



มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
 รับที่..... 3847
 วันที่..... - 5 ส.ค. 2565
 เวลา..... 15.00 น.

ที่ สธ ๐๘๐๘/๕๕๓

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ กรมสุขภาพจิต
 ๕๕๕ ตำบลแก่งโสภา อำเภอวังทอง
 จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๒๒๐

๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

กองพัฒนานักศึกษา
 รับที่..... 517
 วันที่..... - 9 ส.ค. 2565
 เวลา..... 11.33 น.
 รกคค

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุม

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ กำหนดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยรุ่น
 กลุ่มวัดอุประสงค์เพื่อผลักดันการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือทางด้านจิตใจนักศึกษาให้ครอบคลุม
 มหาวิทยาลัยราชภัฏทุกแห่ง บูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวง
 สาธารณสุขและมหาวิทยาลัยราชภัฏในแต่ละเขตสุขภาพ และเพื่อให้นักศึกษาและบุคลากรในมหาวิทยาลัย
 ราชภัฏทุกแห่งได้รับการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต และการดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาสุขภาพจิต
 รวมทั้งการติดตามต่อเนื่องเพื่อเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ ขอเชิญท่าน หรือผู้แทนที่รับผิดชอบงานดูแลสุขภาพจิตนักศึกษา
 จำนวน ๒ ท่าน เข้าร่วมประชุมดังกล่าว (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ทั้งนี้ สามารถเบิกค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง
 และเครื่องดื่ม จากงบประมาณโครงการ สำหรับ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยงเบิกงบประมาณต้นสังกัด
 โปรดแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ไปที่ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม
 ๒๕๖๕ โดยมี นายเมธัส ตาเขียววงศ์ ตำแหน่งนักจิตวิทยา โทรศัพท์ ๐๙ ๘๕๖๕ ๔๗๘๒ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
 เพื่อโปรด () ทราบ (✓) ทราบและสั่งการ
 เห็นสมควรให้
 1. เสือปีตทอน จิราภม
 2. ออม กพท ขอบอำนาจ
 3. - 5 ส.ค. 2565

ขอแสดงความนับถือ

 (นายชูพงษ์ สังข์ผลพันธ์)
 ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา
 เพื่อโปรด () ทราบ (✓) ทราบและสั่งการ
 เห็นสมควรให้
 ๑. เสือปีตทอน จิราภม
 ๒.
 ๓. - 9 ส.ค. 2565

กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
 โทรศัพท์ ๐ ๕๕๕๐ ๖๓๖๑
 โทรสาร ๐ ๕๕๕๐ ๖๓๖๒
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : mentalhealthcenter2@gmail.com

อม กพท จิราภม
 มุคตากรเมธีวามระดม

สมดนตรีรัตน์
 เข้าร่วมประชุม ๐
 10 ส.ค. 65

7 ส.ค. 65

กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนส่งเสริมสุขภาพจิต สำหรับเด็กวัยเรียน-วัยรุ่น กลุ่มเสี่ยง (On site)

เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันเวลาและสถานที่ในการจัดประชุม

จังหวัด	วันที่ประชุม	สถานที่
พิษณุโลก	๙ สิงหาคม ๒๕๖๕	ห้องประชุมชั้น 4 อาคารใหม่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
เพชรบูรณ์	๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕	ห้องประชุมสีชมพู สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบูรณ์ เขต ๑

เวลา	กิจกรรม
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง การดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียน-วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง และนักศึกษาในมหาวิทยาลัย โดย นายชูพงษ์ สังข์ผลิพันธ์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง แนวทางการติดตามและการส่งเสริมสุขภาพจิตสำหรับเด็กวัยเรียน-วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง โดย นายเมธัส ตาเขียววงศ์ นักจิตวิทยา ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง สถานการณ์ปัญหาที่สำคัญของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ในพื้นที่ โดย สพป/สพม มหาวิทยาลัย
๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพจิตสำหรับบุคลากรครูและนักเรียนกลุ่มเสี่ยง
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	สอบถามและปิดการประชุม

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น.

กำหนดการอาจมีการปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

ใบตอบรับเข้าร่วม

ประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนส่งเสริมสุขภาพจิต สำหรับเด็กวัยเรียน-วัยรุ่น กลุ่มเสี่ยง (On site)

เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕



โปรดส่งแบบตอบรับให้ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒ ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายเมธัส ตาเขียววงศ์

หรือทางโทรศัพท์มือถือ ๐๙ ๘๕๖๕ ๔๗๘๒

โทร. ๐ ๕๕๙๐ ๖๓๖๑ โทรสาร ๐ ๕๕๙๘ ๖๓๑๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : methatmhc2@gmail.com

โครงการคู่มือช่วยดูแลจิตใจ ก้าวสู่คนไทยคุณภาพ
นโยบายการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏ

■ สถานการณ์สุขภาพจิตและความสำคัญ

- ข้อมูลจากการประเมินสุขภาพจิตในโปรแกรม Mental Health Check In ของกรมสุขภาพจิต พบว่า กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี เป็นกลุ่มที่มีความเครียดสูง เสี่ยงซึมเศร้า และเสี่ยงฆ่าตัวตาย สูงกว่าทุกกลุ่มอายุ (MHCI : ข้อมูล 1 มค.-28 มีนาคม 2565)
- ปัญหาที่กลุ่มวัยรุ่นอายุ 11-19 ปี โทรมาขอคำปรึกษาสายด่วนสุขภาพจิต 1323 3 อันดับแรก คือ ความเครียด และวิตกกังวล ปัญหาความรัก และปัญหาซึมเศร้า (1323 : สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์,2564)
- วัยทำงานตอนต้น เป็นกลุ่มที่มีคะแนนความเข้มแข็งทางใจในระดับต่ำกว่าเกณฑ์ปกติมากที่สุด เมื่อเทียบกับวัยทำงานตอนกลางและตอนปลาย (กรมสุขภาพจิต,2564)
- จำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จในวัยรุ่นและวัยทำงานตอนต้น พ.ศ.2560-2564 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี (ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ,2564)
- กรมสุขภาพจิตดำเนินการสำรวจการดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏ และ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลผ่าน google form ในมหาวิทยาลัยราชภัฏ 38 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 81.58 ของกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด (11-22 มีนาคม 2565) พบว่า

ปัญหาในการดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิต

- 1) ศักยภาพบุคลากร: ขาดความรู้ ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง จำนวนไม่เพียงพอ
- 2) การเข้าถึงและดูแลช่วยเหลือนักศึกษา
- 3) ทักษะคตินักศึกษา: ไม่กล้า ไม่มารับบริการ ไม่ให้ความสำคัญ
- 4) ขาดงบประมาณสนับสนุน
- 5) ขาด รพ.หรือสถานบริการคู่มือช่วยเพื่อส่ง ต่อ

ความต้องการด้านการดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิต

- 1) การพัฒนาศักยภาพบุคลากร อาจารย์ นักศึกษา โดยกรมสุขภาพจิต
- 2) มหาวิทยาลัยสามารถ ประเมินคัดกรองและให้คำแนะนำเบื้องต้นด้านสุขภาพจิต
- 3) มหาวิทยาลัยสามารถให้การดูแลช่วยเหลือเบื้องต้น : การให้คำปรึกษา รายบุคคล รายกลุ่ม ครอบครัว และบุคลากร
- 4) ระบบส่งต่อรพ.คู่มือช่วยเพื่อดูแลช่วยเหลือติดตามผู้มีปัญหา สุขภาพจิต
- 5) การสนับสนุนงบประมาณและแหล่งทุนต่างๆ

▪ การขับเคลื่อนการดูแลช่วยเหลือทางด้านจิตใจนักศึกษา

1.การประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2565 มีมติที่ประชุม ดังนี้

1) มอบกระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

- จัดระบบการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย
- สนับสนุนให้เกิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

2) มอบกระทรวงสาธารณสุขจัด “ระบบโรงพยาบาลคู่เครือข่าย”

- พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- สนับสนุนระบบการดูแลช่วยเหลือนักศึกษา

2.การประชุมอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏ เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2565 มีมติที่ประชุม : รับข้อเสนอ กำหนดให้มีการ MOU

▪ บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ โครงการคู่เครือข่ายดูแลจิตใจ ก้าวสู่คนไทยคุณภาพ ระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏ 38 แห่ง ในสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กับ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

1. เพื่อผลักดันการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือทางด้านจิตใจนักศึกษาให้ครอบคลุมมหาวิทยาลัยราชภัฏทุกแห่ง
2. เพื่อบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและมหาวิทยาลัยราชภัฏในแต่ละเขตสุขภาพ
3. เพื่อให้นักศึกษาและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในมหาวิทยาลัยราชภัฏทุกแห่งได้รับการส่งเสริมป้องกันด้าน สุขภาพจิต และการดูแลช่วยเหลือผู้มีปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งการติดตามต่อเนื่องเพื่อเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต

บทบาหน้าที่

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการ ดังนี้

1. สนับสนุนองค์ความรู้และวิทยาการ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรของสถาบันการศึกษาให้สามารถดูแลช่วยเหลือทางด้านจิตใจให้กับนักศึกษาในพื้นที่รับผิดชอบ และร่วมจัดทำแนวทางการดำเนินงานที่เหมาะสมในโครงการคู่มือช่วยดูแลจิตใจ แก้วสู่คนไทยคุณภาพได้

