



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

แผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



02 590 8178



plandmh8178@gmail.com



www.plan.dmh.go.th

กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

มกราคม 2568

คำนำ

แผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ฉบับนี้ จัดทำขึ้นภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณของกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยเป็นการวางแผนการดำเนินงานจากทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ซึ่งแบ่งตามแผนงาน วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี เพื่อให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต นำไปใช้เป็นเครื่องมือในการเร่งรัดการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด และเป็นไปตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณของสำนักงานงบประมาณ ซึ่งโครงการ/กิจกรรมที่กำหนดตอบสนองตามนโยบาย ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของกรมสุขภาพจิต เพื่อนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมสุขภาพจิต ในการพัฒนางานสุขภาพจิตให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี สามารถอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข

กรมสุขภาพจิตหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตจะได้ใช้แผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ฉบับนี้ เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานและเป็นเครื่องมือในการบริหาร การประสาน การติดตาม รวมทั้งการประเมินผลการดำเนินงานในหน่วยงานของตนให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติราชการต่อไป

กรมสุขภาพจิต
มกราคม 2568



สารบัญ

หน้า

คำนำ

ส่วนที่ 1 : วิสัยทัศน์ และพันธกิจของกรมสุขภาพจิต ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติราชการ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) กรมสุขภาพจิต
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก และงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

⇒ วิสัยทัศน์และพันธกิจของกรมสุขภาพจิต.....	1
⇒ ค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข กรมสุขภาพจิต.....	2
⇒ ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ ตามแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต	3
⇒ นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ 2568.....	4
⇒ แผนผังเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ แผนฯ 13 ยุทธศาสตร์จัดสรร ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของกรมสุขภาพจิต.....	5
⇒ สรุปการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของกรมสุขภาพจิต.....	9

ส่วนที่ 2 : แผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

⇒ 1. <u>แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต</u> โครงการที่ 1 : เสริมสร้างพัฒนาการเด็กปฐมวัย - กิจกรรมหลักที่ 1.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก	
1) โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช	11
2) โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในพื้นที่โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี.....	21
3) โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น.....	43

โครงการที่ 2 : เสริมสร้างศักยภาพวัยเรียนและวัยรุ่น

- กิจกรรมหลักที่ 2.1 พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนและนักศึกษา

1) โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย..... 56

- กิจกรรมหลักที่ 2.2 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

1) โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล..... 70

โครงการที่ 3 : เสริมสร้างสุขภาพจิตวัยทำงาน

- กิจกรรมหลักที่ 3.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยทำงาน

1) โครงการเสริมสร้างสุขภาวะและสมรรถภาพจิตใจประชาชนวัยทำงาน..... 84

โครงการที่ 4 : เสริมสร้างสุขภาพจิตวัยสูงอายุ

- กิจกรรมหลักที่ 4.1 เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยสูงอายุ

1) โครงการสร้างสุขภาวะทางใจเพื่อเป็นผู้สูงวัยที่มีคุณค่าและมีความสุข..... 102

⇒ 2. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

โครงการที่ 1 : ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

- กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

1) โครงการลดช่องว่างระบบบริการสุขภาพ เสริมสร้างความรอบรู้ พึ่งพาตนเองป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย..... 121

- กิจกรรมหลักที่ 1.2 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

1) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า..... 132

- กิจกรรมหลักที่ 1.3 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีพฤติกรรมความรุนแรงในสังคม

1) โครงการขยายผลระบบบริการสุขภาพจิตในผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันความรุนแรงในครอบครัวและชุมชน..... 144

- กิจกรรมหลักที่ 1.4 คัดกรองประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม

1) โครงการพัฒนาระบบการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน..... 164

- กิจกรรมหลักที่ 1.5 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

1) โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน.....	183
2) โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมาย	208
3) โครงการขยายผลที่มีวิกฤตสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน.....	220
4) โครงการระบอบาติวิทยาสุขภาพจิต.....	230
5) โครงการเพิ่มศักยภาพการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีเพื่อความปลอดภัยของสังคมด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์.....	240
6) โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช.....	251
7) โครงการบูรณาการการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง.....	262

โครงการที่ 3 : สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

- กิจกรรมหลักที่ 3.1 ขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพจิตดีในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1) โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ.....	278
--	-----

⇒ 3. แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

โครงการที่ 1 : ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาจิตเวชยาเสพติด ได้รับการส่งเสริมป้องกันและประชาชนที่มีปัญหาจิตเวชยาเสพติด
ได้รับการบำบัดรักษา

- กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการป้องกันปัญหายาเสพติด

1) โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE	299
---	-----

ส่วนที่ 1

วิสัยทัศน์ และพันธกิจของกรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570)

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

**ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ระดับชาติ ระดับกระทรวง เป้าหมายการให้บริการ
หน่วยงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก**

และงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



วิสัยทัศน์และพันธกิจของกรมสุขภาพจิต

วิสัยทัศน์กรมสุขภาพจิต

“กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี
สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง”

พันธกิจ

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

ค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข



- M = Mastery “ เป็นนายตนเอง ”
- O = Originality “ เร่งสร้างสิ่งใหม่ ”
- P = People centered approach “ ใส่ใจประชาชน ”
- H = Humility “ อ่อนน้อมถ่อมตน ”

ค่านิยมกรมสุขภาพจิต

MENTAL



- 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



ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ ตามแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์
1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	เป้าประสงค์ : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต 1.1 พัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพจิต 1.2 พัฒนาระบบการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ 1.3 สร้างระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤติ
2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต	เป้าประสงค์ : ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล 2.1 พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต 2.2 จัดรูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ บนฐานนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล
3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	เป้าประสงค์ : ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนและสังคมสุขภาพจิตดี 3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี 3.2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตชุมชน 3.3 ขับเคลื่อนและผลักดันการแก้ปัญหาสุขภาพจิตในระดับจังหวัดและระดับประเทศ
4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง	เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับคุณค่าจากผลิตภัณฑ์ บริการ และบุคลากรกรมสุขภาพจิต จนเกิดความเชื่อมั่นต่อกรมสุขภาพจิต 4.1 เสริมสร้างภาพลักษณ์งานสุขภาพจิต 4.2 พัฒนาระบบเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต 4.3 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและมีความสุข

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต





กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

นโยบาย

การพัฒนางานสุขภาพจิต



ประจำปีงบประมาณ 2568



1 สนับสนุนงานโครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติ

- พัฒนาเครือข่าย **TO BE NUMBER ONE** ครอบคลุมทุกอำเภอ/เขตกรุงเทพมหานคร
- เชื่อมโยงระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่อยู่ในเรือนจำทุกแห่งภายใต้โครงการราชทัณฑ์ ปีสุขฯ ผ่านระบบหมอพร้อม
- ดูแลสุขภาพจิตเด็กกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มพัฒนาการล่าช้า ในพื้นที่ กพด.และ สวส.



เร่งรัด

2 จัดบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดครบวงจร

- ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติด
- ใช้แนวทาง Comprehensive Care
- จัดบริการ Intermediate Care ในหน่วยบริการจิตเวชทุกแห่ง



4 ผลักดันกลไกกฎหมายสุขภาพจิตในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต

- ผลักดันการปรับแก้ไข พ.ร.บ.สุขภาพจิต เพิ่มสาระหมวดการจัดตั้งกองทุนสุขภาพจิตแห่งชาติ
- บูรณาการงานสุขภาพจิตผ่าน พ.ร.บ.สุขภาพจิต และประมวลกฎหมายยาเสพติด
- ขับเคลื่อนผ่านคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร



3 ป้องกันการก่อความรุนแรงจากผู้มีอาการทางจิตและปัญหาการฆ่าตัวตาย

- บูรณาการระบบการค้นหา ส่งต่อและดูแลช่วยเหลือ
- จัดทีม Psychiatric Emergency และทีม HOPE Task Force ในชุมชน
- พัฒนาระบบติดตาม เฝ้าระวัง ดูแลต่อเนื่อง



5 ผลิต พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพจิตทุกสาขา

- ผลิต พัฒนาบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในสาขาที่ขาดแคลนเพื่อกระจายกำลังคนในเขตสุขภาพอย่างเหมาะสม
- ร่วมพัฒนาหลักสูตรผลิตจิตแพทย์ นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์จิตเวช ใน ส.ร.แพทย์ และสถาบันการศึกษา
- เพิ่มนักจิตบำบัดในระบบบริการให้คำปรึกษา



6 ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน

- พัฒนาทักษะ-การเสี่ยงดูเชิงบวก
- ป้องกันปัญหาเด็กติดจอ และการ Bullying
- เพิ่มการเข้าถึงบริการและยาจิตเวชเด็กอย่างเท่าเทียม ทั้งวัย



7 เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ทุกกลุ่มวัย

- ปรับปรุงแหล่งข้อมูลความรู้ให้ทันสมัยเข้าถึงง่าย
- สร้างเครือข่ายสื่อสารสุขภาพจิต เช่น นักสื่อสารสุขภาพจิต (MIT), นักสื่อสารสร้างสุข, นักส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน
- เสริมทักษะป้องกันสารเสพติดและดูแลสุขภาพจิตผ่านการเรียนรู้และการมีส่วนร่วมในชุมชน



มุ่งมั่น จัดการความท้าทาย

8 พัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตที่มีความคล่องตัว รวดเร็วพร้อมตอบโต้ภาวะวิกฤตและฉุกเฉินในทุกรูปแบบ

- จัดทำแผนรองรับและตอบโต้ภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่เป็นรูปธรรม
- ซ้อมแผนเผชิญเหตุ
- ให้ความช่วยเหลือตั้งแต่ระยะแรกของการเกิดเหตุการณ์วิกฤต ผ่านทีม MCATT ระดับอำเภอ
- เพิ่มศักยภาพทีม MCATT ให้มีความเชี่ยวชาญด้านการเชี่ยวชาญจิตเวชเด็กและเยาวชน



9 พัฒนาผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต ที่ตอบสนองต่อความท้าทายของสังคมอนาคต (New S-Curve of Mental Health)

- ต่อยอดและยกระดับความเชี่ยวชาญเดิม
 - Adolescence MH > Gender MH
 - Disaster & Recovery > MH & Climate Change
 - Mood Disorder > Behavioral Addiction
 - SMI-V > Dual Diagnosis, Early Intervention
- พัฒนาความเชี่ยวชาญใหม่
 - Forensic MH
 - Mental Health Wellness
 - Neurodevelopmental Disorders
 - Geriatric MH
 - Genetics for MH
- พัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิตที่ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้ทุกที่ ทุกเวลา สำหรับการเรียนรู้และจัดการสุขภาพจิตด้วยตนเอง



นายแพทย์กิตติศักดิ์ อัครวงษ์
อธิบดีกรมสุขภาพจิต
ให้ไว้ ณ วันที่ 15 ตุลาคม 2567

สีเขียว = นโยบายกระทรวง สีฟ้า = โครงการพระราชดำริ

“เร่งรัด พัฒนา ต่อยอด มุ่งมั่น จัดการความท้าทาย”



ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	1. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	
ประเด็นยุทธศาสตร์ชาติ	1.2 การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง 1.2.1 การแก้ไขปัญหาความมั่นคงในปัจจุบัน	3.2 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต 3.2.1 ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย 3.2.2 ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น 3.2.3 ช่วงวัยแรงงาน 3.2.4 ช่วงวัยผู้สูงอายุ	3.5 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี 3.5.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ 3.5.2 การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ 3.5.4 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี 3.5.5 การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในพื้นที่
แผนแม่บท/เป้าหมายแผนแม่บท/แผนย่อย/เป้าหมายของแผนย่อย	1. ความมั่นคง 010002 ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุขดีขึ้น 1.2 การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง 010201 ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ	11. การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต 110001 คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้นได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญาและคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต 11.2 การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย 110201 เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น 11.3 การพัฒนาช่วงวัยเรียนและวัยรุ่น 110301 วัยเรียน/วัยรุ่น มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 ครบถ้วน รู้จักคิด วิเคราะห์ รักการเรียนรู้ มีสำนึกพลเมือง มีความกล้าหาญทางจริยธรรม มีความสามารถในการแก้ปัญหา ปรับตัว สื่อสาร และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดชีวิตดีขึ้น 11.4 การพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน 110401 แรงงานมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิต มีทักษะอาชีพสูง ตระหนักในความสำคัญที่จะพัฒนาตนเอง ให้เต็มศักยภาพ สามารถปรับตัวและเรียนรู้สิ่งใหม่ตามพลวัตของโครงสร้างอาชีพและความต้องการของตลาดแรงงานเพิ่มขึ้น 11.5 การส่งเสริมศักยภาพวัยผู้สูงอายุ 110501 ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความมั่นคงในชีวิตมีทักษะการดำรงชีวิตเรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิตมีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคมสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น	13. การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี 130001 คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีขึ้น 13.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ 130101 ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น 13.2 การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี 130201 จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น 13.3 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี 130301 มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
แผนฯ 13		หมายเหตุที่ 9 : ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และคนไทยทุกคนมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม หมายเหตุที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต	หมายเหตุที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	1. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง	3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		
เป้าหมาย SDGs /เป้าประสงค์ SDGs	SDG03 สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย SDG0305 เสริมสร้างการป้องกันและการรักษาการใช้สารในทางที่ผิด ซึ่งรวมถึงการใช้ยาเสพติดในทางที่ผิดและการใช้แอลกอฮอล์ในทางที่เป็นอันตราย		SDG03 สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย SDG0304 ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี ภายในปี พ.ศ. 2573	
นโยบายรัฐบาล (หลัก)	1.3 ขยายโอกาส 1.3.6 การปราบปรามยาเสพติด คินลูกหลานให้กับครอบครัว 1.3.6.4 เปลี่ยนผู้เสพยาเป็นผู้ป่วย สนับสนุนให้ผู้เสพยาเข้ารับการรักษา	3.2 ขยายโอกาส 3.2.6 การปฏิรูปการศึกษาสร้างสังคมการเรียนรู้ตลอดช่วงชีวิต 3.2.6.5 ดูแลสุขภาพกาย สุขภาพใจ ของนักเรียนทุกคน	1.3 ขยายโอกาส 1.3.15 การดำเนินการตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ 1.3.15.3 ลดอัตราการเจ็บป่วยและการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร 1.4 บริหารแผ่นดิน 1.4.1 การบริหารราชการแผ่นดิน 1.4.1.4 บริหารราชการแผ่นดินด้วยความซื่อสัตย์สุจริต	
แผนการปฏิรูปประเทศ			ด้านสาธารณสุข	
ยุทธศาสตร์จัดสรร งบประมาณ.	1. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง		3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	
แผนงานตามยุทธศาสตร์จัดสรร	แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด	แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพะที่ดี	แผนงานบุคลากรภาครัฐ
ผลสัมฤทธิ์กระทรวง	1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น 2. จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น 3. มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น 4. การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง 5. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น			
เป้าหมายกระทรวง	ประชาชนได้รับการสุขภาพเพื่อสนับสนุนความมั่นคงของชาติ		ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน	
ยุทธศาสตร์กระทรวง	บริการสาธารณสุขเพื่อความมั่นคงของชาติ		ระบบบริการสุขภาพและการบริหารจัดการเป็นเลิศ	

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	1. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง		3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		
<p>เป้าหมาย บูรณาการ / ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>ด้านการป้องกันยาเสพติด : ประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมายรู้เท่าทันยาเสพติดและมีความปลอดภัยจากปัญหาเสพติด ตัวชี้วัด : สัดส่วนของผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ไม่เกิน 9 คน ต่อประชากร 1,000 คน</p>	<p>ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด : ผู้เสพยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถใช้ชีวิตได้โดยไม่มีผลกระทบต่อสังคม ตัวชี้วัด : ผู้เสพยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (ร้อยละ 33)</p>	<p>ตัวชี้วัดกระทรวง 4. ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 87) กรมอนามัย 5. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (ไม่เกิน 7.8 ต่อประชากรแสนคน) กรมสุขภาพจิต 6. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (น้อยกว่าร้อยละ 7) กรมการแพทย์ 7. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (น้อยกว่าร้อยละ 9) กรมการแพทย์ 8. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรังใหม่ (ร้อยละ 88) กรมควบคุมโรค 9. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 3,100 ทีม (ร้อยละ 48) สสป.สป. 10. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 กพร.ส.ป. - รพศ./รพท. (ร้อยละ 100) - รพ. กรมการแพทย์/รพ. กรมควบคุมโรค/รพ. กรมสุขภาพจิต (ร้อยละ 100) - รพช. (ร้อยละ 92)</p>		
<p>ผลสัมฤทธิ์ กรมสุขภาพจิต ภาพรวม</p>	<p>ประชาชนไทยมีสุขภาพจิตดี</p>				
<p>ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ กรมสุขภาพจิต ภาพรวม</p>	<p>1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (ร้อยละ 75)</p>		<p>1.2 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 7.8 ต่อประชากรแสนคน</p>		
<p>เป้าหมาย การให้บริการ กรมสุขภาพจิต /ตัวชี้วัด</p>	<p>1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาจิตเวชยาเสพติดได้รับการส่งเสริมป้องกัน ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE (120,000 คน) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) (ร้อยละ 95)</p>	<p>2. ประชาชนที่มีปัญหาจิตเวชยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาให้สามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติในสังคม ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการบำบัดรักษา และติดตาม (4,500 คน) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate) (ร้อยละ 70)</p>	<p>1. ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตแบบบูรณาการตลอดช่วงชีวิตเพื่อการมีสุขภาพที่ดี ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลช่วยเหลือ (1,536,000 คน) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของคนไทยมีสุขภาพจิตดี (ร้อยละ 87)</p>	<p>1. ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการบำบัดรักษา (1,250,000 ราย) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิตเวชเฉพาะทาง มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น (ร้อยละ 87)</p>	<p>1. เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนหน่วยเบิกจ่ายรายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐพัฒนางานด้านสุขภาพจิต (21 แห่ง) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณดำเนินงานด้านบุคลากรภาครัฐ (ร้อยละ 99)</p>

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	1. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง		3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์				
กลยุทธ์กรมสุขภาพจิต	1.1 พัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพจิต	2.2 จัดรูปแบบสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยี	1.1 พัฒนาระบบการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพจิต 2.1 พัฒนानวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาระบบสุขภาพจิต 2.2 จัดรูปแบบสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยี 3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี 3.2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตชุมชน	2.2 จัดรูปแบบสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยี	4.1 เสริมสร้างภาพลักษณ์งานสุขภาพจิต	4.3 พัฒนาระบบการให้บริการที่มีความเชี่ยวชาญและมีความสุข	
ผลผลิต/โครงการ/ตัวชี้วัด	1. โครงการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาจิตเวชยาเสพติดได้รับการส่งเสริมป้องกันและประชาชนที่มีปัญหาจิตเวชยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษา ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE (120,000 คน) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) (ร้อยละ 95)	2. โครงการประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด ได้รับการป้องกันบำบัดรักษาและฟื้นฟูจากปัญหายาเสพติด ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการบำบัดรักษา และติดตาม (4,500 คน) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate) (ร้อยละ 70)	1. โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กปฐมวัย ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนเด็กและเยาวชน ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (236,000 คน) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของพ่อแม่ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลมีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน (ร้อยละ 70) 2. โครงการเสริมสร้างศักยภาพวัยรุ่นและวัยรุ่น ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนเด็กวัยรุ่นและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือ (30,000 คน) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของเด็กวัยรุ่นวัยรุ่มกลุ่มเสี่ยง ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO (ร้อยละ 80) 3. โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยทำงาน ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ ชุมชน และมหาวิทยาลัย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (เป้าหมายสะสม) (1,320,000 คน) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี (ร้อยละ 87) 4. โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยสูงอายุ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต (150,000 คน) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ร้อยละ 82)	1. โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ (20,000 คน) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพไม่กลับมาฆ่าตัวตายซ้ำ (ร้อยละ 63)	2. โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชที่ได้รับการบำบัดรักษา (1,250,000 ราย) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิต (ร้อยละ 85)	3. โครงการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนอำเภอที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่ได้รับการบำบัดรักษา (928 อำเภอ/เขต) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมเป็นเครือข่ายพลเมืองด้านสุขภาพจิต มีสุขภาพจิตดี (ร้อยละ 85)	1. รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนหน่วยเบิกจ่ายรายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐพัฒนางานด้านสุขภาพจิต (21 แห่ง) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานด้านบุคลากรภาครัฐ (ร้อยละ 99)

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	1. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง		3. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์				
กิจกรรม/ตัวชี้วัด	<p>1. พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการป้องกันปัญหาเสพติด</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด</p> <p>TO BE NUMBER ONE (120,000 คน)</p>	<p>2.1 บำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการบำบัดรักษา (4,500 คน)</p> <p>2.2 ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ป่วยจิตเวชเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลและติดตาม (Retention Rate) (4,500 คน)</p>	<p>1. เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนเด็กและเยาวชน ที่มีปัญหาสุขภาพจิต เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (236,000 คน)</p> <p>2.1. เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยรุ่นและวัยรุ่น</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนเด็กวัยรุ่นวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ (30,000 คน)</p> <p>2.2. พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนและนักศึกษา*</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนของนักศึกษาในกลุ่มเสี่ยงในมหาวิทยาลัย ได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต (9,900 คน)</p> <p>3. เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยทำงาน</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนวัยทำงานในสถานประกอบการ ชุมชน และมหาวิทยาลัย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (เป้าหมายสะสม) (1,320,000 คน)</p> <p>4. เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยสูงอายุ</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรม และจิตใจได้รับการดูแล ฟื้นฟูสภาพ (10,000 คน)</p>	<p>1.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง (3,000 คน)</p> <p>1.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตาย เข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ (20,000 คน)</p> <p>1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (1,319,500 คน)</p> <p>1.5 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีพฤติกรรมความรุนแรงในสังคม</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่อง (51,000 ราย)</p> <p>1.4 คัดกรองประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม*</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนเข้าถึงบริการการดูแลต่อเนื่องในชุมชน (34,500 คน)</p>	<p>2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพจิต</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนของประชาชนหรือเครือข่ายที่มีความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์บริการและความเชี่ยวชาญของบุคลากรกรมสุขภาพจิต (25,000 ราย)</p> <p>2.2 พัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิต</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้ (2 เรื่อง)</p> <p>2.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสุขภาพจิต</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการบำบัดรักษา (1,250,000 ราย)</p>	<p>3.1 ขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพจิต</p> <p>ดีในระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนอำเภอที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (928 อำเภอ/เขต)</p>	<p>1. สนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงานสุขภาพจิต</p> <p>ตัวชี้วัด : จำนวนหน่วยเบิกจ่ายรายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐพัฒนางานด้านสุขภาพจิต (21 แห่ง)</p>

สรุปภาพรวมงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

รายการ	งบประมาณ พ.ศ. 2568 (ตาม พ.ร.บ.)	จัดสรร ครั้งที่ 1	จัดสรร ครั้งที่ 2
งบบุคลากร	1,985,053,800.00	992,527,200.00	992,526,600.00
งบดำเนินงาน	585,185,100.00	385,383,200.00	199,801,900.00
งบลงทุน	353,802,200.00	353,802,200.00	0.00
งบเงินอุดหนุน	86,140,000.00	86,140,000.00	0.00
งบรายจ่ายอื่น	1,205,800.00	1,205,800.00	0.00
รวมเงินทั้งสิ้น	3,011,386,900.00	1,819,058,400.00	1,192,328,500.00

ส่วนที่ 2

**แผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนนโยบาย
และยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**

แผนงานยุทธศาสตร์

พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

กิจกรรมหลักที่ 1.1

เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

- ชื่อโครงการ
- หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- หลักการและเหตุผล

โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น พบได้ราวร้อยละ 20 ของเด็กและวัยรุ่นทั้งหมด อาการอาจแบ่งโดยง่ายเป็น 3 กลุ่ม คือ ปัญหาพัฒนาการ (developmental problems) ปัญหาอารมณ์ (emotional/internalizing symptoms) และปัญหาพฤติกรรม (behavioral/externalizing symptoms) ซึ่งพบแตกต่างกันในแต่ละกลุ่มวัย และส่งผลต่อการทำหน้าที่ด้านสังคมของเด็กและวัยรุ่น (social functioning) หากสามารถเฝ้าระวังและดูแลช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่มีปัญหาเหล่านี้ ตั้งแต่ก่อนที่จะป่วยเป็นโรค (early intervention) จะได้ผลลัพธ์การดูแลดีกว่าการรอรักษาฟื้นฟูเมื่อป่วยเป็นโรคแล้ว

กรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานรับผิดชอบดูแลสุขภาพจิตคนไทยทุกกลุ่มวัย และให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค โดยเฉพาะอย่างยิ่งในชุมชนซึ่งเป็นจุดแรกที่พบผู้มีปัญหาสุขภาพจิตก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ ในเด็ก โดยมากจะเริ่มแสดงออกในช่วงวัยเรียน ในปี 2564 – 2567 กรมสุขภาพจิต ได้ริเริ่มโครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ซึ่งเป็นโครงการนำร่องและทำครอบคลุมทั้ง 21 พื้นที่ ขยายผลงานส่งเสริมป้องกันรักษาฟื้นฟูปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และช่วยเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการให้แก่เด็กและเยาวชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ขาดแคลนหรือพื้นที่ทุรกันดารทุกกลุ่มวัย สำหรับงานพัฒนาการเด็กปฐมวัย โครงการได้นำโปรแกรมส่งเสริมพัฒนาการ และสร้างวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัย (Preschool Parenting Program; Triple-P) ที่พัฒนา โดยสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต มาใช้ทำกิจกรรมกลุ่มฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยให้กับพ่อแม่ผู้ปกครอง เนื่องจากมีการศึกษาพบว่า โปรแกรมดังกล่าวสามารถทำให้ เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้นหลังพ่อแม่เข้ากลุ่มกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็ก โดยไม่ต้องส่งต่อมารับบริการในโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งเป็นการช่วยลดการส่งต่อเด็กจากพื้นที่ทุรกันดารเข้ารับบริการฟื้นฟูพัฒนาการเด็ก ในโรงพยาบาลชุมชนได้มากกว่าครึ่งหนึ่ง

สำหรับงานดูแลสุขภาพจิตเด็กวัยเรียน โครงการได้นำ ดิจิทัลแพลตฟอร์ม School Health HERO (Health and Educational Reintegrating Operation) มาใช้ในระบบการทำงานสุขภาพจิตโรงเรียน เป็นการบูรณาการอีกครั้งระหว่างโรงเรียนและโรงพยาบาลนคจิตแพลตฟอร์มให้เกิด 4 กระบวนการดูแลช่วยเหลือ ได้แก่

- 1) "เฝ้าระวัง" ปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ ทักษะสังคม ของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นด้วยคำถาม 9 ข้อ ลดภาวะการเฝ้าระวัง และเป็นข้อคำถามที่ครอบคลุมโรคสำคัญทั้งสมาธิสั้น ออทิสติก และซึมเศร้า
- 2) "เรียนรู้" เพื่อให้ครูสามารถเรียนรู้ทักษะพื้นฐานด้านสุขภาพจิตที่จำเป็นต่อการดูแลเด็กนักเรียน คือ ทักษะการให้การปรึกษาหรือทักษะการฟังเชิงลึก และ ทักษะการปรับพฤติกรรม เป็น e-learning ที่ครูสามารถเรียนรู้จากที่ใดก็ได้
- 3) "ดูแล" ครูดูแลนักเรียนในโรงเรียนและประเมินผลก่อนและหลังการดูแลด้วยแบบประเมินจุดแข็งจุดอ่อน (SDQ)
- 4) "ส่งต่อ" กรณีครูดูแลด้วยตนเองแล้วยังไม่ดีขึ้น สามารถส่งต่อสู่โรงพยาบาลในพื้นที่ผ่าน digital platform ซึ่งจะมี HERO consultant เป็นบุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลอำเภอ/จังหวัดเพื่อให้การปรึกษาในการดูแลรวมถึงรับส่งต่อ ช่วยให้การปรึกษาเข้าถึงบริการโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่สำคัญ คือ ออทิสติก สมาธิสั้น และซึมเศร้า ได้อย่างทันทั่วทั้งที่ ปัจจุบันมี HERO consultant ทั่วประเทศกว่า 200 ราย และอยู่ระหว่างขยายผลระบบไปยังโรงเรียนคุณภาพชุมชนในสังกัด สพฐ 260 แห่ง

สำหรับงานดูแลสุขภาพจิตวัยรุ่น ก้าวข้ามเศรษเป็นหนึ่งใบปัญหาสุขภาพจิตที่พบมากที่สุดในวัยรุ่น และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ถือเป็นสาเหตุอันดับสองของการสูญเสียสุขภาพ (years lived with disability: YLDs) ของกลุ่มวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี โดยประมาณ 40% ของผู้ป่วยซึมเศร้าวัยรุ่นจะยังคงมีอาการจนถึงวัยผู้ใหญ่ และส่งผลกระทบต่อสร้างสัมพันธภาพ ผลลัพธ์ด้านการเรียน และการดำรงชีวิต ตลอดจนเพิ่มความเครียดต่อการตัดสินใจต่างๆ ซึ่งอาการซึมเศร้าในวัยรุ่นจะมีความแตกต่างจากผู้ใหญ่ และปัจจัยแวดล้อมมีผลต่อการดำเนินโรคนมากกว่า ผู้ป่วยจึงจำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยการทานยา และการทำบำบัดควบคู่ไปด้วย

ในประเทศไทย จากการสำรวจระดับความชุกโรคซึมเศร้าในวัยรุ่นอายุ 13-17 ปี โดยกรม สุขภาพจิต พบร้อยละ 1.6 โดยพบในวัยรุ่นหญิงมากกว่าวัยรุ่นชายเล็กน้อย และพบร้อยละ 4.4 จากการสำรวจโดยองค์การอนามัยโลก นอกจากนี้ จากรายงานสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตวัยรุ่น ในกลุ่มประเทศเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ พบว่า วัยรุ่นไทยร้อยละ 15 มีความคิดอยากตาย และร้อยละ 13 เคยลงมือพยายามฆ่าตัวตาย นอกจากนี้ผลการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรมอารมณ์ ในปีงบประมาณ 2560 และ 2562 พบว่า วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ ร้อยละ 83.52 และ 91.72 ตามลำดับ แม้ว่าจะมีสัดส่วนที่สูง แต่ครอบคลุมจำนวนวัยรุ่นเพียงร้อยละ 10 ของจำนวนวัยรุ่นทั้งหมด ทางโครงการจึงริเริ่มกิจกรรม U18 เพื่อให้เด็กและวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 18 ที่มีภาวะซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพไม่ว่าจะมีผู้ปกครองมาด้วยหรือไม่ และต้องการให้ ทรัพยากรที่เข้าร่วมสามารถให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพแก่เด็กและวัยรุ่นที่มีภาวะซึมเศร้า อายุต่ำกว่า 18 ไม่มีผู้ปกครองมาด้วยเบื้องต้นได้ และมีระบบในการปรึกษาหรือส่งต่อยังจิตแพทย์ในพื้นที่ได้

นอกจากนี้ยังพัฒนาระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ที่ในปัจจุบัน มุ่งเน้นการพัฒนาระบบบริการโรคออทิสติก สำหรับเด็กปฐมวัย และโรคสมาธิสั้นสำหรับเด็กวัยเรียน/วัยรุ่น ในปี 2564 อัตราการเข้าถึงบริการโรคสมาธิสั้นและออทิสติกเท่ากับ ร้อยละ 29.50 และ 31.18 ตามลำดับ ปัจจัยสำเร็จของการเข้าถึงบริการ คือ การมียาเพิ่มสมาธิในโรงพยาบาลใกล้บ้าน และการมีบุคลากรให้การวินิจฉัยและรักษาโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในพื้นที่ แต่ยังคงพบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในทุกเขตสุขภาพ ทำให้ภาพรวมการเข้าถึงบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นยังคงค่อนข้างต่ำ การขยายผลงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น โดยทั่วไปมักขยายผลในพื้นที่ปกติ ขณะที่เด็กและเยาวชนจำนวนหนึ่งอาศัยอยู่ในพื้นที่ขาดแคลนหรือพื้นที่ทุรกันดาร ทำให้เด็กและเยาวชนกลุ่มนั้นเข้าไม่ถึงบริการ การบูรณาการงานสุขภาพจิตร่วมกับโครงการหรือระบบการดูแลสุขภาพในพื้นที่ขาดแคลนหรือทุรกันดาร จะช่วยให้เด็กและเยาวชนที่ขาดโอกาสได้เข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้นด้วย

ในปี 2568 กรมสุขภาพจิตร่วมกับมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ได้มีแผนที่จะส่งเสริมความเข้มแข็งของพื้นที่อย่างต่อเนื่อง มุ่งเน้นการพัฒนาบุคลากรและพัฒนาวិชาการ เพื่อให้พื้นที่สามารถดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทุกกลุ่มวัยในพื้นที่ขาดแคลนหรือทุรกันดาร เพื่อให้เป็นไปตามพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว เมื่อครั้งดำรงพระอิสริยยศ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2527 ดังนี้ “ทุกคนที่ทำงานให้แก่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช จะต้องไม่ลืมว่าโรงพยาบาลนี้กำเนิดขึ้นจากความปรารถนาอันแรงกล้าของคนไทยทั่วราชอาณาจักร ที่ต้องการเห็นผู้คนที่อยู่ในถิ่นทุรกันดารทุกแห่งได้รับความใส่ใจ ได้รับการรักษาพยาบาลเป็นอย่างดี ให้ปลอดภัยจากความเจ็บป่วย โดยที่ถึงเสมอหน้ากัน ”

- วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อพัฒนาระบบการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ครบวงจร ต่อเนื่องตั้งแต่ชุมชน โรงเรียน โรงพยาบาล ในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
- 2) เพื่อพัฒนาศักยภาพเด็กและเยาวชนในพื้นที่ขาดแคลนหรือทุรกันดารให้มีสุขภาพจิตดี เป็นทรัพยากรบุคคลที่ทรงคุณค่าของสังคม
- 3) เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรสาธารณสุขระดับเขต จังหวัด อำเภอ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นครบวงจร

- ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ปีเริ่มต้น 2566 ปีสิ้นสุด 2568

- งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2566	4,050,000.00	-	4,050,000.00
2567	2,000,000.00	-	2,000,000.00
2568	3,104,700.00	-	3,104,700.00
รวม (บาท)	9,154,700.00	-	9,154,700.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2566	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของเด็กปฐมวัยอายุ 2-5 ปี ในพื้นที่ดำเนินโครงการ(รพร.) ปี 2566 จำนวน 8 แห่ง แห่งละ 240 คน มีพัฒนาการสมวัย	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 109.69 ของเด็กปฐมวัยอายุ 2-5 ปี ในพื้นที่ดำเนินโครงการ(รพร.) ปี 2566 จำนวน 8 แห่ง แห่งละ 240 คน มีพัฒนาการสมวัย
2567	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของเด็กปฐมวัยอายุ 2-5 ปี ในพื้นที่ดำเนินโครงการ(รพร.) ปี 2567 จำนวน 9 แห่ง แห่งละ 240 คน มีพัฒนาการสมวัย-	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 110.09 ของเด็กปฐมวัยอายุ 2-5 ปี ในพื้นที่ดำเนินโครงการ(รพร.) ปี 2566 จำนวน 8 แห่ง แห่งละ 240 คน มีพัฒนาการสมวัย
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 15 ของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 75 ของเด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ร้อยละ 80 พ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น ร้อยละ 80 เด็กวัยเรียนที่มีทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน เพิ่มขึ้น	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 70 ของบุคลากรสาธารณสุขที่เข้าร่วมการพัฒนาสมรรถนะทักษะส่งเสริมพัฒนาการและวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัย (Triple-P) มีทักษะผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 ของบุคลากรสาธารณสุขที่เข้าร่วมการพัฒนาสมรรถนะทักษะหลักสูตรการปรับพฤติกรรม (behavioral modification) มีทักษะผ่านเกณฑ์	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ
- 1) บุคลากรสาธารณสุข 21 พื้นที่ จำนวน 420 คน
 - 2) เด็กปฐมวัย ที่มีปัญหาพัฒนาการ(IQ EQ) เข้ามารับบริการที่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ
 - 3) เด็กวัยเรียนอายุ 6-12 ปี ที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ สังคม เข้ามารับบริการที่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 1) ภาคประชาชนได้แก่ องค์กรภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ
 - 2) ภาครัฐได้แก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ การสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการดำเนินการ

- 9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 1) จัดประชุมให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วมในการวางแผนการดำเนินงาน
 - 2) ติดตามความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรค เพื่อให้การสนับสนุนการดำเนินงานของพื้นที่

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช 21 แห่ง

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	√	√	√		
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
รวมทั้งสิ้น	3,104,700.00	-	282,400.00	141,700.00	939,050.00	30,000.00	1,037,550.00	23,000.00	4,750.00	217,500.00	57,750.00	371,000.00	-	
รวมงบประมาณรายไตรมาส		424,100.00			2,006,600.00			245,250.00			428,750.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		13.66%			64.63%			7.90%			13.81%			
งบดำเนินงาน	3,104,700.00	-	282,400.00	141,700.00	939,050.00	30,000.00	1,037,550.00	23,000.00	4,750.00	217,500.00	57,750.00	371,000.00	-	
รวมงบประมาณรายไตรมาส		424,100.00			2,006,600.00			245,250.00			428,750.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		13.66%			64.63%			7.90%			13.81%			

แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กปฐมวัย

กิจกรรมหลักที่ 1.1 : เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			3,104,700.00	-	282,400.00	141,700.00	939,050.00	30,000.00	1,037,550.00	23,000.00	4,750.00	217,500.00	57,750.00	371,000.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				424,100.00			2,006,600.00			245,250.00			428,750.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				13.66%			64.63%			7.90%			13.81%				
งบดำเนินงาน			3,104,700.00	-	282,400.00	141,700.00	939,050.00	30,000.00	1,037,550.00	23,000.00	4,750.00	217,500.00	57,750.00	371,000.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				424,100.00			2,006,600.00			245,250.00			428,750.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				13.66%			64.63%			7.90%			13.81%				
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์			3,104,700.00	-	282,400.00	141,700.00	939,050.00	30,000.00	1,037,550.00	23,000.00	4,750.00	217,500.00	57,750.00	371,000.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				424,100.00			2,006,600.00			245,250.00			428,750.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				13.66%			64.63%			7.90%			13.81%				
1. ประชุมชี้แจง/วางแผนดำเนินงาน/ติดตามความก้าวหน้า โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/25/5 23,750.00	-	1/25/1 4,750.00	-	1/25/1 4,750.00	-	1/25/1 4,750.00	-	1/25/1 4,750.00	-	1/25/1 4,750.00	-	กลุ่มเป้าหมายเดียวกัน	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาหลักสูตรทักษะส่งเสริมพัฒนาการและวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัย (Triple-P) และหลักสูตรการปรับพฤติกรรม (behavioral modification)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/45/4 319,350.00	-	1/30/2 277,650.00	1/15/2 41,700.00	-	-	-	-	-	-	-	-		สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	
3. อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุขโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชในการทำกลุ่มพัฒนาทักษะส่งเสริมพัฒนาการและวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัย (Triple-P)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/60/4 780,800.00	-	-	-	-	1/60/4 780,800.00	-	-	-	-	-	-		สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะบุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด้วยหลักสูตรการปรับพฤติกรรม (behavioral modification)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/60/4 780,800.00	-	-	1/60/4 780,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-		สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
5. สนับสนุนการดำเนินงานโครงการส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตเด็ก โดยสนับสนุนพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1-13 เขตละ 2 แห่ง ในการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน (7 Days Parenting)	แห่ง	เป้าฯ งบฯ	1 1,200,000.00	-	-	100,000.00	153,500.00	30,000.00	252,000.00	23,000.00	-	217,500.00	53,000.00	371,000.00	-	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	
5.1 สนับสนุนการดำเนินงานโครงการส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตเด็ก โดยสนับสนุนพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1-13 เขตละ 2 แห่ง ในการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน (7 Days Parenting)	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	8 1,200,000.00	-	-	100,000.00	153,500.00	30,000.00	252,000.00	23,000.00	-	217,500.00	53,000.00	371,000.00	-	สถาบันราชานุกูล	
5.1.1 อบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดกิจกรรมกลุ่มตามโปรแกรมส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน (7 Days Parenting)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/35/3 100,000.00	-	-	100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	บูรณาการงบประมาณร่วมกับงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากงบสำรองส่วนกลางกรมสุขภาพจิต (โครงการส่งเสริมป้องกันและแก้ไขสุขภาพจิตเด็ก)	
5.1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบและเสริมสร้างศักยภาพบุคลากร เรื่อง การส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เด็กกลุ่มเปราะบาง (พม.)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/100/3 252,000.00	-	-	-	-	-	1/100/3 252,000.00	-	-	-	-	-	-		
5.1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/55/2 371,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/55/2 371,000.00	-	-		
5.1.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับปรุงประสิทธิภาพรายงานเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า ในระบบ HDC	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/30/4 60,000.00	-	-	-	-	1/15/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/2 30,000.00	-	-		
5.1.5 นิเทศ/ติดตาม/ประเมินผล และเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานในพื้นที่เขตสุขภาพ	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	2 40,000.00	-	-	-	-	-	-	1 20,000.00	-	-	1 20,000.00	-	-		
5.1.6 รมรณรงค์สื่อสารสร้างความตระหนัก ความรู้เข้าใจ ร่วมกับพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูและเผยแพร่ความรู้ที่เกี่ยวข้อง	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	1 150,000.00	-	-	-	150,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ			
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4							
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
5.1.7 เตรียมการสำรวจสถานการณ์ระดับ สติปัญญาเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 และ ความฉลาดทางอารมณ์ (ปีงบประมาณ 2569) : ประชุมคณะกรรมการเพื่อเตรียมการสำรวจ IQ ปีงบประมาณ 2569	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	3/60/3 9,500.00		-	-	1/20/1 3,500.00		-	-	1/20/1 3,000.00		-	-	1/20/1 3,000.00		-	-		สถาบันราชานุกูล
5.1.8 เตรียมการสำรวจสถานการณ์ระดับ สติปัญญาเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 และ ความฉลาดทางอารมณ์ (ปีงบประมาณ 2569) : จัดเตรียมเครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ สำหรับการสำรวจ IQ ปีงบประมาณ 2569	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	1 217,500.00		-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 217,500.00		-	-	-		

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	Setting โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชนครินทร์ 21 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชนครินทร์ 21 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เด็กปฐมวัยในพื้นที่ดำเนินงานในชุมชนโรงพยาบาล สมเด็จพระพุทธราชนครินทร์ 21 แห่ง	√			สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นราชนครินทร์	รายปี
ร้อยละของเด็กวัยรุ่นเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	Setting โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชนครินทร์ 21 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชนครินทร์ 21 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เด็กวัยรุ่นเรียนในพื้นที่ดำเนินการในชุมชนในโรงพยาบาล สมเด็จพระพุทธราชนครินทร์ 21 แห่ง	√			สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นราชนครินทร์	รายปี
พ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิต และความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น	Setting โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชนครินทร์ 21 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชนครินทร์ 21 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง พ่อแม่/ ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลที่เข้าร่วมอบรมทักษะการ เลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิต และความ ฉลาดรอบด้าน	√			สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นราชนครินทร์	รายปี
เด็กวัยรุ่นที่มีทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน เพิ่มขึ้น	Setting โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชนครินทร์ 21 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชนครินทร์ 21 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เด็กวัยรุ่นเรียนในพื้นที่ดำเนินการในชุมชนในโรงพยาบาล สมเด็จพระพุทธราชนครินทร์ 21 แห่ง	√			สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นราชนครินทร์	รายปี

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขที่เข้าร่วมการพัฒนาสมรรถนะทักษะส่งเสริม พัฒนาการและวินัยเชิงบวกในเด็กปฐมวัย (Triple-P) มีทักษะผ่านเกณฑ์	Setting โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช 21 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช 21 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง บุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช 21 แห่ง แห่งละ 2 คน ทั้งสิ้น 42 คน	√			สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นราชนครินทร์	รายปี
ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขที่เข้าร่วมการพัฒนาสมรรถนะทักษะหลักสูตร การปรับพฤติกรรม (behavioral modification) มีทักษะผ่านเกณฑ์	Setting โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช 21 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช 21 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง บุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช 21 แห่ง แห่งละ 2 คน ทั้งสิ้น 42 คน	√			สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นราชนครินทร์	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง				
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความเสี่ยง		
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบต่อ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ							เสมอภาค	ฉันทามติ
การขับเคลื่อนงานในพื้นที่ให้เกิดความยั่งยืน		√				√	√									ความเสี่ยงด้าน การขับเคลื่อนงาน ในพื้นที่ให้เกิด ความยั่งยืน	1. เพื่อสนองพระบรมราโชบาย ที่ทรงห่วงราษฎร ประชาชนที่ ห่างไกลในถิ่นทุรกันดาร โดยเฉพาะในกลุ่มเด็ก เยาวชน และผู้สูงอายุ 2. เพื่อพัฒนาสมรรถนะการ ส่งเสริมพัฒนาการและความ ฉลาดทางอารมณ์และวินัยเชิง บวกของเด็กปฐมวัยได้อย่าง เหมาะสมและมีคุณภาพตาม วัตถุประสงค์ของโปรแกรม	กลุ่มเป้าหมาย ของโครงการ ไม่ได้เป็น กลุ่มเป้าหมาย หลักของพื้นที่ ในการ ขับเคลื่อนงาน	2	3	6

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	เสริมพลังให้พื้นที่สามารถขับเคลื่อนงานสุขภาพเด็กและเยาวชนได้ด้วยตนเอง	ครอบครัวเด็กปฐมวัยมีทักษะการเลี้ยงดู ส่งเสริมพัฒนาการ และวินัยเชิงบวก ครูชั้นประถมศึกษาที่มีทักษะ การปรับพฤติกรรมและวินัยเชิงบวก การให้คำปรึกษา และเด็กและวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 18 ปี ที่มีภาวะซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
ปี 2570	เสริมพลังให้พื้นที่สามารถขับเคลื่อนงานสุขภาพเด็กและเยาวชนได้ด้วยตนเอง	ครอบครัวเด็กปฐมวัยมีทักษะการเลี้ยงดู ส่งเสริมพัฒนาการ และวินัยเชิงบวก ครูชั้นประถมศึกษาที่มีทักษะ การปรับพฤติกรรมและวินัยเชิงบวก การให้คำปรึกษา และเด็กและวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 18 ปี ที่มีภาวะซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
แพทย์หญิงวรินทิพย์ สว่างศรี	02-2488999	pu_warin@hotmail.com

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

- ชื่อโครงการ
- หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- หลักการและเหตุผล

โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในพื้นที่โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์เป็นหนึ่งในเป้าหมายสำคัญในเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals เป้าหมายที่ 4) ของสหประชาชาติ และของยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ.2561-2580) ตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เพื่อให้คนไทยเป็นคนที่ คนเก่ง มีคุณภาพพร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ 21 การพัฒนาศักยภาพมนุษย์จะทำให้ได้อย่างมีประสิทธิภาพที่สุดในช่วง 6 ขวบปีแรก ซึ่งเป็นช่วงที่สมองมีการเจริญเติบโตและเรียนรู้ได้มากที่สุด เป็นหน้าต่างแห่งโอกาสของชีวิตเด็ก การเพิ่มระดับสติปัญญาจะมีประสิทธิภาพที่สุดเท่าในช่วงปฐมวัย หากเด็กปฐมวัยได้รับการส่งเสริมให้มีพัฒนาการสมวัย และความฉลาดทางอารมณ์ดี จะส่งผลให้มีระดับสติปัญญาและทักษะชีวิตที่ดีเมื่อเติบโตเป็นผู้ใหญ่ จากการศึกษาของศาสตราจารย์ เจมส์ เฮคแมน นักเศรษฐศาสตร์รางวัลโนเบล พบว่าโปรแกรมการพัฒนาเด็กปฐมวัยจะทำให้เด็กประสบความสำเร็จด้านการเรียนและอาชีพตลอดค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูการศึกษา ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ และค่าใช้จ่ายที่เกิดจากกระบวนการยุติธรรม คิดเป็นผลตอบแทนปีละ 7-10% หากลงทุนในช่วงเด็กอายุ3-4 ปีและ ผลตอบแทนนี้สามารถเพิ่มสูงถึง 13% ต่อปีหากเป็นการลงทุนพัฒนาในเด็กกลุ่มเปราะบางตั้งแต่แรกเกิดถึง 5 ปีเพราะจะช่วยให้เด็กได้รับผลลัพธ์ด้านการศึกษา สุขภาพ เศรษฐกิจและสังคมที่ดี การพัฒนาเด็กปฐมวัยที่สมดุลจึงต้องพัฒนาทั้ง ด้านร่างกาย ความฉลาดทางสติปัญญา (Intelligent Quotient; IQ) ความฉลาดทางอารมณ์ (Emotional Quotient; EQ) รวมถึงความพร้อมในการเรียนรู้ (early childhood education) ซึ่งจะทำได้มีพื้นฐานของสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ที่ดีติดตัวไปตลอดชีวิต แต่อย่างไรก็ตามจากการสำรวจพัฒนาการเด็กไทยพบว่า เด็กไทยมีพัฒนาการสมวัยเพียงร้อยละ 67.70-73.40 จากการสำรวจในปี 2563 พบเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าถึงร้อยละ 53.1 และพบว่าในซบปีแรกพบสงสัยพัฒนาการล่าช้าร้อยละ30 ในซบปีที 3 และ4 กลับพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าเพิ่มขึ้นเป็น 62.2 และ 61.8 ซึ่งพบว่าปัจจัยที่ส่งผลต่อพัฒนาการเด็กคือ การเลี้ยงดูและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เอื้ออำนวยต่อการได้รับการส่งเสริมพัฒนาการ

สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีพระราชดำริให้ดำเนินงานโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร มาตั้งแต่ปี 2523 เพื่อให้เด็กและเยาวชนที่ด้อยโอกาส มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น รวมทั้งมีโอกาสศึกษาเล่าเรียนในระดับที่สูงขึ้น เพื่อเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาครอบครัว ชุมชนและสังคม ปัจจุบันมีสถานศึกษากว่า 870 แห่ง จากส่วนราชการ 7 หน่วยงาน เข้าร่วมโครงการตามพระราชดำริ และมีส่วนราชการที่มีความชำนาญเฉพาะด้านให้การสนับสนุนเช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เป็นต้น ในการดำเนินงานมีแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ ฉบับที่ 5 (พ.ศ.2560-2569) เป็นแนวปฏิบัติ ซึ่งประกอบด้วย 8 เป้าหมายหลัก ดังนี้ การเสริมสร้างสุขภาพของครรภ์มารดา การเพิ่มโอกาสทางการศึกษา การเสริมสร้างศักยภาพของเด็กและเยาวชนทางวิชาการและทางจริยธรรม การเสริมสร้างศักยภาพของเด็กและเยาวชนทางงานอาชีพ การปลูกฝังจิตสำนึกและพัฒนาคุณภาพของเด็กและเยาวชนในการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมรวมถึงการเสริมสร้างศักยภาพของเด็กและเยาวชนในการอนุรักษ์และสืบทอดวัฒนธรรมและภูมิปัญญาของท้องถิ่นและของชาติไทย การขยายการพัฒนาจากโรงเรียนสู่ชุมชน และการพัฒนาสถานศึกษาเป็นศูนย์บริการความรู้ สำหรับการเสริมสร้างสุขภาพของเด็กตั้งแต่ในครรภ์มารดา เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของเด็กและเยาวชน แต่ยังมีชุมชนที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล ที่ผู้ปกครองยังขาดความรู้ความเข้าใจในการเลี้ยงดูและส่งเสริมพัฒนาการเด็กอย่างถูกต้อง การใช้มาตรการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยคู่มือ DSPM และให้พ่อแม่เฝ้าระวังวิธีการส่งเสริมพัฒนาการเด็กจึงเป็นได้ยาก และทำให้เด็กกลุ่มชนเผ่าชาติโอกาสพัฒนา เกิดความเหลื่อมล้ำในการรับบริการสาธารณสุขของรัฐ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ได้มีพระราชกระแส “ให้จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยให้ครอบคลุมโรงเรียนในพื้นที่ห่างไกล นอกจากนี้จะช่วยเหลือปัญหาของเด็กแล้ว ยังจะเป็นตัวอย่างให้แก่โรงเรียนต่างๆ ทั่วประเทศ ” ทางสำนักงานโครงการส่วนพระองค์ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี รับสนองพระราชกระแสและประสานกรมสุขภาพจิต เพื่อร่วมขับเคลื่อนงานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ภายในปี 2569 โดยกำหนดให้ปี 2564-2565 เป็นการพัฒนาพื้นที่เรียนรู้(learning curve) จำนวน 88 พื้นที่ครอบคลุม 12 เขตสุขภาพ (ยกเว้นเขตสุขภาพที่ 3 ที่ไม่มีโรงเรียนในพื้นที่โครงการ) และขยายผลการดำเนินงานในปี2566 จำนวน 92 พื้นที่ ปี 2567จำนวน 142 พื้นที่ โดยดำเนินโครงการร่วมกับบุคลากรทั้งในและนอกระบบสุขภาพในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ผลดำเนินงานพบว่ามีเด็กจำนวน 5,942 ครอบครัวได้รับการเสริมพลังในการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ รวมถึงผู้ปฏิบัติงานด้านพัฒนาการเด็กในพื้นที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการคัดกรอง ส่งเสริมพัฒนาการ ความฉลาดทางอารมณ์ในเด็กปฐมวัยรวมถึงศักยภาพในการทำงานกับพ่อแม่ผู้ปกครอง เพื่อเป็นการขยายผลการดำเนินงานให้ครอบคลุมพื้นที่เป้าหมายร้อยละ 65 ในปี 2568 และร้อยละ 100 ในปี2569-2570 รวมถึงติดตามผลในระยะยาวของเด็กที่พ่อแม่ผู้ปกครองได้รับการฝึกทักษะการเลี้ยงดู ตั้งแต่ปฐมวัย จนเข้าสู่วัยเรียนวัยรู้ๆ(Mental Health profile) เพื่อให้เด็กได้รับการติดตามดูแล รวมถึง ศึกษาผลกระทบ (impact Research) ของโครงการซึ่งเป็นข้อเสนอแนะในเชิงนโยบายต่อไป สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในพื้นที่โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับแผนแม่บทยุทธศาสตร์ชาติข้อที่ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น (11) การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต แผนแม่บทย่อย : 11.2 การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย เป้าหมาย 110201เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ (Y1) V02 การเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย F0202 พัฒนาการของเด็กปฐมวัย และแผนปฏิบัติการที่เป็นการที่เป็นตัวชี้วัดระดับเป้าประสงค์ ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ภายใต้แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต รวมถึงแผนพัฒนาเด็กปฐมวัยปี2564-257 ยุทธศาสตร์ที่ 2การพัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับสถาบันครอบครัวในการอบรมเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย

- วัตถุประสงค์

- 4.1) เพื่อส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กปฐมวัยในพื้นที่โครงการ ผ่านการพัฒนาพ่อแม่ผู้ปกครองให้มีทักษะการเลี้ยงดูเด็กที่เหมาะสม มีคุณภาพ
- 4.2) เพื่อปรับเปลี่ยนแบบแผนพฤติกรรมมารดาเลี้ยงดูเด็กของพ่อแม่ผู้ปกครอง เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมใหม่ ในการเลี้ยงดูเด็กโดยไม่ใช่ความรุนแรง

- ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ปีเริ่มต้น 2568 ปีสิ้นสุด 2570

- งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2568	3,112,500.00	-	3,112,500.00
2569	9,517,800.00	-	9,517,800.00
2570	9,300,450.00	-	9,300,450.00
รวม (บาท)	21,930,750.00	-	21,930,750.00

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หน่วยร่วมดำเนินงานในพื้นที่ เช่น บุคลากรสำนักงานสาธารณสุข โรงพยาบาล รพ.สต. สสช. อปท. ครูสังกัด รร.ตชด สพฐ ศกร. อปท. และกทม.

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ อาจได้รับความร่วมมือน้อยกว่าที่ตั้งเป้าหมายไว้

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้าพบเพื่อชี้แจงโครงการกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานกับผู้เกี่ยวข้องก่อนเริ่มดำเนินโครงการ และมีการคืนข้อมูลผลการดำเนินงานเป็นระยะๆ

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ โรงเรียนในโครงการกพด. สังกัด ตชด. สพฐ. ศกร. อปท. กทม. 180 แห่ง

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	√	√			
สูงมาก			√		

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	3,112,500.00	-	271,910.00	626,559.00	575,149.00	395,279.00	457,573.00	137,720.00	244,370.00	-	402,180.00	1,760.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		898,469.00			1,428,001.00			382,090.00			403,940.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		28.87%			45.88%			12.28%			12.97%		
งบดำเนินงาน	3,112,500.00	-	271,910.00	626,559.00	575,149.00	395,279.00	457,573.00	137,720.00	244,370.00	-	402,180.00	1,760.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		898,469.00			1,428,001.00			382,090.00			403,940.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		28.87%			45.88%			12.28%			12.97%		

แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กปฐมวัย

กิจกรรมหลักที่ 1.1 : เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			3,112,500.00	-	271,910.00	626,559.00	575,149.00	395,279.00	457,573.00	137,720.00	244,370.00	-	402,180.00	1,760.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				898,469.00			1,428,001.00			382,090.00			403,940.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				28.87%			45.88%			12.28%			12.97%				
งบดำเนินงาน			3,112,500.00	-	271,910.00	626,559.00	575,149.00	395,279.00	457,573.00	137,720.00	244,370.00	-	402,180.00	1,760.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				898,469.00			1,428,001.00			382,090.00			403,940.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				28.87%			45.88%			12.28%			12.97%				
สถาบันพัฒนาการเด็กราชชนรินทร์			3,112,500.00	-	271,910.00	626,559.00	575,149.00	395,279.00	457,573.00	137,720.00	244,370.00	-	402,180.00	1,760.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				898,469.00			1,428,001.00			382,090.00			403,940.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				28.87%			45.88%			12.28%			12.97%				
1. ประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อติดตามผลการดำเนินงานรายไตรมาส	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/30/2 219,150.00	-	-	-	-	-	-	-	1/30/2 219,150.00	-	-	-	-		สถาบันพัฒนาการเด็กราชชนรินทร์
1.1 ประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/30/2 219,150.00	-	-	-	-	-	-	-	1/30/2 219,150.00	-	-	-	-		สถาบันพัฒนาการเด็กราชชนรินทร์
2. สนับสนุนงบประมาณให้กับศูนย์สุขภาพจิตสำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรม The Thai Triple-P	แห่ง	เป้าฯ งบฯ	13 1,325,440.00	-	-	169,819.00	400,669.00	285,539.00	350,213.00	92,720.00	20,220.00	-	4,500.00	1,760.00	-		สถาบันพัฒนาการเด็กราชชนรินทร์
2.1 สนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรม The Thai Triple-P	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	4 256,000.00	-	-	70,500.00	57,600.00	62,800.00	57,600.00	7,500.00	-	-	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
2.1.1 โครงการติดตามการดำเนินงานการส่งเสริมพัฒนาการ และการสร้างวินัยเชิงบวก โดยครอบครัวมีส่วนร่วมในพื้นที่ถิ่นทุรกันดารในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	4/30/4 230,400.00	-	-	57,600.00	57,600.00	57,600.00	57,600.00	-	-	-	-	-	-		เป้าหมายกลุ่มเดิม

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.1.2 สนับสนุนการประชุมชี้แจงบูรณาการ แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและ สารเสพติด เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568 (ในรูปแบบ Online)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/30/1			1/30/1											ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
		งบฯ	5,700.00	-	-	5,700.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.1.3 สนับสนุนการออกหน่วยบริการส่งเสริม สุขภาพจิตด้วย Bio feedback และ MHCI เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/300/3			1/100/1		1/100/1		1/100/1							
		งบฯ	17,900.00	-	-	5,200.00	-	5,200.00	-	7,500.00	-	-	-	-	-	-	
2.1.4 สนับสนุนการขอ IRB ในการวิจัย RQ ใน เด็กปฐมวัย	ครั้ง	เป้าฯ	1			1											
		งบฯ	2,000.00	-	-	2,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.2 สนับสนุนงปม.สำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการ เลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมThe Thai Triple-P	กิจกรรม	เป้าฯ	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
		งบฯ	256,000.00	-	-	-	75,250.00	55,250.00	55,250.00	55,250.00	15,000.00	-	-	-	-	-	
2.2.1 เยี่ยมเสริมพลังติดตามและสนับสนุนการ ดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทาง อารมณ์เด็กปฐมวัย ในเขตสุขภาพที่ 2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	80/32/80				20/8/20	20/8/20	20/8/20	20/8/20							
		งบฯ	221,000.00	-	-	-	55,250.00	55,250.00	55,250.00	55,250.00	-	-	-	-	-	-	
2.2.2 สนับสนุนงบประมาณดำเนินงานส่งเสริม พัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัย ในเขตสุขภาพที่ 2	ครั้ง	เป้าฯ	2				1										
		งบฯ	35,000.00	-	-	-	20,000.00	-	-	-	15,000.00	-	-	-	-	-	
2.3 สนับสนุนงปม.สำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการ เลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมThe Thai Triple-P	กิจกรรม	เป้าฯ	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
		งบฯ	67,200.00	-	-	58,080.00	2,280.00	4,560.00	2,280.00	-	-	-	-	-	-	-	
2.3.1 โครงการอบรมวิทยากรกิจกรรมส่งเสริม ความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัยด้วยกิจกรรม Triple-P ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/46/3			1/46/3											บูรณาการร่วมกับ งบประมาณสนับสนุน จัดกิจกรรมพัฒนาโค้ช และผู้นำกลุ่มฯ รวม งบประมาณจำนวน 213,880 บาท
		งบฯ	58,080.00	-	-	58,080.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
2.3.2 ติดตามการดำเนินงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่ทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	28/952/28 9,120.00	-	-	-	7/238/7 2,280.00	14/476/14 4,560.00	7/238/7 2,280.00	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	
2.3.3 โครงการอบรมวิทยากรกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัยด้วยกิจกรรม Triple-P ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/46/3 155,800.00	-	-	1/46/3 155,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	บูรณาการร่วมกับงบประมาณสนับสนุนจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยรวมงบประมาณ 213,880 บาท	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
2.4 สนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรม The Thai Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	27/795/27 69,120.00	-	-	1/30/1 18,000.00	6/180/6 18,000.00	6/180/6 18,000.00	6/180/6 18,000.00	6/180/6 15,120.00	1/30/1	1/15/1	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	
2.4.1 โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	27/795/27 69,120.00	-	-	1/30/1 18,000.00	6/180/6 18,000.00	6/180/6 18,000.00	6/180/6 18,000.00	6/180/6 15,120.00	1/30/1	1/15/1	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	
2.5 สนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรม The Thai Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	24/3/24 69,120.00	-	-	-	8/3/8 23,040.00	8/3/8 23,040.00	8/3/8 23,040.00	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	
2.5.1 กิจกรรม ลงพื้นที่ขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Triple-P) เขตสุขภาพที่ 6 (หมายเหตุ 6 พื้นที่ จัดกิจกรรมพื้นที่ละ 4 ครั้ง)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	24/3/24 69,120.00	-	-	-	8/3/8 23,040.00	8/3/8 23,040.00	8/3/8 23,040.00	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	
2.6 สนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรม The Thai Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/175/9 24,000.00	-	-	1/40/2 5,560.00	1/40/2 5,560.00	1/40/2 5,560.00	1/40/2 5,560.00	-	-	-	-	1/15/1 1,760.00	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	
2.6.1 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในพื้นที่โครงการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พื้นที่จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/175/9 24,000.00	-	-	1/40/2 5,560.00	1/40/2 5,560.00	1/40/2 5,560.00	1/40/2 5,560.00	-	-	-	-	1/15/1 1,760.00	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	
2.7 สนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรม The Thai Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	42/750/30 241,920.00	-	-	-	21/750/15 120,960.00	-	21/750/15 120,960.00	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.7.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน (Thai Triple - P) ในพื้นที่โครงการส่งเสริมพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ปีงบประมาณ 2568 เขตสุขภาพที่ 8	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	42/750/30				21/750/15		21/750/15							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
		งบฯ	241,920.00	-	-	120,960.00	-	120,960.00	-	-	-	-	-	-	-		
2.8 สนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมThe Thai Triple-P	กิจกรรม	เป้าฯ	5													ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	
		งบฯ	24,000.00	-	-	2,250.00	6,500.00	15,250.00	-	-	-	-	-	-	-		
2.8.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (แบบ Online ผ่านระบบ Cisco Webex Meeting)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	4/2,208/2		4/2,208/2											ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการจัดกิจกรรม	
		งบฯ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
2.8.2 โครงการติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/15/3				1/5/1	2/10/2								ดำเนินการติดตามเยี่ยมเสริมพลังฯ จำนวน 3 แห่ง	
		งบฯ	19,500.00	-	-	-	6,500.00	13,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
2.8.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดทุกกลุ่มวัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/150/2									1/150/2			บูรณาการร่วมกับทุกกลุ่มวัย (อยู่ระหว่างรองงบประมาณเพื่อร่วมบูรณาการ)		
		งบฯ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
2.8.4 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าฯ	4			1		1				1		1	ไตรมาสที่ 3-4 อยู่ระหว่างรองงบประมาณเพิ่มเติม		
		งบฯ	2,250.00	-	-	1,125.00	-	1,125.00	-	-	-	-	-	-			
2.8.5 ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมบุคลากรฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าฯ	4			1		1				1		1	ไตรมาสที่ 3-4 อยู่ระหว่างรองงบประมาณเพิ่มเติม		
		งบฯ	2,250.00	-	-	1,125.00	-	1,125.00	-	-	-	-	-	-			
2.9 สนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมThe Thai Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	17/100/17				6/100/6	11/100/11							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10		
		งบฯ	57,600.00	-	-	-	24,000.00	33,600.00	-	-	-	-	-	-			
2.9.1 โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่ทุรกันดารตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	17/100/17				6/100/6	11/100/11							การดำเนินการโครงการในเดือนมีนาคม 68 รองงบประมาณที่จะจัดสรรเพิ่มเติม		
		งบฯ	57,600.00	-	-	-	24,000.00	33,600.00	-	-	-	-	-	-			

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
2.10 สนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมThe Thai Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	26/1480/26				6/360/6	6/360/6	6/360/6	6/360/6	1/20/1		1/20/1				ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบฯ	69,120.00	-	-	-	14,850.00	14,850.00	14,850.00	14,850.00	5,220.00	-	4,500.00	-	-	-	
2.10.1 กิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Triple-P)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	24/1440/24				6/360/6	6/360/6	6/360/6	6/360/6							
		งบฯ	59,400.00	-	-	-	14,850.00	14,850.00	14,850.00	14,850.00	-	-	-	-	-	-	
2.10.2 นิเทศ กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Triple-P)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/40/2								1/20/1		1/20/1				
		งบฯ	9,720.00	-	-	-	-	-	-	-	5,220.00	-	4,500.00	-	-		
2.11 สนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมThe Thai Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	46/960/46			13/300/13	11/220/11	11/220/11	11/220/11							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	
		งบฯ	133,760.00	-	-	33,429.00	33,429.00	33,429.00	33,473.00	-	-	-	-	-	-		
2.11.1 กิจกรรมที่ 1 ประชุมวางแผนการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กและความฉลาดทางอารมณ์ในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/40/1			1/40/1											
		งบฯ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
2.11.2 กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กในพื้นที่และโค้ชสำหรับผู้นำกลุ่มกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Triple-P)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/40/1			1/40/1											
		งบฯ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
2.11.3 กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการเด็กและความฉลาดทางอารมณ์สำหรับพ่อแม่ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	44/880/44			11/220/11	11/220/11	11/220/11	11/220/11								
		งบฯ	133,760.00	-	-	33,429.00	33,429.00	33,429.00	33,473.00	-	-	-	-	-	-		
2.12 สนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมThe Thai Triple-P	รายการ	เป้าฯ	36				12	12	12							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	
		งบฯ	57,600.00	-	-	-	19,200.00	19,200.00	19,200.00	-	-	-	-	-	-		
2.12.1 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนบ้านบนชะโด เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ในการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/6/1				1/6/1										
		งบฯ	1,600.00	-	-	-	1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.12.2 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิต เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึก ทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 1 โรงเรียนบ้านเบนชะโด เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/3/1				1/3/1									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	
		งบฯ	1,600.00	-	-	-	1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
2.12.3 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิต เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึก ทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 2 โรงเรียนบ้านเบนชะโด เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/3/1				1/3/1										
		งบฯ	1,600.00	-	-	-	1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
2.12.4 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิต เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึก ทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 3 โรงเรียนบ้านเบนชะโด เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/3/1				1/3/1										
		งบฯ	1,600.00	-	-	-	1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
2.12.5 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิต เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึก ทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 4 โรงเรียนบ้านเบนชะโด เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/3/1				1/3/1										
		งบฯ	1,600.00	-	-	-	1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.12.6 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนบ้านบนชะโด เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ใน การประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM หลังเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
2.12.7 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนวัดปรุณาวาส เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ใน การประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/6/1 1,600.00	-	-	-	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.8 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 1 โรงเรียนวัดปรุณาวาส เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.9 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 2 โรงเรียนวัดปรุณาวาส เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.10 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 3 โรงเรียนวัดปรุณาวาส เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.12.11 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 4 โรงเรียนวัดปฐมวาาส เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
2.12.12 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนวัดปฐมวาาส เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ในการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM หลังเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.13 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนหมู่บ้านเกาะโพธิ์ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ในการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/6/1 1,600.00	-	-	-	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.14 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 1 โรงเรียนหมู่บ้านเกาะโพธิ์ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.12.15 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 2 โรงเรียนหมู่บ้านเกาะโพธิ์ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/3/1						1/3/1								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบฯ	1,600.00	-	-	-	-	-	1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.16 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 3 โรงเรียนหมู่บ้านเกาะโพธิ์ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/3/1						1/3/1								
		งบฯ	1,600.00	-	-	-	-	-	1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.17 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 4 โรงเรียนหมู่บ้านเกาะโพธิ์ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/3/1						1/3/1								
		งบฯ	1,600.00	-	-	-	-	-	1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.18 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนหมู่บ้านเกาะโพธิ์ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ในการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM หลังเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/6/1						1/6/1								
		งบฯ	1,600.00	-	-	-	-	-	1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.12.19 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและ สุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ใน พระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระ เทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียน วัดสีชมพู เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ใน การประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/6/1 1,600.00	-	-	-	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
2.12.20 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและ สุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ใน พระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระ เทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรม ฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 1 โรงเรียนวัดสีชมพู เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.21 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและ สุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ใน พระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระ เทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรม ฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 2 โรงเรียนวัดสีชมพู เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.22 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและ สุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ใน พระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระ เทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรม ฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 3 โรงเรียนวัดสีชมพู เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.12.23 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 4 โรงเรียนวัดสีชมพู เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	
2.12.24 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนวัดสีชมพู เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ใน การประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM หลังเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-		
2.12.25 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนวิสุทธิเขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ในการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/6/1 1,600.00	-	-	-	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
2.12.26 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 1 โรงเรียนวิสุทธิเขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.12.27 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 2 โรงเรียนวิชูทิศ เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
2.12.28 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 3 โรงเรียนวิชูทิศ เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.29 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 4 โรงเรียนวิชูทิศ เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.30 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนวิชูทิศ เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ในการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM หลังเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.31 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนวัดสิริธาราม เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ในการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/6/1 1,600.00	-	-	-	1/6/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.12.32 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 1 โรงเรียนวัดสิริธาราม เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร งบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
2.12.33 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 2 โรงเรียนวัดสิริธาราม เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร งบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.34 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 3 โรงเรียนวัดสิริธาราม เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร งบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.12.35 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) ครั้งที่ 4 โรงเรียนวัดสิริธาราม เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร งบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/3/1 1,600.00	-	-	-	1/3/1 1,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2.12.36 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนวัดลิตาราม เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ใน การประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM หลังเข้าร่วมกิจกรรม Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/6/1							1/6/1							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบบ	1,600.00	-	-	-	-	-	-	1,600.00	-	-	-	-	-	-	
3. จัดทำสื่อในการส่งเสริมพัฒนาการ (นิทานของพ่อ)	เล่ม	เป้าฯ	4,000		4,000												สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์
		งบบ	200,000.00	-	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3.1 จัดทำสื่อในการส่งเสริมพัฒนาการ (นิทานของพ่อ)	เล่ม	เป้าฯ	4,000		4,000												สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์
		งบบ	200,000.00	-	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4. จัดพิมพ์สื่อหนังสือ "เลิกรับกับลูกรัก" "เลิกรับกับศิษย์รัก"	เล่ม	เป้าฯ	1,000		1,000												สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์
		งบบ	37,500.00	-	37,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.1 จัดพิมพ์สื่อหนังสือ "เลิกรับกับลูกรัก" "เลิกรับกับศิษย์รัก"	เล่ม	เป้าฯ	1,000		1,000												สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์
		งบบ	37,500.00	-	37,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5. สนับสนุนงบประมาณศูนย์สุขภาพจิตจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพโค้ชและผู้นำกลุ่มโปรแกรม Thai Triple-P	กิจกรรม	เป้าฯ	4														สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์
		งบบ	504,100.00	-	-	416,740.00	5,000.00	5,000.00	67,360.00	5,000.00	5,000.00	-	-	-	-	-	
5.1 สนับสนุนงบประมาณจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพโค้ชและผู้นำกลุ่มโปรแกรม Thai Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/46/3			1/46/3											ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
		งบบ	155,800.00	-	-	155,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.2 สนับสนุนงบประมาณจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพโค้ชและผู้นำกลุ่มโปรแกรม Thai Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/37/2			1/37/2											ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบบ	128,900.00	-	-	128,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.2.1 โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำกลุ่มกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาด ทางอารมณ์เด็กปฐมวัยด้วยโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple P)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/37/2			1/37/2											
		งบบ	128,900.00	-	-	128,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.3 สนับสนุนงบประมาณจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพโค้ชและผู้นำกลุ่มโปรแกรม Thai Triple-P	รายการ	เป้าฯ	2			1			1								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบบ	189,400.00	-	-	127,040.00	-	-	62,360.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.3.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการศึกษา บุคลากรสาธารณสุข ในการเป็นผู้นำกลุ่มและโค้ชโปรแกรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยไทย (The Thai Preschool Parenting Program : The Thai Triple-P) เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/109/3			1/109/3											
		งบบ	127,040.00	-	-	127,040.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
5.3.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียน การดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็ก และเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดู เด็กปฐมวัยไทย (The Thai Triple-P) เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/60/1							1/60/1							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบฯ	62,360.00	-	-	-	-	-	-	62,360.00	-	-	-	-	-	-	
5.4 สนับสนุนงบประมาณจัดกิจกรรมพัฒนา ศักยภาพโค้ชและผู้นำกลุ่มโปรแกรม Thai Triple-P	ครั้ง/คน	เป้าฯ	6/2			1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2						สถาบันสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่นราชนครินทร์
		งบฯ	30,000.00	-	-	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	-	-	-	-	-	
5.4.1 กิจกรรมพัฒนาศักยภาพโค้ชและผู้นำกลุ่ม โปรแกรม Thai Triple-P	ครั้ง/คน	เป้าฯ	6/2			1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2						
		งบฯ	30,000.00	-	-	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	-	-	-	-	-	
6. จัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วย โปรแกรม The Thai Triple-P ในเขตสุขภาพที่ รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1)	พื้นที่/ครั้ง/ราย	เป้าฯ	20/80/2,400			10/10/300	30/30/900	20/20/600	10/10/300	10/10/300							สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์
		งบฯ	320,000.00	-	-	40,000.00	120,000.00	80,000.00	40,000.00	40,000.00	-	-	-	-	-	-	
6.1 จัดกิจกรรมฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยด้วย โปรแกรม The Thai Triple-P ในเขตสุขภาพที่ รับผิดชอบ เขตสุขภาพที่ 1	พื้นที่/ครั้ง/ราย	เป้าฯ	20/80/2,400			10/10/300	30/30/900	20/20/600	10/10/300	10/10/300							สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์
		งบฯ	320,000.00	-	-	40,000.00	120,000.00	80,000.00	40,000.00	40,000.00	-	-	-	-	-	-	
7. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแนวทางการ ดำเนินงานการติดตามสัมฤทธิ์ผลทางการเรียน พฤติกรรม อารมณ์ สังคมในเด็กวัยเรียนในพื้นที่ โครงการ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/2/15										1/2/15				
		งบฯ	135,980.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	135,980.00	-	-	
7.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแนวทางการ ดำเนินงานการติดตามสัมฤทธิ์ผลทางการเรียน พฤติกรรม อารมณ์ สังคมในเด็กวัยเรียนในพื้นที่ โครงการ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/2/15										1/2/15				
		งบฯ	135,980.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	135,980.00	-	-	
8. จัดนิทรรศการงานวิชาการกพด.ประจำปี	ครั้ง	เป้าฯ	1			1											
		งบฯ	34,410.00	-	34,410.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.1 จัดนิทรรศการงานวิชาการกพด.ประจำปี	ครั้ง	เป้าฯ	1			1											
		งบฯ	34,410.00	-	34,410.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานโครงการฯ	ครั้ง/วัน	เป้าฯ	3/3				2/2	1/1									
		งบฯ	74,220.00	-	-	-	49,480.00	24,740.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.1 เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานโครงการฯ	ครั้ง/วัน	เป้าฯ	3/3				2/2	1/1									
		งบฯ	74,220.00	-	-	-	49,480.00	24,740.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียนและ แลกเปลี่ยนการเรียนรู้ การดำเนินงานในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/2/45										1/2/45				
		งบฯ	261,700.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	261,700.00	-	-	
10.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียนและ แลกเปลี่ยนการเรียนรู้ การดำเนินงานในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/2/45										1/2/45				
		งบฯ	261,700.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	261,700.00	-	-	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเป้าหมายในโครงการมีพัฒนาการสมวัย	Setting โรงเรียน กพด. 135 แห่ง บุคลากรสาธารณสุขที่ รับผิดชอบ กพด. 50 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและ พัฒนาการเด็ก ครูอนุบาลในโรงเรียน กพด. และ ผู้รับผิดชอบงานปฐมวัยของศูนย์สุขภาพจิต และ รพจ. จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เป้าหมายเด็ก 3,645 คน พัฒนาการสมวัย 2,552 คน				โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	สถาบันพัฒนาการเด็กราช นครินทร์	รายปี
ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเป้าหมายในโครงการมีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ใน ระดับปกติขึ้นไป	Setting โรงเรียน กพด. 135 แห่ง บุคลากรสาธารณสุขที่ รับผิดชอบ กพด. 50 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและ พัฒนาการเด็ก ครูอนุบาลในโรงเรียน กพด. และ ผู้รับผิดชอบงานปฐมวัยของศูนย์สุขภาพจิต และ รพจ. จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เป้าหมายเด็ก 3,645 คน พัฒนาการสมวัย 3,426 คน				โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	สถาบันพัฒนาการเด็กราช นครินทร์	รายปี
ร้อยละของพ่อแม่ ผู้ปกครอง กลุ่มเป้าหมายมีทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยผ่าน ตามเกณฑ์	Setting โรงเรียน กพด. 135 แห่ง บุคลากรสาธารณสุขที่ รับผิดชอบ กพด. 50 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและ พัฒนาการเด็ก ครูอนุบาลในโรงเรียนกพด. และ ผู้รับผิดชอบงานปฐมวัยของศูนย์สุขภาพจิต และ รพจ. จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เป้าหมาย 3,645 ครอบครัว ได้รับการฝึกทักษะในการ เลี้ยงดูเด็กที่ถูกต้อง เหมาะสมอารมณ์ 2,552 ครอบครัว				โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	สถาบันพัฒนาการเด็กราช นครินทร์	รายปี

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของเด็กกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ดำเนินการเดิมปีงบประมาณ 2564-2566 ที่ ได้รับการติดตามประเมินผลไม่มีปัญหา พฤติกรรม อารมณ์ สังคม	Setting โรงเรียน กพต. 4 จังหวัด (ภาคละ 1 จังหวัด) บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบ กพต. 4 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและ พัฒนาการเด็ก ครูอนุบาลในโรงเรียนกพต. และ ผู้รับผิดชอบงานปฐมวัยของศูนย์สุขภาพจิต และ รพจ. จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เป้าหมายเด็ก 560 ในพื้นที่ดำเนินการเดิม ปีงบประมาณ 2564-2566 (นำร่อง 1 จังหวัด/ภาค ทั้ง 4 ภาค) ที่ได้รับการติดตามประเมินผลไม่มีปัญหา พฤติกรรม อารมณ์ สังคม 392 คน				โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	สถาบันพัฒนาการเด็กราช นครินทร์	รายปี
ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเป้าหมายในโครงการได้รับการคัดกรองและส่งเสริม พัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ได้รับการคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการ และความฉลาดทางอารมณ์	Setting โรงเรียน กพต. 135 แห่ง บุคลากรสาธารณสุขที่ รับผิดชอบ กพต. 50 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและ พัฒนาการเด็ก ครูอนุบาลในโรงเรียนกพต. และ ผู้รับผิดชอบงานปฐมวัยของศูนย์สุขภาพจิต และ รพจ. จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เป้าหมายเด็ก 3,645 คน ได้รับการคัดกรองและ ส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ 3,281 คน	✓			โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	สถาบันพัฒนาการเด็กราช นครินทร์	รายปี
ร้อยละของพ่อ แม่ ผู้ปกครองเด็กกลุ่มเป้าหมายในโครงการได้รับการฝึกทักษะใน การเลี้ยงดูเด็กที่ถูกต้อง เหมาะสม	Setting โรงเรียน กพต. 135 แห่ง บุคลากรสาธารณสุขที่ รับผิดชอบ กพต. 50 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและ พัฒนาการเด็ก ครูอนุบาลในโรงเรียนกพต. และ ผู้รับผิดชอบงานปฐมวัยของศูนย์สุขภาพจิต และ รพจ. จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เป้าหมาย 3,645 ครอบครัว ได้รับการฝึกทักษะในการ เลี้ยงดูเด็กที่ถูกต้อง เหมาะสมอารมณ์ 3,281 ครอบครัว	✓			โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	สถาบันพัฒนาการเด็กราช นครินทร์	รายปี

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของเด็กกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ดำเนินการเดิมปีงบประมาณ 2564-2566 ได้รับการติดตามประเมินผล	Setting โรงเรียน กพต. 4 จังหวัด (ภาคละ 1 จังหวัด) บุคลากร สาธารณสุขที่รับผิดชอบ กพต. 50 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและ พัฒนาการเด็ก ครูอนุบาลในโรงเรียนกพต. และ ผู้รับผิดชอบงานปฐมวัยของศูนย์สุขภาพจิต และ รพจ. จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เป้าหมายเด็ก 560 ในพื้นที่ดำเนินการเดิม ปีงบประมาณ 2564-2566 (นำร่อง 1 จังหวัด/ภาค ทั้ง 4 ภาค) ที่ได้รับการ ติดตามประเมินผล 448 คน	√			โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	สถาบันพัฒนาการเด็กราช นครินทร์	รายปี
ร้อยละของเครือข่ายทั้งในและนอกสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนา ศักยภาพให้มีความรู้ และทักษะในการเสริมพลังพ่อแม่ผู้ปกครองในการเลี้ยงดู เด็กปฐมวัย	Setting โรงเรียน กพต. 135 แห่ง บุคลากรสาธารณสุขที่ รับผิดชอบ กพต. 50 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและ พัฒนาการเด็ก ครูอนุบาลในโรงเรียนกพต. และ ผู้รับผิดชอบงานปฐมวัยของศูนย์สุขภาพจิต และ รพจ. จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เป้าหมายเครือข่ายทั้งในและนอกสาธารณสุข ที่ เกี่ยวข้อง 700 คนได้รับการพัฒนาศักยภาพ 560 คน	√			โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	สถาบันพัฒนาการเด็กราช นครินทร์	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง				
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน เสี่ยง		
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบต่อ สังคม	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค							ฉันทามติ	
กิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ สำหรับพ่อแม่ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย		√														ไม่สามารถดำเนิน กิจกรรมได้ตามแผน	เพื่อให้การ ดำเนินงานเป็นไป ตามแผน และห้วง เวลาที่กำหนด	ไม่สามารถเดินทางเข้า พื้นที่เนื่องจากฤดูฝน ทางยากลำบาก	2	3	6

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
จัดลำดับการลงทำงานให้สอดคล้องกับสภาพภูมิอากาศของแต่ละพื้นที่โดยประสานงานกับหน่วยเริ่มดำเนินงานในพื้นที่	ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ไม่สามารถเดินทางเข้าพื้นที่เนื่องจากฤดูฝนทางยากลำบาก	1. วางแผนการทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครูในพื้นที่ 2. ร่วมกำหนดตารางการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ 3. ติดตามประเมินความเสี่ยงผ่านกลุ่มไลน์	ปีงบประมาณ 2568	0.00 บาท	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
กลยุทธ์ที่ :-

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

นโยบายที่ 1. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

17.1 เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย มีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติ พร้อมต่อการเรียนรู้

17.2 พ่อแม่ผู้ดูแลมีทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยในการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ เกิดเป็นวัฒนธรรมการเลี้ยงดูเด็กโดยไม่ใช้ความรุนแรง

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

18.1 องค์ความรู้เดิม :- การส่งเสริมให้พ่อ แม่ผู้ปกครองใช้เล่ม DSPM ในการส่งเสริมพัฒนาการ EQ, EF แต่พบว่าแม่ผู้ปกครองเพียง 1 ใน 3 ที่ใช้คู่มือ และพบว่าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขยังใช้คู่มือเพื่อการคัดกรองเท่านั้น ซึ่งส่งผลให้ผู้ปกครองปฏิเสธผลการคัดกรอง

18.2 องค์ความรู้ใหม่ :- การฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยในการส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ในพ่อ แม่ผู้ปกครองเป็นการเติมจิตวิทยาในการเลี้ยงดูเด็กและการฝึกทักษะโดยการทำกลุ่มทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มผู้ปกครอง

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไข

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
-	-

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	1. ขยายพื้นที่การดำเนินงานในพื้นที่ในโครงการพด.ให้ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 80 ภายในปี 2569 2. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตและพัฒนาการเด็กในพื้นที่เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ ติดตามเด็กที่ยังมีปัญหาพัฒนาการล่าช้าร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่	1. เด็กปฐมวัยเข้าถึงบริการการคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเพื่อให้เด็กมีพัฒนาการสมวัยและความฉลาดทางอารมณ์ที่ปกติขึ้นไป 2. เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการบำบัดรักษา
ปี 2570	1. ขยายพื้นที่การดำเนินงานในพื้นที่ในโครงการพด.ให้ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 100 ภายในปี 2570 2. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตและพัฒนาการเด็กในพื้นที่เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ ติดตามเด็กที่ยังมีปัญหาพัฒนาการล่าช้าร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่	1. เด็กปฐมวัยเข้าถึงบริการการคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเพื่อให้เด็กมีพัฒนาการสมวัยและความฉลาดทางอารมณ์ที่ปกติขึ้นไป 2. เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการบำบัดรักษา

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางสาวอมรา ธนศุภรัตน์	086 6547939	tadum.am@gmail.com

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

1. ชื่อโครงการ โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
3. หลักการและเหตุผล

ในปี พ.ศ. 2564 ประเทศไทยได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ แต่จากอัตราการเกิดของเด็กไทยที่ต่ำกว่า 5 แสนคนในช่วงปีที่ผ่านมา ทำให้เด็กทุกคนเป็นทรัพยากรที่สำคัญของประเทศ เพื่อให้ประเทศไทยวางรากฐานของประเทศได้ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี เด็กทุกคนมีความสามารถในการเรียนรู้ได้เต็มตามศักยภาพ ความผิดปกติทางจิตเวชและปัญหาทางสุขภาพจิตเป็นอุปสรรคใหญ่ในการพัฒนาศักยภาพการเรียนรู้ของเด็กทั้งในแง่พฤติกรรม อารมณ์ ความสามารถในการเรียนรู้ จากการศึกษาในประเทศสหรัฐอเมริกา ในช่วงปี 2015-2019 พบว่า 1 ใน 6 ของเด็กอเมริกันอายุ 2-8 ปี ได้รับการวินิจฉัยว่ามีความผิดปกติของพัฒนาการ อารมณ์ หรือโรคทางจิตเวช และ ประมาณร้อยละ 9 ของเด็กอายุ 3-17 ปี ได้รับการวินิจฉัยว่ามีโรคทางจิตเวช โดยโรคทางจิตเวชที่พบบ่อยในเด็กช่วงวัยนี้อันดับแรกคือ โรคสมาธิสั้น รองลงมาคือโรควิตกกังวล และปัญหาพฤติกรรม สอดคล้องกับรายงานขององค์การอนามัยโลก (WHO) เมื่อปี 2021 ที่รายงานว่ามีโรคทางสุขภาพจิตและจิตเวชที่ครอบคลุมถึงความผิดปกติของพัฒนาการและสมอง ซึ่งสิ่งเหล่านี้จะส่งผลกระทบต่อพัฒนาการเพื่อมีชีวิตที่สมบูรณ์ในวัยผู้ใหญ่ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ระบบสาธารณสุขของประเทศไทย จะต้องมีการป้องกัน เฝ้าระวัง รวมถึงการดูแลปัญหาพัฒนาการ ปัญหาสุขภาพจิตและการรักษาโรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีมาตรฐาน มีความครอบคลุมของระบบการดูแลปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพได้มาตรฐานจนถึงในระดับภูมิภาคเพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช กรมสุขภาพจิตในฐานะผู้รับผิดชอบจึงได้จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ครอบคลุมปัญหาพัฒนาการ สุขภาพจิตและการรักษาโรคสำคัญทางจิตเวช อันได้แก่ โรคสมาธิสั้น ออทิสติก สติปัญญาบกพร่อง เพื่อให้เด็กและวัยรุ่นได้รับการวินิจฉัยและดูแลรักษาได้อย่างรวดเร็วและมีคุณภาพต่อเนื่องในการรักษา อันจะส่งผลให้เด็กและวัยรุ่นสามารถพัฒนาตนเองได้เต็มศักยภาพเป็นผู้ใหญ่ที่มีสมรรถนะสูง มีทักษะที่สำคัญจำเป็นสำหรับโลกยุคใหม่และเอื้อให้ประเทศไทยสามารถพัฒนาประเทศได้อย่างยั่งยืน สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาประเทศไทยตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13
4. วัตถุประสงค์
 - 4.1 วัตถุประสงค์หลัก
 - 4.1.1 เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีคุณภาพในการจัดการที่เหมาะสมในเขตสุขภาพของตน
 - 4.1.2 เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพ
 - 4.2 วัตถุประสงค์รอง
 - 4.2.1 เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี สนับสนุนการให้บริการประชาชนในหน่วยบริการในเครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะในระดับโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน
 - 4.2.2 เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในหน่วยงานกรมสุขภาพจิตให้มีศักยภาพในการเป็นผู้ให้คำปรึกษาและวิทยากรเกี่ยวกับการบริการสุขภาพจิตให้กับบุคลากรในเครือข่ายบริการสุขภาพ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - 4.2.3 เพื่อประเมินผล นิเทศติดตาม ให้การดูแลช่วยเหลือ แก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการให้บริการผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายบริการสุขภาพ
 - 4.2.4 เพื่อให้ได้ฐานข้อมูลด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีข้อมูลที่จำเป็นครบถ้วนและสามารถนำไปวางแผนกำหนดนโยบายได้อย่างถูกต้อง
5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ปีเริ่มต้น 2568 ปีสิ้นสุด 2568

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2568	5,648,500.00	-	5,648,500.00
รวม (บาท)	5,648,500.00	-	5,648,500.00

