

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๘

ในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอ้อมใจ ชั้น ๑ โรงแรม AVANI Ao Nang Cliff Krabi Resort จังหวัดกระบี่

ผู้มาประชุม

๑. นายบุญชัย นวมงคลวัฒนา	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	ประธาน
๒. ว่าที่ร้อยโทโมชิต กัลยา	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑	
๓. นางเดือนเพ็ญ ขาญณรงค์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓	
๔. นางสาวพนาวลัย จ้างประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔	
๕. นางสาวรัชวัลย์ บุญโถม	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕	
๖. นางสาวจุฑามาศ วรรณศิลป์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗	
๗. นางสิริพร พุทธิพรโอภาส	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘	
๘. นายนิธย์ ทองเพชรศรี	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙	
๙. นางสาวสุริ อูมนนต์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๒	
๑๐. นายพงศกร เล็งดี	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๓	
๑๑. นายปองพล ชุชนะโชติ	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
๑๒. นายกฤษฎา สอนสมภาค	ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย และการบริหารการเงิน การคลัง	
๑๓. นางเบญจพร อ่อนสนิท	รองผู้อำนวยการด้านบริหารทั่วไป	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐
๑๓. นางภัทรานิษฐ์ ทองตันไทรย์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖	เลขานุการ
๑๔. นางกรรณิการ์ หนูสอน	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุมออนไลน์

๑. นายชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒	
๒. นางสาวลักขณา สุกุลทอง	รองผู้อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗	
๓. นางอรัญญา สุริยะจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘
๔. นางสาวปิยะกานต์ ศรีโปฏก	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	รองผู้อำนวยการด้านแผนงาน และงบประมาณ
๕. นางสาวอาภาวดี วงศ์เจริญ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๖. นางสาวนรินทร์ นวนริน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

เมื่อกรรมการมาครบองค์ประชุมแล้ว ประธานฯ ได้กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุม ตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ศิริศักดิ์ ธิติพิตรรัตน์ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต ติดตามภารกิจจึงมอบหมายให้นายแพทย์บุญชัย นวมงคลวัฒนา ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต เป็นประธาน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘

เลขานุการคณะกรรมการฯ แจ้งที่ประชุมว่าได้ส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิตครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ชั้น ๒ อาคาร ๑ กรมสุขภาพจิต ให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณาทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์แล้ว ทั้งนี้ ไม่มีการแก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ชั้น ๒ อาคาร ๑ กรมสุขภาพจิต โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ/สืบเนื่อง

๓.๑ ความก้าวหน้าระบบบริการให้การปรึกษาของศูนย์สุขภาพจิต

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานศูนย์ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต ดังนี้

- การให้การปรึกษารูปแบบออนไลน์และการปรึกษาแบบโทรศัพท์ จำนวน ๑๓ แห่ง
- การให้การปรึกษาแบบพบหน้า จำนวน ๘ แห่ง
- การให้บริการศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑-๑๓ ยอดผู้รับบริการสะสมรวมทั้งหมด ๗,๒๓๒ ราย เป็นการให้บริการเชิงรุก ร้อยละ ๗๘.๔ การให้บริการรูปแบบเผชิญหน้า ร้อยละ ๑๔.๑ และการให้บริการรูปแบบออนไลน์ ร้อยละ ๗.๖

- ประเด็นปัญหาที่พบมากที่สุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ ปัญหาอื่น ๆ ปัญหาการทำงาน และปัญหาครอบครัว ตามลำดับ

- ข้อเสนอแนะและข้อค้นพบการดำเนินงานศูนย์ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต
 - พบผู้รับบริการไม่รับสายจำนวนมาก
 - จำนวนผู้รับบริการที่รับสาย บางรายไม่พบปัญหาสุขภาพจิตหรือได้รับการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว

และบางรายพบว่าเป็นช่วงเวลาทำงานทำให้ไม่สะดวกพูดคุย หรือปฏิเสธการรับบริการ

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖ ชี้แจงการบันทึกข้อมูลการให้บริการให้การปรึกษา ในการให้บริการตรวจวัดความเครียดสะสมด้วยเครื่องไปโอฟิตแบ็คในขั้นตอนการแปลผลจะไม่ถูกบันทึกเป็นการให้การปรึกษายกเว้นกรณีที่มีการให้การปรึกษา

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ ชี้แจงการให้บริการเชิงรุก หากพบว่ามีผู้รับบริการที่เสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต จะดำเนินการติดตามกลับหลังเข้ารับบริการ

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ เสนอให้มีการให้นิยามว่ากระบวนการแบบใดจึงจะนับเป็นกระบวนการให้การปรึกษาของศูนย์ให้การปรึกษา

ท่านประธาน เสนอให้มีการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพในกรณีที่ให้บริการแบบเชิงรุกเพื่อนำมาวิเคราะห์ในภายหลัง และในการนำเสนอความก้าวหน้าระบบบริการให้การปรึกษาของศูนย์สุขภาพจิตครั้งถัดไปอยากให้มีการเปรียบเทียบข้อมูลการให้บริการศูนย์ให้การปรึกษาแต่ละแห่ง และรูปแบบการให้บริการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ความก้าวหน้าการจัดตั้งเงินบำรุงของศูนย์สุขภาพจิต

