



ข้อสั่งการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันอังคารที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น ๑ อาคาร ๑ กรมสุขภาพจิต

ประธาน นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ที่	ประเด็น	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑.	พระบรมราโชวาท-พระราชดำรัสในหลวง	- ทุกครั้งในการประชุมกรมสุขภาพจิตขอให้มีการแจ้งที่ประชุมถึงพระบรมราโชวาท-พระราชดำรัสในหลวงทุกพระองค์ ที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพจิต หรือไม่ก็ตาม โดยนำพระบรมราโชวาทแจ้งที่ประชุมทุกครั้ง	- สำนักงานเลขานุการกรม
๒.	ดำเนินการด้านเด็กและวัยรุ่น และการ MOU ที่เกี่ยวข้องกับส่วนราชการ	- ขอให้พิจารณาทบทวนและสำรวจรายละเอียดอีกครั้ง	- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) และที่ปรึกษากองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต (นางวิมลรัตน์ วันเพ็ญ)
๓.	งานด้านยาเสพติด	- อ่านประมวลกฎหมายยาเสพติด - จัดเรียงลำดับก่อนหลังตามที่เห็นควรได้รับการดูแล หรือสนับสนุนเพิ่มเติม ๑๒ เขต เพื่อให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตพิจารณาลงพื้นที่ โดยนำเรียนอธิบดีกรมสุขภาพจิตภายในสัปดาห์หน้า	- ผู้บริหารกรมสุขภาพจิตทุกท่าน - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
๔.	การใช้บริการนัดแผนไทยของเจ้าหน้าที่กรมสุขภาพจิต	- การใช้ บริการนัดแผนไทยของเจ้าหน้าที่กรมสุขภาพจิต ซึ่งสามารถใช้บริการได้ แต่ไม่ควรเป็นประจำทุกวัน หากใช้บริการภาระงานอาจเป็นของผู้ร่วมงานอื่นได้ ให้พิจารณาความเหมาะสมเรื่องเวลา และการใช้บริการ ขอให้แจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ และดำเนินการควบคุมกำกับต่อไป	- ผู้บริหารหน่วยงานส่วนกลาง - รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์)
๕.	ภารกิจงานที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต	- จัดทำสรุปภารกิจงานที่สำคัญ (๓ เดือนที่ผ่านมา) ที่ส่งผลกระทบต่อภาพรวม ๑) ระดับประเทศ ๒) ระดับกระทรวง ๓) ระดับกรม โดยสรุปและรายงานอธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบ กำหนดส่งภายในระยะเวลา ๒ สัปดาห์ และขอให้กำกับติดตามต่อไป	- กองยุทธศาสตร์และแผนงาน - รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์)
๖.	การนับคาร์บ	- ขอให้เจ้าหน้าที่กรมสุขภาพจิตนับคาร์บเป็นทุกคน โดยจัดทำรายงานผลเป็นระบบ Dashboard แจ้งวัตถุประสงค์และเป้าหมายในการนับคาร์บดังกล่าว ดำเนินการสร้างทีมภายใต้ความร่วมมือและความสมัครใจ	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต - รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติพิสิฏฐ์)

ที่	ประเด็น	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๗.	สุขภาพจิตเยาวชน นักเรียน นักศึกษา วัยเรียน	- ให้ความสำคัญกับสุขภาพจิตเยาวชน นักเรียน นักศึกษา วัยเรียน พื้นที่กรุงเทพมหานครมีการใช้ School Health Hero โดยมีการตอบสนองไม่ถึงครึ่ง ของสถานศึกษา ที่เคยดำเนินการ MOU กับ สำนักงาน คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานกระทรวงศึกษาธิการ (สพฐ.) ขอให้ดำเนินการเป็นรูปธรรม วัตถุประสงค์ ติดตาม และรับดูแลต่อหากพบปัญหา	- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา)
๘.	นักให้การศึกษาสุขภาพจิต	- กำหนดจัดอบรม e-Learning โดยขึ้นทะเบียนหน่วย บริการให้สำเร็จ และดำเนินการออกแบบ การฝึกอบรม อสม.	- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา)
๙.	การตรวจสุขภาพจิต และ ประเด็น Gentle Parents	จัดทำแผนการใช้รถเพื่อนใจ และติดตามประเด็น Gentle Parents	- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา)
๑๐.	การเตรียมความพร้อมสำหรับ ผู้บริหารลำดับถัดไป	- เตรียมความพร้อมสำหรับผู้บริหารลำดับถัดไป เพื่อเตรียมบุคลากรต่อไป ดำเนินการต่อไป	- กลุ่มผู้อำนวยการสถาบัน/ โรงพยาบาล ในสังกัด กรมสุขภาพจิต
๑๑.	สิทธิประโยชน์ของข้าราชการ และเจ้าหน้าที่	- การเลื่อนระดับข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น เช่น ระดับชำนาญการ ยังมิได้เลื่อนระดับเป็นชำนาญ การพิเศษ เป็นต้น ให้ดำเนินการทบทวนและพิจารณาว่า พบปัญหาขัดข้องในส่วนใด	- กองบริหารทรัพยากร บุคคล - รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิ์กานนท์)
๑๒.	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิตคนที่ ๔	- ดำเนินการศึกษาเรียนรู้กระบวนการขั้นตอนการ ดำเนินการ จากที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต (นายวชิระ เพ็งจันทร์) เพื่อเป้าหมายให้กรมสุขภาพจิตสามารถมีรอง อธิบดีกรมสุขภาพจิตคนที่ ๔ กำหนดภายใน ๒ สัปดาห์ นำเรียนอธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบต่อไป	- ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวช ศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา
๑๓.	การบูรณาการดำเนินงาน ป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัว ตายในกลุ่มวัยรุ่นวัยรุ่น	ประธาน มอบหมายให้ทุกเขตดำเนินการเตรียมข้อมูล ความพร้อมในการนำเสนอการประชุมครั้งถัดไป โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิตจะเลือกเขตเพื่อนำเสนอในที่ ประชุมอีกครั้ง ข้อมูลตามรูปแบบที่นครราชสีมาเสนอ ข้างต้น	- ทุกเขต