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact ค่าเฉลี่ย 103 เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103 ร้อยละ 85 ของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 84.38 ของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 42 ของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง/พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วยเครื่องมือมาตรฐานจนมีพัฒนาการสมวัย	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 52 ของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 52 ของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 70 ของพ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน ร้อยละ 39 ของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 22 ของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญาเข้าถึงบริการ	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 111.68 ของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 111.68 ของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ
- 8.1 เด็กอายุ 0-5 ปี 11 เดือน 29 วัน จำนวน 2,928,959 ราย รวมถึงพ่อแม่ / ผู้ดูแลและคุณครูในโรงเรียนที่มีความเกี่ยวข้องกับเด็กที่ได้รับการส่งเสริมเพื่อป้องกันการมีปัญหาสุขภาพจิตและวัยรุ่น และโรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
 - 8.2 เด็กปฐมวัยอายุ 0-5 ปี 11 เดือน 29 วัน จำนวน 2,928,959 ราย ตามคาดประมาณการความชุก ร้อยละ 4.2 จำนวน 123,016 ราย
 - 8.3 เด็กอายุ 2- 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ทั้งหมด = 2,564,423 ราย เด็กกลุ่มเสี่ยงออทิสติก ตามคาดประมาณการความชุก ร้อยละ 1.0 จำนวน 25,640 ราย
 - 8.4 เด็กและวัยรุ่น อายุ 6 - 15 ปี 11 เดือน 29 วัน จำนวน 7,809,510 คน รวมถึงพ่อแม่ / ผู้ดูแลและคุณครูในโรงเรียนที่มีความเกี่ยวข้องกับเด็กที่ได้รับการส่งเสริมเพื่อป้องกันการมีปัญหาสุขภาพจิตและวัยรุ่น และโรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
 - 8.5 เด็กกลุ่มเสี่ยงสมาธิสั้น ตามคาดประมาณการความชุก ร้อยละ 5.4 จำนวน 421,717 ราย
 - 8.6 เด็กกลุ่มเสี่ยงภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ตามคาดประมาณการความชุก ร้อยละ 2.0 = 156,200 ราย
 - 8.7 เด็กและวัยรุ่นผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและเด็กและวัยรุ่นที่มีความเจ็บป่วยทางจิตเวชที่รับบริการในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการ
 - 8.8 ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จากหน่วยบริการในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการ

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
 - ผู้ปกครอง / ผู้ดูแลและญาติผู้ป่วยผู้นำชุมชน ครู
 - บุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารในระดับกระทรวง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและผู้บริหารหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ
 - บุคลากรนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารระดับกระทรวงอื่นๆ ผู้ว่าราชการจังหวัด อปท. อบจ. และ อบต.
- 9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ
 - ผู้บริหารอาจไม่เห็นด้วยกับนโยบายหรือกระบวนการทำงาน อาจเป็นอุปสรรคโดยไม่สนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมโครงการ
- 9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
 - สร้างทัศนคติให้ผู้บริหารเห็นความสำคัญของการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต
 - สร้างแรงจูงใจและทักษะในการดำเนินงานในระดับผู้บริหารและบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่
 - มีการดำเนินงานร่วมกันโดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมระหว่างพื้นที่กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - มีการมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบและมีการติดตามสนับสนุนอย่างชัดเจน

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ 77 จังหวัด

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ด้านอื่นๆ (ระบุ) : วิชาการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก	✓				
ต่ำ					
ปานกลาง		✓	✓		
สูง				✓	
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	5,648,500.00	30,000.00	19,300.00	166,200.00	793,300.00	1,302,680.00	649,480.00	609,520.00	675,060.00	897,380.00	470,590.00	34,990.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		215,500.00			2,745,460.00			2,181,960.00			505,580.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		3.82%			48.61%			38.63%			8.94%		
งบดำเนินงาน	5,648,500.00	30,000.00	19,300.00	166,200.00	793,300.00	1,302,680.00	649,480.00	609,520.00	675,060.00	897,380.00	470,590.00	34,990.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		215,500.00			2,745,460.00			2,181,960.00			505,580.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		3.82%			48.61%			38.63%			8.94%		

แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กปฐมวัย

กิจกรรมหลักที่ 1.1 : เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเด็ก

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			5,648,500.00	30,000.00	19,300.00	166,200.00	793,300.00	1,302,680.00	649,480.00	609,520.00	675,060.00	897,380.00	470,590.00	34,990.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				215,500.00			2,745,460.00			2,181,960.00			505,580.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				3.82%			48.61%			38.63%			8.94%				
งบดำเนินงาน			5,648,500.00	30,000.00	19,300.00	166,200.00	793,300.00	1,302,680.00	649,480.00	609,520.00	675,060.00	897,380.00	470,590.00	34,990.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				215,500.00			2,745,460.00			2,181,960.00			505,580.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				3.82%			48.61%			38.63%			8.94%				
โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์			5,648,500.00	30,000.00	19,300.00	166,200.00	793,300.00	1,302,680.00	649,480.00	609,520.00	675,060.00	897,380.00	470,590.00	34,990.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				215,500.00			2,745,460.00			2,181,960.00			505,580.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				3.82%			48.61%			38.63%			8.94%				
1. ประชุมคณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/100/5 19,000.00	-	1/20/1 3,800.00	-	1/20/1 3,800.00	-	1/20/1 3,800.00	-	1/20/1 3,800.00	-	1/20/1 3,800.00	-	-	โรงพยาบาล ยุวประสาท ไวทโยปถัมภ์	
2. ประชุมคณะทำงานพัฒนาเครือข่ายระบบบริการจิตเวชเด็ก	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/60/5 6,000.00	-	1/12/1 1,200.00	-	1/12/1 1,200.00	-	1/12/1 1,200.00	-	1/12/1 1,200.00	-	1/12/1 1,200.00	-	-	โรงพยาบาล ยุวประสาท ไวทโยปถัมภ์	
3. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 6	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/30/1 30,000.00	1/30/1 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล ยุวประสาท ไวทโยปถัมภ์	
4. โอนเงินสนับสนุนเพื่อเพิ่มพูนศักยภาพบุคลากรในการใช้เครื่องมือวินิจฉัยภาวะออทิสซึมในระยะเริ่มแรกสำหรับเด็กไทย (TDAS Refresh)	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	2 500,000.00	-	-	-	411,600.00	88,400.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล ยุวประสาท ไวทโยปถัมภ์	
4.1 โอนเงินสนับสนุน(สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์)	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	2 500,000.00	-	-	-	411,600.00	88,400.00	-	-	-	-	-	-	-	สถาบันพัฒนาการ เด็กราชนครินทร์	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
4.1.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรหน่วยบริการสาธารณสุขคู่เครือข่ายในการใช้เครื่องมือ TDAS (อบรม TDAS 13 เขตสุขภาพ)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/65/3				1/65/3										สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	
		งบ	411,600.00	-	-	-	411,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.1.2 เพิ่มพูนศักยภาพบุคลากรในการใช้เครื่องมือวินิจฉัยภาวะออทิสซึมในระยะเริ่มแรกสำหรับเด็กไทย (TDAS Refresh)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/35/2					1/35/2										
		งบ	88,400.00	-	-	-	-	88,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีม MCATT ปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 6 และเขตสุขภาพที่ 13	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/170/2						1/170/2									โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
		งบ	25,000.00	-	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.1 โอนเงินสนับสนุน (สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/170/2						1/170/2									สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
		งบ	25,000.00	-	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6. โอนเงินสนับสนุนเพื่อพัฒนาระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	แห่ง	เป้าา	16															โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
		งบ	3,300,000.00	-	15,500.00	165,000.00	377,900.00	1,063,080.00	603,080.00	256,420.00	397,220.00	261,400.00	129,460.00	30,940.00	-	-		
6.1 โอนเงินสนับสนุน (โรงพยาบาลสวนปรุง)	กิจกรรม	เป้าา	1															โรงพยาบาลสวนปรุง
		งบ	200,000.00	-	-	-	38,800.00	-	160,500.00	-	700.00	-	-	-	-	-		
6.1.1 โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/165/4				1/40/1		1/105/2		1/20/1							
		งบ	200,000.00	-	-	-	38,800.00	-	160,500.00	-	700.00	-	-	-	-	-		
6.2 โอนเงินสนับสนุน (โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก)	กิจกรรม	เป้าา	4															โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก
		งบ	200,000.00	-	-	-	50,000.00	75,000.00	-	75,000.00	-	-	-	-	-	-		
6.2.1 การประชุมวางแผนการดำเนินงานโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2	ครั้ง/คน	เป้าา	1/25				1/25											
		งบ	50,000.00	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.2.2 การประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 (ผ่านระบบออนไลน์)	ครั้ง/คน	เป้าา	1/125				1/125											
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.2.3 คาราวานจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 หมายเหตุ จังหวัดที่ค่าเช่าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช เด็กและวัยรุ่น ไม่ผ่านเกณฑ์ (จ.ตาก, จ.สุโขทัย และจ.เพชรบูรณ์)	ครั้ง/คน	เป้าา	1/125					1/125										
		งบ	75,000.00	-	-	-	-	75,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.2.4 การนิเทศติดตามการดำเนินงานโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/25/5								1/25/5							
		งบ	75,000.00	-	-	-	-	-	-	-	75,000.00	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.3 โอนเงินสนับสนุน (สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์)	กิจกรรม	เป้าา	3														สถาบันพัฒนาการ เด็กราชนครินทร์
		งบ	200,000.00	-	-	-	1,800.00	55,240.00	36,640.00	34,840.00	36,640.00	34,840.00	-	-	-		
6.3.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากร พัฒนาศักยภาพ บุคลากร(ในพื้นที่)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/2					1/30/2									สถาบันพัฒนาการ เด็กราชนครินทร์
		งบ	55,240.00	-	-	-	-	55,240.00	-	-	-	-	-	-	-		
6.3.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/150/3				1/50/1			1/50/1		1/50/1					
		งบ	5,400.00	-	-	-	1,800.00	-	-	1,800.00	-	-	-	-	-		
6.3.3 การนิเทศ ติดตาม เชื่อมเสริมพลัง	พื้นที่/ครั้ง/ราย	เป้าา	8/8/80						2/2/20		2/2/20		2/2/20		2/2/20		
		งบ	139,360.00	-	-	-	-	-	34,840.00	-	34,840.00	-	34,840.00	-	34,840.00		
6.4 โอนเงินสนับสนุน (โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ราชนครินทร์)	กิจกรรม	เป้าา	4														โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ ราชนครินทร์
		งบ	250,000.00	-	-	92,000.00	5,000.00	5,000.00	68,000.00	28,620.00	5,000.00	9,920.00	26,460.00	10,000.00	-		
6.4.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ บริหารสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน	เป้าา	1/142			1/142											
		งบ	92,000.00	-	-	92,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.4.2 โครงการคาราวานจิตเวชเด็กเพื่อส่งเสริมการ เข้าถึงบริการกลุ่มโรคสมาธิสั้น/ออทิสติกและ สติปัญญาบกพร่อง เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	6/86/6								2/66/2		2/8/2	2/12/2			
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	23,620.00	-	4,920.00	21,460.00	-	-	
6.4.3 โครงการตรวจราชการและสรุปตรวจ ราชการพร้อมนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุขมี ปกติครั้งที่1และครั้งที่2 เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง	เป้าา	10				1	1	2	1	1	1	1	2			
		งบ	50,000.00	-	-	-	5,000.00	5,000.00	10,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	10,000.00	-		
6.4.4 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน	เป้าา	1/73						1/73								
		งบ	58,000.00	-	-	-	-	-	58,000.00	-	-	-	-	-	-		
6.5 โอนเงินสนับสนุน (โรงพยาบาลศรีธัญญา)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2									1/60/2					โรงพยาบาล ศรีธัญญา
		งบ	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	200,000.00	-	-	-		
6.5.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพระบบ การดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นใน เขตสุขภาพที่ 4	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2									1/60/2					
		งบ	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	200,000.00	-	-	-		
6.6 โอนเงินสนับสนุน (สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์)	กิจกรรม	เป้าา	4														สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
		งบ	200,000.00	-	-	5,000.00	-	130,000.00	50,000.00	-	-	15,000.00	-	-	-		
6.6.1 ประชุมชี้แจงเครือข่ายคนรักเด็ก เขตสุขภาพที่ 5	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/20/1			1/20/1											
		งบ	5,000.00	-	-	5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-			
6.6.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเยาวชนเล็ก เขตสุขภาพที่ 5	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/20/3					1/20/3									
		งบ	130,000.00	-	-	-	-	130,000.00	-	-	-	-	-	-			
6.6.3 ประชุมวิชาการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 5	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/20/3						1/20/3								
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-			

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.6.4 ประชุมเยี่ยมเสริมพลังใจคนรักเด็ก	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/20/2														สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
		งบฯ	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2/20/2	15,000.00	-	-	
6.7 โอนเงินสนับสนุน (โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์)	กิจกรรม	เป้าฯ	4														โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
		งบฯ	200,000.00	-	-	-	40,000.00	95,000.00	-	50,000.00	-	15,000.00	-	-	-		
6.7.1 โครงการพัฒนาการเข้าถึงผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	จังหวัด	เป้าฯ	5														
		งบฯ	50,000.00	-	-	-	5,000.00	40,000.00	-	-	-	5,000.00	-	-	-		
6.7.2 โครงการพัฒนาการเข้าถึงผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	จังหวัด	เป้าฯ	5														
		งบฯ	50,000.00	-	-	-	-	45,000.00	-	-	-	5,000.00	-	-	-		
6.7.3 โครงการพัฒนาการเข้าถึงผู้อออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	จังหวัด	เป้าฯ	5														
		งบฯ	50,000.00	-	-	-	5,000.00	10,000.00	-	-	-	5,000.00	-	-	-		
6.7.4 ประชุมวางแผนและกำหนดแนวทางการทำงานร่วมกับพื้นที่ในการดำเนินงาน TEDA4I	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/30/2														
		งบฯ	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-		
6.8 โอนเงินสนับสนุน (สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)	รายการ	เป้าฯ	1														สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
		งบฯ	200,000.00	-	-	-	100,000.00	10,000.00	-	20,000.00	60,000.00	-	10,000.00	-			
6.8.1 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ดำเนินงานให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	กิจกรรม	เป้าฯ	3														
		งบฯ	160,000.00	-	-	-	100,000.00	-	-	-	60,000.00	-	-	-			
6.8.2 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ 7 และ 8	กิจกรรม	เป้าฯ	2														
		งบฯ	20,000.00	-	-	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-			
6.8.3 โครงการนิเทศติดตามเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 7 และ 8	ครั้ง	เป้าฯ	2														
		งบฯ	20,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-			
6.9 โอนเงินสนับสนุน (โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์)	กิจกรรม	เป้าฯ	4														โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์
		งบฯ	200,000.00	-	-	52,000.00	-	2,000.00	140,000.00	2,000.00	-	2,000.00	-	2,000.00	-		
6.9.1 ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงานจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	5/15/5														
		งบฯ	10,000.00	-	-	2,000.00	-	2,000.00	-	2,000.00	-	2,000.00	-	2,000.00	-		
6.9.2 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/55/1														
		งบฯ	50,000.00	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-			
6.9.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้เครื่องมือคัดกรอง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/2/3														
		งบฯ	20,000.00	-	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-			
6.9.4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข และครูในการคัดกรองเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/20/1														
		งบฯ	120,000.00	-	-	-	-	-	120,000.00	-	-	-	-	-			

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.10 โอนเงินสนับสนุน (โรงพยาบาลจิตเวช นครพนมราชนครินทร์)	กิจกรรม	เป้าา	1														โรงพยาบาลจิตเวช นครพนมราชนครินทร์
		งบา	200,000.00	-	-	-	-	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.10.1 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเขต สุขภาพที่ 8 (นครพนม สกลนคร บึงกาฬ) ในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/200/2					1/200/2									
		งบา	200,000.00	-	-	-	-	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.11 โอนเงินสนับสนุน (โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมาราชนครินทร์)	กิจกรรม	เป้าา	2														โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมาราชนครินทร์
		งบา	200,000.00	-	-	-	-	95,420.00	104,580.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.11.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพบุคลากร เพื่อการดูแลและวินิจฉัยโรคจิตเวช เด็กและวัยรุ่น โรคทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/129/4					2/69/2	2/60/2								
		งบา	99,790.00	-	-	-	-	48,100.00	51,690.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.11.2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ บุคลากร ทบทวนการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าด้วย TEDA4I และการลงรหัสคัดกรองเพื่อเรียกเก็บ ค่าบริการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 9	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/217/4					2/117/2	2/100/2								
		งบา	100,210.00	-	-	-	-	47,320.00	52,890.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.12 โอนเงินสนับสนุน (โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์)	กิจกรรม	เป้าา	4														โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
		งบา	200,000.00	-	-	-	22,000.00	106,320.00	7,560.00	7,560.00	26,380.00	11,640.00	9,600.00	8,940.00	-		
6.12.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการดูแลเด็กและวัยรุ่น ที่มีปัญหา พัฒนาการและการเรียน เขตสุขภาพที่ 10	ครั้ง/คน	เป้าา	1/80					1/80									
		งบา	98,000.00	-	-	-	-	98,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.12.2 อบรมเพิ่มพูนความรู้การใช้เครื่องมือ TDAS สำหรับโรงพยาบาลคู่เครือข่าย	ครั้ง/คน	เป้าา	1/4				1/4										
		งบา	22,000.00	-	-	-	22,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.12.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการดูแลช่วยเหลือเด็ก และวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงออทิสติกและภาวะบกพร่องทาง สติปัญญา	ครั้ง/คน	เป้าา	4/80					1/20	1/20	1/20	1/20						
		งบา	31,000.00	-	-	-	-	8,320.00	7,560.00	7,560.00	7,560.00	-	-	-	-	-	
6.12.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเป็นที่เลี้ยง วิชาการ (Coaching) การดำเนินงานสุขภาพจิตและ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ครั้ง/คน	เป้าา	5/146								2/44	1/40	1/40	1/22			
		งบา	49,000.00	-	-	-	-	-	-	-	18,820.00	11,640.00	9,600.00	8,940.00	-	-	
6.13 โอนเงินสนับสนุน (สถาบันสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นภาคใต้)	กิจกรรม	เป้าา	6														สถาบันสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่น ภาคใต้
		งบา	200,000.00	-	-	-	17,000.00	100,000.00	-	15,000.00	50,000.00	3,000.00	15,000.00	-	-	-	
6.13.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชร่วมกับเครือข่ายสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/1			1/100/1											
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.13.2 พัฒนาศักยภาพสหวิชาชีพ โรงพยาบาลคู่ เครือข่าย 13 เขตสุขภาพในการใช้เครื่องมือ TDAS	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/4/3				1/4/3										
		งบา	17,000.00	-	-	-	17,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.13.3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยออทิสติก สำหรับแพทย์ ในเขตสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/2					1/30/2									สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
		งบ	37,000.00	-	-	-	-	37,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.13.4 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูในการดูแลเด็กวัยเรียนที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ การเรียน ในเขตสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/2									1/30/2					
		งบ	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	
6.13.5 อบรมเชิงปฏิบัติการกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าด้วยเครื่องมือ TEDA4I	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/35/3					1/35/3									
		งบ	63,000.00	-	-	-	-	63,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.13.6 รมรณรงค์สร้างความรู้และคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคออทิสติก สมารถิสัน และภาวะบกพร่องทางสติปัญญา	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1								1/50/1						
		งบ	5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	5,000.00	-	-	-	-	-	
6.13.7 นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 11 ในการดำเนินงานการจัดระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/270/9								1/60/2	1/90/3	1/60/2	1/60/2			
		งบ	48,000.00	-	-	-	-	-	-	-	10,000.00	20,000.00	3,000.00	15,000.00	-	-	
6.14 โอนเงินสนับสนุน (โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์)	กิจกรรม	เป้าา	3														โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
		งบ	250,000.00	-	-	-	30,000.00	-	20,000.00	15,000.00	15,000.00	170,000.00	-	-	-	-	
6.14.1 ประชุมวางแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพจิตเด็ก เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1					1/50/1									
		งบ	30,000.00	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.14.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเยี่ยมเสริมพลังทีมงานในการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 12	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	7/25/7						3/25/3	2/25/2	2/25/2						
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	-	20,000.00	15,000.00	15,000.00	-	-	-	-	-	
6.14.3 ประชุมวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/2									1/100/2					
		งบ	170,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	170,000.00	-	-	-	-	
6.15 โอนเงินสนับสนุน (สถาบันราชานุกูล)	กิจกรรม	เป้าา	4														สถาบันราชานุกูล
		งบ	200,000.00	-	15,500.00	-	8,400.00	160,700.00	-	8,400.00	3,500.00	-	3,500.00	-	-	-	
6.15.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับปรุงการจัดการฐานข้อมูลผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/16/1														
		งบ	12,000.00	-	12,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.15.2 ประชุมหารือการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตเด็ก	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/100/4			1/25/1		1/25/1				1/25/1		1/25/1			
		งบ	14,000.00	-	3,500.00	-	-	3,500.00	-	-	-	3,500.00	-	3,500.00	-	-	
6.15.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/90/2					1/90/2									
		งบ	157,200.00	-	-	-	-	157,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.15.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแล ต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/60/2				1/30/1				1/30/1						สถาบันราชานุกูล
		งบ	16,800.00	-	-	-	8,400.00	-	-	-	8,400.00	-	-	-	-	-	
6.16 โอนเงินสนับสนุน (สถาบันสุขภาพจิตเด็กและ วัยรุ่นราชนครินทร์)	กิจกรรม	เป้าา	8														สถาบันสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์
		งบ	200,000.00	-	-	16,000.00	64,900.00	28,400.00	15,800.00	-	-	-	74,900.00	-	-	-	
6.16.1 ประชุมวางแผนและขับเคลื่อนการ ดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 13	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/1			1/40/1											
		งบ	16,000.00	-	-	16,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.16.2 ประชุมพัฒนาแนวทางการดำเนินงาน คัดกรองโรคทางด้านสุขภาพจิต (สำหรับบุคลากรที่ รับผิดชอบงานส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหา สุขภาพจิต) เขตสุขภาพที่ 13	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/20/2				1/20/1			1/20/1						กลุ่มเป้าหมาย เดียวกัน	
		งบ	8,800.00	-	-	-	4,400.00	-	-	4,400.00	-	-	-	-	-		
6.16.3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรเพื่อให้ มีความรู้ความเข้าใจในการคัดกรองและดูแลเด็กที่มี ปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 13	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1				1/50/1										
		งบ	20,000.00	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.16.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแล ต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1				1/50/1										
		งบ	40,500.00	-	-	-	40,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.16.5 อบรมการใช้เครื่องมือวินิจฉัยภาวะ ออทิสซึมในระยะเริ่มแรกสำหรับเด็กไทย เขตสุขภาพที่ 9	ครั้ง	เป้าา	1						1								
		งบ	11,400.00	-	-	-	-	-	11,400.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.16.6 ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการ เขตสุขภาพที่ 9	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/2										1/30/2				
		งบ	58,100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	58,100.00	-	-	-	
6.16.7 ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาระบบการ เขตสุขภาพที่ 13	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1										1/30/1				
		งบ	16,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16,800.00	-	-	-	
6.16.8 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ ตรวจจิตเวชเด็กและวัยรุ่นผ่านสัญญาณ 13	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/2				1/30/2										
		งบ	28,400.00	-	-	-	28,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสถานประกอบการทาง อาชีพและสังคมสำหรับบุคคลออทิสติกวัยทำงาน	กิจกรรม	เป้าา	4														โรงพยาบาล ยุวประสาท ไวทโยปถัมภ์
		งบ	77,550.00	-	-	-	-	-	-	-	23,400.00	36,000.00	-	15,300.00	2,850.00	-	
8. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการจิตเวช เด็กและวัยรุ่น โรงพยาบาลเครือข่าย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/20/2									1/20/2					โรงพยาบาล ยุวประสาท ไวทโยปถัมภ์
		งบ	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	
9. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ใน การบันทึกข้อมูล และทักษะการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2				1/60/2										โรงพยาบาล ยุวประสาท ไวทโยปถัมภ์
		งบ	150,000.00	-	-	-	150,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
10. พัฒนาโปรแกรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กออทิสติก และทักษะผู้ปกครอง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	5/155/8							1/20/1	1/20/2	1/35/2	1/40/2	1/40/1				โรงพยาบาล ยูวประสาท วโทยโปถัมภ์
		งบฯ	934,750.00	-	-	-	-	-	-	17,600.00	33,000.00	203,640.00	387,880.00	292,630.00	-	-	-	
11. อบรมสร้างความรู้โรคริดเวจเด็กและวัยรุ่น	ครั้ง	เป้าฯ	1									1						โรงพยาบาล ยูวประสาท วโทยโปถัมภ์
		งบฯ	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	200,000.00	-	-	-	-	-	
12. โครงการค่ายสมองใสวัยซน (ทักษะการดูแลเด็กสมาธิสั้น)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/50/3									1/10/2		1/40/1				โรงพยาบาล ยูวประสาท วโทยโปถัมภ์
		งบฯ	67,300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	44,800.00	-	22,500.00	-	-	-	
13. ประชุมปฏิบัติการถอดบทเรียนแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นและผู้ดูแล	กิจกรรม	เป้าฯ	6									2	1	1	2			โรงพยาบาล ยูวประสาท วโทยโปถัมภ์
		งบฯ	128,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	50,700.00	24,400.00	24,400.00	29,400.00	-	-	
14. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้แนวทางพัฒนาการคุณภาพพระบการดูแลรักษาโรครสมาธิสั้น	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/35/1										1/35/1					โรงพยาบาล ยูวประสาท วโทยโปถัมภ์
		งบฯ	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	200,000.00	-	-	-	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผลการ ดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103	Setting โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแล พื้นที่เป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	สถาบันราชานุกูล	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	รายปี
ร้อยละของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป	Setting โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแล พื้นที่เป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	รายปี
ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง/พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วยเครื่องมือ มาตรฐานจนมีพัฒนาการสมวัย	Setting โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแล พื้นที่เป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	สถาบันราชานุกูล	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	รายปี
ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	Setting โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	√			โรงพยาบาลจิตเวช ที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	รายปี

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผลการ ดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของพ่อแม่ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริม ทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้าน	Setting โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด	✓			โรงพยาบาลจิตเวช ที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	สถาบันพัฒนาการเด็กราชชนกรินทร์	โรงพยาบาลอุประสาทวโทยโปถิมก	รายปี
ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ ได้มาตรฐาน	Setting โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด	✓			โรงพยาบาลจิตเวช ที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	สถาบันราชานุกูล	โรงพยาบาลอุประสาทวโทยโปถิมก	รายปี
ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญาเข้าถึงบริการ	Setting โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง โรงพยาบาลในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขตบริการ และทุก จังหวัด	✓			โรงพยาบาลจิตเวช ที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลอุประสาทวโทยโปถิมก	โรงพยาบาลอุประสาทวโทยโปถิมก	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง												รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง						
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)											โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความเสี่ยง				
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค							ฉันทามติ			
การพัฒนากระบวนการเข้าถึงบริการจิตเวชเด็กและ วัยรุ่น					✓	✓	✓						✓				ข้อมูลเข้าถึงบริการ เด็กและวัยรุ่นที่มี ปัญหาพัฒนาการ ล่าช้าและโรคทางจิต เวชต่ำกว่าเป้าหมาย ในบางเขตสุขภาพ	การพัฒนา ระบบ ฐานข้อมูลเข้าถึง บริการ	การส่งข้อมูลเข้าระบบHDCทำ ได้ไม่ครอบคลุมทุกสังกัด	3	4	12

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1.ประชุมร่วมกับบรพ.ทุกสังกัดในพื้นที่เพื่อวางแผนในการพัฒนาระบบฐานข้อมูล HDC 2.ติดตามข้อมูลเข้าถึงบริการทุกเดือน	บุคลากรในการทำงานยังไม่เพียงพอในการดำเนินงาน	ข้อมูลเข้าถึงบริการเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า และโรคทางจิตเวชต่ำกว่าเป้าหมายในบางเขตสุขภาพ	หน่วยงานในเขตสุขภาพวิเคราะห์ฐานข้อมูลจริง โรคอหิวาต์จังหวัดเปรียบเทียบกับฐานข้อมูล จากHDC	30 กันยายน 2568	0.00 บาท	โรงพยาบาลอุบลราชธานีโสตฯ

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
กลยุทธ์ที่ : -

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

นโยบายที่ 2. ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- บุคลากรที่รับผิดชอบการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นมีความรู้ความสามารถในการบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
- เด็กออทิสติกและเด็กสมาธิสั้นเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น เด็กอายุในสังคมอย่างมีคุณค่า
- ผู้ปกครองและครูสามารถดูแลเด็กสมาธิสั้นได้อย่างเหมาะสม ลดการเกิดปัญหาพฤติกรรมในวัยรุ่น
- มีระบบสารสนเทศการบริการผู้ป่วยจิตเวชในเครือข่ายบริการสุขภาพที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์และเชื่อมโยงกันได้อย่างเป็นระบบ

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

18.1 องค์ความรู้เดิม : -

- 18.2 องค์ความรู้ใหม่ : 1. พัฒนาโปรแกรมพื้นที่ทักษะทางอาชีพเพื่อการมีงานทำสำหรับบุคคลออทิสติก
2. พัฒนาโปรแกรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กออทิสติกและทักษะผู้ปกครอง

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
1. งบประมาณไม่เพียงพอ มีการโยกย้ายบุคลากรใหม่ 2. บางพื้นที่ขาดความเข้าใจและความตระหนักในความสำคัญในการจัดบริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในเขตสุขภาพบางเขตสุขภาพ	1. บูรณาการการดำเนินงานเข้ากับโครงการที่มีเป้าหมาย/ผลลัพธ์/กิจกรรมการดำเนินงานที่ใช้เครื่องมือ/เทคโนโลยี/กลุ่มเป้าหมายเดียวกันทั้งที่เป็นโครงการของหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต หรือนอกสังกัด 2. กระตุ้นและสร้างความเข้าใจให้เกิดความตระหนักและเห็นถึงความสำคัญในการพัฒนาระบบบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ทั้งเครือข่ายในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งครูและผู้ปกครองในการดูแลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	พัฒนาระบบการดูแลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่เชื่อมโยงระหว่าง โรงเรียน กับโรงพยาบาล	มีระบบการติดตามการดูแลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในโรงเรียน
ปี 2570	พัฒนาระบบการดูแลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่เชื่อมโยงระหว่าง โรงเรียน กับโรงพยาบาล	มีระบบการติดตามการดูแลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในโรงเรียน ที่ครอบคลุมขึ้นและหลากหลาย

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางชุตินา ไกรอำ	0952698235	childpsy.ahb.dmh@gmail.com

กิจกรรมหลักที่ 2.1

พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน
และนักศึกษา

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 50 ของนักศึกษาในกลุ่มเสี่ยงในมหาวิทยาลัยได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 11 ของมหาวิทยาลัยมีวิทยากรหลักในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเป็นผู้ใช้คำปรึกษา	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2569	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 55 ของนักศึกษาในกลุ่มเสี่ยงในมหาวิทยาลัยได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 100 ของมหาวิทยาลัยมีวิทยากรหลักในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเป็นผู้ใช้คำปรึกษา	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2570	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 50 ของนักศึกษาในมหาวิทยาลัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 60 ของนักศึกษาในกลุ่มเสี่ยงในมหาวิทยาลัยได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 28 ของมหาวิทยาลัยมีผู้ใช้คำปรึกษาในแต่ละคณะ	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2571	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 65 ของนักศึกษาในกลุ่มเสี่ยงในมหาวิทยาลัยได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 55 ของมหาวิทยาลัยมีผู้ใช้คำปรึกษาในแต่ละคณะ	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ นักศึกษา/บุคลากรมหาวิทยาลัย

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 9.1.1 เครือข่ายในระบบสาธารณสุข ได้แก่ กลุ่มผู้บริหาร (คณะกรรมการเขตสุขภาพ นายแพทย์ สสจ./สสอ./ ผู้อำนวยการ รพ./ รพ.สต.) กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน
- 9.1.2 เครือข่ายนอกระบบสาธารณสุข ได้แก่
 - หน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ เช่น ผู้บริหารของมหาวิทยาลัย กระทรวงแรงงาน กระทรวง พม.
 - ภาคประชาชน แกนนำชุมชน องค์กร มูลนิธิ ฯลฯ
 - ภาคเอกชน สถานประกอบการ
 - ภาคองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นายองค์กรบริหารส่วนตำบล นายกเทศมนตรี ฯลฯ

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ การให้ความสำคัญและสนับสนุน ร่วมคิด ร่วมวางแผนการทำงาน ร่วมดำเนินงานและร่วมประเมินผลงาน อย่างต่อเนื่อง เกิดความรู้สึกมีส่วนร่วมและบรรลุผลตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

- 9.2.1 ผู้บริหาร มีอำนาจในการตัดสินใจที่จะสนับสนุนการดำเนินงานในรูปแบบต่าง ๆ เช่น นโยบาย งบประมาณ จัดสรรบุคลากรดำเนินงาน สถานที่ เป็นต้น
- 9.2.2 ภาคประชาชน ภาคเอกชน ภาคองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีส่วนร่วมดำเนินการ เช่น การประสานงาน การมีส่วนร่วมในการวางแผน การดำเนินงาน สนับสนุนงบประมาณ การให้บริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การประเมินผล

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจ การให้ข้อมูลย้อนกลับ การร่วมวางแผนการทำงาน การตอบสนองความต้องการ และการได้รับประโยชน์ร่วมกันจากการเข้าร่วมโครงการของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และภาคีเครือข่ายในชุมชนและองค์กร

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

มหาวิทยาลัย

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ด้านอื่นๆ (ระบุ) : งบประมาณไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง		✓	✓	✓	
สูง	✓				
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	4,253,000.00	-	104,700.00	184,520.00	1,194,240.00	1,030,070.00	643,446.00	59,974.00	48,550.00	636,650.00	197,400.00	153,450.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		289,220.00			2,867,756.00			745,174.00			350,850.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		6.80%			67.43%			17.52%			8.25%		
งบดำเนินงาน	4,253,000.00	-	104,700.00	184,520.00	1,194,240.00	1,030,070.00	643,446.00	59,974.00	48,550.00	636,650.00	197,400.00	153,450.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		289,220.00			2,867,756.00			745,174.00			350,850.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		6.80%			67.43%			17.52%			8.25%		

แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

โครงการที่ 2 : โครงการเสริมสร้างศักยภาพวัยรุ่นและวัยรุ่น

กิจกรรมหลักที่ 2.1 : พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนและนักศึกษา

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้า / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			4,253,000.00	-	104,700.00	184,520.00	1,194,240.00	1,030,070.00	643,446.00	59,974.00	48,550.00	636,650.00	197,400.00	153,450.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				289,220.00			2,867,756.00			745,174.00			350,850.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				6.80%			67.43%			17.52%			8.25%				
งบดำเนินงาน			4,253,000.00	-	104,700.00	184,520.00	1,194,240.00	1,030,070.00	643,446.00	59,974.00	48,550.00	636,650.00	197,400.00	153,450.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				289,220.00			2,867,756.00			745,174.00			350,850.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				6.80%			67.43%			17.52%			8.25%				
กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต			4,253,000.00	-	104,700.00	184,520.00	1,194,240.00	1,030,070.00	643,446.00	59,974.00	48,550.00	636,650.00	197,400.00	153,450.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				289,220.00			2,867,756.00			745,174.00			350,850.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				6.80%			67.43%			17.52%			8.25%				
1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยแก่บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต (online)	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบฯ	1/15/1 0.00		1/15/1											กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมทีมวิทยากรและพัฒนาหลักสูตรการให้คำปรึกษานักศึกษาในบริบทมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบฯ	1/12/3 51,000.00		1/12/3	51,000.00										กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพการเป็นวิทยากรหลักสูตรการให้คำปรึกษานักศึกษาในบริบทของมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบฯ	1/40/5 488,800.00		1/40/5	488,800.00										กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
4. สนับสนุนการดำเนินงานทดลองใช้หลักสูตรการให้คำปรึกษาในบริบทของมหาวิทยาลัย - การพัฒนาศักยภาพผู้ให้คำปรึกษาในมหาวิทยาลัย - ประเมินผลการให้คำปรึกษานักศึกษา/หลักสูตร	แห่ง	เป้า งบฯ	4 200,000.00		4	200,000.00										กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
5. จัดจ้างผลิตหลักสูตรการให้คำปรึกษานักศึกษาในบริบทของมหาวิทยาลัย	เล่ม	เป้า งบฯ	350 100,000.00		350	100,000.00										กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
6. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อติดตามผลการนำหลักสูตรการให้คำปรึกษานักศึกษาในบริบทของมหาวิทยาลัยไปใช้ในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบฯ	1/45/2 297,200.00		1/45/2	297,200.00					1/45/2	297,200.00				กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
9.2 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	4 180,000.00	-	-	1 30,000.00	1 10,000.00	-	1 110,000.00	-	-	-	1 30,000.00	-	-	ดำเนินโครงการ ภายใต้ชื่อ : โครงการพัฒนา ระบบดูแลช่วยเหลือ นักศึกษาใน มหาวิทยาลัย เขต สุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
9.2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานและวางแผนพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/25/1 30,000.00	-	-	1/25/1 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.2.2 ผลิตภัณฑ์เทคโนโลยีสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	1 10,000.00	-	-	-	1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.2.3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/30/2 110,000.00	-	-	-	-	-	1/30/2 110,000.00	-	-	-	-	-	-		
9.2.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนผลการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/30/1 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/30/1 30,000.00	-	-		
9.3 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	5 120,000.00	-	18,000.00	25,200.00	33,400.00	23,400.00	-	2,600.00	-	-	17,400.00	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
9.3.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	จังหวัด/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/265/5 6,000.00	-	-	5/265/5 6,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อชี้แจงนโยบาย และแนวทางในการ ดำเนินงาน สุขภาพจิต รวมทั้ง ร่วมกำหนด เป้าหมายในการ ดำเนินงานแต่ละ จังหวัด	
9.3.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ปีงบประมาณ 2568	เดือน	เป้าฯ งบฯ	4 74,600.00	-	18,000.00	16,600.00	16,600.00	23,400.00	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อสนับสนุนการ ดำเนินงานและ ติดตามการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ของศูนย์ สุขภาพจิตที่ 3	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ			
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.		
9.3.3 ประชุมวางแผนการดำเนินงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	4/40/4 5,200.00	-	-	2/20/2 2,600.00	-	-	-	-	2/20/2 2,600.00	-	-	-	-	-	-	เพื่อร่วมวางแผนการดำเนินงาน ส่งเสริมและดูแลช่วยเหลือนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
9.3.4 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการศึกษาและ ผู้นำนักศึกษา ในมหาวิทยาลัยราชภัฏ เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	4/160/4 16,800.00	-	-	-	4/160/4 16,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรและ นักศึกษาในการ ส่งเสริมและดูแล นักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ	
9.3.5 โครงการสัมมนาประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิต และจิตเวช เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/89/3 17,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/89/3 17,400.00	-	-	-	-	เพื่อสรุปผลการ ดำเนินงานส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและจิต เวช และแลกเปลี่ยน เรียนรู้การ ดำเนินงานในพื้นที่ ดันแบบ	
9.4 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาใน มหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา งบา	5 300,000.00	-	-	-	100,350.00	79,650.00	70,000.00	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
9.4.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนและ แลกเปลี่ยนการดำเนินงานระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาใน มหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/45/1 62,450.00	-	-	-	1/45/1 62,450.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.4.2 โครงการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต นักศึกษาในมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมจริราช และมหาวิทยาลัย มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	2/100/2 37,900.00	-	-	-	2/100/2 37,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.4.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีม นำบุคลากรในการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย ราชภัฏและมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	3/150/3 79,650.00	-	-	-	-	3/150/3 79,650.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.4.4 โครงการสนับสนุนการดำเนินงานระบบดูแล ช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	แห่ง	เป้าา งบา	7 70,000.00	-	-	-	-	-	7 70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจําแนกรายเดือน												เหตุผลความจําเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
9.4.5 โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/38/1											1/38/1				ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
		งบา	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50,000.00	-	-	
9.5 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา	2															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
		งบา	300,000.00	-	-	-	114,000.00	136,000.00	-	16,500.00	16,500.00	17,000.00	-	-	-	-	-	
9.5.1 กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพและระบบการดูแลสุขภาพใจบุคลากรทางการศึกษา	ครั้ง	เป้าา	4		2	2												
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.5.2 โครงการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาจิตตปัญญาศึกษา มหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	8/600/8				2/90/2	1/300/1	1/50/1	1/40/1	1/40/1	1/50/1	1/30/1					
		งบา	300,000.00	-	-	-	114,000.00	136,000.00	-	16,500.00	16,500.00	17,000.00	-	-	-	-	-	
9.6 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา	6															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบา	180,000.00	-	-	-	-	105,000.00	45,000.00	-	-	21,000.00	-	9,000.00	-	-	-	
9.6.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2			1/60/2												
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.6.2 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568 (ออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/20/1			1/20/1												
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.6.3 โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการศึกษาและแกนนำในการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/65/1					1/65/1										
		งบา	65,000.00	-	-	-	-	65,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.6.4 โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตนักศึกษา เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/200/4					2/100/2	2/100/2									
		งบา	85,000.00	-	-	-	-	40,000.00	45,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.6.5 พัฒนาคู่มือการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยด้านสุขภาพจิต	เรื่อง	เป้าา	1									1						
		งบา	21,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	21,000.00	-	-	-	-	-	
9.6.6 โครงการสัมมนาสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/2										1/100/2					
		งบา	9,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9,000.00	-	-	-	-	
9.7 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	5/192/8			2/52/2			2/90/4	1/50/2								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
		งบา	120,000.00	-	-	9,880.00	-	-	71,946.00	38,174.00	-	-	-	-	-	-	-	
9.7.1 โครงการประชุมขับเคลื่อนความร่วมมือพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 7	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/52/2			2/52/2												
		งบา	9,880.00	-	-	9,880.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.7.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการศึกษาแนวทางจัดทำแผนเผชิญเหตุวิกฤตสุขภาพจิตในสถาบันอุดมศึกษา เขตสุขภาพที่ 7	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/140/6						2/90/4	1/50/2								
		งบา	110,120.00	-	-	-	-	-	71,946.00	38,174.00	-	-	-	-	-	-	-	
9.8 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา	4															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
		งบา	180,000.00	-	-	-	80,430.00	14,770.00	54,800.00	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	
9.8.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในการดูแลจิตใจเยาวชนและประชาชน เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/130/1				1/130/1											
		งบา	80,430.00	-	-	-	80,430.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
9.8.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือด้านจิตใจนักศึกษา มหาวิทยาลัยนครพนม เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/18/1 14,770.00	-	-	-	-	1/18/1 14,770.00	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
9.8.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำและซ่อมแผนเผชิญเหตุวิกฤตสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/36/1 54,800.00	-	-	-	-	-	1/36/1 54,800.00	-	-	-	-	-	-	-	
9.8.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	2/60/2 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	2/60/2 30,000.00	-	-	-	-	
9.9 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา งบา	8 300,000.00	-	-	12,500.00	70,000.00	152,500.00	-	-	-	2,500.00	60,000.00	2,500.00	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
9.9.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (แบบ Online ผ่านระบบ Cisco Webex Meeting)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	4/2,208/2 0.00	-	4/2,208/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการจัดกิจกรรม
9.9.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รุ่นที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/35/2 70,000.00	-	-	-	1/35/2 70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.9.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รุ่นที่ 2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/35/2 70,000.00	-	-	-	-	1/35/2 70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.9.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแก่นำนักศึกษาด้านการให้คำปรึกษา ในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/50/2 70,000.00	-	-	-	-	1/50/2 70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.9.5 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/70/1 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/70/1 50,000.00	-	-	-	-	
9.9.6 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดทุกกลุ่มวัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/150/2 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/150/2 10,000.00	-	-	-	-	บูรณาการร่วมกับทุกกลุ่มวัย
9.9.7 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา งบา	4 15,000.00	-	-	1 6,250.00	-	1 6,250.00	-	-	-	1 1,250.00	-	1 1,250.00	-	-	
9.9.8 ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมบุคลากรฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา งบา	 15,000.00	-	-	1 6,250.00	-	1 6,250.00	-	-	-	1 1,250.00	-	1 1,250.00	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบบุ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจําแนกรายเดือน												เหตุผลความจําเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
9.10 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบบุ	4 120,000.00	-	-	-	44,850.00	50,600.00	4,900.00	2,700.00	-	-	-	16,950.00	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	
9.10.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	1/75/1 44,850.00	-	-	-	44,850.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.10.2 โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำนักศึกษา อาจารย์และบุคลากรมหาวิทยาลัย ในการดูแลจิตใจและระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	3/120/3 50,600.00	-	-	-	-	50,600.00	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	
9.10.3 ประชุมติดตามและประเมินผลของระบบการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	3/40/3 7,600.00	-	-	-	-	-	2/20/2 4,900.00	1/20/1 2,700.00	-	-	-	-	-		
9.10.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	1/70/3 16,950.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/70/3 16,950.00	-			
9.11 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	10/225/11 180,000.00	-	-	2/20/2 2,940.00	2/20/2 3,760.00	1/40/2 101,100.00	3/105/3 42,200.00	-	-	1/5/1 10,000.00	1/35/1 20,000.00	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	
9.11.1 ทหหรือแนวทางการพัฒนาและระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	4/40/4 6,700.00	-	-	2/20/2 2,940.00	2/20/2 3,760.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.11.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	1/40/2 101,100.00	-	-	-	-	1/40/2 101,100.00	-	-	-	-	-	-	-		
9.11.3 อบรมการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ (RQ) แก่นนำนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	3/105/3 42,200.00	-	-	-	-	-	3/105/3 42,200.00	-	-	-	-	-	-		
9.11.4 ประชุม/นิเทศ/ติดตาม การดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	1/5/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/5/1 10,000.00	-	-	-	-		
9.11.5 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	1/35/1 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/35/1 20,000.00	-	-	-		
9.12 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบบุ	3 180,000.00	-	-	-	6,000.00	130,400.00	13,600.00	-	17,050.00	12,950.00	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	
9.12.1 ประชุมชี้แจงและวางแผนระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	3/60/3 13,500.00	-	-	-	6,000.00	7,500.00	-	-	-	-	-	-	-		
9.12.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนเผชิญเหตุวิกฤตสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	1/80/2 122,900.00	-	-	-	-	1/80/2 122,900.00	-	-	-	-	-	-	-		
9.12.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือและส่งเสริมความเข้มแข็งทางใจนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบุ	3/150/3 43,600.00	-	-	-	-	-	1/50/1 13,600.00	1/50/1 17,050.00	1/50/1 12,950.00	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
9.13 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัยในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	7 420,000.00	-	86,700.00	30,000.00	219,650.00	4,650.00	9,000.00	-	-	-	70,000.00	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	
9.13.1 ประชุมปรึกษาหารือและวางแผนการดำเนินงานบูรณาการขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	3/30/3 0.00	-	-	1/10/1	-	-	1/10/1	-	-	1/10/1	-	-	-	ดำเนินการโดยใช้งบประมาณ พชช.	
9.13.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมนำด้านสุขภาพจิตในการดูแลช่วยเหลือศึกษาระดับมหาวิทยาลัย เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/190/3 215,000.00	-	-	-	1/190/3	215,000.00	-	-	-	-	-	-	-	กลุ่มเป้าหมาย มหาวิทยาลัย และ เครือข่ายสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ตามโซน (รพ. สำนักอนามัย และ ศบส.)	
9.13.3 ประชุมติดตามผลและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานช่วยเหลือศึกษามหาวิทยาลัย เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	6/45/3 16,300.00	-	-	-	2/15/1	2/15/1	2/15/1	4,650.00	4,650.00	7,000.00	-	-	-	กลุ่มเป้าหมาย มหาวิทยาลัย และ เครือข่ายสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ตามโซน (รพ. สำนักอนามัย และ ศบส.)	
9.13.4 ผลิตชุดสื่อ ชุดแผนเผชิญเหตุวิกฤตสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย	เรื่อง	เป้าฯ งบฯ	14 86,700.00	-	14	86,700.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.13.5 ผลิตชุดสื่อ ชุดความรู้การเสริมสร้างความรอบรู้ทางด้านสุขภาพจิตในสถาบันอุดมศึกษา "สร้างความหวัง & พลังใจ ก้าวไปด้วยกัน" Hopeful Hearts, Stronger Minds	ชิ้น	เป้าฯ งบฯ	6 30,000.00	-	-	6	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.13.6 โครงการประชุมปรึกษาหารือเพื่อคัดเลือกผลงานคลิปวิดีโอสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/11/1 2,000.00	-	-	-	-	-	1/11/1	2,000.00	-	-	-	-	-		
9.13.7 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลและถอดบทเรียนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือศึกษามหาวิทยาลัย เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/190/1 70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/190/1	70,000.00	-		

13. การติดตามประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของนักศึกษาในกลุ่มเสี่ยงในมหาวิทยาลัยได้รับการดูแลช่วยเหลือด้าน สุขภาพจิต	Setting มหาวิทยาลัย กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล -บุคลากรผู้รับผิดชอบงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษา ในมหาวิทยาลัยราชภัฏและมหาวิทยาลัยเทคโนโลยี ราชมงคล 47 แห่ง -บุคลากรผู้รับผิดชอบงานดูแลช่วยเหลือ นักศึกษาในมหาวิทยาลัยของศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง -บุคลากรผู้รับผิดชอบงานดูแลช่วยเหลือ นักศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏและมหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล 47 แห่ง -บุคลากรผู้รับผิดชอบงานดูแลช่วยเหลือ นักศึกษาในมหาวิทยาลัยของศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร	✓			ศูนย์สุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนา สุขภาพจิต	รายไตรมาส
ร้อยละของมหาวิทยาลัยมีวิทยากรหลักในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเป็น ผู้ให้คำปรึกษา	Setting มหาวิทยาลัย กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล -บุคลากรผู้รับผิดชอบงานดูแลช่วยเหลือ นักศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏและมหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล 47 แห่ง -บุคลากรผู้รับผิดชอบงานดูแลช่วยเหลือ นักศึกษาในมหาวิทยาลัยของศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง -บุคลากรผู้รับผิดชอบงานดูแลช่วยเหลือ นักศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏและมหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล 47 แห่ง -บุคลากรผู้รับผิดชอบงานดูแลช่วยเหลือ นักศึกษาในมหาวิทยาลัยของศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร	✓			ศูนย์สุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนา สุขภาพจิต	รายไตรมาส

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง				
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความเสี่ยง		
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค							ฉันทามติ	
การนำหลักสูตรการให้คำปรึกษานักศึกษาในบริบทของมหาวิทยาลัยไปทดลองใช้ในพื้นที่	✓	✓			✓	✓	✓									ไม่สามารถ ดำเนินงานตาม ที่วางไว้ให้บรรลุตาม เป้าหมาย	เพื่อสามารถ ดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการที่วาง ไว้ให้บรรลุตาม เป้าหมาย	ความพร้อม และ ความต้องการของ มหาวิทยาลัยในการ เข้าร่วมและดำเนินการ	3	3	9

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
สื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจ	1) ร้อยละของมหาวิทยาลัยมีวิทยากรหลักในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเป็นผู้ให้คำปรึกษานักศึกษา 2) ร้อยละของนักศึกษามีความพึงพอใจต่อการให้คำปรึกษา	ไม่เพียงพอ	1) การสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจและจูงใจในการเข้าร่วมดำเนินการ 2) ค้นหาข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน เพื่อสร้างความตระหนักและรับทราบสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นร่วมกัน 3) สนับสนุนสื่อ องค์ความรู้เพื่อดำเนินการ 4) เยี่ยมเสริมพลังเพื่อติดตามการดำเนินงาน	30 ก.ย 2568	335,000.00 บาท	กรมสุขภาพจิต

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยุทธศาสตร์สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
กลยุทธ์ที่ :-

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 17.1 บุคลากรผู้รับผิดชอบสามารถให้การดูแลช่วยเหลือนักศึกษาเบื้องต้นได้
- 17.2 นักศึกษาในมหาวิทยาลัยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

- 18.1 องค์ความรู้เดิม :- แนวทางการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย
- 18.2 องค์ความรู้ใหม่ :- หลักสูตรการให้คำปรึกษานักศึกษาในบริบทของมหาวิทยาลัย

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
-	-

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเป็นวิทยากรหลักสูตรการให้คำปรึกษานักศึกษาในบริบทของมหาวิทยาลัยให้ครอบคลุมมหาวิทยาลัยราชภัฏและมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลทุกแห่ง	-
ปี 2570	- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อให้คำปรึกษานักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏและมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล	-

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
พัชริน คุณคำชู	0818078572	child.mhpo2@gmail.com

กิจกรรมหลักที่ 2.2

เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยรุ่นเรียนและวัยรุ่น

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

- ชื่อโครงการ: โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล
- หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
- หลักการและเหตุผล:

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) กำหนดให้การดูแลสุขภาพจิตและสวัสดิภาพของคนทุกกลุ่มอายุ เป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการขับเคลื่อนประเทศ แต่เด็กและวัยรุ่นปัจจุบันได้รับผลกระทบอย่างมากจากการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจ โดยพบว่า ปัญหาภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่นมีความชุกอยู่ที่ร้อยละ 4.1 (ชาย ร้อยละ 2.8, หญิงร้อยละ 5.3) วัยรุ่นไทยอายุ 10 - 19 ปี ประมาณ 1 ใน 7 คน และเด็กไทยอายุ 5 - 9 ปี ประมาณ 1 ใน 14 คน มีความผิดปกติทางจิตประสาทและอารมณ์ สอดคล้องกับผลสำรวจภาวะสุขภาพนักเรียนทั่วโลก ในส่วนของประเทศไทยเมื่อปี 2564 พบว่า ร้อยละ 17.6 ของวัยรุ่นอายุ 13 - 17 ปี มีความคิดที่จะฆ่าตัวตาย คือ สาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 3 ของวัยรุ่นไทย ปัญหาการกลั่นแกล้งกันในโรงเรียนก่อนการเรียนออนไลน์ ร้อยละ 29.3 การถูกข่มขู่รังแกทางสื่อสังคมออนไลน์ ในระหว่างเรียนออนไลน์ ร้อยละ 15

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศเพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง ได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์การดูแลเด็กและเยาวชนไทยมีปัญหา อารมณ์ดี เป็นเยาวชนที่มีคุณภาพของสังคม โดยมีเป้าหมายให้เด็กวัยรุ่นและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลืออย่างเป็นระบบและส่งเสริมให้มีภูมิคุ้มกันทางสุขภาพจิตของตนเอง เน้นการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล ผ่านโปรแกรม School Health HERO ในการเฝ้าระวังและดูแลปัญหาสุขภาพจิตในเด็กและเยาวชน โดยบุคลากรเครือข่ายสถานศึกษาเชื่อมโยงกับหน่วยบริการสาธารณสุข ในส่วนของเด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคมที่มุ่งเน้นในการดูแลปฐมพยาบาลทางใจร่วมกับบ้านพักเด็กและครอบครัว กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เพื่อลดปัญหาสุขภาพจิตในเด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคม รวมทั้งส่งต่อเพื่อเข้ารับการรักษาในระบบสาธารณสุขที่เข้มแข็งมีคุณภาพ ปีการศึกษา 2565 นักเรียนที่ผ่านการเฝ้าระวังด้วยระบบ School Health HERO จำนวน 920,673 คน และผลการประเมินพบนักเรียนกลุ่มเสี่ยงปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ที่ต้องได้รับการดูแลจำนวน 60,911 คน คิดเป็นร้อยละ 21 โดยนักเรียนกลุ่มเสี่ยงเหล่านี้ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น จำนวน 19,587 คน คิดเป็นร้อยละ 73.41 แยกตามประเด็นปัญหา พบว่าเป็นกลุ่มสมาธิสั้น จำนวน 33,859 คิดเป็นร้อยละ 56 ซึมเศร้า/วิตกกังวล จำนวน 19,490 คิดเป็นร้อยละ 32 และกลั่นแกล้งรังแก จำนวน 7,562 คิดเป็นร้อยละ 12 ตามลำดับ
- วัตถุประสงค์:
 - 1) เพื่อเสริมสร้างทักษะชีวิตของเด็กและเยาวชนไทย
 - 2) เพื่อดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นไทยที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และสังคม ด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล
 - 3) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายให้มีความรู้และทักษะในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นไทยที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และสังคม
- ระยะเวลาดำเนินโครงการ: ปีเริ่มต้น 2566 ปีสิ้นสุด 2570

6. งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2566	4,235,000.00	-	4,235,000.00
2567	2,000,000.00	-	2,000,000.00
2568	4,326,500.00	-	4,326,500.00
2569	13,467,900.00	-	13,467,900.00
2570	15,000,000.00	-	15,000,000.00
รวม (บาท)	39,029,400.00	-	39,029,400.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2567	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 75 ของเด็กวัยรุ่นวัยรุ่มกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School health HERO	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 77.05 ของเด็กวัยรุ่นวัยรุ่มกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School health HERO
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายมีความรู้และทักษะในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นไทยที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และสังคม	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 102.50 ของบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายมีความรู้และทักษะในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นไทยที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และสังคม
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 75 ของเด็กวัยรุ่นวัยรุ่มกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School health HERO	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายมีความรู้และทักษะในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นไทยที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และสังคม	ตัวชี้วัดระดับ Output -

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2569	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายมีความรู้และทักษะในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นไทยที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และสังคม	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2570	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายมีความรู้และทักษะในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นไทยที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และสังคม	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ
- นักเรียน ในวัยเรียนและวัยรุ่น ในสถานศึกษาที่อยู่ในระบบทั้งหมด 800,000 คน (N) / นักเรียน ในวัยเรียนและวัยรุ่น ในสถานศึกษาที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือ 30,000 คน (n)
 - บุคลากรการศึกษา 10,000 คน และบุคลากรสาธารณสุข 1,300 คน

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

เครือข่ายในเขตสุขภาพด้านสาธารณสุข : เครือข่ายในเขตสุขภาพด้านสาธารณสุข : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน, สาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ด้านการศึกษา : ครู อาจารย์ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, กระทรวงสาธารณสุข, กระทรวงศึกษาธิการ : สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน, มหาวิทยาลัย, แกนนำในชุมชน, ตำรวจ, อาสาสมัครสาธารณสุข,จิตอาสาในชุมชน, องค์กรเอกชน เป็นต้น

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ เป็นหน่วย/ผู้สนับสนุน และเป็นหน่วย/ผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- สร้างความมีส่วนร่วมในการดำเนินงานในพื้นที่
- สนับสนุนองค์ความรู้ / เทคโนโลยี
- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียน ในระดับประเทศ
- เยี่ยมเสริมพลัง และให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะการดำเนินงานในพื้นที่

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

สถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา และชุมชน ใน 12 เขตสุขภาพ และเขตกรุงเทพมหานคร

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	√	√	√		
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	4,326,500.00	-	21,900.00	309,810.00	1,621,700.00	334,230.00	370,300.00	170,000.00	332,580.00	290,280.00	712,230.00	163,470.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		331,710.00			2,326,230.00			792,860.00			875,700.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		7.67%			53.77%			18.33%			20.23%		
งบดำเนินงาน	4,326,500.00	-	21,900.00	309,810.00	1,621,700.00	334,230.00	370,300.00	170,000.00	332,580.00	290,280.00	712,230.00	163,470.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		331,710.00			2,326,230.00			792,860.00			875,700.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		7.67%			53.77%			18.33%			20.23%		

แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

โครงการที่ 2 : โครงการเสริมสร้างศักยภาพวัยรุ่นและวัยรุ่น

กิจกรรมหลักที่ 2.2 : เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยรุ่นและวัยรุ่น

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้า / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			4,326,500.00	-	21,900.00	309,810.00	1,621,700.00	334,230.00	370,300.00	170,000.00	332,580.00	290,280.00	712,230.00	163,470.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				331,710.00			2,326,230.00			792,860.00			875,700.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				7.67%			53.77%			18.33%			20.23%				
งบดำเนินงาน			4,326,500.00	-	21,900.00	309,810.00	1,621,700.00	334,230.00	370,300.00	170,000.00	332,580.00	290,280.00	712,230.00	163,470.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				331,710.00			2,326,230.00			792,860.00			875,700.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				7.67%			53.77%			18.33%			20.23%				
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์			4,326,500.00	-	21,900.00	309,810.00	1,621,700.00	334,230.00	370,300.00	170,000.00	332,580.00	290,280.00	712,230.00	163,470.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				331,710.00			2,326,230.00			792,860.00			875,700.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				7.67%			53.77%			18.33%			20.23%				
1. ประชุมคณะขับเคลื่อนการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพจิตโรงเรียน School Health HERO ปีการศึกษา 2567 ผ่านระบบ Online และ On-site	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/30/2 11,400.00	-	-	-	1/30/1 5,700.00	-	-	-	1/30/1 5,700.00	-	-	-	-	กลุ่มเป้าหมายเดียวกัน	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
2. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยรุ่นวัยรุ่มกลุ่มเสี่ยงในเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2568 ผ่านระบบ Online	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/10/1 1,900.00	-	1/10/1 1,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
3. ประชุมพัฒนาศักยภาพวิทยากรหลัก (TOT) HERO Consultant	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/75/1 480,000.00	-	-	-	1/75/1 480,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
4. สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล	แห่ง	เป้าฯ งบฯ	13 3,250,000.00	-	13 20,000.00	13 309,810.00	13 1,106,000.00	13 314,230.00	13 370,300.00	13 170,000.00	13 282,580.00	13 284,580.00	13 229,030.00	13 163,470.00	-	-	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
4.1 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	7/420/6 250,000.00	-	-	-	1/80/1 57,470.00	2/100/2 65,030.00	-	-	1/50/1 29,880.00	1/50/1 29,880.00	2/140/1 67,740.00	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4.1.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูเพื่อเสริมพลังในการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียนวัยรุ่น (School and Family Empowerment for Behavioral Modification; SAFE B-MOD)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/160/2				1/80/1	1/80/1									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
		งบ	114,940.00	-	-	-	57,470.00	57,470.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.1.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างพลังใจวัยทีนสำหรับแกนนำนักเรียน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/100/2									1/50/1	1/50/1				
		งบ	59,760.00	-	-	-	-	-	-	-	-	29,880.00	29,880.00	-	-	-	
4.1.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวก 7 DAY Parenting เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/20/1					1/20/1									
		งบ	7,560.00	-	-	-	-	7,560.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.1.4 สรุปรประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/20/1										1/20/1				
		งบ	15,240.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15,240.00	-		
4.1.5 สนับสนุนโครงการพัฒนาศักยภาพอบรมการสอบสวนโรครณีฆ่าตัวตายและกระทำรุนแรงต่อตนเอง และสร้างทีมสอบสวนในจังหวัดหรือระดับอำเภอ เขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/120/1										1/120/1				
		งบ	52,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	52,500.00	-		
4.2 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	19/475/23			2/120/2	1/105/2					2/48/2	6/154/6	8/48/11		ดำเนินการภายใต้ -โครงการชื่อ : โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
		งบ	250,000.00	-	-	15,850.00	127,150.00	-	-	-	-	4,400.00	52,200.00	50,400.00	-		
4.2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/120/2														
		งบ	15,850.00	-	-	15,850.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.2.2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง สำหรับเครือข่ายทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/105/2				1/105/2										
		งบ	127,150.00	-	-	-	127,150.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.2.3 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	10/197/10									2/48/2	5/104/5	3/45/3			
		งบ	45,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	4,400.00	20,200.00	20,400.00	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4.2.4 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนามาตรฐานการนิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิตในโรงเรียนสำหรับเครือข่ายทางการศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
		งบ	32,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/50/1	32,000.00	
4.2.5 กิจกรรมที่ 5 นิเทศติดตามเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	5/3/8														
		งบ	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5/3/8	30,000.00	
4.3 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	กิจกรรม	เป้าา	5		1	1	1	1						1			ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
		งบ	250,000.00	-	20,000.00	32,500.00	89,600.00	22,900.00	-	-	-	-	-	-	85,000.00	-	
4.3.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา	5/265/5			5/265/5											เพื่อชี้แจงนโยบายและแนวทางในการดำเนินงานสุขภาพจิต รวมทั้งร่วมกำหนดเป้าหมายในการดำเนินงานแต่ละจังหวัด
		งบ	12,500.00	-	-	12,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.3.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ปีงบประมาณ 2568	เดือน	เป้าา	3		1	1	1										เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
		งบ	60,000.00	-	20,000.00	20,000.00	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.3.3 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขด้วยหลักสูตร HERO Consultant เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/64/2				1/64/2										เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขให้ครอบคลุมและเพียงพอต่อการดูแลช่วยเหลือนักเรียน
		งบ	69,600.00	-	-	-	69,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4.3.4 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้วยโปรแกรมเสริมพลังครูและผู้ปกครองเพื่อการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียนวัยรุ่น (School and Family Empowerment for Behavioral Modification; SAFE B-MOD) เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/110/1					1/110/1							เพื่อพัฒนา ศักยภาพบุคลากร ครูในการดูแล ช่วยเหลือนักเรียน	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
		งบฯ	22,900.00	-	-	-	-	22,900.00	-	-	-	-	-	-			
4.3.5 โครงการสัมมนาประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/89/3									1/89/3			เพื่อสรุปผลการ ดำเนินงานส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและจิต เวช และแลกเปลี่ยน เรียนรู้การ ดำเนินงานในพื้นที่ ต้นแบบ		
		งบฯ	85,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	85,000.00	-	-			
4.4 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/190/4				2/110/3					1/80/1				ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	
		งบฯ	250,000.00	-	-	-	175,000.00	-	-	-	-	75,000.00	-	-			
4.4.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุขในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง และการใช้งานระบบ School Health HERO ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/55/2				1/55/2										
		งบฯ	140,000.00	-	-	-	140,000.00	-	-	-	-	-	-	-			
4.4.2 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการฆ่าตัวตายในสถานศึกษา ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/55/1				1/55/1										
		งบฯ	35,000.00	-	-	-	35,000.00	-	-	-	-	-	-	-			
4.4.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานของที่ปรึกษาด้านสุขภาพจิตด้วยระบบ School Health HERO เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/80/1									1/80/1					
		งบฯ	75,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	75,000.00	-	-			
4.5 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	7/495/7			1/100/1					2/125/2	1/100/1	2/70/2		1/100/1	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	
		งบฯ	250,000.00	-	-	175,000.00	-	-	-	-	45,000.00	-	30,000.00	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4.5.1 โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2567	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	7/495/7			1/100/1					2/125/2	1/100/1	2/70/2		1/100/1	เดือนเมย. เป้าหมาย 1/35/1 และมีย. เป้าหมาย 2/70/2 เป็นงานบูรณาการกับงาน พ.ร.บ.	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
		งบฯ	250,000.00	-	-	175,000.00	-	-	-	-	-	45,000.00	-	30,000.00	-		
4.6 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	5/1420/8			2/220/3	2/1100/3							1/100/2		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	
		งบฯ	250,000.00	-	-	45,740.00	191,760.00	-	-	-	-	-	-	12,500.00	-		
4.6.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/60/2			1/60/2										ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	
		งบฯ	9,740.00	-	-	9,740.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.6.2 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568 (ออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/160/1			1/160/1											
		งบฯ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.6.3 ผลิตสื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจสำหรับวัยรุ่น, การกลั่นแกล้งรังแกในสถานศึกษา (Bully)	เรื่อง	เป้าฯ	2			2											
		งบฯ	36,000.00	-	-	36,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.6.4 โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการศึกษาในการดูแลช่วยเหลือนักเรียนด้านสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2568 (ออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/1000/1				1/1000/1									ผู้เข้าร่วมเป็นครู เนื่องจากเป็นการประชุมออนไลน์ ห้องประชุมสามารถบรรจุได้ 1000 user	
		งบฯ	5,800.00	-	-	-	5,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.6.5 โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพโค้ชหลักสูตรการให้คำปรึกษาวัยรุ่นวัยรันทุ้มเสี่ยงแก่บุคลากรทางการศึกษา (หลักสูตร HERO Consultant)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/100/2				1/100/2										
		งบฯ	185,960.00	-	-	-	185,960.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.6.6 โครงการสัมมนาสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/100/2										1/100/2				
		งบฯ	12,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12,500.00	-		
4.7 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	4/160/4						2/80/2	2/80/2						ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	
		งบฯ	250,000.00	-	-	-	-	-	125,000.00	125,000.00	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
4.7.1 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้รับผิดชอบงานวิจัยเรียนรู้ด้วยระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ในเขตสุขภาพที่ 7	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	4/160/4 250,000.00	-	-	-	-	-	2/80/2	2/80/2	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
4.8 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิต และดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	13/423/16 250,000.00	-	-	-	2/106/3	3/101/4	1/6/2	-	1/30/1	2/60/2	2/60/2	2/60/2	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
4.8.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือนักเรียนด้วยระบบ School Health Hero สำหรับโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/100/1 83,400.00	-	-	-	1/100/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.8.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต สำหรับเขตพื้นที่การศึกษา เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/60/1 31,400.00	-	-	-	-	1/60/1	31,400.00	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
4.8.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูที่ปรึกษา ในการดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่มีความเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติดในโรงเรียน จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/35/1 35,450.00	-	-	-	-	1/35/1	35,450.00	-	-	-	-	-	-	-	
4.8.4 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	3/18/6 24,750.00	-	-	-	1/6/2	1/6/2	1/6/2	-	-	-	-	-	-	-	
4.8.5 โครงการนิเทศติดตามการดำเนินงานระบบ School Health Hero ระดับโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	7/210/7 75,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/30/1	2/60/2	2/60/2	2/60/2	-	-	
4.9 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิต และดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง	เป้าา งบ	18 250,000.00	4	2	2	2	2	2	-	1	2	1	2	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
4.9.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (แบบ Online ผ่านระบบ Cisco Webex Meeting)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	4/2,208/2 0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการจัดกิจกรรม

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
4.9.2 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูในการส่งเสริมป้องกันและให้การช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตในโรงเรียน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/60/2 95,000.00	-	-	-	1/60/2 95,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
4.9.3 โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำในการพัฒนาสื่อสุขภาพจิต เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการกลั่นแกล้งรังแกกันในสถานศึกษา จังหวัดนครราชสีมา	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/30/1 20,000.00	-	-	-	1/30/1 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	บูรณาการร่วมกับงาน MHL
4.9.4 โครงการพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	แจ้งรายละเอียดเป้าหมายและงบประมาณในแผนที่ 4.1 และ 4.2 / บูรณาการงบประมาณร่วมกับงบ 7DAY ในการดำเนินการกิจกรรม ครั้งที่ 3 ฉลาดดูแล / บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับ MHL
4.9.5 กิจกรรมพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านจังหวัดนครราชสีมา - ครั้งที่ 1 ฉลาดรัก - ครั้งที่ 2 ฉลาดเลี้ยง - ครั้งที่ 3 ฉลาดดูแล	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/55/1 20,000.00	-	-	-	-	-	1/55/1 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-
4.9.6 กิจกรรมพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านจังหวัดบุรีรัมย์ - ครั้งที่ 1 ฉลาดรัก - ครั้งที่ 2 ฉลาดเลี้ยง - ครั้งที่ 3 ฉลาดดูแล	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/55/1 22,500.00	-	-	-	-	-	1/55/1 22,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-
4.9.7 ถอดบทเรียนโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครู ในการส่งเสริมป้องกันและให้การช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตในโรงเรียน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/60/2 52,500.00	-	-	-	-	-	-	-	1/60/2 52,500.00	-	-	-	-	-	-
4.9.8 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดทุกกลุ่มวัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/150/2 15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/150/2 15,000.00	-	-	-	-	บูรณาการร่วมกับทุกกลุ่มวัย
4.9.9 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา งบ	4 12,500.00	-	-	1 4,375.00	-	1 4,375.00	-	-	-	1 1,875.00	-	1 1,875.00	-	-	-

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
4.9.10 ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา	4			1		1			1		1			ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	
		งบ	12,500.00	-	-	4,375.00	-	4,375.00	-	-	-	1,875.00	-	1,875.00	-		
4.10 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/330/8			1/160/1	1/60/2				1/40/2		1/70/3			ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	
		งบ	250,000.00	-	-	31,970.00	114,300.00	-	-	-	63,000.00	-	40,730.00	-			
4.10.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสื่อสารนโยบายและทิศทางการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/160/1			1/160/1										ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	
		งบ	31,970.00	-	-	31,970.00	-	-	-	-	-	-	-	-			
4.10.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครู เพื่อดูแลนักเรียนกลุ่มเสี่ยงด้านพฤติกรรมอารมณ์ และสังคม เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2				1/60/2										
		งบ	114,300.00	-	-	-	114,300.00	-	-	-	-	-	-	-			
4.10.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรการเสริมสร้างความเข้มแข็งหัวใจในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา สำหรับครู เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/2								1/40/2						
		งบ	63,000.00	-	-	-	-	-	-	-	63,000.00	-	-	-			
4.10.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/70/3										1/70/3				
		งบ	40,730.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40,730.00	-		
4.11 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	14/546/14				3/330/3	1/60/1	1/60/1		1/60/1		1/50/1	7/4/7		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	
		งบ	250,000.00	-	-	-	139,800.00	21,100.00	19,550.00	-	19,550.00	-	30,000.00	20,000.00	-		
4.11.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเสริมสร้างทักษะชีวิตและดูแลปัญหาสุขภาพจิตวัยเรียนและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/80/1				1/80/1										
		งบ	47,000.00	-	-	-	47,000.00	-	-	-	-	-	-	-			
4.11.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพที่ปรึกษาด้านสุขภาพจิต (HERO Consultant) ในการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/1				1/100/1										
		งบ	62,800.00	-	-	-	62,800.00	-	-	-	-	-	-	-			
4.11.3 การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่เด็กและเยาวชนไทย เขตสุขภาพที่ 11 เนื่องในวันเด็กแห่งชาติประจำปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/150/1				1/150/1										
		งบ	30,000.00	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-			
4.11.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูในการเฝ้าระวังและช่วยเหลือปัญหาสุขภาพจิตนักเรียนเขตสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/180/3					1/60/1	1/60/1		1/60/1						
		งบ	60,200.00	-	-	-	-	21,100.00	19,550.00	-	19,550.00	-	-	-			

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4.11.5 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การขับเคลื่อนงานส่งเสริมและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1											1/50/1			ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบ	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30,000.00	-	-	
4.11.6 ประชุม นิเทศ ติดตาม ผลการดำเนินงาน สุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	7/4/7											7/4/7			
		งบ	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20,000.00	-	-	
4.12 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิต และดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	10/440/11				1/35/1	7/245/7					2/160/3				ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบ	250,000.00	-	-	-	4,270.00	121,350.00	-	-	-	-	124,380.00	-	-	-	
4.12.1 โครงการเสริมทักษะชีวิตและดูแลปัญหา สุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทยด้วยระบบสุขภาพ ดิจิทัล กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยน เรียนรู้เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตนักเรียน วิทยาลัย วัยรุ่น เขตสุขภาพ ที่ 12 ปีงบประมาณ 2568 (ออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/35/1				1/35/1										
		งบ	4,270.00	-	-	-	4,270.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.12.2 กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพโค้ช หลักสูตรการให้คำปรึกษาวัยรุ่นวัยรุ่น กลุ่มเสี่ยงแก่บุคลากรทางการศึกษา (HERO Consultant)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	7/245/7					7/245/7									
		งบ	121,350.00	-	-	-	-	121,350.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.12.3 กิจกรรมที่ 3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพครูที่ปรึกษาเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/70/2									1/70/2					
		งบ	64,020.00	-	-	-	-	-	-	-	-	64,020.00	-	-	-		
4.12.4 กิจกรรมที่ 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานระบบสุขภาพจิต โรงเรียนวิถีใหม่ School Health HERO และระบบ การดูแลช่วยเหลือด้วยวิธีอื่นของโรงเรียน ปีการศึกษา 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/90/1									1/90/1					
		งบ	60,360.00	-	-	-	-	-	-	-	-	60,360.00	-	-	-		
4.13 สนับสนุนงบประมาณการเสริมสร้างทักษะชีวิต และดูแลปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/180/4						1/85/3			1/95/1				ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	
		งบ	250,000.00	-	-	-	-	-	175,000.00	-	-	75,000.00	-	-	-		
4.13.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพครูในการช่วยเหลือเด็กวัยรุ่นวัยรุ่นที่มี ปัญหาการทำร้ายตนเองและเสี่ยงฆ่าตัวตาย โดยการ ปรับความคิดและพฤติกรรมระดับพื้นฐาน (Basic Cognitive Behavioral Therapy) เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/85/3						1/85/3								
		งบ	175,000.00	-	-	-	-	-	175,000.00	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4.13.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการช่วยเหลือเด็กวัยเรียนวัยรุ่นที่มีปัญหาการทำร้ายตนเองและเสี่ยงฆ่าตัวตาย เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/95/1												1/95/1		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบ	75,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	75,000.00	-	
5. สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหลักสูตรป้องกันการกลั่นแกล้งกันในโรงเรียน	แห่ง	เป้าา	1	0			1	1				1					สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
		งบ	100,000.00	-	-	-	30,000.00	20,000.00	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	
5.1 พัฒนาหลักสูตรป้องกันการกลั่นแกล้งกันในโรงเรียน	รายการ	เป้าา	3	0			1	1				1					สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
		งบ	100,000.00	-	-	-	30,000.00	20,000.00	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	
5.1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาต่อยอดหลักสูตรป้องกันการกลั่นแกล้งกันในโรงเรียน กลุ่มครู	ครั้ง	เป้าา	1				1										
		งบ	30,000.00	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาต่อยอดหลักสูตรป้องกันการกลั่นแกล้งกันในโรงเรียน กลุ่มนักเรียน	ครั้ง	เป้าา	1					1									
		งบ	20,000.00	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาต่อยอดหลักสูตรป้องกันการกลั่นแกล้งกันในโรงเรียน	ครั้ง	เป้าา	1									1					
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-
6. สัมมนาถอดบทเรียนการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงปัญหาพฤติกรรมอารมณ์และทักษะสังคม ประจำปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/80/2										1/80/2				สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
		งบ	483,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	483,200.00	-	-	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School health HERO	Setting 13 เขตสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุขที่ดูแลสุขภาพจิตวัยเรียนวัยร่นใน เขตสุขภาพ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง เด็กวัยเรียนวัยร่นกลุ่มเสี่ยงในเขตสุขภาพ	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช/ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์	รายปี
ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายมีความรู้และทักษะในการดูแล ช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นไทยที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ และสังคม	Setting 13 เขตสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุขที่ดูแลสุขภาพจิตวัยเรียนวัยร่นใน เขตสุขภาพ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง -	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช/ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง				
	ด้าน				มิติธรรมภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความ เสี่ยง		
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค							ฉันทามติ	
การประเมินนักเรียนในระบบ School Health HERO อาจไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด		√					√									1.ความเข้าใจและ ความร่วมมือในการ ใช้งานระบบ School Health HERO ของ คุณครู 2.ความเสถียรของ ระบบ School Health HERO Platform	เพื่อให้ประเมิน นักเรียนในระบบ School Health HERO บรรลุ เป้าหมายที่กำหนด และนักเรียนวัยเรียน วัยร่นมีสุขภาพจิตดี ได้รับการดูแล ช่วยเหลือจนดีขึ้น	1.ขาดความเข้าใจ และความร่วมมือในการ ใช้งานระบบ School Health HERO 2. ระบบไม่เป็นมิตรกับ ผู้ใช้งาน	3	3	9

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1) สร้างความเข้าใจและสร้างความร่วมมือในการดำเนินงานระหว่างสาธารณสุขและโรงเรียน 2) ผลักดันเชิงนโยบายกับ สพฐ. อย่างต่อเนื่อง 3) พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลด้วยรูปแบบอื่นนอกเหนือจากระบบฐานข้อมูลดิจิทัล	ร้อยละ 75 เด็กวัยเรียนวัยรุ่มกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ school health HERO	เพิ่มสมรรถนะของบุคลากรในการสื่อเทคโนโลยีออนไลน์	1) สร้างความเข้าใจและสร้างความร่วมมือในการดำเนินงานระหว่างสาธารณสุขและโรงเรียน 2) ผลักดันเชิงนโยบายกับ สพฐ. อย่างต่อเนื่อง	30 กันยายน 2568	0.00 บาท	สถาบันสุขภาพเด็กและวัยรุ่นราชชนรินทร์

16. ความสอดคล้องกับทิศทางดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
กลยุทธ์ที่ :-

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เด็กวัยเรียนวัยรุ่มได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่อาจเกิดขึ้น

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

18.1 องค์ความรู้เดิม :-

18.2 องค์ความรู้ใหม่ :-

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
1) การใช้งานฐานข้อมูลร่วมกันระหว่างกรมสุขภาพจิตและ สพฐ. ของบุคลากรการศึกษาและสาธารณสุข ยังไม่ทั่วถึง ทำให้นำไปใช้ประโยชน์ไม่เต็มที่ 2) ระบบ HERO Consultant ยังใช้งานไม่ครอบคลุมทั้งถึง เนื่องจากบุคลากรให้การปรึกษาคณะครูยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ และการปรึกษาในระบบ platform ยังติดขัดด้วยปัญหาทางเทคนิค	1) ดำเนินการขับเคลื่อนระดับนโยบายระหว่าง สพฐ. และ กรมสุขภาพจิต ในการดำเนินการให้ โรงเรียนทั่วประเทศในสังกัด สพฐ. ใช้ระบบ School Health HERO ในการเฝ้าระวังและดูแลช่วยเหลือ นักเรียนกลุ่มเสี่ยงปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ สังคม 2) มุ่งเน้นการพัฒนา HERO Consultant ให้ครอบคลุมทุกอำเภอ โดยเร่งผลักดันในเชิงนโยบายและความร่วมมือในระดับเขตสุขภาพ 3) Reorientate Health Service ให้เป็นแบบเชิงรุก

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	1) เสริมสร้างทักษะชีวิตและความเข้มแข็งทางจิตใจในวัยเรียนวัยรุ่ม 2) การส่งเสริมสุขภาพจิตวัยเรียนวัยรุ่ม 3) การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยเรียนวัยรุ่ม	เด็กวัยเรียนวัยรุ่มมีสุขภาพจิตดี มีความเข้มแข็งทางจิตใจ
ปี 2570	1) เสริมสร้างทักษะชีวิตและความเข้มแข็งทางจิตใจในวัยเรียนวัยรุ่ม 2) การส่งเสริมสุขภาพจิตวัยเรียนวัยรุ่ม 3) การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยเรียนวัยรุ่ม	เด็กวัยเรียนวัยรุ่มมีสุขภาพจิตดี มีความเข้มแข็งทางจิตใจ

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางอมรรัตน์ แสงโสศ	08-6416-9410	amonrat2019@gmail.com

กิจกรรมหลักที่ 3.1

เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยทำงาน

แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

<p>1. ชื่อโครงการ</p> <p>2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ</p> <p>3. หลักการและเหตุผล</p>	<p>โครงการเสริมสร้างสุขภาพและสมรรถภาพจิตใจประชาชนวัยทำงาน</p> <p>กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต</p>
<p>จากยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561-2580) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ซึ่งสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2565-2570) มุ่งหมายที่ 9 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต และเป้าหมายตามแผนแม่บทย่อยที่ 11.4 การพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน คือ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต แรงงานมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิต มีทักษะอาชีพสูง ตรงหมักในความสำเร็จที่จะพัฒนาตนเองให้เต็มศักยภาพ สามารถปรับตัวและเรียนรู้สิ่งใหม่ตามพลวัตของโครงสร้างอาชีพและความต้องการตลาดแรงงานเพิ่มขึ้น ซึ่งมีความสำคัญเชื่อมโยงกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนหรือSDGs (Sustainable Development Goals) ในมิติสังคม (People) เป้าหมายที่ 3 การมีสุขภาพและความเป็อยู่ที่ดี (Good Health And Well-Being) อีกด้วย ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้รับนโยบายพร้อมกันกับเห็นเป็นยุทธศาสตร์ 20 ปีด้านสาธารณสุข ด้าน Promotion Prevention & Protection Excellence ในแผนที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) สอดรับกับแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติฉบับที่ 1 (พ.ศ.2561-2580) ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต และแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี เพื่อใช้เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายข้างต้น กรมสุขภาพจิต จึงวางแนวทางเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงานให้มีความชัดเจน ออกแบบพัฒนาระบบงานให้มีประสิทธิภาพ เพื่อให้บรรลุผลตามวิสัยทัศน์ของกรมสุขภาพจิต คือ เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง</p> <p>จากข้อมูลของสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย (มิถุนายน,2565) ประเทศไทยมีประชากรทั้งหมด 66,111,805 คน เป็นวัยเด็ก (อายุ 0-14 ปี) ร้อยละ 15.59 วัยสูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 18.6 และวัยแรงงาน (อายุ 15-59 ปี) ร้อยละ 63.95 หากนับเอาประชากรวัยเด็กรวมกับประชากรวัยสูงอายุเป็นประชากรวัยพึ่งพิงแล้ว พบว่าประชากรวัยพึ่งพิงมีถึงร้อยละ 34.19 หรือเกินครึ่งของจำนวนประชากรวัยแรงงาน และเมื่อคำนวณอัตราส่วนพึ่งพิงทางอายุจะเท่ากับ 53 (อนุศร พุ่มพวง, 2565) เช่นเดียวกันกับรายงานของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติปี 2566 ระบุว่า ปัจจุบันประเทศไทยเข้าสู่สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์แล้ว โดยปี 2566 มีผู้สูงวัย 20% วัยแรงงาน 63% และวัยเด็กเพียง 16% และในปี 2583 เข้าสู่สังคมสูงอายุระดับสุดยอด คาดการณ์ว่าจะมีผู้สูงอายุถึง 30% ขณะที่วัยแรงงานลดลงเหลือ 55% และวัยเด็กเพียง 12% สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นนี้สร้างผลกระทบต่อตรงกลุ่มคนวัยแรงงานที่มีการเพิ่มขึ้นซึ่งสวนทางกับจำนวนคนวัยแรงงานที่มีอยู่ในปัจจุบัน</p>	
<p>เมื่อพิจารณาถึงสถานการณ์สุขภาพของคนวัยทำงานทั้งในด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพ พบข้อมูลจากรายงานสุขภาพคนไทย ปี 2566 โดยสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ รายงานว่า 1 ใน 10 ของคนไทยมีความไม่มั่นคงทางอาหารระดับรุนแรง พฤติกรรมด้านอาหารของคนไทยหลายเรื่องยังเป็นห่วง โดยเฉพาะการบริโภคอาหารที่ไม่ดีต่อสุขภาพ การดื่มเครื่องดื่มที่มีรสหวาน และการกินผักและผลไม้ไม่เพียงพอ และจากการสำรวจการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอ พ.ศ. 2555-2565 ยังพบว่ากลุ่มคนวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีเพียงร้อยละ 65.8 ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ สอดคล้องกับข้อมูลจากการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย ที่พบภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วนในประเทศไทยมีทิศทางที่เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจนทั้งในประชากรชายและหญิง ในการสำรวจครั้งที่ 6 พ.ศ. 2562-2563 พบว่าประชาชนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ความชุกภาวะอ้วนในเพศหญิงเพิ่มจากร้อยละ 41.8 เป็น ร้อยละ 46.4 ส่วนในเพศชายเพิ่มจากร้อยละ 32.9 เป็นร้อยละ 37.8 (สำนักโภชนาการ กรมอนามัย, 2565) ในส่วนของสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของคนวัยทำงาน พบว่าการเปลี่ยนแปลงทางสังคมทำให้เกิดปัญหาทางสุขภาพจิตที่หลากหลายไม่ว่าจะเป็น ความเครียด โรคซึมเศร้า ภาวะหมดไฟ ในบางกรณีนำมาซึ่งการสูญเสียจากการทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตาย ผลจากการสำรวจจาก Mental Health Check In ในปี 2565 จากกลุ่มผู้ให้ข้อมูลจำนวน 1,149,231 ราย พบว่ามี เสี่ยงซึมเศร้า 5.47% ภาวะหมดไฟ 4.59% มีความเครียดสูง 4.37% และจากข้อมูลสายด่วนสุขภาพจิต 1323 เดือนมกราคม 2565 พบว่าคนวัยทำงานขอรับบริการเรื่องความเครียด วิตกกังวล ไม่มีความสุขในการทำงาน 392 ราย จากจำนวนสายทั้งหมด 5,978 สาย สอดคล้องกับข้อมูลการลาออกของแรงงานในประเทศไทย ที่มีการขึ้นทะเบียนตนเป็นผู้ว่างานตามระเบียบของสำนักงานประกันสังคม โดยกองบริหารข้อมูลตลาดแรงงาน กรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน เดือนมกราคม 2565 พบว่า มีผู้ขึ้นทะเบียนว่างงาน 88,119 คน เหตุผลคือการลาออกด้วยตนเองเนื่องจากภาวะหมดไฟ ไม่มีความสุขในการทำงานมีจำนวนถึง 77,143 คน หรือร้อยละ 87.54 และยังคงสอดคล้องกับข้อมูลจำนวนและอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ในระหว่างเดือนตุลาคม 2564 ถึง สิงหาคม 2565 ข้อมูลโบรมนบัตร พบจำนวนคนไทยเสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย 4,625 คน หรือเท่ากับ 7.09 ต่อประชากรแสนคน เมื่อนำข้อมูลจากโบรมนบัตรมาวิเคราะห์จำแนกการฆ่าตัวตายตามกลุ่มอายุ จะเห็นได้ว่ากลุ่มวัยทำงานมีจำนวนมากกว่ากลุ่มอายุอื่นๆ ภาพรวมของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตายสำเร็จ ประกอบด้วย ปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ ป่วยโรคจิตเวช ร้อยละ 30.3 ป่วยโรคจิตเวช ร้อยละ 24.2 และปัจจัยกระตุ้น ได้แก่ ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ร้อยละ 48.7 ปัญหาเศรษฐกิจ ร้อยละ 22.6 (ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์, พฤศจิกายน 2565) ซึ่งสะท้อนได้ถึงการขาดวิธีจัดการกับปัญหาสุขภาพจิตของวัยแรงงาน</p> <p>นอกจากสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของวัยทำงานที่เพิ่มขึ้นแล้ว ยังพบปัญหาความรุนแรงในครอบครัวที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องอีกด้วย จากสถิติความรุนแรงในครอบครัว ประจำปีงบประมาณ 2565 พบว่ามีจำนวนทั้งสิ้น 2,347 ราย หรือเฉลี่ย 196 รายต่อเดือน เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2564 ที่มีจำนวน 2,177 ราย หรือเฉลี่ย 181 รายต่อเดือน แบ่งเป็นความรุนแรงด้านร่างกาย 59.4% ด้านจิตใจ 34.2% และทางเพศ 4.9% ผู้ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัวเป็นเพศหญิง 82.78% และผู้กระทำความรุนแรงในครอบครัวเป็นเพศชาย 90.5% โดยทั้ง 2 กลุ่มมีช่วงอายุระหว่าง 19-35 ปี และ 70% ของผู้กระทำความรุนแรงในครอบครัวเป็นผู้ไม่เคยกระทำรุนแรงมาก่อน ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างสามี-ภรรยาเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดการใช้ความรุนแรงในครอบครัวสูงที่สุด คิดเป็น 42.8% (กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว, ข้อมูล ณ วันที่ 5 มกราคม 2566) สอดคล้องกับรายงานภาวะสังคมไทย ไตรมาส 1 ปี 2566 โดยสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ รายงานว่าคดีอาญารวมมีการรับแจ้งความทั้งสิ้น 103,936 คดี เพิ่มขึ้นร้อยละ 2.2 จากไตรมาสเดียวกันของปี 2565 โดยคดีเกี่ยวกับชีวิต ร่างกาย และเพศ มีจำนวนเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 22.7</p>	
<p>ดังนั้นการพัฒนาและเสริมสร้างทักษะด้านสุขภาพจิต (Mental Health Skills) แก่คนวัยทำงานอย่างสม่ำเสมอ เช่น การมีความหวัง การมองโลกในแง่ดี มีความเข้มแข็งทางใจ การสร้างความหมายในชีวิต รวมถึงการจัดการกับความเครียด การจัดการกับอารมณ์ การเปิดกว้างและยอมรับในความแตกต่างหลากหลาย การสร้างสมดุลระหว่างชีวิตและงาน ตลอดจนการส่งเสริมให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีภายในครอบครัว การใช้เวลาร่วมกันภายในครอบครัวอย่างมีคุณภาพ และการปรับวิถีการใช้ชีวิตให้สอดคล้องกับสถานการณ์สังคมที่เปลี่ยนแปลงไป จะช่วยส่งเสริมให้คนวัยทำงานมีความรู้ ความสามารถ มีทักษะที่จำเป็นต่อการรับมือกับปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสม</p>	
<p>จากผลการดำเนินการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตคนวัยทำงานในปีงบประมาณ 2565 ให้มีความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตคนวัยทำงานในประเด็นการสร้างสุขและความเข้มแข็งทางใจ (RO) โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ/สถานประกอบการ และผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/เขต ครอบคลุมคนวัยทำงานกลุ่มเป้าหมาย จำนวนทั้งสิ้น 24,042 คน รวม 639 อำเภอ และ 40 เขตในกรุงเทพมหานคร อีกทั้งได้ขยายขอบเขตการขับเคลื่อนงานผ่านการบูรณาการงานสุขภาพจิตร่วมกับการขับเคลื่อนนโยบาย/มาตรการ และการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผ่านโครงการความร่วมมือระดับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โครงการขับเคลื่อนสุขภาพจิตคนวัยทำงานในสถานประกอบการอย่างมีส่วนร่วม (Healthy Living) โครงการสถานประกอบการปลอดภัย ปลอดภัย ภายใจเป็นสุข แนวทางส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ 10 Packages มาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) และนโยบายสุขภาพวิถีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564-2570 เพื่อสนับสนุนให้คนวัยทำงานได้รับบริการสุขภาพจิตในมิติของการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตอย่างทั่วถึงและครอบคลุมควบคู่ไปกับการส่งเสริมสุขภาพกาย ซึ่งทำให้ประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการและชุมชนได้รับการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตจำนวนกว่า 1,200,000 คน จากการสำรวจสุขภาพจิตและคุณภาพชีวิตคนไทย ประจำปี 2565 ผลการประเมินความสุข พบว่าคนวัยทำงานอายุระหว่าง 15-59 ปี มีผลคะแนนความสุขอยู่ในเกณฑ์ปกติถึงสูงกว่า ร้อยละ 83 และมีความเข้มแข็งทางใจอยู่ในเกณฑ์ปกติถึงสูงกว่า ร้อยละ 72.2 (กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต, 2565)</p>	
<p>ในปีงบประมาณ 2568 จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตวัยทำงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี มีสมรรถภาพจิตใจที่มั่นคง อันนำไปสู่ผลลัพธ์สุดท้าย (Ultimate Outcome) คือเพื่อให้คนไทยมีสุขภาพจิตดี พร้อมทั้งจะเน้นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศได้อย่างเต็มศักยภาพ มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพจิตตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม ภายใต้นโยบายใหม่ของการเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็วของโลก BAN1 WORLD</p>	
<p>4. วัตถุประสงค์</p> <p>4.1 เพื่อพัฒนาและสนับสนุนให้เกิดการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงาน</p> <p>4.2 เพื่อพัฒนาและขยายเครือข่ายการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานแบบบูรณาการ</p> <p>4.3 เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานที่เกี่ยวข้องกับการเสริมสร้างสุขภาพที่ดีและสมรรถภาพจิตใจแก่ประชาชนวัยทำงาน</p>	
<p>5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ</p> <p>ปีเริ่มต้น 2566 ปีสิ้นสุด 2570</p>	

6. งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2566	4,220,000.00	-	4,220,000.00
2567	8,450,000.00	-	8,450,000.00
2568	4,021,400.00	-	4,021,400.00
2569	11,000,000.00	-	11,000,000.00
2570	11,000,000.00	-	11,000,000.00
รวม (บาท)	38,691,400.00	-	38,691,400.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2567	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 85 ของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี *ตัวชี้วัดชั่วคราวค่างปี 2567	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 85.49 ของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี *ตัวชี้วัดชั่วคราวค่างปี 2567
	ตัวชี้วัดระดับ Output -	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 87 ของคนไทยมีสุขภาพจิตดี *ตัวชี้วัดชั่วคราวค่างปี 2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 87 ของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี *ตัวชี้วัดชั่วคราวค่างปี 2568 ร้อยละ 10 ของสถานประกอบการ/องค์กรที่เป็นภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพมีทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) สามารถขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตวัยทำงานเพื่อเป็นต้นแบบสถานประกอบการ/องค์กรสร้างสุข	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 85.49 ของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี *ตัวชี้วัดชั่วคราวค่างปี 2568
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของผู้ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) ในสถานประกอบการ/องค์กร องค์กรที่ลงทะเบียนใช้งาน Mental Health Check In (เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10) จำนวน 3,289 องค์กร ประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ ชุมชน และมหาวิทยาลัย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 1,320,000 คน *เป็นตัวชี้วัดชั่วคราวค่างปี 2568 / ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเข็มมุ่งกรมสุขภาพจิต นวัตกรรม/ผลิตภัณฑ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัว จำนวน 1 เรื่อง	ตัวชี้วัดระดับ Output -

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2569	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 87 ของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี ร้อยละ 20 ของสถานประกอบการ/องค์กรที่เป็นภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพมีทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) สามารถขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต วัยทำงานเพื่อเป็นต้นแบบสถานประกอบการ/องค์กรสร้างสุข	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 85.49 ของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของผู้ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) ในสถานประกอบการ/องค์กร องค์กรที่ลงทะเบียนใช้งาน Mental Health Check In (เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10) จำนวน 3,289 องค์กร ประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ ชุมชน และมหาวิทยาลัย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 1,450,000 คน *เป็นตัวชี้วัดชั่วคราวคาดังปี 2568 / ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2570	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact ยังไม่ได้ดำเนินการ
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 90 ของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี ร้อยละ 30.00 ของสถานประกอบการ/องค์กรที่เป็นภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพมีทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) สามารถขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต วัยทำงานเพื่อเป็นต้นแบบสถานประกอบการ/องค์กรสร้างสุข	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 85.49 ของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของผู้ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) ในสถานประกอบการ/องค์กร องค์กรที่ลงทะเบียนใช้งาน Mental Health Check In (เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10) จำนวน 3,289 องค์กร ประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ ชุมชน และมหาวิทยาลัย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 1,590,000 คน *เป็นตัวชี้วัดชั่วคราวคาดังปี 2568 / ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ

- 8.1 ประชาชนวัยทำงานในเขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร
- 8.2 บุคลากรสาธารณสุข ได้แก่ กลุ่มผู้บริหาร (คณะกรรมการเขตสุขภาพ นายแพทย์ สจจ./สสอ./ ผู้อำนวยการ รพช./ รพ.สต.) กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน สคร. กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในชุมชน ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
- 8.3 บุคลากรนอกระบบสาธารณสุข เช่น แรงงานจังหวัด แกนนำชุมชน ผู้ใหญ่บ้าน นายกองค้การบริหารส่วนตำบล นายกเทศมนตรี องค์กร มูลนิธิ นายจ้าง หรือหัวหน้าแผนกบุคคลในสถานประกอบการ ฯลฯ

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
 - 9.1.1 เครือข่ายในระบบสาธารณสุข ได้แก่ กลุ่มผู้บริหาร (คณะกรรมการเขตสุขภาพ นายแพทย์ สจจ./สสอ./ ผู้อำนวยการ รพช./ รพ.สต.) กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน สคร. กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในชุมชน ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
 - 9.1.2 เครือข่ายนอกระบบสาธารณสุข ได้แก่
 - ภาคประชาชน แกนนำชุมชน อสม. องค์กร มูลนิธิ ฯลฯ
 - ภาคเอกชน นายจ้างในสถานประกอบการ หรือหัวหน้าแผนกบุคคลในสถานประกอบการ
 - ภาคองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น นายกองค้การบริหารส่วนตำบล นายกเทศมนตรี ฯลฯ
 - หน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ เช่น ผู้บริหารหน่วยงานภาครัฐในและนอกระบบสาธารณสุข เช่น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาการ แรงงานจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคม

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ 9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

การให้ความสำคัญและให้การสนับสนุนของผู้บริหารหน่วยงานทั้งในสังกัดและภาครัฐ ในการส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการ ร่วมคิด ร่วมวางแผนการทำงาน ร่วมดำเนินงานและร่วมประเมินผลงาน อย่างต่อเนื่องตลอดจนเสร็จสิ้นโครงการ ซึ่งการเป็นส่วนหนึ่งของทีมงานและร่วมดำเนินงานอย่างต่อเนื่องจะส่งผลให้เกิดความเป็นเจ้าของผลงานร่วมกัน ส่งผลให้การดำเนินงานสัมฤทธิ์ผลตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

9.2.1 ผู้บริหาร มีอำนาจในการตัดสินใจที่จะสนับสนุนการดำเนินงานในรูปแบบต่าง ๆ เช่น นโยบาย งบประมาณ จัดสรรบุคลากรดำเนินงาน สถานที่ เป็นต้น

9.2.2 แกนนำชุมชน/ ผู้นำแรงงาน/ ผู้ปฏิบัติงาน มีส่วนร่วมดำเนินการทุกขั้นตอน เช่น การประสานงาน การเลือกพื้นที่ การมีส่วนร่วมในการพัฒนาเทคโนโลยีสุขภาพจิตการวางแผนดำเนินงาน การให้บริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และการดูแลทางด้านสังคมจิตใจ การเก็บข้อมูล การรายงานผล และการประเมินผล

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

การร่วมพัฒนา การสื่อสารสร้างความเข้าใจ และการได้รับประโยชน์จากการเข้าร่วมโครงการแก่กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และภาคีเครือข่ายในชุมชนและองค์กร/สถานประกอบการ

9.3.1 มีการชี้แจงการดำเนินงานในระดับนโยบายเพื่อให้เห็นแนวทางการดำเนินงาน ประโยชน์ที่ได้รับ และสร้างความมีส่วนร่วม

9.3.2 การพัฒนาศักยภาพ เพื่อถ่ายทอดความรู้ให้กับวิทยากรแกนนำในพื้นที่

9.3.3 การสนับสนุนงบประมาณและวิชาการเพื่อการดำเนินงานในพื้นที่

9.3.4 มีการให้ข้อมูลย้อนกลับ ซึ่งเป็นข้อมูล และการสรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินงานในพื้นที่ ให้ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

9.3.5 มีการประสานความร่วมมือและร่วมกันพัฒนาเทคโนโลยีสุขภาพจิต ระหว่างเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

77 จังหวัด

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	√	√	√		
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	4,021,400.00	-	26,270.00	521,590.00	688,225.00	890,216.00	469,999.00	263,400.00	229,700.00	130,750.00	194,750.00	606,500.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส			547,860.00			2,048,440.00			623,850.00			801,250.00	
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส			13.62%			50.94%			15.51%			19.93%	
งบดำเนินงาน	4,021,400.00	-	26,270.00	521,590.00	688,225.00	890,216.00	469,999.00	263,400.00	229,700.00	130,750.00	194,750.00	606,500.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส			547,860.00			2,048,440.00			623,850.00			801,250.00	
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส			13.62%			50.94%			15.51%			19.93%	

แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

โครงการที่ 3 : โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยทำงาน

กิจกรรมหลักที่ 3.1 : เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยทำงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			4,021,400.00	-	26,270.00	521,590.00	688,225.00	890,216.00	469,999.00	263,400.00	229,700.00	130,750.00	194,750.00	606,500.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส					547,860.00			2,048,440.00			623,850.00			801,250.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส					13.62%			50.94%			15.51%			19.93%			
งบดำเนินงาน			4,021,400.00	-	26,270.00	521,590.00	688,225.00	890,216.00	469,999.00	263,400.00	229,700.00	130,750.00	194,750.00	606,500.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส					547,860.00			2,048,440.00			623,850.00			801,250.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส					13.62%			50.94%			15.51%			19.93%			
กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต			4,021,400.00	-	26,270.00	521,590.00	688,225.00	890,216.00	469,999.00	263,400.00	229,700.00	130,750.00	194,750.00	606,500.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส					547,860.00			2,048,440.00			623,850.00			801,250.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส					13.62%			50.94%			15.51%			19.93%			
1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิต วัยทำงานแก่บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/10/1 2,000.00	-	-	-	2,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	กองส่งเสริมและ พัฒนาสุขภาพจิต	
1.1 ประชุมติดตามผลการดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต วัยทำงาน (ผ่านระบบออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/10/1 2,000.00	-	-	-	2,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	กองส่งเสริมและ พัฒนาสุขภาพจิต	
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ฝึกสอน และพี่เลี้ยง (Coaching & Mentoring) ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต วัยทำงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/45/2 200,000.00	-	-	-	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	กองส่งเสริมและ พัฒนาสุขภาพจิต	
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้ดูแลสุขภาพจิตประชาชนกลุ่มเปราะบางและกลุ่ม ที่มีความต้องการพิเศษ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/45/2 241,400.00	-	-	241,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	กองส่งเสริมและ พัฒนาสุขภาพจิต	
4. ประชุมคณะทำงานเพื่อจัดทำกรอบแนวคิดการ เสริมสร้างสุขภาพทางใจคนวัยทำงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/10/1 2,000.00	-	-	-	-	2,000.00	-	-	-	-	-	-	-	กองส่งเสริมและ พัฒนาสุขภาพจิต	
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพิจารณาแนวทางการ เสริมสร้างสุขภาพทางใจคนวัยทำงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/10/1 24,500.00	-	-	-	-	-	-	24,500.00	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6. ประชุมคณะทำงานเพื่อปรับแก้และสรุป (ร่าง) แนวทางการเสริมสร้างสุขภาพทางใจคนวัยทำงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบบ	1/10/1 2,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/10/1 2,000.00	-	-	-	-	กองส่งเสริมและ พัฒนาสุขภาพจิต
7. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปแนวทางการเสริมสร้างสุขภาพทางใจคนวัยทำงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบบ	1/20/1 24,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/20/1 24,500.00	-	-	-	กองส่งเสริมและ พัฒนาสุขภาพจิต
8. สนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนการบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตวัยทำงานในเขตสุขภาพ - พัฒนาศักยภาพ/ เครือข่ายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตสุขภาพจิต - บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด - กำกับ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุข	รายการ	เป้าา งบบ	13 2,630,000.00	-	26,270.00	240,190.00	638,725.00	552,716.00	419,499.00	231,400.00	148,700.00	130,750.00	170,250.00	71,500.00	-	-	กองส่งเสริมและ พัฒนาสุขภาพจิต
8.1 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา งบบ	4 200,000.00	-	-	-	71,000.00	75,900.00	-	-	35,100.00	18,000.00	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
8.1.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมนำด้านสุขภาพจิต Mental Health Leader ในสถานประกอบการและองค์กรเขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบบ	20/600/2 106,100.00	-	-	-	10/300/1 71,000.00	-	-	-	10/300/1 35,100.00	-	-	-	-	-	
8.1.2 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลกลุ่มเปราะบาง (Care Giver) เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบบ	4/80/4 33,900.00	-	-	-	-	4/80/4 33,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.1.3 สนับสนุนโครงการพัฒนาศักยภาพอบรมการสอบสวนโรครณีฆ่าตัวตายและกระทำรุนแรงต่อตนเอง และสร้างทีมสอบสวนในจังหวัดหรือระดับอำเภอ เขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบบ	1/120/1 42,000.00	-	-	-	-	1/120/1 42,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.1.4 สนับสนุนการตรวจราชการ กรณีปกติ รอบ1 และรอบ2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบบ	2/2/2 18,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	2/2/2 18,000.00	-	-	-	-	
8.2 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา งบบ	5 200,000.00	-	7,650.00	126,910.00	24,440.00	-	-	-	-	22,750.00	18,250.00	-	-	-	ดำเนินโครงการ ภายใต้ชื่อ : โครงการส่งเสริม สุขภาพจิตสร้างสุข วัยทำงาน
8.2.1 กิจกรรมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในสถานประกอบการและวางแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบบ	5/25/5 12,750.00	-	3/15/3 7,650.00	2/10/2 5,100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
8.2.2 กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตวัยทำงานสำหรับสถานประกอบการและองค์กร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/60/1 121,810.00	-	-	1/60/1 121,810.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	
8.2.3 กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตผู้ดูแลกลุ่มเปราะบาง (Care Giver) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/60/1 24,440.00	-	-	-	1/60/1 24,440.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.2.4 กิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานของสถานประกอบการ 20 แห่ง เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	5/25/5 22,750.00	-	-	-	-	-	-	-	-	5/25/5 22,750.00	-	-	-	-		
8.2.5 กิจกรรมประเมินสถานประกอบการผ่านโครงการปลอดภัย ปลอดภัยกายใจเป็นสุข ร่วมกับกรมควบคุมโรค กรมอนามัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	5/25/5 18,250.00	-	-	-	-	-	-	-	-	5/25/5 18,250.00	-	-	-	-		
8.3 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา งบา	4 200,000.00	-	120.00	31,780.00	30,760.00	38,536.00	38,804.00	-	-	-	60,000.00	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
8.3.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา งบา	5/265/5 24,500.00	-	-	5/265/5 24,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อชี้แจงนโยบายและแนวทางในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต รวมทั้งร่วมกำหนดเป้าหมายในการดำเนินงานแต่ละจังหวัด	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
8.3.2 กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของผู้ดูแลช่วยเหลือกลุ่มเปราะบาง (Care giver) เขตสุขภาพที่ 3	ครั้ง	เป้าา งบา	3 8,960.00	-	-	1 5,080.00	2 3,880.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานในผู้ดูแลช่วยเหลือกลุ่มเปราะบาง (Care giver)	
8.3.3 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ปีงบประมาณ 2568	เดือน	เป้าา งบา	5 106,540.00	-	120.00	1 2,200.00	1 26,880.00	1 38,536.00	1 38,804.00	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.3.4 โครงการสัมมนาประเมินผลการดำเนินงาน สุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปี งบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/89/3													เพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวช และแลกเปลี่ยน เรียนรู้การดำเนินงานในพื้นที่ ต้นแบบ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
		งบฯ	60,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60,000.00	-		
8.4 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา	4														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
		งบฯ	200,000.00	-	-	-	27,600.00	59,600.00	57,600.00	27,600.00	27,600.00	-	-	-	-		
8.4.1 โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำสร้าง สุขวัยทำงานในสถานประกอบการ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	30/1500/30				6/300/6	6/300/6	6/300/6	6/300/6	6/300/6						
		งบฯ	138,000.00	-	-	-	27,600.00	27,600.00	27,600.00	27,600.00	27,600.00	-	-	-	-		
8.4.2 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริม ป้องกันและดูแลจิตใจเจ้าหน้าที่ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนา ทักษะชีวิต เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/55/1					1/55/1									
		งบฯ	22,000.00	-	-	-	-	22,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
8.4.3 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริม ป้องกันและดูแลจิตใจเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาการ จัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/25/1					1/25/1									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
		งบฯ	10,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
8.4.4 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริม ป้องกันและดูแลจิตใจครูโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/90/2					2/90/2									
		งบฯ	30,000.00	-	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-		
8.5 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
		งบฯ	200,000.00	-	-	-	61,875.00	31,250.00	46,875.00	15,000.00	30,000.00	15,000.00	-	-	-		
8.5.1 โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตดีประชาชนวัย ทำงานในสถานประกอบการ องค์กร เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	20/360/13				4/90/4	2/60/2	6/90/3	2/30/1	4/60/2	2/30/1					
		งบฯ	200,000.00	-	-	-	61,875.00	31,250.00	46,875.00	15,000.00	30,000.00	15,000.00	-	-	-		
8.6 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา	6														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบฯ	200,000.00	-	18,500.00	7,200.00	110,000.00	-	-	52,800.00	-	-	-	11,500.00	-		
8.6.1 ประชุมบูรณาการจัดทำแผนและชี้แจง แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและ องค์กรสุขภาพในสถานประกอบการ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2	1/60/2													
		งบฯ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.6.2 ผลិតือความรู้อการเสริมสร้างความรู้ ด้านสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาเสพติด ในกลุ่มวัยทำงาน ในเขตสุขภาพที่ 6	เรื่อง	เป้าา	2		2												
		งบฯ	18,500.00	-	18,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.6.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2			1/60/2											
		งบฯ	7,200.00	-	-	7,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.6.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติเพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและองค์กรสุขภาพที่ดีในสถานประกอบการ (กลุ่มหมาย สถานประกอบการ กิจกรรม จำนวน 20 แห่ง)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2				1/60/2										ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบฯ	110,000.00	-	-	-	110,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.6.5 โครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต กลุ่มบุคลากรที่มีบทบาทความรับผิดชอบในการดูแลช่วยเหลือกลุ่มเปราะบาง (CARE GIVER) (กลุ่มเป้าหมาย 2 แห่ง)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/70/2								2/70/2						
		งบฯ	52,800.00	-	-	-	-	-	-	-	52,800.00	-	-	-	-	-	
8.6.6 โครงการสัมมนาสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/2										1/100/2				
		งบฯ	11,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11,500.00	-		
8.7 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา	4													ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	
		งบฯ	200,000.00	-	-	5,000.00	-	50,000.00	70,000.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00	-	-	-		
8.7.1 กิจกรรมชี้แจงการขับเคลื่อนดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในสถานประกอบการ เขตสุขภาพที่ 7	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1			1/30/1											
		งบฯ	5,000.00	-	-	5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.7.2 โครงการสร้างเสริมศักยภาพของเจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคลในการส่งเสริมสุขภาพจิตของแรงงานในสถานประกอบการ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1					1/30/1								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	
		งบฯ	20,000.00	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
8.7.3 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำนักสร้างสุข (Mental Health Leader) ในสถานประกอบการ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/60/4					2/30/2	2/30/2								
		งบฯ	100,000.00	-	-	-	-	50,000.00	50,000.00	-	-	-	-	-	-		
8.7.4 กิจกรรมพัฒนาศักยภาพ เสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต สู้ความเข้มแข็งทางใจเครือข่ายหน่วยงานนอกระบบ/องค์กรภาครัฐ องค์กรอิสระและองค์กรไม่แสวงหากำไร (NGOs)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/90/3							1/30/1	1/30/1	1/30/1					
		งบฯ	75,000.00	-	-	-	-	-	-	25,000.00	25,000.00	25,000.00	-	-	-		
8.8 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา	3													ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
		งบฯ	200,000.00	-	-	-	-	87,880.00	52,120.00	45,000.00	-	15,000.00	-	-	-		
8.8.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในกลุ่ม care giver เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/110/2					2/110/2									
		งบฯ	35,760.00	-	-	-	-	35,760.00	-	-	-	-	-	-	-		
8.8.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพลเมืองรอบรู้สุขภาพจิตดี เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	8/280/8					4/140/4	4/140/4								
		งบฯ	104,240.00	-	-	-	-	52,120.00	52,120.00	-	-	-	-	-	-		
8.8.3 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/24/8							3/18/6		1/6/2					
		งบฯ	60,000.00	-	-	-	-	-	-	45,000.00	-	15,000.00	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
8.9 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา	9														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	
		งบ	200,000.00	-	-	4,500.00	95,000.00	40,500.00	36,000.00	-	10,000.00	-	14,000.00	-	-			
8.9.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (แบบ Online ผ่านระบบ Cisco Webex Meeting)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/2,208/2														ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการจัดกิจกรรม	
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
8.9.2 โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพ HR / จป / หัวหน้าส่วนงาน / หัวหน้าแผนก / หัวหน้าฝ่าย / ครู ก. ด้วยหลักสูตรเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) หรือโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/130/2				1/130/2											
		งบ	95,000.00	-	-	-	95,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-			
8.9.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างสุขวัยทำงานในระดับที่ด้วยหลักสูตรเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) หรือโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	20/600/20					10/300/10	10/300/10									
		งบ	72,000.00	-	-	-	-	36,000.00	36,000.00	-	-	-	-	-	-			
8.9.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทำงาน กลุ่ม (Care Giver) ที่ดูแลผู้สูงอายุในการเสริมสร้างทักษะการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตในครอบครัวและชุมชน พื้นที่นำร่อง เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1								1/50/1						บูรณาการการดำเนินงานและงบประมาณร่วมกับกลุ่มวัยผู้สูงอายุและงาน MHL	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
		งบ	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-			
8.9.5 โครงการการติดตามผลการดำเนินงานสร้างสุขวัยทำงาน (โดยทีมงานสุขภาพจิตวัยทำงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	20/40/20										20/40/20					
		งบ	14,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14,000.00	-	-			
8.9.6 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดทุกกลุ่มวัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/150/2										1/150/2				บูรณาการร่วมกับทุกกลุ่มวัย (อยู่ระหว่างรองบประมาณเพื่อร่วมบูรณาการ)	
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
8.9.7 รายงานสรุปผลการขับเคลื่อนขยายผลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร	เล่ม	เป้าา	1													1	ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ	
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
8.9.8 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา	4			1		1				1		1				
		งบ	4,500.00	-	-	2,250.00	-	2,250.00	-	-	-	-	-	-	-			
8.9.9 ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมบุคลากรฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา	4			1		1				1		1				
		งบ	4,500.00	-	-	2,250.00	-	2,250.00	-	-	-	-	-	-	-			

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.10 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา	6														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
		งบบ	230,000.00	-	-	20,000.00	43,000.00	43,000.00	44,000.00	-	-	20,000.00	-	60,000.00	-		
8.10.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสื่อสารนโยบายและทิศทางการทำงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/160/1			1/160/1											
		งบบ	20,000.00	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.10.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีประชาชนวัยทำงานในสถานประกอบการ/องค์กร เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1				1/50/1										
		งบบ	43,000.00	-	-	-	43,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.10.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตบุคลากรผู้ดูแลช่วยเหลือกลุ่มเปราะบาง (Care Giver) เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1				1/50/1										
		งบบ	43,000.00	-	-	-	43,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.10.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจครอบครัวและชุมชน เขตสุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	5/100/5						5/100/5								
		งบบ	44,000.00	-	-	-	-	-	44,000.00	-	-	-	-	-	-		
8.10.5 ประชุมเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีประชาชนวัยทำงานในสถานประกอบการ/องค์กร เขตสุขภาพจิตที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/60/3									3/60/3					
		งบบ	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-		
8.10.6 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/70/3										1/70/3				ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
		งบบ	60,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60,000.00	-	-		
8.11 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา	5														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบบ	200,000.00	-	-	13,000.00	33,250.00	59,250.00	34,500.00	15,000.00	15,000.00	12,000.00	18,000.00	-	-		
8.11.1 ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/35/1			1/35/1											
		งบบ	13,000.00	-	-	13,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.11.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมและป้องกันสุขภาพจิตแก่บุคลากรที่เป็น care giver ในองค์กร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/60/2					2/60/2									
		งบบ	40,750.00	-	-	-	-	40,750.00	-	-	-	-	-	-	-		
8.11.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดกิจกรรมการเสริมสร้างสุขภาวะและสมรรถภาพจิตใจประชาชนวัยทำงานกับผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ/องค์กร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	20/700/20				4/140/4	3/105/3	3/105/3	4/140/4	4/140/4	2/70/2					
		งบบ	112,250.00	-	-	-	33,250.00	18,500.00	18,500.00	15,000.00	15,000.00	12,000.00	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.11.4 นิเทศ/ติดตามผลการดำเนินงานการเสริมสร้างสุขภาวะและสมรรถภาพจิตใจประชาชนวัยทำงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/70/2							1/35/1				1/35/1			ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบา	18,000.00	-	-	-	-	-	8,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-	-	
8.11.5 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/70/2							1/35/1				1/35/1			
		งบา	16,000.00	-	-	-	-	-	8,000.00	-	-	-	-	8,000.00	-	-	
8.12 สถานประกอบการ	กิจกรรม	เป้าา	3														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบา	200,000.00	-	-	28,800.00	69,800.00	28,800.00	12,600.00	51,000.00	6,000.00	3,000.00	-	-	-		
8.12.1 โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยทำงานเขตสุขภาพที่ 12 ประจำปีงบประมาณ 2568 กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้าง Mental health leader ในองค์กร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/1				1/40/1										
		งบา	41,000.00	-	-	-	41,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.12.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยทำงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	10/200/10			2/40/2	2/40/2	2/40/2	1/40/1	3/40/3							
		งบา	144,000.00	-	-	28,800.00	28,800.00	28,800.00	12,600.00	45,000.00	-	-	-	-	-		
8.12.3 ประเมินความเครียดและสุขภาพหลอดเลือดด้วยเครื่อง Bio feedback บุคลากรในองค์กร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	5/150/5							2/50/2	2/50/2	1/50/1					
		งบา	15,000.00	-	-	-	-	-	-	6,000.00	6,000.00	3,000.00	-	-	-		
8.13 สถานประกอบการ	รายการ	เป้าา	8														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบา	200,000.00	-	-	3,000.00	72,000.00	38,000.00	27,000.00	-	-	-	-	60,000.00	-	-	
8.13.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางและพัฒนาศักยภาพทีมนำระดับเขตสุขภาพ (Mental Health Leader) ในการขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตประชาชนผ่านระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/255/3			3/255/3											ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	บูรณาการทุกกลุ่มวัย โดยใช้งบประมาณ ทั้งหมด 201,638 1. 3 หมอ ปี 67 จำนวน 57,638 บาท 2. พชช. จำนวน 60,000 บาท 3. สนับสนุนจาก สมเด็จ 84,000 บาท	
8.13.2 ประชุมปรึกษาหารือและวางแผนการดำเนินงานการดูแลจิตใจวัยทำงานในสถานประกอบการ เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/15/1			1/15/1											
		งบา	3,000.00	-	-	3,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
8.13.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาองค์ความรู้เพื่อนร่วมงานที่ปรึกษา (Peer counselor) รุ่นที่ 1 กลุ่มที่มนำด้านสุขภาพจิตในศูนย์บริการสาธารณสุข เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/45/2 36,000.00	-	-	-	1/45/2 36,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
8.13.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาองค์ความรู้เพื่อนร่วมงานที่ปรึกษา (Peer counselor) รุ่นที่ 2 กลุ่มที่มนำด้านสุขภาพจิตในศูนย์บริการสาธารณสุข เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/45/2 36,000.00	-	-	-	1/45/2 36,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.13.5 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาองค์ความรู้เพื่อนร่วมงานที่ปรึกษา (Peer counselor) กลุ่มที่มนำด้านสุขภาพจิตในสถานประกอบการ เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/50/2 38,000.00	-	-	-	1/50/2 38,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.13.6 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลจิตใจกลุ่มผู้ดูแลกลุ่มประบาง (Care giver) เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนสุขภาพ (Well-being) เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/50/1 27,000.00	-	-	-	-	-	2/50/1 27,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
8.13.7 กิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตวัยทำงานในสถานประกอบการ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	แห่ง	เป้าา งบ	20 0.00	2	2	3	2	2	2	3	2	2	-	-	-	-	
8.13.8 โครงการสัมมนาวิชาการสุขภาพจิตวัยทำงาน เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/50/1 60,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/50/1 60,000.00	-	-	-	
9. สนับสนุนงบประมาณเพื่อส่งเสริมงานสุขภาพจิตครอบครัวที่สอดคล้องกับมติสมัชชาครอบครัวตามบริบทของพื้นที่	เขตสุขภาพ	เป้าา งบ	13 360,000.00	-	-	40,000.00	47,500.00	137,500.00	48,500.00	7,500.00	79,000.00	-	-	-	-	-	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
9.1 สมัชชาครอบครัว	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/40/1 30,000.00	-	-	-	-	1/40/1 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
9.1.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างทัศนคติในครอบครัว เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/40/1 30,000.00	-	-	-	-	1/40/1 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.2 สมัชชาครอบครัว	กิจกรรม	เป้าา งบ	2 30,000.00	-	-	-	-	-	11,000.00	-	19,000.00	-	-	-	-	-	ดำเนินโครงการ ภายใต้ชื่อ : โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตสร้างสุขวัยทำงาน
9.2.1 กิจกรรมนิเทศติดตามงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/3/3 11,000.00	-	-	-	-	-	1/3/3 11,000.00	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
9.2.2 กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัว เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/1									1/40/1					ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
		งบฯ	19,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	19,000.00	-	-	-	-	
9.3 สมัชชาครอบครัว	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
		งบฯ	30,000.00	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.3.1 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ปีงบประมาณ 2568	เดือน	เป้าา	1			1											เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
		งบฯ	30,000.00	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.4 สมัชชาครอบครัว	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
		งบฯ	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	
9.4.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างสัมพันธภาพเชิงบวก ครอบครัวอบอุ่น ไร้ความรุนแรง แก่พนักงานในสถานประกอบการ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/90/2									2/90/2					
		งบฯ	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	
9.5 สมัชชาครอบครัว	ครั้ง	เป้าา	2					1	1								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
		งบฯ	30,000.00	-	-	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
9.5.1 โครงการส่งเสริมงานสุขภาพจิตครอบครัวที่สอดคล้องกับมติสมัชชาครอบครัว เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง	เป้าา	2					1	1								
		งบฯ	30,000.00	-	-	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
9.6 สมัชชาครอบครัว	กิจกรรม	เป้าา	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบฯ	30,000.00	-	-	10,000.00	10,000.00	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.6.1 การพัฒนาสื่อความรู้และการสนับสนุนสื่อความรู้ที่เอื้อต่อการส่งเสริมพัฒนาการและการสื่อสารเชิงบวกในเด็ก โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว	เรื่อง	เป้าา	1			1											ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบฯ	10,000.00	-	-	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.6.2 การส่งเสริมพัฒนาการและการสื่อสารเชิงบวก โดยครอบครัวมีส่วนร่วม ในศูนย์เลี้ยงเด็ก เพื่อผู้ใช้แรงงานในสถานประกอบการ (กลุ่มเป้าหมายรอบที่ 1 และรอบที่ 2 เป็นคนเดียวกัน)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/40/2				1/20/1	1/20/1									
		งบฯ	20,000.00	-	-	-	10,000.00	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.7 สมัชชาครอบครัว	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/120/4				1/30/1	1/30/1	1/30/1	1/30/1							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
		งบฯ	30,000.00	-	-	-	7,500.00	7,500.00	7,500.00	7,500.00	-	-	-	-	-	-	
9.7.1 กิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตครอบครัวในชุมชนบูรณาการร่วมกับศูนย์วิชาการ เขตสุขภาพที่ 7	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/120/4				1/30/1	1/30/1	1/30/1	1/30/1							
		งบฯ	30,000.00	-	-	-	7,500.00	7,500.00	7,500.00	7,500.00	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
9.8 สมัชชาครอบครัว	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/70/2				2/70/2											ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
		งบ	30,000.00	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.8.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างสายใยครอบครัวตามมติสมัชชาครอบครัวปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/70/2				2/70/2											
		งบ	30,000.00	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.9 สมัชชาครอบครัว	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/60/2				2/60/2											ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
		งบ	30,000.00	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.9.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรวัยทำงานในการเสริมสร้างทักษะการดูแลสุขภาพจิตและเสริมสร้างพลังใจในการดูแลผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านธรรมปกรณ์ วัดม่วงและสถานสงเคราะห์คนชราบ้านธรรมปกรณ์ โปธิ์กลาง จังหวัดนครราชสีมา เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/60/2				2/60/2											บูรณาการการดำเนินงานและงบประมาณร่วมกับกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
		งบ	30,000.00	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.10 สมัชชาครอบครัว		เป้าา																ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.11 สมัชชาครอบครัว	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/1				1/40/1											ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบ	30,000.00	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.11.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างวัคซีนใจในครอบครัว	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/1				1/40/1											
		งบ	30,000.00	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.12 สมัชชาครอบครัว	กิจกรรม	เป้าา	1															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบ	30,000.00	-	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.12.1 กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตกลุ่มประบาง (Care Giver)	พื้นที่/คน/วัน	เป้าา	2/110/2				1/55/1	1/55/1										
		งบ	30,000.00	-	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.13 สมัชชาครอบครัว	รายการ	เป้าา	1															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบ	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	
9.13.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการฝึกการดูแลตนเองและการเสริมสร้างพลังใจเพื่อสร้างพื้นที่ปลอดภัยทางใจในครอบครัวโดยชุมชนมีส่วนร่วม เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/25/2									2/25/2						กิจกรรมที่ 1 kick off ชุมชนต้นแบบ กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมผลิตสื่อสำหรับครอบครัว เข้มแข็ง
		งบ	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	
10. สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนระบบดูแลสุขภาพจิตประชาชนด้วยพลังเครือข่ายชุมชนผ่านกลไกระบบสุขภาพปฐมภูมิ (บูรณาการร่วมโครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ)	ครั้ง	เป้าา	1													1		กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
		งบ	135,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	135,000.00	-	
11. การสำรวจสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงาน ปี 2568	ครั้ง	เป้าา	1													1		กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
		งบ	400,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400,000.00	-	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของคนไทยมีสุขภาพจิตดี *ตัวชี้วัดสุขภาพจิตดี ปี 2568	Setting เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ประชาชนวัยทำงานที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างทางสถิติ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ประชาชนวัยทำงานที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างทางสถิติ			✓	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	รายปี
ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี *ตัวชี้วัดสุขภาพจิตดี ปี 2568	Setting เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ประชาชนวัยทำงานที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างทางสถิติ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ประชาชนวัยทำงานที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างทางสถิติ			✓	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	รายไตรมาส
ร้อยละของสถานประกอบการ/องค์กรที่เป็นภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพมีทีมนำ ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) สามารถขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต วัยทำงานเพื่อเป็นต้นแบบสถานประกอบการ/องค์กรสร้างสุข	Setting เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตที่ดีที่ได้รับการ พัฒนาศักยภาพ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ตามจำนวนผู้ที่ได้เข้ารับการพัฒนาศักยภาพตาม กิจกรรม/โครงการที่กำหนด	✓			กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	รายไตรมาส
ร้อยละของผู้ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตวัยทำงานสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) ในสถานประกอบการ/องค์กร	Setting เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตที่ดีที่ได้รับการ พัฒนาศักยภาพ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ตามจำนวนผู้ที่ได้เข้ารับการพัฒนาศักยภาพตาม กิจกรรม/โครงการที่กำหนด	✓			กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	รายไตรมาส
จำนวนองค์กรที่ลงทะเบียนใช้งาน Mental Health Check In (เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10)	Setting สถานประกอบการ/องค์กรในเขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	✓			กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่1-13	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	รายไตรมาส

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
จำนวนประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ ชุมชน และมหาวิทยาลัย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต *เป็นตัวชี้วัดขาดคาถาแดงปี 2568 / ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรม สุขภาพจิต	Setting เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง		√		กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่1-13	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	รายไตรมาส
จำนวนนวัตกรรม/ผลิตภัณฑ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตครอบครัว (อย่างน้อย เขตสุขภาพละ 1 ชิ้นงาน)	Setting เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 เครือข่ายการดำเนินงานทั้งในและนอกสังกัดกรม สุขภาพจิต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง -	√			กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต ที่1-13	กรมสุขภาพจิต	กรมสุขภาพจิต	รายเดือน

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง					
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)												โอกาส คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความ เสี่ยง			
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค							ฉันทามติ		
ประชาชนไทยและประชาชนวัยทำงาน มีสุขภาพจิตดีถึง ร้อยละ 97	√	√	√		√	√	√							√			การดำเนินการไม่ สามารถทำให้ ประชาชนไทยและ ประชาชนวัยทำงาน มีสุขภาพจิตดีได้ ทั้งหมด	เพื่อให้ประชาชน ไทยและประชาชน วัยทำงานมี สุขภาพจิตดีตาม เป้าหมายที่วางไว้	ตัวแปรแทรกซ้อนหรือปัจจัย ต่าง ๆ ที่ไม่สามารถควบคุมได้ หรืออยู่นอกเหนือขอบเขต ความสามารถของหน่วยงาน มีผลต่อการเกิดสุขภาพจิตที่ดี จึงส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิต ทำให้ผลลัพธ์ไม่เป็นไปตาม เป้าหมาย	3	3	9

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1) กำหนดแผนการทำงานที่ชัดเจน เพื่อกำจัดความเสี่ยงหรืออุปสรรคที่ผลต่อ เป้าหมายที่วางไว้ 2) พัฒนาและสนับสนุนให้เกิดการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตไปยังส่วนภูมิภาค เพื่อให้เกิดความครอบคลุมในทุกพื้นที่มาก ที่สุด 3) มีการติดตามผลเป็นระยะ	ศึกษาและวิเคราะห์ปัจจัยหรือตัวแปรต่าง ๆ ที่ส่งผล ต่อการบรรลุวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้	การดำเนินการไม่สามารถทำให้ประชาชนไทยและ ประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดีได้ทั้งหมด	จัดประชุมปฏิบัติการพัฒนาและสนับสนุนให้เกิด การจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิต วัยทำงานแก่บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต	30 กันยายน 2568	2,000.00 บาท	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

16. ความสอดคล้องกับทิศทางงานของกรมสุขภาพจิต

- 16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
กลยุทธ์ที่ : -
- 16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 17.1 เกิดการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและเฝ้าระวังสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตแก่ประชาชนวัยทำงาน
- 17.2 เพิ่มเครือข่ายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานแบบบูรณาการ
- 17.3 มีสื่อเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานที่เกี่ยวข้องกับการเสริมสร้างสุขภาวะที่ดีและสมรรถภาพจิตใจแก่ประชาชนวัยทำงาน

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

- 18.1 องค์ความรู้เดิม : -
- 18.2 องค์ความรู้ใหม่ : - (ร่าง) แนวทางการเสริมสร้างสุขภาวะทางใจคนวัยทำงานด้วย "ทุนทางจิตวิทยา (Psychological Capital)" เพื่อทดลองใช้ในพื้นที่

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
-	-

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	1) การชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงาน/ นโยบาย/ ตัวชี้วัด 2) การพัฒนาศักยภาพ/ขยายเครือข่ายในการดำเนินงานให้ครอบคลุมภาคีเครือข่ายใหม่เพิ่มขึ้น 3) การพัฒนาและผลิตองค์ความรู้ใหม่ เรื่องการเสริมสร้างสุขภาวะทางใจคนวัยทำงานด้วยแนวคิด "PERMA-V" 4) การสนับสนุนองค์ความรู้/ งบประมาณเพื่อการขับเคลื่อนงานฯ 5) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงานในเขตสุขภาพ 6) สสำรวจสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงาน	1) เกิดการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและเฝ้าระวังสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตแก่ประชาชนวัยทำงาน 2) เพิ่มเครือข่ายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานแบบบูรณาการ 3) ได้สื่อเทคโนโลยีเพื่อการเสริมสร้างสุขภาวะที่ดีและสมรรถภาพจิตใจแก่ประชาชนวัยทำงานที่สอดคล้องกับบริบทปัจจุบัน
ปี 2570	1) การชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงาน/ นโยบาย/ ตัวชี้วัด 2) การพัฒนาศักยภาพ/ขยายเครือข่ายในการดำเนินงานให้ครอบคลุมภาคีเครือข่ายใหม่เพิ่มขึ้น 3) การสนับสนุนองค์ความรู้/ งบประมาณ 4) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงานในเขตสุขภาพ 5) สสำรวจสุขภาพจิตประชาชนวัยทำงาน	1) ประชาชนวัยทำงานในสถานประกอบการ/องค์กรได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต 2) มีเครือข่ายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานแบบบูรณาการเพิ่มมากยิ่งขึ้น 3) มีทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) ในสถานประกอบการ/องค์กร

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางกัญญากร ไชยมงคล	02 5908104	tap.snp2555@gmail.com

กิจกรรมหลักที่ 4.1

เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยสูงอายุ

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

- ชื่อโครงการ: โครงการสร้างสุขภาพทางใจเพื่อเป็นผู้สูงวัยที่มีคุณค่าและความสุข
 - หน่วยงานที่รับผิดชอบ: โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
 - หลักการและเหตุผล: ประเทศไทยมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ปัจจุบันมีประชากรผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 12.69 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 19.21 ของประชากรทั้งหมด (กรมกิจการผู้สูงอายุ, 2565) และคาดว่าจะมีส่วนประชากรผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) เพิ่มขึ้นเป็น 20.42 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 31.28 ในปี 2583 การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรไปสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็วนี้ ส่งผลกระทบต่อหลายด้าน ทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคม จากข้อมูลรายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุไทย ปี 2560 พบว่าผู้สูงอายุมากกว่าครึ่งมีโรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัว ได้แก่ โรคหัวใจ หลอดเลือด โรคของต่อมไทรอยด์และโรคของระบบกล้ามเนื้อ โดยช่วงอายุ 70 – 79 ปี เป็นโรคเรื้อรังมากกว่าอายุ 60 – 69 ปี รวมถึงภาวะอัมพาต อัมพฤกษ์ก็มีแนวโน้มสูงขึ้นตามอายุเช่นกัน สอดคล้องกับข้อมูลการประเมินการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ของผู้สูงอายุในปัจจุบัน พบว่า มีผู้สูงอายุติดสังคมประมาณ ร้อยละ 96.81 ติดบ้าน ติดเตียง ร้อยละ 2.63 ตามลำดับ และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ (ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์, 2565) ขณะที่ปัญหาทางด้านสุขภาพจิตในผู้สูงอายุที่พบบ่อย ได้แก่ ภาวะซึมเศร้า (ร้อยละ 7) ความวิตกกังวล (ร้อยละ 3.8) ภาวะสมองเสื่อม (ร้อยละ 5) (องค์การอนามัยโลก, 2560) และพบว่าผู้สูงอายุมีภาวะซึมเศร้ามากถึง 10-20% ของประชากร โดยเฉพาะผู้ที่หย่าร้าง อยู่ตัวคนเดียวหรือสูญเสียบุคคลอันเป็นที่รักจะมีความเสี่ยงกับภาวะนี้มากขึ้น ขณะเดียวกันพบว่าผู้สูงอายุมีแนวโน้มฆ่าตัวตายสูงขึ้น เปรียบเทียบในปี 2560 มีร้อยละ 7.9 และในปี 2561 เพิ่มขึ้นร้อยละ 8.6 สาเหตุสำคัญมาจากโรคภัยไข้เจ็บ ความรู้สึกเหงาและว้าเหว่ วิตกกังวลว่าจะไม่มีคนดูแลยามเจ็บป่วย ต้องหาเลี้ยงชีพด้วยตัวเอง รวมทั้งการขาดความมั่นคงด้านรายได้ นอกจากนี้พบว่าผู้สูงอายุมีภาวะสมองเสื่อมเพิ่มขึ้น มีค่าความชุก โดยเฉพาะร้อยละ 12.4 และผู้ป่วยสมองเสื่อมระยะแรกส่วนใหญ่ไม่ได้รับการวินิจฉัยจนเข้าสู่ภาวะสมองเสื่อมระดับปานกลาง หรือรุนแรงแล้วจึงจะได้รับการวินิจฉัย ซึ่งผู้ป่วยสมองเสื่อมที่ไม่ได้รับการวินิจฉัย สูงถึงร้อยละ 95 และมีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจร่วมด้วยถึงร้อยละ 90 ปัญหาเหล่านี้ยังส่งผลกระทบต่อญาติที่ต้องดูแลผู้สูงอายุ โดยพบว่าเมื่อต้องดูแลผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิงนานๆ ญาติจะมีความรู้สึกเป็นภาระ เกิดความเหนื่อยล้า ความรู้สึกมีคุณค่าลดลง มีความเครียด ซึมเศร้า ความพึงพอใจในชีวิตลดต่ำลงตามระยะเวลาที่ดูแลผู้สูงอายุ และจากภาวะทางจิตใจที่เผชิญทำให้ส่งผลกระทบต่อการทำร้าย ส่งผู้สูงอายุไปอยู่ในสถานบริการดูแลผู้สูงอายุ หรือทอดทิ้งผู้สูงอายุตามมา
- จากปัญหาดังกล่าวข้างต้น กรมสุขภาพจิต ซึ่งมีบทบาทในการพัฒนาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดี ได้กำหนดยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพจิตผู้สูงอายุไว้ในยุทธศาสตร์ที่ 1 ยุทธศาสตร์สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ และยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี ดังนั้นในปีงบประมาณ 2568 จึงกำหนดดำเนินโครงการพัฒนาระบบการดูแลฟื้นฟูสมรรถนะผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิตและพฤติกรรมที่ผิดปกติขึ้น โดยขยายการดำเนินงานให้ครอบคลุม Setting เป้าหมายมากยิ่งขึ้น รวมทั้งเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุต้องมีความรู้ ความเข้าใจ รวมถึงมีทักษะในการดูแลที่เหมาะสมกับกลุ่มวัยนี้ รวมถึงการพัฒนาองค์ความรู้และสื่อเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องเพื่อรองรับการเสริมสร้างและดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุให้ทันต่อสถานการณ์ โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาให้ผู้สูงอายุมีความรู้ และสมรรถนะทางใจ มีความสามารถในการฟื้นตัว มีความทนทาน สามารถปรับสมดุลจิตใจและปรับตัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในสถานการณ์ที่ยากลำบากที่ต้องเผชิญ ทั้งภาวะความเสื่อมร่างกาย การเปลี่ยนแปลงทางสังคมวัฒนธรรมเทคโนโลยี รวมทั้งผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือให้ดีขึ้นเพื่อให้ชุมชนมีระบบในการเสริมสร้างสมรรถนะทางใจให้แก่ผู้สูงอายุทุกกลุ่มในชุมชน เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้สูงอายุและญาติ ส่งผลให้ผู้สูงอายุไทยมีสุขภาพจิตดี มีแรงจูงใจเพื่อดูแลสุขภาพกายตนเองสามารถดูแลพึ่งพาตนเองได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดีตามอัตภาพ และมีความมีคุณค่าได้อย่างสูงสุดและยาวนานต่อไป

- วัตถุประสงค์:
 - เพื่อพัฒนาระบบการดูแลและฟื้นฟูสมรรถนะผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิตและพฤติกรรมที่ผิดปกติ
 - เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขด้านการดูแลและฟื้นฟูสมรรถนะผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิตและพฤติกรรมที่ผิดปกติ
 - เพื่อขยายผลการจัดบริการด้านสุขภาพจิตในสถานบริบาลผู้สูงอายุตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต
 - เพื่อยกระดับการจัดบริการด้านสุขภาพจิตในสถานบริบาลผู้สูงอายุตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต
 - เพื่อขยายการเสริมสร้างการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง
 - เพื่อพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง
 - เพื่อเสริมสร้างสุขภาพจิตในผู้ดูแลผู้สูงอายุ
 - เพื่อพัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ

5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ: ปีเริ่มต้น 2568 ปีสิ้นสุด 2568

6. งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2568	4,302,300.00	-	4,302,300.00
รวม (บาท)	4,302,300.00	-	4,302,300.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 83 ของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 82 ของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ร้อยละ 54 ของผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต พฤติกรรมที่ผิดปกติได้รับการดูแล ฟื้นฟูสภาพ	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	ตัวชี้วัดระดับ Output ผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจได้รับการดูแล พื้นฟูสภาพ จำนวน 10,000 คน ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต จำนวน 150,000 คน ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาด้านสุขภาพจิตได้รับการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต นวัตกรรมเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ จำนวน 2 เรื่อง	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ
1. ผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ
 2. บุคลากรในโรงพยาบาลจิตเวช ทั้ง 14 แห่ง
 3. บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-12 และกทม.
 4. บุคลากรของหน่วยบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพ
 5. เจ้าหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- ผู้บริหาร บุคลากรกรมสุขภาพจิต เครือข่ายบริการเขตสุขภาพที่ 11
- ภาคีเครือข่าย ชมรมผู้สูงอายุ แกนนำผู้สูงอายุ แกนนำชุมชน
- ประชาชนทั่วไป

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

- ผู้บริหารหรือผู้บังคับบัญชาอาจไม่ให้การสนับสนุนบุคลากรเข้ารับการอบรม
- เครือข่ายสาธารณสุขขาดการทำงานแบบบูรณาการงานร่วมกัน

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- ทำหนังสือชี้แจง แจ้งวัตถุประสงค์การดำเนินงานกิจกรรมผลที่จะได้ตามมาเพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้าใจและให้ความร่วมมือนำเสนอในที่ประชุมของคณะกรรมการ Service Plan ของเขต
- นำเสนอในที่ประชุมของคณะกรรมการ Service Plan ของเขตและทำหนังสือชี้แจงให้ผู้บริหารรับทราบ

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

1. โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) โรงพยาบาลชุมชน (รพช.)
2. โรงพยาบาลจิตเวช
3. สถาบันฯ
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต)
5. ชมรมผู้สูงอายุ
6. ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ และศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	√	√	√		
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
รวมทั้งสิ้น	4,302,300.00	-	2,500.00	200,180.00	666,320.00	1,028,530.00	650,670.00	158,640.00	208,750.00	169,550.00	140,760.00	1,076,400.00	-	
รวมงบประมาณรายไตรมาส		202,680.00			2,345,520.00			536,940.00			1,217,160.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		4.71%			54.52%			12.48%			28.29%			
งบดำเนินงาน	4,302,300.00	-	2,500.00	200,180.00	666,320.00	1,028,530.00	650,670.00	158,640.00	208,750.00	169,550.00	140,760.00	1,076,400.00	-	
รวมงบประมาณรายไตรมาส		202,680.00			2,345,520.00			536,940.00			1,217,160.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		4.71%			54.52%			12.48%			28.29%			

แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

โครงการที่ 4 : โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตวัยสูงอายุ

กิจกรรมหลักที่ 4.1 : เสริมสร้างสุขภาพจิตในกลุ่มวัยสูงอายุ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้า / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			4,302,300.00	-	2,500.00	200,180.00	666,320.00	1,028,530.00	650,670.00	158,640.00	208,750.00	169,550.00	140,760.00	1,076,400.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				202,680.00			2,345,520.00			536,940.00			1,217,160.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				4.71%			54.52%			12.48%			28.29%				
งบดำเนินงาน			4,302,300.00	-	2,500.00	200,180.00	666,320.00	1,028,530.00	650,670.00	158,640.00	208,750.00	169,550.00	140,760.00	1,076,400.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				202,680.00			2,345,520.00			536,940.00			1,217,160.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				4.71%			54.52%			12.48%			28.29%				
โรงพยาบาลสวนสราญรมย์			4,302,300.00	-	2,500.00	200,180.00	666,320.00	1,028,530.00	650,670.00	158,640.00	208,750.00	169,550.00	140,760.00	1,076,400.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				202,680.00			2,345,520.00			536,940.00			1,217,160.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				4.71%			54.52%			12.48%			28.29%				
1. ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตผู้สูงอายุ	กิจกรรม	เป้า งบฯ	2 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	40,000.00	-	-	-	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	
1.1 ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตผู้สูงอายุ	กิจกรรม	เป้า งบฯ	2 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	40,000.00	-	-	-	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
1.1.1 ประชุมเชิงชี้แจงแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตผู้สูงอายุ (ออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบฯ	1/75/1 0.00	-	-	-	1/75/1	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพจิตผู้สูงอายุ	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบฯ	1/30/2 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	40,000.00	-	-	-	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ยอครวม 108,100 บาท อยู่ใน ก. นี้ 40,000 บาท	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตผู้สูงอายุแก่บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต	กิจกรรม	เป้าา	13														โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
		งบา	300,000.00	-	-	-	13,600.00	13,600.00	51,600.00	67,300.00	69,300.00	84,600.00	-	-	-		
2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตผู้สูงอายุแก่บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต	กิจกรรม	เป้าา	13														โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
		งบา	300,000.00	-	-	-	13,600.00	13,600.00	51,600.00	67,300.00	69,300.00	84,600.00	-	-	-		
2.1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการสนทนากลุ่มเพื่อวางแผนแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ	คน	เป้าา	30				30										
		งบา	13,600.00	-	-	-	13,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
2.1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำร่างแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ	คน	เป้าา	30					30									
		งบา	13,600.00	-	-	-	-	13,600.00	-	-	-	-	-	-	-		
2.1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุฉบับสมบูรณ์	คน	เป้าา	30						30								
		งบา	13,800.00	-	-	-	-	-	13,800.00	-	-	-	-	-	-		
2.1.4 การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ ภายในโรงพยาบาล	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/40/2							2/40/2							
		งบา	37,800.00	-	-	-	-	-	37,800.00	-	-	-	-	-	-		
2.1.5 การประชุมเชิงปฏิบัติการ การชี้แจงแนวทางระบบการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ ระดับเขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานีและนครศรีธรรมราช	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา	2/80/2								2/80/2						ดำเนินการ เดือน มี.ค.-เม.ย.68
		งบา	35,300.00	-	-	-	-	-	-	35,300.00	-	-	-	-	-		
2.1.6 การประชุมเชิงปฏิบัติการ การชี้แจงแนวทางระบบการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ ระดับเขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดระนอง	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา	2/50/1									2/50/1					
		งบา	22,900.00	-	-	-	-	-	-	-	22,900.00	-	-	-	-		
2.1.7 ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับปรุงหลักสูตรการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุสำหรับผู้ดูแล	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/20/1										2/20/1				
		งบา	20,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20,200.00	-	-		
2.1.8 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยเหลือคนใช้ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสูงอายุ	คน	เป้าา	50										50				
		งบา	22,100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22,100.00	-	-		
2.1.9 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสูงอายุ	คน	เป้าา	80									80					
		งบา	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-		
2.1.10 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสารสนเทศและจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุ	คน	เป้าา	40										40				
		งบา	34,100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	34,100.00	-	-	-		
2.1.11 การประชุมเชิงปฏิบัติการ ติดตามการพัฒนาระบบสารสนเทศและจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุ คำอธิบาย Template ระดับโรงพยาบาล	คน	เป้าา	30									30					
		งบา	8,200.00	-	-	-	-	-	-	-	8,200.00	-	-	-	-		
2.1.12 การประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาระบบสารสนเทศและจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุระดับกรมสุขภาพจิตและเครือข่าย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/40/2									1/20/1	1/20/1				
		งบา	16,400.00	-	-	-	-	-	-	-	8,200.00	8,200.00	-	-	-		
2.1.13 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำมาตรฐานการดูแลเฉพาะโรค	คน	เป้าา	40									40					
		งบา	32,000.00	-	-	-	-	-	-	-	32,000.00	-	-	-	-		
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาโปรแกรมเสริมสร้างสุขภาพใจผู้สูงวัย	กิจกรรม	เป้าา	3														โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
		งบา	67,000.00	-	-	20,000.00	-	-	-	-	47,000.00	-	-	-	-		
3.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาโปรแกรมเสริมสร้างสุขภาพใจผู้สูงวัย	กิจกรรม	เป้าา	3														กองส่งเสริม และพัฒนา สุขภาพจิต
		งบา	67,000.00	-	-	20,000.00	-	-	-	-	47,000.00	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
3.1.1 ทบทวนวรรณกรรมสร้างเสริมและป้องกันสุขภาพจิต ผู้สูงอายุในชุมชนอย่างเป็นระบบ (Systematic review)	ครั้ง	เป้าา งบา	3 0.00	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	กองส่งเสริม และพัฒนา สุขภาพจิต
3.1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงาน สุขภาพจิตผู้สูงอายุ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/30/2 47,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/30/2 47,000.00	-	-	-	-	ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อถอดบทเรียน การดำเนินงาน สุขภาพจิตผู้สูงอายุ ยอครวม 108,100 บาท อยู่ใน ก. นี้ 67,000 บาท
3.1.3 ประชุมสรุปถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพจิต ผู้สูงอายุ	ครั้ง	เป้าา งบา	1 20,000.00	-	-	1 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาพฤติกรรม และจิตใจ เขตสุขภาพที่11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/35/2 117,300.00	-	-	-	1/35/2 117,300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
5. ผลิตสื่อ การเสริมสร้างความรู้สุขภาพจิตในผู้สูงอายุ	กิจกรรม	เป้าา งบา	1 200,000.00	-	-	-	-	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
5.1 ผลิตสื่อ การเสริมสร้างความรู้สุขภาพจิตในผู้สูงอายุ	ครั้ง	เป้าา งบา	1 200,000.00	-	-	-	-	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	สำนักความรอบ รู้สุขภาพจิต
6. ผลิตสื่อออนไลน์การเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ผู้สูงอายุ	ชุด	เป้าา งบา	150 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	150 50,000.00	-	-	-	โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
6.1 ผลิตสื่อออนไลน์การเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ผู้สูงอายุ	ชุด	เป้าา งบา	150 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	150 50,000.00	-	-	-	โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
7. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองและดูแล ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย	กิจกรรม	เป้าา งบา	4 35,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	30,550.00	5,350.00	-	-	-	โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
7.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองและ ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย	กิจกรรม	เป้าา งบา	4 35,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	30,550.00	5,350.00	-	-	-	กองส่งเสริม และพัฒนา สุขภาพจิต
7.1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงาน สุขภาพจิตผู้สูงอายุ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	2/30/4 35,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/30/2 30,550.00	1/30/2 5,350.00	-	-	-	
7.1.2 ประชุมสรุปถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพจิต ผู้สูงอายุ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/5/1 0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/5/1	-	-	
7.1.3 ประชุมวิชาการสุขภาพจิตผู้สูงอายุ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/75/2 0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/75/2	-	-	ร่วมกับ รพ.สวน สราญรมย์
7.1.4 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนระบบดูแล สุขภาพจิตประชาชนด้วยพลังเครือข่ายชุมชนผ่านกลไกระบบ สุขภาพปฐมภูมิ (บูรณาการร่วมโครงการขับเคลื่อนการดูแล สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ)	ครั้ง	เป้าา งบา	1 0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8. สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุให้กับเครือข่ายในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 1-12 และกทม.	แห่ง	เป้าา งบ	13 1,257,100.00	-	-	160,080.00	275,260.00	272,990.00	404,170.00	41,440.00	4,000.00	29,100.00	37,760.00	32,300.00	-	โรงพยาบาล สวนสราญรมย์	
8.1 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุให้กับเครือข่ายในพื้นที่ เขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา งบ	3 100,000.00	-	-	10,000.00	-	30,000.00	60,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	
8.1.1 โครงการเสริมสร้างความรอบรู้และความเข้มแข็งทางใจในผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ(ศพส)ในเขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/200/2 60,000.00	-	-	-	-	-	1/200/2 60,000.00	-	-	-	-	-	-		
8.1.2 ผลิตสื่อสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง	เป้าา งบ	1 10,000.00	-	-	1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.1.3 สนับสนุนโครงการพัฒนาศักยภาพอบรมการสอบสวนโรครณีฆ่าตัวตายและกระทำรุนแรงต่อตนเอง และสร้างทีมสอบสวนในจังหวัดหรือระดับอำเภอ เขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/120/1 30,000.00	-	-	-	-	1/120/1 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
8.2 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุให้กับเครือข่ายในพื้นที่ เขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา งบ	5 90,000.00	-	-	2,640.00	35,940.00	8,940.00	20,780.00	11,940.00	-	-	9,760.00	-	-	ดำเนินการภายใต้ โครงการ : โครงการ ส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
8.2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/12/1 2,640.00	-	-	1/12/1 2,640.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพื้นที่ต้นแบบการเสริมสร้างความสุขสำหรับผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/70/1 26,000.00	-	-	-	1/70/1 26,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.2.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความสุข 5 มิติในชมรมผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	5/250/5 51,600.00	-	-	-	1/50/1 9,940.00	1/50/1 8,940.00	2/100/2 20,780.00	1/50/1 11,940.00	-	-	-	-	-		
8.2.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุ (Best Practice) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/12/1 6,060.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/12/1 6,060.00	-	-		
8.2.5 นิเทศติดตามงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/3/1 3,700.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/3/1 3,700.00	-	-		
8.3 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุให้กับเครือข่ายในพื้นที่ เขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา งบ	4 88,000.00	-	-	-	5,000.00	5,000.00	58,000.00	-	-	-	20,000.00	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
8.3.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	จังหวัด/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/185/5 0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
8.3.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ปีงบประมาณ 2568	เดือน	เป้าฯ งบฯ	3 15,000.00	-	-	-	1 5,000.00	1 5,000.00	1 5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและนิเทศติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต กลุ่มวัยผู้สูงอายุ ผ่านการลงพื้นที่ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 3 /เวทีเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพจิต ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
8.3.3 โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และผู้ดูแลผู้สูงอายุ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจผู้สูงอายุและดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/232/5 53,000.00	-	-	-	-	-	5/232/5 53,000.00	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจให้ผู้สูงอายุ และดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต	
8.3.4 โครงการสัมมนาประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/89/3 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/89/3 20,000.00	-	-	-	เพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ทุกกลุ่มวัย รวมถึงวัยผู้สูงอายุ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในพื้นที่ต้นแบบ	
8.4 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุให้กับเครือข่ายในพื้นที่ เขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	3 100,000.00	-	-	4,920.00	78,820.00	16,260.00	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	
8.4.1 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ (รูปแบบออนไลน์) เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/877/1 4,920.00	-	-	4,920.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.4.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยและสารเสพติด ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ รุ่นที่ 1 เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/136/1 78,820.00	-	-	-	78,820.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
8.4.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างสุขภาพจิตผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดปทุมธานี ให้เป็นผู้สูงอายุที่มีคุณค่าและมีความสุข ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/42/2					1/42/2									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
		งบฯ	16,260.00					16,260.00									
8.5 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุให้กับเครือข่ายในพื้นที่ เขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
		งบฯ	100,000.00				31,580.00	29,350.00	39,070.00								
8.5.1 โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ และดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	15/260/7				5/80/2	4/80/2	6/100/3								
		งบฯ	100,000.00				31,580.00	29,350.00	39,070.00								
8.6 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุให้กับเครือข่ายในพื้นที่ เขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	6														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบฯ	87,100.00			18,000.00		18,000.00	46,800.00					4,300.00			
8.6.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/60/2			1/60/2											
		งบฯ	0.00														
8.6.2 ผลิตภัณฑ์เสริมสร้างพลังใจในผู้สูงอายุ	เรื่อง	เป้าฯ	1			1											
		งบฯ	18,000.00			18,000.00											
8.6.3 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ประเมินและติดตามการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่เป้าหมาย (ออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/500/1				1/500/1										
		งบฯ	0.00														
8.6.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เสริมสร้างความรอบรู้ พลังใจ ประเมินและติดตามดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางละมุง จังหวัดชลบุรี	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/50/1					1/50/1									
		งบฯ	18,000.00					18,000.00									
8.6.5 อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง (Care Giver)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/100/2						2/100/2								
		งบฯ	46,800.00						46,800.00								
8.6.6 โครงการสัมมนาสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/100/2										1/100/2				
		งบฯ	4,300.00										4,300.00				
8.7 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุให้กับเครือข่ายในพื้นที่ เขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
		งบฯ	100,000.00			20,000.00	40,000.00	40,000.00									
8.7.1 โครงการเสริมสร้างพลังใจและการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ชุมชนสูงวัยสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	5/240/5			1/80/1	2/80/2	2/80/2									
		งบฯ	100,000.00			20,000.00	40,000.00	40,000.00									
8.8 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุให้กับเครือข่ายในพื้นที่ เขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
		งบฯ	100,000.00				20,000.00	20,000.00	35,000.00					25,000.00			
8.8.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	7/175/7				2/50/2	2/50/2	3/75/3								
		งบฯ	75,000.00				20,000.00	20,000.00	35,000.00								
8.8.2 โครงการประชุมสรุปผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/50/2										1/50/2				
		งบฯ	25,000.00										25,000.00				

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.9 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุให้กับเครือข่ายในพื้นที่ เขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา งบ	10 120,000.00	-	-	3,000.00	40,000.00	67,000.00	-	-	-	3,000.00	4,000.00	3,000.00	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	
8.9.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (แบบ Online ผ่านระบบ Cisco Webex Meeting)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	4/2,208/2 0.00	-	4/2,208/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการจัดกิจกรรม	
8.9.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดำเนินงานเสริมสร้างและดูแลสุขภาพจิต สร้างความรอบรู้สุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 แบบ Online	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	4/580/4 20,000.00	-	-	-	2/290/2 10,000.00	2/290/2 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.9.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเสริมสร้างทักษะการคัดกรอง ดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ และเสริมสร้างพลังใจผู้สูงอายุและผู้ดูแล ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านปทุมรัตน์ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/30/2 30,000.00	-	-	-	1/30/2 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.9.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำในการคัดกรองดูแลสุขภาพจิตและสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตผู้สูงอายุ ในชมรมและศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและอาชีพผู้สูงอายุ พื้นที่นำร่อง เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	4/100/4 50,000.00	-	-	-	-	4/100/4 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.9.5 โครงการติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ ในการคัดกรองและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง รวมถึงกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือออนไลน์	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	8/1150/8 8,000.00	-	-	-	-	4/575/4 4,000.00	-	-	-	-	4/575/4 4,000.00	-	-	-	
8.9.6 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรวัยทำงานในการเสริมสร้างทักษะการดูแลสุขภาพจิต และเสริมสร้างพลังใจในการดูแลผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านธรรมปรกรณ์วัดม่วงและสถานสงเคราะห์คนชราบ้านธรรมปรกรณ์โพธิ์กลาง จังหวัดนครราชสีมา เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/60/2 0.00	-	-	-	-	2/60/2	-	-	-	-	-	-	-	โดยบูรณาการการดำเนินงานและงบประมาณร่วมกับกลุ่มวัยทำงาน	
8.9.7 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพวัยทำงาน กลุ่ม (Care Giver) ที่ดูแลผู้สูงอายุ ในการเสริมสร้างทักษะการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตในครอบครัวและชุมชน พื้นที่นำร่อง เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/100/2 0.00	-	-	-	-	-	-	-	1/50/1	-	-	-	1/50/1	บูรณาการการดำเนินงาน MHL และวัยทำงาน	
8.9.8 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดทุกกลุ่มวัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/150/2 0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/150/2	-	-	บูรณาการร่วมกับทุกกลุ่มวัย (อยู่ระหว่างรองบประมาณเพื่อร่วมบูรณาการ)	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้า / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.9.9 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้า งบ	4 6,000.00			1 1,500.00		1 1,500.00					1 1,500.00		1 1,500.00	ใช้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ สำหรับการเข้าร่วมการดำเนินงาน ภายใต้งานผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
8.9.10 ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมบุคลากรฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้า งบ	4 6,000.00			1 1,500.00		1 1,500.00					1 1,500.00		1 1,500.00	ใช้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายฝึกอบรมบุคลากรฯ สำหรับการเข้าร่วมการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ภายใต้งานผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
8.10 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยสื่อช่วยในพื้นที่ยุทธศาสตร์สุขภาพ	กิจกรรม	เป้า งบ	2 95,000.00			10,000.00		34,000.00	51,000.00								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
8.10.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสื่อสารนโยบายและทิศทางการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบ	1/160/1 10,000.00			1/160/1 10,000.00											
8.10.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบ	5/150/5 85,000.00					2/60/2 34,000.00	3/90/3 51,000.00								
8.11 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยสื่อช่วยในพื้นที่ยุทธศาสตร์สุขภาพ	กิจกรรม	เป้า งบ	4 82,000.00			14,160.00	14,300.00	4,440.00	13,500.00	13,500.00			22,100.00				ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
8.11.1 ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบ	1/40/1 14,160.00			1/40/1 14,160.00											
8.11.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพสร้างเสริมองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตผู้สูงอายุให้กับบุคลากร เขตสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบ	5/150/5 63,400.00				1/30/1 14,300.00		1/30/1 13,500.00	1/30/1 13,500.00			2/60/2 22,100.00				
8.11.3 ประชุม นิเทศ ติดตาม ผลการดำเนินงานสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบ	1/20/1 4,440.00					1/20/1 4,440.00									
8.11.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบ	1/25/1 0.00										1/25/1				
8.12 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยสื่อช่วยในพื้นที่ยุทธศาสตร์สุขภาพ	กิจกรรม	เป้า งบ	3 95,000.00				6,580.00		80,020.00	8,400.00							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
8.12.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ (รูปแบบออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบ	1/509/1 6,580.00				1/509/1 6,580.00										

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	
8.12.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างพลังใจและการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ ในเขตสุขภาพที่ 12	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	7/30/7							7/30/7								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบ	80,020.00	-	-	-	-	-	-	80,020.00	-	-	-	-	-	-	-	
8.12.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้าง สุขภาพจิตผู้สูงอายุ ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1								1/30/1							
		งบ	8,400.00	-	-	-	-	-	-	8,400.00	-	-	-	-	-	-	-	
8.13 สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยสูงอายุให้กับเครือข่ายในพื้นที่ เขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา	9															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบ	100,000.00	-	-	77,360.00	3,040.00	-	-	7,600.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	-	-	-	-	
8.13.1 โครงการอบรมการส่งเสริมสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ ด้วยหลักสูตรสร้างสุข 5 มิติ สำหรับบุคลากรศูนย์บริการสาธารณสุข เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/82/1			1/82/1												
		งบ	31,340.00	-	-	31,340.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.13.2 โครงการอบรมการสร้างสุข ดูแลใจผู้สูงวัยและเสริมสร้างกำลังใจผู้ดูแล สำหรับบุคลากรศูนย์บริการสาธารณสุข เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/87/1			1/87/1												
		งบ	29,340.00	-	-	29,340.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.13.3 ประชุมปรึกษาหารือและวางแผนการดำเนินงานบูรณาการขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/30/3			1/10/1				1/10/1		1/10/1						
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.13.4 โครงการอบรมการพัฒนาศักยภาพที่นำด้านสุขภาพจิตในพื้นที่ต้นแบบ ภายใต้ระบบบริการปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/60/3							3/60/3								บูรณาการทุกกลุ่มวัย โดยใช้งบประมาณทั้งหมด 12,000 บาท สนับสนุนพื้นที่ละ 4,000 บาท 3 พื้นที่
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.13.5 โครงการประชุมสรุปผลการดำเนินงานและวางแผนการดูแลสังคมจิตใจผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชรา เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/16/1				1/16/1											
		งบ	3,040.00	-	-	-	3,040.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.13.6 ผลิตภัณฑ์สนับสนุนการดำเนินงานโปรแกรมสร้างสุข 5 มิติ	ชุด	เป้าา	70			70												
		งบ	16,680.00	-	-	16,680.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.13.7 โครงการอบรมเติมพลังใจให้ผู้สูงวัยในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/1								1/40/1							
		งบ	7,600.00	-	-	-	-	-	-	7,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-
8.13.8 โครงการสนับสนุนและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจผู้สูงอายุ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	แห่ง	เป้าา	3								1	1	1					
		งบ	12,000.00	-	-	-	-	-	-	4,000.00	4,000.00	4,000.00	-	-	-	-	-	-
8.13.9 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/210/2									2/210/2						
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9. สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและแก่ผู้ปฏิบัติงานใน รพช. รพท. รพช.	แห่ง	เป้าา	13															โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
		งบ	1,235,000.00	-	2,500.00	20,100.00	260,160.00	541,940.00	194,900.00	49,900.00	57,900.00	10,500.00	53,000.00	44,100.00	-	-	-	
9.1 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและแก่ผู้ปฏิบัติงานใน รพช. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา	2															โรงพยาบาลสวนปรุง
		งบ	95,000.00	-	2,500.00	-	70,000.00	20,000.00	-	-	2,500.00	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	
9.1.1 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ในเขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/75/4				1/20/1	3 /20 /3				1/15/1						โรงพยาบาล สวนปรุง
		งบา	77,800.00	-	2,500.00	-	52,800.00	20,000.00	-	-	-	2,500.00	-	-	-	-	-	
9.1.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนการใช้แบบ ประเมินต่างๆ และการจัดการอาการผู้ป่วยสมองเสื่อมที่มี ปัญหาพฤติกรรม อารมณ์และจิตใจแบบไม่ใช้ยา ในผู้ป่วย สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/1				1/40/1											
		งบา	17,200.00	-	-	-	17,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.2 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหา พฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและแก่ผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา	2															โรงพยาบาล จิตเวชพิษณุโลก
		งบา	95,000.00	-	-	-	-	80,000.00	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.2.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อม พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการบริการ การส่งเสริม สุขภาพจิต และการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่ มีปัญหาดังกล่าวในผู้สูงอายุ ในเขตสุขภาพที่ 2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2					1/60/2										
		งบา	80,000.00	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.2.2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการ ดูแล ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหา พฤติกรรมและจิตใจในผู้สูงอายุ ในโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	ครั้ง/คน	เป้าา	1/30						1/30									
		งบา	15,000.00	-	-	-	-	-	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.3 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหา พฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและแก่ผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา	2															โรงพยาบาล จิตเวช นครสวรรค์ ราชนครินทร์
		งบา	95,000.00	-	-	-	30,000.00	20,000.00	-	-	-	-	45,000.00	-	-	-	-	
9.3.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมการ ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ในบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่3	ครั้ง/คน	เป้าา	5/250				3/150	2/100										
		งบา	50,000.00	-	-	-	30,000.00	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.3.2 โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการดูแล ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/90/2										1/90/2					
		งบา	45,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	45,000.00	-	-	-	
9.4 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหา พฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและแก่ผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา	3															โรงพยาบาล ศรีธัญญา
		งบา	95,000.00	-	-	-	-	95,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.4.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดระบบบริการการดูแล ช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ในโรงพยาบาลระดับชุมชน เขตสุขภาพที่ 4 (ออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/1															
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.4.2 อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพในการ ประเมิน คัดกรอง และการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ ที่มีความ เสี่ยงต่อการมีปัญหาดังกล่าวในเขตสุขภาพที่ 4	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/2					1/40/2										
		งบา	95,000.00	-	-	-	-	95,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.4.3 นิเทศติดตามและประเมินผลการดำเนินงานใน โรงพยาบาลพื้นที่กลุ่มเป้าหมาย ในเขตสุขภาพที่ 4	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/1										1/40/1					
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
9.5 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหา พฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและแก่ผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา	4														สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
		งบา	95,000.00	-	-	14,400.00	-	-	14,700.00	-	-	55,400.00	10,500.00	-	-	-	
9.5.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงและพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการคัดกรองผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 5	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/15/2			1/15/2											
		งบา	14,400.00	-	-	14,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.5.2 เตรียมความพร้อมการดูแลผู้ป่วยสูงอายุกลุ่มเสี่ยงโรคซึมเศร้าและโรคสมองเสื่อม สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/60/4						4/60/4								
		งบา	14,700.00	-	-	-	-	-	14,700.00	-	-	-	-	-	-		
9.5.3 ประชุมเยี่ยมเสริมพลังและติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 5	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1								1/50/1						
		งบา	55,400.00	-	-	-	-	-	-	-	55,400.00	-	-	-			
9.5.4 สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 5	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/15/1								1/15/1						
		งบา	10,500.00	-	-	-	-	-	-	-	10,500.00	-	-	-			
9.6 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหา พฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและแก่ผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา	6				1,500.00		90,000.00						3,500.00		โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
		งบา	95,000.00	-	-	-	1,500.00	-	90,000.00	-	-	-	-	-	3,500.00		
9.6.1 โครงการสร้างสุขภาวะจิตที่ดี ซีวีแอสสุข กิจกรรม 1 ประชุมวางแผนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/9/2				1/9/1							1/9/1			
		งบา	3,000.00	-	-	-	1,500.00	-	-	-	-	-	-	1,500.00	-		
9.6.2 โครงการสร้างสุขภาวะจิตที่ดี ซีวีแอสสุข กิจกรรม 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตผู้สูงอายุในพื้นที่ (บูรณาการร่วมกับโครงการชี้แจงตัวชี้วัดอื่น)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/2			1/40/2											
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.6.3 โครงการสร้างสุขภาวะจิตที่ดี ซีวีแอสสุข กิจกรรม 3 พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าซับซ้อน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/13/2				1/13/1	1/13/1									ใช้งบประมาณ - ซึมเศร้าจัดกิจกรรม
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.6.4 โครงการสร้างสุขภาวะจิตที่ดี ซีวีแอสสุข กิจกรรม 4 พัฒนาระบบการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยงให้มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น (5 จังหวัด)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	5/152/5						5/152/5								ใช้งบประมาณ - ซึมเศร้า 70,000 บาท งบสูงอายุ 90,000 บาท ในการจัดกิจกรรม
		งบา	90,000.00	-	-	-	-	-	90,000.00	-	-	-	-	-	-		
9.6.5 โครงการสร้างสุขภาวะจิตที่ดี ซีวีแอสสุข กิจกรรม 5 จัดทำคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้าซับซ้อน	เล่ม	เป้าา	20								20				20		ใช้งบประมาณ - ซึมเศร้าจัดกิจกรรม
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.6.6 โครงการสร้างสุขภาวะจิตที่ดี ซีวีแอสสุข กิจกรรม 6 นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังบุคลากร เครือข่ายเขตสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/10/2										2/10/2				
		งบา	2,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,000.00	-	-		
9.7 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหา พฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและแก่ผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา	2					54,500.00	40,500.00								สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา
		งบา	95,000.00	-	-	-	-	54,500.00	40,500.00	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
9.7.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลและสร้างสุขภาวะทางใจในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงอย่างมีคุณค่าและมีความสุข ในเขตจังหวัดชลบุรี	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	3/90/6 77,300.00	-	-	-	-	2/60/4 54,500.00	1/30/2 22,800.00	-	-	-	-	-	-	สถาบัน จิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา	
9.7.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลและสร้างสุขภาวะทางใจในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงอย่างมีคุณค่าและมีความสุข ในเขตจังหวัดกรุงเทพมหานคร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/30/2 17,700.00	-	-	-	-	-	1/30/2 17,700.00	-	-	-	-	-	-		
9.8 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา งบา	3 95,000.00	-	-	5,700.00	22,600.00	22,600.00	-	-	-	-	-	44,100.00	-	โรงพยาบาล จิตเวชขอนแก่น ราชชนรินทร์	
9.8.1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นแก่บุคลากรในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนรินทร์	คน	เป้าา งบา	30 5,700.00	-	-	30 5,700.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.8.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจในเขตสุขภาพที่ 7	คน	เป้าา งบา	80 45,200.00	-	-	-	40 22,600.00	40 22,600.00	-	-	-	-	-	-	-		
9.8.3 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ในเขตสุขภาพที่ 7	คน	เป้าา งบา	60 44,100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60 44,100.00	-	-		
9.9 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา งบา	1 95,000.00	-	-	-	-	95,000.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล จิตเวชเลย ราชชนรินทร์	
9.9.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรการประเมินคัดกรองและดูแลผู้สูงวัยที่มีคุณค่าและมีความสุข	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	4/120/1 95,000.00	-	-	-	-	4/120/1 95,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
9.10 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา งบา	3 95,000.00	-	-	-	90,500.00	-	-	-	-	-	4,500.00	-	-	โรงพยาบาล จิตเวชนครพนม ราชชนรินทร์	
9.10.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้าฆ่าตัวตาย และภาวะสมองเสื่อม โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชชนรินทร์	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/21/1 4,500.00	-	-	-	1/21/1 4,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.10.2 ประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้าฆ่าตัวตาย และภาวะสมองเสื่อม เขตสุขภาพที่ 8 (นครพนม สกลนคร บึงกาฬ)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/100/1 86,000.00	-	-	-	1/100/1 86,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.10.3 ประชุมนิเทศติดตามการดำเนินงานบุคลากรโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ เขตสุขภาพที่ 8 (จังหวัดนครพนม จังหวัดสกลนคร และจังหวัดบึงกาฬ) ทางออนไลน์	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/100/1 4,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/100/1 4,500.00	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
9.11 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหา พฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา	2														โรงพยาบาล จิตเวช นครราชสีมา ราชชนินทร์
		งบา	95,000.00	-	-	-	35,160.00	59,840.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.11.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการ ดำเนินงานสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ในเขตสุขภาพที่ 9	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/208/4				2/116/2	2/92/2									
		งบา	85,000.00	-	-	-	35,160.00	49,840.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.11.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินติดตามผลการใช้ Application Dementia with BPSD ในผู้สูงอายุ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1					1/50/1									
		งบา	10,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.12 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหา พฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา	2														โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
		งบา	95,000.00	-	-	-	10,400.00	-	34,700.00	49,900.00	-	-	-	-	-	-	
9.12.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการ เพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ด้านสุขภาพจิต	ครั้ง/คน	เป้าา	18/330						7/140	11/190							
		งบา	84,600.00	-	-	-	-	-	34,700.00	49,900.00	-	-	-	-	-	-	
9.12.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการดูแล ผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านพฤติกรรมและจิตใจที่มารับบริการใน โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	ครั้ง/คน	เป้าา	2/30				2/30										
		งบา	10,400.00	-	-	-	10,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.13 สนับสนุนงบประมาณขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และสมองเสื่อมที่มีปัญหา พฤติกรรมและจิตใจ ในผู้สูงอายุและผู้ปฏิบัติงานใน รพศ. รพท. รพช.	กิจกรรม	เป้าา	1														โรงพยาบาล จิตเวชสงขลา ราชชนินทร์
		งบา	95,000.00	-	-	-	-	95,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.13.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 12	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/2					1/50/2									
		งบา	95,000.00	-	-	-	-	95,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10. ประชุมวิชาการสุขภาพจิตผู้สูงอายุ และการแลกเปลี่ยน การดำเนินงาน	คน	เป้าา	150										150คน				โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
		งบา	1,000,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,000,000.00	-	-	-	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงาน ผลการ ดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพจิตดี	Setting รพ.สต. ชมรมผส. ศพส.และศพอส. กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ผู้สูงอายุ60ปีขึ้นไปที่มาใช้บริการในรพ.สต.และศพส. / เป็นสมาชิกหรือเข้าร่วมกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ และศพอส. จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 5,200 คน			✓	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	รายปี
ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	Setting รพ.สต. ชมรมผส. ศพส.และศพอส. กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ผู้สูงอายุ60ปีขึ้นไปที่มาใช้บริการในรพ.สต.และศพส. / เป็นสมาชิกหรือเข้าร่วมกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ และศพอส. จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง *รอผลจากการคัดกรอง2Q plus ในปีงบประมาณ	✓			กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	รายไตรมาส
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต พฤติกรรมที่ผิดปกติได้รับการดูแล ฟื้นฟูสภาพ	Setting คลินิก NCDs และ/หรือ คลินิกผู้สูงอายุ/ศูนย์บริการ สาธารณสุขในเขต กทม.ในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาล จิตเวช กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 45,000 คน	✓			รพ.สวนสราญรมย์	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	รายไตรมาส
จำนวนผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจได้รับการดูแล ฟื้นฟู สภาพ	Setting คลินิก NCDs และ/หรือ คลินิกผู้สูงอายุ/ศูนย์บริการ สาธารณสุขในเขต กทม.ในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาล จิตเวช กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 10,000 คน	✓			รพ.สวนสราญรมย์	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	รายไตรมาส

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงาน ผลการ ดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต	Setting คลินิก NCDs และ/หรือ คลินิกผู้สูงอายุ/ศูนย์บริการ สาธารณสุขในเขต กทม. ในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาล จิตเวช กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 150,000 คน	√			รพ.สวนสราญรมย์	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	รายไตรมาส
ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาด้านสุขภาพจิตได้รับการส่งเสริมป้องกัน ด้านสุขภาพจิต	Setting รพ.สต. ชมรมผส. ศพส. และศพอส. กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่มาใช้บริการในรพ.สต. และศพส. / เป็นสมาชิกหรือเข้าร่วมกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ และศพอส. จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 185,000 คน	√			กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	รายไตรมาส
จำนวนนวัตกรรมเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ	Setting โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ทีมสหวิชาชีพ รพ.สวนสราญรมย์ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง อย่างน้อย 2 เรื่อง	√			รพ.สวนสราญรมย์	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง												รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง				
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)											โอกาส คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความเสี่ยง		
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ							เสมอภาค	ฉันทามติ
การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ตาม แนวทางที่กำหนด ทั้งในชุมชนและสถานพยาบาล		√													บุคลากรที่รับผิดชอบ งานสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ไม่มีความมั่นใจในการ ให้บริการฯ ทำให้ไม่ สามารถให้บริการฯ ได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	เพื่อให้บุคลากร สามารถจัดการ บริการสร้างเสริม สุขภาพผู้สูงอายุได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	บุคลากรที่รับผิดชอบ ขาดความรู้/ทักษะใน การให้บริการ	3	3	9

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาศักยภาพด้วยการให้องค์ความรู้และฝึกทักษะที่จำเป็นในการพัฒนาบริการ ผ่านการใช้คู่มือด้านสุขภาพจิตผู้สูงอายุ	ยังไม่เพียงพอต่อการควบคุม	บุคลากรที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ยังไม่มีความมั่นใจในการให้บริการ	- จัดทำ/พัฒนาแนวทาง/หลักสูตร/คู่มือการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ สำหรับกลุ่มเป้าหมายต่างๆ - สนับสนุนสถาบัน/รพจ./ ศูนย์สุขภาพจิตในแต่ละ เขตสุขภาพ เพื่อพัฒนาระบบในการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ทั้งในชุมชน ต่อเนื่องมายังสถานพยาบาลได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	กันยายน 2568	0.00 บาท	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

16. ความสอดคล้องกับทิศทางงานดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยุทธศาสตร์สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
กลยุทธ์ที่ : -

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีระบบการส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในผู้สูงอายุที่มารับบริการที่คลินิก NCD/คลินิกผู้สูงอายุ ในสถานพยาบาลระดับ รพช. ขึ้นไป
2. มีระบบการคัดกรองและดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุที่มีความเชื่อมโยงกับระบบบริการรักษาฟื้นฟู
3. ผู้ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน/ติดเตียงในชุมชน ได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญ และได้รับความรู้ผ่านคู่มือการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน/ติดเตียงสำหรับญาติหรือผู้ดูแลที่บ้านและคู่มือการเสริมสร้างพลังใจให้กับผู้ดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง
4. มีระบบการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพจิตและโรคจิตเวชที่สำคัญในผู้สูงอายุที่มีคุณภาพมาตรฐาน
5. องค์กรความรู้และสื่อในการส่งเสริมสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาและความต้องการ
6. ยุทธศาสตร์สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

18.1 องค์ความรู้เดิม : ในสถานบริการสุขภาพระดับโรงพยาบาลชุมชน

- 1) แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า 2 คำถาม / 2Q plus
- 2) แบบประเมินโรคซึมเศร้า TGDS / 9 คำถาม
- 3) แนวทางการดูแลด้านสังคมจิตใจของผู้สูงอายุเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- 4) แนวทางการช่วยเหลือทางจิตใจเบื้องต้นแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้า
- 5) คู่มือจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ (ความสุข 5 มิติ)
- 6) ทีวีดิจิทัลกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ (ความสุข 5 มิติ)
- 7) คู่มือการเยี่ยมบ้านสำหรับบุคลากรสาธารณสุข

ในชุมชน / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- 1) แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า 2 คำถาม / 2Q plus
- 2) แบบประเมินโรคซึมเศร้า TGDS/ 9 คำถาม
- 3) แนวทางการดูแลด้านสังคมจิตใจของผู้สูงอายุเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- 4) แนวทางการช่วยเหลือทางจิตใจเบื้องต้นแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้า
- 5) ชุดเทคโนโลยีการจัดกิจกรรมความสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุ
- 6) คู่มือการเยี่ยมบ้านสำหรับบุคลากรสาธารณสุข
- 7) ชุดเทคโนโลยีการเยี่ยมบ้านสำหรับ อสม.

