

10.36 น.



สำนักงานเลขาธิการผู้อำนวยการ
สถาบันกัลยาณราชนครินทร์
เลขที่ 5392
วันที่ 23/7/2569
ยื่นข้อคำถาม

สถาบันกัลยาณราชนครินทร์
เลขที่รับ: 5392
วันที่รับ: 23/7/2569
เวลารับ: 15:35

ส่วนราชการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
ที่ สธ.๐๘๐๕.๒/ว.๔๔๔๓ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเผยแพร่ผลการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต
ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
เลขที่รับ ๓๓๕ / ๖๓
ว.ค.ป. ๘ / ๓๓ / ๖๓
เวลา ๑๐.๓๖ น.

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/ กอง/ สถาบัน/ โรงพยาบาล/ ศูนย์ และกลุ่ม ในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ตามที่กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้จัดทำแบบประเมินการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจ
ของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการสื่อสาร ตลอดจนความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ที่มีต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็น
ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และแนวทางในการดำเนินงาน ซึ่งปรากฏอยู่ในแผนปฏิบัติการ ระยะ ๕ ปี
(พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. ๒๕๖๙ - ๒๕๗๐ และนโยบายการพัฒนางาน
สุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ของอธิบดีกรมสุขภาพจิต รวมทั้งเพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุง
แนวทางการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ นั้น

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ขอเผยแพร่ผลการประเมินการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจ
ของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
โดยสามารถดาวน์โหลดไฟล์เอกสารได้จาก QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑) เรียน ผู้อำนวยการ
- เพื่อโปรดทราบ
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
ทราบ/ดำเนินการ

(นางสาวอลิสา อุดมวีระเกษม)
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน



ดาวน์โหลดเอกสาร

๒) ทนาย นริศ ก.ยุทธศาสตร์ฯ ทนาย

๒๕๖๙ ๑
(นางสาวสุภาวดี สุวรรณโพธิ์)

๒๓ ก.ค. ๖๙

๓) ทนาย/ทนาย นริศ ก.ยุทธศาสตร์ฯ ทนาย
เพื่อทนาย นริศ ก.ยุทธศาสตร์ฯ ทนาย
Internet security

(นางสาววิภากร สิทธิจันทร์)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

๕ ก.ค. ๖๙



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

ผลการประเมิน

การรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจ
ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ
2569

แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 - 2570



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

“น้อม
นำ
หนุน”



- น้อม**
สนับสนุนสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/
โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์
• TO BE NUMBER ONE: ทยอยขยายเครือข่าย สืบเสาะหาผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน 2569-2570
• โครงการราชทัณฑ์ปันสุข: เชื่อมโยงข้อมูล ติดตามต่อเนื่อง ป้องกันการกระทำผิดซ้ำ
• ดูแลเด็กในโครงการพระราชดำริ: ส่งเสริมพัฒนาการ ความฉลาดทางอารมณ์
- นำ**
ยกระดับความรู้สุขภาพจิต เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย
• สุขภาพจิต.com: Super App Platform แพลตฟอร์มเดียวสร้างความรู้สุขภาพจิต
• อีแม็กซีนด้วยพลังทางเทคโนโลยี
• นำพระราชกฤษฎีกาออกใช้ตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต 2567
- หนุน**
พัฒนาระบบงานวิกฤตสุขภาพจิตที่พร้อมตอบสนอง
ต่อสถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ
• MCATT: สร้างความเข้มแข็ง ขยายเครือข่าย MHPSS
• PEMS: พัฒนาระบบและศักยภาพทีม Psychiatric Emergency
• MH EOC: ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก
เยาวชน และครอบครัว**
• เด็กและเยาวชน : สร้างระบบเชิงรุกในการส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิต
• ทั่วช่วงวัย : สร้างความเข้มแข็ง ลดความรุนแรง ด้วยการมีส่วนร่วม
- เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิตสารเสพติด
และความรุนแรงในสังคม**
• สุขภาพจิตและสารเสพติด: ยกระดับการดำเนินงานตามวาระแห่งชาติ
• ความรุนแรงและภาวะฉุกเฉิน: บูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วน
• บริการช่วยเหลือสุขภาพจิต: เพิ่มคุณภาพ ประสิทธิภาพสายด่วน 1323 ศูนย์บริการ
- เพิ่มสมรรถนะและความเข้มแข็งของกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต**
• วิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี และความรู้เฉพาะทาง: ตอบสนองความต้องการของสังคม
ด้วย Innovation Lab
• สภาพแวดล้อมการให้บริการ: Green Hospital & Carbon Credit
• กำลังคนสุขภาพจิต: ผลิตเพิ่ม Upskill Reskill
- สร้างกำลังคนสุขภาพจิต**
• วิทยาลัยพยาบาล: ความรู้ ความสามารถ ความก้าวหน้าในสายงาน
• ศึกษานิเทศ: ฝึกอบรมสุขภาพจิต และสุขภาพจิตที่เข้มแข็ง
ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน
• การบริการจิตเวช: เพิ่มประสิทธิภาพ สนับสนุนงานสุขภาพจิต

นายแพทย์กิตติศักดิ์ อภิระวงศ์
อธิบดีกรมสุขภาพจิต
14 มิ.ย. 2568

สารบัญ

บทสรุปผู้บริหาร	1
1. บทนำ	2
1.1 เหตุผลความจำเป็น	2
1.2 วัตถุประสงค์.....	3
1.3 เกณฑ์เป้าหมาย	3
1.4 ขอบเขตการศึกษา	3
1.5 นิยามศัพท์.....	3
1.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ	4
2. วิธีดำเนินการ	5
2.1 ประชากร	5
2.2 กลุ่มตัวอย่าง.....	5
2.3 วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง.....	6
2.4 เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ	7
2.5 ขั้นตอนการดำเนินงาน.....	8
3. สรุปผลการประเมิน.....	9
3.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน	9
3.2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	11
3.3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	12
3.4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	18
3.5 การอภิปรายผลการประเมินสำคัญ.....	19
3.6 แนวทางสำหรับการพัฒนา/ปรับปรุงงาน	20
ภาคผนวก	21

สารบัญญัตราสาร

ตารางที่ 1	จำนวนบุคลากรจัดแบ่งตามกลุ่มภารกิจของกรมสุขภาพจิต ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2569	5
ตารางที่ 2	จำนวนกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบประเมินจากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 46 หน่วยงาน	6
ตารางที่ 3	ระดับการรับรู้ของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	12
ตารางที่ 4	การเปรียบเทียบสัดส่วนบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	12
ตารางที่ 5	จำนวนผู้ตอบถูกรายข้อในประเด็นคำถามการวัดความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	14
ตารางที่ 6	ค่าเฉลี่ยการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	18

สารบัญญภาพ

แผนภาพที่ 1	ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามเพศ	9
แผนภาพที่ 2	ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามระดับการศึกษา	10
แผนภาพที่ 3	ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทบุคลากร	10
แผนภาพที่ 4	ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทหน่วยงานที่สังกัด	10
แผนภาพที่ 5	ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามอายุงาน	10
แผนภาพที่ 6	ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทสายงาน	10
แผนภาพที่ 7	ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามบทบาทหน้าที่	10
แผนภาพที่ 8	ร้อยละของช่องทางที่บุคลากรได้รับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	11
แผนภาพที่ 9	ร้อยละของความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่ายและครอบคลุม	11

บทสรุปผู้บริหาร

กรมสุขภาพจิต ได้จัดทำแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570 ซึ่งถือเป็นยุทธศาสตร์หลักของกรมสุขภาพจิต รวมถึงได้มีการมอบนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต เพื่อเป็นทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต สำหรับให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตนำไปสื่อสารทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของกรมฯ ไปยังบุคลากรทุกระดับผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้บุคลากรเกิดการรับรู้ มีความรู้ ความเข้าใจในวิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ และนโยบายที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2569 และนำสู่การปฏิบัติได้อย่างชัดเจน เป็นรูปธรรม โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงานได้กำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายสำคัญของการสื่อสารทิศทางองค์กรดังกล่าว คือ “ร้อยละ 85 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” และดำเนินการประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลเป็นประจำทุกปี

การประเมินฯ ครั้งนี้ เป็นการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตเกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำทิศทางการดำเนินงานฯ ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน โดยกำหนดกลุ่มตัวอย่างในการประเมินฯ จำนวน 470 คน จากบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่ง โดยมีบุคลากรตอบแบบประเมินฯ รวมทั้งสิ้น 667 คน

ผลการประเมินพบว่า ช่องทางการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ที่สามารถสร้างการรับรู้ให้บุคลากรได้มากที่สุด 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของบุคลากร ร้อยละ 73.91 2) หนังสือเวียน ร้อยละ 58.77 และ 3) Website กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 50.82 โดยช่องทางที่บุคลากรเห็นว่าเป็นช่องทางที่สามารถสื่อสารและสร้างการรับรู้ได้ง่าย ครบคลุมที่สุด 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของบุคลากร ร้อยละ 61.32 2) หนังสือเวียน ร้อยละ 47.68 และ 3) Group Line ต่างๆ ในการปฏิบัติงาน ร้อยละ 45.73 ในส่วนของระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรมีระดับการรับรู้ในภาพรวมระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.28 (จาก 4 คะแนน) โดยบุคลากรมีระดับการรับรู้ต่อวิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ อยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.34 รองลงมาคือ การรับรู้ค่านิยมของกรมฯ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.33 และการรับรู้นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.27 ตามลำดับ

การประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์เป้าหมายการวัดผลการประเมิน คือ “ร้อยละ 85 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตสามารถตอบคำถามได้ถูกต้อง ร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด หรือตอบถูกจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม จำนวน 574 คน คิดเป็นร้อยละ 86.06 ของบุคลากรกรมสุขภาพจิต มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

การประเมินการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวม ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ย 3.39 (จาก 4 คะแนน) โดยสามารถจัดเรียงประเด็นการนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด ดังนี้ 1) ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์/แผนที่ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน มีคะแนนเฉลี่ย 3.43 2) ด้านการจัดทำคำของบประมาณและบริหารงบประมาณของหน่วยงาน มีคะแนนเฉลี่ย 3.43 และ 3) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน มีคะแนนเฉลี่ย 3.41 ตามลำดับ

1. บทนำ

1.1 เหตุผลความจำเป็น

ประเทศไทยได้กำหนดกรอบแนวทางในการบริหารราชการแผ่นดิน เพื่อให้มีความชัดเจน เกิดประสิทธิภาพ และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงได้กำหนดพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 และในมาตรา 16 ได้ระบุไว้ว่า “ให้ส่วนราชการจัดทำ แผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการนั้นโดยจัดทำเป็นแผน 5 ปี ซึ่งต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง” สอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.) ที่กำหนดให้หน่วยราชการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่ระบบ ราชการ 4.0 เพื่อเป็นเครื่องมือในการยกระดับคุณภาพขององค์กรให้มีศักยภาพและขีดความสามารถเทียบเท่า ระดับสากล มุ่งเน้นให้หน่วยงานมีการกำหนดวิสัยทัศน์ และแผนยุทธศาสตร์ที่นำไปสู่การบรรลุพันธกิจ และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ รวมทั้ง เกณฑ์การดำเนินงาน และการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ มุ่งเน้นการจัดทำ ยุทธศาสตร์ที่ตอบสนองความท้าทาย และสร้างนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง การกำหนดยุทธศาสตร์ในระยะสั้น ระยะยาวที่สอดคล้องพันธกิจ และยุทธศาสตร์ชาติ รวมถึงการขับเคลื่อนแผนงานลงไปในทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการสื่อสารสู่การปฏิบัติที่ชัดเจน

กรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีพันธกิจสำคัญในการดำเนินงาน คือ 1) พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต และสารเสพติด โดยใช้หลักฐาน เชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ 2) สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร 3) สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแล สุขภาพจิตและสารเสพติด ของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ และ 4) พัฒนากลไกและกำหนด ทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ โดยได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570 ซึ่งถือเป็นยุทธศาสตร์หลักของ กรมสุขภาพจิต รวมถึงการมอบนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยอธิบดี กรมสุขภาพจิต ทั้งหมดนี้เป็นทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิตสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างชัดเจน ตลอดจนสื่อสารทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของกรมฯ ซึ่งเป็นขั้นตอนสำคัญให้บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต สามารถปฏิบัติตามทิศทางที่กำหนดไว้ อย่างสอดคล้อง และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ด้วยการสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เวทีการประชุมเพื่อมอบนโยบาย ประชุมสรุปผลงานประจำปี และสื่อสารด้วยรูปแบบของเอกสาร/คู่มือต่างๆ ผ่านWebsite/Facebook เพื่อให้ บุคลากรเกิดการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจในวิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ ตลอดจนนโยบาย ที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต และเป็นส่วนหนึ่งในแนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570 เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนฯ

การขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้จำเป็นต้องอาศัยที่บุคลากรของ กรมสุขภาพจิต ควรมีการรับรู้ มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และทราบถึง บทบาทหน้าที่ของตนในการเป็นกลไกหนึ่งในการพัฒนาองค์กร ดังนั้น กรมสุขภาพจิตจึงได้กำหนดให้มีการประเมิน การรับรู้ ความรู้และความเข้าใจต่อแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570 และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 เพื่อนำไป เป็นแนวทางในการปรับปรุงพัฒนากระบวนการถ่ายทอดยุทธศาสตร์สู่ระดับบุคคลได้อย่างเหมาะสม ทั้งนี้ เพื่อให้เกิด

ประสิทธิภาพของการวัดผลการประเมิน จึงกำหนดเป้าหมาย “ร้อยละ 85 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ในฐานะผู้รับผิดชอบหลักในการจัดทำ ตลอดจนขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และทิศทางการดำเนินงานในระดับกรม เป็นผู้ดำเนินการวัดผลการประเมินเป็นประจำทุกปี เพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อการสร้างการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตแก่บุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง

1.2 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อประเมินระดับการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต เกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
- 2) เพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงแนวทางการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

1.3 เกณฑ์เป้าหมาย

ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด “ร้อยละ 85 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” โดยมีสูตรการคำนวณ ดังนี้

$$\frac{\text{จำนวนบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต}}{\text{จำนวนบุคลากรที่ตอบแบบประเมินทั้งหมด}} \times 100$$

คำอธิบายสูตรการคำนวณ

ตัวตั้ง คือ จำนวนบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต โดยสามารถตอบคำถามได้ถูกต้องร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด หรือตอบถูกจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม

ตัวหาร คือ จำนวนบุคลากรที่ตอบแบบประเมินทั้งหมด ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

1.4 ขอบเขตการศึกษา

การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต มุ่งเน้นศึกษาการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ประกอบด้วย แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570 และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 ครอบคลุมการประเมินในกลุ่มผู้บริหาร และบุคลากร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 หน่วยงาน

1.5 นิยามศัพท์

1.5.1 ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต หมายถึง วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และแนวทางการดำเนินงาน ซึ่งปรากฏอยู่ในแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570 และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ที่กองยุทธศาสตร์และแผนงานดำเนินการแจ้งเวียนและเผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ เรียบร้อยแล้ว

1.5.2 บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต หมายถึง บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่สามารถตอบแบบประเมินในส่วนที่ 3: ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2569 ได้ถูกต้องร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด (ตอบถูกจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม)

1.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) ทำให้ทราบระดับการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจของบุคลากรต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
- 2) สามารถนำข้อเสนอแนะไปพัฒนาแนวทางในการสร้างการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจของบุคลากรต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

2.วิธีดำเนินการ

2.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือ บุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 6,943 คน ตามรายงานสรุปข้อมูลจากโปรแกรมระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลระดับกรม (DPIS) ข้อมูล ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2569 โดยสามารถจำแนกบุคลากรตามภารกิจของหน่วยงานที่ปฏิบัติงานเป็น 3 กลุ่ม คือ 1) สำนัก/กลุ่ม/กองส่วนกลาง 2) โรงพยาบาล/สถาบัน และ 3) ศูนย์สุขภาพจิต รายละเอียดดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนบุคลากรจัดแบ่งตามกลุ่มภารกิจของกรมสุขภาพจิต ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2569

ลำดับ	หน่วยงาน	บุคลากร (คน)
1	สำนัก/กลุ่ม/กองส่วนกลาง	422
2	โรงพยาบาล/สถาบัน	6,234
3	ศูนย์สุขภาพจิต	287
รวมทั้งสิ้น		6,943

2.2 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง คือ บุคลากรจากทุกกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/ส่วน ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ซึ่งดำเนินการคัดเลือกจากบุคลากรจากทุกกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/ส่วน ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตโดยไม่ได้มีการระบุรายชื่อ โดยผู้จัดทำได้กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรการคำนวณกลุ่มตัวอย่างค่าสัดส่วนของ ทาโร ยามาเน่ (Taro Yamane) โดยแบ่งกลุ่มตัวอย่างที่มีความคล้ายคลึงกันภายในตามภารกิจที่ปฏิบัติงานเป็น 3 กลุ่ม คือ 1) สำนัก/กลุ่ม/กองส่วนกลาง 2) โรงพยาบาล/สถาบัน 3) ศูนย์สุขภาพจิต และกำหนดระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 ยอมรับค่าความคลาดเคลื่อน ร้อยละ 5 ดังนี้

$$n = \frac{N}{1+N(e)^2}$$

เมื่อ n แทน ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N แทน ขนาดของประชากร

e แทน ค่าความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่าง (ในที่นี้ กำหนดเป็น 0.05)

เมื่อแทนค่า จะได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง คือ

$$n = \frac{6,943}{1+6,943(0.05)^2}$$

$$= 378$$

จากการคำนวณจะได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 378 คน และเพื่อให้เกิดความยืดหยุ่นในการเก็บข้อมูล จึงขยายจำนวนกลุ่มตัวอย่างเป็น 470 คน

2.3 วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง

การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง ดำเนินการโดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งเป็นชั้นภูมิ (Stratified Sampling) โดยจัดแบ่งประชากรเป็นรายหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 หน่วยงาน และดำเนินการสุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนของประชากรในหน่วยงาน โดยหน่วยงานที่มีประชากรจำนวนมากจะได้รับการสุ่มตัวอย่างมากกว่าหน่วยงานที่มีประชากรน้อย สามารถจำแนกกลุ่มตัวอย่างตามหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต รายละเอียดดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบประเมินจากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 46 หน่วยงาน

