



กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
 เลขรับ..... ๕๕๑ / ๖๖
 ว.ค.ป. ๒๐ / ก.ค. / ๖๖
 เวลา..... ๑๕.๕๑ น.

บันทึกข้อความ

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
 รับที่..... ๓๗/๓๓
 วันที่..... ๒๐ / ก.ค. / ๖๖
 เวลา..... ๑๑.๓๕ น.

ส่วนราชการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๘๑๓๓.

ที่ สธ.๐๘๐๕.๓ / ๖๖๘๒ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเผยแพร่ผลการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต

ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

ตามที่กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้จัดทำ “แบบประเมินการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการสื่อสาร ตลอดจนความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่มีต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งประกอบด้วย วิทยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และแนวทางในการดำเนินงาน ซึ่งปรากฏอยู่ในแผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของอธิบดีกรมสุขภาพจิต รวมทั้งเพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุงแนวทางการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ นั้น

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ขอเผยแพร่ผลการประเมินการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยสามารถดาวน์โหลดไฟล์เอกสารได้จาก QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

เรียน ผู้อำนวยการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรด ทราบ พิจารณา.....และเห็นควร

มอบให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ *สำเนา ๒๗/๖๖*
ทุกหน่วยงานเพื่อโปรดทราบ

๒๗/๖๖
(นางสาวเบญจมาศ พฤตมา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

- กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
- กลุ่มงานการเงินและบัญชี
- กลุ่มงานพัสดุ
- กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
- กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
- งานบริการจิตเวชชุมชน
- อื่น ๆ.....

ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่นี้



<https://shorturl.asia/KY2Np>

กชส ศิริวิสูตร
(นางสาวกัญชลิ ศิริวิสูตร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ทราบ

ขอบ

กชอ นาคเจริญ
(นางสาวอุทยา นาคเจริญ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

ผลการประเมิน

การรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจ
ของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต
ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2566



แผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี
(พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมสุขภาพจิต กรมกระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 88/20 หมู่ 4 ถนนวิภาวดีรังสิต คลองสามวา กรุงเทพมหานคร 11000
โทรศัพท์ 0-2590-8125 โทรสาร 0-2149-5524 www.dmh.go.th

นโยบายการพัฒนา งานสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2566

แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์
อธิบดีกรมสุขภาพจิต



ส่งเสริมสนับสนุนงานด้านสุขภาพจิต ตามพระราชดำริ
และพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และ
พระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ให้ความสำคัญกับการดำเนิน
โครงการด้านสุขภาพจิตตามแนวพระราชดำริและ
พระราชดำริ ตลอดจนโครงการที่พระเกียรติต่างๆ

1

- โครงการ TO BE NUMBER ONE
- โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร
- โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชน
ในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
- โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

มุ่งมั่นผลักดันงานสุขภาพจิต เพื่อให้คนในสังคมมีคุณภาพ
ชีวิตที่ดีและมีความสุข โดยครอบคลุมทั้ง 5 มิติ ที่บัญญัติ
ไว้ใน พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
(ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562

2

- การส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพจิตดี
- การป้องกันผู้เสียต่อปัญหาสุขภาพจิตและความบอบช้ำซึ่งที่คุกคามสุขภาพจิต
- การปกป้องคุ้มครองสิทธิผู้ป่วย ผู้ดูแล และสังคม
- การบำบัดรักษาทางสุขภาพจิต
- การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช

ขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านยุทธศาสตร์
โดยการสร้างและใช้เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
(Mental Health Network)

3

เพื่อให้เครือข่ายที่หลากหลาย ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม
สามารถเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
เครือข่ายสุขภาพปฐมภูมิ (PCU) พหุภาคีต่างๆ ในคณะอนุกรรมการ
ประสานงานเพื่อการบังคับใช้ พ.ร.บ.ระดับจังหวัด รวมทั้ง
เครือข่ายอินโดที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดำเนินการแก้ปัญหาในด้านอื่นๆ
ของสุขภาพจิต



มุ่งเน้นงานสุขภาพจิตตามปัญหาหลัก คือ การดูแล
ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
ทั้งต่อตนเองและผู้อื่นในสังคม (Serious Mental
Illness with High Risk to Violence: SMI-V)
ซึ่งรวมไปถึงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย
(Suicide Prevention) ด้วย

4



หลักการดำเนินงาน

- >>> ก กลมเกลียว
- >>> ก ก้าวหน้า
- >>> ก กำกับ ติดตาม

แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์
อธิบดีกรมสุขภาพจิต
ตุลาคม 2565

จัดทำโดย : กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ คณะยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต
กรกฎาคม 2566

สารบัญ

บทสรุปผู้บริหาร.....	1
1. บทนำ.....	3
1.1 เหตุผลความจำเป็น	3
1.2 วัตถุประสงค์	4
1.3 เกณฑ์เป้าหมาย	4
1.4 ขอบเขตการศึกษา	5
1.5 นิยามศัพท์.....	5
1.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ	6
2. วิธีดำเนินการ.....	7
2.1 ประชากร	7
2.2 กลุ่มตัวอย่าง	7
2.3 วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง	8
2.4 เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ.....	10
2.5 ขั้นตอนการดำเนินงาน	11
3. สรุปผลการประเมิน	12
3.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม	12
3.2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	14
3.3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานกรมสุขภาพจิต.....	15
3.4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	20
3.5 การอภิปรายผลการประเมินสำคัญ.....	21
3.6 แนวทางสำหรับการพัฒนา/ปรับปรุงงาน.....	23
ภาคผนวก	24

สารบัญชิตาราง

ตารางที่ 1	จำนวนบุคลากรจัดแบ่งตามกลุ่มภารกิจของกรมสุขภาพจิต ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2566.....	7
ตารางที่ 2	จำนวนกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบประเมินจากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 46 หน่วยงาน.....	8
ตารางที่ 3	ระดับการรับรู้ทัศนคติทางการดำเนินงานกรมสุขภาพจิต ของบุคลากรกรมสุขภาพจิต	15
ตารางที่ 4	การเปรียบเทียบสัดส่วนบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทัศนคติทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ..	16
ตารางที่ 5	จำนวนผู้ตอบถุกรายข้อในประเด็นคำถามการวัดความรู้ความเข้าใจในทัศนคติทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต.....	17
ตารางที่ 6	ค่าเฉลี่ยการใช้ประโยชน์จากทัศนคติทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	20

สารบัญแนภาพ

แผนภาพที่ 1 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเพศ.....	12
แผนภาพที่ 2 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามระดับการศึกษา.....	13
แผนภาพที่ 3 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทบุคลากร.....	13
แผนภาพที่ 4 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทหน่วยงานที่สังกัด.....	13
แผนภาพที่ 5 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามอายุงาน.....	13
แผนภาพที่ 6 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทสายงาน.....	13
แผนภาพที่ 7 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามบทบาทหน้าที่.....	13
แผนภาพที่ 8 ร้อยละของช่องทางที่บุคลากรได้รับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต.....	14
แผนภาพที่ 9 ร้อยละของความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม.....	14

บทสรุปผู้บริหาร

กรมสุขภาพจิต เห็นความสำคัญของการกำหนดทิศทางงานสุขภาพจิตของประเทศ จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ซึ่งถือเป็นยุทธศาสตร์หลักของกรมสุขภาพจิต รวมถึงการมอบนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ทั้งหมดนี้เป็นทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างชัดเจน ตลอดจนสื่อสารทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของกรมฯ ไปยังบุคลากรทุกระดับผ่านช่องทางต่างๆ ประกอบกับกรมสุขภาพจิตให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการบริหารองค์กรให้มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ซึ่งการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตไปยังบุคลากร ถือเป็นแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญภายใต้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) เพื่อให้บุคลากรเกิดการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจในวิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ และนโยบายที่สำคัญขององค์กร ในปีงบประมาณ 2566 และเป็นหนึ่งในแนวทางการบริหารแผนฯ ดังกล่าวให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด จึงกำหนดเป้าหมายสำคัญของการสื่อสารทิศทางองค์กรให้เกิดประสิทธิภาพคือ “ร้อยละ 80 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต”

