



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

แผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570)

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข



กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

แผนพัฒนาติจิตล กรมสุขภาพจิต

ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570)

คำนำ

ดิจิทัลไทยแลนด์ (Digital Thailand) หมายถึง ประเทศไทยที่สามารถสร้างสรรค์ และใช้ประโยชน์ จากเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างเต็มศักยภาพในการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน นวัตกรรม ข้อมูล ทุนมนุษย์ และทรัพยากรอื่นใด เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัลของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)

กรมสุขภาพจิต มีการพัฒนางานด้านดิจิทัลตามแนวทาง “ดิจิทัลไทยแลนด์” (Digital Thailand) จึงได้จัดทำ แผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570) โดยดำเนินการสอดคล้องกับ แผนยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2569) ยุทธศาสตร์ สุขภาพดิจิทัล กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. 2564 - 2568) พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยใช้กระบวนการวิเคราะห์และสังเคราะห์ ข้อมูลเชิงประจักษ์ (Evidence-based) อย่างเป็นระบบ จากการประเมินผลการดำเนินการตามแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 1 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 - 2565) ตลอดจนการมีส่วนร่วมในการระดมสมอง ของบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิตหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570) จะเป็นแนวทางในการดำเนินงานพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ตลอดจนบูรณาการ เชื่อมโยง และประสพผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม

(แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์)

อธิบดีกรมสุขภาพจิต

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	1
บทที่ 1 บทนำ	3
ความเป็นมา	3
กระบวนการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต	4
การวิเคราะห์บริบทองค์กร กรมสุขภาพจิต	5
การวิเคราะห์สถานการณ์ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล กรมสุขภาพจิต	7
บทที่ 2 แผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2	9
วิสัยทัศน์ด้านดิจิทัล กรมสุขภาพจิต	9
พันธกิจ	9
ประเด็นยุทธศาสตร์	9
ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์	10
แผนที่ยุทธศาสตร์ด้านดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ปี พ.ศ. 2566 – 2570	11
ดิจิทัลแพลตฟอร์ม กรมสุขภาพจิต (Mental Health Digital Platform)	12
Roadmap จำแนกตามกลุ่มเป้าหมาย ผู้รับบริการ และประชาชน	13
Roadmap จำแนกตามกลุ่มเป้าหมาย ผู้ให้บริการ และเครือข่าย	14
Roadmap จำแนกตามเครื่องมือ และระบบบริการ	15

	หน้า
บทที่ 3 ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์	16
ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์	16
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	18
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	22
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	26
บทที่ 4 แผนงาน โครงการ และงบประมาณ	29
บทที่ 5 การกำกับติดตาม และประเมินผล	30
เอกสารอ้างอิง	31

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

แผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570) ฉบับนี้ ผ่านกระบวนการจัดทำตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2565 ในรูปแบบการประชุมเชิงปฏิบัติการ โดยมีบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบด้านแผนงาน และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงาน เข้าร่วมทั้งสิ้น 84 คน วิทยากร นาวาเอก ดร.บุญเรือง เกิดอรุณเดช จากศูนย์ประสานงานเครือข่ายวิจัยภาครัฐ และศูนย์วิจัยเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร และคณะ จัดระดมสมองในการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลฯ โดยมีการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส อุปสรรค (SWOT Analysis) ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลของกรมสุขภาพจิต ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ระยะ 20 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 - 2580) และกฎหมายด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นกรอบทิศทางการดำเนินงานที่มุ่งเน้นการปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงานเป็นเทคโนโลยีดิจิทัล พร้อมทั้งการนำแผนพัฒนาดิจิทัลฯ ฉบับนี้ ไปเป็นแนวทางในการพัฒนางานด้านดิจิทัลของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และสามารถใช้ประโยชน์ร่วมกันได้ อันจะก่อให้เกิดเจ้าหน้าที่มีความสุข ส่งผลให้ประชาชนได้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ

แผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570)

วิสัยทัศน์

“กรมสุขภาพจิตเป็นผู้นำด้านสุขภาพจิตดิจิทัลในประเทศไทย ที่มีมาตรฐานสากล”

พันธกิจ

1. ประสาน สนับสนุน และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตของประเทศ โดยสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. ศึกษา วิเคราะห์ และพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการเป็นศูนย์อ้างอิงสารสนเทศด้านสุขภาพจิต
3. พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนงานด้านบริการ วิชาการ และบริหารจัดการของกรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์

ประกอบด้วย 3 ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาแพลตฟอร์ม และยกระดับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในทุกกระบวนการสุขภาพจิต เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี

- กลยุทธ์ที่ 1.1 ปรับปรุงกระบวนการส่งระบบดิจิทัล
- กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลระบบสุขภาพจิตภายในกรมสุขภาพจิต คู่ขนานกับการพัฒนาของเครือข่าย โดยมีการติดตามและประเมินผลต่อเนื่อง
- กลยุทธ์ที่ 1.3 พัฒนาระบบปัญญาประดิษฐ์-โลกเสมือนจริง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล

- กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาศูนย์ข้อมูลสุขภาพจิต เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล
- กลยุทธ์ที่ 2.2 พัฒนาระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ตามมาตรฐานที่กำหนด
- กลยุทธ์ที่ 2.3 พัฒนาระบบการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐานที่กำหนด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

- กลยุทธ์ที่ 3.1 พัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลให้กับบุคลากรกรมสุขภาพจิต
- กลยุทธ์ที่ 3.2 พัฒนาการองค์ความรู้ความชำนาญที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีดิจิทัลให้กับบุคลากรกรมสุขภาพจิต
- กลยุทธ์ที่ 3.3 พัฒนาทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านดิจิทัลให้กับผู้ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
กรมสุขภาพจิต

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมา

เทคโนโลยีดิจิทัลมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว และก้าวกระโดดอยู่ตลอดเวลา ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินชีวิตของประชาชน และการดำเนินงานขององค์กร ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม การพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลในระบบงานสุขภาพจิตและจิตเวช จำเป็นต้องตระหนัก และรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ตลอดจนสื่อสังคมออนไลน์ รวมถึงผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นในอนาคตด้วย จึงไม่ใช่การคิดเรื่องเทคโนโลยีเพียงอย่างเดียว แต่เป็นการบูรณาการเทคโนโลยีกับเศรษฐกิจและสังคม ผ่านการเปลี่ยนกระบวนทัศน์ของคน ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัลของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ตามยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับเปลี่ยนภาครัฐสู่การเป็นรัฐบาลดิจิทัล เป็นการมุ่งเน้น การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในกระบวนการทำงานและการให้ บริการภาครัฐ เพื่อให้เกิดการปฏิรูปกระบวนการทำงาน และขั้นตอนการให้บริการให้มีประสิทธิภาพ ถูกต้อง รวดเร็ว อำนวยความสะดวกให้ผู้ให้บริการ สร้างบริการของ ภาครัฐที่มีธรรมาภิบาล และสามารถให้บริการ ประชาชนแบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียวผ่านระบบเชื่อมโยงข้อมูล อัตโนมัติและนโยบาย “ไทยแลนด์ 4.0” ตลอดจน “ดิจิทัลไทยแลนด์” (Digital Thailand) และแผนยุทธศาสตร์ เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2569) ยุทธศาสตร์สุขภาพดิจิทัล กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. 2564 - 2568) รวมทั้งพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พระราชบัญญัติว่าด้วยการ กระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2560 พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และพระราชบัญญัติการ ปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565

การขับเคลื่อนสู่ประเทศไทย 4.0 ด้านสาธารณสุข (Health 4.0) จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องบูรณาการการ ดำเนินงานร่วมกันโดยใช้ยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ (eHealth Strategy) เพื่อเป็นกรอบในการก้าวเดิน ไปสู่ความสำเร็จในทิศทางเดียวกันบนมาตรฐานเดียวกัน สามารถแลกเปลี่ยนเชื่อมโยงข้อมูลด้านการบริการทั้งระบบ สุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลโดยไม่แบ่งแยกความเป็นภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อให้ประชาชนผู้รับบริการได้รับ ประโยชน์สูงสุดและมีความพึงพอใจในบริการด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง การเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล บริการทั้งระบบสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลประกอบด้วย การให้บริการระบบสุขภาพได้ อย่างมีประสิทธิภาพ ความสำเร็จในการลดค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการบริการในระบบ สุขภาพสามารถเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนกันได้อย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย ไร้รอยต่อ และได้รับการคุ้มครอง จากกฎหมายที่เกี่ยวข้อง สร้างโอกาสในการพัฒนานวัตกรรมและการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับบริการ และต้องเกิดการพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

กระบวนการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต

กระบวนการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570) ได้มีการนำข้อมูลผลการประเมินและข้อเสนอแนะจากแผนพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 1 กรมสุขภาพจิต ที่เป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ มาปรับปรุงข้อมูลนำเข้าในการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2 กรมสุขภาพจิต โดยได้ดำเนินงานต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 - 2566 มีการจัดประชุม รวมทั้งสิ้น 7 ครั้ง ดังนี้

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อประเมินผลแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 1 (ปีงบประมาณ พ.ศ.2562-2565) วันจันทร์ที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565 กลุ่มเป้าหมายทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

2. ประชุมจัดทำเตรียมการทำแผนพัฒนาดิจิทัล คณะทำงานพัฒนาแผนดิจิทัลสุขภาพจิตและจิตเวช วันอังคารที่ 24 พฤษภาคม 2565

3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570) ระหว่างวันที่ 31 พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2565 (จังหวัดราชบุรี) ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

4. ประชุมบูรณาการการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 ในวันพฤหัสบดีที่ 16 มิถุนายน 2565 เพื่อบูรณาการการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิตในกลุ่มเป้าหมายศูนย์สุขภาพจิต 13 แห่ง

5. ประชุมปรึกษาหารือและทบทวนการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570) ในพฤหัสบดีที่ 5 สิงหาคม 2565 เพื่อบูรณาการการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิตในทุกหน่วยงานส่วนกลาง 13 แห่ง

6. ประชุมปรึกษาหารือและทบทวนการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570) ในพฤหัสบดีที่ 25 สิงหาคม 2565 เพื่อบูรณาการการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิตในโรงพยาบาลและสถาบัน 20 แห่ง

7. ประชุมพิจารณาสรุปแผนพัฒนาดิจิทัล พ.ศ. 2566 - 2570 ในวันศุกร์ที่ 17 กุมภาพันธ์ 2566 กลุ่มเป้าหมายคณะทำงานพัฒนาแผนดิจิทัลสุขภาพจิตและจิตเวช

โดยเฉพาะในครั้งที่ 3 กรมสุขภาพจิต โดยสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570) ณ จังหวัดราชบุรี โดยมีบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบงานด้านแผน และงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงาน เข้าร่วมทั้งสิ้น 84 คน วิทยากร นาวาเอก ดร.บุญเรือง เกิดอรุณเดช จากศูนย์ประสานงานเครือข่ายวิจัยภาครัฐ และศูนย์วิจัยเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร และคณะ ระดมสมองในการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต จนได้เป็นฉบับร่างขึ้นมา

แล้วมีการแยกประชาพิจารณ์ ให้ความเห็นและข้อเสนอแนะ จาก 3 กลุ่มหลัก คือ กลุ่มโรงพยาบาลและสถาบัน กลุ่มศูนย์สุขภาพจิต และกลุ่มหน่วยงานส่วนกลาง กรมสุขภาพจิต

จากกระบวนการจัดทำแผนข้างต้น จึงได้กำหนดเป็น วิสัยทัศน์ พันธกิจ และประเด็นยุทธศาสตร์ด้านดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ในแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2

การวิเคราะห์บริบทองค์กร กรมสุขภาพจิต

การคิด วิเคราะห์ เพื่อกำหนดยุทธศาสตร์ด้านดิจิทัลของกรมสุขภาพจิต เกิดขึ้นจากการระดมสมอง ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในทุกกระดับ ซึ่งได้อ้างอิงกระบวนการวิเคราะห์บริบทแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับกรมสุขภาพจิต (Situation Analysis) ด้านการเมือง กฎหมาย เศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยี ตลอดจนเครือข่าย ผู้รับบริการ นำสู่การวิเคราะห์องค์กร เพื่อประเมินสถานการณ์พัฒนาองค์กรในปัจจุบัน (SWOT Analysis) โดยใช้กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลฯ เมื่อวันที่ 31 พ.ค. - 2 มิ.ย. 2565 ณ โรงแรมไม้แก้วดำเนิน รีสอร์ท อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี

ที่ประชุมฯ ได้ร่วมกันนำผลการวิเคราะห์ SWOT ของกรมสุขภาพจิต จากการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) โดยมี รศ.ดร.ดำรงค์ วัฒนา และคณะ เป็นวิทยากร จัดโดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต เป็นข้อมูล นำเข้า และคัดเลือกประเด็น SWOT ที่มีน้ำหนักมาก อย่างละ 5 ประเด็น เป็นปัจจัยใช้วิเคราะห์ยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย

จุดแข็ง (Strength)

1. กรมฯ มีการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเป็นอย่างดีให้ความสำคัญกับผู้ป่วยจิตเวชในทุกระดับ ดูแลสุขภาพจิต ภาพรวมของประเทศ จนได้รับการยอมรับจากประชาชน และมีความไว้วางใจส่งผู้ป่วยเข้ามารักษาช่วยสังคม ได้หลายประเด็น โดยเฉพาะในเรื่องพัฒนาการของเด็กและดูแลคนไข้ในภาวะวิกฤตที่มีความเครียด ช่วยสร้าง ภูมิคุ้มกันให้สังคมในส่วนนี้ได้
2. บุคลากรของกรมฯ มีความรู้ความสามารถ มีสมรรถนะที่ดี มีจิตแพทย์ นักจิตวิทยา พยาบาลจิตเวช และมีจำนวนบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญมากที่สุดในประเทศไทย
3. กรมฯ มีทรัพยากร เครื่องมือ เทคโนโลยี พร้อมมีเครื่องมือในการคัดกรองที่ดี เช่น แบบประเมิน สุขภาพจิต แบบประเมินความเครียด คัดกรองพัฒนาการเด็ก ซึ่งถูกนำไปใช้เป็นเครื่องมือหลักในการคัดกรอง สุขภาพจิตของประเทศไทย

4. กรมฯ มีแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 - 2565) ในวาระแรกระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 - 2565) ที่ชัดเจน โดยมีวิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตด้วยระบบสุขภาพจิตดิจิทัล เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข” และมีพันธกิจ ค่านิยมองค์กร ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 ประเด็น มีเป้าประสงค์ และตัวชี้วัดครบถ้วน เป็นต้นนำซึ่งเป็นจุดแข็งของกรมฯ ที่จะเชื่อมโยงสู่แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ต่อไปได้ดี

5. กรมฯ มีทีมงาน MCATT (Mental Health Crisis Assessment & Treatment Team) ที่เข้มแข็ง มีการสร้างทีมในพื้นที่ที่สามารถจัดการปัญหาได้รวดเร็ว

จุดอ่อน (Weakness)

1. ระบบการทำงานของกรมฯ ยังขาดการวิเคราะห์สภาพความเป็นจริงในการทำงาน ส่งผลให้การดำเนินงานของกรมฯ ยังไม่ตอบปัญหาของสังคมได้อย่างแท้จริง ทางด้านส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิตยังต้องได้รับการพัฒนา ซึ่งกรมฯ ยังไม่ให้ความสำคัญเท่าที่ควร

2. ข้อมูลและฐานข้อมูลยังอยู่ในระดับหน่วยงาน ยังขาดการนำมาบูรณาการหรือวิเคราะห์ให้เป็นภาพระดับกรมฯ หรือระดับประเทศ

3. บุคลากรของกรมฯ บางส่วนยังขาดทักษะการสื่อสารเนื้อหาของกรมฯ ไปยังหน่วยงานภายนอก ทำให้เนื้อหาของกรมฯ มีการสื่อสารไปถึงประชาชนภายนอกยังมีน้อย ขาดเอกลักษณ์ขาดจุดเด่น อันเนื่องมาจากการสื่อสาร ทำให้กรมฯ ยังไม่เป็นที่รู้จักของสังคม

4. การนำเครื่องมือเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้ในการดำเนินงานภายในกรมฯ ยังมีค่อนข้างน้อย ยังไม่มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศสมัยใหม่มาปรับหรือประยุกต์ใช้กับโลกปัจจุบันเท่าที่ควร

5. Mindset ของคนในกรมฯ บางส่วนยังทำงานตามตำรา ไม่สอดคล้องกับการทำงานที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน ทักษะของคนทำงาน ควรมีความเข้าใจผู้ป่วยมากขึ้น บางคนยังอยู่ใน Comfort Zone

โอกาส (Opportunity)

1. สถานการณ์โรคระบาด COVID-19 ที่กระทบสังคม ความเป็นอยู่ เศรษฐกิจ และกระทบต่อสุขภาพจิตของประชาชน ซึ่งมีความเครียดมากขึ้นจนมีการฆ่าตัวตาย เป็นโอกาสของกรมฯ ที่จะฉกฉวยการทำงานเชิงรุก

