



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10



กรมสุขภาพจิต

Department of Mental Health



ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

212 ถนนแจ้งสนิท ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี

โทร. 045- 352500 ต่อ 61593

คำนำ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เป็นศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินงานด้านการส่งเสริม และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต รวมถึงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 การจัดทำรายงานประจำปี 2563 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เป็นการรวบรวมข้อมูลสถานการณ์ในเขตสุขภาพที่ 10 ผลการดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต และ โครงการ/กิจกรรมต่างๆ ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ภายใต้แผนปฏิบัติการ รวมถึงประเด็นยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ตลอดจนปัญหาอุปสรรคและแนวทางการดำเนินงานต่อไป

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 หวังว่ารายงานประจำปี 2563 ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จะเป็นประโยชน์ในการข้อมูลไปใช้ในการพัฒนางานด้านสุขภาพจิตต่อไป ทั้งนี้ ขอขอบคุณเครือข่าย ผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานทุกท่าน ที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

ข้อมูลทั่วไป
เขตสุขภาพที่ 10

ข้อมูลทั่วไป

สภาพทั่วไปและอาณาเขต



เขตสุขภาพที่ 10 ตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ของประเทศ ประกอบด้วย 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี , จังหวัดศรีสะเกษ , จังหวัดยโสธร , จังหวัดอำนาจเจริญ และจังหวัดมุกดาหาร มีพื้นที่รวม 36,276.72 ตารางกิโลเมตร มีขนาดพื้นที่มากเป็นอันดับ 7 (จาก 13 เขตสุขภาพ) ประชากรรวมประมาณ 4.5 ล้านคน มากเป็นอันดับที่ 10 (จาก 13 เขตสุขภาพ) จังหวัดที่มีพื้นที่ คือ จังหวัดอุบลราชธานี 15,774 ตารางกิโลเมตร น้อยที่สุด คือ จังหวัดอำนาจเจริญ 3,161.20 ตารางกิโลเมตร มีอาณาเขตติดต่อกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ได้แก่ เขตจังหวัดอุบลราชธานี ,อำนาจเจริญ และมุกดาหาร เป็นระยะทางยาวประมาณ 405 กิโลเมตร อาณาเขตราชอาณาจักรกัมพูชา ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี และศรีสะเกษ ระยะทางยาวประมาณ 250 กิโลเมตร รวมระยะทางตลอดแนวชายแดนที่ติดต่อกับ 2 ประเทศ ทั้งสิ้น 655 กิโลเมตร

อาณาเขต

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

ลักษณะภูมิประเทศ

เป็นที่ราบสูงมีแม่น้ำโขงไหลผ่านด้านทิศตะวันออกของเขตพื้นที่จังหวัดมุกดาหาร อำนาจเจริญ และอุบลราชธานี ที่เทือกเขาสลับซับซ้อนที่สำคัญบริเวณพื้นที่ตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง คือเทือกเขาพนมดงรัก ซึ่งกั้นอาณาเขตตลอดแนวกับราชอาณาจักรกัมพูชาและสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

การคมนาคม

สามารถเดินทางได้ทั้งทางบก และทางอากาศ มีสนามบินนานาชาติ 1 แห่ง คือ จังหวัดอุบลราชธานี

ข้อมูลเขตการปกครอง

เขตสุขภาพที่ 10 ประกอบด้วย 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ และมุกดาหาร โดยจังหวัดมุกดาหาร ตั้งอยู่ในกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน และจังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ ตั้งอยู่ในกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง แบ่งการปกครองออกเป็น 70 อำเภอ 611 ตำบล 7,369 หมู่บ้าน 1,288,463 หลังคาเรือน 136 เทศบาล 908 ชุมชน 520 อบต. มีพื้นที่ 36,276.72 ตารางกิโลเมตร ความหนาแน่นของประชากร 124 คน ต่อตารางกิโลเมตร

ตาราง 1 แสดงเขตการปกครอง ปี 2563 จำแนกรายจังหวัดศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	หลังคาเรือน	เทศบาลนคร,เมือง/ตำบล	ชุมชน	อบต.	พื้นที่ (ตร.กม.)
อุบลราชธานี	25	219	2,699	605,004	5/54	600	195	15,774.00
ศรีสะเกษ	22	206	2,633	393,356	3/35	220	179	8,839.98
ยโสธร	9	78	885	172,580	23/1	23	63	4,161.66
อำนาจเจริญ	7	56	625	117,994	24/56	30	39	3,161.25
มุกดาหาร	7	52	561	115,748	22/52	35	31	4,339.83
รวม	70	611	7,369	1,404,682	9/127	908	520	36,276.72

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 8 มกราคม 2563

ประชากร

ประชากรรวมของเขตสุขภาพที่ 10 ตามทะเบียนราษฎร ชาย 2,305,578 คน หญิง 2,304,517 คน รวม 4,610,095 คน รายละเอียดดังตาราง

ทรัพยากรด้านสาธารณสุข

ตาราง 2 แสดงข้อมูลสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาล	จำนวนเตียง	สังกัด	ที่ตั้ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก	30	กรมอนามัย	อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี
โรงพยาบาลมะเร็ง อุบลราชธานี	200	กรมการแพทย์	อ. เมือง จ.อุบลราชธานี
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	750	กรมสุขภาพจิต	อ. เมือง จ.อุบลราชธานี
โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์	200	กระทรวงกลาโหม	อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี
โรงพยาบาลกองบิน 21	10	กระทรวงกลาโหม	อ. เมือง จ.อุบลราชธานี

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 8 มกราคม 2563

ตาราง 3 แสดงสถานบริการโรงพยาบาลเอกชน ในเขตสุขภาพที่ 10

โรงพยาบาล	จำนวนเตียง	ที่ตั้ง
โรงพยาบาลอุบลรักษ์ธนบุรี	100	อ. เมือง จ.อุบลราชธานี
โรงพยาบาลราชเวชอุบลราชธานี	100	อ. เมือง จ.อุบลราชธานี
โรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้า	50	อ. เมือง จ.อุบลราชธานี
โรงพยาบาลสรรพสิทธิอินเตอร์	100	อ. เมือง จ.อุบลราชธานี
โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ	44	อ. เมือง จ.ศรีสะเกษ
โรงพยาบาลหาญอินเตอร์เนชั่นแนล	60	อ. เมือง จ.ยโสธร
โรงพยาบาลนายแพทย์หาญ	50	อ. เมือง จ.ยโสธร
โรงพยาบาลมุกดาหารอินเตอร์เนชั่นแนล	60	อ. เมือง จ.มุกดาหาร

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2562

ตาราง 4 สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2562

ประเภท	อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	ยโสธร	อำนาจเจริญ	มุกดาหาร	รวม
เวชกรรม	118	86	27	16	50	297
เวชกรรมที่ให้บริการเสริมความงาม	-	-	-	2	-	2
เวชกรรมเฉพาะทาง	117	37	30	11	-	195
ทันตกรรม	81	27	19	11	11	149
ทันตกรรมเฉพาะทาง	2	1	-	-	-	3
เทคนิคการแพทย์	11	4	3	-	1	19
กายภาพบำบัด	9	3	2	-	2	16
พยาบาลและการผดุงครรภ์	266	99	50	22	18	455
ผดุงครรภ์	20	1	-	1	-	22
แพทย์แผนไทย	12	5	4	-	-	21
แพทย์แผนไทยประยุกต์	2	1	-	-	-	3
สหคลินิก	11	-	-	2	2	15
เวชกรรมแผนโบราณ	-	-	-	-	-	-
แพทย์แผนจีน	5	2	1	1	-	9
รวม	654	266	136	66	84	1,206

ที่มา : ศูนย์สนับสนุนบริการเขตสุขภาพที่ 10

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม 2563

ตาราง 5 ศูนย์วิชาการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งในเขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ที่ตั้ง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี	อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เขต 10 อุบลราชธานี	อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 อุบลราชธานี	อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
สำนักงานแพทย์เขต 10 อุบลราชธานี	อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์	อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี	อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10

ตาราง 6 จำนวนสถานพยาบาลเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตบริการสุขภาพที่ 10

จังหวัด	สถานพยาบาลเอกชน		สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ		รวมทั้งสิ้น
	คลินิก (แห่ง)	รพ.เอกชน (แห่ง)	สปาเพื่อ สุขภาพ (แห่ง)	นวดเพื่อ สุขภาพ (แห่ง)	
อุบลราชธานี	698	6	3	58	765
ศรีสะเกษ	267	1	1	49	318
ยโสธร	137	2	-	9	148
อำนาจเจริญ	63	-	2	17	88
มุกดาหาร	87	1	-	17	105
รวม	1,258	10	6	150	1,424

ที่มา : กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ศบส.10 2563

ตาราง 7 จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และโรงพยาบาลชุมชน ในเขตบริการสุขภาพที่ 10

จังหวัด	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล (แห่ง)	โรงพยาบาลชุมชน(แห่ง)
อุบลราชธานี	322	22
ศรีสะเกษ	255	21
ยโสธร	112	8
อำนาจเจริญ	77	6
มุกดาหาร	78	6
รวม	844	63

โครงสร้างอัตรากำลัง
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

(2) ลักษณะของบุคลากร

2.1 จำนวนบุคลากรหน่วยงานจำแนกตามประเภท และเพศ

ประเภท	จำนวนบุคลากร จำแนกตามประเภท และเพศ					
	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ข้าราชการ	2	28.57	5	71.43	7	38.89
พนักงานราชการ	3	27.27	8	72.73	11	61.11
รวม	5	27.78	13	72.22	18	100

(ข้อมูล ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563)

2.2 จำนวนและร้อยละของบุคลากรหน่วยงาน จำแนกตามประเภท และวิชาชีพ

ประเภท	จำนวนบุคลากร จำแนกตามประเภท และสายงาน									
	ข้าราชการ		ลูกจ้างประจำ		พนักงานราชการ		พนักงานกระทรวงฯ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
สายงานหลัก/สายวิชาชีพ(ตามนิยามที่กองบริหารทรัพยากรบุคคลกำหนด)										
ผู้อำนวยการ	1	5.56							1	5.56
นักวิชาการสาธารณสุข	1	5.56			3	16.67			4	22.23
นักจิตวิทยาคลินิก	3	16.67							3	16.67
นักจิตวิทยา					1	5.56			1	5.56
นักสังคมสงเคราะห์	1	5.56							1	5.56
สายงานสนับสนุน(ตามนิยามที่กองบริหารทรัพยากรบุคคลกำหนด)										
นักจัดการงานทั่วไป	1	5.56			1	5.56			2	11.12
นักวิชาการเงินและบัญชี					1	5.56			1	5.56

ประเภท	จำนวนบุคลากร จำแนกตามประเภท และสายงาน									
	ข้าราชการ		ลูกจ้างประจำ		พนักงานราชการ		พนักงานกระทรวงฯ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นักวิชาการคอมพิวเตอร์					0	0			0	0
นักวิชาการพัสดุ					1	5.56			1	5.56
พนักงานบริการ					4	22.23			4	22.23
รวม	7	38.89			11	61.11			18	100

(ข้อมูล ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563)

แผนยุทธศาสตร์ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2563

วิสัยทัศน์หน่วยงาน

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (กลุ่มวัยเรียน) ระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

พันธกิจหน่วยงาน

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

ค่านิยมหน่วยงาน

M = Mastery รู้แจ้ง รู้จริง

H = Harmony กลมกลืนเป็นหนึ่งเดียว

C = Creative สร้างสรรค์สิ่งใหม่

T = Team ทำงานเป็นทีม

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

N = Network สัมพันธ์เครือข่าย

ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต
2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

วิสัยทัศน์กรมฯ

จุดยืนทางยุทธศาสตร์

ค่านิยมกรมฯ MENTAL

พันธกิจกรมฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิต ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข

1. เป็นผู้พัฒนางานสุขภาพจิตของประเทศให้ก้าวหน้า เป็นผู้นำในระดับอาเซียน โดยมีบทบาทเป็น Regulator และ Policy

2. เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ฐานสุขภาพจิตในระดับภูมิภาคอาเซียน

3. เป็นองค์กรที่ใช้ข้อมูลทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อการพัฒนางานสุขภาพจิต

Mind (Service Mind / Public Mind)

Efficiency-Effectiveness-Equity

Network

Teamwork

Accountability

Learning (Personal/Team/Organization)

1. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง

2. สนับสนุนการพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติ ในทุกระดับ

3. พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตเพื่อกำหนดทิศทางงานสุขภาพจิตของประเทศ

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต

3. สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต

2. พัฒนาคุณภาพระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช

4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (กลุ่มวัยเรียน) ระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)

1. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต

2. สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์

3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

เป้าประสงค์ 4 มิติ (3) ประสิทธิภาพ

1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต

4. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์

7. ผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องกับความต้องการ และสามารถแก้ปัญหาในพื้นที่ได้

(4) คุณภาพ

2. ภาศึเครือข่ายมีความเข้มแข็งสามารถเป็นหุ้นส่วนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนตลอดช่วงชีวิต

5. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

8. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

(5) ประสิทธิภาพ

3. หน่วยบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและระดับอำเภอมีการจัดบริการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและมีกิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนตามมาตรฐาน

6. บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ด้านการใช้ข้อมูล สื่อและเทคโนโลยีดิจิทัล

9. เทคโนโลยีสารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ

(6) พัฒนาองค์กร

10. ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ

11. ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสมีคุณภาพ

12. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข

โครงสร้างอัตรากำลัง กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2563



เบญจพร อ่อนสนิท
Benjaporn Onsanit
นักจัดการงานทั่วไป
General Administration Officer

กลุ่มงานอำนวยการ



กชกร บุญคง
Kotchakorn Boonkong
นักวิชาการเงินและบัญชี
Finance and Accounting Analyst



ชาลิสา ลานนท์
Chalisa Lanon
นักวิชาการพัสดุ
Supply Analyst



ชนิตา แจ่มใส
Chanita Chaemsai
นักจัดการงานทั่วไป
General Administration Officer



ลัดดาภรณ์ กาญจนสุนทร
Luddaporn Kanjanasunthorn
พนักงานบริการ
Service Personnel



ต่อศักดิ์ ผาสุขมool
Tosak Phasukmoon
พนักงานบริการ
Service Personnel



ปิยชัย จันทะโคตร
Piyachai Chantachort
พนักงานบริการ
Service Personnel



เอกวิทย์ นิยมสุข
Aekawit Niyomsuk
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
Computer Technical Officer

โครงสร้างอัตรากำลัง กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2563



สฎาภรณ สรฐฐณรฐตณ
Supaporn Sritanyarat
น้กวฐษาการสารณสช
Public Health Technical Officer

กลุ่มงานวฐษาการสสุขภาพจิต



กฤชณ ล้าพทฐา
Grit Lamputtha
น้กส้งคมสงครฐารฐ
Psychiatric Social Worker



พัชฐรฐนทร วรณรฐากษ
Patcharin Wannurak
น้กจฐตวฐษาคลฐนฐก
Clinical Psychologist



ณ้ฐรฐดา สวรณนฐกฐ
Natrada Suwannagoot
น้กจฐตวฐษา
Psychologist



ปฐยนฐ สวรณนฐกฐ
Piyanoot Suwannakoot
น้กวฐษาการสารณสช
Public Health Technical Officer



วรณนปฐว้ณ พวงกตฐน
Wanpavee Phuangkudtan
น้กวฐษาการสารณสช
Public Health Technical Officer



ฐฐณฐาพร ชฐยดา
Thanyaporn Chaiyadum
น้กวฐษาการสารณสช
Public Health Technical Officer



ฐฐดารฐตณ บุนฐปก
Thidarat Boonpok
น้กวฐษาการสารณสช
Public Health Technical Officer



เมฐา สฐรฐวรณ
Metha Siriwan
พน้กงานบรฐการ
Service Personnel

โครงการอบรมการใช้โปรแกรมการพัฒนาทักษะการควบคุมตนเอง เพื่อป้องกันพฤติกรรมรังแกกันในเด็ก ประถมศึกษาปีที่ 1-3

วัตถุประสงค์

- 3.1 เพื่อปรับทัศนคติของผู้เข้าอบรมต่อการจัดการพฤติกรรมรังแกกันในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3
- 3.2 เพื่อพัฒนาผู้เข้าอบรมให้มีความรู้ เรื่อง การจัดการ แก้ไข และเฝ้าระวังพฤติกรรมรังแกกัน และการควบคุมตนเองที่เหมาะสมสำหรับเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3
- 3.3 เพื่อพัฒนาผู้เข้าอบรมให้มีทักษะ เรื่อง การจัดการ แก้ไข และเฝ้าระวังพฤติกรรมรังแกกัน และการควบคุมตนเองที่เหมาะสมสำหรับเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3

ระยะเวลาในการจัด

วันที่ 15 – 16 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

งบประมาณ

งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2563 จากแผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.2 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ภายใต้โปรแกรมการพัฒนาทักษะการควบคุมตนเอง เพื่อป้องกันพฤติกรรมรังแกกันในเด็กประถมศึกษาปีที่ 1-3 เพื่อใช้ในโครงการอบรมการใช้โปรแกรมการพัฒนาทักษะการควบคุมตนเอง เพื่อป้องกันพฤติกรรมรังแกกัน ในเด็กประถมศึกษาปีที่ 1-3 จำนวน 16,200 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน)

งบประมาณตามแผน ในโครงการ	ใช้ไป	คงเหลือ
16,200 บาท	16,200 บาท	0 บาท

6. เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

- 6.1 ความสำคัญและการสร้างความตระหนักในการแก้ปัญหารังแกกัน
- 6.2 พฤติกรรมรังแกกัน
- 6.3 ผลกระทบของพฤติกรรมรังแกกัน การแก้ไขและแนวทางการจัดการ
- 6.4 สัญญาณเตือนที่ครูสามารถสังเกตเด็กที่ถูกรังแกในโรงเรียน
- 6.5 วิธีการจัดการของครูเมื่อเด็กรังแกกัน
- 6.6 การเลือกคบเพื่อน และผลกระทบของการคบเพื่อน
- 6.7 การจัดการเมื่อถูกแกล้ง
- 6.8 โกรธ ไม่พอใจ ลดลงได้อย่างสร้างสรรค์
- 6.9 สิทธิเด็ก

7. วิธีการประเมินผล

- 7.1 แบบประเมินทัศนคติต่อการจัดการพฤติกรรมรังแกกันในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3 (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 สร้างขึ้น)

7.2 แบบประเมินความรู้ เรื่อง การจัดการ แก้ไข และเฝ้าระวังพฤติกรรมมารีงแกกัน และการควบคุมตนเองที่เหมาะสมสำหรับเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3 (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 สร้างขึ้น)

7.3 แบบประเมินทักษะ เรื่อง การจัดการ แก้ไข และเฝ้าระวังพฤติกรรมมารีงแกกัน และการควบคุมตนเองที่เหมาะสมสำหรับเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3 (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 สร้างขึ้น)

7.4 แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าประชุมฯ (Satsurvey ของกรมสุขภาพจิต)

8. ผลการดำเนินงาน

8.1 ร้อยละ 87.30 ของผู้เข้าอบรม มีทัศนคติที่ดีต่อการจัดการพฤติกรรมมารีงแกกันในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3 เพิ่มขึ้น

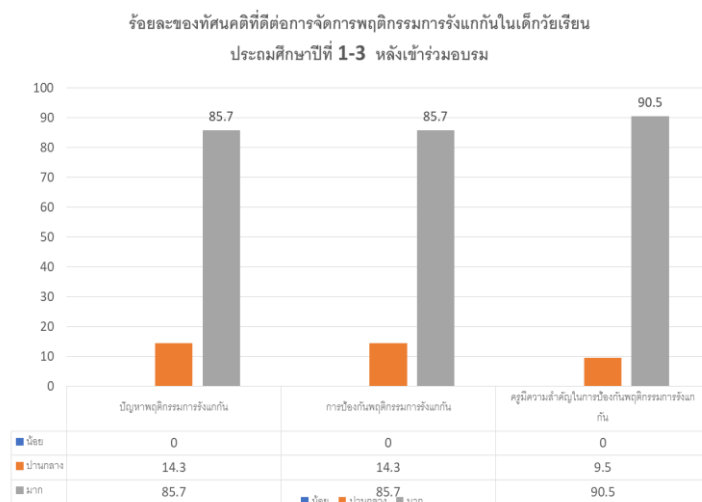
8.2 ร้อยละ 88.90 ของผู้เข้าอบรม มีความรู้ เรื่อง การจัดการ แก้ไข และเฝ้าระวังพฤติกรรมมารีงแกกัน และการควบคุมตนเองที่เหมาะสมสำหรับเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3 เพิ่มขึ้น

8.3 ร้อยละ 95.2 ของผู้เข้าอบรม มีทักษะ เรื่อง การจัดการ แก้ไข และเฝ้าระวังพฤติกรรมมารีงแกกัน และการควบคุมตนเองที่เหมาะสมสำหรับเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3 เพิ่มขึ้น

8.4 ร้อยละ 100 ของผู้เข้าอบรม มีความพึงพอใจต่อการอบรมในระดับพึงพอใจมากถึงพึงพอใจมากที่สุด

ผลการประเมินทัศนคติที่ดีต่อการจัดการพฤติกรรมมารีงแกกัน

ในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3

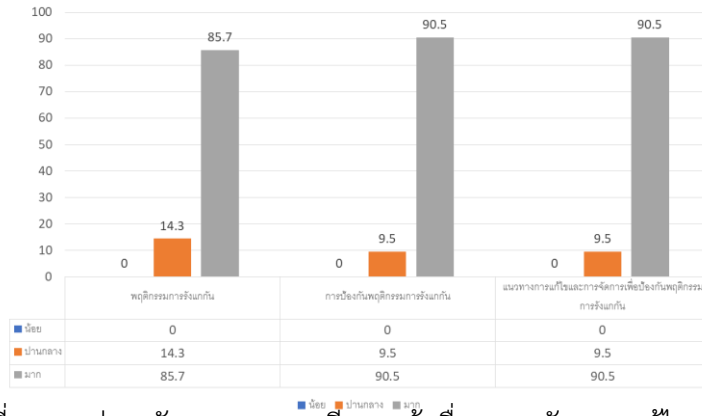


จากแผนภูมิที่ 1 พบว่า หลังการอบรมครูมีทัศนคติที่ดีต่อการจัดการพฤติกรรมมารีงแกกันในเด็กวัยเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3 เพิ่มขึ้น ร้อยละ 87.30 โดยแยกเป็นประเด็น ดังนี้ 1) ร้อยละ 85.7 ครูมีทัศนคติต่อปัญหาพฤติกรรมมารีงแกกันที่เกิดขึ้นในโรงเรียนว่ามีความสำคัญ 2) ร้อยละ 85.7 ครูมีทัศนคติต่อการป้องกันพฤติกรรมมารีงแกกันในโรงเรียนว่ามีความสำคัญ 3) ร้อยละ 90.5 ครูมีทัศนคติว่าตัวครูมีความสำคัญในการป้องกันพฤติกรรมมารีงแกกัน

ผลการประเมินความรู้เรื่อง การจัดการ แก้ไข และเฝ้าระวังพฤติกรรมมารีงแกกัน

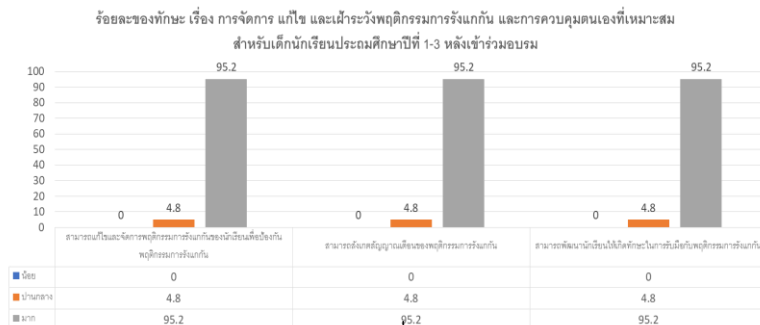
และการควบคุมตนเองที่เหมาะสมสำหรับเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3

ร้อยละของความรู้เรื่อง การจัดการ แก้ไข และเฝ้าระวังพฤติกรรมมารั้งแกกัน และการควบคุมตนเองที่เหมาะสมสำหรับเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3 หลังเข้าร่วมอบรม



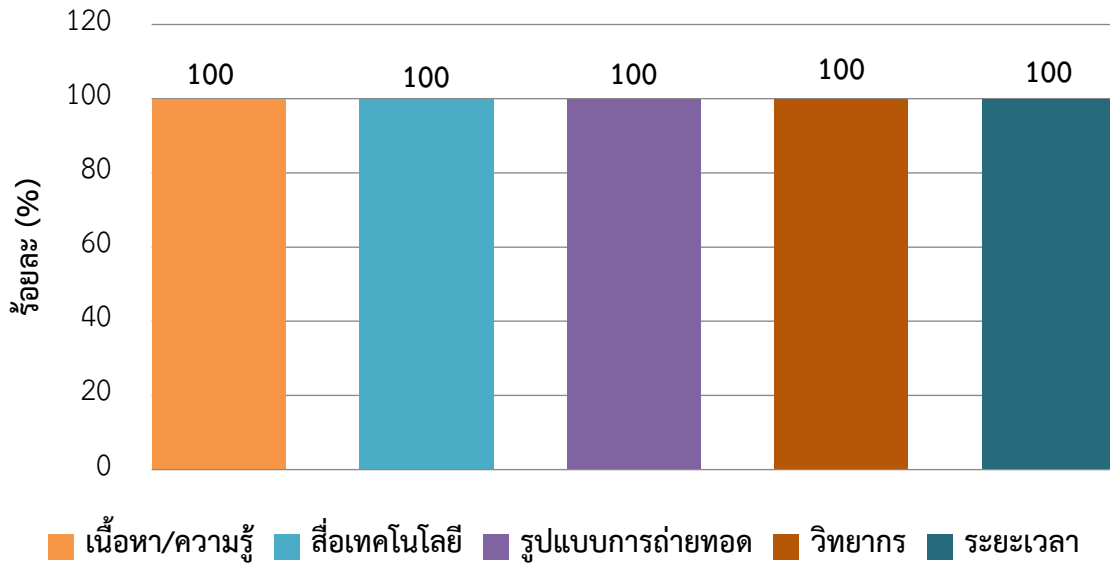
จากแผนภูมิที่ 2 พบว่า หลังการอบรมครุมีความรู้ เรื่อง การจัดการ แก้ไข และเฝ้าระวังพฤติกรรมมารั้งแกกัน และการควบคุมตนเองที่เหมาะสมสำหรับเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3 เพิ่มขึ้น ร้อยละ 88.90 โดยแยกประเด็น ดังนี้ 1) ร้อยละ 85.7 ครุมีความรู้เรื่องพฤติกรรมมารั้งแกกัน 2) ร้อยละ 90.5 ครุมีความรู้ในเรื่องการป้องกันพฤติกรรมมารั้งแกกัน 3) ร้อยละ 90.5 ครุมีความรู้เรื่องแนวทางการแก้ไขและการจัดการเพื่อป้องกันพฤติกรรมมารั้งแกกันในโรงเรียน

ผลการประเมินทักษะเรื่อง การจัดการ แก้ไข และเฝ้าระวังพฤติกรรมมารั้งแกกัน และการควบคุมตนเองที่เหมาะสมสำหรับเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3



จากแผนภูมิ พบว่า หลังการอบรมครุมีทักษะ เรื่อง การจัดการ แก้ไข และเฝ้าระวังพฤติกรรมมารั้งแกกัน และการควบคุมตนเองที่เหมาะสมสำหรับเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3 เพิ่มขึ้น ร้อยละ 95.2 โดยแยกประเด็น ดังนี้ 1) ร้อยละ 95.2 ครุมีทักษะในการแก้ไขและจัดการพฤติกรรมมารั้งแกกันของนักเรียน เพื่อป้องกันพฤติกรรมมารั้งแกกัน 2) ร้อยละ 95.2 ครุมีทักษะในการสังเกตสัญญาณเตือนของพฤติกรรม มารั้งแกกัน 3) ร้อยละ 95.2 ครุมีทักษะในการพัฒนานักเรียนให้เกิดทักษะในการรับมือกับพฤติกรรมมารั้งแกกัน

ผลการประเมินความพึงพอใจ



แผนภูมิที่ 4 แสดงร้อยละความพึงพอใจต่อโครงการอบรมการใช้โปรแกรมการพัฒนาทักษะการควบคุมตนเอง เพื่อป้องกันพฤติกรรมมารั้งแกกันในเด็กประถมศึกษาปีที่ 1-3

พบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีระดับความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุดในภาพรวม ร้อยละ 100

ภาพกิจกรรม

โครงการอบรมการใช้โปรแกรมการพัฒนาทักษะการควบคุมตนเอง เพื่อป้องกันพฤติกรรมมารั้งแกกันในเด็กประถมศึกษาปีที่ 1-3



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน
(ฐานข้อมูล HERO) ในโรงเรียนอำเภอต้นแบบ อำเภอตาลสุม จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2563

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในการใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO)
2. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO) ได้อย่างถูกต้อง

ระยะเวลาในการจัด

วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องโสตทัศนศึกษา โรงเรียนตาลสุมพัฒนา อำเภอตาลสุม จังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มเป้าหมาย

ครูประจำชั้นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 2 ครูผู้ดูแลระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน และเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานข้อมูลโรงเรียน จำนวน 25 คน

งบประมาณ

งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2563 จากแผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต กิจกรรมหลักที่ ๑.๒ สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ภายใต้โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO) ในโรงเรียนอำเภอต้นแบบ ปีงบประมาณ 2563 จำนวน 14,840 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

งบประมาณตามแผน ในโครงการ	ใช้ไป	คงเหลือ
14,840.00	13,600.00	1,240.00

เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

- บรรยาย เรื่อง ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO)
- บรรยาย เรื่อง การพัฒนาฐานข้อมูลนักเรียน
- ฝึกปฏิบัติการใช้ ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO)

วิธีการประเมินผล

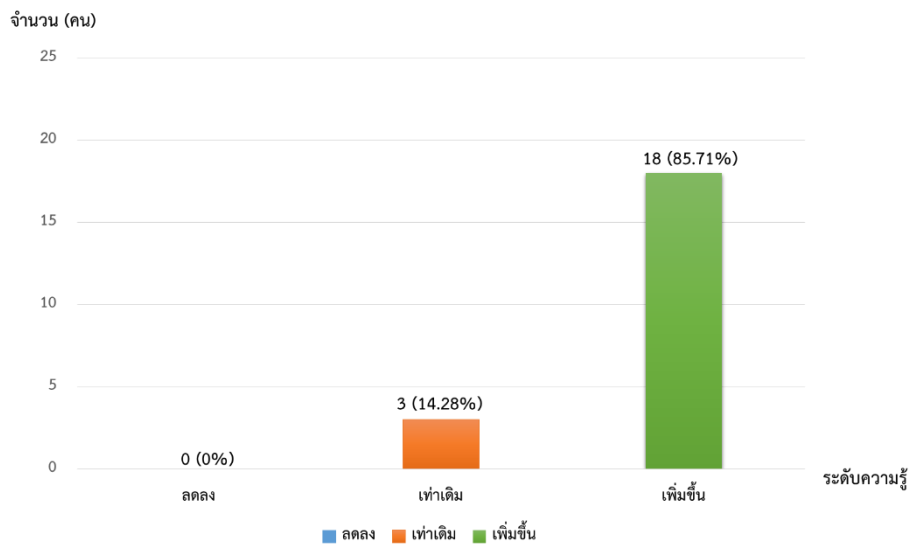
- แบบประเมินความรู้การใช้ฐานข้อมูล HERO (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จัดทำขึ้น)
- แบบสังเกตการบันทึกฐานข้อมูล HERO (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จัดทำขึ้น)
- แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าอบรม (แบบประเมิน Satsurvey ของกรมสุขภาพจิต)

ผลการดำเนินงาน

- ร้อยละ 85.71 ของผู้เข้าอบรม มีความรู้ในเรื่องการมีความรู้ในการใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO) เพิ่มขึ้น
- ร้อยละ 100 ของผู้เข้าอบรม สามารถใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO) ได้ถูกต้อง
- ร้อยละ 97.40 ของผู้เข้าอบรม มีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด

ผลการประเมินความรู้

เรื่อง การใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคมของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO)

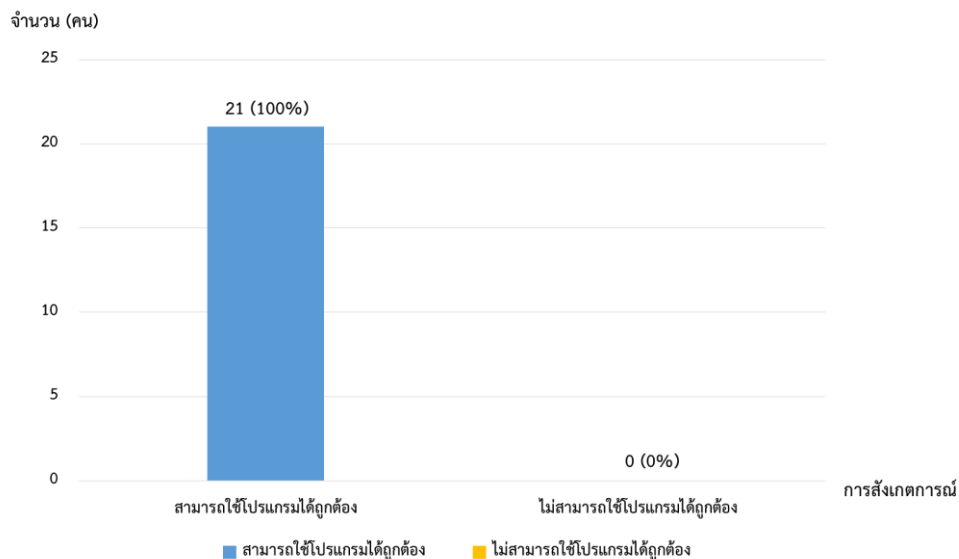


แผนภูมิที่ 1 แสดงร้อยละการประเมินระดับความรู้ในเรื่องการใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO)

จากผู้เข้าอบรมมีความรู้เรื่องการใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO) จำนวนทั้งหมด 25 คน มีผู้ตอบแบบประเมินระดับความรู้ จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 84 ของผู้เข้าอบรมทั้งหมด ผลประเมินระดับความรู้ พบว่า ผู้เข้าอบรมมีระดับความรู้เพิ่มขึ้น จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 85.71 มีระดับความรู้เท่าเดิม จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 14.28 และไม่มีผู้เข้าอบรมคนใด ที่มีระดับความรู้ลดลง

ผลการประเมินความถูกต้อง เรื่อง การใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคมของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO)

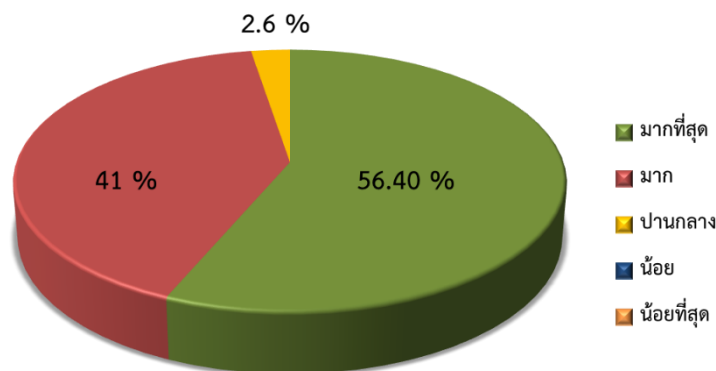
โดยการสังเกตการณ์



แผนภูมิที่ 2 แสดงร้อยละการใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO) ได้อย่างถูกต้อง

จากการสังเกตผู้เข้าอบรมโดยใช้แบบสังเกตการณ์ เรื่อง การใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO) จำนวนทั้งหมด 21 คน พบว่า ผู้เข้าอบรมสามารถใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO) ได้อย่างถูกต้อง จำนวน 21 คน คิดเป็น ร้อยละ 100 และพบว่า ไม่มีผู้เข้าอบรมคนใดที่ไม่สามารถใช้ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO) ได้อย่างถูกต้อง

ผลการประเมินความพึงพอใจ



จากการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน (ฐานข้อมูล HERO) ในโรงเรียนอำเภอดันแบบ อำเภอดอนตาล จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2563 พบว่า ผู้เข้าอบรม มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด จำนวน ร้อยละ 56.40 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวนร้อยละ 41 และระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวนร้อยละ 2.6 โดยสรุปผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก - มากที่สุด ร้อยละ 97.40

ภาพกิจกรรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฐานข้อมูลด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ของนักเรียน
(ฐานข้อมูล HERO) ในโรงเรียนอำเภอต้นแบบ อำเภอตาลสุม จังหวัดอุบลราชธานี
ปีงบประมาณ 2563



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน ในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงวัยรุ่น อำเภอดันแบบ (PAR)

วัตถุประสงค์

- เพื่อประเมินประสิทธิผลการนำนวัตกรรม “ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น”
- เพื่อจัดทำแผนปรับปรุง นวัตกรรม “ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น”

ระยะเวลาในการจัด

ระยะที่ 1 2 วัน ระหว่างวันที่ 24 – 26 มิถุนายน 2563 ณ อำเภอตาลสุม

ระยะที่ 2 2 วัน ระหว่างวันที่ 9 - 10 กรกฎาคม 2563 ณ อำเภอตาลสุม

กลุ่มเป้าหมาย

งบประมาณ

งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จากแผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ ๑.๒ สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ภายใต้โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน ในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงวัยรุ่น อำเภอดันแบบ (PAR) จำนวน ๕๑,๗๒๐ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

งบประมาณตามแผนในโครงการ	ใช้ไป	คงเหลือ
51,720.00	50,720.00	1,000.00

เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

- 6.1 บรรยาย เรื่อง “การดำเนินงานสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น”
- 6.2 บรรยาย เรื่อง “ทบทวนกิจกรรมนวัตกรรม ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น”
- 6.3 แบ่งกลุ่มปฏิบัติ “วิเคราะห์และประเมินประสิทธิผลการนำนวัตกรรม “ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลาน วัยรุ่น”
- 6.4 แบ่งกลุ่มปฏิบัติ “จัดทำแผนปรับปรุงนวัตกรรม “ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น”

วิธีการประเมินผล

- 7.1 แบบฟอร์มประเมินประสิทธิผลการนำนวัตกรรม “ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น” (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จัดทำขึ้น) (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จัดทำขึ้น)
- 7.2 แบบฟอร์มแผนการปรับปรุงนวัตกรรม “ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น” (ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ จัดทำขึ้น)
- 7.3 แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการฯ (แบบประเมิน Satsurvey ของกรมสุขภาพจิต)

8. ผลการดำเนินงาน

- 8.1 ผลการประเมินประสิทธิผลการนำนวัตกรรม “ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น” จำนวน ๑ ฉบับ
- 8.2 แผนการปรับปรุงนวัตกรรม “ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น” จำนวน ๑ ฉบับ

8.3 ร้อยละ 90.77 ของผู้เข้าอบรม มีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด
 ผลการประเมินประสิทธิภาพการนำนวัตกรรม “ฮักแพง เบ็งแยง ลูกหลานวัยรุ่น”

