

รายการอ้างอิง

1. สาธารณสุข, กระทรวง. สรุปผลการประกูเรื่องสุขภาพเด็กไทยในทศวรรษหน้า. กรุงเทพมหานคร : เดอะเบสท์กราฟิกดีไซน์, 2539.
2. จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ. ชุดสุขภาพคนไทย ปี พ.ศ. 2543 : สถานะสุขภาพคนไทย. กรุงเทพมหานคร : อุษาการพิมพ์, 2543.
3. นิศากร บุญชาจ และ茱าามาศ โน๊ต, บรรณาธิการ. ผลการดำเนินงานการพัฒนาสุขภาพเด็กไทย ตามเป้าหมายทศวรรษ พ.ศ. 2533 - 2543. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์, 2544.
4. อนุรักษ์ บันพิตย์ชาติ และคณะ. สถิติสุขภาพจิต. นนทบุรี : ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงานกรมสุขภาพจิต, 2542.
5. สุขภาพจิต, กรม. ร่างแผนพัฒนาสุขภาพจิต ในช่วงครึ่งหลังของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2543-2544). นนทบุรี : ศูนย์สารสนเทศ กองแผนงานกรมสุขภาพจิต, 2542.
6. ดรสา ใจวินทะ และคณะ. เอกสารประกอบการประกูเพื่อกำหนดสภาพปัจจุบันแนวโน้มและวิสัยทัศน์ในการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2545-2549). กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สามเจริญพาณิชย์, 2543.
7. คณะกรรมการการเลือกตั้ง, สำนักงาน. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2540. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี, 2542.
8. องค์กรภาคีเพื่อปฏิรูประบบบริการสุขภาพ. ข้อเสนอเพื่อปฏิรูประบบสุขภาพ นานาทศน์จากองค์กรภาคีเพื่อปฏิรูประบบบริการสุขภาพ. นนทบุรี : โครงการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ, 2542.
9. ผน แสงสิงแก้ว. เรื่องของสุขภาพจิต. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 2521.
10. อัมพร โขตระกูล. สุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : บริษัทวิทยพัฒน์, 2540.
11. อนุรักษ์ บันพิตย์ชาติ และคณะ. รายงานผลการดำเนินงานสำคัญของกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2542 (ตุลาคม 2541- พฤษภาคม 2542). นนทบุรี : กองแผนงานกรมสุขภาพจิต, 2542.
12. จิราภรณ์ ผู้พัฒนา และคณะ. รายงานการวิจัยเรื่องปัญหาของงานสุขภาพจิตในการสาธารณสุขมูลฐาน. กรุงเทพมหานคร : กองสุขภาพจิต กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2528.

13. กวี สุวรรณกิจ และคณะ. รายงานการวิเคราะห์สถานภาพปัจจุบันสุขภาพจิตในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์การศาสนา, 2530.
14. สมนาย เลาหนะจินดา และกรองจิตต์ วงศ์สุวรรณ. รายงานการวิจัยเรื่องปัจจุบันอุปสรรคและความต้องการของแพทย์และพยาบาลโรงพยาบาลชุมชนในเขตการสาธารณสุขที่ 8, 9, และ 10 ต่อการให้บริการสุขภาพจิต. เชียงใหม่ : โรงพยาบาลสنانปฐุ, 2539.
15. กัทรา ถิรลักษณ์, นิรัติ เอี่ยมเที่ยง และอริสสา ฤทธิกัญจน์. รายงานการวิจัยเรื่องการให้บริการสุขภาพจิตของ รพศ. / รพท. / รพช. ในภาคกลางและภาคตะวันออก. นนทบุรี : ศูนย์สุขภาพจิต 1 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข, 2540.
16. สุขภาพจิต, กรม. แผนพัฒนาสุขภาพจิต ตามแผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8 พ.ศ. 2540-2544 ด้านสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร : สยามอินเดียท์มาร์เก็ตติ้ง, 2539.
17. สุจาริน สุวรรณชีพ. "สุขภาพจิต," สารสารແນະແນວ. 99 : 12-23; มิถุนายน - กรกฎาคม 2528.
18. ผก. สัตยธรรม. สุขภาพจิตเด็ก. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
19. Glasser, W. Mental Health or Mental Illness. New York : Harper & Row, 1960.
20. Mouly, G. J. Psychology for Effective Teaching. New York : Holt, Rinehart, and Winston, 1965.
21. Bernard, H. W. Mental Health in the Classroom. New York : McGraw-Hill Book, 1970.
22. World Health Organization [WHO]. Statistical Indices of Family Health Technical Report Service No. 587. Geneva : World Health, 1976.
23. พหล วงศารใจน์ และคณะ, บรรณาธิการ. สถาบันสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข กับการพัฒนาสุขภาพจิต. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์การศาสนา, 2535.
24. ศิริพร ทองบ่อ และศักดิ์ กาญจนาวิรานนกุล. รายงานการวิจัยเรื่องการศึกษาสภาพการดำเนินงานสุขภาพจิตในหน่วยงานสาธารณสุขเขต 6. ขอนแก่น : โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น, 2541.
25. สุขภาพจิต, กรม. รายงานการประเมินวิชาการสุขภาพจิตปี 2541 เรื่องการปฏิรูประบบบริการสุขภาพจิต : ฝ่าวิกฤตเศรษฐกิจ 7-9 กันยายน 2541. กรุงเทพมหานคร : ยิ่มการพิมพ์, 2541.
26. สุขภาพจิต, กรม. แผนพัฒนาสุขภาพจิตในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2545 - 2549). นนทบุรี : กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต, 2544.

