

(1) ลำดับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงานในกรมฯ :	(4) มิติการประเมิน :
ตัวชี้วัดที่ 15	มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ
(2) ชื่อตัวชี้วัด :	(5) หน่วย PM (บริหารและติดตามผล) :
ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิตผ่านคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
(3) หน่วยวัด :	(6) หน่วยดำเนินการ / รับการประเมิน :
ร้อยละ	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-12

(7) คำอธิบาย :

จังหวัด หมายถึง จังหวัดในประเทศไทย จำนวน 76 จังหวัด (ยกเว้นกรุงเทพมหานคร) ซึ่งมีคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด

จังหวัดที่มีการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิตผ่านคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด หมายถึง จังหวัดที่มีการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตโดยใช้กลไกของคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัดในการขับเคลื่อน ตามแนวทาง ดังนี้ (โดยแต่ละจังหวัดต้องมีการดำเนินงานครบตามแนวทาง ข้อ 1 - 5)

1. จัดประชุมคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ระดับจังหวัด อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
2. กำหนดวาระการประชุมและขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต ในประเด็นสำคัญดังนี้
 - 2.1. การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย
 - 2.2. การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)
 - 2.3. การสร้างเสริมความเข้มแข็งทางใจ
 - 2.4. การดูแลสุขภาพจิตในประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากสถานการณ์ COVID-19
 - 2.5. การดูแลสุขภาพจิตในผู้ป่วย Long COVID-19
 - 2.6. การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชเนื่องจากสารเสพติด
 - 2.7. ประเด็นสุขภาพจิตและจิตเวชอื่นๆ ตามบริบทของจังหวัด
3. กำหนดแผนการดำเนินงาน และแผนการติดตามงานสุขภาพจิตภายในจังหวัด
4. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานที่กำหนดไว้
5. รายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัดไปยังหน่วยงานกรมสุขภาพจิตที่เป็นพี่เลี้ยง/ที่ปรึกษาในพื้นที่

(8) ความเชื่อมโยงของตัวชี้วัดคำรับรองฯ ต่อประเด็นยุทธศาสตร์และประเด็นเรือธง : Strategic x Flagship Matrix

ประเด็นยุทธศาสตร์ Flagship	1. ยกระดับการสื่อสาร สร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตฯ	2. เร่งพัฒนาระบบ สุขภาพจิตด้วย นวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล	3. สร้างเครือข่าย พลเมืองสุขภาพจิตดี	4. กลไกการตลาด เศรษฐกิจและ กำลังคนสมรรถนะสูง
1. ความเข้มแข็งทางใจ				
2. การป้องกันการฆ่าตัวตาย				
3. ลดความรุนแรง (SMI-V)				
4. การฟื้นคืนสุขภาวะ				
5. การส่งเสริมพัฒนาการ และสุขภาพจิตเด็กและ เยาวชนในชุมชน (รพร.) + EQ				
6. นอกเหนือจาก Flagship ทั้ง 5 ประเด็น				

(9) สูตร/วิธีการคำนวณ :

จำนวนจังหวัดที่มีการดำเนินการครบตามแนวทางข้อ 1 – 5	X 100
จำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ	

คำอธิบายสูตร:

ตัวตั้ง คือ จำนวนจังหวัดที่มีการดำเนินการครบตามแนวทางข้อ 1 - 5

ตัวหาร คือ จำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(10) เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับคะแนน	เป้าหมายการดำเนินงานในแต่ละรอบการประเมิน ตามระดับคะแนน	
	รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)
1	≤ ร้อยละ 55	≤ ร้อยละ 80
2	ร้อยละ 60	ร้อยละ 85
3	ร้อยละ 65	ร้อยละ 90
4	ร้อยละ 70	ร้อยละ 95
5	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100

หมายเหตุ : คัดคะแนน โดยผลงานที่ได้น้อยกว่าหรือเท่ากับค่าแรก ให้คิดเป็น 1 คะแนน และผลงานที่ได้อยู่ระหว่างช่วงคะแนน ใช้วิธีคิดคะแนนโดยเทียบบัญญัติไตรยางศ์