2. สังคมผู้สูงอายุและโรคซึมเศร้ามีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น เป็นโอกาสในการดำเนินงานของกรมฯ ที่ต้องเร่งการขยายงาน เพื่อรับมือให้ทันต่อสถานการณ์

3. สังคมให้ความสนใจกับสุขภาพจิตสูงขึ้น ประชาชนนึกถึงกรมฯ เป็นอันดับแรก และไว้วางใจให้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช

4. เทคโนโลยีสมัยใหม่ เช่น AI, Telemedicine เป็นตัวช่วยสร้างโอกาสการทำงานของกรมฯ ได้ง่ายและรวดเร็วขึ้น เช่น ใช้ AI ช่วยจำแนกพฤติกรรมคน ช่วยส่งเสริมและป้องกันระวังได้ Telemedicine เป็นโอกาสให้กรมฯ นำมาประยุกต์ใช้ในการรักษาผู้ป่วยทางจิตได้ดี เพราะเป็นการรักษาทางจิต ไม่ต้องตรวจร่างกาย แต่ตรวจผ่านการพูดคุยสื่อสารได้

5. ความรุนแรงของวัยรุ่นที่มีผลกระทบจากโลกโซเชียลขาดการดูแลอย่างจริงจัง เป็นผลให้กรมฯ สามารถออกแบบ กระบวนการเพื่อช่วยเหลือสังคมได้ทันต่อสถานการณ์

อุปสรรค (Threat)

1. การบูรณาการทำงานระหว่างหน่วยงานภาครัฐของประเทศไทยยังทำได้ยาก เป็นอุปสรรคการทำงานของกรมฯ ที่เกี่ยวข้องกับหลายหน่วยงาน

2. ในระยะเวลาอันใกล้ ร.พ. ฝ่ายกายมีแนวโน้มที่จะมีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวชมากขึ้น จะมีบุคลากรด้านจิตเวชมากขึ้น พร้อมให้บริการที่หลากหลาย เชี่ยวชาญ และเชิงลึก มีความได้เปรียบมาก ทำให้ ร.พ. จิตเวช จะต้องปรับตัวรับสถานการณ์

3. การเปลี่ยนแปลงทาง Social Disruption เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วส่งผลกระทบต่อการทำงานของกรมฯ ซึ่งปรับตัวไม่ทัน

4. โรคทางจิตเวชมองไม่เห็นอนาคต สังคมไม่ยอมรับเท่าที่ควร สังคมมีทัศนคติของผู้ป่วยจิตเวชเป็นคนผิดปกติ ปัจจุบันปัญหาสังคมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตมีมากขึ้น

5. แผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสุขภาพดีขาดการให้ความสำคัญด้านสุขภาพจิตมุ่งส่งเสริมสุขภาพกาย ส่งผลต่อการสนับสนุน งบประมาณด้านนี้น้อย ปัญหาด้านสุขภาพจิตยังไม่ได้รับการสนับสนุนจากระดับชาติเท่าที่ควร จึงได้ประเด็นยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ในการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีดิจิทัลของกรมสุขภาพจิต

การวิเคราะห์สถานการณ์ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล กรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต โดยสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อประเมินผลแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 1 (ปีงบประมาณ พ.ศ.2562-2565) โดยเชิญหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้แก่ กลุ่ม 1 สำนัก/กองส่วนกลาง, กลุ่ม 2 สถาบัน/โรงพยาบาล และกลุ่ม 3 ศูนย์สุขภาพจิต เข้าร่วมกิจกรรม ในวันจันทร์ที่ 21 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2565 ณ ห้องประชุมนายแพทย์ฝน แสงสิงแก้ว อาคาร 1 ชั้น 1 กรมสุขภาพจิต และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยโปรแกรม Cisco WebEx Meeting พบว่าแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 1 มีแนวโน้มไปในทางบวกที่ทำให้องค์กรมีประสิทธิภาพ และพร้อมให้บริการประชาชนมีสุขภาพจิตที่ดี แต่หน่วยงานยังมีประเด็นไม่ชัดเจนใน Digital Transformation ที่หน่วยงานนำมาดำเนินการ

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล กรมสุขภาพจิต และข้อเสนอแนะในหัวข้อ Hardware, Software, People และ Data แยกตามกลุ่ม พบว่า

กลุ่มที่ 1 สำนัก/กองส่วนกลาง มีความเห็นสอดคล้องว่า

Hardware: ควรเพิ่มมาตรการด้าน Cyber Security การเพิ่มขนาดของ Data Center และความเร็วในการทำงานของระบบ Server

Software: สนับสนุนการจัดจ้าง Outsource มาพัฒนาระบบ และการจัดหาซอฟต์แวร์ที่มีความจำเป็นจากส่วนกลางเพื่อใช้งานร่วมกัน เพื่อเพิ่มการต่อยอดกับเจ้าของผลิตภัณฑ์ให้ได้ประโยชน์สูงสุดต่อองค์กร

People: สนับสนุนการรวมศูนย์นักวิชาการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อกระจายภาระงาน การจ้างที่ปรึกษาประจำ การพัฒนาทักษะระดับสูง

Data: สนับสนุนการพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ และการใช้ประโยชน์จากข้อมูล

กลุ่มที่ 2 สถาบัน/โรงพยาบาล มีความเห็นสอดคล้องว่า

Hardware: ควรพัฒนามาตรฐาน ISO ด้านความปลอดภัยที่จัดการในภาพรวม

Software: ควรจัดหา HIS ใหม่ โดยจ้าง Outsource

People: บุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศไม่เพียงพอ และจำเป็นต้องพัฒนาทักษะ พัฒนาช่องทางติดต่อกับส่วนกลางที่ทราบตัวบุคคลผู้ทำงาน

Data: เน้น EIS สนับสนุนให้ส่วนกลางจัดการระบบข้อมูลในภาพรวม

กลุ่มที่ 3 ศูนย์สุขภาพจิต มีความเห็นสอดคล้องว่า

Hardware: ขาดแคลนอุปกรณ์ มีแต่ของเก่า ไม่มีอะไหล่

Software: ใช้โปรแกรมที่มีอยู่ในเครือข่ายศูนย์สุขภาพจิต ซึ่งยังไม่ตอบสนองภารกิจ

People: บุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศไม่เพียงพอ และจำเป็นต้องพัฒนาทักษะด้านผลิตสื่อ โปรแกรมมิ่ง

บทที่ 2

แผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2

วิสัยทัศน์ด้านดิจิทัล กรมสุขภาพจิต

“กรมสุขภาพจิตเป็นผู้นำด้านสุขภาพจิตดิจิทัลในประเทศไทย ที่มีมาตรฐานสากล”

พันธกิจ

1. ประสาน สนับสนุน และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตของประเทศ โดยสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. ศึกษา วิเคราะห์ และพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการเป็นศูนย์อ้างอิงสารสนเทศด้านสุขภาพจิต
3. พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนงานด้านบริการ วิชาการ และบริหารจัดการของกรมสุขภาพจิต

ประเด็นยุทธศาสตร์

ประกอบด้วย 3 ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาแพลตฟอร์ม และยกระดับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในทุกกระบวนการสุขภาพจิต เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาแพลตฟอร์ม และยกระดับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในทุกกระบวนการสุขภาพจิต เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี

- กลยุทธ์ที่ 1.1 ปรับปรุงกระบวนการงานสู่ระบบดิจิทัล
- กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลระบบสุขภาพจิตภายในกรมสุขภาพจิต คู่ขนานกับการพัฒนาของเครือข่าย โดยมีการติดตามและประเมินผลต่อเนื่อง
- กลยุทธ์ที่ 1.3 พัฒนาระบบปัญญาประดิษฐ์-โลกเสมือนจริง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล

- กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาศูนย์ข้อมูลสุขภาพจิต เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล
- กลยุทธ์ที่ 2.2 พัฒนาระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ตามมาตรฐานที่กำหนด
- กลยุทธ์ที่ 2.3 พัฒนาระบบการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐานที่กำหนด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

- กลยุทธ์ที่ 3.1 พัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลให้กับบุคลากรกรมสุขภาพจิต
- กลยุทธ์ที่ 3.2 พัฒนาองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีดิจิทัลให้กับบุคลากรกรมสุขภาพจิต
- กลยุทธ์ที่ 3.3 พัฒนาทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านดิจิทัลให้กับผู้ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศกรมสุขภาพจิต

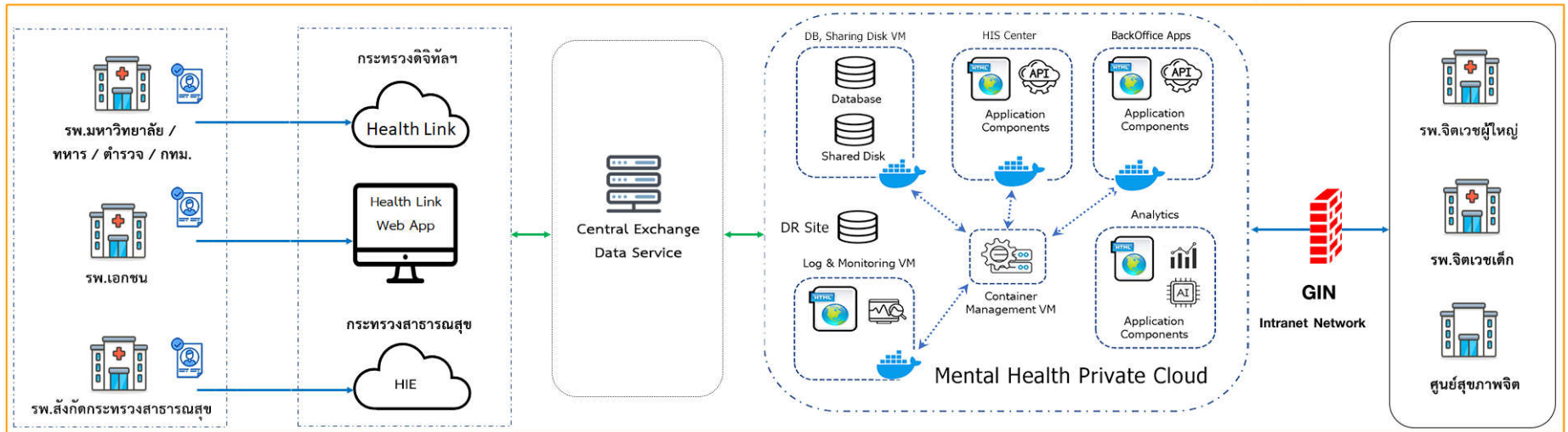
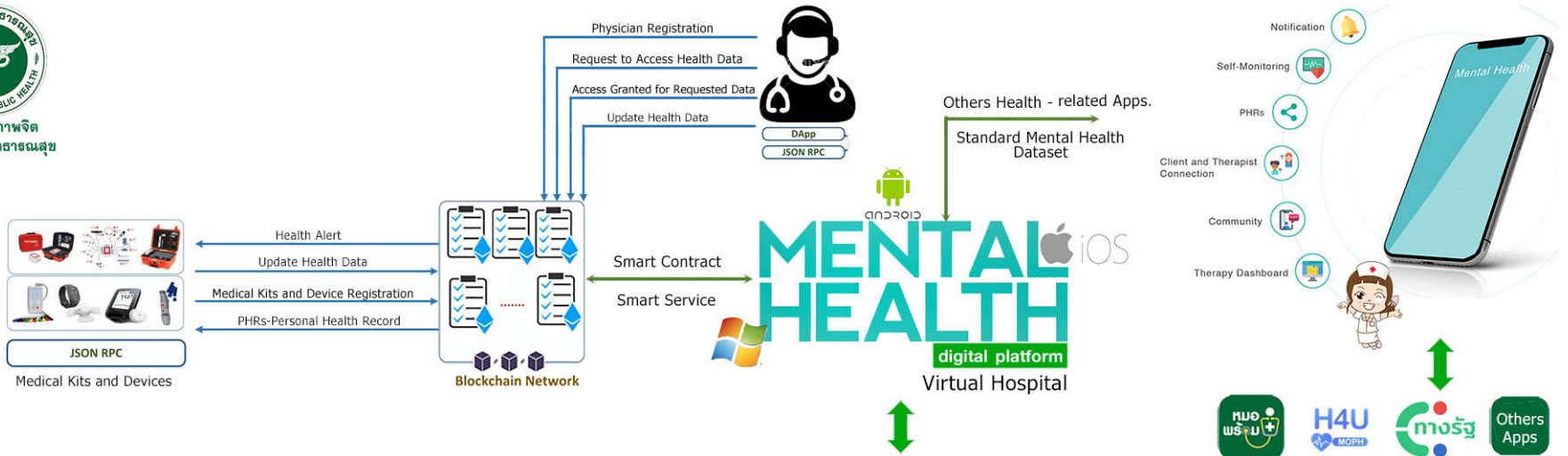
แผนที่ยุทธศาสตร์ด้านดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ปี พ.ศ. 2566 – 2570

วิสัยทัศน์	กรมสุขภาพจิต เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู้สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง					
ค่านิยมกรม MENTAL	Mind (Service Mind/Public Mind) : P	Efficiency-Effectiveness-Equity : O	Network : N	Teamwork : H	Accountability : M	Learning (Personal/Team/Organization) : M
ประเด็นยุทธศาสตร์	1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต	3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง		
ตัวชี้วัด	1. เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103	2. เด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ 85	3. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน	4. คนไทยมีค่าเฉลี่ยความสุข ไม่น้อยกว่า 90		

วิสัยทัศน์ดิจิทัล	กรมสุขภาพจิตเป็นผู้นำด้านสุขภาพจิตดิจิทัลในประเทศไทย ที่มีมาตรฐานสากล		
ประเด็นยุทธศาสตร์ / เป้าประสงค์	พัฒนาแพลตฟอร์ม และยกระดับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ในทุกระบบงานสุขภาพจิต เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี	พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล	พัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิต ให้มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน
	หน่วยงานมีระบบงานดิจิทัลครอบคลุมทุกระบบงานที่สำคัญ	หน่วยงานมีการพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ ตามมาตรฐานที่กำหนด	บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

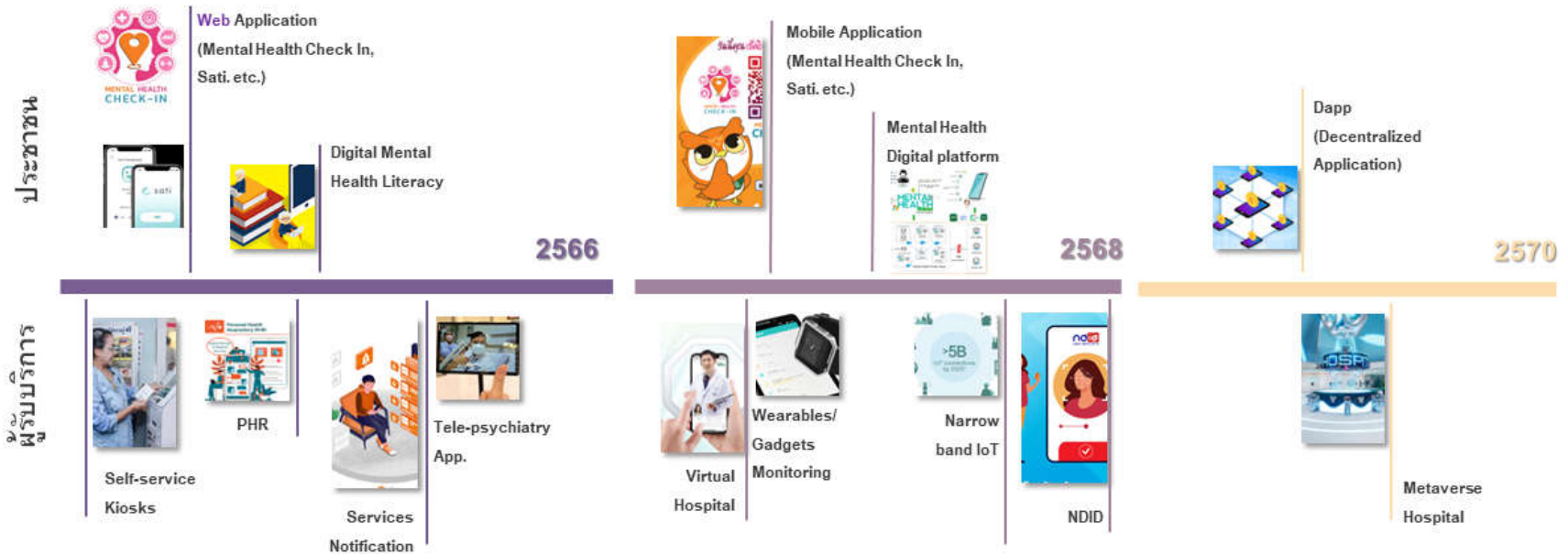
มิติภายนอก	ประสิทธิภาพ	มีแพลตฟอร์มกลางกรมสุขภาพจิต สำหรับให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชครอบคลุม และเชื่อมโยงทุกระบบงาน	บุคลากร ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีมาตรฐาน	มีและใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่องานสุขภาพจิตและจิตเวช
	คุณภาพการให้บริการ	มีระบบบริการผู้ป่วยและประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	ระบบดิจิทัลมีความมั่นคงปลอดภัยตามกฎหมาย และมาตรฐานกำหนด	ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล พัฒนาศูนย์ความรู้ด้านสุขภาพจิต และจิตเวชให้ประชาชน
มิติภายใน	ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน	บุคลากร มีความสามารถสูงในการปฏิบัติงาน ราชการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	มีระบบบริหารจัดการองค์การที่สอดคล้องต่อการเปลี่ยนแปลง	มีระบบป้องกันอาชญากรรมทางคอมพิวเตอร์
	การพัฒนาองค์กร	มีเครื่องมืออุปกรณ์เทคโนโลยีดิจิทัล สนับสนุนการปฏิบัติงาน	มีระบบฐานข้อมูลสนับสนุนภารกิจ	บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
		มีกลไกขับเคลื่อนนโยบายด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	มีงานวิจัยสนับสนุนการปฏิบัติงาน	มีเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการปฏิบัติงาน

ดิจิทัลแพลตฟอร์ม กรมสุขภาพจิต (Mental Health Digital Platform)



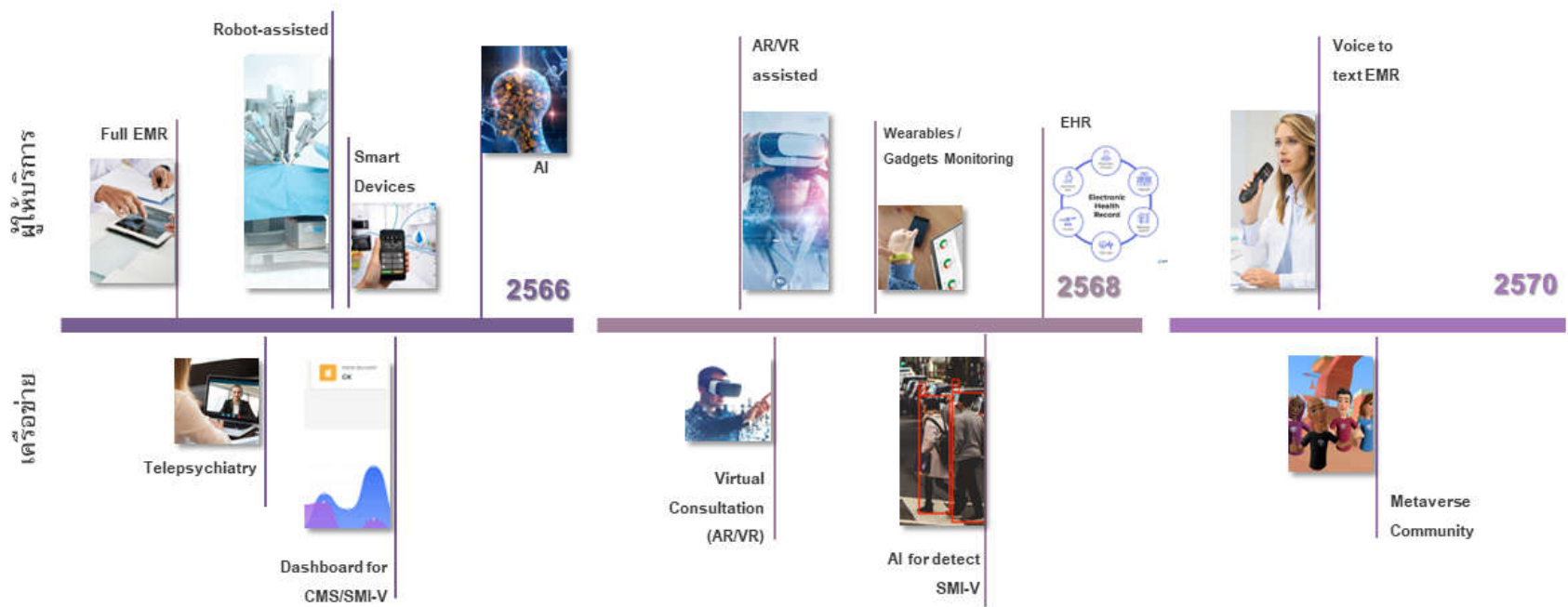
Roadmap จำแนกตามกลุ่มเป้าหมาย ผู้รับบริการ และประชาชน

ROADMAP



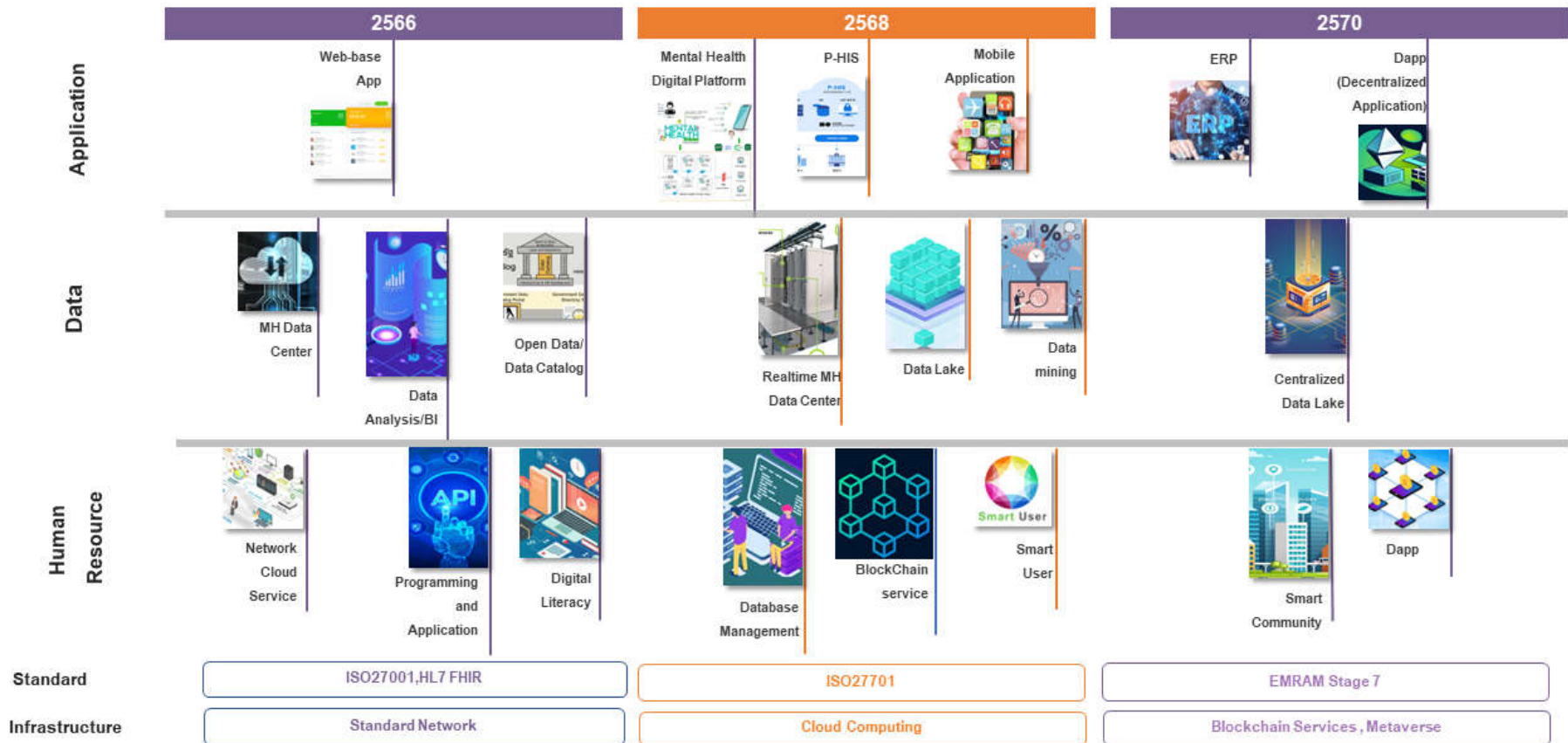
Roadmap จำแนกตามกลุ่มเป้าหมาย ผู้ให้บริการ และเครือข่าย

ROADMAP



Roadmap จำแนกตามเครื่องมือ และระบบบริการ

ROADMAP



บทที่ 3

ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์

แผนพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2 กรมสุขภาพจิต (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570) ได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ ดังต่อไปนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

“พัฒนาแพลตฟอร์ม และยกระดับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในทุกกระบวนการสุขภาพจิต เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี”

โดยมีเป้าประสงค์ เพื่อให้หน่วยงานมีระบบงานดิจิทัลครอบคลุมทุกกระบวนการงานที่สำคัญ กำหนดตัวชี้วัดเป้าประสงค์เป็น ร้อยละของหน่วยงานที่ยกระดับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้ตามเป้าหมาย ประกอบด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

