



ANNUAL REPORT 2021



รายงานประจำปี 2564
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

..... คำนำ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ เป็นสถาบันที่ให้บริการผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น มีภารกิจหลักในการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟู รวมถึงสนับสนุนให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการดูแลกลุ่มปฐมวัย , วัยเรียน,วัยรุ่น และผู้พิการ ทั้งในสภาวะปกติและสภาวะวิกฤต ตลอดจนการนิเทศติดตาม การเยี่ยมเสริมพลังในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีได้รับการบริการที่ได้มาตรฐานและสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้หวังเป็นอย่างยิ่งว่า หนังสือรายงานประจำปี ๒๕๖๔ ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้เล่มนี้ จะเป็นอีกหนึ่งแหล่งข้อมูลอ้างอิงในการพัฒนาการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตที่ท่านสามารถใช้ประโยชน์ไม่มากนักน้อย

นางสาวจิตติมา แก้วทนาง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นใต้

คำนำ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลหน่วยงาน

๑.๑ นโยบายการดำเนินงานของผู้บริหาร	๑
๑.๒ แผนยุทธศาสตร์หน่วยงาน	๒
๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน	๓
๑.๔ อัตรากำลัง	๔

ส่วนที่ ๒ ผลการดำเนินงาน การให้บริการผู้ป่วย

๒.๑ สรุปข้อมูลจำนวนผู้มารับบริการ	๕
-----------------------------------	---

ส่วนที่ ๓ ผลการปฏิบัติราชการ

๓.๑ ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	๗
๓.๒ ผลการดำเนินงานโครงการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ ประจำปี ๒๕๖๔	๑๒

ส่วนที่ ๔ รายงานการเงิน

งบประมาณที่ได้รับจัดสรรประจำปี ๒๕๖๔ และสรุปผลการใช้จ่ายงบประมาณ	๒๔
---	----

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2564

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ (แพทย์หญิงจิตติมา แก้วทอง)



1

ส่งเสริม สนับสนุนงานด้านสุขภาพจิตตามพระราชดำรัส,พระราชดำริของ
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง
โครงการ TO BE NUMBER ONE และโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์
กษัตริย์ อย่างต่อเนื่อง

2

ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4) อย่างต่อเนื่อง การเข้าถึงบริการของผู้ได้รับ
ผลกระทบเขตสุขภาพที่ 11 เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดในปัจจุบันและรองรับการแพร่ระบาดที่อาจ
เกิดขึ้นในอนาคต

3

พัฒนาระบบบริการสุขภาพและจิตเวชให้สอดคล้องวิถีใหม่ (Service Excellence for new Normal)
หน่วยบริการจิตเวชต้องเป็น Smart Hospital เพื่อลดความแออัด ลดระยะเวลาระยะเวลาการรอคอย
ตามหลักการ EMS ได้แก่ Environment: สร้างสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศ ให้น่าอยู่ Modernization: มีความทันสมัย
และใช้เทคโนโลยีดิจิทัล Service: ระบบบริการที่รวดเร็ว สะดวกสบาย

4

ส่งเสริมป้องกันแก้ปัญหาสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 11 โดยเฉพาะการบูรณาการงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
งานปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ให้เป็นคนที่มีความคิดสร้างสรรค์ (Creation) คิดเชิงบวก (Positive) และคิดทำประโยชน์
ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม (Response to Society) คือ “คิดดี คิดให้ คิดเป็น เป็นสุข : ร่วมกับภาคีเครือข่าย
ภาครัฐ ทบวงมหาวิทยาลัยและภาคเอกชน ได้แก่ ปัญหาพัฒนาการและปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น เป็นต้น

5

พัฒนาบุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ให้เป็นคนมีศักยภาพสูงแบบ Multitasking มีทักษะทางด้าน
เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Skill) และส่งเสริมให้เป็นบุคลากรที่มีความสุข

6

สถาบันคุณธรรม : โปร่งใส ตรวจสอบได้ มีคุณธรรมในการให้บริการและยึดหลักธรรมาภิบาล (Good Governance)

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตทั้ง 6 ข้อนี้ จะบรรลุเป้าหมายและประสบความสำเร็จได้

จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุน และการร่วมแรงร่วมใจจากบุคลากรสถาบันฯ

และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน

จิตติมา แก้วทอง

(แพทย์หญิงจิตติมา แก้วทอง)

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

“องค์กรเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรม เครือข่ายเข้มแข็ง มุ่งเน้นงานสุขภาพจิตโรงเรียนและเป็นองค์กรแห่งความสุข”



สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ Southern Institute of Child and Adolescent Mental Health



วิสัยทัศน์

องค์กรเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรม เครือข่าย
เข้มแข็ง มุ่งเน้นงานสุขภาพจิตโรงเรียนและเป็นองค์กรแห่งความสุข

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบวิชาการและความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
2. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นขององค์กร
ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในเขตสุขภาพที่ 11
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล



ยุทธศาสตร์

1. พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยหลักวิชาการ
2. พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล



ค่านิยม "SICAM"

- | | |
|--------------------------------------|--------------------|
| S : Smart person | คนคุณภาพ |
| I : Integrity | โปร่งใส |
| C : Collaboration | ทำงานเป็นทีม |
| A : Altruism | มุ่งผลเพื่อผู้อื่น |
| M : Mind (service mind /public mind) | หัวใจบริการ |



ภารกิจที่รับผิดชอบ

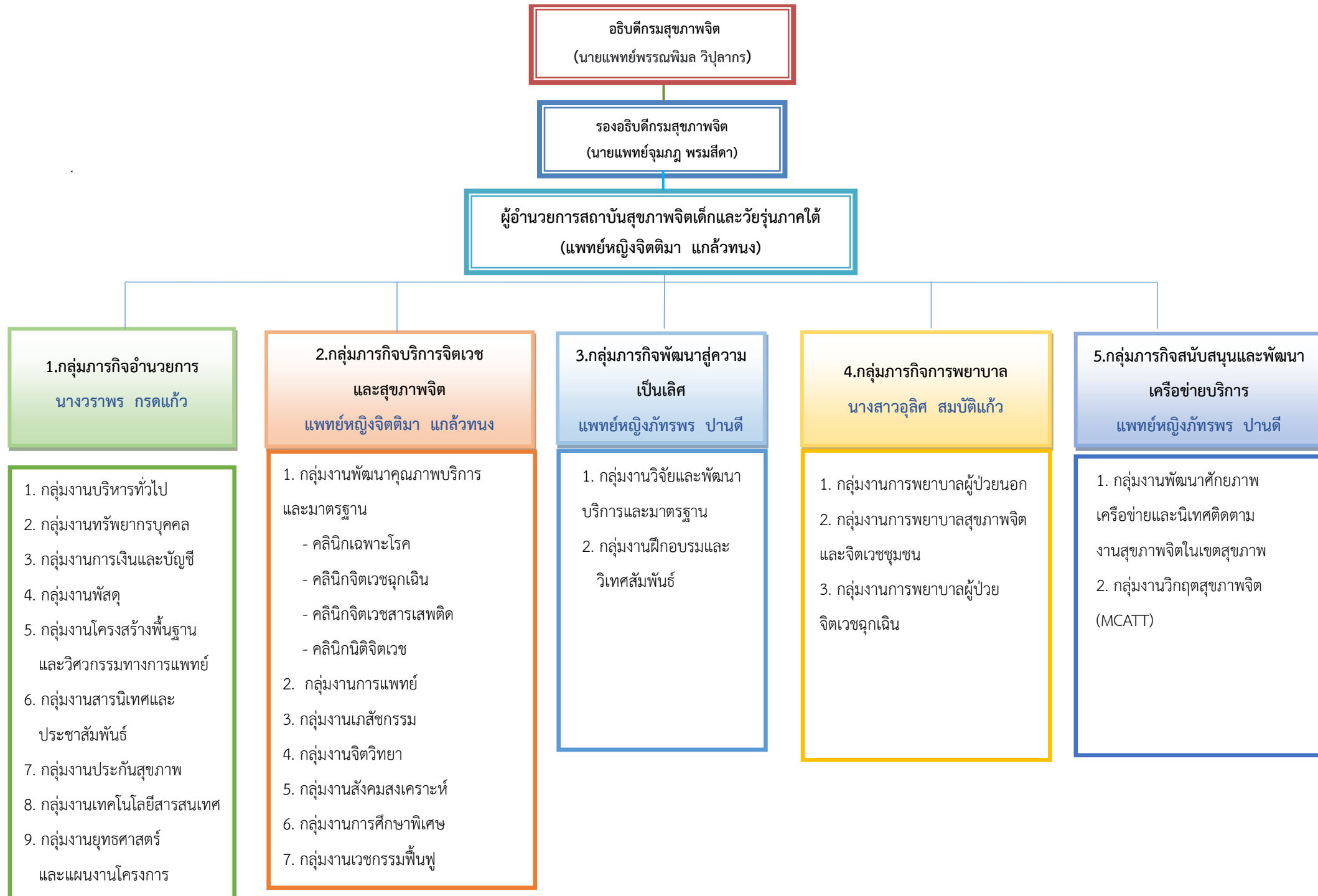
ให้บริการด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น รับผิดชอบพัฒนาเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11 ทั้งด้านการส่งเสริม
ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข และให้บริการ
ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน รวมถึงการพัฒนาระบบวิชาการและนวัตกรรม
ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น/สุขภาพจิตโรงเรียน

ผลงานที่เป็นความภาคภูมิใจ

1. ได้รับรางวัลหน่วยงานที่มีผลงานโดดเด่นตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน
ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563
2. ได้รับรางวัล GREEN&CLEAN Hospital ระดับดี
3. ได้ผ่านการรับรองการปฏิบัติตามแนวทางการพัฒนานับได้ขั้นที่ 2 สู่ HA
4. ระบบบริการด้านหน้าตามแนวทาง EMS (Environment, Modernization, Smart service)
5. รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี พ.ศ.2564 โดยผลงาน "โรงเรียนวัดเขาศรีวิชัย : โรงเรียนต้นแบบเรียนรวม"



โครงสร้างสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ประจำปีงบประมาณ 2564

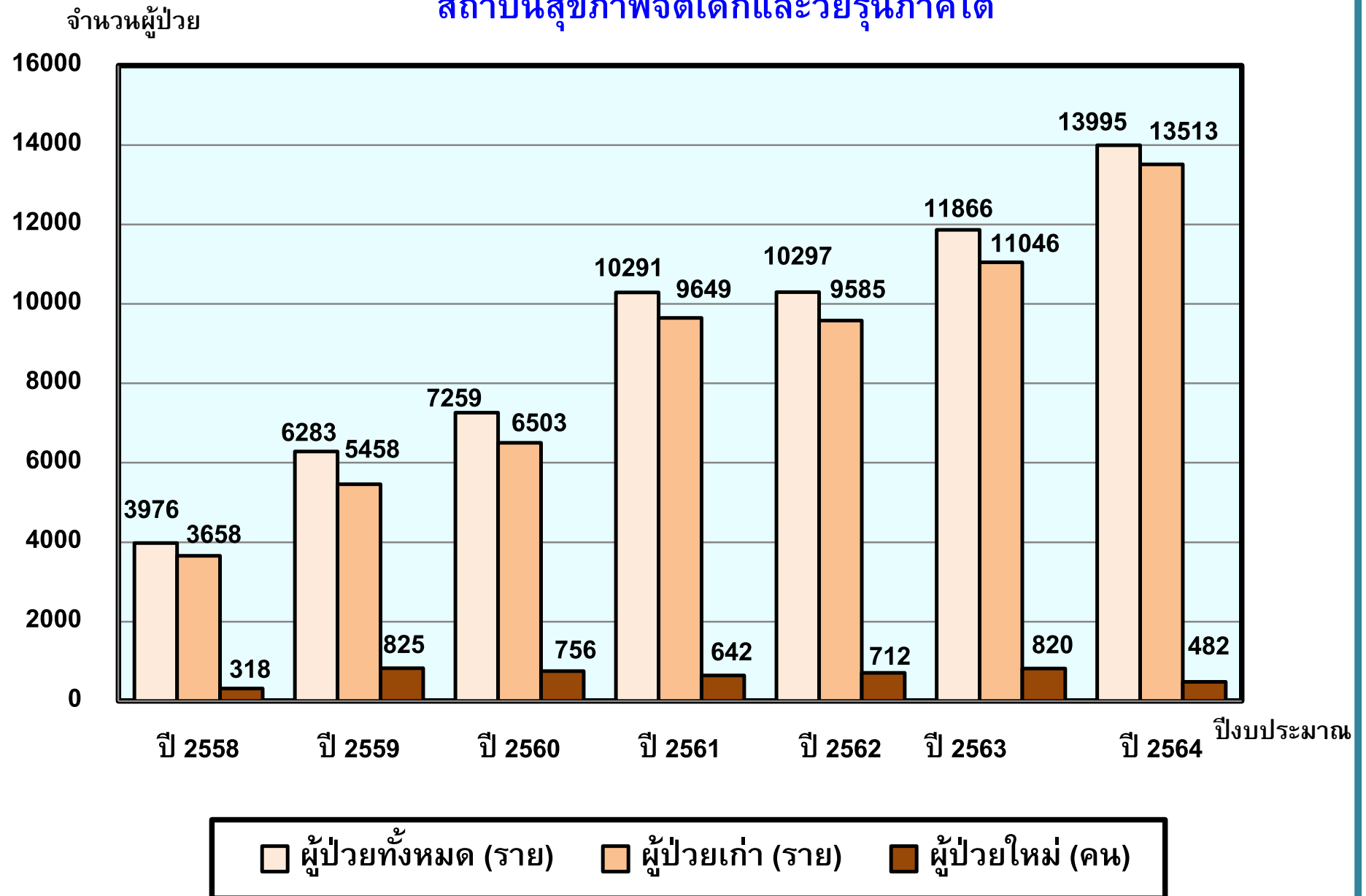


ข้อมูลประจำปีงบประมาณ 2564

ข้าราชการ	จ.18	คนครอง	ร่าง	ยืมตัว		ลา	ปฏิบัติ งานจริง	พนักงานราชการ	จ.18	คนครอง	ร่าง	ยืมตัว		ลา	ปฏิบัติ งานจริง	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	จ.18	คนครอง	ร่าง	ยืมตัว		ลา	ปฏิบัติ งานจริง	พนักงานจ้างตามภารกิจ	ปฏิบัติ งานจริง	
				มา	ไป							มา	ไป							มา	ไป					
ผู้อำนวยการ							1	นักกิจกรรมบำบัด							1	พนักงานบริการเอกสารทั่วไป								1	บุคคลภายนอกจ้างปฏิบัติงานธุรการ	1
นายแพทย์						2	3	นักสังคมสงเคราะห์							2	เจ้าพนักงานธุรการ								1	บุคคลภายนอกจ้างเพื่อปฏิบัติงาน เวชระเบียนและสิทธิประโยชน์	1
พยาบาลวิชาชีพ							12	นักจัดการงานทั่วไป							2	พนักงานขับรถยนต์								1		
นักวิชาการศึกษาพิเศษ							1	นักทรัพยากรบุคคล							1											
นักวิชาการเงินและบัญชี							1	นักวิชาการพัสดุ							1											
เภสัชกร							3	เจ้าพนักงานพัสดุ							1											
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม							1	นักวิชาการสถิติ							1											
นักจัดการงานทั่วไป							1	นักวิชาการเงินและบัญชี							2											
นักจิตวิทยาคลินิก							1	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน							1											
นักจิตวิทยา							1	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี							1											
นักวิชาการคอมพิวเตอร์							2	นายช่างโยธา							1											
นักกิจกรรมบำบัด							1	พยาบาลวิชาชีพ							3											
เจ้าพนักงานพัสดุ							0	นักวิชาการศึกษาพิเศษ							1											
รวม						2	28	รวม							18	รวม								3	รวม	2

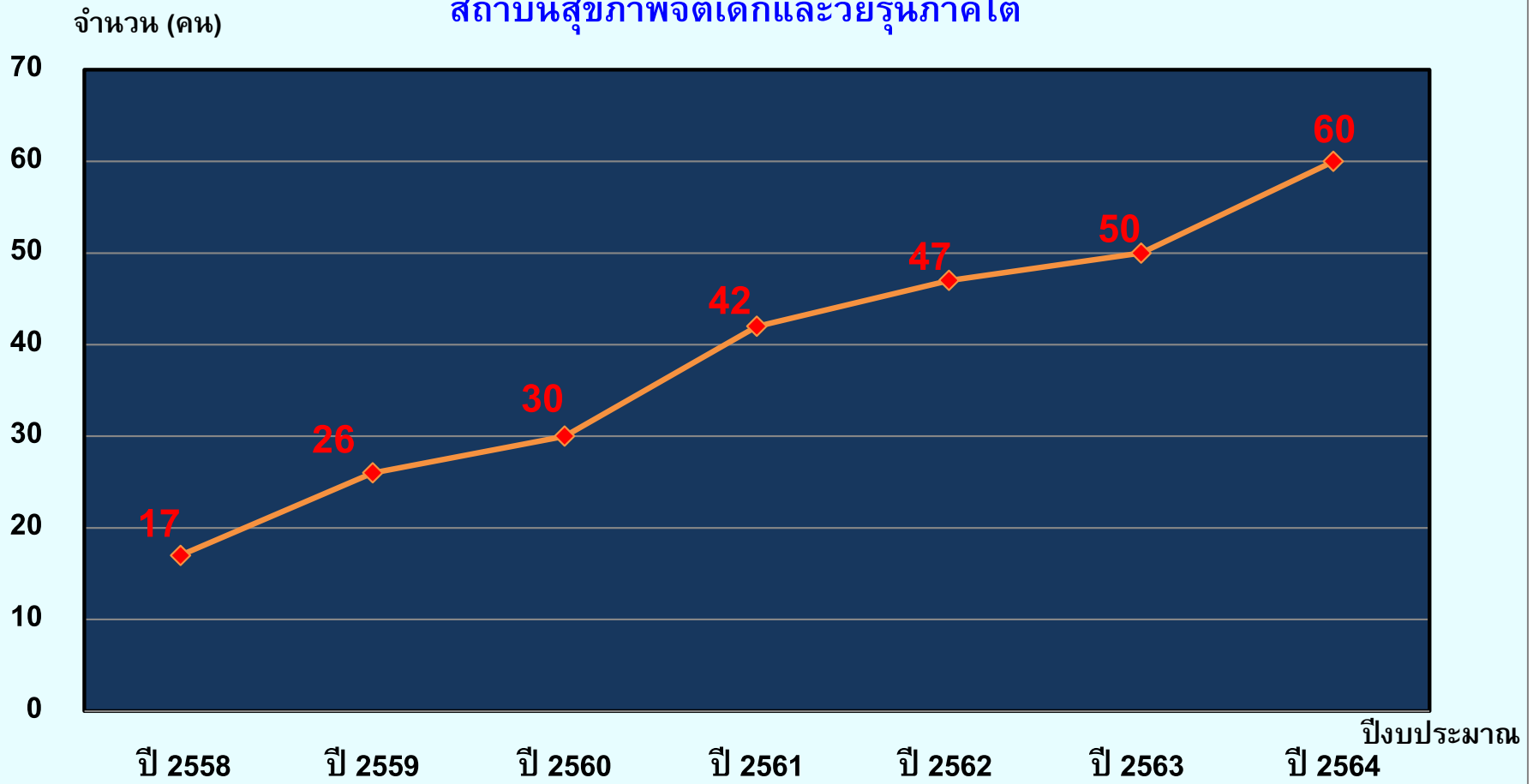
จำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ ปีงบประมาณ 2558 - 2564