ประเด็นคำถาม	สิ่งที่เกิดขึ้น
1. ท่าน คิดว่า โปรแกรม “ชุมชนฮักแพง เบ็งแยง ลูกหลานวัยรุ่น” เหมาะกับ ชุมชน ท่านหรือไม่ 1.1 เพราะอะไร 1.2 แล้วคิดว่าจะมีประโยชน์อย่างไร	1.1. เพราะอะไร เหมาะสม เพราะสถานการณ์ปัญหาของวัยรุ่นในชุมชนมีค่อนข้างเยอะ และผู้ปกครองยังไม่มีความรู้แนวทางที่จะพูดคุยและทำความเข้าใจกับวัยรุ่น ทำให้ชุมชนรู้สึกเป็นห่วง และคิดถึงผลกระทบที่จะตามมา 1.2 มีประโยชน์อย่างไร จะช่วยให้เด็กเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในทางที่ดีขึ้น พ่อแม่ผู้ปกครอง เข้าใจธรรมชาติของวัยรุ่นมากขึ้น ตลอดจนถึงการเลี้ยงดู และการสื่อสาร ทางบวกระหว่างกันมากขึ้น
2. ถ้าจะเริ่มต้นขับเคลื่อนงานโดยชุมชน มีส่วนร่วม ควรเริ่มอย่างไรบ้าง	การทำงานร่วมกันในหลายภาคส่วน โดยผู้นำ ตัวแทน อสม. มีการ สอบถาม ความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย และชี้แจงทำความเข้าใจกับกลุ่มเป้าหมาย และในส่วนของงบประมาณ รับการสนับสนุนจาก อบต. โดยจะต้อง ดำเนินการในปีหน้า เนื่องจากจะต้องระบุในแผนก่อน หรืออาจจะ ถึงการทำ MOU ในภาคีเครือข่าย
3. ควรเลือกทีมงานใดเข้ามาขับเคลื่อนงาน นี้บ้าง อย่างไร 3.1 เลือกใคร 3.2 คุณลักษณะอย่างไร 3.3 แบ่งบทบาทการทำงานกันอย่างไร	<u>ทีมนำ</u> โรงเรียน เนื่องจากโรงเรียน เด็กส่วนมากจะอยู่ที่โรงเรียน และโรงเรียนเป็นสถาบันที่ผู้ปกครองให้ความสำคัญ,มีความเชื่อถือ เชื่อมั่น จึงเหมาะที่จะเป็นหลักในการทำกิจกรรม <u>ผู้นำ</u> กำนัน และภาคีเครือข่าย ทั้งรพ.สต อบต. โดยจะต้องมีการ สั่งการ หรือบรรจุเป็นแนวทางที่ชัดเจน จริงจัง และจะต้องมีการติดตาม
4. เมื่อท่านเลือกคนเข้ามาขับเคลื่อนงานนี้ แล้ว จะมีการอบรมให้ความรู้/ทักษะ ให้เขา อย่างไร	มีการจัดอบรมโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จากโรงพยาบาลतालสุ่ม และ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เป็นพี่เลี้ยง โดยจะมีการเทรน ความรู้ ทักษะแนวทางการดำเนินงานให้กับครูผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น เจ้าหน้าที่ อบต หรือผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะดำเนินการก่อนที่จะเริ่มดำเนินกิจกรรมจริง
5. คิดว่าจะมีหน่วยงานใด ที่เข้ามาช่วย ขับเคลื่อนเรื่องนี้บ้าง	การคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย โดยเป็นกลุ่มที่มีพฤติกรรมเสี่ยงจริงๆ โดยการใช้ เทคนิค กลวิธีเชิญชวน ที่จะต้องเข้าถึงบุคคลที่กลุ่มเป้าหมายมีความไว้วางใจ และเชื่อฟังให้ความนับถือ เช่น คุณครู ผู้นำ เจ้าอาวาส สนับสนุนงบประมาณ โดย อบต. ประสานงานเครือข่าย และถ่ายทอดองค์ความรู้ ให้คำแนะนำ โดย รพ.สต. ผู้ดำเนินการหลัก มีความใกล้ชิดกับกลุ่มเป้าหมาย และมีศักยภาพในการ ดำเนินการ โดยโรงเรียน

6. หากมีการบูรณาการ กิจกรรมนี้ เข้าไปในระบบการเรียนการสอนของ โรงเรียน	สอดแทรกเข้าไปในกิจกรรมคุณธรรม จริยธรรม เนื่องจากเป็นกิจกรรมที่ก่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีจิตสำนึก ไปจนถึงมีทักษะเชิงบวกต่างๆ
---	--

แผนการปรับปรุงนวัตกรรม“ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น”



แผนภาพ แนวทางการปรับปรุงนวัตกรรม “ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น”

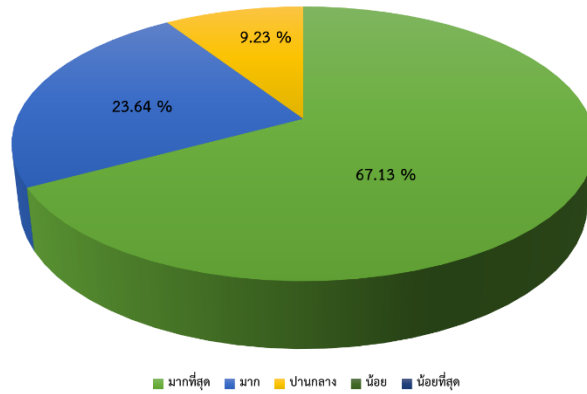
การวางแผนและวางแนวทางในการปรับปรุงนวัตกรรม “ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น” โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน ด้วยหลัก Implementation Drivers แบ่งออกเป็น 3 ด้าน (3 ARMS) ดังนี้

1. **Competency Drivers** มีการคัดเลือกครู มาเป็นวิทยากรในการดำเนินกิจกรรม “ฮักแพง เบิ่งแยง ลูกหลานวัยรุ่น” โดยมีการเทรนครู ให้มีสมรรถนะ มีความรู้ ความสามารถและทักษะในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่นด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน

2. **Organization Drivers** สนับสนุนการปฏิบัติงานของครู โดย รพ.สต. ประสานงานภาคีเครือข่าย และถ่ายทอดองค์ความรู้ สนับสนุนการเสริมสร้างความรู้ และทักษะให้กับครู โรงเรียน สนับสนุนการปฏิบัติงานของครู และ อปท.สนับสนุนการดำเนินงานในด้านงบประมาณ

3. **Leadership Drivers** พขอ. (รพช. สสอ.) มีความสามารถในการเชื่อมประสานแต่ละภาคีเครือข่าย และสามารถกำหนดทิศทาง วิสัยทัศน์ ในการดำเนินการส่งเสริมและป้องกันปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่นด้วยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน

ผลการประเมินความพึงพอใจ



จากการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน ในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงวัยรุ่น อำเภอดันแบบ (PAR) พบว่าผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด จำนวนร้อยละ 67.13 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวนร้อยละ 23.64 และระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวนร้อยละ 9.23 โดยสรุปผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก - มากที่สุด ร้อยละ 90.77

ภาพกิจกรรม



๑. โครงการส่งเสริมการดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุเรื้อรังที่ติดบ้าน ติดเตียง สำหรับเขตสุขภาพที่ ๑๐
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุข และกลุ่มวัยทำงาน มีความรู้เรื่องการดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรังที่ติดบ้าน ติดเตียง

ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ /สถานที่ในกาดำเนินการ

ลำดับ	จังหวัด	วันที่ดำเนินโครงการ	สถานที่ดำเนินโครงการ
๑	อุบลราชธานี	๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	รพ.เขื่องใน
		๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	สสอ.เมือง
		๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	รพ.วาริน
		๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	รพ.สำโรง
		๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	รพ.นาจะหลวย
๒	ศรีสะเกษ	๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	รพ.ศรีรัตนะ
		๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	รพ.ไพรบึง
		๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	รพ.ขุนหาญ
		๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	รพ.กันทรารมย์
		๒ มีนาคม ๒๕๖๓	รพ.พยุห์
๓	อำนาจเจริญ	๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	สสอ.เมือง
		๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	รพ.ปทุมราชวงศา

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๑๔ อำเภอ อำเภอละ ๓๐ คน รวมทั้งสิ้น ๔๒๐ คน

งบประมาณ

งบประมาณของศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จาก แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตโครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัยกิจกรรมหลักที่ ๑.๔ สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

งบประมาณตามโครงการ	งบประมาณที่ใช้ไป	คงเหลือ
๑๕๐,๐๐๐	๑๒๗,๐๘๓	๒๒,๙๑๗

รูปแบบการดำเนินการ

บรรยายความรู้ เรื่อง

- กิจกรรมสร้างสุข ๕ มิติ
- การดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียง

- มุมมองชีวิต การค้นหาจุดดีเพื่อเข้าใจตนเองและผู้อื่น
- ๓ อ : อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ ขจัดสุรา บุหรี่ สารเสพติด
การจัดการความเครียด อารมณ์ และ การมีสมดุลชีวิต ตามหลัก ๘ - ๘ - ๘
- การเป็นจิตอาสาทำประโยชน์ให้ผู้อื่น และการมีเครื่องยึดเหนี่ยวทางจิตใจ ความพึงพอใจ
ในสิ่งที่มีสู่การเสริมสร้างครอบครัวอบอุ่น

การประเมินผล

แบบประเมินความรู้เรื่องการดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรังที่ติดบ้าน ติดเตียง (ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ จัดทำขึ้น ใช้ประเมินเปรียบเทียบก่อนและหลังเข้าอบรมฯ)

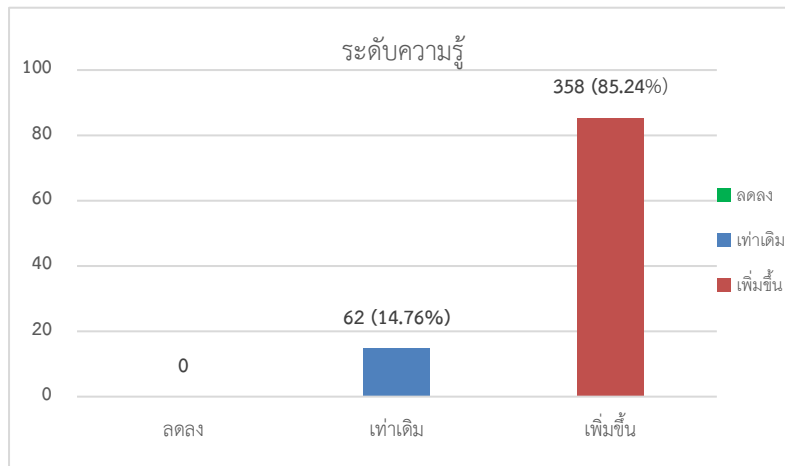
แบบประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าอบรมฯ (SAT Survey ของกรมสุขภาพจิต)

ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าอบรมฯ มีความรู้เรื่องการดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรังที่ติดบ้าน ติดเตียง เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๕.๒๔

ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ ๙๐.๗๑

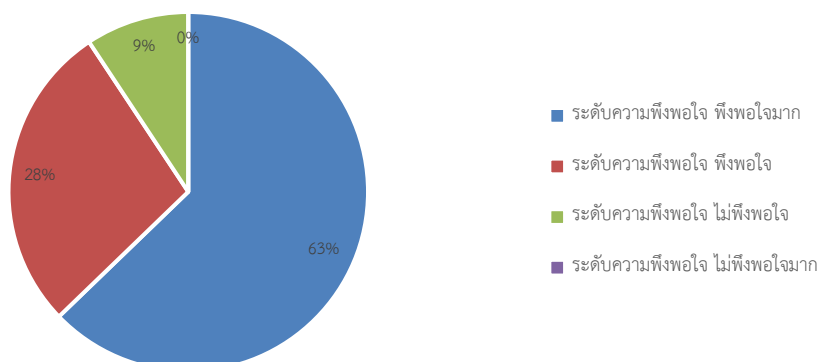
ผลการประเมินความรู้



จากผู้เข้าอบรมความรู้เรื่องการดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุป่วยเรื้อรังที่ติดบ้าน ติดเตียง จำนวน ทั้งหมด 420 คน มีผู้ตอบแบบประเมินระดับความรู้ จำนวน 420 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ของผู้เข้าอบรม ทั้งหมด ผลประเมินระดับความรู้ พบว่า ผู้เข้าอบรมมีระดับความรู้เพิ่มขึ้น จำนวน 358 คน คิดเป็นร้อยละ 85.24 มีระดับความรู้เท่าเดิม จำนวน 62คน คิดเป็นร้อยละ 14.76 และไม่มีผู้เข้าอบรมคนใดที่มีระดับความรู้ลดลง

ผลการประเมินความพึงพอใจ

ความพึงพอใจต่อการให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



จากการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมโครงการส่งเสริมการดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุเรื้อรังที่ติดบ้าน ติดเตียง สำหรับเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2563 พบว่า ผู้เข้าอบรม มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด จำนวนร้อยละ 63 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวนร้อยละ 28 และระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวนร้อยละ 9 โดยสรุปผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก - มากที่สุด ร้อยละ 90.00

ภาพกิจกรรม

โครงการส่งเสริมการดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุเรื้อรังที่ติดบ้าน ติดเตียง สำหรับเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. โครงการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขให้มีความรู้ในการดูแลจิตใจผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

ระยะเวลาดำเนินการ / สถานที่

ในเดือนมิถุนายน 2563 ณ สถานที่ราชการ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

กลุ่มเป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุข ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๑๕๐ คน

งบประมาณ

จากงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต กิจกรรมหลักที่ ๑.๔ : สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยสูงอายุ เพื่อใช้ในกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

งบประมาณตามแผนในโครงการ	ใช้ไป	คงเหลือ
๔๗,๕๗๕	๔๗,๒๖๕	๓๑๐

เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

- บรรยาย เรื่อง ธรรมชาติของผู้สูงอายุกับการดูแลทางสังคมจิตใจผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- บรรยายเรื่อง ความสุข ๕ มิติ

วิธีการประเมินผล

แบบประเมินความรู้เรื่องการดูแลจิตใจผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ จัดทำขึ้น ใช้ประเมินเปรียบเทียบก่อนและหลังเข้าอบรมฯ)

