



กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
 เลขรับ ๓๐๕ / ๖๓
 ว.ค.ป. ๑ / ส.๓ / ๖๓
 เวลา ๑๐.๕๒ น.

บันทึกข้อความ

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
 รับที่ ๕๖๗๐
 วันที่ ๑ / ส.๓ / ๖๓
 ๑๐.๕๒ น.

ส่วนราชการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ โทร. ๐-๒๕๕๐-๘๑๓๓
 ที่ สธ.๐๘๐๕๒/วส๗๙ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเผยแพร่ผลการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต
 ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

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

ตามที่กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้จัดทำ “แบบประเมินการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจ
 ของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗”
 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการสื่อสาร ตลอดจนความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต
 ที่มีต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์
 เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และแนวทางในการดำเนินงาน ซึ่งปรากฏอยู่ในแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี
 (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 ของอธิบดีกรมสุขภาพจิต รวมทั้งเพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุงแนวทางการสื่อสารทิศทางการดำเนินงาน
 ของกรมสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ นั้น

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ขอเผยแพร่ผลการประเมินการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจ
 ของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 โดยสามารถดาวน์โหลดไฟล์เอกสารได้จาก QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ถึงคุณ ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดทราบ พิจารณา.....และเห็นควร

มอบให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักฯ

ทุกหน่วยงานเพื่อทวน และ ทง. ยุทธฯ เผยแพร่
 บน Internet และ Intranet ๑๐/๗

Ol pomsri

(นางสาวอลิสรา อุดมวีระเกษม)

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

วิจิตา

(นางสาววิจิตา สิริธินันท์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๐ 1 ส.ค. 2567

ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่



ชอบ *[Signature]*
 (นายณัฐกร จำปาทอง)
 ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

- 2 ส.ค. 2567

- กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
- กลุ่มงานการเงินและบัญชี
- กลุ่มงานพัสดุ
- กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
- กลุ่มงานวิจัยและประเมินผล



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

ผลการประเมิน

การรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจ ของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต

ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2567



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

1 สนับสนุนโครงการพระราชดำริ / เติมนพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
 โครงการ TO BE NUMBER ONE โครงการรักษาศักดิ์ศรีเป็นสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
 โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่ sws.

ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

2 ส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน
 • พัฒนากิจกรรมชีวิตและความฉลาด 7Qs
 • ส่งเสริมการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยเชิงรับและเชิงรุก
 • ป้องกันปัญหาการล้อเลียนรังแกกันในโรงเรียน (Bullying)
 • ค้นหาและช่วยเหลือเด็กกลุ่มเสี่ยงอย่างทันท่วงที
 • ดูแลคุ้มครองเด็กกลุ่มเปราะบางอย่างถูกต้อง เท่าเทียม ทั่วถึง
 • ตั้งเป้า 0 จนหายไกล

3 ดูแลสุขภาพจิตเชิงจิตสังคมสู่ระดับชุมชน
 • Social Psychology
 • Community Integrated Care
 • สานสัมพันธ์เด็ก - ผู้ใหญ่ คน 2 วัย ใส่ใจดูแลกัน (Intergeneration System)

4 เสริมสร้างความรอบรู้ เพิ่มความเข้าใจ ลดความขัดแย้งในสังคม
 • Mental Health + Drug Literacy
 • Mental Influence Team (MIT)
 • ผนวกใจ ไม่ใช่ Hate Speech

5 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตใกล้บ้าน ใกล้ใจ (Mental Health Anywhere)
 • คัดกรองช่วยเหลือ สัตว์ผ่านหน่วยกรมสุขภาพจิตดิจิทัล
 - 1323 Plus Voice Detection
 - DMIND
 - Step-by-Step Care (Self Assessment / Self Treatment / E - Helper)
 • จัดบริการสุขภาพจิต ครอบคลุมทุกพื้นที่
 - Ward จัดเวช ในรพ. / sw.ท. ที่มีคุณภาพ พร้อมให้บริการ
 - กลุ่มงานจิตเวช ทุก sw.ท.
 - Psychiatric Home Ward
 - Neuropsychiatric Care Center เชื่อมต่อระบบบริการสุขภาพจิต
 กับระบบบริการสุขภาพทั่วไทย
 • จัดบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดแบบ Onsite and Online
 - Mobile Psychiatry - Telepsychiatry
 - Virtual Hospital

6 ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI - V) และผู้พยายามฆ่าตัวตาย (Suicide Attempt)
 • V Scan + V Care + V Recovery
 • จัดทีม HOPE Task Force ในทุกอำเภอ

7 กลไกกฎหมายสุขภาพจิต
 • บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิต
 ภาย พ.ร.บ.สุขภาพจิต และ พ.ร.บ.ยาเสพติด
 • ขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านคณะอนุกรรมการ
 ประสานงานฯ ระดับจังหวัด

กลไกการเฝ้าระวังสุขภาพจิต
 • ผลักดันชุดสิทธิประโยชน์ 3 กองทุนสุขภาพ
 • สร้างความมั่นคงและความเข้มแข็งทางการเงิน
 ให้กับหน่วยบริการจิตเวช และศูนย์สุขภาพจิต
 ประสานงานฯ ระดับจังหวัด

กลไกเครือข่ายงานสุขภาพจิต
 • Synergy งานสุขภาพจิตกับเครือข่ายในเขตสุขภาพ
 และถนน.
 • สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายต่างประเทศ
 เครือข่ายนอกกระทรวง และเครือข่ายระบบปฐมภูมิ
 โดยมีชุมชนเป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง
 ร่วมสร้างสังคมสุขภาพจิตดี

8 เร่งพัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกมิติ
 • EMR • PHR เชื่อมโยง 12 เขต และ กทม. • Digital Platform • Cyber Security • Digital Literacy

ให้ใช้ ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2566

นายแพทย์พงศ์เกษม ไข่มุกด์
อธิบดีกรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

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.....	5
2. วิธีดำเนินการ.....	6
2.1 ประชากร.....	6
2.2 กลุ่มตัวอย่าง.....	6
2.3 วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง.....	7
2.4 เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ.....	9
2.5 ขั้นตอนการดำเนินงาน.....	10
3. สรุปผลการประเมิน.....	11
3.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม.....	11
3.2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต.....	13
3.3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต.....	14
3.4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต.....	19
3.5 การอภิปรายผลการประเมินสำคัญ.....	19
3.6 แนวทางสำหรับการพัฒนา/ปรับปรุงงาน.....	21
ภาคผนวก.....	22

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1	จำนวนบุคลากรจัดแบ่งตามกลุ่มภารกิจของกรมสุขภาพจิต ณ วันที่ 28 พฤษภาคม 2567	6
ตารางที่ 2	จำนวนกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบประเมินจากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 46 หน่วยงาน.....	7
ตารางที่ 3	ระดับการรับรู้ของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	14
ตารางที่ 4	การเปรียบเทียบสัดส่วนบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	15
ตารางที่ 5	จำนวนผู้ตอบถุกรายข้อในประเด็นคำถามการวัดความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต.....	16
ตารางที่ 6	ค่าเฉลี่ยการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต.....	19

สารบัญแนภาพ

แผนภาพที่ 1 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเพศ	11
แผนภาพที่ 2 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามระดับการศึกษา.....	12
แผนภาพที่ 3 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทบุคลากร.....	12
แผนภาพที่ 4 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทหน่วยงานที่สังกัด.....	12
แผนภาพที่ 5 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามอายุงาน	12
แผนภาพที่ 6 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทสายงาน	12
แผนภาพที่ 7 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามบทบาทหน้าที่	12
แผนภาพที่ 8 ร้อยละของช่องทางที่บุคลากรได้รับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต.....	13
แผนภาพที่ 9 ร้อยละของความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม	13

