



กรมสุขภาพจิต
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 อุบลราชธานี

ANNUAL REPORT

รายงานประจำปีศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
ปีงบประมาณ 2567



ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

2024

คำนำ



ปีงบประมาณ 2567 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 มีการดำเนินงานที่สำคัญ เพื่อให้บรรลุนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต และตามวิสัยทัศน์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 คือ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 10 เป็นผู้นำการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยพลังภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีอย่างยั่งยืน และบรรลุตามยุทธศาสตร์ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 10 คือ 3 ยุทธศาสตร์ ดังนี้ ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต ยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง และยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างคุณค่างานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยมุ่งเน้นการขับเคลื่อนงานและพัฒนาการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในรูปแบบบูรณาการร่วมกันของภาคีเครือข่ายจากระดับเขต

สุขภาพสู่ระดับพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 5 จังหวัด ซึ่งประกอบด้วย จังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ และมุกดาหาร การจัดทำรายงานประจำปีของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2567 เล่มนี้ มีเนื้อหาประกอบด้วย 4 ส่วนสำคัญ คือ 1) ข้อมูลทั่วไปเขตสุขภาพที่ 10 2) ข้อมูลทั่วไปของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 3) ผลการปฏิบัติราชการของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 และ 4) รายงานงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 หวังว่ารายงานประจำปีของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2567 เล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานท่าน สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลไปใช้ในการพัฒนางานด้านสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับพื้นที่และความรับผิดชอบ สุดท้ายนี้ขอขอบคุณผู้มีส่วนเกี่ยวข้องและเครือข่ายผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานทุกท่าน ที่ทำให้การดำเนินงานและการจัดทำรายงานประจำปีฯ สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

ดร.สุภาภรณ์ ศรีธัญรัตน์

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเขตสุขภาพที่ 10	1
1. ที่ตั้งและอาณาเขต	1
2. ข้อมูลประชากร	3
3. ทรัพยากรด้านสาธารณสุข	4
4. ข้อมูลสถานะสุขภาพเขตสุขภาพที่ 10	7
5. ข้อมูลบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567	9
ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	10
1. แผนยุทธศาสตร์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2567	10
2. โครงสร้างและอัตรากำลังศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2567	12
ส่วนที่ 3 ผลการปฏิบัติราชการศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	14
1. สถานการณ์การฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบประมาณ 2563-2567 เขตสุขภาพที่ 10	14
2. ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	16
3. ผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	17
4. ผลการปฏิบัติราชการที่สำคัญภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ 2567 ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	18
ส่วนที่ 4 รายงานงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	29

สารบัญตาราง

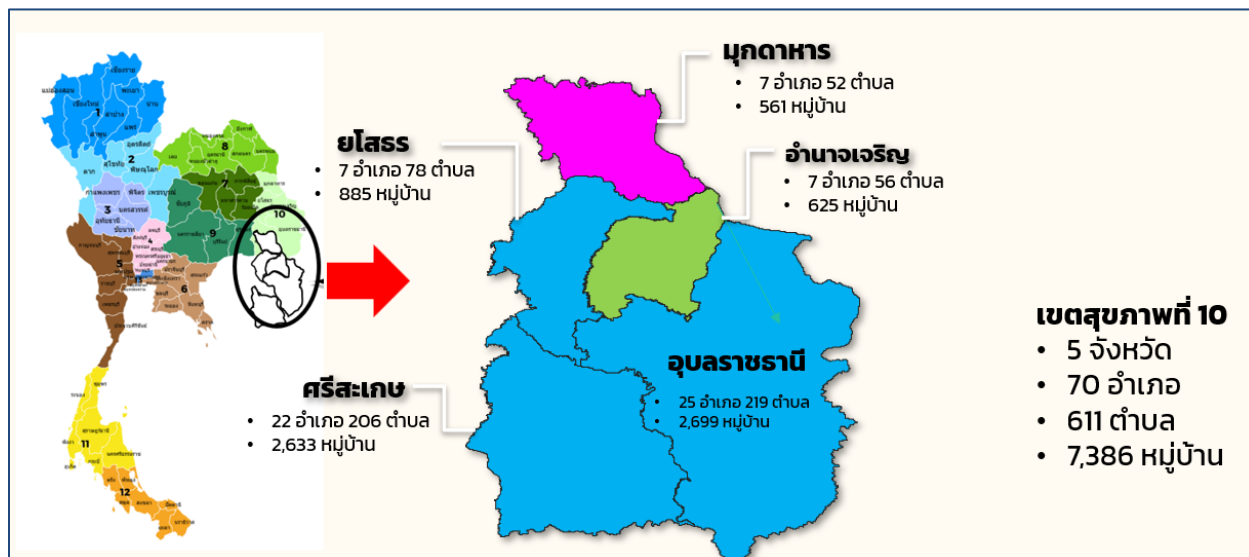
	หน้า
ตารางที่ 1 เขตการปกครองปี 2567 จำแนกรายจังหวัดเขตสุขภาพที่ 10	2
ตารางที่ 2 จำนวนประชากรแยกตามเพศ ปี 2567 ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10	3
ตารางที่ 3 หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.) และสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ในเขตสุขภาพที่ 10	4
ตารางที่ 4 สถานบริการของรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและสังกัดกระทรวงกลาโหม ในเขตสุขภาพที่ 10	5
ตารางที่ 5 ศูนย์วิชาการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ตั้งในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10	6
ตารางที่ 6 ข้อมูลบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567	9
ตารางที่ 7 จำนวนบุคลากรหน่วยงานจำแนกตามประเภท และเพศ	12
ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของบุคลากรหน่วยงาน จำแนกตามประเภท และวิชาชีพ	13
ตารางที่ 9 ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	16
ตารางที่ 10 ผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	17
ตารางที่ 11 สรุปผลการใช้จ่ายตามแผนปฏิบัติการศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ พ.ศ.2567	29

สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1 แผนที่เขตสุขภาพที่ 10	1
ภาพที่ 2 พีรามิดประชากร เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2556 2560 และปี 2566	3
ภาพที่ 3 คาดการประชากรผู้สูงอายุ 10 ปีข้างหน้า (ปี 2563-2573) เขตสุขภาพที่ 10	4
ภาพที่ 4 ข้อมูลอัตราเกิด อัตราตาย เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2562 – 2566	7
ภาพที่ 5 อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2562 – 2566	7
ภาพที่ 6 ปัญหาด้านสาธารณสุขของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 ปี 2567	8
ภาพที่ 7 สาเหตุการตาย 20 อันดับแรก เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2567	8
ภาพที่ 8 แผนที่ยุทธศาสตร์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ประจำปีงบประมาณ 2567	11
ภาพที่ 9 โครงสร้างอัตรากำลังศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2567	12
ภาพที่ 10 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2563-2567	14
ภาพที่ 11 จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567	15
ภาพที่ 12 กลไกเชิงระบบเฝ้าระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย ระดับจังหวัดเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567	15

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเขตสุขภาพที่ 10

1. ที่ตั้งและอาณาเขต



ภาพที่ 1 แผนที่เขตสุขภาพที่ 10

เขตสุขภาพที่ 10 ตั้งอยู่ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างของประเทศไทย ประกอบด้วย 5 จังหวัด ได้แก่ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ และมุกดาหาร มีพื้นที่รวม 36,276.72 ตารางกิโลเมตร

1.1 อาณาเขต

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ จังหวัดนครพนม และ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว
ทิศใต้	ติดต่อกับราชอาณาจักรกัมพูชา
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับจังหวัดร้อยเอ็ด, สุรินทร์ และจังหวัดกาฬสินธุ์

1.2 ลักษณะภูมิประเทศ

เขตสุขภาพที่ 10 เป็นที่ราบสูงมีแม่น้ำโขงไหลผ่านด้านทิศตะวันออกของเขตพื้นที่จังหวัดมุกดาหาร อำนาจเจริญ และอุบลราชธานี มีเทือกเขาสลับซับซ้อนที่สำคัญบริเวณพื้นที่ตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง คือ เทือกเขาพนมดงรัก ซึ่งกั้นอาณาเขตตลอดแนวกับราชอาณาจักรกัมพูชา และสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

1.3 การคมนาคม

เขตสุขภาพที่ 10 (กำหนดจากจังหวัดอุบลราชธานี คือ ที่ตั้งสำนักงานเขตสุขภาพที่ 10) ห่างจาก กรุงเทพมหานครประมาณ 630 กิโลเมตร การคมนาคมทางบก คือ รถไฟ รถทัวร์ และการคมนาคมทางอากาศ มีสนามบิน 1 แห่ง คือ สนามบินนานาชาติจังหวัดอุบลราชธานี

1.4 เขตการปกครอง

เขตสุขภาพที่ 10 ประกอบด้วย 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธรอำนาจเจริญ และ มุกดาหาร แบ่งการปกครองออกเป็น 70 อำเภอ 611 ตำบล 7,386 หมู่บ้าน 1,331,542 หลังคาเรือน 156 เทศบาล 908 ชุมชน 492 อบต. มีพื้นที่ 36,276.72 ตารางกิโลเมตร ความหนาแน่นของประชากร 124 คนต่อตารางกิโลเมตร รายละเอียดดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 เขตการปกครองปี 2567 จำแนกรายจังหวัดเขตสุขภาพที่ 10

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	หลังคา เรือน	เทศบาลนคร, เมือง/ตำบล	ชุมชน	อบต.	พื้นที่ (ตร.กม.)
อุบลราชธานี	25	219	2,699	629,504	5/54	600	179	15,774.00
ศรีสะเกษ	22	206	2,848	405,275	2/35	220	179	8,839.98
ยโสธร	9	78	885	179,229	1/23	23	63	4,161.66
อำนาจเจริญ	7	56	607	122,801	1/23	30	39	3,161.25
มุกดาหาร	7	52	561	119,972	1/21	35	31	4,339.83
รวม	70	611	7,386	1,456,781	10/156	908	492	36,276.72

ที่มา : สำนักงานเขตสุขภาพที่ 10 ข้อมูล ณ วันที่ 21 กรกฎาคม 2567

2. ข้อมูลประชากร

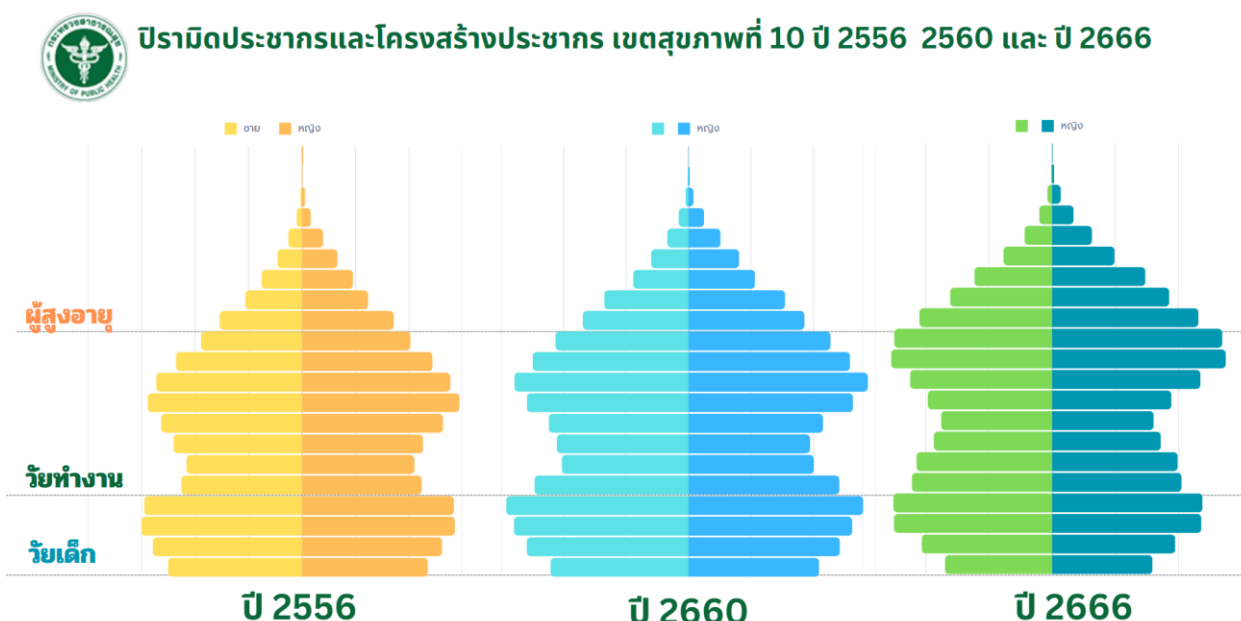
ประชากรรวมของเขตสุขภาพที่ 10 ปี พ.ศ. 2567 มีประชากรรวมทั้งสิ้น 4,583,105 คน จำแนกเป็นเพศชาย จำนวน 2,282,767 คน และเพศหญิง จำนวน 2,300,338 คน รายละเอียดดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนประชากรแยกตามเพศ ปี 2567 ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10

จังหวัด	ประชากร ณ 1 ก.ค. 2567		
	ชาย (คน)	หญิง (คน)	รวม (คน)
อุบลราชธานี	932,120	937,686	1,869,806
ศรีสะเกษ	723,753	730,973	1,457,726
ยโสธร	264,756	266,843	531,599
อำนาจเจริญ	186,593	188,788	375,381
มุกดาหาร	175,542	176,046	351,588
รวม	2,282,767	2,300,338	4,583,105

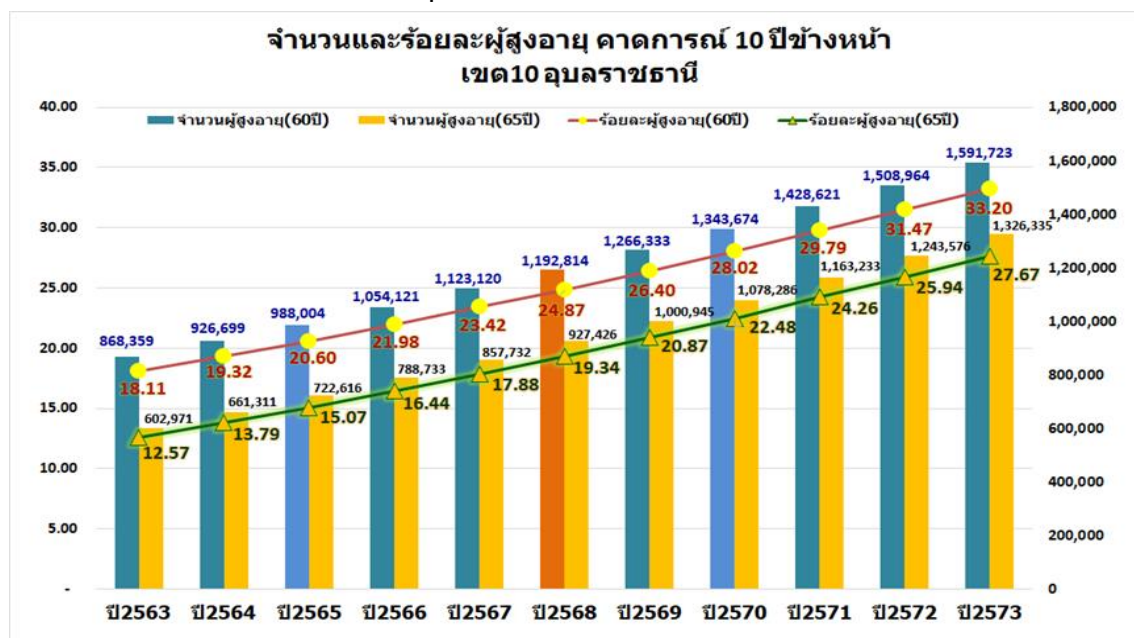
ที่มา : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ข้อมูล ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2567

2.1 พีระมิดประชากร เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2556 2560 และปี 2566 พบว่า โครงสร้างประชากรเปลี่ยนไป จากกลุ่มวัยทำงานเป็นผู้สูงอายุ ดังภาพที่ 2



ภาพที่ 2 ปิรามิดประชากร เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2556 2560 และปี 2566

2.2 โครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนไปจากกลุ่มวัยทำงานเป็นผู้สูงอายุเขต 10: คาดการณ์ประชากรผู้สูงอายุ 10 ปีข้างหน้า (ปี 2563-2573) เขตสุขภาพที่ 10



ภาพที่ 3 คาดการณ์ประชากรผู้สูงอายุ 10 ปีข้างหน้า (ปี 2563-2573) เขตสุขภาพที่ 10

3. ทรัพยากรด้านสาธารณสุข

3.1 ข้อมูลสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 3 หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.) และสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ในเขตสุขภาพที่ 10

ลำดับ	จังหวัด	ตติยภูมิ			ทุติยภูมิ				ปฐมภูมิ (รพ.สต.)		
		S	A	M1	M2	F1	F2	F3	สป.	อบจ.	รวม
1	อุบลราชธานี	1	2	2	1	5	14	1	237	80	317
2	ศรีสะเกษ	1	-	1	5	1	13	1	132	122	254
3	ยโสธร	-	1	-	1	-	7	-	65	48	113
4	อำนาจเจริญ	-	1	-	-	1	5	-	0	77	77
5	มุกดาหาร	-	1	-	-	-	6	-	0	78	78
รวม		2	5	3	7	7	45	2	434	405	839

ที่มา : กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 15 พฤศจิกายน 2567

3.2 ข้อมูลสถานบริการของรัฐ นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เขตสุขภาพที่ 10 มีสถานบริการนอกสังกัดของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงอื่นโดยตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 6 แห่ง ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 สถานบริการของรัฐ นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและสังกัดกระทรวงกลาโหม ในเขตสุขภาพที่ 10

โรงพยาบาล	จำนวนเตียง	สังกัด	ที่ตั้ง	โทรศัพท์
1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก	30	กรมอนามัย	45 ถ.สถลมารค์ ม.4 บ้านบัว ต.ธาตุ อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190	045 251 269
2. โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี	200	กรมการแพทย์	405 ถ.คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000	045 317 133 045 317 134
3. โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	750	กรมสุขภาพจิต	212 ถนน แจ้จันท์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี	045 352 500
4. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	20	กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม	85 ถ.สถลมารค์ ต.เมืองศรีไค อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190	045 353 909
5. โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์	200	กระทรวงกลาโหม	ถ.สถิตยนิมานกาล ต.แสนสุข อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190	045 324 400
6. โรงพยาบาลกองบิน 21	10	กระทรวงกลาโหม	ต.ไร่น้อย อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000	045 254 375

ที่มา : สำนักงานเขตสุขภาพที่ 10: ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2567

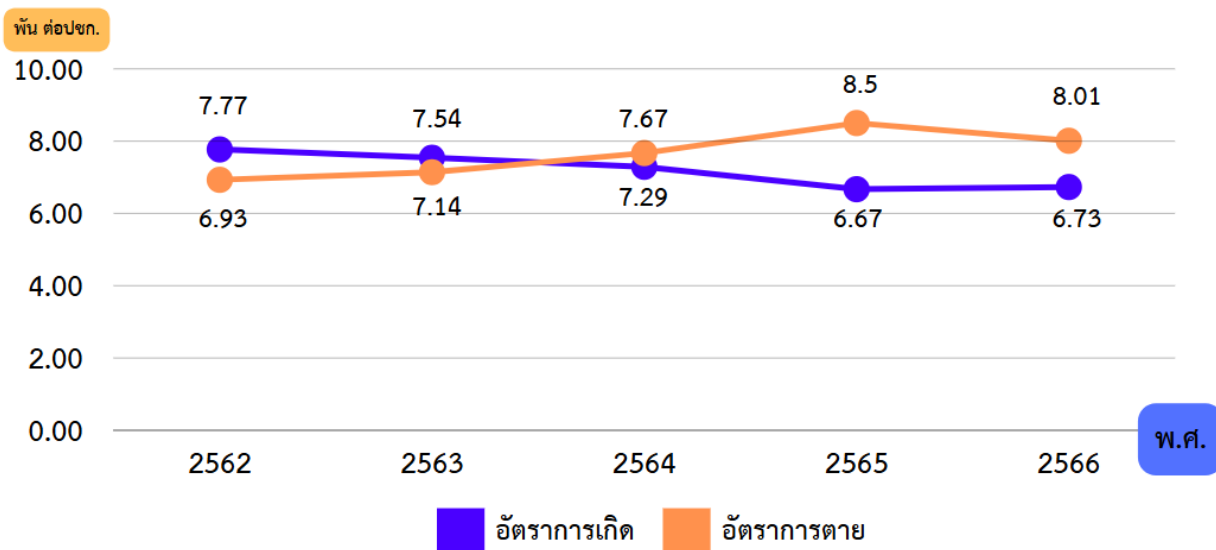
3.3 ศูนย์วิชาการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ตั้งในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10
 ตารางที่ 5 ศูนย์วิชาการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ตั้งในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ที่ตั้ง	เบอร์โทรศัพท์
1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	449 ถนน พรหมราช ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี	045-243-235
2. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 อุบลราชธานี	212 ถนน แจ่งสนิท ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี	045-352500 ต่อ 61593
3. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี	82 หมู่ที่ 11 ถนน คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี	045-312-233
4. ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	45 ถ.สกลมารค์ ม.4 บ้านบัว ต.ธาตุ อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี	045-251267-9
5. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10	414 ถนน โรงเรียนอุบลปัญญาคุณ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี	045-251-749
6. วิทยาลัยบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์	224 ถ. พลแพน ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี	045-255-462
7. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี	187 หมู่ 3 ถ. สกลมารค์ ต.เมืองศรีโค อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี	045-210-271
8. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี	145 อาคารที่ทำการไปรษณีย์ (ชั้น 3) ถนน ศรีณรงค์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี	045-240-591
9. สำนักงานการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 10 (กรมการแพทย์)	405 ถนน คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี	045-319-650
10. สำนักงานเขตสุขภาพที่ 10	900 หมู่ 2 ถนนแจ่งสนิท ต.แจระแม อ.เมือง จ.อุบลราชธานี	045-435-133

ที่มา : สำนักงานเขตสุขภาพที่ 10: ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2567

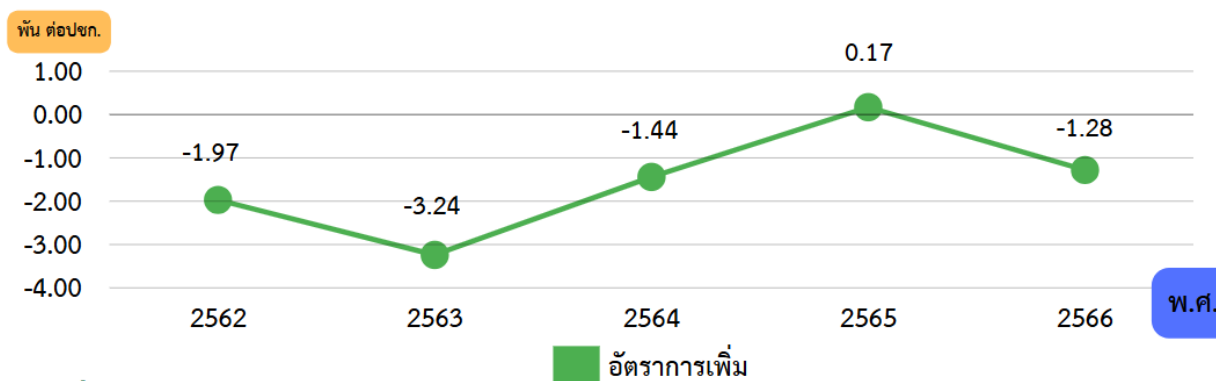
4. ข้อมูลสถานะสุขภาพเขตสุขภาพที่ 10

4.1 อัตราเกิด อัตราตาย เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2562-2566 พบว่า อัตราการเกิดมีแนวโน้มลดลง อัตราการตายคงที่



ภาพที่ 4 ข้อมูลอัตราเกิด อัตราตาย เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2562 – 2566

4.2 อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2562 – 2566 พบว่า ภาพรวมอัตราการการเพิ่มมีแนวโน้มลดลง



ภาพที่ 5 อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2562 – 2566

4.3 ปัญหาด้านสาธารณสุขของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 ปี 2567

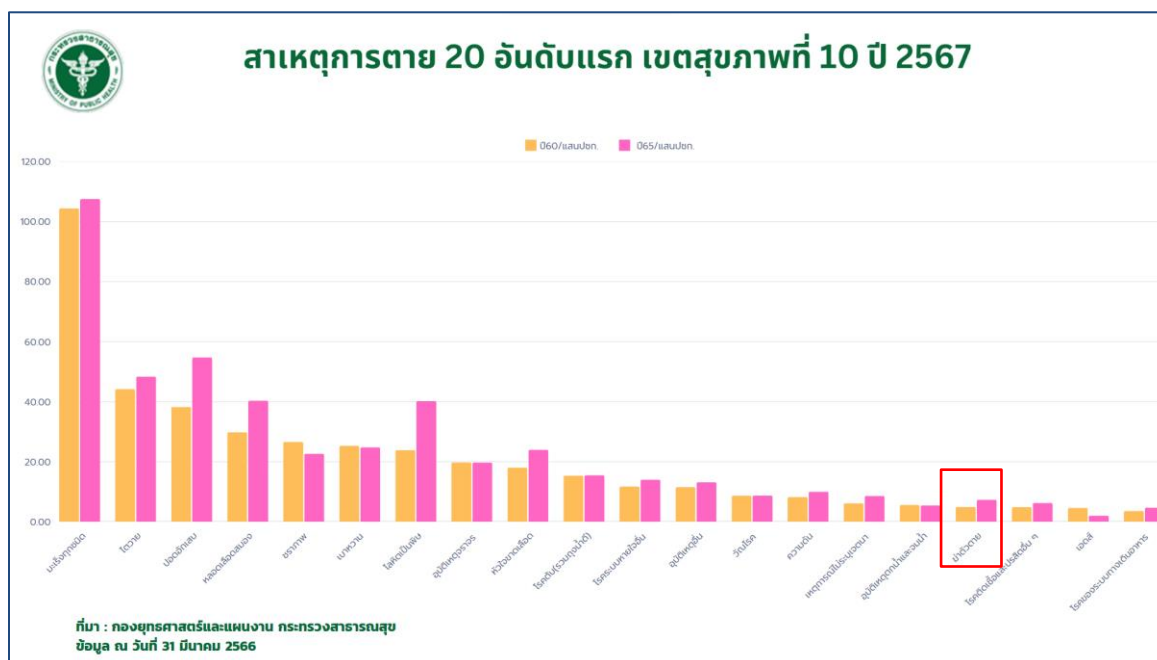
จังหวัด	1	2	3	4	5
อุบลราชธานี	มะเร็งตับและท่อน้ำดี	โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	อุบัติเหตุจราจร	เด็กต่ำกว่า 15 ปี จมน้ำ	วัณโรค
ศรีสะเกษ	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	โรคพยาธิใบไม้ตับ	การจัดระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล	มะเร็งตับและท่อน้ำดี	โรคไข้เลือดออก
ยโสธร	โรค NCD	โรคมะเร็ง	IQ ต่ำกว่าเกณฑ์	อุบัติเหตุจราจร	โรคระบบทางเดินหายใจ
อำนาจเจริญ	COVID-19	อุบัติเหตุจราจร	OV/CCA	NCD	ฆ่าตัวตาย ยาเสพติด
มุกดาหาร	โรคอุบัติใหม่ตามแนวชายแดน	แม่และเด็ก (นับแรกเกิดต่ำกว่าเกณฑ์+พัฒนาการเด็ก)	อุบัติเหตุจราจร	ไตวาย	ความดันโลหิตสูง

ภาพที่ 6 ปัญหาด้านสาธารณสุขของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 ปี 2567

ที่มา : สำนักงานเขตสุขภาพที่ 10: ข้อมูล ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2567

4.4 สาเหตุการตาย 20 อันดับแรก เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2567

พบว่า การฆ่าตัวตายเป็นสาเหตุการตายอันดับที่ 17 ของเขตสุขภาพที่ 10



ภาพที่ 7 สาเหตุการตาย 20 อันดับแรก เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2567

5. ข้อมูลบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

เขตสุขภาพที่ 10 มีบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งหมดจำนวน 513 คน จำแนกตามวิชาชีพ และจบหลักสูตรด้านเฉพาะทาง ดังนี้ จิตแพทย์ทั่วไป 35 คน จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น 6 คน พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (PG ผู้ใหญ่) 238 คน พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (PG เด็ก) 73 คน พยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด (PG ยาเสพติด) 51 คน พยาบาลบริการจิตเวชและยาเสพติดระยะสั้น(Mini PG) 12 คน ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 54 คน นักจิตวิทยาคลินิก 30 คน นักจิตวิทยาทั่วไป 14 คน รายละเอียดดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 ข้อมูลบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

จังหวัด	วิชาชีพ/เฉพาะทาง								
	จิตแพทย์ทั่วไป	จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (PG ผู้ใหญ่)	พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (PG เด็ก)	พยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด (PG ยาเสพติด)	พยาบาลบริการจิตเวชและยาเสพติดระยะสั้น (Mini PG)	ป.โท จิตเวช	นักจิตวิทยาคลินิก	นักจิตวิทยาทั่วไป
อุบลราชธานี	18	2	47	27	18	2	8	7	2
ศรีสะเกษ	5	1	26	13	18	1	3	5	3
ยโสธร	2	0	22	12	13	4	4	2	0
อำนาจเจริญ	1	0	9	6	0	5	3	2	7
มุกดาหาร	1	1	3	8	2	0	6	3	1
รพ.พระศรีมหาโพธิ์	6	1	131	7	0	0	30	8	0
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	0	0	0	0	0	0	0	3	1
ม.อุบลราชธานี	2	1	0	0	0	0	0	0	0
รวม	35	6	238	73	51	12	54	30	14

ที่มา: โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์และศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ข้อมูล ณ วันที่ 8 มกราคม 2568

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

1. แผนยุทธศาสตร์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

1.1 วิสัยทัศน์หน่วยงาน

“ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เป็นผู้นำการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยพลังภาคีเครือข่ายขับเคลื่อน การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีอย่างยั่งยืน”

1.2 พันธกิจหน่วยงาน

- 1) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- 2) พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- 3) เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- 4) นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