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้



จำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับบริการเฉลี่ยต่อวัน (หน่วยนับ : คน)

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภูมิภาคใต้



ตารางสรุปผลการปฏิบัติการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 (รอบ 11 เดือน)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เกณฑ์การประเมินคะแนน					สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้				
								(เขตสุขภาพที่ 11)				
								น้ำหนัก	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รายละเอียด
มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผล								40		4.9310		
1	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4i หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย							10	-	4.7241	0.4724	-
	-ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4i หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ 70	≤ร้อยละ50	ร้อยละ55	ร้อยละ60	ร้อยละ65	ร้อยละ70	-	67.24	2.2241	-	ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
	พัฒนาการด้วย TEDA4i หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ 50	≤ร้อยละ30	ร้อยละ35	ร้อยละ40	ร้อยละ45	ร้อยละ50	-	-	-	-	
	-ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4i หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 30	≤ร้อยละ10	ร้อยละ15	ร้อยละ20	ร้อยละ25	ร้อยละ30		52.17	2.5000	-	
2	ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น							3	-	5.0000	0.1500	-
	-ร้อยละของโรงเรียนที่มีระบบดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียน ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์	ร้อยละ 15	≤ร้อยละ7	ร้อยละ9	ร้อยละ11	ร้อยละ13	ร้อยละ15	-	2324	1.0000	-	-

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เกณฑ์การประเมินคะแนน					สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้				
								(เขตสุขภาพที่ 11)				
								น้ำหนัก	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รายละเอียด
	-ร้อยละของโรงเรียนที่มีระบบดูแลช่วยเหลือเด็ก วัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่า มาตรฐาน ปัญหาการเรียน ออทิสติก และปัญหา พฤติกรรม-อารมณ์		0.4	0.8	1.2	1.6	2					
		ร้อยละ 85	≤ร้อยละ65	ร้อยละ70	ร้อยละ75	ร้อยละ80	ร้อยละ85	-	2324	1.0000	-	-
	-ร้อยละของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญา ต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ออทิสติก และ ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ 90	0.4 ≤ร้อยละ70	0.8 ร้อยละ75	1.2 ร้อยละ80	1.6 ร้อยละ85	2 ร้อยละ90	-	92.26	2.000	-	-
3	ร้อยละของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม- อารมณ์-สังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ 80	1 ≤ร้อยละ60	2 ร้อยละ65	3 ร้อยละ70	4 ร้อยละ75	5 ร้อยละ80					
4	ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐานเพิ่มขึ้น	≤ร้อยละ5	1 ร้อยละ 0.01-1.99	2 ร้อยละ 2.00- 2.99	3 ร้อยละ 3.00- 3.99	4 ร้อยละ 4.00- 4.99	5 ≥ร้อยละ 5	4	14.50	5.0000	0.2000	-
5	ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ 25	1 ≤ร้อยละ5	2 ร้อยละ10	3 ร้อยละ15	4 ร้อยละ20	5 ร้อยละ25	4	41.94	5.0000	0.2000	-
6	ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานกรมสุขภาพจิต		1	2	3	4	5					
		ร้อยละ 85	≤ร้อยละ65	ร้อยละ70	ร้อยละ75	ร้อยละ80	ร้อยละ85	2	100.00	5.0000	0.1000	-
7	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 ใน 4 ประเด็น (StB SuD : Stress, Burnout, Suicide , Depression) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ	ร้อยละ 80	1	2	3	4	5					
			≤ร้อยละ60	ร้อยละ65	ร้อยละ70	ร้อยละ75	ร้อยละ80	7	91.85	5.0000	0.3500	-
8	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณ์ระบาด COVID-19	ร้อยละ 80	1	2	3	4	5					
			≤ร้อยละ60	ร้อยละ65	ร้อยละ70	ร้อยละ75	ร้อยละ80	7	98.83	5.0000	0.3500	-

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เกณฑ์การประเมินคะแนน					สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้				
								(เขตสุขภาพที่ 11)				
								น้ำหนัก	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รายละเอียด
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ								20		5.0000		
9	ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น Smart Hospital ของหน่วยบริการจิตเวช	5 คะแนน	1	2	3	4	5					
			1	2	3	4	5	5	5.00	5.0000	0.2500	
10	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์							5	-	5.0000	0.2500	-
	- ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ 55	1	2	3	-	-					-
			≤ร้อยละ51	ร้อยละ53	ร้อยละ55	-	-	-	80.70	3.0000	-	-
	- ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ 66	1	2	3	-	-					-
			≤ร้อยละ62	ร้อยละ64	ร้อยละ66	-	-	-	99.42	2.0000	-	-
11	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ 5 (ครบ 2 ขั้นตอน)	3	2	-	-	-					-
			ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5	-	-	-	10	ขั้นตอนที่ 4-5	5.0000	0.5000	-
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ								20		5.0000		
12	ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต							10	-	5.0000	0.5000	-
	- ไฟฟ้า	≥0	1	2	3	4	5	-	-	-	-	-
			-0.333ถึง 0.251	-0.250ถึง 0.168	-0.167ถึง 0.085	-0.084ถึง 0.001	≥0					
	- น้ำมัน	≥0	1	2	3	4	5					
			-0.333ถึง 0.251	-0.250ถึง 0.168	-0.167ถึง 0.085	-0.084ถึง 0.001	≥0		10.39	5.0000		

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เกณฑ์การประเมินคะแนน					สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้				
								(เขตสุขภาพที่ 11)				
								น้ำหนัก	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รายละเอียด
13	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน							10	-	5.0000	0.5000	-
	- ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน (เฉพาะหน่วยงานที่ไม่มีงบลงทุน)	ร้อยละ 95	1	2	3	4	5					
			≤ร้อยละ83	ร้อยละ86	ร้อยละ89	ร้อยละ92	ร้อยละ95	-	-	-	-	-
	- ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ 95	0.6	1.2	1.8	2.4	3					
			≤ร้อยละ83	ร้อยละ86	ร้อยละ89	ร้อยละ92	ร้อยละ95		107.71	3.0000	-	-
	- ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ 95	0.4	0.8	1.2	1.6	2					
มติที่ 4 ด้านการพัฒนาองค์กร								20		5.0000		
14	ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานที่สามารถแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อ	ระดับ 5	2	2	1	-	-					-
			ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5	-	-	8	ขั้นตอนที่ 3-5	5.0000	0.4000	
15	ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL)							8	-	5.0000	0.4000	-
	- ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) อย่างน้อย 1 หลักสูตร	ร้อยละ 100	1	2	3	4	-					
			ร้อยละ 85.00-89.99	ร้อยละ 90.00-94.99	ร้อยละ 95.00-99.99	ร้อยละ 100	-	-	100.00	4.0000	-	-
	- ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ และทักษะด้านการใช้ข้อมูล สื่อ และเทคโนโลยีดิจิทัล (MIDL) หลักสูตรอื่นๆที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มในปี 2564	≥ร้อยละ60	0.25	0.50	0.75	1.00	-					-
			ร้อยละ 45.00-49.99	ร้อยละ 50.00-54.99	ร้อยละ 55.00-59.99	≥ร้อยละ 60	-	-	100.00	1.0000	-	-

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เกณฑ์การประเมินคะแนน					สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้				
								(เขตสุขภาพที่ 11)				
								น้ำหนัก	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รายละเอียด
16	ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)							4	-	5.0000	0.2000	-
	- ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	≥ร้อยละ70	0.5	1.0	1.5	2.0	-					
			ร้อยละ 40.00-49.99	ร้อยละ 50.00-59.99	ร้อยละ 60.00-69.99	≥ร้อยละ 70	-	-	94.87	2.0000	-	-
	- ร้อยละผลการประเมินหน่วยงานคุณธรรม	≥ร้อยละ70	1	1.5	2	2.5	3					-
			ร้อยละ 30.00-99.99	ร้อยละ 40.00-49.99	ร้อยละ 50.00-59.99	ร้อยละ 60.00-69.99	≥ร้อยละ 70	-	90.00	3.0000	-	-
คะแนนรวม (รอบ 11 เดือน)								100			4.9724	

แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

๑. ชื่อโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการการเขียนประเมินตนเอง

๒. หลักการและเหตุผล

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ เป็นหน่วยงานที่ให้บริการผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ครอบคลุมทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ให้บริการผู้ป่วยที่มีความรุนแรงอย่างยากซับซ้อน ในระดับตติยภูมิขั้นสูงตลอดจนพัฒนาและสนับสนุนให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการดูแลปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งในสภาวะปกติและสภาวะวิกฤติ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้มีการพัฒนาคุณภาพบริการตามนโยบายของกรมสุขภาพจิตเพื่อพัฒนาขีดความสามารถและมาตรฐานของหน่วยงานให้สามารถจัดระบบบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ผู้มารับบริการปลอดภัย มีความพึงพอใจ ซึ่งสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ได้รับการประเมินคุณภาพบริการผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐาน HA บัณฑิตขั้นที่ ๒ แล้วนั้น และอยู่ในระหว่างการประเมินคุณภาพบัณฑิตขั้นที่ ๓