บทสรุปผู้บริหาร

กรมสุขภาพจิต เห็นความสำคัญของการกำหนดทิศทางงานสุขภาพจิตของประเทศ จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ซึ่งถือเป็นยุทธศาสตร์หลักของกรมสุขภาพจิต รวมถึงการมอบนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยยึดถือกรมสุขภาพจิต ทั้งหมดนี้เป็นทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างชัดเจน ตลอดจนสื่อสารทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของกรมฯ ไปยังบุคลากรทุกระดับผ่านช่องทางต่างๆ ประกอบกับกรมสุขภาพจิตให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการบริหารองค์กรให้มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ซึ่งการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตไปยังบุคลากร ถือเป็นแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญภายใต้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้บุคลากรเกิดการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจในวิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ และนโยบายที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2567 และเป็นหนึ่งในแนวทางการบริหารแผนปฏิบัติราชการฯ ดังกล่าว ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด จึงกำหนดเป้าหมายสำคัญของการสื่อสารทิศทางองค์กรให้เกิดประสิทธิภาพ คือ “ร้อยละ 90 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต”

การศึกษานี้ ได้ประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตเกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำทิศทางการดำเนินงานฯ ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน โดยกำหนดกลุ่มตัวอย่างในการประเมินจำนวน 470 คน ที่คัดเลือกมาจากบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่ง โดยมีบุคลากรตอบแบบประเมินฯ รวมทั้งสิ้น 488 คน ผลการศึกษพบว่า

ช่องทางการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ที่สามารถสร้างการรับรู้ให้บุคลากรได้มากที่สุด 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของบุคลากร ร้อยละ 75.41 2) หนังสือเวียน ร้อยละ 63.32 และ 3) Website กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 54.71 โดยช่องทางที่บุคลากรเห็นว่าเป็นช่องทางที่สามารถสื่อสารและสร้างการรับรู้ได้ง่าย ครอบคลุมที่สุด 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรงของบุคลากร ร้อยละ 65.57 2) Website กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 50.82 และ 3) หนังสือเวียน ร้อยละ 47.54 ในส่วนของระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรมีระดับการรับรู้ในภาพรวมระดับมาก ค่าเฉลี่ย 3.34 โดยบุคลากรมีระดับการรับรู้ต่อแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิตอยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.32 มีการรับรู้ค่านิยมของกรมฯ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.35 รองลงมาคือ การรับรู้วิสัยทัศน์ พันธกิจของกรมฯ อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.34 และประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ของแผนฯ

เท่ากับการรับรู้ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแผน อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.30 ตามลำดับ ทั้งนี้ บุคลากร มีระดับการรับรู้ต่อนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 อยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 3.36

การประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต เมื่อพิจารณา ตามเกณฑ์เป้าหมายการวัดผลการประเมิน คือ “ร้อยละ 90 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจ ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตสามารถตอบคำถามได้ถูกต้อง ร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด หรือตอบถูกจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม จำนวน 448 คน คิดเป็นร้อยละ 91.80 ของบุคลากรกรมสุขภาพจิต **มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต**

การประเมินการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากร กรมสุขภาพจิตมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวมในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.45 โดยสามารถจัดเรียงประเด็นที่บุคลากรนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด ดังนี้ 1) ด้านการจัดทำ แผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานอยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.47 2) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน อยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.46 และ 3) ด้านการพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน และด้านพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช อยู่ในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.43 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 เพื่อเป็นเครื่องมือในการยกระดับคุณภาพขององค์กรให้มีศักยภาพและขีดความสามารถเทียบเท่าระดับสากล ทั้งนี้ เกณฑ์การดำเนินงานในหมวด 1 การนำองค์กร มุ่งเน้นให้หน่วยงานมีการกำหนดวิสัยทัศน์ และแผนยุทธศาสตร์ที่นำไปสู่การบรรลุพันธกิจ และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ รวมทั้งเกณฑ์การดำเนินงานในหมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ มุ่งเน้นการจัดทำยุทธศาสตร์ที่ตอบสนองความท้าทาย และสร้างนวัตกรรมเพื่อการเปลี่ยนแปลง การกำหนดยุทธศาสตร์ในระยะสั้น ระยะยาวที่สอดคล้องพันธกิจ และยุทธศาสตร์ชาติ รวมถึงการขับเคลื่อนแผนงานลงไปในทุกภาคส่วนเพื่อให้เกิดการสื่อสารสู่การปฏิบัติที่ชัดเจน

กรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีพันธกิจสำคัญในการดำเนินงาน คือ 1) พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ 2) สนับสนุนการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ 3) สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม และ 4) พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ โดยได้จัดทำแผนปฏิบัติการ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ซึ่งถือเป็นยุทธศาสตร์หลักของกรมสุขภาพจิต รวมถึงการมอบนโยบายการพัฒนาสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ทั้งหมดนี้เป็นทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างชัดเจน ตลอดจนสื่อสารทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของกรมฯ ซึ่งเป็นขั้นตอนสำคัญให้บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต สามารถปฏิบัติตามทิศทางที่กำหนดไว้ อย่างสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ด้วยการสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เวทีการประชุมเพื่อมอบนโยบาย ประชุมสรุปผลงานประจำปี และสื่อสารด้วยรูปแบบของเอกสาร/คู่มือต่างๆ ผ่าน Website/Facebook ประกอบกับกรมสุขภาพจิตให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการบริหารองค์กรให้มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ซึ่งการสื่อสารทิศทางดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตไปยังบุคลากร ถือเป็นแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญภายใต้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้บุคลากรเกิดการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจในวิสัยทัศน์

ค่านิยม พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ ตลอดจนนโยบายที่สำคัญของกรมสุขภาพจิต และเป็นส่วนหนึ่งในแนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนฯ

การขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้จำเป็นอย่างยิ่งที่บุคลากรของกรมสุขภาพจิต ควรมีการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตไปในทิศทางเดียวกัน และทราบถึงบทบาทหน้าที่ของตนในการเป็นกลไกหนึ่งในการพัฒนาองค์กร ดังนั้น กรมสุขภาพจิต จึงได้กำหนดให้มีการประเมินการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจต่อแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 เพื่อนำไปเป็นแนวทางการในการปรับปรุงพัฒนากระบวนการถ่ายทอดยุทธศาสตร์สู่ระดับบุคคลได้อย่างเหมาะสม ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพของการวัดผลการประเมิน จึงกำหนดเป้าหมาย “ร้อยละ 90 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 90 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 แผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ครอบคลุมการประเมินในกลุ่มผู้บริหาร และบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 หน่วยงาน

1.5 นิยามศัพท์

1.5.1 ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต หมายถึง วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และแนวทางการดำเนินงาน ซึ่งปรากฏอยู่ในแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต ที่กองยุทธศาสตร์และแผนงานดำเนินการแจ้งเวียนและเผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ เรียบร้อยแล้ว

1.5.2 บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต หมายถึง บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่สามารถตอบแบบประเมินในส่วนที่ 3: ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2567 ได้ถูกต้องร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด (ตอบถูกจำนวน 14 ข้อ จาก 20 ข้อคำถาม)

1.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) ทำให้ทราบระดับการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจของบุคลากรต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
- 2) สามารถนำข้อเสนอแนะไปพัฒนาแนวทางในการสร้างการรับรู้ ความรู้และความเข้าใจของบุคลากรต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

2. วิธีดำเนินการ

2.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้คือ บุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 4,868 คน ตามรายงานสรุปข้อมูลจากโปรแกรมระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลระดับกรม (DPIS) ณ วันที่ 28 พฤษภาคม 2567 โดยสามารถจำแนกบุคลากรตามภารกิจของหน่วยงานที่ปฏิบัติงานเป็น 3 กลุ่ม คือ 1) สำนัก/กลุ่ม/กองส่วนกลาง 2) โรงพยาบาล/สถาบัน และ 3) ศูนย์สุขภาพจิต รายละเอียดดังตารางที่ 1

ลำดับ	หน่วยงาน	บุคลากร (คน)
1	สำนัก/กลุ่ม/กองส่วนกลาง	520
2	โรงพยาบาล/สถาบัน	4,074
3	ศูนย์สุขภาพจิต	274
รวมทั้งสิ้น		4,868

ตารางที่ 1 จำนวนบุคลากรจัดแบ่งตามกลุ่มภารกิจของกรมสุขภาพจิต ณ วันที่ 28 พฤษภาคม 2567

2.2 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง คือ บุคลากรจากทุกกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/ส่วน ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ซึ่งดำเนินการคัดเลือกจากบุคลากรจากทุกกลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก/ส่วน ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต โดยไม่ได้มีการระบุรายชื่อ โดยผู้จัดทำได้กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรการคำนวณกลุ่มตัวอย่างค่าสัดส่วนของ ทาโร ยามานะ (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

$$\begin{aligned} n &= \frac{4,868}{1+4,868(0.05)^2} \\ &= 370 \end{aligned}$$

จากการคำนวณจะได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 370 คน และเพื่อให้เกิดความยืดหยุ่นในการเก็บข้อมูล จึงขยายจำนวนกลุ่มตัวอย่างเป็น 470 คน

2.3 วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง

การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง ดำเนินการโดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งเป็นชั้นภูมิ (Stratified Sampling) โดยจัดแบ่งประชากรเป็นรายหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 46 หน่วยงาน และดำเนินการสุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนของประชากรในหน่วยงาน โดยหน่วยงานที่มีประชากรจำนวนมาก จะได้รับการสุ่มตัวอย่างมากกว่าหน่วยงานที่มีประชากรน้อย สามารถจำแนกกลุ่มตัวอย่างตามหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต 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	7
7	กองบริหารทรัพยากรบุคคล	7
8	กองบริหารการคลัง	6
9	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	5
10	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	6
11	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	4
12	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	3
13	สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	4
14	โรงพยาบาลศรีธัญญา	42
15	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	11
16	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	9
17	โรงพยาบาลสวนปรุง	30
18	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	11
19	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	28
20	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	21
21	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	21
22	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	10

ลำดับที่	หน่วยงาน	จำนวน (คน)
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 2567 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 มีการรับรู้น้อย และมีการรับรู้ น้อยที่สุด โดยมีเกณฑ์การแปลความหมาย 5 ช่วง คือ

คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.60 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับน้อยที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 1.61 – 2.20 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 2.21 – 2.80 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 2.81 – 3.40 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 3.41 – 4.00 หมายความว่า มีการรับรู้ระดับมากที่สุด

ส่วนที่ 3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วยคำถามจำนวน 20 ข้อ รูปแบบการตอบเป็นแบบการเลือกตอบ

ส่วนที่ 4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วยคำถามจำนวน 10 ข้อ กำหนดช่วงการตอบโดยใช้มาตรวัดแบบ Likert's Scale ประกอบไปด้วยการให้ความคิดเห็น 4 ระดับ คือ มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานมากที่สุด มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานมาก มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานน้อย และมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานน้อยที่สุด โดยมีเกณฑ์การแปลความหมาย 5 ช่วง คือ

คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.60 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับน้อยที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 1.61 - 2.20 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 2.21 - 2.80 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 2.81 - 3.40 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 3.41 - 4.00 หมายความว่า มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานระดับมากที่สุด

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

2.5 ขั้นตอนการดำเนินงาน

การประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1) จัดทำแบบประเมิน โดยพิจารณากำหนดประเด็นที่ต้องการประเมิน ให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต

2) จัดทำแบบประเมิน ในรูปแบบของ Google Form และทดสอบแบบประเมินเพื่อตรวจสอบรูปแบบ

3) กำหนดกลุ่มตัวอย่างจากประชากรทั้งหมดของกรมสุขภาพจิต โดยใช้ข้อมูลจากกองบริหารทรัพยากรบุคคล

4) แจ้งเวียนให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตรับทราบและดำเนินการประเมิน ผ่านระบบสารบัญชอิเล็กทรอนิกส์ (หนังสือ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่ สธ 0805.3/ว483 ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2567 เรื่องขอความร่วมมือในการประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567) โดยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบประเมินผ่านทาง QR Code ตามจำนวนที่กำหนด

5) บุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ทำแบบประเมินออนไลน์ใน Google Form ภายในวันที่ 17 มิถุนายน 2567

6) ติดตามรวบรวมแบบประเมิน และตรวจสอบความครบถ้วน/ความถูกต้องของข้อมูลที่ได้รับ

7) วิเคราะห์ แปรผลข้อมูลและสรุปผลการประเมินในภาพรวม ผ่านโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

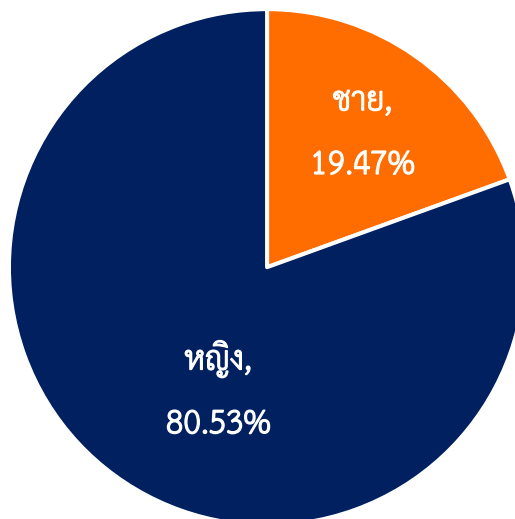
8) จัดทำรายงานสรุปผลการประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 และแจ้งเวียนให้ผู้บริหาร รวมถึงบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตทราบ และใช้ประโยชน์

3. สรุปผลการประเมิน

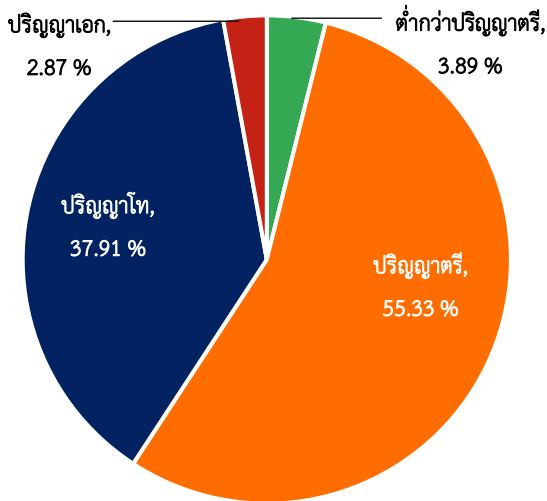
แบบประเมินการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 ที่ได้รับการตอบกลับผ่านระบบ Google form มีจำนวนทั้งสิ้น 488 ชุด จากกลุ่มตัวอย่างที่กำหนด 470 ชุด สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด (คิดเป็นร้อยละ 103.83) ซึ่งผู้จัดทำดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนของการตอบแบบสอบถามแล้ว โดยพบว่าแบบสอบถามทุกชุดมีความครบถ้วนสมบูรณ์ จึงดำเนินการบันทึก วิเคราะห์ และแปลผลข้อมูลด้วยการใช้สถิติเชิงบรรยาย (Descriptive Statistics) ที่ผ่านโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ มีรายละเอียดผลการประเมิน ดังนี้

