



# แผนที่ยุทธศาสตร์ ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567



++  
++  
++  
++

++  
++  
++  
++

มีนาคม 2567

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต

## คำนำ

เอกสาร “แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567” ฉบับนี้ แสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างเป้าหมายและตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ตามแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2561 – 2580) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ตลอดจนตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่มีการถ่ายระดับไปสู่เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมายในการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566- 2570 ตามแผนที่ยุทธศาสตร์ (Strategy Map) ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ไว้อย่างชัดเจน เชื่อมโยง และสอดคล้อง อันจะนำไปสู่การถ่ายระดับเป้าหมายการดำเนินงานไปยังบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน (Individual Scorecard) ในหน่วยงานต่างๆ อีกด้วย

กรมสุขภาพจิตหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนที่ยุทธศาสตร์ฉบับนี้ จะเป็นกรอบแนวทางสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ในการบริหารเป้าหมายการดำเนินงานทั้งในระดับบุคคลและระดับหน่วยงาน ให้บรรลุวัตถุประสงค์หลักของแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลต่อไป



(นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์)

อธิบดีกรมสุขภาพจิต

## สารบัญ

	หน้า
1. แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2561 – 2580) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	1 - 33
2. แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต	34 - 47
3. แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต (Strategy Map) ในแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต	48
4. นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567	49 - 50
5. นโยบายการพัฒนาสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567	51 - 52
6. ผังแสดงความเชื่อมโยงระหว่าง	53 - 55
★ ยุทธศาสตร์ชาติ	
★ แผนแม่บท	
★ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2565 - 2570)	
★ ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561 - 2580) ด้านสาธารณสุข	
★ แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561 – 2580) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
★ แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต	
★ โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปี 2567	
7. ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567	56 - 64

## สารบัญ

	หน้า
8. แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปี 2567	
8.1 <i>กองส่วนกลาง</i>	
8.1.1     สำนักงานเลขานุการกรม	65 - 73
8.1.2     กองบริหารทรัพยากรบุคคล	74 - 86
8.1.3     กองบริหารการคลัง	87 - 92
8.1.4     กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	93 - 99
8.1.5     กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	100 - 106
8.1.6     กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	107 - 115
8.1.7     กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	116 - 122
8.1.8     กลุ่มตรวจสอบภายใน	123 - 127
8.1.9     สำนักงานโครงการ To Be Number One	128 - 135
8.1.10     สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	136 - 140
8.1.11     สำนักวิชาการสุขภาพจิต	141 - 151
8.1.12     สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	152 - 157
8.1.13     สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	158 - 163

## สารบัญ

	หน้า
<b>8.2 หน่วยบริการ (สถาบัน / โรงพยาบาล)</b>	
8.2.7 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	164 - 172
8.2.1 สถาบันราชานุกูล	173 - 197
8.2.8 สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	198 - 210
8.2.4 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	211 - 218
8.2.3 โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	219 - 227
8.2.9 โรงพยาบาลศรีธัญญา	228 - 245
8.2.2 สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	246 - 255
8.2.19 โรงพยาบาลสวนปรุง	256 - 266
8.2.18 โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	267 - 274
8.2.16 โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	275 - 285
8.2.15 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	286 - 297
8.2.14 โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	298 - 310
8.2.17 โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	311 - 321
8.2.13 โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	322 - 329
8.2.12 โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	330 - 338
8.2.10 โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	339 - 352
8.2.11 โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	353 - 363
8.2.6 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	364 - 372
8.2.5 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้	373 - 380
8.2.20 โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	381 - 387

## สารบัญ

	หน้า
<b>8.3 ศูนย์สุขภาพจิต</b>	
8.3.1 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	388 - 397
8.3.2 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	398 - 403
8.3.3 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	404 - 412
8.3.4 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	413 - 424
8.3.5 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	425 - 435
8.3.6 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	436 - 447
8.3.7 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	448 - 455
8.3.8 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	456 - 465
8.3.9 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	466 - 475
8.3.10 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	476 - 483
8.3.11 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	484 - 490
8.3.12 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	491 - 500
8.3.13 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	501 - 506

1. แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1  
(พ.ศ. 2561 – 2580)  
ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 – 2570)

# แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561-2580) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570)

วิสัยทัศน์

“คนทุกช่วงวัยมีปัญหา อารมณ์ดี และมีความสุข อยู่ในสังคมอย่างทรงคุณค่า”

พันธกิจ

พัฒนาและขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีประสิทธิภาพ ลดปัจจัยเสี่ยง เพิ่มปัจจัยคุ้มครองด้านสุขภาพจิต ส่งเสริมให้ประชาชนมีความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการลดอคติต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิต

เป้าหมาย

เด็กมีความฉลาดทางสติปัญญา (IQ)

เด็กมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติ

ครอบครัวมีความเข้มแข็งและความอบอุ่น

ประเทศไทยมีคะแนนความสุข (World Happiness Index) เพิ่มขึ้น

คนไทยมีสุขภาพจิตดี

อัตราการฆ่าตัวตายลดลง

จังหวัดมีกระบวนการงานสุขภาพจิตตามมาตรฐานแล้วประชาชนมีสุขภาพจิตดีและมีความสุข

ยุทธศาสตร์

**1** ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต

**2** พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

เป้าประสงค์

คนทุกช่วงวัยเข้าใจและใส่ใจสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัวและชุมชน ผ่านความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย

หน่วยงานภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมบูรณาการ เพื่อใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตรวมทั้งครอบครัว เข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียมผ่านนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล

ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตรวมทั้งครอบครัว ได้รับการดูแลอย่างยั่งยืนและสามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข

**3** ขับเคลื่อนและผลักดันมาตรการทางกฎหมาย สังคม และสวัสดิการ

**4** พัฒนาระบบบริการและกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต

คนทุกช่วงวัยได้รับการคุ้มครองสิทธิ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม

หน่วยบริการด้านสุขภาพจิต มีการบริหารจัดการองค์กรอย่างยั่งยืนและสอดคล้องตามหลักธรรมาภิบาล

หน่วยบริการด้านสุขภาพจิต มีการพัฒนานวัตกรรมและใช้นวัตกรรมและองค์ความรู้ทางวิชาการในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตโดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์



## วิสัยทัศน์ (Vision)

คนทุกช่วงวัยมีปัญญา อารมณ์ดี มีความสุข และอยู่ในสังคมอย่างทรงคุณค่า  
People of all ages have wisdom, high emotional intelligence, happiness, and valuable life in society.

## พันธกิจ (Mission)

พัฒนาและขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีประสิทธิภาพ ลดปัจจัยเสี่ยง เพิ่มปัจจัยคุ้มครองด้านสุขภาพจิต  
ส่งเสริมให้ประชาชนมีความตระหนักรู้และความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต  
รวมทั้งสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการลดอคติต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิต

## เป้าหมาย (Goals)

เป้าหมาย (Goals)	ค่าเป้าหมายระยะที่ 2
1. เด็กมีความฉลาดทางสติปัญญา (IQ)	ไม่ต่ำกว่า 103
2. เด็กมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติ	ร้อยละ 85
3. ครอบครัวมีความเข้มแข็งและความอบอุ่น	ร้อยละ 87
4. ประเทศไทยมีคะแนนความสุข (World Happiness Index) เพิ่มขึ้น	ไม่ต่ำกว่า 0.2
5. คนไทยมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ 90
6. อัตราการฆ่าตัวตายลดลง	ไม่ต่ำกว่า 0.5 ต่อแสนประชากร
7. จังหวัดมีการบูรณาการงานสุขภาพจิตตามมาตรฐาน แล้วประชาชนมีสุขภาพจิตดีและมีความสุข	ร้อยละ 55

ประเด็นยุทธศาสตร์ภายใต้แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561 – 2580)  
ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)



ยุทธศาสตร์ที่ 1

ส่งเสริมและป้องกัน  
ปัญหาสุขภาพจิตตลอด  
ช่วงชีวิต



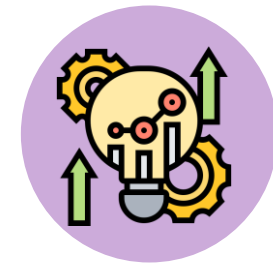
ยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาระบบบริการ  
สุขภาพจิตและจิตเวช



ยุทธศาสตร์ที่ 3


ขับเคลื่อนและผลักดัน  
มาตรการทางกฎหมาย  
สังคม และสวัสดิการ






ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาวิชาการและกลไก  
การดำเนินงานด้าน  
สุขภาพจิต

ประเด็นด้านยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์ภายใต้เป้าประสงค์

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์ภายใต้เป้าประสงค์
<p>ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต</p> 	<p>1.1 คนทุกช่วงวัยเข้าใจและใส่ใจสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัวและชุมชนผ่านความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 1.1.1: เสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจของครอบครัวและชุมชน (Resilience)</p> <p>กลยุทธ์ที่ 1.1.2: เสริมสร้างความรอบรู้ทางด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) ในแต่ละช่วงชีวิต รวมถึงความรอบรู้สำคัญที่เกี่ยวข้อง</p> <p>กลยุทธ์ที่ 1.1.3: สร้างพฤติกรรมที่พึงประสงค์ให้เด็กโดยสถานศึกษาและผู้ปกครองมีส่วนร่วม ซึ่งเป็นแนวคิดที่จะทำให้เกิดประโยชน์ในระดับประเทศ ได้แก่ คิดดี (Creation), คิดเป็น (Positive), คิดให้ (Response to society) เพื่อให้เป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขในการอยู่ร่วมกันในสังคม</p> <p>กลยุทธ์ที่ 1.1.4: เตรียมความพร้อมด้านสุขภาพจิตก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ เพื่อสร้างผู้สูงอายุที่มีสุขภาพจิตดีและความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะซึมเศร้า</p>
	<p>1.2 หน่วยงานภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมบูรณาการเพื่อใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 1.2.1: สร้างการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต</p> <p>กลยุทธ์ที่ 1.2.2: พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย</p>

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์ภายใต้เป้าประสงค์
<p>ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช</p> 	<p>2.1 ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งครอบครัวเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียมผ่านนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 2.1.1: เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ</p> <p>กลยุทธ์ที่ 2.1.2: พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชบนฐานของระบบเทคโนโลยีดิจิทัล</p>
	<p>2.2 ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งครอบครัวได้รับการดูแลอย่างยั่งยืนและสามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 2.2.1: ยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช</p>
<p>ยุทธศาสตร์ที่ 3 ขับเคลื่อนและผลักดันมาตรการทางกฎหมาย สังคม และสวัสดิการ</p> 	<p>3.1 คนทุกช่วงวัยได้รับการคุ้มครองสิทธิ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 3.1.1: ผลักดันมาตรการทางกฎหมาย สังคม และสวัสดิการภายใต้กลไกของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>กลยุทธ์ที่ 3.1.2: ผลักดันสวัสดิการระดับชุมชนและสังคมเพื่อสนับสนุนการเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาพจิต</p>
<p>ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาวิชาการและกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต</p> 	<p>4.1 หน่วยบริการด้านสุขภาพจิต มีการบริหารจัดการองค์กรอย่างยั่งยืนและสอดคล้องตามหลักธรรมาภิบาล</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 4.1.1: พัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรด้านสุขภาพจิตให้มีความเชี่ยวชาญ</p> <p>กลยุทธ์ที่ 4.1.2: พัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรทุกภาคส่วน เพื่อร่วมงานขับเคลื่อนด้านสุขภาพจิตและจิตเวช</p>
	<p>4.2 หน่วยบริการด้านสุขภาพจิต มีการพัฒนานวัตกรรมและใช้นวัตกรรมและองค์ความรู้ทางวิชาการในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตโดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 4.2.1: พัฒนาด้านวิชาการ นวัตกรรม งานวิจัยที่ตอบโจทย์กับความเปลี่ยนแปลงและการดำเนินงานสุขภาพจิต</p>



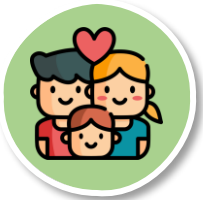
## ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต


เป้าประสงค์ 1.1 คนทุกช่วงวัยเข้าใจและใส่ใจสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัวและชุมชน ผ่านความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์: ร้อยละของประชาชนเข้าใจและใส่ใจสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัวและชุมชน


ค่าเป้าหมาย: ร้อยละ 85

### กลยุทธ์ ตัวชี้วัด แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 1.1


ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
1.1.1 เสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจของครอบครัวและชุมชน (Resilience)  	ร้อยละของคนทุกช่วงวัยที่สามารถจัดการและรับมือกับปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสม	ร้อยละ 60	1. เสริมสร้างสายสัมพันธ์และความสัมพันธ์ที่เข้มแข็งภายในครอบครัวด้วยวิธีการต่าง ๆ ผ่านสื่อออนไลน์ (Social Media) และสื่อต่าง ๆ รวมทั้งผ่านความร่วมมือของหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน  2. ลดอคติ การตีตรา และการเลือกปฏิบัติต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ตลอดจนจรรยาบรรณและครอบครัว (Prejudice, Stigma & Discrimination)  3. สร้างความตระหนักและส่งเสริมการพัฒนาความรู้ ความเข้าใจเรื่องสุขภาพจิตและปัญหาสุขภาพจิตแบบองค์รวม โดยทุกคนในสังคมมีส่วนร่วมรับผิดชอบร่วมกัน (Awareness) ตลอดจนการเฝ้าระวัง (Surveillance) ปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มประชาชนปกติทั่วไป กลุ่มเสี่ยงต่อการมีสุขภาพจิต กลุ่มผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<p>4. เสริมสร้างการเรียนรู้เรื่องวัคซีนใจในทุกระดับ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ระดับบุคคล</li> <li>▪ ระดับครอบครัว</li> <li>▪ ระดับชุมชน</li> </ul> <p>5. เสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจของครอบครัวและชุมชน (Resilience) ต่อปัญหาสุขภาพจิตในอนาคต โดยให้สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยงานภาคี เครือข่ายในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อให้เกิดการประสานงานและบูรณาการร่วมกัน</p>
<p>1.1.2 เสริมสร้างความรอบรู้ทางด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) ในแต่ละช่วงชีวิต รวมถึงความรอบรู้สำคัญที่เกี่ยวข้อง</p> 	<p>ร้อยละของคนทุกช่วงวัยได้รับการพัฒนาทักษะและความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน โดยสามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้</p>	<p>ร้อยละ 85</p>	<p>1. พัฒนาระบบการประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพจิตผ่านช่องทางสื่อออนไลน์ (Social Media) เพื่อให้คนทุกช่วงวัยสามารถเข้าถึงได้ง่ายขึ้น</p> <p>2. ส่งเสริมให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) รวมถึงความรอบรู้สำคัญที่เกี่ยวข้อง เช่น การเงิน การรู้เท่าทันสื่อและข้อมูลสารสนเทศ เป็นต้น ที่เหมาะสมกับคนไทยทุกช่วงวัยกับบริบทเชิงพื้นที่และวัฒนธรรม ด้วยวิธีการต่าง ๆ รวมทั้งผ่านสื่อออนไลน์ (Social Media) และสื่ออื่นๆ ตลอดจนผ่านความร่วมมือของหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน</p> <p>3. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจทางกฎหมายในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้กับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่</p>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<p>4. พัฒนาสื่อและรูปแบบการประชาสัมพันธ์ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในการอยู่ร่วมกันของผู้มีปัญหาลक्षणจิตและจิตเวชกับครอบครัวและชุมชน ตลอดจนสร้างการยอมรับภายในชุมชนและสังคม</p> <p>5. เสริมสร้างการเรียนรู้ด้านสุขภาพจิต โรควิตกกังวลและสารเสพติด โดยบรรจุเป็นสาระการเรียนรู้ไว้ในหลักสูตรแกนกลางหรือหลักสูตรสถานศึกษาในทุกๆ ระดับ และทุกประเภทการศึกษา</p> <p>6. ส่งเสริมระบบการศึกษาแบบเรียนร่วม (Inclusive Education) ระหว่างกลุ่มปกติและกลุ่มผู้มีความบกพร่องด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อสร้างการยอมรับของสังคม</p> <p>7. ผลักดันกฎระเบียบการควบคุมดูแลองค์กรสื่อที่สร้างผลกระทบเชิงลบต่อสุขภาพจิตใจของคนไทยทุกช่วงวัย เช่น การนำเสนอข่าวที่ลดทอนคุณค่าความเป็นมนุษย์หรือสร้างความรังเกียจเหยียดฉันท์ ให้กับผู้มีปัญหาลक्षणจิต ผู้ป่วยจิตเวช และครอบครัว</p> <p>8. บูรณาการงานร่วมกับองค์กรสื่อ เช่น สื่ออินเทอร์เน็ต หนังสือพิมพ์ นิตยสาร วิทยุ โทรทัศน์ ภาพยนตร์ ในการสื่อสารข้อมูลที่ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต และสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องด้านสุขภาพจิต ให้เกิดความตระหนักถึงการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาลक्षणจิตและโรควิตกกังวล รวมทั้งเพื่อสร้างการยอมรับของคนในสังคมต่อผู้ป่วยจิตเวช ตลอดจนผลักดันให้เกิดการควบคุมการเข้าถึงสื่อที่เป็นปัจจัยคุกคามด้านสุขภาพจิต อาทิ สื่อที่มีเนื้อหารุนแรง สื่อและเว็บไซต์การพนันออนไลน์ เป็นต้น</p>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<p>9. บูรณาการงานร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายด้านสื่อสารประชาสัมพันธ์ในระดับพื้นที่ เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและโรคจิตเวช ตลอดจนสร้างการยอมรับของคนในสังคมต่อผู้ป่วยและครอบครัว</p> <p>10. สร้างแรงกระตุ้นให้การดำเนินงานของภาคีเครือข่าย เช่น การฝึกสอน (Coaching) การสร้างต้นแบบ (Role Model) เพื่อให้ภาคีเครือข่ายสามารถเป็นสื่อกลางในการส่งต่อองค์ความรู้ หรือการนำสื่อออนไลน์ (Social Media) มาใช้ในการเผยแพร่ให้เหมาะสมกับคนแต่ละช่วงวัย</p>
<p>1.1.3 สร้างพฤติกรรมที่พึงประสงค์ให้เด็ก โดยสถานศึกษาและผู้ปกครองมีส่วนร่วม ซึ่งเป็นแนวคิดที่จะทำให้เกิดประโยชน์ในระดับประเทศ ได้แก่ คิดดี (Creation), คิดเป็น (Positive), คิดให้ (Response to society) เพื่อให้เป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขในการอยู่ร่วมกันในสังคม</p> 	<p>ร้อยละของเด็กที่ได้รับการพัฒนาทักษะและความรอบรู้ที่ส่งเสริมพฤติกรรมที่พึงประสงค์สอดคล้องกับแนวคิด CPR (Creation, Positive, Response to society)</p>	<p>ร้อยละ 60</p>	<p>1. ขยายวิถีคิดในการสร้างแนวทาง “เด็กไทย คิดเป็น คิดดีคิดให้: CPR เพื่อให้เป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขในการอยู่ร่วมกันในสังคม” ผ่านแผนงานหรือโครงการที่ส่งเสริมพฤติกรรม CPR ให้กับเด็กภายในชุมชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ และเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันด้านสุขภาพจิตให้กับเด็กในชุมชน เช่น การฝึกให้เด็กวางเป้าหมายอย่างเป็นขั้นตอน การเปิดโอกาสให้เด็กแก้ไขปัญหาด้วยตนเอง ทั้งในการเล่นและในชีวิตประจำวัน การปลูกจิตสำนึกให้มีความรับผิดชอบต่อสังคมผ่านกิจกรรมอาสาสมัครหรือบำเพ็ญประโยชน์ เป็นต้น</p> <p>2. ส่งเสริมและพัฒนาระบบการเลี้ยงดูเด็กในครอบครัวตามแนวทาง “เด็กไทย คิดเป็น คิดดีคิดให้: CPR เพื่อให้เป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขในการอยู่ร่วมกันในสังคม” เช่น การเตรียมความพร้อมให้กับพ่อแม่ ผู้ปกครองทั้งร่างกาย จิตใจ และองค์ความรู้ในการดูแลเด็ก การเสริมสร้างความสัมพันธ์ ความผูกพันใกล้ชิด และความไว้วางใจกันระหว่างเด็กและพ่อแม่ ผู้ปกครอง การส่งเสริมให้เด็กช่วยเหลือตนเอง ฝึกวินัย มีความรับผิดชอบในบ้านตามวัย เป็นต้น</p>




ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
<p>1.1.4 เตรียมความพร้อมด้านสุขภาพจิตก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ เพื่อสร้างผู้สูงอายุที่มีสุขภาพจิตดีและลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะซึมเศร้า</p> 	ร้อยละของบุคคลที่ใกล้เข้าสู่วัยผู้สูงอายุหรือวัยกลางคน (40 - 59 ปี) ได้รับการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพจิตที่ดี	ร้อยละ 60	<p>1. พัฒนาองค์ความรู้เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตสำหรับวัยกลางคนและวัยสูงอายุ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงไปสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุ เช่น การให้ความรู้และสร้างแรงจูงใจให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้ทั้งร่างกายและจิตใจ ในการก้าวเข้าสู่ช่วงวัยสูงอายุอย่างมีศักดิ์ศรี</p> <p>2. ส่งเสริมและพัฒนากลไกทางชุมชนในการดูแลและช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตให้กับผู้สูงอายุที่อยู่ตัวคนเดียว เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเหล่านี้มีสุขภาพจิตที่ดี และมีกลไกรองรับบุคคลที่ใกล้เข้าสู่วัยผู้สูงอายุที่อยู่ตัวคนเดียวให้สามารถคลายความกังวลด้านการดูแลสุขภาพจิตได้</p>


เป้าประสงค์ 1.2 หน่วยงานภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมบูรณาการเพื่อใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์: จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลครอบคลุมทุกช่วงวัยที่รองรับการดำเนินงาน ส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของภาคีเครือข่าย

ค่าเป้าหมาย: 5 นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ครอบคลุมทั้ง 5 ช่วงวัย)

กลยุทธ์ ตัวชี้วัด แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 1.2

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
<p>1.2.1 สร้างการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต</p> 	<p>ร้อยละของพื้นที่ ซึ่งมีการบูรณาการงานระหว่างภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกช่วงวัย ในระดับเขตสุขภาพ ระดับอำเภอ และระดับจังหวัด</p>	<p>ระดับเขตสุขภาพ ร้อยละ 85</p> <p>ระดับจังหวัด ร้อยละ 65</p> <p>ระดับอำเภอ ร้อยละ 45</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ส่งเสริมหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ให้มีฐานข้อมูลด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตร่วมกัน (Big Data) เพื่อสามารถเชื่อมโยงข้อมูล นำข้อมูลไปใช้งาน ตลอดจนกำกับและติดตามผลการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตร่วมกันได้</li> <li>สร้างสภาพแวดล้อมร่วมกัน (Platform) เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการบูรณาการงานด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ในหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน</li> <li>เร่งทำงานเชิงรุกแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในทุกกลุ่มวัย รวมทั้งกลุ่มเปราะบาง</li> <li>บูรณาการงานระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งสร้างการยอมรับของคนในสังคมต่อผู้ป่วยและครอบครัว</li> </ol>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<p>5. พัฒนาบริการด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของภาครัฐในแต่ละหน่วยงานหรือพื้นที่ ให้เอื้อต่อกลุ่มประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิตในทุกช่วงวัย สามารถเข้าถึงอย่างสะดวกและได้รับการบริการอย่างเหมาะสม อาทิ การส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการของเด็กช่วงวัย 0-5 ปี การส่งเสริมให้ผู้สูงอายุดำรงชีวิตได้อย่างภาคภูมิใจ การเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ให้แก่คนทุกช่วงวัย เป็นต้น</p> <p>6. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน โดยส่งเสริมให้เกิดกลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support Group) ซึ่งสามารถเชื่อมโยงการทำงานของภาคประชาสังคม ภาคเอกชน และภาครัฐในระดับพื้นที่ ในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของคนทุกช่วงวัย ตลอดจนการสร้างการยอมรับของคนในสังคมต่อผู้ป่วยจิตเวชและญาติ</p>
<p>1.2.2 พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย</p> 	<p>จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตซึ่งผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตและภาคีเครือข่ายสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง</p>	<p>8 เรื่อง</p>	<p>1. พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อปรับใช้กับทุกช่วงวัย รวมทั้งกลุ่มเปราะบาง เพื่อให้เกิดการประสานงานเครือข่ายในระดับพื้นที่ที่มีความต่อเนื่องทั้งในส่วนของการทำงาน ตลอดจนการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต</p> <p>2. พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการส่งเสริมสุขภาพจิต (Mental Health Promotion Innovation) และการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (Mental Health Prevention Innovation) ที่ตอบสนองต่อการพัฒนาทักษะด้านสุขภาพจิตที่จำเป็น และตอบสนองต่อปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างเหมาะสมกับทุกช่วงวัยและบริบทเชิงสังคม เช่น</p>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- นวัตกรรม เครื่องมือ หรือเทคโนโลยีดิจิทัลที่ช่วยส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ช่วยพัฒนาทักษะการจัดการกับความเครียด ช่วยให้เรียนรู้ทักษะการเผชิญปัญหา และการแก้ไขปัญหาที่ถูกต้อง หรือช่วยเพิ่มพูนความจำของผู้สูงอายุ เป็นต้น</li> <li>- นวัตกรรม เครื่องมือ หรือเทคโนโลยีดิจิทัลในการประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น ในสถานศึกษา สถานประกอบการ และหน่วยงานอื่น ๆ เป็นต้น</li> </ul> <p>3. พัฒนาระบบการเผยแพร่ นวัตกรรม เครื่องมือ หรือเทคโนโลยีดิจิทัลในการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อให้คนทุกช่วงวัยสามารถเข้าถึง ได้ง่าย</p>

**หน่วยงานหลัก :** กระทรวงสาธารณสุข / กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข / กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข / กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ / กระทรวงศึกษาธิการ / กระทรวงแรงงาน / กระทรวงมหาดไทย / สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ / สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร/ สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา/ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) / มูลนิธิแพธทูเฮลท์

**หน่วยงานสนับสนุน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง**

: สำนักงานตำรวจแห่งชาติ / สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ/ องค์กรผู้ประกอบการวิชาชีพและสหวิชาชีพ / หน่วยงานที่มีการจัดการเรียนการศึกษ้อื่น / เครือข่าย นักสื่อสารชุมชน / มูลนิธิ สมาคม องค์กรอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวช รวมทั้งครอบครัวหรือผู้รับดูแลผู้ป่วย / ภาคเอกชนและภาค ประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง




## ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

เป้าประสงค์ 2.1 ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งครอบครัวเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม ผ่านนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล


ตัวชี้วัดเป้าประสงค์: จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อรองรับการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ ครอบคลุมผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตทุกช่วงวัย

ค่าเป้าหมาย: 5 นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ครอบคลุมทั้ง 5 ช่วงวัย)

### กลยุทธ์ ตัวชี้วัด แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 2.1


ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
2.1.1 เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ 	ร้อยละการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพสำหรับผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิต	ร้อยละ 80	<ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับปฐมภูมิที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ (Primary Care Cluster 4.0)</li> <li>ผลักดันให้มีการเพิ่มวงเงินงบประมาณในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งด้านบุคลากร สถานที่ และยาหรือเครื่องมือด้านจิตเวชในสถานบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์และได้รับการประกันคุณภาพ</li> <li>เพิ่มสิทธิการรักษาทางสุขภาพจิตและจิตเวชผ่าน 3 ระบบกองทุนสุขภาพหลักของประเทศไทย ได้แก่ กองทุนประกันสังคม กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ รวมทั้งระบบประกันหรือกองทุนอื่นที่เกี่ยวข้อง</li> <li>ส่งเสริมและพัฒนาระบบการประชาสัมพันธ์ด้านความรู้เกี่ยวกับการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเบื้องต้นที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ผ่านสื่อออนไลน์ (social media) และสื่อต่าง ๆ รวมทั้งผ่านความร่วมมือของหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน</li> </ol>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<p>5. ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตอย่างบูรณาการและเน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพจิตในระดับชุมชน (Empowerment) เช่น การสอดส่องมองหาผู้ที่เสี่ยงต่อการมีปัญาสุขภาพจิต (Gate Keeper) ในสถานที่ต่าง ๆ (สถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน)</p> <p>6. เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและโรคที่สำคัญทางจิตเวช (โรคจิตเภท/โรคซึมเศร้า/ผู้ติดยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต/ผู้ป่วยออทิสติก/โรคสมาธิสั้น) ที่มีคุณภาพ รวมถึงการดูแลช่วยเหลือส่งต่อที่เหมาะสม และผลักดันให้มีการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดอัตราการกลับมาป่วยซ้ำ</p> <p>7. สนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่มีการเฝ้าระวัง ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V) รวมถึงเชื่อมโยงกับเขตสุขภาพในชุมชนและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น พัฒนาระบบการติดตาม การดูแลรักษา และการประเมินความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสถานที่ต่าง ๆ (สถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน) พัฒนารูปแบบหรือช่องทางการสื่อสาร เพื่อให้ประชาชนสามารถแจ้งข้อมูลหรือมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง การติดตาม การดูแลและการประเมินผลผู้ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน</p> <p>8. พัฒนามาตรฐานสถานบริการสุขภาพจิตในชุมชนเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ (Aging Society)</p>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
2.1.2 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชบนฐาน ของระบบเทคโนโลยีดิจิทัล 	ร้อยละการเข้าถึงบริการของ ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหา สุขภาพจิตด้วยระบบ เทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ 80	<ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาระบบเฝ้าระวังและคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและโรคที่สำคัญทางจิตเวชที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพบนฐานของระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น มีระบบเฝ้าระวังและคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและโรคที่สำคัญทางจิตเวชในสถานที่ต่าง ๆ (สถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน)</li> <li>สนับสนุนและพัฒนารูปแบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและโรคที่สำคัญทางจิตเวชด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การใช้เทคโนโลยี Genomics เพื่อตรวจหาโรคทางจิตเวช</li> <li>พัฒนาเครื่องมือและเทคโนโลยีด้านการบริการสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวชที่สอดคล้องกับความจำเป็นและความต้องการของผู้ใช้บริการ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงที่ง่าย และสอดคล้องกับบริบทแต่ละพื้นที่ ตลอดจนเพิ่มทักษะการใช้งานด้านดิจิทัล ทักษะความเป็นมนุษย์ (Humanization) และทักษะการเข้าใจผู้ป่วยภายในระบบบริการที่เกี่ยวข้อง (Hi-Tech &amp; Hi-Touch &amp; Empathy)</li> <li>พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่หลากหลาย คำนึงถึงศักยภาพ ของแต่ละพื้นที่ และตอบสนองกับประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีความแตกต่างทางเศรษฐกิจ และสังคม เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงเทคโนโลยีดิจิทัล ตลอดจนมีระบบในการให้ความช่วยเหลือทางดิจิทัล หากมีความจำเป็น (Technology Speed Up)</li> <li>พัฒนาระบบการบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) เพื่อลดความแออัด เช่น การรักษาผ่านระบบแอปพลิเคชัน (Application) และพัฒนาระบบการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่สามารถเชื่อมต่อข้อมูลทั้งในสถานพยาบาลและภายในชุมชน เพื่อติดตามการดูแลรักษาได้อย่างต่อเนื่อง ตลอดจนพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) สำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ในสถานควบคุม เรือนจำ และทัณฑสถาน</li> </ol>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
เป้าประสงค์ 2.2 ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหাসุภาพจิตได้รับการดูแลอย่างยั่งยืนและสามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข			
ตัวชี้วัดเป้าประสงค์: ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุภาพจิตได้รับการดูแลอย่างยั่งยืนและสามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข			ค่าเป้าหมาย: ร้อยละ 80

กลยุทธ์ ตัวชี้วัด แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 2.2

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
2.2.1 ยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช 	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการเตรียมความพร้อมสู่การมีงานทำอย่างเป็นระบบที่เหมาะสมและยั่งยืน	ร้อยละ 80	<ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งและความร่วมมือให้แก่ครอบครัวหรือผู้ดูแลผู้มีปัญหาสุภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช รวมถึงผู้พิการที่มีปัญหาสุภาพจิตและจิตเวช</li> <li>เสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพจิตและการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุภาพจิตและจิตเวช รวมถึงผู้พิการที่มีปัญหาสุภาพจิตและจิตเวช เช่น ยกระดับมาตรฐานการให้บริการและระบบการฟื้นฟูสุขภาพจิตในหน่วยบริการ</li> <li>พัฒนาคุณภาพระบบบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช เช่น จัดตั้งสถานดูแลผู้ป่วยจิตเวชโดยเฉพาะ (Nursing Care/Social Ward/Home Ward) สำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่ต้องการดูแลอย่างใกล้ชิดก่อนกลับบ้านสู่สังคม จัดตั้งคลินิกให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ตลอดจนฟื้นฟูสมรรถภาพในทัศนสถานและเรือนจำสำหรับผู้มีปัญหาสุภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ตลอดจน</li> </ol>



ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<p>จัดตั้งหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง</p> <p>4. พัฒนาระบบการจ่ายและรับยาจิตเวชอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพภายในชุมชน ในกรณีที่ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและใกล้ชิด ซึ่งเป็นการลดค่าใช้จ่ายด้านยาหรือเวชภัณฑ์ทางจิตเวช</p> <p>5. พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมระบบเพื่อนผู้เชี่ยวชาญ (Peer Specialist) ให้สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชในระบบเพื่อนสนับสนุนเพื่อน (Peer Support System) เพื่อให้เกิดการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนในชุมชน</p> <p>6. พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการฟื้นฟูสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ แบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาสังคม เพื่อให้ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงคนพิการทางจิต เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร/สิทธิประโยชน์/โอกาสในการได้รับการฟื้นฟูสุขภาพจิต เพื่อเตรียมความพร้อมสู่การมีงานทำ/ทดลองงาน/ทดลองจ้าง/ได้รับจ้างงาน/ติดตามและประเมินผลเพื่อคงรักษางานไว้ โดยผ่านระบบการจ้างงานแบบประคับประคอง (Supported Employment)</p> <p>7. สนับสนุนให้เกิดการค้นหาความสามารถพิเศษ (Talent) ของผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่เหมาะสมสอดคล้องกับความสนใจ ตลอดจนการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์</p>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<p>ของการพึ่งพาโรงพยาบาลหรือผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต โดยสนับสนุนให้เกิดการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยตนเองและชุมชนเป็นหลัก เพื่อสามารถกลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข มีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่เป็นภาระของครอบครัวและสังคม</p> <p>8. พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการทำงานสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นผู้พิการผ่านระบบการพัฒนาผู้ฝึกสอนงาน (Job Coach) ซึ่งเป็นตัวเชื่อมระหว่างผู้พิการทางจิตกับสถานประกอบการ เช่น การพูดคุย การค้นหาอาชีพให้ผู้พิการทางจิต หลักสูตรการอบรม เพื่อสร้างความมั่นคงและความมั่นใจในการทำงานสำหรับผู้พิการทางจิตอย่างยั่งยืน</p> <p>9. เสริมพลังผู้ดูแลและผู้ป่วยจิตเวชเพื่อมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพจิต (Policy Advocacy) ทั้งในระดับท้องถิ่นและในระดับชาติ</p> <p>10. จัดสวัสดิการให้แก่ผู้ป่วยจิตเวชในระยะฟื้นฟูสมรรถภาพให้สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีคุณค่าและมีศักดิ์ศรี ดูแลเรื่องการอยู่อาศัย (Shelter) และการให้คำปรึกษา (Counseling) ในประเด็นกลไกที่เชื่อมต่อการจ้างงาน ผ่านทางระบบ Online และ Onsite ในการให้บริการสุขภาพจิตที่เอื้อต่อการดูแลผู้ป่วย จิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนจัดสวัสดิการที่เอื้อให้ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดสามารถคืนสู่สภาวะ (Recovery) และมีคุณภาพชีวิตที่ดี รวมถึงพัฒนารูปแบบหรือช่องทางการติดตามและประเมินผลการรักษาทางจิตเวช และการบำบัดสุขภาพจิตออนไลน์ (Talk Space) หลังจากผู้ป่วยจิตเวชได้กลับคืนสู่สังคมแล้ว</p>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<p>11. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในภาวะวิกฤติ ได้แก่ การรับมือภัยพิบัติในพื้นที่ (Mental Health Crisis Assessment &amp; Treatment Team: MCATT, ศูนย์ช่วยเหลือสังคม (One Stop Crisis Center: OSCC) หรือการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V)</p> <p>12. สนับสนุนให้เกิดระบบป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายของประชาชนในระดับพื้นที่ โดยเสริมสร้างความเข้มแข็งให้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ผ่านการพัฒนาศักยภาพทีม 3 หมอในการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชน สร้างความรู้ด้านสัญญาณเตือนต่อการฆ่าตัวตาย รวมทั้งแหล่งสนับสนุนช่วยเหลือให้แก่ญาติ ผู้ใกล้ชิดและประชาชนทั่วไป จัดระบบเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่เคยฆ่าตัวตายระดับจังหวัด โดยกำหนดให้มีจุดรับแจ้งเหตุการณ์ฆ่าตัวตาย จัดตั้งทีมปฏิบัติการกู้ชีพการฆ่าตัวตาย และจัดตั้งทีมสอบสวนโรคเพื่อลงพื้นที่ในทุกจังหวัด โดยขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบพหุภาคีผ่านคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้ พ.ร.บ.สุขภาพจิตระดับจังหวัด</p>

หน่วยงานหลัก : กระทรวงสาธารณสุข / กระทรวงยุติธรรม / กระทรวงยุติธรรม / สำนักงานตำรวจแห่งชาติ/ สำนักงานอัยย กรุงเทพมหานคร / สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

หน่วยงานสนับสนุน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

: สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ/ สถานพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข /องค์กรผู้ประกอบการวิชาชีพและสหวิชาชีพ / มูลนิธิ สมาคม องค์กรอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวช รวมทั้งครอบครัวหรือผู้รับดูแลผู้ป่วย / ภาคเอกชนและภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง




ยุทธศาสตร์ที่ 3 ขับเคลื่อนและผลักดันมาตรการทางกฎหมาย สังคม และสวัสดิการ

เป้าประสงค์ 3.1 คนทุกช่วงวัยได้รับการคุ้มครองสิทธิ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์: ร้อยละของคนทุกช่วงวัย ได้รับการคุ้มครองสิทธิในการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม


ค่าเป้าหมาย: ร้อยละ 80

กลยุทธ์ ตัวชี้วัด แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 3.1

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
<p>3.1.1 ผลักดันมาตรการทางกฎหมาย สังคม และสวัสดิการ ภายใต้กลไกของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> 	<p>ร้อยละของคนทุกช่วงวัยที่ได้รับสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม</p>	<p>ร้อยละ 60</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ขับเคลื่อน ผลักดัน และบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิตและมาตรการทางกฎหมายอย่างเป็นระบบและเป็นรูปธรรมโดยสนับสนุนให้เกิดระบบการตัดสินใจในการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยจิตเวชและผู้รับดูแลผู้ป่วย (Caregiver)</li> <li>พัฒนาระบบบริการนิติสุขภาพจิต ระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชในกระบวนการยุติธรรม เช่น ผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นผู้ต้องขังควรได้รับการรักษาและบริการทางสุขภาพจิตหรือจิตเวชตามมาตรฐาน การพัฒนาระบบการติดตามในพื้นที่เพื่อให้ครอบคลุมไปถึงระยะการออกจากเรือนจำหรือทัณฑสถาน โดยการดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีสถานะสุขภาพจิตดีและลดอัตราการกระทำผิดซ้ำ</li> <li>จัดตั้งหน่วยงานเจ้าภาพหลักในการดูแลคุณภาพชีวิตของผู้รับดูแลผู้ป่วยจิตเวช (Caregiver) ให้มีศักยภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นโดยบูรณาการความร่วมมือกับทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม</li> </ol>

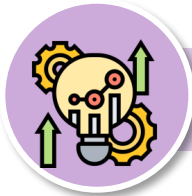
ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<p>4. ผลักดันมาตรการทางกฎหมายเกี่ยวกับการเพิ่มปัจจัยปกป้องและการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจิต ตลอดจนการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิต เช่น กฎหมายที่พ่อแม่ต้องเข้าศึกษาเรื่องการเลี้ยงดูเด็ก (Parenting) กฎหมายเกี่ยวกับการจำกัดผู้เข้าถึงสื่อออนไลน์ที่เป็นปัจจัยคุกคามด้านสุขภาพจิต (ความรุนแรง การพนัน ยาเสพติด สิ่งผิดกฎหมาย)</p> <p>5. ผลักดันมาตรการทางกฎหมายเพื่อกำหนดมาตรฐานขั้นต่ำและเป็น และตรวจสอบการดำเนินงานสถานรับดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นเอกชน เพื่อกำกับติดตามมาตรฐานองค์กรที่ให้บริการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ตลอดจนการเพิ่มกลไกการจัดระบบ ได้แก่ การจดทะเบียน การลงทะเบียน การกำกับดูแล การอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้แก่หน่วยบริการและสถานรับดูแลผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>6. ส่งเสริมและจัดสวัสดิการให้สิทธิในด้านต่าง ๆ เช่น การศึกษาและการเข้าถึงแหล่งช่วยเหลือแก่กลุ่มประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงต่อการมีปัญหาด้านสุขภาพจิต และกลุ่มผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตรวมทั้งผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>7. ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงกองทุนสวัสดิการต่าง ๆ เพื่อผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งครอบครัวและผู้รับดูแลผู้ป่วย (Caregiver) โดยผ่านความร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน</p> <p>8. พัฒนาระบบการดูแลและสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมแก่ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งครอบครัวและผู้รับดูแลผู้ป่วย (Caregiver) เช่น องค์กรส่วน</p>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<p>ปกครองท้องถิ่นหรือภาคประชาสังคม มีการสนับสนุนงบประมาณผู้ป่วยจิตเวชพิการที่มีฐานะยากจนในการเดินทางเพื่อมาเข้ารับบริการในโรงพยาบาลได้อย่างเหมาะสม</p> <p>9. ปรับปรุง เพิ่มเติมกฎระเบียบด้านสวัสดิการ การเข้าถึงสิทธิการรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ให้มีคุณภาพ โดยเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่ดูแลกองทุนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>10. ผลักดันมาตรการทางกฎหมายในการจัดระบบการดูแลป้องกันด้านสุขภาพจิต และสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับประชาชน เช่น มีกฎหมายหรือระเบียบที่ให้สถานประกอบการมีระบบการดูแลด้านสุขภาพจิตในเบื้องต้นหรือระดับปฐมภูมิให้แก่พนักงานผ่านระบบช่วยเหลือ (Employee Assistant) เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต รวมถึงจัดทำแนวทางปฏิบัติการเข้ารับบริการด้านสุขภาพจิตในสถานประกอบการ</p> <p>11. ผลักดันมาตรการทางกฎหมายในการบริหารจัดการฐานข้อมูลร่วมกัน (Big Data) และเชื่อมต่อกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน</p>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
<p>3.1.2 ผลักดันสวัสดิการระดับชุมชนและสังคมเพื่อสนับสนุนการเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาพจิต</p> 	ร้อยละของภาคีเครือข่ายในชุมชนและสังคมที่มีส่วนร่วมในการสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ 90	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายสาธารณสุข ภาคีเครือข่ายในกระบวนการยุติธรรม และภาคีเครือข่ายด้านสังคมในการดำเนินงานตามกฎหมายสุขภาพจิต</li> <li>2. ส่งเสริมสวัสดิการชุมชนและสังคมในฐานะกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวช เช่น ระบบกองทุนในการสนับสนุนการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางสุขภาพจิตภายในชุมชนและสังคม ทำให้สามารถแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตได้อย่างเป็นองค์รวม</li> <li>3. สนับสนุนและพัฒนาระบบการดูแลภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิต ในการส่งเสริมและป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน</li> <li>4. เสริมสร้างทักษะของภาคีเครือข่ายสุขภาพจิต ในการสื่อสารและให้ความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนในชุมชน เช่น ระบบการส่งต่อรักษา การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่ถูกต้องและรวดเร็ว</li> <li>5. ส่งเสริมให้เกิดการสร้างภาคีเครือข่ายหรือกลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support Group) เพื่อให้คนในชุมชนและสังคมมีส่วนร่วมในการสร้างความเข้มแข็งทางสุขภาพจิต</li> </ol>

**หน่วยงานหลัก :** กระทรวงสาธารณสุข / กระทรวงยุติธรรม / กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ / สำนักงานตำรวจแห่งชาติ / กระทรวงมหาดไทย / สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกากระจายเสียง กิจการ โทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ / สำนักงานกองทุนสนับสนุนการเสริมสุขภาพ (สสส.) / มูลนิธิแพथูเฮลท์ / สถานประกอบการภาคเอกชน

**หน่วยงานสนับสนุน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :** สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ / สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ / สำนักงานประกันสังคม / องค์กรผู้ประกอบวิชาชีพและสหวิชาชีพ / หน่วยงานที่มีการจัดการเรียนการศึกษาอื่น / เครือข่ายนักสื่อสารชุมชน / มูลนิธิ สมาคม องค์กรอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวช รวมทั้งครอบครัวหรือผู้รับดูแลผู้ป่วย / ภาคเอกชนและภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง




ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาการวิชาการและกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต

เป้าประสงค์ 4.1 หน่วยบริการด้านสุขภาพจิตมีการบริหารจัดการองค์กรอย่างยั่งยืนและสอดคล้องตามหลักธรรมาภิบาล


ตัวชี้วัดเป้าประสงค์: ร้อยละของหน่วยบริการด้านสุขภาพจิตมีการบริหารจัดการองค์กรอย่างยั่งยืน และสอดคล้องตามหลักธรรมาภิบาล

ค่าเป้าหมาย: ร้อยละ 90

กลยุทธ์ ตัวชี้วัด แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 4.1


ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
4.1.1 พัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรด้านสุขภาพจิตให้มีความเชี่ยวชาญ 	ร้อยละของบุคลากรด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะเฉพาะ	ร้อยละ 90	1. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพจิตที่ครอบคลุมหน่วยบริการด้านสุขภาพจิตทุกภาคส่วนอย่างยั่งยืน โดยยึดหลักคุณธรรม ความโปร่งใส และหลักธรรมาภิบาล  2. ส่งเสริมการทำงานร่วมกันแบบบูรณาการ (Synergy and Integration) และให้ความสำคัญกับขีดความสามารถ (Capability) ของหน่วยงานภาคีเครือข่าย ตลอดจนพัฒนาระบบการเชื่อมต่อการดำเนินงานในระดับพื้นที่ เช่น หน่วยบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับพื้นที่  3. พัฒนาคูณภาพระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพจิต สิทธิประโยชน์สำหรับการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาด้านสุขภาพจิต การดูแลรักษาโรคทางสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพ ตลอดจนพัฒนาระบบประกันสุขภาพของผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ



ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			<p>4. เพิ่มงบประมาณการพัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคลากรด้านสุขภาพจิตให้เพียงพอและเหมาะสม ทั้งบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (Professionals) และบุคลากรสนับสนุนด้านสุขภาพจิต (Paraprofessionals) ในสถานที่ต่าง ๆ (สถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน)</p> <p>5. พัฒนาทักษะด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลให้กับบุคลากรด้านสุขภาพจิตอย่างครอบคลุม ทั้ง Professionals และ Paraprofessionals เพื่อให้สามารถจัดการกับระบบบริการสุขภาพจิตทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ</p>
<p>4.1.2 พัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรทุกภาคส่วน เพื่อร่วมงานขับเคลื่อนด้านสุขภาพจิตและจิตเวช</p> 	<p>ร้อยละของบุคลากรจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ได้รับการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะด้านสุขภาพจิต</p>	<p>ร้อยละ 80</p>	<p>1. พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เพื่อสนับสนุนและขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้เข้าถึงประชากรกลุ่มเป้าหมายเพิ่มมากขึ้น</p> <p>2. เชิญชวนและสนับสนุนบุคลากรจากภาคส่วนอื่น ๆ เข้ามาร่วมขับเคลื่อนด้านสุขภาพจิตและจิตเวชร่วมกัน</p> <p>3. ส่งเสริมความร่วมมือกับภาคเอกชน เช่น วิสาหกิจเพื่อสังคม (Social Enterprise) เพื่อเป็นอีกหนึ่งช่องทางในการจับคู่ผู้ป่วยจิตเวชกับการทำงาน เช่น เพิ่มหรือขยายโอกาสการทำงานให้ผู้พิการทางจิตเวชผ่านหน่วยงานภาคเอกชนหรือภาคประชาสังคมให้มีงานทำอย่างยั่งยืนและสามารถพึ่งพาตนเองได้</p>

เป้าประสงค์ 4.2 หน่วยบริการด้านสุขภาพจิต มีการพัฒนานวัตกรรม และใช้นวัตกรรมและองค์ความรู้ทางวิชาการ ในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตโดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์	
ตัวชี้วัดเป้าประสงค์: ร้อยละของหน่วยบริการด้านสุขภาพจิตที่มีการทำงานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	ค่าเป้าหมาย: ร้อยละ 60

กลยุทธ์ ตัวชี้วัด แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 4.2

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
4.2.1 พัฒนาศักยภาพ นวัตกรรม งานวิจัยที่ตอบโจทย์กับความเปลี่ยนแปลงและการดำเนินงานสุขภาพจิต 	จำนวนนวัตกรรมและองค์ความรู้/งานวิจัยด้านสุขภาพจิตที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์	25 เรื่อง	<ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ให้แก่บุคลากรด้านสุขภาพจิต เช่น นักวิชาการ สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประจำหมู่บ้าน (อพม.) ภาคประชาสังคม และหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช ตลอดจนการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตให้มีคุณภาพ และฝึกอบรมบุคลากรผู้ให้บริการด้านการบำบัดทางจิตเวช</li> <li>พัฒนาหลักสูตรด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ในระดับมหาวิทยาลัย และออกแบบหลักสูตรให้สอดคล้องกับบริบทเชิงพื้นที่ผ่านระบบ Telemedicine เช่น การออกแบบหลักสูตรการส่งเสริม ป้องกัน และการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช</li> <li>พัฒนานวัตกรรม องค์ความรู้ และงานวิจัยที่มีความเหมาะสมภายใต้บริบทของสังคม และสนับสนุนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช เช่น องค์ความรู้ และข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์สำหรับผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่ครอบคลุมในทุกระดับพื้นที่</li> </ol>

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)			
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ
			4. สนับสนุนให้เกิดการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิต และจิตเวช ตลอดจนการเก็บรวบรวมชุดเครื่องมือด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อให้เกิดมาตรฐานและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในระดับพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม

**หน่วยงานหลัก :** กระทรวงสาธารณสุข / สำนักงานมาย กรุงเทพมหานคร / สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) / กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม / มูลนิธิแพธทูเฮลท์

**หน่วยงานสนับสนุน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :** สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ / สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ / สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ / สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ/ มูลนิธิ สมาคม องค์กรอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวช รวมทั้งครอบครัวหรือผู้รับดูแลผู้ป่วย / ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง

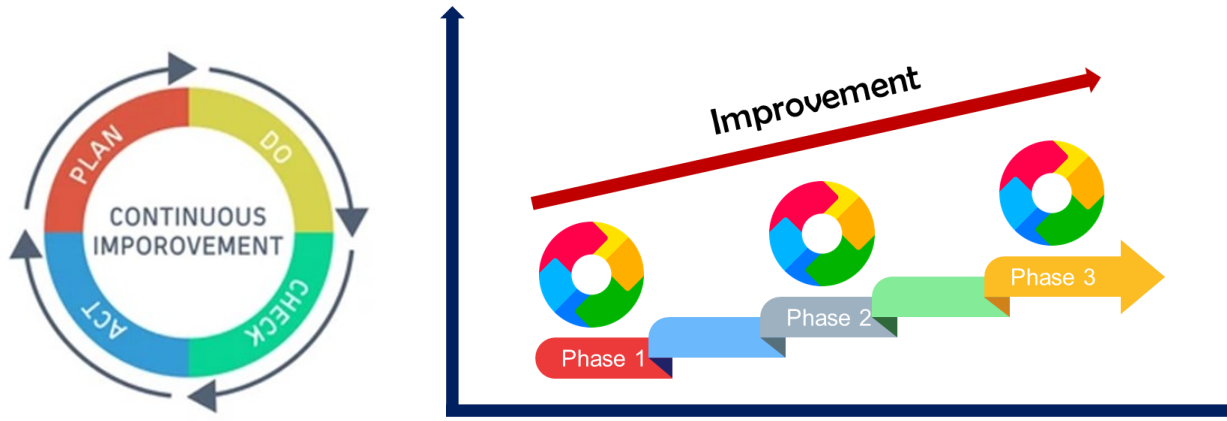


## ข้อเสนอแนะด้านกลไกการติดตามและการประเมินผล





สืบเนื่องจากการประเมินผลการดำเนินงานของแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561-2580) ระยะที่ 1 (พ.ศ. 2561-2565) พบว่ามีช่องว่างสำคัญที่ทำให้การประสบผลสำเร็จของแผนในระยะที่ 1 เป็นไปได้ไม่ดีเท่าที่ควร คือ การขาดกลไกการติดตามและประเมินผลของแผนที่ชัดเจน ดังนั้นในแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561-2580) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570) จึงได้ให้ข้อเสนอแนะด้านกลไกการติดตามและการประเมินผลในรูปแบบที่หลากหลาย ได้แก่ ข้อเสนอแนะด้านกลไกการติดตามและการประเมินผลผ่านแนวคิด “หลักวงจรการบริหารงานคุณภาพ (PDCA)” ข้อเสนอแนะด้านกลไกการติดตามผ่านคณะกรรมการและคณะทำงาน และข้อเสนอแนะด้านการประเมินผลผ่านนักวิชาการหรือหน่วยงานภายนอกองค์กร (Third Party)

ทั้งนี้เพื่อให้หน่วยงานองค์กรภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมสามารถเลือกใช้ในการปิดช่องว่างดังกล่าว อันจะนำมาสู่ความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การดูแลรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ตลอดจนการคุ้มครองและรักษาลิทธิของผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว รวมทั้งผู้รับดูแลผู้ป่วย เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับประเทศไทย

1. ข้อเสนอแนะด้านกลไกการติดตามและการประเมินผลผ่านแนวคิด “หลักวงจรการบริหารงานคุณภาพ (PDCA)”

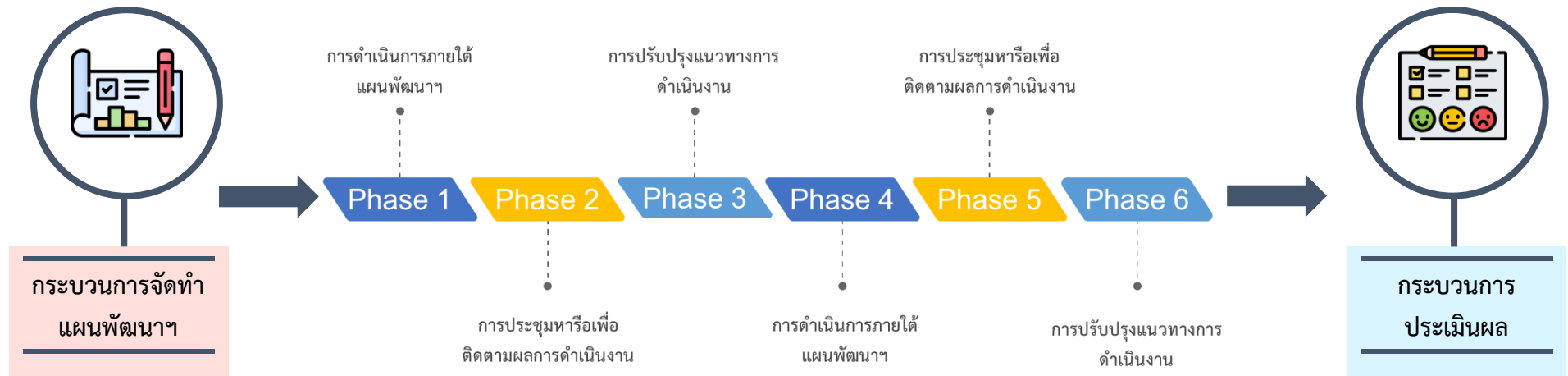


แนวคิด PDCA เป็นหนึ่งแนวทางในการ PDCA ในการบริหารงานให้มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และสามารถปรับปรุงการดำเนินงานให้สอดคล้องกับความต้องการหรือสถานการณ์ที่เกิดขึ้นหรือเปลี่ยนแปลงไป ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ได้แก่ Plan (การวางแผน) Do (การดำเนินการตามแผน) Check (การประเมินผล) และ Act (การปรับปรุงการดำเนินการ) แนวทางดังกล่าวถือเป็นกระบวนการในการจัดทำแผน ดำเนินงาน ติดตาม และปรับปรุงแผนอย่างเป็นระบบ โดยมีเป้าหมายเพื่อแก้ปัญหาและเกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ขั้นตอน	ความหมาย
 <p>P: Plan</p>	<p>การวางแผน เป็นขั้นตอนแรกในการจัดทำแผน ผู้จัดทำจะต้องมีการวางกระบวนการตั้งแต่แรกเริ่มไปจนถึงจุดสิ้นสุด ได้แก่ การกำหนดประเด็นปัญหา วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย ยุทธศาสตร์ แนวทางการดำเนินงาน ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง และตัวชี้วัดในการประเมินผล รวมถึงต้องมีการประเมินความสอดคล้องกับแผนระดับชาติและแผนอื่น ๆ ผ่านคณะกรรมการแผนที่เกี่ยวข้อง</p>
 <p>D: Do</p>	<p>การดำเนินการตามแผน เป็นขั้นตอนในการนำแผนมาจัดทำโครงสร้างในการดำเนินโครงการภายใต้แผนพัฒนาฯ พร้อมทั้งพัฒนาแนวทางให้มีประสิทธิภาพ เพื่อปรับปรุงและพัฒนาโครงการให้มีความเหมาะสมตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ จากนั้นจึงนำโครงการไปดำเนินการจริง ผ่านคณะทำงานหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบ ได้แก่ กระทรวง กรม และหน่วยงานภายใต้กระทรวงที่เกี่ยวข้อง</p>
 <p>C: Check</p>	<p>การประเมินผล เป็นขั้นตอนในการประเมินผลลัพธ์ของโครงการหรือการดำเนินงานตามแผนพัฒนาฯ ว่าสามารถแก้ไขปัญหาหรือดำเนินการได้ตามตัวชี้วัดที่กำหนดหรือไม่ ผลกระทบ ปัญหา และอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินงาน โดยการประเมินแผนนี้สามารถทำได้ในช่วงระหว่างแผนหรือระยะครึ่งแผน และในระยะสิ้นสุดของแผน ผ่านหน่วยงานภายนอกองค์กร (Third Party) หรือนักวิชาการที่มีความเชี่ยวชาญ</p>
 <p>A: Act</p>	<p>การปรับปรุงการดำเนินการ เป็นขั้นตอนในการนำผลลัพธ์ที่ได้จากการตรวจสอบและประเมินผล มาจัดทำเป็นข้อเสนอแนะในการจัดทำแผนในครั้งถัดไป เพื่อเป็นการยกระดับคุณภาพของแผนให้ดียิ่งขึ้น รวมถึงสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น</p>

## 2. ข้อเสนอแนะด้านกลไกการติดตาม ผ่านคณะกรรมการและคณะทำงาน

การติดตามผลการดำเนินงานนั้น ควรมีการแบ่งรอบในการติดตามอย่างชัดเจน และควรมีการประชุมหรือร่วมกันระหว่างคณะกรรมการและคณะทำงาน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการติดตามผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น รวมถึงอุปสรรคระหว่างการดำเนินโครงการ ซึ่งจะช่วยให้แผนพัฒนาฯ ได้รับการแก้ไขและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพในการประยุกต์ใช้ได้มากขึ้น และสอดคล้องกับตัวชี้วัดและเป้าประสงค์ของแผนพัฒนาฯ และเพื่อนำผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินโครงการมาเข้าสู่กระบวนการประเมินผลในขั้นตอนถัดไป



### 3. ข้อเสนอแนะด้านการประเมินผล ผ่านนักวิชาการหรือหน่วยงานภายนอกองค์กร (Third Party)

การประเมินผลโดยนักวิชาการหรือหน่วยงานภายนอกองค์กร (Third Party) เป็นการประเมินผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นของแผนพัฒนาฯ ผ่านแนวคิด “Input Output และ Outcome” ในช่วงระหว่างการดำเนินงานในช่วงครึ่งแผน เพื่อประเมินผลความคืบหน้าของโครงการว่าเป็นไปตามเป้าประสงค์หรือไม่ หรือมีอุปสรรคระหว่างการดำเนินงานหรือไม่ และจะทำการประเมินในช่วงสิ้นสุดแผนอีกครั้ง เพื่อประเมินผลในภาพรวมของการดำเนินงานภายใต้แผนพัฒนาฯ ทั้งผลที่ได้รับ (Output) ที่ได้จากโครงการต่าง ๆ ผลลัพธ์ (Outcome) ที่เกิดขึ้น เพื่อนำมาเปรียบเทียบกับเป้าหมายหรือปัจจัยตั้งต้นของแผนพัฒนาฯ (Input) ว่าเป็นไปตามเป้าประสงค์หรือไม่ หรือบรรลุตัวชี้วัดในประเด็นใดบ้าง รวมถึงมีการประเมินผลกระทบในเชิงเศรษฐศาสตร์ เพื่อเปรียบเทียบระหว่างผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานและต้นทุนในการดำเนินงาน เพื่อวิเคราะห์ถึงความคุ้มค่าในการดำเนินงาน ผลกระทบที่เกิดขึ้น และสิ่ง que ประชาชนได้รับจากการดำเนินงานภายใต้แผนพัฒนาฯ เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงและพัฒนาแผนพัฒนาฯ ในครั้งถัดไปได้อย่างมีคุณภาพ และเป็นไปตามความต้องการของประชาชน รวมถึงสอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป



กระบวนการประเมินผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้น



2. แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี  
(พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต

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

### วิสัยทัศน์ (Vision statement)

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

### นิยามวิสัยทัศน์

องค์กรหลักด้านสุขภาพจิต หมายถึง องค์กรที่มีบทบาทหลัก เป็นผู้นำในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตของประเทศ

สุขภาพจิตดี หมายถึง สภาพที่ดีของจิตใจที่สามารถควบคุมอารมณ์ มิให้เกิดความคับข้องใจ หรือขัดแย้งภายในจิตใจ สามารถปรับตัวเข้ากับสังคมและสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีความสุข หรือสภาพชีวิตที่เป็นสุข (อ้างอิง : พจนานุกรมการสาธารณสุขไทย ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.2559) ซึ่งหมายรวมถึง การมีปัญญาดี และมีความสุข

สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง หมายถึง สภาพสังคมที่เป็นผลมาจากการดำเนินการด้านสุขภาพจิตที่ทำให้ประชาชนไทยซึ่งเป็นทรัพยากร และทุนมนุษย์ที่สำคัญ มีสุขภาพจิตดี จนเป็นกำลังหลักในการพัฒนาประเทศ มีความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจของประเทศให้เกิดมูลค่าสูงได้

### ตัวชี้วัดผลกระทบที่เกิดจากการดำเนินงานเมื่อสิ้นแผนปฏิบัติการฯ (Ultimate Outcome)

1. เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103
2. เด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ 85
3. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน
4. คนไทยมีสุขภาพจิตดี ร้อยละ 90

หมายเหตุ การวัดผลตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ เป็นการวัดผลลัพธ์สุดท้าย (Ultimate Outcome) ของการดำเนินงานตามแผน ที่เป็นผลมาจากการดำเนินงานร่วมกันระหว่างกรม และเครือข่ายสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์ทางด้านสุขภาพจิตของประเทศไทย

### พันธกิจ (Mission statement)

- 1) พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
- 2) สนับสนุนการพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ
- 3) สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม
- 4) พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ

## ค่านิยมหลัก (Core value)

### MENTAL

M = Mind (Happy Mind, Service Mind, Public Mind)

E = Efficiency, Effectiveness, Equity

N = Network

T = Teamwork

A = Accountability

L = Learning (Personal, Team, Organization)

## ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic themes)

- 1) ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
- 2) เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
- 3) สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
- 4) สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

เป้าประสงค์ : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย	
	ระยะครึ่งแผนฯ ปี 2568	ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ 75	ร้อยละ 85

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงาน :

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
กลยุทธ์ 1.1 พัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพจิต	1.1.1 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับข้อมูลสุขภาพจิตที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน สามารถนำข้อมูลด้านสุขภาพจิตไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	1) พัฒนาระบบการจัดการความรู้ให้กับประชาชนผ่านสื่อที่มีการถอดบทเรียนให้ประชาชนมีความรู้ และตระหนักรู้ในเรื่องของสุขภาพจิต (Public Mental Health Literacy) ในแต่ละกลุ่มวัยและกลุ่มเฉพาะหรือกลุ่มเปราะบาง 2) พัฒนาระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์ที่ทันต่อสถานการณ์ของสังคม ทำให้ประชาชนเข้าถึงเทคโนโลยี/องค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต นำไปใช้ประโยชน์ได้ง่ายและสังคมมีความตระหนักในการดูแลเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในทิศทางที่ถูกต้องเหมาะสม ด้วยมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต 3) พัฒนาองค์ความรู้ สื่อสุขภาพจิตด้านการควบคุมป้องกันภัยคุกคามต่อสุขภาพจิต ที่ปรากฏในสื่อต่างๆ ให้มีข้อมูลหรือเนื้อหาที่มีคุณภาพและจำเป็นต่อประชาชน โดยให้ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาและให้ข้อเสนอแนะ รวมถึงการวิจัยที่จะช่วยสร้างองค์ความรู้และแนวทางการปฏิบัติที่ดี 4) บูรณาการการทำงานเป็นทีม ระหว่างกรมสุขภาพจิตกับ Social Media Influencer ใน platform สำคัญ 5) พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีทักษะ ในการสื่อสารประชาสัมพันธ์ / สร้าง content ให้ถูกต้องตรงใจในการสื่อสารประชาสัมพันธ์กับกลุ่มเป้าหมายให้เกิดความตระหนักรู้ 6) ใช้ Social Listening หรือ Newsclipping Platform เพื่อจับกระแสและประเมินความต้องการด้านสุขภาพจิตของสาธารณชน
	1.1.2 ร้อยละของประชาชนที่เชื่อมั่นและส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
กลยุทธ์ 1.2 พัฒนาระบบการสร้างความรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่	1.2.1 ร้อยละของพื้นที่ที่มีระบบการเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ระดับเขตสุขภาพ</li> <li>▪ ระดับจังหวัด</li> <li>▪ ระดับอำเภอ</li> </ul>	ร้อยละ 40	ร้อยละ 55	ร้อยละ 70	ร้อยละ 85	ร้อยละ 100	<p>1) สร้างเครือข่ายในช่องทาง Ground War โดยมีบทบาทร่วมกันในการพัฒนาสื่อ ช่องทางการให้ความรู้ การสร้างทัศนคติ ความตระหนักและกลไกการสร้างความรู้สุขภาพจิตในระดับสังคม ชุมชน ครอบครัว และบุคคล</p> <p>2) พัฒนาช่องทางการค้นหาข้อมูลและการดูแลสุขภาพจิตที่หลากหลาย ให้สามารถประเมิน ค้นหาความรู้รวมถึงส่งเสริมสุขภาพจิตได้ด้วยตนเอง เช่น ผ่านแอปพลิเคชัน ผ่านไลน์ หรือ Social Media หรือผ่านเครือข่ายบุคคล เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข หรือสื่อมวลชนท้องถิ่น</p> <p>3) พัฒนาขีดความสามารถประชาชน ให้สังเกตตนเองได้ เมื่อมีปัญหาสุขภาพจิต ประเมินตนเองเป็น รวมถึงทักษะในการจัดการปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้น หรือการหาแหล่งบริการสุขภาพจิต ตลอดจนการช่วยเหลือคนใกล้ตัวที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้ โดยบูรณาการร่วมกับหลักสูตรและกิจกรรมการเรียนรู้ต่างๆ</p> <p>4) พัฒนาหลักสูตรความรู้/แนวทางเพื่อเสริมสร้างความรู้สำหรับกลุ่มเป้าหมายที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตไม่เพียงพอ</p>
	1.2.2 ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ตามประเด็นปัญหาในพื้นที่	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	
กลยุทธ์ 1.3 สร้างระบบการสื่อสารความรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤติ	1.3.1 จำนวนประเด็นการสื่อสารเพื่อตอบสนองสุขภาพจิตในภาวะวิกฤติสุขภาพจิต	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	<p>1) จัดเวที/ช่องทางให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารในการดูแลสุขภาพจิตที่เป็นรูปแบบเฉพาะ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน/วิกฤติ/กระแสสังคม</p> <p>2) พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีการนำไปใช้ให้ทันสถานการณ์ฉุกเฉิน/วิกฤติ/กระแสสังคม เพื่อให้ประชาชนรับรู้การเฝ้าระวังดูแลสุขภาพจิตได้เหมาะสม</p> <p>3) พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต ในภาวะฉุกเฉินและเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล ระบบจัดการข้อมูล ระบบการให้ความรู้ข้อมูลข่าวสาร ช่องทางช่วยเหลือในการดูแลสุขภาพจิตที่เป็นรูปแบบเฉพาะ ในสถานการณ์วิกฤติ เช่น สายด่วน แหล่งดูแลผู้ประสบวิกฤติ</p>
	1.3.2 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงและรับรู้ ความรู้ สุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤติ	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	
	1.3.3 ร้อยละของประชาชนที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤติ	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
							<p>เป็นต้น และมีการติดตามประเมินสถานการณ์ เพื่อตอบโต้สถานการณ์ได้ทันเวลา และมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ สร้างความตระหนัก และลดความตื่นตระหนกในสถานการณ์วิกฤติ</p> <p>4) กำหนดมาตรการ/แนวทางการดำเนินงานการสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพจิต เพื่อป้องกัน/ลดผลกระทบที่เกิดจากภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข</p> <p>5) วิเคราะห์สถานการณ์ ความเสี่ยงต่อวิกฤติสุขภาพจิตในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และลดความรุนแรงด้านสุขภาพจิต รวมถึงสร้างทีมสื่อสารความเสี่ยงในระดับพื้นที่ ให้มีความเข้มแข็ง</p> <p>6) จัดทำแผนการสื่อสารสุขภาพจิตในภาวะวิกฤติสุขภาพจิต</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

เป้าประสงค์ : ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย	
	ระยะครึ่งแผนฯ ปี 2568	ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรม/เทคโนโลยีดิจิทัล		
- ประชาชนทั่วไป	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60
- ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต (ผู้ประสบภัยพิบัติ ผู้พยายามฆ่าตัวตาย กลุ่มเปราะบาง ฯลฯ)	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70
- ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช (ผู้ติดสุรา สารเสพติด ผู้ป่วยสมาธิสั้น ออทิสซึม ซึมเศร้า ฯลฯ)	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงาน :

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
กลยุทธ์ 2.1 พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต	2.1.1 จำนวนนวัตกรรมสุขภาพจิตที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้	5 เรื่อง	5 เรื่อง	5 เรื่อง	5 เรื่อง	5 เรื่อง	1) สร้างระบบฐานข้อมูลกลางที่รวบรวมองค์ความรู้ นวัตกรรม งานวิจัยต่างๆ เทคโนโลยีการประเมินและเทคโนโลยีอื่นๆ เพื่อให้ง่ายต่อการเลือกใช้งาน 2) พัฒนาเหมืองข้อมูล (Data Lake) ของกรมสุขภาพจิตที่สามารถผลิต / สังเคราะห์ชุดข้อมูลด้านสุขภาพจิตที่นำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ รวมถึงพัฒนาชุดข้อมูลมาตรฐานด้านสุขภาพจิตของกรมสุขภาพจิตให้เชื่อมต่อกัน (Clinical / Social determinant / ข้อมูลสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย) 3) สนับสนุนกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2566 – 2570) ด้วยการพัฒนารูปแบบการบริการและการดำเนินงานสุขภาพจิต ด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น Big data, IoT, AI, Metaverse 4) สร้าง/พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิต (Smart Psychosocial Care) สำหรับกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางทางสังคม (ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้เร่ร่อน ผู้ถูกทอดทิ้ง ผู้ตกงาน แรงงานนอกระบบ ผู้ไม่มีสัญชาติ แรงงานต่างด้าว ผู้ไม่มีบัตรประชาชน อาสาสมัครแรงงาน
	2.1.2 จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
							ต่างด้าว ผู้ป่วยสุขภาพจิต ฯลฯ) โดยให้สอดคล้องกับแผนงานวิจัยของกรมสุขภาพจิต 5) สร้าง/พัฒนานวัตกรรมสุขภาพจิตด้วยรูปแบบเทคโนโลยีดิจิทัล ในการให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้นได้ 6) พัฒนาเครื่องมือด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับความสนใจ ความต้องการของประชาชน และมีความง่ายต่อการใช้งาน (User friendly) และตรงตามบริบท เช่น ภาษาชาติพันธุ์ อายุ
กลยุทธ์ 2.2 จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	2.2.1 ร้อยละการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของผู้ป่วยจิตเวชและญาติด้วยระบบดิจิทัล	ร้อยละ 30	ร้อยละ 35	ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	ร้อยละ 50	1) จัดระบบบริการที่พร้อมใช้และตอบสนองเทคโนโลยีที่พัฒนาอย่างรวดเร็ว โดยปรับเปลี่ยนการบริการของหน่วยบริการจิตเวชให้เป็น Virtual Hospital และ Metaverse Hospital 2) เสริมสร้างชุดสื่อ เทคโนโลยีดิจิทัล ให้ได้มาตรฐานและมีความเหมาะสมกับผู้ใช้ 3) สร้างสถานที่ สภาพแวดล้อมให้มีคุณภาพในการให้บริการสุขภาพจิตที่เอื้อต่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่อง ให้เป็น Smart Hospital with Healing Environment ที่เหมาะแก่ผู้ป่วยแต่ละกลุ่มวัย กลุ่มปัญหาเฉพาะด้าน เช่น จิตเวชยาเสพติด และนิติจิตเวช เป็นต้น จนผู้ป่วยสามารถคืนสู่สภาวะ (Recovery) และมีคุณภาพชีวิตที่ดี 4) พัฒนาหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง ด้านคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) และความเชี่ยวชาญตามความเป็นเลิศของหน่วยบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (Excellence Center) 5) จัดบริการเชิงรุกและอุปกรณ์พาหนะเคลื่อนที่ในการเข้าถึงชุมชนที่พร้อมใช้ และตอบรับเทคโนโลยีที่พัฒนาอย่างรวดเร็ว (Mobile Digital Mental Services)
	2.2.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่องบนระบบดิจิทัลโดยไม่กลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	



กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
							<p>6) พัฒนารูปแบบ/ช่องทางการเข้าถึงเทคโนโลยีและโปรแกรมการดูแลสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ ทั้งประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย</p> <p>7) พัฒนารูปแบบ/ช่องทาง การติดตามเพื่อเฝ้าระวังอาการกำเริบ พฤติกรรมรุนแรง บริการการให้คำปรึกษา ประเมินอาการ เยียวยาจิตใจ จัดส่งยาจิตเวช อย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล</p>

### ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

เป้าประสงค์ : ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนและสังคมสุขภาพจิตดี

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย	
	ระยะครึ่งแผนฯ ปี 2568	ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
จำนวนเครือข่ายพลเมืองที่เข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี	10 เครือข่าย	20 เครือข่าย

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงาน :

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน	
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570		
กลยุทธ์ 3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี	3.1.1 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	1) สนับสนุนระบบการดูแลเครือข่าย ในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ครอบคลุมระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ 2) สร้างและกำกับมาตรฐานการดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิต ทั้งภาครัฐและเอกชน 3) สร้างเสริมศักยภาพของเครือข่ายงานสุขภาพจิต ในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และจัดระบบนิเวศงานสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ 4) สร้างเสริมทักษะเครือข่ายงานสุขภาพจิต ในการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิตให้กับประชาชนในชุมชน 5) สร้างเสริมพลังความเข้มแข็งสถาบันครอบครัวและเครือข่ายผู้ดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช 6) วางแผนจิตอาสาเพื่อสังคม (Corporate Social Responsibility: CSR) ขององค์กรอย่างต่อเนื่อง	
	3.1.2 ร้อยละของบุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจนสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader)	ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60		
	3.1.3 ร้อยละของบุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจนสามารถเป็นคณกลางที่นำประชาชนเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพจิต (Gate Keeper)	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80		
กลยุทธ์ 3.2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตชุมชน	3.2.1 ร้อยละของเครือข่ายที่มีการดำเนินงานตามระบบบริหารจัดการเครือข่ายงานสุขภาพจิต	ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60		1) สนับสนุนให้เกิดชมรมหรือสมาคมสุขภาพจิตดีอย่างยั่งยืน ในหมู่ผู้สูงอายุติดสังคม (ผู้ใหญ่ใจดี ผู้ใหญ่

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
	3.2.2 ร้อยละของเครือข่ายที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานสุขภาพจิตในชุมชน	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	<p>สุขภาพจิตดี) และมีกิจกรรมดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ให้มีสุขภาพกายสุขภาพจิตดี</p> <p>2) สร้างสนับสนุนศูนย์การดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยจิตเวช (Day Care and Night Care) ภายในชุมชน</p> <p>3) พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชแบบไร้บ้าน (จิตเวชเรื้อรัง จิตเวชเด็กและวัยรุ่น) ในชุมชนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น</p> <p>4) สร้างระบบเฝ้าระวังสุขภาพจิตชุมชน Early Warning Sign ให้กับประชาชน สามารถสังเกตสัญญาณเตือนของปัญหาสุขภาพจิตและดูแลสุขภาพจิตเบื้องต้นได้</p> <p>5) เสริมพลังเครือข่ายใหม่ในการดำเนินงานสุขภาพจิต เช่น อบจ. เทศบาล อบต. พัฒนาชุมชนจังหวัด ประกันสังคมจังหวัด แรงงานจังหวัด หน่วยกู้ชีพกู้ภัย เครือข่ายผู้พิการทางจิต องค์กรเอกชน นิติบุคคลที่อยู่อาศัย(บ้านจัดสรร/คอนโดมิเนียม/อพาร์ทเมนต์) มูลนิธิ สมาคม ชมรม หน่วยงาน NGO</p> <p>6) สนับสนุนให้เกิดเครือข่าย/กลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support Group) ที่เชื่อมโยงกับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตภายใต้ธรรมนูญสุขภาพ</p>
	3.2.3 ร้อยละของจังหวัดที่มีกลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support Group)	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	
กลยุทธ์ 3.3 ขับเคลื่อนและผลักดันการแก้ปัญหาสุขภาพจิตในระดับจังหวัดและระดับประเทศ	3.3.1 ร้อยละของจังหวัดที่นำกลไกการดำเนินงานทางกฎหมายและมาตรการอื่นมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	<p>1) ผลักดันนโยบายยุทธศาสตร์การป้องกันการฆ่าตัวตายและงานสุขภาพจิตระดับจังหวัดผ่านคณะกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต</p> <p>2) ผลักดันกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพจิตและมาตรฐานการดูแลสุขภาพจิตที่มีผลกระทบต่อสังคม รวมทั้งการจัดทำข้อเสนอแนะและนโยบายระดับชาติ</p> <p>3) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพจิต ในระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด</p>

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
							<p>4) เสริมการบูรณาการงานสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ และจังหวัด โดยผลักดันประเด็นสุขภาพจิตเข้าสู่แผนพัฒนาเขตสุขภาพและแผนพัฒนาจังหวัด โดยบูรณาการกับหน่วยงาน ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>5) สนับสนุนภาครัฐบาล ภาคเอกชน และภาคส่วนต่างๆ ในสังคมสำหรับการผลักดันให้เกิดนโยบายที่คำนึงถึงสุขภาพจิตของประชาชน และสร้างกลไกการทำงานร่วมกันให้มีความเชื่อมโยงกับงานสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนทั่วประเทศมีสุขภาพจิตที่ดี (Mental Health in All Policies and Mental Health Everywhere)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง

เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับคุณค่าจากผลิตภัณฑ์ บริการ และบุคลากรกรมสุขภาพจิต จนเกิดความเชื่อมั่นต่อกรมสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย	
	ระยะครึ่งแผนฯ ปี 2568	ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
1) ร้อยละของประชาชนหรือเครือข่ายที่มีความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60
2) ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (Social Return on Investment : SROI) ที่ประชาชนได้รับจากผลิตภัณฑ์ บริการ และบุคลากรของกรมสุขภาพจิต	≥ 1.5 เท่า	≥ 2.0 เท่า

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงาน :

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
กลยุทธ์ 4.1 เสริมสร้างภาพลักษณ์งานสุขภาพจิต	4.1.1 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) เสริมสร้างภาพลักษณ์ขององค์กร ให้ประชาชนเชื่อมั่นต่อองค์ความรู้ ข่าวสารด้านสุขภาพจิตที่สื่อสารไปยังประชาชน เช่น Rebrand ให้เป็นที่รู้จักในวงกว้าง</li> <li>2) เสริมสร้างความเข้าใจและเจตคติเชิงสร้างสรรค์ต่อปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการเฝ้าระวัง และเข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างถูกวิธี</li> <li>3) สร้างทีมสื่อสารการตลาดทุกระดับในการเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิต โดยบูรณาการกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น ภาคเอกชน NGO สื่อต่างๆ ในการสื่อสารงานสุขภาพจิต</li> <li>4) วางแผนการตลาด สำหรับผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิต ทั้งด้านส่งเสริมป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และจัดทำแนวทางการสื่อสารการตลาดสุขภาพจิตเพื่อให้เกิดการดำเนินงานในทิศทางเดียวกัน</li> <li>5) พัฒนาระบบการจัดการความรู้ของกรมสุขภาพจิต ผ่านองค์ความรู้ของบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้</li> <li>6) สร้างวัฒนธรรมการทำงานและระบบบริหารจัดการองค์กรที่ยึดหลักวิชาการ และมีธรรมาภิบาล โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการรองรับผลการดำเนินงาน ให้เป็นที่ยอมรับของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</li> <li>7) เสริมสร้างความเข้มแข็งและความเชี่ยวชาญของสถาบันฝึกอบรมของกรมสุขภาพจิต ในการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตให้แก่สังคม</li> </ol>

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
กลยุทธ์ 4.2 พัฒนาระบบเศรษฐกิจศาสตร์สุขภาพจิต	4.2.1 จำนวนชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิตที่ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุม	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	1) พัฒนาระบบต้นทุนงานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช 2) พัฒนาระบบการประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต (Mental Health Economics Evaluation) โดยผลักดันให้เกิดความร่วมมือในการศึกษาวิจัยอัตราผลตอบแทน และอัตราผลตอบแทนทางสังคม (Return on Investment: ROI and Social Return on Investment: SROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต 3) ผลักดันให้เกิดชุดสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ป่วยจิตเวชผ่านกองทุนต่างๆ 4) พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีความเชี่ยวชาญด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต 5) พัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด และรับรองคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพจิต 6) ประกาศความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐานโดยการเผยแพร่ในหลากหลายช่องทาง 7) จัดทำนโยบายสิทธิประโยชน์สำหรับกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต
	4.2.2 ร้อยละของประชาชนได้รับประโยชน์จากบริการสุขภาพจิตในชุดสิทธิประโยชน์	ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	
	4.2.3 ผลตอบแทนจากการลงทุน (Return on Investment : ROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต	-	-	> 1.0 เท่า (100%)	-	> 1.5 เท่า (150%)	
	4.2.4 ร้อยละของผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 10	ร้อยละ 15	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	
กลยุทธ์ 4.3 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและมีความสุข	4.3.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตมีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Skill)	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	1) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านจิตเวช พร้อมรับมือกับประเด็นสุขภาพจิตที่ท้าทายในอนาคต 2) กำหนดสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นสำหรับบุคลากรกรมสุขภาพจิต เช่น การสื่อสารการตลาดสุขภาพจิต การเป็นผู้ให้คำปรึกษา/แนะนำ การสร้างนวัตกรรมสุขภาพจิต/เทคโนโลยีดิจิทัล ฯลฯ 3) พัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิตครอบคลุมทุกวิชาชีพให้มีความเชี่ยวชาญในทักษะวิชาชีพ ทักษะด้านดิจิทัล และ
	4.3.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาทักษะ/สมรรถนะเฉพาะ	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	
	4.3.3 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิต ที่มีความสุข	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
							<p>มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) สามารถบูรณาการองค์ความรู้ร่วมกับสาขาวิชาชีพอื่นได้</p> <p>4) สนับสนุนบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญ ให้สามารถเป็นที่เลี้ยง ผู้ฝึกสอน เป็นที่ปรึกษา แก่นนำ หรือวิทยากร ตามความต้องการของหน่วยงานเครือข่ายด้านสุขภาพจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>5) พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญของแต่ละวิชาชีพ (Core Competency) ตามความเป็นเลิศของหน่วยบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (Excellence Center)</p> <p>6) พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้เป็นนักสร้างสุขที่มีสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นในการสร้างสุข ตลอดจนวางแผนขับเคลื่อนการสร้างสุขในบุคลากรกรมสุขภาพจิตอย่างมีส่วนร่วมจากผู้บริหารและนักสร้างสุข</p> <p>7) จัดสวัสดิการที่เหมาะสมแก่บุคลากรและเจ้าหน้าที่ให้มีขวัญกำลังใจ มีความสุขและมีความภาคภูมิใจ</p>

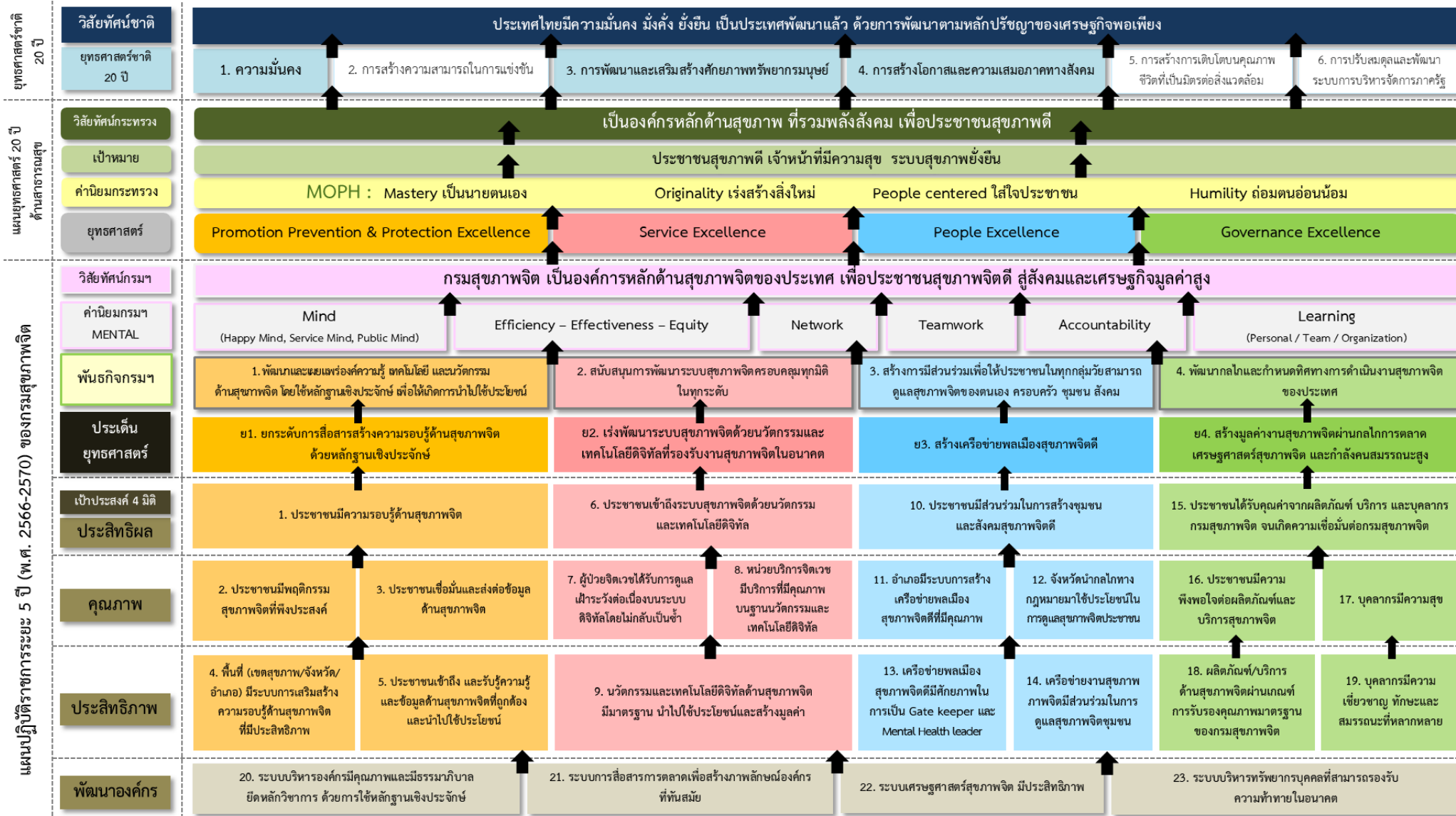
### 3. แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต (Strategy Map)

ในแผนปฏิบัติการ ระยะ 5 ปี

(พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต



# แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต ในแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต



# 4. นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567



# นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส  
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



## 1 โครงการพระราชดำริฯ/ เจริญพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชทานกัญชา
- โรงพยาบาลจังหวัดระยอง (RWS./RWN.)
- สุภาพราชชนนี

## 2 SW.กทม. 50 เขต 50 SW. และปริมณฑล

- พัฒนาการดำเนินงานบริการแพทย์เมือง
- SW.ประชาชน, SW.รัฐในกำกับ



## 3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด



- SW.ใกล้บ้าน มีคนใกล้ชิด
- บริการจิตแพทย์/ ปรึกษาจิตเวชผ่าน Telemedicine
- ศูนย์บำบัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร

## 4 มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล
- วัคซีนมะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งก่อนหน้า
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior



## 5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- สื่อสาร สร้างความเชื่อมั่นบุคลากร ผู้ป่วยญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.ส. ๑๓๓ จาก พ.ร.



แก้ปัญหา

## 6 การแพทย์ปฐมภูมิ



- นวัตกรรม พหุหมอ ตรงเลือด
- รับยา หน่วยบริการใกล้บ้าน
- อำนวยบริการ (ครู หมอ พ่อแม่)
- Smart care.
- การแพทย์ใกล้ คนไม่ป่วยทุกเวลา

## 7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- สามจังหวัดชายแดนภาคใต้
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ



## 8 สถานชิวากิจบาล



- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)

## 9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัยและรักษา CT MRI
- สดเช็ด สดรองคอย
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit



วางรากฐาน

## 10 ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว ใช้งานได้ทุกที่
- ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์
- SW.จังหวัด
- Virtual Hospital
- e-Service



## 11 ส่งเสริมการมีบุตร



- ทั่วประเทศฯ พัฒนาระบบการให้ทองเด็กคุณภาพ
- คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด

## 12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ



## 13 นวัตกรรมเพื่อลดภัย

13



- หาระดับความปลอดภัยด้านอาหาร สภากาชาด ผู้ให้บริการ
- หาระดับระบบนิเวศเชิงโรคและควบคุมโรคให้ทันสมัย กับเวลา
- พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับผู้ป่วยวิกฤต อย่างครอบคลุม

สร้างเศรษฐกิจ



# นโยบาย

## กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

# ยกระดับ 30 บาท พลัส

## Quick Win 100 วัน



### 1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับ พระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข  
คิดครองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (sws./swn.)
- สุภศาสตราภรณ์ ผ่านการรับรอง คุณภาพทุกแห่ง
- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
  - 1) เว้นตาผู้สูงอายุ 72,000 อัน
  - 2) ฆ่าตัดต่อกระจก 7,200 ดวง
  - 3) รากฟันเทียม 7,200 คน
  - 4) ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล 720 อำเภอ
  - 5) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (sws.)
  - 6) อาคารผู้ป่วยนอกเขตเมือง เอลิมพระเกียรติ 72 พรรษา 72 แห่ง

### 2 sw. กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล



- จัดตั้ง sw. 120 เต็ม ในเขตตอนเมือง



### 3 สุขภาพจิต/ยาเสพติด

- จัดตั้งศูนย์รักษาโรคจิต และยาเสพติด ทุกจังหวัด
- มีหอผู้ป่วยจิตเวช ทุกจังหวัด
- มีกลุ่มงานจิตเวช ทุกอำเภอ

### มะเร็งครบวงจร

- ให้วัคซีน HPV ในหญิงวัย 11 – 20 ปี 1 ล้านคน
- คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด



### 5 สร้างขวัญ และกำลังใจ บุคลากร

- มี Care Team D+ ในหน่วยบริการทุกระดับ
- บรรจุพยาบาล 3,000 ตำแหน่ง
- กำหนดตำแหน่งพยาบาล ชำนาญการพิเศษ
- แพทย์ลาเรียนได้รับการยกเว้น ให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ



## แก้ปัญหา

### 6 การแพทย์ปฐมภูมิ



- ตรวจเลือด รับยา Telemedicine ใกล้เคียง 1 จังหวัด 1 sw.
- อำนวยบริการ (ครู หมอ พ่อแม่) 1 อำเภอ 1 โรงเรียน

### สาธารณสุข ชายแดนและ พื้นที่เฉพาะ

- ขึ้นทะเบียน เบิกจ่าย Real Time บุคคลที่มีปัญหาสุขภาพและสิทธิ
- ลงทะเบียน เพิ่มการเข้าถึงบริการ ในกลุ่มประชากรเฉพาะ



### 8 สถานชิวาภิบาล



- จัดตั้งสถานชิวาภิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุก sw.

