หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย Focal Point สาขาบริการสุขภาพสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 8

**ร่าง**

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ และศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

**แผนงาน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)**

**โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช**

**โครงการ**.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **เป้าหมาย/**  **เป้าหมาย/ตัวชี้วัด** | **ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน** | | | |
| **สถานการณ์/**  **ข้อมูลพื้นฐาน** | **เขตสุขภาพที่ 8 ปี งบประมาณ 2566 มีเด็กที่ต้องได้รับการคัดกรองทั้งสิ้น 148,580 ราย พบเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าอายุ 0-5 ปี ทั้งหมด 426 รายคิดเป็นร้อยละ 0**.29 **เด็กที่ไม่ได้รับการคัดกรองด้วย DSPM สงสัยพัฒนาการล่าช้าที่อยู่ระหว่างการติดตาม ติดตามไม่ได้ กระตุ้นไม่ครบเกณฑ์และหายไป จำนวน 32,517 ราย คิดเป็นร้อยละ 17.96 ซึ่งมีแนวโน้มพบอาการร่วมและเสี่ยงต่อการเกิด 4 โรคหลักทางจิตเวชเด็ก ได้แก่ ออทิสติก สมาธิสั้น เรียนรู้ช้า และสติปัญญาบกพร่อง**  **ปี 2566 มีเด็กอายุ 6-11 ปี จำนวน 657,884 คน จากความชุกร้อยละ 5.40 ต้องพบเด็กกลุ่มนี้จำนวน 35,527 ราย แต่พบว่ามีการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษา จำนวน 7,071 ราย คิดเป็นร้อยละ 19.90 ระบบบริการด้านสาธารณสุข ข้อมูลด้านทรัพยากรของเขตสุขภาพที่ 8 มีจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ทั้งหมด 2 คน มีพยาบาล PG เด็กครอบคลุมทุกจังหวัด จำนวน 70 คน และมียาสมาธิสั้นในโรงพยาบาลทั้งหมด 17 แห่ง จากโรงพยาบาลทั้งสิ้น 87 อำเภอ** | | | |
| **GAP** | **ปัญหาอุปสรรค**  - การมีส่วนร่วมของครู หมอ พ่อแม่ โรงเรียน ชุมชน ภาคีเครีอข่าย และพชอ. ในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหา ด้านสุขภาพจิต อารมณ์พฤติกรรมและ 4 โรคหลักทางจิตเวชเด็ก ยังไม่ครอบคลุมในหลายพื้นที่  - ยังขาดความรอบรู้ในสัญญานเตือน (Warning Sign) ใน 4 โรคหลักทางจิตเวชเด็ก และโรคทางอารมณ์  - ยาสมาธิสั้นยังไม่ครอบคลุมทุกโรงพยาบาล | | | |
| **ยุทธศาสตร์/**  **มาตรการ** | **การประกาศนโยบายและขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น** | **การค้นหา คัดกรอง ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น** | **พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิต**  **และจิตเวชเด็กและวัยรุ่น** | **เสริมสร้างสุขภาพจิตและความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต(+ (Promotion)** |
| **กิจกรรมหลัก** | 1. ขับเคลื่อนคณะกรรมการสุขภาพกลุ่มวัย  2. สนับสนุนทรัพยากร งบประมาณ การพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก  3. สนับสนุนยาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น  4. สร้างภาคีเครือข่ายนอกสาธารณสุข  (4 กระทรวงหลัก) | 1. พัฒนาศักยภาพการคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยงจิตเวชเด็ก 4 โรคหลัก  2. พัฒนาศักยภาพครอบครัว ผู้ปกครอง ครู  3. ส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยใช้หลักการ Triple-P และ PLH ในครอบครัว เข้าสู่ระบบโรงเรียน (ศพด./อนุบาล)  4. App HERO | 1.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นใน รพ. ทุกระดับ  2.พัฒนาระบบการดูแลเด็กและวัยรุ่นในโรงเรียน  3.สร้างระบบจิตแพทย์พี่เลี้ยงผ่าน Teleconference | สร้างความรอบรู้ในสัญญานเตือน (Warning Sign)  ใน 4 โรคหลักทางจิตเวชเด็ก และโรคทางอารมณ์ และเพิ่มทักษะการเลี้ยงดูลูก |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับความ**  **สำเร็จ** | **ไตรมาสที่ 1**  1. จัดทำแผน กำหนดนโยบาย/มาตรฐานการดูแลทั้งระบบบริการและแผนการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วม  2. ประชุมชี้แจงวางระบบการคัดกรองดูแลส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการติดตามต่อเนื่อง  3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร | **ไตรมาสที่ 2**  ร้อยละ 20 ของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน | **ไตรมาสที่ 3**  ร้อยละ 38 ของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน | **ไตรมาสที่ 4**  ร้อยละ 38 ของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน |