นที่ที่ประชาชนดื่มแอลกอฮอล์สูงและมีอุบัติการณ์พยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายสำเร็จสูงเช่นกัน การดำเนินโครงการครั้งนี้มุ่งหวังให้ประชาชนเข้าถึงบริการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้แอลกอฮอล์และการฆ่าตัวตาย ผู้มีความเสี่ยงต่อปัญหาการดื่มแอลกอฮอล์ได้รับคำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดการดื่มแอลกอฮอล์ ผู้มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการในหน่วยบริการสุขภาพ ซึ่งคาดว่าจะช่วยลดการเกิดปัญหาสุขภาพจิต ปัญหาสุขภาพจิตจากการดื่มแอลกอฮอล์ อีกทั้งยังช่วยให้บุคลากรสาธารณสุข

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้แอลกอฮอล์และการฆ่าตัวตาย พฤติกรรมแสวงหาความช่วยเหลือทางสุขภาพจิต ปัญหาการดื่มแอลกอฮอล์ และความเสี่ยงฆ่าตัวตาย
- 5.2 เพื่อให้ประชาชนที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้แอลกอฮอล์และการฆ่าตัวตาย และมีพฤติกรรมการแสวงหาความช่วยเหลือทางสุขภาพจิตอยู่ในระดับต่ำถึงปานกลาง ได้รับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพฯ โดยโปรแกรมเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้แอลกอฮอล์และการฆ่าตัวตายแบบ online
- 5.3 เพื่อให้ประชาชนที่มีปัญหาการดื่มแอลกอฮอล์แบบเสี่ยงและแบบอันตรายได้รับคำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดการดื่ม
- 5.4 เพื่อให้ประชาชนที่เสี่ยงฆ่าตัวตายได้รับการให้คำปรึกษาเพื่อสร้างความเข้มแข็งทางใจ และปลอดภัยจากการฆ่าตัวตาย
- 5.5 เพื่อเสริมสร้างศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขในการเป็นนักเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในชุมชน

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 7 เดือน : มกราคม - กรกฎาคม 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 500,000 บาท

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

- 9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ**
- 9.1 กลุ่มเป้าหมายร้อยละ 100 ได้รับการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้อัลกอฮอล์ ความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการฆ่าตัวตาย พฤติกรรมการแสวงหาความช่วยเหลือทางสุขภาพจิต ปัญหาการดื่มแอลกอฮอล์ และความเสี่ยงการฆ่าตัวตาย
- 9.2 กลุ่มเป้าหมายร้อยละ 100 ได้รับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้อัลกอฮอล์และการฆ่าตัวตาย
- 9.3 กลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหาการดื่มแบบติด และหรือมีความเสี่ยงฆ่าตัวตายได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการในหน่วยบริการสุขภาพ ร้อยละ 100
- 9.4 กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้อัลกอฮอล์และการฆ่าตัวตายมีพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ ลดลงร้อยละ 60
- 10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์**
- ประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป ที่มีพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ระดับความเสี่ยงปานกลางและระดับความเสี่ยงสูง สามารถอ่านภาษาไทยได้ มีโทรศัพท์เคลื่อนที่และอยู่ในพื้นที่ที่มีสัญญาณโทรศัพท์เข้าถึง ไม่มีความผิดปกติทางการมองเห็นและการได้ยิน อาศัยอยู่ในอำเภอฝางและอำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่จำนวน 800 คน แบ่งเป็นอำเภอฝาง 600 คน และอำเภอหางดง 200 คน
- 11. พื้นที่ดำเนินโครงการ**
- พื้นที่เป้าหมายในจังหวัดเชียงใหม่ ได้แก่ อำเภอฝาง และอำเภอหางดง
- 12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**
- 12.1 ประชาชนเข้าถึงบริการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้อัลกอฮอล์ ความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการฆ่าตัวตาย พฤติกรรมการแสวงหาความช่วยเหลือทางสุขภาพจิต ปัญหาการดื่มแอลกอฮอล์ และความเสี่ยงการฆ่าตัวตาย
- 12.2 ประชาชนได้รับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้อัลกอฮอล์และการฆ่าตัวตาย และการให้คำปรึกษาเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้อัลกอฮอล์และการฆ่าตัวตาย
- 12.3 ประชาชนที่มีความเสี่ยงฆ่าตัวตาย และมีปัญหาการดื่มแอลกอฮอล์แบบติด ได้รับการส่งต่อเข้ารับบริการในหน่วยบริการสุขภาพ ใกล้บ้าน
- 12.4 ประชาชนที่ได้รับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้อัลกอฮอล์และการฆ่าตัวตายมีพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ ลดลงและไม่มีพฤติกรรมฆ่าตัวตายที่มีปัจจัยเสี่ยงจากการติดสุราหรือมีนเมาจากการดื่มสุรา
- 12.5 เพิ่มศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขในการเป็นนักเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตชุมชน
- 12.6 มีรูปแบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้อัลกอฮอล์และการฆ่าตัวตายในชุมชน

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลสวนปรุง

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5) รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|------------|-------------------------------------|------|------|------------|------------|------------|-------|--------|-------|------|------------------------------------|--|------|------|------|------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 27,440.00 | 345,050.00 | 127,510.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | |
| โรงพยาบาลสวนปรุง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 27,440.00 | 345,050.00 | 127,510.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | |
| 1. โครงการรอบรู้สุขภาพจิต พิชิตแอลกอฮอล์ 1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนการดำเนินงานในพื้นที่อำเภอฝาง และอำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ 1.2 จัดหาจัดทำคู่มือ/เอกสาร การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้แอลกอฮอล์และการฆ่าตัวตาย 1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขในการประเมินและเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการใช้แอลกอฮอล์และการฆ่าตัวตาย 1.4 จัดหาจัดเก็บข้อมูลความรอบรู้ด้านสุขภาพฯ และการเยี่ยมให้คำปรึกษาเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ฯ 1.5 ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลโครงการและแลกเปลี่ยนความสำเร็จในการดำเนินงาน | 2 | 1 | 1 | บาท | งบฯ | 500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 27,440.00 | 345,050.00 | 127,510.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) | | | | | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 2/75/2 | | | | 2/75/2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 27,440.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 27,440.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | กิจกรรม | เป้าฯ | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 35,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 35,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 2/75/6 | | | | 2/75/6 | | | | 2/75/6 | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 230,050.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 230,050.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | กิจกรรม | เป้าฯ | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 80,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 80,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 2/75/2 | | | | 2/75/2 | | | | 2/75/2 | | | | | | | | | |
| งบฯ | 127,510.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 127,510.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ,โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ , โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

1. ชื่อโครงการ

โครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 2 จัดบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดครบวงจร

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 2.2 จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กรมสุขภาพจิต : กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ,โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ , โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

4. หลักการและเหตุผล

ด้วยปัญหาเสพติดในปัจจุบันส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน เป็นวาระเร่งด่วนที่รัฐบาลให้ความสำคัญและกำหนดเป็นแผนและนโยบายระดับชาติ โดยรัฐบาลภายใต้การนำของ นางสาวแพทองธาร ชินวัตร นายกรัฐมนตรี ซึ่งได้แถลงนโยบาย “แก้ไขปัญหาเสพติดอย่างเด็ดขาดและ ครบวงจร” พร้อมทั้งมีข้อสั่งการ “ลดความรุนแรงของปัญหาเสพติด และลดความเดือดร้อนของประชาชนจากปัญหาผู้ที่มีอาการจิตเวชจากยาเสพติด กำหนดให้เป็นความสำคัญเร่งด่วนของทุกจังหวัด ซึ่งให้เป็นหน้าที่ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และกระทรวงมหาดไทย ร่วมกันค้นหาผู้ที่มีอาการจิตเวชจากยาเสพติด และให้กระทรวงสาธารณสุข นำไปเข้ารับการบำบัดรักษา และให้มีระบบในการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ เผื่อระวังภายหลังกลับสู่ชุมชน” (คำแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรี นางสาวแพทองธาร ชินวัตร นายกรัฐมนตรี,2567) ซึ่งนำไปสู่แผนปฏิบัติการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหาเสพติดระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 นั้น

5. วัตถุประสงค์

5.1 เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงให้ได้เข้ารับการบำบัดรักษา

อย่างทัน่วงทีและฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้อย่างครอบคลุม

5.2 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้มีองค์ความรู้ ทักษะ ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด รวมถึงการฟื้นฟู

สมรรถภาพทางสังคม ภายในโรงพยาบาลจิตเวช โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

5.3 เพื่อนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดและการติดตาม

ไม่ให้เกิดกลับไปเสพซ้ำ หรือก่อความรุนแรงในสังคม

- 5.4 เพื่อสนับสนุนนโยบายภาครัฐในการนำผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อคืนคนคุณภาพกลับสู่สังคม
- 5.5 เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพทางสังคมสำหรับผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดที่มีประสิทธิภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 6 เดือน : 1 เมษายน – 30 กันยายน 2568

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

| หน่วยงานรับผิดชอบ | ได้รับอนุมัติ | วงเงินตามสัญญา | เงินนอกงบประมาณ (บาท) | |
|------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| | | | ปี 2568 | ปี 2569 |
| กองบริหารระบบบริหารสุขภาพจิต | 14,550,000.00 | 14,532,000.00 | 14,532,000.00 | - |
| โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | 1,950,000.00 | 1,942,000.00 | 1,942,000.00 | - |
| โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | 18,000,000.00 | 17,070,640.00 | 1,832,155.00 | 15,238,485.00 |
| รวมทั้งสิ้น | 34,500,000.00 | 33,544,640.00 | 18,306,155.00 | 15,238,485.00 |

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

กองทุนป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 9.1 ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดยุ่งยากซับซ้อน ฟื้นฟูระยะยาวได้รับการดูแล และติดตามช่วยเหลือจากหน่วยบริการจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 4,500 คน
- 9.2 ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) อย่างน้อยร้อยละ 70
- 9.3 ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพได้รับการดูแลต่อเนื่อง โดยไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ อย่างน้อยร้อยละ 60
- 9.4 ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพสามารถหยุดเสพยาได้ 1 ปี (1 year remission rate) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์
- 10.1 ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ตลอดจนการติดตามและดูแล
 - 10.2 บุคลากรผู้ให้บริการ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล สหวิชาชีพ ผู้ช่วยเหลือคนไข้และผู้รักษาความปลอดภัยในหอผู้ป่วยจิตเวช และสารเสพติด ได้รับการพัฒนาศักยภาพและม้องค์ความรู้ในการปฏิบัติงาน

11. พื้นที่ดำเนินโครงการ

เขตสุขภาพที่ 2 เขตสุขภาพที่ 11

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผลผลิต (Output)

1. มีครุภัณฑ์การแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาและดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในหน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต
2. มีอาคารต้นแบบศูนย์บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด
3. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดยุ่งยากซับซ้อน พื้นฟูระยะยาวได้รับการดูแล และติดตามช่วยเหลือจากหน่วยบริการจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต
4. ผู้ช่วยพยาบาล (Nurses' aides) ที่ผ่านการฝึกอบรม และผู้หยุดเสฟได้เป็นผู้ช่วยเหลือคนไข้
5. บุคลากรในการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ได้รับการพัฒนา
6. อาคารจิตภาวนาธรรมานุภาพได้รับการซ่อมแซม
- 7 อาคาร Cohort Ward ได้รับการซ่อมแซม

ผลลัพธ์ (Outcome)

1. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) อย่างน้อยร้อยละ 70
2. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพได้รับการดูแลต่อเนื่อง โดยไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ อย่างน้อยร้อยละ 60
3. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพสามารถหยุดเสฟได้ 1 ปี (1 year remission rate) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5) รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับการสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|--|--|-------------------|---------|--------------|-----------|---------------|-------------------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------|------|------------|------|-----------------------------------|--------------|----------------------|---|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 15,238,485.00 | 762,409.50 | 541,200.00 | 4,627,040.00 | 1,590,550.00 | 4,037,550.00 | 2,691,700.00 | 0.00 | 0.00 | 988,035.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 15,238,485.00 | 762,409.50 | 541,200.00 | 4,627,040.00 | 1,590,550.00 | 4,037,550.00 | 2,691,700.00 | 0.00 | 0.00 | 988,035.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. โครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชเสพตติ | 2 | 2 | 2 | รายการ | งบฯ | 15,238,485.00 | 762,409.50 | 541,200.00 | 4,627,040.00 | 1,590,550.00 | 4,037,550.00 | 2,691,700.00 | 0.00 | 0.00 | 988,035.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | งบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น 17,070,640 บาท เบิกจ่ายในปี 68 จำนวน 1,832,155 บาท เบิกจ่ายในปี 69 จำนวน 15,238,485 บาท |
| 1.1 ปรับปรุงอาคารต้นแบบศูนย์บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชเสพตติ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 4 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 12,235,000.00 | 0.00 | 0.00 | 3,915,200.00 | 1,590,550.00 | 4,037,550.00 | 2,691,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.2 ค่าตอบแทนแพทย์, เภสัช, เทคนิคการแพทย์, พยาบาล, ผู้ช่วยเหลือ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 2 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 1,068,578.00 | 327,655.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 740,922.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.3 ค่าตอบแทนกรรมการ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 2 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 18,900.00 | 11,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 7,900.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.4 ค่าตอบแทนอื่นๆ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 130.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 130.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.5 ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 2 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 24,000.00 | 8,130.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15,870.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.6 ค่าใช้จ่ายประชุม | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 2 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 7,430.00 | 1,120.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6,310.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.7 ค่าวัสดุเครื่องแต่งกาย | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 2 | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 393,100.00 | 0.00 | 393,100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.8 ค่าอาหาร | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 2 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 311,407.00 | 94,504.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 216,903.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.9 ค่าครุภัณฑ์การแพทย์ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 3 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 1,179,940.00 | 320,000.00 | 148,100.00 | 711,840.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

1. ชื่อโครงการ

โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช (PEMS: Psychiatric Emergency Medical Services) แบบบูรณาการในเขตสุขภาพที่ 11 และ 12

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 3 พัฒนาระบบงานวิกฤตสุขภาพจิตที่พร้อมตอบสนองต่อสถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ
ประเด็นยุทธศาสตร์ : ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการประชาชน
กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนานวัตกรรมและรูปแบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

4. หลักการและเหตุผล

ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินทางสุขภาพจิต ที่มีอาการคลุ้มคลั่ง ก้าวร้าว และมีพฤติกรรม/อารมณ์เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ถือเป็นอาการแสดงทางจิตที่มีความเสี่ยงสูงต่อการทำอันตรายตนเอง ผู้อื่น และชุมชน โดยแต่ละปีมีผู้ป่วยกลุ่มนี้ประมาณร้อยละ 20 ของผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและป่วยทางจิตเวช มีโอกาสก่อความรุนแรงที่เป็นผลมาจากความผิดปกติของระบบประสาท เช่น ซึมเศร้ารุนแรง หวาดระแวง ประสาทหลอน หูแว่ว หรือหลงผิดว่าจะถูกทำร้าย จึงตอบโต้กลับ ทำให้เกิดการสูญเสียทั้งตัวผู้ป่วยเอง ครอบครัวและชุมชนแวดล้อม อาการดังกล่าวมีสาเหตุเกิดจากหลายปัจจัย เช่น ฤทธิ์ของสารเสพติดที่กระตุ้นระบบประสาทส่งผลให้เกิดอาการประสาทหลอน โรคจิตเวชที่มีอาการกำเริบจากการขาดยา ความเจ็บป่วยทางกาย เช่น อุบัติเหตุทางสมอง ภาวะสับสนจากปัญหาทางร่างกาย และความเครียดสูงจากปัญหารอบด้าน ในปีงบประมาณ 2567 มีรายงานเหตุการณ์ความรุนแรงจากผู้ป่วยกลุ่มอาการที่ 13 กลุ่มคลุ้มคลั่ง ภาวะทางจิตประสาทและอารมณ์ จำนวน 704 เหตุการณ์ ระบบสุขภาพให้การดูแลเฝ้าระวังช่วยเหลือได้ร้อยละ 83.42 มีผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตจำนวนทั้งสิ้น 3,178,918 ราย และมีผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจำนวน 65,622 ราย นอกจากนี้ฐานข้อมูลจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ยังพบว่ามีกรณีเรียกใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อนำส่งผู้ป่วยจิตเวชหรือยาเสพติดที่มีภาวะคลุ้มคลั่งมากกว่า 1.5 หมื่นคนต่อปี และในแต่ละปีมีแนวโน้มเรียกใช้บริการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2567 มีการเรียกใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้นเป็น 23,565 ราย ผู้ป่วยจิตเวชหรือยาเสพติดที่มีภาวะคลุ้มคลั่งเป็นกลุ่มที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลเริ่มต้นตั้งแต่การเฝ้าระวัง การค้นหา และการนำส่งเข้าสถานพยาบาลโดยหน่วยงานด้านความมั่นคงหรือระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (Pre-hospital care) การดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพในโรงพยาบาล (In-hospital care) และการติดตาม เฝ้าระวัง ดูแลช่วยเหลือด้านจิตสังคมในชุมชน

และภาคประชาสังคม (Post-hospital care) ระบบการดูแลทั้ง 3 ระยะจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือของหน่วยงานทั้งภายใน และภายนอกระบบสุขภาพเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยทางจิตเวชในภาวะวิกฤตฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย ทั้งต่อตัวผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อม และเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ จากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่ามีข้อจำกัดและปัญหาการออกแบบระบบบริการหรือกระบวนการที่ไม่ตอบสนองต่อความต้องการ หรือไม่จำเพาะต่อกลุ่มที่มีปัญหาวิกฤตสุขภาพจิต การติดตามประเมินผลที่ยังไม่มากพอ นอกจากนี้ยังพบการขาดความตระหนัก หรือความรู้จักอาการและสัญญาณเตือน ความไม่รู้ในการปฏิบัติตัวหรือการไปรับการรักษา รวมถึงยังพบทัศนคติเชิงลบของผู้ป่วย ญาติ และชุมชน ปัญหาของผู้ปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉินตั้งแต่การคัดแยกผู้ป่วยทางโทรศัพท์ ทักซัสและแนวทางปฏิบัติการฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ การจัดการรับ-ส่ง ตลอดจนการประสานงาน การเตรียมรับผู้ป่วยของห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลไม่เหมาะสม และมีความยุ่งยากในการส่งต่อโรงพยาบาลจิตเวช รวมถึงการไม่เข้าใจระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินด้านจิตเวชของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) โรงพยาบาลสวนสราญรมย์เห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช (PEMS : Psychiatric Emergency Medical Services) แบบบูรณาการในเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 เพื่อพัฒนาระบบบริการและพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินทั้ง 3 ระยะ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 และ 12 ทั้ง 3 ระยะ ตั้งแต่การเฝ้าระวัง ค้นหา การเผชิญเหตุกรณีผู้ป่วยจิตเวชและผู้ใช้สารเสพติดก่อความรุนแรง ตลอดจนการดูแลต่อเนื่องในชุมชนหลังจำหน่าย
- 5.2 เพื่อพัฒนามาตรฐานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางจิตเวช เพิ่มการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินทางสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 และ 12
- 5.3 เพื่อขับเคลื่อนงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกระบบสาธารณสุขในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 และ 12 ให้มีประสิทธิภาพ

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 12 เดือน : 1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 350,000 บาท

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
- 9.1 ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มอาการที่ 13 กลุ่มคลุ้มคลั่ง ภาวะทางจิตประสาทและอารมณ์ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 และ 12 ที่เรียกใช้ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ผ่าน 1669 ได้รับการดูแลทันเวลาและปลอดภัยมากกว่าร้อยละ 90
 - 9.2 ร้อยละกลุ่มเป้าหมายในแต่ละกิจกรรมมีความครอบคลุมเข้าร่วมโครงการมากกว่าร้อยละ 80
 - 9.3 ร้อยละผู้เข้าร่วมแต่ละโครงการฯ มีความพึงพอใจในระดับ ก- มากที่สุด ร้อยละ 80
 - 9.4 บุคลากรโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินทางสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้ง 3 หลักสูตร หลักสูตรละไม่น้อยกว่า 2 คน
10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์
- 10.1 บุคลากรสังกัดโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
 - 10.2 บุคลากรในเครือข่ายบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 และ 12
 - 10.3 ภาควิชาเครือข่ายนอกระบบสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 และ 12 เช่น องค์การบริหารส่วนจังหวัด / องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แกนนำชุมชน / ชูรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน ตำรวจ กู้ชีพกู้ภัย ฯ
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ
- โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
- ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีภาวะคลุ้มคลั่งได้รับการดูแลทั้ง 3 ระยะ อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัยทั้งตัวผู้ป่วย ผู้ให้บริการ ชุมชน และสังคม

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|--------------|------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|------------|------------|------------------------------------|--------------|------------|--------------------------------------|--|---------|------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 350,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 161,000.00 | 0.00 | 54,000.00 | 135,000.00 | 0.00 | | | | | |
| โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 350,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 161,000.00 | 0.00 | 54,000.00 | 135,000.00 | 0.00 | | | | | |
| 1. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช (PEMS: Psychiatric Emergency Medical Services) แบบบูรณาการในเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 | 3 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 350,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 161,000.00 | 0.00 | 54,000.00 | 135,000.00 | 0.00 | สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) | | | | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/100/2 | | | | | | | | | | 1/100/2 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 107,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 107,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | ครั้ง/คน | เป้าฯ | 3/11 | | | | | | | | | | | | | | | | 3/11 | |
| | | | | | งบฯ | 100,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100,000.00 | | | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/100/1 | | | | | | | | | | | 1/100/1 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 54,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 54,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/100/1 | | | | | | | | | | | | 1/100/1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 54,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 54,000.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/100/1 | | | | | | | | | | | | | | | 1/100/1 | | |
| | | | | | งบฯ | 35,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 35,000.00 | | | 0.00 | 0.00 | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนรินทร์ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

1. ชื่อโครงการ โครงการ HOPE for Kids สำหรับเด็กและเยาวชนในพื้นที่ชายแดนไทย - กัมพูชา
2. ความสอดคล้องของโครงการ นโยบาย : นโยบายที่ 4 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก เยาวชน และครอบครัว
ประเด็นยุทธศาสตร์ : ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 3.2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดทุกกลุ่มวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนรินทร์ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

4. หลักการและเหตุผล

จากกรณีเกิดสถานการณ์ความไม่สงบบริเวณชายแดนไทย - กัมพูชา ซึ่งเริ่มมีเหตุการณ์ปะทะตั้งแต่วันที่ 24 กรกฎาคม 2568 ทำให้พื้นที่ติดชายแดนไทย - กัมพูชา ใน 3 เขตสุขภาพ ได้รับผลกระทบ ประกอบด้วย เขตสุขภาพที่ 6 ได้แก่ จังหวัดสระแก้ว ตราด จันทบุรี ,เขตสุขภาพที่ 9 ได้แก่ จังหวัดสุรินทร์ บุรีรัมย์ และเขตสุขภาพที่ 10 ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี และศรีสะเกษ ส่งผลต่อความเป็นอยู่ความปลอดภัยของประชาชนในพื้นที่ เกิดความสูญเสียของชีวิตและทรัพย์สิน จำเป็นต้องเคลื่อนย้ายอพยพมาที่ศูนย์พักพิงรวมทั้งส่งผลกระทบต่อสภาพจิตใจ โศกเศร้าจากการสูญเสีย หวาดกลัว วิตกกังวล โดยพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบรุนแรงเป็นพื้นที่สีแดงในเขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอตาพระยา อำเภอโคกสูง จังหวัดสระแก้ว, อำเภอเมือง จังหวัดตราด และอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี ในเขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 5 อำเภอ ได้แก่ อำเภอกาบเชิง อำเภอพนมดงรัก อำเภอบัวเขต จังหวัดสุรินทร์ และอำเภอบ้านกรวด อำเภอละหานทราย จังหวัดบุรีรัมย์ ในเขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 6 อำเภอ ได้แก่ อำเภอน้ำยืน อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดอุบลราชธานี อำเภอกันทรลักษ์ อำเภอภูสิงห์ อำเภอขุนหาญ และอำเภออุษาคเนย์ จังหวัดศรีสะเกษ รวมพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบโดยตรงเป็นพื้นที่สีแดงจำนวน 7 จังหวัด 15 อำเภอ ซึ่งพบว่ามีประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ที่เป็นญาติผู้เสียชีวิต ผู้บาดเจ็บและญาติผู้บาดเจ็บ กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และบุคคลที่อยู่ในเหตุการณ์โจมตี รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการเคลื่อนย้ายจากสถานการณ์ และประชาชนที่ต้องอพยพไปอยู่ในจุดพักพิงจำนวนมาก สถานการณ์ดังกล่าวทำให้เด็กและเยาวชนต้องเผชิญประสบการณ์รุนแรง (Traumatic events) ทั้งการสูญเสียคนใกล้ชิด การย้ายถิ่นฐาน การเห็นเหตุการณ์รุนแรง หรือการอยู่ในสภาวะความไม่ปลอดภัยต่อเนื่อง ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตในระยะสั้นและระยะยาว เช่น ภาวะเครียดหลังเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (PTSD) ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย จากการประเมินผ่าน Mental Health Check In วันที่ 24 กรกฎาคม – 7 สิงหาคม 2568 ในเขตสุขภาพที่ 10