2. สนับสนุนให้เกิดโรงพยาบาลคู่มือช่วยหรือหน่วยงานที่มีศักยภาพในการดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตให้กับมหาวิทยาลัยราชภัฏทุกแห่ง เพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและการดูแลช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิต

3. สนับสนุนการจัดระบบบริการในการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย ให้โรงพยาบาลคู่มือช่วยในพื้นที่ร่วมกันดูแลช่วยเหลือและส่งต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิต

4. มอบหมายให้ศูนย์สุขภาพจิตและโรงพยาบาลหรือสถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิตในพื้นที่ส่งเสริมและสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยบูรณาการทำงานร่วมกับมหาวิทยาลัยราชภัฏในเขตสุขภาพเพื่อการดูแลช่วยเหลือทางด้านจิตใจให้กับนักศึกษาในพื้นที่รับผิดชอบ

มหาวิทยาลัยราชภัฏ 38 แห่ง ในสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ดำเนินการ ดังนี้

1. ส่งเสริมและสนับสนุนเพื่อผลักดันให้เกิดระบบและขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการคู่มือช่วยดูแลจิตใจ แก้วสู่คนไทยคุณภาพในมหาวิทยาลัยราชภัฏทุกแห่ง

2. สื่อสารเพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจแก่หน่วยงานในมหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อร่วมดำเนินงานโครงการคู่มือช่วยดูแลจิตใจ แก้วสู่คนไทยคุณภาพใน มหาวิทยาลัยราชภัฏทุกแห่ง

3) ติดตามความก้าวหน้าผลลัพธ์การดำเนินงานเชิงปริมาณและคุณภาพในมหาวิทยาลัยราชภัฏทุกแห่ง

4) ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในการจัดระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏทุกแห่ง

▪ นโยบายการดำเนินงาน

1. เชื่อมประสาน ขับเคลื่อนในการเกิดคู่เครือข่ายการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาระหว่างมหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลใน-นอกสังกัด กรมสุขภาพจิตหรือหน่วยงานที่มีศักยภาพในการดูแลช่วยเหลือ
2. จัดระบบบริการให้โรงพยาบาลคู่เครือข่ายในพื้นที่ เพื่อการดูแลช่วยเหลือและส่งต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ในรูปแบบ และช่องทางที่หลากหลาย
3. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ด้วยการส่งผ่านความรู้ในช่องทางและรูปแบบที่หลากหลาย สอดคล้องกับความต้องการ รวมถึงการใช้ชีวิตของวัยรุ่น เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ ลดอคติที่มีต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิต
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัย (อาจารย์-บุคลากรที่เกี่ยวข้อง) เพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและดูแลช่วยเหลือ นักศึกษา เพิ่มการเข้าถึงบริการ เกิดภูมิคุ้มกันทางใจ มีทักษะพร้อม สำหรับการทำงานในอนาคต รวมถึงการเตรียมตัวสร้างครอบครัวใหม่
5. สร้างเครือข่ายการดำเนินงาน เพื่อก่อให้เกิดพลังในการขับเคลื่อนการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาด้วยกัน
6. ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อความต่อเนื่องและยั่งยืนในการดำเนินงาน

▪ ผลลัพธ์ที่คาดหวังจากการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย

ผลผลิต Output

1. มีระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยที่ดำเนินการอย่างมีคุณภาพ
2. สถานบริการสาธารณสุข มีบริการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาเชื่อมต่อกับมหาวิทยาลัย
3. เกิดคู่เครือข่ายการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาระหว่างมหาวิทยาลัยและสถานบริการสาธารณสุข

ผลลัพธ์ Outcome

นักศึกษาในมหาวิทยาลัยได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต ภายใต้ความร่วมมือระหว่างมหาวิทยาลัยและสถานบริการสาธารณสุข

ผลกระทบ Impact

1. ลดอุบัติการณ์ปัญหาต่างๆของนักศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏ เช่น ปัญหาความรุนแรง ปัญหาทางเพศ ปัญหา ทางพฤติกรรม ปัญหาครอบครัว ปัญหาการเรียน ฯลฯ
2. คุณภาพชีวิตของนักศึกษาในมหาวิทยาลัยมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

- แนวทางการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏ เขตสุขภาพที่ 2

กลุ่มเป้าหมาย : มหาวิทยาลัยราชภัฏ 3 แห่งในเขตสุขภาพที่ 2 คือ

1. มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม จังหวัดพิษณุโลก
2. มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์
3. มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์

แนวทางการดำเนินงาน

1. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประสานงานมหาวิทยาลัยราชภัฏทั้ง 3 แห่ง
2. ประชุมขับเคลื่อนนโยบายและวางแผนการดำเนินงาน โดยมีกำหนดการประชุม ดังนี้
 - วันที่ 9 สิงหาคม มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
 - วันที่ 18 สิงหาคม มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
 - วันที่ 19 สิงหาคม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์