งานราชการผู้บริหาร กลุ่มงานประสานราชการ สำนักงานเลขาธิการกรม

ผู้บันทึกข้อสั่งการ

เลขาธิการกรม สำนักงานเลขาธิการกรม

ผู้ตรวจข้อสั่งการ

รายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น ๑ อาคาร ๑ กรมสุขภาพจิต

และในรูปแบบการประชุมทางไกลออนไลน์ ผ่านโปรแกรม Cisco Webex

ผู้มาประชุม

๑. นายกิตติศักดิ์	อักษรวงศ์	อธิบดีกรมสุขภาพจิต	ประธาน
๒. นายจุมภฏ	พรหมสีดา	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	
๓. นายศิริศักดิ์	ธิตติกรรัตน์	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	
๔. นางณิชาภา	สวัสดิทานนท์	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	
๕. หม่อมหลวงสมชาย	จักรพันธุ์	ที่ปรึกษากกรมสุขภาพจิต	
๖. นายเกียรติภูมิ	วงศ์รัตน์	ที่ปรึกษากกรมสุขภาพจิต	
๗. นายวชิระ	เพ็ญจันทร์	ที่ปรึกษากกรมสุขภาพจิต	
๘. นายพงศ์เกษม	ไข่มุกด์	ที่ปรึกษากกรมสุขภาพจิต	
๙. นายวิวัฒน์	ยถาภูษานนท์	ที่ปรึกษากกรมสุขภาพจิต	
๑๐. นายบุญชัย	นวมงคลวัฒนา	ที่ปรึกษากองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
๑๑. นายเทอดศักดิ์	เดชคง	รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
๑๒. นายบุรินทร์	สุรอรุณสัมฤทธิ์	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต	
๑๓. นางสาวเบญจมาศ	พลักษณ์านนท์	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	
๑๔. นายทวีศักดิ์	สิริรัตน์เรขา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	
		และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	
๑๕. นางสาวสุภาวดี	เพ็ชรสว่าง	เลขานุการกรม	
๑๖. นายชัยณรงค์	บุรินทร์กุล	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล	
๑๗. นางพัชฌณ	ล้อมสุชา	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง	
๑๘. นางสาวดุขมิ	จิตรกุลวิทย์	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	
๑๙. นายวรัตน์	โชติพิทยสุนนท์	ผู้อำนวยการสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	
๒๐. นางสาวอลิสสา	อุดมวีระเกษม	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	
๒๑. นางพรทิพย์	ดำรงปัทมา	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๒๒. นางสาวสมจิตต์	ชันธครุฑ	รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน	
๒๓. นางสาวเนตรชนก	บัวเล็ก	ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	
๒๔. นางสาวนัฏพร	บุรพาจรพงษ์	แทน ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด	
		แห่งชาติบรมราชชนนี	
๒๕. นางมธุรา	สุวรรณโพธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา	
๒๖. นางนพวรรณ	ศรีวงศ์พานิช	ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล	
๒๗. นายศรุตพันธุ์	จักรพันธุ์ ณ อยุธยา	ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	
๒๘. นายณัฐกร	จำปาทอง	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	
๒๙. นายพชรธนา	ตันท์ศุภศิริ	ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	
		และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	
๓๐. นายชาญชัย	ธงพานิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น	
๓๑. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	

๓๒. นายวรภัทรธรรม	ก้องเปสลาพันธ์
๓๓. นายอภิศักดิ์	วิทยานุกุลลักษณ์
๓๔. นายกิตติศักดิ์	โพธิ์โน
๓๕. นายธิตินันท์	ธานีรัตน์
๓๖. นายกนก	อุตวิชัย
๓๗. นางนริศรา	งามขจรวิวัฒน์
๓๘. นายอาทิตย์	เล่าสู่อังกูร
๓๙. นางสาวจิตติมา	แก้วทอง
๔๐. นายนพพร	ตันติรังสี
๔๑. นายเครพ	วัฒนยา
๔๒. นางสาวจุฬารัตน์	เหมกุล
๔๓. นายโกศล	วรวิศวัต
๔๔. นายศักรินทร์	แก้วเห้า
๔๕. นายภาณุ	คุณมัยกร
๔๖. นางสาวหทัยชนนี	บุญเจริญ
๔๗. นายชาญณรงค์	ชัยอุดมสม