พบว่าเด็กและเยาวชน อายุ ≤ 12 ปี ในกลุ่ม A และ B มีความเครียดในระดับมากถึงมากที่สุด มีภาวะซึมเศร้าเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (จังหวัดอุบลราชธานี 128 คน จังหวัดศรีสะเกษ 120 คน รวม 248 คน) เด็กอายุ 13 – 18 ปี มีความเครียดในระดับมากถึงมากที่สุด มีภาวะซึมเศร้าเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (อุบลราชธานี 96 คน ศรีสะเกษ 81 คน รวม 177 คน) ซึ่งข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (WHO) ชี้ว่าเด็กและเยาวชนที่ผ่านเหตุการณ์รุนแรงมีโอกาสเกิดปัญหาสุขภาพจิตสูงขึ้น 3 – 5 เท่า และหากไม่ได้รับการดูแลเหมาะสมตั้งแต่ต้นอาจนำไปสู่ปัญหาสุขภาพจิตและการสูญเสียที่ป้องกันได้ ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีโครงการ HOPE Kids Project ประกอบด้วย H = Healing, O = Opportunity, P = Protection, E = Empowerment ที่เน้นการฟื้นฟูจิตใจ เสริมทักษะชีวิต ภูมิคุ้มกันทางใจ และสร้างระบบดูแลต่อเนื่องเพื่อให้เด็กและเยาวชนในพื้นที่ชายแดนในเขตสุขภาพที่ 6, 9 และ 10 สามารถกลับมาใช้ชีวิตที่ดี ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะซึมเศร้า ฆ่าตัวตาย และฟื้นฟูเยียวยาจิตใจของเด็กและเยาวชน อันเกิดจากสถานการณ์ความไม่สงบชายแดนไทย - กัมพูชา

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อสร้างความรู้ ทักษะและศักยภาพเด็กและวัยรุ่นเรื่องสุขภาพจิตให้สามารถจัดการสุขภาพจิตของตนเองและเพื่อนได้
- 5.2 เพื่อค้นหาและช่วยเหลือดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตใจเด็ก เยาวชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบบริเวณชายแดนไทย - กัมพูชา เพื่อลดความเครียด ภาวะซึมเศร้าและป้องกันความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
- 5.3 เพื่อสร้างความรู้และทักษะของบุคลากรที่ทำงานกับเด็กและเยาวชนให้สามารถค้นหาและช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นที่ต้องการความช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตได้

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 4 เดือน : พฤศจิกายน 2568 - กุมภาพันธ์ 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

| ปีงบประมาณ | หน่วยงานรับผิดชอบ | ได้รับอนุมัติ (บาท) |
|--------------------|--|---------------------|
| 2568 | โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | 732,000.00 |
| 2568 | โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | 400,000.00 |
| 2568 | สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ | 436,238.00 |
| รวมทั้งสิ้น | | 1,568,238.00 |

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

องค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย (UNICEF THAILAND)

- 9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ**
- 9.1 เด็กและเยาวชนกลุ่มเสี่ยง อย่างน้อยร้อยละ 80 มีคะแนนภาวะซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายลดลงจากครั้งแรกที่ประเมิน
 - 9.2 เด็กและเยาวชนกลุ่มเสี่ยง อย่างน้อยร้อยละ 80 มีคะแนนฉลาดทางอารมณ์เพิ่มขึ้น
 - 9.3 ไม่มีอุบัติการณ์การเกิดฆ่าตัวตายในกลุ่มเป้าหมายระหว่างดำเนินโครงการ
 - 9.4 ครู ผู้ปกครอง และบุคลากรสาธารณสุข ที่เข้ารับการอบรม อย่างน้อยร้อยละ 80 มีความรู้ความเข้าใจในการใช้แบบคัดกรอง และบำบัดรักษาเด็กและเยาวชน หลังการอบรม
- 10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์**
- 10.1 เด็กและวัยรุ่นในพื้นที่เสี่ยงจำนวน 15,020 คน มีความรู้ ทักษะและศักยภาพในการจัดการสุขภาพจิตของตนเองและเพื่อนได้
 - 10.2 เด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย จำนวน 520 คน ได้รับการช่วยเหลือ
 - 10.3 ครู ผู้ปกครองและบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 425 คน มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถดูแลเด็กและเยาวชนกลุ่มเสี่ยงได้
- 11. พื้นที่ดำเนินโครงการ**
- 11.1 เขตสุขภาพที่ 6 ได้แก่ จังหวัดสระแก้ว จังหวัดตราด และจังหวัดจันทบุรี
 - 11.2 เขตสุขภาพที่ 9 ได้แก่ จังหวัดสุรินทร์ และจังหวัดบุรีรัมย์
 - 11.3 เขตสุขภาพที่ 10 ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี และจังหวัดศรีสะเกษ
- 12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**
- 12.1 เด็กและวัยรุ่นในพื้นที่เสี่ยงมีความรู้ ทักษะและศักยภาพในการจัดการสุขภาพจิตของตนเองและเพื่อนได้
 - 12.2 เด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและมีความเสี่ยงต่อการเกิดสภาวะซึมเศร้าและการฆ่าตัวตายได้รับการดูแลช่วยเหลือ
 - 12.3 ครู ผู้ปกครองและบุคลากรสาธารณสุข มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถดูแลเด็กและเยาวชนกลุ่มเสี่ยงได้

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | |
|--|--|-------------------|---------|--------------|-----------|------------|------------------------------------|------|------|------------|------------|-------|-------|------|-------|------|--------------------------------|--|------|------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 732,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 547,000.00 | 185,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | |
| โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 732,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 547,000.00 | 185,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | |
| 1. โครงการ HOPE for Kids สำหรับเด็กและเยาวชนในพื้นที่ชายแดนไทย - กัมพูชา | 4 | 3 | 2 | บาท | งบฯ | 732,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 547,000.00 | 185,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | องค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย (UNICEF THAILAND) | | | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 20/45/1 | | | | 20/45/1 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 427,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 427,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | |
| | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 80 | | | | 60 | 20 | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 160,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 120,000.00 | 40,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | |
| | | | | เรื่อง | เป้าฯ | 3 | | | | | 3 | | | | | | | | | | |
| งบฯ | 145,000.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 145,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | |
|--|---|-------------------|---------|--|--------------|------------|------------------------------------|------|------|------------|------------|---------|-------|------|-------|------|------------------------------------|--------------|--------------------------|------|--|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 400,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 116,728.00 | 283,266.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5.50 | | | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 400,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 116,728.00 | 283,266.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5.50 | | | | |
| 1. โครงการ Hope for Kids เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางใจสำหรับเยาวชนในพื้นที่ชายแดนไทย-กัมพูชา เขตสุขภาพที่ 6 | 4 | 3 | 2 | บาท | งบฯ | 400,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 116,728.00 | 283,266.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5.50 | คืนเงินงบประมาณ 5.50 บาท | | | |
| | | | | 1.1 กิจกรรมที่ 1 อบรมแกนนำกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Support Group) | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 3/400/3 | | | | 1/140/1 | 2/260/2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 160,683.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 59,078.00 | 101,605.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | | |
| | | | | 1.2 กิจกรรมที่ 2 การอบรมทักษะชีวิตเทคนิคคลายเครียดเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางใจและติดตามดูแลช่วยเหลือเยาวชนจิตใจกลุ่มเด็กและเยาวชนกลุ่มเสี่ยง | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 3/320/3 | | | | 1/110/1 | 2/210/2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 154,213.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 57,650.00 | 96,563.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | | |
| 1.3 กิจกรรมที่ 3 พัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | งบฯ | 85,104.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 85,098.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5.50 | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | |
|--|--|-------------------|---------|--------------|------------|------------|------------------------------------|------|------------|------------|------|-------|-------|------|-------|------|--------------------------------|--------------|---|------|------|------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 436,238.00 | 0.00 | 0.00 | 132,038.00 | 304,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | |
| สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 436,238.00 | 0.00 | 0.00 | 132,038.00 | 304,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | |
| 1. HOPE for Kids สำหรับเด็กและเยาวชนในพื้นที่ชายแดนไทย - กัมพูชา | 4 | 3 | 2 | บาท | งบฯ | 436,238.00 | 0.00 | 0.00 | 132,038.00 | 304,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | องค์การยูนิเซฟประเทศไทย (UNICEF THAILAND) | | | | |
| | | | | กิจกรรม | เป้าฯ | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 154,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 154,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | | |
| | | | | กิจกรรม | เป้าฯ | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 149,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 149,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | กิจกรรม | เป้าฯ | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| งบฯ | 132,038.00 | 0.00 | 0.00 | | 132,038.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์

1. ชื่อโครงการ

โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 3 พัฒนาระบบงานวิกฤตสุขภาพจิตที่พร้อมตอบสนองต่อสถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาวัตถุกรรมและ รูปแบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินและจิตเวช (PEMS)

4. หลักการและเหตุผล

ปัญหาผู้ป่วยจิตเวชในภาวะฉุกเฉิน (Psychiatric Emergency) เป็นหนึ่งในประเด็นสำคัญของระบบบริการสุขภาพ เนื่องจากมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่ โดยเฉพาะในจังหวัดนครราชสีมา ซึ่งเป็นจังหวัดขนาดใหญ่ มีประชากรจำนวนมาก และเป็นศูนย์กลางของเขตสุขภาพที่ 9 พบว่ามีผู้ป่วยจิตเวชที่เกิดภาวะวิกฤตเฉียบพลัน เช่น ภาวะก้าวร้าวรุนแรง พฤติกรรมทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น การฆ่าตัวตาย และภาวะจิตกำเริบ ต้องได้รับการช่วยเหลือเร่งด่วนจากระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency Medical Services: EMS) ที่มีความพร้อมทั้งด้านบุคลากร อุปกรณ์ และแนวทางการดูแลเฉพาะทางจิตเวช อย่างไรก็ตาม จากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่าระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั่วไปยังมีข้อจำกัดในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยจิตเวช เช่น บุคลากร EMS ขาดความรู้และทักษะเฉพาะในการประเมินอาการทางจิต การสื่อสารกับผู้ป่วยจิตเวชในภาวะวิกฤต และการจัดการความปลอดภัยในสถานการณ์ที่มีความเสี่ยงสูง อีกทั้งการประสานงานระหว่างทีม EMS โรงพยาบาลจิตเวช โรงพยาบาลทั่วไป และหน่วยงานความมั่นคง ยังไม่เป็นระบบแบบบูรณาการ ส่งผลให้การช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชไม่เป็นไปตามมาตรฐาน และอาจเกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน ด้วยเหตุนี้ จึงมีความจำเป็นต้องพัฒนา “ระบบสนับสนุนการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช (Psychiatric Emergency Medical Services : PEMS)” เพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากร EMS และหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่ให้มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินอย่างถูกต้อง ปลอดภัย และสอดคล้องกับแนวทางของกรมสุขภาพจิตและสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) โครงการนี้มุ่งเน้นการพัฒนากลไกการตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านจิตเวชแบบครบวงจร ตั้งแต่การรับแจ้งเหตุ การประเมินภาวะจิตเวชฉุกเฉิน การประสานการส่งต่อ และการติดตามผลหลังเหตุการณ์ โดยใช้แนวคิดการบูรณาการระหว่างหน่วยบริการสุขภาพจิต โรงพยาบาลทั่วไป หน่วย EMS ในพื้นที่ และเครือข่าย MCATT (Mental Health Crisis Assessment and Treatment Team) เพื่อให้เกิดระบบการดูแลต่อเนื่องและลดการเกิดเหตุซ้ำ การพัฒนา PEMS จึงเป็นการยกระดับคุณภาพบริการทางจิตเวชในภาวะฉุกเฉินให้มีมาตรฐานเดียวกับการแพทย์ฉุกเฉินทั่วไป ช่วยลดความรุนแรงของเหตุการณ์ ลดอัตราการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากภาวะวิกฤตทางจิต เพิ่มความปลอดภัยแก่ผู้ปฏิบัติงาน และเสริมสร้างความเชื่อมั่นของประชาชนต่อระบบบริการสาธารณสุขของรัฐในระดับพื้นที่อย่างยั่งยืน

5. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การดำเนินงานภายใต้งบประมาณการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ โดยสอดคล้องกับกรอบการจัดสรรงบประมาณการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ ดังนี้

5.1 เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สนับสนุนและติดตามงานการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางสาขาจิตเวชฉุกเฉิน เขตสุขภาพที่ 9

5.2 เพื่อเพิ่มสมรรถนะในการช่วยชีวิตขั้นสูง Advance Life Support (ALS Provider course) เพื่อดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินกรณีมีภาวะแทรกซ้อนทางกายรุนแรง

5.3 เพื่อขับเคลื่อนงานบริการเฉพาะทางจิตเวช ให้กับหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตพื้นที่บริการสุขภาพที่ 9 โดยมีส่วนร่วมและบูรณาการทุกภาคส่วน

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 6 เดือน : พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 - กันยายน พ.ศ.2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 350,000 บาท

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

9.1 ร้อยละ 80 ของบุคลากรจิตเวชฉุกเฉินได้รับการพัฒนาสมรรถนะหลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นสูง สำหรับบุคลากรทางการแพทย์

9.2 จำนวนเครือข่ายทั้งในและนอกระบบบริการสาธารณสุข ในการจัดทำแผนการจัดการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินแบบบูรณาการ จำนวน 10 หน่วย

9.3 ร้อยละ 80 ของพยาบาลในหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาลเครือข่ายมีสมรรถนะ กรณีการจัดการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์

10.1 ประชุมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สนับสนุนติดตามงานการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทาง สาขาจิตเวชฉุกเฉิน เขตสุขภาพที่ 9 ผู้รับผิดชอบงานจิตเวช ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉินและงานจิตเวชยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบศูนย์สั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน ในเขตสุขภาพที่ 9 ตำรวจ กู้ชีพ กู้ภัย องค์กรบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 80 คน

10.2 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรงานจิตเวชฉุกเฉิน หลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นสูง สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ (ACS Provider Course) แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน

10.3 พัฒนาสมรรถนะพยาบาลในหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาลเครือข่าย กรณีการจัดการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน

11. พื้นที่ดำเนินโครงการ

เขตสุขภาพที่ 9

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 12.1 แลกเปลี่ยนข้อมูล ระดมความคิดเห็นผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย (stakeholder) และนำเสนอแนวทางในการพัฒนารูปแบบระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางจิตเวชสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9
- 12.2 บุคลากรทีมสหวิชาชีพมีศักยภาพในการเผชิญเหตุ กรณีผู้ป่วยจิตเวช/ผู้ใช้สารเสพติดก่อความรุนแรง
- 12.3 มีดำเนินการขับเคลื่อนงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 9 โดยการมีส่วนร่วมและบูรณาการและโรงพยาบาลเครือข่ายใน

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชธานี

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5) รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับการสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|------------|-------------------------------------|------|------|------|-----------|-------|-----------|------|------------|-----------|-----------------------------------|--------------|--------------------------------------|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 350,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15,900.00 | 0.00 | 54,900.00 | 0.00 | 266,600.00 | 12,600.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชธานี | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 350,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15,900.00 | 0.00 | 54,900.00 | 0.00 | 266,600.00 | 12,600.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช | 3 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 350,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15,900.00 | 0.00 | 54,900.00 | 0.00 | 266,600.00 | 12,600.00 | 0.00 | 0.00 | สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) | |
| 1.1 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สนับสนุนติดตามงานการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางสาขาจิตเวชฉุกเฉิน เขตสุขภาพที่ 9 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/80/2 | | | | | | | | | 1/80/2 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 266,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 266,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.2 พัฒนาศมรรถนะบุคลากรงานจิตเวชฉุกเฉิน หลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นสูง สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ (ALS Provider Course) แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 2/80/2 | | | | | | | 2/80/2 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 54,900.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 54,900.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.3 พัฒนาศมรรถนะพยาบาลในหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาลเครือข่าย กรณีการจัดการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน สำหรับบุคลากรภายในโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชธานี | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/30/1 | | | | | | | | | 1/30/1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 12,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12,600.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.4 พัฒนาศมรรถนะพยาบาลในหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาลเครือข่าย กรณีการจัดการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน สำหรับพยาบาลในโรงพยาบาลเครือข่าย | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/60/1 | | | | | 1/60/1 | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 15,900.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15,900.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

1. ชื่อโครงการ โครงการสนับสนุนการบริหารจัดการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569
2. ความสอดคล้องของโครงการ นโยบาย : นโยบายที่ 4 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก เยาวชน และครอบครัว
ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 2.2 พัฒนามาตรฐานและขับเคลื่อนบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
4. หลักการและเหตุผล ศูนย์บริการคนพิการ คือ ศูนย์ที่จัดตั้งขึ้นเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ มีอำนาจหน้าที่ในการสำรวจติดตามสภาพปัญหาคนพิการ และจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการในพื้นที่รับผิดชอบ อีกทั้งยังมีหน้าที่ในการให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์คนพิการ รวมไปถึงการเรียกร้องแทนคนพิการ และให้ความช่วยเหลือในการดำรงชีวิตขั้นพื้นฐาน ให้ได้รับเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตามความต้องการจำเป็นพิเศษเฉพาะบุคคล รวมทั้งยังมีหน้าที่ประสาน คัดกรอง ส่งต่อและให้ความช่วยเหลือคนพิการหรือผู้ที่มีแนวโน้มว่าจะพิการให้ได้รับการดูแลรักษาพยาบาลที่เหมาะสม และประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ เพื่อให้ความช่วยเหลือคนพิการตามประเภทความพิการ อีกทั้งยังมีหน้าที่ติดตามประเมินผลรายงานเกี่ยวกับการได้รับสิทธิประโยชน์ และการดำรงชีวิตของคนพิการ นอกจากนี้ยังมีการปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดในพระราชบัญญัติหรือกฎหมายอื่น หรือตามที่คณะกรรมการ หรือสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการกำหนด โดยศูนย์บริการคนพิการได้ถูกกำหนดให้จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ พ.ศ.2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2556 ซึ่งในพระราชบัญญัติดังกล่าว ได้กำหนดอำนาจหน้าที่ของศูนย์บริการคนพิการแต่ละประเภท การดำเนินงาน และการให้บริการแก่คนพิการของศูนย์บริการคนพิการ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนดในระเบียบ ซึ่งระเบียบฯ ได้กำหนดประเภทศูนย์บริการคนพิการไว้ 2 ประเภท ได้แก่ ศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัด และศูนย์บริการคนพิการทั่วไป อีกทั้งพระราชบัญญัติดังกล่าวได้กำหนดลักษณะ หรือการจัดให้มีอุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวกหรือบริการในอาคาร สถานที่ ยานพาหนะ บริการขนส่ง หรือบริการสาธารณะอื่น ให้คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์เปิดให้บริการอย่างเป็นทางการเมื่อวันที่ 1 เมษายน 2545 และได้รับการอนุญาตให้จัดตั้งเป็นศูนย์บริการคนพิการทั่วไป เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. 2561 โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว ซึ่งศูนย์บริการคนพิการทั่วไปโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์

สวัสดิการ และความช่วยเหลือตามคนพิการร้องขอ และตามที่หน่วยงานภาครัฐกำหนด รวมทั้งการให้คำปรึกษาหรือช่วยดำเนินการเกี่ยวกับ สิทธิประโยชน์แก่คนพิการ รวมทั้งเพื่อเรียกร้องแทนคนพิการให้ได้รับสิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการหรือขอให้ขจัดการเลือกปฏิบัติ โดยไม่เป็นธรรมต่อคนพิการตามพระราชบัญญัตินี้ และเพื่อให้บริการความช่วยเหลือในการดำรงชีวิตขั้นพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านอาชีพ การฝึกอาชีพและการจัดหางานให้แก่คนพิการ นอกจากนี้ยังมีวัตถุประสงค์เพื่อประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานภาครัฐ ที่มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบเพื่อให้ความช่วยเหลือคนพิการตามประเภทความพิการจากสถิติการเข้ามาใช้บริการของศูนย์บริการคนพิการ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ปีงบประมาณ 2568 พบว่ามีผู้เข้ามาใช้บริการ สิทธิบัตรทองคนพิการ (ท.74) ต่างจังหวัด จำนวน 410 คน สิทธิบัตรทองคนพิการ (ท.74) ในเขต จำนวน 923 คน รวมจำนวน 1,333 บาท ซึ่งหากจำแนกตามประเภทความพิการ จะพบว่ามีผู้มาใช้บริการ เป็นคนพิการประเภท 4 (ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม) จำนวน 1,818 คน คนพิการประเภท 5 (ความพิการทางสติปัญญา) จำนวน 301 คน คนพิการประเภท 6 (ความพิการทางการเรียนรู้) จำนวน 88 คน คนพิการประเภท 7 (ความพิการทางออทิสติก) จำนวน 42 คน ดังนั้นกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์จึงได้จัดทำโครงการ สนับสนุนการบริหารจัดการศูนย์บริการคนพิการทั่วไปโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อให้คนพิการและครอบครัวได้รับการความช่วยเหลือคนพิการให้ได้รับการดูแลรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสมรรถภาพ หรือได้รับเครื่องมืออุปกรณ์ตามความต้องการจำเป็นพิเศษเฉพาะบุคคล

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ สวัสดิการ และความช่วยเหลือตามคนพิการร้องขอ และตามที่หน่วยงานของรัฐ กำหนดรวมทั้งการให้คำปรึกษาหรือช่วยดำเนินการเกี่ยวกับขอใช้สิทธิประโยชน์แก่คนพิการและครอบครัว
- 5.2 เพื่อเรียกร้องแทนคนพิการให้ได้รับสิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการหรือขอให้ขจัดการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมต่อคนพิการ
- 5.3 เพื่อให้บริการความช่วยเหลือคนพิการให้ได้รับการดูแลรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสมรรถภาพ หรือได้รับเครื่องมืออุปกรณ์ ตามความต้องการจำเป็นพิเศษเฉพาะบุคคล
- 5.4 เพื่อประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบให้ความช่วยเหลือคนพิการตามประเภทคนพิการ
- 5.5 ประชุมคณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการ และการให้บริการแก่คนพิการ

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 12 เดือน

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 18,360 บาท

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
- 9.1 ร้อยละ 90 ของคนพิการและครอบครัวได้รับบริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ สวัสดิการ และความช่วยเหลือตามคนพิการร้องขอ และตามที่หน่วยงานของรัฐกำหนด รวมทั้งการให้คำปรึกษาหรือช่วยดำเนินการเกี่ยวกับการขอใช้สิทธิประโยชน์แก่คนพิการ
- 9.2 ร้อยละ 100 ของการประชุมคณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการทั่วไปโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ เพื่อวางแผนและสรุปผลการดำเนินการ ไม่น้อยกว่าปีละ 2 ครั้งต่อปี
10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์
- 10.1 คนพิการและผู้ดูแลคนพิการที่ขอรับบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
- 10.2 คณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ จำนวน 22 คน
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ
- โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
- 12.1 คนพิการและครอบครัวได้รับบริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ สวัสดิการ และความช่วยเหลือตามคนพิการร้องขอ และตามที่หน่วยงานของรัฐกำหนด รวมทั้งการให้คำปรึกษา หรือช่วยดำเนินการเกี่ยวกับขอใช้สิทธิประโยชน์แก่คนพิการ
- 12.2 มีการประชุมคณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์เพื่อวางแผนและสรุปผลการดำเนินการ ไม่น้อยกว่าปีละ 2 ครั้งต่อปี

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|--|--|-------------------|---------|--------------|-----------|-----------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|----------|----------|-----------|----------|------------------------------------|--------------|--|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 18,360.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,180.00 | 0.00 | 10,000.00 | 4,180.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 18,360.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,180.00 | 4,180.00 | 10,000.00 | 4,180.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. โครงการสนับสนุนการบริหารจัดการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569 | 4 | 2 | 2 | บาท | งบฯ | 18,360.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,180.00 | 0.00 | 10,000.00 | 4,180.00 | 0.00 | 0.00 | กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) | |
| 1.1 ประชุมคณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการ ครั้งที่ 1 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/22/1 | | | | | | | 1/22/1 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 4,180.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,180.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 1.2 จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 10,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 1.3 ประชุมคณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการ ครั้งที่ 2 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/22/1 | | | | | | | | | 1/22/1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 4,180.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4,180.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

1. ชื่อโครงการ

โครงการป้องกันการก่อความรุนแรงในชุมชน โดยการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2569

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย: นโยบายที่ 5 เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิตสารเสพติดและความรุนแรงในสังคม

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนานวัตกรรมและรูปแบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและสารเสพติด

4. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันปัญหาพฤติกรรมรุนแรงในสังคมเพิ่มมากขึ้นทั้งในครัวเรือนและในชุมชน เมื่อติดตามสถานการณ์ความรุนแรงในสังคม ใน 5 เดือน (พ.ค.-ก.ย. 2565) จำนวน 2,300 ข่าว พบว่าร้อยละ 18 ของความรุนแรงมาจากปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ร้อยละ 22 ของความรุนแรงเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ร้อยละ 38 ของความรุนแรงมาจากการดื่มสุรา และพบว่าสถานที่เกิดเหตุพบในชุมชนมากกว่าในบ้าน (กรมสุขภาพจิต, 2565) ซึ่งทำให้มีประชาชนที่เสี่ยงหรือสัมผัสความรุนแรงเพิ่มขึ้นด้วยในปีงบประมาณ 2565 มีรายงานจำนวน ผู้เสียชีวิตและบาดเจ็บจากความรุนแรงสูงสุด ในเขตสุขภาพที่ 1, 5, 7, 8 และ 11 ตามลำดับ (กรมควบคุมโรค, 2565) มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2565 กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต โดยมุ่งเน้นการดูแลต่อเนื่องในชุมชน จัดตั้งชุดปฏิบัติการ ประจำตำบล ชูตรวจความปลอดภัยหมู่บ้าน จัดเจ้าหน้าที่ให้ช่วยเหลือผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาที่เหมาะสม รวมทั้งค้นหาและ เฝ้าระวังการก่อความรุนแรง จากข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในระบบคลังข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พบว่าการเข้ารับบริการ สะสมตั้งแต่ปี 2559 ถึงปี 2565 จำนวน 27,518 คน โดยผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่ก่อความรุนแรง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยพบผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติดก่อความรุนแรง จำนวน 1,463 คน 2,783 คน และ 3,527 ในปี 2563, 2564 และ 2565 ตามลำดับ โรคจิตเวชที่พบ ได้แก่ 1. โรคความผิดปกติทางอารมณ์ 2. โรคจิตเวชอื่นๆ 3. โรคจิตเภท และ 4. โรคจิตเวชยาเสพติด สำหรับผู้ป่วยจิตเวช การใช้สารเสพติด เป็นปัจจัยกระตุ้นนำไปสู่การเกิดอาการทางจิตที่รุนแรงขึ้น เช่น หลงผิด หวาดระแวง หูแว่ว ภาพหลอนพฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรง ทำร้าย ตนเองผู้อื่น หรือทำลายทรัพย์สินมีผลกระทบต่อร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม นำไปสู่ภาวะพร่องหรือการสูญเสียการปฏิบัติ หน้าที่ต่างๆ เช่น การดูแลตนเองการประกอบอาชีพ การเข้าสังคม เป็นต้น เป็นภาวะโรคและความสูญเสียของสังคมไทย ซึ่งสามารถป้องกันแก้ไขได้ หากมี ระบบการดูแลที่ดี โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ในฐานะเป็นหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข นอกจากให้บริการ รักษาและฟื้นฟูด้านสุขภาพจิต และจิตเวช ทั้งเด็กและผู้ใหญ่แล้ว ยังมีบทบาทหลักด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต มีเป้าหมาย ในการ ลดปัจจัยเสี่ยงและเพิ่มปัจจัยคุ้มครอง ด้านสุขภาพจิตให้กับประชาชน ผ่านการดำเนินงาน

ในหลายมิติ ได้แก่ การสร้างความรอบรู้และเสริมสร้างทักษะ การสื่อสารความรู้สุขภาพจิต เผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพจิตเพื่อ เสริมสร้างความเข้าใจ และ ลดการตีตรา (Stigma) ต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิต การพัฒนาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย การเฝ้าระวังและการป้องกันความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต การป้องกันการฆ่าตัวตาย: ดำเนินการอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง โดยใช้หลักการ 3 ส. พลัส (สอดส่องมองหา, ใส่ใจรับฟัง, ส่งต่อเชื่อมโยง) ในการดูแลจิตใจในชุมชน เพื่อเข้าถึงและช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงได้อย่างทันที่ การเฝ้าระวังและป้องกันการก่อความรุนแรง บุรณาการระบบ ค้นหา ส่งต่อ และดูแลช่วยเหลือ ผู้มีอาการทางจิตที่มีความเสี่ยงก่อความรุนแรง และจัดทีมเฉพาะกิจ เช่น ทีม HOPE Task Force ในชุมชน และ Psychiatric Emergency เพื่อรับมือกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน การจัดการปัญหาสารเสพติดร่วมกับโรคจิตเวช การพัฒนาระบบบริการและสร้างเครือข่ายความร่วมมือ ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข (เช่น ชุมชน โรงเรียน และหน่วยงานอื่นๆ) เพื่อสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ให้สามารถเฝ้าระวังและดูแลสุขภาพจิตของคน ในชุมชนได้ มุ่งมั่นที่จะพัฒนาให้ประชาชนมี สุขภาพจิตที่ดี มีความสุข อย่างยั่งยืน ผ่านการดำเนินงานที่เน้นการ สร้างเสริมสุขภาพจิต ในคนปกติ และ ป้องกันไม่ให้เกิดปัญหา หรือความรุนแรงในกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ต่อไป

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อให้ประชาชนได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงและได้รับองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต
- 5.2 เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงได้รับการติดตาม เฝ้าระวัง ส่งต่อเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาที่เหมาะสม
- 5.3 ชุมชนปลอดภัย มีความตระหนักในการเฝ้าระวังและมีระบบป้องกันการก่อความรุนแรง

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 9 เดือน : วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568 - 31 กรกฎาคม 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 600,000 บาท

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 9.1 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองการก่อความรุนแรงในชุมชน ร้อยละ 100
- 9.2 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงได้รับการติดตาม เฝ้าระวัง ส่งต่อเข้าสู่ระบบการดูแล รักษาเมื่อจำเป็น ร้อยละ 100
- 9.3 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันการก่อความรุนแรงในประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ตามบริบทของพื้นที่

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์

ประชาชนที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน อายุ 15- 60 ปี จำนวน 6,000 คน
 ความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงประเมินจาก 5 สัญญาณเตือน (5 Red Flags Plus) ไม่หลับไม่นอน เดินไปเดินมา พูดจาคนเดียว หงุดหงิด
 ฉุนเฉียว เทียบหวาดระแวง มีความคิดทำร้ายตนเอง

11. พื้นที่ดำเนินโครงการ

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เขตสุขภาพที่ 8

12.1 เครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 8 สามารถคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงและส่งต่อเพื่อเข้ารับการวินิจฉัย
ฝ้าระวัง และเข้าสู่กระบวนการรักษาที่เหมาะสม

12.2 เครือข่ายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 มีการขับเคลื่อนการคัดกรองและเพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง

12.3 กลุ่มเสี่ยงที่คัดกรองเข้าระบบแล้วได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง

12.4 ชุมชนปลอดภัย มีความตระหนักในการฝ้าระวังและมีระบบป้องกันการก่อความรุนแรง

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | | | | |
|--|---|-------------------|---------|--------------|--|------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|------------|------------|-------|------------|------------------------------------|--------------|---|------|------|--|--|--|--|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 600,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 480,000.00 | 0.00 | 0.00 | 120,000.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 600,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 480,000.00 | 0.00 | 0.00 | 120,000.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | | |
| 1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกัน การก่อความรุนแรงในชุมชนโดยการคัดกรอง ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ให้เข้าถึงระบบบริการ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2569 | 5 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 600,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 480,000.00 | 0.00 | 0.00 | 120,000.00 | 0.00 | 0.00 | สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) | | | | | | | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/200/2 | | | | | | | | | 1/200/2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | | 263,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 263,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | | | | | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/160/2 | | | | | | | | | 1/160/2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | | 217,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 217,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | | | | | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/180/1 | | | | | | | | | | | 1/180/1 | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | | 120,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 120,000.00 | 0.00 | | | 0.00 | | | | | |
| | | | | | 1.1 กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกัน การก่อความรุนแรงในชุมชนโดยการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง ให้เข้าถึงระบบบริการ เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัด เลย หนองบัวลำภู หนองคาย อุดรธานี | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 1.2 กิจกรรมที่ 2 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกัน การก่อความรุนแรงในชุมชนโดยการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง ให้เข้าถึงระบบบริการ เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัด นครพนม บึงกาฬ สกลนคร | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 1.3 กิจกรรมที่ 3 ประชุมติดตามและประเมินผลดำเนินงานป้องกัน การก่อความรุนแรงในชุมชน โดยการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงให้เข้าถึงระบบบริการ เขตสุขภาพที่ 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา

1. ชื่อโครงการ

โครงการฝึกอบรมหลักสูตร Thailand-Lao PDR Psychiatric training Course (หลักสูตร 3 ปี)

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย: นโยบายที่ 6 เพิ่มสมรรถนะและความเข้มแข็งของกลไกการดำเนินสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐกิจสุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 4.3 พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญมีสมรรถนะสูง มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา และศูนย์แพทย์เฉพาะทาง กรมสุขภาพจิต

4. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยและสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวมีความร่วมมือด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพจิต เพื่อรองรับปัญหาสุขภาพจิตที่เพิ่มขึ้นในทุกช่วงวัย อันเกิดจากปัจจัยทางเศรษฐกิจ สังคม และภัยพิบัติ ปัจจุบันทั้งสองประเทศยังคงมีความต้องการจิตแพทย์และบุคลากรสุขภาพจิตที่มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้น เพื่อให้สามารถให้บริการดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพและทั่วถึง แม้ว่าจะมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง แต่ยังพบว่าบุคลากรเฉพาะทางด้านจิตเวชมีจำนวนจำกัด โดยเฉพาะในพื้นที่ชนบทและชายแดน อีกทั้งแนวทางการฝึกอบรมและมาตรฐานวิชาชีพยังแตกต่างกันระหว่างประเทศ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านจิตเวชให้มีความรู้ ทักษะ และทัศนคติที่สอดคล้องกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรมของภูมิภาค จึงเป็นแนวทางสำคัญในการยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพจิตและสร้างเครือข่ายความร่วมมืออย่างยั่งยืน กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ได้รับการประสานความร่วมมือจากกรมการแพทย์และฟื้นฟูสมรรถภาพและโรงพยาบาล Swiss Laos สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ในการสนับสนุนการฝึกอบรมและศึกษาดูงานของแพทย์จากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านจิตเวชและสุขภาพจิตอย่างเป็นระบบ โดยมุ่งเน้นให้เกิดการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติภายใต้บริบทจริงของระบบบริการสุขภาพจิตของไทย สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา จึงได้รับมอบหมายให้เป็นหน่วยงานในการดูแลรับผิดชอบแพทย์ผู้เข้าฝึกอบรม พร้อมจัดทำหลักสูตร Thailand-Lao PDR Psychiatric training Course ระยะเวลา 3 ปี ให้แพทย์จากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ลาว) เข้ารับการฝึกอบรมในสถาบันและโรงพยาบาลภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุขประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถนำความรู้และทักษะที่ได้รับไปพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวต่อไป อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

5. วัตถุประสงค์

5.1 เพื่อผลิตแพทย์จากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ให้เป็นมีความรู้ ความสามารถ และสมรรถนะตามเกณฑ์มาตรฐาน การฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาจิตเวชศาสตร์ของประเทศไทย

5.2 เพื่อสนับสนุนความร่วมมือทางวิชาการในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านจิตเวชศาสตร์และสุขภาพจิต ระหว่างกรมสุขภาพจิต กับกรมการแพทย์และฟื้นฟูสมรรถภาพ และโรงพยาบาล Swiss Laos สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 36 เดือน : 1 กรกฎาคม 2568 - 30 มิถุนายน 2571

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

| ระดับชั้น | ปีงบประมาณ | เงินนอกงบประมาณ (บาท) |
|-------------------------|------------|-----------------------|
| ปีที่ 1 ปีการศึกษา 2568 | 2569 | 412,000.00 |
| ปีที่ 2 ปีการศึกษา 2569 | 2569 | 145,420.00 |
| ปีที่ 2 ปีการศึกษา 2569 | 2570 | 266,580.00 |
| ปีที่ 3 ปีการศึกษา 2570 | 2570 | 145,420.00 |
| ปีที่ 3 ปีการศึกษา 2570 | 2571 | 266,580.00 |
| รวมทั้งสิ้น | | 1,236,000.00 |

หมายเหตุ ระยะเวลาดำเนินกิจกรรมตามปีการศึกษา ก.ค. ของปีปัจจุบัน - มิ.ย. ของปีถัดไป

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

โรงพยาบาล Swiss Laos สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

9.1 จำนวนแพทย์จากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวได้รับการฝึกอบรมครบตามระยะเวลา

9.2 ร้อยละมากกว่าเท่ากับ 80 ของผู้เข้ารับการฝึกอบรมผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดของการฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาจิตเวชศาสตร์ของประเทศไทย

9.3 ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าฝึกอบรมต่อการดำเนินโครงการอยู่ในระดับดีขึ้นไป

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์

แพทย์จากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว จำนวน 1 คน

11. พื้นที่ดำเนินโครงการ

สถาบัน/โรงพยาบาลภายใต้สังกัดกรมสุขภาพจิต (สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา และโรงพยาบาลศรีธัญญา)

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

12.1 แพทย์จากสาธารณสุขรัฐประชาติไปไทยประชาชนลาวที่ผ่านการฝึกอบรมครบตามเกณฑ์มาตรฐาน และมีสมรรถนะเป็นผู้เชี่ยวชาญสาขาจิตเวชศาสตร์

12.2 เกิดความร่วมมือทางวิชาการด้านจิตเวชศาสตร์ระหว่างประเทศอย่างเป็นรูปธรรม

12.3 ระบบการฝึกอบรมและศึกษาดูงานสาขาจิตเวชศาสตร์มีคุณภาพและ มาตรฐานสอดคล้องกับหลักเกณฑ์ของ กรมสุขภาพจิต

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|--------------------|---------|--------------|-----------|------------|-------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|------------------------------------|--------------|---|--|
| | นโยบาย | ประเด็น ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 412,000.00 | 98,580.00 | 27,480.00 | 45,960.00 | 80,060.00 | 23,940.00 | 45,960.00 | 35,780.00 | 27,240.00 | 27,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 412,000.00 | 98,580.00 | 27,480.00 | 45,960.00 | 80,060.00 | 23,940.00 | 45,960.00 | 35,780.00 | 27,240.00 | 27,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. โครงการฝึกอบรมหลักสูตร Thailand-Lao PDR Psychiatric training Course (หลักสูตร 3 ปี) ระดับชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2568 | 6 | 4 | 3 | บาท | งบฯ | 412,000.00 | 98,580.00 | 27,480.00 | 45,960.00 | 80,060.00 | 23,940.00 | 45,960.00 | 35,780.00 | 27,240.00 | 27,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | โรงพยาบาล Swiss Laos สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว | ระยะเวลาดำเนินการตามปีการศึกษา 2568 (ก.ค.68-มิ.ย.69) |
| 1.1 การฝึกอบรมภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 12 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 284,400.00 | 94,800.00 | 23,700.00 | 23,700.00 | 23,700.00 | 23,700.00 | 23,700.00 | 23,700.00 | 23,700.00 | 23,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.2 จัดประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการ และประชุมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 6 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 19,800.00 | 3,300.00 | 3,300.00 | 3,300.00 | 0.00 | 0.00 | 3,300.00 | 3,300.00 | 3,300.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.3 จัดประชุมพิจารณาข้อสอบและประเมินผล การเรียน ทุก 3 เดือน | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 4 | | | 1 | | | 1 | 1 | | 1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 13,200.00 | 0.00 | 0.00 | 3,300.00 | 0.00 | 0.00 | 3,300.00 | 3,300.00 | 0.00 | 3,300.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.4 เข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนาวิชาการ ใน-ต่างประเทศ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 53,900.00 | 480.00 | 480.00 | 15,660.00 | 15,660.00 | 240.00 | 15,660.00 | 5,480.00 | 240.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.5 ค่าใช้สอยอื่น ๆ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 40,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 40,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้า/งบ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|---------|------------|------------------------------------|------|-----------|------|------|-------|-----------|------|-------|-----------|------------------------------------|--------------|---|--|-----------|-----------|---|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 145,420.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 23,650.00 | 97,880.00 | 23,890.00 | | | | | |
| สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 145,420.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 23,650.00 | 97,880.00 | 23,890.00 | | | | | |
| 1. โครงการฝึกอบรมหลักสูตร Thailand-Lao PDR Psychiatric training Course (หลักสูตร 3 ปี) ระดับชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2569 | 6 | 4 | 3 | บาท | งบ | 145,420.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 23,650.00 | 97,880.00 | 23,890.00 | โรงพยาบาล Swiss Laos สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว | ระยะเวลาดำเนินกิจกรรมตามปีการศึกษา 2569 (ก.ค.69-มิ.ย.70) | | | |
| | | | | | | ครั้ง | เป้า | 3 | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 |
| | | | | | | | | งบ | 65,250.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 21,750.00 | | | 21,750.00 | 21,750.00 | |
| | | | | | | ครั้ง | เป้า | 2 | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| | | | | | | | | งบ | 3,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,900.00 | | | 0.00 | 1,900.00 | |
| | | | | | | ครั้ง | เป้า | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | | | | งบ | 11,380.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 11,380.00 | 0.00 | |
| | | | | | | ครั้ง | เป้า | 2 | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| | | | | | | | | งบ | 13,730.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 13,490.00 | 240.00 | |
| | | | | | | ครั้ง | เป้า | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| งบ | 51,260.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 51,260.00 | 0.00 | | | | | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

1. ชื่อโครงการ

โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตและการสื่อสารเชิงบวกในกลุ่มเด็กวัยรุ่น

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย: นโยบายที่ 4 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กเยาวชน และครอบครัว

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต และสารเสพติด

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนางองค์ความรู้ และสื่อเพื่อสร้างความรู้ ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่มีความถูกต้องน่าเชื่อถือ

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

4. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันเด็กและเยาวชนไทยมีปัญหาทางด้านอารมณ์และพฤติกรรมจำนวนมาก ข้อมูลจากฐานข้อมูล Mental Health Check-In ระหว่างเดือนพฤษภาคม 2566 ถึงพฤษภาคม 2567 พบว่าเด็กมีแนวโน้มเสี่ยงซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายมากขึ้น โดยกลุ่มเด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 20 ปี มีความเครียดสูง 12,209 ราย (คิดเป็นร้อยละ 30.18) เสี่ยงต่อซึมเศร้า 14,386 ราย (ร้อยละ 35.56) และเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย 9,833 ราย (ร้อยละ 24.31) จากการสำรวจเยาวชน พ.ศ. 2565 จำนวน 19,034 ตัวอย่างของศูนย์ความรู้นโยบายเด็กและครอบครัว ซึ่งศึกษาปัจจัยและการรับมือกับความเครียดของเยาวชนไทยในช่วงอายุ 15-24 ปี พบว่าเมื่อพิจารณาเฉพาะกลุ่มตัวอย่างที่มีความเครียดตลอดเวลาซึ่งมีประมาณร้อยละ 7.7 ของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดจะเห็นได้ว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีความเครียดตลอดเวลา จะมีความเครียดมาก กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดในทุก ๆ ประเด็นแต่ประเด็นที่กลุ่มตัวอย่างที่เครียดตลอดเวลา มีความเครียดแตกต่างจากกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดอย่างชัดเจน คือ ประเด็นความสัมพันธ์ในครอบครัว ซึ่งกลุ่มตัวอย่างที่เครียดตลอดเวลา มีระดับความเครียดในด้านนี้สูงถึง 3.11 คะแนน (คะแนนเต็ม 5) ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมีระดับความเครียดในด้านนี้ 2.15 คะแนน (ต่างกัน ร้อยละ 44) 2 ซึ่งชี้ให้เห็นถึงความสำคัญของสถาบันครอบครัว ซึ่งถือเป็นสถาบันหลักที่เป็นรากฐานสำคัญในการดูแลสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน ซึ่งความสัมพันธ์ภายในครอบครัวที่ดีจะส่งผลให้เยาวชนเผชิญความเครียดน้อยกว่าสะท้อนจากผลการสำรวจ ซึ่งพบว่า กลุ่มเยาวชนที่สนิทสนมกับครอบครัวมากที่สุดและ 2 ใน 3 เลือกปรึกษาครอบครัวเป็นอันดับแรกเมื่อเผชิญปัญหาในชีวิตจะเป็นกลุ่มที่มีความเครียดน้อยที่สุดในทางกลับกัน กลุ่มเยาวชนที่มีความคิดขัดแย้งกับครอบครัวมากที่สุดและส่วนใหญ่ไม่เลือกที่จะปรึกษาครอบครัวเมื่อเผชิญปัญหา เป็นกลุ่มที่มีความเครียดมากที่สุด" อย่างไรก็ตาม ไม่ใช่ทุกครอบครัวที่จะปลอดภัย อบอุ่น และเป็นรากฐานที่มั่นคงในการเติบโตของเด็กและเยาวชน ครอบครัวนับเป็นหนึ่งในพื้นที่ความรุนแรงในชีวิตประจำวันของเด็กและเยาวชนที่มีนัยสำคัญที่สุดจากข้อมูลของกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว จำนวนผู้ถูกกระทำความรุนแรงตามที่ได้รับแจ้งเหตุเพิ่มขึ้นทุกปีและเพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่าในช่วงระหว่างปี พ.ศ. 2559-2565

ซึ่งเฉพาะในปี พ.ศ. 2565 มีผู้ถูกกระทำความรุนแรงทั้งสิ้น 2,347 คน ส่วนใหญ่เป็นเด็กและสตรี และถูกทำร้ายโดยบุคคลใกล้ชิดโดยเฉพาะพ่อแม่ นอกจากนี้ ผลจากความเครียดจะทำให้เด็กแสดงพฤติกรรมที่ใช้ความรุนแรงมากขึ้น จากข้อมูล ของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน พ.ศ. 2566 เด็กและเยาวชนก่อคดีเกี่ยวกับชีวิตและร่างกายมากถึง 3,330 คดี เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2562 ที่มีเพียง 2,098 คดี โดยปัญหาความเปราะบางของสถาบันครอบครัว นับเป็นปัจจัยสำคัญ วิธีการอบรมเลี้ยงดูที่ไม่เหมาะสม โดยเฉพาะการลงโทษหรือสั่งสอนโดยใช้ความรุนแรงเป็นอีกหนึ่งสาเหตุที่ทำให้เด็กและเยาวชนมีพฤติกรรมก้าวร้าว จากข้อมูลการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทยปี พ.ศ. 2565 พบว่า กว่าร้อยละ 53.8 ของเด็กอายุ 1-14 ปี ได้รับการอบรมสั่งสอนจากผู้ดูแลด้วยการลงโทษทางร่างกายและ/หรือใช้ความรุนแรงทางด้านจิตใจ ซึ่งทำให้เด็กเกิดบาดแผลทางจิตใจ (Trauma) รู้สึกขาดเสรีภาพในการแสดงออก ซึ่งจะกระตุ้นให้เด็กต่อต้านและอาจนำไปสู่การมีพฤติกรรมรุนแรงและก่ออาชญากรรมได้ ทางสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ จึงมีความประสงค์จะจัดทำโครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตและการสื่อสารเชิงบวกในกลุ่มเด็กวัยรุ่น คัดกรองภาวะความเครียด ภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น หากพบกรณีนี้ที่วัยรุ่นที่มีความเสี่ยงสูงสามารถเข้าถึงระบบการบำบัดรักษา ครูพี่เลี้ยงในสถานศึกษาสามารถเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตให้การปรึกษาเบื้องต้น ประสานส่งต่อ เพื่อช่วยลดความเสี่ยง ในการฆ่าตัวตายสำเร็จ อีกทั้งให้ผู้ปกครองมีความรู้และทักษะการเลี้ยงลูกเชิงบวก การสื่อสารเชิงบวก ซึ่งจะนำไปสู่การลดปัญหาทางด้านอารมณ์และพฤติกรรมของเยาวชน

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อคัดกรองภาวะเครียดและซึมเศร้าในเด็กวัยรุ่นอย่างเป็นระบบ
- 5.2 เพื่อให้เด็กวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือและส่งต่ออย่างเหมาะสม
- 5.3 เพื่อลดความเสี่ยงของการเกิดพฤติกรรมทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยรุ่น
- 5.4 เพื่อสร้างความตระหนักรู้แก่ผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพจิตเด็กวัยรุ่นผ่านโปรแกรมห้องเรียนพ่อแม่
- 5.5 เพื่อให้ครูพี่เลี้ยงสามารถให้คำปรึกษาเด็กวัยรุ่นที่ภาวะเครียดหรือภาวะซึมเศร้าได้ มีระบบการช่วยเหลือ และส่งต่อนักเรียนที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเป็นระบบ

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 8 เดือน : มกราคม - สิงหาคม 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 963,500 บาท (เก้าแสนหกหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กทม. (โครงการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (P&P Area based) ประจำปีงบประมาณ 2569