18.2 องค์ความรู้ใหม่ : โนสสถานบริการสุขภาพระดับโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป

- 1) หลักสูตรอบรมบุคลากรสาธารณสุขเพื่อการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานพยาบาล
- 2) แนวทางการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ
- 3) คู่มือการดูแลและให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงสูงต่อการทำร้ายตนเอง
- 4) โปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพในผู้สูงอายุสำหรับทีมสหวิชาชีพ
- 5) คู่มือการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน/ติดเตียง สำหรับญาติหรือผู้ดูแลที่บ้าน
- 6) คู่มือการเสริมสร้างพลังใจให้กับผู้ดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง
- 7) คู่มือการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ
- 8) สื่อความรู้เกี่ยวกับ 4 อาการสุขภาพจิตที่พบบ่อย ,การสื่อสารและสร้างพลังใจสำหรับผู้สูงอายุและญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง, การดูแลใจสูงวัยอยู่ลำพัง รั้งมือกับความเหงาและความสูญเสีย

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
-	-

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขยายการอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรเพื่อเป็นวิทยากรและขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงป่วยโครงการในพื้นที่รับผิดชอบ 2. ขยายผลการพัฒนา/ผลิตองค์ความรู้และสื่อต่างๆเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานแก่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานในเขตสุขภาพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหสุขภาพจิตได้รับการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต (ร้อยละ 84) 2. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต พฤติกรรมที่ผิดปกติได้รับการดูแล ฟื้นฟูสภาพ (ร้อยละ 56) 3. ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ร้อยละ 88) 4. จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต (227,500 คน) *ร้อยละ 10 ของกลุ่มเป้าหมาย 5. ผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจได้รับการดูแล ฟื้นฟูสภาพ (12,000 คน) *ร้อยละ 10 ของกลุ่มเป้าหมาย
ปี 2570	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขยายการอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรเพื่อเป็นวิทยากรและเป็นผู้รับผิดชอบการขับเคลื่อนโครงการในพื้นที่รับผิดชอบ 2. การพัฒนา/ผลิตองค์ความรู้และสื่อต่างๆเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานแก่หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานในเขตสุขภาพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหสุขภาพจิตได้รับการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต (ร้อยละ 86) 2. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต พฤติกรรมที่ผิดปกติได้รับการดูแล ฟื้นฟูสภาพ (ร้อยละ 58) 3. ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ร้อยละ 90) 4. จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต (270,000 คน) *ร้อยละ 10 ของกลุ่มเป้าหมาย 5. ผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจได้รับการดูแล ฟื้นฟูสภาพ (15,000 คน) *ร้อยละ 10 ของกลุ่มเป้าหมาย

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางศจี รุกขวิมลกุล	025908115	elderly.sps@gmail.com

แผนงานยุทธศาสตร์

เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

กิจกรรมหลักที่ 1.1

พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแก่ประชากร
กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 7.8 ต่อประชากรแสนคน	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 70 ของผู้ดูแล / สมาชิกในครอบครัว ผู้มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย มีความรอบรู้ในเรื่องการฆ่าตัวตาย มีทักษะการจับสัญญาณเตือน และการช่วยเหลือเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ 85 ของประชากรกลุ่มเสี่ยงของแต่ละจังหวัดได้รับการค้นหาคัดกรองและเฝ้าระวังตามแนวทางที่กำหนด ร้อยละ 95 ของครอบครัวที่พยายามฆ่าตัวตาย ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย ได้รับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และติดตามเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องในชุมชน ร้อยละ 85 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพไม่กลับมาฆ่าตัวตายซ้ำ ภายใน 1 ปี	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของผู้ดูแล / ผู้ดูแล กลุ่มผู้พยายามได้รับการถ่ายทอดความรู้ ในรูปแบบต่างๆ เรื่อง ความเข้าใจเรื่องสัญญาณเตือน และการช่วยเหลือ และการส่งต่อ ร้อยละ 75 ของจังหวัดในแต่ละเขตสุขภาพมีทีมสอบสวนระดับอำเภอ (อำเภอละ 3 คน) ครบทุกอำเภอ ร้อยละ 80 ของจังหวัดในแต่ละเขตสุขภาพ มีการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันแบบมุ่งเป้าต่อกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้ตามแผนงานที่กำหนด จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ 20,000 คน	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ

- 8.1 ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชจาก รพศ./รพท./รพช./ รพ.สต.
- 8.2 บุคลากรสาธารณสุขในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต /คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานนโยบายการป้องกันการฆ่าตัวตายระดับจังหวัด/ผู้รับผิดชอบ-ผู้ประสานงานด้านการป้องกันการฆ่าตัวตายระดับจังหวัด
- 8.3 ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ของแต่ละจังหวัดที่มาจากกรวิเคราะห์ข้อมูลการสอบสวนโรคฯ
- 8.4 ญาติและผู้ดูแลผู้รอดชีวิตจากการฆ่าตัวตาย ทั้งรายการมีฆ่าตัวตายสำเร็จ และไม่สำเร็จ
- 8.5 ทีมสอบสวนโรค ฯ / พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช / แพทย์ทั่วไป / นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย
- 8.6 ผู้ว่าราชการจังหวัด / แรงงานจังหวัด ประกันสังคมจังหวัด พัฒนาสังคมและมนุษย์จังหวัด แกนนำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1. รัฐบาล ผู้บริหารระดับกระทรวง ผู้ว่าราชการจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
2. ผู้บริหารหน่วยงานในโรงพยาบาลจิตเวช ศูนย์สุขภาพจิต สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และหน่วยงานระดับ รพศ./ รพท./ รพช./ รพสต ใน พื้นที่เป้าหมาย
3. ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
4. ผู้ดูแล /ญาติผู้ที่เคยฆ่าตัวตาย / ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย
5. สมาชิกในองค์กรท้องถิ่น กลุ่มคนที่มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดนโยบายระดับจังหวัด /พขอ
6. ครูที่ปรึกษา ครูแนะแนว นักเรียนใน ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

- 9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ
- ผู้บริหารอาจไม่เข้าใจในประโยชน์ที่จะได้รับจากการดำเนินโครงการ จึงไม่ให้การสนับสนุนบุคลากร และงบประมาณเพื่อดำเนินงานในพื้นที่
 - สื่อสังคมออนไลน์ ยังคงเผยแพร่ข่าวสารการฆ่าตัวตายเป็นไปในทางลบ มากกว่า การให้ความสนใจน้อยต่อการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านความรู้แก่ประชาชนภายหลังที่มีการนำเสนอข่าวการฆ่าตัวตาย เป็นผลให้การนำเสนอข่าวเป็นไปในด้านลบและรุนแรง
 - ผู้บริหารองค์กรส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน สถานศึกษา ยังขาดความรู้และความเข้าใจในแนวทางการช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชน จึงให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาไม่ต่อเนื่องและจริงจัง
 - ผู้ที่เคยฆ่าตัวตาย และครอบครัว มีการปกปิดตนเอง / ข้อมูล จากความรู้สึกเป็นตราบาปและอับอาย จึงไม่ร่วมมือในการ รักษาอย่างต่อเนื่อง เป็นผลให้มีความเสี่ยงต่อการกลับมาทำร้ายตนเองซ้ำ

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- ชี้แจงแนวทางการดำเนินโครงการ ให้ผู้บริหารของทุกหน่วยงาน/ หน่วยงานนอกระบบที่เกี่ยวข้องทราบอย่างชัดเจน เพื่อให้การสนับสนุนการดำเนินงาน ในฐานะผู้รับผิดชอบในพื้นที่
- พัฒนาช่องทางการสื่อสารด้วยรูปแบบที่หลากหลาย เหมาะสมตามกลุ่มวัย เพื่อการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความรู้แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้สามารถเข้ามาใช้บริการได้มากขึ้น
- พัฒนาเทคโนโลยีทางสารสนเทศ คินข้อมูล / องค์ความรู้เพื่อการเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจแก่ผู้ที่เคยฆ่าตัวตาย และครอบครัว ถึงประโยชน์ของการเฝ้าระวังและการดูแลรักษาต่อเนื่อง
- สนับสนุนให้มีการดำเนินกิจกรรมในชุมชน เพื่อมีแหล่งเกื้อหนุนทางสังคม ที่เอื้อประโยชน์ต่อการพิทักษ์สิทธิอันพึงได้ของประชากรกลุ่มเสี่ยง
- ผลักดันให้เป็นนโยบาย หรือ KPI ของกระทรวง เขตสุขภาพ หรือ จังหวัด อย่างต่อเนื่อง

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ 76 จังหวัด (ยกเว้นเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร)

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ด้านอื่นๆ (ระบุ) : องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง				√	
สูง	√	√	√		
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงาน

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจําแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	8,401,100.00	-	694,000.00	1,820,800.00	823,800.00	1,454,700.00	562,600.00	1,103,100.00	1,207,400.00	-	734,700.00	-	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		2,514,800.00			2,841,100.00			2,310,500.00			734,700.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		29.93%			33.82%			27.50%			8.75%		
งบดำเนินงาน	8,401,100.00	-	694,000.00	1,820,800.00	823,800.00	1,454,700.00	562,600.00	1,103,100.00	1,207,400.00	-	734,700.00	-	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		2,514,800.00			2,841,100.00			2,310,500.00			734,700.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		29.93%			33.82%			27.50%			8.75%		

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลักที่ 1.1 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจําแนกรายเดือน												เหตุผลความจําเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			8,401,100.00	-	694,000.00	1,820,800.00	823,800.00	1,454,700.00	562,600.00	1,103,100.00	1,207,400.00	-	734,700.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				2,514,800.00			2,841,100.00			2,310,500.00			734,700.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				29.93%			33.82%			27.50%			8.75%				
งบดำเนินงาน			8,401,100.00	-	694,000.00	1,820,800.00	823,800.00	1,454,700.00	562,600.00	1,103,100.00	1,207,400.00	-	734,700.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				2,514,800.00			2,841,100.00			2,310,500.00			734,700.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				29.93%			33.82%			27.50%			8.75%				
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์			8,401,100.00	-	694,000.00	1,820,800.00	823,800.00	1,454,700.00	562,600.00	1,103,100.00	1,207,400.00	-	734,700.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				2,514,800.00			2,841,100.00			2,310,500.00			734,700.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				29.93%			33.82%			27.50%			8.75%				
1. การประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางเพิ่มประสิทธิภาพระบบดูแลเฝ้าระวังผู้มีปัจจัยเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/80/2 694,000.00	-	1/80/2 694,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนมาตรการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/160/4 1,289,800.00	-	2/160/4 1,289,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
3. การอบรมวิทยากรโปรแกรมการให้ความรู้เรื่องสัญญาณเตือนและการช่วยเหลือสำหรับญาติและผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	6/320/9 1,057,900.00	-	-	-	1/20/3 144,000.00	2/90/3 302,000.00	1/70/1 204,000.00	1/70/1 204,000.00	1/70/1 203,900.00	-	-	-	-		
3.1. ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำโปรแกรมการให้ความรู้เรื่องสัญญาณเตือนและการช่วยเหลือสำหรับญาติและผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/40/5 242,000.00	-	-	-	1/20/3 144,000.00	1/20/2 98,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
3.2. อบรมวิทยากรโปรแกรมการให้ความรู้เรื่องสัญญาณเตือนและการช่วยเหลือสำหรับญาติและผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	4/280/4 815,900.00	-	-	-	-	1/70/1 204,000.00	1/70/1 204,000.00	1/70/1 204,000.00	1/70/1 203,900.00	-	-	-	-		
4. การอบรมหลักสูตรสอบสวนอุบัติการณ์การฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตายแนวใหม่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	4/280/8 1,089,600.00	-	-	1/70/2 272,400.00	2/140/4 544,800.00	1/70/2 272,400.00	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2											
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	
5. อบรมพื้นฐานความรู้และทักษะแก่ทีมสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตายระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/140/4 599,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/70/2 299,500.00	1/70/2 299,500.00	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์
6. การพัฒนาวิดีโอและคู่มือการเสริมสร้างทักษะการแก้ไขปัญหาคาร่าตัวตายในนักเรียนมัธยมปลาย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	3/70/8 775,800.00	-	-	1/30/3 258,600.00	-	1/20/3 258,600.00	1/20/2 258,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาวิดีโอและคู่มือการเสริมสร้างทักษะการแก้ไขปัญหาคาร่าตัวตายในนักเรียนมัธยมปลาย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/30/3 258,600.00	-	-	1/30/3 258,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามการพัฒนาพัฒนาวิดีโอและคู่มือการเสริมสร้างทักษะการแก้ไขปัญหาคาร่าตัวตายในนักเรียนมัธยมปลาย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/40/5 517,200.00	-	-	-	-	1/20/3 258,600.00	1/20/2 258,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
7. การผลิตวิดีโอและคู่มือการเสริมสร้างทักษะการแก้ไขปัญหาคาร่าตัวตายในนักเรียนมัธยมปลาย	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	3 839,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1 185,000.00	2 654,000.00	-	-	-	-	-	
7.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำวิดีโอและคู่มือการเสริมสร้างทักษะการแก้ไขปัญหาคาร่าตัวตายในนักเรียนมัธยมปลาย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/25/3 185,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/25/3 185,000.00	-	-	-	-	-	-	
7.2 ผลิตวิดีโอการเสริมสร้างทักษะการแก้ไขปัญหาคาร่าตัวตายในนักเรียนมัธยมปลาย	ชุด	เป้าฯ งบฯ	150 300,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	150 300,000.00	-	-	-	-	-	
7.3 ผลิตคู่มือการเสริมสร้างทักษะการแก้ไขปัญหาคาร่าตัวตายในนักเรียนมัธยมปลาย	เล่ม	เป้าฯ งบฯ	150 354,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	150 354,000.00	-	-	-	-	-	
8. การผลิตวิดีโอและคู่มือการเสริมสร้างความรู้เรื่องสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตายและการดูแลช่วยเหลือแก่ญาติและผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	2 830,000.00	-	-	-	-	1 450,400.00	-	-	1 379,600.00	-	-	-	-	-	-	
8.1 การผลิตวิดีโอเรื่องการเสริมสร้างความรู้เรื่องสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตายและการดูแลช่วยเหลือแก่ญาติและผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	ชุด	เป้าฯ งบฯ	200 379,600.00	-	-	-	-	-	-	-	200 379,600.00	-	-	-	-	-	-	
8.2 การผลิตคู่มือการเสริมสร้างความรู้เรื่องสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตายและการดูแลช่วยเหลือแก่ญาติและผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	เล่ม	เป้าฯ งบฯ	200 450,400.00	-	-	-	-	200 450,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9. การจัดทำฐานข้อมูลการฆ่าตัวตายระดับประเทศเพื่อรองรับการขับเคลื่อนงานป้องกันแก้ไขปัญหาคาร่าตัวตาย	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	8 440,000.00	-	-	-	2 135,000.00	1 35,000.00	1 100,000.00	1 35,000.00	1 50,000.00	-	-	2 85,000.00	-	-	-	
9.1 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการฆ่าตัวตายระดับประเทศเพื่อรองรับการขับเคลื่อนงานป้องกันแก้ไขปัญหา	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	4 300,000.00	-	-	-	1 100,000.00	-	1 100,000.00	-	-	1 50,000.00	-	1 50,000.00	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2										
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.
9.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทีมสอบสวนการ ฆ่าตัวตายด้านความรู้ทักษะสอบสวนการฆ่าตัวตาย และการจัดทำข้อมูล	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	4 140,000.00	-	-	-	1 35,000.00	1 35,000.00	-	1 35,000.00	-	-	1 35,000.00	-	-		โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชชนรินทร์
10. ค่าตอบแทนการเยี่ยมครอบครัวและเก็บข้อมูล สอบสวนโรครณีฆ่าตัวตายทั้งเสียชีวิตและไม่เสียชีวิต	คน	เป้าฯ งบฯ	5,238 786,000.00	-	-	-	-	908 136,300.00	-	-	-	-	4,330 649,700.00	-	-		

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 7.8 ต่อประชากรแสนคน	Setting ผู้ฆ่าตัวตาย / ครอบครัว / ผู้ดูแล ใน 76 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ทีมสอบสวนการฆ่าตัวตาย 76 จังหวัด จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มครอบครัวผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ 5206 คน / ผู้ดูแล ผู้ พยายามฆ่าตัวตาย 270000 ราย				โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	กรมสุขภาพจิต	รายเดือน
ร้อยละของผู้ดูแล / สมาชิกในครอบครัว ผู้มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย มีความ รอบรู้ในเรื่องการฆ่าตัวตาย มีทักษะการจับสัญญาณเตือน และการ ช่วยเหลือเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง	Setting ผู้ดูแล/สมาชิกในครอบครัวผู้มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย 76 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรสาธารณสุข ผู้ทำหน้าที่ดำเนินกิจกรรมให้ ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย ใน 76 จังหวัด จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ผู้ดูแล/สมาชิกในครอบครัวผู้มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย ที่ เข้าร่วมกิจกรรม 27000 ราย	✓			โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราช นครินทร์	รายปี
ร้อยละของประชากรกลุ่มเสี่ยงของแต่ละจังหวัดได้รับการค้นหาคัดกรองและ เฝ้าระวังตามแนวทางที่กำหนด	Setting ประชากรกลุ่มเสี่ยง ต่อการฆ่าตัวตายที่มาจากการ วิเคราะห์ข้อมูลสอบสวนการฆ่าตัวตาย กลุ่มเสี่ยงแรก ของจังหวัด ใน 76จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ทีมสอบสวนการฆ่าตัวตาย / บุคลากรสาธารณสุขจาก สสจ / รพศ/รพท /รพช จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 27000 ราย	✓			โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราช นครินทร์	รายปี
ร้อยละของครอบครัวผู้ที่ยายามฆ่าตัวตาย ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการฆ่า ตัวตาย ได้รับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และติดตามเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง ในชุมชน	Setting ครอบครัวผู้ที่ยายามฆ่าตัวตาย / ผู้ได้รับผลกระทบจาก การฆ่าตัวตาย กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ทีมสอบสวนการฆ่าตัวตาย / บุคลากรสาธารณสุขจาก สสจ / รพศ/รพท /รพช จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ครอบครัวผู้ที่ยายามฆ่าตัวตาย / ผู้ได้รับผลกระทบจาก การฆ่าตัวตาย 27000 ราย	✓			สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /หน่วย บริการสุขภาพจิต / ศูนย์สุขภาพจิต / โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราช นครินทร์	รายปี

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของผู้ดูแล / ผู้ดูแล กลุ่มผู้พยายามได้รับการถ่ายทอดความรู้ ในรูปแบบต่างๆ เรื่อง ความเข้าใจเรื่องสัญญาณเตือน และการช่วยเหลือ และการส่งต่อ	Setting ผู้ดูแล/ ครอบครัวกลุ่มผู้พยายามฆ่าตัวตายใน 76 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ทีมสอบสวนการฆ่าตัวตาย / บุคลากรสาธารณสุขจาก สสจ / รพศ/รพท /รพช จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 30,000 ราย	✓			สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /หน่วย บริการสุขภาพจิต / ศูนย์สุขภาพจิต / โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราช นครินทร์	รายปี
ร้อยละของจังหวัดในแต่ละเขตสุขภาพที่มีทีมสอบสวนระดับอำเภอ (อำเภอละ 3 คน) ครบทุกอำเภอ	Setting 76 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด / หน่วยบริการสุขภาพจิต พี่เลี้ยง / ศูนย์สุขภาพจิต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 43 จังหวัด	✓			หน่วยบริการสุขภาพจิต 20 แห่ง / ศูนย์ สุขภาพจิต 13 แห่ง / โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราช นครินทร์	รายปี
ร้อยละของจังหวัดในแต่ละเขตสุขภาพ มีการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน แบบมุ่งเป้าต่อกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้ตามแผนงานที่กำหนด	Setting 76 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวช สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด / หน่วยบริการสุขภาพจิต พี่เลี้ยง / ศูนย์สุขภาพจิต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 43 จังหวัด	✓			หน่วยบริการสุขภาพจิต 20 แห่ง / ศูนย์ สุขภาพจิต 13 แห่ง / โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราช นครินทร์	รายปี
จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ	Setting 76 จังหวัด กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล หน่วยบริการสุขภาพจิต 20 แห่ง / ศูนย์สุขภาพจิต 13 แห่ง / โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 31621 ราย	✓			สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด / หน่วยบริการสุขภาพจิต 20 แห่ง / ศูนย์ สุขภาพจิต 13 แห่ง / โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราช นครินทร์	รายไตรมาส

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง			
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความเสี่ยง	
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบต่อ สังคม	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค							ฉันทามติ
อัตราการฆ่าตัวตายของประชากร		√		√	√	√	√								อัตราการฆ่าตัว ตายของประชากร ไม่เกิน 7.8 ต่อ ประชากรแสนคน	ลดอัตราการฆ่า ตัวตายตามค่า เป้าหมายที่ กำหนด	ปัจจัยการฆ่าตัวตายมี การแปรผันไปตามเวลา และปัจจัยภายนอก ข้อมูลการฆ่าตัวตายใน บางจังหวัด ยังไม่ สามารถนำมาใช้ในการวิ เคราะห์และกำหนด มาตรการแก้ไขปัญหา การฆ่าตัวตายได้จริง	3	3	9

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
การสนับสนุนให้แต่ละจังหวัด วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้มาจากการสอบสวนการ ฆ่าตัวตายที่ครบถ้วนถูกต้อง และกำหนดมาตรการการแก้ไขปัญหาการฆ่า ตัวตายที่สอดคล้องไปเหตุปัจจัยที่พบอย่างเป็นรูปธรรม ควบคุมไปกับการ ติดตามรายงานสถานการณ์ข้อมูล และประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง	จังหวัดยังดำเนินการไม่ครอบคลุม แผนการดำเนินงาน ต่อการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายไม่ดำเนินการต่อเนื่อง	ทีมสอบสวนระดับอำเภอ มีไม่เพียงพอต่อการ ดำเนินงาน ลงพื้นที่เพื่อเยียวยาและลงสอบสวนการฆ่า ตัวตาย / ขาดความรู้ ความเข้าใจในแนวทางการใช้ ประโยชน์ของข้อมูล/การกำหนดมาตรการจังหวัด	การจัดทำทำเนียบทีมสอบสวน อย่างเป็น ปัจจุบัน / ติดตามทั้งในเชิงปริมาณและ คุณภาพของระบบรายงานสอบสวน เปรียบเทียบกับแหล่งข้อมูลการฆ่าตัวตาย / จัดทำหน้า Dashboard เพื่อรายงาน สถานการณ์อย่างเป็นปัจจุบัน / จัดทำ ช่องทางติดต่อสื่อสารระหว่างผู้ ประสานงาน / ทีมสอบสวน	30 กันยายน 2569	0.00 บาท	กรมสุขภาพจิต

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
กลยุทธ์ที่ :-

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

นโยบายที่ 6. มุ่งเน้นการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงทั้งต่อตนเองและผู้อื่นในสังคม (Serious Mental Illness with High Risk to Violence : SMI - V) รวมไปถึงการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย (Suicide Prevention)

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 17.1 เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้รับการประเมินและเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ
- 17.2 เพื่อให้ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายและครอบครัว ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย ได้รับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และติดตามเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องในชุมชน
- 17.3 เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตในพื้นที่เป้าหมาย มีความรู้ความสามารถในการอบรมให้ความรู้แก่ญาติและผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยงฯ กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน ในโรงเรียน ให้สามารถจับสัญญาณเตือนและให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นได้
- 17.4 หน่วยบริการสาธารณสุขระดับอำเภอ มีบุคลากรผู้ทำหน้าที่สอบสวนโรครณีฆ่าตัวตาย ให้ครบตามจำนวนและมีทักษะการสอบสวนฯ เป็นไปตามแนวทางที่กำหนด
- 17.5 ประชากร กลุ่มเสี่ยง / ญาติผู้ดูแลรับรู้ถึงช่องทางติดต่อสื่อสารที่สะดวกกับบุคลากรสาธารณสุขเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายในชุมชน และมีจุดรับแจ้งเหตุการกระทำรุนแรงต่อตนเองที่เชื่อมต่อกับทีม MCATT และทีมสอบสวน
- 17.6 มีระบบฐานข้อมูลด้านระบาคติวิทยาที่แบ่งบอกถึงลักษณะประชากรที่ฆ่าตัวตายทั้งที่เสียชีวิตและไม่เสียชีวิตระดับประเทศ ที่ทันสมัยและแบ่งระดับความรุนแรงของปัญหาจำแนกตามรายจังหวัดและหน่วยบริการได้
- 17.7 ผู้ดูแล / สมาชิกในครอบครัว ผู้มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย มีความรอบรู้ในเรื่องการฆ่าตัวตาย มีทักษะการจับสัญญาณเตือน และการช่วยเหลือเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

- 18.1 องค์ความรู้เดิม : - คู่มือการบันทึกข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล รง 506 s V.11 online
 - หลักสูตรการบำบัดโดยการแก้ไข้ปัญหาสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย
 - หลักสูตรการบำบัดโดยการแก้ไข้ปัญหาแบบสั้นสำหรับบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ
 - หลักสูตรการสอบสวนโรครณีฆ่าตัวตายสำเร็จ
 - ความชุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้องภาวะโศกเศร้าซ้ำซ้อนของบุคคลที่มีสมาชิกฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 7
 - คู่มือการจัดตั้งชุมชนต้นแบบด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย - หลักสูตรการอบรมสอบสวนการฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตาย
 - หลักสูตรวิทยาการสอบสวนการฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตาย
 - คู่มือ การสอบสวนอุบัติเหตุการฆ่าตัวตายและพยายามฆ่าตัวตายแนวใหม่
- 18.2 องค์ความรู้ใหม่ : - หลักสูตรการวิเคราะห์และใช้ประโยชน์จากข้อมูลการสอบสวนอุบัติเหตุการฆ่าตัวตาย
 - หลักสูตรการกำหนดมาตรการป้องกันแก้ไข้ปัญหาการฆ่าตัวตายนระดับจังหวัด
 - หลักสูตรการให้ความรู้เรื่องการฆ่าตัวตาย สัญญาณเตือนและการช่วยเหลือส่งต่อ

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไข้ปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไข้ปัญหาหรืออุปสรรค
<p>1. การฆ่าตัวตาย มาจากปัจจัยที่หลากหลาย แปรผันไปตามเวลา ในขณะที่เดียวกัน ปัจจัยที่เกี่ยวข้องของแต่ละกลุ่มวัยมีความแตกต่างกัน ดังนั้นการวางแผนแก้ไข้ปัญหาจึงต้องอาศัยการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง เป็นไปในทิศทางเดียวกัน รวมทั้งกำหนดให้เป็นนโยบายหลักของประเทศ</p> <p>2. บุคลากรมีการปรับเปลี่ยนโยกย้ายงาน ทำให้ขาดการส่งต่อข้อมูลแก่บุคลากรใหม่ผู้มารับงาน ทำให้เกิดความไม่ต่อเนื่องของรายงานข้อมูล</p> <p>3. การบันทึกข้อมูลลงใน 43 แฟ้ม ยังไม่ครบถ้วนครอบคลุม และไม่สามารถนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ประกอบการวางแผนแก้ไข้ปัญหาตรงกับสภาพปัญหาของประชากรกลุ่มเสี่ยงได้</p> <p>4. ผู้พยายามทำร้ายตนเอง-ครอบครัวที่มีสมาชิกฆ่าตัวตาย ยังรู้สึกเป็นตราบาป น่าละอาย ถึงมีการย้ายถิ่นที่อยู่ หรือปฏิเสธการเยี่ยมบ้านและมาตามนัด</p>	<p>1. การพัฒนาระบบฐานข้อมูล ที่เอื้อต่อการสะท้อนให้เห็นถึงระดับความรุนแรงของปัญหาและสามารถจำแนกความแตกต่างของพื้นที่ได้</p> <p>2. สนับสนุนให้แต่ละพื้นที่มีการค้นคว้า พัฒนางองค์ความรู้และวิจัย ในปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยปกป้องของการฆ่าตัวตายในแต่ละกลุ่มวัย</p> <p>3. การสำรวจ และจัดทำทำเนียบสมาชิกเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานให้มีความครอบคลุมและทันสมัย โดยจะมีการสำรวจความต้องการจัดกิจกรรมในรูปแบบต่างๆ เพื่อตอบสนองต่อการพัฒนาศักยภาพ</p> <p>4. สนับสนุนความรู้ สร้างความตระหนักของความสำเร็จในการบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนและเอื้ออำนวยให้บุคลากรมี ความรู้ด้านการวิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำมาตรการแก้ไข้ปัญหา</p> <p>5. รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่างๆ แก่ประชาชนอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม เกิดการยอมรับ และเข้าใจในผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย</p>

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	<ol style="list-style-type: none"> สนับสนุนด้านความรู้ และทักษะด้านความเข้มแข็งทางใจ-พัฒนาศักยภาพของแกนนำชุมชน / ผู้นำท้องถิ่น มีความรู้เข้าใจ และตระหนักความร่วมมือต่อการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายอย่างจริงจัง สนับสนุนให้ปัญหาการฆ่าตัวตาย ยังคงเป็นหนึ่งในประเด็นของการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เชิงนโยบายของระดับเขตสุขภาพ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและสนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุข ใน 77 จังหวัด ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างต่อเนื่อง มีการดำเนินงานด้านการสอบสวนโรคฯ เพื่อเฝ้าระวังผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ระดับจังหวัด ภูมิภาคที่ค้ำถึงถึงปัจจัยทางสังคมและวัฒนธรรม ผู้ทำร้ายตนเอง ที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนในแต่ละกลุ่มวัย ได้รับการตามสภาพปัญหาและความต้องการที่เหมาะสมจนปลอดภัย ไม่ฆ่าตัวตายซ้ำ สนับสนุนให้ชุมชน สังคม ยังคงให้ความสนใจและให้ความร่วมมือต่อการเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการของผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและผู้ฆ่าตัวตาย 	<ol style="list-style-type: none"> อัตราการฆ่าตัวตาย ไม่เกิน 7.5 ต่อแสนประชากร ชุมชน สังคม เกิดยอมรับว่าปัญหาการฆ่าตัวตาย เป็นปัญหาที่ทุกหน่วยงาน / องค์กร ให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหาพร้อมกัน ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย และผู้ฆ่าตัวตาย เปิดเผยตนเอง เข้าถึงบริการมากขึ้น เป็นผลให้อัตราการฆ่าตัวตายลดลงอย่างต่อเนื่อง ผู้ทำร้ายตนเอง ได้รับการเฝ้าระวัง ดูแลอย่างต่อเนื่อง ปลอดภัยไม่กลับมาฆ่าตัวตาย ลดความสูญเสียด้านเศรษฐกิจจากการฆ่าตัวตายได้
ปี 2570	<ol style="list-style-type: none"> สนับสนุนด้านความรู้ และทักษะด้านความเข้มแข็งทางใจ-พัฒนาศักยภาพของแกนนำชุมชน / ผู้นำท้องถิ่น มีความรู้เข้าใจ และตระหนักความร่วมมือต่อการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายอย่างจริงจัง สนับสนุนให้ปัญหาการฆ่าตัวตาย ยังคงเป็นหนึ่งในประเด็นของการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เชิงนโยบายของระดับเขตสุขภาพ โดยมีคณะกรรมการขับเคลื่อนด้านการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายระดับจังหวัด พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและสนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุข ใน 77 จังหวัด ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างต่อเนื่อง มีการดำเนินงานด้านการสอบสวนโรคฯ เพื่อเฝ้าระวังผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ระดับจังหวัด ภูมิภาคที่ค้ำถึงถึงปัจจัยทางสังคมและวัฒนธรรม ผู้ทำร้ายตนเอง ที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนในแต่ละกลุ่มวัย ได้รับการตามสภาพปัญหาและความต้องการที่เหมาะสมจนปลอดภัย ไม่ฆ่าตัวตายซ้ำ สนับสนุนให้ชุมชน สังคม ยังคงให้ความสนใจและให้ความร่วมมือต่อการเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการของผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและผู้ฆ่าตัวตาย 	<ol style="list-style-type: none"> อัตราการฆ่าตัวตาย ไม่เกิน 7.3 ต่อแสนประชากร ชุมชน สังคม เกิดยอมรับว่าปัญหาการฆ่าตัวตาย เป็นปัญหาที่ทุกหน่วยงาน / องค์กร ให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหาพร้อมกัน ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย และผู้ฆ่าตัวตาย เปิดเผยตนเอง เข้าถึงบริการมากขึ้น เป็นผลให้อัตราการฆ่าตัวตายลดลงอย่างต่อเนื่อง ผู้ทำร้ายตนเอง ได้รับการเฝ้าระวัง ดูแลอย่างต่อเนื่อง ปลอดภัยไม่กลับมาฆ่าตัวตาย ลดความสูญเสียด้านเศรษฐกิจจากการฆ่าตัวตายได้

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางอรพิน ยอดกลาง	0949058877	orapin63308@gmail.com

กิจกรรมหลักที่ 1.2

เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2567	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 55 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน (มากกว่าหรือเท่ากับ 58)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 71.91 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน (มากกว่าหรือเท่ากับ 58)
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 88.07 ของการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 58 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน (มากกว่าหรือเท่ากับ 58)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ร้อยละ 80 ของประชากรกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการซึมเศร้าถูกส่งต่อไปรับการวินิจฉัยโรคและบำบัดรักษา ร้อยละ 40 ของอาสาสมัครสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคซึมเศร้าสำหรับหมอนที่ 1 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน จำนวน 1,319,500 คน	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2569	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 61 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน (มากกว่าหรือเท่ากับ 58)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 95 ของการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2570	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 64.00 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน (มากกว่าหรือเท่ากับ 58)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 95 ของการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2571	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 67 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน (มากกว่าหรือเท่ากับ 58)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output -	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ

- 8.1 ประชาชนทั่วไปอายุ 15 ปี ขึ้นไป
- 8.2 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคซึมเศร้า ที่ได้รับการคัดกรองและดูแลรักษาได้แก่ ผู้ป่วยเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ข้อเสื่อม ไตวาย มะเร็ง โรคหัวใจและหลอดเลือด CVA ผู้สูงอายุ ผู้หญิงตั้งครรภ์หรือหลังคลอด ผู้ที่มีปัญหาสุรา ยาเสพติด กลุ่มที่มาด้วยอาการซึมเศร้าชัดเจน ผู้ป่วยที่มีอาการทางกายหรือหลายอาการที่หาสาเหตุไม่ได้ กลุ่มที่มีอาการสูญเสียคนที่รักหรือทรัพย์สิน (จำนวนมาก) รวมทั้งนักเรียน/นักศึกษาในสถานศึกษา
- 8.3 ประชาชนในเขตพื้นที่ที่มีอัตราการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้ายังไม่บรรลุเป้าหมาย
- 8.4 อาสาสมัครสาธารณสุข
- 8.5 บุคลากรทางสาธารณสุขในสถานบริการปฐมภูมิ

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้ดูแลและญาติผู้ป่วย ผู้นำชุมชน บุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารในระดับกระทรวง ผู้บริหารในเขตสุขภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้บริหารหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ บุคลากรด้านสุขภาพในสังกัด กรุงเทพมหานคร บุคลากรนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารระดับกระทรวงอื่นๆ ผู้ว่าราชการจังหวัด อปท. อบจ. ภาคเอกชน จิตอาสา สมาคมต่างๆ และบุคลากรในสถานศึกษา

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

ผู้บริหารอาจไม่เห็นด้วยกับนโยบายหรือกระบวนการทำงาน อาจเป็นอุปสรรคโดยไม่สนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมโครงการ

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

สร้างทัศนคติให้ผู้บริหารเห็นความสำคัญของการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช สร้างแรงจูงใจและทักษะในการดำเนินงานในระดับผู้บริหารและบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่/ เขตสุขภาพมีการดำเนินงานร่วมกันโดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมระหว่างพื้นที่กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีการมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบและมีการติดตามสนับสนุนอย่างชัดเจน และมีการสื่อสารเพื่อเกิดความเข้าใจในการดำเนินงาน

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง		✓	✓		
สูงมาก	✓				

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	5,170,000.00	6,420.00	363,320.00	576,920.00	832,122.00	801,320.00	385,798.00	631,920.00	575,420.00	211,920.00	772,000.00	6,420.00	6,420.00
รวมงบประมาณรายไตรมาส		946,660.00			2,019,240.00			1,419,260.00			784,840.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		18.31%			39.06%			27.45%			15.18%		
งบดำเนินงาน	5,170,000.00	6,420.00	363,320.00	576,920.00	832,122.00	801,320.00	385,798.00	631,920.00	575,420.00	211,920.00	772,000.00	6,420.00	6,420.00
รวมงบประมาณรายไตรมาส		946,660.00			2,019,240.00			1,419,260.00			784,840.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		18.31%			39.06%			27.45%			15.18%		

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลักที่ 1.2 : เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้า / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			5,170,000.00	6,420.00	363,320.00	576,920.00	832,122.00	801,320.00	385,798.00	631,920.00	575,420.00	211,920.00	772,000.00	6,420.00	6,420.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				946,660.00			2,019,240.00			1,419,260.00			784,840.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				18.31%			39.06%			27.45%			15.18%				
งบดำเนินงาน			5,170,000.00	6,420.00	363,320.00	576,920.00	832,122.00	801,320.00	385,798.00	631,920.00	575,420.00	211,920.00	772,000.00	6,420.00	6,420.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				946,660.00			2,019,240.00			1,419,260.00			784,840.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				18.31%			39.06%			27.45%			15.18%				
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์			5,170,000.00	6,420.00	363,320.00	576,920.00	832,122.00	801,320.00	385,798.00	631,920.00	575,420.00	211,920.00	772,000.00	6,420.00	6,420.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				946,660.00			2,019,240.00			1,419,260.00			784,840.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				18.31%			39.06%			27.45%			15.18%				
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยซึมเศร้าตามกลุ่มวัย	กิจกรรม	เป้า งบ	2 412,950.00	-	356,900.00	-	-	-	56,050.00	-	-	-	-	-	-		โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในระบบบริการสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบ	1/40/2 356,900.00	-	1/40/2 356,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางดูแลผู้ป่วยซึมเศร้าที่มีภาวะโรคร่วมจากการใช้สารเสพติด	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบ	1/30/2 56,050.00	-	-	-	-	56,050.00	-	-	-	-	-	-	-		
2. อบรมการบำบัดด้วยโปรแกรมพระศรี Dialectical Behavior Therapy โมเดลเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำในผู้ป่วยซึมเศร้าที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตายสำหรับบุคลากร	ครั้ง/คน/วัน	เป้า งบ	1/60/3 560,500.00	-	-	560,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
3. อบรมการบำบัดทางความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavior Therapy : CBT) ในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยรุ่น สำหรับบุคลากรทางสาธารณสุข บุคลากรในเครือข่ายสาธารณสุข	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/60/3								1/60/3							โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
		งบฯ	580,000.00	-	-	-	-	-	-	-	580,000.00	-	-	-	-	-	-	
4. อบรมการให้คำปรึกษาพื้นฐานสำหรับพยาบาลจิตเวชและบุคลากรสาธารณสุข ในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (Basic Counselling) (Mindfulness Based Cognitive Therapy: MBCT) ในผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้าสำหรับบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุข	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/80/5								1/80/5							
		งบฯ	396,400.00	-	-	-	-	-	-	-	396,400.00	-	-	-	-	-	-	
5. อบรมการบำบัดด้วยการเจริญสติตระหนักรู้ความคิด (Mindfulness Based Cognitive Therapy : MBCT) ในผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้า สำหรับบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุข	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/60/3								1/60/3							
		งบฯ	560,500.00	-	-	-	560,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6. สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	แห่ง	เป้าฯ	14															โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
		งบฯ	1,120,000.00	-	-	10,000.00	213,600.00	398,500.00	322,900.00	45,500.00	8,500.00	115,500.00	5,500.00	-	-	-	-	
6.1 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าฯ	3															สถาบัน จิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระยา
		งบฯ	80,000.00	-	-	-	-	-	28,000.00	5,500.00	5,500.00	35,500.00	5,500.00	-	-	-	-	
6.1.1 อบรมเชิงปฏิบัติการบุคลากร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เรื่อง จิตบำบัด แบบ mentalization for MDD with Borderline Personality disorder	ครั้ง/คน	เป้าฯ	1/50							1/50								
		งบฯ	28,000.00	-	-	-	-	-	28,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.1.2 อบรมเชิงปฏิบัติการบุคลากร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เรื่อง จิตบำบัด แบบ Acceptance and Commitment for MDD	ครั้ง/คน	เป้าฯ	1/40									1/40						
		งบฯ	35,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	35,500.00	-	-	-	-	-	
6.1.3 อบรมเชิงปฏิบัติการบุคลากร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เรื่อง จิตบำบัด แบบ Acceptance and Commitment for MDD	ครั้ง/คน	เป้าฯ	3/40								1/40	1/40			1/40			
		งบฯ	16,500.00	-	-	-	-	-	-	5,500.00	5,500.00	-	5,500.00	-	-	-	-	
6.2 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าฯ	1															สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
		งบฯ	80,000.00	-	-	-	-	-	40,000.00	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.2.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการบำบัดความคิดและพฤติกรรม CBT ในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/70/4							1/35/2	1/35/2							
		งบฯ	80,000.00	-	-	-	-	-	40,000.00	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.3 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าฯ	2															โรงพยาบาล ศรีธัญญา
		งบฯ	80,000.00	-	-	10,000.00	-	70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.3.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/25/1 10,000.00	-	-	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลศรีธัญญา
6.3.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักบำบัดสหวิชาชีพตามแนวคิด Satir Model ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	5/35/1 70,000.00	-	-	-	-	70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.4 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าา งบ	1 80,000.00	-	-	-	40,000.00	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลสวนปรุง
6.4.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการระบบการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลสวนปรุง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/60/4 80,000.00	-	-	-	40,000.00	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.5 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าา งบ	1 80,000.00	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก
6.5.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางบูรณาการการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/100/1 80,000.00	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.6 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าา งบ	1 80,000.00	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์
6.6.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรการประเมิน คัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/100/1 80,000.00	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.7 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าา งบ	1 80,000.00	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
6.7.1 โครงการอบรมการใช้โปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรม (CBT: Cognitive behavior therapy) สำหรับบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/40/3 80,000.00	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.8 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	เขตสุขภาพ	เป้าา งบ	3 80,000.00	-	-	-	3,500.00	3,500.00	70,000.00	-	3,000.00	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
6.8.1 โครงการสร้างสุขภาวะจิตที่ดี ชีวีรสเน่ห์พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าซับซ้อน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/13/2 7,000.00	-	-	-	3,500.00	3,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.8.2 โครงการสร้างสุขภาวะจิตที่ดี ชีวีรสเน่ห์พัฒนาระบบการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยงให้มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น (5 จังหวัด)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	5/152/5 70,000.00	-	-	-	-	-	5/152/5 70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	ใช้งบประมาณสูงอายุ 90,000 +งบซึมเศร้า 70,000

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
6.8.3 โครงการสร้างสุขภาวะจิตที่ดี ชีวีสมสุข จัดทำคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้าซ้ำซ้อน	เล่ม	เป้าา	20									20						โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้ว ราชนครินทร์
		งบ	3,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	3,000.00	-	-	-	-	-	
6.9 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าา	3															โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์
		งบ	80,000.00	-	-	-	10,100.00	45,000.00	24,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.9.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้า	ครั้ง/คน	เป้าา	1/25				1/25											
		งบ	10,100.00	-	-	-	10,100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.9.2 อบรมการบำบัดโดยการแก้ปัญหา (Problem solving Therapy: PST) ในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าสำหรับพยาบาลจิตเวชและบุคลากร สาธารณสุข	ครั้ง/คน	เป้าา	1/60					1/60										
		งบ	45,000.00	-	-	-	-	45,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.9.3 อบรมการบำบัดด้วยการเจริญสติตระหนักรู้ ความคิด (Mindfulness Based Cognitive Therapy:MBCT) ในผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้า	ครั้ง/คน	เป้าา	1/30						1/30									
		งบ	24,900.00	-	-	-	-	-	24,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.10 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าา	1															โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์
		งบ	80,000.00	-	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.10.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการบำบัด ด้วยการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมในผู้ป่วย โรคซึมเศร้า(CBT)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/3						1/60/3									
		งบ	80,000.00	-	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.11 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าา	1															โรงพยาบาลจิตเวช นครพนม ราชนครินทร์
		งบ	80,000.00	-	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.11.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนา ระบบการดูแลและติดตามผู้ป่วยโรคซึมเศร้าต่อเนื่อง ในชุมชน ในจังหวัดนครพนม สกลนคร และบึงกาฬ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/1						1/50/1									
		งบ	80,000.00	-	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.12 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าา	2															โรงพยาบาล สอนสราญรมย์
		งบ	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	
6.12.1 กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในบุคลากรใน โรงพยาบาลสอนสราญรมย์ โดยทีมสหวิชาชีพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/4									1/40/4						กิจกรรมดำเนินการ ระหว่างเดือน มี.ค-ก.ค. 68
		งบ	54,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54,400.00	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
6.12.2 กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบำบัดผู้ป่วยโรคซึมเศร้า สำหรับสหวิชาชีพโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/35/2 25,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/35/2 25,600.00	-	-	-	กิจกรรมดำเนินการระหว่างเดือน มี.ค.-ก.ค. 68	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
6.13 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าฯ งบฯ	1 80,000.00	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
6.13.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผู้ป่วยซึมเศร้าในเขตสุขภาพที่ 12	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/80/2 80,000.00	-	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6.14 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตบริการสุขภาพ	รายการ	เป้าฯ งบฯ	1 80,000.00	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
6.14.1 อบรมการให้คำปรึกษาพื้นฐานสำหรับพยาบาลจิตเวชและบุคลากรสาธารณสุขในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (Basic Counselling)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/80/3 80,000.00	-	-	-	80,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
7. ผลិតคู่มือการดูแลเฝ้าระวังผู้สูงอายุในชุมชนที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคซึมเศร้า	เล่ม	เป้าฯ งบฯ	400 80,000.00	-	-	-	200 51,602.00	-	-	-	-	-	200 28,398.00	-	-	-	-	-
8. ทำนุบำรุงและจัดทำระบบฐานข้อมูลสารสนเทศผู้ป่วยโรคซึมเศร้าให้มีประสิทธิภาพ	รายการ	เป้าฯ งบฯ	4 143,796.00	6,420.00	6,420.00	6,420.00	6,420.00	6,420.00	6,848.00	6,420.00	6,420.00	6,420.00	72,748.00	6,420.00	6,420.00	-	-	-
8.1 ค่าเช่า Internet Leased Line Service 150220 MB	เดือน	เป้าฯ งบฯ	12 77,040.00	1 6,420.00	1 6,420.00	1 6,420.00	1 6,420.00	1 6,420.00	1 6,420.00	1 6,420.00	1 6,420.00	1 6,420.00	1 6,420.00	1 6,420.00	1 6,420.00	-	-	-
8.2 ค่าเช่าโดเมนเนม mooddelight.com	ปี	เป้าฯ งบฯ	1 428.00	-	-	-	-	-	1 428.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.3 ค่าเช่าโดเมนเนม thaidepression.com	ปี	เป้าฯ งบฯ	1 428.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 428.00	-	-	-	-	-
8.4 ค่าบริการซ่อมแซมบำรุงรักษาอุปกรณ์ป้องกันรักษาความปลอดภัยระบบเครือข่าย (MA) สำหรับ Fortinet FortiGate 100E	ปี	เป้าฯ งบฯ	1 65,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 65,900.00	-	-	-	-	-
9. นิเทศติดตามในพื้นที่ที่ผลการดำเนินงานยังไม่บรรลุเป้าหมาย	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	1 90,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1 90,000.00	-	-	-	-	-	-
10. การประชุมเชิงปฏิบัติการสู่ความเป็นเลิศด้านโรคซึมเศร้าในระบบบริการสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/80/3 665,354.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/80/3 665,354.00	-	-	-	-	-
11. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแนวทางการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการบำบัดผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/60/3 560,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/60/3 560,500.00	-	-	-	-	-	-

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน (มากกว่าหรือเท่ากับ 58)	Setting หน่วยบริการในเขตสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรของหน่วยบริการที่เป็นผู้ให้บริการ ของหน่วย บริการ ในเขตสุขภาพ ทั้ง 12 เขต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในหน่วยบริการ ในเขต สุขภาพทั้ง 12 เขต	√			สถาบัน / โรงพยาบาลจิตเวช ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมายและสถานบริการในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	รายปี
ร้อยละของการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	Setting หน่วยบริการในเขตสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรของหน่วยบริการที่เป็นผู้ให้บริการ ของหน่วย บริการ ในเขตสุขภาพ ทั้ง 13 เขต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในหน่วยบริการ ในเขต สุขภาพทั้ง 13 เขต	√			สถาบัน / โรงพยาบาลจิตเวช ที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมายและสถานบริการในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	รายปี
ร้อยละของประชากรกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการซึมเศร้าถูกส่งต่อไปรับการวินิจฉัยโรค และบำบัดรักษา	Setting หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตและ รพจ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรของหน่วยบริการที่เป็นผู้ให้บริการของหน่วย บริการในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในหน่วยบริการในเขต สุขภาพทั้ง 13 เขต	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	รายปี
ร้อยละของอาสาสมัครสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลเฝ้าระวัง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าสำหรับหมอนคนที่ 1	Setting หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตและ รพจ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรของหน่วยบริการที่เป็นผู้ให้บริการของหน่วย บริการในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในหน่วยบริการในเขต สุขภาพทั้ง 13 เขต	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	รายปี

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของบุคลากรทางสาธารณสุขในสถานบริการปฐมภูมิที่ผ่านการอบรม หลักสูตรการดูแลเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคซึมเศร้าสำหรับหมอนคน 2	Setting หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตและ รพจ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรของหน่วยบริการที่เป็นผู้ให้บริการของหน่วย บริการในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในหน่วยบริการในเขต สุขภาพทั้ง 13 เขต	✓			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	รายปี
จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	Setting หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตและ รพจ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรของหน่วยบริการที่เป็นผู้ให้บริการของหน่วย บริการในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในหน่วยบริการในเขต สุขภาพทั้ง 13 เขต	✓			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่ เป้าหมาย	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง							
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความเสี่ยง					
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค							ฉันทามติ				
การติดตามผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือนพบว่า มีจำนวนน้อย		✓			✓										✓				ติดตามผู้ป่วยไม่ได้ ตามห้วงระยะเวลาที่ กำหนดตามตัวชี้วัด	ผู้ป่วยได้รับการ ติดตามในระยะเวลา ที่กำหนดตามตัวชี้วัด	ผู้ป่วยไม่มารับบริการใน สถานพยาบาลตามนัด	4	3	12

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. มีการกำกับติดตามให้ดำเนินการตามแผน 2. ผู้ปฏิบัติงานมีการศึกษาระเบียบที่เกี่ยวข้องและตรวจสอบซ้ำจากคณะทำงาน 3. มีการกำกับติดตามให้ดำเนินการตามแผนและผู้ปฏิบัติงานให้ดำเนินการตามมาตรฐานและมีการลงข้อมูลผลการประเมินการบำบัดรักษาใน 43 แห่ง ทุกราย	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน (มากกว่า หรือเท่ากับร้อยละ 58)	ผู้ป่วยไม่มารับบริการในสถานพยาบาลตามนัด	1. แลกเปลี่ยนวิธีการดำเนินงาน และ ทบทวนวิธีการดำเนินงานอย่างใกล้ชิดกับ เครือข่ายต่อเนื่องทุกเดือน 2. กำหนดแนวทางการดำเนินงาน เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า 3. พื้นที่มีการนำข้อมูลสารสนเทศและโรค ซึมเศร้าไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์และ วางแผนการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้า 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขใน การดำเนินงานด้านโรคซึมเศร้า 5. ประชาชนมีสื่อความรู้ออนไลน์ทำให้ สามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตที่ดีและ โรคซึมเศร้าได้ง่าย	30 กันยายน 2569	4,540,000.00 บาท	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
 กลยุทธ์ที่ :-

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 17.1 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น
- 17.2 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองแนวโน้มการป่วยเป็นโรคซึมเศร้า ประเมินอาการโรคซึมเศร้า การประเมินความเสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมรุนแรงต่อตนเองและผู้อื่น และถูกส่งต่อไปบริการวินิจฉัยโรคและบำบัดรักษา
- 17.3 ผู้ที่มีอาการโรคซึมเศร้าได้รับบริการบำบัดรักษาที่ทันทั่วถึง การบำบัดรักษาที่ครบตามมาตรฐานการบำบัดต่อเนื่องจนอาการทุเลา ไม่กลับเป็นซ้ำ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
- 17.4 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้รับบริการมีความปลอดภัย ลดการฆ่าตัวตาย ลดความรุนแรง ไม่ได้รับผลที่ไม่พึงประสงค์จากการดูแลรักษาทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม
- 17.5 บุคลากรสาธารณสุขของหน่วยบริการทุกระดับใน รพ.สต./ รพช./ รพจ./ รพศ. ให้การบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีประสิทธิภาพ
- 17.6 เครือข่ายสุขภาพจิตมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง และเฝ้าระวังการกลับเป็นซ้ำ
- 17.7 ฐานข้อมูลระบบการดูแลผู้ป่วยระหว่างกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายสุขภาพจิตมีการเชื่อมโยงและใช้ประโยชน์ร่วมกัน

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

- 18.1 องค์ความรู้เดิม : การบำบัดทางความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavior Therapy: CBT) ในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าสำหรับบุคลากรทางสาธารณสุข
- 18.2 องค์ความรู้ใหม่ : 1. การบำบัดด้วยโปรแกรมพระศรี Dialectical Behavior Therapy โมเดลเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำในผู้ป่วยซึมเศร้าที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตายสำหรับบุคลากร
 2. การบำบัดด้วยการเจริญสติตระหนักรู้ความคิด (Mindfulness Based Cognitive Therapy: MBCT) ในผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้าสำหรับบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุข

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
1. งบประมาณไม่เพียงพอในการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชในพื้นที่	1. หาแหล่งทุนสนับสนุนจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชน 2. บูรณาการการดำเนินงานสุขภาพจิตเข้ากับโครงการที่มีเป้าหมาย/ ผลลัพธ์/ กิจกรรมการดำเนินงานที่ใช้เครื่องมือ/ เทคโนโลยี/ กลุ่มเป้าหมายเดียวกัน ทั้งที่เป็น โครงการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต หรือนอกสังกัด
2. บุคลากรมีการโยกย้ายและปรับเปลี่ยนตำแหน่ง	มีแผนพัฒนาบุคลากร/ กำลังคนเพื่อทดแทนให้เพียงพอกับความต้องการ

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	<ol style="list-style-type: none"> การประชุมเชิงปฏิบัติการบำบัดทางความคิด อารมณ์ พฤติกรรมและการกระตุ้นความจำเชิงบวกในวัยรุ่นที่ป่วยเป็นโรคซึมเศร้าที่พยายามฆ่าตัวตาย การประชุมเชิงปฏิบัติการบำบัดด้วยการกระตุ้นพฤติกรรมสำหรับผู้สูงอายุโรคซึมเศร้า ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางบูรณาการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเพื่อการหายและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ สัมมนาแนวทางการวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data Analytics : BDA) .มาใช้พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า นิเทศติดตามประเมินผลการเข้าถึงบริการในเขตพื้นที่บริการสุขภาพ การประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ด้านโรคซึมเศร้า 	<ol style="list-style-type: none"> บุคลากรที่ปฏิบัติงานการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน อัตราผู้ป่วยโรคซึมเศร้าอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน ในพื้นที่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด ผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีคุณภาพชีวิตที่ดี
ปี 2570	<ol style="list-style-type: none"> ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางบูรณาการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเพื่อการหายและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ ประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data Analytics : BDA) .มาใช้พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า นิเทศติดตามประเมินผลการเข้าถึงบริการในเขตพื้นที่บริการสุขภาพ การประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ด้านโรคซึมเศร้า อบรมการบำบัดด้วยการเจริญสติตระหนักรู้ความคิด (Mindfulness Based Cognitive Therapy: MBCT) ในผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้าสำหรับบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุข 	<ol style="list-style-type: none"> บุคลากรที่ปฏิบัติงานการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน อัตราผู้ป่วยโรคซึมเศร้าอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน ในพื้นที่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางกมลทิพย์ สงวนรัมย์	0996953694	Kamontipk@yahoo.com

กิจกรรมหลักที่ 1.3

พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีพฤติกรรม

ความรุนแรงในสังคม

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

- ชื่อโครงการ โครงการขยายผลระบบบริการสุขภาพจิตในผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันความรุนแรงในครอบครัวและชุมชน
- หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
- หลักการและเหตุผล

ปัญหาสุขภาพจิตเป็นปัญหาหนึ่งที่สำคัญของประเทศไทย จากการสำรวจระบบการดูแลสุขภาพจิตระดับชาติ ปี 2551 พบว่าความชุกของปัญหาสุขภาพจิตหลักมีถึงร้อยละ 14 ได้แก่ โรคจิต โรคซึมเศร้า โรคสุราและสารเสพติด และโรควิตกกังวล โดยพบว่าโรคจิตเภท (schizophrenia) เป็นโรคจิตชนิด ที่พบบ่อยที่สุด และติดอันดับ 1 ใน 10 ของโรคที่ทำให้เกิดภาวะทุพพลภาพสูงสุด ส่งผลต่อความพิการเรื้อรัง การเป็นภาระทางสังคมและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย นอกจากนี้ยังพบว่าเป็นผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มใหญ่ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ถึงร้อยละ 20 ของผู้ป่วยจิตเวช โดยมีปัจจัยที่ทำให้อัตราก่อความรุนแรงสูงกว่าปกติ ได้แก่ การขาดการรักษาต่อเนื่อง ขาดยา การไม่รับรู้ความเจ็บป่วย และการใช้สารเสพติด ซึ่งปัจจัยเหล่านี้ส่งผลให้ผู้ป่วยมีอาการกำเริบบางรายเกิดภาวะอันตรายก่อความรุนแรงต่อผู้ป่วยเอง ต่อญาติหรือผู้ดูแล รวมทั้งอาจก่อให้เกิดภาวะอันตรายต่อชุมชนและสังคมดังที่เป็นข่าวทางสื่อมวลชนเป็นระยะๆ โดยพบว่าผู้ก่อเหตุส่วนหนึ่ง มีประวัติเป็นผู้ป่วยจิตเวชที่เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวชมาก่อน จึงทำให้ประชาชนรับรู้และเข้าใจผู้ป่วยทางจิตเวชในด้านลบมากขึ้น อีกทั้งผลกระทบที่เกิดขึ้นกับตัวผู้ป่วยและญาติคือไม่สามารถกลับมาใช้ชีวิตในสังคมและได้รับการยอมรับ ซึ่งทำให้ผู้ป่วยกลายเป็นภาระทางสังคม ขาดคุณภาพชีวิตที่ดี

กรมสุขภาพจิตได้ตระหนักถึงความสำคัญและจำเป็นที่จะต้องมีระบบดูแล เฝ้าระวังติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness With High Risk to Violence: SMI-V) ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงที่ต้องดูแลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องตลอดช่วงชีวิตการเจ็บป่วย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558 และดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช สังกัดกรมสุขภาพจิต มีการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ลงทะเบียน ให้การดูแลรักษาและมีการติดตามดูแลอย่างเข้มข้น อย่างไรก็ตามการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง เป็นปัญหาที่เกิดขึ้นในสังคมที่ต้องได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการให้การเฝ้าระวัง และค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญในกรณีผู้ป่วยไปก่อความรุนแรง ตามยุทธศาสตร์ที่ 2 ของกรมสุขภาพจิต เพื่อ เร่งพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต โดยมีการวางระบบการดูแลผู้ป่วยทั้งในระดับชุมชน ในระดับโรงพยาบาลเขตสุขภาพ และโรงพยาบาลจิตเวช รวมถึง การบูรณาการความเชื่อมโยงกับภาคีเครือข่าย เช่น ตำรวจ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (ส.พ.ฉ.) สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) ในการป้องกันเฝ้าระวัง ดังนั้น การดำเนินงานในปี 2565 และ 2566 มุ่งเน้นให้การดูแลทุกระดับ มีความเข้มแข็ง ตั้งแต่การป้องกัน ค้นหา เฝ้าระวังในชุมชน การเสริมสร้างศักยภาพชุมชน ให้มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลและส่งต่อระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างทันที่ รวมถึงพัฒนาคุณภาพระบบการดูแลในชุมชนในระดับเขตสุขภาพ ให้มีมาตรฐานตามแนวทางของสถาบันพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยง ไร้รอยต่อ โดยมีเป้าหมายสำคัญคือผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ได้รับบริการ การรักษา พินทุสมรรถภาพ มีการติดตาม เฝ้าระวังในระบบอย่างต่อเนื่อง การเสริมพลังครอบครัว ชุมชน ให้มีความเข้มแข็ง ไม่ก่อเหตุความรุนแรงต่อตนเอง ครอบครัวและสังคม มีคุณภาพชีวิตที่ดี ชุมชน สังคมมีความปลอดภัย
- วัตถุประสงค์
 - เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวชสำหรับบุคคลคลุ้มคลั่ง
 - พัฒนาองค์ความรู้/มาตรฐานการปฏิบัติงานสำหรับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินระดับเฉพาะทาง
 - เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่ายในการดูแลและนำส่งบุคคลคลุ้มคลั่ง
 - พัฒนาระบบฐานข้อมูลและระบบจัดการข้อมูลและการติดตามประเมินสถานการณ์บริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวชอย่างมีประสิทธิภาพ
 - เพื่อขยายผลระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด V-Care ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่
- ระยะเวลาดำเนินโครงการ ปีเริ่มต้น 2567 ปีสิ้นสุด 2568

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2567	2,500,000.00	-	2,500,000.00
2568	9,848,400.00	-	9,848,400.00
รวม (บาท)	12,348,400.00	-	12,348,400.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2567	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่องบนระบบดิจิทัล ร้อยละ 34 อุบัติการณ์ความรุนแรงจากบุคคลคลุ้มคลั่ง/จิตประสาธ/อารมณ์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ในเขตสุขภาพ	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output -	ตัวชี้วัดระดับ Output -

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 96.00 ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องไม่กลับไปก่อคดี/ความรุนแรงซ้ำ (การพยายามฆ่าตัวตายฆ่าผู้อื่น และการก่ออันตรายทั้งตนเองและผู้อื่น) (รายปี) ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่อง ผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่อง จำนวน 51,000 คน	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output -	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ

1. ญาติ/ผู้ดูแลผู้ป่วย
2. เครือข่ายในชุมชนเช่น แกนนำชุมชน องค์กรทางศาสนา มูลนิธิ ชมรม
3. ประชาชนทั่วไป
4. ผู้บริหารและบุคลากรในและนอกกระทรวงสาธารณสุข

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1. ทศนคติของญาติ/ผู้ดูแล เครือข่ายในชุมชน ประชาชนที่มีต่อผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
2. ผู้บริหารของหน่วยงานในเขตสุขภาพไม่ให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
3. การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข
4. กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เช่น ผู้ดูแลและญาติผู้ป่วย ผู้นำชุมชน ผู้บริหารและบุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตสุขภาพทุกระดับ ผู้บริหารและบุคลากรด้านสุขภาพในสังกัดกรุงเทพมหานคร ผู้ว่าราชการจังหวัด อปท. อบจ. และ อบต. และภาคเอกชน จิตอาสา และสมาคมต่างๆ เป็นต้น

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

1. ทำความเข้าใจให้ความรู้ประชาสัมพันธ์และรณรงค์เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
2. ผลักดันให้เข้าไปอยู่ในระบบ Service plan ของเขตสุขภาพ
3. มีการจัดประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
4. อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ ได้แก่ ผู้ดูแล ญาติขาดความตระหนักด้านสุขภาพจิต ไม่รวมมือในการดูแลผู้ป่วย ผู้บริหารในพื้นที่ไม่เห็นความสำคัญของโครงการอาจเป็นอุปสรรคในการไม่สนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมโครงการ เครือข่ายชุมชนขาดความรู้และมีทัศนคติที่ไม่ดีต่อการดูแลผู้ป่วยโรคจิตส่งผลให้ขาดความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เช่น การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวชเพื่อปรับเปลี่ยนทัศนคติในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทให้แก่ผู้ดูแล/ญาติ และเครือข่ายในชุมชน จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานให้กับผู้บริหารในพื้นที่ให้เห็นความสำคัญของการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช สร้างแรงจูงใจและทักษะในการดำเนินงานให้กับบุคลากรผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่/เขตสุขภาพโดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมระหว่างพื้นที่กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีการมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบและมีระบบการติดตามสนับสนุน รวมทั้งการเป็นที่ปรึกษาให้กับผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

หน่วยบริการจิตเวช สังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 14 แห่ง และหน่วยบริการสาธารณสุขใน 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ด้านอื่นๆ (ระบุ) :-

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	✓	✓		✓	
สูงมาก			✓		

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	9,848,400.00	195,000.00	238,640.00	1,668,540.00	1,156,545.00	1,637,085.00	696,285.00	1,855,935.00	670,570.00	861,170.00	698,240.00	100,390.00	70,000.00
		รวมงบประมาณรายไตรมาส			3,489,915.00			3,387,675.00			868,630.00		
		เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส			35.44%			34.40%			8.81%		
งบดำเนินงาน	9,848,400.00	195,000.00	238,640.00	1,668,540.00	1,156,545.00	1,637,085.00	696,285.00	1,855,935.00	670,570.00	861,170.00	698,240.00	100,390.00	70,000.00
		รวมงบประมาณรายไตรมาส			3,489,915.00			3,387,675.00			868,630.00		
		เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส			35.44%			34.40%			8.81%		

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลักที่ 1.3 : พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีพฤติกรรมความรุนแรงในสังคม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			9,848,400.00	195,000.00	238,640.00	1,668,540.00	1,156,545.00	1,637,085.00	696,285.00	1,855,935.00	670,570.00	861,170.00	698,240.00	100,390.00	70,000.00		
				รวมงบประมาณรายไตรมาส			3,489,915.00			3,387,675.00			868,630.00				
				เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส			35.44%			34.40%			8.81%				
งบดำเนินงาน			9,848,400.00	195,000.00	238,640.00	1,668,540.00	1,156,545.00	1,637,085.00	696,285.00	1,855,935.00	670,570.00	861,170.00	698,240.00	100,390.00	70,000.00		
				รวมงบประมาณรายไตรมาส			3,489,915.00			3,387,675.00			868,630.00				
				เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส			35.44%			34.40%			8.81%				
กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต			9,848,400.00	195,000.00	238,640.00	1,668,540.00	1,156,545.00	1,637,085.00	696,285.00	1,855,935.00	670,570.00	861,170.00	698,240.00	100,390.00	70,000.00		
				รวมงบประมาณรายไตรมาส			3,489,915.00			3,387,675.00			868,630.00				
				เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส			35.44%			34.40%			8.81%				
1. ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันความรุนแรงที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/35/1 15,000.00	-	-	-	-	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-		กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
2. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/100/1 7,000.00	-	1/100/1 7,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
3. ประชุมพัฒนาระบบพัฒนาระบบสารสนเทศในการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่น (V-Care)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/80/1 5,000.00	-	-	1/80/1 5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
4. พัฒนาศักยภาพวิทยากรและเป็นผู้รับผิดชอบการขับเคลื่อนหน่วยปฏิบัติการแพทย์เฉพาะทางสาขาจิตเวชฉุกเฉิน	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	1 330,000.00	-	-	1 330,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
4.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพวิทยากรและเป็นผู้รับผิดชอบการขับเคลื่อนหน่วยปฏิบัติการแพทย์เฉพาะทางสาขาจิตเวชฉุกเฉินในระดับเขตสุขภาพและพื้นที่ที่รับผิดชอบและศึกษาดูงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/50/3 330,000.00	-	-	1/50/3 330,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
5. จัดทำคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานสำหรับหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินระดับเฉพาะทางจิตเวช	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	1 407,800.00	-	-	-	-	-	-	1 407,800.00	-	-	-	-	-		กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6. สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	แห่ง	เป้าา	20													กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	
		งบ	500,000.00	175,000.00	175,000.00	125,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.1 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1										โรงพยาบาลศรีธัญญา	
		งบ	25,000.00	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.1.1 ค่าใช้จ่ายในการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1											
		งบ	25,000.00	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.2 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1		1											โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	
		งบ	25,000.00	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.3 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1		1											สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	
		งบ	25,000.00	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.3.1 สมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1		1												
		งบ	25,000.00	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.4 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1		1											โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	
		งบ	25,000.00	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.4.1 สมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1		1												
		งบ	25,000.00	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.5 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1		1											โรงพยาบาลสวนปรุง	
		งบ	25,000.00	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.5.1 การสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1		1												
		งบ	25,000.00	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.6 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1		1											สถาบันราชานุกูล	
		งบ	25,000.00	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.6.1 ค่าใช้จ่ายในการต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1		1												
		งบ	25,000.00	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.7 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1	1												โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	
		งบ	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.7.1 การสมัครสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1	1													
		งบ	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.8 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1	1													สถาบันกัลยาณ์ราชชนครินทร์
		งบ	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.8.1 สมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1	1													
		งบ	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.9 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1											โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
		งบ	25,000.00	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.10 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1											โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์
		งบ	25,000.00	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.10.1 การสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1											
		งบ	25,000.00	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.11 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1	1													โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์
		งบ	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.11.1 การสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1	1													
		งบ	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.12 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1	1													โรงพยาบาลยูวประสาทไวทโยธัมภ์
		งบ	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.13 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1											โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชชนครินทร์
		งบ	25,000.00	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.14 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1	1													โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชชนครินทร์
		งบ	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.15 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1											โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนครินทร์
		งบ	25,000.00	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.15.1 สมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1											
		งบ	25,000.00	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.16 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1	1													สถาบันพัฒนาการเด็กราชชนครินทร์
		งบ	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.17 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1											สถานับสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชชนครินทร์
		งบ	25,000.00	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.17.1 ค่าใช้จ่ายในการต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1											
		งบ	25,000.00	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.18 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1				1										สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
	งบ	25,000.00				25,000.00											
6.18.1 ค่าสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1				1										
	งบ	25,000.00				25,000.00											
6.19 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1											สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
	งบ	25,000.00			25,000.00												
6.19.1 งบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1			1											
	งบ	25,000.00			25,000.00												
6.20 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1	1													โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก
	งบ	25,000.00	25,000.00														
6.20.1 สนับสนุนงบประมาณการสมัครสมาชิกหรือต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP)	ครั้ง	เป้าา	1	1													
	งบ	25,000.00	25,000.00														
7. พัฒนาศักยภาพทีมเยี่ยมเสริมพลังการบริการตาม มาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด ระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/2			1/100/2											กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
	งบ	500,000.00			500,000.00												
7.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมเยี่ยมเสริมพลังการบริการตาม มาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด ระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/2			1/100/2											กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
	งบ	500,000.00			500,000.00												
8. สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้าา	2				1			1							กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
	งบ	800,000.00				400,000.00			400,000.00								
8.1 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้าา	2				1			1							สำนักวิชาการสุขภาพจิต
	งบ	800,000.00				400,000.00			400,000.00								
8.1.1 พัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้าา	2				1			1							
	งบ	800,000.00				400,000.00			400,000.00								
9. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/2			1/100/2											กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
	งบ	400,000.00			400,000.00												
9.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/2			1/100/2											กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
	งบ	400,000.00			400,000.00												
10. จัดอบรมบริการนักวิชาการสาธารณสุข (เชี่ยวชาญเฉพาะ)	เดือน	เป้าา	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
	งบ	260,000.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00	20,000.00	20,000.00		
11. สนับสนุนงบประมาณเพื่อเฝ้าระวังข่าวความรุนแรงที่เกี่ยวข้องกับโรคจิตเวชทางสังคมออนไลน์เพื่อตอบสนองสถานการณ์ด้วยระบบวิกฤตสุขภาพจิต	กิจกรรม	เป้าา	3														กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
	งบ	1,200,000.00			5,000.00	5,000.00	400,000.00	120,000.00	120,000.00	120,000.00	210,000.00	120,000.00	50,000.00	50,000.00			
11.1 สนับสนุนงบประมาณเพื่อเฝ้าระวังข่าวความรุนแรงที่เกี่ยวข้องกับโรคจิตเวชทางสังคมออนไลน์เพื่อตอบสนองสถานการณ์ด้วยระบบวิกฤตสุขภาพจิต	กิจกรรม	เป้าา	3														สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต
	งบ	1,200,000.00			5,000.00	5,000.00	400,000.00	120,000.00	120,000.00	120,000.00	210,000.00	120,000.00	50,000.00	50,000.00			

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
11.1.1 วิเคราะห์กระแสสังคมเกี่ยวกับข่าวสารพฤติกรรมด้านสุขภาพจิต เพื่อสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้สถานการณ์วิกฤตสุขภาพจิต (Social listening)	ครั้ง	เป้าา งบ	1 400,000.00	-	-	-	-	1 400,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	
11.1.2 วิเคราะห์กระแสสังคมเกี่ยวกับข่าวสารพฤติกรรมด้านสุขภาพจิต เพื่อสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้สถานการณ์วิกฤตสุขภาพจิต (Social listening) และ สถานการณ์ทางสังคม social awareness	ครั้ง	เป้าา งบ	7 700,000.00	-	-	-	-	1 120,000.00	1 120,000.00	1 120,000.00	1 120,000.00	1 120,000.00	1 50,000.00	1 50,000.00	-	-		
11.1.3 ประชุมพัฒนาระบบ social listening tool และ social awareness	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	3/30/4 100,000.00	-	-	1/30/1 5,000.00	1/30/1 5,000.00	-	-	-	-	1/30/2 90,000.00	-	-	-	-		
12. สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	แห่ง	เป้าา งบ	14 1,200,000.00	-	6,640.00	91,340.00	246,145.00	340,285.00	187,785.00	237,165.00	90,640.00	-	-	-	-	-	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	
12.1 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	ครั้ง	เป้าา งบ	1 50,000.00	-	-	-	1 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลสวนปรุง	
12.1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการเชื่อมระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางจิตเวช (PEMS: Psychiatric Emergency Medical Services) แบบบูรณาการในเขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/50/2 50,000.00	-	-	-	1/50/2 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
12.2 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	ครั้ง	เป้าา งบ	1/40/1 50,000.00	-	-	-	1/40/1 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลศรีรัษฎา	
12.2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/40/1 50,000.00	-	-	-	1/40/1 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
12.3 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	5/180/5 50,000.00	-	-	4/140/4 44,600.00	1/40/1 5,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	
12.3.1 โครงการพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพและสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 9	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	5/180/5 50,000.00	-	-	4/140/4 44,600.00	1/40/1 5,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	แผนเดือนมกราคม - บูรณาการร่วมกับงบสนับสนุนเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสค.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
12.4 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	กิจกรรม	เป้าา	3														โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	6,000.00	30,000.00	14,000.00	-	-	-	-	-	-	
12.4.1 ารตรวจรับรองเพื่ออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทางสาขาจิตเวชฉุกเฉิน (Acute Psychiatric) จากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	ครั้ง	เป้าา	1						1								
		งบ	30,000.00	-	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
12.4.2 อบรมหลักสูตรพนักงานขับรถปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และรถพยาบาล. (Emergency Vehicle Operation Course)	คน	เป้าา	2					1		1							
		งบ	12,000.00	-	-	-	-	6,000.00	-	6,000.00	-	-	-	-	-	-	
12.4.3 อบรมทักษะการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะฉุกเฉินทั้งทางกายและทางจิต 2 รุ่น (พยาบาล/ ผชล.พชร.)	ครั้ง/คน	เป้าา	2/30							2/30							
		งบ	8,000.00	-	-	-	-	-	-	8,000.00	-	-	-	-	-	-	
12.5 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	กิจกรรม	เป้าา	3														สถาบัน จิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระยา
		งบ	100,000.00	-	-	-	33,525.00	32,525.00	525.00	525.00	32,900.00	-	-	-	-	-	
12.5.1 การพัฒนาบุคลากร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/16/4				1/6/1	1/4/1			2/6/2						
		งบ	82,900.00	-	-	-	33,000.00	22,000.00	-	-	27,900.00	-	-	-	-	-	
12.5.2 ประชุมคณะกรรมการ และคณะทำงาน	ครั้ง/คน	เป้าา	4/60				15/1	15/1	15/1	15/1							
		งบ	2,100.00	-	-	-	525.00	525.00	525.00	525.00	-	-	-	-	-	-	
12.5.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการพัฒนา ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางจิตเวชร่วมกับ หน่วยงานภายนอกสถาบัน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/60/2					1/30/1			1/30/1						
		งบ	15,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-	-	5,000.00	-	-	-	-	-	
12.6 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	กิจกรรม	เป้าา	8														โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
		งบ	100,000.00	-	6,640.00	19,740.00	17,800.00	9,080.00	-	-	46,740.00	-	-	-	-	-	
12.6.1 ประชุมหารือและชี้แจงนโยบายแผนงาน โครงการการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ 2 ประจำปี งบประมาณ 2568 ณ โรงแรมเดอะคอนเวเนียน ซอนแก่น	ครั้ง/คน	เป้าา	1/2		1/2												
		งบ	6,640.00	-	6,640.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
12.6.2 ศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อขยายผล ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในเขตสุขภาพ จังหวัด เชียงใหม่	ครั้ง/คน	เป้าา	1/2		1/2												โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
		งบ	19,740.00	-	19,740.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
12.6.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการ ช่วยชีวิตขั้นสูง ACLS (แพทย์และพยาบาลวิชาชีพ) วิทยากรจาก สปส.	ครั้ง/คน	เป้าา	1/40				1/40										
		งบ	17,800.00	-	-	-	17,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
12.6.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและการจำกัดพฤติกรรม ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน (ทีมวิทยากร โรงพยาบาลพระศรี มหาโพธิ์)	ครั้ง/คน	เป้าา	1/40					1/40									
		งบ	3,800.00	-	-	-	-	3,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
12.6.5 อบรมหลักสูตร การปฐมพยาบาลและช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน 40 ชั่วโมง (EMR) สำหรับ พชร. จังหวัดอุบลราชธานี (ศูนย์การเรียนรู้ มทบ.22)	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/2 5,280.00	-	-	-	-	1/2 5,280.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
12.6.6 อบรมเชิงปฏิบัติการขับรถฉุกเฉินทางการแพทย์ จังหวัดนครราชสีมา	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/2 12,360.00	-	-	-	-	-	-	-	1/2 12,360.00	-	-	-	-	-	
12.6.7 ประชุมเชิงปฏิบัติการรับรองเยี่ยมเพื่อขอรับรองหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง สาขาจิตเวชฉุกเฉิน (Psychiatric Emergency)	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/2 21,980.00	-	-	-	-	-	-	-	1/2 21,980.00	-	-	-	-	-	
12.6.8 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับเฉพาะทาง สาขาจิตเวชฉุกเฉิน (Psychiatric Emergency) ในเขตสุขภาพที่ 10	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/2 12,400.00	-	-	-	-	-	-	-	1/2 12,400.00	-	-	-	-	-	
12.7 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	กิจกรรม	เป้าา งบ	3 100,000.00	-	-	16,900.00	18,300.00	28,300.00	36,500.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์
12.7.1 การพัฒนาบุคลากรในหน่วยปฏิบัติการเฉพาะทางจิตเวชฉุกเฉิน	คน	เป้าา งบ	95 48,400.00	-	-	10 16,900.00	41 13,500.00	43 16,500.00	1 1,500.00	-	-	-	-	-	-	-	
12.7.2 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการจัดบริการหน่วยปฏิบัติการเฉพาะทางจิตเวชฉุกเฉิน	คน	เป้าา งบ	50 16,600.00	-	-	-	20 4,800.00	30 11,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
12.7.3 การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยปฏิบัติการเฉพาะทางจิตเวชฉุกเฉิน	คน	เป้าา งบ	30 35,000.00	-	-	-	-	-	30 35,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
12.8 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	10/210/12 100,000.00	-	-	1/30/1 6,600.00	2/35/3 31,600.00	2/34/3 26,000.00	2/31/2 11,600.00	2/30/2 13,200.00	1/50/1 11,000.00	-	-	-	-	-	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
12.9 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/70/2 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/70/2 100,000.00	-	-	-	-	-	-	นำไปใช้ในการเบิกจ่ายยาเวชภัณฑ์ยาแทนเนื่องจากทำการต่ออายุสมาชิกโครงการ Thailand Hospital Indicator Program (THIP) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงไปเรียบร้อยแล้ว	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
12.9.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนปฏิบัติการแพทย์ในภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช (Psychiatric Emergency) แบบไร้รอยต่อ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/70/2 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/70/2 100,000.00	-	-	-	-	-	-		
12.10 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	กิจกรรม	เป้าา งบ	3 100,000.00	-	-	-	25,000.00	40,000.00	-	-	35,000.00	-	-	-	-	-	-		โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
12.10.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการดำเนินงานหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/40 25,000.00	-	-	-	1/40 25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
12.10.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการดำเนินงานหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเขตสุขภาพที่ 3	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/50 40,000.00	-	-	-	-	1/50 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
12.10.3 โครงการรับการเยี่ยมสำรวจเพื่อขออนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน ประเภทปฏิบัติการอำนวยการ ระดับที่ปรึกษาเขตสุขภาพที่ 3	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/40 35,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/40 35,000.00	-	-	-	-	-	-		
12.11 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	ครั้ง	เป้าา งบ	2 100,000.00	-	-	-	-	1 50,000.00	1 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์
12.12 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	กิจกรรม	เป้าา งบ	3 100,000.00	-	-	3,500.00	-	66,500.00	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์
12.12.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทาง การแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวชเขตสุขภาพที่ 8 (เลย หนองบัวลำภู อุดรธานี หนองคาย)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	4/160/1 66,500.00	-	-	-	-	4/160/1 66,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
12.12.2 พัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวชของหน่วยงานให้ได้คุณภาพและมีมาตรฐานตามแนวทางการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	ครั้ง	เป้าา งบ	1 30,000.00	-	-	-	-	-	1 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
12.12.3 พัฒนาบุคลากรเพื่อเตรียมความพร้อมของหน่วยงานในการสมัครขึ้นทะเบียนการตรวจเยี่ยมเพื่อรับรองการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/3/3														โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์
		งบ	3,500.00			3,500.00											
12.13 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	กิจกรรม	เป้าา	5														โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
		งบ	100,000.00				14,520.00	41,880.00	29,160.00	14,440.00							
12.13.1 โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อขอรับรองหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน (Acute psychiatric) ปีที่ 2 กิจกรรมที่ 1 อบรมเกี่ยวกับกฎหมาย พรบ สุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/36/1				1/36/1										
		งบ	14,520.00				14,520.00										
12.13.2 โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อขอรับรองหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน (Acute psychiatric) ปีที่ 2 กิจกรรมที่ 2 อบรมหลักสูตรการช่วยชีวิต ACLS	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/36/1					1/36/1									
		งบ	14,520.00					14,520.00									
12.13.3 โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อขอรับรองหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน (Acute psychiatric) ปีที่ 2 กิจกรรมที่ 3 หลักสูตรการขับรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินและรถพยาบาล (Emergency Vehicle Operation Course : EVOG)	คน	เป้าา	3						3								
		งบ	29,160.00						29,160.00								
12.13.4 โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อขอรับรองหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน (Acute psychiatric) ปีที่ 2 กิจกรรมที่ 4 อบรมระบบการใช้อา EMS	คน	เป้าา	2							2							
		งบ	14,440.00							14,440.00							
12.13.5 โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อขอรับรองหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน (Acute psychiatric) ปีที่ 2 กิจกรรมที่ 5 คำวิสตอุกรณ์ในรถฉุกเฉิน	ครั้ง	เป้าา	1					1									
		งบ	27,360.00					27,360.00									
12.14 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	กิจกรรม	เป้าา	2														อบรมแพทย์พยาบาล พนักงานขับรถ จำนวน 20 คน โดยแบ่งกันไป
		งบ	100,000.00					40,000.00		60,000.00							
12.14.1 โครงการพัฒนาทีมบุคลากรหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินเฉพาะทางจิตเวช	คน	เป้าา	20						20								
		งบ	40,000.00					40,000.00									
12.14.2 อบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	ครั้ง/คน	เป้าา	2/60								2/60						
		งบ	60,000.00								60,000.00						

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
13. สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสต.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	แห่ง	เป้าา งบ	14 1,300,000.00	-	30,000.00	192,200.00	427,800.00	300,000.00	350,000.00	-	-	-	-	-	-	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	
13.1 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสต.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00	-	-	-	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลสวนปรุง	
13.1.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบติดตามผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V เขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	3/45/1 100,000.00	-	-	-	3/45/1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
13.2 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสต.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00	-	-	-	-	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	
13.2.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสต.) เขตสุขภาพที่ 2	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/60 100,000.00	-	-	-	-	1/60 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
13.3 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสต.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00	-	-	-	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	
13.3.1 โครงการพัฒนาการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิตโดยชุมชนล้อมรั้ว (CBTX)และการพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC + บ.ส.ต.)	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00	-	-	-	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
13.4 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสต.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/50/2 100,000.00	-	-	-	1/50/2 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลศรีธัญญา	
13.4.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสต.) ของ รพศ.รพท.รพช. ในเขตสุขภาพที่ 4	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/50/2 100,000.00	-	-	-	1/50/2 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
13.5 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสต.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/120/2 100,000.00	-	-	-	2/120/2 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
13.6 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดต่อความรุนแรง (HDC+บสด.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	กิจกรรม	เป้าา งบ	2 100,000.00	-	30,000.00	-	70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้ว ราชนครินทร์	
13.6.1 สนับสนุนงบประมาณ เพื่อใช้ในการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6	ครั้ง	เป้าา งบ	1 30,000.00	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โอนงบประมาณให้ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 เพื่อดำเนินกิจกรรม	โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้ว ราชนครินทร์
13.6.2 โครงการขับเคลื่อนนโยบายคัดกรองและติดตามดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลและบันทึกข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/97/1 70,000.00	-	-	-	1/97/1 70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ใช้งบประมาณ -ราชทัณฑ์ปันสุข 45,000 -SMI-V 9,100	
13.7 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดต่อความรุนแรง (HDC+บสด.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00	-	-	100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์	
13.7.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม และการนำเข้าสู่ข้อมูลผู้ป่วย SMI-V ในเขตสุขภาพที่ 7	คน	เป้าา งบ	150 100,000.00	-	-	150 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
13.8 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดต่อความรุนแรง (HDC+บสด.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/80/3 100,000.00	-	-	1/40/2 92,200.00	1/40/1 7,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์	
13.8.1 โครงการพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพและสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 9	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/80/3 100,000.00	-	-	1/40/2 92,200.00	1/40/1 7,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	แผนเดือนมกราคม -บูรณาการร่วมกับ งบประมาณเพื่อ พัฒนาหน่วย ปฏิบัติการแพทย์ ฉุกเฉินเฉพาะทาง จิตเวช	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
13.9 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสต.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง	เป้าา งบา	1 100,000.00	-	-	-	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
13.9.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลและการบันทึกข้อมูลในผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงสูง ในเขตสุขภาพที่ 10	ครั้ง/คน	เป้าา งบา	1/165 100,000.00	-	-	-	1/165 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
13.10 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสต.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	กิจกรรม	เป้าา งบา	7 100,000.00	-	-	-	-	-	100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล สวนสราญรมย์	
13.10.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพระบบฐานข้อมูล (HDC+บสต.) จังหวัดสุราษฎร์ธานี	ครั้ง/คน	เป้าา งบา	1/50 15,000.00	-	-	-	-	-	1/50 15,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
13.10.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพระบบฐานข้อมูล (HDC+บสต.) จังหวัดนครศรีธรรมราช	ครั้ง/คน	เป้าา งบา	1/55 16,000.00	-	-	-	-	-	1/55 16,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
13.10.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพระบบฐานข้อมูล (HDC+บสต.) จังหวัดกระบี่	ครั้ง/คน	เป้าา งบา	1/25 13,000.00	-	-	-	-	-	1/25 13,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
13.10.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพระบบฐานข้อมูล (HDC+บสต.) จังหวัดชุมพร	ครั้ง/คน	เป้าา งบา	1/25 13,000.00	-	-	-	-	-	1/25 13,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
13.10.5 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพระบบฐานข้อมูล (HDC+บสต.) จังหวัดพังงา	ครั้ง/คน	เป้าา งบา	1/25 13,000.00	-	-	-	-	-	1/25 13,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
13.10.6 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพระบบฐานข้อมูล (HDC+บสต.) จังหวัดระนอง	ครั้ง/วัน	เป้าา งบา	1/20 15,000.00	-	-	-	-	-	1/20 15,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
13.10.7 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพระบบฐานข้อมูล (HDC+บสต.) จังหวัดภูเก็ต	ครั้ง/คน	เป้าา งบา	1/50 15,000.00	-	-	-	-	-	1/50 15,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
13.11 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง (HDC+บสต.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง	เป้าา งบา	1 100,000.00	-	-	-	-	-	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช สงขลาธารนครินทร์	
13.11.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/100/2 100,000.00	-	-	-	-	-	1/100/2 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
13.12 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดต่อความรุนแรง (HDC+บสค.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00				1 100,000.00										สถาบัน จิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา
13.12.1 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 (สมุทรปราการ, ชลบุรี, ระยอง)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/50/1 100,000.00				1/50/1 100,000.00										
13.13 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดต่อความรุนแรง (HDC+บสค.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง	เป้าา งบ	1 50,000.00							1 50,000.00							โรงพยาบาลจิตเวช นครพนม ราชนครินทร์
13.14 สนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดต่อความรุนแรง (HDC+บสค.) ในรพศ.รพท.รพช.ให้ครอบคลุม 77 จังหวัด	ครั้ง	เป้าา งบ	1 50,000.00				1 50,000.00										โรงพยาบาลจิตเวช เลยราชนครินทร์
13.14.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดต่อความรุนแรง (HDC+บสค.)เขตสุขภาพที่ 8 (เลย หนองบัวลำภู อุดรธานี หนองคาย)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	4/100/1 50,000.00				4/100/1 50,000.00										
14. สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการต่อผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	แห่ง	เป้าา งบ	14 1,610,000.00				32,600.00	28,900.00	18,500.00	85,270.00	434,930.00	626,170.00	353,240.00	30,390.00			กองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต
14.1 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการต่อผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง	เป้าา งบ	4 40,000.00								4 40,000.00						โรงพยาบาล สวนปรุง
14.1.1 ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการต่อผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง	เป้าา งบ	4 40,000.00								4 40,000.00						
14.2 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการต่อผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง	เป้าา งบ	1 125,000.00										1 125,000.00				โรงพยาบาลจิตเวช พิษณุโลก
14.2.1 โครงการเยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการต่อผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 2	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	5/150 125,000.00										5/150 125,000.00				
14.3 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการต่อผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา งบ	4 125,000.00							22,000.00	42,000.00	61,000.00					โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ ราชนครินทร์
14.3.1 โครงการลงพื้นที่ตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	5/150 55,000.00							2/60 22,000.00	2/60 22,000.00	1/30 11,000.00					

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
14.3.2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการใช้คู่มือการดูแลผู้ป่วยสารเสพติดแบบผู้ป่วยในบ้าน(Home Ward)	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/26 8,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/26 8,000.00	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ ราชนครินทร์
14.3.3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดที่มีภาวะแทรกซ้อนทางกาย	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/50 12,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/50 12,000.00	-	-	-	-	
14.3.4 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการผู้ป่วยวิกฤตจิตเวช	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	2/100 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2/100 50,000.00	-	-	-	
14.4 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการให้บริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา งบ	2 445,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	145,000.00	300,000.00	-	-	-	โรงพยาบาล ศรีธัญญา
14.4.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเยี่ยมเสริมพลังการให้บริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในเขตสุขภาพที่ 4	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/60/1 145,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/60/1 145,000.00	-	-	-	-	
14.4.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินการเยี่ยมเสริมพลังการให้บริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในเขตสุขภาพที่ 4	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/60/2 300,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/60/2 300,000.00	-	-	-	
14.5 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการให้บริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	4/200/4 125,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	2/100/2 62,500.00	2/100/2 62,500.00	-	-	-	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
14.6 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการให้บริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง	เป้าา งบ	1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 40,000.00	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้ว ราชนครินทร์
14.6.1 ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการให้บริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง	เป้าา งบ	1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 40,000.00	-	-	-	
14.7 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการให้บริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง	เป้าา งบ	1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 40,000.00	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์
14.8 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการให้บริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง	เป้าา งบ	1 125,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 125,000.00	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครพนม ราชนครินทร์
14.9 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการให้บริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา งบ	3 125,000.00	-	-	-	20,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	-	75,000.00	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช เลยราชนครินทร์
14.9.1 ประชุมชี้แจงและมีการใช้เครื่องมือในการเยี่ยมเสริมพลัง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/30/1 20,000.00	-	-	-	1/30/1 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
14.9.2 เยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลจังหวัดและโรงพยาบาลที่เปิดหอผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	6/120/6 30,000.00	-	-	-	-	2/40/2 10,000.00	2/40/2 10,000.00	2/40/2 10,000.00	-	-	-	-	-	-	
14.9.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่ 4 จังหวัด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/80/2 75,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/80/2 75,000.00	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
14.10 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	9/340/9										2/200/2		7/140/7		2/200/2		โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนินทร์
		งบ	175,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	124,760.00	-	50,240.00	-	-		
14.11 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา	3																โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
		งบ	125,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	53,270.00	20,670.00	20,670.00	-	30,390.00	-	-	
14.11.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการจัดการบริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในเขตสุขภาพที่ 10	ครั้ง/คน	เป้าา	1/50										1/50						โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
		งบ	32,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	32,600.00	-	-	-	-	-	-	
14.11.2 ประชุมเยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ในเขตสุขภาพที่ 10	ครั้ง/คน	เป้าา	9/225										3/75	3/75	3/75				
		งบ	62,010.00	-	-	-	-	-	-	-	-	20,670.00	20,670.00	20,670.00	-	-	-	-	
14.11.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนการดำเนินงานการจัดการบริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ในเขตสุขภาพที่ 10	ครั้ง/คน	เป้าา	1/50														1/50		
		งบ	30,390.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30,390.00	-	-	
14.12 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง	เป้าา	1												1				โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
		งบ	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40,000.00	-	-	-	-	
14.13 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา	1																โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนรินทร์
		งบ	40,000.00	-	-	-	12,600.00	18,900.00	8,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
14.13.1 โครงการลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง	เป้าา	7																
		งบ	40,000.00	-	-	-	12,600.00	18,900.00	8,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
14.14 สนับสนุนงบประมาณเพื่อลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการจัดการบริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง	เป้าา	2												1	1			สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ
		งบ	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27,000.00	13,000.00	-	-	-	-	
15. พัฒนาระบบฐานข้อมูลและระบบจัดการข้อมูลการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ในเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/60/6										3/60/6						กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
		งบ	100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	100,000.00	-	-	-	-	-	-	
15.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบฐานข้อมูลและระบบจัดการข้อมูลการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ในเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/60/6										3/60/3						กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
		งบ	100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	100,000.00	-	-	-	-	-	-	
16. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาสมรรถนะการบริหารสารสนเทศ SMIV ในพื้นที่เฉพาะ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/3										1/50/3						กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
		งบ	532,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	532,900.00	-	-	-	-	-	-	
17. พัฒนามาตรฐานบริการจิตเวชเฉพาะทาง (นิติจิตเวช จิตเวชสารเสพติดก่อความรุนแรง การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/3										1/50/3						กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
		งบ	117,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	117,000.00	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
18. สนับสนุนงบประมาณเพื่อซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568	แห่ง	เป้าา งบ	5 563,700.00	-	-	-	-	-	-	-	363,700.00	-	-	200,000.00	-	-	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
18.1 สนับสนุนงบประมาณเพื่อซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568 (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)	ครั้ง	เป้าา งบ	1 163,700.00	-	-	-	-	-	-	-	163,700.00	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนินทร์
18.2 สนับสนุนงบประมาณเพื่อซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568 (ภาคเหนือ)	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	100,000.00	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลสวนปรุง
18.2.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/50/2 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/50/2 100,000.00	-	-	-	-	-	
18.3 สนับสนุนงบประมาณเพื่อซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568 (ภาคกลางและภาคตะวันออก)	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 100,000.00	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนินทร์
18.3.1 ซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568 (ภาคกลางและภาคตะวันออก)	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 100,000.00	-	-	
18.4 สนับสนุนงบประมาณเพื่อซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568 (ภาคใต้)	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 100,000.00	-	-	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
18.4.1 ซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568 (ภาคใต้)	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 100,000.00	-	-	
18.5 สนับสนุนงบประมาณเพื่อซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568 (กทม.)	ครั้ง	เป้าา งบ	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	100,000.00	-	-	-	-	-	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ที่ได้รับการดูแล ต่อเนื่องไม่กลับไปก่อคดี/ความรุนแรงซ้ำ (การพยายามฆ่าตัวตายซ้ำผู้อื่น และ การก่ออันตรายทั้งตนเองและผู้อื่น) (รายปี)	Setting สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	√			กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	รายปี
ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่อง	Setting สถานพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	√			กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	รายปี
จำนวนผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการดูแลเฝ้าระวังต่อเนื่อง	Setting สถานพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	√			กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง				
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน เสี่ยง		
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	การะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค	ฉันทามติ								
	√	√		√			√									การรายงานข้อมูล การติดตามผู้ป่วยจิต เวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง ความรุนแรง ไม่ ครบถ้วน	ข้อมูลการติดตาม ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความ เสี่ยงสูงต่อการก่อ ความรุนแรง ไม่ ครบถ้วน	การเก็บข้อมูลผู้ป่วยเพื่อส่ง รายงานต้องใช้ข้อมูลจาก รพจ. และจากหน่วยงาน สาธารณสุขในเขตสุขภาพ ซึ่ง ต้องการความร่วมมือในการ ติดตามดูแลผู้ป่วย SMI-V อย่างต่อเนื่อง	2	2	4