๔๘. นางสาวภัทรพร	ปานดี
๔๙. ว่าที่ร้อยโทโฆสิต	กัลยา
๕๐. นายชูพงษ์	สังข์ผลิพันธ์
๕๑. นางเดือนเพ็ญ	ชาญณรงค์
๕๒. นางสาวพนาวลัย	จำประเสริฐ
๕๓. นางสาวรัชชวัลย์	บุญโถม
๕๔. นางภัทรานิษฐ์	ทองตันไตรย์
๕๕. นางสาวจุฑามาศ	วรรณศิลป์
๕๖. นางสิริพร	พุทธิพรโอภาส
๕๗. นายนิธย์	ทองเพชรศรี
๕๘. นางสาวภาภรณ์	ศรีธัญรัตน์
๕๙. นางกรรณิการ์	หนูสอน
๖๐. นางสาวสุริ	อุปมนต์
๖๑. นายพงศ์กร	เล็งดี

ผู้ไม่มาประชุม/ติดภารกิจ

๑. นางพรรณพิมล	วิบุลากร
๒. นายสุวัฒน์	มหัตนรินทร์กุล

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวศุทธา	เอื้ออภิสัทธีวงศ์
๒. นายวสันต์	หมื่นมะเริง
๓. นางสาวระวีวรรณ	เพชรช่วย
๔. นางสาวสุทัศน์สินี	ชูวงศ์ณพิบูล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์แม่ฮ่องสอน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
แทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

แทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

- ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๒
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๓

ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต

ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ สำนักงานเลขานุการกรม

นักจัดการงานทั่วไป สำนักงานเลขานุการกรม

นักจัดการงานทั่วไป สำนักงานเลขานุการกรม

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

เมื่อครบองค์ประชุมแล้ว ประธานได้กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เรื่องที่ ๑ พระบรมราโชวาท-พระราชดำรัสในหลวง

ทุกครั้งในการประชุมกรมสุขภาพจิตขอให้มีการแจ้งที่ประชุมถึงพระบรมราโชวาท-พระราชดำรัสในหลวงทุกพระองค์ ที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพจิต หรือไม่ก็ตาม **มอบ** สำนักงานเลขาธิการกรม ดำเนินการนำพระบรมราโชวาทแจ้งที่ประชุมทุกครั้ง

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ สำนักงานเลขาธิการกรม

เรื่องที่ ๒ ทิศทางการดำเนินงานการเพิ่มภารกิจยาเสพติด

ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตในการเพิ่มเติมภารกิจยาเสพติด โดยภารกิจยาเสพติดดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งหน่วยที่ไม่มีโรงพยาบาลรัฐอยู่รักษาในเขตพื้นที่ ขอให้พิจารณาทบทวน Position อีกครั้ง

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๓ ดำเนินการด้านเด็กและวัยรุ่น และการ MOU ที่เกี่ยวข้องกับส่วนราชการ

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต และผู้เกี่ยวข้องที่ดำเนินการด้านเด็กและวัยรุ่น และการ MOU ที่เกี่ยวข้องกับส่วนราชการ อาจนำมาส่วนกลางหรือไม่อย่างไร ขอให้พิจารณาทบทวนรายละเอียดอีกครั้ง **มอบ** รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) และที่ปรึกษากองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต (นางวิมลรัตน์ วันเพ็ญ) ดำเนินการสำรวจต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) และที่ปรึกษากองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต (นางวิมลรัตน์ วันเพ็ญ)

เรื่องที่ ๔ งานด้านยาเสพติด

ขอขอบคุณโรงพยาบาลรัฐอยู่รักษาทุกแห่ง เรื่องแผนการดำเนินงานการเชื่อมโยงกันระหว่างโรงพยาบาลจิตเวช และโรงพยาบาลรัฐอยู่รักษา ได้ดำเนินการจัดทำแบบแผนการดำเนินงาน โดยได้ดำเนินการส่งเอกสารให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และนำเรียนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขทราบ โดยมีการวางแผนการทำงานร่วมกันในช่วงเปลี่ยนผ่าน ซึ่งกรมสุขภาพจิตควรมีทักษะด้านยาเสพติดเพิ่มขึ้น เช่นเดียวกันกับบุคลากรของอยู่รักษาที่ต้องพัฒนาทักษะ และเสริมทักษะด้านจิตเวชให้แข็งแกร่งมากยิ่งขึ้น ได้ดำเนินการมอบหมาย รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) และทีม พิจารณาทบทวนเรื่อง Certificated ของแพทย์ และพยาบาล ที่ต้องพัฒนาเพิ่มเติมมีส่วนใดบ้าง หรือหมุนเวียน ให้ดำเนินการได้ง่ายต่อการปฏิบัติ

ประธาน มอบหมายดังนี้

๑. ผู้บริหารกรมสุขภาพจิตทุกท่าน ดำเนินการอ่านประมวลกฎหมายยาเสพติด

๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง ดำเนินการเรียงลำดับ ๑๒ เขต เพื่อให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตพิจารณาลงพื้นที่ต่อไป โดยนำเรียนอธิบดีกรมสุขภาพจิตภายในสัปดาห์หน้า เรียงลำดับก่อนหลังตามที่เห็นควรได้รับการดูแล หรือสนับสนุนเพิ่มเติม