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวน (คน)
1	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	3
2	กลุ่มตรวจสอบภายใน	3
3	สำนักงานเลขานุการกรม	7
4	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	4
5	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	3
6	สำนักงานโครงการ To be number one	4
7	กองบริหารทรัพยากรบุคคล	5
8	กองบริหารการคลัง	4
9	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	4
10	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	4
11	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	4
12	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	3
13	สำนักความรู้สุขภาพจิต	3
14	โรงพยาบาลศรีธัญญา	53
15	โรงพยาบาลยูวประสาทไวทยิปถัมภ์	12
16	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	12
17	โรงพยาบาลสวนปรุง	31
18	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	11
19	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	30
20	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	21
21	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	20
22	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	13
23	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	13
24	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	31
25	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	22
26	โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	6
27	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	19
28	สถาบันราชานุกูล	18
29	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	35
30	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	11

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวน (คน)
31	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	8
32	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	6
33	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้	6
34	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	3
35	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	3
36	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	3
37	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	3
38	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	3
39	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	3
40	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	3
41	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	3
42	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	3
43	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	3
44	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	4
45	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	4
46	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	3
รวม		470

2.4 เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ

การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 ใช้เครื่องมือคือ แบบสอบถาม (Questionnaire) โดยโครงสร้างของแบบสอบถามประกอบด้วย ข้อคำถาม 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ประกอบด้วยคำถามจำนวน 7 ข้อ รูปแบบการตอบเป็นแบบการเลือกตอบ

ส่วนที่ 2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 ประกอบด้วยคำถามจำนวน 3 ข้อ โดย ข้อ 2.1 - 2.2 มีรูปแบบการตอบเป็นแบบการเลือกตอบ และข้อ 2.3 เป็นการสอบถามระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต กำหนดช่วงการตอบโดยใช้มาตรวัดแบบ Likert's Scale ประกอบไปด้วยการให้ความคิดเห็น 4 ระดับ คือ มีการรับรู้มากที่สุด มีการรับรู้มาก มีการรับรู้่น้อย และมีการรับรู้่น้อยที่สุด โดยมีเกณฑ์การแปลความหมาย 4 ช่วง คือ

คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.49 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับน้อยที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 1.50 – 2.49 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 2.50 – 3.49 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 3.50 – 4.00 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับมากที่สุด

ส่วนที่ 3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 ประกอบด้วยคำถามจำนวน 20 ข้อ รูปแบบการตอบเป็นแบบการเลือกตอบ

ส่วนที่ 4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 ประกอบด้วยคำถาม จำนวน 10 ข้อ กำหนดช่วงการตอบโดยใช้มาตรวัดแบบ Likert's Scale ประกอบไปด้วยการให้ความคิดเห็น 4 ระดับ คือ มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานมากที่สุด มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานมาก มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานน้อย และมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานน้อยที่สุด โดยมีเกณฑ์การแปลความหมาย 4 ช่วง คือ

คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.49 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับน้อยที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 1.50 - 2.49 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 2.50 - 3.49 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 3.50 - 4.00 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับมากที่สุด

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ เป็นข้อคำถามแบบปลายเปิดให้ผู้ตอบแสดงความคิดเห็น หรือให้ข้อเสนอแนะ โดยข้อมูลที่ได้จากการประเมินครั้งนี้ จะถูกเก็บเป็นความลับ และใช้ประมวลผลในภาพรวมเท่านั้น ทั้งนี้ ดำเนินการเก็บแบบสอบถามในรูปแบบ Online ผ่านการสแกน QR code และให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามใน Google Form

2.5 ขั้นตอนการดำเนินงาน

การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต มีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1) กองยุทธศาสตร์และแผนงานจัดทำแบบประเมิน โดยพิจารณากำหนดประเด็นที่ต้องการประเมินให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570 และนโยบายการพัฒนาสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต

2) กองยุทธศาสตร์และแผนงานจัดทำแบบประเมิน ในรูปแบบของ Google Form และทดสอบแบบประเมินเพื่อตรวจสอบรูปแบบ

3) กองยุทธศาสตร์และแผนงานกำหนดกลุ่มตัวอย่างจากประชากรทั้งหมดของกรมสุขภาพจิต โดยใช้ข้อมูลจากกองบริหารทรัพยากรบุคคล

4) กองยุทธศาสตร์และแผนงานแจ้งเวียนให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตรับทราบและดำเนินการประเมิน ผ่านระบบสารบัญญัตอิเล็กทรอนิกส์ (หนังสือ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่ สธ 0805.2/ว704 ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2569 เรื่องขอความร่วมมือในการประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569) โดยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบประเมินผ่านทาง QR Code ตามจำนวนที่กำหนด

5) บุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ทำแบบประเมินออนไลน์ใน Google Form ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569

6) กองยุทธศาสตร์และแผนงานติดตามรวบรวมแบบประเมิน และตรวจสอบความครบถ้วน/ความถูกต้องของข้อมูลที่ได้รับ

7) กองยุทธศาสตร์และแผนงานวิเคราะห์ แปลผลข้อมูลและสรุปผลการประเมินในภาพรวม ผ่านโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

8) กองยุทธศาสตร์และแผนงานจัดทำรายงานสรุปผลการประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 และแจ้งเวียนให้ผู้บริหาร รวมถึงบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตทราบ และใช้ประโยชน์

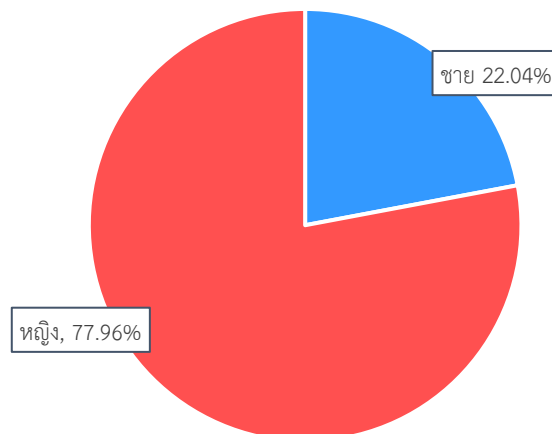
3.สรุปผลการประเมิน

แบบประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 ที่ได้รับการตอบกลับผ่านระบบ Google form มีจำนวนทั้งสิ้น 667 ชุด จากกลุ่มตัวอย่างที่กำหนด 470 ชุด สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด (คิดเป็นทั้งหมดร้อยละ 141.91) ซึ่งผู้จัดทำดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนของการตอบแบบสอบถามแล้ว โดยพบว่าแบบสอบถามทุกชุดมีความครบถ้วนสมบูรณ์ จึงดำเนินการบันทึก วิเคราะห์ และแปลผลข้อมูลด้วยการใช้สถิติเชิงบรรยาย (Descriptive Statistics) ที่ผ่านโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ มีรายละเอียดผลการประเมิน ดังนี้

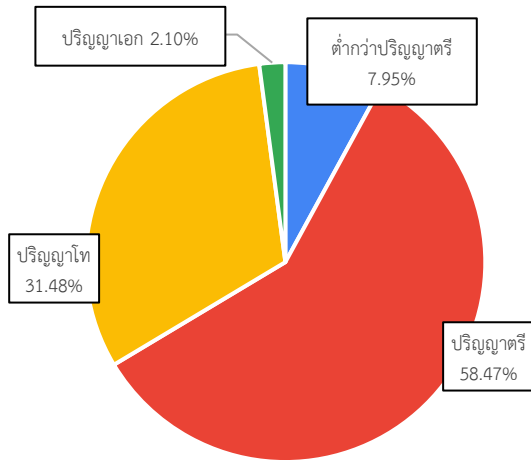
3.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

จากจำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด 667 คน พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 77.96 จบการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 58.47 เป็นบุคลากรในกลุ่มข้าราชการ ร้อยละ 65.82 ปฏิบัติงานในสถาบัน/โรงพยาบาล ร้อยละ 83.06 มีประสบการณ์ในการทำงาน 21 ปีขึ้นไป ร้อยละ 34.94 ปฏิบัติงานในสายงานสนับสนุน ร้อยละ 53.37 และมีบทบาทหน้าที่เป็นผู้ปฏิบัติงาน ร้อยละ 61.32 รายละเอียดดังแผนภาพที่ 1 – 7

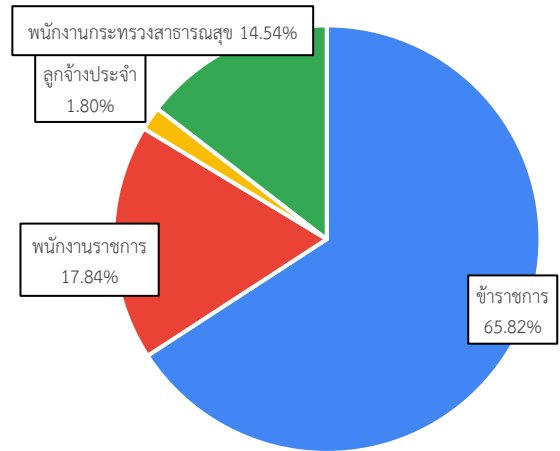
แผนภาพที่ 1 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามเพศ



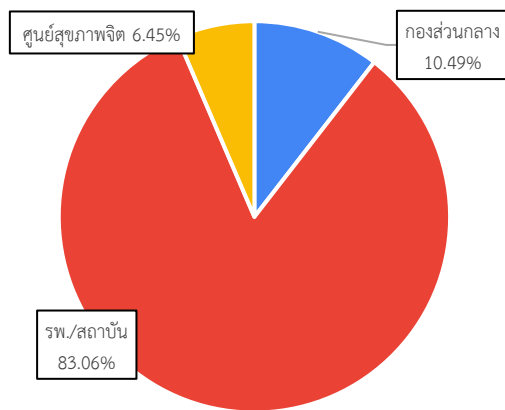
แผนภาพที่ 2 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามระดับการศึกษา



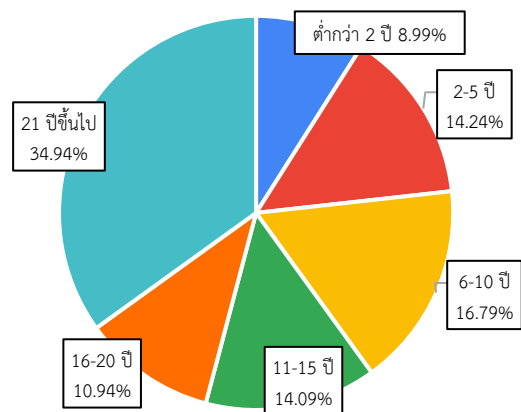
แผนภาพที่ 3 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทบุคลากร



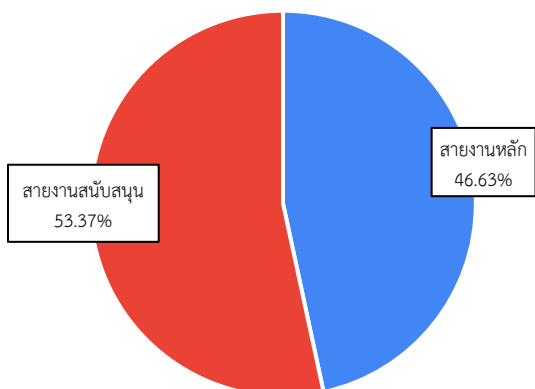
แผนภาพที่ 4 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทหน่วยงานที่สังกัด



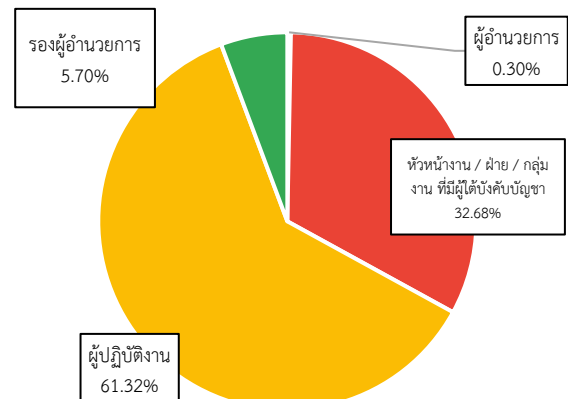
แผนภาพที่ 5 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามอายุงาน



แผนภาพที่ 6 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามประเภทสายงาน



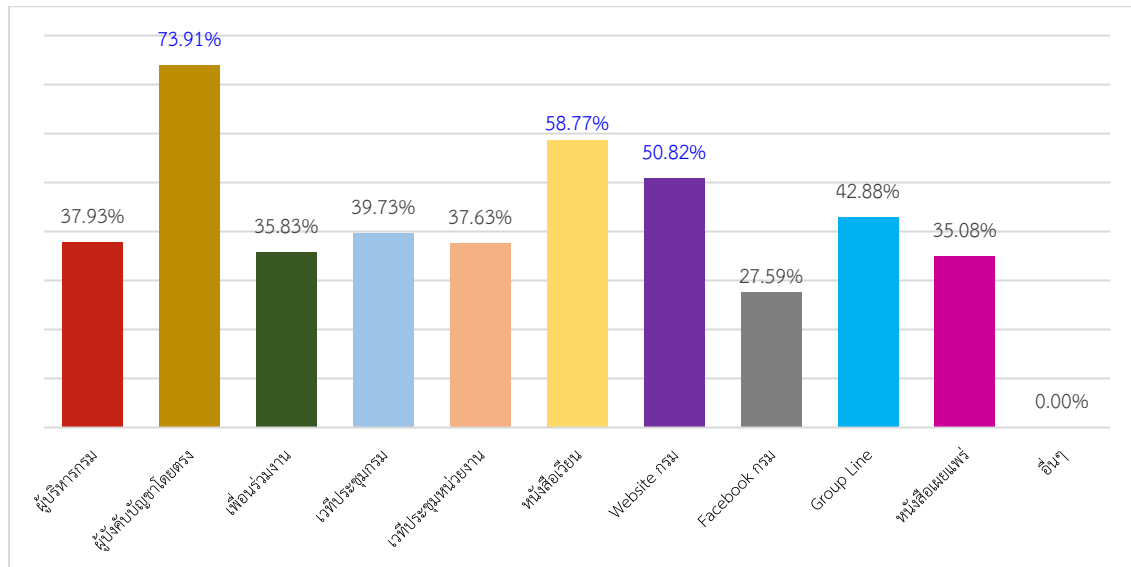
แผนภาพที่ 7 ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินจำแนกตามบทบาทหน้าที่



3.2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

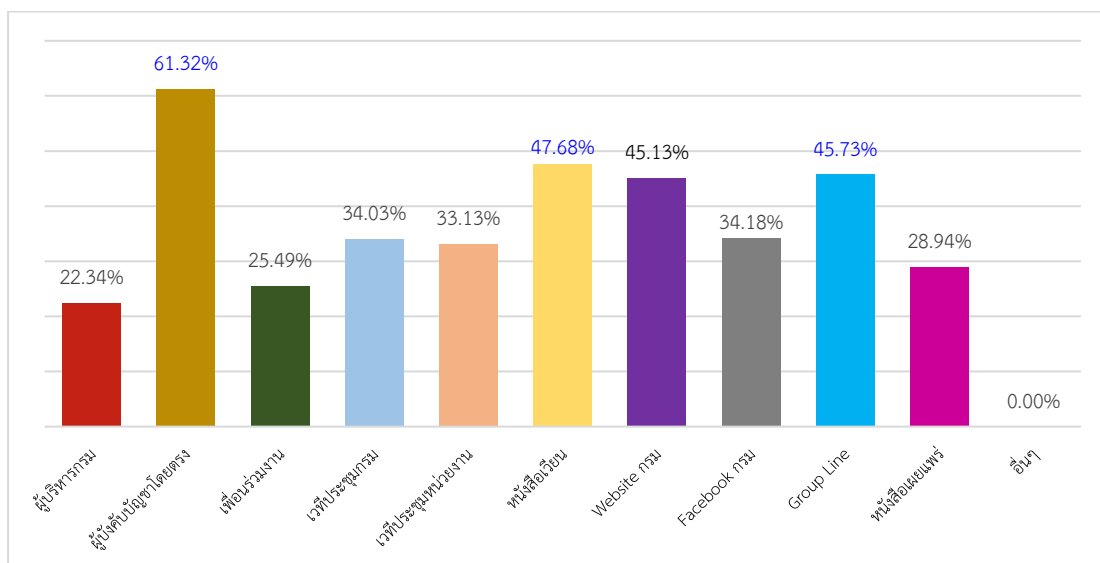
การประเมินการรับรู้ของบุคลากรกลุ่มตัวอย่าง พบว่า บุคลากรมีการรับรู้ผ่านช่องทางการสื่อสารที่ครอบคลุม พบว่า 3 ลำดับแรก คือ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ร้อยละ 73.91 หนังสือเวียน ร้อยละ 58.77 และ Website ของกรมฯ ร้อยละ 50.82 ตามลำดับ รายละเอียดดังแผนภาพที่ 8

แผนภาพที่ 8 ร้อยละของช่องทางที่บุคลากรได้รับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต



โดยเมื่อสอบถามความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม พบว่า 3 ลำดับแรก คือ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ร้อยละ 61.32 หนังสือเวียน ร้อยละ 47.68 และ Group Line ต่างๆในการปฏิบัติงาน ร้อยละ 45.73 ตามลำดับ รายละเอียดดังแผนภาพที่ 9

แผนภาพที่ 9 ร้อยละของความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม



ทั้งนี้ บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในภาพรวมระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.28) สามารถจำแนกเป็นการรับรู้ต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ โดยประเด็นที่มีค่าเฉลี่ยระดับการรับรู้มากที่สุด คือ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.34) รายละเอียดดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ระดับการรับรู้ของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	N	Mean	ระดับการรับรู้
1. วิสัยทัศน์ พันธกิจกรมสุขภาพจิต	667	3.34	มาก
2. ค่านิยมกรมสุขภาพจิต	667	3.33	มาก
3. ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายภายใต้แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 -2570	667	3.23	มาก
4. นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569	667	3.27	มาก
5. แผนการขับเคลื่อนทิศทางการนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569	667	3.24	มาก
ภาพรวมการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	667	3.28	มาก

3.3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ผลจากการประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์เป้าหมายการวัดผลการประเมิน คือ “ร้อยละ 85 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตสามารถตอบคำถามได้ถูกต้องร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด หรือตอบถูกจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม จำนวน 574 คน คิดเป็นร้อยละ 86.06 ของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต โดยหากเพิ่มเกณฑ์เป้าหมายให้สูงขึ้นเป็น ร้อยละ 80 (จำนวน 16 ข้อจากทั้งหมด 20 ข้อ) พบว่า มีบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจผ่านเกณฑ์ร้อยละ 65.97 อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาสัดส่วนของบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตได้อย่างถูกต้องทั้งหมด (ตอบถูกทุกข้อ) พบว่ามีเพียงร้อยละ 26.69 รายละเอียดตามตารางที่ 4