3.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

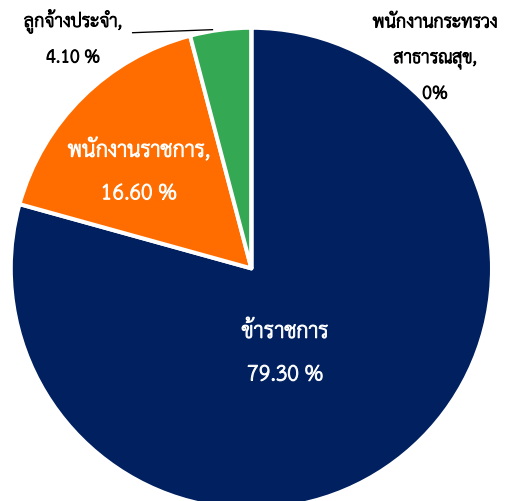
จากจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 488 คน พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 80.53 จบการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 55.33 เป็นบุคลากรในกลุ่มข้าราชการ ร้อยละ 79.30 ปฏิบัติงานในสถาบัน/โรงพยาบาล ร้อยละ 80.53 มีประสบการณ์ในการทำงาน 21 ปีขึ้นไป ร้อยละ 41.19 ปฏิบัติงานตำแหน่งในสายงานหลัก ร้อยละ 57.38 และมีบทบาทหน้าที่เป็นหัวหน้างาน / ฝ่าย / กลุ่มงาน ที่มีผู้ใต้บังคับบัญชา ร้อยละ 52.25 รายละเอียดดังแผนภาพที่ 1 – 7



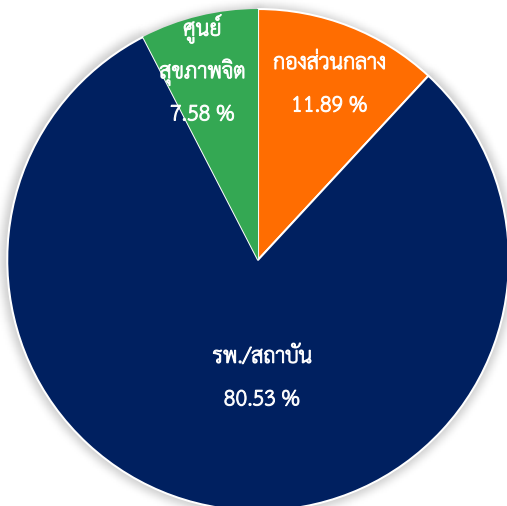
แผนภาพที่ 1 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเพศ



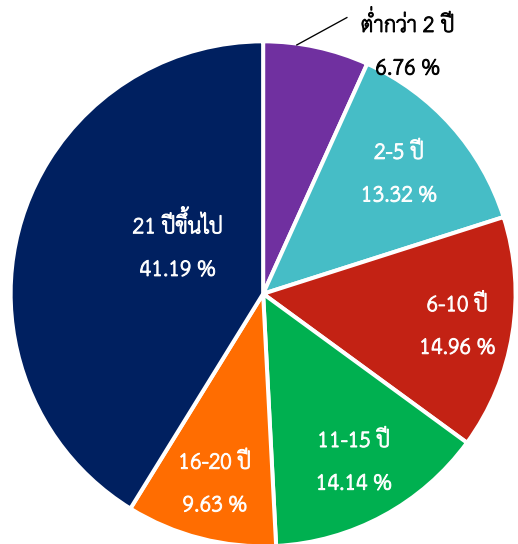
แผนภาพที่ 2 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามระดับการศึกษา



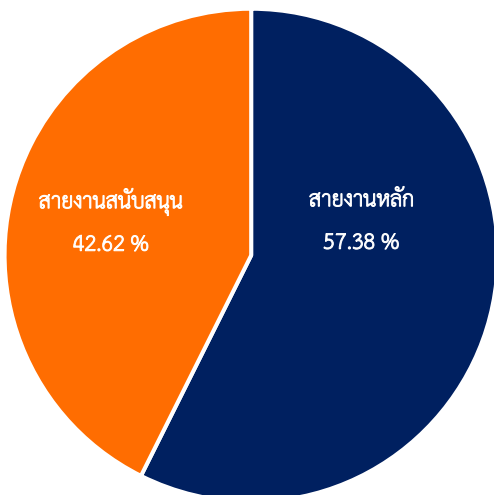
แผนภาพที่ 3 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทบุคลากร



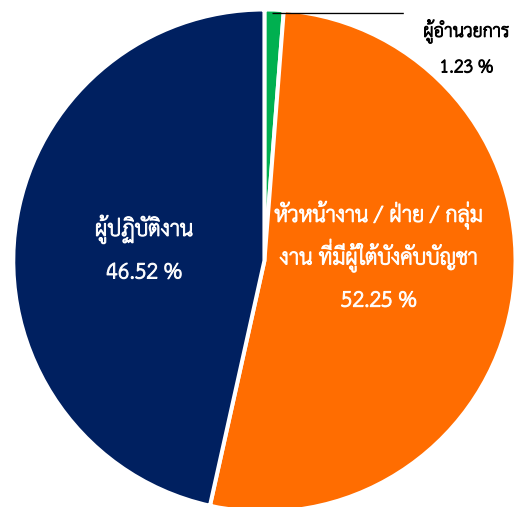
แผนภาพที่ 4 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทหน่วยงานที่สังกัด



แผนภาพที่ 5 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามอายุงาน



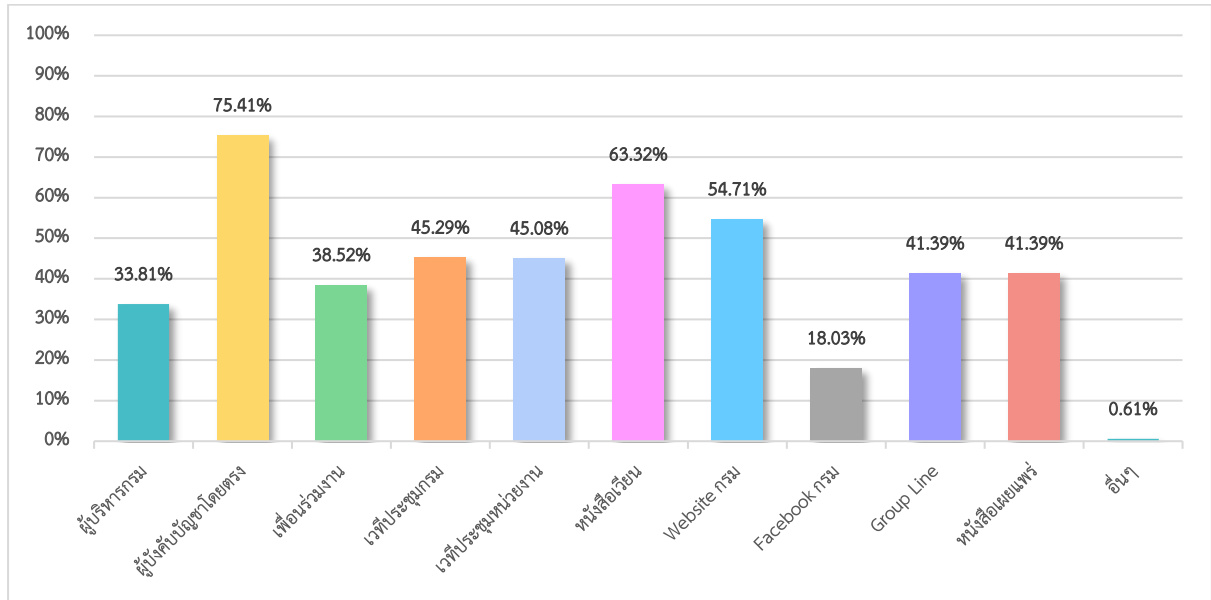
แผนภาพที่ 6 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทสายงาน



แผนภาพที่ 7 ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามบทบาทหน้าที่

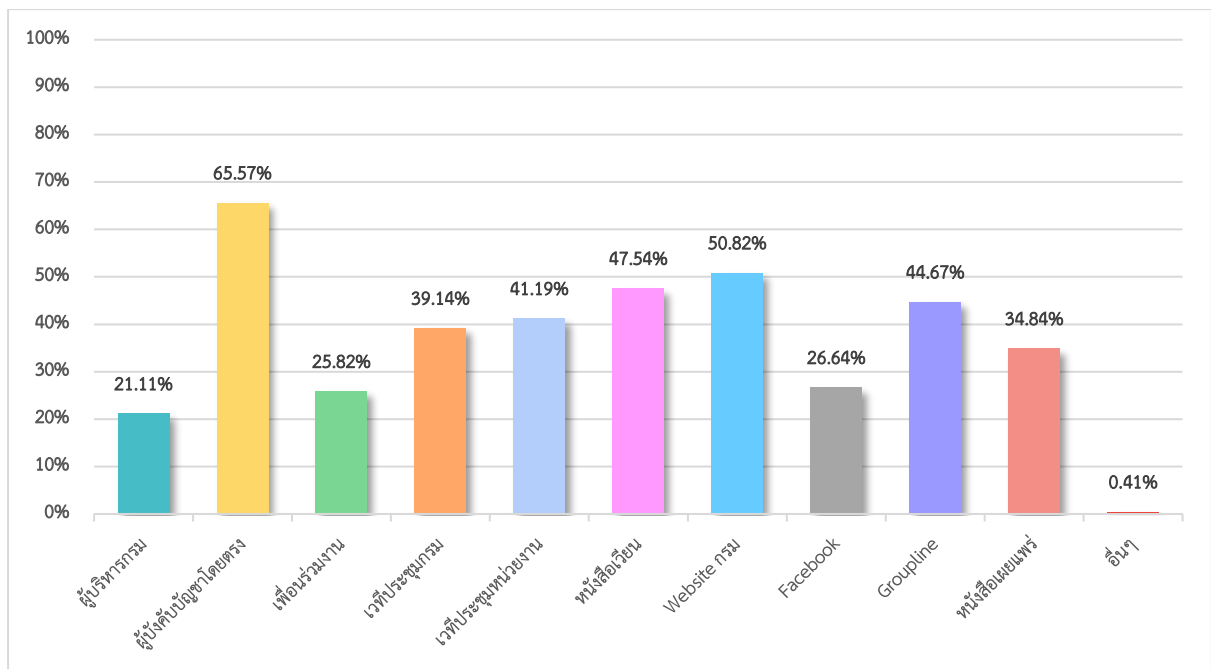
3.2 การรับรู้และการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

การประเมินการรับรู้ของบุคลากรกลุ่มตัวอย่าง พบว่า บุคลากรได้รับรู้ผ่านช่องทางการสื่อสารที่ครอบคลุม พบว่า 3 ลำดับแรก คือ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ร้อยละ 75.41 หนังสือเวียน ร้อยละ 63.32 และ Website ของกรม ร้อยละ 54.71 ตามลำดับ รายละเอียดดังแผนภาพที่ 8



แผนภาพที่ 8 ร้อยละของช่องทางที่บุคลากรได้รับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

โดยเมื่อสอบถามความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม พบว่า 3 ลำดับแรก คือ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ร้อยละ 65.57 Website ของกรม ร้อยละ 50.82 และ หนังสือเวียน ร้อยละ 47.54 ตามลำดับ รายละเอียดดังแผนภาพที่ 9



แผนภาพที่ 9 ร้อยละของความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถสร้างการรับรู้ที่ง่าย และครอบคลุม

ทั้งนี้ บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีระดับการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในภาพรวมระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.34) สามารถจำแนกเป็นการรับรู้ต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ โดยประเด็นที่มีค่าเฉลี่ยระดับการรับรู้มากที่สุด คือ ค่านิยมของกรมสุขภาพจิต อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.35) รายละเอียดดังตารางที่ 3

ประเด็นการรับรู้	N	Mean	ระดับการรับรู้
การรับรู้แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต	488	3.32	มาก
1) วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ	488	3.34	มาก
2) ค่านิยมของกรมฯ	488	3.35	มาก
3) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแผนฯ	488	3.30	มาก
4) ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ของแผนฯ	488	3.30	มาก
การรับรู้นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567	488	3.36	มาก
ภาพรวมการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	488	3.34	มาก

ตารางที่ 3 ระดับการรับรู้ของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

3.3 ความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

ผลจากการประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์เป้าหมายการวัดผลการประเมิน คือ “ร้อยละ 90 ของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต” พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิตสามารถตอบคำถามได้ถูกต้องร้อยละ 70 ขึ้นไปของข้อคำถามทั้งหมด หรือตอบถูกจำนวน 14 ข้อคำถาม จาก 20 ข้อคำถาม จำนวน 448 คน คิดเป็นร้อยละ 91.80 ของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต โดยหากเพิ่มเกณฑ์เป้าหมายให้สูงขึ้นเป็น ร้อยละ 80 (จำนวน 16 ข้อ จากทั้งหมด 20 ข้อ) พบว่า มีบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจผ่านเกณฑ์ร้อยละ 53.48 อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาสัดส่วนของบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตได้อย่างถูกต้องทั้งหมด (ตอบถูกทุกข้อ) พบว่า มีเพียงร้อยละ 1.43 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	488	448	91.80	261	53.48
					ตอบถูกทุกข้อ (100 %)	
					จำนวนบุคลากร	ร้อยละ
					7	1.43

ตารางที่ 4 การเปรียบเทียบสัดส่วนบุคลากรที่มีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

จากการประเมินความรู้และความเข้าใจของบุคลากรกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งประกอบด้วยความเข้าใจต่อแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต จำนวน 20 ข้อคำถาม พบว่าประเด็นที่บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจมากที่สุด ใน 3 ลำดับแรก คือ

1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิต (ข้อ 2) ร้อยละ 99.59
2. นางสาวแจ่มจิต เป็นผู้มีใจบริการ ขอบทำงานร่วมกับเครือข่ายต่างๆ ด้วยความเต็มใจ และยังมีน้ำใจช่วยเหลือเพื่อนร่วมงานอีกด้วย คุณลักษณะของนางสาวแจ่มจิต ถือว่าสอดคล้องกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิต (ข้อ 4) ร้อยละ 96.93
3. กรมสุขภาพจิต ให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ทั้งต่อตนเอง และผู้อื่นในสังคมให้ได้รับการบำบัด รักษา เฝ้าระวังต่อเนื่องโดยไม่กลับมาเป็นซ้ำ และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในชุมชน สังคมปลอดภัย ไร้ความรุนแรง ถือเป็นการส่งเสริม ปกป้อง คุ้มครองสิทธิมนุษยชน ทั้งต่อผู้ป่วยจิตเวชและประชาชน (ข้อ 20) ร้อยละ 96.93

ส่วนประเด็นที่บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจน้อยที่สุดใน 3 ลำดับสุดท้าย คือ

1. การพัฒนาระบบการสร้างความรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ คำว่า “พื้นที่” หมายถึง ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด และระดับหมู่บ้าน (ข้อ 6) ร้อยละ 37.50
2. บุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ จนสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต คือ Gate Keeper (ข้อ 12) ร้อยละ 41.39
3. การสร้าง / พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) สำหรับผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์ จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ข้อ 9) ร้อยละ 44.26 ดังแสดงในตารางที่ 5