### พัฒนา sw. แม่ข่าย

- กำหนดเป้าหมาย sw. แม่ข่าย
- จัดทำแผนพัฒนา sw. แม่ข่าย
- เพิ่มการศึกษาภาพการวินิจฉัย ด้วย CT/MRI (18/26)



## วางรากฐาน

### ดิจิทัลสุขภาพ



- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ 4 เขตสุขภาพ
- 200 sw.อัจฉริยะ ทั่วประเทศ
- Virtual Hospital 1 แห่ง

### 11 ส่งเสริมการมีบุตร



- บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับ ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- คัดกรองโรคหายากในการตกไข่ 24 โรค

### เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
- รับรอง Wellness Center 500 แห่ง
- การอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 100 รายการ
- สร้างงานสร้างอาชีพ (แนวคิดไทย 5,000 คน/ Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน)



### 13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย



- Safety Tourist เขตสุขภาพละ 1 พื้นที่
- One Region One Sky Doctor

## สร้างเศรษฐกิจ

# 5. นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

## นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2567

นายแพทย์พงศ์เกษม ไข่มุกด์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต

1. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ★ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง โครงการ TO BE NUMBER ONE โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร และโครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

2. ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน ★ พัฒนาทักษะชีวิตและความฉลาด 7Qs ได้แก่ Intelligence - Emotional - Creativity - Moral - Play - Adversity - Social Quotient เพื่อให้เด็กและเยาวชนเติบโตอย่างมีคุณภาพ มีความรอบรู้เท่าทันปัญหาและภัยคุกคามทางสุขภาพจิต ส่งเสริมการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยเชิงรับและเชิงรุกเพื่อการเข้าถึงอย่างครอบคลุม ป้องกันปัญหาการล้อเลียนรังแกกันในโรงเรียน (Bullying) เน้นดูแลเด็กที่มีความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตให้ได้รับการค้นหาและได้รับการช่วยเหลืออย่างทันที่ เด็กที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลคุ้มครองอย่างถูกต้อง เท่าเทียม และทั่วถึง ต่อเนื่อง จนหายทุเลา สามารถอยู่ในครอบครัว ชุมชน และสังคมได้อย่างปกติสุข

3. เน้นการดูแลสุขภาพจิตเชิงจิตสังคมระดับชุมชน (Social Psychology) ด้วยการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ให้การดูแลทางสังคมจิตใจ พฤติกรรม อารมณ์และสร้างความเข้มแข็งทางใจแก่ประชาชน ทั้งกลุ่มเสี่ยงที่มีโรคเรื้อรังและกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพจิต ตลอดจนครอบครัวและผู้ดูแล ให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตที่ดีขึ้น โดยการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในชุมชน ในการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูด้วยแนวคิดแบบองค์รวมให้แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยมีระบบการส่งต่อและเชื่อมโยงกับหน่วยบริการในพื้นที่ได้อย่างไร้รอยต่อ ในลักษณะ Community Integrated Care และส่งเสริมให้เกิดระบบสานสัมพันธ์ เด็ก-ผู้ใหญ่ คน 2 วัยใส่ใจดูแลกัน (Intergeneration System) เพื่อลดทุกข์ เพิ่มสุขและสร้างคุณค่าในคนต่างวัยที่อยู่ในครอบครัวเดียวกัน

4. เร่งเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) เพิ่มความเข้าใจ ลดความขัดแย้งในสังคมให้แก่ประชาชนทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ ด้วยทีมสื่อสารสุขภาพจิตดิจิทัล (Mental Influence Team: MIT) พัฒนาประเด็นความรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ และตรงกับความต้องการของประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างแท้จริง สื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพจิตผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย รวมทั้งพัฒนาให้เกิดทีมสื่อสารสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย ทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต และกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช มีความรู้ ความเข้าใจด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด สามารถดูแลตนเองและคนรอบข้างให้มีสุขภาพจิตดี มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ มีความรู้เท่าทันต่อประทุษวาจา ถนอมใจ ไม่ใช่ Hate Speech เพื่อลดความขัดแย้งในสังคม รวมทั้งเข้าถึงข้อมูลสุขภาพจิต ลดความตื่นตระหนก และส่งต่อขอความช่วยเหลือได้

5. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดใกล้บ้านใกล้ใจ (Mental Health Anywhere เพื่อนแท้มีทุกที่) ★ ตั้งแต่การคัดกรอง ช่วยเหลือ ส่งต่อผ่านนวัตกรรมสุขภาพจิตดิจิทัล 1323 Plus Voice Detection, DMIND, Step-by-Step Care (Self Assessment / Self Treatment / E-Helper) รวมทั้งจัดระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดใกล้บ้านใกล้ใจ ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ทั้งบริการแบบ Onsite ได้แก่ การจัดบริการหอผู้ป่วยจิตเวชใน รพศ. รพท. ที่มีคุณภาพพร้อมให้บริการ มีกลุ่มงานจิตเวชในรพช.ทุกแห่ง บริการ Home Ward ทั้งที่บ้าน ในชุมชน เรือนจำ ตลอดจน สถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง และเชื่อมต่อระบบบริการสุขภาพจิตกับระบบบริการสุขภาพกายในรูปแบบ Neuropsychiatric Care Center จัดบริการดูแลสุขภาพจิต Online ด้วย Telepsychiatry รวมทั้ง Virtual Hospital และบริการสุขภาพจิตเชิงรุกด้วย Mobile Psychiatry เพื่อให้ประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว ทุกที่ ทุกเวลา ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องจนหายทุกเลา

6. มุ่งเน้นการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเองและผู้อื่นในสังคม (Serious Mental Illness with High Risk to Violence : SMI - V) รวมไปถึงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย (Suicide Prevention) ด้วยระบบ V Scan - V care – V Recovery การดูแลช่วยเหลือ ส่งต่อเข้าสู่การรักษาแบบทันที่ด้วยทีม HOPE Task Force ระดับอำเภอ เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ได้รับการดูแลต่อเนื่อง และสามารถกลับไปใช้ชีวิตในชุมชน สังคมมีความปลอดภัย ไร้ความรุนแรง

7. มุ่งมั่นผลักดันกลไกหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการคุ้มครองสิทธิ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างครบวงจรและเท่าเทียม

- **กลไกกฎหมายสุขภาพจิต** โดยขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตผ่านคณะกรรมการประสานงาน เพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด ในการป้องกันและแก้ไข ปัญหาสุขภาพจิตสำคัญในพื้นที่ ได้แก่ การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย การป้องกันอันตรายจากผู้ป่วยจิตเวชเนื่องจากสารเสพติด การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) และการติดตามดูแลวัยรุ่นวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือ รวมทั้งบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านพระราชบัญญัติสุขภาพจิต และพระราชบัญญัติยาเสพติด

- **กลไกการเงินการคลัง** ที่มุ่งผลักดัน 3 กองทุนสุขภาพในการกำหนดชุดสิทธิประโยชน์ที่หลากหลายด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และครอบคลุมทุกกลุ่มประชากร ตลอดจนสร้างความมั่นคงและความเข้มแข็งทางการเงินให้กับหน่วยบริการจิตเวช และศูนย์สุขภาพจิต

- **กลไกเครือข่ายงานสุขภาพจิต** ที่เน้นการทำงานร่วมกันระหว่างงานสุขภาพจิตกับเครือข่ายในเขตสุขภาพ และ กทม. และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายต่างประเทศ เครือข่ายนอกกระทรวง และเครือข่ายระบบปฐมภูมิในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตให้ครอบคลุมทุกมิติ โดยมีชุมชนเป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ร่วมสร้างสังคมสุขภาพจิตดี

8. เร่งพัฒนาระบบและโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพจิตดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกมิติ (Digital Transformation) ★ ด้วยแนวทาง A-B-C-D-E-F ได้แก่ การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ (AI) การพัฒนาระบบคลังข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) การประมวลผลและจัดเก็บข้อมูลแบบ Cloud Computing การพัฒนาแพลตฟอร์มระบบสุขภาพจิตดิจิทัล (Digital Platform) การพัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) การพัฒนาศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Set) ตลอดจนพัฒนาความรู้และทักษะบุคลากรให้พร้อมเปลี่ยนผ่านสู่ระบบสุขภาพจิตดิจิทัลอย่างยั่งยืน

★ งานสำคัญที่อธิบดีกรมสุขภาพจิตจะติดตามกำกับให้เกิดผล

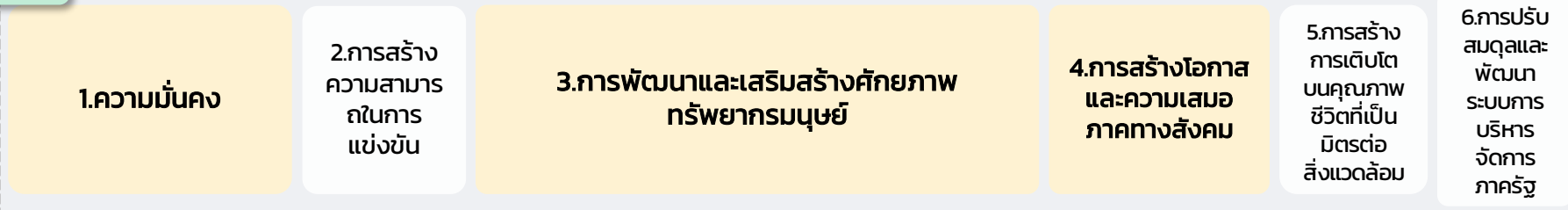
## 6. ฝั่งแสดงความเชื่อมโยงระหว่าง

- ★ ยุทธศาสตร์ชาติ
- ★ แผนแม่บท
- ★ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 (พ.ศ.2565 - 2570)
- ★ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)
- ★ แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2561 - 2580)  
ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 – 2570)
- ★ แผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต
- ★ โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต  
ประจำปี 2567



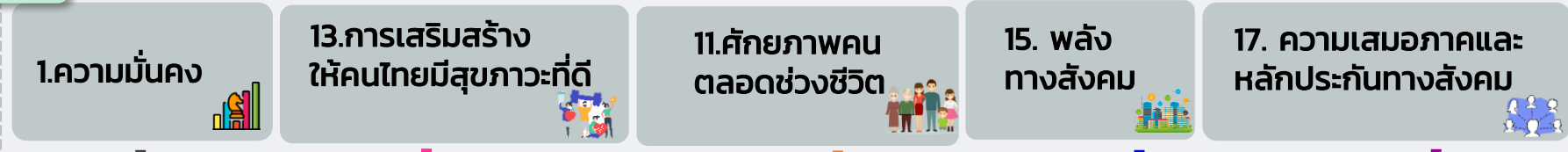
**แผนระดับ 1**

ยุทธศาสตร์ชาติ  
พ.ศ. 2561-2580

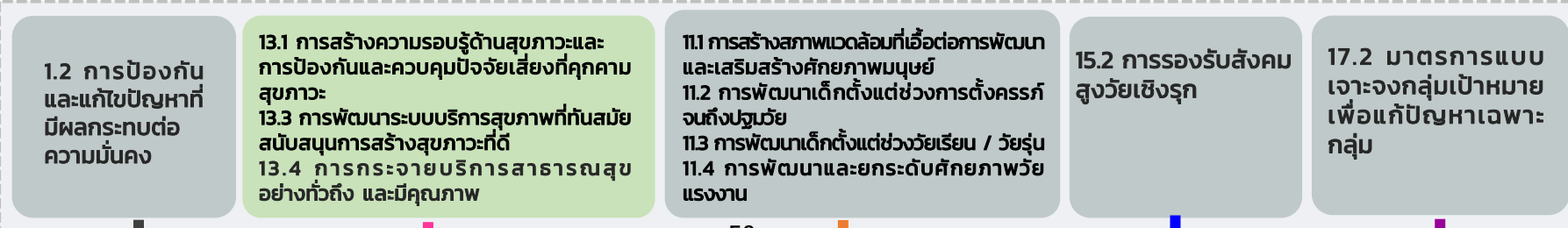


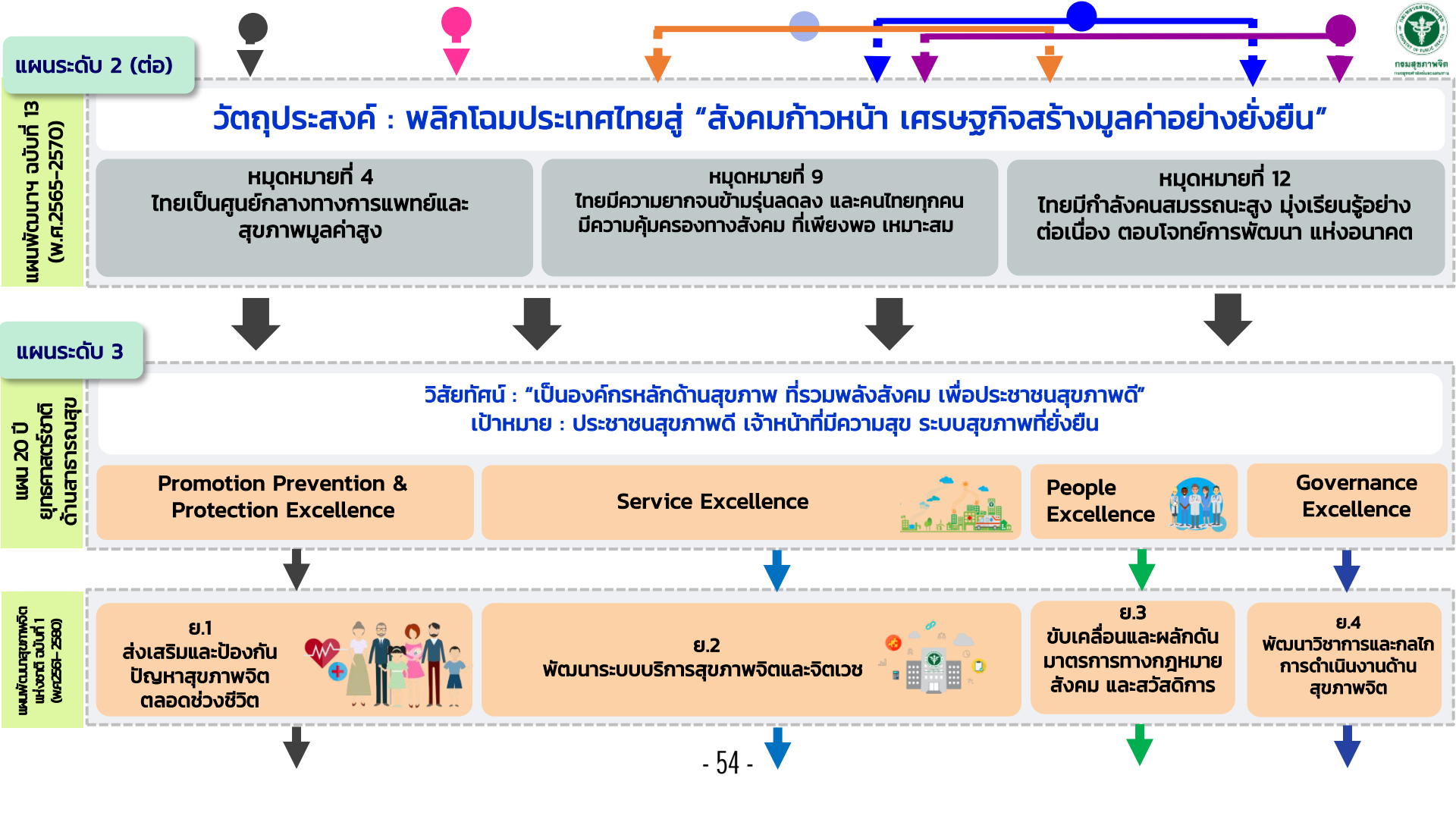
**แผนระดับ 2**

แผนแม่บทภายใต้  
ยุทธศาสตร์ชาติ



แผนย่อยของ  
แผนแม่บท

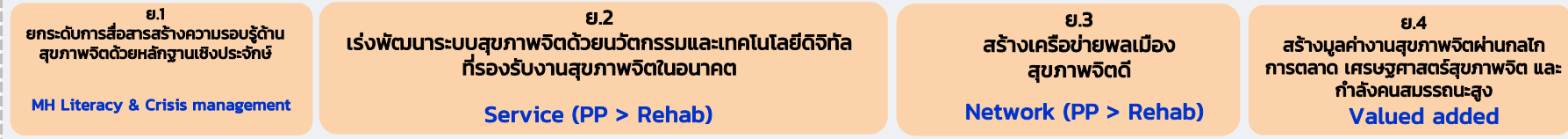




แผนระดับ 3 (ต่อ)

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

วิสัยทัศน์ “กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง”



โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบาย  
การดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปี 2567

1. คค.รณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (To Be Number One)
2. คค.สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน
3. คค.พัฒนาระบบบริการสื่อสารสุขภาพจิต

4. คค.เสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า
5. คค.เสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล
6. คค.ส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
7. คค.ส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในพื้นที่โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารฯ
8. คค.เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
9. คค.Rebrand การฟื้นฟูสมรรถภาพจิตเวชด้วย Recovery Model ผ่านกลไกการจ้างงานคนพิการทางจิตในระดับประเทศ
10. คค.แก้ไขปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้
11. คค.พัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีพฤติกรรมรุนแรงในสังคม
12. คค.สร้างสุขภาวะทางใจเพื่อเป็นผู้สูงวัยที่มีคุณค่าและมีความสุข
13. คค.พัฒนาระบบเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติจากแอลกอฮอล์และผู้ได้รับผลกระทบ
14. คค.พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเพื่อเสริมสร้างสุขภาวะแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
15. คค.พัฒนาระบบดิจิทัลด้านสุขภาพจิต
16. คค.พัฒนาศักยภาพบุคลากรโรงพยาบาลคู่เครือข่ายในการใช้เครื่องมือ TDAS
17. คค.แก้ไขปัญหสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
18. คค.เพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชผ่านระบบดิจิทัลฯ
19. คค.ศูนย์บริหารวิกฤตสุขภาพจิตและจิตเวชฉุกเฉิน
20. คค.พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิ
21. คค.พัฒนานวัตกรรมระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัลเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการจิตเวชในระยะแรกเริ่ม (early intervention)
22. คค.ขับเคลื่อนกลไกทางสังคมเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ

23. คค.เสริมสร้างสุขภาวะและสมรรถภาพจิตใจประชาชนวัยทำงาน
24. คค.พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมาย
25. คค.กลไกการดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ
26. คค.บูรณาการการป้องกัน และแก้ไขปัญหสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง

27. คค.ขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
28. คค.ระบอดวิทยาสุขภาพจิต
29. คค.เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขเพื่อประเมินความคุ้มค่าคุ้มทุนของการรักษาโรคจิตเภท

7. ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ  
ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต  
ประจำปีงบประมาณ 2567

สรุปตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2567	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน	
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5					
<b>มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผล</b>															
<b>ตัวชี้วัดผลกระทบที่เกิดจากการดำเนินงานเมื่อสิ้นแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต</b>															
1	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน		ย.กระทรวง		ร้อยละ 15 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 7	9	11	13	15	ส.ราชานุกูล	- หน่วยบริการจิตเวช 10 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง (ยกเว้น ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา/รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ/รพ.สวนสราญรมย์/รพ.สวนปรุง)	ส.ราชานุกูล	คทง.3	
2	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ		ย.กระทรวง/ โครงการ ขับเคลื่อน	ตัวชี้วัดระดับ เป้าหมาย บริการกรม	<u>เข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ</u> ≥ ร้อยละ 30 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) ≤ 10	(2) 20	(3) ≥ 30			รพจ.ขอนแก่น / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	รพจ.ขอนแก่น	คทง.3	
					<u>เข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ</u> ≥ ร้อยละ 60 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) ≤ 40	(2) 50	(3) ≥ 60							
					<u>ไม่กระทำซ้ำ 1 ปี</u> ≥ ร้อยละ 50 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) ≤ 40	(1.5) 45	(2) ≥ 50							
					<u>ไม่กระทำซ้ำ 1 ปี</u> ≥ ร้อยละ 98 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) ≤ 82	(1.5) 90	(2) ≥ 98							

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2567	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน	
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต															
3	ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO		โครงการ ขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัด ระดับผลผลิต	<u>กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น</u> ร้อยละ 75 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.8) ≤ 35	(1.6) 45	(2.4) 55	(3.2) 65	(4.0) <u>75</u>	ส.สุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นฯ/ ส.ราชานุกูล	-ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 -หน่วยบริการจิตเวช 10 แห่ง -หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง (ยกเว้น 1.โรงพยาบาลสวนปรุง 2.สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา 3.โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่นราชชนครินทร์ 4.โรงพยาบาลสวนสราญรมย์)	ส.สุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นฯ	คทง.3	
					<u>ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant</u> ร้อยละ 50 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.2) ≤ 30	(0.4) 35	(0.6) 40	(0.8) 45	(1.0) <u>50</u>					
					<u>ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant</u> ร้อยละ 50 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1.6) ≤ 30	(2.2) 35	(2.8) 40	(3.4) 45	(4.0) <u>50</u>					
					<u>ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant (Red Flag)</u> ร้อยละ 50 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.2) ≤ 30	(0.4) 35	(0.6) 40	(0.8) 45	(1.0) <u>50</u>					
4	ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	✓	โครงการ ขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับ เป้าหมาย บริการกรม	<u>ได้รับการดูแล ช่วยเหลือ</u> ส.เขต1-13 ร้อยละ 80 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	72	74	76	78	<u>80</u>	ส.ความรอบรู้ สุขภาพจิต / รพ.สวนสราญ รมย์	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 - หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	ส.ความรอบรู้ สุขภาพจิต	คทง.3	
					<u>ได้รับการดูแล ช่วยเหลือ</u> หน่วยบริการ 14 แห่ง ร้อยละ 80 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	64	68	72	76	<u>80</u>					
					<u>ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น</u> ร้อยละ 82 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 66	70	74	78	<u>82</u>					

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2567	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
5	ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิต จากสถานการณ์วิกฤตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจน ความเสี่ยงลดลง		โครงการ ขับเคลื่อน		$\geq$ ร้อยละ 90 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	70.00 -	75.00 -	80.00 -	85.00 -	$\geq$ 90	รพ.จิตเวช สงขลา / กบปส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	รพ.จิตเวช สงขลา	คทง.3
6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหาย ทุเลา (Remission)	✓	ย.กระทรวงฯ/ โครงการ ขับเคลื่อน	ตัวชี้วัด ระดับผลผลิต	หายทุเลา (Remission) ร้อยละ 35 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(2.0)	(2.5)	(3.0)	(3.5)	(4.0)	โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์	คทง.3
					$\leq$ 15	20	25	30	<u>35</u>					
					หายทุเลา (Remission) ร้อยละ 60 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(2.0)	(2.5)	(3.0)	(3.5)	(4.0)				
					$\leq$ 40	45	50	55	<u>60</u>					
หายทุเลาในการ ติดตาม 6 เดือน ร้อยละ 30 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.2)	(0.4)	(0.6)	(0.8)	(1.0)									
$\leq$ 10	15	20	25	<u>30</u>										
หายทุเลาในการ ติดตาม 6 เดือน ร้อยละ 55 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.2)	(0.4)	(0.6)	(0.8)	(1.0)									
$\leq$ 35	40	45	50	<u>55</u>										
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4														
7	ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน ของหน่วยงานส่วนกลาง (จำนวน 16 ตัวชี้วัด)		ย.กระทรวงฯ/ ย.กรม / โครงการ ขับเคลื่อน	ตัวชี้วัดระดับ เป้าหมาย บริการกรม /ผลผลิต	5 คะแนน (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.) (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	<u>5</u>	หน่วยงาน ส่วนกลาง 13 แห่ง	- หน่วยงานส่วนกลาง 13 แห่ง	หน่วยงาน ส่วนกลาง 13 แห่ง	คทง.3

สรุปตัวชี้วัดการบริการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2567	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ														
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต														
8	ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน		ย.กรม / โครงการ ขับเคลื่อนฯ		เขตสุขภาพที่ 1-12 ร้อยละ 50 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 10	20	30	40	50	รพ.ยูวประสาทฯ / ส.พัฒนาการเด็กฯ/ กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง (ยกเว้น 1.สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา 2.โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ 3.โรงพยาบาลสวนสราญรมย์)	รพ.ยูวประสาทฯ	คทง.3
					เขตสุขภาพที่ 13 ร้อยละ 20 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 12	14	16	18	20				
9	ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน		ย.กรม / โครงการ ขับเคลื่อนฯ		เขตสุขภาพที่ 1-12 ร้อยละ 38 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 14	20	26	32	38	รพ.ยูวประสาทฯ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง (ยกเว้น 1.สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา 2.โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ 3.โรงพยาบาลสวนสราญรมย์)	รพ.ยูวประสาทฯ	คทง.3
					เขตสุขภาพที่ 13 ร้อยละ 15 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 7	9	11	13	15				
10	ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน		ย.กรม / โครงการ ขับเคลื่อนฯ		เขตสุขภาพที่ 1-12 ร้อยละ 20 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 12	14	16	18	20	ส.ราชานุกูล / รพ.ยูวประสาทฯ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง (ยกเว้น 1. สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา 2. โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ราชนครินทร์ 3. โรงพยาบาลสวนสราญรมย์)	ส.ราชานุกูล	คทง.3
					เขตสุขภาพที่ 13 ร้อยละ 10 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 2	4	6	8	10				



ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2567	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
11	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลและติดตาม ต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)	✓		ตัวชี้วัด ระดับ เป้าหมาย บริการกรม	<u>Retention Rate</u> ร้อยละ 75 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1.50) 55	(1.75) 60	(2.00) 65	(2.25) 70	(2.50) <u>75</u>	กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
					<u>Retention Rate</u> ร้อยละ 95 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1.50) 75	(1.75) 80	(2.00) 85	(2.25) 90	(2.50) <u>95</u>				
					<u>ผป.ในเขตสุขภาพ</u> ที่ 1-12 ได้รับการดูแล และติดตามต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ ร้อยละ 38 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1.50) 18	(1.75) 23	(2.00) 28	(2.25) 33	(2.50) <u>38</u>				
					<u>ผป.ในเขตสุขภาพ</u> ที่ 1-12 ได้รับการดูแล และติดตามต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ ร้อยละ 68 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1.50) 48	(1.75) 53	(2.00) 58	(2.25) 63	(2.50) <u>68</u>				
					<u>ผป.ในเขตสุขภาพ</u> ที่ 13 ได้รับการดูแลและ ติดตามต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ ร้อยละ 30 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1.50) 22	(1.75) 24	(2.00) 26	(2.25) 28	(2.50) <u>30</u>				
					<u>ผป.ในเขตสุขภาพ</u> ที่ 13 ได้รับการดูแลและ ติดตามต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ ร้อยละ 40 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1.50) 32	(1.75) 34	(2.00) 36	(2.25) 38	(2.50) <u>40</u>				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2567	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
12	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง		โครงการ ขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัด ระดับผลผลิต	ร้อยละ 55 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 35	40	45	50	55	กบบส.	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
13	ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรการดิจิทัล		แผนพัฒนา ดิจิทัลกรม/ โครงการ ขับเคลื่อนฯ		5 คะแนน (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ(11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5	ส.เทคโนโลยี	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	ส.เทคโนโลยี	คทง.3
14	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่อง	✓	ย.กรม / โครงการ ขับเคลื่อนฯ		<u>ดูแลต่อเนื่อง</u> ≥ ร้อยละ 60 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	40.00- 44.99	45.00- 49.99	50.00- 54.99	55.00- 59.99	≥ 60	กบบส. / รพจ. นครราชสีมาฯ / ลคสช.	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
					<u>ดูแลต่อเนื่อง</u> ≥ ร้อยละ 60 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) 40.00- 44.99	(1.0) 45.00- 49.99	(1.5) 50.00- 54.99	(2.0) 55.00- 59.99	(2.5) ≥ 60				
					<u>อุบัติการณ์ความรุนแรง</u> ≤ 34 ต่อแสนปชก. (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) 40.01- 42.00	(1.0) 38.01- 40.00	(1.5) 36.01- 38.00	(2.0) 34.01- 36.00	(2.5) ≤ 34.00				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2567	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาวะที่ดี</b>														
15	ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิตผ่าน กลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับ ใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น		ย.กรม / โครงการ ขับเคลื่อน	ตัวชี้วัด ระดับผลผลิต	<u>ดำเนินงาน</u> <u>ผ่านคณะอนุฯจังหวัด</u> >ร้อยละ 80 (5 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1.0) 0.00- 19.99	(1.5) 20.00- 39.99	(2.0) 40.00- 59.99	(2.5) 60.00- 79.99	(3.0) $\geq 80$	ลคสช.	- <u>หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง</u> - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-12	ลคสช.	คทง.3
					<u>รายงานการประชุม</u> (5 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) มี รายงาน								
					<u>แผนปฏิบัติการ</u> (5 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1.0) มีแผนฯ								
					<u>รายงานผลตามแผน</u> (5 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ส่ง รายงาน								
					<u>จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น</u> >ร้อยละ 80 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	0.00- 19.99	20.00- 39.99	40.00- 59.99	60.00- 79.99	$\geq 80$				
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง</b>														
16	ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กร แห่งความสุข (Happy Organization)		ย.กระทรวง/ ย.กรม		ระดับ 5 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	1	2	3	4	5	กอง บค.	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กอง บค.	คทง.3
					ระดับ 5 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5				

สรุปตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2567	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวมข้อมูล/ ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ														
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี														
17	ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร		ย.กรม / โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต	ระดับ 5 (5 เดือน:ต.ค.- ก.พ.)  ระดับ 5 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5	กสพส.	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13	กสพส.	คทง.3
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง														
18	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน			ตัวชี้วัดระดับเป้าหมายบริการกรม	<u>งบดำเนินงาน</u> ร้อยละ 45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)  <u>หน่วยที่ไม่มีงบลงทุน</u> ร้อยละ 95 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)  <u>หน่วยที่มีงบลงทุน</u> ร้อยละ 95 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)  <u>งบลงทุน (ครุภัณฑ์)</u> ร้อยละ 90 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	$\leq 33$	36	39	42	<u>45</u>	กค.	ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กค.	คทง.3
						$\leq 83$	86	89	92	<u>95</u>				
						(0.6)	(1.2)	(1.8)	(2.4)	(3.0)				
						$\leq 83$	86	89	92	<u>95</u>				
						(0.4)	(0.8)	(1.2)	(1.6)	(2.0)				
						$\leq 70$	75	80	85	<u>90</u>				

สรุปตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2567	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		มาตรการ ปรับปรุง ประสิทธิภาพ	ยุทธศาสตร์	เอกสาร งบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 4 ด้านการพัฒนาองค์กร														
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง														
19	ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)		ย.กระทรวง		<u>ITA</u> ≥ ร้อยละ 90 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	70.00- 74.99	75.00- 79.99	80.00- 84.99	85.00- 89.99	≥ 90	กบค.	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กบค.	คทง.3
					<u>ผู้ทำแบบสำรวจ หน่วยขนาดเล็ก</u> ≥ ร้อยละ 30 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) 15.00- 19.99	(1.0) 20.00- 24.99	(1.5) 25.00- 29.99	(2.0) ≥ 30	-				
					<u>ผู้ทำแบบสำรวจ หน่วยขนาดกลาง</u> ≥ ร้อยละ 25 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) 10.00- 14.99	(1.0) 15.00- 19.99	(1.5) 20.00- 24.99	(2.0) ≥ 25	-				
					<u>ผู้ทำแบบสำรวจ หน่วยขนาดใหญ่</u> ≥ ร้อยละ 20 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) 5.00- 9.99	(1.0) 10.00- 14.99	(1.5) 15.00- 19.99	(2.0) ≥ 20	-				
					<u>หน่วยงานคุณธรรม</u> ≥ ร้อยละ 80 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1.0) 40.00- 49.99	(1.5) 50.00- 59.99	(2.0) 60.00- 69.99	(2.5) 70.00- 79.99	(3.0) ≥ 80				

8. แผนที่ยุทธศาสตร์  
ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต  
ประจำปี 2567

## 8.1 กองส่วนกลาง

สำนักงานเลขานุการกรม



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สำนักงานเลขาธิการกรม

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นหน่วยงานที่มีการบริหารจัดการที่ดี เพื่อสนับสนุนภารกิจของกรมสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ดำเนินการเกี่ยวกับงานอำนวยการ สารบรรณ อาคารสถานที่และยานพาหนะของกรมสุขภาพจิต
- ดำเนินการเกี่ยวกับงานสนับสนุนการบริหารของผู้บริหารกรมสุขภาพจิต
- ดำเนินการเกี่ยวกับงานประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร กิจกรรมของสำนักงานเลขาธิการกรมสุขภาพจิต
- ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : SEC (SECRET)

- S : Service mind หัวใจบริการ คือ การมีจิตใจพร้อมให้บริการและมีจิตสาธารณะในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการโดยยึดมั่นต่อประโยชน์ส่วนรวม
- E : Efficiency ประสิทธิภาพ คือ การทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล และ การปฏิบัติงานด้วยความเสมอภาค ถูกต้อง ตามมาตรฐานวิชาชีพ
- C : Corruption-free ต้านการทุจริต คือ การปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสตรวจสอบได้ และมีความรับผิดชอบต่อหน้าที่โดยยึดหลักธรรมาภิบาลเป็นบรรทัดฐาน

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาระบบบริหารและการจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
- พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

วิสัยทัศน์กรมฯ

ค่านิยมกรมฯ  
MENTAL

พันธกิจกรมฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์

(1) วิสัยทัศน์ (สำนักงานเลขานุการกรม)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (สำนักงานเลขานุการกรม)

เป้าประสงค์ 4 มิติ

(3) ประสิทธิภาพ

(4) คุณภาพ

(5) ประสิทธิภาพ

(6) พัฒนาการ

Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind) Efficiency-Effectiveness-Equity Network Teamwork Accountability Learning (Personal/Team/Organization)

1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์  
2. สนับสนุนการพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ  
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม  
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ

ย1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์  
ย2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต  
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี  
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตและกำลังคนสมรรถนะสูง

เป็นหน่วยงานที่มีการบริหารจัดการที่ดี เพื่อสนับสนุนภารกิจของกรมสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหารและการจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ

1. สำนักงานเลขานุการกรมปฏิบัติราชการบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย

2. เครือข่ายดำเนินกิจกรรมบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย

8. บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติราชการ

3. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจต่องานบริการของสำนักงานเลขานุการกรม

4. เครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการบริหารจัดการงานทั่วไปให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน

9. บุคลากรมีความสมดุลระหว่างคุณภาพชีวิตและการทำงาน

5. ระบบบริหารจัดการด้านงบประมาณมีประสิทธิภาพ

6. ระบบการดำเนินงานของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ

7. เครือข่ายมีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

10. บุคลากรมีสมรรถนะหรือทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน

11. ระบบการบริหารงานมีประสิทธิภาพ

12. ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลมีประสิทธิภาพ

## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักงานเลขาธิการกรม ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบ บริหารและการ จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล	1. สำนักงานเลขาธิการกรม ปฏิบัติราชการบรรลุผล สัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย	✓				1.1 ร้อยละของหนังสือ ราชการที่ดำเนินการด้วย ระบบอิเล็กทรอนิกส์**	ร้อยละ	≥80 (98.33)	≥80	≥80	≥80	≥80	กลุ่มงานประสาน ราชการ
						1.2 ร้อยละของผลการดำเนิน กิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมาย ของตัวชี้วัดของหน่วยงาน และเป้าหมายตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	70	70	70	70	กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และแผนงาน
						1.3 ร้อยละของคะแนนเฉลี่ย ผลการดำเนินงานกิจกรรมตามเกณฑ์ การประเมิน PMQA-DMH 4.0	ร้อยละ	90 (96.19)	90	90	90	90	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
	2. เครือข่ายดำเนิน กิจกรรมบรรลุผลสัมฤทธิ์ ตามเป้าหมาย	✓					2.1 ร้อยละของหน่วยบริการ จิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน Green & Clean Hospital ระดับดีมากขึ้นไป	ร้อยละ	90 (90)	90	90	90	90

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบ บริหารและการ จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)	2. เครือข่ายดำเนิน กิจกรรมบรรลุผลสัมฤทธิ์ ตามเป้าหมาย (ต่อ)	✓				2.2 ร้อยละของหน่วยบริการ จิตเวชในสังกัดกรมฯ ที่มีผล การตรวจคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่าน การบำบัดผ่านเกณฑ์มาตรฐาน กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม	ร้อยละ	80 (38.89)	80	80	80	80	80	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
						2.3 ร้อยละการประหยัดพลังงาน ของส่วนราชการกรมสุขภาพจิต (ภาพรวมกรมสุขภาพจิต)	ร้อยละ (ไฟฟ้า)	20 (41.37)	20	20	20	20	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป	
							ร้อยละ (น้ำมัน เชื้อเพลิง)	20 (76.52)	20	20	20	20		
3. ผู้รับบริการและผู้มี ส่วนได้ส่วนเสีย มีความ พึงพอใจต่องานบริการ ของสำนักงานเลขานุการกรม			✓			3.1 ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้รับบริการและผู้มีส่วน ได้ส่วนเสียต่อบริการงาน สารบรรณ	ร้อยละ	85 (92.97)	85	85	85	85	85	กลุ่มงานประสาน ราชการ
						3.2 ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้รับบริการและผู้มีส่วน ได้ส่วนเสียต่อบริการงาน ยานพาหนะ	ร้อยละ	85 (99.28)	85	85	85	85	85	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบ บริหารและการ จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)	3. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความพึงพอใจต่องานบริการของสำนักงานเลขานุการกรม (ต่อ)		✓			3.3 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการงานอาคารสถานที่	ร้อยละ	85 (98.70)	85	85	85	85	85	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
						3.4 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการงานบริการห้องประชุม	ร้อยละ	85 (95.07)	85	85	85	85	85	กลุ่มงานสนับสนุนการบริหาร
						3.5 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการงานประชาสัมพันธ์	ร้อยละ	90 (98.94)	90	90	90	90	90	กลุ่มงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์
						3.6 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการศูนย์ข้อมูลข่าวสาร	ร้อยละ	90 (95.66)	90	90	90	90	90	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
						3.7 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการจัดการข้อร้องเรียน	ร้อยละ	90 (88.42)	90	90	90	90	90	กลุ่มงานบริหารทั่วไป

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)		
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)			
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบ บริหารและการ จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)	4. เครือข่ายได้รับการ พัฒนาศักยภาพด้าน การบริหารจัดการงาน ทั่วไปให้มีคุณภาพตาม มาตรฐาน		✓			4.1 จำนวนกิจกรรม/ โครงการ พัฒนาบุคลากรหน่วยงาน เครือข่ายในสังกัดกรมสุขภาพจิต	กิจกรรม/ โครงการ	3 (3)	3	3	3	3	3	ทุกกลุ่มงาน	
	5. ระบบบริหารจัดการ ด้านงบประมาณมี ประสิทธิภาพ			✓		5.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงาน และงบลงทุน **	งบ ดำเนินงาน (ร้อยละ)	95 (100)	95	95	95	95	95	ทุกกลุ่มงาน	
							งบลงทุน (ร้อยละ)	80 (100)	90	90	90	90	90	-กลุ่มงานอำนวยการ - กลุ่มงานยุทธฯ - กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	6. ระบบการดำเนินงาน ของหน่วยงานมี ประสิทธิภาพ			✓		6.1 ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินงานตามแผนการ บำรุงรักษาระบบสาธารณสุขปโภค	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	5	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
						6.2 ระดับความสำเร็จของการ บริหารความเสี่ยงและการ ควบคุมภายในของหน่วยงาน	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และแผนงาน
						6.3 ร้อยละของข้อคิดเห็น ข้อร้องเรียนกรมสุขภาพจิตที่ได้ ดำเนินการและสามารถยุติเรื่อง ได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	85 (96.19)	85	85	85	85	85	85	กลุ่มงาน เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบ บริหารและการ จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)	6. ระบบการดำเนินงาน ของหน่วยงานมี ประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		6.4 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล**	คะแนน	-	5	5	5	5	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป	
	7. เครือข่ายมีการบริหาร จัดการที่มีประสิทธิภาพ			✓		7.1 ร้อยละของหน่วยบริการ จิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต รายงานผลการดำเนินการ ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital ภายในระยะเวลา ที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	100	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
						7.2 ร้อยละของหน่วยบริการ จิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่รายงานผลการตรวจ คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	100	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
						7.3 ร้อยละของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ที่บันทึกข้อมูลการใช้พลังงาน (ไฟฟ้า และน้ำมันเชื้อเพลิง) เข้าระบบ e-report ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	100	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาบุคลากรให้ มีความเชี่ยวชาญ ด้านการบริหาร จัดการอย่างมี ประสิทธิภาพ	8. บุคลากรมีศักยภาพ ในการปฏิบัติราชการ	✓				8.1 ร้อยละของบุคลากรที่มี ผลการประเมินสมรรถนะ และทักษะที่จำเป็นในสายงาน ผ่านตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	80	80	80	80	กลุ่มงาน อำนวยการ	
	9. บุคลากรมีความสมดุล ระหว่างคุณภาพชีวิต และการทำงาน		✓			9.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
						9.2 ร้อยละค่าเฉลี่ยความ ผูกพันของบุคลากรสำนักงาน เลขานุการกรม	ร้อยละ	95 (90.01)	95	95	95	95	95	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
						9.3 ร้อยละค่าเฉลี่ยความสุข ของบุคลากรสำนักงาน เลขานุการกรม	ร้อยละ	65 (84.04)	65	65	65	65	65	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
10. บุคลากรมีสมรรถนะ หรือทักษะที่จำเป็นใน การปฏิบัติงาน			✓		10.1 ร้อยละของบุคลากร สำนักงานเลขานุการกรม ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ หรือทักษะในหลักสูตรที่ จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥90 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป		



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2</u>	11. ระบบการบริหารงาน มีประสิทธิภาพ				✓	11.1 ร้อยละของบุคลากร สำนักงานเลขานุการกรม ที่มีความรู้ ความเข้าใจ ในทิศทางการดำเนินงานของ หน่วยงาน	ร้อยละ	80 (95.38)	80	80	80	80	80	กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และแผนงาน
						11.2 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	คะแนน ITA (ร้อยละ)	≥85 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงาน อำนวยการ
	12. ระบบบริหาร ทรัพยากรบุคคลมี ประสิทธิภาพ				✓	12. ร้อยละของบุคลากร ได้รับการพัฒนาตามแผนการ พัฒนาบุคลากร	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	90	กลุ่มงาน อำนวยการ

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2566 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# กองบริหารทรัพยากรบุคคล

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

**แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) กองบริหารทรัพยากรบุคคล**

**(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน**

- เป็นหน่วยงานหลักในการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างมีความสุข

**(3) พันธกิจหน่วยงาน**

- พัฒนาระบบการให้บริการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพและคุณภาพ
- พัฒนาทรัพยากรบุคคลทุกระดับให้มีความรู้ สมรรถนะหรือทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน ตอบสนองต่อการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์สุขภาพจิต
- พัฒนาผู้ปฏิบัติงานและเครือข่ายด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีความเข้มแข็งและมีอาชีพ

**(4) ค่านิยมหน่วยงาน**

- S = Service Mind
- M = Moral & Ethics
- A = Active Learning
- R = Responsibility
- T = Teamwork & Communication

**(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน**

- พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนสุขภาพจิตให้เป็นกำลังคนคุณภาพตอบสนองวิสัยทัศน์และพันธกิจขององค์กร
- พัฒนากำลังคนสุขภาพจิตให้มีความรู้ สมรรถนะหรือทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน ตอบสนองต่อการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์
- ดึงดูดคนคุณภาพและดูแลรักษาบุคลากรสุขภาพจิต

วิสัยทัศน์กรมฯ

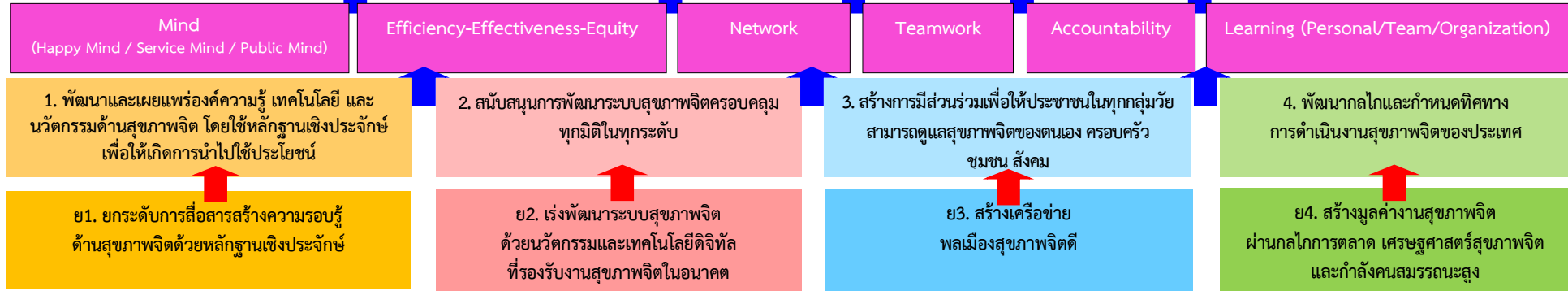
ค่านิยมกรมฯ  
MENTAL

พันธกิจกรมฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

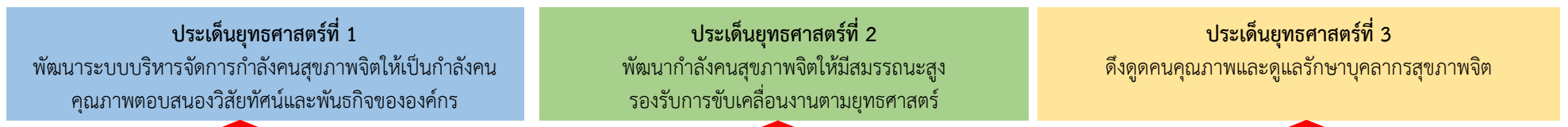
แบบฟอร์ม 2-2



(1) วิสัยทัศน์  
(กองบริหารทรัพยากรบุคคล)

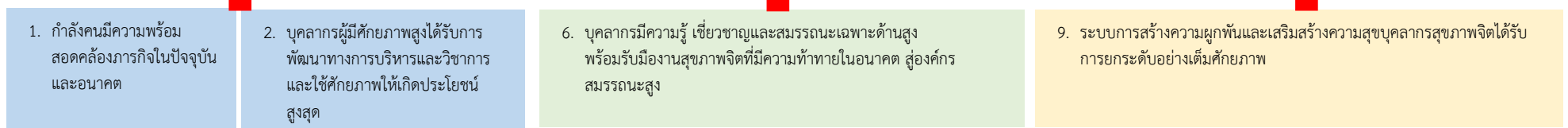
เป็นหน่วยงานหลักในการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างมีความสุข

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์  
(กองบริหารทรัพยากรบุคคล)

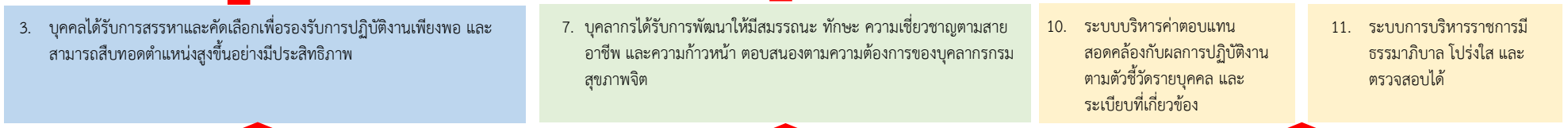


เป้าประสงค์ 4 มิติ

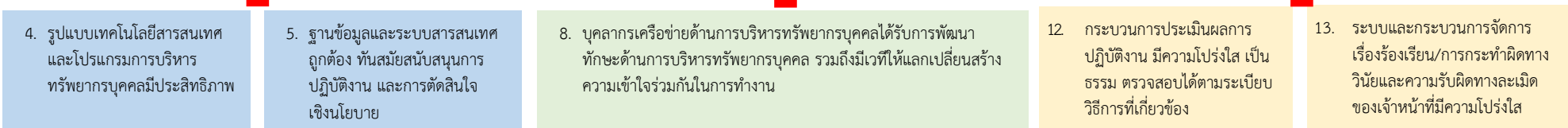
(3) ประสิทธิภาพ



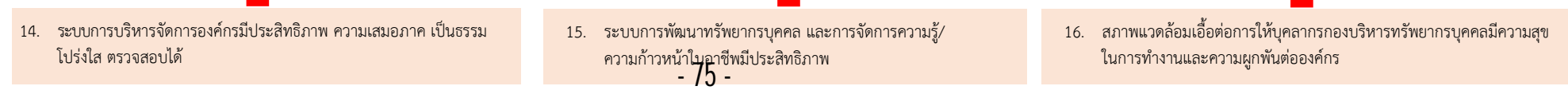
(4) คุณภาพ



(5) ประสิทธิภาพ



(6) พัฒนาการ



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนาระบบบริหาร จัดการกำลังคน สุขภาพจิตให้เป็น กำลังคนคุณภาพ ตอบสนองวิสัยทัศน์ และพันธกิจของ องค์กร	1. กำลังคนมีความพร้อม สอดคล้องภารกิจใน ปัจจุบันและอนาคต	√				1.1 ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินการมาตรการ บริหารจัดการกำลังคน ภาครัฐ (พ.ศ. 2566-2570)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบงานและ อัตรากำลัง
						1.2 ระดับความสำเร็จ ของการจัดทำแผน การปรับปรุงการกำหนด ตำแหน่งสูงขึ้นเพื่อ เสริมสร้างความก้าวหน้า ในอาชีพ (ระยะ 3 - 5 ปี)	ระดับ	5 (4)	5	5	5	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบงานและ อัตรากำลัง
						1.3 ร้อยละความสำเร็จของ การดำเนินการตามแผน ปรับปรุงการกำหนด ตำแหน่งสูงขึ้นเพื่อเสริมสร้าง ความก้าวหน้าในอาชีพ (ระยะ 3 - 5 ปี)	ร้อยละ	-	85	85	85	85	85	85

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)			
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)				
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหาร จัดการกำลังคน สุขภาพจิตให้เป็น กำลังคนคุณภาพ ตอบสนองวิสัยทัศน์ และพันธกิจของ องค์กร (ต่อ)	2. บุคลากรผู้มีศักยภาพ สูงได้รับการพัฒนา ทางการบริหารและ วิชาการและใช้ศักยภาพ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด	√				2.1 ร้อยละของผู้นำรุ่นใหม่ที่ได้ ได้รับการเตรียมความพร้อม ตามเส้นทางความก้าวหน้า ในอาชีพตามสายวิชาชีพ	ร้อยละ	70 (100)	70	70	70	70	70	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล		
						2.2 ร้อยละของบุคลากร ผู้มีศักยภาพสูง (HIPPS) ที่ได้รับการพัฒนาตาม กรอบส่งเสริมประสบการณ์	ร้อยละ	70 (100)	70	70	70	70	70	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล		
	3. บุคคลได้รับการสรรหา และคัดเลือกเพื่อรองรับ การปฏิบัติงานเพียงพอ และสามารถสืบทอด ตำแหน่งสูงขึ้นอย่างมี ประสิทธิภาพ		√				3.1 ร้อยละของการดำเนินการ สรรหาและบรรจุแต่งตั้ง ทดแทนตำแหน่งว่าง ข้าราชการตามที่ กรมสุขภาพจิตอนุมัติ (ระดับแรกบรรจุ)	ร้อยละ	60 (100)	100	100	100	100	100	กลุ่มงานสรรหา และบรรจุแต่งตั้ง	
							3.2 ร้อยละของตำแหน่งว่างที่ ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง (สอบคัดเลือก/ สอบแข่งขัน/ คัดเลือกจาก บัญชีผู้สอบแข่งขันได้)	ร้อยละ	60 (86.81)	80	80	80	80	80	กลุ่มงานสรรหา และบรรจุแต่งตั้ง	
							3.3 ร้อยละของตำแหน่ง เป้าหมาย (ตำแหน่งเกิน ระดับควบ) ได้รับการ คัดเลือก/ชี้ตัวบุคคลเพื่อ ดำรงตำแหน่งดังกล่าว	ร้อยละ	70 (95.65)	70	70	70	70	70	70	กลุ่มงานสรรหา และบรรจุแต่งตั้ง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน สุขภาพจิตให้เป็นกำลังคนคุณภาพ ตอบสนองวิสัยทัศน์และพันธกิจขององค์กร (ต่อ)	4. รูปแบบเทคโนโลยีสารสนเทศและโปรแกรมการบริหารทรัพยากรบุคคลมีประสิทธิภาพ			√		4.1 จำนวนกิจกรรมที่นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น	กิจกรรม	1 (1)	2	2	2	2	2	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล
						4.2 ร้อยละความพึงพอใจต่อการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	80 (86.55)	85	85	85	85	85	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล
	5. ฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศถูกต้องทันสมัยสนับสนุนการปฏิบัติงาน และการตัดสินใจเชิงนโยบาย			√		5.1 ร้อยละความถูกต้องและเป็นปัจจุบันของฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล (DPIS,SEIS)	ร้อยละ	95 (100)	95	95	95	95	95	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล
						5.2 ร้อยละความพึงพอใจต่อระบบสารสนเทศด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล	ร้อยละ	80 (90.41)	85	85	85	85	85	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนากำลังคน สุขภาพจิตให้มี สมรรถนะสูงรองรับ การขับเคลื่อนงาน ตามยุทธศาสตร์	6. บุคลากรมีความรู้ เชี่ยวชาญและสมรรถนะ เฉพาะด้านสูง พร้อมรับมืองาน สุขภาพจิตที่มีความ ท้าทายในอนาคต สู่องค์กรสมรรถนะสูง	√				6.1 ระดับความสำเร็จในการ จัดทำแผนยุทธศาสตร์การ พัฒนาทรัพยากรบุคคลกรม สุขภาพจิต	ระดับ	5 (4)	5	5	5	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						6.2 ร้อยละของบุคลากร กรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาทักษะ/สมรรถนะ เฉพาะได้แก่ ด้านระบอบ วิद्याสุขภาพจิต ด้าน การสื่อสารการตลาด ด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และด้านการสร้าง นวัตกรรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	≥95 (97.20)	≥95	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						6.3 ร้อยละของบุคลากร ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะ ในหลักสูตรที่จำเป็น ในการปฏิบัติงาน	(หน่วยงาน ขนาดเล็ก) ร้อยละ	95 (99.62)	95	95	95	95	95	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
							(หน่วยงาน ขนาดกลาง) ร้อยละ	90 (99.33)	90	90	90	90	90	
							(หน่วยงาน ขนาดใหญ่) ร้อยละ	85 (96.14)	85	85	85	85	85	
6.4 ร้อยละของบุคลากร กรมสุขภาพจิตมีทักษะ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Skill)	ร้อยละ	60 (82.63)	85	90	95	≥95	≥95	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล						



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนากำลังคน สุขภาพจิตให้มี สมรรถนะสูงรองรับ การขับเคลื่อนงาน ตามยุทธศาสตร์ (ต่อ)	7. บุคลากรได้รับการ พัฒนาให้มีสมรรถนะ ทักษะ ความเชี่ยวชาญ ตามสายอาชีพ และ ความก้าวหน้า ตอบสนองตามความ ต้องการของบุคลากร กรมสุขภาพจิต		√			7.1 ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรกรม สุขภาพจิตต่อการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงานของกรม สุขภาพจิต	ร้อยละ	95 (97.92)	95	95	95	95	95	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
	8. บุคลากรเครือข่ายด้าน การบริหารทรัพยากร บุคคลได้รับการพัฒนา ทักษะด้านการบริหาร ทรัพยากรบุคคล รวมถึง มีเวทีให้แลกเปลี่ยน สร้างความเข้าใจร่วมกัน ในการทำงาน				√		8.1 ร้อยละของเครือข่าย ทางด้านการบริหาร ทรัพยากรบุคคลได้รับ การพัฒนาเพื่อสร้าง ความเข้มแข็งในการ บริหารทรัพยากรบุคคล ตามเป้าหมายใน แผนปฏิบัติการ	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	90

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> ดึงดูดคนคุณภาพ และดูแลรักษา บุคลากรสุขภาพจิต	9. ระบบการสร้างความ ผูกพันและเสริมสร้าง ความสุขบุคลากร สุขภาพจิตได้รับการ ยกระดับอย่างเต็ม ศักยภาพ	√				9.1 ร้อยละของบุคลากรกรม สุขภาพจิตที่มีความสุข**	ร้อยละ	80 (83.26)	≥80	≥80	≥80	≥80	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						9.2 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						9.3 ร้อยละของหน่วยงานที่ เป็นองค์กรแห่งความสุข	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
						9.4 ร้อยละความผูกพันของ บุคลากรกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (83.02)	85	87.5	90	≥90	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
	10. ระบบบริหารค่าตอบแทน สอดคล้องกับผลการ ปฏิบัติงาน ตามตัวชี้วัด รายบุคคล และระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง	√				10.1 ร้อยละของหน่วยงานที่มี การบริหารค่าตอบแทน และผลการปฏิบัติงาน ตามเกณฑ์ที่ กรม สุขภาพจิตกำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	กลุ่มงานบริหารผล การปฏิบัติราชการ
						10.2 ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรที่มีต่อการ ประเมินผลการปฏิบัติ ราชการของกองบริหาร ทรัพยากรบุคคล	ร้อยละ	80 (96.03)	80	80	80	80	กลุ่มงานบริหารผล การปฏิบัติราชการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> ดึงดูดคนคุณภาพ และดูแลรักษา บุคลากรสุขภาพจิต (ต่อ)	11. ระบบการบริหาร ราชการมีธรรมาภิบาล โปร่งใส และตรวจสอบได้		√			11.1 คะแนนการประเมิน คุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)	คะแนน	-	90	90	90	90	กลุ่มงานจริยธรรม
						11.2 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**							
						- ร้อยละของผู้เข้าทำ แบบสำรวจความคิดเห็น ด้านคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของ หน่วยงาน	ร้อยละ	85 (94.52)	90	90	90	90	
						- หน่วยงานขนาดเล็ก	ร้อยละ	-	≥30	≥30	≥30	≥30	
						- ร้อยละของผลการ ประเมินองค์กร คุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	-	≥80	≥80	≥80	≥80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 ดึงดูดคนคุณภาพ และดูแลรักษา บุคลากรสุขภาพจิต (ต่อ)	12. กระบวนการ ประเมินผลการ ปฏิบัติงาน มีความ โปร่งใส เป็นธรรม ตรวจสอบได้ตามระเบียบ วิธีการที่เกี่ยวข้อง			√		12.1 ระดับความสำเร็จของ การดำเนินการบริหาร ค่าตอบแทนตามผลการ ปฏิบัติงานตามตัวชี้วัด รายบุคคล	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานบริหารผล การปฏิบัติราชการ
	13. ระบบและ กระบวนการจัดการ เรื่องร้องเรียน/การ กระทำผิดทางวินัย และความรับผิดทาง ละเมิดของเจ้าหน้าที่ มีความโปร่งใส			√		13.1 ร้อยละของจำนวนเรื่อง การสอบสวน/สอบสวนทาง วินัยที่เป็นไปตามมาตรฐาน ที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	กลุ่มงานวินัย และนิติการ
		13.2 ร้อยละของจำนวน เรื่อง การสอบสวน ความรับผิดทางละเมิด ของเจ้าหน้าที่ที่เป็นไป ตามมาตรฐานที่ กำหนด					ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	กลุ่มงานวินัย และนิติการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 3	14. ระบบการบริหาร จัดการองค์กรมี ประสิทธิภาพ ความเสมอภาค เป็นธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้				√	14.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของกอง บริหารทรัพยากรบุคคล (ITA กบค.)	ร้อยละ	85 (100)	90	90	90	90	90	กลุ่มงาน อำนวยการ
						- ร้อยละของผู้เข้าทำ แบบสำรวจความคิด เห็นด้านคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของ หน่วยงาน	ร้อยละ	-	≥30	≥30	≥30	≥30	≥30	กลุ่มงาน อำนวยการ
						- ร้อยละของผลการ ประเมินองค์กร คุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	-	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	กลุ่มงาน อำนวยการ
						14.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและ งบลงทุน**	งบ ดำเนินงาน ร้อยละ	95 (97.51)	95	95	95	95	95	กลุ่มงาน อำนวยการ
						งบลงทุน ร้อยละ	80 (100)	90	80	80	80	กลุ่มงาน อำนวยการ		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 – 3 (ต่อ)	14. ระบบการบริหาร จัดการองค์กรมี ประสิทธิภาพ ความเสมอภาค เป็นธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ (ต่อ)				√	14.4 ร้อยละการดำเนินการ ควบคุมภายในตามแนวทาง ที่กรมสุขภาพจิตกำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	100	กลุ่มงาน อำนวยการ
						14.5 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล**	คะแนน	-	5	5	5	5	5	กลุ่มงานบำเหน็จ ความชอบและ ข้อมูลบุคคล
	15. ระบบการพัฒนา ทรัพยากรบุคคล และ การจัดการความรู้/ ความก้าวหน้าในอาชีพ มีประสิทธิภาพ				√	15.1 ร้อยละบุคลากรของ กองบริหารทรัพยากร บุคคลที่ได้รับการพัฒนา สมรรถนะ หรือทักษะ ในหลักสูตรที่จำเป็นใน การปฏิบัติงาน	ร้อยละ	95 (100)	95	95	95	95	95	กลุ่มงานพัฒนา ทรัพยากรบุคคล
					15.2 จำนวนกิจกรรม/องค์ ความรู้ การจัดการความรู้ (KM) ด้านการบริหาร ทรัพยากรบุคคลสะสม (ปีละ 1 เรื่อง)	จำนวน ครั้ง/องค์ ความรู้	1 (1)	2	3	4	5	5	5	กลุ่มงานวินัย และนิติการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 – 3 (ต่อ)	16. สภาพแวดล้อม เอื้อต่อการให้บุคลากร กองบริหารทรัพยากร บุคคลมีความสุขในการทำงานและความผูกพัน ต่อองค์กร				√	16.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนากองบริหาร ทรัพยากรบุคคลไปสู่การ เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนาจการ
						16.2 ร้อยละความผูกพัน ของบุคลากรกองบริหาร ทรัพยากรบุคคลต่อ องค์กร	ร้อยละ	70 (94.74)	85	87.5	90	≥90	กลุ่มงาน อำนาจการ	
						16.3 ร้อยละของบุคลากร กองบริหารทรัพยากร บุคคลที่มีความสุข	ร้อยละ	-	≥80	≥80	≥80	≥80	กลุ่มงาน อำนาจการ	

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# กองบริหารการคลัง



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) กองบริหารการคลัง

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรมาตรฐานด้านการเงินการคลัง ด้วยการบริหารจัดการที่ทันสมัย และเป็นที่เชื่อมั่นของผู้รับบริการ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

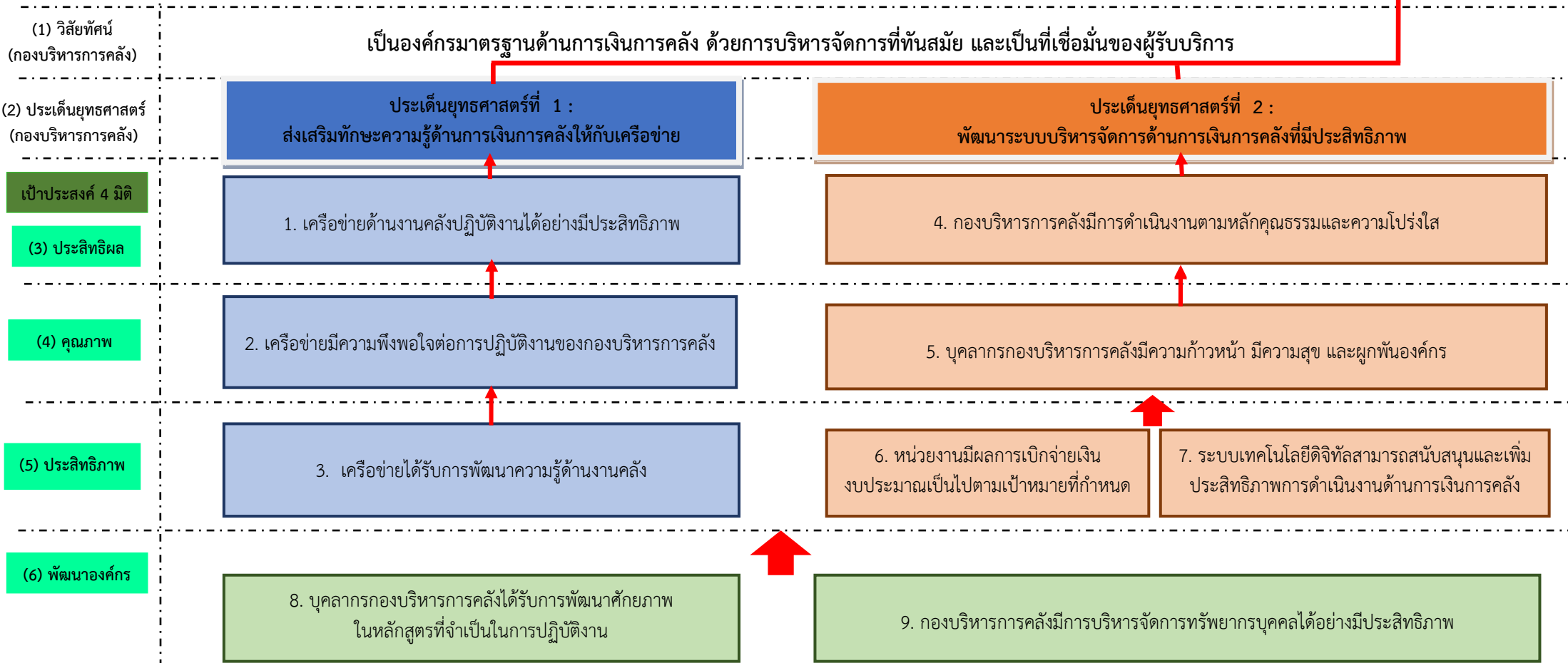
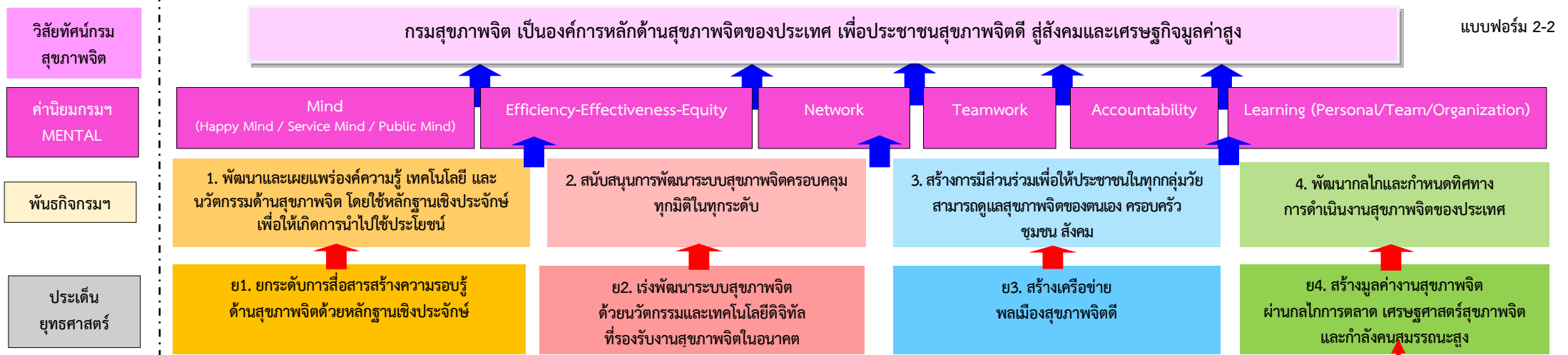
- พัฒนาระบบงานและการให้บริการด้านการเงินการคลัง ให้ทันสมัย ถูกต้อง โปร่งใสและตรวจสอบได้
- พัฒนาความร่วมมือกับเครือข่าย ให้มีศักยภาพในการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังอย่างต่อเนื่อง
- บริหารจัดการและพัฒนางานด้านการเงินการคลัง ด้วยเทคโนโลยีเพื่อสอดคล้องกับระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐ
- สนับสนุนด้านการเงินการคลังเพื่อขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- Service Mind : การมีจิตใจพร้อมให้บริการและมีจิตสาธารณะในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ
- Technology : การนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน
- Accuracy : การปฏิบัติงานถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบและข้อบังคับต่าง ๆ โดยสามารถตรวจสอบได้
- Responsiveness : การปฏิบัติงานทันตามระยะเวลา และทันความต้องการของผู้รับบริการ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริมทักษะความรู้ด้านการเงินการคลังให้กับเครือข่าย
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองบริหารการคลัง ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมทักษะความรู้ ด้านการเงินการคลัง ให้กับเครือข่าย	1. เครือข่ายด้านงาน คลังปฏิบัติงานได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	✓			1.1 ร้อยละของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต รายงานผลการตรวจสอบ พัสดุประจำปี ถูกต้อง ครบถ้วน	ร้อยละ	60 (100)	60	60	60	60	60	กลุ่มงานพัสดุ
					1.2 ระดับความสำเร็จการ จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานพัสดุ	
					1.3 ระดับความสำเร็จในการ ตรวจติดตามการดำเนินงาน ด้านการเงินการคลังของ หน่วยบริการ	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงานบัญชี	
	2. เครือข่ายมีความ พึงพอใจต่อการ ปฏิบัติงานของกอง บริหารการคลัง	✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจ ของเครือข่ายที่เข้ารับ การอบรมด้านงานคลัง								
					2.1.1 ด้านพัสดุ	ร้อยละ	80 (97.06)	80	80	80	80	80	กลุ่มงานพัสดุ
					2.1.2 ด้านบัญชี	ร้อยละ	-	80	80	80	80	80	กลุ่มงานบัญชี
				2.2 ร้อยละความพึงพอใจ ของเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน การคลัง	ร้อยละ	85 (98.68)	85	85	85	85	85	กลุ่มงาน อำนวยการ	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมทักษะความรู้ ด้านการเงินการคลัง ให้กับเครือข่าย (ต่อ)	3. เครือข่ายได้รับการ พัฒนาความรู้ด้าน งานคลัง			✓		3.1 ร้อยละของเครือข่ายที่ เข้ารับการอบรมด้านงานคลัง ที่มีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้น								
						3.1.1 ด้านพัสดุ	ร้อยละ	80 (100)	80	80	80	80	80	กลุ่มงานพัสดุ
						3.1.2 ด้านบัญชี	ร้อยละ	-	80	80	80	80	80	กลุ่มงานบัญชี
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหาร จัดการด้านการเงิน การคลังที่มีประสิทธิภาพ	4. กองบริหาร การคลังมีการ ดำเนินงานตามหลัก คุณธรรมและความ โปร่งใส	✓				4.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุภาพจิต (ITA)**								กลุ่มงานพัสดุ
						4.1.1 ITA	ร้อยละ	≥85 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	
						4.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (100)	≥30	≥30	≥30	≥30	≥30	
					4.1.3 หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80		
	5. บุคลากรกอง บริหารการคลัง มีความก้าวหน้า มีความสุข และ ผูกพันองค์กร		✓			5.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)		
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)			
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหาร จัดการด้านการเงิน การคลังที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	6. หน่วยงานมีผล การเบิกจ่ายเงิน งบประมาณเป็นไป ตามเป้าหมายที่ กำหนด			✓		6.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	(งบ ดำเนินงาน) ร้อยละ	95 (105.08)	95	95	95	95	95	กลุ่มงาน งบประมาณ	
						(งบลงทุน) ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90				
						6.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณกรณีที่เบิกจ่าย ตรงให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ภายในระยะเวลาที่กำหนด**	ร้อยละ	-	75	75	75	75	75	ทุกกลุ่มงาน	
	7. ระบบเทคโนโลยี ดิจิทัลสามารถ สนับสนุนและเพิ่ม ประสิทธิภาพการ ดำเนินงานด้าน การเงินการคลัง				✓		7.1 จำนวนระบบเทคโนโลยี ดิจิทัลที่พัฒนาและนำมาใช้ สนับสนุนงานคลัง	จำนวน	1 (1)	-	-	-	-	-	กลุ่มงาน งบประมาณ
							7.2 ร้อยละของรายงาน สถานะการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณเสนอที่ประชุม กรมสุขภาพจิต ที่ถูกต้อง และทันเวลา	ร้อยละ	80 (100)	-	-	-	-	-	กลุ่มงาน งบประมาณ
							7.3 ค่าคะแนนความสำเร็จใน การพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล**	ค่าคะแนน	-	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ
							7.4 ร้อยละของเครื่อง คอมพิวเตอร์ได้รับการ บำรุงรักษา	ร้อยละ	85 (100)	95	95	95	95	100	กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2	8. บุคลากรกองบริหารการคลังได้รับการพัฒนาศักยภาพในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน				✓	8.1 จำนวนบุคลากรที่ได้รับการอบรมในหลักสูตรด้านการคลัง	จำนวนบุคลากร	4 (33)	-	-	-	-	-	กลุ่มงาน อำนวยการ
						8.2 ร้อยละของบุคลากรกองบริหารการคลังที่ปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังที่ได้รับการอบรมในหลักสูตรด้านการคลัง	ร้อยละ	-	90	90	95	95	กลุ่มงาน อำนวยการ	
						8.3 ร้อยละของบุคลากรกองบริหารการคลังได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	95 (100)	95	95	95	95	กลุ่มงาน อำนวยการ	
	9. กองบริหารการคลังมีการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลได้อย่างมีประสิทธิภาพ				✓	9.1 จำนวนครั้งของการสับเปลี่ยนหมุนเวียนงานของบุคลากรกองบริหารการคลัง	จำนวนครั้ง	1 (1)	1	1	1	1	กลุ่มงาน อำนวยการ	

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# กฤษฎีกาและแผนงาน

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญด้านบริหารนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนงาน และงบประมาณ และเป็น 1 ใน 3 ของหน่วยงานที่ได้รับการยอมรับในระดับกระทรวง ภายในปี 2570

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาระบบการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ แผนงานและงบประมาณ การติดตามและประเมินผล ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย ตอบสนองนโยบายการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตของประเทศ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

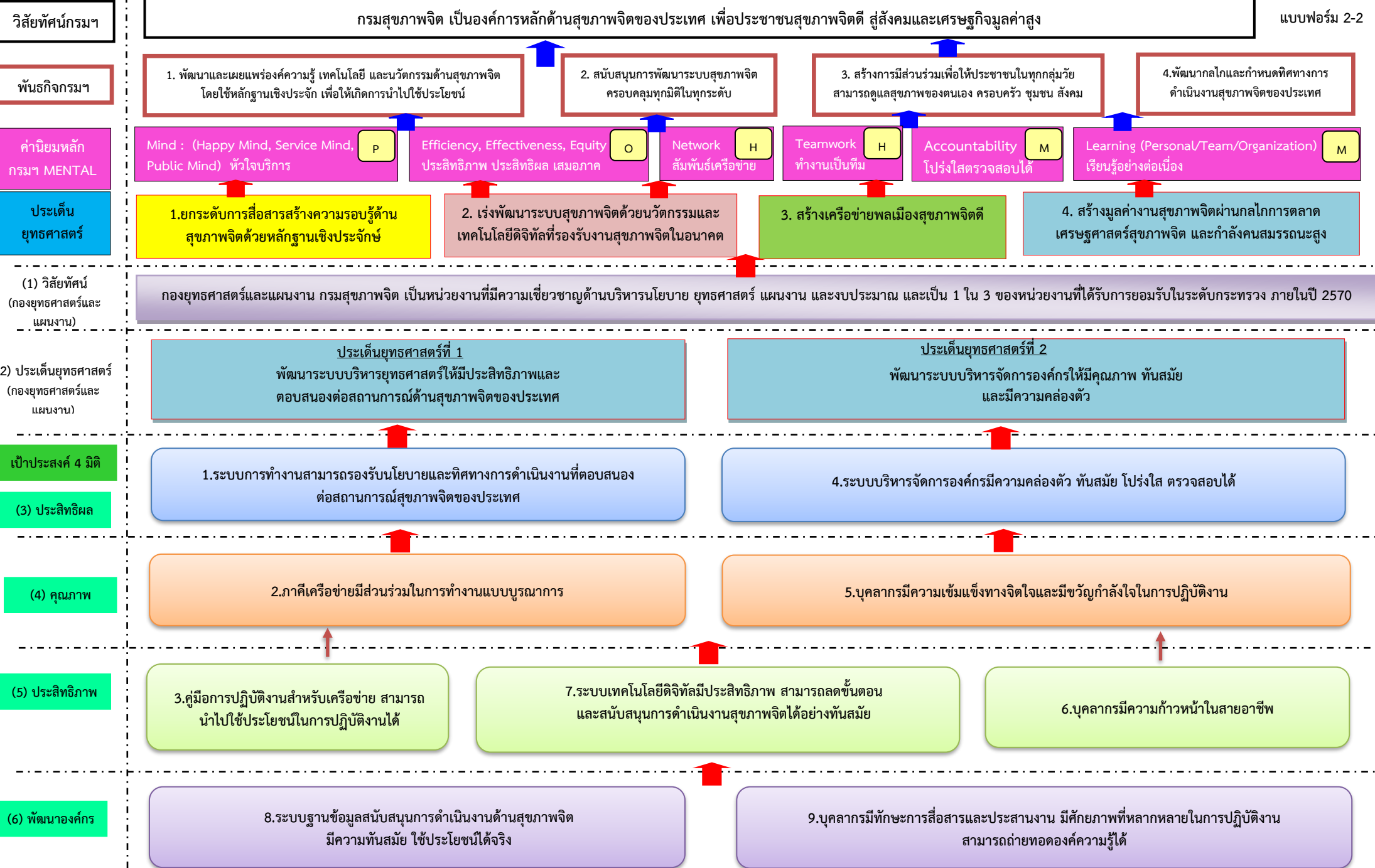
- M Mastery
- H Honesty with Happy Home
- S Spiritual Society to Success
- P People

“ภาคภูมิใจกายผลคือซื่อสัตย์ ทำงานเพื่อประชาด้วยใจรักสมัครสมาน มีความสุขเลิศล้ำวิชาการ สำเร็จงานเพราะมุ่งมั่นและตั้งใจ”

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประเทศ
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีคุณภาพ ทันสมัย และมีความคล่องตัว





## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหาร ยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพ และตอบสนองต่อสถานการณ์ ด้านสุขภาพจิตของประเทศ	1. ระบบการทำงานสามารถ รองรับนโยบายและทิศทางการ ดำเนินงานที่ตอบสนอง ต่อสถานการณ์สุขภาพจิตของ ประเทศ	✓				1.1 ร้อยละของผลการดำเนิน กิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่ กำหนดในแผนปฏิบัติการของ หน่วยงาน	ร้อยละ	95 (99.28)	96	97	98	99	กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล
	2.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมใน การทำงานแบบบูรณาการ					2.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจใน ทิศทางการดำเนินงานของ กรมสุขภาพจิต **	ร้อยละ	80 (97.25)	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงานพัฒนา นโยบายและ ยุทธศาสตร์
						2.2 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กรมจัดทำรายงานผลการตรวจ ราชการในระบบ E-inspection	ร้อยละ	-	90	95	100	100	กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล
						2.3 ร้อยละความพึงพอใจของ หน่วยงานที่รับการนิเทศงานตาม นโยบายการดำเนินงาน กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	85	90	95	100	กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล
						2.4 ค่าคะแนนเฉลี่ยของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิตจัดทำแผนที่ ยุทธศาสตร์ตามเกณฑ์ที่กำหนด	คะแนน	-	85	90	90	90	กลุ่มงานพัฒนา นโยบายและ ยุทธศาสตร์
						2.5 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิตที่จัดทำแผนที่ ยุทธศาสตร์ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด**	ร้อยละ	80 (84.78)	≥85	≥85	≥85	≥85	กลุ่มงานพัฒนา นโยบายและ ยุทธศาสตร์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหาร ยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพ และตอบสนองต่อสถานการณ์ ด้านสุขภาพจิตของประเทศ (ต่อ)	3.คู่มือการปฏิบัติงานสำหรับ เครือข่าย สามารถนำไปใช้ ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้			✓		3.1 จำนวนคู่มือการปฏิบัติงาน สำหรับเครือข่าย เพื่อนำไปใช้ใน การปฏิบัติงาน	เรื่อง	-	3 1.คู่มือ แนวทางการ จัดทำแผนที่ ยุทธศาสตร์ สำหรับ หน่วยงานใน สังกัดกรม สุขภาพจิต ประจำปี งบประมาณ 2567 2.คู่มือการ จัดทำ แผนปฏิบัติ การประจำปี งบประมาณ สำหรับ หน่วยงานใน สังกัดกรม สุขภาพจิต (ยกเว้น โครงการ ขับเคลื่อนฯ) 3.คู่มือติดตาม และ ประเมินผล	3 1.คู่มือ คำอธิบาย ตัวชี้วัดตาม คำรับรอง การปฏิบัติ ราชการของ หน่วยงานใน สังกัดกรม สุขภาพจิต 2.คู่มือการใช้ งานระบบ จัดการ งบประมาณ แผนงานและ ติดตามผล กรม สุขภาพจิต 3.คู่มือตรวจ ราชการกรม สุขภาพจิต	3 1.คู่มือการ จัดทำคำขอ งบประมาณ โครงการ ขับเคลื่อน นโยบายและ ยุทธศาสตร์ การ ดำเนินงาน สุขภาพจิต 2.คู่มือการ จัดทำ แผนปฏิบัติ การประจำปี งบประมาณ สำหรับ หน่วยงานใน สังกัดกรม สุขภาพจิต (โครงการ ขับเคลื่อนฯ) 3.คู่มือการ นิเทศงาน กรม สุขภาพจิต	3 1.คู่มือการ จัดทำคำขอ ประเมินการ รับรู้ ความรู้ ความเข้าใจ ของบุคลากร ต่อทิศทางการ ดำเนินงาน ในสังกัดกรม สุขภาพจิต 2.คู่มือการ จัดทำคำขอ งบประมาณ รายจ่าย ประจำปี กรม สุขภาพจิต 3.คู่มือการ รายงานผล ตัวชี้วัดที่ สำคัญของ กรม สุขภาพจิต	3 1.คู่มือ แนวทางการ ประเมินการ รับรู้ ความรู้ ความเข้าใจ ของบุคลากร ต่อทิศทางการ ดำเนินงาน สุขภาพจิต 2.คู่มือการ จัดทำคำขอ งบประมาณ รายจ่าย ประจำปี กรม สุขภาพจิต 3.คู่มือการ จัดทำคำขอ งบประมาณ รายจ่าย ประจำปี กรม สุขภาพจิต	- กลุ่มงานพัฒนา นโยบายและ ยุทธศาสตร์ - กลุ่มงานพัฒนา ระบบแผนงานและ งบประมาณ - กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล
						3.2 ร้อยละความพึงพอใจต่อ ผลิตภัณฑ์ (คู่มือการดำเนินงาน ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน)	ร้อยละ	-	80	80	80	80	ทุกกลุ่มงาน	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหารจัดการ องค์กรให้มีคุณภาพ ทันสมัย และมีความคล่องตัว	4.ระบบบริหารจัดการองค์กรมี ความคล่องตัว ทันสมัย โปร่งใส ตรวจสอบได้	✓				4.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	≥85 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	คณะกรรมการ ITA
						4.2 ร้อยละการเบิกจ่าย เงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน **						กลุ่มงาน อำนวยการ	
						4.2.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	95 (96.85)	95	95	95		
						4.2.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	80 (42.71)	90	90	90		
						4.3 ร้อยละความสำเร็จของการ บริหารแผนการจัดการความเสี่ยง	ร้อยละ	-	100	100	100	100	คณะกรรมการความ เสี่ยงฯ
5.บุคลากรมีความเข้มแข็งทาง จิตใจและมีขวัญกำลังใจในการ ปฏิบัติงาน	✓				5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ เสริมสร้าง ความสุขบุคลากร	
					5.2 ร้อยละของบุคลากรมีความ ผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ	80 (92.45)	80	80	80	80	คณะกรรมการ เสริมสร้าง ความสุขบุคลากร	
6.บุคลากรมีความก้าวหน้าใน สายอาชีพ				✓		6.1 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับ การอบรมตามสายวิชาชีพ	ร้อยละ	-	40	50	60	70	กลุ่มงานอำนวยการ
						6.2 จำนวนบุคลากรที่ได้รับการ เลื่อนระดับที่สูงขึ้น	ราย		4	4	1	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 - 2	7.ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมี ประสิทธิภาพ สามารถลด ขั้นตอน และสนับสนุนการ ดำเนินงานสุขภาพจิตได้อย่าง ทันสมัย			✓		7.1 ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้ใช้งานโปรแกรม BPM-DMH	ร้อยละ	-	80	80	80	80	กลุ่มงานพัฒนา ระบบแผนงาน และงบประมาณ	
						7.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล **	คะแนน	-	5	5	5	5	คณะทำงานพัฒนา ระบบงานดิจิทัล	
	8.ระบบฐานข้อมูลสนับสนุน การดำเนินงานด้านสุขภาพจิต มีความทันสมัยใช้ประโยชน์ ได้จริง				✓	8.1 จำนวนฐานข้อมูลที่สนับสนุน การดำเนินงานสุขภาพจิต มีความ ทันสมัย ใช้ประโยชน์ได้จริง	ฐานข้อมูล	-	1 ระบบ รายงาน ตัวชี้วัด สำคัญที่ใช้ ติดตามผล การ ดำเนินงานใน ที่ประชุมกรม สุขภาพจิต	1 ฐานข้อมูล งบประมาณ และ แผนงาน กรม สุขภาพจิต	1 ระบบการ นิเทศงาน ตาม นโยบาย กรม สุขภาพจิต	1 คลังข้อมูล สุขภาพจิต สนับสนุน งานนโยบาย ยุทธศาสตร์	กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล	
		9.บุคลากรมีทักษะการสื่อสาร และประสานงาน มีศักยภาพที่ หลากหลายในการปฏิบัติงาน สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ได้				✓	9.1 ร้อยละของผลประเมินความ เชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และ ความเชี่ยวชาญของบุคลากร กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	-	80	80	80	80	คณะทำงาน PMQA
							9.2 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับ การพัฒนาศักยภาพตาม แผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) และมีการติดตาม ประเมินผลหลังการพัฒนา	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	90
						9.3 ร้อยละของบุคลากรที่มีส่วน ร่วมในกิจกรรมของกอง ยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	90	กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 2 (ต่อ)	9.บุคลากรมีทักษะการสื่อสารและประสานงาน มีศักยภาพที่หลากหลายในการปฏิบัติงานสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ได้ (ต่อ)				✓	9.4 ร้อยละความสำเร็จตามแผนการดำเนินงานของคณะทำงานกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	-	85	85	90	90	กลุ่มงานอำนวยการ

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
  2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระดับประเทศ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้สอดคล้องและรองรับสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย
- ผลักดันและสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และครอบคลุมทุกกลุ่มวัยในระดับพื้นที่เขตสุขภาพและเครือข่ายทางสังคมอื่นๆ ทั้งในภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทางสังคมอื่นๆ ที่เป็นกลไกการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- จัดทำข้อเสนอนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประเทศ
- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- D Digital literacy ฉลาดใช้เทคโนโลยี
- M Mind มุ่งมั่น ทุ่มเท ทำงานด้วยใจ
- H Happiness มีความสุข สนุกกับงาน
- P Performance, Partnership สร้างเครือข่าย สร้างสรรค์งานคุณภาพ
- D Diversity ยอมรับความหลากหลาย

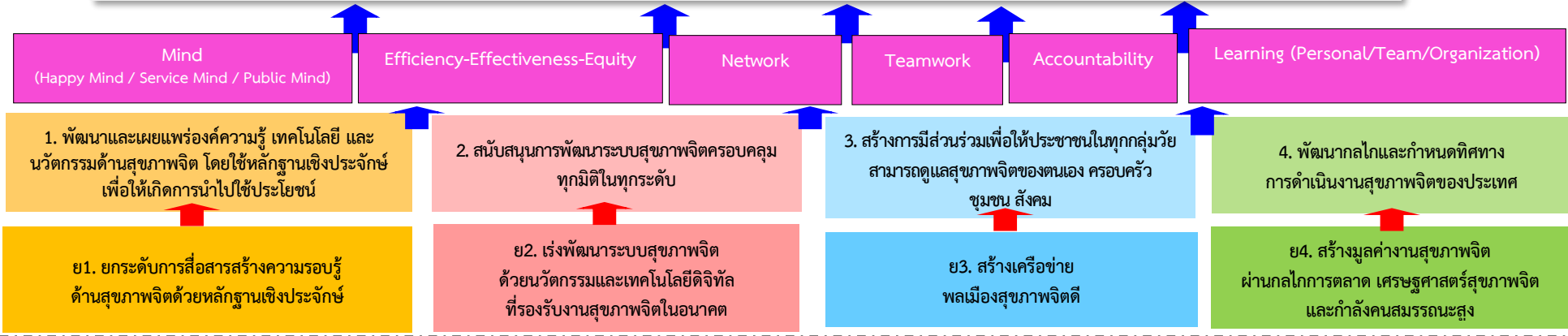
(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
2. สร้างเสริมพลังเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
3. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล



กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

- วิสัยทัศน์กรมฯ
- ค่านิยมกรมฯ  
MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์



เป็นองค์กรหลักด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระดับประเทศ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี

- (1) วิสัยทัศน์ (กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต)
- (2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต)
- เป้าประสงค์ 4 มิติ
- (3) ประสิทธิภาพ
- (4) คุณภาพ
- (5) ประสิทธิภาพ
- (6) พัฒนาการองค์กร



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 วิจัยและพัฒนาองค์ ความรู้ เทคโนโลยี ด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	1.องค์ความรู้ และ เทคโนโลยีด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต มีความ ทันสมัย เข้าถึงง่าย หลากหลายช่องทาง	✓				1.1 จำนวนองค์ความรู้และ เทคโนโลยีด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่มีความทันสมัย เข้าถึงง่าย หลากหลาย ช่องทาง	เรื่อง	1 (3)	1	1	1	1	1	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
	2. องค์ความรู้ และ เทคโนโลยีด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาเพื่อรองรับการ เปลี่ยนแปลงและปัญหา สุขภาพจิตในอนาคต		✓			2.1 จำนวนองค์ความรู้ และ เทคโนโลยีด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่รองรับการ เปลี่ยนแปลงและปัญหา สุขภาพจิตในอนาคต	เรื่อง	1 (1)	1	1	1	1	1	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
	3.เนื้อหา หรือ Key Message ด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาเพื่อรองรับการ เปลี่ยนแปลงและปัญหา สุขภาพจิตในอนาคต			✓		3.1 จำนวน เนื้อหา หรือ Key Message ด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่รองรับการ เปลี่ยนแปลงและปัญหา สุขภาพจิตในอนาคต	เรื่อง	1 (1)	1	1	1	1	1	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเสริมพลัง เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	4. เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีสามารถ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตได้อย่าง เข้มแข็งและยั่งยืน	✓				4.1 จำนวนเครือข่ายพลเมือง ที่เข้ามามีส่วนร่วมในการ สร้างสังคมสุขภาพจิตดีได้ ดำเนินการจนเกิดผลลัพธ์กับ ประชาชน**	ระดับ	5 (5)	5	10	15	20	กลุ่มงานพัฒนา ระบบปฐมภูมิ และกลุ่มพัฒนา วิชาการ สุขภาพจิต	
						4.2 ร้อยละของประชาชน และชุมชนที่ร่วมดำเนินงาน สุขภาพจิตในระบบสุขภาพ ปฐมภูมิมีความเข้มแข็ง ทางใจ**	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	กลุ่มงานพัฒนา ระบบปฐมภูมิ	
						4.3 ร้อยละของประชาชนวัย ทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	85 (71.6)	85	85	87	90	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ สุขภาพจิต	
	5.องค์กร/สถาบัน/ชุมชน ในเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีเป็นต้นแบบ การดำเนินงานสุขภาพจิต ระดับประเทศ		✓				5.1 จำนวนองค์กร/สถาบัน/ ชุมชนในเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีเป็นต้นแบบการ ดำเนินงานสุขภาพจิต ระดับประเทศ	แห่ง	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานพัฒนา ระบบปฐมภูมิ และกลุ่มพัฒนา วิชาการ สุขภาพจิต
							5.2 ร้อยละของอำเภอที่มี เครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้า ร่วมสร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	40 (83.86)	45	50	55	60	กลุ่มงานพัฒนา ระบบปฐมภูมิ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> สร้างเสริมพลัง เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี (ต่อ)	5.องค์กร/สถาบัน/ชุมชน ในเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีเป็นต้นแบบ การดำเนินงานสุขภาพจิต ระดับประเทศ (ต่อ)					5.3 ร้อยละของเครือข่ายที่มี การดำเนินงานตามระบบ บริหารจัดการเครือข่ายงาน สุขภาพจิต	ร้อยละ	40 (100)	45	50	55	60	กลุ่มงานพัฒนา ระบบปฐมภูมิ	
						5.4 ร้อยละของจังหวัดที่มี กลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support Group)	ร้อยละ	50 (98.7)	55	60	65	70	กลุ่มงานพัฒนา ระบบปฐมภูมิ	
	6.เครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน ร่วมขับเคลื่อนและขยาย การดำเนินงานสุขภาพจิต อย่างเข้มแข็ง			√		6.1 จำนวนเครือข่ายใหม่ที่ เข้าร่วมเป็นเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	เครือข่าย	2 (2)	2	2	2	2	กลุ่มงานพัฒนา ระบบปฐมภูมิ และกลุ่มพัฒนา วิชาการ สุขภาพจิต	
						6.2 ร้อยละของเครือข่ายที่มี ส่วนร่วมในการดำเนินงาน สุขภาพจิตในชุมชน	ร้อยละ	50 (99.88)	60	70	80	90	กลุ่มงานพัฒนา ระบบปฐมภูมิ	
	7.เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีมีศักยภาพใน การดำเนินงานสุขภาพจิต อย่างยั่งยืน				√		7.1 จำนวนเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิตอย่าง ยั่งยืน	เครือข่าย	2 (3)	2	2	2	2	กลุ่มงานพัฒนา ระบบปฐมภูมิ และกลุ่มพัฒนา วิชาการ สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</b> สร้างเสริมพลัง เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี (ต่อ)	7.เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีมีศักยภาพใน การดำเนินงานสุขภาพจิต อย่างยั่งยืน (ต่อ)			√		7.2 ร้อยละของบุคลากรใน เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ จนสามารถเป็นทีมนำด้าน สุขภาพจิต(Mental Health Leader)	ร้อยละ	40 (96.54)	45	50	55	60	กลุ่มงานพัฒนา ระบบปฐมภูมิ และกลุ่มพัฒนา วิชาการ สุขภาพจิต
						7.3 ร้อยละของบุคลากรใน เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ จนสามารถเป็นคณกลางที่นำ ประชาชนเข้าสู่ระบบบริการ สุขภาพจิต (Gate Keeper)	ร้อยละ	40 (85.67)	50	60	70	80	กลุ่มงานพัฒนา ระบบปฐมภูมิ และกลุ่มพัฒนา วิชาการ สุขภาพจิต
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาระบบการ บริหารจัดการให้มี ประสิทธิภาพ และมี ธรรมาภิบาล	8. ระบบบริหารจัดการ องค์กรที่มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	√				8.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	80 (88)	90	90	90	90	กลุ่มงาน อำนาจการและ กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพและ ประเมินผล
	9.บุคลากรกองส่งเสริม และพัฒนาสุขภาพจิตมี ความสุข ความผูกพัน		√			9.1 ร้อยละของบุคลากรมี ความสุข ความผูกพัน	ร้อยละ	80 (100)	80	80	85	85	กลุ่มงาน อำนาจการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาระบบการ บริหารจัดการให้มี ประสิทธิภาพ และมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)	10. กองส่งเสริมและ พัฒนาสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาสู่องค์กรแห่ง ความสุขและเป็นองค์กร คุณธรรม		√			10.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข(Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนาจการ
						10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน** - งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (81.80)	95	95	95	95	กลุ่มงาน อำนาจการและ กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพและ ประเมินผล
	11. บุคลากรได้รับการ พัฒนาศักยภาพให้มีความ เชี่ยวชาญเพื่อรองรับการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต			√			11.1 ร้อยละของบุคลากรที่ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ หรือทักษะในหลักสูตรที่ จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥ 95 (100)	≥ 95	≥ 95	≥ 95	≥ 95
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 - 3</b>	12. องค์กรมีระบบ เทคโนโลยีเพื่อสนับสนุน และตอบสนองต่อการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	ประเด็น			√	12.1 จำนวนระบบเทคโนโลยี เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน	ระบบ	1 (1)	2	2	2	2	กลุ่มงานพัฒนา ระบบ สารสนเทศ
						12.2 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล**	ค่าคะแนน	-	5	5	5	5	5

**หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของ (1) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

เป็นองค์กรหลักที่ขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพระดับประเทศ ด้วยระบบดิจิทัลภายในปี 2567

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและมาตรฐานการดำเนินงานด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดคล้องและรองรับสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของประชาชน
2. จัดทำข้อเสนอนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชของประเทศ
3. ผลักดันและสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และครอบคลุมในระดับพื้นที่เขตสุขภาพ และเครือข่ายทางสังคมอื่นๆ ทั้งในภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทางสังคมอื่นๆที่เป็นกลไกด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
5. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
6. กำกับ นิเทศ และให้คำแนะนำทางวิชาการด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชให้เป็นไปตามมาตรฐาน
7. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

ใฝ่เรียนรู้ มุ่งสู่งาน บริหารโปร่งใส ใจเป็นสุข (MHSA)

M = Management Excellence

H = Happiness

S = Success

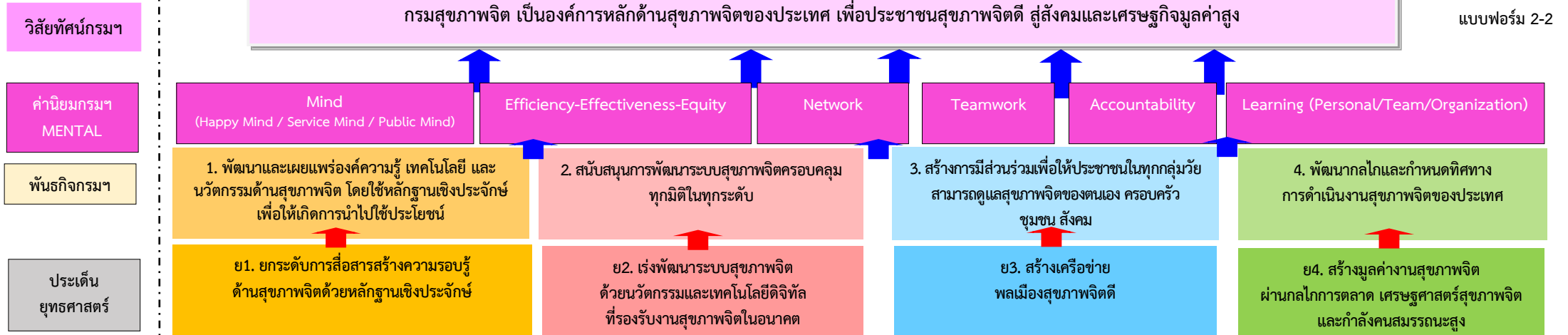
A = Active learning

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

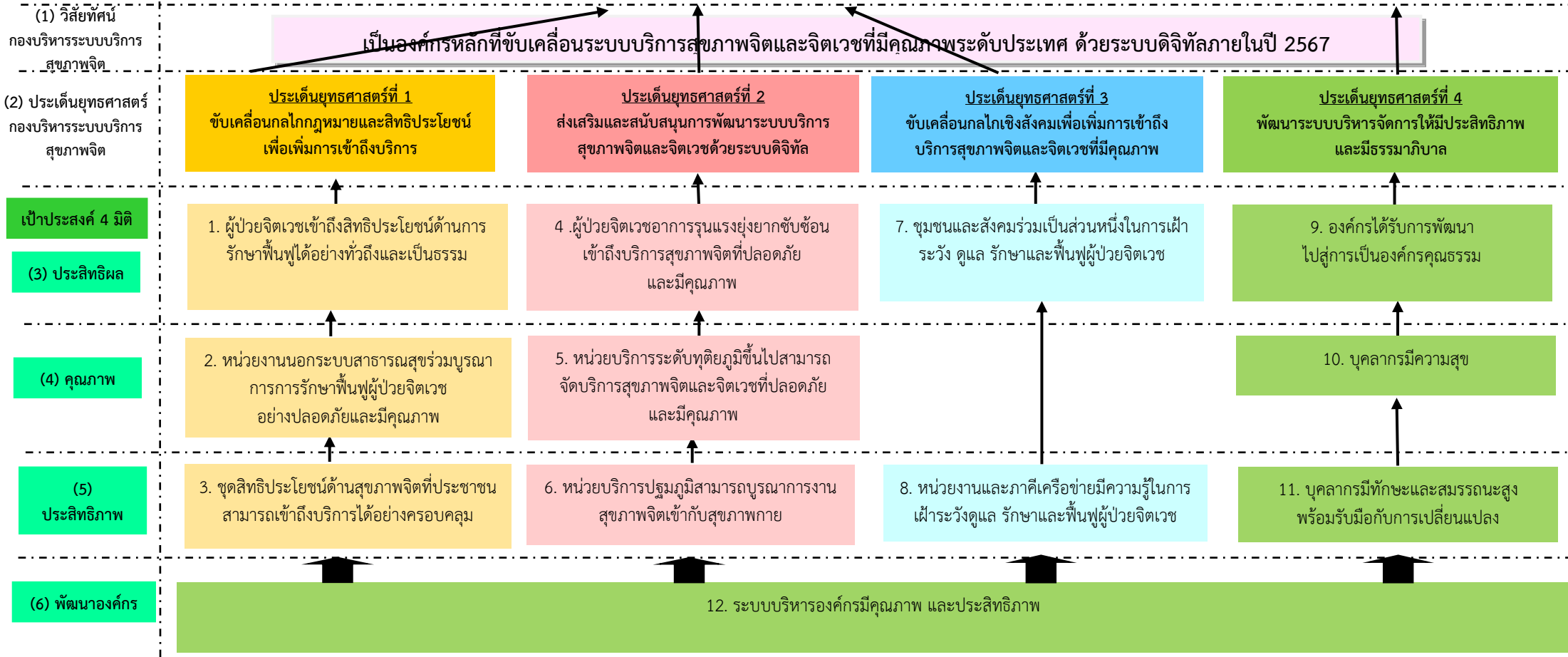
1. ขับเคลื่อนกลไกกฎหมายและสิทธิประโยชน์เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ
2. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยระบบดิจิทัล
3. ขับเคลื่อนกลไกเชิงสังคมเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล



กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง



เป็นองค์กรหลักที่ขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพระดับประเทศ ด้วยระบบดิจิทัลภายในปี 2567



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ขับเคลื่อนกลไก กฎหมายและสิทธิ ประโยชน์เพื่อเพิ่ม การเข้าถึงบริการ	1.ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงสิทธิ ประโยชน์ด้านการรักษา ฟื้นฟูได้อย่างทั่วถึงและ เป็นธรรม	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนได้รับ ประโยชน์จากบริการสุขภาพจิต ในชุดสิทธิประโยชน์	ร้อยละ	40 (27.30)	40	40	40	40	40	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช เฉพาะทาง
	2.หน่วยงานนอกระบบ สาธารณสุขร่วมบูรณาการ การรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวช อย่างปลอดภัยและมีคุณภาพ		✓			2.1 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบาย ด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ที่ได้รับการขับเคลื่อนโดย เครือข่ายนอกระบบสาธารณสุข	เรื่อง	1 (1)	1	1	1	1	1	กลุ่มภารกิจ สุขภาพจิตชุมชน และสังคม กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช เฉพาะทาง_กลุ่ม ภารกิจบูรณา การบริการ สุขภาพจิต
	3.ชุดสิทธิประโยชน์ด้าน สุขภาพจิตที่ประชาชน สามารถเข้าถึงบริการได้ อย่างครอบคลุม			✓		3.1 จำนวนชุดสิทธิประโยชน์ ทางด้านสุขภาพจิตที่ทำให้ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ ด้านสุขภาพจิตได้อย่าง ครอบคลุม	เรื่อง	2 (2)	2	2	2	2	2	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช เฉพาะทาง
						3.2 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช**	ระดับ	-	5	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช เฉพาะทาง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวชด้วยระบบ ดิจิทัล	4.ผู้ป่วยจิตเวชอาการ รุนแรงยุ่งยากซับซ้อนเข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ ปลอดภัยและมีคุณภาพ	✓				4.1 อุบัติการณ์ความรุนแรงจาก บุคคลคลุ้มคลั่ง/จิตประสาท/ อารมณ์ ได้รับการดูแลอย่างมี คุณภาพในเขตสุขภาพ	ต่อแสน ประชากร	-	34	32	30	28	กลุ่มภารกิจ สุขภาพจิต ชุมชนและสังคม
						4.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวช ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความ รุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการ ดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	60 (95.95)	60	70	80	90	กลุ่มภารกิจ สุขภาพจิต ชุมชนและสังคม
						4.3 ระดับความสำเร็จของการ สนับสนุนหน่วยบริการจิตเวช เพื่อให้ผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความ เสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ สุขภาพจิตชุมชน และสังคม
						4.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท ที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแล ต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	55	60	65	70	กลุ่มภารกิจ บูรณาการบริการ สุขภาพจิต
	5.หน่วยบริการระดับทุติย ภูมิขึ้นไปสามารถจัดบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่ ปลอดภัยและมีคุณภาพ		✓				ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช เฉพาะทาง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวชด้วยระบบ ดิจิทัล (ต่อ)	5.หน่วยบริการระดับทุติย ภูมิขึ้นไปสามารถจัดบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่ ปลอดภัยและมีคุณภาพ (ต่อ)					5.2 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)	ร้อยละ	93 (95.89)	95	96	97	98	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช เฉพาะทาง
						5.3 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนการดำเนินงานบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช เฉพาะทาง
						5.4 จำนวนนวัตกรรมสุขภาพจิตที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้	เรื่อง	5 (6)	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ นวัตกรรมบริการ สุขภาพจิต
						5.5 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนหน่วยบริการจิตเวชที่สามารถพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่ขยายผลได้	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ นวัตกรรมบริการ สุขภาพจิต_กลุ่ม ภารกิจสุขภาพจิต ชุมชนและสังคม
						5.6 ร้อยละหน่วยบริการจิตเวชที่สามารถพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่ขยายผลได้**	ร้อยละ	-	≥15	≥15	≥15	≥15	กลุ่มภารกิจ นวัตกรรมบริการ สุขภาพจิต_กลุ่ม ภารกิจสุขภาพจิต ชุมชนและสังคม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมและสนับสนุน การพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวชด้วยระบบ ดิจิทัล (ต่อ)	5.หน่วยบริการระดับทุติย ภูมิขึ้นไปสามารถจัดบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่ ปลอดภัยและมีคุณภาพ (ต่อ)					5.7 ระดับความสำเร็จในการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อ สนับสนุนนโยบายกระทรวง สาธารณสุขด้านสุขภาพจิตและ ยาเสพติด - หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด คุณภาพใน รพศ.รพท. - จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยา เสพติดใน รพช	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ บูรณาการบริการ สุขภาพจิต	
						5.8 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาระบบฐานข้อมูลทรัพยากร สุขภาพจิตและจิตเวชในเขต สุขภาพ	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ บูรณาการบริการ สุขภาพจิต	
	6.หน่วยบริการปฐมภูมิ สามารถบูรณาการงาน สุขภาพจิตเข้ากับสุขภาพกาย			✓		6.1 ร้อยละของหน่วยบริการปฐม ภูมิ (Primary care Unit : PCU) มีระบบการดูแลสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชน	ร้อยละ	70 (67.13)	70	70	70	70	70	กลุ่มภารกิจ บูรณาการบริการ สุขภาพจิต
						6.2 ระดับความสำเร็จการ ขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิต ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ	ระดับ	-	5	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ บูรณาการบริการ สุขภาพจิต
						6.3 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพจิต ในหน่วยบริการปฐมภูมิ	ระดับ	-	5	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ บูรณาการบริการ สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 ขับเคลื่อนกลไกเชิง สังคมเพื่อเพิ่มการ เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และจิตเวชที่มีคุณภาพ	7.ชุมชนและสังคมร่วมเป็น ส่วนหนึ่งในการเฝ้าระวัง ดูแล รักษาและฟื้นฟูผู้ป่วย จิตเวช	✓				7.1 ร้อยละของผู้ประสพภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤต ได้รับการเยียวยาจิตใจจนความ เสี่ยงลดลง	ร้อยละ	80 (96.04)	80	80	80	80	กลุ่มภารกิจ สุขภาพจิตชุมชน และสังคม	
						7.2 ระดับความสำเร็จในการ บริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน ทางแพทย์และสาธารณสุข ด้านสุขภาพจิต	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ สุขภาพจิตชุมชน และสังคม	
	8.หน่วยงานและภาคี เครือข่ายมีความรู้ในการ เฝ้าระวังดูแล รักษาและ ฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวช				✓		8.1 ระดับความสำเร็จในการ สนับสนุนหน่วยงานและภาคี เครือข่ายให้มีความรู้ในการ เฝ้าระวังดูแล สุขภาพจิต และจิตเวช	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ สุขภาพจิตชุมชน และสังคม
							8.2 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบาย/ ข้อเสนอต่อการปฏิบัติ การ ส่งเสริม ป้องกัน เฝ้าระวัง ดูแล รักษาและฟื้นฟูประชาชนทั่วไป และผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ที่ ได้รับการขับเคลื่อนโดยเครือข่าย นอกระบบสาธารณสุข	เรื่อง	5 (4)	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ นวัตกรรม บริการ สุขภาพจิต
							8.3 จำนวนเครือข่ายนวัตกรรม สุขภาพจิตเพื่อสร้างสรรค์ พัฒนา และขับเคลื่อนนวัตกรรมด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชทั้งในและ นอกระบบสาธารณสุข	คน	50 (58)	50	50	50	50	กลุ่มภารกิจ นวัตกรรม บริการ สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มี ประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	9.องค์กรได้รับการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กร คุณธรรม	✓				9.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **						คณะกรรมการ บริหารและ คณะทำงาน ITA	
						- ITA	ร้อยละ	≥85 (96.15)	≥90	≥85	≥85		≥85
						- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (75.61)	≥30	≥60	≥60		≥60
						- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	
	10.บุคลากรมีความสุข		✓			10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะทำงาน HR
	11.บุคลากรมีทักษะและ สมรรถนะสูง พร้อมรับมือ กับการเปลี่ยนแปลง			✓		11.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับ การพัฒนาศักยภาพตามสาย วิชาชีพ/ตำแหน่งหน้าที่	ร้อยละ	≥90 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	คณะทำงาน HR
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4	12.ระบบบริหารองค์กรมี คุณภาพ และประสิทธิภาพ				✓	12.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน **							คณะกรรมการ บริหารและ คณะทำงาน แผนงานฯ
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (94.69)	95	95	95	95	
						- งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90	80	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4 (ต่อ)	12.ระบบบริหารองค์กรมี คุณภาพ และประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	12.2 ระดับความสำเร็จการ พัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์การ ประเมินคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐเพื่อการพัฒนา องค์กรสู่ระบบราชการ 4.0	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	คณะทำงาน PMQA
						12.3 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล**	คะแนน	-	5	5	5	5	5	คณะทำงาน บริหารจัดการ ระบบข้อมูลและ สารสนเทศ สุขภาพจิต

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
  2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2566 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



# กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาระบบบริหารราชการภายในกรมสุขภาพจิตให้มีความเป็นเลิศ สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาระบบราชการของประเทศและทันต่อการเปลี่ยนแปลง (การพัฒนาบริหารราชการ หมายรวมถึง การพัฒนายุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการ การปรับบทบาท ภารกิจและโครงสร้างส่วนราชการ การพัฒนาวิธีการบริหารราชการ ตลอดจนการบริหารการเปลี่ยนแปลง ตามแนวทางการพัฒนาระบบราชการของประเทศ) (ความเป็นเลิศ หมายถึง การได้รับการรับรอง/ประเมินว่ามีคุณภาพ มาตรฐาน การได้รับรางวัล การเป็นที่ยอมรับ หรือความเชื่อมั่นจากเครือข่ายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- สามัคคี สร้างสรรค์ มุ่งมั่น พัฒนา นำพากรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ (Driving to Excellence)

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ยกระดับระบบบริหารราชการกรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ

วิสัยทัศน์กรมฯ

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

ค่านิยมกรมฯ  
MENTAL

Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)	Efficiency-Effectiveness-Equity	Network	Teamwork	Accountability	Learning (Personal/Team/Organization)
---	---------------------------------	---------	----------	----------------	---------------------------------------

พันธกิจกรมฯ

1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์	2. สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ	3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม	4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทาง การดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ
---	---	---	---

ประเด็นยุทธศาสตร์

ย1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	ย2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต	ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง
--	---	--------------------------------------	--

(1) วิสัยทัศน์  
(กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร)

เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์  
(กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1  
ยกระดับระบบบริหารราชการกรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ

เป้าประสงค์ 4 มิติ  
(3) ประสิทธิภาพ

1. ระบบการบริหารงานมีคุณภาพ ทันสมัย รองรับการปฏิบัติงานที่เปลี่ยนแปลงไปในอนาคต (WFA) และตอบสนองต่อความต้องการของเครือข่าย

(4) คุณภาพ

2. เครือข่ายในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความเชื่อมั่น/ความพึงพอใจ ต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

(5) ประสิทธิภาพ

3. บุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหารและเครือข่ายหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติงาน/บูรณาการได้อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ

(6) พัฒนาการ

4. บุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหารมีความรู้ ทักษะ สมรรถนะ และความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงาน และบูรณาการ/ถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับระบบบริหาร ราชการ กรมสุขภาพจิต สู่ความเป็นเลิศ	1. ระบบการบริหารงาน มีคุณภาพ ทันสมัย รองรับการปฏิบัติงานที่ เปลี่ยนแปลงไปในอนาคต (WFA) และตอบสนองต่อ ความต้องการของ เครือข่าย	✓				1.1 ร้อยละของหน่วยงานที่มี ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ การประเมิน PMQA-DMH 4.0 ในระดับ Significance (ในภาพรวมกรม)	ร้อยละ	75 (92.44)	80	85	90	95	ฝ่ายพัฒนา ระบบ ราชการ
						1.2 ระดับของผลงานรางวัล คุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐ 4.0 (PMQA 4.0) ที่กรมสุขภาพจิตได้รับ	ระดับ	รักษาระดับ Advance (ไม่ผ่าน ขั้นตอนที่ 1)	รักษาระดับ Advance	Significance	รักษาระดับ Significance	รักษาระดับ Significance	ฝ่ายพัฒนา ระบบ ราชการ
						1.3 คะแนนการประเมินสถานะ การเป็นระบบราชการ 4.0 ของกรมสุขภาพจิต (ตัวชี้วัด PMQA 4.0)	คะแนน	460 (458.57)	470	470	470	470	ฝ่ายพัฒนา ระบบ ราชการ
						1.4 จำนวนรางวัลเลิศรัฐ สาขา บริการภาครัฐ และสาขาการ บริหารราชการแบบมีส่วนร่วม	รางวัล	6 (6)	6	8	8	10	ฝ่ายพัฒนา ระบบ ราชการ
						1.5 ระดับการประเมินผล การดำเนินงานตามมาตรการ ปรับปรุงประสิทธิภาพในการ ปฏิบัติราชการของกรมสุขภาพจิต	ระดับ	ระดับ คุณภาพ (ระดับ คุณภาพ)	ระดับ คุณภาพ	ระดับ คุณภาพ	ระดับ คุณภาพ	ระดับ คุณภาพ	ฝ่ายพัฒนา ระบบ ราชการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับระบบบริหาร ราชการ กรมสุขภาพจิต สู่ความเป็นเลิศ (ต่อ)	1. ระบบการบริหารงาน มีคุณภาพ ทันสมัย รองรับการปฏิบัติงานที่ เปลี่ยนแปลงไปในอนาคต (WFA) และตอบสนองต่อ ความต้องการของ เครือข่าย (ต่อ)	✓				1.6 ร้อยละความสำเร็จ ในการบรรลุเป้าหมายการดำเนินงาน ตามกรอบประเมินประสิทธิภาพ กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	93 (100)	94	95	95	95	ฝายพัฒนา ระบบ ราชการ
						1.7 ร้อยละความสำเร็จของ การบรรลุเป้าหมายการดำเนินงาน ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกรมสุขภาพจิต (PA)	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	ฝายพัฒนา ระบบ ราชการ
						1.8 ร้อยละของตัวชี้วัด ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิตที่ผ่านค่าเป้าหมาย (ตัวชี้วัดที่ได้คะแนนเต็ม 5)	ร้อยละ	65 (95.24)	70	75	80	85	ฝายพัฒนา ระบบ ราชการ
						1.9 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการ เข้าใช้ระบบการประเมินความ เชื่อมั่นและความพึงพอใจที่มีต่อ ผลิตภัณฑ์ บริการ และความ เชี่ยวชาญของบุคลากรกรม สุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	90	90	90	90	ฝายพัฒนา ระบบ ราชการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับระบบบริหาร ราชการ กรมสุขภาพจิต สู่ความเป็นเลิศ (ต่อ)	2. เครือข่ายในหน่วยงาน สังกัดกรมสุขภาพจิต และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความเชื่อมั่น/ ความพึงพอใจต่อ ผลิตภัณฑ์ บริการ และ ความเชี่ยวชาญของ บุคลากรกลุ่มพัฒนา ระบบบริหาร	✓				2.1 ร้อยละของผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความเชื่อมั่น ต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และ ความเชี่ยวชาญของบุคลากร กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ร้อยละ	-	90	90	95	95	ฝ่ายพัฒนา ระบบ ราชการ/ ฝ่ายบริหาร งานทั่วไป	
						2.2 ร้อยละของผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความพึงพอใจ ต่อผลิตภัณฑ์ บริการ ของ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ร้อยละ	-	80	80	85	85	ฝ่ายพัฒนา ระบบ ราชการ/ ฝ่ายบริหาร งานทั่วไป	
	3. บุคลากรกลุ่มพัฒนา ระบบบริหารและ เครือข่ายหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติงาน/ บูรณาการได้อย่างเป็น ระบบและมีประสิทธิภาพ			✓			3.1 ร้อยละของบุคลากร กลุ่มพัฒนาระบบบริหารมีการรับรู้ และมีความรู้ ความเข้าใจ ต่อทิศทางการดำเนินงาน ของกรมสุขภาพจิตและ ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ร้อยละ	80 (100)	80	80	80	80	ฝ่ายพัฒนา ระบบ ราชการ
						3.2 ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม พัฒนาระบบบริหารได้รับการ พัฒนาสมรรถนะหรือทักษะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	90	ฝ่ายบริหาร งานทั่วไป

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับระบบบริหาร ราชการ กรมสุขภาพจิต สู่ความเป็นเลิศ (ต่อ)	3. บุคลากรกลุ่มพัฒนา ระบบบริหารและ เครือข่ายหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติงาน/ บูรณาการได้อย่างเป็น ระบบและมีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		3.3 ร้อยละของหน่วยงานกำกับ ดูแลตัวชี้วัด (PM) ตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิตสามารถ บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานลง ในโปรแกรม DMH-IPA Report (Excel) ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน	ร้อยละ	80 (90)	85	90	95	100	ฝ่ายพัฒนา ระบบ ราชการ	
						3.4 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน**							ฝ่ายบริหาร งานทั่วไป	
						3.4.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (89.84)	95	95	95	95	95	
						3.4.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90	90	
	4. บุคลากรกลุ่มพัฒนา ระบบบริหารมีความรู้ ทักษะ สมรรถนะ และ ความเชี่ยวชาญในการ ปฏิบัติงาน และบูรณา การ/ถ่ายทอดความรู้ อย่างเป็นระบบ			✓		4.1 ระดับการประเมิน ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 ของกลุ่มพัฒนา ระบบบริหาร	ระดับ	ระดับ Significance (ระดับ Significance Plus)	ระดับ Significance	ระดับ Significance	ระดับ Significance	ระดับ Significance	ระดับ Significance	ฝ่ายพัฒนา ระบบ ราชการ/ ฝ่ายบริหาร งานทั่วไป
						4.2 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	85 (98.95)	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	ทีม ITA

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับระบบบริหาร ราชการ กรมสุขภาพจิต สู่ความเป็นเลิศ (ต่อ)	4. บุคลากรกลุ่มพัฒนา ระบบบริหารมีความรู้ ทักษะ สมรรถนะ และ ความเชี่ยวชาญในการ ปฏิบัติงาน และบูรณา การ/ถ่ายทอดความรู้ อย่างเป็นระบบ (ต่อ)				✓	4.3 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กร แห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	ทีม HO
						4.4 ค่าคะแนนความสำเร็จในการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	-	5	5	5	5	5	ฝ่ายบริหาร งานทั่วไป
						4.5 ร้อยละของบุคลากร ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน สมรรถนะด้านการสั่งสม ความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ	ร้อยละ	40 (80)	50	60	70	80	80	ฝ่ายบริหาร งานทั่วไป
						4.6 ร้อยละของบุคลากร ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน สมรรถนะด้านการมอง ภาพองค์กรรวม	ร้อยละ	40 (80)	50	60	70	80	80	ฝ่ายบริหาร งานทั่วไป

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



กลุ่มตรวจสอบภายใน

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) กลุ่มตรวจสอบภายใน

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- กลุ่มตรวจสอบภายใน เป็นหน่วยงานหลักในการให้บริการงานตรวจสอบภายในและให้คำปรึกษาแนะนำ อย่างมีมาตรฐาน เพื่อเพิ่มมูลค่าให้กับองค์กร และผู้รับบริการ มีความพึงพอใจสูงสุด

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ตรวจสอบการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริหาร งบประมาณ การเงิน บัญชี และพัสดุ ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
- ตรวจสอบการดูแลรักษาทรัพย์สินและการใช้ทรัพยากรทุกประเภท ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
- ให้คำปรึกษาแนะนำ/เสนอแนะวิธีการหรือมาตรการในการปรับปรุงแก้ไขเพื่อป้องกันมิให้เกิดการทุจริตรั่วไหลเกี่ยวกับการเงินหรือทรัพย์สินต่าง ๆ ของทางราชการ
- ประเมินระบบการควบคุมภายใน
- ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

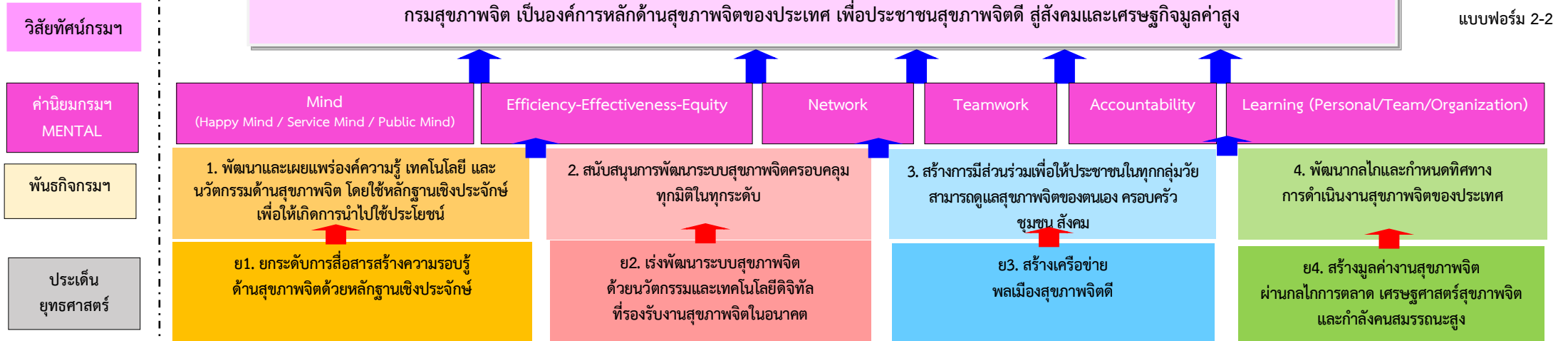
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- Accountability มีความรับผิดชอบ
- Unity มีความสามัคคี เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน
- Development มีการพัฒนางาน พัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง
- Independent ความเป็นอิสระในการปฏิบัติงาน
- Timely รวดเร็ว ทันเวลา ด้วยระบบดิจิทัล
- Objectivity เที่ยงธรรม ปราศจากอคติ
- Reliability น่าเชื่อถือ ได้รับความไว้วางใจ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนางานตรวจสอบภายในให้ได้มาตรฐานและการบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง



(1) วิสัยทัศน์ (กลุ่มตรวจสอบภายใน)  
 กลุ่มตรวจสอบภายใน เป็นหน่วยงานหลักในการให้บริการงานตรวจสอบภายในและให้คำปรึกษาแนะนำ อย่างมีมาตรฐาน เพื่อเพิ่มมูลค่าให้กับองค์กร และผู้รับบริการมีความพึงพอใจสูงสุด ด้วยความถูกต้อง โปร่งใส มีมาตรฐาน และพัฒนางานให้รวดเร็ว ทันสมัย เข้าถึงง่าย เพื่อให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจสูงสุด

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (กลุ่มตรวจสอบภายใน)  
**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1**  
 พัฒนางานตรวจสอบภายในให้ได้มาตรฐานและการบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ 4 มิติ (3) ประสิทธิภาพ  
 1. งานตรวจสอบภายใน สามารถดำเนินการได้ตามแผนการตรวจสอบประจำปี

(4) คุณภาพ  
 2. ระบบงานตรวจสอบภายในได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ

(5) ประสิทธิภาพ  
 3. ระบบบริหารทรัพยากรมีประสิทธิภาพ

(6) พัฒนาองค์กร  
 4. บุคลากรด้านการตรวจสอบภายในได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องให้มีสมรรถนะพร้อมในการทำงาน

## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนางานตรวจสอบภายใน ให้ได้มาตรฐานและ การบริหารจัดการ มีประสิทธิภาพ	1. งานตรวจสอบภายใน สามารถดำเนินการได้ ตามแผนการตรวจสอบ ประจำปี	✓				1.1 ร้อยละความสำเร็จของ การปฏิบัติงานตรวจสอบ ภายใน เป็นไปตามแผนการ ตรวจสอบประจำปี**	ร้อยละ	-	90	90	90	90	ฝ่ายตรวจสอบ ภายใน	
						1.2 ร้อยละของหน่วยรับ ตรวจ ที่ได้รับการตรวจสอบ ตอบรายงานผลการ ดำเนินการตามรายงานผล การตรวจสอบภายใน	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	ฝ่ายตรวจสอบ ภายใน	
	2. ระบบงานตรวจสอบ ภายใน ได้รับการพัฒนา ให้มีคุณภาพ		✓				2.1 ร้อยละการกำกับติดตาม การรายงานผลการปฏิบัติงาน ของผู้ตรวจสอบภายใน ประจำหน่วยรับตรวจ	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	ฝ่ายตรวจสอบ ภายใน
							2.2 ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ	ร้อยละ	95 (100)	95	95	95	95	ฝ่ายตรวจสอบ ภายใน
							2.3 จำนวนคู่มือการ ปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน	เรื่อง	6 (6)	5	5	5	5	ฝ่ายตรวจสอบ ภายใน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนางาน ตรวจสอบภายใน ให้ได้มาตรฐานและ การบริหารจัดการ มีประสิทธิภาพ	2. ระบบงานตรวจสอบ ภายใน ได้รับการพัฒนา ให้มีคุณภาพ (ต่อ)		✓			2.4 ค่าคะแนนความสำเร็จใน การพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล**	ระดับ	-	5	5	5	5	ฝ่ายบริหารงาน ทั่วไป
						2.5 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	ฝ่ายบริหารงาน ทั่วไป
	3. ระบบบริหาร ทรัพยากรมีประสิทธิภาพ			✓		3.1 ร้อยละของผลการดำเนิน กิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมาย ที่กำหนดในแผนปฏิบัติการ ของหน่วยงาน	ร้อยละ	95 (100)	100	100	100	100	กลุ่มตรวจสอบ ภายใน
						3.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	95 (95.77)	95	95	95	95	ฝ่ายบริหารงาน ทั่วไป
							งบลงทุน (ร้อยละ)	80 (100)	90	90	90	90	ฝ่ายบริหารงาน ทั่วไป
	4. บุคลากรด้านการ ตรวจสอบภายในได้รับ การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ให้มีสมรรถนะพร้อมใน การทำงาน				✓	4.1 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับ การพัฒนาสมรรถนะหรือ ทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นใน การปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥95 (100)	-	-	-	-	-

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนางาน ตรวจสอบภายใน ให้ได้มาตรฐานและ การบริหารจัดการ มีประสิทธิภาพ	4. บุคลากรด้านการ ตรวจสอบภายในได้รับ การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ให้มีสมรรถนะพร้อมใน การทำงาน (ต่อ)				✓	4.2 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุภาพจิต (ITA) **	ITA (ร้อยละ)	≥85 (94.87)	≥90	≥90	≥90	≥90	ฝ่ายบริหารงาน ทั่วไป
							ผู้ทำแบบ สำรวจ (ร้อยละ)	≥60 (87.50)	≥30	≥30	≥30	≥30	ฝ่ายบริหารงาน ทั่วไป
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่น ๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุเข้าได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สำนักงานโครงการ To Be Number One

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นองค์กรหลักด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ด้วยองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่มีคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้มีคุณภาพ และเกิดภูมิคุ้มกันทางจิตที่ดีมีคุณภาพมีประสิทธิภาพ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- สร้างกระแสค่านิยม “เป็นหนึ่งในโดยไม่พึ่งยาเสพติด” ในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน
- เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจให้กับวัยรุ่นและเยาวชน
- บูรณาการงานร่วมกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- พัฒนาศักยภาพเครือข่าย TO BE NUMBER ONE เรื่องการป้องกันปัญหาเสพติด
- วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ในเรื่องการป้องกันปัญหาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน

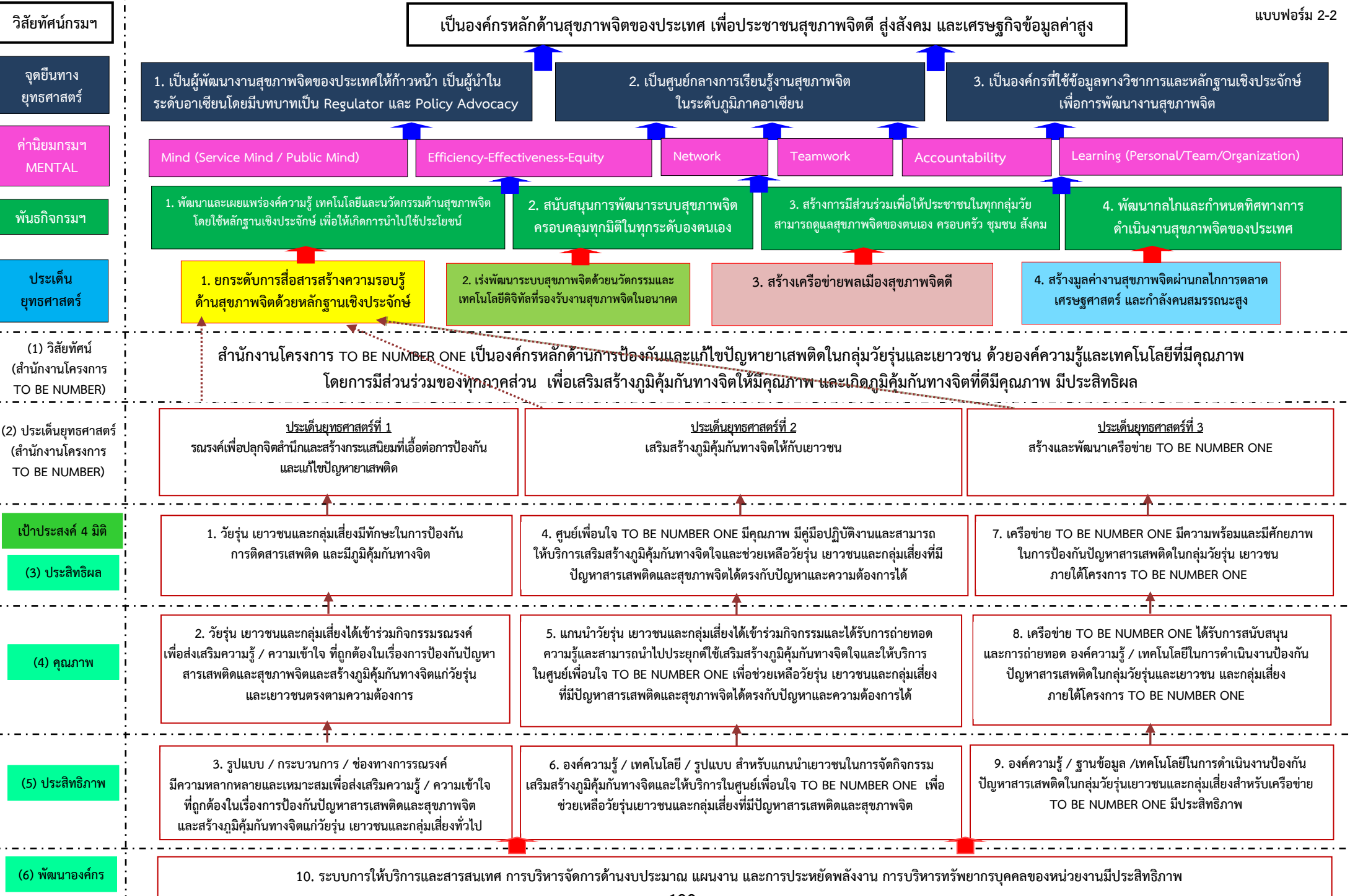
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- T = Teamwork ทำงานเป็นทีม
- O = Open Mind เปิดใจกว้าง
- B = Barriers as a tonic ฝ่าฟันอุปสรรค
- E = Efficiency ประสิทธิภาพ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ผนึกพลังจิตสำนึกและสร้างกระแสค่านิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด
2. เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชน
3. สร้างและพัฒนาเครือข่าย TO BE NUMBER ONE





## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 รณรงค์เพื่อปลูกจิตสำนึก และสร้างกระแสนิยม ที่เอื้อต่อการป้องกัน และแก้ไขปัญหา ยาเสพติด	1.วัยรุ่น เยาวชนและกลุ่มเสี่ยง มีทักษะในการป้องกันการ ติดสารเสพติด และมี ภูมิคุ้มกันทางจิต	✓				1.1 ระดับความสำเร็จของวัยรุ่น เยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE มีภูมิคุ้มกัน ทางจิต	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	-กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
	2.วัยรุ่น เยาวชนและกลุ่ม เสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรม รณรงค์เพื่อส่งเสริมความรู้/ ความเข้าใจ ที่ถูกต้องใน เรื่องการป้องกันปัญหาสาร เสพติดและสุขภาพจิตและ สร้างภูมิคุ้มกันทางจิต แก่วัยรุ่น เยาวชนตรงตาม ความต้องการ		✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของ วัยรุ่น เยาวชนที่เข้าร่วม กิจกรรมรณรงค์	ร้อยละ	90 (97.99)	90	90	90	90	- กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงาน ผลิตฯ - กลุ่มงาน อำนวยความสะดวก
	3.รูปแบบ/กระบวนการ/ ช่องทางการรณรงค์มีความ หลากหลายและเหมาะสม เพื่อส่งเสริมความรู้/ความ เข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องการ ป้องกันปัญหาสารเสพติด และสุขภาพจิตและสร้าง ภูมิคุ้มกันทางจิตแก่วัยรุ่น เยาวชนและกลุ่มเสี่ยงทั่วไป				✓	3.1 จำนวนรูปแบบการรณรงค์ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	จำนวน	5 (5)	5	5	5	5	- กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ทางจิตให้กับเยาวชน	4. ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE มีคุณภาพ มีคู่มือปฏิบัติงานและ สามารถให้บริการเสริมสร้าง ภูมิคุ้มกันทางจิตใจและ ช่วยเหลือวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหา สารเสพติดและสุขภาพจิต ได้ตรงกับปัญหาและความ ต้องการได้	✓				4.1 ระดับความสำเร็จในการ จัดทำและพัฒนาฐานข้อมูล ชมรม TO BE NUMBER ONE และแกนนำเยาวชน TO BE NUMBER ONE	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	- กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานแผนงาน
						4.2 ระดับความสำเร็จของการ จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน / คู่มือการบริการประชาชน	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	- กลุ่มงานผลิตฯ
						4.3 ร้อยละผู้มารับบริการศูนย์ เพื่อนใจ TO BE NUMBER เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	7 (104.51)	7	7	7	7	7	- กลุ่มงานแผนงาน
						4.4 จำนวนชมรม/ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ที่องค์ ประธานโครงการทรงติดตามผล การดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	แห่ง	15 (18)	15	15	15	15	15	-กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานอำนวยการ
	5.แกนนำวัยรุ่น เยาวชนและ กลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรม และได้รับการถ่ายทอดความรู้ และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทาง จิตใจและให้บริการในศูนย์ เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่น เยาวชนและกลุ่มเสี่ยงที่มี ปัญหา สารเสพติดและ สุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหา และความต้องการได้		✓				5.1 ร้อยละของวัยรุ่นและเยาวชน ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และ ทักษะในการป้องกันการติดสาร เสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) **	ร้อยละ	95 (97.65)	95	95	95	95	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ทางจิตให้กับเยาวชน (ต่อ)	6.องค์ความรู้/เทคโนโลยี/ รูปแบบ สำหรับแกนนำ เยาวชนในการจัดกิจกรรม เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิต และให้บริการในศูนย์เพื่อน ใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่น เยาวชนและกลุ่มเสี่ยงที่มี ปัญหาสารเสพติด และ สุขภาพจิต			✓		6.1 จำนวนองค์ความรู้/เทคโนโลยี/ รูปแบบสำหรับแกนนำเยาวชน ในการจัดกิจกรรมเสริมสร้าง ภูมิคุ้มกันทางจิตและให้บริการ ในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือ วัยรุ่นเยาวชนที่มีปัญหาสารเสพติด และสุขภาพจิต	เรื่อง	2 (2)	2	2	2	2	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
						6.2 จำนวนองค์ความรู้ /สื่อ / คู่มือ TO BE NUMBER ONE สำหรับสมาชิก /แกนนำ / อาสาสมัครที่ได้รับการผลิต/ พัฒนา	เรื่อง	1 (1)	1	2	2	3	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างและพัฒนาเครือข่าย TO BE NUMBER ONE	7.เครือข่าย TO BE NUMBER ONE มีความ พร้อมและมีศักยภาพใน การป้องกันปัญหาสาร เสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE	✓				7.1 จำนวนจังหวัด / ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ได้รับ การพัฒนาศักยภาพและมี คุณภาพเป็นตัวแทนระดับ จังหวัดในการเข้าร่วมประกวด ผลงานประจำปี	แห่ง	390 (439)	450	510	570	630	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานอำนวยความสะดวก
						7.2 ร้อยละของจังหวัด/ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการ พัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน ในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์ มาตรฐานต้นแบบ	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานอำนวยความสะดวก

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างและพัฒนาเครือข่าย TO BE NUMBER ONE (ต่อ)	8.เครือข่าย TO BE NUMBER ONE ได้รับการสนับสนุนและการถ่ายทอดองค์ความรู้/เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยง ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE		✓			8.1 จำนวนช่องทางที่เครือข่ายได้รับการถ่ายทอดความรู้/เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชนภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้	ช่องทาง	5 (5)	5	5	5	5	- กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานอำนวยความสะดวก
	9.องค์ความรู้/ฐานข้อมูล/เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชนและกลุ่มเสี่ยงสำหรับเครือข่าย TO BE NUMBER ONE มีประสิทธิภาพ			✓		9.1 จำนวนองค์ความรู้เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชนสำหรับเครือข่าย TO BE NUMBER ONE	เรื่อง	2 (2)	2	2	2	2	- กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ
		9.2 ฐานข้อมูล TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ				✓	ฐานข้อมูล	1 (1)	1	1	1	1	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานผลิตฯ
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3	10.ระบบการให้บริการและสารสนเทศ การบริหารจัดการด้านงบประมาณ แผนงาน และการประหยัดพลังงาน การบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำข้อตกลงระดับการให้บริการ (Service Level Agreement : SLA)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	- กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน
					✓	10.2 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา/ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	90 (87.88)	90	90	90	90	- กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ - กลุ่มงานแผนงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3 (ต่อ)	10.ระบบการให้บริการและ สารสนเทศ การบริหาร จัดการด้านงบประมาณ แผนงาน และการประหยัด พลังงาน การบริหาร ทรัพยากรบุคคลของ หน่วยงานมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.3 ค่าคะแนนความสำเร็จในการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล **	คะแนน	N/A	5	5	5	5	- กลุ่มงานแผนงาน
						10.4 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน **							- กลุ่มงานอำนวยการ
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (94)	95	95	95	95	
						- งบลงทุน	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	
						10.5 ร้อยละของผลการดำเนิน กิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมาย ที่กำหนดในแผนปฏิบัติการ ของหน่วยงาน	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	- กลุ่มแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
						10.6 คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ในการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้าง สมรรถนะด้านการบริหาร ทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน	คะแนน เฉลี่ย	5 (5)	5	5	5	5	- กลุ่มงานอำนวยการ
						10.7 ร้อยละของการผ่านเกณฑ์ คุณภาพการบริหารจัดการด้าน ประสิทธิภาพของระบบสารสนเทศ	ร้อยละ	90 (90)	90	90	90	90	- กลุ่มงานแผนงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3 (ต่อ)	10.ระบบการให้บริการและ สารสนเทศ การบริหาร จัดการด้านงบประมาณ แผนงาน และการประหยัด พลังงาน การบริหาร ทรัพยากรบุคคลของ หน่วยงานมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.8 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานรณรงค์ฯ
						- ITA	ร้อยละ	≥90 (90)	≥90	≥90	≥90	≥90	
						- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (91.82)	≥60	≥60	≥70	≥70	
						- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	
						10.9 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานที่มีผลการประเมิน ระดับของทักษะและสมรรถนะ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานที่สูงขึ้น	ร้อยละ	80 (90)	80	80	80	80	
10.10 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	- กลุ่มงานผลิตฯ - กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานรณรงค์ฯ						

**หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นศูนย์กลางในการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัล และขับเคลื่อนระบบสุขภาพจิตดิจิทัลของกรมสุขภาพจิต ที่มีมาตรฐานสากล

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตของประเทศ โดยสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ประสาน สนับสนุน และพัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพจิต เพื่อเชื่อมโยงกับหน่วยงานทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิต
- ศึกษา วิเคราะห์ และพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการเป็นศูนย์กลางอ้างอิงสารสนเทศด้านสุขภาพจิต
- พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนงานด้านบริการ วิชาการ และบริหารจัดการของกรมสุขภาพจิต

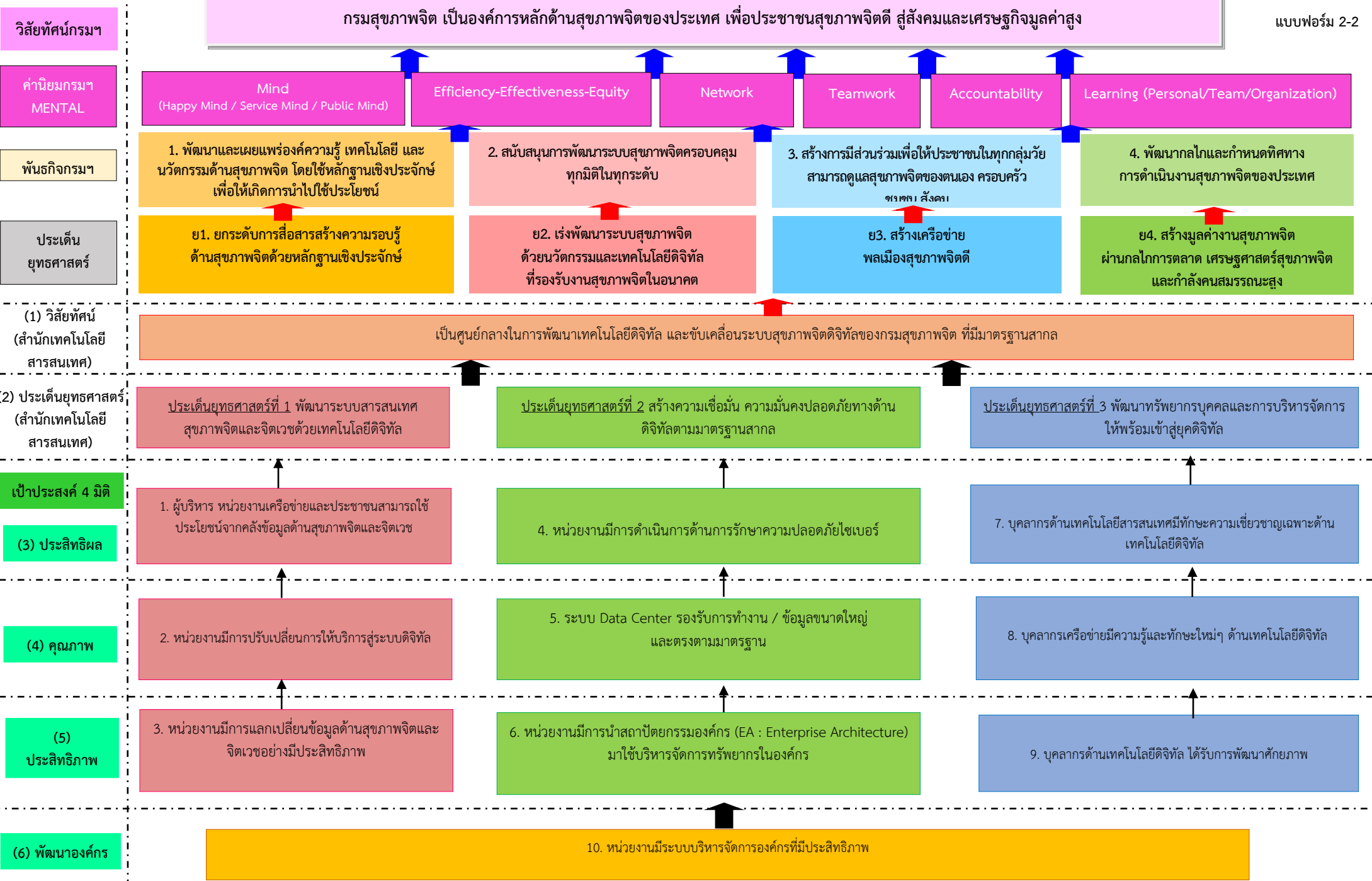
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- I : Innovation ขับเคลื่อนนวัตกรรม
- T : Trust สร้างความเชื่อมั่น
- D : Digitalization ปรับสู่ระบบดิจิทัล
- M : Mindset พัฒนาทางความคิด
- H : Happiness สุขใจในงาน

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
2. สร้างความเชื่อมั่น ความมั่นคงปลอดภัยทางด้านดิจิทัลตามมาตรฐานสากล
3. พัฒนาทรัพยากรบุคคลและการบริหารจัดการ ให้พร้อมเข้าสู่ยุคดิจิทัล

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	1. ผู้บริหาร หน่วยงาน เครือข่ายและประชาชน สามารถใช้ประโยชน์จาก คลังข้อมูลด้านสุขภาพจิต และจิตเวช	✓				1.1 จำนวนชุดข้อมูลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	เรื่อง	10 (10)	15	20	25	30	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	2. หน่วยงานมีการปรับเปลี่ยนการให้บริการสู่ระบบดิจิทัล		✓			2.1 ร้อยละของระบบงานที่สำคัญมีการพัฒนาเข้าสู่ระบบงานดิจิทัล	ร้อยละ	50 (50)	60	70	80	90	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	3. หน่วยงานมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีประสิทธิภาพ			✓		3.1 มีการเชื่อมโยงการส่งข้อมูลด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเข้า Data Center ด้วย API ภายใน 24 ชั่วโมง	ระบบ	1 (1)	1	1	1	1	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> สร้างความเชื่อมั่นความมั่นคงปลอดภัยทางด้านดิจิทัลตามมาตรฐานสากล	4. หน่วยงานมีการดำเนินการด้านการรักษาความปลอดภัยไซเบอร์	✓				4.1 จำนวนหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	หน่วยงาน	2 (3)	4	6	8	10	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	5. ระบบ Data Center รองรับการทำงาน / ข้อมูลขนาดใหญ่ และตรงตามมาตรฐาน		✓			5.1 จำนวนระบบ Data Center กรมสุขภาพจิตรักษาความต่อเนื่องตามมาตรฐาน ISO/IEC 27001:2013	ระบบ	1 (1)	1	-	-	-	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> สร้างความเชื่อมั่น ความมั่นคงปลอดภัย ทางด้านดิจิทัลตาม มาตรฐานสากล	6. หน่วยงานมีการนำ สถาปัตยกรรมองค์กร (EA : Enterprise Architecture) มาใช้บริหารจัดการ ทรัพยากรในองค์กร			✓		6.1 จำนวนระบบการบริหาร จัดการทรัพยากร ภายในองค์กรของกรม สุขภาพจิต หรือ สำนัก เทคโนโลยีสารสนเทศ	ระบบ	1 (0)	1	-	-	-	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาทรัพยากร บุคคลและการ บริหารจัดการ ให้ พร้อมเข้าสู่ยุคดิจิทัล	7. บุคลากรด้านเทคโนโลยี สารสนเทศมีทักษะความ เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เทคโนโลยีดิจิทัล	✓				7.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับ การพัฒนาศักยภาพส่วน บุคคลด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	60 (60)	70	70	80	90	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
	8. บุคลากรเครือข่ายมี ความรู้และทักษะใหม่ๆ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			8.1 ร้อยละบุคลากรเครือข่าย มีความรู้และทักษะใหม่ๆ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	60 (60)	70	70	80	90	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
	9. บุคลากรด้าน เทคโนโลยีดิจิทัล ได้รับ การพัฒนาศักยภาพ			✓		9.1 จำนวนของบุคลากรกรม สุขภาพจิตได้รับไปรับรองตาม เกณฑ์มาตรฐาน	คน	1 (1)	1	2	2	2	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-3</b>	10. หน่วยงานมีระบบ บริหารจัดการองค์กรที่มี ประสิทธิภาพ				✓	10.1 ร้อยละของหน่วยงานที่ ได้รับการสนับสนุนในการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัลสำเร็จตามเกณฑ์ **	ร้อยละ	-	85	85	85	85	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
						10.2 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล **	คะแนน	-	5	5	5	5	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-3	10. หน่วยงานมีระบบ บริหารจัดการองค์กรที่มี ประสิทธิภาพ				✓	10.3 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
						10.4 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน **	ร้อยละ	95 (97.51)	95	95	95	95	95	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ
						10.5 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	สำนัก เทคโนโลยี สารสนเทศ

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# สำนักวิชาการสุขภาพจิต



## แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

## แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สำนักวิชาการสุขภาพจิต

## (2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สำนักวิชาการสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักเชี่ยวชาญ วิชาการ นวัตกรรมสุขภาพจิตระดับภูมิภาคอาเซียน

## (3) พันธกิจหน่วยงาน

- กำหนดทิศทางและสนับสนุนการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิต
- พัฒนาข้อมูลวิชาการด้านสุขภาพจิตเพื่อสนับสนุนการใช้ประโยชน์ของงานวิจัยและนวัตกรรม
- พัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤติสุขภาพจิต
- พัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพจิตทั้งภายในและภายนอกที่เกี่ยวข้อง
- ประสานความร่วมมือทางวิชาการด้านสุขภาพจิตทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

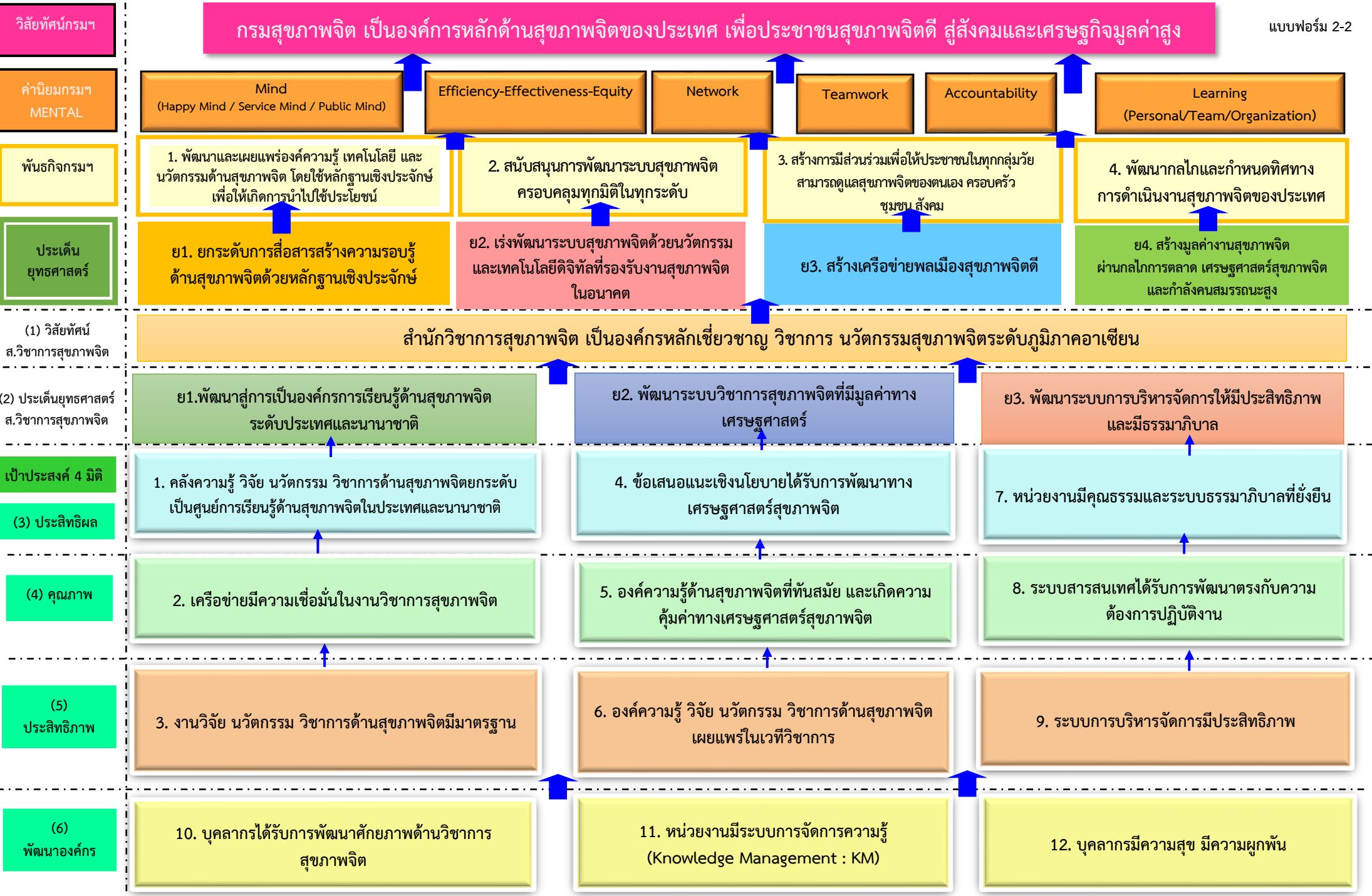
## (4) ค่านิยมหน่วยงาน : BMHA

- B : Brilliant มีผลงานวิชาการเลิศล้ำ
- M : Mindfulness มีคุณธรรมและสติ
- H : Happiness ให้อภัยใจมีความสุข
- A : Academic ประยุกต์วิชาการด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพใช้ประโยชน์ได้จริง

## (5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาสู่การเป็นองค์กรการเรียนรู้ด้านสุขภาพจิตระดับประเทศและนานาชาติ
2. พัฒนาระบบวิชาการสุขภาพจิตที่มีมูลค่าทางเศรษฐศาสตร์
3. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

**กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง**





## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักวิชาการสุภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสู่การเป็น องค์กรการเรียนรู้ ด้านสุภาพจิต ระดับประเทศและ นานาชาติ	1. คลังความรู้ วิจัย นวัตกรรม วิชาการด้าน สุภาพจิตยกระดับเป็น ศูนย์การเรียนรู้ด้าน สุภาพจิตยกระดับใน ประเทศและนานาชาติ	✓				1.1 จำนวนพื้นที่การเรียนรู้และทำงาน ร่วมกันมีการปรับปรุงพัฒนา	พื้นที่	1 (1)	2	2	2	2	กลุ่มพัฒนา ระบบฯ (วารสารและ คลังความรู้)
						1.2 จำนวนระบบบริการที่ได้รับการ พัฒนาโดยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	ระบบ	1 (3)	2	3	4	5	
						1.3 ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ	จำนวน	80 (92.5)	80	85	90	90	
						1.4 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าถึงคลัง ความรู้ วิจัย นวัตกรรม วิชาการด้าน สุภาพจิต	ร้อยละ	70 (70)	75	80	85	90	
						1.5 เรื่อง/ประเด็น/นวัตกรรมด้าน สุภาพจิต ที่ได้มีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ และถ่ายทอดองค์ความรู้ วิชาการร่วมกับเครือข่ายสุภาพจิต ระดับประเทศ หรือระดับนานาชาติ	เรื่อง	2 (4)	3	3	3	4	กลุ่มวิเทศ สัมพันธ์ กลุ่มพัฒนาระบบ ฯ กลุ่มพัฒนาวิจัย และนวัตกรรม
						1.6 ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้เข้าร่วมโครงการด้านวิชาการ ต่างประเทศ	ร้อยละ	≥80 (70)	≥80	≥80	≥80	≥80	
						1.7 ระดับความสำเร็จของการจัดตั้ง ศูนย์ความร่วมมือด้านสุภาพจิต ระหว่างกรมสุภาพจิตกับองค์กร อนามัยโลก	ระดับ	-	1	2	2	2	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนาสู่การเป็น องค์กรการเรียนรู้ ด้านสุขภาพจิต ระดับประเทศและ นานาชาติ	1. คลังความรู้ วิจัย นวัตกรรม วิชาการด้าน สุขภาพจิตยกระดับเป็น ศูนย์การเรียนรู้ด้าน สุขภาพจิตยกระดับใน ประเทศและนานาชาติ	✓				1.8 จำนวนข้อตกลงด้านสุขภาพจิต (MOU) กับเครือข่ายระดับประเทศ และนานาชาติ	จำนวน	- (1)	1	2	2	2	4	กลุ่มวิเทศสัมพันธ์/ กลุ่มพัฒนาระบบฯ/ กลุ่มพัฒนาวิจัย
	2. เครือข่ายมีความ เชื่อมั่นในงานวิชาการ สุขภาพจิต			✓		2.1 จำนวนงานวิจัย นวัตกรรม วิชาการ และเทคโนโลยีดิจิทัลที่ สามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้าง มูลค่าได้	เรื่อง	2 (2)	2	2	2	2	2	ก.พัฒนาวิจัยฯ กลุ่มพัฒนาระบบ ฯ
						2.2 จำนวนผลงานวิชาการ วิจัย นวัตกรรมที่มีการดำเนินงานตามระบบ บริหารจัดการเครือข่ายงานสุขภาพจิต (ตชว.30)	ผลงาน	1 (1)	1	1	1	1	กลุ่มพัฒนาระบบฯ/ กลุ่มพัฒนาวิจัยฯ	
						2.3 ร้อยละของประชาชนหรือ เครือข่ายที่มีความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของ บุคลากร กรมสุขภาพจิต (ตชว.26)	ร้อยละ	50 (92.9)	-	50	-	60		
						2.4 ร้อยละของเครือข่ายมีความ เชื่อมั่นและส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	50 (70.2)	55	60	65	70		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนาสู่การเป็น องค์กรการเรียนรู้ ด้านสุขภาพจิต ระดับประเทศและ นานาชาติ	2. เครือข่ายมีความ เชื่อมั่นในงานวิชาการ สุขภาพจิต (ต่อ)		✓			2.5 ร้อยละความพึงพอใจที่มีต่อการ พัฒนาเครือข่ายห้องสมุดฯ	ร้อยละ	70 (75)	75	80	85	90	กลุ่มพัฒนาระบบฯ/ กลุ่มพัฒนาวิจัยฯ
	3. งานวิจัย นวัตกรรม วิชาการด้านสุขภาพจิต มีมาตรฐาน			✓		2.6 จำนวนประเด็นด้านวิชาการ สุขภาพจิตเพื่อการเพื่อสนับสนุนระบบ การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิต ในสถานการณวิฤต	เรื่อง	2 (2)	2	2	2	2	คณะกรรมการ PMQA (หมวด 3)
						2.7 ร้อยละความพึงพอใจที่มีต่อการ เผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต และจิตเวช	ร้อยละ	70 (82)	75	80	85	90	
						2.8 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึง พอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการ สุขภาพจิต (ตขว.28)	ร้อยละ	≥85 (93.1)	≥85	≥85	≥85	≥85	
						2.9 ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของ ผู้รับบริการต่อผลิตภัณฑ์และบริการ สุขภาพจิต (ตขว.28)	ค่าเฉลี่ย	4.5 (4.66)	4.5	4.5	4.5	4.5	กลุ่มพัฒนาวิจัย และนวัตกรรม
						3.1 ร้อยละของผลิตภัณฑ์/บริการด้าน สุขภาพจิตของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต ผ่านเกณฑ์การรับรอง คุณภาพมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต (ตขว.32)	ร้อยละ	10 (13.6)	15	20	25	30	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น</u> <u>ยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาสู่การเป็น องค์กรการเรียนรู้ ด้านสุขภาพจิต ระดับประเทศและ นานาชาติ (ต่อ)	3. งานวิจัย นวัตกรรม วิชาการด้านสุขภาพจิต มีมาตรฐาน (ต่อ)			✓		3.2 ร้อยละของผลิตภัณฑ์/บริการ ด้านสุขภาพจิตของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิตได้รับการเผยแพร่ใน วารสารและเวทีวิชาการ	ร้อยละ	10 (60)	15	20	25	30	กลุ่มพัฒนาวิจัย และนวัตกรรม
						3.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ระบบงานวิจัย และนวัตกรรมด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มพัฒนาวิจัย และนวัตกรรม
						3.4 ร้อยละของผู้เข้าร่วมอบรม ผ่าน เกณฑ์ประเมินความรู้หลังอบรม มาตรฐานการปกป้องอาสาสมัคร (Human Subject Protection Standard Course) สำหรับ นักวิชาการในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	80 (100)	80	80	80	80	กลุ่มพัฒนาวิจัย และนวัตกรรม
						3.5 มีตำราสุขภาพจิตฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้าน	เรื่อง	1 (1)	1	1	1		สถาบัน ฝึกอบรมแพทย์
						3.6 จำนวนความร่วมมือของภาคี เครือข่ายที่ MOU ร่วมกัน	จำนวน	2 (1)	2	3	3		กลุ่มพัฒนา ระบบวิชาการฯ
						3.7 ร้อยละของจำนวนผลิตภัณฑ์และ บริการด้านสุขภาพจิตที่ขึ้นทะเบียน รับรองเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	15 (13)	20	25	30		กลุ่มพัฒนาวิจัย และนวัตกรรม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบวิชาการ สุขภาพจิตที่มีมูลค่า ทางเศรษฐศาสตร์	4. ข้อเสนอแนะเชิง นโยบายได้รับการ พัฒนาทาง เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต	✓			4.1 ผลตอบแทนจากการลงทุน (Return on Investment: ROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้าน สุขภาพจิต (ตขว.31)	เท่า	-	-	>1.0 เท่า (100%)	-	>1.5 เท่า (150%)	กลุ่มพัฒนา ระบบวิชาการฯ	
					4.2 จำนวนข้อเสนอในชุดสิทธิ ประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิตที่ทำให้ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้าน สุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุม (ตขว.29)	ข้อเสนอ	-	-	1	-	1	กลุ่มพัฒนา ระบบวิชาการฯ	
					4.3 ระดับความสำเร็จของผลความ ร่วมมือบรรลุเป้าประสงค์โดยรวม (overall goal) และผลกระทบต่อ กลุ่มเป้าหมาย	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มพัฒนา ระบบวิชาการฯ	
					4.4 จำนวนมติที่ประชุมคณะกรรมการ ขับเคลื่อนงานวิจัยกรมสุขภาพจิต เสนอด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพ	จำนวน	2 (2)	2	2	2	2	กลุ่มพัฒนาวิจัย และนวัตกรรม	
	5. องค์ความรู้ด้าน สุขภาพจิตที่ทันสมัย และเกิดความคุ้มค่าทาง เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต			✓		5.1 ร้อยละของบุคลากรสำนักวิชาการ สุขภาพจิตและบุคลากรกรม สุขภาพจิตที่มีความเชี่ยวชาญ เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต	ร้อยละ	60 (35)	65	70	75	80	กลุ่มพัฒนา ระบบวิชาการฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาระบบวิชาการ สุขภาพจิตที่มีมูลค่า ทางเศรษฐศาสตร์ (ต่อ)	6. องค์ความรู้ วิจัย นวัตกรรม วิชาการด้าน สุขภาพจิตเผยแพร่ใน เวทีวิชาการ			✓		6.4 จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการ นำเสนอในเวทีนานาชาติ	เรื่อง	3 (4)	3	3	3	3	3	สำนักวิชาการ สุขภาพจิต
						6.3 สำนักรวบรวมวิทยาสภาพจิตของ คนไทยระดับชาติ ปี พ.ศ.2566	ครั้ง	1 (1)	-	-	-	-	-	กลุ่มระบาด วิทยา สุขภาพจิต
						6.4 ร้อยละของเครือข่ายได้รับข้อมูลที่ ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน สามารถนำ ข้อมูลด้านสุขภาพจิตไปใช้ประโยชน์	เรื่อง	60 (45)	65	70	75	80	80	กลุ่มระบาดฯ กลุ่มพัฒนา ระบบวิชาการฯ
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาระบบการ บริหารจัดการให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล	7. หน่วยงานมีคุณธรรม และระบบธรรมาภิบาล ที่ยั่งยืน			✓		7.1 ร้อยละผลการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥85 (85.21)	≥90	≥85	≥85	≥85	≥85	คณะกรรมการ ITA
						7.1.1 ร้อยละผลการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	≥85 (85.21)	≥90	≥85	≥85	≥85	≥85	
						7.1.2 มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ ส่งเสริมคุณธรรมระดับหน่วยงาน	แผน	มีแผน (มีแผน)	มีแผน	มีแผน	มีแผน	มีแผน	มีแผน	
						7.1.3 ร้อยละของผู้ทำแบบสำรวจ ความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงาน	ร้อยละ	≥30 (100)	≥30	≥30	≥30	≥30	≥30	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบการ บริหารจัดการให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)	7. หน่วยงานมีคุณธรรม และระบบธรรมาภิบาล ที่ยั่งยืน	✓			7.1.4 ร้อยละของผลการประเมิน องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	คณะกรรมการ ITA	
					7.1.5 มีการจัดทำสรุปผลการจัดซื้อจัด จ้างหรือการจัดหาพัสดุรายเดือน (5 เดือน เม.ย.-ส.ค.)	รายงาน	1 (1)	1	1	1	1		
					7.2 ร้อยละผลการประเมินของ ผู้บริหารที่บริหารจัดการตาม หลักธรรมาภิบาล	ร้อยละ	80 (87.50)	80	80	85	90		
	8. ระบบสารสนเทศ ได้รับการพัฒนาตรงกับ ความต้องการ ปฏิบัติงาน*		✓			8.1 จำนวนเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ได้รับการพัฒนามาใช้ประโยชน์	ระบบ	1 (3)	1	1	1	1	กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป
						8.2 สัดส่วนของสารสนเทศในรูปแบบ ดิจิทัลต่อกระบวนการงาน	สัดส่วน	50:50 (30:70)	55:45	60:40	70:30	80:20	กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป
						8.3 ค่าคะแนนความสำเร็จในการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	-	5	5	5	5	กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป
	9. ระบบการบริหาร จัดการมีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละการประเมินคุณภาพ หน่วยงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0	ร้อยละ	90 (91.56)	92	93	94	95	คณะกรรมการ PMQA
9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**						ร้อยละ	≥95 (79.70)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการสุขภาพจิต				✓	10.1 ร้อยละของผู้เข้าอบรมหลักสูตร/หลักสูตรออนไลน์ในด้านวิจัยและนวัตกรรม	ร้อยละ	80 (83)	80	85	90	90	กลุ่มพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม
						10.2 ร้อยละของบุคลากรสำนักวิชาการสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาทักษะ/สมรรถนะเฉพาะ(ตชว.34)	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	กลุ่มบริหารงานทั่วไป
						10.3 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตมีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Skill) (ตชว.33)	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	กลุ่มบริหารงานทั่วไป
						10.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาหลักสูตรแพทย์เฉพาะทาง สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	ส.ฝึกอบรมแพทย์ฯ
						10.5 ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะการดูแลช่วยเหลือด้านสังคมจิตใจกลุ่มเปราะบางทางเศรษฐกิจและสังคม	ร้อยละ	75 (80)	80	80	85		กลุ่มพัฒนาระบบวิชาการฯ
						10.6 ร้อยละของผู้เข้าร่วมอบรมผ่านเกณฑ์ประเมินความรู้หลังอบรมการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (Good Clinical Practice: ICH GCP) สำหรับคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนด้านสุขภาพจิตและจิตเวช กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	80 (85)	80	80	80	80	กลุ่มพัฒนาระบบวิจัยฯ (IRB)



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)</b>	10. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ* (ต่อ)				✓	10.7 ร้อยละของบุคลากรผ่านการฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพนักวิจัย	ร้อยละ	80 (86)	80	80	80	80	กลุ่มพัฒนาระบบวิจัยฯ
						10.8 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ	ร้อยละ	≥95 (100)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มบริหารงานทั่วไป
	11. หน่วยงานมีระบบการจัดการความรู้การจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM)*				✓	11.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการจัดการความรู้ของหน่วยราชการ	องค์ความรู้	-	5	5	5	5	กลุ่มพัฒนาระบบวิชาการฯ
						11.2 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการพัฒนาการจัดการความรู้	ร้อยละ	75 (75)	80	80	85	90	กลุ่มพัฒนาระบบวิชาการฯ
						11.3 จำนวนงานวิจัย (R2R)	จำนวน	3 (3)	3	4	4	5	กลุ่มพัฒนาระบบวิชาการฯ
	12. บุคลากรมีความสุข มีความผูกพัน*				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มบริหารงานทั่วไป
						12.2 ค่าเฉลี่ยความสุขของบุคลากรในหน่วยงาน (Happinometer) บุคลากรสำนักวิชาการสุขภาพจิตที่มีความสุข (ตชว.35)	ค่าเฉลี่ย	≥60 (65.16)	≥60	≥60	≥60	≥60	กลุ่มบริหารงานทั่วไป
						12.3 ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่เข้าตอบแบบประเมิน happinometer และแบบประเมินความผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ	≥85 (97.5)	≥85	≥85	≥85	≥85	กลุ่มบริหารงานทั่วไป

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สำนักงานเลขาธิการ  
คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

**แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ**

**(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน**

- สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ มุ่งมั่นผลักดันนโยบายและการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของประชาชน ตามกลไกกฎหมายสุขภาพจิต

**(3) พันธกิจหน่วยงาน**

1. ผลักดันนโยบายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชระดับประเทศ
2. ค้ำครองสิทธิด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของประชาชน ผู้ป่วย และญาติ ด้วยกลไกกฎหมายสุขภาพจิต
3. ประสานและร่วมมือกับเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวช ตามแผนสุขภาพจิตระดับชาติ

**(4) ค่านิยมหน่วยงาน**

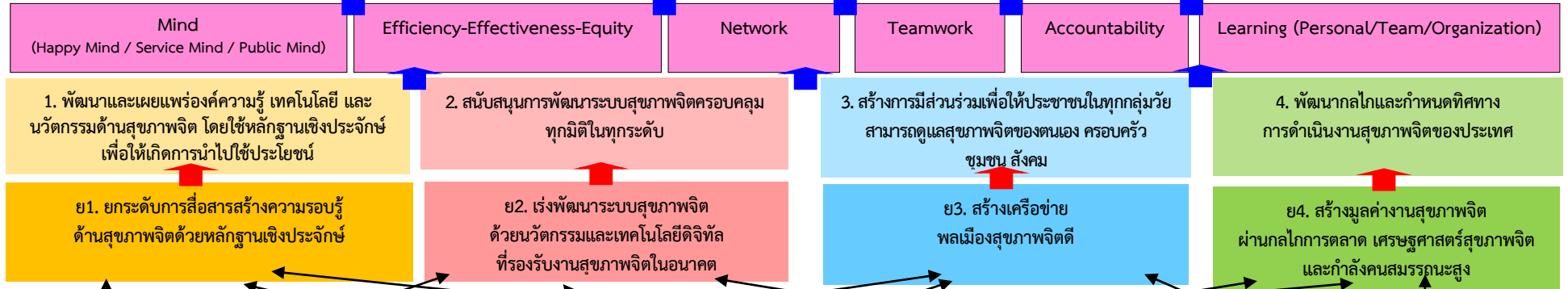
- O Opportunity บุคลากรมีโอกาสนในการพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ
- M Morality ยึดหลักธรรมาภิบาล
- H Harmonization ทำงานสอดประสานกัน ร่วมขับเคลื่อน มุ่งเน้นความสำเร็จร่วมกัน เพื่อบรรลุเป้าหมายองค์กร
- C Centered (People Centered) ประชาชนเป็นศูนย์กลาง

**(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน**

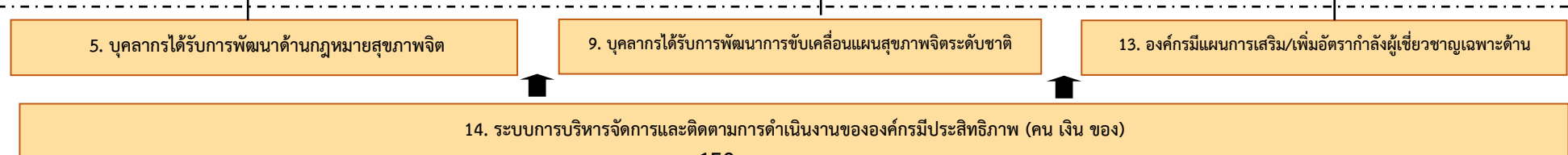
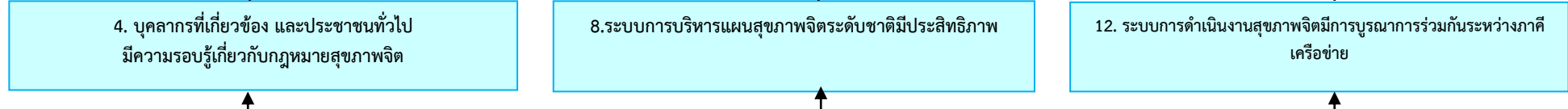
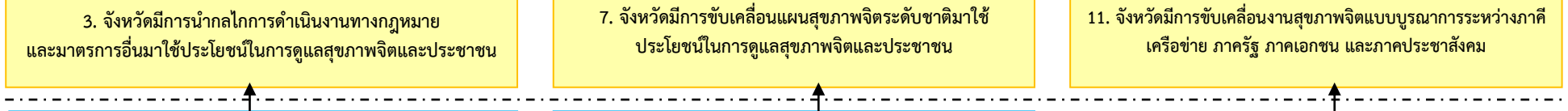
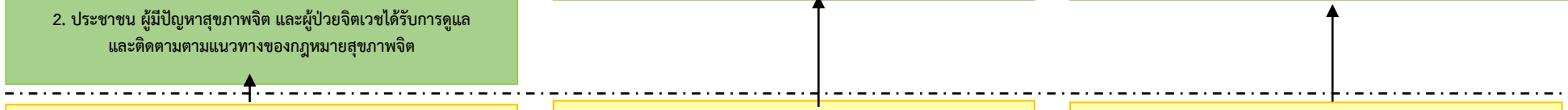
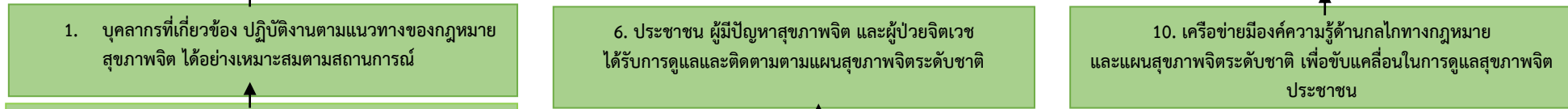
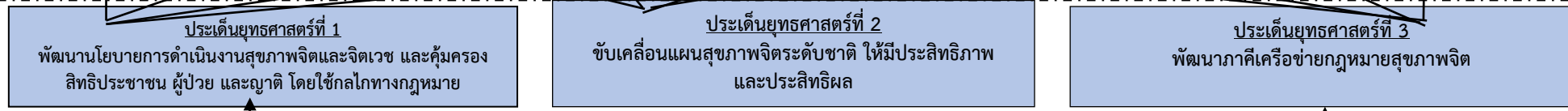
1. พัฒนานโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช และค้ำครองสิทธิประชาชน ผู้ป่วย และญาติ โดยใช้กลไกทางกฎหมาย
2. ขับเคลื่อนแผนสุขภาพจิตระดับชาติ ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
3. พัฒนาภาคีเครือข่ายกฎหมายสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

- วิสัยทัศน์กรมฯ
- ค่านิยมกรมฯ  
MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์
- (1) วิสัยทัศน์ (ลคสช.)
- (2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ลคสช.)
- เป้าประสงค์ 4 มิติ
- (3) ประสิทธิภาพ
- (4) คุณภาพ
- (5) ประสิทธิภาพ
- (6) พัฒนาองค์กร



สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ มุ่งมั่นผลักดันนโยบายและการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของประชาชน ตามกลไกกฎหมายสุขภาพจิต



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนา องค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนานโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช และคุ้มครองสิทธิประชาชน ผู้ป่วยและญาติ โดยใช้กลไกทางกฎหมาย	1. บุคลากรที่เกี่ยวข้องปฏิบัติงานตามแนวทางของกฎหมายสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์	✓				1.1 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต**	ร้อยละ	2 (113.91)	3	4	5	5	กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	2. ประชาชน ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต และผู้ป่วยจิตเวช ได้รับการดูแลและติดตามตามแนวทางของกฎหมายสุขภาพจิต	✓				2.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการดูแลตามพรบ. สุขภาพจิตได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	90 (67.54)	90	90	90	90	กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	3. จังหวัดมีการนำกลไกการดำเนินงานทางกฎหมายและมาตรการอื่นมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพจิตและประชาชน		✓			3.1 ร้อยละของสถานบริการระดับ A S M1 ได้รับการขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ร้อยละ	75 (76.98)	80	85	90	100	กลุ่มงานกฎหมายและนิติกรรมสัญญา
	4. บุคลากรที่เกี่ยวข้องและประชาชนทั่วไปมีความรอบรู้เกี่ยวกับกฎหมายสุขภาพจิต			✓		4.1 ระดับความสำเร็จในการประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.สุขภาพจิตเพื่อให้บุคลากร เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ ที่สะดวกและเข้าถึงง่าย	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานกฎหมายและนิติกรรมสัญญา

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนา องค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนานโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช และคุ้มครองสิทธิประชาชน ผู้ป่วยและญาติ โดยใช้กลไกทางกฎหมาย (ต่อ)	5.บุคลากรได้รับการพัฒนาด้านกฎหมายสุขภาพจิต				✓	5.1 ร้อยละของหน่วยงานได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะด้านกฎหมาย	ร้อยละ	≥95 (100)	≥95	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงาน อำนาจการ
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> ขับเคลื่อนแผนสุขภาพจิตระดับชาติให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล	6.ประชาชน ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต และผู้ป่วยจิตเวช ได้รับการดูแลและติดตามตามแผนพัฒนาสุขภาพจิตระดับชาติ	✓				6.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่องบนระบบดิจิทัลโดยไม่กลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ	60 (95.95)	65	70	75	80	กลุ่มงาน ขับเคลื่อน และบังคับ ใช้กฎหมาย สุขภาพจิต	
	7.จังหวัดมีการขับเคลื่อนแผนสุขภาพจิตระดับชาติมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพจิตและประชาชน		✓			7.1 ร้อยละของจังหวัดที่นำกลไกการดำเนินงานทางกฎหมายและแผนสุขภาพจิตแห่งชาติมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน	ร้อยละ	60 (100)	70	80	90	100	กลุ่มงาน กฎหมายและ นิติกรรม สัญญา	
	8.ระบบการบริหารแผนพัฒนาสุขภาพจิตระดับชาติมีประสิทธิภาพ			✓		8.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนปฏิบัติการตามแผนพัฒนาสุขภาพจิตฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561-2580) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565-2570)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน ขับเคลื่อน และบังคับ ใช้กฎหมาย สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนา องค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> ขับเคลื่อนแผนสุขภาพจิตระดับชาติให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล(ต่อ)	9. บุคลากรได้รับการพัฒนาการขับเคลื่อนแผนพัฒนาสุขภาพจิตระดับชาติ				✓	9.1 ร้อยละของหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะการขับเคลื่อนแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ	ร้อยละ	≥ 95 (100)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงาน อำนวยการ
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาภาคีเครือข่ายกฎหมายสุขภาพจิต	10. เครือข่ายมีองค์ความรู้ด้านกลไกทางกฎหมายและแผนสุขภาพจิตระดับชาติ เพื่อขับเคลื่อนในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน	✓				10.1 ร้อยละของคนที่เข้ามาเรียนรู้ พ.ร.บ.สุขภาพจิตผ่านระบบ E-learning ได้รับใบประกาศนียบัตร	ร้อยละ	-	75	80	85	90	กลุ่มงาน ขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	11. จังหวัดมีการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตแบบบูรณาการระหว่างภาคีเครือข่าย ภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม		✓			11. ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	80	85	90	95	กลุ่มงาน ขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	12. ระบบการดำเนินงานสุขภาพจิตมีการ บูรณาการร่วมกันระหว่างภาคีเครือข่าย				✓	12. ร้อยละของหน่วยงานในพื้นที่ระดับจังหวัดได้รับการติดตามการดำเนินงานตาม พรบ.สุขภาพจิตฯ ทุกไตรมาส	ร้อยละ	-	95	95	95	95	กลุ่มงาน ขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	13. องค์กรมีแผนการเสริม/เพิ่มอัตรากำลังผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน					✓	13. จำนวนอัตรากำลังผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่เพิ่ม/เสริมขึ้น		-	-	1	-	2

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนา องค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-3	14.ระบบการบริหาร จัดการและติดตามการ ดำเนินงานขององค์กรมี ประสิทธิภาพ (คน เงิน ของ)				✓	14.1 ร้อยละของการเบิก จ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ (งบดำเนินงาน)	90 (91.22)	95	95	95	95	95	กลุ่มงาน อำนวยการ
						14.2 ค่าคะแนน ความสำเร็จในการพัฒนา สู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	-	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ
						14.3 ระดับความสำเร็จ ของการพัฒนาไปสู่การ เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	-	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ
						14.4 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	-	90	90	90	90	90	กลุ่มงาน อำนวยการ

**หมายเหตุ:**

1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2565 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้น ๆ ด้วย



สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

**แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต**

**(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน**

- สำนักความรอบรู้สุขภาพจิตเป็นหน่วยงานหลักด้านการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี

**(3) พันธกิจหน่วยงาน**

- วิจัย จัดการความรู้ นวัตกรรมและเทคโนโลยีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต
- ขับเคลื่อนภารกิจพิเศษ ได้แก่ การจัดการความรู้ด้านความรอบรู้สุขภาพจิต การสื่อสารสุขภาพจิต การบูรณาการสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ และการเตรียมนโยบาย ป้องกันปัญหาวิกฤติสุขภาพจิตและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
- บูรณาการและผลักดันการสร้างและส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและงานสุขภาพจิตสำคัญแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย กลุ่มเปราะบาง องค์กรและสังคมอย่างครอบคลุม

**(4) ค่านิยมหน่วยงาน**

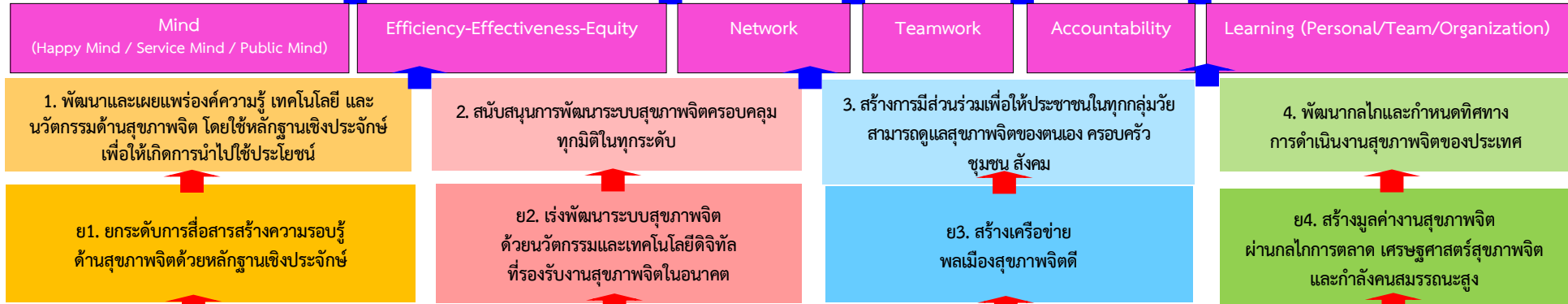
- M = Mind ทำงานด้วยใจ มุ่งมั่น พุ่มเท
- H = Happiness มีความสุขในการทำงาน
- L = Learning เรียนรู้ตลอดเวลา

**(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน**

- ยกระดับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

- วิสัยทัศน์กรมฯ
- ค่านิยมกรมฯ MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์



สำนักความรู้สุขภาพจิตเป็นหน่วยงานหลักด้านสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

1.ประชาชนได้รับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ด้วยรูปแบบ/ช่องทางที่หลากหลาย

2.ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ สามารถสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

3.การดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตมีการพัฒนาและบูรณาการ ครอบคลุมมิติส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ

4.บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ความเชี่ยวชาญและทักษะตามสายวิชาชีพ นำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้