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ นำเสนอประเด็นข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะจากการประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานพิจารณาแนวทางการจัดตั้งเงินบำรุงของศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ประเด็นที่ ๑ ภายหลังมีประกาศให้ศูนย์สุขภาพจิต เป็นหน่วยงานที่สามารถจัดเก็บเงินบำรุงได้ ศูนย์สุขภาพจิตทั้ง ๑๓ แห่งจะได้รับหนังสือราชการจากกองบริหารการคลัง กรมสุขภาพจิตเพื่อมอบหมายให้ศูนย์สุขภาพจิตสามารถบริหารเงินบำรุงได้

กรณีศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๓ ให้มีข้อสั่งการจากมติที่ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานพิจารณาแนวทางการจัดตั้งเงินบำรุงของศูนย์สุขภาพจิตในสังกัดกรมสุขภาพจิต เพื่อดำเนินการขอให้กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต (กสพส.) กรมสุขภาพจิต ทำหนังสือแก้ไขคำสั่งของศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๓ ส่งให้ทางนิติกร กองกฎหมายพิจารณาเสนออธิบดี ในขั้นต่อไป

- ประเด็นที่ ๒ การเปลี่ยนประเภทจากศูนย์วิชาการเป็นศูนย์บริการสาธารณสุขได้มีการหารือในที่ประชุมและมอบหมายให้ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ และคณะทำงานพัฒนาระบบบริการส่งเสริม ป้องกันสุขภาพจิตร่วมกับสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอข้อมูลเพิ่มเติม

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ นำเสนอข้อมูลการศึกษากรณีเปลี่ยนแปลงศูนย์วิชาการเป็นศูนย์บริการ อ้างอิงนิยามตามข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ.๒๕๖๔

- หน่วยบริการประจำ สามารถจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิตได้อย่างเป็นองค์รวมทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ

- หน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องขึ้นทะเบียนกับสำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ (สสป.) ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ สามารถจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ

ทั้ง ๒ หน่วยบริการที่ต้องเลือกจะเป็นหน่วยบริการที่รับส่งต่อ

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ ซึ่งแจ้งในการขอเปลี่ยนแปลงจากศูนย์วิชาการเป็นศูนย์บริการสาธารณสุขมีกำหนดระยะเวลาระหว่างเดือนตุลาคมถึงเดือนธันวาคม ๒๕๖๘

ท่านประธาน เสนอให้ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับประเภทหน่วยบริการที่เหมาะสมกับประเภทการให้บริการของศูนย์สุขภาพจิตกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และควรเร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๘

- ประเด็นที่ ๓ การจัดอบรมระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษา และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ กองบริหารการคลัง กรมสุขภาพจิตจะเป็นหน่วยงานในการจัดอบรมให้แก่เจ้าหน้าที่การเงินและบุคลากรที่เกี่ยวข้องของศูนย์สุขภาพจิต โดยมีข้อเสนอให้มีบุคลากรจากโรงพยาบาลจิตเวชและสถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิต เข้าร่วมด้วยเป็นระบบ Buddy คู่กันระหว่างโรงพยาบาลจิตเวชและศูนย์สุขภาพจิต ในกรณีที่ศูนย์สุขภาพจิตไม่มีโรงพยาบาลจิตเวชหรือสถาบัน ฯ กองบริหารการคลังจะเป็นผู้ดูแล

- ประเด็นที่ ๔ แนวทางการจัดบริการของ “ศูนย์สุขภาพจิตทุกแห่ง” และการจัดทำ (ร่าง) ประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ โดยให้ศูนย์สุขภาพจิตแต่ละแห่งจัดทำประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ เฉพาะหน่วยงานของตนเอง เนื่องจากแต่ละหน่วยมีการให้บริการที่แตกต่างกัน ทั้งนี้ขึ้นกับอัตราค่าบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยช่วงระยะเวลาในการออกประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ อยู่ในช่วงระหว่างเดือนมกราคมถึงมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ สรุปผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากรกลุ่มสุขภาพจิตในการเตรียมความพร้อมในตำแหน่งทางบริหาร

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ นำเสนอผลการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพจิตสู่ความสำเร็จ การพัฒนาผู้นำและบุคลากร โดยมีแผนระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาว ดังนี้

- แผนระยะสั้น ๑ - ๒ ปี การพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ในการขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลง พร้อมสร้างคลังบทเรียนและชุดความรู้ทักษะที่จำเป็น

- แผนระยะกลาง ๓ – ๕ ปี พัฒนาบุคลากรในระดับแถวที่ ๒ – ๓ และสร้างเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างความร่วมมือและความเชี่ยวชาญ