ตัวอย่าง

ผลงานร้อยละ 93 ซึ่งมากกว่าร้อยละ 90 (คะแนน 3) อยู่ร้อยละ 3 ดังนั้นคะแนนจึงอยู่ที่ระดับ 3 กับ 4 คะแนน จากนั้นนำมาคำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์

$$\begin{aligned} \text{คะแนนที่ได้} &= \frac{\text{ผลการดำเนินงานที่ทำได้} - \text{เกณฑ์ขั้นต่ำของช่วงคะแนน}}{\text{ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน}} \times \text{ช่วงของระดับคะแนน} \\ &= \frac{93 - 90}{5} \times 1 \end{aligned}$$

ผลต่างที่ได้เพิ่มขึ้นจากระดับ 3 เท่ากับ 0.6

ดังนั้น หน่วยงานจะได้รับคะแนน = 3 + 0.6 = 3.6

(11) เงื่อนไข :

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	หน่วยบริการจิตเวชทั่วไป 14 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิตที่รับผิดชอบพื้นที่ในเขตสุขภาพเดียวกัน ให้มีการร่วมดำเนินการ ดังนี้ - ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด คณะกรรมการพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาจิตเวชและยาเสพติด ตลอดจนเขตสุขภาพ ในการวิเคราะห์ วางแผน จัดระบบการทำงานร่วมกัน รวมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตโดยใช้กลไกของคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด ในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนในพื้นที่ตามแนวทางข้อ 1 – 5 - ผลักดันและสนับสนุนให้จังหวัดในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบดำเนินการจัดประชุม คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตระดับจังหวัด จังหวัดละอย่างน้อย 1 ครั้ง ในรอบครึ่งปีงบประมาณ โดยมีส่วนร่วมในการจัดเตรียมประเด็นวาระการประชุม ข้อมูลเพื่อประกอบการจัดประชุม คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตระดับจังหวัด ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต - มีส่วนร่วมในการกำหนดแผนการดำเนินงาน และแผนกำกับติดตามด้านสุขภาพจิตภายในจังหวัด

รอบการดำเนินงาน	แนวทางการดำเนินงาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	4.เป็นพี่เลี้ยง / ที่ปรึกษา ให้กับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสุขภาพจิต รวมทั้งสนับสนุนองค์ความรู้ในการดำเนินงานตามบริบทและความต้องการของจังหวัดที่รับผิดชอบ 5.ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้ 6.รายงานผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้ ต่อสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ (ลคสช.) ทุก 2 เดือน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	หน่วยบริการจิตเวชทั่วไป 14 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิตที่รับผิดชอบพื้นที่ในเขตสุขภาพเดียวกัน <u>ให้มีการร่วมดำเนินการ ดังนี้</u> 1.ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และเขตสุขภาพ วิเคราะห์ วางแผน จัดระบบการทำงานร่วมกัน รวมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตโดยใช้กลไกของคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัดในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนในพื้นที่ตามแนวทางข้อ 1 – 5 2.ผลักดันและสนับสนุนให้จังหวัดในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบดำเนินการจัดประชุม คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ระดับจังหวัด จังหวัดละอย่างน้อย 2 ครั้ง ในรอบปีงบประมาณโดยมีส่วนร่วมในการจัดเตรียมประเด็นวาระการประชุม ข้อมูลเพื่อประกอบการจัดประชุม คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ระดับจังหวัด ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต 3.มีส่วนร่วมในการกำหนดแผนการดำเนินงาน และแผนกำกับติดตามด้านสุขภาพจิตภายในจังหวัด 4.เป็นพี่เลี้ยง / ที่ปรึกษา ให้กับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสุขภาพจิต รวมทั้งสนับสนุนองค์ความรู้ในการดำเนินงานตามบริบทและความต้องการของจังหวัดที่รับผิดชอบ 5.ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้ 6.รายงานผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้ ต่อสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ (ลคสช.) ทุก 2 เดือน

(12) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2563	2564	2565
ร้อยละของจังหวัดที่มีการบังคับใช้ พ.ร.บ. สุขภาพจิต ในการดูแลผู้มีความผิดปกติทาง จิตมีประสิทธิภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ	52.63	69.74	อยู่ระหว่าง ประมวลผล
ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนประเด็น สุขภาพจิตผ่านคณะกรรมการประสานงาน เพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด	ร้อยละ	-	-	-

(13) แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- เอกสารหลักฐานการรายงานผลการดำเนินงานคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด

(14) แนวทางการประเมินผล :

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน / หลักฐาน
รอบครึ่งปีงบประมาณ (5 เดือน : ต.ค.-ก.พ.)	หน่วยบริการจิตเวชทั่วไป 14 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิต ที่รับผิดชอบพื้นที่ในเขตสุขภาพเดียวกัน <u>มีส่วนร่วมกับ</u> <u>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</u> ในการดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตโดยใช้กลไกของคณะกรรมการประสานงาน เพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ระดับจังหวัด ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชนในพื้นที่ตามแนวทางที่ กำหนดไว้ข้างต้น และรวบรวมผลการดำเนินงาน คณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมาย ว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด ตามแบบฟอร์มที่แนบ และสรุปรายงานความก้าวหน้า จัดส่งมายังสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติทาง E – mail : omhc@dmh.mail.go.th	ทุก 2 เดือน ได้แก่ ครั้งที่ 1 ภายในวันที่ 30 พ.ย. 2566 ครั้งที่ 2 ภายในวันที่ 31 ม.ค. 2566 ครั้งที่ 3 ภายในวันที่ 3 มี.ค. 2566

รอบ การรายงาน / ประเมิน	ประเมินจากผลงาน / ข้อมูล / เอกสาร / หลักฐานต่างๆ ดังนี้	กำหนดการจัดส่ง ผลงาน / หลักฐาน
รอบปีงบประมาณ (11 เดือน : ต.ค.-ส.ค.)	หน่วยบริการจิตเวชทั่วไป 14 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิต ที่รับผิดชอบพื้นที่ในเขตสุขภาพเดียวกัน <u>มีส่วนร่วมกับ</u> <u>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</u> ในการดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตโดยใช้กลไกของคณะกรรมการประสานงาน เพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ระดับจังหวัด ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชนในพื้นที่ตามแนวทางที่ กำหนดไว้ข้างต้น และรวบรวมผลการดำเนินงาน คณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมาย ว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด ตามแบบฟอร์มที่แนบ และสรุปรายงานความก้าวหน้า จัดส่งมายังสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติทาง E – mail : omhc@dmh.mail.go.th	ทุก 2 เดือน ได้แก่ ครั้งที่ 1 ภายในวันที่ 31 พ.ค. 2566 ครั้งที่ 2 ภายในวันที่ 31 ก.ค. 2566 ครั้งที่ 3 ภายในวันที่ 4 ก.ย. 2566

(15) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ชื่อ-สกุล : ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-8551
โทรศัพท์มือถือ : 08 – 1644-0925
E-mail : benjamasprukkanone@gmail.com

(16) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อ-สกุล : นางชนันรัตน์ นวพลพัฒน์ รองผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
กลุ่มงาน/ฝ่าย/ศูนย์/คณะทำงานฯ: สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน): 0 – 2590 - 8046
โทรศัพท์มือถือ: 08 – 8953 - 6429
E-mail: omhcoffice@gmail.com , omhc@dmh.mail.go.th

(17) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงาน PM หลัก และ หน่วยงาน PM ร่วม (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่เป็นการบริหารโดยหน่วย PM ร่วม หรือ Joint PM)

- **หน่วยงาน PM หลัก : สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ**
 - สนับสนุน กำกับทิศทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตโดยใช้กลไกของคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ระดับจังหวัด
 - สนับสนุนและผลักดันการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตโดยใช้กลไกของคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ระดับจังหวัด
 - รวบรวมข้อมูลจัดทำรายงานและสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในภาพรวม
 - วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคและจัดทำข้อเสนอในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตโดยใช้กลไกของคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต ระดับจังหวัด ให้กับกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข และคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
 - นิเทศติดตามและรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
 - รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดให้ผู้บริหารระดับสูงทราบ ตามรอบระยะเวลาที่กำหนด

(18) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือ เงื่อนไขการดำเนินงานร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานที่รับการประเมินหลักและหน่วยที่ร่วมดำเนินการ (กรณีที่เป็นตัวชี้วัดที่มีหน่วยงานดำเนินงานและรับการประเมินร่วมกัน - Joint KPI)

หน่วยงานที่ดำเนินงานและรับการประเมินหลัก : หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง และศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-12