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. การชี้แจง ทำความเข้าใจต่อระบบรายงานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง 2. จัดทำระบบการติดตามผู้ป่วยให้มีความครอบคลุมและเชื่อมโยงทุกพื้นที่ในเขตสุขภาพ	หน่วยบริการจิตเวชได้ข้อมูลปัญหาความต้องการของพื้นที่ และมีความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง	ข้อมูลการติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ไม่ครบถ้วน	1. มีการประชุมร่วมกับเขตสุขภาพ 2. พัฒนาความร่วมมือและสร้างข้อตกลงในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง กับเขตสุขภาพ 3. จัดทำระบบการติดตามผู้ป่วยให้มีความครอบคลุมและเชื่อมโยงทุกพื้นที่ในเขตสุขภาพ	30 กันยายน 2568	0.00 บาท	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
กลยุทธ์ที่ : -

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- หน่วยบริการจิตเวชสามารถให้บริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงอย่างมีมาตรฐาน
- หน่วยบริการจิตเวชที่รับผิดชอบเขตสุขภาพมีระบบการติดตาม เฝ้าระวัง และดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงอย่างต่อเนื่องในชุมชน
- เครือข่ายทุกระดับมีความเข้มแข็งและสามารถติดตาม เฝ้าระวัง และดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงต่อเนื่องในชุมชน

18. องค์กรความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

- องค์กรความรู้เดิม : มาตรฐาน/แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ระดับโรงพยาบาลจิตเวชและระดับชุมชน
- องค์กรความรู้ใหม่ : - แนวทางการบูรณาการระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
- องค์กรความรู้ด้านยาจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
- รายงานการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยบริการในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
-	-

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	-	-
ปี 2570	-	-

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางสาวกัญฉิศา ชัยวีรัตน์กุล	02 5908179	-thailand.smiv@gmail.com

กิจกรรมหลักที่ 1.4

คัดกรองประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยง
ต่อการก่อความรุนแรงในสังคม

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์

1. ชื่อโครงการ	โครงการพัฒนาระบบการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์
3. หลักการและเหตุผล	สถานการณ์จิตเวชถูกเล็งมีความสัมพันธ์กับการเข้าถึงบริการและความชุกโรครทางจิตเวช ดังนี้ โรคจิตเภท เข้าถึงบริการร้อยละ 72.21 (ความชุกร้อยละ 0.8:กรมสุขภาพจิต, 2560) โรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการร้อยละ 54.8 (ความชุกร้อยละ 2.7:โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์, 2560) ความผิดปกติของพฤติกรรมดื่มสุราเข้าถึงบริการร้อยละ 3.2 (ความชุกร้อยละ 12.4) ความผิดปกติของพฤติกรรมแสวงหาเพศผิดเข้าถึงบริการร้อยละ 8.4 (ความชุกร้อยละ 1.4) ภาวะเสี่ยงฆ่าตัวตายเป็นกลางถึงมากพบว่าเข้าถึงบริการร้อยละ 19 (เบญจมาศ พุกกษานนท์, 2556) และจากข้อมูลการใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในผู้ป่วยจิตเวชถูกเล็งพบว่า มีแนวโน้มสูงขึ้นในระยะ 5 ปีระหว่าง พ.ศ. 2555-2559 โดยใน พ.ศ. 2555 จำนวน 11,266 ราย เพิ่มขึ้นเป็น 14,223 ราย ใน พ.ศ. 2559 ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้ชายกลุ่มวัยทำงานอายุ 23-59 ปี รองลงมา เป็นกลุ่มวัยรุ่นอายุ 15-22 ปี เมื่อพิจารณาตามภูมิภาคพบว่า ภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือพบมากกว่าร้อยละ 60 เมื่อพิจารณาแยกตามเขตสุขภาพพบว่า ในเขตสุขภาพที่ 9 ใช้บริการมากที่สุด (ร้อยละ 20.3) รองลงมาคือเขตสุขภาพที่ 10 (ร้อยละ 16.7) เขตสุขภาพที่ 7 (ร้อยละ 13.1) และเขตสุขภาพที่ 1 (ร้อยละ 12.5) ตามลำดับ (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ, 2560) จากข้อมูลข้างต้นแสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยบำบัด/รักษาได้น้อย และมีแนวโน้มว่าผู้ป่วยจิตเวชจะมีการคลุ้มคลั่ง ประสาทหลอน และมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงมากขึ้น เกินความสามารถของญาติครอบครัว/ชุมชนในการควบคุมดูแลช่วยเหลือและจัดการ จึงต้องใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉินที่สูงมากขึ้น ประกอบกับขาดระบบการติดตามดูแลต่อเนื่องในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากโรคจิตเวชบางกลุ่ม เช่น โรคจิตเภท โรคไบโพลาร์ ฯลฯ มีลักษณะเรื้อรังต้องรับประทุกันอย่างต่อเนื่องเพื่อป้องกันอาการกำเริบซ้ำ ซึ่งพบว่าผู้ป่วยมักจะไม่รับประทุกันยา หรือไม่ไปพบแพทย์ตามนัด หรือมีปัจจัยเสี่ยงจากการใช้สุรา ยา/สารเสพติด และได้รับความกดดันจากครอบครัว/สิ่งแวดล้อม จึงทำให้ผู้ป่วยขาดการรักษาต่อเนื่อง มีอาการรุนแรงมากขึ้น และส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ครอบครัว/ญาติ ชุมชน และสังคม รูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชถูกเล็งแบบครบวงจรเหมือนกับกรณีผู้ป่วยสุขภาพจิต และผู้ป่วยจิตเวช กรมสุขภาพจิตได้จัดทำแนวทางดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงที่ไม่มีคดี 3 แนวทาง ได้แก่ 1) การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงแก่ผู้ป่วยนอก 2) การติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงกรณีผู้ป่วยไม่มาการรักษาต่อเนื่องที่สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช 3) การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงแก่ผู้ป่วยใน และแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงกรณีผู้ป่วยจิตเวชที่มีคดี และ 1 แนวทาง ได้แก่ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงที่มีคดี แต่อย่างไรก็ตามแนวทางดังกล่าวข้างต้นไม่ได้กล่าวถึงภาคีเครือข่ายภายนอกกรมสุขภาพจิตมากนัก ยังไม่ได้พูดถึงการแจ้งเหตุและนำส่งผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน หรือผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงเข้ารับการรักษา รวมทั้งการผลักดันให้มีการขับเคลื่อนบังคับใช้ พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 เพื่อคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของประชาชน และประสานความร่วมมือเชิงนโยบายระหว่างเครือข่ายงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชกับเครือข่ายในพื้นที่ เช่น ตำรวจ อบต./อปท. แกนนำชุมชน/อสม. บุคลากรสาธารณสุขพร้อมแต่ผู้ปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน รวมทั้งพัฒนาการเชื่อมประสานหมายเลขฉุกเฉิน 1323 ของกรมสุขภาพจิต กับ 1669 ให้เป็นผู้รับปัญหาและส่งต่อ

ปัญหาและอุปสรรคในระบบบริการจิตเวชถูกเล็งมีหลายประการ ปัญหาสำคัญที่พบในชั้นการนำส่ง คือ ตำรวจไม่ทราบบทบาทหน้าที่ของตนเองตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 ขาดงบประมาณในการสนับสนุนการนำส่งผู้ป่วยเข้าสู่การรักษา เป็นต้น ชั้นการบำบัดรักษาพบว่า บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขยังขาดความรู้ความเข้าใจใน พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 มีการย้ายงานหรือบุคลากรใหม่ขาดประสบการณ์ทำให้ทำงานไม่ต่อเนื่อง บุคลากรสาธารณสุขขาดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน เป็นต้น ชั้นเจ้าหน้าที่พบปัญหาไม่มีที่รองรับผู้ป่วย และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช รวมถึงการดำเนินงานยังไม่เชื่อมประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และปัญหาที่สำคัญอีกเรื่องคือทัศนคติเชิงลบต่อผู้ป่วยจิตเวช ประชาชนมากกว่าร้อยละ 50 ยังมีทัศนคติกับผู้ป่วยจิตเวชว่าเป็นคนบ้าหรือนักถึงผู้ป่วยที่อยู่โรงพยาบาลโรคจิต ครอบครัวผู้ป่วยไม่กล้าพาดพิงที่เป็นผู้ป่วยจิตเวชออกไปที่สาธารณะ เพราะจะท้อตันครายต่อผู้อื่นได้ นอกจากนี้มี 4-5 ใน 10 คนที่คิดว่าผู้ป่วยทางจิตเป็นบุคคลที่นากลัวต้องระวัง อย่าเข้าไปใกล้หรือพูดคุยด้วย ตีตราบาป ทัศนคติหรือความเห็นเชิงลบเหล่านี้ อาจเป็นอุปสรรคในการแก้ไขปัญหาการอยู่ร่วมกันระหว่างชุมชนกับผู้ป่วย นั่นคืออาจไม่ส่งผลดีต่อการแสดงของผู้ป่วยจิตเวช หรือทำให้อาการเหล่านั้นรุนแรงมากขึ้น ดังนั้นบทบาทของชุมชนกับการดูแลเฝ้าระวังผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชยังไม่ครอบคลุมอาการแสดงมีความซับซ้อน และมีรูปแบบแตกต่างกันไป การเฝ้าระวังสังเกตหรือค้นปัญหาจึงไม่ใช่เพียงแค่มุ่งให้บริการด้านสุขภาพเท่านั้น ครอบครัว ผู้ที่อยู่ใกล้ชิด ชุมชน ควรมีส่วนร่วมในการดูแลช่วยเหลือ โดยเฉพาะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)/แกนนำชุมชน เพื่อถ่ายทอดความรู้ต่อไปยังประชาชน ญาติ หรือผู้ป่วย จึงถือได้ว่ามีความจำเป็นอย่างยิ่งต่อการเข้าไปปัญหาปัจจัย หรือสาเหตุของปัญหา รวมทั้งอาการผิดปกติโดยเฉพาะสัญญาณเตือนที่อาจแสดงออกทางอารมณ์ และพฤติกรรมที่สามารถประเมินกลุ่มเสี่ยงและให้การช่วยเหลือเบื้องต้นที่เหมาะสม

ในปีงบประมาณ 2560 โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ ได้รับมอบหมายจากกรมสุขภาพจิต ให้เป็น Project Manager ในการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยงในชุมชน โดยบุคลากรในสถานบริการปฐมภูมิ หรือที่เราเรียกติดปากกันว่าโครงการ F20 SMIV โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยระบบการดูแลที่เกิดขึ้นดังกล่าว ทำให้ผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการวินิจฉัยตาม ICD-10 กลุ่มโรค F20.0-F29.9 ที่มีประวัติการก่อความรุนแรง และเข้าเกณฑ์การวินิจฉัย SMIV 1 ใน 4 ชื่อของกรมสุขภาพจิต ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน และเฝ้าระวังอาการกำเริบ และการก่อความรุนแรงซ้ำ โดยเครือข่ายบริการระดับตติยภูมิ ทุติยภูมิ และปฐมภูมิ ที่เข้าร่วมโครงการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยง F20 SMIV จะต้องดำเนินการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยรายดังกล่าวอย่างน้อย 6 ครั้งต่อปี และรายงานผลการติดตามเยี่ยมบ้านผ่านระบบสารสนเทศที่ชื่อว่า “Care transition” เมื่อสิ้นสุดโครงการในแต่ละปีเครือข่ายบริการจะได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน 6,000 บาทต่อผู้ป่วย 1 ราย จัดเป็นกลยุทธ์ในเชิงป้องกันความรุนแรงจากผู้ป่วยปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับตติยภูมิ (Tertiary Prevention)

ต่อมาในปีงบประมาณ 2565 ได้มีความพยายามในการบูรณาการระบบการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยง SMIV เข้ากับระบบบริการปกติ โดยมีการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวช SMIV ที่ครอบคลุมโรคทางจิตเวชในโรคอื่นๆ ร่วมด้วย โดยใช้ระบบสารสนเทศการส่งต่อข้อมูลเพื่อติดตามเยี่ยมหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลจิตเวช/สถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิต โดยใช้ระบบสารสนเทศที่เรียกว่า SMIV care ที่โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ได้พัฒนาขึ้น เพื่อให้บุคลากรในสถานบริการระดับปฐมภูมิ ได้ดำเนินการติดตามเยี่ยมบ้านหลังจำหน่ายเพื่อเฝ้าระวังอาการกำเริบ และป้องกันอาการก่อความรุนแรงซ้ำ โดยการดำเนินงานการติดตามระดับดังกล่าวได้ทำขึ้นในโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ และขยายผลไปโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดนครราชสีมา และจังหวัดอื่น ๆ ในเขตสุขภาพที่ 9 รวมถึงโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ในปีงบประมาณ 2566 ในฐานะกรมวิชาการในเขตสุขภาพที่ 9 ได้เข้าร่วมดำเนินงานพัฒนาโครงการป้องกันความรุนแรงจากผู้ป่วยปัญหาสุขภาพจิตจากยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวช ร่วมกับคณะทำงานการแก้ไขปัญหาการก่อพฤติกรรมรุนแรงในสังคมของจังหวัดนครราชสีมา โดยการทำของทนายปลัดจังหวัดและทนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในการพัฒนาระบบคัดกรอง เฝ้าระวัง และนำเข้าสู่ระบบการรักษาในประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่จะก่อความรุนแรงจากปัญหาการเข้ายาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวช เกิดเป็นโครงการ Korat care U (V care) ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2565 เป็นต้นมา โดยระบบดังกล่าวจัดเป็นกลยุทธ์ในเชิงป้องกันระดับทุติยภูมิ (secondary prevention) ในการป้องกันก่อความรุนแรง โดยอาศัยภาคีเครือข่ายการดำเนินงานของบุคลากรในพื้นที่ของสหกระทรวง สหกรม และเครือข่ายภาคเอกชน และประชาชน ตามกลยุทธ์การดำเนินงานป้องกันความรุนแรงจากผู้ป่วยปัญหาสุขภาพจิตจากยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวช ในด้านระบบบริการเพื่อตอบสนองต่อการก่อความรุนแรง (corrective) จากผู้ป่วยปัญหาสุขภาพจิตจากยาเสพติดและผู้ป่วยจิตเวช การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินด้านสุขภาพจิตและจิตเวช จึงเป็นอีก 1 กลไกเพื่อเตรียมความพร้อมของระบบบริการในพื้นที่ที่เฝ้าระวังผู้ป่วยปัญหาสุขภาพจิตที่ก่อความรุนแรงต่อตนเอง และผู้อื่นเข้าสู่ระบบการรักษาทางการแพทย์อย่างทั่วถึงที่ ลดผลกระทบต่อบุคคลรอบข้าง และประชาชนในพื้นที่ เพื่อให้การพัฒนาบริการให้ครอบคลุมกลยุทธ์การควบคุมความเสี่ยง คณะทำงานจึงได้ร่วมกันพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินทางจิตเวชและสุขภาพจิตในโรงพยาบาลเชื่อมโยงกับเครือข่ายบริการในพื้นที่อื่น โดยโครงการนี้ นับเป็นกระบวนการดำเนินงานที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี รวมถึงมีการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ให้กับประชาชนในพื้นที่ มีการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพจิต เนื่องจากอาการทางจิตเวช หรือการใช้สารเสพติด รวมถึงมีการพัฒนานวัตกรรม เทคโนโลยีในการคัดกรองประชาชนด้วยเครื่องมือที่ทันสมัย การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพมีการกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ ซึ่งการคัดกรอง เฝ้าระวัง ติดตาม ดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม มีการกระจายระบบบริการให้สถานบริการ ทั้งในและระบบสาธารณสุขเข้ามาเกี่ยวข้อง รวมถึงสหกรม สหกระทรวง ท้ายสุด และสังคม ชุมชน น่ายอยู่ เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนในชุมชน

4. วัตถุประสงค์
- 4.1 พัฒนาแนวปฏิบัติ ข้อตกลง ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ในการดำเนินงานคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน ที่เชื่อมโยงการดำเนินงานระหว่างฝ่ายปกครอง โรงพยาบาลจิตเวชกับเครือข่ายในและนอกสาธารณสุข ในเขตสุขภาพ เกี่ยวกับการคัดกรอง ติดตาม ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน
- 4.2 ปรับปรุงระบบสารสนเทศในการคัดกรอง ดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวชที่เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน (V-CARE) ให้มีความเชื่อมโยงตั้งแต่ Pre-Hospital Intra-Hospital และ Post-Hospital รวมถึงระบบเชื่อมโยงระบบการรายงานผล การวิเคราะห์ ในภาพรวมของประเทศ
- 4.3 เพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงในประเด็นจิตเวชและสารเสพติด และผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ทุกการวินิจฉัยโรคทางจิตเวช
- 4.4 พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวช สังกัดกรมสุขภาพจิตที่เป็นผู้จัดการโครงการอยู่ในแต่ละเขตสุขภาพให้สามารถบริหารจัดการ และบูรณาการโครงการเข้ากับระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างซับซ้อนของโรงพยาบาลจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต

5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ปีเริ่มต้น 2568 ปีสิ้นสุด 2569

6. งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2568	5,907,200.00	-	5,907,200.00
2569	6,000,000.00	-	6,000,000.00
รวม (บาท)	11,907,200.00	-	11,907,200.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	<p>ตัวชี้วัดระดับ Impact</p> <p>ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนไม่ก่อเหตุซ้ำ ภายใน 1 ปี</p> <p>อุบัติการณ์ความรุนแรงจากบุคคลคลุ้มคลั่ง/จิตประสาท/อารมณ์ ที่ถูกนำส่งด้วยระบบ 1669 อัตรา 34 ต่อแสนประชากร</p> <p>ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนได้รับการดูแลต่อเนื่องในชุมชนมีศักยภาพดีขึ้น หรือไม่เปลี่ยนแปลง</p>	<p>ตัวชี้วัดระดับ Impact</p> <p>-</p>
	<p>ตัวชี้วัดระดับ Outcome</p> <p>ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนได้รับบำบัดรักษาดูแลต่อเนื่อง</p> <p>ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนเข้าถึงบริการการดูแลต่อเนื่องในชุมชน จำนวน 34,500 คน</p>	<p>ตัวชี้วัดระดับ Outcome</p> <p>-</p>
	<p>ตัวชี้วัดระดับ Output</p> <p>ร้อยละ 60 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงได้รับการคัดกรองและประเมินตามเกณฑ์</p> <p>ร้อยละ 80 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงระดับต่ำได้รับการติดตาม ดูแลในชุมชนและบำบัดตามเกณฑ์</p> <p>ร้อยละ 80 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงระดับปานกลางได้รับการวินิจฉัย รักษาในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>ร้อยละ 80 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงระดับสูงได้รับการได้รับการวินิจฉัย รักษาและส่งต่อ ภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>ร้อยละ 80 ของหน่วยบริการเข้าใช้ระบบสารสนเทศในการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมต่อเนื่อง</p> <p>ร้อยละ 10 ของหน่วยบริการปฐมภูมิมีการรายงานผลการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง</p> <p>แนวทางปฏิบัติในการดำเนินงานคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน จำนวน 1 คู่มือ</p> <p>ระบบสารสนเทศในการคัดกรอง ดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวชที่เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน (V-CARE) จำนวน 1 ระบบ</p>	<p>ตัวชี้วัดระดับ Output</p> <p>-</p>

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2569	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนไม่ก่อเหตุซ้ำ ภายใน 1 ปี อุบัติการณ์ความรุนแรงจากบุคคลคลุ้มคลั่ง/จิตประสาท/อารมณ์ ที่ถูกนำส่งด้วยระบบ 1669 อัตรา 34 ต่อแสนประชากร ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนได้รับการดูแลต่อเนื่องในชุมชนมีศักยภาพดีขึ้น หรือไม่เปลี่ยนแปลง	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับคัดกรองที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนได้รับบำบัดรักษาดูแลต่อเนื่อง ร้อยละ 5 ของบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านจิตเวชและยาเสพติด burn out (ลดลงร้อยละ 5) ระบบพยากรณ์การเกิดอุบัติการณ์ความรุนแรงในสังคม จำนวน 1 ระบบ	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 65 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงได้รับการคัดกรองและประเมินตามเกณฑ์ ร้อยละ 85 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงระดับต่ำได้รับการติดตาม ดูแลในชุมชนและบำบัดตามเกณฑ์ ร้อยละ 85 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงระดับปานกลางได้รับการวินิจฉัย รักษาในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าภายในระยะเวลาที่กำหนด ร้อยละ 85 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงระดับสูงได้รับการวินิจฉัย รักษาและส่งต่อ ภายในระยะเวลาที่กำหนด ร้อยละ 85 ของหน่วยบริการเข้าใช้ระบบสารสนเทศในคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมต่อเนื่อง ร้อยละ 20 ของหน่วยบริการปฐมภูมิมีการรายงานผลการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 80 ของการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงถูกต้องตามเกณฑ์ ร้อยละ 80 ของบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านจิตเวชและยาเสพติดมีความปลอดภัยตามเกณฑ์	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ 8.1 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม จากประเด็นจิตเวชและการใช้สารเสพติด
8.2 ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 1) บุคลากรสาธารณสุข ทั้งนอกและในเครือข่าย
- 2) ฝ่ายปกครอง ตำรวจ และทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข
- 3) บุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ อิทธิพลในการร่วมบริการ และการเชื่อมโยงระบบสารสนเทศ

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การประสานงาน ชี้แจง สื่อสาร และติดตามประเมินผล ส่วนเสีย

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ สถานบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต และสถานบริการสาธารณสุขทั้ง 13 เขตสุขภาพ

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง			√		
สูง		√			
สูงมาก	√				

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	5,907,200.00	-	317,743.00	115,500.00	1,939,087.00	587,370.00	586,160.00	1,142,300.00	274,340.00	678,900.00	211,800.00	54,000.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		433,243.00			3,112,617.00			2,095,540.00			265,800.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		7.33%			52.69%			35.47%			4.51%		
งบดำเนินงาน	5,907,200.00	-	317,743.00	115,500.00	1,939,087.00	587,370.00	586,160.00	1,142,300.00	274,340.00	678,900.00	211,800.00	54,000.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		433,243.00			3,112,617.00			2,095,540.00			265,800.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		7.33%			52.69%			35.47%			4.51%		

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลักที่ 1.4 : คัดกรองประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			5,907,200.00	-	317,743.00	115,500.00	1,939,087.00	587,370.00	586,160.00	1,142,300.00	274,340.00	678,900.00	211,800.00	54,000.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				433,243.00			3,112,617.00			2,095,540.00			265,800.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				7.33%			52.69%			35.47%			4.51%				
งบดำเนินงาน			5,907,200.00	-	317,743.00	115,500.00	1,939,087.00	587,370.00	586,160.00	1,142,300.00	274,340.00	678,900.00	211,800.00	54,000.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				433,243.00			3,112,617.00			2,095,540.00			265,800.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				7.33%			52.69%			35.47%			4.51%				
โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนินทร์			5,907,200.00	-	317,743.00	115,500.00	1,939,087.00	587,370.00	586,160.00	1,142,300.00	274,340.00	678,900.00	211,800.00	54,000.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				433,243.00			3,112,617.00			2,095,540.00			265,800.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				7.33%			52.69%			35.47%			4.51%				
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแนวทางการปฏิบัติในการดำเนินงานการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/40/4 32,800.00	-	1/20/2 16,400.00	-	-	-	1/20/2 16,400.00	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชชนินทร์	
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาแผนการติดตามดูแลประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชชายเสพติด แบบครบวงจร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/150/1 193,957.00	-	-	-	1/150/1 193,957.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชชนินทร์	
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศแก่บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/56/1 157,407.00	-	1/56/1 157,407.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชชนินทร์	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานคัดกรองและติดตามต่อเนื่องในชุมชนสำหรับประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่นในระดับเขตสุขภาพ (สนับสนุนงบประมาณให้เขตสุขภาพ)	แห่ง	เป้าฯ	14														โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชชนรินทร์
	งบฯ		2,802,800.00	-	-	90,500.00	1,086,630.00	527,370.00	442,000.00	324,300.00	152,200.00	13,000.00	112,800.00	54,000.00	-		
4.1 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวช สารเสพติดในเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/170/2			1/85/1	1/85/1										โรงพยาบาล ศรีธัญญา
	งบฯ		175,000.00	-	-	87,500.00	87,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.1.1 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแล ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนเขตสุขภาพที่ 4 รุ่นที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/85/1			1/85/1											
	งบฯ		87,500.00	-	-	87,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.1.2 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแล ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนเขตสุขภาพที่ 4 รุ่นที่ 2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/85/1				1/85/1										
	งบฯ		87,500.00	-	-	-	87,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.2 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวช สารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	7														โรงพยาบาล สอนสราญรัมย์
	งบฯ		204,000.00	-	-	-	-	23,000.00	127,000.00	-	-	-	54,000.00	-	-		
4.2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการคัดกรองและติดตามประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/80/1					1/80/1								ดำเนินการระหว่าง	
	งบฯ		23,000.00	-	-	-	-	23,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	เดือน ก.พ. - มี.ค.
4.2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการคัดกรองและติดตามประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนจังหวัดนครศรีธรรมราช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/80/1					1/80/1								ดำเนินการระหว่าง	
	งบฯ		25,000.00	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	เดือน ก.พ. - มี.ค. 68
4.2.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการคัดกรองและติดตามประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนจังหวัดชุมพร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/80/1					1/80/1								ดำเนินการระหว่าง	
	งบฯ		25,000.00	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	เดือน ก.พ. - มี.ค. 68
4.2.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการคัดกรองและติดตามประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนจังหวัดระนอง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/80/1					1/80/1								ดำเนินการระหว่าง	
	งบฯ		26,000.00	-	-	-	-	26,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	เดือน ก.พ. - มี.ค. 68

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบบุ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
4.2.5 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการคัดกรองและติดตามประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศจังหวัดภูเก็ต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/80/1							1/80/1							ดำเนินการระหว่างเดือน ก.พ. - มี.ค. 68	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
		งบบุ	26,000.00	-	-	-	-	-	-	26,000.00	-	-	-	-	-	-		
4.2.6 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการคัดกรองและติดตามประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศจังหวัดพังงา	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/80/1							1/80/1							ดำเนินการระหว่างเดือน ก.พ. - มี.ค. 68	
		งบบุ	25,000.00	-	-	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-		
4.2.7 การประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการคัดกรองและติดตามประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนในเขตบริการสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/70/1											1/70/1			ดำเนินการร่วมกับ 5.2 กิจกรรมที่ 2	
		งบบุ	54,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54,000.00	-	-		
4.3 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1															สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
		งบบุ	204,000.00	-	-	-	75,000.00	75,000.00	-	54,000.00	-	-	-	-	-	-		
4.3.1 การอบรมการค้นหาประชาชนและผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 6 (สมุทรปราการ, ชลบุรี, ระยอง)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/180/3				1/60/1	1/60/1		1/60/1								
		งบบุ	204,000.00	-	-	-	75,000.00	75,000.00	-	54,000.00	-	-	-	-	-	-		
4.4 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	2															โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
		งบบุ	204,000.00	-	-	-	30,000.00	60,000.00	60,000.00	-	-	-	-	54,000.00	-	-		
4.4.1 อบรมการใช้โปรแกรม V-care สำหรับการค้นหาและติดตามประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	5/380/5				1/80/1	2/150/2	2/150/2									
		งบบุ	150,000.00	-	-	-	30,000.00	60,000.00	60,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
4.4.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนการดำเนินงานการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/65/1											1/65/1				
		งบบุ	54,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54,000.00	-	-		
4.5 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1															โรงพยาบาลสวนปรุง
		งบบุ	204,000.00	-	-	-	-	150,000.00	-	54,000.00	-	-	-	-	-	-		
4.5.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบดูแลและติดตามผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง SMI-V เขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/160/4					2/80/2		1/80/2							บูรณาการงบประมาณให้เป็นโครงการเดียวกัน	
		งบบุ	204,000.00	-	-	-	-	150,000.00	-	54,000.00	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4.6 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	1 204,000.00	-	-	-	49,000.00	105,000.00	-	-	50,000.00	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์	
4.6.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานคัดกรองและติดตามต่อเนื่องในชุมชนสำหรับประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่นในระดับเขตสุขภาพที่ 7	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	3/272/3 204,000.00	-	-	-	1/65/1 49,000.00	1/145/1 105,000.00	-	-	1/62/1 50,000.00	-	-	-	-		
4.7 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	1 204,000.00	-	-	-	150,000.00	-	-	54,000.00	-	-	-	-	-	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์	
4.7.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนเขตสุขภาพที่ 5	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/200/3 204,000.00	-	-	-	1/100/2 150,000.00	-	-	1/100/1 54,000.00	-	-	-	-	-		
4.8 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	1 204,000.00	-	-	-	-	150,000.00	-	-	54,000.00	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช สงขลาราชนครินทร์	
4.8.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/200/4 204,000.00	-	-	-	-	1/100/2 150,000.00	-	-	1/100/2 54,000.00	-	-	-	-		
4.9 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	4 204,000.00	-	-	3,000.00	85,850.00	31,850.00	18,300.00	26,000.00	26,000.00	13,000.00	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ ราชนครินทร์	
4.9.1 โครงการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพที่ 3	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/215/5 70,000.00	-	-	-	2/85/2 27,850.00	2/85/2 27,850.00	1/45/1 14,300.00	-	-	-	-	-	-		
4.9.2 โครงการติดตามประเมินการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพที่ 3	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/200/5 65,000.00	-	-	-	-	-	-	2/80/2 26,000.00	2/80/2 26,000.00	1/40/1 13,000.00	-	-	-		
4.9.3 โครงการติดตามดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	30 15,000.00	-	-	6 3,000.00	8 4,000.00	8 4,000.00	8 4,000.00	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4.9.4 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการประเมินและการจัดการผู้ป่วยจิตเวชและจิตเวชสารเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในสถานพยาบาล เขตสุขภาพที่ 3	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/194/1				1/194/1										โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ ราชชนรินทร์
	งบฯ		54,000.00	-	-	-	54,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.10 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1													โรงพยาบาลจิตเวช นครพนม ราชชนรินทร์	
	งบฯ		204,000.00	-	-	-	-	66,800.00	86,700.00	50,500.00	-	-	-	-	-		-
4.10.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 8 (นครพนม สกลนคร บึงกาฬ)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/430/3					1/160/1	1/180/1	1/90/1							
	งบฯ		204,000.00	-	-	-	-	66,800.00	86,700.00	50,500.00	-	-	-	-	-	-	
4.11 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	2													โรงพยาบาลจิตเวช เลย์ราชชนรินทร์	
	งบฯ		175,000.00	-	-	-	-	175,000.00	-	-	-	-	-	-	-		-
4.11.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการเพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 8 (เลย หนองบัวลำภู อุดรธานี หนองคาย)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/180/2					1/180/2									
	งบฯ		150,000.00	-	-	-	-	150,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4.11.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพที่ 8 (เลย หนองบัวลำภู อุดรธานี หนองคาย)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	4/100/4					4/100/4									
	งบฯ		25,000.00	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4.12 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	3													โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้ว ราชชนรินทร์	
	งบฯ		204,000.00	-	-	-	-	144,180.00	5,820.00	-	31,800.00	22,200.00	-	-	-		-
4.12.1 โครงการขับเคลื่อนนโยบายคัดกรองและติดตามดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลและบันทึกข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/97/1					1/97/1							ใช้งบประมาณ - ราชทัณฑ์ปีบัญชี 45,000 - พัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดก่อความรุนแรง 70,000		
	งบฯ		99,100.00	-	-	-	-	99,100.00	-	-	-	-	-	-		-	-

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
4.12.2 โครงการขับเคลื่อนนโยบายคัดกรองและติดตามดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการคัดกรอง เฝ้าระวัง ติดตามดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน 5 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	4/326/4				1/126/1	2/190/2			1/10/1						ใช้งบประมาณ -รายพื้นที่ปีสุข 45,000 -พัฒนาระบบ ข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติดก่อ ความรุนแรง 70,000 ในการจัด กิจกรรมร่วม	โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้ว ราชครินทร์
	งบฯ		82,700.00	-	-	-	45,080.00	5,820.00	-	-	31,800.00	-	-	-	-	-		
4.12.3 โครงการขับเคลื่อนนโยบายคัดกรองและติดตามดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน การนิเทศติดตามการดำเนินงานระบบการคัดกรอง เฝ้าระวัง ติดตามดูแลติดตามดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	5/10/5															
	งบฯ		22,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	5/10/5	-	-	-	-		
4.13 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวช สารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	3														โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชครินทร์	
	งบฯ		208,800.00	-	-	-	140,100.00	9,900.00	-	-	-	-	-	58,800.00	-	-		
4.13.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ก่อความรุนแรงแบบครบวงจร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/150/1				1/150/1											
	งบฯ		140,100.00	-	-	-	140,100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.13.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/80/1					1/80/1									บูรณา การงบประมาณกับ ข้อ 5.2	
	งบฯ		9,900.00	-	-	-	-	9,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
4.13.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การส่งเสริม ป้องกันด้านสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย ภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/25/3										1/25/3				บูรณา การงบประมาณกับ ข้อ 5.2	
	งบฯ		58,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	58,800.00	-	-	-		
4.14 เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวช สารเสพติดในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1														โรงพยาบาลจิตเวช พิษณุโลก	
	งบฯ		204,000.00	-	-	-	150,000.00	-	-	54,000.00	-	-	-	-	-	-		
4.14.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนากระบวนการผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงสำหรับบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/200/2				1/200/1				1/200/1							
	งบฯ		204,000.00	-	-	-	150,000.00	-	-	54,000.00	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4.14.2 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/140/1				1/140/1										โรงพยาบาลจิตเวช พิษณุโลก
		งบฯ	25,000.00	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.14.3 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/140/1							1/140/1							
		งบฯ	11,000.00	-	-	-	-	-	-	11,000.00	-	-	-	-	-	-	
5. โครงการอบรมการดำเนินงานระบบการคัดกรอง เฝ้าระวัง ติดตามดูแลประชาชนและผู้ป่วยที่มีความ เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน สำหรับบุคลากร ในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/53/1													โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์	
		งบฯ	143,936.00	-	143,936.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6. โครงการอบรมการคัดกรอง เฝ้าระวัง ประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง สำหรับบุคลากรนอก ระบบสาธารณสุข	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/300/1				1/300/1										โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์
		งบฯ	566,800.00	-	-	-	566,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7. ผลิตสื่อและประชาสัมพันธ์ผ่านรายการวิทยุสร้าง ความตระหนักเฝ้าระวังความรุนแรงในสังคมจาก ผู้ป่วยสารเสพติด	ชุด	เป้าฯ	1							1							โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์
		งบฯ	300,000.00	-	-	-	-	-	-	300,000.00	-	-	-	-	-	-	
8. ระบบสารสนเทศในการคัดกรอง เฝ้าระวัง ติดตาม ดูแลประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน	ระบบ	เป้าฯ	1							1							โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์
		งบฯ	400,000.00	-	-	-	-	-	-	400,000.00	-	-	-	-	-	-	
9. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการ ดำเนินงาน และรหัสคัดกรองกลุ่มเสี่ยง และผลการคัดกรอง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/50/4							1/25/2			1/25/2				โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์
		งบฯ	170,000.00	-	-	-	-	-	-	85,000.00	-	-	85,000.00	-	-	-	
10. สนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการในสังกัด กรมสุขภาพจิต เพื่อใช้ดำเนินการผลักดันให้จังหวัด ขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานคัดกรองและติดตาม ต่อเนื่องในชุมชน สำหรับประชาชนและผู้ป่วยจิตเวช ที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่น	แห่ง	เป้าฯ	14													โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์	
		งบฯ	574,000.00	-	25,000.00	-	91,700.00	60,000.00	127,760.00	33,000.00	122,140.00	15,400.00	99,000.00	-	-		
10.1 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	2													โรงพยาบาลจิตเวช พิษณุโลก	
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	25,000.00	-	-	11,000.00	-	-	-	-	-		-
10.2 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	2													โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์	
		งบฯ	48,000.00	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	23,000.00	-	-		
10.2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/80/1							1/80/1							บูรณา การงบประมาณกับ ข้อ 3.1
		งบฯ	25,000.00	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
10.2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การส่งเสริม ป้องกันด้านสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย ภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/25/3 23,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/25/3 23,000.00	-	-	บูรณา การงบประมาณกับ ข้อ 3.1	โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์
10.3 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	1 65,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65,000.00	-	-		โรงพยาบาล ศรีธัญญา
10.3.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชและสารเสพติด ในเขตสุขภาพที่ 4	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/85/2 65,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/85/2 65,000.00	-	-		
10.4 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	2 36,000.00	-	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	11,000.00	-	-		โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
10.4.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการคัดกรองและติดตามประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน จังหวัดกระบี่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/80/1 25,000.00	-	-	-	-	-	1/80/1 25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	ดำเนินการระหว่าง เดือน ก.พ. - มี.ค. 68	
10.4.2 การประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการคัดกรองและติดตามประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนในเขตบริการสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/70/1 11,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/70/1 11,000.00	-	-	ดำเนินการร่วมกับ 3.1 กิจกรรมที่ 7	
10.5 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	2 36,000.00	-	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	11,000.00	-	-	-		สถาบัน จิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา
10.5.1 การอบรมการค้นหาประชาชนและผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงเพื่อเพิ่มการเข้าถึง บริการในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 6 (สมุทรปราการ, ชลบุรี, ระยอง)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/60/1 25,000.00	-	-	-	-	-	1/60/1 25,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
10.5.2 การคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในกรุงเทพมหานคร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/30/1 11,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/30/1 11,000.00	-	-	-	-		
10.6 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	2 36,000.00	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	6,600.00	4,400.00	-	-	-		โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
10.6.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยจิตเวช และสารเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	4/30/4 25,000.00	-	-	4/30/4 25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10.6.2 ประชุมติดตามการดำเนินงานการคัดกรอง ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/25/5 11,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	3/15/3 6,600.00	2/10/2 4,400.00	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
10.7 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1														โรงพยาบาล สวนปรุง
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	-	25,000.00	-	11,000.00	-	-	-	-	-	-	
10.7.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ ดูแลและติดตามผู้ป่วยโรคจิตเวชกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง SMI-V เขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/160/4														บูรณา การงบประมาณให้ เป็นโครงการ เดียวกัน
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	-	25,000.00	-	11,000.00	-	-	-	-	-	-	
10.8 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1														โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชชนินทร์
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	11,000.00	10,000.00	-	-	15,000.00	-	-	-	-	-	
10.8.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มการเข้าถึงบริการ ของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อ การก่อความรุนแรงในสังคม และการนำเข้าสู่ข้อมูล ผู้ป่วย SMI-V ในเขตสุขภาพที่ 7	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/48/3														
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	11,000.00	10,000.00	-	-	15,000.00	-	-	-	-	-	
10.9 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1														สถาบันกัลยาณ์ ราชชนินทร์
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	25,000.00	-	-	11,000.00	-	-	-	-	-	-	
10.9.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบ การคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความ เสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน ในเขต สุขภาพที่ 5	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/200/3														
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	25,000.00	-	-	11,000.00	-	-	-	-	-	-	
10.10 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1														โรงพยาบาลจิตเวช สงขลาราชชนินทร์
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	-	-	25,000.00	-	11,000.00	-	-	-	-	-	
10.10.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ระบบคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความ รุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/100/4														
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	-	-	25,000.00	-	11,000.00	-	-	-	-	-	
10.11 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1														โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ ราชชนินทร์
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	-	-	36,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
10.11.1 โครงการขับเคลื่อนการคัดกรอง ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคม ใน อำเภอนำร่องจังหวัดนครสวรรค์	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/30/1														
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	-	-	36,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
10.12 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1														โรงพยาบาลจิตเวช นครพนม ราชชนินทร์
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	5,700.00	-	16,760.00	-	13,540.00	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
10.12.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนโครงการ คัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงใน สังคมในเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 8 (นครพนม สกลนคร บึงกาฬ)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/88/3				1/30/1			1/38/1			1/20/1					โรงพยาบาลจิตเวช นครพนม ราชนครินทร์
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	5,700.00	-	-	16,760.00	-	-	13,540.00	-	-	-	-	
10.13 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	1															โรงพยาบาลจิตเวช เลยราชนครินทร์
		งบฯ	65,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65,000.00	-	-	-	-	
10.13.1 นิเทศติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อ ขับเคลื่อน เพิ่มการเข้าถึงและคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดความรุนแรงในสังคม เขตสุขภาพที่ 8	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	4/100/4										4/100/4					
		งบฯ	65,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65,000.00	-	-	-	-	
10.14 เพื่อขับเคลื่อนโครงการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในสังคมในเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าฯ	2															โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้ว ราชนครินทร์
		งบฯ	36,000.00	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	11,000.00	-	-	-	-	
10.14.1 โครงการขับเคลื่อนนโยบายคัดกรองและ ติดตามดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงใน ชุมชน กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ระบบการดูแลและบันทึกข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช และ ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความ รุนแรงในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/97/1				1/97/1											
		งบฯ	25,000.00	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.14.2 โครงการขับเคลื่อนนโยบายคัดกรองและ ติดตามดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงใน ชุมชน กิจกรรมที่ 4 การนิเทศติดตามการดำเนินงาน ระบบการคัดกรอง เฝ้าระวัง ติดตามดูแลติดตามดูแล ประชาชน ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่ มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	5/10/5										5/10/5					
		งบฯ	11,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11,000.00	-	-	-	-	
11. ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนในการ ดำเนินงานการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อ ความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วย จิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/100/2											1/100/2				โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์
		งบฯ	565,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	565,500.00	-	-	-	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน ไม่ก่อเหตุซ้ำ ภายใน 1 ปี	Setting หน่วยบริการสังกัดระดับปฐมภูมิขึ้นไป สังกัดกระทรวง สาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย 13 เขตสุขภาพ จำนวน 10,680 โรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 10,680 โรงพยาบาล	√			โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชชนรินทร์	รายเดือน
อุบัติการณ์ความรุนแรงจากบุคคลคลุ้มคลั่ง/จิตประสาท/อารมณ์ ที่ถูกนำส่งด้วย ระบบ 1669 (34 ต่อแสนประชากร)	Setting หน่วยบริการสังกัดระดับทุติยภูมิขึ้นไป กระทรวง สาธารณสุข 13 เขตสุขภาพ จำนวน 902 โรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 902 โรงพยาบาล	√			โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชชนรินทร์	รายเดือน
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับคัดกรองที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความ รุนแรงในชุมชนได้รับบำบัดรักษาดูแลต่อเนื่อง	Setting หน่วยบริการสังกัดระดับปฐมภูมิขึ้นไป สังกัดกระทรวง สาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย 13 เขตสุขภาพ จำนวน 10,680 โรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 10,680 โรงพยาบาล	√			โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชชนรินทร์	รายเดือน

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชนเข้าถึงบริการ การดูแลต่อเนื่องในชุมชน (34,500 คน)	Setting หน่วยบริการสังกัดระดับปฐมภูมิขึ้นไป สังกัดกระทรวง สาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย 13 เขตสุขภาพ จำนวน 10,680 โรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 10,680 โรงพยาบาล	√			โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชนครินทร์	รายเดือน
ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงได้รับการคัดกรองและ ประเมินตามเกณฑ์	Setting หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับทุติยภูมิ ขึ้นไป 13 เขตสุขภาพ จำนวน 902 โรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 902 โรงพยาบาล	√			โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชนครินทร์	รายเดือน
ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงระดับต่ำได้รับการติดตาม ดูแลในชุมชนและบำบัดตามเกณฑ์	Setting หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับทุติยภูมิ ขึ้นไป 13 เขตสุขภาพ จำนวน 902 โรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 902 โรงพยาบาล	√			โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชนครินทร์	รายเดือน

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงระดับปานกลางได้รับการ วินิจฉัย รักษาในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าภายในระยะเวลาที่กำหนด	Setting หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับทุติยภูมิ ขึ้นไป 13 เขตสุขภาพ จำนวน 902 โรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 902 โรงพยาบาล	√			โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชชนรินทร์	รายเดือน
ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงระดับสูงได้รับการได้รับการ วินิจฉัย รักษาและส่งต่อ ภายในระยะเวลาที่กำหนด	Setting หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับทุติยภูมิ ขึ้นไป 13 เขตสุขภาพ จำนวน 902 โรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 902 โรงพยาบาล	√			โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชชนรินทร์	รายเดือน
ร้อยละของหน่วยบริการที่ใช้ระบบสารสนเทศในคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อ การก่อความรุนแรงในสังคมต่อเนื่อง	Setting หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับปฐมภูมิ ขึ้นไป 13 เขตสุขภาพ จำนวน 10,680 โรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 10,680 โรงพยาบาล	√			โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชชนรินทร์	รายเดือน

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิมีการรายงานผลการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง	Setting หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับปฐมภูมิ 13 เขตสุขภาพ จำนวน 9778 โรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 9778 โรงพยาบาล	√			โรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลพื้นที่เป้าหมาย	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชชนรินทร์	รายเดือน
จำนวนแนวทางปฏิบัติในการดำเนินงานคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อ ความรุนแรงในสังคมและการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อ ความรุนแรงในชุมชน เป้าหมาย จำนวน 1 คู่มือ	Setting หน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 1 แห่ง	√			หน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชชนรินทร์	รายเดือน
จำนวนระบบสารสนเทศในการคัดกรอง ดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวชที่เสี่ยงต่อการ ก่อความรุนแรงในชุมชน (V-CARE) จำนวน 1 ระบบ	Setting โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของ สสจ./รพศ. รพท. รพช. ที่ รับผิดชอบงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลจิตเวชที่ดูแลเขต สุขภาพที่รับผิดชอบ - บุคลากรทีมสหกรรม ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 1 แห่ง	√			หน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชชนรินทร์	รายเดือน

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง							
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน เสี่ยง					
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	การ รับผิดชอบต่อ สังคม	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค							ฉันทามติ				
การเพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรองและติดตามดูแล ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง		✓			✓	✓	✓								✓				การเพิ่มประสิทธิภาพ การคัดกรองและ ติดตามดูแล ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ต่อการก่อความรุนแรง	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การคัดกรองและ ติดตามดูแล ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ต่อการก่อความรุนแรง	ขาดการบูรณาการร่วมกับ หน่วยงานภายนอก สาธารณสุขและภาคีเครือข่าย	3	5	15

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. ระบบการติดตามดูแลต่อเนื่องในชุมชน 2. การพัฒนาทักษะบุคลากรทั้งในและนอกสาธารณสุขในการคัดกรองประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ผ่านระบบดิจิทัล 3. การจัดทำแนวทางในการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง 4. การชี้แจงแนวทางการคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง	ยังไม่เพียงพอต่อการควบคุม เนื่องจากติดตามดูแล ต่อเนื่องไม่ครอบคลุม และบุคลากรที่ดำเนินงานในพื้นที่ มีความไม่ต่อเนื่อง	1. การบันทึกผลการคัดกรองและติดตามดูแลผ่านระบบ สารสนเทศยังไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนด 2. บุคลากรที่ดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง	ประสานงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการให้สำเร็จ	30 กันยายน 2570	500,000.00 บาท	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา นครินทร์

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
กลยุทธ์ที่ :-

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 17.1 เพิ่มการเข้าถึงระบบคัดกรองและเฝ้าระวังประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน
- 17.2 เพิ่มการเข้าถึงและการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน
- 17.3 ระบบสารสนเทศในการคัดกรอง ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน (V-CARE)
- 17.4 เกิดระบบการคัดกรอง เฝ้าระวัง การดูแลต่อเนื่องประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยง ที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับบริบท เชื่อมโยงทุกระดับบริการสาธารณสุขถึงชุมชน และการมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

- 18.1 องค์ความรู้เดิม : -
- 18.2 องค์ความรู้ใหม่ : 1. การพัฒนาระบบ Tele-Psychiatry สำหรับสถานบริการปฐมภูมิเขตเมือง
2. ระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินด้านจิตเวชและสุขภาพจิตของโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา นครินทร์
3. ระบบ E-learning สำหรับการดำเนินงานคัดกรอง และติดตามดูแลประชาชนและผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยง

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
- การเปลี่ยนแปลงบุคลากรผู้รับผิดชอบโครงการ ทำให้ความเข้าใจกระบวนการดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง	- ชี้แจงทำความเข้าใจกระบวนการดำเนินงานโครงการ และกำกับหน่วยงานให้มีการส่งงานไปยังผู้รับผิดชอบงานใหม่

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	- การขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานติดตามต่อเนื่องในชุมชนสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่น แก่บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิต และโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	- การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่น เพิ่มขึ้นร้อยละ 10
ปี 2570	- ระบบการติดตามดูแลต่อเนื่องในชุมชนสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่น แบบ 3 มิติ	- ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการทำร้ายตนเองและผู้อื่น กลับมารักษาซ้ำ ไม่เกินร้อยละ 10

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางจุฑามณี คุชฎีประเสริฐ	044233999	pjnok_09@hotmail.com

กิจกรรมหลักที่ 1.5

พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต
ที่สอดคล้องกับนโยบาย

แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

1. ชื่อโครงการ
โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ
สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต
3. หลักการและเหตุผล
จากยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561-2580) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ในประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี สอดคล้องกับแผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ตามแผนแม่บทย่อย การสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ โดยมิเป้าหมาย ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้เกิดเป็นสังคม บ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้นสอดคล้องกับแผน 2 แผนปฏิรูปประเทศ ด้านที่ 4 ด้านสาธารณสุข ด้านที่ 8 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ แผนพัฒนา ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2565-2570) หมุดหมายที่ 12 สอดคล้องกับแผนปฏิรูปประเทศ ด้านที่ 4 ด้านสาธารณสุข ด้านที่ 8 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2565-2570) หมุดหมายที่ 4 และหมุดหมายที่ 9 และกระทรวงสาธารณสุขได้ขานรับนโยบายเป็นยุทธศาสตร์ 20 ปีด้านสาธารณสุข ด้าน Promotion Prevention & Protection Excellence ในแผนที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) ในยุทธศาสตร์การพัฒนาเพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายข้างต้น กรมสุขภาพจิตในฐานะ กรมวิชาการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข วางแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงานสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยุทธศาสตร์สื่อสารสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ จากประเด็นเชิงมุ่งความสุขของคนไทย ผ่าน 4 องค์ประกอบได้แก่ การเสริมสภาพจิตใจสมรรถภาพของจิตใจ คุณภาพของจิตใจ ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้อง ด้วยการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) เพื่อให้คนมีความตระหนัก ยอมรับถึงความสำคัญของเรื่องสุขภาพจิต ตลอดจนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องสุขภาพจิต ปัจจัยที่มีผลกระทบ อารมณ์และสัญญาณของปัญหาสุขภาพจิต วัสดุสื่อสุขภาพจิตตนเอง แสวงหาความช่วยเหลือ และจัดการปัญหาได้อย่างเหมาะสม นำไปสู่การมีสุขภาพจิตที่ดีในระยะยาว รวมถึงดูแลสุขภาพจิตของบุคคลรอบข้าง ตลอดจนสร้างสภาพแวดล้อมในสังคมที่เอื้ออาทรต่อกัน ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตจึงเป็นตัวแปรที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชากรโดยรวม สถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพจิตของคนไทย แม้ว่าความรู้ด้านสุขภาพจิตคนไทย (ระดับมาก-มากที่สุด) ในปี 2566 เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 57.8 เป็น ร้อยละ 66.3 แต่ก็สะท้อนให้เห็นว่า 1 ใน 3 คน ยังมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตอยู่ในระดับที่ต้องพัฒนา เมื่อเปรียบเทียบกับประชาชน 3 กลุ่ม คือ ประชาชนกลุ่มดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตถึง ร้อยละ 69.94 รองลงมาคือประชาชนกลุ่มเสี่ยง มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ร้อยละ 60.67 และประชาชนกลุ่มผู้ป่วย พบว่ามีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ร้อยละ 56.66 โดยกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชชายเสพติด มีความรอบรู้เพียงร้อยละ 50.37 รองลงมาคือกลุ่มผู้ปกครอง/ญาติเด็กสมาธิสั้น ร้อยละ 58.31 ญาติผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ 58.68 โดยมีมิติที่คะแนนเฉลี่ยสูงสุดที่สุดคือ มิติด้านความเข้าใจข้อมูลและบริการสุขภาพจิต ส่วนมิติที่มีคะแนนค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพจิต ในขณะที่พบว่าประชาชน ร้อยละ 20 ยังไม่รู้จักรับรู้การสำรวจอารมณ์ตนเอง นอกจากนี้ยังพบประเด็นสำคัญที่ต้องเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจคือ 3 ใน 5 คนของคนไทย (ร้อยละ 64.44) ยังมีทัศนคติที่คิดว่าคนที่พยายามฆ่าตัวตายเป็นคนอ่อนแอ ใช้การฆ่าตัวตายเป็นทางออกของปัญหาหรือหนีปัญหา (ผลการประเมินความรู้ด้านสุขภาพจิต ปี 2566 สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต) ผลการประเมิน สะท้อนให้เห็นว่าต้องส่งเสริมให้ประชาชนมีความตระหนักและเห็นความสำคัญต่อเรื่องสุขภาพจิต เพื่อนำไปสู่การดูแลสุขภาพจิตตนเองได้ โดยเน้นการเสริมทักษะในการสังเกตปัญหาสุขภาพจิต ตลอดจนรู้แหล่งช่วยเหลือและทักษะช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ผ่านการ “ช่วยเหลือและรู้เท่าทันสัญญาณเสี่ยงของตนเอง” เสริมสร้างทักษะที่จำเป็นได้แก่การปฐมพยาบาลทางใจ สามารถสำรวจอารมณ์ด้วยตัวเองหรือใช้เครื่องมือประเมินสุขภาพจิตเป็น ตลอดจนสร้างความตระหนักเพื่อลดอคติทางสังคมว่า คนฆ่าตัวตายไม่ใช่คนที่อ่อนแอ นอกจากนี้การสื่อสารนับเป็นการสื่อสารที่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนทั้งการสื่อสารผ่านสื่อ (on air) และการสื่อสารแบบเผชิญหน้า (on ground) การส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ จึงต้องมีการสื่อสารทั้งสองรูปแบบร่วมกัน เพื่อให้เกิดการเสริมพลังและให้ความรู้แก่ประชาชนอย่างครอบคลุม โดยปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของแต่ละกลุ่มเป้าหมาย เป้าหมายโครงการเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตฯ เพื่อยกระดับความรู้สุขภาพจิตให้ประชาชนกลุ่มดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยมีระดับความรู้เพิ่มขึ้นในปี 2570 คือร้อยละ 80 โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนในเขตสุขภาพมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ที่สอดคล้องกับบริบทความต้องการและสภาพปัญหาที่แตกต่างกันในแต่ละพื้นที่ เพื่อให้ได้รับการเสริมสร้างความรู้ทางสุขภาพจิตที่ตรงกับความต้องการอย่างแท้จริง
- ในปีงบประมาณ 2568 มีความจำเป็นต้องส่งเสริมความรู้สุขภาพจิต ผ่าน 2 กลไก ได้แก่ 1.On Air สื่อสารสร้างความรู้ผ่านสื่อ ด้วยการผลิตสื่อสร้างความรู้สุขภาพจิต ผ่านงานสไลด์ภาพสุขภาพจิต และการสื่อสารสร้างความรู้ผ่าน สถานการณ์วิกฤติ 2.On ground ขับเคลื่อนกิจกรรมสร้างความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยศูนย์สุขภาพจิตและหน่วยบริการจิตเวชทั้ง 33 แห่ง พร้อมเครือข่ายจิตใหม่ 1. การวิเคราะห์สถานการณ์ความรู้สุขภาพจิต 2.การจัดทำแผนสร้างความรู้สุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ/หน่วยงาน 3.การจัดกิจกรรมสร้างความรู้สุขภาพจิตแก่กลุ่มเป้าหมาย 4.การถอดบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ /หน่วยบริการจิตเวช 5.การประเมินผลความรู้สุขภาพจิต 3.พัฒนาระบบการสนับสนุนกลไกการขับเคลื่อนความรู้สุขภาพจิต ตั้งแต่1.การพัฒนาองค์ความรู้เพื่อส่งเสริมความรู้สุขภาพจิต 2.พัฒนาหลักสูตรเรียนรู้ สำหรับ MHL DMH Leader team ระดับกรมสุขภาพจิต 3.การพัฒนาศักยภาพ MHL DMH Leader team ระดับกรมสุขภาพจิต 4.พัฒนาแหล่งความรู้ ข้อมูลสุขภาพจิตเพื่อส่งเสริมความรู้สุขภาพจิตของประชาชน (MH HUB) 5.ปรับปรุงระบบประเมินความรู้สุขภาพจิต (MHL web base survey) “ฉลาดรู้ใจ” 6. Sharing Minds (ถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การส่งเสริมความรู้สุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ และระดับประเทศ) 7.การประเมินผลความรู้ด้านสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ สามารถดูแลตัวเองและคนรอบข้าง พร้อมทั้งจะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ที่มุ่งหวังให้คนไทยในอนาคตมีความพร้อม ทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และมีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21
4. วัตถุประสงค์
4.1) เพื่อพัฒนาให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น
4.2) เพื่อพัฒนาให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ตามประเด็นปัญหาของพื้นที่
4.3) เพื่อพัฒนาเครือข่ายแกนนำในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต
4.4) เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านความรู้สุขภาพจิต
5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ
ปีเริ่มต้น 2567 ปีสิ้นสุด 2571

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2567	3,890,000.00	-	3,890,000.00
2568	4,016,500.00	-	4,016,500.00
2569	20,170,000.00	-	20,170,000.00
2570	25,000,000.00	-	25,000,000.00
2571	27,000,000.00	-	27,000,000.00
รวม (บาท)	80,076,500.00	-	80,076,500.00

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2570	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 85 ของคนไทยมีสุขภาพจิตดี *เป็นตัวชี้วัดชาวคาดแดง ปี 2568 / ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกรมฯ (ระดับวิสัยทัศน์)	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 75 ของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต *ตัวชี้วัดชาวคาดแดงปี 2568 / ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกรมฯ (ระดับเป้าประสงค์) ร้อยละ 75 ของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ *ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกรมฯ (ระดับกลยุทธ์)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 85 ของประชาชนมีความเชื่อมั่นและส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพจิต *ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกรมฯ (ระดับกลยุทธ์)	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2571	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 86 ของคนไทยมีสุขภาพจิตดี *เป็นตัวชี้วัดชาวคาดแดง ปี 2568 / ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกรมฯ (ระดับวิสัยทัศน์)	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 75 ของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต *ตัวชี้วัดชาวคาดแดงปี 2568 / ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกรมฯ (ระดับเป้าประสงค์) ร้อยละ 75 ของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ *ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกรมฯ (ระดับกลยุทธ์)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 90 ของประชาชนมีความเชื่อมั่นและส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพจิต *ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกรมฯ (ระดับกลยุทธ์)	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ

- 1) ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย
- 2) ครู /เด็กวัยเรียน-วัยรุ่น
- 3) วิทยากร
- 4) ผู้ดูแลและผู้สูงอายุ และกลุ่มเฉพาะได้แก่ ผู้ดูแลเด็กออทิสติกและสมาธิสั้น ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ผู้ป่วยจิตเวชและญาติผู้ดูแล และประชาชนในภาวะวิกฤติ

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 1) เครือข่ายในระบบสาธารณสุข ได้แก่ กลุ่มผู้บริหาร (คณะกรรมการเขตสุขภาพ นายแพทย์ สสจ./ สสอ./ ผู้อำนวยการ รพช./ รพ.สต.) กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน กลุ่มผู้ปฏิบัติงานในชุมชน ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
- 2) เครือข่ายนอกระบบสาธารณสุข ได้แก่
 - ภาคประชาชน แกนนำชุมชน อสม. องค์กร มูลนิธิ ฯลฯ
 - ภาคเอกชน สื่อมวลชน
 - หน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ เช่น ผู้บริหารหน่วยงานภาครัฐในและนอกระบบสาธารณสุข เช่น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

การให้ความสำคัญและให้การสนับสนุนของผู้บริหารหน่วยงานทั้งในสังกัดและภาครัฐ ในการส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการ ร่วมคิด ร่วมวางแผนการทำงาน ร่วมดำเนินงานและร่วมประเมินผลงาน อย่างต่อเนื่องตลอดจนเสริมจูงใจโครงการ ซึ่งการเป็นส่วนหนึ่งของทีมงานและร่วมดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง จะส่งผลให้เกิดความเป็นเจ้าของผลงานร่วมกัน ส่งผลให้การดำเนินงานสัมฤทธิ์ผลตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

การร่วมสร้างเครือข่ายการทำงานตั้งแต่เริ่มต้น ตั้งแต่การมีช่องทางสื่อสาร มีผู้รับผิดชอบดูแลผู้มีส่วนได้เสียอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนกระบวนการชี้แจงถึงการได้รับประโยชน์จากการเข้าร่วมโครงการแก่กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และภาคีเครือข่ายในชุมชน

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

77 จังหวัด

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง			√		
สูง	√	√			
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	4,016,500.00	10,250.00	972,078.00	298,300.00	517,096.00	270,530.00	367,720.00	712,566.00	285,010.00	248,210.00	271,460.00	63,280.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		1,280,628.00			1,155,346.00			1,245,786.00			334,740.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		31.88%			28.76%			31.02%			8.34%		
งบดำเนินงาน	4,016,500.00	10,250.00	972,078.00	298,300.00	517,096.00	270,530.00	367,720.00	712,566.00	285,010.00	248,210.00	271,460.00	63,280.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		1,280,628.00			1,155,346.00			1,245,786.00			334,740.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		31.88%			28.76%			31.02%			8.34%		

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลักที่ 1.5 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้า / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			4,016,500.00	10,250.00	972,078.00	298,300.00	517,096.00	270,530.00	367,720.00	712,566.00	285,010.00	248,210.00	271,460.00	63,280.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				1,280,628.00			1,155,346.00			1,245,786.00			334,740.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				31.88%			28.76%			31.02%			8.34%				
งบดำเนินงาน			4,016,500.00	10,250.00	972,078.00	298,300.00	517,096.00	270,530.00	367,720.00	712,566.00	285,010.00	248,210.00	271,460.00	63,280.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				1,280,628.00			1,155,346.00			1,245,786.00			334,740.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				31.88%			28.76%			31.02%			8.34%				
สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต			4,016,500.00	10,250.00	972,078.00	298,300.00	517,096.00	270,530.00	367,720.00	712,566.00	285,010.00	248,210.00	271,460.00	63,280.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				1,280,628.00			1,155,346.00			1,245,786.00			334,740.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				31.88%			28.76%			31.02%			8.34%				
1. การสื่อสารสุขภาพจิตเพื่อสร้างความตระหนักแก่ประชาชน	กิจกรรม	เป้า	1													สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	
		งบฯ	30,000.00	1,500.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	1,500.00	-		
1.1 ประชุมภาคีเครือข่ายสื่อสารเพื่อชี้แจงและติดตามข่าวสารสุขภาพจิต (DMH Friday meeting)	ครั้ง	เป้า	20	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1		สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต		
		งบฯ	30,000.00	1,500.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	1,500.00	-			
2. ประชุมคณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้า	2			1					1					สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	
		งบฯ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
3. พัฒนาประเด็นสื่อสารหลักในการป้องกันและแก้ไขปัญหสุขภาพจิตเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตคนไทย	ครั้ง	เป้า	3			1	1		1							สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	
		งบฯ	170,000.00	-	-	30,000.00	20,000.00	-	120,000.00	-	-	-	-	-	-		
4. การรายงานสถานการณ์ข่าว (News Clipping)	กิจกรรม	เป้า	9			1	1	1	1	1	1	1	1			สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	
		งบฯ	180,000.00	-	-	20,000.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00	-			
5. จัดหมอต้อนรับ (zoom/ freeip/ microsoft 365/ adobe/ youtube) ในงานสื่อสารสุขภาพจิต	รายการ	เป้า	1			1										สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	
		งบฯ	50,000.00	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6. ปรับปรุงระบบประเมินความรอบรู้สุขภาพจิตฉลาดรู้ใจ (MHL web base survey)	ครั้ง	เป้า	1						1							สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	
		งบฯ	106,500.00	-	-	-	-	-	106,500.00	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
7. กิจกรรมรณรงค์ วันสุขภาพจิตโลก	กิจกรรม	เป้าา	2														สำนักงานรณรงค์สุขภาพจิต	
		งบ	700,000.00	-	-	-	200,000.00	-	-	500,000.00	-	-	-	-	-	-		
7.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสื่อสารสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้าา	1				1										สำนักงานรณรงค์สุขภาพจิต	
		งบ	200,000.00	-	-	-	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
7.2 ผลิตสื่อสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติด	แห่ง	เป้าา	1								1							
		งบ	500,000.00	-	-	-	-	-	-	500,000.00	-	-	-	-	-	-		
8. kick off สัปดาห์สุขภาพจิตส่วนกลาง	ครั้ง	เป้าา	1		1												สำนักงานรณรงค์สุขภาพจิต	
		งบ	400,000.00	-	400,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9. สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิตในระดับพื้นที่	แห่ง	เป้าา	13														สำนักงานรณรงค์สุขภาพจิต	
		งบ	520,000.00	8,750.00	477,514.00	31,380.00	1,616.00	-	-	-	-	-	-	740.00	-	-		
9.1 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/200/1		1/200/1												ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.1.1 กิจกรรม “Kick off สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567” ภายใต้แนวคิด “ปลูกพลังใจ ก้าวไปพร้อมกัน” (Hopeful Hearth, Stronger minds)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/200/1		1/200/1													
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.2 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	กิจกรรม	เป้าา	2														ดำเนินการภายใต้โครงการชื่อ : โครงการรณรงค์ สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
		งบ	40,000.00	8,750.00	31,250.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.2.1 ผลิตสื่อชุดเทคโนโลยีสุขภาพจิตรณรงค์ สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ	ชิ้น	เป้าา	123	123														
		งบ	8,750.00	8,750.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเผยแพร่ให้ความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชน “บทเรียนฝ่าวิกฤติ พลิกฟื้นคืนสังคม”	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/130/2		2/130/2													
		งบ	31,250.00	-	31,250.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.3 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	กิจกรรม	เป้าา	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
		งบ	40,000.00	-	38,384.00	-	1,616.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.3.1 กิจกรรมสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ปี 2567	ครั้ง/พื้นที่/วัน	เป้าา	2/2/2		2/2/2												เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานกิจกรรมรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567	
		งบ	26,324.00	-	26,324.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
9.3.2 กิจกรรมผลิตสื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้าา	2		1		1									เพื่อประชาสัมพันธ์ รณรงค์ และ เสริมสร้างความรอบ รู้ด้านสุขภาพจิตแก่ ประชาชนและผู้ที สนใจ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
		งบ	13,676.00	-	12,060.00	-	1,616.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.4 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	กิจกรรม	เป้าา	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
		งบ	40,000.00	-	8,620.00	31,380.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.4.1 จัดกิจกรรมงานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567 “ปลูกพลังใจ ก้าวไปพร้อมกัน” (Hopeful Hearts, Stronger Minds) ประจำปี 2567 เขตสุขภาพที่ 4	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/1		1/60/1												
		งบ	8,620.00	-	8,620.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.4.2 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา Gate Keeper สื่อสารสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตเพื่อป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชสารเสพติด รุ่นที่ 1 เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/314/3				3/314/3									บูรณาการ งบประมาณร่วมกับ งบบัณฑิต เสริมสร้างความรอบ รู้ /กลุ่มเป้าหมาย เดียวกัน รวม งบประมาณ 71,380 บาท	
		งบ	31,380.00	-	-	31,380.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.5 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.5.1 โครงการสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 5 ประจำปี 2567 “ปลูกพลังใจ ก้าวไปพร้อมกัน” Hopeful Hearts, Stronger Minds”	ครั้ง/วัน	เป้าา	1/1		1/1												
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.6 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	กิจกรรม	เป้าา	3														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบ	40,000.00	-	39,260.00	-	-	-	-	-	-	-	740.00	-	-		
9.6.1 โครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567 “ปลูกพลังใจ ก้าวไปพร้อมกัน : Hopeful Hearts, Stronger Minds”	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/120/1		1/120/1												
		งบ	20,000.00	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9.6.2 ผลิตสื่อรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตให้กับประชาชนในเขตสุขภาพที่ 6	เรื่อง	เป้าา	1		1												
		งบ	19,260.00	-	19,260.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
9.6.3 โครงการสัมมนาสรุปผลการดำเนินงาน สุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปี งบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/2												1/100/2	740.00		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบ	740.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
9.7 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	กิจกรรม	เป้าา	1															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.7.1 โครงการรณรงค์งานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567 ในประเด็น "Hopeful Hearts, Stronger Minds"	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/160/4															
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.8 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	กิจกรรม	เป้าา	1															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.8.1 โครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 8 ประจำปี 2567 "ฮิด ฮิด ฮู้" ปลุกพลังใจ ก้าวไปด้วยกัน : Hopful Heart Strong Minds	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/180/1															
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.9 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	กิจกรรม	เป้าา	1															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	สัปดาห์สุขภาพจิต แห่งชาติ ประจำปี 2567 "Hopeful Hearts, Stronger Minds" ฮิด ฮิด ฮู้ ปลุกพลัง ใจก้าวไปด้วยกัน วันที่ 4 - 5 พฤศจิกายน 2567
9.9.1 สัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	ครั้ง/วัน	เป้าา	1/2															
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ดำเนินการจัด กิจกรรมในวันที่ 4 - 5 พฤศจิกายน 2567 ณ Mall Parc ชั้น 1 เดอะมอลล์ โคราช
9.10 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	กิจกรรม	เป้าา	2															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.10.1 กิจกรรมรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567 ภายใต้แนวคิด "ปลุกพลังใจ ก้าวไปพร้อมกัน" (Hopeful Hearth, Stronger Minds)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/200/1															
		งบ	31,000.00	-	31,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
9.10.2 ผลิตภัณฑ์สื่อประชาสัมพันธ์รณรงค์ดำเนินกิจกรรมสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567 และการดำเนินงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	เรื่อง	เป้าา	6		6												ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
		งบ	9,000.00	-	9,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.11 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.11.1 โครงการรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 11 ประจำปี 2567	คน	เป้าา	150		150												ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.12 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.12.1 โครงการสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา	3/300/3		3/300/3												
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.13 สนับสนุนสัปดาห์สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	กิจกรรม	เป้าา	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบ	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.13.1 สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต และสัปดาห์สุขภาพจิต 2567	แห่ง	เป้าา	1		1												
		งบ	15,000.00	-	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9.13.2 ผลิตภัณฑ์ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบถุงผ้าเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต "สัญญาณเตือนปัญหาการฆ่าตัวตาย"	เรื่อง	เป้าา	1		1												
		งบ	25,000.00	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10. ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชนในเขตสุขภาพ	แห่ง	เป้าา	27														สำนักความรู้สุขภาพจิต
		งบ	1,410,000.00	-	91,564.00	148,920.00	257,480.00	247,530.00	118,220.00	189,566.00	142,010.00	75,210.00	98,460.00	41,040.00	-	-	
10.1 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	กิจกรรม	เป้าา	6														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
		งบ	90,000.00	-	-	-	50,000.00	-	-	28,000.00	3,960.00	-	8,040.00	-	-	-	
10.1.1 โครงการพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/400/1				1/400/1										
		งบ	35,000.00	-	-	-	35,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.1.2 สนับสนุนโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/20/3				3/20/3										
		งบ	15,000.00	-	-	-	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.1.3 สนับสนุนค่าเดินทางในการขับเคลื่อนพร.สุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/1/1								1/1/1						
		งบ	860.00	-	-	-	-	-	-	-	860.00	-	-	-	-	-	
10.1.4 สนับสนุนการออกหน่วยบริการส่งเสริมสุขภาพจิตด้วย Bio feedback และ MHCI เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/5/1								1/5/1						
		งบ	3,100.00	-	-	-	-	-	-	-	3,100.00	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
10.1.5 สนับสนุนโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียนการส่งเสริม และป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/80/2											1/80/2			ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	
		งบ	8,040.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8,040.00	-	-		
10.1.6 ส่งเสริมความรู้และการรณรงค์เสริม สร้างความรู้และการป้องกันการใช้ยาเสพติดและ ปัญหาจิตเวชและยาเสพติด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/400/4								4/400/4							
		งบ	28,000.00	-	-	-	-	-	-	-	28,000.00	-	-	-	-	-		
10.2 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรู้สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	กิจกรรม	เป้าา	4														ดำเนินการภายใต้ โครงการชื่อ : โครงการส่งเสริม ความรู้ด้าน การป้องกันการใช้ ยาเสพติดและ ปัญหาจิตเวช สุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
		งบ	90,000.00	-	-	7,800.00	23,680.00	9,130.00	-	9,130.00	18,100.00	22,160.00	-	-	-	-		
10.2.1 อบรมกลุ่มแกนนำหรือผู้ประสานงานสร้าง ความรู้สุขภาพจิตและยาเสพติด(Gate Keeper / MIT TEAM) เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/10/1			1/10/1												
		งบ	1,300.00	-	-	1,300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10.2.2 ผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ชิ้น	เป้าา	500			500												
		งบ	6,500.00	-	-	6,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10.2.3 อบรมเสริมสร้างความรู้สุขภาพจิตและ ยาเสพติดในประชาชน เขตสุขภาพที่ 2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	7/396/7				1/86/1	1/45/1				1/45/1	2/110/2	2/110/2				
		งบ	78,840.00	-	-	-	23,680.00	9,130.00	-	9,130.00	18,100.00	18,800.00	-	-	-	-		
10.2.4 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/1/2										2/1/2					
		งบ	3,360.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,360.00	-	-	-		
10.3 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรู้สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	กิจกรรม	เป้าา	6														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
		งบ	80,000.00	-	25,260.00	10,940.00	1,900.00	1,900.00	1,900.00	1,900.00	7,100.00	1,900.00	27,200.00	-	-	-		
10.3.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อน การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา	5/265/5			5/265/5											เพื่อชี้แจงนโยบาย และแนวทางการ ดำเนินงาน สุขภาพจิต รวมทั้ง ร่วมกำหนด เป้าหมายในการ ดำเนินงาน แต่ละจังหวัด	
		งบ	4,000.00	-	-	4,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
10.3.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ปีงบประมาณ 2568	เดือน	เป้าา งบ	8 15,400.00		1 1,920.00	1 2,080.00	1 1,900.00	1 1,900.00	1 1,900.00	1 1,900.00	1 1,900.00	1 1,900.00				เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
10.3.3 กิจกรรมผลิตสื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้าา งบ	3 28,200.00		2 23,340.00	1 4,860.00										เพื่อประชาสัมพันธ์ รณรงค์ และเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง โดยบูรณาการงบประมาณร่วมกับแผนพขอ.เขตเมือง	
10.3.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ Mental Health Literacy Man เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	4/540/4 0.00				4/260/4	3/145/3	3/135/3							เพื่อพัฒนาและส่งเสริมความรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติดในกลุ่ม Gate Keeper โดยบูรณาการกับแผนพขอ.เขตเมือง 19,300 บาท	
10.3.5 กิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	4/540/4 5,200.00									4/540/4 5,200.00				เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ในกลุ่มเป้าหมาย	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
10.3.6 โครงการสัมมนาประเมินผลการดำเนินงาน สุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปี งบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/89/3												เพื่อสรุปผลการ ดำเนินงานส่งเสริม ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและจิต เวช และแลกเปลี่ยน เรียนรู้การ ดำเนินงานในพื้นที่ ต้นแบบ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
		งบ	27,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27,200.00			-
10.4 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรู้สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	กิจกรรม	เป้าา	2													ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	
		งบ	90,000.00	-	-	40,000.00	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-			-
10.4.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา Gate Keeper สื่อสารสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต เพื่อป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวช สารเสพติด รุ่นที่ 1 เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/314/3												บูรณา การงบประมาณ ร่วมกับสนับสนุน งานสปีคาคำ สุขภาพจิตฯ / กลุ่มเป้าหมาย เดียวกัน รวม งบประมาณ 71,380 บาท	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	
		งบ	40,000.00	-	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-			-
10.4.2 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา Gate Keeper สื่อสารสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต เพื่อป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวช สารเสพติด รุ่นที่ 2 เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/219/3														
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	-	-	3/219/3	-	-	-	-			-
10.5 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรู้สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	กิจกรรม	เป้าา	1													ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	
		งบ	90,000.00	-	-	-	30,000.00	20,000.00	-	-	-	-	40,000.00	-			-
10.5.1 โครงการสร้างเสริมความรู้สุขภาพจิต และความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและ ปัญหาจิตเวชยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/150/3														
		งบ	90,000.00	-	-	-	30,000.00	20,000.00	-	-	-	-	40,000.00	-			-
10.6 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรู้สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	กิจกรรม	เป้าา	4													ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	
		งบ	80,000.00	-	5,800.00	20,260.00	-	50,600.00	-	-	-	-	-	3,340.00			-
10.6.1 ผลิตสื่อเสริมสร้างความรู้ด้าน สุขภาพจิตและยาเสพติดแก่ประชาชน ในเขตสุขภาพที่ 6	เรื่อง	เป้าา	8														
		งบ	25,060.00	-	5,800.00	19,260.00	-	-	-	-	-	-	-	-			-

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
10.6.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/60/2 1,000.00	-	-	1/60/2 1,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
10.6.3 โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต (Mental Influence Team : MIT)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/80/2 50,600.00	-	-	-	-	1/80/2 50,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.6.4 โครงการสัมมนาสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/100/2 3,340.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/100/2 3,340.00	-	-	-	
10.7 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	2 80,000.00	-	-	-	40,000.00	-	-	-	40,000.00	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
10.7.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการนักสื่อสารสร้างสุข เขตสุขภาพที่ 7 รุ่นที่ 3 จังหวัดขอนแก่น	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/30/2 40,000.00	-	-	-	1/30/2 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
10.7.2 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิตและสารเสพติด : Mental Influence Team (MIT) เขตสุขภาพที่ 7	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/40/1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	1/40/1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	
10.8 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	2 90,000.00	-	-	-	-	-	50,000.00	-	40,000.00	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
10.8.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการนักสื่อสารสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 8 รุ่นที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/30/2 50,000.00	-	-	-	-	1/30/2 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.8.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพลเมืองรอบรู้สุขภาพจิตดี เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/70/2 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	2/70/2 40,000.00	-	-	-	-	-	
10.9 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	9 90,000.00	-	-	25,000.00	-	25,000.00	-	-	36,000.00	2,000.00	-	2,000.00	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
10.9.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รุ่นที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/35/2 0.00	-	-	-	1/35/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช่งบประมาณในการดำเนินการ
10.9.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รุ่นที่ 2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/35/2 0.00	-	-	-	-	1/35/2	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช่งบประมาณในการดำเนินการ

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
10.9.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพแกนนำนักศึกษาด้านการให้บริการ ใน มหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/50/2 0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
10.9.4 โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพ HR / จป / หัวหน้าส่วนงาน / หัวหน้าแผนก / หัวหน้าฝ่าย / ครู ก. ด้วยหลักสูตรเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor) หรือ โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานในสถานประกอบการ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/130/2 0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ	
10.9.5 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพวิทยทำงาน กลุ่ม (Care Giver) ที่ดูแลผู้สูงอายุ ในการเสริมสร้างทักษะการส่งเสริมและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต และสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตใน ครอบครัวและชุมชน พื้นที่นำร่อง เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/50/1 36,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/50/1 36,000.00	-	-	-	1/50/1		
10.9.6 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพทีม 3 หมอ ป้องกันการฆ่าตัวตายในชุมชน ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568 (แบบ Online ผ่านระบบ Cisco Webex Meeting)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/150/2 0.00	-	-	-	-	-	-	1/150/2	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
10.9.7 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ และถอดบทเรียนในการส่งเสริมป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและยาเสพติดทุกกลุ่มวัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/150/2 0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/150/2	-	บูรณาการร่วมกับทุกเครือข่าย (อยู่ระหว่างรอ งบประมาณเพื่อร่วมบูรณาการ)	
10.9.8 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา งบ	4 47,000.00	-	-	1 22,500.00	-	1 22,500.00	-	-	-	1 1,000.00	-	1 1,000.00	-	-	กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน และ/หรือ การบูรณาการ การดำเนินงาน ร่วมกับกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง	
10.9.9 ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมบุคลากรฯ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา งบ	4 7,000.00	-	-	1 2,500.00	-	1 2,500.00	-	-	-	1 1,000.00	-	1 1,000.00	-	-	อบรมและพัฒนา ศักยภาพในการดำเนินงาน เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต	
10.10 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	กิจกรรม	เป้าา งบ	6 90,000.00	-	3,800.00	10,000.00	26,200.00	-	10,000.00	-	-	16,800.00	11,200.00	-	12,000.00	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
10.10.1 ประชุมเตรียมการจัดงานสัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567: ปลุกพลังใจก้าวไปพร้อมกัน Hopeful Hearts Stronger Minds	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/20/1 3,800.00	-	1/20/1 3,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	
10.10.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสื่อสารนโยบายและทิศทางการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/160/1 10,000.00	-	-	1/160/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10.10.3 โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่ทุรกันดารตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	7/100/7 10,000.00	-	-	-	-	-	7/100/7 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
10.10.4 ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 10 ประจำปีงบประมาณ 2567	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	5/150/5 28,000.00	-	-	-	-	-	-	-	3/90/3 16,800.00	2/60/2 11,200.00	-	-	3/90/3	บูรณาการ งบประมาณ ในการ สร้างความรอบรู้ใน กลุ่มผู้ปกครองเด็ก ปฐมวัย	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	
10.10.5 ผลิตสื่อรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตให้กับประชาชนในเขตสุขภาพที่ 10	เรื่อง	เป้าา งบา	3 26,200.00	-	-	-	3 26,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	บูรณาการ งบประมาณ เพื่อ ติดตามผลการ ดำเนินงาน สร้าง ความรู้ สุขภาพจิตในทุก กลุ่มวัย	
10.10.6 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/70/3 12,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/70/3 12,000.00	-	-		
10.11 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	กิจกรรม	เป้าา งบา	4 80,000.00	-	-	15,640.00	14,000.00	2,800.00	14,000.00	14,000.00	2,800.00	8,100.00	8,660.00	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	
10.11.1 ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/40/1 15,640.00	-	-	1/40/1 15,640.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10.11.2 อบรมการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติดแก่ประชาชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	4/120/4 50,100.00	-	-	-	1/30/1 14,000.00	-	1/30/1 14,000.00	1/30/1 14,000.00	-	1/30/1 8,100.00	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
10.11.3 กำกับติดตาม ผลการดำเนินงาน เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/50/2					1/25/1				1/25/1						ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบ	5,600.00	-	-	-	-	2,800.00	-	-	-	2,800.00	-	-	-	-		
10.11.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/15/1											1/15/1				
		งบ	8,660.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8,660.00	-	-		
10.12 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	กิจกรรม	เป้าา	6															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบ	90,000.00	-	-	-	12,500.00	25,000.00	12,500.00	-	8,850.00	8,850.00	-	22,300.00	-			
10.12.1 ชี้แจงแผนการดำเนินงานโครงการ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน เขตสุขภาพที่ 12	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/190/1															บูรณาการร่วมกับ โครงการชี้แจง นโยบายการ ดำเนินงาน สุขภาพจิตประจำปี 2568 ของ รพจ. สงขลา
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10.12.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างพลังใจ และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเด็กและเยาวชน	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา	4/180/4					1/45/1	2/90/2	1/45/1								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบ	50,000.00	-	-	-	12,500.00	25,000.00	12,500.00	-	-	-	-	-	-			
10.12.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/90/2									1/45/1	1/45/1					
		งบ	17,700.00	-	-	-	-	-	-	-	-	8,850.00	8,850.00	-	-	-		
10.12.4 การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในประชาชนวัยทำงาน	แห่ง/คน/วัน	เป้าา	20/1000/20					2/100/2	4/200/4	5/250/5	5/250/5	1/50/1	2/100/2	1/50/1				บูรณาการร่วมกับ โครงการเสริมสร้าง สุขภาพจิตวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 12
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
10.12.5 การส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดในชุมชน	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา	7/280/7					1/40/1	2/80/2	1/40/1	3/120/3							
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
10.12.6 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 12	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1											1/30/1				
		งบ	22,300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22,300.00	-			
10.13 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	รายการ	เป้าา	14															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบ	90,000.00	-	16,704.00	2,280.00	760.00	41,960.00	-	23,536.00	4,000.00	-	760.00	-				
10.13.1 ประชุมปรึกษาหารือจัดตั้งคณะทำงาน ขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติด และปัญหาจิตเวชยาเสพติด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/12/1					1/12/1										
		งบ	2,280.00	-	-	-	2,280.00	-	-	-	-	-	-	-				

