ข้อสั่งการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘
วันอังคารที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น ๑ อาคาร ๑ กรมสุขภาพจิต

<u>ประธาน</u> นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ที่	ประเด็น	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑.	มาตรฐานการบริการ	- สืบเนื่องจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขประสงค์ให้กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรฐานการบริการ เป็นรูปแบบมาตรฐานกลาง โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการรวบรวมข้อมูล ในส่วนของกรมสุขภาพจิต ดำเนินการประสานผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป	- กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
๒.	ติดตามประเด็นจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	- ประเด็นจิตเวชเด็กและวัยรุ่น มีความประสงค์ติดตามประเด็น Triple-P, ๗ Days Parenting และ School Health Hero ดำเนินการจัดทำข้อมูลเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานที่ผ่านมา	- ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต (นางพรรณพิมล วิปุลากร) - รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิกานนท์) - ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล
๓.	การดูแลสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต	- ให้รับข้อสังเกตในประเด็นต่าง ๆ ตามที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตให้ข้อเสนอแนะ และกำหนดประชุมหารือกรณีการดูแลสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต โดยองค์ประชุมฯ ประกอบด้วย ผู้อำนวยการสถาบัน/โรงพยาบาล และศูนย์สุขภาพจิต นำมารายงานอีกครั้ง กำหนดเสนอรายงานอธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบภายในระยะเวลา ๒ สัปดาห์	- ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตและทีม
๔.	Basic Mental Health Sign	- ประเด็น Basic Mental Health Sign ให้นำเสนอในการประชุมคณะที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตครั้งถัดไป	- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติดิลกรัตน์)
๕.	การขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติสุขภาพจิตในพื้นที่	- ดำเนินการจัดทำกรอบเพื่อนำสู่การปฏิบัติต่อไป และนำเสนอในการประชุมคณะที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตครั้งถัดไป ดังนี้ - ประเด็นฆ่าตัวตาย - ประเด็น SMIV - ประเด็นเด็กและเยาวชน - สารเสพติด บุหรี่ไฟฟ้า มอบ	- ผู้อำนวยการ รพจ.ขอนแก่นราชนครินทร์ และผู้เกี่ยวข้อง - รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิกานนท์) และผู้เกี่ยวข้อง - ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล และผู้เกี่ยวข้อง - รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) และกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

ที่	ประเด็น	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๖.	สรุปผลจากการศึกษาดูงานที่ Osaka	- สืบเนื่องจากสรุปผลจากการศึกษาดูงานที่ Osaka มีโอกาสหารือกับทีมคณะทำงาน ซึ่งปัญหาสุขภาพจิตมุ่งเน้นการเข้าถึง การสื่อสารกับ AI พบว่าไม่สะดวกและไม่ตอบโจทย์ ต้องการสื่อสารกับมนุษย์ ซึ่งบุคลากรมีไม่มาก *ประสงค์ให้มี Basic Mind Support และประเด็น Tool Box* ซึ่งกรมสุขภาพจิตมีเครื่องมือกลไกจำนวนมาก มีการ Checklist หรือไม่ - ขอให้ดำเนินการต่อไปโดยรายงานให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบภายในสัปดาห์หน้า	- กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
๗.	แนวทางการจัดสรรแพทย์ในกรมสุขภาพจิต	- เสนอรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) และทบทวนตามที่ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตให้ข้อเสนอแนะ และรองอธิบดีกรมสุภาพจิต กำกับติดตามนำเสนออธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบภายในช่วงปลายเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘	- กองบริหารทรัพยากรบุคคล - รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิกานนท์)

งานราชการผู้บริหาร กลุ่มงานรายงานและประสานราชการ สำนักงานเลขานุการกรม
ผู้บันทึกข้อสั่งการ
เลขานุการกรม สำนักงานเลขานุการกรม
ผู้ตรวจข้อสั่งการ

รายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘
วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว ชั้น ๑ อาคาร ๑ กรมสุขภาพจิต
และในรูปแบบการประชุมทางไกลออนไลน์ ผ่านโปรแกรม Cisco Webex