ตารางที่ 4 การเปรียบเทียบสัดส่วนบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ประเด็นการประเมิน	จำนวนข้อคำถาม	จำนวนผู้ตอบ (N)	จำนวนและร้อยละของบุคลากรที่มีการรับรู้ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ					
			ตอบถูก 70 % ขึ้นไปของคำถาม (14 ข้อขึ้นไป)		ตอบถูก 80 % ขึ้นไปของคำถาม (16 ข้อขึ้นไป)		ตอบถูกทุกข้อ (100 %)	
			จำนวนบุคลากร	ร้อยละ	จำนวนบุคลากร	ร้อยละ	จำนวนบุคลากร	ร้อยละ
ความรู้ และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	20	667	574	86.06	440	65.97	178	26.69

จากการประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งประกอบด้วยความเข้าใจต่อแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570 และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต จำนวน 20 ข้อคำถาม พบว่าประเด็นที่บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจมากที่สุด ใน 3 ลำดับแรก คือ

1. เป้าประสงค์ “ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญาสุขภาพจิตเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดจนหายทุเลา” คำว่า “จนหายทุเลา” หมายถึง การที่ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดได้รับการดูแลรักษาจนอาการดีขึ้นสามารถใช้ชีวิตอยู่ในครอบครัว ชุมชน และสังคมได้ และไม่ก่อความรุนแรง (ข้อ 8) ร้อยละ 98.20
2. นางสาวรัศมี รับผิดชอบงานสร้างความเข้มแข็งของทีม MCATT และขยายเครือข่ายในการดูแลช่วยเหลือทางสุขภาพจิตและจิตสังคม (MHPSS) ภายใต้สถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ ถือนางสาวรัศมี ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต (ข้อ 17) ร้อยละ 98.20
3. สารสำคัญของ พรบ.สุขภาพจิต ได้กำหนดมาตรการเกี่ยวกับการคุ้มครองประชาชนให้ได้รับการสร้างเสริมสุขภาพจิต การป้องกันเพื่อควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยให้ได้รับการบำบัดรักษาตามมาตรฐานทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างปกติสุขถือเป็นการสนับสนุนให้เกิดการปกป้องคุ้มครองสิทธิของประชาชนโดยไม่เลือกปฏิบัติ (ข้อ 19) ร้อยละ 98.20

ส่วนประเด็นที่บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจน้อยที่สุดใน 3 ลำดับสุดท้าย คือ

1. การพัฒนาสื่อด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองต่อบริบทสังคมและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ โดยใช้ระบบวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร เป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์การพัฒนาระบบการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่มีการปฏิสัมพันธ์กับภาคีเครือข่ายและประชาชน (ข้อ 7) ร้อยละ 47.38
2. กรมสุขภาพจิต มีนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต โดยยกระดับ “Mental Health Check-In” ให้เป็นแหล่งรวมเครื่องมือและข้อมูลในการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตให้ประชาชนมีสมรรถนะที่สูงขึ้นในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและครอบครัว (ข้อ 16) ร้อยละ 58.17 โดยข้อมูลที่ถูกต้องคือ กรมสุขภาพจิต มีนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ยกระดับ “สุขภาพจิต.com” ให้เป็นแหล่งรวมเครื่องมือและข้อมูลในการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตให้ประชาชนมีสมรรถนะที่สูงขึ้นในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและครอบครัว
3. วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต คือ เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง (ข้อ 1) ร้อยละ 62.22 โดยข้อมูลที่ถูกต้องคือ วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต คือ กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิต และสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง ดังแสดงในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนผู้ตอบถ้อยคำในประเด็นคำถามการวัดความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	คำตอบ ที่ถูกต้อง	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ตอบถูก	ร้อยละ
1	วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต คือ เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของ ประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจ มูลค่าสูง ใช่หรือไม่ คำตอบ: วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต คือ กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิต และสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง	ไม่ใช่	667	415	62.22
2	พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและ สารเสพติดของประเทศ เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	ใช่	667	644	96.55
3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 เป็นหนึ่งใน ผลลัพธ์สุดท้าย (Ultimate Outcome) ของแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569-2570 ใช่หรือไม่ คำตอบ: เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103 เป็นหนึ่งในผลลัพธ์สุดท้าย (Ultimate Outcome) ของแผนปฏิบัติ ราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569-2570	ไม่ใช่	667	563	84.41
4	นางสาวพอใจ เป็นนักจิตวิทยา มีจิตใจพร้อมให้บริการ และมีจิต สาธารณะในการตอบสนองความต้องการของผู้มารับบริการ โดยยึดมั่นในประโยชน์ส่วนรวม คุณลักษณะของนางสาวพอใจ ถือว่าสอดคล้องกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิตของข้อ E = Efficiency, Effective, Equity ใช่หรือไม่ คำตอบ: นางสาวพอใจ เป็นนักจิตวิทยา มีจิตใจพร้อมให้บริการ และมีจิตสาธารณะในการตอบสนองความต้องการของผู้มารับ บริการ โดยยึดมั่นในประโยชน์ส่วนรวม คุณลักษณะของนางสาว พอใจ ถือว่าสอดคล้องกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิตของ ข้อ Mind (Happy Mind, Service Mind, Public Mind)	ไม่ใช่	667	538	80.66
5	นางสาวดวงดาว เป็นคนที่มีความสามารถในการเข้าถึงข้อมูลการ ดูแลสุขภาพจิตตนเอง และมีความเข้าใจ สามารถประเมินและ นำข้อมูลไปใช้ในการส่งเสริม ป้องกัน และดูแลสุขภาพจิตของ ตนเองและญาติ และบุคคลใกล้ชิดได้ ถือว่านางสาวดวงดาวเป็น ผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	ใช่	667	648	97.15

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	คำตอบ ที่ถูกต้อง	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
6	การป้องกันการฆ่าตัวตาย วิกฤตสุขภาพจิต ความรุนแรง สุขภาพจิตและสารเสพติด การส่งเสริมสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย เป็นประเด็นสุขภาพจิตสำคัญ ในการสร้างองค์ความรู้เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ใช่หรือไม่	ใช่	667	649	97.30
7	การพัฒนาสื่อด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองต่อบริบทสังคมและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ โดยใช้ระบบวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร เป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์การพัฒนาระบบ การสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่มีการปฏิสัมพันธ์กับภาคี เครือข่ายและประชาชน ใช่หรือไม่ <u>คำตอบ:</u> การพัฒนาสื่อด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่ตอบสนองต่อบริบทสังคมและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ โดยใช้ระบบวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร เป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์ พัฒนาองค์ความรู้และสื่อเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และสารเสพติดที่มีความถูกต้องน่าเชื่อถือ	ไม่ใช่	667	316	47.38
8	เป้าประสงค์ “ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหสุขภาพจิตเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตและสารเสพติดจนหายทุเลา” คำว่า “จนหายทุเลา” หมายถึง การที่ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดได้รับการดูแลรักษาจน อาการดีขึ้น สามารถใช้ชีวิตอยู่ในครอบครัว ชุมชน และสังคมได้ และไม่ก่อความรุนแรง ใช่หรือไม่	ใช่	667	655	98.20
9	การพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญและความเป็นเลิศ เป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์พัฒนานวัตกรรมและรูปแบบบริการ สุขภาพจิตและสารเสพติด ใช่หรือไม่ <u>คำตอบ:</u> การพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญและความเป็นเลิศ เป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์พัฒนามาตรฐานและขับเคลื่อนบริการ สุขภาพจิตและสารเสพติด	ไม่ใช่	667	439	65.82
10	การสร้างเสริมพลังความเข้มแข็งสถาบันครอบครัวและชุมชน ในการเฝ้าระวังดูแลผู้มีปัญหสุขภาพจิตและสารเสพติด เป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์สร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการ บำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ใช่หรือไม่	ไม่ใช่	667	448	67.17

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	คำตอบ ที่ถูกต้อง	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
	คำตอบ: การสร้างเสริมพลังความเข้มแข็งสถาบันครอบครัวและชุมชนในการเฝ้าระวังดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดเป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี				
11	เป้าประสงค์ “ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนและสังคมสุขภาพจิตดี” คำว่า “ประชาชน” หมายถึง ประชาชนทุกกลุ่มวัย ตั้งแต่ปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ ทั้งที่เป็นประชาชนทั่วไปที่ยังไม่มีปัญหาสุขภาพจิตและโรคจิตเวช ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัจจัยเสี่ยงจะเกิดปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช และกลุ่มผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ใช่หรือไม่	ใช่	667	649	97.30
12	อสม., รพ.สต. และสื่อมวลชนในท้องถิ่น เป็นคนกลางในพื้นที่ทำหน้าที่เชื่อมโยงให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ และองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตได้มากขึ้นและเร็วขึ้นอย่างถูกต้อง ใช่หรือไม่	ใช่	667	653	97.90
13	การส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีความรู้สึกเป็นเจ้าของ (Ownership) ในการพัฒนากลไกการดูแลช่วยเหลือและกำกับติดตามการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดทั้งภายในและระหว่างภาคีเครือข่ายที่ครอบคลุมตั้งแต่ Mental Health Literacy, Prevention, Early Detection, Early Treatment, Refer และ Follow up อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง ใช่หรือไม่ คำตอบ: การส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีความรู้สึกเป็นเจ้าของ (Ownership) ในการพัฒนากลไกการดูแลช่วยเหลือและกำกับติดตามการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดทั้งภายในและระหว่างภาคีเครือข่ายที่ครอบคลุมตั้งแต่ Mental Health Literacy, Prevention, Early Detection, Early Treatment, Refer และ Follow up อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ไม่ใช่	667	547	82.01
14	การวางแผนและทำการตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ สำหรับผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดไปสู่การมีสุขภาวะทางใจ(Mental Health Wellness) ทั้งด้านการส่งเสริมป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดถือเป็นการดำเนินงานสำคัญที่ตอบสนองกลยุทธ์พัฒนาระบบสนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ ใช่หรือไม่	ไม่ใช่	667	432	64.77