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
1	วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต คือ เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง ใช่หรือไม่	488	467	95.70
2	พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	488	486	99.59
3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 เป็นหนึ่งในผลลัพธ์สุดท้าย (Ultimate Outcome) จากการดำเนินงานเมื่อสิ้นแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	488	361	73.97
4	นางสาวแจ่มจิต เป็นผู้มีใจบริการ ชอบทำงานร่วมกับเครือข่ายต่างๆ ด้วยความเต็มใจ และยังมีน้ำใจช่วยเหลือเพื่อนร่วมงานอีกด้วย คุณลักษณะของนางสาวแจ่มจิต ถือว่าสอดคล้องกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	488	473	96.93
5	นายสมคิด เป็นคนที่มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพจิตของตนเอง และสามารถดูแลสุขภาพจิตญาติ และบุคคลใกล้ชิดได้ ถือว่าเป็นผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	488	461	94.47
6	การพัฒนากระบวนการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ คำว่า “พื้นที่” หมายถึง ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด และระดับหมู่บ้าน ใช่หรือไม่	488	183	37.50
7	จากสถานการณ์วิกฤตต่างๆ ในประเทศ กรมสุขภาพจิตได้สื่อสารประเด็นสุขภาพจิตที่ตอบสนองสุขภาพจิตของประชาชนในภาวะวิกฤตหลายประเด็น ได้แก่ รู้ทัน (อารมณ์) รู้วิธี (ผ่อนคลาย) รู้ที่ (แหล่ง) และอด ฮึด สู้ ถือเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์สร้างระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤต ใช่หรือไม่	488	346	70.90
8	เป้าประสงค์ “ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล” ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต คำว่า “ประชาชน” หมายถึง ประชาชน	488	461	94.47

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
	ทั่วไป ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ตลอดจนผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ไข้หรือไม่			
9	การสร้าง / พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) สำหรับผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิต ให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์ จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพบนฐาน นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ไข้หรือไม่	488	216	44.26
10	การพัฒนาโปรแกรม Step by Step เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ การดูแลตนเองของผู้มีภาวะซึมเศร้าในรูปแบบดิจิทัล เป็น การดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยี ดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต ไข้หรือไม่	488	289	59.22
11	เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี หมายถึง เครือข่ายทุกระดับที่ เข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี ซึ่งเป็นเครือข่าย ใหญ่ที่มีเครือข่ายย่อยมากมายอยู่รวมกันเป็นลักษณะ Network of Node ทั้งเครือข่ายเก่าที่เคยดำเนินงานอยู่แล้วและ เครือข่ายใหม่ ไข้หรือไม่	488	463	94.88
12	บุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพจนสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต คือ Gate Keeper ไข้หรือไม่	488	202	41.39
13	การขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับ จังหวัดถือเป็นกลไกการทำงานที่มุ่งผลักดันการแก้ปัญหา สุขภาพจิตของประชาชนทั้งในระดับจังหวัด และระดับประเทศ ไข้หรือไม่	488	435	89.14
14	การผลักดันให้เกิดความร่วมมือในการศึกษาวิจัยอัตรา ผลตอบแทน และอัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment : ROI and Social Return on Investment : SROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต ถือเป็น การดำเนินงานสำคัญที่ตอบสนองกลยุทธ์พัฒนาสมรรถนะบุคลากร ให้มีความเชี่ยวชาญทางวิชาการสุขภาพจิต ไข้หรือไม่	488	245	50.20

ข้อที่	ประเด็นคำถาม	จำนวน (N)	จำนวน ผู้ที่ตอบถูก	ร้อยละ
15	การผลักดันให้เกิดสิทธิประโยชน์สำหรับโรคทางสุขภาพจิตและจิตเวชโดยที่ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุมเป็นแนวทางการดำเนินงานที่ช่วยพัฒนาระบบเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตใช่หรือไม่	488	423	86.68
16	กรมสุขภาพจิต มีนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ที่มุ่งเน้นการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเองและผู้อื่นในสังคม (Serious Mental Illness with High Risk to Violence : SMI- V) รวมไปถึงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย (Suicide Prevention) ด้วย ใช่หรือไม่	488	469	96.11
17	นางสาวรัศมี รับผิดชอบงานสื่อสารสุขภาพจิตเพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพจิตให้แก่ประชาชนทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ ถือว่านางสาวรัศมี ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตใช่หรือไม่	488	439	89.96
18	การเร่งพัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกมิติ (Digital Transformation) ด้วยแนวทาง A-B-C-D-E-F ตัว E คือ การพัฒนาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (E-Sarabun)ใช่หรือไม่	488	314	64.34
19	สาระสำคัญของ พรบ.สุขภาพจิต ได้กำหนดมาตรการเกี่ยวกับการคุ้มครองประชาชนให้ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันเพื่อควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยให้ได้รับการบำบัดรักษาตามมาตรการทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างปกติสุข ถือเป็น การสนับสนุนให้เกิดการปกป้องคุ้มครองสิทธิของประชาชนโดยไม่เลือกปฏิบัติ ใช่หรือไม่	488	457	93.65
20	กรมสุขภาพจิต ให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเอง และผู้อื่นในสังคมให้ได้รับการบำบัด รักษา เผื่อระวังต่อเนื่องโดยไม่กลับมาเป็นซ้ำ และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในชุมชน สังคมปลอดภัย ไร้ความรุนแรง ถือเป็น การส่งเสริม ปกป้อง คุ้มครองสิทธิมนุษยชน ทั้งต่อผู้ป่วยจิตเวชและประชาชน ใช่หรือไม่	488	473	96.93

ตารางที่ 5 จำนวนผู้ตอบถูกรายข้อในประเด็นคำถามการวัดความรู้ความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

3.4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวมในระดับมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 3.45 โดยสามารถจัดเรียงประเด็นที่บุคลากรนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด ดังนี้

- 1) ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน คะแนนเฉลี่ย 3.47
- 2) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน คะแนนเฉลี่ย 3.46 และ 3) ด้านการพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน และการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช มีคะแนนเฉลี่ย 3.43 ตามลำดับรายละเอียดตามตารางที่ 6

ประเด็นการรับรู้การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงาน	N	Mean	ระดับการใช้ประโยชน์
1) ด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน	488	3.46	มากที่สุด
2) ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน	488	3.47	มากที่สุด
3) ด้านการพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน	488	3.43	มากที่สุด
4) ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการของหน่วยงาน	488	3.42	มากที่สุด
5) ด้านการจัดทำค่าของงบประมาณและบริหารงบประมาณของหน่วยงาน	488	3.41	มากที่สุด
6) ด้านการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน	488	3.38	มาก
7) ด้านการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่	488	3.38	มาก
8) ด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	488	3.43	มากที่สุด
9) ด้านการพัฒนางานตามภารกิจหน้าที่ของตนเอง	488	3.41	มากที่สุด
ภาพรวมของการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	488	3.45	มากที่สุด

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

3.5 การอภิปรายผลการประเมินสำคัญ

จากการประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 พบประเด็นที่สำคัญ ดังนี้

1. ด้านการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า ช่องทางที่บุคลากรได้รับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ใน 3 ลำดับแรก คือ 1) ผู้บังคับบัญชาโดยตรง 2) หนังสือเวียน และ 3) Website กรมสุขภาพจิต โดยช่องทางที่บุคลากรรับรู้ดังกล่าวถือเป็นช่องทางที่กรมสุขภาพจิตดำเนินการสื่อสารยุทธศาสตร์กรม และนโยบายของอธิบดีอย่างสม่ำเสมอ จึงทำให้บุคลากรส่วนใหญ่มีการรับทราบทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต สอดคล้องกับความคิดเห็นของบุคลากรต่อช่องทางการสื่อสารที่สามารถ

สร้างการรับรู้ที่ง่าย ครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ 3 ลำดับแรก คือ) ผู้บังคับบัญชาโดยตรง 2) Website กรมสุขภาพจิต และ 3) หนังสือเวียน แสดงให้เห็นว่าความต้องการของบุคลากรสัมพันธ์กัน เนื่องจากบุคลากรมีความเข้าใจต่อแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนา งานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต รวมถึงช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย ช่องทาง ทำให้ผู้ปฏิบัติเข้าถึงการรับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตได้อย่างทั่วถึง