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ ผู้บริหารกรมสุขภาพจิตทุกท่าน และผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

เรื่องที่ ๕ งานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

สืบเนื่องจากแผนดำเนินการมุ่งเน้นเฝ้าติดตาม ๓๔ ประเด็น โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงานและผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ซึ่งจะดำเนินการติดตามต่อไป ภายในระยะเวลา ๓ เดือน โดยขอให้ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต (นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์) เป็นผู้ติดตามหลัก

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๖ ข้อคิดจากหนังสือ The First 90 Days

โดยข้อคิดจาก The First 90 Days ยกตัวอย่างเช่น การเตรียมตัวให้พร้อม, เรียนรู้อย่างรวดเร็ว, การเจรจาและรายงาน Boss, รักษาสมดุล, ทุกคนคือทีม เป็นต้น เป็นแนวทางในการสร้างทีม สร้างสมดุล

ส่วนประเด็นการให้บริการนวดแผนไทยของเจ้าหน้าที่กรมสุขภาพจิต ซึ่งสามารถให้บริการได้ แต่ไม่ควรเป็นประจำทุกวัน หากให้บริการภาระงานอาจเป็นของผู้ร่วมงานอื่นได้ ให้พิจารณาความเหมาะสมเรื่องเวลา และการให้บริการ มอบ ผู้บริหารหน่วยงานส่วนกลาง ดำเนินการแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) ควบคุมกำกับต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ ผู้บริหารหน่วยงานส่วนกลาง และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์)

เรื่องที่ ๗ ภารกิจงานที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต

สืบเนื่องจากกรมสุขภาพจิตมีภารกิจงานที่สำคัญจำนวนมาก มอบ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ดำเนินการ จัดทำสรุปภารกิจงานที่สำคัญ (๓ เดือนที่ผ่านมา) ที่ส่งผลกระทบต่อภาพรวม ๑) ระดับประเทศ ๒) ระดับกระทรวง ๓) ระดับกรม โดยสรุปและรายงานอธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบ กำหนดส่งภายในระยะเวลา ๒ สัปดาห์ มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) กำกับติดตามต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์)

เรื่องที่ ๘ การนับคาร์บ

ขอให้เจ้าหน้าที่กรมสุขภาพจิตนับคาร์บเป็นทุกคน จัดทำรายงานผลเป็นระบบ Dashboard โดยแจ้งวัตถุประสงค์และเป้าหมายในการนับคาร์บดังกล่าว ดำเนินการสร้างทีมภายใต้ความร่วมมือและความสมัครใจ มอบ ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติพิสิฏฐ์) ดำเนินการต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติพิตรรัตน์)

เรื่องที่ ๙ สุขภาพจิตเยาวชน นักเรียน นักศึกษา วัยเรียน

ให้ความสำคัญกับสุขภาพจิตเยาวชน นักเรียน นักศึกษา วัยเรียน พื้นที่กรุงเทพมหานครมีการใช้ School Health Hero โดยมีการตอบสนองไม่ถึงครึ่งของสถานศึกษา ที่เคยดำเนินการ MOU กับ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ (สพฐ.) ขอให้ดำเนินการเป็นรูปธรรม วัดผล ติดตาม และรับดูแลต่อหากพบปัญหา มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) ดำเนินการติดตามต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา)

เรื่องที่ ๑๐ นักให้การศึกษาสุขภาพจิต

นักให้การศึกษาสุขภาพจิต กำหนดจัดอบรม e-Learning โดยขึ้นทะเบียนหน่วยบริการให้สำเร็จ และดำเนินการออกแบบ การฝึกอบรม อสม. มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) ดำเนินการต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา)

เรื่องที่ ๑๑ การตรวจสุขภาพจิต และประเด็น Gentle Parents

อาชีพเสี่ยงที่ควรมีการตรวจสุขภาพจิต เช่น แพทย์ ตำรวจ ทหาร เป็นต้น ขอให้จัดลำดับความสำคัญ ซึ่งสามารถใช้ประโยชน์จากกรณีเพื่อนใจ โดยจัดทำแผนการใช้รถเพื่อนใจ และติดตามประเด็น Gentle Parents มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) ดำเนินการต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา)

เรื่องที่ ๑๒ การเตรียมความพร้อมสำหรับผู้บริหารลำดับถัดไป

การเตรียมความพร้อมสำหรับผู้บริหารลำดับถัดไป เพื่อเตรียมบุคลากรต่อไป มอบ กลุ่มผู้อำนวยการสถาบัน/โรงพยาบาล ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ กลุ่มผู้อำนวยการสถาบัน/โรงพยาบาล ในสังกัดกรมสุขภาพจิต

เรื่องที่ ๑๓ Solar Cell

มีการหารือในประเด็น Solar Cell โดยนำรูปแบบของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ดำเนินการสำเร็จมาต่อยอด และขอให้เร่งรัดดำเนินการ

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๑๔ สิทธิประโยชน์ของข้าราชการ และเจ้าหน้าที่