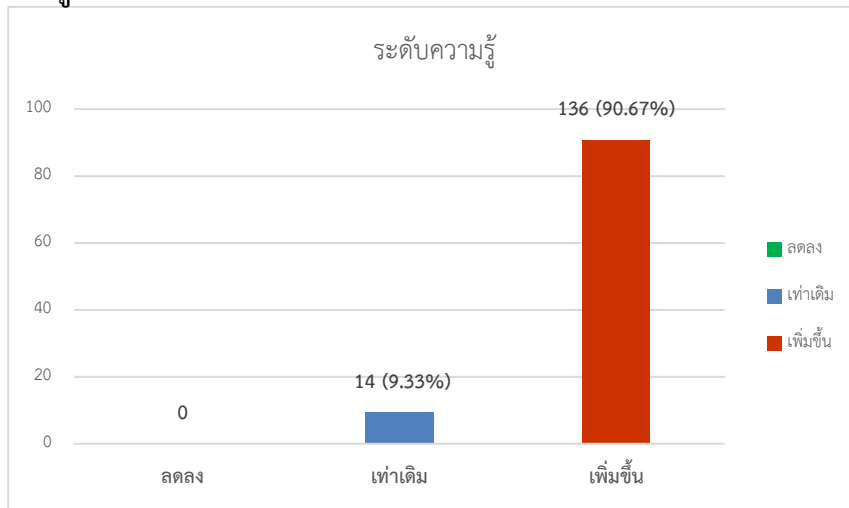
แบบประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าอบรมฯ (SAT Survey ของกรมสุขภาพจิต)

ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าอบรมมีความรู้เรื่องการดูแลจิตใจผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้นร้อยละ 90.67

ผู้เข้าอบรมมีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 100

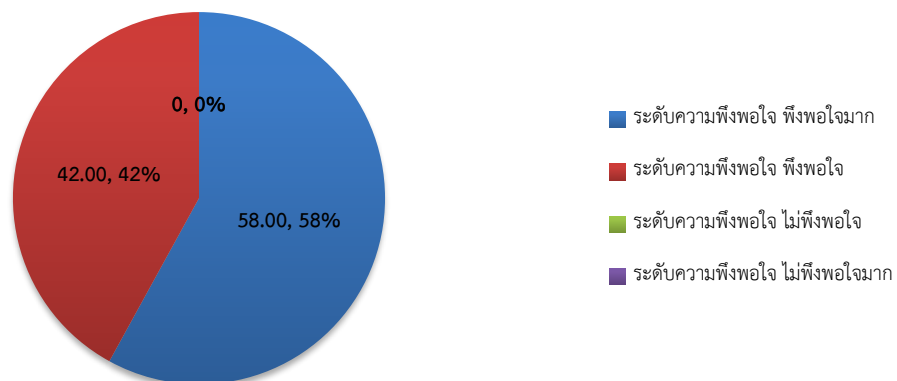
ผลการประเมินความรู้



จากผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณการแพรระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2563 จำนวนทั้งหมด 150 คน มีผู้ตอบแบบประเมินระดับความรู้ จำนวน 150 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ของผู้เข้าอบรมทั้งหมด ผลประเมินระดับความรู้ พบว่า ผู้เข้าอบรมมีระดับความรู้เพิ่มขึ้น จำนวน 136 คน คิดเป็นร้อยละ 90.67 มีระดับความรู้เท่าเดิม จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 9.33 และไม่มีผู้เข้าอบรมคนใดที่มีระดับความรู้ลดลง

ผลการประเมินความพึงพอใจ

ความพึงพอใจต่อการให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



จากการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าโครงการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานการณการแพรระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2563 พบว่า ผู้เข้าเข้าร่วมโครงการฯ มีระดับความความพึงพอใจอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด จำนวนร้อยละ 58 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวนร้อยละ 42 โดยสรุปผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก - มากที่สุด ร้อยละ 100

ภาพกิจกรรม



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อวิเคราะห์สภาพปัญหา ช่องว่างการดำเนินงาน (Gap) การสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย

๓.๒ เพื่อพัฒนาแนวทางการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในชุมชน

ระยะเวลาในการจัด

๔.๑ วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ อำเภอป่าสัก จังหวัดศรีสะเกษ

๔.๒ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ อำเภอเชียงใน จังหวัดอุบลราชธานี

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย กิจกรรมหลัก ที่ ๑.๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย ภายใต้โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวัง การฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๒๐,๕๖๐. - บาท (สองหมื่นห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

งบประมาณตามแผน ในโครงการ	ใช้ไป	คงเหลือ
๒๐,๕๖๐.๐๐	๒๐,๕๖๐.๐๐	๐

๖. เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

๖.๑ บรรยาย “ความสำคัญของครอบครัวและชุมชนในการมีส่วนร่วมป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย”

๖.๒ บรรยาย “สถานการณ์การฆ่าตัวตายในพื้นที่”

๖.๓ แบ่งกลุ่มปฏิบัติ “วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไขการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย”

๖.๔ แบ่งกลุ่มปฏิบัติ “พัฒนาแนวทางการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการ ป้องกัน และเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย”

๗. วิธีการประเมินผล

๗.๑ มีสรุปวิเคราะห์สภาพปัญหา ช่องว่างการดำเนินงาน (Gap) การสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย จำนวน ๒ ฉบับ

๗.๒ มีสรุปแนวทางการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย (ฉบับปรับปรุง) จำนวน ๒ ฉบับ

๗.๓ ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมประชุมฯ มีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป

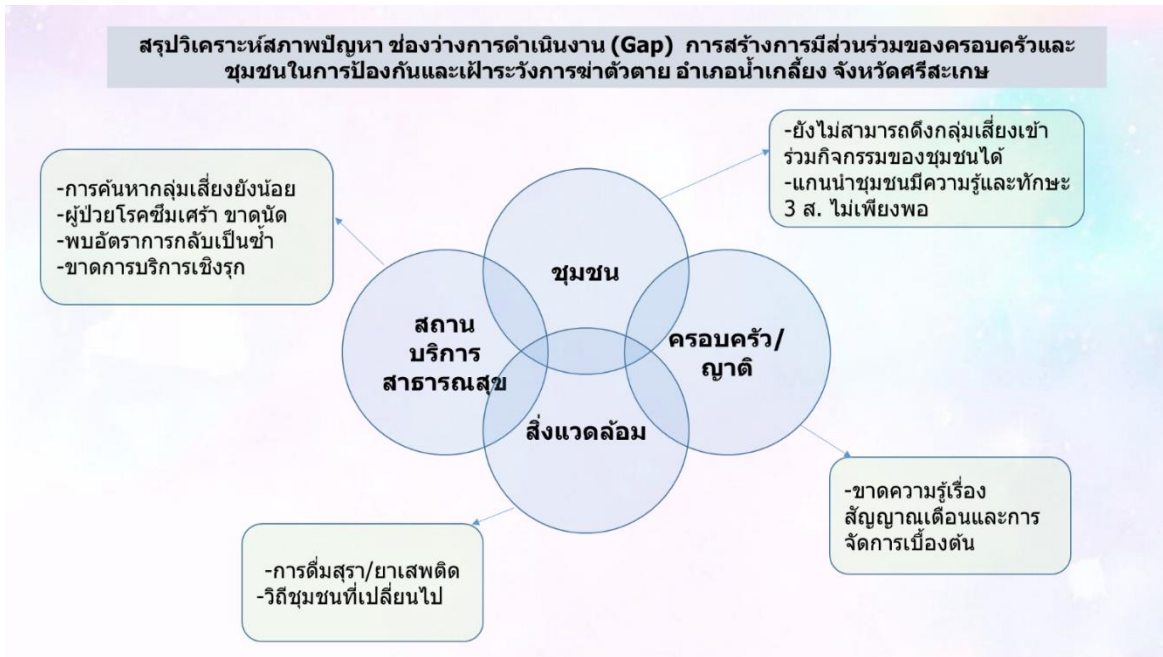
๘. ผลการดำเนินงาน

๘.๑ มีสรุปวิเคราะห์สภาพปัญหา ช่องว่างการดำเนินงาน (Gap) การสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย จำนวน ๒ ฉบับ

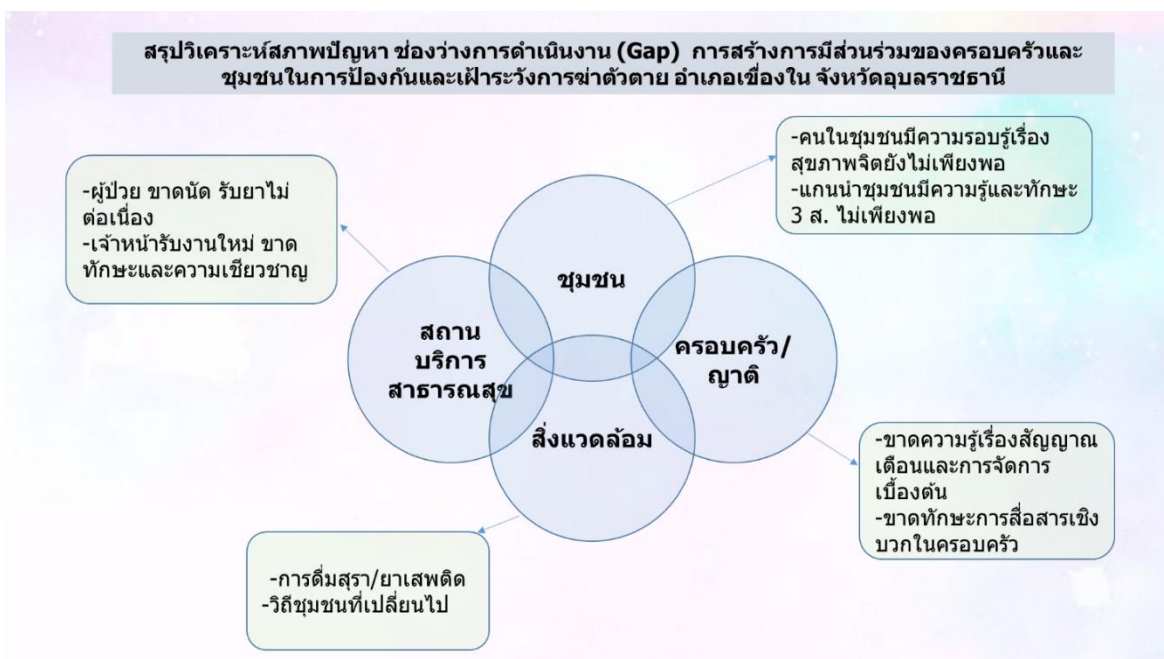
๘.๒ มีรูปแบบทางการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย (ฉบับปรับปรุง) จำนวน ๒ ฉบับ

๘.๓ ร้อยละ ๘๑.๑๗ ของผู้เข้าร่วมโครงการ มีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด

สรุปวิเคราะห์สภาพปัญหา ช่องว่างการดำเนินงาน (Gap) การสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย อำเภอท่าเกวียน จังหวัดศรีสะเกษ



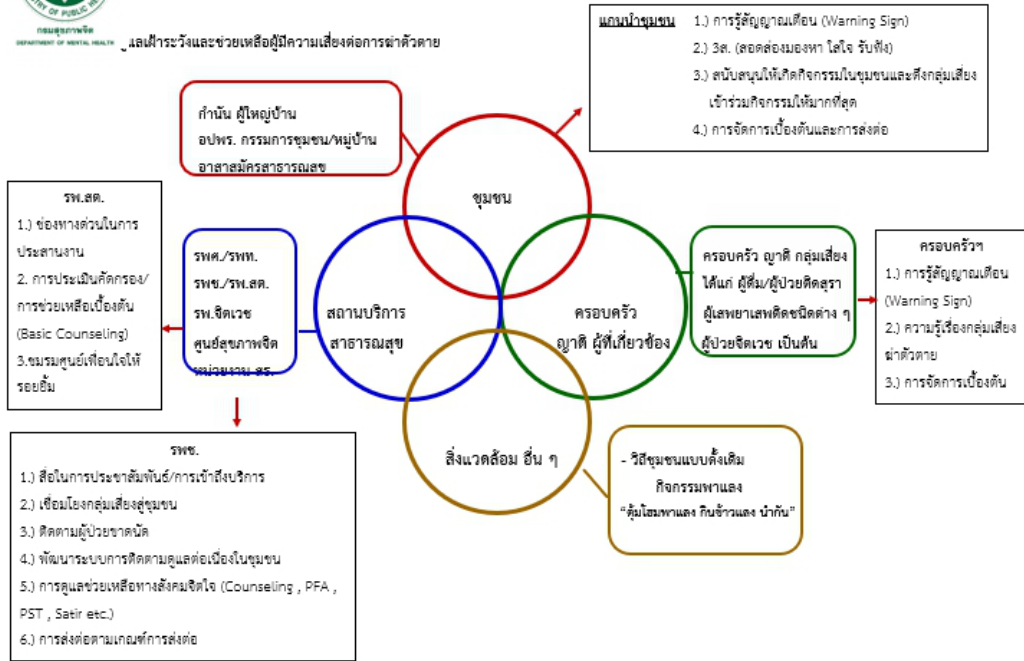
สรุปวิเคราะห์สภาพปัญหา ช่องว่างการดำเนินงาน (Gap) การสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย อำเภอเขื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี



แนวทางการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย (ฉบับปรับปรุง) อำเภอหน้าเกลือ จังหวัดศรีสะเกษ



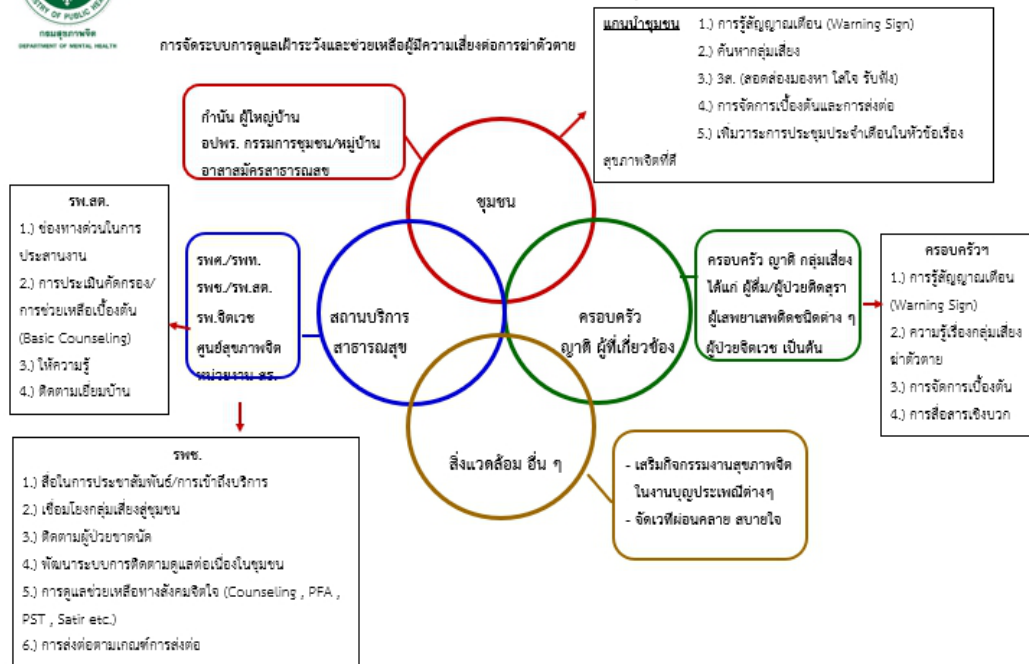
แนวทางการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย อำเภอหน้าเกลือ จังหวัดศรีสะเกษ



แนวทางการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย (ฉบับปรับปรุง) อำเภอเขื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี

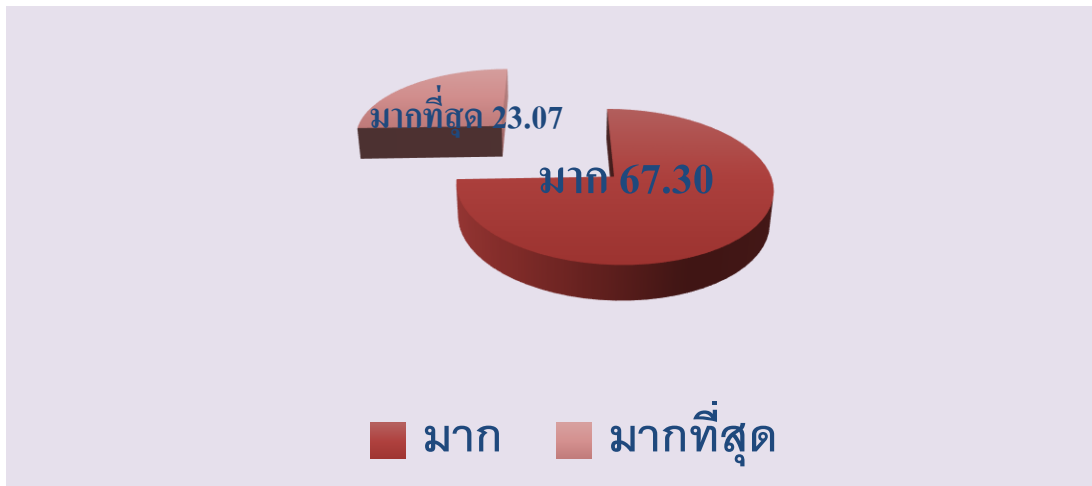


แนวทางการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย อำเภอเขื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี



ผลการประเมินความพึงพอใจ

โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย
เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓



จากการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าประชุมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาพื้นที่ต้นแบบในการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ พบว่า ผู้เข้าประชุม มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด จำนวนร้อยละ ๒๓.๐๗ ระดับความพึงพอใจมาก จำนวนร้อยละ ๖๗.๓๐ โดยสรุป ผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก-มากที่สุด ร้อยละ ๙๐.๓๗

ภาพกิจกรรม



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วัตถุประสงค์

- เพื่อบูรณาการแผนปฏิบัติการราชการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ ระหว่างศูนย์วิชาการ และภาคีเครือข่ายสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ ๑๐
- เพื่อชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับจังหวัด ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ระยะเวลาดำเนินการ / สถานที่

ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

ณ โรงแรม เดอะ กรีนเนอรี รีสอร์ท เขาใหญ่ อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด , โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๓๔ คน

งบประมาณ

งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จากแผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ผลผลิตที่ ๑ : ประชาชนได้รับการบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต กิจกรรมหลักที่ ๑.๓ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต

งบประมาณตามโครงการ	งบประมาณที่ใช้ไป	คงเหลือ
๑๖๒,๕๕๐	๑๕๕,๙๖๐	๕,๖๙๐

รูปแบบการดำเนินการ

- บรรยายเรื่อง “นโยบายการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการจัดการสุขภาพ
- บรรยาย เรื่อง ระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข
- อภิปรายแนวทางการสนับสนุนวิชาการ PP&P, HR & Research และขับเคลื่อนกระบวนการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
- อภิปราย “ผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพดีเด่น ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓”
- แบ่งกลุ่มประชุมบูรณาการแผนปฏิบัติการราชการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

การประเมินผลโครงการ

แบบสรุปแผนการบูรณาการงานสุขภาพจิต เข้ากับงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ

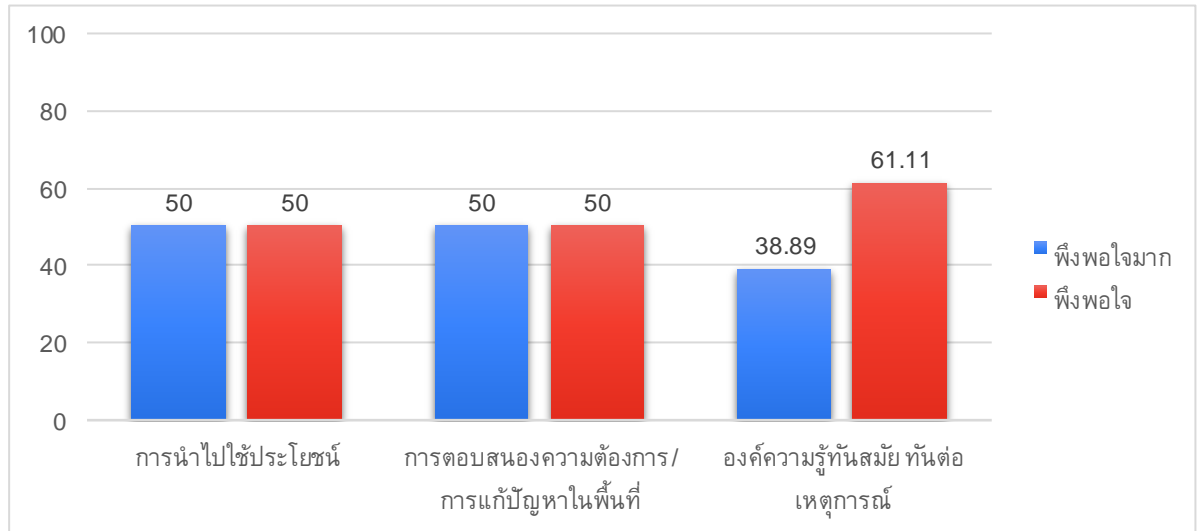
แบบวัดความเข้าใจ เรื่อง แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ จัดทำขึ้น)

แบบประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าร่วม

ผลการดำเนินงาน

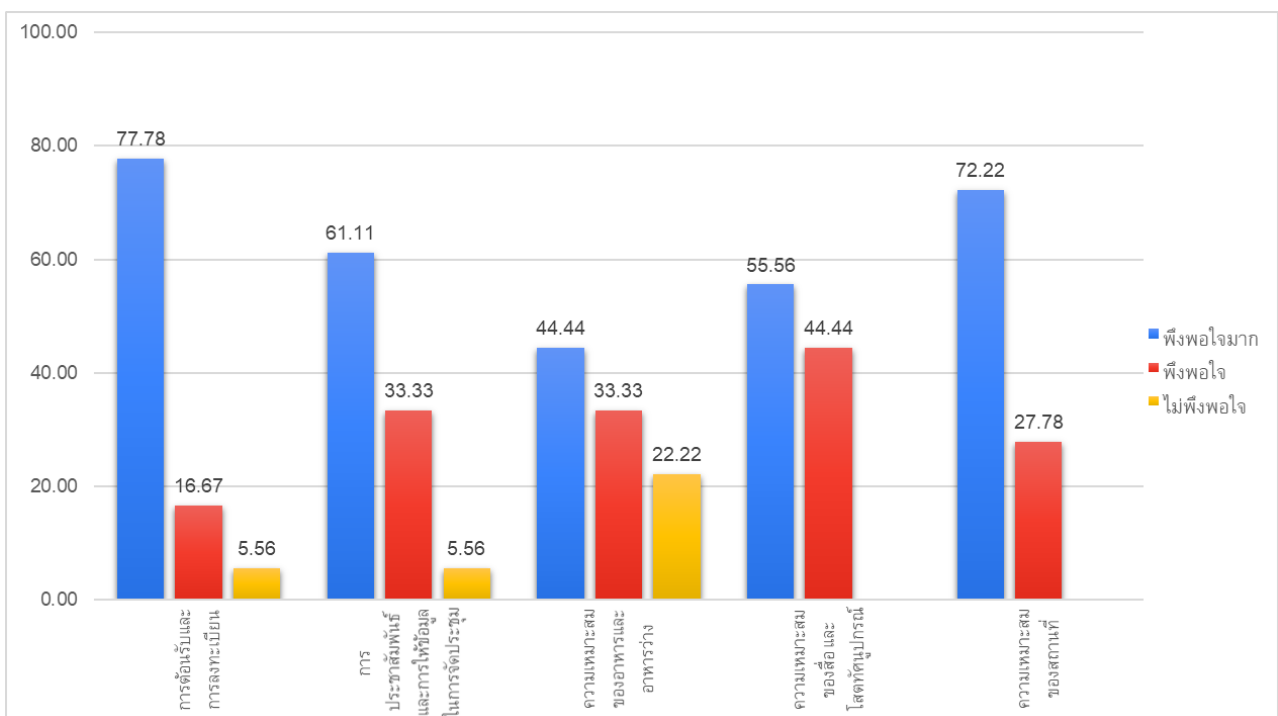
เครือข่ายสุขภาพจิต สามารถพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่รับผิดชอบ จนส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี มีความสุข

ผลการประเมินความพึงพอใจ

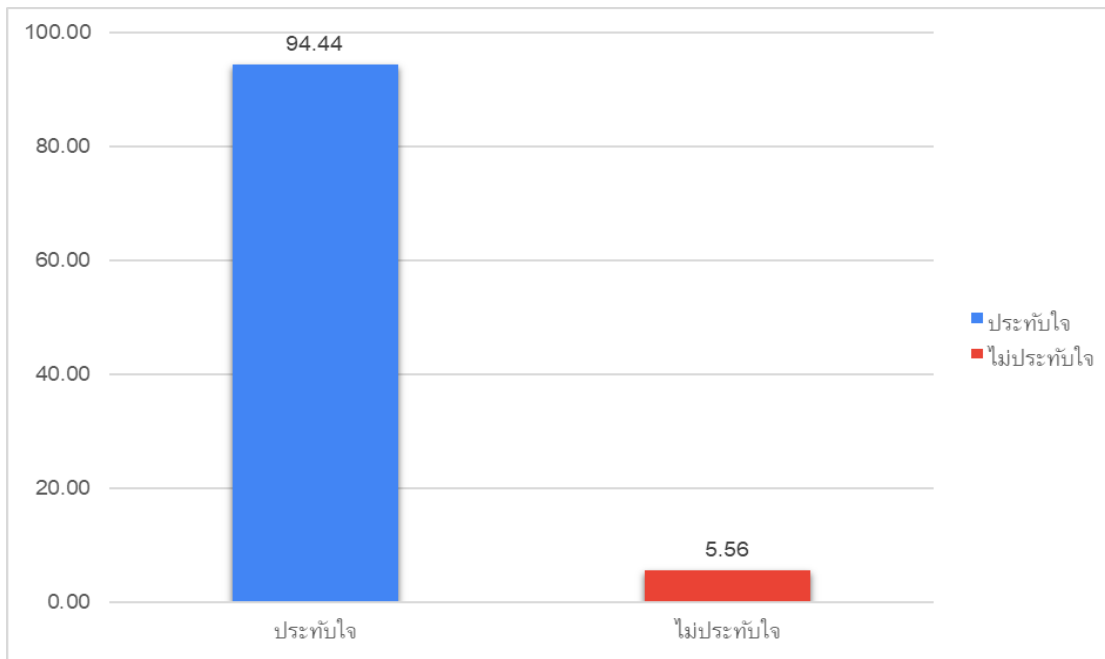


พบว่าผลการประเมินความพึงพอใจด้านองค์ความรู้ที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2563 โดยมีความพึงพอใจมากที่สุดด้านองค์ความรู้ที่ทันสมัย ทันต่อเหตุการณ์ ร้อยละ 61.11