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
10.13.2 โครงการเพิ่มพูนศักยภาพแกนนำขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านการป้องกันการเฝ้าเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/80/1					1/80/1									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบา	41,960.00	-	-	-	-	41,960.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.13.3 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพจิต (Mental Influence Team : MIT)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/12/3				1/4/1				1/4/1			1/4/1			
		งบา	2,280.00	-	-	-	760.00	-	-	760.00	-	-	760.00	-	-	-	-
10.13.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางและพัฒนาศักยภาพทีมนำระดับเขตสุขภาพ (Mental Health Leader) ในการขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตประชาชนผ่านระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/255/3				3/255/3										
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.13.5 กิจกรรมส่งเสริมทัศนคติเชิงบวกต่อปัญหาสุขภาพจิต และเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568 ผ่านช่องทาง online และ สื่อสาธารณะ	เรื่อง	เป้าา	3					1			1			1	1		
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.13.6 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครอบครัวเข้มแข็งทางใจในชุมชน เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/45/2								1/45/2				1/45/2		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.13.7 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาองค์ความรู้เพื่อนร่วมงานที่ปรึกษา (Peer counselor) รุ่นที่ 1 กลุ่มทีมนำด้านสุขภาพจิตในศูนย์บริการสาธารณสุข เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/45/2				1/45/2									ใช้งบวัยทำงาน - กลุ่มเป้าหมาย - สถานประกอบการ	
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.13.8 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาองค์ความรู้เพื่อนร่วมงานที่ปรึกษา (Peer counselor) รุ่นที่ 2 กลุ่มทีมนำด้านสุขภาพจิตในศูนย์บริการสาธารณสุข เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/45/2				1/45/2									ใช้งบวัยทำงาน - กลุ่มเป้าหมาย - สถานประกอบการ	
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.13.9 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาองค์ความรู้เพื่อนร่วมงานที่ปรึกษา (Peer counselor) กลุ่มทีมนำด้านสุขภาพจิตในสถานประกอบการ เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/50/2					1/50/2								ใช้งบวัยทำงาน - กลุ่มเป้าหมาย - สถานประกอบการ	
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.13.10 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมนำด้านสุขภาพจิตในการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในระดับมหาวิทยาลัย เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/190/3				1/190/3										
		งบา	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
10.13.11 สนับสนุนเยี่ยมพ้องการดำเนินงานป้องกันผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMIV) ภายใต้ระบบบริการปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/50/2 8,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/25/1	4,000.00	1/25/1	4,000.00	-	-	-	1/25/1	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
10.13.12 ผลิตภัณฑ์ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบแผ่นพับเพิ่มพูนทักษะโปรแกรมสุข 5 มิติ ในผู้สูงอายุ	ชุด	เป้าฯ งบฯ	500 10,165.00	-	500 10,165.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.13.13 ผลิตภัณฑ์สนับสนุนการดำเนินงานโปรแกรมสร้างสุข 5 มิติ	ชุด	เป้าฯ งบฯ	70 6,539.00	-	70 6,539.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.13.14 ผลิตภัณฑ์วิดีโอสั้น นำเสนอ เรื่อง "รู้ทันสัญญาณเสี่ยงผู้ใช้ยาเสพติดก่อความรุนแรง"	เรื่อง	เป้าฯ งบฯ	1 18,776.00	-	-	-	-	-	-	-	1	18,776.00	-	-	-	-	-	-	
10.14 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต โรงพยาบาลสวนปรุง	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	1 20,000.00	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลสวนปรุง
10.14.1 กิจกรรมรณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	1 20,000.00	-	1 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.15 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	3 20,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-	-	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก
10.15.1 การส่งเสริมความรอบรู้ในผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดและผู้ดูแล	ครั้ง/คน	เป้าฯ งบฯ	4/110 0.00	-	-	-	1/25	1/25	1/25	1/35	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.15.2 การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ Gate Keeper ในชุมชนประเด็นจิตเวชและยาเสพติด	ครั้ง/คน	เป้าฯ งบฯ	1/40 10,000.00	-	-	-	-	1/40	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.15.3 การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทีม MIT (Mental Influence Team) ในประเด็นจิตเวชและยาเสพติด	ครั้ง/คน	เป้าฯ งบฯ	1/30 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/30	10,000.00	-	-	-	-	-	-	
10.16 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	4 20,000.00	-	-	-	3,400.00	6,600.00	-	-	-	-	5,000.00	5,000.00	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนครินทร์
10.16.1 โครงการจัดทำแผนความรู้และพัฒนาลือข้อมูลความรู้สุขภาพจิต	ครั้ง/คน	เป้าฯ งบฯ	1/20 3,400.00	-	-	-	1/20	3,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.16.2 โครงการพัฒนา Gate Keeper	ครั้ง/คน	เป้าฯ งบฯ	1/20 6,600.00	-	-	-	-	1/20	6,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.16.3 โครงการค่ายนักสื่อสารสุขภาพจิตรุ่นใหม่	ครั้ง/คน	เป้าฯ งบฯ	2/60 5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2/60	5,000.00	-	-	-	-	
10.16.4 โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ครั้ง/คน	เป้าฯ งบฯ	2/130 5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2/130	5,000.00	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
10.17 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิต โรงพยาบาลศรีธัญญา	กิจกรรม	เป้าา	2														โรงพยาบาลศรีธัญญา
		งบ	20,000.00	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.17.1 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์สำหรับผู้ป่วย ไร้ญาติ เรื่อง สมองตติยา	ครั้ง	เป้าา	1					1									
		งบ	10,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.17.2 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์สำหรับผู้ป่วย ไร้ญาติ เรื่อง ทำไม่ถึงเลยเสียดใจไม่ได้	ครั้ง	เป้าา	1					1									
		งบ	10,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.18 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิต สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	กิจกรรม	เป้าา	2														สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
		งบ	20,000.00	-	-	-	8,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	-	-	-	-	-	
10.18.1 อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข การป้องกันยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/20/1				1/20/1										
		งบ	5,000.00	-	-	-	5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.18.2 อบรมเสริมสร้างความรอบรู้อันตรายจาก การใช้ยาเสพติดในกลุ่มผู้ป่วย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/100/4				1/20/1	1/20/1	1/20/1	1/20/1	1/20/1						
		งบ	15,000.00	-	-	-	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	-	-	-	-	-	
10.19 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	กิจกรรม	เป้าา	3														โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
		งบ	20,000.00	-	-	-	-	2,400.00	-	-	-	8,800.00	8,800.00	-	-	-	
10.19.1 โครงการการเสริมสร้างความรอบรู้ด้าน การป้องกันการใช้ ยาเสพติดและปัญหาจิตเวช ยาเสพติด (Drug Prevention Literacy) กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติด และปัญหาจิตเวชยาเสพติด (Drug Prevention Literacy) สำหรับบุคลากร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/15/1					1/15/1									โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
		งบ	2,400.00	-	-	-	-	2,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.19.2 โครงการการเสริมสร้างความรอบรู้ ด้านการป้องกันการใช้ ยาเสพติดและปัญหาจิตเวช ยาเสพติด (Drug Prevention Literacy) กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมให้ความรู้ และฝึกปฏิบัติ ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวช ยาเสพติด สำหรับผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/2									1/40/2					
		งบ	8,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	8,800.00	-	-	-	-	
10.19.3 โครงการการเสริมสร้างความรอบรู้ ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวช ยาเสพติด (Drug Prevention Literacy) กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมให้ความรู้ และฝึกปฏิบัติ ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวช ยาเสพติด สำหรับผู้ดูแล	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/2										1/40/2				
		งบ	8,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8,800.00	-	-	-	
10.20 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิต สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	กิจกรรม	เป้าา	2														สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
		งบ	20,000.00	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
10.20.1 สืบค้าสุขภาพจิตแห่งชาติ ประจำปี 2567	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/80/1 20,000.00	-	1/80/1 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	สถาบัน จิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา
10.20.2 จัดทำสื่อเพื่อการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ในการจัด "นิทรรศการ หลังคาแดงแสดงศิลป์ ปี 8"	ครั้ง	เป้าา งบ	1 0.00	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	บูรณาการ งบประมาณจาก ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 ในการจ้างผลิตสื่อ เพื่อการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์
10.21 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	กิจกรรม	เป้าา งบ	2 20,000.00	-	-	-	7,500.00	7,500.00	5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์
10.21.1 จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้และการ รณรงค์	คน	เป้าา งบ	120 15,000.00	-	-	-	60 7,500.00	60 7,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.21.2 ติดตามและประเมินผล	คน	เป้าา งบ	120 5,000.00	-	-	-	-	-	120 5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
10.22 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	กิจกรรม	เป้าา งบ	2 20,000.00	-	-	10,000.00	-	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช เลยราชนครินทร์
10.22.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการเชื่อมโยงและเผยแพร่ข้อมูลความรู้ ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวช ยาเสพติด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/40/1 10,000.00	-	-	1/40/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.22.2 จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้และการ รณรงค์ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหา จิตเวชยาเสพติด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/120/2 10,000.00	-	-	-	-	2/120/2 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.23 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	กิจกรรม	เป้าา งบ	3 20,000.00	-	-	-	-	-	10,000.00	10,000.00	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครพนม ราชนครินทร์
10.23.1 บูรณาการขับเคลื่อนการเสริมสร้าง ความรู้ในกลุ่มประชาชน	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	6/250 0.00	-	-	-	1/50	1/25	1/25	1/50	-	1/50	-	1/50	-	-	ไม่ใช่งบประมาณ
10.23.2 กิจกรรมการให้ความรู้การป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติดแก่ประชาชนที่เข้ารับ บริการในโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	12/300 0.00	-	-	-	1/25	2/50	1/25	2/50	1/25	2/50	1/25	1/25	1/25	-	
10.23.3 จัดทำสื่อสิ่งพิมพ์/เผยแพร่/ส่งเสริม ป้องกันความรู้สุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด ให้กับประชาชนทุกกลุ่มวัย	เรื่อง	เป้าา งบ	15 20,000.00	-	-	-	-	-	10 10,000.00	5 10,000.00	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
10.24 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา ราชชนรินทร์	กิจกรรม	เป้าา	2														โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชชนรินทร์
		งบ	20,000.00	-	-	-	-	1,400.00	8,600.00	-	1,400.00	7,200.00	-	1,400.00	-		
10.24.1 จัดทำสื่อเสริมสร้างความรอบรู้แก่ประชาชน	เรื่อง	เป้าา	5					1	1		1	1		1	1		
		งบ	7,000.00	-	-	-	-	1,400.00	1,400.00	-	1,400.00	1,400.00	-	1,400.00	-		
10.24.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตของประชาชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/40/2						1/20/1			1/20/1					
		งบ	13,000.00	-	-	-	-	-	7,200.00	-	-	5,800.00	-	-	-		
10.25 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	กิจกรรม	เป้าา	4														โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
		งบ	20,000.00	-	-	3,200.00	7,140.00	6,440.00	3,220.00	-	-	-	-	-	-		
10.25.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสร้างความรู้สุขภาพจิตยาเสพติดในผู้ป่วยจิตเวชและ ยาเสพติด	ครั้ง/คน	เป้าา	5/90				2/36	2/36	1/18								
		งบ	16,800.00	-	-	-	7,140.00	6,440.00	3,220.00	-	-	-	-	-	-		
10.25.2 การผลิตสื่อ	เรื่อง	เป้าา	4			4											
		งบ	3,200.00	-	-	3,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10.25.3 กิจกรรมสร้างความรอบรู้ผ่านสถานีวิทยุ/ โทรทัศน์/tiktok	ครั้ง	เป้าา	30		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10.25.4 กิจกรรมสร้างความรอบรู้ในผู้มารับบริการ ในโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	ครั้ง	เป้าา	40			4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10.26 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	กิจกรรม	เป้าา	4														โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
		งบ	20,000.00	-	-	3,800.00	12,400.00	3,800.00	-	-	-	-	-	-	-		
10.26.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสื่อและ กลไกการสื่อสารองค์ความรู้สู่ประชาชนและสังคม โดยคณะกรรมการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health literacy)	คน	เป้าา	20			20											
		งบ	3,800.00	-	-	3,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10.26.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ Gate Keeper มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต สารเสพติด (ฝ่ายปกครอง และส่วนท้องถิ่น พื้นที่ อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	คน	เป้าา	40				40										
		งบ	12,400.00	-	-	-	12,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
10.26.3 การติดตามประเมินผลความรู้สุขภาพจิตเพื่อส่งเสริมประชาชนในพื้นที่อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามประเมินผลความรู้สุขภาพจิตเพื่อส่งเสริม และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ยาเสพติด ประชาชนในพื้นที่ตำบลเขวง และตำบลพะแสง อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	คน	เป้าา	10					10									
		งบ	1,900.00	-	-	-	-	1,900.00	-	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
10.26.4 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามประเมินผลความรู้สุขภาพจิตเพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ยาเสพติด ประชาชนในพื้นที่ตำบลเขาพัง และตำบลพรุไทย อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี	คน	เป้าา	10					10									โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
		งบ	1,900.00	-	-	-	-	1,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.27 ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความรู้สุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	กิจกรรม	เป้าา	1														โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
		งบ	20,000.00	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10.27.1 โครงการจัดทำสื่อการป้องกันการใช้ยาเสพติด และปัญหาจิตเวชจากยาเสพติด	ชุด	เป้าา	300					300									
		งบ	20,000.00	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
11 ประเมินผลความรู้ด้านสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้าา	5			1	1					1	1	1			สำนักความรู้สุขภาพจิต
		งบ	450,000.00	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	-	-	120,000.00	150,000.00	150,000.00	-	-	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผลการ ดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของคนไทยมีสุขภาพจิตดี *เป็นตัวชี้วัดขนาดกลาง ปี 2568 / ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรม สุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกรมฯ (ระดับวิสัยทัศน์)	Setting ประชาชนในเขตสุขภาพ 1-12 และกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ศูนย์สุขภาพจิตที่ดูแลเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ประชาชนในเขตสุขภาพ 1-12 และกรุงเทพมหานคร			✓	ศูนย์สุขภาพจิตที่ดูแลเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	สำนักความรู้สุขภาพจิต	กรมสุขภาพจิต	รายปี
ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต *ตัวชี้วัดขนาดกลางปี 2568 / ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรม สุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกรมฯ (ระดับเป้าประสงค์)	Setting - ประชาชนในเขตสุขภาพ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร - ผู้รับบริการในหน่วยบริการจิตเวช 20 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - ศูนย์สุขภาพจิตที่ดูแลเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ - หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง - ประชาชนในเขตสุขภาพ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร - ผู้รับบริการในหน่วยบริการจิตเวช 20 แห่ง		✓		ศูนย์สุขภาพจิตที่ดูแลเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต	สำนักความรู้สุขภาพจิต	สำนักความรู้สุขภาพจิต	รายปี
ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ *ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติ ราชการกรมฯ (ระดับกลยุทธ์)	Setting - ประชาชนในเขตสุขภาพ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร - ผู้รับบริการในหน่วยบริการจิตเวช 20 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - ศูนย์สุขภาพจิตที่ดูแลเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ - หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง - ประชาชนในเขตสุขภาพ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร - ผู้รับบริการในหน่วยบริการจิตเวช 20 แห่ง		✓		ศูนย์สุขภาพจิตที่ดูแลเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต	สำนักความรู้สุขภาพจิต	สำนักความรู้สุขภาพจิต	รายปี

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผลการ ดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของประชาชนมีความเชื่อมั่นและส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพจิต *ตัวชี้วัดเป้าหมายตามประเด็นเชิงมุ่งกรมสุขภาพจิต / ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ ราชการกรมฯ (ระดับกลยุทธ์)	Setting - ประชาชนในเขตสุขภาพ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร - ผู้รับบริการในหน่วยบริการจิตเวช 20 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล - ศูนย์สุขภาพจิตที่ดูแลเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ - หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง - ประชาชนในเขตสุขภาพ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร - ผู้รับบริการในหน่วยบริการจิตเวช 20 แห่ง	✓			ศูนย์สุขภาพจิตที่ดูแลเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ หน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิต	สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง					
	ด้าน				มิติธรรมภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน เสี่ยง			
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค							ฉันทามติ		
จัดกิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต เช่น อบรม ให้ความรู้ อบรมรณรงค์ ประชาสัมพันธ์และจัดสภาพแวดล้อม เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต		✓															ไม่สามารถดำเนินการ ได้ตามแผนที่วางไว้ ให้บรรลุตามเป้าหมาย	การพัฒนา ระบบ ฐานข้อมูล เข้าถึง บริการ	สาเหตุความเสี่ยง 1.ระยะเวลาในการ เตรียมกิจกรรมกระชั้นชิด 2.รองประมาณ ดำเนินการ	3	4	12

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
จัดเวทีประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่หน่วยงานและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	การรายงานผลการดำเนินงานทุก 3 เดือน	ยังมีกิจกรรมที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน	- จัดทำระบบกำกับการทำงาน ผ่าน ช่องทางรายงานออนไลน์ - นำเสนอผลการดำเนินงานในเวทีประชุม กลุ่มศูนย์และรพ.	ก.ย. 68	0.00 บาท	สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

16. ความสอดคล้องกับทิศทางงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกย่องการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
กลยุทธ์ที่ :-

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

นโยบายที่ 4. เร่งเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) เพิ่มความเข้าใจ ลดความขัดแย้งในสังคมให้แก่ประชาชนทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ ด้วยทีมสื่อสารสุขภาพจิตดิจิทัล (Mental Influence Team: MIT)

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 17.1 ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น
- 17.2 ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ตามประเด็นปัญหาของพื้นที่
- 17.3 เกิดเครือข่ายในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

- 18.1 องค์ความรู้เดิม : -
- 18.2 องค์ความรู้ใหม่ : หลักสูตรเรียนรู้ สำหรับ MHL DMH Leader team ระดับกรมสุขภาพจิต

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
ข้อจำกัดเรื่องงบประมาณทำให้ดำเนินการได้จำนวนกลุ่มเป้าหมายต่ำกว่าที่กำหนด	วางแผนทำงานร่วมกับเครือข่ายทั้งในระบบสาธารณสุขและนอกระบบสาธารณสุขเพื่อสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตให้กับประชาชนได้ครอบคลุมมากขึ้น

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	<ul style="list-style-type: none"> 1) ขยายผลการพัฒนาการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสร้างความรู้ในระดับเขตสุขภาพ 2) ขยายผลระบบสร้างความรู้สุขภาพจิตในเขตสุขภาพ/จังหวัด/อำเภอ และในกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่มวัย 3) พัฒนาแนวทางการเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตในsetting อื่น 	<ul style="list-style-type: none"> 1) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น 2) เกิดระบบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ 3) ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ตามประเด็นปัญหาของพื้นที่ 4) เกิดเครือข่ายในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต
ปี 2570	<ul style="list-style-type: none"> 1) ขยายผลการพัฒนาการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสร้างความรู้ในระดับเขตสุขภาพ 2) ขยายผลระบบสร้างความรู้สุขภาพจิตในเขตสุขภาพ/จังหวัด/อำเภอ และในกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่มวัย 3) พัฒนาแนวทางการเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตในsetting อื่น 	<ul style="list-style-type: none"> 1) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น 2) เกิดระบบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่ 3) ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ตามประเด็นปัญหาของพื้นที่ 4) เกิดเครือข่ายในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิต

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางนรมล ทองเปลียน	02-5908444	Dr.narakamon.t@gmail.com

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2564	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 70 ของสถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 66.12 ของสถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output -	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2565	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 75 ของสถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 70.25 ของสถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output -	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2566	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output -	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2567	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 80 ของสถานบริการระดับ A S M1 ที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตามพ.ร.บ.สุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 76.38 ของสถานบริการระดับ A S M1 ที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตามพ.ร.บ.สุขภาพจิต
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ร้อยละ 70 ของจังหวัดที่นำกลไกการดำเนินงานทางกฎหมายและมาตรการอื่นมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 85 ของสถานบริการระดับ A S M1 ที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตามพ.ร.บ.สุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 100 ของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ร้อยละ 80 ของจังหวัดที่นำกลไกการดำเนินงานทางกฎหมายและมาตรการอื่นมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ ผู้ที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในแต่ละจังหวัด / ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้มีความผิดปกติทางจิต ทั้งที่อยู่ในชุมชน และที่ได้รับการนำส่งเข้าสู่การบำบัดรักษาทางสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 1) ภาคการเมือง : นักการเมือง สมาชิกรัฐสภา กลุ่มคนที่มีอำนาจในการกำหนดนโยบาย
- 2) ภาครัฐ : บุคลากรในกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงยุติธรรม กระทรวงการคลัง กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
- 3) ภาคประชาชน : สมาชิกในครอบครัวของผู้ที่มีความผิดปกติทางจิต ชมรมญาติผู้ป่วยจิตเวช กลุ่มผู้ใช้บริการ กลุ่มองค์กรอิสระ และกลุ่มองค์กรด้านสิทธิมนุษยชน

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

- 1) ความร่วมมือในการดำเนินโครงการของญาติผู้ป่วย ผู้ดูแล และประชาชนทั่วไป
- 2) ความเข้าใจในเจตนารมณ์และสาระของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภาคการเมือง และภาครัฐ ส่งผลต่อการนำกฎหมายไปใช้ให้เอื้อต่อประสิทธิภาพของ การดำเนินงาน

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 1) กำหนดแผนการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้องกับกฎหมายสุขภาพจิต รวมทั้งผลิตและเผยแพร่พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 ให้ตรงทุกกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง โดยการเพิ่มช่องทางการสื่อสารให้แพร่หลายขึ้น เพื่อให้เกิดความเข้าใจและความตระหนักต่อการให้ความช่วยเหลือประชาชน
- 2) ให้มีกลไกตัวแทนประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต ร่วมดูแลผู้ที่มีความผิดปกติทางจิต ตลอดจนมีส่วนร่วมในการติดตามคุณภาพการบริการสุขภาพจิตในสถานบำบัดรักษาทั่วประเทศ

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

เขตสุขภาพ จำนวน 13 เขต

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง	√	√	√		
สูง					
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	3,856,500.00	-	43,000.00	567,205.00	801,345.00	398,598.00	503,752.00	1,370,500.00	-	102,100.00	70,000.00	-	-
			610,205.00			1,703,695.00			1,472,600.00			70,000.00	
			15.82%			44.18%			38.18%			1.82%	
งบดำเนินงาน	3,856,500.00	-	43,000.00	567,205.00	801,345.00	398,598.00	503,752.00	1,370,500.00	-	102,100.00	70,000.00	-	-
			610,205.00			1,703,695.00			1,472,600.00			70,000.00	
			15.82%			44.18%			38.18%			1.82%	

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลักที่ 1.5 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			3,856,500.00	-	43,000.00	567,205.00	801,345.00	398,598.00	503,752.00	1,370,500.00	-	102,100.00	70,000.00	-	-		
					610,205.00			1,703,695.00			1,472,600.00			70,000.00			
					15.82%			44.18%			38.18%			1.82%			
งบดำเนินงาน			3,856,500.00	-	43,000.00	567,205.00	801,345.00	398,598.00	503,752.00	1,370,500.00	-	102,100.00	70,000.00	-	-		
					610,205.00			1,703,695.00			1,472,600.00			70,000.00			
					15.82%			44.18%			38.18%			1.82%			
สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ			3,856,500.00	-	43,000.00	567,205.00	801,345.00	398,598.00	503,752.00	1,370,500.00	-	102,100.00	70,000.00	-	-		
					610,205.00			1,703,695.00			1,472,600.00			70,000.00			
					15.82%			44.18%			38.18%			1.82%			
1. ประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/60/2 545,000.00	-	-	-	1/60/1 272,500.00	-	-	1/60/1 272,500.00	-	-	-	-	-		สำนักงานเลขาธิการ คณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ
2. ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อน การดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/45/1 70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/45/1 70,000.00	-	-		
2.1 ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อน การดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/45/1 70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/45/1 70,000.00	-	-		
3. ประชุมคณะอนุกรรมการจัดทำนโยบายและ ยุทธศาสตร์สุขภาพจิตแห่งชาติ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/55/1 82,100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/55/1 82,100.00	-	-	-		
4. ประชุมคณะอนุกรรมการปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย ว่าด้วยสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/40/1 147,000.00	-	-	-	1/40/1 147,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
5. พัฒนาระบบการถ่ายทอดองค์ความรู้ (e-Learning) หลักสูตรเกี่ยวกับพระราชบัญญัติ สุขภาพจิตสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติสุขภาพจิต และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	2 40,000.00	-	-	-	-	-	-	1 20,000.00	-	1 20,000.00	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6. จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	แห่ง	เป้าา งบา	70 1,655,500.00	-	2 43,000.00	13 328,305.00	16 381,845.00	17 398,598.00	22 503,752.00	-	-	-	-	-	-	อีก 7 จังหวัด รอวางแผนหลังได้รับงบประมาณจัดสรรงวดที่ 2	สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
6.1 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	8/280/8 172,000.00	-	-	2/70/2 35,500.00	4/140/4 71,000.00	2/70/2 65,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลสวนปรุง
6.1.1 การประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิต 8 จังหวัด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	8/280/8 172,000.00	-	-	2/70/2 35,500.00	4/140/4 71,000.00	2/70/2 65,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.2 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	5/159/5 107,500.00	-	-	5/159/5 107,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก
6.2.1 โครงการจัดประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	5/159/5 107,500.00	-	-	5/159/5 107,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.3 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	3/90/3 64,500.00	-	-	3/90/3 64,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์
6.3.1 สนับสนุนการจัดประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	3/90/3 64,500.00	-	-	3/90/3 64,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.4 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	2/61/2 43,000.00	-	-	-	2/61/2 43,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
6.4.1 โครงการสนับสนุนการดำเนินงานผ่านกลไกอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด จังหวัดพิจิตร ครั้งที่ 1/2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/30/1 21,500.00	-	-	-	1/30/1 21,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
6.4.2 โครงการสนับสนุนการดำเนินงานผ่านกลไกอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด จังหวัดอุทัยธานี ครั้งที่ 1/2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/31/1 21,500.00	-	-	-	1/31/1 21,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.5 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	4/280/4 172,000.00	-	-	1/70/1 43,000.00	1/70/1 43,000.00	1/70/1 43,000.00	1/70/1 43,000.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลศรีธัญญา
6.5.1 สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด รุ่นที่ 1 / 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	4/280/4 172,000.00	-	-	1/70/1 43,000.00	1/70/1 43,000.00	1/70/1 43,000.00	1/70/1 43,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.6 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	5/160/5 172,000.00	-	-	-	3/96/3 103,200.00	2/64/2 68,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	สถาบันกัลยาณ์ราชชนรินทร์
6.6.1 การประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด เขตสุขภาพที่ 5 ครั้งที่ 1/2568 (เงินรอบ1- 172,000)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	5/160/5 172,000.00	-	-	-	3/96/3 103,200.00	2/64/2 68,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้า / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.7 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้า	5/142/5			1/32/1	1/32/1	2/48/2	1/30/1							โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชชนรินทร์	
		งบ	107,500.00	-	-	24,145.00	24,145.00	35,935.00	23,275.00	-	-	-	-	-	-		
6.7.1 โครงการประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด เขตสุขภาพจิตที่ 6 (5 จังหวัด)	ครั้ง/คน/วัน	เป้า	5/142/5			1/32/1	1/32/1	2/48/2	1/30/1								
		งบ	107,500.00	-	-	24,145.00	24,145.00	35,935.00	23,275.00	-	-	-	-	-	-		
6.8 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้า	4/140/4			1/35/1	1/35/1	2/70/2								สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	
		งบ	86,000.00	-	-	21,500.00	21,500.00	43,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
6.8.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดระยอง	ครั้ง/คน/วัน	เป้า	1/35/1			1/35/1											
		งบ	21,500.00	-	-	21,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.8.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดสมุทรปราการ	ครั้ง/คน/วัน	เป้า	1/35/1					1/35/1									
		งบ	21,500.00	-	-	-	-	21,500.00	-	-	-	-	-	-	-		
6.8.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดชลบุรี	ครั้ง/คน/วัน	เป้า	1/35/1					1/35/1									
		งบ	21,500.00	-	-	-	-	21,500.00	-	-	-	-	-	-	-		
6.8.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตกรุงเทพมหานคร	ครั้ง/คน/วัน	เป้า	1/35/1					1/35/1									
		งบ	21,500.00	-	-	-	-	21,500.00	-	-	-	-	-	-	-		
6.9 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	จังหวัด/คน/วัน	เป้า	2/55/2			1/25/1			1/30/1							โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนรินทร์	
		งบ	43,000.00	-	-	19,000.00	-	-	24,000.00	-	-	-	-	-	-		
6.9.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด ปิงประมาณ 2568	จังหวัด/คน/วัน	เป้า	2/55/2			1/25/1			1/30/1								
		งบ	43,000.00	-	-	19,000.00	-	-	24,000.00	-	-	-	-	-	-		
6.10 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	จังหวัด/คน/วัน	เป้า	2/20/2						2/20/2						จัดกิจกรรม 2 จังหวัด จังหวัดละ 2 วัน และจังหวัดละ 20 คน	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	
		งบ	43,000.00	-	-	-	-	-	43,000.00	-	-	-	-	-	-		
6.10.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตครบวงจรด้วยกลไกทางกฎหมายและช่วยเหลือเยียวยาจิตใจกรณีเกิดความรุนแรงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2568	จังหวัด/คน/วัน	เป้า	2/20/2						2/20/2								
		งบ	43,000.00	-	-	-	-	-	43,000.00	-	-	-	-	-	-		
6.11 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้า	6/161/6						4/140/4						กิจกรรมย่อยที่ 1 และ 2 ไม่ใช้งบประมาณ	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชชนรินทร์	
		งบ	86,000.00	-	-	-	-	-	86,000.00	-	-	-	-	-	-		
6.11.1 ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพรบ.สุขภาพจิตฯ เขตสุขภาพที่ 8	ครั้ง/คน/วัน	เป้า	1/11/1			1/11/1									ไม่ใช้งบประมาณ		
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.11.2 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านคณะอนุกรรมการสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 8	ครั้ง/คน/วัน	เป้า	1/10/1			1/10/1									ไม่ใช้งบประมาณ		
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.11.3 ประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด เลข หนองบัวลำภู อุดรธานี หนองคาย ครั้งที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้า	4/140/4						4/140/4								
		งบ	86,000.00	-	-	-	-	-	86,000.00	-	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
6.12 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	9/150/9 64,500.00	-	-	3/30/3 10,500.00	2/40/2 18,000.00	2/40/2 18,000.00	2/40/2 18,000.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครพนม ราชนครินทร์	
6.12.1 โครงการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/40/2 18,000.00	-	-	-	2/40/2 18,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.12.2 โครงการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/40/2 18,000.00	-	-	-	-	2/40/2 18,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.12.3 โครงการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดบึงกาฬ ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/40/2 18,000.00	-	-	-	-	-	2/40/2 18,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
6.12.4 ร่วมกับ/สนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) คณะกรรมการพัฒนาบริการสุขภาพ (service plan) สาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด ตลอดจนหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในจังหวัด/เขตสุขภาพ ในการวิเคราะห์และนำเข้าสู่ข้อมูลด้านสุขภาพจิต จัดทำแผนบูรณาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อสนับสนุนกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด (on site / online)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	3/30/3 10,500.00	-	-	3/30/3 10,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.13 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/60/2 43,000.00	-	-	-	2/60/2 43,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์	
6.13.1 ประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด (2 จังหวัด)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/60/2 43,000.00	-	-	-	2/60/2 43,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์	
6.14 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	4 43,000.00	-	4 43,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	กิจกรรมย่อยที่ 1 และ 2 ไม่ใช้งบประมาณ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
6.14.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (แบบ Online ผ่านระบบ Cisco Webex Meeting)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	4/2208/2 0.00	-	4/2208/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช้งบประมาณ	
6.14.2 การประชุมแนวทางการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดี ประจำปีงบประมาณ 2568 วันที่ 6 พฤศจิกายน 2567 เวลา 13.30-16.30 น. ห้องประชุมศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/9/1 0.00	-	1/9/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช้งบประมาณ	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.14.3 สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิต จังหวัด จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2568 ครั้งที่ 1	ครั้ง	เป้าา	1		1												ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
		งบ	21,500.00	-	21,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.14.4 สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิต จังหวัด จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2568 ครั้งที่ 1	ครั้ง	เป้าา	1		1												
		งบ	21,500.00	-	21,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.15 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/102/3					1/35/1	2/67/2								โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
		งบ	64,500.00	-	-	-	-	22,200.00	42,300.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.15.1 ประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/102/3					1/35/1	2/67/2								
		งบ	64,500.00	-	-	-	-	22,200.00	42,300.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.16 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/60/2						2/60/2								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
		งบ	43,000.00	-	-	-	-	-	43,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.16.1 กิจกรรมจัดประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด (2จังหวัด)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/60/2						2/60/2								
		งบ	43,000.00	-	-	-	-	-	43,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.17 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	5/175/5						5/175/5								6เดือนแรก ดำเนินการระหว่าง ธ.ค.67- มี.ค.68 เนื่องต้องประสาน พื้นที่ ทำให้ระบุ เดือนไม่ได้แน่นอน
		งบ	107,500.00	-	-	-	-	-	107,500.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.17.1 จัดประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกำกับติดตามงานสุขภาพจิตของจังหวัดนครศรีธรรมราช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/35/1						1/35/1								
		งบ	21,500.00	-	-	-	-	-	21,500.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.17.2 จัดประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกำกับติดตามงานสุขภาพจิตของจังหวัดระนอง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/35/1						1/35/1								
		งบ	21,500.00	-	-	-	-	-	21,500.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.17.3 จัดประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกำกับติดตามงานสุขภาพจิตของจังหวัดชุมพร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/35/1						1/35/1								
		งบ	21,500.00	-	-	-	-	-	21,500.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.17.4 จัดประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด และกำกับติดตามงานสุขภาพจิตของจังหวัดกระบี่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/35/1						1/35/1								
		งบ	21,500.00	-	-	-	-	-	21,500.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.17.5 จัดประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกำกับติดตามงานสุขภาพจิตของจังหวัดพังงา	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/35/1						1/35/1								
		งบ	21,500.00	-	-	-	-	-	21,500.00	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.18 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	3/129/3 43,000.00	-	-	1/59/1 9,645.00	-	1/35/1 16,678.00	1/35/1 16,677.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	
6.18.1 ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/59/1 9,645.00	-	-	1/59/1 9,645.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.18.2 จัดประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด ครั้งที่ 1 และนิเทศติดตามการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต (จังหวัดสุราษฎร์ธานี)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/35/1 16,678.00	-	-	-	-	1/35/1 16,678.00	-	-	-	-	-	-	-		
6.18.3 จัดประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด ครั้งที่ 1 และนิเทศติดตามการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต (จังหวัดภูเก็ต)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/35/1 16,677.00	-	-	-	-	-	1/35/1 16,677.00	-	-	-	-	-	-		
6.19 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	3/90/3 43,000.00	-	-	-	1/30/1 15,000.00	1/30/1 14,000.00	1/30/1 14,000.00	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	
6.19.1 ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	3/90/3 43,000.00	-	-	-	1/30/1 15,000.00	1/30/1 14,000.00	1/30/1 14,000.00	-	-	-	-	-	-		
6.20 จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	19/150/19 107,500.00	-	-	3/35/3 14,515.00	10/50/10	5/35/5 92,985.00	-	-	1/30/1	-	-	-	-	กิจกรรมย่อยที่ 1, 4 และ 5 ไม่ใช้งบประมาณ	
6.20.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตด้วยกลไกทางกฎหมายระดับจังหวัด (ออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	7/20/7 0.00	-	-	-	7/20/7	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช้งบประมาณ	
6.20.2 ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตของคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	5/35/5 92,985.00	-	-	-	-	5/35/5 92,985.00	-	-	-	-	-	-	-		
6.20.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างวัคซีนใจในการส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	3/35/3 14,515.00	-	-	3/35/3 14,515.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
6.20.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแผนขับเคลื่อนการเสริมสร้างวัคซีนใจในการส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่เข้มแข็ง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	3/30/3 0.00	-	-	-	3/30/3	-	-	-	-	-	-	-	-	ไม่ใช้งบประมาณ	
6.20.5 ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการดำเนินงานการเสริมสร้างวัคซีนใจในการส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/30/1 0.00	-	-	-	-	-	-	1/30/1	-	-	-	-	-	ไม่ใช้งบประมาณ	
7. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/200/1 238,900.00	-	-	1/200/1 238,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	
8. จัดสรรให้หน่วยงานในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต รอบที่ 2	แห่ง	เป้าา งบา	77 1,078,000.00	-	-	-	-	-	-	77 1,078,000.00	-	-	-	-	-		

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
สถานบริการระดับ A S M1 ที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานบำบัดรักษาตามพ.ร.บ. สุขภาพจิต	Setting สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนสถานบำบัดรักษาตาม พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนสถานบำบัดรักษาตาม พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง -	√			สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ	รายปี
จังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงาน เพื่อบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	Setting จังหวัดที่มีการนำกลไกของคณะอนุกรรมการ สุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครมาใช้ในการ ขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิต กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล พื้นที่หรือหน่วยงานที่มีรูปแบบการดำเนินงานที่เป็น Best Practice สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง -	√			สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาล / สถาบัน สังกัดกรมสุขภาพจิต	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ	รายปี
จังหวัดที่นำกลไกการดำเนินงานทางกฎหมายและมาตรการอื่นมาใช้ประโยชน์ใน การดูแลสุขภาพจิตประชาชน	Setting จังหวัดที่มีการนำกลไกของพระราชบัญญัติ สุขภาพจิตมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพจิต ประชาชน กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาล / สถาบัน สังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง -	√			สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง												รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง						
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)											โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน เสี่ยง				
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ							เสมอภาค	ฉันทามติ		
การติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานสังกัด กรมสุขภาพจิต		✓	✓		✓	✓	✓						✓				การเบิกจ่าย งบประมาณของ หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิตไม่ เป็นไปตามแผนที่ กำหนดไว้	เพื่อให้การขับเคลื่อน การดำเนินงานด้าน สุขภาพจิต ภายใต้ พระราชบัญญัติ สุขภาพจิตจาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นไปอย่างมี ประสิทธิภาพ	เนื่องจากองค์คณะประชุม อนุกรรมการสุขภาพจิต จังหวัดมีเพิ่มมากขึ้น และมีภาระงานค่อนข้างมาก จึงไม่สามารถจัดประชุมได้ ตามแผนที่กำหนดไว้	3	3	9

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
ชี้แจงและสร้างความตระหนัก/จัดทำคู่มือ/แนวทาง	การให้คำแนะนำแก่ผู้ประสานงาน/ทีมที่เลี้ยงแต่ละ หน่วยงานยังไม่เพียงพอต่อการควบคุม	การติดตามผลการดำเนินงานผ่าน Paper ยังมีการ รายงานผลไม่ครอบคลุม ไม่มีความก้าวหน้าของผลการ ดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายงบประมาณของ หน่วยงาน ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้	พัฒนารูปแบบการรายงานผลการ ดำเนินงานผ่านระบบออนไลน์ ในรูปแบบ Google Sheet แทนการรายงานผลผ่าน Paper และเร่งรัดติดตามให้หน่วยงานใน สังกัดกรมสุขภาพจิตให้ดำเนินการจัด กิจกรรมและเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไป ตามแผนที่กำหนดไว้	30 กันยายน 2568	0.00 บาท	สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการ สุขภาพจิตแห่งชาติ

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

กลยุทธ์ที่ :-

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

นโยบายที่ 7. มุ่งมั่นผลักดันกลไกหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- เกิดระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ ที่มีความเชื่อมโยงระหว่างเครือข่ายทั้งในและนอกระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งเครือข่าย ภาคประชาชน
- ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการดูแลในพื้นที่อย่างถูกต้อง เหมาะสม และทันที่ อันจะเป็นการช่วยลดปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาความรุนแรงในสังคม
- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแนวปฏิบัติที่ดีในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพระราชบัญญัติสุขภาพจิตได้อย่างถูกต้องเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
- ผู้ปฏิบัติหน้าที่มีความรู้ มีทักษะ มีความพึงพอใจและมีความมั่นใจในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพระราชบัญญัติสุขภาพจิตได้อย่างถูกต้องเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่
- ประชาชนทั่วไปและผู้เกี่ยวข้องรับทราบข้อมูลที่ต้องการในเรื่องของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต
- ประเทศไทยมีองค์ความรู้ และมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการผลักดันและขับเคลื่อนการดำเนินงานพระราชบัญญัติสุขภาพจิต และสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมทั่วทุกพื้นที่ ทั่วประเทศ

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

- 18.1 องค์ความรู้เดิม :
- E-book สื่อองค์ความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต
 - แผ่นพับรูปแบบการดำเนินงานพระราชบัญญัติสุขภาพจิต
 - แผ่นพับสาระสำคัญของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 (สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่)
 - แผ่นพับสาระสำคัญของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 (สำหรับประชาชน)

- 18.2 องค์ความรู้ใหม่ :
1. สื่อวีดิทัศน์รูปแบบการดำเนินงานองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศ และองค์รบบรูู้ด้านการดำเนินงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติสุขภาพจิต
 2. E-learning หลักสูตรพระราชบัญญัติสุขภาพจิต
 3. แนวทางการดำเนินงานคณะอนุกรรมการสุขภาพจิต ระดับจังหวัด

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
การสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ยังไม่ทั่วถึงครอบคลุมทุกพื้นที่	ประชาสัมพันธ์การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 เพื่อสร้างความเข้าใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน เครือข่ายและหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	ผลักดันให้จังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ไปใช้ประโยชน์ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้มีความผิดปกติทางจิตและประชาชน	จำนวนจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ไปใช้ประโยชน์
ปี 2570	ประชาสัมพันธ์และจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ.2561-2580) ระยะที่ 3 (พ.ศ.2571-2575)	มีแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2561-2580) ระยะที่ 3 (พ.ศ.2571-2575) โดยมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการงานด้านสุขภาพจิตเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางชนันรัตน์ นवलพัฒน์	02-590-8046 / 8041	omhcoffice@gmail.com

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

1. ชื่อโครงการ โครงการขยายผลทีมวิกฤตสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
3. หลักการและเหตุผล ประเทศไทยมีเหตุการณ์ความรุนแรงที่เกิดจาก "สารเสพติด" อันได้แก่ ภัยธรรมชาติ ภัยจากมนุษย์ ภัยจากสารเคมี ภัยจากเทคโนโลยี ภัยความมั่นคง และภาวะฉุกเฉินในด้านอื่นๆ รวมถึงถึงวิกฤตความรุนแรงทางสังคมต่างๆ ที่มีความรุนแรงและซับซ้อนมากขึ้น ส่งผลกระทบเป็นวงกว้างทั้งต่อระบบสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม ความมั่นคงของประเทศ ซึ่งเหตุการณ์รุนแรงต่างๆ ที่เกิดขึ้นส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของประชาชนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ต้องเผชิญกับสถานการณ์วิกฤตต่างๆ ซึ่งการใช้ชีวิตท่ามกลางสถานการณ์วิกฤตมีส่วนทำให้เด็กและเยาวชนเครียด กังวล ตกอยู่ในภาวะซึมเศร้า และมีความเสี่ยงทางสุขภาพจิตอื่นๆ รุนแรงมากขึ้น ซึ่งปัจจุบันพบว่าสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ข้อมูลกลุ่มเด็กและวัยรุ่น อายุต่ำกว่า 18 ปี ที่ประเมินสุขภาพจิต ผ่านแอปพลิเคชัน Mental Health Check-in ของกรมสุขภาพจิต ระหว่างปี.ศ.2564 ถึงปัจจุบัน (31 มีนาคม 2567) พบว่ามีกลุ่มเด็กและวัยรุ่นประเมินสุขภาพจิต จำนวน 371,048 ราย พบเสี่ยงฆ่าตัวตายถึง จำนวน 13,355 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.62 เสี่ยงซึมเศร้า จำนวน 8,626 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.32 สาเหตุเกิดจากหลากหลายปัจจัยที่เข้ามาระทบจิตใจเด็ก ตั้งแต่เรื่องการเรียน สัมพันธภาพในครอบครัวและเพื่อน อีกทั้ง จากการรวบรวมข้อมูลของศูนย์เฝ้าระวังสถานการณ์ภาคใต้ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 ถึงปี.ศ. 2565 ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส และ 4 อำเภอจังหวัดสงขลา คือ อำเภอเทพา นาทวี จะนะ และสะบ้าย้อย เกิดเหตุการณ์ความรุนแรงขึ้น จำนวน 21,328 เหตุการณ์ มีผู้เสียชีวิต 7,314 ราย จำนวนผู้บาดเจ็บ 13,584 ราย และเสียชีวิตจำนวน 20,898 ราย (Deep south watch) และข้อมูลจากกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ณ วันที่ 30 กันยายน 2565 พบว่ามีหญิงหม้ายจำนวน 3,163 คน และเด็กกำพร้าจำนวน 6,730 คน ส่งผลกระทบต่อสภาวะสุขภาพจิตของประชาชนในพื้นที่ที่สำคัญเด็กหลายรายมีปัญหาพฤติกรรมรุนแรง ก้าวร้าว หงุดหงิดง่าย ไม่ไว้วางใจใคร มีความรู้สึกโกรธ อายากแก่คน ซึ่งมักพบในเด็กโต (สถาบันราชานุกูล, 2554) ซึ่งหากผู้ได้รับผลกระทบได้รับการช่วยเหลือและเยียวยาจิตใจอย่างถูกต้อง เหมาะสม และทันทั้งที่ตั้งแต่วัยแรกเริ่ม จะสามารถช่วยลดความเสี่ยงต่อการมีปัญาสุขภาพจิต หรือเจ็บป่วยทางจิตเวชได้

กรมสุขภาพจิตซึ่งมีบทบาทหลักในการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศไทย มุ่งเน้นพัฒนาระบบบริการการดูแลช่วยเหลือผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิต และจัดตั้งทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental Health Crisis Assessment and Treatment Team) หรือทีม MCATT ครอบคลุมระดับจังหวัดและระดับอำเภอทั่วประเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการช่วยเหลือเยียวยาและฟื้นฟูด้านจิตใจผู้ประสบสถานการณ์วิกฤตในทุกกลุ่มทุกช่วงวัย แต่ยังคงพบว่าเด็กและเยาวชนที่เผชิญปัญหาจำนวนมากยังไม่สามารถเข้าถึงบริการวิกฤตสุขภาพจิตได้ อีกทั้งทีม MCATT ยังขาดความเชี่ยวชาญเฉพาะในการดูแล

4. วัตถุประสงค์
- 4.1 พัฒนาคู่มือภาพระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตที่ครอบคลุมทุกวัย ทุกกลุ่ม โดยเฉพาะขยายทีมวิกฤตสุขภาพจิตให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะในการดูแลช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์รุนแรงครอบคลุมทั่วประเทศ โดยเชื่อมโยงและการมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- 4.2 พัฒนาศักยภาพทีม MCATT ในระดับ basic MCATT และพัฒนาขีดความสามารถให้อยู่ในระดับก้าวหน้า (Advanced MCATT) ที่มีความชำนาญในการป้องกัน เตรียมความพร้อม ตอบสนอง และฟื้นฟูภาวะวิกฤตสุขภาพจิต
- 4.3 พัฒนาวិชาการ องค์ความรู้ วิกฤตสุขภาพจิตที่ครอบคลุมกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์รุนแรง รวมทั้งการสื่อสารและส่งเสริมความรู้ด้านวิกฤตสุขภาพจิต
- 4.4 พัฒนาระบบข้อมูลวิกฤตสุขภาพจิต และส่งเสริมการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล ระบบจัดการข้อมูล และการติดตามประเมินสถานการณ์ที่รวดเร็ว เป็นปัจจุบัน ถูกต้อง เหมาะสม ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ปีเริ่มต้น 2567 ปีสิ้นสุด 2568

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2567	2,000,000.00	-	2,000,000.00
2568	6,092,200.00	-	6,092,200.00
รวม (บาท)	8,092,200.00	-	8,092,200.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2567	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 90 ของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 92.47 ของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 85 ของการตอบสนองต่อสถานการณ์และรายงานเหตุการณ์ความรุนแรงในสังคม ร้อยละ 80 ของผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตเข้าถึงบริการวิกฤตสุขภาพจิต ร้อยละ 90 ของผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 96.88 ของการตอบสนองต่อสถานการณ์และรายงานเหตุการณ์ความรุนแรงในสังคม ร้อยละ 97.68 ของผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตเข้าถึงบริการวิกฤตสุขภาพจิต ร้อยละ 94.10 ของผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต
	ตัวชี้วัดระดับ Output องค์ความรู้/เทคโนโลยีในการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิต จำนวน 1 เรื่อง ฐานข้อมูลสารสนเทศด้านวิกฤตสุขภาพจิต จำนวน 1 ฐานข้อมูล	ตัวชี้วัดระดับ Output -

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 92 ของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการเยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 80 ของเด็กกำพร้าในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้มีคุณภาพชีวิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 80 ของผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ทีม MCATT ได้รับการพัฒนาศักยภาพการดูแลเยียวยาจิตใจเด็กและเยาวชน จำนวน 293 ทีม ร้อยละ 80 ของเด็กและเยาวชนที่ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตเข้าถึงบริการวิกฤตสุขภาพจิต	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ
- เด็กและเยาวชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตหรือความรุนแรง เด็กกลุ่มเปราะบาง และผู้ดูแลเด็กและเยาวชนที่ได้รับผลกระทบ (ญาติ สมาชิกในครอบครัว และผู้ดูแลอื่นๆ)
 - ประชาชนทั่วไป ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน บุคคลกลุ่มเสี่ยง ผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยง (ญาติ สมาชิกในครอบครัว และผู้ดูแลอื่นๆ)
 - ทีม MCATT ผู้ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- ผู้บริหารระดับประเทศ/ผู้บริหารระดับกระทรวง/ผู้บริหารระดับเขตสุขภาพ/ผู้บริหารระดับกรม/ผู้บริหารระดับหน่วยงาน
 - หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต : บุคลากรที่ปฏิบัติงานวิกฤตสุขภาพจิต (ทีม MCATT) และทีมปฏิบัติการจิตเวชฉุกเฉิน ในสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช/ ศูนย์สุขภาพจิต
 - หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุข : ทีม MCATT ทีมปฏิบัติการจิตเวชฉุกเฉิน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรม/กอง ภายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมการแพทย์ รพศ./รพท./รพช. ศูนย์ช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง (One Stop Crisis Center : OSCC) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นต้น
 - หน่วยงานนอกกระทรวงสาธารณสุข : กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สภาวิชาชีพไทย องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น สำนักงานอัยการ กรุงเทพมหานคร สื่อสังคม เป็นต้น
 - ระดับชุมชน ได้แก่ แกนนำชุมชน อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ตำรวจบ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) /ตำรวจ/ชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน/มูลนิธิ เป็นต้น

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ การดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิต ต้องอาศัยความร่วมมือจากผู้บริหารทุกระดับและทุกภาคส่วนทั้งหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานนอกกระทรวงสาธารณสุข ในการขับเคลื่อนและดำเนินงาน หากไม่ได้รับความร่วมมือ อาจส่งผลให้เด็กและเยาวชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตเข้าไม่ถึงบริการด้านวิกฤตสุขภาพจิต ไม่ได้รับบริการการดูแลช่วยเหลือ เยียวยาและฟื้นฟูด้านสังคมจิตใจ จนเกิดปัญหาสุขภาพจิตและส่งผลต่อการดำเนินชีวิต รวมถึงปัญหาการฆ่าตัวตายได้

- 9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- รายงานแนวทางและกระบวนการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ และรายงานผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
 - สร้างแรงจูงใจและพัฒนาศักยภาพแก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานเยียวยาจิตใจผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤต
 - บูรณาการระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้านสุขภาพจิต
 - เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แสดงความคิดเห็น ให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงานแก้ปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่
 - สร้างการมีส่วนร่วมในการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการแก้ปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ 12 เขตสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	√	√	√		
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	6,092,200.00	-	2,280.00	154,240.00	2,004,250.00	454,350.00	291,020.00	567,000.00	1,065,070.00	767,280.00	786,710.00	-	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		156,520.00			2,749,620.00			2,399,350.00			786,710.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		2.57%			45.13%			39.38%			12.92%		
งบดำเนินงาน	6,092,200.00	-	2,280.00	154,240.00	2,004,250.00	454,350.00	291,020.00	567,000.00	1,065,070.00	767,280.00	786,710.00	-	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		156,520.00			2,749,620.00			2,399,350.00			786,710.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		2.57%			45.13%			39.38%			12.92%		

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลักที่ 1.5 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			6,092,200.00	-	2,280.00	154,240.00	2,004,250.00	454,350.00	291,020.00	567,000.00	1,065,070.00	767,280.00	786,710.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				156,520.00			2,749,620.00			2,399,350.00			786,710.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				2.57%			45.13%			39.38%			12.92%				
งบดำเนินงาน			6,092,200.00	-	2,280.00	154,240.00	2,004,250.00	454,350.00	291,020.00	567,000.00	1,065,070.00	767,280.00	786,710.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				156,520.00			2,749,620.00			2,399,350.00			786,710.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				2.57%			45.13%			39.38%			12.92%				
กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต			6,092,200.00	-	2,280.00	154,240.00	2,004,250.00	454,350.00	291,020.00	567,000.00	1,065,070.00	767,280.00	786,710.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				156,520.00			2,749,620.00			2,399,350.00			786,710.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				2.57%			45.13%			39.38%			12.92%				
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมเยียวยาจิตใจ (MCATT) เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสาธารณภัยและภัยพิบัติ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/50/3 632,000.00	-	-	-	1/50/3 632,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	กองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต	
2. การเตรียมความพร้อมซ้อมแผนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิต	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	2 223,900.00	-	-	-	193,900.00	7,500.00	7,500.00	7,500.00	7,500.00	-	-	-	-	กองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต	
2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการซ้อมแผนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/30/1 193,900.00	-	-	-	1/30/1 193,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	กองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต	
2.2 ประชุมคณะทำงานเพื่อเตรียมความพร้อมการซ้อมแผน 2568 ตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	4/80/4 30,000.00	-	-	-	-	1/20/1 7,500.00	1/20/1 7,500.00	1/20/1 7,500.00	1/20/1 7,500.00	-	-	-	-	กองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
3. สนับสนุนงบประมาณให้สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช และศูนย์สุขภาพจิตในการขับเคลื่อนระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่ ดังนี้ - การซ่อมแซมจนทอได้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการประจำปี 2568 - พัฒนาคัด MCATT ในเขตสุขภาพ - ติดตามเยียวยาจิตใจกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤต - พัฒนาคัดกรม /องค์ความรู้/เทคโนโลยีวิกฤตสุขภาพจิตตามบริบทของพื้นที่	แห่ง	เป้าา งบ	14 1,660,000.00	-	-	151,240.00	168,350.00	443,850.00	150,000.00	35,000.00	557,570.00	117,280.00	36,710.00	-	-	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	
3.1 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	
3.2 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	
3.3 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	
3.4 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	
3.5 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	
3.6 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	
3.7 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	
3.8 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	
3.9 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	
3.10 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	
3.11 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	
3.12 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/25/2 30,000.00	-	-	-	-	1/15/1 20,000.00	1/10/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	
3.13 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้	กิจกรรม/ครั้ง	เป้าา งบ	7/19 1,200,000.00	-	-	1/3 151,240.00	1/2 163,350.00	1/6 203,850.00	1/1 30,000.00	-	1/5 557,570.00	1/1 67,280.00	1/1 26,710.00	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	
3.14 โอนเงินสนับสนุนการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่เฉพาะความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	5/101/5 100,000.00	-	-	-	1/15/1 5,000.00	-	-	1/1 35,000.00	-	2/70/2 50,000.00	1/15/1 10,000.00	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช สงขลาราชนครินทร์	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4. Maintain ฐานข้อมูลเฝ้าระวังวิกฤตสุขภาพจิต (Crisis Mental Health Surveillance System : CMS)	กิจกรรม	เป้าา	2														กองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต
		งบ	290,000.00	-	2,280.00	3,000.00	160,000.00	3,000.00	121,720.00	-	-	-	-	-	-	-	
4.1 Maintain ฐานข้อมูลเฝ้าระวังวิกฤตสุขภาพจิต (Crisis Mental Health Surveillance System : CMS)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/25/1				1/25/1										กองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต
		งบ	40,000.00	-	-	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4.2 ประชุมหรือการพัฒนากระบวนการพื้นฐานข้อมูลเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตสำหรับผู้ประสบภัยในภาวะวิกฤต/ภัยพิบัติ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	5/105/5		1/15/1	1/15/1	1/30/1	1/15/1	1/30/1								กองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต
		งบ	250,000.00	-	2,280.00	3,000.00	120,000.00	3,000.00	121,720.00	-	-	-	-	-	-	-	
5. การสื่อสาร/ สร้างความรอบรู้ในภาวะวิกฤตสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้าา	1				1										กองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต
		งบ	850,000.00	-	-	-	850,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.1 การสื่อสาร/ สร้างความรอบรู้ในภาวะวิกฤตสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้าา	1				1										สำนักความรอบรู้ สุขภาพจิต
		งบ	850,000.00	-	-	-	850,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสื่อสารสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/120/3				1/120/3										
		งบ	850,000.00	-	-	-	850,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6. โอนเงินสนับสนุนซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านวิกฤตสุขภาพจิตแบบบูรณาการ ประจำปี 2568	แห่ง	เป้าา	5														กองบริหารระบบ บริการสุขภาพจิต
		งบ	2,436,300.00	-	-	-	-	11,800.00	524,500.00	500,000.00	650,000.00	750,000.00	-	-	-	-	
6.1 ซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแลบูรณาการ ประจำปี 2568 ภาคเหนือ : รพ.สวนปรุง+ส.พัฒนาการเตี๊กา, ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1, 2,3	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/400/4					2/200/2	1/200/2								โรงพยาบาลสวนปรุง
		งบ	450,000.00	-	-	-	-	11,800.00	438,200.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.1.1 โครงการซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตและบูรณาการ ประจำปี 2568 ภาคเหนือ : รพ.สวนปรุง+ส.พัฒนาการเตี๊กา+ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1,2,3	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/400/4					2/200/2	1/200/2								
		งบ	450,000.00	-	-	-	-	11,800.00	438,200.00	-	-	-	-	-	-	-	
6.2 ซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตแลบูรณาการ ประจำปี 2568 ภาคตะวันออก : รพจ.สระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6	จังหวัด	เป้าา	8										8				โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้วราชชนรินทร์
		งบ	300,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	300,000.00	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.3 ซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและ สาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตและบูรณาการ ประจำปี 2568 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : รพจ.ขอนแก่น + ส.เด็กภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เขตสุขภาพที่ 7 8 9 และ 10	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบ	3/180/4 586,300.00	-	-	-	-	-	-	-	2/60/2 86,300.00	1/120/2 500,000.00	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์
6.3.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียม ความพร้อมการซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน และสาธารณภัยระดับภาค	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบ	2/60/2 86,300.00	-	-	-	-	-	-	-	2/60/2 86,300.00	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์
6.3.2 การประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมแซมตอบโต้ สถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านการแพทย์และ สาธารณสุขแบบบูรณาการกับภาคีเครือข่าย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตและ สุขภาพจิตฉุกเฉินทั้งในและ นอกระบบสาธารณสุข ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบบ	1/120/2 500,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/120/2 500,000.00	-	-	-	-	
6.4 ซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและ สาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตและบูรณาการ ประจำปี 2568 ภาคใต้ : รพ.สวนสราญรมย์ ส.เด็กใต้ เขตสุขภาพที่ 11 และ 12	กิจกรรม	เป้าฯ งบบ	1 450,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 450,000.00	-	-	-	โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
6.4.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยน เรียนรู้และติดตามประเมินผลระบบการบำบัดฟื้นฟู ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิตโดยชุมชน ล้อมรั้ว (CBTx) ในเขตบริการสุขภาพที่ 11	ครั้ง	เป้าฯ งบบ	1 450,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 450,000.00	-	-	-	
6.5 ซ่อมแซมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและ สาธารณภัย ด้านวิกฤตสุขภาพจิตและบูรณาการ ประจำปี 2568 กทม : ส.สมเด็จพระ + ส.ราชานุกูล เขตสุขภาพที่ 4,5,13	ครั้ง	เป้าฯ งบบ	1 650,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 650,000.00	-	-	-	สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตได้รับการ เยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	Setting 12เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ผู้รับผิดชอบงานวิกฤตสุขภาพจิตทั้งในและนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต ที่ดูแลเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตที่อยู่ในฐานข้อมูลเฝ้าระวังวิกฤต สุขภาพจิต (Crisis Mental Health Surveillance: CMS)	✓			โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	รายปี
ร้อยละเด็กกำพร้าในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้มีคุณภาพชีวิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ	Setting จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส และสงขลา กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรที่รับผิดชอบงานเยียวยาจิตใจในพื้นที่ จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส และสงขลา จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 2,000 คน	✓			ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	รายปี
ร้อยละของผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานกรมสุขภาพจิต	Setting 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ผู้รับผิดชอบงานวิกฤตสุขภาพจิตทั้งในและนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต ที่ดูแลเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตที่อยู่ในฐานข้อมูลเฝ้าระวังวิกฤต สุขภาพจิต (Crisis Mental Health Surveillance: CMS)	✓			โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	รายปี
จำนวนทีม MCATT ได้รับการพัฒนาศักยภาพการดูแลเยียวยาจิตใจเด็กและ เยาวชน	Setting 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ผู้รับผิดชอบงานวิกฤตสุขภาพจิตในระดับอำเภอ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 293 ทีม	✓			กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	รายปี

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของเด็กและเยาวชนที่ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตเข้าถึงบริการวิกฤตสุขภาพจิต	Setting 12 เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ผู้รับผิดชอบงานวิกฤตสุขภาพจิตทั้งในและนอกสังกัด กรมสุขภาพจิต ที่ดูแลเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง ผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตที่อยู่ในฐานข้อมูลเฝ้าระวังวิกฤต สุขภาพจิต (Crisis Mental Health Surveillance: CMS)	√			โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง														รายการความ เสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง		
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)													โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความเสี่ยง
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	หมาย/กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค	ฉันทามติ						
การติดตามดูแลต่อเนื่องในผู้ประสบภาวะวิกฤต กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√					กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับ ผลกระทบจาก สถานการณ์ วิกฤตไม่ได้รับ บริการการ ติดตามดูแล ช่วยเหลือ เยียวยาและ ฟื้นฟูด้านสังคม จิตใจอย่าง ต่อเนื่อง	เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงที่ ได้รับผลกระทบจาก สถานการณ์วิกฤต สามารถเข้าถึง บริการด้านวิกฤต สุขภาพจิตได้อย่าง ครอบคลุม และได้รับ บริการการ ติดตาม ดูแลช่วยเหลือ เยียวยาและฟื้นฟู ด้านสังคมจิตใจอย่าง ต่อเนื่องดีขึ้น	1.การดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิต ต้องอาศัยความร่วมมือจากทีม MCATT ในระดับพื้นที่ทุกระดับ ซึ่ง อยู่ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข และหน่วยงานภาคี เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นกำลัง หลักสำคัญในการดูแลผู้ประสบ ภาวะวิกฤตในระดับพื้นที่ หากไม่ได้ รับความร่วมมือ อาจส่งผลให้กลุ่ม เสี่ยงที่ได้รับผลกระทบจาก สถานการณ์วิกฤตอาจเข้าไม่ถึง บริการด้านวิกฤตสุขภาพจิตได้	2	2	4

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตไม่ได้รับการติดตามดูแลช่วยเหลือ เยียวยาและฟื้นฟูด้านสังคมจิตใจอย่างต่อเนื่อง	การดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตต้องอาศัยความร่วมมือจากทีม MCATT ในระดับพื้นที่ทุกระดับ ซึ่งอยู่ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นกำลังหลักสำคัญในการดูแลผู้ประสบภาวะวิกฤตในระดับพื้นที่ หากไม่ได้รับความร่วมมือ อาจส่งผลให้กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตอาจเข้าไม่ถึงบริการด้านวิกฤตสุขภาพจิตได้	กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตไม่ได้รับการติดตามดูแลช่วยเหลือ เยียวยา และฟื้นฟูด้านสังคมจิตใจอย่างต่อเนื่อง	1. มีการสื่อสารชี้แจง ทำความเข้าใจระบบการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิตและฐานข้อมูลเฝ้าระวังวิกฤตสุขภาพจิต (Crisis Mental Health Surveillance System : CMS) ให้แก่ผู้ปฏิบัติทุกระดับ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ 2. ประสานงานและสร้างการมีส่วนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิต 3. สำรวจความต้องการและสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ 4. นิเทศ ติดตาม รั้งปัญหา/อุปสรรค ข้อเสนอแนะ หาแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน	30 กันยายน 2568	23,257,520.00 บาท	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

16. ความสอดคล้องกับทิศทางดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
กลยุทธ์ที่ : -

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

นโยบายที่ 5. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดใกล้บ้านใกล้ใจ (Mental Health Anywhere)

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 17.1 ประชาชนที่ประสบภาวะวิกฤต สามารถเข้าถึง และได้รับการสุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤตและภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ปลอดภัยอย่างทั่วถึงที่ ลดความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต และลดความสูญเสียจากการฆ่าตัวตายจากสถานการณ์วิกฤต
- 17.2 ทีม MCATT มีความสามารถในการดูแลช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์รุนแรง และสามารถจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพจิตได้อย่างมีมาตรฐาน
- 17.3 มีระบบฐานข้อมูล ระบบจัดการข้อมูล และการติดตามประเมินสถานการณ์ที่รวดเร็ว เป็นปัจจุบัน ถูกต้อง เหมาะสม

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

18.1 องค์ความรู้เดิม :

- คู่มือการปฏิบัติงานทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental Health Crisis Assessment And Treatment Team: MCATT) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2561
- คู่มือปฏิบัติงานทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจทุกระดับ : ผู้ประสบภาวะวิกฤตในกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- แนวทางการฟื้นฟูจิตใจ ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปี 2563 – 2564 (Combat 4th Wave of COVID-19 Plan : C4)
- แนวทาง mental health package : การดูแลด้านสังคมจิตใจในสถานพยาบาลและชุมชน กลุ่มเสี่ยงติดเชื้อที่ต่อถูกกักกันและผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 สำหรับบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข การสร้างวัคซีนใจ เพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันใจในชุมชน การเสริมสร้างพลังใจ อีที ฮีโร่ การดูแลจิตใจเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายในชุมชน
- แนวทางดูแลด้านสังคมจิตใจบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
- คู่มือเยียวยาครอบครัวผู้เสียชีวิตจากโควิด-19
- แนวทางโรงพยาบาลสนาม
- คู่มือเยียวยาจิตใจผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ทางการเมือง
- คู่มือหลักจิตวิทยาการเจรจาต่อรองช่วยเหลือบุคคลในภาวะวิกฤต
- เรื่องเล่าความดีที่เราทำ เพื่อพ่อของแผ่นดิน (รัชกาลที่ 9)
- คู่มือการปฐมพยาบาลด้านจิตใจ (Psychological First Aid : PFA)
- คู่มือการดูแลจิตใจผู้ให้การช่วยเหลือ (Helper)
- สุขภาพจิตเด็กกับอุบัติเหตุ-ภัยพิบัติ



18.2 องค์ความรู้ใหม่ : -

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
เครื่องมือในการประเมิน/ติดตามดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่ประสบภาวะวิกฤต อาจมีความแตกต่างในแต่ละประเภทภัย ทำให้ต้องมีกรปรับ/พัฒนาแนวทางการปฏิบัติงาน เพื่อให้สอดคล้องกับแต่ละประเภทภัย	ทบทวนเครื่องมือในการประเมิน/ติดตามดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่ประสบภาวะวิกฤต โดยผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้มีแนวทางในการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับแต่ละประเภทภัย

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	<p>บูรณาการการขับเคลื่อนการพัฒนาบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศไทย โดยมีกิจกรรม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาศักยภาพทีม MCATT เรื่องการดูแลเด็กและเยาวชนในภาวะวิกฤต และ Advanced MCATT ให้ครอบคลุมทีม MCATT ทั่วประเทศ 2. พัฒนาศักยภาพทีม MCATT เรื่องโปรแกรมการเยียวยาจิตใจเด็กและเยาวชน สำหรับ เด็ก ครู ผู้ปกครอง 3. จัดทำแผนเผชิญเหตุวิกฤตสุขภาพจิตในสถานศึกษา สร้างความเข้มแข็งในชุมชน/โรงเรียน เพื่อรองรับสถานการณ์วิกฤต 4. ซ่อมแผนวิกฤตสุขภาพจิต 5. ส่งเสริม RQ ในเด็ก วัยเรียน และวัยรุ่น และวัยทำงาน และการใช้ทักษะชีวิตในการจัดการแก้ไขปัญหา 6. การประเมินผลลัพธ์ในการดูแลช่วยเหลือผู้ประสบภาวะวิกฤต สุขภาพจิต Psychosocial Intervention (Individual / Group) 7. การเฝ้าระวังติดตามผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีปัญหาสุขภาพจิตในระยะ 1 เดือน 3 เดือน 6 เดือน และ 1 ปี หรือจนอาการดีขึ้น รวมทั้งการติดตามคุณภาพชีวิตหลังเผชิญวิกฤต 1 ปี 8. การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายในพื้นที่เพื่อดูแลผู้ประสบภาวะวิกฤต 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีระบบเฝ้าระวังและสัญญาณเตือน และสามารถแจ้งเหตุเป็นลำดับขั้น ทำให้ผู้ประสบภาวะวิกฤตเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม และปลอดภัย 2. กลุ่มบุคคลในชุมชนสามารถเป็นแกนหลักในการจัดการเบื้องต้น สร้างการมีส่วนร่วมและเรียนรู้อย่างรอบรู้ทั้งด้านการแพทย์และสาธารณสุขในงานสาธารณสุข และจิตเวชฉุกเฉิน 3. มีการบูรณาการการทำงานร่วมกันหลายภาคส่วน ให้ผู้ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตได้รับการดูแลทั้งเชิงป้องกันและการช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ทันทีทั่วถึง ปลอดภัยทั้งต่อผู้ประสบภาวะวิกฤตและเจ้าหน้าที่ 4. มีองค์ความรู้/เทคโนโลยีและแนวทางการจัดการระบบที่สามารถนำไปประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบายได้
ปี 2570	-	-

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
พัชรินทร์ ศิริวิสุทธิรัตน์	025908090	mcatt2.dmh@gmail.com

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สำนักวิชาการสุขภาพจิต

1. ชื่อโครงการ
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. หลักการและเหตุผล

โครงการระบาดวิทยาสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2568

สำนักวิชาการสุขภาพจิต

ระบาดวิทยาสุขภาพจิตเป็นเครื่องมือที่บอกถึงการกระจาย สถานการณ์ สาเหตุ และปัจจัยเสี่ยงที่เป็นประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมปัญหา หรือเหตุการณ์ที่เกี่ยวกับสุขภาพจิตและจิตเวชในประชากรกลุ่มเป้าหมายนั้นๆ ซึ่งทำให้ทราบขนาด ความรุนแรง และสาเหตุที่เกิดขึ้นของปัญหา เพื่อประโยชน์ในการนำมาใช้ลำดับความสำคัญของปัญหา เป็นข้อมูลประกอบตัดสินใจสำหรับผู้บริหารในการให้นโยบาย มาตรการสำคัญสำหรับการควบคุมป้องกันโรค พัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งนี้กิจกรรมหลักในการดำเนินงานทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต ได้แก่ การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่เป็นการติดตามรวบรวมข้อมูลปัญหาหรือเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ได้ลักษณะการเปลี่ยนแปลง ตรวจสอบปัจจัยเสี่ยงที่อาจสูงขึ้นหรือต่ำลง หรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น การสอบสวนทางระบาดวิทยาที่เป็นการค้นหาข้อเท็จจริงของปัญหา หรือเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นว่าเกิดจากอะไร เพราะอะไร เพื่อการวางแผนควบคุมป้องกัน และการศึกษาวิจัยทางระบาดวิทยา เพื่อทราบรายละเอียดของปัญหาในลักษณะต่างๆ ตามหลักการศึกษาระบาดวิทยา ทั้งนี้ ทั้ง 3 กิจกรรม ใช้การรวบรวม เปรียบเทียบ นำเสนอผล และเผยแพร่

กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต สำนักวิชาการสุขภาพจิต ดำเนินโครงการระบาดวิทยาสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่องในช่วงที่ผ่านมาภายใต้ 3 กิจกรรมหลักทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต เพื่อรายงานสถานการณ์แนวโน้ม การกระจาย และปัจจัยเสี่ยงของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตคนไทย ทำให้กรมสุขภาพจิตและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีความรู้ประกอบ การวางแผนพัฒนางานสุขภาพจิต จัดทำแผนฟื้นฟูสุขภาพจิต มีเครื่องมือ และเครือข่ายทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตในระดับพื้นที่ และมีการนำไปใช้เชิงวิชาการในรูปแบบการเผยแพร่ เป็นบทความเผยแพร่ในวารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย งานวิจัยฉบับสมบูรณ์ในคลังความรู้สุขภาพจิต รวมทั้งมีการสื่อสารสู่สังคมให้ประชาชนเกิดความรู้ และตระหนัก ในสถานการณ์ การเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และโรคระบาด ดังนี้

1. การเฝ้าระวังเชิงรับของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตคนไทยจากคลังความรู้สุขภาพจิต (Health data center: HDC) พบว่า ผู้ใช้บริการที่มีการตั้งใจทำร้ายตนเอง ปี พ.ศ.2565 พบ 10,109 คน ปี พ.ศ.2566 พบ 5,974 คน ส่วน 4 เดือนแรกของปี พ.ศ. 2567 พบ 7,251 คน ซึ่งมากกว่า 1 เท่าของปี พ.ศ.2566 ดังนั้น จึงควรวางแผนให้บริการสุขภาพจิต ที่สอดคล้องตามสถานการณ์ที่เพิ่มขึ้น รวมถึงส่งเสริมและป้องกันให้การทำร้ายตนเองลดลง
2. การเฝ้าระวังเชิงรับของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตคนไทยจากคลังความรู้สุขภาพจิต (Health data center: HDC) พบว่า ลักษณะการใช้บริการของผู้ที่มีความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการเสพติด (F12.xx) ปี พ.ศ.2565 พบผู้ป่วยรายใหม่ 5,519 คน (อัตรา 8.34 คนต่อ 100,000 ประชากร) โดยสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 2, 8 และ 11 (อัตราป่วย 13.22, 12.06 และ 10.47 ตามลำดับ) พบมีโรคอื่นร่วมด้วยมากที่สุดของความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม ได้แก่ ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการเสพติดระบบประสาทอื่น รวมทั้งกาแนฟ (F15.xx) ร้อยละ 20.73 ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการเสพติด (F10.xx) ร้อยละ 9.25 และโรคจิตเภท (F20.xx) ร้อยละ 8.40 ส่วนปัญหาสุขภาพจิต พบ ผู้ตั้งใจทำร้ายตนเอง (X60.xx-X84.xx) ร้อยละ 1.07 และถูกทำร้าย (X85.xx-X99.xx, Y00-Y09) ร้อยละ 0.27 สำหรับโรคทางกายร่วมด้วยมากที่สุดได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง (I10.xx-I15.xx) ร้อยละ 3.13 เบาหวาน (E10.xx-E14.xx) ร้อยละ 1.73 และโรคของระบบประสาท (G00.xx-G99.xx) ร้อยละ 1.14 ดังนั้น หน่วยงานบริการสังกัด กรมสุขภาพจิตควรจัดให้มีสุขภาพจิตศึกษาที่เกี่ยวกับการใช้กัญชาและยาเสพติดที่มีผลกระทบต่อการรักษา การทำงาน การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การดำรงชีวิตในครอบครัวและชุมชน แก่ผู้รับบริการรณรงค์การใช้กัญชาทางการแพทย์ เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักและร่วมกันสอดส่อง พฤติกรรมการเสพติดกัญชาในกลุ่มเสี่ยงและพื้นที่เสี่ยง เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพกายและควบคุมป้องกันการเกิดความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการเสพติด (F12.xx)
3. การเฝ้าระวังการรับรู้และภาวะสุขภาพจิตจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พบว่า แนวโน้มภาวะสุขภาพจิตคนไทยระหว่างการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีแนวโน้มสูงขึ้นจนถึงระดับคงตัว พบความทุกข์ของความเครียด ร้อยละ 1.1-8.1 ภาวะซึมเศร้า ร้อยละ 3.4-13.6 และความคิดทำร้ายตนเอง ร้อยละ 0.2-2.2 โดยสูงสุดช่วง 1-2 เดือนหลังมีการระบาดของโรคเกิดขึ้นในประเทศไทย และเมื่อสถานการณ์มีความรุนแรงและขยายวงกว้างในการระบาดระลอกที่ 3 (1 เมษายน-31 ธันวาคม พ.ศ. 2564) ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพจิต ได้แก่ เพศหญิง อายุช่วงวัยรุ่นถึงวัยทำงาน ว่างาน มีการเจ็บป่วยโรคเรื้อรังทางกาย โรคจิตเวช และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทีมสุราและใช้สารเสพติด มีปัญหาการเงิน มีปัญหาทดงาน มีปัญหาความสัมพันธ์ในครอบครัว มีปัญหาของตนเอง และมีปัญหาในการดำรงชีวิต ดังนั้น ภาวะสุขภาพจิตคนไทยเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ความรุนแรงของภาวะระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ควรมีการวางแผนควบคุมป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง โดยเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง
4. การศึกษาทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต เรื่อง ระบาดวิทยาสุขภาพจิตของประเทศไทยระดับชาติปี พ.ศ. 2556 พบว่า ความชุกตลอดชีวิตของกลุ่มความผิดปกติการควบคุมตัวเองหรือร้อยละ 3.5 (SE=0.4) พบความชุกสูงสุดในภาคใต้ ร้อยละ 4.8 (SE=0.4) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับกลุ่มความผิดปกติการควบคุมตัวเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ เพศ อายุ รายได้ต่อปี การมีปัญหาระบาดของโรค การเจ็บป่วยด้วยโรคจิตเวช การมีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย อย่างไรก็ตามยัง การมีประวัติ ทีมสุรา การมีประวัติใช้สารเสพติดตัวใดตัวหนึ่ง การมีประวัติประสบเหตุการณ์เครียดรุนแรง และสถานะการเงินในครอบครัว กลุ่มโรคทางจิตเวชที่พบร่วมในผู้ที่มีความผิดปกติการควบคุมตัวเองมากที่สุด ได้แก่ กลุ่มความผิดปกติของพฤติกรรม ทีมสุรา ร้อยละ 46.4 (SE=4.3) กลุ่มมีประสบการณ์คล้ายโรคจิต ร้อยละ 17.1 (SE=4.6) กลุ่มโรควิตกกังวล ร้อยละ 15.8 (SE=4.0) และกลุ่มความผิดปกติของพฤติกรรมใช้สารเสพติด ร้อยละ 15.8 (SE=4.7) ผู้ที่มีความผิดปกติการควบคุมตัวเองรับบริการจากผู้รักษาในระบบสุขภาพ ร้อยละ 15.9 (SE=3.1) และผู้รักษาในระบบสุขภาพ ร้อยละ 4.2 (SE = 2.9) ดังนั้น กลุ่มความผิดปกติการควบคุมตัวเองในคนไทยพบร่วมกับกลุ่มโรคทางจิตเวชอื่นและความผิดปกติของพฤติกรรมทีมสุราและใช้สารเสพติดได้บ่อย และมีการเข้าถึงบริการสุขภาพต่ำ ควรมีการพัฒนาระบบการคัดกรองและการรักษาที่เฉพาะเจาะจงกับกลุ่มความผิดปกติการควบคุมตัวเองเพื่อลดผลกระทบต่างๆ

ดังนั้น กรมสุขภาพจิตจึงเห็นความสำคัญและจำเป็นในการดำเนินงานระบาดวิทยาสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีองค์ความรู้และนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ในการพัฒนางานสุขภาพจิต ทั้งเชิงนโยบาย เชิงวิชาการ และสื่อสารสู่สังคม และนำมาใช้พัฒนางานสุขภาพจิตเพื่อส่งผลต่อประชาชนมีสุขภาพจิตดี

1. การเฝ้าระวังโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center: HDC) เป็นการเฝ้าระวังเชิงรับ (passive surveillance) ที่ใช้ข้อมูลการบริการที่มีอยู่ เพื่อรายงานสถานการณ์และแนวโน้มของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิต อัตราป่วยรายใหม่ ความชุก มีโรคอื่นร่วมด้วย และลักษณะการใช้บริการ ได้แก่ ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการเสพติด โรคจิตเวชเด็ก โรคจิตเวชผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การติดพนัน การติดเกมส์ การตั้งใจทำร้ายตนเอง และถูกทำร้ายเป็นต้น และพัฒนารายงานเฝ้าระวังเพิ่มเติมในกลุ่มโรค ได้แก่ ความผิดปกติการควบคุมตัวเอง และโรคเรื้อรังทางกายที่มีความผิดปกติทางจิตและเพิ่มรอบเฝ้าระวังประเด็นเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และการติดตามการรักษาต่อเนื่อง
2. การสำรวจการรับรู้และปัญหาสุขภาพจิตคนไทยในสถานการณ์ปัจจุบัน เป็นการเฝ้าระวังเชิงรุก (active, sentinel surveillance) ที่เป็นการเฝ้าระวังโดยการสำรวจการรับรู้และปัญหาสุขภาพจิตคนไทยต่อเนื่องในภาวะวิกฤตสุขภาพจิตจากสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และโรคระบาดที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตคนไทย ได้แก่ ความเครียด ภาวะซึมเศร้า ความคิดทำร้ายตนเอง เป็นต้น
3. การพัฒนาองค์ความรู้โรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตจากผลการสำรวจระบาดวิทยาสุขภาพจิตของคนไทยระดับชาติ ปี พ.ศ. 2566
4. การพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย โดยแบ่งเป็น 5 ระยะ ได้แก่

ระยะที่ 1 ปีงบประมาณ 2568 พัฒนารอบแนวคิด ทบทวนองค์ความรู้ และจัดทำทีมส่งเสริมป้องกัน และเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างความตระหนักให้กับประชาชนและกลุ่มเป้าหมายต่างๆ

ระยะที่ 2 ปีงบประมาณ 2569 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ระบบรายงาน (จัดเก็บ วิเคราะห์ แปลผล และเผยแพร่ผลการเฝ้าระวัง) และระบบติดตามเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตัวเองในรูปแบบดิจิทัล พัฒนาและทดสอบเครื่องมือคัดกรองความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย

ระยะที่ 3 ปีงบประมาณ 2570 นำร่องพัฒนาระบบการคัดกรองความผิดปกติการควบคุมตัวเองในบางพื้นที่ เช่น เขตพื้นที่ภาคใต้ เพื่อประเมินความเป็นไปได้ของระบบ และพัฒนาระบบการช่วยเหลือระยะแรกเริ่ม (early intervention) เช่น การให้คำปรึกษาและติดตามผล การฝึกปฏิบัติควบคุมความโกรธ การเผชิญปัญหาทางบวก การผ่อนคลายความเครียด ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงพฤติกรรมความผิดปกติการควบคุมตัวเอง ได้แก่ ผู้ที่มีปัญหาการนอนหลับ ผู้ป่วยจิตเวช โดยเฉพาะกลุ่มความผิดปกติของพฤติกรรมดื่มสุรา กลุ่มโรคจิตเภทและโรคจิตอื่นๆ กลุ่มโรควิตกกังวล และกลุ่มความผิดปกติของพฤติกรรมใช้สารเสพติด

ระยะที่ 4 ปีงบประมาณ 2571 ขยายผลระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทยเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

ระยะที่ 5 ปีงบประมาณ 2572 ประเมินผลระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย

5. การพัฒนาและทดสอบดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย (version ใหม่)

4. วัตถุประสงค์

4.1 จัดทำองค์ความรู้จากการพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ดังนี้

4.1.1 องค์ความรู้สถานการณ์และแนวโน้มโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตของคนไทย (อัปเดตรายโรยใหม่ ความชุก มีโรคอื่นร่วมด้วย และลักษณะการใช้บริการ) จากการศึกษาโรจจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center: HDC)

4.1.2 องค์ความรู้การรับรู้และปัญหาสุขภาพจิตของคนไทย (ความเครียด ภาวะซึมเศร้า ความคิดทำร้ายตนเอง และความงู) จากการเฝ้าระวังภาวะวิกฤตสุขภาพจิตเชิงรุกและเฉพาะพื้นที่/กลุ่มเสี่ยง (active, sentinel surveillance) จากสถานการณ์เปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และโรคระบาด/โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพจิตคนไทยที่มีความรุนแรงสูงขึ้น และกระจายกว้างขึ้น

4.2 พัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทยระยะที่ 1

4.3 พัฒนาและทดสอบดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย (version ใหม่)

5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ปีเริ่มต้น 2567 ปีสิ้นสุด 2571

6. งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2567	1,000,000.00	-	1,000,000.00
2568	600,000.00	-	600,000.00
2569	5,000,000.00	-	5,000,000.00
2570	3,000,000.00	-	3,000,000.00
2571	5,000,000.00	-	5,000,000.00
รวม (บาท)	14,600,000.00	-	14,600,000.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome องค์ความรู้ทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตของคนไทยจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุก ผลพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย และผลการพัฒนาและทดสอบดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย (version ใหม่) จำนวน 3 เรื่อง ระบบเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุกของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิต และระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย จำนวน 3 ระบบ	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output รายงานทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุก ผลพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย และผลการพัฒนาและทดสอบดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย (version ใหม่) จำนวน 3 เรื่อง เครือข่ายทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตทั้งใน-นอกสังกัดกรมสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น 20 คน จำนวน 3 เครือข่าย ชุดข้อมูลทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตจากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต จำนวน 4 ชุดข้อมูล เครื่องมือในการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต จำนวน 4 เครื่องมือ	ตัวชี้วัดระดับ Output -

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คนไทยที่อาศัยในเขตสุขภาพ 1-12 และกรุงเทพมหานคร (เขตสุขภาพที่ 13) ได้จากการสุ่มพื้นที่ในการเฝ้าระวังภาวะวิกฤตสุขภาพจิตเชิงรุกและเฉพาะพื้นที่และกลุ่มเสียง (active, sentinel surveillance)
- 9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ: อาจจะไม่ให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูลที่แท้จริง จึงมีผลทำให้ข้อมูลที่ได้ไม่น่าเชื่อถือ มีคุณภาพน้อย และไม่ครบตามแผนที่กำหนด ส่งผลให้โครงการไม่เกิดความยั่งยืนและต่อเนื่อง

- 9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 1) สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการให้ข้อมูลด้วยความเต็มใจ
 - 2) ประสานการลงพื้นที่ผ่านตามระบบราชการในระดับจังหวัด พร้อมจัดทำเอกสารชี้แจงโครงการอย่างละเอียด และชัดเจน และผ่านเครือข่ายอย่างไม่ทางการ ผ่าน social network
 - 3) ประชาสัมพันธ์ผ่านหน่วยงานต่างๆ ระดับพื้นที่ และผ่านสื่อต่างๆ เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบแผนงาน วัตถุประสงค์ของโครงการ
 - 4) ประสานการเก็บข้อมูลโดยอาศัยศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
 - 5) สร้างสัมพันธภาพ ปรึกษาหารือ กับผู้เชี่ยวชาญ ในการจัดการข้อมูลหรือตัวแปรที่ไม่ครบถ้วน เพื่อนำผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากฐานข้อมูลการแพทย์ขนาดใหญ่จัดทำระบบเฝ้าระวังที่มีการรายงานเป็นปกติประจำให้มีความน่าเชื่อถือ และมีรายงานเพื่อนำมาใช้วางแผนพัฒนาการเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ
- 10.1 หน่วยบริการสาธารณสุขในประเทศไทยในเขตสุขภาพ 1-12 และกรุงเทพมหานคร (เขตสุขภาพที่ 13)
- 10.2 พื้นที่ในจังหวัดต่างๆ ในเขตสุขภาพ 1-12 และกรุงเทพมหานคร (เขตสุขภาพที่ 13)
- 10.3 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ			✓		
ปานกลาง					
สูง	✓				
สูงมาก		✓			

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	600,000.00	-	220,000.00	-	20,000.00	-	70,000.00	-	20,000.00	50,000.00	220,000.00	-	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		220,000.00			90,000.00			70,000.00			220,000.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		36.67%			15.00%			11.67%			36.66%		
งบดำเนินงาน	600,000.00	-	220,000.00	-	20,000.00	-	70,000.00	-	20,000.00	50,000.00	220,000.00	-	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		220,000.00			90,000.00			70,000.00			220,000.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		36.67%			15.00%			11.67%			36.66%		

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลักที่ 1.5 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่าทางสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			600,000.00	-	220,000.00	-	20,000.00	-	70,000.00	-	20,000.00	50,000.00	220,000.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				220,000.00			90,000.00			70,000.00			220,000.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				36.67%			15.00%			11.67%			36.66%				
งบดำเนินงาน			600,000.00	-	220,000.00	-	20,000.00	-	70,000.00	-	20,000.00	50,000.00	220,000.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				220,000.00			90,000.00			70,000.00			220,000.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				36.67%			15.00%			11.67%			36.66%				
สำนักวิชาการสุขภาพจิต			600,000.00	-	220,000.00	-	20,000.00	-	70,000.00	-	20,000.00	50,000.00	220,000.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				220,000.00			90,000.00			70,000.00			220,000.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				36.67%			15.00%			11.67%			36.66%				
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาตารางหุ่น (dummy table) คำอธิบายต้นแบบของตารางหุ่น (template) จัดการข้อมูล พิจารณาผลวิเคราะห์ นำเสนอ นำไปใช้ของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิต ที่สำคัญจากฐานข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ และสรุปผลการดำเนินงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/150/10 100,000.00	-	1/30/2 20,000.00	-	1/30/2 20,000.00	-	1/30/2 20,000.00	-	1/30/2 20,000.00	-	1/30/2 20,000.00	-	-		สำนักวิชาการสุขภาพจิต
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการสำรวจการรับรู้และภาวะสุขภาพจิตของคนไทยจากสถานการณ์เปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และโรคระบาดที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตคนไทยที่มีความรุนแรงสูงขึ้น และกระจายกว้างขึ้นในหลายพื้นที่และกลุ่มเสี่ยงต่างๆ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/60/1 5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/60/1 5,000.00	-	-		สำนักวิชาการสุขภาพจิต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2										
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
3. เก็บข้อมูลการสำรวจการรับรู้และภาวะสุขภาพจิต ของคนไทยจากสถานการณ์เปลี่ยนแปลงด้าน เศรษฐกิจ สังคม การเมือง และโรคระบาดที่ส่งผล กระทบต่อสุขภาพจิตคนไทยที่มีความรุนแรงสูงขึ้น และกระจายกว้างขึ้นในหลายพื้นที่และกลุ่มเสี่ยงต่างๆ	ครั้ง	เป้าฯ	1														สำนักวิชาการ สุขภาพจิต
		งบฯ	195,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	195,000.00		
4. พัฒนาเครื่องมือวัดสุขภาพจิตคนไทย ฉบับ ปี พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน	เป้าฯ	1/300		1/300												สำนักวิชาการ สุขภาพจิต
		งบฯ	200,000.00	-	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพิจารณากรอบแนวคิด ผลการทบทวนวรรณกรรม การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ความผิดปกติการควบคุมตนเอง และการพัฒนา เครื่องมือความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/50/6						1/25/3			1/25/3					สำนักวิชาการ สุขภาพจิต
		งบฯ	100,000.00	-	-	-	-	-	50,000.00	-	-	50,000.00	-	-	-		

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
จำนวนองค์ความรู้ทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิตเวชและ ปัญหาสุขภาพจิตของคนไทยจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุก ผลพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย และผลการพัฒนาและทดสอบดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย (version ใหม่)	Setting กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต สำนักวิชาการ สุขภาพจิต กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 3 องค์ความรู้	√			กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต สำนักวิชาการ สุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายไตรมาส
จำนวนระบบเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุกของโรคจิตเวชและปัญหา สุขภาพจิต และระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคน ไทย	Setting กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต สำนักวิชาการ สุขภาพจิต กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 20 คน จาก 20 หน่วยบริการสาธารณสุข	√			กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต สำนักวิชาการ สุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายไตรมาส
จำนวนรายงานทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิตเวชและปัญหา สุขภาพจิตจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุก ผลพัฒนาระบบเฝ้า ระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย และ ผลการพัฒนาและทดสอบดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย (version ใหม่)	Setting กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต สำนักวิชาการ สุขภาพจิต กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 3 เรื่อง	√			กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต สำนักวิชาการ สุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายไตรมาส
จำนวนรายงานทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิตเวชและปัญหา สุขภาพจิตจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุก ผลพัฒนาระบบเฝ้า ระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย และ ผลการพัฒนาและทดสอบดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย (version ใหม่)	Setting กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	√				กรมสุขภาพจิต	กรมสุขภาพจิต	
จำนวนชุดข้อมูลทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตจากการเฝ้าระวังทาง ระบาดวิทยาสุขภาพจิต	Setting กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต สำนักวิชาการ สุขภาพจิต กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 4 ชุดข้อมูล	√			กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต สำนักวิชาการ สุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายไตรมาส

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
จำนวนเครื่องมือในการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต	Setting กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต สำนักวิชาการ สุขภาพจิต กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 4 ชุดเครื่องมือ	√			กลุ่มระบาดวิทยาสุขภาพจิต สำนักวิชาการ สุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายไตรมาส

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความ เสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง							
	ด้าน				มิติธรรมภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความเสี่ยง					
	กลยุทธ์	การ ดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	ภาวะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ							เสมอภาค	ฉันทามติ			
การจัดเก็บข้อมูลภาคสนาม		√		√										√					ข้อมูลที่ได้อาจไม่ ตรงตาม วัตถุประสงค์ ของข้อคำถาม	1. เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ ถูกต้องตรงตาม วัตถุประสงค์ของข้อ คำถาม 2. ทีมเก็บข้อมูล ภาคสนามมีความรู้ และตระหนักด้าน จริยธรรมทางการวิจัย	ทีมเก็บข้อมูล ภาคสนามขาด ความรู้ ความ เข้าใจ และ จริยธรรมการเก็บ ข้อมูล	1	1	1

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1) จัดทำคู่มือภาคสนามในการเก็บข้อมูล 2) อบรมแบบเข้มข้น และมีการทดสอบเพื่อประเมินความรู้ ความเข้าใจ 3) จัดให้มีพี่เลี้ยงให้คำแนะนำเมื่อเกิดข้อสงสัย 4) สร้างความตระหนักจริยธรรมการวิจัยต่อทีมเก็บข้อมูลภาคสนาม	ยังไม่เพียงพอ	ข้อมูลที่ได้ยังไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ของข้อคำถาม	1) จัดทำคู่มือภาคสนามในการเก็บข้อมูล 2) จัดอบรมการเก็บข้อมูลภาคสนามอย่างเข้มข้น ได้แก่ มีการ role play มีการฝึกสัมภาษณ์ โดย มีผู้มีปัญหาทางสุขภาพจิตเป็นผู้สัมภาษณ์	กันยายน 2568	0.00 บาท	สำนักวิชาการสุขภาพจิต

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง

กลยุทธ์ที่ : -

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

นโยบายที่ 7. มุ่งมั่นผลักดันกลไกหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 17.1 องค์ความรู้ทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตของคนไทยจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุก ผลพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย และพัฒนาและทดสอบดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย (version ใหม่) (3 องค์ความรู้)
- 17.2 รายงานทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุกและพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย และพัฒนาและทดสอบดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย (version ใหม่) (3 เรื่อง)
- 17.3 ระบบเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุกของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิต และระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย (3 ระบบ)
- 17.4 มีเครือข่ายทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น จาก 320 คน เป็น 340 คน
- 17.5 ชุดข้อมูลทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตจากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต (4 ชุดข้อมูล)
- 17.6 เครื่องมือในการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต (4 เครื่องมือ)

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

- 18.1 องค์ความรู้เดิม : -
- 18.2 องค์ความรู้ใหม่ :
 - 1) สถานการณ์และแนวโน้มของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญจากระบบคลังข้อมูลสุขภาพด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center: HDC)
 - 2) การรับรู้และปัญหาสุขภาพจิตของคนไทยจากสถานการณ์เปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และโรคระบาดที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตคนไทยที่มีความรุนแรงสูงขึ้น และกระจายกว้างขึ้นในหลายพื้นที่และกลุ่มเสี่ยงต่างๆ
 - 3) องค์ความรู้ และคู่มือส่งเสริมป้องกัน และเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างความตระหนักรู้ให้กับประชาชนและกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ความผิดปกติการควบคุมตนเอง
 - 4) ผลการพัฒนาและทดสอบดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย (version ใหม่)

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
1) ประชาชนตัวอย่างไม่ให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูล เนื่องจาก มีประสบการณ์จากได้รับการติดต่อสอบถามข้อมูล/ให้ข้อมูล จากหลากหลายหน่วยงาน ในหลากหลายวัตถุประสงค์ 2) ทีมเก็บข้อมูลภาคสนามขาดความรู้ ความเข้าใจ และจริยธรรมการเก็บข้อมูล	1) สร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการให้ข้อมูลด้วยความเต็มใจ 2) ประสานการลงพื้นที่ผ่านตามระบบราชการในระดับจังหวัด พร้อมจัดทำเอกสารชี้แจงโครงการอย่างละเอียด และชัดเจน 3) ประชาสัมพันธ์ผ่านหน่วยงานต่างๆ ระดับพื้นที่ และผ่านสื่อต่างๆ เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบแผนงาน วัตถุประสงค์ของโครงการ 4) ประสานการเก็บข้อมูลโดยอาศัยศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน 5) จัดทำคู่มือภาคสนามในการเก็บข้อมูล 6) อบรมแบบเข้มข้น และมีการทดสอบเพื่อประเมินความรู้ ความเข้าใจ 7) จัดให้มีพี่เลี้ยงให้คำแนะนำเมื่อเกิดข้อสงสัย

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	1) การเฝ้าระวังเชิงรับของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center: HDC) 2) การเฝ้าระวังเชิงรุก โดยารสำรวจการรับรู้และปัญหาสุขภาพจิตคนไทยในสถานการณ์ปัจจุบัน เป็นการเฝ้าระวังเชิงรุก (active, sentinel surveillance) 3) การพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย ระยะที่ 2	1) องค์ความรู้ทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตของคนไทยจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุกและพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย (3 องค์ความรู้) 2) รายงานทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุกและพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย (3 เรื่อง) 3) ระบบเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุกของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิต และระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย (3 ระบบ) 4) มีเครือข่ายทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น จาก 340 คน เป็น 360 คน 5) ชุดข้อมูลทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตจากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต (4 ชุดข้อมูล) 6) เครื่องมือในการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต (4 เครื่องมือ)