27. นกมล ศรีท่านัณฑ์, สมสนุก พระจามາตย์ และรัตติยา ทองแสง. รายงานการวิจัยเรื่องทัศนคติ การปฏิบัติจริง ความต้องการ และปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานสุขภาพจิตของบุคลากรทางการแพทย์ โรงพยาบาลชุมชน 5 จังหวัดในเขตการสาธารณสุขที่ 7. อุบลราชธานี : โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ, 2541.
28. พระเทพ ศิริวนารังสรรค์. เอกสารประกอบการสอนเรื่องโครงการและการกิจสำคัญทางสุขภาพจิตที่ดำเนินการในประเทศไทย. นนทบุรี : กรมสุขภาพจิต, 2544. (อัดสำเนา)
29. สมหมาย เลาหะจินดา, ชูติดา สุรพฤกษ์ และกร่องจิตต์ วงศ์สุวรรณ. รายงานการวิจัยเรื่องรูปแบบการให้บริการสุขภาพจิตของโรงพยาบาลชุมชนในเขต 8, 9, และ 10. เชียงใหม่ : โรงพยาบาลสวนป่า, 2539.
30. สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย. ปฏิทินสาธารณสุขพุทธศักราช 2545. กรุงเทพมหานคร : สหประชาพัฒน์, 2545.
31. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี. คู่มือบริหาร-วิชาการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ปี 2535. อุบลราชธานี : ยงสวัสดิ์อฟฟ์เซ็ท, 2535.
32. พระราชนบัญญัติการเพื่อสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. 2534. ราชกิจจานุเบกษา. ฉบับพิเศษ เล่ม 108 ตอนที่ 205 : 1.
33. ราชกิจจานุเบกษา. ฉบับกฤษฎีกา เล่ม 111 ตอนที่ 34 ก (11 สิงหาคม 2537) : 14-15.
34. ศึกษาธิการ, กระทรวง. ผลการศึกษาการจัดการศึกษานอกโรงเรียนสำหรับกลุ่มผู้ด้อยโอกาส. เอกสารอัดสำเนาประกอบสรุปผลการนำเสนอและอภิปรายทั่วไป เรื่องการจัดการศึกษานอกโรงเรียนสำหรับเด็กด้อยโอกาส. กรุงเทพมหานคร : กรมการศึกษานอกโรงเรียน, 2539.
35. คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, สำนักงาน. เครื่องขี้ภาวะสังคม 2538-2542. กรุงเทพมหานคร : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2544.
36. กรมลินทร์ พินิจภูวดล. รายงานการวิจัยประกอบการร่างพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ประเด็นแนวทางและมาตรการในการจัดการศึกษาของเด็กด้อยโอกาส. กรุงเทพมหานคร : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2541.
37. ประณีตศิลป์ วงศ์ชุมภู. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนของโรงพยาบาลชุมชนในภาคเหนือของประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ หลักสูตรปริญญาโท สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัย มหิดล, 2534.

38. ศิริพร ทองป่อ และศักดา กาญจนาวิโรจน์กุล. รายงานการวิจัยเรื่องการศึกษาสภาพการดำเนินงานสุขภาพจิตในหน่วยงานสาธารณสุข เขต 6. ขอนแก่น : โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น, 2541.



ภาคพนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|------------------------------|--|
| 1. นายแพทย์สุจิริต สุวรรณชีพ | ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข |
| 2. นายแพทย์อุดม เพชรสังหาร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชนาคราชวินิจฉัย |
| 3. 医師 หญิงคุ้กัตัน เอกอัศวิน | กรรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข |
| 4. 医師 หญิงเบญจพร ปัญญาวงศ์ | ผู้อำนวยการเขตศูนย์สุขภาพจิตเขต 4
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข |
| 5. นางสุภาวดี นวลมนต์ | ผู้อำนวยการเขตศูนย์สุขภาพจิตเขต 10
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
นักจิตวิทยา ระดับ 8 ว.
โรงพยาบาลพระคริมนาโพธิ์ |

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ๖

หนังสือขอความร่วมมือ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ วป / 2544

ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

8 พฤศจิกายน 2544

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจเครื่องมือวิจัย
เรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์เรื่องสภาพ ปัญหา และความต้องการในการดำเนินงาน
สุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสของบุคลากรสาธารณสุขที่ได้รับและ
ไม่ได้รับการอบรมสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส กระทรวง
สาธารณสุข จำนวน 1 ชุด
2. แบบสอบถาม จำนวน 1 ชุด

ด้วย นายประเสริฐ จุฑา นิสิตหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์รุ่มนิยน
ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทำวิทยานิพนธ์
เรื่องสภาพ ปัญหา และความต้องการในการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส
ของบุคลากรสาธารณสุขที่ได้รับและไม่ได้รับการอบรมสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส
กระทรวงสาธารณสุข ดังรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย (1)

ในการนี้ นิสิตได้เรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาของเครื่อง
มือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น ได้แก่แบบสอบถาม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (2)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์องอาจ วิพูธศิริ)
หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม

ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม

โทร. 02-2564000, โทรสาร 02-2564259

คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

3 มกราคม 2545

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถามเพื่อตรวจคุณภาพของเครื่องมือ

เรียน นายแพทย์สาวรรณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายชื่อผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน ๖๔

แบบสอบถาม จำนวน ๖๔

ด้วย นายประเสริฐ จุชา นิสิตหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในความควบคุมดูแลของ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บดี ณัณมั่น
และอาจารย์นายแพทย์วิวิจันน์ เจริญจรัสรังษี กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่องสภาพ
ปัจจุบัน และความต้องการในการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสของบุคลากร
สาธารณสุขที่ได้รับและไม่ได้รับการอบรมสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส ระหว่าง
สาธารณสุข

เพื่อเป็นการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือในการวิจัยนี้ นิสิตครัวขอความอนุเคราะห์
จากท่านและผู้ที่เกี่ยวข้องตอบแบบสอบถาม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ซึ่งผลจากการตอบแบบสอบถามและ
ข้อเสนอแนะของท่านและผู้เกี่ยวข้องจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการพัฒนาเครื่องมือวิจัยก่อนจะดำเนิน
การเก็บข้อมูลต่อไป และทั้งนี้ขอความกรุณาจากท่านและผู้เกี่ยวข้องลงแบบสอบถามที่ต่อไปนี้
เรียบร้อยแล้วกลับไปยัง นายประเสริฐ จุชา โรงพยาบาลราชวิถี ถนนสุโขทัย แขวงดินแดง เขตดินแดง
กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02 2454601-5 ต่อ 142 ภายในวันที่ 21 มกราคม 2545

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถาม และขอขอบคุณมา
ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ภิรมย์ กมลรัตนกุล)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2545

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถามการวิจัย
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายชื่อผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน ๗๖๔
2. แบบสอบถาม จำนวน ๗๖๔

ด้วย นายประเสริฐ จุฑา นิสิตหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในความควบคุมดูแลของ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บดี มนัสมัน
และอาจารย์นายแพทย์วิโรจน์ เจียมจรรัสวงศ์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่องสภาพ
ปัจุบัน และความต้องการในการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสของบุคลากร
สาธารณสุขที่ได้รับและไม่ได้รับการอบรมสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส ระหว่าง
สาธารณสุข

เพื่อเป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยครั้งนี้ นิสิตได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและผู้ที่
เกี่ยวข้องตอบแบบสอบถาม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ซึ่งผลจากการตอบแบบสอบถามและข้อเสนอแนะ
ของท่านและผู้เกี่ยวข้องจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการนำไปพัฒนาการให้ดูแลการบริการเด็กพิการ
และเด็กด้อยโอกาสต่อไป และทั้งนี้ขอความกรุณาจากท่านและผู้เกี่ยวข้องส่งแบบสอบถามที่ตอบเสร็จ
เรียบร้อยแล้วกลับไปยัง นายประเสริฐ จุฑา โรงพยาบาลราชวิถี ถนนอโศกดินแดง แขวงดินแดง
เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02 2454601-5 ต่อ 142 ภายในวันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๔๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถาม และขอขอบคุณมา
ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ภิรมย์ กมลวัฒนกุล)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์

โทร. 02 2564244



ภาคนวาก ๘

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รหัส.....