- (1) ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และเขตสุขภาพ วิเคราะห์ วางแผน จัดระบบการทำงานร่วมกัน รวมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตโดยใช้กลไกของคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัดในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนในพื้นที่ตามแนวทางที่กำหนดไว้ตามตัวชี้วัด
- (2) ประสานงาน เป็นพี่เลี้ยง / ที่ปรึกษา รวมทั้งสนับสนุนองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสุขภาพจิตในการดำเนินงานตามบริบทและความต้องการให้กับจังหวัดในพื้นที่ที่รับผิดชอบให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ตามตัวชี้วัด
- (3) เสนอแนะปัญหา หรืออุปสรรคในการดำเนินงานตามแนวทางที่กำหนดไว้ตามตัวชี้วัด
- (4) รวบรวมข้อมูลการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้ ภายในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ เพื่อรายงานกลับมายัง PM

(19) วิธีการประเมินและให้คะแนนหน่วยงาน

☐ วัดผลการดำเนินงานเป็นรายหน่วยงาน

☒ วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องวิธีการประเมินและวิธีการให้คะแนน
สำหรับหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ” ในตารางด้านล่างนี้ให้ชัดเจน)

เขตสุขภาพ	หน่วยงาน	วิธีการประเมิน/วิธีการให้คะแนนหน่วยงานที่วัดผลการดำเนินงานในเขตสุขภาพ			
		1	2	3	4
		คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ในภาพรวมของเขต สุขภาพ	แยกคิดคะแนนให้ หน่วยงาน ตามพื้นที่/จังหวัด ที่ได้รับผิดชอบ	เฉลี่ยคะแนนจากผลงาน ในเขตสุขภาพที่ รับผิดชอบ	คิดคะแนนให้หน่วยงาน จากผลการดำเนินงาน ที่ดีที่สุดเขตสุขภาพ
1	รพ.สวนปรุง	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	✓			
2	รพ.จิตเวชพิษณุโลกฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	✓			
3	รพ.จิตเวชนครสวรรค์ฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	✓			
4	รพ.ศรีธัญญา	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	✓			
5	ส.กัลยาณิฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	✓			
6	รพ.จิตเวชสระแก้วฯ (6.1)		✓		
	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ (6.2)		✓		
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	✓			
7	รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	✓			
8	รพ.จิตเวชเลยฯ (8.1)		✓		
	รพ.จิตเวชนครพนมฯ (8.2)		✓		
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	✓			
9	รพ.จิตเวชนครราชสีมาฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	✓			
10	รพ.พระศรีมหาโพธิ์	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	✓			
11	รพ.สวนสราญรมย์	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	✓			
12	รพ.จิตเวชสงขลาฯ	✓			
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	✓			
13	ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จฯ				
	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13				

แบบรายงานผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการประสานงาน
เพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด

ผู้ประสานงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง/ระดับ.....

กลุ่มงาน.....E-mail.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ส่วนที่ 1 แผนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต และแผนการกำกับติดตามภายในจังหวัด

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เดือน (ปีงบประมาณ 2566)												งบประมาณ
	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. กำหนดแผนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต และแผนการกำกับติดตามผู้ป่วยภายในจังหวัด													
2. การจัดประชุมคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด													
3. การดำเนินงานสุขภาพจิตแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมในจังหวัด													
3.1. การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย													
3.2. การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)													
V1: มีประวัติทำร้ายตัวเองด้วยวิธีรุนแรงมุ่งหวังให้เสียชีวิต (Suicide)													
V2: มีประวัติทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธี รุนแรง/ก่อเหตุรุนแรง ทำให้บาดเจ็บสาหัส สะเทือนขวัญในชุมชน													
V3: มีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นให้ถึงแก่ชีวิตหรือมุ่งร้ายผู้อื่น แบบเฉพาะเจาะจง													
V4: เคยมีประวัติก่อคดีอาญารุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ข่มขืน วางเพลิง) รวมทั้งผู้ต้องขังนิติจิตเวชที่ได้รับการปล่อยตัวออกจากเรือนจำและทัณฑสถาน													
3.3 การสร้างเสริมความเข้มแข็งทางใจ													
ระดับบุคคล													
ระดับครอบครัว													
ระดับชุมชน													

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เดือน (ปีงบประมาณ 2566)												งบประมาณ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
3.4 การดูแลสุขภาพจิตในประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากสถานการณ์ COVID-19													
3.5 การดูแลสุขภาพจิตในผู้ป่วย Long COVID-19													
3.6 การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชเนื่องจากสารเสพติด													
3.7 ประเด็นอื่นๆ ตามบริบทของจังหวัด													
ระบุ...													
ระบุ...													
4. การสนับสนุนสถานบริการสาธารณสุข (ร.พ. A S M1 ตาม Service Plan) ให้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต													
5. การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต													
6. การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้													
นิเทศงาน													

ส่วนที่ 2 การจัดประชุมคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด (แนบบรายงานการประชุมฯ)

2.1 การประชุมคณะอนุกรรมการฯ จำนวน ครั้ง

- ☐ ดำเนินการแล้วเสร็จ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ☐ อยู่ระหว่างดำเนินการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ☐ มีแผนจะดำเนินการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.2 ประเด็นที่สำคัญในการประชุม (แนบบวาระการประชุมฯ)

- 2.2.1 2.2.5
- 2.2.2 2.2.6
- 2.2.3 2.2.7
- 2.2.4 2.2.8

ส่วนที่ 3 การดำเนินงานสุขภาพจิตแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานต่างๆทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาค
ประชาสังคมในจังหวัด ตามประเด็นดังต่อไปนี้

ประเด็น	กิจกรรม/โครงการ
3.1. การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย	
3.2. การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความ เสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)	
V1: มีประวัติทำร้ายตัวเองด้วยวิธีรุนแรงมุ่งหวังให้ เสียชีวิต (Suicide)	
V2: มีประวัติทำร้ายผู้อื่นด้วยวิธี รุนแรง/ก่อเหตุ รุนแรง ทำให้บาดเจ็บสาหัส สะเทือนขวัญในชุมชน	
V3: มีอาการหลงผิด มีความคิดทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นให้ถึง แก่ชีวิตหรือมุ่งร้ายผู้อื่น แบบเฉพาะเจาะจง	
V4: เคยมีประวัติก่อคดีอาญารุนแรง (ฆ่า พยายามฆ่า ข่มขืน วางเพลิง) รวมทั้งผู้ต้องขังนิติจิตเวชที่ได้รับการ ปล่อยตัวออกจากเรือนจำและทัณฑสถาน	
3.3 การสร้างเสริมความเข้มแข็งทางใจ	
ระดับบุคคล	
ระดับครอบครัว	
ระดับชุมชน	
3.4 การดูแลสุขภาพจิตในประชาชนกลุ่ม เสี่ยงจากสถานการณ์ COVID-19	
3.5 การดูแลสุขภาพจิตในผู้ป่วย Long COVID-19	
3.6 การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชเนื่องจาก สารเสพติด	
3.7 ประเด็นอื่นๆ ตามบริบทของจังหวัด	
ระบุ...	
ระบุ...	

ส่วนที่ 4 การสนับสนุนสถานบริการสาธารณสุข (ร.พ. A S M1 ตาม Service Plan) ให้ขึ้นทะเบียนเป็นสถาน
บำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต

- ☐ มี ระบุ.....
(รายชื่อสถานบริการสาธารณสุขที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษา)
- ☐ ไม่มี เนื่องจาก.....

ส่วนที่ 5 การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต

☐ มี ระบุ.....

(รูปแบบ วิธีการ)

☐ ไม่มี เนื่องจาก.....

ส่วนที่ 6 การติดตามผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้

☐ มี จำนวน..... ครั้ง/ปี

รูปแบบการติดตาม

☐ 1. การนิเทศงาน

☐ 2. แบบรายงาน

☐ 3. รูปแบบอื่น ๆ ได้แก่.....

ผลจากการติดตาม

☐ เป็นไปตามแผนที่กำหนด

☐ ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด เนื่องจาก

.....
.....
☐ ไม่มี เนื่องจาก.....

ส่วนที่ 7 ปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานฯและข้อเสนอแนะ

ปัญหาและอุปสรรค.....

.....
.....

ข้อเสนอแนะ.....

.....
.....

รายงาน ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ติดต่อประสานงาน

- | | |
|----------------------------|-------------------------------|
| 1. นางชนันรัตน์ นวพลพัฒน์ | โทร 02 59008046, 088 9536429 |
| 2. นางสาวณัฐมณ ภาวงศ์วัฒน์ | โทร 02 59008041, 081 17426419 |
| 3. นางสาวอินทิรา นามจันทรา | โทร 02 59008041, 095 0450793 |

ดาวน์โหลดแบบรายงานผลการดำเนินงานฯ



<https://shorturl.at/ciKZ5>