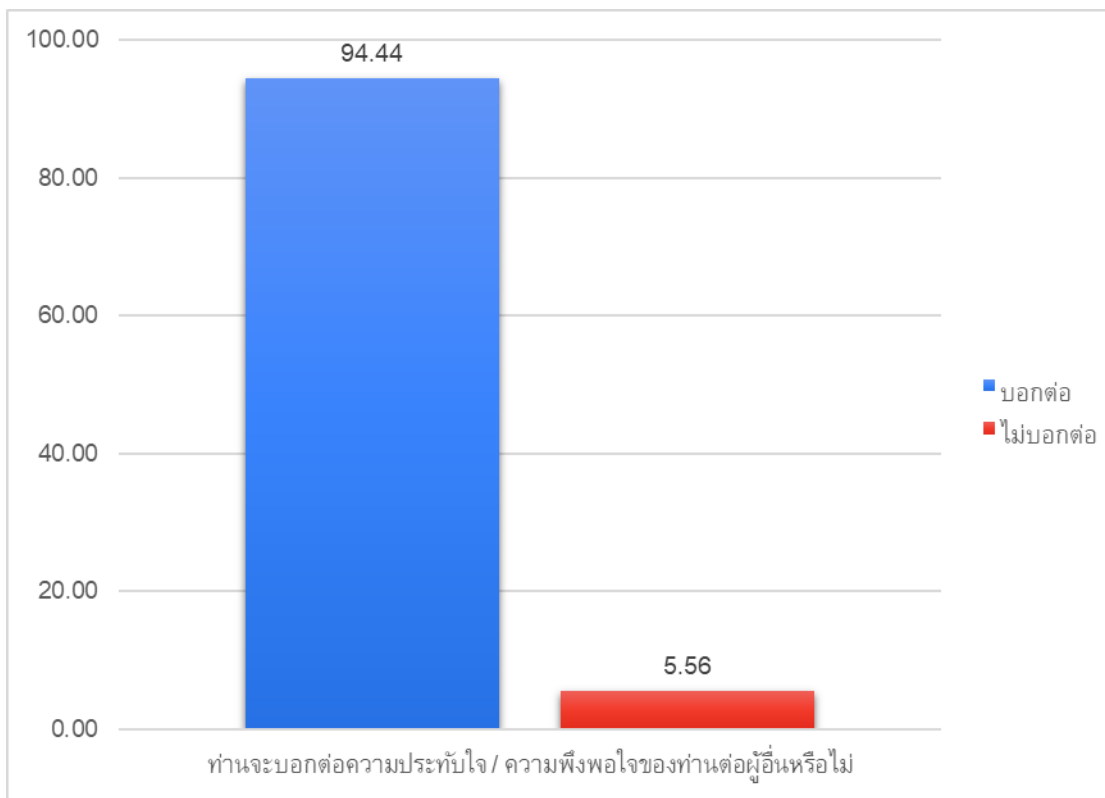
แผนภูมิ .. แสดงความร้อยละของความพึงพอใจต่อการบริหารจัดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2563



แผนภูมิ .. แสดงความร้อยละของความพึงพอใจต่อการจัดประชุมแบบบูรณาการร่วมกันของศูนย์วิชาการใน
เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2563



แผนภูมิ .. แสดงความร้อยละของการบอกต่อความประทับใจ/ ความพึงพอใจของท่านต่อผู้อื่น



ข้อเสนอแนะ

- อยากให้มีการจัดนอกสถานที่ในทุกๆปี และอยากให้เชิญหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเพิ่มมากขึ้น
- ควรให้ทั้งระดับผู้บริหารมารับนโยบายเพื่อให้เกิดการผลักดันในระดับการทำงานในวงกว้าง และงานสำเร็จง่ายขึ้น

ภาพกิจกรรม



โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต แนวทางการรวบรวม ข้อมูลเชิงคุณภาพการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) : บทเรียนประเทศไทย
วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรกลุ่มศูนย์สุขภาพจิตให้มีความรู้ เรื่อง แนวทางการรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ระยะเวลาดำเนินการ / สถานที่

วันที่ ๑๘ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมกรมสุขภาพจิต จังหวัดนนทบุรี

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตและบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑ - ๑๓ จำนวน ๒๘ คน

งบประมาณ

งบประมาณ : งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการ : ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบายกิจกรรมหลักที่ ๑.๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย ภายใต้งานวิกฤติสุขภาพจิต จำนวน ๖๖,๔๐๐ บาท (หกหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดในการดำเนินงาน ดังนี้

งบประมาณตามแผนในโครงการ	ใช้ไป	คงเหลือ
๖๖,๔๐๐	๕๑,๕๑๒	๑๔,๘๘๘

เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

๖.๑ บรรยาย เรื่อง “การจัดทำกรอบแนวคิดเพื่อการศึกษาปรากฏการณ์การดูแลสุขภาพจิตของชุมชน”

๖.๒ ฝึกปฏิบัติกลุ่ม เรื่อง “การจัดทำกรอบแนวคิดเพื่อการศึกษาปรากฏการณ์การดูแลสุขภาพจิตของชุมชน”

๖.๓ บรรยาย เรื่อง “การเก็บรวบรวมข้อมูลภาคสนาม”

๖.๔ ฝึกปฏิบัติกลุ่ม เรื่อง “การเก็บรวบรวมข้อมูลภาคสนาม”

๖.๕ บรรยาย เรื่อง “แนวทางการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ”

๖.๖ ฝึกปฏิบัติกลุ่ม เรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ”

วิธีการประเมิน

๗.๑ แบบประเมินความรู้เรื่อง การรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ สร้างขึ้น)

๗.๒ แบบประเมินความพึงพอใจต่อการอบรม (SAT Survey ของกรมสุขภาพจิต)

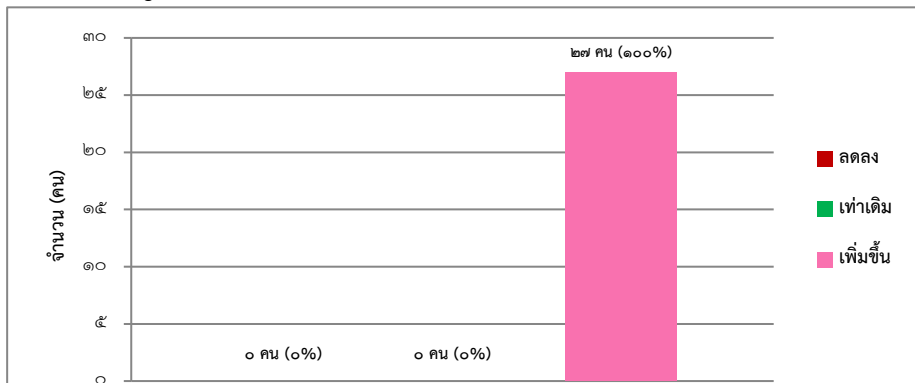
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ

๘.๑ ผู้เข้าร่วมอบรมฯ จำนวนทั้งสิ้น ๓๒ คน จากกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้ ๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๔๓

๘.๒ ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้าอบรมมีความรู้เรื่อง แนวทางการรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพิ่มขึ้น

๘.๓ ร้อยละ ๙๙.๓๐ ของผู้เข้าอบรมมีความพึงพอใจต่อการอบรม ในระดับมากถึงมากที่สุด

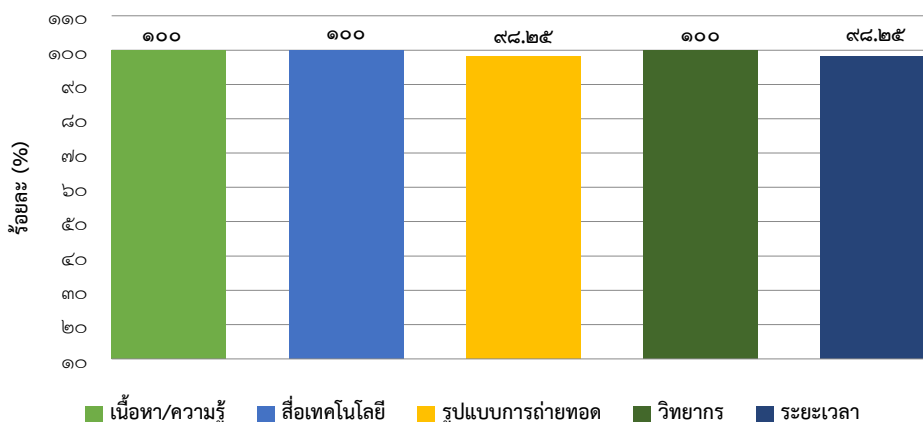
ผลการประเมินความรู้



แผนภูมิที่ ๑ แสดงร้อยละการประเมินความรู้เรื่อง การรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

จากผู้เข้าร่วมอบรมฯ จำนวนทั้งหมด ๓๒ คน มีผู้ตอบแบบประเมินความรู้เรื่อง การรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จำนวน ๒๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๓๘ ผลประเมินความรู้เรื่อง การรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) พบว่า ผู้เข้าร่วมอบรมฯ มีความรู้เรื่อง การรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพิ่มขึ้น จำนวน ๒๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการประเมินความพึงพอใจ



แผนภูมิที่ ๒ แสดงร้อยละความพึงพอใจต่อโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต ๓ แห่ง การรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) : บทเรียนประเทศไทย

จากการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรมฯ ต่อโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต ๓ แห่ง การรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) : บทเรียนประเทศไทย พบว่า ผู้เข้าร่วมอบรมฯ มีระดับความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุดในการรวม ร้อยละ ๙๙.๓๐ สามารถแยกรายด้านได้ดังนี้

๑. ด้านเนื้อหา/ความรู้ ร้อยละ ๑๐๐
๒. ด้านสื่อเทคโนโลยี ร้อยละ ๑๐๐
๓. ด้านวิทยากร ร้อยละ ๑๐๐
๔. ด้านระยะเวลา ร้อยละ ๙๘.๒๕

๕. ด้านรูปแบบการถ่ายทอดความรู้ ร้อยละ ๙๘.๒๕

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ควรมีการจัดทีมที่ปรึกษาวิจัยของศูนย์สุขภาพจิต

ภาพกิจกรรม



1. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับพยาบาลในการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตเด็ก ด้วย TEDA4I และเครื่องมือมาตรฐานในการคัดกรอง 4 โรคทางจิตเวชเด็กในโรงพยาบาลที่ขาดพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (PG เด็ก) เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2563

วัตถุประสงค์

- 3.1 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ เรื่องการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตเด็ก
- 3.2 เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีทักษะ เรื่องการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตเด็ก

ระยะเวลาและสถานที่ในการดำเนินโครงการ

ระหว่างวันที่ 8 – 10 มกราคม 2563 ณ ห้องประชุมคุณภาพ ชั้น 3 โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

งบประมาณ

จากแผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ 1.1 สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก ภายใต้โครงการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับพยาบาลในการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตเด็ก ด้วย TEDA4I และเครื่องมือมาตรฐานในการคัดกรอง 4 โรคทางจิตเวชเด็ก ในโรงพยาบาลที่ขาดพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (PG เด็ก) เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2563 จำนวน 29,900 บาท (สองหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

งบประมาณตามแผน ในโครงการ	ใช้ไป	คงเหลือ
29,900 บาท	29,900 บาท	0 บาท

เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

- 6.1 บรรยาย “บทบาทหน้าที่พยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น”
- 6.2 บรรยาย “ความรู้การดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น”
- 6.3 บรรยาย “การใช้เครื่องมือประเมินและส่งเสริมพัฒนาการ ด้วย DSPM DAIM TEDA4I”
- 6.4 บรรยาย “ความรู้เรื่องโรคจิตเวชเด็กที่สำคัญ ADHD /ASD/LD /ID”
- 6.5 บรรยาย “การใช้เครื่องมือที่ใช้ในการคัดกรองโรคจิตเวชเด็ก SNAP 4 PDDSQ CES-D CDI SDQ EQ แบบสังเกตพฤติกรรม แบบประเมินเด็กติดเกมส์”

วิธีการประเมินผล

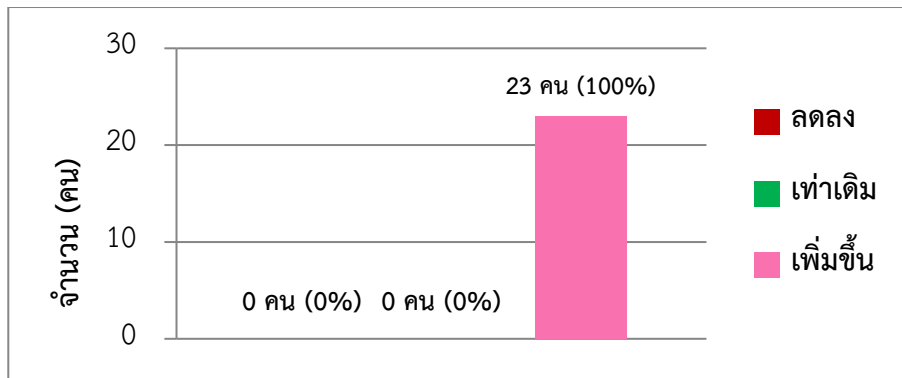
- 7.1 แบบวัดความรู้เรื่องการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตเด็ก (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จัดทำขึ้น)
- 7.2 แบบวัดทักษะเรื่องการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตเด็ก (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 จัดทำขึ้น)
- 7.3 แบบประเมินความพึงพอใจต่อโครงการฯ (ของกรมสุขภาพจิต)

ผลการดำเนินงาน

- 8.1 ร้อยละ 90.48 ของผู้เข้าอบรมมีความรู้เรื่องการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตเด็กเพิ่มขึ้น
- 8.2 ร้อยละ 100 ของผู้เข้าอบรมมีทักษะเรื่องการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตเด็กเพิ่มขึ้น