แบบสอบถามวิทยานิพนธ์

**เรื่องสภาพ ปัญหา และความต้องการในการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการ
และเด็กด้อยโอกาสของบุคลากรสาธารณสุข ที่ได้รับและไม่ได้รับการอบรมสุขภาพจิต
สำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส กระทรวงสาธารณสุข**

แบบสอบถามนี้เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับสภาพ ปัญหา และความต้องการในการดำเนินงาน สุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสของบุคลากรสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข โปรดตอบคำถามตามสภาพความเป็นจริง คำตอบและข้อมูลที่ท่านให้มา ผู้วิจัยจะถือเป็น ความลับ ผู้วิจัยจะนำคำตอบของท่านมาวิเคราะห์ทางสถิติโดยภาพรวมเท่านั้น

แบบสอบถามฉบับนี้มีทั้งหมด 4 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 สภาพการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส

ส่วนที่ 3 ปัญหาและความต้องการในการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการ

และเด็กด้อยโอกาส

ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ เพื่อพัฒนาการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการ

และเด็กด้อยโอกาส

**คำตอบจากท่านเป็นสิ่งที่มีคุณค่าอย่างยิ่งต่อการหาข้อสรุปในครั้งนี้ค่าตอบที่
ถูกต้อง ตามสภาพที่เป็นจริงจะเป็นประโยชน์ต่อการวางแผนพัฒนาการ
ดำเนินงานสุขภาพจิตเพื่อเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสสำหรับผู้เกี่ยวข้องต่อไป**

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดกรอกหัวใจความลงในช่องว่างต่อไปนี้ ถ้าหัวใจความใดมีค่าตอบให้เลือก กรุณากำเ
เครื่องหมาย ✓ ลงใน () หน้าหัวใจความที่ตรงกับความเป็นจริงในปัจจุบัน (ขอความกรุณาตอบ
ให้ครบถ้วนทั้งหมด)

- | | |
|---|--|
| 1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ระยะเวลาการรับราชการ.....ปี
4. ระยะเวลาการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิต.....ปี
5. วุฒิการศึกษาสูงสุดหรือเทียบเท่า
() 1. ต่ำกว่าปริญญาตรี () 2. ปริญญาตรี () 3. สูงกว่าปริญญาตรี
6. อาชีพ
() 1. แพทย์ () 2. พยาบาล () 3. นักสังคมสงเคราะห์ () 4. นักจิตวิทยา
() 5. นักวิชาการสาธารณสุข () 6. นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ
() 7. อื่น ๆ ระบุ | ลำหวรผู้วิจัย
ID 1-3
sex.....
age.....
time1.....
time2.....
edu
occ.....
pos.....
org.....
bed.....
sec
pers1.....
pers2.....
trai.....
ระบุ.....
() 2. ไม่เคย |
| 7. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่ง
() 1. หัวหน้าฝ่าย / กลุ่มงาน () 2. ผู้ปฏิบัติงาน () 3. อื่น ๆ ระบุ

8. สถานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน
() 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ระบุ.....
() 2. โรงพยาบาล ระบุ.....
() 3. อื่น ๆ ระบุ.....
กรณีสถานที่ปฏิบัติงานเป็นโรงพยาบาล โรงพยาบาลมีขนาดจำนวนเตียง.....เตียง | |
| 9. กลุ่มงาน / ฝ่ายที่ท่านสังกัดอยู่ในปัจจุบัน
() 1. กลุ่มงานนิติเวช () 2. กลุ่มงานพยาบาล () 4. กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
() 5. ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ () 6. กลุ่มงานเทคนิคบริการทางการแพทย์
() 7. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
10. บุคลากรในกลุ่มงาน / ฝ่ายที่ท่านสังกัดอยู่มีจำนวนทั้งหมด.....คน
และมีผู้รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตจำนวน.....คน | |
| 11. ในเรอปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับการอบรมหลักสูตรสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและด้อยโอกาส หรือ
สุขภาพจิตเด็กหลักสูตรอื่นๆ หรือไม่
() 1. เคย โปรดระบุหลักสูตร
() 1.1 การอบรมนักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ และพยาบาลนิติเวชเพื่อการดูแลสุขภาพ
จิตเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส
() 1.2 การอบรมวิทยากรแทนนำในหลักสูตรหลักการช่วยเหลือเยาวชนกลุ่มเสี่ยง
() 1.3 อื่น ๆ

