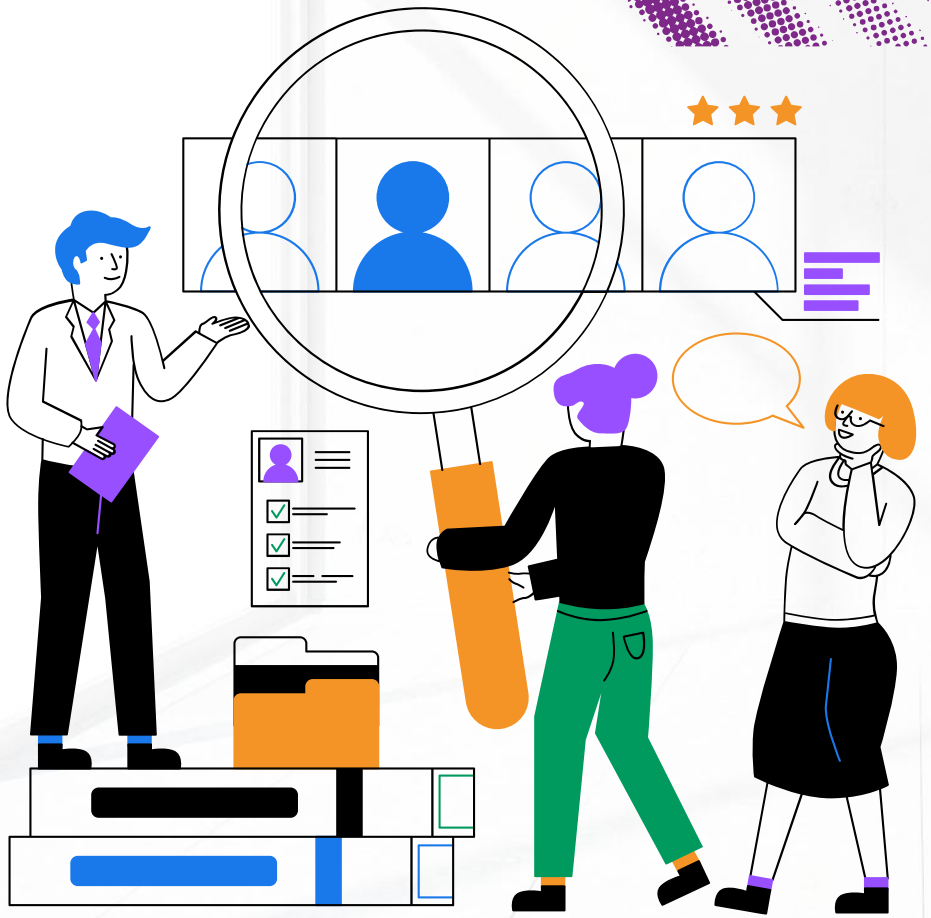
กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

แผนที่ยุทธศาสตร์

ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ประจำปีงบประมาณ 2569







กุมภาพันธ์ 2569

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต

คำนำ

เอกสาร “แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569” ฉบับนี้ แสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างเป้าหมายและตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามนโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิต นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2569 แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561 – 2580) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 – 2570 นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ตลอดจนตัวชี้วัดและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ที่มีการถ่ายระดับไปสู่เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมายในการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566- 2570 ตามแผนที่ยุทธศาสตร์ (Strategy Map) ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ไว้อย่างชัดเจน เชื่อมโยง และสอดคล้อง อันจะนำไปสู่การถ่ายระดับเป้าหมายการดำเนินงานไปยังบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน (Individual Scorecard) ในหน่วยงานต่างๆ อีกด้วย

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนที่ยุทธศาสตร์ฉบับนี้ จะเป็นกรอบแนวทางสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตในการบริหารเป้าหมายการดำเนินงานทั้งในระดับบุคคลและระดับหน่วยงาน ให้บรรลุวัตถุประสงค์หลักของแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 – 2570 ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลต่อไป

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต
กุมภาพันธ์ 2569

สารบัญ

		หน้า
	คำนำ	**ก**
1.	**นโยบายรัฐบาล (นายอนุทิน ชาญวีรกูล นายกรัฐมนตรี) ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิต และนโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2569**	**1 - 4**
2.	**แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561 – 2580) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 – 2570)**	**5 - 21**
3.	**แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 - 2570**	**22 - 32**
4.	**ผังความเชื่อมโยงแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ (พ.ศ. 2569 – 2570)**	**33**
5.	**นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569**	**34 - 39**
6.	**แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต (Strategy Map) ภายใต้แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ (พ.ศ. 2569 – 2570)**	**40**
7.	**ผังแสดงความเชื่อมโยงระหว่าง** ★ ยุทธศาสตร์ชาติ ★ แผนแม่บท ★ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) ★ ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ★ แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561 – 2580) ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) ★ แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 - 2570 ★ โครงการขบเคลอนนโยบายและยทธศาสตรการดำเนนงานสขภาพจต ประจำป 2569	**41 - 42**

สารบัญ

		หน้า
8.	**ตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569**	**43 - 67**
9.	**แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปี 2569**	**68 - 598**
9.1	**หน่วยงานส่วนกลาง**	**68 - 169**
9.1.1	สำนักงานเลขานุการกรม	68 – 75
9.1.2	กองบริหารทรัพยากรบุคคล	76 – 86
9.1.3	กองบริหารการคลัง	87 – 93
9.1.4	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	94 – 103
9.1.5	กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	104 - 114
9.1.6	กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต	115 - 122
9.1.7	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	123 - 127
9.1.8	กลุ่มตรวจสอบภายใน	128 - 131
9.1.9	สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	132 - 141
9.1.10	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	142 - 147
9.1.11	สำนักวิชาการสุขภาพจิต	148 - 156
9.1.12	สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	157 – 162
9.1.13	สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	163 – 169

สารบัญ

		หน้า
9.2	**หน่วยบริการจิตเวช (สถาบัน / โรงพยาบาล)**	**170 - 448**
9.2.1	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา	170 - 180
9.2.2	สถาบันราชานุกูล	181 - 209
9.2.3	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	210 - 226
9.2.4	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์	227 - 237
9.2.5	โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์	238 - 247
9.2.6	โรงพยาบาลศรีธัญญา	248 - 265
9.2.7	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	266 - 277
9.2.8	โรงพยาบาลสวนปรุง	278 - 288
9.2.9	โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	289 - 296
9.2.10	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	297 - 309
9.2.11	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	310 - 323
9.2.12	โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	324 - 344
9.2.13	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	345 - 363
9.2.14	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์	364 - 375
9.2.15	โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	376 - 393
9.2.16	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	394 - 403
9.2.17	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	404 - 416
9.2.18	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	417 - 429
9.2.19	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้	430 - 441
9.2.20	โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก	442 - 448

สารบัญ

		หน้า
9.3	**ศูนย์สุขภาพจิต**	**449 - 598**
9.3.1	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1	449 – 457
9.3.2	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	458 - 471
9.3.3	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	472 - 486
9.3.4	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4	487 - 499
9.3.5	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5	500 - 512
9.3.6	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	513 - 532
9.3.7	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7	533 - 543
9.3.8	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8	544 - 554
9.3.9	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9	555 - 564
9.3.10	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	565 - 572
9.3.11	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11	573 - 579
9.3.12	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12	580 - 589
9.3.13	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	590 – 598

1.นโยบายรัฐบาล
(นายอนุทิน ชาญวีรกูล นายกรัฐมนตรี)
ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิต
และนโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ 2569

นโยบายรัฐบาล โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล นายกรัฐมนตรี
ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพจิต



"รัฐบาลจำเป็นต้องเร่งดำเนินการแก้ไขปัญหาที่ประเทศกำลังเผชิญอยู่ในขณะนี้ ได้แก่ ภัยเศรษฐกิจ ภัยความมั่นคง ภัยสังคม และภัยสิ่งแวดล้อม"



นโยบายเร่งด่วน ด้านภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ข้อ 12 เร่งติดตั้งเครื่องมือเตือนภัย และพัฒนาเครือข่ายการเตือนภัยพิบัติ โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง



- เยียวยาและฟื้นฟูให้ประชาชนผู้ประสบภัยโดยเร่งด่วน

ข้อ 13 ผลักดันสังคมคาร์บอนต่ำ



- ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้พลังงานสะอาด

ผลักดันนโยบายแห่งรัฐและยุทธศาสตร์ชาติ

รัฐบาลจะดำเนินการให้สอดคล้องกับหน้าที่ของรัฐ แนวนโยบายแห่งรัฐ และยุทธศาสตร์ชาติ ตามที่กำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 มาตรา 162



- การดำเนินการให้คนไทยทุกช่วงวัย ทุกกลุ่ม เข้าถึงระบบสิทธิสาธารณสุขอย่างทั่วถึง เท่าเทียม



- การพัฒนาบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ



- การส่งเสริมและพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อให้คนไทยมีสุขภาพทางกายและจิตใจที่ดี

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์)



นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวรโชติ สุคนธ์ขจร)

นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข
นายวรโชติ สุคนธ์ขจร



01 อสม.

"บูสต์ อสม. สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข ยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน"

- พัฒนา "อสม." สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข/ผู้เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงวัย
- ผลักดัน ร่าง พรบ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-เงิน-ข้อมูล ด้วย AI

02 ปราบปราม

"ปราบปราม โปร่งใส ปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ"

- ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
- อาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
- การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบ มาตรฐาน วิชาชีพ
- โฆษณา-การหลอกลวง

03 แรงงาน

"เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างด้าว ซื้อประกันสุขภาพ ลดภาระประเทศ"

- ให้แรงงานต่างชาติ ซื้อระบบประกันสุขภาพ ลดภาระงบประมาณรัฐ
- ควบคุม ป้องกันโรค โดยเพิ่มระบบตรวจสุขภาพ และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส

การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568

นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน)

การขับเคลื่อนนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

"สานต่อ วางรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่ยั่งยืน"

1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

1.1 One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรร่วมระหว่าง รพ. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริหารกำลังคน

1.2 ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาบริการเฉพาะทาง มีศูนย์ความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ พรีเมี่ยมคลินิก

1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ปชช.ทุกคนมีหมอประจำตัว

1.4 เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ บูรณาการหน่วยงาน ลดความทับซ้อน

1.5 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่กทม. พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับทุติยภูมิ พัฒนาการบริหารจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

2.1 ส่งมอบความแข็งแรงกาย-ใจ เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว

2.2 ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิทธิประโยชน์ภาษี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี

2.3 การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อย คาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนารพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม



น้อมนำการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ /โครงการเฉลิมพระเกียรติ



3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

3.1 พัฒนา**ระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว** สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ

3.2 พัฒนา**Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์** ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต **ATMPs**

3.3 พัฒนา**เทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ** (Precision Medicine)

4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

4.1 เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพรไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย

4.2 ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และนวดไทย

4.3 ส่งเสริม**วิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์** เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

5.1 บริหารจัดการกำลังคนที่คล่องตัว ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดัน ร่าง พรบ.ก.สธ.

5.2 บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่

5.3 สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย



การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568_ver9

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

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

วิสัยทัศน์ (Vision)

คนทุกช่วงวัยมีปัญญา อารมณ์ดี และมีความสุข อยู่ในสังคมอย่างทรงคุณค่า

พันธกิจ (Mission)

พัฒนาและขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวชให้มีประสิทธิภาพ ลดปัจจัยเสี่ยง เพิ่มปัจจัยคุ้มครองด้านสุขภาพจิต ส่งเสริมให้ประชาชนมีความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการลดอคติต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิต

เป้าหมาย (Goals)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic)

1. ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
3. ขับเคลื่อนและผลักดันมาตรการทางกฎหมาย สังคม และสวัสดิการ
4. พัฒนาวิชาการและกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต

เป้าประสงค์ 1.1 คนทุกช่วงวัยเข้าใจและใส่ใจสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัวและชุมชน ผ่านความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย
ร้อยละของประชาชนเข้าใจและใส่ใจสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว และชุมชน	ร้อยละ 85

กลยุทธ์ / แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 1.1

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
1.1.1 เสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจของครอบครัวและชุมชน (Resilience)	1. เสริมสร้างสายสัมพันธ์และความสัมพันธ์ที่เข้มแข็งภายในครอบครัวด้วยวิธีการต่างๆ ผ่านสื่อออนไลน์ (social media) และสื่อต่างๆ รวมทั้งผ่านความร่วมมือของหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน 2. ลดอคติ การตีตรา และการเลือกปฏิบัติต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ตลอดจนญาติ และครอบครัว (Prejudice, Stigma & Discrimination) 3. สร้างความตระหนักและส่งเสริมการพัฒนาความรู้ ความเข้าใจเรื่องสุขภาพจิต และปัญหาสุขภาพจิตแบบองค์รวม โดยทุกคนในสังคมมีส่วนรับผิดชอบร่วมกัน (Awareness) ตลอดจนการเฝ้าระวัง (Surveillance) ปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่ม

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
	4. เสริมสร้างการเรียนรู้เรื่องวัคซีนใจในทุกระดับ ได้แก่ ▪ ระดับบุคคล ▪ ระดับครอบครัว ▪ ระดับชุมชน 5. เสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจของครอบครัวและชุมชน (Resilience) ต่อปัญหาสุขภาพจิตในอนาคต โดยให้สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อให้เกิดการประสานงานและบรูณาการร่วมกัน
1.1.2 เสริมสร้างความรอบรู้ทางด้านสุขภาพจิต(Mental Health Literacy) ในแต่ละช่วงชีวิต รวมถึงความรอบรู้สำคัญที่เกี่ยวข้อง	1. พัฒนาระบบการประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพจิตผ่านช่องทางสื่อออนไลน์ (Social Media) เพื่อให้คนทุกช่วงวัยสามารถเข้าถึงได้ง่ายขึ้น 2. ส่งเสริมให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Mental Health Literacy) รวมถึงความรอบรู้สำคัญที่เกี่ยวข้อง เช่น การเงิน การรู้เท่าทันสื่อและข้อมูลสารสนเทศ เป็นต้น ที่เหมาะสมกับคนไทยทุกช่วงวัยกับบริบทเชิงพื้นที่และวัฒนธรรม ด้วยวิธีการต่าง ๆ รวมทั้งผ่านสื่อออนไลน์ (Social Media) และสื่ออื่นๆ ตลอดจนผ่านความร่วมมือของหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน 3. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจทางกฎหมายในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้กับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่ 4. พัฒนาสื่อและรูปแบบการประชาสัมพันธ์ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในการอยู่ร่วมกันของผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชกับครอบครัวและชุมชน ตลอดจนสร้างการยอมรับภายในชุมชนและสังคม 5. เสริมสร้างการเรียนรู้ด้านสุขภาพจิต โรคจิตเวชและสารเสพติด โดยบรรจุเป็นสาระการเรียนรู้ไว้ในหลักสูตรแกนกลางหรือหลักสูตรสถานศึกษาในทุกระดับและทุกประเภทการศึกษา 6. ส่งเสริมระบบการศึกษาแบบเรียนร่วม (Inclusive Education) ระหว่างกลุ่มปกติและกลุ่มผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อสร้างการยอมรับของสังคม 7. ผลักดันกฎระเบียบการควบคุมดูแลองค์กรสื่อที่สร้างผลกระทบเชิงลบต่อสภาพจิตใจของคนไทยทุกช่วงวัย เช่น การนำเสนอข่าวที่ลดทอนคุณค่าความเป็นมนุษย์หรือสร้างความรังเกียจเดียดฉันท์ ให้กับผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว 8. บูรณาการงานร่วมกับองค์กรสื่อ เช่น สื่ออินเทอร์เน็ต หนังสือพิมพ์ นิตยสาร วิทยุ โทรทัศน์ ภาพยนตร์ ในการสื่อสารข้อมูลที่ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องด้านสุขภาพจิต ให้เกิดความตระหนักถึงการส่งเสริมสุขภาพจิต

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
	การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและโรคจิตเวช รวมทั้งเพื่อสร้างการยอมรับของคนในสังคมต่อผู้ป่วยจิตเวช ตลอดจนผลักดันให้เกิดการควบคุมการเข้าถึงสื่อที่เป็นปัจจัยคุกคามด้านสุขภาพจิต อาทิ สื่อที่มีเนื้อหารุนแรง สื่อและเว็บไซต์การพนันออนไลน์ เป็นต้น 9. บูรณาการงานร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายด้านสื่อสารประชาสัมพันธ์ในระดับพื้นที่ เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและโรคจิตเวช ตลอดจนสร้างการยอมรับของคนในสังคมต่อผู้ป่วยและครอบครัว 10. สร้างแรงกระตุ้นให้กับการดำเนินงานของภาคีเครือข่าย เช่น การฝึกสอน (Coaching) การสร้างต้นแบบ (Role Model) เพื่อให้ภาคีเครือข่ายสามารถเป็นสื่อกลางในการส่งต่อองค์ความรู้ หรือการนำสื่อออนไลน์ (Social Media) มาใช้ในการเผยแพร่ให้เหมาะสมกับคนแต่ละช่วงวัย
1.1.3 สร้างพฤติกรรมที่พึงประสงค์ให้เด็กโดยสถานศึกษาและผู้ปกครองมีส่วนร่วม ซึ่งเป็นแนวคิดที่จะทำให้เกิดประโยชน์ในระดับประเทศได้แก่ คิดดี (Creation), คิดเป็น (Positive), คิดให้ (Response to society) เพื่อให้ เป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขในการอยู่ร่วมกันในสังคม	1. ขยายวิธีคิดในการสร้างแนวทาง “เด็กไทย คิดเป็น คิดดีคิดให้ : CPR เพื่อให้เป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขในการอยู่ร่วมกันในสังคม” ผ่านแผนงานหรือโครงการที่ส่งเสริมพฤติกรรม CPR ให้กับเด็กภายในชุมชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ และเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันด้านสุขภาพจิตให้กับเด็กในชุมชน เช่น การฝึกให้เด็กวางเป้าหมายอย่างเป็นขั้นตอน การเปิดโอกาสให้เด็กแก้ไขปัญหาด้วยตนเอง ทั้งในการเล่นและในชีวิตประจำวัน การปลูกจิตสำนึกให้มีความรับผิดชอบต่อสังคมผ่านกิจกรรมอาสาสมัครหรือบำเพ็ญประโยชน์ เป็นต้น 2. ส่งเสริมและพัฒนาระบบการเลี้ยงดูเด็กในครอบครัวตามแนวทาง “เด็กไทย คิดเป็น คิดดีคิดให้: CPR เพื่อให้เป็นคนดี คนเก่ง และมีความสุขในการอยู่ร่วมกันในสังคม” เช่น การเตรียมความพร้อมให้กับพ่อ แม่ ผู้ปกครองทั้งร่างกาย จิตใจ และองค์ความรู้ในการดูแลเด็ก การเสริมสร้างความสัมพันธ์ ความผูกผันใกล้ชิด และความไว้วางใจกันระหว่างเด็กและพ่อ แม่ ผู้ปกครอง การส่งเสริมให้เด็กช่วยเหลือตนเอง ฝึกวินัย มีความรับผิดชอบในบ้านตามวัย เป็นต้น
1.1.4 เตรียมความพร้อมด้านสุขภาพจิตก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ เพื่อสร้างผู้สูงอายุ	1. พัฒนาองค์ความรู้เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตสำหรับวัยกลางคนและวัยสูงอายุ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงไปสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุ เช่น การให้ความรู้และสร้างแรงจูงใจให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้ทั้งร่างกายและจิตใจ ในการก้าวเข้าสู่ช่วงวัยสูงอายุอย่างมีศักดิ์ศรี

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
ที่มีสุขภาพจิตดีและลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะซึมเศร้า	2. ส่งเสริมและพัฒนากลไกทางชุมชนในการดูแลและช่วยเหลือทางด้านสุขภาพจิตให้กับผู้สูงอายุที่อยู่ตัวคนเดียว เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเหล่านี้มีสุขภาพจิตที่ดี และมีกลไกรองรับบุคคลที่ใกล้เข้าสู่วัยผู้สูงอายุที่อยู่ตัวคนเดียวให้สามารถคลายความกังวลด้านการดูแลสุขภาพจิตได้

เป้าประสงค์ 1.2 หน่วยงานภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมบูรณาการเพื่อใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย
จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลครอบคลุมทุกช่วงวัยที่รองรับการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของภาคีเครือข่าย	5 นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ครอบคลุมทั้ง 5 ช่วงวัย)

กลยุทธ์ / แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 1.2

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
1.2.1 สร้างการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	1. ส่งเสริมหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ให้มีฐานข้อมูลด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตร่วมกัน (Big Data) เพื่อสามารถเชื่อมโยงข้อมูล นำข้อมูลไปใช้งาน ตลอดจนกำกับและติดตามผลการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตร่วมกันได้ 2. สร้างสภาพแวดล้อมร่วมกัน (Platform) เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการบูรณาการงานด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ในหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน 3. เร่งทำงานเชิงรุกแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในทุกกลุ่มวัย รวมทั้งกลุ่มเปราะบาง 4. บูรณาการงานระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งสร้างการยอมรับของคนในสังคมต่อผู้ป่วยและครอบครัว

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
	5. พัฒนาบริการด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของภาครัฐ ในแต่ละหน่วยงานหรือพื้นที่ ให้เอื้อต่อกลุ่มประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิตในทุกช่วงวัย สามารถเข้าถึงอย่างสะดวกและได้รับบริการอย่างเหมาะสม อาทิ การส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการของเด็กช่วงวัย 0-5 ปี การส่งเสริมให้ผู้สูงอายุดำรงชีวิตได้อย่างภาคภูมิ การเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ให้แก่คนทุกช่วงวัย เป็นต้น 6. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนโดยส่งเสริมให้เกิดกลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support Group) ซึ่งสามารถเชื่อมโยงการทำงานของภาคประชาสังคม ภาคเอกชน และภาครัฐในระดับพื้นที่ ในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของคนทุกช่วงวัย ตลอดจนการสร้างการยอมรับของคนในสังคมต่อผู้ป่วยจิตเวชและญาติ
1.2.2 พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย	1. พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อปรับใช้กับทุกช่วงวัย รวมทั้งกลุ่มเปราะบาง เพื่อให้เกิดการประสานงานเครือข่ายในระดับพื้นที่มีความต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของการดำเนินงาน ตลอดจนการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต 2. พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการส่งเสริมสุขภาพจิต (Mental Health Promotion Innovation) และการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (Mental Health Prevention Innovation) ที่ตอบสนองต่อการพัฒนาทักษะด้านสุขภาพจิตที่จำเป็น และตอบสนองต่อปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างเหมาะสมกับทุกช่วงวัยและบริบทเชิงสังคม เช่น - นวัตกรรม เครื่องมือ หรือเทคโนโลยีดิจิทัลที่ช่วยส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ช่วยพัฒนาทักษะการจัดการกับความเครียด ช่วยให้เรียนรู้ทักษะการเผชิญปัญหาและการแก้ไขปัญหาที่ถูกต้อง หรือช่วยเพิ่มพูนความจำของผู้สูงอายุ เป็นต้น - นวัตกรรม เครื่องมือ หรือเทคโนโลยีดิจิทัลในการประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้นในสถานศึกษา สถานประกอบการ และหน่วยงานอื่น ๆ เป็นต้น 3. พัฒนาระบบการเผยแพร่นวัตกรรม เครื่องมือ หรือเทคโนโลยีดิจิทัลในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อให้คนทุกช่วงวัยสามารถเข้าถึงได้ง่าย

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

หน่วยงานสนับสนุน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : สำนักงานตำรวจแห่งชาติ /สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ/ องค์กรผู้ประกอบวิชาชีพและสหวิชาชีพ / หน่วยงานที่มีการจัดการเรียนการศึกษาอื่น / เครือข่ายนักสื่อสารชุมชน / มูลนิธิ สมาคม องค์กรอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวช รวมทั้งครอบครัวหรือผู้รับดูแลผู้ป่วย / ภาคเอกชนและภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

เป้าประสงค์ 2.1 ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งครอบครัวเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียมผ่านนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย
จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อรองรับการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ ครอบคลุมผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตทุกช่วงวัย	5 นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ครอบคลุมทั้ง 5 ช่วงวัย)

กลยุทธ์ / แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 2.1

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
2.1.1 เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ	1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับปฐมภูมิที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ (Primary Care Cluster 4.0) 2. ผลักดันให้มีการเพิ่มวงเงินงบประมาณในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งด้านบุคลากร สถานที่ และยาหรือเครื่องมือด้านจิตเวชในสถานบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์และได้รับการประกันคุณภาพ 3. เพิ่มสิทธิการรักษาทางสุขภาพจิตและจิตเวชผ่าน 3 ระบบกองทุนสุขภาพหลักของประเทศไทย ได้แก่ กองทุนประกันสังคม กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองทุนสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ รวมทั้งระบบประกันหรือกองทุนอื่นที่เกี่ยวข้อง 4. ส่งเสริมและพัฒนาระบบการประชาสัมพันธ์ด้านความรู้เกี่ยวกับการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเบื้องต้นที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ผ่านสื่อออนไลน์ (Social Media) และสื่อต่างๆ รวมทั้งผ่านความร่วมมือของหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน 5. ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตอย่างบูรณาการและเน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพจิตในระดับชุมชน (Empowerment) เช่น การสอดส่องมองหาผู้ที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิต (Gate Keeper) ในสถานที่ต่างๆ (สถานศึกษา สถานประกอบการและชุมชน)

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
	6. เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและโรคที่สำคัญทางจิตเวช (โรคจิตเภท/โรคซึมเศร้า/ผู้ติดยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต/ผู้ป่วยออทิสติก/โรคสมาธิสั้น) ที่มีคุณภาพ รวมถึงการดูแลช่วยเหลือส่งต่อที่เหมาะสม และผลักดันให้มีการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดอัตราการกลับมาป่วยซ้ำ 7. สนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่มีการเฝ้าระวัง ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V) รวมถึงเชื่อมโยงกับเขตสุขภาพในชุมชนและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น พัฒนาระบบการติดตาม การดูแลรักษา และการประเมินความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในสถานที่ต่างๆ (สถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน) พัฒนารูปแบบหรือช่องทางการสื่อสารเพื่อให้ประชาชนสามารถแจ้งข้อมูลหรือมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง การติดตาม การดูแลและการประเมินผลผู้ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน 8. พัฒนามาตรฐานสถานบริการสุขภาพจิตในชุมชนเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ (Aging Society)
2.1.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชบนฐานของระบบเทคโนโลยีดิจิทัล	1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและโรคที่สำคัญทางจิตเวชที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพบนฐานของระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น มีระบบเฝ้าระวังและคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและโรคที่สำคัญทางจิตเวชในสถานที่ต่างๆ (สถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน) 2. สนับสนุนและพัฒนารูปแบบการให้บริการด้านสุขภาพจิตและโรคที่สำคัญทางจิตเวชด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การใช้เทคโนโลยี Genomics เพื่อตรวจหาโรคทางจิตเวช 3. พัฒนาเครื่องมือและเทคโนโลยีด้านการบริการสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวชที่สอดคล้องกับความจำเป็นและความต้องการของผู้ใช้บริการ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงที่ง่าย และสอดคล้องกับบริบทแต่ละพื้นที่ ตลอดจนเพิ่มทักษะการใช้งานด้านดิจิทัลทักษะความเป็นมนุษย์ (Humanization) และทักษะการเข้าใจผู้ป่วยภายในระบบบริการที่เกี่ยวข้อง (Hi-Tech & Hi-Touch & Empathy) 4. พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่หลากหลาย คำนึงถึงศักยภาพของแต่ละพื้นที่ และตอบสนองกับประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีความแตกต่างทางเศรษฐกิจและสังคม เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงเทคโนโลยีดิจิทัล ตลอดจนมีระบบในการให้ความช่วยเหลือทางดิจิทัล หากมีความจำเป็น (Technology Speed Up) 5. พัฒนาระบบการบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) เพื่อลดความแออัด เช่น การรักษาผ่านระบบแอปพลิเคชัน (Application) และพัฒนาระบบการติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่สามารถเชื่อมต่อข้อมูลทั้งในสถานพยาบาลและภายในชุมชน

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
	เพื่อติดตามการดูแลรักษาได้อย่างต่อเนื่อง ตลอดจนพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) สำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ในสถานควบคุม เรือนจำ และทัณฑสถาน

เป้าประสงค์ 2.2 ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลอย่างยั่งยืนและสามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลอย่างยั่งยืน และสามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปกติสุข	ร้อยละ 80

กลยุทธ์ / แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 2.2

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
2.2.1 ยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	1. พัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งและความร่วมมือให้แก่ครอบครัว หรือผู้ดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช รวมถึงผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช 2. เสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพจิตและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช เช่น ยกระดับมาตรฐานการให้บริการและระบบการฟื้นฟูสุขภาพจิตในหน่วยบริการ 3. พัฒนาคุณภาพระบบบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช เช่น จัดตั้งสถานที่ดูแลผู้ป่วยจิตเวชโดยเฉพาะ (Nursing Care/Social Ward/Home Ward) สำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่ต้องการดูแลอย่างใกล้ชิดก่อนกลับคืนสู่สังคม จัดตั้งคลินิกให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ตลอดจนฟื้นฟูสมรรถภาพในทัณฑสถานและเรือนจำสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวช และผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ตลอดจนจัดตั้งหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
	4. พัฒนาระบบการจ่ายและรับยาจิตเวชอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพภายในชุมชน ในกรณีที่ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและใกล้ชิด ซึ่งเป็นการลดค่าใช้จ่ายด้านยาหรือเวชภัณฑ์ทางจิตเวช 5. พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมระบบเพื่อนผู้เชี่ยวชาญ (Peer Specialist) ให้สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชในระบบเพื่อนสนับสนุนเพื่อน (Peer Support System) เพื่อให้เกิดการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนในชุมชน 6. พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการฟื้นฟูสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ แบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาสังคม เพื่อให้ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงคนพิการทางจิต เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร/สิทธิประโยชน์/โอกาสในการได้รับการฟื้นฟูสุขภาพจิต เพื่อเตรียมความพร้อมสู่การมีงานทำ/ทดลองงาน/ทดลองจ้าง/ได้รับจ้างงาน/ติดตามและประเมินผล เพื่อคงรักษางานไว้ โดยผ่านระบบการจ้างงานแบบประคับประคอง (Supported Employment) 7. สนับสนุนให้เกิดการค้นหาความสามารถพิเศษ (Talent) ของผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่เหมาะสมสอดคล้องกับความสนใจ ตลอดจนการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ของการพึ่งพาโรงพยาบาลหรือผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต โดยสนับสนุนให้เกิดการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยตนเองและชุมชนเป็นหลัก เพื่อสามารถกลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข มีคุณภาพชีวิตที่ดีไม่เป็นภาระของครอบครัวและสังคม 8. พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการทำงานสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นผู้พิการ ผ่านระบบการพัฒนาผู้ฝึกสอนงาน (Job Coach) ซึ่งเป็นตัวเชื่อมระหว่างผู้พิการทางจิตกับสถานประกอบการ เช่น การพูดคุย การค้นหาอาชีพให้ผู้พิการทางจิต หลักสูตรการอบรม เพื่อสร้างความมั่นคงและความมั่นใจในการทำงานสำหรับผู้พิการทางจิตอย่างยั่งยืน 9. เสริมพลังผู้ดูแลและผู้ป่วยจิตเวชเพื่อมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพจิต (Policy Advocacy) ทั้งในระดับท้องถิ่นและในระดับชาติ 10. จัดสวัสดิการให้แก่ผู้ป่วยจิตเวชในระยะฟื้นฟูสมรรถภาพให้สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีคุณค่าและมีศักดิ์ศรี ดูแลเรื่องการอยู่อาศัย (Shelter) และการให้คำปรึกษา (Counseling) ในประเด็นกลไกที่เชื่อมต่อกับการจ้างงาน ผ่านทางระบบ Online และ Onsite ในการให้บริการสุขภาพจิตที่เอื้อต่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนจัดสวัสดิการที่เอื้อให้ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดสามารถคืนสู่สุขภาวะ (Recovery) และมีคุณภาพชีวิตที่ดี รวมถึงพัฒนารูปแบบหรือช่องทางการติดตามและประเมินผลการรักษาทางจิตเวช และการบำบัดสุขภาพจิตออนไลน์ (Talk Space) หลังจากที่ผู้ป่วยจิตเวชได้กลับคืนสู่สังคมแล้ว

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

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

หน่วยงานสนับสนุน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ/ สถานพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข /องค์กรผู้ประกอบวิชาชีพและสหวิชาชีพ / มูลนิธิ สมาคม องค์กรอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวช รวมทั้งครอบครัวหรือผู้รับดูแลผู้ป่วย / ภาคเอกชนและภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ขับเคลื่อนและผลักดันมาตรการทางกฎหมาย สังคม และสวัสดิการ

เป้าประสงค์ 3.1 คนทุกช่วงวัยได้รับการคุ้มครองสิทธิ ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการบำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย
ร้อยละของคนทุกช่วงวัย ได้รับการคุ้มครองสิทธิในการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต บัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม	ร้อยละ 80

กลยุทธ์ / แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 3.1

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
3.1.1 ผลักดันมาตรการทางกฎหมาย สังคม และสวัสดิการภายใต้กลไกของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	1. ขับเคลื่อน ผลักดัน และบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิตและมาตรการทางกฎหมายอย่างเป็นระบบและเป็นรูปธรรมโดยสนับสนุนให้เกิดระบบการตัดสินใจในการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยจิตเวชและผู้รับดูแลผู้ป่วย (Caregiver) 2. พัฒนาระบบบริการนิติสุขภาพจิต ระบบการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชในกระบวนการยุติธรรม เช่น ผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นผู้ต้องขังควรได้รับการรักษาและบริการทางสุขภาพจิตหรือจิตเวชตามมาตรฐาน การพัฒนาระบบการติดตามในพื้นที่เพื่อให้ครอบคลุมไปถึงระยะการออกจากเรือนจำหรือทัณฑสถาน โดยการดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีสภาวะสุขภาพจิตดีและลดอัตราการกระทำผิดซ้ำ 3. จัดตั้งหน่วยงานเจ้าภาพหลักในการดูแลคุณภาพชีวิตของผู้รับดูแลผู้ป่วยจิตเวช (Caregiver) ให้มีศักยภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยบูรณาการความร่วมมือกับทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐภาคเอกชน และภาคประชาสังคม 4. ผลักดันมาตรการทางกฎหมายเกี่ยวกับการเพิ่มปัจจัยปกป้องและการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจิต ตลอดจนการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต เช่น กฎหมายที่พ่อแม่ต้องเข้าศึกษาเรื่องการเลี้ยงดูเด็ก (Parenting) กฎหมายเกี่ยวกับการจำกัดผู้เข้าถึงสื่อออนไลน์ที่เป็นปัจจัยคุกคามด้านสุขภาพจิต (ความรุนแรง การพนัน ยาเสพติด สิ่งผิดกฎหมาย) 5. ผลักดันมาตรการทางกฎหมายเพื่อกำหนดมาตรฐานขึ้นทะเบียน และตรวจสอบการดำเนินงานสถานรับดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นเอกชน เพื่อกำกับติดตามมาตรฐานองค์กรที่ให้บริการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ตลอดจนการเพิ่มกลไกการจัดระบบ ได้แก่ การจดแจ้งการลงทะเบียน การกำกับดูแล การอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้แก่หน่วยบริการและสถานรับดูแลผู้ป่วยจิตเวช

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
	6. ส่งเสริมและจัดสวัสดิการให้สิทธิด้านต่าง ๆ เช่น การศึกษาและการเข้าถึงแหล่งช่วยเหลือแก่กลุ่มประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิต และกลุ่มผู้มีปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งผู้ป่วยจิตเวช 7. ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงกองทุนสวัสดิการต่าง ๆ เพื่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งครอบครัวและผู้รับดูแลผู้ป่วย (Caregiver) โดยผ่านความร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน 8. พัฒนาระบบการดูแลและสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมแก่ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งครอบครัวและผู้รับดูแลผู้ป่วย (Caregiver) เช่น องค์กรส่วนปกครองท้องถิ่นหรือภาคประชาสังคม มีการสนับสนุนงบประมาณผู้ป่วยจิตเวชพิการที่มีฐานะยากจนในการเดินทางเพื่อมาเข้ารับการบริการในโรงพยาบาลได้อย่างเหมาะสม 9. ปรับปรุง เพิ่มเติมกฎระเบียบด้านสวัสดิการ การเข้าถึงสิทธิการรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ให้มีคุณภาพโดยเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่ดูแลกองทุนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง 10. ผลักดันมาตรการทางกฎหมายในการจัดระบบการดูแลป้องกันด้านสุขภาพจิต และสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับประชาชน เช่น มีกฎหมายหรือระเบียบที่ให้สถานประกอบการมีระบบการดูแลด้านสุขภาพจิตในเบื้องต้นหรือระดับปฐมภูมิให้แก่พนักงานผ่านระบบช่วยเหลือ (Employee Assistant) เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต รวมถึงจัดทำแนวทางปฏิบัติการเข้ารับบริการด้านสุขภาพจิตในสถานประกอบการ 11. ผลักดันมาตรการทางกฎหมายในการบริหารจัดการฐานข้อมูลร่วมกัน (Big Data) และเชื่อมต่อกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
3.1.2 ผลักดันสวัสดิการระดับชุมชนและสังคมเพื่อสนับสนุนการเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาพจิต	1. สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายสาธารณสุข ภาคีเครือข่ายในกระบวนการยุติธรรม และภาคีเครือข่ายด้านสังคมในการดำเนินงานตามกฎหมายสุขภาพจิต 2. ส่งเสริมสวัสดิการชุมชนและสังคมในฐานะกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและจิตเวช เช่น ระบบกองทุนในการสนับสนุนการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางสุขภาพจิตภายในชุมชนและสังคม ทำให้สามารถแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตได้อย่างเป็นองค์รวม 3. สนับสนุนและพัฒนาระบบการดูแลภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตในการส่งเสริมและป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
	4. เสริมสร้างทักษะของภาคีเครือข่ายสุขภาพจิต ในการสื่อสารและให้ความรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนในชุมชน เช่น ระบบการส่งต่อรักษา การดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่ถูกต้องและรวดเร็ว 5.ส่งเสริมให้เกิดการสร้างภาคีเครือข่ายหรือกลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support Group) เพื่อให้คนในชุมชนและสังคมมีส่วนร่วมในการสร้างความเข้มแข็งทางสุขภาพจิต

หน่วยงานหลัก : กระทรวงสาธารณสุข / กระทรวงยุติธรรม / กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ / สำนักงานตำรวจแห่งชาติ / กระทรวงมหาดไทย / สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการ โทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ / สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) / มูลนิธิแพธทูเฮลท์ / สถานประกอบการภาคเอกชน

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

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาวิชาการและกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต

เป้าประสงค์ 4.1 หน่วยบริการด้านสุขภาพจิตมีการบริหารจัดการองค์กรอย่างยั่งยืนและสอดคล้องตามหลักธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย
ร้อยละของหน่วยบริการด้านสุขภาพจิตมีการบริหารจัดการองค์กรอย่างยั่งยืน และสอดคล้องตามหลักธรรมาภิบาล	ร้อยละ 90

กลยุทธ์ / แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 4.1

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
4.1.1 พัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรด้านสุขภาพจิตให้มีความเชี่ยวชาญ	1. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพจิตที่ครอบคลุมหน่วยบริการด้านสุขภาพจิตทุกภาคส่วนอย่างยั่งยืน โดยยึดหลักคุณธรรมความโปร่งใส และหลักธรรมาภิบาล 2. ส่งเสริมการทำงานร่วมกันแบบบูรณาการ (Synergy and Integration) และให้ความสำคัญกับขีดความสามารถ (Capability) ของหน่วยงานภาคีเครือข่าย ตลอดจนพัฒนากระบวนการเชื่อมต่อการทำงานในระดับพื้นที่ เช่น หน่วยบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับพื้นที่ 3. พัฒนาคุณภาพระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพจิต สิทธิประโยชน์สำหรับการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาด้านสุขภาพจิต การดูแลรักษาโรคทางสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพ ตลอดจนพัฒนาระบบประกันสุขภาพของผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ 4. เพิ่มงบประมาณการพัฒนาระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคลากรด้านสุขภาพจิตให้เพียงพอและเหมาะสม ทั้งบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (Professionals) และบุคลากรสนับสนุนด้านสุขภาพจิต(Paraprofessionals) ในสถานที่ต่างๆ (สถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน)

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
	5. พัฒนาทักษะด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลให้กับบุคลากรด้านสุขภาพจิตอย่างครอบคลุม ทั้ง Professionals และParaprofessionals เพื่อให้สามารถจัดการกับระบบบริการสุขภาพจิตทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ
4.1.2 พัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรทุกภาคส่วน เพื่อร่วมงานขับเคลื่อนด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	1. พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนเพื่อสนับสนุนและขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชให้เข้าถึงประชากรกลุ่มเป้าหมายเพิ่มมากขึ้น 2. เชิญชวนและสนับสนุนบุคลากรจากภาคส่วนอื่น ๆ เข้ามาร่วมขับเคลื่อนด้านสุขภาพจิตและจิตเวชร่วมกัน 3. ส่งเสริมความร่วมมือกับภาคเอกชน เช่น วิสาหกิจเพื่อสังคม (Social Enterprise) เพื่อเป็นอีกหนึ่งช่องทางในการจับคู่ผู้ป่วยจิตเวชกับการทำงาน เช่น เพิ่มหรือขยายโอกาสการทำงานให้ผู้พิการทางจิตเวชผ่านหน่วยงานภาคเอกชนหรือภาคประชาสังคมให้มีงานทำอย่างยั่งยืนและสามารถพึ่งพาตนเองได้

เป้าประสงค์ 4.2 หน่วยบริการด้านสุขภาพจิต มีการพัฒนานวัตกรรม และใช้นวัตกรรมและองค์ความรู้ ทางวิชาการในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตโดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย
ร้อยละของหน่วยบริการด้านสุขภาพจิตที่มีการทำงานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	ร้อยละ 60

กลยุทธ์ / แนวทางการพัฒนาภายใต้เป้าประสงค์ 4.2

ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)	
กลยุทธ์	**แนวทางการพัฒนาที่สำคัญ**
4.2.1 พัฒนาวิชาการนวัตกรรม งานวิจัยที่ตอบโจทย์กับความเปลี่ยนแปลงและการดำเนินงานสุขภาพจิต	1. พัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ให้แก่บุคลากรด้านสุขภาพจิต เช่น นักวิชาการสาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประจำหมู่บ้าน (อพม.) ภาคประชาสังคม และหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช ตลอดจนการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตให้มีคุณภาพ และฝึกอบรมบุคลากรผู้ให้บริการด้านการบำบัดทางจิตเวช 2. พัฒนาหลักสูตรด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ในระดับมหาวิทยาลัย และออกแบบหลักสูตรให้สอดคล้องกับบริบทเชิงพื้นที่ผ่านระบบ Telemedicine เช่น การออกแบบหลักสูตรการส่งเสริม ป้องกัน และการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช 3. พัฒนานวัตกรรม องค์ความรู้ และงานวิจัยที่มีความเหมาะสมภายใต้บริบทของสังคม และสนับสนุนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช เช่น องค์ความรู้และข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์สำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่ครอบคลุมในทุกระดับพื้นที่ 4. สนับสนุนให้เกิดการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ตลอดจนการเก็บรวบรวมชุดเครื่องมือด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อให้เกิดมาตรฐานและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในระดับพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม

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

หน่วยงานสนับสนุน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ / สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ / สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ / สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ/ มูลนิธิ สมาคม องค์กรอื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือและพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจิตเวช รวมทั้งครอบครัวหรือผู้รับดูแลผู้ป่วย / ภาคเอกชนและภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง

3. แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 – 2570

แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 - 2570

วิสัยทัศน์ (Vision statement)

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

ตัวชี้วัดผลกระทบที่เกิดจากการดำเนินงานเมื่อสิ้นแผนปฏิบัติราชการฯ (Ultimate Outcome)

1. เด็กไทยมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103
2. เด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ 85
3. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 7.8 ต่อประชากรแสนคน
4. คนไทยมีสุขภาพจิตดี ร้อยละ 90

พันธกิจ (Mission statement)

1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทาง การดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ

ค่านิยมหลัก (Core value)

MENTAL

M = Mind (Happy Mind, Service Mind, Public Mind)
E = Efficiency, Effectiveness, Equity
N = Network
T = Teamwork
A = Accountability
L = Learning (Personal, Team, Organization)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic themes)

1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด

เป้าประสงค์ : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมายระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ 85

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
1.1 พัฒนาองค์ความรู้และสื่อเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีความถูกต้องน่าเชื่อถือ	1.1.1 จำนวนชุดสื่อเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีคุณภาพ	15 ชุด	20 ชุด	1) สร้างองค์ความรู้เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ร่วมกับหน่วยวิชาการและหน่วยงาน Excellence Center ตามประเด็นสุขภาพจิตสำคัญ เช่น การป้องกันการฆ่าตัวตาย วิกฤติสุขภาพจิต ความรุนแรง สุขภาพจิตและสารเสพติด การส่งเสริมสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย เป็นต้น โดยอิง

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
				จากหลักฐานเชิงประจักษ์ และกลั่นกรองโดยผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด 2) พัฒนาสื่อด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองต่อบริบทสังคมและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ โดยใช้ระบบวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร (News Clipping / Media Intelligence) 3) สร้างความร่วมมือกับ Content Creator ในการพัฒนาองค์ความรู้และสื่อด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ถูกต้อง น่าเชื่อถือ
	1.1.2 ร้อยละของประชาชนที่เข้าใจเรื่องสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	
1.2 พัฒนาระบบการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่มีการปฏิสัมพันธ์กับภาคีเครือข่ายและประชาชน	1.2.1 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	1) พัฒนาระบบสนับสนุนการเข้าถึงและแลกเปลี่ยนความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อให้ประชาชนเรียนรู้วิธีการดูแลสุขภาพจิต สามารถดูแลตนเองและผู้อื่นได้ 2) พัฒนาบุคลากรและภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติด 3) สร้างระบบการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดให้แก่ประชาชน เช่น การรู้เท่าทันอารมณ์ การช่วยเหลือเบื้องต้น และการเข้าถึงแหล่งบริการ โดยบูรณาการผ่านภาคีเครือข่าย 4) พัฒนาระบบประเมินผลการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดแบบครบวงจร ตั้งแต่การเข้าถึง (reach), การมีส่วนร่วม(engagement), การเปลี่ยนแปลงความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรม (outcome)
	1.2.2 ร้อยละของประชาชนที่มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน

เป้าประสงค์ : ผู้ป่วยจิตเวชและผู้มีปัญหาสุขภาพจิตเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดจนหายทุเลา

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง SMI-V ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	ร้อยละ 40

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
2.1 พัฒนานวัตกรรมและรูปแบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด	2.1.1 ร้อยละของโรงพยาบาลจิตเวชระดับ Advance/Premium ที่สามารถพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดรายประเด็นได้ (Mental Health Service Model Development)	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	1) เสริมสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศในการพัฒนา นวัตกรรมหรือโครงการสำคัญเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน 2) พัฒนานวัตกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยเฉพาะนวัตกรรมดิจิทัลที่ตอบโจทย์ความต้องการของประชาชน 3) พัฒนาระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อทั้งในและนอกระบบสุขภาพ โดยเฉพาะกลุ่มรุนแรงยุ่งยากซับซ้อน และกลุ่มเปราะบาง 4) พัฒนาสมรรถนะกำลังคนสุขภาพจิตให้สอดคล้องและเพียงพอต่อการจัดบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิตเฉพาะด้าน 5) สร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการบำบัดรักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด
	2.1.2 ร้อยละของประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดดิจิทัล - ประชาชนทั่วไป - ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	 ร้อยละ 15 ร้อยละ 60	 ร้อยละ 20 ร้อยละ 70	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
	2.1.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องจนมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น - ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission) - ผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่อาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	 ร้อยละ 35 ร้อยละ 80	 ร้อยละ 35 ร้อยละ 80	6) พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถนะผู้ป่วยทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข จนผู้ป่วยสามารถคืนสู่สุขภาวะ (Recovery) และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
2.2 พัฒนามาตรฐานและขับเคลื่อนบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด	2.2.1 จำนวนชุดมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ได้รับการรับรองภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้องสามารถขยายผลครอบคลุมอย่างน้อย 1 ใน 3 ของประชากรเป้าหมาย	2 เรื่อง	3 เรื่อง	1) พัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดให้สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญ / ความเป็นเลิศ 2) พัฒนากลไกการเยี่ยมสำรวจ / ตรวจประเมินมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด 3) พัฒนาชุดข้อมูลมาตรฐานและเหมืองข้อมูล (Data Lake) ที่เชื่อมโยงกับระบบสารสนเทศหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด 4) ขับเคลื่อนและผลักดันบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดผ่านกลไกภายใต้กฎหมาย/นโยบายที่เกี่ยวข้อง
	2.2.2 ร้อยละของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ผ่านการประเมินมาตรฐานบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามนโยบายที่เกี่ยวข้อง	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

เป้าประสงค์ : ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนและสังคมสุขภาพจิตดี

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมาย ระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
จำนวนเครือข่ายพลเมืองที่เข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี	20 เครือข่าย

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี	3.1.1 ร้อยละของ พชอ./พชข.ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	1) สร้างภาคีเครือข่ายและส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด 2) พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในทุกมิติ ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ 3) สร้างเสริมพลังความเข้มแข็งสถาบันครอบครัว และชุมชน ในการเฝ้าระวัง ดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด
	3.1.2 ร้อยละของบุคลากรในเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจนสามารถนำไปดูแลสุขภาพจิตประชาชนกลุ่มเป้าหมาย 1) Mental Health Leader	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	
	2) Mental Health Gatekeeper - อสม./อสส.	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	
	- บุคลากรที่ปฏิบัติงานในเครือข่ายต่างๆ	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
3.2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดทุกกลุ่มวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย	3.2.1 ร้อยละของเครือข่ายที่มีการดำเนินงานตามแนวทาง/มาตรฐานงานด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	1) บูรณาการความร่วมมือในการสร้าง และสนับสนุนให้มีระบบการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่หลากหลาย ทั้งระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิครอบคลุมตลอดช่วงชีวิตของประชาชน 2) ส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีความรู้สึกเป็นเจ้าของ (Ownership) ในการพัฒนากลไกการดูแลช่วยเหลือและกำกับติดตามการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ทั้งภายในและระหว่างภาคีเครือข่ายที่ครอบคลุมตั้งแต่ Mental health Literacy, Prevention, Early Detection, Early Treatment, Refer และ Follow up อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ระบบการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในมหาวิทยาลัย และการส่งต่อผู้มีปัญหาเข้าสู่สถานบริการสาธารณสุข 3) สร้าง/พัฒนานวัตกรรมการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในครอบครัวและชุมชนสำหรับกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางทางสังคม
	3.2.2 จำนวนนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในครอบครัวและชุมชน	10 เรื่อง	15 เรื่อง	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
3.3 ขับเคลื่อนและบูรณาการการแก้ปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด ในระดับจังหวัด และระดับประเทศ	3.3.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	1) จัดทำและผลักดันข้อเสนอเชิงนโยบาย ยุทธศาสตร์และมาตรฐานการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดระดับประเทศ ผ่านกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ตลอดจนคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร รวมทั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้องภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ 2) ผลักดันการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดผ่านกลไกกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ประมวลกฎหมายยาเสพติดฯ พระราชบัญญัติมาตรการป้องกันการกระทำความผิดซ้ำในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือที่ใช้ความรุนแรง และขับเคลื่อนนโยบายโดยบูรณาการเข้าสู่แผนพัฒนาเขตสุขภาพ แผนพัฒนาจังหวัดและแผนพัฒนาอำเภอ 3) พัฒนาและสนับสนุนความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการผลักดันให้เกิดนโยบายที่คำนึงถึงสุขภาพจิตของประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง

เป้าประสงค์ : ประชาชนได้รับผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีคุณค่า จนเกิดความเชื่อมั่นต่อกรมสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์	เป้าหมายระยะสิ้นแผนฯ ปี 2570
ร้อยละของประชาชนหรือเครือข่ายที่มีความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 60

กลยุทธ์ / ตัวชี้วัด / แนวทางการดำเนินงานภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
4.1 พัฒนาระบบสนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	4.1.1 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85	1) สนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดทั้งในรูปแบบดิจิทัลและรูปแบบอื่นๆ ที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน เป็นมิตรต่อผู้ใช้ (User friendly) และตรงตามบริบท เช่น ภาษา ชาติพันธุ์ อายุ 2) สร้างคลังข้อมูลกลางดิจิทัลที่รวบรวมองค์ความรู้ นวัตกรรม งานวิจัยต่างๆ เทคโนโลยีการประเมินและเทคโนโลยีอื่นๆ (Directory) เพื่อให้ง่ายต่อการเข้าถึงและการเลือกใช้งาน 3) พัฒนาแหล่งเรียนรู้การบ่มเพาะนวัตกรรมสุขภาพจิตทั้งในรูปแบบดิจิทัลและรูปแบบอื่นๆ (Mental Health Innovation Hub)

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
4.2 พัฒนาระบบงานเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต เพื่อสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจของผลิตภัณฑ์ บริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดสู่การมีสุขภาวะทางใจ	4.2.1 ร้อยละของผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	1) พัฒนาระบบการประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต (Mental Health Economics Evaluation) ในผลิตภัณฑ์/บริการทางด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด 2) ผลักดันให้เกิดชุดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดผ่านกองทุนต่างๆ 3) วางแผนและทำการตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ สำหรับผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดไปสู่การมีสุขภาวะทางใจ (Mental Health Wellness) ทั้งด้านการส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
	4.2.2 จำนวนผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการประเมินทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพ	2 เรื่อง	2 เรื่อง	
	4.2.3 จำนวนชุดสิทธิประโยชน์ใหม่ทางด้านสุขภาพจิตที่ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุม	2 เรื่อง	2 เรื่อง	
4.3 พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ มีสมรรถนะสูง มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร	4.3.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตมีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Skill)	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	1) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรกรมสุขภาพจิตให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดและมีทักษะ สมรรถนะด้านดิจิทัลและด้านอื่นๆที่มีความหลากหลาย ยืดหยุ่นพร้อมรับมือกับความเปลี่ยนแปลงและความท้าทายในปัจจุบันและอนาคต 2) วางแผนกำลังคนกรมสุขภาพจิตทั้งในเชิงปริมาณคุณภาพ ความก้าวหน้าในอาชีพ ให้สามารถตอบสนองกับการขับเคลื่อนงานตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจิต รวมถึงการบริหารจัดสรรกำลังคน และบริหารจัดการการใช้ประโยชน์กำลังคน ให้เกิดประโยชน์สูงสุด
	4.3.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาทักษะ/สมรรถนะเฉพาะ	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	
	4.3.3 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข และความผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน
		ปี 2569	ปี 2570	
				3) บริหารจัดการองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล เสริมสร้างขวัญกำลังใจ ความสุข และความผูกพันของบุคลากร และสร้างแรงดึงดูดกำลังคนคุณภาพให้เข้ามาร่วมปฏิบัติงานกับกรมสุขภาพจิตด้วยความภาคภูมิใจ

4. ผังความเชื่อมโยงแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 – 2570

ผังความเชื่อมโยงแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570)
ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ.2569 - 2570

วิสัยทัศน์ กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิต และสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

พันธกิจ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทาง การดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และสารเสพติด

กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาองค์ความรู้และสื่อเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และสารเสพติดที่มีความถูกต้อง น่าเชื่อถือ
- อ้างอิงความเชี่ยวชาญและ (EC) และ Evidence
- ใช้ระบบวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร
- ทำงานร่วมกับ Content Creator

กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนาระบบการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตที่มีการปฏิสัมพันธ์กับภาคีเครือข่ายและประชาชน
- พัฒนาระบบสนับสนุนให้ประชาชนเข้าถึงและแลกเปลี่ยนความรู้
- พัฒนาบุคลากร และภาคีเครือข่าย
- สร้างระบบส่งเสริมความรอบรู้
- พัฒนาระบบประเมินผล (การเข้าถึง (Accessibility), ความรู้ ทัศนคติ พฤติกรรม(KAP), การมีส่วนร่วม (Engagement))

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิต และสารเสพติด ที่ตอบสนองความต้องการประชาชน

กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนานวัตกรรมและรูปแบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด
- พัฒนานวัตกรรมที่ตอบโจทย์ความต้องการของประชาชน
- สร้างความร่วมมือระหว่างประเทศในการพัฒนานวัตกรรมเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพจิต
- พัฒนาระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- พัฒนาสมรรถนะกำลังคนให้เพียงพอต่อการจัดบริการ
- สร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการบำบัด
- พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถนะผู้ป่วยจนสามารถคืนสู่สุขภาวะ มีคุณภาพชีวิตที่ดี

กลยุทธ์ที่ 2.2 พัฒนามาตรฐานและขับเคลื่อนบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด
- พัฒนามาตรฐานบริการตามความเชี่ยวชาญ/ความเป็นเลิศ
- พัฒนากลไกการเยี่ยมสำรวจ/ตรวจประเมินมาตรฐาน
- พัฒนาชุดข้อมูลและเหมืองข้อมูล (Data Lake) เชื่อมโยงกับระบบสารสนเทศหลัก
- ขับเคลื่อนและผลักดันบริการผ่านกลไกกฎหมาย/นโยบายที่เกี่ยวข้อง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี

กลยุทธ์ที่ 3.1 รวมพลังภาคีเครือข่ายสร้างและขับเคลื่อนพลเมืองสุขภาพจิตดี
- สร้างและส่งเสริมการมีส่วนร่วมในงานสุขภาพจิต
- เสริมพลังครอบครัวชุมชน
- พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์ที่ 3.2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดทุกกลุ่มวัยร่วมกับภาคีเครือข่าย
- สร้างนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- ส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีความรู้สึกเป็นเจ้าของ (Ownership)
- บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่

กลยุทธ์ 3.3 ขับเคลื่อนและบูรณาการการแก้ปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในระดับจังหวัดและระดับประเทศ
- จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายระดับประเทศผ่านกลไกภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพจิต
- ผลักดันงานสุขภาพจิตผ่านกฎหมายที่เกี่ยวข้องสู่แผนเขต จังหวัด และอำเภอ
- สนับสนุนความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการผลักดันนโยบายที่คำนึงถึงสุขภาพจิตของประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง

กลยุทธ์ที่ 4.1 พัฒนาระบบสนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
- พัฒนาผลิตภัณฑ์ บริการทั้งรูปแบบดิจิทัล AI และอื่นๆ ที่เป็นมิตรกับผู้ใช้
- สร้างคลังข้อมูลกลางดิจิทัล AI (Directory)
- พัฒนา Mental Health Innovation Hub

กลยุทธ์ที่ 4.2 พัฒนาระบบงานเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต เพื่อสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจของผลิตภัณฑ์บริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดสู่การมีสุขภาวะทางใจ
- พัฒนาระบบการประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต
- ผลักดันให้เกิดชุดสิทธิประโยชน์
- ทำการตลาดทั้งในและต่างประเทศสำหรับผลิตภัณฑ์/บริการ

กลยุทธ์ที่ 4.3 พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ มีสมรรถนะสูง มีความสุข และความผูกพันต่อองค์กร
- พัฒนาสมรรถนะบุคลากรกรมฯ ให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง
- วางแผนกำลังคนให้ตอบสนองแผนยุทธศาสตร์
- บริหารจัดการองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล

5. นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2569



1 สนับสนุนงานสุขภาพจิตตามโครงการพระราชดำริ/ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ ★

- พัฒนาเครือข่าย TO BE NUMBER ONE ให้ครอบคลุมทุกอำเภอ / เขตใน กทม. อย่างมีคุณภาพ เพิ่มโอกาสให้ผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติดกลับตัวเป็นคนดีของสังคม ลดนักเสพหน้าใหม่
- เชื่อมโยงระบบข้อมูลและการดูแลและฟื้นฟูผู้ต้องขังในเรือนจำ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ รวมทั้งการดูแลเด็กและเยาวชนในสถานพินิจฯ เพื่อการติดตามต่อเนื่องหลังพ้นโทษที่มีประสิทธิภาพ ตลอดจนป้องกันการหลุดจากการรักษาและการกระทำผิดซ้ำ
- ส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มพัฒนาการล่าช้า ★ ในพื้นที่โครงการพระราชดำริ*

*โครงการกพด./ รพร./ รพ.เฉลิมพระเกียรติ/ รร.ราชประชานุเคราะห์

★ รัฐบาล
★ ปลัดสธ.

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2569



2 ยกระดับความรอบรู้สุขภาพจิต เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย

- ยกระดับ “สุขภาพจิต.com” ให้เป็นแหล่งรวมเครื่องมือและข้อมูล ในการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตให้ประชาชนมีสมรรถนะที่สูงขึ้น ในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและครอบครัว
- ขับเคลื่อนความรอบรู้สุขภาพจิตด้วยพลังของภาคีเครือข่าย
- เพิ่มศักยภาพการเฝ้าระวังปรากฏการณ์ทางสังคม (Social Phenomena) และตอบสนองสถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของประชาชนอย่างทันท่วงที





นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2569



3 พัฒนาระบบงานวิกฤตสุขภาพจิตที่พร้อมตอบสนองต่อสถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ

- สร้างความเข้มแข็งของทีม MCATT และขยายเครือข่ายในการดูแลช่วยเหลือทางสุขภาพจิตและจิตสังคม (MHPSS) ภายใต้สถานการณ์วิกฤตฉุกเฉินทุกรูปแบบ



- พัฒนาระบบการดำเนินงานและศักยภาพของทีม Psychiatric Emergency ในหน่วยบริการจิตเวช ให้ได้มาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉินทางจิตเวช (PEMS)



- พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์วิกฤตสุขภาพจิตที่ทันสมัย (MH Emergency Operation Center)



★ รัฐบาล
★ ปลัดฯสธ.

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2569

4 ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เด็ก เยาวชน และครอบครัว

- สร้างระบบเชิงรุกในการส่งเสริมการเลี้ยงดูเชิงบวก และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนร่วมกับเครือข่ายทางวิชาการ โรงเรียน ชุมชน และท้องถิ่น

- สร้างความเข้มแข็งการดูแลสุขภาพจิตในทุกช่วงวัย และลดความรุนแรงในครอบครัวและสังคม ผ่านการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ด้วยกลไกระบบสุขภาพปฐมภูมิและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง





★ รัฐบาล
★ ปลัดฯสธ.

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2569



5 เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและจัดการปัญหาสุขภาพจิต สารเสพติด และความรุนแรงในสังคม

- ยกระดับคุณภาพ มาตรฐาน และเพิ่มความครอบคลุมในการบำบัดและฟื้นฟูด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ทั้งระยะก่อน-ระหว่าง-หลังการรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน อปท. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสุขภาพจิตและสารเสพติดให้มีเอกภาพ รวมถึงปรับปรุงโครงสร้าง บทบาท ภารกิจของกรมฯ ให้รองรับกับภารกิจ
- บูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วน เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันความรุนแรงและการฆ่าตัวตาย ผ่านกลไกต่างๆ*

  *คกก.สุขภาพจิตแห่งชาติ /คอน. สุขภาพจิตจังหวัดและกทม. /คอน.ระบบบำบัดฟื้นฟู ติดตามผู้ติดยาเสพติดระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ /Service Plan/ ชุมชน/ท้องถิ่น
- เพิ่มคุณภาพ ประสิทธิภาพการให้บริการสายด่วน 1323 และศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิต รวมถึงนวัตกรรมสุขภาพจิต ให้ครอบคลุมการดูแลประชาชนเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต

นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569



นโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ 2569





6 เพิ่มสมรรถนะและความเข้มแข็งของกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต



- ยกระดับงานวิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี และความเชี่ยวชาญเฉพาะทางสุขภาพจิต ที่ตอบโจทย์ความท้าทายของสังคมอนาคต (New S Curve of Mental Health) ผ่าน Innovation Lab ★★
- ยกระดับหน่วยบริการจิตเวชสู่มาตรฐาน Green Hospital เน้นสร้างและใช้พลังงานสะอาดในการสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมการบำบัดและฟื้นฟูสุขภาพจิต ★★
- เพิ่มการผลิตและพัฒนาสมรรถนะกำลังคนด้านสุขภาพจิตทุกสาขา ทั้ง Upskill Reskill ให้เพียงพอและตรงกับความต้องการของพื้นที่
- เสริมสร้างความสุข ความผูกพัน และความก้าวหน้าในสายงานวิชาชีพ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ แก่บุคลากร ★★
- สนับสนุนการใช้กลไกกฎหมายสุขภาพจิต และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพจิตของประชาชนอย่างครอบคลุมทุกมิติ
- พัฒนากลไกการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิต

★ รัฐบาล
★ รมว.สธ.
★ ปลัดฯสธ.

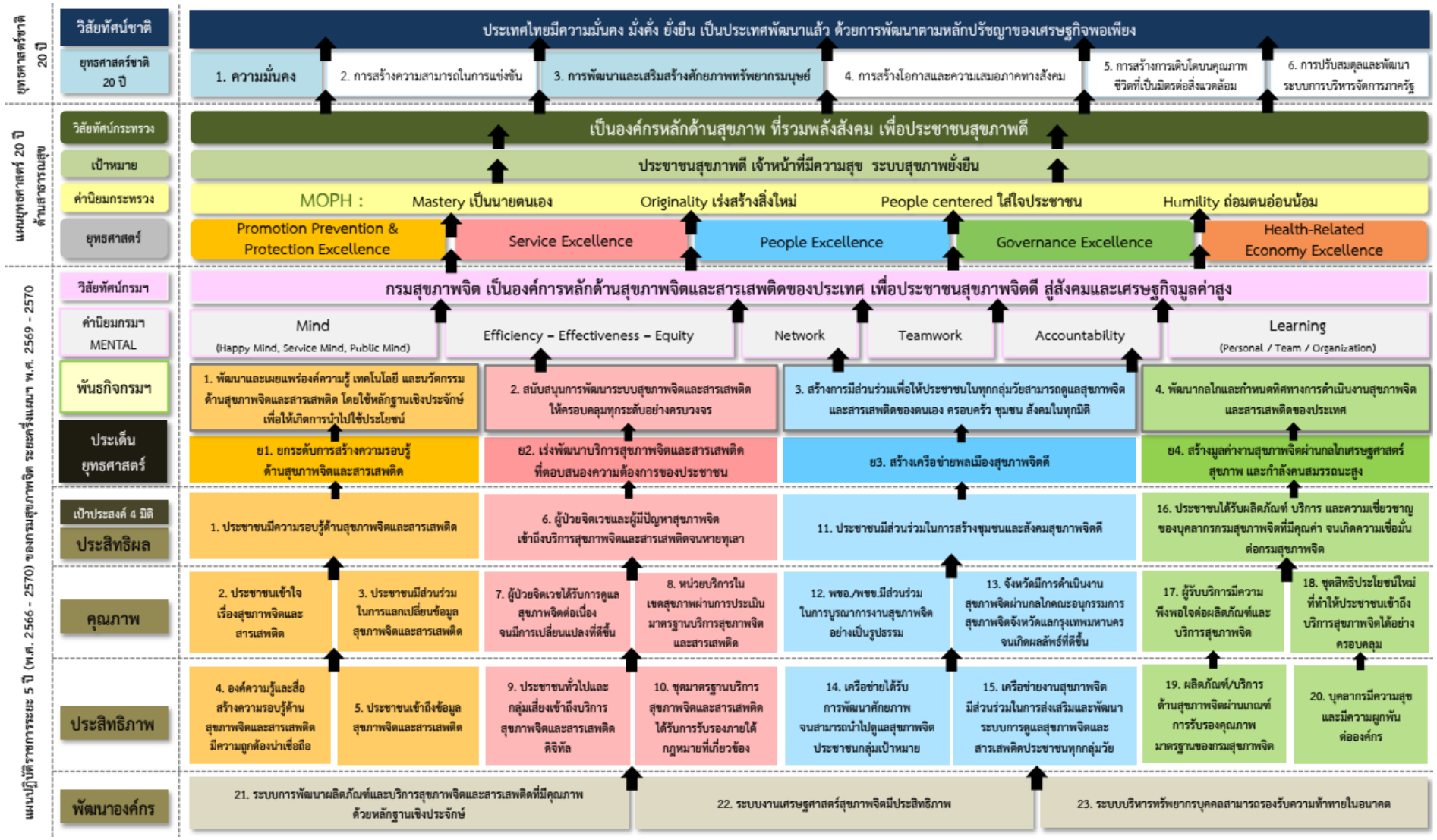
6. แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต (Strategy Map)

ภายใต้แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต

ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569–2570

แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิต

ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 – 2570



7.ผังแสดงความเชื่อมโยง

★ ยุทธศาสตร์ชาติ

★ แผนแม่บท

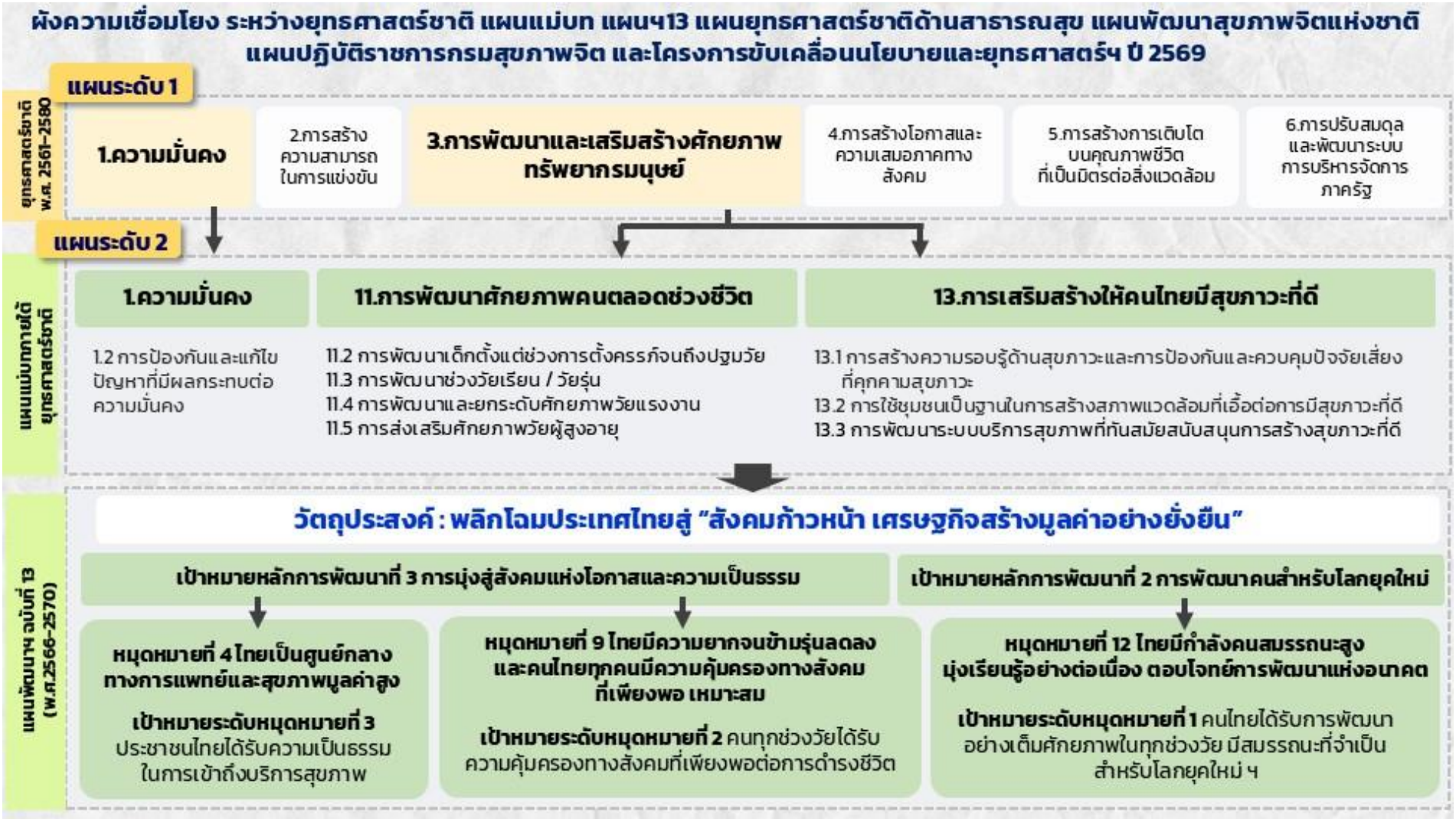
★ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570)

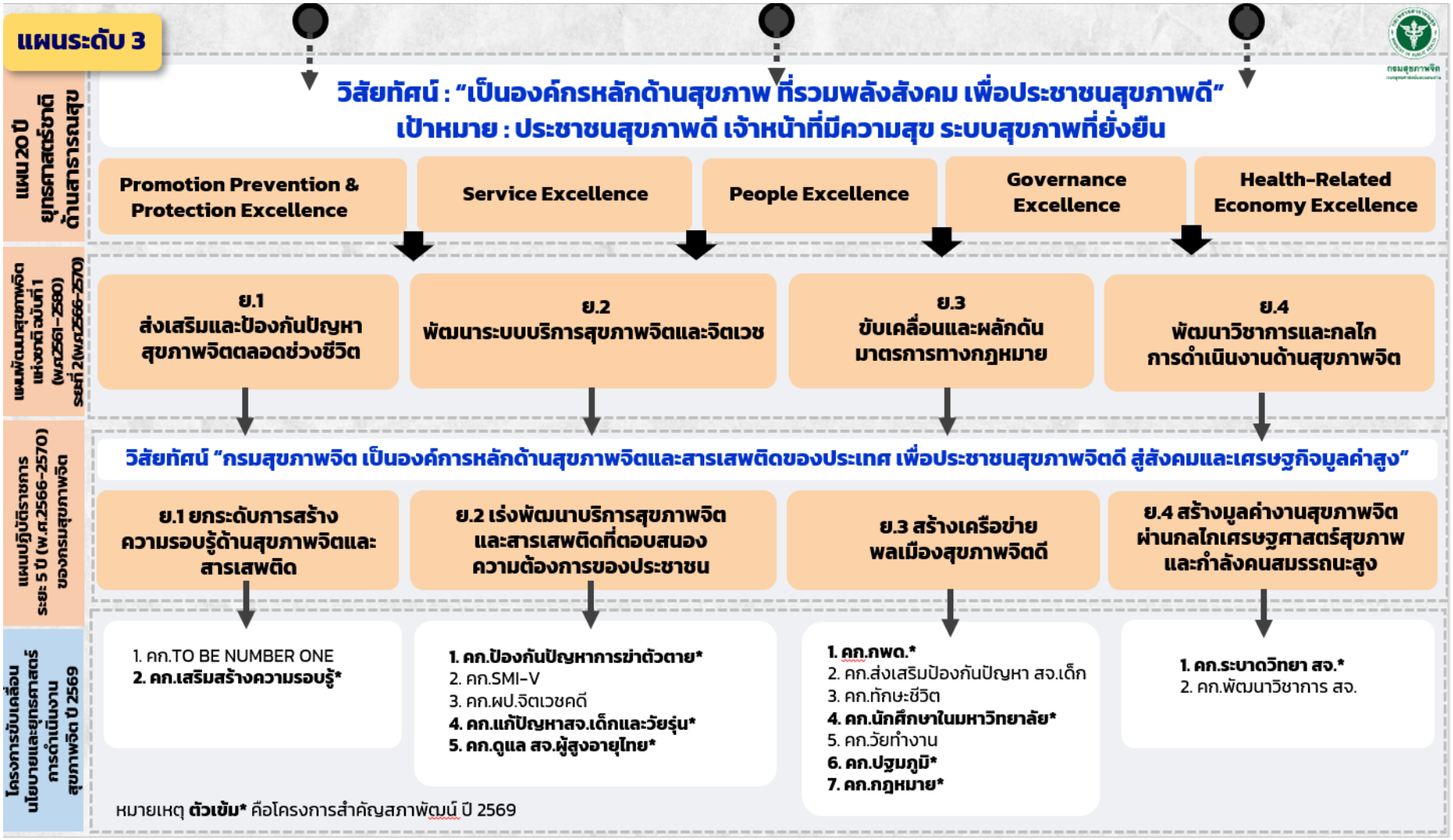
★ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

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

★ แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมสุขภาพจิต
ระยะครึ่งแผนฯ พ.ศ. 2569 – 2570

★ โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต
ประจำปี 2569


ผังความเชื่อมโยง ระหว่างยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนฯ13 แผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ
แผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต และโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ฯ ปี 2569
ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561-2580
แผนระดับ 1
1.ความมั่นคง
2.การสร้างความสามารถในการแข่งขัน
3.การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
4.การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม
5.การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
6.การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ
แผนระดับ 2
1.ความมั่นคง
1.2 การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง
11.การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
11.2 การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย
11.3 การพัฒนาช่วงวัยเรียน / วัยรุ่น
11.4 การพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน
11.5 การส่งเสริมศักยภาพวัยผู้สูงอายุ
13.การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
13.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ
13.2 การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี
13.3 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566-2570)
วัตถุประสงค์ : พลิกโฉมประเทศไทยสู่ "สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน"
เป้าหมายหลักการพัฒนาที่ 3 การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม
เป้าหมายหลักการพัฒนาที่ 2 การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่
หมุดหมายที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง
เป้าหมายระดับหมุดหมายที่ 3 ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ
หมุดหมายที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และคนไทยทุกคนมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ เหมาะสม
เป้าหมายระดับหมุดหมายที่ 2 คนทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต
หมุดหมายที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต
เป้าหมายระดับหมุดหมายที่ 1 คนไทยได้รับการพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพในทุกช่วงวัย มีสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับโลกยุคใหม่ ฯ


แผนระดับ 3
แผน 20 ปี ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านสาธารณสุข
วิสัยทัศน์ : "เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี"
เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน
Promotion Prevention & Protection Excellence
Service Excellence
People Excellence
Governance Excellence
Health-Related Economy Excellence
แผนพัฒนาสุขภาพจิต แห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2561-2580) ระยะที่ 2 (พ.ศ.2566-2570)
ย.1 ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต
ย.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
ย.3 ขับเคลื่อนและผลักดันมาตรการทางกฎหมาย
ย.4 พัฒนาวิชาการและกลไกการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต
แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ของกรมสุขภาพจิต
วิสัยทัศน์ "กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง"
ย.1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย.2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย.3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย.4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ปี 2569
1. คก.TO BE NUMBER ONE
2. คก.เสริมสร้างความรอบรู้*
1. คก.ป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย*
2. คก.SMI-V
3. คก.ผป.จิตเวชคดี
4. คก.แก้ปัญหาสจ.เด็กและวัยรุ่น*
5. คก.ดูแล สจ.ผู้สูงอายุไทย*
1. คก.กพด.*
2. คก.ส่งเสริมป้องกันปัญหา สจ.เด็ก
3. คก.ทักษะชีวิต
4. คก.นักศึกษาในมหาวิทยาลัย*
5. คก.วัยทำงาน
6. คก.ปฐมภูมิ*
7. คก.กฎหมาย*
1. คก.ระบาดวิทยา สจ.*
2. คก.พัฒนาวิชาการ สจ.
หมายเหตุ ตัวเข้ม* คือโครงการสำคัญสภาพัฒน์ ปี 2569

8. ตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

สรุปตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ .ศ. 2569

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผล														
1	ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด		ย.กรม/ นโยบายกรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับผลสัมฤทธิ์	*นำลิงก์หรือ QR Code ของสุขภาพจิต.com ติดตั้งในช่องทางสื่อสารหลักของหน่วยงาน* (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) หลักฐานการติดตั้ง	-	-	-	-	ส.ความรอบรู้สุขภาพจิต	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13 - หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	ส.ความรอบรู้สุขภาพจิต	คทง.3
					ประชาสัมพันธ์ สุขภาพจิต.com ในกิจกรรมที่จัดขึ้น (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) ผลการประชาสัมพันธ์	-	-	-	-				
					มีแผนบูรณาการความรอบรู้กับกิจกรรมสำคัญหน่วยงาน (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(2) แผนงานบูรณาการ	-	-	-	-				
					กำหนดช่องทางสื่อสารความรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤติ (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) หลักฐานช่องทางสื่อสาร	-	-	-	-				
					จัดกิจกรรมสร้างความรอบรู้ตามแผนบูรณาการ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(2) รายงานผล	-	-	-	-				
					เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤติ ภายใน 24 ชั่วโมง (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) รายงานผล	-	-	-	-				
					เผยแพร่สื่อรณรงค์ Mind Month และงานสัปดาห์สุขภาพจิต (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) รายงานผล	-	-	-	-				
					จัดกิจกรรมสร้างการมีส่วนร่วมในประเด็นเดือนแห่งสุขภาพใจ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) รายงานผล	-	-	-	-				
					ประชาชนมีความรอบรู้ ร้อยละ 80 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.25) ≤ 50	(0.50) 60	(0.75) 70	(1.00) 80	-				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจ ประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
2	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	✓	ย.กระทรวง/ ย.กรม/ นโยบายกรม/ โครงการขับเคลื่อน	ตัวชี้วัดระดับเป้าหมายบริการกรม	> ร้อยละ 20 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤ 5	5.01 - 10.00	10.01 - 15.00	15.01 - 20.00	> 20	กบบส. / รพจ.นครราชสีมาฯ	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
					> ร้อยละ 40 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	20.00 - 25.00	25.01 - 30.00	30.01 - 35.00	35.01 - 40.00	> 40				
3	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate)	✓	ย.กรม/ นโยบายกรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับเป้าหมายบริการกรม	**หน่วยบริการจิตเวชทุกแห่ง** Remission Rate ร้อยละ 15 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1.00) 3	(1.50) 6	(2.00) 9	(2.50) 12	(3.00) 15	กบบส. / รพ.สวนปรุง	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
					Remission Rate ร้อยละ 30 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1.00) 18	(1.50) 21	(2.00) 24	(2.50) 27	(3.00) 30				
					หน่วยบริการจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 1-12 *Retention Rate* ร้อยละ 45 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1.00) 5	(1.25) 15	(1.50) 25	(1.75) 35	(2.00) 45				
					Retention Rate ร้อยละ 90 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1.00) 50	(1.25) 60	(1.50) 70	(1.75) 80	(2.00) 90				
					หน่วยบริการจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 13 *Retention Rate* ร้อยละ 30 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1.00) 18	(1.25) 21	(1.50) 24	(1.75) 27	(2.00) 30				
					Retention Rate ร้อยละ 45 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1.00) 33	(1.25) 36	(1.50) 39	(1.75) 42	(2.00) 45				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจ ประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
4	ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น		นโยบายกระทรวง/ ย.กรม/ นโยบายกรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต	กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น ร้อยละ 76 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.6) ≤ 36	(1.2) 46	(1.8) 56	(2.4) 66	(3.0) 76	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นฯ/ ส.ราชานุกูล	-ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 -หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง -หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง (ยกเว้น 1.ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา 2.รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ 3.รพ.สวนสราญรมย์)	ส.สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นฯ	คทง.3
					ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant ร้อยละ 70 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.4) ≤ 50	(0.8) 55	(1.2) 60	(1.6) 65	(2.0) 70				
					ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant ร้อยละ 70 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 50	55	60	65	70				
5	ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น		ย.กรม/ นโยบายกรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต	**หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง** *ได้รับการประเมินพฤติกรรมสุขภาพเวชศาสตร์วิถีชีวิต* ร้อยละ 50 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤10	20	30	40	50	รพ.สวนสราญรมย์/ กสพส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	รพ.สวนสราญรมย์	คทง.3
					ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ร้อยละ 90 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ≤ 60	(1.0) 70	(1.5) 80	(2.0) 90	-				
					ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นจากการดูแลพฤติกรรมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต ร้อยละ 50 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) 25	(2) 50	-	-	-				
					มีพยาบาลผ่านการอบรมเฉพาะทาง (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) ≥ 1 คน	-	-	-	-				

45

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
					ศ.เขต1-13 *ได้รับการดูแลช่วยเหลือ* ร้อยละ 45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤ 33	36	39	42	45				
					ได้รับการดูแลช่วยเหลือ ร้อยละ 60 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.3) ≤ 48	(0.6) 51	(0.9) 54	(1.2) 57	(1.5) 60				
					ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ร้อยละ 90 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.3) ≤ 50	(0.6) 60	(0.9) 70	(1.2) 80	(1.5) 90				
					รพ.สต. หรือ ศบส. คัดกรองและให้คำปรึกษาแบบสั้นโดยใช้ SSBI (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(2) 4 แห่ง								
6	ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง		ย.กรม/ นโยบายกรม		ได้รับการเยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง ≥ ร้อยละ 96 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(2.5) 76.00-80.99	(3.0) 81.00-85.99	(3.5) 86.00-90.99	(4.0) 91.00-95.99	(4.5) ≥ 96	กบบส./ รพ.จิตเวชสงขลาฯ	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	กบบส.	คทง.3
					การตอบสนองต่อข่าววิกฤตสจ. ทาง Social listening ≥ ร้อยละ 90 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.1) 70.00-74.99	(0.2) 75.00-79.99	(0.3) 80.00-84.99	(0.4) 85.00-89.99	(0.5) ≥ 90				
7	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)	✓	ย.กรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ		ร้อยละ 30 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤ 10	15	20	25	30	รพ.พระศรีมหาโพธิ์ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	รพ.พระศรีมหาโพธิ์	คทง.3
					ร้อยละ 50 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 30	35	40	45	50				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจ ประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
8	ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน		ย.กรม		≥ ร้อยละ 70 *k (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 50 *k	55 *k	60 *k	65 *k	70 *k	กบบส. / รพ.ยุวประสาทฯ	-หน่วยบริการจิตเวช 9 แห่ง -หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง (ยกเว้น 1.ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา 2.รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ 3.รพ.สวนสราญรมย์ 4.รพ.จิตเวชนครสวรรค์ฯ 5.รพ.จิตเวชพิษณุโลก)	กบบส.	คทง.3
9	ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี		นโยบาย Mind Month / ย.กรม/ นโยบายกรม / โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต	*จัดทำแผนขับเคลื่อนและคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย* (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) มีแผน	-	-	-	-	กสพส. / ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13	กสพส.	คทง.3
					ขับเคลื่อนงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ≥10 แห่ง (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) 1 -3 แห่ง	(1.0) 4 - 6 แห่ง	(1.5) 7 - 9 แห่ง	(2.0) ≥ 10 แห่ง	-				
					ประเมินความสุขหลังร่วมกิจกรรม 1 เดือน (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(2) ผลประเมินความสุข	-	-	-	-				
					ขับเคลื่อนงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ≥ 45 แห่ง (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.25) 1 -15 แห่ง	(0.50) 16-30 แห่ง	(0.75) 31-44 แห่ง	(1.00) ≥ 45 แห่ง	-				
					ประเมินความสุขหลังร่วมกิจกรรม 1 เดือน (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ผลประเมินความสุข	-	-	-	-				
					พัฒนาศักยภาพบุคลากรในสถานประกอบการ หลักสูตร HHA (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) 30 คน	-	-	-	-				
					แสวงหาเครือข่ายส่งเสริมวัยทำงานสุขภาพจิตดี (Node) ในเขตสุขภาพ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) 3 เครือข่าย	-	-	-	-				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจ ประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
					<u>วัยทำงานที่ได้รับการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในองค์กรแบบองค์รวม</u> ร้อยละ 100 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.2) 60.00 - 69.99	(0.4) 70.00 - 79.99	(0.6) 80.00 - 89.99	(0.8) 90.00 - 99.99	(1.0) 100				
					วัยทำงานมีสุขภาพจิตดี ≥ ร้อยละ 87 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.2) ≤ 67	(0.4) 72	(0.6) 77	(0.8) 82	(1.0) ≥ 87				
10	ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น		ย.กรม/ นโยบายกรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ		*<u>ดำเนินงานผ่านคณะอนุฯจังหวัด</u>* ≥ ร้อยละ 80 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1.0) 0.00- 19.99	(1.5) 20.00- 39.99	(2.0) 40.00- 59.99	(2.5) 60.00- 79.99	(3.0) ≥ 80	ลคสช.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13	ลคสช.	คทง.3
					<u>รายงานการประชุมร่วมระหว่าง รพ.+ศ.เขต</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) ส่งรายงาน	-	-	-	-				
					<u>แผนปฏิบัติการ</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) ส่งแผนฯ	-	-	-	-				
					<u>รายงานผลตามแผน</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) ส่งรายงาน	-	-	-	-				
					<u>รายงานการประชุมคอก.สุขภาพจิตจังหวัดและกทม.</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) ส่งรายงาน	-	-	-	-				
					จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ≥ ร้อยละ 85 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(2.0) 0.00- 24.99	(2.5) 25.00- 44.99	(3.0) 45.00- 64.99	(3.5) 65.00- 84.99	(4.0) ≥ 85				
					<u>รายงานการประชุมคอก.สุขภาพจิตจังหวัดและกทม.</u> (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ส่งรายงาน	-	-	-	-				
					<u>รายงานผลตามแผน</u> (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ส่งรายงาน	-	-	-	-				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจ ประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
11. ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงานของหน่วยงานส่วนกลาง (จำนวน 14 ตัวชี้วัด)														
11.1	ร้อยละของผลคะแนนการประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (แบบวัด OIT) ที่ผ่านกลไกเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบธรรมาภิบาล		สนับสนุนภารกิจ		*ชี้แจงแนวทางตามตัวชี้วัด* (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(2) จัดประชุมชี้แจง	-	-	-	-	กอง บค.	กอง บค.	คทง.3	คทง.3
					การเสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกป้องกันทุจริต (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(2) จัดโครงการ	-	-	-	-				
					ประชุมคทง.ITA กรม (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) จัดประชุม	-	-	-	-				
					นำเข้าข้อมูลการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(2) นำเข้าผ่านระบบ ITAS	-	-	-	-				
					ผลคะแนนการประเมิน OIT ≥ ร้อยละ 95 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.25) 86.00 - 88.99	(0.50) 89.00- 91.99	(0.75) 92.00- 94.99	(1.00) ≥ 95	-				
					กลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบวัด IIT (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) 400 ราย	-	-	-	-				
					กลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบวัด EIT (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) 400 ราย	-	-	-	-				

49

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจ ประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
11.2	ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน เป็นไปตามแผนการตรวจสอบประจำปี		สนับสนุนภารกิจ		*<u>แผนการตรวจสอบประจำปี</u>* (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.25) แผนได้รับอนุมัติจากอธิบดี	-	-	-	-	กลุ่มตรวจสอบภายใน	กลุ่มตรวจสอบภายใน	คทง.3	คทง.3
					<u>รายงานผลการตรวจสอบ ณ วันปิดตรวจ</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.25) มีรายงาน	-	-	-	-				
					<u>รายงานผลการตรวจสอบเสนออธิบดี</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ภายใน 60 วัน หลังจากวันปิดตรวจ	-	-	-	-				
					ความสำเร็จของการตรวจสอบเป็นไปตามแผน ร้อยละ 45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.8) ≤ 33	(1.6) 36	(2.4) 39	(3.2) 42	(4.0) 45				
					ความสำเร็จของการตรวจสอบเป็นไปตามแผน ร้อยละ 90 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.8) ≤ 78	(1.6) 81	(2.4) 84	(3.2) 87	(4.0) 90				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
11.3	ร้อยละของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด	✓	โครงการขับเคลื่อน	ตัวชี้วัดระดับเป้าหมายบริการกรม	*<u>การจัดกิจกรรมเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนดในแผน</u>* ≥ ร้อยละ 80 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.8) 60.00-64.99	(1.6) 65.00-69.99	(2.4) 70.00-74.99	(3.2) 75.00-79.99	(4.0) ≥ 80	สนง.โครงการ TO BE NUMBER ONE	สนง.โครงการ TO BE NUMBER ONE	คทง.3	คทง.3
					<u>แผนการจัดกิจกรรมสำคัญ</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) มีแผน	-	-	-	-				
					<u>รายงานผลการจัดกิจกรรมสำคัญ</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) รายงานผล	-	-	-	-				
					<u>การสำรวจความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด</u> (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) รายงานผลการสำรวจ	-	-	-	-				
					วัยรุ่นมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด ≥ ร้อยละ 97 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.8) 93.00-93.99	(1.6) 94.00-94.99	(2.4) 95.00-95.99	(3.2) 96.00-96.99	(4.0) ≥ 97				
11.4	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามเกณฑ์ที่กำหนด		สนับสนุนภารกิจ/PMQA		≥ ร้อยละ 80 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.8) 60.00-64.99	(1.6) 65.00-69.99	(2.4) 70.00-74.99	(3.2) 75.00-79.99	(4.0) ≥ 80	กยผ.	กยผ.	คทง.3	คทง.3
					<u>การตรวจสอบคุณภาพของแผนปฏิบัติราชการฯ</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) ผลการตรวจสอบตามเกณฑ์	-	-	-	-				
11.5	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามเกณฑ์ที่กำหนด		สนับสนุนภารกิจ/PMQA		≥ ร้อยละ 80 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.8) 60.00-64.99	(1.6) 65.00-69.99	(2.4) 70.00-74.99	(3.2) 75.00-79.99	(4.0) ≥ 80	กยผ.	กยผ.	คทง.3	คทง.3
					<u>การตรวจสอบคุณภาพของการรายงานผลตามแผนปฏิบัติราชการฯ</u> (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) ผลการตรวจสอบตามเกณฑ์	-	-	-	-				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจ ประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
11.6	จำนวนผลงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ได้รับรางวัลเลิศรัฐ		สนับสนุนภารกิจ/PMQA		*เชิญหน่วยงานร่วมส่งสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ* (5 เดือน:ต.ค.- ก.พ..)	(1) หนังสือเชิญชวนหน่วยงาน	-	-	-	-	กพร.	กพร.	คทง.3	คทง.3
					จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (5 เดือน:ต.ค.- ก.พ..)	(2) โครงการประชุมชี้แจง	-	-	-	-			คทง.3	คทง.3
					รายงานสรุปผลงานที่หน่วยงานส่งสมัคร (5 เดือน:ต.ค.- ก.พ..)	(2) รายงานสรุป	-	-	-	-			คทง.3	คทง.3
					ประกาศรายชื่อผลงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินรางวัล (11 เดือน:ต.ค.- ส.ค.)	(2) เอกสารประกาศรายชื่อ	-	-	-	-				
					ผลงานที่ได้รับรางวัล 5 เรื่อง (11 เดือน:ต.ค.- ส.ค.)	(1) ≤ 3	(2) 4	(3) 5	-	-				
11.7	ร้อยละของหน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัลสำเร็จตามเกณฑ์		สนับสนุน ย.กรม		ร้อยละ 85 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.8) 45	(1.6) 55	(2.4) 65	(3.2) 75	(4.0) 85	ส.เทคโนโลยีสารสนเทศ	ส.เทคโนโลยีสารสนเทศ	คทง.3	คทง.3
					รายงานผลหน่วยงานที่ดำเนินการได้สำเร็จ (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) เอกสารรายงานผล	-	-	-	-				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจ ประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
11.8	ร้อยละการเพิ่มขึ้นของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต		สนับสนุน ย.กรม / โครงการขับเคลื่อน		ร้อยละ 3 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.6) 2.0	(1.2) 2.5	(1.8) 3.0	(2.4) 3.5	(3.0) 4.0	ลคสช.	ลคสช.	คทง.3	คทง.3
					ร้อยละ 5 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.6) 5.0	(1.2) 5.5	(1.8) 6.0	(2.4) 6.5	(3.0) 7.0				
					ประชาสัมพันธ์การขอมี/ขอต่อบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ฯ (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) หนังสือประชาสัมพันธ์	-	-	-	-				
					ทำทะเบียนฐานข้อมูลพนักงานเจ้าหน้าที่ฯ (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ทะเบียนฐานข้อมูล	-	-	-	-				
					จัดส่งบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ฯ (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) หนังสือส่งบัตร	-	-	-	-				
					รายงานผลการดำเนินงานตามตชว. (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) เอกสารแสดงผลงาน	-	-	-	-				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
11.9	ร้อยละของการลดใช้พลังงานของส่วนราชการกรมสุขภาพจิต (ภาพรวมกรมสุขภาพจิต)		สนับสนุนภารกิจ		≥ ร้อยละ 50 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.6) ≤ 34.99	(1.2) 35.00-39.99	(1.8) 40.00-44.99	(2.4) 45.00-49.99	(3.0) ≥ 50	สลก.	สลก.	คทง.3	คทง.3
					จัดทำแนวทางประหยัดพลังงาน (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) มีแนวทาง/ หนังสือแจ้งแนวทาง	-	-	-	-				
					สรุปผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือน (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) รายงานสรุป	-	-	-	-				
					≥ ร้อยละ 50 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.6) ≤ 34.99	(1.2) 35.00-39.99	(1.8) 40.00-44.99	(2.4) 45.00-49.99	(3.0) ≥ 50				
					จัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องการประหยัดพลังงาน (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) หลักฐานการจัดกิจกรรม	-	-	-	-				
					สรุปผลการดำเนินงาน รอบ 11 เดือน (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) รายงานสรุป	-	-	-	-				
11.10	ค่าคะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานด้านสุขภาพจิต เพื่อการประเมินทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพ		ย.กรม / โครงการขับเคลื่อน		5 คะแนน (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5	ส.วิชาการสุขภาพจิต	ส.วิชาการสุขภาพจิต	คทง.3	คทง.3

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจ ประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
11.11	ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณกรณีเบิกจ่ายตรงให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ภายในระยะเวลาที่กำหนด		สนับสนุนภารกิจ		ร้อยละ 85 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.8) 65	(1.6) 70	(2.4) 75	(3.2) 80	(4.0) 85	กองบริหารการคลัง	กองบริหารการคลัง	คทง.3	คทง.3
					<u>การรับเรื่องจากหน่วยงานผู้ขอเบิก</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.25) ทะเบียนรับหนังสือเข้ากค.	-	-	-	-				
					<u>ตรวจ ปรับแก้ไข และส่งคืนเรื่องให้หน่วยงานผู้ขอเบิก</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.25) ทะเบียนส่งเอกสารคืนและแก้ไข	-	-	-	-				
					<u>สรุปรายการเบิกจ่ายของหน่วยงาน</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) รายงานสรุป	-	-	-	-				
11.12	จำนวนเครือข่ายพลเมืองที่เข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดีและได้ดำเนินการจนเกิดผลลัพธ์กับประชาชน		ย.กรม/ โครงการขับเคลื่อน		10 เครือข่าย (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) ≤ 5	(2) 6 - 7	(3) 8 - 9	(4) 10	-	กสพส.	กสพส.	คทง.3	คทง.3
					<u>รายงานความก้าวหน้าเครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วมดำเนินการ</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) รายชื่อเครือข่าย / ประเด็นงานสำคัญ	-	-	-	-				
					20 เครือข่าย (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) ≤ 15	(2) 16 - 17	(3) 18 - 19	(4) 20	-				
					<u>รายงานความก้าวหน้าเครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วมดำเนินการ</u> (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) รายชื่อเครือข่าย / ประเด็นงานสำคัญ	-	-	-	-				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2569	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจ ประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุป ผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
11.13	จำนวนประชาชนที่เข้าถึงข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติด ผ่านระบบสุขภาพจิต.com		นโยบาย Mind Month / ย.กรม / นโยบายกรม		*แผนการพัฒนาเว็บไซต์สุขภาพจิต.com* (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(2.5) แผนพัฒนาเว็บไซต์	-	-	-	-	ส.ความรอบรู้สุขภาพจิต	ส.ความรอบรู้สุขภาพจิต	คทง.3	คทง.3
					ปรับปรุงประสิทธิภาพเว็บไซต์สุขภาพจิต.com และพัฒนาเนื้อหาใหม่ (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(2.5) รายงานสรุป/ ตัวอย่างเนื้อหาใหม่	-	-	-	-				
					พัฒนาฟีเจอร์ใหม่และส่งเสริมการเข้าถึง (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(2.5) หลักฐานเปิดฟีเจอร์ใหม่ / สรุปกิจกรรม	-	-	-	-				
					ประชาชนที่เข้าถึงข้อมูล ผ่านระบบสุขภาพจิต.com จำนวน 4,900,000 คน (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ≤ 980,000	(1.0) 1,960,000	(1.5) 2,940,000	(2.0) 3,920,000	(2.5) 4,900,000				
11.14	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ใหม่ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช		ย.กรม		5 คะแนน (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5	กบบส.	กบบส.	คทง.3	คทง.3

สรุปตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2568	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ														
12	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	✓	นโยบายกระทรวง / ย.กรม / นโยบายกรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต	*เขตสุขภาพที่ 1 -12* ร้อยละ 18 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤ 2	6	10	14	18	ส.ราชานุกูล	- หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง (ยกเว้น 1.ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา 2.รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ 3.รพ.สวนสราญรมย์ง)	ส.ราชานุกูล	คทง.3
					เขตสุขภาพที่ 1 -12 ร้อยละ 30 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 14	18	22	26	30				
					เขตสุขภาพที่ 13 ร้อยละ 5 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤ 1	2	3	4	5				
					เขตสุขภาพที่ 13 ร้อยละ 10 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 6	7	8	9	10				
13	ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์		นโยบาย Mind Month/ นโยบายกระทรวง / ย.กรม / นโยบายกรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต	*ระบุพื้นที่ดำเนินงาน Triple-P* (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) 100 พื้นที่	-	-	-	-	*ส.พัฒนาการเด็กฯ* ส.ราชานุกูล	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13 - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	ส.พัฒนาการเด็กฯ	คทง.3
					ระบุพื้นที่ดำเนินงาน 7 Day Parenting (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.5) 2 พื้นที่ๆ ละ20 ครอบครัว	-	-	-	-				
					แผนจัดกิจกรรม Triple-P และ 7 Day Parenting (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) มีแผน	-	-	-	-				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2568	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
					แผนพัฒนาศักยภาพ Triple-P และ 7 Day Parenting (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) มีแผน	-	-	-	-				
					รายงานความก้าวหน้า Triple-P (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) มีรายงาน	-	-	-	-				
					รายงานความก้าวหน้า 7 Day Parenting (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) มี รายงาน	-	-	-	-				
					รายงานสรุปผล Thai Triple-P (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) มี รายงาน	-	-	-	-				
					รายงานสรุปผล 7 Day Parenting (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) มี รายงาน	-	-	-	-				
					พ่อแม่เด็กปฐมวัย มีทักษะเลี้ยงดู ผ่านเกณฑ์ ≥ ร้อยละ 70 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.3) <55.00	(0.6) 55.00-59.99	(0.9) 60.00-64.99	(1.2) 65.00-69.99	(1.5) ≥70				
					พ่อแม่เด็กวัยเรียน มีทักษะเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น ≥ ร้อยละ 82 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.3) <58.00	(0.6) 58.00-65.99	(0.9) 66.00-73.99	(1.2) 74.00-81.99	(1.5) ≥82				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2568	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
14	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ		ย.กระทรวง/ ย.กรม/ นโยบายกรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต	ร้อยละ ≥ 35 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	15.00-19.99	20.00-24.99	25.00-29.99	30.00-34.99	≥ 35	รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13	รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ	คทง.3
					ร้อยละ ≥ 70 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	50.00-54.99	55.00-59.99	60.00-64.99	65.00-69.99	≥ 70				
15	ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน		ย.กรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต	เพิ่มขึ้นร้อยละ 7.0 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1.4	2.8	4.2	5.6	7.0	รพ.ยุวประสาทฯ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง (ยกเว้น 1.ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา 2.รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ 3.รพ.สวนสราญรมย์)	รพ.ยุวประสาทฯ	คทง.3
16	ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน		ย.กรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต	เพิ่มขึ้นร้อยละ 1.0 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	รพ.ยุวประสาทฯ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง (ยกเว้น 1.ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา 2.รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ 3.รพ.สวนสราญรมย์)	รพ.ยุวประสาทฯ	คทง.3

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2568	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
17	ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน		ย.กรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต	*เขตสุขภาพที่ 1 -12* ร้อยละ 38 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 30	32	34	36	38	ส.ราชานุกูล / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 11 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง (ยกเว้น 1. ส.จิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา 2. รพ.จิตเวชขอนแก่นฯ 3. รพ.สวนสราญรมย์)	ส.ราชานุกูล	คทง.3
					เขตสุขภาพที่ 13 ร้อยละ 26 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 18	20	22	24	26				
18	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง		ย.กรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ		*เขตสุขภาพที่ 1 -12* ≥ ร้อยละ 45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤ 37	39	41	43	≥ 45	กบบส./ รพ.ศรีธัญญา	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	กบบส.	คทง.3
					เขตสุขภาพที่ 1-12 ≥ร้อยละ 63 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 55	57	59	61	≥ 63				
					เขตสุขภาพที่ 13 ≥ ร้อยละ 35 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤ 27	29	31	33	≥ 35				
					เขตสุขภาพที่ 13 ≥ ร้อยละ 52 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 44	46	48	50	≥ 52				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2568	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
19	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง		ย.กรม/ นโยบายกรม/ โครงการขับเคลื่อนฯ	ตัวชี้วัดระดับกิจกรรม	ผป.จิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับติดตามรักษาต่อเนื่อง ร้อยละ 70 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ≤ 50	(1.0) 55	(1.5) 60	(2.0) 65	(2.5) 70	ส.กัลยาณ์ฯ	หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง	ส.กัลยาณ์ฯ	คทง.3
					ผป.จิตเวชคดีมาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับติดตามรักษาต่อเนื่อง ร้อยละ 80 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) ≤ 60	(1.0) 65	(1.5) 70	(2.0) 75	(2.5) 80				
20	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน ระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความป็นเลิศ		ย.กรม		5 คะแนน (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	1	2	3	4	5	กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	กบบส.	คทง.3
					5 คะแนน (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1 *k	2 *k	3 *k	4 *k	5 *k				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2568	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
21	ร้อยละของพชอ./พชข.ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม		ย.กรม / โครงการขับเคลื่อนฯ		*<u>คัดเลือกอำเภอเข้าร่วมดำเนินงาน</u>* (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(3) รายชื่ออำเภอ/ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต/รูปแบบการร่วมดำเนินงาน	-	-	-	-	กสพส.	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13	กสพส.	คทง.3
					<u>อปท.ที่มีส่วนร่วมบูรณาการงานสุขภาพจิต</u> (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(2) รายงานจำนวนและประเภทของอปท.	-	-	-	-				
					<u>รายงานความก้าวหน้า</u> (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) มีรายงาน	-	-	-	-				
					<u>รายงานผลลัพธ์</u> (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.5) มีรายงาน	-	-	-	-				
					พชอ./พชข.ที่มีอปท.ร่วมบูรณาการงานสุขภาพจิตเป็นรูปธรรม ≥ ร้อยละ 75 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) ≤ 54.99	(2) 55.00 - 64.99	(3) 65.00 - 74.99	(4) ≥75.00	-				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2568	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
22	ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร		สนับสนุนภารกิจ/PMQA	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต	5 คะแนน (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5	กพร.	- หน่วยงานส่วนกลาง 13 แห่ง	กพร.	คทง.3
23	จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน		นโยบาย Mind Month/ นโยบายกรม		*<u>แผนการขอรับรองหน่วยงานตามมาตรฐาน</u>* (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(2) มีแผน	-	-	-	-	กสพส.	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 12 - หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง	กสพส.	คทง.3
					<u>รายงานผลการดำเนินงาน</u> (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) มีรายงาน	-	-	-	-				
					<u>ศูนย์ให้การปรึกษาที่ขอรับรองมาตรฐาน</u> (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.))	(2) รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	-	-	-	-				
					<u>การประเมินตนเองของหน่วยที่ขอรับรองมาตรฐาน</u> (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	-	-	-	-				
					ศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน 724 แห่ง หรือร้อยละ 80 ของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(4) ร้อยละ 80 ของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ	-	-	-	-				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2568	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วยรวบรวม ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
24	จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ		นโยบาย Mind Month		18,000 คน หรือ ร้อยละ 60 ของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤ 20	30	40	50	60	รพ.พระศรีมหาโพธิ์ / กบบส.	- หน่วยบริการจิตเวช 14 แห่ง - หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13	รพ.พระศรีมหาโพธิ์	คทง.3
					30,000 คน หรือ ร้อยละ 100 ของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 60	70	80	90	100				

64

สรุปตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2568	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ														
25	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน			ตัวชี้วัดระดับเป้าหมายบริการกรม	**หน่วยที่ไม่มีงบลงทุน** *งบดำเนินงาน* ร้อยละ 45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	≤ 33	36	39	42	45	กค.	ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กค.	คทง.3
					งบดำเนินงาน ร้อยละ 95 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	≤ 83	86	89	92	95				
					หน่วยที่มีงบลงทุน *งบดำเนินงาน* ร้อยละ 45 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.6) ≤ 33	(1.2) 36	(1.8) 39	(2.4) 42	(3.0) 45				
					งบลงทุน ร้อยละ 35 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.4) ≤ 15	(0.8) 20	(1.2) 25	(1.6) 30	(2.0) 35				
					งบดำเนินงาน ร้อยละ 95 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.6) ≤ 83	(1.2) 86	(1.8) 89	(2.4) 92	(3.0) 95				
					งบลงทุน ร้อยละ 80 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.4) ≤ 60	(0.8) 65	(1.2) 70	(1.6) 75	(2.0) 80				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2568	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมินเบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผลประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผนระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
26	ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)		สนับสนุนภารกิจ		ITA > ร้อยละ 95 (5 เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	75.00-79.99	80.00-84.99	85.00-89.99	90.00-94.99	> 95	กบค.	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กบค.	คทง.3
					ผู้ทำแบบสำรวจ ร้อยละ 100 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.25) 40.00 - 59.99	(0.50) 60.00 – 79.99	(0.75) 80.00 – 99.99	(1.0) 100.00	-				
					องค์กรคุณธรรมต้นแบบ ≥ ร้อยละ 95 (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1.0) 75.00 - 79.99	(1.5) 80.00 - 84.99	(2.0) 85.00 - 89.99	(2.5) 90.00 - 94.99	(3.0) ≥ 95.00				
					สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างและ/หรือการจัดหาพัสดุ (11 เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) ข้อมูลสรุปผล/ขึ้นเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน								

สรุปตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งที่มาของตัวชี้วัด			เป้าหมาย ปี 2568	เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วย PM	หน่วยดำเนินการ/ รับประเมิน	หน่วย ตรวจประเมิน เบื้องต้น	หน่วยตรวจ/ และสรุปผล ประเมิน
		แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ยุทธศาสตร์/ นโยบาย/ แผน ระดับต่าง ๆ	เอกสารงบประมาณ (ขาว-แดง)		1	2	3	4	5				
มิติที่ 4 ด้านการพัฒนาองค์การ														
27	ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล		ย.กรม	ตัวชี้วัดระดับกิจกรรม	5 คะแนน (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.) และ (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	1	2	3	4	5	ส.เทคโนโลยี	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	ส.เทคโนโลยี	คทง.3
28	ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร		ย.กรม / นโยบายกรม		บุคลากรมีความสุข ≥ ร้อยละ 85 (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(0.25) 70.00–74.99	(0.50) 75.00–79.99	(0.75) 80.00–84.99	(1.00) ≥ 85.00	-	กอง บค.	- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	กอง บค.	คทง.3
					ผลการวิเคราะห์ความสุขและความผูกพัน (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) รายงานผล	-	-	-	-				
					แผนเสริมสร้างความสุข (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(2) มีแผน	-	-	-	-				
					ฐานข้อมูลและรายชื่อตอบ Happinometer (5เดือน:ต.ค.-ก.พ.)	(1) ฐานข้อมูล/ รายชื่อ	-	-	-	-				
					บุคลากรมีความผูกพัน ร้อยละ ≥ 85 (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(0.25) 70.00-74.99	(0.50) 75.00 - 79.99	(0.75) 80.00-84.99	(1.00) ≥ 85.00	-				
					รายงานผลตามแผน HO (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) รายงานผล								
					รายงาน Success Story (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) รายงานผล								
					คลิปวีดีโอ HO (11เดือน:ต.ค.-ส.ค.)	(1) 1 เรื่อง	-	-	-	-				
					ฐานข้อมูลและรายชื่อประเมินความผูกพัน (11เดือน :ต.ค.-ส.ค.)	(1) ฐานข้อมูล/ รายชื่อ	-	-	-	-				

67

9. แผนที่ยุทธศาสตร์
ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต
ประจำปี 2569

9.1 หน่วยงานส่วนกลาง



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สำนักงานเลขานุการกรม

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นหน่วยงานที่มีการบริหารจัดการที่ดีด้วยระบบดิจิทัล เพื่อสนับสนุนภารกิจของกรมสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน

(3) พันธกิจหน่วยงาน

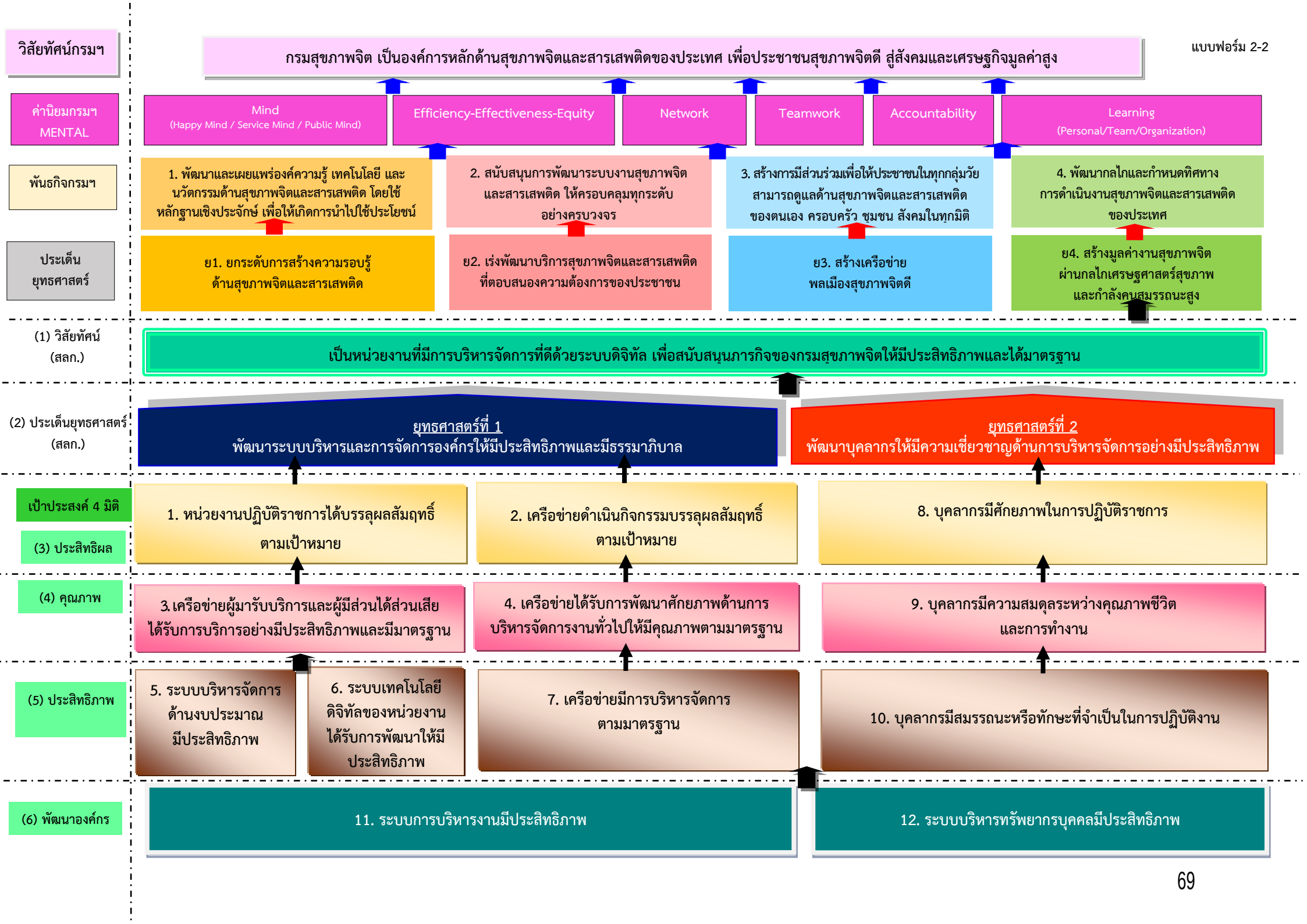
- ดำเนินการเกี่ยวกับงานอำนวยการ สารบรรณ อาคารสถานที่และยานพาหนะของกรมสุขภาพจิต
- ดำเนินการเกี่ยวกับงานสนับสนุนการบริหารของผู้บริหารกรมสุขภาพจิต
- ดำเนินการเกี่ยวกับงานประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร กิจกรรมของสำนักงานเลขานุการกรมและกรมสุขภาพจิต
- ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : SECRET

- **S** : Service mind หัวใจบริการ คือ การมีจิตใจพร้อมให้บริการและมีจิตสาธารณะในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการโดยยึดมั่นต่อประโยชน์ส่วนรวม
- **E** : Efficiency ประสิทธิภาพ คือ การทำงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล และการปฏิบัติงานด้วยความเสมอภาค ถูกต้อง ตามมาตรฐานวิชาชีพ
- **C** : Corruption-free ต้านการทุจริต คือ การปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสตรวจสอบได้ และมีความรับผิดชอบต่อหน้าที่โดยยึดหลักธรรมาภิบาลเป็นบรรทัดฐาน
- **R :** Resilience ความยืดหยุ่น คือ ความสามารถในการปรับตัว และรับมือกับความเปลี่ยนแปลงหรือความท้าทายได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- **E :** Excellent ความเชี่ยวชาญ คือ การมีทักษะ ความรู้ความสามารถเฉพาะด้าน สามารถทำงานได้อย่างแม่นยำ มีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ
- T : Technology เทคโนโลยี คือ การใช้เทคโนโลยีเพื่อสนับสนุน พัฒนาหน่วยงานให้มีความพร้อมและปฏิบัติงานได้ทันต่อสถานการณ์

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาระบบบริหารและการจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
- พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (สลก.)
เป็นหน่วยงานที่มีการบริหารจัดการที่ดีด้วยระบบดิจิทัล เพื่อสนับสนุนภารกิจของกรมสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (สลก.)
ยุทธศาสตร์ที่ 1
พัฒนาระบบบริหารและการจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
ยุทธศาสตร์ที่ 2
พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. หน่วยงานปฏิบัติราชการได้บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย
2. เครือข่ายดำเนินกิจกรรมบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย
8. บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติราชการ
(4) คุณภาพ
3. เครือข่ายผู้มารับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับการบริการอย่างมีประสิทธิภาพและมีมาตรฐาน
4. เครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการบริหารจัดการงานทั่วไปให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน
9. บุคลากรมีความสมดุลระหว่างคุณภาพชีวิตและการทำงาน
(5) ประสิทธิภาพ
5. ระบบบริหารจัดการด้านงบประมาณมีประสิทธิภาพ
6. ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลของหน่วยงานได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ
7. เครือข่ายมีการบริหารจัดการตามมาตรฐาน
10. บุคลากรมีสมรรถนะหรือทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน
(6) พัฒนาองค์กร
11. ระบบการบริหารงานมีประสิทธิภาพ
12. ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักงานเลขานุการกรม ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหารและการจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	1. หน่วยงานปฏิบัติราชการได้บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย	✓				1.1 ร้อยละของหนังสือราชการที่ดำเนินการด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์	ร้อยละ	≥80 (98.33)	≥80 (100)	≥90 (100)	≥90	≥90	กลุ่มงานรายงานและประสานราชการ
						1.2 ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายของตัวชี้วัดของหน่วยงานและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	70 (100)	70 (100)	85 (100)	90	95	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
						1.3 ร้อยละของคะแนนเฉลี่ยผลการดำเนินกิจกรรมตามเกณฑ์การประเมิน PMQA-DMH 4.0	ร้อยละ	90 (96.19)	90 (97.24)	90 (97.24)	90	90	
	2. เครือข่ายดำเนินกิจกรรมบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย	✓				2.1 ร้อยละของหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมฯ ที่ผ่านการรับรอง LESS จากองค์การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก	ร้อยละ	-	-	-	25	25	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริหารและการจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	2. เครือข่ายดำเนินกิจกรรมบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย (ต่อ)	✓				2.2 ร้อยละของการลดใช้พลังงานของส่วนราชการกรมสุขภาพจิต (ภาพรวมกรมสุขภาพจิต)**							กลุ่มงานบริหารทั่วไป
						2.2.1 ไฟฟ้า	ร้อยละ	20 (41.37)	20 (32.44)	20 (36.83)	50	50	
						2.2.2 น้ำมันเชื้อเพลิง	ร้อยละ	20 (76.52)	20 (76.28)	20 (74.44)	50	50	
	3.เครือข่ายผู้มารับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับการบริการอย่างมีประสิทธิภาพและมีมาตรฐาน		✓			3.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ และการบริหารองค์กร**	คะแนน	-	-	-	5	5	- กลุ่มงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ - กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
	4. เครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการบริหารจัดการงานทั่วไปให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน		✓			4.1 จำนวนกิจกรรม/โครงการพัฒนาบุคลากรหน่วยงานเครือข่ายในสังกัดกรมสุขภาพจิต	กิจกรรม/โครงการ	3 (3)	3 (6)	3 (7)	5	5	ทุกกลุ่มงาน
						4.2 จำนวนกิจกรรม/โครงการที่ผู้เข้าร่วมโครงการประเมินความพึงพอใจร้อยละ 85 ขึ้นไป	กิจกรรม/โครงการ	-	-	-	5	5	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริหารและการจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	5. ระบบบริหารจัดการด้านงบประมาณมีประสิทธิภาพ			✓		5.1 ร้อยละคุณภาพการดำเนินงานในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	ร้อยละ	-	-	85 (96)	85	85	กลุ่มงานยุทธฯ
						5.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน และงบลงทุน **							
						5.2.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (100)	95 (96.92)	95 (95.69)	95	95	ทุกกลุ่มงาน
						5.2.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90 (100)	80 (98.91)	80	80	- กลุ่มงานอำนวยการ - กลุ่มงานยุทธฯ - กลุ่มงานบริหารทั่วไป
	6. ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลของหน่วยงานได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ			✓		6.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนการบำรุงรักษาระบบสาธารณูปโภค	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
						6.2 ร้อยละการดูแลระบบโสตทัศนูปกรณ์ และอุปกรณ์ภายในห้องประชุม	ร้อยละ	-	-	85 (80)	85	85	กลุ่มงานสนับสนุนการบริหาร
						6.3 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหารและการจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	7. เครือข่ายมีการบริหารจัดการตามมาตรฐาน			✓		7.1 ร้อยละของหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตสมัครการรับรอง LESS จากองค์การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
						7.2 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่บันทึกข้อมูลการใช้พลังงาน (ไฟฟ้า และน้ำมันเชื้อเพลิง) เข้าระบบ e-report ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ	8. บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติราชการ	✓				8.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีผลการประเมินสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นในสายงานผ่านตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	80 (100)	80 (98.28)	80	80	กลุ่มงานอำนวยการ
	9. บุคลากรมีความสมดุลระหว่างคุณภาพชีวิตและการทำงาน		✓			9.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	-	-	≥80 (96.88)	≥85	≥85	กลุ่มงานอำนวยการ
						9.2 ร้อยละค่าเฉลี่ยความผูกพันของบุคลากรสำนักงานเลขานุการกรม	ร้อยละ	95 (90.01)	95 (91.25)	95 (96.88)	95	95	กลุ่มงานอำนวยการ
						9.3 ร้อยละค่าเฉลี่ยความสุขของบุคลากรสำนักงานเลขานุการกรม	ร้อยละ	65 (84.04)	65 (73.97)	65 (68.98)	65	65	กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ (ต่อ)	10. บุคลากรมีสมรรถนะหรือทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน			✓		10.1 ร้อยละของบุคลากรสำนักงานเลขานุการกรมได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥90 (100)	≥90 (100)	≥90 (100)	≥90	≥90	กลุ่มงานอำนวยการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2	11. ระบบการบริหารงานมีประสิทธิภาพ				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	คะแนน ITA (ร้อยละ)	≥85 (100)	≥90 (100)	≥95 (100)	≥95	≥95	กลุ่มงานอำนวยการ
						11.2 ร้อยละของการดำเนินการตามแผนการประชุมผู้บริหารกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	100 (91.7)	100	100	กลุ่มงานรายงานและประสานราชการ
						11.3 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของหน่วยงาน	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
						11.4 ร้อยละของข้อคิดเห็นข้อร้องเรียนกรมสุขภาพจิตที่ได้ดำเนินการและสามารถยุติเรื่องได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	85 (96.19)	85 (98.20)	90 (92.47)	90	90	กลุ่มงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2 (ต่อ)	12. ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลมีประสิทธิภาพ				✓	12.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนการพัฒนาบุคลากร	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	90	กลุ่มงานอำนวยการ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) กองบริหารทรัพยากรบุคคล

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นหน่วยงานหลักในการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างมีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

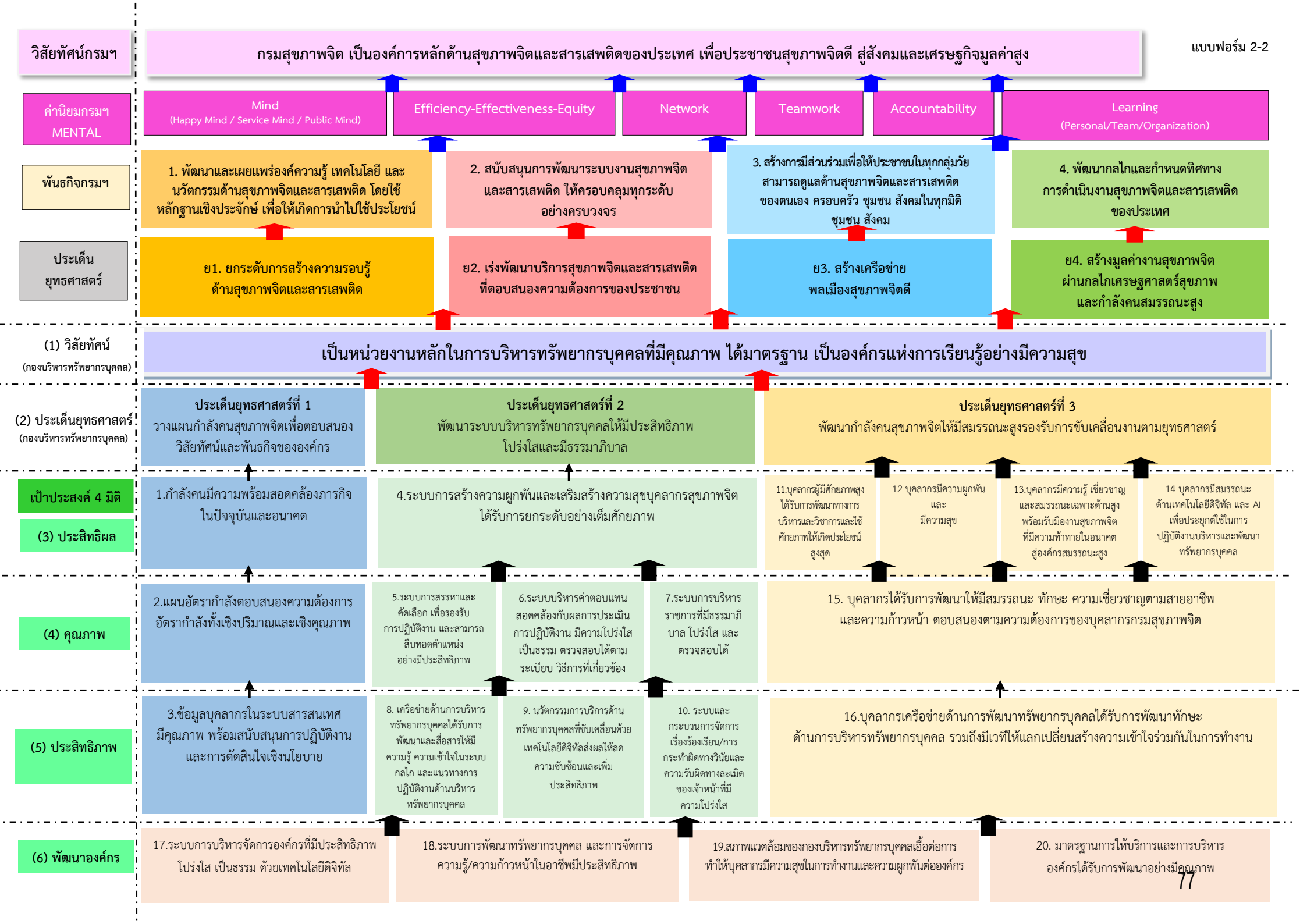
- พัฒนาระบบการให้บริการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพและคุณภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล
- พัฒนาทรัพยากรบุคคลทุกระดับให้มีความรู้ สมรรถนะหรือทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน ตอบสนองต่อการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์สุขภาพจิต
- พัฒนาผู้ปฏิบัติงานและเครือข่ายด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีความเข้มแข็งและเป็นมืออาชีพ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- วางแผนกำลังคนสุขภาพจิตเพื่อตอบสนองวิสัยทัศน์และพันธกิจขององค์กร
- พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใสและมีธรรมาภิบาล
- พัฒนากำลังคนสุขภาพจิตให้มีสมรรถนะสูงรองรับการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ ชุมชน สังคม
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (กองบริหารทรัพยากรบุคคล)
เป็นหน่วยงานหลักในการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างมีความสุข
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (กองบริหารทรัพยากรบุคคล)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 วางแผนกำลังคนสุขภาพจิตเพื่อตอบสนองวิสัยทัศน์และพันธกิจขององค์กร
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใสและมีธรรมาภิบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนสุขภาพจิตให้มีสมรรถนะสูงรองรับการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.กำลังคนมีความพร้อมสอดคล้องภารกิจในปัจจุบันและอนาคต
4.ระบบการสร้างความผูกพันและเสริมสร้างความสุขบุคลากรสุขภาพจิตได้รับการยกระดับอย่างเต็มศักยภาพ
11.บุคลากรผู้มีศักยภาพสูงได้รับการพัฒนาทางการบริหารและวิชาการและใช้ศักยภาพให้เกิดประโยชน์สูงสุด
12 บุคลากรมีความผูกพันและมีความสุข
13.บุคลากรมีความรู้ เชี่ยวชาญและสมรรถนะเฉพาะด้านสูง พร้อมรับมืองานสุขภาพจิตที่มีความท้าทายในอนาคตสู่องค์กรสมรรถนะสูง
14 บุคลากรมีสมรรถนะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และ AI เพื่อประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล
(4) คุณภาพ
2.แผนอัตรากำลังตอบสนองความต้องการอัตรากำลังทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ
5.ระบบการสรรหาและคัดเลือก เพื่อรองรับการปฏิบัติงาน และสามารถสืบทอดตำแหน่งอย่างมีประสิทธิภาพ
6.ระบบบริหารค่าตอบแทนสอดคล้องกับผลการประเมินการปฏิบัติงาน มีความโปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้ตามระเบียบ วิธีการที่เกี่ยวข้อง
7.ระบบการบริหารราชการที่มีธรรมาภิบาล โปร่งใส และตรวจสอบได้
15. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีสมรรถนะ ทักษะ ความเชี่ยวชาญตามสายอาชีพและความก้าวหน้า ตอบสนองตามความต้องการของบุคลากรกรมสุขภาพจิต
(5) ประสิทธิภาพ
3.ข้อมูลบุคลากรในระบบสารสนเทศมีคุณภาพ พร้อมสนับสนุนการปฏิบัติงานและการตัดสินใจเชิงนโยบาย
8. เครือข่ายด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลได้รับการพัฒนาและสื่อสารให้มีความรู้ ความเข้าใจในระบบกลไก และแนวทางการปฏิบัติงานด้านบริหารทรัพยากรบุคคล
9. นวัตกรรมการบริการด้านทรัพยากรบุคคลที่ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลส่งผลให้ลดความซับซ้อนและเพิ่มประสิทธิภาพ
10. ระบบและกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน/การกระทำผิดทางวินัยและความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่มีความโปร่งใส
16.บุคลากรเครือข่ายด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคลได้รับการพัฒนาทักษะด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล รวมถึงมีเวทีให้แลกเปลี่ยนสร้างความเข้าใจร่วมกันในการทำงาน
(6) พัฒนาองค์กร
17.ระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส เป็นธรรม ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
18.ระบบการพัฒนาทรัพยากรบุคคล และการจัดการความรู้/ความก้าวหน้าในอาชีพมีประสิทธิภาพ
19.สภาพแวดล้อมขององค์กรบริหารทรัพยากรบุคคลเอื้อต่อการทำให้บุคลากรมีความสุขในการทำงานและความผูกพันต่อองค์กร
20. มาตรฐานการให้บริการและการบริหารองค์กรได้รับการพัฒนาอย่างมีคุณภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> วางแผนกำลังคนสุขภาพจิตเพื่อตอบสนองวิสัยทัศน์และพันธกิจขององค์กร	1. กำลังคนมีความพร้อมสอดคล้องภารกิจในปัจจุบันและอนาคต	✓				1.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการมาตรการบริหารจัดการกำลังคนภาครัฐ (พ.ศ. 2566-2570)	ระดับ	5 (5)	5 (4)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
						1.2 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนบริหารอัตรากำลังตามภารกิจของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
						1.3 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งสูงขึ้นเพื่อเสริมสร้างความก้าวหน้าในอาชีพ	ร้อยละ	-	85 (7.14)	85 (62.96)	85	85	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
	2. แผนอัตรากำลังตอบสนองความต้องการอัตรากำลังทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ		✓			2.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนบริหารอัตรากำลังตามภารกิจของกรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
						2.2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งสูงขึ้นเพื่อเสริมสร้างความก้าวหน้าในอาชีพ	ระดับ	5 (4)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> วางแผนกำลังคนสุขภาพจิตเพื่อตอบสนองวิสัยทัศน์และพันธกิจขององค์กร (ต่อ)	3.ข้อมูลบุคลากรในระบบสารสนเทศมีคุณภาพพร้อมสนับสนุนการปฏิบัติงาน และการตัดสินใจเชิงนโยบาย			✓		3.1 ร้อยละความถูกต้องและเป็นปัจจุบันของฐานข้อมูลบุคลากรกลุ่มเป้าหมายในระบบสารสนเทศด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล (DPIS,SEIS,HROPS)	ร้อยละ	95 (100)	95 (100)	95 (100)	95	95	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล
						3.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้งานต่อประสิทธิภาพการให้บริการและแก้ไขปัญหาระบบสารสนเทศด้านทรัพยากรบุคคล	ร้อยละ	80 (90.41)	85 (90.00)	85 (99.4)	85	85	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล	4.ระบบการสร้างความผูกพันและเสริมสร้างความสุขบุคลากรสุขภาพจิตได้รับการยกระดับอย่างเต็มศักยภาพ	✓				4.1 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีการจัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้างความสุขและความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						4.2 ร้อยละการขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้างความสุขและความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กรของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	5.ระบบการสรรหาและคัดเลือก เพื่อรองรับการปฏิบัติงาน และสามารถสืบทอดตำแหน่งอย่างมีประสิทธิภาพ		✓			5.1 ร้อยละของการดำเนินการสรรหาและบรรจุแต่งตั้งทดแทนตำแหน่งว่างข้าราชการตามที่กรมสุขภาพจิตอนุมัติตำแหน่งว่าง (แรกบรรจุ)	ร้อยละ	60 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
						5.2 ร้อยละของตำแหน่งว่าง (แรกบรรจุ) ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง (สอบคัดเลือก/สอบแข่งขัน/คัดเลือกจากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้)	ร้อยละ	60 (86.81)	80 (67.14)	80 (72.88)	80	80	กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
						5.3 ร้อยละของตำแหน่งเป้าหมายที่ได้รับการคัดเลือก/ชี้ตัวบุคคลเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น (ระดับนอกควบ)	ร้อยละ	70 (95.65)	70 (83.33)	70 (83.10)	70	70	กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
	6.ระบบบริหารค่าตอบแทนสอดคล้องกับผลการประเมินการปฏิบัติงาน มีความโปร่งใส เป็นธรรม ตรวจสอบได้ตามระเบียบวิธีการที่เกี่ยวข้อง		✓			6.1 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการบริหารค่าตอบแทนและผลการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ที่กรมสุขภาพจิตกำหนด (เลื่อนเงินเดือน)	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	กลุ่มงานบริหารผลการปฏิบัติราชการ
						6.2 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกองบริหารทรัพยากรบุคคล	ร้อยละ	80 (96.03)	80 (99.0)	80 (99.7)	80	80	กลุ่มงานบริหารผลการปฏิบัติราชการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	7.ระบบการบริหารราชการที่มีธรรมาภิบาล โปร่งใส และตรวจสอบได้		✓			7.1 ร้อยละของผลคะแนนการประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (แบบวัด OIT) ที่ผ่านกลไกเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบธรรมาภิบาล **	คะแนน	-	-	90 (100)	95	95	กลุ่มงานจริยธรรม
	8. เครือข่ายด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลได้รับการพัฒนาและสื่อสารให้มีความรู้ความเข้าใจในระบบ กลไก และแนวทางการปฏิบัติงานด้านบริหารทรัพยากรบุคคล			✓		8.1 จำนวนองค์ความรู้ ระเบียบ กลไก และแนวทางการปฏิบัติงานด้านบริหารทรัพยากรบุคคล ที่นำไปพัฒนาเครือข่าย	เรื่อง	-	-	-	5	7	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล /พัฒนาระบบงานฯ
	9.นวัตกรรมการบริการด้านทรัพยากรบุคคลที่ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลส่งผลให้ลดความซับซ้อนและเพิ่มประสิทธิภาพ			✓		9.1 จำนวนนวัตกรรมกระบวนการ (Process Innovations) ที่ใช้เทคโนโลยีนำมาลดขั้นตอนและเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน	กิจกรรม	1 (1)	2 (2)	3 (3)	4	5	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล
						9.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อประสิทธิภาพของกระบวนการให้บริการรูปแบบดิจิทัล	ร้อยละ	80 (86.55)	85 (94.9)	85 (100)	85	85	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	10. ระบบและกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน/การกระทำผิดทางวินัยและความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่มีความโปร่งใส			✓		10.1 ร้อยละของจำนวนเรื่องร้องเรียน / การสอบสวนทางวินัย / การสอบสวนความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	กลุ่มงานวินัยและนิติการ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนสุขภาพจิตให้มีสมรรถนะสูงรองรับการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์	11.บุคลากรผู้มีศักยภาพสูงได้รับการพัฒนาทางการบริหารและวิชาการและใช้ศักยภาพให้เกิดประโยชน์สูงสุด	✓				11.1 ร้อยละของผู้นำรุ่นใหม่ที่ได้รับการเตรียมความพร้อมตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพตามสายวิชาชีพ	ร้อยละ	70 (100)	70 (100)	70 (97.29)	70	70	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						11.2 ร้อยละของข้าราชการผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง (HIPPS) ได้รับการพัฒนาตามกรอบสั่งสมประสบการณ์	ร้อยละ	70 (100)	70 (100)	70 (100)	70	70	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
	12 บุคลากรมีความผูกพันและมีความสุข	✓				12.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **							กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						12.1.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข	ร้อยละ	80 (83.26)	≥80 (89.51)	≥80 (88.25)	≥80	≥80	
						12.1.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความผูกพันต่อองค์กร	ระดับ	-	-	- (86.81)	85	85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนากำลังคนสุขภาพจิตให้มีสมรรถนะสูงรองรับการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์ (ต่อ)	13.บุคลากรมีความรู้เชี่ยวชาญและสมรรถนะเฉพาะด้านสูงพร้อมรับมืองานสุขภาพจิตที่มีความท้าทายในอนาคตสู่องค์กรสมรรถนะสูง	✓				13.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาทักษะ/สมรรถนะเฉพาะ	ร้อยละ	≥95 (97.20)	≥95 (71.64)	80 (89.36)	90	90	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
	14. บุคลากรมีสมรรถนะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และ AI เพื่อประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	✓				14.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตมีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และ AI (Digital and AI Skill)	ร้อยละ	60 (82.63)	85 (94.85)	80 (84.71)	90	90	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
	15. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีสมรรถนะทักษะ ความเชี่ยวชาญตามสายอาชีพ และความก้าวหน้า ตอบสนองตามความต้องการของบุคลากรกรมสุขภาพจิต		✓			15.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำมาตรฐานความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็น	ระดับ	-	-	-	5	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
						15.2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนพัฒนาความก้าวหน้าในสายวิชาชีพบุคลากรกรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5	-	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
						15.3 ระดับความสำเร็จของการจัดทำ Training Roadmap บุคลากรกรมสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	-	5	-	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนากำลังคนสุขภาพจิตให้มีสมรรถนะสูงรองรับการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์ (ต่อ)	16.บุคลากรเครือข่ายด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคลได้รับการพัฒนาทักษะด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล รวมถึงมีเวทีให้แลกเปลี่ยนสร้างความเข้าใจร่วมกันในการทำงาน			✓		16.1 ร้อยละของบุคลากรเครือข่ายทางด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลได้รับการพัฒนาเพื่อสร้างความเข้มแข็งในการบริหารทรัพยากรบุคคลตามเป้าหมายในแผนปฏิบัติการ	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	90	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3</u>	17.ระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส เป็นธรรม ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล				✓	17.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	85 (100)	90 (100)	95 (100)	95	95	กลุ่มงานอำนวยการ
						17.1.1 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน (กองบริหารทรัพยากรบุคคล)	ร้อยละ	-	≥30 (100)	≥30 (100)	100	100	
						17.1.2 ร้อยละของผลการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ (กองบริหารทรัพยากรบุคคล)	ร้อยละ	-	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3</u> (ต่อ)	17.ระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส เป็นธรรม ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)				✓	17.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานอำนวยการ
						17.2.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (97.51)	95 (95.67)	95 (95.88)	95	95	
						17.2.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90 (100)	80 (100)	80	80	
						17.3 ร้อยละการดำเนินการควบคุมภายในตามแนวทางที่กรมสุขภาพจิตกำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	กลุ่มงานอำนวยการ
						17.4 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและข้อมูลบุคคล
	18.ระบบการพัฒนาทรัพยากรบุคคล และการจัดการความรู้/ความก้าวหน้าในอาชีพมีประสิทธิภาพ				✓	18.1 ร้อยละของบุคลากรกองบริหารทรัพยากรบุคคลได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะ สมรรถนะ ในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	95 (100)	95 (100)	95 (100)	95	95	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						18.2 ร้อยละของบุคลากรกองบริหารทรัพยากรบุคคลได้รับการพัฒนาทักษะ/สมรรถนะเฉพาะ	ร้อยละ	-	-	-	90	90	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 3 (ต่อ)	18.ระบบการพัฒนาทรัพยากรบุคคล และการจัดการความรู้/ความก้าวหน้าในอาชีพมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	18.3 ร้อยละของบุคลากรกองบริหารทรัพยากรบุคคลมีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและ AI (Digital and AI Skill)	ร้อยละ	-	-	-	90	90	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						18.4 จำนวนกิจกรรม/องค์ความรู้ การจัดการความรู้ (KM) ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลสะสม (ปีละ 1 เรื่อง)	จำนวนครั้ง/องค์ความรู้	1 (1)	2 (2)	3 (3)	4	5	กลุ่มงานพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
	19.สภาพแวดล้อมของกองบริหารทรัพยากรบุคคลเอื้อต่อการทำให้บุคลากรมีความสุขในการทำงานและความผูกพันต่อองค์กร				✓	19.1 ร้อยละของบุคลากรกองบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีความสุข	ร้อยละ	70 (94.74)	85 (83.89)	80 (86.49)	85	85	กลุ่มงานอำนวยการ
						19.2 ร้อยละบุคลากรกองบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีความผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ	-	≥80 (87.18)	80 (85.37)	85	85	กลุ่มงานอำนวยการ
	20. มาตรฐานการให้บริการและการบริหารองค์กรได้รับการพัฒนาอย่างมีคุณภาพ				✓	20.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร **	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง
						20.2 แผนประคองกิจการของกรมสุขภาพจิตในสถานการณ์ภัยพิบัติและเหตุฉุกเฉิน	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) กองบริหารการคลัง

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรมาตรฐานด้านการเงินการคลัง ด้วยการบริหารจัดการที่ทันสมัย และเป็นที่เชื่อมั่นของผู้รับบริการ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาระบบงานและให้บริการด้านการเงินการคลัง ให้ทันสมัย ถูกต้อง โปร่งใสและตรวจสอบได้
- พัฒนาความร่วมมือกับเครือข่าย ให้มีศักยภาพในการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังอย่างต่อเนื่อง
- บริหารจัดการและเพิ่มประสิทธิภาพด้านการเงินการคลัง ด้วยเทคโนโลยีเพื่อสอดรับกับระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐ
- สนับสนุนด้านการเงินการคลังเพื่อขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิต

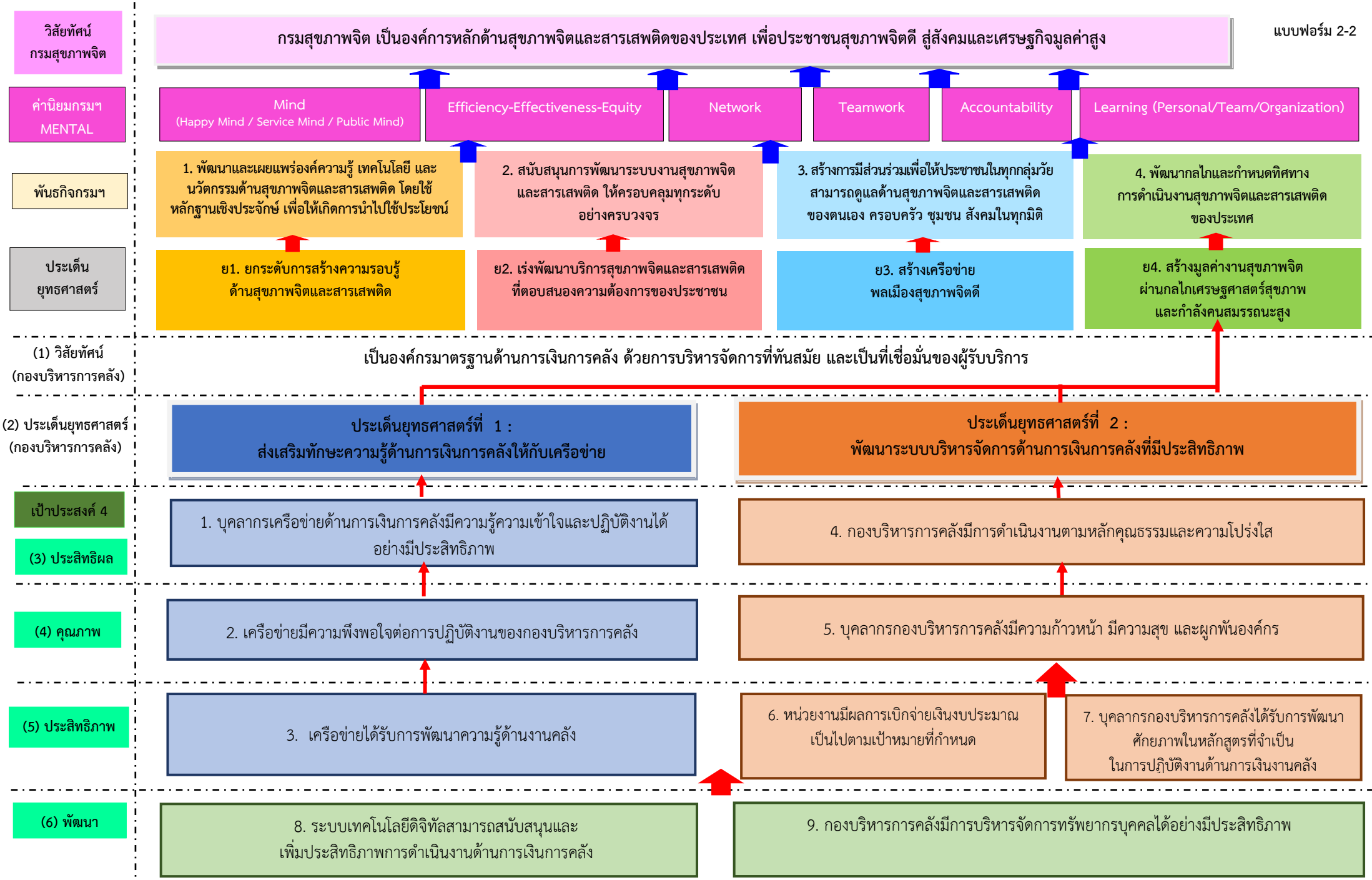
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

MONEY

- Management Excellence : บริหารจัดการด้านการเงินการคลังอย่างมืออาชีพ และมุ่งเน้นประสิทธิภาพสูงสุด
- Openness : เปิดกว้างรับฟังความคิดเห็น และมุ่งเน้นความโปร่งใสในการดำเนินงาน
- Networking : สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายด้านการเงินการคลัง และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- Ethics : ยึดมั่นในจริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต
- Yielding Results : มุ่งมั่นสู่ผลลัพธ์ที่มีประสิทธิภาพและตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1. ส่งเสริมทักษะความรู้ด้านการเงินการคลังให้กับเครือข่าย
- 2. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ


วิสัยทัศน์ กรมสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (กองบริหารการคลัง)
เป็นองค์กรมาตรฐานด้านการเงินการคลัง ด้วยการบริหารจัดการที่ทันสมัย และเป็นที่เชื่อมั่นของผู้รับบริการ
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (กองบริหารการคลัง)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริมทักษะความรู้ด้านการเงินการคลังให้กับเครือข่าย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ
เป้าประสงค์ 4
(3) ประสิทธิผล
1. บุคลากรเครือข่ายด้านการเงินการคลังมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. กองบริหารการคลังมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส
(4) คุณภาพ
2. เครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของกองบริหารการคลัง
5. บุคลากรกองบริหารการคลังมีความก้าวหน้า มีความสุข และผูกพันองค์กร
(5) ประสิทธิภาพ
3. เครือข่ายได้รับการพัฒนาความรู้ด้านงานคลัง
6. หน่วยงานมีผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด
7. บุคลากรกองบริหารการคลังได้รับการพัฒนาศักยภาพในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงานด้านการเงินงานคลัง
(6) พัฒนา
8. ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลสามารถสนับสนุนและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านการเงินการคลัง
9. กองบริหารการคลังมีการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) <u>กองบริหารการคลัง</u> ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมทักษะความรู้ด้านการเงินการคลังให้กับเครือข่าย	1. บุคลากรเครือข่ายด้านการเงินการคลังมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	✓				1.1 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตรายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปี ถูกต้อง ครบถ้วน	ร้อยละ	60 (100)	60 (100)	60 (100)	60	60	กลุ่มงานพัสดุ
						1.2 ระดับความสำเร็จการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานพัสดุ
						1.3 ระดับความสำเร็จในการตรวจติดตามการดำเนินงานด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการ	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานบัญชี
	2. เครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของกองบริหารการคลัง		✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของเครือข่ายที่เข้ารับการอบรมด้านงานคลัง							
						2.1.1 ด้านพัสดุ	ร้อยละ	80 (97.06)	80 (96.77)	80 (90.22)	80	80	กลุ่มงานพัสดุ
						2.1.2 ด้านบัญชี	ร้อยละ	-	80 (86.38)	80 (82.03)	80	80	กลุ่มงานบัญชี
						2.1.3 ด้านการเงิน	ร้อยละ	-	-	80 (91.80)	80	80	กลุ่มงานการเงิน
						2.2 ร้อยละความพึงพอใจของเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานการคลัง	ร้อยละ	85 (98.68)	85 (98.22)	85 (96.22)	85	85	กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ส่งเสริมทักษะความรู้ด้านการเงินการคลังให้กับเครือข่าย	3. เครือข่ายได้รับการพัฒนาความรู้ด้านงานคลัง			✓		3.1 ร้อยละของเครือข่ายที่เข้ารับการอบรมด้านงานคลังที่มีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้น							
						3.1.1 ด้านพัสดุ	ร้อยละ	80 (100)	80 (95.81)	80 (93.91)	80	80	กลุ่มงานพัสดุ
						3.1.2 ด้านบัญชี	ร้อยละ	-	80 (82.35)	80 (97.50)	80	80	กลุ่มงานบัญชี
						3.1.3 ด้านการเงิน	ร้อยละ	-	-	80 (100)	80	80	กลุ่มงานการเงิน
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ	4. กองบริหารการคลังมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส	✓				4.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							คณะทำงาน ITA
						4.1.1 ITA	ร้อยละ	≥85 (100)	≥90 (100)	≥90 (100)	≥95	≥90	
						4.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (100)	≥30 (100)	≥30 (100)	100	100	
						4.1.3 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	
						4.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร**	คะแนน	-	-	-	5	5	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ	5. บุคลากรกองบริหารการคลังมีความก้าวหน้า มีความสุข และผูกพันองค์กร		✓			5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ
						5.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **							ทุกกลุ่มงาน
						5.2.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (85.71)	≥85	≥85	
						5.2.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	-	≥85	≥85	
	6. หน่วยงานมีผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด			✓		6.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานงบประมาณ
						6.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (105.08)	95 (102.79)	95 (95.83)	95	95	
						6.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	90 (100)	90 (105.54)	90 (100)	90	90	
						6.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณกรณีเบิกจ่ายตรงให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้างภายในระยะเวลาที่กำหนด **	ร้อยละ	-	75 (99.41)	75 (96.13)	85	85	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ	6. หน่วยงานมีผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด (ต่อ)			✓		6.3 ร้อยละของรายงานสถานะการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเสนอที่ประชุมกรมสุขภาพจิต ที่ถูกต้องและทันเวลา	ร้อยละ	80 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานงบประมาณ
	7. บุคลากรกองบริหารการคลังได้รับการพัฒนาศักยภาพในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงานด้านการเงินงานคลัง				✓	7.1 จำนวนบุคลากรที่ได้รับการอบรมในหลักสูตรด้านการคลัง	คน	4 (33)	-	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ
						7.2 ร้อยละของบุคลากรกองบริหารการคลังที่ปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังที่ได้รับการอบรมในหลักสูตรด้านการคลัง	ร้อยละ	-	90 (100)	90 (100)	95	95	กลุ่มงานอำนวยการ
						7.3 ร้อยละของบุคลากรกองบริหารการคลังได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	95 (100)	95 (100)	95 (100)	95	95	กลุ่มงานอำนวยการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2</u>	8. ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลสามารถสนับสนุนและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านการเงินการคลัง				✓	8.1 จำนวนระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่พัฒนาและนำมาใช้สนับสนุนงานคลัง	จำนวน	1 (1)	-	-	-	-	กลุ่มงานงบประมาณ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2 (ต่อ)	8. ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลสามารถสนับสนุนและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านการเงินการคลัง (ต่อ)				✓	8.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ
						8.3 ร้อยละของเครื่องคอมพิวเตอร์ได้รับการบำรุงรักษา	ร้อยละ	85 (100)	95 (100)	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ
	9. กองบริหารการคลังมีการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลได้อย่างมีประสิทธิภาพ				✓	9.1 จำนวนครั้งของการสับเปลี่ยนหมุนเวียนงานของบุคลากรกองบริหารการคลัง	ครั้ง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	กลุ่มงานอำนวยการ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

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

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- พัฒนาระบบการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ แผนงานและงบประมาณ การติดตามและประเมินผล ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย ตอบสนองนโยบายการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตของประเทศ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ เรียนรู้สิ่งใหม่ ตั้งใจมุ่งมั่น สื่อสารสร้างสรรค์ รับผิดชอบต่อสังคม

ซื่อสัตย์ – ยึดมั่นในหลักการที่ถูกต้องเพื่อสร้างความเชื่อมั่นและความไว้วางใจให้สังคมและองค์กร
สามัคคี – ร่วมแรงร่วมใจในการทำงานอย่างมีความเข้าใจและเคารพซึ่งกันและกัน ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง
มีน้ำใจ – เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ช่วยเหลือซึ่งกันและกันต่อเพื่อนร่วมงานและองค์กรในทุกมิติ
เรียนรู้สิ่งใหม่ – พัฒนาตนเอง เปิดรับการเรียนรู้อยู่เสมอ เพื่อให้สามารถปรับตัวและตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง
ตั้งใจมุ่งมั่น – มีความตั้งใจจริงและแนวแน่ที่จะทำสิ่งใดสิ่งหนึ่งให้สำเร็จ ไม่ย่อท้อหรือหวั่นไหวต่ออุปสรรค มุ่งมั่นทางความคิดและการกระทำเพื่อบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้
สื่อสารสร้างสรรค์ – ถ่ายทอดความคิดและสื่อสารที่สร้างสรรค์ มีประสิทธิภาพ เพื่อความเข้าใจและการทำงานร่วมกันให้เป็นไปอย่างราบรื่นและเกิดประสิทธิผล
รับผิดชอบต่อสังคม - ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความมุ่งมั่น รับผิดชอบต่อการกระทำและผลลัพธ์ทุกด้าน เพื่อให้เกิดความยั่งยืนและความเจริญก้าวหน้าในทุกระดับ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประเทศ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีคุณภาพ ทันสมัย และมีความคล่องตัว

แบบฟอร์ม 2-2

วิสัยทัศน์กรมฯ

กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

ค่านิยมกรมฯ MENTAL

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

พันธกิจกรมฯ

1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ

ประเด็นยุทธศาสตร์

- ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
- ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
- ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
- ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง

(1) วิสัยทัศน์ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน)

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

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน)

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประเทศ
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีคุณภาพ ทันสมัย และมีความคล่องตัว

เป้าประสงค์ 4 มิติ

(3) ประสิทธิผล

1. ระบบบริหารยุทธศาสตร์สามารถรองรับนโยบายและสถานการณ์สุขภาพจิตของประเทศ
3. ระบบบริหารจัดการองค์กร โปร่งใส ตรวจสอบได้ ภายใต้การมีส่วนร่วมแบบบูรณาการภายในหน่วยงาน

(4) คุณภาพ

2. เครือข่ายของกองยุทธศาสตร์และแผนงานมีส่วนร่วมในการทำงานแบบบูรณาการเพื่อรองรับนโยบายที่มีการเปลี่ยนแปลง
4. บุคลากรมีความสุขและมีความผูกพันต่อองค์กร

(5) ประสิทธิภาพ

5. คู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานมีความทันสมัยรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง
6. ระบบการสื่อสารและสร้างความเข้าใจระหว่างบุคลากรและเครือข่ายมีประสิทธิภาพ

(6) พัฒนาองค์กร

7. ทีมงานเฉพาะกิจมีความเข้มแข็ง สามารถสนับสนุนงานตามนโยบายผู้บริหารระดับสูง
8. ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล มีความทันสมัย สนับสนุนระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพ
9. ฐานข้อมูลสามารถตอบสนองการทำงานและภารกิจของหน่วยงาน
10. บุคลากรมีความรู้และความสามารถรอบด้าน มีภาวะผู้นำ และมีทักษะเทคโนโลยีดิจิทัล พร้อมรองรับนโยบายและการเปลี่ยนแปลงได้ในทุกสถานการณ์

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) <u>กองยุทธศาสตร์และแผนงาน</u> ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประเทศ	1.ระบบบริหารยุทธศาสตร์สามารถรองรับนโยบายและสถานการณ์สุขภาพจิตของประเทศ	✓				1.1 ร้อยละของผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	95 (99.28)	96 (100)	97 (97.11)	98	99	กลุ่มงานติดตามและประเมินผล
						1.2 ค่าคะแนนเฉลี่ยของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ตามเกณฑ์ที่กำหนด	คะแนน	-	85 (91.32)	90 (94.04)	92	94	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
						1.3 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีความเข้าใจในทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	80 (97.25)	≥90 (100)	≥90 (90.21)	≥85	≥90	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
	2.เครือข่ายของกองยุทธศาสตร์และแผนงานมีส่วนร่วมในการทำงานแบบบูรณาการเพื่อรองรับนโยบายที่มีการเปลี่ยนแปลง		✓			2.1 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่จัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	80 (84.78)	≥85 (86.96)	≥85 (97.78)	≥90	≥90	กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์
						2.2 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตจัดทำรายงานผลการตรวจราชการในระบบ E-inspection ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	-	90 (100)	95 (100)	100	100	กลุ่มงานติดตามและประเมินผล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประเทศ (ต่อ)	2.เครือข่ายของกองยุทธศาสตร์และแผนงานมีส่วนร่วมในการทำงานแบบบูรณาการเพื่อรองรับนโยบายที่มีการเปลี่ยนแปลง (ต่อ)		✓			2.3 ร้อยละความพึงพอใจของหน่วยงานที่รับการนิเทศงานตามนโยบายการดำเนินงานกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	85 (97.70)	90 (-) (เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมสุขภาพจิตได้กำหนดแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิต จำนวน 10 แผนงาน 32 แนวทาง ซึ่งครอบคลุมแนวทางการดำเนินงานสำคัญของทุกหน่วยงานเรียบร้อยแล้ว จึงไม่ได้กำหนดการนิเทศงานในปีงบประมาณดังกล่าว)	-	-	กลุ่มงานติดตามและประเมินผล
						2.4 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามเกณฑ์ที่กำหนด **	ร้อยละ	-	-	≥60 (99.83)	≥80	≥80	กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ
						2.5 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามเกณฑ์ที่กำหนด **	ร้อยละ	-	-	≥70 (100)	≥80	≥80	กลุ่มงานติดตามและประเมินผล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีคุณภาพ ทันสมัย และมีความคล่องตัว	3.ระบบบริหารจัดการองค์กรโปร่งใส ตรวจสอบได้ ภายใต้การมีส่วนร่วมแบบบูรณาการภายในหน่วยงาน	✓				3.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	≥85 (100)	≥90 (100)	≥95 (100)	≥95	≥95	คณะทำงาน ITA
						3.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							กลุ่มงานอำนวยการ
						3.2.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	95 (96.85)	95 (96.77)	95 (98.45)	95	95	
						3.2.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุนของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	80 (42.71)	90 (132.18)	80 (151.05)	80	80	
						3.3 ร้อยละความสำเร็จของการบริหารแผนการจัดการความเสี่ยง	ร้อยละ	-	100 (100)	100 (100)	100	100	คณะทำงาน RM
						3.4 คะแนนตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับหน่วยงาน สู่เป้าหมายการเป็นกรมสุขภาพจิต 4.0 (PMQA-DMH 4.0)	คะแนน	800 (746)	700 (684)	700 (698.60)	700	700	คณะทำงาน PMQA

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีคุณภาพ ทันสมัย และมีความคล่องตัว (ต่อ)	3.ระบบบริหารจัดการองค์กร โปร่งใส ตรวจสอบได้ ภายใต้การมีส่วนร่วมแบบบูรณาการภายในหน่วยงาน (ต่อ)	✓				3.5 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร **	คะแนน	-	-	-	5	5	- คณะทำงาน PMQA - คณะทำงาน RM
	4.บุคลากรมีความสุขและมีความผูกพันต่อองค์กร		✓			4.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์การแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	-	-	-	คณะทำงาน HO
						4.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและผูกพันต่อองค์กร **							คณะทำงาน HO
						4.2.1 ร้อยละความสุขของบุคลากร	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	≥85	≥85	
						4.2.2 ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละ	80 (92.45)	80 (93.66)	≥80 (96.31)	≥85	≥85	
						4.3 ร้อยละผลการประเมินพลังสุขภาพจิต (RQ) ของบุคลากร	ร้อยละ	-	-	70 (82.5)	75	80	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2</u>	5.คู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานมีความทันสมัยรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง			✓		5.1 ร้อยละความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ (คู่มือการดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน)	ร้อยละ	-	80 (94.90)	80 (97.17)	80	80	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2</u> (ต่อ)	5.คู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานมีความทันสมัยรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง (ต่อ)			✓		5.2 จำนวนคู่มือการปฏิบัติงานสำหรับเครือข่าย เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน	เรื่อง	-	3 (3) 1.คู่มือแนวทางการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2567 2.คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ยกเว้นโครงการขับเคลื่อนฯ) 3.คู่มือแนวทางการรายงานผลตามแผนปฏิบัติการกรมสุขภาพจิตผ่านโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการงบประมาณและแผน (B&P) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ไปพลางก่อน)	3 (3) 1.คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 2.คู่มือการใช้งานระบบจัดการงบประมาณแผนงานและติดตามผลกรมสุขภาพจิต 3.คู่มือการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568	4 .คู่มือการจัดทำคำของบประมาณโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต 2.คู่มือการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีกรมสุขภาพจิต 3.คู่มือการรายงานผลการดำเนินงานสำคัญของกรมสุขภาพจิต ประจำปี 2569 4.คู่มือแนวทางการตรวจราชการงานสุขภาพจิต	2 1.คู่มือแนวทางการประเมินการรับรู้ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรต่อทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต 2.คู่มือการจัดทำแผนปฏิบัติราชการโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ	- กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ - กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ - กลุ่มงานติดตามและประเมินผล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2</u> (ต่อ)	6.ระบบการสื่อสารและสร้างความเข้าใจระหว่างบุคลากรและเครือข่ายมีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		6.1 ร้อยละของผลประเมินความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการ ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	-	80 (97.50)	80 (96.54)	95	95	คณะทำงาน PMQA
						6.2 ร้อยละของหน่วยงานเครือข่ายมีความรู้ความเข้าใจในการจัดทำแผนและรายงานผลตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี	ร้อยละ	-	-	-	80	80	- กลุ่มงานพัฒนาระบบแผนงานและงบประมาณ - กลุ่มงานติดตามและประเมินผล
	7.ทีมงานเฉพาะกิจมีความเข้มแข็ง สามารถสนับสนุนงานตามนโยบายผู้บริหารระดับสูง				✓	7.1 ร้อยละความสำเร็จตามแผนการดำเนินงานของคณะทำงานกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	-	85 (100)	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ
						7.2 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานของคณะทำงานกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	-	-	85 (89.08)	90	90	กลุ่มงานอำนวยการ
						7.3 จำนวนทีมเฉพาะกิจที่สามารถรองรับงานตามนโยบายผู้บริหารระดับสูง	จำนวน	-	-	-	7	7	ทุกกลุ่มงาน
						7.4 ร้อยละของบุคลากรที่มีส่วนร่วมในกิจกรรมของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (87.8)	90	90	กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2</u> (ต่อ)	8.ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมีความทันสมัย สนับสนุนระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพ				✓	8.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้งานโปรแกรม BPM-DMH	ร้อยละ	-	80 (97.64)	80 (100)	80	80	คณะทำงาน PMQA
						8.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะทำงาน DTT
						8.3 จำนวนผลงานที่เกิดจากการนำเทคโนโลยีดิจิทัล /AI มาประยุกต์ใช้ในการทำงาน	ระบบ	-	-	-	1	1	กลุ่มงานอำนวยการ
	9.ฐานข้อมูลสามารถตอบสนองการทำงานและภารกิจของหน่วยงาน				✓	9.1 จำนวนฐานข้อมูลที่สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตมีความทันสมัย ใช้ประโยชน์ได้จริง	ฐานข้อมูล	-	1 (1) ระบบรายงานตัวชี้วัดสำคัญที่ใช้ติดตามผลการดำเนินงานในที่ประชุมกรมสุขภาพจิต	1 (1) ฐานข้อมูลงบประมาณและแผนงานกรมสุขภาพจิต	1 ระบบรายงานผลงานตามนโยบายสำคัญของกรมสุขภาพจิต	1 คลังข้อมูลสุขภาพจิตสนับสนุนงานนโยบายยุทธศาสตร์	กลุ่มงานติดตามและประเมินผล
	10.บุคลากรมีความรู้และความสามารถรอบด้าน มีภาวะผู้นำ และมีทักษะเทคโนโลยีดิจิทัล พร้อมรองรับนโยบายและการเปลี่ยนแปลงได้ในทุกสถานการณ์				✓	10.1 จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาในหลักสูตรสำหรับผู้บริหาร	ราย	-	-	3 (1) ปิยะกานต์	3	3	กลุ่มงานอำนวยการ
						10.2 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) และมีการติดตามประเมินผลหลังการพัฒนา	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	100	100	กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2</u> (ต่อ)	10.บุคลากรมีความรู้และความสามารถรอบด้าน มีภาวะผู้นำ และมีทักษะเทคโนโลยีดิจิทัล พร้อมรองรับนโยบายและการเปลี่ยนแปลงได้ในทุกสถานการณ์ (ต่อ)				✓	10.3 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ/ทักษะ ตามสายงาน และด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและ AI							กลุ่มงานอำนวยการ
						10.3.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ/ทักษะตามสายงาน	ร้อยละ	-	40 (70.37)	50 (100)	100	100	
						10.3.2 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ/ทักษะ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและ AI	ร้อยละ	-	-	-	100	100	
						10.4 ร้อยละของบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	ร้อยละ	-	-	60 (88.46)	70	80	กลุ่มงานอำนวยการ

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระดับประเทศ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี

(3) พันธกิจหน่วยงาน

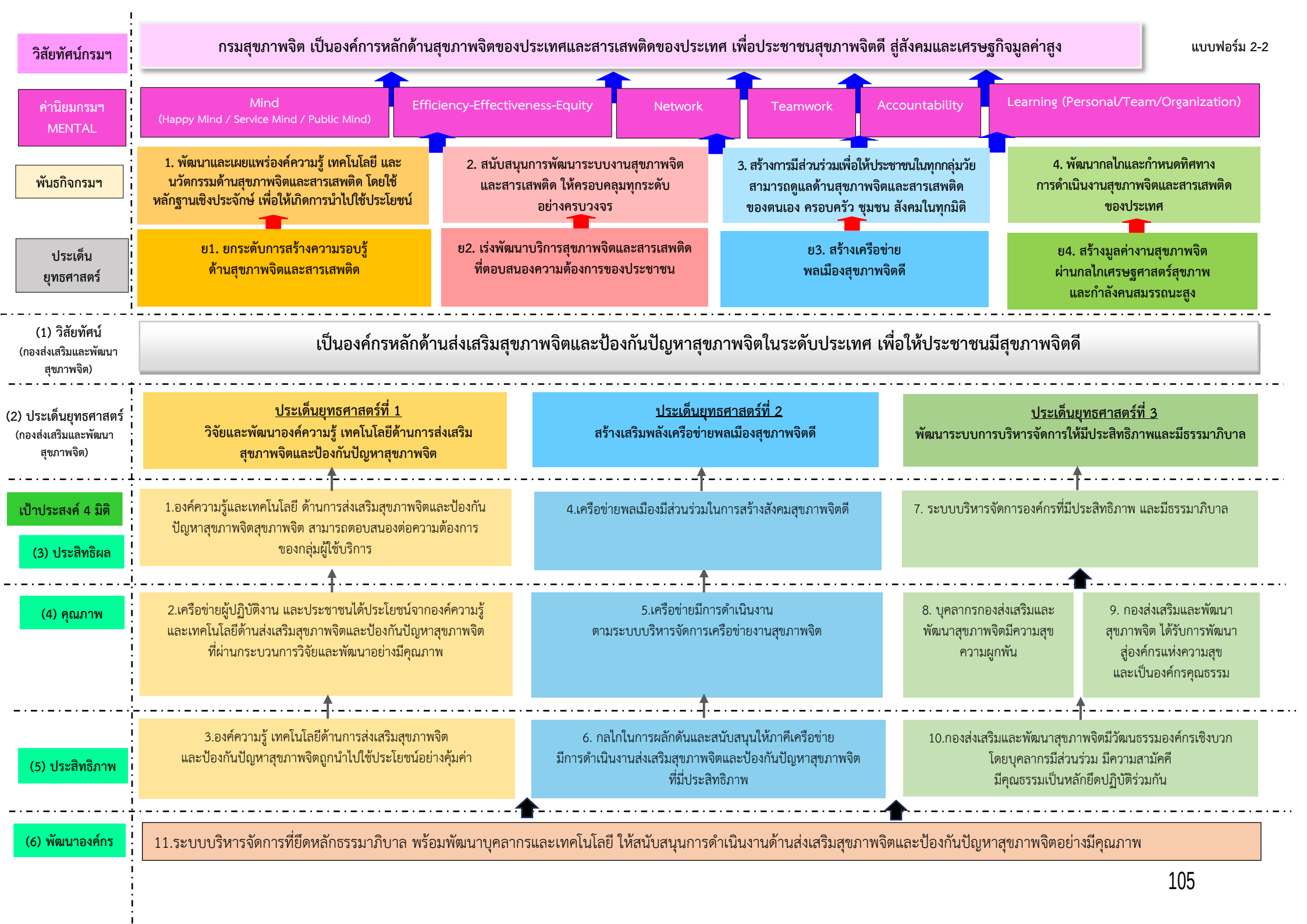
- ศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตให้สอดคล้องและรองรับสถานการณ์ด้านสุขภาพจิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย
- ผลักดันและสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และครอบคลุมทุกกลุ่มวัยในระดับพื้นที่เขตสุขภาพและเครือข่ายทางสังคมอื่นๆ ทั้งในภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม
- พัฒนาระบบความรู้ในการเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพจิตของประชาชนและสังคม
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายทางสังคมอื่นๆ ที่เป็นกลไกการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- จัดทำข้อเสนอนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประเทศ
- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- กำกับ นิเทศ และให้คำปรึกษาด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน (DMHPD)

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- สร้างเสริมพลังเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
- พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต)
เป็นองค์กรหลักด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในระดับประเทศ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1
วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2
สร้างเสริมพลังเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3
พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.องค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสุขภาพจิต สามารถตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้ใช้บริการ
4.เครือข่ายพลเมืองมีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี
7. ระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล
(4) คุณภาพ
2.เครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน และประชาชนได้ประโยชน์จากองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนาอย่างมีคุณภาพ
5.เครือข่ายมีการดำเนินงานตามระบบบริหารจัดการเครือข่ายงานสุขภาพจิต
8. บุคลากรกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิตมีความสุขความผูกพัน
9. กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขและเป็นองค์กรคุณธรรม
(5) ประสิทธิภาพ
3.องค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตถูกนำไปใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่า
6. กลไกในการผลักดันและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายมีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ
10.กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิตมีวัฒนธรรมองค์กรเชิงบวกโดยบุคลากรมีส่วนร่วม มีความสามัคคีมีคุณธรรมเป็นหลักยึดปฏิบัติร่วมกัน
(6) พัฒนาองค์กร
11.ระบบบริหารจัดการที่ยึดหลักธรรมาภิบาล พร้อมพัฒนาบุคลากรและเทคโนโลยี ให้สนับสนุนการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตอย่างมีคุณภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	1.องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสามารถตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้ใช้บริการ	✓				1.1 จำนวนสื่อ องค์ความรู้/เทคโนโลยี ที่ได้รับการพัฒนาให้ทันสมัย เหมาะสมกับบริบทและกลุ่มเป้าหมาย ตลอดจนผ่านการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาการ/จริยธรรมวิจัย	เรื่อง	5 (6)	5 (7)	5 (8)	5	5	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตเยาวชน/วัยทำงาน/วัยสูงอายุ/ระบบปฐมภูมิ
						1.2 ช่องทางการเผยแพร่สื่อองค์ความรู้/เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ผ่านช่องทางมาตรฐาน	ช่องทาง/แหล่ง	2 (2)	2 (2)	2 (2)	2	2	ระบบสารสนเทศ
	2.เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานและประชาชนได้ประโยชน์จากองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ที่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนาอย่างมีคุณภาพ		✓			2.1 ร้อยละของเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน/ประชาชนที่พึงพอใจต่อองค์ความรู้หรือเทคโนโลยีด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	85 (92.07)	90 (99.16)	95	100	กลุ่มวิจัย แผนและประเมินผล
						2.2 ร้อยละความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	90 (97.19)	95 (100)	100	100	กลุ่มวิจัย แผนและประเมินผล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	3.องค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตถูกนำไปใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่า			✓		3.1 จำนวนสื่อ องค์ความรู้/เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ที่ถูกนำไปใช้ในพื้นที่ ได้แก่ ศูนย์สุขภาพจิต, สถานประกอบการ, มหาวิทยาลัย, อำเภอ, พชอ/พชข. เป็นต้น	แห่ง	5 (10)	10 (15)	15 (20)	20	25	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตเยาวชน/วัยทำงาน/วัยสูงอายุ/ระบบปฐมภูมิ
						3.2 จำนวนระบบเทคโนโลยีที่ผ่านการพัฒนา เพื่อนำมาใช้ในการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ระบบ / ฐานข้อมูลเทคโนโลยี	1 (1)	1 (1)	1 (2)	1	1	- กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตเยาวชน/วัยทำงาน/วัยสูงอายุ/ระบบปฐมภูมิ - พัฒนาระบบสารสนเทศ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างเสริมพลังเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	4.เครือข่ายพลเมืองมีส่วนร่วม ในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี	✓				4.1 จำนวนเครือข่ายพลเมืองที่เข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดีและได้ดำเนินการจนเกิดผลลัพธ์กับประชาชน **	เครือข่าย	5 (20)	5 (18)	10 (16)	20	20	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ
						4.2 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	40 (83.86)	45 (69.23)	50 (74.94)	55	60	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างเสริมพลังเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	4.เครือข่ายพลเมืองมีส่วนร่วม ในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี (ต่อ)	✓				4.3 ร้อยละของชุมชนที่เข้าร่วมดำเนินงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	80 (98.01)	80	80	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ
						4.4 ร้อยละของพชอ./พชข.ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม	ร้อยละ	-	-	85 (79.80)	85	85	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ
						4.5 ร้อยละประชาชนและชุมชนที่ร่วมดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพปฐมภูมิมีความเข้มแข็งทางใจ	ร้อยละ	-	80 (94.74)	80 (86.22)	80	80	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ
						4.6 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	85 (90.44)	87 (90)	87	87	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยทำงาน
						4.7 จำนวนประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ ชุมชน และมหาวิทยาลัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	คน	1,000,000 (1,194,199)	1,200,000 (1,434,052)	1,320,000 (1,553,670)	1,450,000	1,600,000	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยทำงาน
						4.8 ร้อยละของนักศึกษากลุ่มเสี่ยงในมหาวิทยาลัยได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	50 (91.78)	50 (82.54)	55	60	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตเยาวชน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างเสริมพลังเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	4.เครือข่ายพลเมืองมีส่วนร่วม ในการสร้างสังคมสุขภาพจิตดี (ต่อ)	✓				4.9 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	25 (79.61)	82 (92.15)	82 (93.89)	90	90	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยสูงอายุ
						4.10 จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	คน	100,000 (175,345)	142,000 (188,926)	150,000 (127,247)	160,000	170,000	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยสูงอายุ
	5.เครือข่ายมีการดำเนินงานตามระบบบริหารจัดการเครือข่ายงานสุขภาพจิต		✓			5.1 ร้อยละของเครือข่ายที่มีการดำเนินงานตามระบบบริหารจัดการเครือข่ายงานสุขภาพจิต	ร้อยละ	40 (100)	45 (93.69)	50 (87.75)	55	60	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ
						5.2 ร้อยละของเครือข่ายที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานสุขภาพจิตในชุมชน	ร้อยละ	50 (99.88)	60 (93.63)	70 (87.75)	80	90	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ
						5.3 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในชุมชน	ร้อยละ	-	-	30 (37.72)	40	50	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ
						5.4 ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) มีระบบการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	ร้อยละ	-	-	65 (83.47)	70	80	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างเสริมพลังเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	6. กลไกในการผลักดันและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายมีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต			✓		6.1 ร้อยละของบุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจนสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader)	ร้อยละ	40 (96.54)	45 (99.48)	50 (88.06)	55	60	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ
						6.2 ร้อยละของสถานประกอบการ/องค์กรที่เป็นภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพ มีทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) สามารถขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตวัยทำงานเพื่อเป็นต้นแบบสถานประกอบการ/องค์กรสร้างสุข	ร้อยละ	-	-	10 (49.10)	20	30	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตวัยทำงาน
						6.3 ร้อยละของบุคลากรในเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจนสามารถเป็นคนกลางที่นำประชาชนเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพจิต (Gate Keeper)	ร้อยละ	40 (85.67)	50 (99.27)	60 (96.51)	70	80	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างเสริมพลังเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	6. กลไกในการผลักดันและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายมีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)			✓		6.4 ร้อยละของมหาวิทยาลัยมีวิทยากรหลักในการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อเป็นผู้ให้การปรึกษา	ร้อยละ	-	-	11 (10.64)	-	-	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตเยาวชน
						6.5 ร้อยละของบุคลากรในมหาวิทยาลัยเป็นวิทยากรการให้การปรึกษานักศึกษาในมหาวิทยาลัย	ร้อยละ	-	-	-	60	70	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตเยาวชน
						6.6 ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) มีแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดการบริการสุขภาพแบบบูรณาการกาย จิต สังคมในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)	ร้อยละ	-	-	20 (13.70)	25	30	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตระบบปฐมภูมิ
						6.7 จำนวนศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน **	แห่ง	-	-	-	724	904	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพจิตเยาวชน
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	7. ระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล	✓				7.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	85 (94)	90 (90)	95 (100)	95	95	กลุ่มอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	7. ระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	✓				7.1.1 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	100 (88)	100 (79.17)	100 (100)	100	100	กลุ่มอำนวยการ
						7.1.2 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥95 (100)	≥95 (100)	≥95	≥95	≥95	
						7.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร **	คะแนน	-	-	-	5	5	กลุ่มวิจัย แผน และประเมินผล
	8. บุคลากรกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต มีความสุข ความผูกพัน		✓			8.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **							กลุ่มอำนวยการ
						8.1.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	-	≥85	≥85	
						8.1.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	-	≥85	≥85	
						8.1.3 รายงานผลงานเสริมสร้างความสุขของบุคลากรในหน่วยงาน (success story)	รายงานผล	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	
						8.2 บุคลากรมีส่วนร่วม/เข้าร่วมกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์	กิจกรรม/ครั้ง	-	-	2 (2)	2	2	กลุ่มอำนวยการ
	9. กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุข และเป็นองค์กรคุณธรรม		✓			9.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	9. กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ได้รับการพัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุข และเป็นองค์กรคุณธรรม (ต่อ)		✓			9.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรคุณธรรม (Moral Organization)	ระดับ	2 (2)	2 (2)	2 (2)	2	2	กลุ่มอำนวยการ
	10.กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิตมีวัฒนธรรมองค์กรเชิงบวก โดยบุคลากรมีส่วนร่วม มีความสามัคคี มีคุณธรรมเป็นหลักยึดปฏิบัติร่วมกัน			✓		10.1 บุคลากรมีส่วนร่วม/เข้าร่วมในกิจกรรมจิตอาสาสาธารณประโยชน์	กิจกรรม/ครั้ง	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มอำนวยการ
						10.2 จำนวนกิจกรรมส่งเสริมมาตรฐานทางจริยธรรม และสร้างสังคม-วัฒนธรรมสุจริต	กิจกรรม/ครั้ง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	กลุ่มอำนวยการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	11.ระบบบริหารจัดการที่ยึดหลักธรรมาภิบาล พร้อมพัฒนาบุคลากรและเทคโนโลยี ให้สนับสนุนการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตอย่างมีคุณภาพ				✓	11.1 ระดับความสำเร็จของการบริหารแผนการจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มอำนวยการ
						11.1.1 มีแบบรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในสำหรับส่วนงานย่อย (แบบ ปค.5 ส่วนงานย่อย)	รายงาน	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	
						11.1.2 มีแบบรายงานผลการติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค.5 ส่วนงานย่อย)	รายงาน	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u> (ต่อ)	11.ระบบบริหารจัดการที่ยึดหลักธรรมาภิบาล พร้อมพัฒนาบุคลากรและเทคโนโลยี ให้สนับสนุนการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตอย่างมีคุณภาพ (ต่อ)				✓	11.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							กลุ่มอำนวยการ
						11.2.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (81.80)	95 (95.56)	95 (87.04)	95	95	
						11.2.2 งบลงทุน	ร้อยละ	-	80 (100)	80 (100)	80	80	
						11.3 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	พัฒนาระบบสารสนเทศ
						11.4 จำนวนโครงการที่บุคลากรได้รับการเข้าร่วมอบรม/พัฒนาพัฒนาบุคลากรสู่การพัฒนาองค์กร (Organization Development : OD) ให้มีความเชี่ยวชาญในทักษะวิชาชีพและทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Skill)	โครงการ	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	กลุ่มอำนวยการ

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ของ (1) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

เป็นองค์กรหลักที่ขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีคุณภาพ เพื่อสังคมไทยปลอดภัยคนไทยมีความสุข ภายในปี 2570

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

ใฝ่เรียนรู้ มุ่งสู่งาน บริหารโปร่งใส กายใจเป็นสุข (MHSA)

M = Management Excellence

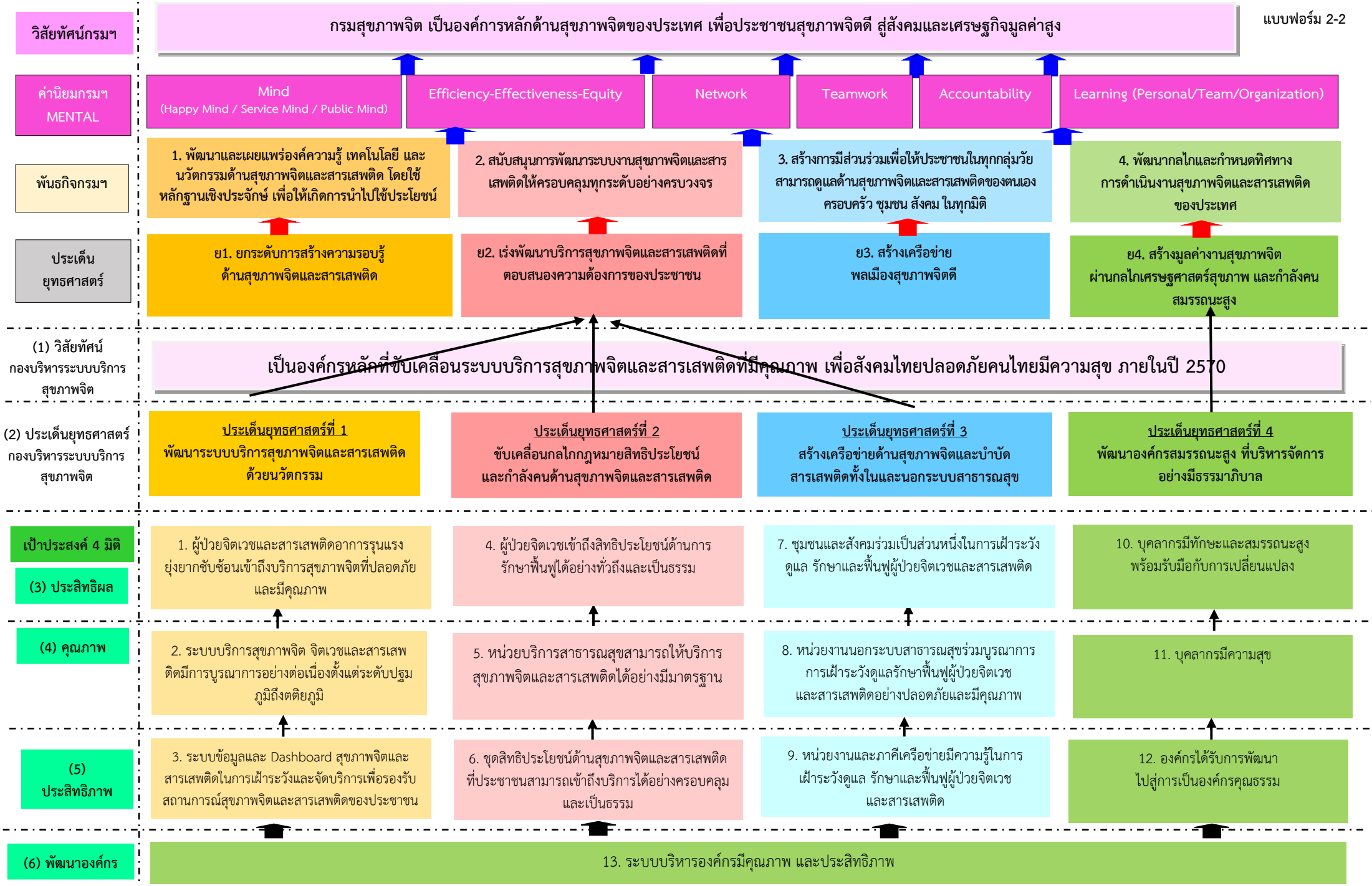
H = Happiness

S = Success

A = Active learning

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรม
2. ขับเคลื่อนกลไกกฎหมาย สิทธิประโยชน์ และกำลังคนด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
3. สร้างเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและบำบัดสารเสพติดทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข
4. พัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง ที่บริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม ในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
เป็นองค์กรหลักที่ขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีคุณภาพ เพื่อสังคมไทยปลอดภัยคนไทยมีความสุข ภายในปี 2570
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรม
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ขับเคลื่อนกลไกกฎหมายสิทธิประโยชน์และกำลังคนด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและบำบัดสารเสพติดทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง ที่บริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดอาการรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ
4. ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงสิทธิประโยชน์ด้านการรักษาฟื้นฟูได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม
7. ชุมชนและสังคมร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการเฝ้าระวังดูแล รักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด
10. บุคลากรมีทักษะและสมรรถนะสูง พร้อมรับมือกับการเปลี่ยนแปลง
(4) คุณภาพ
2. ระบบบริการสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติดมีการบูรณาการอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ระดับปฐมภูมิถึงตติยภูมิ
5. หน่วยบริการสาธารณสุขสามารถให้บริการสุขภาพจิตและสารเสพติดได้อย่างมีมาตรฐาน
8. หน่วยงานนอกระบบสาธารณสุขร่วมบูรณาการการเฝ้าระวังดูแลรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดอย่างปลอดภัยและมีคุณภาพ
11. บุคลากรมีความสุข
(5) ประสิทธิภาพ
3. ระบบข้อมูลและ Dashboard สุขภาพจิตและสารเสพติดในการเฝ้าระวังและจัดบริการเพื่อรองรับสถานการณ์สุขภาพจิตและสารเสพติดของประชาชน
6. ชุดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างครอบคลุมและเป็นธรรม
9. หน่วยงานและภาคีเครือข่ายมีความรู้ในการเฝ้าระวังดูแล รักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด
12. องค์กรได้รับการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรคุณธรรม
(6) พัฒนาองค์กร
13. ระบบบริหารองค์กรมีคุณภาพ และประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรม	1. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดอาการรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงเข้าถึงบริการ	ร้อยละ	-	-	-	40	50	กลุ่มภารกิจสุขภาพจิตชุมชนและสังคม
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	55 (47.86)	58 (58.07)	63	68	กลุ่มภารกิจบูรณาการบริการสุขภาพจิต
						1.3 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนหน่วยบริการจิตเวชในการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน (PEMS)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจสุขภาพจิตชุมชนและสังคม
						1.4 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวช อาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥70	กลุ่มภารกิจบูรณาการบริการสุขภาพจิต
	2. ระบบบริการสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติดมีการบูรณาการอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ระดับปฐมภูมิถึงตติยภูมิ		✓			2.1 ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary care Unit : PCU) มีระบบการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน	ร้อยละ	70 (67.13)	70 (82.47)	70 (83.47)	70	70	กลุ่มภารกิจบูรณาการบริการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรม	2. ระบบบริการสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติดมีการบูรณาการอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ระดับปฐมภูมิถึงตติยภูมิ (ต่อ)		✓			2.2 ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary care Unit : PCU) ที่มีแนวทางดำเนินตามมาตรฐานการจัดบริการสุขภาพแบบบูรณาการ กาย จิต สังคม	ร้อยละ	-	-	-	25 (798 PCU)	30 (957 PCU)	กลุ่มภารกิจบูรณาการบริการสุขภาพจิต
	3. ระบบข้อมูลและ Dashboard สุขภาพจิตและสารเสพติดในการเฝ้าระวังและจัดบริการเพื่อรองรับสถานการณ์สุขภาพจิตและสารเสพติดของประชาชน			✓		3.1 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนหน่วยบริการจิตเวชจัดบริการผู้ป่วยเฉพาะทางให้มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น (เป้าหมายสะสม)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชเฉพาะทาง
						3.2 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)	ร้อยละ	93 (95.89)	95 (98.14)	96 (95.41)	97	98	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชเฉพาะทาง
						3.3 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนการดำเนินงานบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัด รักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชเฉพาะทาง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรม (ต่อ)	3. ระบบข้อมูลและ Dashboard สุขภาพจิตและสารเสพติดในการเฝ้าระวังและจัดบริการเพื่อรองรับสถานการณ์สุขภาพจิตและสารเสพติดของประชาชน (ต่อ)			✓		3.4 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบฐานข้อมูลทรัพยากรสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจบูรณาการบริการสุขภาพจิต
						3.5 ระดับความสำเร็จของการวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยฐานข้อมูลขนาดใหญ่	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มภารกิจบูรณาการบริการสุขภาพจิต
						3.6 ระดับความสำเร็จในการบูรณาการระบบสารสนเทศ ฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจสุขภาพจิตชุมชนและสังคม
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ขับเคลื่อนกลไกกฎหมาย สิทธิประโยชน์ และกำลังคนด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	4. ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงสิทธิประโยชน์ด้านการรักษาฟื้นฟูได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนได้รับประโยชน์จากบริการสุขภาพจิตในชุดสิทธิประโยชน์	ร้อยละ	40 (27.30)	40 (27.86)	40 (55.72)	40	40	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชเฉพาะทาง
	5. หน่วยบริการสาธารณสุขสามารถให้บริการสุขภาพจิตและสารเสพติดได้อย่างมีมาตรฐาน		✓			5.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการต่อเนื่อง และไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	ร้อยละ	-	-	70 (96.67)	40	50	กลุ่มภารกิจสุขภาจพจิตชุมชนและสังคม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ขับเคลื่อนกลไกกฎหมาย สิทธิประโยชน์ และกำลังคนด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	6. ชุดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างครอบคลุมและเป็นธรรม			✓		6.1 จำนวนชุดสิทธิประโยชน์ทางด้านสุขภาพจิตที่ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตได้อย่างครอบคลุม	เรื่อง	2 (2)	2 (2)	2 (2)	1	1	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชเฉพาะทาง
						6.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ใหม่ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช**	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชเฉพาะทาง
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและบำบัดสารเสพติดทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข	7. ชุมชนและสังคมร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการเฝ้าระวัง ดูแล รักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด	✓				7.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	80 (96.04)	80 (98.56)	80 (96.2)	96	80	กลุ่มภารกิจสุขภาพจิตชุมชนและสังคม
						7.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบการค้นหาเฝ้าระวังประชาชนด้วย 5 สัญญาเตือน	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มภารกิจสุขภาพจิตชุมชนและสังคม
	8. หน่วยงานนอกระบบสาธารณสุขร่วมบูรณาการการเฝ้าระวังดูแลรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดอย่างปลอดภัยและมีคุณภาพ		✓			8.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการบริการผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติดที่บ้าน (psychiatric home ward)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชเฉพาะทาง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและบำบัดสารเสพติดทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข (ต่อ)	9. หน่วยงานและภาคีเครือข่ายมีความรู้ในการเฝ้าระวังดูแล รักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาสมรรถนะทีมวิทยากรขยายผลการดูแลผู้ใช้ยาเสพติดในชุมชน (CBR)	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มภารกิจสุขภาพจิตชุมชนและสังคม
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาองค์กรสมรรถนะสูงที่บริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล	10. บุคลากรมีทักษะและสมรรถนะสูงพร้อมรับมือกับการเปลี่ยนแปลง	✓				10.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพตามสายวิชาชีพ/ตำแหน่งหน้าที่	ร้อยละ	≥90 (100)	≥90 (100)	≥90 (100)	≥90	≥90	คณะทำงาน HR
	11. บุคลากรมีความสุข		✓			11.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							คณะทำงาน HR
						11.1.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (86.11)	≥85	≥85	
						11.1.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥80 (82.35)	≥85	≥85	
						11.1.3 แผนงานเสริมสร้างความสุข	แผน	-	-	1 (1)	1	1	
						11.1.4 Success Story และคลิปวีดีโอ	เรื่อง	-	-	1 (1)	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาองค์กรสมรรถนะสูงที่บริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	12. องค์กรได้รับการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรคุณธรรม			✓		12.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							คณะกรรมการบริหารและคณะทำงาน ITA
						12.1.1 ITA	ร้อยละ	≥85 (96.15)	≥90 (90.28)	≥95 (93.33)	≥95	≥95	
						12.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (75.61)	≥30 (61.54)	≥30 (227.27)	100	100	
						12.1.3 หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	13. ระบบบริหารองค์กรมีคุณภาพและประสิทธิภาพ				✓	13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							คณะกรรมการบริหารและคณะทำงานแผนงานฯ
						13.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (94.69)	95 (96.11)	95 (95.08)	95	95	
						13.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	80 (0)	80 (127.35)	80	80	
						13.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร**	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะทำงาน PMQA
						13.3 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจบูรณาการบริการสุขภาพจิต

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

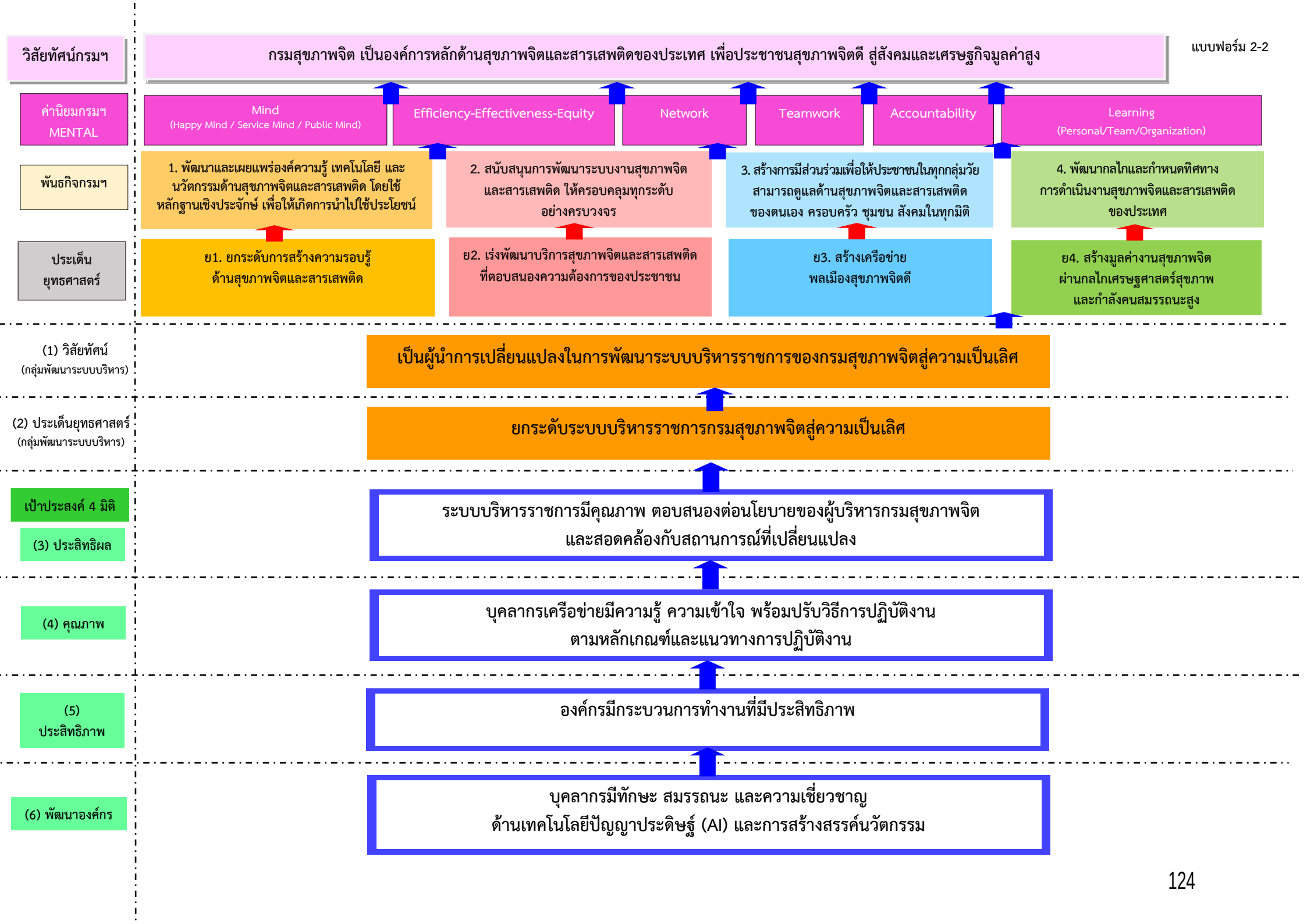
- พัฒนาระบบบริหารราชการภายในกรมสุขภาพจิตให้มีความเป็นเลิศ สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาระบบราชการของประเทศและทันต่อการเปลี่ยนแปลง
  (การพัฒนาระบบบริหารราชการ หมายรวมถึง การพัฒนายุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการ การปรับบทบาท ภารกิจและโครงสร้างส่วนราชการ การพัฒนาวิธีการบริหารราชการ ตลอดจนการบริหารการเปลี่ยนแปลง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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- สามัคคี สร้างสรรค์ มุ่งมั่น พัฒนา นำพากรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ (Driving to Excellence)

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ยกระดับระบบบริหารราชการกรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร)
เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการพัฒนาระบบบริหารราชการของกรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร)
ยกระดับระบบบริหารราชการกรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
ระบบบริหารราชการมีคุณภาพ ตอบสนองต่อนโยบายของผู้บริหารกรมสุขภาพจิต และสอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง
(4) คุณภาพ
บุคลากรเครือข่ายมีความรู้ ความเข้าใจ พร้อมปรับวิธีการปฏิบัติงาน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติงาน
(5) ประสิทธิภาพ
องค์กรมีกระบวนการทำงานที่มีประสิทธิภาพ
(6) พัฒนาองค์กร
บุคลากรมีทักษะ สมรรถนะ และความเชี่ยวชาญ ด้านเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) และการสร้างสรรค์นวัตกรรม

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ยกระดับระบบบริหารราชการกรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ	1. ระบบบริหารราชการมีคุณภาพ ตอบสนองต่อนโยบายของผู้บริหารกรมสุขภาพจิต และสอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง	✓				1.1 จำนวนผลงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ได้รับรางวัลเลิศรัฐ **	เรื่อง	21 (6)	14 (1)	12 (5)	5	5	ฝ่ายพัฒนาระบบราชการ
						1.2 ระดับการประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ระดับ	ระดับ Significance (ระดับ Significance Plus)	ระดับ Significance (ระดับ Significance Plus)	ระดับ Significance (ระดับ Significance)	ระดับ Significance	ระดับ Significance	ฝ่ายพัฒนาระบบราชการ/ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	2. บุคลากรเครือข่ายมีความรู้ ความเข้าใจ พร้อมปรับวิธีการปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติงาน		✓			2.1 ร้อยละของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์บริการ ของบุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ร้อยละ	-	80 (98.29)	90 (97.34)	90	90	ฝ่ายพัฒนาระบบราชการ/ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
						2.2 ร้อยละของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ร้อยละ	-	90 (98.77)	90 (97.66)	90	90	ฝ่ายพัฒนาระบบราชการ/ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ยกระดับระบบบริหารราชการกรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ (ต่อ)	3. องค์กรมีกระบวนการทำงานที่มีประสิทธิภาพ			✓		3.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล **	คะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	ฝ่ายพัฒนาระบบราชการ
						3.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร **	คะแนน	-	-	-	5	5	ฝ่ายพัฒนาระบบราชการ/ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
						3.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายดำเนินงานและงบลงทุน **							ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
						3.3.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (89.84)	95 (99.35)	95 (95.29)	95	95	
						3.3.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	-	80 (100)	80	80	
						3.4 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	80 (100)	≥90 (95.83)	≥90 (100)	≥95	≥95	ทีม ITA

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ยกระดับระบบบริหารราชการกรมสุขภาพจิตสู่ความเป็นเลิศ (ต่อ)	4. บุคลากรมีทักษะสมรรถนะ และความเชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) และการสร้างสรรค์นวัตกรรม				✓	4.1 ร้อยละของบุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	90	ฝ่ายริหารงานทั่วไป
						4.2 ร้อยละของบุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหารมีการรับรู้ และมีความรู้ความเข้าใจต่อทิศทางการดำเนินงานของกรมสุขภาพจิต และของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	80 (100)	80	80	ฝ่ายพัฒนาระบบราชการ
						4.3 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **	ร้อยละ	-	-	80 (100)	≥85	≥85	ทีม HO

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) กลุ่มตรวจสอบภายใน

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- กลุ่มตรวจสอบภายใน เป็นหน่วยงานหลักในการให้บริการงานตรวจสอบภายในและให้คำปรึกษาแนะนำ อย่างมีมาตรฐาน เพื่อเพิ่มมูลค่าให้กับองค์กร และผู้รับบริการมีความพึงพอใจสูงสุด

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1. พัฒนางานตรวจสอบภายในให้ได้มาตรฐานและการบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (กลุ่มตรวจสอบภายใน)
กลุ่มตรวจสอบภายใน เป็นหน่วยงานหลักในการให้บริการงานตรวจสอบภายในและให้คำปรึกษาแนะนำ อย่างมีมาตรฐาน เพื่อเพิ่มมูลค่าให้กับองค์กร และผู้รับบริการมีความพึงพอใจสูงสุด
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (กลุ่มตรวจสอบภายใน)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1
พัฒนางานตรวจสอบภายในให้ได้มาตรฐานและการบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.งานตรวจสอบภายในสามารถดำเนินการได้ตามแผนการตรวจสอบประจำปี
(4) คุณภาพ
2.ระบบงานตรวจสอบภายในได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ
3.บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องให้มีสมรรถนะพร้อมในการปฏิบัติงาน
(5) ประสิทธิภาพ
4.หน่วยงานมีการดำเนินงานภายใต้หลักคุณธรรม ความโปร่งใสและความเสมอภาค
5.หน่วยงานมีผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเป็นไปตามค่าเป้าหมายที่กำหนด
(6) พัฒนาองค์กร
6.สร้างความผูกพันและเสริมสร้างความสุขบุคลากรสุขภาพจิต
7.ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลสามารถสนับสนุนและเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจสอบภายใน

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) <u>กลุ่มตรวจสอบภายใน</u> ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนางานตรวจสอบภายในให้ได้มาตรฐานและการบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ	1. งานตรวจสอบภายในสามารถดำเนินการได้ตามแผนการตรวจสอบประจำปี	✓				1.1 ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน เป็นไปตามแผนการตรวจสอบประจำปี**	ร้อยละ	- -	90 (76)	90 (86.67)	90	90	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
						1.2 ร้อยละของหน่วยงานที่ได้รับการตรวจสอบ ตอบรายงานผลการตรวจสอบ	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
	2. ระบบงานตรวจสอบภายใน ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ		✓			2.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร**	คะแนน	-	-	-	5	5	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
						2.2 ร้อยละการกำกับติดตามการรายงานผลการปฏิบัติงานของเครือข่ายการตรวจสอบภายในสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	ฝ่ายตรวจสอบภายใน
	3. บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในได้รับการพัฒนาให้มีสมรรถนะพร้อมในการปฏิบัติงาน		✓			3.1 บุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า 18 ชม./คน	ร้อยละ	-	-	-	90	90	ฝ่ายตรวจสอบภายใน และฝ่ายบริหารงานทั่วไป
						3.2 จำนวนคู่มือการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในและงานบริหารทั่วไป	เรื่อง	6 (6)	5 (5)	5 (5)	3	3	ฝ่ายตรวจสอบภายใน และฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนางานตรวจสอบภายในให้ได้มาตรฐานและการบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ (ต่อ)	4. หน่วยงานมีการดำเนินงานภายใต้หลักคุณธรรม ความโปร่งใส และความเสมอภาค			✓		4.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	(ร้อยละ)	≥85 (100)	≥90 (100)	≥95 (100)	≥95	≥95	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	5. หน่วยงานมีผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเป็นไปตามค่าเป้าหมายที่กำหนด			✓		5.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
						5.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.77)	95 (97.77)	95 (95.33)	95	95	
						5.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90 -	80 (100)	80	80	
	6. สร้างความผูกพันและเสริมสร้างความสุขบุคลากรสุขภาพจิต				✓	6.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	- -	- -	≥80 (100)	≥85	≥85	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	7. ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลสามารถสนับสนุนและเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจสอบภายใน				✓	7.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	- -	5 (5)	5 (5)	5	5	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นองค์กรหลักด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ด้วยองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่มีคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตที่ดีและมีคุณภาพ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

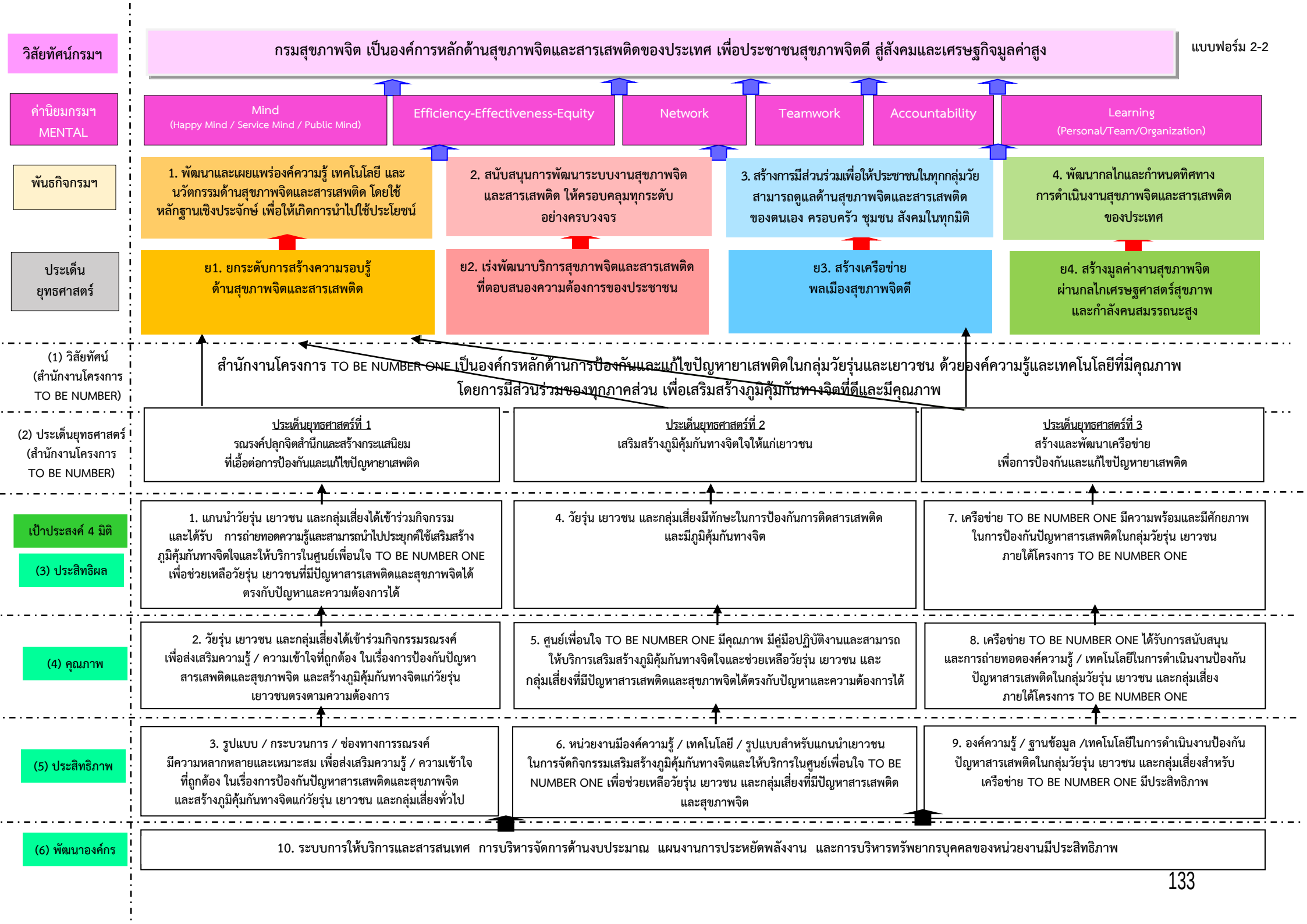
- สร้างกระแสค่านิยม “เป็นหนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด” ในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน
- เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้กับวัยรุ่นและเยาวชน
- บูรณาการงานร่วมกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- พัฒนาศักยภาพเครือข่าย TO BE NUMBER ONE เรื่องการป้องกันปัญหายาเสพติด
- วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ในเรื่องการป้องกันปัญหายาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- รณรงค์ปลุกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยม ที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
- เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจให้แก่เยาวชน
- สร้างและพัฒนาเครือข่าย เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER)
สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นองค์กรหลักด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ด้วยองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่มีคุณภาพ
โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตที่ดีและมีคุณภาพ
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1
รณรงค์ปลุกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2
เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจให้แก่เยาวชน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3
สร้างและพัฒนาเครือข่ายเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. แกนนำวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรมและได้รับ การถ่ายทอดความรู้และสามารถนำไปประยุกต์ใช้เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและให้บริการในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่น เยาวชนที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหาและความต้องการได้
4. วัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงมีทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติดและมีภูมิคุ้มกันทางจิต
7. เครือข่าย TO BE NUMBER ONE มีความพร้อมและมีศักยภาพในการป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE
(4) คุณภาพ
2. วัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์เพื่อส่งเสริมความรู้ / ความเข้าใจที่ถูกต้อง ในเรื่องการป้องกันปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิต และสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตแก่วัยรุ่น เยาวชนตรงตามความต้องการ
5. ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE มีคุณภาพ มีคู่มือปฏิบัติงานและสามารถให้บริการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและช่วยเหลือวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหาและความต้องการได้
8. เครือข่าย TO BE NUMBER ONE ได้รับการสนับสนุนและการถ่ายทอดองค์ความรู้ / เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยง ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE
(5) ประสิทธิภาพ
3. รูปแบบ / กระบวนการ / ช่องทางการรณรงค์มีความหลากหลายและเหมาะสม เพื่อส่งเสริมความรู้ / ความเข้าใจที่ถูกต้อง ในเรื่องการป้องกันปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิต และสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตแก่วัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงทั่วไป
6. หน่วยงานมีองค์ความรู้ / เทคโนโลยี / รูปแบบสำหรับแกนนำเยาวชนในการจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตและให้บริการในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิต
9. องค์ความรู้ / ฐานข้อมูล /เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงสำหรับเครือข่าย TO BE NUMBER ONE มีประสิทธิภาพ
(6) พัฒนาองค์กร
10. ระบบการให้บริการและสารสนเทศ การบริหารจัดการด้านงบประมาณ แผนงานการประหยัดพลังงาน และการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 รณรงค์ปลุกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	1. แกนนำวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรมและได้รับการถ่ายทอดความรู้และสามารถนำไปประยุกต์ใช้เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและให้บริการในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่นเยาวชนที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหาและความต้องการได้	✓				1.1 ร้อยละของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด**	ร้อยละ	95 (97.65)	95 (97.96)	95 (96.21)	97	97	-กลุ่มงานแผนงาน -กลุ่มงานที่ปรึกษาโครงการฯ - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ
						1.2 ร้อยละของแกนนำ TO BE NUMBER ONE สามารถนำความรู้ ทักษะและประสบการณ์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมกิจกรรมในโครงการ TO BE NUMBER ONE ไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ	-	-	≥70 (90.27)	-	≥70	-กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ - กลุ่มงานอำนวยการ
	2.วัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์เพื่อส่งเสริมความรู้/ความเข้าใจที่ถูกต้อง ในเรื่องการป้องกันปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตและสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตแก่วัยรุ่น เยาวชนตรงตามความต้องการ		✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของวัยรุ่น เยาวชนที่เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์	ร้อยละ	90 (97.99)	90 (93)	90 (96.13)	90	90	- กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ -กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> รณรงค์ปลุกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ต่อ)	3. รูปแบบ / กระบวนการ / ช่องทางการรณรงค์มีความหลากหลายและเหมาะสม เพื่อส่งเสริมความรู้ / ความเข้าใจที่ถูกต้อง ในเรื่องการป้องกันปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิต และสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตแก่วัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงทั่วไป			✓		3.1 จำนวนรูปแบบการรณรงค์และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	จำนวน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	- กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจให้แก่เยาวชน	4. วัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงมีทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด และมีภูมิคุ้มกันทางจิต	✓				4.1 ระดับความสำเร็จของวัยรุ่น เยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE มีภูมิคุ้มกันทางจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ
	5. ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE มีคุณภาพ มีคู่มือปฏิบัติงานและสามารถให้บริการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและช่วยเหลือวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหาและความต้องการได้		✓			5.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำและพัฒนาฐานข้อมูลชมรม TO BE NUMBER ONE และแกนนำเยาวชน TO BE NUMBER ONE	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	- กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานแผนงาน
						5.2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน / คู่มือการบริการประชาชน	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	- กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ
						5.3 ร้อยละผู้มารับบริการศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	7 (104.51)	7 (10.6)	7 (21.77)	7	7	- กลุ่มงานแผนงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจให้แก่เยาวชน (ต่อ)	5. ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE มีคุณภาพ มีคู่มือปฏิบัติงาน และสามารถให้บริการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและช่วยเหลือวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิตได้ตรงกับปัญหาและความต้องการได้ (ต่อ)		✓			5.4 จำนวนชมรม / ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ที่องค์ประธานโครงการฯ ทรงติดตามผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	แห่ง	15 (18)	15 (17)	15 (16)	15	15	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ - กลุ่มงานอำนวยการ
	6. หน่วยงานมีองค์ความรู้ / เทคโนโลยี / รูปแบบ สำหรับแกนนำเยาวชน ในการจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตและให้บริการในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิต			✓		6.1 จำนวนองค์ความรู้ / เทคโนโลยี / รูปแบบสำหรับแกนนำเยาวชนในการจัดกิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตและให้บริการในศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือวัยรุ่นเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสารเสพติดและสุขภาพจิต	เรื่อง	2 (2)	2 (2)	2 (2)	2	2	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ
						6.2 จำนวนองค์ความรู้ / สื่อ / คู่มือ TO BE NUMBER ONE สำหรับสมาชิก / แกนนำ / อาสาสมัครที่ได้รับการผลิต / พัฒนา	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	2 (1)	2	3	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างและพัฒนาเครือข่าย เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	7. เครือข่าย TO BE NUMBER ONE มีความพร้อมและมีศักยภาพในการป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่นเยาวชน ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE	✓				7.1 จำนวนจังหวัด / ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีคุณภาพ เป็นตัวแทนระดับจังหวัดในการเข้าร่วมประกวดผลงานประจำปี	แห่ง	390 (439)	450 (511)	510 (840)	570	630	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ - กลุ่มงานอำนวยการ
						7.2 ร้อยละของจังหวัด / ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ	ร้อยละ	90 (100)	90 (99)	90 (93.33)	90	90	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ - กลุ่มงานอำนวยการ
	8. เครือข่าย TO BE NUMBER ONE ได้รับการสนับสนุนและการถ่ายทอดองค์ความรู้ / เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยง ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE		✓			8.1 จำนวนช่องทางที่เครือข่ายได้รับการถ่ายทอดความรู้ / เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้	ช่องทาง	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ - กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างและพัฒนาเครือข่าย เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ต่อ)	9. องค์ความรู้ / ฐานข้อมูล / เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน และกลุ่มเสี่ยงสำหรับเครือข่าย TO BE NUMBER ONE มีประสิทธิภาพ			✓		9.1 จำนวนองค์ความรู้เทคโนโลยีในการดำเนินงานป้องกันปัญหาสารเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน สำหรับเครือข่าย TO BE NUMBER ONE	เรื่อง	2 (2)	2 (2)	2 (3)	2	2	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ
						9.2 จำนวนฐานข้อมูล TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ	ฐานข้อมูล	1 (1)	1 (1)	1 -	1	1	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1–3</u>	10. ระบบการให้บริการและสารสนเทศ การบริหารจัดการด้านงบประมาณ แผนงาน การประหยัดพลังงาน และการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา / ปรับปรุงหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	90 (87.88)	90 (89.96)	90 (95.93)	90	90	- กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ
						10.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานอำนวยการ - ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1–3</u> (ต่อ)	10. ระบบการให้บริการและสารสนเทศ การบริหารจัดการด้านงบประมาณ แผนงาน การประหยัดพลังงาน และการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							- กลุ่มงานอำนวยการ - กลุ่มงานแผนงาน - ทุกกลุ่มงาน
						10.3.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (94)	95 (98.47)	95 (97.20)	95	95	
						10.3.2 งบลงทุน	ร้อยละ	90 (100)	90 -	90 (103.33)	90	90	
						10.4 ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	90	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ
						10.5 คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงาน เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน	คะแนนเฉลี่ย	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	- กลุ่มงานอำนวยการ
						10.6 ร้อยละของการผ่านเกณฑ์ คุณภาพการบริหารจัดการด้านประสิทธิภาพของระบบสารสนเทศ	ร้อยละ	90 (90)	90 (91)	90 (91)	90	90	- กลุ่มงานแผนงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1–3</u> (ต่อ)	10. ระบบการให้บริการและสารสนเทศ การบริหารจัดการด้านงบประมาณ แผนงาน การประหยัดพลังงาน และการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.7 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							- กลุ่มงารณรงค์เผยแพร่ฯ - กลุ่มงานอำนวยการ - กลุ่มงานแผนงาน
						10.7.1 ITA	ร้อยละ	≥90 (90)	≥90 (90)	≥95 95	≥95	≥95	
						10.7.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (91.82)	≥60 (97.50)	≥30 (150.00)	100	100	
						10.7.3 หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	
						10.8 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลการประเมินระดับของทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานที่สูงขึ้น	ร้อยละ	80 (90)	80 (90)	80 (91)	80	80	-กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ
						10.9 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	-กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ -กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1–3</u> (ต่อ)	10. ระบบการให้บริการและสารสนเทศ การบริหารจัดการด้านงบประมาณ แผนงาน การประหยัดพลังงาน และการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.10 ร้อยละของของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (97.30)	-	≥80	- กลุ่มงานแผนงาน - กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานรณรงค์เผยแพร่ฯ - กลุ่มงานอำนวยการ
						10.11 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	-	-	-	≥85	≥85	- กลุ่มงานผลิตพัฒนาฯ - กลุ่มงานอำนวยการ - กลุ่มงานที่ปรึกษาโครงการฯ
						10.12 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร**	คะแนน	-	-	-	5	5	- กลุ่มงานอำนวยการ - ทุกกลุ่มงาน

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่น ๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้น ๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้น ๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นศูนย์กลางในการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัล และขับเคลื่อนระบบสุขภาพจิตดิจิทัลของกรมสุขภาพจิต ที่มีมาตรฐานสากล

(3) พันธกิจหน่วยงาน

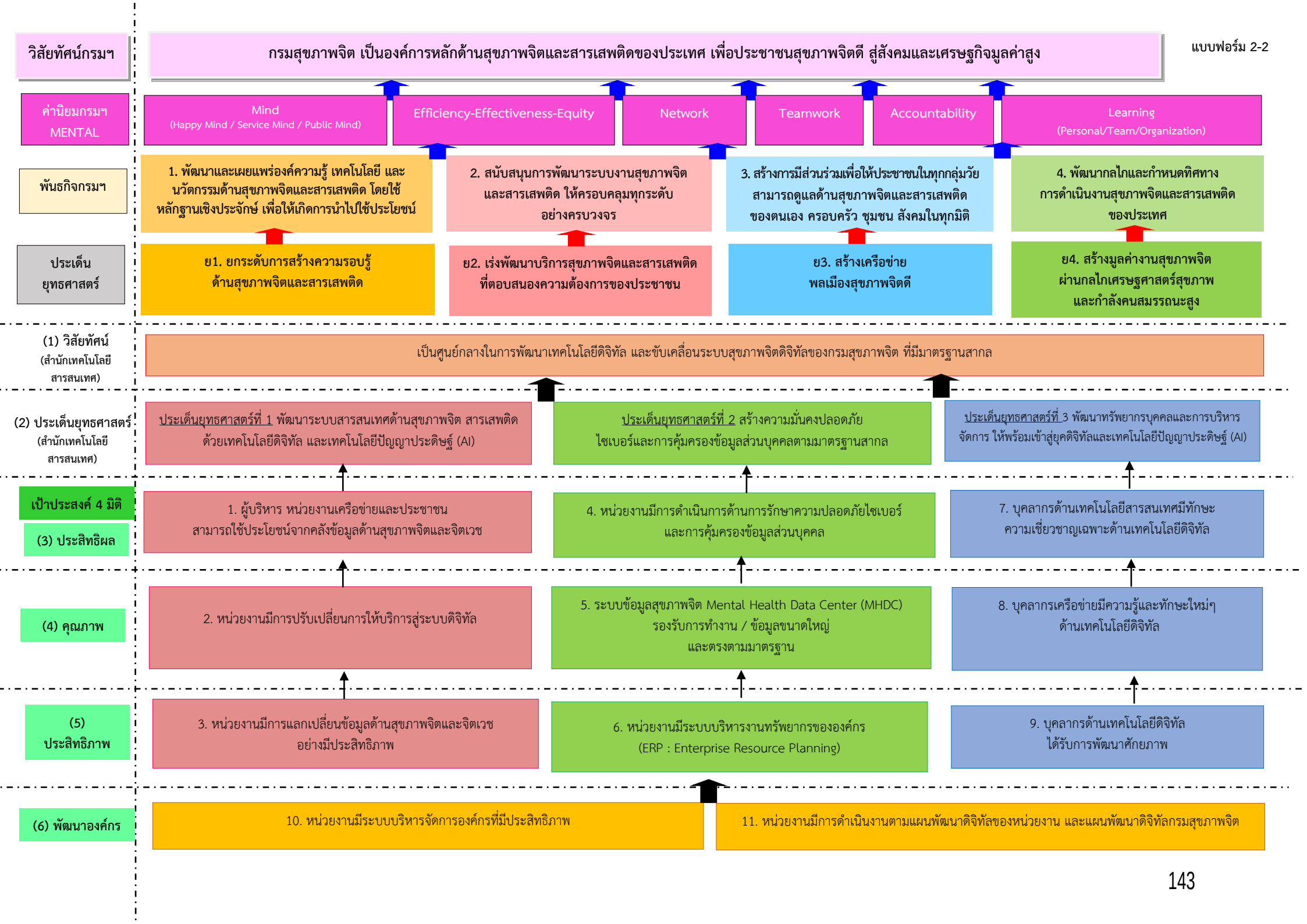
- ประสาน สนับสนุน และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ โดยสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ศึกษา วิเคราะห์ และพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการเป็นศูนย์อ้างอิงสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
- พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัล และเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) เพื่อสนับสนุนงานด้านบริการ วิชาการ และบริหารจัดการของกรมสุขภาพจิต
- สนับสนุนหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตในการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัล, เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) และบุคลากรสายเทคโนโลยีสารสนเทศ
- สนับสนุนหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพจิต สารเสพติดด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI)
2. สร้างความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐานสากล
3. พัฒนาทรัพยากรบุคคลและการบริหารจัดการ ให้พร้อมเข้าสู่ยุคดิจิทัลและเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI)


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ)
เป็นศูนย์กลางในการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัล และขับเคลื่อนระบบสุขภาพจิตดิจิทัลของกรมสุขภาพจิต ที่มีมาตรฐานสากล
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพจิต สารเสพติด ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐานสากล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาทรัพยากรบุคคลและการบริหารจัดการ ให้พร้อมเข้าสู่ยุคดิจิทัลและเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI)
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ผู้บริหาร หน่วยงานเครือข่ายและประชาชน สามารถใช้ประโยชน์จากคลังข้อมูลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
4. หน่วยงานมีการดำเนินการด้านการรักษาความปลอดภัยไซเบอร์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
7. บุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศมีทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล
(4) คุณภาพ
2. หน่วยงานมีการปรับเปลี่ยนการให้บริการสู่ระบบดิจิทัล
5. ระบบข้อมูลสุขภาพจิต Mental Health Data Center (MHDC) รองรับการทำงาน / ข้อมูลขนาดใหญ่ และตรงตามมาตรฐาน
8. บุคลากรเครือข่ายมีความรู้และทักษะใหม่ๆ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล
(5) ประสิทธิภาพ
3. หน่วยงานมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช อย่างมีประสิทธิภาพ
6. หน่วยงานมีระบบบริหารงานทรัพยากรขององค์กร (ERP : Enterprise Resource Planning)
9. บุคลากรด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ได้รับการพัฒนาศักยภาพ
(6) พัฒนาองค์กร
10. หน่วยงานมีระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ
11. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามแผนพัฒนาดิจิทัลของหน่วยงาน และแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพจิต สารเสพติดด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI)	1. ผู้บริหาร หน่วยงานเครือข่ายและประชาชนสามารถใช้ประโยชน์จากคลังข้อมูลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	✓				1.1 จำนวนชุดข้อมูลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	เรื่อง	10 (10)	15 (130)	20 (159)	25	30	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	2. หน่วยงานมีการปรับเปลี่ยนการให้บริการสู่ระบบดิจิทัล		✓			2.1 ร้อยละของระบบงานที่สำคัญมีการพัฒนาเข้าสู่ระบบงานดิจิทัล	ร้อยละ	50 (50)	60 (80)	70 (100)	80	90	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
						2.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
						2.3 ร้อยละของหน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลสำเร็จตามเกณฑ์ **	ร้อยละ	-	85 (93.48)	90 (97.8)	90	90	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	3. หน่วยงานมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีประสิทธิภาพ			✓		3.1 จำนวนการส่งข้อมูลด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเข้าระบบข้อมูลสุขภาพจิต Mental Health Data Center (MHDC) ด้วย API ภายใน 24 ชั่วโมง	ระบบ	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐานสากล	4. หน่วยงานมีการดำเนินการด้านการรักษาความปลอดภัยไซเบอร์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล	✓				4.1 จำนวนหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	หน่วยงาน	2 (3)	4 (4)	6 (18)	8	10	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
						4.2 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	5. ระบบข้อมูลสุขภาพจิต Mental Health Data Center (MHDC) รองรับการทำงาน/ข้อมูลขนาดใหญ่และตรงตามมาตรฐาน		✓			5.1 จำนวนระบบข้อมูลสุขภาพจิต Mental Health Data Center (MHDC) กรมสุขภาพจิตรักษาความต่อเนื่องตามมาตรฐาน ISO/IEC 27001	ระบบ	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	6. หน่วยงานมีระบบบริหารงานทรัพยากรขององค์กร (ERP : Enterprise Resource Planning)			✓		6.1 ระบบการบริหารจัดการทรัพยากรภายในองค์กรของกรมสุขภาพจิต หรือสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ	ระบบ	1 (0)	1 (0)	-	-	-	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
						6.2 จำนวนหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการสนับสนุนให้นำสถาปัตยกรรมองค์กร (EA : Enterprise Architecture) มาใช้บริหารจัดการทรัพยากรในองค์กร	หน่วยงาน	-	-	1 (1)	1	1	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาทรัพยากรบุคคลและการบริหารจัดการให้พร้อมเข้าสู่ยุคดิจิทัลและเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI)	7. บุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศมีทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				7.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพส่วนบุคคลด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	60 (60)	70 (75)	70 (100)	80	90	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	8. บุคลากรเครือข่ายมีความรู้และทักษะใหม่ๆ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			8.1 ร้อยละบุคลากรเครือข่ายมีความรู้และทักษะใหม่ๆ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	60 (60)	70 (73)	70 (75)	80	90	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	9. บุคลากรด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ได้รับการพัฒนาศักยภาพ			✓		9.1 จำนวนของบุคคลากรกรมสุขภาพจิตได้รับใบรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน	คน	1 (1)	1 (1)	2 (2)	2	2	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. หน่วยงานมีระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	-	-	-	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
						10.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
						10.2.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (97.51)	95 (89.51)	95 (99.05)	95	95	
						10.2.2 งบลงทุน	ร้อยละ	90 (NA)	90 (100)	90 (81.79)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u> (ต่อ)	10. หน่วยงานมีระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	10.3 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90 (100.)	≥ 95 (100)	≥ 95	≥ 95	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
						10.4 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความ ผูกพันต่อองค์กร **	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (100)	≥ 85	≥ 85	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
						10.5 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและ การบริหารองค์กร **	ร้อยละ	-	-	-	5	5	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
	11. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามแผนพัฒนาดิจิทัลของหน่วยงานและแผนพัฒนาดิจิทัลกรมสุขภาพจิต				✓	11.1 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตมีแผนพัฒนาดิจิทัลของหน่วยงาน	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สำนักวิชาการสุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สำนักวิชาการสุขภาพจิต เป็นองค์กรนำด้านวิชาการสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตดีสู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

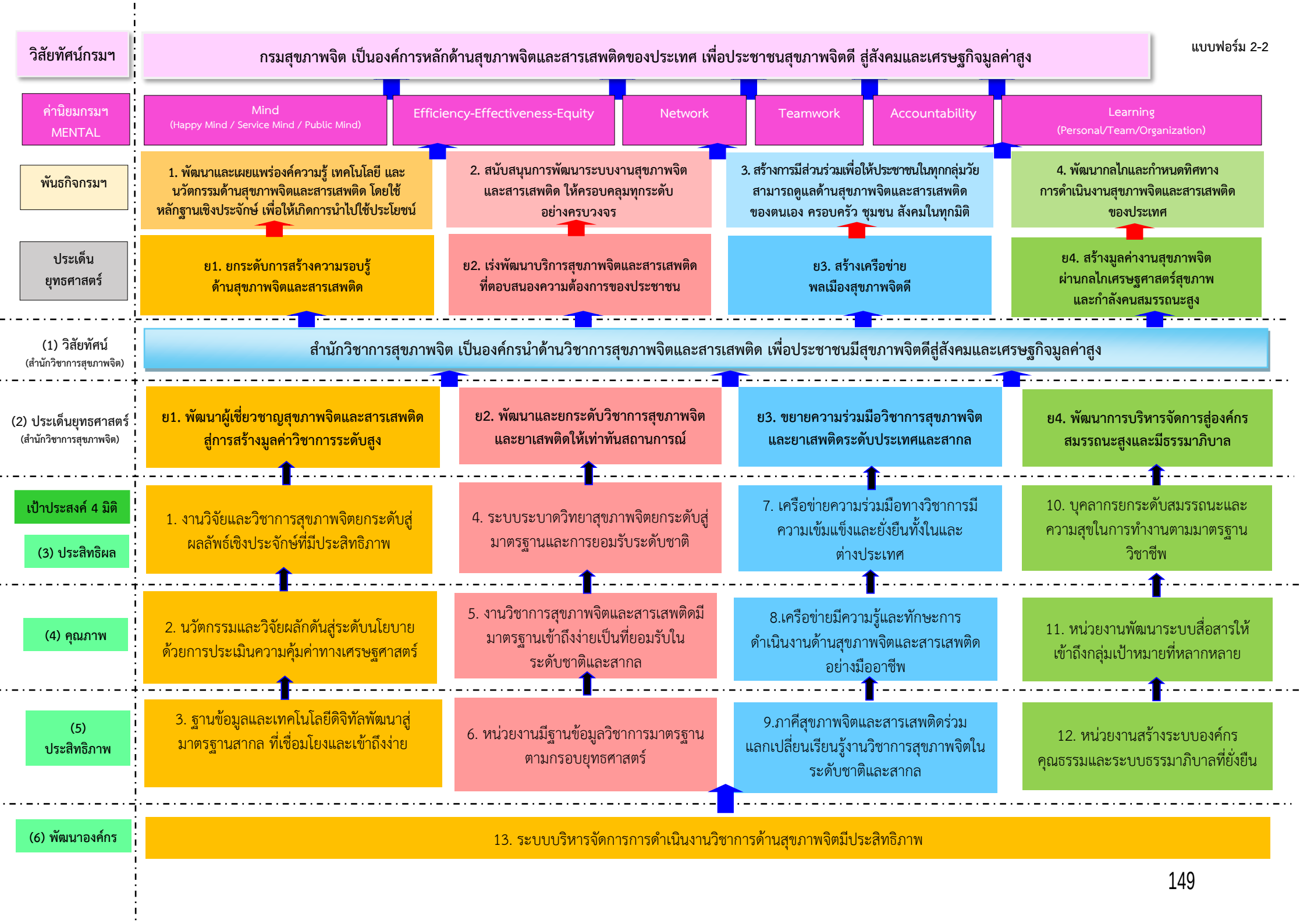
- กำหนดทิศทาง สนับสนุน และพัฒนางานวิชาการ นวัตกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีคุณภาพมาตรฐานและมีมูลค่า
- พัฒนาระบบเฝ้าระวัง สอบสวนทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตเพื่อป้องกัน ควบคุมปัจจัยที่มีผลต่อปัญหาสุขภาพจิต
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสุขภาพจิต
- พัฒนาความร่วมมือทางวิชาการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดทั้งในประเทศและต่างประเทศ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาและสร้างบุคลากรที่เชี่ยวชาญทั้งในและนอกกรมสุขภาพจิตในการขับเคลื่อนงานวิชาการสุขภาพจิต และสารเสพติดมูลค่าสูง
- พัฒนาระบบงานวิชาการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน
- พัฒนาความร่วมมือทางวิชาการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (สำนักวิชาการสุขภาพจิต)
สำนักวิชาการสุขภาพจิต เป็นองค์กรนำด้านวิชาการสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อประชาชนมีสุขภาพจิตดีสู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (สำนักวิชาการสุขภาพจิต)
ย1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญสุขภาพจิตและสารเสพติดสู่การสร้างมูลค่าวิชาการระดับสูง
ย2. พัฒนาและยกระดับวิชาการสุขภาพจิตและยาเสพติดให้เท่าทันสถานการณ์
ย3. ขยายความร่วมมือวิชาการสุขภาพจิตและยาเสพติดระดับประเทศและสากล
ย4. พัฒนาการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. งานวิจัยและวิชาการสุขภาพจิตยกระดับสู่ผลลัพธ์เชิงประจักษ์ที่มีประสิทธิภาพ
4. ระบบระบาดวิทยาสุขภาพจิตยกระดับสู่มาตรฐานและการยอมรับระดับชาติ
7. เครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการมีความเข้มแข็งและยั่งยืนทั้งในและต่างประเทศ
10. บุคลากรยกระดับสมรรถนะและความสุขในการทำงานตามมาตรฐานวิชาชีพ
(4) คุณภาพ
2. นวัตกรรมและวิจัยผลักดันสู่ระดับนโยบายด้วยการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์
5. งานวิชาการสุขภาพจิตและสารเสพติดมีมาตรฐานเข้าถึงง่ายเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและสากล
8.เครือข่ายมีความรู้และทักษะการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดอย่างมืออาชีพ
11. หน่วยงานพัฒนาระบบสื่อสารให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย
(5) ประสิทธิภาพ
3. ฐานข้อมูลและเทคโนโลยีดิจิทัลพัฒนาสู่มาตรฐานสากล ที่เชื่อมโยงและเข้าถึงง่าย
6. หน่วยงานมีฐานข้อมูลวิชาการมาตรฐานตามกรอบยุทธศาสตร์
9.ภาคีสุขภาพจิตและสารเสพติดร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานวิชาการสุขภาพจิตในระดับชาติและสากล
12. หน่วยงานสร้างระบบองค์กรคุณธรรมและระบบธรรมาภิบาลที่ยั่งยืน
(6) พัฒนาองค์กร
13. ระบบบริหารจัดการการดำเนินงานวิชาการด้านสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สำนักวิชาการสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่</u> 1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญสุขภาพจิตและสารเสพติด การสร้างมูลค่าวิชาการระดับสูง	1. งานวิจัยและวิชาการสุขภาพจิตยกระดับสู่ผลลัพธ์เชิงประจักษ์ที่มีประสิทธิภาพ	✓				1.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตเพื่อการประเมินทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพ (ตชว.11.10)**	คะแนน	-	-	-	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนามาตรฐานการศึกษาวิจัย
						1.2 ร้อยละผลิตภัณฑ์/บริการด้านสุขภาพจิตของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	25	30	กลุ่มภารกิจฝึกอบรมและสถาบันแพทย์
						1.3 จำนวนผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพจิตที่ได้รับการประเมินทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพ	จำนวน	-	-	-	2	2	กลุ่มภารกิจพัฒนามาตรฐานการศึกษาวิจัย
						1.4 ร้อยละของหน่วยบริการด้านสุขภาพจิตที่มีการทำงานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	ร้อยละ	-	-	-	55	60	กลุ่มภารกิจพัฒนามาตรฐานการศึกษาวิจัย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่</u> 1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญสุขภาพจิตและสารเสพติด สู่การสร้างมูลค่าวิชาการระดับสูง	1. งานวิจัยและวิชาการสุขภาพจิตยกระดับสู่ผลลัพธ์เชิงประจักษ์ที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)	✓				1.5 จำนวนองค์ความรู้ที่พัฒนาต่อยอดจากกระบวนการจัดการความรู้เป็นวิจัย/นวัตกรรม	จำนวน	-	-	-	1	2	กลุ่มภารกิจจัดการองค์ความรู้และนวัตกรรม
	2. นวัตกรรมและวิจัยผลักดันสู่ระดับนโยบายด้วยการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์		✓			2.1 ผลการประเมินประสิทธิภาพในการบริหารจัดการงบประมาณ วิจัยและการติดตามผลงานวิจัยกรมสุขภาพจิต (Past Performance)	Grade	-	-	-	4	5	กลุ่มภารกิจพัฒนามาตรฐานการศึกษาวิจัย
	3. ฐานข้อมูลและเทคโนโลยีดิจิทัลพัฒนาสู่มาตรฐานสากล ที่เชื่อมโยงและเข้าถึงง่าย			✓		3.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคลังความรู้สุขภาพจิตจนได้รับการรับรองมาตรฐาน	ระดับ	-	-	-	4	5	กลุ่มภารกิจจัดการองค์ความรู้และนวัตกรรม
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่</u> 2 พัฒนาและยกระดับวิชาการสุขภาพจิตและยาเสพติดให้เท่าทันสถานการณ์	4.ระบบระบาดวิทยาสุขภาพจิตยกระดับสู่มาตรฐานและการยอมรับระดับชาติ	✓				4.1 จำนวนระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	ระบบ	-	1 (1)	1 (1)	2	3	กภ.ระบาดวิทยาสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่</u> 2 พัฒนาและยกระดับวิชาการสุขภาพจิตและยาเสพติดให้เท่าทันสถานการณ์	4.ระบบระบาดวิทยาสุขภาพจิตยกระดับสู่มาตรฐานและการยอมรับระดับชาติ (ต่อ)	✓				4.2 อัตราความชุกของปัญหาสุขภาพจิต (Prevalence Reduction) อัตราความชุกของปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย	ร้อยละ	-	-	-	5	10	กภ.ระบาดวิทยาสุขภาพจิต
	5. งานวิชาการสุขภาพจิตและสารเสพติดมีมาตรฐานเข้าถึงง่ายเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและสากล		✓			5.1 จำนวนชุดองค์ความรู้ระบาด วิทยาสุขภาพจิต (Knowledge Package) ที่ได้รับการจัดทำและถ่ายทอด	ชิ้นงาน	3 (3)	5 (5)	7 (7)	9	11	กภ.ระบาดวิทยาสุขภาพจิต
	6. หน่วยงานมีฐานข้อมูลวิชาการมาตรฐาน ตามกรอบยุทธศาสตร์			✓		6.1 จำนวนภาคีเครือข่ายภายนอกที่ใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลทางระบาดวิทยาสุขภาพจิตอย่างเป็นทางการ	เครือข่าย	-	-	-	3	5	กภ.ระบาดวิทยาสุขภาพจิต
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่</u> 3 ขยายความร่วมมือวิชาการสุขภาพจิตและยาเสพติดระดับประเทศและสากล	7. เครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการมีความเข้มแข็งและยั่งยืนทั้งในและต่างประเทศ	✓				7.1 จำนวนโครงการ / ข้อตกลงความร่วมมือด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดร่วมกับเครือข่ายทั้งในประเทศและต่างประเทศ	เรื่อง	2 (3)	3 (4)	4 (4)	5	5	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่</u> 3 ขยายความร่วมมือวิชาการสุขภาพจิตและยาเสพติดระดับประเทศและสากล (ต่อ)	7. เครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการมีความเข้มแข็งและยั่งยืนทั้งในและต่างประเทศ (ต่อ)	✓				7.2 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อตกลงความร่วมมือด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ได้รับการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงาน ทั้งในประเทศและต่างประเทศ	เรื่อง	-	-	1	2	2	กลุ่มภารกิจวิเทศสัมพันธ์
	8. เครือข่ายมีความรู้และทักษะการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดอย่างมืออาชีพ		✓			8.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติ	ร้อยละ	70 (80)	80 (80)	90 (100)	100	100	กภ.พัฒนามาตรฐานการศึกษาวิจัย กภ.จัดการองค์ความรู้ฯ กภ.ระบาดวิทยาสุขภาพจิต
	9. ภาคีสุขภาพจิตและสารเสพติดร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานวิชาการสุขภาพจิตในระดับชาติและสากล			✓		9.1 จำนวนผลงานวิชาการจากความร่วมมือกับภาคี	เรื่อง	-	-	-	1	2	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่</u> 3 ขยายความร่วมมือวิชาการสุขภาพจิตและยาเสพติดระดับประเทศและสากล (ต่อ)	9. ภาคีสุขภาพจิตและสารเสพติดร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานวิชาการสุขภาพจิตในระดับชาติและสากล (ต่อ)			✓		9.2 จำนวน MOU / โครงการความร่วมมือที่ดำเนินการจริง	เรื่อง	-	-	-	2	4	ทุกกลุ่มงาน
						9.3 ร้อยละภาคีสุขภาพจิตและสารเสพติดร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานวิชาการสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น	หน่วยงาน	-	-	-	3	6	ทุกกลุ่มงาน
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่</u> 4 พัฒนาการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล	10. บุคลากรยกระดับสมรรถนะและความสุขในการทำงานตามมาตรฐานวิชาชีพ	✓				10.1 จำนวนครั้งที่หน่วยงานถูกอ้างอิงหรือเชิญเป็นผู้นำ/ที่ปรึกษา	ครั้ง	-	-	-	1	2	กลุ่มภารกิจวิเทศสัมพันธ์
						10.2 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะทางดิจิทัล	คะแนน	-	-	-	80	85	กลุ่มภารกิจแผนงานและบริหารงาน
						10.3 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร (ตชว.28)**	ร้อยละ	≥80 (89.19)	≥85 (89.89)	≥85 (86.11)	≥85	≥85	กลุ่มภารกิจแผนงานและบริหารงาน
	11.หน่วยงานพัฒนาระบบสื่อสารให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย		✓			11.1 ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่สามารถเข้าถึงสื่อของหน่วยงานเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	5	10	ทุกกลุ่มงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่</u> 4 พัฒนาการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	11.หน่วยงานพัฒนาระบบสื่อสารให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย (ต่อ)		✓			11.2 จำนวนช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	ช่องทาง	1 (1)	2 (2)	3 (3)	3	4	ทุกกลุ่มงาน
						11.3 คะแนนร้อยละความพึงพอใจเฉลี่ยของกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ	80 (92.5)	85 (90.5)	90 (93)	95	97.5	ทุกกลุ่มงาน
	12. หน่วยงานสร้างระบบองค์กรคุณธรรมและระบบธรรมาภิบาลที่ยั่งยืน			✓		12.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) (ตชว.26)**	ร้อยละ	≥85 (100)	≥85 (100)	≥95 (100)	≥95	≥95	กลุ่มภารกิจแผนงานและบริหารงาน
						12.2 ระดับความเชื่อมั่นและการเป็นที่ยอมรับในฐานะผู้นำ/ที่ปรึกษาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในระดับนานาชาติ	ระดับ	-	-	-	3	4	กลุ่มภารกิจวิเทศสัมพันธ์
						12.3 ร้อยละการเข้าถึงช่องทางสื่อสารวิชาการด้านสุขภาพจิต เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	5	10	ทุกกลุ่มงาน
						12.4 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล (ตชว.27)**	คะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจแผนงานและบริหารงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	13. ระบบบริหารจัดการการดำเนินงานวิชาการด้านสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ				✓	13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน (ตชว.25)**	ร้อยละ	≥95 (95)	≥95 93.16)	≥95 (83.53)	≥95	≥95	กลุ่มภารกิจแผนงานและบริหารงาน
						13.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน (ตชว.25)**	ร้อยละ	95 (79.71)	95 (86.32)	95 (98.6)	95	95	กลุ่มภารกิจแผนงานและบริหารงาน
						13.3 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร**	คะแนน	-	-	-	5	5	กลุ่มภารกิจแผนงานและบริหารงาน
						13.4 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร (ตชว.28)**	ร้อยละ	≥80 (89.19)	≥85 (89.89)	≥85 (86.11)	≥85	≥85	กลุ่มภารกิจแผนงานและบริหารงาน

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ (ลคสช.)

วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักที่มุ่งมั่น ผลักดันนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนสุขภาพจิตระดับชาติ ด้วยกลไกกฎหมายสุขภาพจิต

พันธกิจหน่วยงาน

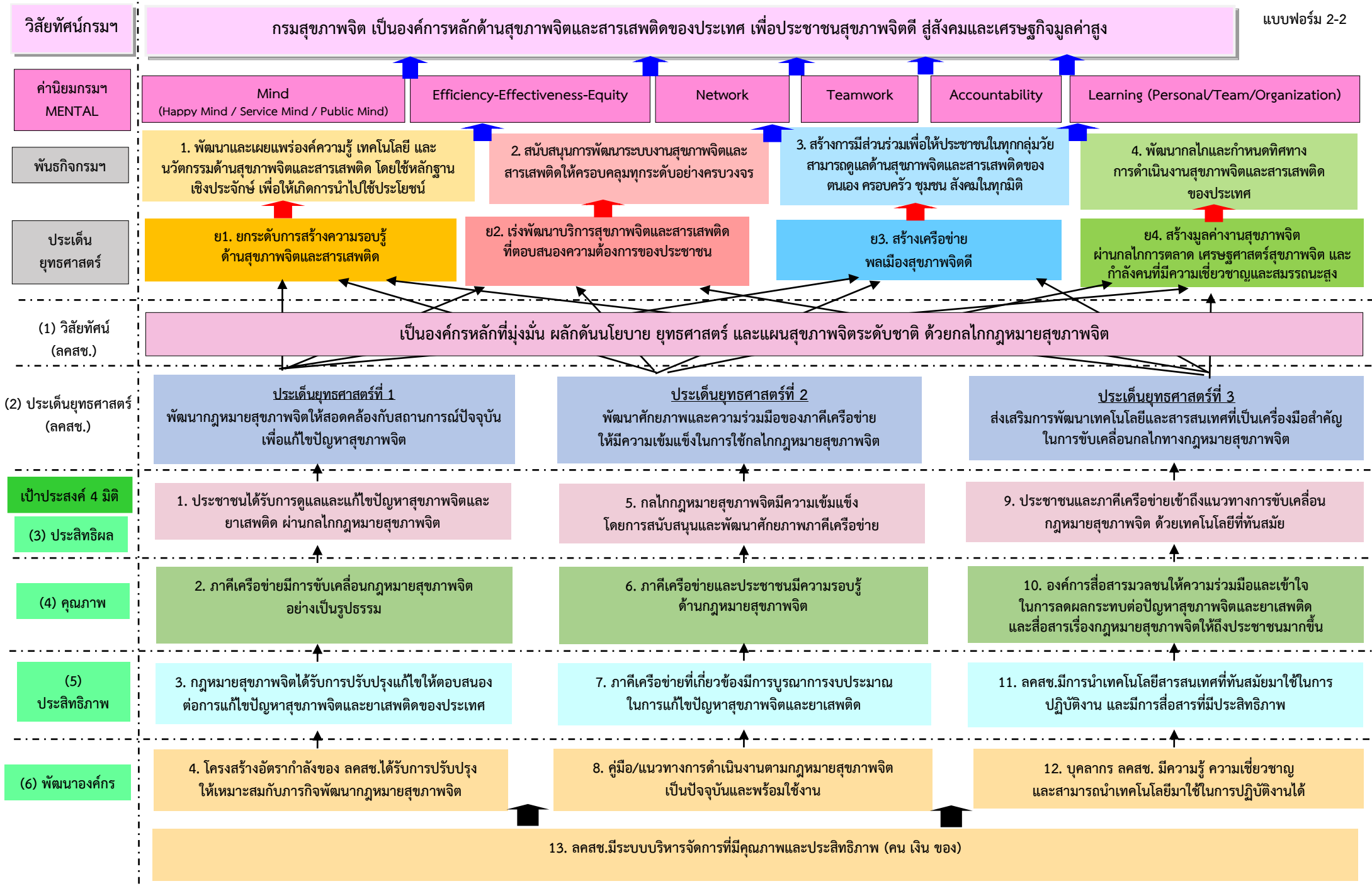
1. ผลักดันนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจิตระดับชาติ
2. ขับเคลื่อนแผนสุขภาพจิตระดับชาติ โดยสนับสนุนและติดตามภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิต
3. ขับเคลื่อนกลไกกฎหมายสุขภาพจิต ด้วยเทคโนโลยีและสารสนเทศที่ทันสมัย

ค่านิยมหน่วยงาน

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

ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนากฎหมายสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต
2. พัฒนาศักยภาพและความร่วมมือของภาคีเครือข่ายให้มีความเข้มแข็งในการใช้กลไกกฎหมายสุขภาพจิต
3. ส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศที่เป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนกลไกกฎหมายสุขภาพจิต


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนที่มีความเชี่ยวชาญและสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ลคสช.)
เป็นองค์กรหลักที่มุ่งมั่น ผลักดันนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนสุขภาพจิตระดับชาติ ด้วยกลไกกฎหมายสุขภาพจิต
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ลคสช.)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1
พัฒนากฎหมายสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2
พัฒนาศักยภาพและความร่วมมือของภาคีเครือข่าย ให้มีความเข้มแข็งในการใช้กลไกกฎหมายสุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3
ส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศที่เป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนกลไกทางกฎหมายสุขภาพจิต
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ประชาชนได้รับการดูแลและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด ผ่านกลไกกฎหมายสุขภาพจิต
5. กลไกกฎหมายสุขภาพจิตมีความเข้มแข็ง โดยการสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย
9. ประชาชนและภาคีเครือข่ายเข้าถึงแนวทางการขับเคลื่อนกฎหมายสุขภาพจิต ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย
(4) คุณภาพ
2. ภาคีเครือข่ายมีการขับเคลื่อนกฎหมายสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม
6. ภาคีเครือข่ายและประชาชนมีความรอบรู้ด้านกฎหมายสุขภาพจิต
10. องค์การสื่อสารมวลชนให้ความร่วมมือและเข้าใจในการลดผลกระทบต่อปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด และสื่อสารเรื่องกฎหมายสุขภาพจิตให้ถึงประชาชนมากขึ้น
(5) ประสิทธิภาพ
3. กฎหมายสุขภาพจิตได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้ตอบสนองต่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดของประเทศ
7. ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีการบูรณาการงบประมาณในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด
11. ลคสช.มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน และมีการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ
(6) พัฒนาองค์กร
4. โครงสร้างอัตรากำลังของ ลคสช.ได้รับการปรับปรุงให้เหมาะสมกับภารกิจพัฒนากฎหมายสุขภาพจิต
8. คู่มือ/แนวทางการดำเนินงานตามกฎหมายสุขภาพจิตเป็นปัจจุบันและพร้อมใช้งาน
12. บุคลากร ลคสช. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญและสามารถนำเทคโนโลยีมาใช้ในการปฏิบัติงานได้
13. ลคสช.มีระบบบริหารจัดการที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (คน เงิน ของ)

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) <u>สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ (ลคสช.)</u> ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนากฎหมายสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต	1. ประชาชนได้รับการดูแลและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดผ่านกลไกกฎหมายสุขภาพจิต	✓				1. ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	80 (88.16) (ไม่รวม กทม.)	85 (100)	90	95	กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	2. ภาคีเครือข่ายมีการขับเคลื่อนกฎหมายสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม		✓			2. ร้อยละของจังหวัดมีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร	ร้อยละ	-	80 (100) (ไม่รวม กทม.)	80 (81.82)	80	80	กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	3. กฎหมายสุขภาพจิตได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้ตอบสนองต่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตของประเทศ			✓		3. ระดับความสำเร็จในการปรับปรุงแก้ไข พ.ร.บ. สุขภาพจิตฯ ให้ครอบคลุมปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานพัฒนากฎหมายและนิติกรรมสัญญา
	4. โครงสร้างอัตรากำลังของ ลคสช. ได้รับการปรับปรุงให้เหมาะสมกับภารกิจพัฒนากฎหมายสุขภาพจิต				✓	4. จำนวนผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายที่เสริมขึ้น	จำนวน	-	-	1 (1)	1	1	กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาศักยภาพและความร่วมมือของภาคีเครือข่ายให้มีความเข้มแข็งในการใช้กลไกกฎหมายสุขภาพจิต	5. กลไกกฎหมายสุขภาพจิตมีความเข้มแข็งโดยการสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย	✓				5. จำนวนองค์ความรู้ด้านกฎหมายสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา ให้เหมาะสมกับภาคีเครือข่ายและประชาชน	เรื่อง	-	-	1 (1)	≥ 1	≥ 1	กลุ่มงานพัฒนากฎหมายและนิติกรรมสัญญา
	6. ภาคีเครือข่ายและประชาชนมีความรอบรู้ด้านกฎหมายสุขภาพจิต		✓			6. ร้อยละของผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร พ.ร.บ. สุขภาพจิต ผ่านระบบ E-learning	ร้อยละ	70 (76.15)	70 (60.80)	70 (80.41)	80	85	กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	7. ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีการบูรณาการงบประมาณในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด			✓		7. ร้อยละของจังหวัดที่มีแผนบูรณาการงบประมาณในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด	ร้อยละ	-	-	-	50	50	กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	8. คู่มือ/แนวทางการดำเนินงานตามกฎหมายสุขภาพจิต เป็นปัจจุบันและพร้อมใช้งาน				✓	8. จำนวนคู่มือ/แนวทางการดำเนินงาน ตามกฎหมายสุขภาพจิตที่เป็นปัจจุบันและพร้อมใช้งาน	เรื่อง	-	-	-	≥ 1	≥ 1	กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศที่เป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนกลไกทางกฎหมายสุขภาพจิต	9.ประชาชนและภาคีเครือข่ายเข้าถึงแนวทางการขับเคลื่อนกฎหมายสุขภาพจิต ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย	✓				9. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร พ.ร.บ.สุขภาพจิตฯ ผ่านระบบ E-learning	ร้อยละ	-	-	-	10	20	กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	10. องค์การสื่อสารมวลชนให้ความร่วมมือและเข้าใจในการลดผลกระทบต่อปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด และสื่อสารเรื่องกฎหมายสุขภาพจิตให้ถึงประชาชนมากขึ้น		✓			10. จำนวนองค์การสื่อสารมวลชนที่ให้ความร่วมมือในการลดผลกระทบต่อปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด	หน่วยงาน	-	-	-	5	10	กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	11. ลคสช. มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน และมีการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ			✓		11.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศที่เป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนกลไกทางกฎหมายสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
						11.2 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต**	ร้อยละ	-	5 (5)	5 (5)	7	7	กลุ่มงานขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต
	12. บุคลากร ลคสช. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญและสามารถนำเทคโนโลยีมาใช้ในการปฏิบัติงานได้				✓	12. ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	คทง.IT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	13. ลคสช. มีระบบบริหารจัดการที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (คน เงิน ของ)				✓	13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานอำนวยการ
						13.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	- (91.22)	95 (95.67)	95 (98.39)	95	95	
						13.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	-	80 (100)	80 (100)	80	80	
						13.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและมีความผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	≥85	≥85	คทง.Happy
						13.3 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥90 (94.52)	≥90 (94.17)	≥95 (100)	≥95	≥95	คทง.ITA
						13.4 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร**	คะแนน	-	-	5	5	5	คทง.PMQA

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านการขับเคลื่อนสังคมแห่งความรอบรู้สุขภาพจิต เพื่อการมีคุณภาพชีวิตและสุขภาพจิตที่ดีอย่างยั่งยืนของคนไทย

(3) พันธกิจหน่วยงาน

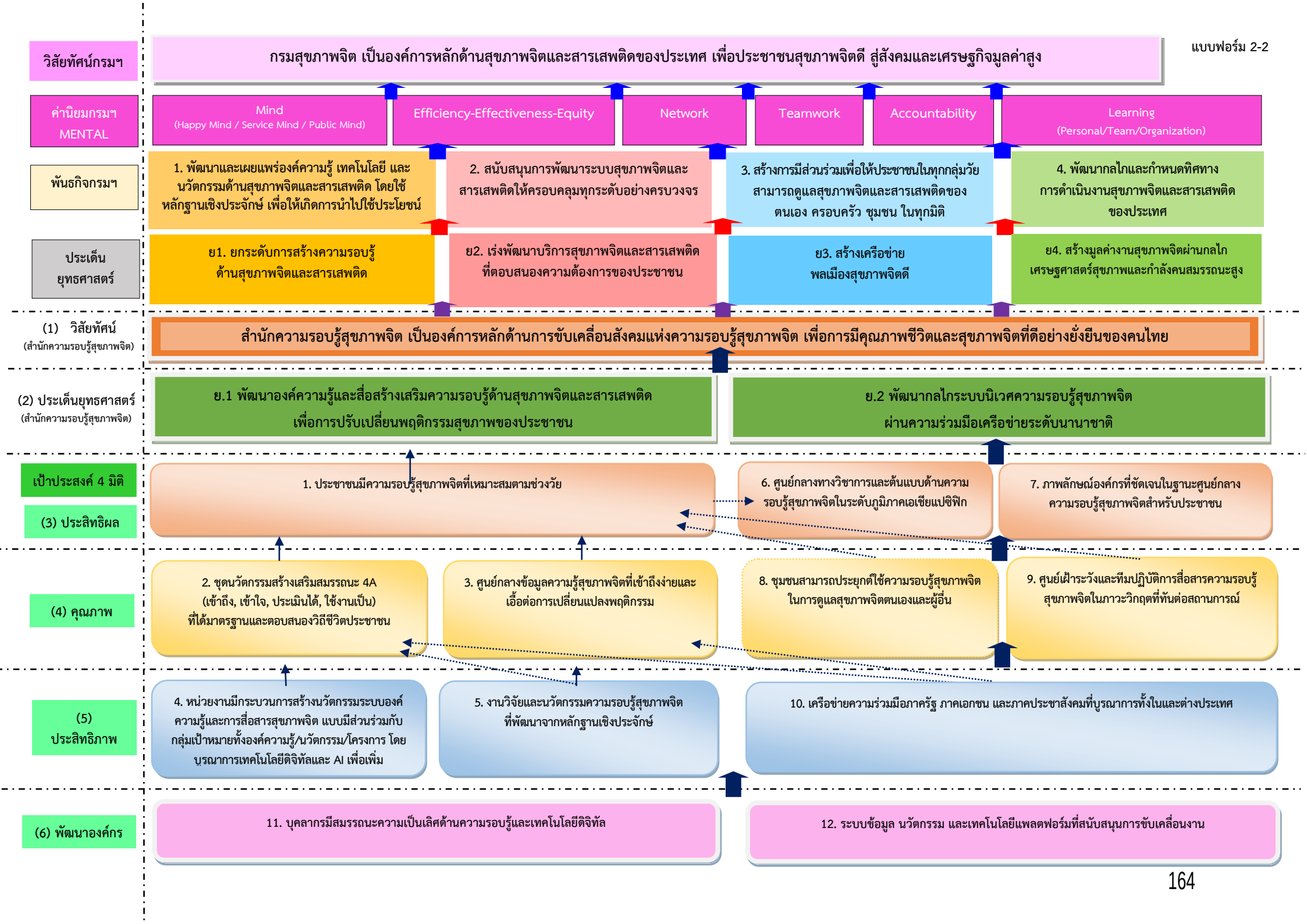
- ศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีด้านความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อยกระดับมาตรฐานระบบการดำเนินงานให้เท่าทันต่อการเปลี่ยนแปลง
- พัฒนาระบบสารสนเทศและแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ เพื่อใช้ในการสื่อสารสร้างความรอบรู้แก่สังคม และนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงเชิงพฤติกรรม
- ผลักดันและสนับสนุนการสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางสังคม เพื่อขับเคลื่อนการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตให้เกิดความยั่งยืน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

M – Mindfulness ทำงานด้วยใจ มุ่งมั่น ทุ่มเท
H – Happiness มีความสุขในการทำงาน
L – Learning เรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาองค์ความรู้และสื่อสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน
2. พัฒนากลไกระบบนิเวศความรอบรู้สุขภาพจิตผ่านความร่วมมือเครือข่ายระดับนานาชาติ


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน ในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต)
สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านการขับเคลื่อนสังคมแห่งความรอบรู้สุขภาพจิต เพื่อการมีคุณภาพชีวิตและสุขภาพจิตที่ดีอย่างยั่งยืนของคนไทย
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต)
ย.1 พัฒนาองค์ความรู้และสื่อสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน
ย.2 พัฒนากลไกระบบนิเวศความรอบรู้สุขภาพจิต ผ่านความร่วมมือเครือข่ายระดับนานาชาติ
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตที่เหมาะสมตามช่วงวัย
6. ศูนย์กลางทางวิชาการและต้นแบบด้านความรอบรู้สุขภาพจิตในระดับภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก
7. ภาพลักษณ์องค์กรที่ชัดเจนในฐานะศูนย์กลางความรอบรู้สุขภาพจิตสำหรับประชาชน
(4) คุณภาพ
2. ชุดนวัตกรรมสร้างเสริมสมรรถนะ 4A (เข้าถึง, เข้าใจ, ประเมินได้, ใช้งานเป็น) ที่ได้มาตรฐานและตอบสนองวิถีชีวิตประชาชน
3. ศูนย์กลางข้อมูลความรู้สุขภาพจิตที่เข้าถึงง่ายและเอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม
8. ชุมชนสามารถประยุกต์ใช้ความรอบรู้สุขภาพจิตในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและผู้อื่น
9. ศูนย์เฝ้าระวังและทีมปฏิบัติการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤตที่ทันต่อสถานการณ์
(5) ประสิทธิภาพ
4. หน่วยงานมีกระบวนการสร้างนวัตกรรมระบบองค์ความรู้และการสื่อสารสุขภาพจิต แบบมีส่วนร่วมกับกลุ่มเป้าหมายทั้งองค์ความรู้/นวัตกรรม/โครงการ โดยบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัลและ AI เพื่อเพิ่ม
5. งานวิจัยและนวัตกรรมความรอบรู้สุขภาพจิตที่พัฒนาจากหลักฐานเชิงประจักษ์
10. เครือข่ายความร่วมมือภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมที่บูรณาการทั้งในและต่างประเทศ
(6) พัฒนาองค์กร
11. บุคลากรมีสมรรถนะความเป็นเลิศด้านความรอบรู้และเทคโนโลยีดิจิทัล
12. ระบบข้อมูล นวัตกรรม และเทคโนโลยีแพลตฟอร์มที่สนับสนุนการขับเคลื่อนงาน

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) <u>สำนักความรอบรู้สุขภาพจิต</u> ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาองค์ความรู้และสื่อสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน	1.ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตที่เหมาะสมตามช่วงวัย	✓				1.1. ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ	65 (66.29)	70 (92.7)	75 (72.67)	80	80	ก.วิชาการฯ/ ก.สื่อสาร
						1.2 ร้อยละของคนไทยทุกช่วงวัยที่สามารถประเมินข้อมูลสุขภาพจิตที่ถูกต้อง เหมาะสม และนำข้อมูลไปใช้	ร้อยละ	-	-	-	70	70	ก.วิชาการฯ/ ก.สื่อสาร
	2. ชุดนวัตกรรมสร้างเสริมสมรรถนะ 4A (เข้าถึง, เข้าใจ,ประเมินได้,ใช้งานเป็น) ที่ได้มาตรฐานและตอบสนองวิถีชีวิตประชาชน		✓			2.1 จำนวนชุดสื่อ/เครื่องมือ/นวัตกรรมความรอบรู้สุขภาพจิตที่ผลิตได้ตามมาตรฐาน	ชุด	-	-	-	15	20	ก.วิชาการฯ/ ก.สื่อสาร
						2.2. ร้อยละของประชาชนที่เข้าใจเรื่องสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ	-	-	-	70	75	ก.วิชาการฯ/ ก.สื่อสาร
	3.ศูนย์กลางข้อมูลความรู้สุขภาพจิต ที่เข้าถึงง่ายและเอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม		✓			3.1 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน	ร้อยละ	60 (61.65)	65 (65.75)	70 (77)	75	80	ก.สื่อสารฯ/ก. วิชาการ
						3.2 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ	-	-	-	20	25	ก.วิชาการฯ/ ก.สื่อสาร
						3.3 จำนวนประชาชนที่เข้าถึงข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติดผ่านสุขภาพจิต.com**	ล้านคน	-	-	1 (0.8)	4.9	6.5	ก.สื่อสารฯ/ก. วิชาการ/ก. เฝ้าระวัง
						3.4 ร้อยละของประชาชนที่มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ	-	-	-	50	60	ก.วิชาการ/ก. สื่อสาร

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาองค์ความรู้และสื่อสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน **(ต่อ)**	4.หน่วยงานมีกระบวนการสร้างนวัตกรรมระบบองค์ความรู้และการสื่อสารสุขภาพจิต แบบมีส่วนร่วมกับกลุ่มเป้าหมายทั้งองค์ความรู้/นวัตกรรม/โครงการ โดยบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัลและ AI เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ			✓		4.1 ร้อยละของโครงการ/นวัตกรรมที่ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วม (Co-creation) กับกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ	-	-	-	80	90	ก.สื่อสารฯ/ก.วิชาการ/ก.เฝ้าระวัง
	5.งานวิจัยและนวัตกรรมความรอบรู้สุขภาพจิตที่พัฒนาจากหลักฐานเชิงประจักษ์			✓		5.1 จำนวนงานวิจัย/R2R ด้านความรอบรู้สุขภาพจิตที่ดำเนินการแล้วเสร็จ	เรื่อง	-	-	-	2	2	ก.สื่อสารฯ/ก.วิชาการ/ก.เฝ้าระวัง
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนากลไกระบบนิเวศความรอบรู้สุขภาพจิต ผ่านความร่วมมือเครือข่ายระดับนานาชาติ	6.ศูนย์กลางทางวิชาการและต้นแบบด้านความรอบรู้สุขภาพจิตในระดับภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก	✓				6.1 จำนวนงานวิจัย/นวัตกรรมความรอบรู้สุขภาพจิตที่ได้รับการเผยแพร่ระดับชาติหรือนานาชาติ	เรื่อง	-	-	-	2	2	ก.วิชาการ
	7.ภาพลักษณ์องค์กรที่ชัดเจนในฐานะศูนย์กลางความรอบรู้สุขภาพจิตสำหรับประชาชน	✓				7.1. ร้อยละความพึงพอใจและการรับรู้ภาพลักษณ์องค์กร	ร้อยละ	-	-	-	80	85	ก.สื่อสารฯ/ก.เฝ้าระวัง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนากลไกระบบนิเวศความรอบรู้สุขภาพจิต ผ่านความร่วมมือเครือข่ายระดับนานาชาติ (ต่อ)	8. ชุมชนสามารถประยุกต์ใช้ความรอบรู้สุขภาพจิตในการดูแลสุขภาพจิตตนเองและผู้อื่น		✓			8.1 จำนวนชุมชนของกลุ่มคนที่ประยุกต์ใช้ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ชุมชน	-	-	-	10	15	ก.เฝ้าระวัง/ก.สื่อสาร/ก.วิชาการ
						8.2 ร้อยละความพึงพอใจของชุมชนของกลุ่มคนที่ประยุกต์ใช้ความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	80	85	ก.เฝ้าระวัง/ก.สื่อสาร/ก.วิชาการ
	9.ศูนย์เฝ้าระวังและทีมปฏิบัติการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤตที่ทันต่อสถานการณ์		✓			9.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและการสื่อสารในภาวะวิกฤต (Crisis Comm)	ระดับ	-	-	-	5	5	ก.เฝ้าระวัง/ก.สื่อสาร/ก.วิชาการ
	10.เครือข่ายความร่วมมือภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมที่บูรณาการทั้งในและต่างประเทศ			✓		10.1 จำนวนเครือข่ายที่ดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพจิต	เครือข่าย	-	-	-	4	5	ก.วิชาการ/ก.สื่อสารฯ/ก.เฝ้าระวัง
						10.2 จำนวนโครงการ/กิจกรรมที่ขับเคลื่อนร่วมกับภาคีเครือข่าย (รัฐ/เอกชน/ตปท.)	โครงการ	-	-	-	3	5	ก.วิชาการ/ก.สื่อสารฯ/ก.เฝ้าระวัง
						10.3 มูลค่าทรัพยากรที่ได้รับการสนับสนุนจากภาคีเครือข่าย	ล้านบาท	-	-	-	3	5	ก.อำนวยการ/คทง.)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2	11.บุคลากรมีสมรรถนะความเป็นเลิศด้านความรอบรู้และเทคโนโลยีดิจิทัล				✓	11.1 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลหรือ Data Skill	ร้อยละ	-	-	-	80	90	ก.อำนวยการ/คทง.)
						11.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							(ก.อำนวยฯ/คทง.)
						11.2.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	80 (80)	80 (80)	80 (80)	85	85	
						11.2.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	80 (80)	80 (80)	80 (80)	85	85	
	12.ระบบข้อมูล นวัตกรรม และเทคโนโลยีแพลตฟอร์มที่สนับสนุนการขับเคลื่อนงาน				✓	12.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							(ก.อำนวยฯ/ทุกกลุ่มงาน)
						12.1.1 ITA	ร้อยละ	80 (80)	80 (80)	95 (95)	95	95	
						12.1.2 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	80 (80)	80 (80)	95 (95)	95	95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2</u> (ต่อ)	12.ระบบข้อมูล นวัตกรรม และเทคโนโลยีแพลตฟอร์มที่สนับสนุนการขับเคลื่อนงาน (ต่อ)				✓	12.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ก.สื่อสารฯ/ คทง.)
						12.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ	95 (99.99)	95 (94.99)	95 (93.32)	95	95	ก.อำนวยการ/ ทุกกลุ่มงาน.)
						12.4 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการบริหารองค์กร**	คะแนน	-	-	-	5	5	(ก.อำนวยฯ/ คทง.)

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้น ๆ ด้วย

9.2 หน่วยบริการจิตเวช (สถาบัน / โรงพยาบาล)

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สถาบันจิตเวชศาสตร์ระดับชั้นนำของอาเซียน มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อน ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสุขภาพจิตที่ดีของประชาชน

(3) พันธกิจหน่วยงาน

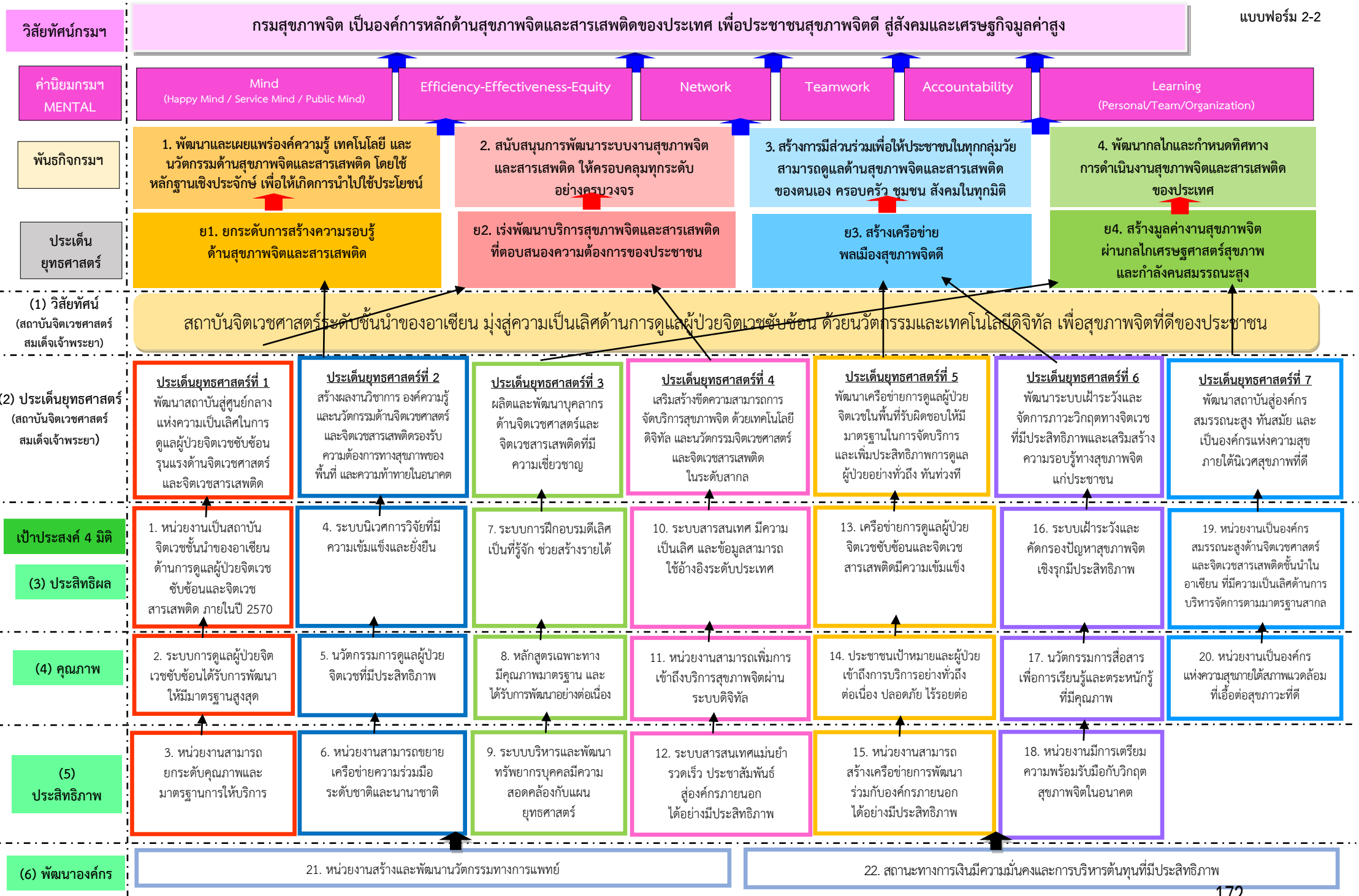
- ด้านการจัดบริการทางการแพทย์ (Medical Service) ที่เน้นการจัดบริการทางจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดระดับตติยภูมิขั้นสูงที่มีความซับซ้อนยุ่งยาก ด้วยเทคโนโลยีขั้นสูงมาตรฐานระดับสากล การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบไร้รอยต่อด้วยการบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมทางการแพทย์ การเป็นศูนย์รับส่งต่อและให้คำปรึกษาด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดระดับประเทศ และพัฒนาระบบการดูแลเฉพาะทางด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดที่มีความแม่นยำระดับบุคคล
- ด้านการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (Research and Innovation) โดยการสร้างงานวิจัยและนวัตกรรมทางจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพจิตของประเทศ การพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านจิตเวชสารเสพติดที่ทันสมัย และสร้างสรรค์นวัตกรรมดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพและเข้าถึงได้เป็นศูนย์กลาง การแลกเปลี่ยนความรู้และความร่วมมือทางวิชาการระดับนานาชาติ
- ด้านการผลิตและพัฒนาบุคลากร (Human Resource Development) การผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดที่มีความเชี่ยวชาญระดับสูง การพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางที่ได้มาตรฐานสากล การเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ มีจริยธรรม ความเป็นมืออาชีพระดับสากล และสร้างเครือข่ายการเรียนรู้และพัฒนาทักษะวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- ด้านการพัฒนาระบบบริการดิจิทัล (Digital Service Development) พัฒนาระบบ Telepsychiatry และแพลตฟอร์มดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพจิตที่ครอบคลุม บูรณาการระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการและบริการทางการแพทย์ พัฒนานวัตกรรมดิจิทัลเพื่อการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อสร้างระบบการเชื่อมโยงข้อมูลและการสื่อสาร และเพิ่มการเข้าถึงบริการอย่างต่อเนื่องที่มีประสิทธิภาพ
- ด้านการพัฒนาเครือข่ายและการมีส่วนร่วม (Network and Participation) การพัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนแบบบูรณาการ สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และสังคมในการดูแลสุขภาพจิต และพัฒนาระบบการส่งต่อและการดูแลต่อเนื่องแบบไร้รอยต่อ ปลอดภัย ที่มีประสิทธิภาพ
- การบริหารองค์กร (Organization Management) พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานสากลสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง สร้างวัฒนธรรมองค์กรที่มุ่งเน้นคุณภาพและความปลอดภัย พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืนทางการเงินการคลัง และเสริมสร้างองค์กรแห่งความสุขและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงาน
- ด้านการสร้างความรอบรู้และการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (Mental Health Literacy and Prevention) ให้การส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน พัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเชิงรุก การสร้างกลไกการจัดการภาวะวิกฤตทางจิตเวชที่มีประสิทธิภาพ พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย และผลักดันนโยบายสาธารณะเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาสถาบันสู่ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนรุนแรงด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติด
2. สร้างผลงานวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดรองรับความต้องการทางสุขภาพของพื้นที่ และความท้าทายในอนาคต
3. ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดที่มีความเชี่ยวชาญ
4. เสริมสร้างขีดความสามารถการจัดบริการสุขภาพจิต ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และนวัตกรรมจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดในระดับสากล
5. พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่รับผิดชอบให้มีมาตรฐานในการจัดบริการ และเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างทั่วถึง ทันท่วงที
6. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและจัดการภาวะวิกฤตทางจิตเวชที่มีประสิทธิภาพและเสริมสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพจิตแก่ประชาชน
7. พัฒนาสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และเป็นองค์กรแห่งความสุข ภายใต้นิเวศสุขภาพที่ดี


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา)
สถาบันจิตเวชศาสตร์ระดับชั้นนำของอาเซียน มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อน ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสุขภาพจิตที่ดีของประชาชน
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันสู่ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนรุนแรงด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างผลงานวิชาการ องค์ความรู้และนวัตกรรมด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดรองรับความต้องการทางสุขภาพของพื้นที่ และความท้าทายในอนาคต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดที่มีความเชี่ยวชาญ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เสริมสร้างขีดความสามารถการจัดบริการสุขภาพจิต ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และนวัตกรรมจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดในระดับสากล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่รับผิดชอบให้มีมาตรฐานในการจัดบริการและเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างทั่วถึง ทันท่วงที
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 พัฒนาระบบเฝ้าระวังและจัดการภาวะวิกฤตทางจิตเวชที่มีประสิทธิภาพและเสริมสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพจิตแก่ประชาชน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 7 พัฒนาสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และเป็นองค์กรแห่งความสุขภายใต้นิเวศสุขภาพที่ดี
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. หน่วยงานเป็นสถาบันจิตเวชชั้นนำของอาเซียนด้านการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนและจิตเวชสารเสพติด ภายในปี 2570
4. ระบบนิเวศการวิจัยที่มีความเข้มแข็งและยั่งยืน
7. ระบบการฝึกอบรมดีเลิศเป็นที่รู้จัก ช่วยสร้างรายได้
10. ระบบสารสนเทศ มีความเป็นเลิศ และข้อมูลสามารถใช้อ้างอิงระดับประเทศ
13. เครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนและจิตเวชสารเสพติดมีความเข้มแข็ง
16. ระบบเฝ้าระวังและคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตเชิงรุกมีประสิทธิภาพ
19. หน่วยงานเป็นองค์กรสมรรถนะสูงด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดชั้นนำในอาเซียน ที่มีความเป็นเลิศด้านการบริหารจัดการตามมาตรฐานสากล
(4) คุณภาพ
2. ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐานสูงสุด
5. นวัตกรรมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีประสิทธิภาพ
8. หลักสูตรเฉพาะทางมีคุณภาพมาตรฐาน และได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
11. หน่วยงานสามารถเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตผ่านระบบดิจิทัล
14. ประชาชนเป้าหมายและผู้ป่วยเข้าถึงการบริการอย่างทั่วถึง ต่อเนื่อง ปลอดภัย ไร้รอยต่อ
17. นวัตกรรมการสื่อสารเพื่อการเรียนรู้และตระหนักรู้ที่มีคุณภาพ
20. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุขภายใต้สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาวะที่ดี
(5) ประสิทธิภาพ
3. หน่วยงานสามารถยกระดับคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการ
6. หน่วยงานสามารถขยายเครือข่ายความร่วมมือระดับชาติและนานาชาติ
9. ระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลมีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์
12. ระบบสารสนเทศแม่นยำ รวดเร็ว ประชาสัมพันธ์สู่องค์กรภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ
15. หน่วยงานสามารถสร้างเครือข่ายการพัฒนาร่วมกับองค์กรภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ
18. หน่วยงานมีการเตรียมความพร้อมรับมือกับวิกฤตสุขภาพจิตในอนาคต
(6) พัฒนาองค์กร
21. หน่วยงานสร้างและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์
22. สถานะทางการเงินมีความมั่นคงและการบริหารต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันสู่ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนรุนแรงด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติด	1. หน่วยงานเป็นสถาบันจิตเวชชั้นนำของอาเซียนด้านการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนและจิตเวชสารเสพติด ภายในปี 2570	✓				1.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน ระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ**	ระดับ	-	-	-	5	5	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ**	ร้อยละ	-	-	≥ 20 (9.93)	≥ 40	≥ 40	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate) **	ร้อยละ	-	-	≥ 30 (82.57)	≥ 30	≥ 30	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.3.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)	ร้อยละ	-	-	≥ 42 (65.18)	≥ 45	≥ 45	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาสถาบันสู่ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนรุนแรงด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติด(ต่อ)	2. ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐานสูงสุด		✓			2.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	≥ 45 (58.02)	≥ 60 (92)	≥ 30 (62.69)	≥ 30	≥ 30	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
	3. หน่วยงานสามารถยกระดับคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการ			✓		3.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	≥ 60 (89.88)	≥ 55 (48.84)	≥ 58 (53)	≥ 70	≥ 70	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจสนับสนุนพัฒนาเครือข่ายบริการ
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง**							รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						3.2.1 ผู้ป่วยจิตเวชคดี	ร้อยละ	-	-	≥ 60 (77.78)	≥ 70	≥ 70	
						3.2.2 ผู้ป่วยจิตเวชคดีมาตรา 3	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (100)	≥ 80	≥ 80	
						3.3 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	-	-	80 (93.72)	90	100	คณะกรรมการประเมินความพึงพอใจ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างผลงานวิชาการองค์ความรู้ และนวัตกรรมด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดรองรับความต้องการทางสุขภาพของพื้นที่และความท้าทายในอนาคต	4. ระบบนิเวศการวิจัยที่มีความเข้มแข็งและยั่งยืน	✓				4.1 จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับประเทศหรือระดับนานาชาติ	จำนวน	5 (11)	5 (6)	5 (10)	5	5	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
	5. นวัตกรรมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีประสิทธิภาพ		✓			5.1 จำนวนระบบห้องปฏิบัติการพื้นฐาน/คลินิกสำหรับงานวิจัยด้านประสาทจิตเวชศาสตร์	จำนวน	3 (3)	3 (3)	4 (4)	4	5	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
	6. หน่วยงานสามารถขยายเครือข่ายความร่วมมือระดับชาติและนานาชาติ			✓		6.1 จำนวนเครือข่ายความร่วมมือใหม่	จำนวน	-	-	3 (3)	4	5	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่3</u> ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดที่มีความเชี่ยวชาญ	7. ระบบการฝึกอบรมดีเลิศ เป็นที่รู้จัก ช่วยสร้างรายได้	✓				7.1 ร้อยละของรายรับที่เพิ่มขึ้นจากการเปิดหลักสูตรฝึกอบรมเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา	ร้อยละ	3 (3)	3 (3)	3 (≥3)	3	3	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
	8. หลักสูตรเฉพาะทางมีคุณภาพมาตรฐาน และได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง		✓			8.1 จำนวนหลักสูตรใหม่ที่ผ่านการอบรมด้านจิตเวชประสาทจิตเวชศาสตร์	จำนวน	1 (2)	1 (2)	1 (0)	1	1	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
	9. ระบบบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลมีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์			✓		9.1 ร้อยละของสหวิชาชีพที่ได้รับการอบรมด้านจิตเวช/ประสาทจิตเวชศาสตร์	ร้อยละ	40 (46.02)	45 (47.13)	50 (39.25)	55	60	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> เสริมสร้างขีดความสามารถการจัดบริการสุขภาพจิตด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดในระดับสากล	10. ระบบสารสนเทศมีความเป็นเลิศ และข้อมูลสามารถใช้อ้างอิงระดับประเทศ	✓				10.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ
	11. หน่วยงานสามารถเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตผ่านระบบดิจิทัล		✓			11.1 จำนวนนวัตกรรมจากการทำเหมืองข้อมูล ที่นำไปสู่การเสริมสร้างศักยภาพในการปฏิบัติงาน (IM)	จำนวน	-	-	1 (1)	1	1	คณะกรรมการ IM
	12. ระบบสารสนเทศแม่นยำ รวดเร็ว ประชาสัมพันธ์สู่องค์กรภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ			✓		12.1 ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการพัฒนาทักษะทางเทคโนโลยีดิจิทัลและการประชาสัมพันธ์ มีทักษะและความรู้ผ่านเกณฑ์ (IM)	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คณะกรรมการ IM
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่รับผิดชอบให้มีมาตรฐานในการจัดบริการ และเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างทั่วถึง ทันท่วงที	13. เครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนและจิตเวชสารเสพติดมีความเข้มแข็ง	✓				13.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥ 80 (80)	≥ 90 (100)	≥ 92 (100)	≥ 96	≥ 96	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจสนับสนุนพัฒนาเครือข่ายบริการ
						13.1.1 ร้อยละของการตอบสนองต่อข่าวด้านสาธารณภัยและวิกฤตทางสังคม (Social listening) ตามเกณฑ์ความเร่งด่วน		-	-	≥ 96 (79.55)	≥ 90	≥ 90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่รับผิดชอบให้มีมาตรฐานในการจัดบริการ และเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างทั่วถึง ทันท่วงที (ต่อ)	13. เครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชซับซ้อนและจิตเวชสารเสพติดมีความเข้มแข็ง (ต่อ)	✓				13.2 ร้อยละของผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อนที่ส่งต่อให้เครือข่ายไม่กลับมา readmit ภายใน 90 วัน	ร้อยละ	-	-	80 (78.68)	80	80	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจสนับสนุนพัฒนาเครือข่ายบริการ
	14. ประชาชนเป้าหมายและผู้ป่วยเข้าถึงการบริการอย่างทั่วถึง ต่อเนื่อง ปลอดภัย ไร้รอยต่อ		✓			14.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥ 60 (63.57)	≥ 65 (65.09)	≥ 70	≥ 70	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจสนับสนุนพัฒนาเครือข่ายบริการ
						14.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	≥ 25 (82.14)	≥ 82 (100)	≥ 82 (100)	≥ 90	≥ 90	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจการพยาบาล
						14.2.1 ได้รับการประเมินพฤติกรรมสุขภาพเวชศาสตร์วิถีชีวิต	ร้อยละ	-	-	-	≥ 50	≥ 50	
						14.2.2 การดูแลพฤติกรรมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต	ร้อยละ	-	-	-	≥ 50	≥ 50	
						14.3 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่รับผิดชอบให้มีมาตรฐานในการจัดบริการ และเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างทั่วถึง ทันท่วงที (ต่อ)	15. หน่วยงานสามารถสร้างเครือข่ายการพัฒนาร่วมกับองค์กรภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ			✓		15.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้นผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100)	≥ 80 (66.67)	≥ 80 (100)	≥ 85	≥ 85	ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจสนับสนุนพัฒนาเครือข่ายบริการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6</u> พัฒนาระบบเฝ้าระวังและจัดการภาวะวิกฤตทางจิตเวชที่มีประสิทธิภาพและเสริมสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพจิตแก่ประชาชน	16. ระบบเฝ้าระวังและคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตเชิงรุกมีประสิทธิภาพ	✓				16.1 จำนวนนวัตกรรมที่ช่วยลดขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือลดการใช้กระดาษ	จำนวน	-	-	1 (1)	1	1	คณะกรรมการ IM
						16.2 ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (100)	≥ 80	≥ 80	รองผู้อำนวยการสนับสนุนพัฒนาเครือข่ายบริการ
	17. นวัตกรรมการสื่อสารเพื่อการเรียนรู้และตระหนักรู้ที่มีคุณภาพ		✓			17.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (80.69)	≥ 80	≥ 80	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ
	18. หน่วยงานมีการเตรียมความพร้อมรับมือกับวิกฤตสุขภาพจิตในอนาคต			✓		18.1 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	50 (90)	50	50	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจสนับสนุนพัฒนาเครือข่ายบริการ
						18.2 จำนวนชมรม/เครือข่ายที่ร่วมดูแลผู้ป่วยจิตเวช	จำนวน	-	-	30 (49)	30	30	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 7</u> พัฒนาสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูงทันสมัย และเป็นองค์กรแห่งความสุขภายใต้นิเวศสุขภาพที่ดี	19. หน่วยงานเป็นองค์กรสมรรถนะสูงด้านจิตเวชศาสตร์และจิตเวชสารเสพติดชั้นนำในอาเซียนที่มีความเป็นเลิศด้านการบริหารจัดการตามมาตรฐานสากล	✓				19.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ
						19.1.1 ITA	ร้อยละ	≥ 58 (85.90)	≥ 90 (90.28)	≥ 95 (100)	≥ 95	≥ 95	
						19.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥ 60 (70.59)	≥ 20 (90.37)	≥ 20 (338.94)	≥ 100	≥ 100	
						19.1.3 หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 95	≥ 95	
						19.2 ร้อยละของการพัฒนาหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน (PMQA-M-F)	ร้อยละ	≥ 90 (89.13)	≥ 90 (76.84)	≥ 90 (85.31)	≥ 90	≥ 90	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ
						19.3 หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพของ HA	ผ่านการประเมิน	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน	ผ่าน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 7</u> พัฒนาสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และเป็นองค์กรแห่งความสุข ภายใต้นิเวศสุขภาพที่ดี(ต่อ)	20. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุขภายใต้สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาวะที่ดี		✓			20. ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ
						20.1.1 ร้อยละบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ	-	-	80 (80.48	≥ 85	≥ 85	
						20.1.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข	ร้อยละ	-	-	80 (75.48)	≥ 85	≥ 85	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-7</u>	21. หน่วยงานสร้างและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์				✓	21.1 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	คะแนน	-	-	-	5	5	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						21.2 จำนวนนวัตกรรมจากเทคโนโลยีในรูปแบบ VR หรือ AI	จำนวน	-	-	1 (0)	1	1	คณะกรรมการ IM
	22. สถานะทางการเงินมีความมั่นคงและการบริหารต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ				✓	22.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ
						22.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	≥ 95 (95.66)	≥ 95 (95.80)	≥ 95 (96.40)	≥ 95	≥ 95	
						22.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90 (36.20)	≥ 80 (41.18)	≥ 80	≥ 80	

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สถาบันราชานุกูล

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สถาบันราชานุกูลเป็นเลิศด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญา มีคุณภาพบริการในมาตรฐานระดับสากล