การศึกษานี้ ได้ประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตเกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำทิศทางการดำเนินงานฯ ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน โดยกำหนดกลุ่มตัวอย่างในการประเมินจำนวน 470 คน ที่คัดเลือกมาจากบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่ง โดยมีบุคลากรตอบแบบประเมินฯ รวมทั้งสิ้น 536 คน ผลการศึกษาพบว่า

ช่องทางการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ที่สามารถสร้างการรับรู้ให้บุคลากรได้มากที่สุด 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของบุคลากร ร้อยละ 72.57 2) หนังสือเวียน ร้อยละ 64.37 และ 3) Website กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 53.17 โดยช่องทางที่บุคลากรเห็นว่าเป็นช่องทางที่สามารถสื่อสารและสร้างการรับรู้ได้ง่าย ครอบคลุมที่สุด 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของบุคลากร ร้อยละ 62.13 2) หนังสือเวียน ร้อยละ 51.31 และ 3) เวทีประชุมหน่วยงาน ร้อยละ 48.51 ในส่วนของระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรมีระดับการรับรู้ในภาพรวมระดับมาก คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 3.36 โดยบุคลากรมีระดับการรับรู้ต่อแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิตอยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.36 โดยมีการรับรู้วิสัยทัศน์ พันธกิจของกรมฯ มากที่สุด

อยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.42 รองลงมาคือ ค่านิยมของกรมฯ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.38 และประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์แนวทางการดำเนินงาน อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.34 ตามลำดับ ทั้งนี้ บุคลากรมีระดับการรับรู้ต่อยุทธศาสตร์พัฒนาคุณภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.35

การประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานกรมฯ หรือสามารถตอบข้อคำถามได้ถูกต้อง โดยมีคะแนนรวมเฉลี่ย 16.70 คะแนน (จากข้อคำถามทั้งหมด 20 ข้อ) ทั้งนี้ เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์เป้าหมายการวัดผลการประเมิน คือ “ร้อยละ 80 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตสามารถตอบคำถามได้ถูกต้องร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด หรือตอบถูกต้องจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม จำนวน 523 คน คิดเป็นร้อยละ 97.57 ของบุคลากรกรมสุขภาพจิต **มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต**

การประเมินการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวมในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.50 โดยสามารถจัดเรียงประเด็นที่บุคลากรนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด ดังนี้ 1) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน เท่ากันกับด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานอยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.51 2) ด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เท่ากันกับด้านการพัฒนางานตามภารกิจหน้าที่ของตนเองอยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.46 และ 3) ด้านการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่อยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.44 ตามลำดับ

1. บทนำ

1.1 เหตุผลความจำเป็น

ประเทศไทยได้กำหนดกรอบแนวทางในการบริหารราชการแผ่นดิน เพื่อให้มีความชัดเจน เกิดประสิทธิภาพ และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงได้กำหนดพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 และในมาตรา 16 ได้ระบุไว้ว่า “ให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติการของส่วนราชการนั้นโดยจัดทำเป็นแผน 5 ปี ซึ่งต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง” สอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.) ที่กำหนดให้หน่วยราชการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่ระบบราชการ 4.0 เพื่อเป็นเครื่องมือในการยกระดับคุณภาพขององค์กรให้มีศักยภาพ และขีดความสามารถเทียบเท่าระดับสากล ทั้งนี้ เกณฑ์การดำเนินงานในหมวด 1 การนำองค์กร มุ่งเน้นการกำหนดวิสัยทัศน์และแผนยุทธศาสตร์สู่การบรรลุพันธกิจและแผนยุทธศาสตร์ชาติ การป้องกันทุจริตและการสร้างความโปร่งใส ผ่านการสร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรภายในและภายนอก โดยคำนึงถึงผลกระทบต่อสังคมนำไปสู่การพัฒนาประเทศตามทิศทางยุทธศาสตร์ และหมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ มุ่งเน้นการจัดทำยุทธศาสตร์ที่ตอบสนองความท้าทาย และสร้างนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง การกำหนดยุทธศาสตร์ในระยะสั้น ระยะยาวที่สอดคล้องพันธกิจ และยุทธศาสตร์ชาติ รวมถึงการขับเคลื่อนแผนงานลงไปในทุกภาคส่วนเพื่อให้เกิดการสื่อสารสู่การปฏิบัติที่ชัดเจน

กรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีพันธกิจสำคัญในการดำเนินงาน คือ 1) พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ 2) สนับสนุนการพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ 3) สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม และ 4) พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ โดยได้จัดทำแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ซึ่งถือเป็นยุทธศาสตร์หลักของกรมสุขภาพจิต รวมถึงการมอบนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ซึ่งทั้งหมดนี้เป็นทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ให้เป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างชัดเจน ตลอดจนสื่อสารทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของกรมฯ ที่เป็นขั้นตอนสำคัญให้บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต สามารถปฏิบัติตามทิศทางที่กำหนดไว้ อย่างสอดคล้องและเป็นไป

ในทิศทางเดียวกัน ด้วยการสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เวทีการประชุมเพื่อมอบนโยบายสรุปผลงานประจำปี และสื่อสารด้วยรูปแบบของเอกสาร/คู่มือต่างๆ ผ่าน Website/Facebook ประกอบกับกรมสุขภาพจิตให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการบริหารองค์กรให้มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ซึ่งการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตไปยังบุคลากร ถือเป็นแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ภายใต้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) เพื่อให้บุคลากรเกิดการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจ ในวิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ และนโยบายที่สำคัญขององค์กร และเป็นส่วนหนึ่งในแนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนฯ

การขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้จำเป็นต้องมีบุคลากรของกรมสุขภาพจิต ควรมีการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตไปในทิศทางเดียวกัน และทราบถึงบทบาทหน้าที่ของตนในการเป็นกลไกหนึ่งในการพัฒนาองค์กร ดังนั้น กรมสุขภาพจิต จึงได้กำหนดให้มีการประเมินการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจต่อแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต เพื่อนำไปเป็นแนวทางการปรับปรุงพัฒนากระบวนการถ่ายทอดยุทธศาสตร์สู่ระดับบุคคลได้อย่างเหมาะสม ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพของการวัดผลการประเมิน จึงกำหนดเป้าหมาย “ร้อยละ 80 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ในฐานะผู้รับผิดชอบหลักในการจัดทำ ตลอดจนขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และทิศทางการดำเนินงานในระดับกรม เป็นผู้ดำเนินการวัดผลการประเมินเป็นประจำทุกปี เพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อการสร้างการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจ แก่บุคลากรกรมสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง

1.2 วัตถุประสงค์

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

1.3 เกณฑ์เป้าหมาย

ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด “ร้อยละ 80 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 โดยมุ่งเน้นศึกษาการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ประกอบด้วย แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ครอบคลุมการประเมินในกลุ่มผู้บริหาร และบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่ปฏิบัติงานหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 หน่วยงาน

1.5 นิยามศัพท์

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

1.5.2 บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต หมายถึง บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่สามารถตอบแบบประเมินในส่วนที่ 3 : ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2566 ได้ถูกต้องร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด (ตอบถูกจำนวน 14 ข้อ จาก 20 ข้อคำถาม)

1.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) ทำให้ทราบระดับการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจของบุคลากรต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
- 2) สามารถนำข้อเสนอแนะไปเป็นแนวทางในการสร้างการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจของบุคลากรต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

2. วิธีดำเนินการ

2.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาคั้งนี้คือ บุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 4,958 คน ตามรายงานสรุปข้อมูลจากโปรแกรมระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลระดับกรม (DPIS) ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2566 โดยสามารถจำแนกบุคลากรตามภารกิจของหน่วยงานที่ปฏิบัติงานเป็น 3 กลุ่ม คือ 1) สำนัก/กลุ่ม/กองส่วนกลาง 2) โรงพยาบาล/สถาบัน 3) ศูนย์สุขภาพจิต รายละเอียดดังตารางที่ 1

ลำดับ	หน่วยงาน	บุคลากร (คน)
1	สำนัก/กลุ่ม/กองส่วนกลาง	393
2	โรงพยาบาล/สถาบัน	4,296
3	ศูนย์สุขภาพจิต	269
รวมทั้งสิ้น		4,958

ตารางที่ 1 จำนวนบุคลากรจัดแบ่งตามกลุ่มภารกิจของกรมสุขภาพจิต ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2566