ดังนั้นเพื่อให้การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จึงได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการเขียนประเมินตนเองเพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในการเขียนประเมินตนเอง และพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการพัฒนาระบบบริการภายในโรงพยาบาล

๓. วัตถุประสงค์

- เพื่อบุคลากรมีความรู้ และทักษะในการเขียนประเมินตนเอง

๔. เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

- | | | |
|--|----|----|
| ๔.๑ บุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จำนวน | ๒๕ | คน |
| ๔.๒ วิทยากรตรวจประเมินและคณะทำงาน จำนวน | ๕ | คน |

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- ทีมคุณภาพของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้สามารถเขียนประเมินตนเองได้ถูกต้อง

๖. ผลการดำเนินงาน

๖.๑ เชิงปริมาณ

- | | | | |
|--|-------|----|----|
| - บุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้เข้าร่วม | จำนวน | ๒๕ | คน |
| - วิทยากรตรวจประเมินและคณะทำงานเข้าร่วม | จำนวน | ๕ | คน |

๖.๒ เชิงคุณภาพ

บุคลากรมีความรู้และทักษะในการเขียนประเมินตนเอง และพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลอย่าง

๗. งบประมาณ

๗.๑ แหล่งเงิน

- ☐ เงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๔
☒ เงินบำรุง ปี ๒๕๖๔

๗.๒ งบประมาณที่ได้รับ จำนวน ๔๑,๔๓๐ บาท (สี่หมื่นสี่ร้อยสามสิบบาทถ้วน)

๗.๓ งบประมาณใช้จริง ๓๕,๕๕๐ บาท ร้อยละ ๘๕.๘๑ ของงบประมาณที่ได้รับ

๘. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

บุคลากรมีความรู้และทักษะในการเขียนประเมินตนเอง และพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการพัฒนาระบบบริการภายในโรงพยาบาล

๙. ปัญหา อุปสรรค/แนวทางแก้ไข

๙.๑ ปัญหาและอุปสรรค

- บุคลากรติดภารกิจหน้างานไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ทั้งหมด
- บุคลากรบางส่วนติดภารกิจหน้างานไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ต่อเนื่อง
- บุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนใหม่ไม่มีความรู้งานคุณภาพมาก่อน

๙.๒ แนวทางการแก้ไขปัญหา

- บุคลากรคนใหม่ให้มีการศึกษาด้วยตนเองมาก่อนเมื่อเข้าอบรมจะได้เข้าใจมากขึ้น
- จัดอบรมในวันหยุด

๑๐. ข้อค้นพบที่ได้ และนำไปแก้ไขในปัดต่อไป

- จัดให้ความรู้แก่บุคลากรใหม่และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับบุคลากรที่มีประสบการณ์ในการทำงานคุณภาพ

- จัดประชุมในวันหยุดเพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าร่วมได้ทุกคน
- จัดประชุมต่อเนื่องทุกปีเพื่อเพิ่มความรู้ในการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

๑๑. ใส่รูปกิจกรรมการดำเนินงานได้



๑๒. ชื่อผู้รายงาน นางสาวพิชญาวดี เพชรทอง E-mail ph.pichaya@gmail.com เบอร์โทร ๐ ๗๗๓๑ ๐๓๗๐

รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

๑. ชื่อโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการรับการตรวจประเมินคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล (HA) บันไดขั้นที่ ๓

๒. หลักการและเหตุผล

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้เป็นหน่วยงานที่ให้บริการผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นครอบคลุมทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ให้บริการผู้ป่วยที่มีความรุนแรงอย่างซับซ้อน ในระดับตติยภูมิขั้นสูงตลอดจนพัฒนาและสนับสนุนให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการดูแลปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งในสภาวะปกติและสภาวะวิกฤติ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้มีการพัฒนาคุณภาพบริการตามนโยบายของกรมสุขภาพจิตเพื่อพัฒนาขีดความสามารถและมาตรฐานของหน่วยงานให้สามารถจัดระบบบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ผู้มารับบริการปลอดภัย มีความพึงพอใจ ซึ่งสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ได้รับการประเมินคุณภาพบริการผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐาน HA บันไดขั้นที่ ๒ แล้วนั้น

ดังนั้นเพื่อให้ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล (HA) บันไดขั้นที่ ๓ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จึงได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการรับการตรวจประเมินคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล (HA) บันไดขั้นที่ ๓ เพื่อให้บุคลากรในทีมคุณภาพต่าง ๆ นำเสนอระบบพัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล การดำเนินงานคุณภาพของแต่ละหน่วยงาน ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการพัฒนาระบบบริการภายในโรงพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรมกับทีมผู้ตรวจประเมิน

๓. วัตถุประสงค์

เพื่อการตรวจประเมินผ่านเกณฑ์รับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล (HA) บันไดขั้นที่ ๓

๔. เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

- | | | | |
|--|-------|----|----|
| - บุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ | จำนวน | ๓๐ | คน |
| - วิทยากรตรวจประเมินและคณะทำงาน | จำนวน | ๕ | คน |

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล (HA) บันไดขั้นที่ ๓

๖. ผลการดำเนินงาน

๖.๑ เชิงปริมาณ

- | | | | |
|--|-------|----|----|
| - บุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้เข้าร่วม | จำนวน | ๓๐ | คน |
| - วิทยากรตรวจประเมินและคณะทำงานเข้าร่วม | จำนวน | ๕ | คน |

๖.๒ เชิงคุณภาพ

บุคลากรในทีมคุณภาพต่าง ๆ นำเสนอระบบพัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล การดำเนินงานคุณภาพของแต่ละหน่วยงาน ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการพัฒนาระบบบริการภายในโรงพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรมกับทีมผู้ตรวจประเมิน

๗. งบประมาณ

๗.๑ แหล่งเงิน

☐ เงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๒

☒ เงินบำรุง ปี ๒๕๖๒

๗.๒ งบประมาณที่ได้รับ จำนวน ๑๒๐,๖๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหกร้อยบาทถ้วน)

๗.๓ งบประมาณใช้จริง ๑๒๐,๖๐๐ บาท ร้อยละ ๑๐๐ ของงบประมาณที่ได้รับ

๘. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล (HA) บัณฑิตขั้นที่ ๓ เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๙. ปัญหา อุปสรรค/แนวทางแก้ไข

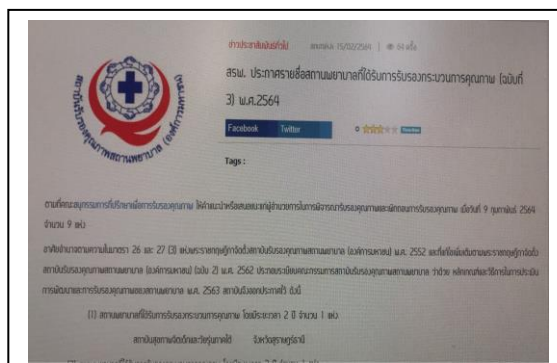
๙.๑ ปัญหาและอุปสรรค บุคลากรมีภารกิจปฏิบัติงานหน้างานทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ในบาง session ของการประชุม

๙.๒ แนวทางการแก้ไขปัญหา อาจารย์ตรวจเยี่ยมพร้อมกันทั้ง ๓ คน ทำให้คณะกรรมการบางส่วนที่เป็นกรรมการมากกว่า ๑ กรรมการไม่สามารถเข้าร่วมในเวลาได้

๑๐. ข้อค้นพบที่ได้ และนำไปแก้ไขในปัดต่อไป

ผู้ที่เป็นการกรรมการไม่ควรมียาชื่อเป็นการกรรมการมากกว่า ๒ - ๓ คณะกรรมการ

๑๑. ใส่รูปกิจกรรมการดำเนินงานได้



๑๒. ชื่อผู้รายงาน นางสาวพิชญาวดี เพชรทอง E-mail ph.pichaya@gmail.com เบอร์โทร ๐ ๘๖๖๕ ๘๖๖๖

สรุปโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการเยี่ยมสำรวจงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลและระบบยา

1.) หลักการและเหตุผล

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ เป็นหน่วยงานที่ให้บริการผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น ครอบคลุมทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ให้บริการผู้ป่วยที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในระดับ ตติยภูมิขั้นสูง ตลอดจนพัฒนาและสนับสนุนให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการดูแลปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งในสภาวะปกติและสภาวะวิกฤติ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ มีการพัฒนาคุณภาพบริการตามนโยบายของกรมสุขภาพจิต เพื่อพัฒนาขีดความสามารถและมาตรฐานของหน่วยงานให้สามารถจัดระบบบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ผู้มารับบริการปลอดภัย มีความพึงพอใจ ซึ่งสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ได้รับการประเมินคุณภาพบริการผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐาน HA บันได ขั้นที่ ๒ แล้ว และกำลังเข้าสู่การรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล (HA) บันไดขั้นที่ ๓ ทั้งนี้ทางสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) ได้ประสานความร่วมมือกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. เข้าเยี่ยมสำรวจระบบยาและงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลในนาม ขององค์กรวิชาชีพ สำหรับโรงพยาบาลที่ประสงค์ให้เยี่ยมสำรวจล่วงหน้าก่อนการเยี่ยมสำรวจรับรองคุณภาพ จากสรพ.