(3) พันธกิจหน่วยงาน

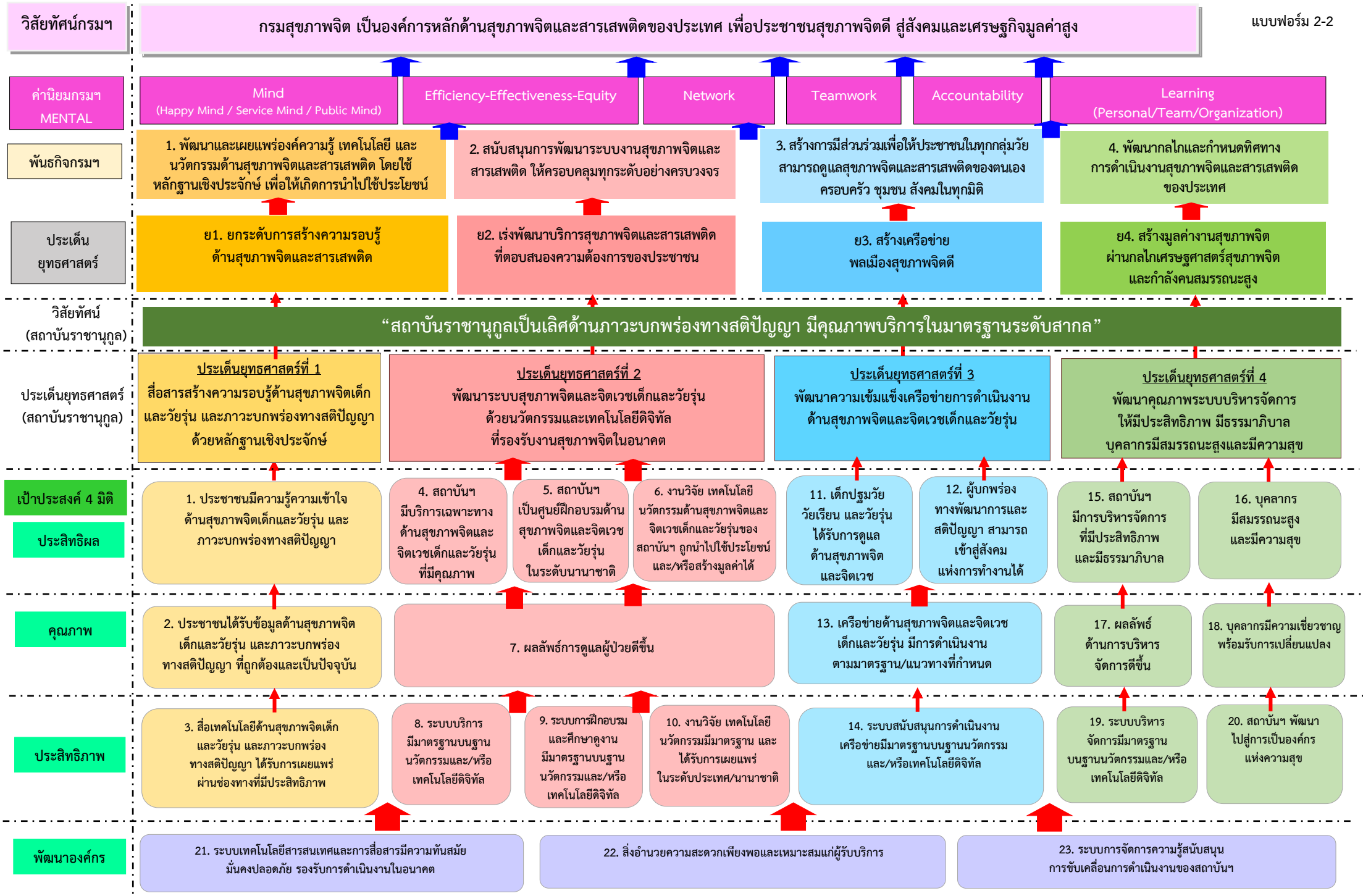
- พัฒนาวิชาการและความเชี่ยวชาญเพื่อเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาชั้นนำของประเทศ
- ให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นแบบองค์รวมในระดับตติยภูมิขั้นสูงที่มีคุณภาพ
- สร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- มุ่งพัฒนาคุณภาพบริการ ทำงานเป็นทีม ยึดหลักคุณธรรม นำองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตและกำลังคนสมรรถนะสูง
วิสัยทัศน์ (สถาบันราชานุกูล)
“สถาบันราชานุกูลเป็นเลิศด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญา มีคุณภาพบริการในมาตรฐานระดับสากล”
ประเด็นยุทธศาสตร์ (สถาบันราชานุกูล)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญาด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความสุข
เป้าประสงค์ 4 มิติ
ประสิทธิผล
1. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญา
4. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ
5. สถาบันฯ เป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับนานาชาติ
6. งานวิจัย เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของสถาบันฯ ถูกนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือสร้างมูลค่าได้
11. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
12. ผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญา สามารถเข้าสู่สังคมแห่งการทำงานได้
15. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
16. บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความสุข
คุณภาพ
2. ประชาชนได้รับข้อมูลด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
7. ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยดีขึ้น
13. เครือข่ายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน/แนวทางที่กำหนด
17. ผลลัพธ์ด้านการบริหารจัดการดีขึ้น
18. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง
ประสิทธิภาพ
3. สื่อเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ได้รับการเผยแพร่ผ่านช่องทางที่มีประสิทธิภาพ
8. ระบบบริการมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล
9. ระบบการฝึกอบรมและศึกษาดูงานมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล
10. งานวิจัย เทคโนโลยีนวัตกรรมมีมาตรฐาน และได้รับการเผยแพร่ในระดับประเทศ/นานาชาติ
14. ระบบสนับสนุนการดำเนินงานเครือข่ายมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล
19. ระบบบริหารจัดการมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล
20. สถาบันฯ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข
พัฒนาองค์กร
21. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมีความทันสมัย มั่นคงปลอดภัย รองรับการดำเนินงานในอนาคต
22. สิ่งอำนวยความสะดวกเพียงพอและเหมาะสมแก่ผู้รับบริการ
23. ระบบการจัดการความรู้สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานของสถาบันฯ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันราชานุกูล ประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญาด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	1. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญา	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	-	75 (85.79)	80	85	ภารกิจด้านการพยาบาล
						1.2 ร้อยละของประชาชนมีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	70 (75.96)	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. กลุ่มภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	65 (56.20)	70 (88.96)	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 2. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
	2. ประชาชนได้รับข้อมูลด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญาที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน		✓			2.1 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของผู้เข้าถึงช่องทางการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านระบบออนไลน์ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	5 (9.89)	5 (30.25)	5	5	1. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล 4. ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และภาวะบกพร่องทางสติปัญญาด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ (ต่อ)	3. สื่อเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นและภาวะบกพร่องทางสติปัญญาได้รับการเผยแพร่ผ่านช่องทางที่มีประสิทธิภาพ			✓		3.1 จำนวนสื่อเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นและภาวะบกพร่องทางสติปัญญาที่ได้เผยแพร่สู่ประชาชน (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	-	2 (4)	2 (4)	2	2	1. <u>ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต	4. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ	✓				4.1 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	3 (23.71)	20 (0)	20	30	1. <u>ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. ภารกิจด้านการพยาบาล
						4.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในสถาบันราชานุกูล (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	90 (91.03)	91 (95.24)	93 (96.53)	95	96	1. <u>ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	4. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				4.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	1. <u>ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล 4. ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. ภารกิจด้านอำนวยการ 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ 7. คณะกรรมการทีมคร่อมสายงาน
						4.4 จำนวนครั้งของผู้ป่วยอาละวาดก้าวร้าวและมีผลกระทบถึงผู้ป่วยที่ต้องรักษา/ส่งต่อ (เป้าหมายรายปี)	ครั้ง	-	≤ 3 (0)	≤ 3 (0)	≤ 3	≤ 3	1. <u>คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงสถาบันฯ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
						4.5 จำนวนครั้งของการประสบอุบัติเหตุหรือบาดเจ็บจากการปฏิบัติงานที่ต้องได้รับการรักษา/ส่งต่อ (เป้าหมายรายปี)	ครั้ง	-	≤ 3 (1)	≤ 3 (0)	≤ 3	≤ 3	1. <u>คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงสถาบันฯ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. ภารกิจด้านการพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	4. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				4.6 ร้อยละของอุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป ได้รับการแก้ไขเชิงระบบภายในระยะเวลาที่กำหนด (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	-	85 (75)	85	85	1. <u>คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงสถาบันฯ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. ภารกิจด้านการพยาบาล 5. ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. ภารกิจด้านอำนวยการ 7. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
						4.7 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 24 ในคำรับรองฯ)	คน	-	-	-	<u>เขต 3</u> 1,355 <u>เขต 13</u> 2,207	<u>เขต 3</u> 1,355 <u>เขต 13</u> 2,207	1. <u>ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ</u> 2. ภารกิจด้านการพยาบาล
						4.8 จำนวนครั้งของการระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาดและมีผลกระทบถึงผู้ป่วย (เป้าหมายรายปี)	ครั้ง	≤ 3 (0 ครั้ง)	-	-	-	-	1. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงสถาบันฯ 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	4. สถาบันฯ มีบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				4.9 จำนวนครั้งของการประสบอุบัติเหตุหรือบาดเจ็บจากการปฏิบัติงานที่ต้องได้รับการปฐมพยาบาลหรือรักษา/ส่งต่อ (เป้าหมายรายปี)	ครั้ง	≤ 2 (7 ครั้ง)	-	-	-	-	1. <u>คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงสถาบันฯ</u> 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 7. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
	5. สถาบันฯ เป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับนานาชาติ	✓				5.1 ร้อยละของผู้ประเมินที่มีความเชื่อมั่นต่อสถาบันฯ ในฐานะเป็นแหล่งฝึกอบรมในระดับมากขึ้นไป (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	65 (98.97)	90 (90.09)	90	90	1. <u>ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
	6. งานวิจัย เทคโนโลยีนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของสถาบันฯ ถูกนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือสร้างมูลค่าได้	✓				6.1 จำนวนผลงานวิจัย เทคโนโลยีนวัตกรรม ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของสถาบันฯ ที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือสร้างมูลค่าได้ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	-	2 (1)	2 (5)	2	2	1. <u>ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	6. งานวิจัย เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของสถาบันฯ ถูกนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือสร้างมูลค่าได้ (ต่อ)	✓				6.2 จำนวนผลงานวิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี ด้านภาวะบกพร่องทางพัฒนาการ/สติปัญญาที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือสร้างมูลค่าได้ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	4 (5)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
						6.3 จำนวนข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในระดับประเทศหรือในระดับพื้นที่ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	1 (1)	-	-	-	-	1. <u>กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ</u> 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	7. ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยดีขึ้น		✓			7.1 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 8 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70*k	≥ 70*k	1. <u>ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. ภารกิจด้านการพยาบาล
						7.2 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	80 (97.06)	90 (66.67)	90	90	ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						7.3 ร้อยละของผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญาที่ได้รับบริการแบบ Comprehensive care มีผลลัพธ์การดูแลดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	60 (62.01)	70 (73.61)	75	80	1. <u>ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. ภารกิจด้านการพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	7. ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยดีขึ้น (ต่อ)		✓			7.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 14 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	<u>เขต 3</u> ≥ 60 (63.94) <u>เขต 13</u> ≥ 60 (61.13)	<u>เขต 3</u> ≥ 65 (65.03) <u>เขต 13</u> ≥ 65 (65.09)	<u>เขต 3,13</u> ≥ 70	<u>เขต 3,13</u> ≥ 75	1. <u>ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
						7.5 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่อาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	90 (96.77)	90 (94.66)	-	-	1. <u>ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. ภารกิจด้านการพยาบาล
						7.6 ร้อยละของผู้พิการทางสติปัญญาการเรียนรู้ และออทิสติก มีทักษะการทำงานผ่านเกณฑ์ที่กำหนดจนสามารถเข้าสู่สังคมแห่งการทำงานภายนอกได้ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	25 (45.45)	-	-	-	-	1. <u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 3. กลุ่มชุมชนนักปฏิบัติ COP15
						7.7 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 97 (98.29) <u>เขต 13</u> 97 (99.19)	<u>เขต 3</u> ≥98 (98.21) <u>เขต 13</u> ≥98 (98.37)	-	-	-	1. <u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 3. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	7. ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยดีขึ้น (ต่อ)		✓			7.8 ค่าคะแนนความสำเร็จของตัวชี้วัดรายโรคและตัวชี้วัดกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่สำคัญในเด็กกลุ่มพัฒนาการและกลุ่มจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (เป้าหมายรายปี)	คะแนน	5 (4.7940)	-	-	-	-	1. <u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	8. ระบบบริการมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		8.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 20 ในคำรับรองฯ)	คะแนน	-	-	-	5*k	5*k	1. <u>ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 3. ภารกิจด้านการพยาบาล 4. ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						8.2 จำนวนหน่วยงานที่ให้บริการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (เป้าหมายรายปี)	หน่วยงาน	-	-	1 (1)	1	1	1. <u>ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. ภารกิจด้านการพยาบาล
						8.3 ร้อยละของการผ่านเกณฑ์การประเมินระบบบริการสุขภาพจิตสำหรับหน่วยบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ในระดับ Academy (เป้าหมายสะสม)	ร้อยละ	-	60 (79.37)	80 (80.95)	-	-	1. <u>ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 3. ภารกิจด้านการพยาบาล 4. ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	8. ระบบบริการมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		8.4 จำนวนหน่วยงานที่ให้บริการด้วยระบบ Telemedicine (เป้าหมายสะสม)	หน่วยงาน	-	4 (4)	-	-	-	1. <u>ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. ภารกิจด้านการพยาบาล
						8.5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้มาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	1. <u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต</u> 2. กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	9. ระบบการฝึกอบรมและศึกษาดูงานมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		9.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ผ่านกระบวนการพัฒนาอย่างมีมาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	หลักสูตร	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	1. <u>ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
						9.2 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีการจัดฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง (เป้าหมายรายปี)	หลักสูตร	8 (9)	8 (9)	9 (9)	9	10	1. <u>ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
						9.3 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการพัฒนาให้มีการจัดอบรมด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (เป้าหมายรายปี)	หลักสูตร	1 (1)	-	-	-	-	1. <u>กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	10. งานวิจัย เทคโนโลยี นวัตกรรม มีมาตรฐาน และได้รับการเผยแพร่ในระดับประเทศ/นานาชาติ			✓		10.1 จำนวนผลงานทางวิชาการที่ผ่านการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	-	2 (6)	4 (7)	2	2	1. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
						10.2 จำนวนผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับประเทศ/นานาชาติ (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	4 (5)	3 (11)	3 (6)	3	3	1. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	11. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	✓				11.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย							ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	เขต 3 70 (88.62) เขต 13 55 (27.96)	เขต 3 75 (65.33) เขต 13 45 (41.05)	เขต 3 75 (54.98) เขต 13 45 (41.32)	เขต 3 75 เขต 13 45	เขต 3 75 เขต 13 45	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	11. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				11.1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 35 (39.53) <u>เขต 13</u> 35 (88.41)	<u>เขต 3</u> 41 (35.00) <u>เขต 13</u> 41 (82.77)	<u>เขต 3</u> 40 (42.19) <u>เขต 13</u> 40 (64.88)	<u>เขต 3,13</u> 40	<u>เขต 3,13</u> 40	ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นครบตามเกณฑ์	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 55 (66.93) <u>เขต 13</u> 35 (38.13)	-	-	-	-	
						11.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 12 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	-	<u>เขต 3</u> 20 (16.95) <u>เขต 13</u> 10 (7.68)	<u>เขต 3</u> 30 <u>เขต 13</u> 10	<u>เขต 3</u> 40 <u>เขต 13</u> 15	ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 4 ในคำรับรองฯ)							ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	11. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				11.3.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	<u>เขต 3</u> 75 (50.57) <u>เขต 13</u> 75 (47.37)	<u>เขต 3,13</u> 76	<u>เขต 3,13</u> 85	ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.3.2 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	-	<u>เขต 3</u> 50 (72.93) <u>เขต 13</u> 50 (90)	<u>เขต 3,13</u> 70	<u>เขต 3,13</u> 80	
						11.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 15 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	-	-	<u>เขต 3,13</u> 7	<u>เขต 3,13</u> 7	1. <u>ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
						11.5 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 16 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	-	-	-	<u>เขต 3,13</u> 1	<u>เขต 3,13</u> 1	1. <u>ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	11. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				11.6 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 17 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 20 (15.26) <u>เขต 13</u> 20 (9.39)	<u>เขต 3</u> 20 (18.85) <u>เขต 13</u> 10 (11.40)	<u>เขต 3</u> 22 (30.84) <u>เขต 13</u> 14 (24.71)	<u>เขต 3</u> 38 <u>เขต 13</u> 26	<u>เขต 3</u> 45 <u>เขต 13</u> 35	1. <u>ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
						11.7 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 6 ในคำรับรองฯ)							ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.7.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> ≥ 80 (100) <u>เขต 13</u> ≥ 80 (89.91)	<u>เขต 3</u> ≥ 90 (98.61) <u>เขต 13</u> ≥ 90 (100)	<u>เขต 3</u> ≥ 92 (96.75) <u>เขต 13</u> ≥ 92 (100)	<u>เขต 3,13</u> ≥ 96	<u>เขต 3,13</u> ≥ 96	
						11.7.2 ร้อยละของการตอบสนองต่อข่าวด้านสาธารณภัยและวิกฤตทางสังคม (Social listening) ความเร่งด่วน	ร้อยละ	-	-	-	<u>เขต 3,13</u> ≥ 90	<u>เขต 3,13</u> ≥ 90	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	11. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				11.7.3 ร้อยละของการตอบสนองต่อข่าววิกฤตสุขภาพจิตทางสังคมออนไลน์ (Social listening)	ร้อยละ	-	-	<u>เขต 3</u> ≥ 96 (100) <u>เขต 13</u> ≥ 96 (79.55)	-	-	ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.8 ร้อยละของเด็กปฐมวัยกลุ่มเป้าหมายมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	<u>เขต 13</u> 85 (95.93)	<u>เขต 13</u> 90 (89.78)	<u>เขต 13</u> 90	<u>เขต 13</u> 90	ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.9 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 13 ในคำรับรองฯ)							ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.9.1 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	<u>เขต 3,13</u> ≥ 70	<u>เขต 1-13</u> ≥ 70	
						11.9.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กวัยเรียนที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	<u>เขต 3,13</u> ≥ 82	<u>เขต 1-13</u> ≥ 82	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	11. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				11.10 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 52 (48.97) <u>เขต 13</u> 30 (28.62)	<u>เขต 3</u> 50 (44.24) <u>เขต 13</u> 20 (20.81)	<u>เขต 3</u> 60 (61.90) <u>เขต 13</u> 22 (32.06)	-	-	1. <u>ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
						11.11 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 35 (30.84) <u>เขต 13</u> 15 (11.04)	<u>เขต 3</u> 38 (34.87) <u>เขต 13</u> 15 (12.12)	<u>เขต 3</u> 42 (43.09) <u>เขต 13</u> 15 (16.76)	-	-	1. <u>ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
						11.12 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น (เป้าหมายรายปี)							ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.12.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรมพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านครบตามเกณฑ์	พื้นที่	-	-	<u>เขต 1-13</u> 26 (32)	-	-	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	11. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				11.12.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	<u>เขต 1-13</u> 80 (86.06)	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.12.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนที่มีทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	<u>เขต 1-13</u> 80 (86.50)	-	-	
						11.13 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	<u>เขต 3</u> 15 (90.49) <u>เขต 13</u> 15 (131.49)	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.14 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO (เป้าหมายรายปี)							กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.14.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO	ร้อยละ	-	<u>เขต 3</u> 75 (64.30) <u>เขต 13</u> 75 (61.33)	-	-	-	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	11. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				11.14.2 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	<u>เขต 3</u> 50 (74.35) <u>เขต 13</u> 50 (99.01)	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.14.3 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในกรณีเด็กเสี่ยงจาก Red Flag ภายใน 1 เดือน นับจากวันที่ขอคำปรึกษา ระหว่างเดือนพ.ค. - ส.ค. 2567	ร้อยละ	-	<u>เขต 3</u> 40 (53.33) <u>เขต 13</u> 40 (100)	-	-	-	
						11.14.4 เอกสารรายงานการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากคำขอการปรึกษาจากครู จากระบบเดิมของโรงเรียน ทั้งแบบดิจิทัลและแบบแมนนวล ตามแบบฟอร์มรายงาน	-	-	<u>เขต 3</u> มี (มี) <u>เขต 13</u> มี (มี)	-	-	-	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	11. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				11.15 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล (เป้าหมายรายปี)							กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.15.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 70 (73.86) <u>เขต 13</u> 70 (73.25)	-	-	-	-	
						11.15.2 ร้อยละของโรงเรียนสังกัด สพฐ. ในเขตสุขภาพเข้าใช้งานระบบ School Health HERO ที่มีการเฝ้าระวังนักเรียน ในปีการศึกษา 2565 - 2566	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 10 (29.05) <u>เขต 13</u> 10 (38.36)	-	-	-	-	
						11.15.3 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ ระหว่างปีการศึกษา 2565 – 2566	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 30 (57.52) <u>เขต 13</u> 30 (62.14)	-	-	-	-	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	11. เด็กปฐมวัย วัยเรียน และวัยรุ่นได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (ต่อ)	✓				11.15.4 ร้อยละของเด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 75 (100) <u>เขต 13</u> 75 (100)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						11.16 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	<u>เขต 3</u> 75 (76.92) <u>เขต 13</u> 75 (78.57)	-	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
	12. ผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญาสามารถเข้าสู่สังคมแห่งการทำงานได้	✓				12.1 ร้อยละของผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญาที่เข้าสู่สังคมแห่งการทำงานภายนอกได้ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	25 (45.45)	40 (45.45)	45 (58.33)	50	55	1. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. ภารกิจด้านการพยาบาล 3. <u>กลุ่มชุมชนนักปฏิบัติ COP15</u>
	13. เครือข่ายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน/แนวทางที่กำหนด		✓			13.1 ร้อยละของเครือข่ายที่มีระบบดูแลเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าตามแนวทางที่กำหนด (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	80 (85.91)	85 (86.32)	90	95	ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						13.2 ร้อยละของเครือข่ายที่มีระบบเฝ้าระวังและดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตในเด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคม (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	40 (43.17)	45 (38.80)	45	50	ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	13. เครือข่ายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน/แนวทางที่กำหนด (ต่อ)		✓			13.3 จำนวนเครือข่ายที่ได้รับการถ่ายทอดแนวทางการพัฒนาผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญาเข้าสู่สังคมแห่งการทำงาน (เป้าหมายรายปี)	แห่ง	-	6 (13)	2 (9)	2	2	1. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 2. ภารกิจด้านการพยาบาล 3. <u>กลุ่มชุมชนนักปฏิบัติ COP15</u>
						13.4 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 23 ในคำรับรองฯ)	แห่ง	-	-	-	<u>เขต 3</u> 44	<u>เขต 3</u> 55	1. <u>กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
						13.5 จำนวนเครือข่ายที่มีการดำเนินงานส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) (เป้าหมายรายปี)	แห่ง	<u>เขต 3</u> 6 (6) <u>เขต 13</u> 6 (9)	<u>เขต 13</u> 7 (8)	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
	14. ระบบสนับสนุนการดำเนินงานเครือข่ายมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		14.1 ระดับคุณภาพของฐานข้อมูลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าและผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	-	3 (2.93)	4	5	ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	14. ระบบสนับสนุนการดำเนินงานเครือข่ายมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		14.2 ระดับคุณภาพของฐานข้อมูลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	2 (2.93)	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						14.3 ระดับคุณภาพของฐานข้อมูลภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	-	2 (2.93)	-	-	-	กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความสุข	15. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	✓				15.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 26 ในคำรับรองฯ)	ร้อยละ	≥ 85 (100)	≥ 90 (95.83)	≥ 95 (100)	≥ 95	≥ 95	1. <u>ภารกิจด้านอำนวยการ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. ภารกิจด้านการพยาบาล 5. ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ 7. คณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม
						15.1.1 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥ 60 (100)	≥ 20 (90.67)	≥ 20 (464.81)	100	100	
						15.1.2 ร้อยละของผลการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	-	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 95	≥ 95	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความสุข (ต่อ)	15. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	✓				15.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการให้บริการของหน่วยงานภายในสถาบันฯ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	85 (97.53)	93 (99.72)	95	95	1. <u>ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านอำนวยการ 4. ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						15.3 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรต่อการให้บริการของหน่วยงานภายในสถาบันฯ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	85 (97.33)	-	-	-	1. <u>กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 4. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
						15.4 ร้อยละของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของสถาบันราชานุกูล (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	90 (86.32)	-	-	-	-	1. <u>กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 4. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 5. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> **พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความสุข (ต่อ)**	15. สถาบันฯ มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	✓				15.5 จำนวนรางวัลที่ได้รับในระดับประเทศและ/หรือนานาชาติ (เป้าหมายรายปี)	รางวัล	1 (1)	-	-	-	-	1. <u>ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. ภารกิจด้านการพยาบาล
	16. บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความสุข	✓				16.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 28 ในคำรับรองฯ)							คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						16.1.1 ร้อยละบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (90.51)	≥ 85	≥ 85	
						16.1.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (89.96)	≥ 85	≥ 85	
						16.2 ค่าเฉลี่ยความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อองค์กร (เป้าหมายรายปี)	ค่าเฉลี่ย	-	5.90 (5.99)	-	-	-	คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล
						16.3 ร้อยละของบุคลากรที่มีความสุข (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	88 (85.94)	-	-	-	1. <u>คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล</u> 2. คณะ อนุกรรมการระบบดูแลสุขภาพจิตบุคลากรสถาบันฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> **พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความสุข (ต่อ)**	17. ผลลัพธ์ด้านการบริหารจัดการดีขึ้น		✓			17.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 25 ในคำรับรองฯ)							1. <u>ภารกิจด้านอำนวยการ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. ภารกิจด้านการพยาบาล 5. ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						17.1.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.30)	95 (96.17)	95 (94.97)	95	95	
						17.1.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	80 (88.58)	80 (27.57)	80 (100)	-	80	
						17.2 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	80 (69.99)	-	-	-	-	1. <u>กลุ่มภารกิจอำนวยการ</u> 2. กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. กลุ่มภารกิจการพยาบาล 5. กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความสุข (ต่อ)	18. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง		✓			18.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะและทักษะผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมายรายปี)							1. <u>ภารกิจด้านอำนวยการ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. ภารกิจด้านการพยาบาล 5. ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนา 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
						18.1.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะและทักษะผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	-	18 (11.97)	14 (19.44)	16	18	
						18.1.2 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	-	85 (88.89)	85	85	
	19. ระบบบริหารจัดการมีมาตรฐานบนฐานนวัตกรรมและ/หรือเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		19.1 จำนวนระบบ/ฐานข้อมูลด้านบริหารจัดการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (เป้าหมายรายปี)	ระบบ/ฐานข้อมูล	-	1 (1)	1 (1)	1	1	1. <u>ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. ภารกิจด้านการพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความสุข (ต่อ)	20. สถาบันฯ พัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข			✓		20.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) (เป้าหมายรายปี)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	1. <u>ภารกิจด้านอำนวยการ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 4. ภารกิจด้านการพยาบาล 5. ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ 6. สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ 7. คณะทำงานสร้างสุของค์กร สถาบันฯ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	21. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมีความทันสมัย มั่นคง ปลอดภัย รองรับการดำเนินงานในอนาคต				✓	21.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล** (เป้าหมายรายปี) (ตัวชี้วัดที่ 27 ในคำรับรองฯ)	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	1. <u>ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 3. ภารกิจด้านการพยาบาล
						21.2 ร้อยละของการผ่านเกณฑ์การประเมินการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	-	70 (72.73)	90	100	ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
						21.3 ร้อยละความพึงพอใจต่อรูปแบบการสื่อสารภายในองค์กร (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	75 (87.89)	-	-	-	1. <u>กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ</u> 2. กลุ่มภารกิจอำนวยการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	มิติของเป้าประสงค์				ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	22. สิ่งอำนวยความสะดวกเพียงพอและเหมาะสมแก่ผู้รับบริการ				✓	22.1 ร้อยละของอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย และเครื่องมือที่ได้รับการแก้ไข (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85	90	1. ภารกิจด้านอำนวยการ 2. คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยและเครื่องมือ
						22.2 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนพัฒนาพื้นที่สถาบันฯ (เป้าหมายรายปี)	ร้อยละ	-	80 (100)	-	-	-	1. กลุ่มภารกิจอำนวยการ 2. คณะกรรมการพัฒนาพื้นที่สถาบันฯ 3. คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยและเครื่องมือ
	23. ระบบการจัดการความรู้สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานของสถาบันฯ				✓	23.1 จำนวนผลงาน/นวัตกรรมที่ได้จากกระบวนการจัดการความรู้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน (เป้าหมายรายปี)	เรื่อง	-	1 (1)	1 (14)	1	1	1. ภารกิจด้านพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ 2. ภารกิจด้านอำนวยการ 3. ภารกิจด้านบริการจิตเวชและสุขภาพจิต 4. ภารกิจด้านการพยาบาล 5. ภารกิจด้านสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่น ๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้น ๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิตของชาติ จัดบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อนด้วยคุณภาพระดับสากล ทันสมัย เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมปลอดภัย

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการนิติสุขภาพจิตของสถาบันให้มีความเป็นเลิศ ครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับอย่างมีคุณภาพ และได้มาตรฐาน
2. จัดบริการทางการแพทย์ด้านจิตเวชในระดับยุ่งยากซับซ้อน อย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐานด้วยความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ และคุณภาพการบริการที่เชื่อมั่นและวางใจได้
3. เสริมสร้างขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายด้านนิติสุขภาพจิต การจัดบริการด้านจิตเวช และสร้างความรอบรู้เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เท่าทันภัยคุกคามทางสุขภาพ และมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในพื้นที่อย่างเข้มแข็ง
4. พัฒนากลไกการดำเนินงานเพื่อกำหนดทิศทางงานนิติสุขภาพจิตของประเทศ และการจัดบริการจิตเวชในพื้นที่ พร้อมทั้งสร้างสรรค์และถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม และสมคุณค่า
5. ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย เพื่อขับเคลื่อนงานการพัฒนาสุขภาพจิตให้ประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

G - Good Governance: ธรรมาภิบาล

A - Altruism: เน้นงานส่วนรวม

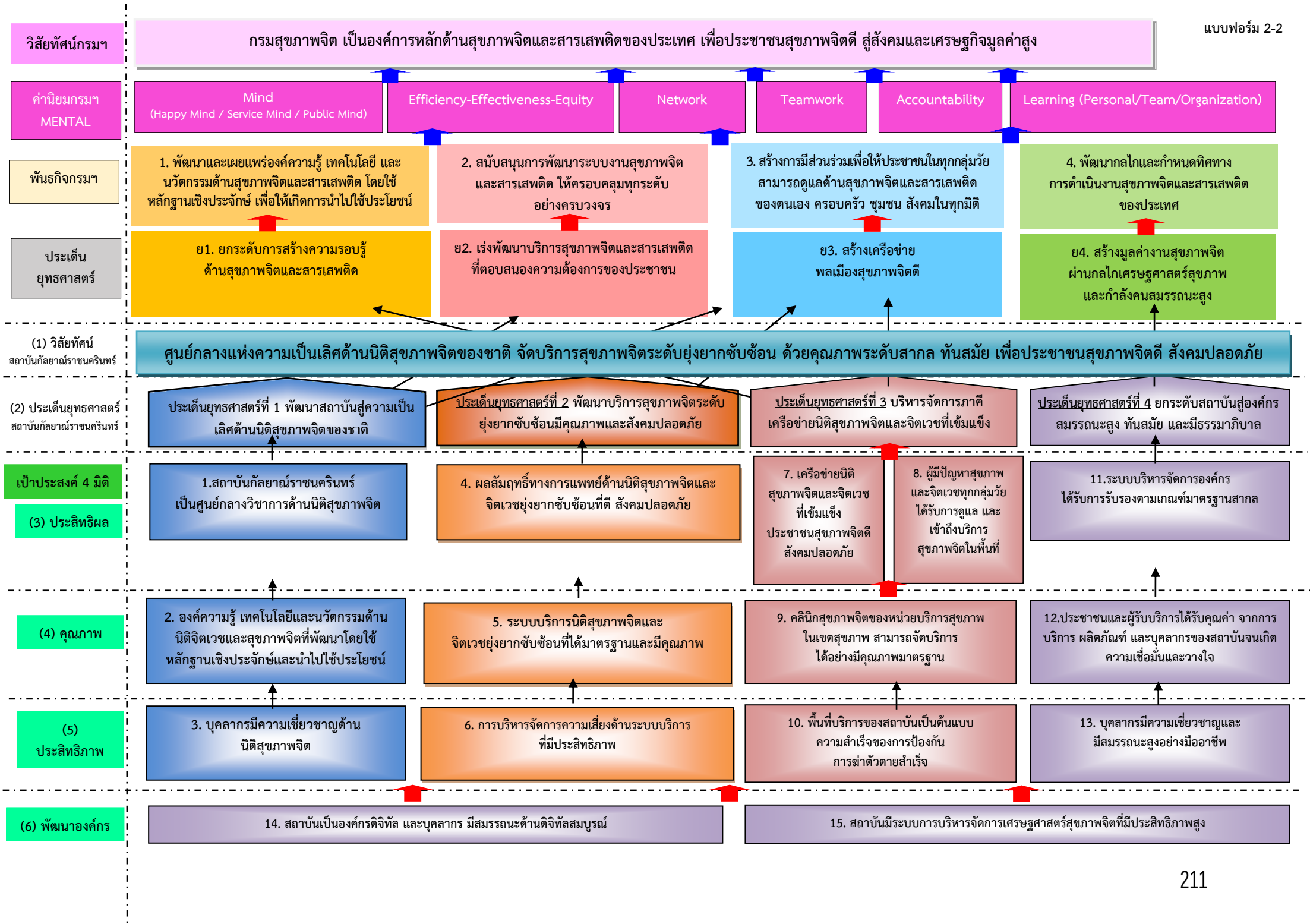
L - Leadership and Learning: ร่วมเรียนรู้นำเลิศ

Y - Yield: มุ่งเกิดผลสัมฤทธิ์

A – Advocacy: พิทักษ์สิทธิ์ประชาชน

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาสถาบันสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิตของชาติ
2. พัฒนาบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อนมีคุณภาพและสังคมปลอดภัย
3. บริหารจัดการภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง
4. ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
ศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิตของชาติ จัดบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อน ด้วยคุณภาพระดับสากล ทันสมัย เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมปลอดภัย
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิตของชาติ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อนมีคุณภาพและสังคมปลอดภัย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ เป็นศูนย์กลางวิชาการด้านนิติสุขภาพจิต
4. ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดี สังคมปลอดภัย
7. เครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง ประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมปลอดภัย
8. ผู้มีปัญหาสุขภาพและจิตเวชทุกกลุ่มวัย ได้รับการดูแล และเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในพื้นที่
11.ระบบบริหารจัดการองค์กร ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐานสากล
(4) คุณภาพ
2. องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านนิติจิตเวชและสุขภาพจิตที่พัฒนาโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และนำไปใช้ประโยชน์
5. ระบบบริการนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ
9. คลินิกสุขภาพจิตของหน่วยบริการสุขภาพในเขตสุขภาพ สามารถจัดบริการได้อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน
12.ประชาชนและผู้รับบริการได้รับคุณค่า จากการบริการ ผลิตภัณฑ์ และบุคลากรของสถาบันจนเกิดความเชื่อมั่นและวางใจ
(5) ประสิทธิภาพ
3. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญด้านนิติสุขภาพจิต
6. การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ
10. พื้นที่บริการของสถาบันเป็นต้นแบบความสำเร็จของการป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ
13. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพ
(6) พัฒนาองค์กร
14. สถาบันเป็นองค์กรดิจิทัล และบุคลากร มีสมรรถนะด้านดิจิทัลสมบูรณ์
15. สถาบันมีระบบการบริหารจัดการเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพสูง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิตของชาติ	1.สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ เป็นศูนย์กลางวิชาการด้านนิติสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของคะแนนการพัฒนาไปสู่ความเป็นเลิศด้านนิติจิตเวชในระดับประเทศ	ร้อยละ	90 (98.00)	90 (96.00)	90 (99.00)	90	100	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLTงานบริการนิติจิตเวช)/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.2 ร้อยละของสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตจัดระบบบริการนิติสุขภาพจิตได้ตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพระบบบริการนิติสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	≥40 (0)	≥40	≥50	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต / กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการนิติจิตเวช)
						1.3 ระดับความสำเร็จในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายที่ได้นำไปสู่การขับเคลื่อนงานด้านนิติสุขภาพจิต	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต
	2. องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านนิติจิตเวชและสุขภาพจิตที่พัฒนาโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และนำไปใช้ประโยชน์		✓			2.1 จำนวนองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านนิติจิตเวชและสุขภาพจิตที่พัฒนาโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และนำไปใช้ประโยชน์	จำนวน	-	-	3 (4)	3	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต (ทุกกลุ่มภารกิจ)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาสถาบันสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิตของชาติ (ต่อ)	2. องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านนิติจิตเวชและสุขภาพจิตที่พัฒนาโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และนำไปใช้ประโยชน์ (ต่อ)		✓			2.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาฐานข้อมูลนิติจิตเวช	ระดับ	-	-	5 (4)	5	5	<u>กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต</u>
	3. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญด้านนิติสุขภาพจิต			✓		3.1 ร้อยละของสหวิชาชีพที่กำหนดได้รับการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านนิติสุขภาพจิตตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	50 (52.40)	≥50	≥60	<u>กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต</u> กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (กลุ่มงานการแพทย์) / กลุ่มภารกิจพยาบาล/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อนมีคุณภาพและสังคมปลอดภัย	4. ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดีสังคมปลอดภัย	✓				4.1 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชคดีรุนแรงไม่ก่อคดีซ้ำจากการเจ็บป่วยทางจิต ได้รับการติดตามต่อเนื่องตามเกณฑ์เป็นระยะเวลา 3 ปี	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (97.87)	100	100	<u>กลุ่มภารกิจการพยาบาล (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน)</u> / กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLTงานบริการนิติจิตเวช)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อนมีคุณภาพและสังคมปลอดภัย (ต่อ)	4. ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดีสังคมปลอดภัย (ต่อ)	✓				4.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ **	ร้อยละ	-	-	≥20 (14.34)	>40	40	<u>กลุ่มภารกิจการพยาบาล (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน)/</u> กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานเทคโนโลยีและคอมพิวเตอร์)
						4.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							<u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLTงานบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น) / ศูนย์สุขภาพที่ 5</u>
						4.3.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100.00)	75 (66.96)	75 (80.21)	76	77	
						4.3.2 ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (43.00)	50 (39.47)	50 (73.21)	70	80	
						4.4 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							<u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวชผู้สูงอายุ)/</u> กลุ่มภารกิจเครือข่าย<u>/ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 5</u>
						4.4.1 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	82 (93.36)	90	95	
						4.4.2 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นจากการดูแลพฤติกรรมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต	ร้อยละ	-	-	50 (81.25)	50	55	
						4.4.3 มีพยาบาลผ่านการอบรมเฉพาะทาง	คน	-	-	1 (1)	≥ 1	≥ 1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อน มีคุณภาพและสังคมปลอดภัย (ต่อ)	4. ผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์ด้านนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ดีสังคมปลอดภัย (ต่อ)	✓				4.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission) **	ร้อยละ	45 (70.20)	60 (69.00)	30 (44.92)	50	60	<u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLTงานบริการจิตเวชและยาเสพติด)</u> /กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานเทโนโลยีและคอมพิวเตอร์)
						4.6 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	-	70*k	80*k	<u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)</u>
						4.7 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน ระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความป็นเลิศ **	ระดับ	-	-	-	5*k	5*k	<u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/</u> กลุ่มภารกิจเครือข่าย/กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต
	5. ระบบบริการนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ		✓			5.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนตามรายโรคที่รับไว้รักษา ได้รับการดูแลบำบัดรักษาตามเกณฑ์มาตรฐาน (พรบ.สุขภาพจิต, มีประวัติความรุนแรงในครอบครัว ที่มีการทำร้ายร่างกาย,Readmit 3 ครั้งต่อปี)	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85	90	<u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวชและยาเสพติด)</u>

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อน มีคุณภาพและสังคมปลอดภัย (ต่อ)	5. ระบบบริการนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ (ต่อ)		✓			5.2 ร้อยละผู้รับบริการนิติจิตเวชได้รับการพยาบาลตามสภาพปัญหาความต้องการและมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นตามแนวทางการดูแลผู้รับบริการนิติจิตเวชตามระยะ (Phasing)	ร้อยละ	87 (88.20)	80 (81.63)	80 (81.35)	80	90	<u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLTงานบริการนิติจิตเวช)/</u> กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						5.3 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชได้รับการติดตามต่อเนื่องและอยู่ในระบบการบำบัดรักษาหลังพ้นโทษเป็นระยะ เวลา 1 ปี	ร้อยละ	80 (90.00)	80 (91.58)	80 (89.42)	80	90	<u>กลุ่มภารกิจการพยาบาล (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน)/</u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						5.4 ตัวชี้วัดร้อยละของผู้รับบริการที่ถูกส่งตรวจตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญามาตรา 14 สามารถต่อสู้คดีได้ภายใน 90 วัน	ร้อยละ	-	-	-	70	80	<u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLTงานบริการนิติจิตเวช)/</u> กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อน มีคุณภาพและสังคมปลอดภัย (ต่อ)	5. ระบบบริการนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ (ต่อ)		✓			5.5 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด **							<u>กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์)/</u> กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						5.5.1ประชาชนมีความรอบรู้	ร้อยละ	-	-	80 (75.40)	80	85	
						5.5.2 จัดกิจกรรมสร้างความรอบรู้ตามแผนบูรณาการ	รายงานผล	-	-	2 (2)	2	2	
						5.5.3 เผยแพร่ความรู้สจ.ในภาวะวิกฤต/เผยแพร่สื่อรณรงค์ Mind Month และสัปดาห์สุขภาพจิต	รายงานผล	-	-	-	1	1	
						5.5.4 จัดกิจกรรมเดือนแห่งสุขภาพใจ	รายงานผล	-	-	-	1	1	
						5.6 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate) **							<u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวชและยาเสพติด) /</u> กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						5.6.1 Remission Rate	ร้อยละ	-	-	30 (89.00)	30	40	
						5.6.2 Retention Rate	ร้อยละ	-	-	72 (78.61)	90	95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาบริการสุขภาพจิตระดับยุ่งยากซับซ้อน มีคุณภาพและสังคมปลอดภัย (ต่อ)	5. ระบบบริการนิติสุขภาพจิตและจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ (ต่อ)		✓			5.7 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง **							กลุ่มภารกิจการพยาบาล (งานบริการจิตเวชชุมชน)/ กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต(CLT บริการนิติจิตเวช)/ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต
						5.7.1 ผู้ป่วยจิตเวชคดี	ร้อยละ	-	-	60 (95.02)	70	80	
						5.7.2 ผู้ป่วยจิตเวชคดีมาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับติดตามรักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	80 (85.19)	80	80	
	6. การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ			✓		6.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่เกิดอุบัติการระดับ E ขึ้นไปได้รับการแก้ไขอย่างเป็นระบบ	ร้อยละ	85 (100)	90 (91.46)	90 (98.50)	90	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพทีม RM
						6.2 จำนวนการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในสถาบันฯ	จำนวน	0 (0)	0 (3)	0 (2)	0	0	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (กลุ่มงานการแพทย์)/กลุ่มภารกิจการพยาบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง	7. เครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง ประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมปลอดภัย	✓				7.1 ร้อยละของจังหวัดได้รับการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย การคัดกรองสุขภาพจิต จังหวัดละ 1 แห่ง	ร้อยละ	-	-	100 (100)	100	100	กลุ่มภารกิจเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> บริหารจัดการภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง (ต่อ)	8. ผู้มีปัญหาสุขภาพและจิตเวชทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล และเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในพื้นที่	✓				8.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **							<u>กลุ่มภารกิจเครือข่าย</u>
						8.1.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (100)	≥92 (100)	≥ 96	100	
						8.1.2 การตอบสนองข่าววิกฤตสจ. ทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	≥96.00 (100)	≥ 90	100	
						8.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15 (115.30)	20 (22.74)	30	40	<u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)</u>
						8.3 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	7	8	<u>กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)</u>

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง (ต่อ)	8. ผู้มีปัญหาสุขภาพและจิตเวชทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล และเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในพื้นที่ (ต่อ)	✓				8.4 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	52 (72.52)	50 (51.29)	60 (65.82)	-	-	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)
						8.5 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	1	2	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)
						8.6 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	35 (39.02)	38 (41.18)	42 (49.52)	-	-	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)
						8.7 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20 (19.81)	22 (38.09)	38	40	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLT งานบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)
						8.8 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	-	55 (47.37)	≥58 (58.89)	≥ 63	≥ 65	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (CLTงานบริการจิตเวชและยาเสพติด) /กลุ่มภารกิจเครือข่าย /กลุ่มภารกิจการพยาบาล (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ/กลุ่มงานเทคโนโลยีและคอมพิวเตอร์)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บริหารจัดการภาคีเครือข่ายนิติสุขภาพจิตและจิตเวชที่เข้มแข็ง (ต่อ)	8. ผู้มีปัญหาสุขภาพและจิตเวชทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล และเข้าถึงบริการสุขภาพจิตในพื้นที่ (ต่อ)	✓				8.9 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ **	ร้อยละของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ	-	-	-	100	100	กลุ่มภารกิจเครือข่าย กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
	9. คลินิกสุขภาพจิตของหน่วยบริการสุขภาพในเขตสุขภาพ สามารถจัดบริการขได้อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน		✓			9.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **							กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						9.1.1 ร้อยละการดำเนินงานผ่านคณะอนุฯ จังหวัด	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥ 80	≥ 85	
						9.1.2 ดำเนินงานผ่านคณะอนุฯ จังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	100 (100)	≥80 (87.50)	≥80 (100)	≥ 85	≥ 90	
	10. พื้นที่บริการของสถาบันเป็นต้นแบบความสำเร็จของการป้องกันการฆ่าตัวตายสำเร็จ			✓		10.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	≥50 (61.57)	≥65 (43.55)	≥ 70	≥ 75	กลุ่มภารกิจเครือข่าย
						10.2 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร	อัตราตายต่อแสนประชากร	≤8.00 (5.14)	≤8.00 (5.37)	≤7.8 (4.42)	< 7.8	≤7.4	กลุ่มภารกิจเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล	11.ระบบบริหารจัดการองค์กรได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐานสากล	✓				11.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						11.2 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						11.3 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ISO/IEC 27001	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						11.4 ร้อยละผลการประเมินรวมตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS4) จากผู้เยี่ยมสำรวจภายนอก	ร้อยละ	≥85 (73.20)	≥80 (80.19)	≥83 (80.19)	≥83	≥85	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						11.5 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน **							กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						11.5.1 ศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน	ร้อยละของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ	-	-	-	80	90	
						11.5.2 การประเมินตนเองของหน่วยที่ขอรับรองมาตรฐาน	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	-	-	-	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	12.ประชาชนและผู้รับบริการได้รับคุณค่าจากการบริการ ผลิตภัณฑ์ และบุคลากรของสถาบันจนเกิดความเชื่อมั่นและวางใจ		✓			12.1 ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ร้อยละ	90 (98.39)	90 (96.34)	95 (98.10)	95	100	<u>ศูนย์พัฒนาคุณภาพ</u>/ กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ กลุ่มภารกิจเครือข่าย/ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต/ กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						12.1.1 ผู้ป่วยใน	ร้อยละ	90 (99.41)	90 (96.04)	95 (95.65)	95	100	
						12.1.2 ผู้ป่วยนอก	ร้อยละ	90 (99.77)	90 (93.43)	95 (99.94)	95	100	
						12.1.3 ภาพรวมผู้รับบริการ	ร้อยละ	90 (99.59)	90 (94.73)	95 (98.10)	95	100	
						12.1.4 เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	95 (100)	95	100	
						12.1.5 ผู้มาศึกษาดูงาน/อบรม	ร้อยละ	90 (95.17)	90 (95.54)	95 (96.92)	95	100	
						12.1.6 เครือข่ายนิติจิตเวช	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	95 (100)	95	100	
						12.1.7 แพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	90 (96.00)	90 (93.00)	95 (98.00)	95	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	12.ประชาชนและผู้รับบริการได้รับคุณค่าจากการบริการ ผลิตภัณฑ์ และบุคลากรของสถาบันจนเกิดความเชื่อมั่นและวางใจ (ต่อ)		✓			12.2 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน							กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล, ทุกกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน
						12.2.1 สมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥85 (94.59)	≥85 (98.24)	≥85 (93.45)	≥90	100	
						12.2.2 สมรรถนะหรือทักษะใหม่ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	-	-	≥60 (92.14)	≥90	100	
	13. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพ			✓		13.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	≥95 (100)	≥95 (100)	≥95 (100)	≥95	100	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล/ (ทุกหน่วยงาน)
						13.1.1 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥ 95	100	
						13.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (72.01)	≥20 (27.36)	≥20 (179.66)	100	100	
						13.1.3 สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างและ/หรือการจัดหาพัสดุ	ข้อมูล	-	-	-	ข้อมูลสรุปผล/ขึ้นเว็บไซต์หลักของหน่วย	ข้อมูลสรุปผล/ขึ้นเว็บไซต์หลักของหน่วย	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับสถาบันสู่องค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	13. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีสมรรถนะสูงอย่างมืออาชีพ (ต่อ)			✓		13.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **							กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล/ (ทุกหน่วยงาน)
						13.2.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	-	≥ 85	≥90	
						13.2.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥80 (87.82)	≥ 85	≥90	
						13.2.3 รายงานผลตามแผน HO	รายงานผล	-	-	รายงานผล (รายงานผล)	รายงาน	รายงาน	
						13.2.4 รายงาน Success Story	รายงาน	-	-	2 (2)	รายงาน	รายงาน	
						13.2.5 ฐานข้อมูลและรายชื่อตอบประเมินความผูกพัน	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	-	-	-	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	
						13.2.6 คลิปวีดีโอ HO	เรื่อง	-	-	1 (1)	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	14. สถาบันเป็นองค์กรดิจิทัล และบุคลากรมีสมรรถนะด้านดิจิทัลสมบูรณ์				✓	14.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานเทคโนโลยีและคอมพิวเตอร์/กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต (กลุ่มงานเวชระเบียน)/กลุ่มภารกิจการพยาบาล/ทุกกลุ่มภารกิจ/ทุกกลุ่มงาน
	15. สถาบันมีระบบการบริหารจัดการเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพสูง				✓	15.1 ร้อยละของรายได้ต่อปีเพิ่มขึ้น 5%	ร้อยละ	10 (7.37)	10 (5.19)	5 (7.61)	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี)
						15.2 ร้อยละของผลการดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ร้อยละ	95 (100)	95 (98.65)	95 (98.80)	98	100	กลุ่มภารกิจอำนวยการ/กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ/ทุกกลุ่มภารกิจ/ทุกกลุ่มภารกิจ
						15.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							กลุ่มภารกิจอำนวยการ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี)/กลุ่มงานพัสดุ/กลุ่มงานบริหารทั่วไป/กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ / (ทุกกลุ่มภารกิจ/ทุกกลุ่มงาน)
						15.3.1 หน่วยที่มีงบลงทุนงบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.87)	95 (95.27)	95 (95.96)	95	95	
						15.3.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	80 (2.32)	80 (18.51)	80	80	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรหลักระดับประเทศด้านสุขภาพจิตวัยรุ่น

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- สร้างความเข้มแข็งให้เด็กและวัยรุ่นให้มีคุณภาพสูง เติบโตอย่างมีความสุขด้วยการดำเนินงานของสถาบันฯ

  ภารกิจหลัก : ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย เพื่อพัฒนามาตรฐานงาน องค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งรูปแบบการให้บริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

  : ส่งเสริม พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นและครอบครัว แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ และเอกชน

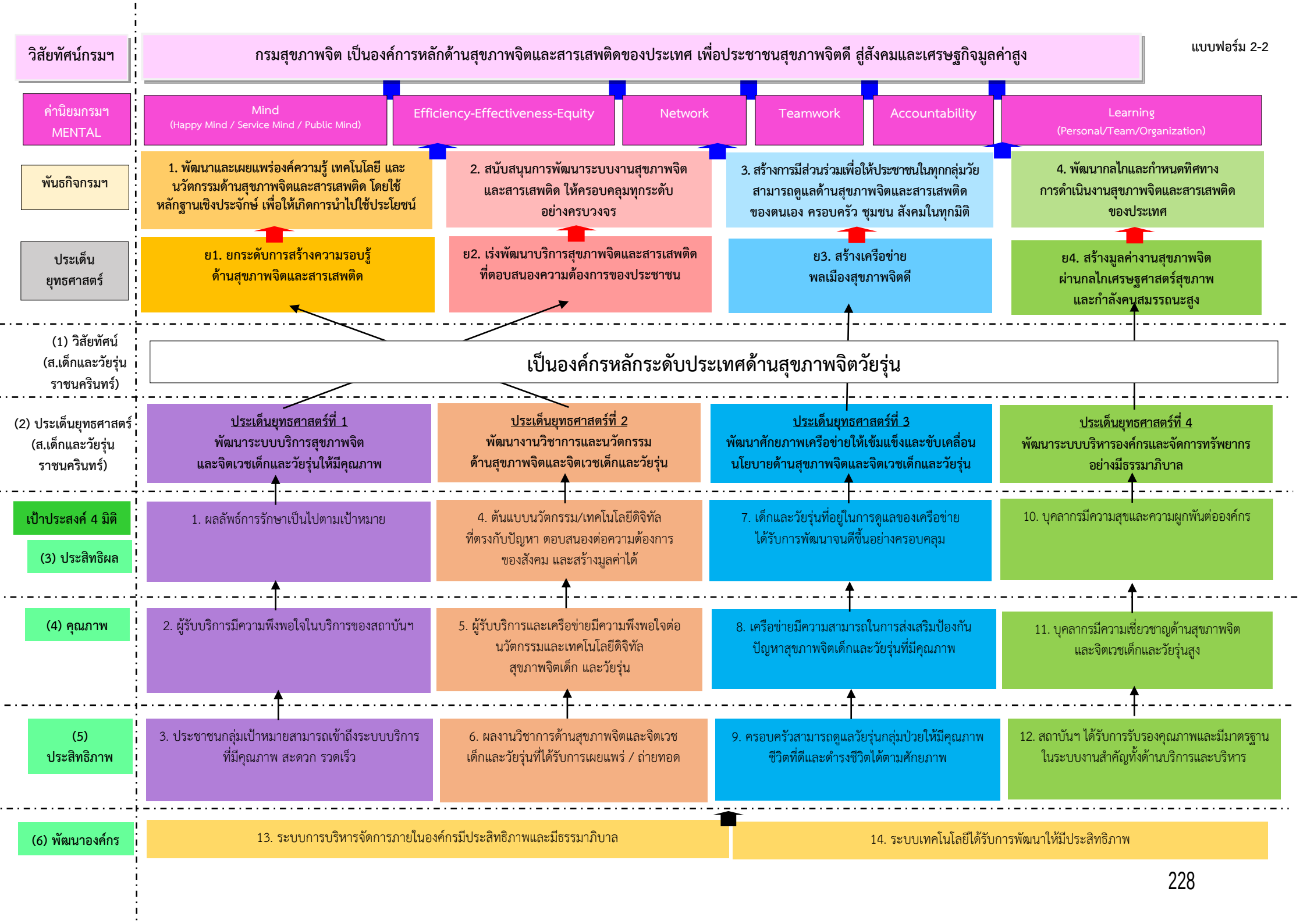
  : ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เพื่อพัฒนาวิชาการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นให้มีคุณภาพ
- พัฒนางานวิชาการและนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้เข้มแข็งและขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
- พัฒนาระบบบริหารองค์กรและจัดการทรัพยากรอย่างมีธรรมภิบาล


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ส.เด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์)
เป็นองค์กรหลักระดับประเทศด้านสุขภาพจิตวัยรุ่น
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ส.เด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นให้มีคุณภาพ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนางานวิชาการและนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้เข้มแข็งและขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารองค์กรและจัดการทรัพยากรอย่างมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ผลลัพธ์การรักษาเป็นไปตามเป้าหมาย
4. ต้นแบบนวัตกรรม/เทคโนโลยีดิจิทัลที่ตรงกับปัญหา ตอบสนองต่อความต้องการของสังคม และสร้างมูลค่าได้
7. เด็กและวัยรุ่นที่อยู่ในการดูแลของเครือข่ายได้รับการพัฒนาจนดีขึ้นอย่างครอบคลุม
10. บุคลากรมีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร
(4) คุณภาพ
2. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในบริการของสถาบันฯ
5. ผู้รับบริการและเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพจิตเด็ก และวัยรุ่น
8. เครือข่ายมีความสามารถในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ
11. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นสูง
(5) ประสิทธิภาพ
3. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงระบบบริการที่มีคุณภาพ สะดวก รวดเร็ว
6. ผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการเผยแพร่ / ถ่ายทอด
9. ครอบครัวสามารถดูแลวัยรุ่นกลุ่มป่วยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและดำรงชีวิตได้ตามศักยภาพ
12. สถาบันฯ ได้รับการรับรองคุณภาพและมีมาตรฐานในระบบงานสำคัญทั้งด้านบริการและบริหาร
(6) พัฒนาองค์กร
13. ระบบการบริหารจัดการภายในองค์กรมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
14. ระบบเทคโนโลยีได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นให้มีคุณภาพ	1. ผลลัพธ์การรักษาเป็นไปตามเป้าหมาย	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	-	≥70 *k	≥70 *k	กภ.บริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						1.2 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	70 (อาการดีขึ้น 76.92)	75 (อาการดีขึ้น 88.33)	80 (อาการดีขึ้น 78.26)	70	70	กภ.บริการจิตเวชและสุขภาพจิต /CU-Depression
	2. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในบริการของสถาบันฯ		✓			2.1 ร้อยละของผู้รับบริการผู้ป่วยนอกมีความพึงพอใจในระดับสูง	ร้อยละ	90 (96.72)	90 (99.44)	95 (99.2)	95	95	กภ.การพยาบาล /กง.การพยาบาลผู้ป่วยนอก
	3. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงระบบบริการที่มีคุณภาพ สะดวก รวดเร็ว			✓		3.1 ร้อยละการเข้าถึงบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต 1323 ที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	5 (5)	5 (14.9)	5 (4.7)	5	5	กภ.บริการจิตเวชและสุขภาพจิต / กง.คลินิกเฉพาะทางสายด่วน
						3.2 ร้อยละความพึงพอใจต่อการให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต 1323	ร้อยละ	-	-	-	90	90	กภ.บริการจิตเวชและสุขภาพจิต /กง.คลินิกเฉพาะทางสายด่วน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนางานวิชาการและนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	4. ต้นแบบนวัตกรรม/เทคโนโลยีดิจิทัลที่ตรงกับปัญหา ตอบสนองต่อความต้องการของสังคมและสร้างมูลค่าได้	✓				4.1 จำนวนนวัตกรรม/เทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่ตรงกับปัญหาและตอบสนองต่อความต้องการของสังคมที่ยังมีการพัฒนาต่อเนื่อง	จำนวน	1 (1)	1 (1)	2 (3)	2	2	กภ.วิชาการและนวัตกรรม
	5. ผู้รับบริการและเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น		✓			5.1 ร้อยละผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	ร้อยละ	60 (76.55)	65 (76.01)	70 (86.96)	75	80	กภ.วิชาการและนวัตกรรม
	6. ผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการเผยแพร่/ถ่ายทอด			✓		6.1 จำนวนผลงานทางวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ได้รับการเผยแพร่	จำนวน	-	-	2 (3)	3	4	กภ.วิชาการและนวัตกรรม
						6.2 ร้อยละผู้เข้าอบรมตามหลักสูตรที่สถาบันฯจัด มีสมรรถนะ และความพึงพอใจผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กภ.วิชาการและนวัตกรรม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้เข้มแข็งและขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	7. เด็กและวัยรุ่นที่อยู่ในการดูแลของเครือข่ายได้รับการพัฒนาจนดีขึ้นอย่างครอบคลุม	✓				7.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (เขต 9, 13) **							กภ.ขับเคลื่อนนโยบาย /กง.ขับเคลื่อนงานนโยบายฯ
						7.1.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	70 (เขต 9 = 74.69 เขต 13 = 69.52)	75 (เขต 9 = 57.25 เขต 13 = 61.33)	75 (เขต 9 = 53.57 เขต 13 = 56.26)	76	76	
						7.1.2 ให้คำปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (เขต 9 = 65.14 เขต 13 = 44.94)	50 (เขต 9 = 53.29 เขต 13 = 99.01)	50 (เขต 9 = 51.5 เขต 13 = 90)	70	70	
						7.2 ร้อยละของเด็กและเยาวชนที่อยู่ในความดูแลของเครือข่าย ได้รับการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นจนดีขึ้น (13 เขต)	ร้อยละ	70 (73.11)	75 (61.47)	75 (56.25)	76	77	กภ.ขับเคลื่อนนโยบาย /กง.ขับเคลื่อนงานนโยบายฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้เข้มแข็งและขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	7. เด็กและวัยรุ่นที่อยู่ในการดูแลของเครือข่ายได้รับการพัฒนาจนดีขึ้นอย่างครอบคลุม (ต่อ)	✓				7.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **							กภ.บริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						7.3.1 เยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	-	-	-	≥96	≥96	
						7.3.2 ตอบสนองข่าววิกฤต สจ. ทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	-	≥90	≥90	
						7.4 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (เขต 9,13) **	ร้อยละ เขต 9	-	15 (83.88)	20 (17.3)	30	30	กภ.การพยาบาล/ กง.การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
							ร้อยละ เขต 13	-	15 (131.49)	10 (7.68)	10	10	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้เข้มแข็งและขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	7. เด็กและวัยรุ่นที่อยู่ในการดูแลของเครือข่ายได้รับการพัฒนาจนดีขึ้นอย่างครอบคลุม (ต่อ)	✓				7.5 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	เข้าถึงบริการ ร้อยละ≥60 (เขต 9 = 61.74 เขต 13 = 98.93)	≥65 (76.47)	≥70	≥70	กภ.บริการจิตเวชและสุขภาพจิต /CU-Depression
							ร้อยละ	ไม่กระทำซ้ำ 1 ปี ร้อยละ≥97 (เขต 9 = 97.01 เขต 13 = 98)	ไม่กระทำซ้ำ 1 ปี ร้อยละ≥98 (เขต 9 = N/A เขต 13 = 98.37)	-	-	-	
						7.6 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (เขต 9, 13) **	ร้อยละ เขต 9	-	-	-	7.0	7.0	กภ.การพยาบาล/ กง.การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
							ร้อยละ เขต 13	-	-	-	7.0	7.0	
						7.7 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพติตที่ได้มาตรฐาน (เขต 9,13) **	ร้อยละ เขต 9	-	-	-	1.0	1.0	กภ.การพยาบาล/ กง.การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
							ร้อยละ เขต 13	-	-	-	1.0	1.0	
						7.8 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ เขต 9	-	20 (18.58)	22 (33.12)	38	38	กภ.การพยาบาล/ กง.การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
							ร้อยละ เขต 13	-	10 (11.41)	14 (24.71)	26	26	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้เข้มแข็งและขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	8. เครือข่ายมีความสามารถในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่มีคุณภาพ		✓			8.1 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ (13 เขต)	ร้อยละ	-	50 (57.64)	55 (68.92)	70	75	กภ.ขับเคลื่อนนโยบาย /กง.ขับเคลื่อนงานนโยบายฯ
						8.2 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน **	ร้อยละของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ	-	-	-	80	80	กภ.การพยาบาล/กง.การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
	9. ครอบครัวสามารถดูแลวัยรุ่นกลุ่มป่วยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและดำรงชีวิตได้ตามศักยภาพ			✓		9.1 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์ **							กภ.ขับเคลื่อนนโยบาย /กง.ขับเคลื่อนงานนโยบายฯ
						9.1.1 ทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥70	
						9.1.2 ทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥82	≥82	
						9.2 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ **	ร้อยละของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ	-	-	-	100	100	กภ.ขับเคลื่อนนโยบาย /กง.ขับเคลื่อนงานนโยบายฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้เข้มแข็งและขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	9. ครอบครัวสามารถดูแลวัยรุ่นกลุ่มป่วยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและดำรงชีวิตได้ตามศักยภาพ (ต่อ)			✓		9.3 ร้อยละผู้ปกครองของผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วย	ร้อยละ	65 (72.62)	65 (85.7)	70 (90)	80	80	กภ.บริการจิตเวชและสุขภาพจิต/ กภ.การพยาบาล
						9.4 จำนวน Engagement จากเพจที่เกี่ยวข้องกับโครงการระดับประเทศของสถาบันฯ	จำนวน	>800,000 (1,158,012)	1,000,000 (647,781)	1,000,000 (2,440,563)	2,500,000	2,500,000	กภ.ขับเคลื่อนนโยบาย/ กภ.อำนวยการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารองค์กรและจัดการทรัพยากรอย่างมีธรรมาภิบาล	10. บุคลากรมีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร	✓				10.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันธ์ต่อองค์กร **							กภ.อำนวยการ / กง.ทรัพยากรบุคคล
						10.1.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (83.65)	≥85	≥85	
						10.1.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥80 (N/A)	≥85	≥85	
	11. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นสูง		✓			11.1 ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพตามแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี	ร้อยละ	-	70 (100)	75 (100)	80	85	กภ.อำนวยการ / กง.ทรัพยากรบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารองค์กรและจัดการทรัพยากรอย่างมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	12. สถาบันฯ ได้รับการรับรองคุณภาพและมีมาตรฐานในระบบงานสำคัญทั้งด้านบริการและบริหาร			✓		12.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ **	คะแนน	-	-	-	5 *k	5 *k	กภ.บริการจิตเวชและสุขภาพจิต/ กภ.การพยาบาล
						12.2 ระดับความสำเร็จของสถาบันฯในการดำเนินการตามมาตรฐานคุณภาพที่กำหนด	ระดับ	-	-	-	5	5	กภ.วิชาการและนวัตกรรม/ กง.มาตรฐานคุณภาพฯ
						12.3 สถาบันฯผ่านการรับรองมาตรฐาน Green & Clean	ผ่าน	ผ่าน (ไม่ผ่าน)	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน	ผ่าน	กภ.อำนวยการ / กง.บริหารงานทั่วไป
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	13. ระบบการบริหารจัดการภายในองค์กรมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล				✓	13.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							กภ.อำนวยการ / กง.พัสดุ
						13.1.1 ITA	ร้อยละ	≥80 (94.87)	≥90 (93.06)	≥95 (91.67)	≥95	≥95	
						13.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (70.69)	≥25 (50.96)	≥25 (139.29)	100	100	
						13.1.3 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u> (ต่อ)	13. ระบบการบริหารจัดการภายในองค์กรมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	13.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							กภ.อำนวยการ / กง.การเงินและบัญชี
						13.2.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (113.61)	95 (94.56)	95 (97.36)	95	95	
						13.2.2 งบลงทุน	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
	14. ระบบเทคโนโลยีได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	14.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (3)	5 (5)	5	5	กภ.บริการจิตเวชและสุขภาพจิต / กภ.อำนวยการ

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- โรงพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นชั้นนำที่เชี่ยวชาญด้านออทิสติกในระดับนานาชาติ

(3) พันธกิจหน่วยงาน

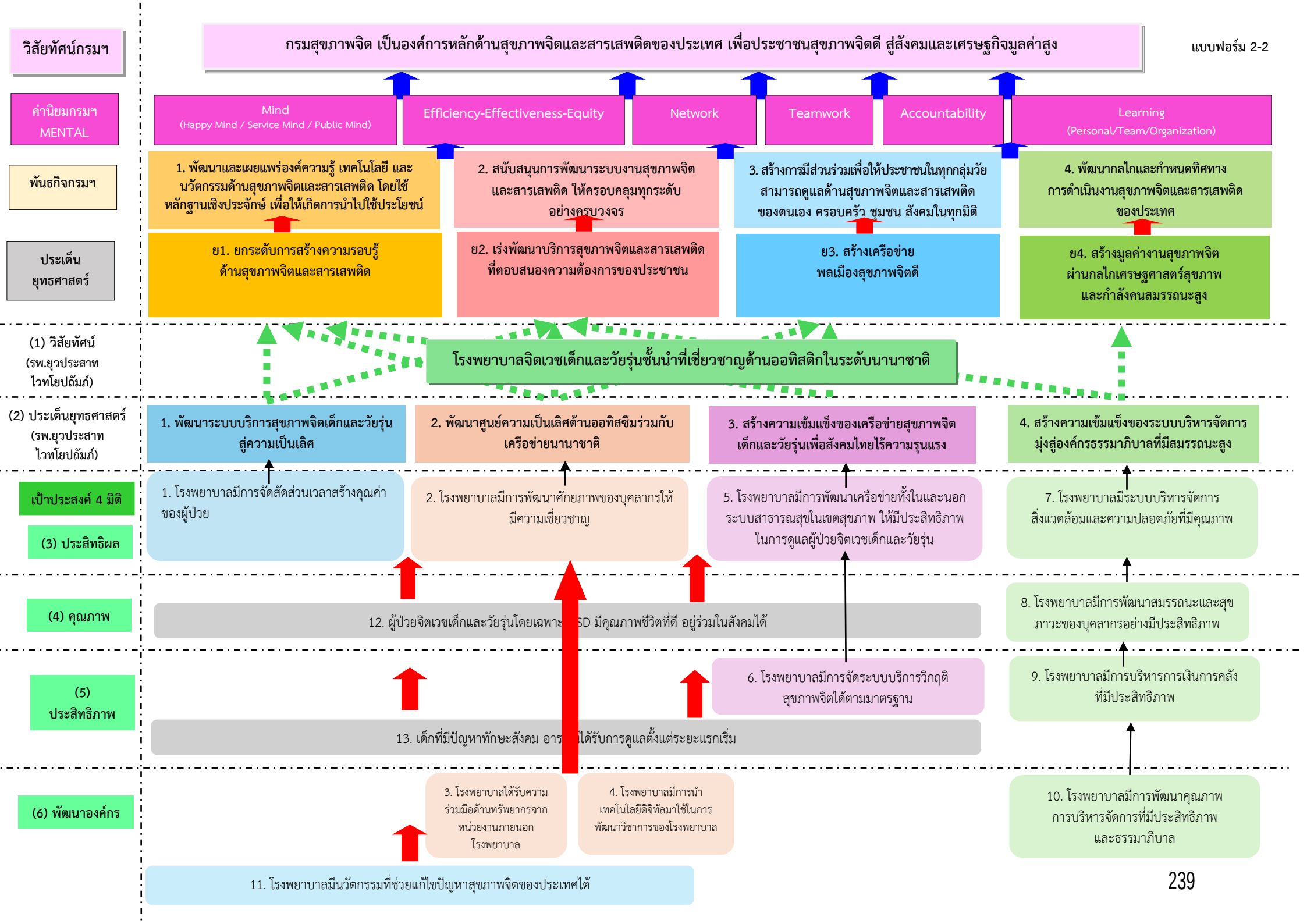
- ศึกษา วิเคราะห์ และวิจัย เพื่อพัฒนาเกี่ยวกับมาตรฐานของงาน องค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งรูปแบบการให้บริการเฉพาะทางด้านออทิสติก
- ส่งเสริม พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเฉพาะทางด้านออทิสติก แก่หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
- ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยซึ่งมีภาวะออทิสติก เพื่อพัฒนาวิชาการเฉพาะทางด้านออทิสติก
- ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานเฉพาะทางด้านออทิสติก แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งบุคลากรอื่นของภาครัฐและภาคเอกชน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นสู่ความเป็นเลิศ
- พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านออทิสซึมร่วมกับเครือข่ายนานาชาติ
- สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นเพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง
- สร้างความเข้มแข็งของระบบบริหารจัดการมุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาลที่มีสมรรถนะสูง


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (รพ.ยุวประสาทไวทโยปถัมภ์)
โรงพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นชั้นนำที่เชี่ยวชาญด้านออทิสติกในระดับนานาชาติ
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (รพ.ยุวประสาทไวทโยปถัมภ์)
1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นสู่ความเป็นเลิศ
2. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านออทิสซึมร่วมกับเครือข่ายนานาชาติ
3. สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นเพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง
4. สร้างความเข้มแข็งของระบบบริหารจัดการมุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาลที่มีสมรรถนะสูง
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. โรงพยาบาลมีการจัดสัดส่วนเวลาสร้างคุณค่าของผู้ป่วย
2. โรงพยาบาลมีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ
5. โรงพยาบาลมีการพัฒนาเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในเขตสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
7. โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยที่มีคุณภาพ
(4) คุณภาพ
12. ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นโดยเฉพาะ SD มีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ร่วมในสังคมได้
8. โรงพยาบาลมีการพัฒนาสมรรถนะและสุขภาวะของบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ
(5) ประสิทธิภาพ
6. โรงพยาบาลมีการจัดระบบบริการวิกฤติสุขภาพจิตได้ตามมาตรฐาน
9. โรงพยาบาลมีการบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ
13. เด็กที่มีปัญหาทักษะสังคม อาร ได้รับการดูแลตั้งแต่ระยะแรกเริ่ม
(6) พัฒนาองค์กร
3. โรงพยาบาลได้รับความร่วมมือด้านทรัพยากรจากหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาล
4. โรงพยาบาลมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการพัฒนาวิชาการของโรงพยาบาล
10. โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล
11. โรงพยาบาลมีนวัตกรรมที่ช่วยแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตของประเทศได้

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นสู่ความเป็นเลิศ	1. โรงพยาบาลมีการจัดสัดส่วนเวลาสร้างคุณค่าของผู้ป่วย	✓				1.1 ร้อยละของสัดส่วนเวลาสร้างคุณค่าของผู้ป่วย (valued time)	ร้อยละ	-	-	-	>60	>60	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	-	≥70 *k	≥70 *k	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านออทิสซึมร่วมกับเครือข่ายนานาชาติ	2. โรงพยาบาลมีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ		✓			2.1 ร้อยละของสัดส่วนกำลังคนสุขภาพจิตที่ผลิตได้ต่อผู้เชี่ยวชาญในแต่ละปีเพิ่มมากขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥10	≥20	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
						2.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ**	ระดับ	-	-	-	5 *k	5 *k	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
	3. โรงพยาบาลได้รับความร่วมมือด้านทรัพยากรจากหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาล				✓	3.1 ร้อยละของสัดส่วนทรัพยากรที่ได้รับจากภายนอกโรงพยาบาล	ร้อยละ	-	-	-	≥20	≥30	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
	4. โรงพยาบาลมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการพัฒนาวิชาการของโรงพยาบาล				✓	4.1 ร้อยละของผลิตภัณฑ์/โปรแกรมของโรงพยาบาลที่อยู่ในแพลตฟอร์มของกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	≥20	≥30	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นเพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง	5. โรงพยาบาลมีการพัฒนาเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในเขตสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น		✓			5.1 ร้อยละของโรงพยาบาลเครือข่ายในจังหวัดสมุทรปราการ วินิจฉัย ASD และ ADHD ได้ถูกต้อง	ร้อยละ	-	-	-	70	75	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพเครือข่ายฯ
						5.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	- (98.41)	15 (63.64)	20 (17.45)	30	30	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพเครือข่ายฯ
						5.3 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**							กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพเครือข่ายฯ
						5.3.1 Triple-P รายงาน	ร้อยละ	-	-	-	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นเพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง (ต่อ)	5. โรงพยาบาลมีการพัฒนาเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในเขตสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)		✓			5.3.2 โปรแกรมฉลาดรักฉลาดเลี้ยง	รายงาน	-	-	-	1	1	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพเครือข่ายฯ
						5.3.3 ทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥70	
						5.3.4 ทักษะการเลี้ยงดูเด็กวัยเรียนเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥82	≥82	
						5.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	7.0	7.0	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพเครือข่ายฯ
						5.5 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	1.0	1.0	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพเครือข่ายฯ
						5.6 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20 (23.89)	22 (36.90)	38	38	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพเครือข่ายฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นเพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง (ต่อ)	6. โรงพยาบาลมีการจัดระบบบริการวิกฤติสุขภาพจิตได้ตามมาตรฐาน			✓		6.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							งานสุขภาพจิตสถานศึกษา
						6.1.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100)	75 (60.72)	75 (51.61)	76	80	
						6.1.2 ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (30)	50 (51.19)	50 (53.41)	70	70	
						6.2 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจ ตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**							กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต
						6.2.1 เยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (97.06)	≥92 (96.51)	≥96	≥96	
						6.2.3 ตอบสนองข่าววิกฤต	ร้อยละ	-	-	≥96 (79.52)	≥90	≥90	
						6.3 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	- (98.41)	≥60 (63.64)	≥65 (71.91)	≥70	≥70	กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างความเข้มแข็งของระบบบริหารจัดการมุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาลที่มีสมรรถนะสูง	7. โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยที่มีคุณภาพ	✓				7.1 ร้อยละผลการตรวจคุณภาพน้ำอุปโภค บริโภค ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
						7.2 ร้อยละของเครื่องมือสำคัญได้รับการสอบเทียบ	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
	8. โรงพยาบาลมีการพัฒนาสมรรถนะและสุขภาวะของบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ		✓			8.1 ร้อยละบุคลากรมีสมรรถนะและความสุขสูงกว่าค่าเฉลี่ยของกรม	ร้อยละ	-	-	-	30	35	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						8.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						8.2.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (89.53)	≥85	≥85	
						8.2.2 ผลงานนำเสนอ	เรื่อง	-	-	1 (1)	1	1	
						8.2.3 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥80 (82.66)	≥85	≥85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างความเข้มแข็งของระบบบริหารจัดการมุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาลที่มีสมรรถนะสูง (ต่อ)	9. โรงพยาบาลมีการบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ค่าอัตราสัดส่วนทางการเงิน I/E Ratio	ดัชนี	-	-	-	≥0.8	≥0.8	กลุ่มงานการเงินฯ
						9.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานการเงินฯ
						9.2.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.74)	95 (100)	95 (97.01)	95	95	
						9.2.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90 (100)	80 (100)	80	80	
	10. โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และธรรมาภิบาล				✓	10.1 ร้อยละการลดทรัพยากรในการประชุม							กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						10.1.1 ระยะเวลาการประชุมลดลง	ร้อยละ	-	-	-	≥20	≥20	
						10.1.2 ต้นทุนทางด้านเอกสารลดลง	ร้อยละ	-	-	-	≥20	≥20	
						10.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างความเข้มแข็งของระบบบริหารจัดการมุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาลที่มีสมรรถนะสูง (ต่อ)	10. โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และธรรมาภิบาล (ต่อ)				✓	10.2.1 ITA	ร้อยละ	-	-	≥95 (95)	≥95	≥95	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						10.2.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (92.64)	≥20 (38.46)	≥25 (342.86)	100	100	
						10.2.3 หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	
						10.3 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
						10.4 ร้อยละของหน่วยงานที่มีผลประเมินการดำเนินกิจกรรมคุณภาพ 5 คะแนน	ร้อยละ	80 (86.21)	80 (87.19)	80 (82.35)	82	85	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 2</u>	11. โรงพยาบาลมีนวัตกรรมที่ช่วยแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตของประเทศได้				✓	11.1 ร้อยละความครอบคลุมของนวัตกรรมที่ใช้แก้ไขปัญหาในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	ร้อยละ	-	-	-	≥20	≥30	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
						11.2 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 3	12. ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นโดยเฉพาะ ASD มีคุณภาพชีวิตที่ดีอยู่ร่วมในสังคมได้		✓			12.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นโดยเฉพาะ ASD มีคุณภาพชีวิตที่ดีอยู่ร่วมในสังคมได้	ร้อยละ	-	-	-	≥80	≥90	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
	13. เด็กที่มีปัญหาทักษะสังคม อารมณ์ได้รับการดูแลตั้งแต่ระยะแรกเริ่ม			✓		13.1 ร้อยละของเด็กที่มีปัญหาทักษะสังคม อารมณ์ได้รับการดูแลตั้งแต่ระยะแรกเริ่ม	ร้อยละ	-	-	-	≥40	≥50	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						13.2 จำนวนศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**							กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						13.2.1 เอกสารรายชื่อศูนย์	จำนวน	-	-	-	1	1	
						13.2.2 เป้าหมายที่กำหนดในเขต	ร้อยละ	-	-	-	80	80	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลศรีธัญญา

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- โรงพยาบาลศรีธัญญา เป็นโรงพยาบาลระดับเหนือตติยภูมิ ที่เป็นเลิศด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช เชี่ยวชาญปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน และสารเสพติด

(3) พันธกิจหน่วยงาน

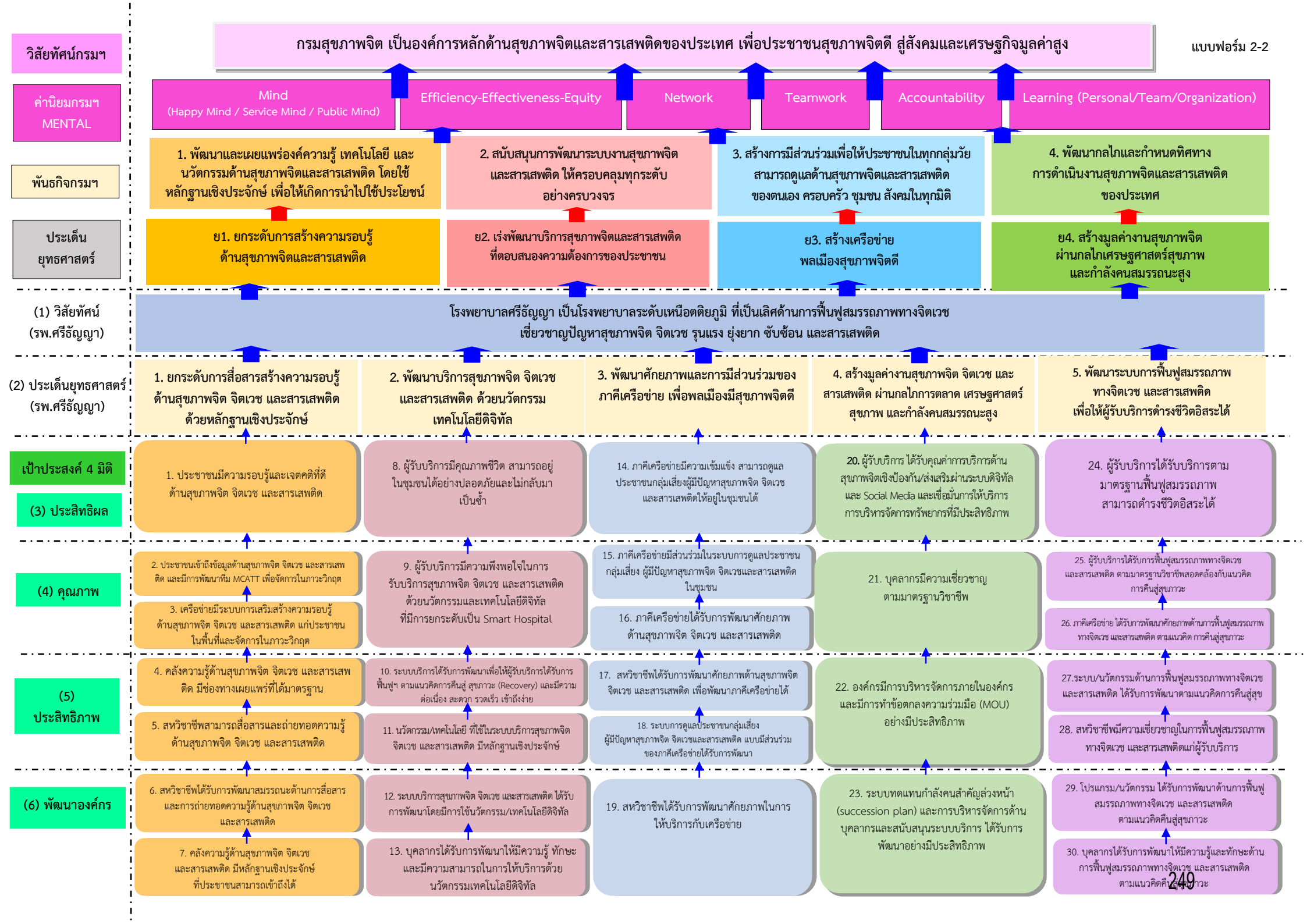
- 1. ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษา และฟื้นฟู ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช ที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน และสารเสพติด เพื่อพัฒนาวิชาการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช
- 2. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยเพื่อพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติด
- 3. ส่งเสริมและสนับสนุนองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติด แก่ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน (ROSEN)

- R : Respect ยอมรับ – ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้ใช้บริการทุกคน
- O : Role รู้หน้าที่ – มุ่งเน้นส่งเสริมให้ผู้ใช้บริการได้ทำบทบาทที่มีความหมายต่อตนเอง ครอบครัวหรือสังคม
- S : Strength ค้นหาจุดแข็ง – ส่งเสริม สนับสนุนจุดแข็งที่ผู้ใช้บริการมีและจัดบริการที่เสริมสร้างความเข้มแข็งให้ผู้ใช้บริการด้วย
- E : Empower สร้างพลัง – ตระหนักถึงสิทธิการเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญ รวมทั้งการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาส่งเสริมการรับผิดชอบ ต่อการหายป่วยและทำหน้าที่ของผู้ใช้บริการ
- N : Network เครือข่ายเป็นมิตร – ค้นหาเครือข่าย ประสานงานและทำงานร่วมกับเครือข่ายเพื่อส่งเสริมการรักษา การทำบทบาทและการอยู่ในสังคมอย่างเป็นสุขของผู้ใช้บริการ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
- พัฒนาบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยนวัตกรรมเทคโนโลยีดิจิทัล
- พัฒนาศักยภาพและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อพลเมืองมีสุขภาพจิตดี
- สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง
- พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติด เพื่อให้ผู้รับบริการดำรงชีวิตอิสระได้


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (รพ.ศรีธัญญา)
โรงพยาบาลศรีธัญญา เป็นโรงพยาบาลระดับเหนือตติยภูมิ ที่เป็นเลิศด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช เชี่ยวชาญปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน และสารเสพติด
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (รพ.ศรีธัญญา)
1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติดด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
2. พัฒนาบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยนวัตกรรมเทคโนโลยีดิจิทัล
3. พัฒนาศักยภาพและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อพลเมืองมีสุขภาพจิตดี
4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง
5. พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติด เพื่อให้ผู้รับบริการดำรงชีวิตอิสระได้
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ประชาชนมีความรอบรู้และเจตคติที่ดีด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด
8. ผู้รับบริการมีคุณภาพชีวิต สามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปลอดภัยและไม่กลับมาเป็นซ้ำ
14. ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง สามารถดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยงผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติดให้อยู่ในชุมชนได้
20. ผู้รับบริการ ได้รับคุณค่าการบริการด้านสุขภาพจิตเชิงป้องกัน/ส่งเสริมผ่านระบบดิจิทัล และ Social Media และเชื่อมั่นการให้บริการการบริหารจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ
24. ผู้รับบริการได้รับบริการตามมาตรฐานฟื้นฟูสมรรถภาพ สามารถดำรงชีวิตอิสระได้
(4) คุณภาพ
2. ประชาชนเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด และมีการพัฒนาทีม MCATT เพื่อจัดการในภาวะวิกฤต
3. เครือข่ายมีระบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด แก่ประชาชนในพื้นที่และจัดการในภาวะวิกฤต
9. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ที่มีการยกระดับเป็น Smart Hospital
15. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในระบบการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติดในชุมชน
16. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด
21. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญตามมาตรฐานวิชาชีพ
25. ผู้รับบริการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติด ตามมาตรฐานวิชาชีพสอดคล้องกับแนวคิดการคืนสู่สุขภาวะ
26. ภาคีเครือข่าย ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติด ตามแนวคิด การคืนสู่สุขภาวะ
(5) ประสิทธิภาพ
4. คลังความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด มีช่องทางเผยแพร่ที่ได้มาตรฐาน
5. สหวิชาชีพสามารถสื่อสารและถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด
10. ระบบบริการได้รับการพัฒนาเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการฟื้นฟูฯ ตามแนวคิดการคืนสู่ สุขภาวะ (Recovery) และมีความต่อเนื่อง สะดวก รวดเร็ว เข้าถึงง่าย
11. นวัตกรรม/เทคโนโลยี ที่ใช้ในระบบบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด มีหลักฐานเชิงประจักษ์
17. สหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด เพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายได้
18. ระบบการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติด แบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนา
22. องค์กรมีการบริหารจัดการภายในองค์กรและมีการทำข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) อย่างมีประสิทธิภาพ
27.ระบบ/นวัตกรรมด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติด ได้รับการพัฒนาตามแนวคิดการคืนสู่สุข
28. สหวิชาชีพมีความเชี่ยวชาญในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติดแก่ผู้รับบริการ
(6) พัฒนาองค์กร
6. สหวิชาชีพได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านการสื่อสารและการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด
7. คลังความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด มีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้
12. ระบบบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ได้รับการพัฒนาโดยมีการใช้นวัตกรรม/เทคโนโลยีดิจิทัล
13. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ ทักษะ และมีความสามารถในการให้บริการด้วยนวัตกรรมเทคโนโลยีดิจิทัล
19. สหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพในการให้บริการกับเครือข่าย
23. ระบบทดแทนกำลังคนสำคัญล่วงหน้า (succession plan) และการบริหารจัดการด้านบุคลากรและสนับสนุนระบบบริการ ได้รับการพัฒนาอย่างมีประสิทธิภาพ
29. โปรแกรม/นวัตกรรม ได้รับการพัฒนาด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติด ตามแนวคิดคืนสู่สุขภาวะ
30. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติด ตามแนวคิดคืนสู่สุขภาวะ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลศรีธัญญา ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	1. ประชาชนมีความรอบรู้และเจคคติที่ดีด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด **	ร้อยละ	-	-	80 (73.91)	80	80	ก.สารสนเทศและประชาสัมพันธ์
						1.2 ร้อยละผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	≥90 (100)	≥90 (97.22)	≥92 (96.77)	≥96	≥96	ศูนย์ปฏิบัติการวิกฤตสุขภาพจิต (MCATT)
						1.3 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก มีความรอบรู้และเจตคติด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด	ร้อยละ	-	-	60 (60.27)	65	70	ก.สารสนเทศและประชาสัมพันธ์
	2. ประชาชนเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด และมีการพัฒนาทีม MCATT เพื่อจัดการในภาวะวิกฤต		✓			2.1 จำนวนประชาชนที่เข้าชมข้อมูลด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ช่องทางสื่อต่างๆ ของโรงพยาบาล	จำนวน	-	800 (1,135)	1000 (1,345)	1,200	1,400	ก.สารสนเทศและประชาสัมพันธ์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ (ต่อ)	2. ประชาชนเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด และมีการพัฒนาทีม MCATT เพื่อจัดการในภาวะวิกฤต (ต่อ)		✓			2.2 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤติได้รับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	-	65 (100)	90 (100)	90	90	ศูนย์ปฏิบัติการวิกฤตสุขภาพจิต (MCATT)
	3. เครือข่ายมีระบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด แก่ประชาชนในพื้นที่และจัดการในภาวะ-วิกฤต		✓			3.1 จำนวนความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด โดยโรงพยาบาลศรีธัญญา นำไปถ่ายทอดในเขตสุขภาพที่ 4	จำนวน	-	2 (2)	3 (3)	3	3	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
	4. คลังความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด มีช่องทางเผยแพร่ที่ได้มาตรฐาน			✓		4.1 จำนวนเนื้อหาความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ที่ได้รับการเผยแพร่	จำนวน	-	80 (85)	100 (100)	120	140	ก.สารสนเทศและประชาสัมพันธ์
	5. สหวิชาชีพสามารถสื่อสารและถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด			✓		5.1 ร้อยละของสหวิชาชีพ ที่ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด	ร้อยละ	-	10 (7.26)	16 (17.11)	20	25	คกก.ด้านการวิจัย นวัตกรรม และการจัดการความรู้ (KM)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ (ต่อ)	6. สหวิชาชีพได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านการสื่อสารและการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด				✓	6.1 ร้อยละของบุคลากรสหวิชาชีพที่ได้รับการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติด	ร้อยละ	-	10 (17.08)	15 (16.22)	20	25	ก.สารสนเทศและประชาสัมพันธ์
	7. คลังความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด มีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้				✓	7.1 จำนวนสื่อความรู้ด้านจิตเวชและสารเสพติด ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ ที่ผลิตโดยโรงพยาบาลศรีธัญญา	เรื่อง	-	2 (3)	3 (3)	4	5	ก.สารสนเทศและประชาสัมพันธ์ ก.สนับสนุนการคืนสู่สุขภาวะ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยนวัตกรรมเทคโนโลยีดิจิทัล	8. ผู้รับบริการมีคุณภาพชีวิตสามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปลอดภัยและไม่กลับมาเป็นซ้ำ	✓				8.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	75 (61.91)	50 (62.67)	76	76	ก.จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						8.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate) **	ร้อยละ	95 (98.01)	95 (99.00)	72 (80.43)	90	90	คกก.ดูแลผู้ป่วยสารเสพติด
						8.3 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	82 (78.16)	82 (92.11)	82 (97.72)	90	90	คกก.ดูแลผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	8. ผู้รับบริการมีคุณภาพชีวิตสามารถอยู่ในชุมชนได้อย่างปลอดภัยและไม่กลับมาเป็นซ้ำ (ต่อ)	✓				8.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission) **	ร้อยละ	60 (76.36)	60 (100)	30 (28.71)	50	50	คณะกรรมการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
						8.5 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	-	≥70*k	≥70*k	ก.จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						8.6 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด หลังจำหน่าย ไม่กลับมารักษาซ้ำ ภายใน 90 วัน	ร้อยละ	-	80 (89.84)	80 (91.11)	82	82	คกก.ทีมนำทางคลินิก (CLT)
	9. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ที่มีการยกระดับเป็น Smart Hospital		✓			9.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15 (108.47)	20 (18.40)	30	30	ก.จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						9.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	55 (90.75)	55 (48.27)	58 (56.57)	≥63	≥63	คกก.ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	9. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ที่มีการยกระดับเป็น Smart Hospital (ต่อ)		✓			9.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ **	5 คะแนน	-	-	-	5 *k	5 *k	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						9.4 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	ก.จิตวิทยา
						9.5 ร้อยละของผู้รับบริการและญาติมีความพึงพอใจหลังได้รับบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	ร้อยละ	-	85 (88.88)	85 (94.39)	90	90	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	10. ระบบบริการได้รับการพัฒนาเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการฟื้นฟูฯ ตามแนวคิดการคืนสู่ สุขภาวะ (Recovery) และมีความต่อเนื่อง สะดวก รวดเร็ว เข้าถึงง่าย ได้มาตรฐาน			✓		10.1 ร้อยละการมาตามนัดของผู้ป่วย	ร้อยละ	-	80 (89.17)	82 (93.64)	84	86	ก.การพยาบาลผู้ป่วยนอก

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	10. ระบบบริการได้รับการพัฒนาเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการฟื้นฟูฯ ตามแนวคิดการคืนสู่ สุขภาวะ (Recovery) และมีความต่อเนื่อง สะดวก รวดเร็ว เข้าถึงง่าย ได้มาตรฐาน (ต่อ)			✓		10.2 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินที่ได้รับการรักษาไว้ในโรงพยาบาล	ร้อยละ	-	-	-	60	65	ก.การพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน
						10.3 อัตราการครองเตียง	ร้อยละ	-	50 (52.32)	50 (51.44)	52	52	ก.การแพทย์
						10.4 จำนวนวันนอนเฉลี่ยผู้ป่วยใน	วัน	-	≤21 (23.41)	≤21 (20.71)	≤21	≤21	ก.การแพทย์
						10.5 จำนวนผู้ป่วยหลบหนี	ราย	-	0 (1)	0 (0)	0	0	ก.การแพทย์
						10.6 ร้อยละของผู้ป่วยหลังจำหน่ายได้รับการติดตามต่อเนื่อง อย่างน้อย 1 ครั้ง ภายใน 1 เดือน	ร้อยละ	-	-	80 (40.29)	85	90	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						10.7 อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด ตั้งแต่ระดับ C ขึ้นไป	ราย	-	-	0 (0)	0	0	ก.ภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติดด้วยนวัตกรรมเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	10. ระบบบริการได้รับการพัฒนาเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการฟื้นฟูฯ ตามแนวคิดการคืนสู่ สุขภาวะ (Recovery) และมีความต่อเนื่อง สะดวก รวดเร็ว เข้าถึงง่าย ได้มาตรฐาน (ต่อ)			✓		10.8 อุบัติการณ์การเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา ตั้งแต่ระดับ E ขึ้นไป	ครั้ง	-	-	0 (0)	0	0	ก.เภสัชกรรม
						10.9 จำนวนการเกิดการแพ้ยาซ้ำ	ครั้ง	-	-	0 (0)	0	0	ก.เภสัชกรรม
						10.10 ร้อยละของผู้ป่วยในโรคจิตเภทเข้าโปรแกรมจิตสังคมบำบัดโรคจิตเภทครบตามโปรแกรม	ร้อยละ	-	-	80 (92.17)	85	90	คกก.ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท
						10.11 ร้อยละของผู้ป่วยในโรคซึมเศร้าเข้าโปรแกรมจิตสังคมบำบัดโรคซึมเศร้าครบตามโปรแกรม	ร้อยละ	-	-	80 (60.56)	85	90	คกก.ดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
						10.12 ร้อยละของผู้ป่วยใน ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้รับการประเมินด้วยแบบประเมิน PISRA	ร้อยละ	-	-	65 (76.15)	70	75	คกก.ป้องกันการฆ่าตัวตาย
						10.13 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการรักษาทันตกรรมตามแผนการรักษาจนเสร็จสมบูรณ์	ร้อยละ	-	-	50 (66.45)	55	60	ก.ทันตกรรม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	10. ระบบบริการได้รับการพัฒนาเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการฟื้นฟูฯ ตามแนวคิดการคืนสู่ สุขภาวะ (Recovery) และมีความต่อเนื่อง สะดวก รวดเร็ว เข้าถึงง่าย ได้มาตรฐาน (ต่อ)			✓		10.14 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัด โดยนักจิตวิทยาหลังรับการบำบัดมีผลประเมินสุขภาพจิตดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (49.26)	80	80	ก.จิตวิทยา
						10.15 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีปัญหาทางกายภาพหลังบำบัดครบ 10 ครั้ง อาการดีขึ้นอย่างน้อยหนึ่งระดับ	ร้อยละ	-	-	-	75	80	ก.กายภาพบำบัด
	11. นวัตกรรม/เทคโนโลยี ที่ใช้ในระบบบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด มีหลักฐานเชิงประจักษ์			✓		11.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ก.เทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล
						11.2 จำนวนนวัตกรรมที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์	จำนวน	-	-	1 (1)	2	2	ศูนย์นวัตกรรมสมอง จิตใจฯ
	12. ระบบบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ได้รับการพัฒนา โดยมีการใช้นวัตกรรม/เทคโนโลยีดิจิทัล				✓	12.1 จำนวนการพัฒนาระบบบริการด้านดิจิทัลที่สนับสนุนการบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด	จำนวน	1 (1)	2 (1)	2 (5)	3	3	ก.เทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	13. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ ทักษะ และมีความสามารถในการให้บริการด้วยนวัตกรรมเทคโนโลยีดิจิทัล				✓	13.1 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาด้านเทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการผู้ป่วยจิตเวช	ร้อยละ	-	50 (54.47)	55 (60.59)	60	65	ก.เทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อพลเมืองมีสุขภาพจิตดี	14. ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง และประชาชนกลุ่มเสี่ยง ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ให้อยู่ในชุมชนได้	✓				14.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ **	ร้อยละ	-	60 (73.38)	≥85 (95.97)	>40	>40	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						14.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	≥80 (75.00)	≥80 (87.50)	≥80 (80.00)	≥85	≥85	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						14.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 4 ที่มีการส่งต่อตามเกณฑ์ และได้รับการรักษาไว้ในโรงพยาบาล	ร้อยละ	-	70 (100)	72 (100)	74	76	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพและการมีส่วนร่วม ของภาคีเครือข่าย เพื่อพลเมืองมีสุขภาพจิตดี (ต่อ)	15. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในระบบการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติดในชุมชน		✓			15.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	60 (62.00)	65 (65.01)	≥70	≥70	คกก.ป้องกันการฆ่าตัวตาย
						15.2 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	50 (83.13)	50 (61.85)	60 (73.14)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 7.0	เพิ่มขึ้นร้อยละ 7.0	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						15.3 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	38 (37.17)	38 (38.16)	42 (41.15)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 1.0	เพิ่มขึ้นร้อยละ 1.0	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						15.4 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20 (21.01)	22 (36.62)	38	38	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						15.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง **	ร้อยละ	-	-	60 (63.23)	70	70	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						15.6 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อพลเมืองมีสุขภาพจิตดี (ต่อ)	16. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด		✓			16.1 จำนวนภาคีเครือข่ายนอกระบบสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพ	จำนวน	-	5 (5)	6 (6)	7	8	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
	17. สหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด เพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายได้			✓		17.1 ร้อยละของบุคลากรสหวิชาชีพสามารถพัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติดแก่ภาคีเครือข่าย	ร้อยละ	-	-	10 (16.12)	15	20	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
	18. ระบบการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยง ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติดแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนา			✓		18.1 ร้อยละของประชาชนได้รับการคัดกรองและประเมินความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงตามเกณฑ์ในระบบ V care	ร้อยละ	-	-	60 (1.81)	65	70	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
	19.สหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพในการให้บริการกับเครือข่าย				✓	19.1 ร้อยละของบุคลากรสหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติดเพื่อสนับสนุนภาคีเครือข่าย	ร้อยละ	-	-	60 (67.16)	65	70	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง	20. ผู้รับบริการ ได้รับคุณค่าการบริการด้านสุขภาพจิตเชิงป้องกัน/ส่งเสริมผ่านระบบดิจิทัล และ Social Media และเชื่อมั่นการให้บริการการบริหารจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ	✓				20.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการภายนอกต่อการบริการของโรงพยาบาลศรีธัญญา (ด้านสรรหา ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ด้านการเบิกจ่าย ด้านอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม)	ร้อยละ	-	80 (92.52)	80 (95.78)	90	90	ก.ทรัพยากรบุคคล ก. พัสดุ ก. การเงินและบัญชี
	21. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญตามมาตรฐานวิชาชีพ		✓			21.1 ร้อยละของบุคลากรมีความเชี่ยวชาญด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชและสารเสพติดตามมาตรฐานวิชาชีพ	ร้อยละ	-	10 (22.24)	12 (25.70)	14	16	ก.ทรัพยากรบุคคล
	22. องค์กรมีการบริหารจัดการภายในองค์กรและมีการทำข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) อย่างมีประสิทธิภาพ			✓		22.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							ก. พัสดุ ก. การเงินและบัญชี
						22.1.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.55)	95 (99.40)	95 (95.99)	95	95	
						21.1.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	90 (100.00)	80 (9.05)	80 (100)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง (ต่อ)	22. องค์กรมีการบริหารจัดการภายในองค์กรและมีการทำข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) อย่างมีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		22.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	≥80 (100.00)	≥80 (100.00)	≥80 (100.00)	≥95	≥95	ก.ทรัพยากรบุคคล คกก.HRD
						22.3 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข และความผูกพันต่อองค์กร **	ร้อยละ	5 คะแนน (5 คะแนน)	5 คะแนน (5 คะแนน)	≥80 (85.73)	≥85	≥85	ก.ทรัพยากรบุคคล คกก.HRD
						22.4 ร้อยละการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ทันเวลา							ก. การเงินและบัญชี ก. ประกันสุขภาพ
						22.4.1 ร้อยละการเรียกเก็บทันเวลาสิทธิข้าราชการกรมบัญชีกลาง	ร้อยละ	-	-	80 (100.00)	80	80	
						22.4.2 ร้อยละการเรียกเก็บทันเวลา สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ร้อยละ	-	-	70 (98.32)	70	70	
						22.4.3 ร้อยละการเรียกเก็บทันเวลา สิทธิประกันสังคม	ร้อยละ	-	-	80 (100.00)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด ผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง (ต่อ)	22. องค์กรมีการบริหารจัดการภายในองค์กรและมีการทำข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) อย่างมีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		22.5 ร้อยละของรายรับเงินบำรุงเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	10 (6.91)	10	10	คกก.CFO
						22.6 ร้อยละของการติดตามและการประเมินผลแผนปฏิบัติการ	ร้อยละ	-	70 (99.41)	75 (90.24)	80	85	ก.ยุทธศาสตร์และแผนงาน
						22.7 จำนวนสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยผ่านเกณฑ์ประเมินระดับดีขึ้นไป (เครื่องมือ / น้ำเสีย / น้ำดื่ม / น้ำประปา / สาธารณูปโภค / บริหารจัดการขยะ / ซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย)	จำนวน	-	-	7 (7)	7	7	ก.สุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม
						22.8 จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อจากการปฏิบัติงานจากผู้ป่วยที่ติดเชื้อ	จำนวน	-	-	0 (0)	0	0	คกก.IC
	23. ระบบทดแทนกำลังคนสำคัญล่วงหน้า (succession plan) และการบริหารจัดการด้านบุคลากรและสนับสนุนระบบบริการได้รับการพัฒนาอย่างมีประสิทธิภาพ				✓	23.1 จำนวนของระบบห่วงโซ่อุปทานที่ผ่านเกณฑ์ การประเมินระดับดี	จำนวน	-	-	9 (7)	9	9	ก.พัสดุ
						23.2 ร้อยละของบุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ ค่านิยม พันธกิจ ของโรงพยาบาล	ร้อยละ	75 (89.18)	80 (90.33)	82 (90.67)	84	86	ก.ยุทธศาสตร์และแผนงาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางจิตเวชและสารเสพติด เพื่อให้ผู้รับบริการดำรงชีวิตอิสระได้	24. ผู้รับบริการได้รับบริการตามมาตรฐานฟื้นฟูสมรรถภาพสามารถดำรงชีวิตอิสระได้	✓				24.1 ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวชที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชและสารเสพติด หลังจำหน่ายสามารถดำรงชีวิตอิสระได้มากกว่า 90 วัน	ร้อยละ	-	-	40 (35.68)	40	45	ก.สนับสนุนการคืนสู่สุขภาวะ
						24.2 ร้อยละคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมได้รับการฟื้นฟูทางจิตสังคมจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นหรือไม่ลดลง	ร้อยละ	-	70 (98.06)	75 (98.71)	80	85	ก.สังคมสงเคราะห์
						24.3 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมที่ได้รับการฟื้นฟูทางจิตสังคมสู่การมีงานทำ มีงานทำที่ก่อให้เกิดรายได้	ร้อยละ	-	45 (70.32)	50 (85.16)	55	60	ก.สังคมสงเคราะห์
	25. ผู้รับบริการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชและสารเสพติดตามมาตรฐานวิชาชีพสอดคล้องกับแนวคิดการคืนสู่สุขภาวะ		✓			25.1 ร้อยละของผู้ป่วยใน จิตเวชและสารเสพติดได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพตามโปรแกรมที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	35 (46.42)	40	45	ก.สนับสนุนการคืนสู่สุขภาวะ
	26. ภาคีเครือข่าย ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติดตามแนวคิด การคืนสู่สุขภาวะ		✓			26.1 จำนวนภาคีเครือข่ายสุขภาพที่ 4 ที่มีบุคลากรได้รับการถ่ายทอดด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวชและสารเสพติด	จำนวน	-	5 (5)	6 (6)	7	8	ก.สนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางจิตเวช และสารเสพติด เพื่อให้ผู้รับบริการดำรงชีวิตอิสระได้ (ต่อ)	27. ระบบ/นวัตกรรมด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติดได้รับการพัฒนาตามแนวคิดการคืนสู่สุข			✓		27.1 ร้อยละของผู้ป่วยใน จิตเวชและสารเสพติดที่ได้รับการประเมินตามระบบ ICF	ร้อยละ	75 (81.30)	80 (81.05)	85 (92.22)	85	90	ก.สนับสนุนการคืนสู่สุขภาวะ
	28. สหวิชาชีพมีความเชี่ยวชาญในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติดแก่ผู้รับบริการ			✓		28.1 ร้อยละของบุคลากรสหวิชาชีพสามารถประเมิน และวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ร้อยละ	-	-	50 (73.83)	55	60	ก.สนับสนุนการคืนสู่สุขภาวะ ก.ทรัพยากรบุคคล
	29. โปรแกรม/นวัตกรรมได้รับการพัฒนาด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติดตามแนวคิดคืนสู่สุขภาวะ				✓	29.1 จำนวน ระบบ/นวัตกรรมด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช ที่ได้รับการพัฒนา	จำนวน	-	-	2 เรื่อง/ปี (2 เรื่อง)	2 เรื่อง/ปี	2 เรื่อง/ปี	ก.สนับสนุนการคืนสู่สุขภาวะ
	30. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติดตามแนวคิดคืนสู่สุขภาวะ				✓	30.1 ร้อยละของบุคลากรสหวิชาชีพได้รับการอบรมความรู้และทักษะด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช และสารเสพติด ตามแนวคิดคืนสู่สุขภาวะ	ร้อยละ	-	50 (56.86)	50 (79.27)	55	60	ก.สนับสนุนการคืนสู่สุขภาวะ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรชั้นนำด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับประเทศ และมีความเป็นเลิศด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าในระดับสากล