ประเด็นสิทธิประโยชน์ของข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ หลีกเลี้ยงข้อผิดพลาด กองบริหารทรัพยากรบุคคลมีหน้าที่ให้ข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ได้รับข้อมูลครบถ้วนและถูกต้อง อีกทั้งประเด็นการเลื่อนระดับข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น เช่น ระดับชำนาญการ ยังมีได้เลื่อนระดับเป็นชำนาญการพิเศษ เป็นต้น ให้ดำเนินการทบทวนและพิจารณาว่าพบปัญหาขัดข้องในส่วนใด **มอบ** กองบริหารทรัพยากรบุคคล ดำเนินการ และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) กำกับติดตามพร้อมหารือรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรหมสีดา) ต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ กองบริหารทรัพยากรบุคคล และรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์)

เรื่องที่ ๑๕ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิตคนที่ ๔

โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการร่วมกัน ได้แก่ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กองบริหารทรัพยากรบุคคล และกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ซึ่งได้ดำเนินการ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะ และข้อคิดเห็น หากกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการเสร็จสิ้น กรมสุขภาพจิตจะมีภารกิจหน้าที่ที่สำคัญเพิ่มมากขึ้นสอดคล้องกับการถ่ายโอนภารกิจ เห็นควรได้รับการพิจารณาอีกครั้ง

ประธาน **มอบ** ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ดำเนินการศึกษารายรู้กระบวนการขั้นตอนการดำเนินการ จากที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต (นายวชิระ เพ็งจันทร์) เพื่อเป้าหมายให้กรมสุขภาพจิตสามารถมีรองอธิบดีกรมสุขภาพจิตคนที่ ๔ กำหนดภายใน ๒ สัปดาห์ นำเรียนอธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

นางสาวสุภาวดี เพ็ชรสว่าง เลขานุการกรม รายงานที่ประชุมว่าได้ส่งรายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ให้ผู้เข้าประชุมพิจารณาตามหนังสือ ที่ สธ ๐๘๐๑.๕/ว๑๖ ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘ ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์และทาง E-mail Address ขององค์ประชุมกรมสุขภาพจิตเรียบร้อยแล้ว ไม่มีผู้ใดขอแก้ไข

มติ ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ/เรื่องสืบเนื่อง

เรื่องที่ ๑ การติดตามการดำเนินงานตามนโยบายอธิบดีกรมสุขภาพจิต

๑. รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรหมสีดา)

๑.๑ สืบเนื่องจากการประชุม TMM เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘

สืบเนื่องจากการประชุม TMM โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ นำเสนอในประเด็น SMIV Service Plan สุขภาพจิตและจิตเวช ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการพัฒนาทักษะการปรับพฤติกรรมในโรงพยาบาลทุกแห่ง โดยให้แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘

ขอให้กรมสุขภาพจิตจัดทำเนื้อหาให้กระชับ ได้ดำเนินการมอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องทราบและดำเนินการ เพื่อนำข้อมูลรายงานผลในที่ประชุม TMM ต่อไป

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๒ วิดีโอให้ความรู้

การจัดทำวิดีโอให้ความรู้ ๑) การเจรจาผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมรุนแรง ๒) การจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วย (การผูกมัด) โดยวัตถุประสงค์ให้คลิปการสาธิตการจำกัดพฤติกรรมใช้ภาษาเข้าใจง่าย สามารถช่วยให้ผู้ฝึกสอนและเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลนำไปใช้เป็นสื่อประกอบการสอน หรือการเรียนรู้เพื่อทบทวนการปฏิบัติงานได้ทันที ทุกเวลา คลิปที่ ๑ การสาธิต ในประเด็นการเจรจาต่อรอง สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ คลิปที่ ๒ สาธิต การจำกัดพฤติกรรมของผู้ป่วยจิตเวชก่อความรุนแรงสำหรับผู้ช่วยเหลือ

ขั้นตอนการดำเนินงาน

- การทบทวนกำหนดวัตถุประสงค์เพื่อการใช้ประโยชน์ และการกำหนดรูปแบบการนำเสนอ
- การถ่ายทำและการปรับปรุง
- การเผยแพร่และการประเมินประโยชน์จากการผลิตโดยกลุ่มเป้าหมาย

Project Timeline

วันที่ ๒-๔ มกราคม ๒๕๖๘ การทบทวนวิเคราะห์เนื้อหา กำหนดวัตถุประสงค์เพื่อการใช้ประโยชน์ กำหนดรูปแบบการนำเสนอ

วันที่ ๔-๙ มกราคม ๒๕๖๘ การจัดทำ Storyboard และเตรียมพร้อมสถานที่และนักแสดง

วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ ถ่ายทำ

วันที่ ๑๑-๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ Draft ๑ เพื่อพิจารณา และปรับแก้การตัดต่อรอบที่ ๑

วันที่ ๑๙-๒๕ มกราคม ๒๕๖๘ แก้ไขแล้วเสร็จ เผยแพร่ทางช่องทางของกรมสุขภาพจิต ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๘ เผยแพร่และมอบให้ไปยังกลุ่มเครือข่าย

โดยข้อเสนอเพื่อพิจารณา พัฒนา E-Book ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๓ ผลคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรหมสีดา) มอบหมายให้ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากร บุคคลนำเสนอ ผลคะแนน ITA ภาพรวมกรมสุขภาพจิตได้ ๙๐.๔๓ โดยมีข้อสังเกตดังนี้