2.2 กลุ่มตัวอย่าง

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

$$n = \frac{4,958}{1+(0.05)^2}$$

$$= 371$$

จากการคำนวณจะได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 371 คน และเพื่อให้เกิดความยืดหยุ่นในการเก็บข้อมูล จึงขยายจำนวนกลุ่มตัวอย่างเป็น 470 คน

2.3 วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง

การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง ดำเนินการโดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งเป็นชั้นภูมิ (Stratified Sampling) โดยจัดแบ่งประชากรเป็นรายหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 หน่วยงาน และดำเนินการสุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนของประชากรในหน่วยงาน โดยหน่วยงานที่มีประชากรจำนวนมาก จะได้รับการสุ่มตัวอย่างมากกว่าหน่วยงานที่มีประชากรน้อย สามารถจำแนกกลุ่มตัวอย่างตามหน่วยงาน ในสังกัดกรม รายละเอียดดังตารางที่ 2

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวน (คน)
1	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	4
2	กลุ่มตรวจสอบภายใน	4
3	สำนักงานเลขานุการกรม	10
4	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	6
5	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	4
6	สำนักงานโครงการ To be number one	4
7	กองบริหารทรัพยากรบุคคล	7
8	กองบริหารการคลัง	7
9	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	6
10	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	5
11	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	6
12	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	4
13	สำนักความรู้สุขภาพจิต	3
14	โรงพยาบาลศรีธัญญา	42
15	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	11
16	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	9
17	โรงพยาบาลสวนปรุง	30
18	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	11

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวน (คน)
19	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	28
20	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	21
21	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	21
22	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	10
23	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	11
24	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	32
25	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	21
26	โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	7
27	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	17
28	สถาบันราชานุกูล	18
29	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	29
30	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	11
31	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	9
32	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	6
33	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้	6
34	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	4
35	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	4
36	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	3
37	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	4
38	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	4
39	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	4
40	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	4
41	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	4
42	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	4
43	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	4
44	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	4
45	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	4
46	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	3
รวม		470

ตารางที่ 2 จำนวนกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบประเมินจากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 46 หน่วยงาน

2.4 เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ

การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 ใช้เครื่องมือคือแบบสอบถาม (Questionnaire) โดยโครงสร้างของแบบสอบถามประกอบด้วยข้อคำถาม 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ประกอบด้วยคำถามจำนวน 7 ข้อ รูปแบบการตอบเป็นแบบการเลือกตอบ

ส่วนที่ 2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วยคำถามจำนวน 3 ข้อ โดย ข้อ 2.1 - 2.2 มีรูปแบบการตอบเป็นแบบการเลือกตอบ และข้อ 2.3 เป็นการสอบถามระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต กำหนดช่วงการตอบโดยใช้มาตรวัดแบบ Likert's Scale ประกอบไปด้วยการให้ความคิดเห็น 4 ระดับ คือ มีการรับรู้มากที่สุด มีการรับรู้มาก มีการรับรู้ น้อย และมีการรับรู้น้อยที่สุด โดยมีเกณฑ์การแปลความหมาย 5 ช่วง คือ

คะแนนเฉลี่ย 3.41 – 4.00 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 2.81 – 3.40 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.21 – 2.80 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.61 – 2.20 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.60 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับน้อยที่สุด

ส่วนที่ 3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วยคำถาม จำนวน 20 ข้อ รูปแบบการตอบเป็นแบบการเลือกตอบ

ส่วนที่ 4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วยคำถาม จำนวน 10 ข้อ กำหนดช่วงการตอบโดยใช้มาตรวัดแบบ ประกอบไปด้วยการให้ความคิดเห็น 4 ระดับ คือ มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานมากที่สุด มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานมาก มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานน้อย และมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานน้อยที่สุด โดยมีเกณฑ์การแปลความหมาย 5 ช่วง คือ

คะแนนเฉลี่ย 3.41 – 4.00 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์ระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 2.81 – 3.40 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์ระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.21 – 2.80 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์ระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.61 – 2.20 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์ระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.60 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์ระดับน้อยที่สุด

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ เป็นข้อคำถามแบบปลายเปิดให้ผู้ตอบแสดงความคิดเห็น หรือให้ข้อเสนอแนะโดยข้อมูลที่ได้จากการประเมินครั้งนี้ จะถูกเก็บเป็นความลับ และใช้ประมวลผลในภาพรวม

เท่านั้น ทั้งนี้ดำเนินการเก็บแบบสอบถามในรูปแบบ Online ผ่านการสแกน QR code และให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามใน Google Form

2.5 ขั้นตอนการดำเนินงาน

การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตเกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต มีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1) จัดทำแบบประเมิน โดยพิจารณากำหนดประเด็นที่ต้องการประเมิน ให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ที่กำหนดไว้

2) จัดทำแบบประเมิน ในรูปแบบของ Google Form และทดสอบแบบประเมินเพื่อตรวจสอบรูปแบบ

3) กำหนดกลุ่มตัวอย่างจากประชากรทั้งหมดของกรมสุขภาพจิต โดยใช้ข้อมูลจากกองบริหารทรัพยากรบุคคล

4) แจ้งเวียนให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตรับทราบและดำเนินการประเมิน ผ่านระบบสารบัญญอิเล็กทรอนิกส์ (หนังสือ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่ สร 0805.3/ว546 ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2566 เรื่อง ขอความร่วมมือในการประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566) โดยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบประเมินผ่านทาง QR Code ตามจำนวนที่กำหนด

5) บุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทำแบบประเมินออนไลน์ใน Google Form ภายในวันที่ 19 มิถุนายน 2566

6) ติดตามรวบรวมแบบประเมิน และตรวจสอบความครบถ้วน/ความถูกต้อง ของข้อมูลที่ได้รับ

7) วิเคราะห์ แปลผลข้อมูล และสรุปผลการประเมินในภาพรวม ผ่านโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

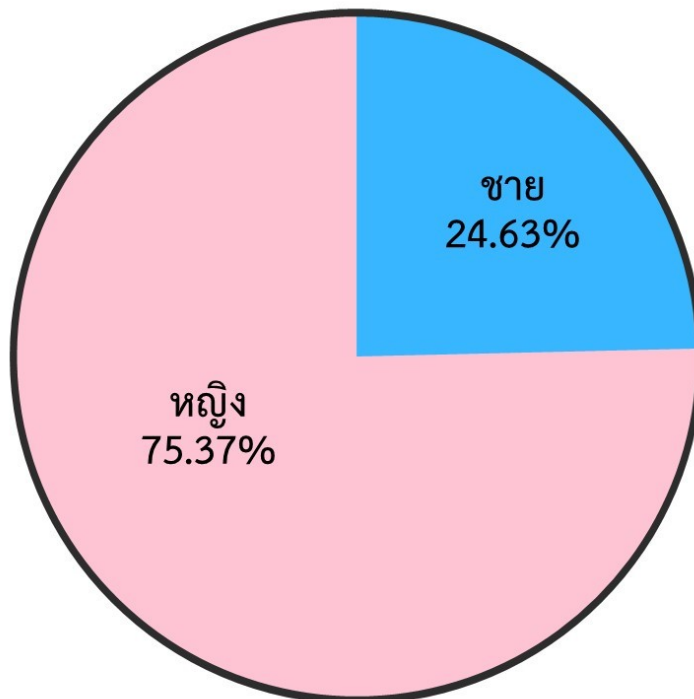
8) จัดทำรายงานสรุปผลการประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 และแจ้งเวียนให้ผู้บริหาร รวมถึงบุคลากรในหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตทราบ และใช้ประโยชน์

3. สรุปผลการประเมิน

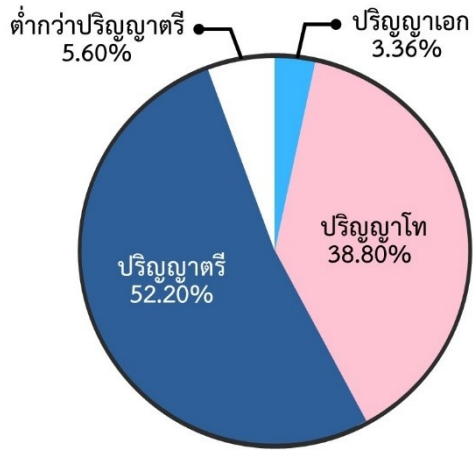
แบบประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 ที่ได้รับการตอบกลับผ่านระบบ Google form มีจำนวนทั้งสิ้น 536 ชุด จากกลุ่มตัวอย่างที่กำหนด 470 ชุด สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด (คิดเป็นร้อยละ 114.04) ซึ่งผู้จัดทำดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนของการตอบแบบสอบถามแล้ว พบว่า แบบสอบถามทุกชุดมีความครบถ้วนสมบูรณ์ จึงดำเนินการบันทึก วิเคราะห์ และแปลผลข้อมูลด้วยการใช้สถิติเชิงบรรยาย (Descriptive Statistics) ที่ผ่านโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ มีรายละเอียดผลการประเมิน ดังนี้