5.หน่วยงานมีการพัฒนาระบบงานอย่างมีมาตรฐาน

## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสาร ความรู้ด้าน สุขภาพจิต	1. ประชาชนได้รับการ เสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต ด้วย รูปแบบ/ช่องทางที่ หลากหลาย	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (66.29)	70	75	80	85	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
						1.2 ร้อยละของประชาชนที่มี ความรู้ด้านสุขภาพจิตใน สถานการณ์วิกฤติ	ร้อยละ	50 (71.27)	55	60	65	70	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
						1.3 ร้อยละของประชาชนที่ ได้รับข้อมูลสุขภาพจิตที่ ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน สามารถนำข้อมูลด้าน สุขภาพจิตไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ	60 (61.65)	65	70	75	80	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
						1.4 ร้อยละของประชาชนที่ เชื่อมั่นและส่งต่อข้อมูลด้าน สุขภาพจิต	ร้อยละ	50 (63.60)	55	60	65	70	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
						1.5 ร้อยละของประชาชน ที่เข้าถึงและรับรู้ความรู้ สุขภาพจิตในสถานการณ์ วิกฤติ**	ร้อยละ	55 (61.07)	60	65	70	75	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
						1.6 ร้อยละของประชาชนที่มี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ตามประเด็นปัญหา ในพื้นที่	ร้อยละ	70 (69.88)	75	80	85	90	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสาร ความรู้ด้าน สุขภาพจิต (ต่อ)	1. ประชาชนได้รับการ เสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต ด้วย รูปแบบ/ช่องทางที่ หลากหลาย (ต่อ)	✓				1.7 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น	ร้อยละ	25 (75.63)	82	82	82	82	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
						1.8 ร้อยละของพื้นที่ที่มี ระบบการเสริมสร้างความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต - ระดับเขตสุขภาพ	ร้อยละ	40 (100)	55	70	85	100	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
2.ภาคีเครือข่ายได้รับการ พัฒนาศักยภาพ สามารถ สื่อสารสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต			✓			2.1 มีแผนการสื่อสารและ สร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตที่ตอบสนองต่อ สถานการณ์เร่งด่วนและ จำเป็น	แผน	1 (1)	1	1	1	1	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
						2.2 จำนวนประเด็นการ สื่อสารเพื่อตอบสนอง สุขภาพจิตในภาวะวิกฤติ สุขภาพจิต	เรื่อง	2 (2)	2	2	2	2	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสาร ความรู้ด้าน สุขภาพจิต (ต่อ)	3. การดำเนินงาน เสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตมีการ พัฒนาและบูรณาการ ครอบคลุมมิติส่งเสริม ป้องกัน บำบัด รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ			✓		3.1 ร้อยละขององค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้าน สุขภาพจิตที่พัฒนาและ เผยแพร่เสร็จตามเวลาที่ กำหนด	ร้อยละ	80 (100)	80	80	80	80	80	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
						3.2 จำนวนองค์ความรู้และ เทคโนโลยีด้านการสื่อสาร ความรู้สุขภาพจิตที่ สามารถนำไปใช้ประโยชน์	เรื่อง	1 (1)	1	1	1	1	1	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
						3.3 ร้อยละของแผนการ ดำเนินงานเสริมสร้างความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตระดับ เขตสุขภาพ	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	90	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ
4. บุคลากรได้รับการ พัฒนาความรู้ความ เชี่ยวชาญและทักษะตาม สายวิชาชีพนำไปใช้ในการ ปฏิบัติงานได้					✓	4.1 ร้อยละของบุคลากรใน สังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับ การพัฒนาสมรรถนะหรือ ทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นใน การปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥55 (100)	≥55	≥55	≥55	≥55	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ และ กลุ่มงาน อำนวยการ	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> ยกระดับการสื่อสาร ความรู้ด้าน สุขภาพจิต (ต่อ)	5. หน่วยงานมีการพัฒนา ระบบงานอย่างมี มาตรฐาน				✓	5.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงาน และงบลงทุน**	ร้อยละ	83 (99.99)	95	95	95	95	95	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ และ กลุ่มงาน อำนวยการ
						5.2 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	-	90	90	90	90	90	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ และ กลุ่มงาน อำนวยการ
						5.3 ค่าคะแนนความสำเร็จใน การพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล	คะแนน	-	5	5	5	5	5	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ และ กลุ่มงาน อำนวยการ
						5.4 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	-	5	5	5	5	5	กลุ่มงานพัฒนา วิชาการ และ กลุ่มงาน อำนวยการ

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

## 8.2 หน่วยบริการ (สถาบัน / โรงพยาบาล)



สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยาจะเป็นเลิศด้านประสาทจิตเวชศาสตร์ของไทยและเป็นองค์กรหลักด้านจิตเวชในเขตกรุงเทพมหานคร

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาความเป็นเลิศด้านประสาทจิตเวชศาสตร์ ให้เหมาะสมกับบริบทสังคมไทย
- ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟู ด้วยคุณภาพและมาตรฐาน แก่ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน
- พัฒนาหลักสูตร ถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านจิตเวชศาสตร์ แก่บุคลากรทางสาธารณสุข รวมทั้งบุคลากรอื่นของภาครัฐและภาคเอกชน
- พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตกรุงเทพมหานครและพื้นที่ที่รับผิดชอบ ให้มีประสิทธิภาพอย่างไร้รอยต่อ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- S = Service Mind = บริการด้วยใจ
- O = Originality = สร้างสรรค์สิ่งใหม่
- M = Mastery = มีภาวะผู้นำ
- D = De-stigmatization = ลดอคติ
- E = Efficiency = ประสิทธิภาพ
- T = Teamwork = สามัคคี

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการด้านประสาทจิตเวชศาสตร์และผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน
2. พัฒนาระบบการวิจัยด้านประสาทจิตเวชศาสตร์ให้เป็นเลิศและอ้างอิงระดับประเทศ
3. พัฒนาระบบการฝึกอบรมด้านประสาทจิตเวชศาสตร์และจิตเวชทั่วไป
4. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์
5. ศึกษา วิเคราะห์ สนับสนุน ผลักดัน เครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตกรุงเทพมหานคร +3
6. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

- วิสัยทัศน์กรมฯ
- ค่านิยมกรมฯ MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์



สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยาจะเป็นเลิศด้านประสาทจิตเวชศาสตร์ของไทยและเป็นองค์กรหลักด้านจิตเวชในเขตกรุงเทพมหานคร

- (1) วิสัยทัศน์ (สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา)
- (2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา)
- เป้าประสงค์ 4 มิติ
- (3) ประสิทธิภาพ
- (4) คุณภาพ
- (5) ประสิทธิภาพ
- (6) พัฒนาองค์กร



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ ด้านประสาท จิตเวชศาสตร์และ ผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน	1. ระบบบริการเฉพาะ ทางได้รับการยอมรับใน ระดับประเทศ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**							รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช
						- ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (Remission)	ร้อยละ	≥ 45 (58.02)	≥ 60	≥ 60	≥ 60	≥ 60	
						- ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า มีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน	ร้อยละ	-	≥ 55	≥ 55	≥ 55	≥ 55	
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อ ความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษาได้รับ การดูแลต่อเนื่อง**							
- ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวช ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อ ความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษาได้รับ การดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	≥ 60 (64.13)	≥ 60	≥ 60	≥ 60	≥ 60							

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนาระบบบริการด้านประสาท จิตเวชศาสตร์และผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน (ต่อ)	1. ระบบบริการเฉพาะทางได้รับการยอมรับในระดับประเทศ (ต่อ)	✓				- อุบัติการณ์ความรุนแรงจากบุคคลคลุ้มคลั่ง/จิตประสาท/อารมณ์ที่ถูกลำส่งด้วยระบบ 1669	ร้อยละ	-	≤ 34	≤ 34	≤ 34	≤ 34	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ พยาบาล	
	2. ระบบบริการเฉพาะทางได้รับการพัฒนาที่มีคุณภาพจากงานวิจัยหรือหลักฐานเชิงประจักษ์		✓			2.1 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**								รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ เครือข่าย
						- ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือ (ปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ)	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80		
						- ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	≥ 25 (82.14)	≥ 82	≥ 82	≥ 82	≥ 82		
	3. ระบบบริการเข้าถึงได้ง่ายในรูปแบบ Self Service			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง**	ร้อยละ	≥ 60 (89.88)	≥ 55	≥ 55	≥ 55	≥ 55	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช	
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)**							รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ พยาบาล	
						- ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)	ร้อยละ	≥ 93 (96.12)	≥ 95	≥ 95	≥ 95	≥ 95		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนาระบบบริการ ด้านประสาท จิตเวชศาสตร์และ ผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน (ต่อ)	3. ระบบบริการเข้าถึงได้ ง่ายในรูปแบบ Self Service (ต่อ)			✓		- ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยา เสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษาได้รับ การดูแลและติดตามต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ	≥ 60 (33.32)	≥ 40	≥ 40	≥ 40	≥ 40	
						3.3 ระบบบริการอัตโนมัติที่ ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงและใช้ได้ ด้วยตนเอง (สะสม)	ระบบ	3 (3)	4	5	6	7	ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ ด้านเทคโนโลยี สารสนเทศ
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาระบบการวิจัย ด้านประสาทจิตเวช ศาสตร์ให้เป็นเลิศ และอ้างอิง ระดับประเทศ	4. ระบบการวิจัยดีเลิศ ระดับประเทศ	✓				4.1 จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับ การเผยแพร่/ตีพิมพ์ใน วารสารวิชาการระดับประเทศ หรือระดับนานาชาติ	จำนวน	5 (11)	5	5	5	5	รองผู้อำนวยการ Excellent
	5. กระบวนการคัดเลือก และการปรับปรุงระบบผู้ การวิจัยเฉพาะทางอย่าง มีคุณภาพ		✓			5.1 จำนวนระบบ ห้องปฏิบัติการพื้นฐาน/คลินิก สำหรับงานวิจัยด้านประสาท จิตเวชศาสตร์	จำนวน	3 (3)	3	4	4	5	รองผู้อำนวยการ Excellent
	6. นวัตกรรมได้รับการ พัฒนาจากเหมืองข้อมูลสู่ AI และนำไปใช้ประโยชน์ ได้			✓		6.1 จำนวน AI ที่พัฒนาขึ้นได้ จากเหมืองข้อมูลและมี Prediction Accuracy ไม่น้อยกว่า 80%	จำนวน	1 (0)	1	1	1	1	ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ ด้านเทคโนโลยี สารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาระบบการฝึกอบรมด้านประสาทจิตเวชศาสตร์และจิตเวชทั่วไป	7. ระบบการฝึกอบรมดีเลิศเป็นที่รู้จัก ช่วยสร้างรายได้	✓				7.1 รายรับที่เพิ่มขึ้นจากการเปิดหลักสูตรฝึกอบรมเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา	ร้อยละ	3 (3)	3	3	3	3	3	รองผู้อำนวยการ Excellent
	8. หลักสูตรเฉพาะทางมีคุณภาพมาตรฐานและได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง		✓			8.1 จำนวนหลักสูตรใหม่ ที่ผ่านการอบรมด้านจิตเวชศาสตร์	จำนวน	1 (2)	1	1	1	1	1	รองผู้อำนวยการ Excellent
	9. ระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลมีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์				✓		9.1 ร้อยละของสาขาวิชาชีพที่ได้รับการอบรมด้านจิตเวช/ประสาทจิตเวชศาสตร์	ร้อยละ	40 (46.02)	45	50	55	60	รองผู้อำนวยการ Excellent
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์	10. ระบบสารสนเทศมีความเป็นเลิศ และข้อมูลสามารถใช้อ้างอิงระดับประเทศ	✓				10.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	5	ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ ด้านเทคโนโลยี สารสนเทศ
	11. ระบบสารสนเทศครอบคลุม มุ่งสู่การเป็น Virtual hospital ตามเกณฑ์คุณภาพ		✓			11.1 จำนวน Application เพื่อใช้ในการ Implement ลงใน Metaverse	จำนวน	1 (0)	1	1	1	1	1	ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ ด้านเทคโนโลยี สารสนเทศ
	12. ระบบสารสนเทศแม่นยำ รวดเร็ว ประชาสัมพันธ์สู่องค์กรภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ				✓		12.1 จำนวน EIS Report เพื่อใช้ในงานประชาสัมพันธ์ (สะสม)	จำนวน	3 (3)	4	5	6	7	ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ ด้านเทคโนโลยี สารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 5 ศึกษา วิเคราะห์ สนับสนุน ผลักดัน เครือข่ายบริการด้าน สุขภาพจิตและจิต เวชในเขต กรุงเทพมหานคร +3	13. เครือข่ายในเขต สุขภาพได้รับการ เสริมสร้างศักยภาพให้มี ความเข้มแข็ง	✓				13.1 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤติที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤติได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจน ความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥ 80 (80)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ เครือข่าย
						13.2 ร้อยละของจังหวัดที่มี การดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับ ใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100)	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ ด้านสนับสนุน พัฒนา เครือข่าย
	14. ระบบเชื่อมโยง สารสนเทศสุขภาพจิต ระหว่างเครือข่าย ครอบคลุมมีคุณภาพ		✓			14.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาฐานข้อมูลด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชใน สถานพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานคร	ระดับ	-	5	5	5	5	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ เครือข่าย



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 5 ศึกษา วิเคราะห์ สนับสนุน ผลักดัน เครือข่ายบริการด้าน สุขภาพจิตและจิต เวชในเขต กรุงเทพมหานคร +3 (ต่อ)	15. หน่วยงานสามารถ สร้างเครือข่ายการพัฒนา ร่วมกับองค์กรภายนอก ได้อย่างมีประสิทธิภาพ			✓		15.1 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**						รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ เครือข่าย	
						- ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	-	≥ 60	≥ 60	≥ 60		≥ 60
						- ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่ กระทำซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	≥ 97 (98.57)	≥ 98	≥ 98	≥ 98		≥ 98
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 6 พัฒนาระบบการ บริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	16. หน่วยงานได้รับความ เชื่อมั่นในการดำเนินงาน	✓				16.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥ 58 (85.90)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจ บริหาร
						- ร้อยละของผู้เข้าทำแบบ สำรวจความคิดเห็นด้าน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥ 60 (70.59)	≥ 20	≥ 20	≥ 20	≥ 20	
						- ร้อยละของผลการประเมิน องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
						16.2 การพัฒนาหน่วยงาน ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ ระดับพื้นฐาน (PMQA-M-F)	เกณฑ์การ ประเมิน	≥ 90 (89.13)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ ด้านควบคุม คุณภาพ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6</b> พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	16. หน่วยงานได้รับความเชื่อมั่นในการดำเนินงาน (ต่อ)	✓				16.3 หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพของ HA	ผ่านการประเมิน	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านควบคุมคุณภาพ
	17. ระบบบริหารการเงินและทรัพยากรมีความคุ้มค่า ผ่านการวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วย		✓			17.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริหาร
						- ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณงบดำเนินงาน	ร้อยละ	≥ 95 (95.66)	≥ 95	≥ 95	≥ 95	≥ 95	
						- ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	
18. ระบบการจัดหารายได้ทางเลือกมีประสิทธิภาพ			✓		18.1 ช่องทางการจัดเก็บรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	จำนวน	1 (1)	1	1	1	1	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริหาร	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 6</b>	19. ระบบบริการสังคมผู้สูงอายุที่ครบวงจรส่งเสริมรายได้				✓	19.1 ระดับความสำเร็จในการจัดตั้งบริการสังคมผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมรายได้	ระดับ	2 (2)	3	4	5	5	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการจิตเวช
	20. หน่วยงานมีเครือข่ายให้คำปรึกษาด้านกฎหมาย/การประชาสัมพันธ์ที่มีประสิทธิภาพ				✓	20.1 ร้อยละของข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขตามกระบวนการทางกฎหมาย	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริหาร
	21. ระบบสวัสดิการบุคลากรเป็นที่พึงพอใจ				✓	21.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริหาร

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันราชานุกูล

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

**แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ สถาบันราชานุกูล**

**วิสัยทัศน์หน่วยงาน**

- สถาบันราชานุกูลเป็นเลิศด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญา มีคุณภาพบริการในมาตรฐานระดับสากล

**พันธกิจหน่วยงาน**

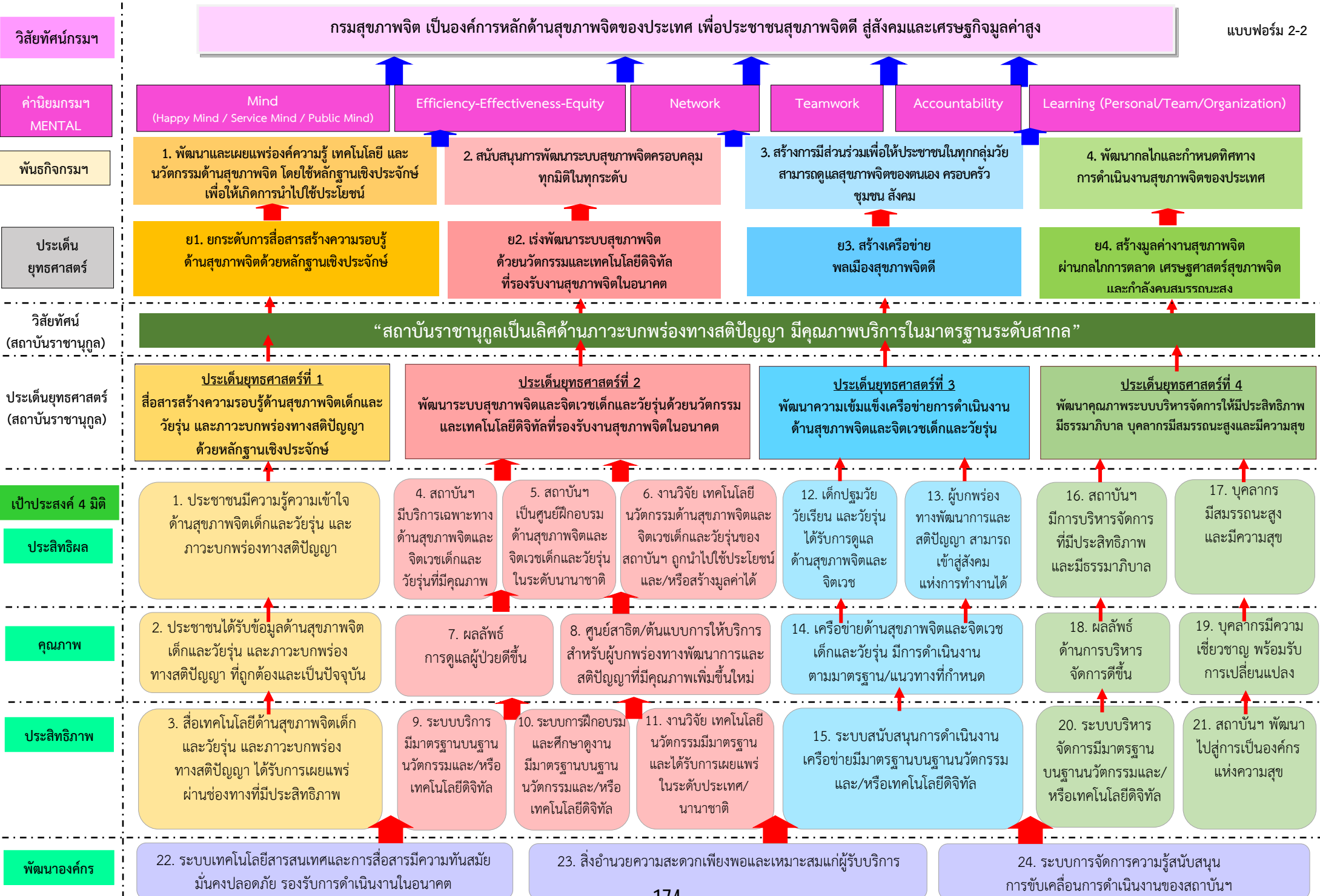
- พัฒนาวิชาการและความเชี่ยวชาญเพื่อเป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาชั้นนำของประเทศ
- ให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นแบบองค์รวมในระดับตติยภูมิขั้นสูงที่มีคุณภาพ
- สร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

**ค่านิยมหน่วยงาน**

- มุ่งพัฒนาคุณภาพบริการ ทำงานเป็นทีม ยึดหลักคุณธรรม นำองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

**ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน**

- สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
- พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
- พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความสุข



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ สถาบันราชานุกูล ประจำปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สื่อสารสร้าง ความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่น และ ภาวะบกพร่อง ทางสติปัญญา ด้วยหลักฐาน เชิงประจักษ์	1. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญา	✓				1.1 ร้อยละประชาชนมีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องสติปัญญา (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	70	75	80	85	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจทางการแพทย์ 3. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต	
						1.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	65 (56.20)	70	75	80	85		1. กลุ่มภารกิจทางการแพทย์ 2. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						- มีแผนการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	-	มีแผน (มีแผน)	มีแผน	มีแผน	มีแผน	มีแผน		
						- มีรายงานผลการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	-	มีรายงานผล (มีรายงานผล)	มีรายงานผล	มีรายงานผล	มีรายงานผล	มีรายงานผล		
						- ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (56.20)	70	75	80	85		
	2. ประชาชนได้รับข้อมูลด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญาที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน		✓			2.1 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของผู้เข้าถึงช่องทางการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านระบบออนไลน์ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> สื่อสารสร้าง ความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่น และ ภาวะบกพร่อง ทางสติปัญญา ด้วยหลักฐาน เชิงประจักษ์ (ต่อ)	3. สื่อเทคโนโลยี ด้านสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่น และ ภาวะบกพร่องทาง สติปัญญา ได้รับ การเผยแพร่ ผ่านช่องทาง ที่มีประสิทธิภาพ			✓		3.1 จำนวนสื่อเทคโนโลยีด้าน สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และ ภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ที่ได้เผยแพร่สู่ประชาชน (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	- (2)	2	2	2	2	1. กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความ เป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาระบบ สุขภาพจิตและ จิตเวชเด็กและ วัยรุ่นด้วย นวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล ที่รองรับงาน สุขภาพจิต ในอนาคต	4. สถาบันฯมีบริการ เฉพาะทางด้าน สุขภาพจิตและ จิตเวชเด็กและ วัยรุ่นที่มีคุณภาพ	✓				4.1 ร้อยละของผู้ป่วย ที่ได้รับบริการสุขภาพจิตและ จิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	15	20	25	30	1. กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						4.2 ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	90 (91.03)	91	91	92	93	1. กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						4.3 ระดับความสำเร็จ ของการพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐาน HA (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	1. กลุ่มภารกิจพัฒนา สู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)							
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570								
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	4. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓											3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและพัฒนา เครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจ อำนาจการ 6. สำนักงานจริยธรรม การวิจัยในมนุษย์ 7. คณะกรรมการ ทีมคร่อมสายงาน							
													4.4 จำนวนครั้งของการระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาดและมีผลกระทบต่อผู้ป่วย (เป้าหมายรายปี)	ครั้ง	≤ 3 (0 ครั้ง)	-	-	-	-	1. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงสถาบันฯ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
													4.5 จำนวนครั้งของการประสบอุบัติเหตุหรือบาดเจ็บจากการปฏิบัติงานที่ต้องได้รับการปฐมพยาบาลหรือรักษา/ส่งต่อ (เป้าหมายรายปี)	ครั้ง	≤ 2 (7 ครั้ง)	-	-	-	-	1. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงสถาบันฯ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ



ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	4. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓											4. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและพัฒนา เครือข่ายบริการ 6. กลุ่มภารกิจ อำนวยการ 7. สำนักงาน จริยธรรมการวิจัย ในมนุษย์
	5. สถาบันฯ เป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับนานาชาติ	✓				5.1 ร้อยละของผู้ประเมินที่มีความเชื่อมั่นต่อสถาบัน ในฐานะเป็นแหล่งฝึกอบรมในระดับมากขึ้นไป (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	65	70	75	80	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
	6. งานวิจัยเทคโนโลยี นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของสถาบันฯ ถูกนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือสร้างมูลค่าได้	✓				6.1 จำนวนผลงานวิจัยเทคโนโลยี นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของสถาบันฯ ที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือสร้างมูลค่าได้ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	-	2	2	2	2	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	6. งานวิจัยเทคโนโลยี นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของสถาบันฯ ถูกนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือสร้างมูลค่าได้ (ต่อ)	✓				6.2 จำนวนผลงานวิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี ด้านภาวะบกพร่องทาง พัฒนาการ/สติปัญญา ที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือสร้างมูลค่าได้ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	4 (5)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
						6.3 จำนวนข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ในระดับประเทศหรือในระดับพื้นที่ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและพัฒนา เครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
	7. ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยดีขึ้น		✓				7.1 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้นมีอาการดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	90	90	90	90
						7.2 ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้ามีอาการดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	80	80	80	80	1. กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	7. ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยดีขึ้น (ต่อ)		✓			7.3 ร้อยละของผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญาที่ได้รับบริการแบบ Comprehensive care มีผลลัพธ์การดูแลดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						7.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 2 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	เขต 3,13 ≥ 60	เขต 3,13 ≥ 65	เขต 3,13 ≥ 70	เขต 3,13 ≥ 75	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 3. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						- ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	-	เขต 3,13 ≥ 60	เขต 3,13 ≥ 65	เขต 3,13 ≥ 70	เขต 3,13 ≥ 75	
						- ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	เขต 3 97 (98.29) เขต 13 97 (99.19)	เขต 3,13 ≥ 98	เขต 3,13 ≥ 98	เขต 3,13 ≥ 98	เขต 3,13 ≥ 98	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	7. ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยดีขึ้น (ต่อ)		✓			7.5 ร้อยละของผู้พิการทางสติปัญญา การเรียนรู้และออทิสติก มีทักษะการทำงานผ่านเกณฑ์ที่กำหนดจนสามารถเข้าสู่สังคมแห่งการทำงานภายนอกได้ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	25 (45.45)	-	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 3. กลุ่มชุมชน นักปฏิบัติ COP15
						7.6 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 97 (98.29) <u>เขต 13</u> 97 (99.19)	-	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 3. กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและพัฒนา เครือข่ายบริการ
						7.7 ค่าคะแนนความสำเร็จของตัวชี้วัดรายโรคและตัวชี้วัดกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่สำคัญในเด็กกลุ่มพัฒนาการและกลุ่มจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (เป้าหมายรายปี)	คะแนน	5 (4.7940)	-	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	8. ศูนย์สาธิต/ต้นแบบการให้บริการสำหรับผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญาที่มีคุณภาพเพิ่มขึ้นใหม่		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์สาธิต/ต้นแบบการให้บริการสำหรับผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญา (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	5	5	5	5	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	9. ระบบบริการมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		9.1 ร้อยละของการผ่านเกณฑ์คุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับเหนือตติยภูมิตามเกณฑ์ SAP ในระดับ Academy (เป้าหมายสะสม)	ร้อยละ	- (50)	60	70	80	90	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						9.2 จำนวนของหน่วยงานที่ให้บริการด้วยระบบ Telemedicine (DMS) (เป้าหมายสะสม)	หน่วยงาน	- (3)	4	5	6	7	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
					9.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการนิตจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้มาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	10. ระบบการฝึกอบรมและศึกษาดูงาน มีมาตรฐาน บนฐานนวัตกรรมและ/หรือ เทคโนโลยีดิจิทัล			✓		10.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ผ่านกระบวนการพัฒนาอย่างมีมาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	หลักสูตร	1 (1)	1	-	1	1	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						10.2 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีการจัดการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง (เป้าหมายรายปี)	หลักสูตร	8 (9)	8	9	9	10	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						10.3 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการพัฒนาให้มีการจัดอบรมด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (เป้าหมายรายปี)	หลักสูตร	1 (1)	-	1	-	1	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
	11. งานวิจัยเทคโนโลยี นวัตกรรม มีมาตรฐาน และได้รับการเผยแพร่ในระดับประเทศ/นานาชาติ			✓		11.1 จำนวนผลงานทางวิชาการที่ผ่านการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	2 (5)	3	3	3	3	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	11. งานวิจัยเทคโนโลยี นวัตกรรม มีมาตรฐาน และได้รับการเผยแพร่ในระดับประเทศ/นานาชาติ (ต่อ)			✓		11.2 จำนวนผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับประเทศ/นานาชาติ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	4 (5)	3	3	3	3	3	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	12. เด็กปฐมวัยวัยเรียน และวัยรุ่น ได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	✓				12.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	เขต 3 35 (39.53) เขต 13 35 (88.41)	เขต 3,13 41	เขต 3,13 41	เขต 3,13 41	เขต 3,13 41	เขต 3,13 41	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						12.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน** (ตัวชี้วัดที่ 1 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	เขต 3,13 15	เขต 3,13 20	เขต 3,13 25	เขต 3,13 30	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	12. เด็กปฐมวัยวัยเรียน และวัยรุ่น ได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				12.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่มกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 3 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	เขต 3 70 (73.86) เขต 13 70 (73.25)	เขต 3,13 75	เขต 3,13 80	เขต 3,13 85	เขต 3,13 90	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						- ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่มกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO	ร้อยละ	เขต 3 70 (73.86) เขต 13 70 (73.25)	เขต 3,13 75	เขต 3,13 80	เขต 3,13 85	เขต 3,13 90	
						- ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูในระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	เขต 3 30 (57.52) เขต 13 30 (62.14)	เขต 3,13 50	เขต 3,13 60	เขต 3,13 65	เขต 3,13 70	
						- ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูในระบบ School Health HERO ในกรณีเด็กเสี่ยงจาก Red Flag ภายใน 1 เดือนนับจากวันที่ขอคำปรึกษา	ร้อยละ	เขต 3 - เขต 13 -	เขต 3,13 50	เขต 3,13 60	เขต 3,13 65	เขต 3,13 70	



ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	12. เด็กปฐมวัยวัยเรียน และวัยรุ่น ได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				- ร้อยละของเด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	เขต 3 75 (100) เขต 13 75 (100)	-	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						12.4 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 8 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	เขต 3 52 (48.97) เขต 13 30 (28.62)	เขต 3 50 เขต 13 20	เขต 3 55 เขต 13 25	เขต 3 60 เขต 13 30	เขต 3 65 เขต 13 35	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						12.5 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 9 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	เขต 3 35 (30.84) เขต 13 15 (11.04)	เขต 3 38 เขต 13 15	เขต 3 40 เขต 13 20	เขต 3 43 เขต 13 25	เขต 3 46 เขต 13 30	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	12. เด็กปฐมวัยวัยเรียน และวัยรุ่น ได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				12.6 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 10 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	เขต 33 20 (15.26) เขต 13 20 (9.39)	เขต 3 20 เขต 13 10	เขต 3 25 เขต 13 15	เขต 3 30 เขต 13 20	เขต 3 35 เขต 13 25	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						12.7 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 5 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	เขต 3 ≥ 80 (100) เขต 13 ≥ 80 (89.91)	เขต 3,13 ≥ 90	เขต 3,13 ≥ 90	เขต 3,13 ≥ 90	เขต 3,13 ≥ 90	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						12.8 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเป้าหมายมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	เขต 13 85	เขต 13 85	เขต 13 85	เขต 13 85	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						12.9 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	เขต 3 75 (76.92) เขต 13 75 (78.57)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	13. ผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญาสามารถเข้าสู่สังคมแห่งการทำงานได้	✓				13.1 ร้อยละของผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญาที่เข้าสู่สังคมแห่งการทำงาน (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	35	45	55	65	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 3. กลุ่มชุมชนนักปฏิบัติ COP15
	14. เครือข่ายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีการดำเนินงานตามมาตรฐาน/แนวทางที่กำหนด					14.1 ร้อยละของเครือข่ายที่มีระบบดูแลเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าตามแนวทางที่กำหนด (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	80	85	90	95	1. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						14.2 ร้อยละของเครือข่ายที่มีระบบเฝ้าระวังและดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตในเด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคม (เป้าหมายสะสม)	ร้อยละ	- (1.64)	40	60	80	100	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
14.3 จำนวนเครือข่ายที่มีการดำเนินงานส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) (เป้าหมายรายปี)	แห่ง	<u>เขต 3</u> 6 (6) <u>เขต 13</u> 6 (9)	<u>เขต 13</u> 7	<u>เขต 13</u> 6	<u>เขต 13</u> 5	<u>เขต 13</u> 4	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ						

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	14. เครือข่ายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีการดำเนินงานตามมาตรฐาน/แนวทางที่กำหนด (ต่อ)		✓			14.4 จำนวนเครือข่ายที่มีระบบการส่งต่อผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญาเข้าสู่สังคมแห่งการทำงาน (เป้าหมายรายปี)	แห่ง	-	1	1	1	1	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ	
						14.5 จำนวนเครือข่ายที่ได้รับการจัดตั้งศูนย์สาธิตการพัฒนาผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญาเข้าสู่สังคมแห่งการทำงาน (เป้าหมายรายปี)	แห่ง	- (1)	1	1	1	1	1. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ	
	15. ระบบสนับสนุนการดำเนินงานเครือข่ายมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล				✓		15.1 ระดับคุณภาพของฐานข้อมูลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	2	3	4	5	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						15.2 ระดับคุณภาพของฐานข้อมูลภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	2	3	4	5	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความสุข	16. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	✓				16.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)** <i>(เป้าหมายรายปี)</i> <i>(ตัวชี้วัดที่ 19 ในคำรับรองฯ)</i>	ร้อยละ	≥ 85 (100)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	1. กลุ่มภารกิจ อำนวยการ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
						- ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	≥ 85 (100)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	
						- มีการจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมระดับหน่วยงาน	-	มีแผน (มีแผน)	มีแผน	มีแผน	มีแผน	มีแผน	
						- ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥ 60 (100)	≥ 20	≥ 20	≥ 20	≥ 20	
						- ร้อยละของผลการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	- (-)	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความสุข (ต่อ)	16. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	✓				- มีการจัดทำสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุรายเดือน (5 เดือน : เม.ย. - ส.ค.)**	-	-	มีสรุปผล	มีสรุปผล	มีสรุปผล	มีสรุปผล	
						- ร้อยละของผลการประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥ 80 (100)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	
						16.2 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการให้บริการของหน่วยงานภายในสถาบันฯ <i>(เป้าหมายรายปี)</i>	ร้อยละ	85 (81.61)	85	87	89	91	
	16.3 จำนวนรางวัลที่ได้รับในระดับประเทศและ/หรือนานาชาติ <i>(เป้าหมายรายปี)</i>	รางวัล	1 (1)	- (-)	- (-)	- (-)	- (-)	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ					
17. บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความสุข	✓					17.1 ค่าเฉลี่ยความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อองค์กร <i>(เป้าหมายรายปี)</i>	ค่าเฉลี่ย	- (5.87)	5.90	5.95	6	6	1. คณะกรรมการ HRD 2. กลุ่มภารกิจอำนาจการ 3. กลุ่มภารกิจ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความสุข (ต่อ)	17. บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความสุข (ต่อ)	✓										บริการจิตเวชและสุขภาพจิต 4. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 5. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 6. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 7. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์	
						17.2 ร้อยละของบุคลากรที่มีความสุข (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	- (87.91)	88	90	90	90	1. คณะกรรมการ HRD 2. กลุ่มภารกิจ อำนวยการ 3. กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและสุขภาพจิต 4. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 5. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความสุข (ต่อ)	17. บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความสุข (ต่อ)	✓											6. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 7. สำนักงานจรรยาบรรณการวิจัยในมนุษย์
	18. ผลลัพธ์ด้านการบริหารจัดการดีขึ้น		✓			18.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 18 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน	1. กลุ่มภารกิจ อำนวยความสะดวก 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและพัฒนา เครือข่ายบริการ
								95	95	95	95	95	
								งบลงทุน	งบลงทุน	งบลงทุน	งบลงทุน	งบลงทุน	
							80	90	90	90	90		
							ร้อยละ	95	95	95	95	95	
							ร้อยละ	80	90	90	90	90	
							ร้อยละ	80	-	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจ อำนวยความสะดวก 2. กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจ



ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความสุข (ต่อ)	18. ผลลัพธ์ด้านการบริหารจัดการที่ดีขึ้น (ต่อ)		✓										การพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนา 6. สำนักงานจรรยาธรรมการวิจัยในมนุษย์
	19. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญหรือมีการเปลี่ยนแปลง		✓			19.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีทักษะและสมรรถนะผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	30	35	40	45	1. กลุ่มภารกิจอำนวยความสะดวก 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนา 6. สำนักงานจรรยาธรรมการวิจัยในมนุษย์
	20. ระบบบริหารจัดการมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล				✓		20.1 จำนวนระบบ/ฐานข้อมูลด้านบริหารจัดการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (เป้าหมายรายปี)	ระบบ/ ฐานข้อมูล	- (4)	1	2	1	1

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความสุข (ต่อ)	21. สถาบันฯ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข			✓		21.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 16 ในคำรับรองฯ)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	1. กลุ่มภารกิจ อำนาจการ 2. กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนา สู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและพัฒนา เครือข่ายบริการ 6. สำนักงาน จริยธรรมการวิจัย ในมนุษย์ 7. คณะทำงานสร้าง สุของค์กร สถาบัน ราชานุกูล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	22. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมีความทันสมัย มีนคงปลอดภัย รองรับการทำงานในอนาคต				✓	22.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 13 ในคำรับรองฯ)	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	5	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	22. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมีความทันสมัย มีนคงปลอดภัย รองรับการทำงานในอนาคต (ต่อ)				✓	22.2 ร้อยละของบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจและสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	60	65	70	75	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 3. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
						22.3 ร้อยละความพึงพอใจต่อรูปแบบการสื่อสารภายในองค์กร (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	75	80	85	90	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจอำนวยการ
	23. สิ่งอำนวยความสะดวกเพียงพอและเหมาะสมแก่ผู้รับบริการ				✓	23.1 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนพัฒนาพื้นที่สถาบันฯ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	80	80	80	80	1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. คณะกรรมการพัฒนาพื้นที่สถาบันฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)</b>	24. ระบบการจัดการความรู้ สนับสนุน การขับเคลื่อน การดำเนินงาน ของสถาบันฯ				✓	24.1 จำนวนผลงาน/นวัตกรรมที่ได้จากกระบวนการจัดการความรู้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	-	1	1	1	1	1. กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจ อำนวยการ 3. กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและสุขภาพจิต 4. กลุ่มภารกิจ การพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและพัฒนา เครือข่ายบริการ

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิตของชาติ จัดบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อนด้วยคุณภาพระดับสากล ทันสมัย เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมปลอดภัย

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการนิติสุขภาพจิตของสถาบันให้มีความเป็นเลิศ ครอบคลุมทุกมิติ ในทุกระดับอย่างมีคุณภาพ และได้มาตรฐาน
2. จัดบริการทางการแพทย์ด้านจิตเวชในระดับยุ่งยากซับซ้อน อย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐานด้วยความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ และคุณภาพการบริการที่เชื่อมั่นและวางใจได้
3. เสริมสร้างขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายด้านนิติสุขภาพจิต การจัดการด้านจิตเวช และสร้างความรอบรู้เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เท่าทันภัยคุกคามทางสุขภาพ และมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในพื้นที่อย่างเข้มแข็ง
4. พัฒนากลไกการดำเนินงานเพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงานนิติสุขภาพจิตของประเทศ และการจัดการจิตเวชในพื้นที่ พร้อมทั้งสร้างสรรค์และถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม และสมคุณค่า
5. ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย เพื่อขับเคลื่อนงานการพัฒนาสุขภาพจิตให้ประชาชนสุขภาพจิตดี สู่อัจฉริยะและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

(4) ค่านิยมหน่วยงาน GALYA

- G - Good Governance : ธรรมาภิบาล
- A - Altruism : เน้นงานส่วนรวม
- L - Leadership and Learning : ร่วมเรียนรู้ นำเลิศ
- Y - Yield : มุ่งเกิดผลสัมฤทธิ์
- A - Advocacy : พิทักษ์สิทธิประชาชน

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาสถาบันสู่ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต
2. พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง
3. บริหารจัดการภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง
4. ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

วิสัยทัศน์กรมฯ

ค่านิยมกรมฯ  
MENTAL

พันธกิจกรมฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์

Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)    Efficiency-Effectiveness-Equity    Network    Teamwork    Accountability    Learning (Personal/Team/Organization)

1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์

2. สนับสนุนการพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ

3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม

4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทาง การดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ

ย1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

ย2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตและกำลังคนสมรรถนะสูง

(1) วิสัยทัศน์สถาบันกัลยาณ์ราชชนครินทร์

ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิตของชาติ จัดบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อน ด้วยคุณภาพระดับสากล ทันสมัย เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมปลอดภัย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์สถาบันกัลยาณ์ราชชนครินทร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันสู่ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเฉพาะทาง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ 4 มิติ (3) ประสิทธิภาพ

1. สถาบันกัลยาณ์ราชชนครินทร์เป็นต้นแบบบริการนิติสุขภาพจิตแบบครบวงจร และได้มาตรฐานสากล

2. ผู้ป่วยนิติจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนสามารถอยู่ในชุมชนไม่ก่อความรุนแรง \*

8. ผู้มีปัญหาสุขภาพและจิตเวชทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล และเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในพื้นที่

11. ระบบบริหารจัดการองค์กรได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐานสากล

(4) คุณภาพ

3. ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านนิติจิตเวชมีคุณภาพ มาตรฐาน

5. ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านจิตเวชทั่วไปมีคุณภาพ มาตรฐาน

6. ผู้รับบริการเข้าถึงบริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

9. คลินิกสุขภาพจิตของหน่วยบริการสุขภาพในเขตสุขภาพ สามารถจัดบริการได้อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน

12. ประชาชนและผู้รับบริการได้รับคุณค่า จากบริการ บริการ ผลิตภัณฑ์ และบุคลากรของสถาบันจนเกิดความเชื่อมั่นและวางใจ

(5) ประสิทธิภาพ

4. ผู้ป่วยนิติจิตเวชได้รับการคุ้มครองสิทธิตามกฎหมายด้วยกระบวนการนิติจิตเวชที่ได้มาตรฐาน และสังคมมีความปลอดภัย

7. การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านระบบบริการมีประสิทธิภาพ

10. พื้นที่บริการของสถาบันเป็นต้นแบบความสำเร็จของการป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ

13. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพ

(6) พัฒนาองค์กร

14. สถาบันเป็นองค์กรดิจิทัล และบุคลากร มีสมรรถนะด้านดิจิทัลสมบูรณ์

15. สถาบันมีระบบบริหารจัดการเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพสูง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันสู่ ศูนย์กลางแห่ง ความเป็นเลิศด้าน นิติสุขภาพจิต	1. สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์ เป็นต้นแบบบริการ นิติสุขภาพจิต แบบครบวงจร และ ได้มาตรฐานสากล	✓				1.1 ร้อยละของคะแนนการพัฒนาศู ความเป็นเลิศด้านนิติจิตเวชใน ระดับประเทศ	ร้อยละ	90 (98)	90	90	90	90	90	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็น เลิศด้านนิติสุขภาพจิต/กลุ่ม ภารกิจพัฒนาวิชาการและ ฝึกอบรม/กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต(งาน บริการนิติจิตเวช)/กลุ่มภารกิจ การพยาบาล/กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
						1.2 ร้อยละของบุคลากรใน/นอก สังกัดที่เข้าร่วมอบรมหลักสูตรนิติจิต เวช สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	95	95	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและ ฝึกอบรม/กลุ่มภารกิจการ พยาบาล/กลุ่มภารกิจบริการ จิตเวชและสุขภาพจิต
						1.3 จำนวนแนวปฏิบัติทางการแพทย์ นิติจิตเวชที่มีการพัฒนา	จำนวน	1 (2)	1	1	1	1	1	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต (งานบริการนิติจิต เวช)/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	2. ผู้ป่วยนิติจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน สามารถอยู่ในชุมชนไม่ ก่อความรุนแรง *	✓				2.1 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชคดี รุนแรงไม่ก่อคดีซ้ำจากการเจ็บป่วย ทางจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่องตาม เกณฑ์ เป็นระยะเวลา 3 ปี	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	100	กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต



(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันสู่ ศูนย์กลางแห่ง ความเป็นเลิศด้าน นิติสุขภาพจิต (ต่อ)	3. ผลสัมฤทธิ์ทาง การแพทย์ด้าน นิติจิตเวชมีคุณภาพ มาตรฐาน		✓			3.1 ร้อยละผู้รับบริการนิติจิตเวชได้รับการดูแลตามแนวทางการดูแลผู้รับบริการนิติจิตเวชของสถาบันฯ มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นตามแนวทางการประเมินผู้ป่วยตามระยะ (Phasing)	ร้อยละ	85 (88.20)	85	86	88	90	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.2 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา						กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจเครือข่าย	
						- ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรอง (รายใหม่)	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	
						- ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรอง (รายเก่า)	ร้อยละ	60 (57.87)	60	60	60	60	
4. ผู้ป่วยนิติจิตเวชได้รับการคุ้มครองสิทธิตามกฎหมายด้วยกระบวนการนิติจิตเวชที่ได้มาตรฐานและสังคมมีความปลอดภัย				✓		4.1 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชได้รับการติดตามต่อเนื่องและอยู่ในระบบการบำบัดรักษาหลังพ้นโทษเป็นระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	70 (90)	75	80	85	90	กลุ่มภารกิจการพยาบาล กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						4.2 ร้อยละของผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษที่ได้รับการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่องบนระบบดิจิทัล โดยไม่กลับมาก่อคดีซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	-	60	65	70	75	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)						
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)							
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ สุขภาพจิตและ จิตเวชเฉพาะทาง	2. ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน สามารถอยู่ในชุมชน ไม่ก่อความรุนแรง *	✓				2.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่ม ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความ รุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่อง **						กลุ่มภารกิจ พยาบาล/กลุ่มภารกิจ อำนวยการ (กลุ่มงาน เทคโนโลยีและ คอมพิวเตอร์) /กลุ่ม ภารกิจเครือข่าย							
						- ดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	≥60 (95.92)	≥60	≥70	≥75		≥80						
						- อุบัติการณ์รุนแรง	ต่อแสน ประชากร	-	≤34	≤36	≤38		≤40						
						2.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหาย ทุเลา (Remission) **											กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต/ งานบริการ จิตเวชทั่วไป (ซึมเศร้า)		
												- หายทุเลา (Remission)	ร้อยละ	≤60 (70.20)	≤60	≤60		≤60	≤60
												- อาการทุเลาติดตาม 6 เดือน	ร้อยละ	-	≤55	≤55		≤55	≤55
						2.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับ การดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่าง มีคุณภาพ (Retention Rate) **											กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิตงานบริการ จิตเวชสารเสพติด		
												- Retention Rate	ร้อยละ	95 (100)	95	95		95	95
												- ผป.ในเขตสุขภาพได้รับการดูแล ต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ	68 (63.32)	68	68		68	68

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ สุขภาพจิตและ จิตเวชเฉพาะทาง (ต่อ)</u>	2. ผู้ป่วยนิติจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อน สามารถอยู่ในชุมชน ไม่ก่อความรุนแรง *	✓				2.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษา ต่อเนื่อง **	ร้อยละ	≤55 (90.43)	≤55	≤55	≤55	≤55	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล กลุ่มงานการพยาบาล จิตเวชชุมชน
	5. ผลสัมฤทธิ์ทาง การแพทย์ด้านจิตเวช ทั่วไปมีคุณภาพ มาตรฐาน		✓			5.1 จำนวนการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่ รับไว้รักษาในสถาบันฯ	จำนวน	0 (0)	0	0	0	0	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจ การพยาบาล/กลุ่มงาน การแพทย์
						5.2 ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวชไม่ กลับมารักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำ ภายใน 28 วัน	ร้อยละ	96 (97.81)	96.25	96.50	96.75	97	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจ การพยาบาล/กลุ่มงาน การแพทย์
						5.3 ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวช ไม่กลับมารักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำ ภายใน 90 วัน	ร้อยละ	96 (95.41)	96.25	96.50	96.75	97	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต/กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล/กลุ่ม งานการแพทย์

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพ ระบบบริการ สุขภาพจิตและ จิตเวชเฉพาะทาง (ต่อ)	6. ผู้รับบริการเข้าถึง บริการด้วยความ สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน		✓			6.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวัง ต่อเนื่องจนถึงระดับครอบครัว ชุมชน ภายใน 90 วัน	ร้อยละ	88 (89.9)	90	92	94	96	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต
						6.2 ระยะเวลาเฉลี่ยของการ ให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD)	นาที (ผู้ป่วยใหม่)	120 (138.7)	120	120	60	60	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจ โรงพยาบาล/กลุ่มงานการแพทย์
							นาที (ผู้ป่วยเก่า)	90 (110)	90	90	30	30	
7. การบริหารจัดการ ความเสี่ยงด้านระบบ บริการมีประสิทธิภาพ				✓		7.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่เกิดอุบัติเหตุการ ระดับ E ขึ้นไปได้รับการแก้ไขอย่าง เป็นระบบ	ร้อยละ	85 (100)	90	95	100	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ ทีม RM

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการ ภาคีเครือข่าย นิตិ์สุขภาพจิตและ จิตเวชที่เข้มแข็ง	8. ผู้มีปัญหาสุขภาพและ จิตเวชทุกกลุ่มวัยได้รับ การดูแล และเข้าถึง บริการสุขภาพจิตใน พื้นที่	✓				8.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่ มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยง ลดลง **	ร้อยละ	80 (82.22)	90	90	95	100	กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต/กลุ่ม ภารกิจการพยาบาล/กลุ่ม งานการแพทย์
						8.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ พัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	ร้อยละ	≥15 (9.95)	≥15	≥15	≥15	≥15	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิตงานบริการจิตเวช เด็กและวัยรุ่น
						8.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดี ขึ้นด้วยระบบ School Health HERO **							กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและ สุขภาพจิตงานบริการจิตเวช เด็กและวัยรุ่น ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
						- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	≥75 (71.62)	≥75	≥75	≥75	≥75	
						- ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant	ร้อยละ	≥50 (43.00)	≥50	≥50	≥50	≥50	
						- ให้การปรึกษาครู โดย HERO (Red Flage)	ร้อยละ	-	≥50	≥50	≥50	≥50	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการ ภาคีเครือข่าย นิตិ์สุขภาพจิตและ จิตเวชที่เข้มแข็ง (ต่อ)	8. ผู้มีปัญหาสุขภาพและ จิตเวชทุกกลุ่มวัยได้รับ การดูแล และเข้าถึง บริการสุขภาพจิตใน พื้นที่ (ต่อ)	✓				8.4 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	82	82	82	82	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิต งานบริการจิตเวชสูงอายุ ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	
						8.5 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	≥50	≥50	≥50	≥50	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิตงานบริการ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	
						8.6 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	≥38	≥38	≥38	≥38	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิตงานจิตเวช เด็กและวัยรุ่น	
						8.7 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่อง ทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	≥20	≥20	≥20	≥20	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวช และสุขภาพจิตงานบริการ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	
						8.8 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงาน สุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมาย ว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิด ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น								กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						- จังหวัดที่ดำเนินงานสุขภาพจิตผ่าน กลไกอนุกรรมการฯ	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80		
						- จังหวัดที่ดำเนินงานสุขภาพจิตผ่าน กลไกอนุกรรมการฯ (จนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น)	ร้อยละ	-	≥80	≥80	≥80	≥80		

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> บริหารจัดการ ภาคีเครือข่าย นิตិสุภาพจิตและ จิตเวชที่เข้มแข็ง (ต่อ)	9.คลินิกสุขภาพจิตของ หน่วยบริการสุขภาพใน เขตสุขภาพ สามารถ จัดบริการได้อย่างมี คุณภาพมาตรฐาน		✓			9.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มี ระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชน	ร้อยละ	50 (53.69)	50	60	65	70	กลุ่มภารกิจเครือข่าย
	10. พื้นที่บริการของ สถาบันเป็นต้นแบบ ความสำเร็จของการ ป้องกันการฆ่าตัวตาย สำเร็จ 10. พื้นที่บริการของ สถาบันเป็นต้นแบบ ความสำเร็จของการ ป้องกันการฆ่าตัวตาย สำเร็จ (ต่อ)			✓		10.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **							กลุ่มภารกิจเครือข่าย
		- เข้าถึงบริการ				ร้อยละ	97 (97.64)	≥60	≥65	≥70	≥75		
		- ไม่ทำซ้ำ 1 ปี				ร้อยละ	-	≥98	≥98	≥98	≥98		
					10.2 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อ แสนประชากร	อัตราต่อ แสน ประชากร	<8.00 (5.14)	<8.00	<8.00	<8.00	<8.00	กลุ่มภารกิจเครือข่าย	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> ยกระดับสถาบันสู่ องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และ มีธรรมาภิบาล	11. ระบบบริหาร จัดการองค์กรได้รับ การรับรองตามเกณฑ์ มาตรฐานสากล	✓				11.1 ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินการตามมาตรฐานด้าน สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						11.2 ร้อยละของความสำเร็จของการ พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับสถาบันสู่อะดัมภ์ องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมี ธรรมาภิบาล (ต่อ)	11. ระบบบริหารจัดการองค์กร ได้รับการรับรองตามเกณฑ์ มาตรฐานสากล (ต่อ)					11.3 ร้อยละของความสำเร็จของการ พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ISO 27001:2013	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						11.4 ร้อยละการประเมินผลการ พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ (HS4)	ร้อยละ	65 (73.20)	≥80	≥85	≥90	≥95	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ/ กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล/ กลุ่มภารกิจอำนาจการ
						11.5 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) **							กลุ่มภารกิจอำนาจการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						- ITA	ร้อยละ	≥90 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	
						- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	
						- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥25 (72.01)	≥25	≥25	≥25	≥25	
		12. ประชาชนและ ผู้รับบริการได้รับ คุณค่าจากการบริการ ผลิตภัณฑ์ และ บุคลากรของสถาบัน จนเกิดความเชื่อมั่น และวางใจ		✓			12.1 ร้อยละของระดับความพึงพอใจ ของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ผู้ป่วยใน - ผู้ป่วยนอก - ภาพรวมผู้รับบริการ - เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5 - ผู้มาศึกษาดูงาน/อบรม - เครือข่ายนิติจิตเวช - แพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	85 (98.39)	90	95	95	95



(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</u> ยกระดับสถาบันสู่ องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และ มีธรรมาภิบาล (ต่อ)	13. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญและมี สมรรถนะสูงอย่าง มืออาชีพ			✓		13.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด สถาบันกัลยาณิราชนครินทร์ ได้รับ การพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	85 (94.59)	≥85	≥90	≥93	≥95	กลุ่มภารกิจอำนวยการ/ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล/ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						13.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4</u>	14. สถาบันเป็น องค์กรดิจิทัล และ บุคลากรมีสมรรถนะ ด้านดิจิทัลสมบูรณ์				✓	14.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ/ กลุ่มงานเทคโนโลยีและ คอมพิวเตอร์/กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	15. สถาบันมีระบบ การบริหารจัดการ เศรษฐกิจศาสตร์ สุขภาพจิตที่มี ประสิทธิภาพสูง				✓	15.1 ร้อยละของรายได้สุทธิต่อปี เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	10 (7.37)	10	10	10	10	กลุ่มภารกิจอำนวยการ/ กลุ่มงานการเงินและ บัญชี/ทุกกลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน
						15.2 ร้อยละของผลการดำเนินงาน เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	95 (100)	96	97	98	99	กลุ่มภารกิจอำนวยการ / กลุ่มงานยุทธศาสตร์และ สารสนเทศ /ทุกกลุ่ม ภารกิจ/กลุ่มงาน

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4 (ต่อ)	15. สถาบันมีระบบ การบริหารจัดการ เศรษฐกิจศาสตร์ สุขภาพจิตที่มี ประสิทธิภาพสูง (สูง)					15.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและ งบลงทุน						กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและ บัญชี)/	
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.87)	95	95	95		95
						- งบลงทุน	ร้อยละ	95 (100)	95	95	95		95

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่น ๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้น ๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้น ๆ ด้วย

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ เป็นองค์กรหลักระดับประเทศด้านสุขภาพจิต เพื่อให้วัยรุ่นมีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

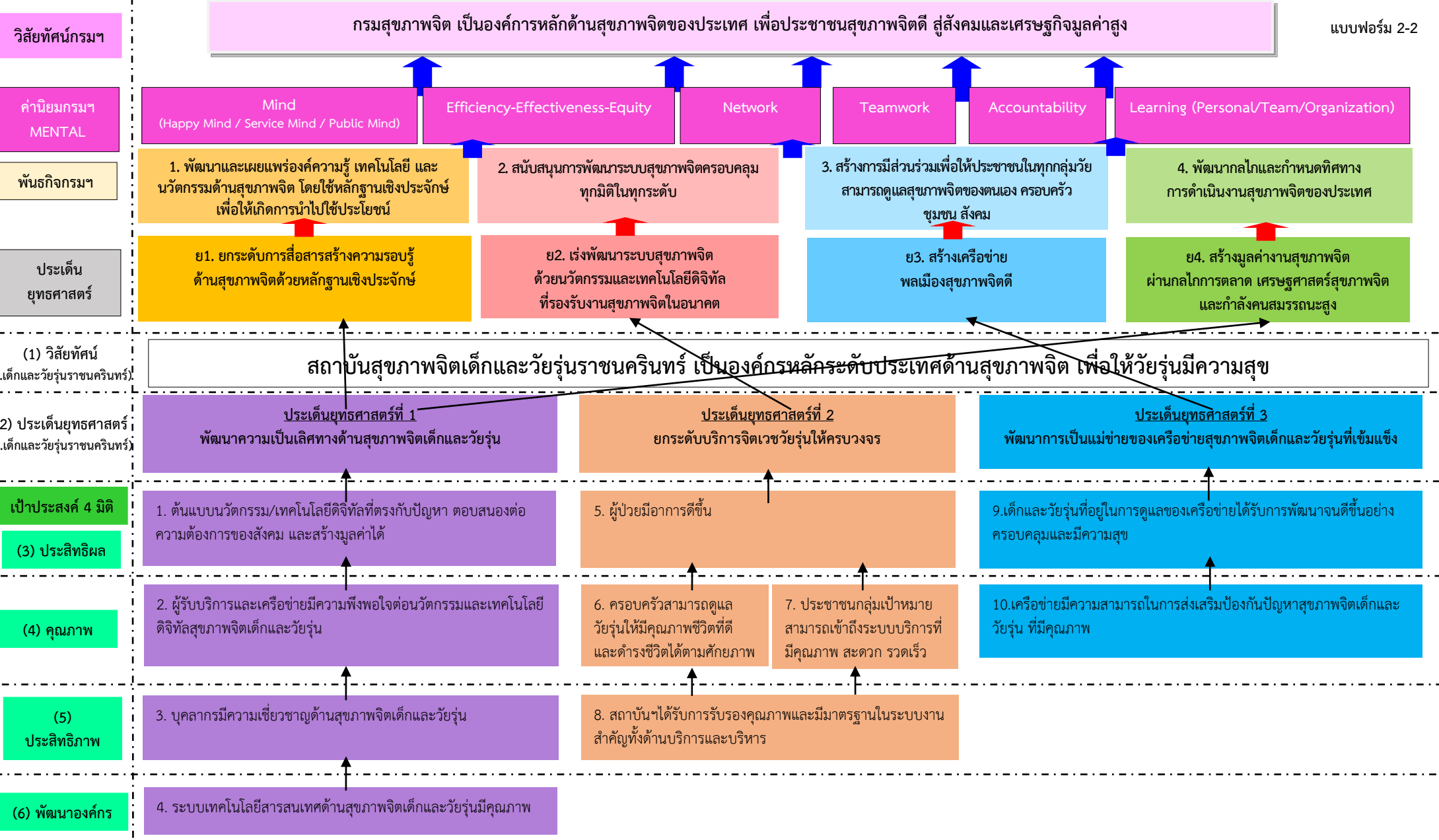
- สร้างความเข้มแข็งให้เด็กและวัยรุ่นให้มีคุณภาพสูง เติบโตอย่างมีความสุขด้วยการดำเนินงานของสถาบันฯ  
**ภารกิจหลัก :** ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย เพื่อพัฒนามาตรฐานงาน องค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งรูปแบบการให้บริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น  
: ส่งเสริม พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นและครอบครัว แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน  
: ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน เพื่อพัฒนาวิชาการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : CAMRI

- Collaboration (การทำงานร่วมกัน) : การทำงานร่วมกันเป็นทีม มีความสามัคคี การมีน้ำใจช่วยเพื่อนร่วมงาน เพื่อกำหนดเป้าหมายองค์กร
- Altruism (คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง) : มุ่งสร้างประโยชน์สุขที่เกิดกับประชาชนหรือผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย โดยยึดมั่นประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
- Mind (บริการด้วยใจ) : การให้บริการด้วยความเต็มใจ มีจิตสาธารณะ เป็นมิตรที่ดีกับผู้รับบริการ
- Responsibility (ความรับผิดชอบ) : มีความรับผิดชอบในหน้าที่ของตนเอง เอาใจใส่ในการปฏิบัติหน้าที่ ปรับปรุงและพัฒนางานที่มีคุณภาพ
- Innovation (การสร้างสรรค์สิ่งใหม่) : พัฒนาแนวคิด หลักการ วิธีการ แนวทาง องค์ความรู้ใหม่ๆ ระบุฐานข้อมูลสารสนเทศ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นไทย

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาความเป็นเลิศทางด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
- ยกระดับบริการจิตเวชวัยรุ่นให้ครบวงจร
- พัฒนาการเป็นแม่ข่ายของเครือข่ายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่เข้มแข็ง



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความเป็น เลิศทางด้าน สุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่น	1. ต้นแบบ นวัตกรรม/ เทคโนโลยีดิจิทัล ที่ตรงกับปัญหา ตอบสนองต่อ ความต้องการ ของสังคม และ สร้างมูลค่าได้	✓				1.1 จำนวนนวัตกรรม/เทคโนโลยี ดิจิทัลด้านสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่น ที่ตรงกับปัญหาและ ตอบสนองต่อความต้องการของ สังคม	จำนวน	1 (1)	1	2	2	2	กภ.พัฒนา สู่ความ เป็นเลิศ
	2. ผู้รับบริการ และเครือข่ายมี ความพึงพอใจ ต่อนวัตกรรม และเทคโนโลยี ดิจิทัลสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่น		✓			2.1 ร้อยละผู้รับบริการมีความพึง พอใจต่อนวัตกรรมเทคโนโลยี ดิจิทัลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	ร้อยละ	60 (76.55)	65	70	75	80	กภ.พัฒนา สู่ความ เป็นเลิศ
						2.2 ร้อยละผู้รับบริการผู้ป่วยนอก มีความพึงพอใจในระดับสูง	ร้อยละ	90 (96.72)	90	95	95	95	กภ.พัฒนา สู่ความ เป็นเลิศ
						2.3 จำนวน Engagement จาก เพจที่เกี่ยวข้องกับโครงการ ระดับประเทศของสถาบันฯ	ครั้ง	>800,000 (1,158,012)	1,000,000	1,200,000	1,400,000	1,600,000	กภ.พัฒนา สู่ความ เป็นเลิศ
3. บุคลากรมี ความเชี่ยวชาญ ด้านสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่น			✓		3.1 ร้อยละบุคลากรมีความ เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่น	ร้อยละ	-	70	75	80	85	กภ. อำนวยการ	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนาความเป็น เลิศทางด้าน สุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่น (ต่อ)	4. ระบบ เทคโนโลยี สารสนเทศด้าน สุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นมี คุณภาพ				✓	4.1 จำนวนฐานข้อมูลด้าน สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้	จำนวน	3 (3)	4	4	5	5	กท.พัฒนา สู่ความ เป็นเลิศ
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</b> ยกระดับบริการ จิตเวชวัยรุ่นให้ ครบวงจร	5. ผู้ป่วยมี อาการดีขึ้น	✓				5.1 ร้อยละของผู้ป่วยวัยรุ่น ซึมเศร้ามีอาการดีขึ้น	ร้อยละ	70 (76.92)	75	80	80	80	กท.บริการ จิตเวชและ สุขภาพจิต
	6. ครอบครัว สามารถดูแล วัยรุ่นให้มี คุณภาพชีวิตที่ดี และดำรงชีวิตได้ ตามศักยภาพ		✓			6.1 ร้อยละผู้ปกครองของผู้ป่วยมี ความรู้ความเข้าใจในการดูแล ผู้ป่วย	ร้อยละ	-	65	70	75	80	กท.การ พยาบาล/ กท.บริการ จิตเวชและ สุขภาพจิต
	7. ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย สามารถเข้าถึง ระบบบริการที่มี คุณภาพ สะดวก รวดเร็ว			✓			7.1 ร้อยละการเข้าถึงบริการ ปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต 1323 ที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	5 (5)	5	5	5	5

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)					
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)						
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับบริการ จิตเวชวัยรุ่นให้ ครบวงจร (ต่อ)	7. ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย สามารถเข้าถึง ระบบบริการที่มี คุณภาพ สะดวก รวดเร็ว (ต่อ)		✓			7.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **							กภ.บริการ จิตเวชและ สุขภาพจิต					
						- เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥60	≥60						
						- ไม่ทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	≥97 (เขต 9 = 97.01 เขต 13 = 98)	≥98	≥98	≥98	≥98						
																		กภ.การ พยาบาล
						7.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ พัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน (เขต9,13) **	ร้อยละ	-	15	15	15	15						
						7.4 ร้อยละของผู้ประสพภาวะ วิกฤติที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤติ ได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	≥80 (เขต 9 = 98.63 เขต 13 = 89.11)	≥90	≥90	≥90	≥90						
												กภ.บริการ จิตเวชและ สุขภาพจิต						
7.5 ค่าคะแนนความสำเร็จในการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5												



(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับบริการ จิตเวชวัยรุ่นให้ ครบวงจร (ต่อ)	8. สถาบันฯ ได้รับการรับรอง คุณภาพและมี มาตรฐานใน ระบบงานสำคัญ ทั้งด้านบริการ และบริหาร			✓		8.1 ร้อยละหน่วยงานในสถาบันฯ ผ่านระดับความสำเร็จคุณภาพ HA ตามที่กำหนด	ร้อยละ	82 (81.25)	82	84	86	88	กท.พัฒนา สู่ความ เป็นเลิศ	
						8.2 สถาบันฯผ่านการรับรอง มาตรฐาน Green & Clean	ผ่าน	ผ่าน (ไม่ผ่าน)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	กท.อำนวยการ	
						8.3 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) **								กท.อำนวยการ
						- ITA	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90		
						- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (70.69)	≥25	≥25	≥25	≥25		
						- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80		
						8.4 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน **								กท.อำนวยการ
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (113.61)	95	95	95	95		
						- งบลงทุน	ร้อยละ	-	90	90	90	90		

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ยกระดับบริการ จิตเวชวัยรุ่นให้ ครบวงจร (ต่อ)	8. สถาบันฯ ได้รับการรับรอง คุณภาพและ มีมาตรฐานใน ระบบงานสำคัญ ทั้งด้านบริการ และบริหาร(ต่อ)			✓		8.5 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กภ.อำนวยการ
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาการเป็น แม่ข่ายของ เครือข่าย สุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นที่ เข้มแข็ง	9. เด็กและวัยรุ่น ที่อยู่ในการดูแล ของเครือข่าย ได้รับการพัฒนา จนดีขึ้นอย่าง ครอบคลุมและ มีความสุข	✓				9.1 ร้อยละของเด็กและเยาวชน ที่อยู่ในความดูแลของเครือข่าย ได้รับการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นจนดีขึ้น	ร้อยละ	70 (สธ = 73.11 พม = 100)	75	80	85	90	90	กภ.พัฒนา สู่ความ เป็นเลิศ
						9.2 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ ได้มาตรฐาน (เขต9,13) **	เขต1-12 ร้อยละ 52	52 (66.67)	50	50	50	50	กภ.การ พยาบาล/ กภ.บริการ จิตเวชและ สุขภาพจิต	
							เขต 13 ร้อยละ 20	30 (28.62)	20	20	20	20		
						9.3 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน (เขต9,13) **	เขต1-12 ร้อยละ 38	35 (32.37)	38	38	38	38	กภ.การ พยาบาล/ กภ.บริการ จิตเวชและ สุขภาพจิต	
							เขต 13 ร้อยละ 15	15 (11.04)	15	15	15	15		
						9.4 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะ บกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	เขต1-12 ร้อยละ 20	-	20	20	20	20	กภ.การ พยาบาล/ กภ.บริการ จิตเวชและ สุขภาพจิต	
							เขต 13 ร้อยละ 10	-	10	10	10	10		

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาการเป็น แม่ข่ายของ เครือข่าย สุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นที่ เข้มแข็ง (ต่อ)	10. เครือข่ายมี ความสามารถใน การส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นที่มี คุณภาพ		✓			10.1 ร้อยละของการให้การปรึกษา ครูโดย HERO Consultant จาก จำนวนคำขอการปรึกษาจากครู บนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ (ตชว.สถาบันฯ)	ร้อยละ	-	50	55	60	65	กภ.พัฒนา สู่ความ เป็นเลิศ
						10.2 ร้อยละของเด็กวัยรุ่น วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO (เขต 9,13) **							
						- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	70 (เขต 9 = 74.69 เขต 13 = 69.52)	75	75	75	75	
						- ให้คำปรึกษาครูโดย HERO	ร้อยละ	30 (เขต 9 = 65.14 เขต 13 = 44.94)	50	50	50	50	
						- ให้คำปรึกษาครูโดย HERO (Red flag)	ร้อยละ	-	50	50	50	50	

- หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุชี้ได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรเชี่ยวชาญด้านออทิซึมและสมาธิสั้นอันดับหนึ่งของประเทศ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ให้บริการด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิขั้นสูง (3S)
- พัฒนาบริการ วิชาการและบุคลากรด้านออทิซึมสู่ความเป็นเลิศระดับประเทศ และการบริการผู้ป่วยสมาธิสั้นอย่างครบวงจร
- ผลิตและพัฒนาแพทย์และสาขาวิชาชีพเฉพาะทางสาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ
- สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายบริการสุขภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

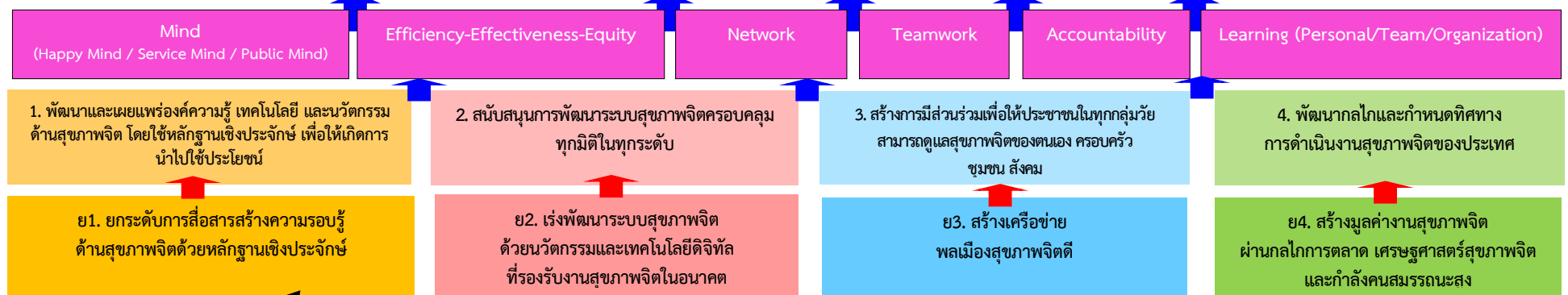
- Y Young mind มุ่งมั่นด้วยพลัง
- C Creativity and collaboration สร้างสรรค์ร่วมมือ
- A Altruism ยึดถือประโยชน์ผู้อื่น
- P Professional หยัดยืนอย่างมืออาชีพ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

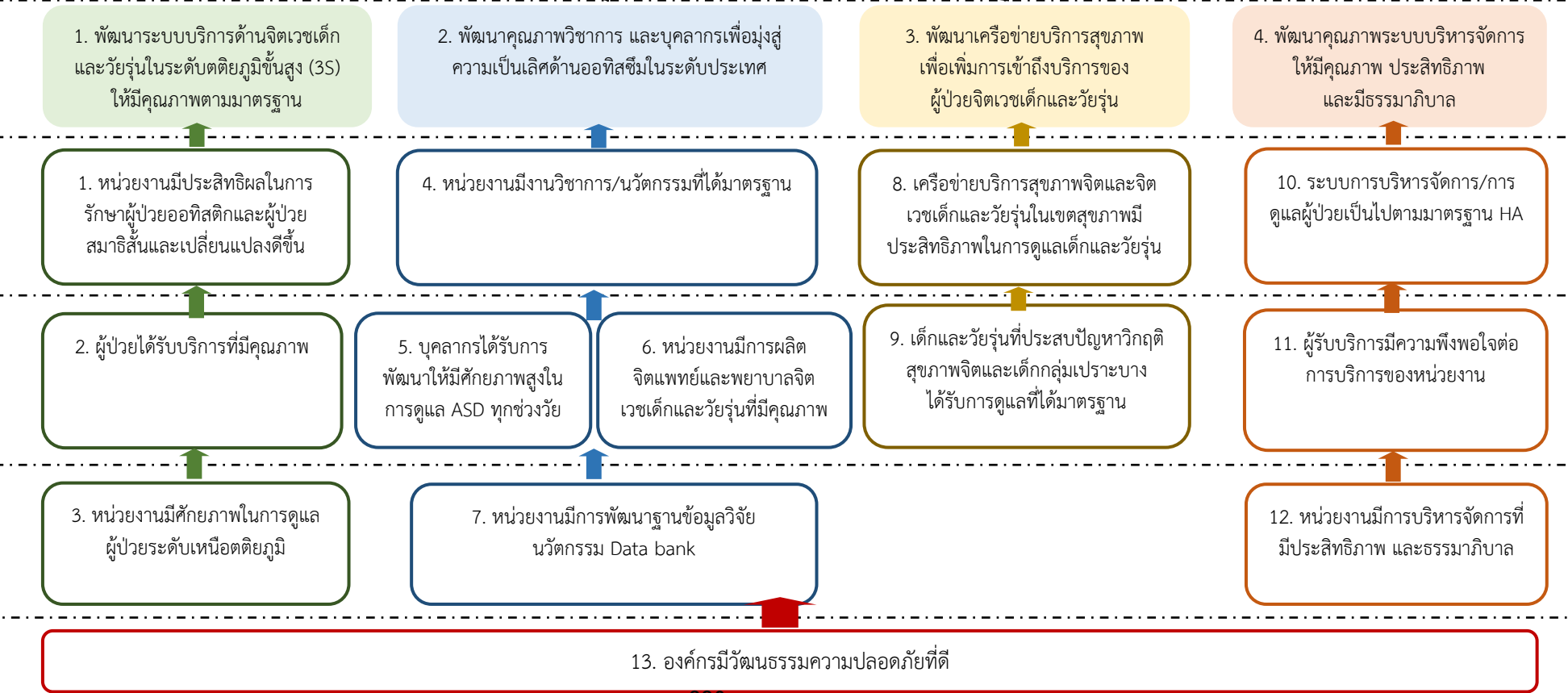
- พัฒนาระบบบริการด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิขั้นสูง (3S) ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน
- พัฒนาคณาวิชาการ และบุคลากรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านออทิซึมในระดับประเทศ
- พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- พัฒนาคณาการบริหารจัดการให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

- วิสัยทัศน์กรมฯ
- ค่านิยมกรมฯ  
MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์
- (1) วิสัยทัศน์ (รพ.ยุวประสาทฯ)
- (2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (รพ.ยุวประสาทฯ)
- เป้าประสงค์ 4 มิติ
- (3) ประสิทธิภาพ
- (4) คุณภาพ
- (5) ประสิทธิภาพ
- (6) พัฒนาองค์กร



เป็นองค์กรเชี่ยวชาญด้านออทิสซึมและสมาธิสั้นอันดับหนึ่งของประเทศ



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ ด้านจิตเวชเด็กและ วัยรุ่นในระดับตติยภูมิ ขั้นสูง (3S) ให้มี คุณภาพตาม มาตรฐาน	1. หน่วยงานมีประสิทธิผล ในการรักษาผู้ป่วยออทิ สติกและผู้ป่วยสมาธิสั้น และเปลี่ยนแปลงดีขึ้น	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช เด็กและวัยรุ่นที่มีอาการ รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนที่เข้า รับบริการจิตเวชเฉพาะทาง มี การเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	80 (84.59)	85	90	95	100	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
						1.2 ร้อยละผู้ป่วยสมาธิสั้น รายใหม่อาการดีขึ้นหลังการ รักษาภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	80 (90.56)	85	90	95	100	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
	2. ผู้ป่วยได้รับการ ที่มีคุณภาพ		✓			2.1 ร้อยละของผู้ปกครอง ของผู้ป่วยออทิสซึมมีค่า คะแนนทักษะในการดูแล ผู้ป่วยผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	80 (93.81)	85	90	95	100	กลุ่มภารกิจการ พยาบาล
3. หน่วยงานมีศักยภาพ ในการดูแลผู้ป่วยระดับ เหนือตติยภูมิ				✓		3.1 ร้อยละของระบบงานที่ ให้บริการผู้ป่วยจิตเวชเด็ก และวัยรุ่นผ่านเกณฑ์การ ประเมินการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการสุขภาพจิตและ จิตเวชระดับเหนือตติยภูมิใน ด้านขีดความสามารถตาม ระดับเป้าหมายที่กำหนด	ร้อยละ	80 (90)	85	90	95	100	กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพ วิชาการ และบุคลากร เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ด้านอภิชิมใน ระดับประเทศ	4. หน่วยงานมีงานวิชาการ/ นวัตกรรมที่ได้มาตรฐาน	✓				4.1 ร้อยละของบุคลากรที่มี ส่วนร่วมในการวิจัย/พัฒนา นวัตกรรมตามสมรรถนะการ วิจัยของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	30 (36.14)	35	40	45	50	กลุ่มงานวิจัย และพัฒนา วิชาการ	
						4.2 ระดับความสำเร็จของ งานวิจัย/นวัตกรรมที่ได้ มาตรฐาน	ระดับ	5 (4.48)	5	5	5	5	กลุ่มงานวิจัย และพัฒนา วิชาการ	
	5. บุคลากรได้รับการพัฒนา ให้มีศักยภาพสูงในการ ดูแล ASD ทุกช่วงวัย		✓				5.1 ร้อยละของบุคลากร โรงพยาบาลยุวประสาทไวท โยปถัมภ์ที่มีสมรรถนะด้าน อภิชิมผ่านเกณฑ์ตาม เป้าหมายแต่ละวิชาชีพ	ร้อยละ	70 (68.35)	70	70	70	70	กลุ่มงาน ฝึกอบรมและ วิเทศสัมพันธ์
							5.2 ร้อยละของบุคลากร โรงพยาบาลยุวประสาทไวท โยปถัมภ์ที่มีสมรรถนะด้านจิต เวชเด็กและวัยรุ่นผ่านเกณฑ์ ตามเป้าหมายแต่ละวิชาชีพ	ร้อยละ	70 (86.08)	70	70	70	70	กลุ่มงาน ฝึกอบรมและ วิเทศสัมพันธ์
							5.3 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาบุคลากรสู่ความ เชี่ยวชาญ	ระดับ	5 (4.23)	5	5	5	5	กลุ่มงาน ฝึกอบรมและ วิเทศสัมพันธ์



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาคุณภาพ วิชาการ และบุคลากร เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ด้านอภิศึกใน ระดับประเทศ (ต่อ)	6. หน่วยงานมีการผลิต จิตแพทย์และพยาบาลจิต เวชเด็กและวัยรุ่นที่มี คุณภาพมาตรฐาน		✓			6.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาสถาบันฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านฯ ให้ผ่าน มาตรฐานราชวิทยาลัย จิตแพทย์แห่งประเทศไทย ตามเกณฑ์ WFME ปี 70	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	สถาบัน ฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้าน
						6.2 ระดับความสำเร็จในการ จัดทำหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาการ พยาบาลสุขภาพจิตจิตเวช เด็กและวัยรุ่น ได้รับการ รับรองจากสภาการพยาบาล (ต่ออายุหลักสูตรครั้งที่ 1)	ระดับ	5 (2)	5	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						6.3 ร้อยละความพึงพอใจ ของหน่วยงานที่ส่งบุคลากร เข้ารับการอบรมหลักสูตรการ พยาบาลเฉพาะทาง สาขา การพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ร้อยละ	85 (87.20)	87	89	90	90	90	กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
	7. หน่วยงานมีการพัฒนา ฐานข้อมูลวิจัย นวัตกรรม Data bank			✓		7.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาคลังข้อมูล วิจัยและนวัตกรรม	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงานวิจัย และพัฒนา วิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาเครือข่าย บริการสุขภาพ เพื่อเพิ่มการเข้าถึง บริการของผู้ป่วย จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	8. เครือข่ายบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่นในเขตสุขภาพมี ประสิทธิภาพในการดูแล เด็กและวัยรุ่น	✓				8.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ พัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	15	15	15	15	กลุ่มงานพัฒนาเครือข่ายระบบบริการจิตเวชเด็ก
						8.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥60	≥60	กลุ่มงานพัฒนาเครือข่ายระบบบริการจิตเวชเด็ก
						8.3 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นวัยร่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดี ขึ้นด้วยระบบ School Health HERO**							งานสุขภาพจิตโรงเรียน
						- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100)	75	75	75	75	
						- ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (30)	50	50	50	50	
						- ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant Red Flag เด็กเสี่ยง	ร้อยละ	-	50	50	50	50	
						8.4 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	52 (91.55)	50	53	56	59	กลุ่มงานพัฒนาเครือข่ายระบบบริการจิตเวชเด็ก

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาเครือข่าย บริการสุขภาพ เพื่อเพิ่มการเข้าถึง บริการของผู้ป่วย จิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	8. เครือข่ายบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่นในเขตสุขภาพมี ประสิทธิภาพในการดูแล เด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	✓				8.5 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิ สั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	35 (35.31)	38	41	44	47	กลุ่มงานพัฒนา เครือข่ายระบบ บริการจิตเวชเด็ก
						8.6 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะ บกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20	20	20	20	กลุ่มงานพัฒนา เครือข่ายระบบ บริการจิตเวชเด็ก
	9. เด็กและวัยรุ่นที่ ประสบปัญหาวิกฤติ สุขภาพจิตและเด็กกลุ่ม เปราะบางได้รับการดูแล ที่ได้มาตรฐาน		✓			9.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะ วิกฤติที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์ วิกฤติ ได้รับการเยียวยา จิตใจ ตาม มาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงานวิกฤติ สุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบ บริหารจัดการให้มี คุณภาพ ประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	10. ระบบการบริหาร จัดการ/การดูแลผู้ป่วย เป็นไปตามมาตรฐาน HA	✓				10.1 ร้อยละของหน่วยงาน ที่มีผลประเมินการดำเนิน กิจกรรมคุณภาพเต็ม 5 คะแนน	ร้อยละ	80 (86.21)	82	84	87	90	กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพ
	11. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ ต่อการบริการของหน่วยงาน		✓			11.1 ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ	ร้อยละ	80 (91)	80	80	80	80	กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพ
	12. หน่วยงานมีการ บริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพ และ ธรรมาภิบาล			✓		12.1 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศ
					12.2 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กร แห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบ บริหารจัดการให้มี คุณภาพ ประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	12. หน่วยงานมีการ บริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพ และ ธรรมาภิบาล (ต่อ)			✓		12.3 ร้อยละแผนงาน โครงการมีผลสัมฤทธิ์ เป็นไปตามเป้าหมายของ แผนปฏิบัติการ	ร้อยละ	94 (97.44)	95	96	97	98	กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศ
						12.4 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใส ในการดำเนินงาน ของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ITA ร้อยละ	≥85 (97.44)	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล
							ผู้ทำแบบ สำรวจ ร้อยละ	≥60 (92.64)	≥20	≥20	≥20	≥20	
							หน่วยงาน คุณธรรม ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	
						12.5 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลให้ได้ตาม มาตรฐาน	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป
						12.6 ระดับความสำเร็จของ การบริหารการเงินการคลัง และพัสดุที่มีประสิทธิภาพ	ระดับ	5 (4.5)	5	5	5	5	กลุ่มงานพัสดุ
12.7 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน ร้อยละ	95 (95.74)	95	95	95	95	กลุ่มงาน การเงิน บัญชี และประกัน สุขภาพ						
	งบลงทุน ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90							

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	13. องค์กรมีวัฒนธรรม ความปลอดภัยที่ดี*				✓	13.1 ร้อยละของอุบัติการณ์ ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น ระดับ D ขึ้นไปได้รับการ จัดการและการติดตาม ความก้าวหน้าตามระยะเวลา ที่กำหนด	ร้อยละ	60 (100)	70	80	90	100	กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพ

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
  2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลศรีธัญญา

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) โรงพยาบาลศรีธัญญา

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- โรงพยาบาลศรีธัญญา เป็นโรงพยาบาลเนื้องิตติยภูมิที่เป็นเลิศด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช เชี่ยวชาญปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- 1. ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษาและฟื้นฟู ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เพื่อพัฒนาวิชาการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช
- 2. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยเพื่อพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช
- 3. ส่งเสริมและสนับสนุนองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชแก่ภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน (ROSEN)

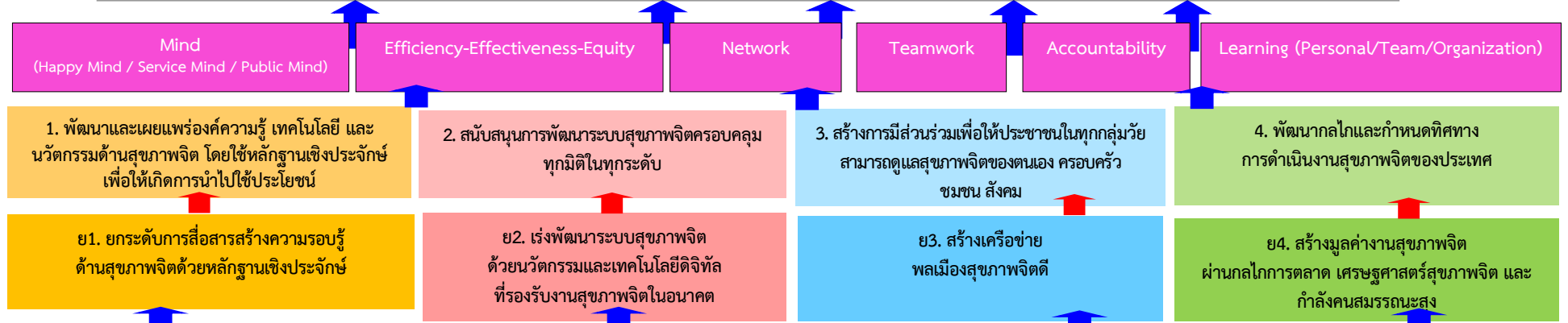
- R : Respect ยอมรับ – ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้ใช้บริการทุกคน
- O : Role รู้หน้าที่ – มุ่งเน้นส่งเสริมให้ผู้ให้บริการได้ทำบทบาทที่มีความหมายต่อตนเอง ครอบครัวหรือสังคม
- S : Strength ค้นหาจุดแข็ง – ส่งเสริม สนับสนุนจุดแข็งที่ผู้บริกรมีและจัดบริการที่เสริมสร้างความเข้มแข็งให้ผู้ให้บริการด้วย
- E : Empower สร้างพลัง – ตระหนักถึงสิทธิการเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญ รวมทั้งการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาส่งเสริมการรับผิดชอบ ต่อการหายป่วยและทำหน้าที่ของผู้ให้บริการ
- N : Network เครือข่ายเป็นมิตร – ค้นหาเครือข่าย ประสานงานและทำงานร่วมกับเครือข่ายเพื่อส่งเสริมการรักษา การทำบทบาทและการอยู่ในสังคมอย่างมีความสุขของผู้ใช้บริการ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

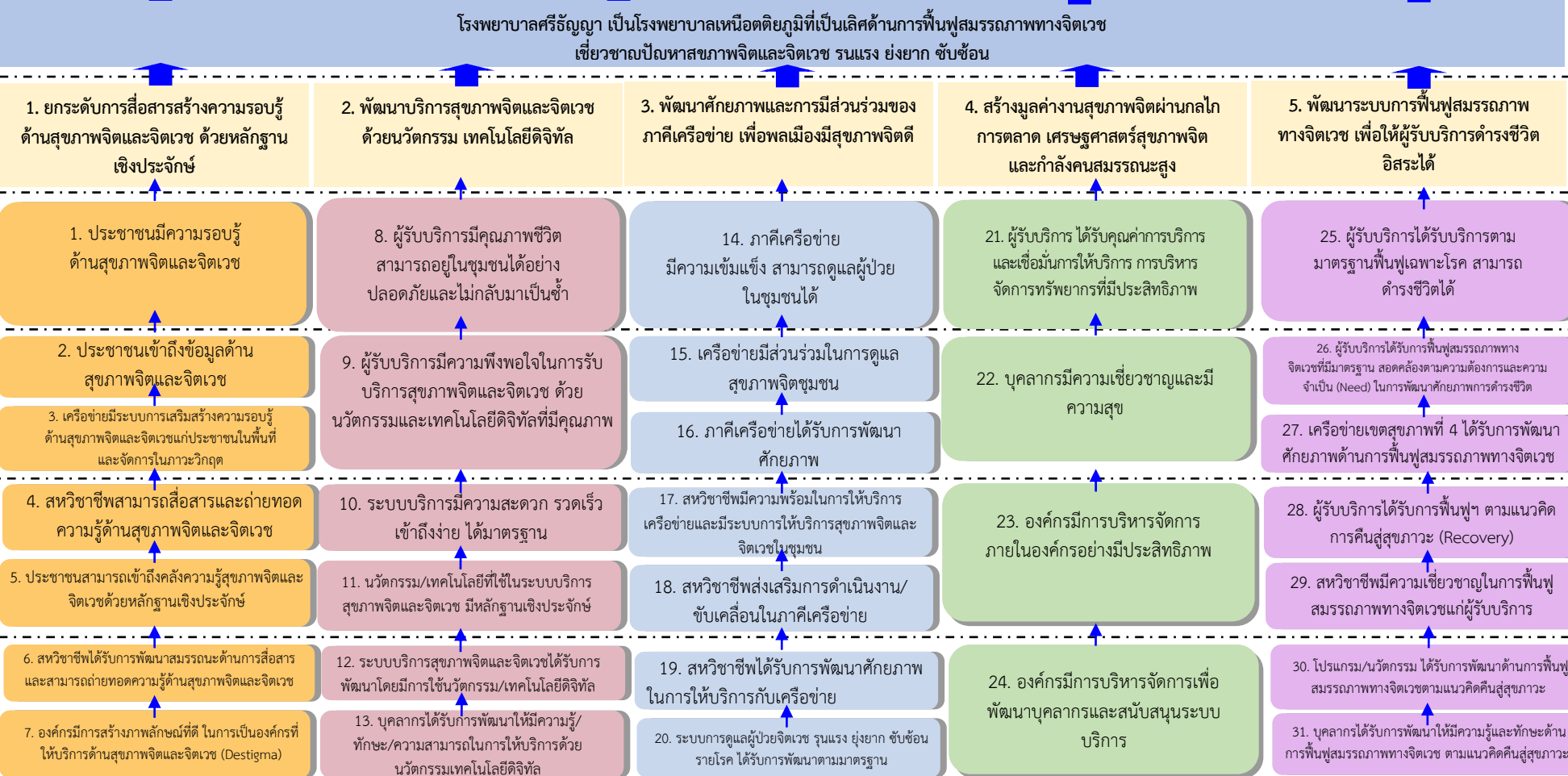
- ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และจิตเวชด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
- พัฒนาบริการสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล
- พัฒนาศักยภาพและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อพลเมืองมีสุขภาพจิตดี
- สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตและกำลังคนสมรรถนะสูง
- พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช เพื่อให้ผู้รับบริการดำรงชีวิตอิสระได้

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

- วิสัยทัศน์กรมฯ
- ค่านิยมกรมฯ MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์



- (1) วิสัยทัศน์ (โรงพยาบาลศรีธัญญา)
- (2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (โรงพยาบาลศรีธัญญา)
- เป้าประสงค์ 4 มิติ
- (3) ประสิทธิภาพ
- (4) คุณภาพ
- (5) ประสิทธิภาพ
- (6) พัฒนาองค์กร





ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลศรีธัญญา ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยหลักฐานเชิง ประจักษ์	1. ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต และจิตเวช	✓				1.1 จำนวนของประชาชนได้รับความ รอบรู้ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	จำนวน	-	500	600	700	800	ก.สารสนเทศ และ ประชาสัมพันธ์
	2. ประชาชนเข้าถึง ข้อมูลด้านสุขภาพจิต และจิตเวช		✓			2.1 จำนวนผู้เข้าชมสื่อฯ ใน แพลตฟอร์มต่างๆ ของ โรงพยาบาล ศรีธัญญา	จำนวน	5000 (5150)	6000	7000	8000	9000	ก.สารสนเทศ และ ประชาสัมพันธ์
	3. เครือข่ายมีระบบ การเสริมสร้างความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต และจิตเวชแก่ ประชาชนในพื้นที่ และจัดการในภาวะ วิกฤต		✓			3.1 จำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 4 มีการเสริมสร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิต	จำนวน	-	2	3	3	3	กลุ่มภารกิจ สนับสนุน และพัฒนา เครือข่าย บริการ
						3.2 ร้อยละของการให้ความรู้ด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชในการออก หน่วยวิกฤตสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	65	70	75	80	ศูนย์ ปฏิบัติการ วิกฤต สุขภาพจิต (MCATT)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> ยกระดับการสื่อสารสร้าง ความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยหลักฐานเชิง ประจักษ์ (ต่อ)	4. สหวิชาชีพสามารถ สื่อสารและถ่ายทอด ความรู้ด้านสุขภาพจิต และจิตเวช			✓		4.1 ร้อยละของสหวิชาชีพสามารถ สื่อสารและถ่ายทอดความรู้ด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	30 (25.7)	35	40	45	50	คกก.ด้านการ วิจัย นวัตกรรม และการจัดการ ความรู้ (KM)
	5. ประชาชนสามารถ เข้าถึงคลังความรู้ สุขภาพจิตและจิตเวช ด้วยหลักฐานเชิง ประจักษ์			✓		5.1 จำนวนสื่อความรู้ด้านสุขภาพจิต และจิตเวชด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ ผลิตโดยโรงพยาบาลศรีธัญญา	เรื่อง	1 (1)	2	2	3	3	คกก.ด้านการ วิจัย นวัตกรรม และการจัดการ ความรู้ (KM)
	6. สหวิชาชีพได้รับ การพัฒนาสมรรถนะ ด้านการสื่อสารและ สามารถถ่ายทอด ความรู้ด้านสุขภาพจิต และจิตเวช				✓	6.1 จำนวนร้อยละของสหวิชาชีพ ได้รับการอบรมการสื่อสารและ ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวช	ร้อยละ	-	10	15	20	25	ก.สารสนเทศ และ ประชาสัมพันธ์
	7. องค์กรมีการสร้าง ภาพลักษณ์ที่ดี ในการ เป็นองค์กรที่ให้บริการ ด้านสุขภาพจิตและจิต เวช (De-stigma)				✓	7.1 จำนวนกิจกรรมที่รณรงค์เพื่อ สร้างภาพลักษณ์องค์กร (De- stigma)	จำนวน	-	2	2	3	3	ก.สารสนเทศ และ ประชาสัมพันธ์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบริการ สุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล	8. ผู้รับบริการมี คุณภาพชีวิต สามารถอยู่ในชุมชน ได้อย่างปลอดภัย และไม่กลับมาเป็นซ้ำ	✓			8.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ พัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15	15	15	15	ก.จิตเวชเด็ก และวัยรุ่น	
					8.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **						คกก.ป้องกัน การฆ่าตัว ตาย		
					- เข้าถึงบริการ (รอบ 11 เดือน)	ร้อยละ	-	60	60	60	60		
					- ไม่ทำซ้ำ 1 ปี (รอบ 11 เดือน)	ร้อยละ	98 (98.11)	98	98	98	98		
					8.3 ร้อยละเด็กวัยเรียน วัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น ด้วยระบบ School Health Hero **							ก.จิตเวชเด็ก และวัยรุ่น	
					- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	-	75	75	75	75		
					- ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	50 (35.78)	50	50	50	50		
- ให้การปรึกษาครูโดย Red Flag	ร้อยละ	-	50	50	50	50							

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาบริการ สุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	8. ผู้รับบริการมี คุณภาพชีวิตสามารถ อยู่ในชุมชน ได้อย่างปลอดภัย และไม่กลับมาเป็นซ้ำ (ต่อ)	✓				8.4 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **						PCT สูงอายุ	
						- ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	80	80	80		80
						- ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	82 (78.16)	82	82	82		82
						8.5 ร้อยละของผู้ประสภาวะวิกฤต ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต จากสถานการณ์วิกฤตได้รับการ เยียวยาจิตใจ จนความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	≥90 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	ศูนย์ปฏิบัติการ วิกฤต สุขภาพจิต (MCATT)
						8.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (Remission) **							ก.ภารกิจ สนับสนุน และพัฒนา เครือข่าย บริการ
						- หายทุเลา (Remission) (รอบ 11 เดือน)	ร้อยละ	60 (76.36)	60	60	60	60	
						- อาการทุเลาติดตาม 6 เดือน (รอบ 11 เดือน)	ร้อยละ	-	55	55	55	55	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาบริการ สุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	8. ผู้รับบริการมี คุณภาพชีวิตสามารถ อยู่ในชุมชน ได้อย่างปลอดภัย และไม่กลับมาเป็นซ้ำ (ต่อ)	✓				8.7 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่เข้า รับบริการสุขภาพจิตและจิตเวชมี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นหรือเท่าเดิม หลังจำหน่ายและมาF/U ที่ โรงพยาบาลศรีธัญญา	ร้อยละ	-	60	65	70	70	คกก.ทีมนำ ทางคลินิก	
						8.8 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชได้รับ การดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่องไม่ กลับมาเป็นซ้ำภายใน 90 วัน (Re-Admit 90 วัน)	ร้อยละ	-	75	75	80	80	คกก.ทีมนำ ทางคลินิก	
	9. ผู้รับบริการมี ความพึงพอใจในการ รับบริการสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วย นวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัลที่มี คุณภาพ		✓				9.1 ร้อยละผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	50 (83.13)	50	50	50	50	ก.ภารกิจ สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่ายฯ
							9.2 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	38 (37.17)	38	38	38	38	ก.ภารกิจ สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่ายฯ
							9.3 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะ บกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20	20	20	20	กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย บริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)					
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)						
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาบริการ สุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	9. ผู้รับบริการมี ความพึงพอใจในการ รับบริการสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วย นวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัลที่มี คุณภาพ (ต่อ)		✓			9.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยา เสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัด รักษา ได้รับการดูแลและติดตาม ต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate) **							คกก.ดูแล ผู้ป่วยยาเสพติด					
						- Retention Rate	ร้อยละ	95 (98.01)	95	95	95	95		95				
						- ศพ.ในเขตสุขภาพได้รับการดูแล ต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ	68 (35.15)	68	68	68	68		68				
											9.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแล รักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	55 (90.75)	55	55	55	55	คกก.ดูแล ผู้ป่วยโรค จิตเภท
											9.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มี ความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลต่อเนื่อง**							คกก.ทีมนำ ทางคลินิก C LT
											- ดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	≥60 (67.30)	≥60	≥60	≥60	≥60	
											- อุบัติการณ์ความรุนแรง (ต่อแสนปชก.)	ร้อยละ	-	≤34	≤34	≤34	≤34	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบริการ สุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	9. ผู้รับบริการมี ความพึงพอใจในการ รับบริการสุขภาพจิต และจิตเวช ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัลที่มี คุณภาพ	✓			9.7 ร้อยละของผู้รับบริการและ ญาติมีความพึงพอใจหลังได้รับ บริการสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	-	85	85	85	85	ก.การกิจการ พยาบาล	
					9.8 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึง พอใจต่อเทคโนโลยีและระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	-	80	80	80	80	ก.เทคโนโลยี สารสนเทศ และดิจิทัล	
	10. ระบบบริการมี ความสะดวก รวดเร็ว เข้าถึงง่าย ได้มาตรฐาน			✓		10.1 ร้อยละการมาตามนัดของ ผู้ป่วย	ร้อยละ	-	80	82	84	86	ก.การกิจการ พยาบาล
						10.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน ระดับ 4 ได้รับบริการ ภายใน 15 นาที	ร้อยละ	-	80	82	84	86	ก.การพยาบาล ผู้ป่วยจิตเวช ฉุกเฉิน
						10.3 อัตราการครองเตียง	ร้อยละ	-	50	50	52	52	ก.การแพทย์
						10.4 จำนวนวันนอนเฉลี่ย ผู้ป่วยใน	วัน/ราย	-	≤21	≤21	≤21	≤21	ก.การแพทย์
						10.5 จำนวนผู้ป่วยหลบหนี	ราย	-	0	0	0	0	ก.การแพทย์
						10.6 จำนวนบุคลากรได้รับ บาดเจ็บ	จำนวน	-	0	0	0	0	ก.การแพทย์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบริการ สุขภาพจิตและจิต เวชด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	10. ระบบบริการมี ความสะดวก รวดเร็ว เข้าถึงง่าย ได้ มาตรฐาน			✓		10.7 จำนวนของบุคลากรที่ติดเชื้ จากการทำงาน	จำนวน	-	0	0	0	0	ก.การแพทย์	
						10.8 จำนวนของผู้ป่วยจิตเวชและ ญาติสามารถเข้าถึงระบบบริการ ออนไลน์	จำนวนคน	-	70	75	80	85	ก.เทคโนโลยี สารสนเทศ และดิจิทัล	
	11. นวัตกรรมเทคโนโลยี ที่ใช้ในระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชมี หลักฐานเชิงประจักษ์			✓		11.1 จำนวนนวัตกรรม/ เทคโนโลยี ด้วยหลักฐานเชิง ประจักษ์	จำนวน	1 (1)	1	1	1	1	ศูนย์นวัตกรรม และการเรียนรู้	
	12. ระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช ได้รับการพัฒนาโดยมี การใช้นวัตกรรม/ เทคโนโลยีดิจิทัล				✓		12.1 จำนวนการพัฒนาระบบ บริการด้านดิจิทัลที่อำนวยความสะดวก สะดวกแก่ผู้รับบริการ	จำนวน	1 (1)	1	1	1	1	ก.เทคโนโลยี สารสนเทศ และดิจิทัล
							12.2 ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้ใช้บริการที่มีต่อนวัตกรรม/ เทคโนโลยี	ร้อยละ	-	70	75	80	85	ก.เทคโนโลยี สารสนเทศ และดิจิทัล
13. บุคลากรได้รับการ พัฒนาให้มีความรู้/ ทักษะ/ความสามารถ ในการให้บริการด้วย นวัตกรรมเทคโนโลยีดิจิทัล				✓		13.1 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับ การพัฒนาด้านเทคโนโลยีดิจิทัลใน การให้บริการผู้ป่วยจิตเวช	ร้อยละ	-	60	65	70	75	ก.เทคโนโลยี สารสนเทศ และดิจิทัล	



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาศักยภาพและ การมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่าย เพื่อ พลเมืองมีสุขภาพจิตดี	14. ภาคีเครือข่าย มีความเข้มแข็ง สามารถดูแลผู้ป่วย ในชุมชนได้	✓				14.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชใน เขตสุขภาพที่4 ที่มีการส่งต่อตาม เกณฑ์	ร้อยละ	-	70	70	70	70	ก.ภารกิจ สนับสนุน และพัฒนา เครือข่ายฯ
	15. เครือข่ายมีส่วน ร่วมในการดูแล สุขภาพจิตชุมชน		✓			15.1 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว(Primary Care Unit ;PCU) มีระบบ/กิจกรรมใน การดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	65 (55.35)	65	65	65	65	ก.ภารกิจ สนับสนุน และพัฒนา เครือข่ายฯ
	16. ภาคีเครือข่าย ได้รับการพัฒนา ศักยภาพ		✓			16.1 จำนวนภาคีเครือข่ายได้รับ การพัฒนาศักยภาพ	จำนวน	4 (4)	5	6	7	8	ก.ภารกิจ สนับสนุน และพัฒนา เครือข่ายฯ
	17. สหวิชาชีพมี ความพร้อมในการ ให้บริการเครือข่าย และมีระบบการ ให้บริการสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชน			✓		17.1 ร้อยละของอำเภอในเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 4 ในการดำเนินงาน สุขภาพจิตในชุมชน	ร้อยละ	-	60	60	60	60	ก.ภารกิจ สนับสนุน และพัฒนา เครือข่ายฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาศักยภาพและ การมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่าย เพื่อ พลเมืองมีสุขภาพจิตดี (ต่อ)	18. สหวิชาชีพ ส่งเสริมการ ดำเนินงาน/ ขับเคลื่อนในภาคี เครือข่าย			✓		18.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไก คณะอนุกรรมการประสานงาน เพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิด ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	≥80 (75.00)	≥80	≥80	≥80	≥80	ก.ภารกิจ สนับสนุน และพัฒนา เครือข่ายฯ
	19. สหวิชาชีพได้รับ การพัฒนาศักยภาพ ในการให้บริการกับ เครือข่าย				✓	19.1 ร้อยละของสหวิชาชีพในการ ให้บริการกับเครือข่ายที่ได้รับการ พัฒนาศักยภาพ	ร้อยละ	50 (52.7)	55	60	65	70	ก.ภารกิจ สนับสนุน และพัฒนา เครือข่ายฯ
	20. ระบบการดูแล ผู้ป่วยจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ราย โรค ได้รับการพัฒนา ตามมาตรฐาน				✓	20.1 จำนวนการพัฒนาระบบการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เฉพาะโรค	จำนวน	1 (1)	1	2	3	4	คกก.ทีมนำ ทางคลินิก CLT
					20.2 ร้อยละของ PCT รายโรค มี แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย จิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน	ร้อยละ	-	75	80	80	80	คกก.ทีมนำ ทางคลินิก	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> สร้างมูลค่างาน สุขภาพจิตผ่านกลไก การตลาด เศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิตและ กำลังคนสมรรถนะสูง	21. ผู้รับบริการ ได้รับ คุณค่าการบริการ และเชื่อมั่นการ ให้บริการ การ บริหารจัดการ ทรัพยากรที่มี ประสิทธิภาพ	✓				21.1 ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้รับบริการภายนอกต่อการบริการ ของโรงพยาบาลศรีธัญญา (ด้าน สรรหา ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ด้าน การเบิกจ่ายด้านอาคารสถานที่ และสิ่งแวดล้อม)	ร้อยละ	-	80	80	80	80	ก.ทรัพยากร บุคคล	
						21.2 ค่าคะแนนการใช้ชุดสิทธิ ประโยชน์ที่กรมสุขภาพจิตกำหนด	ค่าคะแนน	-	5	5	5	5	ก.ประกัน สุขภาพ	
	22. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญและมี ความสุข		✓				22.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	ก.ทรัพยากร บุคคล
							22.2 ร้อยละบุคลากรมีความ เชี่ยวชาญด้านการฟื้นฟู สมรรถภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ	ร้อยละ	45 (45.2)	50	55	60	65	ก.ทรัพยากร บุคคล
	23. องค์กรมีการ บริหารจัดการ ภายในองค์กรอย่างมี ประสิทธิภาพ				✓		23.1 ร้อยละของรายรับเงินบำรุง เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	10	10	10	10	คคก. CFO

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> สร้างมูลค่างาน สุขภาพจิตผ่านกลไก การตลาด เศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิตและ กำลังคนสมรรถนะสูง (ต่อ)	23. องค์กรมีการ บริหารจัดการ ภายในองค์กรอย่างมี ประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		23.2 ค่าคะแนนของดัชนีวัด สถานะทางการเงิน ตามความ คล่องสภาพสินทรัพย์ ความมั่นคง ทางการเงิน และระยะเวลาเข้าสู่ ปัญหาการเงินรุนแรงผ่านเกณฑ์	คะแนน	5 (4)	5	5	5	5	5	ก.การเงิน และบัญชี
						23.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณ รายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน**								ก.การเงิน และบัญชี
						- งบดำเนินงาน (รอบ 11 เดือน)	ร้อยละ	95 (95.55)	95	95	95	95	95	
						- งบลงทุน (รอบ 11 เดือน)	ร้อยละ	90 (100.00)	90	90	90	90	90	
						23.4 ร้อยละของการติดตามและ การประเมินผลแผนปฏิบัติการ	ร้อยละ	-	70	75	80	80	80	ก.ยุทธศาสตร์ และแผนงาน
						23.5 ค่าคะแนนของความคิดเห็น เกี่ยวกับสภาพแวดล้อมในการ ทำงาน	คะแนน	≥5.0 (6)	≥5.0	≥5.0	≥5.0	≥5.0	≥5.0	ก.ทรัพยากร บุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> สร้างมูลค่างาน สุขภาพจิตผ่านกลไก การตลาด เศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิตและ กำลังคนสมรรถนะสูง (ต่อ)	23. องค์กรมีการ บริหารจัดการ ภายในองค์กรอย่าง มีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		23.6 สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ผ่านเกณฑ์ประเมินระดับดีขึ้นไป (เครื่องมือ / น้ำเสีย / น้ำดื่ม / น้ำประปา / สาธารณูปโภค / บริหารจัดการขยะ / ซ่อมแผน ป้องกันและระงับอัคคีภัย)	ผ่านเกณฑ์ ทุกด้าน	7 (7)	7	7	7	7	7	คกก.ที่มนำด้าน สิ่งแวดล้อม (ENV)
	24. องค์กรมีการ บริหารจัดการเพื่อ พัฒนาบุคลากรและ สนับสนุนระบบ บริการ				✓	24.1 จำนวนของระบบห่วงโซ่อุปทาน ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดี	จำนวนงาน	5 (5)	5	5	5	5	5	ก.พัสดุ
					24.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	5	ก.เทคโนโลยี สารสนเทศ	
					24.3 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) **								ก.ทรัพยากร บุคคล	
					- ITA	ร้อยละ	≥90 (75.95)	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90		
					- ทุกหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (90.00)	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80		
					24.4 ร้อยละของบุคลากรได้รับ การพัฒนาทักษะและสมรรถนะ หลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	65 (65.8)	65	65	65	65	65	ก.ทรัพยากร บุคคล	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</b> พัฒนาระบบการ ฟื้นฟูสมรรถภาพทาง จิตเวช เพื่อให้ ผู้รับบริการดำรงชีวิต อิสระได้	25. ผู้รับบริการ ได้รับบริการตาม มาตรฐานฟื้นฟู เฉพาะโรค สามารถ ดำรงชีวิตได้	✓				25.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในที่มี ความบกพร่อง ระดับปานกลางขึ้นไป (ICF.2-4) ที่ได้รับการฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวชสามารถ ดำรงชีวิตอิสระได้มากกว่า 90 วัน	ร้อยละ	-	10	10	15	15	ก.สนับสนุน การคืนสู่สุข ภาวะ
						25.2 ร้อยละคนพิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรมที่ได้รับการฟื้นฟู ทางจิตสังคมสู่การมีงานทำมีงานที่ ก่อให้เกิดรายได้	ร้อยละ	-	40	40	40	40	ก.สังคม สงเคราะห์
	26. ผู้รับบริการ ได้รับการฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวช ที่มีมาตรฐาน สอดคล้องตามความ ต้องการและความ จำเป็น (Need) ใน การพัฒนาศักยภาพ การดำรงชีวิต		✓			26.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่รับ การรักษาแบบผู้ป่วยในที่มีความ บกพร่องระดับปานกลางขึ้นไป (ICF.2-4) เข้าถึงบริการฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวชตามระบบ ICF	ร้อยละ	-	70	70	70	70	ก.สนับสนุน การคืนสู่สุข ภาวะ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</b> พัฒนาระบบการ ฟื้นฟูสมรรถภาพทาง จิตเวช เพื่อให้ ผู้รับบริการดำรงชีวิต อิสระได้ (ต่อ)	27. เครือข่ายเขต สุขภาพที่ 4 ได้รับการ พัฒนาศักยภาพด้าน การฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางจิตเวช		✓			27.1 จำนวนเครือข่ายเขตสุขภาพ ที่ 4 ได้รับการถ่ายทอดโปรแกรม การฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชที่ มีมาตรฐานสามารถนำไปสู่การ ปฏิบัติในชุมชนได้	จำนวน	2 (2)	4	6	8	10	ก.ภารกิจ สนับสนุน และพัฒนา เครือข่ายฯ
	28. ผู้รับบริการ ได้รับการฟื้นฟูฯ ตามแนวคิดการคืนสู่ สุขภาพ(Recovery)			✓		28.1 ร้อยละของผู้รับบริการมี ความพึงพอใจต่อเทคโนโลยีและ ระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทาง จิตเวช	ร้อยละ	80 (81.3)	80	80	80	80	ก.สนับสนุน การคืนสู่สุข ภาวะ
	29. สหวิชาชีพมีความ เชี่ยวชาญในการฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวช แก่ผู้รับบริการ			✓		29.1 ร้อยละของสหวิชาชีพผ่าน การอบรมและสามารถปฏิบัติด้าน การฟื้นฟู	ร้อยละ	50 (45.7)	55	60	65	65	ก.สนับสนุน การคืนสู่สุข ภาวะ
	30. โปรแกรม/ นวัตกรรม ได้รับการ พัฒนาด้านการฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวช ตามแนวคิดคืนสู่สุข ภาวะ				✓	30.1 จำนวนโปรแกรม/นวัตกรรม ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช	เรื่อง/ปี	-	1	2	2	2	ก.สนับสนุน การคืนสู่สุข ภาวะ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</b> พัฒนาระบบการ ฟื้นฟูสมรรถภาพทาง จิตเวช เพื่อให้ ผู้รับบริการดำรงชีวิต อิสระได้ (ต่อ)	31. บุคลากรได้รับการ พัฒนาให้มี ความรู้และทักษะ ด้านการฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวช ตามแนวคิด คืนสู่สุขภาพ				✓	31.1 ร้อยละของสหวิชาชีพได้รับการ อบรมความรู้และทักษะด้านการ ฟื้นฟูฯ	ร้อยละ	80 (75.6)	80	80	80	80	80	ก.สนับสนุน การคืนสู่สุข ภาวะ

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

เป็นองค์กรชั้นนำด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับประเทศ และมีความเป็นเลิศด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าในระดับสากล

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. ให้บริการรักษา ฟื้นฟู ศึกษาวิจัย พัฒนาเทคโนโลยีและถ่ายทอดนวัตกรรมด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าระดับสากล
2. ให้บริการรักษา ฟื้นฟู ศึกษาวิจัย พัฒนาเทคโนโลยีและถ่ายทอดนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิขั้นสูง
3. สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพ
4. สร้างความตระหนัก และเข้าใจปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และเด็กพัฒนาการล่าช้า ให้แก่ประชาชน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

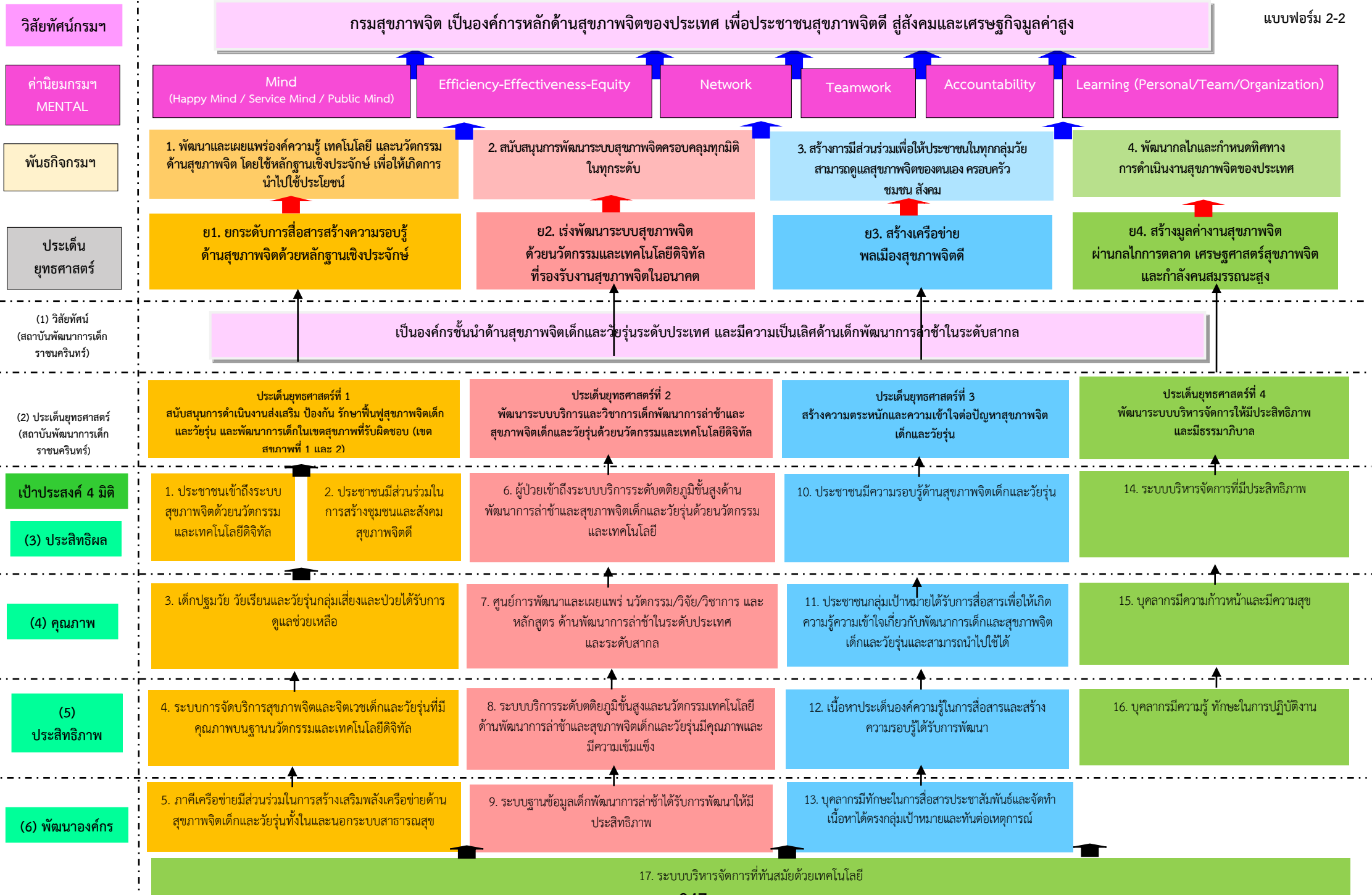
RICD

Responsibility	รู้รับผิดชอบ
Innovation	ส่งมอบนวัตกรรม
Child center	นำเด็กเป็นศูนย์กลาง
Development	สร้างงานคุณภาพ

5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ(เขตสุขภาพที่ 1 และ 2)
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการและวิชาการเด็กพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันพัฒนาการเด็กนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> สนับสนุนการดำเนินงาน ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่น และพัฒนาการเด็ก ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1 และ 2)	1. ประชาชนเข้าถึง ระบบสุขภาพจิตด้วย นวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึง บริการพัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15	15	15	15	กลุ่มงาน พัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย	
	2. ประชาชนมีส่วนร่วม ในการสร้างชุมชนและ สังคมสุขภาพจิตดี	✓				2.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ **								กลุ่มงาน พัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย
						- เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥60	≥60		
						- ไม่ทำซ้ำ 1ปี	ร้อยละ	-	≥98	≥98	≥98	≥98		
3. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและ ป่วยได้รับการดูแล ช่วยเหลือ		✓			3.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO **		-					กลุ่มงาน พัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายและ กลุ่มงาน สุขภาพจิต โรงเรียน		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)		
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)			
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สนับสนุนการดำเนินงาน ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่น และพัฒนาการเด็ก ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1 และ 2) (ต่อ)	3. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและ ป่วยได้รับการดูแล ช่วยเหลือ (ต่อ)		✓			- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	-	75	75	75	75	กลุ่มงาน พัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายและ กลุ่มงาน สุขภาพจิต โรงเรียน		
						- ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant	ร้อยละ	-	50	50	50	50			
						- ให้การปรึกษาครู โดย HERO (Red Flage)	ร้อยละ	-	50	50	50	50			
	4. ระบบการจัดบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช เด็กและวัยรุ่นที่มี คุณภาพบนฐาน นวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล			✓			4.1 ร้อยละของผู้ป่วย ออทิสติก (ASD) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	ร้อยละ	52 (81.57)	50	50	50	50	ศูนย์วิจัย ออทิสติก	
							4.2 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิ สั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	35 (72.72)	38	38	38	38		กลุ่มงาน พัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย
							4.3 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะ บกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20	20	20	20		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> สนับสนุนการดำเนินงาน ส่งเสริม ป้องกัน รักษา พื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็ก ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1 และ 2) (ต่อ)	5. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมพลังเครือข่ายด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข				✓	5.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	-	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาระบบบริการและวิชาการเด็กพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยี	6. ผู้ป่วยเข้าถึงระบบบริการระดับตติยภูมิขั้นสูงด้านพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยี	✓				6.1 ร้อยละการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของผู้ป่วยจิตเวชและญาติด้วยระบบ Tele psychiatry	ร้อยละ	10 (30.34)	15	20	25	30	PCT
	7. ศูนย์การพัฒนาและเผยแพร่ นวัตกรรม/วิจัย/วิชาการ และหลักสูตร ด้านพัฒนาการล่าช้าในระดับประเทศและระดับสากล			✓			7.1 ระดับความสำเร็จของการทำวิจัยด้านเด็กพัฒนาการล่าช้า	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาระบบบริการและ วิชาการเด็กพัฒนาการ ล่าช้าและสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	7. ศูนย์การพัฒนาระบบ เผยแพร่ นวัตกรรม/ วิจัย/วิชาการ และ หลักสูตร ด้าน พัฒนาการล่าช้าใน ระดับประเทศและระดับ สากล (ต่อ)		✓			7.2 ระดับความสำเร็จของ การตีพิมพ์หรือเผยแพร่ ผลงานด้านเด็กพัฒนาการ ล่าช้าในฐานข้อมูลที่ได้รับการ ยอมรับระดับชาติ (TCI ระดับ 1) หรือ นานาชาติ	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความ เป็นเลิศ
						7.3 ระดับความสำเร็จของ การนำเทคโนโลยี มาใช้เพื่อ พัฒนาบริการด้านเด็ก พัฒนาการล่าช้า	ระดับ	4 (4)	4	4	4	4	กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความ เป็นเลิศ
	8. ระบบบริการระดับ ตติยภูมิขั้นสูงและ นวัตกรรมเทคโนโลยีด้าน พัฒนาการล่าช้าและ สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น มีคุณภาพและมีความ เข้มแข็ง			✓		8.1 จำนวนระบบบริการ ระดับตติยภูมิขั้นสูงที่พัฒนา ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยี ได้สำเร็จ - Smart hospital - Tele psychiatry - Referral Center - นวัตกรรมบริการของ 3S&PRU - Smart Personal	ระบบ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ EMSและกลุ่ม งานเทคโนโลยี สารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาระบบบริการและ วิชาการเด็กพัฒนาการ ล่าช้าและสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	8. ระบบบริการระดับ ตติยภูมิขั้นสูงและ นวัตกรรมเทคโนโลยีด้าน พัฒนาการล่าช้าและ สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น มีคุณภาพและมีความ เข้มแข็ง (ต่อ)			✓		8.2 ร้อยละผู้รับบริการด้าน สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และ เด็กพัฒนาการล่าช้ามีความ พึงพอใจในบริการด้วย นวัตกรรมและเทคโนโลยี (IPD, OPD)	ร้อยละ	60 (96.26)	65	70	75	80	PCT
						8.3 ค่าคะแนนความสำเร็จใน การพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ EMSและกลุ่ม งานเทคโนโลยี สารสนเทศ
	9. ระบบฐานข้อมูลเด็ก พัฒนาการล่าช้าได้รับ การพัฒนาให้มี ประสิทธิภาพ				✓	9.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาฐานข้อมูล ด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าเพื่อ ต่อยอดสู่ความเป็นเลิศ ทางด้านพัฒนาการ	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความ เป็นเลิศ
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> สร้างความตระหนักและ ความเข้าใจต่อปัญหา สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	10. ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่น	✓				10.1 ร้อยละของประชาชน ทั่วไป มีความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	70	75	80	85	กลุ่มงาน สื่อสาร สุขภาพจิต



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความตระหนักและ ความเข้าใจต่อปัญหา สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	11. ประชาชน กลุ่มเป้าหมายได้รับการ สื่อสารเพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ พัฒนาการเด็กและ สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และสามารถนำไปใช้ได้		✓			11.1 ร้อยละของผู้ปกครอง ของเด็กและวัยรุ่นที่รับบริการ สถาบันพัฒนาการเด็กราช นครินทร์ ได้รับการส่งเสริม ความรู้ในประเด็นความรู้ เรื่องโรคและการดูแลเบื้องต้น ที่เหมาะสมและตรงตาม กลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	85	90	95	95	กลุ่มงาน สื่อสาร สุขภาพจิต
	12. เนื้อหาประเด็นองค์ ความรู้ในการสื่อสารและ สร้างความรอบรู้ได้รับ การพัฒนา			✓		12.1 ร้อยละบุคลากรทาง การศึกษาและนักเรียน ใน เขตสุขภาพที่ 1 ได้รับการ เสริมสร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตในประเด็นการจัด ชั้นเรียนเชิงบวกและการ ป้องกันปัญหาซึมเศร้าและ การกลั่นแกล้งรังแกกันใน โรงเรียน มีความรอบรู้เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	40	50	60	70	กลุ่มงาน สื่อสาร สุขภาพจิตและ กลุ่มงาน สุขภาพจิตวัย เรียน วัยรุ่น

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)						
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)							
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> สร้างความตระหนักและ ความเข้าใจต่อปัญหา สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	13. บุคลากรมีทักษะใน การสื่อสารประชาสัมพันธ์ และจัดทำเนื้อหาได้ตรง กลุ่มเป้าหมายและทันต่อ เหตุการณ์				✓	13.1 ร้อยละเด็กและวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ในสถานการณ์ภาวะวิกฤติ ได้รับการเสริมสร้างความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิตในการ ดูแลอารมณ์และจิตใจ และ มีความรอบรู้เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	20	30	40	50	กลุ่มงาน สื่อสาร สุขภาพจิตและ กลุ่มงานวิกฤต สุขภาพจิต						
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	14. ระบบบริหารจัดการ ที่มีประสิทธิภาพ	✓				14.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน **							กลุ่มภารกิจ อำนาจการ						
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (96.14)	95	95	95	95							
						- งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90							
												14.2 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) **							กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
												- ITA	ร้อยละ	≥85 (94.87)	≥80	≥80	≥80	≥80	
												- หน่วยงานคุณธรรม	≥ ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	
- ผู้ทำแบบสำรวจ	≥ ร้อยละ	60 (100)	25	25	25							25							

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	15. บุคลากรมีความก้าวหน้าและมีความสุข		✓			15.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	HRD
						15.2 ร้อยละของบุคลากรมีความสุข	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	HRD
	16. บุคลากรมีความรู้ทักษะในการปฏิบัติงาน				✓		16.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะ/สมรรถนะเฉพาะ	ร้อยละ	60 (100)	70	80	90	90
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	17. ระบบบริหารจัดการที่ทันสมัยด้วยเทคโนโลยี				✓	17.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	ระดับ	3 (3)	4	5	5	5	กลุ่มภารกิจ อำนวยการ และกลุ่มงาน เทคโนโลยีฯ

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลสวนปรุง

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) โรงพยาบาลสวนปรุง

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เชี่ยวชาญบริการจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อน เป็นเลิศด้านวิชาการ การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

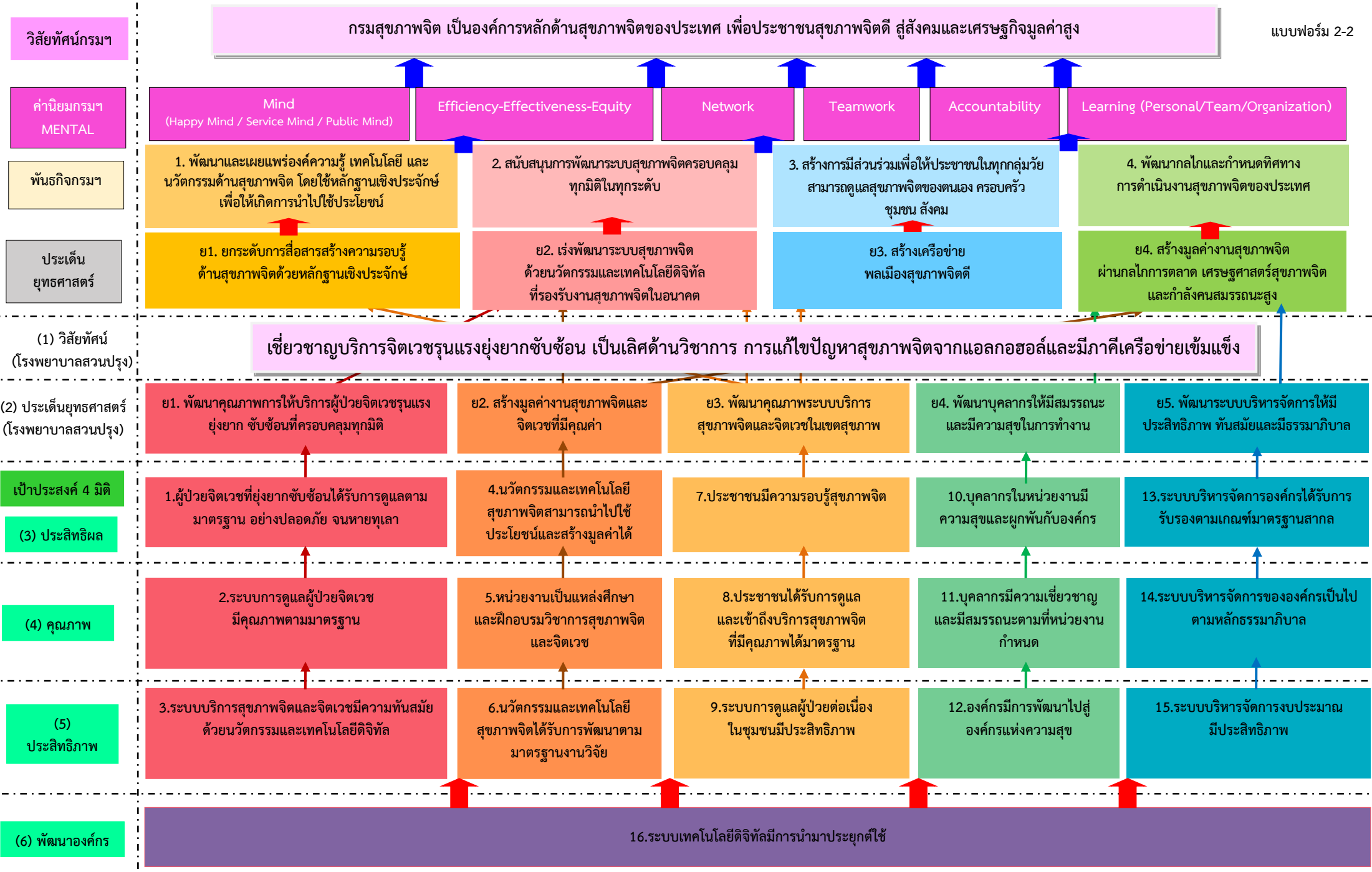
- อุบัติการณ์ความรุนแรงจากผู้ป่วยจิตเวชลดลง (10%)
- อัตราการฟื้นคืนสุขภาพของผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อน (10%) (โรคจิตเภท/โรคจิตเวชสารเสพติด/โรคจิตจากสุรา)
- อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- SMART SP
- S : Service mind ใส่ใจ M : Mindfulness ใช้สติ A : Achievement พิชิตผลลัพธ์ R : Ready to change พร้อมปรับปรุงพัฒนา T : Teamwork รู้รักสามัคคี

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคูณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณค่า
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคูณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคูณภาพการให้สมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัยและมีธรรมาภิบาล



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการ ให้บริการผู้ป่วยจิตเวช รุนแรงยุ่งยากซับซ้อน ที่ครอบคลุมทุกมิติ	1.ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับการดูแลตาม มาตรฐานอย่างปลอดภัย จนหายทุเลา	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท ที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแล รักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	55 (91.00)	60	65	70	75	-PCT จิตเภท -กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายฯ
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เภทครั้งแรก(first episode) หายทุเลา (Full remission)	ร้อยละ	40 (68.77)	45	50	55	60	-PCT schizophrenia -กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายฯ
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	45 (69.90)	65	70	75	80	-PCT depress -กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายฯ
						1.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการ ติดตาม 6 เดือน	ร้อยละ	(N/A)	55	60	65	70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการ ให้บริการผู้ป่วยจิตเวช รุนแรงอย่างซับซ้อน ที่ครอบคลุมทุกมิติ (ต่อ)	2.ระบบการดูแลผู้ป่วยจิต เวชมีคุณภาพตาม มาตรฐาน		✓			2.1. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลและ ติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)**							-PCT substance -กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย	
						2.1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลและ ติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)	ร้อยละ	93 (98.53)	95	97	99	100		
						2.1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษาได้รับ การดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม	ร้อยละ	60 (69.47)	68	76	84	92		
						2.2 จำนวนการเกิดอุบัติเหตุ ความเสี่ยงสำคัญระดับ E ขึ้นไป (SAVE) ลดลงจากปีที่ผ่านมา (ปี 2565 IR = 36)	จำนวน	20 (38)	15	10	5	0		-คณะกรรมการ RM
						2.3 ดัชนี Case Mix Index (CMI)	ดัชนี	1.87 (1.90)	1.89	1.91	1.93	1.95		-คณะกรรมการ CMI



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ (ต่อ)	3.ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชมีความทันสมัยด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		3.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	-กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ -คณะกรรมการ ICT
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างมูลค่าทางสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณค่า	4. นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตสามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้	✓				4.1 จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้	เรื่อง	1 (4)	1	1	1	1	-กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม
	5. หน่วยงานเป็นแหล่งศึกษาและฝึกอบรมวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช		✓			5.1 จำนวนบริการวิชาการ/หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวช	บริการ/ หลักสูตร	1 (3)	1	1	1	1	-คณะกรรมการ อำนวยการ ขับเคลื่อน วิชาการ
	6. นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาตามมาตรฐานงานวิจัย			✓		6.1 จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีที่ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐานงานวิจัย	เรื่อง	1 (5)	1	1	1	1	-กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ	7. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิต	✓				7.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (61.78)	70	75	80	85	-กลุ่มงานจิตวิทยา -กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายฯ -กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต	
	8. ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน		✓			8.1 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	52 (143.27)	50	55	60	65	-PCT จิตเวชเด็กและวัยรุ่น -กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายฯ	
						8.2 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	35 (72.72)	38	41	44	46		
						8.3 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	(N/A)	20	25	30	35		
	9. ระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนมีประสิทธิภาพ				✓		9.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	≥60 (65.13)	≥60	≥65	≥70	≥75	-กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายฯ
							9.1.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	≥ 97 (98.21)	≥ 98	99	100	100	-กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวชในเขตสุขภาพ (ต่อ)	9. ระบบการดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่องในชุมชนมี ประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		9.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**	ร้อยละ	25 (84.21)	82	84	86	88	-กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายฯ -PCT สูงอายุ
						9.3 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่าน กลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้ กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100)	≥80	≥85	≥95	≥100	-คณะกรรมการ นิติจิตเวช -กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายฯ -กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์
						9.4 ร้อยละของ รพช. ในเขต สุขภาพที่ 1 มีการจัดตั้งกลุ่ม งานจิตเวชและยาเสพติด	ร้อยละ	70 (55.79)	80	90	100	100	-กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายฯ
						9.5 จำนวนภาคีเครือข่ายทั้งใน และนอกกระทรวงสาธารณสุข ที่เข้าร่วมระบบฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช	จำนวน	2 (2)	2	2	2	2	-กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์ -กลุ่มงานเวช กรรมฟื้นฟู
						9.6 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชที่คืนสู่ สุขภาพอย่างน้อย 3 เดือน	ร้อยละ	85 (81.12)	90	100	100	100	-กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์ -กลุ่มงานเวช กรรมฟื้นฟู

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบ บริการสุขภาพจิตและ จิตเวชในเขตสุขภาพ (ต่อ)	9. ระบบการดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่องในชุมชนมี ประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		9.7 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อ ความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษาได้รับ การดูแลต่อเนื่อง**	ร้อยละ	≥ 60 (99.37)	≥ 60	≥ 62	≥ 64	≥ 66	-กลุ่มงานพัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายฯ
						9.8 อุบัติการณ์ความรุนแรง จากบุคคลคลุ้มคลั่ง/จิต ประสาท/อารมณ์ ที่ถูกนำส่ง ด้วยระบบ 1669 (34 ต่อแสนประชากร)	ร้อยละ	(N/A)	≤ 34.00	≤ 32.00	≤ 30.00	≤ 28.00	-คณะกรรมการ CLT กลุ่ม ภารกิจการ พยาบาล
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มี สมรรถนะและมี ความสุขในการทำงาน	10. บุคลากรในหน่วยงาน มีความสุขและผูกพันกับ องค์กร	✓				10.1 ผลการประเมินความสุข บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง (Happinometer)	ร้อยละ	66 (65.49)	67	68	69	70	-คณะกรรมการ HRD -กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
						10.2 ค่าเฉลี่ยความผูกพันของ บุคลากรของหน่วยงาน	ค่าเฉลี่ย	5.9 (5.82)	6.0	6.1	6.2	6.3	
	11. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญ และมี สมรรถนะตามที่หน่วยงาน กำหนด		✓			11.1 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานที่ได้รับการพัฒนา ทักษะและสมรรถนะ ตามแผน IDP	ร้อยละ	85 (100)	87	89	91	93	-คณะกรรมการ HRD -กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
	12. องค์กรมีการพัฒนา ไปสู่องค์กรแห่งความสุข			✓		12.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กร แห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัยและมีธรรมาภิบาล	13. ระบบบริหารจัดการ องค์กรได้รับการรับรอง ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล	✓				13.1 โรงพยาบาลได้รับการต่อ อายุการรับรองกระบวนการ คุณภาพจาก สรพ.	ครั้ง	ผ่านการ เยี่ยมแบบ survey rant (ผ่าน)	ผ่านการ เยี่ยมแบบ survey rant	ผ่านการ เยี่ยมแบบ survey rant	ผ่านการ เยี่ยมแบบ survey rant	ผ่านการ เยี่ยมแบบ survey rant	-กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพฯ
						13.2 ร้อยละของการดำเนินงาน ตามระบบบริหารจัดการความ เสี่ยงของโรงพยาบาล	ร้อยละ	85 (87.50)	90	95	100	100	-คณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง
						13.3 ระดับความสำเร็จในการ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของ หน่วยงาน	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	-กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ฯ -กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพฯ
	14. ระบบบริหารจัดการ ขององค์กรเป็นไปตาม หลัก ธรรมาภิบาล		✓				14.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)** - ITA	ร้อยละ	≥ 90 (93.59)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90
						- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥ 20 (83.27)	≥ 20	≥ 20	≥ 20	≥ 20	
						- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	15. ระบบบริหารจัดการงบประมาณมีประสิทธิภาพ			✓		15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ	95 (103.65)	95	95	95	95	95	-กลุ่มงานการเงินและบัญชี -กลุ่มงานพัสดุ -กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ
						- งบดำเนินงาน								
						- งบลงทุน	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90		
						15.2 ร้อยละของเงินบำรุงคงเหลือเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ	30 (29.51)	35	40	45	50	-คณะกรรมการการเงินการคลัง การบริหารจัดการรายได้	
						15.3 สัดส่วน I/E ratio	เท่า	≥1 (1.03)	≥1	≥1	≥1	≥1	≥1	-กลุ่มงานการเงินและบัญชี -กลุ่มงานพัสดุ -กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-5	16. ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมีการนำมาประยุกต์ใช้				✓	16.1 จำนวนรูปแบบหรือกระบวนการสนับสนุน (back office) ที่มีการนำเทคโนโลยีมาใช้เพื่อเข้าสู่องค์กรดิจิทัล	จำนวน	1 (1)	1	1	1	1	1	-กลุ่มภารกิจ อำนวยการ -กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-5 (ต่อ)	16. ระบบเทคโนโลยี ดิจิทัลมีการนำมา ประยุกต์ใช้ (ต่อ)				✓	16.2 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อการบริหาร(Executive information system)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	-กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์และ แผนงาน -กลุ่มงาน เทคโนโลยีและ สารสนเทศ
						16.3. ผ่านการประเมินตาม เกณฑ์มาตรฐาน HAIT	ระดับ	1 (1)	-	2	-	3	-กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพ	

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2566 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรนำด้านวิชาการและบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3

(3) พันธกิจหน่วยงาน

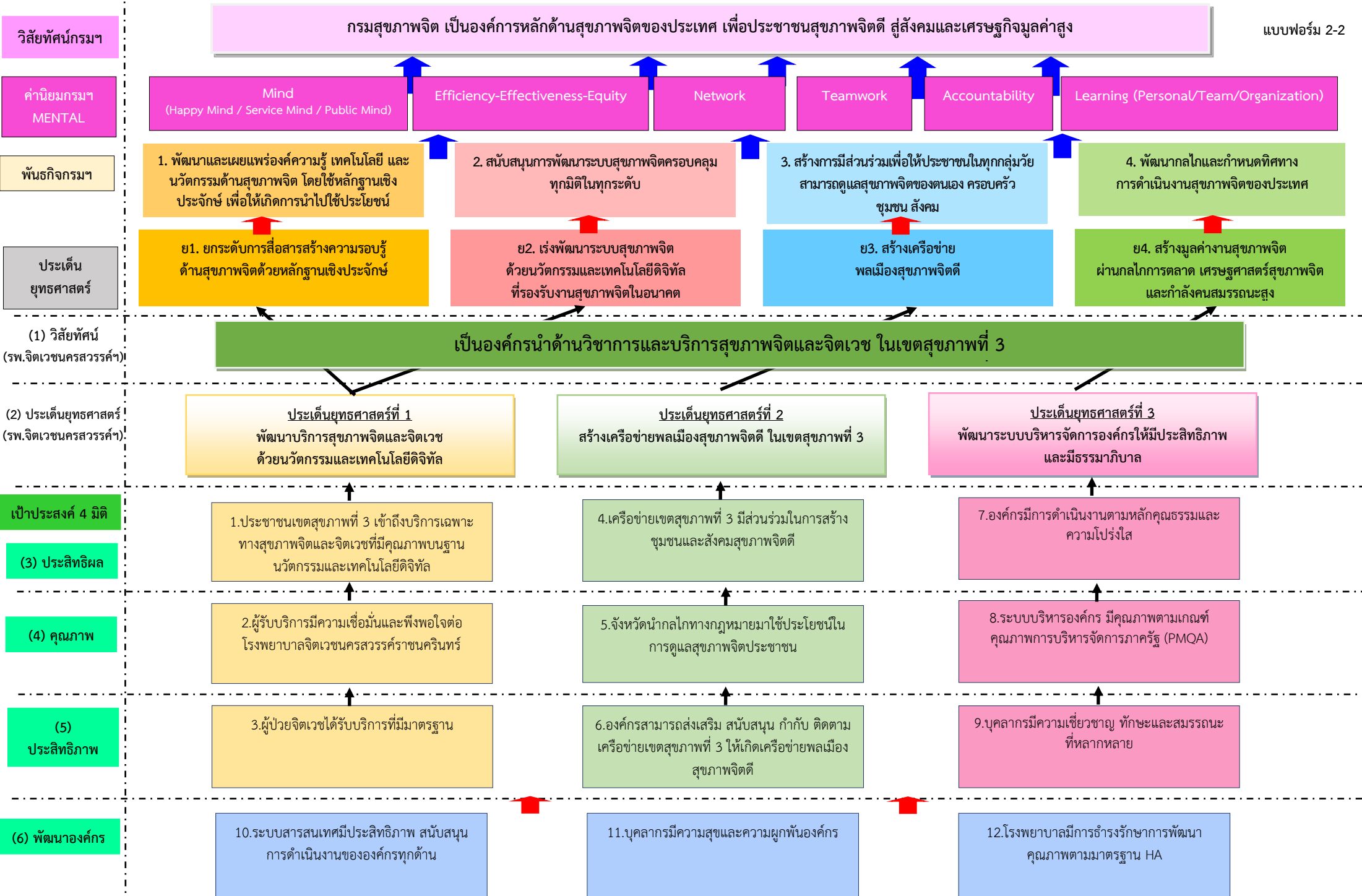
- พัฒนาและผลิตนวัตกรรมการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3
- ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 ให้สามารถดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีคุณภาพ
- บริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านจิตเวช สู่องค์กรแห่งความสุข

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- M Mind หัวใจบริการ
- E Efficiency ประสิทธิภาพ
- N Network สัมพันธ์เครือข่าย
- T Teamwork ทำงานเป็นทีม
- A Accountability โปร่งใสตรวจสอบได้
- L Learning เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาบริการสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ในเขตสุขภาพที่ 3
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและ มีธรรมาภิบาล



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนาบริการ สุขภาพจิตและจิต เวชด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล	1.ประชาชนเขตสุขภาพที่ 3 เข้าถึงบริการเฉพาะทาง สุขภาพจิตและจิตเวชที่มี คุณภาพบนฐานนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการ ล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ดีได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	15	15	15	15	คณะกรรมการ เด็กฯ
						1.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึง บริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥60	≥60	คณะกรรมการ MPS
						■ ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับ การช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำ ใน ระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	≥98 (98.15)	≥98	≥98	≥98	≥98	คณะกรรมการ MPS
						1.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO**							คณะกรรมการ เด็กฯ
						■ ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอ การปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	50 (57.52)	50	50	50	50	คณะกรรมการ เด็กฯ
						■ ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำ ขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในกรณีเด็ก เสี่ยงจาก Red Flag ภายใน 1 เดือน นับจากวันที่ขอคำปรึกษา	ร้อยละ	-	50	50	50	50	คณะกรรมการ เด็กฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</b> พัฒนาบริการ สุขภาพจิตและจิต เวชด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล	1.ประชาชนเขตสุขภาพที่ 3 เข้าถึงบริการเฉพาะทาง สุขภาพจิตและจิตเวชที่มี คุณภาพบนฐานนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				1.4 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	52 (48.97)	50	50	50	50	คณะกรรมการ เด็กฯ
						1.5 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	35 (30.84)	38	38	38	38	คณะกรรมการ เด็กฯ
		✓				1.6 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทาง สติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20	20	20	20	คณะกรรมการ เด็กฯ
						1.7 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความ เสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการ ดูแลต่อเนื่อง**	ร้อยละ	≥60 (83.48)	≥60	≥60	≥60	≥60	คณะกรรมการ MPS
						■ อุบัติการณ์ความรุนแรงจากบุคคล คลุ้มคลั่ง/จิตประสาท/อารมณ์ที่ถูก นำส่งด้วยระบบ 1669	ต่อแสน ประชากร	-	≤34	≤34	≤34	≤34	คณะกรรมการ MPS
	2.ผู้รับบริการมีความ เชื่อมั่นและพึงพอใจ ต่อ โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ราชนครินทร์		✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ ต่อโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราช นครินทร์	ร้อยละ	>80 (98.66)	>80	>80	>80	>80	คณะกรรมการ MPS

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาบริการ สุขภาพจิตและจิต เวชด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	3.ผู้ป่วยจิตเวชได้รับ บริการที่มีมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	82	82	82	82	คณะกรรมการ สูงอายุฯ
						3.2 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	คณะกรรมการ MCATT
						3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหาย ทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	45 (100)	60	60	60	60	คณะกรรมการ MPS
						■ ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการ ทุเลาในการติดตาม 6 เดือน	ร้อยละ	-	55	55	55	55	คณะกรรมการ MPS
						3.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่ เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการ ดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)**	ร้อยละ	93 (95.65)	95	95	95	95	คณะกรรมการ ยาเสพติดฯ
						■ ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดใน เขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลและ ติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ	60 (59.72)	68	68	68	68	คณะกรรมการ ยาเสพติดฯ
						3.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึง บริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	55	55	55	55	คณะกรรมการ MPS

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> สร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีในเขต สุขภาพที่ 3	4.เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 มีส่วนร่วมในการสร้างชุมชน และสังคมสุขภาพจิตดี	✓				4.1 ร้อยละของการจัดตั้งกลุ่มงาน สุขภาพจิตและยาเสพติดในโรงพยาบาล ชุมชน	ร้อยละ	100 (85.71)	100	100	100	100	คณะกรรมการ MPS	
	5.จังหวัดนำกลไกทาง กฎหมายมาใช้ประโยชน์ ในการดูแลสุขภาพจิต ประชาชน		✓			5.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงาน สุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่า ด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	≥80	≥80	≥80	≥80	คณะกรรมการ สนับสนุนการ ดำเนินงานตาม พ.ร.บ.๖	
	6.องค์กรสามารถส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตาม เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 ให้เกิดเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี			✓		6.1 ร้อยละของ PCU มีระบบ/กิจกรรมใน การดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจน เกิดผลลัพธ์ที่ดี	ร้อยละ	70 (96.33)	70	70	70	70	คณะกรรมการ MPS	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและ มีธรรมาภิบาล	7.องค์กรมีการดำเนินงาน ตามหลักคุณธรรมและ ความโปร่งใส	✓				7.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มภารกิจ อำนาจการ	
						▪ งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (98.17)	95	95	95	95	95	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
						▪ งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90	90	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	7.องค์กรมีการดำเนินงาน ตามหลักคุณธรรมและ ความโปร่งใส (ต่อ)					7.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)**							ศูนย์ราชการ ใสสะอาด	
						■ ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจ ความคิดเห็นด้านคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥60 (73.25)	≥25	≥25	≥25	≥25	≥25	ศูนย์ราชการ ใสสะอาด
						■ ร้อยละของผลการประเมินองค์กร คุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	ศูนย์ราชการ ใสสะอาด
	8.ระบบบริหารองค์กร มีคุณภาพตามเกณฑ์ คุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ (PMQA)		✓			8.1 ร้อยละของการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ PMQA	ร้อยละ	90 (94.78)	90	90	90	90	90	คณะกรรมการ PMQA
	9.บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญ ทักษะและ สมรรถนะที่หลากหลาย			✓		9.1 ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็น ในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	90 (98.99)	90	90	90	90	90	คณะกรรมการ HRD

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-3</b>	10.ระบบสารสนเทศมี ประสิทธิภาพ สนับสนุน การดำเนินงานของ องค์กรทุกด้าน				✓	10.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนา สู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ Smart Hospital
	11.บุคลากรมีความสุข และความผูกพันองค์กร				✓	11.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่ การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ เสริมสร้าง ความสุข
						✓	11.2 ร้อยละความผูกพันของบุคลากรที่มี ต่อองค์กร	ร้อยละ	80 (81.15)	80	80	80	80
	12.โรงพยาบาลมีการ จ้ำรงรักษาการพัฒนา คุณภาพตามมาตรฐาน HA				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลที่ มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง คุณภาพ	ร้อยละ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ ทีมนำ

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์กรที่ได้รับความไว้วางใจ ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล ภายในปี 2568  
(Trusted organization in digital mental health service development by 2025)

(3) พันธกิจหน่วยงาน

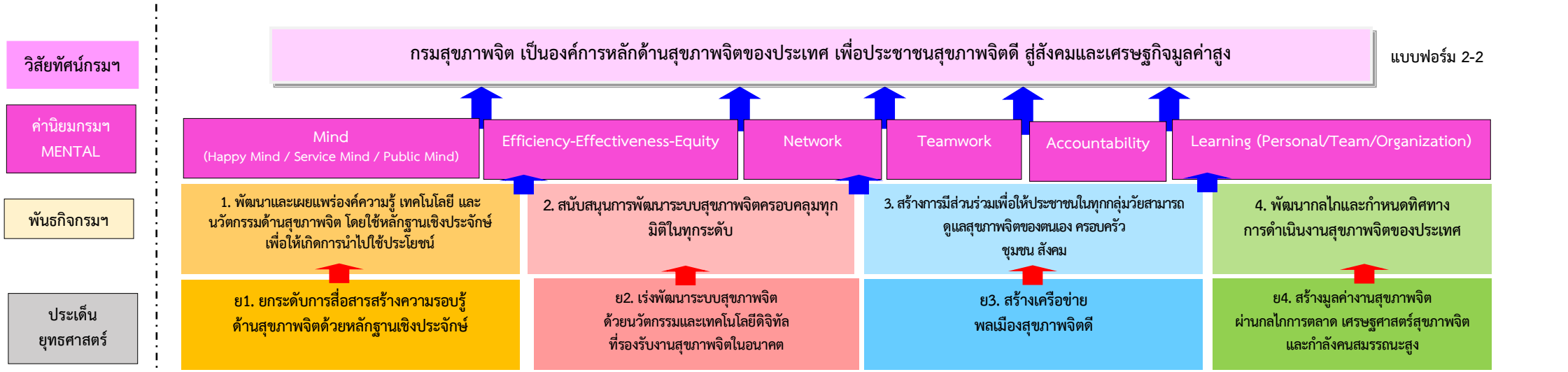
- ให้บริการด้านสุขภาพจิตเหนือกว่าตติยภูมิ
- ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 10 ให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
- บำบัดรักษา วิจัยพัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านโรคซึมเศร้า
- การปฏิรูปองค์กร เพื่อก้าวเข้าสู่ประเทศไทย 4.0

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- รักษาความน่าเชื่อถือ (Trust)
- มุ่งผู้รับบริการ (Customer)
- ทำงานเป็นทีม (Teamwork)
- สู่ความสุข (Happiness)

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศไทย
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชแบบไร้รอยต่อ
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ส่งเสริม สนับสนุน การสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ยกระดับการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง



(1) วิสัยทัศน์  
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์  
องค์กรที่ได้รับความไว้วางใจ ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล ภายในปี 2568 (Trusted organization in digital mental health service development by 2025)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์  
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรควิตกกังวลของประเทศไทย	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชแบบไร้รอยต่อ	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ส่งเสริม สนับสนุนการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ยกระดับการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง
---	--	--	---	--

**เป้าประสงค์ 4 มิติ**

(3) **ประสิทธิผล**

1. ผู้ป่วยโรควิตกกังวลได้รับการดูแลเฝ้าระวังติดตาม ไม่กลับเป็นซ้ำ	4. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน ได้รับการดูแลตรงตามความต้องการ และปลอดภัย	7. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลติดตามเฝ้าระวัง บนระบบดิจิทัล ไม่กลับเป็นซ้ำ	10. ประชาชนที่ประสบภาวะวิกฤตเข้าถึงบริการและได้รับการดูแลช่วยเหลือ	13. ประชาชนได้รับบริการที่ตรงความต้องการ สะดวก รวดเร็ว
---	--	---	--	--

(4) **คุณภาพ**

2. ผู้ป่วยโรควิตกกังวลได้รับการบริการตามระบบบริการที่มีมาตรฐาน	5. ผู้ป่วยจิตเวชมีความพึงพอใจในผลลัพธ์การดูแล	8. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล	11. เครือข่ายสุขภาพจิตมีความเข้มแข็ง	14. องค์กรแห่งความสุข
--	---	--	--------------------------------------	-----------------------

(5) **ประสิทธิภาพ**

3. องค์ความรู้ นวัตกรรมและเทคโนโลยีการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรควิตกกังวลที่ได้มาตรฐาน	6. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชมีคุณภาพมาตรฐาน	9. เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตดิจิทัลมีมาตรฐานสำหรับนำไปใช้ในระบบบริการ	12. ระบบกำกับติดตามเครือข่ายบริการสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐาน	15. ระบบงานมีประสิทธิภาพ
--	--	---	--	--------------------------

(6) **พัฒนาองค์กร**

16. ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลมีสมรรถนะ พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง	17. ระบบบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ	18. ระบบบริหารการเงิน การคลังมีประสิทธิภาพ	19. ระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการปฏิบัติงาน และเสริมสร้างความสุขในองค์กร
---	--	--	---

## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน )	ปี 2567 (ผลงาน )	ปี 2568 (ผลงาน )	ปี 2569 (ผลงาน )	ปี 2570 (ผลงาน )	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบ บริการดูแลผู้ป่วย โรคซึมเศร้าของ ประเทศไทย	1. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลเฝ้าระวัง ติดตาม ไม่กลับเป็นซ้ำ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหาย ทูเลา (Remission)**	ร้อยละ	45 (60.42)	60	63	66	69	ศูนย์วิจัย, คกก. EC, CT ซึมเศร้า
						- หายทูเลา (Remission)	ร้อยละ	-	55	58	61	64	
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่รับไว้รักษาจากการส่งต่อและติดตาม ต่อเนื่องในชุมชน	ร้อยละ	40 (100)	45	50	55	60	CT ซึมเศร้า
	2. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลตามระบบบริการที่มีมาตรฐาน		✓			2.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	ร้อยละ	75 (95.17)	78	81	84	87	คกก. EC
3. องค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยี การบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้มาตรฐาน				✓		3.1 จำนวนงานวิจัย องค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านโรคซึมเศร้าที่ดำเนินการสำเร็จ และถูกนำไปใช้ประโยชน์	เรื่อง/ปี	2 (7)	2	2	2	2	คกก. EC, ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม
						3.2 จำนวนหลักสูตรการดูแลบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ผ่านการประกันคุณภาพหรือได้รับการรับรอง	หลักสูตร	-	2	2	2	2	คกก. EC, ศูนย์วิจัยและ ฝึกอบรม

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน )	ปี 2567 (ผลงาน )	ปี 2568 (ผลงาน )	ปี 2569 (ผลงาน )	ปี 2570 (ผลงาน )	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวชแบบไร้ รอยต่อ	4. ประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิต ที่มีมาตรฐาน ได้รับการดูแลตรงตามความ ต้องการ และปลอดภัย	✓				4.1 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	52 (92.1 5)	50	58	61	64	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						4.2 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	35 (58.64)	38	41	44	47	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						4.3 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทาง สติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20	20	20	20	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						4.4 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการ ล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15	15	15	15	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						4.5 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ** - ได้รับการช่วยเหลือ - ได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ ร้อยละ	- 80 (66.51)	80 82	80 82	80 82	80 82	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						4.6 ร้อยละของผู้ป่วยที่ส่งต่อตามสภาพ ปัญหาได้รับการรักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ	80 (100)	85	90	100	100	คกก. CLT

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน )	ปี 2567 (ผลงาน )	ปี 2568 (ผลงาน )	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน )	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต และจิตเวชแบบไร้ รอยต่อ (ต่อ)	4. ประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิต ที่มีมาตรฐาน ได้รับการดูแลตรงตามความ ต้องการ และปลอดภัย (ต่อ)	✓				4.7 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึง บริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥60	≥60	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						-เข้าถึงบริการ -ไม่ทำซ้ำ 1 ปี		≥97 (98.14)	≥98	≥98	≥98	≥98	
						4.8 ร้อยละของจำนวนอุบัติเหตุการณั้ระดับ E ลดลง	ร้อยละ	คงที่ หรือ ลดลง (20)	10	15	20	25	คกก. RM
	5. ผู้ป่วยจิตเวชมีความ พึงพอใจในผลลัพธ์ การดูแล		✓			5.1 ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ	ร้อยละ	80 (99.96)	85	90	90	90	คกก. QMR
	6. ระบบบริการสุขภาพจิต และจิตเวช มีคุณภาพมาตรฐาน			✓		6.1 ร้อยละของมาตรฐานที่อ้างไว้ได้รับการ รับรองมาตรฐานตามระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	70 (ไม่ วัดผล)	75	80	85	90	สำนักคุณภาพ
						6.2 ผ่านการประเมินมาตรฐาน 3S ระดับ Advance	ผ่าน	ผ่าน (ไม่ วัดผล)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน )	ปี 2567 (ผลงาน )	ปี 2568 (ผลงาน )	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน )		
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต ดิจิทัล</b>	7. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการ ดูแล ติดตาม เฝ้าระวัง บน ระบบดิจิทัล ไม่กลับเป็นซ้ำ	✓				7.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความ เสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลต่อเนื่อง** - ดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	≥60 (75.36)	≥60	≥65	≥65	≥70	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน	
						- อุบัติการณ์ความรุนแรง ≤34 ต่อแสนประชากร	ร้อยละ	-	≤34	≤32	≤30	≤28		
						7.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึง บริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	-	55	60	65	70		กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						7.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้า สู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแล และติดตามต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)** - Retention Rate	ร้อยละ	93 (98.18)	95	96	97	98		กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						- ผู้ป่วยในเขตสุขภาพที่ 1-12 ได้รับการดูแล ติดตามต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ	60 (73.46)	68	69	70	71	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน )	ปี 2567 (ผลงาน )	ปี 2568 (ผลงาน )	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน )	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต ดิจิทัล (ต่อ)	8. ประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตด้วยระบบ สุขภาพจิตดิจิทัล		✓			8.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการ Tele psychiatry	ร้อยละ	60 (76.19)	65	70	75	80	คกก. CLT
						8.2 ร้อยละของเด็กวัยรุ่นวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ Scholl Health HERO ** -กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	70 (100)	75	70	70	70	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						-ให้การปรึกษาครูโดย HERO consultant	ร้อยละ	30 (30.59)	50	≥30	≥30	≥30	
						-ให้การปรึกษาครู โดย HERO consultant (Red Flage)	ร้อยละ	-	50	50	50	50	
	9. เทคโนโลยี นวัตกรรม ด้านสุขภาพจิตดิจิทัล มีมาตรฐานสำหรับนำไปใช้ ในระบบบริการ			✓		9.1 จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพจิตที่ พัฒนา (เป้าหมายสะสม)	เรื่อง	-	2	3	4	5	ศูนย์วิจัยและฝึกอบรม, ฝ่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 ส่งเสริม สนับสนุน การสร้างเครือข่าย พลเมือง สุขภาพจิตดี	10. ประชาชนที่ประสบ ภาวะวิกฤตเข้าถึงบริการ และได้รับการดูแล ช่วยเหลือ	✓				10.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มี ความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต จากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยา จิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (95.48)	≥90	≥90	≥90	≥90	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน



(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน )	ปี 2567 (ผลงาน )	ปี 2568 (ผลงาน )	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน )	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 ส่งเสริม สนับสนุน การสร้างเครือข่าย พลเมือง สุขภาพจิตดี (ต่อ) สุขภาพจิตดี (ต่อ)	10. ประชาชนที่ประสบ ภาวะวิกฤตเข้าถึงบริการ และได้รับการดูแล ช่วยเหลือ (ต่อ)	✓				10.2 ระดับความสำเร็จของการจัดตั้งศูนย์ วิกฤตสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						10.3 ความพึงพอใจของผู้ใช้ประโยชน์จาก ศูนย์ระบบวิกฤติสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	80	85	85	90	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
	11. เครือข่ายสุขภาพจิตมี ความเข้มแข็ง		✓			11.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงาน สุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงาน เพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่า ด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น ** - ดำเนินงานผ่านคณะอนุจังหวัด  - รายงานการประชุม - แผนปฏิบัติการ - รายงานผลตามแผน - จนเกิดผลลัพธ์ดีขึ้น	ร้อยละ	100 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
							มีรายงาน มีแผน ส่งรายงาน ร้อยละ	- - - -	มีรายงาน มีแผน ส่งรายงาน	มีรายงาน มีแผน ส่งรายงาน	มีรายงาน มีแผน ส่งรายงาน	มีรายงาน มีแผน ส่งรายงาน	มีรายงาน มีแผน ส่งรายงาน
12. ระบบกำกับติดตาม เครือข่ายบริการสุขภาพจิต มีคุณภาพมาตรฐาน			✓		12.1 ร้อยละของเครือข่ายสุขภาพจิต มีความเข้มแข็ง	ร้อยละ	-	75	80	85	90	กพย.สุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน )	ปี 2567 (ผลงาน )	ปี 2568 (ผลงาน )	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน )		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 5 ยกระดับการ บริหารจัดการ สู่องค์กร สมรรถนะสูง	13. ประชาชนได้รับบริการ ที่ตรงความต้องการ สะดวก รวดเร็ว	✓				13.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ ตามกระบวนการที่ติดต่อขอรับบริการ	ร้อยละ	80 (99.89)	80	85	85	90	สำนักคุณภาพ	
						13.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัด กรมสุภาพจิต (ITA) **								คกก.ศูนย์ราชการ ใสสะอาด, คกก. รพ.คุณธรรม
						- ITA	ร้อยละ	85 (87.18)	≥90	≥90	≥90	≥90		
	- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	60 (74.09)	≥20	≥20	≥20	≥20							
	- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80							
14. องค์กรแห่งความสุข		✓												
	15. ระบบงานมีประสิทธิภาพ			✓		15.1 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการพัฒนา ระบบ/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	70	75	75	80	สำนักคุณภาพ	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน )	ปี 2567 (ผลงาน )	ปี 2568 (ผลงาน )	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน )		
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 1-5</u>	16. ระบบบริหารทรัพยากร บุคคลมีสมรรถนะ พร้อมรับ การเปลี่ยนแปลง				✓	16.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะ หรือทักษะในหลักสูตร ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥85 (100)	≥85	≥85	≥85	≥90	คกก.HR	
	17. ระบบบริหารจัดการ ข้อมูลสารสนเทศมีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ				✓	17.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่ การเป็นองค์กรดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	ฝ่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ	
						17.2 จำนวนครั้งที่ข้อมูลรั่วไหล หรือถูก ร้องเรียนตาม พรบ.PDPA	ครั้ง	0 (0)	0	0	0	0	ฝ่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ	
						17.3 จำนวนครั้งการถูกโจมตีระบบ สารสนเทศสำเร็จ และก่อให้เกิดความ เสียหาย	ครั้ง	0 (0)	0	0	0	0	ฝ่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 1-5 (ต่อ)</u>	18. ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ				✓	18.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **  - งบดำเนินงาน  - งบลงทุน	ร้อยละ  ร้อยละ	95 (95.37)  80 (100)	95	95	95	95	95	ฝ่ายการเงินฯ  ฝ่ายพัสดุ

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน )	ปี 2567 (ผลงาน )	ปี 2568 (ผลงาน )	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน )	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 1-5 (ต่อ)	19. ระบบบริหารจัดการ สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการ ปฏิบัติงานและเสริมสร้าง ความสุข ในองค์กร				✓	19.1 จำนวนนวัตกรรมที่เกิดขึ้น ในโรงพยาบาล (เป้าหมายสะสม)	เรื่อง	5 (17)	10	15	20	25	คกก. KM
						19.2 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การรับรอง มาตรฐานด้าน Green and Clean Hospital ระดับดีมาก และธำรงไว้อย่างต่อเนื่อง	ผ่าน	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	คกก. ENV
						19.3 ร้อยละของบุคลากร ที่ใช้สติ ในการทำงาน	ร้อยละ	80 (82.38)	80	80	80	80	คกก. MIO

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
  2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จะเป็นองค์กรหลักด้านจิตเวชเขตสุขภาพที่ 7 และเป็นศูนย์ความเป็นเลิศป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายของไทย

(3) พันธกิจหน่วยงาน

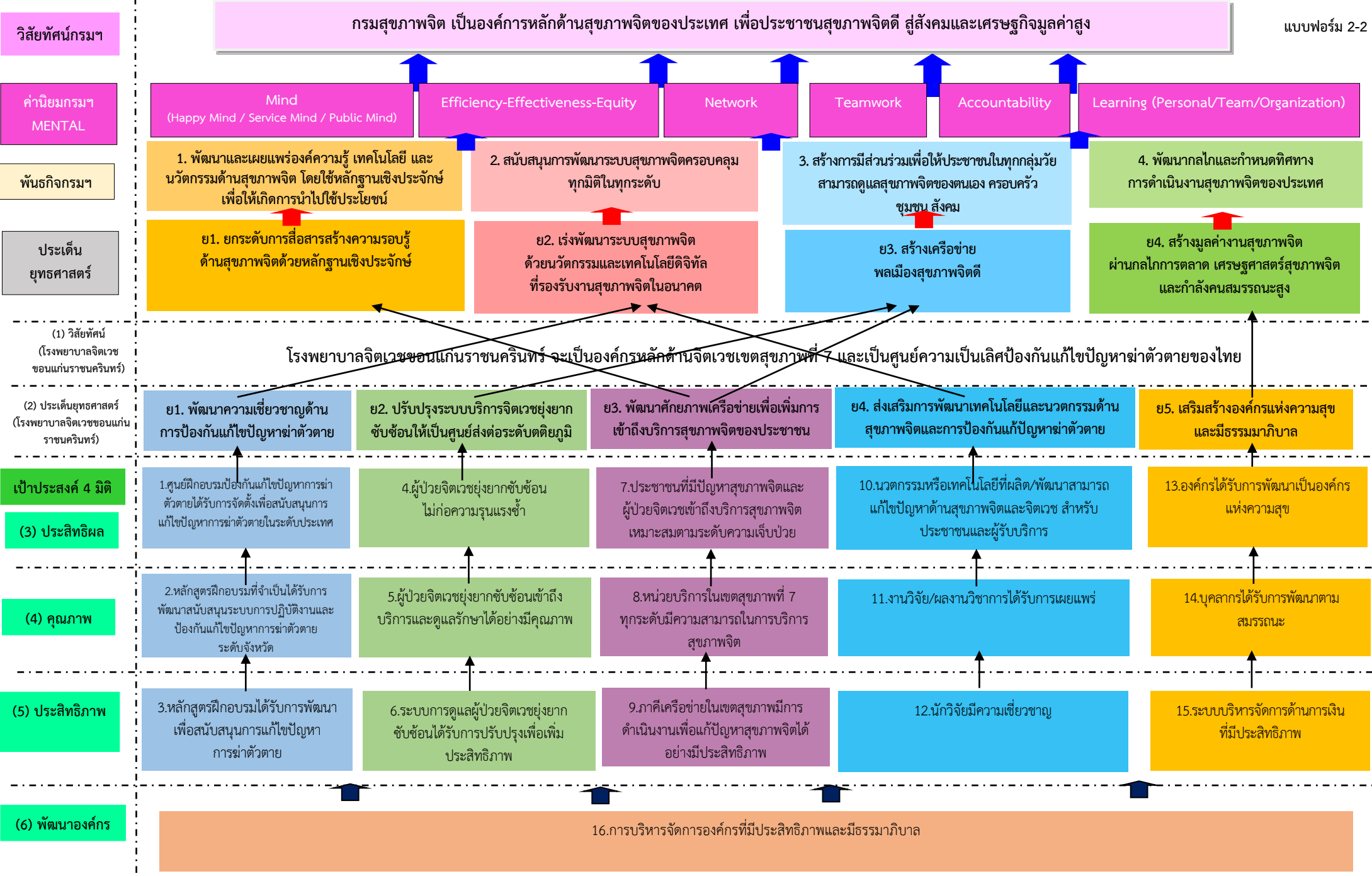
- บำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน รุนแรง ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาจิตเวชของประชาชนในเขตสุขภาพที่ 7
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 7 ให้สามารถบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิได้อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน
- พัฒนามาตรฐานการบริการสุขภาพจิต โดยเน้นการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายให้เหมาะสมกับบริบทไทย
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยเพื่อแก้ไขปัญหสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 7 และการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายในคนไทย
- พัฒนาหลักสูตร ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านจิตเวชและสุขภาพจิต โดยเฉพาะด้านป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- J : Journey to excellence ก้าวสู่ความเป็นเลิศ
- V : Visionary leadership คิดฝันก้าวหน้า
- K : Knowledge Sharing แบ่งปันภูมิปัญญา
- K : Kindness มีน้ำใจอารีย์

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย
- ปรับปรุงระบบบริการจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของประชาชน
- ส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย
- เสริมสร้างองค์กรแห่งความสุขและมีธรรมาภิบาล



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ด้านการป้องกันแก้ไข ปัญหาฆ่าตัวตาย	1. ศูนย์ฝึกอบรม ป้องกันแก้ไขปัญหา การฆ่าตัวตายได้รับการ จัดตั้งเพื่อ สนับสนุนการแก้ไข ปัญหาการฆ่าตัวตาย ในระดับประเทศ	✓				1.1 จำนวนศูนย์ฝึกอบรม ป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัว ตาย เพื่อสนับสนุนการแก้ไข ปัญหาการฆ่าตัวตาย	แห่ง	-	-	-	-	1	คกก. suicide	
						1.2 ร้อยละของความถูกต้อง รวดเร็ว ต่อการวิเคราะห์แปล ผลข้อมูลรายงานการฆ่าตัว ตายคนไทยในระดับประเทศ	ร้อยละ	95 (94.44)	95	95	95	95	95	ศูนย์ Suicide
	2. หลักสูตรฝึกอบรมที่ จำเป็นได้รับการ พัฒนาสนับสนุน ระบบการปฏิบัติงาน และป้องกันแก้ไข ปัญหาการฆ่าตัวตาย ระดับจังหวัด		✓			2.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรม ที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนระบบ การปฏิบัติงานเพื่อป้องกัน แก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ระดับจังหวัด	หลักสูตร	2 (2)	3	3	4	4	4	คกก. suicide
				✓		3.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรม เพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหา การฆ่าตัวตาย	หลักสูตร	-	-	-	-	-	4	คกก. suicide
	3. หลักสูตรฝึกอบรม ได้รับการพัฒนาเพื่อ สนับสนุนการแก้ไข ปัญหาการฆ่าตัวตาย					3.1 ร้อยละของการจัด กิจกรรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ แก่ทีมสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัว ตายและกระทำรุนแรงต่อ ตนเองแก่จังหวัดที่ขอรับการ สนับสนุน	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	100	ศูนย์ Suicide



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ปรับปรุงระบบบริการจิต เวชยุ่งยากซับซ้อนให้เป็น ศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิ	4.ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนไม่ก่อความ รุนแรงซ้ำ	✓			4.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาระบบบริการผู้ป่วย จิตเวชยุ่งยากซับซ้อน	ระดับ	3 (3)	4	5	6	6	คกก.PCT care team	
					4.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนที่เสี่ยงต่อการ ก่อความรุนแรง (SMIV)ได้รับ การดูแลต่อเนื่องจนหายทุเลา (remission)	ร้อยละ	-	60	65	70	75	คกก.PCT care team	
					4.3 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนที่เสี่ยงต่อการ ก่อความรุนแรง (SMIV)ไม่ก่อ ความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	-	90	95	95	95	คกก.PCT care team	
					4.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**	หายทุเลา (Remission) (ร้อยละ)	45 (61.54)	60	60	60	60	คกก.PCT	
					อาการทุเลา ติดตาม 6 ด. (ร้อยละ)	-	55	55	55	55			

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ปรับปรุงระบบบริการจิต เวชยุ่งยากซับซ้อนให้เป็น ศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิ (ต่อ)	4.ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนไม่ก่อความ รุนแรงซ้ำ (ต่อ)	✓				4.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลและ ติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)**	Retention Rate (ร้อยละ)	93 (80.49)	95	95	95	95	ก.พัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย ก.จิตเวชยาเสพติด
						ผป.ในเขต สุขภาพ ได้รับการดูแล ต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ (ร้อยละ)	60 (81.48)	68	68	68	68		
						4.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการ ก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลต่อเนื่อง**	ดูแลต่อเนื่อง (ร้อยละ)	-	≥60	≥60	≥60	≥60	คกก. SMIV
อุบัติการณ์ ความรุนแรง (ต่อแสนพชก.)	-	≤34	≤34	≤34	≤34								
	5.ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนเข้าถึงบริการ และดูแลรักษาได้อย่าง มีคุณภาพ		✓			5.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยากซับซ้อนมีคุณภาพชีวิต ที่ดี	ร้อยละ	-	80	80	80	85	คกก.PCT care team

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> ปรับปรุงระบบบริการจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิ (ต่อ)	6.ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนได้รับการปรับปรุงเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ			✓		6.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่เสี่ยงต่อความรุนแรง (SMI-V) ที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงต่อตนเองและผู้อื่นระดับสูงที่ส่งต่อจากเครือข่ายได้รับการดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นภายใน 4 นาที	ร้อยละ	-	80	80	85	85	คกก.PCT care team
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของประชาชน	7.ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเหมาะสมตามระดับความเจ็บป่วย	✓			7.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	50 (89)	55	60	65	70	ก.พัฒนา เครือข่าย ก.care team schizophrenia	
					7.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)	ร้อยละ	93 (80.49)	95	96	97	98	ก.พัฒนา เครือข่าย ก.จิตเวชยาเสพติด	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาศักยภาพเครือข่าย เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตของประชาชน (ต่อ)	7.ประชาชนที่มีปัญหา สุขภาพจิตและผู้ป่วย จิตเวชเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตเหมาะสม ตามระดับความ เจ็บป่วย (ต่อ)	✓				7.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าเข้าถึงบริการ สุขภาพจิต	ร้อยละ	≥70 (82.05)	≥75	≥80	≥85	≥90	ก.พัฒนา เครือข่าย Care team depress
						7.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**	เข้าถึง บริการ (ร้อยละ)	-	≥60	≥60	≥60	≥60	ศูนย์เฝ้าระวังฯ
							ไม่ทำซ้ำ1 ปี (ร้อยละ)	-	≥98	≥98	≥98	≥98	
						7.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการ ก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ เข้าสู่กระบวนการบำบัด รักษาได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	≥60 (61.30)	≥60	≥62	≥64	≥66	ก.พัฒนา เครือข่าย Care teamSMIV ก.จิตเวชชุมชน
						7.6 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**	ร้อยละ	25 (72.29)	82	82	82	82	ก.พัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย
						7.7 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหา สุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน จนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	คกก.MCATT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพเครือข่าย เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตของประชาชน (ต่อ)	7.ประชาชนที่มีปัญหา สุขภาพจิตและผู้ป่วย จิตเวชเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตเหมาะสม ตามระดับความ เจ็บป่วย (ต่อ)	✓				7.8 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เภทที่เข้าถึงบริการได้รับการ ดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	60 (89.19)	55	55	55	55	ก.พัฒนา เครือข่าย
	8.หน่วยบริการในเขต สุขภาพที่ 7 ทุกระดับ มีความสามารถในการ บริการสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละของหน่วยบริการ สุขภาพในระดับทุติยภูมิและ ตติยภูมิในเขตสุขภาพที่ 7 มี ผลการประเมินในระดับ 1 ทุกด้านตามแนวทางที่ กำหนด	ร้อยละ	65 (68.80)	70	75	80	85	ก.พัฒนา เครือข่าย
						8.2 ร้อยละของหน่วยบริการ ระดับปฐมภูมิก่อนเครือข่าย ระบบสาธารณสุขในเขต สุขภาพที่ 7 มีผลการประเมิน ในระดับ 1 ทุกด้าน ตาม แนวทางที่กำหนด	ร้อยละ	-	25	30	35	40	ก.พัฒนา เครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาศักยภาพเครือข่าย เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตของประชาชน (ต่อ)	9.ภาคีเครือข่ายในเขต สุขภาพมีการ ดำเนินงานเพื่อ แก้ปัญหาสุขภาพจิต ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละของการจัดตั้ง กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ใน รพช.	ร้อยละ	90 (93.50)	95	100	100	100	ก.พัฒนา เครือข่าย
						9.2 ร้อยละของจังหวัดที่มี การดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้ กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 82	≥ 84	≥ 86	ก.พัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> ส่งเสริมการพัฒนา เทคโนโลยีและนวัตกรรม ด้านสุขภาพจิตและการ ป้องกันแก้ปัญหาฆ่าตัวตาย	10.นวัตกรรมหรือ เทคโนโลยีที่ผลิต/ พัฒนาสามารถแก้ไข ปัญหาด้านสุขภาพจิต และจิตเวช สำหรับ ประชาชนและ ผู้รับบริการ	✓				10.1 จำนวนองค์ความรู้ด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อ ป้องกันปัญหาสำหรับ ประชาชนทั่วไป	เรื่อง	-	5	8	10	13	ก.พัฒนา คุณภาพและ วิชาการ คกก.KM
						10.2 จำนวนองค์ความรู้ด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อ แก้ไขปัญหาสำหรับผู้ป่วย จิตเวช	เรื่อง	-	10	13	15	20	ก.พัฒนา คุณภาพและ วิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ส่งเสริมการพัฒนา เทคโนโลยีและนวัตกรรม ด้านสุขภาพจิตและการ ป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย (ต่อ)	10.นวัตกรรมหรือ เทคโนโลยีที่ผลิต/ พัฒนาสามารถแก้ไข ปัญหาด้านสุขภาพจิต และจิตเวช สำหรับ ประชาชนและ ผู้รับบริการ (ต่อ)	✓				10.3 จำนวนองค์ความรู้ด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อ ป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย ของประเทศไทย	เรื่อง	-	10	13	15	20	ก.พัฒนา คุณภาพและ วิชาการ
						10.4 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	ก.เทคโนโลยีฯ คกก.İM
	11.งานวิจัย/ผลงาน วิชาการได้รับการ เผยแพร่		✓				11.1 จำนวนองค์ความรู้ด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อ แก้ไขปัญหสำหรับผู้ป่วยจิต เวชที่สามารถนำไปประยุกต์ ใช้และต่อยอดไปสู่นวัตกรรม	เรื่อง	-	5	8	10	15
						11.2 จำนวนองค์ความรู้ด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อ ป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย ที่นำไปประยุกต์ใช้และต่อ ยอดไปสู่นวัตกรรมของ ประเทศไทย	เรื่อง	-	5	8	10	15	ก.พัฒนา คุณภาพและ วิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> ส่งเสริมการพัฒนา เทคโนโลยีและนวัตกรรม ด้านสุขภาพจิตและการ ป้องกันแก้ปัญหาฆ่าตัวตาย (ต่อ)	11.งานวิจัย/ผลงาน วิชาการได้รับการ เผยแพร่ (ต่อ)		✓			11.3 จำนวนบทความ วิชาการและงานวิจัยที่ เผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ และตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ	เรื่อง	1 (3)	8	10	13	15	ก.พัฒนา คุณภาพและ วิชาการ
	12.นักวิจัยมีความ เชี่ยวชาญ			✓		12.1 จำนวนบุคลากรที่ได้รับ การเพิ่มประสิทธิภาพและ การส่งเสริมด้านการวิจัย และนวัตกรรมของโรงพยาบาล จิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	คน	-	45	50	55	60	ก.พัฒนา คุณภาพและ วิชาการ
						12.2 จำนวนบุคลากรด้าน วิจัยและนวัตกรรมที่มี ศักยภาพและมีความ เชี่ยวชาญของประเทศไทย	คน	-	3	5	8	10	ก.พัฒนา คุณภาพและ วิชาการ
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</b> เสริมสร้างองค์กร แห่งความสุขและ มีธรรมาภิบาล	13.องค์กรได้รับการ พัฒนาเป็นองค์กรแห่ง ความสุข	✓				13.1 ร้อยละของบุคลากรมี ค่าเฉลี่ยความสุขด้านการเงิน เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	51 (51.39)	52	53	54	55	ก.ทรัพยากรฯ
						13.2 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	ก.ทรัพยากรฯ



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 เสริมสร้างองค์กร แห่งความสุขและ มีธรรมาภิบาล (ต่อ)	14.บุคลากรได้รับการ พัฒนาตามสมรรถนะ		✓			14.1 ร้อยละของบุคลากรมี ค่าเฉลี่ยความสุขด้านการงาน เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	70 (70.1)	71	72	73	74	ก.ทรัพยากรฯ
	15.ระบบบริหารจัดการ ด้านการเงินที่มี ประสิทธิภาพ			✓		15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	งบดำเนินงาน (ร้อยละ)	95 (96.12)	95	95	95	95	ก.การเงินและ บัญชี
							งบลงทุน (ร้อยละ)	90 (100)	90	90	90	90	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-5	16.การบริหารจัดการ องค์กรที่มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล				✓	16.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ITA (ร้อยละ)	≥85 (97.44)	≥90	≥90	≥90	≥90	ก.บริหารทั่วไป
							ผู้ทำแบบ สำรวจ (ร้อยละ)	≥60 (94.86)	≥20	≥20	≥20	≥20	
							หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	≥80 (90.00)	≥80	≥80	≥80	≥80	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสีมาราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรที่เป็นเลิศด้านสุขภาพจิตชุมชน ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตดิจิทัล โดยเครือข่ายมีส่วนร่วม ผู้ใช้บริการพึงพาตนเองได้

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. ให้บริการสุขภาพจิต โดยใช้องค์ความรู้ เทคโนโลยี ที่มีประสิทธิภาพ
2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายให้สอดคล้องกับระบบบริการ ด้านสุขภาพจิตชุมชน
3. พัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม วิจัย ด้านสุขภาพจิต
4. ส่งเสริมบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตชุมชน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

สุขกับงาน สานสร้างคุณค่า พัฒนาเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง (JVK)

J: Joy = สุขกับงาน

V: Value = สานสร้างคุณค่า

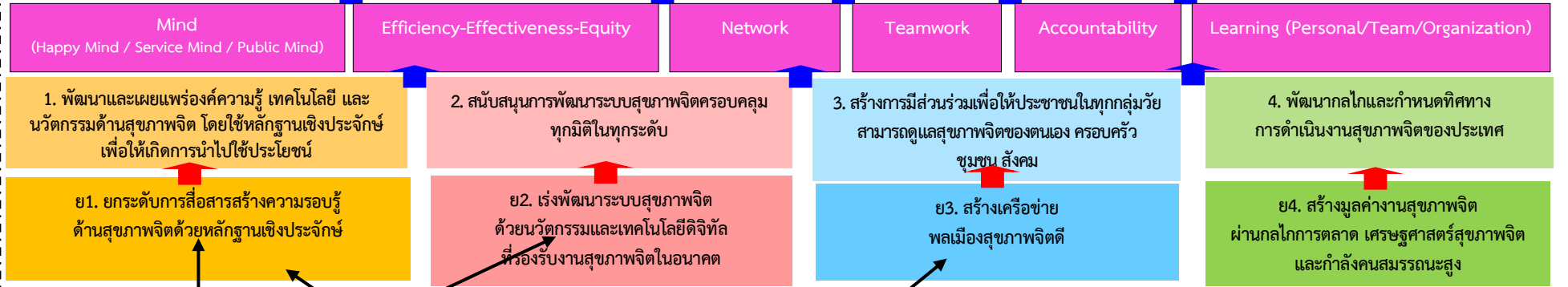
K: Knowledge = พัฒนาเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการเฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service)
2. พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตชุมชน
3. พัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิต
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

- วิสัยทัศน์กรมฯ
- ค่านิยมกรมฯ MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์
- (1) วิสัยทัศน์ โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา
- (2) ประเด็นยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชชนกรินทร์
- เป้าประสงค์ 4 มิติ
- (3) ประสิทธิภาพ
- (4) คุณภาพ
- (5) ประสิทธิภาพ
- (6) พัฒนาองค์กร



ย1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

ย2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง

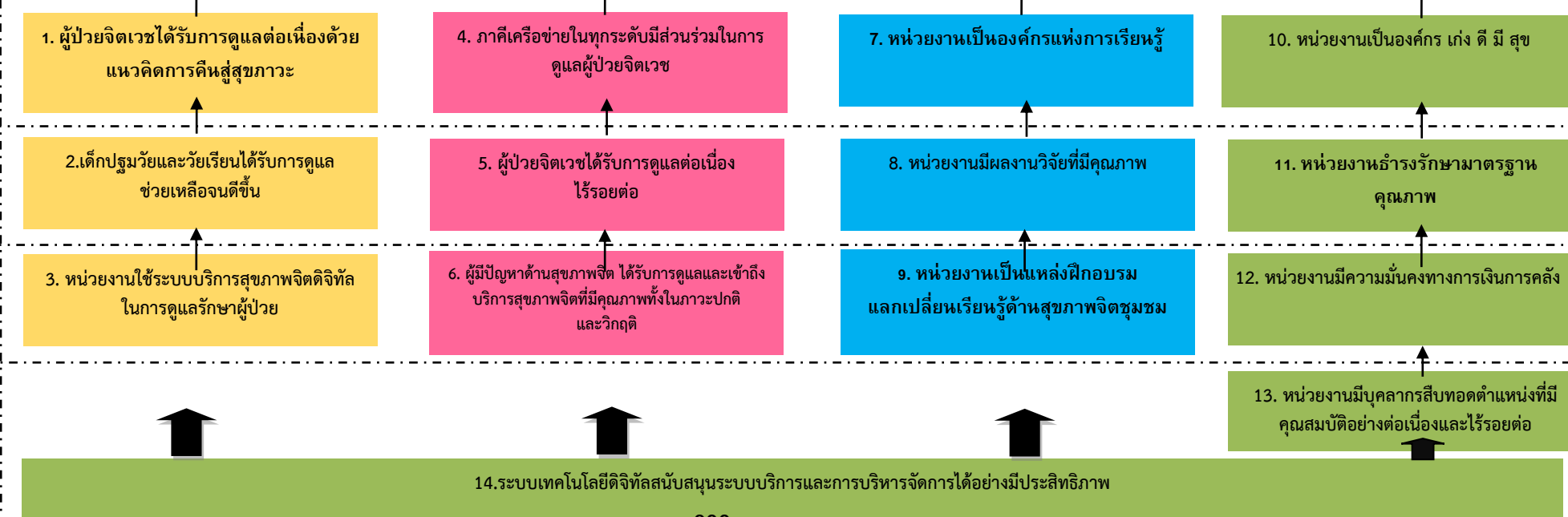
เป็นองค์กรที่เป็นเลิศด้านสุขภาพจิตชุมชน ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตดิจิทัล โดยเครือข่ายมีส่วนร่วม ผู้ใช้บริการพึงพาตนเองได้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการเฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตชุมชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสีมาราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)					
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)						
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ เฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service)	1. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องด้วย แนวคิดการคืนสู่สุข ภาวะ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (Remission) **							คณะกรรมการ ทีมงานทาง คลินิก					
						- หายทุเลา (Remission)	ร้อยละ	45 (81.82)	60	65	70	75						
						- อาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน	ร้อยละ	-	55	60	75	80						
																		คณะกรรมการ ทีมงานทาง คลินิก อนุโรคซึมเศร้า
						1.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคซึมเศร้า SMI-V (V1) ไม่กลับมาทำร้าย ตัวเองซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	80 (100)	82	84	86	88						
												คณะกรรมการ ทีมงานทาง คลินิก อนุจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น						
1.3 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้า อาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	70 (93.28)	70	70	70	70												
												คณะกรรมการ ทีมงานทาง คลินิก อนุโรคจิตเภท						
1.4 ร้อยละผู้ป่วยโรคจิตเภท SMI-V (V1, V2, V3, V4) ไม่ ก่อเหตุซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	80 (99.57)	82	84	86	88												

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ เฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service) (ต่อ)	1. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องด้วยแนวคิดการคืนสู่สุขภาพ (ต่อ)	✓				1.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate) **						คณะกรรมการ ป้องกันและ แก้ไขปัญหา จากสารเสพติด		
						- Retention rate	ร้อยละ	93 (98.66)	95	96	97		98	
						- ผป.ในเขตสุขภาพที่ 1-12 ได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ	60 (71.23)	68	69	70		71	
						1.6 ร้อยละผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติด SMI-V (V1,V2,V3,V4) ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	80 (97.30)	82	84	86		88	คณะกรรมการ ป้องกันและ แก้ไขปัญหา จากสารเสพติด
						1.7 ร้อยละผู้ป่วยรายโรคที่ได้รับการบำบัดมีค่าคะแนนดีขึ้นตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	50 (99.19)	55	60	65		70	คณะกรรมการ ที่ปรึกษาทาง คลินิก
						1.8 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่อง**								คณะกรรมการ พัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วย SMI-V
						- ดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	≥ 60 (60.14)	≥ 60	≥ 60	≥ 60		≥ 60	
						- อุบัติการณ์ความรุนแรง	ร้อยละ	-	≤34	≤34	≤34		≤34	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ เฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service) (ต่อ)	1. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องด้วย แนวคิดการคืนสู่สุข ภาวะ (ต่อ)	✓				1.9 ร้อยละผู้ป่วยโรคจิตเภท SMI-V ที่จำหน่ายมีศักยภาพด้านการทำกิจวัตรประจำวัน เพิ่มขึ้น 1 ระดับหรืออยู่คงที่ ในระดับ 1 คะแนน ภายใน 6 เดือนหลังจำหน่าย	ร้อยละ	80 (93.48)	82	84	86	88	คณะกรรมการ ที่ปรึกษาทาง คลินิก
						1.10 ร้อยละผู้ป่วยโรคจิตเภท SMI-V ที่จำหน่ายมีศักยภาพด้านการประกอบอาชีพ เพิ่มขึ้น 1 ระดับ หรืออยู่คงที่ ในระดับ 1 คะแนน ภายใน 6 เดือนหลังจำหน่าย	ร้อยละ	30 (76.70)	35	40	45	50	คณะกรรมการ ที่ปรึกษาทาง คลินิก
						1.11 ค่า Case Mix Index (CMI)	คะแนน	1.92 (1.92)	1.92	1.92	1.92	1.92	กลุ่มงานองค์กร แพทย์
2. เด็กปฐมวัยและวัยรุ่น เรียนได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น			✓			2.1 ร้อยละเด็กสมาธิสั้น รายใหม่อาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	80 (86.32)	80	80	80	80	คณะกรรมการ ที่ปรึกษาทาง คลินิก
						2.2 ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น	ร้อยละ	80 (96.50)	80	80	80	80	คณะกรรมการ ที่ปรึกษาทาง คลินิก

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ เฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service) (ต่อ)	3. หน่วยงานใช้ระบบ บริการสุขภาพจิตดิจิทัล ในการดูแลรักษาผู้ป่วย			✓		3.1 ร้อยละผู้ป่วยนอกใช้ ระบบ EMR	ร้อยละ	20 (30.45)	40	60	80	100	กลุ่มงานองค์กร แพทย์
						3.2 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการ รักษาผ่านTele psychiatry						กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา	
						- เรือนจำ	จำนวน	-	6	6	6	6	พัฒนา
						- โรงพยาบาลเครือข่าย	จำนวน	-	2	2	2	2	เครือข่าย
						3.3 ร้อยละผู้ป่วย Refer ผ่าน ระบบ Digital	ร้อยละ	50 (71.05)	60	70	80	90	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายบริการ ด้านสุขภาพจิตชุมชน	4. ภาคิเครือข่ายในทุก ระดับมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึง บริการพัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15	17	19	21	คณะกรรมการ ที่มำทางคลินิก อนุจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น
						4.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO **							คณะกรรมการ ที่มำทาง คลินิก อนุจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น
						- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100)	75	75	75	75	
						- ให้การปรึกษาครูโดยใช้ HERO Consultant	ร้อยละ	30 (57.36)	50	50	50	50	
						- ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant (Red Flag)	ร้อยละ	-	50	50	50	50	



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายบริการ ด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	4. ภาศึเครือข่ายในทุก ระดับมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)	✓				4.3 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	52 (66.67)	50	52	53	54	คณะกรรมการ ที่มนำทาง คลินิก อนุจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น
						4.4 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	35 (32.37)	38	41	44	47	คณะกรรมการ ที่มนำทาง คลินิก อนุจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น
						4.5 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20	22	24	26	คณะกรรมการ ที่มนำทาง คลินิก อนุจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น
						4.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	60 (92.31)	55	60	65	70	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย
						4.7 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	82	84	86	88	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)						
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)							
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายบริการ ด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	4. ภาศึเครือข่ายในทุก ระดับมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)	✓				4.8 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ **							กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย						
						- เข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ	-	≥ 60	≥ 65	≥ 70	≥ 75							
						- ไม่กระทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	≥ 97 (98.42)	≥ 98	≥ 98	≥ 98	≥ 98							
						4.9 ร้อยละของจังหวัดที่มี การดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับ ใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น **												คณะกรรมการ พัฒนาระบบ บริการนิติจิต เวชและพรบ. ขับเคลื่อน สุขภาพจิต	
												- ดำเนินงานผ่านคณะอนุฯ จังหวัด	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 80	≥ 80		≥ 80
												- รายงานการประชุม	มีรายงาน	-	มีรายงาน	มีรายงาน	มีรายงาน		มีรายงาน
												- รายงานผลตามแผน	ส่งรายงาน	-	ส่ง รายงาน	ส่ง รายงาน	ส่ง รายงาน		ส่ง รายงาน
												- จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 80	≥ 80		≥ 80

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายบริการ ด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	4. ภาศึเครือข่ายในทุก ระดับมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)	✓				4.10 ร้อยละของสถานบริการ ระดับ รพ.สต (PCU) มีบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน	ร้อยละ	10 (72.22)	15	20	25	30	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย
						4.11 ร้อยละของสถาน บริการระดับ รพช. มีบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ มาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน	ร้อยละ	65 (67.90)	70	75	80	85	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย
						4.12 ร้อยละของสถานบริการ ระดับ รพศ./รพท. มีบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่มี คุณภาพมาตรฐานในระดับ 1 ทุกด้าน	ร้อยละ	65 (57.14)	70	75	80	85	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย
						4.13 จำนวนของหน่วยบริการ สาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 9 มีการพัฒนาศักยภาพการจ้างงาน ผู้พิการทางจิต	จำนวน	16 (16)	17	18	19	20	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย
						4.14 จำนวนเทศบาลอำเภอ เมืองนครราชสีมามีส่วนร่วม ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชใน ชุมชน	จำนวน	2 (4)	3	4	5	6	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายบริการ ด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	4. ภาคิเครือข่ายในทุก ระดับมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)	✓				4.15 จำนวนของหน่วยบริการ นอกสาธารณสุขในเขตสุขภาพ ที่ 9 มีการพัฒนาศักยภาพ การจ้างงานผู้พิการทางจิต	จำนวน	14 (15)	15	16	17	18	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
	5. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับ การดูแลต่อเนื่อง ไร้รอยต่อ		✓			5.1 ร้อยละผู้ป่วย Refer ตามเกณฑ์	ร้อยละ	90 (89.85)	91	92	93	94	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย
						5.2 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวช ฉุกเฉินที่ Refer In ตาม เกณฑ์ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ทางกาย/ญาติดูแลไม่ได้ ได้รับการรับไว้รักษา	ร้อยละ	75 (85.54)	76	77	78	79	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย
						5.3 ร้อยละความพึงพอใจ ของเครือข่ายต่อระบบส่งต่อ	ร้อยละ	80 (80)	82	84	86	88	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย
6. ผู้มีปัญหาด้าน สุขภาพจิต ได้รับการ ดูแลและเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ทั้งในภาวะปกติและ วิกฤติ			✓		6.1 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤติที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤติได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน จนความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90	≥ 92	≥ 93	≥ 94	คณะกรรมการ CCT	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)		
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)			
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายบริการ ด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	6. ผู้มีปัญหาด้าน สุขภาพจิต ได้รับการ ดูแลและเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ทั้งในภาวะปกติและ วิกฤติ (ต่อ)			✓		6.2 อัตราการก่อความรุนแรง ในชุมชน	อัตรา	-	25	22	19	16	กลุ่มงาน สนับสนุนและ พัฒนา เครือข่าย		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนานวัตกรรม ด้านสุขภาพจิต	7. หน่วยงานเป็นองค์กร แห่งการเรียนรู้	✓				7.1 จำนวนองค์ความรู้ที่ได้ ขยายผลโรงพยาบาล	จำนวน	2 (3)	2	2	2	2	2	กลุ่มงาน วิชาการ	
						7.2 จำนวนองค์ความรู้ด้าน จิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน ได้นำไปขยายผลในพื้นที่หรือ จัดทำเป็นข้อเสนอแนะทาง นโยบาย	จำนวน	1 (1)	1	1	1	1	1	1	กลุ่มงาน วิชาการ
	8. หน่วยงานมี ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ		✓				8.1 จำนวนงานวิจัยด้านสุขภาพจิต ที่ได้รับการเผยแพร่	จำนวน	2 (4)	2	2	2	2	2	กลุ่มงาน วิชาการ
							8.2 ร้อยละของผู้รับบริการมี ความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ และบริการวิชาการสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	80	85	90	95	95	95
9. หน่วยงานเป็นแหล่ง ฝึกอบรมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ด้านสุขภาพจิต ชุมชน			✓			9.1 ระดับความสำเร็จการ พัฒนาหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง กับสุขภาพจิต	ระดับ	5 (2.5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ/ กลุ่ม งานพยาบาล/ กลุ่มงานจิตวิทยา	
						9.2 จำนวนหลักสูตรที่ได้จัด อบรม	จำนวน	1 (3)	1	1	1	1	1	1	1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการที่มีประสิทธิภาพ และธรรมาภิบาล	10. หน่วยงานเป็น องค์กร เก่ง ดี มี สุข	✓				10.1 ร้อยละบุคลากร สาขาวิชาชีพมีสมรรถนะในการ ให้บริการจิตเวชตามเกณฑ์	ร้อยละ	20 (79.61)	35	50	65	80	คณะกรรมการ HRD	
						10.2 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ สสส.	
						10.3 ร้อยละบุคลากรที่มี ความสุขผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	90 (87.21)	90	90	90	90	คณะกรรมการ สสส.	
	11. หน่วยงานจํารง รักษามาตรฐานคุณภาพ			✓			11.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) **							คณะกรรมการ ITA
							- ITA	ร้อยละ	≥85 (98.72)	≥90	≥90	≥90	≥90	
							- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (97.01)	≥20	≥30	≥40	≥50	
							- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	
12. หน่วยงานมีความ มั่นคงทางการเงินการคลัง				✓		12.1 ค่าคะแนนประสิทธิภาพ บริหารการเงินการคลังผ่าน เกณฑ์	คะแนน	5 (3.84)	5	5	5	5	คณะกรรมการ บริหารการเงิน การคลัง	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการที่มีประสิทธิภาพ และธรรมาภิบาล (ต่อ)	12. หน่วยงานมีความ มั่นคงทางการเงินการคลัง (ต่อ)			✓		12.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่าย งบ ดำเนินงานและงบลงทุน **							คณะกรรมการ บริหารการเงิน การคลัง	
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.54)	95	95	95	95		95
						- งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90		90
	13. หน่วยงานมีบุคลากร สืบทอดตำแหน่งที่มี คุณสมบัติอย่างต่อเนื่อง และไร้รอยต่อ				✓	13.1 ร้อยละบุคลากรได้รับ พัฒนาตาม succession plan มีสมรรถนะผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	50 (100)	55	60	65	70	คณะกรรมการ HRD	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4	14. ระบบเทคโนโลยี ดิจิทัลสนับสนุนระบบ บริการและการบริหาร จัดการได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	ประเด็น			✓	14.1 คะแนนเฉลี่ยถ่วง น้ำหนักในการบริหารจัดการ สารสนเทศตามยุทธศาสตร์	คะแนน	85 (58.90)	86	87	88	89	คณะกรรมการ สารสนเทศ (MIS)	
						14.2 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ สารสนเทศ (MIS)	

- หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์



แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลที่มีมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชและจิตเวชสารเสพติดที่มีความยุ่งยาก ซับซ้อน ด้วยนวัตกรรมเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. พัฒนาการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
2. พัฒนาเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศที่ทันสมัยในการบริการผู้ป่วยจิตเวช
3. ส่งเสริมสนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพจิต ที่มีคุณภาพและมาตรฐานในเขตสุขภาพที่ 8
4. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้วิชาการและวิจัยด้านโรคจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด

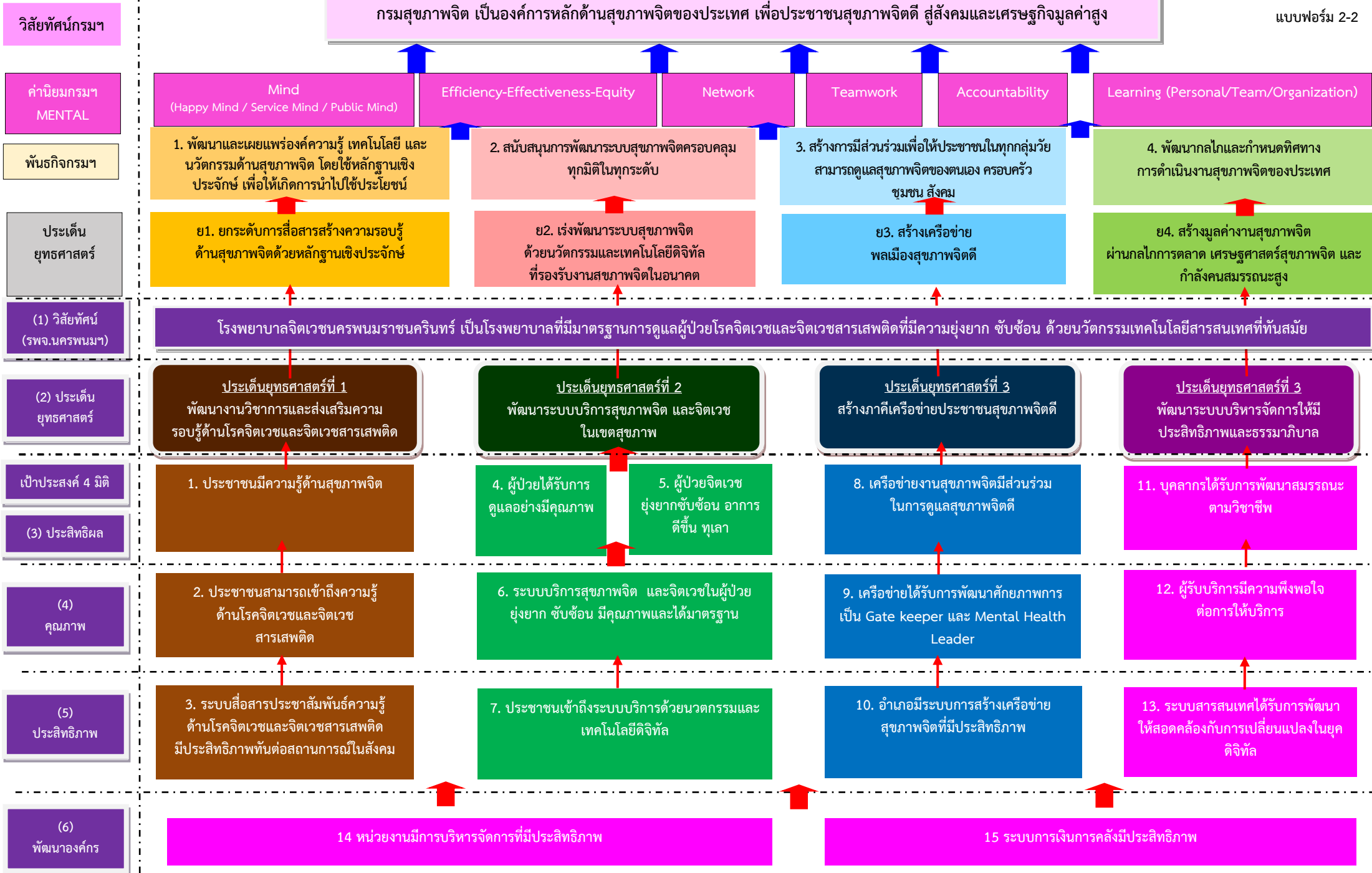
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

บริการด้วยใจ	คือ การบริการด้วยรอยยิ้ม มีกริยาท่าทางที่เหมาะสม วาจาสุภาพ ให้บริการแก่ผู้รับบริการ / ผู้ป่วยและญาติ ดุจญาติของตนเอง
เทคโนโลยีทันสมัย	คือ มีการนำเครื่องมือ อุปกรณ์ ที่ทันสมัยมาใช้ในระบบงานให้มีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และความคุ้มค่า
สร้างสรรค์พัฒนา	คือ การร่วมกันสร้างสรรค์ผลงาน/นวัตกรรมใหม่ๆ เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนางานวิชาการและส่งเสริมความรู้ด้านโรคจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
3. สร้างภาคีเครือข่ายประชาชนสุขภาพจิตดี
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนางานวิชาการ และส่งเสริมความ รอบรู้ด้านโรค จิตเวชและจิตเวช สารเสพติด	1. ประชาชน มีความรู้ ด้านสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านโรคจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด สามารถ นำไปใช้ประโยชน์ได้	ร้อยละ	-	50	55	60	65	นายนิธิศ สุริย์ (ศูนย์พัฒนาความเป็นเลิศ)
	2. ประชาชน สามารถเข้าถึง ความรู้ด้านโรค จิตเวชและจิตเวช สารเสพติด		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงและรับรู้ ความรอบรู้ด้านโรคจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด	ร้อยละ	-	50	55	60	65	นายนิธิศ สุริย์ (ศูนย์พัฒนาความเป็นเลิศ)
	3. ระบบสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ความรู้ด้านโรค จิตเวชและจิตเวช สารเสพติด มีประสิทธิภาพ ทันต่อสถานการณ์ ในสังคม			✓		3.1 ร้อยละของประชาชนที่เชื่อมั่นในข้อมูลความรู้ ด้านโรคจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด	ร้อยละ	-	50	55	60	65	นายนิธิศ สุริย์ (ศูนย์พัฒนาความเป็นเลิศ)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิต เวชในเขตสุขภาพ	4. ผู้ป่วยได้รับการ ดูแลอย่างมีคุณภาพ	✓				4.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษา ต่อเนื่องภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	60	60	60	60	นางปราณี จันทะโม (กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก)	
						4.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้รับการติดตาม ต่อเนื่องในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	-	90	90	90	90	นายจรณชัย ต้นไฮ (กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน)	
						4.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีประวัติทำร้ายตนเอง หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้รับการติดตาม ต่อเนื่องไม่ทำร้ายตนเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	-	90	90	90	90	นางสาวเอื้องฟ้า สอนสิงห์ (กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก)	
						4.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการติดตาม เฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัด กรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	90	90	90	90	นายวรสันต์ แผ่นพรม (กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน)	
						4.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI - V) ไม่ก่อ ความรุนแรงซ้ำในระยะเวลา ปี 1	ร้อยละ	-	90	90	90	90	นายวรสันต์ แผ่นพรม (กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน)	
						4.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI - V) ที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่อง **								นายวรสันต์ แผ่นพรม (กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน)
						4.6.1 ดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	60 (64.22)	≥ 60	≥ 60	≥ 60	≥ 60		
4.6.2 อุบัติการณ์ความรุนแรงต่อแสนประชากร	ร้อยละ	-	≤ 34	≤ 34	≤ 34	≤ 34								

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิต เวชในเขตสุขภาพ (ต่อ)	4. ผู้ป่วยได้รับการ ดูแลอย่างมีคุณภาพ (ต่อ)	✓				4.7 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤติกลุ่มเสี่ยง ที่ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	-	90	90	90	90	นายกิตติพงศ์ บุตรปาละ (กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน)
						4.8 ร้อยละการรักษาผู้ป่วยจิตเภทในระยะ acute phase อาการสงบในระยะเวลาที่กำหนด						นางสาวนวลฉวี ตงธิ (เลขานุการ คณะกรรมการ CLT)	
						4.8.1 จิตเภทยุ่งยาก ซ้ำซ้อน	ร้อยละ	-	80	80	80	80	
						4.8.2 จิตเวชสารเสพติด	ร้อยละ	-	80	80	80	80	
						4.8.3 จิตเวชสารเสพติดยุ่งยาก ซ้ำซ้อน	ร้อยละ	-	80	80	80	80	
						4.9 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	52 (69.96)	50	50	50	50	นางณิรวรรณ กุลวงศ์ (งานการพยาบาลจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น)
						4.10 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึง บริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	35 (24.29)	38	38	38	38	นางณิรวรรณ กุลวงศ์ (งานการพยาบาลจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น)
						4.11 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทาง สติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20	20	20	20	นางสาวอภัสญา เหล่าทะนันท (งานการพยาบาลจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น)
4.12 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตาม ต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate) **							1. นางสาวอัญชลี ตักโพธิ์ (กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน) 2. นางสาวสุลักษณ์ แสนพันธ์ (กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก)						
4.12.1 Retention Rate	ร้อยละ	93 (100)	95	95	95	95							
4.12.2 ผป.ในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่อง อย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ	-	68	68	68	68							

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิต เวชในเขตสุขภาพ (ต่อ)						4.13 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการ ได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	60 (85.74)	55	55	55	55	นางปราณี จันทะโม (กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก)
	5. ผู้ป่วยจิตเวช จิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน อาการดีขึ้น ทุเลา	✓				5.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อนไม่ กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลในระยะเวลา 1 ปี (จิตเภท จิตเวชสารเสพติด โรคกลุ่มทางอารมณ์)	ร้อยละ	-	85	85	85	85	นายวราท ลำไย (องค์กรแพทย์)
						5.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุที่มี BPSD ค่า CGI ไม่เพิ่มขึ้น ใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	85	85	85	85	นายพรเทพ แสงสุวรรณ (กลุ่มงานจิตวิทยา)
						5.3 ร้อยละค่าคะแนน CGI ในผู้ป่วยจิตเวชเด็ก และวัยรุ่นดีขึ้นใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	85	85	85	85	นางณิรารวรรณ กุลวงศ์ (งานการพยาบาลจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น)
	6. ระบบบริการ สุขภาพจิต และจิตเวชในผู้ป่วย ยุ่งยาก ซับซ้อน มีคุณภาพและ ได้มาตรฐาน	✓				6.1 จำนวนผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนฆ่าตัวตาย สำเร็จในโรงพยาบาล	คน	-	0	0	0	0	นางศุภลักษณ์ ก้อนคำดี (กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน)
						6.2 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชได้รับการดูแล ตามมาตรฐาน	ร้อยละ	-	80	80	80	80	นางสาวเอื้องฟ้า สอนสิงห์ (คณะกรรมการนิติจิตเวช)
						6.3 ร้อยละความสมบูรณ์ของการนำเข้าสู่ข้อมูล 43 แฟ้มเข้าสู่ HDC	ร้อยละ	-	90	90	90	90	นายเศกสรรค์ เกตุไทย (กลุ่มงานเวชระเบียน)
						6.4 ร้อยละความสมบูรณ์ของการนำเข้าสู่ข้อมูล 43 แฟ้มเข้าสู่ Datacenter กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	90	90	90	90	นายเศกสรรค์ เกตุไทย (กลุ่มงานเวชระเบียน)
						6.5 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า เข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15	15	15	15	นายปิยะวุฒิ น้อยนนท์ (งานการพยาบาลจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิต เวชในเขตสุขภาพ (ต่อ)					6.6 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ ที่มีประสิทธิภาพ **							1. นายจรมชัย ต้นโฮ (กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน) 2. นางสาวเอื้องฟ้า สอนสิงห์ (กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก)	
					6.6.1 เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	≥ 60	≥ 60	≥ 60	≥ 60	≥ 60	
					6.6.2 ไม่ทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	-	≥ 98	≥ 98	≥ 98	≥ 98	≥ 98	
					6.7 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ด้วยระบบ School Health HERO **							1. นางสาวนฤกาญจน์ ภัควันต์ 2. นางสาวรมย์ยา นาคโสมกุล (กลุ่มงานจิตวิทยา)	
					6.7.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	-	75	75	75	75	75	
					6.7.2 ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant	ร้อยละ	-	50	50	50	50	50	
					6.7.3 ให้การปรึกษาครู โดย HERO (Red Flage)	ร้อยละ	-	50	50	50	50	50	
					6.8 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	25 (66.12)	82	82	82	82	82	1. นางสาวทิพสุดา บุญประภาวดี 2. นางสาวณัฐชญา ชานวัฒน์ (กลุ่มงานจิตวิทยา)
					6.9 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยง ต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับ การเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยง ลดลง **	ร้อยละ	80 (100)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	นายกิตติพงศ์ บุตรपालะ (กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน)
					6.10 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (full remission) **								นางสาววารุณี ใจตรง (กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก)
6.10.1 หายทุเลา (Remission)	ร้อยละ	-	60	60	60	60	60						
6.10.2 อาการทุเลาติดตาม 6 เดือน	ร้อยละ	-	55	55	55	55	55						

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570		
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิต เวชในเขตสุขภาพ (ต่อ)	7. ประชาชนเข้าถึง ระบบบริการด้วย นวัตกรรม และเทคโนโลยี ดิจิทัล			✓		7.1 จำนวนนวัตกรรมสุขภาพจิตที่สามารถนำไปใช้ ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้	เรื่อง	-	1	1	1	1	1	1. นายเศกสรรค์ เกตุไทย (กลุ่มงานเวชระเบียน) 2. นายอัครเดช บรรจง (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ)
						7.2 จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพจิตที่สามารถ นำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้	เรื่อง	-	1	1	1	1	1	1. นายอัครเดช บรรจง (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ) 2. นายเศกสรรค์ เกตุไทย (กลุ่มงานเวชระเบียน)
						7.3 ร้อยละการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของผู้ป่วย จิตเวชและญาติด้วยระบบดิจิทัล	ร้อยละ	-	35	40	45	50	1. นายอัครเดช บรรจง (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ) 2. นายเศกสรรค์ เกตุไทย (กลุ่มงานเวชระเบียน)	
						7.4 ร้อยละการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของผู้ป่วย จิตเวชและญาติด้วยระบบดิจิทัล (กลุ่มเรือนจำ และยาไปรษณีย์)	ร้อยละ	-	60	60	60	60	1. นายเศกสรรค์ เกตุไทย (กลุ่มงานเวชระเบียน) 2. นายอัครเดช บรรจง (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ)	
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</b> สร้างภาคีเครือข่าย ประชาชน สุขภาพจิตดี	8. เครือข่าย งานสุขภาพจิต มีส่วนร่วมในการ ดูแลสุขภาพจิตดี	✓				8.1 ร้อยละของเครือข่ายสุขภาพจิตมีส่วนร่วม ในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชนในชุมชน	ร้อยละ	-	80	80	80	80	80	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						8.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงาน สุขภาพจิตผ่านกลไกคณะกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	นางสาวเอื้องฟ้า สอนสิงห์ (กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก)	



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</b> สร้างภาคีเครือข่าย ประชาชน สุขภาพจิตดี (ต่อ)	9. เครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ การเป็น Gate keeper และ Mental Health Leader		✓			9.1 ร้อยละของเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพจนเป็นผู้นำด้านสุขภาพจิตในชุมชน (Mental Health Leader)	ร้อยละ	-	60	60	60	60	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
						9.2 ร้อยละของเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพจนเป็นที่สามารถนำประชาชนเข้าสู่ระบบ บริการสุขภาพจิต (Gate keeper)	ร้อยละ	-	60	60	60	60	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
	10. อำเภอมีระบบ การสร้างเครือข่าย สุขภาพจิต ที่มีประสิทธิภาพ			✓		10.1 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายดูแล สุขภาพจิตของประชาชนในชุมชน	ร้อยละ	-	80	80	80	80	กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</b> พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มี ประสิทธิภาพและ ธรรมาภิบาล	11. บุคลากร ได้รับการพัฒนา สมรรถนะ ตามวิชาชีพ	✓				11.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตร ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	90 (97.17)	90	90	90	90	นางสุภัศรา ก้อนคำดี (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)
						11.2 ร้อยละของบุคลากรมีความสุข (happinometer)	ร้อยละ	80 (70.07)	80	80	80	80	นางนภาพัช ภูครองหิน (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)
						11.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การ เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	นางนภาพัช ภูครองหิน (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มี ประสิทธิภาพและ ธรรมาภิบาล (ต่อ)	12. ผู้รับบริการ มีความพึงพอใจ ต่อการให้บริการ		✓			12.1 ร้อยละพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน	ร้อยละ	85 (99.59)	85	85	85	85	85	1. นางศุภลักษณ์ ก้อนคำดี (กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน) 2. นางกฤติกา ปิตฝ่าย (กลุ่มงานนโยบายและแผนงาน)
						12.2 ร้อยละพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	ร้อยละ	85 (79.17)	85	85	85	85	85	
	13. ระบบสารสนเทศ ได้รับการพัฒนาให้ สอดคล้องกับการ เปลี่ยนแปลงในยุค ดิจิทัล			✓		13.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การ เป็นองค์กรดิจิทัล **	คะแนน	-	5	5	5	5	1. นายเศกสรรค์ เกตุไทย (กลุ่มงานเวชระเบียน) 2. นายวรพล ขาวพิมพ์ (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 4	14. หน่วยงานมีการ บริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพ				✓	14.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **								นางนภาพัช ภูครองหิน (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)
						14.1.1 ITA	ร้อยละ	80 (100)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90		
						14.1.2 หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80		
						14.1.3 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	-	≥ 25	≥ 25	≥ 25	≥ 25		
						14.2 ความสำเร็จของโรงพยาบาลผ่านการรับรอง กระบวนการตามมาตรฐาน HA	ระดับ	5 (ผ่าน)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	นางสาวจุฑาทิพย์ สัพโส (ศูนย์พัฒนามาตรฐานบริการ)	
						14.3 ความสำเร็จของโรงพยาบาลผ่านการรับรอง กระบวนการตามมาตรฐาน HA ยาเสพติด	ผ่าน	-	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	นางสาวจุฑาทิพย์ สัพโส (ศูนย์พัฒนามาตรฐานบริการ)	
14.4 ค่าเฉลี่ย CMI	ร้อยละ	2.00 (2.0022)	2.00	2.00	2.00	2.00	นางศิริลักษณ์ อินอิม (งานสิทธิบัตรและประกันสุขภาพ)							

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)		
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570			
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 - 4</b>	15. ระบบการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ				✓	15.1 ประสิทธิภาพการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล									
						15.1.1 UC OP	ร้อยละ	90 (100)	92	93	94	95	นางศิริลักษณ์ อินอิม (งานสถิติบัตรและประกันสุขภาพ)		
						15.1.2 UC IP	ร้อยละ	90 (100)	92	93	94	95	นางศิริลักษณ์ อินอิม (งานสถิติบัตรและประกันสุขภาพ)		
						15.1.3 เบิกได้จ่ายตรง OP	ร้อยละ	< 10 (0.535)	95	95	95	95	นางอัจฉรา ชนะพจน์ (งานการเงินและบัญชี)		
						15.1.4 เบิกได้จ่ายตรง IP	ร้อยละ	90 (50)	90	90	90	90	นางอัจฉรา ชนะพจน์ (งานการเงินและบัญชี)		
						15.1.5 อปท. OP	ร้อยละ	90 (100)	92	93	94	95	นางอัจฉรา ชนะพจน์ (งานการเงินและบัญชี)		
						15.1.6 อปท. IP	ร้อยละ	90 (100)	92	93	94	95	นางอัจฉรา ชนะพจน์ (งานการเงินและบัญชี)		
						15.1.7 ประกันสังคม	ร้อยละ	100 (100)	92	93	94	95	นางศิริลักษณ์ อินอิม (งานสถิติบัตรและประกันสุขภาพ)		
						15.2 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน **									
				15.2.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (97)	95	95	95	95	นางกมลชนก อินธิบาล (กลุ่มงานการเงินและบัญชี)				
				15.2.2 งบลงทุน	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	นางสาวมนชูด นาสารี (กลุ่มงานพัสดุ)				

**หมายเหตุ:**

1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2566 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นเลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภายในปี 2570

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- 1. พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนด้วยเทคโนโลยี Digital
- 2. สนับสนุนภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
- 3. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรและเครือข่ายให้มีความเชี่ยวชาญดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
- 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรให้มีประสิทธิภาพ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- D – LOEI : “ดิจิทัลก้าวหน้า คุ่มค่ามีระบบ เคารพผูกพัน คุณธรรมนำองค์กร”

D : Digitalization      ดิจิทัล

L : Lean                      คุ่มค่า

O : Organize                ระบบ

E : Engagement          ผูกพัน

I : Integrity                 คุณธรรม

ขอให้เราได้ให้และเอาใจใส่คุณ

“Let’s us give and care

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชและขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกด้านกฎหมายสุขภาพจิต
- 2. พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
- 3. ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรในหน่วยงานและเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่ให้มีความเชี่ยวชาญการบริการผู้ป่วยจิตเวช
- 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

- วิสัยทัศน์กรมฯ
- ค่านิยมกรมฯ MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์



เป็นเลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลในภาคตะวันออกเฉยงเหนือ ภายในปี 2570

- (1) วิสัยทัศน์ (โรงพยาบาลจิตเวชราชชนนิทร์)
- (2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (โรงพยาบาลจิตเวชราชชนนิทร์)
- เป้าประสงค์ 4 มิติ
- (3) ประสิทธิภาพ
- (4) คุณภาพ
- (5) ประสิทธิภาพ
- (6) พัฒนางองค์กร



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช และขับเคลื่อนการ ดำเนินงานผ่านกลไก ด้านกฎหมาย สุขภาพจิต	1. ประชาชนรอบรู้ กฎหมายด้านสุขภาพจิต และเข้าถึงบริการอย่าง เหมาะสม	√				1.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไก คณะอนุกรรมการประสานงาน เพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่า ด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น (**)	ร้อยละ	100 (75)	≥80	≥80	≥85	≥90	กลุ่มงานการ พยาบาลจิต ชุมชนและ สุขภาพจิตสาร สนเทศ	
	3. เครือข่ายสามารถดูแล ส่งต่อผู้ป่วยสุขภาพจิตและ จิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้อย่างมี ประสิทธิภาพและผู้ป่วย ไม่กลับมารักษาซ้ำ				√		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวหายุ่งยาก ซับซ้อนที่ส่งต่อจากเครือข่าย ได้รับการ Admit (Refer in)	ร้อยละ	50 (78.71)	60	70	80	85	กลุ่มงานการ พยาบาลจิตเวช ฉุกเฉิน
							3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวหายา เสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลและ ติดตามต่อเนื่องอย่างมีประสิทธิภาพ (Retention Rate) (**)	ร้อยละ	93 (98.66)	95	95	95	95	กลุ่มงานการ พยาบาลจิต ชุมชนและ สุขภาพจิตสาร สนเทศ
							3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (Remission) (**)							กลุ่มงานการ พยาบาลผู้ป่วย นอก
							- หายทุเลา (Remission)	ร้อยละ	45 (90.97)	≥60	≥60	≥65	≥65	
							- อาการทุเลาติดตาม 6 เดือน	ร้อยละ	-	55	55	55	55	
							3.4 ร้อยของการรับกลับเข้า โรงพยาบาลของผู้ป่วยจิตเภท ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน	ร้อยละ	-	≤5	≤5	≤5	≤5	กลุ่มภารกิจการ พยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช และขับเคลื่อนการ ดำเนินงานผ่านกลไก ด้านกฎหมาย สุขภาพจิต (ต่อ)	3. เครือข่ายสามารถดูแล ส่งต่อผู้ป่วยสุขภาพจิตและ จิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้อย่างมี ประสิทธิภาพและผู้ป่วย ไม่กลับมารักษาซ้ำ (ต่อ)			√		3.5 ร้อยละของการรับกลับเข้า โรงพยาบาลของผู้ป่วยจิตเวชยา เสพติดภายใน 28 วัน โดยไม่ได้ วางแผน	ร้อยละ	-	≤5	≤5	≤4.5	≤4	กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
	4. เครือข่ายนอกระบบ สาธารณสุขมีส่วนร่วมใน การดูแลผู้ป่วยจิตเวช			√		4.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวช ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อ ความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลต่อเนื่อง (**)							กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						- ดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	60 (67.50)	≥60	≥60	≥65	≥65	
						- อุบัติการณ์ความรุนแรง	ต่อแสน ประชากร	-	≤34	≤32	≤30	≤28	
					4.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่ได้รับการบำบัด สามารถหยุดเสพต่อเนื่อง ใน 1 ปี	ร้อยละ	-	≥25	≥25	≥30	≥35	กลุ่มงาน การพยาบาลจิต ชุมชนและ สุขภาพจิตสาร เสพติด	



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนานวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อ รองรับระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช	5. หน่วยงานพัฒนาระบบ ข้อมูลสุขภาพจิตและจิตเวช เชื่อมโยงการดำเนินงานใน พื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ	√				5.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ พัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน (**)	ร้อยละ	-	15	17	20	25	กลุ่มงานพัฒนา งานพัฒนา คุณภาพบริการ และมาตรฐาน คุณภาพ
						5.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ (**)							กลุ่มงานการ พยาบาลจิต ชุมชนและ สุขภาพจิตสาร เสพติด
						- เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥65	≥65	
						- ไม่ทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	97 (97)	≥98	≥98	≥98	≥98	
						5.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยร่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO (**)							คกก.เด็ก
						- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	-	75	75	75	75	
						- ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant	ร้อยละ	-	50	50	50	50	
						5.4 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจน ดีขึ้น (**)	ร้อยละ	25 (84.94)	82	82	82	85	พยาบาลผู้ป่วย นอก
5.5 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน(**)	ร้อยละ	52 (73.31)	≥50	≥50	≥55	≥55	กลุ่มงานการ พยาบาลผู้ป่วย นอก						

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนานวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อ รองรับระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	5. หน่วยงานพัฒนาระบบ ข้อมูลสุขภาพจิตและจิตเวช เชื่อมโยงการดำเนินงานใน พื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ (ต่อ)	√				5.6 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน(**)	ร้อยละ	35 (15.67)	≥38	≥38	≥40	≥45	คกก.เด็ก
						5.7 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะ บกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน(**)	ร้อยละ	-	≥20	≥22	≥24	≥26	คกก.เด็ก
						5.8 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เภทที่เข้าถึงบริการได้รับการ ดูแลรักษาต่อเนื่อง(**)	ร้อยละ	60 (89.64)	≥55	≥60	≥65	≥70	คกก.เด็ก
	6. นวัตกรรม / ระบบ เทคโนโลยีใช้ในการ ปฏิบัติงานเพื่อลดต้นทุน และเพิ่มรายได้ให้องค์กร ภายใต้ข้อจำกัดของ บุคลากร			√		6.1 ค่าคะแนนความสำเร็จใน การพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล (**)	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานการ พยาบาลจิต ชุมชนและ สุขภาพจิตสาร สนเทศ
						6.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับ บริการ Psychiatric home ward	ร้อยละ	-	70	80	80	80	กลุ่มภารกิจการ พยาบาล
	ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมและสนับสนุน บุคลากรในหน่วยงาน และเครือข่าย สาธารณสุขในพื้นที่ให้มี ความเชี่ยวชาญการ บริการผู้ป่วยจิตเวช	7. บุคลากรในหน่วยงานมี ความเชี่ยวชาญด้านการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน	√				7.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับ การพัฒนาทักษะและสมรรถนะ ในหลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	≥70	≥75	≥80	≥85

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรในหน่วยงานและเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่ให้มีความเชี่ยวชาญการบริการผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)	8. เครือข่ายมีสมรรถนะสูงในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงอย่างยาก			√		8.1 ร้อยละการจัดตั้งกลุ่มงานสุขภาพจิตและจิตเวช ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่	ร้อยละ	70 (70)	80	85	90	100	กลุ่มงานการพยาบาลจิตชุมชนและสุขภาพจิตสารเสพติด
						8.2 ร้อยละการพัฒนาระบบบริการหอผู้ป่วยจิตเวช รพศ/รพท ให้ได้มาตรฐาน ตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	80	85	90	95	กลุ่มงานการพยาบาลจิตชุมชนและสุขภาพจิตสารเสพติด
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	9. หน่วยงานมีระบบบริหารจัดการที่มีคุณภาพและธรรมาภิบาล	√				9.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) (**)	ร้อยละ	80.47 (80.47)	90	90	93	95	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
						9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน (**)							กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (93)	95	95	97	97	
						- งบลงทุน	ร้อยละ	95 (93)	90	90	95	95	
						9.3 ร้อยละระดับความสำเร็จของ PMQA	ร้อยละ	90 (94.02)	90	90	95	95	กลุ่มงานพัฒนางานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐานคุณภาพ
9.4 ระดับความสำเร็จของ รพ. ได้รับรองตามมาตรฐาน HA	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานพัฒนางานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐานคุณภาพ						

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)	10. หน่วยงานมีรายได้เพิ่มขึ้นและเพิ่มความมั่นคงทางการเงิน			√		10.1 อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน	เท่า	>1 (57.62)	>1	>1	>1	>1	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
						10.2 อัตราสินทรัพย์สภาพคล่อง	เท่า	>1 (5.43)	>1	>1	>1	>1	
						10.3 ระดับความสำเร็จของการบริหารหนี้ค่ารักษาพยาบาล	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	2. หน่วยงานสามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างเหมาะสม		√			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	85 (96)	85	85	85	90	กลุ่มภารกิจ การ พยาบาล
	11. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานรับรู้และเข้าใจนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานได้อย่างถูกต้อง				√	11.1 ร้อยละของบุคลากรที่รับรู้และเข้าใจแผนยุทธศาสตร์	ร้อยละ	-	80	90	95	100	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
	12. บุคลากรมีความสุขและมีความผูกพันในองค์กร				√	12.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) (**)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มภารกิจ อำนาจการ
	13. หน่วยงานมีวิจัยนวัตกรรมเพื่อสร้างมูลค่างานสุขภาพจิต				√	13.1 จำนวนวิจัยนวัตกรรมและเทคโนโลยีที่ได้นำไปใช้ในการพัฒนาบริการในโรงพยาบาลหรือเครือข่าย	จำนวน	1 (1)	1	1	1	1	กลุ่มงานพัฒนา งานพัฒนา คุณภาพบริการ และมาตรฐาน

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรที่มีความเชี่ยวชาญด้านจิตเวช ในเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 6

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. ให้บริการจิตเวชเชี่ยวชาญระดับสูงที่มีคุณภาพ (Supra Specialist Service: 3S)
2. พัฒนาคุณภาพวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
3. สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
4. พัฒนางองค์กรให้มีศักยภาพสูงด้านบุคลากรและการบริหารจัดการ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

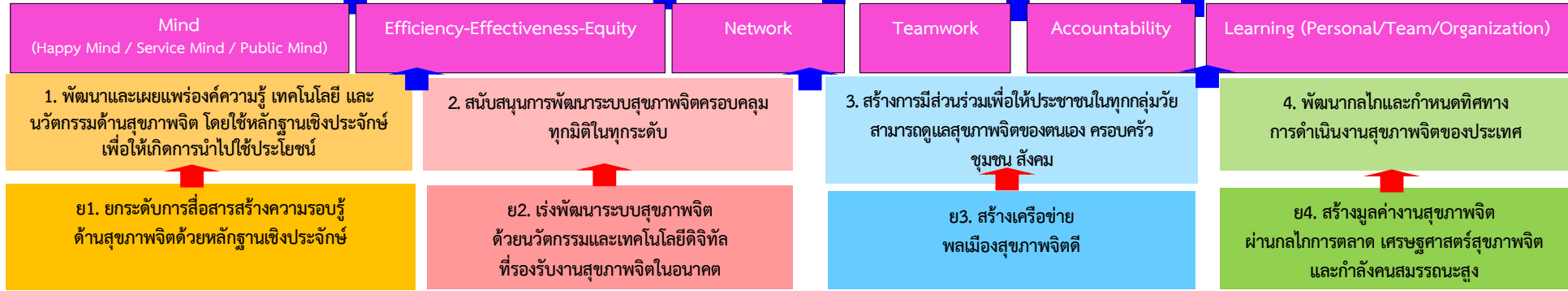
- S = Safety (ความปลอดภัยของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่)
- R = Research (พัฒนางานวิจัย)
- P = People Center (ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง)
- h = happy (บุคลากรมีความสุขในการทำงาน)

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนให้มีคุณภาพ
2. สร้างผลงานวิชาการด้านจิตเวช และเผยแพร่เพื่อตอบสนองการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

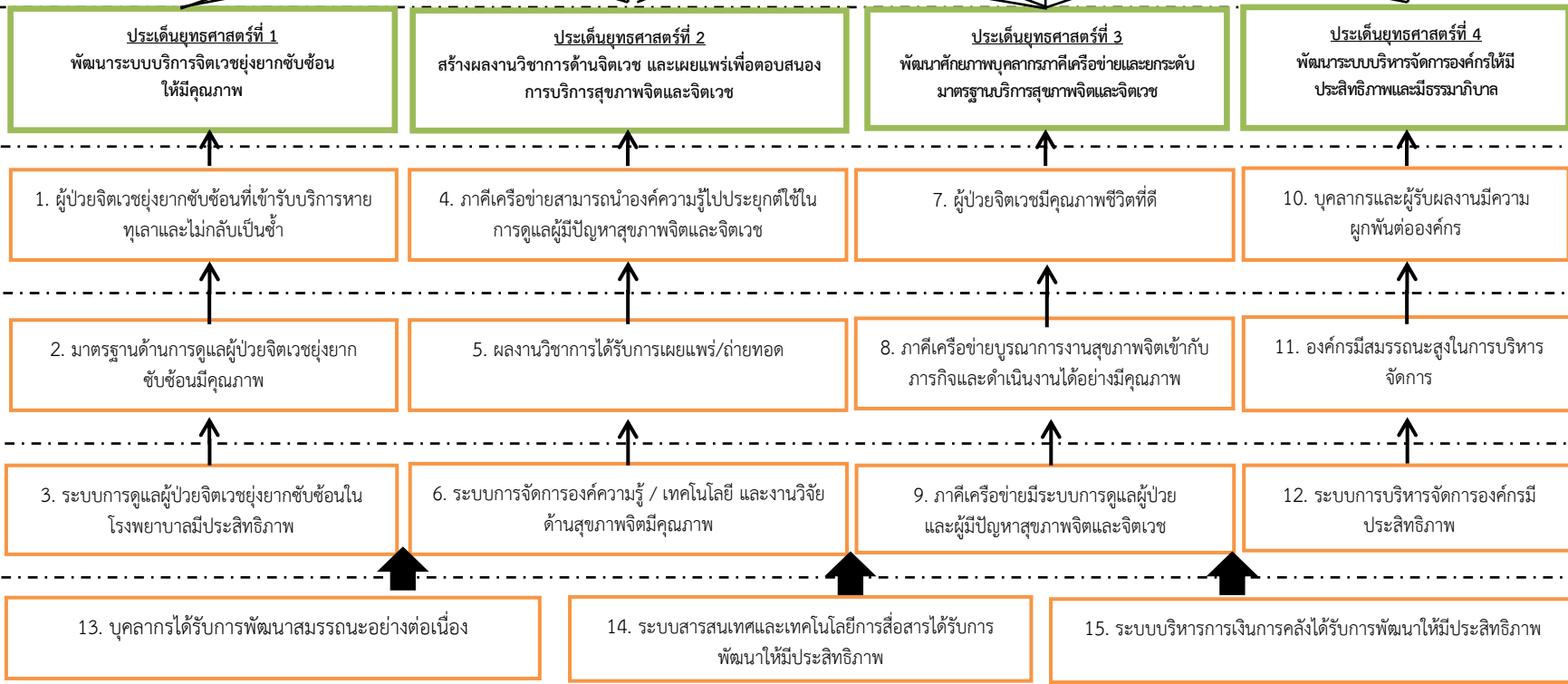
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

- วิสัยทัศน์กรมฯ
- ค่านิยมกรมฯ MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์



เป็นองค์กรที่มีความเชี่ยวชาญด้านจิตเวช ในเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 6

- (1) วิสัยทัศน์ (โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์)
- (2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์)
- เป้าประสงค์ 4 มิติ
- (3) ประสิทธิภาพ
- (4) คุณภาพ
- (5) ประสิทธิภาพ
- (6) พัฒนางองค์กร



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ จิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนให้มีคุณภาพ	1. ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนที่เข้ารับบริการ หายทุเลาและไม่กลับเป็น ซ้ำ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยาก ซับซ้อนหายทุเลา	ร้อยละ	65 (65.89)	70	70	75	75	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)	
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยุ่งยาก ซับซ้อนไม่กลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ	70 (79.74)	75	80	80	85	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)	
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	60 (50)	60	65	70	75	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)	
	2. มาตรฐานด้านการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนมีคุณภาพ		✓				2.1 ร้อยละการไม่เกิดอุบัติเหตุ ความเสี่ยงทางคลินิก (SAVE) ระดับ F ขึ้นไป	ร้อยละ	100 (99.94)	100	100	100	100	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)
							2.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ไม่มี ปัญหาแทรกซ้อนทางกายจาก การรักษา	ร้อยละ	100 (99.89)	100	100	100	100	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ จิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนให้มีคุณภาพ (ต่อ)	3. ระบบการดูแลผู้ป่วย จิตเวชยุ่งยากซับซ้อนใน โรงพยาบาลมีประสิทธิภาพ			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับ บริการจิตเวชเฉพาะทาง ที่มี การเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	85 (85.23)	90	95	100	100	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)	
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วย จิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับ การรักษาและติดตามต่อเนื่อง	ร้อยละ	85 (92.89)	90	95	100	100	คกก.ทีมนำทาง คลินิก (PCT)	
						3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เภทที่เข้าถึงบริการได้รับการ ดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	50 (86.05)	55	60	65	70	กลุ่มภารกิจ การพยาบาล	
						3.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**								กลุ่มภารกิจ พัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายฯ (AHB)
						3.4.1 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ	-	≥60	≥65	≥70	≥75		
				3.4.2 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือ ป้องกันไม่กระทำซ้ำ ใน ระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.53)	≥98	≥99	≥100	≥100				
				3.5 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**	ร้อยละ	50 (53.88)	82	85	88	91		กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างผลงานวิชาการ ด้านจิตเวช และ เผยแพร่เพื่อ ตอบสนองการ บริการสุขภาพจิต และจิตเวช	4. ภาควิชาสามารถ นำองค์ความรู้ไปประยุกต์ ใช้ในการดูแลผู้มีปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวช	✓				4.1 ร้อยละของการนำผลงาน วิชาการด้านสุขภาพจิตของ หน่วยงานไปใช้กับภาควิ ชา	ร้อยละ	80 (100)	85	90	95	100	กลุ่มงานวิจัย และพัฒนา
	5. ผลงานวิชาการได้รับ การเผยแพร่/ถ่ายทอด		✓			5.1 ร้อยละผลงานวิชาการ ด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการ เผยแพร่	ร้อยละ	80 (100)	85	90	95	100	กลุ่มงานวิจัย และพัฒนา
	6. ระบบการจัดการองค์ ความรู้ / เทคโนโลยี และ งานวิจัยด้านสุขภาพจิตมี คุณภาพ			✓		6.1 ร้อยละของการนำองค์ ความรู้/เทคโนโลยี และ งานวิจัยด้านสุขภาพจิต ไปใช้ ประโยชน์	ร้อยละ	80 (96)	85	90	95	100	กลุ่มงานวิจัย และพัฒนา
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพ บุคลากรภาควิ ชาและ ยกระดับมาตรฐาน บริการสุขภาพจิต และจิตเวช	7. ผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพ ชีวิตที่ดี	✓				7.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชมีการ ดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างอิสระ	ร้อยละ	70 (89.39)	75	80	85	90	กลุ่มภารกิจ พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายฯ (AHB)
						7.2 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (56.22)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจ พัฒนาวิชาการ
	8. ภาควิชาสามารถบูรณา การงานสุขภาพจิตเข้ากับ ภารกิจและดำเนินงานได้ อย่างมีประสิทธิภาพ		✓			8.1 ร้อยละของสถานบริการ ในเขต 6 สามารถดูแลผู้ป่วย จิตเวชฉุกเฉินและส่งต่อ	ร้อยละ	90 (100)	95	95	100	100	กลุ่มภารกิจ พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายฯ (AHB)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพ บุคลากรภาคี เครือข่ายและ ยกระดับมาตรฐาน บริการสุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)	8. ภาคีเครือข่ายบูรณา การทำงานสุขภาพจิตเข้ากับ ภารกิจและดำเนินงานได้ อย่างมีคุณภาพ (ต่อ)		✓			8.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการ ก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลต่อเนื่อง**							กลุ่มงานการ พยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวชชุมชน
						8.2.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรค จิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อ การก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแล ต่อเนื่อง	ร้อยละ	≥60 (99.28)	≥60	≥65	≥70	≥75	
						8.2.2 อุบัติการณ์ความรุนแรง จากบุคคลลุ่มคลั่ง/จิต ประสาท/อารมณ์ ที่ถูกนำส่ง ด้วยระบบ 1669 (34 ต่อ แสนประชากร)	อัตรา ต่อแสน ประชากร	-	≤34	≤38	≤42	≤46	
						8.2.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรค จิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI- V) ได้รับการดูแลเฝ้าระวัง ต่อเนื่องโดยไม่กลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ	≥60 (99.37)					

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพ บุคลากรภาคี เครือข่ายและ ยกระดับมาตรฐาน บริการสุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)	9. ภาคีเครือข่ายมีระบบ การดูแลผู้ป่วยและผู้มี ปัญหาสุขภาพจิตและ จิตเวช			✓		9.1 ร้อยละของสถานบริการ ในเขต 6 มีระบบการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชต่อเนื่อง	ร้อยละ	90 (100)	90	95	95	100	กลุ่มภารกิจ พัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายฯ (AHB)
						9.2 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหา สุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤตได้รับการ เฝ้าระวังจิตใจตามมาตรฐาน จนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล	10. บุคลากรและผู้รับ ผลงานมีความผูกพันต่อ องค์กร	✓				10.1 ค่าคะแนนความผูกพัน ของบุคลากรต่อองค์กร	คะแนน	5.7 (5.74)	5.8	5.9	6	6.1	กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล
						10.2 ร้อยละความผูกพันผู้รับ ผลงานต่อองค์กร	ร้อยละ	80 (87.20)	80	80	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กรให้มี ประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล	11. องค์กรมีสมรรถนะสูง ในการบริหารจัดการ		✓			11.1 ร้อยละของคะแนนการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสของหน่วยงาน	ร้อยละ	87 (80.46)	88	89	90	91	กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล
						11.2 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ITA (ร้อยละ)	85 (80.00)	90	90	90	90	กลุ่มงานพัสดุ
							ผู้ทำแบบ สำรวจ (ร้อยละ)	≥25 (80.46)	≥ 25	≥25	≥25	≥25	
	หน่วยงาน คุณธรรม (ร้อยละ)	≥80 (NA)	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80						
12. ระบบการบริหาร จัดการองค์กรมี ประสิทธิภาพ		✓				12.1 ร้อยละของการพัฒนา ตามเกณฑ์คุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐ ระดับพื้นฐานสำหรับ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	90 (97)	90	100	รับรางวัล	รับรางวัล	กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพบริการ และมาตรฐาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4	13. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะอย่างต่อเนื่อง				✓	13.1 ร้อยละของบุคลากรผ่านเกณฑ์สมรรถนะตามตำแหน่ง	ร้อยละ	70 (68.75)	72	74	76	78	กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล
						13.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	55 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล
	14. ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีการสื่อสารได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	14.1 ระดับคะแนนของการผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการด้านประสิทธิภาพของระบบสารสนเทศ	คะแนน	90 (100)	90	90	95	95	กลุ่มงาน เทคโนโลยี สารสนเทศ
						14.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน เทคโนโลยี สารสนเทศ
	15.ระบบบริหารการเงินการคลังได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ*				✓	15.1 ความมั่นคงทางการเงิน	วัน	200 (217)	200	200	200	200	กลุ่มงาน การเงินและ บัญชี
						15.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงาน การเงินและ บัญชี
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (100)	95	95	95	95	
						- งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรต้นแบบด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุระดับประเทศ ภายในปี 2568

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุสู่การเป็นต้นแบบระดับประเทศ รวมถึงจัดระบบการบริการสุขภาพจิตและจิตเวชทั่วไป จิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพที่ 11 ที่เป็นมิตรต่อผู้รับบริการ ด้วยพลังการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และมีศักยภาพ ในการร่วมสร้างสังคมเศรษฐกิจมูลค่าสูง

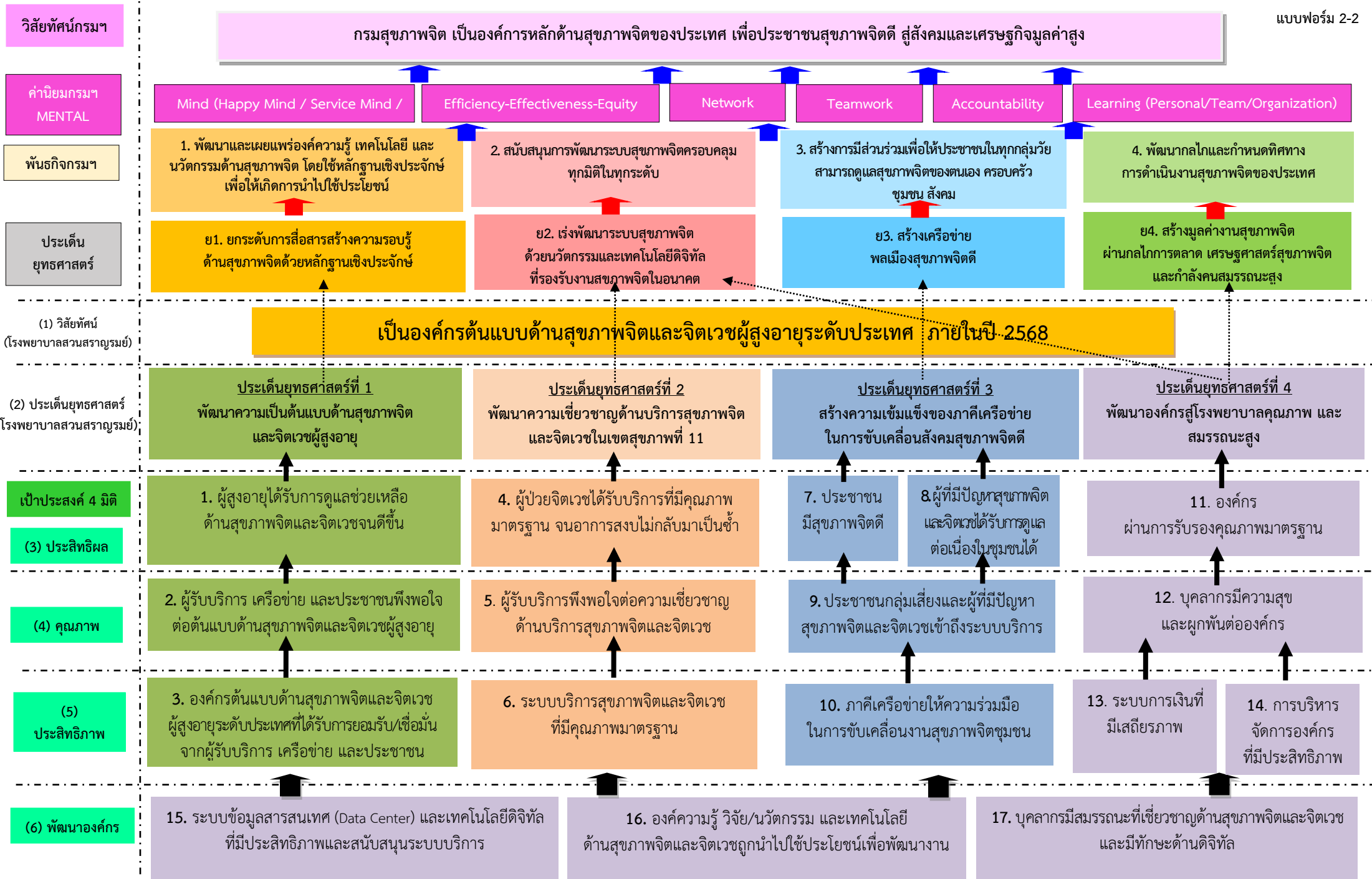
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- อ่อนน้อม พร้อมเปลี่ยนแปลง แสดงถึงการทำงานเป็นทีม

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความเป็นต้นแบบด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 11
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนสังคมสุขภาพจิตดี
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนางค์กรสู่โรงพยาบาลคุณภาพและสมรรถนะสูง





## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความเป็น ต้นแบบด้าน สุขภาพจิต และจิตเวชผู้สูงอายุ	1. ผู้สูงอายุได้รับการดูแล ช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต และจิตเวชจนดีขึ้น	✓				1.1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะรู้ คิดบกพร่องเล็กน้อย (MCI) ได้รับการ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	25 (60)	60	60	60	60	คณะกรรมการ พัฒนาระบบ การดูแลและ ฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้สูงอายุที่มีปัญหา สุขภาพจิต
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยสมองเสื่อม ที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ (BPSD) ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (80.65)	80	85	85	90	
						1.3 ร้อยละของผู้สูงอายุโรคจิตเภท ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (81.65)	80	85	85	90	
						1.4 ร้อยละของผู้สูงอายุโรคซึมเศร้า ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	45 (58.63)	50	55	60	65	
						1.5 ร้อยละของผู้สูงอายุ โรคจิตเวช สารเสพติดได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น	ร้อยละ	60 (65.60)	60	60	60	60	
						1.6 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	80 (87.43)	82	82	82	82	
	2. ผู้รับบริการ เครือข่าย และประชาชนพึงพอใจ ต่อต้นแบบด้านสุขภาพจิต และจิตเวชผู้สูงอายุ		✓			2.1 ร้อยละผู้รับบริการ เครือข่าย และ ประชาชนพึงพอใจต่อต้นแบบด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ	ร้อยละ	80 (93.13)	80	85	85	85	คกก.พัฒนา ระบบการดูแล และฟื้นฟู สมรรถภาพฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความเป็น ต้นแบบด้าน สุขภาพจิต และจิตเวชผู้สูงอายุ (ต่อ)	3. องค์กรต้นแบบด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช ผู้สูงอายุระดับประเทศ ที่ได้รับการยอมรับ/เชื่อมั่น จากผู้รับบริการ เครือข่าย และประชาชน			✓		3.1 จำนวนหน่วยงานที่ให้บริการ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม ผู้สูงอายุ	จำนวน	-	1	2	3	3	คณะกรรมการ พัฒนาระบบ การดูแลและ ฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้สูงอายุที่มีปัญหา สุขภาพจิต	
						3.2 จำนวนหน่วยงานภายนอกที่เข้า มาศึกษาดูงานต้นแบบด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ	จำนวน	-	1	2	2	3		
						3.3 จำนวนหน่วยงานภายนอกที่นำ ต้นแบบด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ผู้สูงอายุไปขยายผลจนเกิดผลลัพธ์ที่ดี	จำนวน	-	-	-	1	2		
						3.4 จำนวนหน่วยงานภายนอกที่นำ องค์ความรู้ นวัตกรรมด้านสุขภาพจิต และจิตเวชผู้สูงอายุไปใช้ประโยชน์	จำนวน	-	-	1	1	2		
						3.5 จำนวนนวัตกรรมที่สามารถ นำมาสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิตได้	จำนวน	-	-	1	1	1		
						3.6 ร้อยละเชื่อมั่นของผู้รับบริการ เครือข่าย และประชาชน ต่อต้นแบบ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ	ร้อยละ	40 -	45	50	55	60		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ด้านบริการสุขภาพจิต และจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 11	4. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับบริการ ที่มีคุณภาพมาตรฐาน จนอาการสงบ ไม่กลับมา เป็นซ้ำ	✓				4.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเภทมีอาการทาง จิตสงบต่อเนื่อง 6 เดือน (Full remission)	ร้อยละ	80 (98)	80	85	85	90	PCT CT Schizophrenia
						4.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษา ต่อเนื่อง **	ร้อยละ	-	55	55	55	55	PCT CT Schizophrenia
						4.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (Remission) **	ร้อยละ	45 (58.99)	60	60	60	60	PCT CT Depression
						4.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับ การดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมี คุณภาพ (Retention Rate) **	ร้อยละ	60 (70.29)	95	95	95	95	PCT CT Substance
						4.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช สารเสพติดได้รับการบำบัดครบ ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	70 (78.37)	70	70	70	70	PCT CT Substance
						4.6 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติด ที่ได้รับการบำบัดครบตามเกณฑ์ ที่กำหนด ไม่กลับไปติดซ้ำภายใน 90 วัน	ร้อยละ	60 (76.08)	60	60	60	60	PCT CT Substance
						4.7 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวช ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความ รุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการ ดูแลต่อเนื่อง **	ร้อยละ	≥60 (96.97)	≥60	≥60	≥60	≥60	คกก.ดูแลผู้ป่วย รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (SSS) และ (SMFV)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ด้านบริการสุขภาพจิต และจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 11 (ต่อ)	4. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการ ที่มีคุณภาพมาตรฐาน จนอาการสงบ ไม่กลับมา เป็นซ้ำ (ต่อ)	✓				4.8 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ใน 1 ปี	ร้อยละ	60 (78.37)	60	60	60	60	60	คกก.ดูแลผู้ป่วย รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (SSS) และ (SMI-V)
						4.9 ร้อยละของครอบครัวผู้ป่วย จิตเวช ได้รับการเตรียมความพร้อม ทางสังคม มีความเข้าใจ ยอมรับ ให้โอกาส และมีส่วนร่วมการ พัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย	ร้อยละ	65 (89.47)	70	75	80	85	กลุ่มงาน สังคม สงเคราะห์	
	5. ผู้รับบริการพึงพอใจต่อ ความเชี่ยวชาญด้านบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช		✓				5.1 ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้รับบริการต่อความเชี่ยวชาญ ด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	80 (69.97)	85	90	95	98	คกก.ตอบสนอง ความต้องการ ของผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ด้านบริการสุขภาพจิต และจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 11 (ต่อ)	6. ระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช ที่มีคุณภาพมาตรฐาน			✓		6.1 ร้อยละการเข้าถึงบริการด้วยระบบรับส่งต่อตามเกณฑ์ (refer in) ของผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน	ร้อยละ	60 (89.47)	62	64	66	68	PCT ศูนย์ส่งต่อ
						6.2 จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน	จำนวน	-	-	-	1	PCT	
						6.3 อัตราอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกที่มีผลกระทบระดับ E ขึ้นไปต่อ 1,000 วันนอน	ร้อยละ	10 (0.15)	9	8	7	6	PCT
						6.4 จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่เสียชีวิตในโรงพยาบาล	ราย	0 (0)	0	0	0	0	PCT
						6.5 จำนวนผู้ป่วยในที่ต้องส่งต่อ (refer out) ภายใน 24 ชม. หลังรับไว้รักษาในร.พ.	ราย	0 (10)	0	0	0	0	PCT
						6.6 ระบบการรักษาสารเสพติดได้รับการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน (HA ยาเสพติด) ของสถาบันธัญญรักษ์	ระบบ	-	-	ได้รับ การรับรอง HA ยาเสพติด	-	-	PCT
						6.7 ระบบการรักษาผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานเฉพาะโรค/เฉพาะระบบ (DSC)	ระบบ	-	-	ได้รับ การรับรอง เฉพาะโรค จิตเภท	-	-	PCT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความเข้มแข็ง ของภาคีเครือข่าย ในการขับเคลื่อน สังคมสุขภาพจิตดี	7. ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	✓				7.1 ร้อยละคนไทย มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	80 (76.15)	80	85	85	90	คณะกรรมการ พัฒนาเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 11	
	8. ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวชได้รับการดูแล ต่อเนื่องในชุมชนได้	✓				8.1 จำนวนเหตุการณ์ความรุนแรง ของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด	จำนวน	10 (30)	10	10	10	10	10	คณะกรรมการ พัฒนาเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 11
						8.2 ร้อยละของผู้ต้องขังจิตเวช ในเรือนจำได้รับการดูแลรักษา	ร้อยละ	95 (100)	100	100	100	100		
						8.3 ร้อยละของผู้ต้องขังจิตเวช หลังพ้นโทษจากเรือนจำได้รับการ ดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	60 (45.45)	65	70	75	80		
						8.4 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อนหลังจำหน่ายอยู่ใน ชุมชนได้นาน 1 ปี	ร้อยละ	80 (88.19)	80	80	80	80		
						8.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช (นิติจิตเวช, SMI-V, พรบ.) ที่เข้ารับการบำบัดรักษาและ จำหน่ายได้รับการติดตาม ต่อเนื่องใน 1 ปี	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความเข้มแข็ง ของภาคีเครือข่าย ในการขับเคลื่อน สังคมสุขภาพจิตดี (ต่อ)	8. ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวชได้รับการดูแล ต่อเนื่องในชุมชนได้ (ต่อ)	✓				8.6 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช สารเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ	60 (70.29)	60	60	60	60	60	PCT CT Substance
						8.7 ร้อยละของผู้ประสบภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์ วิกฤติได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานจนความเสี่ยง ลดลง **	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	คณะกรรมการ พัฒนาเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 11	
						8.8 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ (เข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ)	-	≥60	≥60	≥60	≥60	คณะกรรมการ พัฒนาเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 11	
							ร้อยละ (ป้องกัน ไม่กระทำซ้ำใน ระยะเวลา 1 ปี)	97 (97.83)	≥98	≥98	≥98	≥98		
						8.9 ร้อยละผู้ที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการติดตาม ช่วยเหลือ (MHCI)	ร้อยละ	80 (88.73)	80	80	80	80	งานสุขภาพจิต และจิตเวชชุมชน	
						8.10 ร้อยละประชาชนที่เข้าถึง และรับรู้ความรู้สุขภาพจิต ในสถานการณ์วิกฤติ	ร้อยละ	55 (86.67)	60	65	70	75		
						8.11 ร้อยละของชุมชนที่ได้รับ การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยจิต เวชครบวงจรเกิดประสิทธิภาพการ ดูแลตามเกณฑ์ ด้วยการมีส่วนร่วม ของภาคีเครือข่ายในชุมชน	ร้อยละ	-	35	40	45	50	กลุ่มงาน สังคมสงเคราะห์	



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความเข้มแข็ง ของภาคีเครือข่าย ในการขับเคลื่อน สังคมสุขภาพจิตดี (ต่อ)	8. ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวชได้รับการดูแล ต่อเนื่องในชุมชนได้ (ต่อ)	✓				8.12 ร้อยละของผู้ป่วยจิต เวชที่ผ่านการเตรียมความ พร้อมทางสังคมของชุมชน สามารถกลับไปอยู่ในชุมชน ได้รับการติดตาม ดูแล ต่อเนื่องโดยไม่ กลับมารักษา ซ้ำ ภายใน 1 ปี	ร้อยละ	-	35	40	45	50	กลุ่มงาน สังคมสงเคราะห์	
						8.13 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ที่ครอบครัว ชุมชนไม่ยอมรับ ได้รับการเตรียมความพร้อม ทางสังคมของชุมชน และ สามารถกลับไปอยู่ในชุมชนได้	ร้อยละ	-	65	70	75	80	กลุ่มงาน สังคมสงเคราะห์	
	9. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง และผู้ที่มีปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวช เข้าถึงระบบบริการ		✓			9.1 ร้อยละการเข้าถึงบริการ ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ร้อยละ	100 (99.87)	100	100	100	100	คณะกรรมการ พัฒนาเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 11	
						9.2 ร้อยละการเข้าถึงบริการ ของผู้พยายามฆ่าตัวตาย	ร้อยละ	40 (49.39)	45	50	55	60		
	10. ภาคีเครือข่าย ให้ความร่วมมือ ในการขับเคลื่อน งานสุขภาพจิตชุมชน				✓		10.1 จำนวนของคลินิก หมอครอบครัว (Primary Care Unit: PCU) ที่มีการ ดำเนินการตามมาตรฐาน การจัดบริการสุขภาพแบบ บูรณาการกายจิต สังคมใน หน่วยบริการปฐมภูมิ	หน่วย PCU	-	5	10	15	20	คณะกรรมการ พัฒนาเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 11

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนสังคมสุขภาพจิตดี (ต่อ)	10. ภาคีเครือข่ายให้ความร่วมมือในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)			✓		10.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	-	≥80	≥80	≥80	≥80	คณะกรรมการดูแลผู้ป่วยรุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อน (SSS) และ (SMIV)
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> พัฒนาองค์กรสู่โรงพยาบาลคุณภาพและสมรรถนะสูง	11. องค์กรผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน	✓				11.1 จำนวนมาตรฐานเฉพาะด้านที่ผ่านการรับรองคุณภาพ	จำนวน (สะสม)	7 (7)	8	9	10	11	ศูนย์คุณภาพ
	12. บุคลากรมีความสุขและผูกพันต่อองค์กร		✓			12.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีความสุข (Happinometer)	ร้อยละ	66 (75.63)	67	68	69	70	คณะกรรมการ HRD
						12.2 ร้อยละความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อองค์กร	ร้อยละ	94 (85.63)	95	96	97	98	ศูนย์ MIO/LO
12.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	ศูนย์ MIO/LO						

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์กรสู่ โรงพยาบาลคุณภาพ และสมรรถนะสูง (ต่อ)	13. ระบบการเงินที่มี เสถียรภาพ			✓		13.1 อัตราสภาพคล่องทาง การเงิน	เท่า	35 (46.34)	35	35	35	35	กลุ่มงานการเงิน และบัญชี
						- อัตราส่วนทุนหมุนเวียน (Current ratio)	เท่า	35 (44.95)	35	35	35		
						- อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick ratio)	เท่า	≤0.03 (≤0.02)	≤0.03	≤0.03	≤0.03	≤0.03	
						- อัตราส่วนหนี้สินต่อทุน (Debt-to-equity ratio)	เท่า	95 (96.1)	95	95	95	95	
						13.2 ร้อยละของการเบิกจ่าย เงินงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน **	ร้อยละ งบดำเนินงาน	80 (100)	90	90	90	90	
							ร้อยละ งบลงทุน	85 (90.1)	85	85	85	85	
14. การบริหารจัดการ องค์กรที่มีประสิทธิภาพ				✓		14.1 ร้อยละของบุคลากรที่มี ความรู้และความเข้าใจ ในทิศทางการดำเนินงาน ของหน่วยงาน	ร้อยละ	85 (90.1)	85	85	85	85	กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และแผนงาน
						14.2 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	85 (100)	90	90	90	90	คณะกรรมการ จริยธรรม ธรรมภิบาลและการ ป้องกันการทุจริตฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> พัฒนาองค์กรสู่ โรงพยาบาลคุณภาพ และสมรรถนะสูง (ต่อ)	14. การบริหารจัดการองค์กร ที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		14.3 จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยง ที่ส่งผลกระทบต่อระดับรุนแรงสูง (GHI/4-5) ที่เกิดขึ้น	จำนวน	0 (0)	0	0	0	0	คณะกรรมการ RM
						14.4 จำนวนอุบัติการณ์ด้าน สิ่งแวดล้อมและความ ปลอดภัยระดับ E ขึ้นไปลดลง	จำนวน	2 (2)	2	2	2	2	คกก.ENV/ คกก.RM
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</b>	15. ระบบข้อมูลสารสนเทศ (Data Center) และ เทคโนโลยีดิจิทัลที่มี ประสิทธิภาพและสนับสนุน ระบบบริการ				✓	15.1 จำนวนของชุดข้อมูล (Data set) ที่ตอบสนอง ต่อความต้องการของผู้ใช้ และสามารถเชื่อมโยงกันได้ ภายในองค์กร	จำนวน (สะสม)	15 (37)	20	25	30	35	กลุ่มงาน เทคโนโลยีและ สารสนเทศ
						15.2 ร้อยละของชุดข้อมูล (Data set) ที่มีการนำไปใช้ มีความถูกต้อง ครบถ้วน และ ทันเวลา	ร้อยละ	50 (99.61)	60	70	80	90	กลุ่มงาน เทคโนโลยีและ สารสนเทศ
						15.3 จำนวนโปรแกรมประยุกต์ ที่พัฒนาเพื่อนำมาใช้ในการ ปรับเปลี่ยนกระบวนการงานสู่ การเป็นองค์กรดิจิทัล	จำนวน	≥ 2 (3)	≥ 2	≥ 2	≥ 2	≥ 2	กลุ่มงาน เทคโนโลยีและ สารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4	15. ระบบข้อมูลสารสนเทศ (Data Center) และ เทคโนโลยีดิจิทัลที่มี ประสิทธิภาพและสนับสนุน ระบบบริการ (ต่อ)				✓	15.4 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5	5	5	กลุ่มงาน เทคโนโลยีและ สารสนเทศ
	16. องค์ความรู้ วิจัย/ นวัตกรรม และเทคโนโลยี ด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชถูกนำไปใช้ ประโยชน์เพื่อพัฒนางาน				✓	16.1 จำนวนองค์ความรู้ วิจัย/ นวัตกรรม และเทคโนโลยีด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชที่ได้รับ การพัฒนา	จำนวน	5 (5)	5	5	5	5	ศูนย์วิจัยและ นวัตกรรม
					✓	16.2 ร้อยละขององค์ความรู้ วิจัย/นวัตกรรม และเทคโนโลยี ที่ได้รับการพัฒนาถูกนำไป ใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนางาน ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งในองค์กร/หน่วยงานภายนอก	ร้อยละ	50 (60)	60	70	80	90	
	17. บุคลากรมีสมรรถนะ ที่เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต และจิตเวช และมีทักษะ ด้านดิจิทัล				✓	17.1 ร้อยละของบุคลากรที่มี สมรรถนะผ่านการเป็น ผู้เชี่ยวชาญตามกลุ่มโรค	ร้อยละ	20 (76.47)	30	40	50	60	คณะกรรมการ HRD
					✓	17.2 ร้อยละของบุคลากรที่มี สมรรถนะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	50 (100)	60	70	80	90	

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุเข้าได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2566 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) (โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์)

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรนำด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 12 และเป็นเลิศด้านวิกฤตสุขภาพจิตจากภัยพิบัติ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับเหนือกว่าตติยภูมิ
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาเกี่ยวกับมาตรฐานของงาน องค์ความรู้ เทคโนโลยี และรูปแบบการให้บริการ รวมถึงความเชี่ยวชาญด้านวิกฤตสุขภาพจิตจากภัยพิบัติ
- สนับสนุนการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวช ร่วมกับภาคีเครือข่ายและสังคมแบบบูรณาการ
- พัฒนากลไกการสนับสนุนระบบบริการสุขภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

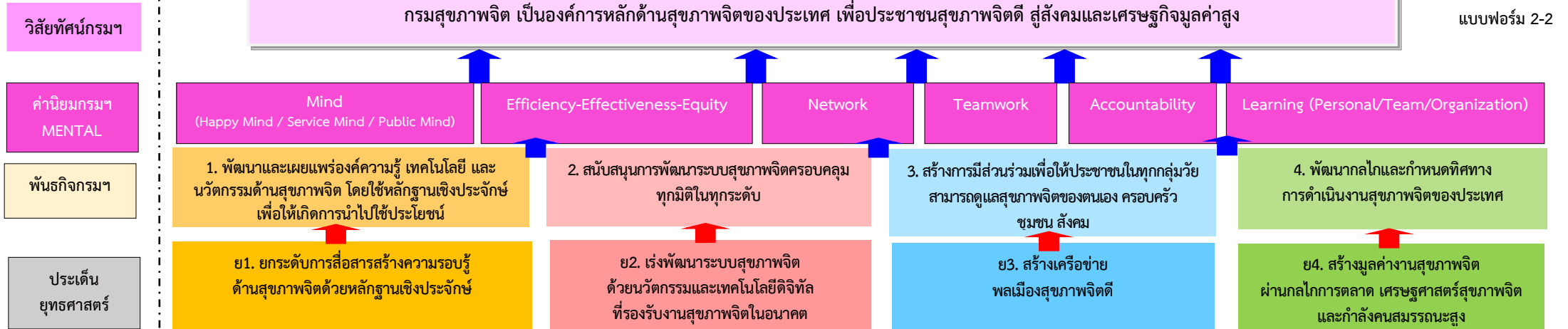
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- Synergy สามัคคีสร้างงาน
- Professionalism เชี่ยวชาญมุ่งมั่น
- Ethics } คุณธรรมผูกพัน
- Empathy }
- Digitalization เท่าทันเทคโนโลยี

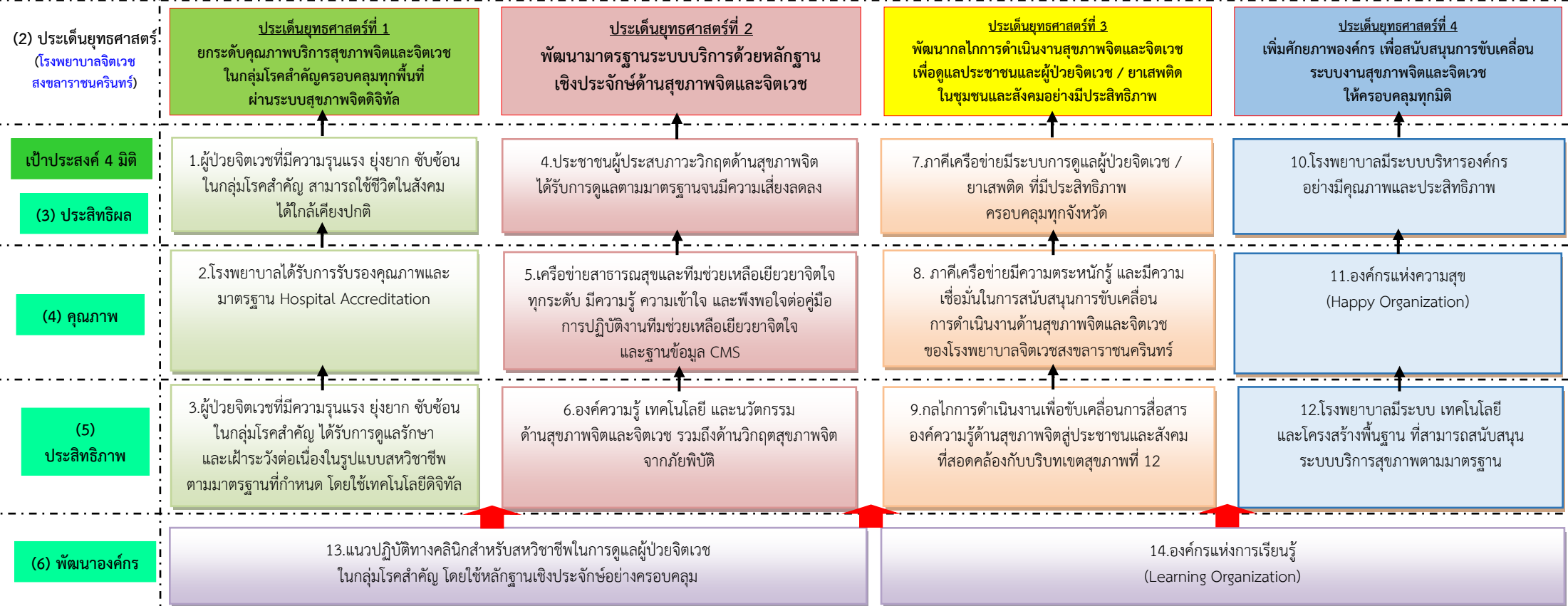
(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1 ยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในกลุ่มโรคสำคัญครอบคลุมทุกพื้นที่ผ่านระบบสุขภาพจิตดิจิทัล
- 2 พัฒนามาตรฐานระบบบริการด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- 3 พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อดูแลประชาชนและผู้ป่วยจิตเวช / ยาเสพติด ในชุมชนและสังคมอย่างมีประสิทธิภาพ
- 4 เพิ่มศักยภาพองค์กร เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบงานสุขภาพจิตและจิตเวชให้ครอบคลุมทุกมิติ

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง



เป็นองค์กรนำด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 12 และเป็นเลิศด้านวิกฤตสุขภาพจิตจากภัยพิบัติ





ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับคุณภาพ บริการสุขภาพจิต และจิตเวชในกลุ่ม โรคสำคัญครอบคลุม ทุกพื้นที่ผ่านระบบ สุขภาพจิตดิจิทัล	1. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ในกลุ่มโรค สำคัญ สามารถใช้ชีวิตในสังคม ได้ใกล้เคียงปกติ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ในกลุ่มโรคสำคัญ สามารถใช้ชีวิต ในสังคมได้ใกล้เคียงปกติ	ร้อยละ	-	≥70	≥72	≥74	≥75	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 1	
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (Remission) **						คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 1		
						- หายทุเลา Remission)	ร้อยละ	45 (63.64)	60	62	64	65		
						- อาการทุเลา ติดตาม 6 เดือน	ร้อยละ	60 (89.37)	55	60	65	70	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3	
	2. โรงพยาบาลได้รับการรับรอง คุณภาพและมาตรฐาน Hospital Accreditation		✓				2.1 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาคุณภาพตามกระบวนการ มาตรฐาน HA ยาเสพติด	ระดับ	-	5	5	5	5	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 1
							2.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแลและ ติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate) **							คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 1
							- Retention Rate	ร้อยละ	93 (98.56)	95	95	95	95	
						- ผป.ในเขตสุขภาพได้รับการ ดูแลต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ	60 (60.66)	68	68	68	68	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับคุณภาพ บริการสุขภาพจิต และจิตเวชในกลุ่ม โรคสำคัญครอบคลุม ทุกพื้นที่ผ่านระบบ สุขภาพจิตดิจิทัล (ต่อ)	2. โรงพยาบาลได้รับการรับรอง คุณภาพและมาตรฐาน Hospital Accreditation (ต่อ)		✓			2.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวช กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อ ความรุนแรง (SMI-V) เข้าสู่ กระบวนการบำบัดรักษาได้รับ การดูแลต่อเนื่อง **						คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 1	
						- ดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	60 (97.45)	≥60	≥70	≥80		≥90
						- อุบัติการณ์ความรุนแรง	ต่อแสน ประชากร	-	≥34	≥34	≥34		≥34
	3. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ในกลุ่มโรค สำคัญ ได้รับการดูแลรักษาและ เฝ้าระวังต่อเนื่องในรูปแบบสห วิชาชีพตามมาตรฐานที่กำหนด โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ใน กลุ่มโรคสำคัญ ได้รับการดูแล รักษาและเฝ้าระวังต่อเนื่องใน รูปแบบสหวิชาชีพตามมาตรฐาน ที่กำหนด โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	-	90	90	90	90	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 1
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนามาตรฐาน ระบบบริการ ด้วยหลักฐาน เชิงประจักษ์ ด้านสุขภาพจิต และจิตเวช	4. ประชาชนผู้ประสบภาวะ วิกฤตด้านสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลตามมาตรฐานจนมีความ เสี่ยงลดลง	✓				4.1 ร้อยละของประชาชน ผู้ประสบภาวะวิกฤตด้าน สุขภาพจิตได้รับการดูแลตาม มาตรฐานจนมีความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	-	≥90	≥90	≥90	≥90	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 2

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนามาตรฐาน ระบบบริการ ด้วยหลักฐาน เชิงประจักษ์ ด้านสุขภาพจิต และจิตเวช (ต่อ)	5. เครือข่ายสาธารณสุขและทีม ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจทุกระดับ มีความรู้ ความเข้าใจ และพึง พอใจต่อคู่มือการปฏิบัติงานทีม ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ และ ฐานข้อมูล CMS		✓			5.1 เครือข่ายสาธารณสุขและทีม ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจทุกระดับ มีความรู้ ความเข้าใจ และพึง พอใจ ต่อคู่มือการปฏิบัติงานทีม ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ และ ฐานข้อมูล CMS อย่างน้อยร้อยละ 80	ร้อยละ	-	≥80	≥80	≥80	≥80	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 2
	6. องค์ความรู้ เทคโนโลยี และ นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและ จิตเวช รวมถึงด้านวิกฤต สุขภาพจิตจากภัยพิบัติ				✓		6.1 จำนวนองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงด้านวิกฤตสุขภาพจิต จากภัยพิบัติ อย่างน้อย 4 ผลงาน	จำนวน	-	4	4	4	4
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากลไกการ ดำเนินงาน สุขภาพจิตและ จิตเวช เพื่อดูแล ประชาชนและ ผู้ป่วยจิตเวช / ยาเสพติด ในชุมชนและ สังคมอย่างมี ประสิทธิภาพ	7. ภาควิชาเครือข่ายมีระบบการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช / ยาเสพติด ที่มีประสิทธิภาพครอบคลุม ทุกจังหวัด	✓				7.1 ร้อยละของภาควิชาเครือข่าย มีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวช / ยาเสพติด ที่มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมทุกจังหวัด	ร้อยละ	-	≥70	≥70	≥70	≥70	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3
						7.2 ระดับความสำเร็จของการ ดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3
						7.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มี การพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ พัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15	15	15	15	15

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)													
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)														
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากลไกการ ดำเนินงาน สุขภาพจิตและ จิตเวช เพื่อดูแล ประชาชนและ ผู้ป่วยจิตเวช / ยาเสพติด ในชุมชนและ สังคมอย่างมี ประสิทธิภาพ (ต่อ)	7. ภาครัฐเครือข่ายมีระบบการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช / ยาเสพติด ที่มีประสิทธิภาพครอบคลุม ทุกจังหวัด (ต่อ)	✓				7.4 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ **							คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3 คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 1													
						- เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	≥60	≥62	≥64	≥65														
						- ไม่ทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.14)	≥98	≥98	≥98	≥98														
						7.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO **													คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3							
																				- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100)	75	75	75	75
																				- ให้การปรึกษาครูโดย Health Consultant	ร้อยละ	30 (65.52)	50	50	50	50
																				- ให้การปรึกษาครูโดย HERO (Red Flage)	ร้อยละ	-	50	50	50	50
						7.6 ร้อยละของผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น **													คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3							
ร้อยละ	25 (68.53)	82	82	82	82																					
7.7 ร้อยละของผู้ประสพภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤต ได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **													คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3													
														ร้อยละ	80 (95.75)	≥90	≥90	≥90	≥90							

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากลไกการ ดำเนินงาน สุขภาพจิตและ จิตเวช เพื่อดูแล ประชาชนและ ผู้ป่วยจิตเวช / ยาเสพติด ในชุมชนและ สังคมอย่างมี ประสิทธิภาพ (ต่อ)	8. ภาครัฐเครือข่ายมีความ ตระหนักรู้ และมีความเชื่อมั่น ในการสนับสนุนการขับเคลื่อน การดำเนินงานด้านสุขภาพจิต และจิตเวช ของโรงพยาบาลจิต เวชสงขลาราชนครินทร์		✓			8.1 ร้อยละความพึงพอใจของ ภาคีเครือข่ายต่อการสนับสนุน การขับเคลื่อนการดำเนินงาน ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ของโรงพยาบาลจิตเวชสงขลา ราชนครินทร์	ร้อยละ	-	≥80	≥80	≥80	≥80	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3
						8.2 ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไก คณะอนุกรรมการประสานงาน เพื่อการบังคับใช้กฎหมายด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3
						8.3 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	52 (55.86)	50	50	50	50	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3
						8.4 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	35 (27.20)	38	38	38	38	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3
						8.5 ร้อยของผู้ป่วยภาวะบกพร่อง ทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้รับมาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20	20	20	20	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3
						8.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภท ที่เข้าถึงบริการได้รับการรักษา ต่อเนื่อง **	ร้อยละ	60 (89.37)	55	55	55	55	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากลไกการ ดำเนินงาน สุขภาพจิตและ จิตเวช เพื่อดูแล ประชาชนและ ผู้ป่วยจิตเวช / ยาเสพติด ในชุมชนและ สังคมอย่างมี ประสิทธิภาพ (ต่อ)	8. ภาครัฐเครือข่ายมีความ ตระหนักรู้ และมีความเชื่อมั่น ในการสนับสนุนการขับเคลื่อน การดำเนินงานด้านสุขภาพจิต และจิตเวช ของโรงพยาบาลจิต เวชสงขลาราชนครินทร์ (ต่อ)		✓			8.7 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไก คณะอนุกรรมการประสานงาน เพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิด ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **							คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3
						- การดำเนินงานผ่านคณะอนุ จังหวัด	ร้อยละ	100 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	
						- มีรายงานการประชุม	คะแนน	-	0.5	0.5	0.5	0.5	
						- มีแผนปฏิบัติการ	คะแนน	-	1.0	1.0	1.0	1.0	
						- มีรายงานผลตามแผน	คะแนน	-	0.5	0.5	0.5	0.5	
						- จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	≥80	≥80	≥80	≥80	
9. กลไกการดำเนินงานเพื่อ ขับเคลื่อนการสื่อสารองค์ความรู้ ด้านสุขภาพจิตสู่ประชาชนและ สังคม ที่สอดคล้องกับบริบทเขต สุขภาพที่ 12			✓			9.1 ระดับความสำเร็จกลไกการ ดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนการ สื่อสารองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต สู่ประชาชนและสังคมที่สอดคล้อง กับบริบทเขตสุขภาพที่ 12	ระดับ	-	5	5	5	5	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 3

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มศักยภาพ องค์กร เพื่อ สนับสนุนการ ขับเคลื่อน ระบบงาน สุขภาพจิตและ จิตเวชให้ ครอบคลุมทุกมิติ	10. โรงพยาบาลมีระบบบริหาร องค์กร อย่างมีคุณภาพและ ประสิทธิภาพ	✓				10.1 ระดับความสำเร็จ การพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์ การประเมินคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ เพื่อการพัฒนา องค์กรสู่ระบบราชการ 4.0	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 4
						10.2 ระดับความสำเร็จของการ บริหารแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 4
						10.3 ระดับความสำเร็จของ รพ. ที่สามารถกำกับ ติดตาม การใช้ จ่ายเงินตามแผนเงินบำรุง โรงพยาบาล	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 4
	11. องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)		✓			11.1 ร้อยละความสุขของ บุคลากร	ร้อยละ	-	≥80	≥80	≥80	≥80	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 4
						11.2 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 4
	12. โรงพยาบาลมีระบบ เทคโนโลยี และโครงสร้าง พื้นฐาน ที่สามารถสนับสนุน ระบบบริการสุขภาพตาม มาตรฐาน			✓			12.1 ระดับการพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green and Clean Hospital	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5
						12.2 ระดับการดำเนินงานตาม มาตรฐานกรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ (HS4)	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 4

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มศักยภาพ องค์กร เพื่อ สนับสนุนการ ขับเคลื่อน ระบบงาน สุขภาพจิตและ จิตเวชให้ ครอบคลุมทุกมิติ (ต่อ)	12. โรงพยาบาลมีระบบ เทคโนโลยี และโครงสร้าง พื้นฐาน ที่สามารถสนับสนุน ระบบบริการสุขภาพตาม มาตรฐาน (ต่อ)					12.3 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 4
						12.4 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน **							คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 4
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.86)	95	95	95	95	
						- งบลงทุน	ร้อยละ	90	90	90	90	90	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4	13. แนวปฏิบัติทางคลินิก สำหรับสหวิชาชีพในการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชในกลุ่มโรคสำคัญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ อย่างครอบคลุม				✓	13.1 จำนวนแนวปฏิบัติทางคลินิก สำหรับสหวิชาชีพในการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชในกลุ่มโรคสำคัญ อย่างน้อย 3 กลุ่มโรค 2 กลุ่มวัย	จำนวน	-	5	5	5	5	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 1,2
						14.1 ร้อยละของบุคลากรใน โรงพยาบาลได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตร ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	75	80	85	90	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 4
						14.2 ร้อยละของบุคลากรได้รับ การพัฒนาศักยภาพตามสาย วิชาชีพ/ตำแหน่งหน้าที่	ร้อยละ	-	75	80	85	90	คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 4



(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	14. องค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) (ต่อ)				✓	14.3 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ 4
						- ITA	ร้อยละ	≥90 (92.76)	≥90	≥90	≥90	≥90	
						- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥25 (60.00)	≥25	≥25	≥25	≥25	
						- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น  
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เป็นหน่วยงานเชี่ยวชาญด้านระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภายในปี พ.ศ. 2570

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- 1. ให้บริการ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิ
- 2. พัฒนาและเผยแพร่งานวิชาการ นวัตกรรม และเป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในชุมชน
- 3. สร้างและพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- 4. บริหารจัดการหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- 4H ประกอบด้วย  
Heart: บริการด้วยหัวใจ  
Head: ใฝ่รู้ สร้างสรรค์  
Hand: มุ่งมั่น สามัคคี  
for Humanity: มีจิตสาธารณะ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1. พัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญด้านระบบการดูแลช่วยเหลือและการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
- 2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับตติยภูมิภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)
- 3. พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการเครือข่ายสุขภาพจิตดี
- 4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรและส่งเสริมศักยภาพของผู้ปฏิบัติงาน

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

วิสัยทัศน์กรมฯ

ค่านิยมกรมฯ  
MENTAL

พันธกิจกรมฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์

(1) วิสัยทัศน์ (ส.พัฒนาการเด็ก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ส.พัฒนาการเด็ก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)

เป้าประสงค์ 4 มิติ

(3) ประสิทธิภาพ

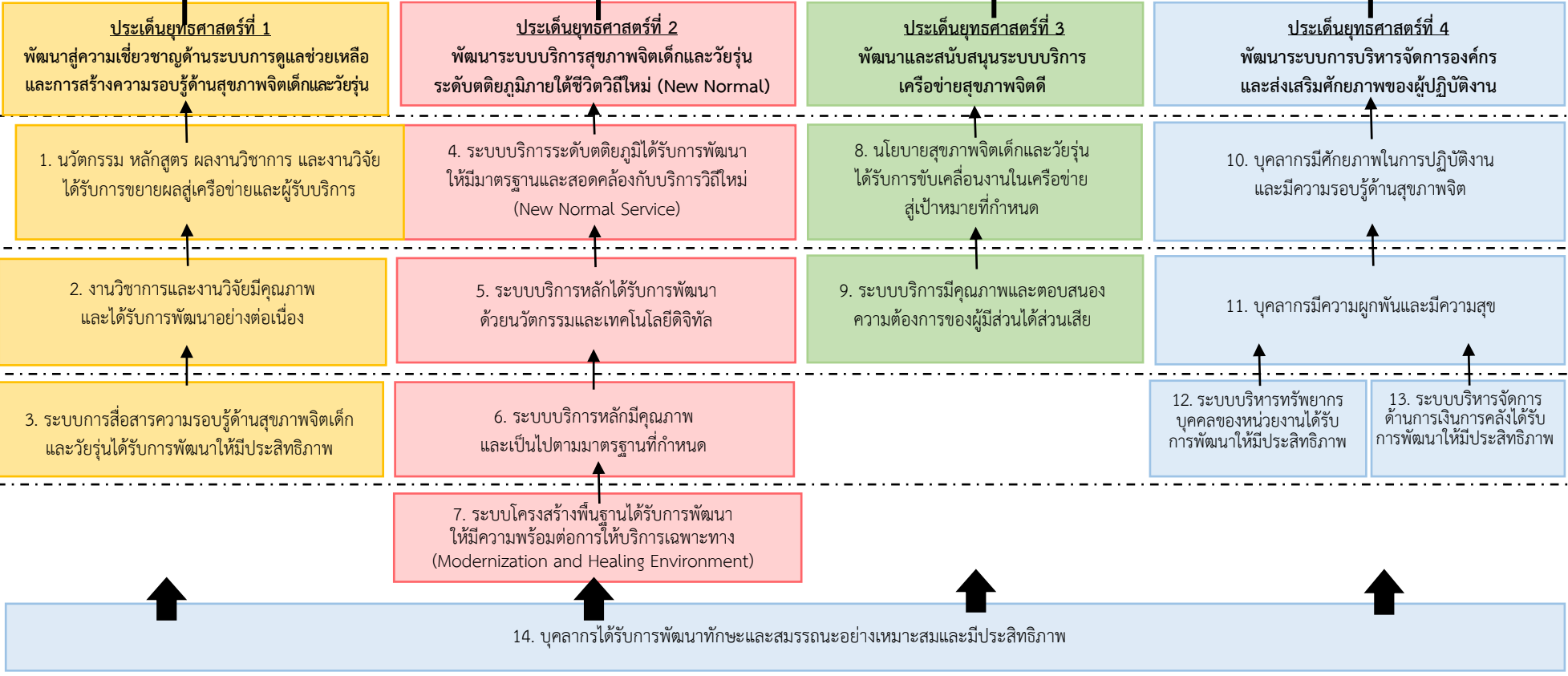
(4) คุณภาพ

(5) ประสิทธิภาพ

(6) พัฒนาองค์กร



สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เป็นหน่วยงานเชี่ยวชาญด้านระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่น ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภายในปี พ.ศ. 2570



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)		
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)			
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญ ด้านระบบการดูแล ช่วยเหลือและ การสร้างความรู้ ด้านสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่น	1. นวัตกรรม หลักสูตร ผลงานวิชาการ และ งานวิจัยได้รับการขยายผล สู่เครือข่ายและผู้รับบริการ	✓				1.1 จำนวนการจัดอบรม โปรแกรม SAFE-B-MOD	ครั้ง	2 (4)	2	2	2	2	2	กลุ่มงานพัฒนา เครือข่าย และนวัตกรรม	
	2. งานวิชาการและงานวิจัย มีคุณภาพและได้รับการ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง		✓			2.1 ค่าคะแนนงานวิจัย ระดับหน่วยงาน	คะแนน	5 (3)	5	5	5	5	5	กลุ่มงานพัฒนา เครือข่าย และนวัตกรรม	
	3. ระบบการสื่อสาร ความรู้ด้านสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นได้รับการ พัฒนาให้มีประสิทธิภาพ	3.1 ร้อยละผู้ปกครอง เด็กออทิสติก มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วย			✓		3.1 ร้อยละผู้ปกครอง เด็กออทิสติก มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วย	ร้อยละ	-	80	80	85	85	85	อนุกรรมการ กลุ่มปฐมวัย
									80 (93)	80	80	85	85	อนุกรรมการ กลุ่มวัยรุ่น	
									80 (100)	80	80	85	85	อนุกรรมการ กลุ่มวัยรุ่น	
		3.2 ร้อยละผู้ปกครองของ ผู้ป่วย ADHD with ODD มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องโรค ยา การปรับพฤติกรรม					3.2 ร้อยละผู้ปกครองของ ผู้ป่วย ADHD with ODD มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องโรค ยา การปรับพฤติกรรม	ร้อยละ	80 (93)	80	80	85	85	85	อนุกรรมการ กลุ่มวัยรุ่น
80 (100)									80	80	85	85	อนุกรรมการ กลุ่มวัยรุ่น		
	3.3 ร้อยละผู้ปกครองวัยรุ่น โรคซึมเศร้า มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วย					3.3 ร้อยละผู้ปกครองวัยรุ่น โรคซึมเศร้า มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วย	ร้อยละ	80 (100)	80	80	85	85	85	อนุกรรมการ กลุ่มวัยรุ่น	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นระดับตติยภูมิ ภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)	4. ระบบบริการระดับ ตติยภูมิได้รับการพัฒนา ให้มีมาตรฐานและ สอดคล้องกับบริการ วิถีใหม่ (New Normal Service)	✓				4.1 ร้อยละเฉลี่ยของ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ที่มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	80 (92.59)	80	85	90	90	ประธาน PCT/ คณะกรรมการ PCT
						4.2 ร้อยละผู้ป่วยที่พยายาม ฆ่าตัวตายซ้ำลดลง	ร้อยละ	≤5 (3.65)	≤5	≤4	≤3	≤3	หัวหน้ากลุ่มงาน OPD (PA)/ หัวหน้ากลุ่มงาน จิตเวชชุมชนฯ (PA)
						4.3 ร้อยละผู้ป่วยที่พยายาม ทำร้ายตนเองซ้ำขณะนอน โรงพยาบาล	ร้อยละ	≤10 (3.66)	≤5	≤4	≤3	≤3	หัวหน้ากลุ่มงาน IPD (PA)
						4.4 ระดับความสำเร็จ ในการพัฒนาแนวทาง การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย ซึมเศร้า	ระดับ	5 (4)	5	5	5	5	หัวหน้ากลุ่ม ภารกิจพัฒนา สู่ความเป็นเลิศ/ คณะกรรมการ PCT
						4.5 อุบัติการณ์การกลับมา รักษาซ้ำแบบผู้ป่วยใน ภายในระยะเวลา 28 วัน (Clinical Readmission)	ครั้ง	0 (2)	0	0	0	0	หัวหน้า กลุ่มภารกิจ การพยาบาล (PA)/ กลุ่มงาน IPD / กลุ่มงานจิตเวช ชุมชน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นระดับตติยภูมิ ภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) (ต่อ)	4. ระบบบริการระดับ ตติยภูมิได้รับการพัฒนา ให้มีมาตรฐานและ สอดคล้องกับบริการ วิถีใหม่ (New Normal Service) (ต่อ)	✓				4.6 ร้อยละการหยุดเสพ ต่อเนื่อง 3 เดือนของ ผู้ป่วยใช้สารเสพติดที่ ได้รับการบำบัดรักษา	ร้อยละ	≥70 (90.32)	≥80	≥85	≥90	≥95	คณะทำงาน บำบัดรักษา จิตเวชยาเสพติด/ กลุ่มงาน OPD	
						4.7 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวช เด็กและวัยรุ่นคงอยู่ใน ระบบการศึกษา	ร้อยละ	75 (86)	80	85	90	95	คณะกรรมการ PCT	
						4.8 ระดับความสำเร็จ ของการพัฒนาระบบบริหาร จัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน (ถ่ายระดับลงทุกกลุ่มงาน)	ระดับ	5 (3)	5	5	5	5	คณะกรรมการ บริหารความ เสี่ยง (RM)/ บุคลากรทุกคน	
	5. ระบบบริการหลักได้รับ การพัฒนาด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล		✓				5.1 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	หัวหน้ากลุ่มภารกิจ อำนวยการ/ กลุ่มงาน IT (PA)	
	6. ระบบบริการหลัก มีคุณภาพและเป็นไปตาม มาตรฐานที่กำหนด				✓		6.1 ร้อยละบุคลากรสามารถ ปฏิบัติตามมาตรฐาน Standard Precaution	ร้อยละ	-	>85	>85	>90	>90	ประธานและ คณะกรรมการ ป้องกันและ ควบคุม การติดเชื้อ (IC)
							6.2 คะแนน HA Scoring ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	คะแนน	≥ 3.00 (3)	≥ 3.00	≥ 3.00	≥ 3.00	≥ 3.00	กลุ่มงานพัฒนา มาตรฐานคุณภาพ บริการ (PA)/ บุคลากรทุกคน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)			
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)				
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นระดับตติยภูมิ ภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) (ต่อ)	7. ระบบโครงสร้างพื้นฐาน ได้รับการพัฒนาให้มี ความพร้อมต่อการให้ บริการเฉพาะทาง (Modernization and Healing Environment)				✓	7.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital	ระดับ	ดีมาก Plus (ดีมาก)	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก Plus	คณะกรรมการ บริหารสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย (ENV)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาและสนับสนุน ระบบบริการเครือข่าย สุขภาพจิตดี	8. นโยบายสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นได้รับ การขับเคลื่อนงานใน เครือข่ายสู่เป้าหมาย ที่กำหนด	✓				8.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัย ที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึง บริการพัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**								ทีมนิเทศปฐมวัย (PA)		
						- เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	15	15	15	15				
						- กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมืออื่น	ร้อยละ	70 (72.43)	-	-	-	-				
						- กระตุ้นครบตามเกณฑ์	ร้อยละ	55 (46.01)	-	-	-	-				
						- พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	35 (48.07)	-	-	-	-				
						8.2 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ ที่มีประสิทธิภาพ**										ทีมนิเทศวัยเรียน และทีมนิเทศวัยรุ่น (PA)
						- เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	≥ 60	≥ 60	≥ 60	≥ 60				
- ไม่ทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	97 (97)	≥ 98	≥ 98	≥ 98	≥ 98										



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและสนับสนุน ระบบบริการเครือข่าย สุขภาพจิตดี (ต่อ)	8. นโยบายสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นได้รับการ ขับเคลื่อนงานใน เครือข่ายสู่เป้าหมาย ที่กำหนด (ต่อ)	✓				8.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ด้วยระบบ School Health HERO**							หัวหน้า กลุ่มภารกิจพัฒนา สู่ความเป็นเลิศ (PA)/ หัวหน้ากลุ่มงาน พัฒนาเครือข่าย และนวัตกรรม
						-กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	70 (74.50)	75	75	75	75	
						- ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (35.91)	50	50	50	50	
						- ให้การปรึกษาครูโดย HERO (Red Flage)	ร้อยละ	-	50	50	50	50	
						8.4 ร้อยละของผู้ประสบภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์ วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจ จนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (98.35)	≥90	≥90	≥90	≥90	คณะกรรมการ MCATT
						8.5 ร้อยละของผู้ป่วย ออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	52 (50)	50	50	50	50	ทีมนิเทศปฐมวัย
						8.6 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิ สั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	35 (34)	38	38	38	38	ทีมนิเทศวัยเรียน และทีมนิเทศวัยรุ่น
						8.7 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะ บกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20	20	20	20	ทีมนิเทศวัยเรียน และทีมนิเทศวัยรุ่น

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาและสนับสนุน ระบบบริการเครือข่าย สุขภาพจิตดี (ต่อ)	9. ระบบบริการ มีคุณภาพและตอบสนอง ความต้องการของ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		✓			9.1 ร้อยละของความพึง พอใจของผู้รับบริการของ สถาบันฯ อยู่ในระดับมาก	ร้อยละ	95 (95)	95	100	100	100	คณะกรรมการ NSO/ กลุ่มงาน IT
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> พัฒนาระบบการบริหาร จัดการองค์กร และส่งเสริมศักยภาพ ของผู้ปฏิบัติงาน	10. บุคลากรมีศักยภาพ ในการปฏิบัติงาน และมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาผลงานวิชาการ CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่า เจ้าพลัง/องค์ความรู้ ของ หน่วยงาน	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานการศึกษา พิเศษ / จิตวิทยา/ OPD/ IPD
	11. บุคลากรมีความผูกพัน และมีความสุข					11.1 ระดับความสำเร็จ ของการพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (ระดับ 5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ บริหารงานบุคคล
						11.2 คะแนนเฉลี่ยความผูกพัน บุคลากรต่อองค์กร	คะแนน เฉลี่ย	5 (5.20)	5	5	5	5	คณะกรรมการ บริหารงานบุคคล/ บุคลากรทุกคน
						11.3 ร้อยละบุคลากรที่มี ค่าเฉลี่ยความสุขเทียบเท่า หรือมากกว่าคนทั่วไป	ร้อยละ	80 (92.64)	80	85	85	85	คณะกรรมการ บริหารงานบุคคล/ บุคลากรทุกคน
12. ระบบบริหารทรัพยากร บุคคลของหน่วยงานได้รับ การพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ			✓			12.1 ค่าคะแนนการส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค ระดับบุคคลเป็นไปตามเกณฑ์	คะแนน	5 (4)	5	5	5	5	คณะกรรมการ บริหารสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย (ENV)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)							
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)								
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการบริหาร จัดการองค์กร และส่งเสริมศักยภาพ ของผู้ปฏิบัติงาน (ต่อ)	13. ระบบบริหารจัดการ ด้านการเงินการคลัง ได้รับการพัฒนา ให้มีประสิทธิภาพ			✓		13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**							หัวหน้ากลุ่มภารกิจ อำนาจการ/ กลุ่มงานการเงิน และบัญชี กลุ่มงานพัสดุ (PA)/ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และแผนงาน (PA)							
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (87.93)	95	95	95	95		95						
						- งบลงทุน	ร้อยละ	80 (ไม่มีงบลงทุน)	90	90	90	90		90						
												13.2 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							คณะกรรมการ ITA (PA)	
												- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥ 60 (88.73)	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80		≥ 80
												- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥ 80 (90)	≥ 25	≥ 25	≥ 25	≥ 25		≥ 25
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	14. บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ*				✓	14.1 ค่าคะแนนการมีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กร	ค่าคะแนน	-	5	5	5	5	ประธาน คณะกรรมการ บริหารงานบุคคล/ บุคลากรทุกคน (PA)							

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุเข้าได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภูมิภาคใต้

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์กรแห่งความเป็นเลิศด้านการบริหารนวัตกรรมการดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับภูมิภาค

(3) พันธกิจหน่วยงาน

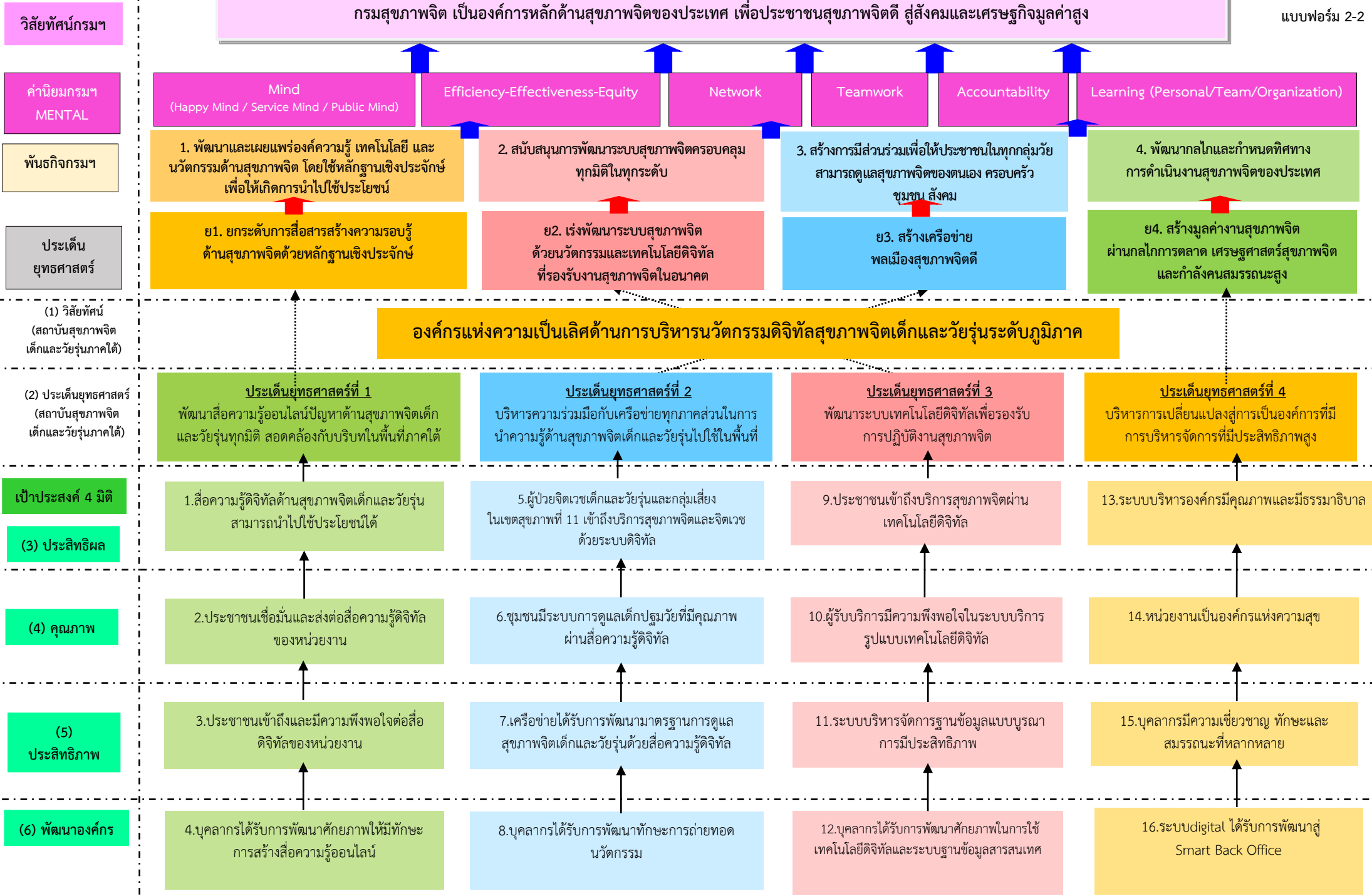
- พัฒนานวัตกรรมการจิตด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นสอดคล้องกับบริบทพื้นที่ภาคใต้
- พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ยุ่งยากซับซ้อน ด้วยนวัตกรรมจิต
- สนับสนุนภาคีเครือข่ายดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมจิต
- พัฒนาความเป็นเลิศด้านการบริหารจัดการภายในองค์กรด้วยระบบดิจิทัล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- มีจิตบริการ ทำงานเพื่อส่วนรวม ร่วมคิดสร้างสรรค์ แบ่งปันความรู้

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาสื่อความรู้ออนไลน์ปัญหาด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทุกมิติ สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ภาคใต้
- บริหารความร่วมมือกับเครือข่ายทุกภาคส่วนในการนำความรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นไปใช้ในพื้นที่
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อรองรับการปฏิบัติงานสุขภาพจิต
- บริหารการเปลี่ยนแปลงสู่การเป็นองค์กรที่มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพสูง



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสื่อความรู้ออนไลน์ ปัญหาด้านสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นทุกมิติ สอดคล้องกับบริบท ในพื้นที่ภาคใต้	1. สื่อความรู้ดิจิทัลด้าน สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น สามารถนำไปใช้ ประโยชน์ได้	✓				1.1 จำนวนสื่อความรู้ดิจิทัลที่ นำไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่	เรื่อง	1 (7)	1	1	1	1	- กลุ่มภารกิจ การพยาบาล - กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต	
	2. ประชาชนเชื่อมั่นและ ส่งต่อสื่อความรู้ดิจิทัล ของหน่วยงาน		✓			2.1 จำนวนครั้งของการส่งต่อ สื่อดิจิทัลผ่านสื่อสังคม ออนไลน์	ครั้ง	100 (301)	150	200	250	300		
	3. ประชาชนเข้าถึงและมี ความพึงพอใจต่อสื่อ ดิจิทัลของหน่วยงาน				✓		3.1 จำนวนครั้งการเข้าชม บริการสื่อความรู้ดิจิทัล	ครั้ง	1,000 (9,950)	2,000	3,000	4,000		5,000
							3.2 จำนวนครั้งของการกด ถูกใจต่อสื่อดิจิทัลของ หน่วยงาน	ครั้ง	800 (841)	1,600	2,400	3,200		4,000
4. บุคลากรได้รับการ พัฒนาศักยภาพให้มี ทักษะการสร้างสื่อความรู้ ออนไลน์					✓	4.1 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานที่ได้รับการพัฒนา ทักษะการสร้างสื่อความรู้ ออนไลน์	ร้อยละ	80 (50)	85	90	95	>95		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 บริหารความร่วมมือ กับเครือข่ายทุกภาค ส่วนในการนำความรู้ ด้านสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นไปใช้ในพื้นที่	5. ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและ วัยรุ่นและกลุ่มเสี่ยงใน เขตสุขภาพที่ 11 เข้าถึง บริการสุขภาพจิตและ จิตเวชด้วยระบบดิจิทัล	✓				5.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ พัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	15	15	15	15	- กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย บริการ
						5.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO **							- กลุ่มภารกิจ การพยาบาล - กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
						- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	70 (72.40)	75	75	75	75	
						- ให้การปรึกษาครูโดยHERO Consultant	ร้อยละ	30 (38.45)	50	50	50	50	
						- ให้การปรึกษาครูโดยHERO Consultant (Red Flag)	ร้อยละ	-	50	50	50	50	
						5.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤต ได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	- กลุ่มภารกิจ การพยาบาล - กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต
						5.4 ร้อยละของผู้ป่วยออทิ สติก (ASD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	52 (55.45)	50	50	50	50	- กลุ่มภารกิจ การพยาบาล - กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช และสุขภาพจิต



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 บริหารความร่วมมือ กับเครือข่ายทุกภาค ส่วนในการนำความรู้ ด้านสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นไปใช้ในพื้นที่ (ต่อ)	5. ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและ วัยรุ่นและกลุ่มเสี่ยงใน เขตสุขภาพที่ 11 เข้าถึง บริการสุขภาพจิตและ จิตเวชด้วยระบบดิจิทัล (ต่อ)					5.5 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิ สั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	35 (42.31)	38	38	38	38	- กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย บริการ - กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวชและ สุขภาพจิต
						5.6 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะ บกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20	20	20	20	- กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย บริการ - กลุ่มภารกิจการ พยาบาล
	6. ชุมชนมีระบบการดูแล เด็กปฐมวัยที่มีคุณภาพ ผ่านสื่อความรู้ดิจิทัล		✓			6.1 จำนวนชุมชนที่มีระบบ การดูแลเด็กปฐมวัยผ่านสื่อ ความรู้ดิจิทัล	จำนวน	1 (0)	1	1	1	1	- กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย บริการ
	7. เครือข่ายได้รับการ พัฒนามาตรฐานการดูแล สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ด้วยสื่อความรู้ดิจิทัล			✓		7.1 จำนวนโรงพยาบาลระดับ M2 มีมาตรฐานการดูแลสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นระดับ 1	จำนวน	2 (3)	2	2	2	2	- กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย บริการ
						7.2 จำนวนเครือข่ายนอก ระบบสาธารณสุขที่มีระบบ การดูแลสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นเบื้องต้น คัดกรอง และ ส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและ กลุ่มป่วยได้	จำนวน	1 (2)	2	3	3	3	- กลุ่มภารกิจ สนับสนุนและ พัฒนาเครือข่าย บริการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 บริหารความร่วมมือ กับเครือข่ายทุกภาค ส่วนในการนำความรู้ ด้านสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นไปใช้ในพื้นที่ (ต่อ)	7.เครือข่ายได้รับการ พัฒนามาตรฐานการดูแล สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ด้วยสื่อความรู้ดิจิทัล (ต่อ)			✓		7.3 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**							- กลุ่มภารกิจ บริการจิตเวช - กลุ่มภารกิจ สนับสนุนพัฒนา เครือข่ายบริการ - กลุ่มภารกิจ การพยาบาล
						- เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥60	≥60	
						- ไม่กระทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.14)	≥98	≥98	≥98	≥98	
	8. บุคลากรได้รับการ พัฒนาทักษะการ ถ่ายทอดนวัตกรรม				✓	8.1 ร้อยละของบุคลากรที่ ได้รับการพัฒนาทักษะการ ถ่ายทอดนวัตกรรม	ร้อยละ	80 (0)	85	90	95	>95	- กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบเทคโนโลยี ดิจิทัลเพื่อรองรับการ ปฏิบัติงานสุขภาพจิต	9. ประชาชนเข้าถึง บริการสุขภาพจิตผ่าน เทคโนโลยีดิจิทัล	✓				9.1 ร้อยละของประชาชน เข้าถึงบริการสุขภาพจิตผ่าน เทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	30 (67.09)	35	40	45	50	-กลุ่มงาน เทคโนโลยี สารสนเทศ
						9.2 จำนวนของระบบบริการ ในรูปแบบเทคโนโลยีดิจิทัล	จำนวน	1 (1)	1	1	1	1	
	10. ผู้รับบริการมีความ พึงพอใจในระบบบริการ รูปแบบเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			10.1 ร้อยละความพึงพอใจ ของผู้รับบริการในระบบบริการ รูปแบบเทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	80 (96)	85	90	95	>95	
	11. ระบบบริหารจัดการ ฐานข้อมูลแบบบูรณาการ มีประสิทธิภาพ			✓		11.1 จำนวนฐานข้อมูล สารสนเทศ	จำนวน	1 (1)	1	1	1	1	
	12. บุคลากรได้รับการพัฒนา ศักยภาพในการใช้เทคโนโลยี ดิจิทัลและระบบฐานข้อมูล สารสนเทศ				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรที่ ได้รับพัฒนาศักยภาพการใช้ เทคโนโลยีดิจิทัลและระบบ ฐานข้อมูลสารสนเทศ	ร้อยละ	80 (91.67)	85	90	95	>95	-กลุ่มภารกิจ อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)							
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)								
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารการเปลี่ยนแปลง สู่การเป็นองค์กรที่มี การบริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพสูง	13. ระบบบริหารองค์กร มีคุณภาพและมีธรรมาภิบาล	✓				13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**							-กลุ่มภารกิจ อำนาจการ							
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (85.82)	95	95	95	95		95						
						- งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90		90						
						13.2 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA) **													-กลุ่มภารกิจ อำนาจการ	
												- ITA	ร้อยละ	≥85 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90		≥90
												- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (87.23)	≥25	≥25	≥25	≥25		≥25
14. หน่วยงานเป็นองค์กร แห่งความสุข			✓			14.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5							
						14.2 ร้อยละของความผูกพัน ต่อองค์กร	ร้อยละ	80 (81.40)	83	85	88	90	90	-กลุ่มภารกิจ อำนาจการ						

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารการเปลี่ยนแปลง สู่การเป็นองค์กรที่มี การบริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพสูง (ต่อ)	15. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญ ทักษะและ สมรรถนะที่หลากหลาย			✓		15.1 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	
	16. ระบบdigital ได้รับ การพัฒนาสู่ Smart Back Office				✓	16.1 จำนวนของระบบ บริหารจัดการในรูปแบบ เทคโนโลยีดิจิทัล	จำนวน	2 (2)	2	2	2	2	

**หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกเป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 2

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการและวิชาการในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ในประชาชนทุกกลุ่มวัยและพระภิกษุสงฆ์อาพาธโรคทางจิตเวช
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ให้กับภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 2

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

MINDSET

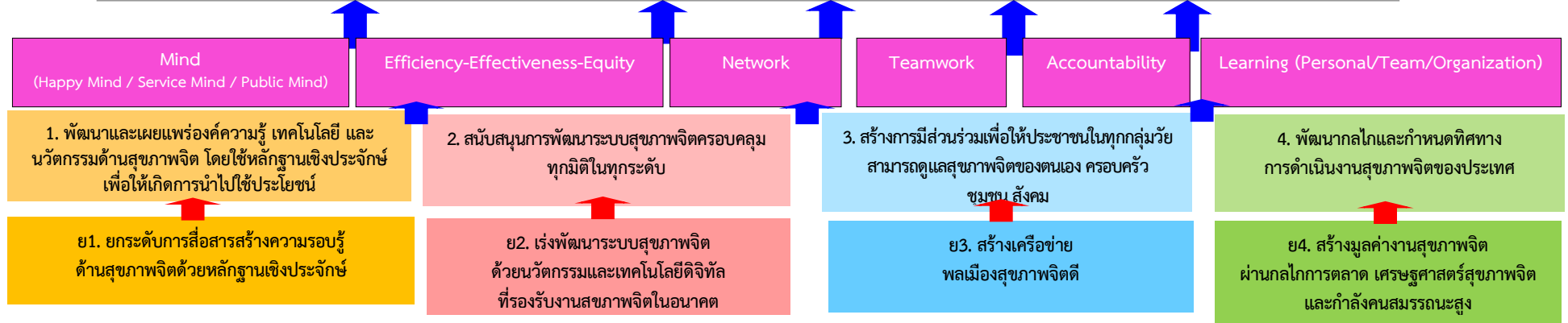
M : MORAL	มุ่งมั่นในคุณธรรม
I : INNOVATION	เป็นผู้นำทางความคิด (นวัตกรรม)
N : NETWORK	ร่วมผูกมิตรเครือข่าย
D : DIGITAL TRANSFORMATION	วิเคราะห์ง่ายด้วยเทคโนโลยี
S : SERVICE MIND	ทำความดีด้วยหัวใจ
E : EFFICIENCY/EFFECTIVENESS	มุ่งมั่นในผลสัมฤทธิ์ (มีประสิทธิภาพ/ประสิทธิผล)
T : TEAMWORK	ร่วมทำ-คิดเป็นหนึ่งเดียว

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
2. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ 2
3. พัฒนานวัตกรรมและผลิตภัณฑ์บริการด้านสุขภาพจิต เพื่อสร้างบริการสุขภาพจิตดิจิทัล

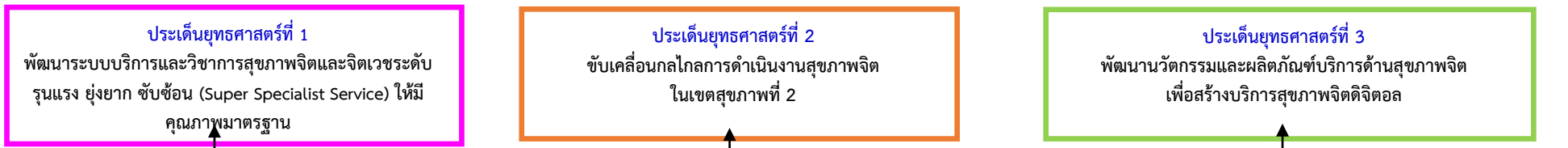
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

- วิสัยทัศน์กรมฯ
- ค่านิยมกรมฯ MENTAL
- พันธกิจกรมฯ
- ประเด็นยุทธศาสตร์

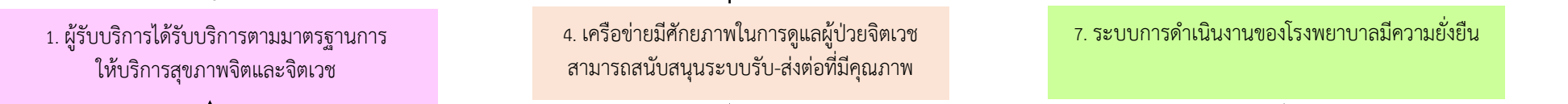


โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกเป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 2

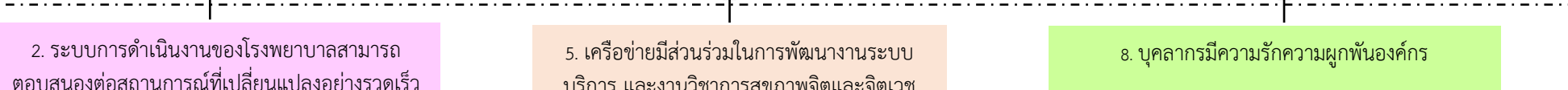
- (1) วิสัยทัศน์ (โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก)
- (2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก)



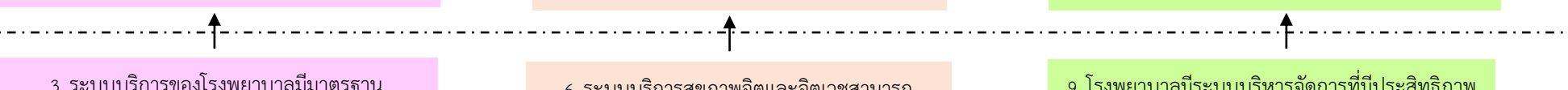
- เป้าประสงค์ 4 มิติ
- (3) ประสิทธิภาพ



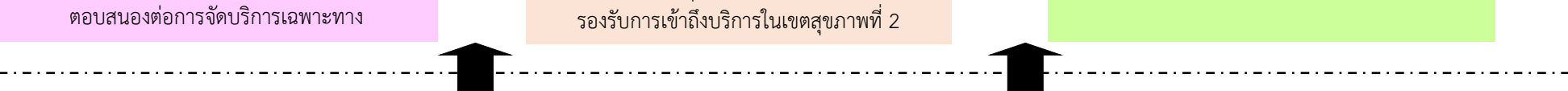
- (4) คุณภาพ



- (5) ประสิทธิภาพ



- (6) พัฒนองค์กร



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ และวิชาการ สุขภาพจิตและจิต เวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ให้มี คุณภาพมาตรฐาน	1. ผู้รับบริการได้รับ บริการตามมาตรฐานการ ให้บริการสุขภาพจิตและ จิตเวช	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนได้รับ การดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	60 (78.83)	65	70	75	80	คณะกรรมการ SSS
						1.2 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	97 (98.20)	≥60	≥60	≥60	≥60	ก.จิตเวชชุมชน
						1.3 ระดับความสำเร็จของ การส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 2	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ SSS
						1.4 ระดับความสำเร็จของ การติดตามผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 2	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ SSS
						1.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	45 (63.64)	60	60	60	60	ก.การพยาบาล
						1.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิต เภทที่เข้าถึงบริการได้รับการ ดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	55	55	55	55	ก.จิตเวชชุมชน
						1.7 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวช ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความ รุนแรง (SMIV) ที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัด รักษาได้รับการดูแล ต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥60	≥60	ก.การพยาบาล



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการ และวิชาการ สุขภาพจิตและจิต เวชระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ให้มี คุณภาพมาตรฐาน (ต่อ)	2. ระบบการดำเนินงาน ของโรงพยาบาลสามารถ ตอบสนองต่อสถานการณ์ ที่เปลี่ยนแปลงอย่าง รวดเร็ว		✓			2.1 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน จนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	80 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	ก.สังคม สงเคราะห์	
	3. ระบบบริการของ โรงพยาบาลมีมาตรฐาน ตอบสนองต่อการ จัดบริการเฉพาะทาง				✓		3.1 ระดับความสำเร็จในการ ดำเนินการเพื่อขอรับรอง HA	ระดับ	5 (3)	5	5	5	5	ศูนย์คุณภาพ
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ขับเคลื่อนกลไกการ ดำเนินงานสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ 2	4. เครื่องข่ายมีศักยภาพใน การดูแลผู้ป่วยจิตเวช สามารถสนับสนุนระบบ รับ-ส่งต่อที่มีคุณภาพ	✓				4.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการดูแล และติดตามต่อเนื่องอย่างมี คุณภาพ (Retention Rate) **	ร้อยละ	70 (96.88)	95	95	95	95	95	ก.จิตเวชชุมชน
						4.2 ร้อยละของจังหวัดที่มี การดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้ กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	80	80	80	80	80	ก.การพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ขับเคลื่อนกลไกการ ดำเนินงานสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)	5. เครือข่ายมีส่วนร่วมใน การพัฒนางานระบบ บริการ และงานวิชาการ สุขภาพจิตและจิตเวช		✓			5.1 ระดับความสำเร็จของ ผลงานวิชาการด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชเขต สุขภาพที่ 2	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	ก.จิตเวชชุมชน
						5.2 ร้อยละของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 2 ผ่าน มาตรฐานการบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชระดับ 1	ร้อยละ	60 (62)	65	65	70	70	ก.การพยาบาล
6. ระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช สามารถรองรับการเข้าถึง บริการในเขตสุขภาพที่ 2				✓		6.1 จำนวนเตียงผู้ป่วยในของ โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก เพิ่มขึ้น (สะสม)	เตียง	60 (60)	60	60	75	75	มณีขวัญ,พัชรี
						6.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึง บริการพัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	15	15	15	15	ก.สหวิชาชีพ
						6.3 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะ บกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20	20	20	20	ก.สหวิชาชีพ
						6.4 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	35 (43.49)	38	38	38	38	ก.สหวิชาชีพ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)	6. มีระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่สามารถรองรับการเข้าถึงบริการในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)			✓		6.5 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	52 (85.26)	50	50	50	50	ก.สหวิชาชีพ
						6.6 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO**	ร้อยละ	-	75	75	75	75	ก.สหวิชาชีพ
						6.7 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	82	82	82	82	ก.การพยาบาล
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนานวัตกรรมและผลิตภัณฑ์บริการด้านสุขภาพจิต เพื่อสร้างบริการสุขภาพจิตดิจิทัล	7. ระบบการดำเนินงานของโรงพยาบาลมีความยั่งยืน	✓				7.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90	ทุกกลุ่มงาน
						7.2 ค่า EUI ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต -ไฟฟ้า -น้ำมัน	ค่า EUI	≥ 0 (0.57)	≥ 0	≥ 0	≥ 0	≥ 0	ก.ภารกิจ อำนวยการ
						7.3 จำนวนนวัตกรรมและผลิตภัณฑ์บริการด้านสุขภาพจิต	เรื่อง	1 (1)	1	1	1	1	ก.การพยาบาล ก.บริการสุขภาพจิตและจิตเวช

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนานวัตกรรมและ ผลิตภัณฑ์บริการ ด้านสุขภาพจิต เพื่อ สร้างบริการ สุขภาพจิตดิจิทัล (ต่อ)	8. บุคลากรมีความรัก ความผูกพันองค์กร		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	คณะกรรมการ เสริมสร้าง ความสุขบุคลากร โรงพยาบาลจิต เวชพิษณุโลก
	9. โรงพยาบาลมีระบบ บริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละของการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติงาน	ร้อยละ	70 (75)	75	80	80	85	ก.ภารกิจ อำนาจการ
						9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ	95 (100)	95	95	95	95	ก.ภารกิจ อำนาจการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-3	10.บุคลากรภายใน โรงพยาบาลมีศักยภาพ มี ความรู้ความสามารถ ความเชี่ยวชาญในการ ปฏิบัติงาน				✓	10.1 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานที่ได้รับการพัฒนา ทักษะและสมรรถนะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	ก.ภารกิจ อำนาจการ
	11. ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศตอบสนองต่อ การปฏิบัติงานของ โรงพยาบาล				✓	11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	ง.สารสนเทศ
						11.2 ร้อยละของผู้มารับบริการ มีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ และบริการด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	80 (82)	85	85	85	85	85

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

## 8.3 ศูนย์สุขภาพจิต

# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

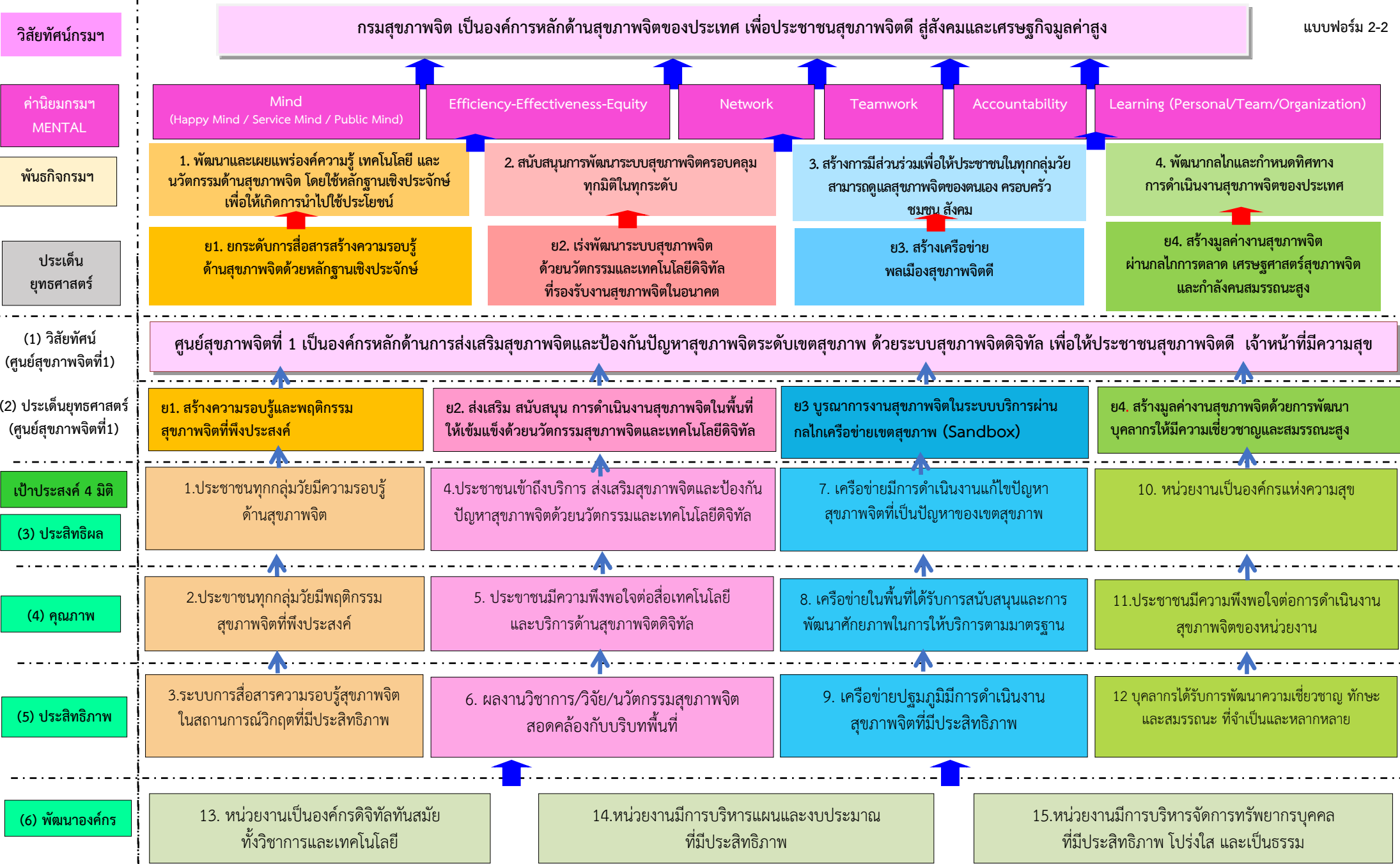
- ศึกษา/วิเคราะห์/วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบโดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนส่งเสริม/ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ด้วยข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : MHC.SUN

- M : Moral มุ่งมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรม
- H : Happy สร้างสุขในการทำงาน คนสำราญงานสำเร็จ
- C : Creative ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์พัฒนางานสุขภาพจิต
- S : Smart เป็นองค์กรแห่งความทันสมัยทั้งวิชาการและเทคโนโลยี
- U : Unity มีความสามัคคีกลมเกลียวเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน
- N: Network สร้างและพัฒนาเครือข่าย โดยการมีส่วนร่วมทั้งเครือข่ายในระบบและนอกระบบสาธารณสุข

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
2. ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานสุขภาพจิตในพื้นที่ให้เข้มแข็งด้วยนวัตกรรมสุขภาพจิตและเทคโนโลยีดิจิทัล
3. บูรณาการงานสุขภาพจิตในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ (Sandbox)
4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตด้วยการพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและสมรรถนะสูง





## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้และ พฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยมี ความรู้ด้านสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (55.53)	70	75	80	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1	
	2.ประชาชนทุกกลุ่มวัยมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนที่มี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ตามประเด็นปัญหาใน พื้นที่	ร้อยละ	70 (79.09)	75	80	85	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1	
	3.ระบบการสื่อสารความ รอบรู้สุขภาพจิตใน สถานการณ์วิกฤตที่มี ประสิทธิภาพ				✓		3.1 ร้อยละของประชาชนที่ เข้าถึงและรับรู้ความรู้สุขภาพจิต ในสถานการณ์วิกฤต	ร้อยละ	55 (100)	60	65	70	75	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
							3.2 ร้อยละของประชาชนที่มี ความรู้ด้านสุขภาพจิตใน สถานการณ์วิกฤต	ร้อยละ	50 (55.53)	55	60	65	70	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงาน สุขภาพจิตในพื้นที่ ให้เข้มแข็งด้วย นวัตกรรมสุขภาพจิต และเทคโนโลยีดิจิทัล	4. ประชาชนเข้าถึงบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย								
						4.1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	70 (67.35)	70	70	70	70	70	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						4.1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นครบตามเกณฑ์	ร้อยละ	55 (38.72)	55	55	55	55	55	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						4.1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นครบตามเกณฑ์จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	35 (29.92)	35	35	35	35	35	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงาน สุขภาพจิตในพื้นที่ ให้เข้มแข็งด้วย นวัตกรรมสุขภาพจิต และเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4. ประชาชนเข้าถึงบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				4.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO**							
						4.2.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	74 (77.1)	76	78	80	82	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						4.2.2 ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	50 (49.10)	52	54	58	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						4.2.3 ให้การปรึกษาครูโดย HERO (Red Flage)	ร้อยละ	-	52	54	58	60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
5.ประชาชนมีความพึงพอใจ ต่อสื่อเทคโนโลยีและ บริการด้านสุขภาพจิต ดิจิทัล			✓			5.1 ร้อยละของประชาชนมี ความพึงพอใจต่อสื่อเทคโนโลยี และบริการด้านสุขภาพจิต ดิจิทัล	ร้อยละ	80 (100)	85	85	85	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						6.ผลงานวิชาการ/วิจัย/ นวัตกรรมสุขภาพจิต สอดคล้องกับบริบทพื้นที่							
6.ผลงานวิชาการ/วิจัย/ นวัตกรรมสุขภาพจิต สอดคล้องกับบริบทพื้นที่				✓		6.1 จำนวนผลงานวิชาการ/ วิจัย/นวัตกรรมสุขภาพจิตที่ สอดคล้องกับบริบทหรือปัญหา ของพื้นที่	จำนวน (เรื่อง)	1 (4)	2	3	4	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)			
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)				
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 บูรณาการงาน สุขภาพจิตในระบบ บริการผ่านกลไก เครือข่ายเขตสุขภาพ (Sandbox)	7. เครือข่ายมีการ ดำเนินงานแก้ไขปัญหา สุขภาพจิตที่เป็นปัญหาของ เขตสุขภาพ	✓				7.1 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิต จาก สถานการณ์วิกฤตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน จนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1		
						7.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี ระดับ EQ ดีขึ้น										
						7.2.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัด กิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย	จำนวน พื้นที่	6 (26)	8	10	12	14	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1			
						7.2.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี ระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	75 (80.51)	75	80	80	80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1			
						7.3 ร้อยละของผู้ฆ่าตัวตาย สำเร็จลดลง	ร้อยละ	10 (2.72)	10	10	10	10	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1			

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 บูรณาการงาน สุขภาพจิตในระบบ บริการผ่านกลไก เครือข่ายเขตสุขภาพ (Sandbox) (ต่อ)	7. เครือข่ายมีการ ดำเนินงานแก้ไขปัญหา สุขภาพจิตที่เป็นปัญหา ของเขตสุขภาพ (ต่อ)	✓				7.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						7.4.1 เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	60	61	62	63	
						7.4.2 ไม่ทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	98 (98.21)	98	98	98	98	
						7.5 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจน ดีขึ้น**	ร้อยละ	81 (91.88)	82	83	84	85	
	8. เครือข่ายในพื้นที่ได้รับ การสนับสนุนและการ พัฒนาศักยภาพในการ ให้บริการตามมาตรฐาน		✓			8.1 ระดับความสำเร็จในการ ขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีในสถาน ประกอบการ/องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 บูรณาการงาน สุขภาพจิตในระบบ บริการผ่านกลไก เครือข่ายเขตสุขภาพ (Sandbox) (ต่อ)	8. เครือข่ายในพื้นที่ได้รับ การสนับสนุนและการ พัฒนาศักยภาพในการ ให้บริการตามมาตรฐาน (ต่อ)		✓			8.2 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่าย งานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้าง เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี						กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1	
						8.2.1 ร้อยละของอำเภอที่มี เครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้า ร่วมสร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	40 (100)	45	50	55		60
						8.2.2 ร้อยละของเครือข่ายที่มี การดำเนินงานตามระบบบริหาร จัดการเครือข่ายสุขภาพจิต	ร้อยละ	40 (60.19)	45	50	55		60
						8.3 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไก คณะกรรมการประสานงาน เพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่า ด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	80	82	84		86
9.เครือข่ายปฐมภูมิมีการ ดำเนินงานสุขภาพจิตที่มี ประสิทธิภาพ				✓		9.1 ร้อยละของ PCU มีการพัฒนา ระบบการดูแลสุขภาพจิตและ จิตเวชในชุมชน	ร้อยละ	-	55	60	65	70	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						9.2 ร้อยละ พชอ. มีการขับเคลื่อน การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตใน ชุมชนภายใต้ระบบปฐมภูมิ	ร้อยละ	-	20	25	30	35	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> สร้างมูลค่างาน สุขภาพจิตด้วยการ พัฒนาบุคลากรให้ มีความเชี่ยวชาญและ สมรรถนะสูง	10. หน่วยงานเป็นองค์กร แห่งความสุข	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และกลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่1
	11. ประชาชนมีความพึง พอใจต่อการดำเนินงาน สุขภาพจิตของหน่วยงาน		✓			11.1 ร้อยละของผู้รับบริการมี ความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และ บริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	80 (82)	80	85	85	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
	12. บุคลากรได้รับการ พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทักษะและสมรรถนะ ที่จำเป็นและหลากหลาย				✓		12.1 ร้อยละของบุคลากร ได้รับการพัฒนาความ เชี่ยวชาญ ทักษะและ สมรรถนะ ที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	90	90	90	90
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</b>	13. หน่วยงานเป็นองค์กร ดิจิทัลทันสมัยทั้งวิชาการ และเทคโนโลยี				✓	13.1 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และกลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่1
	14. หน่วยงานมีการบริหาร แผนและงบประมาณที่มี ประสิทธิภาพ				✓	14.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และกลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (94.54)	95	95	95	95	
						- งบลงทุน	ร้อยละ	-	90	90	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	15.หน่วยงานมีการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และเป็นธรรม				✓	15.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)**							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และกลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						- ITA	ร้อยละ	-	90	90	90	90	
						- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	80	80	80	80	

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
  2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

## แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

### (2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 มีความเชี่ยวชาญและมีมาตรฐานด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อประชาชนและเจ้าหน้าที่สุขภาพจิตดี มีความสุข

### (3) พันธกิจหน่วยงาน

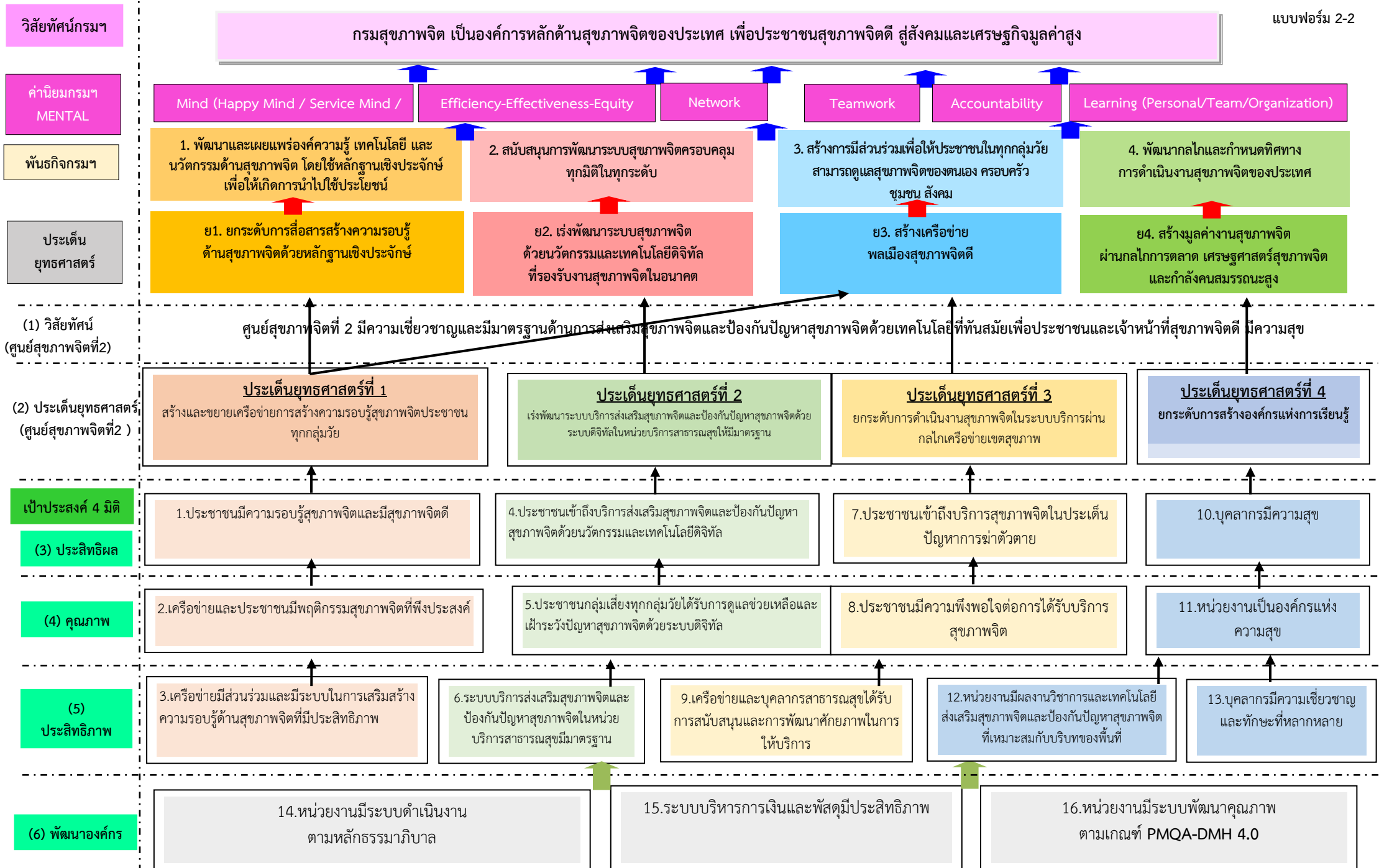
- พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับอย่างเป็นมาตรฐาน
- สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย
- สร้างกลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ
- พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการปฏิบัติงานและสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้และมีความสุข

### (4) ค่านิยมหน่วยงาน : MENTAL H<sup>2</sup>

- M : Mind (Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ
- E : Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค
- N : Network สัมพันธ์เครือข่าย
- T : Teamwork ทำงานเป็นทีม
- A : Accountability โปร่งใส ตรวจสอบได้
- L : Learning (Personal, Team, Organization) เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
- H : Happy มีความสุขทั้งกายและทางใจ
- H : Harmony ความสามัคคี

### (5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สร้างและขยายเครือข่ายการสร้างความรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
2. เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัลในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน
3. ยกระดับการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ
4. ยกระดับการสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างและขยายเครือข่าย การสร้างความรู้ สุขภาพจิตประชาชน ทุกกลุ่มวัย	1.ประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิตและมีสุขภาพจิตดี	/				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	65 (71.15)	70	71	72	73	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	2.เครือข่ายและประชาชนมี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์		/			2.1 ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	75 (94.50)	95	96	97	98	
	3.เครือข่ายมีส่วนร่วมและมี ระบบในการเสริมสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ที่มีประสิทธิภาพ			/		3.1 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายงาน สุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่าย พลเมืองสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	≥40 ( 100.0)	-	-	-	-	
						3.2 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการ งานสุขภาพจิตประชาชนตามประเด็น ปัญหาสำคัญในพื้นที่ (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	-	80	85	90	95	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ ตัวระบบดิจิทัลในหน่วย บริการสาธารณสุขให้มี มาตรฐาน	4.ประชาชนเข้าถึงบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล	/				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า แล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมี พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (71.02)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						4.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	75 (78.99)	-	-	-	-	
						4.3 ร้อยละประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัล (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	80 (92.56)	-	-	-	-	
						4.4 ร้อยละประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัล เพิ่มขึ้น (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	-	25	30	35	40	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยระบบดิจิทัลในหน่วย บริการสาธารณสุขให้มี มาตรฐาน (ต่อ)	5. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงทุก กลุ่มวัยได้รับการดูแล ช่วยเหลือและเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบ ดิจิทัล		/			5.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มี ความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100.0)	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	
						5.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่มกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ด้วยระบบ School Health HERO **	ร้อยละ	75 (100.0)	75	75	75	75	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	
						5.3 ระดับความสำเร็จของการดูแล ช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	
						5.4 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	80	80	80	80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	
	6. ระบบบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตในหน่วย บริการสาธารณสุข มีมาตรฐาน			/			6.1 ร้อยละของคลินิกครอบครัว (Primary care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและ จิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	50 (56.08)					กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
							6.2 ร้อยละการดำเนินงานตาม มาตรฐานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตในระดับ รพ.สต. ใน ระดับ 1 (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	20 (23.88)	25	30	35	40	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับการดำเนินงาน สุขภาพจิตในระบบบริการ ผ่านกลไกเครือข่ายเขต สุขภาพ	7.ประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตในประเด็น ปัญหาการฆ่าตัวตาย	/				7.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.20)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						7.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥60	≥60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						7.3 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไก คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการ บังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100.0)	≥80	≥80	≥80	≥80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	8.ประชาชนมีความพึงพอใจ ต่อการได้รับบริการ สุขภาพจิต	/				8.1 ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ (ตขว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	≥80 (99.92)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	9.เครือข่ายและบุคลากร สาธารณสุขได้รับการ สนับสนุนและการพัฒนา ศักยภาพในการให้บริการ	/				9.1 ร้อยละบุคลากรเครือข่ายได้รับการ พัฒนาศักยภาพตามแผนปฏิบัติการ (ตขว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	≥80 (100.0)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						9.2 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อน เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถาน ประกอบการ/องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	5

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับการสร้างองค์กร แห่งการเรียนรู้	10.บุคลากรมีความสุข	/				10.1 ร้อยละคะแนนความสุขของบุคลากร (ตชว.ศูนยฯ2)	ร้อยละ	85 (100.0)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	11.หน่วยงานเป็นองค์กร แห่งความสุข		/			11.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	12.หน่วยงานมีผลงาน วิชาการและเทคโนโลยี ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่			/		12.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผลงานวิชาการ (ตชว.ศูนยฯ2)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	13.บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญและทักษะที่ หลากหลาย			/		13.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน(ตชว.ศูนยฯ 2)	ร้อยละ	≥95 (100.0)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
					13.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	14. หน่วยงานมีระบบ ดำเนินงานตามหลัก ธรรมาภิบาล				/	14.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥85 (100.0)	≥95	≥95	≥95	≥95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	15.ระบบบริหารการเงิน และพัสดุมีประสิทธิภาพ				/	15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ	95 (96.75)	95	95	95	95	
	16.หน่วยงานมีระบบพัฒนา คุณภาพตามเกณฑ์ PMQA- DMH 4.0				/	16.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐาน PMQA-DMH 4.0 (ตชว.ศูนยฯ2)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3





แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุขและมีสมรรถนะสูง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

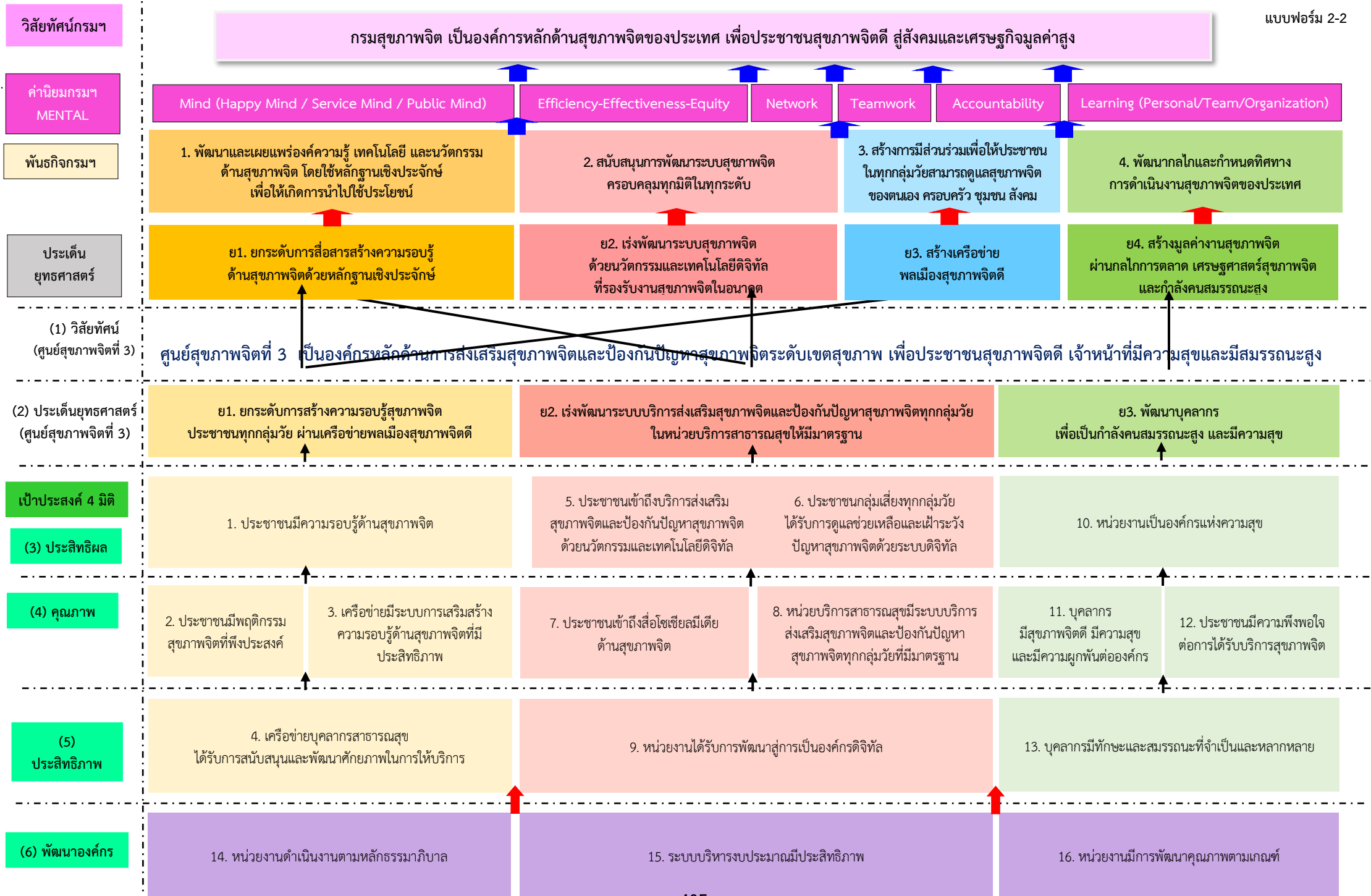
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- MENTAL & 3S  
M: Mind (Happy Mind, Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ  
E: Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค  
N: Network สัมพันธ์เครือข่าย  
T: Teamwork ทำงานเป็นทีม  
A: Accountability โปร่งใส ตรวจสอบได้  
L: Learning (Personal, Team, Organization) เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง  
S1: System การทำงานเป็นระบบ  
S2: Standard การทำงานตามมาตรฐาน  
S3: Simplify ง่ายต่อการนำไปใช้

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย ผ่านเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
- ย2. เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน
- ย3. พัฒนาบุคลากรเพื่อเป็นกำลังคนสมรรถนะสูง และมีความสุข



ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความ รอบรู้สุขภาพจิต ประชาชนทุกกลุ่มวัย ผ่านเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	1. ประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (89.04)	70	75	80	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
	2. ประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์		✓			2.1 ระดับความสำเร็จในการ ขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีในสถาน ประกอบการ /องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	
						2.2 ร้อยละเด็กปฐมวัยมี EQ ดีขึ้น							
						2.2.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	75 (76.92)	76	77	78	79	
						2.2.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีพัฒนาการดีขึ้น	ร้อยละ	-	50	52	54	56	
						2.2.3 ร้อยละของผู้ปกครอง มีทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย ดีขึ้น	ร้อยละ	-	10	12	14	16	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย ผ่านเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี (ต่อ)	3. เครือข่ายมีระบบ การเสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตที่มี ประสิทธิภาพ		✓			3.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิต ผ่านคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้ กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด	ร้อยละ	100 (100.00)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						3.2 ร้อยละของจังหวัดที่มี การดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้ กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	≥80	≥85	≥90	≥95	
	4. เครือข่ายบุคลากร สาธารณสุขได้รับการ สนับสนุนและพัฒนา ศักยภาพในการให้บริการ			✓		4.1 ร้อยละของจังหวัดที่มี การพัฒนาศักยภาพทีม 3 หมอ ในการเฝ้าระวัง ดูแลช่วยเหลือ กลุ่มเสี่ยงที่จะฆ่าตัวตาย	ร้อยละ	-	100	100	100	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย ในหน่วยบริการ สาธารณสุขให้มี มาตรฐาน	5. ประชาชนเข้าถึงบริการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล	✓				5.1 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**						กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
						5.1.1 เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	≥60	≥65	≥70		≥75
						5.1.2 ไม่ทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.15)	≥98	≥98	≥98		≥98
	6. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล ช่วยเหลือและเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพจิตด้วย ระบบดิจิทัล	✓				6.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO**							
						6.1.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	-	75	80	85		90
						6.1.2 ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	-	50	55	60		65
						6.1.3 ให้การปรึกษาครู โดย HERO (Red Flag)	ร้อยละ	-	50	55	60		65

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบ บริการส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย ในหน่วยบริการ สาธารณสุขให้มี มาตรฐาน (ต่อ)	6. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล ช่วยเหลือและเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพจิตด้วย ระบบดิจิทัล (ต่อ)	✓				6.2 ร้อยละของผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						6.2.1 ได้รับการดูแล ช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	80	82	84	86	
						6.2.2 ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	25 (84.23)	82	83	84	85	
					6.3 ร้อยละของผู้ประสพภาวะ วิกฤติที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์ วิกฤติ ได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานจนความเสี่ยง ลดลง**	ร้อยละ	≥ 80 (100.00)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90		
7. ประชาชนเข้าถึงสื่อ โซเชียลมีเดียด้าน สุขภาพจิต			✓			7.1 ระดับความสำเร็จของ การสื่อสารสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตผ่านสื่อสังคม หรือโซเชียลมีเดีย (social media)	ระดับ	-	5	5	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน (ต่อ)	8. หน่วยบริการสาธารณสุขมีระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยที่มีมาตรฐาน		✓			8.1 ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนได้รับการประเมินมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในภาพรวมของเขตสุขภาพที่ 3	ร้อยละ	-	85	90	95	100	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
	9. หน่วยงานได้รับการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล			✓		9.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาบุคลากรเพื่อเป็นกำลังคนสมรรถนะสูงและมีความสุข	10. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5		
	11. บุคลากรมีสุขภาพจิตดีมีความสุขและมีความผูกพันต่อองค์กร		✓			11.1 ร้อยละของบุคลากรมีสุขภาพจิตดี มีความสุขและมีความผูกพันต่อองค์กร								
						11.1.1 ร้อยละของบุคลากรมีสุขภาพจิตดี มีความสุข	ร้อยละ	85 (100.00)	87	89	91	93		
11.1.2 ร้อยละของบุคลากรมีความผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ	85 (89.03)	87	89	91	93								

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาบุคลากรเพื่อเป็นกำลังคนสมรรถนะสูงและมีความสุข (ต่อ)	12. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการสุขภาพจิต		✓			12.1 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการในภาพรวมของศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	ร้อยละ	85 (99.78)	85	85	85	85	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และกลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
	13. บุคลากรมีทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นและหลากหลาย			✓		13.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	87	90	93	95	กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
						13.2 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนการพัฒนางานประจำสู่การวิจัย (Routine to Research : R2R)	ระดับ	-	5	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</b>	14. หน่วยงานดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล				✓	14.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥ 85 (98.72)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						14.1.1 หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥ 80 (90.00)	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
						14.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥ 60 (84.62)	≥ 30	≥ 30	≥ 30	≥ 30	≥ 30	



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	15. ระบบบริหาร งบประมาณ มีประสิทธิภาพ				✓	15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน**						กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และกลุ่มงาน อำนาจการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3		
						15.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (9298)	95	95	95		95	
						15.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100.00)	90	90	90		90	
	16. หน่วยงานมีการ พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์				✓	16.1 ร้อยละของการพัฒนางาน ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐสู่เป้าหมาย การเป็นกรมสุขภาพจิต 4.0 (PMQA-DMH 4.0)	ร้อยละ	-	90	90	90	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต และกลุ่มงาน อำนาจการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
					✓	16.2 ระดับความสำเร็จของ การจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ ของหน่วยงาน	ระดับ	-	5	5	5	5		กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						16.3 ระดับความสำเร็จของการ ส่งผลงานเพื่อสมัครขอรับรางวัล บริหารภาครัฐและรางวัลการ บริหารราชการแบบมีส่วนร่วม	ระดับ	-	5	5	5	5		

- หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
3. เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
4. นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

MHC FOUR

- |   |   |  |
|---|---|--|
| M | : | Mind (Happy Mind/Service Mind/Public Mind) หัวใจบริการ |
| H | : | Happy ทำงานอย่างมีความสุข                              |
| C | : | Communication สื่อสารอย่างสร้างสรรค์                   |
| F | : | Friendly มีความเป็นมิตร                                |
| O | : | Opportunity เปิดโอกาสทางความคิด                        |
| U | : | Unity มีความสามัคคี                                    |
| R | : | Responsible รับผิดชอบต่อหน้าที่                        |

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ในทุกกลุ่มวัย
2. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต
4. พัฒนาองค์ความรู้ ความเชี่ยวชาญงานสุขภาพจิต และสมรรถนะบุคลากร

ค่านิยมกรม MENTAL

Mind (Happy Mind/Service Mind/Public Mind)    Efficiency-Effectiveness-Equity    Network    Teamwork    Accountability    Learning (Personal/Team/Organization)

พันธกิจกรมฯ

1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์  
 2. สนับสนุนการพัฒนาาระบบสุขภาพจิต ครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ  
 3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม  
 4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทาง การดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์  
 2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต  
 3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี  
 4. สร้างมูลค่าทางสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง

(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4)

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4)

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1** สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ในทุกกลุ่มวัย  
**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2** ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล  
**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3** สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตในการส่งเสริมป้องกัน ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต  
**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4** พัฒนาองค์ความรู้ ความเชี่ยวชาญงานสุขภาพจิต และสมรรถนะบุคลากร

เป้าประสงค์ 4 มิติ

1. ประชาชนทุกช่วงชีวิตมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในภาวะปกติ และภาวะวิกฤต  
 4. ประชาชนทุกช่วงชีวิตได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต  
 7. ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตแบบมีส่วนร่วม จากภาคีเครือข่าย  
 10. ผลงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องกับความต้องการ และเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

(3) ประสิทธิผล

2. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ สามารถสื่อสารและส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพจิต ตามประเด็นปัญหาและบริบทของพื้นที่  
 5. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิต ได้รับการดูแลช่วยเหลือ ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล อย่างมีคุณภาพ  
 8. เครือข่ายมีการดำเนินงานตามมาตรฐานสุขภาพจิต ภายใต้อาสาสมัครและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่  
 11. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข

(4) คุณภาพ

3. พื้นที่เขตสุขภาพ/จังหวัด/อำเภอ เครือข่ายมีแนวทาง ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ  
 6. เทคโนโลยีดิจิทัลด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ  
 9. เครือข่ายมีศักยภาพในการเป็นผู้นำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) ในการดูแลสุขภาพจิตในพื้นที่  
 12. บุคลากรมีสมรรถนะ ทักษะ ความรู้ ด้านการปฏิบัติงานสามารถให้บริการประชาชน และเครือข่ายในพื้นที่ได้

(5) ประสิทธิภาพ

13. ระบบบริหารแผนงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการเบิกจ่ายงบประมาณ มีประสิทธิภาพ  
 14. ระบบและกระบวนการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสมีคุณภาพ

(6) พัฒนาองค์กร

## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตและ พฤติกรรมสุขภาพจิตที่ พึงประสงค์ในทุกกลุ่มวัย	1.ประชาชนทุกช่วงชีวิตมี ความรู้ด้านสุขภาพจิต ในภาวะปกติ และภาวะ วิกฤต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (73.33)	-	-	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						1.2 ระดับความสำเร็จของการ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ จิตประชาชนในภาวะปกติและ ภาวะวิกฤต (KPIหน่วยงานปี 2567)	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
	2.ประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ สามารถสื่อสารและส่งต่อ ข้อมูลด้านสุขภาพจิตตาม ประเด็นปัญหาและบริบท ของพื้นที่		✓			2.1 ระดับความสำเร็จของการ สื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพจิตแก่ ประชาชนเพื่อสร้างพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (KPIหน่วยงานปี 2566)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
3.พื้นที่เขตสุขภาพ/จังหวัด/ อำเภอ เครือข่ายมีแนวทาง ส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ				✓	3.1 จำนวนพื้นที่มีแผนการส่งเสริม ความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPIหน่วยงานปี 2566)	พื้นที่	4 (8)	12	20	28	36	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)					
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)						
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล	4.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น							กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต					
						4.1.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัด กิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทาง อารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย	พื้นที่	6 (6)	-	-	-	-						
						4.1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี ระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	75 (92.94)	-	-	-	-						
																		กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						4.2 ระดับความสำเร็จของการ ส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาด ทางอารมณ์เด็กปฐมวัย (KPIหน่วยงานปี 2567)	ระดับ	-	5	5	5	5						
																		กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						4.3 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **												
4.3.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	-	≥60	≥65	≥70	≥75												
4.3.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัว ตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่ กระทำซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.11)	≥98	≥99	≥100	≥100												

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทาง สังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจน ดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล							กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						4.4.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล	ร้อยละ	70 (76.27)	-	-	-	-	
						4.4.2 ร้อยละของโรงเรียนสังกัด สพฐ. ในเขตสุขภาพเข้าใช้ระบบ School Health HERO ที่มีการเฝ้าระวัง นักเรียน ในปีการศึกษา 2565-2566	ร้อยละ	10 (9.24)	-	-	-	-	
						4.4.3 ร้อยละของการให้การ ปรึกษาครูโดย HERO consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจาก ครูในระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ ระหว่างปี การศึกษา 2565-2566	ร้อยละ	30 (35.78)	-	-	-	-	
						4.4.4 ร้อยละของเด็กกลุ่ม เปราะบางทางสังคม ได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO **						กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต	
						4.5.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO	ร้อยละ	-	75	80	85		90
						4.5.2 ร้อยละของการให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant จากจำนวน คำขอการปรึกษาจากครูในระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ (ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2566 และภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2567)	ร้อยละ	-	50	55	60		65
					4.5.3 ร้อยละของการให้การ ปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอ การปรึกษาจากครูในระบบ School Health HERO ในกรณี เด็กเสี่ยงจาก Red Flag ภายใน 1 เดือน นับจากวันที่ขอคำปรึกษา ระหว่างเดือน พ.ค. - ส.ค. 2567	ร้อยละ	-	50	55	60	65		



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4.ประชาชนทุกช่วงชีวิต ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.6 ระดับความสำเร็จของการ ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง จนดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						4.7 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **								กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						4.7.1 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ (ภาวะ ซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่า ตัวตาย)	ร้อยละ	-	80	85	90	95		
						4.7.2 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	82	84	86	88		
						4.8 ร้อยละของผู้ประสพภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤต ได้รับการเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90	≥92	≥94	≥96		
5.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้าน สุขภาพจิตได้รับการดูแล ช่วยเหลือด้วยเทคโนโลยี ดิจิทัล อย่างมีคุณภาพ			✓				ร้อยละ	80 (73.98)	80	85	90	95	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตของ ประชาชนด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	6.เทคโนโลยีดิจิทัลด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมี ประสิทธิภาพ			✓		6.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตในการ ส่งเสริมป้องกันผู้มี ปัญหาด้านสุขภาพจิต	7.ประชาชนได้รับการดูแล สุขภาพจิตแบบมีส่วนร่วม จากภาคีเครือข่าย	✓				7.1 ระดับความสำเร็จของ เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตที่ ได้รับการพัฒนาศักยภาพจน สามารถเป็นคนกลางที่นำ ประชาชนเข้าสู่ระบบ (KPIหน่วยงานปี 2566)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						7.2 ระดับความสำเร็จของการ บูรณาการการดูแลสุขภาพจิต ประชาชน ผ่านเครือข่าย พชอ. (KPIหน่วยงานปี 2567)	ระดับ	-	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตในการ ส่งเสริมป้องกันผู้มี ปัญหาด้านสุขภาพจิต (ต่อ)	8.เครือข่ายมีการดำเนินงาน ตามมาตรฐานสุขภาพจิต ภายใต้ความต้องการและ เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่		✓		8.1 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่าย งานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้าง เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี							กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต	
					8.1.1 ร้อยละของอำเภอที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วม สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	>40 (92.86)	-	-	-	-		
					8.1.2 ร้อยละของเครือข่ายที่มีการ ดำเนินงานตามระบบบริหาร จัดการเครือข่ายสุขภาพจิต	ร้อยละ	>40 (87.10)	-	-	-	-		
					8.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิตผ่าน คณะกรรมการประสานงานเพื่อ การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด	ร้อยละ	100 (75)	-	-	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต	
8.3 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไก คณะกรรมการประสานงาน เพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิด ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **									กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต				

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตในการ ส่งเสริมป้องกันผู้มี ปัญหาด้านสุขภาพจิต (ต่อ)	8.เครือข่ายมีการดำเนินงาน ตามมาตรฐานสุขภาพจิต ภายใต้ความต้องการและ เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ (ต่อ)		✓			8.3.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไก คณะกรรมการประสานงานเพื่อ การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด	ร้อยละ	-	≥80	≥85	≥90	≥95	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต	
						8.3.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไก คณะกรรมการประสานงานเพื่อ การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิด ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	≥80	≥85	≥90	≥95	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต	
	9.เครือข่ายมีศักยภาพในการ เป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) ในการดูแลสุขภาพจิตใน พื้นที่				✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีจนสามารถเป็นทีมนำ ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) (KPIหน่วยงานปี 2566)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
							9.2 ระดับความสำเร็จในการ ขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีในสถาน ประกอบการ/องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> พัฒนาองค์ความรู้ ความเชี่ยวชาญงาน สุขภาพจิต และ สมรรถนะบุคลากร	10.ผลงานวิชาการด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับความต้องการ และเหมาะสมกับบริบทของ พื้นที่	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของการ ผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรมการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ในเขตสุขภาพที่ 4 (KPIหน่วยงานปี 2566)	เรื่อง	1 (1)	2	3	4	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
	11.หน่วยงานเป็นองค์กร แห่งความสุข		✓			11.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ
	12.บุคลากรมีสมรรถนะ ทักษะ ความรู้ ด้านการ ปฏิบัติงานสามารถให้บริการ ประชาชนและเครือข่ายใน พื้นที่ได้			✓		12.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่ จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥95 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงาน อำนวยการ
				✓		12.2 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาสมรรถนะ ทักษะการ ปฏิบัติงานของบุคลากรใน หน่วยงาน (KPIหน่วยงานปี 2567)	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-4 (ต่อ)</b>	13.ระบบบริหารแผนงาน ส่งเสริมป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและการเบิกจ่าย งบประมาณ มีประสิทธิภาพ				✓	13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน**	ร้อยละ	95 (89.51)	95	96	97	98	กลุ่มงาน อำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-4 (ต่อ)</u>	14.ระบบและกระบวนการ การประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสมีคุณภาพ				✓	14.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							กลุ่มงาน อำนวยการ
						14.1.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	≥85 (100)	≥90	≥95	≥100	≥100	
						14.1.2 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบ สำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรม และความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥60 (100)	≥65	≥70	≥75	≥80	
						14.1.3 ร้อยละของการประเมิน หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (80)	≥80	≥85	≥90	≥95	

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
  2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี สู่งานและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

นิยามวิสัยทัศน์

**องค์กรหลักด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต** หมายถึง องค์กรที่มีบทบาทหลัก ในเรื่องของการส่งเสริมและป้องกันปัญหาด้านสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ

**เขตสุขภาพ** หมายถึง เขตสุขภาพที่ 5 ได้แก่ จังหวัดเพชรบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม ประจวบคีรีขันธ์ สุพรรณบุรี นครปฐม ราชบุรี และกาญจนบุรี

**สุขภาพจิตดี** หมายถึง สภาพที่ดีของจิตใจที่สามารถควบคุมอารมณ์ มิให้เกิดความคับข้องใจ หรือขัดแย้งภายในจิตใจ สามารถปรับตัวเข้ากับสังคมและสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีความสุข (อ้างอิง : พจนานุกรมการสาธารณสุขไทย ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2559) ซึ่งหมายรวมถึง การมีปัญญาดี และมีความสุข

**สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง** หมายถึง สภาพสังคมที่เป็นผลมาจากการดำเนินการด้านสุขภาพจิตที่ทำให้ประชาชนไทย ซึ่งเป็นทรัพยากรและทุนมนุษย์ที่สำคัญมีสุขภาพจิตดี จนเป็นกำลังหลักในการพัฒนาประเทศ มีความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจของประเทศให้เกิดมูลค่าสูงได้

**ประชาชน** หมายถึง ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 5 ได้แก่ จังหวัดเพชรบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม ประจวบคีรีขันธ์ สุพรรณบุรี นครปฐม ราชบุรี และกาญจนบุรี

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศและเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายพื้นที่รับผิดชอบ





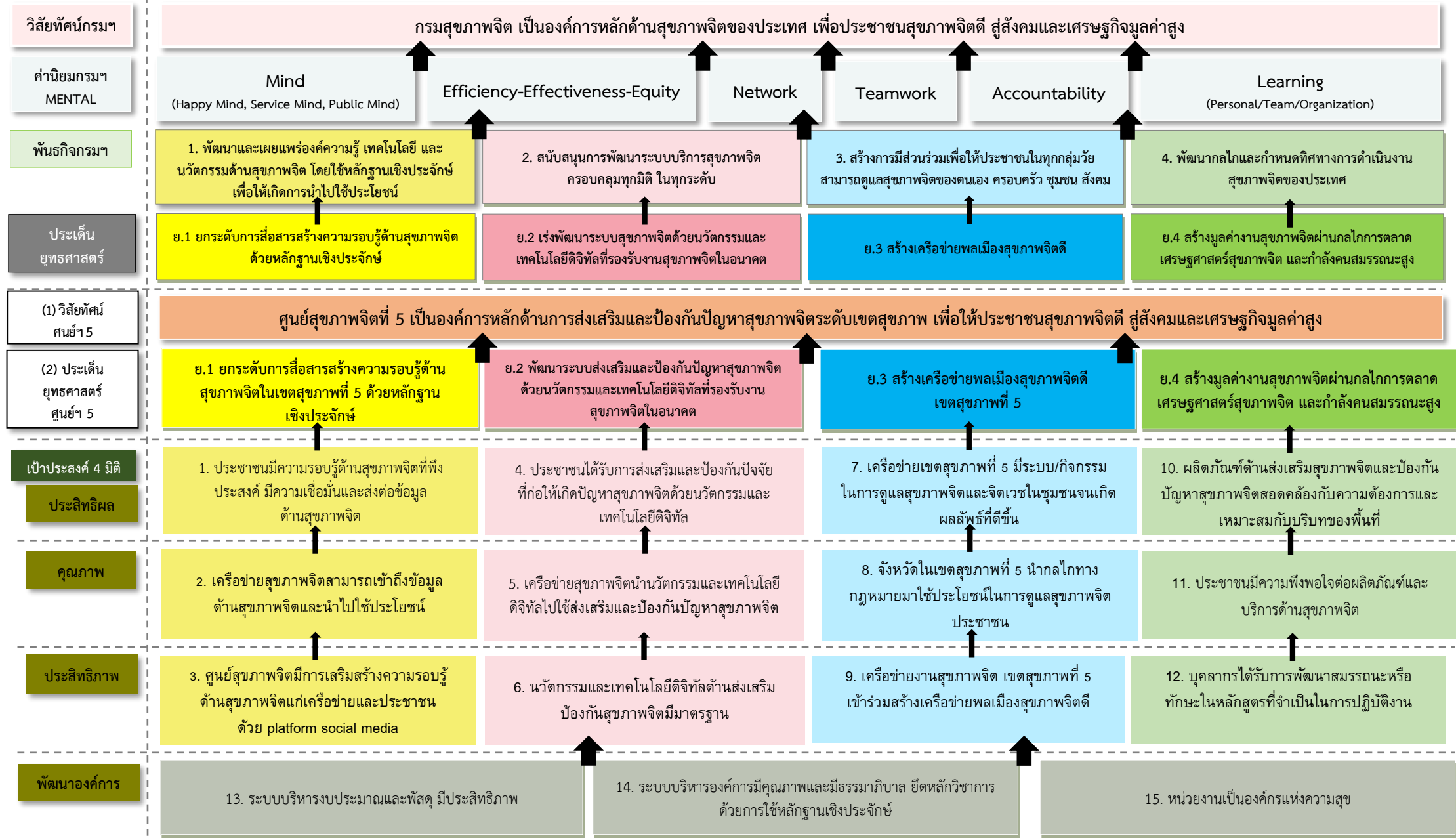
แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- M = Moral มีคุณธรรม, Mastery เชี่ยวชาญ
- H = Happiness ความสุข
- C = Creative ความคิดสร้างสรรค์
- 5 = 5ดี (5G: Good think คิดดี /act ทำดี /communication พูดดี /service บริการดี /outcome ผลลัพธ์ดี)