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2570	1) การเฝ้าระวังเชิงรับของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center: HDC) 2) การเฝ้าระวังเชิงรุก โดยารสำรวจการรับรู้และปัญหาสุขภาพจิตคนไทยในสถานการณ์ปัจจุบัน เป็นการเฝ้าระวังเชิงรุก (active, sentinel surveillance) 3) การพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย ระยะที่ 2	1) องค์ความรู้ทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตของคนไทยจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุกและผลพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย (3 องค์ความรู้) 2) รายงานทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิตจากการเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุกและผลพัฒนาระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย (3 เรื่อง) 3) ระบบเฝ้าระวังเชิงรับและเชิงรุกของโรคจิตเวชและปัญหาสุขภาพจิต และระบบเฝ้าระวังความผิดปกติการควบคุมตนเองของคนไทย (3 ระบบ) 4) มีเครือข่ายทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น จาก 340 คน เป็น 360 คน 5) ชุดข้อมูลทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตจากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต (4 ชุดข้อมูล) 6) เครื่องมือในการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสุขภาพจิต (4 เครื่องมือ)

21. ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางวรรณ จุฑา	02 590 8180	wanchutha@gmail.com

แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

- ชื่อโครงการ โครงการเพิ่มศักยภาพการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีเพื่อความปลอดภัยของสังคมด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
- หน่วยงานที่รับผิดชอบ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
- หลักการและเหตุผล กรมสุขภาพจิต โดยสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์เป็นหน่วยงานหลักที่ดำเนินการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดีของประเทศไทย ดำเนินงานภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2563

จนถึงปัจจุบัน จากการดำเนินงานที่ผ่านมาได้มีผลการดำเนินงาน (ข้อมูล ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2566) ดังนี้

1. ผู้ป่วยจิตเวชคดีเข้าถึงบริการในปี 2563 จนถึงปี 2566 จำนวน 4,983 5,826 6,222 และ 8,600 คนตามลำดับ
2. ผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชทุกราย เมื่อพบปัญหาจะได้รับดูแลรักษา ร้อยละ 100 (รับการตรวจรักษาผ่านระบบ Telesychiatry หรือจิตแพทย์เข้าไปตรวจรักษาในเรือนจำ)
3. ปัจจุบัน (เดือนเมษายน 2566) มีจำนวนผู้ป่วยจิตเวชคดีทั้งหมด 8,600 คน คิดเป็นร้อยละ 3.20 (ผู้ต้องขังทั่วประเทศ 268,621 คน)
4. มีเรือนจำที่มีระบบการให้บริการ Telesychiatry และพร้อมให้บริการ จำนวนทั้งสิ้น 124 แห่ง จากเรือนจำจำนวน 143 แห่งทั่วประเทศ คิดเป็นร้อยละ 86.71
5. ผู้ป่วยจิตเวชคดีหันโทษกลับสู่ชุมชนจำนวน 1,916 คน ได้รับการติดตามต่อเนื่องบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวชของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต จำนวน 574 คน คิดเป็นร้อยละ 29.71

โดยพบว่า ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จในการดำเนินงานเกิดจากการขับเคลื่อนงานภายใต้โครงการพระราชดำริ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ จากความร่วมมือของหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ หน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิต โรงพยาบาลแม่ข่าย สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกองบริการทางแพทย์ เรือนจำ สังกัดกรมราชทัณฑ์ ดังนั้น ปี พ.ศ. 2568 จึงได้จัดทำโครงการเพิ่มศักยภาพการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีเพื่อความปลอดภัยของสังคม ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล โดยมุ่งเน้นการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายบุคลากรสาธารณสุข ทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดกระทรวงยุติธรรม เร่งพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพจิตสำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดีในเรือนจำด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น ระบบการให้บริการจิตเวชทางไกล (Telesychiatry) ระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช เป็นต้น เพื่อให้เกิดการบริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดีในเรือนจำอย่างมีประสิทธิภาพ และเพิ่มศักยภาพในการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีหันโทษกลับสู่ชุมชนอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชคดีได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง เข้าถึงบริการได้ตามสิทธิขั้นพื้นฐานที่ผู้ป่วยทุกคนพึงได้รับอย่างเท่าเทียมกันตามหลักสิทธิมนุษยชน ป้องกันการกลับมาก่อคดีซ้ำ และเป็นภาวะอันตรายต่อสังคมอันเนื่องมาจากความเจ็บป่วยทางจิต

4. วัตถุประสงค์
 1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชคดี ให้ได้รับการติดตามทั้งใน และนอกระบบเครือข่ายสาธารณสุข
 2. เพื่อป้องกันผู้ป่วยจิตเวชคดีก่อคดีซ้ำ เกิดความรุนแรง และความสูญเสียอันเนื่องมาจากความเจ็บป่วยทางจิต

5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ปีเริ่มต้น 2568 ปีสิ้นสุด 2568

6. งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2568	2,176,700.00	-	2,176,700.00
รวม (บาท)	2,176,700.00	-	2,176,700.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 10 ที่เพิ่มขึ้นของผู้ป่วยจิตเวชคดีที่ได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่องหลังพ้นโทษไม่กลับมาก่อคดีซ้ำภายใน 1 ปีบนระบบดิจิทัล (เพิ่มขึ้นร้อยละ 10)	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่องบนระบบดิจิทัล (ระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวชสำหรับติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีให้เข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างต่อเนื่อง จำนวน 1 ระบบฐานข้อมูล	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ
 1. บุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 100 คน
 2. บุคลากรนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 200 คน
 3. ผู้ต้องขังในเรือนจำ 143 แห่งทั่วประเทศ จำนวน 300,000 คน

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ภาครัฐ

- หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต : สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต
- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/โรงพยาบาลศูนย์
- หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข : กรมราชทัณฑ์ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ เครือข่ายฝ่ายปกครองท้องถิ่น เครือข่ายภาคประชาชน

- 9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ - ผู้บริหารระดับเขตสุขภาพยังไม่มั่นใจในกระบวนการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่สามารถนำไปปฏิบัติให้เกิดรูปธรรมได้
 - ผู้อำนวยการสถาบัน/โรงพยาบาลในสังกัดกรมสุขภาพจิต อาจไม่เห็นด้วยและไม่สนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมการอบรม หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีต่อเนื่องภายหลังพ้นโทษ

- 9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ประสาน/ส่งโครงการดำเนินงานในแต่ละโครงการให้ผู้บริหารของหน่วยงานรับทราบถึงการมีส่วนร่วมและแนวทางการดำเนินโครงการ
 - มีการประชุมชี้แจงและติดตามผลการดำเนินงานในทุกภาคส่วนในระดับนโยบาย เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ เขตบริการสุขภาพ 13 เขตทั่วประเทศ

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	√	√	√		
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	2,176,700.00	-	25,000.00	56,500.00	405,540.00	83,880.00	430,220.00	153,320.00	349,740.00	220,000.00	452,500.00	-	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		81,500.00			919,640.00			723,060.00			452,500.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		3.74%			42.25%			33.22%			20.79%		
งบดำเนินงาน	2,176,700.00	-	25,000.00	56,500.00	405,540.00	83,880.00	430,220.00	153,320.00	349,740.00	220,000.00	452,500.00	-	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส		81,500.00			919,640.00			723,060.00			452,500.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		3.74%			42.25%			33.22%			20.79%		

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลักที่ 1.5 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			2,176,700.00	-	25,000.00	56,500.00	405,540.00	83,880.00	430,220.00	153,320.00	349,740.00	220,000.00	452,500.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				81,500.00			919,640.00			723,060.00			452,500.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				3.74%			42.25%			33.22%			20.79%				
งบดำเนินงาน			2,176,700.00	-	25,000.00	56,500.00	405,540.00	83,880.00	430,220.00	153,320.00	349,740.00	220,000.00	452,500.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				81,500.00			919,640.00			723,060.00			452,500.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				3.74%			42.25%			33.22%			20.79%				
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์			2,176,700.00	-	25,000.00	56,500.00	405,540.00	83,880.00	430,220.00	153,320.00	349,740.00	220,000.00	452,500.00	-	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				81,500.00			919,640.00			723,060.00			452,500.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				3.74%			42.25%			33.22%			20.79%				
1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเชิงงานดำเนินงานติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดี ปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	4/150/2 50,000.00	-	2/75/1 25,000.00	-	-	-	-	2/75/1 25,000.00	-	-	-	-	-		สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการพยาบาลนิติจิตเวช (หลักสูตร 10 วัน)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/30/10 200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/30/10 200,000.00	-	-	-	-		สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่มีปัญหาด้านความคิด พฤติกรรม อารมณ์ โดยใช้เทคนิค Forensic CBT	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/60/2 100,000.00	-	-	-	-	-	-	1/60/2 100,000.00	-	-	-	-	-		สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรกระบวนการนิติจิตเวชสำหรับทีมสหวิชาชีพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/60/2 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/60/2 100,000.00	-	-	-	-		สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
5. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการบันทึกข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/150/1 50,000.00	-	-	1/150/1 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
6. ผลลัพธ์ความรู้เรื่อง แนวทางการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำฉบับปรับปรุง	ชุด	เป้าฯ งบฯ	1,000 150,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1,000 150,000.00	-	-	-		สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจําแนกรายเดือน												เหตุผลความจําเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
7. ผลิตสื่อชุดความรู้เรื่อง แนวทางการดูแลสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด (E-Learning)	ชุด	เป้าา งบฯ	1 100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 100,000.00	-	-	-	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
8. สนับสนุนงบประมาณให้แก่โรงพยาบาลจิตเวชในการดำเนินงานการดูแลและติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดี	แห่ง	เป้าา งบฯ	14 715,000.00	-	-	6,500.00	368,840.00	83,880.00	115,220.00	28,320.00	49,740.00	10,000.00	52,500.00	-	-	-	-	-	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
8.1 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า และการติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าา งบฯ	1 65,000.00	-	-	-	32,500.00	-	-	-	32,500.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
8.1.1 โครงการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขในเรือนจำการดูแลผู้ต้องขังจิตเวชและเตรียมความพร้อมผู้ต้องขังจิตเวชก่อนพ้นโทษ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบฯ	4/180/4 65,000.00	-	-	-	2/90/2 32,500.00	-	-	-	2/90/2 32,500.00	-	-	-	-	-	-	-	
8.2 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า และการติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าา งบฯ	6 75,000.00	-	-	-	32,000.00	-	5,500.00	15,000.00	15,000.00	-	7,500.00	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
8.2.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบฯ	1/40/1 3,000.00	-	-	-	1/40/1 3,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.2.2 การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริม เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในเรือนจำจังหวัดนครศรีธรรมราช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบฯ	1/80/1 16,000.00	-	-	-	1/80/1 16,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.2.3 การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริม เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในเรือนจำอำเภอทุ่งสงจังหวัดนครศรีธรรมราช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบฯ	1/55/1 13,000.00	-	-	-	1/55/1 13,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.2.4 การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริม เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในเรือนจำอำเภอปากพนังจังหวัดนครศรีธรรมราช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบฯ	1/55/1 15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	1/55/1 15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
8.2.5 การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริม เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในทัณฑสถานวัยหนุ่มจังหวัดนครศรีธรรมราช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบฯ	1/70/1 15,000.00	-	-	-	-	-	-	1/70/1 15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.2.6 การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบฯ	1/80/2 13,000.00	-	-	-	-	-	1/40/1 5,500.00	-	-	-	1/40/1 7,500.00	-	-	-	-	-	
8.3 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าา งบฯ	2 30,000.00	-	-	-	2,980.00	5,640.00	9,320.00	9,820.00	2,240.00	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.3.1 ประชุมการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และเก่า เขตสุขภาพที่ 10	ครั้ง/คน	เป้าฯ	6/50				1/8	1/10	2/16	2/16							โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
		งบฯ	17,680.00	-	-	-	2,980.00	2,280.00	5,960.00	6,460.00	-	-	-	-	-	-	
8.3.2 การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษ ในชุมชน เขตสุขภาพที่ 10	ครั้ง/คน	เป้าฯ	11/33					3/9	3/9	3/9	2/6						
		งบฯ	12,320.00	-	-	-	-	3,360.00	3,360.00	3,360.00	2,240.00	-	-	-	-	-	
8.4 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	4/208/4				2/116/2	2/92/2									โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์
		งบฯ	60,000.00	-	-	-	28,760.00	31,240.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.4.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพระบบการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชหลังได้รับการปล่อยตัวจากเรือนจำเขตสุขภาพที่ 9	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	4/208/4				2/116/2	2/92/2									
		งบฯ	60,000.00	-	-	-	28,760.00	31,240.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.5 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าฯ	1														โรงพยาบาลจิตเวช นครพนม ราชนครินทร์
		งบฯ	20,000.00	-	-	6,500.00	6,500.00	7,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.5.1 โครงการเพิ่มศักยภาพการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีเพื่อความปลอดภัยของสังคมด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/60/3			1/20/1	1/20/1	1/20/1									
		งบฯ	20,000.00	-	-	6,500.00	6,500.00	7,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.6 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าฯ	3														โรงพยาบาลจิตเวช เลยราชนครินทร์
		งบฯ	20,000.00	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	
8.6.1 กิจกรรมชี้แจงการดำเนินงาน	จังหวัด	เป้าฯ	4			4											
		งบฯ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.6.2 กิจกรรมพัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข	ครั้ง	เป้าฯ	20				20										
		งบฯ	10,000.00	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.6.3 กิจกรรมติดตามและผลการดำเนินงาน	จังหวัด	เป้าฯ	4									4					
		งบฯ	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	
8.7 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าฯ	1														โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์
		งบฯ	35,000.00	-	-	-	35,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.7.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานราชทัณฑ์ป็นสุขทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานราชทัณฑ์ป็นสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	คน	เป้าฯ	350				350										โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์
		งบฯ	35,000.00	-	-	-	35,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.8 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า และการติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าฯ	2													สถาบันจิตเวช ศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา	
		งบฯ	35,000.00	-	-	-	6,100.00	4,900.00	20,500.00	3,500.00	-	-	-	-	-		-
8.8.1 ประชุมวางการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดี และพัฒนางานด้านสุขภาพจิต ในเรือนจำประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/150/5				1/30/1	1/30/1	1/90/3								
		งบฯ	31,500.00	-	-	-	6,100.00	4,900.00	20,500.00	-	-	-	-	-	-		
8.8.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาแนวทางการคัดกรองเบื้องต้นสำหรับบุคลากรเรือนจำ อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ และการติดตามผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษของเรือนจำ/ทัณฑสถานในเขตสุขภาพที่ 6	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/30/1									1/30/1					
		งบฯ	3,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	3,500.00	-	-	-		
8.9 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าฯ	1													โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้ว ราชนครินทร์	
		งบฯ	45,000.00	-	-	-	45,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		-
8.9.1 โครงการขับเคลื่อนนโยบายคัดกรองและติดตามดูแลประชาชน ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลและบันทึกข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/97/1				1/97/1										ใช้งบประมาณ -พัฒนาระบบ ข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติดก่อ ความรุนแรง 70,000 -SMI-V 9,100
		งบฯ	45,000.00	-	-	-	45,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.10 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าฯ	2													โรงพยาบาล ศรีธัญญา	
		งบฯ	115,000.00	-	-	-	70,000.00	-	-	-	-	-	-	45,000.00	-		-
8.10.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มศักยภาพบุคลากร เพื่อการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชและระบบการส่งต่อการดูแลติดตามอย่างต่อเนื่องหลังพ้นโทษ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/45/1				1/45/1										
		งบฯ	70,000.00	-	-	-	70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.10.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 4	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/85/1										1/85/1				
		งบฯ	45,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	45,000.00	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.11 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าฯ	1														โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ ราชนครินทร์
		งบฯ	30,000.00	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.11.1 โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิต ผู้ต้องขัง ตามมาตรฐานเรือนจำต้นแบบ	ครั้ง/คน	เป้าฯ	1/50				1/50										
		งบฯ	30,000.00	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.12 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าฯ	1														โรงพยาบาลจิตเวช พิษณุโลก
		งบฯ	50,000.00	-	-	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
8.12.1 โครงการเพิ่มศักยภาพการติดตามดูแล ผู้ป่วยจิตเวชคดีเพื่อความปลอดภัยของสังคมด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ภายใต้โครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เขตสุขภาพที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน	เป้าฯ	1/20						1/20								
		งบฯ	50,000.00	-	-	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
8.13 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า และการติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	กิจกรรม	เป้าฯ	1				1										โรงพยาบาล สวนปรุง
		งบฯ	70,000.00	-	-	-	70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.13.1 โครงการเพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ต้องขังที่มี ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ภายใต้โครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ในเขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/50/1				1/50/1										
		งบฯ	70,000.00	-	-	-	70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.14 การคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับผู้ป่วยจิตเวชคดี ทั้งรายใหม่และรายเก่า การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช ตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตัวที่ 19	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	9/130/9					5/90/5	4/40/4								สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
		งบฯ	65,000.00	-	-	-	-	35,100.00	29,900.00	-	-	-	-	-	-	-	
9. สนับสนุนงบประมาณให้แก่โรงพยาบาลจิตเวชในการดำเนินงานดูแลเด็กและเยาวชนที่กระทำผิดในสถานพินิจฯ	แห่ง	เป้าฯ	105						105								สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
		งบฯ	315,000.00	-	-	-	-	-	315,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
10. การนิเทศติดตามผลการดำเนินงานติดตามดูแล ผู้ป่วยจิตเวชคดี (จากทีมผู้บริหารโครงการ)	แห่ง	เป้าฯ	20									20					สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
		งบฯ	60,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60,000.00	-	-	-	
11. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านนิติ สุขภาพจิต (Conference)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	6/20/1				6/20/1										สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์
		งบฯ	36,700.00	-	-	-	36,700.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
12. การสรุปผลการดำเนินงานโครงการเพิ่มศักยภาพการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีเพื่อความปลอดภัยของสังคม ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	แห่ง	เป้าฯ	20											20				สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
		งบฯ	300,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	300,000.00	-	-	-	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของผู้ป่วยจิตเวชคดีที่ได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่องหลังพ้นโทษ ไม่กลับมาก่อคดีซ้ำภายใน 1 ปีบนระบบดิจิทัล (เพิ่มขึ้นร้อยละ 10)	Setting หน่วยบริการจิตเวชทั่วประเทศ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล สหวิชาชีพสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวง ยุติธรรม กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ มนุษย์ และกระทรวงมหาดไทย จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง หน่วยบริการจิตเวช 20 แห่ง - โรงพยาบาลทั่วประเทศ				หน่วยบริการจิตเวชทั่วประเทศ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	รายปี
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่องบน ระบบดิจิทัล (ระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช)	Setting หน่วยบริการจิตเวชทั่วประเทศ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล สหวิชาชีพสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวง ยุติธรรม กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ มนุษย์ และกระทรวงมหาดไทย จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง หน่วยบริการจิตเวช 20 แห่ง - โรงพยาบาลทั่วประเทศ	√			หน่วยบริการจิตเวชทั่วประเทศ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	รายปี
มีระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวชสำหรับติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีให้เข้าสู่กระบวนการ รักษาอย่างต่อเนื่อง	Setting หน่วยบริการจิตเวชทั่วประเทศ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล สหวิชาชีพสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวง ยุติธรรม กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ มนุษย์ และกระทรวงมหาดไทย จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง หน่วยบริการจิตเวช 20 แห่ง - โรงพยาบาลทั่วประเทศ	√			หน่วยบริการจิตเวชทั่วประเทศ	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง			
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน เสี่ยง	
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	การ รับผิดชอบต่อ สังคม	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค	ฉันทามติ							
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการบันทึกข้อมูลผู้ต้องขังจิต เวชบนระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช		✓				✓	✓		✓	✓					ขาดการบันทึก ข้อมูลการติดตาม ผู้ป่วยจิตเวชคดี อย่างต่อเนื่อง	เพื่อรวบรวมข้อมูล และติดตามผู้ป่วยจิต เวชคดีให้เข้าสู่ กระบวนการรักษาได้ อย่างต่อเนื่องและ เป็นระบบเดียวกัน ทั่วประเทศ	- จำนวนบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานด้านนิติ สุขภาพจิตมีจำกัด - บุคลากรโยกย้ายบ่อย - ระบบฐานข้อมูลไม่ได้ เชื่อมต่อกับระบบ ฐานข้อมูลของกระทรวง สาธารณสุข ทำให้ไม่ สะดวกต่อผู้ใช้งาน	3	3	9

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
จัดประชุมชี้แจง สอนการใช้งาน และติดตามผลการใช้งานจากแต่ละหน่วยงาน	ยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด เนื่องจาก ผู้ใช้งานหมุนเวียนเปลี่ยนบ่อย	การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดียังไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	1. เพิ่มจำนวนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านนิติ สุขภาพจิต 2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลให้เชื่อมต่อกับ ระบบฐานข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข	ปีงบประมาณ 2568	50,000.00 บาท	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

16. ความสอดคล้องกับทิศทาง การดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
กลยุทธ์ที่ :-

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- เกิดความร่วมมือและเกิดศักยภาพการดูแลผู้ป่วยจิตเวชคดีระหว่างบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และเครือข่ายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ผู้ป่วยจิตเวชคดีเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น ได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่องภายหลังพ้นโทษผ่านระบบฐานข้อมูลนิติจิตเวช

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

18.1 องค์ความรู้เดิม : แนวทางการบริการผู้รับบริการนิติจิตเวช ตามมาตรา 14,48,56

18.2 องค์ความรู้ใหม่ : 1. แนวทางการดำเนินงานติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษเข้าสู่การรักษาอย่างต่อเนื่อง

2. แนวทางการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

3. แนวทางการบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่มีปัญหาด้านความคิด พฤติกรรม อารมณ์ โดยใช้เทคนิค Forensic CBT

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
จำนวนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีจำนวนจำกัด	ขอสนับสนุนอัตรากำลังเพิ่มจากภาคีเครือข่ายด้านสาธารณสุข และพัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้สามารถปฏิบัติงานด้านนิติจิตเวชได้
การติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีให้เข้าสู่การรักษาอย่างต่อเนื่องยังไม่สมบูรณ์	พัฒนาระบบติดตาม อบรมให้ความรู้ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจนเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจไปในทิศทางเดียวกัน และปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	ติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีที่ได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่องบนระบบดิจิทัล ป้องกันการกลับมาท้อคดีซ้ำอันเนื่องจากความเจ็บป่วยทางจิต	ร้อยละของผู้ต้องขังจิตเวชที่ได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง (เพิ่มขึ้นร้อยละ 10)
ปี 2570	ติดตามผู้ป่วยจิตเวชคดีที่ได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่องบนระบบดิจิทัล ป้องกันการกลับมาท้อคดีซ้ำอันเนื่องจากความเจ็บป่วยทางจิต	ร้อยละของผู้ต้องขังจิตเวชที่ได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง (เพิ่มขึ้นร้อยละ 10)

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางสาวปัญญาภัส จิ่งก้อนทอง	0972369323	panyapatjungkonthong@gmail.com

แผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สำนักวิชาการสุขภาพจิต

- ชื่อโครงการ
- หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- หลักการและเหตุผล

โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
สำนักวิชาการสุขภาพจิต

จากกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560 มีการปรับโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการ และปรับบทบาท ภารกิจ ในด้านสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และเพื่อให้เกิดการบูรณาการการพัฒนาวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชในภาพรวมให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับกรมสุขภาพจิตของประเทศ อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล อันสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 - 2580 ในส่วนที่กรมสุขภาพจิตดำเนินการเกี่ยวข้องเป็นหลัก อยู่ในยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และมีแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติในประเด็นสำคัญ หนึ่งในนั้นคือประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ซึ่งมีแผนแม่บทย่อย 13.3 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี โดยมีเป้าหมายให้มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน ที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น คาดหวังให้ระบบสุขภาพเป็นมาตรฐานสาธารณสุขตามหลักวิชาการ เป็นระบบบริการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน ด้วยการเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ทันสมัย เอื้อด้วยฐานข้อมูลการบริการสุขภาพที่มีการเชื่อมโยงข้อมูลรายบุคคลแบบดิจิทัล ตลอดจนทรัพยากรที่พร้อมสนับสนุนด้านสุขภาพที่เหมาะสม กรมสุขภาพจิตได้จัดตั้งสำนักวิชาการสุขภาพจิต โดยกำหนดให้มีอำนาจหน้าที่หนึ่งคือการส่งเสริมสนับสนุนการศึกษาค้นคว้า วิจัย การจัดการความรู้ พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้สอดคล้องตามประเด็นสุขภาพจิตและจิตเวชที่สำคัญของประเทศ รวมทั้งควบคุม กำกับ พัฒนาคู่มือภาพงานวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช และสนับสนุนการนำไปใช้ประโยชน์ของผลงานวิชาการประเภทต่างๆ เกิดเป็นเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตได้

จากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า กรมสุขภาพจิตในฐานะกรมวิชาการ จำเป็นต้องมีการพัฒนาวิชาการอย่างต่อเนื่องทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต แต่ทว่าในการปฏิบัติของกรมสุขภาพจิตมีการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเข้มข้นเป็นช่วงๆ หรือในบางหน่วยงานที่บุคลากรทุกฝ่ายหันหน้าหันหลังสำคัญ ดังเช่น ผลการประเมินการบริหารแผนงานวิจัยฯ ของเทคคักดี เดชคง และคณะ, 2565 และกฤษฎาวดี คำเกลี้ยง และคณะ, 2565 อีกทั้งปีงบประมาณ 2561 - 2565 ตามรายงานประจำปีกรมสุขภาพจิตจากระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลระดับกรม: DPIIS ได้เข้าสู่ช่วงการเกษียณอายุของบุคลากรที่มีการเปลี่ยนแปลงจำนวนมากจากตัวเลขสองหลักเป็นสามหลักคือ 57, 9, 319, 465, 386 คนตามลำดับ และคาดการณ์ว่าปีงบประมาณ 2566-2567 จะมีจำนวนมากต่อเนื่อง บุคลากรต้องให้น้ำหนักงานบริการที่ทำประจำมากกว่างานวิชาการ ด้วยผลกระทบดังกล่าวข้างต้นทำให้เกิดภาวะผู้รับผิดชอบงานนี้ก็มีน้อยย้ายงาน หมุนเวียน ลาออก หรือเข้ามารับงานใหม่เป็นบุคลากรรุ่นใหม่ที่ดีและระบบงานวิชาการ จากการลงมติของงานวิชาการหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ 2566 จึงจำเป็นต้องมีการทบทวนให้เกิดความรู้ความเข้าใจทัศนคติและทักษะวิชาการต่อระบบงานนี้แก่บุคลากรที่มาทดแทนอันอาศัยการเรียนรู้เนื่องงานนี้มากพอควร สู่การเพิ่มพูนศักยภาพองค์กรสม่ำเสมอและสอดคล้องกับองค์ความรู้เทคโนโลยีใหม่และทิศทางการสรรหางบประมาณ จากแหล่งทุนวิจัยนวัตกรรมอื่นที่เข้ามาช่วยเสริมระบบงานนี้ของบุคลากรและองค์กรด้วย

กรมสุขภาพจิตมีข้อเสนอการวิจัยที่ส่งของประมาณวิจัยคือ 24, 20, 26, 21, 25, 26, 24 เรื่องตามลำดับ แต่หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตมีแนวโน้มได้รับจัดสรรงบประมาณตั้งแต่ปี 2561 ลดลง 15, 5, 17, 20, 13, 12, (-15) เรื่องตามลำดับ ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างทั่วถึง ต่อเนื่อง และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน รวมถึงพัฒนาหน่วยบริการด้านสุขภาพจิตที่มีการทำงาน โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อยู่ในระบบเครือข่ายสาธารณสุขและสุขภาพจิตได้อย่างเข้มแข็งและเชื่อมั่นต่อการยอมรับของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเกิดประโยชน์สูงสุดต่อการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์ของกรมสุขภาพจิตก้าวสู่การบ่งบอกผลตอบแทนจากการลงทุนและผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (Return on Investment: ROI & Social Return on Investment: SROI) ในผลิตภัณฑ์ บริการ ชุดสิทธิประโยชน์ที่สำคัญๆ เป้าหมาย 1.0 - 2.0 เท่า สำนักวิชาการสุขภาพจิตจึงจัดทำโครงการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชขึ้น

- วัตถุประสงค์

- เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งระดับบุคลากร ระดับหน่วยงาน และระดับกรมสุขภาพจิต ให้เป็นหน่วยบริการด้านสุขภาพจิตที่มีการทำงานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในระบบเครือข่ายสาธารณสุขและสุขภาพจิต
- เพื่อพัฒนาความคิดริเริ่มของบุคลากรในการพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่มุ่งสู่การเป็นชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิตหรือเทียบเท่า
- เพื่อสร้างและพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ ทางด้านการพัฒนาวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช ให้สามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ได้
- เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความสามารถในการวางแผนและวิเคราะห์ผลตอบแทนจากการลงทุนและผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (ROI & SROI) ด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตสู่การตัดสินใจดำเนินการขั้นต่อไปได้
- เพื่อสร้างกระบวนการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่ต่อเนื่องไปในทิศทางเดียวกัน
- เพื่อสร้างองค์ความรู้ที่หลากหลาย และสามารถนำไปใช้ในการลดช่องว่างและพัฒนาการดำเนินงานทั้งระดับหน่วยงานและระดับกรมได้

- ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ปีเริ่มต้น 2566 ปีสิ้นสุด 2570

- งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2566	3,000,000.00	-	3,000,000.00
2567	1,400,000.00	-	1,400,000.00
2568	1,500,000.00	-	1,500,000.00
2569	8,000,000.00	-	8,000,000.00
2570	8,000,000.00	-	8,000,000.00
รวม (บาท)	21,900,000.00	-	21,900,000.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	<p>ตัวชี้วัดระดับ Impact ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (Social Return on Investment : SROI) ที่ประชาชนได้รับจากผลิตภัณฑ์บริการและบุคลากรของกรมสุขภาพจิต (>1.5 เท่า) อัตรา 1.50 ผลตอบแทนจากการลงทุน (Return on Investment : ROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต อัตรา 1.00</p> <p>ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 50 ของข้อเสนอวิจัยเชิงชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิตหรือเทียบเท่าที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ร้อยละ 50 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการนำความรู้ไปใช้ในการพัฒนางานประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต</p> <p>ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 50 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการสามารถจัดทำข้อเสนอวิจัยเชิงชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิตหรือเทียบเท่า ร้อยละ 20 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการนำผลงานไปนำเสนอในหัวข้องานประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตหรือเกี่ยวกับ ROI&SROI ร้อยละ 80 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการนี้มีแนวทางในการพัฒนางานวิชาการ</p>	<p>ตัวชี้วัดระดับ Impact -</p> <p>ตัวชี้วัดระดับ Outcome -</p> <p>ตัวชี้วัดระดับ Output -</p>
2569	<p>ตัวชี้วัดระดับ Impact ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (Social Return on Investment : SROI) ที่ประชาชนได้รับจากผลิตภัณฑ์บริการและบุคลากรของกรมสุขภาพจิต (>1.5 เท่า) อัตรา 1.50 ผลตอบแทนจากการลงทุน (Return on Investment : ROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต อัตรา 1.00</p> <p>ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 80 ของข้อเสนอวิจัยเชิงชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิตหรือเทียบเท่าที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ร้อยละ 80 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการนำความรู้ไปใช้ในการพัฒนางานประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต</p> <p>ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 80 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการสามารถจัดทำข้อเสนอวิจัยเชิงชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิตหรือเทียบเท่า ร้อยละ 25 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการนำผลงานไปนำเสนอในหัวข้องานประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตหรือเกี่ยวกับ ROI&SROI ร้อยละ 80 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการนี้มีแนวทางในการพัฒนางานวิชาการ</p>	<p>ตัวชี้วัดระดับ Impact -</p> <p>ตัวชี้วัดระดับ Outcome -</p> <p>ตัวชี้วัดระดับ Output -</p>

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2570	<p>ตัวชี้วัดระดับ Impact</p> <p>ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (Social Return on Investment : SROI) ที่ประชาชนได้รับจากผลิตภัณฑ์บริการและบุคลากรของกรมสุขภาพจิต (>1.5 เท่า) อัตรา 2.00</p> <p>ผลตอบแทนจากการลงทุน (Return on Investment : ROI) ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต อัตรา 1.50</p>	<p>ตัวชี้วัดระดับ Impact</p> <p>-</p>
	<p>ตัวชี้วัดระดับ Outcome</p> <p>ร้อยละ 60 ของชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิตหรือเทียบเท่าที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ</p> <p>ร้อยละ 60 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการสามารถจัดทำชุดสิทธิประโยชน์หรือเทียบเท่า</p>	<p>ตัวชี้วัดระดับ Outcome</p> <p>-</p>
	<p>ตัวชี้วัดระดับ Output</p> <p>ร้อยละ 60 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการสามารถวิเคราะห์ผลตอบแทนจากการลงทุน (Return on Investment: ROI)</p> <p>ร้อยละ 30 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการนำผลงานไปนำเสนอในหัวข้องานประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตหรือเกี่ยวกับ ROI&SROI</p> <p>ร้อยละ 90 ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการนี้มีแนวทางในการพัฒนางานวิชาการฯ</p>	<p>ตัวชี้วัดระดับ Output</p> <p>-</p>

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ บุคลากรสังกัดกรมสุขภาพจิตทั้งสหวิชาชีพและงานสนับสนุน โดยมีเป้าหมายสุดท้ายคือประชาชนและผู้รับบริการ

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- ผู้บริหารในและนอกหน่วยงาน บุคลากรในและนอกหน่วยงาน สื่อมวลชน คนในสังคม ญาติผู้รับบริการ กลุ่มตัวอย่างที่ร่วมโครงการ
- องค์กรแหล่งทุน ส่วนราชการร่วมดำเนินงาน
- เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข ผู้ป่วยจิตเวช ประชาชน

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

- การขัดขวางการดำเนินงานหรือคัดค้านให้ความเห็นเชิงลบ
- การไม่สนับสนุนการดำเนินงานหรือนิ่งเฉยปล่อยผ่านไม่ร่วมมือ
- ไม่เข้ารับบริการจากหน่วยบริการ ทำให้การเจ็บป่วยเพิ่มมากขึ้น รุนแรงมากขึ้น

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- การวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- การระดมสมองและการสร้างการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- การนำข้อมูลจากการระดมสมองและการสร้างการมีส่วนร่วมมาประยุกต์ใช้ - การสอบถามความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- การสอบถามความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- การจัดประชุมให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แสดงความคิดเห็นต่อทิศทางการพัฒนางานวิชาการ
- การรายงานผลการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานในระบบสาธารณสุขทั้ง 13 เขตสุขภาพ 77 จังหวัด 878 อำเภอ ที่เข้าร่วมโครงการนี้

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ด้านอื่นๆ (ระบุ) : เครือข่ายความร่วมมือ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	√	√	√	√	
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	1,500,000.00	-	242,350.00	17,700.00	234,825.00	355,660.00	62,365.00	20,000.00	247,875.00	-	297,675.00	3,025.00	18,525.00
รวมงบประมาณรายไตรมาส		260,050.00			652,850.00			267,875.00			319,225.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		17.34%			43.52%			17.86%			21.28%		
งบดำเนินงาน	1,500,000.00	-	242,350.00	17,700.00	234,825.00	355,660.00	62,365.00	20,000.00	247,875.00	-	297,675.00	3,025.00	18,525.00
รวมงบประมาณรายไตรมาส		260,050.00			652,850.00			267,875.00			319,225.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		17.34%			43.52%			17.86%			21.28%		

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลักที่ 1.5 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			1,500,000.00	-	242,350.00	17,700.00	234,825.00	355,660.00	62,365.00	20,000.00	247,875.00	-	297,675.00	3,025.00	18,525.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				260,050.00			652,850.00			267,875.00			319,225.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				17.34%			43.52%			17.86%			21.28%				
งบดำเนินงาน			1,500,000.00	-	242,350.00	17,700.00	234,825.00	355,660.00	62,365.00	20,000.00	247,875.00	-	297,675.00	3,025.00	18,525.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				260,050.00			652,850.00			267,875.00			319,225.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				17.34%			43.52%			17.86%			21.28%				
สำนักวิชาการสุขภาพจิต			1,500,000.00	-	242,350.00	17,700.00	234,825.00	355,660.00	62,365.00	20,000.00	247,875.00	-	297,675.00	3,025.00	18,525.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				260,050.00			652,850.00			267,875.00			319,225.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				17.34%			43.52%			17.86%			21.28%				
1. ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	5/75/5 14,250.00		1/15/1 2,850.00	-	1/15/1 2,850.00		1/15/1 2,850.00	-	1/15/1 2,850.00	-	1/15/1 2,850.00	-	-		สำนักวิชาการสุขภาพจิต
2. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาบุคลากรด้านการใช้ห้องสมุดในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/35/1 16,700.00			-	1/35/1 16,700.00			-		-		-	-		สำนักวิชาการสุขภาพจิต
3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการอบรมจริยธรรมการวิจัยในคน Human Subject Protection	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/15/1 11,100.00			-	1/15/1 11,100.00			-		-		-	-		สำนักวิชาการสุขภาพจิต
4. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/40/2 201,800.00		1/40/2 201,800.00	-				-		-		-	-		สำนักวิชาการสุขภาพจิต
5. ผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	เรื่อง	เป้าฯ งบฯ	1 3,025.00			-				-		-		1 3,025.00	-		สำนักวิชาการสุขภาพจิต
6. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสู่หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อสร้างมูลค่างานสุขภาพจิต	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	3 487,100.00		1 37,700.00	-					1 193,100.00	-	1 256,300.00	-	-		สำนักวิชาการสุขภาพจิต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2										
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
6.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาวิชาการ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสู่หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อสร้างมูลค่างานสุขภาพจิต ระยะที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/25/3		1/25/3												สำนักงานวิชาการ สุขภาพจิต
		งบฯ	37,700.00	-	37,700.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาวิชาการ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสู่หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อสร้างมูลค่างานสุขภาพจิต ระยะที่ 3	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/40/2									1/40/2					สำนักงานวิชาการ สุขภาพจิต
		งบฯ	193,100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	193,100.00	-	-	-	-	
6.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาวิชาการ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสู่หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อสร้างมูลค่างานสุขภาพจิต ระยะที่ 4	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/40/3										1/40/3				สำนักงานวิชาการ สุขภาพจิต
		งบฯ	256,300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	256,300.00	-	-	-	
7. สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช แก่ศูนย์สุขภาพจิต	แห่ง	เป้าฯ	12			12	12	12	12	12							สำนักงานวิชาการ สุขภาพจิต
		งบฯ	500,000.00	-	-	17,700.00	185,650.00	255,660.00	40,990.00	-	-	-	-	-	-	-	
7.1 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	กิจกรรม	เป้าฯ	2				1	1									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
		งบฯ	40,000.00	-	-	-	1,850.00	38,150.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.1.1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานเสริมสร้างความ เข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/10/1				1/10/1										ไม่ใช้งบประมาณ เนื่องจากเป็นการ ประชุมรูปแบบ Online
		งบฯ	1,850.00	-	-	-	1,850.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.1.2 อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็ง ทางใจในนักเรียนมัธยมศึกษา เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/65/1					1/65/1									
		งบฯ	38,150.00	-	-	-	-	38,150.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.2 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	กิจกรรม	เป้าฯ	3				1	1	1								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
		งบฯ	40,000.00	-	-	-	1,500.00	37,510.00	990.00	-	-	-	-	-	-	-	
7.2.1 โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจใน นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษา	จังหวัด/คน/วัน	เป้าฯ	2/114/2					2/114/2									เพื่อเสริมสร้างความ เข้มแข็งทางใจใน นักเรียนระดับชั้น มัธยมศึกษา
		งบฯ	36,010.00	-	-	-	-	36,010.00	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2												
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
7.2.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	3 3,990.00	-	-	-	1 1,500.00	1 1,500.00	1 990.00	-	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
7.3 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	2 60,000.00	-	-	1 17,700.00	1 42,300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
7.3.1 โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจใน เด็กปฐมวัยสำหรับพ่อแม่ ผู้ปกครอง ในศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก เขตสุขภาพที่ 4	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	4/160/4 60,000.00	-	-	1/80/1 17,700.00	3/80/3 42,300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	กลุ่มเป้าหมาย คือ กลุ่มเดียวกับทั้ง 4 ครั้ง	
7.4 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	2 60,000.00	-	-	-	1 20,000.00	1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
7.4.1 โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งทางใจในเด็ก วัยเรียน เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	3/100/3 60,000.00	-	-	-	1/30/1 20,000.00	2/70/2 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
7.5 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	1 40,000.00	-	-	-	-	1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
7.5.1 โครงการสร้างความเข้มแข็งทางใจเดิม หลังใจในวัยรุ่น	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/40/2 40,000.00	-	-	-	-	1/40/2 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
7.6 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	1 40,000.00	-	-	-	1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
7.6.1 โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ นักศึกษาในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 7	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/60/1 40,000.00	-	-	-	1/60/1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
7.7 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	1 40,000.00	-	-	-	1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
7.7.1 โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจใน กลุ่มนักศึกษามหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/120/2 40,000.00	-	-	-	2/120/2 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
7.8 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	1 40,000.00	-	-	-	-	1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
7.8.1 โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจใน ระดับประถมศึกษา (วัยใส ใจเกร่ง)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/40/1 40,000.00	-	-	-	-	1/40/1 40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
7.9 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	1 20,000.00	-	-	-	-	1 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2										
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
7.9.1 โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำนักศึกษา การเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ (RQ) นักศึกษา ในมหาวิทยาลัย เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/40/1					1/40/1									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
		งบฯ	20,000.00	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.10 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	กิจกรรม	เป้าฯ	2				1	1									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบฯ	40,000.00	-	-	-	20,000.00	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.10.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความ เข้มแข็งทางใจในวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 11	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/80/2				1/40/1	1/40/1									
		งบฯ	40,000.00	-	-	-	20,000.00	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.11 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	กิจกรรม	เป้าฯ	2				1	1									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบฯ	40,000.00	-	-	-	20,000.00	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.11.1 โครงการพัฒนาศักยภาพการดูแลจิตใจและ เสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจให้นักศึกษาใน มหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ 2568 กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดูแลจิตใจ และเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจนักศึกษาและ บุคลากรทางการศึกษาในมหาวิทยาลัย	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	2/96/2				1/48/1	1/48/1									
		งบฯ	40,000.00	-	-	-	20,000.00	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.12 สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและ จิตเวชแก่ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	กิจกรรม	เป้าฯ	1					1									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบฯ	40,000.00	-	-	-	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.12.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้าง พลังใจในเด็กวัยเรียน เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/43/1					1/43/1									
		งบฯ	40,000.00	-	-	-	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ รูปแบบและแนวทางการดำเนินงานห้องสมุดยุคใหม่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/35/2									1/35/2					สำนักวิชาการ สุขภาพจิต
		งบฯ	33,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	33,400.00	-	-	-	-	
9. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ทางวิชาการ Mental Health Journal Club	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	5/150/5				1/30/1	1/30/1				1/30/1			1/30/1		สำนักวิชาการ สุขภาพจิต
		งบฯ	72,000.00	-	-	-	14,400.00	14,400.00	-	-	-	14,400.00	-	-	14,400.00	-	
10. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ทางวิชาการ Mental Health Podcast	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	5/75/5				1/15/1	1/15/1				1/15/1			1/15/1		สำนักวิชาการ สุขภาพจิต
		งบฯ	20,625.00	-	-	-	4,125.00	4,125.00	-	-	-	4,125.00	-	-	4,125.00	-	
11. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการ ความรู้ และการสื่อสารงานสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/100/4					1/40/2				1/30/1			1/30/1		สำนักวิชาการ สุขภาพจิต
		งบฯ	140,000.00	-	-	-	-	100,000.00	-	-	-	20,000.00	-	-	20,000.00	-	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงาน ผลการ ดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (Social Return on Investment : SROI) ที่ประชาชนได้รับจากผลิตภัณฑ์บริการและบุคลากรของกรมสุขภาพจิต (>1.5 เท่า)	Setting หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 40 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนรายการผลิตภัณฑ์บริการและบุคลากร ของกรมสุขภาพจิตที่อยู่ในบัญชีทะเบียนที่ สามารถสร้างผลตอบแทนจากการลงทุน จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 5 รายการที่จัดอันดับไว้				สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายปี
ผลตอบแทนจากการลงทุน (Return on Investment : ROI) ของชุด สิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิต	Setting หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 40 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนรายการผลิตภัณฑ์บริการและบุคลากร ของกรมสุขภาพจิตที่อยู่ในบัญชีทะเบียนที่ สามารถสร้างผลตอบแทนจากการลงทุน จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 10 รายการที่จัดอันดับไว้				สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายปี
ร้อยละของข้อเสนอวิจัยเชิงชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิตหรือ เทียบเท่าที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ	Setting หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 40 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนข้อเสนอวิจัยที่ได้รับการสนับสนุน งบประมาณที่มุ่งสู่การเป็นชุดสิทธิประโยชน์ ทางด้านสุขภาพจิตหรือเทียบเท่า จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 10 ข้อเสนอ	√			สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายปี
ร้อยละของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการนำความรู้ไปใช้ในการพัฒนางาน ประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต	Setting หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 40 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการสามารถจัดทำ ข้อเสนอวิจัยที่มุ่งสู่การเป็นชุดสิทธิประโยชน์ ทางด้านสุขภาพจิตหรือเทียบเท่า จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 100 คน	√			สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายปี

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาใน การติดตาม และรายงาน ผลการ ดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการสามารถจัดทำข้อเสนอวิจัยเชิง ชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิตหรือเทียบเท่า	Setting หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 40 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการสามารถจัดทำ โครงการวิจัยที่มุ่งสู่การเป็นชุดสิทธิประโยชน์ ทางด้านสุขภาพจิตหรือเทียบเท่า จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 100 คน	√			สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายปี
ร้อยละของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการนำผลงานไป นำเสนอในหัวข้องานประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตหรือเกี่ยวกับ ROI&SROI	Setting หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 40 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรที่เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการ สุขภาพจิตนานาชาติ หรือที่เกี่ยวข้อง ประจำปี จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 100 คน	√			สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายปี
ร้อยละของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการนี้มีแนวทางในการพัฒนางาน วิชาการฯ	Setting หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 40 แห่ง กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากรที่เข้าร่วมโครงการพัฒนางานวิชาการฯ ประจำปี จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 100 คน	√			สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง			
	ด้าน				มิติธรรมภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน เสี่ยง	
	กลยุทธ์	การ ดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	การ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค							ฉันทามติ
(1) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการพัฒนาผลิตภัณฑ์บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (2) การดำเนินการพัฒนาผลิตภัณฑ์บริการของหน่วยงาน		✓													(1.1) ขาดความร่วมมือ เข้าร่วมจัดทำข้อเสนอ วิจัยที่ตอบสนองต่อการ กำหนดนโยบายและ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช (2.1) การวิเคราะห์ SROI, ROI ไม่สำเร็จ ตามกำหนดในแผนการ ดำเนินงาน	เพื่อให้คัดเลือก ผู้เข้าร่วมหรือ หน่วยงานเข้าร่วมมี คุณลักษณะให้ความ ร่วมมือในการพัฒนา บุคลากรฯ และเพื่อให้ ปฏิบัติงานได้บรรลุ เป้าหมายแต่ละ กิจกรรมการ ดำเนินงานเป็นไปตาม กำหนดเวลา	(1.2) รูปแบบการจัด ทรัพยากรและขวัญ กำลังใจในการทำงาน เกิดการเรียนรู้ได้ลดลง (2.2) รูปแบบการ ติดตามผลการ ดำเนินงานไม่ สอดคล้องกับสภาพ บริบทหน่วยงานและ ข้อมูลที่ได้รับไม่ตรง สภาพจริง	3	3	9

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
จัดทำแนวทางควบคุมความเสี่ยง-กระจายความเสี่ยง ด้วย (1.3)การจัดสรรและจัดการต่อการคัดเลือกผู้เข้าร่วมมีศักยภาพอย่างเข้มข้น กับ (2.3)การชักจูงและวางแผนดำเนินการตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ	ยังไม่เพียงพอต่อการควบคุม	การติดตามยังพบว่า "จำนวนข้อร้องเรียนต่อการคัดเลือกผู้เข้าร่วม" กับ "จำนวนข้อผิดพลาดต่อการดำเนินงาน" ยังไม่บรรลุ	1. ประชุมวางแผนชี้แจงก่อนเริ่มปีงบประมาณ 2. เตรียมการดำเนินโครงการก่อนเริ่มปีงบประมาณ	30 กันยายน 2568	0.00 บาท	สำนักวิชาการสุขภาพจิต

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่าทางสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง
กลยุทธ์ที่ :-

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

นโยบายที่ 7. มุ่งมั่นผลักดันกลไกหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

กำลังคนที่มีสมรรถนะในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อใช้ในการสร้างเสริมการมีสุขภาพจิตที่ดี ลดการเจ็บป่วยด้านสุขภาพจิต และระบบบริการที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตในยุคปัจจุบัน มีหน่วยบริการด้านสุขภาพจิตที่มีการทำงานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์รองรับในระบบเครือข่ายสาธารณสุขและสุขภาพจิต

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

18.1 องค์ความรู้เดิม : แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช สร้างเสริมการมีสุขภาพจิตที่ดี ลดการเจ็บป่วยด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตปัจจุบัน

18.2 องค์ความรู้ใหม่ : รูปแบบการพัฒนาระบบงานวิชาการที่เอื้อต่อการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช สร้างเสริมการมีสุขภาพจิตที่ดี ลดการเจ็บป่วยด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตปัจจุบัน บ่งบอกผลตอบแทนจากการลงทุนและผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (ROI & SROI) ด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตในชุดสิทธิประโยชน์

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
ความร่วมมือการพัฒนาวิชาการของภายในหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต	การจัดตั้งหน่วยวิชาการหรือคณะกรรมการวิชาการของหน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิตเป็นการภายใน
บุคลากรยังขาดความรู้และทักษะการประเมินผลตอบแทน (Return on Investment : ROI) กระทบทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้และทักษะการประเมินผลตอบแทน (Return on Investment : ROI) กระทบทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตเพิ่มเติม เน้นเชิงปฏิบัติมากขึ้น

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	การเพิ่มพูนศักยภาพของบุคลากร	ข้อเสนอวิจัยที่เป็นประโยชน์ต่อการกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์
ปี 2570	การพัฒนาบุคลากรที่ต่อเนื่อง	ความต่อเนื่องและยั่งยืนในการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นายอภิชา ฤทธาทิพย์	02-5908568	aphicha.r@dmh.mail.go.th

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

1. ชื่อโครงการ
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. หลักการและเหตุผล

โครงการบูรณาการการป้องกัน และแก้ไขปัญหสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

ตามแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี(พ.ศ.2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง โดยมีพันธกิจหลักในการสนับสนุนการพัฒนากระบวนการสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม รวมไปถึงพัฒนาเทคโนโลยีและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ ในการพัฒนางานสุขภาพจิตที่สอดคล้องกันอย่างเป็นระบบนั้นจำเป็นต้องมีความเชื่อมโยง สอดคล้องในทุกมิติทั้งส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษาฟื้นฟู ที่ผ่านมารวมสุขภาพจิต ได้พัฒนาระบบข้อมูลกลุ่มผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต รวมถึงข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช ในระดับประเทศ พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตระดับประเทศ และพัฒนาวิชาการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ระดับประเทศ แต่ในระดับพื้นที่ในเขตเมืองโดยเฉพาะกรุงเทพมหานครที่มีความซับซ้อนของระบบบริการทางสาธารณสุขภายใต้การดำเนินงานของสังกัดของหน่วยงานที่หลากหลาย ยังไม่มีระบบการบูรณาการงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชที่ชัดเจน อันจะนำไปสู่การมีรูปแบบการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนเขตเมืองเตรียมพร้อมกับการเติบโตของสังคมเมืองต่างๆในระดับประเทศ เนื่องจากความเป็นเมืองเป็นหนึ่งในแนวโน้มที่สำคัญโดยเฉพาะเมืองในประเทศกำลังพัฒนาและจะกลายเป็นกลไกสำคัญที่ผลักดันกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคมในอนาคต

ในกรุงเทพมหานครมีกิจกรรมและโครงการส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต โดยความร่วมมือระหว่างศูนย์สุขภาพจิตและสำนักงานวิจัยซึ่งต้องการการขยายพื้นที่ดำเนินงานให้ครอบคลุมความต้องการของประชาชน ซึ่งจากการสำรวจอนามัยและสวัสดิการปี 2562 พบว่าประชากรของกรุงเทพ เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพต่ำที่สุด 5.9% และในกรุงเทพต้องเตรียมวางแผนในการส่งเสริมป้องกัน และการเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบางที่สำคัญคือ กลุ่มคนไร้บ้าน และกลุ่มผู้สูงอายุที่มีจำนวนมากขึ้นทุกปี จากรายงานของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบคนไร้บ้าน 1,300 คน ร้อยละ 30 มีปัญหาด้านสุขภาพจิตที่รุนแรง และร้อยละ 50 เป็นอันตรายต่อสังคม พบปัญหาเข้าไม่ถึงบริการสาธารณสุข เนื่องจากไม่มีบัตรประชาชน ขาดความสามารถในการดูแลตนเอง ขาดโอกาสในการได้รับสวัสดิการในการช่วยเหลือจากภาครัฐอย่างเหมาะสม และจากข้อมูลของระบบสถิติการลงทะเบียน กรมการปกครอง ปี 2561 พบว่า กรุงเทพมหานคร มีจำนวนผู้สูงอายุมากเป็นอันดับที่ 1 คือ 936,856 ราย และข้อมูลจากศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อที่บ้าน กรุงเทพมหานคร (BMA Home Ward Referral Center) มีจำนวนผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระหว่างปี 2559 - 2561 จำนวน 80,983 คน ซึ่งข้อมูลดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมีแนวโน้มจะเพิ่มมากขึ้น จะเห็นได้ว่าประชากรของเมืองใหญ่ มีประชากรกลุ่มเปราะบางที่จำเป็นต้องได้รับการส่งเสริมป้องกันปัญหาทางสุขภาพจิตมากขึ้น

ในประเด็นการเข้าถึงบริการดูแลรักษาทางจิตเวชในสังคมเมืองใหญ่ จากตัวอย่างของกรุงเทพมหานครนั้น สถานการณ์ประเด็นปัญหาทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในเมืองกรุงเทพฯ จากรายงาน health data center ของกระทรวงสาธารณสุข โรคจากการดื่มสุรา (Alcohol use Disorders) มีจำนวนผู้ป่วย คาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ 201,418 คน เข้าถึงบริการ 3,979 คน (ร้อยละ 2.09) โรคจิตเภท 38,101 คน (ร้อยละ 28.51) และโรคซึมเศร้า 242,893 คน เข้าถึงบริการ 35,960 คน (ร้อยละ 14.8) ซึ่งสะท้อนถึงการได้รับบริการสุขภาพจิตของผู้มีโรครจิตเวช ในกรุงเทพมหานคร ยังมีช่องว่างของการเข้าถึงบริการมาก ซึ่งอาจเกิดจากการขาดความเชื่อมโยงการดูแลต่อเนื่องและการบริหารฐานข้อมูลร่วมกันระหว่างหน่วยงานต่างๆ

กรมสุขภาพจิตซึ่งมีนโยบายทั้งในด้านการส่งเสริมป้องกัน บำบัด รักษาฟื้นฟูเพื่อเยียวยาแก้ไขปัญหสุขภาพจิตต่างๆ ที่เกิดขึ้นในสังคม ทั้งในแง่การสร้างตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิตที่ต้องการการขยายสู่การครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย และในส่วนกลุ่มที่เข้าสู่กระบวนการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวชมีทั้งที่เป็นผู้ป่วยและผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง ในขณะเดียวกัน เมื่อผู้ป่วยจิตเวชกลับสู่ชุมชน จำเป็นต้องมีกระบวนการติดตามต่อเนื่อง สร้างความเข้าใจของประชาชนที่มีต่อปัญหาสุขภาพจิตผ่านกระบวนการสื่อสารในรูปแบบต่างๆเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงและเข้าใจความรู้สุขภาพจิต ให้สังคมยอมรับและให้อาสาผู้ที่อยู่กับปัญหาสุขภาพจิตได้เข้ามามีส่วนร่วมในวิถีชีวิต มีการฟื้นฟูในชุมชนตามศักยภาพ รวมทั้งสร้างกระแสเพื่อลดตราบาปต่อผู้ที่อยู่กับปัญหาสุขภาพจิต โดยในบริบทของความเป็นเมืองขนาดใหญ่อย่างกรุงเทพมหานคร จำเป็นจะต้องมีการพิจารณาถึงความต้องการของประชากรที่หลากหลาย การทำงานร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่แตกต่างสั่กัก เพื่อให้เกิดรูปแบบการทำงานสุขภาพจิตและจิตเวชแบบองค์รวมในสังคมเมือง เป็นรูปแบบต้นแบบสู่การขยายพัฒนางานสุขภาพจิตและจิตเวชในสังคมเมืองของจังหวัดอื่นๆในประเทศไทยต่อไป

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตในสังคมเมือง ระดับประเทศ
2. เพื่อพัฒนาบริการส่งเสริมป้องกัน รักษา ติดตามต่อเนื่องของปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ในสังคมเมือง
3. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่สะท้อนการเข้าถึงบริการที่แท้จริง รวมถึงข้อมูลกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตในสังคมเมืองระดับประเทศ

5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ปีเริ่มต้น 2567 ปีสิ้นสุด 2568

6. งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2567	800,000.00	-	800,000.00
2568	3,651,200.00	-	3,651,200.00
รวม (บาท)	4,451,200.00	-	4,451,200.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2567	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ข้อเสนอเชิงนโยบายในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง จำนวน 3 เรื่อง นวัตกรรม องค์ความรู้ ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง จำนวน 3 เรื่อง ฐานข้อมูลสุขภาพจิต/ผู้ป่วยจิตเวชเขตเมือง / กลุ่มเสี่ยง จำนวน 2 ฐาน	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ข้อเสนอเชิงนโยบายในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง ระดับประเทศ จำนวน 2 เรื่อง นวัตกรรม องค์ความรู้ ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมืองระดับประเทศ จำนวน 3 เรื่อง ฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชเขตเมือง / กลุ่มเสี่ยง จำนวน 2 ฐาน	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 40 ของเขตเข้าร่วมบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวช ร้อยละ 33 การเข้าถึงบริการโรคมึนเศร้าในเขตเมือง เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 76 การเข้าถึงบริการโรคจิตเภทในเขตเมืองเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 64 การเข้าถึงบริการโรคสมาธิสั้นในเขตเมืองเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 86 การเข้าถึงบริการโรคออทิสติกในเขตเมืองเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ

หน่วยบริการจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 13 แห่ง

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1. หน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต
2. หน่วยบริการจิตเวชที่สังกัดหน่วยงานอื่นๆ และภาคเอกชน
3. เครือข่ายระบบบริการ วิชาการ และภาคประชาสังคม
4. หน่วยงานด้านการศึกษา เช่น มหาวิทยาลัย
5. ประชาชนทั่วไป

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

1. นโยบายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตของรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุขและกรมสุขภาพจิต
2. ภาคประชาสังคม ภาคเครือข่ายอื่นๆ เช่น ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย กองทุนผู้พิการ สมาคมผู้บกพร่องทางจิต ชมรมต่างๆ
3. ระบบการดำเนินงานของเครือข่ายบริการในระดับต่างๆ ทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ
4. หน่วยงานเอกชนที่ดำเนินงานด้านบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1. ทบทวนผลการดำเนินงานโครงการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตเมืองของพื้นที่ที่รับผิดชอบ เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ ความสำเร็จและโอกาสพัฒนาของการดำเนินการ เพื่อปรับเปลี่ยนยุทธศาสตร์ให้มีความเหมาะสมกับยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายปัญหาที่สำคัญของประเทศ และบริบทของหน่วยงาน
2. ประชุมชี้แจง สืบหาความต้องการและสร้างแรงจูงใจและการมีส่วนร่วมของกรมสุขภาพจิตและหน่วยงานภายนอก

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

หน่วยบริการจิตเวชสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 13 แห่ง

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ด้านอื่นๆ (ระบุ) :-

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	√	√	√	√	
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	3,651,200.00	-	80,260.00	291,940.00	457,165.00	689,325.00	363,580.00	354,350.00	148,930.00	191,650.00	740,000.00	334,000.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส			372,200.00			1,510,070.00			694,930.00			1,074,000.00	
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส			10.19%			41.36%			19.03%			29.42%	
งบดำเนินงาน	3,651,200.00	-	80,260.00	291,940.00	457,165.00	689,325.00	363,580.00	354,350.00	148,930.00	191,650.00	740,000.00	334,000.00	-
รวมงบประมาณรายไตรมาส			372,200.00			1,510,070.00			694,930.00			1,074,000.00	
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส			10.19%			41.36%			19.03%			29.42%	

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนได้รับบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

กิจกรรมหลักที่ 1.5 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับนโยบาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			3,651,200.00	-	80,260.00	291,940.00	457,165.00	689,325.00	363,580.00	354,350.00	148,930.00	191,650.00	740,000.00	334,000.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส					372,200.00			1,510,070.00			694,930.00			1,074,000.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส					10.19%			41.36%			19.03%			29.42%			
งบดำเนินงาน			3,651,200.00	-	80,260.00	291,940.00	457,165.00	689,325.00	363,580.00	354,350.00	148,930.00	191,650.00	740,000.00	334,000.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส					372,200.00			1,510,070.00			694,930.00			1,074,000.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส					10.19%			41.36%			19.03%			29.42%			
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา			3,651,200.00	-	80,260.00	291,940.00	457,165.00	689,325.00	363,580.00	354,350.00	148,930.00	191,650.00	740,000.00	334,000.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส					372,200.00			1,510,070.00			694,930.00			1,074,000.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส					10.19%			41.36%			19.03%			29.42%			
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงาน	กิจกรรม	เป้าฯ	2			1	1									สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	
		งบฯ	75,000.00	-	-	30,000.00	45,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/70/1				1/70/1									สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	
		งบฯ	45,000.00	-	-	-	45,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/60/2			1/60/2										ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	
		งบฯ	30,000.00	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยจิตเวชประเด็นปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่สำคัญในเขตเมืองของพื้นที่รับผิดชอบ	กิจกรรม	เป้าฯ	1							1						สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	
		งบฯ	20,000.00	-	-	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-		
2.1 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดำเนินงานวิกฤตสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 6 เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงาน MCATT ในการใช้ฐานข้อมูลเฝ้าระวังวิกฤตสุขภาพจิต และการใช้คู่มือ MCATT ฉบับปรับปรุง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/60/1							1/60/1						สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา	
		งบฯ	20,000.00	-	-	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
3. ประชุมปฏิบัติการเพื่อพัฒนาวัฒนธรรมเพื่อแก้ไข ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตเมืองที่สำคัญ	กิจกรรม	เป้าา	1							1							สถาบันจิตเวช ศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา
		งบ	20,000.00	-	-	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	
3.1 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดำเนินงาน วิกฤตสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 13 เพื่อพัฒนา ศักยภาพผู้รับผิดชอบงาน MCATT ในการใช้ ฐานข้อมูลเฝ้าระวังวิกฤตสุขภาพจิต และการใช้คู่มือ MCATT ฉบับปรับปรุง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/1							1/60/1							
		งบ	20,000.00	-	-	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิง นโยบายเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชใน เขตเมืองระดับประเทศ	กิจกรรม	เป้าา	1								1						
		งบ	70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	70,000.00	-	-	-	-	-	
4.1 อบรมเชิงปฏิบัติการพื้นฐานซาเทียร์โมเดล สำหรับการสร้างการเปลี่ยนแปลงภายในใจ สำหรับสหวิชาชีพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1								1/30/3						
		งบ	70,000.00	-	-	-	-	-	-	-	70,000.00	-	-	-	-	-	
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาการใช้คู่มือสร้าง สุขโดยทีมหมอครอบครัวในเขตเมือง	กิจกรรม	เป้าา	1					1					1				
		งบ	40,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	
5.1 อบรมเชิงปฏิบัติการ Care Helper การฟื้นฟู พลังใจ และเทคนิคการเพิ่มความแข็งแรงทางจิตใจ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/60/1					1/30/1					1/30/1				สถาบันจิตเวช ศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา
		งบ	40,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	
6. การดำเนินงานหน่วยบริการจิตเวชเพื่อแก้ไขปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวชในเขตเมือง	กิจกรรม	เป้าา	1														
		งบ	250,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	250,000.00	-	-	
6.1 ผลិតสื่อความรู้แนวทางการดำเนินงานหน่วย บริการจิตเวชเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชใน เขตเมือง	เล่ม	เป้าา	1,000											1,000			
		งบ	250,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	250,000.00	-	-	
7. ผลิตฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยจิตเวชประเด็น ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตเมืองที่สำคัญ	กิจกรรม	เป้าา	2			1			1								
		งบ	257,000.00	-	-	42,000.00	-	-	215,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
7.1 กิจกรรมนิทรรศการ "หลังคาแดงแสดงศิลป์ ปี 8"	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/200/1			1/200/1											
		งบ	42,000.00	-	-	42,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.2 กิจกรรมรณรงค์ "มทรรคมคุณภาพ (CQI) หัวข้อ "การจัดการความรู้เพื่อส่งเสริมป้องกันการ รักษา ฟื้นฟูการให้บริการสุขภาพจิตเขตเมือง"	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/300/2					1/300/2									
		งบ	215,000.00	-	-	-	-	215,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8. เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	รายการ	เป้าา	13														สถาบันจิตเวช ศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา
		งบ	2,340,000.00	-	80,260.00	219,940.00	412,165.00	679,325.00	148,580.00	285,150.00	78,930.00	191,650.00	160,000.00	84,000.00	-	-	
8.1 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าา	7														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
		งบ	180,000.00	-	-	134,890.00	23,800.00	3,860.00	-	-	-	17,450.00	-	-	-	-	
8.1.1 สุขภาพใจที่ยั่งยืน เขตสุขภาพที่ 1 ปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1			1/30/1											
		งบ	100,000.00	-	-	100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.1.2 สนับสนุนการขับเคลื่อน พรบ.สุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	8/4/8			4/2/4	4/2/4										ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
		งบ	26,000.00	-	-	13,000.00	13,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.1.3 สนับสนุนการตรวจราชการ กรณีปกติ รอบ1 และรอบ2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/2/1			1/2/1											
		งบ	5,040.00	-	-	5,040.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.1.4 สนับสนุนการตรวจราชการ กรณีเฉพาะกิจ เขตสุขภาพที่ 1 (รูปแบบ On Line)	ครั้ง	เป้าา	1									1					ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
		งบ	600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	600.00	-	-	-	-	
8.1.5 สนับสนุนโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้ความเป็นเลิศทางวิชาการ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/60/2			1/30/1						1/30/1					
		งบ	33,700.00	-	-	16,850.00	-	-	-	-	-	16,850.00	-	-	-	-	
8.1.6 สนับสนุนโครงการเสวนาสุขภาพใจออนไลน์ เปิดใจคุยกัน (Mind Talk)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/400/4				4/100/4										
		งบ	10,800.00	-	-	-	10,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.1.7 สนับสนุนการขับเคลื่อน พรบ.สุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/1/1					1/1/1									
		งบ	3,860.00	-	-	-	-	3,860.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.2 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าา	4														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
		งบ	180,000.00	-	-	-	17,500.00	103,170.00	-	58,400.00	930.00	-	-	-	-	-	
8.2.1 กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ วางแผนการดำเนินงานป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช เขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/48/1				1/48/1										
		งบ	17,500.00	-	-	-	17,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.2.2 กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/200/4					4/200/4									
		งบ	103,170.00	-	-	-	-	103,170.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.2.3 กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพข่ายเครือข่ายชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตายเขตเทศบาลเมืองและเทศบาลนคร	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/160/4								4/160/4						
		งบ	58,400.00	-	-	-	-	-	-	-	58,400.00	-	-	-	-	-	
8.2.4 กิจกรรมที่ 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ชุมชนป้องกันการฆ่าตัวตาย (ผ่านระบบออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/5/1								1/5/1						
		งบ	930.00	-	-	-	-	-	-	-	930.00	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.3 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าฯ	6														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
		งบฯ	180,000.00	-	24,500.00	14,000.00	26,050.00	17,750.00	43,700.00	-	-	-	54,000.00	-	-		
8.3.1 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ปีงบประมาณ 2568	เดือน	เป้าฯ	4			1	1	1	1							เพื่อสนับสนุนการ	
		งบฯ	30,000.00	-	-	7,500.00	7,500.00	7,500.00	7,500.00	-	-	-	-	-	-	- ค่าเป็นงานและ ติดตามการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ของศูนย์ สุขภาพจิตที่ 3	
8.3.2 กิจกรรมผลิตสื่อเสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต	ครั้ง	เป้าฯ	1		1											เพื่อประชาสัมพันธ์	
		งบฯ	24,500.00	-	24,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- วรรณคดี และ เสริมสร้างความรอบ รู้ด้านสุขภาพจิตแก่ ประชาชนและผู้ที่มี สนใจ โดยบูรณา การงบประมาณ ร่วมกัน ดังนี้ - งบรอบรู้ 26,300 บาท - งบสื่อสาร 12,060 บาท - งบพขอ.เขตเมือง 24,500 บาท	
8.3.3 โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจต่อ การป้องกันภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 3	พื้นที่/คน/วัน	เป้าฯ	2/120/5			2/120/2	1/60/1	2/120/2								เพื่อการเสริมสร้าง	
		งบฯ	16,000.00	-	-	6,500.00	3,000.00	6,500.00	-	-	-	-	-	-	-	- ความเข้มแข็งทางใจ ต่อการป้องกันภาวะ ซึมเศร้าในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 3 โดย เป้าหมายทั้งหมด เป็นกลุ่มเดียวกัน	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
8.3.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ Mental Health Literacy Man เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	10/540/10 19,300.00	-	-	-	4/260/4 15,550.00	3/145/3 3,750.00	3/135/3 -	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อพัฒนาและส่งเสริมความรู้ด้านการป้องกันการใช้จ่ายสต็อคและปัญหาจิตเวชยาเสพติดในกลุ่ม Gate Keeper ซึ่งในเดือนมีนาคม 2568 ดำเนินการโดยไม่มีงบประมาณ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
8.3.5 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	จังหวัด/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	3/135/3 36,200.00	-	-	-	-	-	3/135/3 36,200.00	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีความรู้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานดัชนีสุขภาพจิต ชุมชนท้องถิ่น	
8.3.6 โครงการสัมมนาประเมินผลการทำงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/89/3 54,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/89/3 54,000.00	-	-	-	เพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในพื้นที่ต้นแบบ	
8.4 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าฯ งบฯ	3 180,000.00	-	-	-	-	130,000.00	-	50,000.00	-	-	-	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
8.4.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยและสารเสพติด ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ รุ่นที่ 2 เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/130/1 52,600.00	-	-	-	-	1/130/1 52,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.4.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตกลุ่มวัยและสารเสพติด ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ รุ่นที่ 3 เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2569	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/175/1 77,400.00	-	-	-	-	1/175/1 77,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.4.3 โอนเงินสนับสนุนให้ รพ.ศรีธัญญา ขับเคลื่อนงานปฐมภูมิ	ครั้ง	เป้าฯ งบฯ	1 50,000.00	-	-	-	-	-	-	1 50,000.00	-	-	-	-	-	-		
8.5 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	3/130/3 180,000.00	-	-	-	2/80/2 126,000.00	-	-	-	-	-	1/50/1 54,000.00	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
8.5.1 โครงการบูรณาการงานสุขภาพจิตกับชุมชนในเขตสุขภาพที่ 5	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	3/130/3 180,000.00	-	-	-	2/80/2 126,000.00	-	-	-	-	-	1/50/1 54,000.00	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.6 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าา	3														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบฯ	180,000.00	-	-	24,000.00	-	-	-	78,000.00	78,000.00	-	-	-	-	-	
8.6.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/75/2			1/75/2											
		งบฯ	24,000.00	-	-	24,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.6.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด เขตเมือง ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/100/4							1/50/2	1/50/2						
		งบฯ	156,000.00	-	-	-	-	-	-	78,000.00	78,000.00	-	-	-	-	-	
8.6.3 โครงการสัมมนาสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/2														
		งบฯ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.6.4 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2			1/60/2											
		งบฯ	30,000.00	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.7 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าา	3														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
		งบฯ	180,000.00	-	55,760.00	-	-	124,240.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.7.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตในการส่งเสริมสุขภาพจิตโดยใช้แนวคิดความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/67/1		1/67/1												
		งบฯ	24,940.00	-	24,940.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.7.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขช่วยเหลือเยียวยาจิตใจภายใต้ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC (Emergency Operation Center) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System) เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพเขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/170/2					1/170/2									
		งบฯ	124,240.00	-	-	-	-	124,240.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.7.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติด ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/17/1		1/17/1												
		งบฯ	30,820.00	-	30,820.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.8 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าา	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
		งบฯ	180,000.00	-	-	-	-	86,000.00	40,000.00	-	-	18,000.00	18,000.00	18,000.00	-	-	
8.8.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการวัดชื่นชุมชนและดูแลสุขภาพจิตในชุมชนเมือง เขตสุขภาพที่ 8	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/100/2					1/50/1	1/50/1								
		งบฯ	80,000.00	-	-	-	-	40,000.00	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
8.8.2 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	9/54/18					3/18/6				2/12/4	2/12/4	2/12/4			
		งบฯ	100,000.00	-	-	-	-	46,000.00	-	-	-	18,000.00	18,000.00	18,000.00	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.9 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าา	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
		งบ	180,000.00	-	-	-	-	100,000.00	-	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-		
8.9.1 โครงการพัฒนาศักยภาพทีมนำเครือข่ายชุมชนขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/60/4					2/60/4								ลงพื้นที่ดำเนินการในพื้นที่เขตเทศบาลเมือง 2 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครราชสีมา และบุรีรัมย์ (บูรณาการร่วมกับงานระบบสุขภาพปฐมภูมิ)	
		งบ	100,000.00	-	-	-	-	100,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
8.9.2 โครงการกำกับติดตามการดำเนินงานในพื้นที่เข้มข้นเทศบาลเมืองนคร โดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/120/4							2/60/2		2/60/2				ลงพื้นที่กำกับติดตาม 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 ในเดือนเมษายน ทั้ง 2 จังหวัด และครั้งที่ 2 ในเดือนมิถุนายน ทั้ง 2 จังหวัด	
		งบ	80,000.00	-	-	-	-	-	-	40,000.00	-	40,000.00	-	-	-		
8.10 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าา	6														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
		งบ	180,000.00	-	-	19,050.00	-	48,000.00	-	4,750.00	-	42,200.00	-	66,000.00	-		
8.10.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสื่อสารนโยบายและทิศทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/160/1			1/160/1											
		งบ	14,300.00	-	-	14,300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.10.2 ประชุมวางแผนขับเคลื่อนการพัฒนาการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชประชาชนเขตเมือง ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/25/1			1/25/1											
		งบ	4,750.00	-	-	4,750.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8.10.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำในการป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไข ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/1					1/60/1									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
		งบ	48,000.00	-	-	-	-	48,000.00	-	-	-	-	-	-	-		
8.10.4 ประชุมติดตามและแลกเปลี่ยนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตประชาชนเขตเมือง ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/25/1							1/25/1							
		งบ	4,750.00	-	-	-	-	-	-	4,750.00	-	-	-	-	-		
8.10.5 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตประชาชนเขตเมือง ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/40/1									1/40/1					
		งบ	42,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	42,200.00	-	-	-		
8.10.6 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/70/3										1/70/3				
		งบ	66,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66,000.00	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
8.11 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าฯ	4														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบบ	180,000.00	-	-	28,000.00	57,580.00	20,210.00	20,210.00	-	-	20,000.00	34,000.00	-	-		
8.11.1 ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	4/140/4			3/105/3	1/35/1										
		งบบ	38,000.00	-	-	28,000.00	10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.11.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการบูรณาการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนเมือง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/165/3				1/55/1	1/55/1	1/55/1								
		งบบ	88,000.00	-	-	-	47,580.00	20,210.00	20,210.00	-	-	-	-	-	-	-	
8.11.3 ประชุม/นิเทศ/ติดตาม การดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตเขตเมือง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/3/3									3/3/3					
		งบบ	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	
8.11.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/35/1										1/35/1				
		งบบ	34,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34,000.00	-	-	-	
8.12 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าฯ	3														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบบ	180,000.00	-	-	-	56,220.00	46,095.00	23,685.00	54,000.00	-	-	-	-	-	-	
8.12.1 โครงการ กลไกขับเคลื่อนการบูรณาการสุขภาพจิตในชุมชนเมือง เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2568 กิจกรรมที่ 1 ประชุมหารือแนวทางการบูรณาการงานสุขภาพจิตในชุมชนเมือง (เทศบาลนคร) เขตสุขภาพที่ 12	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	1/20/1				1/20/1										
		งบบ	11,400.00	-	-	-	11,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8.12.2 กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมำ (Mental Health Leader) ในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิต ในชุมชนเมือง เขตสุขภาพที่ 12	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	4/160/4				2/80/2	1/40/1	1/40/1								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบบ	58,060.00	-	-	-	29,030.00	14,515.00	14,515.00	-	-	-	-	-	-	-	
8.12.3 กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 12	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	7/280/7				1/40/1	2/80/2	1/40/1	3/120/3							
		งบบ	110,540.00	-	-	-	15,790.00	31,580.00	9,170.00	54,000.00	-	-	-	-	-	-	
8.13 เพิ่มพูนศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน	กิจกรรม	เป้าฯ	6														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบบ	180,000.00	-	-	-	105,015.00	-	20,985.00	-	-	54,000.00	-	-	-	-	
8.13.1 ประชุมปรึกษาหารือและวางแผนการดำเนินงานบูรณาการขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ	3/30/3			1/10/1			1/10/1			1/10/1					การประชุม 5+1 (online)
		งบบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
8.13.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางและพัฒนาศักยภาพทีมนำระดับเขตสุขภาพ (Mental Health Leader) ในการขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตประชาชนผ่านระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	3/255/3 84,000.00	-	-	-	3/255/3 84,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	บุคลากรทุกกลุ่มวัย โดยใช้งบประมาณ ทั้งหมด 201,638 บาท 1. งบ 3 หมอค้ำ ปี 67 จำนวน 57,638 บาท 2. งบ พชช. จำนวน 60,000 บาท 3. งบสนับสนุนจาก สมเด็จ 84,000 บาท	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
8.13.3 โครงการอบรมการพัฒนาศักยภาพทีมนำด้านสุขภาพจิตในพื้นที่ต้นแบบ ภายใต้ระบบบริการปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	3/60/3 0.00	-	-	-	-	-	-	3/60/3	-	-	-	-	-	-	บุคลากรทุกกลุ่มวัย โดยใช้งบประมาณ ทั้งหมด 12,000 บาท สนับสนุนพื้นที่ ละ 4,000 บาท 3 พื้นที่	
8.13.4 โครงการสนับสนุนและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานวัคซันใจในชุมชนมีความเข้มแข็งทางใจเขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	47/1175/47 0.00	-	-	-	10/250/10	10/250/10	10/250/10	10/250/10	7/175/7	-	-	-	-	-	บุคลากรทุกกลุ่มวัย โดยใช้งบประมาณ ทั้งหมด 188,000 บาท สนับสนุนพื้นที่ ละ 4,000 บาท 47 พื้นที่	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
8.13.5 โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ในพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงเรียนเขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ปีการศึกษา 2567) ในการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม The Thai Triple-P	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	18/54/18 42,000.00	-	-	-	9/27/9 21,015.00	9/27/9 20,985.00	-	-	-	-	-	-	-	-	งบสนับสนุนการ ดำเนินงานจาก งบประมาณสมเด็จ 42,000 บาท ใน 18 โรงเรียน	
8.13.6 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/210/2 54,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	2/210/2 54,000.00	-	-	-	-	บุคลากรทุกกลุ่มวัย โดยใช้งบประมาณ ทั้งหมด 94,000 บาท 1. งบ 3 หมอ ปี 68 จำนวน 40,000 บาท 2. งบสนับสนุนจาก สมเด็จ 54,000 บาท	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
9. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อนเทศติดตามการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตเมืองที่สำคัญ	กิจกรรม	เป้าา	1								1							สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
		งบฯ	29,200.00	-	-	-	-	-	-	-	29,200.00	-	-	-	-	-	-	
9.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ ติดตามการดำเนินงานพัฒนาระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1								1/30/1							
		งบฯ	29,200.00	-	-	-	-	-	-	-	29,200.00	-	-	-	-	-	-	
10. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบูรณาการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตเมือง	กิจกรรม	เป้าา	1															
		งบฯ	550,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	550,000.00	-	-	-	
10.1 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบการให้บริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ในเขตเมือง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/150/2											1/150/2				
		งบฯ	550,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	550,000.00	-	-	-	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง ระดับประเทศ อย่างน้อย 2 เรื่อง	Setting สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากร ในหน่วยงาน จำนวน 13 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 13 แห่ง	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา	รายปี
จำนวนนวัตกรรม องค์ความรู้ ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมือง ระดับประเทศ อย่างน้อย 3 เรื่อง	Setting สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากร ในหน่วยงาน จำนวน 13 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 13 แห่ง	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา	รายปี
ร้อยละของเขตเข้าร่วมบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวช	Setting สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง พื้นที่เขตในจังหวัดกรุงเทพมหานคร	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา	รายปี
ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้าในเขตเมือง เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา	Setting สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล บุคลากร ในหน่วยงาน จำนวน 13 แห่ง จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง จำนวนผู้ป่วยคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการ สำรวจ (คน)	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา	รายปี
ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคจิตเภทในเขตเมืองเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา	Setting สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล โปรแกรม Health Data Center จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง จำนวนผู้ป่วยคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการ สำรวจ (คน)	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา	รายปี

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคมะเร็งในเขตเมืองเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา	Setting สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล โปรแกรม Health Data Center จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง จำนวนผู้ป่วยสะสมอายุ 6-15 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัย และรักษาในเขตสุขภาพ	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา	รายปี
ร้อยละการเข้าถึงบริการโรคอหิวาต์ในเขตเมืองเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา	Setting สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล โปรแกรม Health Data Center จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง จำนวนผู้ป่วยสะสมอายุ 2-5 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยและ รักษาในเขตสุขภาพ	√			สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา	รายปี

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง				
	ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)												โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความ เสี่ยง		
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	การ รับผิดชอบต่อ สังคม	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค	ฉันทามติ								
พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการแก้ไขปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวชในเขตเมืองระดับประเทศ	√	√			√	√										ข้อเสนอเชิง นโยบายไม่ได้รับ ความเห็นชอบจาก ผู้มีอำนาจ	เพื่อเพิ่มโอกาสในการ รับรองข้อเสนอ การ สร้างความร่วมมือและ ความเข้าใจ การ ปรับปรุงเนื้อหาและ ความชัดเจน การลด ความขัดแย้งและเพิ่ม การสนับสนุน รวมถึง การส่งเสริมการตัดสินใจ อย่างมีข้อมูล ทั้งหมดนี้ เป็นการมุ่งสู่การพัฒนา นโยบายที่มีประสิทธิภาพ	- ขาดการนำเสนอ หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่ชัดเจนในการ สนับสนุนความ จำเป็นและประโยชน์ ของข้อเสนอ หรือไม่ สอดคล้องกับนโยบาย ปัจจุบัน - ข้อจำกัดของ ทรัพยากรบุคคล และ งบประมาณ	2	2	4

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1. การสร้างและประสานความร่วมมือ การมีส่วนร่วมได้ส่วนเสีย กับสถาบันทาง การแพทย์และสถาบันการศึกษาต่างๆ 2. การสนับสนุนทรัพยากร ทั้งทางด้านงบประมาณ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้เชี่ยวชาญ 3. การนิเทศ ติดตาม ให้คำปรึกษาและสนับสนุนการดำเนินงานอย่างใกล้ชิดและ ต่อเนื่อง 4. มีการประเมินผลเป็นระยะ	การนิเทศ ติดตาม ให้คำปรึกษาและสนับสนุนการ ดำเนินงานอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง	การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนงานและไม่สำเร็จตาม เป้าหมาย	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิง นโยบายเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิต เวชในเขตเมืองระดับประเทศ	ต.ค.67-พ.ย.68	96,600.00 บาท	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
กลยุทธ์ที่ :-

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- หน่วยบริการจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิตมีข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเขตเมืองระดับประเทศ
- ประชาชนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยจิตเวชในเขตเมืองได้รับการแก้ไขปัญหา และได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

18.1 องค์ความรู้เดิม :-

18.2 องค์ความรู้ใหม่ :-

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
-	-

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	พัฒนาแนวทางการดำเนินงานในประเด็นปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญ	มีแนวทางการดำเนินงานในประเด็นปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญที่เพิ่มมากขึ้น
ปี 2570	-	-

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นายแพทย์พงศกร เล็งดี	02-442-2500 ต่อ 591	plansomdet@gmail.com

กิจกรรมหลักที่ 3.1

ขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพจิตดี
ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

1. ชื่อโครงการ
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. หลักการและเหตุผล

โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

ด้วยแนวโน้มและวิถีของการเปลี่ยนแปลงทางสังคมในปัจจุบัน ทำให้ปัจจุบันประเทศไทยกำลังเผชิญกับความท้าทายในหลายด้าน อาทิ การเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจ การเปลี่ยนแปลงด้านโครงสร้างประชากร การเปลี่ยนแปลงทางด้านสังคม เช่น ประชากรเกิดใหม่น้อยลงที่สู่อายุผู้มีอัตราเพิ่มสูงขึ้นและถูกทอดทิ้งอยู่ลำพังในชนบท รวมไปถึงแนวโน้มของผู้ที่ภาวะพึ่งพิง มีจำนวนมาก จึงข้อมูลจากคณะกรรมการกำหนดประเด็นและติดตามผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565 พบว่าประชาชนกลุ่มเปราะบาง ได้แก่ กลุ่มผู้พิการจำนวน 403,812 คน ผู้สูงอายุ (กลุ่มติดเตียง) จำนวน 596,188 คน ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลผู้ระยะกลาง (Intermediate Care) จำนวน 300,000 คน และกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่ออาชญากรรม (SMI-V) จำนวน 20,656 คน (ข้อมูลจาก HDC จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่ออาชญากรรม (SMI-V) ที่มารับบริการปี 2566 ข้อมูล ณ วันที่ 29 มิถุนายน 66) ในขณะที่จากการสำรวจการว่างงานของสำนักงานสถิติแห่งชาติพบว่าในไตรมาสที่ 2 ปี 2565 มีจำนวนผู้ว่างงานมากถึง 5.5 แสนคน ในขณะที่สถานการณ์ด้านสุขภาพจิตพบว่า จากผลสำรวจสถานการณ์สุขภาพจิตเชิงรุกผ่านโปรแกรม Mental Health Check In ของกรมสุขภาพจิตในปี 2563-2566 พบความเสี่ยงทางด้านสุขภาพจิต (เครียดสูง/เสียงซึมเศร้า/เสียงฆ่าตัวตายและมีภาวะหมดไฟ) มีแนวโน้มที่เพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ ตกงาน เป็นหนี้ ฯลฯ มีความเครียดในระดับสูงถึงร้อยละ 6.71 เสียงซึมเศร้า ร้อยละ 8.03 เสียงฆ่าตัวตาย ร้อยละ 4.43 และมีภาวะหมดไฟ ร้อยละ 4.19 (ข้อมูลจาก Mental Health Check In วันที่ 1 มกราคม 2563 - 30 มิถุนายน 2566) ในขณะที่ข้อมูลอัตราการฆ่าตัวตายก็มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเช่นกัน โดยในปี 2563-2564 มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 7.37 และ 7.38 ต่อแสนประชากรตามลำดับ และในปี 2565 จากการรวบรวมข้อมูลตั้งแต่ ตุลาคม 2564 ถึง สิงหาคม 2565 ก็มีแนวโน้มที่จะมีอัตราที่เพิ่มสูงขึ้น (กรมสุขภาพจิต, 2565) และไม่ใช่แค่เพียงข้อมูลจากการเก็บรวบรวมข้อมูลรายงานต่างๆ แต่หลักฐานเชิงประจักษ์เช่น เหตุการณ์ความรุนแรงในสังคม เหตุการณ์การยิงที่จังหวัดหนองบัวลำภู การยิงที่จังหวัดนครราชสีมาหรือที่ลพบุรี เหตุวิกฤตการระบาดของโควิด-19 ในช่วงปี 2563-2566 เหตุการณ์เหล่านี้สะท้อนความจำเป็นของการเสริมสร้างศักยภาพและภูมิคุ้มกันทางใจให้กับชุมชนและสังคมที่เข้มแข็ง เพื่อรับมือกับวิกฤตสุขภาพจิตต่างๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต

ทั้งนี้ด้วยสถานการณ์ต่างๆ ข้างต้นได้ชี้ชัดไปในทิศทางเดียวกันว่าการจะช่วยให้ประชาชนได้รับการส่งเสริมการมีสุขภาพจิตที่ดี การยกระดับการดูแลช่วยเหลือกลุ่มเปราะบาง กลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงรวมถึงกลุ่มป่วยทางจิตในชุมชน พร้อมกับเสริมศักยภาพชุมชนให้มีความพร้อมรับมือกับสถานการณ์วิกฤตได้นั้นไม่สามารถทำได้ด้วยกำลังของบุคลากรภายในกรมสุขภาพจิตเท่านั้น แต่ต้องอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายหลายภาคส่วนในพื้นที่ เช่น ร่วมมีส่วนร่วมในการกำหนดและออกแบบารดำเนินงานสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทและความต้องการของประชาชนในแต่ละชุมชนอย่างแท้จริง ซึ่งจากความจำเป็นดังกล่าวพบว่าทิศทางการดำเนินงานมีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปีอย่างมาก ทั้งด้านที่ 1 ความมั่นคง ที่มีเป้าหมายสำคัญนอกจากประเทศมีความมั่นคง ประชาชนมีความสุข ยังมุ่งหวังการพัฒนาเน้นการพัฒนาคน เครื่องมือ เทคโนโลยี โดยเฉพาะฐานข้อมูลให้พร้อมรับกับภัยคุกคาม โดยอาศัยปัจจัยสำคัญที่เกี่ยวข้อง คือ ความร่วมมือจากภาคส่วนและการสร้างเครือข่ายในชุมชน รวมถึงการมีแนวทางการปฏิบัติที่ดี และเทคนิคการเผชิญเหตุ รวมถึงด้านที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพของมนุษย์ ที่มีเป้าหมายพัฒนาด้านทุกมิติ ทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี ครอบคลุมทั้งกาย ใจ สติปัญญาและสังคม พร้อมทั้งสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยเป้าหมายของแผนแม่บทหนึ่งเน้นไปที่คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพมากขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุลทั้งด้านร่างกาย สติปัญญาและคุณธรรมจริยธรรม โดยมีแผนแม่บทย่อยที่การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาศักยภาพควบคู่ไปกับการส่งเสริมให้ผู้อยู่อาศัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี ผ่านการพัฒนาครอบครัวและผู้อยู่อาศัย การสร้างความร่วมมือของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนระบบสุขภาพปฐมภูมิในผู้อยู่อาศัย เพื่อให้เกิดกลไกมีส่วนร่วมของภาครัฐ เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลอดจนแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์เน้นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี มีแผนแม่บทย่อย เรื่องการสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี การพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการกระจายสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ โดยมีเป้าหมายที่ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี การพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการกระจายสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ โดยมีเป้าหมายที่ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน ประชากรเข้าถึงได้ดีขึ้น รวมถึงลดความเหลื่อมล้ำของบริการด้านสาธารณสุข อีกทั้งยังสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ในด้านที่ 4 การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ที่มีเป้าหมายในการพัฒนา ตัวการดึงเอาพลังของภาคส่วนต่างๆ มาร่วมขับเคลื่อน ร่วมคิด ร่วมทำเพื่อส่วนรวม การกระจายอำนาจและความรับผิดชอบไปสู่กลไกการบริหารราชการแผ่นดินในระดับท้องถิ่น เป็นการเพิ่มพลังทางสังคม ด้วยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย การเพิ่มศักยภาพของภาคีเครือข่าย และสร้างความเชื่อมั่นของประชาชนในบทบาทของภาคีเครือข่าย โดยสร้างพลังแห่งการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน รวมถึงพัฒนากลไกและระบบสนับสนุนการบริหารจัดการเครือข่ายในระดับจังหวัด และพัฒนาระบบฐานข้อมูลพื้นฐานเพื่อใช้ประกอบการทำแผนพัฒนาชุมชนที่มาจากมีส่วนร่วมของคนในชุมชน

ด้วยยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปีดังกล่าวนำไปสู่ข้อสรุปที่ว่า การจะส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี โดยเฉพาะอย่างยิ่งสุขภาพจิตนั้น ต้องมุ่งเน้นที่การกระจายอำนาจและสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในชุมชน โดยเฉพาะองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รวมไปถึงการพัฒนาและใช้ฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องไปกับบริบทชุมชนเพื่อนำไปสู่การพัฒนากระบวนการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต รวมไปถึงเกิดระบบการดูแลช่วยเหลือ การให้บริการด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน กลุ่มเปราะบาง กลุ่มผู้สูงอายุ พร้อมๆไปกับการเพิ่มภูมิคุ้มกันทางใจให้กับชุมชน สร้างความเข้มแข็งทางใจให้คนในชุมชนสามารถร่วมกันดูแลสุขภาพกาย สุขภาพจิต ตลอดจนพร้อมรับมือและก้าวผ่านวิกฤตที่อาจจะเกิดขึ้นได้ในอนาคต ดังนั้นโครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมินี้ จึงถูกเขียนและออกแบบมาเพื่อมุ่งหวังให้เกิดการกระจายอำนาจ และการเสริมพลังผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พขอ./พชข.) ที่มีบทบาทสำคัญตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. 2561 ที่ให้คณะกรรมการในระดับอำเภอเป็นกลไกสำคัญของารดูแลคุณภาพชีวิตประชาชนโดยส่งผ่านกระบวนการขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ต่อไปที่เครือข่ายในระดับชุมชน โดยเฉพาะองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีบทบาทหน้าที่โดยตรงในการดูแลคุณภาพชีวิตของประชาชนและมีความใกล้ชิด เข้าใจความต้องการของประชาชนอย่างแท้จริง ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการออกแบบและกำหนดแนวทางการส่งเสริมการมีสุขภาพทางกาย จิต สังคมที่ดีให้กับประชาชน ร่วมกับเครือข่ายสาธารณสุขและเครือข่าย แกนนำชุมชนต่างๆ โดยภายใต้การสนับสนุนให้ใช้ฐานข้อมูลสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับปัจจัยทางสังคม (Social determinant of mental health) ที่กรมสุขภาพจิตพัฒนา มาเป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ และวางแผน ออกแบบระบบการดูแลสุขภาพจิตตั้งแต่การดำเนินงานเชิงรุกในชุมชน การสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนในชุมชน การค้นหา คัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ร่วมกับทีม 3 หมอ ได้แก่ อสม. รพ.สต. และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว พร้อมกับผู้นำในชุมชน ร่วมติดตามดูแลกลุ่มเปราะบางในสังคม

ไม่ว่าจะเป็นกลุ่มผู้สูงอายุ โดยเฉพาะผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง กลุ่มผู้สูงอายุที่ต้องอยู่บ้านตามลำพัง กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน ฯลฯ ให้ได้รับการดูแลและให้บริการด้านสุขภาพจิตอย่างทั่วถึงและรวดเร็ว พร้อมทั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) มีการจัดบริการสุขภาพจิตดูแลประชาชนแบบองค์รวมทั้งสุขภาพกาย สุขภาพจิต และการให้ความช่วยเหลือทางด้านสังคม พร้อมทั้งพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชไปยังหน่วยบริการได้อย่างไร้รอยต่อ ดังนั้น การดำเนินงานภายใต้โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ จึงเป็นหนึ่งในกิจกรรมที่จะช่วยยกระดับการมีคุณภาพชีวิต และสุขภาพจิตที่ดี ของประชาชนในชุมชน รวมถึงประชาชนกลุ่มเปราะบางและกลุ่มป่วยทางสุขภาพจิต จากการกระจายอำนาจและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายต่างๆ ในชุมชน ทำให้ประชาชนทุกกลุ่ม ทุกช่วงวัยในชุมชนมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพจิตตนเอง พร้อมกับยกระดับโครงสร้างการดูแลและให้บริการด้านสุขภาพจิตรองรับประชาชนทุกคนในชุมชน และสร้างชุมชนที่มีความเข้มแข็งทางใจ มีภูมิคุ้มกันทางใจพร้อมรับมือเหตุการณ์วิกฤต หรือความรุนแรงต่างๆ ได้อย่างเข้มแข็งและมั่นคง

4. วัตถุประสงค์
- 4.1 วัตถุประสงค์หลัก
เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับเครือข่ายในระดับพื้นที่ภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ สามารถดำเนินงานเพื่อดูแลสุขภาพจิตให้กับประชาชนในชุมชนได้ตามบริบทที่แตกต่างกัน
- 4.2 วัตถุประสงค์ย่อย
- 4.2.1 พัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานในระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- เพื่อพัฒนาศักยภาพทีม Coach ในระดับเขตสุขภาพ นำไปสู่การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดำเนินงานดูแลสุขภาพจิตประชาชนให้ครอบคลุมทั่วประเทศ
 - เพื่อสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเครือข่ายนอกระบบสาธารณสุขในพื้นที่ในการดำเนินงานสุขภาพจิต
 - เพื่อสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) มีการจัดบริการสุขภาพจิตให้แก่ประชาชน มีการดูแลแบบบูรณาการทั้งกาย ใจและสังคม ให้ประชาชนได้รับการดูแลแบบองค์รวม
- 4.2.2 ดูแลจิตใจประชาชน
- เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเปราะบางทางสังคม/กลุ่มเสี่ยงที่จะมีปัญหาสุขภาพจิตทั่วประเทศ ได้รับการดูแลสุขภาพจิตอย่างครอบคลุม และทั่วถึง
 - เพื่อให้ประชาชนและชุมชนมีความเข้มแข็งทางใจ พร้อมทั้งจะรับมือและดูแลสุขภาพจิตซึ่งกันและกันในสถานการณ์วิกฤต ความรุนแรงหรือปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้น
 - เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตที่เหมาะสม สามารถดูแลจิตใจตนเองและคนรอบข้างได้สอดคล้องกับบริบทและปัญหาอย่างแท้จริง
- 4.2.3 พัฒนารูขี้นข้อมูลสุขภาพจิต
- เพื่อให้มีฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ด้านสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบททางสังคมในมิติส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ปีเริ่มต้น 2567 ปีสิ้นสุด 2569

6. งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2567	4,032,100.00	-	4,032,100.00
2568	3,520,000.00	-	3,520,000.00
2569	16,963,000.00	-	16,963,000.00
รวม (บาท)	24,515,100.00	-	24,515,100.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 60 ของพื้นที่ที่ร่วมดำเนินการมีอัตราการฆ่าตัวตายลดลงเมื่อเทียบกับปีงบประมาณที่ผ่านมา	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 30 ของประชาชนกลุ่มเปราะบางในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพจิต ร้อยละ 80 ของประชาชนในพื้นที่ร่วมดำเนินการมีความเข้มแข็งทางใจ ร้อยละ 80 ของชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินงานมีสุขภาพจิตดี ร้อยละ 85 ของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการงานสุขภาพจิตร่วมไปกับ พชอ./พชข. มีความสุข ร้อยละ 30 ของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมเป็นเครือข่ายพลเมืองด้านสุขภาพจิตมีสุขภาพจิตดี	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 30 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในชุมชน ร้อยละ 65 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) มีระบบการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน ร้อยละ 20 ของหน่วยบริการปฐมภูมิมีแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการสุขภาพแบบบูรณาการกาย จิต สังคม ในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน 928 อำเภอ/เขต ที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ตัวชี้วัดระดับ Output -

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2569	ตัวชี้วัดระดับ Impact ร้อยละ 65 ของพื้นที่ที่ร่วมดำเนินการมีอัตราการฆ่าตัวตายลดลงเมื่อเทียบกับปีงบประมาณที่ผ่านมา	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 40 ของประชาชนกลุ่มเปราะบางในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพจิต ร้อยละ 80 ของประชาชนในพื้นที่ร่วมดำเนินการมีความเข้มแข็งทางใจ ร้อยละ 80 ของชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินงานมีสุขภาพจิตดี ร้อยละ 85 ของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการงานสุขภาพจิตร่วมไปกับ พชอ./พชข. มีความสุข ร้อยละ 40 ของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมเป็นเครือข่ายพลเมืองด้านสุขภาพจิตมีสุขภาพจิตดี	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output ร้อยละ 40 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในชุมชน ร้อยละ 70 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) มีระบบการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน ร้อยละ 25 ของหน่วยบริการปฐมภูมิมีแนวทางดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการสุขภาพแบบบูรณาการกาย จิต สังคม ในหน่วยบริการปฐมภูมิ	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ 8.1 ประชาชนกลุ่มเปราะบาง ได้แก่ กลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ (กลุ่มติดเตียง) ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลผู้ระยะกลาง (Intermediate Care) จำนวน 1,300,000 คน (ข้อมูลจากคณะกรรมการกำหนดประเด็นและติดตามผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565) และกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) จำนวน 20,656 คน (ข้อมูลจาก HDC จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่มารับบริการปี 2566 ข้อมูล ณ วันที่ 29 มิถุนายน 66) รวมกลุ่มเป้าหมายทั้งสิ้น 1,320,656 คน
8.2 ประชาชนทั่วไปที่อาศัยอยู่ในชุมชนภายใต้อำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการการดูแลสุขภาพจิตกับกลไก พชอ./พชข. ทั่วประเทศ

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประกอบด้วย 3 กลุ่มสำคัญดังนี้

- 1) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับในพื้นที่ตั้งแต่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล ที่อยู่ในทุกจังหวัดทั่วประเทศ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ (กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา) รวมถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/PCU ที่ถ่ายโอนออกนอกระบบสาธารณสุขแล้ว
- 2) หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ตั้งแต่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล หน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ยังอยู่ในระบบสาธารณสุข
- 3) เครือข่ายอื่นๆ ในชุมชนนอกระบบสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการดูแลประชาชนขึ้นอยู่กับบริบทปัญหาที่แตกต่างกันในแต่ละพื้นที่ เช่น โรงเรียน วัด ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน ทหาร ตำรวจ เป็นต้น

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

ทั้ง 3 กลุ่มของผู้มีส่วนได้เสียจะมีส่วนสำคัญในการร่วมกันออกแบบและผลักดันให้เกิดความร่วมมือในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชนในชุมชน โดยเริ่มจากการทบทวนสถานการณ์ปัญหา ความต้องการของประชาชนในชุมชน เพื่อนำมาออกแบบกลไกการดูแลสุขภาพจิตในมิติส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ตลอดจนการดูแลช่วยเหลือและส่งต่อประชาชนกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเปราะบางให้ได้รับการดูแล รวมถึงมีความรู้และทักษะการดูแลสุขภาพจิตเพื่อให้ประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางและผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนได้รับการดูแลช่วยเหลืออย่างทั่วถึง

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 1) การผลักดันเชิงนโยบายและสร้างความร่วมมือ โดยมุ่งเน้นให้กลุ่มผู้มีส่วนได้เสียเห็นถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพจิตประชาชน และสร้างเวทีในการสื่อสารและสร้างความร่วมมือร่วมกัน
- 2) พัฒนารอบแนวทางการดำเนินงานร่วมกันที่ชัดเจน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตร่วมกันระหว่างกรมสุขภาพจิตกับกลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย
- 3) ใช้ฐานข้อมูลด้านสุขภาพจิตหรือเหมืองข้อมูล (Data lake) และสนับสนุนให้ผลการประเมินดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น (Community mental health Index) มาใช้ในการสร้างความร่วมมือ เนื่องจากสามารถสะท้อนปัญหา สถานการณ์สุขภาพจิตของชุมชนได้อย่างเป็นรูปธรรม และเป็นการสร้างตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพจิต
- 4) พัฒนาศักยภาพทีม Coach ในระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้มีทักษะและองค์ความรู้ในการขยายผลการดูแลสุขภาพจิตประชาชนในชุมชนให้ทั่วถึง
- 5) ออกแบบแนวทางการกำกับติดตาม การรายงานและนำเสนอข้อมูลอย่างเป็นระบบ เพื่อให้กลุ่มผู้มีส่วนได้เสียเห็นถึงผลลัพธ์ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน เพื่อสร้างพลังใจให้ร่วมดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
- 6) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และยกย่องเชิดชู เพื่อเสริมพลังให้กับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

ตำบลภายใต้อำเภอทั่วประเทศ/ทุกเขตในกรุงเทพมหานคร (878 อำเภอ/50 เขตในกทม.)