- กลยุทธ์ที่ 1.1 ปรับปรุงกระบวนการงานสู่ระบบดิจิทัล
- กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลระบบสุขภาพจิตภายในกรมสุขภาพจิต คู่ขนานกับการพัฒนาของเครือข่าย โดยมีการติดตามและประเมินผลต่อเนื่อง
- กลยุทธ์ที่ 1.3 พัฒนาระบบปัญญาประดิษฐ์-โลกเสมือนจริง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

“พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล”

โดยมีเป้าประสงค์ เพื่อให้หน่วยงานมีการพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศตามมาตรฐานที่กำหนด กำหนดตัวชี้วัดเป้าประสงค์เป็น ร้อยละของหน่วยงานมีการพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศตามมาตรฐานที่กำหนด ประกอบด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

- กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาศูนย์ข้อมูลสุขภาพจิต เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล
- กลยุทธ์ที่ 2.2 พัฒนาระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ตามมาตรฐานที่กำหนด
- กลยุทธ์ที่ 2.3 พัฒนาระบบการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐานที่กำหนด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

“พัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน”

โดยมีเป้าประสงค์ เพื่อให้บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน กำหนดตัวชี้วัดเป้าประสงค์เป็น ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตมีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ประกอบด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

กลยุทธ์ที่ 3.1 พัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลให้กับบุคลากรกรมสุขภาพจิต

กลยุทธ์ที่ 3.2 พัฒนาองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีดิจิทัลให้กับบุคลากรกรมสุขภาพจิต

กลยุทธ์ที่ 3.3 พัฒนาทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านดิจิทัลให้กับผู้ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศกรมสุขภาพจิต

ทั้ง 3 ประเด็นยุทธศาสตร์ มีการกำหนดเป้าประสงค์ ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัดกลยุทธ์ พร้อมคำอธิบายและนิยามศัพท์ ซึ่งรายละเอียด ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาแพลตฟอร์ม และยกระดับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในทุกกระบวนการสุขภาพจิต เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี

เป้าประสงค์ : หน่วยงานมีระบบงานดิจิทัลครอบคลุมทุกกระบวนการที่สำคัญ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1	ค่าเป้าหมาย				
	2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของหน่วยงานที่ยกระดับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้ตามเป้าหมาย	50	60	70	80	90

กลยุทธ์ :

กลยุทธ์ที่ 1.1 ปรับปรุงกระบวนการสู่ระบบดิจิทัล

กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลระบบสุขภาพจิตภายในกรมสุขภาพจิต คู่ขนานกับการพัฒนาของเครือข่าย โดยมีการติดตามและประเมินผลต่อเนื่อง

กลยุทธ์ที่ 1.3 พัฒนาระบบปัญญาประดิษฐ์-โลกเสมือนจริง

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย				
		2566	2567	2568	2569	2570
กลยุทธ์ที่ 1.1	1. ร้อยละของระบบงานที่สำคัญมีการพัฒนาเข้าสู่ระบบงานดิจิทัล	50	60	70	80	90
	2. จำนวนหน่วยงานที่มีการใช้เวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) เต็มรูปแบบ	5 (ผู้ป่วยนอก)	20 (ผู้ป่วยนอก)	20	20	20
	3. ระดับการพัฒนาเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ตามมาตรฐานสากล	เทียบเท่าระดับ 4	เทียบเท่าระดับ 5	เทียบเท่าระดับ 6	เทียบเท่าระดับ 7 (50 %)	เทียบเท่าระดับ 7 (100 %)

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย				
		2566	2567	2568	2569	2570
	4. จำนวนหน่วยงานที่มีการคืนข้อมูลสู่ระบบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (PHR)	5	10	15	20	20
กลยุทธ์ที่ 1.2	1. จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลระบบสุขภาพจิตที่ได้รับการพัฒนาสามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้	2	2	2	2	2
	2. จำนวนระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพจิตกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (สะสม)	1	2	3	4	5
กลยุทธ์ที่ 1.3	1. จำนวนระบบปัญญาประดิษฐ์สนับสนุนงานสุขภาพจิตที่ได้รับการพัฒนา สามารถ นำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้ (สะสม)	1	2	3	4	5
	2. จำนวนหน่วยงานที่ให้ความรู้สุขภาพจิตแก่ประชาชนผ่านเมตาเวิร์ส (สะสม)	15	20	25	30	33
	3. จำนวนระบบเทคโนโลยีเมตาเวิร์สกรมสุขภาพจิตที่พัฒนา	-	-	-	-	1

คำอธิบายและนิยามศัพท์

ระบบงานดิจิทัล หมายถึง การนำเครื่องมือ อุปกรณ์ และเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีอยู่ในปัจจุบัน อาทิ คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์ แท็บเล็ต โปรแกรมคอมพิวเตอร์ และสื่อออนไลน์ มาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ในการสื่อสาร การปฏิบัติงาน และการทำงานร่วมกัน หรือใช้เพื่อพัฒนากระบวนการทำงาน

การแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพจิตกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง หมายถึง การแลกเปลี่ยนข้อมูล (HIE: Health Information Exchange) ระหว่างกรมสุขภาพจิตกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

เวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Medical Record: EMR) หมายถึง ซอฟต์แวร์อัตโนมัติสำหรับโรงพยาบาลในการจัดทำเอกสาร และจัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนจากเดิมที่ใช้การบันทึกลงในกระดาษ เปลี่ยนมาจัดเก็บเอาไว้ในรูปแบบของดิจิทัลแทน โดยเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ ครอบคลุมถึง ข้อมูลส่วนบุคคล ประวัติทางการแพทย์ การวินิจฉัยโรค การบำบัดรักษา การให้ยา ข้อมูลการฉีดวัคซีน ข้อมูลการแพ้ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บันทึกของแพทย์

ระดับการพัฒนาเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ หมายถึง การพัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR) ตามแนวทาง Electronic Medical Record Adoption Model (EMRAM) แบ่งเป็น 8 ระดับ (Stages) คือระดับที่ 0 - 7 โดยมีการกำหนดให้เทียบเท่า ระดับ 4 - 7 ดังนี้

ระดับ 4 (Stage 4) การสั่งการรักษาทั้งหมดโดยแพทย์ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Computerized Physician Order Entry: CPOE) การใช้ข้อมูลแบบโครงสร้างเพื่อการเข้าถึงใน EMR และ การแบ่งปันข้อมูลภายในและภายนอก

ระดับ 5 (Stage 5) มีข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่ผู้ป่วยเข้าถึงได้ และผู้ป่วยสามารถควบคุมดูแล จัดการ และแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้อื่นได้ และมีช่องทางเชื่อมโยงผู้ป่วยแบบออนไลน์

ระดับ 6 (Stage 6) การสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิกขั้นสูง การจัดการการดูแลเชิงรุก การส่งข้อความที่มีโครงสร้าง

ระดับ 7 (Stage 7) ทำระบบ EMR แบบสมบูรณ์ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพ (HIE) กับหน่วยงานภายนอก การวิเคราะห์ข้อมูล การธรรมาภิบาลข้อมูล และแผนรองรับกรณีภัยพิบัติ

เวชระเบียนสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (Personal Health Record: PHR) คือ ข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่ผู้ป่วยเข้าถึงได้ และผู้ป่วยสามารถควบคุมดูแล จัดการ และแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้อื่นได้ ไม่ว่าจะมาจากแหล่งที่มาจากข้อมูลในระบบสารสนเทศ (EHRs) ของสถานพยาบาลโดยตรง ข้อมูลจากการบันทึกของผู้ป่วยเอง หรือจากแหล่งอื่นก็ตาม ทั้งนี้รวมถึงกรณีที่ผู้แทนโดยชอบธรรมเป็นผู้ใช้งานแทนผู้ป่วยด้วย

เทคโนโลยีดิจิทัลระบบสุขภาพจิต (Mental Health Digital Technology) หมายถึง การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ประโยชน์อย่างสร้างสรรค์และเต็มศักยภาพในการพัฒนาสารสนเทศและนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีประสิทธิภาพ

ปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) หมายถึง ระบบประมวลผลของคอมพิวเตอร์ หุ่นยนต์ เครื่องจักร หรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ ที่มีการวิเคราะห์เชิงลึกคล้ายความฉลาดของมนุษย์ และสามารถก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่เป็นการกระทำได้