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายกิตติศักดิ์	อักษรวงศ์	อธิบดีกรมสุขภาพจิต	ประธาน
๒. นายศิริศักดิ์	ธิติดิลกรัตน์	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	
๓. นางณิชาภา	สวัสดิกานนท์	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต	
๔. หม่อมหลวงสมชาย	จักรพันธุ์	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๕. นายเกียรติภูมิ	วงศ์รจิต	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๖. นายวชิระ	เพ็งจันทร์	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๗. นางพรรณพิมล	วิปุลากร	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๘. นายพงศ์เกษม	ไข่มุกด์	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๙. นายวิวัฒน์	ยถาภูธานนท์	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต	
๑๐. นายบุญชัย	นวมงคลวัฒนา	ที่ปรึกษากองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
๑๑. นายเทอดศักดิ์	เดชคง	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
๑๒. นายบุรินทร์	สุรอรุณสัมฤทธิ์	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต	
๑๓. นางสาวเบ็ญจมาส	พฤกษ์กานนท์	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	
๑๔. นายทวีศักดิ์	สิริรัตน์เรขา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	
๑๕. นางสาวสุภาวดี	เพ็ชร์สว่าง	เลขานุการกรม	
๑๖. นายชัยณรงค์	บุรินทร์กุล	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล	
๑๗. นางพัชมณ	ล้อมสุขา	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง	
๑๘. นางสาวดุษฎี	จึงศิรกุลวิทย์	ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	
๑๙. นายวรตม์	โชติพิทยสุนนท์	ผู้อำนวยการสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	
๒๐. นางสาวอลิสา	อุดมวีรเกษม	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	
๒๑. นางพรทิพย์	ดำรงปัทมา	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๒๒. นางสาวสมจิตต์	ขันธครุธ	รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน	
๒๓. นางสาวเนตรชนก	บัวเล็ก	ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	
๒๔. นางมธุรดา	สุวรรณโพธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา	
๒๕. นางนพวรรณ	ศรีวงค์พานิช	ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล	
๒๖. นายศรุตพันธุ์	จักรพันธุ์ ณ อยุธยา	ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	
๒๗. นายณัฐกร	จำปาทอง	ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	
๒๘. นายพรรธนภ	ตัณฑ์ศุภศิริ	ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	
๒๙. นายชาญชัย	ธงพานิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น	
๓๐. นายมงคล	ศิริเทพทวี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	
๓๑. นายวรภัคธรณ์	ก้องเปสลาพันธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์แม่ฮ่องสอน	
๓๒. นายอภิศักดิ์	วิทยานุกูลลักษณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่	
๓๓. นายกิตต์กวี	โพธิ์โน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง	

๓๔. นายปราโมทย์	ศรีโพธิ์ชัย	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
๓๕. นางบุบผา	บุญญามณี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา
๓๖. นางนริศรา	งามขจรวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี
๓๗. นายอาทิตย์	เล่าสุอังกูร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
๓๘. นางสาวจิตติมา	แกล้วทนง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
๓๙. นายนพพร	ตันติรังสี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
๔๐. นายเคารพ	วัฒนยา	รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี
๔๑. นางสาวจุฬาพันธุ์	เหมกูล	รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์
๔๒. นายโกศล	วราอัศวปติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
๔๓. นางสาวเกษสุดา	ภิญโญพันธ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์
๔๔. นายภาวัต	อรุณเพ็ชร	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
๔๕. นายภาณุ	คูวุฒยากร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก
๔๖. นางสาวหทัยชนนี	บุญเจริญ	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
๔๗. นายชาญณรงค์	ชัยอุดมสม	ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
๔๘. นางสาวภัทรพร	ปานดี	แทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
๔๙. ว่าที่ร้อยโทโฆษิต	กัลยา	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑
๕๐. นายชูพงษ์	สังข์ผลิพันธ์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
๕๑. นางเดือนเพ็ญ	ชาญณรงค์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
๕๒. นางสาวพนาวัลย์	จ้างประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔
๕๓. นางสาวรัชวัลย์	บุญโฉม	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕
๕๔. นางภัทรานิษฐ์	ทองตันไตรย์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖
๕๕. นางสาวจุฑามาศ	วรรณศิลป์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗
๕๖. นางสิริพร	พุทธิพรโอภาส	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘
๕๗. นายนิตย์	ทองเพชรศรี	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๙
๕๘. นางสุภาภรณ์	ศรีธัญรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐
๕๙. นางกรรณิการ์	หนูสอน	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑
๖๐. นางสาวสุริ	อุปมนต์	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๒
๖๑. นายพงศกร	เล็งดี	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๓