1.3 ค่านิยมหน่วยงาน

M = Happy Mind, Service Mind, Public Mind หัวใจบริการ

H = Honesty ความสุจริต โปร่งใส, Happy ความสุข

C = Creative สรรค์สร้างสิ่งใหม่

T = Team ทำงานเป็นทีม

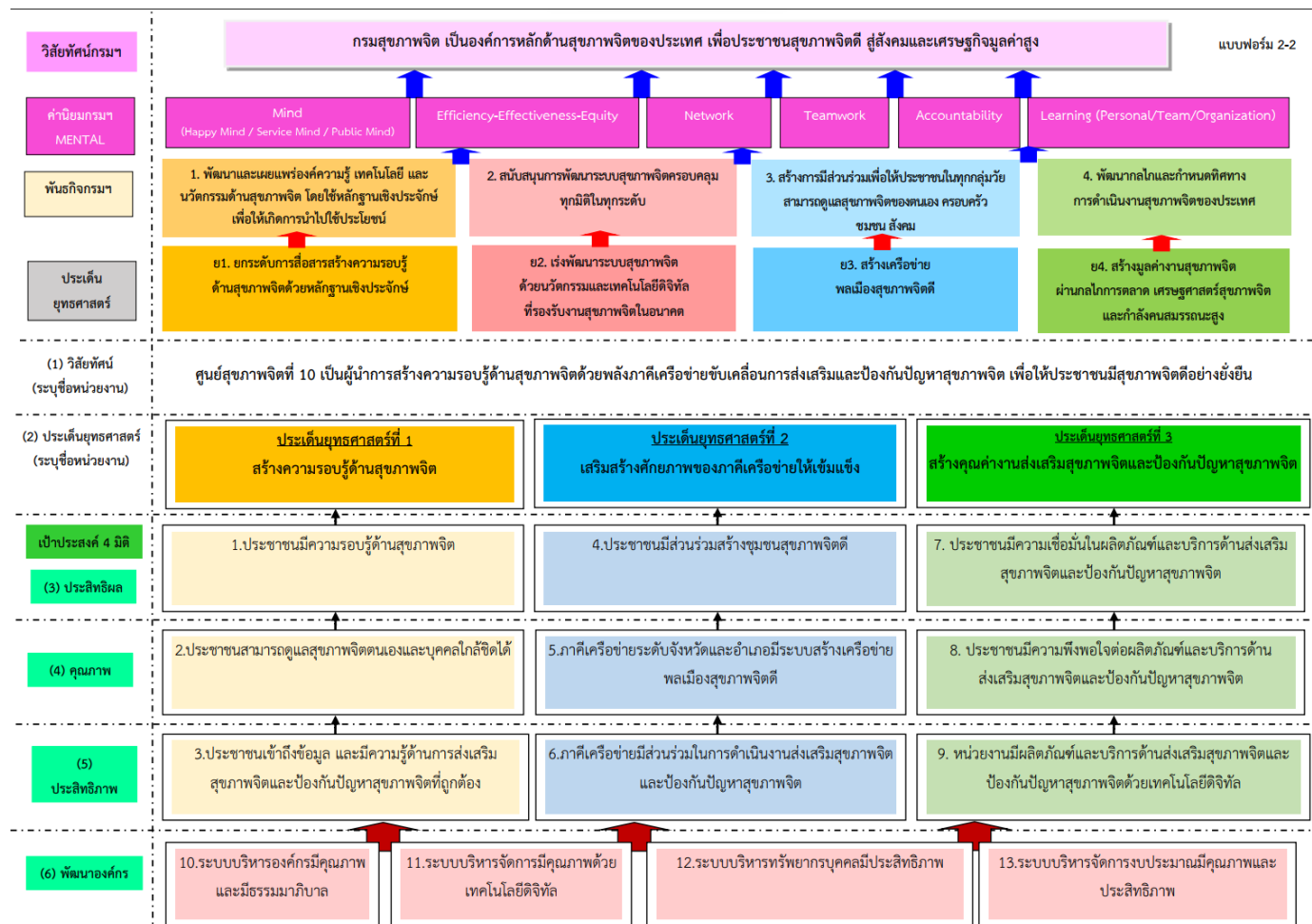
E = Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ, ประสิทธิผล, เสมอภาค

N = Network สัมพันธ์เครือข่าย

1.4 ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1) สร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต
- 2) เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง
- 3) สร้างคุณค่างานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

2.แผนที่ยุทธศาสตร์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ประจำปีงบประมาณ 2567

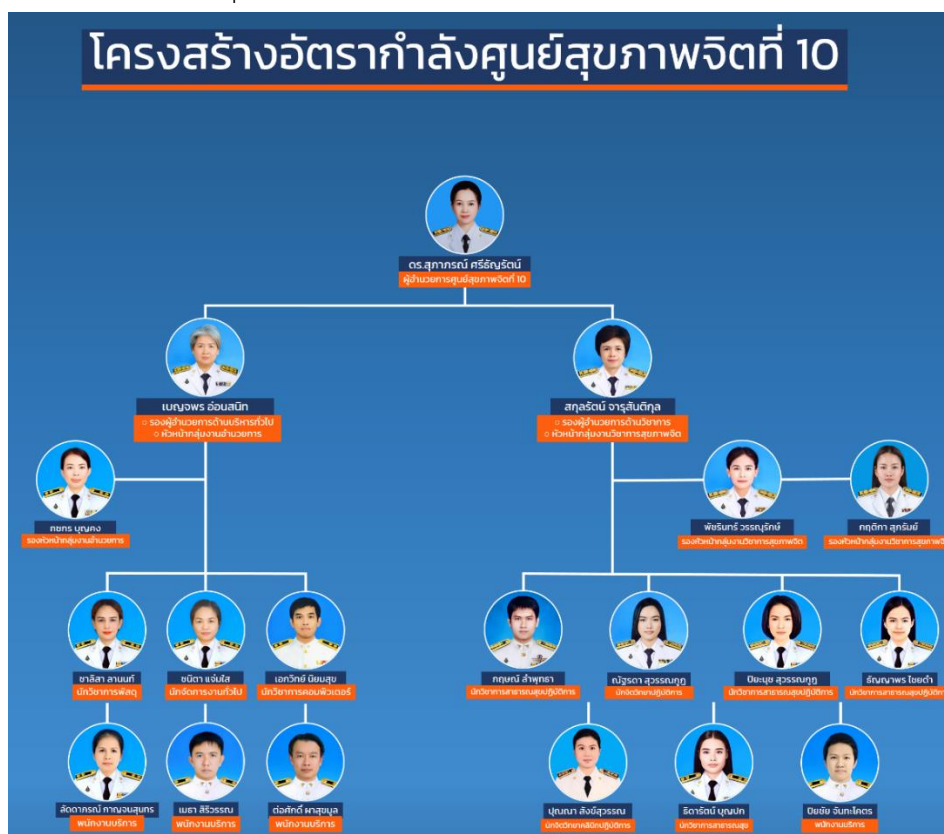


ภาพที่ 8 แผนที่ยุทธศาสตร์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ประจำปีงบประมาณ 2567

2. โครงสร้างและอัตรากำลังศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

2.1 โครงสร้างการบริหารงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 (ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2566)

บุคลากรสังกัดศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ทั้งหมดจำนวน 19 คน ประกอบด้วย ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 บุคลากรจำนวน 18 คน โดยแบ่งตามภารกิจของหน่วยงานที่ปฏิบัติงานเป็น 2 กลุ่มงาน คือ กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต จำนวน 10 คน และกลุ่มงานอำนวยการ จำนวน 8 คน



ภาพที่ 9 โครงสร้างอัตรากำลังศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

2.2 อัตรากำลังและลักษณะของบุคลากร

ตารางที่ 7 จำนวนบุคลากรหน่วยงานจำแนกตามประเภท และเพศ

ประเภท	จำนวนบุคลากร จำแนกตามประเภท และเพศ					
	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ข้าราชการ	1	10.0	9	90.0	10	100
พนักงานราชการ	4	44.44	5	55.56	9	100
รวม	5	26.3	14	73.7	19	100

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของบุคลากรหน่วยงาน จำแนกตามประเภท และวิชาชีพ

ประเภท	จำนวนบุคลากร จำแนกตามประเภท และสายงาน									
	ข้าราชการ		ลูกจ้างประจำ		พนักงานราชการ		อัตรารว่าง (ข้าราชการ)		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
สายงานหลัก/สายวิชาชีพ(ตามนิยามที่กองบริหารทรัพยากรบุคคลกำหนด)										
ผู้อำนวยการ	1	5.0							1	5.0
นักวิชาการ สาธารณสุข	5	20.0			1	5.0			6	30.0
นักจิตวิทยา คลินิก	3	15.0							3	15.0
นักจิตวิทยา							1	5.0	1	5.0
สายงานสนับสนุน(ตามนิยามที่กองบริหารทรัพยากรบุคคลกำหนด)										
นักจัดการงาน ทั่วไป	1	5.0			1	5.0			2	10.0
นักวิชาการเงิน และบัญชี					1	5.0			1	5.0
นักวิชาการ คอมพิวเตอร์					1	5.0			1	5.0
นักวิชาการ พัสดุ					1	5.0			1	5.0
พนักงาน บริการ					4	20.0			4	20.0
รวม	10	50.0			9	45.0	1	5.0	20	100

ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2566

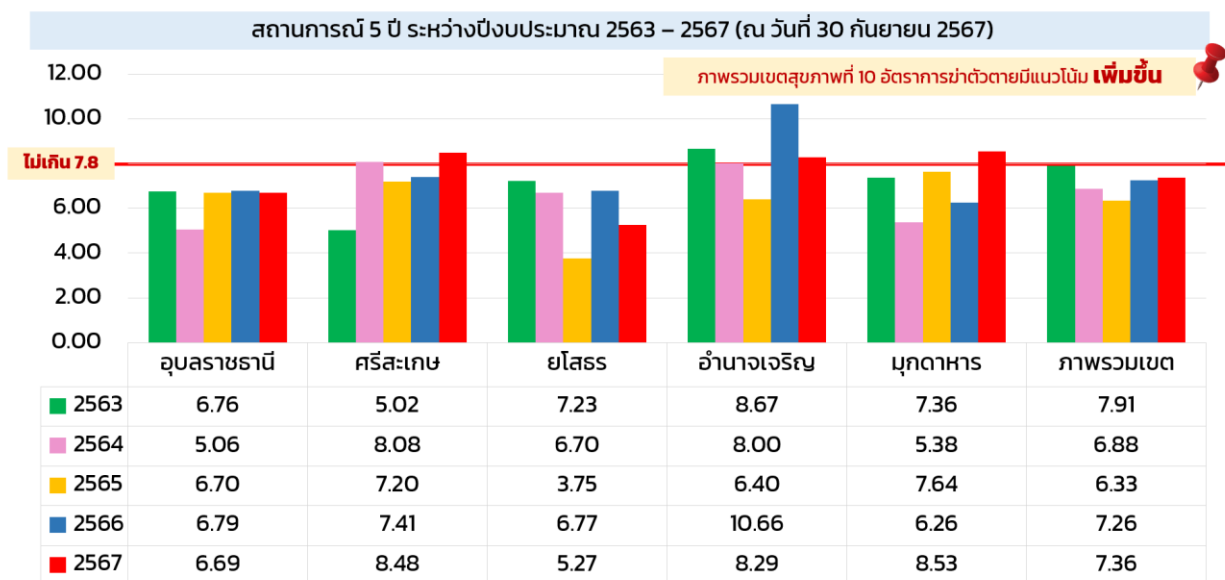
ส่วนที่ 3 ผลการปฏิบัติราชการศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