3.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

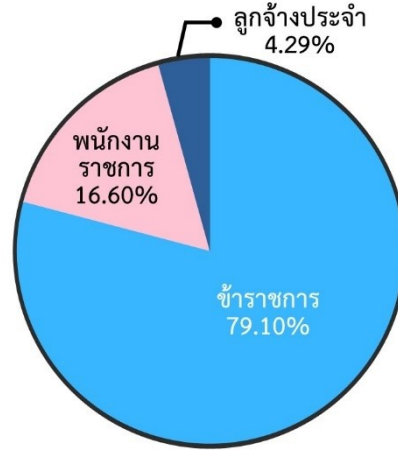
จากจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 536 คน พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 75.37 จบการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 52.20 เป็นบุคลากรในกลุ่มข้าราชการ ร้อยละ 79.10 ปฏิบัติงานในสถาบัน/โรงพยาบาล ร้อยละ 77.80 มีประสบการณ์ในการทำงาน 21 ปีขึ้นไป ร้อยละ 39.37 ปฏิบัติงานตำแหน่งในสายงานหลัก ร้อยละ 55.22 และมีบทบาทหน้าที่เป็นหัวหน้างาน/ฝ่าย/กลุ่มงานที่มีผู้ใต้บังคับบัญชา ร้อยละ 55.54 รายละเอียดดังแผนภาพที่ 1 - 7



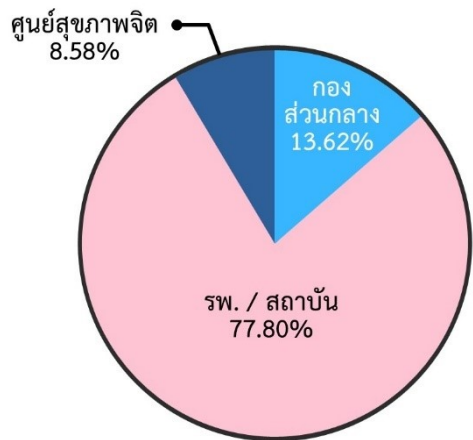
แผนภาพที่ 1 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเพศ



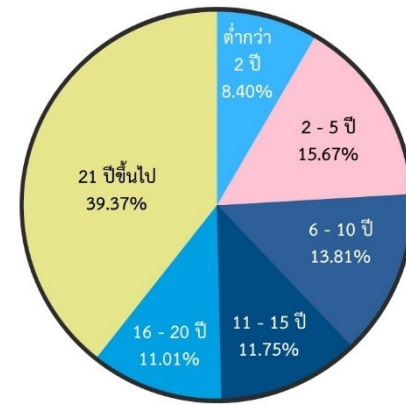
แผนภาพที่ 2 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามระดับการศึกษา



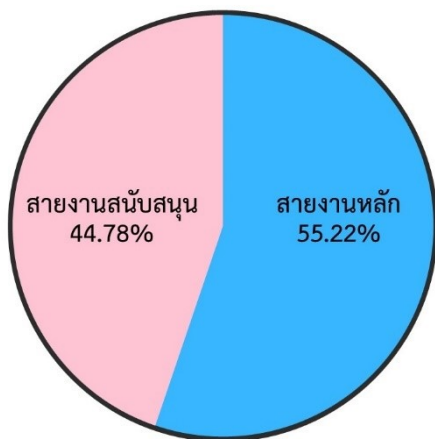
แผนภาพที่ 3 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทบุคลากร



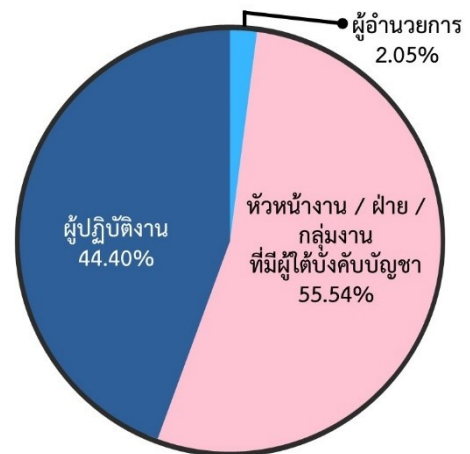
แผนภาพที่ 4 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทหน่วยงานที่สังกัด



แผนภาพที่ 5 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามอายุ



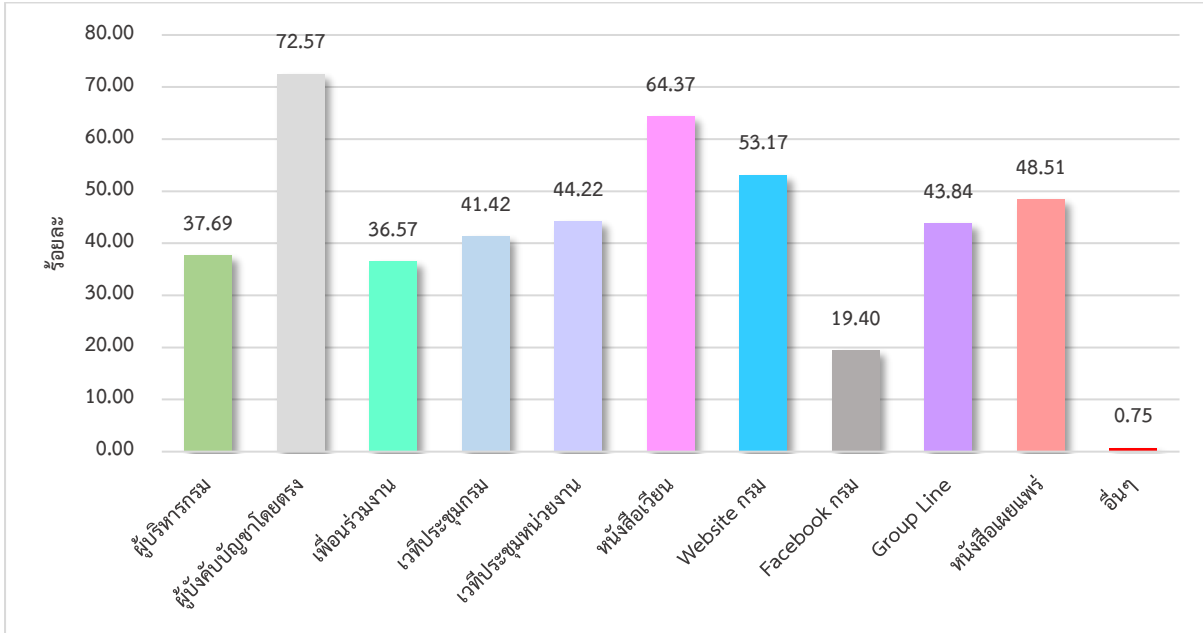
แผนภาพที่ 6 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทสายงาน



แผนภาพที่ 7 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามบทบาทหน้าที่

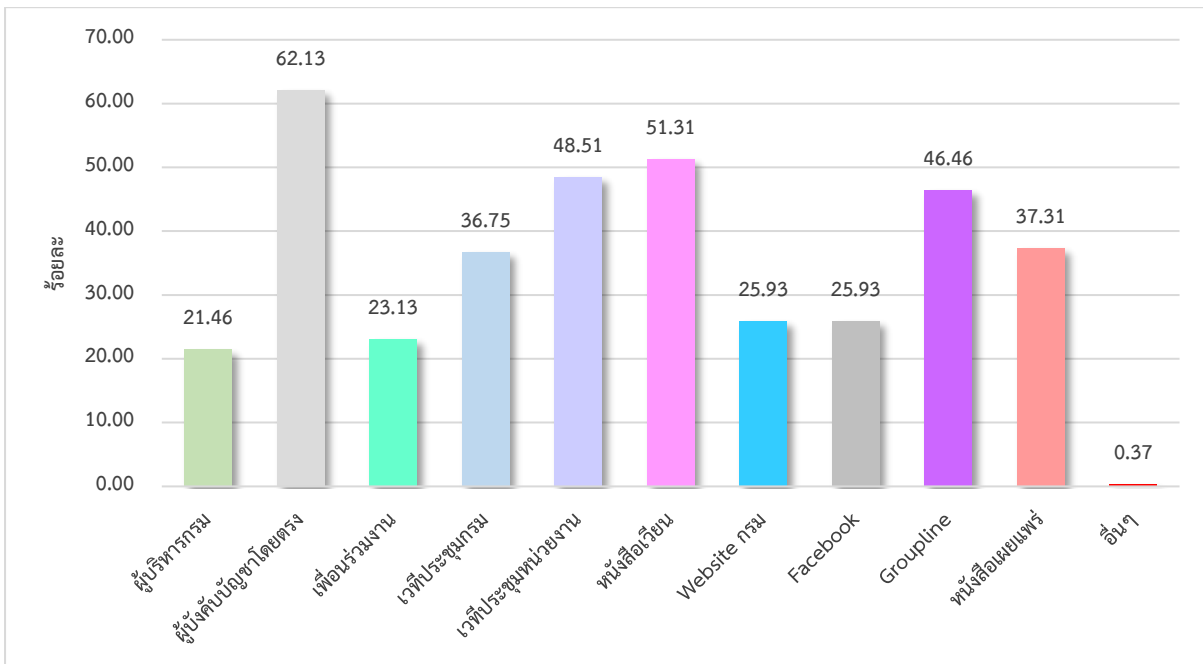
3.2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

การประเมินการรับรู้ของบุคลากรกลุ่มตัวอย่าง พบว่า บุคลากรได้รับรู้ผ่านช่องทางการสื่อสารที่ครอบคลุม พบว่า 3 ลำดับแรก คือ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ร้อยละ 72.57 หนังสือเวียน ร้อยละ 64.37 และ Website กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 53.17 ตามลำดับ รายละเอียดดังแผนภาพที่ 8



แผนภาพที่ 8 ร้อยละของช่องทางที่บุคลากรได้รับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

โดยเมื่อสอบถามความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม พบว่า 3 ลำดับแรก คือ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ร้อยละ 62.13 รองลงมา คือ หนังสือเวียน ร้อยละ 51.31 และ เวทีประชุมหน่วยงาน ร้อยละ 48.51 ตามลำดับ รายละเอียดดังแผนภาพที่ 9



แผนภาพที่ 9 ร้อยละของความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม

ทั้งนี้ บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในภาพรวมระดับมาก (คะแนนเฉลี่ย 3.36) สามารถจำแนกเป็นการรับรู้ต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ โดยประเด็นที่มีคะแนนเฉลี่ยระดับการรับรู้มากที่สุด คือ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ อยู่ในระดับมากที่สุด (คะแนนเฉลี่ย 3.42) รายละเอียดดังตารางที่ 3

ประเด็นการรับรู้	N	Mean	ระดับการรับรู้
การรับรู้แผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต	536	3.36	มาก
1) วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ	536	3.42	มากที่สุด
2) ค่านิยมของกรมฯ	536	3.38	มาก
3) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแผนฯ	536	3.32	มาก
4) ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ของแผนฯ	536	3.34	มาก
การรับรู้นโยบายอธิบดีกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566	536	3.35	มาก
ภาพรวมการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	536	3.36	มาก

ตารางที่ 3 ระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานกรมสุขภาพจิต ของบุคลากรกรมสุขภาพจิต

3.3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานกรมสุขภาพจิต

ผลจากการประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานกรมฯ หรือสามารถตอบข้อคำถามได้ถูกต้อง คะแนนรวมเฉลี่ย 16.70 คะแนน (จากข้อคำถามทั้งหมด 20 ข้อ)

เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์เป้าหมายการวัดผลการประเมิน คือ “ร้อยละ 80 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตสามารถตอบคำถามได้ถูกต้องร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด หรือตอบถูกจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม จำนวน 523 คน คิดเป็นร้อยละ 97.57 ของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต โดยหากเพิ่มเกณฑ์เป้าหมายให้สูงขึ้น ร้อยละ 80 (จำนวน 16 ข้อ จากทั้งหมด 20 ข้อ) พบว่า มีบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจผ่านเกณฑ์ร้อยละ 82.84 อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาสัดส่วนของบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตได้อย่างถูกต้องทั้งหมด (ตอบถูกทุกข้อ) พบว่า มีเพียงร้อยละ 5.60 รายละเอียดตามตารางที่ 4

ประเด็นการประเมิน	จำนวน ข้อคำถาม	จำนวน (N)	จำนวนและร้อยละของบุคลากรที่มีการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ			
			ตอบถูก 70 % ขึ้นไปของคำถาม (14 ข้อขึ้นไป)		ตอบถูก 80 % ขึ้นไปของคำถาม (16 ข้อขึ้นไป)	
			จำนวนบุคลากร	ร้อยละ	จำนวนบุคลากร	ร้อยละ
ความรู้ และความเข้าใจใน ทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต	20	536	523	97.57	444	82.84
					ตอบถูกทุกข้อ (100 %)	
					จำนวนบุคลากร	ร้อยละ
					30	5.60

ตารางที่ 4 การเปรียบเทียบสัดส่วนบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

จากการประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งประกอบด้วย ความเข้าใจต่อแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต จำนวน 20 ข้อคำถาม พบว่า ประเด็นที่บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจมากที่สุด ใน 3 ลำดับแรก คือ

1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิต (ข้อ 2) ร้อยละ 99.07
2. การพัฒนาระบบการสร้างความรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ คำว่า “พื้นที่” หมายถึง ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด ตลอดจนระดับอำเภอ (ข้อ 6) ร้อยละ 97.01
3. เป้าประสงค์ “ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล” ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต คำว่า “ประชาชน” หมายถึง ประชาชนทั่วไป ประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ตลอดจนผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช (ข้อ 8) ร้อยละ 95.71

ส่วนประเด็นที่บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจน้อยที่สุดใน 3 ลำดับสุดท้าย คือ

1. บุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ จนสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต คือ Gate Keeper (ข้อ 12) ร้อยละ 28.17
2. การสร้างความร่วมมือในการศึกษาวิจัยอัตราผลตอบแทน และอัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment : ROI and Social Return on Investment : SROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต ถือเป็นงานสำคัญที่ตอบสนองกลยุทธ์เสริมสร้างภาพลักษณ์งานสุขภาพจิต (ข้อ 14) ร้อยละ 42.16
3. การสร้าง / พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) สำหรับผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์ จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ข้อ 9) ร้อยละ 43.66 ดังแสดงในตารางที่ 5

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
1	วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต คือ เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง ไข้หรือไม่	536	502	93.66
2	พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิต ไข้หรือไม่	536	531	99.07
3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 เป็นหนึ่งในผลลัพธ์สุดท้าย (Ultimate Outcome) จากการดำเนินงานเมื่อสิ้นแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ไข้หรือไม่	536	408	76.12
4	นางสาวสดี เป็นผู้มีใจบริการ ชอบทำงานร่วมกับเครือข่ายต่างๆ ด้วยความเต็มใจ และยังมีน้ำใจช่วยเหลือเพื่อนร่วมงานอีกด้วย คุณลักษณะของนางสาวสดี ถือว่าสอดคล้องกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิต ไข้หรือไม่	536	506	94.40
5	นายคิตดี เป็นคนที่มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพจิตของตนเอง และสามารถดูแลสุขภาพจิตญาติ และบุคคลใกล้ชิดได้ ถือว่าเป็นผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ไข้หรือไม่	536	482	89.93
6	การพัฒนาระบบการสร้างความรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ คำว่า “พื้นที่” หมายถึง ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด ตลอดจนระดับอำเภอ ไข้หรือไม่	536	520	97.01
7	จากสถานการณ์วิกฤตต่างๆ ในประเทศ กรมสุขภาพจิตได้สื่อสารประเด็นสุขภาพจิตที่ตอบสนองสุขภาพจิตของประชาชนในภาวะวิกฤตหลายประเด็น ได้แก่ รู้ทัน (อารมณ์) รู้วิธี (ผ่อนคลาย) รู้ที่ (แหล่ง) และ อีดี อีดี สู้ ถือเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์สร้างระบบการสื่อสารความรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤต ไข้หรือไม่	536	428	79.85
8	เป้าประสงค์ “ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล” ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต คำว่า “ประชาชน” หมายถึง ประชาชน	536	513	95.71