ดังนั้นเพื่อเตรียมความพร้อมการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล (HA) บันไดขั้นที่ ๓ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จึงได้จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการเยี่ยมสำรวจงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลและระบบยาเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และเตรียมความพร้อมของระบบการจัดการด้านยา ก่อนการเยี่ยมสำรวจรับรองคุณภาพ จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. ต่อไป

2.) วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจในระบบพัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล ด้านระบบการจัดการด้านยา มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อผ่านเกณฑ์รับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล (HA) บันไดขั้นที่ ๓

3.) เป้าหมาย

ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในระบบพัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลด้านระบบการจัดการด้านยา

4.) ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

4.1 ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในระบบพัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล ด้านระบบการจัดการด้านยา

4.2 ร้อยละ ๘๐ ของผู้รับการอบรมมีความพึงพอใจในการอบรม

5.) ผลการดำเนินการ

5.1 เชิงปริมาณ

- กลุ่มเป้าหมาย 15 คน เข้าร่วม 15 คน คิดเป็นร้อยละ 100

5.2 เชิงคุณภาพ

- ร้อยละ 100 ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในระบบพัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลด้านระบบการจัดการด้านยา
- ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้รับการอบรมมีความพึงพอใจในการอบรม

6.) ผลการใช้เงิน

6.1 แหล่งเงิน งบประมาณเงินบำรุงของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ประจำปี 2564 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการเยี่ยมสำรวจงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลและระบบยา

6.2 งบประมาณที่ได้รับ 15,700 บาท

6.3 ใช้เงินงบประมาณ 14,950 บาท ร้อยละ 95.22 ของงบประมาณที่ได้รับ

7.) ความสำเร็จของตัวชี้วัด

- ร้อยละ 100 ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในระบบพัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลด้านระบบการจัดการด้านยา
- ร้อยละ 100 ของผู้รับการอบรมมีความพึงพอใจในการอบรม

8.) ปัญหาและอุปสรรค

8.1 ปัญหาและอุปสรรค -

8.2 การแก้ไขปัญหา -

10.) ข้อค้นพบที่ได้ และนำไปแก้ปัญหาในปัดต่อไป

-



รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

๑. ชื่อโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการและเยี่ยมเสริมพลังบุคลากรเครือข่ายผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าในเขตสุขภาพที่๑๑

๒. หลักการและเหตุผล

จากนโยบายของกรมสุขภาพจิตมุ่งเน้นส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยเฉพาะกลุ่มเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการไม่สมวัยหรือล่าช้าได้มีการวางแผนดำเนินโครงการพัฒนาเด็กปฐมวัยเพื่อรองรับยุทธศาสตร์ชาติ พัฒนาให้เด็กไทยมีพัฒนาการสมวัยเติบโตเป็นเด็กที่ฉลาดทั้งทางสติปัญญาและอารมณ์สามารถดำเนินชีวิตอย่างสร้างสรรค์เพื่อเป็นความหวังและพลังให้ชาติบ้านเมืองต่อไปในอนาคตตลอดจนมีศักยภาพสามารถแข่งขันกับนานาชาติประเทศได้

จากผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มเด็กปฐมวัยปี๒๕๖๓ในเขตสุขภาพที่๑๑ เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าทั้งหมด ๖๒๑ ราย ได้รับการกระตุ้น ๓๗๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๓๙ และเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วยเครื่องมือ TADA๔1 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ ๕๔.๒๑ แต่ยังมีเด็กปฐมวัยส่วนหนึ่งที่ยังไม่มากระตุ้นพัฒนาการหรือกระตุ้นพัฒนาการแล้วไม่สมวัยเพื่อให้การดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กปฐมวัยบรรลุเป้าหมายบุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้และทักษะในการกระตุ้นพัฒนาการที่ถูกต้อง มีการติดตามและลงบันทึกข้อมูลตามระยะเวลาที่กำหนด เด็กได้รับการกระตุ้นพัฒนาการมากขึ้นส่งผลให้เด็กมีพัฒนาการที่ดีและสมวัยเพิ่มขึ้น มี IQ ดี EQ ดีเด่น สามารถพัฒนาศักยภาพด้วยตนเองและเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพอยู่ร่วมในสังคมได้อย่างมีความสุข สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ได้เห็นถึงความสำคัญในการดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าจึงกำหนดจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการและเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าในเขตสุขภาพที่๑๑

๓. วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อวางแผนการดำเนินงานกลุ่มเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓.๒ เยี่ยมเสริมพลังบุคลากรเครือข่ายผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า

๔. เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๑๘ คน

๔.๑ บุคลากรสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้และบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ จำนวน ๘ คน

๔.๒ บุคลากรเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการเด็กล่าช้าระดับ สสจ./รพศ./รพท.และรพช.ในเขตสุขภาพที่๑๑ ประกอบด้วย จังหวัดนครศรีธรรมราชจำนวน ๘๐ คน และจังหวัดภูเก็ต จำนวน ๓๐ คน

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

บุคลากรเครือข่ายผู้ดูแลเด็กปฐมวัยเข้าร่วมประชุมร้อยละ ๘๐

๖. ผลการดำเนินงาน

๖.๑ เชิงปริมาณ บุคลากรเครือข่ายผู้ดูแลเด็กปฐมวัยเข้าร่วมประชุมร้อยละ ๘๑.๔๐

๖.๒ เชิงคุณภาพ ความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๘๕.๖๔

๗. งบประมาณ

๗.๑ แหล่งเงิน

☒ เงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๔

☐ เงินบำรุง ปี ๒๕๖๔

๗.๒ งบประมาณที่ได้รับ..๔๓,๐๐๐..... บาท

๗.๓ งบประมาณใช้จริง๓๓,๔๕๐.....บาท ร้อยละ๗๗.๗๙..... ของงบประมาณที่ได้รับ

๘. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

บุคลากรเครือข่ายผู้ดูแลเด็กปฐมวัยเข้าร่วมประชุมร้อยละ ๘๑.๔๐

๙. ปัญหา อุปสรรค/แนวทางแก้ไข

๙.๑ ปัญหาและอุปสรรค

จังหวัด	อุปสรรคต่อการดำเนินงาน		
	ด้านบุคลากร	ด้านการจัดบริการและข้อมูล	ด้านกลุ่มเป้าหมาย
นครศรีธรรมราช	-ไม่มีผู้รับผิดชอบเนื่องจากคนเดิมลาออก -บุคลากรที่เคยผ่านการอบรมPGสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ไปทำงานคลินิกอื่น -บุคลากรบางคนที่เพิ่งมาปฏิบัติงาน ยังไม่เข้าใจการใช้เครื่องมือTEDA4I - ทางพื้นที่มีการเปลี่ยนแปลง ผู้รับผิดชอบงานปฐมวัย ทำให้ขาดการต่อเนื่องในการปฏิบัติงาน	-ไม่เข้าใจการลงบันทึกข้อมูลศรียรหัส 1B262ร่วมกับ1B2x2ทำให้ข้อมูลไปอยู่ใน workload -ผู้ป่วยไม่ได้เปลี่ยนTYPE Area พบว่าส่วนใหญ่เป็น TYPE4 -ไม่เข้าใจTime lineTEDA4I -ไม่ได้ลง DSPMก่อนเข้าTEDA4I -การส่งข้อมูลให้ IT จังหวัดกำหนดส่งไม่พร้อมกัน -ข้อมูลในHDCกับข้อมูลจากพื้นที่ไม่ตรงกัน -ส่งเด็กมาโรงพยาบาลแต่ไม่ได้ลงข้อมูลว่าพัฒนาการล่าช้าด้านใด -ขาดการติดตามและบางรายติดตามไม่ได้ -ผู้ปฏิบัติงานบางท่านในพื้นที่ยังไม่เข้าใจในการลงรหัสข้อมูลในHDC ส่งผลให้ลงรหัสผิด -รพ.นอกสังกัด สป. รพ.เอกชนไม่มีข้อมูล -บางพื้นที่ยังขาดเครื่องมือและไม่พร้อมเรื่องสถานที่ในการกระตุ้น	-ผู้ปกครองยังไม่เห็นความสำคัญในเรื่องของการกระตุ้นพัฒนาการ - เด็กป่วยไม่ได้มารับการกระตุ้นพัฒนาการต่อเนื่อง -เด็กในพื้นที่รพช.ต้องเดินทางไปรับการกระตุ้นโรงพยาบาล มหาราชไม่สะดวกและเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น -ผู้ปกครองไม่พาเด็กมาตามนัด -เด็กอาศัยอยู่กับปู่ ย่า ตา ยาย ไม่ได้มาตามนัด -ผู้ปกครองไม่สะดวกที่ต้องพาเด็กมาโรงพยาบาล -ผู้ป่วยเป็น TYPE4 เป็นส่วนใหญ่ -ติดตามไม่ได้