1. สถานการณ์การฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบประมาณ 2563-2567 เขตสุขภาพที่ 10

1.1 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จเขตสุขภาพที่ 10

ปีงบประมาณ 2563-2567 พบว่า ภาพรวมอัตราฆ่าตัวตายสำเร็จมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ปีงบประมาณ 2567 จังหวัดที่มีอัตราฆ่าตัวตายสำเร็จสูงสุด คือ จังหวัดมุกดาหาร รองลงมาคือ จังหวัดศรีสะเกษ อำนาจเจริญ อุบลราชธานี และยโสธร (อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ 8.53 8.48 8.29 6.69 และ 5.27 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ รายละเอียดดังภาพที่ 10

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 10 จำแนกรายจังหวัด

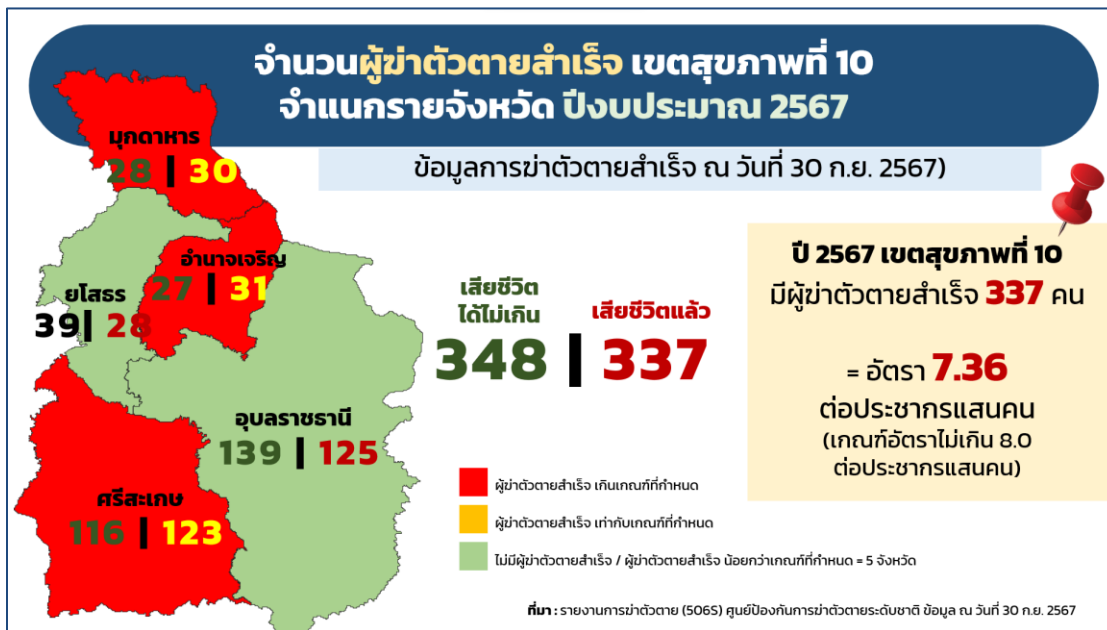


ที่มา : รายงานการฆ่าตัวตาย (5065) ศูนย์ป้องกันและบรรเทาภัยระดับชาติ

ภาพที่ 10 อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2563-2567

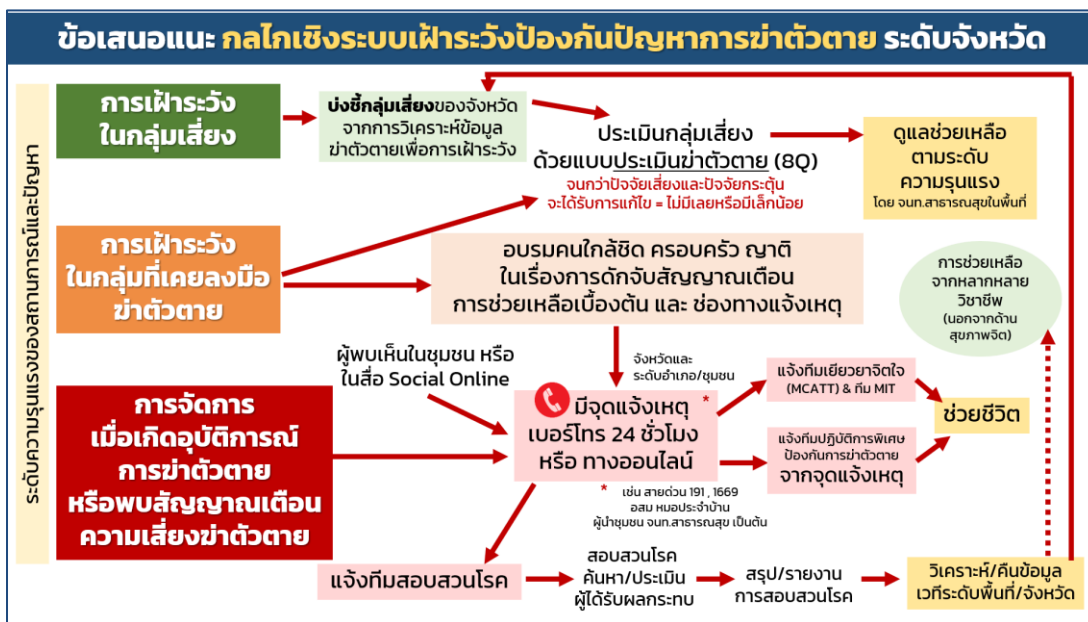
1.2 จำนวนฆ่าตัวตายสำเร็จเขตสุขภาพที่ 10

ปีงบประมาณ 2567 เขตสุขภาพที่ 10 มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 337 คน (เกณฑ์ไม่เกิน 348 คน) คิดเป็นอัตรา 7.36 ต่อประชากรแสนคน (เป้าหมาย: อัตราไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน) พบว่า จังหวัดที่มีจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จสูงสุดและเกณฑ์ คือ จังหวัดศรีสะเกษ 123 คน รองลงมาคือ จังหวัดอำนาจเจริญ 31 คน และมุกดาหาร 30 คน ตามลำดับ รายละเอียดดังภาพที่ 11



ภาพที่ 11 จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

1.3 ข้อเสนอแนะ กลไกเชิงระบบเฝ้าระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย ระดับจังหวัด



ภาพที่ 12 กลไกเชิงระบบเฝ้าระวังป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย ระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

2. ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 มีการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 10 ตัวชี้วัด ซึ่งผลการปฏิบัติราชการรอบ 12 เดือน เป็นไปตาม เป้าหมาย 8 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 80

ตารางที่ 9 ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	การบรรลุเป้าหมาย
มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผล				
1	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ*	ร้อยละ 60	ร้อยละ 62.37	✓
2	ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health Hero	ร้อยละ 75	ร้อยละ 63.28	✗
3	ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ 80	ร้อยละ 94.10	✓
4	ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง*	ร้อยละ 90	ร้อยละ 98.68	✓
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ				
5	ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล	5 คะแนน	5 คะแนน	✓
6	ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น*	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	✓
7	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	5 คะแนน	5 คะแนน	✓
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ				
8	8.ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร	5 คะแนน	5 คะแนน	✓

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	การบรรลุเป้าหมาย
มิตินี้ 4 ด้านการพัฒนาองค์กร				
9	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน	ร้อยละ 95 (งบดำเนินงาน)	ร้อยละ 79.35	✗
		ร้อยละ 80 (งบลงทุน)	ร้อยละ 80	✓
10	ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ 90 (สำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใส)	ร้อยละ 100	✓
		ร้อยละ 80 (ประเมินหน่วยงานคุณธรรม)	ร้อยละ 100	✓

หมายเหตุ * คือ ตัวชี้วัดร่วมกับโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

3.ผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 มีการกำหนดตัวชี้วัดตามแผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 3 ตัวชี้วัด ซึ่งผลการปฏิบัติราชการรอบ 12 เดือน เป็นไปตามเป้าหมายทั้ง 3 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 100

ตารางที่ 10 ผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	การบรรลุเป้าหมาย
มิตินี้ 1 ด้านประสิทธิผล				
1	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ 67	ร้อยละ 67	✓
2	ร้อยละของผู้รับบริการมีความเชื่อมั่น และความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ บริการของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	ร้อยละ 85	ร้อยละ 99.5	✓
มิตินี้ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ				
3	ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูล และมีความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ถูกต้อง	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	✓

4. ผลการปฏิบัติราชการที่สำคัญภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ 2567 ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

1. โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่ทุรกันดารตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

ที่มาและความสำคัญ

เขตสุขภาพที่ 10 มีโรงเรียนในทุรกันดารเป้าหมาย 21 แห่ง ในการดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่ทุรกันดารตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ปีงบประมาณ 2565-2566 ได้ดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว จำนวน 9 แห่ง ผลพบว่า เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 78.38 เป็นร้อยละ 81.08 ความฉลาดทางอารมณ์ผ่านเกณฑ์เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 91.89 เป็นร้อยละ 99.10 และทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยของผู้ปกครองผ่านเกณฑ์เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 32.43 เป็นร้อยละ 88.29

ในปีงบประมาณ 2567 เพื่อให้เกิดความครอบคลุม ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จึงขยายผลการดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่ทุรกันดารตามพระราชดำริฯ เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567 จำนวน 6 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหนองใหญ่ อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัด ศรีสะเกษ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านห้วยซ้อ อำเภอนามน จังหวัดอำนาจเจริญ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบรรจบพันบ้านปากลา อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านตาเอ็ม อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดอุบลราชธานี ศูนย์การเรียนตำรวจตระเวนชายแดนชุมชนป่าหญ้าคา อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี และโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน การทำอากาศยานแห่งประเทศไทย อำเภอดงหลวง จังหวัดมุกดาหาร เพื่อพัฒนาผู้ปกครองให้มีความรู้ และทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยและเป็นการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ให้เกิดความต่อเนื่องและครอบคลุมพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 10