2. ด้านระดับการรับรู้ต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งในภาพรวมมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ซึ่งเมื่อจำแนกตามทิศทางของกรมจะพบว่า ทิศทางที่มีระดับค่าเฉลี่ยการรับรู้ของบุคลากร 3 ลำดับแรก คือ 1) นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 2) ค่านิยมของกรมฯ และ 3) วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมฯ ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2567 ซึ่งเป็นปีที่ 2 ของการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยอธิบดีกรมสุขภาพจิต จะเห็นว่าบุคลากรส่วนใหญ่ที่รับรู้ทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ให้ความสำคัญกับการสื่อสารทิศทางการดำเนินงานผ่านเวทีประชุม หรือช่องทางต่างๆ อย่างต่อเนื่อง

3. ด้านความรู้และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตในทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรของกรมสุขภาพจิตมีความรู้และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2567 โดยภาพรวมร้อยละ 91.80 เมื่อวิเคราะห์ประเด็นข้อคำถาม เพื่อวัดความรู้ ความเข้าใจรายข้อ จะเห็นว่า บุคลากรตอบคำถามได้มากที่สุด 3 อันดับแรก เป็นเรื่องการวัดความรู้ เกี่ยวกับพันธกิจของกรมสุขภาพจิต ถัดมาคือข้อคำถามวัดความเข้าใจเกี่ยวกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิต และข้อคำถามวัดความเข้าใจเกี่ยวกับความเชื่อมโยงระหว่างการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่เสี่ยงต่อการก่อความ รุนแรงในสังคมกับการปกป้องคุ้มครองสิทธิประชาชนในสังคม ซึ่งประเด็นคำถามเหล่านี้เป็นการแสดงทิศทาง การดำเนินงานของกรมที่ปรากฏในแผนปฏิบัติการฯ และมีการเผยแพร่ในหลายช่องทางทำให้บุคลากร รับทราบอย่างต่อเนื่อง

สำหรับข้อคำถามที่บุคลากรตอบได้ถูกต้องน้อยที่สุด คือ 1) การวัดความรู้ของประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 เป็นประเด็นคำจำกัดความ “พื้นที่” ซึ่งหมายถึง ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ โดยจากโจทย์ เป็นระดับหมู่บ้าน 2) การวัดความรู้ของประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรยังไม่เข้าใจ สัมพันธ์กับความหมายของ Gate Keeper (คนกลางที่นำประชาชนเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพจิต) และ Mental Health Leader (ทีมนำ ด้านสุขภาพจิต) และ 3) การวัดความรู้ของประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ในแนวทางการดำเนินงานเรื่องการสร้าง/ พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) ซึ่งตรงกับกลยุทธ์ที่ 2.1 การพัฒนานวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต จะเห็นได้ว่าข้อคำถามทั้ง 3 ข้อ เป็นการวัดความรู้ประเด็น ยุทธศาสตร์ทั้ง 3 ยุทธศาสตร์ ของกรมสุขภาพจิต โดยบุคลากรส่วนใหญ่ยังมีความสับสนเกี่ยวกับรายละเอียดของ กลยุทธ์ ตัวชี้วัด รวมไปถึงแนวทางการดำเนินงานในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์

4. ด้านการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต พบว่า บุคลากรกรมสุขภาพจิต มีการใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิตภาพรวม ในระดับมากที่สุด โดยประเด็นที่บุคลากร นำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด คือ ด้านการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ / แผนที่ยุทธศาสตร์ / แผนปฏิบัติการประจำปีของ

หน่วยงาน และด้านการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน เนื่องจากเป็นกระบวนการขับเคลื่อน ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ไปสู่การปฏิบัติ โดยมีการดำเนินงานเป็นประจำต่อเนื่องทุกปี ซึ่งทำให้ บุคลากรได้เชื่อมโยงภาพการดำเนินงานของกรมให้สอดคล้องกับระดับหน่วยงานได้ชัดเจน ถัดมาคือ ด้านการพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน และด้านการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช โดยบุคลากรเห็นความสำคัญของการบริหารเป้าหมายการดำเนินงานทั้งในระดับหน่วยงานที่เชื่อมโยงมาสู่ ทิศทางการดำเนินงานระดับกรม และนำไปเป็นกรอบในการกำหนดทิศทางการปฏิบัติงานในแต่ละหน่วยงาน ตลอดจนการพัฒนางานตามภารกิจของหน่วยงานให้ เป็นไปตามทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุม

3.6 แนวทางสำหรับการพัฒนา/ปรับปรุงงาน

1. ควรเพิ่มการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทาง Social Media อาทิเช่น Page Facebook Group Line เพื่อให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานของบุคลากรในปัจจุบันสามารถสื่อสารได้ง่าย รวดเร็ว รวมถึงการ ให้ข้อมูลทิศทางการดำเนินงานของกรมไปยังผู้บังคับบัญชาโดยตรงต่อผู้ปฏิบัติงาน การสื่อสารทิศทางขององค์กร ไปที่ผู้บริหารระดับกลางหรือผู้บังคับบัญชาโดยตรง (ผู้บริหารหน่วยงาน หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/แผนก) ถือเป็น เรื่องสำคัญ เพราะผู้บริหารระดับกลาง จะเป็นผู้สื่อสารที่ดี สามารถเข้าถึงและเผยแพร่ความรู้ไปยังผู้ปฏิบัติงาน ในทุกระดับได้ และบุคลากรทุกระดับสามารถสื่อสารแลกเปลี่ยนกันได้

2. ควรสร้างความตระหนักให้บุคลากรทุกระดับ ได้เรียนรู้ศึกษาแผนปฏิบัติการของกรมสุขภาพจิตและ นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตประจำปี ตลอดจนการสร้างความรู้ความเข้าใจในประเด็นแนวทางการดำเนินงานใหม่ๆ ของกรมฯ อาทิเช่น พลเมืองสุขภาพจิตดี, การศึกษาวิจัยอัตราผลตอบแทน และอัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment : ROI and Social Return on Investment : SROI) และการสร้าง/พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) การพัฒนาระบบและโครงสร้าง พื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลด้วยแนวทาง A-B-C-D-E-F เป็นต้น เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ไปในแนวทางเดียวกัน ตลอดจนกำหนดให้บุคลากรใหม่ที่เข้ามาปฏิบัติงาน ในหน่วยงานในสังกัดกรมฯ มีความรู้ความเข้าใจก่อนปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย และการปรับปรุงแบบ การดำเนินงานของหน่วยงานหรือในระดับกรมฯ ให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงานยุทธศาสตร์หรือทิศทาง ขององค์กร เช่น การจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับผู้ปฏิบัติงาน เมื่อบุคลากรเข้าใจทิศทางการดำเนินงานจะช่วยพัฒนาระบบงานของหน่วยงานที่ตอบสนองทิศทางการดำเนินงานของกรมฯ ได้ดีขึ้น

ภาคผนวก

แบบประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจของบุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิต ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