๑. ถูกตัดคะแนนกรณีไม่เปิดเผยข้อมูลเลขาบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ของผู้รับจ้างกับ กรมสุขภาพจิต ซึ่งกรมฯ ได้คัดค้านเนื่องจากเกณฑ์ดังกล่าว ขัดกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งในงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ สำนักงาน ป.ป.ช. ได้ยกเลิกเกณฑ์ดังกล่าวแล้ว

๒. ผู้รับบริการส่วนหนึ่งตอบว่าไม่เคยใช้บริการ E-Service ของกรมสุขภาพจิต

แนวทางการปรับปรุง พัฒนา ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

๑. จัดประชุมชี้แจงเครือข่ายงาน ITA ชี้แจงกลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการ เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจ ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับระบบบริการ E-Service ของกรมสุขภาพจิตที่มีหลากหลาย เช่น Mental Health Check In, บริการ Telepsychiatry, ระบบการจัดซื้อจัดจ้าง Online, ระบบจองคิว/รับยา online เป็นต้น

๒. จัดประชุมชี้แจงให้บุคลากรกรมสุขภาพจิต เพื่อทำความเข้าใจและอำนวยความสะดวกการตอบแบบสอบถามผ่านระบบ Online และเกิดความเข้าใจในเจตนารมณ์ของข้อคำถามในแต่ละข้อ

๓. แผนส่งเสริมคุณธรรมฯ / แผนป้องกันการทุจริตฯ ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ มีกิจกรรมที่นอกเหนือจากกิจกรรมปกติที่ดำเนินการตามพิธีหรือโอกาสสำคัญต่าง ๆ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่

๓.๑ โครงการศูนย์การเรียนรู้เมล็ดพันธุ์คุณธรรมต้นแบบ

๓.๒ หลักสูตรผู้บริหารรุ่นใหม่ในการนำ AI มาใช้อย่างมีธรรมาภิบาล

๓.๓ การสร้างกลไกความเข้มแข็งทางวินัย โดยกำหนดตำแหน่งนิติกรประจำภาค ภาคละ ๑ คน

คะแนน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เปรียบเทียบหน่วยงานระดับกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกรมสุขภาพจิต อยู่ในลำดับที่ ๕ จาก ๙ หน่วยงานระดับกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๑.๔ การบูรณาการดำเนินงานป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) มอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมาราชชนินทร์นำเสนอ ดังนี้

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อประชากรแสนคน

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ฆ่าตัวตายสำเร็จ ๒๕๐ คน อัตรา ๙.๓๔ ต่อประชากรแสนคน

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ฆ่าตัวตายสำเร็จ ๑๖๑ คน อัตรา ๖.๑๖ ต่อประชากรแสนคน

ตารางแสดงการฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

กลุ่มวัย	ประชากร	จำนวน Suicide	Age Specific Rate (แสนประชากร)	จำนวน Attempt	Suicide Attempt Rate
เด็กปฐมวัย (๐-๔ ปี)	๑๐๕,๐๔๗	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
วัยเรียน (๕-๑๔ ปี)	๒๘๘,๑๘๖	๓	๑.๐๔๑	๓๓	๑๑.๔๕๑
วัยรุ่น/วัยนักศึกษา (๑๕-๑๙ ปี)	๑๖๐,๐๙๖	๕	๓.๑๒๓	๑๐๕	๖๕.๕๘๖
วัยทำงาน (๒๐-๕๙ ปี)	๑,๕๔๘,๙๑๙	๑๓๕	๘.๗๑๖	๑๖๐	๑๐.๓๓๐
วัยสูงอายุ (๖๐ ปี ขึ้นไป)	๕๒๐,๖๙๓	๑๘	๓.๔๕๗	๑๖	๓.๐๗๓
รวม	๒,๖๒๒,๙๔๑	๑๖๑	๖.๑๕๘	๓๑๔	๑๑.๙๗๑

วิธีการที่ใช้ฆ่าตัวตายและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

- ปัจจัยเสี่ยง สูงที่สุด ได้แก่ ป่วยด้วยโรคจิตตสุรา ๒๙.๕๖%

- ปัจจัยกระตุ้น สูงที่สุด ได้แก่ ประสบปัญหาชีวิต ๖๙.๕๗%

กิจกรรมที่ดำเนินการ Data&Radar

การคัดกรองสุขภาพจิตนักเรียนด้วยแบบประเมินการซึมเศร้าในวัยรุ่น (ดำเนินการปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยกลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลนครราชสีมา) คัดกรองนักเรียน ม.-ม.๖ จำนวน ๔,๒๑๗ คน (ร้อยละ ๙๗.๕๙ ของนักเรียนทั้งหมด) ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗

จำนวน ประเมิน	ร้อยละ	ไม่มี ภาวะ ซึมเศร้า	ร้อยละ	ซึมเศร้า เล็กน้อย	ร้อยละ	ซึมเศร้า ปานกลาง	ร้อยละ	มาก- รุนแรง	ร้อยละ
๔,๒๑๗	๙๗.๕๕	๑,๓๒๓	๓๑.๓๗	๑,๘๐๔	๔๒.๗๘	๗๘๑	๑๘.๕๒	๓๐๙	๗.๓๒

มาก-รุนแรง เข้าเกณฑ์ประเมินซ้ำ ๒๔๓ คน (มาประเมินซ้ำ ๑๙๐ คน ติดตามไม่มาประเมินซ้ำ ๕๓ คน)

แผนกลยุทธ์

๑. พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในหน่วยบริการปฐมภูมิเชิงรุก หรือเข้าถึงง่าย
๒. สร้างความรอบรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนทัศนคติบุคลากรด้านการศึกษา ผู้ปกครอง และเด็กนักเรียน

ต่อปัญหาสุขภาพจิต

๓. พัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตแก่เครือข่ายบริการสุขภาพ

แผนโครงการ/กิจกรรม

๑. การสร้างครู ก เครือข่ายนักสุขภาพจิตในโรงเรียนด้วยการสร้างพลังใจ (Resilience) และทักษะการฟัง (Deep Listening) โดยบูรณาการกับกิจกรรมเพื่อช่วยเพื่อน Youth Corner : YC
 ๒. สร้างการรอบรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนทัศนคติบุคลากรด้านการศึกษาในการเป็นผู้ส่งเสริมสุขภาพจิตและให้คำปรึกษานักเรียน (โดยการให้ความรู้เรื่องโรค, พัฒนาการทางอารมณ์, การสื่อสารเชิงบวกเพื่อให้เด็กไว้วางใจด้วย Deep Listening และให้คำปรึกษา)
 ๓. สร้างการรอบรู้เพื่อการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการประเมินบุตรของตน การเป็นผู้สนับสนุนทางจิตใจ (โดยการให้ความรู้เรื่องโรค, สังเกตสัญญาณเตือน ส่งเด็กเข้าสู่การบำบัดรักษา)
 ๔. พัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตแก่เครือข่ายบริการสุขภาพในระดับโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมตำบล
 ๕. เพิ่มช่องทางประชาสัมพันธ์ในการรับรู้ข้อมูลสุขภาพจิตสำหรับนักเรียน ครู ผู้ปกครอง และประชาชน
- ประธาน มอบ ทุกเขตดำเนินการ และให้ทุกเขตเตรียมข้อมูลความพร้อมในการนำเสนอการประชุมครั้งถัดไป โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิตจะเลือกเขตเพื่อนำเสนอในที่ประชุมอีกครั้ง ข้อมูลตามรูปแบบที่นครราชสีมานำเสนอข้างต้น

มติ ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. มอบ ทุกเขต

๒. รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติฉัตรนันทน์)

๒.๑ การจัดประชุมวิชาการคาร์ทีฟโมเดล เพื่อป้องกันเหตุความรุนแรง

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์) มอบหมายให้ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิตนำเสนอแจ้งที่ประชุม (ร่าง) กำหนดการ วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๓๐ น. ณ ห้องประชุม นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ชั้น ๙ อาคารศิริราช โรงพยาบาลศิริราช งบประมาณ ๕๖๒,๐๐๐ บาท และกลุ่มเป้าหมาย ๑๕๐ คน การดำเนินงาน วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ ประชุมคณะทำงาน และวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๘ ประชุมวิชาการคาร์ทีฟโมเดลเพื่อป้องกันเหตุความรุนแรง ขอเชิญผู้บริหารกรมสุขภาพจิตและผู้ที่สนใจทุกหน่วยงาน เข้าร่วมงานประชุมวิชาการฯ ดังกล่าว

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๒.๒ การขึ้นทะเบียนโรงพยาบาลธัญญารักษ์เป็นสถานบำบัดรักษาตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติพิตรรัตน์) มอบหมายให้ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ รายงานที่ประชุมดังนี้

สถานะการขึ้นทะเบียนสถานบำบัดรักษาทางสุขภาพจิตโรงพยาบาลธัญญารักษ์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ ๖ แห่ง สถานบำบัดรักษาและฟื้นฟู ๑ แห่ง มีพนักงานเจ้าหน้าที่ (ตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต) จำนวน ๑๒๔ คน รายละเอียดดังนี้

โรงพยาบาล	สถานะ	จำนวนพนักงานเจ้าหน้าที่ (ตามพ.ร.บ.สุขภาพจิต)
ธัญญารักษ์ เชียงใหม่	ขึ้นทะเบียนแล้ว	๑๙ คน
ธัญญารักษ์ สงขลา	ขึ้นทะเบียนแล้ว	ยังไม่มีพนักงานเจ้าหน้าที่
ธัญญารักษ์ แม่ฮ่องสอน	กำลังดำเนินการ	๕๑ คน
ธัญญารักษ์ ขอนแก่น	กำลังดำเนินการ	๔ คน
ธัญญารักษ์ ปัตตานี	ยังไม่ขึ้นทะเบียน	ยังไม่มีพนักงานเจ้าหน้าที่
ธัญญารักษ์ อุดรธานี	ยังไม่ขึ้นทะเบียน	๓๓ คน
สบยช.	ยังไม่ขึ้นทะเบียน	๑๗ คน

ประชาสัมพันธ์ ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ๑๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ ช่องทางการร่วมแสดงความคิดเห็นผ่านเว็บไซต์ระบบกลางกฎหมาย และเว็บไซต์กรมสุขภาพจิต

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๓. รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์)