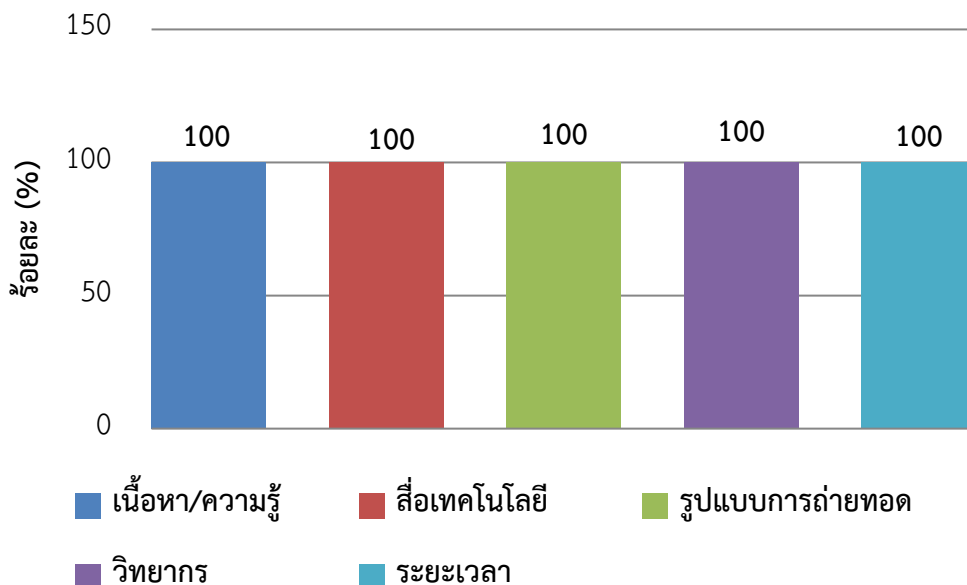
8.3 ร้อยละ 90.87 ของผู้เข้าอบรมมีความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุด

ผลการประเมินความรู้



จากผู้เข้าร่วมอบรมฯ จำนวนทั้งหมด 25 คน มีผู้ตอบแบบประเมินระดับความรู้ จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 92 ผลประเมินระดับความรู้ พบว่า ผู้เข้าอบรมฯ มีระดับความรู้เพิ่มขึ้น จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 100

ผลการประเมินความพึงพอใจ



จากการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าอบรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับพยาบาลในการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตเด็ก ด้วย TEDA4I และเครื่องมือมาตรฐานในการคัดกรอง 4 โรครทางจิตเวชเด็กในโรงพยาบาลที่ขาดพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (PG เด็ก) เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2563 พบว่า ผู้เข้าร่วมอบรมฯ มีระดับความความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุดในภาพรวม ร้อยละ 100 สามารถแยกรายด้านได้ดังนี้

1. ด้านเนื้อหา/ความรู้ ร้อยละ 100
2. ด้านสื่อเทคโนโลยี ร้อยละ 100
3. ด้านวิทยากร ร้อยละ 100
4. ด้านระยะเวลา ร้อยละ 100

5. ด้านรูปแบบการถ่ายทอดความรู้ ร้อยละ 100

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. ได้รับความรู้เพิ่มมากขึ้น
2. จะนำความรู้ที่ได้ไปปรับใช้ในการดำเนินงานในพื้นที่ต่อไป

ภาพกิจกรรม



๒. โครงการอบรมเด็กปฐมวัย คิดเป็น คิดดี คิดให้ ด้วยสายใยผูกพัน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกลาง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาพ่อแม่ผู้ปกครอง ให้มีความสามารถในการสร้างความผูกพันทางอารมณ์ที่ดีกับบุตรหลานตนเองได้
- เพื่อพัฒนาเด็กอายุ ๓-๕ ปี ให้มีคุณลักษณะด้านการคิด (คิดเป็น คิดดี คิดให้)

ระยะเวลาในการจัด

ระหว่างเดือนมีนาคม - กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มเป้าหมาย

๕. งบประมาณ

จากแผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการประชาชนได้รับการเสริมสร้างศักยภาพตามช่วงวัย กิจกรรมหลักที่ ๑.๑ สร้างเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก ภายใต้โครงการอบรมเด็กปฐมวัย คิดเป็น คิดดี คิดให้ ด้วยสายใยผูกพัน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกลาง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ วงเงินจำนวน ๕๐,๔๐๐ บาท (ห้าหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

งบประมาณตามแผน ในโครงการ	ใช้ไป	คงเหลือ
๕๐,๔๐๐ บาท	๕๐,๔๐๐ บาท	๐ บาท

เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด

- เข้าใจ เรียนรู้ความผูกพันทางอารมณ์
- ความผูกพันทางอารมณ์พ่อแม่ก็สร้างได้
- ความสำคัญและแนวทางการสร้างความผูกพันทางอารมณ์ระหว่างมืออาหาร
- พัฒนาการด้านการกิน ปัญหา และแนวทางปัญหาในเด็กอายุ ๓ - ๕ ปี
- กอด สัมผัส สร้างความผูกพันทางอารมณ์
- วิธีเสริมสร้างความผูกพันทางอารมณ์ในเด็กวัย ๓-๕ ปี
- การเล่น และประโยชน์จากการเล่น
- พัฒนาการการเล่นตามช่วงวัย และแนวทางการเสริมสร้างความผูกพันทางอารมณ์ผ่านการเล่นในเด็กวัย ๓-๕ ปี
- สื่อสารเชิงบวกกับลูก
- พัฒนาการด้านภาษา และแนวทางการเสริมสร้างความผูกพันทางอารมณ์ผ่านการพูดคุย- การสื่อสารและการเล่านิทาน ในเด็กวัย ๓-๕ ปี
- พัฒนาเด็กให้ คิดดี คิดเป็น คิดให้ และเป็นสุข

วิธีการประเมินผล

- แบบสอบถามเพื่อประเมินความผูกพันทางอารมณ์เด็กแรกเกิด - ๕ ปี สำหรับผู้เลี้ยงดู (สถาบันราชานุกูล จัดทำขึ้น)
- แบบประเมินคุณลักษณะเด็กด้านการคิด (คิดเป็น คิดดี คิดให้) สำหรับผู้ปกครองประเมินเด็กปฐมวัยช่วงอายุ ๓ - ๕ ปี (สถาบันราชานุกูล จัดทำขึ้น)
- แบบประเมินความพึงพอใจต่อโครงการฯ โดยใช้ Satsurvey (ของกรมสุขภาพจิต)

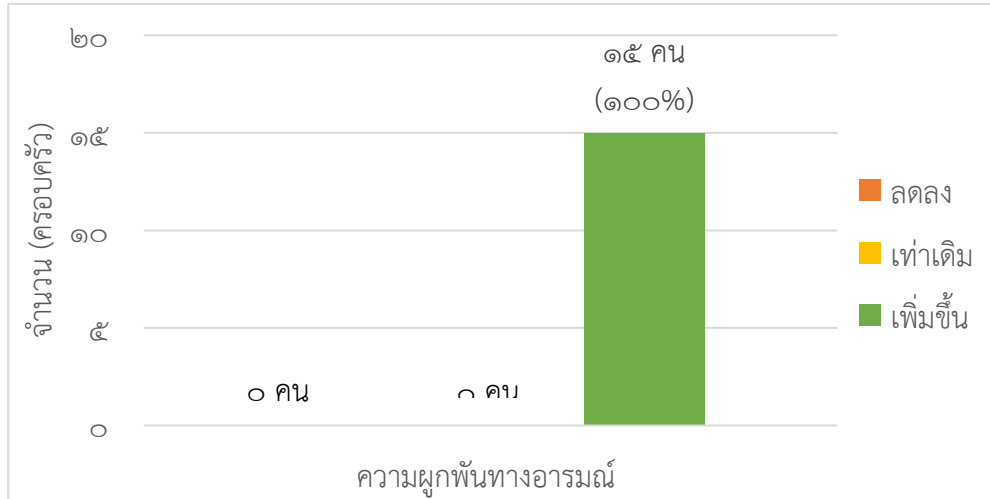
ผลการดำเนินงาน

ร้อยละ ๑๐๐ ของพ่อ แม่ ผู้ปกครอง มีความผูกพันทางอารมณ์ที่ดีขึ้น

ร้อยละ ๑๐๐ ของเด็กอายุ ๓ - ๕ ปี มีคุณลักษณะด้านการคิด (คิดเป็น คิดดี คิดให้) เพิ่มขึ้น

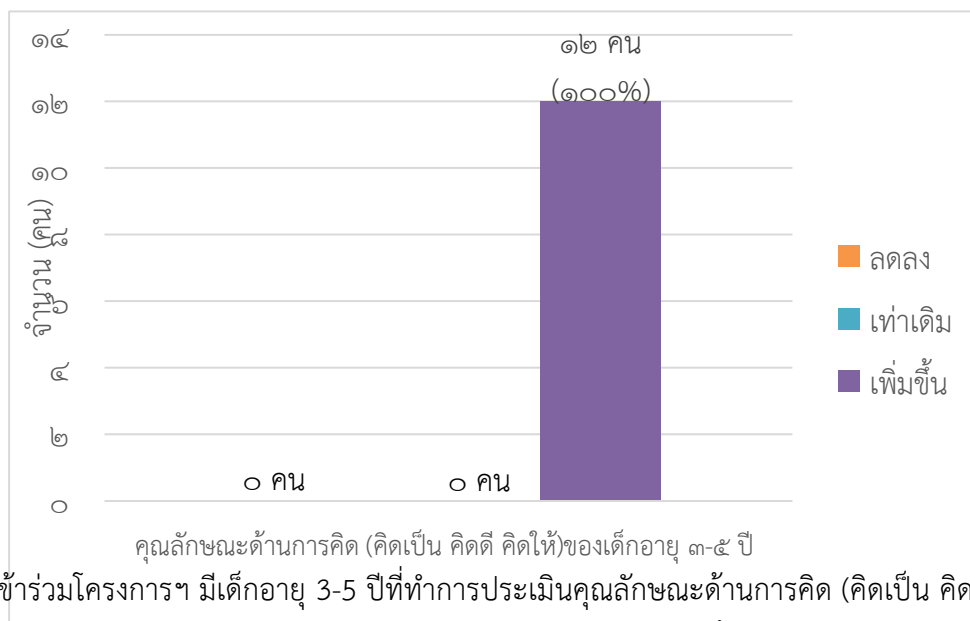
ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้าอบรม มีความพึงพอใจต่อการอบรมในระดับพึงพอใจมากถึงพึงพอใจมากที่สุด

ผลการประเมินความผูกพันทางอารมณ์



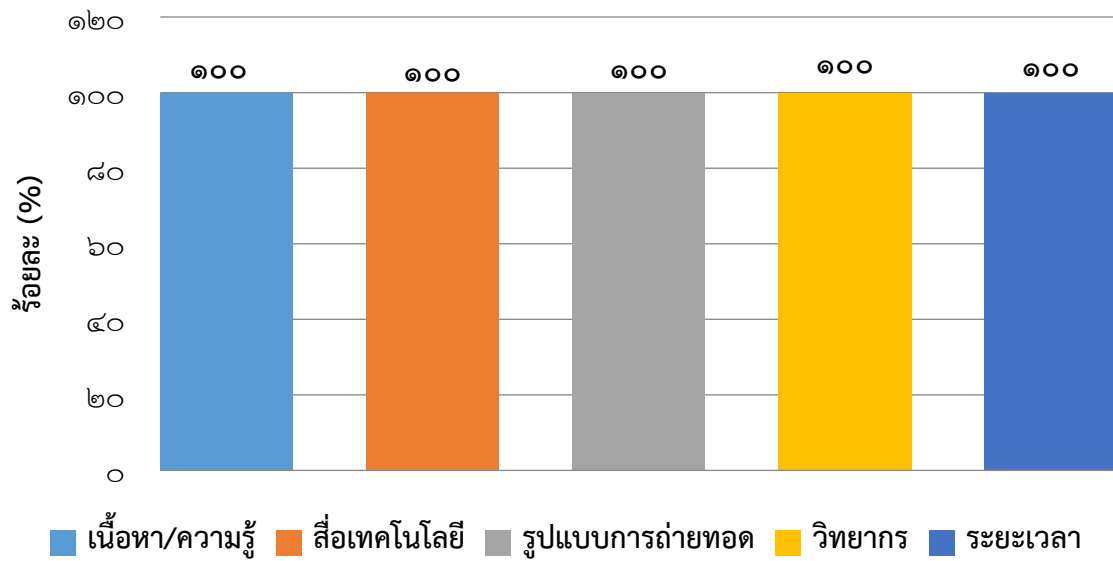
จากผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีครอบครัวที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน ๑๕ ครอบครัว ผลการประเมินความผูกพันทางอารมณ์ มีความผูกพันทางอารมณ์เพิ่มขึ้นทุกครอบครัว คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการประเมินคุณลักษณะด้านการคิด (คิดเป็น คิดดี คิดให้) ของเด็กอายุ 3-5 ปี



จากผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีเด็กอายุ 3-5 ปีที่ทำการประเมินคุณลักษณะด้านการคิด (คิดเป็น คิดดี คิดให้) จำนวน ๑๒ คน ผลการประเมินคุณลักษณะด้านการคิด (คิดเป็น คิดดี คิดให้) เพิ่มขึ้นทุกคน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการประเมินความพึงพอใจ



จากการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการอบรมเด็กปฐมวัย คิดเป็น คิดดี คิดให้ ด้วยสายใยผูกพัน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกลาง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ พบว่าผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีระดับความพึงพอใจในระดับมากถึงมากที่สุดในทุกภาพรวม ร้อยละ ๑๐๐ ด้านวิทยากร ร้อยละ ๑๐๐

ภาพกิจกรรม