เมตาเวิร์ส, จักรวาลนฤมิต (Metaverse) หมายถึง สภาพแวดล้อมที่ถูกสร้างขึ้นด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลโดยการนำเอาบางส่วนของเกมออนไลน์ ภาพที่เกิดจากความเป็นจริงเสมือน (Virtual Reality–VR) ภาพที่เกิดจากความเป็นจริงเสริม (Augmented Reality–AR) มาบรรจบกับโลกแห่งความเป็นจริงแบบไร้รอยต่อด้วยอุปกรณ์ที่กระตุ้นประสาทสัมผัสให้เราสามารถมองเห็นเป็นภาพสามมิติ ได้ยินเสียง ได้กลิ่น ได้สัมผัสตอบโต้ และรับรู้ได้ผ่านทางอินเทอร์เน็ตเพื่อสร้างความรู้สึกร่วมของการมีอยู่เสมือนจริง

ความรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) หมายถึง ความรู้และความเชื่อของบุคคลเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตที่ช่วยให้บุคคลเกิดการรับรู้ สามารถป้องกัน และจัดการปัญหาสุขภาพจิตของตนเองได้อย่างเหมาะสม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล

เป้าประสงค์ : หน่วยงานมีการพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศตามมาตรฐานที่กำหนด

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2	ค่าเป้าหมาย				
	2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของหน่วยงานมีการพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศตามมาตรฐานที่กำหนด	80	85	90	95	100

กลยุทธ์ :

กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาศูนย์ข้อมูลสุขภาพจิต เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล

กลยุทธ์ที่ 2.2 พัฒนาระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ตามมาตรฐานที่กำหนด

กลยุทธ์ที่ 2.3 พัฒนาระบบการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐานที่กำหนด

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย				
		2566	2567	2568	2569	2570
กลยุทธ์ที่ 2.1	1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์ข้อมูลสุขภาพจิตเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล	1	2	3	4	5
	2. จำนวนหน่วยบริการที่มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพจิตภายใน 48 ชั่วโมง (สะสม)	15	20	20	20	20
	3. จำนวนหน่วยบริการที่มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพจิตตามมาตรฐาน HL7-FHIR (สะสม)	-	2	10	15	20
	4. จำนวนหน่วยบริการที่ใช้ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) เป็นมาตรฐานเดียวกัน (สะสม)		-	4	10	20

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย				
		2566	2567	2568	2569	2570
	5. จำนวนชุดข้อมูลด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่พัฒนาและปรับปรุงเพื่อรองรับระบบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ (EHR) (สะสม)	1	2	3	4	5
	6. จำนวนหน่วยบริการที่มีระบบ Cloud computing / Blockchain ให้บริการ (สะสม)	5	10	15	20	20
	7. จำนวนชุดข้อมูลสุขภาพจิตที่พัฒนาเป็นระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (สะสม)	5	10	15	20	25
กลยุทธ์ที่ 2.2	1. จำนวนหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากลด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (สะสม)	2	4	6	8	10
กลยุทธ์ที่ 2.3	1. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐานที่กำหนด	100	100	100	100	100
	2. ร้อยละของระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัลที่มีการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐานที่กำหนด	100	100	100	100	100

คำอธิบายและนิยามศัพท์

การแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพจิต หมายถึง การมีโปรแกรมกลาง (API) สำหรับเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต (HIE: Health Information Exchange)

มาตรฐาน HL7-FHIR หมายถึง มาตรฐานการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพ ซึ่งถูกสร้างขึ้นโดยองค์กรมาตรฐานการดูแลสุขภาพระดับสากล เพื่อให้โรงพยาบาลและสถานบริการสุขภาพต่าง ๆ แลกเปลี่ยนข้อมูลกันได้ ช่วยให้มีการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งใช้ในการเบิกจ่าย หรือรวบรวมเป็นข้อมูลไปใช้ในการบริหารและแลกเปลี่ยนข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงยุติธรรม เป็นต้น

ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (Hospital Information Systems: HIS) เป็นมาตรฐานเดียวกัน หมายถึง ระบบสารสนเทศโรงพยาบาลที่พัฒนาสำหรับหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิตโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้สามารถดำเนินการต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้องตรงตามเป้าหมายหลักของโรงพยาบาล พร้อมทั้งสนับสนุนการตัดสินใจได้อย่างถูกต้องในทุกขั้นตอน ก่อให้เกิดการใช้ทรัพยากรอย่างเกิดประโยชน์สูงสุด

ระเบียนสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Health Records : EHR) คือ บันทึกข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยในรูปแบบดิจิทัล ระบบ EHR จะเก็บข้อมูลทั้งประวัติส่วนตัว ข้อมูลการติดต่อ ประวัติการรักษา โรคประจำตัว ข้อมูลด้านสุขภาพทั้งหมด ซึ่งสามารถปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันได้ตลอด

Cloud Computing หรือ การประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ หมายถึง เป็นลักษณะของการทำงานของผู้ใช้งานคอมพิวเตอร์ผ่านอินเทอร์เน็ต ที่ให้บริการใดบริการหนึ่งกับผู้ใช้ โดยผู้ให้บริการจะแบ่งปันทรัพยากรให้กับผู้ต้องการใช้งานนั้น ซึ่งระบบคอมพิวเตอร์ขนาดใหญ่ ที่ขยายตัวได้ไม่จำกัด และมีความเสถียรสูงกว่าระบบคอมพิวเตอร์ที่ใช้งานตามหน่วยงานทั่วไป

Blockchain หมายถึง เทคโนโลยีการจัดเก็บข้อมูลที่เชื่อมโยงกันเป็นเครือข่ายผ่านการเข้ารหัสทางคอมพิวเตอร์ โดยข้อมูลที่ถูกรับบันทึกจะส่งต่อข้อมูลไปยังทุกคนในเครือข่าย ซึ่งยากต่อการปลอมแปลงข้อมูล เพราะทุกคนจะรับรู้ถึงการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ส่งผลให้ Blockchain เป็นเทคโนโลยีจัดเก็บข้อมูลที่มีความปลอดภัยสูง

ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ คือ การนำเครื่องมือทางด้านเทคโนโลยี และกระบวนการที่รวมถึงวิธีการปฏิบัติที่ถูกออกแบบไว้เพื่อป้องกันและรับมือที่อาจจะถูกโจมตีเข้ามายังอุปกรณ์เครือข่าย โครงสร้างพื้นฐานทางสารสนเทศ ระบบหรือโปรแกรม ที่อาจจะเกิดความเสียหายจากการที่ถูกเข้าถึงจากบุคคลที่สามโดยไม่ได้รับอนุญาต

เกณฑ์มาตรฐานสากลด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ หมายถึง เกณฑ์มาตรฐานสากล ตามมาตรฐานใดมาตรฐานหนึ่ง อันได้แก่ มาตรฐาน NIST Security Framework, มาตรฐาน ISO/IEC 27001 หรือมาตรฐานที่เทียบเคียงกัน เช่น มาตรฐาน HA IT ทั้งนี้ครอบคลุมการดำเนินงานตาม พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 ด้วย

ระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) หมายถึง ชุดข้อมูลที่ระบุรายละเอียด แหล่งข้อมูล และคำอธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ซึ่งจะช่วยให้ผู้ใช้ข้อมูลทราบว่าข้อมูลมาจากแหล่งใด มีรูปแบบอย่างไร ช่วยอำนวยความสะดวกในการสืบค้นข้อมูล และใช้ประโยชน์ในการจัดทำบัญชีข้อมูลของหน่วยงานและของประเทศ และสนับสนุนให้เกิดการเปิดเผย เชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลภาครัฐ

การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐานที่กำหนด หมายถึง การจัดทำนโยบาย แนวปฏิบัติ เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ดังนี้

1. คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)
2. นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)
3. บันทึกการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (Record of Processing Activities)
4. แจ้งความยินยอมในการเก็บและใช้ข้อมูลคุกกี้ (Cookie Consent)
5. คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัวสำหรับผู้สมัครงานและผู้ปฏิบัติงาน
6. เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form)
7. แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject Rights Request Form)
8. หนังสือตอบกลับการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject Rights Responding)
9. หนังสือแจ้งเหตุการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Breach Notification)
10. ข้อตกลงการเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลร่วม (Joint Controller Agreement) (ถ้ามี)
11. ข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคล (Data Sharing Agreement) (ถ้ามี)
12. ข้อตกลงการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (Data Processing Agreement) (ถ้ามี)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

เป้าประสงค์ : บุคลากรกรมสุขภาพจิตมีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3	ค่าเป้าหมาย				
	2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน	60	70	80	90	90

กลยุทธ์ :

- กลยุทธ์ที่ 3.1 พัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลให้กับบุคลากรกรมสุขภาพจิต
- กลยุทธ์ที่ 3.2 พัฒนาองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีดิจิทัลให้กับบุคลากรกรมสุขภาพจิต
- กลยุทธ์ที่ 3.3 พัฒนาทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านดิจิทัลให้กับผู้ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสุขภาพจิต

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย				
		2566	2567	2568	2569	2570
กลยุทธ์ที่ 3.1	1. ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	60	70	80	90	90
กลยุทธ์ที่ 3.2	1. ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่ได้รับองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีดิจิทัล	60	70	80	90	90
กลยุทธ์ที่ 3.3	1. ร้อยละของบุคลากรสายเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสุขภาพจิตที่ได้รับการพัฒนาทักษะ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านดิจิทัล และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้	60	70	80	90	90

คำอธิบายและนิยามศัพท์

ทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล หมายถึง ทักษะขั้นพื้นฐานในการใช้งานคอมพิวเตอร์ การใช้งานอินเทอร์เน็ต และการใช้งานเพื่อความปลอดภัย โดยเป็นการเรียนรู้เกี่ยวกับการใช้ดิจิทัล การใช้งานอุปกรณ์ไอทีและติดต่อสื่อสารบนสื่ออินเทอร์เน็ต รวมทั้งรู้จักและเข้าใช้บริการพื้นฐานและทำธุรกรรมออนไลน์ขั้นต้นได้

ทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน หมายถึง มีความรู้เบื้องต้นในการใช้โปรแกรม อุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อการทำงาน ทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน แบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

1. ทักษะขั้นต้นสำหรับการทำงาน โดยเป็นการเรียนรู้เกี่ยวกับการใช้งานเครื่องมือด้านดิจิทัล หรือแอปพลิเคชันขั้นต้นสำหรับการทำงาน ประกอบด้วย

1.1 การใช้โปรแกรมประมวลผลคำ

1.2 การใช้โปรแกรมตารางคำนวณ

1.3 การใช้โปรแกรมนำเสนอ

2. ทักษะประยุกต์สำหรับการทำงาน โดยเป็นการเรียนรู้เกี่ยวกับการเลือกใช้งานเครื่องมือต่าง ๆ ด้านดิจิทัลได้หลากหลาย และประยุกต์ใช้ในงานได้มากขึ้น ประกอบด้วย

2.1 การทำงานร่วมกันแบบออนไลน์

2.2 การใช้โปรแกรมสร้างสื่อดิจิทัล

2.3 การใช้ดิจิทัลเพื่อความมั่นคงปลอดภัย

ทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านดิจิทัล หมายถึง

1. ความสามารถด้านความเข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Literacy)

2. ความสามารถด้านการควบคุมกำกับ และการปฏิบัติตามกฎหมาย นโยบาย และมาตรฐานการจัดการด้านดิจิทัล (Digital Governance, Standard, and Compliance)

3. ความสามารถด้านเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อยกระดับศักยภาพองค์กร (Digital Technology)

4. ความสามารถด้านการออกแบบกระบวนการและการให้บริการด้วยระบบดิจิทัลเพื่อการพัฒนาคุณภาพงานภาครัฐ (Digital Process and Service Design)

5. ความสามารถด้านการบริหารกลยุทธ์และการจัดการโครงการ (Strategic and Project Management)

6. ความสามารถด้านผู้นำดิจิทัล (Digital Leadership)

7. ความสามารถด้านการขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลงด้านดิจิทัล (Digital Transformation)
8. ทักษะอื่น ๆ ที่น่าสนใจ

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีดิจิทัล หมายถึง กฎหมายที่มีผลบังคับใช้ในราชอาณาจักรไทย ที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีดิจิทัล ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่จะประกาศใช้ในอนาคตด้วย ได้แก่

1. พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562
2. พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562
3. พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565
4. พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์
5. พระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์

บทที่ 4

แผนงาน โครงการ และงบประมาณ

สรุปแผนงาน โครงการ และงบประมาณ ที่มีการนำเสนอจากหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ตามแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2570)

ประเด็นยุทธศาสตร์		1.พัฒนาแพลตฟอร์มและยกระดับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในทุกระบบงานสุขภาพจิตเพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี	2.พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพจิตดิจิทัล	3.พัฒนาบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน	รวม
มิตินอก	4. ประสิทธิภาพเชิงยุทธศาสตร์	จำนวนงบประมาณ 140,020,714 บาท	จำนวนงบประมาณ 5,920,000 บาท	-	จำนวนงบประมาณ 145,940,714 บาท
		จำนวน 15 โครงการ	จำนวน 4 โครงการ	-	จำนวน 19 โครงการ
	3. คุณภาพการให้บริการ	จำนวนงบประมาณ 305,505,848 บาท	จำนวนงบประมาณ 62,300,000 บาท	จำนวนงบประมาณ 860,000 บาท	จำนวนงบประมาณ บาท 368,665,848
		จำนวน 60 โครงการ	จำนวน 6 โครงการ	จำนวน 1 โครงการ	จำนวน 67 โครงการ
มิตินอก	2. ประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ	จำนวนงบประมาณ 27,875,000 บาท	จำนวนงบประมาณ 72,162,600 บาท	จำนวนงบประมาณ 1,116,450 บาท	จำนวนงบประมาณ 101,154,050 บาท
		จำนวน 35 โครงการ	จำนวน 77 โครงการ	จำนวน 12 โครงการ	จำนวน 124 โครงการ
	1. การพัฒนาองค์กร	จำนวนงบประมาณ 159,200,050 บาท	-	จำนวนงบประมาณ 1,7581,000 บาท	จำนวนงบประมาณ 176,781,050 บาท
		จำนวน 65 โครงการ	-	จำนวน 51 โครงการ	จำนวน 116 โครงการ
รวม		จำนวนงบประมาณ 632,601,612 บาท	จำนวนงบประมาณ 140,382,600 บาท	จำนวนงบประมาณ 19,557,450 บาท	จำนวนงบประมาณ 792,541,662 บาท
		จำนวน 175 โครงการ	จำนวน 87 โครงการ	จำนวน 64 โครงการ	จำนวน 326 โครงการ

รายละเอียดตามในเอกสารเพิ่มเติม เรื่อง แผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 - 2570) แผนงาน / โครงการ / งบประมาณ

บทที่ 5

การกำกับติดตาม และประเมินผล

กรมสุขภาพจิตมีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ซึ่งมีผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารระดับสูงประจำกรมสุขภาพจิตเป็นประธาน และสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบในการกำกับติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต รวมถึงรายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บริหารระดับสูงขึ้นไป

กำหนดให้มีการประเมินผลสำเร็จตามแผนเป็น 2 ระยะ คือ ระยะ 3 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568) และระยะ 5 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570) ในภาพรวมของกรมสุขภาพจิต โดยให้มีการปรับแผนได้ในระยะ 3 ปี ตามบริบทองค์กร และสิ่งแวดล้อมทางเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีการเปลี่ยนแปลงไป

ในระดับเป้าประสงค์ มีการกำหนดตัวชี้วัดในแต่ละเป้าประสงค์ และในระดับกลยุทธ์ มีการกำหนดตัวชี้วัดในแต่ละกลยุทธ์ ให้ประเมินผลสำเร็จตามแผนเป็นรายปี รวม 5 ระยะ คือ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2570 ในภาพรวมของกรมสุขภาพจิต

ในระดับแผนงานและโครงการ มีการกำหนดตัวชี้วัด และวัดผลเป็นรายโครงการ โดยผู้รับผิดชอบโครงการ ส่งสรุปผลการดำเนินงานมาที่สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสุขภาพจิต เพื่อรวบรวมนำเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต

เอกสารอ้างอิง

กรมสุขภาพจิต. (2562). **แผนพัฒนาดิจิทัล กรมสุขภาพจิต ฉบับที่ 1** (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 – 2565). นนทบุรี.

การปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565, พระราชบัญญัติ. (12 ตุลาคม 2565). ใน : **ราชกิจจานุเบกษา**. เล่ม 139 (63 ก) : หน้า 1 - 9.

การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562, พระราชบัญญัติ. (27 พฤษภาคม 2562). ใน : **ราชกิจจานุเบกษา**. เล่ม 136 (69 ก) : หน้า 20 - 45.

คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562, พระราชบัญญัติ. (27 พฤษภาคม 2562). ใน : **ราชกิจจานุเบกษา**. เล่ม 136 (69 ก) : หน้า 52 - 95.

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2560). **แผนยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2569)**. นนทบุรี.

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2564). **ยุทธศาสตร์สุขภาพดิจิทัล กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. 2564 - 2568)**. นนทบุรี.

สำนักงานคณะกรรมการดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม. (2559). **แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัลของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)**. กรุงเทพมหานคร.

WHO & ITU. (2012). **National eHealth Strategy Toolkit**. Geneva.



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ 88/20 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000