



สถานการณ์การฆ่าตัวตายสำเร็จจังหวัดสระแก้ว

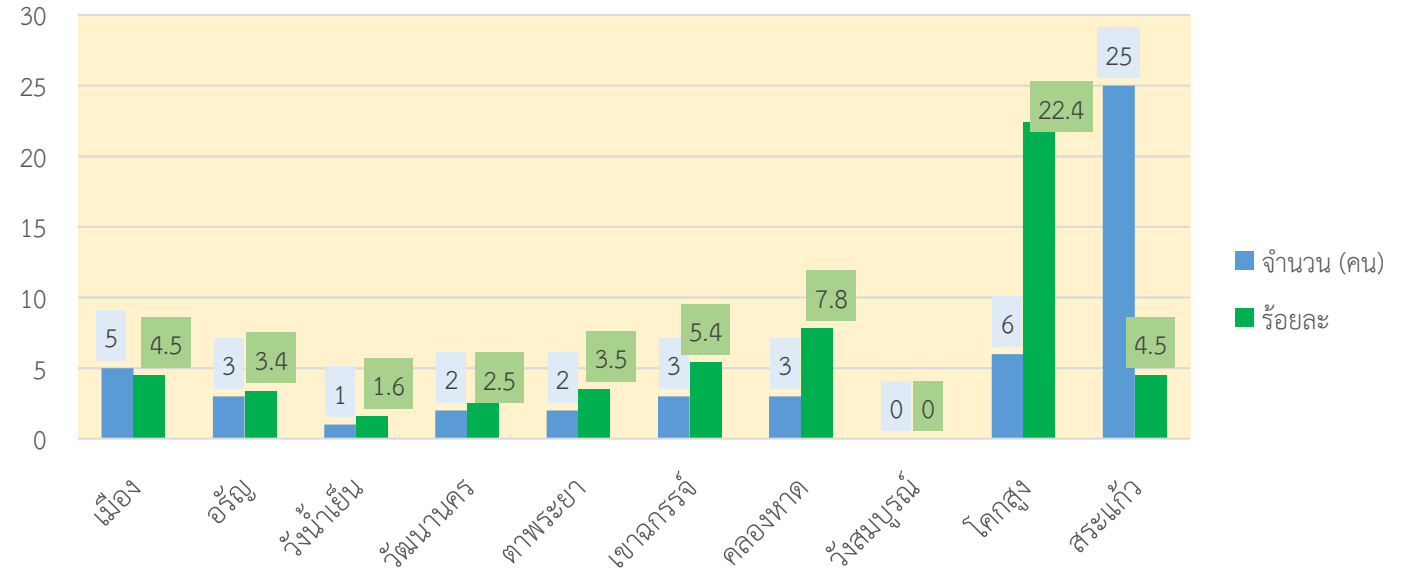
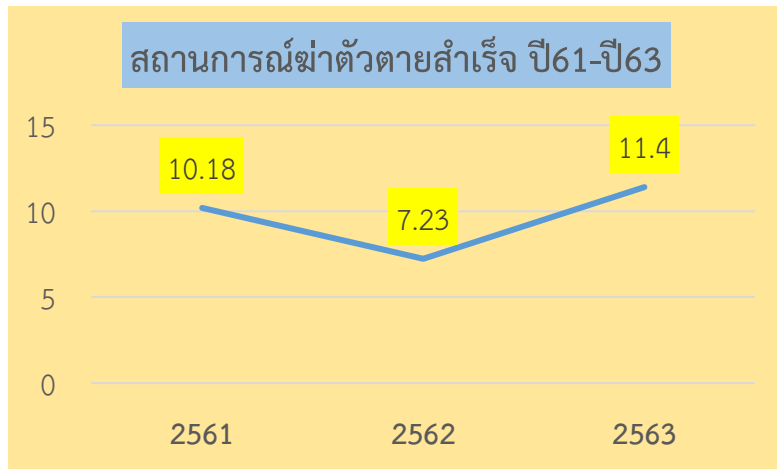


กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

ตัวชี้วัด อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ร้อยละ 8 ต่อแสนประชากร



อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบประมาณ 2564 (ม.ค.63-มี.ค.64)