- 9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ**
- 9.1 เด็กวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงเข้าร่วมการคัดกรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด
 - 9.2 ครูที่เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพจิตเด็กวัยรุ่นเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 80
 - 9.3 ผู้ปกครองผู้รับการอบรม มีความรู้และทักษะการเลี้ยงลูกเชิงบวก โดยมีค่าคะแนนจากแบบประเมินการเลี้ยงลูกเชิงบวก (POPS) เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 20
 - 9.4 เด็กวัยรุ่นในการดูแลของผู้ปกครองที่ได้รับการอบรมมีภาวะความเครียดและหรือภาวะซึมเศร้าลดลงอย่างน้อยร้อยละ 20
- 10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์**
- 10.1 เด็กวัยรุ่น (อายุ 12-20ปี) ที่ศึกษาในระดับมัธยมศึกษาในพื้นที่เขตทวีวัฒนา บางแค หนองแขม ภาษีเจริญ บางขุนเทียน ตลิ่งชัน และบางบอน จังหวัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 3,000 คน
 - 10.2 เด็กวัยรุ่น (อายุ 12-20 ปี) ที่มีคะแนนภาวะเครียดและหรือซึมเศร้าอยู่ในระดับปานกลาง จำนวน 1,260 คน
 - 10.3 ครูแนะแนวหรือครูการศึกษาพิเศษ หรือครูที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลงานด้านสุขภาพจิตวัยรุ่นในสถานศึกษา (อายุ 25-59 ปี) จำนวน 100 คน
 - 10.4 ผู้ปกครอง (อายุ 25 ปีขึ้นไป) ของของเด็กวัยรุ่นที่มีผลการคัดกรองภาวะความเครียดและหรือภาวะซึมเศร้า อยู่ในระดับปานกลาง-สูง จำนวน 90 คน (1 คน เข้าร่วมกิจกรรม 7 ครั้ง = 630 คน)
- 11. พื้นที่ดำเนินโครงการ**
- พื้นที่เขตทวีวัฒนา บางแค หนองแขม ภาษีเจริญ บางขุนเทียน ตลิ่งชันและบางบอน จังหวัดกรุงเทพมหานคร
- 12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**
- 12.1 เด็กวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือ และส่งต่ออย่างเหมาะสม
 - 12.2 ครูที่เลี้ยงสามารถให้คำปรึกษานักเรียนที่มีภาวะเครียดและภาวะซึมเศร้าได้ และสามารถส่งต่อไปยังหน่วยงานด้านสุขภาพจิต และจิตเวชได้ กรณีเด็กวัยรุ่นมีความเสี่ยงสูง
 - 12.3 ผู้ปกครองมีความรู้และทักษะการเลี้ยงลูกเชิงบวก
 - 12.4 เด็กวัยรุ่นในการดูแลของผู้ปกครองมีปัญหารวมและพฤติกรรมลดลง

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5) รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำนวนรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|------------|-------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------------|------------|-----------|------------------------------------|--------------|--|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 963,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 471,125.00 | 431,125.00 | 61,250.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 963,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 471,125.00 | 431,125.00 | 61,250.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตและการสื่อสารเชิงบวกในกลุ่มเด็กรุ่น | 4 | 1 | 1 | บาท | งบฯ | 963,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 471,125.00 | 431,125.00 | 61,250.00 | 0.00 | 0.00 | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) | |
| 1.1 อบรมภาคทฤษฎีและฝึกทักษะการให้คำปรึกษาครูที่เลี้ยงดูด้านสุขภาพจิตวัยรุ่นในสถานศึกษา รุ่นที่ 1 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/60/2 | | | | | | | | 1/60/2 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 78,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 78,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.2 อบรมภาคทฤษฎีและฝึกทักษะการให้คำปรึกษาครูที่เลี้ยงดูด้านสุขภาพจิตวัยรุ่นในสถานศึกษา รุ่นที่ 2 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/60/2 | | | | | | | | 1/60/2 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 78,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 78,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.3 พัฒนาทักษะสร้างเสริมพลังใจวัยทีน Strong Together สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษา ครั้งที่ 1 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/100/2 | | | | | | | | 1/100/2 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 116,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 116,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.4 พัฒนาทักษะสร้างเสริมพลังใจวัยทีน Strong Together สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษา ครั้งที่ 2 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/100/2 | | | | | | | | 1/100/2 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 116,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 116,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.5 พัฒนาทักษะสร้างเสริมพลังใจวัยทีน Strong Together สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษา ครั้งที่ 3 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/100/2 | | | | | | | | 1/100/2 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 116,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 116,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.6 พัฒนาทักษะสร้างเสริมพลังใจวัยทีน Strong Together สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษา ครั้งที่ 4 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/100/2 | | | | | | | | 1/100/2 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 116,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 116,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.7 พัฒนาทักษะสร้างเสริมพลังใจวัยทีน Strong Together สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษา ครั้งที่ 5 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/100/2 | | | | | | | | 1/100/2 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 116,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 116,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.8 พัฒนาทักษะสร้างเสริมพลังใจวัยทีน Strong Together สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษา ครั้งที่ 6 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/50/2 | | | | | | | | 1/50/2 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 61,250.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 61,250.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.9 อบรมเชิงปฏิบัติการห้องเรียนพ่อแม่ สำหรับปรับพฤติกรรมเด็ก (PAMA for child intensive Parenting Program) ครั้งที่ 1 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/35/7 | | | | | | | | 1/35/7 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 83,125.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 83,125.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.10 อบรมเชิงปฏิบัติการห้องเรียนพ่อแม่ สำหรับปรับพฤติกรรมเด็ก (PAMA for child intensive Parenting Program) ครั้งที่ 2 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/35/7 | | | | | | | | 1/35/7 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 83,125.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 83,125.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

1. ชื่อโครงการ

โครงการบูรณาการเพื่อการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้ระบบและบริการสนับสนุนทางจิตใจและจิตสังคมของเด็กและวัยรุ่นในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568-2569

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 6 ส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 2.2 จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

4. หลักการและเหตุผล

ภายใต้แผนการทำงานระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและองค์การยูนิเซฟประจำปี 2565-2566 กรมสุขภาพจิตเป็นผู้นำในการพัฒนาแผนปฏิบัติการด้านการให้บริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการสำหรับเด็กและวัยรุ่น และดำเนินการนำร่องการให้บริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการสำหรับเด็กและวัยรุ่น แผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการสำหรับเด็กและวัยรุ่น (พ.ศ. 2566-2570) ได้จัดทำขึ้นให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี, แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570), แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2561-2580), แผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ 20 ปี และแผนปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับเด็กและวัยรุ่นทั้งหมด โดยมีเป้าหมายเพื่อส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของบริการสุขภาพจิต และดำเนินการในเชิงรูปธรรมเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้แผนปฏิบัติการนี้ครอบคลุม 4 ด้านยุทธศาสตร์หลัก ได้แก่

1. การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับเด็กและวัยรุ่น รวมถึงครอบครัว ชุมชน และสังคมอย่างทั่วถึง เท่าเทียม และทันที่

2. การพัฒนาบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการสำหรับเด็กและวัยรุ่นให้เป็นไปตามมาตรฐานสากลในทุกระดับ

3. การเสริมสร้างกลไกและความร่วมมือระดับชาติและท้องถิ่นเพื่อให้บริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการสำหรับเด็กและเยาวชนให้เป็นส่วนหนึ่งของยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ

4. การพัฒนาและบริหารจัดการบุคลากร นวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล ข้อมูล และระบบต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนบริการสุขภาพจิตสำหรับเด็กและวัยรุ่นให้มีประสิทธิภาพ

แผนปฏิบัติการนี้เป็นกรอบในการส่งเสริมการดำเนินงานและกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมดมีแนวทางการทำงานที่สอดคล้องและเป็นหนึ่งเดียวกัน โครงการนำร่องการให้บริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการสำหรับเด็กและวัยรุ่นได้รับการดำเนินการใน 4 จังหวัด ได้แก่ ปัตตานี สมุทรปราการ เชียงใหม่ และอุบลราชธานี ในปี 2567 โดยได้รับการสนับสนุนจากองค์การยูนิเซฟ ผลการดำเนินงานนำร่องพบความท้าทายหลัก 2 ประการในระดับท้องถิ่น ได้แก่

1. ขาดศักยภาพของบุคลากรที่ทำงานเกี่ยวกับเด็กและวัยรุ่นในด้านการศึกษาและสวัสดิการในการตรวจสอบและให้การตอบสนองต่อเด็กและวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต รวมถึงความรุนแรง ความพิการ และการใช้สารเสพติด
2. ขีดความสามารถที่จำกัดของคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัดในการนำและประสานการให้บริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการในหลายระดับและหลายภาคส่วนเพื่อแก้ไขปัญหาหลักที่พบจากโครงการนำร่องและผลักดันเป้าหมายของบริการแบบบูรณาการที่เน้นไว้ในแผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการสำหรับเด็กและวัยรุ่น สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านสุขภาพจิตของเด็กวัยรุ่นและวัยรุ่น มีเป้าหมายที่จะใช้เทคโนโลยี (แพลตฟอร์มดิจิทัล) เพื่อเสริมศักยภาพของผู้ให้บริการสุขภาพจิตทั่วประเทศโดยการพัฒนาโปรแกรมการอบรมด้านการดูแลสุขภาพจิตออนไลน์สำหรับผู้ให้บริการ โปรแกรมเหล่านี้มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้ให้บริการ (ในภาคส่วนหลัก เช่น สาธารณสุข การศึกษา การพัฒนาสังคม และกระบวนการยุติธรรม) ในการให้คำปรึกษาและแนะแนวด้านสุขภาพจิต การจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวและรุนแรง และการจัดการปัญหาการใช้สารเสพติด ในเด็กวัยรุ่น วัยรุ่น และกลุ่มเปราะบางที่มีปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้น ในฐานะเลขานุการของคณะทำงานด้านสุขภาพจิตและจิตสังคมสำหรับเด็กและวัยรุ่น ภายใต้คณะกรรมการพัฒนาศาสตร์แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ยังมีเป้าหมายที่จะเสริมสร้างคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัดเพื่อการประสานงานและการดำเนินงานบริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการในระดับท้องถิ่น

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อเสริมศักยภาพของผู้ให้บริการในทุกภาคส่วนในการระบุปัญหาสุขภาพจิตและให้การสนับสนุนด้านสุขภาพจิตแก่เด็กและวัยรุ่น
- 5.2 เพื่อเสริมสร้างกลไกสุขภาพจิตระดับชาติและระดับจังหวัด รวมถึงความร่วมมือหลายภาคส่วนในการให้บริการสุขภาพจิตแบบบูรณาการสำหรับเด็กและวัยรุ่น

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา : 12 เดือน มกราคม 2568 - ธันวาคม 2569

7. งบประมาณ

| ปีงบประมาณ | เงินนอกงบประมาณ (บาท) |
|--------------------|-----------------------|
| 2568 | 2,610,000.00 |
| 2569 | 2,820,000.00 |
| รวมทั้งสิ้น | 5,430,000.00 |

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

องค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

9.1 พัฒนาหลักสูตรออนไลน์ด้านสุขภาพจิตวัยรุ่นบนแพลตฟอร์ม Thaiteentraining.com และสามารถใช้งานได้ จำนวน 9 หลักสูตร

9.2 ระบบแพลตฟอร์มออนไลน์ที่สามารถใช้งานได้และเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพจิตสำหรับเด็กและวัยรุ่น จำนวน 1 เว็บไซต์

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์

10.1 คณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด

10.2 คณะพัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ
กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงยุติธรรม

11. พื้นที่ดำเนินโครงการ

กรุงเทพมหานคร และต่างจังหวัด

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

12.1 มีการดำเนินงานการดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นใน 4 กระทรวง อย่างบูรณาการและมีประสิทธิภาพ

12.2 มีสื่อองค์ความรู้ในรูปแบบออนไลน์ ที่สามารถเปิดโอกาสให้บุคลากรที่ดูแลช่วยปัญหาด้านสุขภาพจิตเด็กวัยรุ่น
รวมถึงเด็กกลุ่มเปราะบาง เข้าถึงได้

12.3 บุคลากรในสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการมีความรู้ ความสามารถในการประเมินสุขภาพจิตเด็กเพิ่มขึ้น และสามารถจัดการ
พฤติกรรมรุนแรงของเด็กได้อย่างเหมาะสม

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยนับ | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับการสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|------------|------------|--------------|------------|-----------------------------------|--------------|-------------------------|-----------|------------|--------|--|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,820,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 407,700.00 | 581,300.00 | 1,100,200.00 | 200,000.00 | 45,400.00 | 485,400.00 | | | | | | |
| สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,820,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 407,700.00 | 581,300.00 | 1,100,200.00 | 200,000.00 | 45,400.00 | 485,400.00 | | | | | | |
| 1. บุคลากรเพื่อการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้ระบบและบริการสนับสนุนทางจิตใจและจิตสังคมของเด็กและวัยรุ่นในประเทศไทย 1.1 จัดทำบริการจัดทำหลักสูตรการดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นรูปแบบ Online (ต่อเนื่องจากปี พ.ศ. 2568) 1.2 การอบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรในการดูแลและแก้ไขปัญหา Bullying : Stop Bully, Start Buddy เปลี่ยนการกลั่นแกล้ง เป็นแรงสนับสนุน (ครูทำได้!) 1.3 การอบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรในการดูแลและแก้ไขปัญหา Bullying ในสถานศึกษา สังกัด สพฐ. และ กทม. 1.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการสัมมนาถอดบทเรียนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และทักษะสังคม 1.5 จัดจ้างพัฒนาแบบประเมินด้านสุขภาพจิตสำหรับเด็กและวัยรุ่น พ่อ แม่ และผู้ปกครองบนแพลตฟอร์ม Thaitetraining 1.6 ประชุมคณะพัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนจำนวน 4 ครั้ง 1.7 ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นผ่านกลไกจังหวัด จำนวน ๕ จังหวัด 1.8 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสนอร่างมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตเด็กผ่านกลไกจังหวัด 1.9 จัดจ้างเขียนมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตเด็กผ่านกลไกจังหวัด (SOP) | 6 | 2 | 2 | บาท | งบฯ | 2,820,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 407,700.00 | 581,300.00 | 1,100,200.00 | 200,000.00 | 45,400.00 | 485,400.00 | องค์การยูนิเซฟประเทศไทย | | | | | |
| | | | | เรื่อง | เป้าฯ | 4 | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 880,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 880,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/65/2 | | | | | | | | | | | 1/65/2 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 184,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 184,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 3/345/3 | | | | | | | | | | | 2/230/2 | 1/115/1 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 216,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 144,000.00 | 72,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/35/2 | | | | | | | | | | | | | 1/35/2 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 200,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 200,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | |
| | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 100,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 4/40/4 | | | | | | | | | | 1/40/1 | 1/40/1 | | | | 1/40/1 | 1/40/1 | | |
| | | | | | งบฯ | 186,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 50,400.00 | 45,400.00 | 0.00 | 0.00 | 45,400.00 | 45,400.00 | | | | |
| | | | | จังหวัด | เป้าฯ | 5 | | | | | | | | | | 2 | 2 | 1 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 613,400.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 257,300.00 | 207,900.00 | 148,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/20/1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1/20/1 | | |
| | | | | | งบฯ | 40,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 40,000.00 | | | |
| | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 400,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 400,000.00 | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

1. ชื่อโครงการ

โครงการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิต สายด่วนสุขภาพจิต 1323 (Mental health Helpline 1323) ปีงบประมาณ 2569

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย: นโยบายที่ 5 เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิตสารเสพติดและความรุนแรงในสังคม

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาวัดกรรมและรูปแบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต

4. หลักการและเหตุผล

สายด่วนสุขภาพจิต เป็นบริการหนึ่งของโทรเวช (Telepsychiatry) ให้บริการที่เน้นการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตกับประชาชนทุกเพศ ทุกกลุ่มวัย โดยผู้ขอรับบริการสามารถขอรับบริการได้ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง และเป็นบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพียงแห่งเดียวในประเทศไทย การให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ (Telepsychiatry) ทำให้สามารถค้นหาผู้ป่วยในระยะแรก (Early detection) เพื่อให้ข้อมูล ความรู้ หรือวิธีการจัดการปัญหาสุขภาพจิตในระดับต้น มีผลในการลดอัตราการลุกลามของภาวะเจ็บป่วยทางจิตได้โดยการให้ข้อมูล หรือปรับเปลี่ยนความคิดในกรณีผู้ขอรับบริการสามารถควบคุมความคิดหรือยับยั้งพฤติกรรมเสี่ยงที่ทำให้เกิดอันตราย เพื่อให้ได้รับการรักษาก่อนที่จะมีผลกระทบต่อคนรอบข้างได้ ในปีที่ผ่านมาสายด่วนสุขภาพจิต ได้ให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตจำนวนทั้งสิ้น 167,150 ราย คิดเป็นร้อยละ 32.12 ที่ให้บริการได้จากจำนวนที่ขอรับบริการทั้งหมด 520,450 ราย เมื่อเทียบกับปีก่อนสามารถให้บริการได้เพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 53.50 และจากการให้บริการในปีที่ผ่านมา ๆ มา ยังสามารถให้การปรึกษาและช่วยเหลือผู้ขอรับบริการในระดับวิกฤตที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน 3,235 ราย โดยประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในปีที่ผ่านมา เช่น ทีมปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ (MCATT), โรงพยาบาลในพื้นที่ และตำรวจในพื้นที่เพื่อช่วยเหลือได้สำเร็จ จำนวน 178 ราย จากสถานการณ์ การระบาดของโรคอุบัติใหม่ที่เกิดขึ้นใน 2 ปีที่ผ่านมา รวมถึงสถานการณ์การเมือง ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมืองทั่วโลก ทำให้ประชาชนประสบปัญหาหนักทั้งในด้านความเป็นอยู่ การประกอบอาชีพที่รายได้ไม่พอเมื่อเทียบกับค่าใช้จ่าย โครงสร้างของครอบครัวเปลี่ยนไปจากเดิม ทุกคนต้องต่อสู้เพื่อหารายได้ ประกอบกับยุคสมัยที่เปลี่ยนแปลงไปสู่ยุค Metaverse ที่เน้นสื่อเทคโนโลยี สังคมออนไลน์ ส่งผลต่อความสัมพันธ์ในครอบครัวเริ่มมีสภาพที่ห่างเหิน ขาดการมีกิจกรรมร่วมกัน ทำให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยทั้งเด็ก วัยรุ่น วัยทำงานและวัยสูงอายุ ต้องปรับตัวอย่างมาก หากไม่สามารถปรับตัวได้ก็จะส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตและสิ่งเลวร้ายที่ตามมาคือหมดหวัง หดหู่และอาจจะฆ่าตัวตายสำเร็จได้ ซึ่งกรมสุขภาพจิตเคยทำการศึกษาเพื่อประมาณการอัตราการเสียชีวิต

จากการฆ่าตัวตายของประเทศไทยเมื่อต้นปี 2563 และพบว่าเกิดจากปัญหาโรคระบาด และจากการให้บริการปรึกษาปัญหาสายด่วนสุขภาพจิตทางโทรศัพท์เบอร์ 1323 ที่ผ่านมา พบผู้ขอรับบริการเฉลี่ย 3 ปีย้อนหลังจำนวน 1,456,255 ราย ให้บริการปรึกษาจำนวน 364,483 ราย ให้บริการได้เพียงร้อยละ 25.03 ซึ่งการให้บริการปรึกษาทางโทรศัพท์อาจจะมีข้อจำกัดหลายด้าน เช่น ระยะเวลารอคอยสายเป็นเวลานาน (30 นาที) ความเสถียรของระบบสัญญาณและอุปกรณ์สื่อสาร รวมถึงอัตราค่าจ้างไม่เพียงพอ จึงทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการไม่สะดวก สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ได้เพิ่มช่องทางปรึกษาเพื่อให้ประชาชนที่ต้องการปรึกษาด้านสุขภาพจิตได้เข้าถึงบริการได้หลากหลาย ลดระยะเวลารอคอย ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางและปรับบริการให้เหมาะสมกับบริบทในการใช้ชีวิต ได้แก่

1. การปรึกษาผ่านข้อความทางเพจเฟซบุ๊ก “ปรึกษาปัญหาสุขภาพ”
2. ระบบนัดออนไลน์ 1323
3. ระบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า (Dmind)
- และ 4. Hope Task Force ทีมปฏิบัติการพิเศษป้องกันการฆ่าตัวตาย โดยผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา มีรายละเอียดดังนี้ ปรึกษาทางโทรศัพท์จำนวน 167,150 ราย 1.ช่องทางเฟซบุ๊กมีผู้ขอปรึกษาจำนวน 48,671 ราย 2. บริการปรึกษาผ่านระบบนัดออนไลน์จำนวน 4,970 ราย 3. Dmind ให้บริการปรึกษากับผู้ที่มีภาวะเศร้ารุนแรงผ่าน application Dmind จำนวน 4,957 ราย และ 5. Hope Task Force ให้การปรึกษาเพื่อช่วยชีวิตในภารกิจปฏิบัติการพิเศษป้องกันการฆ่าตัวตาย Hope Task Force จำนวน 178 ราย

รวมให้บริการทุกช่องทาง 225,926 ราย จากสถิติที่มีจำนวนผู้ขอรับบริการมากนั้นอาจจะอธิบายได้ว่า การให้บริการของสายด่วนสุขภาพจิตมีความสำคัญและประชาชนต้องการ ซึ่งสอดคล้องกับการทบทวนวรรณกรรมทางโทรเวช ที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของระบบโทรเวชในด้านดีที่ประชาชนได้รับประโยชน์ ดังหัวข้อต่อไป นี้ มีนักวิจัยศึกษาเกี่ยวกับประสิทธิภาพของระบบโทรเวช ได้แก่

1. การเข้าถึงบริการ
2. คุณภาพของการบริการ
3. ค่าใช้จ่ายในการรับบริการ และ 4 ความพึงพอใจในการบริการ ทั้งนี้หากมีจำนวนคู่สายและผู้ให้การปรึกษาเพิ่มขึ้นจากเดิม และกระจายคู่สายไปที่โรงพยาบาล/สถาบันฯ ในสังกัดกรมสุขภาพจิตจำนวน 60 คู่สายจะสามารถรองรับและให้บริการได้ พร้อมทั้งพัฒนาเทคโนโลยีในการให้บริการ เพื่อช่วยเหลือในด้านสุขภาพจิต คาดว่าจะรองรับผู้ขอรับบริการได้เพิ่มอีกเท่าตัว แม้จะไม่สามารถจัดบริการให้ทั้งหมดแต่ก็สามารถให้บริการได้เกินครึ่งหนึ่ง และสามารถช่วยชีวิตผู้มีความคิดและเสี่ยงที่จะฆ่าตัวตายสำเร็จได้เพิ่มขึ้น

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อเพิ่มจำนวนการเข้าถึงบริการให้การปรึกษาสายด่วนสุขภาพจิต 1323
- 5.2 เพื่อลดความเครียด ความทุกข์ใจ ความไม่สบายใจของประชาชน และพึงพอใจของการเข้ามารับการปรึกษาสายด่วนสุขภาพจิต 1323
- 5.3 เพื่อช่วยเหลือผู้รับบริการที่เข้ามารับบริการปรึกษา สายด่วนสุขภาพจิต 1323 ที่มีภาวะซึมเศร้าระดับรุนแรง พยายามฆ่าตัวตาย ได้รับการประสานการส่งต่อโรงพยาบาลและหน่วยงานในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง
- 5.4 เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายการเดินทาง และเข้ารับบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตกับโรงพยาบาลในผู้ขอรับบริการที่ยังไม่มีความเสี่ยงปัญหาสุขภาพจิต

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระยะเวลา 12 เดือน : ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569
7. งบประมาณดำเนินโครงการ งบประมาณ 21,500,000 บาท (ยี่สิบเอ็ดล้านบาทถ้วน)
8. แหล่งเงินที่สนับสนุน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ 9.1 จำนวนผู้รับบริการรักษาทางโทรศัพท์สายด่วนสุขภาพจิต 1323 เพิ่มขึ้นทุกช่องทาง เป้าหมาย 200,000 ราย
9.2 ร้อยละความเครียดลดลงหลังได้รับการรักษาในระดับมาก เป้าหมาย ร้อยละ 65
10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์ ประชาชนทั่วไป
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ หน่วยบริการ 20 แห่งในสังกัดกรมสุขภาพจิต
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ 12.1 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเครียด ไม่สบายใจ/มีภาวะเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ที่ขอรับบริการรักษาทางโทรศัพท์สายด่วนสุขภาพจิต 1323 ได้รับการรักษา มีความเครียดลดลงในระดับมากไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
12.2 ประชาชนที่มีภาวะซึมเศร้า เสี่ยงฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือให้เร็วขึ้น และอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล/สถาบันฯ ในสังกัดกรมสุขภาพจิต
12.3 มีคู่มือบริการให้การปรึกษาทางโทรศัพท์สายด่วนสุขภาพจิต 1323 เพิ่มขึ้นเป็นจำนวน 60 คู่มือ และให้บริการได้เพิ่มขึ้นลดการรอคอยเพื่อขอรับบริการของประชาชน

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|---------------|------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------------------------------|--------------|----------------------------------|------|--------------|--------------|--------------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 21,500,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 5,110,000.00 | | | | | |
| สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 21,500,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 5,110,000.00 | | | | | |
| 1. โครงการโครงการ บริการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิต สายด่วนสุขภาพจิต 1323 (Mental health Helpline 1323) | 5 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 21,500,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 5,110,000.00 | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | | | | |
| 1.1 ค่าจ้างบุคคลปฏิบัติงานด้านนักจิตวิทยาให้การปรึกษา สายด่วนสุขภาพจิต 1323 | | | | | | เดือน | เป้าฯ | 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | |
| | | | | | | งบฯ | 17,880,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | | | 1,490,000.00 | 1,490,000.00 | |
| 1.2 สนับสนุนงบให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่ให้บริการสายด่วนสุขภาพจิต 1323 | | | | | | แห่ง | เป้าฯ | 32 | | | | | | | | | | | | | | | 32 |
| | | | | | | งบฯ | 3,620,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00 | 0.00 | 3,620,000.00 |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

1. ชื่อโครงการ

โครงการวิ่งกับลูก ครั้งที่ 3 (Positive Parenting Fun Run 3rd)

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 4 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก เยาวชน และครอบครัว

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 3.2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดทุกกลุ่มวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