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	คำตอบ ที่ถูกต้อง	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
	<u>คำตอบ:</u> การวางแผนและทำการตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ สำหรับผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดไปสู่การมีสุขภาวะทางใจ(Mental Health Wellness) ทั้งด้านการส่งเสริมป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดถือเป็นการดำเนินงานสำคัญที่ตอบสนองกลยุทธ์พัฒนาระบบงานเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตเพื่อสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ ของผลิตภัณฑ์ บริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดสู่การมีสุขภาวะทางใจ				
15	การผลักดันให้เกิดชุดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดผ่านกองทุนต่างๆ เป็นแนวทางการดำเนินงานที่ช่วยพัฒนาระบบงานเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต ใช่หรือไม่	ใช่	667	643	96.40
16	กรมสุขภาพจิต มีนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต โดยยกระดับ “Mental Health Check-In” ให้เป็นแหล่งรวมเครื่องมือและข้อมูลในการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตให้ประชาชนมีสมรรถนะที่สูงขึ้นในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและครอบครัว ใช่หรือไม่	ไม่ใช่	667	388	58.17
	<u>คำตอบ:</u> กรมสุขภาพจิต มีนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ยกระดับ “สุขภาพจิต.com” ให้เป็นแหล่งรวมเครื่องมือและข้อมูลในการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตให้ประชาชนมีสมรรถนะที่สูงขึ้นในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและครอบครัว				
17	นางสาวรศมี รับผิดชอบงานสร้างความเข้มแข็งของทีม MCATT และขยายเครือข่ายในการดูแลช่วยเหลือทางสุขภาพจิตและจิตสังคม (MHPSS) ภายใต้สถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ ถือว่านางสาวรศมี ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	ใช่	667	655	98.20
18	การยกระดับหน่วยบริการจิตเวชสู่มาตรฐาน Green Hospital เน้นสร้างและใช้พลังงานสะอาดในการสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมการบำบัดและฟื้นฟูสุขภาพจิต เป็นการทำงานที่ตอบสนองนโยบายในระดับประเทศ และนโยบายระดับกระทรวงสาธารณสุข ใช่หรือไม่	ใช่	667	643	96.40

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	คำตอบ ที่ถูกต้อง	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
19	สาระสำคัญของ พรบ.สุขภาพจิต ได้กำหนดมาตรการเกี่ยวกับการคุ้มครองประชาชนให้ได้รับการสร้างเสริมสุขภาพจิต การป้องกันเพื่อควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยให้ได้รับการบำบัดรักษาตามมาตรการทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างปกติสุข ถือเป็นการสนับสนุนให้เกิดการปกป้องคุ้มครองสิทธิของประชาชนโดยไม่เลือกปฏิบัติ ใช่หรือไม่	ใช่	667	655	98.20
20	กรมสุขภาพจิต ให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเอง และผู้อื่นในสังคม ให้ได้รับการบำบัด รักษา เฝ้าระวังต่อเนื่องโดยไม่กลับมาเป็นซ้ำ และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในชุมชน สังคมปลอดภัย ไร้ความรุนแรง ถือเป็นการส่งเสริม ปกป้อง คุ้มครองสิทธิมนุษยชน ทั้งต่อผู้ป่วยจิตเวชและประชาชน ใช่หรือไม่	ใช่	667	637	95.50

3.4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวมในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.39 โดยสามารถจัดเรียงประเด็นที่บุคลากรนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด ดังนี้

- 1) ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน คะแนนเฉลี่ย 3.43
- 2) ด้านการจัดทำคำของบประมาณและบริหารงบประมาณของหน่วยงาน คะแนนเฉลี่ย 3.43 และ
- 3) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน มีคะแนนเฉลี่ย 3.41 ตามลำดับ รายละเอียดตามตารางที่ 6

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ประเด็นการรับรู้การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงาน	N	Mean	ระดับการใช้ประโยชน์
1) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน	667	3.41	มาก
2) ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน	667	3.43	มาก
3) ด้านการพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน	667	3.37	มาก
4) ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการของหน่วยงาน	667	3.39	มาก
5) ด้านการจัดทำคำของบประมาณและบริหารงบประมาณของหน่วยงาน	667	3.43	มาก
6) ด้านการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน	667	3.37	มาก
7) ด้านการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่	667	3.39	มาก
8) ด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	667	3.39	มาก
9) ด้านการพัฒนางานตามภารกิจหน้าที่ของตนเอง	667	3.37	มาก
ภาพรวมของการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	667	3.39	มาก

3.5 การอภิปรายผลการประเมินสำคัญ

จากการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 พบประเด็นที่สำคัญ ดังนี้

1. ด้านการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า ช่องทางที่บุคลากรได้รับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ใน 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรง 2) หนังสือเวียน และ 3) Website กรมสุขภาพจิต โดยช่องทางที่บุคลากรรับรู้ดังกล่าวถือเป็นช่องทางที่กรมสุขภาพจิตดำเนินการสื่อสารยุทธศาสตร์กรม และนโยบายของอธิบดีอย่างสม่ำเสมอ จึงทำให้บุคลากรส่วนใหญ่มีการรับทราบทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งใกล้เคียงกับความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย ครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรง 2) หนังสือเวียน และ 3) Group line ต่างๆในการปฏิบัติงาน ทำให้เห็นว่าบุคลากรมีการทำงานที่เชื่อมโยงกันทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน โดยช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายช่องทาง ทำให้ผู้ปฏิบัติเข้าถึงการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตได้อย่างทั่วถึง

2. ด้านระดับการรับรู้ต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งในภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ซึ่งเมื่อจำแนกตามทิศทางของกรมจะพบว่า ทิศทางที่มีระดับค่าเฉลี่ยการรับรู้ของบุคลากร 3 ลำดับแรก คือ 1) วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ 2) ค่านิยมของกรมฯ และ 3) นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2569 ซึ่งเป็นปีที่ 1 ของการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570 จะเห็นว่าบุคลากรส่วนใหญ่รับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ในแต่ละประเด็น และให้ความสำคัญกับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

3. ด้านความรู้และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรของกรมสุขภาพจิตมีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2569 โดยภาพรวมร้อยละ 86.06 เมื่อวิเคราะห์ประเด็นข้อคำถามเพื่อวัดความรู้ ความเข้าใจรายข้อ จะเห็นว่า บุคลากรตอบคำถามได้มากที่สุด 3 อันดับแรก เป็นเรื่องการวัดความรู้เกี่ยวกับยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นข้อคำถามที่ปรากฏในแผนปฏิบัติการ และความรู้ความเข้าใจในประเด็นนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตฯ ของอธิบดีกรมสุขภาพจิต ที่ได้มีการเผยแพร่ในหลายช่องทางทำให้บุคลากรรับทราบอย่างต่อเนื่อง

สำหรับข้อคำถามที่บุคลากรตอบได้ถูกต้องน้อยที่สุด คือ การวัดความรู้และความเข้าใจของยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต 3 ประเด็น ในประเด็นเกี่ยวกับความหมายและรายละเอียดแนวทางการดำเนินงานในกลยุทธ์ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ได้แก่ 1) วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิตภายใต้แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570 คือเป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิต และสารสนเทศของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง 2) การพัฒนาสื่อด้านสุขภาพจิตและสารสนเทศที่ตอบสนองต่อบริบทสังคมและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ โดยใช้ระบบวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร (New Clipping/Media Intelligence) เป็นแนวทางการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์พัฒนาองค์ความรู้และสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารสนเทศที่มีความถูกต้องน่าเชื่อถือ ไม่ใช่ กลยุทธ์การพัฒนากระบวนการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่มีการปฏิสัมพันธ์กับเครือข่ายและประชาชน 3) กรมสุขภาพจิตมีนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตโดยยกระดับ “สุขภาพจิต.com” ให้เป็นแหล่งรวมเครื่องมือและข้อมูลในการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตให้ประชาชนมีสมรรถนะที่สูงขึ้นในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและครอบครัว ไม่ใช่ “ Mental Health Check-in” ที่ถือเป็นเครื่องมือในการประเมินสุขภาพจิตประชาชน

4. ด้านการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิต มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวม ในระดับมาก โดยประเด็นที่บุคลากรนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด คือ ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และด้านการจัดทำคำของบประมาณและบริหารงบประมาณของหน่วยงาน เนื่องจากเป็นกระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ไปสู่การปฏิบัติ โดยมีการดำเนินงานเป็นประจำต่อเนื่องทุกปี ซึ่งทำให้บุคลากรได้เชื่อมโยงภาพการดำเนินงานระดับกรมให้สอดคล้องกับระดับหน่วยงานได้ชัดเจน ถัดมาคือ ด้านด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยบุคลากรเห็นความสำคัญของการบริหารเป้าหมายการดำเนินงานทั้งในระดับหน่วยงานที่เชื่อมโยงมาสู่ทิศทางการดำเนินงานระดับกรม และนำไปเป็นกรอบในการกำหนดทิศทางการปฏิบัติงานในแต่ละหน่วยงาน ตลอดจนการพัฒนางานตามภารกิจของหน่วยงานให้เป็นไปตามทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุม

3.6 แนวทางสำหรับการพัฒนา/ปรับปรุงงาน

1. ควรเพิ่มการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทาง Page Facebook กรมสุขภาพจิต เพื่อให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานของบุคลากรในปัจจุบันที่สามารถสื่อสารได้ง่าย รวดเร็ว รวมถึงการให้ข้อมูลทิศทางการดำเนินงานของกรมไปยังเวทีการประชุมต่างๆ ทั้งระดับหน่วยงาน และระดับกรม ให้เกิดการสื่อสารทิศทางขององค์กรตั้งแต่ผู้บริหารระดับกลางหรือผู้บังคับบัญชาโดยตรง (ผู้บริหารหน่วยงาน หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก) ไปสู่บุคลากร ซึ่งถือเป็นเรื่องสำคัญ เพราะผู้บริหารระดับกลาง จะเป็นผู้สื่อสารที่ดี สามารถเข้าถึงและเผยแพร่ความรู้ไปยังผู้ปฏิบัติงานในทุกระดับได้ และให้บุคลากรทุกระดับเข้าถึงข้อมูลได้อย่างทั่วถึง

2. ควรสร้างความตระหนักให้บุคลากรทุกระดับ ได้เรียนรู้ศึกษาแผนปฏิบัติการของกรมสุขภาพจิตและนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตประจำปี ตลอดจนการสร้างความรู้ความเข้าใจในประเด็นแนวทางการดำเนินงานใหม่ๆ ของกรมฯ เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ไปในแนวทางเดียวกัน ตลอดจนกำหนดไว้ในหลักสูตรการอบรม/แนวทางการปฐมนิเทศให้บุคลากรที่เข้ามาปฏิบัติงานในหน่วยงานในสังกัดกรมฯ มีความรู้ความเข้าใจก่อนปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย และการปรับรูปแบบการดำเนินงานของหน่วยงานหรือในระดับกรมฯ ให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงานยุทธศาสตร์หรือทิศทางขององค์กร เช่น การจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับผู้ปฏิบัติงาน เมื่อบุคลากรเข้าใจทิศทางการดำเนินงานจะช่วยพัฒนาระบบงานของหน่วยงานที่ตอบสนองทิศทางการดำเนินงานของกรมได้ดีขึ้น

3. ควรพัฒนาระบบการสื่อสารองค์ความรู้ในรูปแบบดิจิทัล (Digital Knowledge Platform) โดยจัดทำสื่อสรุปสาระสำคัญของแผนปฏิบัติการ นโยบาย และทิศทางการดำเนินงานประจำปีในรูปแบบที่เข้าใจง่าย เช่น Infographic, Motion Graphic, วิดีโอสั้น หรือ E-learning พร้อมรวบรวมไว้ในศูนย์กลางข้อมูลของกรม เพื่อให้บุคลากรสามารถศึกษาและทบทวนได้ทุกที่ทุกเวลา ส่งผลให้การรับรู้ข้อมูลเป็นไปอย่างต่อเนื่องและทั่วถึง

4. ควรกำหนดกลไกการติดตามและประเมินผลความรู้ความเข้าใจของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง โดยจัดให้มีการประเมินความรู้ก่อนและหลังการสื่อสารหรือการอบรม รวมถึงสำรวจระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมเป็นระยะ เพื่อนำผลการประเมินมาวิเคราะห์ ปรับปรุงรูปแบบการสื่อสาร และพัฒนากิจกรรมเสริมสร้างความรู้ให้สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรแต่ละกลุ่ม

5. ควรส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการขับเคลื่อนทิศทางการดำเนินงานของกรม โดยเปิดโอกาสให้บุคลากรทุกระดับร่วมเสนอความคิดเห็น แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และนำเสนอแนวทางการพัฒนางานผ่านเวทีประชุมหรือกิจกรรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) อย่างสม่ำเสมอ เพื่อเชื่อมโยงการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงานกับเป้าหมายและยุทธศาสตร์ของกรม อันจะช่วยสร้างความเป็นเจ้าของร่วม (Ownership) และเพิ่มความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานขององค์กรอย่างเป็นรูปธรรม

ภาคผนวก

แบบประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต
ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

วัตถุประสงค์

1. เพื่อประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต เกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำทิศทางการดำเนินงานฯ ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
2. เพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุงแนวทางการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตในปีต่อไปให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น อันจะเป็นการกระตุ้นให้เกิดการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตอย่างทั่วถึงและเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานดังกล่าวแก่บุคลากร

นิยาม/คำอธิบาย

1. บุคลากร หมายถึง บุคลากรกลุ่มเป้าหมายสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ตอบแบบประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจ ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งมาจากทุกกลุ่มงาน / ฝ่าย / งาน ของทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
2. ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต หมายถึง วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แนวทางการดำเนินงาน ตลอดจนแผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ซึ่งปรากฏอยู่ในเอกสารแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569-2570 และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569 ที่กองยุทธศาสตร์และแผนงานดำเนินการสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ เรียบร้อยแล้ว

คำชี้แจง

1. แบบประเมินชุดนี้ ประกอบด้วยข้อคำถาม 5 ส่วน ประกอบด้วย
 - ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ส่วนที่ 2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต
 - ส่วนที่ 3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต
 - ส่วนที่ 4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต
 - ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ
2. ข้อมูลที่ได้จากการประเมินครั้งนี้ จะถูกเก็บเป็นความลับ และใช้ประมวลผลในภาพรวมเท่านั้น

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

- | | | |
|---|---|---|
| 1. เพศ | 1) ☐ ชาย | 2) ☐ หญิง |
| 2. การศึกษา | 1) ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี | 2) ☐ ปริญญาตรี |
| | 3) ☐ ปริญญาโท | 4) ☐ ปริญญาเอก |
| 3. ประเภทบุคลากร | 1) ☐ ข้าราชการ | 2) ☐ พนักงานราชการ |
| | 3) ☐ ลูกจ้างประจำ | 4) ☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข |
| 4. หน่วยงานที่สังกัด | | |
| 1) ☐ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร | 2) ☐ กลุ่มตรวจสอบภายใน | |
| 3) ☐ สำนักงานเลขานุการกรม | 4) ☐ สำนักวิชาการสุขภาพจิต | |
| 5) ☐ สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ | 6) ☐ สำนักงานโครงการ To be number one | |
| 7) ☐ สำนักความรู้สุขภาพจิต | 8) ☐ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ | |
| 9) ☐ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | 10) ☐ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต | |
| 11) ☐ กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต | 12) ☐ กองบริหารทรัพยากรบุคคล | |
| 13) ☐ กองบริหารการคลัง | 14) ☐ โรงพยาบาลศรีธัญญา | |
| 15) ☐ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ | 16) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | |
| 17) ☐ โรงพยาบาลสวนปรุง | 18) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ | |
| 19) ☐ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | 20) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ | |
| 21) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ | 22) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ | |
| 23) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | 24) ☐ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | |
| 25) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | 26) ☐ โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | |
| 27) ☐ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | 28) ☐ สถาบันราชานุกูล | |
| 29) ☐ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา | 30) ☐ สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ | |
| 31) ☐ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ | 32) ☐ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | |
| 33) ☐ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ | 34) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 | |
| 35) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | 36) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 | |
| 37) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 | 38) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 | |
| 39) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 | 40) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 | |
| 41) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 | 42) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 | |
| 43) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 | 44) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 | |
| 45) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 | 46) ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 | |

5. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในกรมสุขภาพจิต

- | | | |
|--|--|---|
| 1) ☐ ต่ำกว่า 2 ปี | 2) ☐ 2 - 5 ปี | 3) ☐ 6 - 10 ปี |
| 4) ☐ 11 - 15 ปี | 5) ☐ 16 - 20 ปี | 6) ☐ 21 ปีขึ้นไป |

6. ตำแหน่ง

- 1) ☐ ตำแหน่งในสายงานหลัก* 2) ☐ ตำแหน่งในสายงานสนับสนุน**

* ตำแหน่งในสายงานหลัก คือ ตำแหน่งในสายงานแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรรม การพยาบาลวิชาชีพ จิตวิทยาคลินิก จิตวิทยาสังคมสงเคราะห์ วิชาการสาธารณสุข วิชาการศึกษาพิเศษ กิจกรรมบำบัด และเวชศาสตร์การสื่อความหมาย

** ตำแหน่งในสายงานสนับสนุน คือ ตำแหน่งในสายงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่สายงานหลัก

7. บทบาทหน้าที่ในงานปัจจุบัน

- 1) ☐ ผู้อำนวยการ
2) ☐ หัวหน้างาน / ฝ่าย / กลุ่มงาน ที่มีผู้ใต้บังคับบัญชา
3) ☐ ผู้ปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 2 การรับรู้ และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

2.1 ท่านรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ผ่านช่องทางการสื่อสารใดบ้าง

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับคำตอบของท่าน และสามารถตอบได้มากกว่า 1 ช่องทาง)

- | | |
|--|--|
| 1) ☐ ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต (อธิบดี รองอธิบดี) | 2) ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของท่าน |
| 3) ☐ เพื่อนร่วมงานในหน่วยงาน | 4) ☐ เวทีการประชุม/สัมมนา/อบรมระดับกรม |
| 5) ☐ เวทีการประชุมระดับหน่วยงาน | 6) ☐ หนังสือเวียน |
| 7) ☐ Website กรมสุขภาพจิต | 8) ☐ Facebook กรมสุขภาพจิต |
| 9) ☐ Group Line ต่างๆในการปฏิบัติงาน | 10) ☐ หนังสือ/คู่มือ/เอกสารเผยแพร่อื่นๆ |
| 11) ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