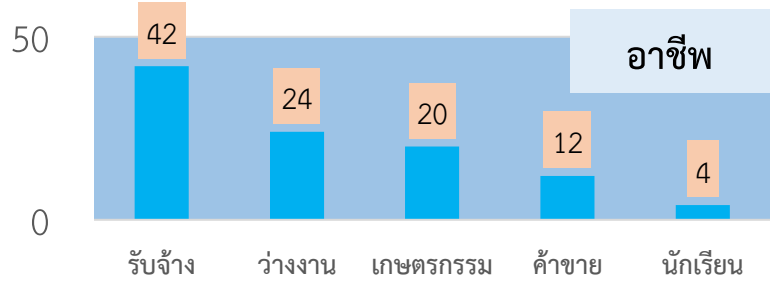
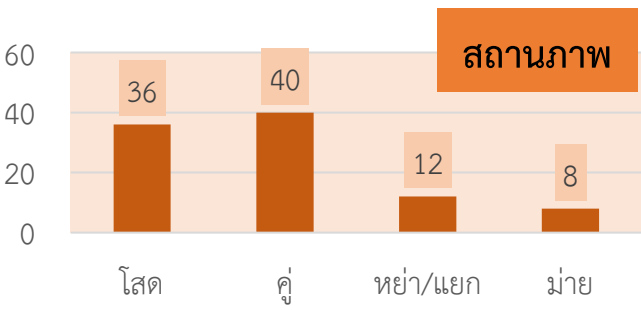




ปัจจัยที่มีผลต่อการฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ 2564



เพศ



อายุ

กลุ่มวัยทำงาน ช่วงอายุ 3 อันดับแรก

อายุ 41-50 ปี จำนวน 8 คน ร้อยละ 32

อายุ 60 ปี ขึ้นไป จำนวน 7 คน ร้อยละ 28

อายุ 31-40 ปี จำนวน 4 คน ร้อยละ 16





มาตรการป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ



ค้นหา

ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่โดยใช้เครือข่าย อสม.

คัดกรองเชิงรุก

ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ๗ โรค โดยใช้แบบคัดกรอง (2Q 9Q 8Q)
ผู้มีประวัติเคยทำร้ายตนเองย้อนหลัง 3 ปี

ติดตาม

ติดตามประชาชนกลุ่มเสี่ยงในระบบ mental health check-in
ติดตามกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติทำร้ายตนเอง
ติดตามต่อเนื่อง 1 ปี

ประเมินการคัดกรองเชิงรุกรายอำเภอ

อำเภอเมือง	กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเวชและโรคทางกาย
อำเภอคลองหาด	กลุ่มผู้สูงอายุ
อำเภอตาพระยา	กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเวชและโรคทางกาย
อำเภอวังน้ำเย็น	กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเวชและโรคทางกาย
อำเภอวัฒนานคร	กลุ่มวัยทำงาน
อำเภออรัญประเทศ	กลุ่มวัยรุ่น
อำเภอเขาฉกรรจ์	กลุ่มติดสุราและยาเสพติด
อำเภอโคกสูง	กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเวชและโรคทางกาย
อำเภอวังสมบูรณ์	กลุ่มติดสุราและยาเสพติด



MENTAL HEALTH CHECK-IN



อำเภอ	มีภาวะหมดไฟ	เครียดสูง	เสี่ยงซึมเศร้า 2Q	มีภาวะซึมเศร้า 9Q	เสี่ยงฆ่าตัวตาย	เสี่ยงไปข้อขึ้นไป	จำนวนผู้ตอบแบบประเมิน
1. เมืองสระแก้ว	409	289	748	437	300	608	1,941
2. อัญประเทศ	90	59	164	90	33	147	3,862
3. เขาฉกรรจ์	60	45	110	62	31	91	1,020
4. วัฒนานคร	53	35	94	55	21	82	661
5. วังสมบูรณ์	22	15	48	26	3	40	566
6. คลองหาด	20	17	50	20	7	33	307
7. วังน้ำเย็น	14	14	31	21	9	24	107
8. ตาพระยา	14	17	24	16	6	29	140
9. โศภสูง	10	5	27	14	2	19	353
รวมทั้งหมด	692	524	1,480	741	446	1,125	11,000

การจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
ในโรงพยาบาลชุมชน

บันทึกข้อความ

กรมสุขภาพจิต กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
ที่ สร 0804 /3497 ลงวันที่ 31 กรกฎาคม 2561

เรื่อง ขอรับรองความถูกต้องของรายชื่อโรงพยาบาลชุมชนที่ผ่านการประเมินตาม แนว
ทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับโรงพยาบาลศูนย์
โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

-ในปีงบประมาณ 2560 โรงพยาบาลชุมชน 98 แห่ง ผ่านการประเมิน
ระดับ 1 ครบ 3 ด้าน ประกอบด้วย ด้านบุคลากร สถานที่ และ ซีด
ความสามารถระบบบริการ

บันทึกข้อความ สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กอง
บริหารทรัพยากรบุคคล
ที่ สร 0208.02/2438 ลงวันที่ 14 พฤศจิกายน 2561
เรื่อง การตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
ในโรงพยาบาลชุมชน



ที่ สร ๐๒๐๘.๐๒/ว ๖๗๖๔

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินการจัดตำแหน่งและแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งตามการปรับระดับหน่วยงาน หรือเปิดหน่วยงานใหม่
หรือจัดตั้งกลุ่มงานใหม่ หรือเปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สร ๐๒๐๑.๐๓๒/ว ๑๗๐๗ ลงวันที่ ๑๔
มิถุนายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการดำเนินการปรับระดับหน่วยงาน หรือจัดตั้งกลุ่มงานใหม่
หรือเปิดหน่วยงานใหม่ หรือเปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน
๒. ขั้นตอน วิธีการ การจัดตำแหน่งและแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งหน่วยงานที่ได้รับการปรับ
ระดับหน่วยงาน หรือจัดตั้งกลุ่มงานใหม่ หรือเปิดหน่วยงานใหม่ หรือเปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/
หน่วยงาน

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งโครงสร้างและกรอบอัตรากำลัง
หน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกำหนดแผนทาง
ปฏิบัติการบริหารจัดการกรอบอัตรากำลัง การปรับระดับหน่วยงาน การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงภารกิจ
การปรับกรอบอัตรากำลัง ให้หน่วยงานภายในสังกัดทราบและถือปฏิบัติระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ หรือจนกว่า
จะมีการเปลี่ยนแปลง นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
นโยบายการบริหารจัดการ การใช้ทรัพยากร การปรับรูปแบบการบริหารให้มีความเหมาะสมกับบริบท
แต่ละพื้นที่ การใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน และเพื่อให้
สอดคล้องกับบทบาท ภารกิจ ที่เปลี่ยนแปลงไป อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข/อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข จึงมีมติอนุมัติให้ปรับระดับหน่วยงาน จัดตั้งกลุ่มงานใหม่ เปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน สังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งนั้น เพื่อให้การดำเนินการถูกต้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงขอให้
หน่วยงานที่ได้รับอนุมัติตามรายชื่อเอกสารแนบมาพร้อมนี้ รวมทั้งกรณีที่มี อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข/อ.ก.พ.
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะได้มีมติอนุมัติหลังจากนี้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและวิธีการ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ภายใต้โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กำหนดต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ สายวงศ์)

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๔๑, ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๕๖

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

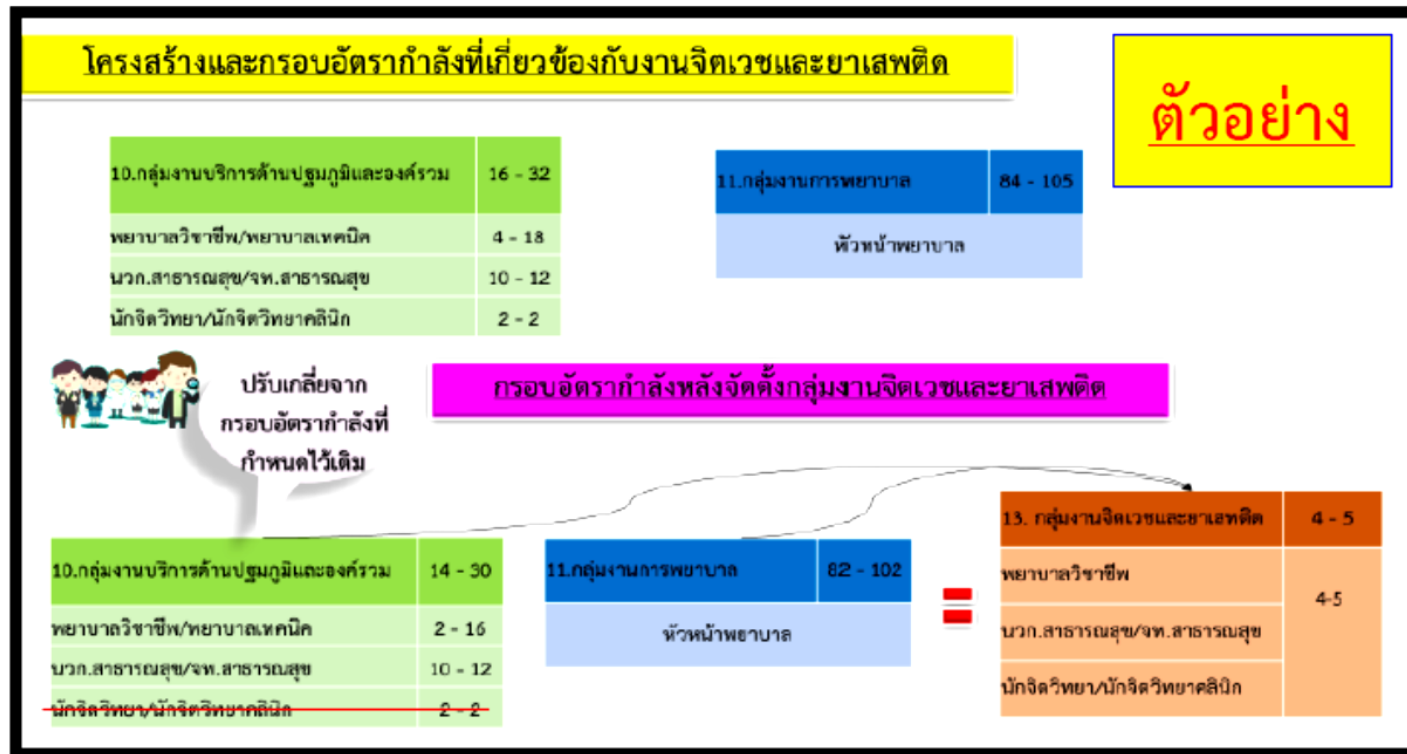
โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๕๕