4. หลักการและเหตุผล

เด็กเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่ายิ่งต่อการพัฒนาประเทศในอนาคต การที่เด็กจะเจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพนั้น จะต้องมีพัฒนาการที่สมบูรณ์พร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และสติปัญญา กลุ่มบุคคลสำคัญที่ทำให้เด็กสามารถพัฒนาถึงศักยภาพสูงสุดแห่งตน คือ “พ่อแม่หรือผู้ปกครองที่ให้การเลี้ยงดูเด็ก” ซึ่งอาจมีหลากหลายตามลักษณะครอบครัวในปัจจุบัน เช่น ปู่ย่าตายาย ญาติ พ่อแม่บุญธรรม พ่อแม่ข้ามเพศ ฯลฯ ไม่ว่าจะ ผู้เลี้ยงดูเด็กจะมีลักษณะทางประชากรแตกต่างกันอย่างไร สิ่งสำคัญ ที่ส่งผลต่อคุณภาพของเด็กคือ “ทักษะการเลี้ยงดูเด็ก” (parenting) โดยเฉพาะในมิติจิตวิทยาการเลี้ยงดู ซึ่งอยู่นอกเหนือการเลี้ยงดูด้านกายภาพเพื่อให้เด็กมีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ช่วยบ่มเพาะจิตใจ อารมณ์ สังคม สติปัญญาซึ่งเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของสุขภาพจิตของเด็กและส่งผลถึงสุขภาพจิตในวัยผู้ใหญ่ตลอดช่วงชีวิต จากผลการสำรวจทักษะพ่อแม่ผู้ปกครองในการเลี้ยงดูบุตรหลานโดยกรมกิจการสตรีและครอบครัวในปี 2565 ในกลุ่มตัวอย่าง 8,519 ครอบครัว พบมีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์เพียงร้อยละ 53.5 เท่านั้น เมื่อแยกผล 5 หมวดทักษะ พบว่า (1) การจัดการตนเองในบทบาทพ่อแม่ผู้ปกครอง ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 63.1 (2) การสร้างสภาพแวดล้อมเพื่อเสริมสร้างการเรียนรู้และตัวตนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 65.8 (3) การพัฒนาทักษะในการดำรงชีวิต ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 63.8 (4) การดูแลกิจวัตรและสุขอนามัย ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 43.3 (5) การพัฒนาทักษะการใช้อินเทอร์เน็ตและโซเชียลมีเดีย ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 59.5 โดยพ่อแม่ส่วนใหญ่เลี้ยงเองด้วยวิธีของตนเองหรือตามประสบการณ์ ตามมาด้วยการถามจากพ่อแม่ ญาติ และการศึกษาจากอินเทอร์เน็ต ตามลำดับ ทักษะการเลี้ยงดูเด็กด้วยจิตวิทยาการเลี้ยงดู (Parenting Psychology) ให้เหมาะสมกับเด็กแต่ละช่วงวัย และลักษณะครอบครัวที่มีความแตกต่างหลากหลายจึงมีความสำคัญมาก ในปี 2567 ปัจจุบัน องค์การอนามัยโลก (WHO) ร่วมกับกรมสุขภาพจิต เห็นความสำคัญของการเลี้ยงดูเชิงบวก และมีเป้าหมายเพื่อให้การเลี้ยงดูเชิงบวกมีการเข้าถึงและครอบคลุมประชากรมากที่สุด จึงได้มีการดำเนินโครงการ Scaling Up Evidence-Based

Parenting Interventions In Thailand และเห็นว่า การสร้างความตระหนักทางสังคม Social Awareness มีส่วนสำคัญมาก ในการขับเคลื่อนเรื่องการเลี้ยงดูเชิงบวกตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) ได้แนะนำว่าเด็กและวัยรุ่นอายุ 5 - 17 ปี ควร ออกกำลังกายที่มีความเข้มข้นปานกลางถึงเข้มข้น อย่างน้อย 60 นาที ทุกการเดินวิ่งถือเป็นการออกกำลังกายแบบหนึ่งที่สามารถบรรลุ เป้าหมายเหล่านี้ได้ การวิ่งอย่างสม่ำเสมอช่วยพัฒนาความแข็งแรงของหัวใจและหลอดเลือด เสริมสร้างกระดูกและกล้ามเนื้อ และส่งเสริม สุขภาพกายและจิตใจโดยรวม ดังนั้น การสนับสนุนให้ประชาชนหันมาออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ จึงเป็นการส่งเสริมให้ประชาชนได้ใช้เวลา ว่างให้เกิดประโยชน์ ถือเป็นการป้องกันการเกิดโรคที่ดี (Primary prevention) สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ร่วมกับ สสส. ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมวิ่งกับลูก ครั้งที่ 1 และ 2 ในเดือนมกราคม 2567 และ เดือนกุมภาพันธ์ 2568 ณ จังหวัดเชียงใหม่ โดยผล ตอบรรบอยู่ในเกณฑ์ดีมาก มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมมากกว่า 800 คน โดยมีความพึงพอใจในภาพรวมของกิจกรรม อยู่ในเกณฑ์พอใจมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 84.7 นำมาสู่การจัดกิจกรรมวิ่งกับลูก ครั้งที่ 3 “Positive Parenting Fun Run 3rd” ซึ่งจัดโดยสถาบันสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ณ สวนสาธารณะบึงทุ่งสร้าง จังหวัดขอนแก่น เพื่อรณรงค์ส่งเสริมการเลี้ยงดูเชิงบวกที่เกิดจาก ความเข้าใจในพัฒนาการตามวัยของลูก เอื้อต่อการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างเด็กและผู้ปกครอง สนับสนุนให้ประชาชนออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพและใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ และเพื่อประชาสัมพันธ์เรื่องการเลี้ยงดูเชิงบวกที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ในสังคมวงกว้างต่อไป

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้เรียนรู้ทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกผ่านกิจกรรมวิ่ง
- 5.2 เพื่อสร้างความตระหนักและประชาสัมพันธ์การเลี้ยงดูเชิงบวกที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์สู่สังคมวงกว้าง
- 5.3 เพื่อสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลเชิงบวกที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 5 เดือน : สิงหาคม 2568 - มกราคม 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 400,000 บาท

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

องค์การอนามัยโลก (WHO)

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 9.1 ผู้เข้าร่วมกิจกรรมผ่านการร่วมฐานกิจกรรมครบทั้ง 5 ฐาน ร้อยละ 80
- 9.2 ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจ มากกว่าร้อยละ 80

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์

ประชาชนผู้เข้าร่วมจำนวน 300 ครอบครัว ประกอบด้วยเด็กอย่างน้อย 1 คนและพ่อแม่ ผู้ปกครองอย่างน้อย 1 คน

11. พื้นที่ดำเนินโครงการ

สวนสาธารณะบึงทุ่งสร้าง จังหวัดขอนแก่น

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 12.1 ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้เรียนรู้ทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกผ่านกิจกรรมวง
- 12.2 ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รู้จักโปรแกรมการเลี้ยงดูเชิงบวกที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์มากขึ้น
- 12.3 สร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงดูเชิงบวก

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำนวนรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|------------|------------------------------------|------------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|--------------------------------|--------------|------------------------|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 400,000.00 | 0.00 | 400,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 400,000.00 | 0.00 | 400,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. โครงการวิ่งกับลูก ครั้งที่ 3 (Positive Parenting Fun Run 3rd) | 4 | 3 | 2 | บาท | งบฯ | 400,000.00 | 0.00 | 400,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | องค์การอนามัยโลก (WHO) | |
| 1.1 กิจกรรมวิ่งกับลูก (Positive Parenting Fun Run 3rd) | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/600/1 | | 1/600/1 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 384,800.00 | 0.00 | 384,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.2 ประชุมคณะทำงานโครงการฯ เพื่อสรุปผลกิจกรรมวิ่งกับลูก Positive Parenting Fun Run 3rd) | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/80/1 | | 1/80/1 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 15,200.00 | 0.00 | 15,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

1. ชื่อโครงการ

โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวไทย เพื่อป้องกันปัญหาเสพติดในพื้นที่

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 4 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก เยาวชน และครอบครัว

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

4. หลักการและเหตุผล

ปัญหาการใช้สารเสพติดที่เพิ่มขึ้นในกลุ่มวัยรุ่นเป็นประเด็นเร่งด่วนในประเทศไทย สถิติจากกรมราชทัณฑ์ ณ วันที่ 1 มกราคม 2566 รายงานว่า มีผู้ต้องขังคดียาเสพติดกว่า 200,000 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 78.67 ของจำนวนผู้ต้องขังทั้งหมดทั่วประเทศ ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่ายานเสพติดเป็นสาเหตุหลักของการถูกจองจำมากกว่าคดีอาชญากรรมประเภทอื่น นอกจากนี้ รายงานการบำบัดฟื้นฟูของกระทรวงสาธารณสุขในปี พ.ศ. 2565 ระบุว่า มีเยาวชนอายุ 12 - 24 ปี กว่า 30,000 รายที่เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในทำนองเดียวกันสถาบันธัญญารักษ์รายงานว่ามีเยาวชนเข้ารับบริการบำบัดรักษาการติดยาเสพติดกว่า 60,000 รายต่อปี นอกจากนี้ปัญหาเสพติดผลการสำรวจพฤติกรรมการใช้ยาสูบของเยาวชนทั่วโลก (Global Youth Tobacco Survey: GYTS) ในปี พ.ศ. 2565 โดยกรมควบคุมโรคร่วมกับคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล องค์การอนามัยโลก (WHO) ประเทศไทย และศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งสหรัฐอเมริกา (CDC) พบว่า ร้อยละ 17.6 ของเยาวชนไทย อายุ 13 - 15 ปี สูบบุหรี่ไฟฟ้า และเมื่อไม่นานมานี้ ประเทศไทยได้ออกกฎหมายให้กัญชาเป็นยาทางการแพทย์ ซึ่งอาจส่งผลให้สถานการณ์การใช้สารเสพติดในกลุ่มเยาวชนไทยแยกลงและนำไปสู่การเกิดผลกระทบที่ร้ายแรงหลายประการ เช่น ปัญหาสุขภาพ การออกจากสถานศึกษากลางคัน และพฤติกรรมอาชญากรรมที่เพิ่มขึ้น เป็นการเพิ่มภาระต่อระบบสาธารณสุขและการบังคับใช้กฎหมาย รวมถึงเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาศักยภาพเยาวชนในประเทศ องค์การอนามัยโลก (WHO) ให้ความสำคัญต่อการป้องกันการบริโภคสารเสพติดในกลุ่มเยาวชนในระดับโลก และสนับสนุนการแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลางของกลยุทธ์ในการเสริมสร้างสุขภาพของประชาชนและความเป็นอยู่ที่ดีของชุมชน WHO ได้ร่วมมือกับประเทศไทยในการพัฒนานโยบาย เสริมสร้างศักยภาพ และส่งเสริมความตระหนักรู้เพื่อพัฒนาสุขภาพจิตของเด็กและเยาวชน ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ. 2566 - 2570 ของประเทศไทย

ที่มุ่งดำเนินการป้องกันยาเสพติดในเยาวชนผ่านการศึกษา การรณรงค์สร้างความตระหนักรู้และการมีส่วนร่วมของชุมชนผ่านแนวทางการเสริมสร้างความรู้ ทักษะชีวิต และภูมิคุ้มกันแก่เยาวชนเพื่อให้สามารถปฏิเสธการใช้ยาเสพติด อีกทั้งยังมีการดำเนินมาตรการเฉพาะสำหรับกลุ่มเสี่ยงและการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการป้องกันยาเสพติด ครอบครัวเป็นกลไกสำคัญในการหล่อหลอมทัศนคติและพฤติกรรมของวัยรุ่น รวมถึงพัฒนาการของเด็กในแต่ละช่วงวัย ทำให้สถาบันครอบครัวมีบทบาทอย่างยิ่งในการดูแล รักษา และมอบความเข้าใจที่เหมาะสมแก่เด็ก พ่อแม่ผู้ปกครองจึงมีส่วนเป็นอย่างมากในการช่วยกันป้องกันสมาชิกในครอบครัวจากการใช้สารเสพติด ดังนั้นการเสริมสร้างศักยภาพของพ่อแม่ผู้ปกครองจึงเป็นสิ่งสำคัญในการเพิ่มพูนความรู้และความมั่นใจให้แก่ครอบครัว โดยมุ่งเน้นการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดู เสริมสร้างความสัมพันธ์ภายในครอบครัวนำไปสู่การลดปัจจัยความเสี่ยงต่าง ๆ เช่น ความรุนแรง อาชญากรรม และการติดสารเสพติด อย่างไรก็ตามนอกจากโครงการ "Strong Families" ซึ่งออกแบบมาสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 12 ปีเท่านั้น ประเทศไทยยังขาดโครงการที่เน้นครอบครัวเป็นศูนย์กลาง ในการป้องกันการใช้สารเสพติดในเด็กและวัยรุ่น จากการทบทวนโปรแกรมการเลี้ยงดูเด็กในต่างประเทศ โครงการที่ได้รับการพิสูจน์แล้วว่าสามารถลดอัตราการใช้สารเสพติดในวัยรุ่นได้ ได้แก่ "Family Matters" "Creating Lasting Family Connections" และ "Brief Strategic Family Therapy" อย่างไรก็ตาม โปรแกรมเหล่านี้ใช้เวลาทำกิจกรรมร่วมกับครอบครัวนานถึง 8 สัปดาห์ จึงอาจไม่เหมาะกับบริบทของประเทศไทย อันเนื่องมาจากปัญหาความไม่ต่อเนื่องในการเข้าร่วมของครอบครัว และข้อจำกัดด้านทรัพยากร ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการขยายผลการดำเนินการในระดับประเทศ โครงการ Family United (FU) ซึ่งพัฒนาโดยสำนักงานป้องกันยาเสพติดและอาชญากรรมแห่งสหประชาชาติ (UNODC) ในปี 2560 เป็นโปรแกรมที่ออกแบบมาเพื่อลดปัญหา ยาเสพติดในวัยรุ่นผ่านการเสริมสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัวในประเทศที่มีทรัพยากรจำกัด โปรแกรมนี้มีการปรับใช้ในหลายประเทศ และเกิดผลลัพธ์ที่ดี เช่น อินโดนีเซีย บังกลาเทศ และอัฟกานิสถาน เนื่องจากความสัมพันธ์ภายในครอบครัวมีบทบาทสำคัญต่อพฤติกรรมของวัยรุ่น โปรแกรม Family United (FU) จึงมุ่งเน้นการดำเนินกิจกรรมโดยครอบครัวเป็นศูนย์กลาง และให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของทุกคนในครอบครัว กรอบการดำเนินงานของ FU ประกอบด้วยกิจกรรมจำนวน 4 ครั้ง สัปดาห์ละครั้ง ครั้งละไม่เกิน 2 ชั่วโมง (ดังตารางที่ 1) โครงสร้างกิจกรรมออกแบบมาสำหรับพ่อแม่ผู้ปกครอง เด็ก และครอบครัว ได้แก่ 1) กิจกรรมสำหรับพ่อแม่ผู้ปกครอง ที่มุ่งเน้นการพัฒนาทักษะในการชื่นชมและให้กำลังใจเด็ก การจัดการพฤติกรรม และการดูแลตนเอง 2) กิจกรรมสำหรับเด็ก ที่เน้นการเสริมสร้างคุณลักษณะเชิงบวก การจัดการความเครียด และการสร้างความมั่นใจในการปฏิเสธแรงกดดันจากเพื่อน 3) กิจกรรมสำหรับครอบครัว ที่มุ่งเสริมสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว ส่งเสริมความเข้าใจซึ่งกันและกัน และร่วมกันหาแนวทางรับมือกับแรงกดดันจากเพื่อน เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับครอบครัว และช่วยลดความเสี่ยงต่อพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ของวัยรุ่น

5. วัตถุประสงค์
- 5.1 พัฒนาและทดสอบต้นแบบโปรแกรมและรูปแบบการเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวไทยเพื่อป้องกันปัญหายาเสพติดที่ดัดแปลงจากโปรแกรม Family United
- 5.2 เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของวิทยากรเพื่อรองรับการขยายผลในอนาคต
6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระยะเวลา 4 เดือน : สิงหาคม 2568 - พฤศจิกายน 2568
7. งบประมาณดำเนินโครงการ งบประมาณ 140,000 บาท
8. แหล่งเงินที่สนับสนุน องค์การอนามัยโลก (WHO)
9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
- 9.1 วิทยากรมีความสามารถในการจัดกิจกรรมร่วมกับครอบครัวและเด็กตามระเบียบและเนื้อหาของโปรแกรม และเก็บรวบรวมข้อมูลได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ 80
10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์
- 10.1 วิทยากรและคณะทำงาน จำนวน 8 คน
- 10.2 ผู้แทนจากสถาบันฯ / โรงพยาบาลในกรมสุขภาพจิตจำนวน 5 คน
- 10.3 บุคลากรกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต จำนวน 5 คน
- 10.4 บุคลากรผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น นอกสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 4 คน
- 10.5 ครอบครัวผู้เข้าร่วม 15 ครอบครัว (ผู้ปกครอง 15 คน/ เด็ก 15 คน) จำนวน 30 คน
- 10.6 บุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 30 คน
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ โรงเรียนเทศบาลวัดกลาง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
- 12.1 ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการจัดกิจกรรมตามโปรแกรม Family UNited
- 12.2 ผู้เข้าร่วมสามารถนำโปรแกรมไปประยุกต์ใช้ในบริบทของชุมชนได้จริง เพื่อสนับสนุนการขยายผลของโปรแกรมในพื้นที่เป้าหมาย
- 12.3 สนับสนุนการป้องกันปัญหาทางสังคมในระดับครอบครัว เช่น ความรุนแรงในครอบครัว การใช้สารเสพติดและพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มวัยรุ่น อายุ 8 - 16 ปี

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|------------|------------------------------------|-----------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|--------------------------------|--------------|------------------------|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 140,000.00 | 105,438.00 | 34,562.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 140,000.00 | 105,438.00 | 34,562.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวไทย เพื่อป้องกันปัญหาเสพติดในพื้นที่ | 4 | 3 | 1 | บาท | งบฯ | 140,000.00 | 105,438.00 | 34,562.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | องค์การอนามัยโลก (WHO) | |
| 1.1 กิจกรรมผู้ปกครองและกิจกรรมสำหรับเด็ก ครั้งที่ 1 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/48/1 | 1/48/1 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 22,358.00 | 22,358.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.2 กิจกรรมผู้ปกครองและกิจกรรมสำหรับเด็ก ครั้งที่ 2 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/48/1 | 1/48/1 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 26,560.00 | 26,560.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.3 กิจกรรมผู้ปกครองและกิจกรรมสำหรับเด็ก ครั้งที่ 3 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/48/1 | 1/48/1 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 22,560.00 | 22,560.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.4 กิจกรรมผู้ปกครองและกิจกรรมสำหรับเด็ก ครั้งที่ 4 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/48/1 | 1/48/1 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 33,960.00 | 33,960.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.5 กิจกรรมผู้ปกครองและกิจกรรมสำหรับเด็ก ครั้งที่ 5 | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/48/1 | 1/48/1 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 34,562.00 | 0.00 | 34,562.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

1. ชื่อโครงการ

โครงการระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในโรงเรียน เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2569
“วัยรุ่นติดเกราะ Mental Health Shield for Youth”

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย: นโยบายที่ 4 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก เยาวชน และครอบครัว
ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนานวัตกรรมและรูปแบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศและคณะกรรมการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพจิต

4. หลักการและเหตุผล

สุขภาพจิตเป็นประเด็นสาธารณสุขที่สำคัญและส่งผลกระทบต่อร่างกายจิตใจและคุณภาพชีวิตของประชาชน ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตประมาณ 3/4 เริ่มแสดงอาการครั้งแรกก่อนอายุ 18 ปี หากไม่ได้รับการดูแล สุขภาพจิตอย่างเหมาะสมเพียงพอ จะก่อให้เกิดภาวะซึมเศร้าเสี่ยงฆ่าตัวตาย ซึ่งพบความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ในเยาวชนไทยสูงถึงร้อยละ 5.9-9.3 ส่งผลให้ในปี 2567 มีวัยรุ่นอายุ 10 -19 ปี พยายามฆ่าตัวตาย 3,602 คน และทำสำเร็จ 133 คน การดูแลจิตใจเด็กและเยาวชนในโรงเรียนจึงเป็นงานสำคัญที่ต้องเร่งพัฒนาและขยายผลให้ครอบคลุมในทุกพื้นที่ที่สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้ดำเนินงานโครงการ “วัยรุ่นติดเกราะ Mental Health Shield for Youth” ในปีงบประมาณ 2567 – 2568 เป็นโครงการที่มุ่งเน้นการพัฒนาทักษะ 3 ระดับ 1) ทักษะนักเรียนในการดูแลสุขภาพจิตตัวเอง และทักษะเพื่อนช่วยเพื่อน (Youth - Suicide Prevention Alliance; Y-SPA) 2) ทักษะครูที่ปรึกษา (Teacher - Suicide Prevention Alliance; T-SPA) 3) ทักษะบุคลากรด้านสุขภาพจิตในโรงพยาบาล (Hospital - Suicide Prevention Alliance; H-SPA) เพื่อการดูแลสุขภาพจิตนักเรียนแบบครบวงจร ในปีงบประมาณ 2567 – 2568 มีการดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพเครือข่าย มีการอบรมวิทยากร (Coaches) 1 รุ่น จำนวน 33 คน มีโรงเรียนเข้าร่วมโครงการทั้งหมด 182 แห่ง อบรมครู T-SPA 5 รุ่น จำนวน 544 อบรมนักเรียน Y-SPA 10 รุ่น จำนวน 1,163 คน มีการคัดกรองนักเรียนด้วยแบบประเมิน PHQA ทั้งหมด 50,237 คน พบนักเรียนกลุ่มเสี่ยง (PHQA > 5 คะแนน) จำนวน 24,124 คน (ร้อยละ 48) โดยเป็นกลุ่มเสี่ยงสูง (PHQA > 15 คะแนน) จำนวน 5,209 คน (ร้อยละ 10.36) จากการดำเนินงานโครงการโรงเรียนที่เข้าร่วม มีอัตราการพยายามฆ่าตัวตาย และฆ่าตัวตายสำเร็จต่ำกว่าโรงเรียนที่ไม่ได้เข้าร่วมโครงการ อย่างไรก็ตาม ระบบการดำเนินงานโครงการปัจจุบันยังไม่ครอบคลุมโรงเรียนระดับมัธยม ในเขตสุขภาพที่ 7 ทั้งหมด โดยจากการดำเนินงานโครงการอาศัยบุคลากรในระบบบริการ ได้แก่ เพื่อนนักเรียนแกนนำ ครูแกนนำ ผู้ปกครอง และหน่วยบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

ทั้งนี้การที่จะพัฒนาไปสู่สุขภาพวะทางจิตที่เหมาะสมในกลุ่มนักเรียน และลดกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยจำเป็นต้องส่งเสริมให้นักเรียนมีความตระหนักต่อ “การดูแลสุขภาพจิตตัวเอง” และ “การดูแลสุขภาพจิตซึ่งกันและกันแบบเพื่อนช่วยเพื่อน” เพื่อเป็นการยกระดับการส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตในระดับบุคคลและสร้างสังคมที่เอื้อต่อสุขภาพจิตที่ดีในโรงเรียน จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2567- 2568 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือจึงวางแผนเพื่อดำเนินงานโครงการ “ระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้า และฆ่าตัวตายในโรงเรียนเขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2569” วัยรุ่นติดเกราะ Mental Health Shield for Youth” เพื่อขยายผลการดำเนินงานเพิ่มเติมในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 โดยได้รับความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น มหาสารคาม กาฬสินธุ์ และจังหวัดร้อยเอ็ด และส่วนราชการทางการศึกษา ทั้ง 4 จังหวัด ซึ่งทุกหน่วยร่วมดำเนินการมีความพร้อมเป็นเครือข่ายการดำเนินงานขยายผลโครงการในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 พร้อมกันนี้ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 วางแผนจะพัฒนาระบบบริการดังกล่าวควบคู่ไปกับการพัฒนา “โปรแกรมวัยรุ่นติดเกราะที่จะเพิ่มเติมทักษะการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยรุ่นในโรงเรียนด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันทางใจในวัยรุ่น (วัยรุ่นติดเกราะ Plus RQ)” โดยจะปรับใช้ในการดำเนินงานโครงการ ปี 2569 ให้เป็นโมเดลการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นจุดเน้นโรคซึมเศร้า อย่างครบวงจร ครอบคลุมนักเรียนกลุ่มปกติ เสี่ยง และป่วย และขยายผลด้านการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข และเครือข่ายบุคลากรทางการศึกษา ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 ให้มีทักษะ เข้าใจและนำระบบบริการไปปรับใช้ในพื้นที่ของตนเองได้ ขยายผลในสถานศึกษาทุกสังกัด เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และพัฒนางานให้ครอบคลุมนักเรียน/นักศึกษาทุกกลุ่ม ทั้งนี้เพื่อการพัฒนาบริการที่เข้มแข็งและยั่งยืนด้านการป้องกันปัญหาโรคซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในสถานศึกษา สำหรับเยาวชนที่จะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศต่อไป

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงโรคซึมเศร้าและเสี่ยงฆ่าตัวตายโรงเรียนเชื่อมกับเครือข่ายสาธารณสุขแบบครบวงจร
- 5.2 เพื่อเสริมสร้างทักษะและภูมิคุ้มกันทางใจให้วัยรุ่นสามารถรับมือกับปัญหาได้
- 5.3 เพื่อสร้างเครือข่ายและพัฒนาทักษะครู นักเรียน (T & Y-SPA) ในการช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงโรคซึมเศร้าและเสี่ยงฆ่าตัวตาย
ในโรงเรียน
- 5.4 เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ (H-SPA) ให้บำบัดรักษานักเรียนกลุ่มเสี่ยงโรคซึมเศร้าและเสี่ยงฆ่าตัวตายได้
- 5.5 เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต ส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพจิตและส่งเสริมภูมิคุ้มกันทางใจในนักเรียนทุกกลุ่ม