ติดตามการดำเนินงานงบลงทุน สิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิทานนท์) มอบหมายให้ผู้อำนวยการบริหารการคลัง รายงานที่ประชุมดังนี้

รายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เทียบกับเป้าหมายการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๑

รายจ่ายงบประมาณ เป้าหมาย ๓๕% เบิกจ่าย ๔๓.๕๐% รวมผูกพัน+เบิกจ่าย เป้าหมาย ๓๖ % เบิกจ่ายได้ ๔๖.๓๒% งบลงทุน เป้าหมาย ๑๗% เบิกจ่าย ๒๔.๑๕% รวมผูกพัน+เบิกจ่าย เป้าหมาย ๓๙% เบิกจ่ายได้ ๔๗.๒๘% งบประมาณในภาพรวม เป้าหมาย ๒๗% เบิกจ่าย ๓๙.๗๔% รวมผูกพัน+เบิกจ่าย เป้าหมาย ๓๗% เบิกจ่ายได้ ๔๖.๕๐% การบริหารงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ สรุปผลการใช้จ่ายงบลงทุน งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ข้อมูล GFMS วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ ดำเนินการได้เกินเป้าหมายในไตรมาสที่ ๑

งบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๘

- ครุภัณฑ์ (ก่อนนี้ภายในไตรมาส ๑) เบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๗๑ รายการ (๕๐.๗๑) ก่อนนี้ผูกพัน จำนวน ๓๙ รายการ (๒๗.๘๖%) และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๓๐ รายการ (๒๑.๔๓%)

- สิ่งก่อสร้างปีเดียว (ก่อนนี้ภายในไตรมาส ๑) ก่อนนี้ผูกพัน จำนวน ๒ รายการ (๕๐%) และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๒ รายการ (๕๐%)

- สิ่งก่อสร้างผูกพันใหม่ (ก่อนนี้ภายในไตรมาส ๒) อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๔ รายการ (๑๐๐%)

งบลงทุนสิ่งก่อสร้างผูกพันเดิม

- อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๗๒ ยูนิต โรงพยาบาลศรีธัญญา เป็นไปตามแผน
- อาคารผู้ป่วยในนิติจิตเวช ๕ ชั้น โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสิมาราชนครินทร์ ถูกปรับ
- อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๗ ชั้น ๙๖ ห้อง สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ถูกปรับ
- อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น โรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน เป็นไปตามแผน
- อาคารผู้ป่วยนอก (บ้านคุณพุ่ม) ๗ ชั้น โรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน ค่าต่ำกว่าแผน อยู่ระหว่างแก้ไขสัญญา

การบริหารงบลงทุนปี ๒๕๖๗ ที่กั้นเงินเหลื่อมปีไว้ใช้จ่ายในปี ๒๕๖๘ ยอดเงินกั้นเหลื่อมปีข้อมูล GFMS วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ วงเงิน ๑๕๗,๐๓๑,๕๔๘.๒๘ เร่งรัดเบิกจ่ายภายในไตรมาสที่ ๑ อยู่ระหว่างจัดซื้อ จัดจ้างให้เร่งรัดก่อนนี้และเบิกจ่ายโดยเร็ว เบิกจ่ายไปแล้ว ๖๙.๗๖ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๔๓ คงเหลือ (ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ) ๘๗.๒๖ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๕๗ มีหนี้ผูกพัน (PO) ๖๙.๓๐ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๑๔ สำรองเงิน (รายการที่ยังไม่ก่อหนี้ในระบบ) ๑๗.๙๕ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๔๓

โครงการส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้าประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ หน่วยบริการ ด้านสาธารณสุข สังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๘ แห่ง โดยแผนการดำเนินการกำกับติดตาม

- เดือนมกราคม ๒๕๖๘ ขั้นตอนจัดซื้อตามระเบียบฯ
- เดือนเมษายน ๒๕๖๘ ทำสัญญา/เบิกจ่าย ๑๕%
- เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ ติดตั้งระบบแล้วเสร็จ / เบิกจ่าย ๗๕%
- เดือนกันยายน ๒๕๖๘ ทดสอบการใช้งานระบบฯ
- เดือนธันวาคม ๒๕๖๘ - มกราคม ๒๕๖๙ เบิกจ่าย ๑๐%

รายงานสถานะเงินบำรุง เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ ๒๘๐.๘๑ ล้านบาท ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ๕๑๘.๘๑ ล้านบาท

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

เรื่อง การจัดประชุมคณะผู้บริหารกรมสุขภาพจิตครั้งถัดไป

เลขานุการกรม แจ้งหากทราบกำหนดการจัดประชุมคณะผู้บริหารกรมสุขภาพจิตครั้งถัดไปจะแจ้งให้ทราบต่อไป

มติ ที่ประชุมรับทราบ

เมื่อไม่มีองค์ประชุมท่านใด เสนอเรื่องอื่นใดให้ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ประธานฯ ได้กล่าวขอบคุณ และปิดการประชุม

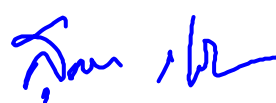
เลิกประชุมเวลา ๑๒.๔๖ น.



(นายวสันต์ หิมนมะเรียง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางสาวสุภาวดี เพ็ชรสว่าง)

เลขานุการกรม

ผู้จัดรายงานการประชุม