<u>ผู้ไม่มาประชุม/ติดภารกิจ</u>

๑. นายจุมภฏ	พรมสีดา	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
๒. นายสุวัฒน์	มหัตนิรันดร์กุล	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต
๓. นายกฤษฎา	สวนสมภาค	ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย และการบริการการเงิน การคลัง
๔. นายสรายุทธ์	บุญชัยพานิชวัฒนา	ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
๕. นายวีรพล	อุณหรัศมี	ผู้อำนวยการศูนย์แพทย์เฉพาะทาง

<u>ผู้เข้าร่วมประชุม</u>

๑. ดร.นรกมล	ทองเปลี่ยน	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ	สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต
๒. นางสาวระวีวรรณ	เพชรชูช่วย	นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ	สำนักงานเลขานุการกรม
๓. นางสุท์ธนสินี	ชูวงศ์ณพิบูล	นักจัดการงานทั่วไป	สำนักงานเลขานุการกรม

<u>เริ่มประชุมเวลา</u> ๐๙.๐๙ น.

เมื่อครบองค์ประชุมแล้ว ประธานได้กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

<u>ระเบียบวาระที่ ๑</u> เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เรื่องที่ ๑ ผลการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด

สืบเนื่องจากผลการดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุขภายใต้การดำเนินงานของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ และเครือข่ายระบบบริการด้านจิตเวชและสารเสพติด (Service Plan) ได้ดำเนินการขับเคลื่อนในประเด็นดังกล่าว โดยเฉพาะประเด็นความรุนแรง รวมถึงด้านจิตเวช ซึ่งอยู่ระหว่างการจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน เพื่อนำเรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีทราบความก้าวหน้าภายใต้การดำเนินงานระยะเวลา ๖ เดือนที่ผ่านมา รวมถึงแผนการดำเนินงานต่อไป ประเด็นสำคัญที่ดำเนินการร่วมกัน ได้แก่ เครื่องมือ V-Care V-Scan โดยอาศัยความร่วมมือกลไกในระดับจังหวัด ระยะเวลา ๓ เดือนติดตามการดำเนินงานอีกครั้ง

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๒ พิธีเปิดอาคาร “เจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร”

รับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดอาคาร “เจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร” เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๘ ณ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๓ มาตรฐานการบริการ

สืบเนื่องจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขประสงค์ให้กระทรวงสาธารณสุขมีมาตรฐานการบริการเป็นรูปแบบมาตรฐานกลาง โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการรวบรวมข้อมูล ในส่วนของกรมสุขภาพจิต **มอบ** กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ดำเนินการประสานผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

เรื่องที่ ๔ กรณีเหตุการณ์แผ่นดินไหว

สืบเนื่องจากผลกระทบจากเหตุการณ์แผ่นดินไหว เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘ ที่ผ่านมา ขอขอบคุณความร่วมมือจากทุกหน่วยงานตามภารกิจของกรมสุขภาพจิตที่ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานอื่น ซึ่งดำเนินการได้อย่างครบถ้วน รวมถึงด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๕ ปัญหาบุคลากรทางการแพทย์

จากปัญหาบุคลากรทางการแพทย์จังหวัดบึงกาฬ ส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่น โดยช่วงบ่ายของวันนี้ (๒๙ เมษายน ๒๕๖๘) รัฐมนตรี และปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดลงพื้นที่จังหวัดบึงกาฬ ซึ่งกรมสุขภาพจิตมอบหมาย รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ ร่วมลงพื้นที่เพื่อสนับสนุน และรับข้อสั่งการเพื่อดำเนินการต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๖ ติดตามประเด็นจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ประเด็นจิตเวชเด็กและวัยรุ่น มีความประสงค์ติดตามประเด็น Triple-P, 7 Days Parenting และ School Health Hero **มอบ** ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต (นางพรรณพิมล วิปุลากร) เป็นที่ปรึกษา รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิกานนท์) และผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล ดำเนินการจัดทำข้อมูลเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต (นางพรรณพิมล วิปุลากร) เป็นที่ปรึกษา รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิกานนท์) และผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล

เรื่องที่ ๗ การดูแลสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต

ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต นำเสนอการดูแลสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต (Mental Health Across Lifespan) แบ่งเป็นดังนี้

	หลักการ/ประเด็น	**โปรแกรม**
ก่อนแต่งงาน	- จิตวิทยาความรัก (Love Psychology) - จิตวิทยาครอบครัว (Family Psychology)	- การให้การปรึกษาก่อสมรส (Pre-marriage Counseling)
ตั้งครรภ์/หลังคลอด	- ติดยาและสารเสพติดขณะตั้งครรภ์ (Perinatal SUD) - ภาวะซึมเศร้าหลังคลอด (Post-partum Depression)	- การเยี่ยมบ้านหลังคลอดในหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง (Home Visit)
ปฐมวัย	- การส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการ - การส่งเสริมและพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย	- DSPM/ Khun Look - Thai Triple-P
วัยเรียนวัยรุ่น	- การส่งเสริมทักษะชีวิต/ทักษะสังคมอารมณ์ - Prevention: เฝ้าระวัง/ดูแลปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม - ทักษะการเลี้ยงดูเด็ก	- School Health HERO - 7-day Parenting - Social-emotional Learning
วัยทำงาน	- สร้างเสริมสุขภาพจิต-จิตวิทยาเชิงบวก/RQ - ประเมิน/ค้นหากลุ่มเสี่ยง - ดูแลจิตใจกลุ่มเสี่ยง - ป้องกันฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยง - ความเข้มแข็งของชุมชน	- วัคซีนใจในชุมชน - สุขภาพจิตในสถานประกอบกิจการ - DMind/MHCI/Check Up - MH Counseling - CBTx/CBR - HOPE Task Force

	หลักการ/ประเด็น	โปรแกรม
วัยสูงอายุ	- สร้างสุขผู้สูงอายุ - ป้องกันซึมเศร้า/สมองเสื่อม	- สุข ๕ มิติ - สุขภาพจิตในสถานบริบาลผู้สูงอายุ - ป้องกัน BPSD

จากข้อมูลข้างต้น Mental Health Products ได้ข้อมูลดังนี้

- ปฐมวัย Thai Triple-P กลุ่มฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย เพื่อเสริมสร้าง IQ/EQ

- วัยเรียน-วัยรุ่น School Health HERO เฝ้าระวัง ดูแล ส่งต่อเด็กวัยเรียนวัยรุ่นที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ในโรงเรียน

- วัยทำงาน-สูงอายุ MH Check-in ประเมินสุขภาพจิตตนเอง และขอรับการปรึกษาด้านสุขภาพจิตทางโทรศัพท์จากผู้เชี่ยวชาญ

- วัยทำงาน-สูงอายุ D-Mind ปัญญาประดิษฐ์เพื่อประเมินภาวะซึมเศร้าและขอรับการปรึกษาด้านสุขภาพจิตทางโทรศัพท์จากผู้เชี่ยวชาญ

<u>ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะ</u>

การดำเนินการเป็นหมวดหมู่ และแบ่งเป็นช่วงอายุเป็นการนำเสนอที่ดี โดยต้องบูรณาการกับงานที่รับผิดชอบในปัจจุบัน ต้องหาวิธี Implement และ Integrate และเพิ่มเติมช่วงก่อนแต่งงาน อาจมีโปรแกรมดังกล่าว สิ่งที่สำคัญคือการนำสู่ประชาชนและผู้ใช้งาน

ประธาน **มอบ** ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต และทีม รับข้อสังเกตในประเด็นต่าง ๆ ตามที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตให้ข้อเสนอแนะ และกำหนดประชุมหารือกรณีการดูแลสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต โดยองค์ประชุมฯ ประกอบด้วย ผู้อำนวยการสถาบัน/โรงพยาบาล และศูนย์สุขภาพจิต นำมารายงานอีกครั้ง กำหนดเสนอรายงานอธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบภายในระยะเวลา ๒ สัปดาห์