สำเนาส่ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

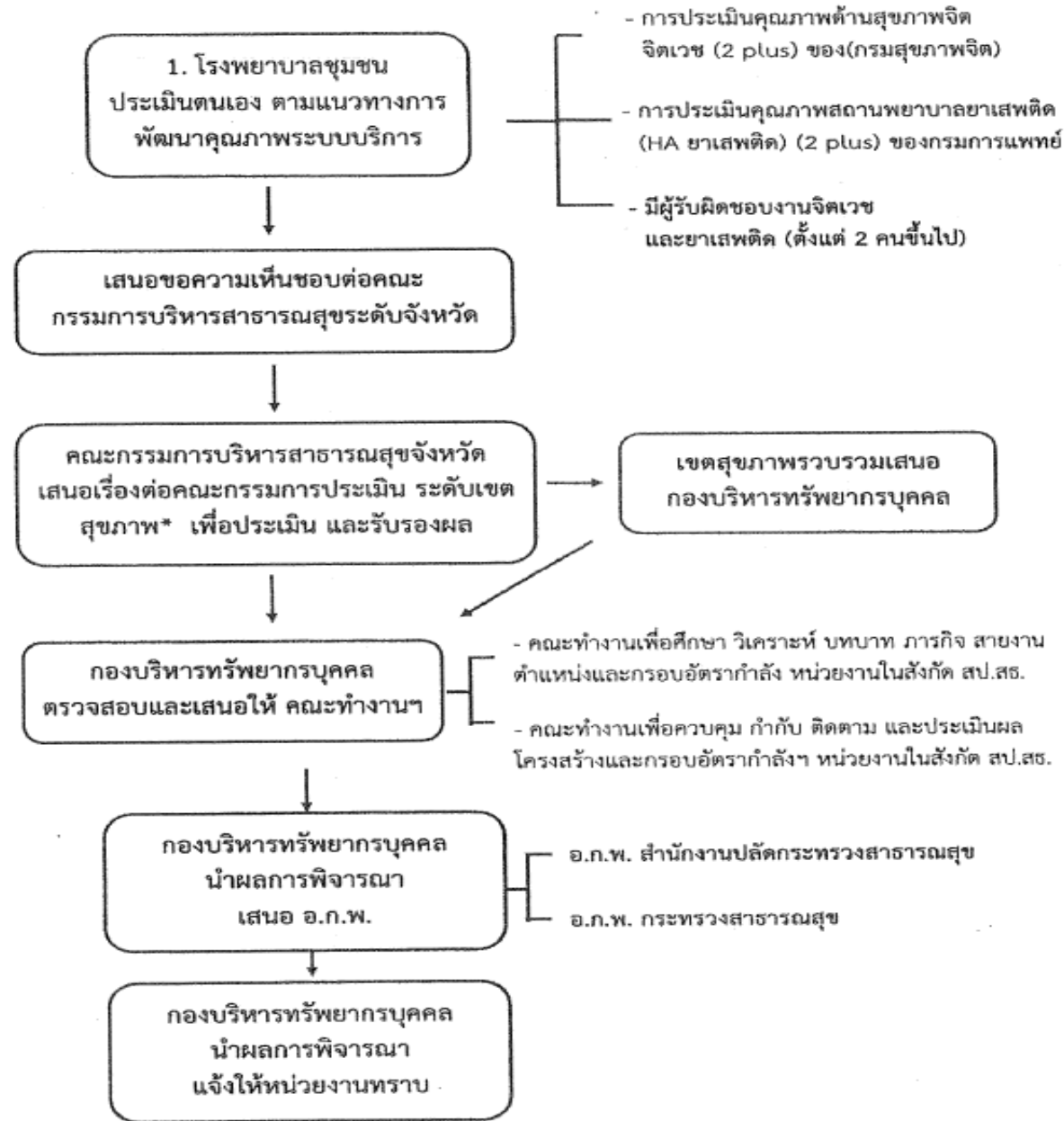
กรอบอัตรากำลังกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดที่ควรมีของโรงพยาบาลชุมชนในแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับ รพช.	อัตรากำลังควรมี
M2	4 - 5
F1, F2	3 - 5
F3	3 - 4