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 11 เดือน : พฤศจิกายน 2568 - กันยายน 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

| ปีงบประมาณ | โครงการ(ย่อ) | เงินนอกงบประมาณ (บาท) |
|--------------------|--|-----------------------|
| 2569 | โครงการพัฒนาเครือข่ายบุคลากรทางการศึกษาด้านระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้านโรคซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในเด็กและวัยรุ่น “ภายใต้โครงการ วัยรุ่นติดเกราะ” เขตสุขภาพที่ 7 | 556,350.00 |
| 2569 | โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นด้านโรคซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในเด็ก และวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 7 " | 600,000.00 |
| 2569 | อยู่ระหว่างดำเนินการ | 1,156,350.00 |
| รวมทั้งสิ้น | | 2,312,700.00 |

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 9.1 ร้อยละ 20 ของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้าในโรงเรียนเป้าหมาย ปีการศึกษา 2/2568 และ เทอม 1 /2569 เข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิต (เป้าหมาย ร้อยละ 20)
- 9.2 ร้อยละ 80 ของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียนเป้าหมาย ปีการศึกษา 2/2569 และ เทอม 1 /2569 พยายามฆ่าตัวตายลดลง (เป้าหมายร้อยละ 80)
- 9.3 ร้อยละ 80 ของนักเรียนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (เป้าหมายร้อยละ 80)

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์

กลุ่มเป้าหมาย 6,000 คน ช่วงอายุ 6-24 ปี จำนวน 77 อำเภอ จาก 4 จังหวัดได้แก่ ขอนแก่น กาฬสินธุ์ มหาสารคาม และร้อยเอ็ด กลุ่มเป้าหมายสอดคล้อง กับประกาศประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข พ.ศ. 2565 ประกอบด้วย 1) กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่น อายุ 6 – 24 ปี, 2) กลุ่มผู้ใหญ่ อายุ 25 – 59 ปี และ 3) กลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

11. พื้นที่ดำเนินโครงการ

เขตสุขภาพที่ 7 (จังหวัดขอนแก่น จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดมหาสารคาม และจังหวัดกาฬสินธุ์)

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 10.1 นักเรียนกลุ่มเสี่ยงปัญหาโรคซึมเศร้า และมีความเสี่ยงฆ่าตัวตาย ได้รับการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางใจ
- 10.2 มีเครือข่ายแกนนำครูและแกนนำนักเรียนที่ปรึกษาให้บริการสุขภาพจิตด้านซึมเศร้าและ ฆ่าตัวตายในโรงเรียน
- 10.3 เกิดระบบบริการเฝ้าระวัง ช่วยเหลือ เด็กกลุ่มที่มีความเสี่ยงซึมเศร้าและฆ่าตัวตายโดยการมีส่วนร่วมของ เพื่อนนักเรียน ครู หมอ และพ่อแม่
- 10.4 นักเรียนกลุ่มปกติได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตอย่างเหมาะสม
- 10.5 มีหลักสูตรแกนกลางด้านการพัฒนาศักยภาพ นักเรียน / นักศึกษาแกนนำ ครูแกนนำ และเสริมพลังผู้ปกครอง ในการดูแล ช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงจุดเน้นโรคซึมเศร้า สำหรับใช้ในการพัฒนาเครือข่ายทางการศึกษาในเขตสุขภาพที่ 7
- 10.6 มีวิทยากรขยายผลหลักสูตรวัยรุ่นรุ่นติดเกาะในเครือข่ายบริการทั้งในกระทรวงสาธารณสุขและเครือข่ายทางการศึกษา

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจําแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|--|-------------------------------------|---------|--------|------|------|------------|-----------|------------|------------|-----------|--------------------------------|--------------|--|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 1,156,350.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 160,100.00 | 74,560.00 | 453,450.00 | 411,910.00 | 0.00 | 56,330.00 | 0.00 | | |
| สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 1,156,350.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 160,100.00 | 74,560.00 | 453,450.00 | 411,910.00 | 0.00 | 56,330.00 | 0.00 | | |
| 1. โครงการพัฒนาเครือข่ายบุคลากรทางการศึกษาด้านระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้านโรคซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในเด็กและวัยรุ่น “ภายใต้โครงการ วัยรุ่นติดเกราะ” เขตสุขภาพที่ 7 | 4 | 3 | 1 | บาท | งบฯ | 556,350.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 453,450.00 | 46,570.00 | 0.00 | 56,330.00 | 0.00 | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) | |
| | | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 5/100/5 | | | | | | 5/100/5 | | | | | | |
| | | | | | | งบฯ | 453,450.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 453,450.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| | | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 8/90/8 | 4/45/4 | | | | | | 4/45/4 | | | | | |
| | | | | | | งบฯ | 46,570.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 46,570.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 |
| | | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/30/2 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | งบฯ | 56,330.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 56,330.00 | | 0.00 |
| | | | | | | 1.1 อบรมเชิงปฏิบัติการด้านการดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้าฆ่าตัวตายในโรงเรียนด้วยโปรแกรม วัยรุ่นติดเกราะ Mental Health Shield for Youth” สำหรับบุคลากรทางการศึกษา | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายโรงเรียน “วัยรุ่นติดเกราะ” | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานโครงการ “วัยรุ่นติดเกราะ” | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้เงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | |
|--|--|-------------------|---------|--|--------------|------------|------------------------------------|------|------|------|------|------------|-----------|------|------------|---------|------|--------------------------------|--------------|------|------|--------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | | | ก.ย. | | | |
| 2. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้านโรคซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 7 " | 4 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 600,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 160,100.00 | 74,560.00 | 0.00 | 365,340.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | |
| | | | | 2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาโปรแกรมและหลักสูตรระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้าและฆ่าตัวตายในโรงเรียน "วัยรุ่นติดเกาะ Mental Health Shield for Youth" | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 2/30/2 | | | | | | | | | 2/30/2 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 89,100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 89,100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | |
| | | | | 2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตวัยรุ่นโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย (Good Practice adolescent suicide & depression) | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/110/1 | | | | | | | | | 1/110/1 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 71,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 71,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| | | | | 2.3 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายแพทย์ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/50/2 | | | | | | | | | 1/50/2 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 74,560.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 74,560.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | 2.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดูแลเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาทางการเรียนอันเนื่องมาจากปัญหาสุขภาพจิต โดยมีส่วนร่วมของเครือข่ายทั้งในและนอก ระบบสาธารณสุข | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 5/10/2001 | | | | | | | | | | | | | | | 5/10/1 | |
| | | | | | งบฯ | 36,540.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 36,540.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | 2.5 พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ด้านระบบการให้คำปรึกษาและส่งต่อการ ด้านโรคซึมเศร้า และการจัดการความเสี่ยง ฆ่าตัวตายในโรงเรียน | เรื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 328,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 328,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

1. ชื่อโครงการ

ส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวก ในเด็กปฐมวัย โดยครอบครัวมีส่วนร่วม Thai Preschool Parenting Program : Thai Triple-P เขตสุขภาพที่ 1 ปี 2569

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 4 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน และครอบครัว

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

4. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขกำหนดยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - พ.ศ. 2580) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ มีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่ดีรอบด้าน มีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัยและเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะ ที่จำเป็น ในศตวรรษที่ 21 มุ่งเน้นการพัฒนาคนเชิงคุณภาพในทุกช่วงวัย เริ่มตั้งแต่ปฐมวัย โดยเน้นการเตรียมความพร้อมให้แก่พ่อแม่ ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย พัฒนาทักษะการเรียนรู้รอบด้าน ถ่ายโยงลงมาสู่แผนระดับที่ 2 แผนแม่บท ประเด็น (11) "การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต" เน้นการพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) มีวัตถุประสงค์เพื่อ พลิกโฉมประเทศไทย “สู่สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้าง มูลค่าอย่างยั่งยืน” มุ่งเสริมสร้างสังคมที่ก้าวทันพลวัตของโลก และเกื้อหนุนให้คนไทยมีโอกาสที่จะพัฒนาตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพ และแผนระดับที่ 3 แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติฉบับที่ 1 (พ.ศ.2560 - 2580) ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต เน้นการสร้างเสริมพัฒนาการทางความคิด อารมณ์และพฤติกรรม และทักษะทางสังคมในเด็ก ตลอดจนจนพัฒนาสถาบันครอบครัวให้มีศักยภาพในการเลี้ยงดู เพื่อให้เด็กมีสติปัญญาและมีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ซึ่งสถานการณ์ผลลัพธ์ค่าเฉลี่ย IQ (Intelligent Quotient) เด็กวัยเรียน ของประเทศไทย พบว่า ปี 2554 = 98.59 2559 = 98.23 2564 = 102.78 ผลลัพธ์ ค่าเฉลี่ย EQ ปี 2559 = 77.10 ปี 2564 = 83.20 และในอนาคต ปี 2570 มุ่งหวังให้เด็กไทยมีระดับ สติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 (กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข) การพัฒนาเด็กปฐมวัยของประเทศไทย เป็นสิ่งที่รัฐบาล ให้ความสำคัญมาอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากเป็นช่วงเวลาที่ทำให้ผลของการลงทุนที่คุ้มค่าที่สุดต่อการสร้างรากฐานของชีวิต โดยเริ่มตั้งแต่การพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพกายและใจที่ดี มีทักษะทางสมอง ทักษะการเรียนรู้ และทักษะชีวิต เพื่อให้เติบโต

อย่างมีคุณภาพและสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพการศึกษา และสวัสดิการสังคมได้อย่างเท่าเทียมกัน โดยมีการบัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ แห่งราชอาณาจักรไทยพุทธศักราช 2560 มาตรา 45 โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน คณะกรรมการนโยบายการพัฒนาเด็กปฐมวัย จึงจัดทำแผนพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ. 2564 – 2570 เพื่อให้เด็กปฐมวัยทุกคนได้รับการพัฒนาอย่างรอบด้านเต็มตามศักยภาพ เป็นพื้นฐาน ของความเป็นพลเมืองคุณภาพ ภายใต้ปรัชญา “เด็กปฐมวัยทุกคนต้องได้รับการดูแล พัฒนา และเรียนรู้อย่างรอบด้าน ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ วินัย อารมณ์ สังคม และสติปัญญาให้สมกับวัย อย่างมีคุณภาพ และเท่าเทียมตามศักยภาพตามวัยและต่อเนื่อง บนพื้นฐานของการจัด ประสบการณ์การเรียนรู้ที่ดีที่สุด สอดคล้องกับหลักการพัฒนาศักยภาพและความต้องการจำเป็นพิเศษของแต่ละบุคคลโดยคำนึงถึงความสุข ความเป็นอยู่ที่ดี การคุ้มครองสิทธิและความต้องการพื้นฐานของเด็กปฐมวัย รวมทั้งการปฏิบัติต่อเด็กทุกคนโดยยึดหลักศักดิ์ศรี ของความเป็นมนุษย์ การมีส่วนร่วม การเป็นที่ยอมรับของผู้ที่เกี่ยวข้องกับเด็ก และการกระทำทั้งปวงเพื่อประโยชน์สูงสุดของเด็กเป็นสำคัญ” อันจะ ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดสำหรับเด็กปฐมวัยให้เจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพและมีพัฒนาการที่เหมาะสมตามวัย และ เติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่ดี เป็น กำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ งานพัฒนาการเด็กปฐมวัยกรมสุขภาพจิตได้ริเริ่มโครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยเพื่อส่งเสริม พัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ในพื้นที่สุสานพระราชทาน ซึ่งเป็นพื้นที่ทรงงานในถิ่นทุรกันดาร ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พัฒนาเป็นโปรแกรมส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัย (Thai Preschool Parenting Program; Thai Triple-P) เพื่อทำกิจกรรมกลุ่มฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยให้กับพ่อแม่ผู้ปกครองเด็ก ปฐมวัยกลุ่มชาติพันธุ์ในพื้นที่สุสานพระราชทาน ผลพบว่าเด็กปฐมวัยที่พ่อแม่ ผู้ปกครองเข้ากลุ่มฝึกทักษะการเลี้ยงดูมีพัฒนาการสมวัย สูงกว่าเด็กปฐมวัยที่พ่อแม่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการและให้สุขศึกษาตามแนวทาง DSPP ในระบบบริการปกติ 14.25 เท่า ความฉลาดทาง อารมณ์เพิ่มขึ้นกว่ากลุ่มที่รับบริการในระบบปกติ ในระดับสูง (Large Effect Size) และพ่อแม่ผู้ปกครองมีทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยสูงกว่า กลุ่มที่รับบริการในระบบปกติในระดับสูงมาก (Extra Large Effect Size) และในปี 2568 กรมสุขภาพจิตเห็นความสำคัญที่จะสร้าง พ่อ แม่ ที่เป็น Gentle parents โดยการส่งเสริมทักษะการเลี้ยงดูเด็กให้แก่ พ่อแม่ ผู้ปกครอง ในการเป็นพ่อแม่ที่อ่อนโยน (Gentle parents) อย่างต่อเนื่องโดยคาดหวังว่าพ่อแม่ ที่ผ่านโปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมกิจกรรม กลุ่มสำหรับพ่อแม่ ผู้ปกครอง (Thai Triple-P) จะเป็นต้นแบบที่ดี เพื่อให้ลูกได้ซึมซับและเลียนแบบคุณลักษณะ G-Generous ใจกว้างรับ ฟัง E-Empower ชื่นชมเสริมพลัง N-Nurturing ดูแลเอาใจใส่ T-Trustworthy ไว้วางใจเชื่อถือได้ L- Lenient ยืดหยุ่นผ่อนปรน และ E-Endurance มีความอดทนที่ยืนยาวสอดคล้องกับคำแถลงนโยบายของรัฐบาลที่จะส่งเสริมการเกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพของเด็กทุกคน อย่างเท่าเทียมโดยวางแผนให้ในปี 2568 ให้ครอบครัวเด็กปฐมวัย 50,000 ครอบครัวเข้าถึงบริการและขยายผลการดำเนินงานครอบคลุมให้ ได้ 1.5 ล้านครอบครัว ภายในปี 2572 สำหรับสถานการณ์ด้านภาวะการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัย (0 – 5 ปี) ในเขตสุขภาพที่ 1 ปี 2567

(ข้อมูลจากระบบ HDC ณ วันที่ 14 สค.68) พบว่า เด็กมีภาวะสูงตีสมส่วน ร้อยละ 51.61 ,มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 9.95 , มีภาวะเตี้ย ร้อยละ 15.48 , มีภาวะผอม ร้อยละ 6.07 , เด็กได้รับการตรวจ คัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 74.36 , สงสัยล่าช้า ร้อยละ 17.68, เด็ก 6 -12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 10.12, เด็กได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 57.45 เมื่อพิจารณาตามระดับสติปัญญา พบว่าเด็กประถมศึกษาปีที่ 1 มีระดับ IQ เฉลี่ยเท่ากับ 102.64 ถือเป็นระดับสติปัญญาที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ (90-110) แต่ยังมีมากกว่าค่ากลางของมาตรฐานสากล (ระดับสติปัญญาเฉลี่ย 100) ส่วนระดับ EQ เฉลี่ยเท่ากับ 82.6 ซึ่งอาจสะท้อนให้เห็นว่ายังมีเด็กกลุ่มหนึ่งที่ได้รับผลกระทบจากปัจจัยที่ส่งผลต่อระดับสติปัญญาในช่วงปฐมวัย เช่น การขาดสารอาหาร ขาดการส่งเสริมพัฒนาการตามวัย ซึ่งมักพบในกลุ่มที่ขาดโอกาสทางสังคม เช่น กลุ่มเด็กยากจน กลุ่มเด็กที่เกิดจากมารดาวัยรุ่น เป็นต้น จากการดำเนินงานที่ผ่านมารมอนามัยได้ดำเนิน โครงการ 4D (Diet, Development & Play, Dental, Disease & Environment) เพื่อยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ได้มาตรฐานด้านสุขภาพทั้ง 4 มิติ คือ การได้รับโภชนาการที่เหมาะสม (Diet) การส่งเสริมพัฒนาการและการเล่นตามวัย (Development & Play) การดูแลสุขภาพช่องปาก (Dental) และการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและป้องกันโรค (Disease & Environment) เพื่อให้เด็กปฐมวัยมีสุขภาพดีเติบโตสมวัย และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้และพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพ ขณะเดียวกัน กรมสุขภาพจิตได้พัฒนา โปรแกรมส่งเสริมพัฒนาและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Triple-P: Positive Parenting Program) เพื่อเสริมศักยภาพ พ่อแม่ผู้ปกครอง และผู้ดูแลเด็กให้มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวก เข้าใจพัฒนาการของเด็กอย่างเหมาะสมลดพฤติกรรมลงโทษรุนแรง และสร้างบรรยากาศในครอบครัวที่อบอุ่น ปลอดภัยและส่งเสริมพฤติกรรมดีของเด็ก ทั้งสองโครงการมีเป้าหมายร่วมกันในการพัฒนาเด็กปฐมวัยอย่างรอบด้าน โดยเฉพาะด้านสุขภาพ พัฒนาการ และสิ่งแวดล้อม จึงสามารถ บูรณาการแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลเด็กและครอบครัวในชุมชน โดยโครงการ 4D จะเป็นกรอบการพัฒนาด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของศูนย์เด็กปฐมวัย ส่วนโครงการTriple-P จะเป็นกลไกในการเสริมสร้างความรู้และทักษะของผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและพัฒนาการของเด็กอย่างต่อเนื่องทั้งที่ศูนย์และในครอบครัว ดังนั้น จากสถานการณ์ดังกล่าว กลุ่มงานสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 เชียงใหม่ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Thai Preschool Parenting Program: Thai Triple-P) เขตสุขภาพที่ 1 ปี 2569 บูรณาการร่วมกับโครงการ 4D จะเป็นกรอบการพัฒนาด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของศูนย์เด็กปฐมวัย ซึ่งเป็นโปรแกรมกลุ่มกิจกรรมสำหรับครอบครัวเด็กปฐมวัย เพื่อพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเด็กของพ่อแม่ ผู้ปกครองไปพร้อมกับลงมือปฏิบัติต่อเด็กทำให้พ่อแม่ผู้ปกครองมีทักษะในการกอด เล่า เล่น เต็ม วาด สร้างสมาธิ ส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ของลูกที่บ้านได้ ซึ่งจะส่งผลให้เด็กเติบโตขึ้นเป็นผู้ใหญ่ที่สามารถใช้ชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข นำไปสู่การสร้างพื้นฐานครอบครัวที่เข้มแข็ง และลดความรุนแรง เป็นกำลังของชาติในการสร้างสรรค์และพัฒนาประเทศต่อไป

5. วัตถุประสงค์
- 5.1. เพื่อให้เด็กปฐมวัย อายุ 2 ปี 6 เดือน – 6 ปี ในเขตสุขภาพที่ 1 ทั้ง 8 จังหวัด ได้รับการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวก และสุขภาพเด็กปฐมวัย 4 ด้าน (4D)
 - 5.2 เพื่อส่งเสริมเด็กปฐมวัย อายุ 2 ปี 6 เดือน – 6 ปี ให้มีสุขภาพจิตดี ส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ของเด็ก
 - 5.3 พัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเด็กของพ่อแม่ ผู้ปกครอง ผ่านการฝึกปฏิบัติและแลกเปลี่ยนประสบการณ์การส่งเสริมพัฒนาความฉลาดรอบด้าน (Multiple Intelligence) เด็กทั้งด้านอารมณ์ สังคม
6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระยะเวลา 10 เดือน : ตุลาคม 2568 - กรกฎาคม 2569
7. งบประมาณดำเนินโครงการ งบประมาณ 2,000,000 บาท
8. แหล่งเงินที่สนับสนุน งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 1
9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
- 9.1 ผู้ปกครองมีทักษะการเลี้ยงดูเพิ่มขึ้น เด็กปฐมวัยมีความฉลาดทางอารมณ์ EQ (ด้านดี ด้านเก่ง ด้านสุข) เพิ่มขึ้น
 - 9.2 เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้นและมีสุขภาพด้านโภชนาการ, ฟันและมีสิ่งแวดล้อมที่ดี
 - 9.3 เด็กปฐมวัยที่ขาดนัด เด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม รักษา ส่งต่อ
10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์ เด็กปฐมวัย ผู้ปกครอง พ่อแม่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครูศูนย์เด็กเล็ก
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ เขตสุขภาพที่ 1
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ เด็กปฐมวัยได้รับการส่งเสริมพัฒนาการและตรวจสุขภาพ 4 ด้าน ผู้ปกครองมีแนวทางส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยผสมผสานไปกับการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ผ่านการสร้างวินัยเชิงบวก โดยพ่อแม่ ผู้ปกครองเป็นผู้พัฒนาเด็กด้วยตนเองและมีบุคลากรสาธารณสุข ครูพี่เลี้ยงศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก รวมถึงครูอนุบาลเป็นผู้จัดกลุ่มกิจกรรมเสริมพลังการเรียนรู้สำหรับครอบครัวเด็กปฐมวัย ช่วยให้ผู้ปกครองนำกิจกรรมการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ กลับไปใช้ที่บ้านได้ ทำให้ได้เด็กที่เก่ง ดี มีความสุข ดังที่ครอบครัวและสังคมตั้งใจ พร้อมจะเป็นทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพของประเทศไทยต่อไป

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|--------------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------------------------------|--------------|--|------|------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,000,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 305,600.00 | 401,250.00 | 401,250.00 | 401,250.00 | 401,250.00 | 89,400.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,000,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 305,600.00 | 401,250.00 | 401,250.00 | 89,400.00 | 401,250.00 | 89,400.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1. โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวก ในเด็กปฐมวัย โดยครอบครัวมีส่วนร่วม Thai Preschool Parenting Program : Thai Triple-P เขตสุขภาพที่ 1 ปี 2569 | 4 | 3 | 1 | บาท | งบฯ | 2,000,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 305,600.00 | 401,250.00 | 401,250.00 | 401,250.00 | 401,250.00 | 89,400.00 | 0.00 | 0.00 | งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 1 | | | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/80/3 | | | | | 1/80/3 | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 305,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 305,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 4/2000/4 | | | | | | 1/500/1 | 1/500/1 | 1/500/1 | 1/500/1 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 1,605,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 401,250.00 | 401,250.00 | 401,250.00 | 401,250.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/60/1 | | | | | | | | | | 1/60/1 | | | | | |
| งบฯ | 89,400.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 89,400.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

1. ชื่อโครงการ

โครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพจิตดีผ่านการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและการยกสมรรถนะในการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor)

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 2 ยกระดับความรอบรู้สุขภาพจิต เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนาระบบการสร้างความรู้สุขภาพจิตที่มีการปฏิสัมพันธ์กับภาคีเครือข่ายและประชาชน

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

4. หลักการและเหตุผล

ประชากรวัยทำงาน ถือว่าเป็นเสาหลักของประเทศในการพัฒนาด้านเศรษฐกิจ ผลกระทบที่ตามมาทั้งทางด้านร่างกายจิตใจและสังคมทำให้มีความเครียดและการฆ่าตัวตายเพิ่มสูงขึ้น จากข้อมูลของกรมสุขภาพจิต ในปี 2565 จำนวนการฆ่าตัวตายของคนวัยทำงาน (อายุ 20-59 ปี) เพิ่มขึ้นเป็น 3,650 คน จาก 3,583 คน ในปี 2564 โดยมีปัจจัยหลัก คือ ปัญหาความเครียดสะสมเรื่องงานเศรษฐกิจครอบครัวรวมทั้งภาวะป่วยกายหรือใจเรื้อรัง ขณะที่สถิติผู้รับบริการจากสายด่วนสุขภาพจิต 1323 ในปี 2565 พบว่าวัยแรงงานอายุ 20-59 ปี โทรเข้ามาขอรับบริการปรึกษาเรื่องความเครียด วิตกกังวล จำนวน 11,769 สาย เพิ่มขึ้นจากปี 2564 ที่มาขอรับบริการสายด่วน จำนวน 10,681 สาย ส่วนผู้ตอบแบบประเมินสุขภาพจิตผ่านช่องทาง MENTAL HEALTH CHECK-IN ของกรมสุขภาพจิต ในกลุ่มช่วงอายุวัยทำงานมีผู้ตอบแบบประเมิน 6.5 แสคน โดยพบภาวะเครียดสูงมากที่สุดรองลงมาเป็นเสี่ยงซึมเศร้าและเสี่ยงฆ่าตัวตาย กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต กลุ่มประชากรวัยทำงาน ผ่านการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการและองค์กร เพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาการฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยทำงาน ให้เกิดรอบรู้ด้านสุขภาพจิตที่ดี มีช่องทางการเข้าถึงบริการ จำนวนโรงงานในประเทศไทยตั้งแต่สถานประกอบการขนาดกลางถึงขนาดใหญ่ทั้งหมด 14,822 แห่ง ปัญหาสุขภาพจิตที่พบบ่อยในกลุ่มประชากรวัยทำงานที่อยู่ในระบบ พบว่ามีปัญหาความเครียด ซึมเศร้า และรุนแรงถึงขั้นฆ่าตัวตายสำเร็จ ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อปัญหาดังกล่าว พบว่าปัจจัย สิ่งแวดล้อม ทั้งด้านเศรษฐกิจ ความขัดแย้งในครอบครัว ปัญหาสุขภาพโรคประจำตัว เป็นต้น ทำให้ประชากรวัยทำงานเผชิญกับปัญหาทั้งด้านร่างกาย จิตใจและการเงินตามมา ไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้ ขาดทักษะขอความช่วยเหลือและช่องทางการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพกาย ใจ และปัญหาด้านการเงิน(กรมสุขภาพจิต,2566) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