ผลการดำเนินงาน

1. ผู้ปกครองเด็กปฐมวัยมีทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยและการส่งเสริมพัฒนาการผ่านเกณฑ์เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 26.92 เป็นร้อยละ 92.21 หลังเข้าร่วมโครงการฯ
2. เด็กปฐมวัยมีความฉลาดทางอารมณ์ผ่านเกณฑ์เพิ่มขึ้น จากเดิมร้อยละ 88.46 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 98.08 หลังเข้าร่วมโครงการฯ
3. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยดีขึ้น จากเดิมร้อยละ 51.92 เป็นร้อยละ 92.31 หลังเข้าร่วมโครงการฯ

2.โครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน (Parenting) เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดมุกดาหาร ปีงบประมาณ 2567

ที่มาและความสำคัญ

ปีงบประมาณ 2567 กรมสุขภาพจิต โดยสถาบันราชานุกูล หน่วยรับผิดชอบหลักในการเสริมสร้างพัฒนาการเด็ก ได้กำหนดพื้นที่ต้นแบบในการนำโปรแกรมการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน (7 Day Parenting) ไปใช้พัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเด็กวัยเรียนให้กับพ่อแม่ผู้ปกครองในพื้นที่เป้าหมาย โดยเป็นการดำเนินกิจกรรมกับพ่อแม่ผู้ปกครอง และนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3 จำนวน 30 ครอบครัว จำนวน 3 ครั้ง โดยเขตสุขภาพที่ 10 กำหนดให้จังหวัดมุกดาหาร เป็นพื้นที่ต้นแบบในการดำเนินกิจกรรมและจังหวัดมุกดาหารได้คัดเลือกโรงเรียนบ้านนาโปใหญ่ โศกสุวรรณ ตำบลมุกดาหาร อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร ซึ่งเป็นโรงเรียนที่มีความพร้อมและมีความต้องการพัฒนาการส่งเสริมด้านสติปัญญา ความฉลาดทางอารมณ์และทักษะชีวิตนักเรียน รวมถึงการส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กวัยเรียนโดยครอบครัวมีส่วนร่วม เป็นพื้นที่ต้นแบบ ในการดำเนินงาน ตลอดจนสถาบันราชานุกูล ได้มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร และเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ให้สามารถเป็นผู้นำในการทำกิจกรรมส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน (7 Day Parenting) เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้และพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเด็กวัยเรียนให้กับพ่อแม่ผู้ปกครองในพื้นที่ให้มีทักษะในการเลี้ยงดูเด็กวัยเรียนให้สามารถมีทักษะชีวิตและความฉลาดอย่างรอบด้านต่อไป

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้แก่ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 10 และเป็นผู้สนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายให้เป็นไปตามเป้าหมาย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน (Parenting) เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดมุกดาหาร ปีงบประมาณ 2567 ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาผู้ปกครองในพื้นที่ต้นแบบให้มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิต และความฉลาดรอบด้าน สามารถเลี้ยงดูเด็กวัยเรียนให้เติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพ รวมถึงเป็นพลเมืองสุขภาพจิตที่เก่ง ดี และมีความสุข

ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีระดับทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 100 และไม่มีผู้เข้าร่วมโครงการฯ คนใดที่มีระดับทักษะเท่าเดิมหรือระดับทักษะลดลง



3.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

ที่มาและความสำคัญ

กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567 มุ่งเน้นพัฒนางานสุขภาพจิตเชิงรุกและงานสุขภาพจิตตามปัญหาหลัก โดยขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกเครือข่ายงานสุขภาพจิต เน้นการทำงานร่วมกันระหว่างงานสุขภาพจิตกับเครือข่ายในเขตสุขภาพ มุ่งหวังให้ประชาชนได้รับเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สามารถเข้าถึงบริการได้รวดเร็วทั่วถึง ตลอดจนครอบครัวและผู้ดูแลได้รับการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต โดยบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในชุมชน

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ได้พัฒนาศักยภาพทีมนำสุขภาพจิต (Mental Health Leader) ในเดือนมกราคม 2567 ให้กับบุคลากรทั้ง 7 อำเภอ จำนวน 65 คน จากการแลกเปลี่ยนและวิเคราะห์ข้อมูล พบว่าการมีความรู้เรื่องการคัดกรอง เฝ้าระวังป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน และการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในระบบสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น สสอ. รพช. รพ.สต. แกนนำชุมชน ผู้ใหญ่บ้าน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เป็นส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในชุมชนยังน้อย รวมทั้งระบบในการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชนยังไม่ชัดเจนไม่เข้มแข็ง

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จึงได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน และจัดทำแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตด้วยกระบวนการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน เกิดการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ ส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี มีความสุข และมีความเข้มแข็งทางใจ

ผลการดำเนินงาน

1. ร้อยละ 95.5 ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวังป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน
2. มีแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตด้วยกระบวนการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน 7 อำเภอๆ ละ 1 แผน
3. ร้อยละ 98.7 ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความพึงพอใจ ในระดับมากถึงมากที่สุด



4.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

ที่มาและความสำคัญ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ได้ดำเนินกิจกรรมอบรมให้ความรู้ และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงเจ้าหน้าที่ในศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและอาชีพ (ศพอส.) เพื่อสร้างทีมนำในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยกิจกรรมสร้างสุข ประกอบด้วย กิจกรรมสร้างสุข ๕ มิติ กิจกรรมอีด อีด สู้ การค้นหากลุ่มเสี่ยงด้วยการค้นหาสัญญาณเตือนการใช้แบบคัดกรองโรคซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (2Q PLUS) การประเมินความเข้มแข็งทางใจ (RQ) และ การประเมินความสุขของผู้สูงอายุ (T-GMHA-15) พื้นที่ดำเนินงาน ได้แก่ อำเภอเขื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร อำเภอดงหลวง จังหวัดมุกดาหาร อำเภอราชสีห์ จังหวัดศรีสะเกษและอำเภอสิรินธร อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ ผลการดำเนินงานพบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการฯ สามารถค้นหาผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงปัญหาสุขภาพจิตได้ รวมถึงส่งต่อเพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่กระบวนการดูแลช่วยเหลือ

ปีงบประมาณ 2567 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จึงดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุในการส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 10 ในพื้นที่ใหม่ ได้แก่ อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี อำเภอมหาชนะชัย จังหวัดยโสธร อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร อำเภอขามเฒ่า จังหวัดศรีสะเกษ และอำเภอขามเฒ่า จังหวัดอำนาจเจริญ เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ในกลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม รวมถึงการดูแลทางสังคมจิตใจในผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง การค้นหากลุ่มเสี่ยง เพื่อให้เข้าสู่ระบบการดูแลรักษา รวมถึง มีความรู้ และเกิดทักษะเรื่องการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ รวมถึงการจัดกิจกรรมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตามบริบทของพื้นที่อย่างแท้จริงนำไปสู่กระบวนการดูแลช่วยเหลือด้านจิตใจ ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพทางกาย จิตและสังคมอย่างยั่งยืน และมีความสุข

ผลการดำเนินงาน

1. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ความรู้และความเข้าใจ เรื่องการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ เพิ่มมากขึ้น คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๕

2. ผลการประเมินด้านทักษะจากการสังเกตการเรียนรู้ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ จากการฝึกปฏิบัติ “การคัดกรองซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย (2Q PLUS) ประเมินความเข้มแข็งทางใจ (RQ) และ การประเมินความสุขของผู้สูงอายุ (T-GMHA-15)” พบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีทักษะ ในการตั้งคำถาม และ มีความมั่นใจที่จะถามในประเด็นการทำร้ายตนเองเพิ่มขึ้น รวมถึงการใช้แบบประเมิน เพื่อประเมินและคัดกรองได้



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง

1.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูในการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียน
เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

ที่มาและความสำคัญ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 พัฒนาแนวทางการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจกลุ่มนักเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 10 หลักสูตร “พลังใจวัยใส อึด ฮึด ลู้” ในพื้นที่โรงเรียนมัธยมศึกษาต้นแบบสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษา จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนสตรีสิริเกศ จังหวัดศรีสะเกษ โรงเรียนคำสร้อยพิทยาสรรค์ จังหวัด มุกดาหาร และโรงเรียนยโสธรพิทยาคม จังหวัดยโสธร ผลการดำเนินงานพบว่า นักเรียนวัยรุ่นมีความรู้ในการ เสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 90.66 มีทักษะในการเสริมสร้าง ความเข้มแข็งทางใจ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๙๗.๓๓ และสามารถนำประสบการณ์ที่ได้จากการร่วมกิจกรรมไปประยุกต์ใช้ดูแลและพัฒนาตนเองได้

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ เห็นโอกาสและความสำคัญในการนำหลักสูตร “พลังใจวัยใส อึด ฮึด ลู้” ไปขยายผล การดำเนินงานเสริมสร้าง ความเข้มแข็งทางใจในกลุ่มนักเรียนวัยรุ่น ภายใต้ระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน ให้ ครอบคลุมทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ โดยกลุ่มเป้าหมายที่จะนำหลักสูตรไปใช้ คือ ครูระบบดูแลช่วยเหลือ นักเรียน และครูแนะแนว ในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ในเขต สุขภาพที่ 10 จึงได้มีการจัดทำคู่มือวิทยากรในการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ “พลังใจวัยใส อึด ฮึด ลู้” สำหรับ ให้ครูโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 ได้นำไปใช้เป็นแนวทางประกอบการเรียนการสอน และ การจัดกิจกรรม เพื่อเสริมสร้าง ความเข้มแข็งทางใจในกลุ่มนักเรียนวัยรุ่นให้สามารถเรียนรู้ ปรับตัว และเอาชนะ อุปสรรคต่างๆ ในชีวิตได้ จึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูในการเสริมสร้างความ เข้มแข็งทางใจในนักเรียน เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567 เพื่อให้ครูได้มีความรู้และทักษะในการเสริมสร้าง ความเข้มแข็งทางใจในนักเรียน สามารถดูแลและพัฒนานักเรียนให้สามารถจัดการปัญหาเมื่อต้องเผชิญกับความ ยากลำบากหรือวิกฤตในชีวิต ตลอดจนถึงเติบโตเป็นทรัพยากรบุคคลของประเทศที่มีคุณภาพอย่างมีความสุข