ทั้งนี้ ให้เกลี่ยจากกรอบอัตรากำลังที่กำหนดไว้เดิม โดยไม่ให้เกินกรอบอัตรากำลังภาพรวมของโรงพยาบาล



ขั้นตอนการตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ในโรงพยาบาลชุมชน



เกณฑ์การประเมิน

๑. การประเมินคุณภาพด้าน สุขภาพจิต จิตเวช (๒ plus) ของกรมสุขภาพจิต
 - ผ่านการประเมินการพัฒนาคุณภาพงานสุขภาพจิต จิตเวช ในระดับ ๒ ทุกด้าน
 - มีแผนการพัฒนาเป็นระดับ ๑ ทุกด้านที่มีความชัดเจน (มีการระบุคน/วัน เวลา รวมทั้งแนวทางการพัฒนา)
 - มีการติดตามการพัฒนางานตามแผนของโรงพยาบาลที่ขอรับการประเมินวางไว้
๒. การประเมินคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด (HA ยาเสพติด) (๒ plus) ของกรมการแพทย์
 - ได้รับการอนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒
 - สถานพยาบาลบำบัดรักษายาเสพติดผ่านการรับรองคุณภาพ (Accreditation) และยังไม่หมดอายุการรับรอง หรือหมดอายุการรับรองไม่เกิน ๑ ปี
 - มีแผนการพัฒนาเป็นระดับ ๑ ในด้านการเสนอรับรองคุณภาพซ้ำ (Re - accreditation)
๓. มีผู้รับผิดชอบงานจิตเวช และยาเสพติด (ตั้งแต่ ๒ คนขึ้นไป) (พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก)

ขั้นตอนดำเนินการ

๑. โรงพยาบาลชุมชน ประเมินตนเอง ตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ (กรมสุขภาพจิต), การประเมินคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด (HA ยาเสพติด) และด้านบุคลากร
๒. เสนอขอความเห็นชอบต่อคณะกรรมการบริหารสาธารณสุขระดับจังหวัด
๓. คณะกรรมการบริหารสาธารณสุขจังหวัด เสนอเรื่องต่อคณะกรรมการประเมิน ระดับเขตสุขภาพ* เพื่อประเมิน และรับรองผล

หมายเหตุ

* คณะกรรมการประเมิน ระดับเขต ประกอบด้วย

๑. ตัวแทนกรมสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ
๒. ตัวแทนกรมการแพทย์ในเขตสุขภาพ
๓. ตัวแทนคณะกรรมการ Service plan จิตเวชและยาเสพติด ระดับเขต
๔. ตัวแทนคณะกรรมการ Service plan ระดับจังหวัด (ที่ประเมิน)
๕. ตัวแทนนักทรัพยากรบุคคล ระดับเขตสุขภาพ

ปี พ.ศ.๒๕๖๒ ขอประเมิน ๒ แห่ง(รพ.คลองหาด/รพ.วังน้ำเย็น)ผ่านทั้งสอง ๒ แห่ง

GAP ที่พบ

- ๑.จนท.ไม่ครบตามเกณฑ์
- ๒.พยาบาลไม่ผ่านอบรมPG เต็ม ๔ เดือน
- ๓.ส่งเสริมป้องกันไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย
- ๔.การติดตามต่อเนื่องดูแลยังไม่ครอบคลุม

ปี พ.ศ.๒๕๖๔ รอคอยความชัดเจนจากกระทรวงอีกครั้งหนึ่ง