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ให้บริการรักษา ฟื้นฟู ศึกษาวิจัย พัฒนาเทคโนโลยีและถ่ายทอดนวัตกรรมด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าระดับสากล
- ให้บริการรักษา ฟื้นฟู ศึกษาวิจัย พัฒนาเทคโนโลยีและถ่ายทอดนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิขั้นสูง
- สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพ
- สร้างความตระหนัก และเข้าใจปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และเด็กพัฒนาการล่าช้า ให้แก่ประชาชน

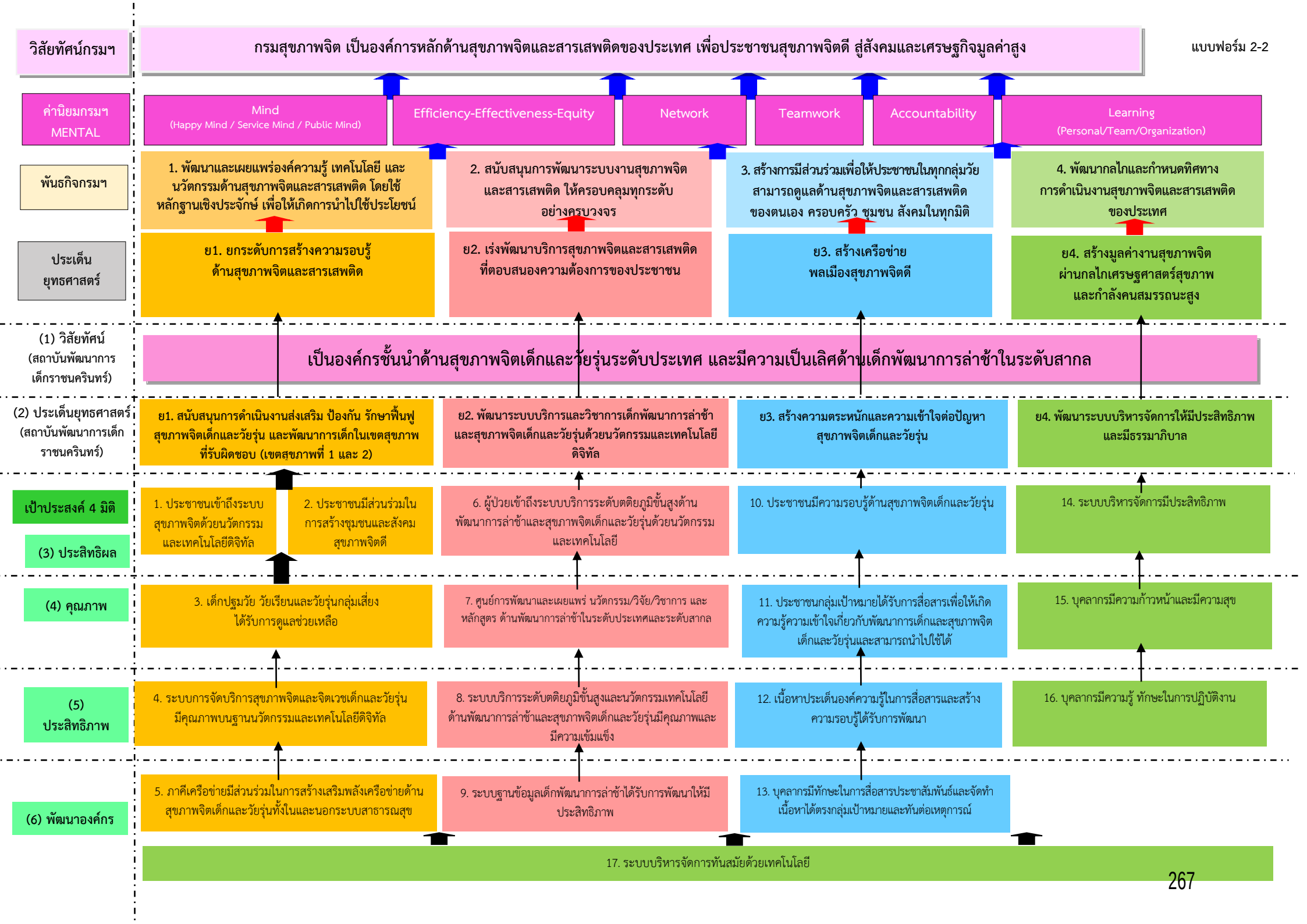
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

RICD

- Responsibility รู้รับผิดชอบ
- Innovation ส่งมอบนวัตกรรม
- Child center นำเด็กเป็นศูนย์กลาง
- Development สร้างงานคุณภาพ

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์)
เป็นองค์กรชั้นนำด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับประเทศ และมีความเป็นเลิศด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าในระดับสากล
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์)
ย1. สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1 และ 2)
ย2. พัฒนาระบบบริการและวิชาการเด็กพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
ย3. สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
ย4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
2. ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนและสังคมสุขภาพจิตดี
6. ผู้ป่วยเข้าถึงระบบบริการระดับตติยภูมิขั้นสูงด้านพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยี
10. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
14. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ
(4) คุณภาพ
3. เด็กปฐมวัย วัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ
7. ศูนย์การพัฒนาและเผยแพร่ นวัตกรรม/วิจัย/วิชาการ และหลักสูตร ด้านพัฒนาการล่าช้าในระดับประเทศและระดับสากล
11. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการสื่อสารเพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพัฒนาการเด็กและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นและสามารถนำไปใช้ได้
15. บุคลากรมีความก้าวหน้าและมีความสุข
(5) ประสิทธิภาพ
4. ระบบการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
8. ระบบบริการระดับตติยภูมิขั้นสูงและนวัตกรรมเทคโนโลยีด้านพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นมีคุณภาพและมีความเข้มแข็ง
12. เนื้อหาประเด็นองค์ความรู้ในการสื่อสารและสร้างความรอบรู้ได้รับการพัฒนา
16. บุคลากรมีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงาน
(6) พัฒนาองค์กร
5. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมพลังเครือข่ายด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข
9. ระบบฐานข้อมูลเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ
13. บุคลากรมีทักษะในการสื่อสารประชาสัมพันธ์และจัดทำเนื้อหาได้ตรงกลุ่มเป้าหมายและทันต่อเหตุการณ์
17. ระบบบริหารจัดการทันสมัยด้วยเทคโนโลยี

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1 และ 2)	1. ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				1.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15 (227.11)	20 (39.55)	30	30	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						1.2 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน **							ศูนย์ให้คำปรึกษาจิตเวช
						1.2.1 แผนการขอรับรองหน่วยงานตามมาตรฐาน	แผน	-	-	-	มีแผน	มีแผน	
						1.2.2 ศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน	ร้อยละของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ	-	-	-	80	80	
						1.2.3 รายงานผลการดำเนินงาน	รายงาน	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	
						1.2.4 การประเมินตนเองของหน่วยที่ขอรับรองมาตรฐาน	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	-	-	-	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	
						2.1.5 ศูนย์ให้การปรึกษาที่ขอรับรองมาตรฐาน	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	-	-	-	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1 และ 2) (ต่อ)	2. ประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนและสังคมสุขภาพจิตดี	✓				2.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	≥60 (98.55)	≥65 (69.59)	≥70	≥70	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
	3. เด็กปฐมวัย วัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ		✓			3.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	75 (59.86)	75 (54.16)	76	76	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและกลุ่มงานสุขภาพจิตโรงเรียน
						3.1.1 ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	-	50 (70.48)	50 (71.63)	70	70	
	4. ระบบการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		4.1 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	เพิ่มขึ้นร้อยละ	-	-	-	7.0	7.0	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						4.2 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	52 (81.57)	50 (92.59)	60 (106.91)	-	-	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						4.3 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	เพิ่มขึ้นร้อยละ	-	-	-	1.0	1.0	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1 และ 2) (ต่อ)	4. ระบบการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		4.4 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD)เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	35 (72.72)	38 (70.87)	42 (89.62)	-	-	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						4.5 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20 (27.52)	22 (50.39)	38	38	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						4.6 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์ **							กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						4.6.1 ระบุพื้นที่ดำเนินงาน Thai Triple-P	พื้นที่	-	-	-	100	100	
						4.6.2 พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥70	
						4.6.3 ระบุพื้นที่ดำเนินงาน 7 Day Parenting	พื้นที่, ครอบครัว				2 พื้นที่ พื้นที่ละ 20 ครอบครัว	2พื้นที่ พื้นที่ละ 20 ครอบครัว	
						4.6.4 พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥82	≥82	
						4.6.5 แผนจัดกิจกรรม Thai Triple-P และ 7 Day Parenting	มีแผน	-	-	-	มีแผน	มีแผน	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (เขตสุขภาพที่ 1 และ 2) (ต่อ)	4. ระบบการจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นมีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		4.6.6 แผนพัฒนาศักยภาพ Thai Triple-P และ 7 Day Parenting	มีแผน	-	-	-	มีแผน	มีแผน	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						4.6.7 รายงานสรุปผล 7 Day Parenting	มีรายงาน	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	
						4.6.8 รายงานความก้าวหน้า Thai Triple-P และ 7 Day Parenting	มีรายงาน	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	
	5. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมพลังเครือข่ายด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข				✓	5.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	-	≥90 (100)	≥92 (97.85)	≥ 96	≥ 96	กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต
						5.1.1 การตอบสนองข่าววิกฤต สจ.ทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	≥96 (100)	≥90	≥90	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการและวิชาการเด็กพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	6. ผู้ป่วยเข้าถึงระบบบริการระดับตติยภูมิขั้นสูงด้านพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยี	✓				6.1 จำนวนผู้ป่วยที่ยุ่งยากซับซ้อนจากโรงพยาบาลเครือข่ายที่เข้าร่วมพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยผ่าน Tele-psychiatry ได้รับการส่งต่อเพื่อบำบัดรักษาที่สถาบันฯ เพิ่มขึ้น	ราย	8 (8)	11 (11)	13 (34)	15	17	PCT และกลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการและวิชาการเด็กพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	6. ผู้ป่วยเข้าถึงระบบบริการระดับตติยภูมิขั้นสูงด้านพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยี (ต่อ)	✓				6.2 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	-	≥70*k	≥70*k	PCT และ PRU ASD
						6.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance / Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ **	คะแนน	-	-	-	5*k	5*k	หัวหน้าทุกกลุ่มภารกิจ
	7. ศูนย์การพัฒนาและเผยแพร่ นวัตกรรม/วิจัย/วิชาการ และหลักสูตร ด้านพัฒนาการล่าช้าในระดับประเทศและระดับสากล		✓			7.1 ระดับความสำเร็จของการทำวิจัยด้านเด็กพัฒนาการล่าช้า	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
						7.2 ระดับความสำเร็จของการตีพิมพ์หรือเผยแพร่ผลงานด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับระดับชาติ (TCI ระดับ 1)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
						7.3 ระดับความสำเร็จของการนำเทคโนโลยี มาใช้เพื่อพัฒนาบริการด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าหรือ นานาชาติ	ระดับ	4 (4)	4 (4)	4 (4)	4	4	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการและวิชาการเด็กพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	8. ระบบบริการระดับตติยภูมิขั้นสูงและนวัตกรรมเทคโนโลยีด้านพัฒนาการล่าช้าและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นมีคุณภาพและมีความเข้มแข็ง			✓		8.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ EMS และกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
						8.2 จำนวนระบบบริการระดับตติยภูมิขั้นสูงที่ได้รับการพัฒนาด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยี ได้สำเร็จ	ระบบ	2 (2)	2 (2)	2 (2)	2	2	คณะกรรมการ EMS และกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
						8.3 ร้อยละผู้รับบริการด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และเด็กพัฒนาการล่าช้ามีความพึงพอใจในบริการ OPD/พัฒนาการ/อุ่นใจ/ชุมชน (ตามลำดับ)	ร้อยละ	90 (94.86/ 99.02/ 97.2/ 91.8)	92 (95.1/ 98.2/ 96.04/ 99)	94 (98.60/ 98.90/ 99.69/ 99.20)	96	98	PCTและ CRM
	9. ระบบฐานข้อมูลเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	9.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านเด็กพัฒนาการล่าช้าเพื่อต่อยอดสู่ความเป็นเลิศทางด้านพัฒนาการ	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	10. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	✓				10.1 ร้อยละของประชาชนทั่วไปมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	70 (98.86)	75 (97.47)	80	85	กลุ่มงานสื่อสารสุขภาพจิต
						10.2 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานสื่อสารสุขภาพจิต
	11. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการสื่อสารเพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพัฒนาการเด็กและสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นและสามารถนำไปใช้ได้		✓			11.1 ร้อยละของผู้ปกครองของเด็กและวัยรุ่นที่รับบริการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ในประเด็นความรู้เรื่องโรคและการดูแลเบื้องต้นที่เหมาะสมและตรงตามกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	85 (94)	90 (99.58)	95	95	กลุ่มงานสื่อสารสุขภาพจิต
	12. เนื้อหาประเด็นองค์ความรู้ในการสื่อสารและสร้างความรอบรู้ได้รับการพัฒนา			✓		12.1 ร้อยละบุคลากรทางการศึกษาและนักเรียน ในเขตสุขภาพที่ 1 ได้รับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในประเด็นการจัดชั้นเรียนเชิงบวกและการป้องกันปัญหาซึมเศร้าและการกลั่นแกล้งรังแกกันในโรงเรียนมีความรอบรู้เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	40 (97)	50 (94.94)	60	70	กลุ่มงานสื่อสารสุขภาพจิตและกลุ่มงานสุขภาพจิตวัยเรียน วัยรุ่น

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	13. บุคลากรมีทักษะในการสื่อสารประชาสัมพันธ์และจัดทำเนื้อหาได้ตรงกลุ่มเป้าหมายและทันต่อเหตุการณ์				✓	13.1 ร้อยละเด็กและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตในสถานการณ์ภาวะวิกฤติได้รับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในการดูแลอารมณ์และจิตใจ และมีความรอบรู้เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	20 (100)	30 (100)	40	50	กลุ่มงานสื่อสารสุขภาพจิตและกลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	14. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ	✓				14.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						14.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (96.14)	95 (97.16)	95 (90.47)	95	95	
						14.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	-	80 (100)	80	80	
						14.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	≥85 (94.87)	≥80 (100)	≥95 (100)	≥ 95	≥ 95	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						14.2.1 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥ 95	≥ 95	
						14.2.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (100)	≥25 (100)	≥25 (97.47)	100	100	
						14.2.3 สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างและ/หรือการจัดหาพัสดุ	สรุปผล/ขึ้นเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน	-	-	1 (1)	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	15. บุคลากรมีความก้าวหน้าและมีความสุข		✓			15.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **							HRD
						15.1.1 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥80 (89.17)	≥ 85	≥ 85	
						15.1.2 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	-	≥ 85	≥ 85	
						15.1.3 ผลการวิเคราะห์ความสุขและความผูกพัน	มีรายงานผล	-	-	-	1	1	
						15.1.4 รายงานผลตามแผน Happy Organization	มีรายงานผล	-	-	-	1	1	
						15.1.5 แผนงานเสริมสร้างความสุข	มีแผน	-	-	1 (1)	2	2	
						15.1.6 รายงาน Success Story	มีรายงานผล	-	-	1 (1)	1	1	
						15.1.6 ฐานข้อมูลและรายชื่อตอบ Happinometer	ฐานข้อมูล/	-	-	-	1	1	
						15.1.7 ฐานข้อมูลและรายชื่อตอบประเมินความผูกพัน	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	-	-	1 (1)	1	1	
						15.1.8 คลิปวีดีโอ Happy Organization	เรื่อง	-	-	1 (1)	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	15. บุคลากรมีความก้าวหน้าและมีความสุข (ต่อ)		✓			15.2 ระดับความสำเร็จของการสร้างความสุขให้กับบุคลากรในหน่วยงาน	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	HRD
	16. บุคลากรมีความรู้ทักษะในการปฏิบัติงาน			✓		16.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะ/สมรรถนะเฉพาะ	ร้อยละ	60 (100)	70 (100)	80 (100)	90	90	HRD
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	17. ระบบบริหารจัดการทันสมัยด้วยเทคโนโลยี				✓	17.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	ระดับ	3 (3)	4 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการและกลุ่มงานเทคโนโลยีฯ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลสวนปรุง

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เชี่ยวชาญบริการจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เป็นเลิศด้านวิชาการ การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต จากแอลกอฮอล์และมีภาคีเครือข่ายเข็มแข็ง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

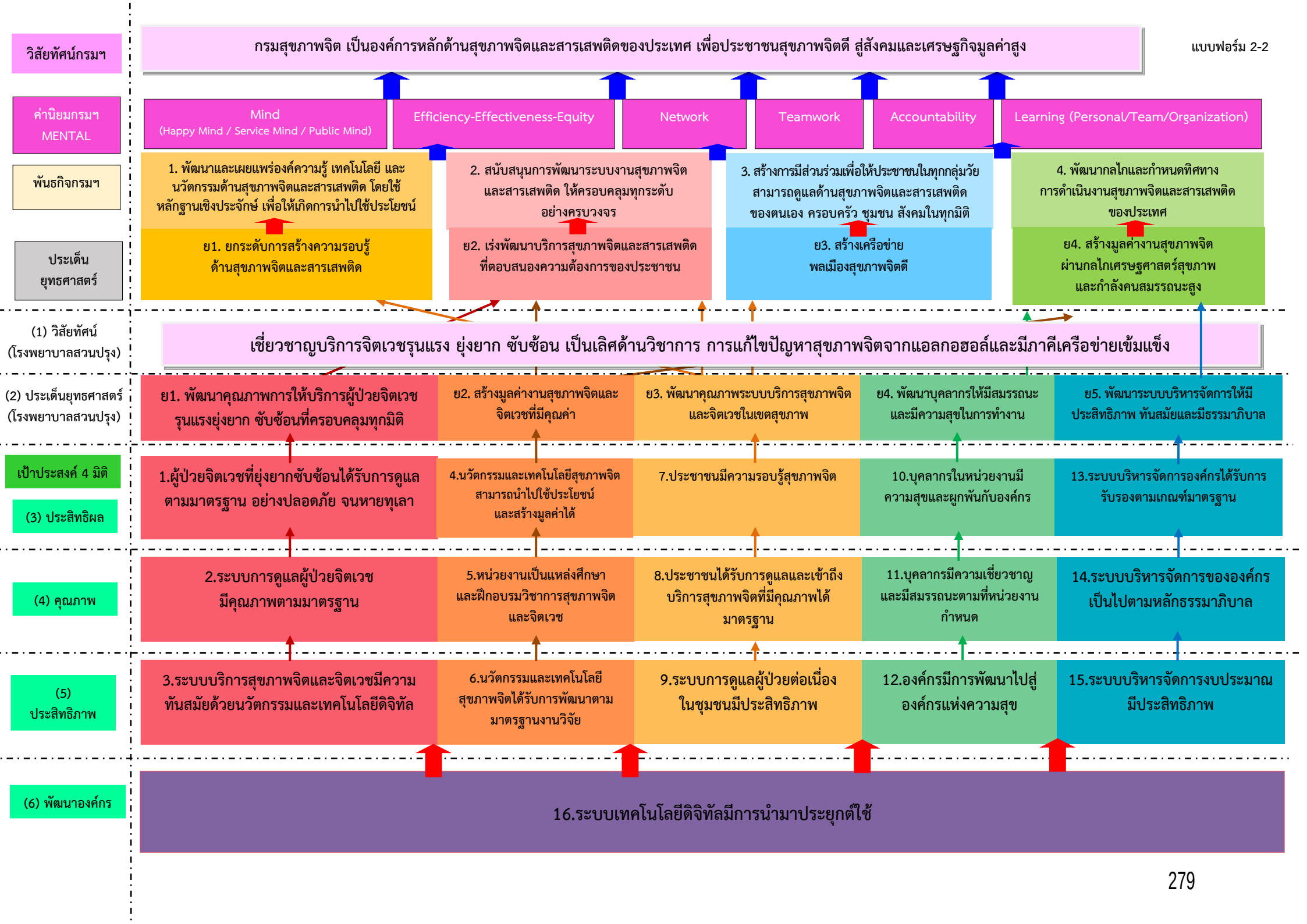
- ให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนระดับเหนือตติยภูมิแบบองค์รวม
- ให้บริการและวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการแก้ไขปัญหาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์
- ส่งเสริม สนับสนุน และถ่ายทอดความรู้ และเทคโนโลยีสุขภาพจิต แก่เครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 1

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณค่า
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (โรงพยาบาลสวนปรุง)
เชี่ยวชาญบริการจิตเวชรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เป็นเลิศด้านวิชาการ การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์และมีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (โรงพยาบาลสวนปรุง)
ย1. พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยาก ซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ
ย2. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณค่า
ย3. พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ
ย4. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน
ย5. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัยและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐาน อย่างปลอดภัย จนหายทุเลา
4.นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตสามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้
7.ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิต
10.บุคลากรในหน่วยงานมีความสุขและผูกพันกับองค์กร
13.ระบบบริหารจัดการองค์กรได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน
(4) คุณภาพ
2.ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพตามมาตรฐาน
5.หน่วยงานเป็นแหล่งศึกษาและฝึกอบรมวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช
8.ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
11.บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีสมรรถนะตามที่หน่วยงานกำหนด
14.ระบบบริหารจัดการขององค์กรเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล
(5) ประสิทธิภาพ
3.ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชมีความทันสมัยด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
6.นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาตามมาตรฐานงานวิจัย
9.ระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนมีประสิทธิภาพ
12.องค์กรมีการพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งความสุข
15.ระบบบริหารจัดการงบประมาณมีประสิทธิภาพ
(6) พัฒนาองค์กร
16.ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมีการนำมาประยุกต์ใช้

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลสวนปรุง ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ	1.ผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัยจนหายทุเลา	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	55 (91.00)	55 (51.06)	≥ 58 (60.40)	≥ 63	≥ 63	PCT จิตเภท กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทครั้งแรก (first episode) หายทุเลา (Full remission)	ร้อยละ	40 (68.77)	45 (73.87)	50 (86.04)	55	60	PCT schizophrenia กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	45 (69.90)	65 (77)	30 (51.45)	50	50	PCT depress กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
						1.4 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70*k	≥ 70*k	PCT โรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						1.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate)**	ร้อยละ	-	-	30 (54.59)	30	30	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด PCT substance กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						1.5.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)	ร้อยละ	-	-	72 (80.28)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนที่ครอบคลุมทุกมิติ (ต่อ)	2.ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชมีคุณภาพตามมาตรฐาน		✓			2.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด ตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ**	คะแนน	-	-	-	5*k	5*k	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการฯ กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม
						2.2 จำนวนการเกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยงสำคัญระดับ E ขึ้นไป (SAVE) ลดลงจากปีที่ผ่านมา (ปี 2565 IR = 36)	อุบัติการณ์	20 (38)	19 (37)	18 (45)	17	16	คณะกรรมการ RM
						2.3 ดัชนี Case Mix Index (CMI)	ดัชนี	1.87 (1.90)	1.89 (1.99)	1.91 (2.18)	1.93	1.95	คณะกรรมการ CMI
	3.ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชมีความทันสมัยด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		3.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ คณะกรรมการ ICT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณค่า	4. นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตสามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้	✓				4.1 จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้	เรื่อง	1 (4)	1 (2)	1 (2)	1	1	กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม
	5. หน่วยงานเป็นแหล่งศึกษาและฝึกอบรมวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวช		✓			5.1 จำนวนบริการวิชาการ/หลักสูตรสุขภาพจิตและจิตเวช	บริการ/หลักสูตร	1 (3)	1 (6)	1 (5)	1	1	คณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนวิชาการ
	6. นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาตามมาตรฐานงานวิจัย			✓		6.1 จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีที่ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐานงานวิจัย	เรื่อง	1 (5)	1 (2)	1 (2)	1	1	กลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม
	7. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิต	✓				7.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	80 (76.57)	80	80	คณะทำงานขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ	8. ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน		✓			8.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ**	ร้อยละ	≥ 60 (99.37)	≥ 60 (81.13)	≥ 85 (96.83)	≥ 40	≥ 40	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ กลุ่มงานจิตเวชยาเสพติด
						8.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	-	76	76	PCT โรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						8.3 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	25 (84.21)	82 (89.38)	82 (97.35)	90	90	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ PCT สูงอายุ
						8.4. ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	-	-	-	≥ 96	≥ 96	กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต
						8.4.1 ร้อยละของการตอบสนองต่อข่าวด้านสาธารณภัยและวิกฤตทางสังคม (Social listening) ตามเกณฑ์ความเร่งด่วน	ร้อยละ	-	-	-	≥ 90	≥ 90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ (ต่อ)	8. ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน (ต่อ)		✓			8.5 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	30	30	PCT โรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่น กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						8.6 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	≥ 60 (65.13)	≥ 60 (32.27)	≥ 65 (65.05)	≥ 70	≥ 75	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
						8.7 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	7	7	PCT จิตเวชเด็กและวัยรุ่น กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
						8.8 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	1	1	PCT จิตเวชเด็กและวัยรุ่น กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
						8.9 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20 (27.52)	20 (49.98)	38	38	PCT จิตเวชเด็กและวัยรุ่น กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
						8.10 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	-	60 (98.52)	70	70	กลุ่มงานจิตเวชยาเสพติดฯ คณะกรรมการนิติจิตเวช
						8.10.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	80 (100)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ (ต่อ)	8. ประชาชนได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน (ต่อ)		✓			8.11 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	82	82	คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการให้การปรึกษาตามเกณฑ์มาตรฐานฯ กลุ่มงานจิตวิทยา
						8.12 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ คณะอนุกรรมการ PCT โรคซึมเศร้า คณะกรรมการ CLT
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ (ต่อ)	9. ระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนมีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (100.00)	≥ 80	≥ 80	กลุ่มงานจิตเวชยาเสพติดฯ กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
						9.2 ร้อยละของ รพช. ในเขตสุขภาพที่ 1 มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	ร้อยละ	70 (55.79)	80 (100)	90 (100)	100	100	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ
						9.3 จำนวนภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขที่เข้าร่วมระบบฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช	จำนวน	2 (2)	2 (2)	2 (2)	2	2	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในเขตสุขภาพ (ต่อ)	9. ระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชนมีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		9.4 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชที่คืนสู่สุขภาวะอย่างน้อย 3 เดือน	ร้อยละ	85 (81.12)	90 (91.2)	100 (92.3)	100	100	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและมีความสุขในการทำงาน	10. บุคลากรในหน่วยงานมีความสุขและผูกพันกับองค์กร	✓				10.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							คณะกรรมการ HRD กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล คณะกรรมการ HRD
						10.1.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (80.65)	≥ 85	≥ 85	
						10.1.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (92.26)	≥ 85	≥ 85	
	11. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและมีสมรรถนะตามที่หน่วยงานกำหนด		✓			11.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะตามแผน IDP	ร้อยละ	85 (100)	87 (100)	89 (100)	91	93	คณะกรรมการ HRD กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล คณะกรรมการ HRD
	12. องค์กรมีการพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งความสุข			✓		12.1 ระดับความสำเร็จการพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งความสุข	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ HRD กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล คณะกรรมการ HRD

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล	13. ระบบบริหารจัดการองค์กรได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน	✓				13.1 จำนวนครั้งของโรงพยาบาลได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพจาก สรพ.	ครั้ง	ผ่านการเยี่ยมแบบ survey rant (ผ่าน)	ผ่านการเยี่ยมแบบ survey rant (ผ่าน)	ผ่านการเยี่ยมแบบ survey rant (ผ่าน)	ผ่านการเยี่ยมแบบ survey rant	ผ่านการเยี่ยมแบบ survey rant	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
						13.2 ร้อยละของการดำเนินงานตามระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาล	ร้อยละ	85 (87.50)	90 (82.50)	95 (82.28)	100	100	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
						13.3 ระดับความสำเร็จในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของหน่วยงาน	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
	14. ระบบบริหารจัดการขององค์กรเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล		✓			14.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						14.1.1 ITA	ร้อยละ	≥ 90 (93.59)	≥ 90 (90.28)	≥ 95 (100)	≥ 95	≥ 95	
						14.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥ 20 (83.27)	≥ 20 (54.77)	≥ 20 (220.95)	100	100	
						14.1.3 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 95	≥ 95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพทันสมัยและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	15. ระบบบริหารจัดการงบประมาณมีประสิทธิภาพ			✓		15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานพัสดุ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ
						15.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (103.65)	95 (96.18)	95 (96.16)	95	95	
						15.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	90 (100)	90 (51.96)	80 (100)	80	80	
						15.2 ร้อยละของเงินบำรุงคงเหลือเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ	30 (29.51)	35 (10.18)	40 (45.17)	45	50	คณะกรรมการการเงินการคลัง การบริหารจัดการรายได้
						15.3 สัดส่วน I/E ratio	เท่า	≥1 (1.03)	≥1 (1)	≥1 (1.05)	≥1	≥1	กลุ่มงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานพัสดุ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-5</u>	16. ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมีการนำมาประยุกต์ใช้				✓	16.1 จำนวนรูปแบบหรือกระบวนงานสนับสนุน (back office) ที่มีการนำเทคโนโลยีมาใช้เพื่อเข้าสู่องค์กรดิจิทัล	จำนวน	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์
						16.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร (Executive information system)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์
						16.3. ผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน HAIT	ระดับ	1 (1)	- (1)	2 (2)	-	3	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรนำด้านวิชาการและบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3

(3) พันธกิจหน่วยงาน

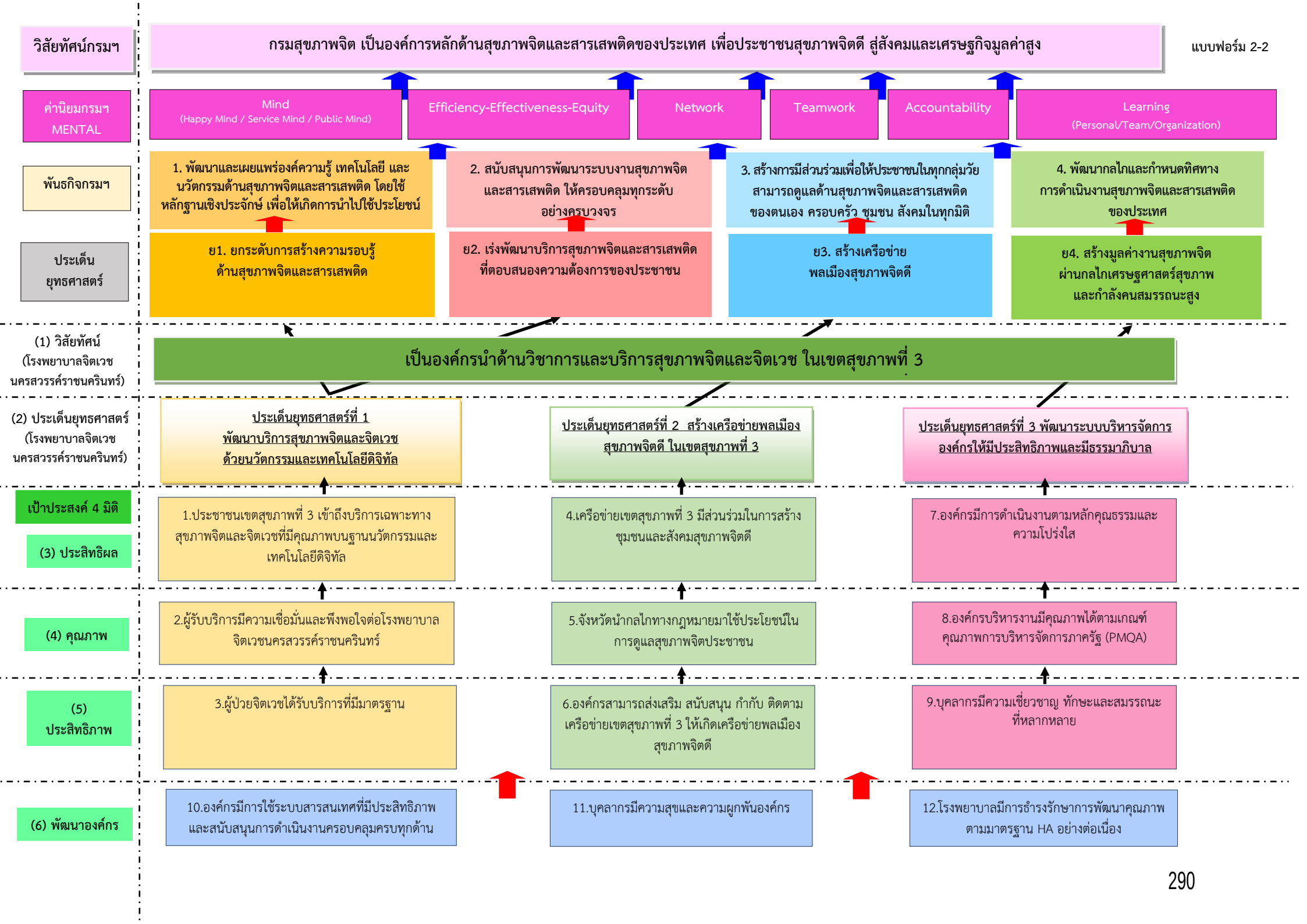
- พัฒนาและผลิตนวัตกรรมการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3
- ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 ให้สามารถดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างมีคุณภาพ
- บริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านจิตเวช สู่องค์กรแห่งความสุข

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์)
เป็นองค์กรนำด้านวิชาการและบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ในเขตสุขภาพที่ 3
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ในเขตสุขภาพที่ 3
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ประชาชนเขตสุขภาพที่ 3 เข้าถึงบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
4.เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 มีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนและสังคมสุขภาพจิตดี
7.องค์กรมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส
(4) คุณภาพ
2.ผู้รับบริการมีความเชื่อมั่นและพึงพอใจต่อโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์
5.จังหวัดนำกลไกทางกฎหมายมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน
8.องค์กรบริหารงานมีคุณภาพได้ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)
(5) ประสิทธิภาพ
3.ผู้ป่วยจิตเวชได้รับบริการที่มีมาตรฐาน
6.องค์กรสามารถส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 ให้เกิดเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
9.บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ ทักษะและสมรรถนะที่หลากหลาย
(6) พัฒนาองค์กร
10.องค์กรมีการใช้ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและสนับสนุนการดำเนินงานครอบคลุมครบทุกด้าน
11.บุคลากรมีความสุขและความผูกพันองค์กร
12.โรงพยาบาลมีการธำรงรักษาการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาบริการสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	1.ประชาชนเขตสุขภาพที่ 3 เข้าถึงบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คกก.พัฒนานวัตกรรมฯ
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ**	ร้อยละ	-	-	-	>40	>40	คกก.MPS
						1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	15 (90.49)	20 (16.95)	30	30	คกก.เด็กฯ
						1.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60 (63.94)	≥65 (65.03)	≥70	≥70	คกก.MPS
						1.5 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	7	7	คกก.เด็กฯ
						1.6 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	1	1	คกก.เด็กฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	1.ประชาชนเขตสุขภาพที่ 3 เข้าถึงบริการเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				1.7 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20 (18.85)	22 (30.84)	38	38	คกก.เด็กฯ
						1.8 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	คกก.MPS
	2.ผู้รับบริการมีความเชื่อมั่นและพึงพอใจต่อโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์		✓			2.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์	ร้อยละ	>80 (98.66)	>80 (98.34)	>80 (96.89)	>80	>80	คกก.MPS
	3.ผู้ป่วยจิตเวชได้รับบริการที่มีมาตรฐาน			✓		3.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	75 (50.57)	76	76	คกก.เด็กฯ
						3.1.1 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	50 (57.52)	50 (74.35)	50 (72.93)	70	70	
						3.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	82 (82.46)	82 (91.85)	90	90	คกก.สูงอายุฯ
						3.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (98.61)	≥92 (96.75)	≥96	≥96	คกก.MCATT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาบริการสุขภาพจิตและจิตเวชด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	3.ผู้ป่วยจิตเวชได้รับบริการที่มีมาตรฐาน (ต่อ)			✓		3.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	45 (100)	60 (76)	30 (46.05)	50	50	คกก.MPS
						3.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate)**	ร้อยละ	-	-	30 (86.09)	30	30	คกก.ยาเสพติด
						3.5.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ(Retention Rate)	ร้อยละ	60 (59.72)	68 (58.54)	72 (80.15)	90	90	
						3.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	55 (47.30)	58 (59.60)	63	63	คกก.MPS
						3.7 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	-	60 (88.65)	70	70	คกก.สุขภาพจิตผู้ต้องขังฯ
						3.8 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตราฐาน ระดับ Advance/ Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ**	คะแนน	-	-	-	5 *k	5 *k	คกก.PCT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี ในเขตสุขภาพที่ 3	4.เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 มีส่วนร่วมในการสร้างชุมชนและสังคมสุขภาพจิตดี	✓				4.1 จำนวนศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตราฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คกก.พัฒนามาตรฐานให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิต
	5.จังหวัดนำกลไกทางกฎหมายมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน		✓			5.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	≥80 (80)	≥80 (100)	≥85	≥85	คกก.สนับสนุนการดำเนินงาน พ.ร.บ.ฯ
	6.องค์กรสามารถส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตามเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 3 ให้เกิดเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี			✓		6.1 ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	≥80	≥80	คกก.MPS
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	7.องค์กรมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส	✓				7.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						7.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (98.17)	95 (95.77)	95 (96.53)	95	95	
						7.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	90 (100)	80 (100)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	7.องค์กรมีการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใส (ต่อ)	✓				7.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥85 (98.72)	≥90 (100)	≥95 (96.67)	≥95	≥95	ศูนย์ราชการใสสะอาด
						7.2.1 ร้อยละของผลการประเมินหน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	
						7.2.2 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥60 (73.25)	≥25 (34.87)	≥25 (100)	100	100	
	8.องค์กรบริหารงานมีคุณภาพได้ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)		✓			8.1 ร้อยละของการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ PMQA	ร้อยละ	90 (94.78)	90 (89.50)	90 (96.36)	90	90	คกก.PMQA
	9.บุคลากรมีความเชี่ยวชาญทักษะและสมรรถนะที่หลากหลาย			✓		9.1 ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	90 (98.99)	90 (92.23)	90 (97.14)	90	90	คกก.HRD
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่1-3</u>	10.องค์กรมีการใช้ระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและสนับสนุนการดำเนินงานครอบคลุมครบทุกด้าน				✓	10.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คกก.พัฒนาระบบ(IM)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่1-3</u> (ต่อ)	11.บุคลากรมีความสุขและความผูกพันองค์กร				✓	11.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							คกก.เสริมสร้างความสุขฯ
						11.1.1 ร้อยละบุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (83.57)	≥85	≥85	
						11.1.2 ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละ	≥80 (81.15)	≥80 (83.87)	≥80 (82.61)	≥85	≥85	
	12.โรงพยาบาลมีการธำรงรักษาการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง				✓	12.1 ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองคุณภาพ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คกก.ทีมนำคุณภาพฯ

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์กรที่ได้รับความไว้วางใจ ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัลที่ทันสมัย และเป็นเลิศด้านโรคซึมเศร้าของประเทศไทย ภายในปี 2573

(3) พันธกิจหน่วยงาน

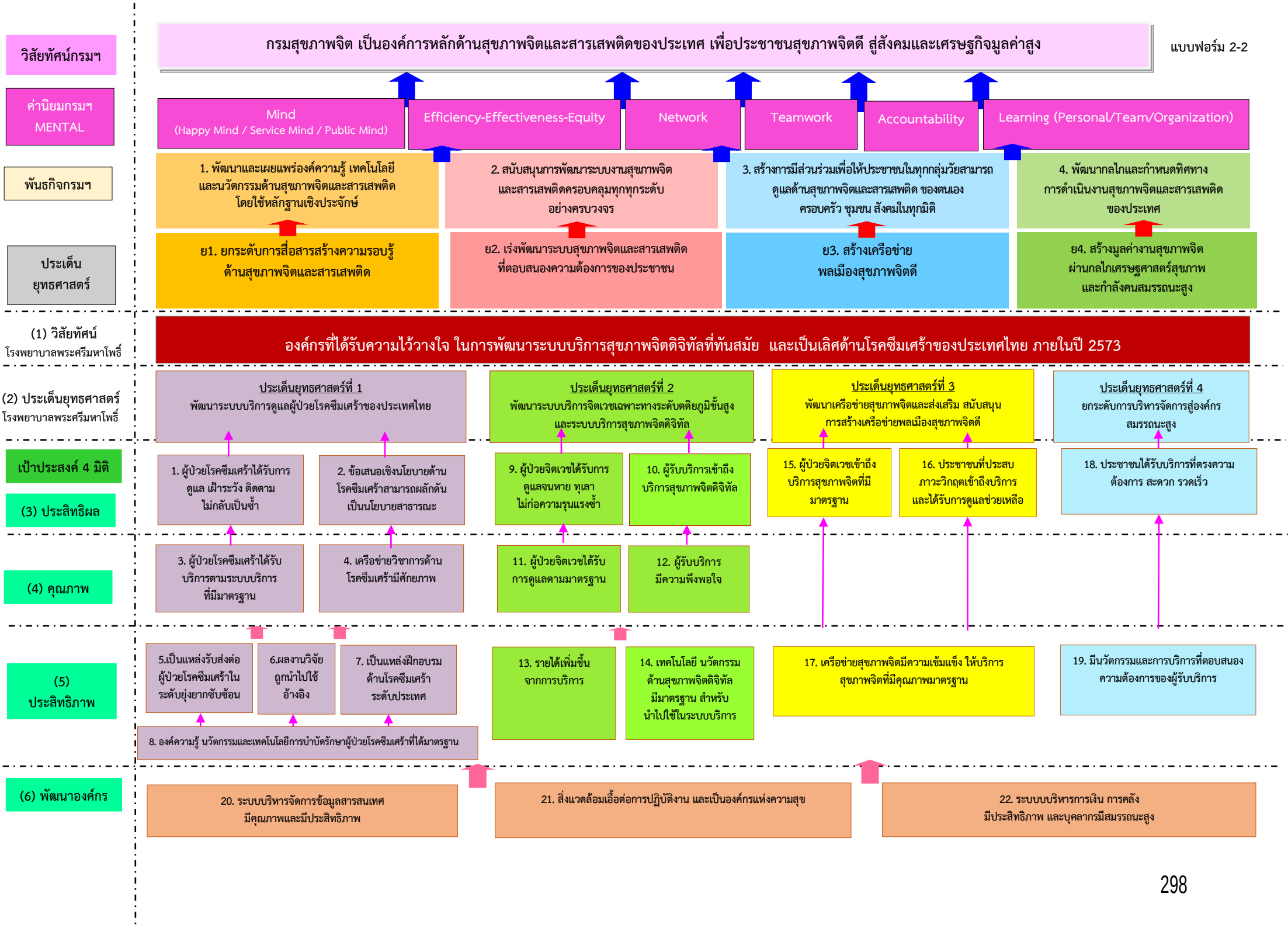
- ให้บริการด้านสุขภาพจิตเหนือกว่าตติยภูมิ
- ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 10 ให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
- บำบัดรักษา วิจัยพัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านโรคซึมเศร้า
- การปฏิรูปองค์กร เพื่อก้าวเข้าสู่ประเทศไทย 4.0

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศไทย
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการจิตเวชเฉพาะทางระดับตติยภูมิขั้นสูง และระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิต และส่งเสริม สนับสนุน การสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
แบบฟอร์ม 2-2
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิต และสารเสพติดครอบคลุมทุกกระดับ อย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถ ดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทาง การดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่าย พลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต ผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
องค์กรที่ได้รับความไว้วางใจ ในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัลที่ทันสมัย และเป็นเลิศด้านโรคซึมเศร้าของประเทศไทย ภายในปี 2573
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศไทย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการจิตเวชเฉพาะทางระดับตติยภูมิขั้นสูง และระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตและส่งเสริม สนับสนุน การสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับการบริหารจัดการสู่องค์กร สมรรถนะสูง
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแล เฝ้าระวัง ติดตาม ไม่กลับเป็นซ้ำ
2. ข้อเสนอเชิงนโยบายด้านโรคซึมเศร้าสามารถผลักดันเป็นนโยบายสาธารณะ
9. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลจนหาย ทุเลา ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ
10. ผู้รับบริการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตดิจิทัล
15. ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน
16. ประชาชนที่ประสบภาวะวิกฤตเข้าถึงบริการ และได้รับการดูแลช่วยเหลือ
18. ประชาชนได้รับบริการที่ตรงความต้องการ สะดวก รวดเร็ว
(4) คุณภาพ
3. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับบริการตามระบบบริการที่มีมาตรฐาน
4. เครือข่ายวิชาการด้านโรคซึมเศร้ามีศักยภาพ
11. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลตามมาตรฐาน
12. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ
(5) ประสิทธิภาพ
5.เป็นแหล่งรับส่งต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในระดับยุ่งยากซับซ้อน
6.ผลงานวิจัยถูกนำไปใช้อ้างอิง
7. เป็นแหล่งฝึกอบรมด้านโรคซึมเศร้าระดับประเทศ
8. องค์ความรู้ นวัตกรรมและเทคโนโลยีการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้มาตรฐาน
13. รายได้เพิ่มขึ้นจากการบริการ
14. เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตดิจิทัล มีมาตรฐาน สำหรับนำไปใช้ในระบบบริการ
17. เครือข่ายสุขภาพจิตมีความเข้มแข็ง ให้บริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพมาตรฐาน
19. มีนวัตกรรมและการบริการที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ
(6) พัฒนาองค์กร
20. ระบบบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศ มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ
21. สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการปฏิบัติงาน และเป็นองค์กรแห่งความสุข
22. ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ และบุคลากรมีสมรรถนะสูง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศไทย	1. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลเฝ้าระวัง ติดตาม ไม่กลับเป็นซ้ำ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหาย ทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	45 (60.42)	60 (62)	30 (45.71)	50	55	ศูนย์วิจัยและฝึกอบรม, คกก. EC, CT ซึมเศร้า
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่รับไว้รักษาจากการส่งต่อและติดตามต่อเนื่องในชุมชน	ร้อยละ	40 (100)	45 (100)	50 (100)	55	60	CT ซึมเศร้า
	2. ข้อเสนอเชิงนโยบายด้านโรคซึมเศร้าสามารถผลักดันเป็นนโยบายสาธารณะ	✓				2.1 จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายในระดับประเทศหรือในระดับพื้นที่	เรื่อง	-	-	-	1	1	ศูนย์วิจัยและฝึกอบรม
	3. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับบริการตามระบบบริการที่มีมาตรฐาน		✓			3.1 อัตราการกลับเป็นซ้ำของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (Relapse)	ร้อยละ	-	-	-	30	30	คกก.EC
						3.2 อัตราการ Re-admit ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าภายใน 28 วัน	ร้อยละ	-	-	-	≤2	≤2	คกก.CT Depress
						3.3 อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาภายในโรงพยาบาล (บาดเจ็บ/เสียชีวิต/พยายามฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	-	-	0	0	คกก.CT Depress

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของประเทศไทย (ต่อ)	4. เครือข่ายวิชาการด้านโรคซึมเศร้ามีศักยภาพ		✓			4.1 จำนวนครั้งของการจัดประชุมวิชาการนานาชาติด้านโรคซึมเศร้า	ครั้ง	-	-	-	1	1	ศูนย์วิจัยและฝึกอบรม
	5. โรงพยาบาลเป็นแหล่งรับส่งต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้าในระดับยุ่งยากซับซ้อน			✓		5.1 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ยุ่งยากซับซ้อนที่ส่งมารับการรักษาต่อ (Refer-in)	ร้อยละ	-	-	-	5	5	คกก.CT Depress
	6. ผลงานวิจัยถูกนำไปใช้อ้างอิง			✓		6.1 จำนวนผลงานวิจัยที่เผยแพร่ในวารสาร TCI1 เป็นต้นไป	เรื่อง	-	-	-	1	1	ศูนย์วิจัยและฝึกอบรม
	7. โรงพยาบาลเป็นแหล่งฝึกอบรมด้านโรคซึมเศร้าระดับประเทศ			✓		7.1 จำนวนหลักสูตรที่มีการอบรมในแต่ละปี	หลักสูตร	-	-	-	1	1	ศูนย์วิจัยและฝึกอบรม
	8. องค์ความรู้ นวัตกรรมและเทคโนโลยีการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้มาตรฐาน			✓		8.1 จำนวนงานวิจัย องค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านโรคซึมเศร้าที่ดำเนินการสำเร็จ และถูกนำไปใช้ประโยชน์	เรื่อง/ปี	2 (7)	2 (1)	2 (1)	2	2	คกก. EC, ศูนย์วิจัยและฝึกอบรม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวชเฉพาะทางระดับตติยภูมิขั้นสูงและระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล	9. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลจนหาย ทุเลา ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	✓				9.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ **	ร้อยละ	-	-	>40 (94.19)	>40	>40	กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน , คกก.CT SMI-V
						9.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate) **							สำนักบริหารการพยาบาล
						9.2.1 Remission Rate	ร้อยละ	-	-	30 (62.33)	30	30	
						9.2.2 Retention Rate	ร้อยละ	93 (98.18)	95 (100)	≥72 (85.40)	90	90	
						9.3 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	-	70*k	70*k	คกก.CT จิตเวชเด็ก
	10. ผู้รับบริการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตดิจิทัล	✓				10.1 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบต่อเติมใจ **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	ศูนย์วิจัยและฝึกอบรม
						10.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับบริการด้วยเทคโนโลยีสุขภาพจิตดิจิทัล (เทียบกับผู้รับบริการภายในโรงพยาบาล)	ร้อยละ	-	-	-	40	45	คกก.CIM

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวชเฉพาะทางระดับตติยภูมิขั้นสูงและระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล (ต่อ)	11. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลตามมาตรฐาน		✓			11.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด **	ร้อยละ	-	-	80 (64.97)	80	80	สำนักบริหารการพยาบาล
						11.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	-	55 (51.03)	58 (58.41)	≥63	≥63	กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						11.3 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance/ Premiumตามประเด็นความเป็นเลิศ **	ระดับ	-	-	-	5*k	5*k	คกก.พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดฯ
						11.4 ร้อยละของผู้ป่วยกลับมารับการรักษาซ้ำ (Re-admit) ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน	ร้อยละ	-	-	-	≤2	≤2	คกก.CLT
						11.5 อัตราผู้ป่วยที่เสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมงหลังส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลฝ่ายกาย	ร้อยละ	-	-	-	≤2	≤2	คกก.CLT
						11.6 อัตราการหลบหนีสำเร็จ (ต่อผู้ป่วย 1,000 ราย)	ร้อยละ	-	-	-	≤2	≤2	คกก.CLT
						11.7 อัตราของผู้ป่วยเด็กที่มีอายุน้อยกว่า 15ปีที่รับไว้รักษาอาการดีขึ้นภายใน 14 วัน	ร้อยละ	-	-	-	>86	>86	คกก.CT จิตเวชเด็ก

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวชเฉพาะทางระดับตติยภูมิขั้นสูงและระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัล (ต่อ)	11. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลตามมาตรฐาน (ต่อ)		✓			11.8 ดัชนี Case mix index (CMI)	ดัชนี	-	-	-	>2	>2	คกก.CFO
						11.9 ร้อยละของจำนวนอุบัติการณ์ระดับ E ลดลง	ร้อยละ	คงที่หรือลดลง (ลดลง)	10 (11)	10 (11)	10	15	คกก. RM
	12. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ		✓			12.1 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับ	ร้อยละ	-	-	-	80	85	สำนักคุณภาพ
	13.รายได้ของโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นจากการบริการ			✓		13.1 ร้อยละของรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการบริการ	ร้อยละ	-	-	-	10	20	กลุ่มงานแพทย์แผนไทย
	14. เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านสุขภาพจิตดิจิทัลมีมาตรฐานสำหรับนำไปใช้ในระบบบริการ			✓		14.1 จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพจิตที่พัฒนา (เป้าหมายสะสม)	เรื่อง	1 (0)	2 (2)	3 (2)	4	5	คกก.CIM

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น 3</u> **<u>ยุทธศาสตร์ที่</u>** **พัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิต และส่งเสริม สนับสนุนการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี**	15. ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน	✓				15.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						15.1.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	70 (100)	75 (63.28)	75 (58.68)	76	76	
						15.1.2 ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (30.59)	50 (84.26)	50 (82.24)	70	70	
						15.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	82 (83.21)	82 (84.26)	90	90	กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						15.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15 (87.44)	20 (19.13)	30	30	กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						15.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	≥50 (62.37)	≥65 (65.07)	≥70	≥70	กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						15.5 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	7.0	7.0	กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น 3</u> **<u>ยุทธศาสตร์ที่</u>** **พัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิต และส่งเสริม สนับสนุนการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)**	15. ผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน (ต่อ)	✓				15.6 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	1.0	1.0	กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						15.7 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20 (17.60)	22 (39.81)	38	22	กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						15.8 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง **							สำนักบริหารการพยาบาล
						15.8.1 ผู้ป่วยจิตเวชคดี	ร้อยละ	-	-	60 (98.55)	70	70	
						15.8.2 ผู้ป่วยจิตเวชคดี มาตรา 3	ร้อยละ	-	-	80 (96.77)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น 3 ยุทธศาสตร์ที่</u> พัฒนาเครือข่าย สุขภาพจิต และส่งเสริม สนับสนุนการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	16. ประชาชนที่ประสบภาวะวิกฤตเข้าถึงบริการและได้รับการดูแลช่วยเหลือ	✓				16.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**							กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
						16.1.1 ผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥90 (95.48)	≥90 (98.68)	≥92 (96.05)	≥96	≥96	
						16.1.2 การตอบสนองข่าววิกฤตสจ. ทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	≥96 (100)	≥90	≥96	
	17. เครือข่ายสุขภาพจิตมีความเข้มแข็ง ให้บริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพมาตรฐาน			✓		17 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	100 (100)	≥80 (80)	≥80 (100)	≥85	≥85	กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็น 3 ยุทธศาสตร์ที่</u> พัฒนาเครือข่าย สุขภาพจิต และส่งเสริม สนับสนุนการสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	17. เครือข่ายสุขภาพจิตมีความเข้มแข็ง ให้บริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพมาตรฐาน (ต่อ)			✓		17.1 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คกก.มาตรฐานการให้บริการปรึกษา
						17.2 ร้อยละของเครือข่ายที่ผ่านการประเมิน Homeward เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	25	50	กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> ยกระดับการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง	18. ประชาชนได้รับบริการที่ตรงความต้องการ สะดวก รวดเร็ว	✓				18.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							คกก.ศูนย์ราชการใสสะอาด, คกก. รพ.คุณธรรม
						18.1.1 ITA	ร้อยละ	85 (87.18)	≥90 (90.28)	≥95 (98.33)	≥95	≥95	
						18.1.2 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	
						18.1.3 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (74.09)	≥20 (65.84)	≥20 (174.19)	100	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> ยกระดับการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง (ต่อ)	19. มีนวัตกรรมและการบริการที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ			✓		19.1 จำนวนนวัตกรรมที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล (เป้าหมายสะสม)	เรื่อง	5 (17)	10 (12)	15 (18)	20	25	กพย.สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	20. ระบบบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ				✓	20.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คกก.CIM , ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพจิตดิจิทัล
						20.2 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ISO/HAIT	ร้อยละ	-	-	-	80	80	สำนักคุณภาพ , ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพจิตดิจิทัล
						20.3 จำนวนครั้งที่ข้อมูลรั่วไหลหรือถูกร้องเรียนตาม พรบ. PDPA	ครั้ง	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0	0	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพจิตดิจิทัล
						20.4 จำนวนครั้งการถูกโจมตีระบบสารสนเทศสำเร็จ และก่อให้เกิดความเสียหาย	ครั้ง	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0	0	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพจิตดิจิทัล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u> (ต่อ)	21. สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการปฏิบัติงานและเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	21.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	-	-	≥80 (88.43)	≥85	≥85	คกก. HR
						21.2 ผ่านการรับรองมาตรฐานด้าน Green & Clean Hospital และธำรงไว้อย่างต่อเนื่อง	ผ่าน	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน	ผ่าน	คกก.ENV
	22. ระบบบริหาร การเงินการคลัง มีประสิทธิภาพและบุคลากรมีสมรรถนะสูง				✓	22.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							
						22.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.37)	95 (95.73)	95 (97.80)	95	95	ฝ่ายการเงินฯ
						22.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	80 (100)	90	90	ฝ่ายพัสดุ

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จะเป็นองค์กรหลักด้านจิตเวชเขตสุขภาพที่ 7 และเป็นศูนย์ความเป็นเลิศป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายของไทย

(3) พันธกิจหน่วยงาน

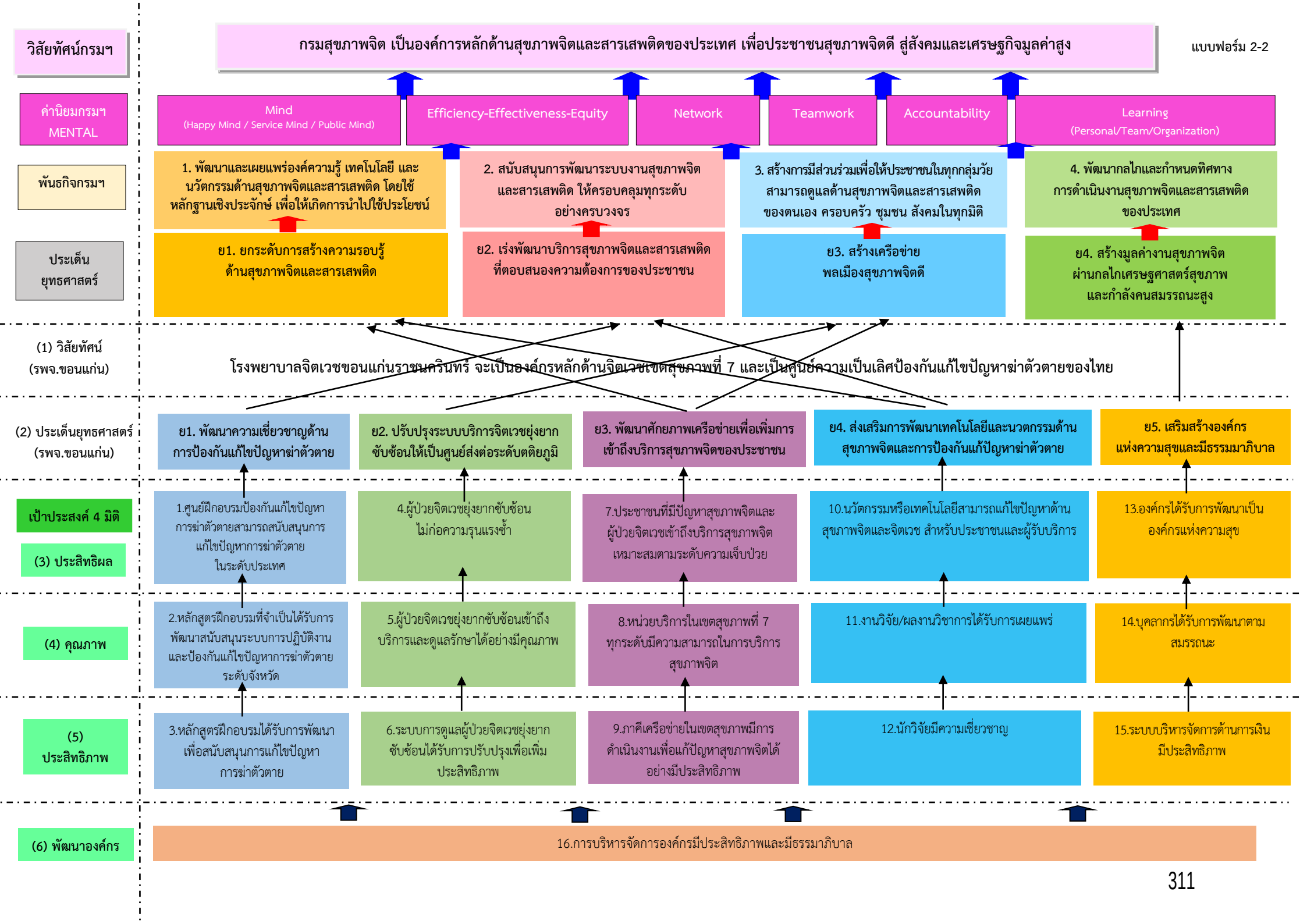
- บำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน รุนแรง ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาจิตเวชของประชาชนในเขตสุขภาพที่ 7
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 7 ให้สามารถบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิได้อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน
- พัฒนามาตรฐานการบริการสุขภาพจิต โดยเน้นการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายให้เหมาะสมกับบริบทไทย
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 7 และการป้องกันแก้ปัญหาฆ่าตัวตายในคนไทย
- พัฒนาหลักสูตร ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านจิตเวชและสุขภาพจิต โดยเฉพาะด้านป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย
- ปรับปรุงระบบบริการจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของประชาชน
- ส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยีและนวตกรรมด้านสุขภาพจิตและการป้องกันแก้ปัญหาฆ่าตัวตาย
- เสริมสร้างองค์กรแห่งความสุขและมีธรรมาภิบาล


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
แบบฟอร์ม 2-2
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (รพจ.ขอนแก่น)
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จะเป็นองค์กรหลักด้านจิตเวชเขตสุขภาพที่ 7 และเป็นศูนย์ความเป็นเลิศป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตายของไทย
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (รพจ.ขอนแก่น)
ย1. พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย
ย2. ปรับปรุงระบบบริการจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิ
ย3. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของประชาชน
ย4. ส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยีและนวตกรรมด้านสุขภาพจิตและการป้องกันแก้ปัญหาฆ่าตัวตาย
ย5. เสริมสร้างองค์กรแห่งความสุขและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ศูนย์ฝึกอบรมป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายสามารถสนับสนุนการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในระดับประเทศ
4.ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ
7.ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเหมาะสมตามระดับความเจ็บป่วย
10.นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสามารถแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับประชาชนและผู้รับบริการ
13.องค์กรได้รับการพัฒนาเป็นองค์กรแห่งความสุข
(4) คุณภาพ
2.หลักสูตรฝึกอบรมที่จำเป็นได้รับการพัฒนาสนับสนุนระบบการปฏิบัติงานและป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายระดับจังหวัด
5.ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนเข้าถึงบริการและดูแลรักษาได้อย่างมีคุณภาพ
8.หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 7 ทุกระดับมีความสามารถในการบริการสุขภาพจิต
11.งานวิจัย/ผลงานวิชาการได้รับการเผยแพร่
14.บุคลากรได้รับการพัฒนาตามสมรรถนะ
(5) ประสิทธิภาพ
3.หลักสูตรฝึกอบรมได้รับการพัฒนาเพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย
6.ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนได้รับการปรับปรุงเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ
9.ภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพมีการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ
12.นักวิจัยมีความเชี่ยวชาญ
15.ระบบบริหารจัดการด้านการเงินมีประสิทธิภาพ
(6) พัฒนาองค์กร
16.การบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย	1.ศูนย์ฝึกอบรมป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายสามารถสนับสนุนการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายในระดับประเทศ	✓				1.1 จำนวนศูนย์ฝึกอบรมป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย	แห่ง	-	-	-	1	1	คกก.suicide
						1.2 ร้อยละของความถูกต้องรวดเร็ว ต่อการวิเคราะห์แปลผลข้อมูลรายงานการฆ่าตัวตายคนไทยในระดับประเทศ	ร้อยละ	95 (94.44)	95 (95.25)	95 (96.00)	95	95	ศูนย์ Suicide
	2.หลักสูตรฝึกอบรมที่จำเป็นได้รับการพัฒนาเพื่อสนับสนุนระบบการปฏิบัติงานและป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายระดับจังหวัด		✓			2.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนระบบการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายระดับจังหวัด	หลักสูตร	2 (2)	3 (3)	3 (3)	4	4	คกก.suicide
	3.หลักสูตรฝึกอบรมได้รับการพัฒนาเพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย			✓		3.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมเพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย	หลักสูตร	-	-	-	4	4	คกก.suicide

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการป้องกันแก้ไขปัญหาฆ่าตัวตาย (ต่อ)	3.หลักสูตรฝึกอบรมได้รับการพัฒนาเพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย (ต่อ)			✓		3.2 ร้อยละของการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาศักยภาพแก่ทีมสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตายและกระทำรุนแรงต่อตนเองแก่จังหวัดที่ขอรับการสนับสนุน	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	ศูนย์ Suicide
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ปรับปรุงระบบบริการจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิ	4.ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	✓				4.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน	ระดับ	3 (3)	4 (3)	5 (5)	6	6	คกก.PCT care team
						4.2 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMIV) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่องไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	-	-	90 (94.25)	90	90	คกก.PCT care team
						4.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	45 (61.54)	60 (75.00)	30 (45.65)	50	50	ก.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ปรับปรุงระบบบริการจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิ (ต่อ)	4.ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ (ต่อ)	✓				4.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate)**							ก.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ก.จิตเวชยาเสพติด
						4.4.1 Remission Rate	ร้อยละ	-	-	30 (46.15)	30	30	
						4.4.2 Retention Rate	ร้อยละ	93 (80.49)	95 (97.00)	72 (77.82)	90	90	
						4.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ**	ร้อยละ	-	-	-	>40	>40	คกก. SMIV
	5.ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนเข้าถึงบริการและดูแลรักษาได้อย่างมีคุณภาพ		✓			5.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	-	60 (74.22)	70	70	ก.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						5.1.1 ผป.จิตเวชคดีมาตรา 3 หลังพ้นโทษ ได้รับติดตามรักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	80 (87.50)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ปรับปรุงระบบบริการจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนให้เป็นศูนย์ส่งต่อระดับตติยภูมิ (ต่อ)	6.ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนได้รับการปรับปรุงเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ			✓		6.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนที่เสี่ยงต่อความรุนแรง (SMI-V)ที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงต่อตนเองและผู้อื่นระดับสูงที่ส่งต่อจากเครือข่ายได้รับการดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นภายใน 4 นาที	ร้อยละ	-	80 (85.00)	90 (96.00)	100	100	ก.จิตเวชฉุกเฉิน
						6.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน ระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความปั่นเลิศ**	คะแนน	-	-	-	5 *k	5 *k	คกก.PCT care team
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของประชาชน	7.ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเหมาะสมตามระดับความเจ็บป่วย	✓				7.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	50 (89)	55 (89.88)	60 (92.00)	65	70	ก.พัฒนาเครือข่าย ก.care team schizophrenia

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของประชาชน (ต่อ)	7.ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเหมาะสมตามระดับความเจ็บป่วย (ต่อ)	✓				7.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)	ร้อยละ	93 (80.49)	95 (97.00)	96 (98.00)	97	98	ก.พัฒนาเครือข่าย ก.จิตเวชยาเสพติด
						7.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	≥70 (82.05)	≥75 (75.00)	≥80 (84.00)	≥85	≥90	ก.พัฒนาเครือข่าย Care team depress
						7.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60 (61.53)	≥65 (65.41)	≥70	≥65	ศูนย์ Suicide
						7.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัด รักษาได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	≥60 (61.30)	≥60 (61.79)	≥62 (65.00)	≥64	≥66	ก.พัฒนาเครือข่าย Care teamSMIV

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของประชาชน (ต่อ)	7.ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเหมาะสมตามระดับความเจ็บป่วย (ต่อ)	✓				7.6 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							ก.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						7.6.1 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	25 (72.29)	82 (86.36)	82 (91.15)	90	90	
						7.6.2 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นจากการดูแลพฤติกรรมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต	ร้อยละ	-	-	-	50	50	
						7.6.3 มีพยาบาลผ่านการอบรมเฉพาะทาง	คน	-	-	≥1 (1)	≥1	≥1	
						7.7 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (100)	≥92 (96.67)	≥96	≥96	คกก.MCATT
						7.7.1 การตอบสนองข่าววิกฤตสจ. ทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	96 (90.70)	≥90	≥90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของประชาชน (ต่อ)	7.ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเหมาะสมตามระดับความเจ็บป่วย (ต่อ)	✓				7.8 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	60 (89.19)	55 (42.42)	58 (55.53)	≥63	≥63	ก.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย
	8.หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 7 ทุกระดับมีความสามารถในการบริการสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพในระดับทุติยภูมิและตติยภูมิในเขตสุขภาพที่ 7 มีผลการประเมินในระดับ 1 ทุกด้านตามแนวทางที่กำหนด	ร้อยละ	65 (68.80)	70 (91.78)	75 (100)	80	85	ก.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						8.2 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**							ก.ยาเสพติด
						8.2.1 ศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
						8.2.2 การประเมินตนเองของหน่วยที่ขอรับรองมาตรฐาน	รายชื่อ	-	-	-	มีรายชื่อ	มีรายชื่อ	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของประชาชน (ต่อ)	9.ภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพมีการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละของการจัดตั้งหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดใน รพช.	ร้อยละ	-	-	-	40	45	ก.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						9.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิด ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**							ก.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						9.2.1 จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 85	≥ 85	
						9.2.2 รายงานการประชุม คอก.สุขภาพจิตจังหวัดและ กทม.	รายงาน	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	
						9.2.3 รายงานผลตามแผน	รายงาน	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> ส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและการป้องกันแก้ปัญหาฆ่าตัวตาย	10.นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสามารถแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับประชาชนและผู้รับบริการ	✓				10.1 ร้อยละขององค์ความรู้ที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่/เขตสุขภาพ หรือถูกต่อยอดเป็นนวัตกรรม	ร้อยละ	-	-	-	60	65	ก.วิจัยและพัฒนา
						10.2 จำนวนนวัตกรรม/เทคโนโลยีดิจิทัลด้านการป้องกันการฆ่าตัวตายที่นำไปใช้จริง ≥ 3 เดือน	เรื่อง	-	-	-	5	8	ก.วิจัยและพัฒนา
						10.3 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ก.เทคโนโลยีฯ คกก.IM
						10.4 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	ก.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย
						10.4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**							ก.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ก.ยาเสพติด
						10.4.1 ประชาชนมีความรอบรู้	ร้อยละ	-	-	80 (88.39)	80	80	
						10.4.2 จัดกิจกรรมสร้างความรอบรู้ตามแผนบูรณาการ	รายงาน	-	-	3 (3)	2	2	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> ส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยีและนวตกรรมด้านสุขภาพจิตและการป้องกันแก้ปัญหาฆ่าตัวตาย (ต่อ)	10.นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสามารถแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับประชาชนและผู้รับบริการ (ต่อ)	✓				10.4.3 เผยแพร่ความรู้ สจ.ในภาวะวิกฤต/เผยแพร่สื่อรณรงค์ Mind Month และสัปดาห์สุขภาพจิต	รายงาน	-	-	-	1	1	ก.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ก.ยาเสพติด
						10.4.4 จัดกิจกรรมเดือนแห่งสุขภาพใจ	รายงาน	-	-	1 (1)	1	1	
	11.งานวิจัย/ผลงานวิชาการได้รับการเผยแพร่		✓			11.1 จำนวนบุคลากรที่มีผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในฐานข้อมูล (ที่กำหนด) หรือเผยแพร่ในเวทีวิชาการระดับชาติ/นานาชาติ	คน	-	-	-	5	8	ก.วิจัยและพัฒนา
						11.2 จำนวนองค์ความรู้/ผลงานวิจัยด้านการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายที่ได้รับการพัฒนาและเผยแพร่	เรื่อง	-	-	-	5	8	ก.วิจัยและพัฒนา
	12.นักวิจัยมีความเชี่ยวชาญ			✓		12.1 จำนวนบุคลากรด้านวิจัยและนวัตกรรมที่มีศักยภาพและมีความเชี่ยวชาญของประเทศไทย	คน	2 (5)	3 (8)	5 (10)	8	10	ก.วิจัยและพัฒนา

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5</u> เสริมสร้างองค์กรแห่งความสุขและมีธรรมมาภิบาล	13.องค์กรได้รับการพัฒนาเป็นองค์กรแห่งความสุข	✓				13.1 ร้อยละของบุคลากรมีความรู้ด้านการเงินเพิ่มมากขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	80	80	ก.ทรัพยากรฯ
						13.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							ก.ทรัพยากรฯ
						13.2.1 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	-	≥85	≥85	
						13.2.2 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	-	≥85	≥85	
						13.2.3 รายงานผลตามแผน HO	รายงาน	-	-	-	1	1	
						13.2.4 รายงาน Success Story	รายงาน	-	-	1 (1)	1	1	
						13.2.5 ฐานข้อมูลและรายชื่อตอบประเมินความผูกพัน	ฐานข้อมูล	-	-	-	1	1	
						13.2.6 คลิปวีดีโอ HO	เรื่อง	-	-	1 (1)	1	1	
	14.บุคลากรได้รับการพัฒนาตามสมรรถนะ		✓			14.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ทักษะสมรรถนะในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	-	-	85	85	ก.ทรัพยากรฯ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 เสริมสร้างองค์กรแห่งความสุขและมีธรรมมาภิบาล (ต่อ)	15.ระบบบริหารจัดการด้านการเงินมีประสิทธิภาพ			✓		15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							ก.การเงินและบัญชี ก.ยุทธศาสตร์ฯ
						15.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (96.12)	95 (95.76)	95 (97.08)	95	95	
						15.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	90 (100)	90 (0.00)	80 (100)	80	80	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1- 5	16.การบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล				✓	16.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในกรมสุขภาพจิต (ITA)**							ก.บริหารทั่วไป
						16.1.1 ITA	ร้อยละ	-	-	-	≥95	≥95	
						16.1.2 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥80 (90.00)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	
						16.1.3 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (94.86)	≥20 (83.18)	≥20 (270.77)	100	100	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรที่เป็นเลิศด้านสุขภาพจิตชุมชน ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตดิจิทัล โดยเครือข่ายมีส่วนร่วม ผู้ใช้บริการพึ่งพาตนเองได้

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

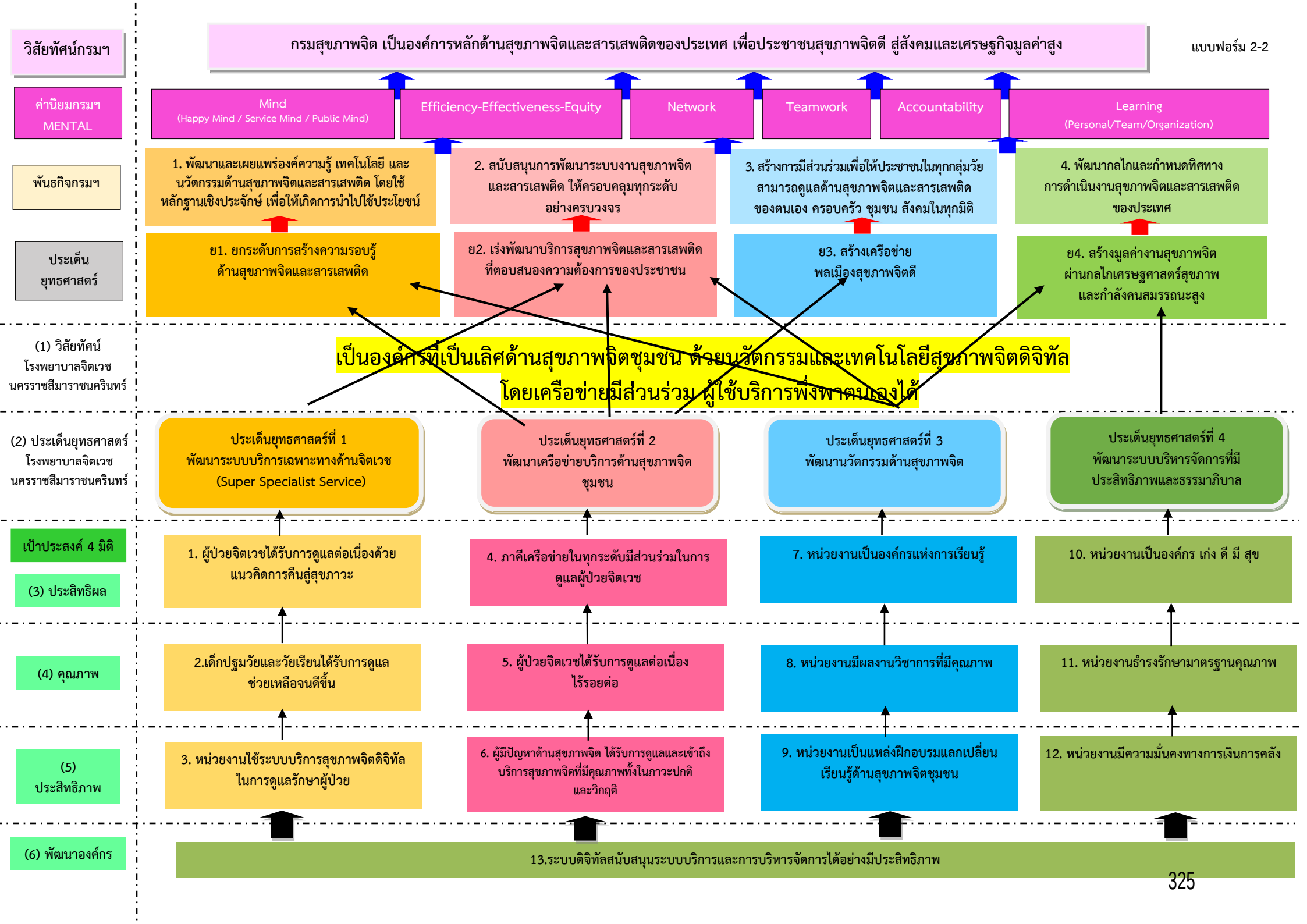
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

สุขกับงาน สานสร้างคุณค่า พัฒนาเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง (JVK)

J: Joy = สุขกับงาน
V: Value = สานสร้างคุณค่า
K: Knowledge = พัฒนาเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
เป็นองค์กรที่เป็นเลิศด้านสุขภาพจิตชุมชน ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตดิจิทัล โดยเครือข่ายมีส่วนร่วม ผู้ใช้บริการพึ่งพาตนเองได้
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการเฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตชุมชน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องด้วยแนวคิดการคืนสู่สุขภาวะ
4. ภาคีเครือข่ายในทุกระดับมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช
7. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
10. หน่วยงานเป็นองค์กร เก่ง ดี มี สุข
(4) คุณภาพ
2.เด็กปฐมวัยและวัยเรียนได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น
5. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องไร้รอยต่อ
8. หน่วยงานมีผลงานวิชาการที่มีคุณภาพ
11. หน่วยงานธำรงรักษามาตรฐานคุณภาพ
(5) ประสิทธิภาพ
3. หน่วยงานใช้ระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัลในการดูแลรักษาผู้ป่วย
6. ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพทั้งในภาวะปกติและวิกฤติ
9. หน่วยงานเป็นแหล่งฝึกอบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพจิตชุมชน
12. หน่วยงานมีความมั่นคงทางการเงินการคลัง
(6) พัฒนาองค์กร
13.ระบบดิจิทัลสนับสนุนระบบบริการและการบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการเฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service)	1. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องด้วยแนวคิดการคืนสู่สุขภาวะ	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission) **	ร้อยละ	20 (81.82)	30 (66.00)	40 (49.47)	50	60	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก
						1.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคซึมเศร้า SMI-V (V1) ไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	80 (100)	82 (99.91)	84 (99.92)	86	88	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิกอนุโรคซึมเศร้า
						1.3 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	70 (93.28)	70 (85.53)	70 (99.92)	70	70	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิกอนุจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						1.4 ร้อยละผู้ป่วยโรคจิตเภท SMI-V (V1, V2, V3, V4) ไม่ก่อเหตุซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	80 (99.57)	82 (100)	84 (100)	86	88	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิกอนุโรคจิตเภท

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการเฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service) (ต่อ)	1. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องด้วยแนวคิดการคืนสู่สุขภาวะ (ต่อ)	✓				1.5. ร้อยละผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติด SMI-V (V1, V2,V3,V4) ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำภายใน 1 ปี	ร้อยละ	80 (97.30)	82 (97.00)	84 (100)	86	88	คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาจากสารเสพติด
						1.6 ร้อยละผู้ป่วยรายโรคที่ได้รับการบำบัดมีค่าคะแนนดีขึ้นตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	50 (99.19)	55 (98.87)	60 (99.76)	65	75	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก
						1.7 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพ ต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate) **							คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาจากสารเสพติด
						1.7.1 Remission rate	ร้อยละ	-	-	30 (95.26)	30	30	
						1.7.2 Retention rate	ร้อยละ	90 (98.66)	90 (97.00)	90 (99.11)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการเฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service) (ต่อ)	1. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องด้วยแนวคิดการคืนสู่สุขภาวะ (ต่อ)	✓				1.8 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุ ขภาพจิต และ สารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน ระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ **	ระดับ	-	-	-	5	5	คณะกรรมการ. สารเสพติด/ คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก
						1.9 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI -V) ที่เข้าถึงบริการในโรงพยาบาลได้รับการดูแลต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	60 (97.06)	> 90 (98.30)	≥ 95	≥ 95	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย SMI-V
						1.10 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI -V) ที่เข้าถึงบริการในโรงพยาบาลได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	ร้อยละ	-	-	-	≥ 95	≥ 95	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย SMI-V

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการเฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service) (ต่อ)	1. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่องด้วยแนวคิดการคืนสู่สุขภาวะ (ต่อ)	✓				1.11 ร้อยละผู้ป่วยโรคจิตเภท SMI-V ที่จำหน่ายมีศักยภาพด้านการทำกิจวัตรประจำวันเพิ่มขึ้น 1 ระดับหรืออยู่คงที่ในระดับ 1 คะแนน ภายใน 6 เดือนหลังจำหน่าย	ร้อยละ	80 (83.13)	82 (85.29)	84 (100)	86	88	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก
						1.12 ร้อยละผู้ป่วยโรคจิตเภท SMI-V ที่จำหน่ายมีศักยภาพด้านการประกอบอาชีพเพิ่มขึ้น 1 ระดับ หรืออยู่คงที่ในระดับ 1 คะแนน ภายใน 6 เดือนหลังจำหน่าย	ร้อยละ	30 (86.97)	35 (85.29)	40 (100)	45	50	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก
						1.13 ค่า Case Mix Index (CMI)	คะแนน	1.92 (1.93)	1.92 (1.96)	1.92 (1.93)	1.92	1.92	กลุ่มงานองค์กรแพทย์
	2. เด็กปฐมวัยและวัยเรียนได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น		✓			2.1 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	80 (86.32)	80 (85.84)	80 (99.85)	≥70*k	≥70*k	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก
						2.2 ร้อยละเด็กออทิสติกมีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น	ร้อยละ	80 (95.11)	80 (100)	80 (95.70)	80	80	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการเฉพาะทางด้านจิตเวช (Super Specialist Service) (ต่อ)	3. หน่วยงานใช้ระบบบริการสุขภาพจิตดิจิทัลในการดูแลรักษาผู้ป่วย			✓		3.1 ร้อยละผู้ป่วยนอกใช้ระบบ EMR	ร้อยละ	20 (30.45)	40 (24.00)	60 (92.10)	80	100	คณะกรรมการ EMR
						3.2 ร้อยละผู้ป่วยในใช้ระบบ IPD paperless	ร้อยละ	-	-	-	80	100	คณะกรรมการ EMR
						3.3 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาผ่านTele psychiatry							กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย/แผนก home ward
						3.3.1 เรือนจำ	ราย	-	150 (376)	150 (425)	150	150	
						3.3.2 Psychiatric Home Ward	ราย	-	120 (100)	120 (168)	120	120	
						3.3.3 รพ.สต	ราย	-	50 (61)	50 (54)	50	50	
						3.4 จำนวนการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชทางไกลผ่าน Tele Psychiatry ในจังหวัดนครราชสีมา	จำนวน	-	2 (1)	2 (2)	2	2	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						3.5 ร้อยละผู้ป่วย Refer ผ่านระบบ Digital	ร้อยละ	-	-	-	80	90	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตชุมชน	4. ภาคีเครือข่ายในทุกระดับมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15 (83.86)	20 (17.30)	30	35	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก อนุจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						4.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	75 (74.45)	75 (4.29)	75 (50.82)	76	77	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก อนุจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						4.2.1 ให้การปรึกษาครูโดยใช้ HERO Consultant	ร้อยละ	30 (57.36)	50 (53.29)	50 (51.50)	70	70	
						4.3 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก(ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	7	8	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก อนุจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						4.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	1	2	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก อนุจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	4. ภาคีเครือข่ายในทุกระดับมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)	✓				4.5 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20 (18.72)	22 (33.12)	38	40	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก อนุจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						4.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	60 (92.31)	55 (47.56)	58 (58.58)	63	68	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						4.7 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						4.7.1 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	82 (84.62)	84 (99.25)	90	90	
						4.7.2 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นจากการดูแลพฤติกรรมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต	ร้อยละ	-	-	-	50	50	
						4.7.3 มีพยาบาลผ่านการอบรมเฉพาะทาง	คน	-	-	-	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	4. ภาคีเครือข่ายในทุกระดับมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)	✓				4.8 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	≥ 60 (61.91)	≥ 65 (65.00)	≥ 70	≥ 75	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						4.9 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **							คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติจิตเวชและพรบ. ขับเคลื่อนสุขภาพจิต
						4.9.1 ดำเนินงานผ่านคณะอนุฯจังหวัด	ร้อยละ	-	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80	≥80	
						4.9.2 รายงานการประชุม	มีรายงาน	-	มีรายงาน (มีรายงาน)	มีรายงาน (มีรายงาน)	มีรายงาน	มีรายงาน	
						4.9.3 แผนปฏิบัติการ	ส่งแผน	-	-	ส่งแผน (ส่งแผน)	ส่งแผน	ส่งแผน	
						4.9.4 รายงานผลตามแผน	ส่งรายงาน	-	ส่งรายงาน (ส่งรายงาน)	ส่งรายงาน (ส่งรายงาน)	ส่งรายงาน	ส่งรายงาน	
						4.9.5 จนเกิดผลลัพท์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	≥ 80 (100)	≥80 (100)	≥85	≥85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	4. ภาคีเครือข่ายในทุกระดับมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช (ต่อ)	✓				4.10 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V)ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่อง และไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ **	ร้อยละ	-	-	20 (54.47)	>40	>60	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						4.11 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง **							กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						4.11.1 ผป.จิตเวชคดี	ร้อยละ	-	-	60 (71.43)	70	70	
						4.11.2 ผป.จิตเวชคดีมาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับติดตามรักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	80 (84.21)	80	80	
						4.12 จำนวนของหน่วยบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 9 มีการพัฒนาศักยภาพการจ้างงานผู้พิการทางจิต	จำนวน	16 (16)	17 (25)	18 (25)	19	20	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
						4.13 จำนวนของหน่วยบริการนอกสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 9 มีการพัฒนาศักยภาพการจ้างงานผู้พิการทางจิต	จำนวน	14 (15)	15 (34)	16 (36)	17	18	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	5. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการดูแลต่อเนื่อง ไร้รอยต่อ		✓			5.1 ร้อยละผู้ป่วย Refer back ไปรับบริการที่ รพ.ปลายทาง ภายใน 1 เดือน	ร้อยละ	-	-	-	10	50	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						5.2 ร้อยละผู้ป่วย Refer Back ไม่ย้อนกลับภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	80 (98.47)	85 (82.14)	90	95	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						5.3 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชที่ Refer In ตามเกณฑ์	ร้อยละ	75 (85.23)	76 (88.68)	77 (92.07)	78	79	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						5.4 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินที่ Refer In ตามเกณฑ์ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางกาย/ญาติดูแลไม่ได้ได้รับการรับไว้รักษา	ร้อยละ	77 (85.23)	78 (88.68)	79 (92.07)	80	81	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						5.5 ร้อยละความพึงพอใจของเครือข่ายต่อระบบส่งต่อ	ร้อยละ	80 (80)	82 (95.10)	84 (92.50)	86	88	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	6. ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพทั้งในภาวะปกติและวิกฤติ			✓		6.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา สุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **							กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						6.1.1 เยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90 (100)	≥ 92 (95.99)	≥ 96	≥ 96	
						6.1.2 การตอบสนองข่าววิกฤตสจ.ทาง social listening	ร้อยละ	-	-	≥90 (99.55)	≥90	≥90	
						6.2 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
						6.3 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน **							คณะกรรมการศูนย์ให้คำปรึกษา

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	6. ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพทั้งในภาวะปกติและวิกฤติ (ต่อ)			✓		6.3.1 แผนการขอรับรองหน่วยงานตามมาตรฐาน	มีแผน	-	-	-	มีแผน	มีแผน	คณะกรรมการศูนย์ให้คำปรึกษา
						6.3.2 รายงานผลการดำเนินงาน	มีรายงาน	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	
						6.3.3 ศูนย์ให้การปรึกษาที่ขอรับรองมาตรฐาน	รายชื่อศูนย์ให้คำปรึกษา	-	-	-	รายชื่อศูนย์ให้	รายชื่อศูนย์ให้	
						6.3.4 ศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	80	90	
						6.3.5 การประเมินตนเองของหน่วยที่ขอรับรองมาตรฐาน	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	-	-	-	มีรายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	มีรายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	
						6.4 จำนวนหน่วยบริการตั้งแต่ระดับM2 ขึ้นไปผ่านมาตรฐานการประจัดบริการ PHW	จำนวน	-	-	4 (3)	4	4	คณะกรรมการ PHW

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาเครือข่ายบริการด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)	6. ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพทั้งในภาวะปกติและวิกฤติ (ต่อ)			✓		6.5 ร้อยละความครอบคลุมหน่วยบริการที่มีการจัดบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดเป็นไปตามแผนการพัฒนา Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานสนับสนุนและพัฒนาเครือข่าย
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิต	7. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	✓				7.1 จำนวนองค์ความรู้ที่ได้รับการนำไปใช้/ขยายผลภายใน/ภายนอกโรงพยาบาล	จำนวน	2 (4)	2 (7)	2 (5)	2	2	กลุ่มงานวิชาการ
						7.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำคู่มือการดำเนินงาน, มาตรฐานการจัดบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานวิชาการ
	8.หน่วยงานมีผลงานวิชาการที่มีคุณภาพ		✓			8.1 จำนวนงานวิจัยด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการเผยแพร่	จำนวน	2 (4)	2 (14)	2 (7)	2	2	กลุ่มงานวิชาการ
						8.2 ร้อยละของบุคลากรที่มีผลงานวิจัยหรือมีการพัฒนาในด้านวิชาการหลังได้รับการอบรมพัฒนา	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิต (ต่อ)	8.หน่วยงานมีผลงานวิชาการที่มีคุณภาพ		✓			8.3 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการวิชาการสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	80 (89.00)	85 (93.01)	90	95	กลุ่มงานวิชาการ
	9. หน่วยงานเป็นแหล่งฝึกอบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพจิตชุมชน			✓		9.1 จำนวนหลักสูตรที่ได้จัดอบรม	หลักสูตร	1 (3)	1 (4)	1 (3)	4	4	กลุ่มงานวิชาการ
						9.2 ร้อยละของเครือข่ายพึงพอใจกับคุณภาพของผู้เรียน	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานวิชาการ
						9.3 ระดับความสำเร็จในการจัดทำชุดข้อมูลทำเนียบผู้เชี่ยวชาญในโรงพยาบาล	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานวิชาการ
						9.4ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด **							คกก.ความรอบรู้สุขภาพจิต
						9.4.1 นำลิงก์ สุขภาพจิต.com ติดตั้งในช่องทางหลัก	หลักฐานการติดตั้ง	-	-	-	มีหลักฐานการติดตั้ง	มีหลักฐานการติดตั้ง	
						9.4.2 ปชส. สุขภาพจิต.comในกิจกรรมที่จัด	ผลการประชาสัมพันธ์	-	-	-	มีผลการประชาสัมพันธ์	มีผลการประชาสัมพันธ์	
						9.4.3 จัดทำแผนบูรณาการความรอบรู้กับกิจกรรมสำคัญ	มีแผนบูรณาการ	-	-	-	มีแผนบูรณาการ	มีแผนบูรณาการ	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพจิต (ต่อ)	9. หน่วยงานเป็นแหล่งฝึกอบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)			✓		9.4.5 กำหนดช่องทางสื่อสารในภาวะวิกฤติ	ช่องทางสื่อสาร	-	-	-	มีช่องทางสื่อสาร	มีช่องทางสื่อสาร	คกก.ความรอบรู้สุขภาพจิต
						9.4.6 ประชาชนมีความรอบรู้	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
						9.4.7 จัดกิจกรรมสร้างความรอบรู้ตามแผนบูรณาการ	รายงานผล	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	
						9.4.8 เผยแพร่ความรู้ สจ. ในภาวะวิฤต/เผยแพร่สื่อรณรงค์ Mind Month และสัปดาห์สุขภาพจิต	รายงานผล	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	
						9.4.9 จัดกิจกรรมเดือนแห่งสุขภาพใจ	รายงานผล	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล <u>(ต่อ)</u>	10.หน่วยงานเป็นองค์กรเก่ง ดี มี สุข	✓				10.1 ร้อยละบุคลากรสหวิชาชีพมีสมรรถนะในการให้บริการจิตเวชตามเกณฑ์	ร้อยละ	20 (79.61)	30 (81.80)	50 (100)	65	80	คณะกรรมการ HRD
						10.2 ร้อยละบุคลากรมีสมรรถนะองค์กรตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	65	80	คณะกรรมการ HRD
						10.3 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **							คณะกรรมการ สสส.
						10.3.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (83.38)	≥85	≥85	
						10.3.2 ผลการวิเคราะห์ความสุขและความผูกพัน	รายงานผล	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	
						10.3.3 แผนงานเสริมสร้างความสุข	มีแผน	-	-	มีแผน (มีแผน)	มีแผน	มีแผน	
						10.3.4 ฐานข้อมูลและรายชื่อตอบ Happinometer	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	-	-	-	มีฐานข้อมูล	มีฐานข้อมูล	
						10.3.5 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥80 (90.63)	≥85	≥85	
						10.3.6 รายงานผลตามแผน HO	รายงานผล	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล <u>(ต่อ)</u>	10.หน่วยงานเป็นองค์กรเก่ง ดี มี สุข (ต่อ)	✓				10.3.7 รายงาน Success Story	รายงานผล	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	คณะกรรมการ สสส.
						10.3.8 ฐานข้อมูลและรายชื่อตอบประเมินความผูกพัน	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	-	-	-	มีฐานข้อมูล	มีฐานข้อมูล	
						10.3.9 คลิปวีดีโอ HO	เรื่อง	-	-	-	1	1	
	11. หน่วยงานธำรงรักษามาตรฐานคุณภาพ		✓			11.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							คณะกรรมการ ITA
						11.1.1 ITA	ร้อยละ	≥85 (98.72)	≥90 (100)	≥95 (100)	≥95	≥95	
						11.1.2 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	
						11.1.3 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (97.01)	≥20 (97.70)	≥20 (100)	100	100	
						11.1.4 สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างและ/หรือจัดหาพัสดุ	ข้อมูลสรุปผล/เว็บไซต์หลักของหน่วย				มีข้อมูลสรุปผล/เว็บไซต์หลักของหน่วย	มีข้อมูลสรุปผล/เว็บไซต์หลักของหน่วย	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล <u>(ต่อ)</u>	11. หน่วยงานธำรงรักษามาตรฐานคุณภาพ (ต่อ)		✓			11.2 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การดำเนินงานตาม PMQA - DMH 4.0 ระดับ Significance Plus	ระดับ	-	-	Significance Plus (Significance)	Significance Plus	Significance Plus	คณะกรรมการ PMQA
						11.3 ระดับการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN HOSPITAL CHALLENGE	ระดับ	-	-	ระดับท้าทาย (ดีเยี่ยม)	ระดับท้าทาย	ระดับท้าทาย	คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
	12. หน่วยงานมีความมั่นคงทางการเงินการคลัง			✓		12.1 ค่าคะแนนประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลังผ่านเกณฑ์	คะแนน	5 (3.84)	5 (5)	5 (3.82)	5	5	คณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง
						12.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินงานและงบลงทุน **							คณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง
						12.2.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.54)	95 (97.23)	95 (95.26)	95	95	
						12.2.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	80 (13.68)	90 (100)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	13. ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลสนับสนุนระบบบริการและการบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ				✓	13.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการสารสนเทศ (MIS)

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลที่มีมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชและจิตเวชสารเสพติดที่มีความยุ่งยาก ซับซ้อน ด้วยนวัตกรรมเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย

(3) พันธกิจหน่วยงาน

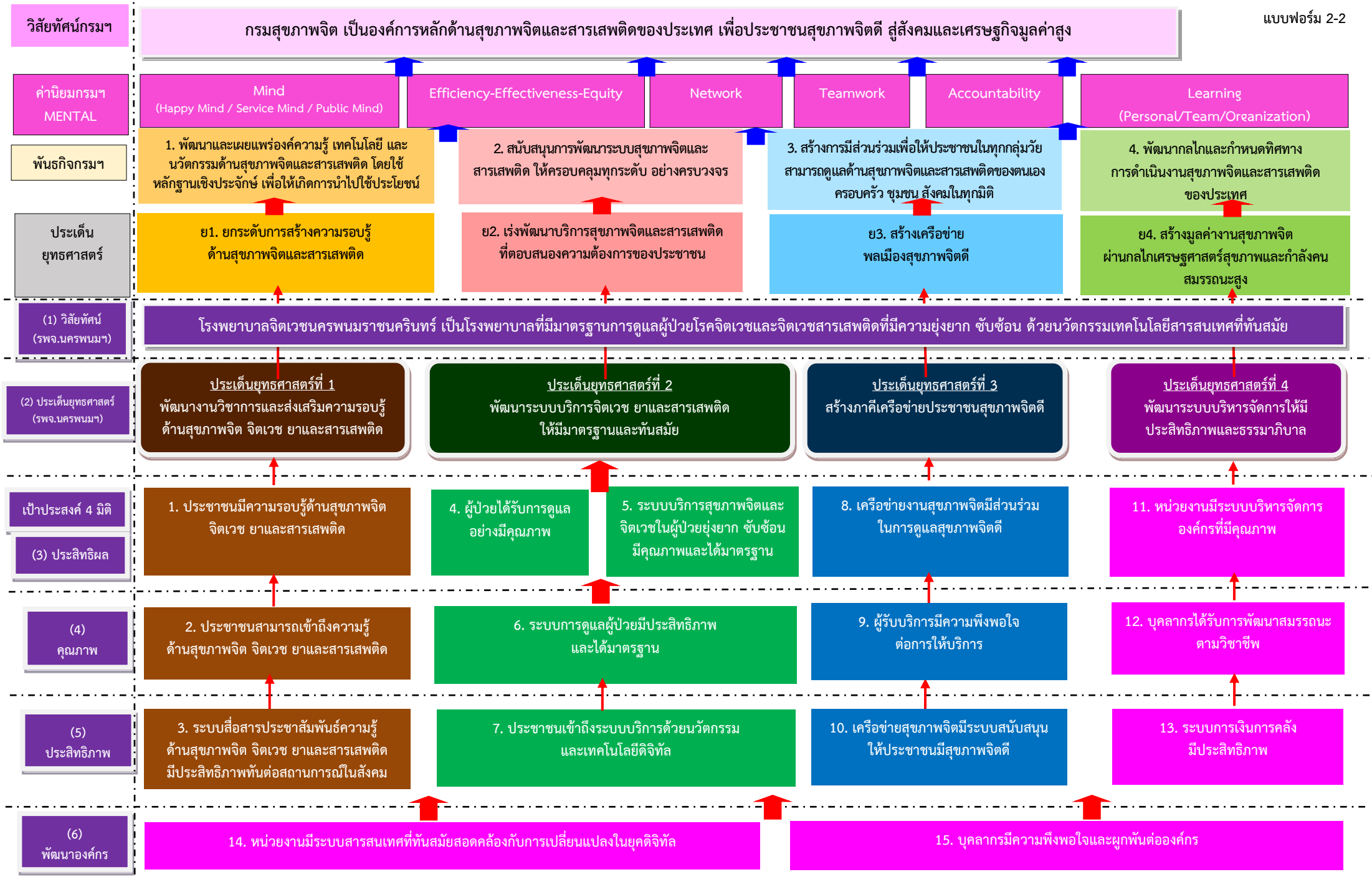
1. ให้บริการบำบัด รักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวช ยาและสารเสพติดที่มีมาตรฐาน
2. ส่งเสริมสนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพจิต ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
3. เผยแพร่องค์ความรู้วิชาการและวิจัยด้านโรคจิตเวช ยาและสารเสพติด

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนางานวิชาการและส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช ยาและสารเสพติด
2. พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย
3. สร้างภาคีเครือข่ายประชาชนสุขภาพจิตดี
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับ อย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (รพจ.นครพนมฯ)
โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลที่มีมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชและจิตเวชสารเสพติดที่มีความยุ่งยาก ซับซ้อน ด้วยนวัตกรรมเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (รพจ.นครพนมฯ)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนางานวิชาการและส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช ยาและสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างภาคีเครือข่ายประชาชนสุขภาพจิตดี
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช ยาและสารเสพติด
4. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
5. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อน มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
8. เครือข่ายงานสุขภาพจิตมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพจิตดี
11. หน่วยงานมีระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีคุณภาพ
(4) คุณภาพ
2. ประชาชนสามารถเข้าถึงความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช ยาและสารเสพติด
6. ระบบการดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน
9. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการ
12. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามวิชาชีพ
(5) ประสิทธิภาพ
3. ระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช ยาและสารเสพติด มีประสิทธิภาพทันต่อสถานการณ์ในสังคม
7. ประชาชนเข้าถึงระบบบริการด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
10. เครือข่ายสุขภาพจิตมีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี
13. ระบบการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ
(6) พัฒนาองค์กร
14. หน่วยงานมีระบบสารสนเทศที่ทันสมัยสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงในยุคดิจิทัล
15. บุคลากรมีความพึงพอใจและผูกพันต่อองค์กร