จังหวัด	อุปสรรคต่อการดำเนินงาน		
	ด้านบุคลากร	ด้านการจัดบริการและข้อมูล	ด้านกลุ่มเป้าหมาย
		พัฒนาการ -ผู้ป่วยถูกส่งตัวมาแต่ไม่มารับ บริการ -รพ.สต.ที่ส่งเด็กมายังรพช.ไม่ได้ ประเมินDSPM -เมื่อเด็กเข้าช่วงอายุใหม่ไม่ได้ ประเมินDSPM	
กระบี่	-	- การบันทึกข้อมูลใน HDC	- ผู้ปกครองไม่พาเด็กมาตามนัด
พังงา	-	- ติดตามเด็กไม่ได้ - รพ.พังงาใช้โปรแกรม Home C จึงส่งผลให้เข้าHDC ได้ยาก	- ผู้ปกครองไม่พาเด็กมาตามนัด
ภูเก็ต	-ไม่มีแพทย์พัฒนาการ -ปัญหาระหว่างแผนกจิตเวชกับ กุมารเวชกรรม	-ไม่เข้าใจTime line -ไม่ได้ลง DSPMก่อนเข้าTEDA4I -คีย์แล้วไม่ขึ้นในHDCเพราะไม่ได้ คีย์ DSPM ใหม่ตามช่วงอายุ - เจ้าหน้าที่เวชระเบียนไม่ได้ เปลี่ยนTYPE Area พบว่าส่วนใหญ่ เป็น TYPE4 -ขาดการติดตามและบางราย ติดตามไม่ได้ -การส่งข้อมูลให้ IT จังหวัด กำหนดส่งไม่พร้อมกัน -กระตุ้นพัฒนาการแล้วแต่ข้อมูล ไม่เข้าใน HDC	-ผู้ป่วยTYPE4 เป็นส่วนใหญ่ -ผู้ปกครองไม่พาเด็กมาตามนัด -เด็กป่วยไม่ได้มารับการกระตุ้น พัฒนาการต่อเนื่อง -ติดตามไม่ได้
สุราษฎร์ธานี	-เปลี่ยนผู้รับผิดชอบ -บุคลากรบางคนที่ยังไม่มารับงาน ยังไม่เข้าใจการใช้เครื่องมือTEDA4 และการลงรหัสในHDC	-ไม่เข้าใจTime lineTEDA4I -ไม่ได้ลง DSPMก่อนเข้าTEDA4I -คีย์แล้วไม่ขึ้นใน HDCเพราะไม่ได้ คีย์ DSPM ใหม่ตามช่วงอายุ -เจ้าหน้าที่เวชระเบียนไม่ได้ เปลี่ยนType Area -ขาดการติดตามและบางราย ติดตามไม่ได้	-ผู้ป่วยTYPE4 เป็นส่วนใหญ่ -ผู้ปกครองไม่พาเด็กมาตามนัด -เด็กป่วยไม่ได้มารับการกระตุ้น พัฒนาการต่อเนื่อง -ติดตามไม่ได้

จังหวัด	อุปสรรคต่อการดำเนินงาน		
	ด้านบุคลากร	ด้านการจัดบริการและข้อมูล	ด้านกลุ่มเป้าหมาย
		- ผู้ปฏิบัติงานบางท่านในพื้นที่ยังไม่เข้าใจในการลงรหัสข้อมูลใน HDC	
ระนอง	- ผู้รับผิดชอบในรพ.บางแห่งเป็นคนใหม่ ยังไม่เข้าใจการลงข้อมูลใน HDC	- ผู้รับผิดชอบมีภาระงานเยอะเนื่องจากต้องทำงานในคลินิกอื่นด้วย อาจส่งผลให้การนัดมาทำ TDA4I ล่าช้า	- ผู้ปกครองไม่สะดวกในการเดินทาง - ผู้ปกครองไม่เข้าใจและไม่เห็นความสำคัญในการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก - ผู้เลี้ยงดูส่วนใหญ่เป็นปู่ย่าตายายซึ่งขาดความเข้าใจในการเลี้ยงดูเด็ก
ชุมพร	-	- ขาดการติดตามและบางรายติดตามไม่ได้	- ผู้ปกครองไม่สะดวกในการเดินทาง

๙.๒ แนวทางการแก้ไขปัญหา

เพิ่มการสื่อสารเกี่ยวกับการดำเนินงานตัวชี้วัดปฐมวัยร่วมกันของพื้นที่ ระหว่างกรมสุขภาพจิตและกรมอนามัยผู้รับผิดชอบในรพ.บางแห่งเป็นคนใหม่ เป็นส่วนใหญ่ยังไม่เข้าใจการลงข้อมูลใน HDC ควรมีการชี้แจงการลงรหัสและปัญหาอุปสรรคในภาพรวมทั้งประเทศเพื่อความเข้าใจที่ตรงกันก่อนลงเก็บข้อมูลจริง

๑๐. ข้อค้นพบที่ได้และนำไปแก้ไขในปีถัดไป

- แนะนำแหล่งสนับสนุนในการจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือกระตุ้นพัฒนาการเด็ก
- การชี้แจงตัวชี้วัดควรมีแผนในการชี้แจงการเก็บข้อมูลและการกำหนดรายละเอียดการเก็บตัวชี้วัดและการใช้งบประมาณที่ชัดเจน
- ควรมีการส่งข้อมูลการกระตุ้นพัฒนาการให้แก่ IT จังหวัด ให้เป็นแนวปฏิบัติเดียวกันทั้งประเทศ
- โปรแกรม HDC น่าจะมีระบบการเตือนในกรณีที่ยังไม่ลงรหัสผิดพลาด

๑๑. ใส่รูปกิจกรรมการดำเนินงานได้



๑๒. ชื่อผู้รายงาน นางศรินรัตน์ รุ่งเกียรติวิกุล E-mail benzbossom๗@gmail.com เบอร์โทร ๐๙๓๑๑๗๖๑๓๖

กรมสุขภาพจิต
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
ประเภทเงินรายรับสถานพยาบาล
รายงานการรับ - จ่ายเงินและเงินคงเหลือ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 และ 2563

	<u>2564</u>	<u>2563</u>	<u>เพิ่ม(ลด)ร้อยละ</u>
รายรับ			
รายรับจากงบประมาณ			
รายรับจากการดำเนินงาน	6,384,308.79	4,707,201.40	35.63
รายรับดอกเบี้ยเงินฝาก	15,194.12	14,167.17	7.25
รายรับอื่น ๆ	137,835.10	27,087.10	408.86
รวมรายรับ	<u>6,537,338.01</u>	<u>4,748,455.67</u>	<u>37.67</u> ①
รายจ่าย			
รายจ่ายบุคลากร	375,344.48	412,240.00	- 8.95
รายจ่ายจากการดำเนินงาน(ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ)	6,431,591.67	6,020,655.41	6.83 ③
ค่าครุภัณฑ์	209,393.10	370,965.00	- 43.55
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	-	-	
รายจ่ายอื่น ๆ	304,688.17	392,176.63	- 22.31 ④
รวมรายจ่าย	<u>7,321,017.42</u>	<u>7,196,037.04</u>	<u>1.74</u> ②
รายรับสูง (ต่ำ) กว่ารายจ่ายสุทธิ	(783,679.41) ⑤	(2,447,581.37)	- 67.98
หัก นำส่งรายได้แผ่นดิน	<u>-</u>	<u>-</u>	
รายรับสูง (ต่ำ) กว่ารายจ่ายสุทธิหลังหักนำส่งรายได้แผ่นดิน	(783,679.41)	(2,447,581.37)	- 67.98
บวก เงินคงเหลือสะสมยกมา	<u>9,234,220.48</u>	<u>11,681,801.85</u>	<u>- 20.95</u>
เงินคงเหลือทั้งสิ้น	<u>8,450,541.07</u>	<u>9,234,220.48</u>	<u>- 8.49</u>
หัก ภาระผูกพัน	<u>67,950.84</u>	<u>102,470.34</u>	<u>- 33.69</u>
เงินคงเหลือหลังหักภาระผูกพัน	<u>8,382,590.23</u>	<u>9,131,750.14</u>	<u>- 8.20</u>

	<u>2564</u>	<u>2563</u>	<u>เพิ่ม(ลด)ร้อยละ</u>
เงินคงเหลือทั้งสิ้น ประกอบด้วย			
เงินสด			
เงินฝากคลัง	19,829.16	2,675,300.58	- 99.26
เงินฝากธนาคาร			
ประเภทประจำ	-	-	
- 3 เดือน			
- 6 เดือน			
- 9 เดือน			
- 12 เดือน			
- 24 เดือน			
- มากกว่า 2 ปีขึ้นไป			
ประเภทออมทรัพย์	8,040,242.41	4,654,786.90	72.73
ประเภทกระแสรายวัน	390,469.50	1,904,133.00	- 79.49
รวมเงินฝากธนาคาร	<u>8,430,711.91</u>	<u>6,558,919.90</u>	<u>28.54</u>
ลูกหนี้เงินยืมนอกงบประมาณ	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
รวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น	<u><u>8,450,541.07</u></u>	<u><u>9,234,220.48</u></u>	<u><u>- 8.49</u></u>

การวิเคราะห์

- ตำแหน่งที่ 1 ประเภทรายรับสถานพยาบาลปีงบประมาณ 2564 เพิ่มขึ้นกว่ารายรับปี 2563 เป็นเงิน 1,788,882.34 บาท คิดเป็นร้อยละ 37.67 ส่วนใหญ่เป็นรายได้จากงบประมาณค่ารักษาพยาบาลคนไข้นอก ประเภทเรียกเก็บสิทธิประกันสุขภาพ เพิ่มขึ้น 1,000,573.89 บาทคิดเป็นร้อยละ 45.85 และสิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง เพิ่มขึ้น 826,273.50 บาท คิดเป็นร้อยละ 42.16 เมื่อเทียบกับปีก่อน
- ตำแหน่งที่ 2 ส่วนรายจ่ายในปีงบประมาณ 2564 เพิ่มสูงขึ้นมากกว่าปี 2563 เป็นเงิน 124,980.38 บาท คิดเป็นร้อยละ 1.74 เป็นค่าใช้จ่ายส่วนของค่าเวชภัณฑ์ยา (หมวดค่าวัสดุ) เพิ่มขึ้น 858,893.73 บาท คิดเป็นร้อยละ 30.46 ของปีก่อน

	<u>2564</u>	<u>2563</u>	<u>เพิ่ม(ลด)ร้อยละ</u>
เวชภัณฑ์ยา	3,678,731.83	2,819,838.10	30.46

เนื่องจากสถาบันฯ มีผู้มารับบริการเพิ่มมากขึ้นจากปีก่อน 2,129 ราย คิดเป็นร้อยละ 17.94 และมีการจ่ายยาให้เหมาะสมกับโรคที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก และซับซ้อนมากขึ้น ในส่วนของค่าใช้จ่ายด้านค่าจ้าง ค่าตอบแทน ค่าใช้สอย และค่าใช้จ่ายอื่น ลดลงเนื่องจากสถานพยาบาลมีการควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผนเงินบำรุง (ตำแหน่งที่ 3)