กรมสุขภาพจิตเล็งเห็นความสำคัญในการเพิ่มประสิทธิภาพ ในการปฏิบัติงาน จึงได้ดำเนินการในระยะที่ 3 การพัฒนาบุคลากรขับเคลื่อน เครือข่ายสุขภาพจิตดีผ่านการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยทำงานและการยกสมรรถนะในการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษา สุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการส่งเสริมสุขภาพจิต ในสถานประกอบการ องค์กร การพัฒนาศักยภาพ ฝ่ายทรัพยากรบุคคลให้สามารถสื่อสาร เผยแพร่ถ่ายทอด สร้างการมีส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพจิตในสถานประกอบการ องค์กรได้ ตลอดจนสามารถดูแลครอบครัวและเตรียมความพร้อมก่อนเกษียณอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ต่อไป การดำเนินงานโครงการนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่จะขยายการทดสอบในตัวอย่างสถานประกอบการครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ เพื่อเสนอ นโยบายเป็นแนวทางดำเนินงานให้กับศูนย์สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ต่อไป

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 พัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง (Coach) ให้สามารถไปพัฒนาทีมเจ้าหน้าที่ ทั้งระดับผู้นำ ระดับปฏิบัติการ รวมไปถึงเครือข่าย การทำงานในระดับองค์กรหรือหน่วยงาน ให้สามารถร่วมกันพัฒนาการสร้างสุขภาพจิตในองค์กร
- 5.2 พัฒนาเครือข่ายสนับสนุน (Node & Network) และยกระดับสมรรถนะในการปฏิบัติงาน เสริมทักษะใหม่และพัฒนา ทักษะที่มีอยู่ Reskil/Upskil/New skil กลุ่มบุคลากร ให้เกิดการขยายผลองค์กรสร้างสุข อย่างยั่งยืนในระยะยาว
- 5.3 เพื่อพัฒนาแนวทางในการดูแลสุขภาพจิตด้วยทำงาน และระบบติดตามดูแลกลุ่มเสี่ยงในสถานประกอบการ กิจการ ให้ได้รับการเข้าถึงบริการ
- 5.4 พัฒนาความร่วมมือ เพื่อขับเคลื่อนให้ข้อเสนอเชิงนโยบายสุขภาพจิตด้วยทำงานเกิดผลเป็นรูปธรรม

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 12 เดือน : ตุลาคม 2568 - กันยายน 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

| ปีงบประมาณ | เงินนอกงบประมาณ (บาท) |
|--------------------|-----------------------|
| 2568 | 2,537,229.00 |
| 2569 | 3,180,621.00 |
| รวมทั้งสิ้น | 5,717,850.00 |

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 9.1 ร้อยละ 90 ประชากรกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
- 9.2 ร้อยละ 80 บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจและเกิดทักษะใหม่ในการดำเนินงานเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์
- 10.1 กลุ่มพี่เลี้ยง จำนวน 77 คน
 - 10.2 กลุ่มขยายผลในแต่ละภูมิภาค จำนวน 154 คน
 - 10.3 กลุ่มวัยทำงานที่เป็นองค์กรต้นแบบ จำนวน 4,620 คน
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ
- 11.1 โรงพยาบาล
 - 11.2 สถานประกอบการ/โรงงาน/บริษัทเอกชน
 - 11.3 องค์กร/หน่วยงานรัฐอื่น ๆ
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
- 12.1 เกิดกลไกการขับเคลื่อนงานผ่านเครือข่าย (สร้าง Node)
 - 12.2 เกิดกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตจาก Tailored key message ที่พัฒนาตามภาค จำนวน 154 แห่ง
 - 12.3 เกิดกลไกแนวราบในระดับพื้นที่เพื่อสร้าง HHA เพื่อขยาย HHA จาก 77 องค์กรต้นแบบไปสู่ 154 แห่ง (รวมทั้ง 4 ภาค)
 - 12.4 เกิดมาตรฐานระบบการบริการด้านสุขภาพจิตในสถานประกอบกิจการ องค์กร
 - 12.5 Coach ซึ่งเป็นแกนนำในการสร้างเครือข่ายเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์กรรวมของ 77 จังหวัดนำร่อง ได้รับการพัฒนาศักยภาพ (พัฒนา Coach)
 - 12.6 ประชากรกลุ่มวัยทำงานมีสุขภาพจิตที่ดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และเข้าถึงบริการในกลุ่มเสี่ยง
 - 12.7 เกิดข้อเสนอเชิงนโยบายในการขับเคลื่อนเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
 - 12.8 เกิดนโยบายเชิงระบบในการเฝ้าระวังภัยสุขภาพจิตในสถานประกอบกิจการ องค์กร

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน/เป้า/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ | (8) หมายเหตุ | | | | | |
|--|---|-------------------|---------|-----------------------|--------------|------------------------------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------------------|--------------|--|------------|------|---|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | | | ก.ย. | | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | 3,180,621.00 | 496,702.00 | 431,900.00 | 18,000.00 | 20,000.00 | 20,000.00 | 20,000.00 | 255,833.00 | 285,833.00 | 55,833.00 | 856,889.00 | 663,797.00 | 55,834.00 | | | | | | |
| ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | 3,180,621.00 | 496,702.00 | 431,900.00 | 18,000.00 | 20,000.00 | 20,000.00 | 20,000.00 | 255,833.00 | 285,833.00 | 55,833.00 | 856,889.00 | 663,797.00 | 55,834.00 | | | | | | |
| 1. โครงการพัฒนาภาคีการขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพจิตดี ผ่านการเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตวัยทำงาน และการยกสมรรถนะในการปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) | 2 | 1 | 2 | บาท | งบฯ | 3,180,621.00 | 496,702.00 | 431,900.00 | 18,000.00 | 20,000.00 | 20,000.00 | 20,000.00 | 255,833.00 | 285,833.00 | 55,833.00 | 856,889.00 | 663,797.00 | 55,834.00 | สำนักงาน กองทุน สนับสนุน การสร้างเสริม สุขภาพ (สสส.) | | | | |
| | | | | ครั้ง | เป้า | 13 | | | | | | | | 6 | 7 | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 390,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 180,000.00 | 210,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | | |
| | | | | แห่ง | เป้า | 77 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 154,000.00 | 18,000.00 | 18,000.00 | 18,000.00 | 20,000.00 | 20,000.00 | 20,000.00 | 20,000.00 | 20,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้า | 1/100/2 | | | | | | | | | | | | 1/100/2 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 625,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 625,200.00 | | 0.00 | 0.00 | | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้า | 1/150/2 | | | | | | | | | | | | | | 1/150/2 | | | |
| | | | | | งบฯ | 607,963.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 607,963.00 | 0.00 | | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้า | 1/50/1 | | | | | | | | | | | | 1/50/1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 175,856.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 175,856.00 | | 0.00 | 0.00 | | |
| | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้า | 2/310/4 | 1/130/2 | 1/180/2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 892,602.00 | 478,702.00 | 413,900.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | | |
| | | | | เดือน | เป้า | 6 | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 335,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 55,833.00 | 55,833.00 | 55,833.00 | 55,833.00 | 55,834.00 | | 55,834.00 | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

1. ชื่อโครงการ

โครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2569

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 4 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก เยาวชน และครอบครัว

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ที่ 1 ยุทธศาสตร์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด

กลยุทธ์ : ที่ 1.1 พัฒนาการความรู้และสื่อเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีความถูกต้องน่าเชื่อถือ

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

4. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ด้านพัฒนาการของเด็กปฐมวัย (อายุตั้งแต่แรกเกิด ถึง 5 ปี 11 เดือน) ในเขตสุขภาพที่ 6 (ข้อมูลจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) ณ วันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568) พบว่า ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565, 2566, 2567, และ 2568 มีเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการร้อยละ 84.28, 84.49, 77.76, และ 79.63 ตามลำดับ รวมถึงมีเด็กปฐมวัยที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าร้อยละ 23.81, 22.85, 20.30, และ 19.28 ตามลำดับ ซึ่งตลอด 4 ปีที่ผ่านมา เด็กปฐมวัยเข้าถึงบริการคัดกรองพัฒนาการต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายสูงกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90) และเด็กปฐมวัยที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าสูงกว่าค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายต่ำกว่าร้อยละ 20) แม้ว่าปีงบประมาณล่าสุด จะมีร้อยละของเด็กปฐมวัยที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าต่ำกว่าค่าเป้าหมาย แต่ยังคงต่ำกว่าเพียงเล็กน้อยเท่านั้น อีกทั้งยังพบว่า ปีงบประมาณปี พ.ศ. 2568 เขตสุขภาพที่ 6 มีอัตราผู้ป่วย Autism Spectrum Disorder (ASD) รายใหม่ (อายุระหว่าง 2 - 5 ปี) 11 ต่อแสนประชากร และมีความชุกร้อยละ 0.11 มีอัตราผู้ป่วย Intellectual Disability (ID) รายใหม่ (อายุระหว่าง 6 - 17 ปี) 24.04 ต่อแสนประชากร และมีความชุกร้อยละ 0.18 มีอัตราผู้ป่วย Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) รายใหม่ (อายุระหว่าง 6 - 15 ปี) 31.89 ต่อแสนประชากร และมีความชุกร้อยละ 0.41 ตลอดจนมีผู้ป่วยที่มีอาการ Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) รายใหม่ (อายุระหว่าง 5 - 14 ปี) 264.06 ต่อแสนประชากร และมีความชุกร้อยละ 0.45 ซึ่งปัญหาสุขภาพจิตดังกล่าว มีปัจจัยกระตุ้นให้เกิดอาการและปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อผลพยากรณ์ของโรคแยก ส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากการขาดโอกาสได้รับการกระตุ้นพัฒนาการอย่างต่อเนื่องและการได้รับการเลี้ยงดูที่ไม่เหมาะสม นอกจากนี้ จากผลการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ของเด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ประจำปีพ.ศ. 2564 พบว่า ระดับสติปัญญาของเด็กไทยทั้งประเทศ เท่ากับ 102.8 ระดับสติปัญญาของเด็กไทยในเขตสุขภาพที่ 6 เท่ากับ 105.4

อย่างไรก็ตามมีเด็กไทยที่มีสติปัญญาอยู่ในระดับบกพร่อง ร้อยละ 4.2 มีสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ร้อยละ 21.7 และมีปัญหาด้านความฉลาดทางอารมณ์ ต่ำกว่าเกณฑ์ถึงร้อยละ 16.6 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กปฐมวัย จึงจัดได้ทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและบุคลากรทางการศึกษา เพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2569 โดยมีวัตถุประสงค์ คือ เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและพัฒนาเด็กให้มีความรู้และทักษะในการจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยให้แก่ผู้ปกครอง รวมถึงเสริมสร้างทัศนคติที่ดีและการมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กปฐมวัย อันนำไปสู่การพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีทักษะการเรียนรู้และการปรับตัวที่ดีในช่วงวัยถัดไป ตลอดจนสามารถเติบโตไปเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพ สามารถเป็นกำลังที่จะสร้างประโยชน์และพัฒนาประเทศชาติต่อไปได้

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อให้เด็กปฐมวัยและครอบครัวในเขตสุขภาพที่ 6 ได้เข้าถึงบริการประเมินคัดกรองสุขภาพจิต ได้แก่ การประเมินความฉลาดทางอารมณ์และการประเมินทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยของผู้ปกครอง
- 5.2 เพื่อให้เด็กปฐมวัยในเขตสุขภาพที่ 6 ได้รับการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ด้วยโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P)

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 11 เดือน : ตุลาคม 2568 - สิงหาคม 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 2,000,000 บาท (สองล้านบาทถ้วน)

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 9.1 ร้อยละ 80 ของเด็กปฐมวัยที่เป็นกลุ่มเป้าหมายมีพัฒนาการดีขึ้น หลังจากได้เข้าร่วมโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P)
- 9.2 ร้อยละ 80 ของเด็กปฐมวัยที่เป็นกลุ่มเป้าหมายมีความฉลาดทางอารมณ์เพิ่มขึ้น หลังจากได้เข้าร่วมโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P)
- 9.3 ร้อยละ 80 ของผู้ปกครองของเด็กปฐมวัยมีทักษะการเลี้ยงดูเด็กเพิ่มขึ้น หลังจากได้เข้าร่วมโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P)

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์ เด็กปฐมวัยที่มีอายุระหว่าง 2 ปี 6 เดือน ถึง 5 ปี 11 เดือน ในเขตสุขภาพที่ 6 ซึ่งประกอบด้วย 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดระยอง จังหวัดตราด และจังหวัดปราจีนบุรี โดยจำนวนกลุ่มเป้าหมาย 3,900 คน
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล โรงเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ที่มีระดับชั้นอนุบาลศึกษา ในเขตพื้นที่ 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดระยอง จังหวัดตราด และจังหวัดปราจีนบุรี
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ เด็กปฐมวัยและผู้ปกครองเข้าถึงบริการคัดกรองพัฒนาการและสุขภาพจิตมากขึ้น ได้แก่ การคัดกรองพัฒนาการ การคัดกรองความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กปฐมวัย และการคัดกรองทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยของผู้ปกครอง ส่งผลให้เข้าใจสถานการณ์ของพัฒนาการและสุขภาพจิตของเด็กปฐมวัยและผู้ปกครองในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 มากขึ้น นำไปสู่การดูแลช่วยเหลือเด็กปฐมวัยและผู้ปกครองได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ซึ่งจะช่วยส่งเสริมผู้ปกครองให้มีทักษะ ทักษะคิดที่ดี และมีส่วนร่วมต่อการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยวิธีการเชิงบวก อันนำไปสู่การพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีทักษะการเรียนรู้และการปรับตัวที่ดีในช่วงวัยถัดไป ตลอดจนสามารถเติบโตไปเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพ สามารถเป็นกำลังที่จะสร้างประโยชน์และพัฒนาประเทศชาติต่อไปได้

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยนับ | เป้าฯ/งบฯ | (5) รวม | (6) เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | |
|--|--|-------------------|---------|--|--------------|--------------|-------------------------------------|------|------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------------------------------|-----------------|--|------|------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,000,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 760,700.00 | 537,300.00 | 234,000.00 | 234,000.00 | 234,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,000,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 760,700.00 | 537,300.00 | 234,000.00 | 234,000.00 | 234,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1. โครงการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2569 | 1 | 3 | 1 | กิจกรรม | งบฯ | 2,000,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 760,700.00 | 537,300.00 | 234,000.00 | 234,000.00 | 234,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) | | | |
| | | | | 1.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำกลุ่มกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2569 | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 4/403/8 | | | | | 2/95/4 | 2/208/4 | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 645,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 341,900.00 | 303,300.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | 1.2 กิจกรรมคัดกรองพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัย และทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยของผู้ปกครอง | ครั้ง/คน | เป้าฯ | 2/3900 | | | | | 2/780 | 2/780 | 2/780 | 2/780 | 2/780 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 390,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 78,000.00 | 78,000.00 | 78,000.00 | 78,000.00 | 78,000.00 | 78,000.00 | 78,000.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | 1.3 กิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) | ครั้ง/คน | เป้าฯ | 4/3900 | | | | | 4/780 | 4/780 | 4/780 | 4/780 | 4/780 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 780,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 156,000.00 | 156,000.00 | 156,000.00 | 156,000.00 | 156,000.00 | 156,000.00 | 156,000.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | 1.4 จัดซื้อชุดอุปกรณ์ The Thai Triple-P | ชุด | เป้าฯ | 28 | | | | | 28 | | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 184,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 184,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

1. ชื่อโครงการ

โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม

2. ความสอดคล้องของโครงการ

นโยบาย : นโยบายที่ 1 สนับสนุนงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

กลยุทธ์ : กลยุทธ์ที่ 3.2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดทุกกลุ่มวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

4. หลักการและเหตุผล

เด็กปฐมวัยถือเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาประเทศ เนื่องจากช่วงวัยนี้ถือเป็นช่วงหน้าต่างแห่งโอกาสของการเรียนรู้และพัฒนาความสามารถทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสติปัญญา เตรียมความพร้อมต่อการเรียนรู้ในช่วงวัยต่อ ๆ ไป จากรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาการเด็กปฐมวัยของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย พบว่า ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 - 2567 เด็กปฐมวัยไทย มีพัฒนาการไม่สมวัยโดยเฉลี่ยประมาณ ร้อยละ 17 - 22 เป็นไปในทิศทางเดียวกันกับสถิติจากองค์การอนามัยโลก พบว่าร้อยละ 15 - 20 ของเด็กทั่วโลกมีพัฒนาการที่ผิดปกติ ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขไทยได้พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยเครื่องมือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual; DSPM) มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558 เพื่อใช้สำหรับการเฝ้าระวังและคัดกรองพัฒนาการของเด็กแรกเกิดและเด็กปฐมวัย รวมทั้งให้เด็กปฐมวัยได้รับการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการที่เหมาะสมตามช่วงวัย และในปี พ.ศ. 2560 กรมสุขภาพจิต โดยสถาบันพัฒนาการเด็ก ราชชนรินทร์ ได้ริเริ่มโครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยเพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ในพื้นที่สุขภาพพระราชทาน ซึ่งเป็นพื้นที่ทรงงานในถิ่นทุรกันดารของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พัฒนาเป็นโปรแกรมส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัย (Preschool Parenting Program; Triple-P) เพื่อทำกิจกรรมกลุ่มฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยให้กับพ่อแม่ผู้ปกครองเด็กปฐมวัยกลุ่มชาติพันธุ์ในพื้นที่สุขภาพพระราชทาน โดยโปรแกรมห้างกล่าว เป็นการนำหลักการสำคัญจากข้อคำถามพัฒนาการในคู่มือ DSPM มาปรับเป็นแนวปฏิบัติให้ผู้ปกครองมีทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยผ่านการกอด เล่น เต็ม วาด สร้างสมาธิเพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยพร้อมกับการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ผ่านการสร้างวินัยเชิงบวก ที่ส่งเสริมให้ผู้ปกครองเป็นผู้พัฒนาเด็กด้วยตนเองและมีครูพี่เลี้ยงศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ครูอนุบาล รวมถึงบุคลากรสาธารณสุขเป็นผู้จัดกิจกรรมกลุ่มเสริมพลังการเรียนรู้สำหรับครอบครัว ช่วยให้ผู้ปกครองสามารถนำกิจกรรมการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์กลับไปใช้

ที่บ้านได้ ซึ่งจากการดำเนินโครงการดังกล่าว พบว่าเด็กปฐมวัยที่พ่อแม่ผู้ปกครองเข้ากลุ่มฝึกทักษะการเลี้ยงดูมีพัฒนาการสมวัยสูงกว่าเด็กปฐมวัยที่พ่อแม่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการและให้สุขศึกษาตามแนวทาง DSPM ในระบบบริการปกติ 14.25 เท่า ความฉลาดทางอารมณ์เพิ่มขึ้นกว่ากลุ่มที่รับบริการในระบบปกติในระดับสูง (large effect size) พ่อแม่ผู้ปกครองมีทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยสูงกว่ากลุ่มที่รับบริการในระบบปกติในระดับสูงมาก (extra-large effect size) และเมื่อขยายผลในพื้นที่จังหวัดน่าน ทุกอำเภอ ในเด็กปฐมวัย 1,354 คน พบว่า เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้นหลังพ่อแม่เข้ากลุ่มกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็ก โดยไม่ต้องส่งต่อมารับบริการในโรงพยาบาลชุมชน ในปี พ.ศ. 2562 สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงมีพระราชกระแสให้ทดลองใช้โปรแกรม Triple-P ในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ศ.ดร.เนวิน สคริมชอว์ จังหวัดอุบลราชธานี ผลพบว่า เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 75.6 เป็นร้อยละ 87.2 ความฉลาดทางอารมณ์ผ่านเกณฑ์เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 54.55 เป็นร้อยละ 86.84 ซึ่งเป็นการช่วยลดการส่งต่อเด็กจากพื้นที่ทุรกันดารเข้ารับบริการฟื้นฟูพัฒนาการเด็กในโรงพยาบาลชุมชนได้มากกว่าครึ่งหนึ่ง และในปี พ.ศ. 2563 ทรงได้มีพระราชกระแสให้ดำเนิน “โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในพื้นที่โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี” ด้วยโปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Preschool Parenting Program : Triple-P) ให้ครอบคลุมสถานศึกษาที่ดำเนินงานโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชน ตามพระราชดำริ ภายในปีการศึกษา 2569 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570) โดยพื้นที่กรุงเทพมหานครมีสถานศึกษาในพระราชดำริฯ จำนวนทั้งสิ้น 31 แห่ง แบ่งเป็น สถานศึกษาสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 29 แห่ง และสถานศึกษาสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร จำนวน 2 แห่ง กรมสุขภาพจิตจึงได้ดำเนินโครงการฯ ตามพระกระแสคำสั่ง ตั้งแต่ปีการศึกษา 2564 ด้วยโปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Preschool Parenting Program : Triple-P) และในปี พ.ศ. 2566 กรมสุขภาพจิตได้เปลี่ยนชื่อโปรแกรมเป็น “โปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Pre-school Parenting Program; The Thai Triple-P)” เพื่อลดความสับสนกับโปรแกรมของต่างประเทศและสื่อสารให้ชัดเจนถึงความสำคัญของครอบครัวในการพัฒนาเด็กปฐมวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร กรมสุขภาพจิตได้นำโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) มาใช้ในการขับเคลื่อนโครงการตามพระราชดำริฯ ในสถานศึกษาสังกัดกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่ปีการศึกษา 2564 ถึงปีการศึกษา 2567 ครอบคลุมสถานศึกษา จำนวน 21 แห่ง จากทั้งหมด 437 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 4.81 จากผลการดำเนินงานในปีการศึกษา 2567 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568) มีครอบครัวเข้าร่วมกิจกรรม จำนวนทั้งสิ้น 522 ครอบครัว มีครอบครัวที่เข้าร่วมกิจกรรม 3 ครั้งขึ้นไป และมีผลประเมินครบจำนวน 288 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 55.17 มีผลการประเมิน ดังนี้ 1) ผลการประเมินพัฒนาการด้วย DSPM ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม พบว่า เด็กมีพัฒนาการสมวัย

พัฒนาการสงสัยล่าช้า จำนวน 205 คน คิดเป็นร้อยละ 71.18 และหลังเข้าร่วมโปรแกรม พบว่าเด็กมีพัฒนาการสมวัยและกลับมาสมวัย จำนวน 159 คน คิดเป็นร้อยละ 55.21พัฒนาการล่าช้า จำนวน 129 คน คิดเป็นร้อยละ 44.79 2) ผลการประเมินความฉลาดทางอารมณ์ ก่อนเข้าร่วมโปรแกรม พบว่าเด็กมีระดับความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติ จำนวน 259 คน คิดเป็นร้อยละ 89.93 และหลังเข้าร่วมโปรแกรม พบว่า เด็กมีระดับความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติ จำนวน 264 คน คิดเป็นร้อยละ 91.67 และ 3) ผลการประเมินทักษะ เลี้ยงดูเด็กปฐมวัย ๓ พบว่าผู้ปกครองมีพฤติกรรมกรเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์ จำนวน 209 คน คิดเป็นร้อยละ 72.57 และหลังเข้าร่วมโปรแกรม พบว่าผู้ปกครองมีพฤติกรรมกรเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์ จำนวน 251 คน คิดเป็นร้อยละ 87.1 จากข้อมูลดังกล่าว จะเห็นได้ว่าพัฒนาการของเด็กปฐมวัยในช่วงอายุ 2 - 6 ปี ยังต่ำกว่าค่าเป้าหมายของตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ที่กำหนดให้เด็กปฐมวัย อายุ 0 - 5 ปี ต้องมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 87 นอกจากนี้ ยังพบว่ากลุ่มเด็กปฐมวัยที่เข้าร่วมโปรแกรมฯ ในเขตกรุงเทพมหานครบางส่วน ยังไม่ได้อยู่ในช่วงอายุของการคัดกรองของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และมีกลุ่มเด็กจำนวนมากขาดโอกาสในการเข้าถึงระบบสาธารณสุข กรมสุขภาพจิตมีบทบาทในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งสนับสนุนและดำเนินงานร่วมกับ บุคลากรด้านสาธารณสุขและบุคลากรสถานศึกษาสังกัดกรุงเทพมหานคร จึงเล็งเห็นถึงความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาการ ที่สมวัยในเด็กปฐมวัย ทั้งด้านสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ รวมถึงการส่งเสริมให้ครอบครัวมีความรู้ในการดูแลเด็กปฐมวัยอย่างมี คุณภาพ ดังนั้นกรมสุขภาพจิตจึงวางแผนขยายผลการดำเนินงานให้ครอบคลุมพื้นที่มากยิ่งขึ้น เพื่อเปิดโอกาสให้เด็กปฐมวัยได้รับการส่งเสริม พัฒนาอย่างทั่วถึง โดยขยายพื้นที่ดำเนินงานในสถานศึกษาสังกัดกรุงเทพมหานครเพิ่มเป็น 100 แห่ง และสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน ของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน 6 แห่ง ซึ่งครอบคลุมครบทุกพื้นที่ตาม Bangkok Health Zoning ด้วย เหตุนี้ จึงได้จัดทำ “โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม” เพื่อให้ครู ครูพี่เลี้ยง ผู้ดูแลเด็ก ที่ยังไม่เคยผ่านการอบรมโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะการเป็นผู้นำ กลุ่ม สามารถเสริมพลังและจัดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมให้กับพ่อแม่ ผู้ปกครอง ในการส่งเสริมพัฒนาการ สร้างความฉลาดทางอารมณ์ และ วินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัย และเพื่อให้ครู ครูพี่เลี้ยง ผู้ดูแลเด็ก ที่ผ่านการอบรมและปฏิบัติงานจริงในโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย ไทย (The Thai Triple-P) และบุคลากรสาธารณสุข มีทักษะในการเป็นโค้ช สามารถเสริมพลังและสนับสนุนให้ผู้นำกลุ่มจัดกิจกรรมกลุ่ม การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมได้ รวมทั้งผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก การสร้างความฉลาดทาง อารมณ์ และการปลูกฝังวินัยเชิงบวก เพื่อให้เด็กปฐมวัยได้พัฒนาศักยภาพตามช่วงวัยอย่างเหมาะสมมีพัฒนาการที่สมวัยและมีความฉลาด ทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติสามารถเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพในอนาคตต่อไป

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เป็นครู/ครูพี่เลี้ยง/ผู้ดูแลเด็ก ที่ยังไม่เคยผ่านการอบรมโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะการเป็นผู้นำกลุ่ม สามารถเสริมพลังและจัดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมให้กับพ่อแม่ ผู้ปกครอง ในการส่งเสริมพัฒนาการ สร้างความฉลาดทางอารมณ์ และวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยได้
- 5.2 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เป็นครู/ครูพี่เลี้ยง/ผู้ดูแลเด็ก ที่ผ่านการอบรมและปฏิบัติงานจริงในโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) และบุคลากรสาธารณสุข มีความรู้ และทักษะในการเป็นโค้ช สามารถเสริมพลังและสนับสนุนให้ผู้นำกลุ่มจัดกิจกรรมกลุ่มการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมได้
- 5.3 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เป็นพ่อแม่ ผู้ปกครอง และ ครู/ครูพี่เลี้ยง/ผู้ดูแลเด็ก มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก สร้างความฉลาดทางอารมณ์ และวินัยเชิงบวก ให้กับเด็กปฐมวัย
- 5.4 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เป็นเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการที่สมวัยและมีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติ

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะเวลา 9 เดือน : มกราคม - กันยายน พ.ศ. 2569

7. งบประมาณดำเนินโครงการ

งบประมาณ 4,862,945 บาท

8. แหล่งเงินที่สนับสนุน

กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (กองทุน สปสช.กทม.)