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนางานวิชาการและส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช ยาและสารเสพติด	1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช ยาและสารเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านโรคจิตเวชและจิตเวชสารเสพติดสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้	ร้อยละ	-	50 (73.46)	55 (79.17)	60	65	นายนิธิศ สุริย์ (ศูนย์พัฒนามาตรฐานความเป็นเลิศ)
						1.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด **	ร้อยละ	-	-	80 (78.75)	80	80	นางปราณี จันทะโม (ศูนย์พัฒนามาตรฐานความเป็นเลิศ) นายเศกสรรค์ เกตุไทย (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์)
	2. ประชาชนสามารถเข้าถึงความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวชยาและสารเสพติด		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงและรับรู้ความรอบรู้ด้านโรคจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด	ร้อยละ	-	50 (68.52)	55 (93.75)	60	65	นายนิธิศ สุริย์ (ศูนย์พัฒนามาตรฐานความเป็นเลิศ)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนางานวิชาการและส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช ยาและสารเสพติด (ต่อ)	3. ระบบสื่อสารประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพจิต จิตเวช ยาและสารเสพติด มีประสิทธิภาพทันต่อสถานการณ์ในสังคม			✓		3.1 ร้อยละของประชาชนที่เชื่อมั่นในข้อมูลความรู้ด้านโรคจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด	ร้อยละ	-	50 (70.37)	55 (95.83)	60	65	นายนิธิศ สุริย์ (ศูนย์พัฒนามาตรฐานความเป็นเลิศ)
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย	4. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	✓				4.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้รับการติดตามต่อเนื่องในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	-	90 (98.13)	90 (92.68)	90	90	นางดวงใจ พลงาม (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)
						4.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีประวัติทำร้ายตนเองหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้รับการติดตามต่อเนื่องไม่ทำร้ายตนเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	-	90 (100)	90 (94.73)	90	90	นางดวงใจ พลงาม (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)
						4.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจากหน่วยบริการจิตเวชในสังกัดกรมสุขภาพจิตและเครือข่ายในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	90 (91.75)	90 (93.02)	90	90	นายวรสันต์ แผ่นพรม (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย (ต่อ)	4. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (ต่อ)	✓				4.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) <u>ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ</u>ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	-	90 (97.32)	90 (94.52)	90	90	นายวรสันต์ แผ่นพรม (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)
						4.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพ เข้าถึงบริการได้รับ<u>การดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ</u> **	ร้อยละ	60 (64.22)	≥ 60 (69.55)	≥ 85 (97.14)	> 40	> 40	นายวรสันต์ แผ่นพรม (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)
						4.6 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤติกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	-	90 (100)	90 (100)	90	90	นายกิตติพงศ์ บุตรปาละ (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย (ต่อ)	4. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (ต่อ)	✓				4.7 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์<u>วิกฤต</u> ได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **							นายกิตติพงศ์ บุตรปาละ (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)
						4.7.1 ได้รับการเยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	80 (100)	≥ 90 (100)	≥ 92 (98.66)	≥ 96	≥ 96	
						4.7.2 การตอบสนองข่าววิกฤตสุขภาพจิตทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	≥ 96 (96.77)	≥ 90	≥ 90	
						4.8 ร้อยละการรักษาผู้ป่วยจิตเภทในระยะ acute phase อาการสงบในระยะเวลาที่กำหนด							นางสาวนวลฉวี ตงธิ (เลขานุการคณะกรรมการ CLT)
						4.8.1 จิตเภท	ร้อยละ	-	-	80 (21)	80	80	
						4.8.2 จิตเภท ยุ่งยาก ซับซ้อน	ร้อยละ	-	80 (53.86)	80 (13)	80	80	
						4.8.3 จิตเวชสารเสพติด	ร้อยละ	-	80 (73.35)	80 (34)	80	80	
						4.8.4 จิตเวชสารเสพติดยุ่งยาก ซับซ้อน	ร้อยละ	-	80 (75.76)	80 (40)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย (ต่อ)	4. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (ต่อ)	✓				4.9 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate) **							นางสาวอัญชลี ตักโพธิ์ (งานการพยาบาลผู้ป่วยใน) นายธนาธิป ผันพลี (งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก)
						4.9.1 Remission Rate	ร้อยละ	-	-	30 (70.87)	30	30	
						4.9.2 Retention Rate	ร้อยละ	93 (100)	95 (99)	72 (83.46)	90	90	
	5. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อน มีคุณภาพและได้มาตรฐาน	✓				5.1 จำนวนผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนฆ่าตัวตายสำเร็จในโรงพยาบาล	คน	-	-	0 (0)	0	0	นางศุภลักษณ์ ก้อนคำดี (งานการพยาบาลผู้ป่วยใน)
						5.2 ร้อยละของผู้ป่วยนิติจิตเวชได้รับการดูแลตามมาตรฐาน	ร้อยละ	-	80 (100)	80 (100)	80	80	นางสาววารุณี ใจตรง (เลขานุการคณะกรรมการนิติจิตเวช)
						5.3 ร้อยละความสมบูรณ์ของการนำเข้าข้อมูล <u>43 แฟ้มเข้าสู่ HDC</u>	ร้อยละ	-	90 (100)	90 (100)	90	90	นายเศกสรรค์ เกตุไทย (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์)
						5.4 ร้อยละความสมบูรณ์ของการนำเข้าข้อมูล <u>43 แฟ้มเข้าสู่ Datacenter</u> กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	90 (100)	90 (100)	90	90	นายเศกสรรค์ เกตุไทย (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย (ต่อ)	5. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อน มีคุณภาพและได้มาตรฐาน (ต่อ)	✓				5.5 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มี<u>พัฒนาการล่าช้า</u>เข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน *	ร้อยละ	-	15 (80.72)	20 (18.90)	30	30	นายปิยะวุฒิ น้อยนนท์ (งานการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)
						5.6 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	≥ 50 (61.11)	≥ 65 (75.66)	≥ 70	≥ 70	นางดวงใจ พลงาม นางสาวชลลดา นาระคล (งานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)
						5.7 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	7.0	7.0	นางณิราวรรณ กุลวงศ์ (งานการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)
						5.8 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	1.0	1.0	นางณิราวรรณ กุลวงศ์ (งานการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย (ต่อ)	5. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อน มีคุณภาพและได้มาตรฐาน (ต่อ)	✓				5.9 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20 (16.68)	22 (39.04)	38	38	นางณิราวรรณ กุลวงศ์ (งานการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)
						5.10 ร้อยละของผู้ป่วยโรค<u>จิตเภท</u>ที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	60 (85.74)	55 (43.78)	58 (56.17)	≥ 63	≥ 63	นางดวงใจ พลงาม นางสาวรุจีชล ปวงศรี (งานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)
						5.11 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช<u>คดีหลังพ้นโทษ</u>ได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง **							นางสาววารุณี ใจตรง (งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก) นายธีรภาดา เกียรติแสนเงิน (กลุ่มงานเภสัชกรรม)
						5.11.1 ผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับติดตามรักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	60 (39.65)	70	70	
						5.11.2 ผู้ป่วยจิตเวชคดีมาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับติดตามรักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	80 (7.69)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย (ต่อ)	5. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ป่วยยุ่งยาก ซับซ้อน มีคุณภาพและได้มาตรฐาน (ต่อ)	✓				5.12 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ **	คะแนน	-	-	-	5	5	นางสาววารุณี ใจตรง (งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก) นายธีรภาดา เกียรติแสนเงิน (กลุ่มงานเภสัชกรรม)
	6. ระบบการดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน		✓			6.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อนไม่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลในระยะเวลา 3 เดือน							นางสาวนวลฉวี ตงธิ (เลขานุการคณะกรรมการ CLT
						6.1.1 จิตเภทยุ่งยาก ซับซ้อน	ร้อยละ	-	-	85 (71)	85	85	
						6.1.2 จิตเวชสารเสพติด ยุ่งยาก ซับซ้อน	ร้อยละ	-	-	85 (83)	85	85	
						6.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวช<u>สูงอายุ</u>ที่มี BPSD ค่า CGI ไม่เพิ่มขึ้น ใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	-	85 (89)	85	85	นายพรเทพ แสงสุวรรณ (กลุ่มงานจิตวิทยา)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย (ต่อ)	6. ระบบการดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน (ต่อ)		✓			6.3 ร้อยละค่าคะแนน CGI ในผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ดีขึ้น ใน 6 เดือน	ร้อยละ	-	85 (83.02)	85 (87.40)	85	85	นางณิราวรรณ กุลวงศ์ (งานการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)
						6.4 ผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน<u>ไม่กลับมารักษาซ้ำ</u>ภายในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	-	-	85 (89.13)	85	85	นางดวงใจ พลงาม (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)
						6.5 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							นายพรเทพ แสงสุวรรณ (กลุ่มงานจิตวิทยา)
						6.5.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	-	75 (61.81)	-	76	76	
						6.5.2 ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant	ร้อยละ	-	50 (52.82)	50 (47.20)	70	70	
						6.6 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	25 (66.12)	82 (83.33)	82 (93.67)	90	90	นายพรเทพ แสงสุวรรณ (กลุ่มงานจิตวิทยา)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย (ต่อ)	6. ระบบการดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน (ต่อ)		✓			6.7 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission) **	ร้อยละ	-	60 (60.32)	30 (38.89)	50	50	นางประกาวัน บุญคืน น.ส.จินดาหรา ศรีบุญเรือง (งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก)
						6.8 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70 *k	≥ 70 *k	นางณิราวรรณ กลุวงศ์ นางสาวพรทิพย์ คำลี (งานการพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)
	7. ประชาชนเข้าถึงระบบบริการด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		7.1 จำนวนนวัตกรรมสุขภาพจิตที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้	เรื่อง	-	-	1 (1)	1	1	ศูนย์พัฒนามาตรฐานความเป็นเลิศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวช ยาและสารเสพติด ให้มีมาตรฐานและทันสมัย (ต่อ)	7. ประชาชนเข้าถึงระบบบริการด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		7.2 จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพจิตที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์และสร้างมูลค่าได้	เรื่อง	-	-	1 (2)	1	1	นายเศกสรรค์ เกตุไทย นายวรพลขาวพิมพ์ (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์)
						7.3 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	นายพรเทพ แสงสุวรรณ (กลุ่มงานจิตวิทยา)
						7.4 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบต่อ - เติม - ใจ **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	นายเกื้อเกียรติ เสนจันทร์ฒิชัย นายณัฐวุฒิ ศรศักดา (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างภาคีเครือข่ายประชาชนสุขภาพจิตดี	8. เครือข่ายงานสุขภาพจิตมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพจิตดี	✓				8.1 ร้อยละของผู้ป่วยในเครือข่ายสุขภาพจิตได้รับการดูแลก่อนส่งต่อ	ร้อยละ	-	-	80 (96.83)	80	80	นางดวงใจ พลงาม (กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างภาคีเครือข่ายประชาชนสุขภาพจิตดี	8. เครือข่ายงานสุขภาพจิตมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพจิตดี	✓				8.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	-	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 85	≥ 85	นางดวงใจ พลงาม นางสาวชลลดา นาระคล (ศูนย์พัฒนาเครือข่ายจิตเวชและยาเสพติด)
	9. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการ		✓			9.1 ร้อยละพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน	ร้อยละ	85 (99.59)	85 (90.45)	85 (98.71)	85	85	น.ส.มณีวรรณ ศุภวรรณวิบูล (งานการพยาบาลผู้ป่วยใน) น.ส.ประนัดดา บุรีขันธ์ (กลุ่มงานนโยบายและแผนงาน)
						9.2 ร้อยละพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	ร้อยละ	85 (79.17)	85 (90.91)	85 (94.21)	85	85	นางประกาวัน บุญคืน (งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก) น.ส.ประนัดดา บุรีขันธ์ (กลุ่มงานนโยบายและแผนงาน)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างภาคีเครือข่ายประชาชนสุขภาพจิตดี (ต่อ)	10. เครือข่ายสุขภาพจิตมีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี			✓		10.1 ร้อยละเครือข่ายสุขภาพจิตที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจนสามารถดูแลผู้ป่วยระยะ Acute care ได้	ร้อยละ	-	-	80 (100)	80	80	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและยาเสพติด
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	11. หน่วยงานมีระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีคุณภาพ	✓				11.1 ความสำเร็จของโรงพยาบาลผ่านการรับรองกระบวนการตามมาตรฐาน HA	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (ไม่ได้ประเมิน)	5	5	นางสาวจุฑาทิพย์ สัพโส (ศูนย์พัฒนามาตรฐานบริการ
						11.2 ความสำเร็จของโรงพยาบาลผ่านการรับรองกระบวนการตามมาตรฐาน HA ยาเสพติด	ผ่าน	-	ผ่าน (ผ่าน)	ผ่าน (ไม่ได้ประเมิน)	ผ่าน	ผ่าน	นางสาวจุฑาทิพย์ สัพโส (ศูนย์พัฒนามาตรฐานบริการ)
						11.3 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							นายธนัสถ์วัสส์ รัตนวรรณี นางนภาภัช ภูครองหิน (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)	11. หน่วยงานมีระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีคุณภาพ (ต่อ)	✓				11.3.1 ITA	ร้อยละ	-	-	-	≥ 95	≥ 95	นายธนัสถ์วัสส์ รัตนวรรณี นางนภาภัช ภูครองหิน (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)
						11.3.2 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	-	≥ 80 (90)	≥ 80 (100)	≥ 95	≥ 95	
						11.3.3 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	-	≥ 25 (72.37)	≥ 25 (187.80)	100	100	
	12. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามวิชาชีพ		✓			12.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	90 (97.17)	90 (100)	90 (100)	90	90	นางสุภัสตา ก้อนคำดี (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)
						12.2 ร้อยละของบุคลากรสหวิชาชีพได้รับการพัฒนาหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	-	95 (75)	95	95	นางนภาภัช ภูครองหิน (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)
	13. ระบบการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ			✓		13.1 ประสิทธิภาพการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล							นางศิริลักษณ์ อินอิ่ (กลุ่มงานประกันสุขภาพและจัดเก็บรายได้)
						13.1.1 UC OP	ร้อยละ	90 (100)	92 (50)	93 (88.9)	94	95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)	13. ระบบการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		13.1.2 UC IP	ร้อยละ	90 (100)	92 (91.38)	93 (100)	94	95	นางศิริลักษณ์ อินอิ่ (กลุ่มงานประกันสุขภาพและจัดเก็บรายได้)
						13.1.3 เบิกได้จ่ายตรง OP	ร้อยละ	< 10 (0.535)	95 (100)	95 (100)	95	95	นางอัจฉรา ชนะพจน์ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี)
						13.1.4 เบิกได้จ่ายตรง IP	ร้อยละ	90 (50)	90 (100)	90 (100)	90	90	นางอัจฉรา ชนะพจน์ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี)
						13.1.5 อปท. OP	ร้อยละ	90 (100)	92 (100)	93 (100)	94	95	นางอัจฉรา ชนะพจน์ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี)
						13.1.6 อปท. IP	ร้อยละ	90 (100)	92 (100)	93 (100)	94	95	นางอัจฉรา ชนะพจน์ (กลุ่มงานการเงินและบัญชี)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)	13. ระบบการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		13.1.7 ประกันสังคม	ร้อยละ	100 (100)	92 (100)	93 (100)	94	95	นางศิริลักษณ์ อินอิ่ (กลุ่มงานประกันสุขภาพและจัดเก็บรายได้)
						13.2 ค่าเฉลี่ย CMI	ร้อยละ	2.00 (2.0022)	2.00 (2.0022)	2.00 (2.0206)	2.00	2.00	นางศิริลักษณ์ อินอิ่ (กลุ่มงานประกันสุขภาพและจัดเก็บรายได้)
						13.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							นางกมลชนก อินธิบาล (กลุ่มงานการเงินและบัญชี) นางสาวประนัดดา บุรีขันธ์ (กลุ่มงานนโยบายและแผนงาน) นางสาวจริญาพร พาภิรมย์ (กลุ่มงานพัสดุ)
						13.3.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (97)	95 (98.58)	95 (92.91)	95	95	
						13.3.2 งบลงทุน	ร้อยละ	90 (100)	80 (32.04)	80 (23.72)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4	14. หน่วยงานมีระบบสารสนเทศที่ทันสมัยสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงในยุคดิจิทัล				✓	14.1 ร้อยละการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตของผู้ป่วยจิตเวชและญาติด้วยระบบดิจิทัล (กลุ่มเรือนจำและยาไปรษณีย์)	ร้อยละ	-	-	60 (100)	60	60	นายเศกสรรค์ เกตุไทย นายวรพลขาวพิมพ์ (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์)
						14.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	-	5 (4)	5 (5)	5	5	
	15. บุคลากรมีความพึงพอใจและผูกพันต่อองค์กร				✓	15.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **							นางกฤติกา ปิตฝ่าย นางสุภัสตา ก้อนคำดี (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)
						15.1.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (76.83)	≥ 85	≥ 85	
						15.1.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	-	≥ 85	≥ 85	

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

2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

เป็นเลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภายในปี 2570

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. พัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนด้วยเทคโนโลยี Digital
2. สนับสนุนภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชสารเสพติด
3. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรและเครือข่ายให้มีความเชี่ยวชาญดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชสารเสพติด
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรให้มีประสิทธิภาพ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

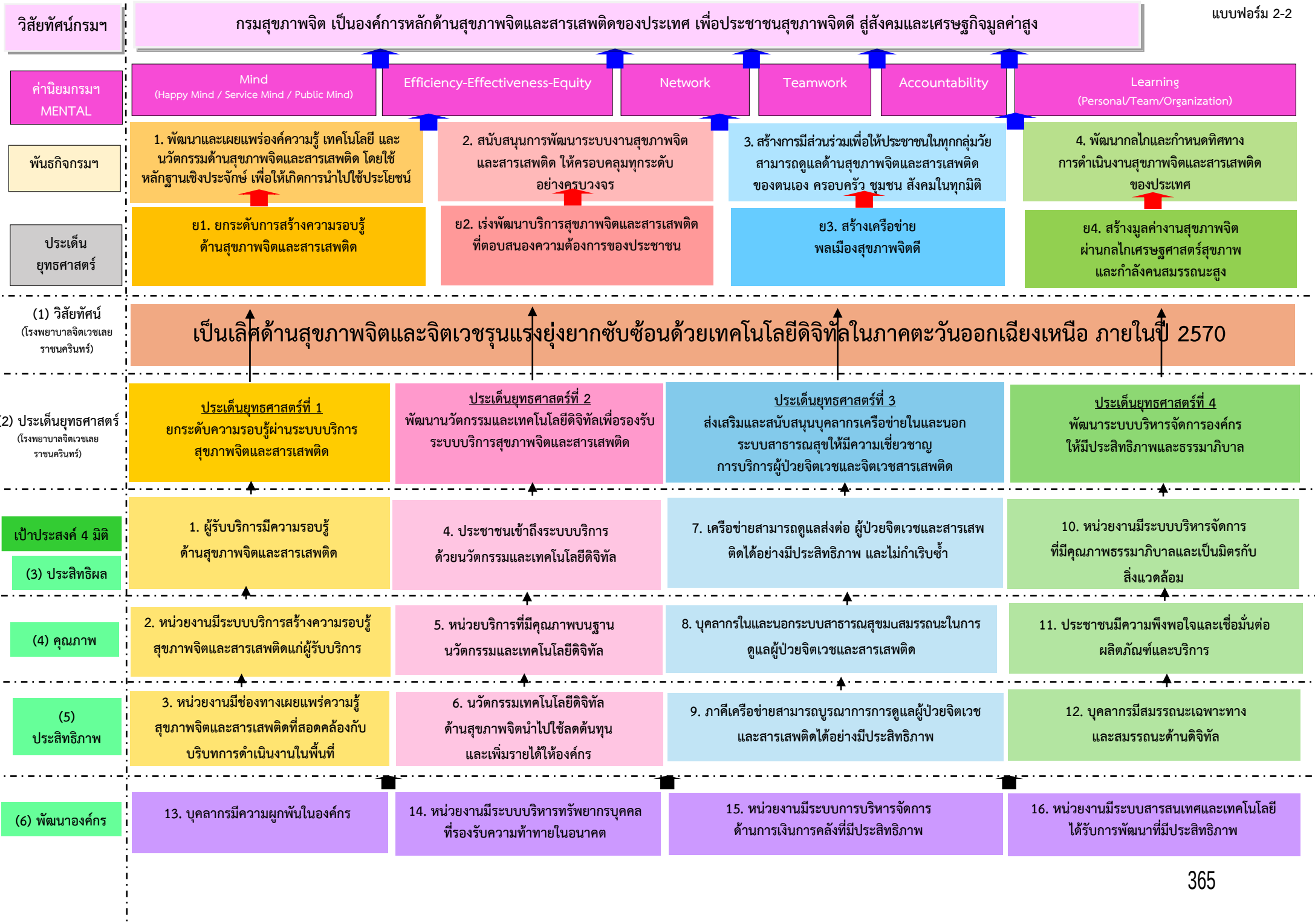
D – LOEI : “ดิจิทัลก้าวหน้า คุ้มค่ามีระบบ เคารพผูกพัน คุณธรรมนำองค์กร”

D : Digitalization ดิจิทัล
L : Lean คุ้มค่า
O : Organize ระบบ
E : Engagement ผูกพัน
I : Integrity คุณธรรม

ขอให้เราได้ให้และเอาใจใส่คุณ
“Let’s us give and care”

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ยกระดับความรอบรู้ผ่านระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด
2. พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด
3. ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรเครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุขให้มีความเชี่ยวชาญการบริการผู้ป่วยจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์)
เป็นเลิศด้านสุขภาพจิตและจิตเวชรุนแรงยุ่งยากซับซ้อนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภายในปี 2570
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับความรอบรู้ผ่านระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรเครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุขให้มีความเชี่ยวชาญการบริการผู้ป่วยจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ผู้รับบริการมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
4. ประชาชนเข้าถึงระบบบริการด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
7. เครือข่ายสามารถดูแลส่งต่อ ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และไม่กำเริบซ้ำ
10. หน่วยงานมีระบบบริหารจัดการที่มีคุณภาพธรรมาภิบาลและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
(4) คุณภาพ
2. หน่วยงานมีระบบบริการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติดแก่ผู้รับบริการ
5. หน่วยบริการที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
8. บุคลากรในและนอกระบบสาธารณสุขมนสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด
11. ประชาชนมีความพึงพอใจและเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์และบริการ
(5) ประสิทธิภาพ
3. หน่วยงานมีช่องทางเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตและสารเสพติดที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่
6. นวัตกรรมเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตนำไปใช้ลดต้นทุนและเพิ่มรายได้ให้องค์กร
9. ภาคีเครือข่ายสามารถบูรณาการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
12. บุคลากรมีสมรรถนะเฉพาะทางและสมรรถนะด้านดิจิทัล
(6) พัฒนาองค์กร
13. บุคลากรมีความผูกพันในองค์กร
14. หน่วยงานมีระบบบริหารทรัพยากรบุคคลที่รองรับความท้าทายในอนาคต
15. หน่วยงานมีระบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ
16. หน่วยงานมีระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีได้รับการพัฒนาที่มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับความรอบรู้ผ่านระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด	1. ผู้รับบริการมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	65 (67.51)	65 (56.41)	80 (78.75)	80	80	คณะกรรมการสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้
	2. หน่วยงานมีระบบบริการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติดแก่ผู้รับบริการ		✓			2.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (75.00)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥85	≥85	กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
	3. หน่วยงานมีช่องทางเผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตและสารเสพติดที่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานในพื้นที่			✓		3.1 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	คณะกรรมการสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้
						3.2 การเพิ่มการเข้าถึงสื่อความรอบรู้สุขภาพจิตของโรงพยาบาลบนสื่อสังคมออนไลน์	ร้อยละ	-	-	80 (100)	90	100	กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด	4. ประชาชนเข้าถึงระบบบริการด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				4.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	75 (100)	75 (61.81)	50 (47.20)	70	70	คณะกรรมการขับเคลื่อนระบบจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						4.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	25 (84.94)	82 (90.32)	82 (93.67)	90	90	คณะกรรมการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ
						4.3 ร้อยละการให้บริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด	ระดับ	-	-	-	5	5	คณะกรรมการระบบสารสนเทศโรงพยาบาล
						4.4 ร้อยละผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อนได้รับการดูแลต่อเนื่องตามมาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	90	90	
	5. หน่วยบริการที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	-	70 *k	70 *k	คณะกรรมการขับเคลื่อนระบบจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	5. หน่วยบริการที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)		✓			5.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate)**							คณะกรรมการด้านยาเสพติด
						5.2.1 Remission Rate	ร้อยละ	-	-	30 (33.70)	30	30	
						5.2.2 Retention Rate	ร้อยละ	-	-	72 (82.87)	90	90	
						5.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (100)	≥92 (98.66)	≥96	≥96	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและสารเสพติด
						5.4 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	15 (89.13)	20 (22.15)	30	30	คณะกรรมการขับเคลื่อนระบบจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	5. หน่วยบริการที่มีคุณภาพบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)		✓			5.5 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥50 (61.04)	≥65 (56.78)	≥70	≥70	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและสารเสพติด
						5.6 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	7.0	7.0	คณะกรรมการขับเคลื่อนระบบจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						5.7 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	1.0	1.0	คณะกรรมการขับเคลื่อนระบบจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						5.8 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20 (13.04)	22 (27.00)	38	38	คณะกรรมการขับเคลื่อนระบบจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
						5.9 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนได้รับการติดตามต่อเนื่องอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี	ร้อยละ	-	-	-	90	95	คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก (CLT)
						5.10 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)	ร้อยละ	-	-	-	50	50	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	6. นวัตกรรมเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตนำไปใช้ลดต้นทุนและเพิ่มรายได้ให้องค์กร			✓		6.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการระบบสารสนเทศโรงพยาบาล
						6.2 ระดับความความสำเร็จในการจัดหน่วยบริการแพทย์แผนไทย	ระดับ	-	-	-	5	5	คณะกรรมการด่านหน้า
						6.3 ระดับความสำเร็จในการจัดบริการโมบายคลายเครียด	ระดับ	-	-	-	5	5	คณะกรรมการด่านหน้า
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรเครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุขให้มีความเชี่ยวชาญการบริการผู้ป่วยจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด	7. เครือข่ายสามารถดูแลส่งต่อ ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และไม่กำเริบซ้ำ	✓				7.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ**	ร้อยละ	-	≥60 (70)	≥85 (97.14)	≥40	≥40	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและสารเสพติด
						7.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	55 (48.76)	58 (52.05)	63	63	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและสารเสพติด

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรเครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุขให้มีความเชี่ยวชาญการบริการผู้ป่วยจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด (ต่อ)	7. เครือข่ายสามารถดูแลส่งต่อ ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และไม่กำเริบซ้ำ (ต่อ)	✓				7.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยาก ซับซ้อน ที่ส่งต่อจากเครือข่ายที่ได้รับการ Admit (Refer in)	ร้อยละ	≥10 (92.19)	≥10 (92.05)	≥12 (91.25)	≥14	≥15	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน
						7.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	-	60 (92.89)	70	70	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชนและสารเสพติด
	8. บุคลากรในและนอกระบบสาธารณสุขมีสมรรถนะ ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด		✓			8.1 ร้อยละของการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วยจิตเภทภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน	ร้อยละ	≤5 (2.75)	≤5 (3.46)	≤5 (3.90)	≤5	≤5	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						8.2 ร้อยละของการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน	ร้อยละ	≤5 (1.91)	≤5 (1.46)	≤5 (2.17)	≤5	≤5	กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรเครือข่ายในและนอกระบบสาธารณสุขให้มีความเชี่ยวชาญการบริการผู้ป่วยจิตเวชและจิตเวชสารเสพติด (ต่อ)	9.เสริมสร้างภาคีเครือข่ายภายในและภายนอกระบบสาธารณสุข บูรณาการ การดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด			✓		9.1 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานจิตวิทยา
						9.2 ร้อยละผู้ที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟู CBTx ครบตามกระบวนการและได้รับการติดตามแล้วพบว่าไม่ก่อความรุนแรง	ร้อยละ	-	-	-	70	75	กลุ่มงานจิตเวชชุมชนและสารเสพติด
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล	10. หน่วยงานมีระบบบริหารจัดการที่มีคุณภาพ ธรรมภิบาล และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	✓				10.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance/ Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ**	คะแนน	-	-	-	5 *k	5 *k	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
						10.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥85 (100)	≥90 (100)	≥95 (100)	≥95	≥95	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						10.3 ระดับความสำเร็จของ รพ. ได้รับตามมาตรฐาน HA	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)	10. หน่วยงานมีระบบบริหารจัดการที่มีคุณภาพ ธรรมาภิบาล และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (ต่อ)	✓				10.4 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา GREEN & CLEAN Hospital ด้านการจัดการพลังงาน	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ GREEN & CLEAN
	11. ประชาชนมีความพึงพอใจและเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์และบริการ		✓			11.1 ร้อยละความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์บริการและ ความเชี่ยวชาญของบุคลากรกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	90 (96.63)	90 (97.2)	90	90	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
						11.2 จำนวนผลงานวิชาการที่นำเสนอในเวทีประชุมวิชาการระดับโรงพยาบาล/ระดับเขต/ระดับประเทศนำไปใช้ในการพัฒนาโรงพยาบาล	เรื่อง	1 (2)	1 (1)	1 (4)	1	1	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาวิชาการ
	12. บุคลากรมีสมรรถนะเฉพาะทางและสมรรถนะด้านดิจิทัล			✓		12.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥70 (100)	≥70 (99.02)	≥75 (99.10)	≥80	≥85	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						12.2 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	ร้อยละ	≥ 80 (99.00)	≥ 80 (92.10)	≥ 80 (94.25)	≥ 80	≥ 80	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล (ต่อ)	12. บุคลากรมีสมรรถนะเฉพาะทางและสมรรถนะด้านดิจิทัล (ต่อ)			✓		12.3 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด	หลักสูตร	-	-	1 (1)	1	1	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 -4	13. บุคลากรมีความผูกพันในองค์กร				✓	13.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันธ์ต่อองค์กร **	ร้อยละ	≥ 80 (81.99)	≥ 80 (83.32)	≥ 80 (82.31)	≥ 85	≥ 85	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
	14. หน่วยงานมีระบบบริหารทรัพยากรบุคคลที่รองรับความท้าทายในอนาคต				✓	14.1 จำนวนตำแหน่งที่มีแผนพัฒนาความก้าวหน้าในอาชีพ	ตำแหน่ง	-	-	1 (N/A)	2	3	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
	15. หน่วยงานมีระบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ				✓	15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							คณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง
						15.1.1 งบลงทุน	ร้อยละ	-	80 (43.66)	80 (99.91)	80	80	
						15.1.2 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (93.05)	95 (96.67)	95 (96.80)	95	95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 -4 (ต่อ)	15. หน่วยงานมีระบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	15.2 ระดับผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ประเมินคุณภาพศูนย์จัดเก็บรายได้	ระดับ	-	-	-	5	5	คณะกรรมการศูนย์จัดเก็บรายได้
	16. หน่วยงานมีระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีได้รับการพัฒนาที่มีประสิทธิภาพ				✓	16.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ตามเกณฑ์มาตรฐาน	ระดับ	-	-	-	5	5	คณะกรรมการระบบสารสนเทศโรงพยาบาล

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นผู้นำด้านสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติด ในพื้นที่ชายแดน ภายในปี 2570

(3) พันธกิจหน่วยงาน

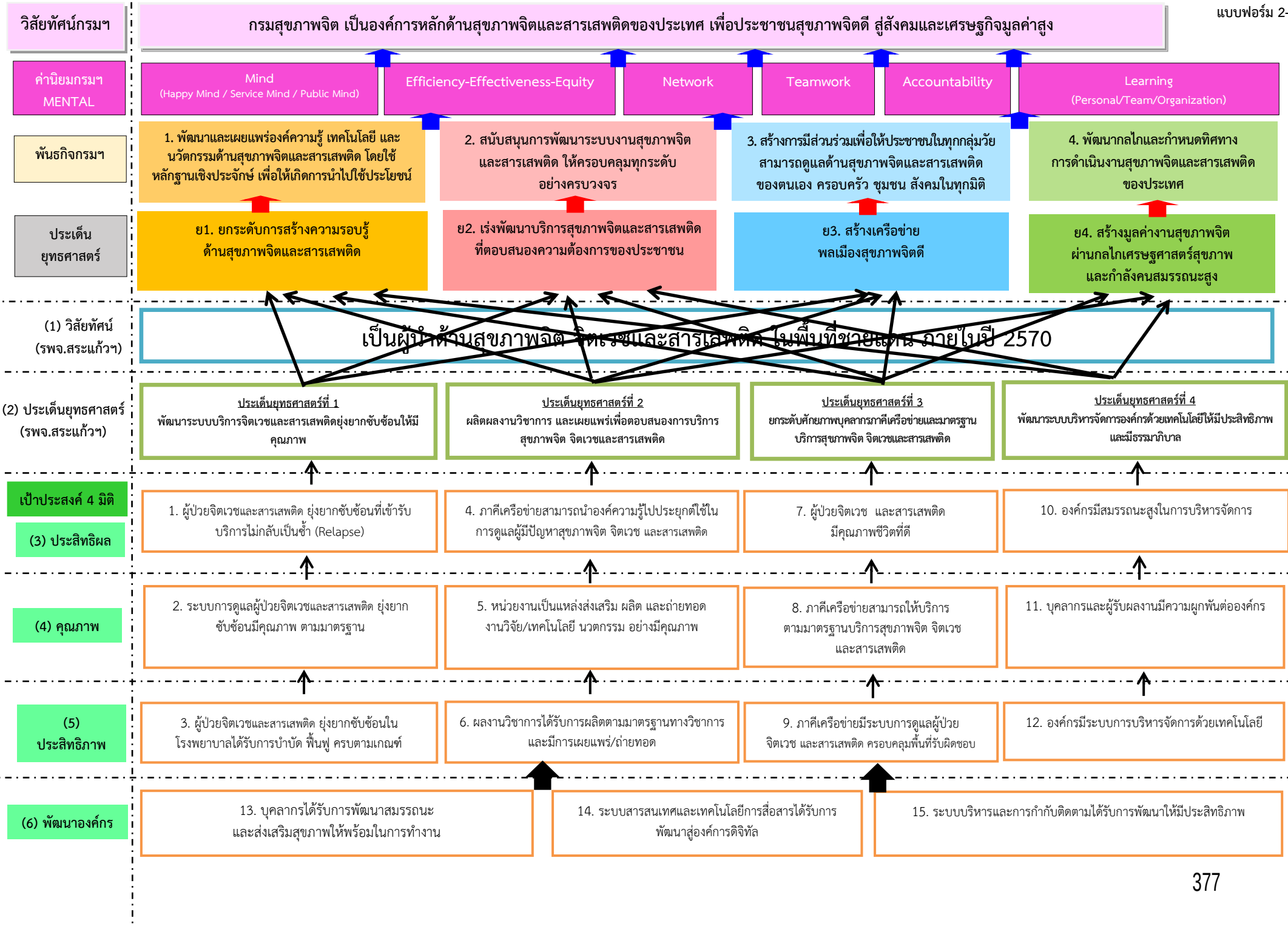
1. ให้บริการจิตเวชเชี่ยวชาญระดับสูงที่มีคุณภาพ (Supra Specialist Service: 3S)
2. พัฒนาคุณภาพวิชาการด้านสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติด
3. สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายพื้นที่ชายแดนในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติด
4. พัฒนาองค์กรให้มีศักยภาพสูงด้านบุคลากรและการบริหารจัดการ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- S = Safety (ความปลอดภัยของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่)
- R = Research (พัฒนางานวิจัย)
- P = People Center (ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง)
- H = Happy (บุคลากรมีความสุขในการทำงาน)

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการจิตเวชและสารเสพติดยุ่งยากซับซ้อนให้มีคุณภาพ
2. ผลิตผลงานวิชาการ และเผยแพร่เพื่อตอบสนองการบริการสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติด
3. ยกระดับศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติด
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรด้วยเทคโนโลยีให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (รพจ.สระแก้วฯ)
เป็นผู้นำด้านสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติด ในพื้นที่ชายแดน ภายในปี 2570
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (รพจ.สระแก้วฯ)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการจิตเวชและสารเสพติดยุ่งยากซับซ้อนให้มีคุณภาพ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ผลิตผลงานวิชาการ และเผยแพร่เพื่อตอบสนองการบริการสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวชและสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรด้วยเทคโนโลยีให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ยุ่งยากซับซ้อนที่เข้ารับบริการไม่กลับเป็นซ้ำ (Relapse)
4. ภาคีเครือข่ายสามารถนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด
7. ผู้ป่วยจิตเวช และสารเสพติด มีคุณภาพชีวิตที่ดี
10. องค์กรมีสมรรถนะสูงในการบริหารจัดการ
(4) คุณภาพ
2. ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ยุ่งยากซับซ้อนมีคุณภาพ ตามมาตรฐาน
5. หน่วยงานเป็นแหล่งส่งเสริม ผลิต และถ่ายทอดงานวิจัย/เทคโนโลยี นวตกรรม อย่างมีคุณภาพ
8. ภาคีเครือข่ายสามารถให้บริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด
11. บุคลากรและผู้รับผลงานมีความผูกพันต่อองค์กร
(5) ประสิทธิภาพ
3. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ยุ่งยากซับซ้อนในโรงพยาบาลได้รับการบำบัด ฟื้นฟู ครบตามเกณฑ์
6. ผลงานวิชาการได้รับการผลิตตามมาตรฐานทางวิชาการและมีการเผยแพร่/ถ่ายทอด
9. ภาคีเครือข่ายมีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวช และสารเสพติด ครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ
12. องค์กรมีระบบการบริหารจัดการด้วยเทคโนโลยี
(6) พัฒนาองค์กร
13. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะและส่งเสริมสุขภาพให้พร้อมในการทำงาน
14. ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีการสื่อสารได้รับการพัฒนาสู่องค์การดิจิทัล
15. ระบบบริหารและการกำกับติดตามได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการจิตเวชและสารเสพติดยุ่งยากซับซ้อนให้มีคุณภาพ	1. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ยุ่งยากซับซ้อนที่เข้ารับบริการไม่กลับเป็นซ้ำ (Relapse)	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนหายทุเลา (อิง CGI ไม่เกิน 4)	ร้อยละ	65 (65.89)	70 (79.48)	-	50	55	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนไม่กลับเป็นซ้ำภายใน 1 ปี (Relapse)	ร้อยละ	70 (79.74)	75 (85.2)	80 (75.9)	85	90	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน หลังจำหน่ายอยู่ในชุมชนได้อย่างน้อย 1 ปี	ร้อยละ	-	-	50 (99.4)	60	70	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนไม่กลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำภายใน 90 วัน	ร้อยละ	90 (91.2)	90 (93.1)	90 (99.3)	92	94	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวช หยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate)**	ร้อยละ	-	-	30 (54.25)	30	35	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						1.6 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	60 (50)	60 (60)	30 (38.06)	50	55	กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวชและสารเสพติดยุ่งยากซับซ้อนให้มีคุณภาพ (ต่อ)	1. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ยุ่งยากซับซ้อนที่เข้ารับบริการไม่กลับเป็นซ้ำ (Relapse) (ต่อ)	✓				1.7 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	ร้อยละ	-	-	85 (95.3)	85	90	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	2.ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดยุ่งยากซับซ้อนมีคุณภาพตามมาตรฐาน		✓			2.1 จำนวนการไม่เกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิก (SAVE) ระดับ F ขึ้นไป							กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						2.1.1 จำนวนการไม่เกิดอุบัติการณ์ฆ่าตัวตายระดับ F ขึ้นไป	ครั้ง	-	-	-	0	0	
						2.1.2 จำนวนการไม่เกิดอุบัติการณ์หลบหนีระดับ F ขึ้นไป	ครั้ง	-	-	-	0	0	
						2.1.3 อัตราการไม่เกิดอุบัติการณ์อุบัติเหตุระดับ F ขึ้นไป	ต่อ 1000 วันนอน	-	-	-	5	5	
						2.1.4 อัตราการไม่เกิดอุบัติการณ์พฤติกรรมรุนแรงระดับ F ขึ้นไป	ต่อ 1000 วันนอน	-	-	-	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวชและสารเสพติดยุ่งยากซับซ้อนให้มีคุณภาพ (ต่อ)	2.ระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดยุ่งยากซับซ้อนมีคุณภาพตามมาตรฐาน (ต่อ)		✓			2.2 อัตราการไม่เกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค (Specific Clinical Risk) ระดับ E ขึ้นไป	ต่อ 1000 วันนอน	-	-	-	5	5	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						2.3 ร้อยละผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทางกาย Refer รพ.ทางกายภายใน 48 ชม	ร้อยละ	-	-	-	< 10	< 10	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						2.4 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินได้รับการดูแลรักษาจากแพทย์ตามเกณฑ์ (ความทันเวลา)	ร้อยละ	-	-	-	80	90	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						2.5 ร้อยละการไม่เกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค (Specific Clinical Risk) ระดับ E ขึ้นไป	ร้อยละ	-	-	85 (100)	-	-	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						2.6 ร้อยละของผู้ป่วยที่ไม่มีความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค(Specific Clinical Risk) ทางกายจากการรักษา ระดับ E ขึ้นไป	ร้อยละ	-	-	85 (99.9)	-	-	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวชและสารเสพติดยุ่งยากซับซ้อนให้มีคุณภาพ (ต่อ)	3. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ยุ่งยากซับซ้อนในโรงพยาบาลได้รับการบำบัด ฟื้นฟู ครบตามเกณฑ์			✓		3.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ยุ่งยากซับซ้อนในโรงพยาบาลได้รับการบำบัด ฟื้นฟู ครบตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	60	65	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจิตเวชเฉพาะทางที่มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	85 (85.23)	90 (90.32)	95 (89.4)	95	95	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อนได้รับการรักษาและติดตามต่อเนื่อง	ร้อยละ	85 (92.89)	90 (100)	90 (100)	95	95	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.4 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	-	≥70 *k	≥75 *k	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						3.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง**							กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ (AHB)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการจิตเวชและสารเสพติดยุ่งยากซับซ้อนให้มีคุณภาพ (ต่อ)	3. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ยุ่งยากซับซ้อนในโรงพยาบาลได้รับการบำบัด ฟื้นฟู ครบตามเกณฑ์ (ต่อ)			✓		3.5.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	60 (67.41)	80	80	
						3.5.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีตามมาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85	90	
						3.6 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน ระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ**	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						3.7 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชไม่กลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำภายใน 28 วัน	ร้อยละ	-	95 (99.1)	95 (96.6)	-	-	กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต, กลุ่มภารกิจการพยาบาล
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ผลิตผลงานวิชาการและเผยแพร่เพื่อตอบสนองการบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด	4. ภาคีเครือข่ายสามารถนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด	✓				4.1 จำนวนของการนำผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติดไปใช้กับภาคีเครือข่าย	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการ
						4.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	65 (56.22)	-	80 (88.71)	80	85	กลุ่มภารกิจอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ผลิตผลงานวิชาการและเผยแพร่เพื่อตอบสนองการบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด (ต่อ)	5. หน่วยงานเป็นแหล่งส่งเสริม ผลิต และถ่ายทอดงานวิจัย/เทคโนโลยี/นวตกรรม อย่างมีคุณภาพ		✓			5.1 จำนวนการจัดงานประชุมวิชาการ สุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด อย่างน้อยระดับจังหวัด	ครั้ง	-	-	-	1	1	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการ
						5.2 จำนวนหลักสูตรระยะสั้นที่ผ่านการขึ้นทะเบียนตามมาตรฐานวิชาชีพ	จำนวน	-	-	-	-	1	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการ
						5.3 มีองค์ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิตชายแดนและแนวทางโต้ตอบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตที่ได้รับการเผยแพร่	จำนวน	-	-	-	1	1	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการ
						5.4 จำนวนผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการเผยแพร่	เรื่อง	-	-	อย่างน้อย1 (1)	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการ
	6. ผลงานวิชาการได้รับการผลิตตามมาตรฐานทางวิชาการและมีการเผยแพร่/ถ่ายทอด			✓		6.1 จำนวนผลงานวิชาการได้รับการเผยแพร่/ถ่ายทอด	เรื่อง	-	-	อย่างน้อย1 (1)	อย่างน้อย1	อย่างน้อย1	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการ
						6.2 จำนวนผลงานวิชาการได้รับการรับรองมาตรฐาน	เรื่อง	-	-	อย่างน้อย1 (1)	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด	7. ผู้ป่วยจิตเวช และสารเสพติดมีคุณภาพชีวิตที่ดี	✓				7.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	⩾60 (63.75)	⩾65 (75.21)	⩾70	⩾75	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด (ต่อ)	7. ผู้ป่วยจิตเวช และสารเสพติดมีคุณภาพชีวิตที่ดี (ต่อ)	✓				7.2 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 7.8 ต่อแสนประชากร	แสนประชากร	-	-	-	7.8	7.8	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						7.3 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชมีการดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างอิสระ	ร้อยละ	70 (89.39)	75 (91.21)	80 (95.35)	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						7.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชไม่กลับมานอนโรงพยาบาลเครือข่ายซ้ำภายใน 28 วัน	ร้อยละ	-	-	90 (83)	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						7.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ**	ร้อยละ	-	-	20 (26.90)	≥40	≥40	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	8. ภาคีเครือข่ายสามารถให้บริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด		✓			8.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	-	-	-	85	87	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						8.2 อัตราการครองเตียงหอผู้ป่วยจิตเวชในเขตรับผิดชอบได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	34 (70.04)	45	50	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด (ต่อ)	8. ภาคีเครือข่ายสามารถให้บริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด (ต่อ)		✓			8.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	89 (100)	90 (100)	92 (96.21	⩾96	⩾96	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						8.4. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช (Refer in) ได้ตามเกณฑ์รักษา	ร้อยละ	-	-	-	40	50	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						8.5 ร้อยละของผู้ป่วย Refer Back ที่กลับมารักษาภายใน 3 เดือน	ร้อยละ	-	-	-	⩾60	⩾65	กลุ่มภารกิจการพยาบาล(ER)
						8.6 ร้อยละของสถานบริการในเขต 6 สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและส่งต่อ ผู้ป่วยได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ	90 (100)	95 (100)	-	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						8.6.1 ร้อยละของ Refer in สถานบริการในเขต 6 สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและส่งต่อผู้ป่วยได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ			50 (12.11)			
						8.6.2 ร้อยละของ Refer Back สถานบริการในเขต 6 สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและส่งต่อผู้ป่วยได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ			50 (4.33)			

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด (ต่อ)	9. ภาคีเครือข่ายมีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ			✓		9.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	-	≥58 (58.82)	≥63	≥65	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						9.2 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	1	2	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						9.3 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	42 (41.31)	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						9.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	7	10	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						9.5 ร้อยละของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	60 (88.07)	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						9.6 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	22 (36.30)	38	40	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						9.7 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	100	-	-	-	100	100	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด (ต่อ)	9. ภาคีเครือข่ายมีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ (ต่อ)			✓		9.8 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	⩾80 (80)	⩾80 (100)	⩾85	⩾85	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						9.9 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
						9.9.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	65 (100)	70 (60.72)	75 (51.61)	76	80	
						9.9.2 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	40 (30)	45 (40.91)	50 (53.41)	70	70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด (ต่อ)	9. ภาคีเครือข่ายมีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ (ต่อ)			✓		9.10 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						9.10.1 ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับวินิจฉัยและดูแลช่วยเหลือตามมาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	50 (65.46)	-	-	
						9.10.2 ร้อยละของผู้สูงอายุโรคซึมเศร้าหรือโรคสมองเสื่อมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	50 (53.88)	80 (93.10)	82 (89.04)	90	90	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						9.11 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20 (110.76)	20 (17.45)	30	35	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
						9.12 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	80	-	-	-	80	80	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						9.13 ร้อยละของประชาชนมีสุขภาพจิตดี ความเข้มแข็งทางใจ (MHI)	ร้อยละ	-	-	80 (80)	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและมาตรฐานบริการสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติด (ต่อ)	9. ภาคีเครือข่ายมีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ (ต่อ)			✓		9.14 ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	-	-	กลุ่มภารกิจพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ (AHB)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรด้วยเทคโนโลยีให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล	10. องค์กรมีสมรรถนะสูงในการบริหารจัดการ	✓				10.1 ผลคะแนนแบบสำรวจด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	87 (80.46)	88 (85.05)	89 (83.63)	85	90	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						10.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						10.2.1 หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥80 (NA)	≥80 (90)	≥80 (100)	≥95	≥95	
						10.2.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥25 (80.46)	≥ 25 (27.39)	≥30 (121.62)	100	100	
						10.2.3 ITA	ร้อยละ	≥85 (80.00)	≥90 (91.67)	≥95 (100)	≥95	≥95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรด้วยเทคโนโลยีให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	11. บุคลากรและผู้รับผลงานมีความผูกพันต่อองค์กร		✓			11.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	-	-	-	≥85	≥90	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						11.1.1 ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละ	-	-	-	≥85	≥85	
						11.1.2 ร้อยละบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (83.01)	≥85	≥85	
						11.1.3 ค่าคะแนนความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	ระดับ	5 (5.74)	5 (5.70)	5 (5.77)	-	-	
						11.2 ร้อยละความผูกพันผู้รับผลงานต่อองค์กร	ร้อยละ	80 (87.20)	80 (88.00)	80 (89.5)	80	80	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
	12. องค์กรมีระบบการบริหารจัดการด้วยเทคโนโลยี			✓		12.1 ร้อยละของหน่วยงานที่มีระบบงานที่เกิดจากการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจริง	ร้อยละ	-	-	-	80	90	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 4	13. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะและส่งเสริมสุขภาพให้พร้อมในการทำงาน				✓	13.1 ร้อยละของบุคลากรผ่านเกณฑ์สมรรถนะตามตำแหน่ง	ร้อยละ	70 (68.75)	72 (85.71)	74 (81.43)	76	78	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						13.2 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตาม IDP	ร้อยละ	-	-	-	100	100	
						13.3 ร้อยละของบุคลากรมีระดับ BMI ดีขึ้นร้อยละของบุคลากรมีระดับ BMI ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	78	80	
	14. ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีการสื่อสารได้รับการพัฒนาสู่องค์การดิจิทัล				✓	14.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการ
						14.3 ผ่านการรับรองมาตรฐาน HAIT	มาตรฐาน HAIT	-	-	-	ผ่านระดับ 1	-	
	15. ระบบบริหารและการกำกับติดตามได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	15.1 ร้อยละของการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานสำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F)	ร้อยละ	90 (97)	90 (91.91)	95 (89.5)	95	98	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการ
						15.2 ความมั่นคงทางการเงิน	วัน	200 (217)	200 (80)	120 (141)	120	120	กลุ่มภารกิจอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4 (ต่อ)	15. ระบบบริหารและการกำกับติดตามได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	15.3 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						15.3.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (100)	95 (96.80)	95 (97.24)	95	95	
						15.3.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	-	90 (100)	90	90	
						15.4 ระดับความสำเร็จในการจัดเก็บลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล	ระดับ	-	-	5 (3.8)	5	5	
						15.4.1 ร้อยละของการเรียกเก็บตามเวลาประกัน	ร้อยละ	-	-	-	95	100	
						15.4.2 ร้อยละของการติดตามลูกหนี้ค้างชำระ	ร้อยละ	-	-	-	95	100	
						15.4.3 ร้อยละของการจัดเก็บหนี้สำเร็จ	ร้อยละ	-	-	-	80	85	
						15.5 ร้อยละของการดำเนินงานแผนงานโครงการได้ตามแผน	ร้อยละ	-	-	-	80	90	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการ
						15.6 ร้อยละของบุคลากรมีผลการปฏิบัติราชการดีมากขึ้นไป	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มภารกิจอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4 (ต่อ)	15. ระบบบริหารและการกำกับติดตามได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	15.7 ร้อยละของค่า ADJRW ที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	5	5	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						15.8 ร้อยละการส่งเบิกถูกต้อง ครบถ้วน ข้อมูลไม่ติด C	ร้อยละ	-	-	-	90	95	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						15.9 ร้อยละของการแก้ไขข้อมูลส่งเบิกติด C ในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	-	95	100	กลุ่มภารกิจอำนวยการ

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรนำด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 11 และพัฒนาสู่ศูนย์จิตเวชศาสตร์ผู้สูงวัย ภายในปี พ.ศ.2572

(3) พันธกิจหน่วยงาน

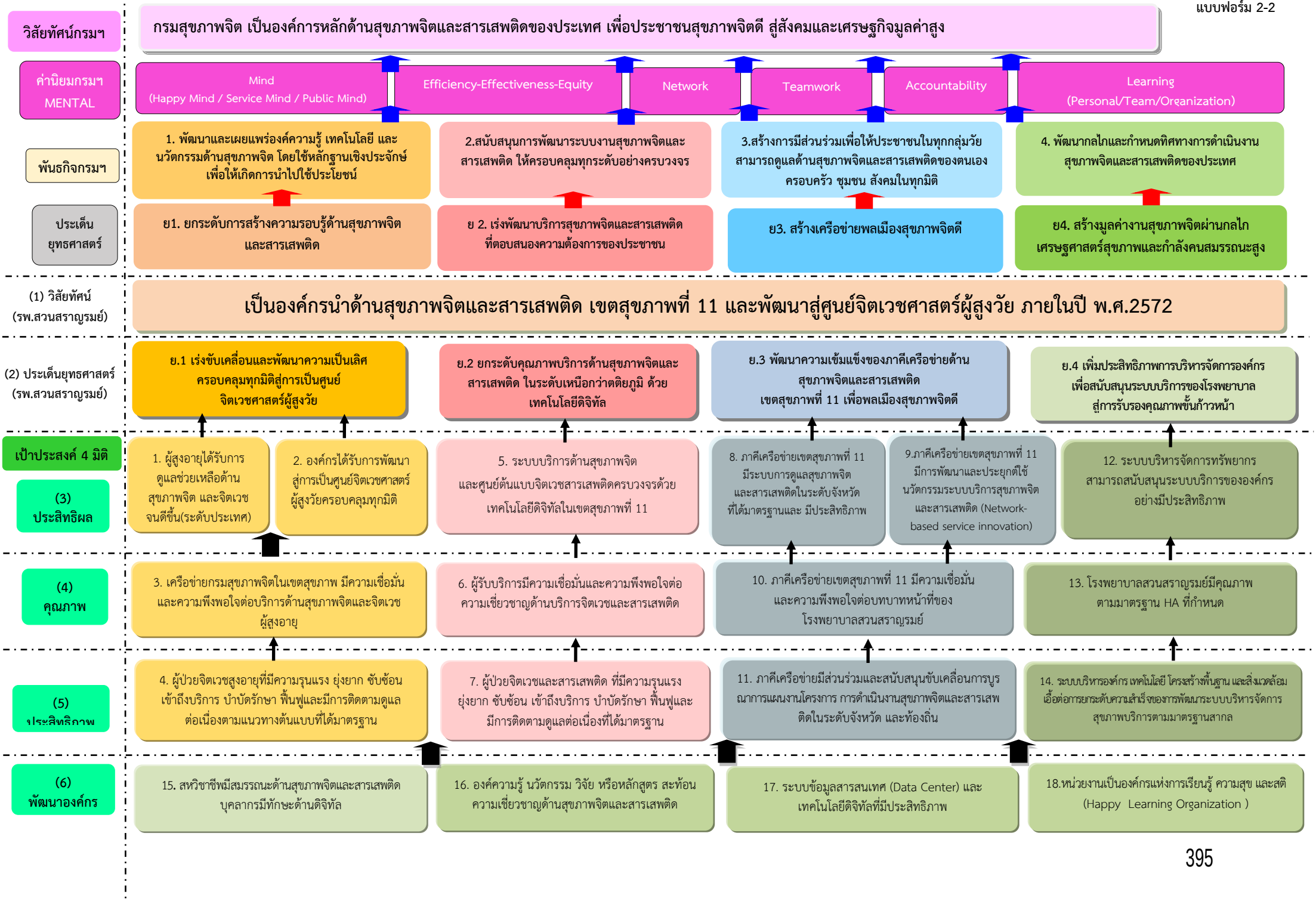
- พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุสู่การเป็นต้นแบบระดับประเทศ รวมถึงจัดระบบการบริการสุขภาพจิตและจิตเวชทั่วไป จิตเวชสารเสพติด ในเขตสุขภาพที่ 11 ที่เป็นมิตรต่อผู้รับบริการ ด้วยพลังการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และมีศักยภาพในการร่วมสร้างสังคมเศรษฐกิจมูลค่าสูง

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- อ่อนน้อม พร้อมเปลี่ยนแปลง แสดงถึงการทำงานเป็นทีม

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 เร่งขับเคลื่อนและพัฒนาความเป็นเลิศครอบคลุมทุกมิติสู่การเป็นศูนย์จิตเวชศาสตร์ผู้สูงวัย
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ในระดับเหนือกว่าตติยภูมิ ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 11 เพื่อพลเมืองสุขภาพจิตดี
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร เพื่อสนับสนุนระบบบริการของโรงพยาบาลสู่การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2.สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3.สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย 2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (รพ.สวนสราญรมย์)
เป็นองค์กรนำด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 11 และพัฒนาสู่ศูนย์จิตเวชศาสตร์ผู้สูงวัย ภายในปี พ.ศ.2572
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (รพ.สวนสราญรมย์)
ย.1 เร่งขับเคลื่อนและพัฒนาความเป็นเลิศครอบคลุมทุกมิติสู่การเป็นศูนย์จิตเวชศาสตร์ผู้สูงวัย
ย.2 ยกระดับคุณภาพบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ในระดับเหนือกว่าตติยภูมิ ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
ย.3 พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 11 เพื่อพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย.4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนระบบบริการของโรงพยาบาลสู่การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต และจิตเวชจนดีขึ้น(ระดับประเทศ)
2. องค์กรได้รับการพัฒนาสู่การเป็นศูนย์จิตเวชศาสตร์ผู้สูงวัยครอบคลุมทุกมิติ
5. ระบบบริการด้านสุขภาพจิตและศูนย์ต้นแบบจิตเวชสารเสพติดครบวงจรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลในเขตสุขภาพที่ 11
8. ภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11 มีระบบการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดในระดับจังหวัดที่ได้มาตรฐานและ มีประสิทธิภาพ
9.ภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11 มีการพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด (Network-based service innovation)
12. ระบบบริหารจัดการทรัพยากรสามารถสนับสนุนระบบบริการขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ
(4) คุณภาพ
3. เครือข่ายกรมสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ มีความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ
6. ผู้รับบริการมีความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อความเชี่ยวชาญด้านบริการจิตเวชและสารเสพติด
10. ภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11 มีความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อบทบาทหน้าที่ของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
13. โรงพยาบาลสวนสราญรมย์มีคุณภาพตามมาตรฐาน HA ที่กำหนด
(5) ประสิทธิภาพ
4. ผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เข้าถึงบริการ บำบัดรักษา ฟื้นฟูและมีการติดตามดูแลต่อเนื่องตามแนวทางต้นแบบที่ได้มาตรฐาน
7. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เข้าถึงบริการ บำบัดรักษา ฟื้นฟูและมีการติดตามดูแลต่อเนื่องที่ได้มาตรฐาน
11. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมและสนับสนุนขับเคลื่อนการบูรณาการแผนงานโครงการ การดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในระดับจังหวัด และท้องถิ่น
14. ระบบบริหารองค์กร เทคโนโลยี โครงสร้างพื้นฐาน และสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการยกระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพบริการตามมาตรฐานสากล
(6) พัฒนาองค์กร
15. สหวิชาชีพมีสมรรถนะด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด บุคลากรมีทักษะด้านดิจิทัล
16. องค์ความรู้ นวัตกรรม วิจัย หรือหลักสูตร สะท้อนความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
17. ระบบข้อมูลสารสนเทศ (Data Center) และเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีประสิทธิภาพ
18.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ความสุข และสติ (Happy Learning Organization)

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 เร่งขับเคลื่อนและพัฒนาความเป็นเลิศครอบคลุมทุกมิติสู่การเป็นศูนย์จิตเวชศาสตร์ผู้สูงวัย	1.ผู้สูงอายุได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตและจิตเวชจนดีขึ้น (ระดับประเทศ)	✓				1.1 ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการจิตเวชที่ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นผ่านเกณฑ์ (ระดับประเทศ)	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธ์ฯ ที่ 1 และคณะอนุกรรมการ Policy
						1.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	80 (87.43)	80 (89.13)	82 (90.31)	90	90	
	2.องค์กรได้รับการพัฒนาสู่การเป็นศูนย์จิตเวชศาสตร์ผู้สูงวัย ครอบคลุมทุกมิติ	✓				2.1 ระดับความสำเร็จการพัฒนาองค์กรสู่การเป็นศูนย์จิตเวชศาสตร์ผู้สูงวัยครอบคลุมทุกมิติ	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะอนุกรรมการ 7 มิติ
	3.เครือข่ายกรมสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ มีความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ		✓			3.1 ระดับความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อความเชี่ยวชาญด้านบริการจิตเวชและสารเสพติดในผู้ป่วยสูงอายุ	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธ์ฯ ที่ 1
	4.ผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เข้าถึงบริการบำบัดรักษา ฟื้นฟู และมีการติดตามดูแลต่อเนื่องตามแนวทางต้นแบบที่ได้มาตรฐาน			✓		4.1 ระดับความสำเร็จของผู้ป่วยสูงอายุโรคจิตเวชและสารเสพติด ที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ในกลุ่มโรคสำคัญได้รับการบำบัดรักษา ฟื้นฟู และติดตามดูแลต่อเนื่องในรูปแบบสหวิชาชีพตามมาตรฐานที่กำหนด	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธ์ฯ ที่ 1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ยกระดับคุณภาพบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในระดับเหนือกว่าตติยภูมิด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	5. ระบบบริการด้านสุขภาพจิตและศูนย์ต้นแบบจิตเวชสารเสพติดครบวงจรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลในเขตสุขภาพที่ 11	✓				5.1 ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพจิตและศูนย์ต้นแบบจิตเวชสารเสพติดครบวงจรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลในเขตสุขภาพที่ 11	ระดับ	-	-	-	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธ์ฯ ที่ 2
						5.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate) **	ร้อยละ	93 (98.96)	95 (98)	72 (77.04)	30	30	คณะอนุกรรมการ CT ยาเสพติด
						5.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	60 (89.32)	55 (49.90)	58 (59.63)	≥63	≥63	คณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11 / คณะอนุกรรมการ CT จิตเภท / คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธ์ฯ ที่ 2
						5.4 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ **	ระดับ	-	-	-	5*k	5*k	
	6. ผู้รับบริการมีความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อความเชี่ยวชาญด้านบริการจิตเวชและสารเสพติด		✓			6.1 ระดับความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อความเชี่ยวชาญด้านบริการจิตเวชและสารเสพติด	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการ PCT

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ในระดับเหนือกว่าตติยภูมิด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	7. ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน เข้าถึงบริการ บำบัดรักษา ฟื้นฟู และมีการติดตามดูแลต่อเนื่องที่ได้มาตรฐาน			✓		7.1 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่มีความรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในกลุ่มโรคสำคัญ ได้รับการบำบัดรักษา ฟื้นฟู และติดตามดูแลต่อเนื่องในรูปแบบสหวิชาชีพตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	80 (68.53)	80	90	คณะกรรมการ PCT
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 11 เพื่อพลเมืองสุขภาพจิตดี	8.ภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11 มีระบบการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดในระดับจังหวัดที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ	✓				8.1 ระดับความสำเร็จของจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 11 มีระบบการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11
						8.2 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (97.62)	≥92 (100)	≥96	≥96	คณะกรรมการ MCATT
						8.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission) **	ร้อยละ	45 (58.99)	55 (65.37)	30 (38.98)	50	50	คณะอนุกรรมการ CT Mood
						8.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ **	ร้อยละ	-	-	≥20 (34.61)	>40	>40	คณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11/ คณะกรรมการ SMI-V

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 11 เพื่อพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	8.ภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11 มีระบบการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดในระดับจังหวัดที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ (ต่อ)	✓				8.5 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	-	≥80 (71.73)	≥80 (100)	≥85	≥85	คณะกรรมการพรบ. สุขภาพจิต
						8.6 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	97 (97.83)	≥98 (98.20)	≥65 (65.03)	≥70	≥70	คณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11/ คณะอนุกรรมการ CT Mood
						8.7 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง **							คณะกรรมการพรบ. สุขภาพจิต
						8.7.1 ผป.จิตเวชคดี	ร้อยละ	60 (45.54)	65 (35.61)	60 (38.64)	70	60	
						8.7.2 ผป.จิตเวชคดีมาตรา3	ร้อยละ	-	-	80 (83.33)	80	80	
						8.8 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน **	ร้อยละของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ	-	-	-	>80	>80	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธ์ฯ ที่ 3
						8.9 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบต่อ-เติม-ใจ **	ร้อยละของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ	-	-	-	100	100	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธ์ฯ ที่ 3

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 11 เพื่อพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	9.ภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11 มีการพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด (Network-based service innovation)	✓				9.1 จำนวนนวัตกรรมด้านการดูแลสุขภาพจิตและยาเสพติดอย่างน้อย 1 นวัตกรรมต่อ 1 จังหวัด	เรื่อง	-	-	-	2	2	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธ์ฯ ที่ 3
	10. ภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11 มีความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อบทบาทหน้าที่ของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์		✓			10.1 ระดับความเชื่อมั่นและความพึงพอใจต่อผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชในระบบเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11
	11. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมและสนับสนุนขับเคลื่อนการบูรณาการแผนงานโครงการการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในระดับจังหวัดและท้องถิ่น			✓		11.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คณะกรรมการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (MHL)
						11.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสมรรถนะความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของบุคลากรเขตสุขภาพที่ 11	ระดับ	-	-	-	5	5	คณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 11

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนระบบบริการของโรงพยาบาลสู่การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า	12. ระบบบริหารจัดการทรัพยากร สามารถสนับสนุนระบบบริการขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ	✓				12.1 ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธ์ฯ ที่ 4
						12.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							กลุ่มงานการเงินและบัญชี
						12.2.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (96.1)	95 (95.55)	95 (97.26)	95	95	
						12.2.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	80 (0)	80 (100)	80	80	
						12.3 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	≥95	≥95	คณะกรรมการ ITA
	13. โรงพยาบาลสวนสราญรมย์มีคุณภาพตามมาตรฐาน HA ที่กำหนด		✓			13.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการของโรงพยาบาลเพื่อเข้าสู่การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนระบบบริการของโรงพยาบาลสู่การรับรองคุณภาพขั้นก้าวหน้า (ต่อ)	14. ระบบบริหารองค์กร เทคโนโลยี โครงสร้างพื้นฐานและสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการยกระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพบริการตามมาตรฐานสากล			✓		14.1 ร้อยละของอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านองค์กรและ non-clinic ระดับ 3 ขึ้นไปเข้าสู่กระบวนแก้ไขภายใน 1 สัปดาห์ และสามารถดำเนินการแก้ไขได้สำเร็จ	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM) / คณะกรรมการตรวจสอบภายใน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	15. สหวิชาชีพมีสมรรถนะด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด บุคลากรมีทักษะด้านดิจิทัล				✓	15.1 ระดับความสำเร็จของบุคลากรที่มีสมรรถนะเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต สารเสพติดสุขภาพจิตผู้สูงอายุ และทักษะด้านดิจิทัล	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คกก. HRD
	16. องค์ความรู้ นวัตกรรม วิจัย หรือหลักสูตรสะท้อนความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด				✓	16.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม วิจัย หรือหลักสูตรที่สะท้อนความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คกก.วิจัย รพ.
	17. ระบบข้อมูลสารสนเทศ (Data Center) และเทคโนโลยีดิจิทัลมีประสิทธิภาพ				✓	17.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คกก. IM / คกก.พัฒนาระบบดูแลผู้ป่วย รพ. (PCT)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ 1-4</u> (ต่อ)	17. ระบบข้อมูลสารสนเทศ (Data Center) และเทคโนโลยีดิจิทัลมีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	17.2 จำนวนของชุดข้อมูล (Data set) ที่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้ใช้และสามารถเชื่อมโยงกันได้ภายในองค์กร	จำนวน (สะสม)	15 (15)	20 (20)	23 (23)	26	29	กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ
	18. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ความสุข และสติ (Happy Leaning Organization)				✓	18.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **	ร้อยละ	-	-	≥80 (90.12)	≥85	≥85	คกก.HRD / ศูนย์ LO
						18.2 ร้อยละของบุคลากรโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ที่มีความสุข	ร้อยละ	-	-	60	70	80	คกก. HRD / ศูนย์ LO

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2568 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- เป็นองค์กรนำด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 12 และเป็นเลิศด้านวิกฤตสุขภาพจิต

(3) พันธกิจหน่วยงาน

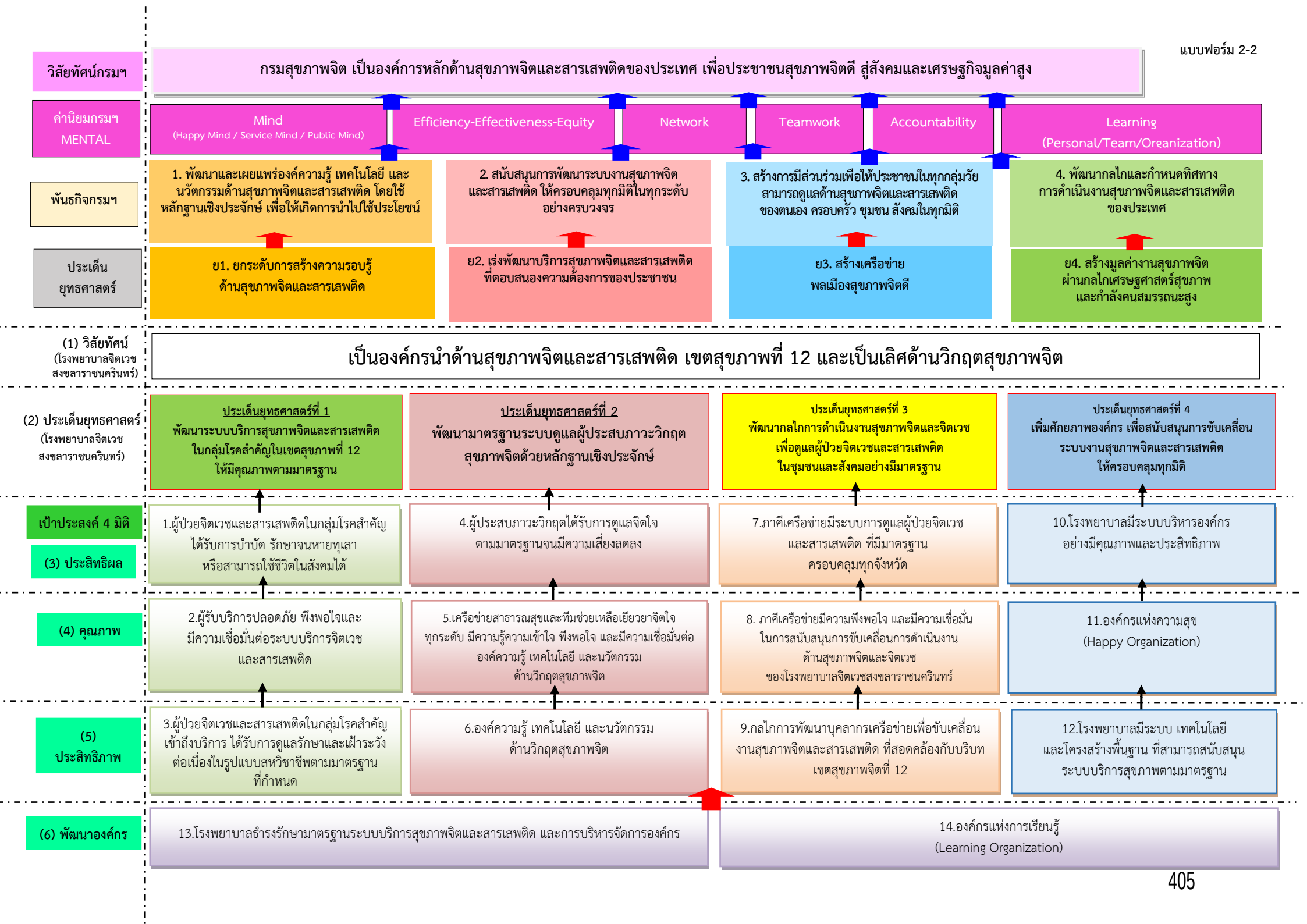
- พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในระดับเหนือกว่าตติยภูมิ
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาเกี่ยวกับมาตรของงาน องค์ความรู้ เทคโนโลยี และรูปแบบการให้บริการ รวมถึงความเชี่ยวชาญด้านวิกฤตสุขภาพจิต
- สนับสนุนการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ร่วมกับภาคีเครือข่ายและสังคมแบบบูรณาการ
- พัฒนากลไกการสนับสนุนระบบบริการสุขภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- S : Synergy สามัคคีสร้างงาน
- P : Professionalism เชี่ยวชาญมุ่งมั่น
- E : Ethics คุณธรรม
- E : Empathy ผูกพัน
- D : Digitalization เท่าทันเทคโนโลยี

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญในเขตสุขภาพที่ 12 ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน
- พัฒนามาตรฐานระบบดูแลผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
- พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในชุมชนและสังคมอย่างมีมาตรฐาน
- เพิ่มศักยภาพองค์กร เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกมิติ


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์)
เป็นองค์กรนำด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 12 และเป็นเลิศด้านวิกฤตสุขภาพจิต
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญในเขตสุขภาพที่ 12 ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนามาตรฐานระบบดูแลผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชเพื่อดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในชุมชนและสังคมอย่างมีมาตรฐาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เพิ่มศักยภาพองค์กร เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ครอบคลุมทุกมิติ
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญ ได้รับการบำบัด รักษาจนหายทุเลา หรือสามารถใช้ชีวิตในสังคมได้
4.ผู้ประสบภาวะวิกฤตได้รับการดูแลจิตใจตามมาตรฐานจนมีความเสี่ยงลดลง
7.ภาคีเครือข่ายมีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่มีมาตรฐาน ครอบคลุมทุกจังหวัด
10.โรงพยาบาลมีระบบบริหารองค์กรอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ
(4) คุณภาพ
2.ผู้รับบริการปลอดภัย พึงพอใจและมีความเชื่อมั่นต่อระบบบริการจิตเวชและสารเสพติด
5.เครือข่ายสาธารณสุขและทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจทุกระดับ มีความรู้ความเข้าใจ พึงพอใจ และมีความเชื่อมั่นต่อองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านวิกฤตสุขภาพจิต
8. ภาคีเครือข่ายมีความพึงพอใจ และมีความเชื่อมั่นในการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์
11.องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)
(5) ประสิทธิภาพ
3.ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงบริการ ได้รับการดูแลรักษาและเฝ้าระวังต่อเนื่องในรูปแบบสหวิชาชีพตามมาตรฐานที่กำหนด
6.องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านวิกฤตสุขภาพจิต
9.กลไกการพัฒนาบุคลากรเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่สอดคล้องกับบริบทเขตสุขภาพจิตที่ 12
12.โรงพยาบาลมีระบบ เทคโนโลยีและโครงสร้างพื้นฐาน ที่สามารถสนับสนุนระบบบริการสุขภาพตามมาตรฐาน
(6) พัฒนาองค์กร
13.โรงพยาบาลธำรงรักษามาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด และการบริหารจัดการองค์กร
14.องค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญในเขตสุขภาพที่ 12 ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน	1.ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญ ได้รับการบำบัด รักษาจนหายทุเลาหรือสามารถใช้ชีวิตในสังคมได้	✓				1.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ป่วยสุขภาพจิตและสารเสพติด ในกลุ่มโรคสำคัญ หายทุเลา หรือสามารถใช้ชีวิตในสังคมได้	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1
						1.2 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ **	ร้อยละ	-	-	≥ 20 (78.89)	≥ 40	≥ 40	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate) **							คณะอนุกรรมการ PCT Mood Disorder and Suicide
						1.3.1 หน่วยบริการจิตเวชทุกแห่ง (Remission Rate)	ร้อยละ	-	-	30 (77.82)	30	30	
						1.3.2 หน่วยบริการจิตเวชในเขตสุขภาพที่ 1 – 12 (Retention Rate)	ร้อยละ	-	-	72 (78.89)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญในเขตสุขภาพที่ 12 ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน (ต่อ)	1.ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญ ได้รับการบำบัด รักษาจนหายทุเลาหรือสามารถใช้ชีวิตในสังคมได้ (ต่อ)	✓				1.4 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							คณะอนุกรรมการ PCT จิตเวชสูงอายุ
						1.4.1 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	25 (68.53)	82 (85.07)	82 (88.07)	90	90	
						1.4.2 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นจากการดูแลพฤติกรรมสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต	ร้อยละ	-	-	-	50	50	
						1.4.3 มีพยาบาลผ่านการอบรมเฉพาะทาง	คน	-	-	≥ 1 (4)	≥ 1	≥ 1	
						1.5 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission) **	ร้อยละ	45 (63.64)	60 (73)	30 (33.94)	50	50	คณะอนุกรรมการ PCT Mood Disorder and Suicide
						1.6 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้น ภายใน 6 เดือน **	ร้อยละ	-	-	-	70 *k	70 *k	คณะกรรมการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
	2.ผู้รับบริการปลอดภัย พึงพอใจและมีความเชื่อมั่นต่อระบบบริการจิตเวชและสารเสพติด		✓			2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานความปลอดภัย ความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นต่อระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญในเขตสุขภาพที่ 12 ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน (ต่อ)	3.ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาและเฝ้าระวังต่อเนื่องในรูปแบบสหวิชาชีพตามมาตรฐานที่กำหนด			✓		3.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ป่วยจิตเวชในกลุ่มโรคสำคัญได้รับการดูแลรักษาและเฝ้าระวังต่อเนื่องในรูปแบบสหวิชาชีพตามมาตรฐานที่กำหนด	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1
						3.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	≥ 50 (63.95)	≥ 65 (65.00)	≥ 70	≥ 70	คณะอนุกรรมการ Patient Care Team Mood and Suicide
						3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง **	ร้อยละ	≥ 60 (89.37)	≥ 55 (45.74)	≥ 58 (58.47)	≥ 63	≥ 63	คณะอนุกรรมการ Patient Care Team Schizophrenia
						3.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง **	ร้อยละ						คณะกรรมการนิติจิตเวชและสุขภาพจิตผู้ต้องขังในเรือนจำ
						3.4.1 ผป.จิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	60 (68.83)	70	70	
						3.4.2 ผป.จิตเวชคดี มาตรา 3 หลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	80 (83.33)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญในเขตสุขภาพที่ 12 ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน (ต่อ)	3.ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในกลุ่มโรคสำคัญเข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาและเฝ้าระวังต่อเนื่องในรูปแบบสหวิชาชีพตามมาตรฐานที่กำหนด (ต่อ)			✓		3.5 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับAdvance/ Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ **	ระดับ	-	-	-	5 *k	5 *k	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1, 2
						3.6 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1
						3.7 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	คณะอนุกรรมการ PCT Mood and Disorder and Suicide
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนามาตรฐานระบบดูแลผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	4. ผู้ประสบภาวะวิกฤตได้รับการดูแลจิตใจตามมาตรฐานจนมีความเสี่ยงลดลง	✓				4.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **							คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 2
						4.1.1 ได้รับการเยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥ 80 (95.75)	≥ 90 (96.89)	≥ 92 (99.32)	≥ 96	≥ 97	
						4.1.2 การตอบสนองข่าววิกฤต สจ. ทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	≥ 96 (53.85)	≥ 90	≥ 90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนามาตรฐานระบบดูแลผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ (ต่อ)	5.เครือข่ายสาธารณสุขและทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจทุกระดับ มีความรู้ความเข้าใจ พึงพอใจ และมีความเชื่อมั่นต่อองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านวิกฤตสุขภาพจิต		✓			5.1 ร้อยละของบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขและทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจทุกระดับ มีความรู้ ความเข้าใจ และพึงพอใจ ต่อองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านวิกฤตสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	≥ 80 (84.40)	≥ 85 (96.75)	≥ 87	≥ 89	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 2
	6.องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม ด้านวิกฤตสุขภาพจิต			✓		6.1 ร้อยละของหน่วยงานมีการนำองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านวิกฤตสุขภาพจิต ไปใช้ในการดูแลจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	-	70	70	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 2
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในชุมชนและสังคมอย่างมีมาตรฐาน	7.ภาคีเครือข่ายมีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่มีมาตรฐาน ครอบคลุมทุกจังหวัด	✓				7.1 ร้อยละของภาคีเครือข่ายมีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดที่มีมาตรฐานครอบคลุมทุกจังหวัด	ร้อยละ	-	≥ 70 (100)	≥ 70 (100)	≥ 70	≥ 70	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3
						7.2 ระดับความสำเร็จของการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนในระบบปฐมภูมิ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3
						7.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							คณะกรรมการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในชุมชนและสังคมอย่างมีมาตรฐาน (ต่อ)	7.ภาคีเครือข่ายมีระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด ที่มีมาตรฐาน ครอบคลุมทุกจังหวัด (ต่อ)	✓				7.3.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100)	75 (62.80)	75 (48.24)	76	76	
						7.3.2 ให้การปรึกษาครูโดย HERI Consultant	ร้อยละ	-	-	50	70	70	
						7.4 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (100)	≥ 85	≥ 85	คณะกรรมการดูแลผู้ป่วยตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และแก้ไขเพิ่มเติมโดย พ.ร.บ. สุขภาพจิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562
						7.5 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด **	ร้อยละ	-	-	80 (69.91)	80	80	คณะกรรมการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (MHL)
	8..ภาคีเครือข่ายมีความพึงพอใจ และมีความเชื่อมั่นในการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์		✓			8.1 ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของภาคีเครือข่ายต่อการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์	ร้อยละ	-	≥ 80 (99.89)	≥ 80 (97.34)	≥ 80	≥ 85	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในชุมชนและสังคมอย่างมีมาตรฐาน (ต่อ)	8..ภาคีเครือข่ายมีความพึงพอใจ และมีความเชื่อมั่นในการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชของโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ (ต่อ)		✓			8.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัดเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3
						8.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	15 (122.26)	20 (24.09)	30	30	คณะกรรมการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
						8.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	7	7	คณะกรรมการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
						8.5 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	1	1	คณะกรรมการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
						8.6 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **	ร้อยละ	-	20 (13.95)	22 (31.29)	38	38	คณะกรรมการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนากลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อดูแลผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติดในชุมชนและสังคมอย่างมีมาตรฐาน (ต่อ)	9.กลไกการพัฒนาบุคลากรเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตและสารเสพติดที่สอดคล้องกับบริบทเขตสุขภาพจิตที่ 12			✓		9.1 ระดับความสำเร็จกลไกการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนการสื่อสารองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตสู่ประชาชนและสังคม ที่สอดคล้องกับบริบทเขตสุขภาพที่ 12	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> เพิ่มศักยภาพองค์กรเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ครอบคลุมทุกมิติ	10.โรงพยาบาลมีระบบบริหารองค์กร อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ	✓				10.1 ค่าคะแนนประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลังผ่านเกณฑ์	คะแนน	-	-	5 (2)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 4
						10.2 ระดับความสำเร็จของการบริหารแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 4
						10.3 ระดับความสำเร็จของบุคลากรที่มีสมรรถนะผ่านเกณฑ์ของแต่ละวิชาชีพ	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 4
	11.องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)		✓			11.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **							
						11.1.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	≥ 80 (88.94)	≥ 80 (85.49)	≥ 85	≥ 85	คณะกรรมการระบบงานคุณภาพด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล
						11.1.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (90.20)	≥ 85	≥ 85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> เพิ่มศักยภาพองค์กรเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ครอบคลุมทุกมิติ (ต่อ)	12.โรงพยาบาลมีระบบเทคโนโลยี และโครงสร้างพื้นฐาน ที่สามารถสนับสนุนระบบบริการสุขภาพตามมาตรฐาน			✓		12.1 ระดับความสำเร็จการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN and CLEAN Hospital Challenge	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 4
						12.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 4
						12.2.1 งบดำเนินงาน		95 (95.86)	95 (96.14)	95 (96.11)	95	95	
						12.2.1 งบลงทุน		90 -	90 (100)	80 (100)	80	80	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4</u>	13.โรงพยาบาลธำรงรักษามาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด และการบริหารจัดการองค์กร				✓	13.1 ระดับการดำเนินงานตามมาตรฐานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (HS4)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4
						13.2 ระดับความสำเร็จการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อการพัฒนาองค์การสู่ระบบราชการ 4.0	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4
						13.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาบุคลากรและระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชตามมาตรฐาน	ระดับ	-	-	5 (3)	5	5	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 4</u> (ต่อ)	13.โรงพยาบาลธำรงรักษามาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด และการบริหารจัดการองค์กร (ต่อ)				✓	13.4 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ						คณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมและเสริมสร้างความโปร่งใส (ITA)
						13.4.1 ITA	ร้อยละ	≥ 90 (92.76)	≥ 90 (97.22)	≥ 95 (96.67)	≥ 95	≥ 95	คณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมและเสริมสร้างความโปร่งใส (ITA)
						13.4.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥ 20 (60.00)	≥ 20 (27.46)	≥ 20 (105.97)	100	100	
						13.4.3 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 95	≥ 95	
						13.5 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการระบบงานคุณภาพ ด้านการพัฒนาระบบสารสนเทศ
	14.องค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)				✓	14.1 ร้อยละของบุคลากรในโรงพยาบาลได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	-	75 (86.25)	80 (78.46)	85	90	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4
						14.2 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพตามสายวิชาชีพ/ตำแหน่งหน้าที่	ร้อยละ	-	75 (86.25)	80 (97.46)	85	90	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 – 4</u> (ต่อ)	14.องค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) (ต่อ)				✓	14.3 ร้อยละของสหวิชาชีพที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านวิกฤตสุขภาพจิต (PFA MI CR) และมีสมรรถนะผ่านเกณฑ์ตามกำหนด	ร้อยละ	-	-	50 (75.00)	60	70	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 2
						14.4 ร้อยละของบุคลากรมีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและ AI (Digital and AI Skill)	ร้อยละ	-	-	-	80	80	คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1 - 4

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือเป็นหน่วยงานเชี่ยวชาญด้านระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภายในปี พ.ศ. 2570

(3) พันธกิจหน่วยงาน

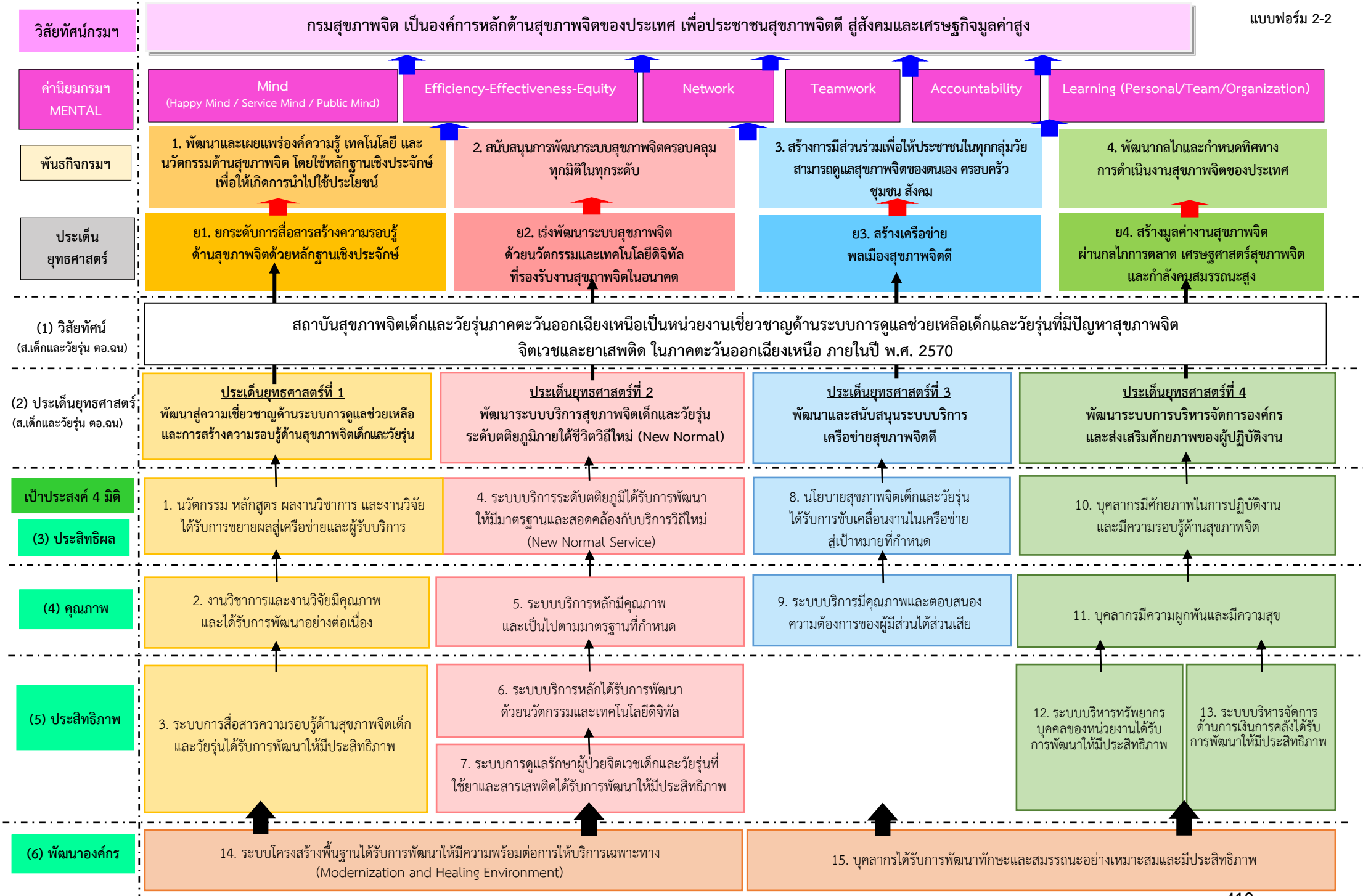
- 1. ให้บริการ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในระดับตติยภูมิ
- 2. พัฒนาและเผยแพร่งานวิชาการ นวัตกรรม และเป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในชุมชน
- 3. สร้างและพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- 4. บริหารจัดการหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิต โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับ
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
ย2. เร่งพัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ส.เด็กและวัยรุ่น ตอ.ฉน)
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือเป็นหน่วยงานเชี่ยวชาญด้านระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิต จิตเวชและยาเสพติด ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภายในปี พ.ศ. 2570
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ส.เด็กและวัยรุ่น ตอ.ฉน)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญด้านระบบการดูแลช่วยเหลือและการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับตติยภูมิภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการเครือข่ายสุขภาพจิตดี
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรและส่งเสริมศักยภาพของผู้ปฏิบัติงาน
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. นวัตกรรม หลักสูตร ผลงานวิชาการ และงานวิจัย ได้รับการขยายผลสู่เครือข่ายและผู้รับบริการ
4. ระบบบริการระดับตติยภูมิได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐานและสอดคล้องกับบริการวิถีใหม่ (New Normal Service)
8. นโยบายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้รับการขับเคลื่อนงานในเครือข่ายสู่เป้าหมายที่กำหนด
10. บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติงานและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต
(4) คุณภาพ
2. งานวิชาการและงานวิจัยมีคุณภาพและได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
5. ระบบบริการหลักมีคุณภาพและเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
9. ระบบบริการมีคุณภาพและตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
11. บุคลากรมีความผูกพันและมีความสุข
(5) ประสิทธิภาพ
3. ระบบการสื่อสารความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ
6. ระบบบริการหลักได้รับการพัฒนาด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
7. ระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ใช้ยาและสารเสพติดได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ
12. ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ
13. ระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ
(6) พัฒนาองค์กร
14. ระบบโครงสร้างพื้นฐานได้รับการพัฒนาให้มีความพร้อมต่อการให้บริการเฉพาะทาง (Modernization and Healing Environment)
15. บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) <u>สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</u> ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1**</u> พัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญด้านระบบการดูแลช่วยเหลือและการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น	1. นวัตกรรม หลักสูตร ผลงานวิชาการ และงานวิจัยได้รับการขยายผลสู่เครือข่ายและผู้รับบริการ	✓				1.1 จำนวนการจัดอบรมโปรแกรมและหลักสูตรของหน่วยงาน	ครั้ง	-	-	2 (3)	5	5	กลุ่มงานพัฒนาเครือข่ายและนวัตกรรม
	2. งานวิชาการและงานวิจัยมีคุณภาพและได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง		✓			2.1 จำนวนผลงาน งานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพจิตที่ได้รับการพัฒนา							กลุ่มงานพัฒนาเครือข่ายและนวัตกรรม
						2.1.1 วิจัย	เรื่อง	5 (3)	1 (2)	1 (2)	1	1	
						2.1.2 นวัตกรรม	เรื่อง	-	1 (1)	1 (1)	2	2	
	3. ระบบการสื่อสารความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ			✓		3.1 ร้อยละผู้ปกครองผู้ป่วยรายใหม่มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรค (ASD GDD ADHD MDD)	ร้อยละ	-	80 (99)	80 (100)	85	85	กลุ่มงาน OPD
						3.2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำข้อมูลสื่อความรู้สุขภาพจิต	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานพัฒนาเครือข่ายและนวัตกรรม

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับตติยภูมิภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)	4. ระบบบริการระดับตติยภูมิได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐานและสอดคล้องกับบริการวิถีใหม่ (New Normal Service)	✓				4.1 ร้อยละเฉลี่ยของผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	ร้อยละ	80 (92.59)	80 (94.61)	≥80 (90.32)	≥80	85	ประธาน PCT (PA)/ คณะกรรมการ PCT/ อนุกลุ่มวัยฯ
						4.2 ร้อยละผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายซ้ำลดลง	ร้อยละ	≤5 (3.65)	<u>≤</u>5 (2.22)	<u>≤</u>4 (5.48)	<u>≤</u>4	≤3	หัวหน้า OPD (PA)/ กลุ่มงาน OPD, จิตเวชชุมชนฯ
						4.3 ร้อยละผู้ป่วยที่พยายามทำร้ายตนเองซ้ำขณะนอนโรงพยาบาล	ร้อยละ	≤10 (3.66)	≤10 (0)	≤10 (1.72)	≤4	≤4	หัวหน้า IPD (PA)/ กลุ่มงาน IPD
						4.4 ร้อยละของ Full remission rate ตามระดับความรุนแรง	ร้อยละ	-	-	-	60	60	ประธานอนุวัยรุ่นฯ (PA)/ คณะกรรมการPCT
						4.5 อุบัติการณ์การกลับมารักษาซ้ำแบบผู้ป่วยในภายในระยะเวลา 28 วัน (Clinical Readmission)	ครั้ง	0 (2)	0 (0)	0 (2)	0	0	หัวหน้าภารกิจการพยาบาล (PA)/ กลุ่มงาน IPD/ กลุ่มงานจิตเวชชุมชนฯ
						4.6 ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นคงอยู่ในระบบการศึกษา	ร้อยละ	75 (86)	75 (83.33)	≥80 (97.83)	≥80	≥85	กลุ่มงานการศึกษาพิเศษ (PA)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับตติยภูมิภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) (ต่อ)	4. ระบบบริการระดับตติยภูมิได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐานและสอดคล้องกับบริการวิถีใหม่ (New Normal Service) (ต่อ)	✓				4.7 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน (ถ่ายระดับลงทุกกลุ่มงาน)	ระดับ	5 (3)	5 (3.16)	5 (4.47)	5	5	หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน (PA) / คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM)/ บุคลากรทุกคน
	5. ระบบบริการหลักมีคุณภาพและเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด		✓			5.1 ร้อยละของการควบคุมการระบาด	ร้อยละ	100 (100)	100 (60)	100 (100)	100	100	ประธานคกก. ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC) (PA)/ หัวหน้า IPD OPD / บุคลากร IPD OPD คกก.IC
						5.2 จำนวนการเกิดอาการข้างเคียงจากยาจิตเวชระดับรุนแรง	ครั้ง	-	-	-	0	0	กลุ่มงานเภสัชกรรม (PA) / คณะกรรมการ PTC
						5.3 ร้อยละการวินิจฉัยโรคคลาดเคลื่อนของการรับผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเครือข่าย (refer in)	ร้อยละ	-	≤40 (38)	≤35 (25)	≤30	≤30	ประธานอนุกรรมการดูแลต่อเนื่องฯ (PA)/ คณะกรรมการ PCT
						5.4 คะแนน HA Scoring ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	คะแนน	≥ 3.00 (3)	≥ 3.00 (3)	≥ 3.00 (3)	≥ 3.00	≥ 3.00	คกก.ทีมนำทางคุณภาพ (PA)/ บุคลากรทุกคน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นระดับตติยภูมิภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) (ต่อ)	6. ระบบบริการหลักได้รับการพัฒนาด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		6.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	หัวหน้ากลุ่มงาน IT (PA)/ คณะทำงานพัฒนาระบบบริการวิถีใหม่ (New Normal)
	7. ระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ใช้ยาและสารเสพติดได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ			✓		7.1 ร้อยละการหยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือนของผู้ป่วยใช้สารเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา	ร้อยละ	≥70 (90.32)	≥80 (83.57)	≥85 (80)	≥85	≥90	ประธานคณะทำงานบำบัดรักษาจิตเวชยาเสพติด (PA)/ คณะทำงานยาเสพติด/ อนุกรรมการยาเสพติด
						7.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบมาตรฐานสถานบำบัดยาเสพติด	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	รองฯ แพทย์, รองพยาบาล (PA)/ คณะทำงานยาเสพติด/ อนุกรรมการยาเสพติด
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการเครือข่ายสุขภาพจิตดี	8. นโยบายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้รับการขับเคลื่อนงานในเครือข่ายสู่เป้าหมายที่กำหนด	✓				8.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							คณะทำงานพัฒนาคุณภาพฯ เพื่อการนิเทศงานตรวจราชการในเขตสุขภาพที่ 7 และ 8
						8.1.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	70 (74.50)	75 (60.36)	75 (51.59)	76	76	
						8.1.2 ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (35.91)	50 (62.47)	50 (56.12)	70	70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการเครือข่ายสุขภาพจิตดี (ต่อ)	8. นโยบายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้รับการขับเคลื่อนงานในเครือข่ายสู่เป้าหมายที่กำหนด (ต่อ)	✓				8.2 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**							ประธานคกก. MCATT (PA)/ เลขานุการ คกก. MCATT/ คณะกรรมการ MCATT
						8.2.1 ความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥80 (98.35)	≥90 (100)	≥92 (91)	≥96	≥96	
						8.2.2 ตอบสนอง SL	ร้อยละ	-	-	≥96 (95)	≥90	≥90	
						8.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	15 (101.93)	20 (25.03)	30	30	คณะทำงานพัฒนาคุณภาพฯ เพื่อการนิเทศงานตรวจราชการในเขตสุขภาพที่ 7 และ 8
						8.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60 N/A (HDC มีปัญหา)	≥ 65 (67.48)	≥ 70	≥ 70	คณะทำงานพัฒนาคุณภาพฯ เพื่อการนิเทศงานตรวจราชการในเขตสุขภาพที่ 7 และ 8
						8.5 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	52 (50)	50 (74.74)	60 (91.18)	7.0	7.0	คณะทำงานพัฒนาคุณภาพฯ เพื่อการนิเทศงานตรวจราชการในเขตสุขภาพที่ 7 และ 8