2.2 ท่านเห็นว่าช่องทางการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตในปัจจุบัน ช่องทางใดที่จะทำให้บุคลากรรับรู้ได้ง่ายและครอบคลุมมากที่สุด

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับคำตอบของท่าน และสามารถตอบได้มากกว่า 1 ช่องทาง)

- | | |
|--|--|
| 1) ☐ ผู้บริหารกรมสุขภาพจิต (อธิบดี รองอธิบดี) | 2) ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของท่าน |
| 3) ☐ เพื่อนร่วมงานในหน่วยงาน | 4) ☐ เวทีการประชุม / สัมมนา / อบรมระดับกรม |
| 5) ☐ เวทีการประชุมระดับหน่วยงาน | 6) ☐ หนังสือเวียน |
| 7) ☐ Website กรมสุขภาพจิต | 8) ☐ Facebook กรมสุขภาพจิต |
| 9) ☐ Group Line ต่างๆในการปฏิบัติงาน | 10) ☐ หนังสือ / คู่มือ / เอกสารเผยแพร่อื่นๆ |
| 11) ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

2.3 ระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด)

ระดับการประเมิน 4 = มีการรับรู้มากที่สุด 3 = มีการรับรู้มาก 2 = มีการรับรู้บ้าง 1 = มีการรับรู้บ้างน้อยที่สุด

ลำดับ	ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	ระดับของการรับรู้			
		4	3	2	1
1	วิสัยทัศน์ พันธกิจกรมสุขภาพจิต				
2	ค่านิยมกรมสุขภาพจิต				
3	ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายภายใต้แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569-2570				
4	นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569				
5	แผนการขับเคลื่อนทิศทางการนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569				

ส่วนที่ 3 ความรู้ และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด)

ลำดับ	ข้อความถาม	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
1	วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต คือ เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สุขสังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
2	พัฒนาไกลและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิตใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 เป็นหนึ่งในผลลัพธ์สุดท้าย (Ultimate Outcome) ของแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569-2570 ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
4	นางสาวพอใจ เป็นนักจิตวิทยา มีจิตใจพร้อมให้บริการ และมีจิตสาธารณะ ในการตอบสนองความต้องการของผู้มารับบริการ โดยยึดมั่นในประโยชน์ส่วนรวม คุณลักษณะของนางสาวพอใจ ถือว่าสอดคล้องกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิตของข้อ E = Efficiency, Effective, Equity ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ เข้าใจ ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1

ลำดับ	ข้อความถาม	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
5	นางสาวดวงดาว เป็นคนที่มีความสามารถในการเข้าถึงข้อมูลการดูแลสุขภาพจิตตนเอง และมีความเข้าใจ สามารถประเมินและนำข้อมูลไปใช้ในการส่งเสริม ป้องกัน และดูแลสุขภาพจิตของตนเองและญาติ และบุคคลใกล้ชิดได้ ถือว่านางสาวดวงดาวเป็นผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความเข้าใจ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
6	การป้องกันการฆ่าตัวตาย วิกฤตสุขภาพจิต ความรุนแรง สุขภาพจิตและสารเสพติด การส่งเสริมสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย เป็นประเด็นสุขภาพจิตสำคัญในการสร้างองค์ความรู้เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความรู้ (ย.1) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
7	การพัฒนาสื่อด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองต่อบริบทสังคมและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ โดยใช้ระบบวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร เป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์การพัฒนาระบบการสร้างความรู้สุขภาพจิตที่มีการปฏิสัมพันธ์กับภาคีเครือข่ายและประชาชน ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม,วัดความเข้าใจ (ย.1) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
8	เป้าประสงค์ “ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญาสุขภาพจิตเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดจนหายทุเลา” คำว่า “จนหายทุเลา” หมายถึงการที่ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดได้รับการดูแลรักษาจนอาการดีขึ้นสามารถใช้ชีวิตอยู่ในครอบครัว ชุมชน และสังคมได้ และไม่ก่อความรุนแรง ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความรู้ (ย.2) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
9	การพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดให้สอดคล้องกับ ความเชี่ยวชาญและความเป็นเลิศ เป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์พัฒนานวัตกรรมและรูปแบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม,วัดความรู้ (ย.2) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
10	การสร้างเสริมพลังความเข้มแข็งสถาบันครอบครัวและชุมชนในการเฝ้าระวังดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์สร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการบำบัดรักษา พันฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม,วัดความเข้าใจ (ย.3) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
11	เป้าประสงค์ “ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนและสังคมสุขภาพจิตดี” คำว่า “ประชาชน” หมายถึง ประชาชนทุกกลุ่มวัย ตั้งแต่ปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ ทั้งที่เป็นประชาชนทั่วไปที่ยังไม่มีปัญหาสุขภาพจิตและโรคจิตเวช ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีปัจจัยเสี่ยงจะเกิดปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช และกลุ่มผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม,วัดความเข้าใจ (ย.3) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0

ลำดับ	ข้อความถาม	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
12	อสม., รพ.สต. และสื่อมวลชนในท้องถิ่น เป็นคนกลางในพื้นที่ทำหน้าที่เชื่อมโยงให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ และองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตได้มากขึ้นและเร็วขึ้นอย่างถูกต้อง ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ (ย.3) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
13	การส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีความรู้สึกรู้เป็นเจ้าของ (Ownership) ในการพัฒนากลไกการดูแลช่วยเหลือและกำกับติดตามการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดทั้งภายในและระหว่างภาคีเครือข่ายที่ครอบคลุมตั้งแต่ Mental Health Literacy, Prevention, Early Detection, Early Treatment, Refer และ Follow up อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นการดำเนินงาน ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ (ย.4) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
14	การวางแผนและทำการตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ สำหรับผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดไปสู่การมีสุขภาวะทางใจ (Mental Health Wellness) ทั้งด้านการส่งเสริมป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดถือเป็นการดำเนินงานสำคัญที่ตอบสนองกลยุทธ์พัฒนาระบบสนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ (ย.4) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
15	การผลักดันให้เกิดชุดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดผ่านกองทุนต่างๆ เป็นแนวทางการดำเนินงานที่ช่วยพัฒนาระบบงานเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ (ย.4) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
16	กรมสุขภาพจิต มีนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต โดยยกระดับ “Mental Health Check-In” ให้เป็นแหล่งรวมเครื่องมือและข้อมูลในการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตให้ประชาชนมีสมรรถนะที่สูงขึ้นในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและครอบครัว ใช่หรือไม่		✓	นโยบาย, วัตถุประสงค์ ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
17	นางสาวรัชมี รับผิดชอบงานสร้างความเข้มแข็งของทีม MCATT และขยายเครือข่ายในการดูแลช่วยเหลือทางสุขภาพจิตและจิตสังคม (MHPSS) ภายใต้สถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ ถือว่านางสาวรัชมี ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตใช่หรือไม่	✓		นโยบาย, วัตถุประสงค์ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0

ลำดับ	ข้อความถาม	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
18	การยกระดับหน่วยบริการจิตเวชสู่มาตรฐาน Green Hospital เน้นสร้างและใช้พลังงานสะอาดในการสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมการบำบัดและฟื้นฟูสุขภาพจิต เป็นการดำเนินงานที่ตอบสนองนโยบายในระดับประเทศ และนโยบายระดับกระทรวงสาธารณสุข ใช่หรือไม่	✓		นโยบาย, วัตถุประสงค์ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
19	สาระสำคัญของ พรบ.สุขภาพจิต ได้กำหนดมาตรการเกี่ยวกับการคุ้มครองประชาชนให้ได้รับการสร้างเสริมสุขภาพจิต การป้องกันเพื่อควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยให้ได้รับการบำบัดรักษาตามมาตรการทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างปกติสุข ถือเป็นการสนับสนุนให้เกิดการปกป้องคุ้มครองสิทธิของประชาชนโดยไม่เลือกปฏิบัติ ใช่หรือไม่	✓		แผนสิทธิมนุษยชนฯ, วัตถุประสงค์ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
20	กรมสุขภาพจิต ให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเอง และผู้อื่นในสังคมให้ได้รับการบำบัดรักษา เฝ้าระวังต่อเนื่องโดยไม่กลับมาเป็นซ้ำ และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในชุมชน สังคมปลอดภัย ไร้ความรุนแรง ถือเป็นการส่งเสริม ปกป้อง คุ้มครองสิทธิมนุษยชน ทั้งต่อผู้ป่วยจิตเวชและประชาชน ใช่หรือไม่	✓		แผนสิทธิมนุษยชนฯ, วัตถุประสงค์ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0

ส่วนที่ 4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2569

กรุณาตอบโดยเลือกเพียงคำตอบเดียวที่ท่านคิดว่าตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง

ข้อ	การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2569	ระดับการประเมิน			
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1	ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน				
2	ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน				
3	ด้านการพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน				
4	ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการของหน่วยงาน				
5	ด้านการจัดทำคำของบประมาณและบริหารงบประมาณของหน่วยงาน				
6	ด้านการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน				
7	ด้านการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่				
8	ด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช				
9	ด้านการพัฒนางานตามภารกิจหน้าที่ของตนเอง				

ข้อ	การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2569	ระดับการประเมิน			
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
10	ภาพรวมของการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต				

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ

***** ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน *****



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

RESULTS



ดาวน์โหลดเอกสาร



กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข



02 590 8133



psd.mhs4@gmail.com



SPD-DMH