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต และทีม

เรื่องที่ ๘ Basic Mental Health Sign

ประเด็น Basic Mental Health Sign **มอบ** รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติดิลกรัตน์) นำเสนอในการประชุมคณะที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตครั้งถัดไป

ที่ประชุม ๑. รับทราบ

๒. มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติดิลกรัตน์)

<u>ระเบียบวาระที่ ๒</u> เรื่องรับรองรายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘

นางสาวสุภาวดี เพ็ชร์สว่าง เลขานุการกรม รายงานที่ประชุมว่าได้ส่งรายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ให้ผู้เข้าประชุมพิจารณาตามหนังสือ ที่ สธ ๐๘๐๑.๕/ว๗๕๐ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘ ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์และทาง E-mail Address ขององค์ประชุมกรมสุขภาพจิตเรียบร้อยแล้ว ไม่มีผู้ใดขอแก้ไข

<u>มติ</u> ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘ โดยไม่มีการแก้ไข

<u>ระเบียบวาระที่ ๓</u> เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ/เรื่องสืบเนื่อง

เรื่องที่ ๑ การติดตามการดำเนินงานตามนโยบายอธิบดีกรมสุขภาพจิต

๑. รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติดิลกรัตน์)

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายศิริศักดิ์ ธิติดิลกรัตน์) มอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องนำเสนอดังนี้

๑.๑ การขับเคลื่อนงานพระราชบัญญัติสุขภาพจิตในพื้นที่

ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาตินำเสนอ

การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ให้ดำเนินการแต่งตั้งให้แล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่คำสั่งมีผลใช้บังคับ (วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗) ปัจจุบันมี ๘ จังหวัดที่ยังไม่แล้วเสร็จ ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการ

การจัดประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ประจำไตรมาสที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ขอขอบคุณผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน ส่วนคงเหลืออยู่ระหว่างดำเนินการต่อไป ซึ่งการขับเคลื่อนเป็นไปตามบริบทของจังหวัด

ประธาน มอบหมาย ให้ดำเนินการจัดทำกรอบเพื่อนำสู่การปฏิบัติต่อไป และนำเสนอในการประชุมคณะที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตครั้งถัดไป ดังนี้

- ประเด็นฆ่าตัวตาย **มอบ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ และผู้เกี่ยวข้อง
- ประเด็น SMIV **มอบ** รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิกานนท์) และผู้เกี่ยวข้อง
- ประเด็นเด็กและเยาวชน **มอบ** ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล และผู้เกี่ยวข้อง
- สารเสพติด บุหรี่ไฟฟ้า **มอบ** รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) และกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

<u>มติ</u> ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิกานนท์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต และผู้เกี่ยวข้อง

๑.๒ ประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ ๒๔ ประจำปี ๒๕๖๘

ผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิตนำเสนอกำหนดประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ ๒๔ ประจำปี ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๑-๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์การค้า ICONSIAM กรุงเทพมหานคร ธีม MENTAL HEALTH FOR GENTLE SOCIETY สุขภาพจิตดี สร้างสังคมที่อ่อนโยน...ไร้ความรุนแรง

<u>มติ</u> ที่ประชุมรับทราบ

๑.๓ CYBERSCURITY สถานการณ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศนำเสนอความก้าวหน้าระดับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ เสี่ยงต่ำ ๙ หน่วย เสี่ยงปานกลาง ๑๑ หน่วย และเสี่ยงสูงไม่มี

<u>มติ</u> ที่ประชุมรับทราบ

๒. รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิกานนท์)

๒.๑ สรุปผลจากการศึกษาดูงานที่ Osaka

สรุปผลจากการศึกษาดูงานที่ Osaka มีโอกาสหารือกับทีมคณะทำงาน ซึ่งปัญหาสุขภาพจิตมุ่งเน้นการเข้าถึง การสื่อสารกับ AI พบว่าไม่สะดวก และไม่ตอบโจทย์ ต้องการสื่อสารกับมนุษย์ ซึ่งบุคลากรมีไม่มาก *ประสงค์ให้มี Basic Mind Support และประเด็น Tool Box* ซึ่งกรมสุขภาพจิตมีเครื่องมือกลไกจำนวนมาก มีการ Checklist หรือไม่

ประธาน **มอบ** กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ดำเนินการต่อไปโดยรายงานให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบภายในสัปดาห์หน้า

มติ ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. มอบ กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

๒.๒ การบริหารงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงาน ป.ป.ส.

รายละเอียดงบประมาณที่ได้การสนับสนุนเพิ่มเติม จำนวน ๔๙.๔๙๕๗ ล้านบาท

๑. โครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ได้รับการอนุมัติงบประมาณจากกองทุน ป.ป.ส. จำนวน ๓๔.๕๐๐๐ ล้านบาท

๒. โครงการบำบัดรักษา ฟื้นฟู และติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด อยู่ระหว่างการขอรับการจัดสรรงบเพิ่มเติมจากสำนักงาน ป.ป.ส. (ภายใต้แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด) จำนวน ๑๔.๙๙๕๗ ล้านบาท

งบประมาณที่ได้จากกองทุน ป.ป.ส. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๓๔.๕๐๐๐ ล้านบาท ดังนี้

๑. การพัฒนาศูนย์บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดแบบครบวงจร เขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๑๘ ล้านบาท - โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

๒. การพัฒนาและขยายระบบบริการหอผู้ป่วยบำบัดยาเสพติด เขตสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๑.๙๕ ล้านบาท - โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

๓. กิจกรรมอบรม Nurses'aides ผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๒.๐๕ ล้านบาท - กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

๔. ครุภัณฑ์การแพทย์รถพยาบาลฉุกเฉิน ๕ คัน จำนวน ๑๒.๕ ล้านบาท – กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

แนวทางการบริหารงบกองทุน ป.ป.ส.

๑. งบครุภัณฑ์และงบซ่อมแซมอาคาร

- ดำเนินการตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- เบิกจ่ายแล้วเสร็จภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๘

๒. งบดำเนินงานอื่น

- ดำเนินการตามระเบียบการเบิกจ่ายของทางราชการ เช่น การเดินทางไปราชการ การฝึกอบรม การจัดประชุม
- เบิกจ่ายแล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๘

๓. กรณีดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนการดำเนินงาน

- สามารถกันงบประมาณได้อีก ๑ ปีงบประมาณ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๙)
- หน่วยงานจัดทำหนังสือระบุเหตุผลความจำเป็นและระยะเวลาที่ขอขยายมายังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘
- กองยุทธศาสตร์และแผนงานดำเนินการขออนุมัติไปยังกองทุน ป.ป.ส.

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๒.๔ ติดตามการดำเนินงานงบลงทุน สิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง แจ้งความเสี่ยงสูงประเด็น Solar cell และในส่วนของโรงพยาบาลจิตเวชหัวหินที่มีความเสี่ยงพับ

ประธาน กำชับคณะกรรมการตรวจการจ้าง ขอให้ดำเนินการตรวจรับให้ดี

มติ ที่ประชุมรับทราบ

เรื่องที่ ๒ เดือนแห่งสุขภาพใจ Mind Month

ผู้อำนวยการสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต นำเสนอดังนี้

กำหนดวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๔.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพมหานคร แขกผู้ร่วมงาน จำนวน ๒๔๙ ท่าน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๘)

นำเสนอนิทรรศการ ดังนี้

๑. โปรแกรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Thai Triple-P)

๒. HERO (โครงการคัดกรองสุขภาพจิตในโรงเรียน)

๓. Holistic Health Advisor

๔. ศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิต

๕. โปรแกรมต่อเติมใจ

๖. สุขภาพจิตดอทคอม

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

เรื่องที่ ๑ เรื่องพิจารณาของคณะกรรมการบริหารและพัฒนาหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ นำเสนอที่ประชุมดังนี้

๑. แผนการจัดทำกรอบตำแหน่งอำนวยการสูงผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวช ๙ แห่ง