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- 9.1 ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายที่เป็นครู/ครูพี่เลี้ยง/ผู้ดูแลเด็ก ที่ยังไม่เคยผ่านการอบรมโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะการเป็นผู้นำกลุ่ม สามารถเสริมพลังและจัดการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมให้กับ พ่อแม่ ผู้ปกครอง ในการส่งเสริมพัฒนาการ สร้างความฉลาดทางอารมณ์ และวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัยได้
- 9.2 ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายที่เป็นครู/ครูพี่เลี้ยง/ผู้ดูแลเด็ก ที่ผ่านการอบรมและปฏิบัติงานจริงในโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) และบุคลากรสาธารณสุข มีความรู้ และทักษะในการเป็นโค้ช สามารถเสริมพลัง และสนับสนุนให้ผู้นำกลุ่มจัดกิจกรรมกลุ่มการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมได้
- 9.3 ร้อยละ 85 ของพ่อแม่ ผู้ปกครองและครู/ครูพี่เลี้ยง/ผู้ดูแลเด็ก มีความร่วมมือในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก สร้างความฉลาดทางอารมณ์ และวินัยเชิงบวก ให้กับเด็กปฐมวัย
- 9.4 ร้อยละ 85 ของกลุ่มเป้าหมายที่เป็นเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการที่สมวัย หลังเข้าร่วมโครงการ จากการประเมิน DSPM
- 9.5 ร้อยละ 85 ของกลุ่มเป้าหมายที่เป็นเด็กปฐมวัย มีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไปหลังเข้าร่วมโครงการ จากการประเมินความฉลาดทางอารมณ์ ฉบับพ่อแม่/ผู้ปกครอง
- 9.6 ร้อยละ 85 ของพ่อแม่ ผู้ปกครองมีพฤติกรรมการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์หลังเข้าร่วมโครงการ

10. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์ ครู/ครูพี่เลี้ยง/ผู้ดูแลเด็ก เด็กปฐมวัย พ่อแม่ ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย บุคลากรสาธารณสุข
11. พื้นที่ดำเนินโครงการ
- 11.1 โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 100 แห่ง
- 11.2 สถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน ของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 6 แห่ง
12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
- 12.1 พ่อแม่ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถประยุกต์ใช้แนวทางการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมพัฒนาการ และความฉลาดทางอารมณ์ของบุตรหลานได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงลดการใช้ความรุนแรงในการเลี้ยงดู
- 12.2 เกิดความร่วมมืออย่างเป็นรูปธรรมระหว่างครอบครัวและสถานศึกษาในการดูแล ฝึกระวัง และส่งเสริมพัฒนาการ และความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กปฐมวัยอย่างต่อเนื่อง
- 12.3 ครู/ครูพี่เลี้ยง/ผู้ดูแลเด็ก สามารถใช้ผลการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัยในการวิเคราะห์ วางแผนการเรียนการสอน และออกแบบกิจกรรมส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการให้เหมาะสมกับศักยภาพและความต้องการของเด็กแต่ละคน

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

| (2) โครงการ/กิจกรรม+A3:U25+A3:U25 | (3)ความสอดคล้องระหว่าง โครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน เป้า/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจ่ายรายเดือน | | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | |
|---|--|-------------------|---------|-----------------------|--------------|-----------------------------------|------|------|------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|-----------|-----------|--------------------------------|--------------|---|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | | | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | 4,862,945.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 256,035.00 | 438,600.00 | 756,020.00 | 0.00 | 3,292,530.00 | 11,080.00 | 0.00 | 11,080.00 | 97,600.00 | | |
| ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | 4,862,945.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 256,035.00 | 438,600.00 | 756,020.00 | 0.00 | 0.00 | 11,080.00 | 0.00 | 11,080.00 | 97,600.00 | | |
| 1. โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม | 1 | 3 | 2 | บาท | งบฯ | 4,862,945.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 256,035.00 | 438,600.00 | 756,020.00 | 0.00 | 3,292,530.00 | 11,080.00 | 0.00 | 11,080.00 | 97,600.00 | กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (กองทุน สปสช. กทม.) |
| 1.1 จัดซื้อ จัดจ้าง วัสดุ อุปกรณ์ และจัดทำเอกสารสำหรับดำเนินงานโครงการ | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 5 | | | | 5 | | | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 256,035.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 256,035.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 1.2 อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเป็นผู้นำกลุ่มโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 5/572/15 | | | | | 2/230/6 | 3/342/9 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 1,091,460.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 438,600.00 | 652,860.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 1.3 อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเป็นโค้ชโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/68/2 | | | | | | 1/68/2 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 103,160.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 103,160.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 1.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเตรียมความพร้อมการลงปฏิบัติหน้าที่การเป็นโค้ชโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ในสถานศึกษาและสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวันสังกัดกรุงเทพมหานคร | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/60/1 | | | | | | | 1/60/1 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 7,410.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 7,410.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 1.5 กิจกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วมด้วยโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 424/6844/424 | | | | | | | 424/6844/424 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 3,285,120.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3,285,120.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 1.6 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การถอดกระบวนการเรียนรู้การเป็นโค้ช ครั้งที่ 1 หลังการลงปฏิบัติหน้าที่กิจกรรมครั้งที่ 1 สร้างสายใย (The Thai Triple-P1) | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/62/1 | | | | | | | | 1/62/1 | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 11,080.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 11,080.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 1.7 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การถอดกระบวนการเรียนรู้การเป็นโค้ช ครั้งที่ 2 หลังการลงปฏิบัติหน้าที่กิจกรรมครั้งที่ 4 สร้างเด็กเก่ง 2 (The Thai Triple-P4) | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/621/1 | | | | | | | | | | | 1/621/1 | | |
| | | | | | งบฯ | 11,080.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 11,080.00 | 0.00 | |
| 1.8 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการถอดบทเรียนการดำเนินงานภายใต้โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม | | | | ครั้ง/คน/วัน | เป้าฯ | 1/155/1 | | | | | | | | | | | | 1/155/1 | |
| | | | | | งบฯ | 97,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 97,600.00 | |

งบประมาณค่าบริการทางการแพทย์
ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม)

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|---|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|--------------------------------|--------------|---|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 1,766,653.84 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,766,653.84 | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 1,766,653.84 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,766,653.84 | | |
| 1. งบประมาณโครงการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี 2569 | 6 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 1,766,653.84 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,766,653.84 | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา | รายการที่ 14 เครื่องวัดความดันโลหิต ราคา 29,700 บาท โดยใช้งบค่าเสื่อม เบิกจ่าย 29,643.84 บาท และใช้เงินบำรุงเบิกจ่าย 56.16 บาท |
| 1.1 ซ่อมแซมปรับปรุงระบบกันซึมคาตฟ้าอาคารผู้ป่วยนอก | | | | ระบบ | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 1,376,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,376,000.00 | | |
| 1.2 ตู้แชอาหาร ขนาด 36 คิวบิกฟุต | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 65,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 65,000.00 | | |
| 1.3 เครื่องปั่นนมล็กัม | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 16,050.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 16,050.00 | | |
| 1.4 เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน (ราคารวมค่าติดตั้ง) แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 13,000 บีทียู | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 23,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 23,500.00 | | |
| 1.5 เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน (ราคารวมค่าติดตั้ง) แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 30,000 บีทียู | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 41,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 41,500.00 | | |
| 1.6 ตู้ลมกรองฟอนชนิดกรอข้าวหัวทักมุมแบบไม่มีไฟ | | | | ชิ้น | เป้าฯ | 3 | | | | | | | | | | | | 3 | | |
| | | | | | งบฯ | 18,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 18,000.00 | | |
| 1.7 เครื่องปรับอากาศรุ่น Inverter 12,000 บีทียู (ชนิดติดผนัง) | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 16,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 16,800.00 | | |
| 1.8 เครื่องทำน้ำเย็น 4 ก๊อก | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 24,400.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 24,400.00 | | |
| 1.9 เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน (ราคารวมค่าติดตั้ง) แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 30,000 บีทียู | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 41,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 41,500.00 | | |
| 1.10 หัวกรองฟอนความเร็วสูงแบบมีข้อต่อ | | | | ชิ้น | เป้าฯ | 3 | | | | | | | | | | | | 3 | | |
| | | | | | งบฯ | 75,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 75,000.00 | | |
| 1.11 เครื่องตรวจวัดสัญญาณชีพแบบพกพา | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 18,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 18,000.00 | | |
| 1.12 เครื่องชั่งน้ำหนักบุคคล พร้อมคำนวณค่า BMI ระบบดิจิทัล | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 2 | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | งบฯ | 8,400.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8,400.00 | | |
| 1.13 เครื่องปรับแรงดันไฟฟ้าให้คงที่แบบอัตโนมัติ | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 12,860.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12,860.00 | | |
| 1.14 เครื่องวัดความดันโลหิต | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | งบฯ | 29,643.84 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 29,643.84 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้า/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | | |
|--|--|-------------------|---------|--------------|----------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|---------------------------------------|-----------------|------|--|------|------------|------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,915,603.13 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2,915,603.13 | 0.00 | | | | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,915,603.13 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2,915,603.13 | 0.00 | | | | | |
| 1. ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน 1.1 เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ และสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดกลาง 1.2 เครื่องดูดเสมหะ 1.3 ตู้เย็นควบคุมอุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส ขนาด 2 ประตู พร้อมสัญญาณเสียงเตือน และอุปกรณ์วัดและบันทึกอุณหภูมิพร้อมแสดงผล ผ่านระบบ Cloud 1.4 เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบกึ่งอัตโนมัติ ชนิดพิเศษแสดงคุณภาพการกดหน้าอก บนหน้าจอภาพ 1.5 เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ 2 1.6 ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) สำหรับรองรับหน่วยประมวลผลกลาง (CPU) ไม่น้อยกว่า 16 แกนหลัก (16 core) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย 1.7 เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน (จอแสดงภาพ ขนาดไม่น้อยกว่า 23 นิ้ว) 1.8 เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล | 5 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 2,915,603.13 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2,915,603.13 | 0.00 | สำนักงาน หลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ (สปสช.) | | | | |
| | | | | เครื่อง | เป้า | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 150,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 150,000.00 | 0.00 | |
| | | | | เครื่อง | เป้า | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 19,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 19,500.00 | 0.00 | |
| | | | | เครื่อง | เป้า | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 107,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 107,000.00 | 0.00 | |
| | | | | เครื่อง | เป้า | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | |
| | | | | | งบฯ | 375,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 375,000.00 | 0.00 | |
| | | | | เครื่อง | เป้า | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 330,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 330,000.00 | 0.00 | |
| | | | | ชุด | เป้า | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 45,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 45,500.00 | 0.00 | |
| | | | | เครื่อง | เป้า | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | 20 | |
| | | | | | งบฯ | 384,792.05 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 384,792.05 | 0.00 | |
| | | | | เครื่อง | เป้า | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | |
| | | | | | งบฯ | 168,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | 0.00 | 168,000.00 | 0.00 | |

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยนับ | เป้าา/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ |
|--|--|-------------------|---------|--------------|-----------|------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|---------------------------------------|--------------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | |
| 1.9 เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA | | | | เครื่อง | เป้าา | 20 | | | | | | | | | | 20 | | |
| | | | | งบฯ | | 50,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.10 เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ (18 หน้า/นาที) | | | | เครื่อง | เป้าา | 3 | | | | | | | | | | 3 | | |
| | | | | งบฯ | | 10,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.11 อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L2 Switch) ขนาด 24 ช่อง แบบที่ 2 | | | | เครื่อง | เป้าา | 5 | | | | | | | | | | 5 | | |
| | | | | งบฯ | | 65,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.12 จอคอมพิวเตอร์แบบทัชสกรีน ขนาดไม่น้อยกว่า 15 นิ้ว | | | | จอ | เป้าา | 2 | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | งบฯ | | 23,540.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.13 เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 2 (จอแสดงภาพ ขนาดไม่น้อยกว่า 27 นิ้ว) | | | | เครื่อง | เป้าา | 2 | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | งบฯ | | 68,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.14 กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่ สำหรับติดตั้งภายในสำนักงาน | | | | ตัว | เป้าา | 32 | | | | | | | | | | 32 | | |
| | | | | งบฯ | | 96,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.15 อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 16 ช่อง | | | | ชุด | เป้าา | 2 | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | งบฯ | | 114,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.16 อุปกรณ์กระจายสัญญาณ แบบ PoE (PoE L2 Switch) ขนาด 16 ช่อง | | | | ชุด | เป้าา | 2 | | | | | | | | | | 3 | | |
| | | | | งบฯ | | 30,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.17 ฝ้าก่อสร้างบันไดหนีไฟ ตึกราชพฤกษ์ | | | | ครั้ง | เป้าา | 1 | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | งบฯ | | 258,217.36 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.18 ฝ้าก่อสร้างรั้วโรงพยาบาลฯ หลังบ้านพักผู้อำนวยการเดิม | | | | ครั้ง | เป้าา | 1 | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | งบฯ | | 336,160.52 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.19 ฝ้าเพดานเปลี่ยนฝ้าเพดานอาคารผู้ป่วยใน ตึกฝ้ายคำ | | | | ครั้ง | เป้าา | 1 | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | งบฯ | | 255,993.20 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.20 เครื่องพิมพ์ Multifunction แบบฉีดหมึก พร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer) | | | | เครื่อง | เป้าา | 1 | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | งบฯ | | 8,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.21 เครื่องซึ้มน้ำหนักพร้อม ที่วัดส่วนสูง | | | | เครื่อง | เป้าา | 3 | | | | | | | | | | 3 | | |
| | | | | งบฯ | | 20,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน/เป้า/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | |
|---|---|-------------------|---------|-----------------------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------------|--------------|---------------------------------------|--------------|------|--|-------------------------------------|--|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | | | ก.ย. | | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | 1,761,013.41 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 414,300.00 | 1,346,713.41 | 0.00 | 0.00 | | | | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | 1,761,013.41 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 414,300.00 | 1,346,713.41 | 0.00 | 0.00 | | | | | |
| 1. ครุภัณฑ์ | 5 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 1,761,013.41 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 414,300.00 | 1,346,713.41 | 0.00 | 0.00 | สำนักงาน หลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ | กิจกรรม 1.9 ใช้เงินบำรุง สมทบ | | |
| 1.1 เครื่องปรับอากาศแบบแขวน ขนาด 36000 บีทียู | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 3 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 136,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 136,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.2 เครื่องปรับอากาศ แบบติดผนัง ขนาด 18000 บีทียู | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 2 | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 43,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 43,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.3 เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 64,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 64,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.4 เครื่องปรับอากาศ แบบติดผนัง ขนาด 12000 บีทียู | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 16,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 16,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.5 เครื่องคอมพิวเตอร์ ALL In One สำหรับงานสำนักงาน | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 6 | | | | | | | | | | 6 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 120,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 120,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.6 ชุดล้างออกซิเจน ขนาด 40 ลิตร (6คิว) | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 15,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 15,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.7 โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับ ความละเอียดจอภาพ 3840x2160 พิกเซล ขนาด 50 นิ้ว | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 19,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 19,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.8 ซ่อมแซมรั้วคอนกรีตบล็อก | | | | ครั่ง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 348,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 348,000.00 | 0.00 | 0.00 | | | | |
| 1.9 ปรับปรุงท่อผู้ป่วยในห้อง X-ray | | | | ครั่ง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 998,713.41 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 998,713.41 | 0.00 | 0.00 | | | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจําแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | |
|---|---|-------------------|---------|--------------|-----------|--------------|-------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------------|------------------------------------|--------------|--|------|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,037,882.28 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 666,600.00 | 0.00 | 1,371,282.28 | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,037,882.28 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 666,600.00 | 0.00 | 1,371,282.28 | | |
| 1. งบประมาณโครงการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | 5 | 2 | 1 | รายการ | งบฯ | 2,037,882.28 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 666,600.00 | 0.00 | 1,371,282.28 | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) | |
| 1.1 ปรับปรุงห้องฝึกบูรณาการฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชเด็ก | | | | รายการ | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 314,300.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 314,300.00 | |
| 1.2 ปรับปรุงห้องบริการแพทย์แผนไทย | | | | รายการ | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 376,187.28 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 376,187.28 | |
| 1.3 ปรับปรุงอาคารจิตเวชเด็กและวัยรุ่น | | | | รายการ | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 85,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 85,700.00 | |
| 1.4 ปรับปรุงพื้นที่และห้องตรวจอาคารผู้ป่วยนอก | | | | รายการ | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 125,300.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 125,300.00 | |
| 1.5 ซ่อมบำรุงเครื่องกระตุ้นระบบประสาทด้วยสนามแม่เหล็กชนิดความถี่สูง (TMS : Transcranial Magnetic Stimulator) | | | | รายการ | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 469,795.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 469,795.00 | |
| 1.6 เครื่องวัดออกซิเจนในกระแสเลือด | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 35,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 35,000.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.7 โต๊ะทำงาน | | | | ตัว | เป้าฯ | 3 | | | | | | | | | | 3 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 17,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 17,700.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.8 เก้าอี้สำนักงาน | | | | ตัว | เป้าฯ | 5 | | | | | | | | | | 5 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 32,500.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 32,500.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.9 เก้าอี้แถว 3 ที่นั่ง | | | | ชุด | เป้าฯ | 14 | | | | | | | | | | 14 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 124,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 124,600.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.10 เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วนแบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 18,000 บีทียู (ราคารวมค่าติดตั้ง) | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 2 | | | | | | | | | | 2 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 57,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 57,200.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.11 เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วนแบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน (ระบบ Inverter) ขนาด 24,000 บีทียู (ราคารวมค่าติดตั้ง) | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 2 | | | | | | | | | | 2 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 81,800.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 81,800.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.12 เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วนแบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 24,000 บีทียู (ราคารวมค่าติดตั้ง) | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 3 | | | | | | | | | | 3 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 96,600.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 96,600.00 | 0.00 | 0.00 | | |

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3)ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยนับ | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับ การสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | |
|--|---|-------------------|---------|--------------|-----------|--------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|-----------|-----------|------|---------------------------------------|-----------------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | | | |
| 1.13 เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 32,000 บีทียู (ราคารวมค่าติดตั้ง) | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 2 | | | | | | | | | | | 2 | | | | |
| | | | | งบฯ | 86,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 86,000.00 | 0.00 | 0.00 | | |
| 1.14 เครื่องทำน้ำเย็น แบบท่อท่อ ขนาด 2 กิก | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 2 | | | | | | | | | | | 2 | | | | |
| | | | | งบฯ | 31,200.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 31,200.00 | 0.00 | 0.00 | | | |
| 1.15 เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานสำนักงาน | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 4 | | | | | | | | | | | 4 | | | | |
| | | | | งบฯ | 80,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 80,000.00 | 0.00 | 0.00 | | | |
| 1.16 เครื่องพิมพ์ Multifunction แบบฉีดหมึก พร้อม ติดตั้งหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer) | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 3 | | | | | | | | | | | 3 | | | | |
| | | | | งบฯ | 24,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 24,000.00 | 0.00 | 0.00 | | | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้าฯ/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับการสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | | | | | | | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|-----------|------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------------|-----------------------------------|--------------|------------|--|--|------|------|------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. | ก.ย. | | | | | |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 927,996.89 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 927,996.89 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | |
| โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 927,996.89 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 927,996.89 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | |
| 1. ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนฯ ปีงบประมาณ 1.1 ปรับปรุงตึกผู้ป่วยในตึกแรก 1.2 ปรับปรุงทางเชื่อมโรงจอดรถผู้มารับบริการ 1.3 เครื่องเติมอากาศกังหันตึกน้ำพลังงานแสงอาทิตย์ 1.4 ระบบแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้อาคารผู้ป่วยใน 1 ชั้นและอาคารผู้ป่วยใน 2 ชั้น | 5 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 927,996.89 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 927,996.89 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) | กิจกรรม 1.1 ใช้เงินบำรุงสมทบ 16,136.51 บาท | | | | |
| | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | |
| | | | | | งบฯ | 415,163.49 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 415,163.49 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | ครั้ง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | |
| | | | | | งบฯ | 183,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 183,000.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | | |
| | | | | | งบฯ | 82,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 82,000.00 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | | | | ระบบ | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | |
| | | | | | งบฯ | 247,833.40 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 247,833.40 | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายเงินจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(1) หน่วยงาน สถาบันราชานุกูล

| (2) โครงการ/กิจกรรม | (3) ความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรม กับ | | | (4) หน่วยงาน | เป้า/งบฯ | (5)รวม | (6)เป้าหมาย/จำนวนเงินจำแนกรายเดือน | | | | | | | | | | | (7) แหล่งเงินที่ได้รับการสนับสนุน | (8) หมายเหตุ | |
|---|--|-------------------|---------|--------------|----------|--------------|------------------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|-----------|------------|-----------------------------------|--------------|--|
| | นโยบาย | ประเด็นยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | | | ก.ย. |
| (9) รวมเงินทั้งสิ้นที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,497,613.81 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 76,650.20 | 423,142.20 | 1,997,821.41 | 0.00 | |
| สถาบันราชานุกูล | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น | | | | | | 2,497,613.81 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 76,650.20 | 423,142.20 | 1,997,821.41 | 0.00 | |
| 1. แผนบริหารค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ 2569 | 5 | 2 | 1 | บาท | งบฯ | 2,497,613.81 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 76,650.20 | 423,142.20 | 1,997,821.41 | 0.00 | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) |
| 1.1 งานปรับปรุงห้องนำชิ้นอาหารทรมสดเจีย | | | | รายการ | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 499,821.41 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 499,821.41 | 0.00 |
| 1.2 ลิฟต์โดยสาร | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | | | งบฯ | 1,498,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,498,000.00 | 0.00 |
| 1.3 เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัลพร้อมที่วัดส่วนสูง | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 16,050.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 16,050.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 1.4 รถเข็นอาหาร | | | | คัน | เป้าฯ | 2 | | | | | | | | | | 2 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 14,723.20 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 14,723.20 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 1.5 พัดลมติดผนัง | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 1,900.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,900.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 1.6 เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผลแบบที่ 1 (จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 23 นิ้ว) | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 18 | | | | | | | | | | | 18 | | | |
| | | | | | งบฯ | 423,142.20 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 423,142.20 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 1.7 เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขนาด A4 ชนิด Network แบบที่ 1 (33 หน้า/นาที) | | | | เครื่อง | เป้าฯ | 5 | | | | | | | | | | 5 | | | | |
| | | | | | งบฯ | 43,977.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 43,977.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต



เว็บไซต์ : www.plan.dmh.go.th



กองยุทธศาสตร์และแผนงานกรมสุขภาพจิต



กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ



Plandmh8178@gmail.com



02 590 8178,

มกราคม 2569