ระบุ.....
() 2. ไม่เคย | |

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

12. หน่วยงานของท่านมีแผนการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและด้อยโอกาส โดยระบุเป้าหมาย และกิจกรรมการดำเนินงานไว้อย่างชัดเจน บรรจุไว้ในแผนปฏิบัติการหรือไม่

- () 1. ไม่มี
- () 2. มี ถ้ามี เป็นแผนงานด้านใดก็ได้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อตามความเป็นจริง)
 - () 2.1 ด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เช่น การให้สุขศึกษาด้านสุขภาพจิต การเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตทางสื่อต่าง ๆ การให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต เป็นต้น
 - () 2.2 ด้านบำบัดรักษานี้ เช่น การตรวจวินิจฉัย การให้การรักษาพยาบาล การรับส่งต่อผู้ป่วย เป็นต้น
 - () 2.3 ด้านเพิ่มพูนสมรรถภาพ การติดตามดูแลผู้ป่วยที่บ้าน การจัดกิจกรรมให้ผู้ป่วยได้มีการพัฒนาสมรรถภาพทั้งทางลังкамและทางอาชีพ เป็นต้น
 - () 2.4 อื่น ๆ
(ระบุ).....

13. ท่านเคยได้รับการนิเทศงานด้านการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและด้อยโอกาสหรือไม่

- () 1. ไม่เคย
- () 2. เคย ถ้าเคย โปรดระบุหน่วยงานที่นิเทศ.....

14. ท่านคิดว่าท่านได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสจากหน่วยงานใดมากที่สุดเรียงตามลำดับ (โดยให้เลือกหมายเลขบอกลำดับที่ลงใน () หน้างานหน่วยงานที่เลือก)

- () 1. ผู้莽คับบัญชาในหน่วยงาน
- () 2. ผู้ร่วมงานในหน่วยงาน
- () 3. สสจ.
- () 4. ศูนย์สุขภาพจิตเขต
- () 5. ผู้บริหาร / ผู้ประสานงานโครงการสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส
- () 6. ชุมชน / ผู้ปกครอง
- () 7. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

สำหรับผู้จัด

pla

sup.....

cho1.....

cho2.....

cho3.....

cho4.....

cho5.....

cho6.....

cho7.....

ส่วนที่ 2 สภาพการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบเกี่ยวกับสภาพการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสของหน่วยงานท่าน โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหลังข้อความซึ่งตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด เพียงข้อละ 1 เครื่องหมายเท่านั้น โดยมีเกณฑ์การเลือกดังนี้ (ขอความกรุณาตอบให้ครบถ้วนทุกข้อ)

- 0 หมายถึง หน่วยงานของท่านไม่ได้ทำกิจกรรมนั้นเลย
- 1 หมายถึง หน่วยงานของท่านได้ทำหรือปฏิบัติกิจกรรมนั้นอย่างสุด
- 2 หมายถึง หน่วยงานของท่านได้ทำหรือปฏิบัติกิจกรรมนั้นอย่างเป็นบางครั้ง
- 3 หมายถึง หน่วยงานของท่านได้ทำหรือปฏิบัติกิจกรรมนั้นมากหรือบ่อยครั้ง
- 4 หมายถึง หน่วยงานของท่านได้ทำหรือปฏิบัติกิจกรรมนั้นมากที่สุดหรือเป็นประจำ

กิจกรรมการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส	การปฏิบัติ					สำหรับผู้จัด
	0	1	2	3	4	
ด้านบริหาร	-	-	-	-	-	
1. มีการกำหนดนโยบาย วัตถุประสงค์ และเป้าหมายในการดำเนินงานอย่างชัดเจน						a1.....
2. มีการชี้แจงให้เข้าใจถึงวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการดำเนินงานนี้ชัดเจน						a2.....
3. มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ / โครงการ / กิจกรรมการดำเนินงานที่สอดคล้องกับนโยบายของผู้บริหาร						a3.....
4. ท่านมีส่วนร่วมในการวางแผนการดำเนินงานนี้						a4.....
5. มีการสื่อสาร / ชี้แจงรายละเอียดให้บุคลากรทุกระดับเข้าใจถึงแผนและทิศทางดำเนินงาน						a5.....
6. มีขั้นตอนและวิธีการทำงานที่ชัดเจน						a6.....
7. ท่านสามารถปั้นแผนปฏิบัติการได้ตามความเหมาะสม.						a7.....
8. มีระบบการคัดเลือกพื้นที่ดำเนินการตามลำดับความจำเป็นของพื้นที่						a8.....
9. มีการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานที่เพียงพอ						a9.....
10. มีค่าสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานอย่างเป็นทางการ						a10.....
11. มีการกำหนดหน้าที่และผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน						a11.....
12. มีการจัดทำแผนการนิเทศติดตามงานแก่ผู้เกี่ยวข้อง						a12.....
13. มีการประชุมอย่างสม่ำเสมอเพื่อเตรียมความพร้อมและพัฒนาทีมงานก่อน						a13.....
การปฏิบัติงาน						
14. มีการจัดทำข้อมูลการปฏิบัติงานเป็นระบบและพร้อมที่จะรายงานความก้าวหน้าอย่างทันท่วงที						a14.....
15. มีการรายงานผลการปฏิบัติงานให้ท่านทราบหน่วยงานของท่านและที่เกี่ยวข้องทราบอย่างสม่ำเสมอ						a15.....
16. ผู้บริหารจากส่วนกลางและพื้นที่ มีการประสานงานกับหน่วยงานของท่านอย่างใกล้ชิด						a16.....

กิจกรรมการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส	การปฏิบัติ					ลำดับ ผู้วัด
	0	1	2	3	4	
17. ผู้บริหารจากส่วนกลางและพื้นที่ ติดตาม สนับสนุน ตรวจสอบยืนยัน ให้ค่าແນ່ນໍາ ให้กำลังใจ และเป็นที่ปรึกษาอย่างใกล้ชิดสม่ำเสมอ						a17.....
18. มีการติดต่อประสานงานกับกลุ่มงาน / ฝ่ายต่างๆ ในหน่วยงานในการช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมาย						a18.....
19. มีการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานองค์กรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมาย						a19.....
20. มีระบบแรงจูงใจให้ผู้ปฏิบัติงานมีความกระตือรือร้นในการทำงาน						a20.....
ด้านบริการ	-	-	-	-	-	-
1. มีการเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสแก่ประชาชนทั่วไป โดยผ่านสื่อต่างๆ เช่น เสียงตามสาย แผ่นพับ วีดิทัศน์						b1.....
2. มีการค้นหาผู้มีปัญหานในเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส						b2.....
3. มีการติดตามและเฝ้าระวังเด็กกลุ่มเสี่ยง						b3.....
4. ให้บริการการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตร่วมกับคลินิกให้การปรึกษาปัญหาง่ายๆ						b4.....
5. ให้บริการประเมิน / คัดกรองพัฒนาการเด็ก ปัญหาสุขภาพจิตเด็ก ร่วมไปกับบุคลากรตรวจรักษาโรคอื่น ๆ						b5.....
6. ให้บริการความรู้ค่าແນ່ນໍາและส่งเสริมพัฒนาการสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสแก่ผู้ปกครอง						b6.....
7. ให้บริการความรู้ค่าແນ່ນໍາการบันเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสแก่ผู้ปกครอง						b7.....
8. ให้บริการการปรึกษาครอบครัวเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสร่วมกับคลินิกให้การปรึกษาปัญหาง่ายๆ						b8.....
9. มีการติดตามเยี่ยมเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน						b9.....
10. มีระบบการส่งต่อส่งตัวเข้ารับการรักษาต่อที่ รพท. รพศ. หรือโรงพยาบาลเฉพาะทาง						b10....
11. จัดตั้งเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการหรือเด็กด้อยโอกาส โดย	-	-	-	-	-	-
11.1 สร้างเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน						b11....
11.2 ก้าวหน้าที่ความรับผิดชอบในแต่ละระดับ						b12....
11.3 แจ้งนโยบายในการดำเนินงานแก่เครือข่ายทุกรายดับ						b13....
11.4 รับทราบปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานและวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกับเครือข่าย						b14....
11.5 ติดตามเยี่ยมเครือข่ายเพื่อประเมินผลการดำเนินงานและแก้ไขปัญหา						b15....

กิจกรรมการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส	การปฏิบัติ					ผู้จัด
	0	1	2	3	4	
วิชาการ	-	-	-	-	-	-
1. มีการจัดประชุม อบรม สัมมนา เกี่ยวกับสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการหรือด้อยโอกาส ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน						c1.....
2. มีการจัดประชุม อบรม สัมมนา เกี่ยวกับสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการหรือด้อยโอกาส ให้แก่บุคลากรนักงานหน่วยงาน						c2.....
3. สนับสนุนวิทยากรฝึกอบรม / บรรยาย เกี่ยวกับวิชาการด้านสุขภาพจิตสำหรับเด็ก พิการและเด็กด้อยโอกาสให้แก่บุคลากรทั้งในและนอกหน่วยงาน						c3.....
4. การจัดทำเอกสารเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส						c4.....
5. การคึกคักวิจัยเกี่ยวกับสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส						c5.....
6. นำเสนอ / เผยแพร่ ผลการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส						c6.....
7. ส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนาวิชาการด้านสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการ และเด็กด้อยโอกาส						c7.....
ผลการดำเนินงาน	-	-	-	-	-	-
1. ปฏิบัติงานล่าช้ากว่ากำหนดในแผนปฏิบัติการ						d1.....
2. กลุ่มเป้าหมายมีความพร้อมในการเข้าร่วมกิจกรรม						d2.....
3. กิจกรรมการดำเนินงานตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการของพื้นที่						d3.....
4. มีแผนการติดตามประเมินผลชัดเจน						d4.....
5. มีการประเมินผลตามที่กำหนดไว้ทุกหัวข้อ						d5.....
6. มีผลการประเมินที่แสดงว่าสามารถเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายตามวัตถุประสงค์						d6.....
7. มีผลการประเมินที่แสดงว่ากลุ่มเป้าหมายพึงพอใจต่อผลการดำเนินงาน						d7.....
8. มีผลการประเมินที่แสดงว่าผู้ปฏิบัติงานพึงพอใจต่อการปฏิบัติงาน						d8.....
9. มีการใช้วิธีการอย่างคุ้มค่า						d9.....
10. มีการขยายผลสู่กลุ่มเป้าหมายมากกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้						d10....

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 3 ปัญหาและความต้องการในการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส

คำชี้แจง แบบสอบถามส่วนนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบถึงสภาพปัจจัยต่างๆ ที่เป็นปัญหาหรืออุปสรรคและความต้องการต่อปัจจัยต่างๆ ใน การดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและด้อยโอกาสของท่าน โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสีเหลี่ยมของระดับความเป็นปัญหาตามสภาพความเป็นจริง 1 เครื่องหมาย และอีก 1 เครื่องหมายในช่องสีเหลี่ยมของระดับความต้องการที่ตรงกับความต้องการของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์การเลือกดังนี้ (ขอความกรุณาตอบให้ครบถ้วนชัด)

ระดับความเป็นปัญหา	0 = ไม่มีปัญหา	1 = เป็นปัญหาเล็กน้อย
	2 = เป็นปัญหามาก	3 = เป็นปัญหามากที่สุด
ระดับความต้องการ	0 = ไม่มีความต้องการ	1 = มีความต้องการเล็กน้อย
	2 = มีความต้องการมาก	3 = มีความต้องการมากที่สุด

ปัจจัยในการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและด้อยโอกาส	ระดับความเป็นปัญหา				ระดับความต้องการ	สำหรับผู้จัด
	0	1	2	3		
ด้านบุคลากร	-	-	-	-	-	
1. จำนวนบุคลากรที่ให้บริการสุขภาพจิตในโรงพยาบาลของท่าน						p1.....
2. ความรู้ความสามารถของบุคลากรในการประเมินพัฒนาการ / ปัญหาพฤติกรรมเด็ก						p2.....
3. ความรู้ความสามารถของบุคลากรในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก						p3.....
4. ความรู้ความสามารถของบุคลากรในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็ก						p4.....
5. ความรู้ความสามารถของบุคลากรในการให้การปรึกษาภูมิคุกคูล						p5.....
6. ความรู้ความสามารถของบุคลากรในการให้การปรึกษาครอบครัว						p6.....
7. ความรู้ความเข้าใจของบุคลากรในวิธีการดำเนินงานสุขภาพจิต						p7.....
8. ทีมงานทุกคนให้ความร่วมมือดี						p8.....
9. ทีมงานทุกคนเข้าใจถึงความสำคัญและวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานสุขภาพจิต						p9.....
10. ทีมงานทุกคนเข้าใจบทบาทของตนเอง						p10.....
ด้านงบประมาณ	-	-	-	-	-	
1. งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงาน						p11.....
2. การเบิกจ่ายงบประมาณ						p12.....
3. ความต่อเนื่องในการสนับสนุนงบประมาณ						p13.....
4. การใช้งบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ						p14.....

ปัจจัยในการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและด้อยโอกาส	ระดับความเป็นปัญหา	ระดับความต้องการ		สำหรับผู้วัด
		0	1	
ด้านสวัสดิภาพรรณ์	- - - -	- - - -	- - - -	p15.....
1. สถานที่สำหรับให้บริการ				p16.....
2. แบบประเมินพัฒนาการ				p17.....
3. คู่มือการส่งเสริมพัฒนาการ				p18.....
4. หนังสือ เอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน				
ด้านการจัดการ	- - - -	- - - -	- - - -	p19.....
1. แผนการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรมและมีความเป็นไปได้ในการทำไปปฏิบัติจริง				p20.....
2. การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในการดำเนินงานอย่างชัดเจน				p21.....
3. การชี้แจงวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานแก่บุคลากรในหน่วยงาน				
4. การยอมรับและความร่วมมือจากบุคลากรอื่นๆ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง				p22.....
5. ความเอาใจใส่ดูแลและสนับสนุนการดำเนินงานจากผู้บริหารโรงพยาบาล				p23.....
6. การนิเทศงานแก่บุคลากรในโรงพยาบาลชุมชน หรือเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยเกี่ยวกับการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและด้อยโอกาสในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล				p24.....
7. การส่งต่อ (Refer case) เด็กที่มีปัญหาสุขภาพจิตไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลเฉพาะทาง				p25.....
8. การค้นหาผู้มีปัญหาสุขภาพจิต พฤติกรรม หรือพัฒนาการในชุมชน และจัดทำทะเบียนผู้ป่วย				p26.....
9. การให้การปรึกษาแนะนำปัญหาด้านสุขภาพจิตแก่กลุ่มเด็กพิการและด้อยโอกาส				p27.....
10. การเยี่ยมบ้านเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรมหรือพัฒนาการ				
11. การดำเนินการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เช่น เมียแพร่ความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ				p28.....
12.. การจัดให้มีเครือข่ายการช่วยเหลือเด็กพิการและด้อยโอกาสอย่างเป็นระบบและรูปธรรม				p29.....

ปัจจัยในการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส	ระดับความเป็นปัญหา				ระดับความต้องการ				สำหรับผู้จัด
	0	1	2	3	0	1	2	3	
ด้านการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	-	-	-	-	-	-	-	-	p31...
1. การอำนวยความสะดวกในการติดต่อประสานงานและให้ความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สสจ. หน่วยงานสุขภาพจิต									...
2. การได้รับการตรวจเยี่ยม การนิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานจาก สสจ. หรือหน่วยงานสุขภาพจิต									p32.....
3. การได้รับการสนับสนุนทางด้านวิชาการ เช่น การอบรม สัมมนา เกี่ยวกับสุขภาพจิตจาก สสจ. หรือหน่วยงานสุขภาพจิต									p33.....
4. การได้รับการสนับสนุนเทคโนโลยีหรือเอกสารทางวิชาการด้าน สุขภาพจิต เช่น เอกสาร แผ่นพับ โปสเตอร์ ฯลฯ จาก สสจ. หรือหน่วยงานสุขภาพจิต									p34.....
ด้านอื่น ๆ ในการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส ท่านประสบปัญหา อุปสรรค อื่น ๆ หรือมีความต้องการใดนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้วข้างต้นจะนะไว้อีกบ้าง (โปรดระบุ).....									

ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาสต่อไปในอนาคต.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณที่ท่านกรุณาระบุความร่วมมือตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดี

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นายประเสริฐ จุฑา เกิดวันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2507 ที่จังหวัดนครสวรรค์ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต (จิตวิทยา) จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ในปี พ.ศ. 2530 และเข้ารับการศึกษาต่อในหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2543 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งนักจิตวิทยา ระดับ 6 โรงพยาบาลราชวิถี สังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