- จำนวน ๓ หน่วย เตรียมจัดทำแผนขอปรับตำแหน่งอำนวยการสูงภายในปี ๒๕๖๘
- จำนวน ๓ หน่วย เตรียมจัดทำแผนขอปรับตำแหน่งอำนวยการสูง ภายใน ๒-๓ ปี
- จำนวน ๓ หน่วย วางแผนพัฒนาบริการ เพิ่มจำนวนเตียงในระยะยาวและประเมินความเป็นไปได้อื่น ๆ

๒. แนวทางการจัดสรรแพทย์ในกรมสุขภาพจิต

- ใช้หลักการจำนวนขั้นต่ำในการดำเนินงาน โดยหน่วยงานขนาดเล็กต้องมีแพทย์ประจำอย่างน้อย ๔ คน + ผู้อำนวยการ ๑ คน
- ใช้หลักภาระงานตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย
- ประเมินตาม FTE ของหน่วยงาน

ประธาน **มอบ** กองบริหารทรัพยากรบุคคล ดำเนินการนำเสนอรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นายจุมภฏ พรมสีดา) ต่อไป และทบทวนตามที่ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิตให้ข้อเสนอแนะ และมอบรองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิกานนท์) กำกับติดตาม นำเสนออธิบดีกรมสุขภาพจิตทราบภายในช่วงปลายเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘

๓. สรุปแนวทางการใช้รถโมบายคลายเครียด

- ทุกหน่วยงานปฏิบัติตามคู่มือการใช้รถโมบายคลายเครียดและแนวทางการเบิกจ่ายค่าบริการมาตรฐานเดียวกัน
- หน่วยบริการที่ผ่านมาตรฐาน HA สามารถดำเนินการเบิกจ่ายได้ทุกกองทุน
- หน่วยบริการที่ไม่มีรถ สามารถใช้รถของหน่วยงานอื่น และเบิกจ่ายได้ตามปกติ

- ศูนย์สุขภาพจิตไม่สามารถเบิกจ่ายได้ เนื่องจากไม่ใช่สถานพยาบาลรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

มติ ๑. ที่ประชุมรับทราบ

๒. มอบ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต (นางณิชาภา สวัสดิกานนท์) และกองบริหารทรัพยากรบุคคล

เรื่องที่ ๒ เรื่องพิจารณาของคณะกรรมการบริหารกลุ่มศูนย์สุขภาพจิต

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต ๑๑ นำเสนอที่ประชุมดังนี้

๑. รายงานความก้าวหน้าการจัดบริการปรึกษาสุขภาพจิต

วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ศูนย์สุขภาพจิตทุกแห่งสามารถเปิดให้บริการได้ รูปแบบการให้บริการ

- บริการ Online
- บริการ Face To Face
- บริการทางโทรศัพท์

การตรวจสุขภาพใจบุคลากรสาธารณสุขด้วย Mental Health Check-in

๑. ใช้ระบบ MHCI โดยมีหน้าต่างพิเศษสำหรับเข้าใช้งาน

๒. การประเมินและดูแลสุขภาพใจ (เครียด, ซึมเศร้า, เสี่ยงฆ่าตัวตาย, เหนื่อยล้าหมดไฟ และความเข้มแข็งทางใจ)

๓. ผู้ดูแล (Admin) ระดับหน่วยงาน + ระดับเขต (ศูนย์สุขภาพจิต) สามารถดำเนินการได้ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

กำหนดการจัดประชุมคณะผู้บริหารกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘

ประธานแจ้งที่ประชุมว่า การจัดประชุมคณะผู้บริหารกรมสุขภาพจิต ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ กำหนดเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ ช่วงระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

มติ ที่ประชุมรับทราบ

เมื่อไม่มีองค์ประชุมท่านใด เสนอเรื่องอื่นใดให้ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ประธานฯ ได้กล่าวขอบคุณและปิดการประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๓๖ น.

(นางสาวระวีวรรณ เพชรชูช่วย)
นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ
ผู้จดรายงานการประชุม

(นายธีรพันธ์ ภูมิชัย)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ผู้จดรายงานการประชุม

(นางสาวสุภาวดี เพ็ชร์สว่าง)
เลขานุการกรม
ผู้จดรายงานการประชุม