วัตถุประสงค์

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

นิยาม/คำอธิบาย

1. บุคลากร หมายถึง บุคลากรกลุ่มเป้าหมายสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ตอบแบบประเมินการรับรู้ ความรู้ และความเข้าใจ ในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ซึ่งมาจากทุกกลุ่มงาน / ฝ่าย / แผนก / ส่วนของทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
2. ทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต หมายถึง วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แนวทางการดำเนินงาน ตลอดจนแผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ซึ่งปรากฏอยู่ในเอกสารแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต และนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 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"/> สำนักความรู้สุขภาพจิต | 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"/> โรงพยาบาลยวประสาทไวทยไพลย์ถัมภ์ | 16) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนครินทร์ | |
| 17) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลสวนปรุง | 18) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์ | |
| 19) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | 20) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์ | |
| 21) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ | 22) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชชนครินทร์ | |
| 23) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชชนครินทร์ | 24) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | |
| 25) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | 26) <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก | |
| 27) <input type="checkbox"/> สถาบันกัลยาณ์ราชชนครินทร์ | 28) <input type="checkbox"/> สถาบันราชานุกูล | |
| 29) <input type="checkbox"/> สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | 30) <input type="checkbox"/> สถาบันพัฒนาการเด็กราชชนครินทร์ | |
| 31) <input type="checkbox"/> สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชชนครินทร์ | 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 = มีการรับรู้บ้าง 1 = มีการรับรู้บ้างน้อยที่สุด

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 2567					

ส่วนที่ 3 ความรู้ และความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด)

ลำดับ	ข้อความถาม	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
1	วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต คือ เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สุขสังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ความรู้ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
2	พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ เป็นหนึ่งในพันธกิจของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ความรู้ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 เป็นหนึ่งในผลลัพธ์สุดท้าย (Ultimate Outcome) จากการดำเนินงานเมื่อสิ้นแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ความรู้ ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
4	นางสาวแจ่มจิต เป็นผู้มีใจบริการ ชอบทำงานร่วมกับเครือข่ายต่างๆ ด้วยความเต็มใจ และยังมีน้ำใจช่วยเหลือเพื่อนร่วมงานอีกด้วย คุณลักษณะของนางสาวแจ่มจิต ถือว่าสอดคล้องกับค่านิยมหลักของกรมสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ความรู้ เข้าใจ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
5	นายสมคิด เป็นคนที่มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพจิตของตนเอง และสามารถดูแลสุขภาพจิตญาติ และบุคคลใกล้ชิดได้ ถือว่าเป็นผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตถุประสงค์ความรู้ เข้าใจ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0

ลำดับ	ข้อความ	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
6	การพัฒนากระบวนการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ คำว่า “พื้นที่” หมายถึง ระดับเขตสุขภาพระดับจังหวัด และระดับหมู่บ้าน ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม, วัตความรู้ (ย.1) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
7	จากสถานการณ์วิกฤตต่างๆ ในประเทศ กรมสุขภาพจิตได้สื่อสารประเด็นสุขภาพจิตที่ตอบสนองสุขภาพจิตของประชาชนในภาวะวิกฤตหลายประเด็น ได้แก่ รู้ทัน (อารมณ์) รู้วิธี (ผ่อนคลาย) รู้ที่ (แหล่ง) และ อีดี อีดี สู้ ถือเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์สร้างระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตความเข้าใจ (ย.1) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
8	เป้าประสงค์ “ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล” ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต คำว่า “ประชาชน” หมายถึง ประชาชนทั่วไป ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ตลอดจนผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตความรู้ (ย.2) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
9	การสร้าง / พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) สำหรับผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มเป็นการดำเนินงานตามกลยุทธ์ จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม, วัตความรู้ (ย.2) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
10	การพัฒนาโปรแกรม Step by Step เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการการดูแลตนเองของผู้มีภาวะซึมเศร้าในรูปแบบดิจิทัล เป็นการดำเนินงานภายใต้กลยุทธ์พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตความเข้าใจ (ย.2) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
11	เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี หมายถึง เครือข่ายทุกระดับที่เข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี ซึ่งเป็นเครือข่ายใหญ่ที่มีเครือข่ายย่อยมากมายอยู่รวมกันเป็นลักษณะ Network of Node ทั้งเครือข่ายเก่าที่เคยดำเนินงานอยู่แล้วและเครือข่ายใหม่ ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตความเข้าใจ (ย.3) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
12	บุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจนสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต คือ Gate Keeper ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม, วัตความรู้ (ย.3) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
13	การขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด	✓		ยุทธกรม, วัตความเข้าใจ (ย.3)

ลำดับ	ข้อความ	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
	ถือเป็นกลไกการทำงานที่มุ่งผลักดันการแก้ปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน ทั้งในระดับจังหวัด และระดับประเทศ ใช่หรือไม่			ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
14	การผลักดันให้เกิดความร่วมมือในการศึกษาวิจัยอัตราผลตอบแทน และ อัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment : ROI and Social Return on Investment : SROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต ถือเป็นงานดำเนินงานสำคัญที่ตอบสนองกลยุทธ์พัฒนาสมรรถนะบุคลากร ให้ความเชี่ยวชาญทางวิชาการสุขภาพจิต ใช่หรือไม่		✓	ยุทธกรม, วัตความรู้ (ย.4) ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
15	การผลักดันให้เกิดสิทธิประโยชน์สำหรับโรคทางสุขภาพจิตและจิตเวช โดยที่ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุม เป็นแนวทางการดำเนินงานที่ช่วยพัฒนาระบบเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต ใช่หรือไม่	✓		ยุทธกรม, วัตความ เข้าใจ (ย.4) ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
16	กรมสุขภาพจิต มีนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ที่มุ่งเน้นการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเองและผู้อื่น ในสังคม (Serious Mental Illness with High Risk to Violence : SMI- V) รวมไปถึงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย (Suicide Prevention) ด้วย ใช่หรือไม่	✓		นโยบาย, วัตความรู้ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
17	นางสาวรัศมี รับผิดชอบงานสื่อสารสุขภาพจิตเพื่อสร้างความตระหนักรู้ ด้านสุขภาพจิตให้แก่ประชาชนทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ ถือว่านางสาวรัศมี ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตใช่หรือไม่	✓		นโยบาย, วัตความ เข้าใจ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0
18	การเร่งพัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกมิติ (Digital Transformation) ด้วยแนวทาง A-B-C-D-E-F ตัว E คือ การพัฒนาระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ (E-Sarabun) ใช่หรือไม่		✓	นโยบาย, วัตความรู้ ใช่ = 0 ไม่ใช่ = 1
19	สาระสำคัญของ พรบ.สุขภาพจิต ได้กำหนดมาตรการเกี่ยวกับการคุ้มครอง ประชาชนให้ได้รับการสร้างเสริมสุขภาพจิต การป้องกันเพื่อควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยให้ได้รับการบำบัดรักษาตาม มาตรการทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการอยู่ร่วมกันในสังคม อย่างปกติสุข ถือเป็นภาระสนับสนุนให้เกิดการปกป้องคุ้มครองสิทธิของ ประชาชนโดยไม่เลือกปฏิบัติ ใช่หรือไม่	✓		แผนสิทธิมนุษยชนฯ, วัตความเข้าใจ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0

ลำดับ	ข้อความ	คำตอบ		หมายเหตุ
		ใช่	ไม่ใช่	
20	กรมสุขภาพจิต ให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเอง และผู้อื่นในสังคมให้ได้รับการบำบัดรักษา เผื่อระวังต่อเนื่องโดยไม่กลับมาเป็นซ้ำ และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในชุมชน สังคมปลอดภัย ไร้ความรุนแรง ถือเป็นส่งเสริม ปกป้อง ค้ำครองสิทธิมนุษยชน ทั้งต่อผู้ป่วยจิตเวชและประชาชน ใช่หรือไม่	✓		แผนสิทธิมนุษยชนฯ, วัดความเข้าใจ ใช่ = 1 ไม่ใช่ = 0

ส่วนที่ 4 การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2567

กรุณาตอบโดยเลือกเพียงคำตอบเดียวที่ท่านคิดว่าตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง

ข้อ	การใช้ประโยชน์จากทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต ในปีงบประมาณ 2567	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://moph.cc/M6KdBdKWe>

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข



02 590 8133



psd.mhs4@gmail.com