- ตำแหน่งที่ 4 ค่าใช้จ่ายอื่น (ค่าสาธารณูปโภค และค่าสำรองจ่ายฉุกเฉิน) ในส่วนของค่าสาธารณูปโภค (ไม่รวมค่าสำรองจ่ายฉุกเฉิน) เพิ่มขึ้นตามรายการดังต่อไปนี้

	<u>2564</u>	<u>2563</u>	<u>เพิ่ม(ลด)ร้อยละ</u>
ค่าไปรษณีย์	47,593.00	11,252.00	322.97
ค่าโทรศัพท์	41,654.89	6,226.33	569.01

ในปีงบประมาณ 2564 สถานพยาบาลมีการให้บริการผู้ป่วยระบบบริการการแพทย์ทางไกล Telemedicine และการส่งยาทางไปรษณีย์มากขึ้น เพื่อลดความคับคั่งของการรอคอยการให้การรักษาของสถานพยาบาล ลดโอกาสการสัมผัส และการแพร่กระจายเชื้อโรคในสถานพยาบาล ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

- ตำแหน่งที่ 5 ในปีงบประมาณ 2564 รายรับน้อยกว่ารายจ่าย 783,679.41 บาท เนื่องจากทางสถานพยาบาลมีผู้มารับบริการเพิ่มมากขึ้นจากปีก่อน และในส่วนของ การได้รับเงินชดเชยค่ารักษาพยาบาลในผู้ป่วยสิทธิประกันสุขภาพในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่มีการจ่ายชดเชยในรูปแบบการเหมาจ่าย ถึงแม้จะได้รับเงินชดเชยเพิ่มขึ้นกว่าปีก่อนแต่การจ่ายชดเชยยังคงน้อยกว่าต้นทุนค่ารักษาพยาบาลของสถาบันฯ

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

สถาบันสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นภาคใต้

แผนงาน/งาน/ผลผลิต	หมวด	เป้าหมาย	งบประมาณปี 2564 (1)	จัดสรรครั้งที่ 1 (2)	จัดสรรครั้งที่ 1 จากหน่วยงานอื่น	จัดสรรครั้งที่ 2 (3)	จัดสรรครั้งที่ 2 จากหน่วยงานอื่น	จัดสรรครั้งที่ 3 (4)	จัดสรรครั้งที่ 4 (5)	รายจ่าย ไตรมาส 1	รายจ่าย ไตรมาส 2	รายจ่าย ไตรมาส 3	รายจ่าย ไตรมาส 4	รวมรายจ่าย ทั้งหมด	คงเหลือ	หมายเหตุ
		รวมทั้งสิ้น	8,674,830.00	4,270,880.00	208,900.00	2,264,010.00	50,000.00	1,373,220.00	507,820.00	1,550,440.08	2,289,317.24	2,687,235.64	1,411,150.00	8,982,524.45	(808,964.45)	
แผนงานบุคลากรภาครัฐ			4,907,450.00	2,976,150.00	-	1,488,050.00	-	443,250.00	-	1,351,858.08	1,573,460.00	1,380,730.68	1,411,150.00	5,717,198.76	(809,748.76)	
1 แผนงานบุคลากรภาครัฐ			4,907,450.00	2,976,150.00	-	1,488,050.00	-	443,250.00	-	1,351,858.08	1,573,460.00	1,380,730.68	1,411,150.00	5,717,198.76	(809,748.76)	
1.1 ผลผลิต : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก			4,907,450.00	2,976,150.00	-	1,488,050.00	-	443,250.00	-	1,351,858.08	1,573,460.00	1,380,730.68	1,411,150.00	5,717,198.76	(809,748.76)	
กิจกรรมหลัก : สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิต			4,907,450.00	2,976,150.00	-	1,488,050.00	-	443,250.00	-	1,351,858.08	1,573,460.00	1,380,730.68	1,411,150.00	5,717,198.76	(809,748.76)	
1 บุคลากร			3,134,450.00	2,089,650.00	-	1,044,800.00	-	-	-	1,011,874.08	1,131,960.00	1,044,069.68	1,055,650.00	4,243,553.76	(1,109,103.76)	
1.1) เงินเดือนและค่าจ้างประจำ																
1) เงินเดือน			-	-		-										
2) ค่าจ้างประจำ			-	-		-										
1.2 ค่าตอบแทนพนักงานราชการ			3,134,450.00	2,089,650.00	-	1,044,800.00	-	-	-	1,011,874.08	1,131,960.00	1,044,069.68	1,055,650.00	4,243,553.76	(1,109,103.76)	
1) ค่าตอบแทนพนักงานราชการ			3,134,450.00	2,089,650.00	-	1,044,800.00	-	-	-	1,011,874.08	1,131,960.00	1,044,069.68	1,055,650.00	4,243,553.76	(1,109,103.76)	
อัตราเดิม	19 อัตรา		3,134,450.00	2,089,650.00	-	1,044,800.00	-	-	-	1,011,874.08	1,131,960.00	1,044,069.68	1,055,650.00	4,243,553.76	(1,109,103.76)	
2 งานด้านงาน			1,773,000.00	886,500.00	-	443,250.00	-	443,250.00	-	339,984.00	441,500.00	336,661.00	355,500.00	1,473,645.00	299,355.00	
ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ			1,773,000.00	886,500.00	-	443,250.00	-	443,250.00	-	339,984.00	441,500.00	336,661.00	355,500.00	1,473,645.00	299,355.00	
2.1 ค่าตอบแทน			1,602,000.00	801,000.00	-	400,500.00	-	400,500.00	-	339,984.00	356,000.00	336,661.00	355,500.00	1,388,145.00	213,855.00	
1. ค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว	5 คน		540,000.00	270,000.00		135,000.00	-	135,000.00	-	80,000.00	125,000.00	115,000.00	105,000.00	425,000.00	115,000.00	
2. เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานให้บริการด้านการแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรรม พยาบาล เทคนิคการแพทย์ รังสีการแพทย์และกายภาพ ป่าบัต และด้านการสาธารณสุขอื่น ๆ (พ.ต.ส.)	23 คน		1,062,000.00	531,000.00	-	265,500.00	-	265,500.00	-	259,984.00	231,000.00	221,661.00	250,500.00	963,145.00	98,855.00	
2.2 ค่าใช้สอย			171,000.00	85,500.00	-	42,750.00	-	42,750.00	-	-	85,500.00	-		85,500.00	85,500.00	
1. เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	19 อัตรา		171,000.00	85,500.00	-	42,750.00	-	42,750.00	-	-	85,500.00	-		85,500.00	85,500.00	
2.3 ค่าวัสดุ			-	-												
ค่าสาธารณูปโภค			-	-		-										
แผนงานพื้นฐาน			2,443,200.00	725,800.00	-	486,960.00	-	734,500.00	495,940.00	195,672.00	521,739.70	489,947.95		1,946,955.50	304.50	
1 แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์			2,443,200.00	725,800.00	-	486,960.00	-	734,500.00	495,940.00	195,672.00	521,739.70	489,947.95		1,946,955.50	304.50	
1.1 ผลผลิต : ประชาชนได้รับการบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต			2,443,200.00	725,800.00	-	486,960.00	-	734,500.00	495,940.00	195,672.00	521,739.70	489,947.95		1,946,955.50	304.50	
กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิต			170,000.00	170,000.00	-	-	-	-	-	168,000.00	-	-		170,000.00	-	
1 จบลงทุน			170,000.00	170,000.00	-	-	-	-	-	168,000.00	-	-		170,000.00	-	
1.1 ครุภัณฑ์			170,000.00	170,000.00		-				168,000.00	-	-		170,000.00	-	
1 ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์			170,000.00	170,000.00		-				168,000.00	-	-		170,000.00	-	
1.1 เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน (จอขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)	10 เครื่อง		170,000.00	170,000.00		-				168,000.00	-	-	2,000.00	170,000.00	-	โอนคืนกองคลัง ที่ สช 0844.23/280 ลง31 สค 64 จำนวน 2,000 บาท
1.2 สิ่งก่อสร้าง			-	-		-										
กิจกรรมหลัก : พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต			2,273,200.00	555,800.00	-	486,960.00	-	734,500.00	495,940.00	27,672.00	521,739.70	489,947.95		1,776,955.50	304.50	
1 งานด้านงาน			2,273,200.00	555,800.00	-	486,960.00	-	734,500.00	495,940.00	27,672.00	521,739.70	489,947.95		1,776,955.50	304.50	
ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ			2,123,200.00	405,800.00	-	486,960.00	-	734,500.00	495,940.00	27,672.00	371,739.70	489,947.95		1,626,955.50	304.50	
1.1 ค่าตอบแทน			-	-		-										
1.2 ค่าใช้สอย			-	-		-										
1.3 ค่าวัสดุ			2,123,200.00	405,800.00	-	486,960.00	-	734,500.00	495,940.00	27,672.00	371,739.70	489,947.95		1,626,955.50	304.50	
1. ค่าวัสดุเวชภัณฑ์			2,123,200.00	405,800.00	-	486,960.00	-	734,500.00	495,940.00	27,672.00	371,739.70	489,947.95		1,626,955.50	304.50	
1.1 ค่าวัสดุเวชภัณฑ์			1,627,260.00	405,800.00	-	486,960.00		734,500.00		27,672.00	371,739.70	489,947.95	737,595.85	1,626,955.50	304.50	
1.2 ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน			495,940.00	-	-	-	-		495,940.00	-	-	-	495,940.00	495,940.00	-	
ค่าสาธารณูปโภค			150,000.00	150,000.00	-	-	-	-	-	-	150,000.00	-		150,000.00	-	
1. ค่าน้ำประปา ไฟฟ้า และโทรศัพท์			150,000.00	150,000.00	-	-	-	-	-	-	150,000.00	-		150,000.00	-	