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	✓				
สูงมาก		✓	✓		

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
รวมทั้งสิ้น	3,520,000.00	-	596,740.00	664,910.00	582,120.00	335,390.00	204,240.00	73,290.00	73,290.00	47,040.00	55,940.00	887,040.00	-	
รวมงบประมาณรายไตรมาส		1,261,650.00			1,121,750.00			193,620.00			942,980.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		35.84%			31.87%			5.50%			26.79%			
งบดำเนินงาน	3,520,000.00	-	596,740.00	664,910.00	582,120.00	335,390.00	204,240.00	73,290.00	73,290.00	47,040.00	55,940.00	887,040.00	-	
รวมงบประมาณรายไตรมาส		1,261,650.00			1,121,750.00			193,620.00			942,980.00			
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		35.84%			31.87%			5.50%			26.79%			

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 3 : โครงการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

กิจกรรมหลักที่ 3.1 : ขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพจิตดีในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			3,520,000.00	-	596,740.00	664,910.00	582,120.00	335,390.00	204,240.00	73,290.00	73,290.00	47,040.00	55,940.00	887,040.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				1,261,650.00			1,121,750.00			193,620.00			942,980.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				35.84%			31.87%			5.50%			26.79%				
งบดำเนินงาน			3,520,000.00	-	596,740.00	664,910.00	582,120.00	335,390.00	204,240.00	73,290.00	73,290.00	47,040.00	55,940.00	887,040.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				1,261,650.00			1,121,750.00			193,620.00			942,980.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				35.84%			31.87%			5.50%			26.79%				
กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต			3,520,000.00	-	596,740.00	664,910.00	582,120.00	335,390.00	204,240.00	73,290.00	73,290.00	47,040.00	55,940.00	887,040.00	-		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				1,261,650.00			1,121,750.00			193,620.00			942,980.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				35.84%			31.87%			5.50%			26.79%				
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำกับติดตามและพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Online) 1.1 กำหนดแนวทางการกำกับติดตาม รวมถึงเป้าหมายสูงสุดของการดำเนินงาน (ultimate outcome) ร่วมกันกับเครือข่าย และผู้มีส่วนได้เสียในพื้นที่ 1.2 รวบรวมวิเคราะห์ออกแบบกระบวนการแก้ปัญหาและสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตให้กับเครือข่ายในพื้นที่	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/40/2 0.00	-	-	-	-	-	-	1/20/1	-	-	-	-	1/20/1	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
2. จัดเวทีสร้างความร่วมมือและร่วมกำหนดทิศทางในการดำเนินงานสุขภาพจิตร่วมกันระหว่างกรมสุขภาพจิตและกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น (Online&Onsite)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/40/1 9,000.00	-	-	9,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางและพัฒนาระบบการขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตประชาชนผ่านระบบสุขภาพปฐมภูมิ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/70/3 555,000.00	-	1/70/3 555,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Transformative Mental Health in Primary Health Care)	กิจกรรม	เป้าา งบา	2 0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
4.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Transformative Mental Health in Primary Health Care)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/58/3 0.00	-	1/58/3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
4.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมนำเรื่องการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/81/3 0.00	-	1/81/3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	นำเงินในกิจกรรมนี้จำนวน 252,000 บาท ไปใช้รวมในกิจกรรมโอนเงินให้หน่วย กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
5. ขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ โดยสนับสนุนการกระจายอำนาจและเสริมพลังเครือข่ายชุมชนให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพจิตแก่ประชาชนในชุมชน	แห่ง	เป้าา งบา	27 1,520,000.00	-	41,740.00	124,910.00	582,120.00	310,390.00	204,240.00	73,290.00	73,290.00	47,040.00	55,940.00	7,040.00	-	-	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
5.1 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับอปท.	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/40/1 50,000.00	-	-	-	1/40/1 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
5.1.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมนำด้านการดูแลสุขภาพจิตชุมชน (Mental Health Leader) เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/40/1 50,000.00	-	-	-	1/40/1 50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.2 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับอปท.	กิจกรรม	เป้าา งบา	3 42,500.00	-	-	4,300.00	27,200.00	11,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	ดำเนินการภายใต้โครงการชื่อ : โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตติภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
5.2.1 กิจกรรมประชุมชี้แจงการดำเนินงานการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตติภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/20/1 4,300.00	-	-	4,300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.2.2 กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/10/2 11,000.00	-	-	-	-	1/10/2 11,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
5.2.3 กิจกรรมนี้เทศติดตามการดำเนินงาน สุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/3/9				3/3/9										ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
		งบ	27,200.00	-	-	-	27,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.3 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับ อปท.	กิจกรรม	เป้าา	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
		งบ	42,500.00	-	-	-	-	-	22,450.00	-	-	-	-	20,050.00	-	-	
5.3.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานดัชนีสุขภาพจิตชุมชนท้องถิ่น เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา	5/250/5						5/250/5								เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีความรู้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานดัชนีสุขภาพจิต ชุมชนท้องถิ่น
		งบ	22,450.00	-	-	-	-	-	22,450.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.3.2 โครงการสัมมนาประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/89/3										1/89/3			เพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในพื้นที่ต้นแบบ	
		งบ	20,050.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20,050.00	-	-		
5.4 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับ อปท.	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
		งบ	50,000.00	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.4.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/120/3				3/120/3									บูรณาการโครงการงบประมาณวัคซีนใจ /กลุ่มเป้าหมายเดียวกัน รวมงบประมาณ 100,000 บาท	
		งบ	50,000.00	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
5.5 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับ อปท.	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	9/494/9				1/254/1	4/120/4	4/120/4								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.5.1 โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	9/494/9				1/254/1	4/120/4	4/120/4								
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.6 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับ อปท.	กิจกรรม	เป้าา	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบ	42,500.00	-	-	-	-	21,250.00	21,250.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.6.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2			1/60/2											
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
5.6.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทีมนำขับเคลื่อนสุขภาพจิต และจัดทำแผนบูรณาการความร่วมมือในการดำเนินงานสุขภาพจิตจิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 6	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/200/4					2/100/2	2/100/2								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบ	42,500.00	-	-	-	-	21,250.00	21,250.00	-	-	-	-	-	-		
5.7 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับอปท.	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/160/4								1/40/1	1/40/1	1/40/1	1/40/1			ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	12,500.00	12,500.00	12,500.00	12,500.00	-	-	
5.7.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พขอ./3หมอเขตสุขภาพที่ 7	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/160/4								1/40/1	1/40/1	1/40/1	1/40/1			
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	12,500.00	12,500.00	12,500.00	12,500.00	-	-	
5.8 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับอปท.	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
		งบ	50,000.00	-	-	-	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.8.1 โครงการขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/100/2					1/50/1	1/50/1								
		งบ	50,000.00	-	-	-	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.9 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับอปท.	กิจกรรม	เป้าา	3														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
		งบ	50,000.00	-	-	2,500.00	40,000.00	2,500.00	-	-	-	2,500.00	-	2,500.00	-	-	
5.9.1 โครงการพัฒนาศักยภาพทีมนำเครือข่ายชุมชนขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/2					1/30/2									งบ พขอ. ดำเนินการในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ / งบวัคซีนใจ ดำเนินการในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์ / งบสมเด็จฯ ดำเนินการในพื้นที่เทศบาลเมืองจังหวัดนครราชสีมา และบุรีรัมย์
		งบ	40,000.00	-	-	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.9.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา	4					1	1				1	1			
		งบ	5,000.00	-	-	1,250.00	-	1,250.00	-	-	-	1,250.00	-	1,250.00	-	-	
5.9.3 ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมบุคลากรฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา	4					1	1				1	1			
		งบ	5,000.00	-	-	1,250.00	-	1,250.00	-	-	-	1,250.00	-	1,250.00	-	-	
5.10 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับอปท.	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
		งบ	100,000.00	-	-	-	100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.10.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมนำสุขภาพจิต (Mental Health Leader) เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2					1/60/2									ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
		งบ	100,000.00	-	-	-	100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.11 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับอปท.	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบ	42,500.00	-	-	-	-	42,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
5.11.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตในระบบปฐมภูมิ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/90/3					3/90/3										ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบ	42,500.00	-	-	-	-	42,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.12 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับอปท.	กิจกรรม	เป้าา	5															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบ	42,500.00	-	-	14,320.00	28,180.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.12.1 ประชุมชี้แจงกลไกการขับเคลื่อนการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2568 (ออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/200/1			1/200/1												
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.12.2 ประชุมชี้แจงแนวทางบูรณาการงานสุขภาพจิตกับระบบสุขภาพปฐมภูมิ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/20/1			1/20/1												
		งบ	14,320.00	-	-	14,320.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.12.3 ประชุมชี้แจงแนวทางบูรณาการงานสุขภาพจิตกับระบบสุขภาพปฐมภูมิ (ออนไลน์)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	7/210/7				7/210/7											
		งบ	7,140.00	-	-	-	7,140.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.12.4 ประชุมชี้แจงแนวทางขับเคลื่อนสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ พื้นที่ใหม่ (Exploratory Area)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1				1/30/1											
		งบ	1,020.00	-	-	-	1,020.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.12.5 ประชุมชี้แจงแนวทางขับเคลื่อนสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ พื้นที่เดิม (Implementation Area)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1				1/30/1											
		งบ	20,020.00	-	-	-	20,020.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.13 พขอ. เข้าถึงองค์ความรู้/สร้างความร่วมมือกับอปท.	รายการ	เป้าา	5															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบ	30,000.00	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.13.1 ประชุมปรึกษาหารือและวางแผนการดำเนินงานบูรณาการขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/30/3			1/10/1			1/10/1			1/10/1						การประชุม 5+1 (online)
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.13.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางและพัฒนาศักยภาพทีมนำระดับเขตสุขภาพ (Mental Health Leader) ในการขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตประชาชนผ่านระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/255/3			3/255/3												บูรณาการทุกกลุ่มวัย โดยใช้งบประมาณทั้งหมด 201,638 1. 3 หมอ ปี 67 จำนวน 57,638 บาท 2. พชช. จำนวน 60,000 บาท 3. สนับสนุนจากสมเด็จ 84,000 บาท
		งบ	30,000.00	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
5.13.3 โครงการอบรมการพัฒนาศักยภาพทีมนำด้านสุขภาพจิตในพื้นที่ต้นแบบ ภายใต้ระบบบริการปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	3/60/3 0.00	-	-	-	-	-	3/60/3	-	-	-	-	-	-	-	บูรณาการทุกกลุ่มวัย - โดยใช้งบประมาณทั้งหมด 12,000 บาท สนับสนุนพื้นที่ละ 4,000 บาท 3 พื้นที่	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
5.13.4 โครงการสนับสนุนและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานวัดจิตใจในชุมชนมีความเข้มแข็งทางใจ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	47/1175/47 0.00	-	-	-	10/250/10	10/250/10	10/250/10	10/250/10	7/175/7	-	-	-	-	-	บูรณาการทุกกลุ่มวัย - โดยใช้งบประมาณทั้งหมด 188,000 บาท สนับสนุนพื้นที่ละ 4,000 บาท 47 พื้นที่	
5.13.5 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิต เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/210/2 0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	2/210/2	-	-	-	-	บูรณาการทุกกลุ่มวัย - โดยใช้งบประมาณทั้งหมด 85,000 1. 3 หมอ ปี 68 จำนวน 40,000 บาท 2. สนับสนุนจากสมเด็จ 45,000 บาท	
5.14 วัดจิตใจรูปรธรรม	กิจกรรม	เป้าา งบ	3 50,000.00	-	-	-	45,000.00	-	-	-	-	5,000.00	-	-	-	-	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	
5.14.1 สนับสนุนโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมนำด้านการดูแลสุขภาพจิตชุมชน (Mental Health Leader) เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/40/1 20,000.00	-	-	-	1/40/1 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
5.14.2 สนับสนุนโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำนักสื่อสารสร้างสุขในชุมชนเขตสุขภาพที่1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/50/2 25,000.00	-	-	-	1/50/2 25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
5.14.3 สนับสนุนการออกหน่วยบริการส่งเสริมสุขภาพจิตด้วย Bio feedback และ MHCI เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/5/1 5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	1/5/1 5,000.00	-	-	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
5.15 วัคซีนใจรูปธรรม	กิจกรรม	เป้าา งบ	2 42,500.00	-	39,700.00	-	2,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ดำเนินการภายใต้ โครงการชื่อ : โครงการอบรม พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตภายใต้ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2568	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
5.15.1 กิจกรรมนิเทศติดตามการดำเนินงาน สุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/1/3 2,800.00	-	-	-	2,800.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
5.15.2 กิจกรรมผลิตสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 2	ชิ้น	เป้าา งบ	3,970 39,700.00	-	3,970	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
5.16 วัคซีนใจรูปธรรม	กิจกรรม	เป้าา งบ	5 42,500.00	-	2,040.00	6,290.00	7,440.00	5,640.00	2,040.00	2,040.00	2,040.00	2,040.00	10,890.00	2,040.00	-	-	-		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
5.16.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อน การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา งบ	5/265/5 4,250.00	-	-	4,250.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อชี้แจงนโยบาย และแนวทางในการ ดำเนินงาน สุขภาพจิต รวมทั้ง ร่วมกำหนด เป้าหมายในการ ดำเนินงานแต่ละ จังหวัด	
5.16.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ปีงบประมาณ 2568	เดือน	เป้าา งบ	10 20,400.00	-	2,040.00	2,040.00	2,040.00	2,040.00	2,040.00	2,040.00	2,040.00	2,040.00	2,040.00	2,040.00	-	-	-	เพื่อสนับสนุนการ ดำเนินงานและ ติดตามการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ของศูนย์ สุขภาพจิตที่ 3	
5.16.3 โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพทีม 3 หมอ เพื่อป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย ในชุมชน ผ่านสื่อ อิเล็กทรอนิกส์ เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568 (กิจกรรมที่ 1 หมอ1+2 และกิจกรรมที่ 2 หมอ3)	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา งบ	5/420/2 5,400.00	-	-	-	5,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	เพื่อพัฒนาศักยภาพ ภาคีเครือข่ายให้มี ความรู้เรื่องการ ส่งเสริมปัจจัยปกป้อง และลดปัจจัยเสี่ยง ของปัญหาการฆ่า ตัวตาย	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
5.16.4 โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และแกนนำชุมชน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานวัดจิตใจและสร้างความเข้มแข็งทางใจในชุมชน เขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2568	จังหวัด/คน/วัน	เป้าา	5/420/1					5/420/1									เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีความรู้ในการดำเนินงานวัดจิตใจและสร้างความเข้มแข็งทางใจในชุมชนได้	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
		งบ	3,600.00	-	-	-	-	3,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
5.16.5 โครงการสัมมนาประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/89/3											1/89/3			เพื่อสรุปผลการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในพื้นที่ต้นแบบ	
		งบ	8,850.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8,850.00	-	-		
5.17 วัดจิตใจรูปธรรม	กิจกรรม	เป้าา	1															ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
5.17.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/120/3					3/120/3									บูรณาการโครงการงบประมาณ พชอ. / กลุ่มเป้าหมายเดียวกัน รวมงบประมาณ 100,000 บาท	
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-		
5.18 วัดจิตใจรูปธรรม	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	8/240/8								4/120/4	4/120/4						ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-		
5.18.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการดูแลสุขภาพจิตในชุมชนด้วยวัดจิตใจในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	8/240/8								4/120/4	4/120/4						
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	25,000.00	25,000.00	-	-	-	-		
5.19 วัดจิตใจรูปธรรม	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/200/4								2/100/2	2/100/2						ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
		งบ	42,500.00	-	-	-	-	-	-	-	21,250.00	21,250.00	-	-	-	-		
5.19.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทีมนำขับเคลื่อนสุขภาพจิต และจัดทำแผนบูรณาการความร่วมมือในการดำเนินงานสุขภาพจิตจิตเวชและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 6	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/200/4								2/100/2	2/100/2						
		งบ	42,500.00	-	-	-	-	-	-	-	21,250.00	21,250.00	-	-	-	-		
5.20 วัดจิตใจรูปธรรม	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/160/4								1/40/1	1/40/1	1/40/1	1/40/1				ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	12,500.00	12,500.00	12,500.00	12,500.00	-	-		
5.20.1 กิจกรรมเสริมสร้างวัดจิตใจ community set zero ระบบเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (ในพื้นที่ที่มีความชุกในการฆ่าตัวตายสูง) ในเขตสุขภาพที่ 7	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/160/4								1/40/1	1/40/1	1/40/1	1/40/1				ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
		งบ	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	12,500.00	12,500.00	12,500.00	12,500.00	-	-		

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
5.21 วัคซีนใจรูปรวม	กิจกรรม	เป้าา	2														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
		งบฯ	50,000.00	-	-	-	-	-	50,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.21.1 โครงการขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/100/2						2/100/2								
		งบฯ	28,120.00	-	-	-	-	-	28,120.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.21.2 นิเทศติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/12/4						2/12/4								
		งบฯ	21,880.00	-	-	-	-	-	21,880.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.22 วัคซีนใจรูปรวม	กิจกรรม	เป้าา	3														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
		งบฯ	50,000.00	-	-	2,500.00	40,000.00	2,500.00	-	-	-	2,500.00	-	2,500.00	-	-	
5.22.1 โครงการพัฒนาศักยภาพทีมนำเครือข่ายชุมชนขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/2				1/30/2										จบ พขอ. ดำเนินการในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ / งบวัคซีนใจ ดำเนินการในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์ / งบสมเด็จฯ ดำเนินการในพื้นที่เทศบาลเมืองจังหวัดนครราชสีมา และบุรีรัมย์
		งบฯ	40,000.00	-	-	-	40,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.22.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา	4			1		1				1		1			
		งบฯ	5,000.00	-	-	1,250.00	-	1,250.00	-	-	-	1,250.00	-	1,250.00	-	-	
5.22.3 ค่าใช้จ่ายฝึกอบรมบุคลากรฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ครั้ง	เป้าา	4			1		1				1		1			
		งบฯ	5,000.00	-	-	1,250.00	-	1,250.00	-	-	-	1,250.00	-	1,250.00	-	-	
5.23 วัคซีนใจรูปรวม	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/120/4						4/120/4								ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
		งบฯ	42,500.00	-	-	-	-	-	42,500.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.23.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการการเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	4/120/4						4/120/4								
		งบฯ	42,500.00	-	-	-	-	-	42,500.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.24 วัคซีนใจรูปรวม	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
		งบฯ	42,500.00	-	-	-	42,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.24.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมนำระดับจังหวัด (Mental Health Leader) ในการขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตประชาชนผ่านระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 12	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/35/2				3/35/2										
		งบฯ	42,500.00	-	-	-	42,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
5.25 วัคซีนใจรูปธรรม	กิจกรรม	เป้าา	1														ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13
		งบ	30,000.00	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.25.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางและพัฒนาศักยภาพทีมนำระดับเขตสุขภาพ (Mental Health Leader) ในการขับเคลื่อนกลไกการดูแลสุขภาพจิตประชาชนผ่านระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	3/255/3			3/255/3											บูรณาการทุกกลุ่มวัย - โดยใช้งบประมาณทั้งหมด 201,638 1. 3 หมอ ปี 67 จำนวน 57,638 บาท 2. พชช. จำนวน 60,000 บาท 3. สนับสนุนจากสมเด็จ 84,000 บาท
		งบ	30,000.00	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.26 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	กิจกรรม	เป้าา	1														โรงพยาบาลสวนปรุง
		งบ	30,000.00	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.26.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัว เขตสุขภาพที่ 1	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	8/30/8			4/15/4	4/15/4										
		งบ	30,000.00	-	-	15,000.00	15,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.27 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	กิจกรรม	เป้าา	1														โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก
		งบ	20,000.00	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.27.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิและขยายผลการจัดบริการตามคู่มือ Transformative Mental Health in Primary Health Care "สร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว"	ครั้ง/คน	เป้าา	1/50					1/50									
		งบ	20,000.00	-	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.28 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	กิจกรรม	เป้าา	1														โรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ราชนครินทร์
		งบ	20,000.00	-	-	-	8,000.00	8,000.00	4,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.28.1 โครงการลงติดตามการดำเนินงานสุขภาพจิตในหน่วยบริการปฐมภูมิ(PCU)ตามแนวคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัวในเขตสุขภาพที่ 3	ครั้ง/คน	เป้าา	5/100				2/40	2/40	1/20								
		งบ	20,000.00	-	-	-	8,000.00	8,000.00	4,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.29 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	กิจกรรม	เป้าา	1														โรงพยาบาลศรีธัญญา
		งบ	30,000.00	-	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.29.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอครอบครัว	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/100/1						1/100/1								
		งบ	30,000.00	-	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.30 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1					1/30/1									สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
		งบ	30,000.00	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.30.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรปฐมภูมิ (PCU) ร่วมกับภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 5	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/30/1					1/30/1									
		งบ	30,000.00	-	-	-	-	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
5.31 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	กิจกรรม	เป้าา งบ	4 30,000.00	-	-	-	13,000.00	10,000.00	7,000.00	-	-	-	-	-	-	-	สถาบัน จิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระยา
5.31.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สุขภาพจิตและจิตเวช พื้นที่เขตสุขภาพที่ 6	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/60/1 0.00	-	-	1/60/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.31.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ วิเคราะห์ปัญหาและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ด้านสุขภาพจิต ในหน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดระยอง	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/20/1 13,000.00	-	-	-	1/20/1 13,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.31.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ วิเคราะห์ปัญหาและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ด้านสุขภาพจิต ในหน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดชลบุรี	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/20/1 10,000.00	-	-	-	-	1/20/1 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.31.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ วิเคราะห์ปัญหาและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ด้านสุขภาพจิต ในหน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดสมุทรปราการ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/20/1 7,000.00	-	-	-	-	-	1/20/1 7,000.00	-	-	-	-	-	-	-	
5.32 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	รายการ	เป้าา งบ	1 30,000.00	-	-	-	-	1 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช สระแก้ว ราชนครินทร์
5.32.1 โครงการอบรมและพัฒนาศักยภาพการ ดำเนินงานสุขภาพจิตตามคู่มือสร้างสุขโดยทีมหมอ ครอบครัว	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/44/1 30,000.00	-	-	-	-	1/44/1 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.33 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	คน	เป้าา งบ	50 20,000.00	-	-	50 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช ขอนแก่น ราชนครินทร์
5.33.1 โครงการเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดูแล สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเครือข่ายชุมชน ภายใต้ภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	คน	เป้าา งบ	50 20,000.00	-	-	50 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.34 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	กิจกรรม	เป้าา งบ	3 30,000.00	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	10,000.00	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช เลยราชนครินทร์
5.34.1 ชี้แจงการดำเนินงาน	จังหวัด	เป้าา งบ	4 0.00	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.34.2 พัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินงานปฐมภูมิ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/20/1 20,000.00	-	-	-	2/20/1 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.34.3 กิจกรรมติดตามและผลการดำเนินงาน	จังหวัด	เป้าา งบ	4 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	4 10,000.00	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
5.35 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	กิจกรรม	เป้าา งบ	1 20,000.00	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครพนม ราชนครินทร์
5.35.1 โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิต ประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบ สุขภาพปฐมภูมิ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	1/60/1 20,000.00	-	-	-	1/60/1 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.36 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/60/4 20,000.00	-	-	-	1/30/2 10,000.00	1/30/2 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาลจิตเวช นครราชสีมา ราชนครินทร์
5.36.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อติดตาม ผลการดำเนินงานการจัดบริการด้านสุขภาพจิตใน หน่วยงานบริการปฐมภูมิเขตสุขภาพที่ 9	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	2/60/4 20,000.00	-	-	-	1/30/2 10,000.00	1/30/2 10,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.37 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	กิจกรรม	เป้าา งบ	1 20,000.00	-	-	-	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์
5.37.1 ประชุมแนวทางทางดำเนินงานสุขภาพจิต ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบ	5/70/5 20,000.00	-	-	-	5/70/5 20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.38 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	กิจกรรม	เป้าา งบ	7 30,000.00	-	-	-	18,000.00	12,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	โรงพยาบาล สวนสราญรมย์
5.38.1 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพเครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขตามมาตรฐาน บริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดภูเก็ต	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/30 6,000.00	-	-	-	1/30 6,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.38.2 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพเครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขตามมาตรฐาน บริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดพังงา	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/30 4,000.00	-	-	-	1/30 4,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.38.3 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพเครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขตามมาตรฐาน บริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดชุมพร	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/30 4,000.00	-	-	-	1/30 4,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.38.4 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพเครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขตามมาตรฐาน บริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัด นครศรีธรรมราช	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/30 5,000.00	-	-	-	-	1/30 5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.38.5 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพเครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขตามมาตรฐาน บริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัด ระนอง	ครั้ง/คน	เป้าา งบ	1/30 6,000.00	-	-	-	-	1/30 6,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
5.38.6 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดกระบี่	ครั้ง/คน	เป้าา	1/30				1/30										โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	
		งบ	4,000.00	-	-	-	4,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
5.38.7 กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ครั้ง/คน	เป้าา	1/30					1/30										
		งบ	1,000.00	-	-	-	-	1,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.39 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	กิจกรรม	เป้าา	1															โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชครินทร์
		งบ	5,000.00	-	-	-	-	5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.39.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบปฐมภูมิ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	7/30/1					7/30/1										
		งบ	5,000.00	-	-	-	-	5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวางแผนดำเนินงานด้านการขับเคลื่อนบริการสุขภาพจิตในหน่วยบริการปฐมภูมิผ่านระบบออนไลน์	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	2/40/2								1/20/1					1/20/1		กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนกลไกดำเนินงานนักจิตวิทยาในระบบสุขภาพปฐมภูมิ	กิจกรรม	เป้าา	2															กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
		งบ	556,000.00	-	-	531,000.00	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.1 PCU (ติดตาม ประเมินผล)	กิจกรรม	เป้าา	1															โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชครินทร์
		งบ	25,000.00	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.1.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยเครือข่ายชุมชนภายใต้ระบบปฐมภูมิ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	7/30/1					7/30/1										
		งบ	25,000.00	-	-	-	-	25,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมนำเรื่องการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ	กิจกรรม	เป้าา	1			1												กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
		งบ	531,000.00	-	-	531,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7.2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมนำเรื่องการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตในระดับเขตสุขภาพ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/81/3			1/81/3												นำเงินในกิจกรรมนี้จำนวน 252,000 บาท ไปใช้รวมในกิจกรรมโอนเงินให้หน่วย จำนวน 279,000 บาท รวมทั้งสิ้น 531,000 บาท
		งบ	531,000.00	-	-	531,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังเพื่อทบทวนและปรับปรุงกระบวนการงานสุขภาพจิตในพื้นที่	แห่ง	เป้าา	2								1			1				กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
		งบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบบ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
9. สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนระบบการดูแลสุขภาพจิตประชาชนด้วยพลังเครือข่ายชุมชนผ่านกลไกระบบสุขภาพปฐมภูมิ	กิจกรรม	เป้าา	2														กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
		งบบ	880,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	880,000.00	-		
9.1 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนระบบการดูแลสุขภาพจิตประชาชนด้วยพลังเครือข่ายชุมชนผ่านกลไกระบบสุขภาพปฐมภูมิ	กิจกรรม	เป้าา	2														กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
		งบบ	880,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	880,000.00	-		
9.1.1 สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนระบบการดูแลสุขภาพจิตประชาชนด้วยพลังเครือข่ายชุมชนผ่านกลไกระบบสุขภาพปฐมภูมิ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/500/3											1/500/3			
		งบบ	580,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	580,000.00	-		
9.1.2 สํารวจสุขภาพจิตคนไทย ประจำปีงบประมาณ 2568	เรื่อง	เป้าา	1											1			
		งบบ	300,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	300,000.00	-		
10. ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปประเมินผลและถอดบทเรียนเพื่อยกระดับการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายสู่การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา	1/60/2											1/60/2			กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
		งบบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
11. ติดตามประเมินผลลัพท์ด้านสุขภาพจิต ที่สัมพันธ์กับโครงการ	เรื่อง	เป้าา	2			1							1				กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต
		งบบ	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของพื้นที่ที่ร่วมดำเนินการมีอัตราการฆ่าตัวตายลดลงเมื่อเทียบกับ ปีงบประมาณที่ผ่านมา	Setting กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	✓	✓	✓				
ร้อยละของประชาชนกลุ่มเปราะบางในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพจิต	Setting กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	✓	✓	✓				
ร้อยละของประชาชนในพื้นที่ร่วมดำเนินการมีความเข้มแข็งทางใจ	Setting กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	✓	✓	✓				
ร้อยละของชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินงานมีสุขภาพจิตดี	Setting กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	✓	✓	✓				
ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมบูรณาการงานสุขภาพจิตร่วมกับ พชอ./พชช. มีความสุข	Setting กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	✓	✓	✓				
ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในชุมชน	Setting กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	✓	✓	✓				
ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) มีระบบการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชใน ชุมชน	Setting กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	✓	✓	✓				

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิมีแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานการ จัดบริการสุขภาพแบบบูรณาการกาย จิต สังคม ในหน่วยบริการปฐมภูมิ	Setting กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	✓	✓	✓				
จำนวนอำเภอ/เขต ที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมือง สุขภาพจิตดี	Setting กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	✓	✓	✓				

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง														รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง			
	ด้าน				มิติธรรมภิบาล (10 หลัก)													โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน เสี่ยง	
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	การ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค	ฉันทามติ							
ขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิ โดยสนับสนุนการกระจายอำนาจและเสริมพลังเครือข่าย ชุมชนให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพจิตแก่ประชาชน ในชุมชน	✓	✓	✓													เครือข่ายชุมชน ไม่ให้ความร่วมมือ ในการดูแล สุขภาพจิต ประชาชนในชุมชน	1.เพื่อให้เครือข่ายชุมชน เข้าใจและเห็นถึง ความสำคัญของการ ดำเนินงานสุขภาพจิตใน พื้นที่ 2.เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วม ในการบริหารจัดการ ทรัพยากร คน เงิน ของ ร่วมกันในพื้นที่ 3.เพื่อให้เครือข่ายชุมชนมี ส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพจิตแก่ประชาชน	1.เครือข่ายยังไม่ เข้าใจและเห็น ความสำคัญของ การดูแลสุขภาพจิต 2.งบประมาณไม่ เพียงพอ	2	3	6

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1) การผลักดันเชิงนโยบายและสร้างความร่วมมือในระดับผู้บริหารกระทรวง/กรมที่เกี่ยวข้อง 2) พัฒนาแนวทางการดำเนินงานร่วมกันที่ชัดเจน เพื่อใช้สื่อสารแนวทางการดูแลสุขภาพจิตร่วมกันระหว่างกรมสุขภาพจิตกับเครือข่าย 3) ใช้ฐานข้อมูลด้านสุขภาพจิต ในการสร้างความร่วมมือ ความตระหนักและหางบประมาณจากช่องทางต่างๆ มาดำเนินการ	ร้อยละ 50 ของเครือข่ายชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพจิตแก่ประชาชน	1.เครือข่ายยังไม่เข้าใจและเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพจิต 2.งบประมาณไม่เพียงพอ	1) จัดเวทีสร้างความร่วมมือระหว่างกระทรวง/กรมในการกำหนดนโยบายและความร่วมมือดำเนินการร่วมกัน 2) จัดทำแนวทางการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรมและสื่อสารเผยแพร่ไปให้กับเครือข่ายในชุมชนได้เข้าถึงและใช้แนวทางร่วมกัน 3) ผลักดันให้เครือข่าย พขอ./พชช.ใช้ฐานข้อมูลสุขภาพจิตจากเหมืองข้อมูล (Data lake) มาวางแผนการดำเนินการและการจัดสรรงบประมาณร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่	30 กันยายน 2569	190,000.00 บาท	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : -

กลยุทธ์ที่ : -

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น จะเกิดเครือข่ายชุมชนที่ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบที่สำคัญได้แก่ เครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่ายแกนนำในชุมชน และเครือข่ายในระบบสาธารณสุขที่มีความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพจิตประชาชน มีส่วนร่วมกันส่งเสริมการมีสุขภาพจิตที่ดีให้กับประชาชน ดูแลจิตใจกลุ่มเสี่ยงกลุ่มเปราะบาง ตลอดจนผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน สอดคล้องกับบริบท วัฒนธรรม และสภาพปัญหาความต้องการของประชาชนและชุมชนอย่างแท้จริง เมื่อเกิดการมีส่วนร่วมของเครือข่ายภาคส่วนต่างๆ ในชุมชนที่กระจายครอบคลุมในทุกพื้นที่ทั่วประเทศ นำไปสู่การเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการ ร่วมไปกับการเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว พร้อมไปกับการได้รับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตที่จำเป็น ทำให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตที่เหมาะสม ประชาชนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบางได้รับการดูแลสุขภาพจิต และผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ลดโอกาสและความเสี่ยงของการเกิดความเสี่ยง ตลอดจนชุมชนมีความเข้มแข็ง มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพจิตของกันและกันและมีความพร้อมรับมือกับเหตุการณ์วิกฤต ความรุนแรงต่างๆ ช่วยลดผลกระทบทางสุขภาพจิตที่รุนแรงเช่น ปัญหาการฆ่าตัวตาย ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตด้วยการมีภูมิคุ้มกันทางใจที่เข้มแข็ง

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

18.1 องค์ความรู้เดิม :

- 1) การเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน
- 2) แนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 3) โปรแกรมชุมชนป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย (Community set ZERO)

18.2 องค์ความรู้ใหม่ : - แนวทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและดูแลจิตใจกลุ่มเปราะบางในสังคม โดยเครือข่ายชุมชน (ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนเป็นนวัตกรรมสุขภาพจิตชุมชนในพื้นที่ต้นแบบโดยภาคีเครือข่าย กิจกรรมที่ 3.1.1)

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
1) ความไม่เข้าใจและไม่ร่วมมือของเครือข่ายในพื้นที่	1) พัฒนาชุดฐานข้อมูลสุขภาพจิตเชิงประจักษ์ใช้สื่อสารเพื่อให้เห็นผลกระทบสุขภาพจิตที่ชัดเจน เป็นรูปธรรม 2) จัดทำแนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตเพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานร่วมกัน 3) ผลักดันเชิงนโยบายให้ผู้บริหารทุกระดับเห็นความสำคัญ
2) ความไม่ครอบคลุมของการดำเนินงาน เนื่องจากขอบเขตงานมีขนาดใหญ่ครอบคลุมทั้งประเทศ	1) สร้างความเข้าใจและพัฒนาศักยภาพของทีมนำในระดับเขต ระดับจังหวัด เพื่อช่วยสร้างความเข้าใจและดึงพื้นที่ (ชุมชน) ที่มีความจำเป็นเร่งด่วน เช่น ชุมชนที่มีความเสี่ยงฆ่าตัวตายในระดับสูงมาดำเนินการก่อน 2) ยกระดับพื้นที่ที่ดำเนินการก่อนเป็นต้นแบบเพื่อขยายผลไปยังพื้นที่อื่นๆ ให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	1) ขยายพื้นที่ร่วมดำเนินงานสุขภาพจิตเพิ่มมากขึ้น 2) เพิ่มการเข้าถึงบริการของกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเปราะบางทางสังคม 3) เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายและชุมชนในการดูแลสุขภาพจิตของตนเอง 4) เพิ่มศักยภาพของทีมนำ (Coach) ครอบคลุมทุกจังหวัด 5) ขยายความร่วมมือกับภาคส่วนอื่นๆที่หลากหลายยิ่งขึ้น	1) เกิดชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินงานสุขภาพจิตครอบคลุมมากยิ่งขึ้น 2) ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตเพิ่มมากขึ้น กลุ่มเสี่ยงกลุ่มเปราะบางเข้าถึงบริการและการดูแลสุขภาพจิตที่ครอบคลุม 3) ประชาชนและชุมชนมีความเข้มแข็งทางใจสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเองได้ 4) มีทีมนำ (Coach) ที่มีศักยภาพในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตประชาชนครอบคลุมทุกจังหวัด 5) มีเครือข่ายที่ร่วมดำเนินงานในชุมชนที่หลากหลายมากขึ้น
ปี 2570	-	-

21.ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นายปองพล ชุมนะโชติ	08 9635 4828	palmpsy419@hotmail.com

แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม
และแก้ไขปัญหายาเสพติด

กิจกรรมหลักที่ 1.1

พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการป้องกัน
ปัญหายาเสพติด

แผนปฏิบัติการราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

1. ชื่อโครงการ
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. หลักการและเหตุผล

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี เป็นโครงการฯ ที่ดำเนินงาน ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ.2561 – 2580 ตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติประเด็นความมั่นคง และแผนแม่บทย่อยที่ 1.2 การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดที่มุ่งผลกระทบต่อความมั่นคง อีกทั้งโครงการฯ ยังดำเนินงานด้านการป้องกันปัญหายาเสพติดในกลุ่มเยาวชนวัยรุ่นที่เป็นกลุ่มเป้าหมายหลักของโครงการฯ ทั้งในและนอกระบบการศึกษา เน้นรูปแบบใหม่ที่เข้าถึงจิตวิทยาวัยรุ่น จากสถานการณ์ปัญหายาเสพติดและแนวโน้มในอนาคตของนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด (พ.ศ. 2566 – 2570) สำนักงานปปส. พบว่า เด็กและเยาวชนยังเป็นกลุ่มเฝ้าระวังสูง แม้ว่าสัดส่วนของผู้ต้องหาติดยาเสพติดและผู้เข้าบำบัดรักษายาเสพติดที่เป็นวัยเด็กและเยาวชนจะมีแนวโน้มลดลง แต่เมื่อพิจารณาจากข้อมูลสถิติเด็กและเยาวชนจากกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน บ่งชี้ให้เห็นว่าสัดส่วนคดีเด็กและเยาวชนที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 การดำเนินคดีกับเด็กและเยาวชนเป็นคดีที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ถึงร้อยละ 50 ในขณะที่สถิติการเข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติดในกลุ่มเด็กและเยาวชน พบว่าในห้วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2564 ผู้เข้าบำบัดรักษายาเสพติดมีแนวโน้มสูงขึ้น แม้การรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ตามแนวทางของโครงการฯ ยังคงต้องดำเนินการต่อไปอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ ปี พ.ศ.2545 ถึงปัจจุบัน เพื่อให้ทันกับสถานการณ์ปัญหายาเสพติดและสร้างกระแสให้กับเยาวชนกลุ่มเป้าหมายที่เติบโตมาจากกลุ่มเด็กเข้าสู่กลุ่มวัยรุ่น โดยโครงการฯ ดำเนินงานด้วยยุทธศาสตร์การดำเนินงานโครงการ 3 ยุทธศาสตร์ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การรณรงค์เพื่อปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ภายใต้แนวคิดการสร้างกระแส “เป็นหนึ่งในโดยไม่พึ่งยาเสพติด” โดยผ่านสื่อและการจัดกิจกรรมรณรงค์สร้างสรรค์ต่างๆ เพื่อให้วัยรุ่นและเยาวชนและประชาชนทั่วไปที่เข้าร่วมกิจกรรมเกิดความภาคภูมิใจและเห็นคุณค่าของตนเอง กิจกรรมในยุทธศาสตร์นี้ ได้แก่ การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อ วิทยุ โทรทัศน์ และสื่อออนไลน์ การจัดกิจกรรมรณรงค์ ในหลากหลายรูปแบบ เช่น องค์กรประสานเสด็จร่วมกิจกรรมในสถานศึกษา ชุมชน และสถานประกอบการต่าง ๆ การสนับสนุนการรวมตัวของสมาชิก TO BE NUMBER ONE โดยการจัดตั้งเป็นชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ประกอบด้วย กรรมการ กองทุน และกิจกรรมเป็นสิ่งแสดงถึงศักยภาพของชมรมด้วยการรวบรวมคนดี คนเก่ง และคนที่มีอุดมคติ ที่จะสร้างกิจกรรมดีๆ ร่วมกัน เพื่อกระตุ้นปลูกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด และเป็นการรวมพลังสมาชิก TO BE NUMBER ONE ให้เกิดขวัญกำลังใจ มีความเข้มแข็งของจิตใจแก่สมาชิกทั่วประเทศ ในอันที่จะร่วมแรงร่วมใจกันต่อต้านและป้องกัน ผลักดันให้ยาเสพติดพ้นออกไปจากชุมชน และสังคมไทยโดยเร็ว เพื่อเยาวชนคนไทยจะได้ปลอดภัยจากยาเสพติดตลอดไป ด้วยการพัฒนารูปแบบการจัดประกวดกิจกรรมในโครงการให้มีความหลากหลาย และครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายมากยิ่งขึ้น จากผลการประเมินความรู้และทักษะการมีภูมิคุ้มกันทางจิต (ทักษะการป้องกันการติดยาเสพติด) ของแกนนำและสมาชิก TO BE NUMBER ONE ที่เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ ของโครงการฯ ตั้งแต่ปี 2564 – 2566 พบว่า แกนนำและสมาชิก TO BE NUMBER ONE มีความรู้และทักษะการมีภูมิคุ้มกันทางจิตอยู่ในระดับดี (ระดับดี หมายถึง คะแนนการประเมินความรู้และทักษะในแต่ละด้านมากกว่าร้อยละ 70) โดยมีรายละเอียดดังนี้ ปี 2564 มีแกนนำและสมาชิกฯ มีทักษะในการป้องกันการติดยาเสพติด คิดเป็นร้อยละ 96.19 ปี 2565 มีแกนนำและสมาชิกฯ มีทักษะในการป้องกันการติดยาเสพติด คิดเป็นร้อยละ 97.95 ปี 2566 มีแกนนำและสมาชิกฯ มีทักษะในการป้องกันการติดยาเสพติด คิดเป็นร้อยละ 97.65 (จากข้อมูลรายงานประจำปีกรมสุขภาพจิต)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชน ประกอบด้วย 3 โครงการย่อย ได้แก่

โครงการย่อยที่ 1 : โครงการจัดกิจกรรมการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชนในชุมชน ได้แก่ กิจกรรมการพัฒนาและผลิตเทคโนโลยีการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชนในชุมชน การอบรมให้ความรู้และฝึกทักษะการจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชน การใช้เทคโนโลยีให้แก่มูลนิธิแกนนำ เยาวชน และการสนับสนุนให้แกนนำเยาวชนที่ผ่านการอบรมดำเนินการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชนในชุมชน จากผลการจัดกิจกรรมค่ายพัฒนาแกนนำและสมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่ความเป็นหนึ่ง (TO BE NUMBER ONE CAPM) ตั้งแต่ปี 2564 – 2566 (จำนวน 5 รุ่น) พบว่า มีแกนนำและสมาชิกฯ ได้รับการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตและทักษะในการช่วยเหลือเพื่อนให้มีกำลังใจสามารถดูแลตัวเองให้ปลอดภัยจากปัญหายาเสพติด จำนวน 1,940 คน

โครงการย่อยที่ 2 : โครงการพัฒนาและจัดตั้งศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE FRIEND CORNER) กิจกรรม ได้แก่ การจัดตั้งศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ใน ชุมชนเมือง ชุมชนชนบท สถานศึกษา และสถานประกอบการ ภายใต้แนวคิด “ปรับทุกข์ สร้างสุข แก้ปัญหา พัฒนา EQ” โดยจัดให้มีบริการให้คำปรึกษา (Counseling) บริการฝึกแก้ปัญหา พัฒนา EQ ทั้งด้วยตนเอง กิจกรรมกลุ่มและบริการกิจกรรมเสริมทักษะเชิงสร้างสรรค์เพื่อสร้างสุข ด้วย การเสริมสร้างศักยภาพให้แก่วัยรุ่นและเยาวชนด้วยกิจกรรมด้านดนตรี กีฬา ศิลปะโดยศิลปินคารา นักกีฬาที่มีชื่อเสียง และวิทยากรผู้เชี่ยวชาญอื่น ๆ ในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ซึ่งตั้งแต่ปี 2555 ได้มีการขยายกลุ่มเป้าหมายไปในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และทัณฑสถาน กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม จากการติดตามแกนนำและสมาชิก TO BE NUMBER ONE ของศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนทั่วประเทศ ภายหลังได้รับการประกาศตั้ง ตั้งแต่ปี 2564 – 2566 พบว่า แกนนำและสมาชิก TO BE NUMBER ONE ที่ได้รับการปล่อยตัวและติดตามได้ส่วนใหญ่ไปศึกษาต่อ/ประกอบอาชีพ มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นทุกปี มีรายละเอียดดังนี้ ปี 2564 แกนนำและสมาชิกฯ ได้รับการปล่อยตัว 1,557 คน ไปศึกษาต่อ/ประกอบอาชีพ 1,468 คน คิดเป็นร้อยละ 94.28 ปี 2565 แกนนำและสมาชิกฯ ได้รับการปล่อยตัว 1,084 คน ไปศึกษาต่อ/ประกอบอาชีพ 1,037 คน คิดเป็นร้อยละ 95.66 ปี 2566 แกนนำและสมาชิกฯ ได้รับการปล่อยตัว 1,032 คน ไปศึกษาต่อ/ประกอบอาชีพ 1,000 คน คิดเป็นร้อยละ 96.89 (จากข้อมูลรายงานประจำปีของกรมพินิจฯ)

โครงการย่อยที่ 3 : โครงการ “บำบัดรักษาและฟื้นฟูจิตใจเยาวชนสมาชิกโคริตติยายกมือขึ้นในโครงการ TO BE NUMBER ONE ตามแนวทางพระราชดำริ” เป็นการให้บริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสำหรับเยาวชนผู้เสพติดในโครงการ จัดทำรูปแบบของการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสพติดภายใต้โครงการบำบัดรักษาและฟื้นฟูจิตใจเยาวชนสมาชิก “โคริตติยายกมือขึ้น” โดยการบำบัดรักษาฟื้นฟู ตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข จากข้อมูลปส. พบว่า มีจำนวนสมาชิก “โคริตติยายกมือขึ้น” เข้าบำบัดรักษาในระบบสมัครใจปี 2565 เพิ่มขึ้นร้อยละ 19.11 และ ปี 2566 เพิ่มขึ้นร้อยละ 40.23

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การสร้างและพัฒนาเครือข่ายเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เน้นการสร้างและพัฒนาเครือข่ายสมาชิก เพื่อให้การร่วมมือร่วมใจป้องกันปัญหายาเสพติดมีความต่อเนื่องและยั่งยืนในรูปแบบของการบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน/องค์กรภาครัฐและเอกชนในระดับประเทศและระดับพื้นที่ โดยกรดำเนินการตามยุทธศาสตร์ข้างต้น จนถึงปัจจุบัน โครงการได้พัฒนารูปแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับความสนใจและธรรมชาติของวัยรุ่นและเยาวชน รวมทั้งขยายโอกาสการเข้ามามีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมายเพิ่มมากขึ้นทุกปี เพื่อสร้างกระแสและเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับเยาวชนอย่างครอบคลุมทุกกลุ่มอายุและพื้นที่ จนในปัจจุบัน โครงการ TO BE NUMBER ONE มีสมาชิกกว่า 29 ล้านคน มีจังหวัด TO BE NUMBER ONE ทุกจังหวัด มีอำเภอ TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศ 878 อำเภอ มีเขต TO BE NUMBER ONE กรุงเทพมหานคร 50 เขต มีเขต TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศ 75,854 แห่ง และมีศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ทั้งหมด 11,435 (ข้อมูลอ้างอิงจากเอกสารประกอบการประชุมคกก.อำนวยการโครงการฯ ประจำปี 2567) และจังหวัด อำเภอ เขต กรุงเทพมหานคร และชมรม TO BE NUMBER ONE มีคุณภาพตามมาตรฐานการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE กำหนด ปี 2565 เพิ่มขึ้นร้อยละ 15.28 และ ปี 2566 เพิ่มขึ้นร้อยละ 19.52

จากดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์ทั้ง 3 ยุทธศาสตร์ของโครงการ TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านมา 2 ทศวรรษมีเยาวชน สมาชิกและอาสาสมัครแกนนำ TO BE NUMBER ONE ที่เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการอย่างต่อเนื่อง มีการเรียนรู้และเติบโตขึ้น มีการเรียนรู้หลักคิดของกรมที่มีชีวิตที่ติงาม เช่น เรียนรู้ว่าการให้มากกว่าการรับ มีการพัฒนาความสามารถที่เห็นเด่นชัดในเรื่องความกล้าพูด กล้าคิดกล้าแสดงออก มีจิตอาสา มีภาวะผู้นำ มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในทางที่ดี เช่น เลิกเกร สนใจการเรียนมากขึ้น เข้าใจคนอื่นมากขึ้น ได้รับโอกาสที่ดีทางสังคม การศึกษา และการทำงาน มีความสัมพันธ์ในครอบครัวแน่นแฟ้นขึ้น มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ เช่น ลดปัญหาการทะเลาะวิวาท หนีเรียน เลิกดื่มสุรา และโครงการ TO BE NUMBER ONE ช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้แก่องค์กร เช่น ทำให้โรงเรียนมีชื่อเสียง นักเรียนมาเรียนมากขึ้นช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างสถานประกอบการกับชุมชนดีขึ้น มีการทำกิจกรรมร่วมกันและช่วยเหลือกันมากขึ้น ก่อให้เกิดการรับรู้และมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนในการเข้ามามีส่วนร่วมเยาวชน ให้ทำกิจกรรมสร้างสรรค์ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE มากขึ้นและที่สำคัญ พบว่า จุดแข็งของโครงการ TO BE NUMBER ONE คือ การบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องการสนับสนุนจากภาคส่วนต่างๆ ที่เข้าใจและมองเห็นประโยชน์ที่จะเกิดกับเยาวชน การมียุทธศาสตร์และวิธีการดำเนินโครงการที่ยึดเยาวชนเป็นศูนย์กลาง บนพื้นฐานการเข้าถึงสาเหตุของปัญหา เข้าใจธรรมชาติ พฤติกรรม และความต้องการของเยาวชนวัยรุ่นอย่างแท้จริง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสียต่างๆ ของวัยรุ่นและเยาวชน ด้วยการสร้างค่านิยมใหม่ เพื่อให้เขารู้สึกดีกับตัวเอง เห็นคุณค่าของตัวเองมีความมั่นใจ ภาคภูมิใจในตัวเอง รวมทั้งการให้โอกาสให้ทุกคนค้นหาตัวเอง และกล้าที่จะแสดงออกให้คนอื่นร่วมรับรู้ซึ่งจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ทำให้โครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นโครงการรณรงค์ที่ประสบความสำเร็จและสร้างคุณภาพให้แก่เยาวชนตลอดมา

4. วัตถุประสงค์
- 4.1 เพื่อสร้างกระแส “การเป็นหนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด” ในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนอย่างต่อเนื่อง
 - 4.2 เพื่อขยายบริการและกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้ครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายวัยรุ่นและเยาวชน
 - 4.3 เพื่อจัดบริการบำบัดรักษาและฟื้นฟูจิตใจเยาวชนสมาชิก “ใครติดยาก็มีขึ้น” ตามแนวทางโครงการ TO BE NUMBER ONE
 - 4.4 เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของเยาวชน วัยรุ่น ในการดำเนินกิจกรรมสร้างสรรค์ที่เป็นประโยชน์ต่อตนเอง ชุมชน สังคม และประเทศชาติ
 - 4.5 เพื่อสนับสนุนและเพิ่มโอกาส ให้ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ในการกลับตัวเป็นคนดีของสังคม
 - 4.6 เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านการป้องกันปัญหาเสพติดในกลุ่มเยาวชนวัยรุ่น สำหรับเครือข่ายหน่วยงาน/องค์กรภาครัฐ/เอกชนและสมาชิก TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศ อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
 - 4.7 เพื่อสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ ปีเริ่มต้น 2565 ปีสิ้นสุด 2568

6. งบประมาณดำเนินโครงการ

ปีงบประมาณ	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ/หรือเงินแหล่งอื่น (บาท)	รวม (บาท)
2565	95,000,000.00	-	95,000,000.00
2566	95,000,000.00	-	95,000,000.00
2567	100,000,000.00	-	100,000,000.00
2568	100,000,000.00	-	100,000,000.00
รวม (บาท)	390,000,000.00	-	390,000,000.00

7. เป้าหมายของโครงการ

7.1 ตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2565	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 80 ของ จังหวัด อำเภอ เขต และชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ ร้อยละ 90 ของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) (n=1,200 //N=120,000)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 100 ของ จังหวัด อำเภอ เขต และชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ ร้อยละ 97.96 ของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) (n=1,200 //N=120,000)
	ตัวชี้วัดระดับ Output -	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2566	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 90 ของ จังหวัด อำเภอ เขต และชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ ร้อยละ 90 ของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) (n=1,200 //N=120,000)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 90.89 ของ จังหวัด อำเภอ เขต และชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ ร้อยละ 97.65 ของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) (n=1,200 //N=120,000)
	ตัวชี้วัดระดับ Output -	ตัวชี้วัดระดับ Output -

ปีงบประมาณ	ชื่อตัวชี้วัด/เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2567	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 90 ของ จังหวัด อำเภอ เขต และชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ ร้อยละ 90 ของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) (n=1,200 //N=120,000)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 91.73 ของ จังหวัด อำเภอ เขต และชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ ร้อยละ 97.96 ของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) (n=1,200 //N=120,000)
	ตัวชี้วัดระดับ Output -	ตัวชี้วัดระดับ Output -
2568	ตัวชี้วัดระดับ Impact -	ตัวชี้วัดระดับ Impact -
	ตัวชี้วัดระดับ Outcome ร้อยละ 90 ของ จังหวัด อำเภอ เขต และชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ ร้อยละ 95 ของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) (n=1,200 //N=120,000)	ตัวชี้วัดระดับ Outcome -
	ตัวชี้วัดระดับ Output จำนวน 120,000 จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE (n=120,000 คน N=29,927,928 คน)	ตัวชี้วัดระดับ Output -

8. กลุ่มเป้าหมายผู้รับผลประโยชน์จากโครงการ

- 8.1 วัยรุ่นและเยาวชนอายุ 10 – 24 ปี
- 8.2 ประชาชนทั่วไป
- 8.3 ผู้เสพ /ผู้ติดยาเสพติด

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9.1.1 ภาครัฐ

- คณะกรรมการอำนวยการ/คณะอนุกรรมการบูรณาการ โครงการ TO BE NUMBER ONE
- คณะกรรมการ โครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับจังหวัด
- ผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องของกระทรวงสาธารณสุข,มหาดไทย,ศึกษาธิการ,ยุติธรรม,แรงงาน,การพัฒนาสังคมฯ, ปปส. และกรุงเทพมหานคร
- ผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานจังหวัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์ต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดจังหวัด (ศตส.จ.)
- ผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องของสถานศึกษา

9.1.2 ภาคองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- ผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

9.1.3 ภาคเอกชน

- ผู้บริหาร/นายจ้าง/ลูกจ้างในสถานประกอบการ

9.2 อิทธิพลของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อโครงการ

- แต่ละภาคส่วนไม่ได้กำหนดนโยบายแผนงาน และแนวทางในการสนับสนุน /ดำเนินโครงการฯในกลุ่มเป้าหมายที่หน่วยงานรับผิดชอบ
- แต่ละภาคส่วนไม่เข้าใจบทบาท และแนวทางการดำเนินงาน

9.3 การวางแผน/การจัดการกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- ประชุมคณะกรรมการอำนวยการโครงการฯ ประกอบด้วย ผู้บริหารระดับสูงจากหน่วยงานต่างๆ เพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินงานและร่วมกำหนดนโยบายและวางแผนการดำเนินงาน
- ชี้แจงวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ให้ผู้บริหาร/ผู้ปฏิบัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนรับทราบ เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการดำเนินงาน
- ประชุมสัมพันธและชี้แจงการจัดกิจกรรมต่างๆให้ผู้บริหาร/บุคคลที่เกี่ยวข้องรวมทั้งสมาชิก วัยรุ่นและเยาวชน และประชาชนทั่วไป รับทราบ
- สนับสนุนการดำเนินงานโครงการฯ แก่หน่วยงานทุกภาคส่วนและสมาชิก
- นิเทศ/ติดตามผลการดำเนินงานทั้งในส่วนกลางและพื้นที่

10. พื้นที่ดำเนินโครงการ

76 จังหวัดทั่วประเทศ และ 50 เขตกรุงเทพมหานคร

11. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ

ด้านอื่นๆ (ระบุ) : ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานทุกภาคส่วน

ระดับ	ด้านบุคลากร/ทีมงาน	ด้านบริหารจัดการ	ด้านวัสดุอุปกรณ์	ด้านอื่นๆ (ระบุ)	เพิ่มรายการด้านอื่นๆ
ต่ำมาก					
ต่ำ					
ปานกลาง					
สูง	√	√	√	√	
สูงมาก					

12. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ

ประเภทงบประมาณรายจ่าย	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำนวนรายเดือน											
		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	100,000,000.00	15,329,216.00	10,104,716.00	10,760,216.00	8,279,716.00	13,137,216.00	17,388,920.00	4,560,000.00	5,245,000.00	4,560,000.00	3,845,000.00	3,700,000.00	3,090,000.00
		36,194,148.00			38,805,852.00			14,365,000.00			10,635,000.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		36.19%			38.81%			14.37%			10.64%		
งบดำเนินงาน	100,000,000.00	15,329,216.00	10,104,716.00	10,760,216.00	8,279,716.00	13,137,216.00	17,388,920.00	4,560,000.00	5,245,000.00	4,560,000.00	3,845,000.00	3,700,000.00	3,090,000.00
รวมงบประมาณรายไตรมาส		36,194,148.00			38,805,852.00			14,365,000.00			10,635,000.00		
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส		36.19%			38.81%			14.37%			10.64%		

แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

โครงการที่ 1 : โครงการประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาจิตเวชยาเสพติด ได้รับการส่งเสริมป้องกันและประชาชน ที่มีปัญหาจิตเวชยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษา

กิจกรรมหลักที่ 1.1 : พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการป้องกันปัญหายาเสพติด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำนวนรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
รวมทั้งสิ้น			100,000,000.00	15,329,216.00	10,104,716.00	10,760,216.00	8,279,716.00	13,137,216.00	17,388,920.00	4,560,000.00	5,245,000.00	4,560,000.00	3,845,000.00	3,700,000.00	3,090,000.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				36,194,148.00			38,805,852.00			14,365,000.00			10,635,000.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				36.19%			38.81%			14.37%			10.64%				
งบดำเนินงาน			100,000,000.00	15,329,216.00	10,104,716.00	10,760,216.00	8,279,716.00	13,137,216.00	17,388,920.00	4,560,000.00	5,245,000.00	4,560,000.00	3,845,000.00	3,700,000.00	3,090,000.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				36,194,148.00			38,805,852.00			14,365,000.00			10,635,000.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				36.19%			38.81%			14.37%			10.64%				
สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE			100,000,000.00	15,329,216.00	10,104,716.00	10,760,216.00	8,279,716.00	13,137,216.00	17,388,920.00	4,560,000.00	5,245,000.00	4,560,000.00	3,845,000.00	3,700,000.00	3,090,000.00		
รวมงบประมาณรายไตรมาส				36,194,148.00			38,805,852.00			14,365,000.00			10,635,000.00				
เปรียบเทียบรวมงบประมาณทั้งหมดรายไตรมาส				36.19%			38.81%			14.37%			10.64%				
1. ประชุมคณะกรรมการอำนวยการโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE (ชุดกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี เสด็จเป็นองค์ประธาน)	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/150/1 410,000.00	1/150/1 -	1/150/1 410,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE
2. ประชุมคณะกรรมการบูรณาการโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ประจำปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	1/60/1 30,000.00	1/60/1 30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3. จัดค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่ความเป็นหนึ่ง (TO BE NUMBER ONE CAMP) ให้แก่เยาวชน ในภูมิภาคและกรุงเทพมหานคร ประจำปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าฯ งบฯ	2/800/12 7,000,000.00	1/400/6 3,500,000.00	-	-	-	1/400/6 3,500,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE
4. ดำเนินการศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในกรุงเทพมหานคร 4 แห่ง	เดือน/แห่ง	เป้าฯ งบฯ	12/4 14,565,000.00	1/4 2,427,550.00	1/4 2,427,550.00	1/4 2,427,550.00	1/4 2,427,550.00	1/4 2,427,550.00	1/4 2,427,250.00	1/4 -	1/4 -	1/4 -	1/4 -	1/4 -	1/4 -	-	
5. จัดทำองค์ความรู้ สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิต เช่น การป้องกันปัญหายาเสพติดและลดพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ ทางสื่อออนไลน์ และ website TO BE NUMBER ONE	เรื่อง	เป้าฯ งบฯ	1 1,000,000.00	-	-	-	-	1 1,000,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าฯ / งบฯ	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจำแนกรายเดือน												เหตุผลความจำเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
6. ผลิตชิ้นสัญลักษณ์ในโครงการ TO BE NUMBER ONE เพื่อสนับสนุนการค้าในพื้ที่ทั่วประเทศ	ชิ้น	เป้าฯ	100,000						100,000									สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE
		งบฯ	1,000,000.00	-	-	-	-	-	-	1,000,000.00	-	-	-	-	-	-		
7. โทรทัศน์ ผลิตและเผยแพร่รายการ TO BE NUMBER ONE VARIETY (ทุกวันเสาร์)	รายการ/ตอน	เป้าฯ	1/52	1/4	1/5	1/4	1/4	1/4	1/5	1/4	1/5	1/4	1/4	1/5	1/4			
		งบฯ	31,720,000.00	2,440,000.00	3,050,000.00	2,440,000.00	2,440,000.00	2,440,000.00	2,440,000.00	3,050,000.00	2,440,000.00	3,050,000.00	2,440,000.00	2,440,000.00	3,050,000.00			2,440,000.00
8. โทรทัศน์ ผลิตและเผยแพร่สารคดีสั้น “แก๊งและดี TO BE NUMBER ONE” (ทุกวันพฤหัสบดี)	รายการ/ตอน	เป้าฯ	1/52	1/5	1/4	1/4	1/5	1/4	1/4	1/4	1/5	1/4	1/5	1/4	1/4			
		งบฯ	3,900,000.00	375,000.00	300,000.00	300,000.00	375,000.00	300,000.00	300,000.00	300,000.00	300,000.00	375,000.00	300,000.00	375,000.00	300,000.00			300,000.00
9. สื่อ Social Network Facebook ผลิตและเผยแพร่รายการ TO BE NUMBER ONE CHANNEL	เดือน	เป้าฯ	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
		งบฯ	16,440,000.00	1,891,666.00	1,891,666.00	1,891,666.00	1,891,666.00	1,891,666.00	1,891,666.00	1,891,670.00	1,470,000.00	1,470,000.00	1,470,000.00	680,000.00	-			-
10. วิทย์ ผลิตและเผยแพร่รายการ TO BE NUMBER ONE VARIETY	รายการ/ตอน	เป้าฯ	1/96	1/8	1/8	1/8	1/8	1/8	1/8	1/8	1/8	1/8	1/8	1/8	1/8			
		งบฯ	2,040,000.00	170,000.00	170,000.00	170,000.00	170,000.00	170,000.00	170,000.00	170,000.00	170,000.00	170,000.00	170,000.00	170,000.00	170,000.00			170,000.00
11. ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อหนังสือพิมพ์ , หนังสือพิมพ์ Online	เดือน	เป้าฯ	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
		งบฯ	2,160,000.00	180,000.00	180,000.00	180,000.00	180,000.00	180,000.00	180,000.00	180,000.00	180,000.00	180,000.00	180,000.00	180,000.00	180,000.00			180,000.00
12. ทูลเชิญองค์ประธานโครงการเสด็จเยี่ยมสมาชิก TO BE NUMBER ONE และติดตามผลการดำเนินงาน ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา (จังหวัดภูมิภาค)	จังหวัด/คน	เป้าฯ	15/51,000		1/3,400	2/6,800	2/6,800	3/10,200				2/6,800	2/6,800	2/6,800	1/3,400			
		งบฯ	3,182,000.00	-	795,500.00	1,591,000.00	795,500.00	-	-	-	-	-	-	-	-			-
13. ทูลเชิญองค์ประธานโครงการเสด็จเยี่ยมสมาชิก TO BE NUMBER ONE และติดตามผลการดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา (กรุงเทพมหานคร)	เขต/คน	เป้าฯ	5/10,000						5/10,000							รอนแนวทางพระราชทานประจำปี 2568 (วัน เวลา สถานที่) /ใช้งบประมาณสนับสนุน	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	
		งบฯ	1.00	-	-	-	-	-	1.00	-	-	-	-	-	-			-
14. คอนเสิร์ตองค์ประธานทรงแสดงร่วมกับสมาชิก TO BE NUMBER ONE IDOL และศิลปินในวงโรกาสเสด็จเยี่ยมสมาชิกฯ (จังหวัดภูมิภาค)	จังหวัด/คน	เป้าฯ	15/102,000		1/6,800	2/13,600	2/13,600	3/20,400				2/13,600	2/13,600	2/13,600	1/6,800			
		งบฯ	2,640,000.00	-	880,000.00	1,760,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-			-
15. จัดแข่งขัน/ประกวด TEEN DANCERISE THAILAND CHAMPIONSHIP ประจำปี 2568	กิจกรรม/ครั้ง	เป้าฯ	3/6	1/1				1/4	1/1									
		งบฯ	12,500,000.00	4,315,000.00	-	-	-	5,728,000.00	2,457,000.00	-	-	-	-	-	-			-

โครงการ / กิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าา / งบา	รวม	เป้าหมาย/งบประมาณจําแนกรายเดือน												เหตุผลความจําเป็น	หน่วยงานที่ปฏิบัติ		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
16. จัดประกวด เขาวชนต้นแบบ เก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) ประจำปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	10/40/8 0.00				1/1/1	1/ 1/1	1/1/1	7/37/5								สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	
17. จัดประกวดการนำเสนอผลงานโครงการ TO BE NUMBER ONE สำหรับงานมหกรรมรวมพลเพื่อส่งเสริมการค้าเงินงานอย่างต่อเนื่องของชมรม TO BE NUMBER ONE ตลอดปี	กิจกรรม/ครั้ง	เป้าา งบา	1/5 0.00				1/1	1/1	1/1	1/1	1/1								
18. รอบแรก : คัดเลือกผู้ชนะระดับภาค 5 ภาคและกรุงเทพมหานคร โดยทุกกระท่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี เสด็จเป็นองค์ประธาน	กิจกรรม/ครั้ง	เป้าา งบา	1/5 0.00				1/1	1/1	1/1	1/2								สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	
19. รอบสอง : คณะอนุกรรมการชุดบูรณาการเดินทางไปเยี่ยมชมในพื้นที่ชมรมที่ชนะเลิศ ระดับภาคและกรุงเทพมหานคร เพื่อเก็บคะแนน	กิจกรรม	เป้าา งบา	1 0.00								1								
20. จัดงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ประจำปี 2568 (ซึ่งประกอบด้วย - การประกวดการนำเสนอผลงานในโครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ - การแสดงนิทรรศการผลงานโครงการ TO BE NUMBER ONE จากผู้ชนะเลิศระดับภาคแต่ละประเภท ทั่วประเทศและนำเสนอผลงานภาพรวมต่อเนื่องจากรอบแรก - การจัดกิจกรรมสำหรับสมาชิก TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศ	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/5,000/3 0.00											1/5,000/3			ใช้งบประมาณ สนับสนุนจาก หน่วยงานหลัก		
21. จัดสัมมนาเครือข่ายการค้าเงินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ประจำปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/800/2 1,299,999.00							1/800/2									
22. จัดสัมมนาคณะกรรมการตัดสินการประกวดจังหวัด อำเภอ เขต และชมรม TO BE NUMBER ONE ประจำปี 2568	ครั้ง/คน/วัน	เป้าา งบา	1/80/2 113,000.00							1/80/2								สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	

13. กรอบการติดตามและประเมินผลโครงการ

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
ร้อยละของ จังหวัด อำเภอ เขต และชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ	Setting จังหวัด /อำเภอ/เขตกรุงเทพมหานคร / ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่นมีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบทั้ง 5 ภาค กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล 1. แกนนำ อาสาสมัคร วิทยุรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE จากโรงเรียน และจากสถานประกอบการ 2. วิทยุรุ่น และเยาวชน ที่เป็นสมาชิกและใช้บริการศูนย์เพื่อนใจ ในศูนย์การค้า จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 1. แกนนำอาสาสมัครวิทยุรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE จากโรงเรียน 30 แห่งๆละ 30 คน รวม 900 คน 2. แกนนำอาสาสมัครวิทยุรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE จากสถานประกอบการ 10 แห่งๆละ 30 คน รวม 300 คน 3. วิทยุรุ่นและเยาวชน ที่เป็นสมาชิกและใช้บริการศูนย์เพื่อนใจ ในศูนย์การค้า 5 แห่งๆละ 30 คน รวม 150 คน	√			สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	รายไตรมาส
ร้อยละของวิทยุรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) (n=1,200 /N=120,000)	Setting เยาวชน และสมาชิก TO BE NUMBER ONE ที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด (มีภูมิคุ้มกันทางจิต) ระดับภาค และระดับประเทศ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล 1. แกนนำ อาสาสมัคร วิทยุรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE จากโรงเรียน และจากสถานประกอบการ 2. วิทยุรุ่น และเยาวชน ที่เป็นสมาชิกและใช้บริการศูนย์เพื่อนใจ ในศูนย์การค้า จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 1. แกนนำอาสาสมัครวิทยุรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE จากโรงเรียน 30 แห่งๆละ 30 คน รวม 900 คน 2. แกนนำอาสาสมัครวิทยุรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE จากสถานประกอบการ 10 แห่งๆละ 30 คน รวม 300 คน 3. วิทยุรุ่นและเยาวชน ที่เป็นสมาชิกและใช้บริการศูนย์เพื่อนใจ ในศูนย์การค้า 5 แห่งๆละ 30 คน รวม 150 คน	√			สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	รายไตรมาส

ชื่อตัวชี้วัด (ตรงกับที่ระบุไว้ในหัวข้อ 7.1.2)	Setting/กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล/จำนวน กลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง	วิธีการเก็บข้อมูล			หน่วยเก็บข้อมูล	หน่วยวิเคราะห์ข้อมูล	หน่วยจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	กรอบเวลาในการ ติดตาม และรายงานผล การดำเนินงาน
		(1) แบบรายงาน	(2) แบบสอบถาม	(3) survey				
จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE (n=120,000 คน N=29,927,928 คน)	Setting เยาวชนและสมาชิก TO BE NUMBER ONE ที่เข้าร่วม กิจกรรมการประกวด และกิจกรรมสร้างสรรค์ในโครงการฯ ระดับภาคและระดับประเทศ กลุ่มเป้าหมายที่ให้ข้อมูล วัยรุ่น และเยาวชน ที่เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE จำนวนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตัวอย่าง 1. แกนนำอาสาสมัครวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE จากโรงเรียน 30 แห่งๆละ 30 คน รวม 900 คน 2. แกนนำอาสาสมัครวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE จากสถานประกอบการ 10 แห่งๆละ 30 คน รวม 300 คน 3. วัยรุ่นและเยาวชน ที่เป็นสมาชิกและใช้บริการศูนย์เพื่อน ใจ ในศูนย์การค้า 5 แห่งๆละ 30 คน รวม 150 คน	✓			สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	รายไตรมาส

14. การวิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (โปรดระบุความเสี่ยง/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ เพียง 1 ความเสี่ยง)	ประเภทความเสี่ยง													รายการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ปัจจัยเสี่ยง	คะแนนความเสี่ยง					
	ด้าน			มิติธรรมาภิบาล (10 หลัก)													โอกาส (ค่า คะแนน 1-5)	ผล กระทบ (ค่า คะแนน 1-5)	คะแนน ความเสี่ยง			
	กลยุทธ์	การดำเนินงาน	การเงิน	กฎหมาย/ กฎระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	มีส่วนร่วม	โปร่งใส	ตอบสนอง	การะ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจาย อำนาจ	เสมอภาค							ฉันทามติ		
การจัดสัมมนาเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานในโครงการ TO BE NUMBER ONE	✓		✓														จัดสัมมนา เครือข่าย ผู้ปฏิบัติงานใน โครงการ TO BE NUMBER ONE จาก 76 จังหวัด และ 50 เขต	เพื่อให้เครือข่าย และ ผู้รับผิดชอบงาน โครงการ TO BE NUMBER ONE ทราบ ถึงแนวทางการ ดำเนินงาน และการ ประกวดกิจกรรม ของ โครงการ TO BE NUMBER ONE	-ไม่มีการจัด สัมมนาตามแผนที่ กำหนด -งบประมาณไม่ เพียงพอ	4	3	12

15. แผนบริหารความเสี่ยง

การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1) เพิ่มงานสัมมนา(นอกแผนปฏิบัติการ) 2) มีการเปลี่ยนแปลงวัน และสถานที่จัดงานสัมมนาเพื่อเอื้อต่อผู้เข้าร่วมงาน 3) งบประมาณที่ได้รับไม่สอดคล้องกับภารกิจที่เพิ่มขึ้น	ประสานแผนการดำเนินงานให้ผู้เกี่ยวข้องทราบทราบ ล่วงหน้า/ขอสนับสนุนงบประมาณเพิ่ม	การจัดงานสัมมนาไม่ตรงตามแผน	1) แจ้งแผนการจัดกิจกรรมให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ ล่วงหน้า 2) ปรับแผนการจัดกิจกรรมให้เหมาะสม	30 กันยายน 2568	1,300,000.00 บาท	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

16. ความสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต

16.1 ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์

กลยุทธ์ที่ : -

16.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกรมสุขภาพจิต

นโยบายที่ 1. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 17.1 กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนมีค่านิยม “ การเป็นหนึ่งในโดยไม่พึ่งยาเสพติด ”
- 17.2 มีบริการและกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิต ให้ครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายวัยรุ่นและเยาวชน
- 17.3 มีบริการนำบัตรรักษาและฟื้นฟูจิตใจเยาวชนสมาชิก “โครตติดยาหม้อขึ้น” ตามแนวทางโครงการ TO BE NUMBER ONE
- 17.4 กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมสร้างสรรค์ที่เป็นประโยชน์ต่อตนเอง ชุมชน สังคม และ ประเทศชาติ
- 17.5 ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการสนับสนุน และเพิ่มโอกาส ให้ ในการกลับตัวเป็นคนดีของสังคม
- 17.6 เครือข่ายหน่วยงาน/องค์กรภาครัฐ และเอกชน และเครือข่ายสมาชิก TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศได้รับการ พัฒนาในการดำเนินงานด้านการป้องกันปัญหาเสพยาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนอย่างต่อเนื่อง
- 17.7 บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดมีขวัญและกำลังใจ

18. องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ได้จากการดำเนินโครงการ

- 18.1 องค์ความรู้เดิม :
- 1) รูปแบบการประชาสัมพันธ์เพื่อการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดโดยทางโทรทัศน์ และวิทยุ
 - 2) รูปแบบการจัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
 - 3) รูปแบบและองค์ความรู้ในการจัดทำค่ายการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชนในชุมชน
 - 4) รูปแบบและองค์ความรู้การดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE
 - 5) การดำเนินงานรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดโดยการสร้างเครือข่ายที่เข้มแข็งในรูปแบบของสมาชิกและชมรม TO BE NUMBER ONE
 - 6) รูปแบบการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
 - 7) คู่มือการอบรมวิทยากรหลักดำเนินงานชมรม TO BE NUMBER ONE และศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE
 - 8) องค์ความรู้สำหรับแกนนำ/สมาชิก TO BE NUMBER ONE

18.2 องค์ความรู้ใหม่ : พัฒนาวัดกรรม / องค์ความรู้ TO BE NUMBER ONE การดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ในพื้นที่อย่างน้อย 1 เรื่อง

19. ปัญหาหรือ อุปสรรค/การแก้ไขปัญหา

ปัญหาหรือ อุปสรรคในการดำเนินโครงการ	แนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรค
1) งบประมาณในการดำเนินงานไม่เพียงพอ ต้องขอสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจากหน่วยงานหลัก2) การดำเนินกิจกรรมในบางพื้นที่ยังมีปัญหาเรื่อง - ไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ - ผู้บริหารไม่เข้าใจแนวทางการทำงานโครงการ	1) ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานอื่นๆ 2) เสนอแนวทางการทำงาน / แผนการดำเนินงาน ในปีถัดไป และผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา 3) เสนอ ข้อมูล และกระตุ้นให้ผู้บริหารระดับสูงในพื้นที่เห็นความสำคัญของโครงการฯ และถือเป็นนโยบายที่สำคัญของพื้นที่ 4) ปรับเปลี่ยนการทำงาน หรือกิจกรรมตามสถานการณ์ เพื่อเอื้อต่อการดำเนินการจัดกิจกรรมและประโยชน์ในการถ่ายทอดความรู้โครงการ TO BE NUMBER ONE ให้ถึงกลุ่มเป้าหมาย

20.แผนการดำเนินงานในอนาคตอีก 2 ปีข้างหน้า

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2569	1) กระตุ้นและสนับสนุนการจัดประกวดการนำเสนอผลงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ 2) กระตุ้นและสนับสนุนการแข่งขัน/ประกวดกิจกรรมสร้างสรรค์รูปแบบใหม่ๆ เพื่อส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ของวัยรุ่นและเยาวชน 3) สนับสนุนการจัดตั้งและดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจให้มีคุณภาพและครอบคลุม โดย สนับสนุนสื่อการจัดอบรมอาสาสมัครฯ และสื่อองค์ความรู้การดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจฯ 4) มีการจัดกิจกรรมพัฒนา EQ ภายในศูนย์เพื่อนใจฯ ในศูนย์การค้าทั้ง 5 แห่ง 5) มีการจัดการความรู้เรื่องการทำงานโครงการ TO BE NUMBER ONE และสรุปเป็นองค์ความรู้ในการดำเนินงานสำหรับเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน และ สมาชิก TO BE NUMBER ONE	1) มีชมรม TO BE NUMBER ONE ที่มีศักยภาพเข้าร่วมการประกวดการนำเสนอผลงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ครอบคลุมเขตตั้ง 2) มีการประกวดกิจกรรมสร้างสรรค์รูปแบบใหม่ๆ เพื่อส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ของวัยรุ่นและเยาวชนอย่างน้อย 1 กิจกรรม 3) ศูนย์เพื่อนใจฯ ครอบคลุมทุกพื้นที่ และสามารถช่วยเหลือสมาชิกวัยรุ่นและเยาวชนที่มาใช้บริการเบื้องต้นได้ 4) สมาชิกวัยรุ่นและเยาวชนที่มาใช้บริการมีระดับความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 5) มีองค์ความรู้ในการดำเนินงานสำหรับเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานและ สมาชิก TO BE NUMBER ONE จากการจัดการความรู้อย่างน้อย 10 เรื่อง

ปีงบประมาณ	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (รายปี)
ปี 2570	1) กระตุ้นและสนับสนุนการจัดประกวดการนำเสนอผลงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ 2) กระตุ้นและสนับสนุนการแข่งขัน/ประกวดกิจกรรมสร้างสรรค์รูปแบบใหม่ๆ เพื่อส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ของวัยรุ่นและเยาวชน 3) สนับสนุนการจัดตั้งและดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจให้มีคุณภาพและครอบคลุม โดย สนับสนุนสื่อการจัดอบรมอาสาสมัครฯ และสื่อองค์ความรู้การดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ 4) มีการจัดกิจกรรมพัฒนา EQ ภายในศูนย์เพื่อนใจฯ ในศูนย์การค้าทั้ง 5 แห่ง 5) มีการจัดการความรู้เรื่องการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE และสรุปเป็นองค์ความรู้ในการดำเนินงานสำหรับเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน และ สมาชิก TO BE NUMBER ONE	1) มีชมรม TO BE NUMBER ONE ที่มีศักยภาพเข้าร่วมการประกวดการนำเสนอผลงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ครอบคลุมเขตตั้ง 2) มีการประกวดกิจกรรมสร้างสรรค์รูปแบบใหม่ๆ เพื่อส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ของวัยรุ่นและเยาวชนอย่างน้อย 1 กิจกรรม 3) ศูนย์เพื่อนใจ ครอบคลุมทุกพื้นที่ และสามารถช่วยเหลือสมาชิกวัยรุ่นและเยาวชนที่มาใช้บริการเบื้องต้นได้ 4) สมาชิกวัยรุ่นและเยาวชนที่มาใช้บริการมีระดับความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 5) มีองค์ความรู้ในการดำเนินงานสำหรับเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานและ สมาชิก TO BE NUMBER ONE จากการจัดการความรู้อย่างน้อย 12 เรื่อง

21. ชื่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล	โทร	E-mail
นางสาววิรินทร์ภัส ธีธอนนโรจน์	02-590-8257	social_dmh@hotmail.com



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

 **02 590 8178**  **plandmh8178@gmail.com**  **www.plan.dmh.go.th**

