



รายงานผลแสดงการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอก
หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วม

ในการดำเนินงานตามภารกิจของกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568



ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดในเขตสุขภาพ

ในวันที่ 20 – 21 พฤศจิกายน 2567

ณ โรงแรมมารี แอร์พอร์ต ดอนเมือง กรุงเทพมหานคร

1. ประเด็นหรือเรื่องในการมีส่วนร่วม

- 1) จัดทำแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดในเขตสุขภาพ
- 2) แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบบริการและระบบสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด ในเขตสุขภาพ
- 3) เสริมสร้างความร่วมมือและความเข้มแข็งในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด

แบบบูรณาการในเขตสุขภาพ

2. สรุปข้อมูลของผู้มีส่วนร่วม

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

- 1) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต ผู้อำนวยการสถาบัน/โรงพยาบาล/ศูนย์สุขภาพจิต
- 2) ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด
- 3) ประธานและเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด
- 4) ผู้อำนวยการสถาบัน/โรงพยาบาลธัญญารักษ์ สังกัดกรมการแพทย์

3. ผลจากการมีส่วนร่วม

ผลลัพธ์การมีส่วนร่วม

- 1) เพื่อเสริมสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดในเขตสุขภาพ
- 2) มีแนวทางในการดำเนินงานขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและยาเสพติดแบบบูรณาการในเขตสุขภาพ

ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

บทวิเคราะห์แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดในเขตสุขภาพ

ภายหลังการร่วมบูรณาการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข มีการเปลี่ยนแปลงในระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดอย่างเป็นรูปธรรมในภาพรวมระดับประเทศและระดับเขตสุขภาพ ดังนี้

ระดับประเทศ

1. ขยายบริการเตียงจิตเวชยาเสพติดฉุกเฉินเพิ่มขึ้น เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ ผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง สามารถเข้ารับการรักษาเพื่อสงบอาการได้ทันเวลา ลดความสูญเสีย ลดความวิตกกังวลของประชาชน/ชุมชน สังคม
2. มีการบริหารทรัพยากรร่วมกัน (Pool & Share) มีระบบพี่เลี้ยง การหมุนเวียนบุคลากรทางการแพทย์ ระหว่างกรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
3. เกิดการบูรณาการงานสุขภาพจิตและยาเสพติดอย่างเป็นระบบมากขึ้น ประชาชนได้รับบริการดูแลรักษาครบวงจร ทั้งด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด มีทางเลือกในการรับบริการที่หลากหลาย ใกล้เคียงบ้าน ลดเวลา ค่าใช้จ่าย

4. มีการจัดอบรมการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง และการจำกัดพฤติกรรมสำหรับบุคลากรสาธารณสุข ใน รพศ/รพท/รพช.แล้ว 12 เขต โดยจะอบรมครบ 100 % ในเดือนมกราคม 2568 (ข้อมูล ณ 20 ธันวาคม 2567)
ระดับเขตสุขภาพ

กรมสุขภาพจิตได้ดำเนินการจัดทบทวนแผนบริการผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดรายเขตสุขภาพ ซึ่งเกิดจากความร่วมมือระหว่างกรมสุขภาพจิต โดย โรงพยาบาลจิตเวช/สถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิตและศูนย์สุขภาพจิต กรมการแพทย์ โดย สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) โรงพยาบาลธัญญารักษ์ และหน่วยบริการ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป รวมทั้งโรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้มีข้อสรุปในเบื้องต้นเป็นแผนการดำเนินงานที่จะทำให้เกิดผลลัพธ์อย่างเป็นรูปธรรม

4.การนำผลจากการมีส่วนร่วมไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

มีการจัดทำแผนการดำเนินงานและเป้าหมายระยะสั้น (Quick win) 3 เดือน ในเขตสุขภาพที่ 1-13 เพื่อให้เกิดการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกันในเขตสุขภาพ

5.ภาพประกอบการดำเนินงาน