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 5 ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
2. พัฒนาระบบส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีเขตสุขภาพที่ 5
4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสาร สร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตในเขต สุขภาพที่ 5 ด้วย หลักฐานเชิง ประจักษ์	1. ประชาชนมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพจิตที่พึง ประสงค์ มีความเชื่อมั่น และส่งต่อข้อมูลด้าน สุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมี ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (78.55)	70	75	80	85	งานยุทธศาสตร์ และสื่อสาร สุขภาพจิต
						- แพลตฟอร์มเสริมความรอบรู้สจ.	มีแผน	1 (มี)	1	1	1	1	
						- รายงานผลตามแผนฯ	มีรายงานผล	1 (มี)	1	1	1	1	
	2. เครือข่ายสุขภาพจิต สามารถเข้าถึงข้อมูลด้าน สุขภาพจิตและนำไปใช้ ประโยชน์		✓			2.1 ระดับความสำเร็จในการ จัดทำชุดข้อมูลบุคลากรด้าน สุขภาพจิตที่ผ่านการอบรม โดยศูนย์สุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต/งาน ยุทธศาสตร์ และสื่อสาร สุขภาพจิต
	3. ศูนย์สุขภาพจิตมีการ เสริมสร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตแก่เครือข่าย และประชาชน ด้วย platform social media			✓		3.1 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาองค์ความรู้สุขภาพจิต ผ่าน platform social media	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต/งาน ยุทธศาสตร์ และสื่อสาร สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)				
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)					
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบส่งเสริม และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วย นวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัลที่ รองรับงาน สุขภาพจิตในอนาคต	4. ประชาชนได้รับการ ส่งเสริมและป้องกันปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีการล่าช้าแล้วได้รับการ กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต				
						- กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	70 (70.65)	75	80	85	90					
						- กระตุ้นครบตามเกณฑ์	ร้อยละ	55 (51.84)	60	65	70	75					
						- พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	35 (29.08)	40	45	50	55					กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต
						4.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี ระดับ EQ ตีขึ้น											
						- พื้นที่จัดกิจกรรม EQ	พื้นที่	6 (9)	6	6	6	6					
						- เด็กมี EQ ตีขึ้น	ร้อยละ	75 (87.68)	80	85	90	95					กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต
						4.3 ร้อยละของผู้ป่วยฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**											
						- เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	≥60	≥65	≥70	≥75					
						- ไม่ทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.33)	≥98	≥98	≥98	≥98					

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)		
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)			
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบส่งเสริม และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วย นวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัลที่ รองรับงาน สุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	4. ประชาชนได้รับการ ส่งเสริมและป้องกันปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				4.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO**							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต		
						- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	30 (71.62)	75	80	85	90			
						- ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (43.00)	50	55	60	65			
						- ให้การปรึกษาครูโดย HERO (Red Flage)	ร้อยละ	-	50	55	60	65			
						- รร.ใช้ School Health HERO	ร้อยละ	10 (6.92)	-	-	-	-			
						- กลุ่มเปราะบางดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100.00)	-	-	-	-			
						4.5 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**									กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต
						- ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	80	85	90	95			
						- ได้รับการดูแลช่วยเหลือจน ดีขึ้น	ร้อยละ	-	82	83	84	85			
						4.6 ระดับความสำเร็จของ การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-			

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบส่งเสริม และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วย นวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัลที่ รองรับงาน สุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	4. ประชาชนได้รับการ ส่งเสริมและป้องกันปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				4.7 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤติที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิต จาก สถานการณ์วิกฤติได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน จนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100.00)	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต	
						4.8 ระดับความสำเร็จในการ ขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีในสถาน ประกอบการ/องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต	
	5. เครือข่ายสุขภาพจิตนำ นวัตกรรมและเทคโนโลยี ดิจิทัลไปใช้ส่งเสริมและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	✓				5.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนา Web Application ด้านการ ส่งเสริมและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต / งานยุทธศาสตร์ และสื่อสาร สุขภาพจิต
				✓		6.1 ค่าคะแนนความสำเร็จใน การพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	5	งานยุทธศาสตร์ และสื่อสาร สุขภาพจิต / กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่าย พลเมืองสุขภาพจิตดี เขตสุขภาพที่ 5	7. เครือข่ายเขตสุขภาพ ที่ 5 มีระบบ/กิจกรรม ในการดูแลสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชนจน เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	✓				7.1 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชนจนเกิดผล ลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	50 (51.23)	55	60	65	70	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต
	8. จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5 นำกลไกทางกฎหมาย มาใช้ประโยชน์ในการ ดูแลสุขภาพจิตประชาชน		✓			8.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิตผ่าน กลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้ กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น **							
					- ดำเนินงานผ่านคณะอนุฯ จังหวัด	ร้อยละ	100 (100.00)	≥80	≥85	≥90	≥95		
					- จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	≥80	≥85	≥90	≥95		
					- รายงานการประชุม	รายงานการ ประชุม	-	มีรายงาน	-	-	-		
					- แผนปฏิบัติการ	แผนฯ	-	มีแผน	-	-	-		
					- รายงานผลตามแผน	ส่งรายงาน	-	ส่ง รายงาน	-	-	-		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)		
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)			
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> สร้างเครือข่าย พลเมืองสุขภาพจิตดี เขตสุขภาพที่ 5 (ต่อ)	9. เครือข่ายงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 5 เข้าร่วม สร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี			✓		9.1 ร้อยละของอำเภอที่มี เครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้า ร่วมสร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต		
						- อำเภอมีเครือข่ายพลเมืองสจ. ดี	ร้อยละ	≥40 (100.00)	≥40	≥40	≥40	≥40		≥40	
						- เครือข่ายมีระบบบริหารฯ	ร้อยละ	≥40 (100.00)	≥40	≥40	≥40	≥40		≥40	≥40
						- อำเภอที่บูรณาการงานสจ.	มีรายชื่อ	รายชื่อ (มี)	รายชื่อ	รายชื่อ	รายชื่อ	รายชื่อ		รายชื่อ	รายชื่อ
						- เทศบาล/อบต. ที่ร่วมงาน	มีรายชื่อ	รายชื่อ (มี)	รายชื่อ	รายชื่อ	รายชื่อ	รายชื่อ		รายชื่อ	รายชื่อ
						- รายงานผลความก้าวหน้า	มีรายงาน	รายงาน (มี)	รายชื่อ	รายชื่อ	รายชื่อ	รายชื่อ		รายชื่อ	รายชื่อ
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> สร้างมูลค่างาน สุขภาพจิตผ่านกลไก การตลาด เศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิต และ กำลังคนสมรรถนะสูง	10. ผลิตภัณฑ์ด้าน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สอดคล้องกับความ ต้องการและเหมาะสมกับ บริบทของพื้นที่	✓				10.1 ร้อยละความสำเร็จของ การดำเนินงานวิจัย	ร้อยละ	30 (30)	40	50	60	80	งานยุทธศาสตร์ และสื่อสาร สุขภาพจิต / กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต		



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างาน สุขภาพจิตผ่านกลไก การตลาด เศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิต และ กำลังคนสมรรถนะสูง (ต่อ)	11. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพจิต		✓			11.1 ร้อยละของประชาชนมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	50 (50)	50	50	50	50	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต / กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต	
	12. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน			✓		12.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน								กลุ่มงาน อำนวยการ
		- หน่วยขนาดเล็ก (1-50 คน)					ร้อยละ	≥95 (100.00)	≥95	≥95	≥95	≥95	≥95	
- สรุปผลการประเมินสมรรถนะ/ทักษะ						มีเอกสารสรุปผล	แบบฟอร์ม 1 และ 2 (ครบทุกแบบฟอร์ม 1-2)	แบบฟอร์ม 1 และ 2	แบบฟอร์ม 1 และ 2	แบบฟอร์ม 1 และ 2	แบบฟอร์ม 1 และ 2	แบบฟอร์ม 1 และ 2		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4	13. ระบบบริหารงบประมาณและพัสดุ มีประสิทธิภาพ				✓	13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงาน อำนวยการ	
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.96)	95	95	95	95		95
						- งบลงทุน	ร้อยละ	80 (113.96)	90	90	90	90		90

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)</b>	14. ระบบบริหารองค์การ มีคุณภาพและมีธรรมาภิ- บาล ยึดหลักวิชาการ ด้วย การใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์				✓	14.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**							กลุ่มงาน อำนวยการ	
					- ITA	ร้อยละ	≥85 (100)	≥90	≥90	≥95	≥95			
					- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (77.78)	≥30	≥30	≥30	≥30			
					- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥85 (100.00)	≥80	≥80	≥80	≥80			
	15. หน่วยงานเป็นองค์กร แห่งความสุข				✓	15.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กร แห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2566 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพด้วยพลังภาคีเครือข่าย เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

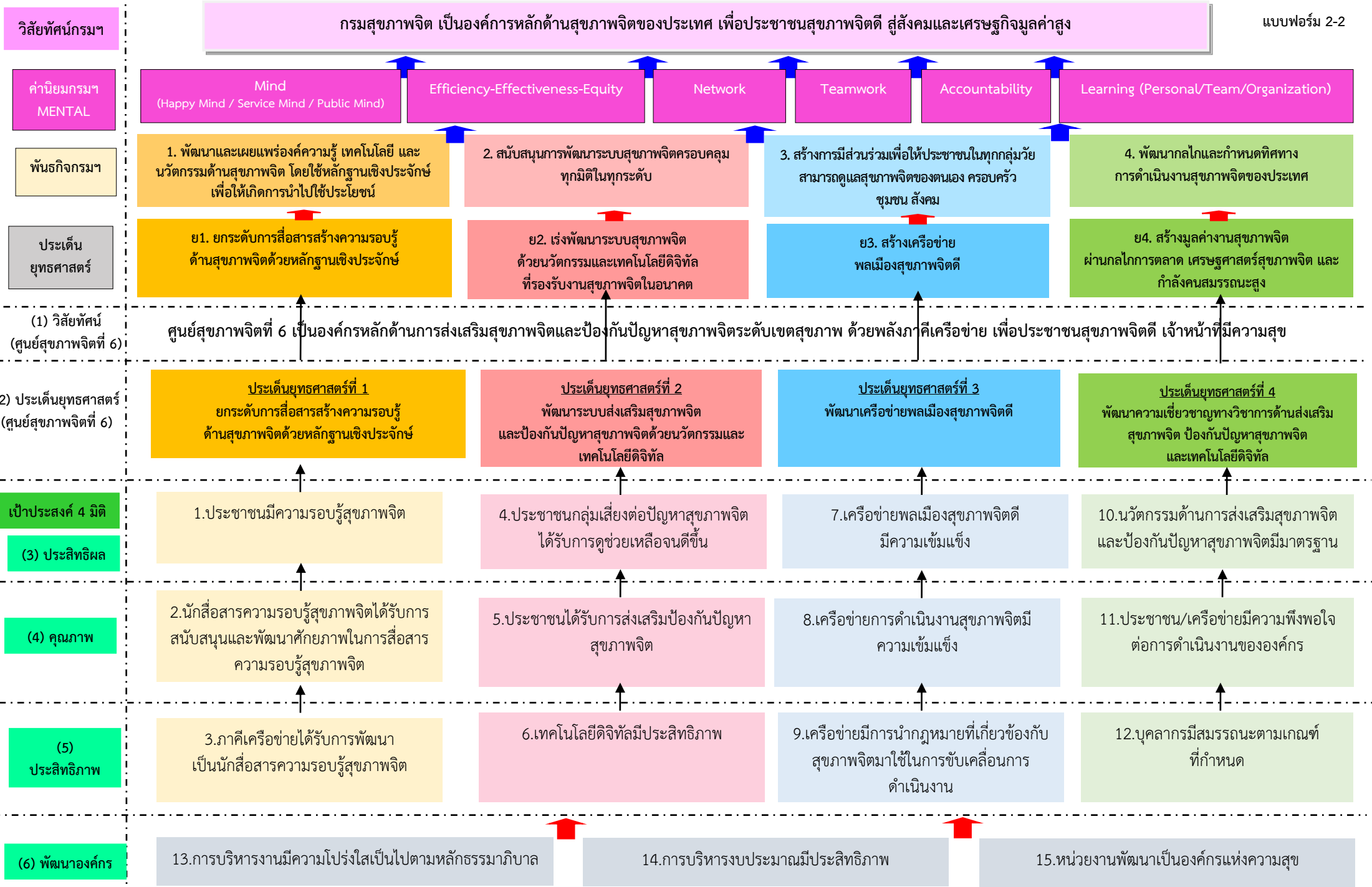
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- เชี่ยวชาญงาน ประสานสามัคคี สร้างสรรค์ โปร่งใส ใส่ใจเทคโนโลยี

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
- พัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
- พัฒนาเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
- พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และเทคโนโลยีดิจิทัล



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสาร สร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตด้วย หลักฐานเชิงประจักษ์	1.ประชาชนมีความรอบรู้ สุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมี ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ร้อยละ	65 (72.53)	65	70	70	75	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
	2.นักสื่อสารความรอบรู้ สุขภาพจิตได้รับการ สนับสนุนและพัฒนา ศักยภาพในการสื่อสาร ความรอบรู้สุขภาพจิต		✓			2.1 ร้อยละของจังหวัดที่มี การขับเคลื่อนประเด็น สุขภาพจิตผ่าน คณะกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้ กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด	ร้อยละ	100 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						2.2 ระดับความสำเร็จของ การสื่อสารความรอบรู้ สุขภาพจิตสู่ประชาชน (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
	3.ภาคีเครือข่ายได้รับการ พัฒนาเป็นนักสื่อสารความ รอบรู้สุขภาพจิต			✓		3.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนา นักสื่อสารความ รอบรู้สุขภาพจิต (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล	4. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนที่ เข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิต และได้รับการดูแลเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพจิต (KPI หน่วยงาน ปี 2566)	ร้อยละ	100 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และแผนงาน สุขภาพจิต
						4.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย						กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และแผนงาน สุขภาพจิต	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัย ที่ได้รับการคัดกรองแล้ว พบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้ว ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น	ร้อยละ	70 (64.29)	-	-	-	-	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มี พัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการ กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น ครบตามเกณฑ์	ร้อยละ	55 (49.02)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)		
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)			
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ต่อ)	✓				- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น จนมีพัฒนา การสมวัย	ร้อยละ	35 (29.33)	-	-	-	-	-	กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และแผนงาน สุขภาพจิต	
						4.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีระดับ EQ ดีขึ้น									
						- จำนวนพื้นที่ที่มีการจัด กิจกรรมส่งเสริมความฉลาด ทางอารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย	จำนวน	6 (7)	-	-	-	-	-		
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี ระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	65 (94.29)	-	-	-	-	-		
						4.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยร่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO**	ร้อยละ	-	75	75	75	75	75		75



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ต่อ)	✓				- ร้อยละของการให้การ ปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากการคำนวณ ค่าขอรับการศึกษาจากครู บนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ(ภาค การศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2566 - ภาคการเรียนที่ 1 ปี การศึกษา 2567)	ร้อยละ	30 (30)	50	50	50	50	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						- ร้อยละของการให้ คำปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากการคำนวณ ค่าขอรับการศึกษาจากครู บนระบบ School Health HERO ในกรณีเด็กเสี่ยงจาก Red Flag ภายใน 1 เดือน นับจากวันที่ขอคำปรึกษา ระหว่างเดือนพฤษภาคม - สิงหาคม 2567	ร้อยละ	-	50	50	50	50	
						4.5 ระดับความสำเร็จของ การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ต่อ)	✓				4.6 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	82	85	90	95	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						- ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือ (ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยง ต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	80	82	85	85	
						4.7 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤติที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤติได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน จนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
	4.8 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	97 (98.41)	98	98	98	98	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต					
5. ประชาชนได้รับการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓				5.1 ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรม ในการดูแลสุขภาพจิตและ จิตเวชในชุมชนจนเกิด ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น						กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และแผนงาน สุขภาพจิต	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	5.ประชาชนได้รับการ ส่งเสริมป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)		✓			- ร้อยละของ PCU คักยภาพ ที่มีระบบ/ กิจกรรมในการ ดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	70 (71.73)	-	-	-	-	กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และแผนงาน สุขภาพจิต
						5.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี ระดับความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ดีขึ้น (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ร้อยละ	-	90	92	95	98	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
	6.เทคโนโลยีดิจิทัลมี ประสิทธิภาพ			✓		6.1 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	7.เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	✓				7.1 ร้อยละของอำเภอที่มี เครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้า ร่วมสร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี							กลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และแผนงาน
						- ร้อยละของอำเภอที่มี เครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้า ร่วมสร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	≥ 40 (89.80)	-	-	-	-	
						- ร้อยละของเครือข่ายที่มีการ ดำเนินงานตามระบบบริหาร จัดการเครือข่ายงานสุขภาพจิต	ร้อยละ	≥ 40 (89.80)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี (ต่อ)	7.เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี (ต่อ)					7.2 ระดับความสำเร็จในการ ขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีในสถาน ประกอบการ/องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
	8.เครือข่ายการดำเนินงาน สุขภาพจิตมีความเข้มแข็ง		✓			8.1 ร้อยละของเครือข่ายและ ประชาชนมีความพึงพอใจต่อ การบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	80 (80)	-	-	-	-	กลุ่มงาน อำนวยการ
						8.2 ร้อยละของเครือข่ายที่มี ความเข้มแข็งในการ ดำเนินงานสุขภาพจิต (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ร้อยละ	-	80	85	90	95	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
	9.เครือข่ายมีการนำ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ สุขภาพจิตมาใช้ในการ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน				✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการเป็น Gate Keeper และ Mental Health Leader (KPI หน่วยงาน ปี 2566)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-
9.2 ร้อยละของจังหวัดที่มี การดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับใช้ กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น**							ร้อยละ	-	80	80	85	85	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางวิชาการด้านส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตและ เทคโนโลยีดิจิทัล	10.นวัตกรรมการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมี มาตรฐาน	✓				10.1 ระดับความสำเร็จใน การพัฒนานวัตกรรม/ผลงาน ทางวิชาการด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ (KPI หน่วยงาน ปี 2566)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						10.2 จำนวนนวัตกรรมด้าน การส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มี มาตรฐาน (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	เรื่อง	-	1	2	3	4	
	11.ประชาชนเครือข่ายมี ความพึงพอใจต่อการ ดำเนินงานขององค์กร		✓			11.1 ร้อยละของประชาชน เครือข่ายมีความพึงพอใจต่อ การบริการสุขภาพจิต(KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ร้อยละ	-	85	85	85	85	กลุ่มงาน อำนวยการ
12.บุคลากรมีสมรรถนะ ตามเกณฑ์ที่กำหนด				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากร ของหน่วยงานได้รับการ พัฒนาสมรรถนะหรือทักษะ ในหลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ร้อยละ	≥ 95 (100)	≥ 95	≥ 95	≥ 95	≥ 95	กลุ่มงาน อำนวยการ	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-4</b>	13. การบริหารงานมีความ โปร่งใสเป็นไปตามหลัก ธรรมาภิบาล				✓	13.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต(ITA)**							กลุ่มงาน อำนวยการ
					- ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต(ITA)	ร้อยละ	≥ 80 (80)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90		
					- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80		
					- ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจ ความคิดเห็นด้านคุณธรรม และความโปร่งใสในการ ดำเนินงาน ของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥ 60 (100)	≥ 30	≥ 30	≥ 35	≥ 35		
14.การบริหารงบประมาณมี ประสิทธิภาพ				✓	14.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงาน อำนวยการ	
				- ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (94.06)	95	95	95	95			
				- ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	80 -	90	90	90	90			

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-4 (ต่อ)</u>	15.หน่วยงานพัฒนาเป็น องค์กรแห่งความสุข				✓	15.1 ค่าคะแนนความสำเร็จ ของการพัฒนาองค์กรตาม หลัก PMQA (KPI หน่วยงาน ปี 2566)	คะแนน	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต
						15.2 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กร แห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7



## แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

### แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

#### (2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพเพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

#### (3) พันธกิจหน่วยงาน

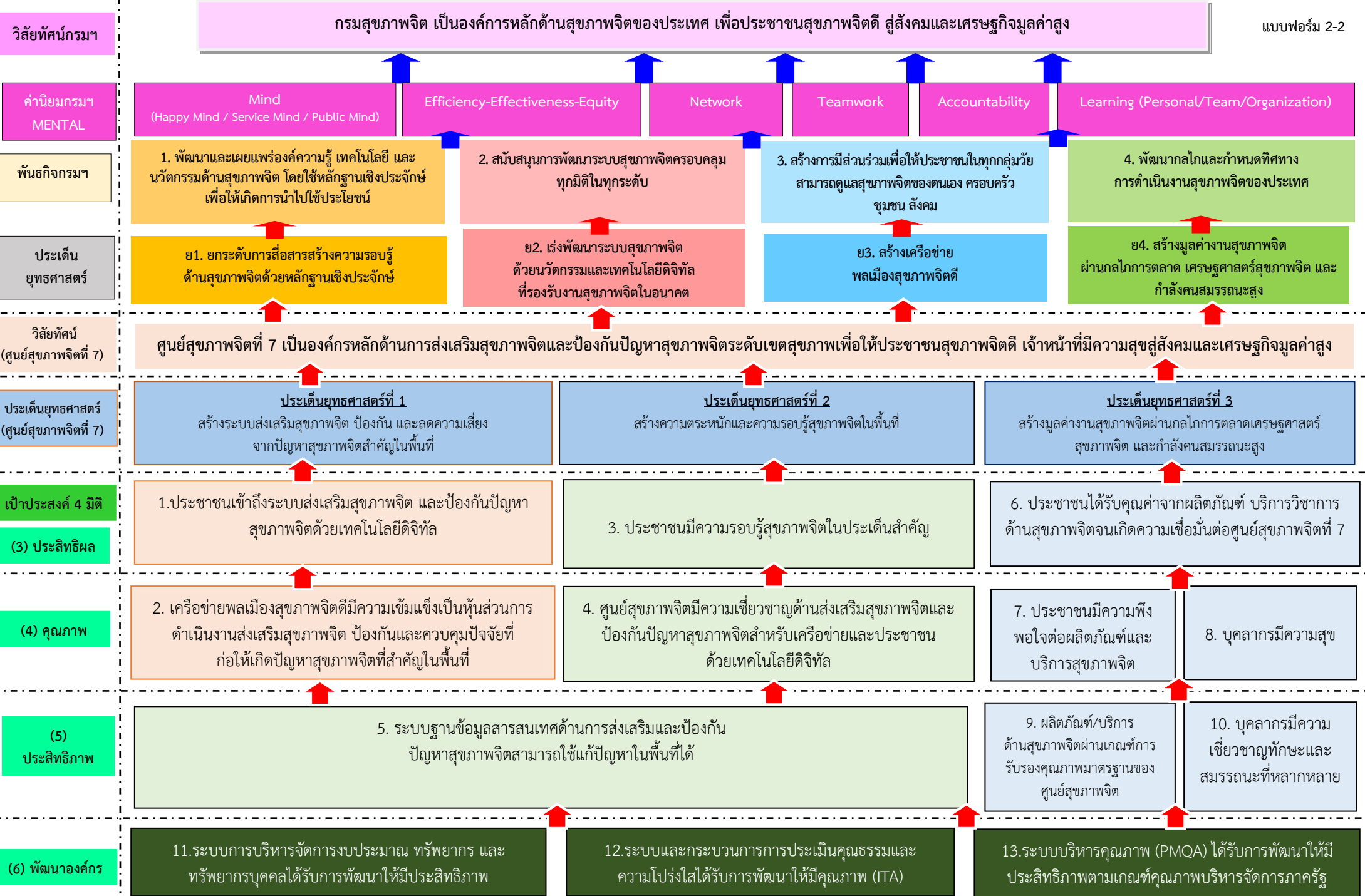
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตดิจิทัล
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

#### (4) ค่านิยมหน่วยงาน : MENTAL

- M - Mind (Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ
- E - Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค
- N - Network สัมพันธ์เครือข่าย
- T - Teamwork ทำงานเป็นทีม
- A - Accountability โปร่งใสตรวจสอบได้
- L - Learning (Personal, Team, Organization) เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

#### (5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างระบบส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิตสำคัญในพื้นที่
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความตระหนักและความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในพื้นที่
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาดเศรษฐกิจสุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างระบบส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกัน และลดความเสี่ยง จากปัญหา สุขภาพจิตสำคัญใน พื้นที่	1.ประชาชนเข้าถึงระบบ ส่งเสริมสุขภาพจิต และ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัย ที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึง บริการพัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	-	15	15	15	15	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต
						1.2 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥60	≥60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต
						1.3 ร้อยละของผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	25 (96.52)	82	82	82	82	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต
						- ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือ (ภาวะซึมเศร้าและความ เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย/ ปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ)	ร้อยละ	-	80	80	80	80	
2. เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตมีความเข้มแข็ง เป็นหุ้นส่วนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญใน พื้นที่	✓					2.1 ระดับความสำเร็จใน การขับเคลื่อนเครือข่าย พลเมืองสุขภาพจิตดีใน สถานประกอบการ/ องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1</b> สร้างระบบส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกัน และลดความเสี่ยงจาก ปัญหาสุขภาพจิต สำคัญในพื้นที่	2. เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีมีความ เข้มแข็งเป็นหุ้นส่วนการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญ ในพื้นที่ (ต่อ)		✓			- ร้อยละของประชาชน กลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนน ความสุขอยู่ในเกณฑ์ เท่ากับคนทั่วไปถึงสูงกว่า	ร้อยละ	-	≥85	≥85	≥85	≥85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต
						2.2 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยง ต่อปัญหาสุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤตได้รับ การเยียวยาจิตใจตาม มาตรฐานจนความเสี่ยง ลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต
						2.3 ร้อยละของจังหวัดที่มี การดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไก คณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับ ใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</b> สร้างความตระหนัก และความรอบรู้ สุขภาพจิตในพื้นที่	3. ประชาชนมีความรอบ รู้สุขภาพจิตในประเด็น สำคัญ	✓				3.1 ประชาชนมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (82.53)	65	65	65	65	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)		
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)			
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความตระหนัก และความรอบรู้ สุขภาพจิตในพื้นที่ (ต่อ)	3. ประชาชนมีความรอบ รู้สุขภาพจิตในประเด็น สำคัญ (ต่อ)	✓				- ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ของผู้ปกครองที่ร่วมใน โปรแกรม SA7	ร้อยละ	-	65	65	65	65	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต		
						- ทักษะผู้ปกครองในการ เลี้ยงดูบุตร ในโปรแกรม SA7	ร้อยละ	-	70	70	70	70			
						- ความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตของทีม 3 หมอ ในการเฝ้าระวังปัญหาการ ฆ่าตัวตายและ SMI-V	ร้อยละ	-	65	65	65	65			
	4. ศูนย์สุขภาพจิตมีความ เชี่ยวชาญด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตสำหรับ เครือข่ายและประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		✓				4.1 ร้อยละของเด็กวัย เรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับ การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ด้วยระบบ School Health HERO**	ร้อยละ	-	75	75	75		75	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต
							- ร้อยละของการให้การ ปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวน คำขอการปรึกษาจากครู บนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ (ภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 ปีการศึกษา 2567)	ร้อยละ	30 (35.91)	50	50	50		50	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> สร้างความตระหนักและความรอบรู้สุขภาพจิตในพื้นที่ (ต่อ)	4. ศูนย์สุขภาพจิตมีความเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับเครือข่ายและประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)		✓			- ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูในระบบ School Health HERO ในกรณีเด็กเสี่ยงจาก Red Flag ภายใน 1 เดือน นับจากวันที่ขอคำปรึกษา ระหว่างเดือนพฤษภาคม - สิงหาคม 2567	ร้อยละ	-	50	50	50	50	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2</b>	5. ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสามารถใช้แก้ปัญหาในพื้นที่ได้			✓		5.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาดเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง	6. ประชาชนได้รับคุณค่าจากผลิตภัณฑ์บริการวิชาการด้านสุขภาพจิตจนเกิดความเชื่อมั่นต่อศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	✓				6.1 จำนวนงานวิจัยประเมินผลการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสำคัญของพื้นที่	เรื่อง	-	2	2	2	2	2	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของ เป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> สร้างมูลค่างาน สุขภาพจิตผ่านกลไก การตลาดเศรษฐศาสตร์ สุขภาพจิต และ กำลังคนสมรรถนะสูง (ต่อ)	7. ประชาชนมีความ พึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพจิต		✓			7.1 ร้อยละความพึงพอใจ ประชาชนที่รับบริการ	ร้อยละ	-	85	85	85	85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต	
	8. บุคลากรมีความสุข		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต	
	9. ผลิตภัณฑ์/บริการ ด้านสุขภาพจิตผ่าน เกณฑ์การรับรอง คุณภาพมาตรฐานของ ศูนย์สุขภาพจิต				✓		9.1 จำนวนนวัตกรรมและ งาน Intervention ที่สำคัญ ในการแก้ปัญหาของพื้นที่	จำนวน	-	2	2	2	2	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
							9.2 จำนวนผลงานเลิศรัฐ	จำนวน	-	2	2	2	2	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	10. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญทักษะและ สมรรถนะที่ หลากหลาย				✓		10.1 ร้อยละบุคลากรใน หน่วยงานได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตร ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	75	75	75	75	กลุ่มงานอำนวยการ
							10.2 ร้อยละบุคลากรใน กลุ่มงานวิชาการได้รับการ พัฒนาสมรรถนะทักษะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงานและเข้าร่วม นำเสนอผลงานวิชาการใน งานที่เกี่ยวข้อง	ร้อยละ	-	50	50	50	50	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ ที่ 1-3	11. ระบบการบริหาร จัดการงบประมาณ ทรัพยากร และทรัพยากร บุคคลได้รับการพัฒนาให้ มีประสิทธิภาพ				✓	11.1 ร้อยละการเบิก จ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงานและ งบลงทุน**							กลุ่มงาน อำนวยการ	
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (98.54)	95	95	95	95		
						- งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90		
	12. ระบบและ กระบวนการการประเมิน คุณธรรมและความ โปร่งใสได้รับการพัฒนา ให้มีคุณภาพ (ITA)				✓	12.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	85 (100)	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงาน อำนวยการ	
						- ร้อยละของผลการ ประเมินองค์กรคุณธรรม ต้นแบบ	ร้อยละ	80 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80		
	13. ระบบบริหารคุณภาพ (PMQA) ได้รับการพัฒนา ให้มีประสิทธิภาพตาม เกณฑ์คุณภาพบริหาร จัดการภาครัฐ				✓	13.1 ระดับคุณภาพของ หน่วยงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 ระดับ Significance +ขึ้นไป	ระดับ	Significan ce	Significan ce Plus	Significan ce Plus	Significan ce Plus	Significan ce Plus	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต	

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
  2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8)

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อพลเมืองสุขภาพจิตดี ผู้สร้างมูลค่าทางสุขภาพจิต เศรษฐกิจและสังคม

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 8
2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
3. เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 8 ด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
4. นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 8

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

“R8MIND”

R Responsibility ความรับผิดชอบต่อสังคม

8 Regional 8 เขตสุขภาพที่ 8

M Mindset ทักษะที่ดี มีใจบริการ มุ่งมั่นพัฒนา

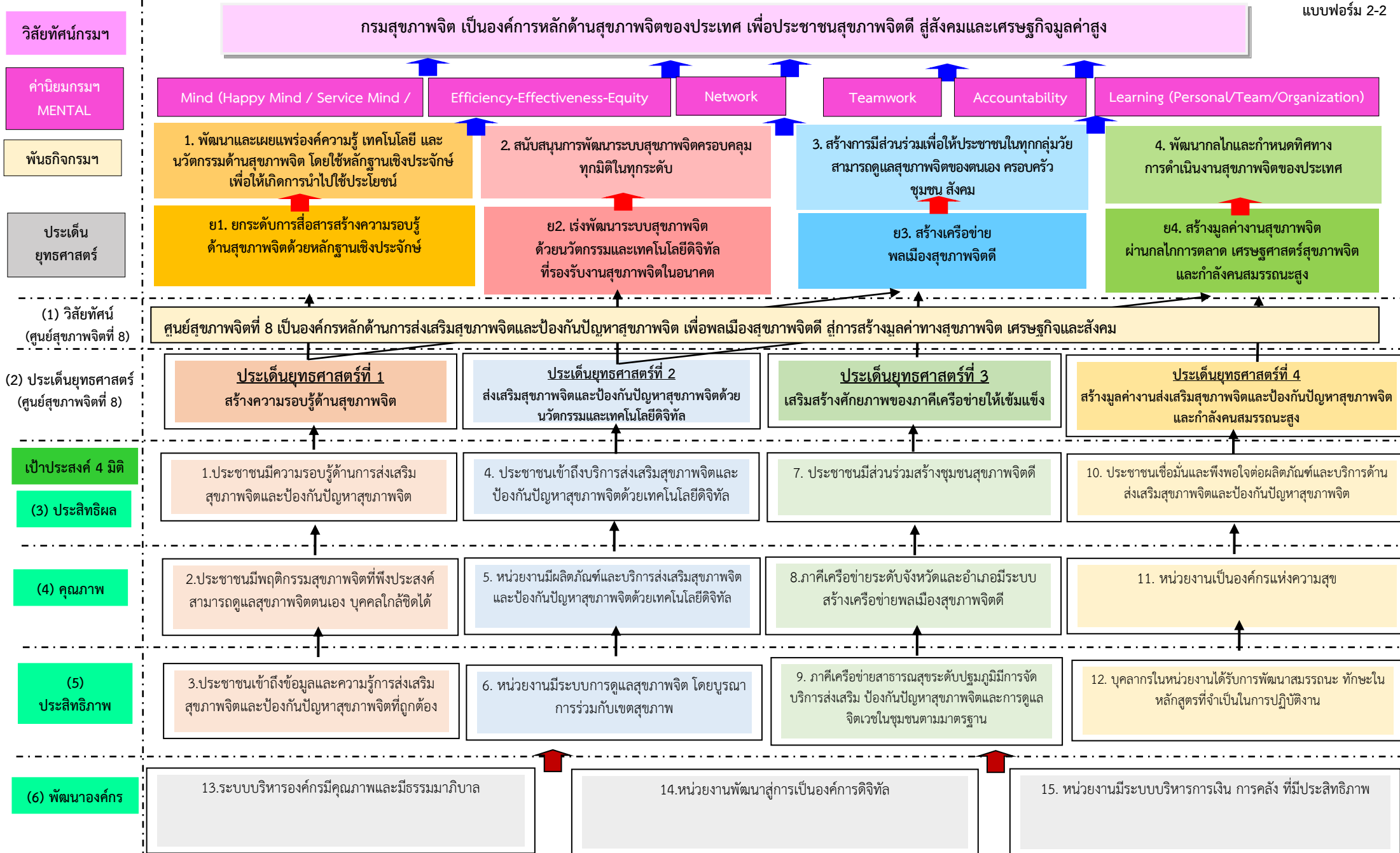
I Innovation สร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพจิตที่ทันสมัย

N Networking การสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพจิตทุกระดับสู่พลเมืองสุขภาพจิตดี

D Digital transformation ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้วยระบบดิจิทัล

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต
2. ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
3. เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง
4. สร้างมูลค่าทางส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและกำลังคนสมรรถนะสูง



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต	1. ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (66.27)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
						1.2 ร้อยละของพื้นที่มีระบบเสริมสร้าง สุขภาพจิต ระดับจังหวัด	ร้อยละ	-	70	80	90	100		
	2. ประชาชนมี พฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึง ประสงค์สามารถ ดูแลสุขภาพจิต ตนเอง บุคคลใกล้ชิด ได้		✓				2.1 ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์ตามประเด็นปัญหาใน พื้นที่	ร้อยละ	-	75	80	85	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
							3.1 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับข้อมูล สุขภาพจิตที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน สามารถนำข้อมูลด้านสุขภาพจิตไปใช้ ประโยชน์	ร้อยละ	-	65	70	75	80	
	3. ประชาชนเข้าถึง ข้อมูลและความรู้ การส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่ถูกต้อง			✓			3.2 ร้อยละของประชาชนที่เชื่อมั่น และส่งต่อ ข้อมูลด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	55	60	65	70	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ จิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยี ดิจิทัล	4. ประชาชนเข้าถึง บริการส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรอง แล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการ กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย						กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8		
						4.1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรอง แล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้น พัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐาน อื่น	ร้อยละ	70 (60.64)	-	-	-		-	
						4.1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการ คัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือ มาตรฐานอื่น ครบตามเกณฑ์	ร้อยละ	55 (50.29)	-	-	-		-	
						4.1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรอง แล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้น พัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐาน อื่น ครบตามเกณฑ์ จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	35 (27.91)	-	-	-		-	
						4.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น								กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						4.2.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริม ความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย	จำนวนพื้นที่	6 (7)	8	10	12		14	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ จิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยี ดิจิทัล (ต่อ)	4. ประชาชนเข้าถึง บริการส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				4.2.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	75 (86.12)	75	75	75	75	75	
						4.3 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึง บริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60	≥65	≥70	≥75	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
						4.3.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับ การช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำ ในระยะ เวลา 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.13)	98	98	98	98		
						4.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO**	ร้อยละ	70 (100)	75	80	85	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
						4.4.1 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการ ปรึกษาจาก ครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ (ภาคการศึกษาที่ 2 ปี การศึกษา 2566 และ ภาคการศึกษาที่ 1 ปี การศึกษา 2567)	ร้อยละ	-	50	55	60	65		
						4.4.2 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการ ปรึกษาจาก ครูบนระบบ School Health HERO ในกรณีเด็กเสี่ยงจาก Red Flag ภายใน 1 เดือน นับจาก วันที่ขอคำปรึกษา ระหว่างเดือนพฤษภาคม - สิงหาคม 2567	ร้อยละ	-	50	55	60	65		

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ จิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยี ดิจิทัล (ต่อ)	4. ประชาชนเข้าถึง บริการส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				4.5 ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือ ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						4.6 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือ (ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อ การฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	80	85	90	95	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
						4.7 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	82	84	86	88	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
						4.8 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความ เสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์ วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจน ความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
	5. หน่วยงานมี ผลิตภัณฑ์และ บริการส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 จังหวัด/อำเภอมีการติดตามกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิต ได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ในโปรแกรม R8EOC จากการคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงสุขภาพจิต ด้วย Mental Health Check In (KPI เขตสุขภาพ PP&P Excellence)	ร้อยละ	80 (100)	85	90	95	100	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2</b> ส่งเสริมสุขภาพ จิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยี ดิจิทัล (ต่อ)	6. หน่วยงานมีระบบ การดูแลสุขภาพจิต โดยบูรณาการ ร่วมกับเขตสุขภาพ			✓		6.1 ร้อยละของจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8 มี ระบบการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช R8 Mental Health (KPI เขตสุขภาพ PP&P Excellence)	ร้อยละ	80 (100)	85	90	95	100	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</b> เสริมสร้าง ศักยภาพของภาคี	7. ประชาชนมีส่วน ร่วมสร้างชุมชน สุขภาพจิตดี	✓				7.1 ระดับความสำเร็จของชุมชนที่ประชาชนมี ส่วนร่วมสร้างชุมชนสุขภาพจิตดี	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
<b>เครือข่ายให้ เข้มแข็ง</b>	8.ภาคีเครือข่าย ระดับจังหวัดและ อำเภอมีระบบสร้าง เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี		✓			8.1 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายงาน สุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
						8.1.1 ร้อยละของอำเภอที่มีการดำเนินงาน สุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	40 (55.15)	-	-	-	-		
						8.1.2 ร้อยละของเครือข่ายที่มีการดำเนินงานตาม ระบบบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพจิต	ร้อยละ	40 (100)	-	-	-	-		



(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 เสริมสร้าง ศักยภาพของภาคี เครือข่ายให้ เข้มแข็ง (ต่อ)	8.ภาคีเครือข่าย ระดับจังหวัดและ อำเภอมีระบบสร้าง เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี (ต่อ)		✓			8.2 ร้อยละจังหวัดที่มีการดำเนินงาน สุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อ การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดี ขึ้น**	ร้อยละ	100 (85.71)	80	80	80	80	80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						8.2.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงาน สุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อ การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด	ร้อยละ	-	80	80	80	80		
	9. ภาคีเครือข่าย สาธารณสุขระดับ ปฐมภูมิมิมีการจัด บริการส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและการ ดูแลจิตเวชในชุมชน ตามมาตรฐาน				✓		9.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช ในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	70 (97.89)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						9.2 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อน เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถาน ประกอบการ/องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างาน ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและ กำลังคนสมรรถนะสูง	10. ประชาชน เชื่อมั่นและพึงพอใจ ต่อผลิตภัณฑ์และ บริการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	✓				10.1 ร้อยละของผู้รับบริการมีความ พึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการ สุขภาพจิต	ร้อยละ	80 (N/A)	80	80	80	80	80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างาน ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและ กำลังคนสมรรถนะสูง (ต่อ)	11. หน่วยงานเป็น องค์กรแห่งความสุข		✓			11.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การ เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						11.2 ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่เข้าตอบ แบบประเมินความผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ	100 (100)	100	100	100	100	
						11.3 ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่เข้า ตอบแบบประเมิน (Happinometer)	ร้อยละ	-	100	100	100	100	
ประเด็นยุทธศาสตร์ 1-4	12. บุคลากรใน หน่วยงานได้รับการ พัฒนาสมรรถนะ ทักษะในหลักสูตรที่ จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน			✓		12.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรม สุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือ ทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน	ร้อยละ	95 (100)	95	95	95	95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						13. ระบบบริหาร องค์กรมีคุณภาพ และมีธรรมาภิบาล	✓	13.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	-	90	90	90
13.1.1 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจ ความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥60 (100)	≥65	≥70	≥75	≥80		กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8					
13.1.2 ร้อยละของผลการประเมินองค์กร คุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80		กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8					

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ 1-4 (ต่อ)	14. หน่วยงาน พัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล				✓	14.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่ การเป็นองค์กรดิจิทัล**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
	15. หน่วยงานมี ระบบบริหารการเงิน การคลัง ที่มี ประสิทธิภาพ				✓	15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน**		-						กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						15.1.1 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (97.42)	95	95	95	95	95	
						15.1.2 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	90 (100)	90	90	90	90	90	

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี

(3) พันธกิจหน่วยงาน

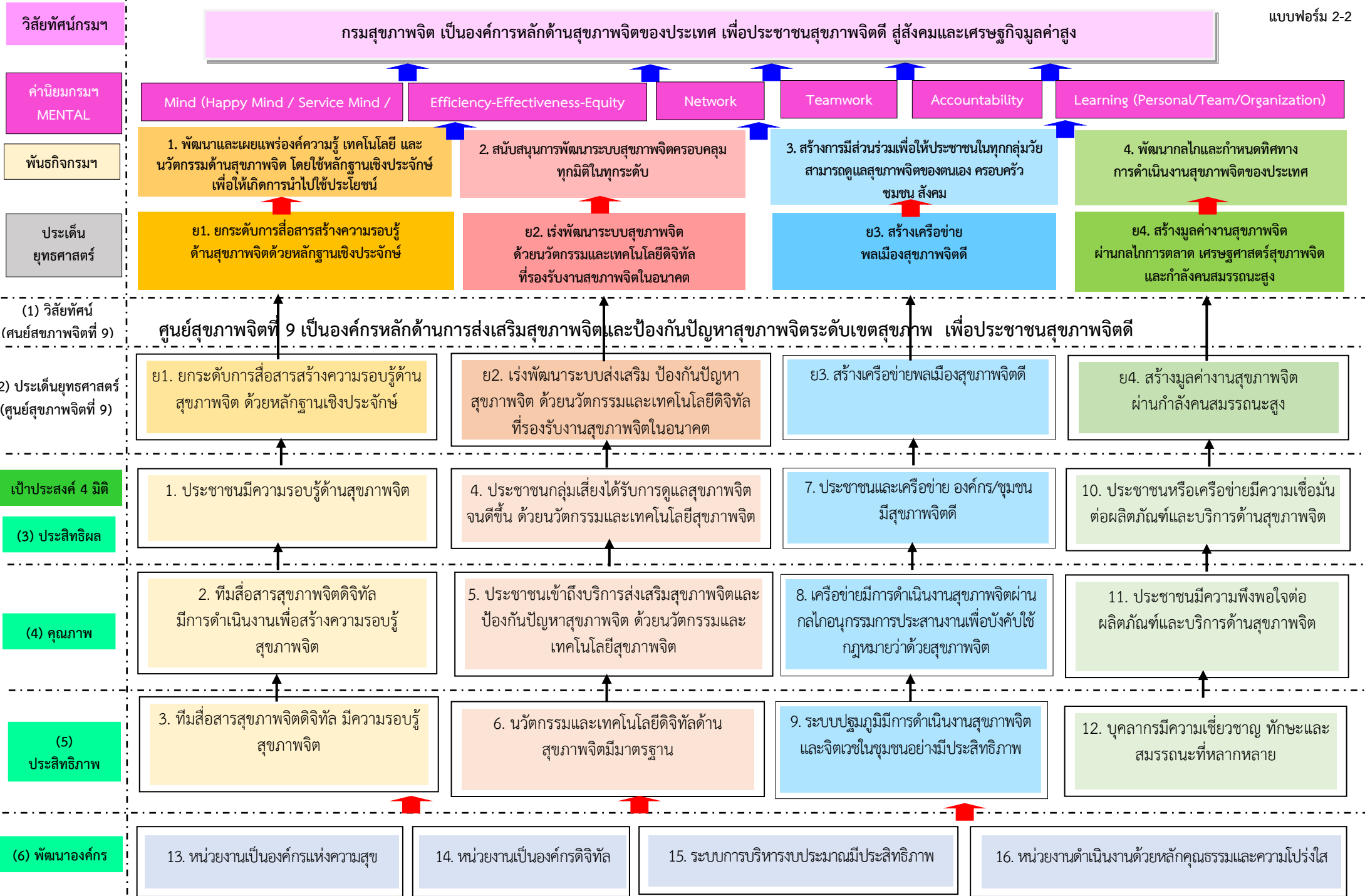
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- หัวใจบริการ มุ่งงานคุณภาพ ทำงานเป็นทีม โปร่งใสตรวจสอบได้

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
- 2. เร่งพัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
- 3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
- 4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต ผ่านกำลังคนสมรรถนะสูง



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการ สื่อสารสร้างความ รอบรู้ด้าน สุขภาพจิตด้วย หลักฐานเชิง ประจักษ์	1. ประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต	√				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพจิต (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 67)	ร้อยละ	65 (64.46)	70	75	80	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	
	2. ทีมสื่อสารสุขภาพจิต ดิจิทัลมีการดำเนินงานเพื่อ สร้างความรอบรู้สุขภาพจิต			√			2.1 ร้อยละของประชาชนที่มี พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ตาม ประเด็นปัญหาในพื้นที่ (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 66)	ร้อยละ	70 (70.00)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
							2.2 ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินงานเพื่อสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิต โดยทีมสื่อสารสุขภาพจิต ดิจิทัล (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 67)	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	3. ทีมสื่อสารสุขภาพจิต ดิจิทัล มีความรอบรู้ สุขภาพจิต				√		3.1 ระดับความสำเร็จในการสื่อสาร เพื่อตอบสนองสุขภาพจิตในภาวะ วิกฤติของพื้นที่ (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 66)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
					√		3.2 ร้อยละของทีมสื่อสารสุขภาพจิต ดิจิทัล มีความรอบรู้สุขภาพจิต (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 67)	ร้อยละ	-	70	75	80	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)		
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)			
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบ ส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยี ดิจิทัล ที่รองรับ งานสุขภาพจิตใน อนาคต	4. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลสุขภาพจิตจนดีขึ้นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิต*	√				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	35 (45.95)	-	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	70 (77.61)	-	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	
						- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นครบตามเกณฑ์	ร้อยละ	55 (47.44)	-	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	
						4.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล									กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยร่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ด้วยระบบดิจิทัล	ร้อยละ	70 (70.88)	-	-	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของเด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100)	-	-	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9



(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบ ส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยี ดิจิทัล ที่รองรับ งานสุขภาพจิตใน อนาคต(ต่อ)	4. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลสุขภาพจิตจนดีขึ้นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิต* (ต่อ)	√				4.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO**	ร้อยละ	-	75	75	75	75	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	50	50	50	50	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในกรณีเด็กเสี่ยงจาก Red Flag ภายใน 1 เดือนนับจากวันที่ขอคำปรึกษา	ร้อยละ	-	50	50	50	50	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						4.4 ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						4.5 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	82	82	82	82	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						4.6 ร้อยละของผู้ประสพภาวะวิกฤติที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤต ได้รับการเยียวยาจิตใจ จนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบ ส่งเสริม ป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยี ดิจิทัล ที่รองรับ งานสุขภาพจิตใน อนาคต(ต่อ)	4. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลสุขภาพจิตจนดีขึ้นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิต* (ต่อ)	√				4.7 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.42)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						4.8 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥ 60	≥ 60	≥ 60	≥ 60	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	5. ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิต	√				5.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	75 (91.08)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						5.2 ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 66-67)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						5.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยทำงาน (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 66)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	6. นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตมีมาตรฐาน			√			6.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านสุขภาพจิต (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 66-67)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่าย พลเมือง สุขภาพจิตดี	7. ประชาชนและเครือข่าย องค์กร/ชุมชนมีสุขภาพจิตดี	√				7.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิตผ่าน คณะอนุกรรมการประสานงาน เพื่อ การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด	ร้อยละ	100 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						7.2 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่าย งานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่าย พลเมืองสุขภาพดี	ร้อยละ	40 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						7.3 ระดับความสำเร็จในการ ขับเคลื่อน เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/ องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	8. เครือข่ายมีการดำเนินงาน ตามระบบบริหารจัดการ เครือข่ายงานสุขภาพจิต					8.1 ร้อยละของเครือข่ายที่มีการ ดำเนินงานตามระบบบริหารจัดการ เครือข่ายงานสุขภาพจิต (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 66)	ร้อยละ	40 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						8.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงาน สุขภาพจิตผ่านกลไก คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อ การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิด ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่าย พลเมือง สุขภาพจิตดี (ต่อ)	9. ระบบปฐมภูมิมีการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ			√		9.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจน เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของ PCU คักยภาพที่มี ระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	70 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของ PCU ทั้งหมดที่มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิต เวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	15 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						9.2 ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 67)	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่าทาง สุขภาพจิต ผ่าน กำลังคน สมรรถนะสูง	10. ประชาชนหรือเครือข่าย มีความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์ และบริการด้านสุขภาพจิต	√				10.1 ระดับความสำเร็จในการสร้าง ความเชื่อมั่นของประชาชนหรือ เครือข่ายต่อผลิตภัณฑ์และบริการด้าน สุขภาพจิต (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 66-67)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	11. ประชาชนมีความพึง พอใจต่อผลิตภัณฑ์และ บริการด้านสุขภาพจิต		√			11.1 ร้อยละของความพึงพอใจของ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 66-67)	ร้อยละ	85 (99.38)	85	85	85	85	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 4</b> สร้างมูลค่าทาง สุขภาพจิต ผ่าน กำลังคน สมรรถนะสูง (ต่อ)	12. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญ ทักษะและ สมรรถนะที่หลากหลาย			√		12.1 ร้อยละของบุคลากรศูนย์ สุขภาพจิตที่ 9 ได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่ จำเป็นในการปฏิบัติงาน (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 66-67)	ร้อยละ	≥ 95 (100)	≥ 95	≥ 95	≥ 95	≥ 95	≥ 95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	13. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่ง ความสุข				√	13.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	14. หน่วยงานเป็นองค์กร ดิจิทัล				√	14.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ และกลุ่มงาน วิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
15. ระบบการบริหาร งบประมาณมีประสิทธิภาพ					√	15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและ งบลงทุน**								กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบ ดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (102.69)	95	95	95	95	95	
						- ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบลงทุน	ร้อยละ	-	90	90	90	90	90	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	16. หน่วยงานดำเนินงาน ด้วยหลักคุณธรรมและ โปร่งใส				√	16.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥ 85 (98.72)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจ ความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงาน	ร้อยละ	≥ 60 (100)	≥ 30	≥ 30	≥ 30	≥ 30	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						- ร้อยละของผลการประเมินหน่วยงาน คุณธรรม	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
  2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เป็นผู้นำการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยพลังภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีอย่างยั่งยืน

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- M = Happy Mind, Service Mind, Public Mind หัวใจบริการ
- H = Honesty ความสุจริต โปร่งใส , Happy ความสุข
- C = Creative สรรค์สร้างสิ่งใหม่
- T = Team ทำงานเป็นทีม
- E = Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ, ประสิทธิผล, เสมอภาค
- N = Network สัมพันธ์เครือข่าย

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- สร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต
- เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง
- สร้างคุณค่างานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



วิสัยทัศน์กรมฯ

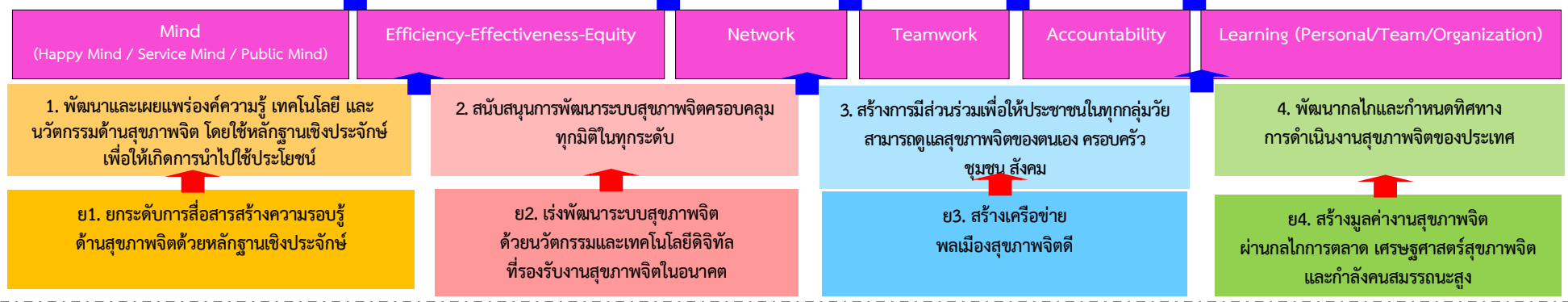
ค่านิยมกรมฯ  
MENTAL

พันธกิจกรมฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

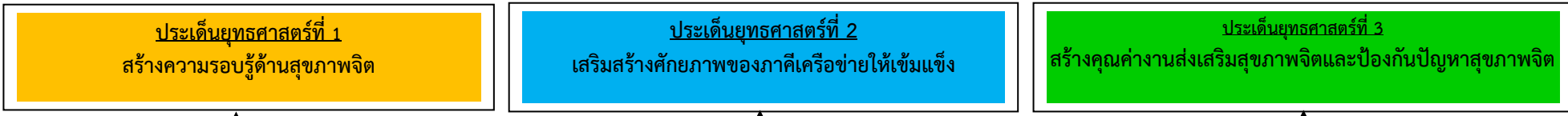
แบบฟอร์ม 2-2



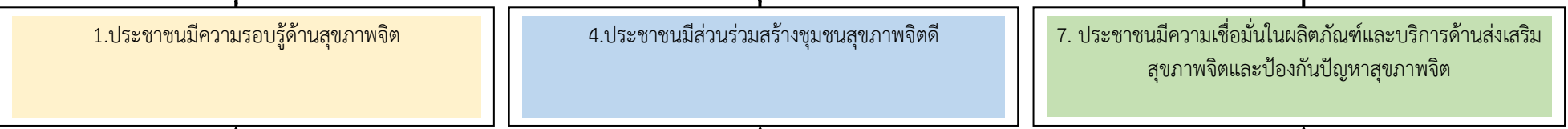
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เป็นผู้นำการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยพลังภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีอย่างยั่งยืน

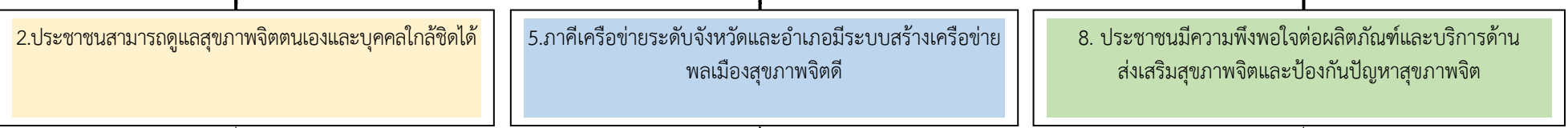
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)



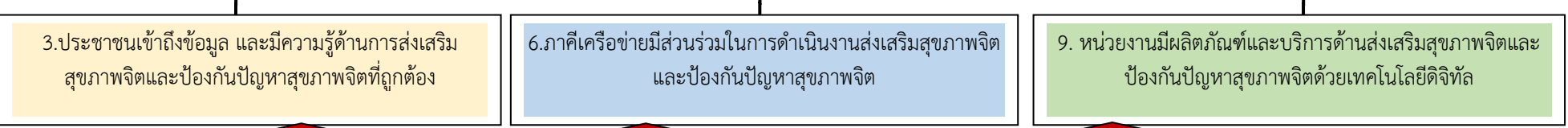
เป้าประสงค์ 4 มิติ (3) ประสิทธิภาพ



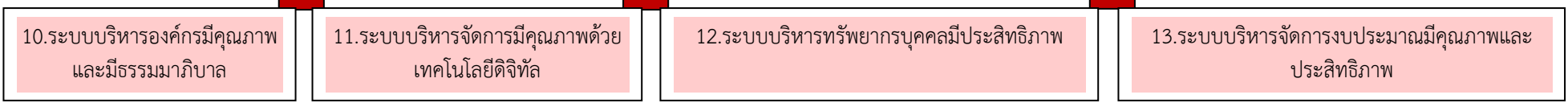
(4) คุณภาพ



(5) ประสิทธิภาพ



(6) พัฒนาองค์กร



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต	1. ประชาชนมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมี ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (ตัวชี้วัดศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)	ร้อยละ	65 (66.28)	67	68	69	70	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 10
	2. ประชาชนสามารถ ดูแลสุขภาพจิตตนเอง และบุคคลใกล้ชิดได้		✓			2.1 ร้อยละประชาชนสามารถ ดูแลสุขภาพจิตตนเองและ บุคคลใกล้ชิด (ตัวชี้วัดศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)	ร้อยละ	65 (65)	70	75	80	85	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 10
	3. ประชาชนเข้าถึง ข้อมูล และมีความรู้ด้าน การส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่ถูกต้อง			✓		3.1 ร้อยละของประชาชน เข้าถึงข้อมูล และมีความรู้ด้าน การส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ ถูกต้อง (ตัวชี้วัดศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)	ร้อยละ	65 (65)	70	75	80	85	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 10

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้าง ศักยภาพของ ภาคีเครือข่ายให้ เข้มแข็ง	4. ประชาชนมีส่วนร่วม สร้างชุมชนสุขภาพจิตดี	✓				4.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาชุมชนสุขภาพจิตดีโดย ประชาชนมีส่วนร่วม (ตัวชี้วัดศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10
	5. ภาคีเครือข่ายระดับ จังหวัดและอำเภอมี ระบบสร้างเครือข่าย พลเมืองสุขภาพจิตดี		✓			5.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่าน กลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อบังคับใช้ กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	≥80	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10
						5.2 ระดับความสำเร็จในการ ขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีในสถาน ประกอบการ/องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)												
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)													
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้าง ศักยภาพของ ภาคีเครือข่ายให้ เข้มแข็ง (ต่อ)	6.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ร่วมในการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต			✓		6.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**							กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10												
						6.1.1 เข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥60	≥60													
						6.1.2 ไม่กระทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.14)	≥98	≥98	≥98	≥98													
						6.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO**												กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10							
																			6.2.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	-	75	75	75	75
																			6.2.2 ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (30.59)	50	50	50	50
						6.3 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**												กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10							
																			6.3.1 ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	80	80	80	80
																			6.3.2 ได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น	ร้อยละ	≥25 (64.73)	82	82	82	82

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้าง ศักยภาพของ ภาคีเครือข่ายให้ เข้มแข็ง (ต่อ)</b>	6.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)			✓		6.4 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (95.48)	≥90	≥90	≥90	≥90	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10
<b>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างคุณค่างาน ส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต</b>	7. ประชาชนมีความเชื่อมั่นในผลิตภัณฑ์และบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	✓				7.1 ร้อยละของประชาชนประชาชนมีความเชื่อมั่นในผลิตภัณฑ์และบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ตัวชี้วัด ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)	ร้อยละ	50 (50)	55	60	65	70	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10
	8. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละของความพึงพอใจประชาชนมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (SAT survey) (ตัวชี้วัด ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)	ร้อยละ	80 (80)	85	85	85	85	กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างคุณค่างาน ส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต (ต่อ)	9. หน่วยงานมีผลิตภัณฑ์ และบริการด้านส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล			✓		9.1 ค่าคะแนนความสำเร็จใน การพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. ระบบบริหารองค์กร มีคุณภาพและมีธรรม มาภิบาล				✓	10.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**							กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10
						10.1.1 ITA	ร้อยละ	≥85 (95)	≥90	≥90	≥90	≥90	
						10.1.2 หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (90)	≥80	≥80	≥80	≥80	

(2) ประเด็น ยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1- 3 (ต่อ)	11.ระบบบริหารจัดการ มีคุณภาพด้วยเทคโนโลยี ดิจิทัล				✓	11.1 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนา Digitalized Process กระบวนการสนับสนุน (Back office) (ตัวชี้วัดศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10
	12. ระบบบริหาร ทรัพยากรบุคคลมี ประสิทธิภาพ				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กร แห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10
	13. ระบบบริหารจัดการ งบประมาณมีคุณภาพ และประสิทธิภาพ				✓	13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**								กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์ สุขภาพจิตที่ 10
						13.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (97.41)	95	95	95	95	95	สุขภาพจิตที่ 10
						13.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90	90	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุเข้าได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

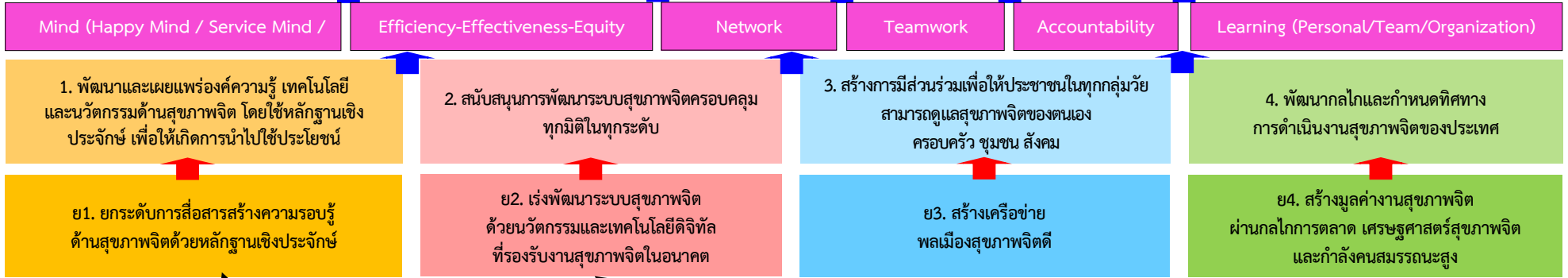
- TEAM<sup>UP</sup> : ยกระดับการทำงาน ด้วยหัวใจบริการ
  - T : Teamwork ทำงานเป็นทีม
  - E : Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค
  - A : Accountability โปร่งใส ตรวจสอบได้
  - M : Mind (Service Mind and Happiness) หัวใจบริการอย่างมีความสุข
  - U = Unity ความสามัคคี
  - P = Power (Collaboration of Power) พลังความร่วมมือ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

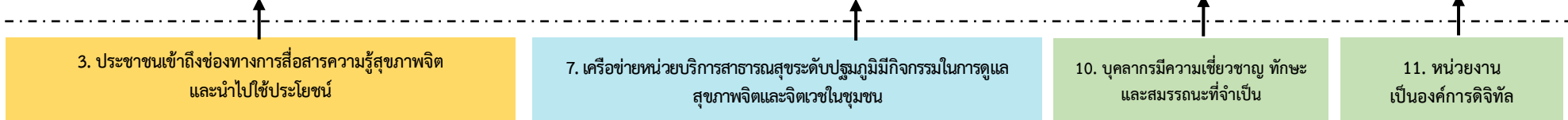
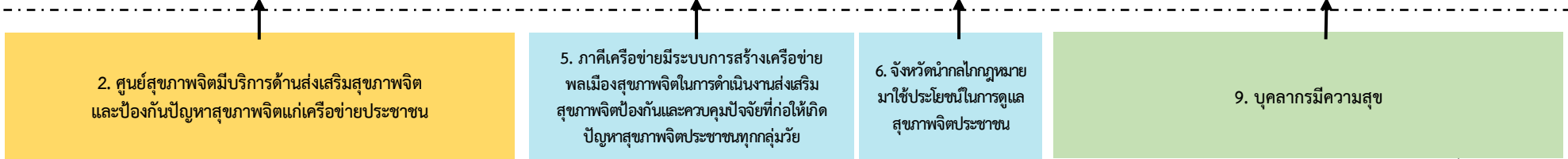
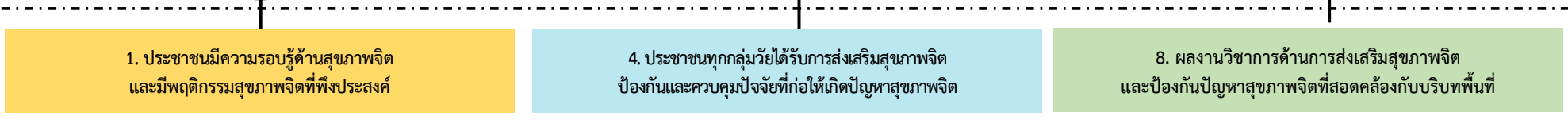
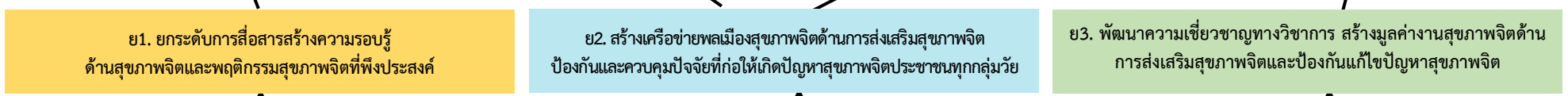
- 1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
- 2. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
- 3. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการ สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต

วิสัยทัศน์กรมฯ  
 ค่านิยมกรมฯ  
 MENTAL  
 พันธกิจกรมฯ  
 ประเด็นยุทธศาสตร์

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง



(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิภาพ	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้าง ความรู้ด้านสุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพจิต ที่พึงประสงค์	1. ประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตและมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมี ความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	ร้อยละ	65 (84.54)	65	65	65	65	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 11	
	2. ศูนย์สุขภาพจิตมีบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต แก่เครือข่ายประชาชน		✓			2.1 ร้อยละประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการ เยียวยาจิตใจเบื้องต้นตามมาตรฐาน (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	ร้อยละ	70 (100)	70	70	70	70		
	3. ประชาชนเข้าถึงช่องทาง การสื่อสารความรู้สุขภาพจิต และนำไปใช้ประโยชน์				✓		3.1 ร้อยละของประชาชนมีการ เข้าถึงช่องทางสื่อสารความ รู้สุขภาพจิต (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	ร้อยละ	50 (50)	50	50	50		50
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตประชาชน ทุกกลุ่มวัย	4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับ การส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมี ระดับ EQ ดีขึ้น (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	ร้อยละ	75 (84.30)	75	75	75	75		
						4.2 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**								
						- เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	-	≥60	≥60	≥60	≥60		
						- ไม่กระทำซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.14)	≥98	≥98	≥98	≥98		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตประชาชน ทุกกลุ่มวัย (ต่อ)	4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับ การส่งเสริมสุขภาพจิตป้องกัน และควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO **							กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 11
						- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100)	75	75	75	75	
						- ให้การปรึกษาครูโดย HERO consultant	ร้อยละ	30 (38.45)	50	50	50	50	
						- ให้การปรึกษาครูโดย HERO consultant (Red Flag)	ร้อยละ	-	50	50	50	50	
						4.4 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจน ดีขึ้น**							
						- ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	80	80	80	80	
						- ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดี ขึ้น	ร้อยละ	25 (86.27)	82	82	82	82	
4.5 ร้อยละของผู้ประสพภาวะ วิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์ วิกฤตได้รับการ เยียวยาจิต ใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยง ลดลง**	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90							

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</b> สร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตด้านการส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกันและ ควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิด ปัญหาสุขภาพจิตประชาชน ทุกกลุ่มวัย (ต่อ)	5. ภาครัฐหรือข่ายมีระบบการสร้าง เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิต ในการดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา สุขภาพจิตประชาชนทุก กลุ่มวัย		✓			5.1 ระดับความสำเร็จในการ ขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/ องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 11
	6. จังหวัดนำกลไกกฎหมาย มาใช้ประโยชน์ในการดูแล สุขภาพจิตประชาชน		✓			6.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการ ดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไก คณะอนุกรรมการประสานงาน เพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย สุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100)	≥80	≥80	≥80	≥80	
	7. เครือข่ายหน่วยบริการ สาธารณสุขระดับปฐมภูมิมี กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิต และจิตเวชในชุมชน			✓		7.1 ร้อยละของหน่วยบริการ ปฐมภูมิ (PCU) ในอำเภอนำร่อง มีระบบ/กิจกรรมในการดูแล สุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	ร้อยละ	-	80	80	80	80	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางวิชาการสร้างมูลค่า งานสุขภาพจิตด้านการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันแก้ไขปัญหา สุขภาพจิต	8. ผลงานวิชาการด้านการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตที่สอดคล้อง กับบริบทพื้นที่	✓				8.1 ระดับความสำเร็จผลงาน วิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางวิชาการสร้างมูลค่า งานสุขภาพจิตด้านการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันแก้ไขปัญหา สุขภาพจิต	9. บุคลากรมีความสุข		✓			9.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 11
	10. บุคลากรมีความ เชี่ยวชาญ ทักษะและ สมรรถนะที่จำเป็น			✓		10.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการ พัฒนาสมรรถนะหรือทักษะ ในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	ร้อยละ	≥ 95 (100)	≥ 95	≥ 95	≥ 95	≥ 95	
	11. หน่วยงานเป็นองค์กร ดิจิทัล			✓		11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จใน การพัฒนาสู่การเป็นองค์กร ดิจิทัล**	ค่าคะแนน	5 (5)	5	5	5	5	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3	12. ระบบและกระบวนการ การประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสที่มีคุณภาพ				✓	12.1 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							
						- คะแนน ITA	ร้อยละ	≥ 85 (88.46)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	
						- ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥ 60 (100)	≥ 30	≥ 30	≥ 30	≥ 30	
						- หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	13. ระบบบริหารงบประมาณ มีประสิทธิภาพ				✓	13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน**							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 11
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (84.21)	95	95	95	95	
						- งบลงทุน	ร้อยละ	-	90	90	90	90	

- หมายเหตุ : 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ  
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์กรหลักที่มีความเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- วิจัย พัฒนานวัตกรรม และบริหารจัดการองค์ความรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่
- พัฒนาระบบบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : EXPERT

- Exp : Explore ใฝ่เรียนรู้
- E : Enrichment สร้างสรรค์สิ่งใหม่
- R : Relationship ใส่ใจประสาน
- T : Team ทำงานเป็นทีม

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
2. พัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล

วิสัยทัศน์กรมฯ

ค่านิยมกรมฯ  
MENTAL

พันธกิจกรมฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์

(1) วิสัยทัศน์  
(ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12)

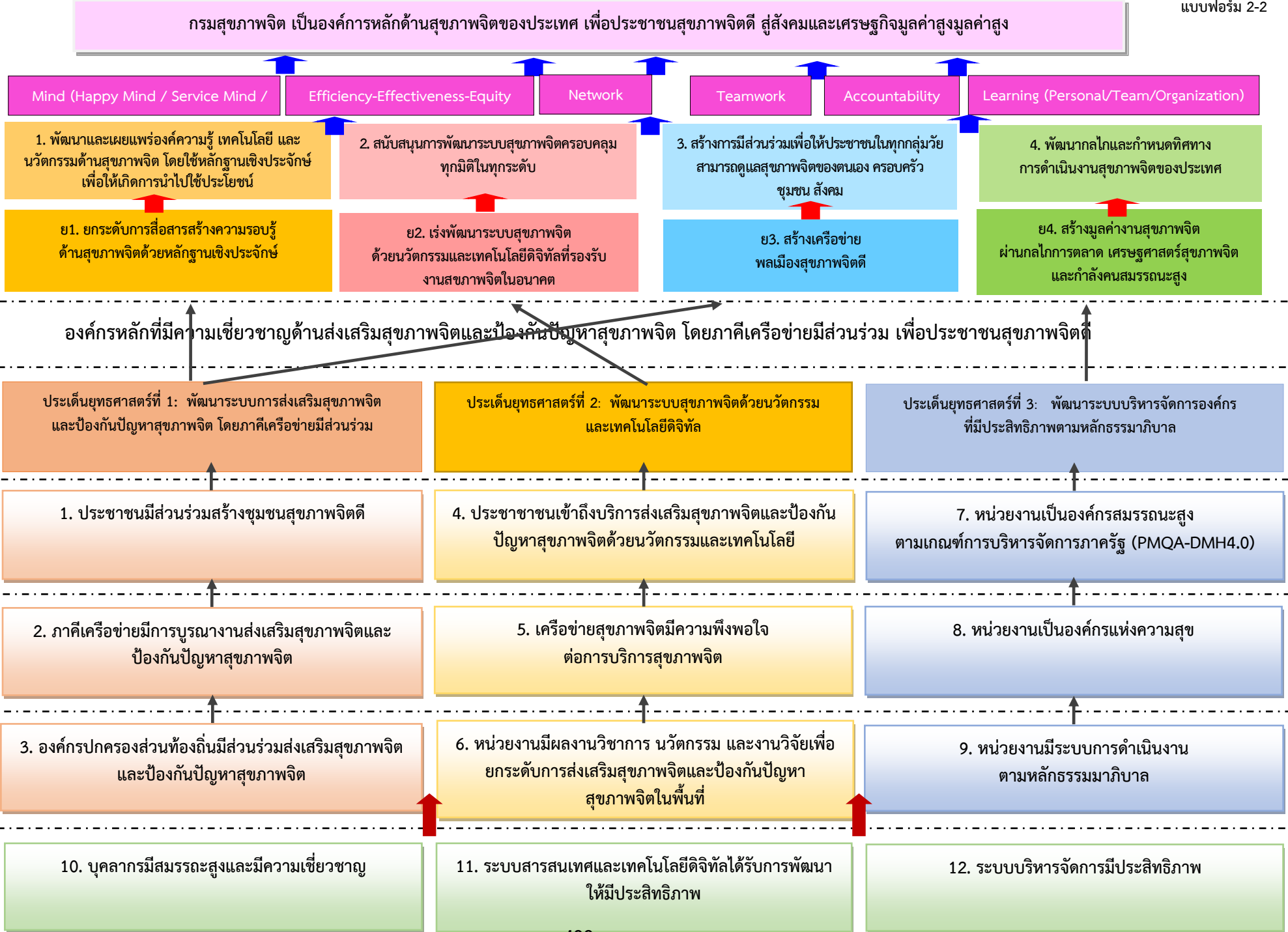
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์  
(ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12)

เป้าประสงค์ 4 มิติ  
(3) ประสิทธิภาพ

(4) คุณภาพ

(5) ประสิทธิภาพ

(6) พัฒนาองค์กร



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: พัฒนาระบบการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต โดย ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	1. ประชาชนมีส่วนร่วม สร้างชุมชนสุขภาพจิตดี	√				1.1 ร้อยละของพขอ. มี การบูรณาการการดูแล สุขภาพจิตประชาชนตาม ประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่	ร้อยละ	-	80	80	80	80	กลุ่มงาน วิชาการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 12
	2. ภาคีเครือข่ายมีการ บูรณางานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต		√			2.1 ร้อยละของจังหวัดที่มี การดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการ ประสานงานเพื่อการบังคับ ใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต ระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ ที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	100 (100)	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	
			√			2.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีทีม 3 หมอให้การเฝ้าระวัง และ ดูแลกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหา สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	100	100	100	100	
	3. องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นมีส่วนร่วมส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต			√		3.1 ระดับความสำเร็จของ อบจ.ที่มีส่วนร่วมในการ ส่งเสริมและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: พัฒนาระบบสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล	4. ประชาชนเข้าถึง บริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยี	√				4.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่า ตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ**							กลุ่มงาน วิชาการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 12
						4.1.1 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ	-	≥ 60	≥ 60	≥ 60	≥ 60	
						4.1.2 ร้อยละของผู้พยายาม ฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือ ป้องกันไม่กระทำซ้ำ ใน ระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	≥ 97 (98.14)	≥ 98	≥ 98	≥ 98	≥ 98	
						4.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO**							
						4.2.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียน วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO	ร้อยละ	-	75	75	75	75	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2:</b> พัฒนาระบบสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4. ประชาชนเข้าถึง บริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยี (ต่อ)	√				4.2.2 ร้อยละของการให้การ ปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำ ขอการปรึกษาจากครูบน ระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ (ภาค การศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2566 และภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2567)	ร้อยละ	30 (65.52)	50	50	50	50	กลุ่มงาน วิชาการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 12
						4.2.3 ร้อยละของการให้การ ปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำ ขอการปรึกษาจากครูบน ระบบ School Health HERO ในกรณีเด็กเสี่ยงจาก Red Flag ภายใน 1 เดือน นับจากวันที่ขอคำปรึกษา ระหว่างเดือนพฤษภาคม - สิงหาคม 2567	ร้อยละ	-	50	50	50	50	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: พัฒนาระบบสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4. ประชาชนเข้าถึง บริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยี (ต่อ)	√				4.3 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น**							กลุ่มงาน วิชาการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 12
						4.3.1 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงที่ได้รับการดูแล ช่วยเหลือ (ภาวะซึมเศร้าและ ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	80	80	80	80	
						4.3.2 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงที่ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	25 (61.01)	82	82	82	82	
						4.4 ร้อยละของผู้ประสบ ภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพจิตจาก สถานการณ์วิกฤตได้รับการ เยียวยาจิตใจตามมาตรฐาน จนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥ 80 (95.75)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90	
						4.5 ระดับความสำเร็จในการ ขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีในสถาน ประกอบการ/องค์กร**	ระดับ	-	5	5	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2:</b> พัฒนาระบบสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	5. เครือข่ายสุขภาพจิตมี ความพึงพอใจ ต่อการบริการสุขภาพจิต		√			5.1 ร้อยละของเครือข่าย สุขภาพจิตพึงพอใจต่อการ บริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80	คณะทำงาน หมวด 3 การให้ ความสำคัญกับ ผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย
	6. หน่วยงานมีผลงาน วิชาการ นวัตกรรม และ งานวิจัยเพื่อยกระดับการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ในพื้นที่			√		6.1 จำนวนผลงานวิชาการ นวัตกรรม และงานวิจัย ที่ พัฒนาให้สอดคล้องกับบริบท พื้นที่	จำนวน	-	3	3	4	5	กลุ่มงาน วิชาการศูนย์ สุขภาพจิตที่ 12
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3:</b> พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กรที่มี ประสิทธิภาพตามหลัก ธรรมาภิบาล	7. หน่วยงานเป็นองค์กร สมรรถนะสูงตามเกณฑ์ การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA-DMH4.0)	√				7.1 ระดับความสำเร็จในการ ดำเนินงานตามมาตรฐาน PMQA-DMH4.0	ระดับ	-	5	5	5	5	คณะกรรมการ พัฒนาระบบ คุณภาพการ บริหารจัดการ ภาครัฐ (PMQA- DMH4.0)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3:</b> พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กรที่มี ประสิทธิภาพตามหลัก ธรรมาภิบาล (ต่อ)	8. หน่วยงานเป็นองค์กร แห่งความสุข		√			8.1 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาไปสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12	
	9. หน่วยงานมีระบบการ ดำเนินงานตามหลัก ธรรมาภิบาล			√		9.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัดกรม สุขภาพจิต (ITA)**								
						9.1.1 ร้อยละของผลการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	≥ 85 (100)	≥ 90	≥ 90	≥ 90	≥ 90		
						9.1.2 ร้อยละของผู้เข้าทำ แบบสำรวจความคิดเห็นด้าน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥ 60 (87.88)	≥ 30	≥ 30	≥ 30	≥ 30		
					9.1.3 ร้อยละของผลการ ประเมินองค์กรคุณธรรม ต้นแบบ	ร้อยละ	-	≥ 80	≥ 80	≥ 80	≥ 80			



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3:</u> พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กรที่มี ประสิทธิภาพตามหลัก ธรรมาภิบาล (ต่อ)	9. หน่วยงานมีระบบการ ดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล (ต่อ)			√		9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12	
						9.2.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบ ดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.65)	95	95	95	95		95
						9.2.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90	90	90	90		90
<u>ประเด็น ยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความเชี่ยวชาญ				√	10.1 ร้อยละของบุคลากรใน หน่วยงานได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะใน หลักสูตรที่จำเป็นในการ ปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥ 95 (96.55)	≥ 95	≥ 95	≥ 95	≥ 95		
	11. ระบบสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัล ได้รับการพัฒนาให้มี ประสิทธิภาพ				√	11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จ ในการพัฒนาสู่การเป็น องค์กรดิจิทัล**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)</u>	12. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ				√	12. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการ	ระดับ	-	5	5	5	5	กลุ่มงาน อำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 12

- หมายเหตุ:**
1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
  2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

# ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2567 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรวิชาการที่เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริม และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อประชาชนเขตกรุงเทพมหานครมีสุขภาพจิตดี

(3) พันธกิจหน่วยงาน

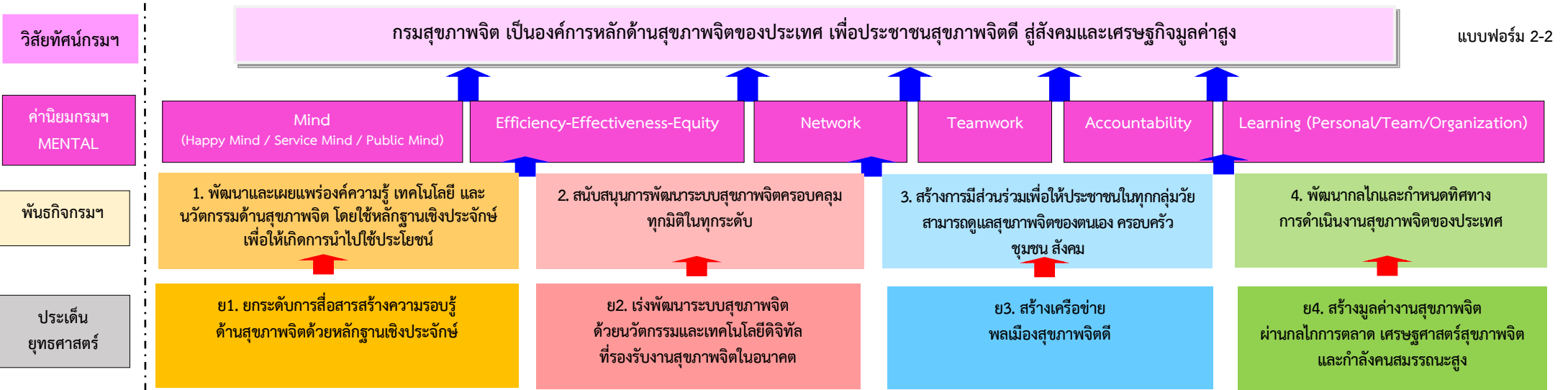
- สร้างการมีส่วนร่วม เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลสุขภาพจิตตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม รวมทั้งการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- พัฒนาคุณภาพ ศักยภาพ และระบบบริการของหน่วยงานบริการทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่ในมิติของการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย
- พัฒนานวัตกรรม และเผยแพร่องค์ความรู้ เพื่อสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีผลสัมฤทธิ์ด้วยหลักธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

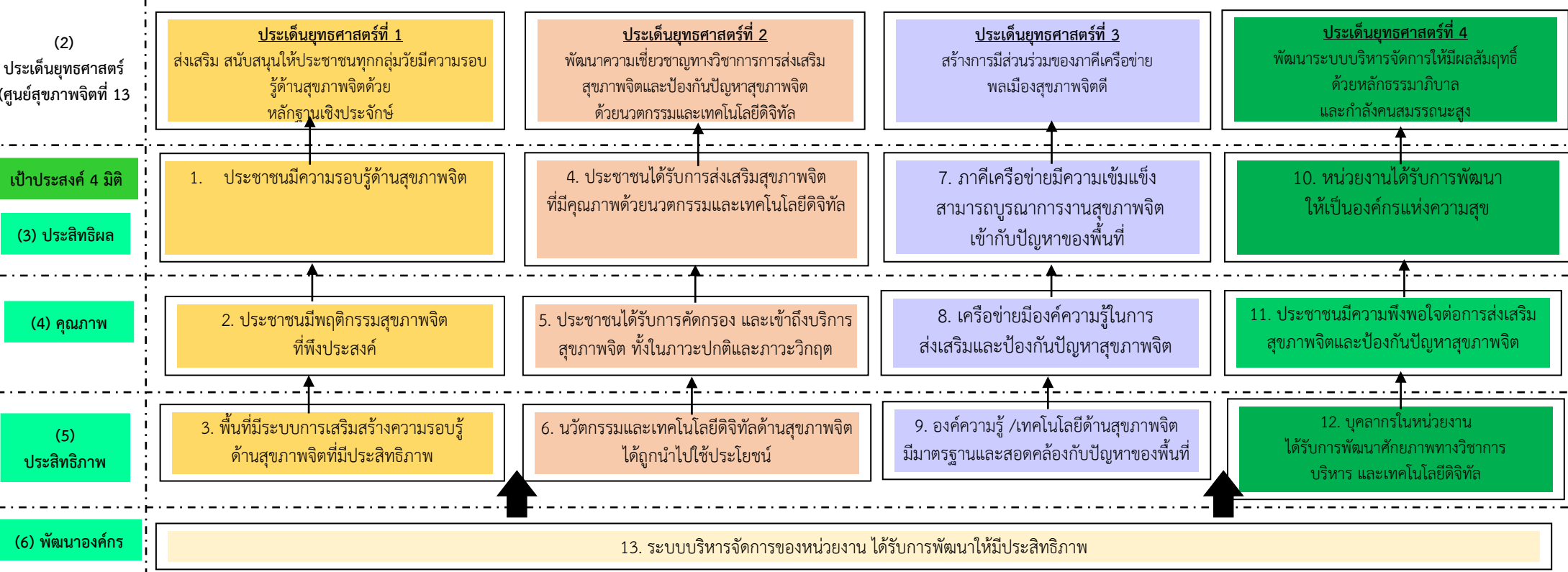
- FUNS : Forward Unity for professional Networking and governance System  
รวมพลังคนรุ่นใหม่ ร่วมใจเป็นหนึ่งเดียว เชี่ยวชาญสร้างเครือข่าย โปร่งใสด้วยธรรมาภิบาล

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
2. พัฒนาความเชี่ยวชาญทางวิชาการการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
3. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีผลสัมฤทธิ์ด้วยหลักธรรมาภิบาล และกำลังคนสมรรถนะสูง



(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13) เป็นองค์กรวิชาการที่เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริม และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อประชาชนเขตกรุงเทพมหานครมีสุขภาพจิตดี



## ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 ประจำปีงบประมาณ 2567

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)	
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุนให้ ประชาชนทุกกลุ่มวัย มีความรอบรู้ด้าน สุขภาพจิตด้วยหลักฐาน เชิงประจักษ์	1. ประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	60 (61.25)	65	75	80	85	กลุ่มงานวิชาการ	
	2. ประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพจิตที่พึงประสงค์		✓			2.1 ร้อยละร้อยละของประชาชน มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์	ร้อยละ	60 (75.17)	65	75	80	85	กลุ่มงานวิชาการ	
	3. พื้นที่มีระบบการ เสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตที่มี ประสิทธิภาพ			✓		3.1 ระดับความสำเร็จในการ การบูรณาการระบบเสริมสร้าง ความรู้ด้านสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	กลุ่มงานวิชาการ	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางวิชาการการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตด้วย นวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล	4. ประชาชนได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพจิตที่มี คุณภาพด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	75 (98.00)	75	75	75	75	75	กลุ่มงานวิชาการ
						4.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	80 (41.67)	82	82	85	85	กลุ่มงานวิชาการ	
						4.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ จนดีขึ้น ด้วยระบบ School Health HERO**		60 (38.36)	70	80	90	100	- กลุ่มงาน วิชาการ - งานเทคโนโลยี สารสนเทศ	
						- ให้การปรึกษาครู โดย HERO (Red Flage)	ร้อยละ	=	50	50	50	50		
						- กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100)	75	80	80	80		
						- การให้การปรึกษาครู โดย HERO consultant	ร้อยละ	50 (62.14)	55	55	60	60		

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางวิชาการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตด้วย นวัตกรรมและ เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	5.ประชาชนได้รับการคัด กรอง และเข้าถึงบริการ ด้านสุขภาพจิต ทั้งใน ภาวะปกติและภาวะวิกฤต		✓			5.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	35 (27.96)	40	45	50	55	กลุ่มงานวิชาการ
						5.2.ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **							- กลุ่มงาน วิชาการ - งานเทคโนโลยี สารสนเทศ
						- เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	60	60	60	60	
						- ไม่ทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.11)	98	98	98	98	
						5.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	80 (89.91)	90	90	90	90	- กลุ่มงาน วิชาการ งานเทคโนโลยี สารสนเทศ
6. นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตได้ถูกนำไปใช้ประโยชน์			✓		6.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5	5	5	5	- กลุ่มงาน วิชาการ - งานเทคโนโลยี สารสนเทศ	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</b> สร้างการมีส่วนร่วมของ ภาคเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	7.ภาคีเครือข่ายมีความ เข้มแข็งสามารถบูรณาการ งานสุขภาพจิตเข้ากับ ปัญหาของพื้นที่	✓				7.1 ร้อยละของอำเภอ/เขต ที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิต ที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	ร้อยละ	40 (86.00)	40	40	40	40	- กลุ่มงาน วิชาการ
						7.2 ระดับความสำเร็จในการ ขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดีในสถาน ประกอบการ/องค์กร**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	
	8.เครือข่ายมีองค์ความรู้ ในการส่งเสริมและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 จำนวนสื่อที่เผยแพร่ความรู้ การเสริมสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตและพฤติกรรม สุขภาพจิต	เรื่อง	5 (5)	5	5	5	5	- กลุ่มงาน วิชาการ - งานเทคโนโลยี สารสนเทศ
	9.องค์ความรู้/ เทคโนโลยี ด้านสุขภาพจิตมีมาตรฐาน และสอดคล้องกับปัญหา ของพื้นที่			✓		9.1 จำนวนองค์ความรู้/ เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตที่มี มาตรฐานและสอดคล้องกับ ปัญหาของพื้นที่	เรื่อง	1 (3)	2	3	4	5	
<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</b> พัฒนาระบบบริหาร จัดการให้มีผลสัมฤทธิ์ ด้วยหลักธรรมาภิบาล และกำลังคนสมรรถนะ สูง	10.ประชาชนมีความพึง พอใจต่อการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต	✓				10.1 ร้อยละของประชาชนมี ความพึงพอใจต่อการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต	ร้อยละ	85 (89.4)	85	85	85	85	- กลุ่มงาน วิชาการ - งานเทคโนโลยี สารสนเทศ
	11.หน่วยงานได้รับการ พัฒนาให้เป็นองค์กรแห่ง ความสุข		✓			11.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่ง ความสุข(Happy Organization)**	ระดับ	5 (5)	5	5	5	5	งานพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร HR)
	12.บุคลากรในหน่วยงาน ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ทางวิชาการ บริหาร และ เทคโนโลยีดิจิทัล			✓		12.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัด กรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่ จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	95 (100)	95	95	95	95	งานพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร (HR)



(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วย นับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วย ดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1-4	13.ระบบบริหารจัดการ ของหน่วยงานได้รับการ พัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	13.1 ร้อยละการเบิกจ่าย งบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน **						คณะกรรมการ ยุทธศาสตร์และ แผนงาน	
						- งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (96.99)	95	95	95		95
						13.2 ร้อยละของผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	85 (85)	90	90	95	95	- กลุ่มวิชาการ - งานพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร (HR)

- หมายเหตุ:** 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (\*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2567 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (\*\*) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



กรมสุขภาพจิต  
Department of Mental Health

<https://moph.cc/mKQyRWWIQ>



Download แผนที่ยุทธศาสตร์ฯ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต  
Ins. O 2590 8864, โทรสาร O 2149 5524 [www.plan.dmh.go.th](http://www.plan.dmh.go.th)