ผลการดำเนินงาน

1. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีระดับความรู้เพิ่มขึ้น จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 90.0 มีระดับความรู้เท่า เดิมจำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 10.0 และไม่มี ผู้เข้าร่วมโครงการฯ คนใดที่มีระดับความรู้ลดลง

2. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีทักษะการดำเนิน กิจกรรมอยู่ในระดับมาก จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ

82.5 มีทักษะการดำเนินกิจกรรมอยู่ในระดับปานกลาง จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 17.5 และไม่มีผู้เข้าร่วม โครงการฯ มีทักษะการดำเนินกิจกรรมอยู่ในระดับน้อย



2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลระบบส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือในเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

ที่มาและความสำคัญ

ในปีงบประมาณ 2565-2566 กระทรวงศึกษาธิการ ได้มีนโยบายให้ทุกโรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เผ่าระวังและคัดกรองนักเรียนผ่านระบบ School Health HERO ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ได้มีการสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการเป็น HERO Consultant จำนวน 70 คน ครอบคลุมทุกอำเภอในเขตสุขภาพที่ 10 เพื่อเป็นผู้ให้คำปรึกษาครู และรับส่งต่อนักเรียนกลุ่มเสี่ยง ผ่านระบบ School Health HERO ผลการดำเนินงานพบว่า มีนักเรียนที่ได้รับการเผ่าระวังและคัดกรองผ่านระบบ School Health HERO จำนวนทั้งหมด 59,780 ราย เป็นเด็กปกติ จำนวน 54,205 ราย เป็นเด็กกลุ่มเสี่ยงที่ควรได้รับการดูแลช่วยเหลือโดยครู จำนวน 5,575 ราย และมีครูกดขอคำปรึกษาการดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยงผ่านระบบ School Health HERO ไปยัง HERO Consultant จำนวน 308 ราย โดยปัจจุบัน มีการตอบรับไปแล้ว จำนวน 127 ราย ซึ่งยังไม่ครอบคลุมและทันทั่วถึง เนื่องจาก HERO Consultant ยังขาดทักษะการใช้ระบบ School Health HERO สำหรับการให้คำปรึกษาและรับส่งต่อนักเรียนกลุ่มเสี่ยง

ปีงบประมาณ 2567 เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน จึงได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลระบบส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือในเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567 เพื่อให้ผู้ดูแลระบบส่งต่อมีความรู้ ทักษะการใช้ระบบ School Health HERO สำหรับการให้คำปรึกษาและรับส่งต่อนักเรียนกลุ่มเสี่ยง และจัดทำแผนการให้คำปรึกษาและรับส่งต่อนักเรียนกลุ่มเสี่ยงผ่านระบบ School Health HERO เพื่อให้เด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นต่อไป

ผลการดำเนินงาน

1. ผู้เข้าร่วมประชุมฯ จำนวนทั้งสิ้น 89 คน จากกลุ่มเป้าหมาย 91 คน คิดเป็นร้อยละ 97.80 โดยเป็น HERO Consultant ในเขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 68 คน นักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษาจำนวน 16 คน และผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตระดับจังหวัด จำนวน 5 คน



2. ผู้เข้าร่วมประชุมฯ มีความรู้เรื่องการใช้ระบบ School Health HERO สำหรับการให้คำปรึกษาและรับส่งต่อนักเรียนกลุ่มเสี่ยง เพิ่มขึ้น ร้อยละ 97.53

3. ผู้เข้าร่วมประชุมฯ มีทักษะเรื่องการใช้ระบบ School Health HERO สำหรับการให้คำปรึกษาและรับส่งต่อนักเรียนกลุ่มเสี่ยง เพิ่มขึ้น ร้อยละ 90.12

4. มีแผนการให้คำปรึกษาและรับส่งต่อนักเรียนกลุ่มเสี่ยงผ่านระบบ School Health HERO เขตสุขภาพที่ 10

5. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป ร้อยละ 100

3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำเจ้าหน้าที่หลักสูตรให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

ที่มาและความสำคัญ

กรมสุขภาพจิตร่วมกับกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ได้พัฒนาหลักสูตรเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม Holistic Health Advisor ประกอบด้วยหัวข้อ 1.การพัฒนาฝีมือแรงงานเพื่อส่งเสริมศักยภาพแรงงาน 2.บทบาท เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวมในสถานประกอบการ 3.เครื่องมือพื้นฐานเพื่อการดูแลสุขภาพกาย ใจ สำหรับเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวมในสถานประกอบการ 4.การบริหารจัดการด้านการเงินส่วนบุคคลสำหรับแรงงานในสถานประกอบการ 5.การจัดการอารมณ์ ความคิดสำหรับแรงงานในสถานประกอบการ 6.การเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจสำหรับแรงงานในสถานประกอบการ 7.การสร้างวัฒนธรรมเพื่อสร้างสุขในสถานประกอบการ 8.การรับฟังเชิงลึกสำหรับเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวมในสถานประกอบการ 9.การสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับแรงงานในสถานประกอบการ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกมีความรู้ ทักษะ และมีความพร้อมทั้งร่างกาย จิตใจ ตลอดจนทัศนคติที่ดีต่อการเป็นเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม มีความรู้และสามารถให้คำแนะนำด้านการดูแลสุขภาพกาย ใจ และการเงินแก่คนวัยทำงานในสถานประกอบการได้

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จึงได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำเจ้าหน้าที่หลักสูตรให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567 ขึ้น โดยมุ่งหวังว่าผลที่ได้จากการเรียนรู้หลักสูตรเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม Holistic Health Advisor จะนำไปสู่การสร้างและยกระดับเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการหรือองค์กร นำไปสู่การขยายผลและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเพื่อเสริมสร้างความสุขคนวัยทำงานต่อไป

ผลการดำเนินงาน

1.ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้ในการให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวมในสถานประกอบการเพิ่มขึ้น ร้อยละ 100

2.ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีทักษะในการให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวมในสถานประกอบการเพิ่มขึ้น ร้อยละ 85.6



4. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการสอบสวนโรคและวิเคราะห์ข้อมูลการฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

ที่มาและความสำคัญ

สถานการณ์การฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 10 ในระยะ 5 ปี ระหว่างปี 2562 – 2566 พบว่า อัตราการฆ่าตัวตายต่อประชากรแสนคน ที่อัตรา 7.42 7.91 6.88 6.33 และ 7.26 ตามลำดับ และในปีงบประมาณ 2565 (ข้อมูล 1 ตุลาคม 2566 – 25 มีนาคม 2567) มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 139 คน คิดเป็นอัตรา 3.04 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดอุบลราชธานี มีจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จสูงสุด จำนวน 55 คน อัตรา 2.94 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดศรีสะเกษ มีจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 48 คน อัตรา 3.31 ต่อประชากรแสนคน (ข้อมูลศูนย์เฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายระดับชาติ รง506S, 2567)

เขตสุขภาพที่ 10 โดย ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เห็นความสำคัญถึงการป้องกัน เฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในระดับพื้นที่ โดยอาศัยกลไกบุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตระดับอำเภอ ระดับจังหวัดและความร่วมมือของภาคีเครือข่ายช่วยในการขับเคลื่อนดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายในแต่ละพื้นที่ ทั้งนี้การสอบสวนกรณีฆ่าตัวตาย (Suicide Investigation) เป็นอีกแนวทางและกระบวนการหนึ่งในการค้นหา ปัจจัยสาเหตุและวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา (Psychological Autopsy) นำไปสู่การกำหนดมาตรการ บังคับกลุ่มเสี่ยง เฝ้าระวังป้องกันได้ตรงจุด เฉพาะพื้นที่ บุคลากรสาธารณสุข หรือ ทีมสอบสวนการฆ่าตัวตาย ที่ไปสอบถาม สัมภาษณ์ จะต้องมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับพฤติกรรมฆ่าตัวตาย เกณฑ์บ่งชี้ยืนยัน การสรุปวินิจฉัย สอบถาม รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับอุบัติการณ์การฆ่าตัวตาย ทักษะการสอบสวน การวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จึงได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการสอบสวนโรคและวิเคราะห์ข้อมูลการฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567 ขึ้น เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในหน่วยงาน สถานบริการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10 ให้มีความรู้ในการสอบสวนกรณีฆ่าตัวตายและการวิเคราะห์ข้อมูลการฆ่าตัวตาย ตลอดจน



มีทักษะในการสอบสวนโรคและสาเหตุในการฆ่าตัวตาย นำไปสู่การวิเคราะห์ข้อมูลสาเหตุปัจจัยเพื่อการป้องกันและเฝ้าระวังที่สอดคล้องกับปัญหาและบริบทเฉพาะของแต่ละพื้นที่ต่อไป

ผลการดำเนินงาน

1. ร้อยละ 90 ผู้เข้าโครงการฯ มีความรู้ในการสอบสวนกรณีฆ่าตัวตายและการวิเคราะห์ข้อมูลฆ่าตัวตายเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10 มีความรู้เท่าเดิม ไม่ลดลง จากการทำแบบประเมินความรู้เปรียบเทียบก่อนและหลัง
2. ร้อยละ 100 ผู้เข้าโครงการฯ มีทักษะในการสอบสวนกรณีการฆ่าตัวตาย
3. ร้อยละ 100 ผู้เข้าโครงการฯ มีความพึงพอใจ ในระดับมากขึ้นไป

5. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมนำสุขภาพจิต (Mental Health Leader) เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

ที่มาและความสำคัญ

กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มุ่งเน้นพัฒนา งานสุขภาพจิตเชิงรุกและงานสุขภาพจิตตามปัญหาหลัก โดย ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกเครือข่ายงาน สุขภาพจิต เน้นการทำงานร่วมกันระหว่างงานสุขภาพจิตกับ เครือข่ายในเขตสุขภาพ สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายนอก ระบบสาธารณสุข และเครือข่ายระบบปฐมภูมิ