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
	ทั่วไป ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ตลอดจนผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ใชหรือไม่			
9	การสร้าง / พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) สำหรับผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์ จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพบนฐาน นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ใชหรือไม่	536	234	43.66
10	การพัฒนาเหมืองข้อมูล (Data Lake) ของกรมสุขภาพจิต ให้สามารถผลิตสังเคราะห์ชุดข้อมูลด้านสุขภาพจิต เพื่อนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ เป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์พัฒนา นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต ใชหรือไม่	536	511	95.34
11	เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี หมายถึง เครือข่ายทุกระดับที่เข้ามา มีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี ซึ่งเป็นเครือข่ายใหญ่ที่มี เครือข่ายย่อยมากมาอยู่รวมกันเป็นลักษณะ Network of Node ทั้งเครือข่ายเก่าที่เคยดำเนินงานอยู่แล้วและเครือข่ายใหม่ ใชหรือไม่	536	485	90.49
12	บุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพจนสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต คือ Gate Keeper ใชหรือไม่	536	151	28.17
13	การขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับ จังหวัดถือเป็นกลไกการทำงานที่มุ่งผลักดันการแก้ปัญหา สุขภาพจิตของประชาชนทั้งในระดับจังหวัด และระดับประเทศ ใชหรือไม่	536	494	92.16
14	การสร้างความร่วมมือในการศึกษาวิจัยอัตราผลตอบแทน และอัตรา ผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment : ROI and Social Return on Investment : SROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้าน สุขภาพจิต ถือเป็นงานสำคัญที่ตอบสนองกลยุทธ์ เสริมสร้างภาพลักษณ์งานสุขภาพจิต ใชหรือไม่	536	226	42.16

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
15	การผลักดันให้เกิดสิทธิประโยชน์สำหรับโรคทางสุขภาพจิตและจิตเวชโดยที่ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุมเป็นแนวทางการดำเนินงานที่ช่วยพัฒนาระบบเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตใช่หรือไม่	536	503	93.84
16	การขยายเครือข่ายโรงพยาบาล/สถาบันที่ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษา ถือเป็นการผลักดันงานสุขภาพจิต เพื่อให้คนในสังคมมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีความสุข ตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 ใช่หรือไม่	536	418	77.99
17	กรมสุขภาพจิต มีนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ที่มุ่งเน้นงานสุขภาพจิตตามปัญหาหลัก คือ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเองและผู้อื่นในสังคม (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V) ซึ่งรวมไปถึงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย (Suicide Prevention) ด้วย ใช่หรือไม่	536	512	95.52
18	อธิบดีกรมสุขภาพจิต ขอให้ยึดหลักในการทำงาน ตามที่ได้ประกาศไว้ในนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปี 2566 คือ “กกก” ได้แก่ “กลมเกลียว” “ก้าวหน้า” “กำกับ ติดตาม” ใช่หรือไม่	536	500	93.28
19	การมุ่งมั่นผลักดันงานสุขภาพจิต เพื่อให้คนในสังคมมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีความสุข โดยครอบคลุมทั้ง 5 มิติ ที่บัญญัติไว้ใน พ.ร.บ.สุขภาพจิต คือมิติการส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพจิตดี มิติการป้องกันผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต และควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิตมิติการปกป้องคุ้มครองสิทธิผู้ป่วย ผู้ดูแล และสังคม มิติการบำบัด รักษา ทางสุขภาพจิต และมิติการพัฒนาศักยภาพผู้ป่วยจิตเวช ถือเป็นนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตที่เคารพสิทธิมนุษยชน ใช่หรือไม่	536	441	82.28
20	กรมสุขภาพจิต ให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเอง และผู้อื่นในสังคม ให้ได้รับการบำบัด รักษา เฝ้าระวังต่อเนื่องโดยไม่กลับมาเป็นซ้ำ	536	502	93.66

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
	ถือเป็นการส่งเสริม ปกป้อง ค้ำครองสิทธิมนุษยชน ทั้งต่อผู้ป่วยจิตเวชและประชาชน ใช่หรือไม่			

ตารางที่ 5 จำนวนผู้ตอบถูกรายข้อในประเด็นคำถามการวัดความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

3.4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวมในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.50 โดยสามารถจัดเรียงประเด็นที่บุคลากรนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด ดังนี้ 1) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน และด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์/แผนที่ยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานเท่ากันอยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.51 และ 2) ด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และด้านการพัฒนางานตามภารกิจหน้าที่ของตนเองเท่ากันอยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.46 และ 3) ด้านการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่อยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.44 รายละเอียดตามตารางที่ 6

ประเด็นการรับรู้การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงาน	N	Mean	ระดับการใช้ประโยชน์
1) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน	536	3.51	มากที่สุด
2) ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน	536	3.51	มากที่สุด
3) ด้านการพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน	536	3.43	มากที่สุด
4) ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการของหน่วยงาน	536	3.42	มากที่สุด
5) ด้านการจัดทำค่าของงบประมาณและบริหารงบประมาณของหน่วยงาน	536	3.42	มากที่สุด
6) ด้านการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน	536	3.41	มากที่สุด
7) ด้านการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่	536	3.44	มากที่สุด
8) ด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	536	3.46	มากที่สุด
9) ด้านการพัฒนางานตามภารกิจหน้าที่ของตนเอง	536	3.46	มากที่สุด
ภาพรวมของการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	536	3.50	มากที่สุด

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

3.5 การอภิปรายผลการประเมินสำคัญ

จากการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 พบประเด็นที่สำคัญ ดังนี้

1. ด้านการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า ช่องทางที่บุคลากรได้รับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ใน 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรง 2) หนังสือเวียน และ 3) Website กรมสุขภาพจิต โดยช่องทางที่บุคลากรรับรู้ดังกล่าวถือเป็นช่องทางที่กรมสุขภาพจิตดำเนินการสื่อสารยุทธศาสตร์กรมฯ และนโยบายของอธิบดีอย่างสม่ำเสมอ จึงทำให้บุคลากรส่วนใหญ่มีการรับทราบทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต สอดคล้องกับความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย ครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรง 2) หนังสือเวียน และ 3) เว็บไซต์ประชุมหน่วยงาน แสดงให้เห็นว่าความต้องการของบุคลากรสัมพันธ์กัน เนื่องจากบุคลากรมีความเข้าใจต่อแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต รวมถึงช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย ทำให้ผู้ปฏิบัติเข้าถึงการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตได้อย่างทั่วถึง

2. ด้านระดับการรับรู้ต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งในภาพรวมมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ซึ่งเมื่อจำแนกตามทิศทางของกรมฯ พบว่า ทิศทางที่มีระดับคะแนนเฉลี่ยการรับรู้ของบุคลากร 3 ลำดับแรก คือ 1) วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ 2) ค่านิยมของกรมฯ และ 3) นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2566 ซึ่งเป็นปีแรกของการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต จะเห็นว่าบุคลากรส่วนใหญ่ที่รับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ให้ความสำคัญกับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานผ่านสื่อเอกสารสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่สามารถดาวน์โหลดได้ผ่าน Website ของกรมฯ และการประชุม/สัมมนาต่างๆ

3. ด้านความรู้และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรของกรมสุขภาพจิตมีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2566 โดยภาพรวม ร้อยละ 97.57 เมื่อวิเคราะห์ประเด็นข้อคำถามเพื่อวัดความรู้ ความเข้าใจรายข้อ จะเห็นว่าบุคลากรตอบคำถามในเรื่องการพัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิตได้มากที่สุด ถัดมาคือ เรื่องการพัฒนาระบบการสร้างความรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ คำว่า “พื้นที่” หมายถึง ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด ตลอดจนระดับอำเภอ และเรื่องเป้าประสงค์ “ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล” ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยี

ดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิต ในอนาคต คำว่า “ประชาชน” หมายถึง ประชาชนทั่วไป ประชาชน กลุ่มเสี่ยง ต่อปัญหาสุขภาพจิต ตลอดจนผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ตามลำดับ ซึ่งข้อความที่บุคลากร สามารถตอบได้ใน 3 ลำดับแรก จะเป็นข้อความในประเด็นหัวข้อสำคัญที่แสดงถึงทิศทางการดำเนินงานภาพ ใหญ่ของกรมฯ ในส่วนของพันธกิจของกรมฯ และประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์ ซึ่งมีการ เผยแพร่ในหลากหลายช่องทาง และเนื่องจากเป็นปีแรกของการดำเนินงานฯ จึงมีการชี้แจงในการประชุม/ สัมมนาต่างๆ อย่างต่อเนื่อง บุคลากรให้ความสนใจ เพื่อนำไปวางแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับ ทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ

สำหรับข้อความที่บุคลากรตอบได้ถูกต้องน้อยที่สุด คือ 1) บุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ จนสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต คือ Gate Keeper 2) การสร้างความร่วมมือ ในการศึกษาวิจัยอัตราผลตอบแทน และอัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment : ROI and Social Return on Investment : SROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต ถือเป็นการทำงาน สำคัญที่ตอบสนองกลยุทธ์เสริมสร้างภาพลักษณ์งานสุขภาพจิต และ 3) การสร้าง / พัฒนานวัตกรรมการดูแล สุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) สำหรับผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตให้ครอบคลุมประชาชน ทุกกลุ่มเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล จะเห็นได้ว่าข้อความดังกล่าวจะเป็นการวัดความรู้ความเข้าใจ ในลักษณะการเชื่อมโยง ความสัมพันธ์ที่ระหว่างทิศทางการดำเนินงานหลักและแนวทางการดำเนินงานย่อยที่สอดคล้องรับ ในส่วนของ กลยุทธ์และแนวทางการดำเนินงานของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ จากข้อความดังกล่าว ถือว่าเป็น ประเด็นการดำเนินงานใหม่ของกรมฯ โดยมีการนำเครื่องมือ นวัตกรรม องค์ความรู้ และคำศัพท์ใหม่มาบรรจุ ไว้ในแนวทางการดำเนินงานของกรมฯ อาทิเช่น พลเมืองสุขภาพจิตดี ทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) คนกลางที่นำประชาชนเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพจิต (Gate Keeper) การศึกษาวิจัยอัตรา ผลตอบแทนและอัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment : ROI and Social Return on Investment : SROI) และการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) ดังนั้น บุคลากรอาจมีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง ดังกล่าวไม่เพียงพอ จึงไม่สามารถเชื่อมโยงแนวทางการดำเนินงานเข้าด้วยกันได้

4. ด้านการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิต มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวม ในระดับมากที่สุด โดยประเด็น ที่บุคลากรนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด คือ ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน และด้าน การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน เนื่องจาก เป็นกระบวนการขับเคลื่อนทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตไปสู่การปฏิบัติ ระดับหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิตจึงมีการดำเนินงานเป็นประจำต่อเนื่องทุกปี ซึ่งทำให้บุคลากรได้เชื่อมโยงภาพการดำเนินงานของ กรมฯ ให้สอดคล้องกับระดับหน่วยงานให้ชัดเจนมากที่สุด เพื่อนำไปสู่เป้าหมายเดียวกัน ถัดมาด้านการพัฒนาระบบ การให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และด้านการพัฒนางานตามภารกิจหน้าที่ของตนเอง ตลอดจน

ด้านการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวช แสดงให้เห็นว่าบุคลากรให้ความสำคัญกับการบริหารเป้าหมายของแผนงานระดับกรมฯ และการพัฒนางานตามภารกิจของหน่วยงานให้เป็นไปตามทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต เป็นการเชื่อมโยงกรอบในการกำหนดทิศทางของการปฏิบัติงานได้อย่างครอบคลุม ตั้งแต่ระดับกรมฯ ระดับหน่วยงาน และระดับบุคคล ตลอดจนการร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด

3.6 แนวทางสำหรับการพัฒนา/ปรับปรุงงาน

1. ควรเพิ่มการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทาง Social Media อาทิเช่น Page Facebook Group Line เพื่อให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานของบุคลากรในปัจจุบันสามารถที่สื่อสารได้ง่าย รวดเร็ว รวมถึงการให้ข้อมูลทิศทางการดำเนินงานของกรมไปยังผู้บังคับบัญชาโดยตรงต่อผู้ปฏิบัติงาน การสื่อสารทิศทางขององค์กรไปที่ผู้บริหารระดับกลางหรือผู้บังคับบัญชาโดยตรง (ผู้บริหารหน่วยงาน หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก) ถือเป็นเรื่องสำคัญ เพราะผู้บริหารระดับกลาง จะเป็นผู้สื่อสารที่ดี สามารถเข้าถึงและเผยแพร่ความรู้ไปยังผู้ปฏิบัติงานในทุกระดับได้ และบุคลากรทุกระดับสามารถสื่อสารแลกเปลี่ยนกันได้

2. ควรสร้างความตระหนักให้บุคลากรทุกระดับ ได้เรียนรู้ศึกษาแผนปฏิบัติการของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตประจำปี ตลอดจนการสร้างความรู้ความเข้าใจในประเด็นแนวทางการดำเนินงานใหม่ๆ ของกรมฯ อาทิเช่น พลเมืองสุขภาพจิตดี, ทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader), คนกลางที่นำประชาชนเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพจิต (Gate Keeper), การศึกษาวิจัยอัตราผลตอบแทนและอัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment : ROI and Social Return on Investment : SROI) และการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) เป็นต้น เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ไปในแนวทางเดียวกัน ตลอดจนกำหนดให้บุคลากรใหม่ที่เข้ามาปฏิบัติงานในหน่วยงานในสังกัดกรมฯ มีความรู้ความเข้าใจก่อนปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย และการปรับปรุงแบบการดำเนินงานของหน่วยงานหรือในระดับกรมฯ ให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงานยุทธศาสตร์หรือทิศทางขององค์กร เช่น การจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับผู้ปฏิบัติงาน เมื่อบุคลากรเข้าใจทิศทางการดำเนินงานจะช่วยพัฒนาระบบงานของหน่วยงานที่ตอบสนองทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ได้ดีขึ้น

ภาคผนวก

แบบประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต

ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566

วัตถุประสงค์

1. เพื่อประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต เกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำทิศทางการดำเนินงานฯ ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน

2. เพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุงแนวทางการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตในปีต่อไปให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น อันจะเป็นการกระตุ้นให้เกิดการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตอย่างทั่วถึงและเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานดังกล่าวแก่บุคลากร

นิยาม/คำอธิบาย

1. บุคลากร หมายถึง บุคลากรกลุ่มเป้าหมายสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ตอบแบบประเมินการรับรู้ความรู้และความเข้าใจ ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งมาจากทุกกลุ่มงาน / ฝ่าย / แผนก / ส่วน ของทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

2. ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต หมายถึง วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แนวทางการดำเนินงาน ตลอดจนแผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ซึ่งปรากฏอยู่ในเอกสารแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 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) <input type="checkbox"/> ชาย | 2) <input type="checkbox"/> หญิง |
| 2. การศึกษา | 1) <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี | 2) <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี |
| | 3) <input type="checkbox"/> ปริญญาโท | 4) <input type="checkbox"/> ปริญญาเอก |
| 3. ประเภทบุคลากร | 1) <input type="checkbox"/> ข้าราชการ | 2) <input type="checkbox"/> พนักงานราชการ |
| | 3) <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ | 4) <input type="checkbox"/> พนักงานกระทรวงสาธารณสุข |
| 4. หน่วยงานที่สังกัด | | |
| 1) <input type="checkbox"/> กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร | 2) <input type="checkbox"/> กลุ่มตรวจสอบภายใน | |
| 3) <input type="checkbox"/> สำนักงานเลขานุการกรม | 4) <input type="checkbox"/> สำนักวิชาการสุขภาพจิต | |
| 5) <input type="checkbox"/> สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ | 6) <input type="checkbox"/> สำนักงานโครงการ To be number one | |
| 7) <input type="checkbox"/> สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต | 8) <input type="checkbox"/> สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ | |
| 9) <input type="checkbox"/> กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | 10) <input type="checkbox"/> กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต | |
| 11) <input type="checkbox"/> กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต | 12) <input type="checkbox"/> กองบริหารทรัพยากรบุคคล | |
| 13) <input type="checkbox"/> กองบริหารการคลัง | 14) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลศรีธัญญา | |
| 15) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ | 16) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ | |
| 17) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลสวนปรุง | 18) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ | |
| 19) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | 20) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ | |
| 21) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ | 22) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ | |
| 23) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ | 24) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | |
| 25) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | 26) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | |
| 27) <input type="checkbox"/> สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | 28) <input type="checkbox"/> สถาบันราชานุกูล | |
| 29) <input type="checkbox"/> สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | 30) <input type="checkbox"/> สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ | |
| 31) <input type="checkbox"/> สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ | 32) <input type="checkbox"/> สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | |
| 33) <input type="checkbox"/> สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ | 34) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 | |
| 35) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 | 36) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 | |
| 37) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 | 38) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 | |
| 39) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 | 40) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 | |
| 41) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 | 42) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 | |
| 43) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 | 44) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 | |
| 45) <input type="checkbox"/> ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 | 46) <input type="checkbox"/> 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 2565