หมวด	เป้าหมาย	งบประมาณปี 2564 (1)	จัดสรรครั้งที่ 1 (2)	จัดสรรครั้งที่ 1 จากหน่วยงานอื่น	จัดสรรครั้งที่ 2 (3)	จัดสรรครั้งที่ 2 จากหน่วยงานอื่น	จัดสรรครั้งที่ 3 (4)	จัดสรรครั้งที่ 4 (5)	รายจ่าย ไตรมาส 1	รายจ่าย ไตรมาส 2	รายจ่าย ไตรมาส 3	รายจ่าย ไตรมาส 4	รวมรายจ่าย ทั้งหมด	คงเหลือ	หมายเหตุ
แผนงาน/งาน/ผลผลิต															
แผนงานบูรณาการ		71,330.00	38,330.00	-	16,500.00	-	4,620.00	11,880.00	-	-	49,496.00		65,591.00	409.00	
1 แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด		71,330.00	38,330.00	-	16,500.00	-	4,620.00	11,880.00	-	-	49,496.00		65,591.00	409.00	
1.1 โครงการ : โครงการ ประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด ได้รับการป้องกัน บำบัด รักษา และฟื้นฟู จากปัญหายาเสพติด		71,330.00	38,330.00	-	16,500.00	-	4,620.00	11,880.00	-	-	49,496.00		65,591.00	409.00	
กิจกรรมหลัก : บำบัด รักษา และฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต		54,120.00	33,000.00	-	16,500.00	-	4,620.00	11,880.00	-	-	49,496.00		65,591.00	409.00	
1 งบประมาณงาน		66,000.00	33,000.00	-	16,500.00	-	4,620.00	11,880.00	-	-	49,496.00		65,591.00	409.00	
ค่าตอบแทน ให้อภัย และวัสดุ		66,000.00	33,000.00	-	16,500.00	-	4,620.00	11,880.00	-	-	49,496.00		65,591.00	409.00	
1.1 ค่าตอบแทน		-	-		-				-	-	-		-	-	
1.2 ค่าให้อภัย		-	-		-				-	-	-		-	-	
1.3 ค่าวัสดุ		66,000.00	33,000.00	-	16,500.00	-	4,620.00	11,880.00	-	-	49,496.00		65,591.00	409.00	
1. ค่าวัสดุผู้ป่วยยาเสพติดสำหรับผู้ป่วยนอก ระบบสมัครใจ	20 คน	66,000.00	33,000.00	-	16,500.00	-	4,620.00	11,880.00	-	-	49,496.00	16,095.00	65,591.00	409.00	
กิจกรรมหลัก : ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต		5,330.00	5,330.00		-				-	-	5,310.00		10,130.00	-	
2. ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต		10,130.00	5,330.00	-	-			4,800.00	-	-	5,310.00	4,820.00	10,130.00	-	
แผนงานยุทธศาสตร์		1,252,850.00	530,600.00	208,900.00	272,500.00	50,000.00	190,850.00	-	2,910.00	194,117.54	767,061.01		1,252,779.19	70.81	
1 แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต		60,000.00	60,000.00	-	-	-	-	-	-	50,436.00	9,564.00		60,000.00	-	
1.1 โครงการ : เสริมสร้างพัฒนาการเด็กปฐมวัย		60,000.00	60,000.00	-	-	-	-	-	-	50,436.00	9,564.00		60,000.00	-	
กิจกรรมหลัก : เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก		60,000.00	60,000.00	-	-	-	-	-	-	50,436.00	9,564.00		60,000.00	-	
1 งบประมาณงาน		60,000.00	60,000.00	-	-	-	-	-	-	50,436.00	9,564.00		60,000.00	-	
ค่าตอบแทน ให้อภัย และวัสดุ		60,000.00	60,000.00		-				-	50,436.00	9,564.00		60,000.00	-	
1.1 ค่าตอบแทน		-	-		-										
1.2 ค่าให้อภัย		60,000.00	60,000.00		-				-	50,436.00	9,564.00		60,000.00	-	
1. ค่าใช้จ่ายในการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า		60,000.00	60,000.00		-				-	50,436.00	9,564.00		60,000.00	-	
1.3 ค่าวัสดุ		-	-		-										
2 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี		1,192,850.00	470,600.00	208,900.00	272,500.00	50,000.00	190,850.00		2,910.00	143,681.54	757,497.01		1,192,779.19	70.81	
2.1 โครงการ : ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย		1,192,850.00	470,600.00	208,900.00	272,500.00	50,000.00	190,850.00		2,910.00	143,681.54	757,497.01		1,192,779.19	70.81	
กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย		1,192,850.00	470,600.00	208,900.00	272,500.00	50,000.00	190,850.00		2,910.00	143,681.54	757,497.01		1,192,779.19	70.81	
1 งบประมาณงาน		1,192,850.00	470,600.00	208,900.00	272,500.00	50,000.00	190,850.00		2,910.00	143,681.54	757,497.01		1,192,779.19	70.81	
ค่าตอบแทน ให้อภัย และวัสดุ		1,192,850.00	470,600.00	208,900.00	272,500.00	50,000.00	190,850.00		2,910.00	143,681.54	757,497.01		1,192,779.19	70.81	
1.1 ค่าตอบแทน		-	-		-										
1.2 ค่าให้อภัย		1,192,850.00	470,600.00	208,900.00	272,500.00	50,000.00	190,850.00	-	2,910.00	143,681.54	757,497.01	288,690.64	1,192,779.19	70.81	
1. ค่าใช้จ่ายในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น		160,500.00	65,600.00	47,400.00	47,500.00				-	-	148,483.10	12,015.87	160,498.97	1.03	ได้รับจัดสรรงบประมาณจาก สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ 47,400 บาท ที่ สช 0802.2/ว3858 สว.22 ร.ศ 64
2. ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ		150,000.00	50,000.00	-	50,000.00	50,000.00			-	48,994.54	50,984.56	50,020.90	150,000.00	-	ได้รับจัดสรรงบประมาณจากงบบริการระบบบริการสุขภาพจิต จำนวน 50,000 บาท
3. ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศ		130,000.00	55,000.00	-	75,000.00				2,910.00	-	91,330.00	35,760.00	130,000.00	-	
4. ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน		75,000.00	75,000.00	-	-				-	70,210.00	4,789.35		74,999.35	0.65	
4.1 โครงการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)		75,000.00	75,000.00	-					-	70,210.00	4,789.35		74,999.35	0.65	

แผนงาน/งาน/ผลผลิต	หมวด	เป้าหมาย	งบประมาณปี 2564 (1)	จัดสรรครั้งที่ 1 (2)	จัดสรรครั้งที่ 1 จากหน่วยงานอื่น	จัดสรรครั้งที่ 2 (3)	จัดสรรครั้งที่ 2 จากหน่วยงานอื่น	จัดสรรครั้งที่ 3 (4)	จัดสรรครั้งที่ 4 (5)	รายจ่าย ไตรมาส 1	รายจ่าย ไตรมาส 2	รายจ่าย ไตรมาส 3	รายจ่าย ไตรมาส 4	รวมรายจ่าย ทั้งหมด	คงเหลือ	หมายเหตุ
5. ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาดูแลเด็กสมาธิสั้น			298,175.00	125,000.00	-	-		173,175.00		-	24,477.00	100,410.00	173,241.01	298,128.01	46.99	
6. ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิต			200,000.00	100,000.00	-	100,000.00				-	-	200,000.00		200,000.00	-	
7. ค่าใช้จ่ายในการหาเกณฑ์ปกติของแบบทดสอบมาตรฐานวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสำหรับผู้เรียนไทยเพื่อใช้ในการวินิจฉัยความบกพร่องทางการเรียนรู้เขตพื้นที่ภาคใต้			161,500.00	-	161,500.00	-						161,500.00		161,500.00	-	ได้รับจัดสรรงบประมาณจาก โรงพยาบาลสวนปรุง 161,500 บาท ที่ สช 0802.2/ว615 ลว.9 มี.ค 64 โอนงบประมาณ คืน ตามหนังสือกอง คลัง สช 0802.2/1752 ลว 5 ก.ค 64
8. โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตเด็กไทยวัยเรียน			17,675.00	-	-	-	-	17,675.00					17,652.86	17,652.86	22.14	
9. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้มีสุขภาพะที่ดี กิจกรรมหลัก พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต ที่สอดคล้องกับนโยบาย			23,514.00	-	-	-	-	-	23,514.00				21,600.00	21,600.00	1,914.00	
10. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต กิจกรรมหลัก เสริมสร้างสุขภาพจิตใน กลุ่มวัยทำงาน			100,000.00	-	-	-	-	-	100,000.00				99,400.00	99,400.00	600.00	
11. แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต กิจกรรมหลัก เสริมสร้างสุขภาพจิตใน กลุ่มวัยผู้สูงอายุ			376,486.00	-	-	-	-	-	376,486.00				376,440.00	376,440.00	46.00	
รวมทั้งสิ้น			9,179,630.00	4,270,880.00	208,900.00	2,264,010.00	50,000.00	1,373,220.00	1,012,620.00	1,550,440.08	2,359,527.24	2,697,334.99	3,453,731.49	10,061,033.80	(806,403.80)	



ANNUAL REPORT 2021



รายงานประจำปี 2564
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้