- แผนระยะยาว ๕ ปีขึ้นไป มุ่งเน้นการเปลี่ยนแปลงเชิงปริมาณและคุณภาพทั้งในระดับบุคลากร เครือข่าย และประชาชน เพื่อผลักดันงานสุขภาพจิตในระดับประเทศ

โดยมีเป้าหมายระยะยาวคือการเป็น องค์กรที่คล่องตัว (Lean Organization) มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต และสามารถขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพจิตในระดับประเทศได้อย่างแท้จริง

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ เสนอให้มีแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาบุคลากรสังกัดศูนย์สุขภาพจิต ให้มีความในการเข้าสู่ตำแหน่งระดับบริหาร

ท่านประธาน เสนอความเห็นในการพัฒนาบุคลากรแบบเฉพาะเจาะจงที่มีความสามารถในการเข้าสู่ตำแหน่งระดับผู้บริหาร เพื่อให้สามารถเรียนรู้จากหน่วยงานจริง สำหรับตำแหน่งชำนาญการพิเศษหากบุคลากร สังกัดศูนย์สุขภาพจิตไม่สามารถเข้าสู่ตำแหน่งได้ จะเปิดรับบุคลากรภายในกรมสุขภาพจิตก่อน หากไม่มีจึงจะรับสมัครจากหน่วยงานภายนอกกรมสุขภาพจิต

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ ความก้าวหน้าการเช่ารถของศูนย์สุขภาพจิต

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔ นำเสนอข้อมูลการสำรวจความต้องการใช้งานยานพาหนะกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต ๒๕๖๙ เนื่องจากศูนย์สุขภาพจิตไม่มีงบประมาณในการบำรุงรักษาหากเป็นรถยนต์ของศูนย์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตทุกแห่งจึงมีความประสงค์ที่จะเช่ารถเพื่อนำมาใช้งานในราชการ สำหรับรถที่มีอยู่เดิมที่ไม่ใช่รถเช่า จะดำเนินการมอบให้หน่วยงานอื่น หรือบริจาคตามหลักเกณฑ์

ท่านประธาน เสนอความเห็นให้พิจารณาความเหมาะสมในการใช้งานรถกระบะ สำหรับรถตู้เช่าให้พิจารณาตามแผนงบประมาณ และรถตู้เช่าไม่ควรหมดสัญญาพร้อมกันเนื่องจากมีความจำเป็นต้องใช้รถเพื่อปฏิบัติราชการ หรือมีแนวทางในการรองรับหากหมดสัญญาพร้อมกัน

นายกฤษฎา สอนสมภาค ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย และการบริหารการเงิน การคลัง เสนอความเห็นในการเช่ารถว่ามีความเหมาะสมมากกว่า มีการปรึกษากับผู้บริหารเบื้องต้นก่อนที่จะขอเช่ารถ ตามความต้องการ ความจำเป็น และความปลอดภัยของผู้ใช้งาน ในการเช่ารถสามารถเช่าต่อชั่วคราวได้หลังหมดสัญญา ในการขอรับบริจาคหน่วยงานที่ประสงค์จะบริจาคต้องทำหนังสือมาก่อน สำหรับความเหมาะสมของการใช้งานรถกระบะจะใช้สำหรับบรรทุกสิ่งของมากกว่า บรรทุกคน

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙ สอบถามข้อมูลสำหรับการเช่ารถเพิ่มและการขอคนขับรถเพิ่ม

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖ เสนอความเห็นในการแต่งตั้งบุคลากรภายในเป็นพนักงานขับรถเพิ่ม

นายกฤษฎา สอนสมภาค ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย และการบริหารการเงิน การคลัง เสนอความเห็นในการเช่ารถสามารถเช่ารถพร้อมคนขับได้ และสามารถเปลี่ยนคนขับได้หากมีความไม่เหมาะสม

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ นำเสนอประเด็นปรึกษาหารือในที่ประชุมเรื่องงบประมาณในการบำรุงรักษาของหน่วยงาน จึงมีการสำรวจความต้องการใช้งานรถตู้ สำหรับศูนย์สุขภาพจิตที่มีความจำเป็นต้องใช้งานรถกระบะจะต้องพิจารณาความเหมาะสมในลำดับถัดไป

นายกฤษฎา สอนสมภาค ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย และการบริหารการเงิน การคลัง เสนอความเห็นในการขอรถเช่าศูนย์สุขภาพจิตจะต้องมีแนวทางในการขอใช้รถเข้าไปในแนวทางเดียวกัน

ท่านประธาน เสนอความเห็นให้มีการสำรวจสัญญาณรถเช่าเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการเช่าในรอบถัดไปและแนวทางในการปฏิบัติราชการนอกพื้นที่กรณีไม่มีรถ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมเพื่อพิจารณา

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

.....
(นางภัทรานิษฐ์ ทองตันไตรย์)
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖
เลขานุการ ๑
ผู้จัดรายงานการประชุม

.....
(นางกรรณิการ์ หนูสอน)
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑
เลขานุการ ๒
ผู้จัดรายงานการประชุม