สถานการณ์การฆ่าตัวตายเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๖ พบว่า อัตรา การฆ่าตัวตายสำเร็จ ๗.๙๑, ๖.๘๘, ๖.๓๓ และ ๗.๒๖ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตายสำเร็จ คือ น้อยใจถูกดู ด่า อับอายขายหน้า คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๔ ทะเลาะคนใกล้ชิด คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๙ มีการใช้สุรา คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๔ เป็น ผู้ป่วยโรคจิต คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๙ และเจ็บป่วยด้วยโรคทางกายเรื้อรัง คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๗ ตามลำดับ ในปี ๒๕๖๔- ๒๕๖๖ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ มีการเยี่ยมเสริมพลังและนิเทศติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัว ตายระดับอำเภอในพื้นที่ดังกล่าว ซึ่งพบว่าการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในระบบสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น สสอ. รพช. รพ.สต. และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เป็นทีมนำสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชนยังน้อย และยังขาดความรู้ทักษะในการเสริมสร้างวัคซีนระดับบุคคล วัคซีนใจในชุมชน รวมทั้งระบบในการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชนยังไม่ชัดเจนไม่เข้มแข็ง

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ จึงได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมนำสุขภาพจิต (Mental Health Leader) เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบ สุขภาพปฐมภูมิ ทักษะการเสริมสร้างวัคซีนใจระดับบุคคล วัคซีนใจในชุมชน และร่วมกันจัดทำแผนการดำเนินงาน สุขภาพจิต ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีทีมนำในการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ รับผิดชอบให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น ส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี มีความสุข

ผลการดำเนินงาน

1. ร้อยละ 90 ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ
2. ร้อยละ 85 ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีทักษะการเสริมสร้างวัคซีนใจระดับบุคคล
3. ร้อยละ 85 ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีทักษะการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน
4. มีแผนการดำเนินงานสุขภาพจิต อำเภอต้นแบบ ปีงบประมาณ 2567 เขตสุขภาพที่ 10
5. ร้อยละ 98.8 ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความพึงพอใจ ในระดับมากถึงมากที่สุด

6.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567



ที่มาและความสำคัญ

กรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567 มุ่งเน้นพัฒนางานสุขภาพจิตเชิงรุกและงานสุขภาพจิตตามปัญหาหลัก โดยขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกเครือข่ายงานสุขภาพจิต เน้นการทำงานร่วมกันระหว่างงานสุขภาพจิตกับเครือข่ายในเขตสุขภาพ สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายนอกระบบสาธารณสุข เช่น ภาคการศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายในระดับปฐมภูมิ มุ่งหวังให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต กลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิตสามารถเข้าถึงบริการได้รวดเร็วทั่วถึง ตลอดจนครอบครัวและผู้ดูแลได้รับการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต สอดคล้องกับทิศทางงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ซึ่งขับเคลื่อน ผลักดัน สนับสนุน และเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตในทุกระดับทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข เพื่อร่วมขับเคลื่อนบูรณาการการดำเนินงานแบบบูรณาการด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยในเขตสุขภาพที่ 10 ให้มีความต่อเนื่อง เป็นรูปธรรม มีการพัฒนาต่อยอดในปีถัดไป

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จึงได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2567 เพื่อให้เครือข่ายได้แลกเปลี่ยนผลการดำเนินงานและประสบการณ์ที่ได้จากการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยตลอดปีงบประมาณ 2567 และร่วมกันจัดทำแผนการบูรณาการดำเนินงานสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568 เขตสุขภาพที่ 10 นำไปสู่การพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่รับผิดชอบให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น ส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี มีความสุข

ผลการดำเนินงาน

1. มีสรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2567
2. มีร่างแนวทางบูรณาการการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568
3. ร้อยละ 99.1 ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความพึงพอใจ ในระดับมากถึงมากที่สุด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างคุณค่างานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

1.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะและศักยภาพด้านสุขภาวะทางจิต บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 และเครือข่ายสุขภาพจิตระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 10

ที่มาและความสำคัญ

ปีงบประมาณ 2567 กรมสุขภาพจิต ได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์การสร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง เป็นหนึ่งในประเด็นมุ่งเน้นพัฒนางานสุขภาพจิต ซึ่งศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 มุ่งพัฒนาคนและพัฒนางาน ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับหน่วยงาน สู่เป้าหมายการเป็นกรมสุขภาพจิต 4.0 (PMQA-DMH 4.0)

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ให้ความสำคัญในการพัฒนาคนจากภายในและยกระดับจิตใจ ด้วยการนำโปรแกรมสร้างสุขด้วยสติในองค์กร (MIO) มาใช้เพื่อพัฒนาสติในองค์กร ขับเคลื่อนกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ให้เป็นวิถีในชีวิตประจำวัน รวมถึงขยายผลในหน่วยงานและองค์กรในเขตสุขภาพที่ 10 เพื่อพัฒนาศักยภาพ และสร้างแรงบันดาลใจให้บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 และเครือข่ายสุขภาพจิตระดับจังหวัด ให้ได้เรียนรู้แนวทางใหม่ๆ ลดเครียด เพิ่มสุข เหมาะสมกับสถานการณ์สังคม สร้างเสริม สุขภาวะทางจิตแบบ “สุขเป็น” ภายใต้ 7 Concepts คือ 1.การมองโลกในแง่ดี (Optimism) 2.ความรู้สึกรับซึ่งขอบคุณ (Gratitude) 3.วิธีคิดเรื่องการเติบโต (Growth mindset) 4.การอยู่กับปัจจุบัน (Mindfulness) 5.ล้มแล้วลุกได้ (Resilience) 6.คุณลักษณะเด่น (Character Strengths) 7.ความรับผิดชอบตนเองในความสัมพันธ์กับผู้อื่น

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จึงได้จัดทำโครงการเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะและศักยภาพด้านสุขภาวะทางจิต บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 และเครือข่ายสุขภาพจิตระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 10 โดยมุ่งหวังว่าผลที่ได้จากการเรียนรู้กระบวนการสุขเป็น จะนำไปสู่พัฒนาการเปลี่ยนแปลงภายในระดับบุคคล ขยายผลต่อคนรอบข้าง สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อความสุข ผสานกับงานปกติ และขับเคลื่อนระดับมาตรการหรือนโยบายต่างๆ เพื่อต่อยอดสร้างเสริมความสุขอย่างต่อเนื่องในหลายพื้นที่ต่อไป

ผลการดำเนินงาน

- 1.ของผู้เข้าร่วมฯ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการนำจิตวิทยาเชิงบวกมาใช้ในการพัฒนาสุขภาวะทางจิตให้กับตนเอง ร้อยละ 86.36
2. ผู้เข้าร่วมฯ มีทักษะในการจัดกิจกรรมด้วยเครื่องมือสุขเป็น ร้อยละ 82
3. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุดถึงมากที่สุด ร้อยละ 100



2. ผลงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2567

1) เรื่อง ผลของหลักสูตรการเสริมสร้างพลังใจวัยรุ่น อีดี อีดี สู้ ในโรงเรียนชั้นมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2566

- เจ้าของผลงานวิชาการ: นางสาวธัญญาพร ไชยดำ, นางสาวปุณณา สังข์สุวรรณ
- นำเสนอด้วยโปสเตอร์ (E-Poster Presentation) ภาควิชาภาษาไทย

2) เรื่อง ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความสุขของผู้สูงอายุ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2566

- เจ้าของผลงานวิชาการ: นางสาวณัฐรดา สุวรรณภูมิ, นางสาวปุณณา สังข์สุวรรณ
- นำเสนอด้วยโปสเตอร์ (E-Poster Presentation) ภาควิชาภาษาไทย

ส่วนที่ 4 รายงานงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ได้รับจัดสรรงบประมาณทั้งหมดจำนวน 2,968,600 บาท ผลการใช้จ่ายตามแผนปฏิบัติการภาพรวมจำนวน 2,962,350 บาท คืนกรมสุขภาพจิตหมวดรายค่าตอบแทน พ.ต.ส และค่าใช้สอยประกันสังคมจ่าย จำนวน 6,250 บาท รายละเอียดดังนี้

ตารางที่ 11 สรุปผลการใช้จ่ายตามแผนปฏิบัติการศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

หมวดรายจ่าย	รับจัดสรร	ใช้ไป	คืนกรม
ค่าใช้สอย งบขับเคลื่อน	1,000,500.00	1,000,500.00	
ค่าตอบแทน พ.ต.ส	36,000.00	33,000.00	3,000.00
ค่าใช้สอยประกันสังคม	83,600.00	80,350.00	3,250.00
ค่าใช้สอย งบดำเนินงาน	1,555,906.91	1,555,906.91	
ค่าวัสดุ	84,193.09	84,193.09	
ค่าสาธารณูปโภค	120,400.00	120,400.00	
ค่าครุภัณฑ์	88,000.00	88,000.00	
รวม	2,968,600.00	2,962,350.00	6,250.00

รายชื่อคณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

ดร.สุภาพรณ ศรีธีรรัตน์

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐

คณะผู้จัดทำ

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| 1. นางสาวสกุลรัตน์ จารุสันติกุล | นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ |
| 2. นางเบญจพร อ่อนสนิท | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ |
| 3. นางพัชรินทร์ วรรณรักษ์ | นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ |
| 4. นางสาวกฤติกา สุภรัมย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 5. นายกฤษณ์ ลำพุทธา | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 6. นางสาวณัฐรดา สุวรรณภูมิ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 7. นางสาวปิยะนุช สุวรรณภูมิ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 8. นางสาวปยุตนา สังข์สุวรรณ | นักจิตวิทยาคลินิกปฏิบัติการ |
| 9. นางสาวธัญญาพร ไชยดำ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 10. นายทัตพงษ์ อัจฉนนลา | นักวิชาการสาธารณสุข |
| 11. นางสาวณัฐริกา ทานะพันธ์ | นักวิชาการเงินและบัญชี |
| 12. นางสาวชาลิสลา ลานนท์ | นักวิชาการพัสดุ |
| 13. นางสาวชนิดา แจ่มใส | นักจัดการงานทั่วไป |
| 14. นายเอกวิทย์ นิยมสุข | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |
| 15. นายปิยชัย จันทะโคตร | พนักงานบริการ |
| 16. นางสาวลัดดาภรณ์ กาญจนสุนทร | พนักงานบริการ |
| 17. นายเมธา สิริวรรณ | พนักงานบริการ |
| 18. นายต่อศักดิ์ ผาสุขมูล | พนักงานบริการ |

ผู้เรียบเรียง

นางสาวกฤติกา สุภรัมย์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ





กรมสุขภาพจิต
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 อุบลราชธานี

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

เลขที่ 212 ถนนแจ้งสนิท ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000

E-mail: dmh.mhc10@gmail.com

Facebook: <https://www.facebook.com/mhc10ub/>

โทร : 045-352500 ต่อ 61593