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 = มีการรับรู้น้อย
1 = มีการรับรู้น้อยที่สุด

ลำดับ	ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	ระดับของการรับรู้			
		4	3	2	1
แผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต					
1	วิสัยทัศน์ พันธกิจ				
2	ค่านิยมกรมสุขภาพจิต				
3	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายภายใต้แผนปฏิบัติการฯ				
4	ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แนวทางการดำเนินงาน				
นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566					

ส่วนที่ 3 ความรู้ และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด)

ลำดับ	ข้อความถาม	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
1	วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต คือ เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ความรู้
2	การพัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ความรู้
3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 เป็นหนึ่งในผลลัพธ์สุดท้าย (Ultimate Outcome) จากการดำเนินงานเมื่อสิ้นแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ความรู้
4	นางสาวสดใส เป็นผู้มีใจบริการ ชอบทำงานร่วมกับเครือข่ายต่างๆ ด้วยความเต็มใจ และยังมีน้ำใจช่วยเหลือเพื่อนร่วมงานอีกด้วย คุณลักษณะของนางสาวสดใส ถือว่าสอดคล้องกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ความเข้าใจ

ลำดับ	ข้อความถาม	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
5	นายคิดดี เป็นคนที่มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพจิตของตนเอง และสามารถดูแลสุขภาพจิตญาติ และบุคคลใกล้ชิดได้ ถือว่าเป็นผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตความเข้าใจ
6	การพัฒนากระบวนการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบท การดำเนินงานในพื้นที่ คำว่า “พื้นที่” หมายถึง ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด ตลอดจนระดับอำเภอ ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตความรู้ (ย.1)
7	จากสถานการณ์วิกฤตต่างๆ ในประเทศ กรมสุขภาพจิตได้สื่อสารประเด็น สุขภาพจิตที่ตอบสนองสุขภาพจิตของประชาชนในภาวะวิกฤต หลายประเด็น ได้แก่ รู้ทัน (อารมณ์) รู้วิธี (ผ่อนคลาย) รู้ที่ (แหล่ง) และ อัด ฮีต สู้ ถือเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์สร้างระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิต ในสถานการณ์วิกฤต ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตความเข้าใจ (ย.1)
8	เป้าประสงค์ “ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยี ดิจิทัล” ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วย นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต คำว่า “ประชาชน” หมายถึง ประชาชนทั่วไป ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิต ตลอดจนผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตความรู้ (ย.2)
9	การสร้าง / พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) สำหรับผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตให้ครอบคลุมประชาชน ทุกกลุ่มเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์ จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตความรู้ (ย.2)
10	การพัฒนาเหมืองข้อมูล (Data Lake) ของกรมสุขภาพจิต ให้สามารถผลิต สัจเคราะห์ชุดข้อมูลด้านสุขภาพจิต เพื่อนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ เป็น การดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตความรู้ (ย.2)
11	เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี หมายถึง เครือข่ายทุกระดับที่เข้ามา มีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี ซึ่งเป็นเครือข่ายใหญ่ที่มีเครือข่าย ย่อยมากมายอยู่รวมกันเป็นลักษณะ Network of Node ทั้งเครือข่ายเก่า ที่เคยดำเนินงานอยู่แล้วและเครือข่ายใหม่ ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตความเข้าใจ (ย.3)
12	บุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ จนสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต คือ Gate Keeper ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัตความรู้ (ย.3)

ลำดับ	ข้อความ	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
13	การขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด ถือเป็นกลไกการทำงานที่มุ่งผลักดันการแก้ปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน ทั้งในระดับจังหวัด และระดับประเทศ ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัดความเข้าใจ (ย.3)
14	การสร้างความร่วมมือในการศึกษาวิจัยอัตราผลตอบแทน และอัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment : ROI and Social Return on Investment : SROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต ถือเป็น การดำเนินงานสำคัญที่ตอบสนองกลยุทธ์เสริมสร้างภาพลักษณ์งานสุขภาพจิต ใช่หรือไม่			ยุทธกรม,วัดความรู้ (ย.4)
15	การผลักดันให้เกิดสิทธิประโยชน์สำหรับโรคทางสุขภาพจิตและจิตเวช โดยที่ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุม เป็นแนวทางการดำเนินงานที่ช่วยพัฒนาระบบเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต ใช่หรือไม่			ยุทธกรม, วัดความเข้าใจ (ย.4)
16	การขยายเครือข่ายโรงพยาบาล/สถาบันที่ ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษา ถือเป็น การผลักดันงานสุขภาพจิตเพื่อให้คนในสังคมมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีความสุข ตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2566 ใช่หรือไม่			นโยบาย, วัดความเข้าใจ
17	กรมสุขภาพจิต มีนโยบายการพัฒนาสุขภาพจิต ที่มุ่งเน้นงานสุขภาพจิตตามปัญหาหลัก คือ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเองและผู้อื่นในสังคม (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V) ซึ่งรวมไปถึงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย (Suicide Prevention) ด้วย ใช่หรือไม่			นโยบาย,วัดความรู้
18	อธิบดีกรมสุขภาพจิต ขอให้ยึดหลักในการทำงาน ตามที่ได้ประกาศไว้ในนโยบายการพัฒนาสุขภาพจิต ประจำปี 2566 คือ “กกก” ได้แก่ “กลมเกลียว” “ก้าวหน้า” “กำกับ ติดตาม” ใช่หรือไม่			นโยบาย,วัดความรู้
19	การมุ่งมั่นผลักดันงานสุขภาพจิต เพื่อให้คนในสังคมมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีความสุข โดยครอบคลุมทั้ง 5 มิติ ที่บัญญัติไว้ใน พ.ร.บ.สุขภาพจิต คือ มิติการส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพจิตดี มิติการป้องกันผู้ ที่เสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต และควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต			แผนสิทธิมนุษยชนฯ, วัดความเข้าใจ

ลำดับ	ข้อความ	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
	มติการปกป้องคุ้มครองสิทธิผู้ป่วย ผู้ดูแล และสังคม มติการบำบัด รักษาทางสุขภาพจิต และมติการพัฒนาศักยภาพผู้ป่วยจิตเวช ถือเป็นนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตที่เคารพสิทธิมนุษยชน ใช่หรือไม่			
20	กรมสุขภาพจิต ให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเอง และผู้อื่นในสังคมให้ได้รับการบำบัดรักษา เผื่อระวังต่อเนื่องโดยไม่กลับมาเป็นซ้ำ ถือเป็นส่งเสริม ปกป้องคุ้มครองสิทธิมนุษยชน ทั้งต่อผู้ป่วยจิตเวชและประชาชน ใช่หรือไม่			แผนสิทธิมนุษยชนฯ, วัตถุประสงค์

ส่วนที่ 4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2566

กรุณาตอบโดยเลือกเพียงคำตอบเดียวที่ท่านคิดว่าตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง

ข้อ	การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2565	ระดับการประเมิน			
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1	ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน				
2	ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน				
3	ด้านการพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน				
4	ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการของหน่วยงาน				
5	ด้านการจัดทำค่าของงบประมาณและบริหารงบประมาณของหน่วยงาน				
6	ด้านการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน				
7	ด้านการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่				
8	ด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช				
9	ด้านการพัฒนางานตามภารกิจหน้าที่ของตนเอง				
10	ภาพรวมของการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต				

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ

***** ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน *****



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health



<https://shorturl.asia/KY2Np>



0 2590 8133



PSD.MHS4@GMAIL.COM