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการเครือข่ายสุขภาพจิตดี (ต่อ)	8. นโยบายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้รับการขับเคลื่อนงานในเครือข่ายสู่เป้าหมายที่กำหนด (ต่อ)	✓				8.6 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	35 (34)	38 (38.56)	42 (35.62)	1.0	1.0	คณะทำงานพัฒนาคุณภาพฯ เพื่อการนิเทศงานตรวจราชการในเขตสุขภาพที่ 7 และ 8
						8.7 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20 (18.77)	22 (30.96)	38	38	คณะทำงานพัฒนาคุณภาพฯ เพื่อการนิเทศงานตรวจราชการในเขตสุขภาพที่ 7 และ 8
						8.8 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กสมาธิสั้นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	-	≥70*k	≥70*k	ประธานวัยเรียน/อนุวัยเรียน คณะกรรมการ PCT
						8.9 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**							คณะทำงาน Triple-P และ 7 Day Parenting
						8.9.1 ทักษะเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥70	
						8.9.2 ทักษะเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥82	≥82	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการเครือข่ายสุขภาพจิตดี (ต่อ)	8. นโยบายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นได้รับการขับเคลื่อนงานในเครือข่ายสู่เป้าหมายที่กำหนด (ต่อ)	✓				8.9.3 รายงานสรุปผล Thai Triple-P	มีรายงาน	-	-	-	1	1	คณะทำงาน Triple-P และ 7 Day Parenting
						8.9.4 รายงานสรุปผล 7 Day Parenting	มีรายงาน	-	-	-	1	1	
						8.10 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	หัวหน้าภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ (PA)/ คณะทำงาน Y&T SPA
	9. ระบบบริการมีคุณภาพและตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		✓			9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ**	คะแนน	-	-	-	5 *k	5 *k	รองฯ ฝ่ายการแพทย์ (PA)/ คณะทำงานยาเสพติด/ อนุกรรมการยาเสพติด
						9.2 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**							คณะกรรมการมาตรฐานให้คำปรึกษา
						9.2.1 ศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมิน	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
						9.2.2 การประเมินตนเองของหน่วยที่ขอรับรองมาตรฐาน	มีรายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	-	-	-	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการเครือข่ายสุขภาพจิตดี (ต่อ)	9. ระบบบริการมีคุณภาพและตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ต่อ)		✓			9.3 ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการและผลิตภัณฑ์ของสถาบันฯ อยู่ในระดับดีมาก	ร้อยละ	95 (95)	95 (95.83)	96 (94.90)	96	96	คณะกรรมการ NSO (PA)/ ภารกิจการพยาบาล/ ภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรและส่งเสริมศักยภาพของผู้ปฏิบัติงาน	10. บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติงานและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงานวิชาการ CQI/ R2R/ วิจัย/ นวัตกรรม/ บทความวิชาการ/ เรื่องเล่าเร้าพลัง/องค์ความรู้ของหน่วยงาน	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานการศึกษาพิเศษ / จิตวิทยา/ OPD/ IPD
	11. บุคลากรมีความผูกพันและมีความสุข		✓			11.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							หัวหน้ากลุ่มงาน HR (PA)/ คณะกรรมการบริหารงานบุคคล (HR)
						11.1.1 บุคลากรมีความสุข/ความผูกพัน	ร้อยละ	5 (ระดับ 5)	5 (ระดับ 5)	≥ 80 (82.54)	≥ 85	≥ 85	
						11.1.2 Success Story/ รายงานแผน HO/คลิปวิดีโอ HO	มีรายงานผล	-	-	1 (1)	1	1	
						11.1.3 ฐานข้อมูล/รายชื่อตอบแบบประเมินความผูกพัน	มีฐานข้อมูล/ รายชื่อ	-	-	-	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรและส่งเสริมศักยภาพของผู้ปฏิบัติงาน (ต่อ)	12. ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ			✓		12.1 ค่าคะแนนการมีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กร	ค่าคะแนน	-	5 (5)	5 (5)	5	5	บุคลากรทุกคน (PA)/ ประธานคกก.HR หัวหน้าภารกิจ หัวหน้ากลุ่มงาน
	13. ระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ			✓		13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							รองฯ ฝ่ายบริหาร หน.ก.การเงินฯ หน.ก.พัสดุ หน.ก.ยุทธศาสตร์ฯ หน.ก.เภสัชกรรม (PA)/ กลุ่มงานการเงินฯ กลุ่มงานพัสดุ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
						13.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (87.93)	95 (93.06)	95 (95.53)	95	95	
				✓		13.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (ไม่มีงบลงทุน)	90 (0)	80 (100)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรและส่งเสริมศักยภาพของผู้ปฏิบัติงาน (ต่อ)	13. ระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ (ต่อ)					13.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ3 หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							ประธานคณะกรรมการ ITA (PA)/ เลขานุการคณะกรรมการ ITA/ คณะกรรมการ ITA
						13.2.1 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥ 60 (88.73)	≥ 80 (89.86)	≥ 80 (100)	≥ 95	≥ 95	
						13.2.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥ 80 (90)	≥ 25 (100)	≥ 25 (344.44)	100	100	
						13.2.3 สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง และ/หรือ การจัดหาพัสดุขึ้นเว็บไซต์หลักของหน่วย	มีข้อมูลสรุปผลฯ	-	-	-	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	14. ระบบโครงสร้างพื้นฐานได้รับการพัฒนาให้มีความพร้อมต่อการให้บริการเฉพาะทาง (Modernization and Healing Environment)*				✓	14.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital Challenge (ปรับปรุงตัวชี้วัดปี 2568)	ระดับ	ดีมาก Plus (ดีมาก)	ดีมาก (ดีมาก)	มาตรฐาน (มาตรฐาน)	ดีเยี่ยม	ท้าทาย	ประธาน คกก.ENV (PA)/ คกก.ENV/ บุคลากรทุกคน
	15. บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ*				✓	15.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรตามเป้าหมาย	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	คณะกรรมการบริหารงานบุคคล (HR)

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

องค์กรหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นในภาคใต้

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. พัฒนานวัตกรรมดิจิทัลและเผยแพร่สื่อความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นที่ทันสมัย เข้าถึงง่าย สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ภาคใต้
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยากซับซ้อน ครอบคลุมทุกมิติ
3. สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นด้วยนวัตกรรมดิจิทัล
4. บริหารความเปลี่ยนแปลงด้วยนวัตกรรมดิจิทัลเพื่อยกระดับมาตรฐานการดำเนินงานในทุกมิติอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- มีจิตบริการ ทำงานโปร่งใส ร่วมใจสร้างสรรค์ แบ่งปันความรู้

  SICAM

  S = Service Mind มีจิตบริการ

  I = Integraty ทำงานโปร่งใส

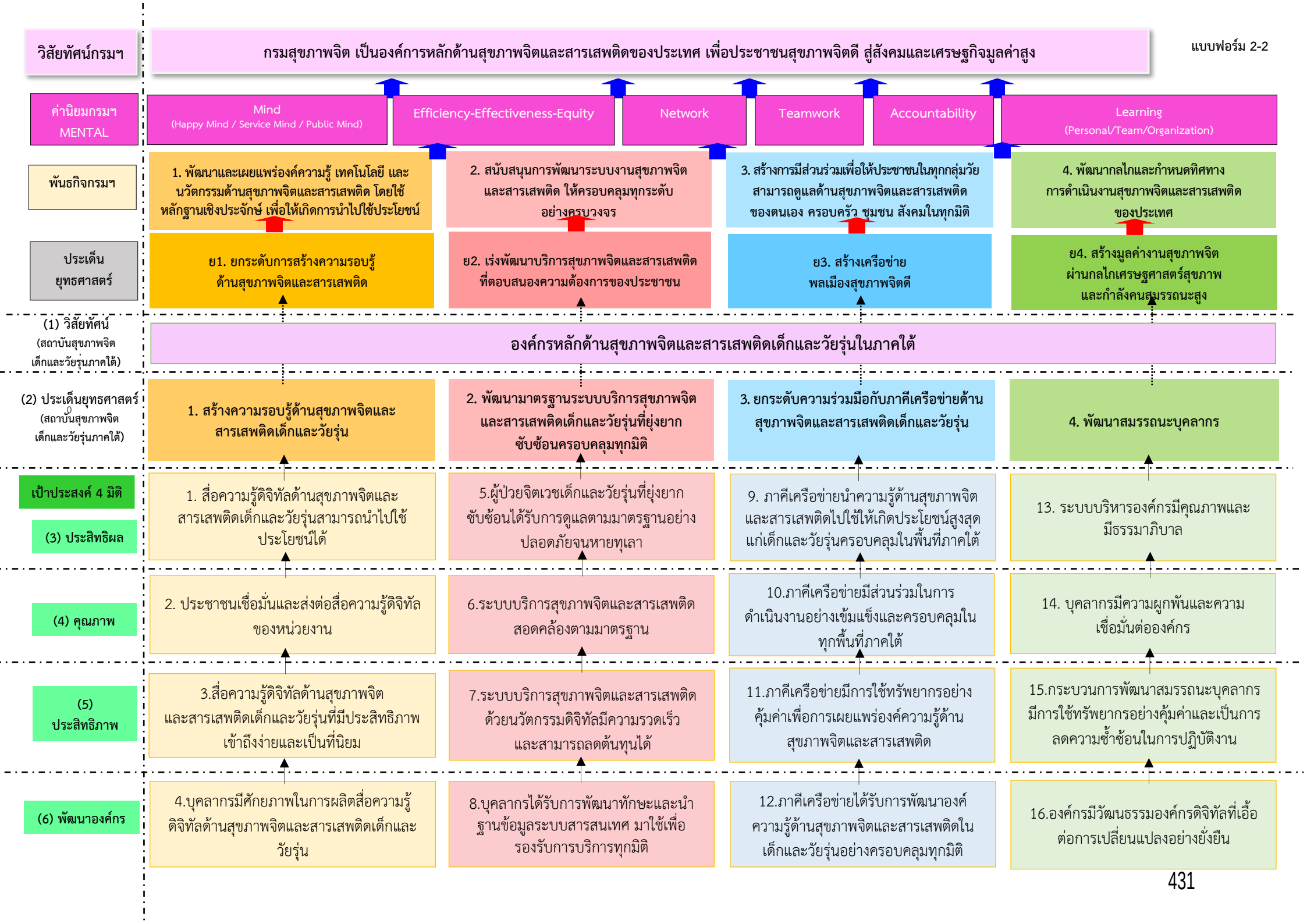
  C = care & creative ร่วมใจสร้างสรรค์

  A = All for one ร่วมแรงร่วมใจ

  M = Mind sharing แบ่งปันความรู้

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น
2. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยากซับซ้อนครอบคลุมทุกมิติ
3. ยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น
4. พัฒนาสมรรถนะบุคลากร


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้)
องค์กรหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นในภาคใต้
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้)
1. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น
2. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยากซับซ้อนครอบคลุมทุกมิติ
3. ยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น
4. พัฒนาสมรรถนะบุคลากร
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. สื่อความรู้ดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้
5.ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัยจนหายทุเลา
9. ภาคีเครือข่ายนำความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่เด็กและวัยรุ่นครอบคลุมในพื้นที่ภาคใต้
13. ระบบบริหารองค์กรมีคุณภาพและมีธรรมาภิบาล
(4) คุณภาพ
2. ประชาชนเชื่อมั่นและส่งต่อสื่อความรู้ดิจิทัลของหน่วยงาน
6.ระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดสอดคล้องตามมาตรฐาน
10.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงานอย่างเข้มแข็งและครอบคลุมในทุกพื้นที่ภาคใต้
14. บุคลากรมีความผูกพันและความเชื่อมั่นต่อองค์กร
(5) ประสิทธิภาพ
3.สื่อความรู้ดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นที่มีประสิทธิภาพเข้าถึงง่ายและเป็นที่นิยม
7.ระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมดิจิทัลมีความรวดเร็วและสามารถลดต้นทุนได้
11.ภาคีเครือข่ายมีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าเพื่อการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
15.กระบวนการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรมีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและเป็นการลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน
(6) พัฒนาองค์กร
4.บุคลากรมีศักยภาพในการผลิตสื่อความรู้ดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น
8.บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะและนำฐานข้อมูลระบบสารสนเทศ มาใช้เพื่อรองรับการบริการทุกมิติ
12.ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในเด็กและวัยรุ่นอย่างครอบคลุมทุกมิติ
16.องค์กรมีวัฒนธรรมองค์กรดิจิทัลที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) <u>สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้</u> ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น	1.สื่อความรู้ดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้	✓				1.1 จำนวนสื่อความรู้ดิจิทัลที่ผลิตและนำไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่	เรื่อง	1 (7)	1 (2)	1 (2)	1	1	คณะกรรมการ KMR
	2.ประชาชนเชื่อมั่นและส่งต่อสื่อความรู้ดิจิทัลของหน่วยงาน		✓			2.1 .จำนวนครั้งของการส่งต่อสื่อดิจิทัลผ่านสื่อสังคมออนไลน์	ครั้ง	100 (301)	150 (160)	200 (209)	250	300	
	3.สื่อความรู้ดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นที่มีประสิทธิภาพ เข้าถึงง่ายและเป็นที่นิยม			✓		3.1 จำนวนครั้งการเข้าชมบริการสื่อความรู้ดิจิทัล	ครั้ง	1,000 (9,950)	2,000 (17,200)	3,000 (10,182)	4,000	5,000	
						3.2 จำนวนครั้งของการกดถูกใจต่อสื่อดิจิทัลของหน่วยงาน	ครั้ง	800 (841)	1,600 (1,603)	2,400 (2,436)	3,200	4,000	
	4.บุคลากรมีศักยภาพในการผลิตสื่อความรู้ดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น				✓	4.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะการสร้างสื่อความรู้ออนไลน์	ร้อยละ	80 (50)	85 (88.8)	90 (98.4)	95	>95	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยากซับซ้อนครอบคลุมทุกมิติ	5. ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัยจนหายทุเลา	✓				5.1 ร้อยละของผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นรายใหม่ในโรงพยาบาลจิตเวชอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน**	ร้อยละ	-	-	-	≥70*k	≥70*k	-กลุ่มภารกิจการพยาบาล

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยากซับซ้อนครอบคลุมทุกมิติ (ต่อ)	5. ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยากซับซ้อนได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างปลอดภัยจนหายทุเลา (ต่อ)	✓				5.2 ร้อยละผู้ป่วยเด็กซึมเศร้าได้รับการรักษามีอาการดีขึ้นภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	80 (100)	80 (91.67)	80 (100)	80	80	-กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						5.3 ร้อยละของผู้ปกครอง ASD ADHD MDD รายใหม่ในรอบ 6 เดือนที่มารับบริการตามนัด	ร้อยละ	85 (91.41)	85 (94.20)	85 (95.38)	85	85	-กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						5.4 ร้อยละของผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการวินิจฉัยภายใน 90 วัน	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	80 (100)	80	80	-กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						5.5 ร้อยละเด็กออทิสติก (ASD) มีพัฒนาการด้านภาษาและสังคมดีขึ้น ภายใน 6 เดือน	ร้อยละ	80 (89.85)	80 (100)	80 (97.6)	80	80	-กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						5.6 ร้อยละเด็กที่สงสัยโรคกลุ่มพัฒนาการล่าช้าได้รับการวินิจฉัยภายใน 90 วัน	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	80 (100)	80	80	-กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	6. ระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดสอดคล้องตามมาตรฐาน		✓			6.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ**	ระดับ	-	-	-	5	5	- กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ - กลุ่มภารกิจ 3S

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่นที่ยุ่งยากซับซ้อนครอบคลุมทุกมิติ (ต่อ)	7.ระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมดิจิทัลมีความรวดเร็วและสามารถลดต้นทุนได้			✓		7.1 ระยะเวลาเฉลี่ยรอคอยพบแพทย์	นาที	≤60 (28.5)	≤60 (23.1)	≤60 (22.7)	≤45	≤45	-กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	8. บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะและนำฐานข้อมูลระบบสารสนเทศ มาใช้เพื่อรองรับการบริการทุกมิติ				✓	8.1 จำนวนกลุ่มงานที่เข้าร่วมการอบรมการใช้งานฐานข้อมูลสารสนเทศเพื่อรองรับการบริการ	จำนวน	-	-	-	5	5	- กลุ่มภารกิจ 3S
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น	9. ภาคีเครือข่ายนำความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่เด็กและวัยรุ่นครอบคลุมในพื้นที่ภาคใต้	✓				9.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							- กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ - กลุ่มภารกิจ 3S
						9.1.1 ร้อยละกลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	70 (72.40)	75 (57.64)	75 (58)	76	76	
						9.1.2 ร้อยละการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (38.45)	50 (62.64)	50 (39.81)	70	70	
						9.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า เข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	15 (99.66)	20 (20.10)	30	30	- กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						9.3 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	7.0	7.0	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	9. ภาคีเครือข่ายนำความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่เด็กและวัยรุ่นครอบคลุมในพื้นที่ภาคใต้ (ต่อ)	✓				9.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	1.0	1.0	- กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						9.5 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา(ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	38	38	- กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						9.6 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	- กลุ่มภารกิจการพยาบาล - กลุ่มภารกิจอำนวยการ
	10.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงานอย่างเข้มแข็งและครอบคลุมในทุกพื้นที่ภาคใต้		✓			10.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**							- กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						10.1.1 ร้อยละของการได้รับการเยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (100)	≥92 (100)	≥96	≥96	
						10.1.2 ร้อยละการตอบสนองต่อข่าววิกฤติสุขภาพจิต ทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	≥96 (97.56)	≥90	≥90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	10.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงานอย่างเข้มแข็งและครอบคลุมในทุกพื้นที่ภาคใต้ (ต่อ)		✓			10.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60 (63.74)	≥65 (82.78)	≥70	≥70	- กลุ่มภารกิจ 3S - กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						10.3 จำนวนศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**							- กลุ่มภารกิจ 3S - กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						10.3.1 แผนการขอรับรองหน่วยงานตามมาตรฐาน	มีแผน	-	-	-	มีแผน	มีแผน	
						10.3.2 รายงานผลการดำเนินงาน	มีรายงาน	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	
						10.3.3 ศูนย์ให้การปรึกษาที่ขอรับรองมาตรฐาน	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	-	-	-	มีรายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	มีรายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	
						10.3.4 ร้อยละศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	10.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงานอย่างเข้มแข็งและครอบคลุมในทุกพื้นที่ภาคใต้ (ต่อ)		✓			10.4 จำนวนศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**							- กลุ่มภารกิจ 3S - กลุ่มภารกิจการพยาบาล
						10.4.1 การประเมินตนเองของหน่วยที่ขอรับรองมาตรฐาน	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	-	-	-	มีรายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	มีรายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	
						10.5 จำนวนเครือข่ายนอกระบบสาธารณสุขที่มีระบบการดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นเบื้องต้น คัดกรอง และส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยได้	จำนวน	1 (2)	2 (3)	3 (3)	3	3	-กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						10.6 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**							-กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						10.6.1 จำนวนพื้นที่ดำเนินงาน Triple-P	จำนวน	-	-	-	100 พื้นที่	100 พื้นที่	
						10.6.2 จำนวนพื้นที่ดำเนินงาน 7 DAY Parenting	จำนวน	-	-	-	2 พื้นที่ พื้นที่ละ 20 ครอบครัว	2 พื้นที่ พื้นที่ละ 20 ครอบครัว	
						10.6.3 แผนกิจกรรม Triple-P และ 7 Day Parenting	มีแผน	-	-	-	มีแผน	มีแผน	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดเด็กและวัยรุ่น (ต่อ)	10.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงานอย่างเข้มแข็งและครอบคลุมในทุกพื้นที่ภาคใต้ (ต่อ)		✓			10.6.4 ร้อยละของพ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70	≥ 70	-กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
						10.6.5 ร้อยละของพ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥ 82	≥ 82	
						10.6.6 รายงานสรุปผล Thai Triple-P	มีรายงาน	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	
	11.ภาคีเครือข่ายมีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าเพื่อการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด			✓		11.1 ร้อยละของภาคีเครือข่ายเข้าถึงสื่อเทคโนโลยีองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ	-	-	-	50	50	-กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
	12. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในเด็กและวัยรุ่นอย่างครอบคลุมทุกมิติ				✓	12.1 จำนวนโรงพยาบาลระดับ M2, มีมาตรฐาน การดูแลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ระดับ 1	จำนวน	2 (3)	2 (3)	2 (3)	2	2	-กลุ่มภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาสมรรถนะบุคลากร	13. ระบบบริหารองค์กรมีคุณภาพและมีธรรมาภิบาล	✓				13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานการเงินและบัญชี
						13.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (85.82)	95 (89.97)	95 (99.66)	95	95	
						13.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	80 (15.35)	80 (99.66)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาสมรรถนะบุคลากร	13. ระบบบริหารองค์กรมีคุณภาพและมีธรรมาภิบาล (ต่อ)	✓				13.2 ร้อยละความครบถ้วนและทันเวลาของการเปิดเผยข้อมูล การจัดซื้อจัดจ้าง	ร้อยละ	-	-	-	95	95	กลุ่มงานพัสดุ
						13.3 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						13.3.1 ITA	ร้อยละ	≥85 (100)	≥90 (100)	≥95 (100)	≥95	≥95	
						13.3.2 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	
						13.3.3 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (87.23)	≥25 (88.89)	≥25 (393.33)	100	100	
						13.3.4 สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างและ/หรือ การจัดหาพัสดุ	มีสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างและ/หรือการจัดหาพัสดุ	-	-	-	มีข้อมูลสรุปผล/ขึ้นเว็บ ไซต์หลักของหน่วย	มีข้อมูลสรุปผล/ขึ้นเว็บ ไซต์หลักของหน่วย	
						13.4 ร้อยละของบุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจต่อทิศทางการดำเนินงานขององค์กร	ร้อยละ	80 (86.89)	80 (89.06)	80 (89.50)	85	85	งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาสมรรถนะบุคลากร (ต่อ)	14. บุคลากรมีความผูกพันและความเชื่อมั่นต่อองค์กร		✓			14.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
						14.1.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	≥ 85 (73.64)	≥80 (91.53)	≥ 85	≥ 85	
						14.1.2 ผลการวิเคราะห์ความสุขและความผูกพัน	มีรายงานผล	-	-	-	มีรายงานผล	มีรายงานผล	
						14.1.3 แผนงานเสริมสร้างความสุข	มีแผน	-	-	-	มีแผน	มีแผน	
						14.1.4 ฐานข้อมูลและรายชื่อตอบ Happinometer	มีฐานข้อมูล/รายชื่อ	-	-	-	มีฐานข้อมูล/รายชื่อ	มีฐานข้อมูล/รายชื่อ	
						14.1.5 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	-	≥ 85	≥ 85	
						14.1.6 รายงานผลตามแผน HO	มีรายงานผล	-	-	-	มีรายงานผล	มีรายงานผล	
						14.1.7 รายงาน Success Story	มีรายงานผล	-	-	-	มีรายงานผล	มีรายงานผล	
						14.1.8 ฐานข้อมูลและรายชื่อตอบประเมินความผูกพัน	มีฐานข้อมูล/รายชื่อ	-	-	-	มีฐานข้อมูล/รายชื่อ	มีฐานข้อมูล/รายชื่อ	
						14.1.9 คลิปวิดีโอ HO	เรื่อง	-	-	-	1 เรื่อง	1 เรื่อง	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาสมรรถนะบุคลากร (ต่อ)	15.กระบวนการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรมีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและเป็นการลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน			✓		15.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ทักษะ สมรรถนะการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
	16.องค์กรมีวัฒนธรรมองค์กรดิจิทัลที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างยั่งยืน				✓	16.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกเป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด ระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในเขตสุขภาพที่ 2

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการและวิชาการในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ในเขตสุขภาพที่ 2
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติดที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ให้กับภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 2

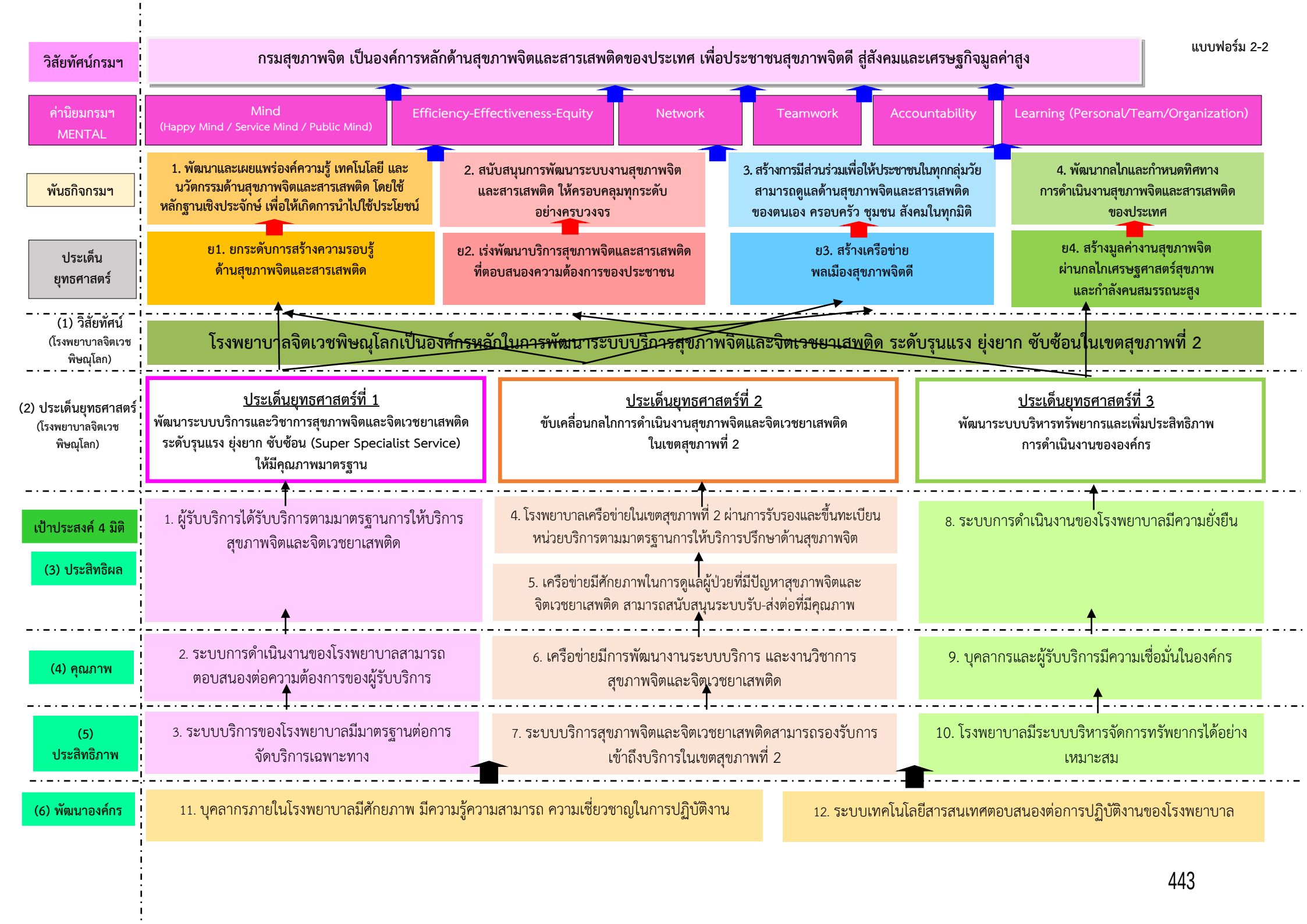
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

PPH

P : Patient Centered	ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
P : Professional	ดูแลอย่างเชี่ยวชาญ
H : Holistic Care	บริการแบบองค์รวม

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. พัฒนาระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติดระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
2. ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด ในเขตสุขภาพที่ 2
3. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานขององค์กร


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก)
โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลกเป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด ระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน ในเขตสุขภาพที่ 2
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1
พัฒนาระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด ระดับรุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน (Super Specialist Service) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2
ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด ในเขตสุขภาพที่ 2
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3
พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานขององค์กร
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ผู้รับบริการได้รับบริการตามมาตรฐานการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด
4. โรงพยาบาลเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 2 ผ่านการรับรองและขึ้นทะเบียนหน่วยบริการตามมาตรฐานการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิต
5. เครือข่ายมีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด สามารถสนับสนุนระบบรับ-ส่งต่อที่มีคุณภาพ
8. ระบบการดำเนินงานของโรงพยาบาลมีความยั่งยืน
(4) คุณภาพ
2. ระบบการดำเนินงานของโรงพยาบาลสามารถตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการ
6. เครือข่ายมีการพัฒนางานระบบบริการ และงานวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด
9. บุคลากรและผู้รับบริการมีความเชื่อมั่นในองค์กร
(5) ประสิทธิภาพ
3. ระบบบริการของโรงพยาบาลมีมาตรฐานต่อการจัดบริการเฉพาะทาง
7. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติดสามารถรองรับการเข้าถึงบริการในเขตสุขภาพที่ 2
10. โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม
(6) พัฒนาองค์กร
11. บุคลากรภายในโรงพยาบาลมีศักยภาพ มีความรู้ความสามารถ ความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงาน
12. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศตอบสนองต่อการปฏิบัติงานของโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการและวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติดระดับรุนแรง ยุ่งยากซับซ้อน (Super Specialist Service) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน	1. ผู้รับบริการได้รับบริการตามมาตรฐานการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ**	ร้อยละ	60 (78.83)	65 (90.16)	85 (97.88)	40	40	ก.จิตเวชชุมชน
						1.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	≥97 (98.20)	≥60 (62.58)	≥65 (95.09)	≥70	≥70	ก.จิตเวชชุมชน
						1.3 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดในโรงพยาบาลจิตเวชหยุดเสพต่อเนื่อง 1 ปี (1 Year Remission Rate)**	ร้อยละ	-	-	30 (75.74)	30	30	ก.งานผู้ป่วยนอก
						1.4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้าถึงบริการได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	≥55 (49.63)	≥58 (60.63)	≥63	≥63	ก.งานผู้ป่วยใน
	2. ระบบการดำเนินงานของโรงพยาบาลสามารถตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการ		✓			2.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (100)	≥92 (98.95)	≥96	≥96	ก.สังคมสงเคราะห์
						2.1.1 การตอบสนองข่าววิกฤตสุขภาพจิตทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	-	≥90	≥90	
	3. ระบบบริการของโรงพยาบาลมีมาตรฐานตอบสนองต่อการจัดบริการเฉพาะทาง			✓		3.1 ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเพื่อขอรับรอง HA	ระดับ	5 (3)	5 (4)	5 (4)	5	5	ศูนย์คุณภาพ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพที่ 2	4. โรงพยาบาลเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 2 ผ่านการรับรองและขึ้นทะเบียนหน่วยบริการตามมาตรฐานการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิต	✓				4.1 จำนวนศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	แห่ง	-	-	-	38	38	ก.สหวิชาชีพ กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	5. เครือข่ายมีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด สามารถสนับสนุนระบบรับ-ส่งต่อที่มีคุณภาพ	✓				5.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Remission)**	ร้อยละ	-	-	30 (100)	50	50	ก.งานผู้ป่วยใน
						5.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	≥80 (100)	≥80 (100)	≥85	≥85	ก.จิตเวชชุมชน
						5.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	80 (74.03)	80	80	ก.จิตเวชชุมชน
						5.4 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีหลังพ้นโทษได้รับการติดตามรักษาอย่างต่อเนื่อง**	ร้อยละ	-	-	60 (29.96)	70	70	ก.งานผู้ป่วยนอก
						5.4.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชคดีมาตรา 3 หลังพ้นโทษ ได้รับติดตามรักษาต่อเนื่อง	ร้อยละ	-	-	80 (21.43)	80	80	
						5.5 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	ก.จิตเวชชุมชน

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)	6. เครือข่ายมีการพัฒนางานระบบบริการ และงานวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติด		✓			6.1 ระดับความสำเร็จของผลงานวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 2	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ก.จิตเวชชุมชน
						6.2 ร้อยละของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 2 ผ่านมาตรฐานการบริการสุขภาพจิตและจิตเวชระดับ 1	ร้อยละ	60 (62)	65 (68.08)	65 (70)	70	70	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
	7. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติดสามารถรองรับการเข้าถึงบริการในเขตสุขภาพที่ 2			✓		7.1 จำนวนเตียงผู้ป่วยในของโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก เพิ่มขึ้น (สะสม)	เตียง	60 (60)	60 (60)	90 (60)	90	90	มณีขวัญ,พัชรี
						7.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	15 (16.60)	20 (29.51)	30	30	ก.สหวิชาชีพ
						7.3 ร้อยละของผู้ป่วยภาวะบกพร่องทางสติปัญญา (ID) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	20 (28.99)	22 (52.00)	38	38	ก.สหวิชาชีพ
						7.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	1	1	ก.สหวิชาชีพ
						7.5 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยออทิสติก (ASD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	7	7	ก.สหวิชาชีพ
						7.6 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	50 (63.30)	50 (89.42)	76	76	ก.สหวิชาชีพ
						7.6.1 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	-	-	-	70	70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติดในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)	7. ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชยาเสพติดสามารถรองรับการเข้าถึงบริการในเขตสุขภาพที่ 2 (ต่อ)			✓		7.7 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	82 (89.06)	82 (94.27)	90	90	กลุ่มภารกิจการพยาบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานขององค์กร	8. ระบบการดำเนินงานของโรงพยาบาลมีความยั่งยืน	✓				8.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (100)	≥95 (100)	≥95	≥95	ทุกกลุ่มงาน
						8.2 จำนวนนวัตกรรมและผลิตภัณฑ์บริการด้านสุขภาพจิต	เรื่อง	1 (1)	1 (1)	1 (1)	1	1	กลุ่มภารกิจการพยาบาล กลุ่มภารกิจบริการสุขภาพจิตและจิตเวช
	9. บุคลากรและผู้รับบริการมีความเชื่อมั่นในองค์กร		✓			9.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**	ระดับ	-	-	5 (3.5)	5	5	คณะกรรมการเสริมสร้างความสุขบุคลากร โรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก
						9.1.1 ร้อยละของบุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	-	85	85	
						9.1.2 ร้อยละของบุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	85 (66.59)	85 (75.96)	85 (68.06)	85	85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานขององค์กร (ต่อ)	10. โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม			✓		10.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ	95 (100)	95 (100)	95 (100)	95	95	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
						10.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดตามเกณฑ์มาตรฐาน ระดับ Advance/Premium ตามประเด็นความเป็นเลิศ**	คะแนน	-	-	-	5*k	5*k	ก.การพยาบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	11.บุคลากรภายในโรงพยาบาลมีศักยภาพ มีความรู้ความสามารถความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงาน				✓	11.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	90	90	กลุ่มภารกิจอำนวยการ
	12. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศตอบสนองต่อการปฏิบัติงานของโรงพยาบาล				✓	12.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	ก.สารสนเทศ
						12.2 ร้อยละของผู้มารับบริการมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	80 (82)	85 (95.5)	85 (90.5)	85	85	กลุ่มภารกิจการพยาบาล กลุ่มภารกิจบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

9.3 ศูนย์สุขภาพจิต

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริม ป้องกัน และให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

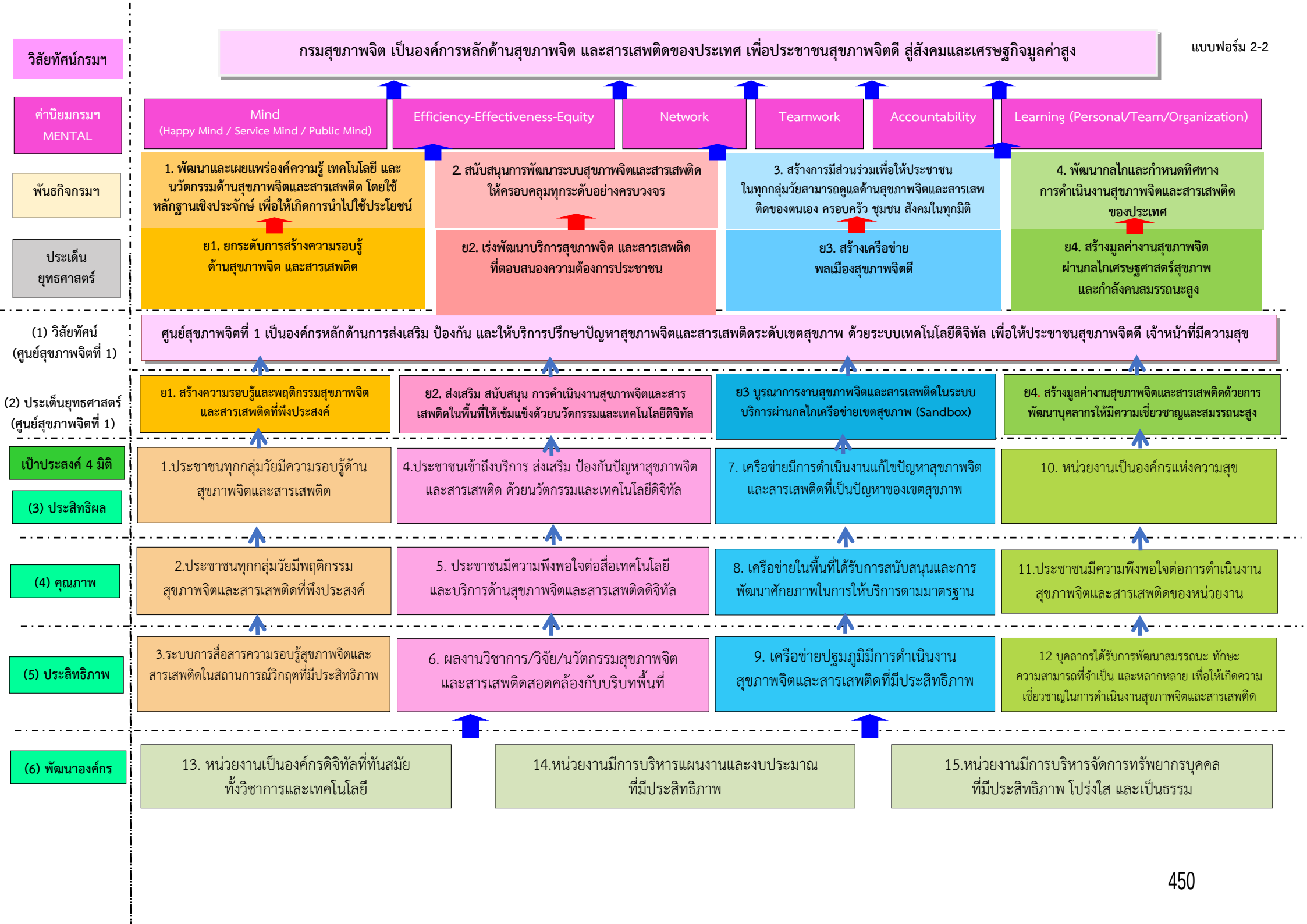
- ศึกษา/วิเคราะห์/วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบโดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิตและสารเสพติด
- เฝ้าระวังและวางแผนส่งเสริม/ป้องกัน และให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- สร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติดที่พึงประสงค์
- ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ให้เข้มแข็งด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
- บูรณาการงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ (Sandbox)
- สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยการพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและสมรรถนะสูง


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิต และสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิต และสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1)
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริม ป้องกัน และให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดระดับเขตสุขภาพ ด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1)
ย1. สร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติดที่พึงประสงค์
ย2. ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ให้เข้มแข็งด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
ย3 บูรณาการงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ (Sandbox)
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยการพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและสมรรถนะสูง
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
4.ประชาชนเข้าถึงบริการ ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
7. เครือข่ายมีการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดที่เป็นปัญหาของเขตสุขภาพ
10. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข
(4) คุณภาพ
2.ประขาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติดที่พึงประสงค์
5. ประขาชนมีความพึงพอใจต่อสื่อเทคโนโลยีและบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดดิจิทัล
8. เครือข่ายในพื้นที่ได้รับการสนับสนุนและการพัฒนาศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน
11.ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของหน่วยงาน
(5) ประสิทธิภาพ
3.ระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติดในสถานการณ์วิกฤตที่มีประสิทธิภาพ
6. ผลงานวิชาการ/วิจัย/นวัตกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติดสอดคล้องกับบริบทพื้นที่
9. เครือข่ายปฐมภูมิมีการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีประสิทธิภาพ
12 บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ ทักษะ ความสามารถที่จำเป็น และหลากหลาย เพื่อให้เกิดความเชี่ยวชาญในการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติด
(6) พัฒนาองค์กร
13. หน่วยงานเป็นองค์กรดิจิทัลที่ทันสมัยทั้งวิชาการและเทคโนโลยี
14.หน่วยงานมีการบริหารแผนงานและงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ
15.หน่วยงานมีการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และเป็นธรรม

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติดที่พึงประสงค์	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	70 (55.53)	75 (95.70)	80 (76.57)	85	90	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
	2.ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติดที่พึงประสงค์		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติดที่พึงประสงค์ตามประเด็นปัญหาในพื้นที่	ร้อยละ	70 (79.09)	75 (95.70)	80 (91.50)	85	90	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
	3.ระบบการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติดในสถานการณ์วิกฤตที่มีประสิทธิภาพ			✓		3.1 ร้อยละของประชาชนที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์วิกฤต	ร้อยละ	50 (55.53)	55 (60.5)	60 (84.03)	65	70	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ให้เข้มแข็งด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	4. ประชาชนเข้าถึงบริการ ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				4.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						4.1.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	74 (77.1)	76 (58.86)	78 (54.13)	76	78	
						4.1.2 ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	55 (49.10)	60 (70.48)	65 (78.11)	75	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ให้เข้มแข็งด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4. ประชาชนเข้าถึงบริการ ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				4.2 ร้อยละของมหาวิทยาลัยมีระบบดูแลช่วยเหลือและติดตามนักศึกษากลุ่มเสี่ยง	ร้อยละ	-	-	-	60	65	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
						4.3 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
	5. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อสื่อเทคโนโลยีและบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของประชาชนมีความพึงพอใจต่อสื่อเทคโนโลยีและบริการด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดดิจิทัล	ร้อยละ	80 (100)	85 (97.50)	85 (98.60)	85	85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
	6. ผลงานวิชาการ/วิจัย/นวัตกรรมสุขภาพจิตและสารเสพติดสอดคล้องกับบริบทพื้นที่			✓		6.1 จำนวนผลงานวิชาการ/วิจัย/นวัตกรรมสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทหรือปัญหาของพื้นที่	จำนวน (เรื่อง)	1 (4)	1 (5)	1 (9)	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> บูรณาการงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ (Sandbox)	7. เครือข่ายมีการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดที่เป็นปัญหาของเขตสุขภาพ	✓				7.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> บูรณาการงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ (Sandbox) (ต่อ)	7. เครือข่ายมีการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดที่เป็นปัญหาของเขตสุขภาพ (ต่อ)	✓				7.1.1 เยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	-	-	≥94 (98)	≥96	≥98	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						7.1.2 การตอบสนองข่าววิกฤตสุขภาพจิตทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	≥94 (96)	≥96	≥98	
						7.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						7.2.1 พื้นที่ดำเนินงาน Triple-P	จำนวน (พื้นที่)	-	-	-	100	100	
						7.2.2 พื้นที่ดำเนินงาน 7 Day Parenting	จำนวน (พื้นที่)	-	-	-	2	2	
						7.2.3พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥75	
						7.2.4 พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥82	≥85	
						7.3 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60 (64.45)	≥65 (65.05)	≥70	≥75	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> บูรณาการงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ (Sandbox) (ต่อ)	7. เครือข่ายมีการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดที่เป็นปัญหาของเขตสุขภาพ (ต่อ)	✓				7.4 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						7.4.1 ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	81 (100)	82 (100)	83 (100)	100	100	
						7.4.2 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	80 (91.88)	85 (97.07)	90 (95.88)	95	95	
	8. เครือข่ายในพื้นที่ได้รับการสนับสนุนและการพัฒนาศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน		✓			8.1 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						8.1.1 วัยทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	≥87	≥90	
						8.1.2 ขับเคลื่อนงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	จำนวน (แห่ง)	-	-	-	≥45	≥50	
						8.1.3 วัยทำงานได้รับการส่งเสริมป้องกันสจ.ในองค์กรแบบองค์รวม	ร้อยละ	-	-	-	100	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> บูรณาการงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ (Sandbox) (ต่อ)	8. เครือข่ายในพื้นที่ได้รับการสนับสนุนและการพัฒนาศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน (ต่อ)		✓			8.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						8.2.1 ดำเนินงานผ่านคณะอนุฯจังหวัด	ร้อยละ	≥80 (100)	≥82 (100)	≥84 (100)	≥90	100	
						8.2.2 จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥85	≥90	
						8.3 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
	9.เครือข่ายปฐมภูมิมีการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละของพชอ./พชข. ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิต อย่างเป็นรูปธรรม**	ร้อยละ	-	-	-	≥85	≥90	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยการพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและสมรรถนะสูง	10. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข	✓				10.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						10.1.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	-	≥85	≥85	
						10.1.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥85 (47.62)	≥85	≥85	
						10.1.3 คลิปวีดีโอ HO	เรื่อง	-	-	1 (1)	1	1	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยการพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและสมรรถนะสูง (ต่อ)	11.ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของหน่วยงาน		✓			11.1 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	80 (82)	80 (99.70)	85 (98.6)	85	90	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่1
	12. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ ทักษะ ความสามารถที่จำเป็นและหลากหลาย เพื่อให้เกิดความเชี่ยวชาญในการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติด			✓		12.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาความเชี่ยวชาญ ทักษะและสมรรถนะ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	90 (100)	90 (100)	90 (100)	100	100	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต และกลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่1

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	13. หน่วยงานเป็นองค์กรดิจิทัลที่ทันสมัยทั้งวิชาการและเทคโนโลยี				✓	13.1ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่1
	14.หน่วยงานมีการบริหารแผนงานและงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ				✓	14.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตและกลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่1
						14.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (94.54)	95 (97.44)	95 (96)	95	95	
						14.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	-	95 (100)	95 (100)	95	95	
	15.หน่วยงานมีการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และเป็นธรรม				✓	15.1ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตและกลุ่มงานอำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 1
						15.1.1 ITA	ร้อยละ	-	90 (100)	95 (100)	100	100	
						15.1.2 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	-	95 (100)	95 (100)	100	100	
						15.1.3 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	100 (100)	100 (100)	100 (100)	100	100	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เป็นองค์กรเชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อประชาชนและเจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

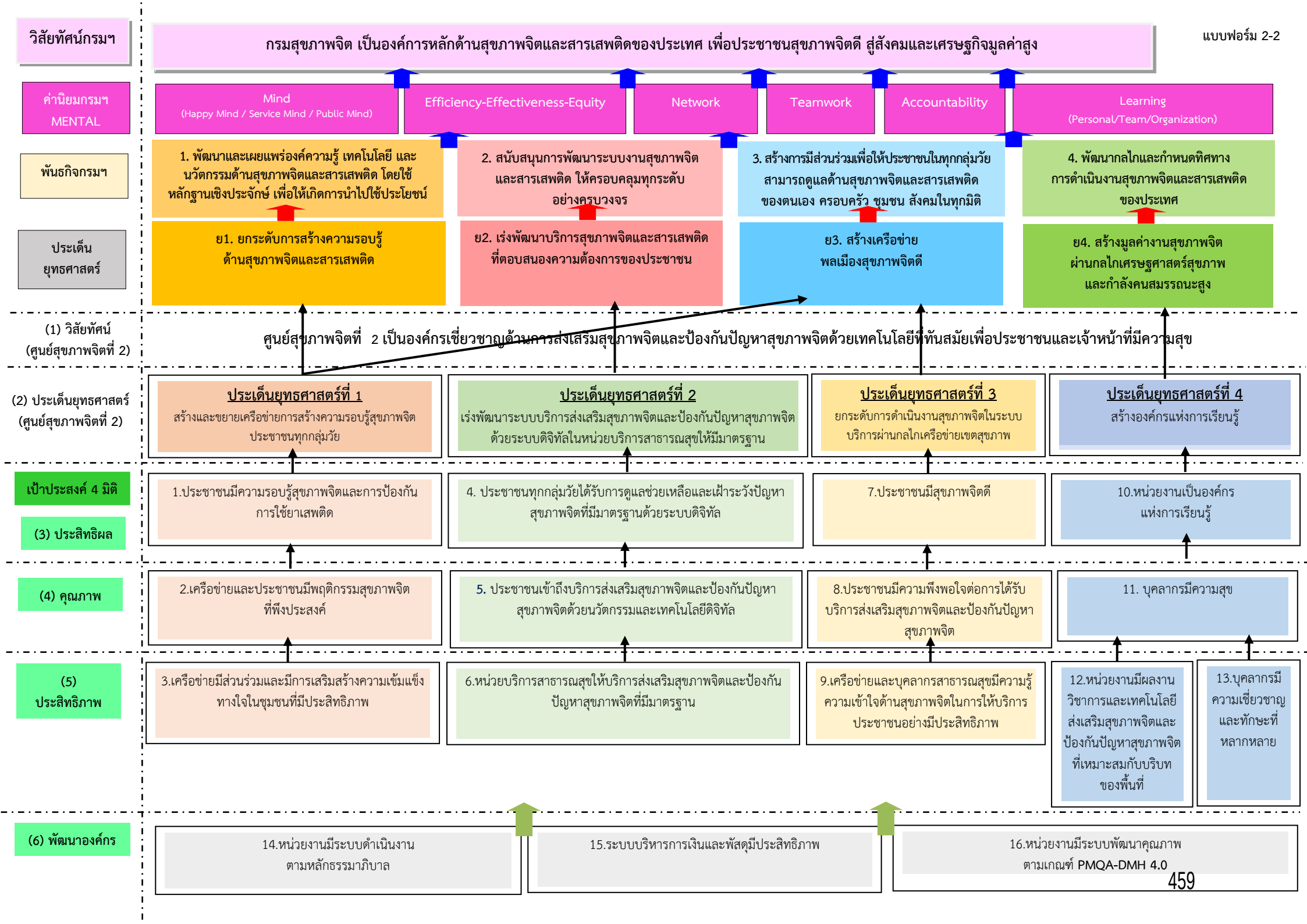
- พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- พัฒนาและสนับสนุนระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตครอบคลุมทุกมิติในทุกระดับอย่างเป็นมาตรฐาน
- สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย
- สร้างกลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพ
- พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการปฏิบัติงานและสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : MENTAL H^2

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สร้างและขยายเครือข่ายการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
2. เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัลในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน
3. ยกระดับการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ
4. สร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2)
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 เป็นองค์กรเชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อประชาชนและเจ้าหน้าที่มีความสุข
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1
สร้างและขยายเครือข่ายการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2
เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัลในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3
ยกระดับการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4
สร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและการป้องกันการใช้ยาเสพติด
4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐานด้วยระบบดิจิทัล
7.ประชาชนมีสุขภาพจิตดี
10.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
(4) คุณภาพ
2.เครือข่ายและประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
5. ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
8.ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
11. บุคลากรมีความสุข
(5) ประสิทธิภาพ
3.เครือข่ายมีส่วนร่วมและมีการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ
6.หน่วยบริการสาธารณสุขให้บริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน
9.เครือข่ายและบุคลากรสาธารณสุขมีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพจิตในการให้บริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ
12.หน่วยงานมีผลงานวิชาการและเทคโนโลยีส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่
13.บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและทักษะที่หลากหลาย
(6) พัฒนาองค์กร
14.หน่วยงานมีระบบดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล
15.ระบบบริหารการเงินและพัสดุมีประสิทธิภาพ
16.หน่วยงานมีระบบพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างและขยายเครือข่ายการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย	1.ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตและการป้องกันการใช้ยาเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (71.15)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						1.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	-	70 (82.60)	-	-	-	
						1.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาสุขภาพจิต (Drug Prevention Literacy)	ร้อยละ	-	-	80 (74.03)	-	-	
						1.4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	-	80	85	
	2.เครือข่ายและประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	90 (94.50)	92 (95.1)	94 (98.5)	96	98	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สร้างและขยายเครือข่ายการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย (ต่อ)	3.เครือข่ายมีส่วนร่วมและมีการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ			✓		3.1 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	≥40 (100.0)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						3.2 ร้อยละของอำเภอที่มีการบูรณาการงานสุขภาพจิตประชาชนตามประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	-	80 (100.0)	-	-	-	
						3.3 ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	80 (100.0)	-	-	
						3.4 ร้อยละของพชอ./พชข.ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม**	ร้อยละ	-	-	-	≥75	≥76	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัลในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน	4.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐานด้วยระบบดิจิทัล	✓				4.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥80 (100.0)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						4.2 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	-	≥90 (100.0)	≥92 (98.95)	≥96	≥97	
						4.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางทางสังคมได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบดิจิทัล	ร้อยละ	75 (100.0)	-	-	-	-	
						4.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	75 (63.30)	75 (89.42)	76	76	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัลในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน (ต่อ)	4.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐานด้วยระบบดิจิทัล (ต่อ)	✓				4.5 ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						4.6 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	80 (99.23)	80 (99.75)	90	92	
						4.7 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (100.0)	-	-	
						4.8 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัลในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน (ต่อ)	5.ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	70 (71.02)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						5.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	75 (78.99)	-	-	-	-	
						5.3 ร้อยละประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัล (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	80 (92.56)	-	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						5.4 ร้อยละประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัล เพิ่มขึ้น (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	-	10 (11.67)	12 (13.54)	-	-	
						5.5 ร้อยละประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัลกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตาม (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	-	-	-	≥80	≥81	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัลในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน (ต่อ)	5.ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)		✓			5.6 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ - เติม - ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	6.หน่วยบริการสาธารณสุขให้บริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน			✓		6.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	50 (56.08)	-	-	-	-	
						6.2 ร้อยละการดำเนินงานตามมาตรฐานส่งเสริมป้องกันในระดับ รพ.สต. ในระดับ 1 (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	20 (23.88)	25 (44.90)	30 (47.30)	35	40	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยระบบดิจิทัลในหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน (ต่อ)	6.หน่วยบริการสาธารณสุขให้บริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน (ต่อ)			✓		6.3 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	80	100	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ	7.ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	✓				7.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.20)	-	-	-	-	
						7.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60 (66.58)	65 (95.09)	≥70	≥75	
						7.3 ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิตผ่านคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด	ร้อยละ	100 (100.0)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ (ต่อ)	7.ประชาชนมีสุขภาพจิตดี (ต่อ)	✓				7.4 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	≥80 (100.0)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						7.5 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	≥80 (100.0)	≥85	90	
						7.6 ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน ที่เป็นเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥87 (90.53)	-	-	
						7.7 ร้อยละของประชาชนที่มีภาวะซึมเศร้าในระบบคัดกรอง DMIND ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (100.0)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบบริการผ่านกลไกเครือข่ายเขตสุขภาพ (ต่อ)	7.ประชาชนมีสุขภาพจิตดี (ต่อ)	✓				7.8 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	≥87	≥88	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	8.ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			8.1 ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	≥80 (99.92)	≥95 (98.90)	≥95 (97.33)	≥95	≥95	
	9.เครือข่ายและบุคลากรสาธารณสุขมีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพจิตในการให้บริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ร้อยละบุคลากรเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพตามแผนปฏิบัติการ (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	≥80 (100.0)	≥90 (93.70)	-	-	-	
						9.2 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	
						9.3 ร้อยละเครือข่ายและบุคลากรสาธารณสุขมีความรู้ความเข้าใจสุขภาพจิตหลังการพัฒนาศักยภาพผ่านเกณฑ์ (ตชว.ศูนย์ 2)	ร้อยละ	-	-	80 (86.69)	≥85	≥85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้	10.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						10.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผลงานวิชาการ (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	
	11.บุคลากรมีความสุข		✓			11.1 ร้อยละคะแนนความสุขของบุคลากร (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ร้อยละ	85 (100.0)	≥95 (70.02)	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						11.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข	ร้อยละ	-	-	80 (100.0)	-	-	
						11.3 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	-	-	≥85	≥85	≥85	
	12.หน่วยงานมีผลงานวิชาการและเทคโนโลยีส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่			✓		12.1 จำนวนผลงานวิชาการสุขภาพจิตของหน่วยงานได้รับการเผยแพร่ในเวทีวิชาการระดับเขตและระดับประเทศ (ตชว.ศูนย์ฯ2)	เรื่อง	-	-	2 (4)	2	2	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้ (ต่อ)	13.บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและทักษะที่หลากหลาย			✓		13.1ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥95 (100.0)	-	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
						13.2 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (ตชว.ศูนย์ฯ 2)	ร้อยละ	-	≥95 (100.0)	≥95 (96.30)	≥95	≥95	
						13.3 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	14.หน่วยงานมีระบบดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล				✓	14.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥85 (100.0)	≥95 (100.0)	≥95 (100.0)	≥95	≥95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	15.ระบบบริหารการเงินและพัสดุมีประสิทธิภาพ				✓	15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ	95 (96.75)	95 (95.87)	95 (96.40)	95	95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2
	16.หน่วยงานมีระบบพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0				✓	16.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐาน PMQA-DMH 4.0 (ตชว.ศูนย์ฯ2)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุขและมีสมรรถนะสูง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- **MENTAL & 3S**

  M : Mind (Happy Mind, Service Mind, Public Mind) หัวใจบริการ

  E : Efficiency, Effectiveness, Equity ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เสมอภาค

  N : Network สัมพันธ์เครือข่าย

  T : Teamwork ทำงานเป็นทีม

  A : Accountability โปร่งใส ตรวจสอบได้

  L : Learning (Personal, Team, Organization) เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

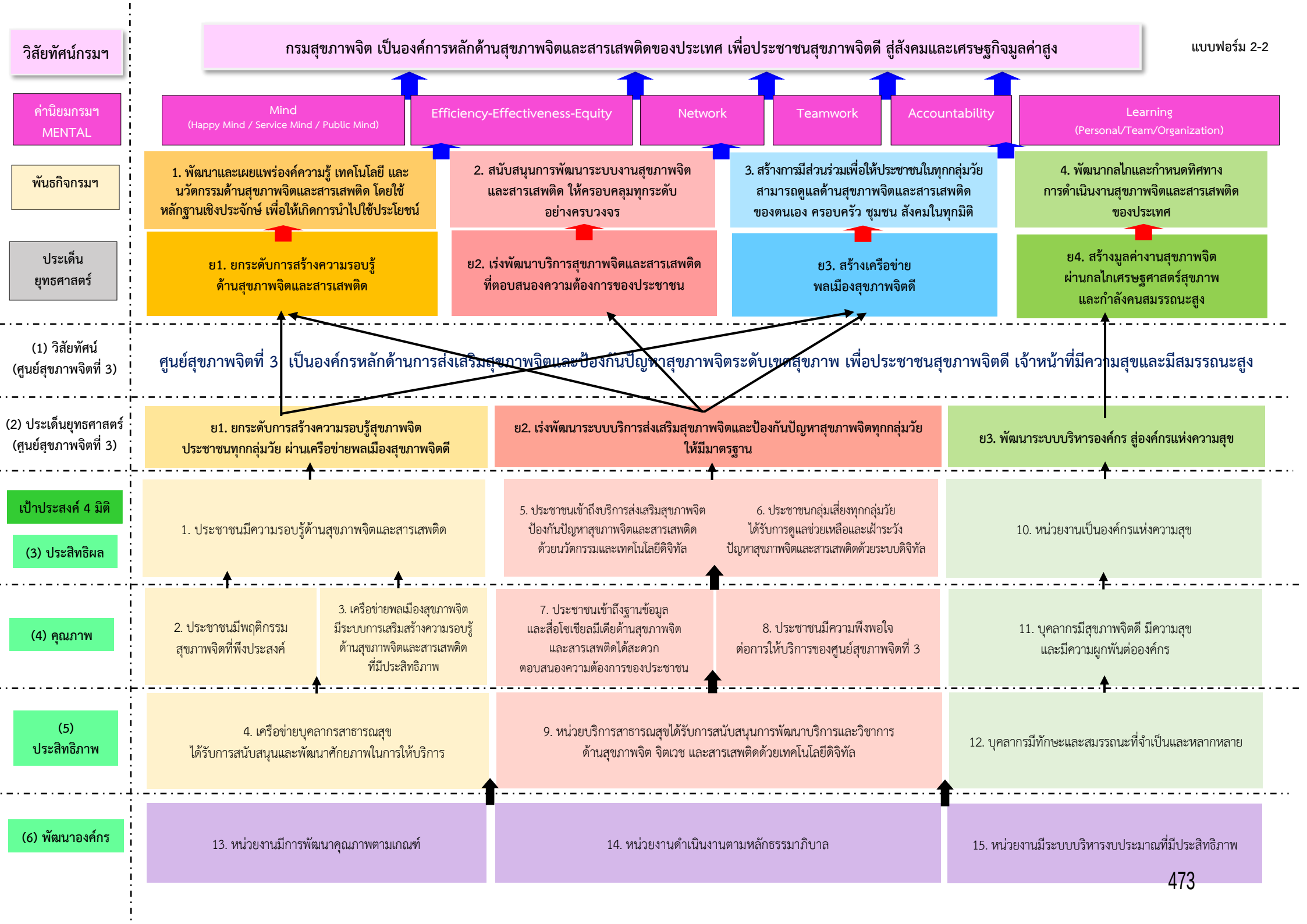
  S1 : System การทำงานเป็นระบบ

  S2 : Standard การทำงานตามมาตรฐาน

  S3 : Simplify ง่ายต่อการนำไปใช้

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย ผ่านเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
- ย2. เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยให้มีมาตรฐาน
- ย3. พัฒนาระบบบริหารองค์กร สู่องค์กรแห่งความสุข


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3)
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุขและมีสมรรถนะสูง
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3)
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย ผ่านเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย2. เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยให้มีมาตรฐาน
ย3. พัฒนาระบบบริหารองค์กร สู่องค์กรแห่งความสุข
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
5. ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
6. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่มวัย ได้รับการดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยระบบดิจิทัล
10. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข
(4) คุณภาพ
2. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์
3. เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตมีระบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีประสิทธิภาพ
7. ประชาชนเข้าถึงฐานข้อมูลและสื่อโซเชียลมีเดียด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดได้สะดวกตอบสนองความต้องการของประชาชน
8. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
11. บุคลากรมีสุขภาพจิตดี มีความสุขและมีความผูกพันต่อองค์กร
(5) ประสิทธิภาพ
4. เครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพในการให้บริการ
9. หน่วยบริการสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนการพัฒนาบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติดด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
12. บุคลากรมีทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นและหลากหลาย
(6) พัฒนาองค์กร
13. หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์
14. หน่วยงานดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล
15. หน่วยงานมีระบบบริหารงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยผ่านเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด **	ร้อยละ	-	-	80 (70.96)	80	80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						1.1.1 นำลิงก์ สุขภาพจิต.com ติดตั้งในช่องทางสื่อสารหลัก	หลักฐานการติดตั้ง	-	-	-	หลักฐานการติดตั้ง	หลักฐานการติดตั้ง	
						1.1.2 ประชาสัมพันธ์สุขภาพจิต.com ในกิจกรรมที่จัด	ผลการประชาสัมพันธ์	-	-	-	ผลการประชาสัมพันธ์	ผลการประชาสัมพันธ์	
						1.1.3 จัดทำแผนบูรณาการความรอบรู้กับกิจกรรมสำคัญ	มีแผนบูรณาการ	-	-	-	มีแผนบูรณาการ	มีแผนบูรณาการ	
						1.1.4 กำหนดช่องทางสื่อสารในภาวะวิกฤติ	ช่องทางสื่อสาร	-	-	-	ช่องทางสื่อสาร	ช่องทางสื่อสาร	
						1.1.5 จัดกิจกรรมสร้างความรอบรู้ตามแผนบูรณาการ	รายงานผล	-	-	-	รายงานผล	รายงานผล	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยผ่านเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	✓				1.1.6 เผยแพร่ความรู้สุขภาพจิตในภาวะวิกฤต	รายงานผล	-	-	-	รายงานผล	รายงานผล	
						1.1.7 เผยแพร่สื่อรณรงค์ Mind Month และสัปดาห์สุขภาพจิต	รายงานผล	-	-	-	รายงานผล	รายงานผล	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						1.1.8 จัดกิจกรรมเดือนแห่งสุขภาพใจ	รายงานผล	-	-	-	รายงานผล	รายงานผล	
	2. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี **	ร้อยละ	-	≥ 85 (92.59)	≥ 87 (89.14)	≥ 87	≥ 87	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						2.1.1 จัดทำแผนขับเคลื่อนและกำหนดกลุ่มเป้าหมาย	มีแผน	-	-	-	มีแผน	มีแผน	
						2.1.2 ขับเคลื่อนงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	แห่ง	-	-	-	≥ 45	≥ 45	
						2.1.3 ประเมินความสุขหลังร่วมกิจกรรม 1 เดือน	ผลประเมินความสุข	-	ผลประเมินความสุข (มีผล)	ผลประเมินความสุข (มีผล)	ผลประเมินความสุข	ผลประเมินความสุข	
						2.1.4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรหลักสูตร HHA	คน	-	-	-	30	30	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยผ่านเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	2. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)		✓			2.1.5 แสวงหาเครือข่ายวัยทำงานสุขภาพจิตดี (Node)	เครือข่าย	-	-	-	3	3	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						2.1.6 วัยทำงานได้รับการส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตในองค์กรแบบองค์รวม	ร้อยละ	-	-	-	100	100	
						2.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์ **							
						2.2.1 ระบุพื้นที่ดำเนินงาน Triple-P	พื้นที่	-	-	-	100	100	
						2.2.2 ระบุพื้นที่ดำเนินงาน 7 Day Parenting	พื้นที่	-	-	2 (2)	2	2	
						2.2.3 แผนจัดกิจกรรม Triple-P และ 7 Day Parenting	มีแผน	-	-	มีแผน (มี)	มีแผน	มีแผน	
						2.2.4 แผนพัฒนาศักยภาพ Triple-P และ 7 Day Parenting	มีแผน	-	-	-	มีแผน	มีแผน	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยผ่านเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	2. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (ต่อ)		✓			2.2.5 รายงานความก้าวหน้า Triple-P และ 7 Day Parenting	มีรายงาน			มีรายงาน (มี)	มีรายงาน	มีรายงาน	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						2.2.6 พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70	≥ 72	
						2.2.7 พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (88.10)	≥ 82	84	
						2.2.8 รายงานสรุปผล Thai Triple-P	มีรายงาน	-	-	-	มี	มี	
						2.2.9 รายงานสรุปผล 7 Day Parenting	มีรายงาน	-	-	-	มี	มี	
	3. เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตมีระบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีประสิทธิภาพ		✓			3.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **							

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยผ่านเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	3. เครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตมีระบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)		✓			3.1.1 ดำเนินงานผ่านคณะอนุฯ จังหวัด	ร้อยละ	-	-	-	> 80	> 80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						3.1.2 รายงานการประชุมร่วมระหว่าง รพ.+ศูนย์เขต	ส่งรายงาน	-	-	ส่งรายงาน (มี)	ส่งรายงาน	ส่งรายงาน	
						3.1.3 แผนปฏิบัติการ	ส่งแผนฯ	-	-	ส่งแผนฯ (มี)	ส่งแผนฯ	ส่งแผนฯ	
						3.1.4 รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร	ส่งรายงาน	-	-	-	ส่งรายงาน	ส่งรายงาน	
						3.1.5 รายงานผลตามแผน	ส่งรายงาน	-	-	ส่งรายงาน (มี)	ส่งรายงาน	ส่งรายงาน	
						3.1.6 จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	> 80 (80.00)	> 85 (100)	> 85	> 85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัยผ่านเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	4. เครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพในการให้บริการ			✓		4.1 ร้อยละของพชอ./พชข. ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม **	ร้อยละ	-	-	-	≥ 75	≥ 75	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						4.1.1 คัดเลือกอำเภอเข้าร่วมดำเนินงาน	รายชื่ออำเภอ/ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิต/รูปแบบการดำเนินงาน	-	-	-	ระบุ	ระบุ	
						4.1.2 อปท.ที่มีส่วนร่วมบูรณาการงานสุขภาพจิต	รายงานจำนวนและประเภทของ อปท.	-	-	-	มี	มี	
						4.1.3 รายงานความก้าวหน้า	มีรายงานผล	-	-	-	มีรายงานผล	มีรายงานผล	
						4.1.4 รายงานผลลัพธ์	มีรายงานผล	-	-	-	มีรายงานผล	มีรายงานผล	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยให้มีมาตรฐาน	5. ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				5.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	75 (64.30)	75 (50.57)	76	77	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						5.1.1 ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	-	50 (74.35)	50 (72.93)	70	70	
						5.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							
						5.2.1 ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	80 (95.28)	80 (83.08)	60	60	
						5.2.2 รพ.สต. หรือ ศบส. คัดกรองและให้คำปรึกษาแบบสั้นโดยใช้ SSBI	แห่ง	-	-	-	4	4	
						5.2.3 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	25 (84.23)	82 (92.26)	82 (84.20)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยให้มีมาตรฐาน (ต่อ)	6. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยระบบดิจิทัล	✓				6.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	> 80 (100.00)	> 90 (98.61)	≥ 92 (96.75)	≥ 96	≥ 98	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตและกลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						6.1.1 การตอบสนองข่าววิกฤตสจ.ทาง Social listening	ร้อยละ	-	-	≥ 96 (100.00)	≥ 90	≥ 90	
						6.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	> 60 (63.94)	≥ 65 (65.03)	≥ 70	≥ 75	
						6.3 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ	ร้อยละ	-	-	-	100	100	
	7. ประชาชนเข้าถึงฐานข้อมูลและสื่อโซเชียลมีเดียด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดได้สะดวกตอบสนองความต้องการของประชาชน		✓			7.1 ระดับความสำเร็จของการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ผ่านสื่อสังคมหรือโซเชียลมีเดีย (social media)	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย ให้มีมาตรฐาน (ต่อ)	8. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของศูนย์สุขภาพจิตที่ 3		✓			8.1 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการได้รับบริการในภาพรวมของศูนย์สุขภาพจิตที่ 3	ร้อยละ	> 85 (99.78)	> 85 (99.30)	> 85 (97.59)	> 85	> 85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตและกลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
	9. หน่วยบริการสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนการพัฒนาบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติดด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล			✓		9.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	
						9.2 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน **							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						9.2.1 แผนการขอรับรองหน่วยงานตามมาตรฐาน	มีแผน	-	-	-	มีแผน	มีแผน	
						9.2.2 รายงานผลการดำเนินงาน	มีรายงาน	-	-	-	มีรายงาน	มีรายงาน	
						9.2.3 ศูนย์ให้การปรึกษาที่ขอรับรองมาตรฐาน	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	-	-	-	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	
						9.2.4 ศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน	ร้อยละ	-	-	-	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยให้มีมาตรฐาน (ต่อ)	9. หน่วยบริการสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนการพัฒนาบริการและวิชาการด้านสุขภาพจิต จิตเวช และสารเสพติดด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)			✓		9.2.5 การประเมินตนเองของหน่วยที่ขอรับรองมาตรฐาน	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	-	-	-	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	รายชื่อศูนย์ให้การปรึกษา	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารองค์กรสู่องค์กรแห่งความสุข	10. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						10.1.1 ร้อยละของบุคลากรมีสุขภาพจิตดี มีความสุข	ร้อยละ	100 (100)	85 (95.24)	85 (100)	85	85	
						10.1.2 ร้อยละของบุคลากรมีความผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ	85 (89.03)	85 (86.40)	85 (92.16)	85	85	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารองค์กรสู่องค์กรแห่งความสุข (ต่อ)	11. บุคลากรมีสุขภาพจิตดี มีความสุขและมีความผูกพันต่อองค์กร		✓			11.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						11.1.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	85 (100.00)	87 (95.24)	≥ 80 (95.24)	≥ 85	93	
						11.1.2 ผลการวิเคราะห์ความสุขและความผูกพัน	รายงานผล	-	-	-	รายงานผล	รายงานผล	
						11.1.3 แผนงานเสริมสร้างความสุข	มีแผน	-	-	มีแผน (มี)	มีแผน	มีแผน	
						11.1.4 ฐานข้อมูลและรายชื่อตอบ Happinometer	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	-	-	-	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	
						11.1.5 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	85 (89.03)	87 (86.40)	80 (100.00)	≥ 85	≥ 85	
						11.1.6 รายงานผลตามแผน Happy Organization	รายงานผล	-	-	-	รายงานผล	รายงานผล	
						11.1.7 รายงาน Success Story	รายงานผล	-	-	รายงานผล (มี)	รายงานผล	รายงานผล	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารองค์กรสู่องค์กรแห่งความสุข (ต่อ)	11. บุคลากรมีสุขภาพจิตดี มีความสุขและมีความผูกพันต่อองค์กร (ต่อ)		✓			11.1.8 ฐานข้อมูลและรายชื่อตอบประเมินความผูกพัน	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	-	-	-	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	ฐานข้อมูล/รายชื่อ	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						11.1.9 คลิปวีดีโอ HO	เรื่อง	-	-	1 (1)	1	1	
	12. บุคลากรมีทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นและหลากหลาย			✓		12.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	87 (100)	90 (100)	90 (100)	92	95	
						12.2 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนการพัฒนางานประจำสู่การวิจัย (Routine to Research : R2R)	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	13. หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์				✓	13.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	
						13.2 ระดับคุณภาพของหน่วยงานตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0	คะแนน	800 (761)	700 (700)	700 (691)	680-800	680-800	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตและกลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3 (ต่อ)	14. หน่วยงานดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล				✓	14.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	> 85 (98.72)	> 90 (100)	> 95 (100)	> 95	> 95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
						14.1.1 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	> 80 (90.00)	> 80 (100)	> 80 (100)	≥ 95	> 80	
						14.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	> 60 (84.62)	> 30 (100)	> 30 (100)	> 30	> 30	
						14.1.3 สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างและ/หรือการจัดหาพัสดุ	ข้อมูลสรุปผล/ขึ้นเว็บไซต์หลักของหน่วย	-	-	-	ข้อมูลสรุปผล/ขึ้นเว็บไซต์หลักของหน่วย	ข้อมูลสรุปผล/ขึ้นเว็บไซต์หลักของหน่วย	
	15. หน่วยงานมีระบบบริหารงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ				✓	15.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							
						15.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (92.98)	95 (96.20)	95 (96.29)	95	95	
						15.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	-	80 (100)	80	80	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่น ๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้น ๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้น ๆ ด้วย

กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

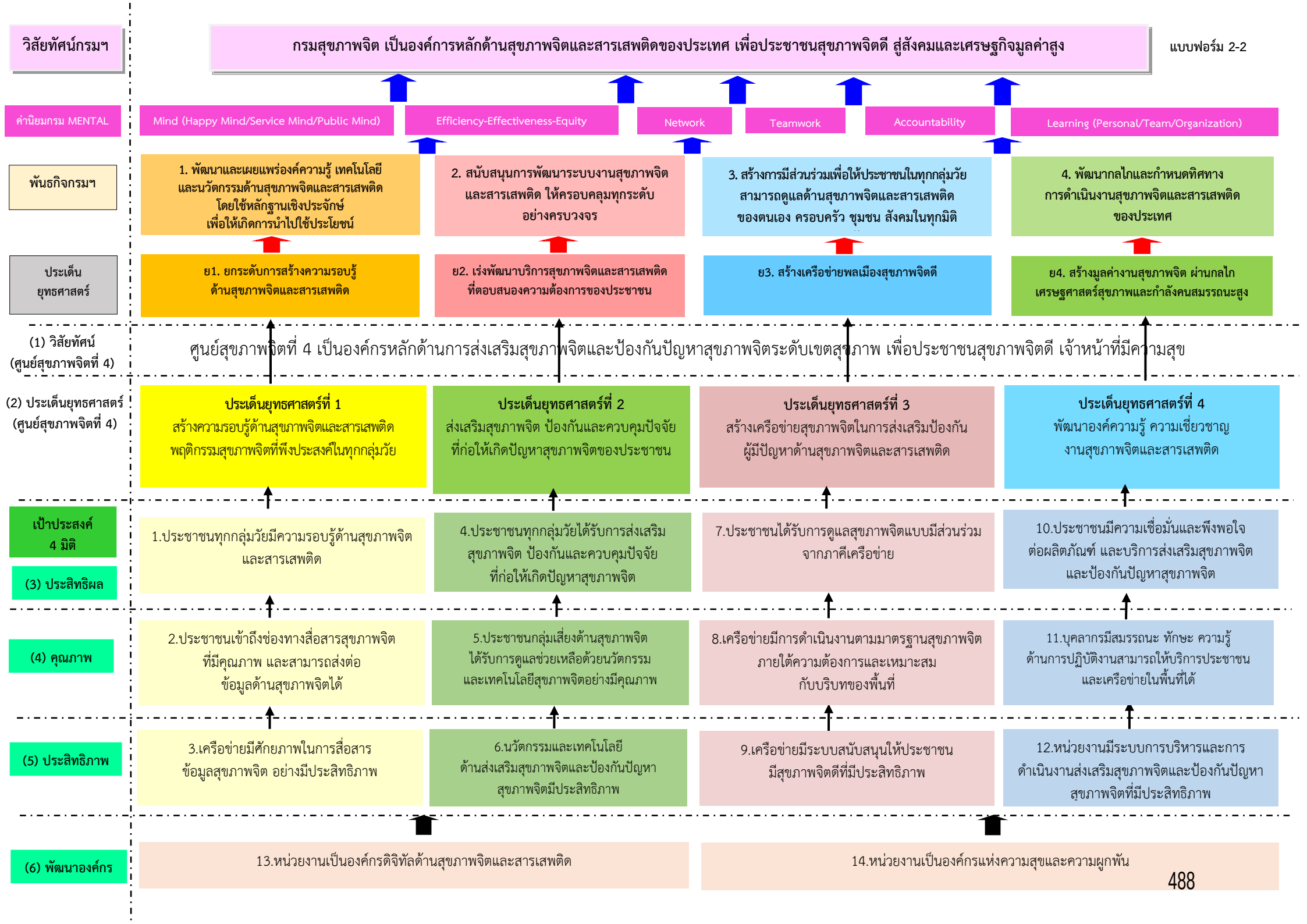
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

MHC FOUR

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ในทุกกลุ่มวัย
2. ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน
3. สร้างเครือข่ายสุขภาพจิตในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
4. พัฒนาองค์ความรู้ ความเชี่ยวชาญงานสุขภาพจิตและสารเสพติด


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
แบบฟอร์ม 2-2
ค่านิยมกรม MENTAL
Mind (Happy Mind/Service Mind/Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิต และสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับ อย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทาง การดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต ผ่านกลไก เศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4)
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1
สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ในทุกกลุ่มวัย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2
ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3
สร้างเครือข่ายสุขภาพจิตในการส่งเสริมป้องกัน ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4
พัฒนาองค์ความรู้ ความเชี่ยวชาญ งานสุขภาพจิตและสารเสพติด
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และสารเสพติด
4.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริม สุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัย ที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต
7.ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตแบบมีส่วนร่วม จากภาคีเครือข่าย
10.ประชาชนมีความเชื่อมั่นและพึงพอใจ ต่อผลิตภัณฑ์ และบริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
(4) คุณภาพ
2.ประชาชนเข้าถึงช่องทางสื่อสารสุขภาพจิต ที่มีคุณภาพ และสามารถส่งต่อ ข้อมูลด้านสุขภาพจิตได้
5.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิต ได้รับการดูแลช่วยเหลือด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีสุขภาพจิตอย่างมีคุณภาพ
8.เครือข่ายมีการดำเนินงานตามมาตรฐานสุขภาพจิต ภายใต้ความต้องการและเหมาะสม กับบริบทของพื้นที่
11.บุคลากรมีสมรรถนะ ทักษะ ความรู้ ด้านการปฏิบัติงานสามารถให้บริการประชาชน และเครือข่ายในพื้นที่ได้
(5) ประสิทธิภาพ
3.เครือข่ายมีศักยภาพในการสื่อสาร ข้อมูลสุขภาพจิต อย่างมีประสิทธิภาพ
6.นวัตกรรมและเทคโนโลยี ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ
9.เครือข่ายมีระบบสนับสนุนให้ประชาชน มีสุขภาพจิตดีที่มีประสิทธิภาพ
12.หน่วยงานมีระบบการบริหารและการ ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ
(6) พัฒนาองค์กร
13.หน่วยงานเป็นองค์กรดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
14.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุขและความผูกพัน

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ในทุกกลุ่มวัย	1.ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	✓				1.1 รอยละของประชาชนมีความรอบรูดานสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (73.33)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						1.2 ระดับความสำเร็จของการเสริมสร้างความรอบรู้ดานสุขภาพจิตประชาชนในภาวะปกติและภาวะวิกฤต (KPIหน่วยงานปี 2567)	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						1.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด (Drug Prevention Literacy)	ร้อยละ	-	-	80 (73.91)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						1.4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด พฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ในทุกกลุ่มวัย (ต่อ)	2.ประชาชนเข้าถึงช่องทางสื่อสารสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ และสามารถส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพจิตได้		✓			2.1 ระดับความสำเร็จของการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชนเพื่อสร้างพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ (KPIหน่วยงานปี 2566)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						2.2 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ **	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	3.เครือข่ายมีศักยภาพในการสื่อสารข้อมูลสุขภาพจิต อย่างมีประสิทธิภาพ			✓		3.1 จำนวนพื้นที่มีแผนการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (KPIหน่วยงาน ปี 2566)	พื้นที่	4 (8)	12 (36)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						3.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารสุขภาพจิต (Mental Influence Team (MIT)) ในเขตสุขภาพที่ 4 (KPIหน่วยงานปี 2568)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน	4.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต	✓				4.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **	ร้อยละ	-	75 (61.91)	75 (58.18)	76	80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.1.1 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	50 (80.99)	55 (62.67)	70	75	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.2.1 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือ (ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	80 (100)	85 (83.28)	85	90	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.2.2 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น(ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	82 (96.7)	85 (89.50)	90	95	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน (ต่อ)	4.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต (ต่อ)	✓				4.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (97.22)	≥92 (96.77)	≥98	≥99	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.3.1 ร้อยละของการตอบสนองต่อข่าววิกฤตสุขภาพจิตทางสังคมออนไลน์ (Social listening)	ร้อยละ	-	-	≥96 (100)	≥98	100	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.4 ร้อยละของนักศึกษากลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษาภายใต้สังกัดสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัด เขตสุขภาพที่ 4 ได้รับการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตจนดีขึ้น (KPI หน่วยงาน MOU2568)	ร้อยละ	-	-	60 (65.48)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	5.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตอย่างมีคุณภาพ		✓			5.1 ร้อยละกลุ่มเสี่ยงจากการประเมินด้วย Mental Health Check In ได้รับการดูแลช่วยเหลือ (KPIหน่วยงานปี 2566)	ร้อยละ	80 (73.98)	80 (82.37)	85 (100)	90	95	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						5.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **	ร้อยละ	-	≥60 (62)	≥65 (65.01)	≥70	≥75	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน	5.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพจิตอย่างมีคุณภาพ (ต่อ)		✓			5.3 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์ **	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥75	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						5.3.1 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่เด็กวัยเรียนที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥82	≥85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	6.นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ			✓		6.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล	คะแนน	5 (5)	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						6.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต (KPIหน่วยงานปี 2568)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายสุขภาพจิตในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	7.ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตแบบมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย	✓				7.1 ระดับความสำเร็จของเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจนสามารถเป็นคนกลางที่นำประชาชนเข้าสู่ระบบ (KPIหน่วยงานปี 2566)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายสุขภาพจิตในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	7.ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตแบบมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย (ต่อ)	✓				7.2 ระดับความสำเร็จของการบูรณาการการดูแลสุขภาพจิตประชาชน ผ่านเครือข่าย พชอ. (KPIหน่วยงานปี 2567)	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						7.3 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานที่เป็นเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥87 (89.85)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						7.4 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี **							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						7.4.1 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	≥87	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						7.4.2 ร้อยละประชาชนวัยทำงานที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในองค์กรแบบองค์รวมในแต่ละเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	-	-	100	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายสุขภาพจิตในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	7.ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตแบบมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย (ต่อ)	✓				7.5 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	-	-	-	≥90	≥95	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	8.เครือข่ายมีการดำเนินงานตามมาตรฐานสุขภาพจิตภายใต้ความต้องการและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่		✓			8.1 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						8.1.1 ร้อยละของอำเภอที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	>40 (92.86)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						8.1.2 ร้อยละของเครือข่ายที่มีการดำเนินงานตามระบบบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพจิต	ร้อยละ	>40 (87.10)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						8.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	≥80 (87.5)	<u>≥</u>92 (96.77)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายสุขภาพจิตในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	8.เครือข่ายมีการดำเนินงานตามมาตรฐานสุขภาพจิตภายใต้ความต้องการและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ (ต่อ)		✓			8.3 ร้อยละของ พชอ./พชข. ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตย่างเป็นรูปธรรม **	ร้อยละ	-	-	-	≥75	≥80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						8.4 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	9.เครือข่ายมีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีที่มีประสิทธิภาพ			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีจนสามารถเป็นทีมนำด้านสุขภาพจิต (Mental Health Leader) (KPIหน่วยงานปี 2566)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						9.2 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						9.3 ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥80 (87.5)			กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายสุขภาพจิตในการส่งเสริมป้องกันผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	9.เครือข่ายมีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีที่มีประสิทธิภาพ (ต่อ)			✓		9.4 ระดับความสำเร็จของการสร้างเครือข่ายสุขภาพจิตระดับปฐมภูมิ ในเฝ้าระวังผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) เขตสุขภาพที่ 4 (KPI หน่วยงาน 2569)	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาองค์ความรู้ ความเชี่ยวชาญงานสุขภาพจิตและสารเสพติด	10.ประชาชนมีความเชื่อมั่นและพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ และบริการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	✓				10.1 ระดับความสำเร็จของการผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตสุขภาพที่ 4 (KPI หน่วยงานปี 2566)	เรื่อง	1 (1)	2 (5)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.2 ระดับความสำเร็จของการประเมินความเชื่อมั่นและความพึงพอใจที่มีต่อผลิตภัณฑ์ บริการและความเชี่ยวชาญของบุคลากร (KPIหน่วยงานปี 2568)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาองค์ความรู้ ความเชี่ยวชาญงานสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	11.บุคลากรมีสมรรถนะ ทักษะ ความรู้ ด้านการปฏิบัติงานสามารถให้บริการประชาชนและเครือข่ายในพื้นที่ได้		✓			11.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ
						11.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสมรรถนะ ทักษะการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน (KPIหน่วยงานปี 2567)	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ
	12.หน่วยงานมีระบบการบริหารและการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ			✓		12.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **	ร้อยละ	95 (89.51)	95 (96.33)	96 (96.08)	97	98	กลุ่มงานอำนวยการ
						12.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	≥80 (80)	≥80 (100)	≥85 (100)	≥95	100	กลุ่มงานอำนวยการ
						12.3 ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนฯ และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ (KPIหน่วยงานปี 2568)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	13.หน่วยงานเป็นองค์กรดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด				✓	13.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ
	14.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุขและความผูกพัน				✓	14.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) **	ร้อยละ	-	-	5 (5)	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ
						14.2 ร้อยละของบุคลากรสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร **							กลุ่มงานอำนวยการ
						14.2.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (93.33)	≥85	≥90	
						14.2.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-		≥85	≥85	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 เป็นองค์การหลักด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

นิยามวิสัยทัศน์

องค์การหลักด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด หมายถึง องค์การที่มีบทบาทหลัก ในเรื่องของการส่งเสริมและป้องกันปัญหาด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดระดับเขตสุขภาพ

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

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

สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง หมายถึง สภาพสังคมที่เป็นผลมาจากการดำเนินการด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ทำให้ประชาชนไทยซึ่งเป็นทรัพยากรและทุนมนุษย์ที่สำคัญมีสุขภาพจิตดี จนเป็นกำลังหลักในการพัฒนาประเทศ มีความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจของประเทศให้เกิดมูลค่าสูงได้

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

(3) พันธกิจหน่วยงาน

- 1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- 2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
- 3. เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศและเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- 4. นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของเครือข่ายพื้นที่รับผิดชอบ

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- **MHC5**

  M = Moral มีคุณธรรม, Mastery เชี่ยวชาญ

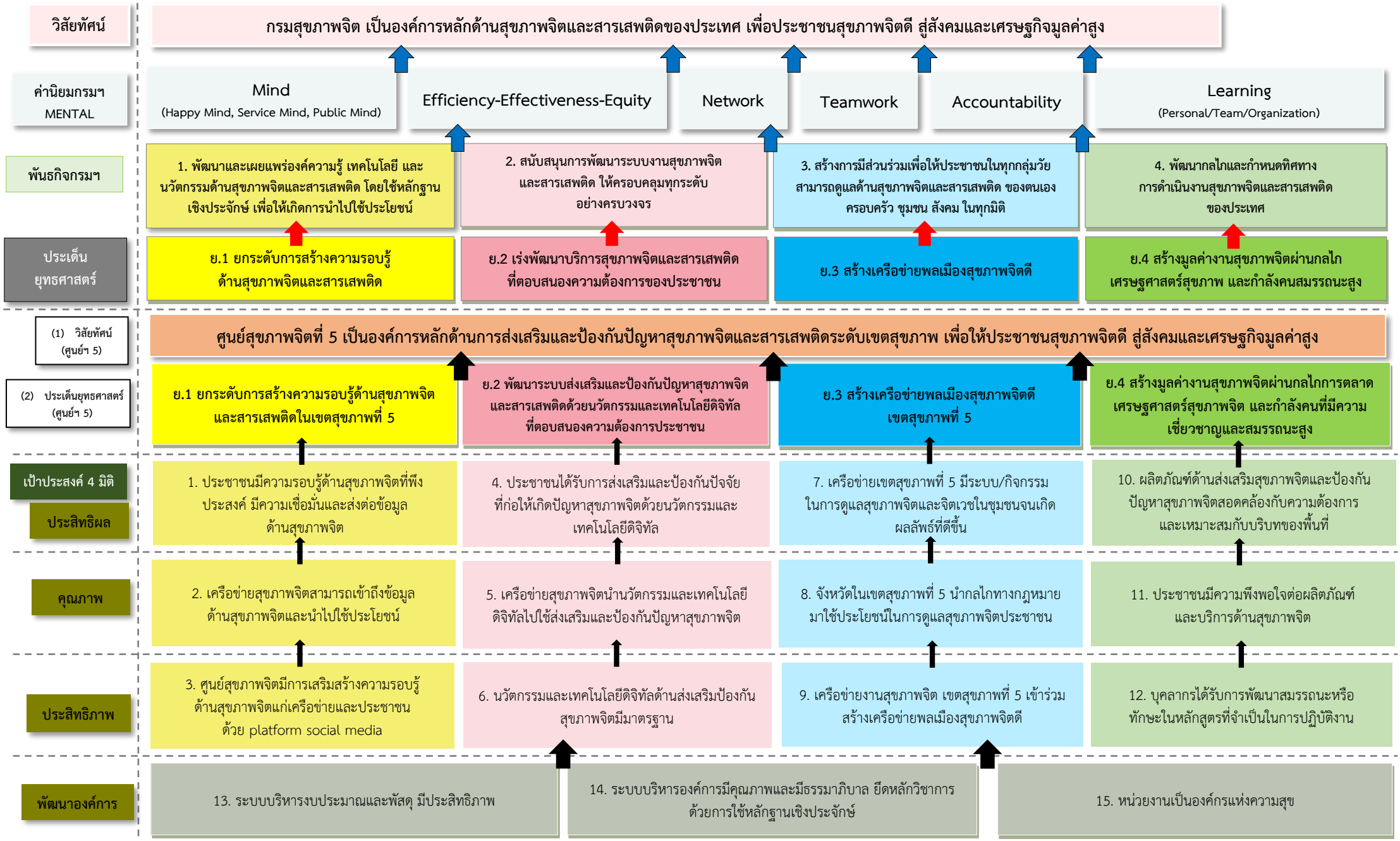
  H = Happiness ความสุข

  C = Creative ความคิดสร้างสรรค์

  5 = 5ดี (5G: Good think คิดดี /act ทำดี /communication พูดดี /service บริการดี /outcome ผลลัพธ์ดี)

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตสุขภาพที่ 5
- พัฒนาระบบส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่ตอบสนองความต้องการประชาชน
- สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีเขตสุขภาพที่ 5
- สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาด เศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนที่มีความเชี่ยวชาญและสมรรถนะสูง


วิสัยทัศน์
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind, Service Mind, Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม ในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย.1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย.2 เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย.3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย.4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์ฯ 5)
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 เป็นองค์การหลักด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์ฯ 5)
ย.1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตสุขภาพที่ 5
ย.2 พัฒนาระบบส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่ตอบสนองความต้องการประชาชน
ย.3 สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี เขตสุขภาพที่ 5
ย.4 สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาดเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนที่มีความเชี่ยวชาญและสมรรถนะสูง
เป้าประสงค์ 4 มิติ
ประสิทธิผล
1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ มีความเชื่อมั่นและส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพจิต
4. ประชาชนได้รับการส่งเสริมและป้องกันปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
7. เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5 มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น
10. ผลิตภัณฑ์ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่
คุณภาพ
2. เครือข่ายสุขภาพจิตสามารถเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพจิตและนำไปใช้ประโยชน์
5. เครือข่ายสุขภาพจิตนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลไปใช้ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
8. จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5 นำกลไกทางกฎหมายมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน
11. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพจิต
ประสิทธิภาพ
3. ศูนย์สุขภาพจิตมีการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชนด้วย platform social media
6. นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลด้านส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตมีมาตรฐาน
9. เครือข่ายงานสุขภาพจิต เขตสุขภาพที่ 5 เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
12. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน
พัฒนาองค์การ
13. ระบบบริหารงบประมาณและพัสดุ มีประสิทธิภาพ
14. ระบบบริหารองค์การมีคุณภาพและมีธรรมาภิบาล ยึดหลักวิชาการด้วยการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
15. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตสุขภาพที่ 5	1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ มีความเชื่อมั่นและส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพจิต	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด (Drug Prevention Literacy)	ร้อยละ	-	-	80 (75.40)	-	-	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต
						1.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	65 (78.55)	70 (79.00)	75 (75.40)	80	85	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต
	2. เครือข่ายสุขภาพจิตสามารถเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพจิตและนำไปใช้ประโยชน์		✓			2.1 ระดับความสำเร็จของผู้เข้าร่วมโครงการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตผ่านระบบ mental health check in	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต/งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต
						2.2 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตสุขภาพที่ 5 (ต่อ)	3. ศูนย์สุขภาพจิตมีการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชน ด้วย platform social media			✓		3.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์ความรู้สุขภาพจิตผ่าน platform social media	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่ตอบสนองความต้องการประชาชน	4. ประชาชนได้รับการส่งเสริมและป้องกันปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				4.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.1.1 กระตุ้นด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	70 (70.65)	75 (71.18)	80 (100)	85	90	
						4.1.2 กระตุ้นครบตามเกณฑ์	ร้อยละ	55 (51.84)	60 (52.67)	65 (65)	70	75	
						4.1.3 พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	35 (29.08)	40 (40.00)	45 (93.44)	50	55	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่ตอบสนองความต้องการประชาชน (ต่อ)	4. ประชาชนได้รับการส่งเสริมและป้องกันปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				4.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.2.1 พื้นที่จัดกิจกรรม EQ	พื้นที่	6 (9)	6 (9)	6 (6)	-	-	
						4.2.2 เด็กมี EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	75 (87.68)	80 (87.56)	85 (87.68)	-	-	
						4.3 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.3.1 พ่อแม่มีทักษะเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (100)	-	-	
						4.3.2 เด็กวัยเรียนมีทักษะเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (93.44)	-	-	
						4.4 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.4.1 พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥75	
						4.4.2 พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥82	≥85	
						4.4.3 รายงานสรุปผล Thai Triple-P	มีรายงาน	-	-	-	1	1	
						4.4.4 รายงานสรุปผล 7 Day Parenting	มีรายงาน	-	-	-	1	1	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่ตอบสนองความต้องการประชาชน (ต่อ)	4. ประชาชนได้รับการส่งเสริมและป้องกันปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				4.5 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60 (61.57)	≥65 (43.55)	≥70	≥75	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.6 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.6.1 กลุ่มเสียงดีขึ้น	ร้อยละ	30 (71.62)	75 (66.96)	75 (53.90)	76	76	
						4.6.2 ให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (43)	50 (39.47)	50 (52.13)	70	70	
						4.7 ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.8 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.8.1 ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	-	85 (85.65)	90	95	
						4.8.2 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	82 (89.28)	83 (82.04)	90	90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่ตอบสนองความต้องการประชาชน (ต่อ)	4. ประชาชนได้รับการส่งเสริมและป้องกันปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				4.9 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤติที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (100)	≥92 (100)	≥96	≥96	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.10 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.11 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานที่เป็นเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี มีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥85 (88.37)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.12 ร้อยละของวัยทำงานในองค์กร/หน่วยงาน/สถานประกอบการเขตสุขภาพที่ 5 ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	≥0.5 (1.0)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.13 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	≥87	≥87	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่ตอบสนองความต้องการประชาชน (ต่อ)	5. เครือข่ายสุขภาพจิตนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลไปใช้ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา Web Application ด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต
	6. นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลด้านส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตมีมาตรฐาน			✓		6.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีเขตสุขภาพที่ 5	7. เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5 มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	✓				7.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	50 (51.23)	55 (52)	60 (60)	65	65	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี เขตสุขภาพที่ 5 (ต่อ)	8. จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5 นำกลไกทางกฎหมายมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพจิตประชาชน		✓			8.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						8.1.1 ดำเนินงานผ่านคณะอนุฯจังหวัด	ร้อยละ	100 (100)	≥80 (87.50)	≥85 (100)	≥90	≥95	
						8.1.2 จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	≥80 (88)	≥85 (90)	≥90	≥95	
	9. เครือข่ายงานสุขภาพจิตเขตสุขภาพที่ 5 เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี			✓		9.1 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						9.1.1 อำเภอมีเครือข่ายพลมืองสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	≥40 (100)	≥40 (100)	≥40 -	-	-	
						9.1.2 เครือข่ายมีระบบบริหารฯ	ร้อยละ	≥40 (100)	≥40 (100)	≥40 -	-	-	
						9.2 ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมี สจ.ดี	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						9.3 ร้อยละของพชอ./พชข. ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม**	ร้อยละ	-	-	-	≥75	≥75	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกการตลาดเศรษฐศาสตร์สุขภาพจิต และกำลังคนที่มีความเชี่ยวชาญและสมรรถนะสูง	10. ผลิตภัณฑ์ด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	✓				10.1 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัย	ร้อยละ	30 (30)	30 (30)	30 (30)	-	-	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต / กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.2 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต / กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	11. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพจิต		✓			11.1 ร้อยละของประชาชนมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80	≥80	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต
	12. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน			✓		12.1 ร้อยละของบุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥95 (100)	≥95 (100)	≥95 (100)	≥95	≥95	กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4 ประเด็น	13. ระบบบริหารงบประมาณและพัสดุมีประสิทธิภาพ				✓	13.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานอำนวยการ
						13.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.96)	95 (95.46)	95 (97.15)	95	95	
						13.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (113.96)	80 (100)	80 (100)	80	80	
	14. ระบบบริหารองค์การมีคุณภาพและมีธรรมาภิบาล ยึดหลักวิชาการ ด้วยการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์				✓	14.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥80 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	กลุ่มงานอำนวยการ
						14.1.1 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥60 (77.78)	≥30 (81.82)	≥30 (240)	100	100	
						14.1.2 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥85 (100)	≥80 (100)	≥80 (100)	≥95	≥95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4 ประเด็น (ต่อ)</u>	14. ระบบบริหารองค์การมีคุณภาพและมีธรรมาภิ-บาล ยึดหลักวิชาการ ด้วยการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (ต่อ)				✓	14.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของหน่วยงาน	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	งานยุทธศาสตร์และสื่อสารสุขภาพจิต
	15. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	15.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ
						15.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							กลุ่มงานอำนวยการ
						15.1.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (80.00)	≥85	≥85	
						15.1.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥80 (68.75)	≥85	≥85	

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในระดับเขตสุขภาพที่ 6 ด้วยพลังภาคีเครือข่าย โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

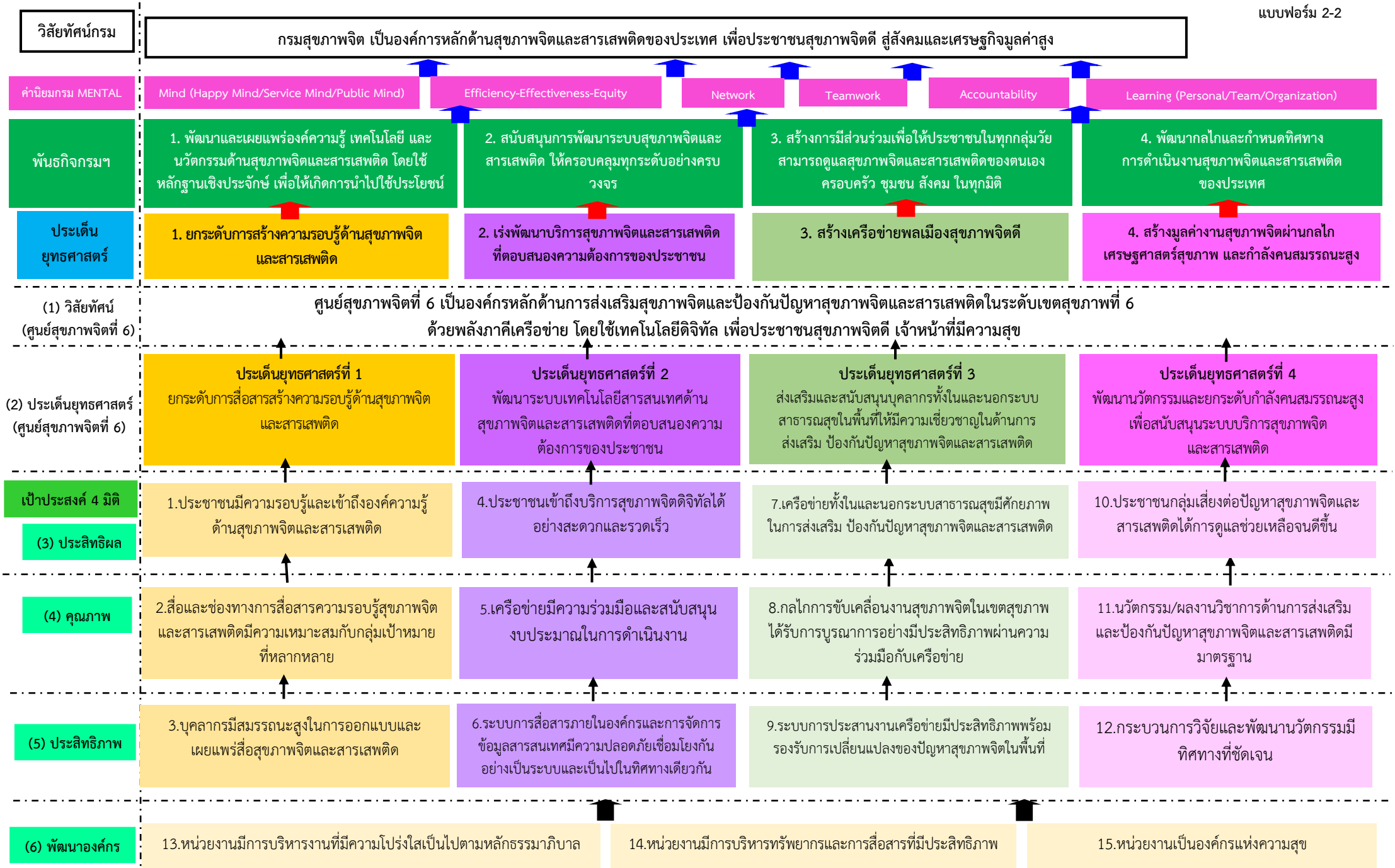
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกัน แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

- เชี่ยวชาญงาน ประสานสามัคคี สร้างสรรค์ โปร่งใส ใส่ใจเทคโนโลยี

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- 1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
- 2.พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
- 3.ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในพื้นที่ให้มีความเชี่ยวชาญในด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด
- 4.พัฒนานวัตกรรมและยกระดับกำลังคนสมรรถนะสูงเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด


วิสัยทัศน์กรม
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรม MENTAL
Mind (Happy Mind/Service Mind/Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม ในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6)
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในระดับเขตสุขภาพที่ 6 ด้วยพลังภาคีเครือข่าย โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี เจ้าหน้าที่มีความสุข
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในพื้นที่ให้มีความเชี่ยวชาญในด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนานวัตกรรมและยกระดับกำลังคนสมรรถนะสูงเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ประชาชนมีความรอบรู้และเข้าถึงองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
4.ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตดิจิทัลได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว
7.เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขมีศักยภาพในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด
10.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดได้การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น
(4) คุณภาพ
2.สื่อและช่องทางการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติดมีความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย
5.เครือข่ายมีความร่วมมือและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน
8.กลไกการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพได้รับการบูรณาการอย่างมีประสิทธิภาพผ่านความร่วมมือกับเครือข่าย
11.นวัตกรรม/ผลงานวิชาการด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดมีมาตรฐาน
(5) ประสิทธิภาพ
3.บุคลากรมีสมรรถนะสูงในการออกแบบและเผยแพร่สื่อสุขภาพจิตและสารเสพติด
6.ระบบการสื่อสารภายในองค์กรและการจัดการข้อมูลสารสนเทศมีความปลอดภัยเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
9.ระบบการประสานงานเครือข่ายมีประสิทธิภาพพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงของปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่
12.กระบวนการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมมีทิศทางที่ชัดเจน
(6) พัฒนาองค์กร
13.หน่วยงานมีการบริหารงานที่มีความโปร่งใสเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล
14.หน่วยงานมีการบริหารทรัพยากรและการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ
15.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	1.ประชาชนมีความรอบรู้และเข้าถึงองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (72.53)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						1.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด (Drug Prevention Literacy)	ร้อยละ	-	-	80 (88.70)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						1.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						1.4 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์ **	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70	≥ 75	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						1.5 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด((ต่อ)	1.ประชาชนมีความรอบรู้และเข้าถึงองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	✓				1.5.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรมพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านครบตามเกณฑ์	พื้นที่	-	-	2 (2)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						1.5.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (90)	82	85	
	2.สื่อและช่องทางการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติดมีความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย		✓			2.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิตผ่านคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด	ร้อยละ	100 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						2.2 ระดับความสำเร็จของการสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิตสู่ประชาชน (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						2.3 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์บริการและความเชี่ยวชาญของบุคลากร (KPI หน่วยงาน ปี 2569)	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด((ต่อ)	3.บุคลากรมีสมรรถนะสูงในการออกแบบและเผยแพร่สื่อสุขภาพจิตและสารเสพติด			✓		3.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนานักสื่อสารความรอบรู้สุขภาพจิต (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						3.2 ร้อยละของผลการประเมินการดำเนินงานพัฒนาความรู้ทักษะ สมรรถนะในการปฏิบัติงานของบุคลากร (KPI หน่วยงาน ปี 2569)	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						3.3 ร้อยละของบุคลากรของหน่วยงานได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ร้อยละ	≥ 95 (100)	≥ 95 (100)	≥ 95 (100)	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ
						3.4 บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะในการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติด (KPI หน่วยงาน ปี 2568)	ร้อยละ	-	-	80 (100)	85	90	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน	4.ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตดิจิทัลได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว	✓				4.1 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตและได้รับการดูแลเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต (KPI หน่วยงาน ปี 2566)	ร้อยละ	100 (100)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.2 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ **	คน	-	-	-	2,906	3,000	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	5.เครือข่ายและบุคลากรมีความพึงพอใจต่อระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการทำงาน		✓			5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสารสนเทศในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง (E learning) (KPI หน่วยงาน ปี 2569)	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ
	6.ระบบการจัดการข้อมูลสารสนเทศมีความปลอดภัยและเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ			✓		6.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในพื้นที่ให้มีความเชี่ยวชาญในด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด	7.เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขมีศักยภาพในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด	✓				7.1 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Unit : PCU) มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						7.1.1 ร้อยละของ PCU ศักยภาพที่มีระบบ/ กิจกรรมในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	70 (71.73)	-	-	-	-	
						7.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ดีขึ้น (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ร้อยละ	-	90 (100)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						7.3 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **	ร้อยละ						กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในพื้นที่ให้มีความเชี่ยวชาญในด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	7.เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขมีศักยภาพในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	✓				7.3.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิต จังหวัดและกรุงเทพมหานคร	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	≥80	≥80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						7.3.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิต จังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดี	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	≥85	≥85	
						7.4 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี							
						7.4.1 ร้อยละของอำเภอที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	≥ 40 (89.80)	-	-	-	-	
						7.4.2 ร้อยละของเครือข่ายที่มีการดำเนินงานตามระบบบริหารจัดการเครือข่ายงานสุขภาพจิต	ร้อยละ	≥ 40 (89.80)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในพื้นที่ให้มีความเชี่ยวชาญในด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	7.เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขมีศักยภาพในการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	✓				7.5 ร้อยละของ พชอ./พชข. ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม **	ร้อยละ	-	-	-	≥75	≥75	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						7.6 ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						7.7 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีในสถานประกอบการ/องค์กร	ระดับ	-	5 (5)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						7.8 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานที่เป็นเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥ 87 (99.52)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	8.กลไกการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพได้รับการบูรณาการอย่างมีประสิทธิภาพผ่านความร่วมมือกับเครือข่าย		✓			8.1 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน **	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						8.2 ร้อยละของผลการประเมินการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับหน่วยงาน (KPI หน่วยงาน ปี 2569)	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในพื้นที่ให้มีความเชี่ยวชาญในด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	8.กลไกการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในเขตสุขภาพได้รับการบูรณาการอย่างมีประสิทธิภาพผ่านความร่วมมือกับเครือข่าย (ต่อ)		✓			8.3 ร้อยละความพึงพอใจของเครือข่ายที่มีต่อผลิตภัณฑ์บริการและความเชี่ยวชาญ ของบุคลากรศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	ร้อยละ	-	-	80 (95)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	9. ระบบการประสานงานเครือข่ายมีประสิทธิภาพพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงของปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่			✓		9.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน (KPI หน่วยงาน ปี 2569)	ระดับ	-	-	-	5	5	- กลุ่มงานวิชาการและกลุ่มอำนวยการ
						9.2 ร้อยละของการดำเนินงานของงานสารบรรณเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด (KPI หน่วยงาน ปี 2569)	ร้อยละ	-	-	-	90	92	กลุ่มงานอำนวยการ
						9.3 ร้อยละความพึงพอใจของบริการงานยานพาหนะ (KPI หน่วยงาน ปี 2569)	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานอำนวยการ
						9.4 ร้อยละของผลการประเมินการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพของกระบวนงานภายใต้ภารกิจหลัก (KPI หน่วยงาน ปี 2569)	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						9.5 ร้อยละของเครือข่ายและประชาชนมีความพึงพอใจต่อการบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	80 (80)	-	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในพื้นที่ให้มีความเชี่ยวชาญในด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	9. ระบบการประสานงานเครือข่ายมีประสิทธิภาพพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงของปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่ (ต่อ)			✓		9.6 ร้อยละของเครือข่ายที่มีความเข้มแข็งในการดำเนินงานสุขภาพจิต (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ร้อยละ	-	80 (100)	85 (100)	90	95	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						9.7 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการเป็น Gate Keeper และ Mental Health Leader (KPI หน่วยงาน ปี 2566)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
						9.8 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	-	80 (75)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนานวัตกรรมและยกระดับกำลังคนสมรรถนะสูงเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิต และสารเสพติด	10.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดได้การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	✓				10.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนานวัตกรรมและยกระดับกำลังคนสมรรถนะสูงเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิต และสารเสพติด (ต่อ)	10.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดได้การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ต่อ)	✓				10.1.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	76	76	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.1.2 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2568	ร้อยละ	-	-	-	70	70	
						10.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้นด้วยระบบ School Health HERO	ร้อยละ	-	75 (60.75)	75 (54.28)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.2.1 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากการคำนวนคำขอรับการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ (ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2566 – ภาคการเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567)	ร้อยละ	30 (30)	50 (51.19)	50 (53.41)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนานวัตกรรมและยกระดับกำลังคนสมรรถนะสูงเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิต และสารเสพติด (ต่อ)	10.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดได้การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ต่อ)	✓				10.2.2 ร้อยละของการให้คำปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากการคำนวนคำขอรับการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในกรณีเด็กเสี่ยงจาก Red Flag ภายใน 1 เดือนนับจากวันที่ขอคำปรึกษา ระหว่างเดือนพฤษภาคม - สิงหาคม 2567	ร้อยละ	-	40 (40.91)	-	-	-	
						10.3 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.3.1 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือ (ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	80 (100)	85 (100)	90	95	
						10.3.2 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น(ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	82 (89.71)	85 (92)	90	92	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนานวัตกรรมและยกระดับกำลังคนสมรรถนะสูงเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิต และสารเสพติด (ต่อ)	10.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดได้การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ต่อ)	✓				10.4 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤติที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90 (97.06)	≥ 90 (99)	≥ 96	≥ 96	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.5 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี **	ร้อยละ	-	-	-	≥ 87	≥ 89	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.6 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	50 (63.64)	60 (72.59)	70	80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.7 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.41)	98 (98.32)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.8 ร้อยละของวัยทำงานในสถานประกอบการ/องค์กรที่มี ความเครียดได้รับการติดตามดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (KPI หน่วยงานปี 2568)	ร้อยละ	-	-	40 (77.27)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.9 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการ สมวัย							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนานวัตกรรมและยกระดับกำลังคนสมรรถนะสูงเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิต และสารเสพติด (ต่อ)	10.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดได้การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ต่อ)	✓				10.9.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	ร้อยละ	70 (64.29)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.9.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ครบตามเกณฑ์	ร้อยละ	55 (49.02)	-	-	-	-	
						10.9.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	35 (29.33)	-	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนานวัตกรรมและยกระดับกำลังคนสมรรถนะสูงเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิต และสารเสพติด (ต่อ)	10.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดได้การดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ต่อ)	✓				10.10 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.10.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย	จำนวน	6 (7)	-	-	-	-	
	11.นวัตกรรม/ผลงานวิชาการด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดมีมาตรฐาน		✓			11.1 ร้อยละของผลการประเมินการดำเนินงานการวัด วิเคราะห์และการจัดการความรู้ (KPI หน่วยงาน ปี 2569)	ร้อยละ	-	-	-	80	85	
						11.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนานวัตกรรม/ผลงานทางวิชาการด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ (KPI หน่วยงาน ปี 2566)	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						11.3 จำนวนนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่มีมาตรฐาน (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	เรื่อง	-	1 (1)	2 (2)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนานวัตกรรมและยกระดับกำลังคนสมรรถนะสูงเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพจิต และสารเสพติด (ต่อ)	11.นวัตกรรม/ผลงานวิชาการด้านการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดมีมาตรฐาน (ต่อ)		✓			11.4 ร้อยละของประชาชนเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการบริการสุขภาพจิต (KPI หน่วยงาน ปี 2567)	ร้อยละ	-	85 (95.5)	-	-	-	กลุ่มงานอำนวยการ
	12.กระบวนการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมมีทิศทางที่ชัดเจน			✓		12.1 ร้อยละของผลการประเมินการดำเนินงานวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ (KPI หน่วยงาน ปี 2569)	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรม/ผลงานวิชาการ ด้านการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด	ขั้นตอน	-	-	5 (5)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	13. หน่วยงานมีการบริหารงานที่มีความโปร่งใสเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล				✓	13.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							กลุ่มงานอำนวยการ
						13.1.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	≥ 80 (80)	≥ 90 (100)	≥ 90 (100)	≥ 95	≥ 95	กลุ่มงานอำนวยการ กลุ่มงานอำนวยการ
						13.1.2 ร้อยละของคุณธรรมต้นแบบ	คะแนน	-	-	-	≥ 95	≥ 95	
						13.1.3 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥ 60 (100)	≥ 30 (93.33)	≥ 30 (100)	100	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)</u>	14. หน่วยงานมีการบริหารงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ				✓	14.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6
						14.1.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (94.06)	95 (97.26)	95 (96.52)	95	95	
						14.1.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	80 -	90 (100)	80 (งบผูกพัน)	80	80	
						14.2 ร้อยละของการประหยัดพลังงานของหน่วยงาน (KPI หน่วยงาน ปี 2569)	ร้อยละ	-	-	-	50	50	กลุ่มงานอำนวยการ
	15.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	15.1 ค่าคะแนนความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรตามหลัก PMQA (KPI หน่วยงาน ปี 2566)	คะแนน	5 (5)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						15.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	15.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข (ต่อ)				✓	15.3 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							กลุ่มงานอำนวยการ
						15.3.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥80 (71.01)	≥85	≥85	
						15.3.2 ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละ	-	-	≥80 (94.12)	≥85	≥85	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย



แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ บริการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี

(3) พันธกิจหน่วยงาน

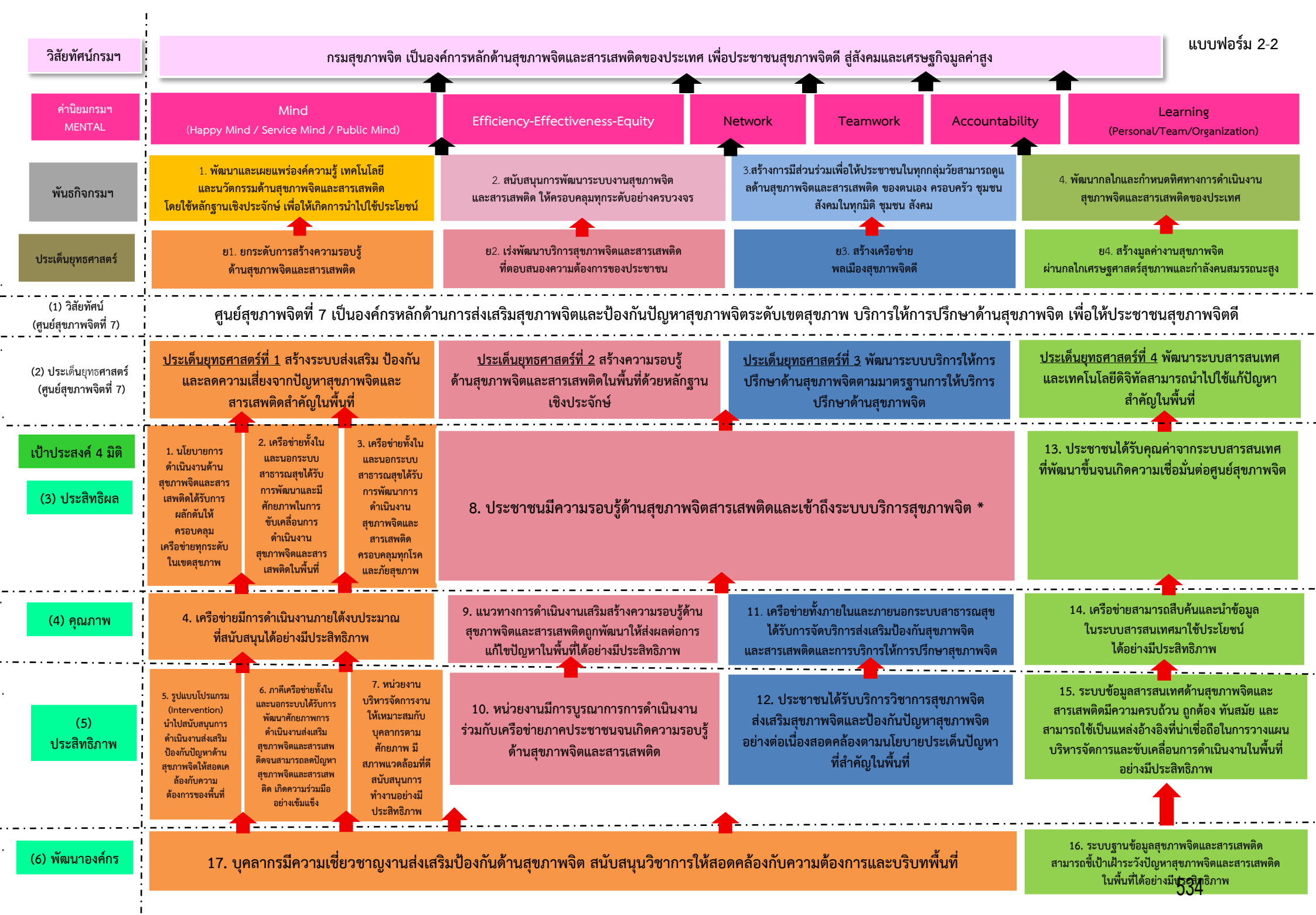
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้านการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- บริการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตตามมาตรฐานการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิต
- ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างระบบส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกัน และลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิตสำคัญในพื้นที่
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตตามมาตรฐานการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิต
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัลสามารถนำไปใช้แก้ปัญหาสำคัญในพื้นที่


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิต และสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3.สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ ชุมชน สังคม
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิต ผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7)
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตระดับเขตสุขภาพ บริการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างระบบส่งเสริม ป้องกัน และลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดสำคัญในพื้นที่
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตตามมาตรฐานการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิต
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัลสามารถนำไปใช้แก้ปัญหาสำคัญในพื้นที่
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. นโยบายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดได้รับการผลักดันให้ครอบคลุมเครือข่ายทุกระดับในเขตสุขภาพ
2. เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขได้รับการพัฒนาและมีศักยภาพในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่
3. เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขได้รับการพัฒนาการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ
8. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตสารเสพติดและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิต *
13. ประชาชนได้รับคุณค่าจากระบบสารสนเทศที่พัฒนาขึ้นจนเกิดความเชื่อมั่นต่อศูนย์สุขภาพจิต
(4) คุณภาพ
4. เครือข่ายมีการดำเนินงานภายใต้งบประมาณที่สนับสนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
9. แนวทางการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดถูกพัฒนาให้ส่งผลต่อการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
11. เครือข่ายทั้งภายในและภายนอกระบบสาธารณสุขได้รับการจัดบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตและสารเสพติดและการบริการให้การปรึกษาสุขภาพจิต
14. เครือข่ายสามารถสืบค้นและนำข้อมูลในระบบสารสนเทศมาใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
(5) ประสิทธิภาพ
5. รูปแบบโปรแกรม (Intervention) นำไปสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาด้านสุขภาพจิตให้สอดเคล้องกับความต้องการของพื้นที่
6. ภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบได้รับการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและสารเสพติดจนสามารถลดปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เกิดความร่วมมืออย่างเข้มแข็ง
7. หน่วยงานบริหารจัดการงานให้เหมาะสมกับบุคลากรตามศักยภาพ มีสภาพแวดล้อมที่ดี สนับสนุนการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ
10. หน่วยงานมีการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายภาคประชาชนจนเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
12. ประชาชนได้รับบริการวิชาการสุขภาพจิตส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่องสอดคล้องตามนโยบายประเด็นปัญหาที่สำคัญในพื้นที่
15. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดมีความครบถ้วน ถูกต้อง ทันสมัย และสามารถใช้เป็นแหล่งอ้างอิงที่น่าเชื่อถือในการวางแผนบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ
(6) พัฒนาองค์กร
17. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญงานส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต สนับสนุนวิชาการให้สอดคล้องกับความต้องการและบริบทพื้นที่
16. ระบบฐานข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติด สามารถชี้เป้าเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างระบบส่งเสริม ป้องกัน และลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดสำคัญในพื้นที่	1. นโยบายการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดได้รับการผลักดันให้ครอบคลุมเครือข่ายทุกระดับในเขตสุขภาพ	✓				1.1 ระดับความสำเร็จของการผลักดันและขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพจิตและสารเสพติดที่สำคัญในระดับพื้นที่ร่วมกับคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ	ระดับ	-	-	-	5	5	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						1.2 ระดับความสำเร็จในการนิเทศตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7	ระดับ	-	-	-	5	5	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
	2. เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขได้รับการพัฒนาและมีศักยภาพในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่	✓				2.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100)	≥ 80 (100)	≥ 80 (75)	≥ 85	≥ 85	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						2.2 จำนวนเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาที่มีระบบการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และดูแลช่วยเหลือนักศึกษากลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตอย่างมีประสิทธิภาพ	แห่ง	-	-	-	6	6	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สร้างระบบส่งเสริม ป้องกัน และลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดสำคัญในพื้นที่ (ต่อ)	2. เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขได้รับการพัฒนาและมีศักยภาพในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ (ต่อ)	✓				2.3 จำนวนทีมนำ Mental Health leader ในระดับจังหวัด อำเภอและในชุมชน	จำนวนคน	-	-	-	300	300	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
	3. เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขได้รับการพัฒนาการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ	✓				3.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						3.1.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥80 (100)	≥90 (100)	92 (96.7)	≥ 96	≥ 96	
						3.1.2 ร้อยละของการตอบสนองต่อข่าวด้านสาธารณภัยและวิกฤตทางสังคม (Social Listening) ตามเกณฑ์ความเร่งด่วน	ร้อยละ	-	-	-	≥ 90	≥ 90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สร้างระบบส่งเสริม ป้องกัน และลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดสำคัญในพื้นที่ (ต่อ)	4. เครือข่ายมีการดำเนินงานภายใต้งบประมาณที่สนับสนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ		✓			4.1 จำนวนหน่วยงานงานที่มีการบูรณาการงบประมาณในการดำเนินงาน	หน่วยงาน	-	-	-	2	2	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
	5. รูปแบบโปรแกรม (Intervention) นำไปสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาด้านสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่			✓		5.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						5.1.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	75 (100)	75 (60.36)	75 (51.59)	76	76	
						5.1.2 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO CONSULTANT จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครู บนระบบ SCHOOL HEALTH HERO ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	30 (35.91)	50 (62.47)	50 (65.26)	70	70	
						5.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	82 (100)	55 (93.62)	60	60	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สร้างระบบส่งเสริม ป้องกัน และลดความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดสำคัญในพื้นที่ (ต่อ)	6.ภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบได้รับการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและสารเสพติดจนสามารถลดปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เกิดความร่วมมืออย่างเข้มแข็ง			✓		6.1. ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						6.1.1 การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (98.54)	95 (91.99)	95 (72.14)	95	95	
						6.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	≥ 95 (90)	95	95	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
	7.หน่วยงานบริหารจัดการงานให้เหมาะสมกับบุคลากรตามศักยภาพ มีสภาพแวดล้อมที่ดี สนับสนุนการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ			✓		7.1 ร้อยละของ พชอ./พชข. ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม**	ร้อยละ	-	-	-	75	75	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						7.2 จำนวนเครือข่ายหน่วยงานนอกระบบสาธารณสุข/องค์กรภาครัฐ องค์กรอิสระและองค์กรไม่แสวงหากำไร (NGOs) เข้าร่วมขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด	หน่วยงาน	-	-	4 (11)	4	4	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์	8. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตสารเสพติดและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิต *	✓				8.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	65 (66.63)	70 (92.70)	75 (84.87)	80	80	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
	9. แนวทางการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดถูกพัฒนาให้ส่งผลต่อการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ		✓			9.1 ร้อยละประชาชนที่เข้าถึงความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตผ่านช่องทางสื่อสารหลักของหน่วยงาน	ร้อยละ	-	-	-	80	80	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
	10. หน่วยงานมีการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายภาคประชาชน จนเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดพร้อมทั้งการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ			✓		10.1 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	87 (96.22)	87	87	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3**</u> พัฒนาระบบบริการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตตามมาตรฐานการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิต	8. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตสารเสพติดและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิต *	✓				8.2 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบต่อ-เติม-ใจ**	จำนวนคน	-	-	-	2,337	2,337	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
	11. เครือข่ายทั้งภายในและภายนอกระบบสาธารณสุขได้รับการจัดบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพจิตและสารเสพติดและการบริการให้การปรึกษาสุขภาพจิต		✓			11.1 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
	12. ประชาชนได้รับบริการวิชาการสุขภาพจิตส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่องสอดคล้องตามนโยบายประเด็นปัญหาที่สำคัญในพื้นที่			✓		12.1 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						12.1.1 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**	ร้อยละ	-	-	-	≥ 82	≥ 82	
						12.1.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กวัยเรียนที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น**	ร้อยละ	-	-	80 (84.54)	≥ 82	≥ 82	
						12.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥ 50 (61.53)	≥ 35 (42.40)	≥ 70	≥ 70	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบบริการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตตามมาตรฐานการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิต (ต่อ)	12. ประชาชนได้รับบริการวิชาการสุขภาพจิตส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่องสอดคล้องตามนโยบายประเด็นปัญหาที่สำคัญในพื้นที่ (ต่อ)			✓		12.3 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	อัตรา	ไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร (5.08)	ไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร (4.74)	ไม่เกิน 7.8 ต่อแสนประชากร (7.03)	ไม่เกิน 7.8 ต่อแสนประชากร	ไม่เกิน 7.8 ต่อแสนประชากร	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						12.4 จำนวนประชากรวัยทำงานที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในองค์กรแบบองค์รวม (Holistic Health Advisor)	ร้อยละ	-	-	-	100	100	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						12.5 จำนวนของประชาชนเข้าถึงบริการให้การปรึกษาด้านสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพ	จำนวน	-	-	-	500	500	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						12.6 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ	-	-	62 (80.26)	62	62	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
						12.7 ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่กลับมาก่อความรุนแรงซ้ำ	ร้อยละ	-	-	-	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัลสามารถนำไปใช้แก้ปัญหาสำคัญในพื้นที่	13. ประชาชนได้รับคุณค่าจากระบบสารสนเทศที่พัฒนาขึ้นจนเกิดความเชื่อมั่นต่อศูนย์สุขภาพจิต	✓				13. ร้อยละประชาชนและเครือข่ายที่มีความเชื่อมั่นต่อระบบสารสนเทศที่พัฒนาขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (87.6)	85	85	
	14. เครือข่ายสามารถสืบค้นและนำข้อมูลในระบบสารสนเทศมาใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ		✓			14.1 จำนวนการเข้าถึงหรือสืบค้นข้อมูลสารสนเทศของภาคีเครือข่าย	ครั้ง	-	-	-	330,000	330,000	
	15. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดมีความครบถ้วน ถูกต้อง ทันสมัย และสามารถใช้เป็นแหล่งอ้างอิงที่น่าเชื่อถือในการวางแผน บริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ			✓		15.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดระดับเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	-	5 (5)	5	5	
	16. ระบบฐานข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติดสามารถชี้เป้าเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ				✓	16.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 - 3	17. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญงานส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต สนับสนุนวิชาการให้สอดคล้องกับความต้องการและบริบทพื้นที่				✓	17.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (94.74)	85	85	
						17.2 ระดับคุณภาพของหน่วยงาน ตามเกณฑ์ PMQA-DMH 4.0 ระดับ Significance ขึ้นไป	ระดับ	Significance Plus (Significance Plus 712 คะแนน)	Significance Plus (Significance 551.20 คะแนน)	Significance Plus (Significance 614.30 คะแนน)	Significance Plus	Significance Plus	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อให้สังคมน่าอยู่ ประชาชนสุขภาพจิตดี เป็นหน่วยบริการให้การปรึกษาที่มีมาตรฐาน

(3) พันธกิจหน่วยงาน

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

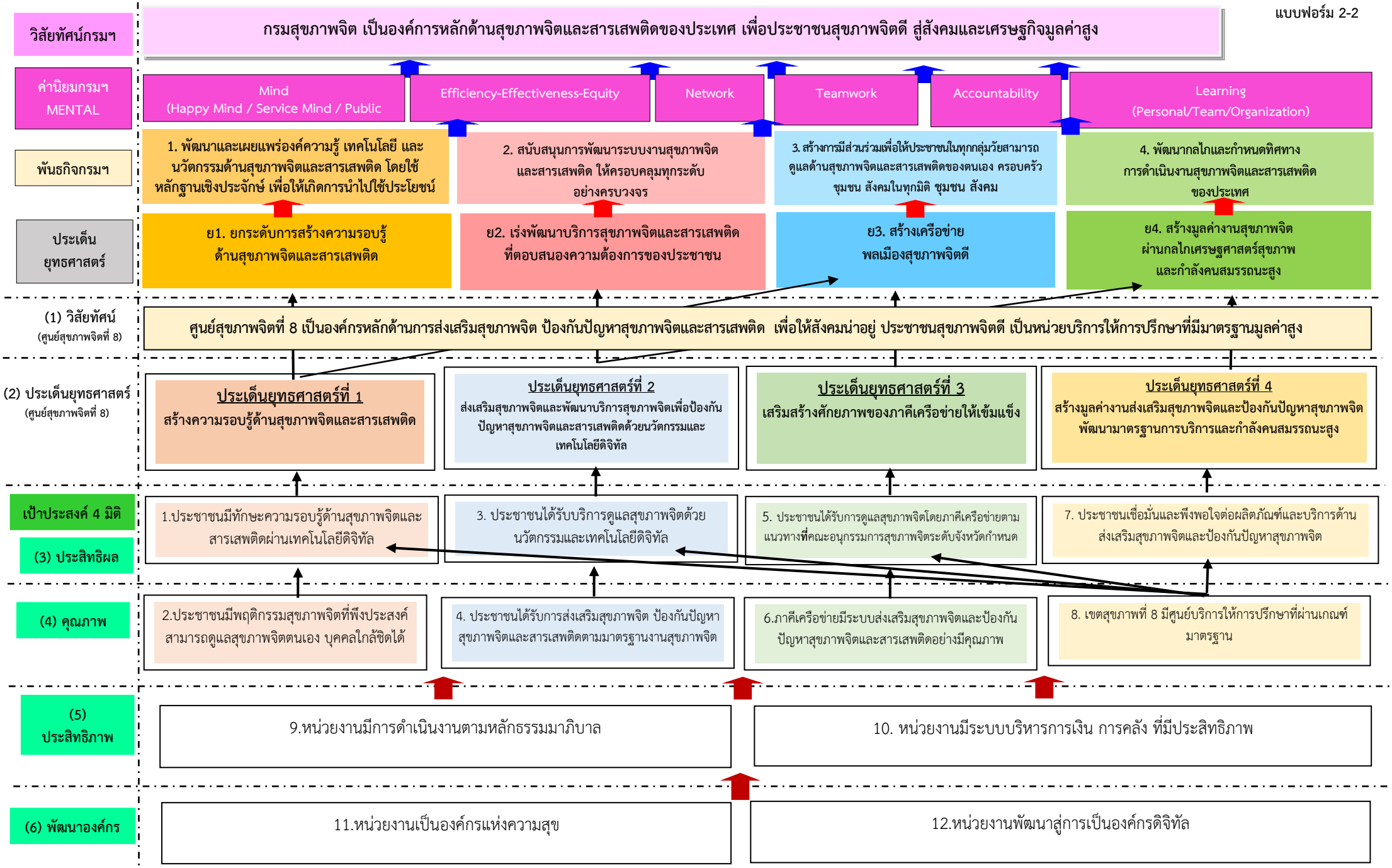
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

“R8MINDS”

R = Responsibility ความรับผิดชอบต่อสังคม
8 = Regional 8 เขตสุขภาพที่ 8
M = Mindset ทัศนคติดี มีใจบริการ มุ่งมั่นพัฒนา
I = Innovation สร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพจิตที่ทันสมัย
N = Networking การสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพจิตทุกระดับสู่พลเมืองสุขภาพจิตดี
D = Digital transformation ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้วยระบบดิจิทัล
S = Service การบริการให้คำปรึกษาสุขภาพจิต

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
2. ส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาบริการสุขภาพจิตเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
3. เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง
4. สร้างมูลค่างานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตพัฒนามาตรฐานการบริการและกำลังคนสมรรถนะสูง


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ ชุมชน สังคม
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8)
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อให้สังคมน่าอยู่ ประชาชนสุขภาพจิตดี เป็นหน่วยบริการให้การปรึกษาที่มีมาตรฐานมูลค่าสูง
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาบริการสุขภาพจิตเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างมูลค่างานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต พัฒนามาตรฐานการบริการและกำลังคนสมรรถนะสูง
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ประชาชนมีทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล
3. ประชาชนได้รับบริการดูแลสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
5. ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตโดยภาคีเครือข่ายตามแนวทางที่คณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัดกำหนด
7. ประชาชนเชื่อมั่นและพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
(4) คุณภาพ
2.ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ สามารถดูแลสุขภาพจิตตนเอง บุคคลใกล้ชิดได้
4. ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดตามมาตรฐานงานสุขภาพจิต
6.ภาคีเครือข่ายมีระบบส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดอย่างมีคุณภาพ
8. เขตสุขภาพที่ 8 มีศูนย์บริการให้การปรึกษาที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
(5) ประสิทธิภาพ
9.หน่วยงานมีการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล
10. หน่วยงานมีระบบบริหารการเงิน การคลัง ที่มีประสิทธิภาพ
(6) พัฒนาองค์กร
11.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข
12.หน่วยงานพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	1.ประชาชนมีทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	65 (66.27)	-	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						1.2 ร้อยละของพื้นที่มีระบบเสริมสร้างสุขภาพจิต ระดับจังหวัด	ร้อยละ	_	70 (100)	-	-	-	
						1.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด (Drug Prevention Literacy)	ร้อยละ	-	-	80 (78.75)	-	-	
						1.4 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	-	80	85	
	2.ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์สามารถดูแลสุขภาพจิตตนเอง บุคคลใกล้ชิดได้		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ตามประเด็นปัญหาในพื้นที่	ร้อยละ	-	75 (80.6)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	2.ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ สามารถดูแลสุขภาพจิตตนเอง บุคคลใกล้ชิดได้ (ต่อ)		✓			2.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (90.16)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						2.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนที่มีทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (93.44)	-	-	
						2.4 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาบริการสุขภาพจิตเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	3.ประชาชนได้รับบริการดูแลสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				3.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	75 (56.55)	76	86	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาบริการสุขภาพจิตเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	3.ประชาชนได้รับบริการดูแลสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	✓				3.2 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครูบนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2568	ร้อยละ	-	50 (52.82)	50 (47.20)	70	80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						3.3 ระดับความสำเร็จของการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงจนดีขึ้น	ระดับ	5 (5)	-	-	-	-	
						3.4 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	82 (89.42)	82 (95.35)	-	-	
						3.4.1 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ (ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	80 (89.0)	80 (99.27)	60	65	
						3.4.2 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	-	-	90	95	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาบริการสุขภาพจิตเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4.ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสารเสพติดตามมาตรฐานงานสุขภาพจิต		✓			4.1 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						4.1.1 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥75	
						4.1.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กวัยเรียนที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥82	≥92	
						4.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	60 (61.07)	≥65 (65.04)	≥70	≥75	
						4.3 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.13)	98 (98.19)	-	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาบริการสุขภาพจิตเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4.ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดตามมาตรฐานงานสุขภาพจิต (ต่อ)		✓			4.4 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	80 (100)	90 (100)	92 (98.66)	96	98	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						4.4.1 ร้อยละของการตอบสนองต่อข่าวด้านสาธารณภัยและวิกฤตทางสังคม (Social listening) ตามเกณฑ์ความเร่งด่วน	ร้อยละ	-	-	96 (96.77)	90	95	
						4.5 หน่วยงานมีการดำเนินงานเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในมหาวิทยาลัย	แห่ง	-	-	2 (3)	3	4	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง	5.ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตโดยภาคีเครือข่ายตามแนวทางที่คณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัดกำหนด	✓				5.1 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	≥87	≥90	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง (ต่อ)	5.ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตโดยภาคีเครือข่ายตามแนวทางที่คณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัดกำหนด (ต่อ)	✓				5.1.1 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในองค์กรแบบองค์รวมในแต่ละเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						5.2 ร้อยละจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัดจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	100 (85.71)	80 (100)	-	-	-	
						5.2.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตระดับจังหวัด	ร้อยละ	-	80 (100)	-	-	-	
						5.3 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิต จังหวัดและกรุงเทพมหานคร จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	≥85	≥90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> เสริมสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง (ต่อ)	5.ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพจิตโดยภาคีเครือข่ายตามแนวทางที่คณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัดกำหนด (ต่อ)	✓				5.3.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร**	ร้อยละ	-	-	≥80	≥80	≥80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
	6.ภาคีเครือข่ายมีระบบส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดอย่างมีคุณภาพ		✓			6.1 ร้อยละของพชอ./พชข.ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม**	ร้อยละ	-	-	-	≥75	≥80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						6.2 ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างมูลค่างานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต พัฒนามาตรฐานการบริการและกำลังคนสมรรถนะสูง	7.ประชาชนเชื่อมั่นและพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	✓				7.1 ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	80 (N/A)	80 (85.2)	80 (99.8)	90	95	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างมูลค่างานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต พัฒนามาตรฐานการบริการและกำลังคนสมรรถนะสูง (ต่อ)	8.เขตสุขภาพที่ 8 มีศูนย์บริการให้การปรึกษาที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน		✓			8.1 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	≥80	≥85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	9.หน่วยงานมีการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล			✓		9.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	-	90 (100)	≥95 (92.69)	≥95	≥95	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						9.1.1 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ร้อยละ	≥ 60 (N/A)	≥ 65 (N/A)	≥ 30 (100)	100	100	
						9.1.2 ร้อยละของผลการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	95	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4 (ต่อ)	10.หน่วยงานมีระบบบริหารการเงิน การคลังที่มีประสิทธิภาพ				✓	10.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายดำเนินงานและงบลงทุน**	ร้อยละ						กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
						10.1.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (97.42)	95 (94.47)	95 (93.41)	95	95	
						10.1.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	90 (100)	90 (N/A)	80 (100)	80	80	
	11.หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข				✓	11.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (100)	≥85	≥90	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8
	12.หน่วยงานพัฒนาสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล				✓	12.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด ระดับเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมเป็นสุข

พันธกิจหน่วยงาน

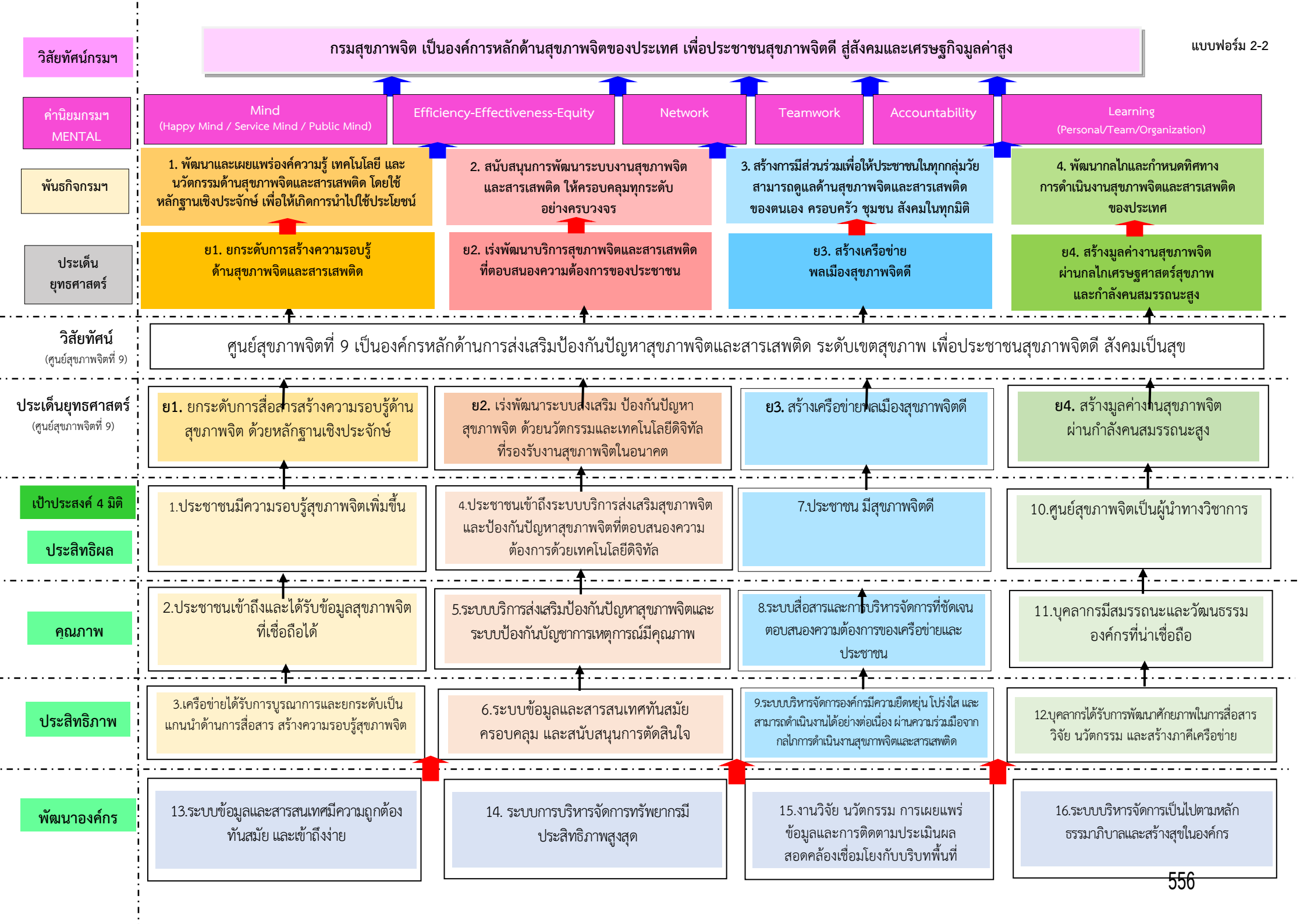
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต
- เฝ้าระวังและวางแผนการส่งเสริม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

ค่านิยมหน่วยงาน

- **MHC 9 : รอบรู้สุขภาพจิต คิดสร้างสรรค์ ร่วมใจกันพัฒนาเครือข่าย ก้าวสู่ความเป็นเลิศ**
  M (Mindfulness) : มีสติ รอบรู้สุขภาพจิต
  H (Harmony) : สามัคคี ร่วมใจ เครือข่ายเข้มแข็ง
  C (Creative Thinking) : คิดสร้างสรรค์ พัฒนาต่อเนื่อง
  9 (Nine ; Next step) : ก้าวสู่ความเป็นเลิศ

ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

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


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9)
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด ระดับเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สังคมเป็นสุข
ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9)
ย1. ยกระดับการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์
ย2. เร่งพัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกำลังคนสมรรถนะสูง
เป้าประสงค์ 4 มิติ
ประสิทธิผล
1.ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตเพิ่มขึ้น
4.ประชาชนเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ตอบสนองความต้องการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
7.ประชาชน มีสุขภาพจิตดี
10.ศูนย์สุขภาพจิตเป็นผู้นำทางวิชาการ
คุณภาพ
2.ประชาชนเข้าถึงและได้รับข้อมูลสุขภาพจิตที่เชื่อถือได้
5.ระบบบริการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและระบบป้องกันบัญชาการเหตุการณ์มีคุณภาพ
8.ระบบสื่อสารและการบริหารจัดการที่ชัดเจนตอบสนองความต้องการของเครือข่ายและประชาชน
11.บุคลากรมีสมรรถนะและวัฒนธรรมองค์กรที่น่าเชื่อถือ
ประสิทธิภาพ
3.เครือข่ายได้รับการบูรณาการและยกระดับเป็นแกนนำด้านการสื่อสาร สร้างความรอบรู้สุขภาพจิต
6.ระบบข้อมูลและสารสนเทศทันสมัย ครอบคลุม และสนับสนุนการตัดสินใจ
9.ระบบบริหารจัดการองค์กรมีความยืดหยุ่น โปร่งใส และสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง ผ่านความร่วมมือจากกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติด
12.บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพในการสื่อสาร วิจัย นวัตกรรม และสร้างภาคีเครือข่าย
พัฒนาองค์กร
13.ระบบข้อมูลและสารสนเทศมีความถูกต้องทันสมัย และเข้าถึงง่าย
14. ระบบการบริหารจัดการทรัพยากรมีประสิทธิภาพสูงสุด
15.งานวิจัย นวัตกรรม การเผยแพร่ข้อมูลและการติดตามประเมินผลสอดคล้องเชื่อมโยงกับบริบทพื้นที่
16.ระบบบริหารจัดการเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลและสร้างสุขในองค์กร

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	1.ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตเพิ่มขึ้น	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด (Drug Prevention Literacy)							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						1.1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้ยาเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติด ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ดำเนินการสำรวจและเก็บข้อมูลโดยสำนักความรอบรู้สุขภาพจิต	ร้อยละ	-	-	80 (67.16)	-	-	
						1.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						1.3 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						1.3.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรมพัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านครบตามเกณฑ์	พื้นที่	-	-	2 (2)	-	-	
						1.3.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (91.84)	-	-	
						1.3.3 ร้อยละของเด็กวัยเรียนที่มีทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (83.67)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	การพัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	1.ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพจิตเพิ่มขึ้น (ต่อ)	✓				1.4 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						1.4.1 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70	≥ 70	
						1.4.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กวัยเรียนที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวก เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥ 82	≥ 82	
	2. ประชาชนเข้าถึงและได้รับข้อมูลสุขภาพจิตที่เชื่อถือได้		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนเข้าถึงแหล่งข้อมูลสุขภาพจิตในช่องทางสื่อสารหลักของกรมสุขภาพจิต และศูนย์สุขภาพจิตที่ 9 เพิ่มขึ้น (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 69)	ร้อยละ	-	-	-	20	20	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	3. เครือข่ายได้รับการบูรณาการและยกระดับเป็นแกนนำด้านการสื่อสารสร้างความรอบรู้สุขภาพจิต			✓		3.1 จำนวนจังหวัดที่มีเครือข่ายภาคประชาชนได้รับการพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารสร้างสุข (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 69)	จังหวัด	-	-	-	2	2	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						3.2 ระดับความสำเร็จในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 69)	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						3.3 ร้อยละของเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพตามมาตรฐานการดำเนินงานด้านเลี้ยงเก่งลูกเก่ง (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 69)	ร้อยละ	-	-	-	80	80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เร่งพัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต	4. ประชาชนเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ตอบสนองความต้องการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	✓				4.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	75 (50.82)	76	76	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						4.1.1 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครู บนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	-	50 (51.50)	70	70	
						4.2 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						4.2.1 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ (ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	-	80 (84.87)	60	60	
						4.2.2 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	82 (85.43)	82 (88.23)	90	90	
		✓				4.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เร่งพัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่รองรับงานสุขภาพจิตในอนาคต (ต่อ)	4. ประชาชนเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตที่ตอบสนองความต้องการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)					4.3.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90 (100)	≥ 92 (95.99)	≥ 96	≥ 96	กลุ่มงานบริการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						4.3.2 ร้อยละของการตอบสนองต่อข่าววิกฤติสุขภาพจิตทางสังคมออนไลน์ (Social listening) และรายงานตามแบบฟอร์มรายงานเหตุการณ์ความรุนแรงในสังคมและผลกระทบ ตามเกณฑ์ประเภทความเร่งด่วน	ร้อยละ	-	-	≥ 96 (98.55)	≥ 90	≥ 90	
	5. ระบบบริการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและระบบป้องกันบัญชาการเหตุการณ์มีคุณภาพ		✓			5.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥ 50 (61.91)	≥ 65 (65)	≥ 70	≥ 70	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						5.2 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานบริการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						5.3 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ – เติม – ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	6. ระบบข้อมูลและสารสนเทศทันสมัย ครอบคลุม และสนับสนุนการตัดสินใจ			✓		6.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลสุขภาพจิตเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจ (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 69)	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	7. ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	✓				7.1 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานที่เป็นเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥ 87 (87.80)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						7.2 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						7.2.1 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	-	≥ 87	≥ 87	
						7.2.2 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตในองค์กรแบบองค์รวมในแต่ละเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	-	-	100	100	
	8 ระบบสื่อสารและการบริหารจัดการที่ชัดเจน ตอบสนองความต้องการของเครือข่ายและประชาชน		✓			8.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด และกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	≥ 85	≥ 85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี (ต่อ)	9. ระบบบริหารจัดการองค์กรมีความยืดหยุ่น โปร่งใส และสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องผ่านความร่วมมือจากกลไกการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติด			✓		9.1 ร้อยละของชุมชนที่มีระบบสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (100)	-	-	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						9.2 ร้อยละของ พชอ./พชข. ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม**	ร้อยละ	-	-	-	≥ 75	≥ 75	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						9.3 ระดับความสำเร็จของการผลักดันขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพจิตและสารเสพติดที่สำคัญในระดับพื้นที่ร่วมกับคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 69)	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง	10. ศูนย์สุขภาพจิตเป็นผู้นำทางวิชาการ	✓				10.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กรให้เป็น academy ตามกรอบ MH PP Blueprint Training (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 69)	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานบริการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	11. บุคลากรมีสมรรถนะและวัฒนธรรมองค์กรที่น่าเชื่อถือ		✓			11.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะในการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 69)	ร้อยละ	-	-	-	≥ 95	≥ 95	กลุ่มงานบริการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	12. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพในการสื่อสาร วิจัย นวัตกรรม และสร้างภาคีเครือข่าย			✓		12.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และทักษะในการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 69)	ร้อยละ	-	-	-	60	60	กลุ่มงานบริการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4	13. ระบบข้อมูลและสารสนเทศมีความถูกต้องทันสมัย และเข้าถึงง่าย				✓	13.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
	14. ระบบการบริหารจัดการทรัพยากรมีประสิทธิภาพสูงสุด				✓	14.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						14.1.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (102.69)	95 (102.41)	95 (98.15)	95	95	
						14.1.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
	15. งานวิจัย นวัตกรรม การเผยแพร่ข้อมูลและการติดตามประเมินผลสอดคล้องเชื่อมโยงกับบริบทพื้นที่				✓	15.1 จำนวนผลงานและนวัตกรรมได้รับการเผยแพรในรูปแบบต่างๆ ในเวทีระดับชาติและนานาชาติ (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 69)	จำนวน	-	-	-	2	2	กลุ่มงานบริการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						15.2 ระดับความสำเร็จของผลงานนวัตกรรมที่ส่งผลกระทบต่อการส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญในเขตสุขภาพที่ 9 (KPI ศูนย์ฯ 9 ปี 69)	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานบริการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u> (ต่อ)	16. ระบบบริหารจัดการเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลและสร้างสุขในองค์กร				✓	16.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	≥ 85 (98.72)	≥ 90 (100)	≥ 95 (100)	≥ 95	≥ 95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						16.1.1 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงาน	ร้อยละ	≥ 60 (100)	≥ 30 (100)	≥ 30 (160)	≥ 100	≥ 100	
						16.1.2 ร้อยละของผลการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 95	≥ 95	
						16.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (100)	≥ 85	≥ 85	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 9
						16.2.1 ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (81.25)	≥ 85	≥ 85	

<u>หมายเหตุ</u> : 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เป็นผู้นำการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยพลังภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีอย่างยั่งยืน และเจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

1. พัฒนาระบบการบริหารจัดการความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดให้ทันสมัยและเข้าถึงง่าย เพื่อใช้ในการสร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดให้แก่ประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพและน่าเชื่อถือ
2. ประสานความร่วมมือ สร้างความเข้มแข็งและเสริมพลังให้กับภาคีเครือข่ายทุกระดับ ในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสารเสพติดอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
3. สร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่เป็นสุข ปลอดภัย และส่งเสริมสุขภาพจิตที่ดีของเจ้าหน้าที่ เพื่อให้บุคลากรมีความพร้อมและมีความสุขในการให้บริการ แก่ประชาชนอย่างเต็มศักยภาพ

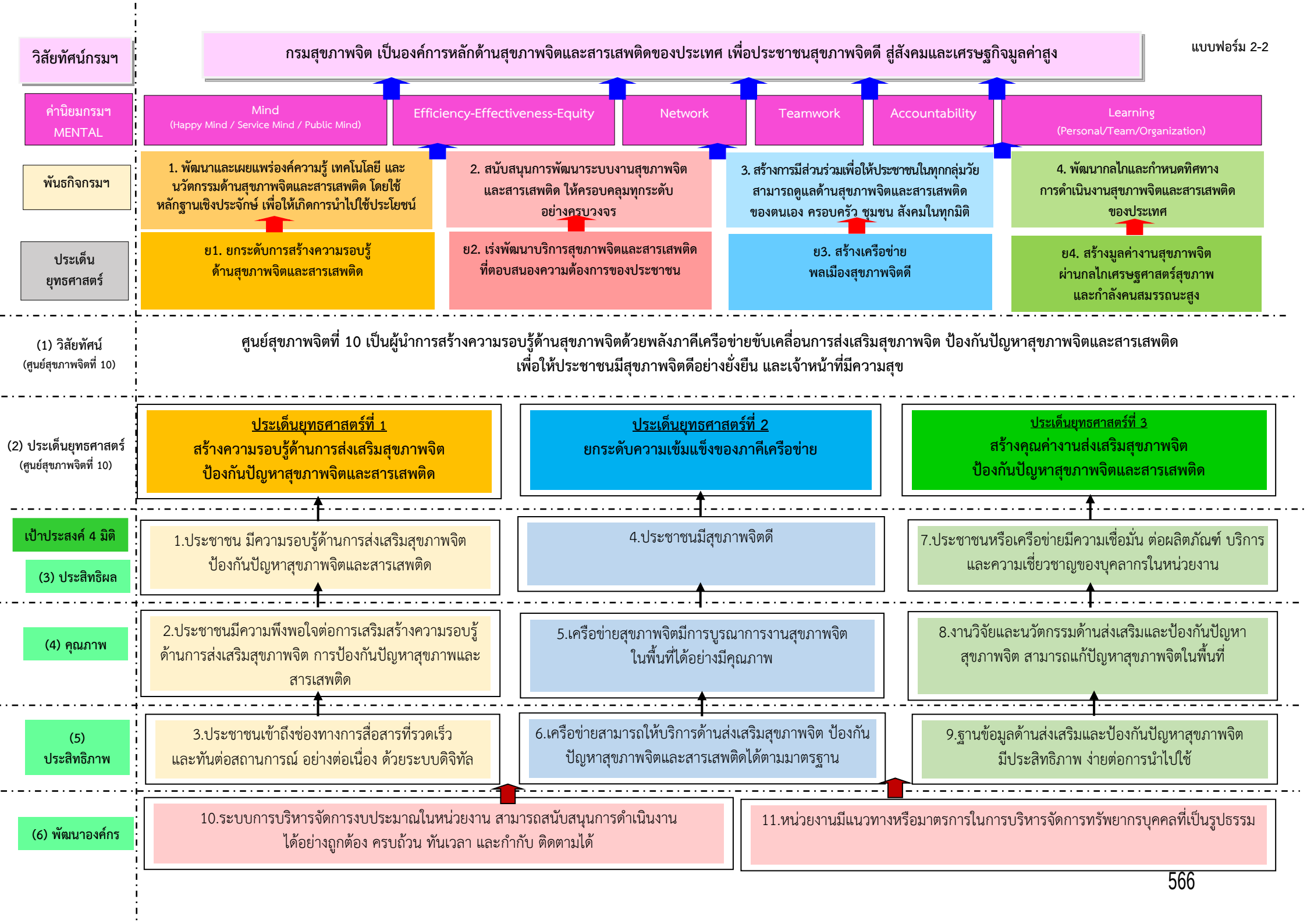
(4) ค่านิยมหน่วยงาน

4 ย.

ยิ้มแย้ม = เป็นมิตร และบริการด้วยความเต็มใจ
ยืดหยุ่น = ยืนหยุ่นในการทำงาน และยอมรับซึ่งกันและกัน
ยึดมั่น = ยึดมั่นในหลักวิชาการและความถูกต้อง
ยกระดับ = ยกระดับคุณภาพการทำงาน

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. สร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด
2. ยกระดับความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย
3. สร้างคุณค่างานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 เป็นผู้นำการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตด้วยพลังภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพจิตดีอย่างยั่งยืน และเจ้าหน้าที่มีความสุข
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างคุณค่างานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ประชาชน มีความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด
4.ประชาชนมีสุขภาพจิตดี
7.ประชาชนหรือเครือข่ายมีความเชื่อมั่น ต่อผลิตภัณฑ์ บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรในหน่วยงาน
(4) คุณภาพ
2.ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพและสารเสพติด
5.เครือข่ายสุขภาพจิตมีการบูรณาการงานสุขภาพจิตในพื้นที่ได้อย่างมีคุณภาพ
8.งานวิจัยและนวัตกรรมด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สามารถแก้ปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่
(5) ประสิทธิภาพ
3.ประชาชนเข้าถึงช่องทางการสื่อสารที่รวดเร็วและทันต่อสถานการณ์ อย่างต่อเนื่อง ด้วยระบบดิจิทัล
6.เครือข่ายสามารถให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดได้ตามมาตรฐาน
9.ฐานข้อมูลด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต มีประสิทธิภาพ ง่ายต่อการนำไปใช้
(6) พัฒนาองค์กร
10.ระบบการบริหารจัดการงบประมาณในหน่วยงาน สามารถสนับสนุนการดำเนินงานได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และกำกับ ติดตามได้
11.หน่วยงานมีแนวทางหรือมาตรการในการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลที่เป็นรูปธรรม

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด	1.ประชาชน มีความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	65 (66.28)	67 (67)	65 (64.97)	80	85	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	2.ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพและสารเสพติด		✓			2.1 ร้อยละของประชาชนมีความพึงพอใจต่อการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด (ตัวชี้วัดศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)	ร้อยละ	-	-	70 (100)	75	80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
	3.ประชาชนเข้าถึงช่องทางการสื่อสารที่รวดเร็วและทันต่อสถานการณ์ อย่างต่อเนื่องด้วยระบบดิจิทัล			✓		3.1 ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติด ผ่านช่องทาง/แฟลตฟอร์มดิจิทัลของศูนย์สุขภาพที่ 10 (ตัวชี้วัดศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)	ร้อยละ	-	-	-	65	70	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตและกลุ่มงานอำนวยการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ยกระดับความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย	4.ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	✓				4.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**	ร้อยละ						กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.1.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	-	75 (63.28)	75 (54.77)	76	77	
						4.1.2 ให้การปรึกษาครู โดย HERO Consultant	ร้อยละ	30 (30.59)	50 (84.26)	50 (82.24)	80	85	
						4.2 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.2.1ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	-	-	60	60	
						4.2.2 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	≥25 (64.73)	80 (94.10)	82 (95.10)	90	92	
						4.3 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**	ร้อยละ	≥80 (95.48)	≥90 (98.68)	≥92 (96.05)	≥96	≥98	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.3.1 การตอบสนองต่อข่าวด้านสาธารณสุขและวิกฤตทางสังคม (Social listening) ตามเกณฑ์ความเร่งด่วน	ร้อยละ	-	-	-	≥90	≥90	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ยกระดับความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย (ต่อ)	4.ประชาชนมีสุขภาพจิตดี (ต่อ)	✓				4.4 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	≥87 (87.53)	≥87	≥87	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						4.5 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**	ร้อยละ	-	-	-	-	-	
						4.5.1 พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥75	
						4.5.2 พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	≥82	≥85	
						4.6 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥60 (62.37)	≥65 (65.07)	≥70	≥75	
						4.7 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละของเป้าหมายที่กำหนดในเขตสุขภาพ	-	-	-	100	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> ยกระดับความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย (ต่อ)	5.เครือข่ายสุขภาพจิตมีการบูรณาการงานสุขภาพจิตในพื้นที่ ได้อย่างมีคุณภาพ		✓			5.1 ร้อยละของ พชอ./พชข. ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม**	ร้อยละ	-	-	≥80 (100)	≥80	≥80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						5.2 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100)	≥80 (80)	≥80 (100)	≥85	≥90	
	6.เครือข่ายสามารถให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดได้ตามมาตรฐาน			✓		6.2 จำนวนศูนย์ในการปรึกษาที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	แห่ง	-	-	-	58	60	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างคุณค่างานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด	7.ประชาชนหรือเครือข่ายมีความเชื่อมั่น ต่อผลิตภัณฑ์บริการ และความเชี่ยวชาญของบุคลากรในหน่วยงาน	✓				7.1 ร้อยละของผู้รับบริการมีความเชื่อมั่น ต่อผลิตภัณฑ์บริการและความเชี่ยวชาญของบุคลากร ของศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 (ตัวชี้วัดศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)	ร้อยละ	-	-	80 (98.23)	85	90	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างคุณค่างานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	8.งานวิจัยและนวัตกรรมด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สามารถแก้ปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่		✓			8.1 จำนวนผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่สอดคล้องกับความต้องการและแก้ไขปัญหาในพื้นที่ (ตัวชี้วัดศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)	จำนวน	-	-	1 (1)	1	1	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						8.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	
	9.ฐานข้อมูลด้านส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพ ง่ายต่อการนำไปใช้			✓		9.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบฐานข้อมูล (ตัวชี้วัดศูนย์สุขภาพจิตที่ 10)	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิตและกลุ่มงานอำนวยการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10.ระบบการบริหารจัดการงบประมาณในหน่วยงานสามารถสนับสนุนการดำเนินงาน ได้อย่างถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา และกำกับติดตามได้				✓	10.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานอำนวยการและกลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						10.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (97.41)	95 (79.35)	95 (96.11)	95	95	
						10.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	80 (100)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u> (ต่อ)	11.หน่วยงานมีแนวทางหรือมาตรการในการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลที่เป็นรูปธรรม				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**	ร้อยละ	-	-	-	≥95	≥95	กลุ่มงานอำนวยการและกลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต
						11.1.1 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	≥85 (95)	≥90 (100)	≥95 (100)	≥95	≥95	
						11.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥80 (90)	≥80 (100)	≥80	100	100	
						11.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	-	-	≥80 (88.24)	≥85	≥90	กลุ่มงานอำนวยการและกลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง

(3) พันธกิจหน่วยงาน

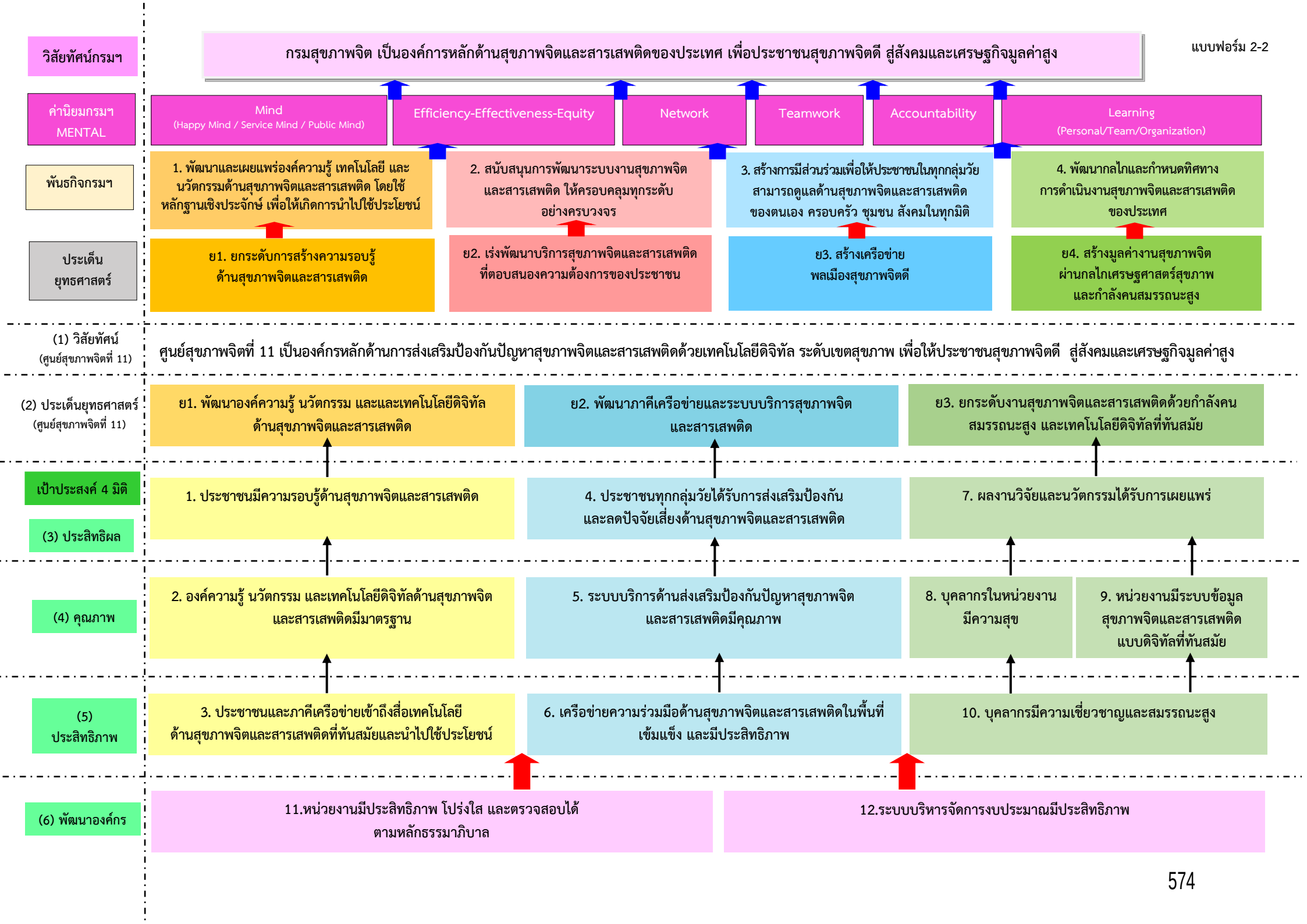
- ศึกษา วิเคราะห์ ปัญหาและทรัพยากรด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตสุขภาพ
- วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดทุกช่วงวัยในระดับเขตสุขภาพ
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในเขตสุขภาพ โดยการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
- วางแผนการส่งเสริม ป้องกัน เฝ้าระวัง แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดในเขตพื้นที่รับผิดชอบด้วยข้อมูลสารสนเทศที่มีคุณภาพและเป็นปัจจุบัน
- นิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตแลละสารเสพติดของเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- บริการให้การปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตแก่ประชาชน

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

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

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

- พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และและเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
- พัฒนาภาคีเครือข่ายและระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด
- ยกระดับงานสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยกำลังคนสมรรถนะสูงและเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัยสามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 เป็นองค์กรหลักด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)
ย1. พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และและเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. พัฒนาภาคีเครือข่ายและระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย3. ยกระดับงานสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยกำลังคนสมรรถนะสูง และเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
7. ผลงานวิจัยและนวัตกรรมได้รับการเผยแพร่
(4) คุณภาพ
2. องค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดมีมาตรฐาน
5. ระบบบริการด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดมีคุณภาพ
8. บุคลากรในหน่วยงานมีความสุข
9. หน่วยงานมีระบบข้อมูลสุขภาพจิตและสารเสพติดแบบดิจิทัลที่ทันสมัย
(5) ประสิทธิภาพ
3. ประชาชนและภาคีเครือข่ายเข้าถึงสื่อเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ทันสมัยและนำไปใช้ประโยชน์
6. เครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดในพื้นที่เข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพ
10. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและสมรรถนะสูง
(6) พัฒนาองค์กร
11.หน่วยงานมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้ตามหลักธรรมาภิบาล
12.ระบบบริหารจัดการงบประมาณมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล ด้านสุขภาพจิต และสารเสพติด	1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	80 (88.10)	80	80	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
	2.องค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดมีมาตรฐาน		✓			2.1 ร้อยละขององค์ความรู้/นวัตกรรม/ผลงานวิจัยที่ผ่านการรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	ร้อยละ	-	-	-	70	80	
	3.ประชาชนและภาคีเครือข่ายเข้าถึงสื่อเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ทันสมัยและนำไปใช้ประโยชน์			✓		3.1 ระดับความสำเร็จของการผลิตรายการสำหรับเผยแพร่สื่อความรู้ด้านสุขภาพจิต (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	ระดับ	-	-	5 (5)	5	5	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาภาคีเครือข่ายและระบบบริการสุขภาพจิต และสารเสพติด	4.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด	✓				4.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							
						4.1.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100)	75 (57.64)	75 (58)	76	76	
						4.1.2 ให้การปรึกษาครูโดย HERO consultant	ร้อยละ	30 (38.45)	50 (62.64)	50 (39.81)	70	70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาภาคีเครือข่ายและระบบบริการสุขภาพจิต และสารเสพติด (ต่อ)	4.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	✓				4.2 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**		-	-	≥ 87 (87.88)	≥ 87	≥ 87	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						4.3 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							
						4.3.1 ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	-	-	80 (88.32)	60	60	
						4.3.2 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	25 (86.27)	82 (93.98)	82 (99.89)	90	90	
						4.4 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**							
						4.4.1 พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70	≥ 70	
						4.4.2 พ่อแม่มีทักษะเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (90.28)	≥ 82	≥ 82	
						4.6 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**							

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาภาคีเครือข่ายและระบบบริการสุขภาพจิต และสารเสพติด (ต่อ)	4.ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	✓				4.6.1 เยียวยาจิตใจจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 90 (100)	≥ 92 (100)	≥ 96	≥ 96	
						4.6.2 การตอบสนองข่าววิกฤติ สจ.ทาง Social Listening	ร้อยละ	-	-	≥ 96 (97.56)	≥ 90	≥ 90	
	5. ระบบบริการด้านส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดมีคุณภาพ		✓			5.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥ 60 (63.74)	≥ 65 (65.03)	≥ 70	≥ 70	กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						5.2 จำนวนของศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	80	80	
						5.3 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	
	6. เครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ในพื้นที่ เข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพ			✓		6.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100)	≥ 80 (71.43)	≥ 80 (100)	≥ 85	≥ 85	
						6.2 ร้อยละของพชอ./พชข.ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม**	ร้อยละ	-	-	-	≥ 75	≥ 75	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> ยกระดับงานสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยกำลังคนสมรรถนะสูงและเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย	7. ผลงานวิจัยและนวัตกรรมได้รับการเผยแพร่	✓				7.1 ผลงานวิจัยและนวัตกรรมได้รับการเผยแพร่ (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	เรื่อง	-	-	-	2	4	
	8. บุคลากรในหน่วยงานมีความสุข		✓			8.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						8.1.1 บุคลากรมีความสุข	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (95.65)	≥ 85	≥ 85	
						8.1.2 บุคลากรมีความผูกพัน	ร้อยละ	-	-	≥ 80 (80)	≥ 85	≥ 85	
	9. หน่วยงานมีระบบข้อมูลสุขภาพจิต และสารเสพติดแบบดิจิทัลที่ทันสมัย		✓			9.1 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	
	10. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและสมรรถนะสูง			✓		10.1 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (KPI ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11)	ร้อยละ	≥ 95 (100)	≥ 95 (100)	≥ 95 (100)	≥ 100	≥ 100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3	11. หน่วยงานมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้ตามหลักธรรมาภิบาล				✓	11.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **							
						11.1.1 คะแนน ITA	ร้อยละ	≥ 85 (88.46)	≥ 90 (93.06)	≥ 95 (100)	≥ 95	≥ 95	
						11.1.2 ผู้ทำแบบสำรวจ	ร้อยละ	≥ 60 (100)	≥ 30 (88.89)	≥ 30 (150)	100	100	
						11.1.3 หน่วยงานคุณธรรม	ร้อยละ	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 95	≥ 95	
	12. ระบบบริหารจัดการงบประมาณมีประสิทธิภาพ				✓	12.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11
						12.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (84.21)	95 (94.05)	95 (98.45)	95	95	
						12.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	-	90 (100)	80 (100)	80	80	

หมายเหตุ: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

- องค์กรหลักที่มีความเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข

(3) พันธกิจหน่วยงาน

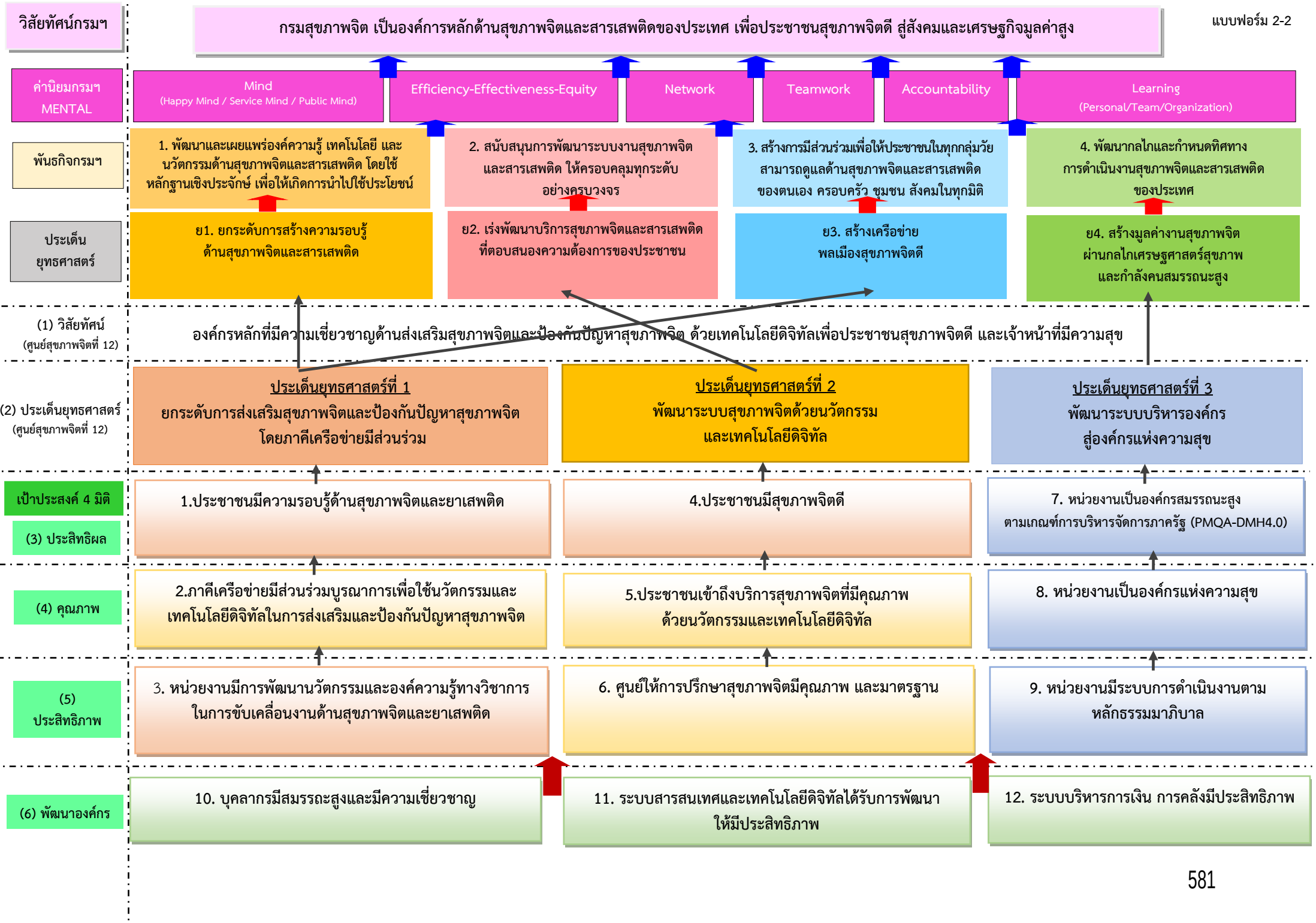
- ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
- วิจัย พัฒนานวัตกรรมและองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตเพื่อใช้ในการบริหารเชิงวิชาการและการขับเคลื่อนเชิงนโยบาย
- พัฒนาระบบบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล

(4) ค่านิยมหน่วยงาน : MIND

- **M** : Mental Health & Care ดูแลและใส่ใจสุขภาพจิต
- **I** : Innovation & Research พัฒนาวิชาการและนวัตกรรม
- **N** : Network & Collaboration สร้างเครือข่าย ร่วมมือชุมชน
- **D** : Development & Prevention ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลคุณภาพชีวิต

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
2. พัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
3. พัฒนาระบบบริหารองค์กร สู่องค์กรแห่งความสุข


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12)
องค์กรหลักที่มีความเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี และเจ้าหน้าที่มีความสุข
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารองค์กรสู่องค์กรแห่งความสุข
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด
4.ประชาชนมีสุขภาพจิตดี
7. หน่วยงานเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ตามเกณฑ์การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA-DMH4.0)
(4) คุณภาพ
2.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมบูรณาการเพื่อใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
5.ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
8. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข
(5) ประสิทธิภาพ
3. หน่วยงานมีการพัฒนานวัตกรรมและองค์ความรู้ทางวิชาการในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด
6. ศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตมีคุณภาพ และมาตรฐาน
9. หน่วยงานมีระบบการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล
(6) พัฒนาองค์กร
10. บุคลากรมีสมรรถนะสูงและมีความเชี่ยวชาญ
11. ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัลได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ
12. ระบบบริหารการเงิน การคลังมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	1.ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	80 (69.91)	80	80	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
	2. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมบูรณาการเพื่อใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต		✓			2.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น**	ร้อยละ	100 (100)	≥ 80 (85.71)	≥ 80 (100)	≥ 85	≥ 85	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						2.2 ร้อยละของพชอ./พชข. ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม**	ร้อยละ	-	-	-	≥ 75	≥ 75	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
	3. หน่วยงานมีการพัฒนานวัตกรรมและองค์ความรู้ทางวิชาการในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด			✓		3.1 จำนวนผลงานวิชาการนวัตกรรม และงานวิจัยที่พัฒนาให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่	จำนวน	3 (3)	3 (3)	3 (3)	3	3	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	4.ประชาชนมีสุขภาพจิตดี	✓				4.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ**	ร้อยละ	-	≥ 60 (63.95)	≥ 65 (65.00)	≥ 70	≥ 70	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						4.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						4.2.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	75 (48.24)	76	76	
						4.2.2 ร้อยละของการให้การปรึกษาครูโดย HERO Consultant จากจำนวนคำขอการปรึกษาจากครู บนระบบ School Health HERO ในเขตสุขภาพ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2568 (ระหว่างเดือน : ต.ค. 2568 - ก.พ. 2569) และภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2569 (ระหว่างเดือน : เม.ย. -ส.ค. 2569)	ร้อยละ	30 (65.52)	50 (74.85)	50 (76.53)	70	70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4.ประชาชนมีสุขภาพจิตดี (ต่อ)	✓				4.3 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น**							กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						4.3.1 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ (ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	-	-	80 (86.29)	60	60	
						4.3.2 ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น (ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยง ต่อการฆ่าตัวตาย)	ร้อยละ	≥ 25 (61.01)	82 (91.27)	82 (97.22)	90	90	
						4.4 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง**							กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						4.4.1 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง	ร้อยละ	≥80 (95.75)	≥90 (96.89)	≥ 92 (99.32)	≥ 96	≥ 96	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	4.ประชาชนมีสุขภาพจิตดี (ต่อ)	✓				4.4.2 ร้อยละของการตอบสนองต่อข่าวด้านสาธารณภัยและวิกฤตทางสังคม (Social listening) ตามเกณฑ์ความเร่งด่วน	ร้อยละ	-	-	96 (53.85)	≥90	≥90	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						4.5 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**							กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						4.5.1 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	-	-	≥ 87 (91.03)	≥ 87	≥ 87	
						4.5.2 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในองค์กรแบบองค์รวมในแต่ละเขตสุขภาพ	ร้อยละ	-	-	-	100	100	
	5.ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพและด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล		✓			5.1 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์**							กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						5.1.1 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥ 70	≥ 70	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบสุขภาพจิตด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	5. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพและด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)		✓			5.1.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กวัยเรียนที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	-	80 (82.00)	≥ 82	≥ 82	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						5.2 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ**	ร้อยละ	-	-	-	100	100	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
	6. ศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตมีคุณภาพ และมาตรฐาน			✓		6.1. จำนวนศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน**	ร้อยละ	-	-	-	62	62	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						6.2. ร้อยละของเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ	≥ 80 99.74	≥ 80 (96.45)	≥ 80 (97.86)	≥ 85	≥ 90	กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบบริหารองค์กรสู่องค์กรแห่งความสุข	7. หน่วยงานเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามเกณฑ์การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA-DMH4.0)	✓				7.1 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรฐาน PMQA-DMH4.0	ระดับ	-	5 (5)	5 (5)	5	5	คณะกรรมการพัฒนาระบบคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA-DMH4.0)

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบบริหารองค์กรสู่องค์กรแห่งความสุข (ต่อ)	8. หน่วยงานเป็นองค์กรแห่งความสุข		✓			8.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความผูกพันต่อองค์กร**							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						8.1.1 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุข	ร้อยละ	≥ 80 (83.26)	≥ 80 (89.51)	≥ 80 (96.97)	≥ 85	≥ 85	
						8.1.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความผูกพันต่อองค์กร	ร้อยละ	≥ 80 (83.02)	≥ 80 (83.98)	≥ 80 (53.13)	≥ 85	≥ 85	
	9. หน่วยงานมีระบบการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล			✓		9.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)**							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						9.1.1 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA)	ร้อยละ	≥ 90 (100)	≥ 90 (100)	≥ 90 (88.33)	≥ 95	≥ 95	
						9.1.2 ร้อยละของผู้เข้าทำแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงาน	ร้อยละ	100 (87.88)	≥ 30 (100)	≥ 30 (320)	100	100	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาระบบบริหารองค์กรสู่องค์กรแห่งความสุข (ต่อ)	9. หน่วยงานมีระบบการดำเนินงานตามหลักธรรมมาภิบาล (ต่อ)			✓		9.1.3 ร้อยละของผลการประเมินองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ร้อยละ	-	≥ 80 (100)	≥ 80 (100)	≥ 95	≥ 95	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u>	10. บุคลากรมีสมรรถะสูงและมีความเชี่ยวชาญ				✓	10. ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	≥ 95 (96.55)	≥ 95 (97.15)	≥ 95 (100)	≥ 97	≥ 98	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
	11. ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัลได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ				✓	11. ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล**	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
	12. ระบบบริหารการเงิน การคลังมีประสิทธิภาพ				✓	12.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน**							กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12
						12.1.1 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (95.65)	95 (97.99)	95 (96.51)	95	95	
						12.1.2 ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุน	ร้อยละ	80 (100)	80 (100)	80 (99.94)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-3</u> (ต่อ)	12. ระบบบริหารการเงิน การคลัง มีประสิทธิภาพ (ต่อ)				✓	12.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนางบประมาณและแผนงานเงินบำรุงของหน่วยงาน	ระดับ	-	-	-	5	5	กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

แผนที่ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2569

แผนที่ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2569 ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

(2) วิสัยทัศน์หน่วยงาน

เป็นองค์กรวิชาการที่เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อประชาชนเขตกรุงเทพมหานครมีสุขภาพจิตดี

(3) พันธกิจหน่วยงาน

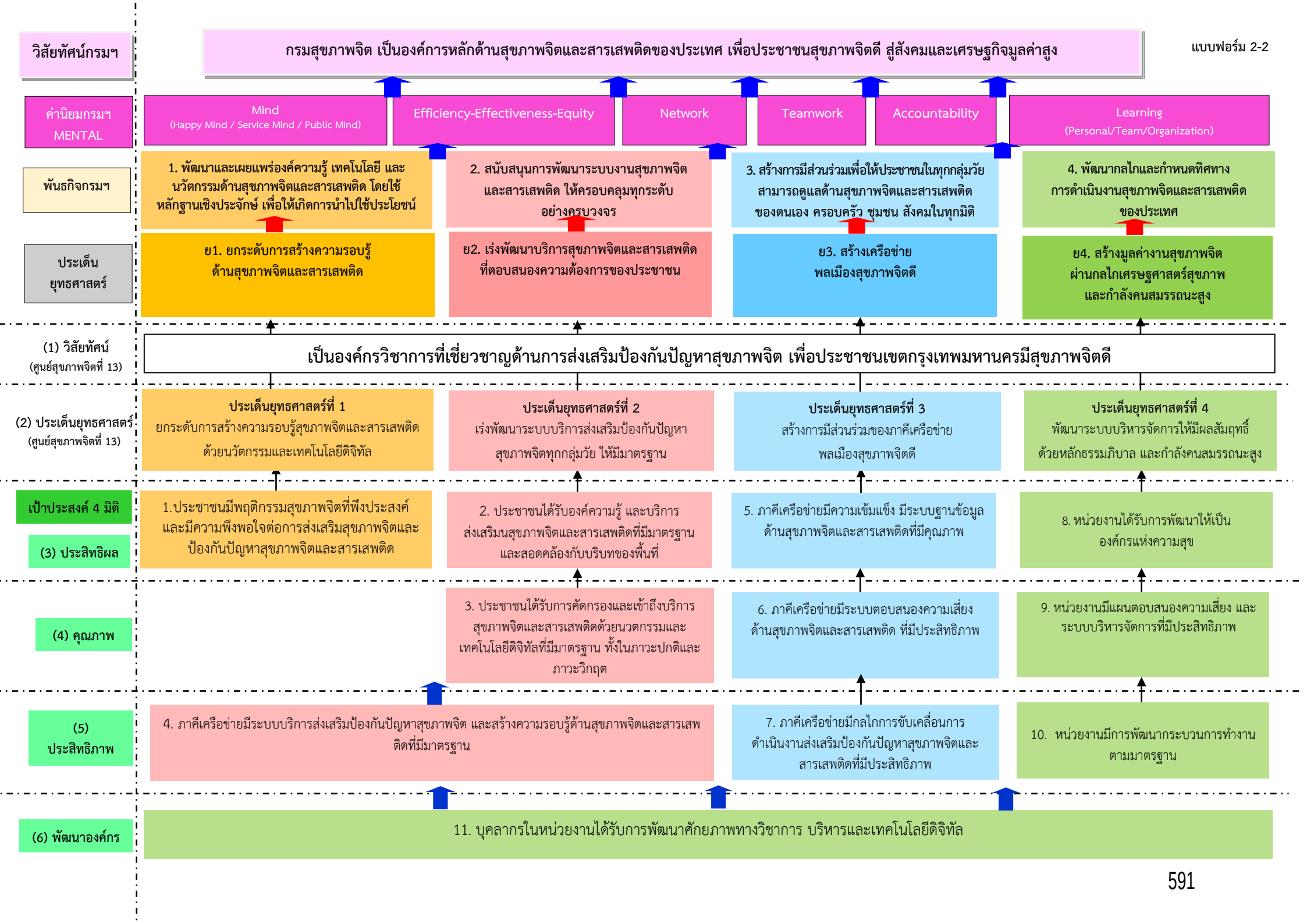
1. สร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลสุขภาพจิตตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม ตลอดจนสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ
2. พัฒนาศักยภาพระบบบริการของหน่วยงานบริการทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่ ในมิติของการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
3. พัฒนานวัตกรรมและเผยแพร่องค์ความรู้ เพื่อสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีผลสัมฤทธิ์ด้วยหลักธรรมาภิบาล
5. พัฒนาระบบบริการเพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

(4) ค่านิยมหน่วยงาน

FUNS : **F**orward **U**nity for professional services **N**etworking and governance **S**ystem
รวมพลังคนรุ่นใหม่ ร่วมใจเป็นหนึ่งเดียว เชี่ยวชาญสร้างเครือข่าย โปร่งใสด้วยธรรมาภิบาล

(5) ประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติด ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
2. เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย ให้มีมาตรฐาน
3. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีผลสัมฤทธิ์ด้วยหลักธรรมภิบาล และกำลังคนสมรรถนะสูง


วิสัยทัศน์กรมฯ
กรมสุขภาพจิต เป็นองค์การหลักด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ เพื่อประชาชนสุขภาพจิตดี สู่สังคมและเศรษฐกิจมูลค่าสูง
ค่านิยมกรมฯ MENTAL
Mind (Happy Mind / Service Mind / Public Mind)
Efficiency-Effectiveness-Equity
Network
Teamwork
Accountability
Learning (Personal/Team/Organization)
พันธกิจกรมฯ
1. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์
2. สนับสนุนการพัฒนาระบบงานสุขภาพจิตและสารเสพติด ให้ครอบคลุมทุกระดับอย่างครบวงจร
3. สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มวัย สามารถดูแลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมในทุกมิติ
4. พัฒนากลไกและกำหนดทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิตและสารเสพติดของประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์
ย1. ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด
ย2. เร่งพัฒนาบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
ย3. สร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ย4. สร้างมูลค่างานสุขภาพจิตผ่านกลไกเศรษฐศาสตร์สุขภาพและกำลังคนสมรรถนะสูง
(1) วิสัยทัศน์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13)
เป็นองค์กรวิชาการที่เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เพื่อประชาชนเขตกรุงเทพมหานครมีสุขภาพจิตดี
(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13)
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัย ให้มีมาตรฐาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีผลสัมฤทธิ์ด้วยหลักธรรมภิบาล และกำลังคนสมรรถนะสูง
เป้าประสงค์ 4 มิติ
(3) ประสิทธิผล
1.ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์และมีความพึงพอใจต่อการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด
2. ประชาชนได้รับองค์ความรู้ และบริการส่งเสริมนสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีมาตรฐานและสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่
5. ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง มีระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีคุณภาพ
8. หน่วยงานได้รับการพัฒนาให้เป็นองค์กรแห่งความสุข
(4) คุณภาพ
3. ประชาชนได้รับการคัดกรองและเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีมาตรฐาน ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤต
6. ภาคีเครือข่ายมีระบบตอบสนองความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่มีประสิทธิภาพ
9. หน่วยงานมีแผนตอบสนองความเสี่ยง และระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
(5) ประสิทธิภาพ
4. ภาคีเครือข่ายมีระบบบริการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีมาตรฐาน
7. ภาคีเครือข่ายมีกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีประสิทธิภาพ
10. หน่วยงานมีการพัฒนากระบวนการทำงานตามมาตรฐาน
(6) พัฒนาองค์กร
11. บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาศักยภาพทางวิชาการ บริหารและเทคโนโลยีดิจิทัล

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามเป้าประสงค์ 4 มิติ ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ของ (1) ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 ประจำปีงบประมาณ 2569

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	1. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์และมีความพึงพอใจต่อการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด	✓				1.1 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ	60 (61.25)	65 (79.25)	-	-	-	กลุ่มงานวิชาการ
						1.2 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวชยาเสพติดสุขภาพจิตและสารเสพติด	ร้อยละ	-	-	75 (80.69)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ
						1.3 ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด**	ร้อยละ	-	-	-	80	85	กลุ่มงานวิชาการ
						1.4 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานที่เป็นเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดีมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	80 (75.17)	85 (83.25)	90 (88.48)	-	-	กลุ่มงานวิชาการ
						1.5 ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีสุขภาพจิตดี**	ร้อยละ	-	-	-	≥87	≥87	กลุ่มงานวิชาการ
						1.6 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวกในการส่งเสริมทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	60 (55)	65 (59.99)	70 (54)	75	80	- กลุ่มงานวิชาการ - งานเทคโนโลยีสารนเทศ
						1.7 ร้อยละของเด็กวัยเรียนที่มีทักษะชีวิตและความฉลาดรอบด้านเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	60 (58)	65 (65.99)	70 (66)	75	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> ยกระดับการสร้างความรอบรู้สุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล (ต่อ)	1. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์และมีความพึงพอใจต่อการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด (ต่อ)	✓				1.8 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์ **							- กลุ่มงานวิชาการ
						1.8.1 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยที่มีทักษะการเลี้ยงดูผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	≥70	≥70	
						1.8.2 ร้อยละของพ่อแม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กวัยเรียนที่มีทักษะการเลี้ยงดูเชิงบวก	ร้อยละ	-	-	-	≥82	≥82	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยให้มีมาตรฐาน	2. ประชาชนได้รับองค์ความรู้ และบริการส่งเสริมนสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีมาตรฐานและสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	✓				2.1 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนการดำเนินงานศูนย์ให้การปรึกษาสุขภาพจิตที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน	ระดับ	-	-	-	5	5	- กลุ่มงานวิชาการ
						2.2 จำนวนประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ ต่อ-เติม-ใจ **	คน	-	-	-	967	967	- กลุ่มงานวิชาการ
						2.3 ร้อยละของประชาชนมีความพึงพอใจต่อการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ร้อยละ	85 (89.4)	85 (83.65)	85 (86.44)	85	85	- กลุ่มงานวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยให้มีมาตรฐาน (ต่อ)	3. ประชาชนได้รับการคัดกรอง และเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีมาตรฐาน ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤต		✓			3.1.ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น							- กลุ่มงานวิชาการ - งานเทคโนโลยีสารนเทศ
						3.1.1.ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ	75 (95.24)	85 (93.36)	90 (91.80)	95	100	
						3.1.2.ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการดีขึ้น	ร้อยละ	60 (66.67)	65 (55.86)	70 (68.65)	75	80	
						3.2 ร้อยละของเด็กวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							- กลุ่มงานวิชาการ - งานเทคโนโลยีสารนเทศ
						3.2.1 กลุ่มเสี่ยงดีขึ้น	ร้อยละ	75 (100)	75 (56.26)	75 (100)	76	76	
						3.2.2 การให้การปรึกษาครูโดย HERO consultant	ร้อยละ	50 (62.14)	55 (100)	60 (100)	70	70	
						3.3 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น **							-กลุ่มงานวิชาการ
						3.3.1 ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ	66 (41.67)	70 (93.27)	74 (88.94)	60	60	
						3.3.2 ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ	-	-	-	90	90	
						3.4 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **							-กลุ่มงานวิชาการ
						3.4.1 เข้าถึงบริการ	ร้อยละ	60 (49.99)	60 (54.99)	~~65~~ (65)	≥70	≥70	
						3.4.2 ไม่ทำซ้ำ 1 ปี	ร้อยละ	97 (98.11)	98 (88.29)	98 (77)	-	-	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> เร่งพัฒนาระบบบริการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยให้มีมาตรฐาน (ต่อ)	3. ประชาชนได้รับการคัดกรอง และเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและสารเสพติดด้วยนวตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีมาตรฐาน ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤต (ต่อ)		✓			3.5 ร้อยละของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานจนความเสี่ยงลดลง **	ร้อยละ	≥80 (89.91)	≥90 (71.57)	≥96 (79.55)	≥96	≥96	-กลุ่มงานวิชาการ
						3.5.1 ร้อยละของการตอบสนองต่อข่าววิกฤตสุขภาพจิตทางสังคมออนไลน์ (Social listening) และรายงานตามแบบฟอร์มรายงานเหตุการณ์ความรุนแรงในสังคมและผลกระทบ ตามเกณฑ์ประเภทความเร่งด่วน	ร้อยละ	-	-	-	≥90	≥90	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-2</u>	4. ภาคีเครือข่ายมีระบบบริการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีมาตรฐาน			✓		4.1 ระดับความสำเร็จในการการบูรณาการกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้และการรณรงค์ด้านการป้องกันการใช้สารเสพติดและปัญหาจิตเวช	ระดับ	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	-กลุ่มงานวิชาการ
						4.2 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา	ระดับ	-	-	-	5	5	-กลุ่มงานวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	5. ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง มีระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีคุณภาพ	✓				5.1 จำนวนองค์ความรู้ /เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตและสารเสพติดมีมาตรฐาน และสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	- งานเทคโนโลยีสารนเทศ -กลุ่มงานวิชาการ
						5.2 ค่าคะแนนความสำเร็จในการพัฒนาสู่การเป็นองค์การดิจิทัล **	คะแนน	5 (5)	5 (5)	5 (5)	5	5	- งานเทคโนโลยีสารนเทศ -กลุ่มงานวิชาการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี <u>(ต่อ)</u>	6. ภาคีเครือข่ายมีระบบตอบสนองความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตและสารเสพติด ที่มีประสิทธิภาพ		✓			6.1 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพเข้าถึงบริการได้รับการดูแลต่อเนื่องและ ไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ	ร้อยละ	-	-	-	35	40	-กลุ่มงานวิชาการ
	7. ภาคีเครือข่ายมีกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติดที่มีประสิทธิภาพ			✓		7.1 ร้อยละของจังหวัดที่มีการดำเนินงานสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น **	ร้อยละ	-	-	80 (100)	≥85	≥85	-กลุ่มงานวิชาการ
						7.2 ร้อยละของอำเภอ/เขตที่มีเครือข่ายงานสุขภาพจิตที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองสุขภาพจิตดี	ร้อยละ	80 (86.00)	85 (87.86)	90 (88.84)	98	100	-กลุ่มงานวิชาการ
						7.3 ร้อยละของพชอ./พชข.ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้ามามีส่วนร่วมในการบูรณาการงานสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม **	ร้อยละ	-	-	-	≥75	≥75	-กลุ่มงานวิชาการ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีผลสัมฤทธิ์ด้วยหลักธรรมภิบาลและกำลังคนสมรรถนะสูง	8. หน่วยงานได้รับการพัฒนาให้เป็นองค์กรแห่งความสุข	✓				8.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาไปสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ระดับ	5 (5)	5 (5	5 (5	5	5	- งานพัฒนาศักยภาพบุคลากร - งานเทคโนโลยีสารสนเทศ
						8.2 ร้อยละของบุคลากรกรมสุขภาพจิตที่มีความสุขและความ ผูกพันต่อองค์กร**	ร้อยละ	-	-	80 (94.12)	≥85	≥85	-กลุ่มงานอำนวยการ -กลุ่มงานวิชาการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีผลสัมฤทธิ์ด้วยหลักธรรมภิบาลและกำลังคนสมรรถนะสูง (ต่อ)	9. หน่วยงานมีแผนตอบสนองความเสี่ยงและระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ		✓			9.1 ระดับความสำเร็จของการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในเป็นไปตามแผนการตรวจสอบประจำปี	ระดับ	-	-	-	5	5	-คณะกรรมการตรวจสอบภายใน
	10. หน่วยงานมีการพัฒนากระบวนการทำงานตามมาตรฐาน			✓		10.1 ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุน **							-กลุ่มงานอำนวยการ -กลุ่มงานวิชาการ
						10.1.1 งบดำเนินงาน	ร้อยละ	95 (96.99)	95 (92.98)	95 z90.8)	95	95	
						10.1.2 งบลงทุน	ร้อยละ	95 (96.99)	95 (100)	95 (100)	80	80	

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์	(3) เป้าประสงค์	(4) มิติของเป้าประสงค์				(5) ตัวชี้วัด	(6) หน่วยนับ	(7) ค่าเป้าหมาย					(8) ผู้รับผิดชอบ (หน่วยดำเนินการ)
		ประสิทธิผล	คุณภาพ	ประสิทธิภาพ	พัฒนาองค์กร			ปี 2566 (ผลงาน)	ปี 2567 (ผลงาน)	ปี 2568 (ผลงาน)	ปี 2569 (ผลงาน)	ปี 2570 (ผลงาน)	
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีผลสัมฤทธิ์ด้วยหลักธรรมภิบาลและกำลังคนสมรรถนะสูง (ต่อ)	10. หน่วยงานมีการพัฒนากระบวนการทำงานตามมาตรฐาน **(ต่อ)**			✓		10.2 ร้อยละของผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (ITA) **	ร้อยละ	≥85 (85)	≥90 (100)	≥90 (100)	≥95	≥95	-กลุ่มงานอำนวยการ -กลุ่มงานวิชาการ
<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1-4</u>	11. บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาศักยภาพทางวิชาการ บริหารและเทคโนโลยีดิจิทัล				✓	11.1ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะหรือทักษะในหลักสูตรที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน	ร้อยละ	95 (100)	95 (100)	95 (85.71)	95	95	-งานพัฒนาศักยภาพบุคลากร (HR)

<u>หมายเหตุ</u>: 1. กรณีเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์หนึ่ง ส่งผลต่อเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์อื่นๆ ด้วย ให้หน่วยงานระบุซ้ำได้ โดยใส่เครื่องหมายดอกจัน 1 ดอก (*) ไว้ท้ายเป้าประสงค์นั้นๆ
2. ตัวชี้วัดที่มาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปี 2569 ให้ทำเครื่องหมายดอกจัน 2 ดอก (**) ไว้ท้ายชื่อตัวชี้วัดนั้นๆ ด้วย

กรมสุขภาพจิต
Department of Mental Health

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต

เว็บไซต์ : www.plan.dmh.go.th

Facebook : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต

https://moph.cc/facebook-plan_dmh

กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์

psd.mhs4@gmail.com 0 2590 8864

ดาวน์โหลดเล่มแผนที่ยุทธศาสตร์
ประจำปีงบประมาณ 2569

https://moph.link/Plandmh026904